

ZAŠTITA INTERESA PRIVATNE PRAKSE

Uvodni komentar: Ivan Gabrilo, dipl. iur.

(gabrilo@uppz.hr)

Kontrolor zakonitosti rada HLK, u ime Vlade RH/Države ima Ministarstvo zdravstva, kao republičko tijelo izvršne vlasti

Uvodne napomene

Prošli izbori za tijela HLK izazvali su napetosti među članstvom, poglavito među razno-raznim udrugama članova iste stručne asocijacije, s aspekta da li je predloženi način izbora – elektroničko glasovanje zakonito ili ne, da li su članovi na vrijeme obaviješteni o promjenama načina izbora, da li je zakonito i dopisno izjašnjavanje volje itd., itd. Sve te dileme, nakon obavljenog izbora bile su potencirane od onih, koji nisu bili zadovoljni rezultatom izbora, bez obzira na prethodno iznijete dileme. Tada se tražio odgovor, da li su tako realizirani izbori zakoniti, da li bi se njihov rezultat mogao poništiti, dileme tko je nadležan za takvo postupanje i sl.

Dati odgovor na postavljene dileme

Presumirajući da su izbori provedeni u skladu sa Statutom i općim aktima HLK, arbitar za razrješenje dileme zakonitosti – da/ne, u istom predmetu, je Ministarstvo zdravstva, kao resorno tijelo/zdravstvena djelatnost, kako to propisuje Zakon o liječništvu, NN, 121/03. (u dalnjem tekstu: Zakon). Konkretno, člankom 40. stavak 1. citiranog Zakona propisano je, da nadzor nad zakonitošću rada HLK u obavljanju njezinih javnih ovlasti provodi nadležno Ministarstvo zdravstva.

Istovremeno, potrebno je naglasiti primjenu članka 221. Zakona o zdravstvenoj zaštiti, NN, 100/18., u primjeni od 1.1.2019.g. (u dalnjem tekstu: ZZ/18) koji propisuje da Ministarstvo provodi upravni nadzor nad provedbom zakona i drugih propisa te ZAKONITOŠĆU RADA I POSTUPANJA KOMORA i drugih pravnih osoba koje imaju javne ovlasti, te.... Znano je, da HLK ima javnu ovlast izdavanja dozvola za samostalni rad zdravstvenim radnicima, članovima HLK, kontrole njihovog stručnog rada, relicenciranja tih dozvola, te i oduzimanja zbog učinjenih nečasnih ili djela, kao prenijete ovlasti Države u represivnom dijelu, radi zaštite drugih, kada ostvaruju zdravstvenu zaštitu od strane članova Komore ili... Prema članku 255 ZZ/18. upravni nadzor Ministarstvo provodi kao redovit, izvanredni i kontrolni upravni nadzor.

U tom smislu, Ministarstvo može samoinicijativno pokrenuti upravni nadzor u radu HLK i u predmetu ovog komentara ili na osnovi prijava ili na osnovi iznijetih opservacija na tu temu u javnosti posredstvom medija ili... Uglavnom, odgovor na pitanje tko je nadležan za ocjenu zakonitosti provedenih izbora u HLK je Ministarstvo zdravstvo, kao resorno tijelo uprave/izvršne vlasti za područje zdravstva.

Pošiljatelj: xx

slano: 07. lipnja 2019. 11:29

Primatelj: gabrilo@uppz.hr

Predmet: prijava

Poštovani g Gabrilo,

Budući da sam uvjerenja da su e izbori u HLK bili provedeni protupravno (na temelju prepiske, u privitku) ovo bih prijavila Ministarstvu zdravstva i Ministarstvu uprave.

Da li su te adrese prave ili postoje još neka instanca?

Zahvaljujem, s poštovanjemj.r.

Poštovana,

Prava instanca je Ministarstvo zdravstva, jer je ono, kao tijelo republičke uprave, Zakonom o liječništvu nominirano kao institucija kontrolira zakonitost rada Komore. Tek ako MZ neće pokrenuti postupak prema Vašoj inicijativi (posebno povjerenstvo, pa...) sve slično kako to obično Ministarstvo radi u kontroli zakonitosti), ako nećete biti zadovoljni obavijestiti Ministarstvo uprave, koje je, po prirodi stvari – sui generis – u stručnom, upravnom smislu „kontrolirati“ svako izvršno tijelo Vlade, koje je upravno tijelo u resoru, koje pokriva Ministarstvo to i to.

