

# 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:** M.Š.

**Poslano:** 14. studenog 2021. 10:48

**Primatelj:** [gabrilo@uppz.hr](mailto:gabrilo@uppz.hr)

**Predmet:** mirovina dr. Š

Poštovani,

Molim vas još nekoliko savjeta glede moje med. sestre. Naši odnosi su se nakon 25 godina skladne i lijepe suradnje dosta poremetili. Nju i nadalje žulja "otpremnina", jer joj je njezin advokat rekao da svaki radnik koji se otpušta ima na nju pravo. Molim vas članak Zakona po kojem ona nema pravo na otpremninu, ako ja odlazim u mirovinu i zatvaram obrt.

Podsjećam da je ona potpisala s dr.K. 26. 11.0.g. ugovor o radu i on ju je uredno prijavio na mirovinsko i zdravstveno osiguranje, jer ga je HZZO to izričito tražio. Kod mene je objavljena s 25.11.2021.

Kratak opis događanja pred moju mirovinu.

Ja sam produžila raditi (iako sam imala uvjete za mirovinu krajem lipnja) i plaćala dr. K. 4 sata od 1.5. 2021. da bi dočekali natječaj i mogućnost da njih dvoje nastave raditi. Tada je moja sestra pristala, naravno usmeno, da će nastaviti s njim raditi, a to je bio i moj uvjet. Sada joj je netko savjetovao za otpremninu i još se prepala da bi mogla završiti na burzi rada, te joj je neki dan savjetovano da traži sa mnom raskid ugovora zbog gospodarskih razloga? Da li to mijenja nešto glede otpremnine i sporazumnog prestanka ugovora o radu? Zbog toga mi još nije potpisala sporazumni prekid.

Javljeno nam je da je dr-K. prošao na natječaju, ali još nije ništa dobio pismeno. Vjerujem da će med. sestra ipak potpisati sporazumni prekid rada sa mnom, (jer je već potpisala novi ugovor o radu s dr. K., a da pritom prije toga nije sa mnom potpisala neki oblik otkaza).

Htjela bi da se sve odvija prema zakonu, ali i moralno ispravno, te da se obje ne osjećamo izigrane ili sl. Nemam iznos od 60.000,00 kn koji joj njoj „netko“, izračunao da bi joj trebala dati.

Postoji li neko kompromisno rješenje?

Oprostite što vas opterećujem, ali ponavljam pravo nije moja domena, a vi ste mi glavni savjetnik.

Srdačan pozdrav

Ž.Š., LOM

#### Odgovor Udruge

**Pošiljatelj:** [gabrilo@uppz.hr](mailto:gabrilo@uppz.hr) <[gabrilo@uppz.hr](mailto:gabrilo@uppz.hr)>

**Poslano:** 15. studenog 2021. 9:30

**Primatelj:** M.Š.>

**Predmet:** Odg: mirovina dr. Š.

Poštovana,

Normalno je da joj advokat sugerira prestanak ugovora o radu, kako je sugerirao, iako za nju takav prestanak, sa načinom i uvjetima za prestanak, formalno-pravno nema

nikakve sveze. Poslodavac daje poslovno uvjetovani otkaz, iz, kako je odvjetnik naglasio gospodarskih razloga, ako zapošljava više izvršitelja, pa je odlučio u ukupnom prihodu smanjiti troškove za zaposlene, da bi uravnotežio poslovanje. U tom slučaju, poslodavac daje otkaz određenom broju radnika da bi sa preostalim brojem nastavio rad i „pokrio“ prihod iz proizvodnje roba/usluga koje je obavio. U takvim

slučajevima, poslodavac uvijek NASTAVLJA OBAVLJATI DJELATNOST.

U Vašem, nazovimo ga slučaju, to nije to! kod Vas je formalno-pravno nastao osnov za likvidaciju djelatnosti slobodnog zanimanja/obrt, pa radni odnos Vašoj radnici prestaje iz tog razloga, po sili zakona (članak 112 ZOR-a).

Radnica, jer je zasnovala radni odnos sa drugim poslodavcem, bez Vaše volje, sama je raskinula radni odnos, bez formaliziranja, kako to propisuje ZOR, tj. bilo da Vam je dala pisani otkaz ili da je tražila sporazumni prestanak ugovora o radu (u smislu članka 112. ZOR-a) Ona je tima preduhitrila Vas, svog poslodavca, tj. da joj uručite odluku o prestanku njenog ugovora o radu po sili zakona zbog likvidacije djelatnosti.! Vi bi, radi toga što Vam djelatnost prestaje 31.12.o.g. mogli od nje tražiti naknadu štete za samovoljni prestanak radnog odnosa bez da je odradila otkazni rok, koji po ZOR-u traje taman toliko koliko bi Vama bio potreban njen rad, računajući do zadnjeg dana Vašeg statusa

zdravstvenog radnika privatne prakse, prema rješenju ministra zdravstva, u smislu članka 66. Zakona o zz.

S obzirom da ste Vi stavljeni u pravnu poziciju njenom samovoljom „raskida radnog odnosa“ i zasnivanja radnog odnosa sa novim poslodavcem, Vi ju možete samo obavijestiti o toj činjenici i ništa drugo. U ni kojem slučaju nemojte reagirati prema njoj bilo kakvim pisanim podneskom, odnosno bez konzultacije sa Udrugom ili pružanja pravne pomoći od strane Udruge. Ako će Vam njen odvjetnik pokušati „podvaliti“ da nešto potpišete, postupite isto kako sam naveo. Morate znati da bi Vi, kada bi se radilo o poslovno uvjetovanom otkazu ugovora o radu, u smislu članka 115. ZOR-a, njoj bi morali isplatiti otpremninu u visini njenih 8 bruto plaća. Prema tome, držite se Udruge!

Srdačno Vas pozdravljam.

Za Udrugu: Ivan Gabrilo, dipl.iur.

## Pitanje Udruzi

**Pošiljatelj:** J.R.

**Poslano:** 15. rujna 2021. 9:21

**Primatelj:** [gabrilo@uppz.hr](mailto:gabrilo@uppz.hr)

**Predmet:** skupština

Poštovani g Gabrilo , molim pomoć (danas su mi obećali ugovor o zakupu prostora, oko 14 h, ako ga dobijem odmah dolazim k Vama) smije li županija odbiti dati suglasnost privatnom ugovornom liječniku o promjeni adrese rada (u Zagrebu su svi koji su to tražili i dobili)- Uputila sam kolegu da se javi odvjetniku , jer je sam uložio u prostor , etc.....s poštovanjem ....j

## Odgovor Udruge

**From:** [gabrilo@uppz.hr](mailto:gabrilo@uppz.hr) [<mailto:gabrilo@uppz.hr>]

**Sent:** Wednesday, September 15, 2021 10:31 AM

**To:** J.R.

**Subject:** Odg: skupština

Poštovana,

Da, županija ima zakonsko pravo odobriti ili ne odobriti preseljenje ordinacije koja je uključena u Mrežu JZS, po zahtjevu nositelja, na drugu poslovnu adresu. To nije sporno. Odluka županije u žalbenom postupku prema Ministarstvu mogla bi se obrazlagati pobijanjem razloga koje je uvažila županija da bi donijela negativno rješenje (odgovor DZ, da bi time DZ ostao bez prihoda??). U žalbi i prijedlogu Ministarstvu da donese rješenje o preseljenju suprotno mišljenju/suglasnosti županije, potrebno je naglasiti da su primici zdravstvenog radnika privatne prakse uključenog u Mrežu JZS utvrđeni člankom 57. Zakona o zdravstvenoj zaštiti i da se u praksi svode samo na primitke ostvarene temeljem ugovora sa HZZO-om. DZ koji obavlja istu djelatnost ostvaruje prihode i iz cca 7 izvora

stjecanja (analiza 10 Završnih računa DZ sa područja Zagreba i okolice). S obzirom da je DZ subjekt provođenja primarne razine je identično kao ZRPP, presumira se da bi on iz drugih izvora stjecanja mogao kompenzirati eventualni manji prihod ostvaren iz zakupnog odnosa. No, to nije bitno u predmetu ocjene davanja suglasnosti za preseljenje, jer članak 103. stavak 3. ZZ/18. propisuje, da DZ u svom sastavu može imati do 25 % timova iz Mreže JZS. Sigurno je jedno, da DZ Našice, kao i svi drugi DZ u RH ima u svom sastavu više timova od propisanog maksimuma (to provjeriti i tempirati zahtjev, eventualno tužbu na toj pravnoj činjenici).

