

# 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: \_\_\_/2023.  
Zagreb, 18.2.2023.god.

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

Sjednica je održana u prostorijama Udruge, Zagreb, Rugvička 1, dana 18.2.2023.god., s početkom u 11 sati. Sastanku su bili nazočni: Prim. Željko Bakar, dr. med. spec. o/om., Ravnatelj UZS dr. Bakar, Eugenija Sojat Marendić, dr. med., dr.sc. Jasna Leko, dr.med.dent., Mira Mađerčić, mag.pharm, Dunja Horvat, mag. med.biochem, spec., Bernard Cvitković, 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., prim. Josipa Rodić, dr. med.,spec.o/om. i Petar Raštegorec, dr. med., spec. oftalmolog.

### **D n e v n i r e d:**

#### **1. Razmatranje Izvješća tajnika UPPZ o rezultatu poslovanja Udruge u 2022.god.**

Informaciju je prezentirao tajnik.

Izvještaj će biti prezentiran u Promemoriji, koja će se dostaviti članovima prije, a najkasnije na samoj sjednici Predsjedništva.

#### **2. Donošenje Odluka:**

- O usvajanju Izvještaja tajnika UPPZ iz točke 1.
- O usvajanju Završnog računa iz poslovanja UPPZ u 2022.god., prema prijedlogu iz Izvještaja tajnika

Prijedlog prezentira tajnik Udruge.

Promemorija iz točke 1., koja će se dostaviti članovima Predsjedništva, sadržavati će i prijedlog Odluke s obrazloženjem za donošenje.

#### **3. Donošenje:**

- Programa rada UPPZ u 2023.god. u okviru Smjernica za izradu Programa rada UPPZ u 5-godišnjem razdoblju, tj. do 2024. god., prema Odluci Predsjedništva
- Financijskog plana UPPZ za 2023.god., u okviru Smjernica za izradu Financijskog plana, za

razdoblje 2019 – 2024.god., koje je usvojilo Predsjedništvo 2019.god.

Prijedloge prezentira tajnik Udruge.

#### **5. Informiranje Predsjedništva o:**

##### **a) Informacija o cijenama za medicinske usluge, prema podacima iz tiska**

- Izvod: VL od 8.2.2023.god., - članak Valentine Wiesner : „Medicinske usluge skuplje i 90 %, poskupljuje i polica dopunskog osiguranja“ – podnaslov: „Mijenja se Zakon - osiguratelji tražili odgodu poskupljenja do rujna“.

b) Donijetoj Uredbi o prolongaciji prava za nastavak rada u statusu privatnika i nakon navršenih 65 god života, kako to ograničava članak 67. ZZ/18.,

c) Stupanje na snagu Zakona o izmjeni i dopuni ZOR-a, NN, 151/22.

d) Stupanje na snagu Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o mirovinskom osiguranju – glede prava na obiteljsku mirovinu, NN,151/22.

e) Donijetoj Naredbi o osnovicama za plaćanje doprinosa za obvezna osiguranja – MO i ZO za privatnika,

f) Informacija o iznijetim projekcijama/visini vrijednosti AVM (aktualna vrijednost boda - sada 10,31 € ili 77,65 kn) za primjenu od 1.1.2023.god., tj. cca 5,44 %, prema švicarskoj formuli za izračun, NN, 27/23.

g) Informacija o iznosima osnovica za izračun plaća u privatnom zdravstvu prema iznosu usvojenih osnovica od strane Vlade RH:

- od 1.1.2023. god. – 884,39 €

- od 1.4.2023.god. – 902,08 €

h) Informacija o iznosu minimalne plaće za obračun/isplatu plaće radnika u 2023.god., kao iznosu najniže jamstvene plaće koju poslodavci moraju respektirati, NN,27/03

### **RAD SJEDNICE:**

**Ad 1.** Uvodno, tajnik Udruge je naglasio, da je Udruga i u 45. godini poslovanja, tj. u 2022.g., realizirala pozitivan rezultat poslovanja, mjereno viškom prihoda nad rashodima (dobit).

Zbog toga, ocjena Završnog računa Udruge za 2022 .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 2022. godini na zaštitu 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 2022.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 45-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/2022.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 2022.g.

Izvještaj iz prethodnog stavka čini sastavni dio ovog zapisnika.

Članovi su još jednom pozitivno ocijenili poslovanje Udruge.

Na osnovi Izvještaja, članovi Predsjedništva su jednoglasno donijeli Odluku o usvajanju Završnog računa Udruge za 2022.g.

Odluka iz prethodnog stavka čini sastavni dio ovog zapisnika.

**Ad 2. Donošenje Programa rada Udruge za 2023.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 2023.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 2023 .g., prema Smjernicama za izradu planova, koje je utvrdila Skupština Udruge 21.11.2020.g.**

Članovi Predsjedništva su jednoglasno prihvatili prijedlog Financijskog plana za 2023.g., koji im je dostavljen uz poziv. Istovremeno su donijeli Odluku o članarini i iznosu pristupnine u članstvo Udruge za 2023.g., te istom Odlukom odlučili i o povećanju paušalnih iznosa naknade za usluge, koje služba UPPZ obavlja članovima, prema posebnom ugovoru.

Financijski plan i Odluka, kako je navedeno u prethodnom stavku, čine sastavni dio ovog Zapisnika.

**Ad 5. Informiranje Predsjedništva o:**

**a) Informacija o cijenama za medicinske usluge, prema podacima iz tiska**

**- Izvor: VL od 8.2.2023.god., - članak Valentine Wiesner: „Medicinske usluge skuplje i 90 %, poskupljuje i polica dopunskog osiguranja“ – podnaslov: „Mijenja se Zakon - osiguratelji tražili odgodu poskupljenja do rujna“.**

U članku novinarka iznosi podatak/najavu poskupljenja cijena zdravstvenih usluga između 30 i 35 %, usluga koje bi osiguranici, za ostvarene usluge u javnom sektoru zdravstva, mogli djelomično „pokriti“ dopunskim osiguranjem, a u punom iznosu, ako iste usluge ostvare u subjektima u privatnom vlasništvu. Novinarska pretpostavlja da bi se maksimalni iznos sudjelovanja osiguranih osoba za zz udvostručio sa 265,45 € na 530,89 € (najava sa 2.000,00 kn na 4.000,00 kn). Logički slijed toga bilo bi povećanje prihoda pružatelja usluga – javnih zdravstvenih subjekata – za 125 milijuna kn/godinu,

Slijedom iznijetog novinarka prognozira da bi osiguravateljske „kuće“ za dopunsko zdravstveno osiguranje podigle vrijednost police od 15 – 20 %.

Rezimirajući rečeno, novinarka zaključuje, da su se cijene najčešće korištenih zdravstvenih usluga povećale u rasponu od 30 do čak 90 %, pa tako npr. usluga specijalističkog pregleda za 37 %, kontrolnog specijalističkog pregleda za 76 %, EKG-a 88 %, UZV štitnjače 47 %, PAPA testa 51 % itd.

**b) Donijetoj Uredbi o prolongaciji prava za nastavak rada u statusu privatnika i nakon navršениh 65 god života, kako to ograničava članak 67. ZZ/18.,**

Uvodno je potrebno naglasiti, da je prema odredbama članka 261. stavak 1. Zakona o zdravstvenoj zaštiti, NN, 100/18 (dalje: ZZ/18) propisano, da zdravstveni radnici koji obavljaju privatnu praksu iz članka 215. ZZ/08 i to u zakupu u DZ ili ljekarničke ustanove mogu zdravstvenu djelatnost nastaviti obavljati u istom statusu zakupnog odnosa, kako su obavljali odnosno u kakvom statusu su bili računajući na dan stupanja ZZ/18., tj. 1.1.2019.god., pa do 31.12.2023.god.

Istim člankom 261. stavak 5. ZZ/18. propisano je, da zdravstveni radnici iz prethodnog stavka, a koji nisu obavljali privatnu praksu u zakupu u DZ/gradske ljekarne, nego u svom prostoru ili u zakupu u vlasništvu drugih osoba, mogu zdravstvenu djelatnost nastaviti obavljati, uz identične uvjete, kako je navedeno za zdravstvene radnike iz prethodnog stavka (ako raspolažu prostorom za rad temeljem zakupnog odnosa ili u njihovom vlasništvu), također do 31.12.2023.god.

Da bi zakonodavac na neki način odstupio od postupka legalizacije daljnjeg rada privatnika koji su uključeni u Mrežu JZS, a koji ispunjavaju uvjete za prestanak rada po sili zakona, prema članku 67. ZZ/18., nakon što navršе 65 g života, zakonodavac je Uredbom dopunio Zakon o zz, dajući pravo zdravstvenim radnicima iz prethodna 2 stavka nastaviti rad u privatnoj praksi zakupom do 31.12.2023.god. (skratio je njima postupak traženja prolongacije prava, pa i do 70 g života, donošenjem citirane Uredbe).

Zakonodavac je postupio logično, opterećen saznanjem da u primarnoj razini zz, naročito za djelatnost opće/obiteljske medicine, zz žena i zz predškolske djece, nedostaje timova za popunu Mreže JZS, odnosno da prijeti opasnost povećanja tog broja zbog poodmaklih godina života pružatelja te/tog oblika zdravstvene zaštite.

U tom smislu, indikativan je članak objavljen u tisku od novinarkе Barbare Čalušić, 26. 1. 2023. god., pod nazivom: „**ALARM ZA OBITELJSKU MEDICINU Bressan: Ima nas 760 starijih od 60 godina, a 133 koji su po dobi u mirovini ali rade**“.

Ovakav prikaz stanja u primarnoj razini zz, ali i općenito u zdravstvu nije ili se u to sumnja, dovedena je u korelaciju sa stvarnim brojem stanovništva. U tom smislu i na to, tj. sumnju potvrđuje podatak i popisa stanovništva 2021.god. U tom smislu potrebno je citirati članak Kristine Turčić objavljen u JL, 1.2.2023.god. – „**Porazni podaci popisa - najveći rast, objavljuje jučer DZS, bilježi se u skupini starijih od 80 god. Rađa se sve manje i manje**

**djece i lani je broj umrlih bio za 22.000 veći od broja rođenih - citirajući ravnateljicu DZS L.B. Dalje, članak bombastičnim naslovom iznosi tvrdnju - „U 10 godina izgubili smo 420.000 stanovnika u radno sposobnoj dobi“ – Dalje, isti članak iznosi podatak da je RH 2021.god. imala 2,87 milijuna stanovnika radno sposobne dobi od 15 – 64 god. ili pad od 15 % u odnosu na 2011.god. Broj starijih od 65 g bitno je veći od broja mlađih od 14 god ili čak 60 % veći. Članak navodi da je „nestala“ svaka 4. žena u dobi od 20 – 29 godina, tj. u fertilnoj dobi, s tim, da se dramatično smanjio broj žena u dobi od 20 – 29 godina ili za 24 % manje u odnosu na 2011.god. Dalje, ravnateljica iznosi podatke da je indeks starenja narastao sa 115 na alarmantnih 156, tj. da je 2011.god. bilo starijih od 60 g 15 % više od mlađih od 19 god., a da je prema podacima 2021.god. narastao za 36 % ili na alarmantnih mjereno indeksom 156. Dalje, ravnateljica iznosi, da je na dan popisa 2021.god. u RH živjelo 244 osobe starije od 100 i više god. dok ih je 2011.g. bilo 198. TO JE SLIKA HRVATSKE. To je naša budućnost.**

**c) Stupanje na snagu Zakona o izmjeni i dopuni ZOR-a,**

Usvojen je Zakon o izmjenama i dopunama Zakona o radu, objava NN, 151/22, sa primjenom od 1.1. 2023.god, osim članka 55. čija je primjena prolognirana na 1.7.2023., i članka 56. kojeg je primjena prologirana na 1.1.2024.god.

