

# IZ RADA UDRUGE

## UDRUGA PRIVATNIH POSLODAVACA U ZDRAVSTVU

ZAGREB, Rugvička 1

OIB: 83107596428

žiro-račun: 2360000-1101243236

<http://www.UPPZ.hr>

e-mail: [uppz@uppz.hr](mailto:uppz@uppz.hr)

Broj: \_\_\_/2022.

Zagreb, 5.3.2022. g.

## Z A P I S N I K sa sjednice Predsjedništva Skupštine Udruge

Sjednica je održana u prostorijama Udruge, Zagreb, Rugvička 1, dana 5. 3. 2022.god., s početkom u 11 sati. Sastanku su bili nazočni: Prim. Željko Bakar, dr. med. spec. o/om., Ravnatelj UZS dr. Bakar, Prim. Josipa Rodić, dr. med., spec.o/om., Eugenija Šojat Marendić, dr. med., Petar Rašteggorac, dr. med. spec. oftalmolog, dr.sc. Jasna Leko, dr.med.dent., Mira Mađerčić, mag.pharm, Dunja Horvat, mag. med.biochem, spec., te tajnik Udruge mr.sc. Ante Gabrilo i pravni savjetnik Ivan Gabrilo, dipl. iur. Izostanak su ispričale Viktorija Galović, dr. med., spec. interne med., i Darija Jurmanović, dr.med. dent, te Bernard Cvitković, mag. med. biochem, spec.,

### Dnevni red:

- Usvajanje Završnog računa Udruge za 2021.god.** (Udruga je i 2021.god. završila sa pozitivnim rezultatom poslovanja, tj. viškom prihoda nad rashodima, samo zbog oštre kontrole troškova poslovanja, bez povećanja plaća, računajući 7 i više godina unazad).
  - Izvješće o rezultatu rada Udruge u 2021.g., sa prijedlogom Odluke za usvajanje Završnog računa, članovima prezentira tajnik Udruge mr.sc. Ante Gabrilo.
  - Analitički i subanalitički podaci iz Izvješća biti će prezentirani članovima posredstvom video-zida od strane tajnika mr.sc. Ante Gabrila,
  - Materijali pod 1. dostaviti će se članovima uoči sjednice.
- Donošenje Plana i programa rada Udruge za 2022.god., respektirajući Smjernice za izradu godišnjih planova, koje je usvojila Skupština Udruge** (memorirati činjenicu da je za 2022.god. planirano donošenje cca 100 novih zakona vezano za pristup RH u Eurozonu, odnosno promjene HRK, kao sredstva plaćanja za EUR)

- Materijali pod 2. dostaviti će se članovima uoči sjednice.

- Donošenje Financijskog plana za 2022.god., prema Smjernicama za izradu, koje je donijela Skupština Udruge, respektirajući i činjenice iz točke 2. ovog poziva** (kao što je najavljeno, da će se cijene roba i usluga od 1.7.o.g. – pretpostavljeni dan, nakon što Vijeće EU utvrdi fiksni tečaj konverzije, da bi Vlada RH posebnom odlukom objavila datum uvođenja € i utvrdila fiksni tečaj konverzije – javnosti se sugerira 7,53 kn/€ , tako ćemo morati i Financijski plan prilagoditi tim činjenicama);

Pod tom točkom dnevnog reda, jer je Financijski plan uzročno-posljedično povezan, Predsjedništvo mora donijeti Odluku o iznosu članarine izražene u HRK i €, posebno za fizičke osobe koje obavljaju privatnu praksu i posebno za pravne osobe, te iznose pristupnine, također u HRK i u €. Analiza poslovanja pokazuje da bi članarina za 2022.god., iznosila 150,00 kn/mjesec za privatnu praksu, ili 20,00 €/mjesec, a za pravnu osobu, zavisno od broja zaposlenih radnika 300,00 kn ili 40,00 €/mjesec, ako zapošljava 3 radnika, a za svakog slijedećeg zaposlenog radnika pravna osoba plaća dodatno 3,00 € više (radni odnos na određeno/neodređeno vrijeme, s punim ili nepunim radnim vremenom, radnika u dopunskom radnom odnosu, radnika korisnika mirovine za rad do ½ PRV i/ili za rad prema ugovoru o djelu)

Napomena: za članove pravne osobe, koje su u vlasništvu ili suvlasništvu domaće ili strane fizičke/pravne osobe članarina se dogovara, s tim, da iznos ne može biti manji od iznosa kako je utvrđeno u prethodnom stavku.

Članarina za pravne osobe - zdravstvene ustanove tipa specijalne bolnice, članarina se dogovara po istom principu, kako je navedeno u prethodnom stavku.

Ako pridruženi član Udruge fizička osoba realizira namjeru osnivanja privatne prakse/zdravstvena djelatnost plaća članarinu propisanu za fizičku osobu, bez zaposlenih, a nakon toga prema broju zaposlenih.

Ako pridruženi član Udruge, fizička osoba, realizira namjeru osnivanja pravne osobe za zdravstvenu djelatnost, plaća članarinu za fizičku osobu do dana dobivanja dozvole za rad pravne osobe, a

nakon toga članarinu propisanu za pravnu osobu prema broju zaposlenih.

Pristupnina u članstvo u Udrugu, koja se plaća jednokratno iznosila bi za fizičke osobe 1.500,00 kn a za pravne osobe 3.000,00 kn.

- o Detaljnije u Promemoriji koja će dostaviti članovima uoči sjednice.

#### **4. Informiranje članova o aktualnim temama za članstvo:**

##### **1. Uvođenje Eura kao sredstva plaćanja u platni promet RH, zamjena HRK, računajući od 1.1.2023.god.**

Promemorija sa detaljnom razradom teme biti će uručena članovima na sjednici Predsjedništva.

**2. Presentacija sudske presude, kojom je poništena Odluka Upravnog vijeća gradske ljekarne x, kojom je ljekarni privatne prakse otkazan ugovor u zakupu, sklopljen na neodređeno vrijeme, zbog pogrešne interpretacije (pro domo sua) iste gradske ljekarne glede primjene članka 261. Zakona o zdravstvenoj zaštiti, NN, 100/18, u primjeni od 1.1.2019.god., koji jamči zakupnicima nastavak obavljanja privatne prakse u istom statusu (sud je naglasio da gradska ljekarna nema/nije imala ovlast postupiti kako je postupila, jer je za nju norma članka 261 ZZ/18. imperativne prirode – prisilna norma, što joj ex lege jamči nastavak zakupnog odnosa ali samo sa izmjenom zakupnine i to u granicama kako je to utvrdila Skupština županije/Grada Zgb. Sud je naglasio da ljekarnik u zakupu ima ovlast postupiti drugačije, ako ne iskaže interes nastaviti obavljati djelatnost u statusu privatnika, tj. da citirana norma za njega nema prisilni karakter)**

Način prezentacije i sadržaj promemorije/uručenje, sve isto, kao pod 1.

**3. Presentacija članka koji se kritički osvrće na objavu podataka o obavljenim uslugama dr. opće/obiteljske medicine u vrijeme pandemije, računajući do 31.12.2021.god., intoniran kritički/podcjenjivački u odnosu na tu djelatnost, zaključujući da je novinar bio naručen od strane HZZO-a da tako i s negativističkim prizvukom objavi njemu servirane podatke (Udruga je pripremila članak pod nazivom: „Atak na obiteljske liječnike koji provodi HZZO, iako je on njihov poslovni partner)**

Način prezentacije (I. Gabrilo) i sadržaj promemorije/uručenje, sve isto, kao pod 1.

**4. Presentacija članka koji interpretira primjenu Uredbe o načinu financiranja decentraliziranih funkcija za zdravstvene ustanove u 2022.god., bez osiguranja sredstva za privatnu praksu uključenu u Mrežu JZS, u**

**uvjetima kada HZZO u cijeni njihovog rada/vrijednosti programa nije kalkuirao sredstva za razvoj, amortizaciju opreme u funkciji, investicijsko i tekuće održavanje, kupnju informatičke opreme itd, sve što je uvjet za rad/opstojnost svakog privrednog subjekta koji posluje na tržištu, pa u i za potrebe Mreže JZS (HZZO donosi/usvaja jedne cijene za usluge bez obzira na vlasništvo subjekta koji uslugu obavlja, u uvjetima, da Zakon o zdravstvenoj zaštiti i drugi propisi osiguravaju zdravstvenim subjektima u vlasništvu Države/županije da im ona osigurava sredstva za rad, sredstva prijevoza, informatičku opremu, investicijsko i tekuće održavanje i sredstva za pokriće gubitaka, te sredstva za pokriće razlike u prihodu, ako troškovi za plaće/zaposlene prekorače 50 % ukupnog prihoda. Privatni zdravstveni subjekti posluju u/za potrebe Mreže JZS po istim cijenama, ali bez navedenih dodataka glede opreme, razlike za pokriće troškova plaća i pokriće gubitaka. Iz prihoda koje realizira zdravstveni subjekt prema istim cijenama, koje su defektne, prema ekonomskoj zakonitosti kalkulacije, moraju osigurati sredstva racionalnim poslovanjem, manjim plaćama i rizikom, da će eventualni gubitak pokriti i na teret svoje obiteljske imovine).**

Način prezentacije i sadržaj promemorije/uručenje, sve isto, kao pod 3.

#### **RAD SJEDNICE:**

**Ad 1. Uvodno, tajnik Udruge je naglasio, da je Udruga i u 44. godini poslovanja, tj. u 2021.g., realizirala pozitivan rezultat poslovanja, mjereno viškom prihoda nad rashodima (dobit). Ako je to mjerilo njene uspješnosti i koristi, onda bi ocjena njene pozicije u društvu i koristi za članove bila/morala biti u svakom slučaju pozitivna, naglasio je tajnik UPPZ. No, očito, znano je, naglasio je također tajnik, da samo financijski rezultat nije/ne može biti jedino mjerilo koristi za privatnu praksu Hrvatske, već ono što je ona u realizaciji svog programa dala/daje u kontinuitetu za privatnu praksu Hrvatske.**

Zbog toga, ocjena Završnog računa Udruge za 2021 .g. ne može mimoći i ocjenu koliko smo i kako izvršavali Program rada. Da li smo i koliko u tome uspjeli, da li postoje pozitivni pomaci u još uvijek opstrukciji državnog prema privatnom vlasništvu, kao nasljeđu navika, odnosa društveno/privatno, veliko je pitanje, naglasio je tajnik. ?

Stoga, očekuje se, naglasio je tajnik, da i Predsjedništvo Skupštine Udruge ocijeni Završni račun i aktivnosti Udruge u 2021. godini na zaštiti interesa privatne prakse pozitivnim.

**Na principima/načelima iz Zakona o financijskom poslovanju i računovodstvu neprofitnih organizacija, NN, 121/14. izrađen je Završni račun Udruge za 2021.g.**

Iz Izvještaja o rezultatu poslovanja, koji je u materijalima za sjednicu dostavljen

članovima Predsjedništva, mogli su ocijeniti poslovanje Udruge s aspekta realnosti, uspješnosti i zakonitosti. Na ocjenu realnosti upućuje utjecaj svih promjena tržišta, legislative i drugih objektivnih čimbenika, identično ili približno identično utjecaju i na druge subjekte društva. Na ocjenu uspješnosti upućuje mjerilo poslovnog rezultata, a to je višak prihoda nad rashodima, slijedeći tradiciju 41-godišnjeg poslovanja. No, uspješnost poslovanja Udruge mjeri se i drugim parametrima, koji u realizaciji nemaju/nisu imali svoj vrijednosni izraz. Kao najčešći, svakodnevni parametar je telefonski razgovor ili e-mail kontakt sa članom Udruge. Svaki problem, nejasnoću ili slično, član Udruge želi i ima pravo ad hoc i riješiti ili razjasniti uz pomoć Udruge. U tome se praktično očituje suština/bit postojanja/svrhe Udruge. Ovo korespondira sa navedenom svrhom svake udruge poslodavaca iz ZOR-a, a to je sklapanje kolektivnog ugovora. Sigurno je, da se cca 70 – 80 % svih upita, traženja savjeta, mišljenja i tsl. odnosi na domenu radnih odnosa, odnosno primjenu Kolektivnog ugovora.

Nakon uvodnog izlaganja za točke 1 – 3 dnevnog reda, tajnik Udruge, mr.sc. Ante Gabrilo, interpretirao je podatke iz Izvještaja o rezultatu poslovanja/2021.g., koji je, s analitičkim i subanalitičkim podacima, dostavljen članovima Predsjedništva uz poziv.

Prema prijedlogu predsjednika, članovi Predsjedništva su jednoglasno prihvatili prezentirani Izvještaj o rezultatu poslovanja Udruge u 2021.g.

Izvještaj iz prethodnog stavka čini sastavni dio ovog zapisnika.

Članovi Predsjedništva sudjelovali su u raspravi o Izvještaju, o rezultatu poslovanja Udruge u 2021. g. i uglavnom naglasili, da je impresivan i da je nastavak/slijed svih pozitivnih rezultata poslovanja iz prethodnih 44 godine postojanja Udruge.

Članovi su još jednom pozitivno ocijenili poslovanje Udruge.

Na osnovi Izvještaja, članovi Predsjedništva su jednoglasno donijeli Odluku o usvajanju Završnog računa Udruge za 20201.g.

Odluka iz prethodnog stavka čini sastavni dio ovog zapisnika.

**Ad 2. Donošenje Programa rada Udruge za 2021.g. prema Smjernicama za izradu planova koje je utvrdila Skupština Udruge 21.11.2020.g.**

Članovi Predsjedništva su jednoglasno prihvatili prijedlog Programa rada Udruge za

2022.g., koji im je dostavljen uz poziv i koji im je prezentiran od strane predsjednika i tajnika Udruge

Program iz prethodnog stavka čini sastavni dio ovog Zapisnika.

**Ad 3. Donošenje Financijskog plana Udruge za 2022 .g., prema Smjernicama za izradu planova, koje je utvrdila Skupština Udruge 21.11.2020.g.**

Članovi Predsjedništva su jednoglasno prihvatili prijedlog Financijskog plana za 2022.g., koji im je dostavljen uz poziv. Istovremeno su donijeli Odluku o članarini i iznosu pristupnine u članstvo Udruge za 2022.g.

Financijski plan i Odluka o iznosu članarine/pristupnine za 2021.g. čine sastavni dio ovog Zapisnika.

Nazočni su jednoglasno prihvatili prezentirane informacije.

**Ad 4/1. Uvođenje Eura kao sredstva plaćanja u platni promet RH, zamjena HRK, računajući od 1.1.2023.god.**

Promemorija sa detaljnom razradom teme uručena je članovima na sjednici Predsjedništva, a temu je nazočnima prezentirao I. Gabrilo, dipl.iur.

Opširan članak na tu temu objavljen je u Časopisu „Privatna praksa u zdravstvu“ br. 6/21.

Nazočni su jednoglasno prihvatili prezentirane informacije.

**Ad 4/2. Prezentacija sudske presude, kojom je poništena Odluka Upravnog vijeća gradske ljekarne x, kojom je ljekarni privatne prakse otkazan ugovor u zakupu, sklopljen na neodređeno vrijeme, zbog pogrešne interpretacije (pro domo sua) iste gradske ljekarne glede primjene članka 261. Zakona o zdravstvenoj zaštiti, NN, 100/18, u primjeni od 1.1.2019.god., koji jamči zakupnicima nastavak obavljanja privatne prakse u istom statusu (sud je naglasio da gradska ljekarna nema/nije imala ovlast postupiti kako je postupila, jer je za nju norma članka 261 ZZ/18. imperativne prirode – prisilna norma, što joj ex lege jamči nastavak zakupnog odnosa ali samo sa izmjenom zakupnine i to u granicama kako je to utvrdila Skupština županije/Grada Zgb. Sud je naglasio da ljekarnik u zakupu ima ovlast postupiti drugačije, ako ne iskaže interes nastaviti obavljati djelatnost u statusu privatnika, tj. da citirana norma za njega nema prisilni karakter).**

Promemorija sa detaljnom razradom teme uručena je članovima na sjednici Predsjedništva, a temu je nazočnima prezentirao I. Gabrilo, dipl.iur.

Opširan članak na tu temu objavljen je u Časopisu „Privatna praksa u zdravstvu“ br. 6/21.

Nazočni su jednoglasno prihvatili prezentirane informacije.

**Ad 4/3. Presentacija članka koji se kritički osvrće na objavu podataka o obavljenim uslugama dr. opće/obiteljske medicine u vrijeme pandemije, računajući do 31.12.2021.god., intoniran kritički/podcjenjivački u odnosu na tu djelatnost, zaključujući da je novinar bio naručen od strane HZZO-a da tako i s negativističkim prizvukom objavi njemu servirane podatke .**

Promemorija sa detaljnom razradom teme uručena je članovima na sjednici Predsjedništva, a temu je nazočnima prezentirao I. Gabrilo, dipl.iur.

Opširan članak pod nazivom „Atak na obiteljske liječnike koji provodi HZZO, iako je on njihov poslovni partner“ objavljen je u Časopisu „Privatna praksa u zdravstvu“ br. 6/21.

Nazočni su jednoglasno prihvatili prezentirane informacije.

**Ad 4/4. Presentacija članka koji interpretira primjenu Uredbe o načinu financiranja decentraliziranih funkcija za zdravstvene ustanove u 2022.god., bez osiguranja sredstva za privatnu praksu uključenu u Mrežu JZS, u uvjetima kada HZZO u cijeni njihovog rada/vrijednosti programa nije kalkulirao sredstva za razvoj, amortizaciju opreme u funkciji, investicijsko i tekuće održavanje, kupnju informatičke opreme itd, sve što je uvjet**

**za rad/opstojnost svakog privrednog subjekta koji posluje na tržištu, pa u i za potrebe Mreže JZS** (HZZO donosi/usvaja jedne cijene za usluge bez obzira na vlasništvo subjekta koji uslugu obavlja, u uvjetima, da Zakon o zdravstvenoj zaštiti i drugi propisi osiguravaju zdravstvenim subjektima u vlasništvu Države/županije da im ona osigurava sredstva za rad, sredstva prijevoza, informatičku opremu, investicijsko i tekuće održavanje i sredstva za pokriće gubitaka, te sredstva za pokriće razlike u prihodu, ako troškovi za plaće/zaposlene prekorače 50 % ukupnog prihoda. Privatni zdravstveni subjekti posluju u/za potrebe Mreže JZS po istim cijenama, ali bez navedenih dodataka glede opreme, razlike za pokriće troškova plaća i pokriće gubitaka. Iz prihoda koje realizira zdravstveni subjekt prema istim cijenama, koje su defektne, prema ekonomskoj zakonitosti kalkulacije, moraju osigurati sredstva racionalnim poslovanjem, manjim plaćama i rizikom, da će eventualni gubitak pokriti i na teret svoje obiteljske imovine).

Promemorija sa detaljnom razradom teme uručena je članovima na sjednici Predsjedništva, a temu je nazočnima prezentirao I. Gabrilo, dipl.iur.

Opširan članak na tu temu objavljen je u Časopisu „Privatna praksa u zdravstvu“ br. 6/21.

Nazočni su jednoglasno prihvatili prezentirane informacije.

Zapisnik vodio: Predsjednik SU  
I.Gabrilo, dipl.iur.,v.r. Prim. Željko Bakar,  
dr. med. spec.oom, v.r.

## PRILOZI UZ ZAPISNIK

Da bi Predsjedništvo Skupštine Udruge, kao nadležno tijelo moglo donijeti Odluku o usvajanju Završnog računa za 2020.god., tajnik Udruge, kao odgovorna osoba, temeljem članka 5. i 11. Zakona i financijskom poslovanju i računovodstvu neprofitnih organizacija, NN, 121/14.prezentira članovima dana 5.3.2022. god.

### IZVJEŠĆE O REZULTATU POSLOVANJA UDRUGE ZA 2021. GODINU S ANALITIČKIM I SUBANALITIČKIM PODACIMA

Točka 1.

#### RAČUN PRIHODA I RASHODA

**I. UKUPAN PRIHOD 1.981.047 kn**  
(po naplaćenju realizaciji)

Ukupan prihod (u daljnjem tekstu UP) realiziran je s indeksom 121,41 u odnosu na realizirani UP 2020.g., odnosno, realiziran je sa **rastom od 21,41 %**-tnih bodova više (1.631.654 kn = UP/20.).

U odnosu na **planirani UP** (1,738.000 kn), Udruga je realizirala UP sa indeksom **113,98 %**, što znači **više** za cca **13,98 %-tna boda**. Na osnovi toga mogli bi zaključiti, da se je Udruga sa tako realiziranim UP, približila razini UP 2014., 2017. i 2018.god., kada je realiziran UP 1.994.076 kn /2014., zatim 1.986,832 kn /2017 i 1,977.417/2018.god. .

U svim godinama poslovanja u razdoblju od 2000 – 2021.god., znači u/za 14 godina poslovanja, Udruga je ostvarila **veći UP** (manji od 2 milijuna kn 13 godina poslovanja, a 7 godina veći od 2 milijuna kn). **Najveći UP** Udruga je ostvarila za 2011.god. u iznosu od 2,361,153 kn, zatim,

2007.god. 2.303.270 kn, zatim 2012. 2.277,503 kn, pa 2010.g. 2.245,537 kn, pa 2013.g. sa 2.215.915 kn, 2009.god. sa 2.214.648 kn, pa 2000.god. sa 2,135.493 kn. i na kraju 2015.god. 2,004.465 kn. Podaci o ostvarenom UP veći od 2 milijuna kn ne mijenjaju se, računajući od 2016.god., pa sve do 2021.god. To je posljedica pada broja članova zbog primjene članka 159. Zakona o zz/08 i članka 67. istog Zakona/18., primjena od 1.1.2019.god. (kada privatnik u Mreži JZS navrší 65 g života i min. 20 g staža osiguranja, s tim, da ministar iznimno, u slučaju ugroženosti pružanja zz može odobriti produženje obavljanja privatne prakse do 70. g života ).

**Najmanji UP** Udruga je realizirala 2001.god. sa 1.253.433 kn., zatim 2002.god. 1.272.419 kn. U te dvije godine Udruga je realizirala manji UP iz djelatnosti Udruge i to za cca 100 % manje u odnosu na iznose svih slijedećih godina promatranog razdoblja, odnosno, najmanje 2002.god. 371,619 kn. U svim slijedećim godinama izvor prihoda od tzv. **gospodarskih djelatnosti** bio je po prilici identičan iznosu izvora prihoda od članarina i upisnina, čak je 2003.god., 2018. i 2019.god. taj izvor prihoda **bio veći** od prihoda ostvarenog s naslova članarina i upisnina.

Godinu 2000., koju označavamo kao baznu godinu za ocjenu uspješnosti poslovanja, Udruga je realizirala prihod od 2,135.493 kn, ali sa prenijetim prihodom iz prethodnih godina u iznosu od cca 1 milijun kn = **ukamaćene uštede**. Te godine Udruga je i realizirala rashod za investicije od cca 979.245 kn, tj. za kupnju postojećeg poslovnog prostora.

Jasno je, UP ne mora biti indikator uspješnosti poslovanja, **jer je to uvijek poslovni rezultat**, u relativno stabilnim uvjetima poslovanja glede inflatornih kretanja, što će potvrditi i naknadno izlaganje.

UP može imati slična obilježja poslovnih rezultata. Realizirani UP Udruge je **indikator uspješnog poslovanja u svim godinama praćenja**, kako je iskazano u tablici, sa podacima od 2015 – 2021.g. (podaci o poslovanju Udruge u razdoblju 2000 – 2011.g. prezentirani su uz ZR/13 i ZR/14.).

U životu, taj podatak o UP, može, a ne mora biti bitan, tj. uvijek se uspješnost ocjenjuje prema rezultatu poslovanja. No, veličina UP indikator je veličine subjekta, tj. veličine poslovnih aktivnosti, koje, subjekt realnog sektora, realizira na tržištu.

Udruga, uvjetno rečeno, temeljem odredbi članka 60. Ustava RH i odredbi ZOR-a, te poreznih propisa, **nije na tržištu, jer djelatnost obavlja samo i isključivo za članove**, koji su kao takvi evidentirani u Registru Udruge, ali i u Registru koji vodi Ministarstvo rada i mirovinskog sustava (svrha Udruge je zaštita

gospodarskog i socijalnog interesa članova i sklapanje Kolektivnog ugovora).