Pored opisanog razloga za prihvatanje žalbe MZ i rješavanja njegovog zahtjeva bez suglasnosti županije je podatak koliko timova dentalne medicine ima u svom sastavu DZ - više ili manje od propisanog maksimuma.

Odluka Skupštine je također nezakonita, jer preferira interes jednog subjekta (DZ), koji nije na tržištu u odnosu na

drugi subjekt u istoj pravnoj situaciji, koji je na tržištu, nezavisno što je uključen u Mrežu JZS, pa je time povrijeđeno načelo zabrane diskriminacije (kada se nekoga stavlja u nejednak položaj u odnosu na drugoga u istoj pravnoj situaciji). Čak bi se moglo govoriti da njihov položaj nije jednak, jer DZ sredstva za rad, investicijsko održavanje tih sredstava, sredstva za razvoj i pokriće gubitaka u poslovanju osigurava ta ista županija. ZRPP uključen u Mrežu JZS mora sam osigurati ta/takva sredstva, a gubitak u poslovanju pokriva i imovinom svoje obitelji, po načelu solidarne i neograničene odgovornosti. Ako takav ZRPP traži preseljenje da bi svoje poslovanje učinio racionalnijim i efikasnijim, onda je njegov zahtjev pravno opravdan i

zakonit (svi su pred zakonom jednaki, prava i slobode utvrđuju se zakonom, poduzetničke slobode su neprikosnovene, a ZRPP je poduzetnik, DZ nije).

Ako će se Ministarstvo oglasiti negativno, tada bi S. B., DMD trebao ustati tužbom nadležnom sudu i pobijati zakonitost odluke OBŽ.

Srdačno Vas pozdravljam.

Za Udrugu: Ivan Gabrilo, dipl.iur.

### Pitanje Udruzi

Pošiljatelj: A.N.

Poslano: 23. rujna 2021. 12:42

Primatelj: Gabrilo - UPPZ <gabrilo@uppz.hr>

Predmet: UPIT-pripravnik ,mirovina

Poštovani gosp.Gabrilo,

molim Vas odgovore na pitanja :

1. PRIPRAVNIK-koliko iznosi plaća pripravnika SSS u bruto iznosu

-ima li pripravnik pravo na godišnji odmor i koliko

- moram li dati pripravniku prijevoz, neoporezive naknade i koliko

2. MIROVINA- koliko je otpremnina za odlazak u mirovinu u zdravstvu

Djelatnica koja ide u mirovinu nastaviti će raditi kod mene do pola radnog vremena

-da li se mijenjaju njena prava iz radnog odnosa

-godišnji odmor ima li ga i koliko -

-neoporezive naknade.....regres , božićnica ,nagrada za rad,

- naknada za prijevoz

Ako ima još nešto važno vezano uz ova dva upita , molim Vas da me upozorite .

Lijepi pozdrav,

A. N. ,mag.med.biokemije, specijalist medicinske biokemije i

laboratorijske medicine

### Odgovor Udruge

Poštovana,

Na Vaša pitanja odgovaram kako slijedi:

**Ad 1.** Odredbom članka 153. KU za djelatnost privatnog zdravstva, NN, 118/19. u primjeni od 1.1.2020.g. koji obvezuje i Vas poslodavca, jer ste član Udruge i jer ste evidentirani u Registru koji vodi Ministarstvo rada propisuje slijedeće: „ Radniku – pripravniku/stažisti, koji se osposobljava za samostalni rad, pripada **naknada plaće**, utvrđena prema mjerilima za kalkulativnu plaću iz članka 122. KU (vidi čl.122), svedeno na **30 %** utvrđenog iznosa, a ne manje od iznosa minimalne plaće utvrđene zakonom ili uredbom VLade RH za tekuću godinu“.

Kao što je navedeno, pripravnik, ako je s njim sklopljen ugovor o radu, ne ugovor o volontiranju staža, ostvaruje NAKNADU PLAĆE, jer isti ne reproducira vrijednost uloženog rada, već sudjeluje uz drugoga u obavljanju rada/usluga/njegova struka/radno mjesto za koje posjeduje dozvolu – licencu za samostalni rad. Pripravnik obavlja dio poslova iz sadržaja rada kolege iste struke, manje stručnosti, ali pod njegovim nadzorom, usmjerenjem i odgovornosti za ono što je učinio/obavio svojim radom.

Iz navedenih razloga, vrijednost takvog rada/edukacije utvrđena je u postotku od 30 % od vrijednosti usluga koje obavlja radnik sa licencom za one poslove za koje se pripravnik educira ali ne manje od iznosa minimalne plaće.

S obzirom da je osnovica za izračun plaća u privatnom zdravstvu jednaka iznosu koji je Vlada utvrdila svojom odlukom, a drugi parametri za izračun utvrđeni KU (identični i za javno zdravstvo) u 2021.god. daju iznos od **6.795,89 kn bruto/mjesec, 30 % tog iznosa daje iznos naknade plaće za pripravnika 2.038,77 kn bruto/mjesec.**

S obzirom da je navedeni iznos manji od iznosa minimalne plaće u RH za 2021.god. (objava, NN, 119/20) , **4.250,00 kn bruto, Vaš pripravnik ima pravo na naknadu plaće u tom iznosu.**

Pripravnik ima pravo na godišnji odmor, jer je njegov pripadnički staž nekada bio utvrđen u trajanju od 11 mj. a ne godinu dana, a sada je manji od godine dana. GO je utvrđen za sve u minimalnom trajanju od 4 tjedna ili 28 kalendarskih dana (u privatnom zdravstvu izuzimaju se samo blagdani, što znači da se u GO uračunavaju subote i nedjelje = kalendarski dani).

Sva materijalna prava od članka 177. do zaključno 207. KU utvrđena su za radnika, ne i za pripravnika, kako je to propisano za obračun naknade plaće. Drugim riječima, koristeći primjenu načela slobode odlučivanja poslodavca, poslodavac može odlučiti radniku obračunati isplatu, npr. troškova prijevoza na rad i s rada radnika iz članka 188. KU.

Ad 2. Otpremnina za odlazak u mirovinu, kao neoporezivi iznos utvrđena je Pravilnikom o porezu na dohodak do **8.000,00 kn**. Iznos otpremnine u privatnoj praksi RH utvrđuje se posebno za svakog radnika istog poslodavca, budućeg umirovljenika, primjenom mjerila iz čl. 178. KU. To znači, da svaki radnik laboratorija, koji je proveo na radu u laboratoriju, ne računa se njegov ukupni radni staž, ostvaruje otpremninu u protuvrijednosti 2,85 % iznosa osnovice, a to je iznos od 8.000,00 kn, kako sam naglasio, za svaku godinu rada/radnog staža za istog poslodavca (to znači za Vaš MBL, računajući od dana registracije MBL-a, kao laboratorija privatne prakse). To znači, ako je osnovica 8.000,00 kn, radnik ima pravo za svaku godinu radnog staža proveden na radu u laboratoriju u iznosu od 228,00 kn.

Radnica može nastaviti rad u MBL-u bez prekida kontinuiteta radnog odnosa samo izmjenom ugovora o radu, umjesto 40 h rada/tjedan, maksimalno 20 h rada/tjedan ili 4 h rada/dan. Knjigovođa, na osnovi takvog ugovora, a na temelju posebno obrasca mijenja njene podatke u registru Mirovinskog osiguranja. U ugovoru o izmjeni i dopuni ugovora o radu, u preambuli, naglašava se i citira rješenje radnika o ostvarenju mirovine (naznačiti koje) , od dana x.