U tom smislu, potrebno je obavijestiti/obavještavati članove o promjenama u zakonodavnoj regulativi radnih odnosa i posebno onih, koje uvjetuju i promjene u Kolektivnom ugovoru za djelatnost privatnog zdravstva Hrvatske, KU koji obvezuje članove Udruge.

**• Rad na određeno vrijeme**

Kao prvo, informirati članove o promjenama u svezi zasnivanja radnog odnosa na određeno vrijeme, njegovom mogućem trajanju i promjenama radno-pravnog statusa radnika u status rada na neodređeno vrijeme. ZOR, u svojim izmjenama i dopunama, za institut rada na određeno vrijeme, vremensko trajanje takvog rada prepušta i sudionicima sklapanja Kolektivnog ugovora, da njime, glede nastupa objektivnih okolnosti, ne moraju ograničiti vremensko trajanje takvog radnog odnosa na određeno vrijeme. U obavještavanju članstva o navedenoj činjenici, potrebno je članovima skrenuti pozornost da je i sada važeći KU za privatno zdravstvo za člana propisao deblokadu obveze vremenskog ograničenja radnog odnosa na određeno vrijeme.

**• Dopunski radni odnos, kao pravni institut/mogućnost radnog odnosa s ograničenim fondom sati rada i uvjetima za zasnivanje, stavljen je izvan snage.**

Citirani Zakon o izmjenama i dopunama ZOR-a u članku 61. ZOR-a brisao je stavak 3., koji je definirao dopunski radni odnos za drugog poslodavca i mogući fond sati rada /godina radnika koji je u radnom odnosu za poslodavca s punim radnim vremenom.

U svezi s tim brisane su i odredbe iz članka 61. ZOR-a koje propisuju da radnik sklapa dopunski radni odnos s drugim poslodavcem na temelju **suglasnosti svog poslodavca**.

Sukladno iznijetom u prethodnom stavku brisane su i odredbe iz članka 229. ZOR-a – **najteži prekršaji poslodavca** – kao prekršaj na strani poslodavca pravne osobe, ako je s radnikom, koji radi u punom radnom vremenu **sklopio ugovor o radu bez suglasnosti poslodavca** i to za rad duži od 8 sati/tjedan ili 180 sati/godina.

- **Institut dopunskog radnog odnosa zamijenjen je institutom DODATNOG RADA**

Takav ugovor može se sklopiti na određeno ili na neodređeno vrijeme, a radno vrijeme ne smije se ugovoriti u trajanju dužem od 8 sati tjedno (ta odredba ZOR-a upućuje na konstataciju da je mogući rad u DODATNOM RADU radnika za njega znači više od 100 % mogućeg u odnosu na mogući radni odnos u dopunskom radnom odnosu/tjedan).

Dalje, u DODATNOM radu radnik može raditi i do 16 sati/tjedan, ako mu je raspored radnog vremena utvrđen kao nejednak, pa mu u tom slučaju radno vrijeme u dodatnom radu može trajati duže od 8 sati tjedno, ali ne duže od 16 sati, uključujući i prekovremeni rad.

Ako je radno vrijeme iz ugovora o dodatnom radu nejednako raspoređeno (vidi uvjet za mogućnost rada i do 16 sati rada/tjedan), razdoblje takvog rasporeda ne može biti kraće od mjesec dana niti duže od 1 godine, te tijekom tako utvrđenog rasporeda radno vrijeme mora odgovarati radnikovu ugovorenom radnom vremenu.

Ako je radno vrijeme iz ugovora o dodatnom radu nejednako raspoređeno, radnik u dodatnom radu u svakom razdoblju od 4 uzastopna mjeseca ne smije raditi duže od prosječno 8 sati/tjedno, uključujući i prekovremeni rad.

Razdoblje od 4 mjeseca iz prethodnog stavka može se kolektivnim ugovorom ugovoriti za razdoblje od 6 mjeseci (važno za primjenu u zdravstvu, zbog dežurstva).

Razdoblja GO i privremene nesposobnosti za rad ne uračunavaju se u razdoblja od 4 odnosno 6 mjeseci, kako je navedeno u prethodnom izlaganju.

Da bi poslodavac mogao rasporedom rada utvrditi nejednaki raspored rada, kako je iznijeto u prethodnom izlaganju, **radnik mora dati pisanu izjavu o dobrovoljnom pristanku za takav rad duži od 8 sati tjedno** (praksa iz Zakona o zz za dežurstvo)

- **Pravna regulativa rada temeljem ugovora o radu na ODREĐENO VRIJEME je djelomično dopunjena/izmijenjena**

Zakonom o izmjenama i dopunama ZOR-a, kako je navedeno u prethodnom izlaganju, u cijelosti je novim tekstom norme zamijenjen članak 12. ZOR-a, poštravajući uvjete za taj oblik rada/radnog odnosa, koji ima karakter i z n i m k e od pravila, da se radni odnos zasniva na neodređeno vrijeme, pa, zbog mogućeg negativnog tumačenja u primjeni navedene norme od strane člana Udruge, tijekom 2023.god., Udruga bi morala članovima pozitivno tumačiti primjenu navedene norme, tj. u njihovu korist, kako to za njih propisuje Kolektivni ugovor koji ih obvezuje.

Za članove Udruge, ograničenje, da taj/takav oblik rada, prema ugovoru može trajati najduže do 3 godine, pa i ako se sklapa više ugovora sa istim radnikom za rad u kraćem vremenskom razdoblju, je Kolektivnim ugovorom za privatno zdravstvo Hrvatske je i z u z e t o, sukladno ovlasti za takvu regulativu, kako je propisano člankom 12. ZOR-a, iz 2014.god., ali i kako je izmijenio i člankom 2. Zakona o izmjenama i dopunama ZOR-a u primjeni od 1.1.2023.god., kojim je u cijelosti tekst članka 12. zamijenjen novim tekstom.

U tom smislu, odgovor Udruge članu na njegov upit je relevantan za sve članove za bolje razumijevanje i za razrješenje dilema, da li se restriktivna odredba članka 12. odnosi i na njega, kojeg obvezuje primjena Kolektivnog ugovora. Kao što je navedeno, odgovor je NE!

Projektni zadatak Udruge u ovom predmetu, glede pomoći članovima za razrješenje dilema, mogao bi se kretati u okviru odgovora koji je dostavljen članu na početku 2023.god.:

„Poštovana,

Vi, kao poslodavac, naglašavam kao član Udruge, u predmetu koji Vas „muči“, formalno-pravno ste zaštićeni. Naime, člankom 39. stavak 2. Kolektivnog ugovora za djelatnost privatnog zdravstva Hrvatske, NN, 118/19. propisano je slijedeće: „Ugovor o radu na određeno vrijeme u privatnom zdravstvu Hrvatske, stranke sklapaju/mogu sklopiti bez ograničenog ukupnog vremenskog trajanja takvog radnog odnosa i/ili kao zbir vremena više sklopljenih ugovora, sve zbog objektivnih okolnosti koje uvjetuju/ozakonjuju trajanje takvog rada, kao što su:

1. status poslodavca prema poslovnom partneru, koji u pravilu dimenzionira poslovni odnos s vremenskim trajanjem kao što je npr.:

- Poslovanje u/za potrebe Mreže JZS,
- Što automatizmom prejudicira i ugovorni odnos sa HZZO-om, koji traje, koliko u pravilu traje obavljanje djelatnosti za potrebe Mreže JZS ili traje određeno vrijeme zbog primjene pravila HZZO-a,
  - I sl., što relativizira trajanje statusa poslodavca/poduzetnika,

2. i kako je navedeno pod 2., 3. i 4.

Zakon o radu, NN, 93/14., konkretno članak 12. stavak 3. propisao je mogućnost odstupanja od pravila da se ugovor o radu na određeno vrijeme može sklopiti za neprekidno trajanje radnog

odnosa do 3 godine, osim ako je Kolektivnim ugovorom zbog objektivnih okolnosti utvrđeno drugačije.

Zakon o izmjenama i dopunama ZOR-a, NN, 151/22. u primjeni od 1.1.2023.god., člankom 5. u cijelosti je izmijenjen isti članak 12. ZOR-a, koji regulira institut ugovora o radu na određeno vrijeme i to detaljnije u odnosu na prethodni tekst istog članka ZOR-a. No, bitna je činjenica da je odredbom novog članka 12. stavak 7. ZOR-propisano da iznimno, trajanje ugovora o radu na određeno vrijeme, kao i ukupno trajanje svih uzastopnih ugovora o radu sklopljenih na određeno vrijeme **smije** neprekinuto trajati duže od 3 godine, pa u podstavku 3. istog stavka uvjetuje: da ako je to potrebno zbog nekih drugih objektivnih razloga dopušteno posebnim zakonom ili **KOLEKTIVNIM UGOVOROM**.

**ZAKLJUČAK:** To znači, da se za članove Udruge opisano ograničenje ne odnosi. Opisano nije znala Vaš knjigovođa, pa Vas je kao mjeru predostrožnosti da ne uđete u nepotrebne radno-pravne rizike obavijestila. Opisano je također zamka za sve Vaše kolege koji nisu članovi Udruge, pa bi se iz toga trebala/morala izvući pouka.

Srdačno Vas pozdravljam.“.

- **Pristupiti i realizirati sa Sindikatom na radu u privatnom zdravstvu Hrvatske sklapanje nove izmjene i dopune Kolektivnog ugovora, respektirajući, kao načelo i okvir za razradu, kako to uvjetuje/propisuje Zakon o izmjenama i dopunama ZOR-a, u primjeni od 1.1.2023.god.**

Kao što je iznijeto u prethodnom izlaganju u NN, 151/22. objavljen je Zakon o izmjenama i dopunama ZOR-a u primjeni od 1.1.2023., a u jednom dijelu od 1.7.2023. i 1.1.2024. god.

Kolektivni ugovor za privatno zdravstvo potrebno je mijenjati/dopuniti samo za one pravne institute za koje ZOR s izriekom propisuje pravo poslodavcima i Sindikatima takvu mogućnost i to samo u granicama dane ovlasti.

Do vremena postupanja kako je navedeno u prethodnom stavku, u praksi će se izvorno i neposredno morati primjenjivati one odredbe ZOR-a koje su povoljnije za radnika u ostvarenju njegovog prava, kao što je npr. plaćanje rada nedjeljom + 50 % od osnovice, jer je Kolektivnim ugovorom za privatno zdravstvo utvrđen manji postotak, tj. 35 % od osnovice.

- a) **Stupanje na snagu Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o mirovinskom osiguranju – glede prava na obiteljsku mirovinu,**

Zbog povećanog interesa javnosti u vezi s promjenama koje je donio Zakon o izmjenama i dopunama Zakona o mirovinskom osiguranju, posebno u djelu koji se odnosi na **ostvarivanje prava na isplatu dijela obiteljske mirovine**, radi što boljeg i jasnijeg informiranja ističemo sljedeće.

