

# ZAŠTITA INTERESA PRIVATNE PRAKSE

## KORESPODENCIJA SA ČLANOVIMA E-MAILOM

### ODGOVORI UDRUGE NA PITANJA/DILEME, ŠTO MOŽE KORISTITI SVIM ČLANOVIMA U ISTOJ PRAVNOJ SITUACIJI

#### Pitanje Udruzi:

Pošiljatelj: xx

Poslano: 24. veljače 2021. 13:52

Primatelj: [gabrilo@upoz.hr](mailto:gabrilo@upoz.hr)

Predmet: Sisak

Važnost: Visoko

Poštovani g Gabrilo evo pitanja iz Siska i Petrinje:

Zanima me Vaše mišljenje o odluci Vlade da se službenicima državnih i javnih službi s potresom pogođenih područja dodijeli 10 dana plaćenog dopusta. Država se pokazala "jako velikodušna", ali opet preko leđa nas doktora iz privatnih ugovornih ordinacija. Naime, mi vjerojatno te dane nećemo ni koristiti, a svojim sestrama, koje se već naveliko bruse na te dane, to vjerojatno neće platiti država, već vjerojatno mi. Naravno, vezano uz njihove slobodne dane, morati ćemo si naći i platiti zamjenu za njih. Po mom mišljenju vi obiteljski grcate u poslu, jer sustav, kad ne zna šta bi, prebaci lopticu na vas, a mi stomatolozi, brinemo kako obnoviti oštećene ordinacije i odraditi DTP-e u vrlo lošim uvjetima u Sisačko-moslavačkoj županiji, još moramo razmišljati kako namaknuti dodatna sredstva za taj "humani" potez Vlade da sestrama i dentalnim asistentima osiguramo slobodne dane. Ima li ikakav način da to Vlada i plati ili misle da su i katastrofe predviđene u našim mjesečnim primanjima?!

Srdačno Vas pozdravljam.

J.R., dr.med.

VLADA REPUBLIKE HRVATSKE

28

Na temelju članka 1. i članka 31. stavka 2. Zakona o Vladi Republike Hrvatske (»Narodne novine«, br. 150/11., 119/14., 93/16. i 116/18.), Vlada Republike Hrvatske je na sjednici održanoj 7. siječnja 2021. donijela

ODLUKU

O ODOBRENJU PLAĆENOG DOPUSTA DRŽAVNIM SLUŽBENICIMA I NAMJEŠTENICIMA TE SLUŽBENICIMA I NAMJEŠTENICIMA U JAVNIM SLUŽBAMA S PODRUČJA POGOĐENOG POTRESOM

I.

Državnim službenicima i namještenicima te službenicima i namještenicima u javnim službama (u daljnjem tekstu: službenici i namještenici), s prebivalištem na području Sisačko-moslavačke, Zagrebačke i Karlovačke županije na kojem je proglašena katastrofa uzrokovana potresom od 29. prosinca 2020., odobrava se plaćeni dopust u trajanju od deset radnih dana, radi otklanjanja posljedica potresa, neovisno o odredbama kolektivnih ugovora.

II.

Plaćeni dopust iz točke I. ove Odluke može se koristiti tijekom 2021.

III.

Odluku o korištenju plaćenog dopusta iz točke I. ove Odluke donosi čelnik tijela, vodeći računa o zahtjevu službenika i namještenika i potrebama službe.

IV.

Ova Odluka stupa na snagu danom donošenja, a objavit će se u »Narodnim novinama«.

Klasa: 022-03/21-04/07

Urbroj: 50301-21/21-21-2

Zagreb, 7. siječnja 2021.

Predsjednik

mr. sc. Andrej Plenković, v. r.

#### Odgovor Udruge:

Poštovana,

Krivo, krivo – pogrešno, zdravstveni radnici privatne prakse tumače Odluku o

odobrenju plaćenog dopusta državnim službenicima i namještenicima te službenicima i namještenicima u javnim službama s područja pogođenog potresom – objava NN, br. 2/21. od 8.1.2021.god. (u

daljnem tekstu: Odluka), koju ste mi prosljedili uz Vaš e-mail.

Zašto?

Odgovor je zato, što se Odluka odnosi na državne službenike i namještenike u javnim službama, a to su u konkretnom slučaju zaposlenici u DZ/Domovima zdravlja, bolnicama, tj. zdravstvenim ustanovama u vlasništvu tri navedene županije, za koje je, posebnom Odlukom Vlade RH proglašena katastrofa, uzrokovana potresom 29.12.2020.god.

Ordinacija zdravstvenog radnika privatne prakse – dalje: ZRPP - (mislim na pravni status i djelatnost rada u privatnoj praksi u ordinaciji) u vlasništvu je nositelja djelatnosti.

Kolektivni ugovor kojeg apostrofira točka 1 Odluke odnosi se na KU za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja, kojeg su potpisnici Vlada i Sindikati javnih službi, a sklopljen je na osnovi ovlasti iz Zakona o plaćama u javnim službama (odnosi se na ustanove u vlasništvu Države i županija). X puta sam Vas izvijestio u sličnim predmetima da je Ustavni sud RH, kad je arbitrirao u građanskoj parnici koju je pokrenula medicinska sestra protiv svog poslodavca – ZRPP u Ordinaciji konstatirao, da se KU za javno zdravstvo primjenjuje samo na subjekte javnog zdravstva – ustanove u vlasništvu Države/županija - ne i privatnu praksu, odnosno ne i za područje privatnog vlasništva (jasna je odredba članka 48. Ustava RH, koji propisuje: „jamči se pravo vlasništva“ i „vlasništvo obvezuje“).

Za ZRPP, kako je naglasio Ustavni sud, primjenjuje se Kolektivni ugovor za privatno zdravstvo Hrvatske, ako je poslodavac član UPPZ (članak 194. ZOR-a).

U predmetu e-maila Odluka se može provesti, a konzumirati će je npr. u DZ-u liječnik – službenik i medicinska sestra koja radi s njim u timu. Organizator navedenog prava je DZ, koji npr. za djelatnost opće

medicine/dentalne medicine ima više timova, pa će jedan tim zamjenjivati drugi, bez da će se to osjetiti u opsegu indicirane, pružene/potrebne primarne razine zz (ionako se bilježi veliki postotak pada usluga u svim razinama zz).

Privatnici stomatolozi, kako je navedeno u e-mailu neće/ne mogu, u negativnom smislu – npr. povećanje opsega svog posla osjetiti primjenu navedene Odluke, jer zz pružaju osiguranicima koji su na njihovoj skrbi.

Pitanje obnove oštećenih ordinacija ZRPP nema sveze s primjenom navedene Odluke! Naime, obnova oštećenih ordinacija ulazi u područje obnove porušenih zgrada, oštećenih poslovnih prostorija i..., bez obzira na vlasništvo. S obzirom da ugovorni zdravstveni radnici ZRPP u cijeni rada ne ostvaruju sredstva za razvoj, amortizaciju, sredstva za investicijsko održavanje i..., ZRPP, jer se opisana oštećenja na prostoru mogu sanirati na teret troškova za investicijsko održavanje, mogu/trebali bi podnijeti posebne zahtjeve županiji ili općini/gradu (članak 135. Ustava RH propisuje da JLS – grad/općina – odgovara za funkcioniranje primarne razine zz), da im se sredstva za obnovu osiguraju prema članku 11. ZZ/18 kao NADSTANDARD (županija bi, zbrajajući sve troškove za sanaciju svih zgrada, poslovnih prostora i sl., zbog proglašene katastrofe/svoje područje, mogla/morale pribrojiti i oštećenja u prostoru ZRPP koji je u njegovom vlasništvu i ista refundirati sebi na teret državnog proračuna, pozivom na članak 3. i 4. Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti, odnosno pozvati se na Odluku Vlade o proglašenju pandemije CORONA virusa i proglašene katastrofe na području 3 županije).

Srdačno Vas pozdravljam.

Za Udrugu: Ivan Gabrilo, dipl.iur.

\*\*\*\*\*

#### Pitanje Udruzi:

Pošiljatelj: Z.D.

Poslano: 01. ožujka 2021. 8:30

Primatelj: Gabrilo - UPPZ <[gabrilo@uppz.hr](mailto:gabrilo@uppz.hr)>

Predmet: (No Subject)

Poštovani srdačan pozdrav.

Molim Vas par informacija.

Imam ideju otvaranja zubotehnički laboratorija primarno za svoje potrebe.

Otvaram li ga odvojeno ili u sklopu ordinacije?