Radnica radeći do ½ PRV kao umirovljenik ostvaruje prava iz rada i po

osnovi rada razmjerno vremenu rada u odnosu na puno radno vrijeme (ako je to ½ PRV, onda je to 50 % prava), a može i više prema volji i odluci poslodavca, kako je utvrdio rješenjem o ostvarenju pojedinog prava radnika. Radnik, ako via facti radi duže u odnosu na deklarirano – do ½ PRV – poslodavac mu može tu činjenicu registrirati većim iznosom plaće i materijalnog prava, sve pod pravnom pretpostavkom da je takav iznos/pravo ostvario voljom poslodavca, ne dirajući ugovorene sate rada!

Mislim da sam Vam sve rekao, ako postoji koje potpitanje, pitajte.

Ako je potrebno da Vam izradimo Ugovor o izmjeni i dopuni njenog ugovora o radu samo tražite, uz uvjete da mi dostavite njen ugovor o radu i rješenje o mirovini i naznaku kojeg iznosa plaće radniku obračunavati, ako bi izradili rješenje, s podatkom i o iznosu njene buduće i sadašnje bruto plaće. O materijalnim pravima radnika, od regresa za GO, Božićnice, Uskrsnice, jubilarne nagrade za određeni broj g r.s. ili nagrade za rezultat rada ili naknade za topli obrok, odlučujete Vi, sve posebno prema Vašem traženju.

U tom smislu Vas podsjećam, da Vi, kao i Vaši radnici imate pravo na obračun/isplatu materijalnih prava do iznosa/godina, kako slijedi:

1. Obračun regresa za GO i Božićnica do 3.000,00 kn,
2. Obračun troškova prijevoza na rad i s rada, prema cijeni prijevoznika (u Zagrebu je to cca 4.000,00 kn/godina),
3. Uplaćivati doprinos za III. stup mirovinskog osiguranja do 6.000,00 kn,
4. Obračunati nagradu za zalaganje i uspješan rad do 5.000,00 kn,
5. Obračunati i isplatiti naknadu za topli obrok u paušalu, svakom do 5.000,00 kn,
6. Obračunati i isplatiti Uskrnicu do 600,00 kn,
7. Isplatiti stipendiju za redovno školovanje/studij djece radnika do 1.750,00 kn/mjesečno,
8. Dati dar djetetu za Sv. Nikolu 600,00 kn,
9. Isplatiti jubilarne nagrade radnicima u rasponu od 1.500,00 – 5.000,00 kn, zavisno o godinama radnog staža/radnik za poslodavca,
10. i...

Srdačno Vas pozdravljam

## Pitanje Udruzi

Pošiljatelj: B.S.

Poslano: 27. rujna 2021. 21:52

Primatelj: gabrilo@uppz.hr

Predmet:

Poštovani,

Molim Vas za pomoć po sljedećem pitanju :

- **Činjenica 1.:** ministar dr Beroš po medijima najavljuje obvezu cijepljenja protiv COVID-19, a svih zdravstvenih djelatnika

- **Činjenica 2.:** do ovog trenutka nikakve službene obavijesti dobili nismo

- **Činjenica 3.:** medicinska sestra koju zapošljava u ordinaciji obiteljske medicine odbija se cijepiti i po svemu sudeći nema namjere odustati od nauma da se ne cijepi, te teoretski njoj kao mogućnost izlaska iz situacije nemogućnosti dolaska na posao na i mogućnost otvaranja bolovanja ili otvaranja bolovanja u trenutku kada i ako bi ona morala plaćati testiranje

**Pitanja :**

- koliko mi je poznato kao poslodavac nemam nikakve mogućnosti davanja otkaza u slučaju da radnik otvori bolovanje ; osim što imam mogućnost preko HZZO zatražiti kontrolu opravdanosti bolovanja i time osim ev. novčane uskrate njenom LOM-u njoj se zapravo ne događa ništa - da / ne, molim Vas ?

- imam li ikakve pravne osnove za davanje otkaza ukoliko se radnik ogluši o " uredbu o obveznom cijepljenju " ministra za vrijeme trajanja radne obveze (uredbu koju on do ovog trenutka službeno donio nije)

- imam li kakve pravne osnove tražiti od nje da potpiše da je u slučaju tužbe pacijenta zbog ev. zaražavanja u ordinaciji ( od nje ev. pozitivne ) potraživanje pacijenta snosi ona a ne ja/ ordinacija ?

- imam li kakve pravne osnove tražiti od države da troškove njenog testiranja snosi država a ne ja kao poslodavac s obzirom da država to od nje i traži ?

Hvala

S poštovanjem , B.S., dr. med.

## Odgovor Udruge

Poštovana,

Na Vaša pitanja iz e-maila od 27.9.o.g. odgovaram kako slijedi:

**Činjenica 1.** Najava ministra, kako ste naveli u e-mailu ozakonjena je Odlukom o uvođenju posebne sigurnosne mjere obveznog testiranja svih zaposlenika zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koje obavljaju zdravstvenu djelatnost te privatnih zdravstvenih radnika na virus SARS C- o V- 2 – Odluka je objavljena 28.9.2021.g. u NN, 105/21. Odredbom točke IX. propisano je da Odluka stupa na snagu i **primjenjuje se od 4.10.o.g.** (ponedjeljak).

**Činjenica 2.:** Najava primjene ozakonjena je, kako je navedeno u obrazloženju za činjenicu 1. (objava zamjenjuje obavijest, kako ste Vi naveli – presumpcija je da nepoznavanje propisa ne ispričava – bez obzira na rečeno, ovaj e-mail primite na znanje kao informaciju čiji Vas sadržaj obvezuje, bez ikakve službene ili druge obavijesti na tu temu).

**Činjenica 3.:** Vaša medicinska sestra, kao i svaki drugi zdravstveni radnik bez obzira

za kojeg poslodavca obavlja rad/poslove svoje struke, da bi mogao pristupiti na svoje radno mjesto za nastavak rada mora se cijepiti ili prezentirati druge dokaze iz citirane Odluke. Ako se radnica ne cijepi ili ne ispuni druge uvjete iz Odluke, ne ostvari bolovanje i sl., njeno odsustvo s rada tretirati će se kao neopravdani izostanak. Ministar u svojoj prezentaciji primjene navedene Odluke naglašava da radnica zbog izostanka sa rada neće dobiti plaću ?? No, to je samo jedna od posljedica neopravdanog izostanka, odnosno nepoštivanja propisane mjere i.... , druga značajnija posljedica je izvanredni otkaz ugovora o radu. Naime, odredbom članka 211. Kolektivnog ugovora propisane su teže povrede radne dužnosti za koje radnik može biti sankcioniran i izvanrednim otkazom ugovora o radu, kako to propisuje članak 221. KU i to povrede iz podstavka 2. – propušta poduzimanje mjera ili radnji na koje je ovlašten radi sprječavanja nezakonitosti, podstavka 12. – ne pridržava se propisanih i priznatih mjera zaštite na radu kao npr., kada odbije obaviti cijepljenje koje je propisano kao obvezno za zdravstvene radnike , te podstavka

30 – neopravdano izostane s posla 2 dana u kontinuitetu i više i....

Na Vaša pitanja odgovaram kako slijedi:

1. Glede otkaza ugovora o radu, odnosno primjene sankcije za radnicu ako ne postupi kako je navedeno za činjenice 1 – 3, Vi imate djelomično pravo, tj. da se trajanje otkaznog roka prekida za radnika ako nastupi bolovanje. To drugim riječima znači, da ako nastupe okolnosti za činjenice 1 – 3, Vi radniku dade otkaz, ali se njegov otkazni rok prekida dok je na bolovanju, naglašavam, samo ako se radniku daje redoviti otkaz. S obzirom na opisano, naročito za činjenicu br. 3., ako Vi radnici dajete izvanredni otkaz, efekti izvanrednog otkaza nastupaju odmah. Ako je radnica na bolovanju (isforsirano, kako bi sabotirala izvršenje svoje obveze), ona nastavi koristiti bolovanje, ali na teret HZZO-a. Pored citirane odredbe iz KU o izvanrednom otkazu, kako je navedeno za činjenicu 3., relevantna je i odredba članka 116. ZOR-a koji propisuje slijedeće: „Poslodavac ima opravdani razlog dati otkaz ugovora o radu radniku BEZ OBVEZE POŠTIVANJA PROPISANOG OTKAZNOG ROKA, ako zbog osobito teške povrede iz radnog odnosa ili NEKE DRUGE OSOBITO VAŽNE ČINJENICE, nastavak radnog odnosa nije moguć“. U ovim okolnostima, nakon proglašene epidemije i pandemije SARS - CoV- 2, u odnosima radnik/poslodavac činjenica proglašene epidemije za odnose radnik/poslodavac predstavlja osobito važnu činjenicu za davanje izvanrednog otkaza ugovora o radu.