Da bi korisnik mogao ostvariti pravo na isplatu dijela obiteljske mirovine potrebno je da su mu **priznata oba prava (pravo na osobnu**

**mirovinu – starosnu, prijevremenu starosnu ili invalidsku mirovinu i pravo na obiteljsku mirovinu).**

Što korisnici trebaju učiniti?

1. **korisnici kojima su već ranije priznata oba prava: pravo na osobnu mirovinu (starosnu ili prijevremenu starosnu ili invalidsku) i pravo na obiteljsku mirovinu, trebaju podnijeti samo zahtjev za isplatu dijela obiteljske mirovine**
2. **korisnici kojima je priznato pravo na obiteljsku mirovinu – trebaju podnijeti zahtjev za priznanje prava na osobnu mirovinu (starosnu, prijevremenu starosnu ili invalidsku) i zahtjev za isplatu dijela obiteljske mirovine**
3. **korisnici kojima je priznato pravo na starosnu ili prijevremenu starosnu ili invalidsku mirovinu – trebaju podnijeti zahtjev za priznanje prava na obiteljsku mirovinu i zahtjev za isplatu dijela obiteljske mirovine.**

Podnošenje zahtjeva za isplatu dijela obiteljske mirovine **nije vremenski ograničeno**, a izmjenama i dopunama Zakona o mirovinskom osiguranju propisani su uvjeti za isplatu dijela obiteljske mirovine kao i datum od kada pripada isplata istog. Korisniku obiteljske mirovine koji nije ostvario pravo na osobnu mirovinu isplata dijela obiteljske mirovine pripada od prvog dana sljedećeg mjeseca nakon podnošenja zahtjeva i za šest mjeseci unatrag, ali najranije od dana ispunjenja uvjeta za osobnu mirovinu. (korisnici pod 2, u naprijed navedenom tekstu) Korisnik kojem je priznato pravo na osobnu mirovinu ima pravo na isplatu dijela obiteljske mirovine od prvog dana sljedećeg mjeseca nakon podnošenja zahtjeva i za šest mjeseci unatrag, ali najranije od dana ispunjenja uvjeta za stjecanje tog prava. (korisnici pod 3, u naprijed navedenom tekstu)

Iznimno od navedenog, korisniku osobne mirovine koji je i jedini korisnik obiteljske mirovine, a koji zahtjev za isplatu dijela obiteljske mirovine podnese najkasnije do 31. prosinca 2023. dio obiteljske mirovine pripada od prvog dana sljedećeg mjeseca nakon podnošenja zahtjeva i za 12 mjeseci unatrag, a najranije od 1. siječnja 2023. (korisnici pod 1, u naprijed navedenom tekstu)

Uvjeti za priznanje prava na isplatu dijela obiteljske mirovine uz osobnu mirovinu (starosnu, prijevremenu starosnu ili invalidsku), su sljedeći:

- **navršenih 65 godina života preživjelog bračnog/izvanbračnog druga/životnog partnera**

- udovica/udovac je jedini korisnik obiteljske mirovine i ispunjava propisane uvjete za stjecanje prava na obiteljsku mirovinu prema ZOMO-u ili drugom posebnom propisu o mirovinskom osiguranju
- ukupna svota mirovina iz obveznog mirovinskog osiguranja u R Hrvatskoj (I. i II. stup) ne prelazi iznos od 80 aktualnih vrijednosti mirovine (80 x AVM, koji od 1. srpnja 2022. iznosi 77,65 kn = 6.212,00 kn odnosno **824,47 eura**).

Pretpostavka, da bi navedeni iznos iz prethodnog stavka mogao biti povećan za 5,44 %, tj. da bi iznosio 869,60 € ili 6.550,00 kn (10,87 € x 80 AVM = 869,60 € umjesto 10,31 € x 80, prema iznosu AVM važećem do 31.12.2022.god.)

Prava iz mirovinskog osiguranja osobna su prava i za svakog se osiguranika vodi upravni postupak u kojem se utvrđuje **što je za osiguranika povoljnije**. U tom postupku po službenoj dužnosti vodi se briga o tome da stranka ostvari sva prava koja joj po zakonu pripadaju i da ostvareno pravo bude najpovoljnija opcija za korisnika. U slučaju mogućnosti izbora dvije opcije (starosne, prijevremene starosne ili invalidske mirovine i dijela obiteljske mirovine ili samo obiteljske mirovine) HZMO vodi računa da u isplatu stavi **najpovoljniju svotu mirovine za korisnika**.

Napominjemo, sve **obiteljske mirovine povećane su od 1. siječnja 2023. za 10%**. Povećane mirovine bit će isplaćene u veljači 2023. (za siječanj 2023.), a povećanje će ići automatski (bez donošenja rješenja), što znači da korisnici za navedeno povećanje **ne trebaju podnositi zahtjev**. Na isti način, **najniža mirovina povećana je za 3%**.

**e) Donijetoj Naredbi o osnovicama za plaćanje doprinosa za obvezna osiguranja – MO i ZO za privatnika,**

U NN,125/22. Državni zavod za statistiku objavio je iznos prosječne neto i bruto plaće po zaposlenom u pravnim osobama u RH, za razdoblje I-VIII/22. Iznos bruto plaće od **10.301,00 kn**/zaposleni, prema Zakonu o doprinosima za obvezna osiguranja predstavlja iznos za izračun osnovice za obvezna osiguranja, koja posebnom Naredbom, temeljem ovlasti iz istog Zakona propisuje ministar financija, s primjenom od 01.01.slijedeće godine, to znači i od 01.01.2023.g.(neto plaća za 01-08/22.g.= 7.583,00 kn/mj.)

Osnovice osiguranja, koje su relevantne za primjenu u zdravstvu koje proizlaze iz primjene iznosa bruto plaće/zaposleni u pravnim osobama iz prethodnog stavka i koeficijenta iz zakona o doprinosima biti će objavljene u Naredbi ministra financija i to:

1. za samostalnu djelatnost slobodnog zanimanja = **PRIVATNA PRAKSA (ZRPP)**, koja utvrđuje dohodak od samostalne djelatnosti, osnovica iznosi **1.503,90 €** ili 11.331,10 kn/mj. (koeficijent 1,1 x osnovica 10.301,00 kn)
2. samostalna djelatnost slobodnog zanimanja, koja utvrđuje dobit od samostalne djelatnosti, npr. MBL, ljekarnici i... osnovica iznosi **1.503,90 €** ili 11.331,10 kn/mj. (isti iznos kao pod 1.);
3. medicinska sestra, zubni tehničar, fizioterapeut i..., koji utvrđuju dohodak od samostalne djelatnosti - osnovica iznosi **888,67 €** ili 6.695,65 kn/mj. (koeficijent 0,65 x ista osnovica);
4. medicinska sestra i ostali pod 3., koji utvrđuju dobit od samostalne djelatnosti **1.503,90 €** ili 11.331,10 kn/mj. (koeficijent 1,1 x ista osnovica);
5. najniža mjesečna osnovica iznosi **519,53 €** ili 3.914,38 kn/mj., (koeficijent 0,38 i 6,00 x ista osnovica), a najviša osnovica: **8.203,07 €** ili 61.806,60 kn (faktor 4 x ista osnovica)
6. **viša/izabrana** osnovica/mjesec čini umnožak iznosa prosječne plaće I-VIII/21 x faktor 2 ili 3 ili 4 ili 5 ili 6, što daje mogući iznos izbora **2.734,36 €** ili 20.602,00 kn ili **4.101,53 €** ili 30.903,00 kn ili **5.468,71 €** ili 41.204,00 kn ili **6.835,89 €** ili 51.505,00 kn ili **8.203,07 €** ili 61.806,00 kn/mjesec;
7. najniža osnovica za člana uprave trg.društva, ravnatelja ustanove: **888,67 €** ili 6.695,65 kn /mjesec (koeficijent 0,65 x ista osnovica);
8. osnovica: 1. za stručno osposobljavanje, bez zasnivanja radnog odnosa = **volonter**, 2.

osobe koje je prije stupanja u radni odnos poslodavac uputio na praktični rad, 3. učenici i studenti za vrijeme praktične nastave i za vrijeme stručne prakse i 4. ostale osobe = **519,53 € ili 3.914,38 kn** (koeficijent 0,38 x ista osnovica)

**f) Informacija o iznijetim projekcijama/visini vrijednosti AVM (aktualna vrijednost boda – sada 10,31 € ili 77,65 kn) za primjenu od 1.1.2023.god., tj. cca 5,44 %, prema švicarskoj formuli za izračun,**

Upravno vijeće HZMO-a još nije objavilo iznos aktualne vrijednosti mirovine (AVM), tj. boda/koeficijenta za izračun mirovine, odnosno nije objavilo postotak povećanja mirovina, ne računajući povećanje najnižih i obiteljskih mirovina, kako je navedeno u prethodnoj točki.

Javni tisak objavljuje moguću prognozu da bi AVM u primjeni od 1.1.2023.god. mogao iznositi cca 10,87 € ili 81,87 kn, odnosno da bi postotak rasta svih mirovina mogao iznositi 5,44 %, prema švicarskoj formuli za izračun (rast potrošačkih cijena i rast plaća mjereno odnosom tih parametara ostvarenih u razdoblju VII-XII/22. u usporedbi s istim podacima iz iste godine za razdoblje I-VI/22.). Zavisno o tome, koji su troškovi rasli više, od tih troškova uzima se 70 % stope rasta, a od drugih koji su manji – 30 % deklarirane stope rasta. Stope rasta objavljuje Državni zavod za statistiku.

**g) Informacija o iznosima osnovica za izračun plaća u privatnom zdravstvu prema iznosu usvojenih osnovica od strane Vlade RH:**

- od 1.1.2023. god. – 884,39 €

- od 1.4.2023.god. – 902,08 €

To znači, da članovi Udruge moraju svojim radnicima utvrditi plaću za siječanj – isplata u veljači, prema novoj osnovici. Npr. za m.s. ili drugog ZR SSS svodeći navedeni iznos koeficijenta 0,951 na novi iznos, tj., da bi se dobio iznos nove osnovice 841,06 €, koji se povećava za dodatak za teže uvjete rada (TUR) za 15 % ili 126,16 € i za posebnu odgovornost ZR glede obavljanja zdravstvenih usluga (PIO) za 8 % 67,29 €, što ukupno daje kalkulatívni iznos plaće od 1.034,51 € bruto/mjesec. Taj iznos povećava se za 0,5 % za svaku godinu rada radnika za istog poslodavca, za njega istog poslodavca.

Od 1.4. 2023.god. – znači isplata plaće u svibnju mjesecu za travanj, osnovica za izračun plaće, kako je navedeno u prethodnom stavku povećava se za 2 % i iznosi 902,08 €. Izračun kalkulatívne plaće identičan je, kako je navedeno u prethodnom stavku.

Kalkulatívna plaća mora biti „pokrivena“ prihodom poslodavca koji on ostvari u poreznom razdoblju – npr. za o/om.spec. 6.342,96 €/mjesec, o/om, bez spec. 5.988,48 €/mjesec, zz žena 6.321,39 €/mjesec, zz predškolske djece, 6.352,35 €/mjesec i dent.zz 5.995,23 €/mjesec.