Odnosno kao potpuno odvojeni pravni subjekt ili u sklopu ordinacije? Tko je nosioc djelatnosti? Ne kosi li se to s onim da ne obavljam drugu djelatnost?

Hvala, Z.D. dr.med.dent.

### Odgovor Udruge:

Poštovani,

Na Vaša pitanja odgovaram kako slijedi:

1. Nema pravne zapreke da proširite djelatnost Ordinacije i za djelatnost zubotehničkog laboratorija koji bi bio u sastavu Ordinacije. To znači, da ste Vi osnivač, sa svim pravima i obvezama koja proizlaze iz te činjenice. Laboratorij u sastavu nema svoj pravni subjektivitet. Nositelj prava i obveza za Ordinaciju + laboratorij ste Vi, dr. med. dent.
2. Dentalni laboratorij možete osnovati i u sastavu Ustanove za zdravstvenu skrb (UZS) nakon što bi preoblikovali Ordinaciju u Ustanovu – pravnu osobu (UZS). UZS može obavljati samo djelatnosti primarne razine zz. Laboratorij bi bio u sastavu UZS u kojoj bi Vi bili osnivač, ravnatelj i zaposlenik na radnom mjestu prema zanimanju (pretpostavka, ravnatelj može biti bilo tko drugi, kojeg imenuje/opoziva osnivač).
3. Laboratorij izvan sastava Ordinacije ili izvan sastava UZS može osnovati samo osoba sa završenom školom za dent. tehničara ili prvostupnik tog zanimanja.
4. Uvjeti za ordinaciju dentalne medicine propisani su člankom 14. Pravilnik, a uvjeti za dentalni laboratorij člankom 22. Pravilnika ( prostorija za prijem najmanje 6 m<sup>2</sup>, prostorija za čiste poslove najmanje 10 m<sup>2</sup>, za nečiste poslove od najmanje 8 m<sup>2</sup>, prostor ili odgovarajući laboratorij za lakozapaljive/hlapive tvari i sanitarni čvor za radnike – radnik – 1 dentalni tehničar.

Srdačno Vas pozdravljam.

Za Udrugu: Ivan Gabrilo, dipl.iur.

### Pitanje Udruzi:

Pošiljatelj: K.D.

Poslano: 26. veljače 2021. 12:32

Primatelj: Gabrilo Uppz <[gabrilo@uppz.hr](mailto:gabrilo@uppz.hr)>

Predmet: TD - Ustanova

Poštovani gospodine Gabrilo.

Možete li mi molim Vas poslati komparativnu usporedbu trgovačkog društva i ustanove za zdravstvenu skrb, uz eventualno i

usporedbu sa samostalnom djelatnošću. Najviše mi se sviđa Vaša ideja sa osnivanjem ustanove i vjerovatno ću krenuti u tom smjeru. Kad to malo proučim čujemo se.

Do tada srdačan pozdrav , K.D.

### Odgovor Udruge:

Poštovani,

Na Vaša pitanja odgovaram kako slijedi:

1. Ustanovu za zdravstvenu skrb (UZS) može osnovati samo zdravstveni radnik VSS. Trgovačko društvo za zdravstvenu djelatnost može osnovati bilo tko.
2. UZS osniva se kao zdravstvena ustanova, temeljem Zakona o ustanovama i Zakona o zdravstvenoj zaštiti. TD za zdravstvenu djelatnost osniva se na osnovi Zakona o zdravstvenoj zaštiti i Zakona o trgovačkim društvima.
3. U UZS može se obavljati samo djelatnosti primarne razine zz iz članka 30. ZZ/18 (npr. polivalentnu dentalnu zz, opću medicinu, zz žena, zz predškolske djece i...). TD za zdravstvenu djelatnost može obavljati djelatnost primarne zz, ali i djelatnost sekundarne razine zz ili mješovite djelatnosti 2 razine zz (npr. djelatnost polivalentne med. dent., parodontologiju, protetiku ili i spec. struke medicine iz sekundarne razine zz).
4. UZS obavlja djelatnost radom zdravstvenih radnika u radnom odnosu - npr. na određeno/neodređeno vrijeme sa punim ili nepunim radnim vremenom, u radnom odnosu sa umirovljenikom do 1/2 PRV, u radnom odnosu sa zaposlenim u tzv. dopunskom radnom odnosu i radom temeljem ugovora o djelu, sukladno Zakonu o obveznim odnosima. TD za zdravstvenu djelatnost može obavljati djelatnost i bez radnog odnosa, npr. samo ugovorom o djelu ili ugovorom o poslovno-stručnoj suradnji sa drugim zdravstvenim subjektima, i to sve sa zdravstvenim radnicima određenog profila, prema registriranoj djelatnosti.
5. UZS **može** obavljati djelatnost i za potrebe Mreže JZS, to znači sa ugovorom sklopljenim sa HZZO-om. Trgovačko društvo **ne** može biti uključeno u Mrežu JZS, pa slijedom toga ne može obavljati djelatnost za osiguranike HZZO-a.

6. Za osnivanje UZS potrebno je Ministarstvu priložiti diplomu zdravstvenog fakulteta osnivača, uz ostale akte. Za osnivanje trgovačkog društva to nije potrebno.
7. Za UZS i TD za zdravstvenu djelatnost zajedničko je to da moraju ispuniti uvjete za obavljanje djelatnosti, prema registriranoj djelatnosti, kako je propisano Pravilnikom o normativima i standardima za obavljanje djelatnosti.
8. Za osnivanje UZS **može** se tražiti mišljenje HZZO-a glede iskazane namjere osnivanja, za potrebe Mreže JZS,a **mora** mišljenje komore. Za osnivanje TD **ne** traži se mišljenje komore niti HZZO-a.
9. Odobrenje za rad UZS daje Ministarstvo zdravstva, kao i za rad TD za zdravstvenu djelatnost.
10. UZS, osniva se Odlukom o osnivanju ili Ugovorom o osnivanju, ako UZS osniva više zdravstvenih radnika VSS. TD za zdravstvenu djelatnost osniva se Ugovorom o osnivanju, ako TD osniva više osnivača ili izjavom o osnivanju d.o.o., kako to propisuje Zakon o zz i Zakon o TD.
11. UZS i TD za zdravstvenu djelatnost, za osnivanje, moraju dokazati da raspolažu s odgovarajućim prostorom.
12. Za usluge koje obavlja, UZS ne obračunava PDV, a od 2020.god. i TD za zdravstvenu djelatnost **ne** obračunava PDV, tj. za zdravstvene usluge oslobođeno je obračunavanja PDV-a.
13. Od 2020.god., UZS, nakon obračuna poreza na bruto dobit, **može** raspolagati sa ostvarenom neto dobiti bez ograničenja, nakon što Osnivač obračuna i plati porez na taj iznos prema stopi za kapital + prirez.
14. itd....

Srdačno Vas pozdravljam.

Za Udrugu: Ivan Gabrilo, dipl.iur.

#### Pitanje Udruzi:

Pošiljatelj: J.C.

Poslano: 05. veljače 2021. 22:58

Primatelj: Gabrilo - UPPZ <[gabrilo@uppz.hr](mailto:gabrilo@uppz.hr)>

Predmet: Rješenje o plaći za dentalnu asistenticu

Poštovani gosp. Gabrilo,

Molim Vas, za tumačenje izračun plaće što mi je knjigovodstvo predložilo za dentalnog asistenta. Asistentica se nalazi na radnom mjestu kao zamjena i za nju se koristi mjera Hzz za radnike do 30 godina (ugovor na neodređeno). Ordinacija dent. med. ima 1750 pacijenata.

Šaljem Vam izračun plaće što mi je knjigovodstvo predložilo.

Jeli ordinacija dužna plaćati ovakav izračun, a HZZO se nije izjasnio o povećanju hladnog pogona i glavarine obzirom na plaću asistenta ?

Ako ovaj izračun nije u redu , trebam li Rješenje o plaći za asistenta?

Lijep pozdrav,

J.C. dr.dent.med.