Obrazloženje za takvo postupanje je primjena Odluke .

2. Da li imate pravne osnove za davanje otkaza – imate, detaljno sam obrazložio pod 1.
3. Glede plaćanja eventualne naknade štete pacijentu koji bi se zarazio u Ordinaciji prijenosom virusa sa zaposlenog radnika na pacijenta? Odgovor može biti „benigan“ ali i „maligan“ da se tako izrazim. Benigan odgovor je, da bi materijalnu štetu morao nadoknaditi poslodavac a on bi poslije, nakon što plati pacijentu, u regresnom postupku mogao tražiti povrat plaćene štete od radnika jer je šteta po zdravlje nastala s namjernom radnjom radnika. No, „maligan“ odgovor može biti, da bi radnik mogao i kazneno odgovarati prema Kaznenom zakonu, koji propisuje da će zdravstveni radnik biti kažnjen zatvorom, ako učini svojim radom štetu po zdravlje pacijentu ili mu pogorša zdravlje – opća odredba KZ-a (postavlja se pitanje, kako bi se sudska praksa odnosila prema prijavi za učinjeno kazneno djelo vezano za cijepljenje/ne cijepljenje, pa time i prijenos virusa na pacijenta kojega zdravstveni radnik liječi ili sudjeluje u liječenju, sa svojim sadržajem poslova radnog mjesta, kao npr. m.s.?).
4. Glede troškova testiranja, ministar je najavio da će troškovi testiranja ići na teret Države a nakon proteka određenog vremena na teret pojedinca.

Srdačno Vas pozdravljam.

Za Udrugu: Ivan Gabrilo, dipl.iur.

## Pitanje Udruzi:

**Pošiljatelj:** Ordinacija M.K.V.

**Poslano:** 11. studenog 2021. 12:16

**Primatelj:** [gabrilo@uppz.hr](mailto:gabrilo@uppz.hr); [dunja@uppz.hr](mailto:dunja@uppz.hr)

**Predmet:** Primjenjivost kolektivnog ugovora - Ordinacija dentalne medicine u zakupu

Poštovani,

Javljam vam se na preporuku dr. J.R. s pitanjem oko primjene kolektivnih ugovora.

Moja Ordinacija dentalne medicine je u zakupu prostora pri Domu zdravlja, imam ugovor s HZZO-om, asistentica je po struci medicinska sestra i otišla je iz Doma Zdravlja kad i ja, pri prelasku u privatnu ordinaciju. Plaću joj obračunavam kao da je medicinska sestra u DZ, odnosno prema Kolektivnom ugovoru za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja i TKU za državne službenike i namještenike.

Pitanje je: da li se na moju zaposlenicu primjenjuje Kolektivni ugovor za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja ([https://narodne-novine.nn.hr/clanci/sluzbeni/2018\\_03\\_29\\_604.html](https://narodne-novine.nn.hr/clanci/sluzbeni/2018_03_29_604.html)) na temelju članka 1. toga ugovora jer spadam u ovu kategoriju da moji prihodi u iznosu većem od 50% iz državnog proračuna, odnosno od HZZO-a na temelju ugovora o provođenju primarne zdravstvene zaštite.

Zahvaljujem na odgovoru!

s poštovanjem, M.K. V., dr.med.dent.

### **Odgovor Udruge:**

Poštovana,

Osobe Vašeg tima dentalne medicine – znači Vi, kao nositelj tima i Vaš zaposleni radnik n e m a t e status javnog službenika. Kolektivni ugovor za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja (dalje: KU) primjenjuju subjekti javnog zdravstva a to su zdravstvene ustanove u vlasništvu Države ili županije, državni zavodi i službenici u zdravstvenom osiguranju. Vi ste privatnik, koji obavlja privatnu praksu po načelu za obrt i s obrtom izjednačene djelatnosti (članak 29. Zakona o porezu na dohodak). Vi ste porezni obveznik poreza na dohodak, Vi ste poduzetnik, prema definiciji iz članka 44. Općeg poreznog zakona.

Dom zdravlja, opća ili specijalna bolnica u vlasništvu županije ili klinička bolnica ili KBC-i ili... n i s u porezni obveznici, nisu poduzetnici (poduzetnik je ona fizička ili pravna osoba osnovana s namjerom stjecanja dobiti, dohotka ili drugih gospodarstvenih koristi). Država i županija osnivaju zdravstvene subjekte s namjerom obavljanja korisne društvene funkcije bez obzira na ostvareni poslovni rezultat. Zbog toga, te sve javne zdravstvene ustanove reproduciraju godišnje cca 1,5 milijardu kn gubitaka. Taj gubitak svim javnim subjektima sanira država temeljem članka 59. Zakona o ustanovama, članka 10. stavak 2. i članka 11. stavak 3. Zakona o zz – obveze koje se temelje na članku 48. Ustava RH (jamči se pravo vlasništva, vlasništvo obvezuje i vlasništvo se nasljeđuje).

Bilo je potrebno uvodno naglasiti navedeno u stavku 1 i 2 ovog e-maila, da bi shvatili sljedeće:

Kolektivni ugovor za javno zdravstvo Vi primjenjujete kao izraz Vaše slobodne volje i to linijom manjeg otpora, jer Vam je bilo teško ili niste znali primijeniti drugo pravno rješenje u obračunu plaća Vaše radnice za subjekta u drugom vlasničkom području rada (niste bili član Udruge da bismo Vam pomogli u tome, odnosno da bi stekli pravo/uvjet za primjenu Kolektivnog ugovora za privatno zdravstvo Hrvatske?).

Spominjete primjenu članka 1. Kolektivnog ugovora, koji propisuje da, ako subjekt javnog zdravstva u primjeni Kolektivnog ugovora realizira trošak za plaće registriran u poslovnim rashodima u ukupnom prihodu više od 50 % , tu razliku registriranog većeg troška plaća zdravstvenom subjektu pokriva država iz proračuna. Svi javni

zdravstveni subjekti osim nekih DZ, u poslovnim rashodima realiziraju troškove za plaće u daleko većem postotku (rezultat toga je 1,5 milijarda gubitka koji sanira Država). Veći dio troškova za plaće u ukupnom prihodu „gura“ ostale troškove u strukturi ukupnih poslovnih rashoda izvan granice 100, što rezultira navedenim gubicima i nelikvidnošću (jer se obrtna sredstva troše prvenstveno za plaće) itd.

Vama je kao privatniku HZZO u kalkulaciji vrijednosti programa osigurao sredstva prema strukturi: 70 % vrijednosti za troškove za plaće radnika tima i 30 % za materijalno-režijske troškove rada ordinacije.

Vi ste primjenjujući odredbe KU za javno zdravstvo (tako ste odlučili slobodnom voljom) pa ste sebe kao poslodavca i poduzetnika doveli u tešku situaciju. Npr. u 2021.god. obračunali ste i povećanje plaće m.s. za cca 4 %, jer je tim postotkom povećana plaća u javnom sektoru zdravstva? Rezultat toga je, da su plaće u javnom sektoru zdravstva u 2020.god. u odnosu na 2019.god. povećane za cca 9 % a u 2021.god. u odnosu na 2020.g. za novih cca 8 % (povećavaju plaće i osnove bez obzira na gubitak).

Istovremeno, HZZO privatnoj praksi, bez obzira da li djelatnost obavlja u zakupu u DZ ili u svom prostoru ili u zakupu drugog zakupodavca, od 2013.god. nije obavljao rekalkulaciju cijena i vrijednosti programa? Nije! Sredstva za rad privatne prakse u primarnoj razini zz povećavana su za cca 0,50 %/godinu??