Inače, koliko ja znam, dr. Vikica Krolo iz KOHOM-a pripadnica primarne razine zz ušla je u tijela HLK, dapače izabrana je za potpredsjednicu tog tijela. S obzirom da postoji nekoliko udruga koje pokrivaju primarnu razinu zz, bilo bi dobro da se nađete i da utvrdite strategiju zaštite interesa primarne u ukupnoj zz, pa tako i u okviru nadležnosti HLK. Sve drugo gubitak je vremena i truda!!

Srdačno Vas pozdravljam.
Tajnik Ivan Gabrilo, dipl.iur.

Uvodni komentar: Ivan Gabrilo, dipl. iur.
gabrilo@uppz.hr

Ako bi liječnik morao dežurati više sati u odnosu na propisanu satnicu obveznosti, takvo dežurstvo ulazi u sferu dobrovoljnosti, za što mora dati posebnu pisanu izjavu, da bi ravnatelj zdravstvene ustanove mogao utvrditi raspored dežurstva sa takvim većim fondom provedenih sati u dežurstvu jednog te istog liječnika

Uvodne napomene

Prema članku 193. Zakona o zdravstvenoj zaštiti, NN, 100/19., u primjeni od 1.1.2019.god. (u dalnjem tekstu: ZZ/18) propisano je, da se rad u zdravstvenim ustanovama može organizirati u jednoj ili više smjena, u turnusu i/ili i na drugi način, u skladu s potrebama stanovništva i oblicima pružanja zdravstvenih usluga. Prema istom članku ZZ/18. propisano je, da puno radno vrijeme (PRV) u zdravstvenim ustanovama iznosi 40 sati rada/tjedan.

Istim člankom, stavak 4. ZZ/18., za dežurstvo, kao za oblik rada, propisano je slijedeće:

„Dežurstvo jest oblik rada KADA RADNIK MORA biti nazočan u zdravstvenoj ustanovi, odnosno vrijeme u kojem je spremjan (raspoloživ) obavljati poslove prema uputama poslodavca, na mjestu gdje se njegovi poslovi obavljaju ili drugom mjestu koje odredi poslodavac.“ Dežurstvo se, prema istom članku, stavak 7. ZZ/18. smatra radnim vremenom. Najduže ukupno trajanje radnog vremena u tjednu, uključujući i PREKOVREMENI RAD, isti članak ZZ/18. ograničava na prosječno 48 sati u svakom razdoblju od četiri uzastopna mjeseca.

Ograničenje ukupnog trajanja radnog vremena/zdravstveni radnik u dežurstvu, kako je navedeno u prethodnom stavku, koje ulaze u sferu obveznosti, može trajati i duže, ali samo uz dobrovoljni pristanak zdravstvenog radnika. To je sukus odgovora na dilemu/pitanje člana, koji je, u svakom slučaju, u ime sebe ili drugih kolega pokušao dobiti odgovor pro domo sua, tj. da ne mora obavljati posebno dežurstvo, pa i u vremenu dužem od 48 sati/tjedno, presumirajući da je samo broj od 8 sati tjednog dežurstva veći broj rada od propisanog/tjedan za rad u PRV.

Poštovani g Gabrilo,

DZ Našice šalje domskim liječnicima i sestrama Izjavu o dobrovoljnosti obavljanja dežurstava, moraju li je oni potpisati ili ne? Moraju li domski (kao i mi) imati poseban ugovor o dežuriranju ili ih ravnatelj ima prao prerasporediti kako hoće (ideja i je u tome da oni odrade dežurstvo, da ravnatelj to prikaže kao preraspodjelu radnog vremena i onda im to dežurstvo ne platiti).

Zahvaljujem, s poštovanjem J. R.

Poštovana,

Prema članku 193. Zakona o zdravstvenoj zaštiti, NN, 100/18. (u dalnjem tekstu: ZZ/18) propisano je slijedeće:

Članak 193.

(1) Zdravstvene ustanove koje obavljaju zdravstvenu djelatnost obvezne su neprekidno pružati zdravstvenu zaštitu. Rad u zdravstvenim ustanovama koje obavljaju zdravstvenu djelatnost može se organizirati u jednoj ili više smjena, turnusu i na druge načine u skladu s potrebama stanovništva i oblicima pružanja zdravstvenih usluga.