#### Odgovor Udruge:

Poštovana,

Vaš knjigovođa utvrdio je plaću Vašoj radnici K. Došen, primjenjujući osnovicu 6.044,51 kn = nova osnovica u primjeni od 1.1.o.g. U privatnoj praksi Hrvatske osnovica od 5.525,11 kn nije mijenjana (5.809,79 x 0,951 koeficijent za SSS daje navedeni iznos osnovice. Taj iznos povećava se za 15 % za teže uvjete rada i 8 % za posebne uvjete rada, što ukupno daje 6.795,89 kn bruto/mjesec). Taj iznos = kalkulatívna plaća povećava se za dodatak za radni staž – za svaku godinu rada za istog poslodavca 0,5 %. Vaš knjigovođa, osim što je primijenio novu osnovicu, primijenio je i manji postotak dodatka za teže uvjete rada - primijenio je 11 % umjesto 15 %. U javnom sektoru zdravstva

primjenjuje se 11 % ali na uvećanu osnovicu za minuli rad. Da pojednostavimo – olakšamo obračun, Kolektivnim ugovorom primjenjuje se metodologija za primjenu dodatka za minuli rad tako, da se osnovica povećava za navedene dodatke prema navedenom postotku, da bi se dobio kalkulatívni iznos za obračun periodske povišice. Vaš knjigovođa je odstupio od te metodologije iz opisana 2 razloga.

U primjeni KU za povećanje osnovice, prema našem stavu nisu nastupili uvjeti. Da dalje ne elaboriram, proslijedujem Vam e-mail, koji sam na tu temu uputio drugim članovima koje „muče“ isti problemi.

Bitno je da zapamtite, da Vama, kao privatniku koji je uključen u Mrežu HZZO nije

osigurao sredstva za takve plaće. Javni sektor zdravstva ne mora o tome voditi brigu, jer mu gubitak u poslovanju uvjetovan obračunom plaća bez pokrića, troškove takvih plaća u prihodu pokriva Država iz proračuna, jer takve plaće zdravstveni subjekti javnog zdravstva ne ostvare u prihodu, što rezultira kroničnom gubicima od cca 1,5 milijardu godišnje.

Znajući to, kako je opisano, Sindikati javnih službi izborili su se da je u članku 1. njihovog KU ugrađen po prilici slijedeći tekst: „ako zdravstvena ustanova zbog primjene KU, glede obračuna plaća, ostvari od HZZO-a manji prihod za pokriće troškova plaća, računajući na 50 % ugovorenog udjela, razliku od 50 i više % sredstava, zdravstvenoj ustanovi osigurava Država iz proračuna (u stvarnosti, udio i do 80 %, pa se razlika više od 50 % do stvarnog postotka registrira kao gubitak u poslovanju)“. Privatni zdravstveni subjekti ne ostvaruju takvu razliku.

Kada je HZZO-u sugerirano da zbog opisanog utvrdi sustav dvojnih cijena, jedan za privatni a jedan za javni, odgovorili su da to zakonski nije moguće. To je točno! Što se dešava u praksi? Odgovor je, da u praksi ipak egzistira dvojni sustav, jer su cijene koje fakturira bolnica, DZ i privatni subjekti u konačnosti različite za postotak registriranog gubitka u poslovanju zdravstvene ustanove, koji je njoj „pokriven“ sredstvima iz državnog proračuna, a da se ne govori o drugim razlikama, na štetu privatnoj sektora (opremu – sredstva rada, investicijsko održavanje opreme, kupnja nove opreme koja se financira na teret sredstava za razvoj, ne amortizacije osigurava Država/županija.)

Privatnik u cijeni rada ne osigurava sredstva za navedene namjene, što je „uvjet bez kojega se ne može“, već mora osigurati sam na teret svojih sredstava za plaće (sredstva namijenjena za takav obračun plaća, bez dobiti, manjeg dohotka i sl.).

Srdačno Vas pozdravljam.

Za Udrugu: Ivan Gabrilo, dipl.iur.

- - - - -

- nastavak: Poštovana,

Nova osnovica od 6.044,51 kn, za primjenu od 1.1.2021.god. nije potvrđena Odlukom Vlade RH. Prema odredbama članka 114. Kolektivnog ugovora za privatno zdravstvo propisano je, da se utvrđena osnovica od 5.695,87 kn bruto/mjesec mijenja zavisno od promjena prema Odluci Vlade RH kojom utvrđuje osnovicu za obračun plaća državnih službenika te namještenika u javnom sektoru zdravstva. Vi znadete da se ta osnovica morala mijenjati tijekom 2020.god., a nije, zbog pandemije i posljedica koje je

pandemija imala na sve poslovne aktivnosti i pad BDP-a za skoro 10 %.

Tijekom 2020.god. zaključeno je da se sporazum između Sindikata i Vlade, sklopljen na temelju Odluke Vlade RH, stavi u stanje mirovanja. Kada su sindikati javnih službi tražili povećanje osnovice od 1.1. ZA 4% , javili su se poduzetnici i replicirali, kako netko može tražiti povećanje plaća u javnom sektoru kad sredstava i ekonomske mogućnosti Države za tako nešto nema i u uvjetima kada mnogi poduzetnici traže i dobivaju pomoć od Države za obračun plaće svojih radnika do nivoa minimalnog iznosa plaće. Slijedeći takvu reakciju predstavnika poduzetnika, Sindikati javnih zdravstvenih službi su unisono zašutjeli.

Prema istom KU koji Vas obvezuje i koji je koncipiran različito u odnosu na KU za javno zdravstvo, važi načelo „međuzavisnosti troškova i prihoda“. To znači, da ste Vi od partnera – poslovni partner HZZO – trebali osigurati sredstva iz razmjene rada da bi slijedili promjenu plaća, uvjetno rečeno, kako plaće ostvaruju zdravstveni radnici u javnom sektoru zdravstva. HZZO nije mijenjao Vaša sredstva, tj. nije izvršio rekalkulaciju 7 godina unazad.

Dovodeći u svezu rečeno, zaključak je slijedeći: formalno-pravno Vlada nije donijela Odluku u navedenom smislu, kako to propisuje članak 31. Zakona o Vladi RH, odnosno, kako to propisuje Zakon o plaćama javnih službenika i namještenika. Drugim riječima, nisu se stekli uvjeti za promjenu plaća. Kada bi se primijenila ista mjerila za obračun plaća, kako ste Vi prezentirali tablicu i tekst obrazloženja, Vi bi kao i svaki drugi član Udruge izvršili test mogućnosti obračuna/isplate takve kalkulativne plaće prema Vašoj ekonomskoj snazi, koja se mjeri ukupnim prihodom, koji Vi ostvarite iz razmjene rada sa HZZO-om, pa ako je taj prihod manji od propisanog baznog iznosa za usporedbu, kalkulativna plaća radnika se smanjuje, a može se smanjiti i do nivoa minimalne plaće. Takav obračun plaća ne poznaje KU za javno zdravstvo niti Zakon o plaćama u javnim službama, jer za visinu obračunate plaće jamči Država (gubitak u poslovanju cca 1,5 [mil.kn/godišnje](#) koji se pokriva iz državnog proračuna). Vama gubitak u poslovanju pokrivete Vi i sredstvima obitelji.

Analiza promjena osnovica za obračun plaća u javnom sektoru, uspoređujući izneseni podatak za 2021. god. od 6.044,51 kn prema osnovici 1.1.2017.god. (5.211,02 kn) daje podatak o rastu za 16 % , u odnosu na 1.1.2018.god. (5.421,54 kn) 11,49 %, u odnosu na 1.1.2019.god. (5.584,19 kn) 8,24 % i u odnosu na 1.1.2020. (5.809,79 kn) god. 4,04 % . Kao što sam naveo, Vi kao i drugi u primarnoj razini za koji poslujete kao privatnici

uključeni u mrežu JZS za zadnjih 5 godina niste realizirali sredstva za plaće 16 % više. Taj postotak razlike povećava se za cca 5 %-tnih bodova za rast materijalnih i režijskih troškova, jer kalkulacija HZZO-a utvrđuje cijenu usluga ili vrijednost Vašeg programa po principu izračuna troškova za plaće uvećanih za 33 % za materijalne i režijske troškove?

Svaki poslodavac privatne prakse može radniku utvrditi plaću i u većem iznosu od kalkulativnog primjenjujući mjerila i kriterije iz KU, ako za to ima pokriće u svom većem prihodu ostvarenom i iz nekih drugih izvora stjecanja, osim prihoda iz razmjene rada sa HZZO-om (tako nešto bilo je moguće kod Vas zbog utjecaja prihoda od turizma, no i to je stvar prošlosti, bar računajući za 2020.god., a vidimo da se takvi uvjeti nastavljaju i u 2021.god. – do kada, ne zna se).

Što se tiče obračuna dodatka za teže uvjete rada, KU za privatno zdravstvo prema članku 119., a u svezi s odredbom članka 115. istog KU, obračunava se 15 % (KU za privatno zdravstvo odstupio je od metodologije izračuna

osnovice za obračun dodataka na plaću prema metodologiji KU za javno zdravstvo, tj. osnovica uvećana za dodatak za radni staž = osnovica za obračun dodataka. KU za privatno zdravstvo obračunava dodatak za radni staž na iznos kalkulativne plaće koja se dobije primjenom osnovice uvećane za dodatke ).