Članovi Udruge koji primjenjuju KU za privatno zdravstvo m o g u u obračunu plaća radniku primijeniti metodologiju obračuna i manje plaće od tzv. kalkulativne, ako je ekonomska snaga poslodavca manja od iznosa osnove utvrđene u KU, za usporedbu realnosti visine ( iznos osnove je iznos koji je HZZO utvrdio za rad tima primarne zz za standardni broj osiguranika na skrbi). Umanjenje kalkulativne plaće može ići i do nivoa minimalne plaće. U javnom sektoru zdravstva je to nezamislivo, jer se jamči plaća svakom javnom službeniku prema njegovom zvanju i položaju, bez obzira na rezultat poslovanja njegovog poslodavca.

Srdačno Vas pozdravljam.

Za Udrugu: Ivan Gabrilo, dipl.iur



## Pitanje Udruzi:

Na pitanje člana o rokovima čuvanja medicinske dokumentacije, Udruga je odgovorila kako slijedi:

## Odgovor Udruge:

Poštovani,

Na Vaša pitanja odgovaram kako slijedi:

Prema odredbama članka 23. Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva, Sl. SFRJ, br. 22/78., koji se primjenjuje kao republički propis temeljem Zakona o preuzimanju propisa SFRJ u republički pravni sustav, NN, 53/91 i 26/03. propisao je – citat: „Podaci koji se unose u evidenciju o posjetama, zdravstvenim uslugama, utvrđenim bolestima, stanjima i ozljedama čuvaju se kao podaci trajne vrijednosti. Opisani podaci koji se unose u evidenciju mogu se čuvati i na mikro-filmu.”

Prema članku 12. istog Zakona, evidencija o posjetama, zdravstvenim uslugama, utvrđenim bolestima, stanjima i ozljedama, propisano je da sadrži slijedeće podatke i to: 1. datum posjeta i vrstu pružene usluge, 2. rezultat pregleda, dijagnozu, odnosno utvrđeno stanje, 3. terapiju, 4. komplikacije za vrijeme liječenja, 5. rehabilitaciju, 6. uzrok privremene nesposobnosti odnosno spriječenosti za rad, 7. trajanje privremene nesposobnosti/spriječenosti za rad.

Članak 12. Zakona odnosi se i na Vas, a sa citiranim člankom 23. čini pravnu cjelinu, vezano za predmet/Vaše pitanje.

Obvezu iz prethodnog stavka nadopunjuje rok, uvjetno rečeno najkraći rok

**Pitanje Udruzi:From: [H.P.](#)**

**Sent:** Monday, November 22, 2021 11:51 AM

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

**Subject:** Visoka cijena najma prostora u DZ

Poštovani,

Nadam se da bi mi vi i odvjetnik Gabrilo mogli pomoći. Doktorica sam dentalne medicine, od 1.1.2021. u zakupu prostora u Domu zdravlja u Karlovcu. Najam prostora s režijama plaćam približno 7000,00 kn. S tim cijenama smo županija s najvećom cijenom najma u RH. Kolegice i ja smo pokušale razgovarati s ravnateljicom kako bi se cijena smanjila, međutim bezuspješno, zato se obraćam Vama.

Unaprijed hvala,

H.P. dr.med.dent.

## Odgovor Udruge:

Poštovana,

Iako niste član Udruge (Udruga je na dispoziciji samo članovima Udruge koji su je



osnovali i/ili koji su naknadno pristupili u članstvo), odgovaram na Vaše pitanje/dilemu:

Ako DZ postupa lege artis, tj. ako je u obračunu ukupnih troškova za trošak zakupnine koristio propisani iznos iz Odluke Skupštine Karlovačke županije, odnosno ako je ostale troškove razmjerno, prema unaprijed utvrđenim ključevima raspodjele svakog troška/vrsta primijenio i u obračunu za Vas, za sebe i ostale zakupnike, tada nećete moći ništa. U obračunu, trošak zakupnine, jedino on može biti fiksiran/točan, tj. prenijet iz Odluke. Ostali tzv. režijski troškovi su/mogu biti samo varijabilni. To znači, da bi Vi, kao i svaki drugi zakupac imali pravo uvida u svaki trošak u ukupnom iznosu, a nakon toga i njegove rasčlanjenje na sve korisnike prostora i potrošnje pojedinog medija (struje, vode, plina i....).

Naprijed navedeno je teorija, tj. „boljka“, problem svih problema koji se u odnosima zakupodavac DZ/zakupnik reproduciraju od 1996.god. do danas.

Do 2018.god. važila je Odluka ministra zdravstva iz 2015. god. o troškovima za zakup i režijske troškove do 2.000,00 kn/mjesec.

Zakon o zz u primjeni od 1.1.2019.god. uveao je novu praksu, koja je produkt činjeničnog stanja kojeg ste opisali u svom pitanju.

Koje je rješenje Vašeg problema? Jedino rješenje je da potražite prostor izvan DZ, sa tolerantnim odmakom od postojećeg sjedišta rada, zbog konzumacije instituta obiteljskog dr.med. dent. (ne daleko od sadašnjeg sjedišta) i da pokrenete postupak preseljenja ordinacije u novi prostor (u tom slučaju, za preseljenje se mora tražiti i suglasnost županije).

Druga alternativa je da se DZ u RH rasformiraju, odnosno da postanu dijagnostički centri 1. razine, kako to traže predstavnici sekundarne razine zz, pa da Vas županija financijski stimulira za traženje novog prostora. HZZO u kalkulaciji i dalje „nude“ iste iznose tih troškova – nije radio rekalkulaciju cijene/vrijednosti programa/tim primarne zz još od 2013.god. (dr. Varga je bio zadnji direktor HZZO-a koji je to učinio).

Srdačno Vas pozdravljam.

Za Udrugu: Ivan Gabrilo, dipl.iur.

#### Odgovor Udruge:

Poštovani,

Dobro ste zaključili, dvojnih cijena za istu uslugu ne može biti. Vi ste do sada nabavljali BAT testove sami i imali ste pravo formirati cijenu od 150,00 kn/test. To možete i ubuduće, dok ne istrošite zalihu koju ste do sada formirali.

Onog dana kad na zalihama nećete imati te/takve testove, već ćete dobiti/koristiti donirane testove, tada ćete formirati cijenu od 50,00 kn/test.

Sve drugo je jasno. Odgovor sam početo sa Vašom konstatacijom koja je točna/ispravna da zdravstveni subjekt ne može za iste usluge imati 2 različite cijene. Vi bi mogli koristiti i svoje testove i iskazati cijenu bruto od 150,00 kn/test navodeći u računu da ste dali rabat 33 %, zaokruženo na 50,00 kn/test.

Srdačno Vas pozdravljam.

Za Udrugu: Ivan Gabrilo, dipl.iur.

#### Pitanje Udruzi:

Pošiljatelj: N.P.

Poslano: 03. studenog 2021. 10:42

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

Predmet: Specijalizacija

Poštovani,

Molim Vas za mišljenje o postupku zahtjeva za odobrenje specijalizacije doktora dentalne medicine.

Može li Poliklinika registrirana za djelatnost ortodontije i protetike zatražiti zahtjev za dodjelu specijalizacije iz parodontologije.

Srdačan pozdrav, Dr. P

## Odgovor Udruge:

Poštovani,

Nema pravne zapreke da planirate navedene specijalizacije – parodontologija i oralna kirurgija - za trajne buduće potrebe Vaše Poliklinike. Kao što sam naveo u prethodnom e-mailu, kada Vaš specijalizant završi jednu od navedenih specijalizacija ili dvojica jednu i drugu, Vi pokrećete postupak proširenja djelatnosti Poliklinike, da bi osigurali/legalizirali njihov rad u struci.

Vi, kao i svaki drugi zdravstveni subjekt morate Ministarstvu zdravstva tijekom prosinca ili najkasnije siječnja dostaviti plan svojih potreba za navedenim specijalizacijama.