(2) Radno vrijeme je vrijeme u kojem je RADNIK OBVEZAN obavljati poslove, odnosno u kojem je spremjan (raspoloživ) obavljati poslove prema uputama poslodavca, na mjestu gdje se njegovi poslovi obavljaju ili drugom mjestu koje odredi poslodavac.

(3) Puno radno vrijeme radnika u zdravstvenim ustanovama koje obavljaju zdravstvenu djelatnost iznosi četrdeset sati tjedno.

(4) Dežurstvo jest oblik rada KADA RADNIK MORA biti nazočan u zdravstvenoj ustanovi, odnosno vrijeme u kojem je spremjan (raspoloživ) obavljati poslove prema uputama poslodavca, na mjestu gdje se njegovi poslovi obavljaju ili drugom mjestu koje odredi poslodavac.

(5) Pripravnost jest oblik rada kada radnik ne mora biti nazočan u zdravstvenoj ustanovi na mjestu gdje se njegovi poslovi obavljaju ili drugom mjestu koje odredi poslodavac, ali mora biti pripravan odazvati se pozivu poslodavca za zbrinjavanje hitnih stanja u medicini ako se pokaže takva potreba.

(6) Rad po pozivu jest oblik rada kada radnik ne mora biti dostupan poslodavcu, ali ako primi poziv poslodavca za zbrinjavanje hitnih stanja u medicini i ako je u fizičkoj mogućnosti odazvati se pozivu poslodavca za obavljanje tih poslova, mora se odazvati pozivu poslodavca.

(7) Vrijeme koje radnik provede obavljajući poslove u dežurstvu iz stavka 4. ovoga članka te obavljajući poslove po pozivu poslodavca sukladno stavcima 5. i 6. ovoga članka smatra se radnim vremenom.

(8) Najduže ukupno trajanje radnog vremena u tjednu, uključujući prekovremeni rad, NE MOŽE

Pošiljatelj: j.r.

Poslano: 27. svibnja 2019. 21:08

Primatelj: gabrilo@uppz.hr

Predmet: domski

IZNOSITI VIŠE OD PROSJEČNO 48 SATI u svakom razdoblju od četiri uzastopna mjeseca.

(9) **Iznimno od stavka 8. ovoga članka, UKUPNO TRAJANJE RADNOG VREMENA U TJEDNU zbog potrebe posla može iznositi i VIŠE od prosječnih 48 sati, ALI SAMO AKO JE RADNIK DAO PRETHODNI PISANI PRISTANAK NA TAKAV RAD.**

(10) Poslodavac obvezno vodi evidenciju o radnicima koji su dali pisani pristanak za rad iz stavka 9. ovoga članka te o tome na zahtjev izvješće Ministarstvo.

(11) Radnik koji ne pristane na rad duži od prosječnih 48 sati iz stavka 9. ovoga članka ne smije zbog toga trjeti štetne posljedice.

(12) Isplata na osnovi rada po pozivu te naknade za rad u pripravnosti sastavni su dio plaće.

(13) Zdravstveni radnik ne smije napustiti mjesto rada dok ga ne zamjeni drugi radnik, iako je njegovo radno vrijeme proteklo, ako bi time bila dovedena u pitanje sigurnost pružanja zdravstvene zaštite.

Komentar: Relevantne odredbe Zakona, vezano za Vaš e-mail, utvrdio sam masnim slovima, a neke riječi ili slog riječi i velikim masnim slovima. Iz svega proizlazi da je dežurstvo, kao poseban oblik rada, ako se obavlja prosječno zajedno sa redovnim radom do 48 sati/tjedan, za sve radnike obavezno. Ako bi nastupile potrebe obavljanja rada/radno mjesto u radnom tjednu radnika, u trajanju, zajedno sa dežurstvom duže od 48 sati/tjedan (više od 40 = prekovremeni rad), **poslodavac mora prethodno ishoditi od radnika pristanak za takav rad.** Drugim riječima, domski liječnici i m.s. **moraju** obavljati dežurstvo, prema rasporedu ravnatelja DZ, koje zajedno sa redovnim radom traje prosječno do 48 sati u svakom razdoblju od 4 uzastopna mjeseca. Za više od toga, moraju dati pisani pristanak. Domski liječnici, kako Vi „krstite“ kolege nemaju/ne mogu imati poseban ugovor, status „posebnog/općeg“ ugovora ima ugovor o radu, za razliku od Vas privatnika (traži se pravni subjektivitet, koji je različit od pravnog subjektiviteta radnika, koji je također sklopio ugovor sa poslodavcem – ugovor o radu).