Ako je ekonomska snaga poslodavca manja od navedenih iznosa prihoda, poslodavac može obračunatu kalkulatívnu plaću smanjiti razmjerno manjem iznosu ostvarenog prihoda. Važno je napomenuti, da je za svaku djelatnost Kolektivnim ugovorom propisan način i uvjeti za izračun plaće prema ekonomskoj snazi, tj. koji izvori stjecanja prihoda ulaze u obračun, a koji ne, itd.

Za djelatnost MBL, ljekarničku djelatnost, za ustanove i druge pravne osobe izračun plaće prema ekonomskoj snazi propisan je drugačije, preudicirajući metodologiju prema parametrima/uvjetima stjecanja prihoda koje je usvojio HZZO, a KU normatívno razradio kao pravo radnika na takav obračun, odnosno obvezu poslodavca primijeniti istu metodologiju, poštujući primjenu načela „međuzavisnosti troškova i prihoda“ (npr. javni sektor zdravstva, a prema Uredbi i koeficijentima za izračun plaća u javnom sektoru primjenjuje koeficijente propisane za znanstveni i nastavni rad koji su puno veći od koeficijenta za rad specijalista, čime su troškovi za zaposlene enormno veći od ostvarenog prihoda iz razmjene rada sa HZZO-om za uslugu koju oni obavljaju u javnog zdravstvenoj ustanovi, uslugu koja je općim aktom HZZO-a normirana da ju obavlja specijalist, sa određenim vremenom svog rada/angažmana. Na taj način razlika troška zdravstvenog subjekta koji je obavio uslugu u ime i za račun HZZO-a u odnosu na ostvareni prihod prema ulaznoj cijeni za istu uslugu, stvara/reproducira gubitak u poslovanju koji se penje i 200 milijuna €/godina).

**h) Informacija o iznosu minimalne plaće za obračun/isplatu plaće radnika u 2023.god., kao iznosu najniže jamstvene plaće koju poslodavci moraju respektirati.**

U NN, 122/22, Uredbom Vlade RH objavljen je iznos minimalne plaće za 2023.god., a on iznosi 700,00 € bruto/mjesec ili 5.274,15 kn bruto/mjesec.

Ako poslodavac, član Udruge obračunava plaću svojim radnicima kako je navedeno u prethodnoj točki, tj. ako kalkulatívni iznos plaće prilagođava svojoj ekonomskoj snazi, jer je konstatirao da takva njegova ekonomska snaga ne „pokriva“ prihodom izračunati kalkulatívni iznos, pa isti umanjuje razmjerno manjem iznosu, smanjujući ga za postotak razlike u odnosu na indeks 100, kalkulatívni iznos može umanjiti najviše do iznosa minimalne plaće.

Obračun, kako je navedeno u prethodnom stavku nije imperativan za poslodavca, tj. norma je propisana u kondicionalu – „može“ – što znači da poslodavac može utvrditi plaću u istom iznosu prema kalkulativnom iznosu ili i veći iznos, koristeći/primjenjujući načelo povoljnijeg prava u korist radnika.

Nazočni su jednoglasno prihvatili prezentirane informacije.

Zapisnik vodio

Predsjednik

I.Gabrilo, dipl. iur.

Prim. Ž. Bakar, dr. med.spec.

## PRILOG UZ ZAPISNIK

Da bi Predsjedništvo Skupštine Udruge, kao nadležno tijelo moglo donijeti Odluku o usvajanju Završnog računa za 2022.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 18.2.2023. god.

### IZVJEŠĆE O REZULTATU POSLOVANJA UDRUGE ZA 2022. GODINU S ANALITIČKIM I SUBANALITIČKIM PODACIMA

Točka 1.

#### RAČUN PRIHODA I RASHODA

<b>I. UKUPAN PRIHOD</b>	<b>2,155.941 kn</b>
(po naplaćenju realizaciji)	(286.143,00 €)

Ukupan prihod (u daljnjem tekstu UP) realiziran je s indeksom 108,83 u odnosu na realizirani UP 2021.g., odnosno, realiziran je sa **rastom od 8,83** %-tnih bodova više (1.981.047 kn = UP/21).

U odnosu na **planirani UP** (2.013.000 kn), Udruga je realizirala UP sa indeksom **107,10** % , što znači **više** za cca **7,10 %-tna boda** (tako realizirani UP, realiziran je i sa 215.818 kn ukamaćenih ušteta ili bez toga 1,940.123 kn). Na osnovi toga mogli bi zaključiti, da se je Udruga sa tako realiziranim UP, približila razini UP 2000 sa 2.135.000 kn, a puno više od ostvarenog UP u 2015.god. sa 2,004.000 kn. Ostalih godina, tj. 2014., 2017. i 2018.god., Udruga je realizirala UP u iznosu manjem od 2 milijuna kn, tj. većem od 1,9 milijuna kn.

Ostala razdoblja za usporedbu ostvarenog UP, jesu/nisu relevantna za ocjenu ostvarenog UP/22., osim, već naprijed iznijetih podataka.

. Podaci o ostvarenom UP veći od 2 milijuna kn ne mijenjaju se, računajući od 2016.god., pa sve do 2022.god. To je posljedica pada broja članova zbog primjene članka 159. Zakona o ZZ/08 i članka 67.

istog ZZ/18., primjena od 1.1.2019.god. (kada privatnik u Mreži JZS navršio 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 gospodarske djelatnosti Udruge (sporedne djelatnosti za članove ili za buduće članove u statusu pridruženog člana, što zajedno sa članarinom daje prosječan iznos članarine kojima se pokrivaju poslovni rashodi 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 prethodnim prihodom iz prethodnih godina u iznosu od cca 1 milijun kn = **ukamaćene uštete**. 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 – 2022.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 (višku/gubitku). 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 glavna osnova stjecanja**, tj. članarine i drugih sporednih djelatnosti gospodarskog karaktera, 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.

To 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 zaostvarenu dobit, sa istom pravnom posljedicom. Na prihod od sporednih /gospodarskih djelatnosti Udruga ne obračunava PDV, pa slijedom toga

nema pravo odbiti plaćeni PDV obračunat na iznos iz ulaznih računa.

**Zaključak:**

Možemo naglasiti da je Udruga nastavila skoro/ove godine 45-godišnju tradiciju uspješnosti u poslovanju, **mjereno pozitivnim financijskim rezultatom – viškom prihoda nad rashodima.**

**Izvori stjecanja UP**

Analizirajući UP 2022. g., glede izvora stjecanja, moramo naglasiti, da je realiziran iz tri izvora i to:

- a) **prihoda od članarina i pristupnine od** **780.787 kn**  
**(103.628,00 €)**

čime je Udruga realizirala veći UP za isti osnov/21. za cca 0,26 %-tnih bodova, a od iznosa prihoda s istog osnova ostvarenog u 2020.g (UP/članarina= 808.285 kn), tj. realiziran je za cca 3,24 %-tnih 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 01.01.2023.g. navodimo: UPPZ ima ukupno **310 članova**, ili cca 5,00 %-tnih bodova manje u odnosu na broj na isti dan 2022.god.

Prema djelatnosti, struke su zastupljene kako slijedi: djelatnost DM zastupljeni su sa **100** članova, O/OM, zz žena i zz predškolske djeca sa **65** članova ili manje za cca 30 %-tnih bodova, 10 Ljekarni u statusu privatne prakse, 14 u statusu Ljekarničke ustanove, 44 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 310 članova od čega 233 u statusu privatne prakse fizičke osobe, a 77. 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, registriramo slučajeve, da privatnik, obično dr.o/om. žena, i sa ispunjenim uvjetom za starosnu mirovinu u 2023.god., prema članku 180. ZMO mora ispuniti uvjet 63 god. i 3 mjeseca života i najmanje 15 god radnog staža, a za prijevremenu starosnu mirovinu, prema članku 182. istog ZMO 58 god života i 33 god. i 3 mj. mirovinskog staža želi ostvariti pravo na mirovinu (za 2022.god. uvjeti su 58 g života i 33 g mirovinskog staža). Prethodne godine, članice Udruge, u komunikaciji sa Udrugom, često su izjavljivale da 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 779.197 kn

Prihod realiziran s osnova članarina i pristupnina predstavlja 36,14 % 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 36,00 kn. Prihod s tog osnova bio je manji za cca 27 %-tnih poena od prihoda ostvarenog pod b), tj. od gospodarskih djelatnosti (1,068.413 kn)

Ostvareni prihod od članarina/upisnina bio je za cca 11,00 %-tnih bodova **manji** od planiranog za taj osnov/2022.god. (876.000 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.

**Zaključak:** Udruga uvijek svojim instrumentima štednje, smanjenja nekih troškova može držati poslovne rashode, pa time i poslovni rezultat, na neki način pod kontrolom (praksa zadnjih 10 godina, kada nisu povećavane plaće, već suprotno).

Udruga je slijedom toga realizirala prosječno cca **65.065 kn** prihoda od članarina i upisnina/mjesec. Ako

troškovi za zaposlene (847.620 kn I. bruto + 139.857 kn doprinos „na“ plaće ili ukupno 1.118.477 kn = II. bruto + materijalna prava radnika iz rada i po osnovi rada – Božićnica, regres, jubilarne nagrade i...), što će biti vidljivo iz slijedećeg prikaza iz ovog Izvješća iznose 1.010.748 kn/22. godina ili Ø 93.206 kn/mjesec, ili Ø 12.370,00 €/mj. mogli bi zaključiti, da sa prihodom od članarina Udruga pokriva cca 77,25 % 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 28.573 kn/mjesec za pokriće navedenih troškova (64.633 kn : 93.206 kn). ili 3.792,00 €/mjesec.

#### **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 1.118.477 kn/god. (2021.g.= 1.010.762 kn ili cca 10 % manje, ili prosječno 84.230 kn/mjesec), ili 148.447,00 €/god.

**Zaključak:** Samo na osnovi podataka za prethodne 2 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 2022/2021.god., dobijemo podatak da su navedeni troškovi u 2022. god. ostvareni sa indeksom cc110,00 tj. za 10,00 %-tnih bodova više (od 1.10.2022.god. izmjenom Zakona o porezu na dohodak i Pravilnika o porezu na dohodak povećana su materijalna prava radnika za 5 grupa prava, s retroaktivnom primjenom za cijelu godinu, kompenzirajući inflaciju u RH, što znači rast troškova života od prosječno cca 15 %??).

Bitno je naglasiti da i u 2022.g. plaće radnika, uvjetno rečeno, znači 10 godina unazad, nisu slijedile rast plaća u pravnim osobama u RH, a pogotovo ne u javnom zdravstvu Hrvatske! Zašto? Odgovor je dan u analizi prihoda i smanjenju prihoda u odnosu na godine poslovanja, kada je prihod od glavnih osnova stjecanja – članarine i gospodarske djelatnosti - uvijek bio veći od 2 milijuna kn/godinu.

- **Međuzavisnost broja članova Udruge i ažurnost, tj. 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 brznoj 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 1.068.413 kn  
ili 141.803,00 €**

Prihod s ovog naslova realiziran je sa indeksom 102,08 ili s povećanjem od cca 2,10 %-tnih bodova, u odnosu na prihod za 2021.g. (ostvaren je na razini prihoda 2018.god. (1.023.000 kn).