Za rad u smjeni (poslije podne), plaća se uvećava za 10 % , kako to propisuje članak 155. KU.

Obavijest preko FB-a, kako ste naveli u svom e-mailu odnosi se na plaće zaposlenih u javnim službama, kojima je poslodavac županija ili Država posredstvom ustanova u njihovom vlasništvu. Vi kao privatnik obavljate također poslove u/za javnu službu slobodnom voljom/opredjeljenjem, dok su npr. DZ, bolnice, klinike, osnovane sa tom namjerom, kao neprofitni subjekti, dok ste Vi privatnu praksu osnovali s namjerom stjecanja dohotka/dobiti i ulazite u kategoriju profitnih subjekata itd., itd, te razlike vjerojatno znadete napamet.

#### Pitanje Udruzi:

**From:** A.K.

**Sent:** Tuesday, March 09, 2021 5:46 PM

**To:** [uppz@uppz.hr](mailto:uppz@uppz.hr)

**Subject:** pravna ili fizička osoba

Poštovani,

imam jedno pravno pitanje vezano uz status moje ordinacije, a sukladno rješenju ministarstva zdravstva. Je li moja ordinacija, koja je privatna praksa (ugovor s HZZO-om), pravna ili fizička osoba?

Lp, A.K., dr.med.spec.

#### Odgovor Udruge:

Poštovana,

Na Vaše pitanje odgovaram – Vi poslujete po načelu za obrt i s obrtom izjednačene djelatnosti u statusu zdravstvenog radnika privatne prakse u Ordinaciji. Poslujete prema pravnim pravilima, kako sam naveo za obrt i s obrtom izjednačene djelatnosti, odnosno, kako to propisuje Zakon o porezu na dohodak i donijeti podzakonski akti prema ovlasti iz tog Zakona (privatna praksa, odvjetnici, javni bilježnici, revizori i x drugih slobodnih zanimanja, koja su izjednačena s obrtom). To znači, da je Vaš status predodređen Vašim statusom fizičke osobe, ad personam, koja je ispunila zakonske uvjete (Zakon o zz) da posluje kao nositelj djelatnosti privatne prakse. Prema Zakonu o zz, poslovanje privatnika počiva na načelu OSOBNOG RADA. To znači da ne možete kapitalizirati rad drugih iste struke. Zakon o zz iz 2018. god. napravio je iznimku (članak 54.)

da možete zaposliti samo jednog kolegu iste struke, ali i x drugih zdravstvenih radnika VŠS ili SSS (do 31.12.2018.god., a prema Zakonu iz 2008.g. mogli ste zaposliti jednog kolegu iste struke samo za rad u području turizma i to u drugoj smjeni u odnosu na Vašu, koja ste uključena u Mrežu JZS za djelatnost opće/obiteljske medicine). Vi plaćate porez na ostvareni dohodak - nemate plaću, tj. Vaša „plaća“ je neto dohodak. Porezne stope su iste, koje su primjenjuju i na plaću radnika, prema Zakonu o porezu na dohodak. Doprinos plaćate prema iznosima iz Naredbe = minimalni propisani iznos. Veći iznos osnovice za plaćanje doprinosa utvrđujete sami u rasponu od 2 – 6 puta većeg iznosa propisane osnovice (prosječna bruto plaća svih u RH za razdoblje I- VIII prethodne godine). I x drugih specifičnosti/razlika u odnosu na pravnu osobu.

Zdravstvene ustanove ili trgovačka društva za zdravstvenu djelatnost su pravne osobe. Vode poslovanje prema Zakonu o računovodstvu – dvojno knjigovodstvo – respektirajući i druge propise, kao npr. Zakon

o porezu na dobit, Zakon o financijskom poslovanju... i.... Za razliku od Vas privatnika, npr. ustanova za zdravstvenu skrb = mali dom zdravlja u vlasništvu fizičke osobe, osnovana za djelatnosti primarne razine zz, može imati neograničeni broj ordinacija za pojedinu djelatnost, pa time i zaposlenih zdravstvenih radnika VSS/struka, prema registriranoj djelatnosti. Zdravstvena ustanova – pravna osoba plaća porez iz dobiti. Osnivač zdravstvene ustanove, npr. bivši privatnik, sklapa ugovor o radu sa svojom ustanovom za radno mjesto prema svojoj struci i zato dobiva plaću. Poslovni rezultat ustanove ili trgovačkog društva je ostvarena dobit u bruto iznosu. Pravna osoba plaća porez na bruto dobit prema zakonskoj stopi. Nakon toga dobiveni iznos, koji ostaje nakon plaćenog poreza, predstavlja neto iznos dobiti. Osnivač/vlasnik odlučuje da li

će taj iznos koristiti za obavljanje/razvoj djelatnost ili za druge osobne/obiteljske potrebe (kupnja apartmana, gradnju vikendice ili...) Ako se opredijeli za naprijed navedenu varijantu korištenja neto dobiti, mora platiti poseban porez na izuzimanje neto dobiti za svoje potrebe po zakonskoj stopi i prirez. Sa razlikom raspolaže za svrhe koje njemu odgovaraju.

Evo, po prilici su Vam to razlike između poslovanja fizičke osobe koja je registrirala privatnu praksu/obrt ili pravne osobe, npr. zdravstvene ustanove ili trgovačko društvo za zdravstvenu djelatnosti.

Srdačno Vas pozdravljam.

Za Udrugu: Ivan Gabrilo, dipl.iur.

#### **Pitanje Udruzi:**

**Pošiljatelj:** D.B.  
**Poslano:** 12. ožujka 2021. 10:57  
**Primatelj:** [gabrilo@uppz.hr](mailto:gabrilo@uppz.hr)  
**Predmet:**

Poštovani,

U prilogu dostavljam obavijest radnice. U otkaznom roku će koristiti preostali dio godišnjeg za proteklu god u trajanju od 9 dana, te za ovu godinu. Najljepše molim da napišete sporazum.

Hvala unaprijed

#### **Odgovor Udruge:**

Poštovana,

Uvidom u akt Vaše zaposlenice I. K. zaključio sam, da je ona Vama dala otkaz ugovora o radu sa danom 8.3.2021.god. To znači, s obzirom da je danas 11.3., da ona više ne radi kod Vas. Iz tog razloga pravno je inkompatibilno izrada sporazuma o prestanku ugovora o radu, kako ste naveli u svom e-mailu od 10.3.o.g. Morate znati, da prema članku 112. ZOR-a ugovor o radu radniku prestaje: smrću, likvidacijom poslodavca, po sporazumu radnika i poslodavca, otkazom radnika i/ili otkazom poslodavca. Primjena jednog od navedenog oblika isključuje primjenu drugih. To znači, da njen otkaz ugovora o radu isključuje primjenu sporazuma, kao oblika prestanka ugovora o radu/radnog odnosa (otkaz ugovora o radu je jednostrana izjava volje radnika ili poslodavca, dok je sporazum suglasnost volja dviju stranaka poslovnog odnosa).

Sukladno iznijetom, s obzirom da je radnici prestao ugovor o radu otkazom, a ona nije odradila otkazni rok, na Vama je da od nje tražite naknadu štete jer Vas je stavila u „nemoguću situaciju“ da radite s okrnjenim timom, ili da pređete preko toga, da joj samo isplatite naknadu plaće za neiskorišteni razmjerni GO. To znači za 5 kalendarskih dana, odnosno plus za 9 neiskorištenih dana GO prethodne godine.

Ako radnik postupi kako je postupila Vaša radnica, bez da odradi otkazni rok poslodavcu, poslodavca stavlja u pravnu poziciju da on ne može u otkaznom roku osigurati njegovu zamjenu, da bi lege artis nastavio obavljati poslove djelatnosti. Zato se za takve slučajeve može ustati sa tužbom za naknadu štete (u praksi se rijetko dešava jer si poslodavac ne želi zakomplicirati život a i teško mu je dokazivati opseg nastale štete).

#### **Pitanje Udruzi:**

**Pošiljatelj:** D.B.  
**Poslano:** 12. ožujka 2021. 10:57  
**Primatelj:** [gabrilo@uppz.hr](mailto:gabrilo@uppz.hr)  
**Predmet:** Obračun plaće dentalnog asistenta - upit

Poštovani,

Opisat ću Vam detaljno što me zanima i nadam da ćete kao stručnjak razumjeti što mi je nejasno, jer mi knjigovođe inače vodimo "bitku" između poslodavaca i radnika, pokušavajući ne oštetiti radnike, ali tako i da poslodavac bude zadovoljan sa svojim obveznim izdacima, što je ponekad vrlo teško, kao u ovome slučaju, pa sam se na molbu dr.med.dent. slobodan Vama obratiti.