Stoga, UP Udruge **realiziran je iz dva osnova stjecanja**, članarine i drugih sporednih djelatnosti, koje, analogno realnom sektoru imaju/mogu imati karakter gospodarskih aktivnosti, no, aktivnosti koje nisu ostvarene na tržištu, već samo prema članovima, te **zajedno sa članarinom daju prosječni prihod** mjereno prosječnim doprinosom člana Udruge, koji „**pokriva**“/može **pokriti** pretpostavljene **poslovne rashode**, uvjetovane funkcioniranjem Udruge, prema njenoj registriranoj djelatnosti. Tu se mora naglasiti da, u slučaju prestanka rada/statusa Udruge, ako za to nastupe zakonski osnovi, članovi Udruge nemaju pravo na povrat imovine Udruge (financijske, materijalne i dr.), već se ona daje subjektu koji obavlja određenu društvenu funkciju prema odluci Skupštine. Logičan zaključak, jer uplata članarine od strane člana, na temelju kojeg je formiran UP i na temelju kojeg Udruga pokriva svoje poslovne rashode, član ima pravo evidentirati na svoje poslovne rashode, čime umanjuje ostvareni dohodak = porezna osnovica za plaćanje poreza ili ostvarenu dobit, sa istom pravnom posljedicom.

#### **Zaključak:**

Možemo naglasiti da je Udruga nastavila skoro/ove godine 44-godišnju tradiciju uspješnosti u poslovanju, **mjereno pozitivnim financijskim rezultatom – viškom prihoda nad rashodima**.

#### **Izvori stjecanja UP**

Analizirajući UP 2021. g., glede izvora stjecanja, moramo naglasiti, da je realiziran iz tri izvora i to:

- a) **prihoda od članarina i pristupnine od 783.141 kn**

čime je Udruga realizirala manji UP za isti osnov/20. za cca 2,75 %-tnih bodova, a manji od iznosa prihoda s istog osnova, ostvarenog u 2019.g (UP/članarina= 845.801 kn), tj. realiziran je s indeksom za 7,41 %-tni bod manje .

Podatke o članovima Udruge, strukturi prema zanimanju i pravnom statusu, zastupljenosti u ukupnom broju, podatke o članarini /djelatnost i zastupljenosti prihoda od članarine/djelatnost u ukupnom iznosu članarine za sve djelatnosti, sa stanjem 01.01.2022.g. navodimo: od ukupno **326 članova**, ili cca 6,32 %-tna boda manje u odnosu na broj na isti dan 2021.god.

Prema djelatnosti, struke su zastupljene kako slijedi: djelatnost DM zastupljeni su sa **106** članova, O/OM, zz žena i zz predškolske djeca sa **70** članova ili manje za cca 30 %-tnih bodova, 10 Ljekarni u statusu privatne prakse, 16

u statusu ljekarničke ustanove, 47 poliklinika, 11 ustanova za zdravstvenu skrb, 19 MBL-a, privatne prakse specijalističke djelatnosti 24, pridruženih članova 4, medicine rada 2, specijalne bolnice 1, lječilišta 1, što sve skupa daje 326 članova od čega 233 u statusu privatne prakse fizičke osobe, a 93. u statusu pravne osobe.

Prije par godina broj članova Udruge bio je preko 700 (npr. samo zadnjih godina broj članova kretao se: 409 članova za 2018.god., : 439 za 2017. g., odnosno 511 za 2016.g. itd.). to znači da je broj članova smanjen za više od 50 %. Broj članova pada zbog primjene navedenih propisa, ali i zbog činjenice da se za djelatnost koje bi se uključile u Mrežu JZS, opstrukcijom DZ i županija/Grada Zagreba, ne povećava, kako je to zamišljeno, primjenom odredbi članka 268. ZZ/18. Naime, citirana norma ZZ/18. propisuje da zdravstveni radnici koji su u radnom odnosu u DZ najmanje posljednju godinu dana i koji ispunjavaju uvjete za obavljanje privatne prakse iz članka 47. ZZ/18. mogu podnijeti zahtjev Ministarstvu za izdavanje rješenja o obavljanju privatne prakse, s tim, da im Zakon daje pravo obavljati djelatnost u istoj ordinaciji u poslovnom prostoru koji bi im DZ morao dati u zakup, temeljem odluke UV DZ, prostor u kojem su obavljali djelatnost u radnom odnosu sa DZ.

#### **Što se u praksi desilo nakon 1.1.2019.god.?**

Skupštine županija i Grada Zagreba su postrožile uvjete, pa umjesto najmanje posljednju godinu rada u DZ utvrdili najmanje 5 i više godina rada, sa svim negativnim posljedicama. Znači, umjesto da DZ odumire kroz svoju funkciju i da se djelatnost primarne zz obavlja u privatnoj praksi, kako je to svojstveno svim zemljama EU-a, mi, via facti postupamo suprotno??

Zadnjih godina, registramo slučajeve, da privatnik, obično dr.o/om. žena, i sa ispunjenim uvjetom za prijevremenu starosnu mirovinu, npr. za 2021.god. sa 32 g. i 9 mj. m.s. i više od 57 g. i 9 mjeseci života (za 2022.god. uvjeti su 58 g života i 33 g mirovinskog staža) podnose zahtjev za mirovinu jer, kako kažu: „Više ne mogu izdržati od silnih različitih pritisaka, loše organizacije od strane HZZO-a, bez zaštite od strane Ministarstva i... pa donose odluku: „povlačim se u mirovinu“. (posljedice epidemije CORONA virusa i...)

Istovremeno, aktualna vlast blokirala je otvaranje novih privatnih praksa u statusu koncesionara, do 31.12.2018.god., a poslije koji je uključen u Mrežu JZS, pa time i statusu ugovornog doktora HZZO.

Dapače, u praksi se provodi politika jačanja domova zdravlja – proces suprotan procesu iniciranom od bivše vlasti.

#### **Analiza ostvarenog UP/osnov stjecanja**

##### **a) Od članarina**

Prihod realiziran s osnova članarina i pristupnina predstavlja 39,53 % UP, pa možemo zaključiti da je u svakih 100,00 kn naplaćenog prihoda, prihod s osnova članarina/pristupnina u članstvo Udruge bio zastupljen sa cca 40,00 kn. Prihod s tog osnova bio je manji za cca 25 %-tnih poena od prihoda ostvarenog pod b), tj. od gospodarskih djelatnosti.

Ostvareni prihod od članarina/upisnina bio je za cca 6,33 %-tnih bodova **manji** od planiranog za taj osnov/2021.god. (835.000 kn), što je logično u odnosu na opisani pad broja članova.

Prihod od članarina/upisnina upotpunjen je prihodom od sporednih/ gospodarskih djelatnosti pod b), te u zbroju daje prosječni prihod koji pokriva/može pokriti ostvarene i planirane poslovne rashode.

Naime, kao što je često isticano, više izvora stjecanja prihoda jamstvo je Udruzi za njenu stabilnost i opstanak. Kada jedan izvor stjecanja prihoda zakaže a drugi je/su stabilni, u prosjeku, stabilnost/nestabilnost poslovanja Udruge ne mora ugroziti opstanak i uvjete njenog poslovanja. Udruga uvijek svojim instrumentima štednje, smanjenja nekih troškova može držati poslovne rashode, pa time i poslovni rezultat, na neki način pod kontrolom (praksa zadnjih 6 godina, kada nisu povećavane plaće, već suprotno).

Udruga je slijedom toga realizirala prosječno cca **65.261 kn** prihoda od članarina i upisnina/mjesec. Ako troškovi za zaposlene, što će biti vidljivo iz slijedećeg prikaza iz ovog Izvješća iznose **Ø 84.229 kn/mjesec**, mogli bi zaključiti, da sa prihodom od članarina Udruga pokriva cca 77 % troškova za plaće do nivoa II. bruto, tj. sa obračunom doprinosa „na“ plaće i trošak za neoporeziva materijalna prava prema Zakonu i Pravilniku o porezu na dohodak, a sukladno Pravilniku o obavljanju gospodarskih djelatnosti .... za utvrđivanje prava radnika Udruge iz rada i po osnovi rada, od 21.2.2015.god. Naime, kada bi se troškovi za zaposlene financirali samo prihoda članarina/upisnina, Udruzi bi nedostajalo cca 9.000,00 kn/mjesec za pokriće navedenih troškova.

##### **Zaključak:**

Rezimirajući rečeno, ukupni troškovi za zaposlene, računajući za obračun plaća do nivoa II. bruto + ostvarenje materijalnih prava radnika prema Zakonu/Pravilniku o porezu na dohodak/Pravilnik o obavljanju gospodarskih /sporednih djelatnosti Udruge, koji regulira prava radnika za ostvarenje tih prava, ukupni troškovi iznose 1,010.762 kn II. bruto (2020.g.= 1.007.820 kn) ili prosječno 83.985 kn/mjesec, a 2019.g. =

1,015.042 kn/godina ili prosječno 84.587 kn/mjesec.

**Zaključak:** Samo na osnovi podataka za prethodne 3 godine troškovi za zaposlene, bili su gotovo identični.

- **Povezanost nekih troškova poslovanja s realiziranim prihodom, povodeći se načelom „međuzavisnosti troškova i prihoda“**

Uspoređujući ukupni iznos troška za zaposlene, zajedno sa doprinosom „na“ plaću + iznos za ostvarenje materijalnih prava 2021/2020.god., dobijemo podatak da su navedeni troškovi u 2021. god. ostvareni sa indeksom 100,29, tj. za 0,29 %-tnih bodova više. U odnosu na 2019.god. dobijemo indeks 99,58 ili za 0,42 %-tna boda manje (1,010.762/1.015.042)

**Bitno je naglasiti da i u 2021.g. plaće radnika, uvjetno rečeno, znači 9 godina unazad, nisu povećavane! Zašto? Odgovor je dan u analizi prihoda i smanjenju prihoda u odnosu na godine poslovanja, kada je prihod uvijek bio veći od 2 milijuna kn/godinu.**

- **Analiza strukture članstva s aspekta plaćanja viših iznosa članarine**

I tijekom 2021. g. mijenjala se struktura broja članova u korist onih, koji plaćaju veće iznose članarine – to su pravne osobe i zdravstveni radnici privatne prakse koji imaju veći broj zaposlenih radnika, u odnosu na klasičnu ordinaciju privatne prakse koja je uključena u Mrežu javne zdravstvene službe (u pravilu 1 + 1, dok pravne osobe plaćaju članarinu 260,00 kn/mjesec + 15,00 kn za svakog zaposlenog radnika, a ljekarne, spec. ordinacije, MBL-i i... 135,00 kn članarine + 15,00 kn za svakog zaposlenog radnika).

- **Povećanje članarine za 2021?**

Iako je Predsjedništvo Skupštine Udruge 2020.god. Odlukom utvrdilo povećanje iznosa članarine, nije došlo do realizacije povećanja UP zbog pandemije/epidemije CORONA virusa i smanjenja broja članova.

- **Međuzavisnost broja članova Udruge i ažurnost, mogućnost servisiranja potreba članova, koji se nameću svakodnevnim banalnim ili većim problemima iz poslovanja, odnosima prema HZZO-u, radniku, županiji i...**

Broj članova Udruge, prema strukturi, zadovoljava broj, koji Udruga može opslužiti/servisirati, s obzirom na prostorne i radne kapacitete. Naime, član Udruge postaje i ostaje onaj ZRPP, odnosno ZU, kome Udruga može pružiti usluge, prema traženju, uglavnom radi zaštite njegovog interesa. Zbog toga je najpopularnija rubrika u Časopisu "PP u zdravstvu" „Zaštita interesa ZRPP“ i „Pitanja i odgovori“.

Ažurnost službe Udruge ogleda se najčešće u brzini e-mail komunikaciji, tj. odgovoriti, praktično isti čas, na upit člana Udruge

U komunikaciji sa članovima, nakon što članovi hvale pomoć i angažman Udruge, možemo čuti – od Komore i drugih udruga nemamo nikakve koristi, osim naše UPPZ.

#### **b) prihod od sporednih – gospodarskih djelatnosti od 1,046.614 kn**

Prihod s ovog naslova realiziran je sa indeksom 132,87 ili **s povećanjem od cca 32,87 %-tnih bodova**, u odnosu na prihod za 2020.g. (ostvaren je na razini prihoda 2018.god. (1.023.000 kn).

Ostvareni prihod realiziran je sa 52,83 % UP, pa možemo zaključiti, da je ostvaren sa cca 33,64 % više od ostvarenog prihoda od članarina/pristupnina (783.141 kn).

Prihod od sporednih /gospodarskih djelatnosti ostvaren je sa povećanjem za 27,79 % u odnosu na planirani za 2021.god. (819.000,00 kn).

Paralelno sa zatvaranjem ordinacija privatne prakse zbog primjene članka 67. ZZ/18., odvija se i proces zatvaranja/likvidacije takvih pravnih osoba, jer „tržište“ za obavljanje usluga Udruge u postupku osnivanja zdravstvenih ustanova u privatnom vlasništvu, objektivno, iz godine u godinu postaje sve manje (ne povećava se broj članova, dapače, članstvo se smanjuje, broj privatnih zdravstvenih ustanova je sve manji i manji, zbog konkurencije javnog sektora zdravstva i većih zdravstvenih ustanova koje „gutaju“ male i...).

#### **Napomena:**

U 2021.god. Udruga je sklopila ugovor o obavljanju usluga za jednu polikliniku koju su kupili stranci. Ugovor je sklopljen zahvaljujući afirmiranosti Udruge i znanju stranih jezika njenih radnika.

- **Dodatna analiza tog izvora stjecanja prihoda**

Udruga je realizirala taj izvor stjecanja u prosječnom iznosu od 87.218,00 kn/mjesec. S tim izvorom stjecanja prihoda, Udruga je „pokrila“ razliku manjeg ostvarenog prihoda od članarina/mjesec za pokriće troškova za zaposlene, ali i ostale troškove poslovanja, registrirane u ukupnom iznosu poslovnih rashoda za 2021.god.

Prihod od gospodarskih djelatnosti čini 52,58 % UP. To znači da je na svakih 100 kn UP Udruga ostvarila prihod od 52,58 kn iz tog izvora stjecanja.

Bitno je također napomenuti kako je realizirani prihod od gospodarskih/sporednih djelatnosti realiziran u zavidnom iznosu, bez obzira koji iznos ocjenjujemo s aspekta realnosti. I jedan i drugi iznos, ako se dovede u svezu sa brojem zaposlenih i brojem vanjskih suradnika, daje pozitivnu ocjenu.

Ukupni iznos prihoda od gospodarskih djelatnosti realizirali su radnici Udruge prosječno/radnik iznosio 232.581,00 kn, računajući rad od 4,5 zaposlene osobe/godina.

#### UP u zbroju 2 izvora stjecanja

U zbroju, Udruga je realizirala UP prosječno 440.233 kn/radnik (4,5 radnika) ili 36.686,00 kn /radnik/mjesec.

#### c) ostali prihodi **151.292 kn**

Ostali prihodi realizirani su sa cca **324,39 % više** od prihoda ostvarenog za isti osnov iz poslovanja za 2020.g. (35.649,00)

Taj UP pod c) realiziran je od financijske imovine.

**Zaključak:** S prethodno navedenim prihodima pod a) i b), ovaj prihod pod c) daje UP Udruge za 2021. g., kojeg označujemo s indeksom 100,00, tj. 1.981.047 kn ili za cca **21,41 %-tnih bodova više** od ostvarenog prihoda/20 (1.981.047/1.631.654 kn).

#### II. UKUPNI RASHODI **1,728.085 kn**

Ukupni rashodi **veći su za 6,11 %-tna boda** od ostvarenih rashoda iz poslovanja Udruge za 2020.g. (1.628.630 kn). Kao takvi, ostvareni su na nivou rashoda iz 2015 – 2019.god. tj. u iznosu većem od 1,7 milijuna kn. Mora se naglasiti, da su poslovni rashodi u 2021.god. ipak bili manji od poslovnih rashoda ostvarenih u 2015. – 2017. i 2019. g. tj. u godinama, kada su poslovni rashodi bili veći od 1,8 milijuna kn.

U svim godinama poslovanja, računajući od 2000.god., osim 2001., 2002., 2003. i 2005. god., odnosno u navedene 4 godine, a svim ostalim godinama, znači 17 godina, poslovni rashodi ostvareni su u daleko većim iznosima. Za ilustraciju navodim da su u 2011.god. rashodi iznosili više od 2 milijuna (2.030.000 kn), pa zatim 2010.god. (1.956.230 kn), itd.

#### **Zaključak:**

Poslovni rashodi 2021.god. čine cca 87,23 % UP. To znači, da je na svakih 100,00 kn vrijednosti naplaćenog UP Udruga imala 87,23 kn troškova, koji su teretili poslovne prihode. Razlika do 100 ili cca 12,77 kn predstavlja višak prihoda ostvaren u jedinici 100,00 kn UP.

Poslovni rashodi realizirani su sa cca **2,56 %-tnih bodova više** ili **43.085,00 kn više** od planiranog iznosa za 2021.god. (1.728.085 kn/1.685.000 kn).

#### **Od toga:**

#### II/1. Rashodi za radnike **1,010.752 kn**

Navedeni rashodi, u globalu realizirani su sa cca **0,29 %-tnih bodova više**, ili za cca 2.932,00 kn **više** od realiziranih u istom razdoblju 2020.g. (1.007.820 kn). Rashodi za radnike ostvareni su sa **96,91 %** planiranih rashoda za 2021.god.(1.043.000 kn).

U rashodima za zaposlene zastupljeni su troškovi za plaće radnika u iznosu od 622.770 kn + doprinosi „iz“ plaće (MO) i „na“ plaću (ZO) ukupno 282.480 kn, pa daju iznos od 905.250,00 kn ili prosječno/mjesec 75.437,50 kn. Razliku do iznosa ukupnih troškova za zaposlene od 1.010.752,00 čini iznos neoporezivih materijalnih prava radnika ostvarenih prema Pravilniku o obavljanju gospodarskih/usluga sporednog karaktera od strane radnika Udruge, a prema Zakonu i Pravilniku o porezu na dohodak il 106.462 kn/god. (regres za GO, Božićnica, dar djetetu, naknada za topli obrok, jubilarne nagrade i...).

Kao što je već u prethodnom izlaganju naglašeno, plaće radnika Udruge nisu se mijenjale zadnjih 9 godina

#### II/2 . Materijalni rashodi **517.993 kn**

ostvareni su za cca 9 %-tnih poena manje od ostvarenih prethodne 2020.god. (566.897,00 kn) ili za 48.904,00 kn manje.

Materijalni rashodi bili su zastupljeni u ukupnim poslovnim rashodima sa cca 30 %, a troškovi za zaposlene sa 51,25 %.

#### **Od toga:**

- rashodi za usluge **425.900 kn**, pa su time u ukupnim materijalnim rashodima **bili zastupljeni sa 82,22 %**

- **Ostali materijalni rashodi 92.093,00 kn.**

#### **Materijalni rashodi poslovanja u odnosu na Plan**

Materijalni rashodi ostvareni u iznosu od 517.993,00 kn ostvareni su sa 80,60 % planiranih rashoda ili za cca 20 %-tnih boda manje (642.000 kn)

#### III. VIŠAK PRIHODA NAD RASHODIMA (DOBIT) = **252.962,00 kn**

U odnosu na Plan (53.000 kn) Udruga je ostvarila dobit sa indeksom od 377,29 % planiranog iznosa viška prihoda nad rashodima (2021/2020). ili cca 5 puta više od plana, a u odnosu na 2020.god. za 83 puta više.

Poslovni rezultat produkt je, mogli bi reći 2 činjenice, **prva**, štednja i samo štednja, zbog

bojazni da se manjim prihodom a istim ili većim troškovima ne realizira gubitak i druge činjenice, što je Udruga realizirala neplanski veći prihod od tzv. gospodarskih/sporednih djelatnosti (15 stalnih komitenata kojima Udruga prema ugovoru o poslovnoj suradnji pruža usluge iz sfere pravne logistike i knjigovodstva/financijskog i poreznog savjetovanja), Udruga je realizirala i veći broj usluga u odnosu na uobičajene narudžbe za izradu osnivačkih akata zdravstvenih ustanova, poglavito ustanova za zdravstvenu skrb – ustanova primarne razine zz. Naime, da bi članovi Udruge, uključeni u Mrežu JZS izbjegli primjenu negativnih efekata prestanka privatne prakse po sili zakona (65 g života), „spas“ traže u osnivanju zdravstvene ustanove. U ustanovi bivši privatnik, ujedno osnivač i ujedno ravnatelj ustanove, zasniva radni odnos za poslove svoje struke i kao takav ne podliježe istim „sankcijama“ kojima je izložen kao privatnik uključen u Mrežu JZS.

Iz navedenih razloga, radnici Udruge bili su preopterećeni, ali nisu mogli reducirati poslove, bojeći se neizvjesnosti uvjetovane padom broja članova.

#### **Napomena:**

**I prethodnih godina, odnosno svih, od 44 godine postojanja, Udruga je realizirala dobit, nikad gubitak u poslovanju.**

#### **Odnos Udruge i članova**

2021. godina bila je godina u kojoj je Udruga identično prethodnoj godini potvrdila/đivala svoj rezon uslužne asocijacije, koja je bila od pomoći svojim članovima, pomoći, koja je iz dana u dan potrebija zbog provođenja funkcije Države, kao fiska, ali i kontrolora zakonitosti rada poduzetnika i poslodavaca.

Mora se znati, da je jedino UPPZ kao tip udruge štiti socijalne i gospodarske interese svojih članova, kako je propisano Statutom, a temelji se na odredbama članka 60. Ustava RH (samo udruge radnika = sindikati i udruge poslodavaca štite gospodarske i socijalne interese svojih članova).

U 2021..g., za razliku od 2020.godo, ponovno je došlo do rasta ukupnog prihoda, poglavito zahvaljujući rastu prihoda od tzv. sporednih/gospodarskih djelatnosti, što je detaljno obrazloženo u prethodnom izlaganju.

Prihod od sporednih djelatnosti gospodarskog karaktera realiziran je s povećanjem zbog rasta broja/vrijednosti usluga koje se financiraju temeljem ugovora o poslovno-stručnoj suradnji sa članovima, za paušalni iznos/mjesec i zbog relativno veće potražnje za uslugama izrade osnivačkih akata zdravstvenih ustanova u vlasništvu fizičkih osoba – članova – prvenstveno ustanove za zdravstvenu skrb,

tj. pravne osobe primarne razine zdravstvene zaštite. Članovi, koji obavljaju djelatnost privatne prakse, uključeni u Mrežu JZS, pa time, koji su ugovorni subjekti HZZO-a, zbog navršenih 65 g života ili približno tim godinama, da bi prevenirali restriktivnu primjenu članka 67. ZZ/18., pribjegavaju osnivanju navedenih ustanova u kojima bi oni bili u statusu zaposlene osobe i koji time ne bi ulazili pod režim prestanka rada po sili zakona, jer se primjena članka 67. ZZ/18. za prestanak privatne prakse – odnosi se na privatnika/obrt, a ne na nositelja djelatnosti - fizičku osobu kada je u statusu zaposlene osobe u svojoj ustanovi.

Zbog toga, u očekivanju boljeg/promjene, Udruga bi u 2022.g. koliko/toliko morala zadržati isti trend povećanja broja usluga gospodarskog karaktera, pa, ako prihod od članarina/pristupnina ostane na istoj razini/visini prema izvršenju/2021.god., mogli bi očekivati i za 2022.god. pozitivan rezultat poslovanja.

S obzirom da Udruga 7 i više godina, praktično nije povećavala iznose članarina, ne računajući skromno povećanje za 2021.god., za 2022.god. morala bi neznatno povećati članarinu, pogotovo, što će iznos članarine na neki način determinirati iznos članarine za 2023.god. iskazan u €. Financijski plan za 2023.god. biti će utvrđen samo u €. Kako ćemo dimenzionirati cijene usluge u € s obzirom na iskustvo zapadnih zemalja, da su usluge porasle, ne i roba, teško je realno pretpostaviti. U tom smislu može se desiti da će utvrđene cijene odlukom Predsjedništva 5.3.o.g. do kraja godine, prema novim realnim saznanjima biti korigirane, kako bi i u 2023.god. Udruga zadržala svoju ekonomsku stabilnost, kako je to bilo ostvarivano u prethodnih 44 godine njene opstojnosti.

Predlažem prihvatiti ovo Izvješće.

Tajnik Udruge mr.sc. Ante Gabrilo

Odluku o usvajanju Završnog računa i Izvješće iz prethodnog stavka, članovi Predsjedništva su usvojili, nakon što im je prezentiran pozitivni nalaz o kontroli poslovanja, izvršen od strane Nadzornog odbora, 5.3.2022. god. temeljem članka 76. Statuta Udruge i to kako slijedi:

**Nadzorni odbor:**

---

Dunja Horvat, mag.med. biochem, spec.

## **NALAZ**

### Točka 1.

Materijalno-financijsko poslovanje Udruge obavlja se po pravilima za neprofitne organizacije, prema Računskom planu, koji je utvrdilo Predsjedništvo Skupštine Udruge.