Udruga za svoje članove izrađuje takav akt, kao Izvadak iz Plana radnika za slijedeću poslovnu godinu. Planove zdravstvenih ustanova ministar ugrađuje u Plan specijalizacija RH. Nakon donošenja takvog Plana, Ministarstvo obavještava podnositelje zahtjeva o uvrštenju njihovog plana u Plan specijalizacija za RH. Na osnovi tako dostavljenog podneska Ministarstva zdravstveni, subjekt prilazi realizaciji svog Plana. I u tome Vam može pomoći Udruga.

Ako se odlučite, naručite od Udruge izradu potrebnih dokumenata/podnesaka za realizaciju Vaše namjere. Kao članica Udruge imate 30 % popusta na utvrđenu cijenu za takvu uslugu prema Pravilniku.

Srdačno Vas pozdravljam.

-----

Poštovani,

U privitku Vam dostavljamo:

1. Izvadak iz Planu potrebnih specijalizacija iz dentalne medicine prema Pravilniku o specijalističkom usavršavanju..., za trajne potrebe budućeg rada Poliklinike, radi uvrštenja istog u godišnji Plan potrebnih specijalizacija i užih specijalizacija koji donosi ministar na prijedlog pravnih i fizičkih osoba, pa time i Poliklinike Dr. Pavlič, kako to propisuje članak 182. stavak 3. i 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti, NN, 100/18.
2. Podnesak Ministarstvu zdravstva da prihvati Odluku pod 1. i da prihvati

Plan Poliklinike dr. Pavlič za specijalizacijama svojih zaposlenih dr. med. dent., kao svoju trajnu potrebu, te da isti uvrsti u godišnji Plan potreba za specijalizacijama, sukladno Nacionalnom 5-godišnjem planu.

3. Račun za uslugu, koji je u cijelosti podmiren prema ponudi, dana 19.11.2021.god.

Postupite tako, da podnesak pod red.br. 2. prosljedite u Ministarstvo, a kao prilog priložite Izvadak iz Plana pod 1 i Rješenje Ministarstva o dozvoli rada Poliklinike, u preslici. Nakon što početkom 2022.god., a najkasnije do 1.7. dobijete obavijest Ministarstva o prihvaćanju Vašeg plana, možete pristupiti njegovoj realizaciji. Skrećem Vam pozornost, da se specijalizacija može odobriti dr.med.dent. u radnom odnosu sa Poliklinikom. S obzirom da je Poliklinika ustanova sekundarne – specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite, zaposleni dr.med. dent., kandidat za specijalizaciju, mogao bi de iure obavljati samo poslove radnog mjesta specijaliste! Stranke, međutim ugovorom o radu ugovaraju da će specijalizant obavljati poslove sekundarca iz članka 180. Zakona o zdravstvenoj zaštiti i to najduže do 24 mjeseca, kao rad u radnom odnosu pod nadzorom.

U tom slučaju, u roku od 24 mjeseca, trebala bi se realizirati tako dogovorena specijalizacija. To za Vas znači, sklapanje ugovora o radu sa zaposlenim dr. med. za status specijalizanta, kojim se stavlja van snage prethodni ugovor o radu sekundarca. Uz novi ugovor o radu, a temeljem dobivene ovlasti, poslodavac sklapa sa kandidatom za specijalizaciju i poseban ugovor o specijalističkom usavršavanju. Jednim i drugim ugovorom mora se ugovoriti obveza rada budućeg specijaliste određeni broj godina za poslodavca, da bi u tom vremenu, on, svojim radom, otplatio uložena sredstva vezana za svoju edukaciju. To pravilo se primjenjuje i u slučaju raskida ugovora o specijalizaciji po zahtjevu specijalizanta ili poslodavca, ako je isti učinio djelo koje uvjetuje takvu odluku poslodavca.

Za sve vrlo osjetljive poslove iz prethodnog stavka, Udruga Vam stoji na dispoziciji.

Srdačno Vas pozdravljam.  
Za Udrugu: Ivan Gabrilo, dipl.iur.

## Pitanje Udruzi:

**From:** SS.

**Sent:** Monday, November 29, 2021 12:46 PM

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

**Subject:**

Poštovani,

Ja sam liječnica u privatnoj ordinaciji opće medicine, u domskom zakupu, Špansko. Članica udruge. S obzirom na to da 03. prosinca 2021. navršavam 65 godina i odlazim u starosnu mirovinu, zanima me jesam li obvezna dati ikakvu otpremninu svojoj medicinskoj sestri?

Unaprijed mnogo hvala na odgovoru,

S.S., dr. med.

#### Odgovor Udruge:

**Pošiljatelj:** [gabrilo@uppz.hr](mailto:gabrilo@uppz.hr) <[gabrilo@uppz.hr](mailto:gabrilo@uppz.hr)>

**Poslano:** 30. studenog 2021. 13:44

**Primatelj:** S.S.

**Predmet:** Odg:

Poštovana,

Pretpostavljam, da ste pokrenuli postupak prema Ministarstvu za odjavu privatne prakse, sa danom 3.12.2021.god. ili sa 31.12.2021.god. Možda ste već dobili i rješenje? Na temelju takvog rješenja Vi donosite odluku o prestanku ugovora o radu Vaše medicinske sestre po sili zakona, zbog likvidacije djelatnosti, u smislu član ka 112. ZOR-a. U tom slučaju, Vi Vašoj m.s. ne obračunavate otpremninu! Otpremnina se kod prestanka ugovora o radu obračunava samo ako poslodavac daje OTKAZ ugovora o radu, za tzv. poslovno ili osobno uvjetovani otkaz. Presumpcija je da poslodavac daje navedeni otkaz a da će i dalje nastaviti obavljati svoju registriranu djelatnost – s manjim troškovima u poslovanju ili zbog uvođenja novih tehnologija rada koje će rezultirati povećanjem efikasnosti rada i sa manjim brojem radnika ili iz drugih gospodarskih/organizacijskih razloga, sa istom svrhom. Osobno uvjetovani otkaz vezan je za gubitak psihofizičkih sposobnosti radnika koje ga diskvalificiraju za daljnji rad, a poslodavac nema drugog radnog mjesta na koje bi ga rasporedio prema njegovoj preostaloj radnoj sposobnosti.

Vaša medicinska sestra ima pravo povratka u Dom zdravlja, pozivom na odredbe članka 264. Zakona o zz. Naime, isti članak stavak 8. citiranog Zakona propisuje slijedeće: „U slučaju prestanka rada svih zdravstvenih radnika iz stavka 1. ovog članka, koji obavljaju djelatnost u istoj privatnoj praksi, prostor i oprema vraćaju se u Dom zdravlja.“ Stavak 9. istog članka Zakona, koji se nadovezuje na prethodni stavak 8. propisuje slijedeće: „Ako zdravstvenom radniku odnosno

svim radnicima iz stavka 1. i 5. ovog članka prestane pravo na obavljanje privatne prakse, UGOVORI O RADU ZDRAVSTVENIH RADNIKA U TIMU TOG ZDRAVSTVENOG RADNIKA PRENOSE SE NA DOM ZDRAVLJA KAO PRETHODNOG POSLODAVCA RADNIKA U TIMU ZAKUPCA.“

Rezimirajući rečeno, sva prava iz rada i po osnovi rada Vašeg radnika, utemeljena ugovorom o radu, prenose se na dom zdravlja, kao bivšeg poslodavca radnika, pa time i eventualni obračun otpremnine za slučaj otkaz o radu ili otpremnine za njegov odlazak u mirovinu (2 različite vrste i iznosa otpremnine, zbog različitog pravnog osnova stjecanja).

Za realizaciju Vaše namjere ostvariti pravo na mirovinu morate: 1. podnijeti zahtjev Ministarstvu za odjavu privatne prakse, 2. podnijeti zahtjev HZZO-u za raskid ugovora o provođenju zz, 3. donijeti odluku o prestanku ugovora o radu Vašem radniku u timu po sili zakona, 4. donijeti odgovarajuća rješenja za isplatu sebi neoporezivih iznosa za ostvarenje materijalnih prava: isplata otpremnine za odlazak u mirovinu, isplata naknade za topli obrok, isplata nagrade, isplata jubilarnih nagrada i dr., ako navedene isplate/osnov niste već obračunali i isplatili, ali uz uvjet da Vam ukupni prihod može „pokriti“, u troškovnom smislu, navedene isplate.