Naime, radi se od Ordinaciji dentalne medicine, koja obavlja privatnu praksu u svojem prostoru (nije u Domu zdravlja ili bolnici) i ima ugovor sa HZZO o PZZ. u timu su dr.med.dent. i dentalna asistentica.

1. Da li se takova Ordinacija obavezno treba pridržavati Kolektivnog ugovora za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja - u javnom zdravstvu.

2. Ako DA - mora li se po Kolektivnom ugovoru na osnovicu dodati po čl.57 uvećanje na temelju posebnih uvjeta rada u PZZ, obzirom da su u tom članku u st. 8 navedeni dentalni tehničar / medicinska sestra (a ona je dentalni asistent)

Smatram da ako ima pravo na taj dodatak onda bi to bilo samo 15% , a ne 11% (čl.57) pa + 8% po čl.58 budući da nije voditelj odsjeka/tima.

Obračunava li se 10% na efektivno odrađene sate u drugoj smjeni, ako se u drugoj smjeni radi samo jedan dan u tjednu (a za obračun je navedeno po KU barem 2 radna dana tjedno u drugoj smjeni)

Obračunava li se 25% na rad subotom, ako se rade dvije subote u mjesecu, ali je raspored radnog vremena takav da se ne prekoračuje puno radno vrijeme od 40 sati tjedno.

3. Ako se ordinacija dentalne medicine NE treba pridržavati KU u javnom zdravstvu, na temelju čega bi se plaća obračunavala po Vašem KU u privatnoj praksi obzirom da ova Ordinacija dentalne medicine nije član Vaše udruge, budući da je otvorena još 2007.godine.

Ima li smisla da bude član Vaše udruge( u principu se svodi na isti obračun), te na koji način bi to mogla ostvariti, te od kada bi onda bila obvezna obračun plaće raditi po Vašem KU.

Imam Osnovice od Hrvatskog strukovnog sindikata medicinskih sestara-medicinskih tehničara, međutim radnica je zaposlena kao dentalni asistent i nije član ovoga Sindikata, već plaća samostalno članarinu u Hrvatskoj udruzi medicinskih sestara, kao i članarinu HKDM-u koju plaća sama, dakle je li onda obveza obračuna prema naputku HKDM koji zastupa KU u javnom zdravstvu ili bi bilo ispravnije obračunavati po KU u privatnoj praksi Vaše udruge.

Moram napomenuti da je do sada obračun pratio preporučene osnovice, međutim svi dodaci po KU u javnom zdravstvu nisu uzimani u obračun, no dentalna asistentica **nije financijski** zakinjuta, obzirom da su uvijek iskorištavani neoporezivi izdaci koje poslodavac može isplatiti radniku u maksimalnim godišnjim iznosima, a oni u stvari nisu obveza, već pravo poslodavca da može isplatiti neoporezivi izdatak ali u skladu sa svojim mogućnostima.

Dakle ukoliko sada obvezno koristimo obračun po KU, te gledamo da neće biti neoporezivih izdataka, izračunom ispada da će radnica sada plaćati veći porez, te dobiti u konačnici manju plaću, samim time pojavit će se vjerojatno nezadovoljstvo radnice, ali će sada poslodavac u biti miran zbog ispravnog obračuna.

Molim Vaše cijenjeno mišljenje. Zahvaljujem na pomoći i odgovoru.

S poštovanjem

#### **Odgovor Udruge:**

Poštovani,

Bez obzira što nam se obraćate kao knjigovođa u ime svog poslovnog partnera – privatnika koji nije član Udruge i bez obzira da Udruga odgovara samo članovima, ukratko ću odgovoriti na Vaš e-mail.

I 2007.god., kako ste naveli da Ordinacija Vašeg komitenta posluje od te godine, za privatno zdravstvo Hrvatske primjenjivao se Kolektivni ugovor važeći u toj godini (1. Kolektivni ugovor donijet je 1996.god., godine početka primjene ZOR-a). Inače, Udruga je osnovana prije 43. godine,

kako su to 1978.god. odlučili privatnici, poglavito Vaše struke, da bi zaštitili svoj pojedinačni/zajednički interes.

Točna je Vaša konstatacija da Kolektivni ugovor za privatno zdravstvo obvezuje samo članove Udruge i to one čiji je upis članstva Udruga prosljedila Ministarstvu rada i mirovinskog sustava koje je formiralo registar članova i svih promjena u članstvu (znadete da u zdravstvu RH egzistiraju 2 KU, jedan za javno a drugi za privatno zdravstvo – bitan je osnov vlasništva i bitna je odrednica tko odgovara za gubitak u poslovanju, pa i gubitak koji je uvjetovan obračunom plaća – to je uvijek vlasnik/osnivač, što znači, za javno



zdravstvo Država/županija a za privatno privatnik).

U privatnom zdravstvu Hrvatske, kada poslodavac utvrđuje plaću radniku, tada dobiveni iznos – KU ga naziva kalkulativni iznos – se povećava ili umanjuje prema mjerilima za obračun sukladno svojoj „ekonomskoj snazi“. Obračun prema ekonomskoj snazi ne poznaje KU za javno zdravstvo ( primjena financijsko-poreznog, a ja bih napomenuo i životnog načela „međuzavisnosti troškova i prihoda“). Prema tom KU plaća je uvijek fiksna i poslodavac je mora obračunati i isplatiti radniku , bez obzira šte nema pokriće za njen obračun/isplatu. To subjekte javnog zdravstva odvodi u gubitak koji im ex lege/po sili zakona pokriva Država (vidi članak 1. stavak 2. KU za javno zdravstvo). Kada bi bilo koji privatnik na taj način obračunavao plaće radniku, a nemate pokriće u prihodu, pa, da bi izbjegao gubitak u poslovanju umanjiti će „svoju plaću“ – tj. neto dohodak ili bi registrirani gubitak pokrio imovinom ordinacije – poglavito financijskom, a nakon toga i svojom obiteljskom imovinom? (na privatnika primjenjuju se pravna pravila iz Zakona o obrtu za pokriće gubitaka obrtnika, jer privatnik posluje po načelu za obrt i s obrtom izjednačene djelatnosti, prema članku 29. Zakona o porezu na dohodak).

Kako ste me informirali, Vaš poslovni partner balansira u obračunu plaća dajući radniku materijalna prava u većim iznosima, jer je to, u troškovnom smislu – neoporezivi iznosi - za radnika „korisnije“ ?? Točno je, trenutačno, računajući na vrijeme isplate , no, radnik kada odlazi u mirovinu osjetiti će negativne efekte takvog obračuna i „proklinjati će “ svog poslodavca, koji mu je obračunavao malu plaću??

U zadnje vrijeme, vode se rasprave, da li se u privatnom zdravstvu primjenjuje povećana osnovica za obračun plaće od 1.1.21. za 4 % ili ne? Udruga je odgovorila svojim članovima ne i to vrlo detaljno, kako je opisano u Časopisu „Privatna praksa“ br. 6/20., kao i razlozi zašto se ne primjenjuje.

Glede mišljenje HKDM u svezi obračuna plaća radnicima svojih članova, stavljajući znak jednakosti u obračunu javnog i privatnog zdravstva, Udruga je odgovorila članu da je to mišljenje pravno nepismeno, citirajući i Odluku Ustavnog suda, koja je arbitrirala u sporu dr. stom. i njegovog dentalnog asistenta. Odluka je dala decidirani odgovor koji se KU primjenjuje u privatnom zdravstvu RH, naglašavajući da je to KU za privatno zdravstvo, ako je dotični član Udruge, povodeći se ustavnim načelom „jamči se pravo vlasništva“ i načelom „vlasništvo obvezuje“.

U tom smislu, prije x godina unazad, kada se HLK pokušala involvirati u područje plaća, skrenuli smo joj pozornost da je to pravno inkompatibilno, jer bi u tom slučaju Komora bila u sukobu interesa sama sa sobom i svojom svrhom, tj. da bi raspravom o plaćama devalvirala svoj autoritet biti neprikosnovena u ocjeni stručnosti i sankcioniranja nestručnog rada članova, kao „bič božji“ (iskustvo iz cijelog svijeta da dr. med/med.dent. svoje građanske interese pogotovo vrednovanja svog rada zajednički rješavaju osnivanjem posebnih udruga – dokaz tome je, da je nakon intervencije Udruge u HLK osnovan HUBOL, kao udruga bolničkih liječnika, koja se posredstvom sindikata bori za interese u području plaća i drugih neoporezivih materijalnih prava).