---

Eugenija Šojat Marendić, dr. med.

### Točka 2.

Svi kupci usluga u što su uključeni i članovi Udruge, vode se analitički po svakom kupcu, a u knjigovodstvu evidentiraju se svi materijalno-financijski podaci glede njihovog zaduženja, uplata i na kraju salda dugovanja-potraživanja.

---

Prim. Željko Bakar, dr. med. spec.  
opće/obiteljske med.

Svi dobavljači vode se odvojeno sa relevantnim podacima glede visine obveze, roka nastanka obveze i datuma podmirenja dospjele obveze.

### Točka 3.

Gotovinsko plaćanje evidentira se u Knjizi blagajne s propisanom dokumentacijom.

Sva osnovna sredstva evidentirana su u Knjizi imovine, da bi nastavno bio izvršen otpis njihove vrijednosti po stopama za neprofitne organizacije.

### Točka 4.

Nadzorni odbor je izvršio uvid u stanje finansijskih sredstava Udruge na dan 31. 12. 2021. godine i konstatirao činjenice kako je navedeno u točki 1. Odluke o usvajanju Završnog računa Udruge za 2021. godinu. Nadzorni odbor je izvršio uvid u Izvode Zagrebačke banke radi sagledavanja salda gotovine na žiro računu na dan 31. 12. 2021., kako je navedeno u točki 2. Odluke o usvajanju Završnog računa.

### Točka 5.

Rezimirajući rečeno Nadzorni odbor ovim Nalazom potvrđuje vjerodostojnost podataka iz Završnog računa 2021. godine iskazanih u Odluci.

Na osnovi odredbi članka 74. Statuta Udruga – pročišćeni tekst, od 21. 11.2020.g., potvrđen Rješenjem Ministarstva rada i mirovinskog sustava od 8.12.2020.god., s primjenom od 21.11.2020.god., respektirajući odredbe članka 2. stavak 6. Zakona o porezu na dobit, NN, 177/04. do 121/19., Predsjedništvo Skupštine Udruga, na svojoj sjednici održanoj dana **5.3.2022.god.**, u nazočnosti članova kako je navedeno u Zapisniku, izvršavajući obvezu iz članka 28. Zakona o financijskom poslovanju i računovodstvu neprofitnih organizacija, NN, 121/14., d o n o s i

### ODLUKU O USVAJANJU ZAVRŠNOG RAČUNA ZA 2021. godinu

#### Točka 1.

Usvaja se Završni račun Udruga privatnih poslodavaca u zdravstvu Zagreb, (u daljnjem tekstu: Udruga) za 2021. godinu, sukladno citiranim propisima iz uvoda ove Odluke i to kako slijedi:

Red. br.	Naziv osnova	Iznos u Kn		Indeks razlike
		Za 2020.g.	Za 2021.g.	2021/2020.
1.	<b>A. PRIHODI</b>	<b>1,631.654</b>	<b>1,981.047</b>	<b>121,41</b>
	Od toga:			
1/1.	Prihodi od članarina i upisnina	805.285	777.141	96,50
1/2	Prihodi od djelatnosti (reklame, izrada akata, usluge vođenja knjigovodstva i druge pravne usluge, priručnici, itd.)	787.720	1.046.614	132,87
1/3.	Ostali prihodi	35.649	151.292	424,39
2.	<b>B. RASHODI</b>	<b>1,628.630</b>	<b>1,728.085</b>	<b>106,11</b>
	Od toga:			
2/1.	Materijalni rashodi	566.897	517.993	91,37
2/2.	Troškovi za zaposlene	1,007.820	1,010.752	100,29
	Plaće i naknade	802,335	777.010	96,84
	Ostali	73.100	105.502	144,33

	materijalni troškovi za zaposlene			
	Doprinosi „na“ plaće	132.385	128.240	96,87
3.	<b>C. VIŠAK PRIHODA NAD RASHODIMA</b>	<b>3.024</b>	<b>252.962</b>	<b>836,51</b>
4.	Prosječan broj zaposlenih	4,5		100,00

Koja je, od nabrojene 2 djelatnosti, doprinijela, dovodeći u svezu ostvareni prihod/djelatnost i razgraničenije poslovnih rashoda/djelatnost, registriranom višku prihoda nad rashodima?

#### Točka 2.

U procjeni, ocijenjeno je koliko su i koji zaposleni radnici i sa kojim postotkom udjela svog rada sudjelovali u ostvarenju registriranog prihoda, koji je zavisno o rashodima utjecao na ostvareni višak.

U tom smislu, procijenjeno je:

Radna angažiranost zaposlenih radnika (4,5) i honoraraca (2) u realizaciji ostvarenog prihoda/2021.g. = indeks 100	
Iz gospodarskih – sporednih djelatnosti, u % od indexa 100	Iz redovne djelatnosti, u % od indexa 100
1	2
mr.sc. ekonomije, tajnik i ek. savjetnik 80 % PRV ili 32 h/tjedan	isti, 20 % PRV, ili 8 h/tjedan
knjigovođa 100 % PRV ili 40 h/tjedan	isti, 0 %
administrator/operater na PC-u, 100 % ili 40 h/tjedan	isti, 0 %
dipl. iur, savjetnik, 90 % ili 36 h/tjedan	isti, 10 % PRV, ili 4 h/tjedan
dipl. iur., savjetnik, radni odnos sa ½ PRV, što znači, radni angažman sa 25 % NPRV ili 10 h/tjedan	isti, 25 % NPRV, ili 10 h/tjedan
administrator/operater na PC-u, 40 % PRV, ili 16 h/tjedan	isti, 60 % PRV, ili 24 h/tjedan
Ukupna angažiranost, 158 h/tjedan, ili 65,00 % fonda PRV/tjedan	Ukupna angažiranost 46 h/tjedan, ili 35,00 % PRV/tjedan

Nakon procjene radne angažiranosti zaposlenih/honoraraca na stjecanju prihoda, procijenjeno je, da su u

stjecanju prihoda bili zastupljeni i troškovi/poslovni rashodi sa istim postocima, što znači, kako slijedi:

Poslovni rashodi zastupljeni u ostvarenju svakog od 2 izvora stjecanja prihoda, prema postotku udjela u stjecanju prihoda i to:	
1	2
<p>Od gospodarskih djelatnosti – <b>65,00</b> %, što aplicirano na ukupni iznos poslovnih rashoda od 1.728.085 daje iznos od <b>1,123.255,00 kn</b></p> <p>(promijenjen/povećan udio rada radnika u stjecanju prihoda od gospodarskih djelatnosti, zbog pada prihoda od članarina iz razloga daljnjeg smanjenja broja članova i broja ućlanjenja novih članova i za veći %-tak u odnosu na razliku od 8,45 %-tnih bodova prema udjelu za 2020. – 77,45 %, što za 2021.god. znači 65 % : 35 %)</p>	<p>Od redovne djelatnosti – <b>35,00</b> %, što aplicirano na ukupni iznos poslovnih rashoda od 1.728.085 kn daje iznos od <b>604.830,00 kn</b></p> <p>(to znači, da je ostvarena dobit produkt udjela razlike poslovnih rashoda ostvarenih za obavljanje gospodarskih djelatnosti u odnosu na djelatnosti prema članovima Udruge koji se financiraju na teret članarine, a to je 65 % : 35 %, što daje iznos realiziran u dobiti od 164.425,00 kn, kao izvor stjecanja iz gospodarskih djelatnosti u odnosu na dobit od redovne djelatnosti od 88.537,00 kn)</p>

Ostvarena dobit pod red. br. 3. iz tablice, de facto/de iure znači dobit – višak prihoda nad rashodima ostvaren u iznosu od **252.962,00 kn/godina** ostvaren je iz jednog i drugog izvora stjecanja, svedeno na prosječni iznos članarine, u kojem su participirali više oni članovi, za koje je Udruga, umjesto njih – sami za sebe – obavljali usluge, koje inače obavljaju sami privatnici koji posluju po načelu za obrt ili ustanove ili trgovačka društva za zdravstvenu djelatnost, koje za takve poslove imaju organizirane vlastite službe, kao i usluge izrade osnivačkih i općih akata za članove, kada su se većina opredijelila da status fizičke osobe, koja posluje po načelu za obrt promijene u status pravne osobe, u kojem bi obavljali djelatnost/struka u statusu zaposlene osobe, prema ugovoru o radu

Rezimirajući rečeno, na osnovi podataka iz prethodne tablice, može se zaključiti, da je iznos oporezive dobiti za 2021.god. ostvaren sa 164.425,0 kn, praktično iz obavljanja sporednih/gospodarskih djelatnosti koji sa manjim prihodom od članarina/upisnina daje prosječni prihod dovoljan za pokriće poslovnih rashoda i sa iznosom ostvarene dobiti koju Udruga prenosi u slijedeću godinu za eventualno pokriće poslovnih rashoda, u očekivanju/pretpostavki da bi se parametri prihoda 2022.god. mogli promijeniti na štetu poslovanja Udruge, iz istih razloga, koji su

uvjetovali UP/2021, s tim, da se neće ostvariti isti prihodi od gospodarskih djelatnosti, kao za 2021.god. (iznimne okolnosti, koje se iz prakse Udruge rijetko ponavljaju).

Mora se naglasiti da je Financijski plan i Program rada Udruge donijeti na osnovi Smjernica za 5-godišnje razdoblje, koje je utvrdila Skupština Udruge.

Zbog rečenog, na tako ostvarenu dobit Udruga plaća porez prema poreznim propisima, kako je navedeno u stavku 4. ove točke.

Rezultat/ocjena, kako je navedeno u prethodnom izlaganju, produkt je i činjenice, da Udruga nije utvrdila realne iznose članarina, kako bi ostvarila veći prihod, s kojim bi mogla u cijelosti ili u većem postotku „pokrivati“ svoje ukupne poslovne rashode.

Zbog međusobne povezanosti jednog i drugog izvora stjecanja primitaka, sve u korist članova, neizvediv je, mogući/ nametnuti zaključak – likvidacije sporedne djelatnosti, da bi se automatizmom došlo do uravnoteženja i u poslovnim rashodima i prihodu.

Ovakvim pristupom poslovanju, potvrđuje se praksa, da zbog činjenice, što je članstvo u Udruzi dobrovoljno, članovi uvijek traže od UPPZ za sebe korist i u poslovima koji imaju karakter sporednih djelatnosti, djelatnosti gospodarskog karaktera, a da istovremeno nisu spremni plaćati veći iznos članarine.

Naglašava se, kako je utvrđeno i Statutom, kao pravilima rada Udruge, sukladno ZOR-u, da prihod Udruge iz jednog i drugog izvora stjecanja podijeljen sa brojem članova/godina, svedeno na mjesec, daje prosječni iznos „članarine“ dovoljan/potreban za pokriće troškova poslovanja Udruge za poslove/djelatnosti zbog kojih je Udruga osnovana, sukladno članku 60. Ustava RH i članku 173. a u svezi s člankom 165. ZOR-a.

Također se naglašava, da prema članku 181. ZOR-a: Imovina Udruge je zaštićena od prisilnog izvršenja, koja se stječe prikupljanjem upisnine i članarina, te kupnjom, darovanjem ili na drugi zakoniti način, bez bilo kakvog prethodnog odobrenja“. Imovina Udruge može služiti samo za obavljanje djelatnosti u korist članova. Udruga je neprofitni pravni subjekt. Slijedom toga, u slučaju prestanka obavljanja djelatnosti, imovina Udruge se ne vraća članovima, već se odlukom Skupštine dodjeljuje drugim neprofitnim institucijama za obavljanje trajne društvene potrebe.

### Točka 3.

Višak prihoda nad rashodima iz poslovanja Udruge za 2021. godinu ostaje na žiro računu Udruge kao obrtna sredstva za tekuće poslovanje.

Zavisno o stanju žiro-računa i visini dospjelih a nepodmirenih obveza, višak sredstava na žiro-računu tajnik Udruge će/može kapitalizirati u poslovnim bankama, investicijskim fondovima, dionicama, zajmovima pravnim osobama, obveznicama i ostalim vrijednosnim papirima, prema interesu/dostupnosti i stanju na tržištu kapitala i roba, da bi koliko-toliko sačuvao realnu vrijednost novca/imovine Udruge.

### Točka 4.

Na žiro računu Udruge, računajući na dan 31. 12. 2021. godine Udruga je imala na raspolaganju obrtnih sredstava za poslovanje u ukupnom iznosu od 1,201.746,02 kn (nije registrirana, obračunata plaća za XII/21. sa svim doprinosima „iz“ i „na“ plaću obračunatu za XII/21., te porezi i prirezi, što sve skupa iznosi cca 100.000,00 kn). Višak obrtnih sredstava na žiro-računu upućuje na nezainteresiranost banaka za oročenje, tj. povećanje svog temeljnog kapitala, jer nema interesa pravnih/fizičkih osoba za kreditima - pad investicijske aktivnosti).

### Točka 5.

Odluka je donijeta jednoglasno pa slijedom iznijetog može proizvoditi pravne učinke.

Odluka stupa na snagu i primjenjuje se danom donošenja.

Analitički prikaz Završnog računa Udruge prezentirati će se članovima Udruge u posebnom izvješću, kao sastavni dio ove Odluke i objavit će se u časopisu Privatna praksa.

Predsjednik Predsjedništva  
Skupštine Udruge  
Prim. Željko Bakar, dr. med,  
spec. opće medicine

## Ad 2.

Predsjedništvo Skupštine Udruge, na svojoj sjednici održanoj 5.3. 2022.god. u nazočnosti članova navedenih u Zapisniku, usvojio je

# PROGRAM RADA UDRUGE ZA 2022. GODINU

## Opće odredbe

### Točka 1.

Program rada Udruge za 2022. godinu utvrđen je sukladno Smjernicama za izradu planova i programa rada Udruge (u daljnjem tekstu: Smjernice), koji je donijela Skupština Udruge.

**Aktivirati radnike Udruge i članove na provedbi novog Zakona o zdravstvenoj zaštiti, NN,100/18., u primjeni od 1.1.2019.god. (u daljnjem tekstu: ZZ/18)**

### Točka 2.

Tijekom 2022.g., glede provođenja aktivnosti kako je navedeno u podnaslovu, Udruga će se angažirati, u obavljanju sljedećih zadaća:

1. tumačiti ZZ/18. članovima i svim trećim zainteresiranim subjektima primjenu odredbi iz prijelaznih i završnih odredbi, pogotovo u duhu i smislu promjene citiranog Zakona prema, kako je postupila Vlada RH sa svoje 2 Uredbe (NN,125/19. i 147/20), jer je primjena prijelaznih i završnih odredbi citiranim Uredbama prolongirana do 31.12.2022.god. i to odvojeno:
  - za zdravstvene radnike (ZR), koji nisu bili uključeni u Mrežu JZS kao koncesionari, što se prvenstveno odnosi na ZRPP specijalističko-konzilijarne djelatnosti, ljekarnike i... i to:
    - a) s aspekta njihovog statusa kao zakupnika poslovnog prostora u DZ/ljekarničkoj ustanovi i
    - b) s aspekta održavanja njihovog daljnjeg statusa privatne prakse nakon preoblikovanja i
  - za ZR, iz Mreže JZS, u statusu koncesionara, koji su stekli takav status temeljem članka 40. bivšeg Zakona o zz (dalje: ZZ/08), za obavljanje primarne zz. s istog aspekta kako je navedeno u prethodnom stavku pod a) i b), tj.

za status zakupca jedinice zakupa u DZ, odnosno nastavak statusa ZRPP

2. Informirati članove o rokovima postupanja prema Ministarstvu zdravstva (dalje: MZ) glede nastavka obavljanja privatne prakse u ORDINACIJI do 31.12.2022.god. (prolongirani rokovi prema Uredbama) i to zdravstvene radnike koji potpadaju pod režim primjene članka 261. ZZ//18., nakon izmjene i dopune ZZ/18. temeljem Uredbe Vlade RH, a i one koji potpadaju pod režim primjene članka 264. ZZ/18., da bi jedni i drugi ostvarili pravo nastavka rada nakon preoblikovanja u Ordinaciju i nakon 1.1.2021. god. (promjena vezana za primjenu Uredbe Vlade RH o izmjenama i dopunama ZZ/18. odnosi se na privatnike, koji nisu bili u statusu koncesionara, npr. dr. med./med.dent., specijaliste SKZZ, ljekarnike i..., a koji su bili uključeni u Mrežu JZS, bez statusa koncesionara, a temeljem primjene druge Uredbe Vlade RH do 31.12.2022.god., za one bivše koncesionare koji su nastavili rad primjenom odredbi članka 159 ZZ/08, odnosno koji će nastaviti rad još 2 godine primjenom odredbi članka 67. ZZ/18., a odnosi se na one koncesionare koji su navršili 65 g života, a nisu 70 god. i kojima je ministar zdravstva produžio rad, jer bi u protivnom Mreža JZS ostala upražnjena);
3. Svi članovi Udruge iz točke 2., u postupku ostvarenja preoblikovanja i namjere ostvariti pravo nastavka rada u istom statusu i nakon 1.1.2021.god., koji će u 2022.god. ostvariti 65 g života ili su već te godine ostvarili prethodnih godina, pa su nastavili rad u 2022.god. po posebnom rješenju ministra zdravstva, biti će stavljeni u pravnu poziciju primjene članka 67. ZZ/18., odredbi člana koji su sadržajno/normativno identični članku 159. ZZ/08., tj. koji propisuje da ZR koji je uključen u Mrežu JZS prestaje djelatnost po sili zakona, kada navrš 65 g života, ako mu ministar, na temelju posebnog zahtjeva, a uz uvjet da Mreža JZS nije popunjena, ne produži obavljati djelatnost u istom statusu, i tako iz godine u godinu, do najduže 70 g života.

Takvim članovima Udruge, Udruga će pružati pravnu pomoć sve do 31.12.2022.god., identično, kako je pružala svima, računajući do kraja 2021.god.
4. Informirati članove da se neke djelatnosti primarne razine zz, osim kao djelatnost subjekata primarne zz

moгу obavljati i u poliklinici, kao subjektu sekundarne razine zz. .

Informirati također, što je novina, temeljem primjene ZZ/18. da se iznimno i djelatnost medicine rada i medicine rada i športa, logopedije, fizikalne terapije i palijativne skrbi može obavljati i na sekundarnoj razini, poglavito propisane kao djelatnosti primarne razine zz,

5. Informirati također članove da se SKZZ može obavljati i dnevnoj bolnici i u DZ i što je naročito važno, da se SKZ djelatnost obavezno obavlja uz osiguranje laboratorijske i druge dijagnostičke djelatnosti (članak 33. ZZ/18.)

6. Informirati članove da uvjeti za rad primarne razine zz nisu identični uvjetima kako je propisano točkom 4. za SKZZ. Informirati, da je to propust zakonodavca koji se u praksi reproducira sa štetama po zdravlje građana, jer da subjekti primarne razine zz u obavljanju djelatnosti, nemaju potporu/suradnju dijagnostičkih jedinica, naročito u popodnevnim, noćnim satima, subotom, nedjeljom, blagdanima. Zbog toga je prijedlog, da DZ postanu dijagnostički centri, na dispoziciji subjektima primarne razine zz, više nego logično i nadasve medicinski opravdano.

7. Informirati članove iz točke 1.pod b., koji nisu realizirali svoje prava „preoblikovanja“ da mogu to pravo ostvariti do 31.12.2022.god. ako podnesu zahtjev Ministarstvu za izdavanje odgovarajućeg rješenja.

Informirati članove također, da uz zahtjev MZ moraju prezentirati dokaze o ispunjenju uvjeta iz članka 47. stavak 1. točka 1 – 8. Zakona, i to:

- Dokaz o obrazovanju, tj. diploma fakulteta, a za spec. i uvjerenje o položenom spec. ispitu,
- Licencu nadležne komore,
- Dokaz da je radno sposoban – izdaje spec. med. rada,
- Dokaz da je potpuno poslovno sposoban – uvjerenje centra za socijalnu skrb,
- Dokaz da nije pravomoćno osuđen za neko od kaznenih djela iz glave XVI KZ-a, glave XVII istog KZ-a – izdaje Općinski sud,

- Dokaz da nije izrečena sigurnosna mjera zabrane obavljanja zdravstvene djelatnosti, - potvrdu izdaje Ministarstvo zdravstva
- Dokaz da nije u radnom odnosu (prilaže rješenje o privatnoj praksi)
- Dokaz o raspolaganju s odgovarajućim prostorom (npr. ugovor o zakupu + ovjereno tlocrtno rješenje),
- Dokaz o raspolaganju sa medicinsko-tehničkom opremom iz Pravilnika – popis opreme s potpisom nositelja djelatnosti privatne prakse, koje poslije provjerava MZ,
- Pribaviti mišljenje HZZO-a o radu za potrebe Mreže JZS – prilažete ugovor koji ste sklopili sa HZZO-om,

8. Nastaviti prezentirati članovima sugestiju, da bi oni trebali/morali prezentirati kolegama u DZ, mogućnost podnijeti zahtjev za nastavak rada u struci, ali u statusu zdravstvenog radnika privatne prakse u Ordinaciji i to u istom prostoru i sa istim sredstvima rada koje koriste u obavljanju rada u statusu zaposlenika DZ, sve sukladno članku 268. ZZ/18

Informirati članove, kandidate za registraciju ordinacije privatne prakse ili osnivanje zdravstvene ustanove tipa poliklinike ili ustanove za zdravstvenu skrb ili slične ustanove, te trgovačkog društva za zdravstvenu djelatnost, da je u primjeni od 1.1.2020.god. Pravilnik o normativima i standardima za obavljanje zdravstvene djelatnosti, NN,52/20., koji je zamijenio/stavio izvan snage primjenu Pravilnika o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i MTO za obavljanje zdravstvene djelatnosti, NN,61/11 do 77/18.

9. Informirati članove, da im članak 270. Zakona, kao bivšim koncesionarima daje pravo na obavljanje privatne prakse u Mreži JZS do isteka roka od 2 godine, od dana stupanja na snagu Zakona, tj. do 31.12.2022., da bi drugom Uredbom to pravo produžio do 31.12.2022.god.

Ta odredba Zakona je bezuvjetna, pa možemo zaključiti, da se ona odnosi i na one bivše koncesionare, koji su, računajući do 31.12.2020.g. ispunili uvjet za prestanak obavljanja privatne prakse po sili zakona – 65 g života – i kojima je, ministar posebnim rješenjem, primjenjujući odredbe

članka 159. bivšeg Zakona produžio obavljanje privatne prakse i na 2020.g., odnosno, koji bi, počev od 2019 potpali pod režim primjene članka 67. ZZ/18., istog sadržaja /uvjeta na prestanak odnosno eventualno nastavak rada po sili zakona, onih ZRPP uključenih u Mrežu JZS, a koji su navršili 65 g života.

Članovi Udruge iz prethodnog stavka imati će pravo ex lege, zbog primjene članka 270. Zakona raditi još 2 godine, bez potrebe traženja prolongacije obavljanja djelatnosti, tj. do 31.12.2022.god., pozivom na 2. Uredbu, NN, 147/20.

10. Informirati članove o mogućnosti, da prema članku 54. ZZ/18. mguzasnovati radni odnos s još jednim kolegom iste struke i to bezuvjetno, bez ograničenja, kako je to bilo propisano bivšim Zakonom, tj.ZZ/08., samo za rad u području turizma i to u smjenskom radu.

To znači, informirati članove da mogu zaposliti jednog kolegu iste struke iako ZZ/18. definira privatnu praksu kao „osobni rad nositelja djelatnosti“.

11. Informirati članove, da bi u slučaju, kako je opisano u prethodnoj točki njihov budući zaposlenik, kolega iste struke, mogao biti kandidat za preuzimanje Ordinacije, nakon njihovog umirovljenja ili prestanka obavljanja njegove privatne prakse za druge pravne osnove, što znači i mogućnost otkupa njegovih sredstava rada, zaliha lijekova, reagensa i sl., uz uvjet da registriraju privatnu praksu i prođu natječaj HZZO-a (nema nasljeđivanja),

12. Informirati članove da se svi zdravstveni radnici, ako je prestala privatna praksa nositelju djelatnosti, prema članku 264. ZZ/18. (bivši koncesionar i kod njega zaposleni radnici) imaju pravo vratiti se na rad u DZ, na način, da se njihovi ugovori o radu prenose na DZ, kao prethodnog poslodavca radnika u timu zakupca. U tom slučaju, na njih, primjenjuje se odredba članka 137. ZOR-a – institut prenošenja ugovora na novog poslodavca. Ugovori o radu prenose se na novog poslodavca s danom nastupa pravnih posljedica prijenosa, u skladu s citiranim odredbom članka 264. ZZ/18.