Ostvareni prihod realiziran je sa 49,56 % UP, pa možemo zaključiti, da je ostvaren sa cca 37,12% više od ostvarenog prihoda od članarina/pristupnina (1.068.413 kn / 779.197 kn). Prihod od sporednih /gospodarskih djelatnosti ostvaren je

sa povećanjem za 4,13 % u odnosu na planirani (1.068.413 : 1.026.000 kn).

Jedan i drugi glavni osnov stjecanja prihoda iznosio je 1.847.609 kn ili 85,70 % UP. za 2021.god. (819.000,00 kn) ili 245.220,00 €/god

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 je sve manje (ne povećava se broj članova, dapače, članstvo privatnika/fizičke osobe se smanjuje, a broj privatnih zdravstvenih ustanova je sve manji i manji, zbog konkurencije javnog sektora zdravstva i većih zdravstvenih ustanova koje „gutaju“ male i...).

#### Napomena:

U 2022.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 prihod od gospodarskih djelatnosti u prosječnom iznosu od 89.034,00 kn/mjesec. Ili 11.817,00 €/mj. S tim izvorom stjecanja prihoda, Udruga je „pokrila“ razliku manjeg ostvarenog prihoda od članarina/mjesec za pokriće troškova za zaposlene, ali i za pokriće ostalih troškova poslovanja, prema iznosima ukupnog iznosa poslovnih rashoda za 2022.god.

Prihod od gospodarskih djelatnosti čini 49,56 % UP. To znači da je na svakih 100 kn UP Udruga ostvarila prihod od 49,56 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 267.103 kn, računajući rad od 4 zaposlene osobe/godina.

#### UP u zbroju 2 izvora stjecanja

U zbroju, Udruga je realizirala UP prosječno 461.902 kn/radnik/ godina (4 radnika) ili 38.492 kn /radnik/mjesec.

**c) ostali prihodi** **306.740 kn**  
**(40.711,00 €)**

Ostali prihodi realizirani su sa cca **102,64 % više** od prihoda ostvarenog za isti osnov iz poslovanja za 2021.g. (151.292 kn)

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 2022. g., kojeg označujemo s indeksom 100,00, tj. 2.155.941 kn ili za cca **8,83 %-tnih bodova više** od ostvarenog prihoda/21 (2.155.941/1.981.047 kn).

**II. UKUPNI RASHODI** **1.972.463 kn**  
**(261.791,00 €)**

Ukupni rashodi **veći su za 14,14 %-tna** boda od ostvarenih rashoda iz poslovanja Udruge za 2021.g. (1.728.085 kn).

Kao takvi, ostvareni rashodi bili su najveći u odnosu na realizirane poslovne rashode računajući od 2015. – 2021. god., jer su bili veći od 1,9 milijuna kn.

Približno tom iznosu rashoda bili su rashodi registrirani u iznosima većim od 1,8 a manji od 1,9 milijuna kn, a to su rashodi ostvareni u godinama 2017., 2019 i 2016.god. (1.847.000 kn, 1.811.000 kn i 1.807.00 kn)

U ostalim godinama ostvareni rashodi kretali su se u rasponu od 1.600.000 kn do manje od 1.800.000 kn.

U godinama koje prethode razdoblju 2015. i dalje, tj. npr. 2011.god. rashodi iznosili više od 2 milijuna (2.030.000 kn), pa zatim 2010.god. (1.956.230 kn), itd.

#### **Zaključak:**

Poslovni rashodi 2022.god. čine cca 91,49 % UP. To znači, da je na svakih 100,00 kn vrijednosti naplaćenog UP Udruga imala 91,49 kn troškova, koji su teretili poslovne prihode. Razlika do 100 kn ø hedubuce orugid a ili cca 8,5

kn predstavlja višak prihoda ostvaren u jedinici 100,00 kn UP.

Poslovni rashodi realizirani su sa cca **8,74 %-tnih bodova više** ili **158.462,00 kn više** od planiranog iznosa za 2022.god. (1.972.463 kn/1.814.000 kn) ili 5.718,00 € više.

**Od toga:**

**II/1. Rashodi za radnike 1.118.477 kn  
(148.447,00 €)**

Navedeni rashodi, u globalu realizirani su sa cca **10,66 %-tnih bodova više**, ili za cca 107.725 kn **više** od realiziranih u istom razdoblju 2021.g. (1.010.752 kn) Rashodi za radnike ostvareni su sa **1,68 %** planiranih rashoda za 2022.god.(1.100.000 kn), ili 1,68 % više (zbog rasta materijalnih prava radnika, kako je opisano u prethodnom izlaganju, što je trebalo, koliko-toliko kompenzirati rast troškova života = inflacija/22).

U rashodima za zaposlene zastupljeni su troškovi za plaće radnika u iznosu od 847.620 kn, zajedno sa doprinosom „iz plaće + porezima/prirezima. Taj iznos povećan je za 139.857 kn za plaćanje doprinosa „na“ plaće za zdravstveno osiguranje, te daje ukupan iznos II. bruto plaće od 987.477 kn.

Razliku do iznosa ukupnih troškova za zaposlene od 987.477 kn, iz prethodnog stavka, a do 1.118.477 kn, 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 ili 131.000 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 7 godina

**II/2. Materijalni rashodi 630.031 kn  
(83.619,00 €)**

i ostvareni su sa 21,63 % više od ostvarenih prethodne 2021.god. (517.993 kn) ili za 385.993 kn više.

Materijalni rashodi bili su zastupljeni u ukupnim poslovnim rashodima sa cca 43,29 %, a troškovi za zaposlene sa 56,70 %.

Od toga:

- rashodi za usluge **433.837 kn**, pa su time u ukupnim materijalnim rashodima **bili zastupljeni sa 68,00 %**
- ostali materijalni rashodi **196.194 kn**, ili 32,00 % UMR.

**Materijalni rashodi poslovanja u odnosu na Plan**

Materijalni rashodi ostvareni u iznosu od 630.031 kn ostvareni su sa 88,24 % planiranih rashoda ( plan/22 =714.000 kn)

**III. VIŠAK PRIHODA NAD RASHODIMA (DOBIT)  
183.477 kn  
(24.351,00 €)**

U odnosu na Plan (199.000 kn) Udruga je ostvarila dobit 33,14 % više od planiranog iznosa viška prihoda nad rashodima (2022/2021).

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 45 godine postojanja, Udruga je realizirala dobit, nikad gubitak u poslovanju.**

**Odnos Udruge i članova**

2022. 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 2022..g., za razliku od 2021.god., 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 (UZS), tj. pravne osobe primarne razine zdravstvene zaštite.

#### Zašto članovi osnivaju UZS?

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 na privatnika/obrt, a ne na nositelja djelatnosti - fizičku osobu kada je u statusu zaposlene osobe u svojoj ustanovi (na njega se radi prestanka ugovora o radu primjenjuje članak 112. ZOR-a, tj. odredba: „...ako se radnik i poslodavac ne dogovore drugačije“!)

Zbog toga, u očekivanju boljeg/promjene, Udruga bi u 2023.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/2022.god., mogli bi očekivati i za 2023.god. pozitivan rezultat poslovanja.

S obzirom da Udruga cca 10 godina, praktično nije povećavala iznose članarina, ne računajući skromno povećanje za 2021.god., za 2023.god. morala je povećati članarinu, za cca 12 % (Odluka Predsjedništva 17.12.22..), pogotovo, što će novi 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 (vidi Odluku Predsjedništva) 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 45 godine njene opstojnosti.

\* \* \* \* \*

Odluku o usvajanju Završnog računa i Izvješće iz prethodnog stavka, članovi Predsjedništva su usvojili, nakon što im je prezentiran pozitivan nalaz o kontroli poslovanja, izvršen od strane Nadzornog odbora, 18.2.2023. god. temeljem članka 76. Statuta Udruge i to kako slijedi:

## NALAZ

### Točka 1.

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

### 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.

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 financijskih sredstava Udruge na dan 31. 12. 2022. godine i konstatirao činjenice kako je navedeno u točki 1. Odluke o usvajanju Završnog računa Udruge za 2022. godinu. Nadzorni odbor je izvršio uvid u Izvode Zagrebačke banke radi sagledavanja salda gotovine na žiro računu na dan 31. 12. 2022., 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 2022. godine iskazanih u Odluci.

### Nadzorni odbor:

Dunja Horvat, mag.med. biochem, spec.,v.r.

Eugenija Šojat Marendić, dr. med.,v.r.

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

\* \* \* \* \*

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 **18.2.2023.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. i 114/22 d o s i

## O D L U K U O USVAJANJU ZAVRŠNOG RAČUNA ZA 2022. godinu

### Točka 1.

Usvaja se Završni račun Udruga privatnih poslodavaca u zdravstvu Zagreb, (u daljnjem tekstu: Udruga) za 2022. godinu, sukladno citiranim propisima iz uvoda ove Odluke i to kako slijedi:

Red. br.	Naziv osnova	Iznos u Kn		Indeks razlike 2022/2021.
		Za 2021.g.	Za 2022.g.	
1.	<b>A. PRIHODI</b>	<b>1,981.047</b>	<b>2,155.941 (286.143€)</b>	<b>108,83</b>
	Od toga:			
1/1.	Prihodi od članarina i upisnina	777.141	779.197	100,26
1/2	Prihodi od djelatnosti (reklame, izrada akata, usluge vođenja knjigovodstva i druge pravne usluge, priručnici, itd.)	1.046.614	1.068.413	102,08
1/3.	Ostali prihodi	151.292	308.332	203,80
2.	<b>B. RASHODI</b>	<b>1,728.085</b>	<b>1,972.463 (261.710 €)</b>	<b>114,14</b>
	Od toga:			
2/1.	Materijalni	517.993	630.031	164,86

	rashodi			
2/2.	Troškovi za zaposlene	1,010.752	1,118.477	110,66
	Plaće i naknade	777.010	847.620	109,09
	Ostali materijalni troškovi za zaposlene	105.502	131.000	124,17
	Doprinosi „na“ plaće	128.240	139.857	109,06
3.	<b>C. VIŠAK PRIHODA NAD RASHODIMA</b>	<b>252.962</b>	<b>183.477 (24.351 €)</b>	<b>100,00</b>
4.	Prosječan broj zaposlenih	4	4	100,00

Koja je, od nabrojene 2 djelatnosti, doprinijela, dovodeći u svezu ostvareni prihod/djelatnost i razgraničenje 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) i honoraraca (2) u realizaciji ostvarenog prihoda/2022.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, 25 % ili 10 h/tjedan	isti, 25 % NPRV, ili 10 h/tjedan
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
Ukupna angažiranost, 128 h/tjedan, ili 80,00 % fonda PRV/tjedan (160 h)	Ukupna angažiranost 32 h/tjedan, 20,00 % PRV/tjedan, od ukupno 160 h/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>80,00 %</b>, što aplicirano na ukupni iznos poslovnih rashoda od 1.972.463 daje iznos od <b>1.577.970 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 u članjenja novih članova i za veći %-tak u odnosu na razliku od 8,45 %-tnih bodova prema udjelu za 2020. – 77,45 %, što za 2022.god. znači 80 % : 20 %)</p>	<p>Od redovne djelatnosti – 20,00 %, što aplicirano na ukupni iznos poslovnih rashoda od 1.972.463 kn daje iznos od <b>394.493,00 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 80 % : 20 %, što daje iznos realiziran u dobiti od 202.370,00 kn, kao izvor stjecanja iz gospodarskih djelatnosti u odnosu na dobit od redovne djelatnosti od 50.592,00 kn)</p>