Rezimirajući rečeno, KU za privatno zdravstvo primjenjuju samo članovi udruge. Vaš poslovni partner, koji nije član, sva prava i obveze iz rada i po osnovi rada za radnika i za sebe kao poslodavca, koja apostrofira ZOR, – načelno – mora riješiti ugovorom o radu, jer ga ne obvezuje KU, kako to propisuje članak 194. ZOR-a i citirana Odluka Ustavnog suda, koje počivaju na načelu vlasništva iz članka 48. Ustava RH.

Srdačno Vas pozdravljam.

Za Udrugu: Ivan Gabrilo, dipl.iur.

## Dalje za B-2/21.

### Pitanje Udruzi:

Pošiljatelj: K.A.>  
Poslano: 17. ožujka 2021. 8:15  
Primatelj: [gabrilo@uppz.hr](mailto:gabrilo@uppz.hr)  
Predmet: Lj.O.: Upit  
Poštovani

Dostavljam Vam ugovor s HZZO-om na uvid.

Dr. Lj.O. Vas moli za savjet što učiniti u ovoj situaciji. Doktorica nije potpisala novi ugovor sa HZZO-om, koncesija traje do 1.4.2021., a rješenje o privatnoj praksi još nije dobila. Ugovor koji joj je ponuđen je od 01.01.2021. ( u prilogu), a plaćana je po glavarini ( što može trajati do 31.03.2021. dok traje koncesija ?) pa ni HZZO nije siguran kako će plaćati od 01.04.2021.

Doktorica plaća režije po pravilniku jer sa Domom zdravlja ima potpisan Ugovor iz 1997.

Doktorica će Vas kontaktirati vezano za savjet.

Lijep pozdrav, K. A.

### Odgovor Udruge:

Poštovana,

Na Vaša pitanja/dileme odgovaram kako slijedi:

1. Doktorica treba potpisati ponuđeni Dodatak VIII Ugovoru, bez obzira da li je potpisala prethodni ili ne.
2. Njen daljnji rad, u statusu bivšeg koncesionara traje do 30.6.2021.god., a teoretski do 31.12.2022.god. (vidi stavak 3), bez obzira što nije okončala postupak preoblikovanja (Ministarstvo ima na stotine i stotine neriješenih zahtjeva za preoblikovanje). Zbog toga je Vlada donijela 2. Uredbu o izmjeni Zakona o zz – NN, 147/20., kojom je rok iz članka 266. stavak 2. ZZ/18. prolongiran do 30.6.2021.god.(za koncesionare iz članka 264. 1. rok), a odnosi se na zdravstvene radnike u statusu koncesionara koji moraju izvršiti preoblikovanje u status zdravstvenog radnika privatne prakse u Ordinaciji.

(st.2.) Istom Uredbom mijenjan je članak 269. Zakona, a odnosi se na ljekarnike i dr.med./med.dent. koji obavljaju SKZZ u sekundarnoj razini. Njima je rok prolongiran do 31.12.2022.god.

(st. 3.)Istom Uredbom mijenjan je i članak 270. ZZ/18., u smislu da je dano pravo svim zdravstvenim radnicima koji su na dan stupanja na

snagu Zakona (1.1.2019.god.) bili u statusu koncesionara, kao i dr. Lj. Odžić, da obavljaju djelatnost privatne prakse do 31.12.2022.god.

3. To znači, da dr. O. može postupiti kako je navedeno u točki 1.

Ako dr. O. ne postupi kako je navedeno u točki 1. (ne podnese zahtjev ili isti ne bude riješen).ona nastavlja rad, bez obzira na tu činjenicu u istom statusu do 31.12.2022.god. (ta odredba ide u korist onih dr. med/med.dent. koji su već prije 1.1.2019.g. navršili 65 g života i kojima nije prestala privatna praksa/status, jer im je ministar po zahtjevu produžio rad i u 2019.god. Neki su produžili rad i na 2020. pa i 2021.god. Drugi, istog zanimanja u 2021. navršavaju 65 g života i imaju alternativu tražiti produženje rada prema članku 67. ZZ/18 ili ne, ako su zadovoljni da rade do 31.12.2022.god. – zadnjih dana se sve više javlja takvih liječnika, jer su nezadovoljni sa organizacijom rada i ukupnim odnosima koji vladaju u zdravstvu, poglavito primarne razine zz.)

4. Dilema da HZZO nije siguran da li će i kako će plaćati rad u primarnoj razini zz ne stoji, jer je ugovor ponuđen na potpis iz točke 1 važeći do 30.6.2021.god. Praksa je HZZO-a da bazni ugovor održi na snazi 6 mjeseci, sa intencijom ponavljanja, iz razloga koji su opisani u točki 2. i 3. Naime, Odluka o ugovaranju zz propisuje, da ugovor o pružanju zz prestaje kada

dr.med./med.dent. , mag. med. biochem i drugi ugovorni subjekti privatne prakse navršše 65 g života, ako ministar zdravstva po zahtjevu ne produži status ugovornog zdravstvenog radnika privatne prakse u Mreži JZS – mogućnost do 70. g. života.

U tom smislu, kao informaciju, prosljeđujem Vam Obavijest Gradskog ureda za zdravstvo Grada Zagreba upućenu zdravstvenim radnicima koji obavljaju privatnu praksu na osnovi

koncesije u Gradu Zagrebu. Ona potvrđuje ono što je iznijeto u ovoj informaciji, a primjenjiva je za cijelu RH

Ostalo, ako dr. nije jasno neka nazove tajnika mrs.sc. Antu Gabrila.

Srdačno Vas pozdravljam.

Za Udrugu: Ivan Gabrilo, dipl.iur.

### Pitanje Udruzi:

**Pošiljatelj:** z.d.

**Poslano:** 31. ožujka 2021. 15:28

**Primatelj:** Gabrilo - UPPZ <[gabrilo@uppz.hr](mailto:gabrilo@uppz.hr)>

**Predmet:** Dragaš

Pozdrav, molim Vas mišljenje vezano uz 2 stvari.

Trebamo li obračunavati različito radu u 1. i 2. smjeni? Plaće su definirane ugovorom o radu koje sam Vam slao i veće u od kolektivnim ugovorom predviđenih.

Kako riješiti pitanje smjenskog rada koje je uvjetovano od strane HZZO i dnevni odmor od 12 sati, s obzirom da je jedno u sukobu s drugim, i odnosi li se to na djelatnike koji su dio tima. Konkretno imam 2 asistentice jedna je dio tima primarne zdravstvene zaštite samnom a druga nije, ordinacija radi 7-14.30, 13.30-21.00.

Z.D. dr.med.dent.

### Odgovor Udruge:

Poštovani,

Na Vaša pitanja odgovaram kako slijedi:

Ad 1. Obračun plaće za rad u 2. smjeni? Prema odredbama članka 155. Kolektivnog ugovora propisano je da se plaća radniku uvećava za rad zbog otežanih uvjeta rada (rad u 2. smjeni) za 10 % (to znači, da poslodavac u obračunu plaće mjesečni iznos bruto plaće svede na 1 dan i za dan rada u 2. smjeni).

Taj iznos povećava za 10 % i pribraja ga ukupnoj bruto plaći obračunatoj za taj mjesec dana rada.

Ad 2. Dnevni odmor radnika? Prema odredbama članka 74. stava 1. ZOR-a i članka 77. Kolektivnog ugovora propisano je da radnik ima pravo na odmor između 2 uzastopna radna dana od najmanje 12 sati neprekidno ili kako je navedeno u citiranom članku ZOR-a – citat: „Tijekom svakog vremenskog razdoblja od 24 sata, radnik ima pravo na dnevni odmor od najmanje 12 sati neprekidno“. To znači, da ako poslodavac organizira rad, npr. danas u drugoj smjeni, a ta smjena traje do 21,00 h, slijedeći dan ne bi mogao započeti rad sa radnikom prije 9 sati (to ograničenje ne odnosi se na zdravstvenog radnika privatne prakse, jer on nije radnik već poslodavac). Kako će poslodavac ZRPP organizirati rad tog dana, stvar je njegove odluke i mogućnosti, kako riješiti problem (npr. u dnevnoj evidenciji rada tog dana za radnika može upisati da je počeo raditi u 9 h iako je počeo ranije. Taj dug prema

radniku poslodavac može kompenzirati njegovim slobodnim satima, tj. manjeg rada određenog dana, iako je u dnevnoj evidenciji rada taj kompenzirajući sat-dva ili više prikrilo – zbog obveze rada tima u vremenu kako je propisano posebnim Pravilnikom, na koji ste se pozvali u Vašem pitanju).