13. Kontinuirano informirati članove Udruge – ustanove, da su morali/još uvijek moraju, temeljem članka 260. ZZ/18. uskladiti svoj rad i poslovanje s odredbama Zakona – zakonski rok koji je prošao bio je 6 mjeseci, računajući od dana stupanja na snagu ZZ/18.

To znači, u skladu sa ZZ/18. i Zakonom o ustanovama.

14. Potrebno je informirati članove u statusu pravne osobe – zdravstvene ustanove medicinskih/dentalnih struka - o promjenama glede mogućnosti raspolaganja s ostvarenom neto dobiti, nakon donošenja Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o ustanovama, NN, 127/19., s primjenom od 1.1.2020.god.. Naime, mijenjan je članak 57. Zakona, u smislu, pored ostalog, da ustanova, čiji je osnivač druga pravna ili fizička osoba može, temeljem svoje odluke iz akta o osnivanju i Statutom utvrditi mogućnost raspoređivanja nato dobiti i za svoje obiteljske i druge potrebe, ne samo za obavljanje i razvoj djelatnosti, a u svezi s tim informirat i o relevantnim izmjenama i dopunama Zakona o PDV-u,

15. Naime, potrebno je kontinuirano informirati članove Udruge, osnivače i vlasnike TD za zdravstvenu djelatnost, da su i oni, za obavljene zdravstvene usluge oslobođeni plaćanja PDV-a, identično, kako je to bilo člankom 39. Zakona o PDV-u propisano samo za zdravstvene ustanove, a ubuduće i za TD, za njihove usluge liječenja.

Informirati članove, da za usluge koje obavljaju isti subjekti, a nisu usluge liječenja, već imaju karakter estetske usluge, moraju obračunavati PDV i prijaviti se u Registar obveznika PDV-a, ako im vrijednost takvih usluga na godišnjoj razini prelazi 300.000,00 kn. Za takve usluge, npr. TD za zdravstvenu djelatnost, a odnosi se i na zdravstvene ustanove, moraju izdati račun R-1 sa obračunom PDV-a.

Ako je vrijednost takvih usluga manja od propisanog cenzusa, zdravstvene ustanove i TD izdaju račun na koji stavljaju klauzulu „PDV nije zaračunat pozivom na odredbe članka 90. Zakona o PDV-u“.

16. Informirati članove Udruge – ustanove, da tijela upravljanja i akte ustanove osnivači privatnih ustanova uređuju/reguliraju prema Zakonu o ustanovama, kako to propisuje članak 99. ZZ/18., identično tekstu članka 73. bivšeg Zakona – ZZ/08 (ne moraju imati UV);

17. Informirati članove – poliklinike, da je napuštena odredba iz bivšeg ZZ/08, da moraju imati u radnom odnosu najmanje 1 specijalistu za svaku registriranu djelatnost. Nova norma ZZ/18 upućuje da poliklinika mora zapošljavati zdravstvene radnike u radnom odnosu prema normativima i standardima propisanim Pravilnikom o normativima i standardima..., iz članka 76. stavak 6. ZZ/18 (propisana ovlast ministru zdravstva da tim pod zakonskim aktom utvrdi normative prostora, opreme i kadra za rad u privatnoj praksi);

Informirati članove, da, ako se opredijele osnovati zdravstvenu ustanovu tipa poliklinike da je zakonski uvjet (članak 112. ZZ/18), da poliklinika mora obavljati djelatnosti najmanje u 2 ambulante različitih ili istih specijalističkih ili užih specijalističkih djelatnosti, odnosno u jednoj ambulanti specijalističke/uže spec. djelatnosti i laboratoriju.

Ta promjena u praksi može značiti da osnivač osniva polikliniku za djelatnost jedne grane medicine ali sa 2 ambulante, užih specijalističkih djelatnosti iste grane medicine/dentalne medicine iz Nacionalnog plana specijalističkog usavršavanja zdravstvenih radnika za 5 – godišnje razdoblje 2020 – 2024. (dalje: Nacionalni plan).

18. Informirati članove, da je Nacionalni plan obuhvatio je 49 grana medicine, 3825 planiranih specijalizacija, kao i za 18 od navedenih 49 grana i uže specijalizacije u ukupnom broju 555.

Navedeni Plan specijalizacija obuhvatio je plan broja specijalizacija dr. med. dent. za 8 grana te struke u ukupnom broju 447, specijalizacija mag.pharm. za 4 grane specijalizacije u ukupnom broju 75 i za 2 grane specijalizacije mag.biochem u ukupnom broju 127 planiranog broja specijalizacija.

19. Informirati članove Ljekarničke djelatnosti da se na njih primjenjuju iste odredbe propisane člankom 46. ZZ/18. za rad privatnika u Ordinaciji, nakon preoblikovanja, kao organizacijskom obliku zdravstvene djelatnosti zdravstvenog radnika privatne prakse.

Informirati članove da se za obavljanje Ljekarničke djelatnosti za osnivanje ljekarne privatne prakse primjenjuju ista pravna pravila iz članka 47. ZZ/18., propisana za osnivanje Ordinacije privatne prakse medicine, dentalne medicine, MBL-a i to prema članku 46. istog ZZ/18. i... Stupanjem na snagu ZZ/18., prestala je pravna valjanost/primjena Pravilnika o uvjetima za određivanje područja na kojem će se osnivati ljekarne, NN, 26/07 do 116/15. i dr.

**Informirati Ljekarnike da se i dalje Ljekarnička djelatnost obavlja isključivo u/za potrebe Mreže JZS**

Informirati članove Ljekarničke djelatnosti o neuspjeloj namjeri gradske ljekarne x, čije je UV donijelo odluku o raskidu ugovora o zakupu njihove bivše Ljekarničke jedinice, primjenjujući odredbu članka 261. ZZ/18., po načelu „pro domo sua“, tj. da im ta norma daje pravo raskida ugovora i vraćanja Ljekarničke jedinice pod pravnu i faktičnu ingerenciju gradske ljekarne. Druge gradske ljekarne u RH, kao i DZ nisu postupili identično. Mnogi članovi Udruge tražili su zaštitu od MZ, ali i od suda građanske nadležnosti. MZ svojom okružnicom obavijestilo je DZ i gradske ljekarne s područja RH da UV mora donijeti odluku u sadržaju kako to propisuje isti ZZ/18 (samo utvrditi iznos zakupnine, prema iznosu/mjerilima koje je propisala Skupština županije/Grada Zgb). **MZ nije moglo intervenirati prema gradskoj Ljekarni x za zaštitu onih Ljekarnika, pa i članova Udruge, koji su podnijeli tužbu za sudsku zaštitu svog prava.** Sud je donio presudu u korist Ljekarnika člana Udruge, imputirajući, da na strani Ljekarnika postoji pravo podnijeti zahtjev UV za nastavak zakupnog odnosa ili ne, dok je za gradsku ljekarnu sud presudio da ona nema izbora već da mora donijeti odluku u korist Ljekarnika (imperativni karakter

norme) za produženje zakupnog odnosa. Norma Zakona prema tumačenju suda za gradsku ljekarnu ima imperativni naredbodavni/prisilni karakter.

20. Informirati članove da DZ, umjesto 30 %, kako je bilo propisano bivšim ZZ/08. prema novom ZZ/18. tj. od 1.1.2019.g., može u svom sastavu imati najviše do 25 % timova primarne razine zz/djelatnost iz Mreže JZS/područje svoje ingerencije, ali....

Naime, u raspravama oko reforme zdravstva – objava javnosti 2021.god. - iznesen je stav, da bi se postotak od 25 % iz prethodnog stavka trebao brisati. Ne zna se da li je to iskazana namjera onih koji tumače Zakon o zz iz 1993.god., da bi se DZ i ljekarne morali privatizirati i time dovesti u primarnoj razini zz zdravstvene radnike VSS zaposlenike DZ/gradske ljekarne u status zdravstvenog radnika privatne prakse ili??

21. Informirati članove da ZZ/18. nije legalizirao promjene u smislu prijedloga za reformu sustava organizacije zz, kako to prejudicira primjena članka 135. Ustava RH i članka 19., 19.a. i 20. Zakona o JLS i JPRS, tj. prenijeti dio nadležnosti MZ na regije ili županije, po modelu/uzoru, kako je npr. učinila Kraljevina Danska, Država od cca 5,3 milijuna stanovnika, koja je Državu podijelila na 6 regija i cca 92 općine/grada, s tim, da je Ministarstvu zdravstva ostavila samo nadležnost glede utvrđivanja smjernica za razvoj zdravstva, donošenje Zakona, koordinacije nadležnosti regija, prema interesu Države i... Naime, RH i dalje organizaciju zz prepušta Ministarstvu zdravstva, nezavisno što je komunalno ustrojstvo Države svedeno na 21 županiju i 555 gradova i općina. Kao što je navedeno, članak 135. Ustava RH odgovorne za funkcioniranje primarne razine zz apostrofira općine i gradove, sekundarne županije, a tercijarne – Državu??

22. Nastaviti aktivnosti vezano za reformu zdravstva, tj.

uskладити здравствену потрошњу са реформом која се одвија у свијету. При томе, полazi се од прeмиса које је исказао у свом чланку “Реформа здравства” покојни проф. др. Штулхофер (утврдити приоритете здравствене потрошње на терет обавезног зо - заштита дјеце, заштита трудница, заштите од агресивних болести психијатрије, заразних болести које подлијежу обавези пријављивања и најсиromaшњег дијела становништва – проф. др. Штулхофер поручује, увести партиципацију у остварењу zz за све категорије корисника, осим за оне који су ослобођени).

23. Reforma zdravstva traži stvoriti uvjete za nastavak privatizacije subjekata zz, poglavito u primarnoj razini zdravstvene zaštite, vodeći računa o balansu između subjekata javnog i privatnog zdravstva. U tom smislu, jer na to upućuje primjena članka 135. Ustava RH i članka 19., 19a. i 20. Zakona o jedinicama lokalne i područne/regionalne samouprave, te članka 11. ZZ/18., sustav primarne zdravstvene zaštite u RH mora se prilagoditi sustavu, npr. kako je to provela, pored Kraljevine Danske i Kraljevina Norveška (ugovor o provođenju primarne zz sklapa privatnik i općina/grad, a nakon toga, on i osiguratelj – 1 od x osiguravatelja – koji osiguravaju i sredstva za provođenje zz. Financiranje takvog oblika zz od strane općina/gradova u Norveškoj, de iure znači financiranje nadstandarda, u odnosu na standard opsege/vrste i vrijednosti zz osigurava osiguratelj).

- **uzor, kako organizirati primarnu zz**

Zašto je stavljen znak jednakosti između pravnog temelja za takvu organizaciju primarne zz u RH prema Kraljevini Danskoj i Kraljevini Norveškoj? Odgovor je zato, jer subjekti primarne zz u RH sklapaju ugovor o provođenju zz sa HZZO-om, s tim, da je županija involvirana u postupak osnivanja privatne prakse odredbom članka 11. ZZ/18, normom – citat: „osigurava popunjenje Mreže JZS u suradnji s JLS na svom području“ i kroz funkciju koordinatora rada svih pravnih i fizičkih osoba na području JPRS i ..., s tim, da ustanovama u svom vlasništvu osigurava sredstva za rad, investicijsko/tekuće održavanje, kupnju informatičke opreme i sanitetskih vozila, te pokriće gubitaka u poslovanju, ne i privatnicima uključenim u Mrežu JZS.

- **DZ bi morali odumrijeti kroz svoju funkciju**

24. Ako bi se u reformi postupilo kako je navedeno pod 23. , DZ kao subjekti provođenja zz bi odumrli kroz svoju funkciju (danas 50 DZ, a da se doslovno primjenjuju odredbe Ustava i Zakona o JLS, RH bi morala imati onoliko DZ koliko ima općina/gradova - slično u vremenu računajući do 1990.g. = SIZ U svakoj općini - odgovorni za funkcioniranje primarne razine zz),

- **Što bi trebali biti DZ?**

DZ morali bi postati dijagnostički centri koji bi opsluživali rad drugih subjekata provođenja primarne razine zz, praktično 24 sata. Morala bi se usvojiti doktrina, koja je propisana za SKZZ, tj. da se i ta djelatnost obavlja uz podršku/biti na dispoziciji svih nužno potrebnih dijagnostičkih usluga u svim fazama liječenja bolesnika u primarnoj razini zz, tj. izvan bolničkog sustava.

- **korist za Državu, jeftinija zz**

25. Organizacija primarne zz na opisani način bila bi 2 – 3 puta jeftinija, jer bi primarna razina zz postala filter ulaska u skuplju sekundarnu/tercijarnu razinu ZZ (DZ ostvaruje zz za prosječno 1343 osiguranika/tim o/om., a bivši koncesionar, sada uključen u Mrežu JZS za prosječno za 1730 osiguranika ili 29 % više).

- **Prilagodba HZZO-a promjenama**

Morala bi se napustiti praksa da HZZO DZ plaća usluge za „tim bez nositelja“, kako propisuje članak 22. Odluke o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju zz iz obveznog zo. Na taj način, DZ dobiva sredstva za puni tim, makar, takvi timovi skrbe o daleko manjem broju osiguranika u odnosu na propisani standard iz članka 21. iste Odluke. Suprotno tome, ZRPP ostvaruje sredstva samo prema broju osiguranika na skrbi (varijabilna vrijednost rada, jer se broj i struktura osiguranika na skrbi/ZRPP, mijenja iz mjeseca u mjesec??)

- **dokaz takve tvrdnje**

Nezavisno od rečenog, danas DZ ostvaruju sredstva koja su propisana za optimalni broj osiguranika/tim, bez obzira koji broj tim ima (1700, a de facto skrbe 1350).

- **analiza poslovanja DZ**

Kao produkt rečenog, a prema analizi godišnjih financijskih izvještaja za 10 DZ/RH za 2015.g. proizlazi, da su isti ostvarili ukupno 35, 5 milijuna kn dobiti – viška prihoda nad rashodima ili cca

4,00 % ukupnog prihoda (cca 886,5 milijuna UP iz 7 izvora stjecanja?). Iznenaduje, što je pokazala analiza, da navedeni DZ raspoložu sa relativno velikim iznosom financijske imovine (dionice, obveznice, depoziti kod poslovnih banaka i....), što znači, da DZ ostvarenu dobit kapitaliziraju, a ne njihovi osnivači. Naime, prema članku 57.Zakona o ustanovama propisano je da ustanova, npr. koje je osnivač županija/grad Zagreb, ako ostvari dobit iz poslovanja, tu dobit koristi za obavljanje i razvoj djelatnosti, osim, ako osnivač ne odluči da istu dobit koristi za iste namjene u drugoj ustanovi koje je on osnivač. Drugim riječima, možemo zaključiti, da županije i grad Zagreb nisu iskoristile svoje pravo koristiti dobit DZ, ali i da DZ nisu iskoristili navedenu dobit za navedenu svrhu. Pri tome, mora se naglasiti, da DZ nisu na teret investicijskog održavanja održavali prostorije i sredstva rada koja su koristili bivši koncesionari – zakupci - a morali su. Istovremeno iznenaduje da županije nisu intervenirale u tom smislu. Svaki dan prezentiraju se javnosti informacije o lošim uvjetima koncesionara u prostorijama DZ, a održavanju opreme u zakupu ili njenoj zamjeni da se i ne govori.

- **zaključak 1.**

Opisano u prethodnom stavku zorno govori o činjenici, koliko je sadašnja organizacija pružanja primarne razine zz skuplja, ako se provodi u organizaciji DZ u odnosu na privatnu praksu u Ordinaciji

- **DZ naplaćuje od ZRPP u statusu zakupnika, za rad u Ordinaciji i s Ordinacijom izjednačene djelatnosti, za tzv. zajedničke troškove i do 4 puta više od prihoda koje on ostvari. za isti osnov**

Žalosna je činjenica da su DZ ostvarili prihod po naplaćenju realizaciji od cca 900 milijuna kn ili prosječno 90 milijuna kn/DZ i da su u tom prihodu registrirali i prihod od naplate, tzv. zajedničkih troškova rada zakupaca u zajedničkom prostoru DZ. Nekoliko puta smo naglasili i javnosti prezentirali podatke da su troškovi DZ veći od prihoda zakupca za taj trošak i do 4 puta od troškova koje on za

ugovorenu zz ostvari u prihodu iz razmjene rada sa HZZO-om, prihodu koji je produkt njegove kalkulacije.

- **DZ ostvaruje prihod iz 7 izvora stjecanja**

Pored 4 izvora prihoda – od HZZO-a, od županije i drugih općina/gradova/svoje područje, od bivših koncesionara, ostvari i od građana (participacija i naplata usluga koje ne financira HZZO) - DZ ostvari u sredstvima HZZO-a i sredstva za radno mjesto ravnatelja, zamjenika ravnatelja, pomoćnika ravnatelja, glavnu sestru, šefa računovodstva, pravnika i x službenika SSS, te drugog pomoćnog osoblja, sredstva za rad nezdravstvenog osoblja, koje ne ostvari ZRPP.

- ...pa i od Države

DZ iz državnog proračuna – tzv. decentralizirana sredstva - ostvari sredstva za kupnju opreme, informatičku opremu, sanitetski prijevoz i... kao i sredstva za plaće prema KU bez obzira na rezultat rada i bez obzira na poslovi rezultat DZ.

- **pa je DZ-u za takvo poslovanje Država k tome i jamac**

Jamac za pokriće troškova za zaposlene i glede sanacije gubitka je vlasnik županija ili država u ime županije/grada Zgb. (iskustvo, npr. iz 2014.g.? - poseban zakon da bi Država "ušla" u drugo vlasničko područje).

- **standard broja osiguranika/tim, prema standardu EU-a**

26. Kada bi se zz obavljala u timu o/om. sa brojem osiguranika prema standardu npr. R. Austrije ili prosjeka EU tj. 1160 osiguranika/tim, RH bi trebala osigurati još 1231 tim o/om ili ukupno 3693 tima (sada RH ima 2400 timova). **Prema tome, RH ima na 100.000 stanovnika 65 timova, a prosjek EU27 je 97 timova ili cca 50 % više. Austrija ima npr. 153 tima, Francuska 164 itd.**

Kada bi RH povećala broj timova o/om i svela broj osiguranika/tim na prosjek EU OD 1160 osiguranika, tada bi dr. o/om. mogao biti filter ulaska u skuplju sekundarnu razinu zz – bolničku/kliničku – i na taj način bi se uštedila ogromna sredstva (privatnik bi preuzeo šivanje rana, incizije, orijentacijsku UZV dijagnostiku i puno toga drugog što danas, zbog ovakve

organizacije zz, umjesto njih obavljaju subjekti sekundarne razine).?

- **stoga, reforma zdravstva je nužnost**

27. U prilog predloženih teza za reformu ide i činjenica, da RH bilježi u ukupnom zdravstvu visoki udio javnog zdravstva od 80,30 % , te bolničkog zdravstva od cca 45 % , čime RH ulazi među zemlje EU sa najvišim udjelom (npr. Austrija 40,10, Češka 32,90, Francuska 37,0, Njemačka 34,50, Mađarska 39,60, Poljska 30,70, Srbija 35,40).

**Iz navedenog, izvodi se zaključak: Zato je zz u RH neracionalna i skupa. Npr. Englezi su izračunali da liječenje od jedne dijagnoze u izvanbolničkoj djelatnosti košta 30 Lstg/slučaj, a u bolnici 8 puta više.**

- **pa početi prvo sa reformom primarne zz**

28. Promjene u organizaciji/subjekata provođenja primarne zz – odumiranje DZ, kao institucije - mogle bi rezultirati, da se objekti u kojima danas djelatnost obavljaju DZ prenamijene kao dijagnostički centri, te za osnivanje ustanova za palijativnu skrb/hospicije, kao jeftiniji oblik zbrinjavanja kroničnih/umirućih bolesnika (npr. Mađarska na milijun stanovnika ima 20, a Poljska 10 ustanova tog tipa - RH 1 ili ...). Zbog toga, danas u RH umiruću pacijenti koriste akutne bolničke/kliničke krevete, što je u troškovnom smislu 10 puta skuplje (npr. objavljen podatak da je 680 bolničkih/kliničkih kreveta zauzeto umirućim bolesnicima. Troškovi rada bolnice svedeni na jedinicu mjere = bolnički krevet, kreću se od 45 do 55 tisuća kn/mjesec. Na taj način RH troši godišnje na teret obveznog osiguranja cca 408 milijuna kn, umjesto 40 ili 10 % tog iznosa?).

- **pa reducirati broj bolnica, prema praksi EU**

29. Da bi se racionalizirala zdravstvena potrošnja, reforma bi morala reducirati broj bolnica/klinika, tj. iste prilagoditi sadašnjem broju stanovnika i strukturi, te međusobnoj cestovnoj povezanosti svih dijelova RH (broj i struktura bolnica identičan je broju/strukturi iz vremena do 1990.g., vremena osamostaljenja i stvaranja Države RH. Do tog vremena RH je pružala zz za cca 1,1 milijun stanovnika više ili cca 21 % više - 800.000 osiguranika

državljana BiH, koji su do 1990.g. bili radnici firmi RH i cca 300.000 izbjeglih državljana RH srpske nacionalnosti do 1995.g.).

Moralo bi se primijeniti pravilo da unutar radijusa 50 km ne smiju djelovati paralelne, visoko diferentne medicinske djelatnosti (skupa oprema i posebno educirani kadrovi).

- što uvjetuje usitnjavanje velikih bolničkih sistema, zbog moguće kontrole troškova

Također bi u pravilu trebalo "razbiti" velike bolničke sisteme, koristeći svjetska iskustva, da se troškovi poslovanja mogu kontrolirati u bolnici veličine 350 – 500 kreveta.

Ako bi prihvatili navedena pravila, sigurno je jedno, da na području istočne Slavonije u trokutu Osijek – Vinkovci – Vukovar ne bi smjele djelovati 3 zdravstvene ustanove istog tipa – tipa opće bolnice. Uz njih i na njih, "naslanjaju se i bolnice u Županji, Đakovu, Sl. Brodu, Požezi i... Sličnu situaciju imamo i na području Ličke i Karlovačke županije, tj. bolnicu Ogulin, Gospić, Karlovac, pa malo dalje Zadar i Rijeka. Grad Zagreb je poseban problem, gdje su više-manje sve bolnice locirane na sjeveru grada, pa u razdaljini 500 m zračne linije imamo KBC, KB Jordanovac, Spec. bolnicu Srebrnjak, KB Merkur, Kliniku za porode Petrova, Spec. bolnicu Rockefellerova, KB Fran Mihaljević, a nešto slično je i na području zapada Grada. Istovremeno, na južnoj strani grada – sa cca 250.000 stanovnika, na koji se zbog dobre povezanosti naslanja Karlovačka i Zagorska županija, a mogli bi reći i Sisačko-moslavačka, sa svojim potrebama za zaštitu zdravlja stanovništva nemamo bolnicu (započeta izgradnja Sveučilišne bolnice sada je ruševina). Praksa potvrđuje da se sve radi, odnosno ne radi kako bi se zadržao status quo? A to košta, tj. sve to plaćaju porezni obveznici, kojima se stalno sugerira i koje se plaši: „Vama se želi oduzeti pravo, odnosno reducirati pravo na zz??“ Koja bi to država bila, pa i RH, koja ne želi osigurati zdravu populaciju, jer samo zdravo stanovništvo može biti jamstvo da imate zdravu i radno aktivnu radničku klasu, da imate spremnu za akciju policiju, vojsku itd.

- što paralelno uvjetuje i privatizaciju jednog dijela bolničkog sustava

Primjedbama, da bi privatizacija zdravstva ugrozila mogućnost ostvarenja zz je netočna/nestručna i demagoška floskula, jer Država ima alate u svojim rukama (zakonodavnu vlast) da u svako vrijeme može osigurati sve moguće oblike zz, pa je plašenje naroda, da privatizacija zdravstva u onom dijelu u kojem je to moguće i ugrožava pružanje zz, zvuči kao destrukcija, demagogija i...?

- smanjiti stopu obveznog zo

30. Reforma bi morala postepeno osigurati, da se stopa obveznog zo od 16,5 % svede na 9 %, kako je bilo zacrtano u projekcijama reforme zdravstva. Nezamislivo je danas provesti takvu reformu, jer se kontinuirano sugerira nedostatak sredstava za zz, misleći pri tome, zz prema sadašnjem modelu provođenja (bila je alternativa da se razlika osigurava iz poreza na imovinu, kao prihod JLS/JPRS, kojim bi se osigurala sredstva u odnosu na akumulirana sredstva iz obveznog zo - rasterećenje cijene rada).