Ostvarena dobit pod red. br. 3. iz tablice, de facto/de iure znači dobit – višak prihoda nad rashodima ostvaren u iznosu od **183.477,00 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 2022.god. ostvaren sa 183.477,00 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 2023.god. mogli promijeniti na štetu poslovanja Udruge, iz istih razloga, koji su uvjetovali UP/2022, s tim, da se neće ostvariti isti prihodi od gospodarskih djelatnosti, kao za

2022.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 2022. 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. 2022. godine Udruga je imala na raspolaganju obrtnih sredstava za poslovanje u ukupnom iznosu od 1,306.548,66 kn (nije registrirana, obračunata plaća za XII/22. sa svim doprinosima „iz“ i „na“ plaću obračunatu za XII/22., 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 3. c

Predsjedništvo Skupštine Udruge, na svojoj sjednici dana 18.2.2023. g., a na osnovi odredbi članka 74. Statuta Udruge – pročišćeni tekst, respektirajući odredbe Odluke Predsjedništva od 17.12.2022.god., u nazočnosti članova navedenih u Zapisniku, usvojio je

### FINANCIJSKI PLAN UDRUGE ZA 2023. GODINU

#### Točka 1.

Financijski plan Udruge za 2023. godinu utvrđen je na osnovi Smjernica za izradu financijskih planova Udruge/godinu, koje je donijela Skupština Udruge (u daljnjem tekstu: Smjernice) i odredbi Odluke Predsjedništva od 17.12.2022.god. (u daljnjem tekstu: Odluka).

#### Točka 2.

Na osnovi Smjernica i Odluke iz prethodne točke, te financijskih i naturalnih pokazatelja iz poslovanja Udruge, prema stanju 31. 12. 2022. godine, kako je navedeno u Izvješću

o rezultatu poslovanja Udruge, kao prilog uz Završni račun za 2022. godinu, utvrđuju se parametri za izradu Financijskog plana za 2023. godinu i to kako slijedi:

Za stjecanje prihoda:

a) broj članova Udruge računajući na dan 01. 01. 2023. godine = 310 članova, od čega cca **223** zdravstvenih djelatnika privatne prakse – fizičkih osoba, a **87** u statusu pravnih osoba – zdravstvene ustanove + TD;

b) povećanje broja članova: 5 %/godinu, tako, da se za 2023. godinu planira ukupan broj članova **326** od čega :

\* 219 zdravstvenih djelatnika privatne prakse – fizičkih osoba, a

\* 91 u statusu pravnih osoba – zdravstvene ustanove + TD.

c) iznos članarine utvrđen je Odlukom, tj. :

1. za fizičke osobe **22,00 € ili 165,76 kn/mjesec** (u pravilu za ordinaciju koju čini dr. med./dr. med. dent. + med. sestra/dentalni asistent, tim 1 + 1), ili povećanje od 12,00 % više. Ako član UPPZ obavlja djelatnost sa više radnika – članarina se povećava za **3,00 € ili 22,60 kn** za svakog slijedećeg radnika  
**Napomena:** od 1.1.2023.god. sve pravne i fizičke osobe moraju iskazati cijenu svojih roba/usluga dvojako u € i HRK, obračunato po 7,53450 kn/€, s tim, da pojedini prodavatelji roba/pružatelji usluga mogu i radnije iskazati dvojni sustav svojih cijena. Zato je Predsjedništvo još u 2022.god. donijelo ovu Odluku za primjenu u 2023.god. (Zakon o uvođenju Eura kao službene valute u RH, 57/22 i 88/22).

Fizička osoba, koja za člana Udruge obavlja poslove prema ugovoru o djelu ili ugovoru o poslovnoj suradnji, kao upućena osoba za rad za člana Udruge, glede obračuna većeg iznosa članarine za člana koji koristi takav rad nosi atribut/pojam radnika prema odredbama ove Odluke, tj. takva osoba smatra se radnikom poslodavca za obračun većeg iznosa članarine

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 3,00 € ili 22,60 kn/radnik, sve zbog izjednačavanja zdravstvenih radnika privatne prakse uključenih u Mrežu JZS, bez obzira koju djelatnost privatnik obavlja, obračunato prema fiksnom tečaju za konverziju od 7,53450 kn/€.

3. za pravne osobe **42,00 €** ili 316,45 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 za 25% više.

Ako pravna osoba zapošljava više od 3 radnika, tada za svakog slijedeće radnika plaća po 3,00 € ili 22,60 kn/mjesec članarine više.

**Napomena:** od 1.1.2023.god. sve pravne i fizičke osobe moraju iskazati cijenu svojih roba/usluga dvojako u € i HRK, obračunato po fiksnom tečaju za konverziju od **7,53450 kn/€**.

#### 4. Pristupnina u članstvo Udruge u 2023. godini iznosi:

- za fizičke osobe **193,00 €** ili 1.454,16 kn
- za pravne osobe **372,00 €** ili 2.802,83 kn.

5. Cijene iz ugovora sklopljenog između Udruge i članova za obavljanje usluga vođenja knjigovodstva, zasebno ili zajedno sa poslovima i pravne logistike, ili obrnuto, uglavnom iz domene radnih odnosa ili posebno samo jedne od dvije vrste nabrojanih usluga, povećavaju se s primjenom od 1.1.2023.god. za 12 % (cijene koje se nisu mijenjale zadnjih x godina, nezavisno od povećanja troškova za zaposlene u istom razdoblju i zbog tijekom 2022.god. povećanja troškova energije, papira, tonera, vode i...izazvanih utjecajem globalnih promjena, ratom u Ukrajini i...), ako ugovorom nije utvrđen drugačiji izračun.

#### Točka 3.

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 10 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 administrativne, knjigovodstvene/pravne poslova.

- **prihod od članarina/pristupnina**  
108.588,00 € ili 818.157,00 kn ili 5 % više,
- **prihod od gospodarskih djelatnosti Udruge:**

**141.803,00 € ili 1.068.413,00 kn - isti iznos prihoda ostvarenog s tog naslova u 2022.g. 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:

Ukupni prihod **291.314,00 €**  
(2.194.905,00 kn)

Od toga:

- za članarine **108.588,00 €**  
(818.157,00 kn)

- od gospodarskih djelatnosti	<b>141.803,00 €</b> (1.068.413,00 kn)
- prihod od imovine	<b>40.923,00 €</b> (308.332,00 kn)

#### Točka 4.

Na osnovi smjernica iz točke 1. ovog Plana, te financijskih i naturalnih pokazatelja iz poslovanja Udruge prema stanju 31. 12. 2022. 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 2022. godinu,

b) povećanje registriranog troška/2021. god.:

- za rast cijena na malo za 2,0 % (planirana se racionalizacija poslovanja u 1. godini recesije, da bi se troškovi zadržali na istoj razini kao i 2022.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 2022.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 5.000,00 € ili cca 37.000,00 kn, a i manje, tj. inicirati samo najnužnije zahvate, koji uvjetuju redovno poslovanje,

- planirati angažirati 1 fizičku osobu koa 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 (opcije: student servis, dodatni rad, radni odnos s NPRV i...),
- 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 2022.god. (cca 5.000,00 € ili cca 450 €/mj),

#### Točka 5.

Rezimirajući rečeno u prethodnoj točki utvrđuje se Plan rashoda Udruge za 2023. g., praktično skoro u istim iznosima, kako je registrirano Završnim računom/202. i to kako slijedi:

Ukupni rashodi **272.032,00 €**  
(2.049.625,00 kn)

Od toga:

- za zaposlene **158.585,00 €**  
(1.194.859,00 kn)
- za materijalne rashode 113.213,00 €  
(853.003,00 kn)

Za 2023. godinu Udruga planira obavljati djelatnost sa 4 zaposlena radnika (tajnik – VSS, mr.sc.oecc + 1 VSS dipl. pravnik sa PRV + 1 VSS, dipl. pravnik sa ½ PRV., + administrator operater SSS sa ½ PRV + knjigovođa operater SSS sa 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 utvrđuje se

**FINANCIJSKI PLAN  
UDRUGE ZA 2023. G. KAKO JE UTVRĐENO U  
TOČKI 3. i 5.**

<b>I. UKUNI PRIHOD</b>	<b>291.314,00 €</b> 2.194.905,00 kn
1. za članarine	<b>108.588,00 €</b> 818.157,00 kn
2. od gospodarskih djelatnosti	<b>141.803,00 €</b> 1.068.413,00 kn
3. Od imovine	<b>40.923,00 €</b> 308.332,00 kn
<b>II. UKUPNI RASHODI</b>	<b>272.032,00 €</b> 2.049.625,00 kn
1. za zaposlene	<b>158.585,00 €</b> 1.194.859,00 kn
2. za materijalne rashode	<b>113.447,00 €</b> 853.986.00 kn
<b>III. POSLOVNI REZULTAT – VIŠAK PRIHODA NAD RASHODIMA</b>	<b>19.282,00 €</b> 145.280,00kn

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 2015.g., niti sve do 2022.g. planira se, izvršiti u 2023.g., te nastali trošak evidentirati na teret rezerviranih sredstava – ostvarene dobiti, prema završnim računima prethodnih godina, ne na teret samo poslovne 2023.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. 2023. godine.

Ovaj Plan Udruga objavljuje u Časopisu Privatna praksa u zdravstvu.

Predsjednik Predsjedništva  
Skupštine Udruge

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

Radi realizacije Financijskog plana za 2023. g. , Predsjedništvo Skupštine Udruge je na svojoj sjednici održanoj 17.12. 2022. g., a sukladno članku 53. Statuta jednoglasno donijelo

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

Točka 1.

Članarina Udruzi za 2023. godinu iznosi:

- za fizičke osobe **22,00 € ili 165,76 kn/mjesec** (u pravilu za ordinaciju koju čini dr. med./dr. med. dent. + med. sestra/dentalni asistent, tim 1 + 1), ili povećanje od 12,00 % više. Ako član UPPZ obavlja djelatnost sa više radnika – članarina se povećava za **3,00 € ili 22,60 kn** za svakog slijedećeg radnika *Napomena: od 1.1.2023.god. sve pravne i fizičke osobe moraju iskazati cijenu svojih roba/usluga dvojako u € i HRK, obračunato po 7,53450 kn/€, s tim, da pojedini prodavatelji roba/pružatelji usluga mogu i radnije iskazati dvojni sustav svojih cijena. Zato je Predsjedništvo još u 2022.god. donijelo ovu Odluku za primjenu u 2023.god. (Zakon o uvođenju Eura kao službene valute u RH, 57/22 i 88/22).*

Fizička osoba, koja za člana Udruge obavlja poslove prema ugovoru o djelu ili ugovoru o poslovnoj suradnji, kao upućena osoba za rad za člana Udruge, glede obračuna većeg iznosa članarine za člana koji koristi takav rad nosi atribut/pojam radnika prema odredbama ove Odluke, tj. takva osoba smatra se radnikom poslodavca za obračun većeg iznosa članarine

7. 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 obavljao 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 grupe 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 3,00 € ili 22,60 kn/radnik, sve zbog izjednačavanja zdravstvenih radnika privatne prakse uključenih u Mrežu JZS, bez obzira koju djelatnost privatnik obavlja, obračunato prema fiksnom tečaju za konverziju od 7,53450 kn/€.

