

REPUBLIKA HRVATSKA  
MINISTARSTVO ZDRAVLJA

KLASA: 011-02/16-11/56  
URBROJ: 534-02-1-1/2-16-04  
Zagreb, 08. travnja 2016. godine

**PRETHODNA PROCJENA ZA**

**ZAKON O IZMJENI I DOPUNI ZAKONA O ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI**

Ovaj Obrazac primjenjuje se u postupku prethodne procjene radi utvrđivanja potrebe za provedbom postupka procjene učinaka propisa. Potreba za provedbom procjene učinaka propisa, osim u slučaju utvrđivanja financijskog praga iz članka 3. ove Uredbe, postoji obvezno i kada je na dva od 8. do 12. pitanja iz ovoga Obrasca odgovoreno sa »DA« odnosno potvrdno.

Red.br.	Ukratko, jasno i sažeto odgovorite na pitanja:
	Opišite ukratko problem koji se namjerava riješiti normativnim rješenjem (izrađene teze propisa):
1.	<p>S obzirom da obveza sudjelovanja u dežurstvu i pripravnosti prema odredbi Zakona o zdravstvenoj zaštiti nije obvezni sadržaj ugovora o koncesiji navedeno otežava odgovarajuću organizaciju dežurstava i pripravnosti slijedom čega je predložena dopuna odredaba koje reguliraju obvezni sadržaj ugovora o koncesiji.</p> <p>Osim navedenog obveza sudjelovanja koncesionara u dežurstvu i pripravnosti pretpostavka je za provođenje cjelovite reforme djelatnosti hitne medicine. Radi potrebe provedbe cjelovite reforme djelatnosti hitne medicine, a u cilju osiguranja načela zdravstvene zaštite, osobito dostupnosti, te jačanja uloge primarne zdravstvene zaštite, nužno je proširiti obvezni sadržaj ugovora o koncesiji.</p> <p>Osim navedenog zakonski prijedlog uređuje produženje roka važenja rješenja o odobrenju rada na temelju zakupa. Pravni institut zakupa u primarnoj zdravstvenoj zaštiti koji je bio reguliran Pravilnikom o uvjetima za davanje u zakup zdravstvenih ustanova primarne zdravstvene zaštite i lječilišta ("Narodne novine", broj 6/1996, 29/1997, 1/1998, 45/1999, 121/1999, 112/2000, 87/2002, 150/2002 i 7/2003) a nakon prestanka njegova važenja Pravilnikom o uvjetima i postupku za davanje u zakup dijelova domova zdravlja i ljekarničkih zdravstvenih ustanova („Narodne novine“ broj 80/2007) koji je prestao važiti dana 01. siječnja 2010.</p>

godine sukladno članku 217. Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“ broj 150/2008) te nakon navedenog datuma više nije bio u primjeni.

Sustav zakupa u primarnoj zdravstvenoj zaštiti od 2010. godine postupno je u većini osnovnih djelatnosti na primarnoj razini zamijenjen sustavom koncesija. Zakup je kao specifični pravni institut ostao prisutan samo u djelatnostima u kojima se prema ranije važećim propisima odobravalo obavljanje privatne prakse kroz specifični institut zakupa ali u kojim djelatnostima važeći Zakon o zdravstvenoj zaštiti nije omogućio dobivanje koncesije a to su:

- ljekarne,
- dentalni laboratoriji,
- specijalističke ordinacije u domovima zdravlja.

Na snazi više nisu odredbe prethodno navedenih Pravilnika, nego samo pojedinačna rješenja o odobrenju rada u privatnoj praksi zakupom jedinica zakupa, izdana zdravstvenim radnicima, nositeljima timova primarne zdravstvene zaštite koji su, temeljem ranije važećih propisa stekli pravo obavljanja privatne prakse zakupom jedinica zakupa i to samo za zakupce u gore navedenim djelatnostima koji nakon donošenja Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“ broj 150/2008) nisu imali zakonsku mogućnost svoj status zakupca zamijeniti statusom koncesionara jer obavljaju djelatnost u okviru neke od tri navedene kategorije djelatnosti za koje zakon ne predviđa mogućnost dobivanja koncesije.

Postojeća rješenja zakupaca po sadašnjim propisima trebala bi prestati važiti 30. lipnja 2016. godine, slijedom čega su predložene izmjene Zakona o zdravstvenoj zaštiti kojima bi se omogućio nastavak važenja predmetnih rješenja jer bi u suprotnom došlo do gubitka prava na obavljanje privatne prakse zakupaca i ugrožavanja postojećeg sustava primarne zdravstvene zaštite.

Opišite ukratko cilj koji se želi postići normativnim rješenjem (izrađene teze propisa):

2.

Predloženim izmjenama Zakona o zdravstvenoj zaštiti omogućilo bi se:

- zakonsko uređenje obveze koncesionara da sudjeluju u dežurstvu i pripravnosti

- produženje važenja rješenja o odobrenju rada zakupaca do 31. prosinca 2017. godine.