Ravnatelj ima pravo organizirati rad u vremenskom trajanju dužem od 40 sati rada/tjedan na bazi odluke o preraspodjeli radnog vremena. U preraspodjelu radnog vremena ne ulazi dežurstvo, jer se dežurstvo tretira kao prekovremeni rad, a rad u preraspodjeli radnog vremena, makar je obavljen i dulje od 40 h rada/tjedan, nije prekovremeni rad. Tretman dežurstva kao prekovremenog rada ima odraza na utvrđenu cijenu dežurstva (vidi članak 193. stavak 8. Zakona). Dežurstvo je uvijek naređeno kao dežurstvo rješenjem ravnatelja, te se na temelju toga razlikuje od redovnog rada u tjednu ili danu koji je duži od propisanog trajanja i koje je obuhvaćeno preraspodjelom radnog vremena ili iskazano kao ad hoc potreba koja se vraća radniku kroz sustav

slobodnog dana. Zato je potrebno znati sve razlike koje sam Vam djelomično obrazložio.

Članak 194.

(1) Početak, završetak i raspored radnog vremena zdravstvenih ustanova i privatnih zdravstvenih radnika u ordinaciji u mreži javne zdravstvene službe propisuje pravilnikom ministar.

(2) Nadležna tijela za zdravstvo jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba utvrđuju raspored radnog vremena privatnih zdravstvenih radnika u mreži javne zdravstvene službe koji obavljaju djelatnost u ordinaciji na području te jedinice, sukladno pravilniku iz stavka 1. ovoga članka.

Komentar: članak 194. odnosi se na Vas, ZRPP u Mreži JZS. Znate i sami, da ministar pravilnikom za Vas utvrđuje raspored radnog vremena. Stavak 2. daje ovlast JPRS da utvrđuje raspored Vašeg radnog vremena, pa time i za posebno dežurstvo.

Članak 195.

(1) Zdravstvene ustanove svojim općim aktom utvrđuju pružanje zdravstvene zaštite, i to:

– u djelatnosti hitne medicine neprekidno 24 sata te pripravnosću i dežurstvom prema potrebama stanovništva

– u primarnoj zdravstvenoj djelatnosti organiziranjem rada u jednoj ili dvije smjene, pomicanjem radnog vremena te pripravnosću i dežurstvom prema potrebama stanovništva

– u specijalističko-konziliarnoj zdravstvenoj djelatnosti organiziranjem rada u jednoj ili dvije smjene te pomicanjem radnog vremena prema potrebama stanovništva

– u bolničkoj zdravstvenoj djelatnosti u jednoj ili više smjena te putem dežurstva i pripravnosti prema potrebama stanovništva i pojedinih oblika bolničkog liječenja te mogućnostima zdravstvene ustanove.

(2) **Posebno dežurstvo u djelatnosti obiteljske (opće) medicine, zdravstvene zaštite predškolske djece i dentalne zdravstvene zaštite provodi se subotom od 15.00 do 20.00 sati te nedjeljom, praznikom i blagdanom od 8.00 do 20.00 sati.**

(3) **Posebno dežurstvo iz stavka 2. ovoga članka obavljaju domovi zdravlja i privatni zdravstveni radnici koji obavljaju zdravstvenu djelatnost u ordinaciji sukladno ugovoru o provođenju zdravstvene zaštite sklopljenom sa Zavodom.**

(4) **Potreban broj lokacija, kao i raspored provođenja posebnog dežurstva iz stavka 2. ovoga članka utvrđuju tijela nadležna za zdravstvo jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba.**

Komentar: Sve vezano za posebno dežurstvo utvrđeno je člankom 195. stavak 2 – 4. Zakona.

Srdačno Vas pozdravljam.
Tajnik Ivan Gabrilo, dipl.iur.