8. za pravne osobe **42,00 €** ili 316,45 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 za 25% više.

Ako pravna osoba zapošljava više od 3 radnika, tada za svakog slijedeće radnika plaća po 3,00 € ili 22,60 kn/mjesec članarine više.

**Napomena:** od 1.1.2023.god. sve pravne i fizičke osobe moraju iskazati cijenu svojih roba/usluga dvojako u € i HRK, obračunato po fiksnom tečaju za konverziju od **7,53450 kn/€**.

#### Točka 2.

**Pristupnina u članstvo Udruge u 2023. godini iznosi:**

- za fizičke osobe **193,00 €** ili 1.454,16 kn
- za pravne osobe **372,00 €** ili 2.802,83 kn.

#### Točka 3.

Cijene iz ugovora sklopljenog između Udruge i članova za obavljanje usluga vođenja knjigovodstva, zasebno ili zajedno sa poslovima i pravne logistike, ili obrnuto, uglavnom iz domene radnih odnosa ili posebno samo jedne od dvije vrste nabrojanih usluga, povećavaju se s primjenom od 1.1.2023.god. za 12 % (cijene koje se nisu mijenjale zadnjih x godina, nezavisno od povećanja troškova za zaposlene u istom razdoblju i zbog tijekom 2022.god. povećanja troškova energije, papira, tonera, vode i...izazvanih utjecajem globalnih promjena, ratom u Ukrajini i...), ako ugovorom nije utvrđen drugačiji izračun.

#### Točka 4.

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

Odluka stupa na snagu danom donošenja, a primjenjuje se od 1.1.2023.god.

Primjena ove Odluke odnosi se i na obračun članarine za razdoblje X-XII/22., prema računu koji se

dostavlja članovima u siječnju 2023.god., kao i za obračun vrijednosti usluga Udruge, prema ugovorima iz točke 3.

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. opće medicine

Predsjedništvo Skupštine Udruge, na svojoj sjednici dana 18.2.2023. g., a na osnovi odredbi članka 74. Statuta Udruge – pročišćeni tekst, respektirajući odredbe Odluke Predsjedništva od 17.12.2022.god., u nazočnosti članova navedenih u Zapisniku, usvojilo je

## **PROGRAM**

### **RADA UDRUGE ZA 2023. GODINU**

#### **Opće odredbe**

##### **Točka 1.**

Program rada Udruge za 2023. 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 2023.g., glede provođenja aktivnosti kako je navedeno u podnaslovu, Udruga će se angažirati, u obavljanju slijedećih zadaća:

1. tumačiti ZZ/18. članovima i svim trećim zainteresiranim subjektima primjenu odredbi iz prijelaznih i završnih odredbi- članak 261 – 270, , pogotovo u duhu i smislu promjena, kako je postupila Vlada RH u/sa 3 Uredbe (NN,125/19., 147/20 i 156/22), jer su primjenu citiranih članaka iz prijelaznih i završnih odredbi Zakona, citiranim Uredbama prolongirana do 31.12.2023.god.

**I dalje informirati članove o usvojenom Zakonu o izmjenama i dopunama Zakona o ustanovama koji propisuje pravo osnivača zdravstvene ustanove raspolagati s ostvarenom dobiti bez ograničenja, kako je regulirano odlukom o osnivanju/ugovorom ili Statutom**

##### **Točka 3.**

Potrebno je informirati članove u statusu pravne osobe – zdravstvene ustanove/trgovačka društva za zdravstvenu djelatnost 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 nate dobiti i za svoje obiteljske i druge potrebe, ne samo za obavljanje i razvoj djelatnosti, a u svezi s tim informirati

članove o relevantnim izmjenama i dopunama Zakona o PDV-u,

2. 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“.

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

4. Nastaviti aktivnosti vezano za reformu zdravstva, tj. uskladiti zdravstvenu potrošnju sa reformom koja se odvija u svijetu. Pri tome, polazi se od premisa koje je iskazao u svom članku “Reforma zdravstva” pokojni prof. dr. Štulhofer (utvrditi prioritete zdravstvene potrošnje na teret obveznog zo - zaštita djece, zaštita trudnica, zaštite od agresivnih bolesti psihijatrije, zaraznih bolesti koje podliježu obvezi prijavljivanja i najsiromašnijeg dijela stanovništva - prof. dr. Štulhofer poručuje, uvesti participaciju u ostvarenju zz za sve kategorije korisnika, osim za one koji su oslobođeni).

- ii. 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 koji 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 pokriva gubitaka u poslovanju, ne i privatnicima uključenim u Mrežu JZS (financiran samo od strane HZZO-a).**

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

Ako bi se u reformi postupilo kako je navedeno u prethodnom stavku, 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**

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?). Iznenađuje, što je pokazala analiza, da navedeni DZ raspolažu 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 iznenađuje da županije nisu intervenirale u tom smislu?** Svaki dan prezentiraju se javnosti informacije o lošim uvjetima rada koncesionara u prostorijama DZ, a održavanju opreme u zakupu ili njenoj zamjeni da se i ne govori (oprema od 1996.g. bila je tada, ali i od prije, pa i danas u funkciji, bez zamjene??)

- **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 i od bivših koncesionara, DZ ostvari prihod 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 (sredstva za rad tima 1 + 1 – liječnik + m.s.)

- **...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 – moralo se „djetetu“ dati ime, da bi otac/majka tj. Država mogla sanirati gubitke, tj. preuzeti dužnost „roditelja“ - skrbnika).

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

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**

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**

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**

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, Požegi 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 350.000 stanovnika-kolem gravitiraju stanovnici južne Trešnjevke, Lučkog, Stupnika, V. Gorice i..., 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...?

- Da li je opisano u prethodnom stavku realno i koliko je objektivno realno, odgovor daju slijedeće činjenice:

Opisane činjenice, radi objektivnosti, kako je navedeno i u Časopisu nr. 2/21. za komentar plaća iste grupacije, moraju se dovesti u razinu podatka o broju krevetnih kapaciteta klinika/bolnica. Npr., prema podacima Eurostata, RH raspolaže sa cca 20.000 bolničkih kreveta, od toga za liječenje akutnih stanja 14.400. Prema istim podacima Eurostata, RH na 100.000 stanovnika ima 398,84 kreveta ili 1,11 % više od prosjeka EU, ili npr. 73,64 % više od V. Britanije ili 70,26 % više od Kraljevine Švedske ili 45,42 % više od Italije, 67,20 % više od Švicarske itd.

- Ponavljamo podatke Eurostata, da bi se dobila realna slika efikasnosti rada

**zaposlenih u djelatnosti, usporedivo sa ostalim državama EU-a**

Prema istim podacima Eurostata RH na 100.000 stanovnika ima **113,68** liječnika ili **22,42 %** više od prosjeka EU (92,86), **66,41 %** više od V. Britanije, **22,20 %** više od Slovenije, **21,06 %** više od Švedske, **18,29 %** više od R. Njemačke, **37,09 %** više od Belgije, **31,59 %** više od Francuske, **60 %** više od Švicarske itd... I na tako veći broj liječnika, prema nalazu revizije poslovanja zdravstvenih ustanova 2018., u RH registriran je obračun prekovremenih sati, radi isplate plaće - paralelni sustav uz KU – sa milijunskim brojevima??

Kako opisane činjenice dovesti u realnu/potrebnu razinu?

- smanjiti stopu obveznog zo

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 ...

**Re z i m e:**

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 (napustiti strogo centralizirani sustav, npr. da je ministar zdravstva „kolektivni ravnatelj“ zdravstvenih ustanova??)

- **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. Ravnatelj 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 zdravstva 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.

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.**

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, pa to znači i u 2023.g. biti edukator 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 ozakonjene promjene, 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.**

Točka 6.

U pravni poredak RH uključena je i primjena usvojenog Zakona o Euru.

**Što to za RH znači?**

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

• **Obveze RH u 2022.god.**

Računajući do 31.12.2022.god., tj. do dana početka primjene zakona o Euru, RH je morala promijeniti 78 zakona, što znači da je uskladila 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 mogu promijeniti svoje Kune u Eure, ako Kune drže u svojim priručnim kasama kod kuće, dok su sredstva građana položena na računima banaka i drugih financijskih institucija, kao njihov depozit, automatizmom od strane banke/institucije zamijenjena za €. Prema ozakonjenom fiksnom tečaju za konverziju od **7,53450 kn/€**.

**Trajanje dualnog opticaja novca**

Kako se opisane informacije prezentiraju javnosti, javnost je informirana 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, građanin je mogao plaćati uslugu ili robu HRK, a pružatelj usluga ili prodavač robe mogao mu je vratiti razliku samo u € i/ili u Kn.

• **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 poslovnica FINA-e bez naknade za izvršenu konverziju godinu dana. Nakon proteka 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.

**Ostale aktivnosti Udruge od interesa za članove**

Točka 5.

Usvojen je Zakon o izmjenama i dopunama Zakona o radu, objava NN, 151/22, sa primjenom od 1.1. 2023.god, osim članka 55. čija je primjena prologirana na 1.7.2023., i članka 56. kojeg je primjena prologirana na 1.1.2024.god.

U tom smislu, potrebno je obavijestiti/obavještavati članove o promjenama u zakonodavnoj regulativi radnih odnosa i posebno onih, koje uvjetuju i promjene u Kolektivnom ugovoru za djelatnost privatnog zdravstva Hrvatske, KU koji obvezuje članove Udruge.

• **Rad na određeno vrijeme**

Kao prvo, informirati članove o promjenama u svezi zasnivanja radnog odnosa na određeno vrijeme, njegovom mogućem trajanju i promjenama radno-pravnog statusa radnika u status rada na neodređeno vrijeme. ZOR, u svojim izmjenama i dopunama, za institut rada na određeno vrijeme, vremensko trajanje takvog rada prepušta i sudionicima sklapanja Kolektivnog ugovora, da njime, glede nastupa objektivnih okolnosti, ne moraju ograničiti vremensko trajanje takvog radnog odnosa na određeno vrijeme. U obavještavanju članstva o navedenoj činjenici, potrebno je članovima skrenuti pozornost da je i sada važeći KU za privatno zdravstvo za člana propisao deblokadu obvezu vremenskog ograničenja radnog odnosa na određeno vrijeme.

• **Dopunski radni odnos, kao pravni institut/mogućnost radnog odnosa s ograničenim fondom sati rada i uvjetima za zasnivanje, stavljen je izvan snage.**

Citirani Zakon o izmjenama i dopunama ZOR-a u članku 61. ZOR-a brisao je stavak 3., koji je definirao dopunski radni odnos za drugog poslodavca i mogući fond sati rada /godina radnika koji je u radnom odnosu za poslodavca s punim radnim vremenom.

U svezi s tim brisane su i odredbe iz članka 61. ZOR-a koje propisuju da radnik sklapa dopunski radni odnos s drugim poslodavcem na temelju **suglasnosti svog poslodavca**.