- što uvjetuje uvesti participaciju – selektivno, da bi se nadomjestio manjak sredstava

Da bi se to postiglo, potrebno je provesti reformu i u onom dijelu da svi građani osim utvrđenih iznimaka (samo najsiromašniji sloj stanovništva), participiraju svojim sredstvima u ostvarenju zaštite svog zdravlja. Pri tome, poučan je članak pok.prof. dr. Štulhofera na temu: Reforma zdravstva u svijetu.

- jer, paralelno, troškovi zz rastu razvojem medicinske tehnike i farmaceutike

Iskustva svijeta i trendovi u zdravstvenoj potrošnji, koji svaki dan razvojem tehničkih znanosti, farmaceutske industrije i... nameću nove i nove mogućnosti u liječenju, pa time i troškove, uvjetuju pod hitno, promjene u participaciji zaštite zdravlja svakog pojedinca, jer su mogućnosti svake države u tome limitirane. Ako svijet ne postupi kako to sugerira u svom članku, prof. Štulhofer (objava: Liječničke novine), da bi zdravstvena potrošnja mogla ugroziti sve djelatnosti društvene nadgradnje, koje financira

realni sektor, kao što su znanost, obrazovanje, kultura, umjetnost, sport, socijalna skrb, mirovinsko osiguranje i ...

**Rezime:**

31. Rezimirajući navedeno, mogli bi zaključiti da bi se reformom zdravstva smanjili ukupni troškovi ZZ (novi izvori participacija, prihodi od JLS/JPRS i drugi izvori).

- javne ZU morale bi dobiti status JTD

U tom slučaju javne ZU morale bi dobiti status kakav danas imaju JTD.

- a da bi se to postiglo, zakonodavac bi morao....

To znači, da bi zakonodavac morao donijeti zakon o ustanovama sa samostalnim financiranjem, prema modelu koji je bio u funkciji u bivšoj SFRJ. Ravnatelji i Upravna vijeća ZU, vodili bi samostalno poslovanje ustanove, stjecali prihod i iz takvog prihoda prema različitim izvorima stjecanja podmirivali bi troškove, poglavito sredstva za plaće.

- što bi uvjetovalo i promjene u sustavu plaća

Plaće bi radnici ostvarivali prema rezultatu rada (kalkulativna plaća koju bi imao svaki radnik, a više od toga prema rezultatu rada).

- Država / županija kao vlasnik/osnivač imala bi druge obveze

Država/županija, vlasnici ustanova osiguravali bi sredstva za kapitalne investicije i pokrivali gubitak u poslovanju, ako ne bi odlučili likvidirati takvu ustanovu – kroničnog gubitaka. Ministar zdravlja prestao bi biti "ravnatelj" svih zdravstvenih ustanova u vlasništvu Države.

- ministar zdravstva ne bi bio „kolektivni ravnatelj“ ZU/RH, već koordinator ili 1. među jednakima

Ministar zdravstva bio bi koordinator provođenja zz i utjecao bi na vođenje poslovne politike preko UV bolnice/klinike.

Raspodjelu sredstava za plaće ZU bi obavljala prema svom općem aktu ili KU sklopljenom na nivou ustanove. Težnja svih ustanova trebala bi biti razina plaća primjerena vrijednosti BDP-/g i praksi zemalja EU. Npr. liječnik spec. u Finskoj ostvaruje

prosječni dohodak od cca 2,5 prosječnog BDP-a/stanovnik, a dr. opće prakse 2,3 BDP-a/stanovnik/g. Naime, BDP/stanovnik Finske iznosio je u 2013.g. 49.055 \$/g, što znači, da je liječnik spec. ostvario prosječno 122.637 \$ ili cca 858.459,00 kn/g., a dr. opće/obiteljske medicine 112.826 \$/g plaća ili po koeficijentu 2,3 iznosa BDP-a/stanovnik. U R Njemačkoj liječnik spec. ostvaruje dohodak po koeficijentu 2,7, a o/om po koeficijentu 2,2. ili 121.500,00 \$/g, spec., odnosno 99.000,00 \$/g.dr. o/om. (isti izvor, BDP/stanovnik za 2013.g. = 45.000,00 \$9.) Druge zemlje EU, koje isplaćuju najviše plaće liječnicima, u metodologiji primjenjuju iste parametre koeficijente u rasponu od 1,9 za spec. i 1,2 za dr.o/om., pa tako npr. Norveška, do koeficijenta 6,00 odnosno 2,00 Belgija. Koeficijenti su isti/različiti zavisno od veličine BDP/stanovnik. Najveće plaće liječnicima prema iskazanoj metodologiji obračunava/isplaćuje Nizozemska, pa nakon toga Australija, pa SAD itd.

32. S obzirom na činjenice da je 2018.g. okončan postupak izrade ideja/namjera izrade novog Zakona o zdravstvenoj zaštiti (donijet ZZ/18) i nastavljene aktivnosti na izradi novog Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju, u čemu je sudjelovala i Udruga, pretpostavlja se, da će političke strukture i tijekom 2022.g. nastaviti rad na doradi/izmjeni i dopuni, u čemu će, također je za pretpostaviti, po pozivu, sudjelovati i Udruga.

Ukidanjem koncesija, organizacija provođenja zz vraća se na prethodni oblik organizacije, tj. na nadležnost HZZO-a, ali sve u okviru Mreže JZS, koju donosi Vlada RH po posebnom postupku,

Rezimirajući rečeno, za Udrugu se i dalje nameću slijedeće zadaće:

- podržavati promjene u postojećim zdravstvenim propisima, radi prilagodbe Uredbama/Direktivama EU-a,
- pratiti sve promjene vezane za regionalno ustrojstvo HZZO-a, što znači napuštanje ustrojstva prema županijama, županija = područni ured, a ubuduće regija = područni ured (vid primjer K. Danska) i
- pratiti sve vezane promjene koje će proizaći iz činjenice, da se HZZO ponovno transformira u osiguravajući fond, jer je prestao poslovati u sastavu Državne riznice,

- sve, vjerojatno u kontekstu osnivanja i drugih fondova, kao privatnih, čime će se dati mogućnost opredjeljenja poslodavaca birati fond, koji će „gospodariti“ njegovim sredstvima za zz njegovih radnika i članova porodičnog domaćinstva, po modelu/uzoru kako je to 2005.g. usvojila R. Slovačka.

**Nastaviti aktivnosti u svezi primjene Zakona o fiskalizaciji u prometu s gotovinom, NN, 133/12.**

33. Zakon o fiskalizaciji u prometu s gotovinom, u primjeni je u RH od 01.01.2013. za velike i srednje poduzetnike, te za ugostiteljstvo, a od 01.04.2013.g. za obrtnike koji se ne bave ugostiteljstvom i slobodna zanimanja, što znači za zdravstvene radnike privatne prakse, odvjetnike, javne bilježnike i..., a od 01.07. sve ostale subjekte pravne osobe, pa to znači i zdravstvene ustanove i trgovačka društva za obavljanje zdravstvene djelatnosti.

To znači, da će kontinuirana zadaća Udruge i u 2022.g. biti educirati ZRPP koji nisu od 01. 04. 2013. ili 01. 07. iste godine ušli u sustav obveznika fiskalizacije.

Udruga mora savjetovati svoje članove, kako postupiti u delikatnoj situaciji kada naplaćuju gotovinu kao oblik participacije, s obzirom na promjene od 01. 07. 2013.g., da je participacija postala dio prihoda zdravstvenog radnika privatne prakse, naplaćen od pacijenta, pa slijedom toga s tim prihodom ZRPP postupa kao i svaki drugi kada naplaćuje vrijednost svog rada u gotovini, kako to propisuje Zakon o fiskalizaciji.....

**Aktivnosti Udruge vezane za promjene u vezi zamjene HRK sa Eurom, kao sredstvo plaćanja, tj. vezano za ulazak RH u „Eurozonu“ od 1.1.2023.god.**

Vlada RH prije mjesec-dva, uputila je posredstvom e-savjetovanja nacrt Prijedloga Zakona o Euru. Sada, početkom ožujka 2022.god. obavještava se javnost da je Zakon upućen u proceduru Saboru RH za donošenje – 1. i 2. čitanje. Sugerira se javnosti stav, da bi Sabor RH mogao usvojiti Zakona već u svibnju o.g.

**Što to za RH znači?**

Kao prvo, znači da bi od 1.1.2023.god. € bio uveden u platni promet RH kao službeno sredstvo plaćanja, koje bi zamijenilo HRK.

Do vremena iz prethodnog stavka, a prema istom, sada prijedlogu Zakona, od 5.9.2022.g. uvedena bi primjena obveze dualnog iskazivanja cijena u HRK i € za sve subjekte, koji iskazuju vrijednost prodaje roba/usluga ili vrijednost razmjene rada, uz neke iznimke iz Zakona, koje će potrajati do kraja 2023.god.

Zakon dozvoljava da trgovački lanci dualno iskazivanje cijena mogu primijeniti i ranije.

- **Obveze RH u 2022.god.**

Računajući do 31.12.2022.god., tj. do dana početka primjene zakona o Euru, RH mora promijeniti 78 zakona, što znači uskladiti odgovarajuće odredbe postojećih zakona sa Zakonom o Euru (npr. sve prekršajne kazne ili kazne za KD koje se iskazuju novčanim izrazom ili novčanim izrazom utvrđeno pojedino materijalno pravo osobe, npr. u Zakonu o porezu na dohodak, Zakonu o PDV-u, Općem poreznom zakonu, Zakonu o fiskalizaciji, Zakonu o financijskom poslovanju, Zakonu o financiranju jedinica lokalne/područne samouprave i x drugih zakona/pravilnika).

- **Obveze građana**

Poslije 1.1.2023.god., građani će morati promijeniti svoje Kune u Eure, ako Kune drže u svojim priručnim kasama kod kuće, dok će se sredstva građana položena na računima banaka i drugih financijskih institucija, kao njihov depozit, automatizmom od strane banke/institucije zamijeniti za €. Preliminarno, središnji paritet za zamjenu HRK u € određen je na razini **7,53450** kn/€. Konačni paritet, prema najavi znati će se u srpnju 2022.god. – moguća je manja korekcija.

- **Trajanje dualnog opticaja novca**

Kako se opisane informacije prezentiraju javnosti, istovremeno se informira javnost da će dualni opticaj gotovog novca, računajući od 1.1.2023.god. trajati 2 tjedna, a poslije samo u €. Tijekom navedenog razdoblja od 2 tjedna, ako građanin plaća uslugu ili robu HRK, a pružatelj usluga ili prodavač robe može mu vratiti razliku samo u €.

- **Rokovi za zamjenu HRK u €**

HRK koje posjeduju građani, tj. koje nisu položene na račune banaka i drugih institucija, moći će se razmijeniti u € u bankama, pošti i poslovnicama FINA-e bez naknade za izvršenu konverziju godinu dana. Nakon protoka tog roka još 3 godine moći će se zamjenjivati kovani novac u HNB-u, dok će se novčanice u HNB -u moći zamjenjivati bez vremenskog okvira.

**Očekuje se da će Europska komisija u proljeće 2023.god. objaviti izvješće o konvergenciji**

Iako je potporu RH o ulasku u Eurozonu dala Europska komisija i Centralna europska banka, formalno-pravno Europska komisija mora objaviti ključno izvješće o konvergenciji. Ako to izvješće bude pozitivno, Vijeće EU donosi odluku o ulasku RH u Eurozonu, što znači mogućnost donošenja Zakona o Euru i njegovu primjenu, kako je opisano u prethodnom izlaganju.

#### **Ostale aktivnosti Udruge od interesa za članove**

Aktivnosti Udruge morale bi biti usmjerene poglavito na primjenu onih pozitivnih zakonskih propisa, koji propisuju pravo zaštite kolektivnog interesa ZRPP u poslovnom odnosu sa HZZO-om, kada se on, prema HZZO-u pojavljuje kao vjerovnik u ugovornim obvezama novčane vrijednosti. Naime, Zakon propisuje da je svaki ugovor ništetan, ako u njegovom kreiranju nije sudjelovao kolektivni predstavnik vjerovnika. To je za privatnu praksu, koncesionare, ugovorne doktore privatne prakse velika teorija, s obzirom na praksu da ugovore kreira HZZO i da ih predloži na potpis/prihvatao na principu „uzmi ili ostavi“.

Glede primjene Zakona iz prethodnog stavka, važno je nastaviti educirati članove u poštivanju rokova plaćanja dospjelih obveza, kako je to propisano za poduzetnike, jer su svi članovi Udruge u statusu poduzetnika, kada je on u statusu dužnika prema trećima – dobavljačima.

Istovremeno članove se mora educirati u kakvoj su oni pravnoj poziciji prema svojim dužnicima, posebno, ako je dužnik u statusu poduzetnika, odnosno posebno ako je dužnik u statusu osobe javnog prava (tijela s javnim ovlastima i drugi neprofitni subjekti).

Zbog delikatnosti odnosa ljekarni prema dobavljačima i HZZO-u kao kupcu njenih usluga, članovi Udruge te djelatnosti moraju biti posebno educirani, kroz aspekt:

- mogućeg davanja prijedloga predstečajne nagodbe svojim vjerovnicima a to su veledrogerije,
- odnosno savjetovanja u kakvoj su/mogu biti pravnoj poziciji ako veledrogerije za svoja potraživanja traže participaciju u imovini/kapitalu ljekarne, tj. njenom vlasničkom udjelu,
- odnosno, postupanja prema HZZO-u kao osobi javnog prava, s obzirom na rokove plaćanja i dovođenja u razinu tih rokova s rokovima podmirenja obveza prema veledrogerijama kao dobavljačima.

**Aktivnosti u svezi primjene Zakona o mirovinskom osiguranju, koji daje pravo korisniku starosne mirovine zasnovati i radni odnos do ½ punog radnog vremena, sa svim pravima iz rada i po osnovi rada, razmjerno vremenu rada i pravo na cjelovitu mirovinu.**

Zakon je u primjeni od 01. 01. 2014.g., a njegova primjena i u 2022. dolazi malo po malo sve više do izražaja, s obzirom na potrebu privatne prakse za radom liječnika specijalista, koji su morali po sili zakona ostvariti pravo na starosnu mirovinu ili prijevremenu starosnu mirovinu ili..., ali i njihovim interesom, da uz relativno malu mirovinu steknu dodatni prihod, kojim bi pokrili troškove svog života i svoje obitelji. U prilog te tvrdnje ide i činjenica da je Zakon o izmjenama i dopunama Zakona o MO, NN, 115/18., u primjeni od 1.1.2019.g. dato pravo rada do ½ PRV i korisnicima prijevremene starosne mirovine i korisnicima starosne mirovine zbog dugogodišnjeg osiguranja .

**Aktivnosti Udruge vezano za primjenu porezne reforme od 01. 01. 2017.g. i 1.1.2021.**

Poreznu reformu obilježila je zakonodavna aktivnost Sabora u donošenju novog Zakona o porezu na dohodak i njegove izmjene i dopune, NN, 138/20., Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o doprinosima, Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o porezu na dobit, donošenju novog Općeg poreznog zakona i... (sve NN, 138/20), te odgovarajućih podzakonskih propisa za provedbu citiranih Zakona, s naglaskom na izmjene i dopune u primjeni od 01.01.2021.g.

- Povećan je iznos o. o. sa 3.800,00 kn na 4.000,00 kn, u primjeni od 1.1. 2020. god. , kao i porezne stope

Za podsjetiti je činjenica, da je Zakon o porezu na dohodak povećao iznos osnovnog osobnog odbitka, pa je time uz ukidanje međustope od 12 % poreza na dohodak i smanjenjem druge stope, koja je postala prva, umjesto 24 % - 20 %, te smanjenje maksimalne – 2. stope na 30 % omogućio rast neto plaća, računajući na isti iznos bruto plaće.

Zakon o izmjenama i dopunama Zakona o porezu na dohodak, NN, 106/18., u primjeni od 1.1.2019. promijenio je iznos osnovice do koje se obračunava porezna stopa od 24 %/mjesec, a u 2021.g. 20 %, kao i godišnji iznos za obračun godišnjeg poreza na dohodak, povećavajući iznos 17.500,00 kn/mjesec na 30.000,00 kn/mjesec, odnosno povećavajući godišnji iznos od 210.000,00 kn na 300.000,00 kn. To znači, da se porezna stopa od 36 % primjenjuje od 30.001,00

kn/mjesec, odnosno na godišnji iznos od 300.001,00 kn, a u 2021. god. na 30 %

- **Za rad prema ugovoru o djelu propisani su i doprinosi**

Na primitak od drugog dohotka, tj. za rad temeljem ugovora o djelu ili ugovora o autorskom djelu uvedeni su doprinosi i to u visini 50 % stope doprinosa za druge vrste dohotka ili 10 % za MO, odnosno 7,5 % za ZO.

- **Isto i za rad umirovljenika**

Ukinuta je mogućnost da umirovljenik može stjecati primitak od drugog dohotka bez obračuna doprinosa, pa je taj rad u odnosu na prethodna pravna rješenja postao skuplji. Osoba – umirovljenik, koja ostvaruje tu vrstu dohotka – prema primitku od drugog dohotka – ima/nema pravo na o.o.o. ? (tužba da Sud utvrdi/tumači normu)

- **Novi porezni sustav ide u korist članova UPPZ**

Novi porezni sustav Udruga je povezala u korist članova sa pravnim rješenjima iz Zakona o radu glede mogućnosti rada zaposlene osobe u dopunskom radnom odnosu – prema članku 60. i 61 ZOR-a, a i rada korisnika starosne mirovine, po članku 99. Zakona o mirovinskom osiguranju.

- **Npr., da se o.o.o. dijeli na više isplatitelja**

Novi porezni sustav omogućuje da jedna te ista zaposlena osoba ostvaruje podijeljeni o.o.o. između više poslodavaca, ako ostvaruje svojstvo zaposlene osobe s nepunim radnim vremenom. To znači, da se o.o.o. može podijeliti razmjerno vremenu rada kod poslodavca, uz prethodnu obavijest/dogovor svih, ako to radniku odgovara.

**Promjene u plaćanju poreza na dohodak, u primjeni od 1.1.2020.g.**

U Časopisu „Privatna praksa u zdravstvu“ i u uvriježenim načinima komuniciranja Udruga/član – e-mail, poseban podnesak uz Časopis, poseban podnesak uz račun za članarinu ili poseban podnesak po zahtjevu člana, koji se također prezentira svima u rubrici „Zaštita interesa“ sa komentarom – UPPZ će obavijestiti/obavještava članove o promjenama koje su ozakonjene Zakonom o izmjenama i dopunama Zakona o porezu na dohodak, NN, 121/19 (ZPD) u primjeni od 1.1.2020g., a od 1.1.2021.go temeljem Zakona..., NN, 138/20.

Značajnije promjene su propisane:

- Mijenjan je članak 14. ZPD u smislu, da je o.o.o. sa 3.800,00 kn povećan na 4.000,00 kn, pa slijedom toga i mjesečni iznosi i za uvećanje o.o.o./osnov,

- člankom 8., kojim je mijenjan članak 19. stavak 1. baznog ZPD, NN,115/16., u smislu da je godišnji iznos osnovice za obračun poreza na dohodak po stopi od 24 % zamijenjen sa iznosom od 360.000,00 kn/godina, a od 1.1.2021.g. po stopi od 20 %, a više od tog iznosa po stopi od 30 %,
- člankom 9. ZPD, mijenjan je i dopunjen članak 21. stavak 3. baznog ZPD u smislu, da se primicima u naravi smatraju, pa su nabrojene osnovi, pa između nabrojanih i primitak po osnovi povoljnijih kamata koje poslodavac daje radniku, u smislu, da je kamatna stopa 3 % godišnje zamijenjena sa kamatnom stopom od **2 % godišnje**,
- člankom 10. IZPD, kojim je mijenjan članak 24. stavak 3. baznog ZPD, u smislu, da je osnovica dohotka za obračun poreza na dohodak po stopi od 24 %, sa 17.500,00 kn/mjesec promijenjena i da iznosi **30.000,00 kn/mjesec, a od 1.1.2021. g. 20 %**. To znači da se veća porezna stopa, tj. stopa od 36 % primjenjuje na iznos osnovice za obračun poreza od 30.001,00 kn i više, a od 1.1.2021.g. **30 %**,
- i...

**Primjena Pravilnika o porezu na dohodak, u svezi s izmijenjenim/dopunjenim Zakonom o porezu na dohodak, NN, 121/19.**

Pravilnikom su povećani neki osnovi stjecanja materijalnog prava radnika/osobe, kao npr. iznos Božićnice/regresa za GO, povećan je sa 2.500,00 kn na 3.000,00 kn, a uvedena su i neka nova prava kao npr. pravo na naknadu za „topli obrok“, koja se može isplatiti u paušalu do 5.000,00 kn/godina ili do 12.000,00 kn za istu svrhu/godina, ali samo prijenosom sredstava na fizičku/pravnu osobu, koja ima registriranu djelatnost ugostiteljstva i sl. i dr.

**Aktivnosti u svezi primjene Zakona o radu, NN,93/14., u primjeni od 07. 08. 2014.g.**

Zakon o radu (ZOR) stavio je pred Udrugu zadaću sklopiti novi Kolektivni ugovor sa Sindikatom radnika na radu u privatnoj praksi Hrvatske, mijenjajući/usuglašavajući važeći, s novim pravnim rješenjima iz ZOR-a, što je i učinjeno – Kolektivni ugovor objavljen u NN, 118/19., u primjeni od 01. 01. 2020.g.

ZOR i Kolektivni ugovor, osim nekih promjena glede rasporeda rada radnika, trajanja godišnjeg odmora i korištenja razmjernog GO, u pravnu praksu uveo je novinu – institut „dopunskog radnog odnosa“ – identično praksi koja je važila u RH do 31.12.1995.g. Naime,

Ministarstvo rada je u korespondenciji sa Udrugom, na temu „primjena ugovora o djelu u djelatnosti zdravstva“ odgovorilo, da se u praksi osjeća nedostatak jednog pravnog instituta koji bi „pokrio“ praznine u/za potrebu organizacije rada, mimo primjene instituta ugovora o radu. Autori ZOR-a primijenili su iz pravne prakse RH, računajući do 31.12.1995.g. (Zakona o radnim odnosima) samo institut dopunskog radnog odnosa, ne i institut ugovora o obavljanju privremenih/povremenih poslova s ograničenim vremenom trajanja.

- **Važno: dopunski radni odnos**

Dopunski radni odnos tijekom 2015.g. primjenjuju i zdravstvene ustanove/TD za zdravstvenu djelatnost, nakon što je, u prvoj polovici godine ministar objavio novi Pravilnik o uvjetima, koje mora ispuniti dr. med./med. dent. radom u svojoj bolnici/klinici, da bi mogao dobiti dozvolu/suglasnost za rad u privatnoj ZU/TD, u smislu članka 157. ZZ/18.

- **Intervencija ministra posebnim nalogom u svezi dopunskog radnog odnosa**

Nakon toga, ministar je posebnim Nalogom skrenuo pozornost svim javnim ZU – bolnicama/klinikama, da liječnik spec., koji dobije dozvolu rada u/za privatnog subjekta, s tim subjektom sklapa dopunski radni odnos. Na taj način ministar zdravlja pokušava iz pravne prakse isključiti primjenu ugovora o djelu, kao instituta obveznog prava.

Dopunski radni odnos utemeljuje se primjenom odredbi ZOR-a, dok se rad temeljem članka 157. ZZ/18. utemeljuje primjenom ugovora o djelu, koji je institut obveznog prava.

Inspekcija rada imati će lakši zadatak u ocjeni da li je rad obavljen u dopunskom radnom odnosu zakonit ili ne, u odnosu na kontrolu obavljenog rada temeljem ugovora o djelu!

**Aktivnosti Udruge na primjeni Kolektivnog ugovora za djelatnost privatnog zdravstva, NN, 118/19 u primjeni od 01. 01. 2020.g.**

35. Kolektivni ugovor utvrđen je u tekstu, na osnovi predložka – prethodni Kolektivni ugovor, važeći do 31.12.2019.g. – usuglašen s odredbama članka 61. ZZ/18., koji propisuje da ZRPP uključen u Mrežu JZS mora obračun plaće radniku usuglasiti s odredbama KU za javno zdravstvo. To je značilo da se za obračun plaće primjenjuju iste osnovice za izračun, koje dogovore Vlada i Sindikati javnih službi, isti koeficijenti iz Uredbe, ali i isti dodaci na plaću, kao dodatak za teže uvjete rada i dodatak za iznimnu odgovornost rada zdravstvenog radnika u procesu liječenja.