Medicinska sestra, umjesto vraćanja u DZ može se opredijeliti da koristi pravo prijave na Zavod za zapošljavanje i ostvariti naknadu za nezaposlenu osobu.

Ako Vam treba pomoć, javite se Udruzi.

Srdačno Vas pozdravljam.

Za Udrugu: Ivan Gabrilo, dipl.iur.

#### Pitanje Udruzi:

**Pošiljatelj:** P.M.

**Poslano:** 29. studenog 2021. 17:42

**Primatelj:** [gabrilo@uppz.hr](mailto:gabrilo@uppz.hr)

**Predmet:** RE: Odgovor

Poštovani g. Gabrilo,

Prije sve hvala na izdvojenom vremenu za današnji sastanak.

Nastavno na dogovor, šaljem Vam tlocrt prizemlja stambeno poslovne građevine koju gradimo, te kroz koji tjedan kreće montaža pregradnih zidova.

U nastavku šaljem pregled pitanja s poveznicom na nacrt:

- Referenca 1 – zidovi su označeni crnom ispunom jer u ovom trenutku nismo sigurni može li biti problema s kvadraturom. Mala ordinacija je 10,7 m<sup>2</sup>, a velika je 15 m<sup>2</sup>. Kvadratura prijema pacijenata je 6,3 m<sup>2</sup>. Dodatno, kvadratura čekaonice (s hodnikom) je 13,36 m<sup>2</sup>. Kvadratura WCa za pacijente je 3,61 m<sup>2</sup>.
- Referenca 2 – naručena vrata su širine svijetlog otvora 100 cm i visine 220 cm. Otvaranje inverzno. Ista dimenzija je i za WC pacijenti. Je li to OK?
- Referenca 3 - mora li umivaonik WCa za osoblje biti izvan WCa ili može biti unutra (nacrtane su obje varijante)
- Referenca 4 – Mora li WC školjka biti u ovom položaju (pod 45 st) ili može biti ova druga varijanta (..preko puta...)
- Referenca 5 – U tijeku izgradnje smo odlučili napraviti prolaz iz čekaonice u prostor pored garaže i tu bi bio predviđen prostor za Ortopan, itd. Mora li taj otvor biti zablindiran ili može ostati otvoren?

Nadalje, strop spuštamo tako da će od gotovog poda biti uglavnom 270 cm, no radi nekih instalacija možda će na nekim mjestima biti i niži od 260 cm- koliko postotak površine stropa smije biti ispod 260 cm?

Molim odgovore na ova pitanja, a ukoliko imate još nekih sugestija slobodno molim javite.

Hvala unaprijed na Vašim odgovorima/prijedlozima.

Srdačan pozdrav,  
Dipl.Ing.El. M.P.

#### Odgovor Udruge:

Poštovani,

Na Vaša pitanja odgovaram kako slijedi:

Ad 1. Mala ordinacija ne može biti manja od 12 m<sup>2</sup>. Tu kvadraturu možete postići umanjnjem kvadrature ordinacije 2. Čekaonica, kako ste naveli s hodnikom, ako predstavlja zasebnu cjelinu ne može biti manja od 9 m<sup>2</sup>. Prostor za prijem pacijenata, kako ste Vi naveli sa 6,3 m<sup>2</sup> nije propisan, pa bi njega mogli, ako se može pripojiti čekaonici. Kvadratura WC-a za pacijente nije propisana Pravilnikom.

Da rezimiram, prema članku 14. Pravilnika propisano je, da ambulanta dentalne medicine mora imati: prostoriju za pregled i obradu bolesnika od najmanje 12 m<sup>2</sup>, čekaonicu od najmanje 9 m<sup>2</sup>, sanitarni čvor za radnike i sanitarni čvor za bolesnike (nisu propisane kvadrature za WC). Prostorija za pregled bolesnika od 12 m<sup>2</sup> može imati jedan fiziološki stolac. Za svaki slijedeći fiziološki stolac potrebno je osigurati 8 m<sup>2</sup>. U okviru ambulante dentalne medicine može se koristiti dijagnostički uređaj za RTG dijagnostiku. U tom slučaju, ambulanta mora imati zasebnu prostoriju od najmanje 2m<sup>2</sup>, a ista mora zadovoljiti uvjete posebnim propisima o zaštiti od ionizirajućeg zračenja. Ambulante mogu biti polivalentne, tako da u istoj ambulanti

mogu obavljati djelatnosti 2 ambulante dentalne medicine u smjenskom radu.

Ako se u okviru ambulante dentalne medicine koristi samo dijagnostički uređaj za ciljane snimke, ambulanta NE MORA IMATI ZASEBNU PROSTORIJU, već samo uređaj za ciljane snimke, uz obvezu osiguranja mjera zaštite od ionizirajućeg zračenja.

Ad 2. Prema članku 4. stavak 5. Pravilnika, vrata moraju biti najmanje svijetle širine od 90 cm, a dozvoljeno je odstupanje i do 10 cm, ovisno o namjeni prostorije. Takva vrata moraju osigurati nesmetani prolaz osobama koje se služe pomoćnim sredstvima kretanja. Prema tome, dozvoljene su i šire dimenzije vratiju.

Ad 3. Nije propisan smještaj umivaonika u WC-u. To znači, da Vi sami možete odrediti njegov smještaj prema vertikalnim i horizontalnim instalacijama odvoda i dovoda vode.

Ad 4. može prema jednoj i drugoj varijanti.

Ad 5. Nije propisan poseban normativ, osim da ako u okviru ambulante ambulanta koristi dijagnostički uređaj (ortopantomograf ili uređaj za 3 D dijagnostiku, ili CBCT uređaj za dentalnu dijagnostiku ili dijagnostički uređaj za

ciljane snimke - za njega nije propisana kvadratura – vidi prethodno obrazloženje) propisana je samo kvadratura prostora od 2 m<sup>2</sup>. Presumira se da otvor mora biti zatvoren, jer se prostor mora izolirati posebnom žbukom prema pravilima o zaštiti od ionizirajućeg zračenja.

*Posebna napomena: Strop u ordinaciji ne može biti niži od 260 cm. O tome vodite računa, jer u zadnje vrijeme Ministarstvo traži da se i u tlocrtnom rješenju prostora, za razliku do sada, mora naznačiti i svjetlosna visina prostora ordinacije.*

Ovo tlocrtno rješenje projektant mora izraditi tako da za svaki prostor u tom prostoru naznači njegov sadržaj i kvadraturu. Pored toga izvan tlocrtnog rješenja, lijevo ili desno, mora dati prikaz legende, sa istim podacima kako sam naveo, npr. prostorija br. 1. – ordinacija od x m<sup>2</sup>, pa ordinacija 2 – isto, pa čekaonica – x m<sup>2</sup>, te na kraju ukupnu kvadraturu. Tlocrtno rješenje mora glasiti „poslovni prostor buduće ustanove za zdravstvenu skrb, sjedište i poslovna adresa. Dolje u desnom uglu mora stajati podaci o projektantu – ime, prezime, struka, potpis i pečat. Na lijevoj strani trebali bi stajati podaci o visini prostorija, npr. svjetlosna visina prostorija 260 cm ili više, ne manje.

Kada izradite takvo tlocrtno rješenje dostavite mi ga još jedanput na ocjenu.

Za Udrugu: Ivan Gabrilo, dipl.iur.

#### **Pitanje Udruzi:**

**Pošiljatelj:** H.G.

**Poslano:** 05. svibnja 2021. 11:46

**Primatelj:** [gabrilo@uppz.hr](mailto:gabrilo@uppz.hr)

**Predmet:** Upit

Poštovani,

Novi sam član vaše udruge. Imam par pitanja.