Sukladno iznijetom u prethodnom stavku brisane su i odredbe iz članka 229. ZOR-a – **najteži prekršaji poslodavca** – kao prekršaj na strani poslodavca pravne osobe, ako je s radnikom, koji radi u punom radnom vremenu **sklopio ugovor o radu bez suglasnosti poslodavca** i to za rad duži od 8 sati/tjedan ili 180 sati/godina.

• **Institut dopunskog radnog odnosa zamijenjen je institutom DODATNOG RADA**

Takav ugovor može se sklopiti na određeno ili na neodređeno vrijeme, a radno vrijeme ne smije se ugovoriti u trajanju dužem od 8 sati tjedno (ta odredba ZOR-a upućuje na konstataciju da je mogući rad u DODATNOM RADU radnika za njega znači više od 100 % mogućeg u odnosu na mogući radni odnos u dopunskom radnom odnosu/tjedan).

Dalje, u DODATNOM radu radnik može raditi i do 16 sati/tjedan, ako mu je raspored radnog vremena utvrđen kao nejednak, pa mu u tom slučaju radno vrijeme u dodatnom radu može trajati duže od 8 sati tjedno, ali ne duže od 16 sati, uključujući i prekovremeni rad.

Ako je radno vrijeme iz ugovora o dodatnom radu nejednako raspoređeno (vidi uvjet za mogućnost rada i do 16 sati rada/tjedan), razdoblje takvog rasporeda ne može biti kraće od mjesec dana niti duže od 1 godine, te tijekom tako utvrđenog rasporeda radno vrijeme mora odgovarati radnikovu ugovorenom radnom vremenu.

Ako je radno vrijeme iz ugovora o dodatnom radu nejednako raspoređeno, radnik u dodatnom radu u svakom razdoblju od 4 uzastopna mjeseca ne smije raditi duže od prosječno 8 sati/tjedno, uključujući i prekovremeni rad.

Razdoblje od 4 mjeseca iz prethodnog stavka može se kolektivnim ugovorom ugovoriti za razdoblje od 6 mjeseci 8važno za primjenu u zdravstvu, zbog dežurstva).

Razdoblja GO i privremene nesposobnosti za rad ne uračunavaju se u razdoblja od 4 odnosno 6 mjeseci, kako je navedeno u prethodnom izlaganju.

Da bi poslodavac mogao rasporedom rada utvrditi nejednaki raspored rada, kako je iznijeto u prethodnom izlaganju, **radnik mora dati pisanu izjavu o dobrovoljnom pristanku za takav rad duži od 8 sati tjedno** (praksa iz Zakona o zz za dežurstvo)

- Pravna regulativa rada temeljem ugovora o radu na ODREĐENO VRIJEME je djelomično dopunjena/izmijenjena

Zakonom o izmjenama i dopunama ZOR-a, kako je navedeno u prethodnom izlaganju, u cijelosti je novim tekstom norme zamijenjen članak 12. ZOR-a, poostavljajući uvjete za taj oblik rada/radnog odnosa, koji ima karakter i z n i m k e od pravila, da se radni odnos zasniva na neodređeno vrijeme, pa, zbog mogućeg negativnog tumačenja u primjeni navedene norme od strane člana Udruge, tijekom 2023.god., Udruga bi morala članovima pozitivno tumačiti primjenu navedene norme, tj. u njihovu korist, kako to za njih propisuje Kolektivni ugovor koji ih obvezuje.

Za članove Udruge, ograničenje, da taj/takav oblik rada, prema ugovoru može trajati

najduže do 3 godine, pa i ako se sklapa više ugovora sa istim radnikom za rad u kraćem vremenskom razdoblju, je Kolektivnim ugovorom za privatno zdravstvo Hrvatske je i z u z e t o, sukladno ovlasti za takvu regulativu, kako je propisano člankom 12. ZOR-a, iz 2014.god., ali i kako je izmijenio i člankom 2. Zakona o izmjenama i dopunama ZOR-a u primjeni od 1.1.2023.god., kojim je u cijelosti tekst članka 12. zamijenjen novim tekstom.

U tom smislu, odgovor Udruge članu na njegov upit je relevantan za sve članove za bolje razumijevanje i za razrješenje dilema, da li se restriktivna odredba članka 12. odnosi i na njega, kojeg obvezuje primjena Kolektivnog ugovora. Kao što je navedeno, odgovor je NE!

Projektni zadatak Udruge u ovom predmetu, glede pomoći članovima za razrješenje dilema, mogao bi se kretati u okviru odgovora koji je dostavljen članu na početku 2023.god.:

„Poštovana,

Vi, kao poslodavac, naglašavam kao član Udruge, u predmetu koji Vas „muči“, formalno-pravno ste zaštićeni. Naime, člankom 39. stavak 2. Kolektivnog ugovora za djelatnost privatnog zdravstva Hrvatske, NN, 118/19. propisano je sljedeće: „Ugovor o radu na određeno vrijeme u privatnom zdravstvu Hrvatske, stranke sklapaju/mogu sklopiti bez ograničenog ukupnog vremenskog trajanja takvog radnog odnosa i/ili kao zbir vremena više sklopljenih ugovora, sve zbog objektivnih okolnosti koje uvjetuju/ozakonjuju trajanje takvog rada, kao što su:

1. status poslodavca prema poslovnom partneru, koji u pravilu dimenzionira poslovni odnos s vremenskim trajanjem kao što je npr.:

- Poslovanje u/za potrebe Mreže JZS,
- Što automatizmom prejudicira i ugovorni odnos sa HZZO-om, koji traje, koliko u pravilu traje obavljanje djelatnosti za potrebe Mreže JZS ili traje određeno vrijeme zbog primjene pravila HZZO-a,
  - I sl., što relativizira trajanje statusa poslodavca/poduzetnika,

2. i kako je navedeno pod 2., 3. i 4.

Zakon o radu, NN, 93/14., konkretno članak 12. stavak 3. **propisao je mogućnost odstupanja od pravila da se ugovor o radu na određeno vrijeme može sklopiti za neprekidno trajanje radnog odnosa do 3 godine, osim ako je Kolektivnim ugovorom zbog objektivnih okolnosti utvrđeno drugačije.**

Zakon o izmjenama i dopunama ZOR-a, NN, 151/22. u primjeni od 1.1.2023.god., člankom 5. u cijelosti je izmijenjen isti članak 12. ZOR-a, koji regulira institut ugovora o radu na određeno vrijeme i to detaljnije u odnosu na prethodni tekst istog članka ZOR-a. No, bitna je činjenica da je odredbom novog članka 12. stavak 7. ZOR-propisano da iznimno, trajanje ugovora o radu na određeno vrijeme, kao i ukupno trajanje svih uzastopnih ugovora o radu sklopljenih na određeno vrijeme smije neprekinuto trajati duže od 3 godine, pa u podstavku 3. istog stavka uvjetuje: da ako je to potrebno zbog nekih drugih objektivnih razloga dopušteno posebnim zakonom ili **KOLEKTIVNIM UGOVOROM**.

**ZAKLJUČAK:** To znači, da se za članove Udruge opisano ograničenje n e o d n o s i. Opisano nije znala Vaš knjigovođa, pa Vas je kao mjeru predostrožnosti da ne

uđete u nepotrebne radno-pravne rizike obavijestila. Opisano je također zamka za sve Vaše kolege koji nisu članovi Udruge, pa bi se iz toga trebala/morala izvući pouka.

Srdačno Vas pozdravljam.“.

- **Pristupiti i realizirati sa Sindikatom na radu u privatnom zdravstvu Hrvatske sklapanje nove izmjene i dopune Kolektivnog ugovora, respektirajući, kao načelo i okvir za razradu, kako to uvjetuje/propisuje Zakon o izmjenama i dopunama ZOR-a, u primjeni od 1.1.2023.god.**

#### Točka 7.

Kao što je iznijeto u prethodnom izlaganju u NN, 151/22. objavljen je Zakon o izmjenama i dopunama ZOR-a u primjeni od 1.1.2023., a u jednom dijelu od 1.7.2023. i 1.1.2024. god.

Kolektivni ugovor za privatno zdravstvo potrebno je mijenjati /dopuniti samo za one pravne institute za koje ZOR s izriječkom propisuje pravo poslodavcima i Sindikatima takvu mogućnost i to samo u granicama dane ovlasti.

Do vremena postupanja kako je navedeno u prethodnom stavku, u praksi će se izvorno i neposredno morati primjenjivati one odredbe ZOR-a koje su povoljnije za radnika u ostvarenju njegovog prava, kao što je npr. plaćanje rada nedjeljom + 50 % od osnovice, jer je Kolektivnim ugovorom za privatno zdravstvo utvrđen manji postotak, tj. 35 % od osnovice.

**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 u prethodnim godinama ali i u 2023. dolazi 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 na primjeni Kolektivnog ugovora za djelatnost privatnog zdravstva, NN, 118/19. i 148/22., u primjeni od 01. 01. 2020. i 1.1.2023.god.**

Kolektivni ugovor o izmjeni i dopuni KU u primjeni od 1.1.2023.god. utvrđen je u tekstu, na osnovi predložka – prethodni Kolektivni ugovor, važeći do 31.12.2019.g. – koji je npr. za obračun plaća 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 rečeno u prethodnom stavku, navedeno načelo i načelo „međuzavisnosti troškova i prihoda“, razrađeno je i detaljizirano Kolektivnim ugovorom o izmjenama i dopunama Kolektivnog ugovora u primjeni od 1.1.2023.god.

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 10 g nije izradio novu kalkulaciju prema parametrima iz 2013.god., već je malim postotkom 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 za svog radnika biti manja od kalkulativnog iznosa i da će kao takva predstavljati iznos primjerene plaće („plaće, koja je jednaka plaći za isti rad“), prema definiciji tog pojma, kako je propisano člankom 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 na plaću i druga materijalna prava prema poslodavcu ostvario opseg, mjeren 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 na radu u privatnom zdravstvu 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 jamči plaću u fiksnom iznosu i to prema zvanju i položaju kao i

0 propisanom fiksnom iznosu/pojedino materijalno pravo, ako se radi o novčanim pravima.

**Transfer znanja glede primjene novih propisa, kao trajna obveza Udruge/trajna potreba člana**

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**

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 standardima..., 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),

**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**

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. i 2023. 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 (plaća za rad u privatnom zdravstvu nije/ne

može biti fiksna, zbog utjecaja ekonomske snage na njenu visinu, pa može biti i manja od iznosa kalkulativne plaće, tj. do iznosa minimalne plaće = razlika u odnosu na javno zdravstvo )

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

**Organizirati članovima prezentaciju Kolektivnog ugovora iz u primjeni od 1.1.2020. i 1.1.2023.god.**

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. i onim zdravstvenim radnicima privatne prakse/zdravstvenim ustanovama, koji nisu članovi Udruge**

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 "proširenja primjene Kolektivnog ugovora".

Vezano za mirovinsko osiguranje građana, pa time i članova, članove informirati posredstvom Časopisa „PP“ o promjenama u mirovinskom sustavu vezano 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/pošiljateljici 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. života,

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**

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/registrirana 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.
- zbog nedostatka prostora ostatak Programa objaviti ćemo u časopisu PP br. 2/23.