S obzirom na činjenicu, da za financijski rezultat poslovanja privatnika odgovora privatnik imovinom ordinacije/pravne osobe, ali i svojom obiteljskom imovinom po načelu solidarne i neograničene odgovornosti, u KU razrađen je institut obračuna plaće prema EKONOMSKOJ SNAZI POSLODAVCA. Primjena tog instituta jamči članu Udruge, da će obračun plaće prema istim mjerilima rezultirati i istom plaćom – kalkulativni iznos, samo ako njegova ekonomska snaga, za obračun prema posebnim pravilima/djelatnost potvrđuje mogućnost isplate, odnosno da je obračunata plaća kao trošak poslovanja, „pokriven“ prihodom poslodavca.

S obzirom na činjenicu, da HZZO svojim ugovornim partnerima, koji su uključeni u Mrežu JZS 8 g nije mijenjao cijenu rada/vrijednost programa, mnogi članovi Udruge koji su uključeni u Mrežu JZS imati će problema sa obračunom plaće, tj. da će im obračunata plaća biti manja od kalkulativnog iznosa i da će kao takva predstavljati iznos primjerene plaće, prema definiciji tog pojma, kako je propisano 90. ZOR-a i člankom 122. Kolektivnog ugovora.

Parametri HZZO-a unijeti su/razrađeni su u Kolektivnom ugovoru, kao baza za ostvarenje prava radnika +/- u odnosu na podatak za standardni opseg vrijednosti rada nositelja djelatnosti, prema vrsti i statusu ugovornog subjekta, da bi radnik u ostvarenju prava prema poslodavcu ostvario opseg, mjereno primjenom načela „međuzavisnosti troškova i prihoda“.

- **Primjena 2 načela radnog prava u odnosu poslodavac/radnik**

Ovakav pristup pravnoj stvari u stjecanju prava radnika iz rada i po osnovi rada stavlja radnika u poziciju da mu se jamči opseg pojedinog prava, prema načelu primjerenosti, a obveza poslodavca prema radniku, prema načelu „međuzavisnosti troškova i prihoda“.

Opisano u prethodnom stavku suprotno je načelu primjene opsega pojedinog prava, koje ostvaruje službenik/namještenik u javnom sektoru zdravstva, načelu koje počiva na fiksnom iznosu prema zvanju i položaju ili propisanom fiksnom iznosu/pojedino materijalno pravo, ako se radi o novčanim pravima.

**Transfer znanja glede primjene novih propisa**

36. Organizirati transfer novih znanja glede primjene ovog Programa, kroz formu savjetovanja, tečajeva i sl.

Sukladno rečenom i Udruga bi se trebala/morala uključiti u očekivane aktivnosti, kako bi svojim iskustvom, znanjem i autoritetom doprinijela iznalaženju najkvalitetnijeg rješenja, primjerno zemljama zapadne Europe.

#### **Druge aktivnosti prema HZZO-u**

37. Inicirati razgovor s HZZO-om na temu:

- rekalkulacije cijena usluga koje obavlja ljekarnik u maloprodaji, a koje su potplaćene, prema prijedlogu Udruge, na osnovi primjene iste metodologije izračuna za usluge DTP postupka, koje je propisao HZZO svojom Odlukom o ugovaranju zz.
- ugraditi u cijenu usluge za sve zdravstvene radnike privatne prakse primarne razine zz i naknadu za plaćanje premije osiguravatelju, za učinjenu grešku u radu, prema istoj metodologiji, kako HZZO plaća usluge CEZIH-a,
- ponuditi HZZO-u usluge prema privatnoj praksi Hrvatske za realizaciju financiranja razvoja privatne prakse, prema programu EU (izrada potrebne dokumentacije za korištenje sredstava iz programa EU, npr. za kupnju opreme, koja je propisana Pravilnikom o normativima i standardia..., NN, 52/20., čime bi ZRPP stekao mogućnost obavljanja i onih usluga, koje danas obavlja subjekt sekundarne razine i koje su na taj način i do 8 puta skuplje),

#### **Aktivnosti prema članovima u svezi s promjenama u financijskim propisima**

38. Informirati članove/pravne osobe – ustanove, TD za zdravstvenu djelatnost i .... o izmjeni Zakona o PDV-u, konkretno članka 39., koji je mijenjan u smislu, da su od plaćanja PDV-a oslobođena i TD za zdravstvenu djelatnost i brisanja stavka 3. istog članka 39. Zakona koji je propisivao da ostvarenu dobit može koristiti/raspoređivati samo onaj porezni obveznik, pa time i subjekt koji obavlja liječenje, ako obračunava PDV na svoje usluge, što je isključivalo od tog opisanog prava zdravstvene subjekte koji su primjenom istog članka stavak 1. bili oslobođeni obračuna PDV-a.

To znači, da zdravstveni subjekt nije uključen u sustav PDV-a po sili zakona, osim subjekta ljekarničke djelatnosti (registriran kao trgovac) i osim onog zdravstvenog subjekta koji

sam ne odluči – izjavi želju upisati se u Registar poreznih obveznika PDV-a.

Izmjena i dopuna Zakona o PDV-u u primjeni od 1.1. 2020.god. u svezi je sa izmjenom i dopunom Zakona o ustanovama koja je jasno naznačila distinkciju/razliku između ustanove koja je osnovana s namjernom trajnog obavljanja društveno korisne funkcije, povezujući tu činjenicu s odredbom članka 2. stavak 6. Zakona o porezu na dobit, u odnosu na one pravne osobe koje su osnovale pravne i fizičke osobe s namjerom stjecanja dobiti (članak 57. Zakona o ustanovama i članak 2. stavak 1. Zakona o porezu na dobit, članak 43. Općeg poreznog zakona i...)

To znači, da zdravstveni subjekti, pravne osobe – članovi Udruge mogu ostvarenu dobit koristiti za svrhe kako su to propisali svojim osnivačkim aktom i Statutom (npr. raspoređivati neto dobit, nakon što su na iznos platili porez za kapital po stopi od 12 % + prirez, prema odluci osnivača/vlasnika zdravstvenog subjekta).

Prema Ministarstvu financija inicirati aktivnosti:

- riješiti pitanje OIB za obrt/slobodno zanimanje, tj. da ne može osoba koja obavlja registriranu djelatnost, za registriranu djelatnost koristiti svoj OIB građanina – fizičke osobe?

**I druge aktivnosti prema Ministarstvu zdravstva i drugim ministarstvima koji kreiraju politiku prema subjektima provođenja zdravstvene zaštite**

39. Pratiti aktivnosti Ministarstva zdravstva i drugih ministarstava, kada kreiraju i predlažu donošenje propisa, s kritičkom opservacijom, pored njihove usklađenosti sa Ustavom RH poglavito njihovu usklađenost s europskim pravnim rješenjima.

U tom smislu, upućivati radnike Udruge na sve skupove koje u Europi organizira EHMA – udruga menedžera u zdravstvu Europe, koje je Udruga bila član, kako bi njihova stečena iskustva, a pogotovo promjene, ugradile u pozitivne propise RH

**Kreirati sva pravna rješenja radi primjene novog Kolektivnog ugovora za djelatnost privatnog zdravstva Hrvatske, što znači za primjenu u razdoblju 2020 – 2024. g., kao pomoć članovima**

40. Kreirati sva pravna rješenja/obrasce radi primjene Kolektivnog ugovora za djelatnost privatnog zdravstva Hrvatske (u daljnjem tekstu:

Kolektivni ugovor), u primjeni od 1.1.2020.god. te isti prezentirati članovima, da iste koriste u svom svakodnevnom radu.

I dalje prezentirati primjenu Kolektivnog ugovora po djelatnostima, zbog specifičnosti i različitosti parametara za utvrđivanje primjerene plaće radnika.

Pri tome, prezentirati izračune primjerene plaće/subjekt privatne prakse na izrađenim obrascima .

**Organizirati članovima prezentaciju Kolektivnog ugovora iz točke 11.**

41. Organizirati i sudjelovati u prezentaciji Kolektivnog ugovora članstvu, kroz formu savjetovanja, seminara i drugih edukativnih skupova i to onima, kojima je primjena još uvijek problem.

Za savjetovanja/e izraditi modele rješenja, odluka i sl., vjerodostojnih isprava, koji uvjetuju/legaliziraju u isplati svaki osnov iz Kolektivnog ugovora, kao trošak poslodavca/poduzetnika, a pravo radnika.

**Popularizirati primjenu Kolektivnog ugovora iz točke 6. 12. i onim zdravstvenim radnicima privatne prakse/zdravstvenim ustanovama, koji nisu članovi Udruge**

42. Nastaviti popularizaciju primjene Kolektivnog ugovora među članovima, pa i drugima, koji nisu članovi, s namjerom polučiti njegovu sveobuhvatnost.

S obzirom na saznanja da Kolektivni ugovor, makar ilegalno, primjenjuje veći broj zdravstvenih radnika privatne prakse i to vjerojatno selektivno, kako odgovara poslodavcu/pojedino pravo/obveza iz Kolektivnog ugovora, planirati da Udruga poradi na njegovoj registraciji za sve zdravstvene radnike privatne prakse, koristeći pravni institut "proširenje primjene Kolektivnog ugovora".

**Pokrenuti inicijative da Ministarstvo rada i mirovinskog sustava propiše sveobuhvatnost Kolektivnog ugovora na sve zdravstvene radnike privatne prakse Hrvatske**

43. U smislu točke 42. pokrenuti inicijativu prema Ministarstvu rada i mirovinskog sustava da se odredbe Kolektivnog ugovora i u njemu sadržana pravna pravila prošire i na osobe koje nisu sudjelovale u njegovom sklapanju, odnosno, nisu mu naknadno pristupile.

Vežano za mirovinsko osiguranje građana, pa time i članova, članove informirati posredstvom Časopisa „PP“ o promjenama u mirovinskom sustavu vežano za primjenu Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o mirovinskom osiguranju, NN, 115/18., koji je stupio na snagu 1.1.2019.g.

Značajnije promjene su slijedeće:

- odredbom članka 9. Zakona, dopunjen je Zakon sa novim člankom 32 a., za tzv. dodani staž, a odnosi se: na roditelja majku ili posvojiteljicu, koja prilikom ostvarenja prava na mirovinu prema Zakonu ili drugim propisima o obveznom MO, generacijske solidarnosti ima pravo da se na ukupan stvarno navršen mirovinski staž pridoda i **RAZDOBLJE OD 6 MJESECI ZA SVAKO ROĐENO ILI POSVOJENO DIJETE,**
- roditelju majki ili posvojiteljici, razdoblje od 6 mjeseci dodanog staža za svako rođeno ili posvojeno dijete dodaje se na dio mirovine koji pripada za mirovinski staž ostvaren prije odnosno nakon uvođenja obveznog mirovinskog osiguranja individualne kapitalizirane štednje, ovisno o tome u kojem je razdoblju navršen pretežni staž, a isto i roditelju majci/posiljateljici kojoj se u obveznom mo generacijske solidarnosti određuje mirovina, kao osnovna mirovina prema članku 91. stavak 1. Zakona,
- Prema članku 10. Zakona kojim je mijenjan članak 33. baznog Zakona propisano je, da pravo na starosnu mirovinu ostvari osiguranik – žena kada navršši 15 g mirovinskog staža i
  - a. U 2020.g. 62 g i 6 mj. života
  - b. U 2021.g. 62 g i 9 mj. života,
  - c. U 2022.g. 63 g života
  - d. U 2023.g. 63 g i 3 mj. života,
  - e. U 2024.g. 63 g i 6 mj. života,
  - f. U 2025.g. 63 g i 9 mj. života,
  - g. U 2026 g. 64 g života
  - h. U 2027.g. 64 g. i 3 mj. života
  - i. U 2028. g. 64 g i 6 mj. života
  - j. U 2029 .g. 64 g i 9 mj.životu,

Važno je znati, da ženi, koja prvi put stječe pravo na mirovinu, a ima najmanje 35 g m.s. polazni faktor za određivanje starosne mirovine, nakon navršene starosne dobi, kako je navedeno, povećava se za 0,15 % za svaki mjesec koji je protekao od navedene starosne dobi za ostvarenje prava, a najviše za 5 godina.

- Prema članku 11. Zakona kojim je mijenjan članak 34. baznog Zakona propisano je da osiguranik ostvaruje pravo na prijevremenu starosnu mirovinu – osiguranik žena u razdoblju od 01.1.2020 – 31.12.2029. kada navršši
  - a. U 2020.g. 57 g. i 6 mj. života i 32 g i 6 mj. mirovinskog staža,
  - b. U 2021.g. 57 g. i 9 mj. života i 32 g i 9 mj. mirovinskog staža,
  - c. U 2022.g. 58. života i 33 g mirovinskog staža,
  - d. U 2023.g. 58 g. i 3 mj. života i 33 g i 3 mj. mirovinskog staža,
  - e. U 2024.g. 58 g. i 6 mj. života i 33 g i 6 mj. mirovinskog staža,
  - f. U 2025.g. 58 g. i 9 mj. života i 33 g i 9 mj. mirovinskog staža,
  - g. U 2026.g. 59 g. života i 34 g . mirovinskog staža,
  - h. U 2027.g. 59 g. i 3 mj. života i 34 g i 3 mj. mirovinskog staža,
  - i. U 2028.g. 59 g. i 6 mj. života i 34 g i 6 mj. mirovinskog staža,
  - j. U 2029.g. 59 g. i 9 mj. života i 34 g i 9 mj. mirovinskog staža,

**Biti servis članovima u predmetima radnog, mirovinskog, financijskog, poreznog i drugog prava, koje konzumiraju kao pravo/obvezu u smislu svog statusa poduzetnika/poslodavca**

44. I dalje, sadržajno i u opsegu prema prosjeku/godina biti servis svojim članovima, dajući savjete – pismene/usmene iz svih područja interesa članova, interesa koji proizlaze iz njihove funkcije poslodavca/poduzetnika, a prvenstveno se odnose na područje:

- radnog prava, bilo da se radi o izvornoj primjeni ZOR-a ili u kombinaciji s Kolektivnim ugovorom;

- mirovinskog prava, s obzirom na primjenu Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o mirovinskom osiguranju, NN,115/18., u primjeni od 01. 01. 2019.g., pogotovo zbog primjene članka 99. Zakona, koji propisuje mogućnost zasnivanja radnog odnosa umirovljenika nakon stjecanja starosne mirovine, invalidske mirovine, prijevremene starosne mirovine, obiteljske mirovine i..., do ½ punog radnog vremena uz pravo zadržavanja i mirovine uz plaću/dohodak od nesamostalnog rada;
- pravo umirovljenika iz prethodnog stavka, poglavito liječnika specijalista medicine i dentalne medicine, omogućiti će poliklinikama da zasnuju radni odnos sa specijalistom/registirana djelatnost i da na taj način ispune uvjet iz ZZ/18;
- poreznog i financijskog prava (poreza na dohodak, poreza iz dobiti, PDV-a, poreza na promet nekretnina i...);
- knjigovodstva/računovodstva;
- zdravstvenog prava;
- prava zdravstvenog osiguranja i općih akata HZZO-a;
- obveznog prava, naročito u dijelu zakupnih odnosa član Udruge zakupac i DZ – zakupodavac, ugovora o djelu koji prema uvjetima iz Kolektivnog ugovora zamjenjuje određeno vrijeme i ugovor o radu;
- vlasničkih odnosa,
- i dr.

**Biti servis i zdravstvenim ustanovama, članicama Udruge**

45. Biti servis zdravstvenim ustanovama – pravnim osobama, u istom sadržaju kako je navedeno pod 44, ali i u sadržaju koji je za njih specifičan, s obzirom na različit status i djelatnost, prema pozitivnim propisima.

**Pružati usluge članovima/članicama prema Ugovoru, za poslove koje moraju kao subjekti obavljati prema Državi i ...**

46. Biti servis zdravstvenim radnicima privatne prakse/ustanovama, prema sadržaju koji proizlazi iz sklopljenih ugovora za obavljanje usluga za članice (vođenje knjigovodstva, poreznog savjetovališta, pravne logistike i dr.), sve ono što poslodavac/poduzetnik mora

obavljati prema sebi/svom radniku i djelatnosti, koje uvjetuju pozitivni zakonski propisi.

**Izraditi cjenik svojih usluga, tzv. gospodarskog karaktera**

47. Sve usluge koje Udruga obavlja članovima u pisanoj formi, osim davanja savjeta, naplatiti, prema cjeniku iz Pravilnika o obavljanju gospodarskih djelatnosti, te na taj način osigurati novi izvor financiranja, za pokriće troškova poslovanja Udruge, čime se rasterećuje pritisak/obveza povećanja članarine (izrada osnivačkih akata, raznih ugovora, ugovora o radu, rješenja, odluka i sl.)

**Voditi poslovanje Udruge prema Programu rada/godina i Financijskom planu/godina, da bi se osigurala stabilnost u poslovanju, bez potrebe za intervencijom članova Udruge u pokriću gubitaka i tsl. .**

48. Voditi poslovanje Udruge prema Programu rada/godina i Financijskom planu/godina, da bi se osigurao sadržaj rada službe, prema volji članova i da bi se troškovi obavljanja djelatnosti Udruge odvijali u okviru planiranih prihoda, pa se na taj način spriječio/kontrolirao eventualni gubitak u poslovanju, što Udruga u 40 godina svoje tradicije nikad nije doživjela.

**Izdavati Časopis "Privatna praksa u zdravstvu"**

49. Izdavati i dalje Časopis "Privatna praksa u zdravstvu", kao glasilo Udruge i isti dostavljati članovima, kao besplatni primjerak.

Časopis dostavljati i Sveučilišnoj knjižnici, kao obvezu izdavača, prema pozitivnim zakonskim propisima – licencirani časopis.

U Časopisu objavljivati i dalje članke od interesa za zdravstvenog radnika privatne prakse, poslodavca i poduzetnika.

**Zastupati članove u vansudskom postupku, prema državnim tijelima**

50. Zastupati u vansudskim postupcima članove Udruge – kolektivno ili pojedinačno u zaštiti njihovih interesa prema državnim tijelima, županijama/grad Zgb., komorama, sindikatima i sl., u smislu članka 169. ZOR-a.

**Pratiti usklađenost podzakonskih akata sa Zakonom/Ustavom RH**

51. Pratiti usklađenost podzakonskih akata koje donose resorni ministri, sa zakonom, pa time i sa Ustavom RH, te

pokretati inicijativu za ocjenu njihove zakonitosti/ustavnosti pred Ustavnim sudom RH.

**Organizirati i nadzirati rad službe Udruge**

52. Stvarati uvjete za djelotvoran i efikasan/efikasniji rad službe Udruge, kroz povećanje prostornih, tehničkih i kadrovskih uvjeta za takav rad, pogotovo, ako bi se realizirale sve postavke iz ovog prijedloga Programa rada (veći broj članova, izdavanje časopisa svaki mjesec, organiziranje savjetovanja, tečajeva i sl.).

**Povećavati broj komitenata, koji koriste usluge Udruge tzv. gospodarskog karaktera**

53. Povećavati broj komitenata, koji koriste usluge Udruge u domeni knjigovodstva i pravne logistike, poglavito iz razloga da se članovima osigura najkvalitetniji sadržaj tih usluga, pa time i njihova zaštita, kako prema radnicima, tako i Državi – fisku, inspekcijama, osigurateljima, poslovnim partnerima itd.

**Servisirati Sindikat zdravstvenih radnika privatne prakse**

54. I dalje servisirati Sindikat, prema njihovim potrebama, respektirajući činjenicu da je on partner Udruzi u zaključenju Kolektivnog ugovora.

**Provoditi aktivnosti za uspostavljanje suradnje sa udrugama u djelatnosti zdravstva osnovanim na temelju Zakona o udrugama, zdravstvenim komorama – vladinim udrugama u djelatnosti zdravstva**

55. Nastojati uspostaviti suradnju sa svim nevladinim udrugama i djelatnosti zdravstva, pa čak sudjelovati kao suosnivač Koordinacije nevladinih udruga u djelatnosti zdravstva, radi zajedničkog nastupa prema tijelima s javnim ovlastima, u zaštiti interesa privatne prakse i drugih subjekata privatnog zdravstva.

S istim ciljem, uspostaviti i održavati odnose sa zdravstvenim komorama, kao vladinim udrugama u djelatnosti zdravstva RH, nastojeći spojiti zajedničke interese struke i poduzetništva.

**Aktivirati i održavati suradnju sa Ministarstvom zdravlja**

56. Uspostaviti suradnju s Ministarstvom zdravstva koja je u prethodna 2 mandata ministara izostala, makar na nivo koji je Udruga konzumirala prije cca 10 godina.

**Aktivirati i održavati suradnju sa županijama/grad Zgb. vlasnicima**

**zdravstvenih ustanova primarne i sekundarne razine zdravstvene zaštite**

57. Uspostaviti suradnju sa županijama/grad Zgb., samoupravnim jedinicama, koje imaju točno određena vlasnička prava/obveze prema subjektima primarne zdravstvene zaštite, pa time i zdravstvenim radnicima privatne prakse, koji su uključeni u Mrežu javne zdravstvene službe s obzirom na novu ulogu/zadaće županija glede primjene novog Zakona o zz.

**Uspostaviti suradnju s županijama/grad Zgb radi uključenja privatne prakse u Mrežu javne zdravstvene službe ili na drugi način**

58. Zbog napuštanja primjene instituta koncesije i na zdravstvenu djelatnost, pa slijedom toga i sukoba/konzumacije različitih interesa, Udruga se mora uključiti u taj predmet. Naime, uočava se opstrukcija županija/grada Zagreba, glede zamjene tog pravnog instituta za institut Mreže JZS, zbog sukoba interesa na relaciji Država/JPRS. Udruga, koja je već uključena u tu problematiku, morati će intenzivirati svoju aktivnost prema HZZO-u/JPRS, na dobrobit članova, jer se osjeća veliko vrludanje, nezainteresiranost, nestručnost i u konačnosti moguća šteta za privatnu praksu.

**Uspostaviti suradnju s nevladinim udrugama u djelatnosti privatnog zdravstva**

59. Uspostaviti suradnju s drugim udrugama iz djelatnosti zdravstva.

Pratiti reformu zdravstva/zdravstvenog osiguranja i uključiti Udrugu u te aktivnosti Države.

**Uključiti Udrugu u sve aktivnosti koje se provode glede reformiranja zdravstva, da bi postalo kompatibilno pravnim rješenjima u zemljama zapadne Europe**

60. Uključiti Udrugu u aktivnosti glede reorganizacije zdravstvene djelatnosti i transformacije sustava zdravstvenog osiguranja;

Podloga za aktivnosti iz prethodnog stavka predstavlja usvojena koncepcija decentralizacije sustava financiranja upravnog nadzora i vlasničkih prava nad subjektima provođenja zdravstvene zaštite.

Opisana reforma daje drugačiju pravnu poziciju HZZO-u prema JPRS i prema osiguranicima/pučanstvu. Naime, odgovornost za provođenje zz, prema procijenjenom minimumu potreba, sa Države prebačeno je na JPRS. HZZO mijenja svoju ulogu/zadaću, jer je s 31.12.2008.g. izgubio svoju mrežu obveznog

zo i jer je tim postao samo servis JPRS, za izvršenje njihove obveze i odgovornosti za funkcioniranje primarne razine zz.

**Sukladno iznijetom provođenje funkcije pojedinih oblika zdravstvene zaštite prenosi se sa Države na jedinice lokalne uprave i samouprave.**

61. Prezentirati privatnu praksu i privatno zdravstvo (subjekti zdravstva u vlasništvu domaćih i stranih pravnih ili fizičkih osoba ili u mješovitom vlasništvu) u aktivnostima iz točke 1. primjereno njegovoj fizičkoj zastupljenosti u ukupnom zdravstvu Hrvatske, budućoj očekivanoj i mogućoj zastupljenosti mjereno odnosom prema iskustvima zemalja Zapadne Europe.

**Raditi na afirmaciji pluralizma vlasničkog interesa u djelatnosti zdravstva**

62. Braniti vlasništvo i poduzetništvo u privatnom zdravstvu prema/ukupno zdravstvo Hrvatske prema načelima iz Ustava RH, a utemeljeno Zakonom o vlasništvu i drugim stvarnim pravima, Zakonom o porezu na dohodak, Zakonom o porezu na dobit i Općem poreznom zakonu.

**Zastupati interes privatne prakse gdje god je to moguće, odnosno svugdje i prema svakome tko ugrožava taj interes**

63. Zastupati interes privatnog zdravstva u sustavu državne reprodukcije, da se rad svih subjekata privatnog zdravstva valorizira na tržištu zdravstvenih usluga prema realnim parametrima, a manje od toga, samo uz suglasnost svakog subjekta u poslovnom odnosu sa korisnikom.