Skrećem pozornost da je odredbom članka 228. ZOR-a – teži prekršaj poslodavca – propisana kazna za prekršaj od 4.000,00 – 6.000,00 kn, za poslodavca fizičku osobu, ako radniku ne omogući korištenje dnevnog odmora na način i pod uvjetima propisanim člankom 74. ZOR-a.

Srdačno Vas pozdravljam.

Za Udrugu: Ivan Gabrilo, dipl.iur.

### DALJE B-2/21.

### Pitanje Udruzi:

**Pošiljatelj:** Anđela Žuvela <[andjela.zuvela@mcanaliza.org](mailto:andjela.zuvela@mcanaliza.org)>

**Poslano:** 08. travnja 2021. 16:28

**Primatelj:** Gabrilo - UPPZ <[gabrilo@uppz.hr](mailto:gabrilo@uppz.hr)>

**Kopija:** Marin Bosotina <[bosotina@bosotina.com](mailto:bosotina@bosotina.com)>; Petar Bosotina <[petar.bosotina@mcanaliza.org](mailto:petar.bosotina@mcanaliza.org)>

**Predmet:** Poliklinika Analiza, molba za pravni savjet

Poštovani gospodine Gabrilo,

*Ijubazno Vas molimo za pravnu pomoć vezano uz pitanja u nastavku.*

*Na koji način može djelatnik druge ustanove (medicinska sestra ili laboratorijski tehničar s licencom) uzimati briseve za brze antigen testove na terenu, a za koje rezultate će izdavati poliklinika Analiza?*

*Je li ispravno i dovoljno da se napravi ugovor o suradnji (radi se o staračkom domu - ustanovi) ili je pak neophodno da osoba koja uzima briseve bude zaposlenik poliklinike Analiza.*

*Znamo da nije sporno da ovlaštenu djelatnik ustanove uzme uzorke i pošalje iste nama na analizu, ali ovdje se radi o specifičnoj situaciji gdje se brzi antigenski test treba odraditi u što kraćem roku stoga ga mora tehničar na terenu odmah i očitati.*

*Znamo da postoji opcija da poliklinika Analiza prijavi tog radnika na dodatne sate uz prethodnu suglasnost glavnog poslodavca, ali zanima nas postoji li neko jednostavnije, a zakonski ispravno rješenje.*

*Hvala unaprijed na odgovoru i srdačan pozdrav,  
Anđela Žuvela  
zamjenik ravnatelja  
Poliklinika Analiza*

#### **Odgovor Udruge:**

*Poštovana,*

*Na Vaša pitanja/dileme, zadnjom rečenicom e-maila, de facto ste dali odgovor sami sebi! Točno je, da takvu osobu možete primiti u dopunski radni odnos, ako za to njen poslodavac dade suglasnost, kako bi ona u radnom odnosu sa Vašom Poliklinikom, a prema tjednom rasporedu (prosječno do 3,5 sata), kojeg radite Vi, što za nju znači u njeno slobodno vrijeme, obavljala navedene usluge u staračkom domu. Za to je kvalificirana, jer je zdravstveni radnik sa licencom svoje nadležne komore.*

*Postoji mogućnost da sa takvom osobom sklopite ugovor o djelu, da bi ona po pozivu ad hoc, također u svoje slobodno vrijeme obavljala navedene usluge, u ime i za račun Vaše Poliklinike.*

*Postoji također mogućnost da za takve poslove angažirate medicinsku sestru, umirovljenika, koja bi u radnom odnosu sa Poliklinikom do ½ PRV obavljala navedene poslove po rasporedu Poliklinike – zavisno od opsega pretpostavljenih navedenih usluga.*

*Rad medicinske sestre zaposlenice drugog zdravstvenog subjekta, prema ugovoru o poslovnoj suradnji, za navedene usluge, bio bi dubiozan, jer se ne nazire koja bi bila ekonomska korist druge ustanove za takvu suradnju, a koja i za što sklapa takav ugovor o poslovnoj suradnji s Vašom Poliklinikom ?*

*Srdačno Vas pozdravljam.*

*Udruga privatnih poslodavaca u zdravstvu  
Rugvička 1  
HR – 10000 Zagreb  
OIB : 83107596428  
Za Udrugu: Ivan Gabrilo, dipl.iur.  
[gabrilo@uppz.hr](mailto:gabrilo@uppz.hr)  
[www.uppz.hr](http://www.uppz.hr)*

#### **Pitanje Udruzi:**

***From:** dr. Matija Vizjak [<mailto:vizjak.ord@gmail.com>]  
**Sent:** Thursday, April 08, 2021 3:20 PM  
**To:** [uppz@uppz.hr](mailto:uppz@uppz.hr)  
**Subject:** ODM VIZJAK*

*Poštovani,*

*Kao član udruge (ev.broj.:3387) trebam savjet/e.*

*Moja ODM, kao privatna praksa u ugovornom odnosu je sa HZZO-om od 2002.g. Praksa je osnovana 1996.g.*

*Rođen sam 22.02.1962.g. Jedina sam ODM u Gradu Novska u vlastitom prostoru.*

*Zaposlena dentalna asistentica mi je supruga Vlasta, m.s. Mjesto prebivališta nam je u Zagrebu, Voćarska cesta 54.*

*Planiram da moju praksu preuzme sin Hrvoje koji je trenutno na stažu (12.semestar) stomatologije u Banja Luci. Diplomski i nostrifikacija bi trebali biti ove jeseni, najzad do kraja godine. Trenutno razmišljam o obnavljanja stare opreme i nabavci opreme za još jedno radno mjesto i o nastavku uhodane prakse nakon mog odlaska u mirovinu. Ali budući da su potrebe u gradu i okolini za suvremenim, kvalitetnim (u odnosu na rtg u Domu zdravlja u Novskoj) Rtg dijagnostičkim centrom (intraoralna snimanja, ortopan i/ili cbct), razmišljam o otvaranju istog. Savjetovale su me kolege da bi taj rtg trebao biti izmješten od ordinacije, tj.u blizini DZ Novska, zapošljavao bi jednog djelatnika i poslovao bi kao D.o.o. Bio bi u mojem vlasništvu.*

Iako sam aplicirao na natječaje MZ i Hamag Bicro, nikada nisam uspio dobiti nešto povoljno ili bespovratno. U Gradu Novska, u Razvojnoj agenciji „Nora“ sam razgovarao o korištenju sredstava iz Eu fondova i poticaja koje daje država i Grad. Moguće je, ali smatraju da je najveći problem moj oblik poslovanja kao slobodno zanimanje, a financijsko vođenje knjiga na principu obrta, poreza na dohodak. Smatraju da bih poslovanje trebao promijeniti u pravni oblik Trgovačkog društva, kao D.o.o., da ću tada moći aplicirati na natječaje po puno povoljnijim uvjetima nego sada. (npr. Hamag Bicro sa kta 0,1-0,5%). Razgovor sam vodio s ravnateljicom Razvojne agencije „Nora“, gđom. Vidom Iličić, broj mob.: 098 438 454, e-mail: [vida.ilicic@gmail.com](mailto:vida.ilicic@gmail.com) Također sam sa svime upoznao i svoj knjigovodstveni servis „Maksis“ i voditelja gđina. Maria Bakovića, broj mob.: 091 518 9285, e-mail: [k.s.maksis@gmail.com](mailto:k.s.maksis@gmail.com) Pretpostavljam da ćemo svi trebati međusobno kontaktirati, pa Vam prilažem i njihove kontakte.

Ne želeći napraviti krive korake, a cijeneći Vaše dugogodišnje pravno i ekonomsko iskustvo u zdravstvu, molim Vas za savjet/e u vezi gore iznesenog.

Za sve izneseno/planirano trebat ću raznu dokumentaciju.

I do sada ste mi bili potpora kroz pripremu Ugovora, Rješenja i sl. dokumentacije.

Pristajem da svoje usluge honorirate ispostavljanjem transakcijskog računa prema Odm Matija Vizjak.

O svemu me možete kontaktirati i na mob.: 095 2402 962.  
Iznimno sam u Zagrebu u petak, 09.04. iza 12-13 h.

S poštovanjem,  
Matija Vizjak, dr.med.dent.