1. Kao mali poslodavac (d.o.o. - 3 zaposlena) dali sam obvezan poštovati Kolektivni ugovor u zdravstvu?

#### **2. Odgovor Udruge:**

Prema odredbama članka 90. stavak 1. ZOR-a propisano je, da je poslodavac dužan radniku obračunati i isplatiti plaću u iznosu utvrđenom propisom, kolektivnim ugovorom, pravilnikom o radu, odnosno ugovorom o radu. Dalje, isti članak ZOR-a propisuje slijedeće: Ako **osnove i mjerila** nisu uređeni KOLEKTIVNIM UGOVOROM, poslodavac koji zapošljava najmanje 20 radnika, dužan ih je utvrditi pravilnikom o radu. Dalje, isti članak

ZOR-a propisuje za slučaj da plaća nije utvrđena na način kako je utvrđeno u prethodna dva stavka (KU ili pravilnik), a ugovor o radu ne sadrži dovoljno podataka na temelju kojih bi se ona mogla odrediti, poslodavac je dužan radniku isplatiti PRIMJERENU PLAĆU. Pod pojmom primjerene plaće, isti članak ZOR-a definira da je to plaća koja se redovito isplaćuje za jednaki rad.

Iz citata članka 90. ZOR-a razabirete na temelju kojih pravnih akata poslodavac radniku utvrđuje plaću, a prema unaprijed utvrđenim mjerilima i kriterijima (naglašavam, mjerilima i kriterijima, jer se u praksi događa da poslodavci utvrđuju radniku plaću ugovorom u apsolutnom iznosu). Takav pristup toj pravnoj stvari nije zakonit, jer plaća radnika mora biti varijabilna, tj. ovisiti o njegovom radu i rezultatu poslovanja poslodavca. Zakon propisuje alternativno 3 pravna dokumenta, dajući prvenstveno naglasak na kolektivni ugovor, koji, ako obvezuje poslodavca isključuje obvezu donošenja pravilnika ili utvrđivanje/razradu mjerila i kriterija ugovorom o radu. Plaća radnika mora biti primjerena prema definiciji, kako je propisano ZOR-om.

1. Kolektivni ugovor se odnosi na sve zaposlenike u zdravstvu ili samo na zdravstvene djelatnike? Npr. dali vrijedi i za administratora iako nije medicinske struke?

U zdravstvu RH primjenjuju se 2 Kolektivna ugovora, sklopljena/zaključena prema vlasničkom području osnivača subjekata zdravstva. Prvi Kolektivni ugovor, tj. KU za zdravstvo i zdravstveno osiguranje sklopljen je između Vlade RH i Sindikata zaposlenih radnika u ustanovama u vlasništvu Države i županije, sve prema odredbama Zakona o plaćama u javnim službama. Jamac za obračun takvih plaća, prema propisanim mjerilima i kriterijima iz takvog KU je Država. S obzirom da zdravstvene ustanove u vlasništvu Države/županija u prihodu ne ostvare sredstva za pokriće obračuna/isplate takvih plaća, iz godine u godinu te/takve ustanove bilježe gubitak u poslovanju cca 1,5 milijardu kn/godina. Gubitke u poslovanju, temeljem članka 48. Ustava RH – jedno od načela je i načelo „vlasništvo obvezuje“ i temeljem članka 11. i 82. Zakona o zdravstvenoj zaštiti pokriva Država na teret državnog proračuna.

Drugi kolektivni ugovor je Kolektivni ugovor za djelatnost privatnog zdravstva Hrvatske kojeg je sklopio Sindikat radnika na radu u privatnom zdravstvu Hrvatske i Udruga za područje privatnog zdravstva. KU sklopljen je kako to propisuje članak 192. do 204. ZOR-a, ne Zakona o plaćama u javnim službama. KU, obvezuje u primjeni SAMO ČLANOVE UDRUGE, kako je to propisano člankom 194. istog ZOR-a (dobrovoljni pristup u članstvo). KU razrađuje materiju radnih odnosa iz ZOR-a, od zasnivanja radnog odnosa, dopunskog radnog odnosa, rada korisnika starosne mirovine, rada prema ugovoru o djelu i..., te godišnjeg odmora i plaćenog/neplaćenog dopusta radnika, povreda radne dužnosti – lakše i teže, sankcija, sve o plaćama i to posebno za svaku djelatnost privatnog zdravstva, da bi utvrđena plaća prema mjerilima i kriterijima imala karakter primjerene, prema definiciji ZOR-a, što znači, da plaća nije jednaka za sve, a takva može biti voljom poslodavca, a može biti utvrđena i u manjem iznosu, ako ekonomska snaga poslodavca/prihod bude manja u odnosu na bazni iznos označen indeksom 100, te razrada svih materijalnih prava u NEOPOREZIVIM IZNOSIMA, iz Zakona o porezu na dohodak i Pravilnika o porezu na dohodak, zaštite na radu radnika i...

Iz navedenih razloga, s obzirom na pravno načelo da se u sporu uvijek primjenjuje propis koji važi u trenutku nastanka spora (iskustvo kod vođenja postupka zbog povrede radne dužnosti, utvrđivanja materijalnog prava ili plaća), da se ne bi moglo manipulirati, koji se KU primjenjuje na spor radnik/privatni poslodavac u datom vremenu, Udruga svakog člana koji pristupi u članstvo ili promjena u članstvu, temeljem članka 201. stavak 4. ZOR-a mora evidentirati u Registru koji vodi Ministarstvo rada, mirovinskog sustava i... (npr. slučajevi vođenja disciplinskog postupka, kada poslodavac nije bio član Udruge u momentu nastanka spora s radnikom, radi primjene propisa važećeg u vremenu nastanka spora, bilo je moguće antidatirati takav pristup u članstvo Udruge, da bi se poslodavac u sporu mogao pozvati na Kolektivni ugovor. Danas to nije moguće radi primjene članka 201. ZOR-a itd. ).

Za gubitke u poslovanju, zdravstvenog radnika privatne prakse ili zdravstvene ustanove ili trgovačkog društva za zdravstvenu djelatnost d.o.o., u privatnom vlasništvu, odgovara zdravstveni radnik privatne prakse i svojom obiteljskom imovinom, a osnivač ustanove solidarno i neograničeno i svojom

obiteljskom imovinom, pored imovine ustanove. Privatno TD za zdravstvenu djelatnost d.o.o. odgovara po načelu odgovornosti TD d.o.o. prema Zakonu o trgovačkim društvima.

Ako zdravstveni radnik privatne prakse ili ustanova uključena u Mrežu JZS registrira gubitak u poslovanju, njoj taj gubitak ne pokriva Država, već kako je navedeno za javne ZU u vlasništvu Države/županije.

Inače, i jedan i drugi KU važe za sve zaposlene radnike kod poslodavca, bez obzira na zanimanje i poslove koje obavlja/radno mjesto, to znači i za radnike administrativnih struka.

2. Dali sam obavezan imati med. sestru ili dentalnu asistenticu zaposlenu u d.o.o.? U ovom trenutku je zaposlen stomatolog i dva administratora?

S obzirom na činjenicu, da obavljate zdravstvenu djelatnost u trgovačkom društvu za zdravstvenu djelatnost, to Vaše TD, kao poslodavac, a temeljem članka 147. Zakona o zz, radi toga jer poslujete izvan Mreže JZS ne morate imati zdravstvene radnike u radnom odnosu (izričita odredba citiranog članka 147. stavak 3.). To znači, da zdravstvenu djelatnost možete obavljati supstituirajući rad dentalnog asistenta sa radom administrativnog radnika. Morate znati jednu stvar, da zdravstveni radnik, bez obzira na zanimanje i stručnu spremu odgovara za zakonitost svog stručnog rada prema pravilima svoje struke, pa i kazneno. Za to zdravstveni radnik mora imati licencu komore – dozvola za samostalni rad. Ako zdravstvenu djelatnost obavlja nezdravstveni radnik, kao što je Vaš slučaj, tada za njegov propust u radu, pa i ako ima obilježja kaznenog djela, odgovara zdravstveni radnik koji obavlja uslugu, npr. dr.med. dent., a materijalno poslodavac, bez mogućnosti da u regresnom postupku traži povrat isplaćene štete.

Srdačno Vas pozdravljam.

Za Udrugu: Ivan Gabrilo, dipl.iur.