Zastupati interes privatnog zdravstva, poglavito u sadržaju i prema opisu kako će biti navedeno u tzv. ustavnim tužbama, kojima se osporava ustavnost pojedinih odredbi tzv. zdravstvenih zakona, i to :

- ◆ Zakona o zdravstvenoj zaštiti, NN, 100/18
- ◆ Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju, NN, 80/13., 137/13, 98/19
- ◆ Zakona o PDV-u, NN, 115/16. i...
- ◆ Pravilnika o PDV-u, NN, 79/13. i....

64. Prezentirati i predstavljati privatno zdravstvo prema tijelima vlasti na nivou Države, kao i prema jedinicama regionalne uprave, te lokalne uprave i samouprave, u smislu članka 134. Ustava RH.

*Prikupljati novčana sredstva za financiranje djelatnosti Udruge sustavom donacija i...*

65. Prikupljati novčana sredstva za financiranje djelatnosti Udruge kao što su pristupnine u članstvo Udruge, članarine, donacije, dotacije itd.

*Obavljati i dalje usluge gospodarskog karaktera za članove i za treće osobe, te na taj način od sporednih djelatnosti stjecati prihod, koji će omogućiti poslovanje/djelatnost Udruge i uz relativno niski iznos članarine*

66. Obavljati usluge gospodarskog karaktera iz sporednih djelatnosti Udruge po narudžbi korisnika - članova Udruge ili drugih pravnih i fizičkih osoba da bi Udruga uz sredstva iz prethodne točke osigurala sredstva za svoj rad.

*Organizirati/voditi poslovanje Udruge na načelima za neprofitne organizacije*

67. Organizirati poslovanje Udruge na načelima i principima koji su pozitivnim zakonodavstvom RH propisni za neprofitne organizacije.

*Prijelazne i završne odredbe*

68. Ovaj Program donijet je većinom glasova nazočnih članova Predsjedništva Skupštine Udruge pa slijedom iznijetog može proizvoditi pravne učinke.

*Ovaj Program stupa na snagu i primjenjuje se danom donošenja.*

*Ovaj Program objavljuje se u Časopisu Privatna praksa u zdravstvu.*

*Predsjednik Predsjedništva  
Skupštine Udruge*

*Prim. Željko Bakar,  
dr. med., spec. o/om*

*\*\*\*\*\**

*Predsjedništvo Skupštine Udruge, na svojoj sjednici dana 5.3.2022. g., a na osnovi odredbi članka 74. Statuta Udruge – pročišćeni tekst, u nazočnosti članova navedenih u Zapisniku, usvojio je*

## **FINANCIJSKI PLAN UDRUGE ZA 2022. GODINU**

### **Točka 1.**

*Financijski plan Udruge za 2022. godinu utvrđen je na osnovi Smjernica za izradu financijskih planova Udruge/godinu,*

*koje je donijela Skupština Udruge (u daljnjem tekstu: Smjernice).*

### **Točka 2.**

*Na osnovi Smjernica iz prethodne točke te financijskih i naturalnih pokazatelja iz poslovanja Udruge, prema stanju 31. 12. 2021. godine, kako je navedeno u Izvješću o rezultatu poslovanja Udruge, kao prilog uz Završni račun za 2021. godinu, utvrđuju se parametri za izradu Financijskog plana za 2022. godinu i to kako slijedi:*

*Za stjecanje prihoda:*

*a) broj članova Udruge računajući na dan 01. 01. 2022. godine = 326 članova, od čega cca 233 zdravstvenih djelatnika privatne prakse – fizičkih osoba, a 93 u statusu pravnih osoba – zdravstvene ustanove + TD;*

*b) povećanje broja članova: 5 %/godinu, tako, da se za 2022. godinu planira ukupan broj članova 342 od čega :*

*\* 244 zdravstvenih djelatnika privatne prakse – fizičkih osoba, a*

*\* 98 u statusu pravnih osoba – zdravstvene ustanove + TD.*

*c) iznos članarine:*

- 1. za fizičke osobe 145,00 kn/mjesec (u pravilu za ordinaciju koju čini dr. med./dr. med. dent. + med. sestra/dentalni asistent, tim 1 + 1). ili 10,00 kn više ili 7,4 % više. Takva članarina u Kn daje iznos od 19,26 €/mjesec. Ako obavljaju djelatnost sa više radnika – članarina se povećava za 15,00 kn za svakog slijedećeg radnika – ostaje nepromijenjeno – u primjeni x godina unazad, ili 2,00 €/zaposleni. Napomena: od 1.9.2022.god. sve pravne i fizičke osobe moraju iskazati cijenu svojih roba/usluga dvojako u HRK i €, obračunato po 7,534 kn/€, s tim, da pojedini prodavatelji roba/pružatelji usluga mogu i ranije iskazati dvojni sustav svojih cijena (Zakon o uvođenju Eura stavljen je u proceduru za 1. i 2. čitanje i prema najavi, biti će usvojen u Saboru RH u V/22).*

- 2. Za one fizičke osobe, koje obavljaju tzv. grupnu ili zajedničku privatnu praksu u statusu poduzetnika i supoduzetnika, npr. u MBL-u, članarinu u iznosu iz točke 1. MBL plaća za svakog člana grupne privatne prakse, jer obavlja djelatnost za 2 ili više timova, da bi se na taj način izjednačili u obvezama sa*

kolegom koji sam obavlja djelatnost za 1 tim, a prema iznosu iz točke 1.

Za one fizičke osobe koje obavljaju djelatnost u ljekarni u tzv. grupnoj privatnoj praksi, članarinu plaćaju u iznosu iz točke 1. za svakog člana grupne privatne prakse, iz istih razloga, kako je navedeno za MBL u prethodnom stavku ove točke.

Ako fizičke osobe iz prethodna 2 stavka ove točke obavljaju djelatnost sa većim brojem radnika od broja kako plaćaju ostale fizičke osobe dr.med./med.dent. (1+1), navedene fizičke osobe plaćaju za zaposlene radnike više od 1, uvećanu članarinu za 15,00 kn/radnik, sve zbog izjednačavanja zdravstvenih radnika privatne prakse uključenih u Mrežu JZS, bez obzira koju djelatnost privatnik obavlja ili u protuvrijednosti 2 €, obračunato prema tečaju 7,534 kn/€.

3. za pravne osobe **280,00 kn/mjesec** (za 3 radnika, uključujući vlasnika/suvlasnika, ako je zaposlen u svojoj ustanovi /TD za obavljanje zdravstvene djelatnosti, to znači u Poliklinici, Lječilištu, Ljekarni, ustanovi za zdravstvenu njegu, ustanovi za medicinu rada ili ...). Ili 20,00 kn više ili 7,7 % više. Članarina iskazana u € daje iznos od cca 37,00 €. **Napomena:** od 1.9.2022.god. sve pravne i fizičke osobe moraju iskazati cijenu svojih roba/usluga dvojako u HRK i €, obračunato po 7,534 kn/€.

4. Iznosi članarina povećani su za cca 7,4 % za fizičke osobe – privatnu praksu, odnosno 7,7 % za pravne osobe iz razloga što zadnjih 7 godina Udruga nije mijenjala iznose, iako su postojale realne potrebe za većim postotkom povećanja, takvo povećanje se ne predlaže iz opisanih razloga – teškoće u poslovanju članova izazvane pandemijom CORONA virusa i neznačajnim povećanjem cijene njihovog rada za HZZO.

Da bi Udruga osigurala stabilnost poslovanja i dalje iz 2 izvora stjecanja, nastojeći ga realizirati po prilici sa udjelom 50 : 50 % u ostvarenom prihodu/godinu, Udruga je pristupila mjeri povećanja članarine s malim postotkom nakon 7 godina i to s dužnim oprezom, respektirajući mogućnosti/nemogućnosti većeg opterećenja Financijskog plana člana, pogotovo onog, koji je je kao ZRPP uključen u Mrežu JZS.

Za isti postotak, Udruga je/će povećati i ugovorene cijene svojim poslovnim partnerima, kojima prema posebnim ugovorima obavlja administrativnih, knjigovodstvenih/pravnih poslova.

#### d) iznos pristupnine u članstvo Udruge:

- |                     |              |
|---------------------|--------------|
| 1. za fizičke osobe | 1.300,00 kn, |
| 2. za pravne osobe  | 2.500,00 kn, |

#### e) prihod od gospodarskih djelatnosti Udruge:

**1.026.000 kn**, ili cca 7,7 % VIŠE prihoda ostvarenog s tog naslova u 2021.g. (1,046.614 kn), i to za osnove:

- prihod iz ugovornog odnosa sa zdravstvenim ustanovama i zdravstvenim radnicima privatne prakse za vođenje pravnih i knjigovodstvenih poslova,
- prihod od izrade akata za osnivanje zdravstvenih ustanova,
- prihod od izrade elaborata isplativosti osnivanja zdravstvene ustanove,
- prihod od izrade općih akata za zdravstvene ustanove,
- prihod od izrade akata za primjenu Kolektivnog ugovora, kao npr. izrade Ugovora o radu, rješenja o plaći radnika, odluke o otkazu ugovora o radu, plana godišnjih odmora, rješenja o korištenju godišnjih odmora, rješenja za primjenu članka 7. Pravilnika o porezu na dohodak, i
- izrade različitih drugih pravnih i finansijskih akata po narudžbi članova,
- od prihoda od osiguravajućih društava,
- prihoda od prodaje različitih priručnika, izlistavanje adresara privatne prakse, itd.

#### Točka 3.

Rezimirajući rečeno u prethodnoj točki, u t v r đ u j e se Plan prihoda Udruge kako slijedi:

<b>Ukupni prihod</b>	<b>2,013.000,00 kn</b>
Od toga:	
- za članarine	876.000,00
kn	
- od gospodarskih djelatnosti	1,026.000,00
kn	
- prihod od imovine	111.000,00
kn	

#### Točka 4.

Na osnovi smjernica iz točke 1. ovog Plana, te financijskih i naturalnih pokazatelja iz poslovanja Udruge prema stanju 31. 12. 2021. godine, identično, kako je utvrđeno u točki 2, utvrđuju se parametri:

za planiranje poslovnih rashoda

a) u pravilu za vrstu troškova koji su registrirani Završnim računom za 2021. godinu,

b) povećanje registriranog troška/2021. god.:

- za rast cijena na malo za 5,0 % (planirana se racionalizacija poslovanja u 1. godini recesije, da bi se troškovi zadržali na istoj razini kao i 2021.g.) ,
- u pravilu, bez planiranog rasta plaća, iz razloga, jer je potrebno održati poslovanje Udruge s pozitivnim rezultatom, u uvjetima, da je pao broj članova, naročito fizičkih osoba u statusu zdravstvenih radnika privatne prakse, iz poznatih razloga, te očekivanog pada broja narudžbi za izradu akata članovima, pogotovo onima koji žele osnovati zdravstvenu ustanovu ili trgovačko društvo za zdravstvenu djelatnost, te na kraju i zbog manjeg broja komitenata kojima Udruga obavlja usluge. Ako Udruga na kraju godine registrira pozitivni poslovni rezultat, po prilici u istom iznosu kao za 2021.god., može retroaktivno izvršiti obračun plaća, korigirajući obračunate/isplaćene za određeni postotak na teret iskaznog viška prihoda nad rashodima za 2022.god.
- u takvim okolnostima Udruga s dužnim oprezom planira kupnju nove, pogotovo informatičke opreme. Ako će Udruga biti stavljena pred gotov čin, tj. da pojedini elektronički uređaji postanu neuporabljivi, Udruga će morati takve uređaje zamijeniti, čak pod prijetnjom da osigura sredstva za takvu namjenu, na teret troškova za zaposlene, tj. smanjenja plaća.
- za planirano investicijsko/tekuće održavanje prostora i opreme Udruge, do 20.000,00 kn, a i manje, tj. inicirati samo najnužnije zahvate, koji uvjetuju redovno poslovanje,
- planirati zaposlenje 1 administratora/knjigovođu SSS, koji bi pomagao u izvršenju općih poslova, kao radnik na PC-u i kao knjigovođa

za unos podataka iz dokumenata u financijsko-knjigovodstvene evidencije,

- za intelektualne i osobne usluge, zbog promjene u poreznim propisima planirati iznos, uvažavajući promjene u Zakonu o porezu na dohodak, ako bi to rezultiralo manjim troškovima za zaposlene, uvažavajući činjenice da se i za te usluge obračunavaju doprinosi „na“ bruto iznos honorara. To znači, da će se u bruto iznosu honorara planirati bruto I., koji će zajedno s doprinosom „na“ honorar dati u konačnosti planirani iznos.
- Trošak reprezentacije održati na nivou troška 2021.god. (cca 28.000,00 kn)
- Usluge zakupnine povećati za dogovoreni %-tak, jer se ista nije mijenjala od 1997.god.,

#### Točka 5.

Rezimirajući rečeno u prethodnoj točki utvrđuje se Plan rashoda Udruge za 2022. g., praktično skoro u istim iznosima, kako je registrirano Završnim računom/2021. i to kako slijedi:

**Ukupni rashodi 1,814.000,00 kn**

Od toga:

- za zaposlene 1.100.000,00 kn
- za materijalne rashode 714.000,00 kn

Za 2022. godinu Udruga planira obavljati djelatnost sa 5 zaposlenih radnika (tajnik – VSS, mr.sc.oecc + 1 VSS dipl. pravnik sa PRV + 1 VSS, dipl. pravnik sa ½ PRV., + knjigovođa operater SSS sa PRV + administrator operater SSS sa PRV i 1 sa ½ PRV).

Pored gore zaposlenih, Udruga planira obavljati djelatnost sa honorarnim radnicima, prema iskazanoj potrebi zavisno o poslovima koji se nameću Udruzi u danom vremenu.

#### Točka 6.

Glede utvrđivanja cijene rada za gospodarske usluge, za tzv. sporedne djelatnosti, kao i cijenu rada zaposlenih radnika i honoraraca, Udruga utvrđuje cijenu usluga, plaće radnika i naknade honoraraca do iznosa, koji može biti pokriven Financijskim planom, prema parametrima iz članka 14 - 26. Pravilnika o mjerilima i

kriterijima za utvrđivanje cijena usluga iz gospodarske djelatnosti i plaćanja naknade za izvršeni rad po tom osnovu, donijet od Predsjedništva Skupštine Udruge 21.02.2015. godine.

#### Točka 7.

Rezimirajući rečeno u t v r đ u j e se

### **FINANCIJSKI PLAN UDRUGE ZA 2022. G. KAKO JE UTVRĐENO U TOČKI 3. I 4.**

<b>I. UKUNI PRIHOD</b>	<b>2.013.000,00 kn</b>
1. za članarine	876.000,00 kn
2. od gospodarskih djelatnosti	1,026.000,00 kn
3. Od imovine	111.000,00 kn
<b>II. UKUPNI RASHODI</b>	<b>1,814. 000,00 kn</b>
1. za zaposlene	1.100.000,00 kn
2. za materijalne rashode	714.000,00 kn
<b>III. POSLOVNI REZULTAT – VIŠAK PRIHODA NAD RASHODIMA</b>	<b>199.000,00 kn</b>

#### Točka 8.

Planirani višak prihoda nad rashodima Udruga koristi, kao obrtna sredstva za izvršenje financijskog plana.

Obračun otpremnine BIVŠEM tajniku Udruge za odlazak u mirovinu, tijekom 2014.g., koja nije obračunata i isplaćena u 2014., niti u

Radi realizacije Financijskog plana za 2022. g. Predsjedništvo Skupštine Udruge je na svojoj sjednici održanoj 5.3. 2022. g., a sukladno članku 53. Statuta jednoglasno donijelo

### **ODLUKU O IZNOSU ČLANARINE I PRISTUPNINE U ČLANSTVO UDRUGE**

#### Točka 1.

#### **Članarina Udruzi za 2022. godinu iznosi:**

1. za fizičke osobe **145,00 kn/mjesec** (u pravilu za ordinaciju koju čini dr. med./dr. med. dent. + med. sestra/dentalni asistent, tim 1 + 1). ili 10,00 kn više ili 7,4 % više. Takva članarina u Kn daje iznos od **19,26 €/mjesec**. Ako obavljaju djelatnost sa više radnika – članarina se povećava za 15,00 kn za svakog slijedećeg radnika – ostaje nepromijenjeno – u primjeni x godina

2015.g., niti sve do 2021.g. planira se, izvršiti u 2022.g., te nastali trošak evidentirati na teret rezerviranih sredstava – ostvarene dobiti, prema završnim računima prethodnih godina, ne na teret samo poslovne 2022.g., uzimajući u obzir njegov staž ostvaren od 1996.god.

Sa novčanim sredstvima na žiro računu, nakon podmirenja dospjelih obveza Udruge, ili razdoblju između vremena plaćanja prema Ugovoru/ima, disponira tajnik Udruge u smislu, da novčana sredstva kapitalizira, kako bi sačuvao realnu vrijednost imovine – kapitala Udruge.

Zavisno o stanju žiro-računa i visini dospjelih a nepodmirenih obveza, višak sredstava na žiro-računu tajnik Udruge će/može kapitalizirati u poslovnim bankama, investicijskim fondovima, dionicama, obveznicama i ostalim vrijednosnim papirima, prema dostupnosti i stanju na tržištu kapitala i roba.

#### Točka 9.

Ovaj Plan donijet je većinom glasova nazočnih članova Predsjedništva Skupštine Udruge, pa slijedom iznijetog može proizvoditi pravne učinke.

Ovaj Plan stupa na snagu danom donošenja, a primjenjuje se od 01. 01. 2021. godine.

Ovaj Plan Udruge objavljuje u Časopisu Privatna praksa u zdravstvu.

Predsjednik Predsjedništva  
Skupštine Udruge

Prim.Željko Bakar, dr. med.spec. opće med.

unazad, ili 2,00 €/zaposleni. **Napomena:** od 1.9.2022.god. sve pravne i fizičke osobe moraju iskazati cijenu svojih roba/usluga dvojako u HRK i €, obračunato po 7,534 kn/€, s tim, da pojedini prodavatelji roba/pružatelji usluga mogu i ranije iskazati dvojni sustav svojih cijena (Zakon o uvođenju Eura stavljen je u proceduru za 1. i 2. čitanje i prema najavi, biti će usvojen u Saboru RH u V/22).

2. Za one fizičke osobe, koje obavljaju tzv. grupnu ili zajedničku privatnu praksu u statusu poduzetnika i supoduzetnika, npr. u MBL-u, članarinu u iznosu iz točke 1. MBL plaća za svakog člana grupne privatne prakse, jer obavlja djelatnost za 2 ili više timova, da bi se na taj način izjednačili u obvezama sa kolegom koji

sam obavlja djelatnost za 1 tim, a prema iznosu iz točke 1.

Za one fizičke osobe koje obavljaju djelatnost u ljekarni u tzv. grupnoj privatnoj praksi, članarinu plaćaju u iznosu iz točke 1. za svakog člana grupne privatne prakse, iz istih razloga, kako je navedeno za MBL u prethodnom stavku ove točke.

Ako fizičke osobe iz prethodna 2 stavka ove točke obavljaju djelatnost sa većim brojem radnika od broja kako plaćaju ostale fizičke osobe dr.med./med.dent. (1+1), navedene fizičke osobe plaćaju za zaposlene radnike više od 1, uvećanu članarinu za 15,00 kn/radnik, sve zbog izjednačavanja zdravstvenih radnika privatne prakse uključenih u Mrežu JZS, bez obzira koju djelatnost privatnik obavlja ili u protuvrijednosti 2 €, obračunato prema tečaju 7,534 kn/€.

3. za pravne osobe **280,00 kn/mjesec** (za 3 radnika, uključujući vlasnika/suvlasnika, ako je zaposlen u svojoj ustanovi /TD za obavljanje zdravstvene djelatnosti, to znači u Poliklinici, Lječilištu, Ljekarni, ustanovi za zdravstvenu njegu, ustanovi za medicinu rada ili ...). Ili 20,00 kn više ili 7,7 % više. Članarina iskazana u € daje iznos od

\* \* \* \* \*

Na osnovi odredbi članka 74. Statuta Udruge, Predsjedništvo Skupštine Udruge održano dana 21.11.2020 g. u nazočnosti članova navedenih u zapisniku, utvrđuje prijedlog Skupštini Udruge na usvajanje

## **Smjernica za izradu Programa rada Udruge/godina, u razdoblju 2021 – 2025.g.**

### Točka 1.

Programi rada Udruge/godina, za razdoblje od 5 godina, tj. od 01. 01. 2021 – 31.12.2025.g., trebali bi biti utvrđeni sukladno Smjernicama za izradu planova i programa rada Udruge/godina u razdoblju 2021 – 2025.g. (u daljnjem tekstu: Smjernice).

**Aktivnosti glede povećanja materijalnog statusa subjekata primarne razine zdravstvene zaštite**

### Točka 2.

Provoditi aktivnosti glede promjene cijena usluga zdravstvenih radnika privatne prakse u primarnoj razini zdravstvene zaštite,

cca 37,00 € . **Napomena:** od 1.9.2022.god. sve pravne i fizičke osobe moraju iskazati cijenu svojih roba/usluga dvojakom u HRK i €, obračunato po 7,534 kn/€.

### Točka 2.

**Pristupnina u članstvo Udruge u 2022. godini iznosi:**

- za fizičke osobe 1.300,00 kn,
  - za pravne osobe 2.500,00 kn,
- Točka 3.

Odluka je donijeta jednoglasno, pa slijedom toga može proizvoditi pravne učinke.

Odluka stupa na snagu danom donošenja, a primjenjuje se od 01. 01. 2022. godine.

Odluka čini sastavni dio ovog Zapisnika.

Odluka se objavljuje u Časopisu Privatna praksa u zdravstvu

Predsjednik Predsjedništva Skupštine Udruge Prim. Željko Bakar, dr. med. spec. o/om.

koji su uključeni u Mrežu javne zdravstvene službe (u daljnjem tekstu: Mreža JZS), polazeći od cijena u primjeni od 01. 07. 2013.g., prema odluci HZZO-a, u smislu, da se odlukama Predsjedništva Skupštine Udruge iniciraju promjene, kako bi se dostigla razina cijena prema visini cijena/standarda istih subjekata, na radu u istoj primarnoj razini zz R Slovenije, svedeno na visinu bruto domaćeg proizvoda/stanovnik (BDP/stanovnik), usuglašen sa istim podatkom za R Sloveniju.

U tom smislu, Predsjedništvo će/trebalo bi usmjeriti svoje aktivnosti prema HZZO-u, koristeći podatke iz inicijative prema istom tijelu iz 2005.g. (rekalkulacija „glavarina“) i III/2014. rekalkulacija cijena usluga za ljekarničku djelatnost.

Kao palijativno rješenje, u ovom vremenu pokrenuti postupak rekalkulacije postojećih cijena usluga subjekata primarne razine zz za %-tak povećanja „plaća“ – troškova za zaposlene/tim, da bi se osigurao isti standard, kako je to Vlada RH odlučila za javne radnike zdravstva, koje obvezuje

Kolektivni ugovor za javne službenike/namještene.

- **Inicijative prema JPRS, za plaćanje tzv. NADSTANDARDA**

Istovremeno, pokrenuti inicijative prema županijama/grad Zagreb (JPRS), kao davateljima koncesija u statusu koncedenta, da bi one, u ime svojih općina/gradova, tj. jedinica lokalne samouprave (JLS) osigurale razliku sredstava kao oblik NADSTANDARDA, ako HZZO ne prihvati opisane inicijative iz ove točke, ili ne prihvati inicijative do traženog iznosa razlike.

- **Parametri za izradu kalkulacija**

Na osnovi cijena, prema realnim/stvarnim parametrima koji su prethodno dogovoreni sa županijama – koncedentima ili su utvrđeni tijelima javne vlasti ili su evidentirani u javnim publikacijama kao produkt ostvarenja u RH, Udruga iskazuje razliku cijene u odnosu na cijenu HZZO-a, koja dobiva značenje NADSTANDARDA u odnosu na STANDARD HZZO-a.

- **Definicija NADSTANDARDA**

NADSTANDARD iz prethodnog stavka Udruga kvantificira po osiguraniku, prema vrsti zdravstvene zaštite koju obavlja član, za svaku županiju/grad Zagreb, odnosno za njihovu JLS, do nivoa NADSTANDARDA/ stanovnik/vrsta zdravstvene zaštite.

#### **Druge aktivnosti prema JLS**

### **Točka 3.**

Pored aktivnosti iz točke 1. Udruga će/trebala bi usmjeriti aktivnosti prema JLS za realizaciju NADSTANDARDA iz točke 1.

- **Fond solidarnosti na nivou općina/gradova iste županije, za osiguranje sredstava za NADSTANDARD**

Ako pojedina JLS neće imati ekonomske snage osigurati sredstva u svom proračunu za plaćanje NADSTANDARDA<sup>1</sup>, u korist svojih građana, inicirati posredstvom njihove županije/grada Zgb = koncedent, da utvrdi fond solidarnosti iz kojeg bi se u cijelosti ili djelomično sufinancirala obveza njihove JLS glede plaćanja NADSTANDARDA članu Udruge koji obavlja djelatnost na području JLS.