#### **Odgovor Udruge:**

Poštovani,

Iz Vašeg e-maila razabirem 2 pitanja, za koja tražite odgovor, 1. za promjenu statusa ordinacije privatne prakse u status pravne osobe i 2. za koji oblik pravne osobe bi se opredijelili. Za drugo pitanje postoje 2 mogućnosti – 1. osnovati trgovačko društvo za zdravstvenu djelatnost d.o.o. koje bi obavljalo djelatnost dentalne medicine i radiologije sa aparatima, kako ste naveli u svom e-mailu ili u statusu ustanove za zdravstvenu skrb sa istim djelatnostima. Razlika između jedne i druge pravne osobe je u tome da TD za zdravstvenu djelatnost ne može biti uključeno u Mrežu javne

zdravstvene službe i sklopiti Ugovor sa HZZO-om, a ustanova može.

Želja da se registrirana dijagnostika obavlja izvan prostorija budućeg TD ili ustanove, može se realizirati kao organizacijska jedinica navedenog pravnog subjekta za rad na dislociranom mjestu/adresi (npr. ugovor o zakupu prostora propisanih dimenzija, kako ste naveli, u blizini DZ Novska).

Što se tiče korištenja sredstava EU fondova za realizaciju vaše namjere, mislim, da biste istu mogli realizirati bez obzira za koji ste se tip pravne osobe opredijelili, bitno je, da je osnivač fizička osoba građanin i da je prana osoba u privatnom vlasništvu (ne financiraju djelatnosti subjekta u vlasništvu države/županije).

Zahtjev za financiranje može podnijeti samo osnovani subjekt, to znači, da se morate opredijeliti koji tip pravnog subjekta zdravstvene djelatnosti bi osnovali i nakon toga pristupiti izradi osnivačkih akata, te pokrenuti postupak prema Komori, eventualno HZZO-u i nakon toga prema Ministarstvu, ako bi se opredijelili osnovati Ustanovu za zdravstvenu skrb. Za osnivanje TD, nakon što ste izradili osnivačke akte, postupak pokrećete samo prema Ministarstvu (u jednom i drugom slučaju Ministarstvo utvrđuje rješenjem da li je akt o osnivanju zakonit, prilažući uz zahtjev propisane dokaze ).

Rezimirajući rečeno, za Vas je samo dilema, da li bi buduća pravna osoba nastavila rad u Mreži JZS – pa time imala i ugovor sa HZZO-om ili ne.

Udruga izrađuje osnivačke akte za svaku fazu osnivanja (4 faze).

Ako bi pravni subjekt imao sjedište rada u prostoru Vaše Ordinacije, prije podnošenja zahtjeva za realizaciju 4. faze osnivanja, morali bi odjaviti ordinaciju privatne prakse.

O eventualnim detaljima ili Vašoj nedoumici, stojim Vam na dispoziciji za pomoć.

#### **Pitanje Udruzi:**

**From:** Ivanka Maldini  
[\[mailto:ivanka.maldini@laboratorij-maldini.hr\]](mailto:ivanka.maldini@laboratorij-maldini.hr)  
**Sent:** 14. travnja 2021. 7:27  
**To:** Sandra Gabrilo <[sandra@uppz.hr](mailto:sandra@uppz.hr)>  
**Subject:** Fw: Covid-19 Dodatak

Poštovana,

*Prosljeđujem Vam meil koji sam dobila od sindikalnog povjerenika, pa Vas molim da mi odgovorite da li moji laboranti imaju pravo na isplatu traženog dodatka.*

Hvala na odgovoru.

Srdačan pozdrav.

Ivanka maldini

### Odgovor Udruge:

Original Message-----

From: Sandra - UPPZ  
[\[mailto:sandra@uppz.hr\]](mailto:sandra@uppz.hr)  
Sent: 14. travnja 2021. 10:32  
To: 'Ivanka Maldini'  
<[ivanka.maldini@gmail.com](mailto:ivanka.maldini@gmail.com)>  
Subject: odgovor na Vaš upit  
Importance: High

Poštovana mag. Maldini,

Nastavno na Vaš upit, odgovaramo, kako slijedi:

Neovisno od pravne činjenice da je samostalni sindikat zdravstva I socijalne skrbi RH-podružnica Dubrovnik osnovan od strane zaposlenih radnika u ustanovama u vlasništvu države/županije/Grada Zagreba=područje JAVNOG zdravstva, NEMA I NE MOŽE imati ingerenciju/nadležnost u području privatnog zdravstva, odgovaramo na podnesak koji je g. Marko Lipotić, u ime naprijed navedenog sindikata uputio MBL-u zdravstvenom radniku privatne prakse, koji potpada pod režim poslodavaca područja privatnog vlasništva. Dalmatinac bi, u ovakvim slučajevima, kad se netko NENADLEŽAN petlja u privatno vlasništvo rekao "Je li ti to ćaćino"? Naime, ova narodna mudrost počiva na ustavnim načelima iz čl. 48 RH- "jamči se pravo vlasništva", "vlasništvo obvezuje" I "vlasništvo se nasljeđuje".

Prema čl. 30 Zakona o vlasništvu I drugim stvarnim pravima RH, vlasnik ima PRAVO uporabe "stvari" u vlasništvu, korištenja te/takve stvari, raspolaganja - najbitnije pravo prodaje i. te pravo nasljeđivanja.

Država, prema čl. 50 Ustava RH, ima pravo izuzeti pojedincu stvari u njegovom privatnom vlasništvu, ali mu zato mora nadoknaditi štetu po tržišnim vrijednostima (izuzimanje, prije eksproprijacija itd.) a to pravo ima samo Vlada RH, da bi zaštitila državni interes, ne županije, gradovi, općine itd. za razliku od bivše SFRJ.

Konkretno, pored toga što je sindikalni povjerenik OB Dubrovnik iskazao namjeru-primjenjujući analogiju I za privatni zdravstveni subjekt, primijenio je pogrešnu interpretaciju Odluke Vlade RH o posebnoj nagradi radnicima u sustavu zdravstva RH, koji obavljaju poslove vezane za pružanje zdravstvene skrbi pacijentima oboljelima od bolesti COVID-19 (NN 136/20).

Točka 1. Citirane Odluke daje pravo zaposlenim radnicima u obavljanju poslova, vezanih za COVID-19 u visini 10 % od osnovne plaće, to pravo prema točki 2. Iste Odluke, odnosi se SAMO na radnike koji obavljaju poslove u USTROJBENIM JEDINICAMA, /DJELATNOSTIMA, koje pružaju skrb oboljelima od bolesti COVID-19. To pravo, prema točki 3. citirane Odluke ima I radnik, koji je privremeno raspoređen da obavlja poslove, vezano za skrb pacijentima oboljelima od COVID-19 I to samo za tekući mjesec, prema privremenom rasporedu poslodavca.

Opisano iz prethodnog stavka NE ODNOSI SE na SVE zdravstvene radnike, kako je to pokušao sugerirati - neovlašteno, neznalački I preuzetno skladištar u OB Dubrovnik.

Znano je, da se navedeno pravo, primjerice odnosi na Kliniku za infektivne bolesti Fran Mihaljević Zagreb, I to ne za sve njene odjele, već samo one, koji obavljaju djelatnost u intenzivnoj skrbi, pa KB Dubrava, koja je određena kao COVID bolnica I to NE za svoje sve ustrojbene jedinice, već samo onu, koja u sustavu intenzivne skrbi obavlja tu I takvu djelatnost (svjedoci smo, da ovih dana, ta KB proširuje COVID odjele I na još neku, drugu organizacijsku jedinicu

te KB, prilagođavajući krevetni kapacitet, posebna sredstva rada I posebno doeducirano osoblje za rad u intenzivnoj skrbi , što traži strogu osobnu izolaciju zaposlenih prema pacijentima I obrnuto, pacijentima prema osoblju (u skafanderima I slično).

U tom smislu, znana je činjenica da je RH, za liječenje oboljelih od bolesti COVID-19 angažirala ca. 1.400 kreveta, od ukupno 20.000 bolesničkih kreveta ili 14.500 kreveta za akutna stanja. Prema Eurostatu, Hrvatska ima 850 kreveta intenzivne skrbi I dodatno 250 za sanaciju hitnih stanja, što znači ukupno 1.100 kreveta, da bi danas, zbog pogoršanog stanja, zaraženih od bolesti COVID-19, broj kreveta poveća na 1.400.

Rezimirajući rečeno, zdravstveni radnici koji ne obavljaju rad u liječenju bolesti COVID-19, u posebnim organizacijskim jedinicama NEMAJU pravo na dodatak na plaću.

Srdačan pozdrav, ugodan radni dan,

Sandra Gabrilo, mag.iur.  
Pravni savjetnik