U tom smislu, paralelno sa aktivnostima Udruge usmjerenim prema JLS, usmjeriti iste aktivnosti i prema županiji/gradu Zgb (u daljnjem tekstu: JPRS).

<sup>1</sup> mogućnost/obveza prema članku 911 Zakona

#### **Posebne aktivnosti prema JPRS**

### **Točka 4.**

U korist člana, Udruga će usmjeriti aktivnosti prema JPRS - koncedentu, koji je ujedno vlasnik DZ, u kojem djelatnost obavljaju i članovi Udruge prema ugovoru o zakupu, u smislu:

- da JPRS provede Odluku Skupštine JPRS o iznosima naknade za zakup poslovnog prostora za obavljanje javne zdravstvene službe u DZ/ ljekarne, za obavljanje javne zdravstvene službe, kako bi na taj način dali mogućnost/pravni temelj da i Upravna vijeća DZ/Gradske ljekarne donesu Odluke o najvišem iznosu zakupnine, prema odredbama Odluke svoje Skupštine JPRS i da bi na taj način zrp mogao biti terećen za navedena 2 troška, prema istim pravnim pravilima važećim za sve ZRPP uključene u Mrežu JZS u RH, bez obzira u čijem prostoru obavljaju djelatnost za potrebe Mreže,
- da se paralelno iniciraju postupci izmjene i dopune ugovora o zakupu, pored izmjene jediničnog iznosa zakupnine, u smislu, da se decidirano propiše tko i na teret kojih sredstava obavlja poslove investicijskog održavanja prostora i opreme u zakupu.

U nedostatku provedbenih propisa, slično Pravilniku o standardima i normativima ., u ugovoru se pozvati isključivo na pravna rješenja iz Zakona o zakupu i kupoprodaji poslovnog prostora, koji obvezuje Državu, županiju/grad Zgb, gradove i općine.

U tom smislu naglasiti, da JPRS podmiri/podmiruje sve troškove investicijskog/tekućeg održavanja objekta i zajedničkih uređaja u objektu u kojem je smještena jedinica zakupa, da bi u svakom vremenu osigurao rad jedinice zakupa bez mogućnosti prekida

- da osigura održavanje opreme koju koristi ZRPP u Ordinaciji u zakupu, od DZ,
- da se stara o osiguranju zadržavanja opreme u zakupu ZRPP u Ordinaciji, prema rokovima iz Zakona o računovodstvu neprofitnih organizacija,
- da osigura kupnju nove opreme, za potrebe rada ordinacije /MBL/laboratorij/ljekarne u zakupu koja je propisana Pravilnikom o normativima i standardima..., NN, 52/20
- da osigura sklapanje KVALITETNOG ugovora sa HZZO-om, sa ZRPP u Ordinaciji, a sve u ime i korist, u konačnosti svojih JLS, da bi one bile

rasterećene obvezom osiguranja razlike sredstava kao oblik NADSTANDARDA

- o pratiti politiku plaća u sektoru javnog zdravstva, sa aspekta, kako se plaće u privatnom sektoru zdravstva, kod ZRPP u Ordinaciji, odražavaju na plaće u tom sektoru privatnih subjekata, koji obavljaju poslove u i za potrebe Mreže JZS i sa aspekta, da li ZRPP u Ordinaciji usklađuju plaće svojim radnicima i sebi s politikom plaća u javnom sektoru,
- o ako JPRS konstatira da ZRPP u Ordinaciji nisu uskladili svoje plaće, najmanje do iznosa prema parametrima za javni sektor zdravstva, jer nisu ostvarili sredstva iz razmjene rada sa HZZO-om za takvo usklađenje, sama ili u zajednici s općinama/gradovima na području rada ZRPP, osigurati razliku sredstava za takvo usklađenje plaća.

**Osiguranje kvalitetnog ugovora sa HZZO-om**

Točka 5.

Pridjev KVALITETAN ugovor znači, da je on po sadržaju i opsegu vrijednosti/pravo, kojim se razrađuje pojedini pravni institut utvrđen u maksimalno mogućem opsegu za JLS, pod presumpcijom, da razliku do realnog/stvarnog opsega/vrsta troška – prava osigurava JLS, na teret svojih proračunskih sredstava, kao oblik NADSTANDARDA.

**Konfrontacija odnosa JPRS – HZZO**

Točka 6.

Udruga procjenjuje, da će Županije/Grad Zgb = odgovorne za funkcioniranje primarne zz biti će u permanentnoj konfrontaciji glede izvršenja obveza prema subjektima provođenja primarne zdravstvene zaštite, za koju, glede njenog funkcioniranja odgovara JLS, to znači općina/grad, na području kojeg djeluje subjekt provođenja primarne razine zz, koji je uključen u Mrežu JZS.

Konfrontacija odnosa HZZO-a/JPRS de facto se svodi na konfrontaciju interesa HZZO-a, da sa sredstvima obveznog zo „pokrije“ troškove/pravo za zz prema svom STANDARDU, a JPRS da razliku njihovog STANDARDA do realnog stvarnog standarda bude manja, povodeći se sviješču/obvezom JLS, da ona mora osigurati funkcioniranje primarne razine zz, bez obzira na STANDARD HZZO-a..

JPRS, kao koordinator svih aktivnosti glede provođenja funkcije osiguranja provođenja primarne zz od svojih JLS, imati će interes u konfrontaciji polučiti najbolje efekte

za svoje JLS, kako bi na njih pala što manja materijalna obveza glede osiguranja NADSTANDARDA u odnosu na STANDARD HZZO-a.

Ako JLS na području JPRS neće imati jednaku ekonomsku snagu za izvršenje svojih obveza prema subjektima provođenja primarne razine zz, do nivoa NADSTANDARDA, JPRS, morati će formirati/osnovati svoj poseban fond solidarnosti na teret onih svojih JLS koje su ekonomski jače, u korist drugih JLS, koje su ekonomski slabije od prosjeka JPRS.

Mjerilo ekonomske snage JPRS ili JLS može biti ostvareni BDP/stanovnik<sup>2</sup>, prema podacima nadležnih tijela s javnim ovlastima.

**Pomoć Udruge JLS/JPRS glede izračuna NADSTANDARDA za primarnu razinu zz**

Točka 7.

Radi utvrđivanja NADSTANDARDA, Udruga će pomoći članovima izradom kalkulacija cijena usluga – „glavarina“/bod, za subjekte primarne razine zz, da bi to bila/mogla biti podloga za konfrontaciju sa prijedlogom HZZO-a.

Parametri za izradu kalkulacija mogu biti orijentir JLS, da pojedini parametar utvrdi u različitom – većem opsegu, u korist kvalitetnije standarda zdravstvene zaštite svog<sup>3</sup> stanovništva.

Na taj način, JLS može konzumirati tradiciju, koja je važila u Hrvatskoj prije 300/400 godina, kada su općine/gradovi vrbovali liječnike da dođu obavljati zdravstvenu zaštitu na njihovom području, nudeći im posebna prava ili veći opseg prava, koja su oni ostvarivali od osiguratelja.

**Izrada parametara za kalkulacije ili vrstu zz prema općim/usvojenim kriterijima**

Točka 8.

Udruga mora pratiti kretanje visine onih parametara, prema objavi Državnog zavoda za statistiku ili drugih tijela javne vlasti na nivou Države, a po mogućnosti i na nivou JPRS ili regije, da bi mogla utvrditi realne kriterije za izračun cijena usluga primarne zdravstvene zaštite.

Na osnovama takvih parametara Udruga će izraditi kalkulacije cijena usluga subjekata primarne razine zz, radi konfrontacije sa cijenama istih usluga koje je utvrdio HZZO kao svoj STANDARD.

<sup>2</sup> Odluka o razvrstavanju JLS prema ekonomskoj snazi mjereno vrijednošću BDP-a/standard u odnosu na RH – NN -

<sup>3</sup> članak 11. Zakona o zz propisuje nadstandard u kondicionalu

Takvi parametri, pa time i cijene usluge dobivaju atribut vjerodostojnosti, u konfrontaciji sa JPRS.

U tom slučaju tako utvrđena cijena može biti usvojena od JPRS, pa i njihovih JLS kao NADSTANDARD, koji ih obvezuje prema koncesionaru

U takvom slučaju NADSTANDARD dobiva karakter imperativa – obveze JLS prema subjektu provođenja zz, ne m o g u ć n o s t i .

**Pomoć JPRS ili JRS = jedinica regije u utvrđivanju uvjeta provođenja zz, kada nastupi decentralizacija sustava**

#### Točka 9.

U uvjetima buduće decentralizacije sustava zz iz zo, koji je započet donošenjem Zakona o zz i Zakona o obveznom zo, s primjenom od 01. 01. 2019. g., odnosno 1.1.2009.god., kada će u pravom smislu JLS i JRPS postati odgovorne za funkcioniranje zz na svom području, Udruga će morati svoje opisane aktivnosti usmjeriti prema tim jedinicama.

Tijela s javnim ovlastima na nivou Države imati će samo funkciju koordinatora i utvrđivanja minimalnih uvjeta za provođenje i ostvarenje zz.

**Aktivnosti prema Ministarstvu zdravstva i drugim ministarstvima koji kreiraju politiku prema subjektima provođenja zdravstvene zaštite**

#### Točka 10.

Pratiti aktivnosti Ministarstva zdravstva i drugih ministarstava, kada kreiraju i predlažu donošenje propisa, s kritičkom opservacijom njihove usklađenosti sa Ustavom RH i europskim pravnim rješenjima, te u slučaju nepodudarnosti podnositi prijedloge za ocjenu ustavnosti, ako pojedina pravna rješenja suspendiraju vlasnička i poduzetnička prava i slobode zdravstvenih radnika privatne prakse, kao što je to bilo/slučaj sa Zakonom o zdravstvenoj zaštiti iz 2009.g.

**Pratiti iskustva zemalja EU-a u legislativi, kako bi mogli sugerirati promjene u legislativi RH**

#### Točka 11.

Kao članica Europske udruge menadžera u zdravstvu, sudjelovati u radu njihovih tematskih skupova na kojima se prezentiraju promjene u legislativi radi usklađenja sa stečevinama EU prema stavu/stavovima Europske komisije i Europskog suda.

Pravna rješenja, prema legislativi članica EU-a, prezentirati članovima i tijelima s

javnim ovlastima koja kreiraju i sudjeluju u kreiranju propisa za zdravstvo, da bi i oni bili usklađeni sa stečevinama EU-a.

**Pratiti primjenu važećeg Kolektivnog ugovora – NN 118/19.**

#### Točka 12.

Pratiti primjenu važećeg Kolektivnog ugovora, da bi se ocijenilo kvalitetu pravnih rješenja, s aspekta eventualne potrebe za promjenama, odnosno boljim normativnim oblikovanjem pojedinog pravnog instituta.

**Organizirati prezentaciju Kolektivnog ugovora članovima**

#### Točka 13.

Organizirati i sudjelovati u prezentaciji Kolektivnog ugovora članstvu, kroz formu savjetovanja, seminara i drugih edukativnih skupova.

Za savjetovanja/e izraditi modele rješenja, odluka i sl., vjerodostojnih isprava, koji uvjetuju/legaliziraju u isplati svaki osnov iz Kolektivnog ugovora, kao trošak poslodavca/poduzetnika, a pravo radnika.

**Popularizirati primjenu Kolektivnog ugovora i onim zdravstvenim radnicima privatne prakse/zdravstvenim ustanovama, koji nisu članovi Udruge**

#### Točka 14.

Popularizirati primjenu Kolektivnog ugovora među članovima, pa i drugima, koji nisu članovi, s namjerom polučiti njegovu sveobuhvatnost.

S obzirom na saznanja da Kolektivni ugovor, makar ilegalno, primjenjuje veći broj zdravstvenih radnika privatnog zdravstva i to vjerojatno selektivno, kako odgovara poslodavcu/pojedino pravo iz Kolektivnog ugovora, planirati da Udruga poradi na njegovoj registraciji za sve zdravstvene radnike privatnog zdravstva koristeći pravni institut "proširenje primjene Kolektivnog ugovora", u smislu članka 203. Zakona o radu, NN, 93/14 (u daljnjem tekstu: ZOR), ako bi se stekli prostorni i kadrovski uvjeti za prihvatanje/servisiranje većeg opsega rada, do čega bi neminovno došlo, kao posljedica njegovog proširenja.

**Pokrenuti inicijative da Ministarstvo rada i mirovinskog sustava propiše sveobuhvatnost Kolektivnog ugovora na sve zdravstvene radnike privatnog zdravstva Hrvatske**

#### Točka 15.

U smislu točke 10., ovih Smjernica pokrenuti inicijativu prema Ministarstvu rada i

mirovinskog sustava da se odredbe Kolektivnog ugovora i u njemu sadržana pravna pravila prošire i na osobe koje nisu sudjelovale u njegovom sklapanju, odnosno, nisu mu naknadno pristupile.

Sve nabrojene aktivnosti, nabrojene su prema važećem ZOR-u, pa, s obzirom na najavu oporbene stranke da će mijenjati ZOR ako dobije vlast – većinu u parlamentu – što će uvjetovati i korekciju u opisanim aktivnostima.

**Kreirati nacrt prijedloga novog Kolektivnog ugovora za djelatnost privatnog zdravstva Hrvatske, za primjenu u razdoblju 01.01.2020. pa dalje**

#### Točka 16.

Kreirati nacrt prijedloga novog Kolektivnog ugovora u zadnjoj godini primjene ovih Smjernica, s obzirom na činjenicu da pravna valjanost važećeg Kolektivnog ugovora u primjeni od 1.1.2020. (NN, 118/19.)

**Biti servis članovima u predmetima radnog, financijskog, poreznog i drugog prava, koje konzumiraju kao pravo/obvezu u smislu svog statusa poduzetnika/poslodavca**

#### Točka 17.

I dalje, sadržajno i u opsegu, prema prosjeku/godina biti servis svojim članovima, dajući savjete – pismene/usmene iz svih područja interesa članova, interesa koji proizlaze iz njihove funkcije poslodavca/poduzetnika, a prvenstveno se odnose na područje:

- radnog prava, bilo da se radi o izvornoj primjeni ZOR-a ili u kombinaciji s Kolektivnim ugovorom;
- poreznog i financijskog prava (poreza na dohodak, poreza iz dobiti, PDV-a, poreza na promet nekretnina i...);
- knjigovodstva/računovodstva;
- zdravstvenog prava;
- prava zdravstvenog osiguranja i općih akata HZZO-a;
- obveznog prava, naročito u dijelu zakupnih odnosa član Udruge zakupac i DZ – zakupodavac, ugovora o djelu koji prema uvjetima iz Kolektivnog ugovora zamjenjuje određeno vrijeme i ugovor o radu;
- vlasničkih odnosa,
- odnosa prema JLS
- odnosa prema JPRS – koncedentu
- i dr.

**Biti servis i zdravstvenim ustanovama, članicama Udruge**

#### Točka 18.

Biti servis zdravstvenim ustanovama – pravnim osobama, u istom sadržaju kako je navedeno pod 17., ali i u sadržaju koji je za njih specifičan, s obzirom na različit status i djelatnost, prema pozitivnim propisima.

**Pružati usluge članovima/članicama prema Ugovoru, za poslove koje moraju kao subjekti obavljati prema Državi i ...**

#### Točka 19.

Biti servis zdravstvenim radnicima privatne prakse/ustanovama, prema sadržaju koji proizlazi iz sklopljenih ugovora za obavljanje usluga za članice (vođenje knjigovodstva, poreznog savjetovališta, pravne logistike i dr.), sve ono što poslodavac/poduzetnik mora obavljati prema sebi/svom radniku i djelatnosti, koje uvjetuju pozitivni zakonski propisi.

**Izraditi cjenik svojih usluga, tzv. gospodarskog karaktera**

#### Točka 20.

Sve usluge koje Udruga obavlja članovima u pismenoj formi, osim davanja savjeta, naplatiti, prema cjeniku iz Pravilnika o obavljanju gospodarskih djelatnosti, te na taj način osigurati novi izvor financiranja, za pokriće troškova poslovanja Udruge, čime se rasterećuje pritisak/obveza povećanja članarine (izrada osnivačkih akata, raznih ugovora, ugovora o radu, rješenja, odluka i sl.)

**Voditi poslovanje Udruge prema Programu rada/godina i Financijskom planu/godina, da bi se osigurala stabilnost u poslovanju, bez potrebe za intervencijom članova Udruge u pokriću gubitaka i tsl.**

#### Točka 21.

Voditi poslovanje Udruge prema Programu rada/godina i Financijskom planu/godina, da bi se osigurao sadržaj rada službe, prema volji članova i da bi se troškovi obavljanja djelatnosti Udruge odvijali u okviru planiranih prihoda, pa se na taj način spriječio/kontrolirao eventualni gubitak u poslovanju, što Udruga u 43 godine, računajući do 31.12.2020.god.

**Izdavati Časopis "Privatna praksa u zdravstvu"**

#### Točka 22.

Izdavati i dalje Časopis "Privatna praksa u zdravstvu", kao glasilo Udruge i isti dostavljati članovima, kao besplatni primjerak.

Časopis dostavljati i Sveučilišnoj knjižnici, kao obvezu izdavača, prema

pozitivnim zakonskim propisima – licencirani časopis.

U časopisu objavljivati i dalje članke od interesa za zdravstvenog radnika privatne prakse, poslodavca i poduzetnika.

**Zastupati članove u vansudskom postupku, prema državnim tijelima**

Točka 23.

Zastupati u vansudskim postupcima članove Udruge – kolektivno ili pojedinačno u zaštiti njihovih interesa prema državnim tijelima, županijama/grad Zgb., komorama, sindikatima i sl., u smislu članka 169. ZOR-a.

**Pratiti usklađenost podzakonskih akata sa Zakonom/Ustavom RH**

Točka 24.

Pratiti usklađenost podzakonskih akata koje donose resorni ministri, sa zakonom, pa time i sa Ustavom RH, te pokretati inicijativu za ocjenu njihove zakonitosti/ustavnosti pred Ustavnim sudom RH.

**Organizirati i nadzirati rad službe Udruge**

Točka 25.

Stvarati uvjete za djelotvoran i efikasan/efikasniji rad službe Udruge, kroz povećanje prostornih, tehničkih i personalnih uvjeta za takav rad, pogotovo, ako bi se realizirale sve postavke iz ovog prijedloga Programa rada (veći broj članova, izdavanje časopisa svaki mjesec, organiziranje savjetovanja, tečajeva i sl.).

**Povećavati broj komitenata, koji koriste usluge Udruge tzv. gospodarskog karaktera**

Točka 26.

Povećavati broj komitenata, koji koriste usluge Udruge u domeni knjigovodstva i pravne logistike, poglavito iz razloga da se članovima osigura najkvalitetniji sadržaj tih usluga, pa time i njihova zaštita, kako prema radnicima, tako i Državi – fiskusu, inspekcijama, osigurateljima, poslovnim partnerima itd.

**Servisirati Sindikat zdravstvenih radnika privatne prakse**

Točka 27.

I dalje servisirati Sindikat, prema njihovim potrebama, respektirajući činjenicu da je on partner Udruzi u zaključenju Kolektivnog ugovora.

**Provoditi aktivnosti za uspostavljanje boljih odnosa sa zdravstvenim komorama – vladinim udrugama u djelatnosti zdravstva**

Točka 28.

Nastojati uspostaviti suradnju sa zdravstvenim komorama, vladinim udrugama u djelatnosti zdravstva RH, nastojeći spojiti zajedničke interese struke i poduzetništva.

**Aktivirati i održavati suradnju sa Ministarstvom zdravstva i socijalne skrbi RH**

Točka 29.

Uspostaviti suradnju s Ministarstvom zdravlja, koja je u prethodnim mandatima ministara, osim zadnjeg, na neki način izostala.

**Aktivirati i održavati suradnju sa županijama/ grad Zagreb vlasnicima zdravstvenih ustanova primarne i sekundarne razine zdravstvene zaštite**

Točka 30.

Uspostaviti suradnju sa županijama/grad Zgb., samoupravnim jedinicama, koje imaju točno određena vlasnička prava/obveze prema subjektima primarne zdravstvene zaštite, pa time i zdravstvenim radnicima privatne prakse, koji su uključeni u Mrežu javne zdravstvene službe.

**Aktivirati suradnju sa Ministarstvom rada i mirovinskog sustava, u svezi sa najavljenim izmjenama Zakona o radu, ako vlast osvoji sadašnja opozicijska stranka**

Točka 31.

Uspostaviti svezu sa nadležnim tijelima, da bi u postupku donošenja izmjene i dopune ZOR-a, koje najavljuje Vlada RH, ako bi Udruga zastupala privatne poslodavce i Sindikat - subjekte- poslodavce.

**Uspostaviti suradnju s nevladinim udrugama u djelatnosti privatnog zdravstva**

Točka 32.

Uspostaviti suradnju s drugim udrugama iz djelatnosti zdravstva.

Pratiti reformu zdravstva/zdravstvenog osiguranja i uključiti Udrugu u te aktivnosti Države.

**Uključiti Udrugu u sve aktivnosti koje se provode glede reformiranja zdravstva, da bi postalo kompatibilno pravnim rješenjima u zemljama zapadne Europe**

Točka 33.

Uključiti Udrugu u aktivnosti glede reorganizacije zdravstvene djelatnosti i

transformacije sustava zdravstvenog osiguranja;

Podloga za aktivnosti iz prethodnog stavka predstavlja usvojena koncepcija decentralizacije sustava financiranja upravnog nadzora i vlasničkih prava nad subjektima provođenja zdravstvene zaštite.

Sukladno iznijetom provođenje funkcije pojedinih oblika zdravstvene zaštite prenosi se sa Države na jedinice lokalne uprave i samouprave i JPRS.

#### Točka 34.

Prezentirati privatnu praksu i privatno zdravstvo (subjekti zdravstva u vlasništvu domaćih i stranih pravnih ili fizičkih osoba ili u mješovitom vlasništvu) u aktivnostima iz točke 1. primjereno njegovoj zastupljenosti u ukupnom zdravstvu Hrvatske, budućoj očekivanoj i mogućoj zastupljenosti mjereno odnosom prema iskustvima zemalja Zapadne Europe.

**Raditi na afirmaciji pluralizma vlasničkog interesa u djelatnosti zdravstva**

#### Točka 35.

Braniti vlasništvo i poduzetništvo u privatnom zdravstvu prema/ukupno zdravstvo Hrvatske prema načelima iz Ustava RH, a utemeljeno Zakonom o vlasništvu i drugim stvarnim pravima, Zakonom o porezu na dohodak, Zakonom o porezu na dobit i Općem poreznom zakonu.

#### Točka 36.

Zastupati interes privatnog zdravstva u sustavu državne reprodukcije, da se rad svih subjekata privatnog zdravstva valorizira na tržištu zdravstvenih usluga prema realnim parametrima, a manje od toga, samo uz suglasnost svakog subjekta u poslovnom odnosu sa korisnikom.

#### Točka 37.

Prezentirati i predstavljati privatno zdravstvo prema tijelima vlasti na nivou Države, kao i prema jedinicama regionalne uprave, te lokalne uprave i samouprave, u

smislu članka 135. Ustava RH – pročišćeni tekst.

**Prikupljati novčana sredstva za financiranje djelatnosti Udruge sustavom donacija i...**

#### Točka 38.

Prikupljati novčana sredstva za financiranje djelatnosti Udruge kao što su pristupnine u članstvo Udruge, članarine, donacije, dotacije itd.

#### Točka 39.

Obavljati usluge gospodarskog karaktera iz sporednih djelatnosti Udruge po narudžbi korisnika-članova Udruge ili drugih pravnih i fizičkih osoba da bi Udruga uz sredstva iz prethodne točke osigurala sredstva za svoj rad.

**Organizirati/voditi poslovanje Udruge na načelima za neprofitne organizacije**

#### Točka 40.

Organizirati poslovanje Udruge na načelima i principima koji su pozitivnim zakonodavstvom RH propisni za neprofitne organizacije.

**Prijelazne i završne odredbe**

#### Točka 41.

Ovaj Program donijet je većinom glasova nazočnih članova Predsjedništva Skupštine Udruge, pa slijedom iznijetog može proizvoditi pravne učinke.

Ovaj Program stupa na snagu danom donošenja, a primjenjuje se od 01. 01. 2021.g.

Ovaj Program objavljuje se u Časopisu Privatna praksa u zdravstvu.

Predsjednik Predsjedništva  
Skupštine Udruge:

Prim. Željko Bakar, dr. med.,  
spec.o/om.

\* \* \* \* \*