3.	<p>Navedite adresate na koje se problem trenutno odnosi i adresate na koje bi se mogao odnositi u budućnosti.</p> <p><i>(primjerice: gospodarski subjekti, organizacije civilnog društva, potrošači, dobrotvorne organizacije, umirovljenici, mladi, socijalno osjetljive skupine i sl.)</i></p>
	<p>Prijedlog izmjena Zakona odnosi se na zakupce i koncesionare kao privatne zdravstvene radnike koji obavljaju djelatnost u okviru mreže javne zdravstvene službe, na domove zdravlja koji organiziraju dežurstva i pripravnosti, te na pacijente kao korisnike zdravstvene zaštite.</p>
4.	<p>Objasnite ukratko normativno rješenje (izrađene teze propisa) i utvrdite jedno nenormativno rješenje kojim bi se također mogao postići cilj.</p> <p><i>(primjeri nenormativnog rješenja: edukacija i informiranje, sporazumi udruženja, industrija, kodeksi udruga i drugih interesnih udruženja, dobrovoljni dogovor predstavnika tržišta, standardi, trgovačke uzance i sl.)</i></p>
	<p>Normativno rješenje (izrađene teze propisa): Teze su priložene ovom Obrascu.</p> <p>Nenormativno rješenje: Ne postoji.</p>
5.	<p>Odredite vremenski okvir za rješavanje problema i postizanje navedenog cilja te ukratko objasnite moguće prepreke, rizike u rješavanju problema.</p> <p><i>(primjerice: potrebna financijska sredstva, raspoloživi resursi, koordinacija tijela u provedbi, različiti pristup rješavanju problema od strane adresata propisa, dionika, manjak podrške dionika, neusklađenost zakonodavstva, dodatni administrativni postupci, informatička podrška i sl.)</i></p>
	<p>Problem je potrebno riješiti prije 30. lipnja 2016. godine jer u suprotnom dolazi do ugrožavanja postojećeg sustava primarne zdravstvene zaštite jer bi veliki broj pacijenata ostao bez mogućnosti dobivanja pojedinih zdravstvenih usluga (ljekarničkih, u djelatnosti dentalne zdravstvene zaštite i specijalističkim djelatnostima). Radi potrebe provedbe započete cjelovite reforme djelatnosti hitne medicine, a u cilju osiguranja načela zdravstvene zaštite, osobito dostupnosti, te jačanja uloge primarne zdravstvene zaštite, nužno je žurno proširiti obvezni sadržaj ugovora o koncesiji.</p>

	<p>Na sljedeća pitanja potrebno je odgovoriti sa »DA« odnosno »NE«, uz obvezni sažeti pisani osvrt.</p>	DA	NE
--	---	----	----

6.	<p>Da li normativno rješenje (izrađene teze propisa) zahtijeva izmjenu važećeg zakonodavstva?</p> <p><i>Ako »DA«, navedite važeće zakonodavstvo, izravno povezano s ciljem koje će se morati mijenjati, uključujući podzakonske akte.</i></p> <p><i>Ukoliko postoji obveza usklađivanja hrvatskog zakonodavstva sa zakonodavstvom EU u tom području ili ukoliko postoji obveza provedbe međunarodnog ugovora za RH navedite propise koji se moraju usvojiti.</i></p>		NE
	Normativno rješenje ne zahtijeva izmjene važećeg zakonodavstva.		
7.	<p>Hoće li navedeno normativno rješenje imati značajan financijski učinak u barem jednom sektoru/području i u kojem? Da li utječe na tržišno natjecanje? Ukratko navedite kakvi se učinci očekuju.</p> <p><i>(primjerice: veći financijski teret za gospodarske subjekte zbog troška prilagodbe zakonodavstvu i standardima; viši operativni troškovi; teži način kreditiranja i sl.)</i></p>		NE
	Normativno rješenje neće imati značajan financijski učinak niti će utjecati na tržišno natjecanje. Produženje roka važenja postojećih rješenja kao i dodatak ugovorima o koncesiji neće imati za posljedicu financijski učinak.		
8.	<p>Hoće li navedeno normativno rješenje imati učinak na državni proračun odnosno proračune jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave? Ukratko navedite kakvi se učinci očekuju.</p> <p><i>(primjerice: potreba za dodatnim sredstvima u proračunu za provedbu; sredstva za edukaciju službenika za nove ovlasti; sredstva za nabavu opreme; osiguranje transfera; osiguranje poticaja; sredstava za nove administrativne postupke i sl.)</i></p>		NE
	Navedeno normativno rješenje neće imati učinak na državni proračun odnosno proračune jedinice lokalne (regionalne) samouprave jer se djelatnost zakupaca i koncesionara ne financira iz državnog proračuna odnosno proračuna jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave.		
9.	Hoće li navedeno normativno rješenje imati značajan učinak na socijalno osjetljive skupine, socijalni status građana, interesne skupine u društvu odnosno društvo u cjelini? Ukratko navedite kakvi		NE

	<p>se učinci očekuju.</p> <p><i>(primjerice: status socijalnih prava građana; promjene naknada; status građana u odnosu na kupovnu moć; socijalna uključenost građana; zaštita posebnih skupina ljudi, ravnopravnost spolova i sl.)</i></p>		
	Navedeno normativno rješenje neće imati značajan učinak na socijalno osjetljive skupine, socijalni status građana, interesne skupine u društvu odnosno društvo u cjelini.		
10.	<p>Hoće li navedeno normativno rješenje imati značajan učinak na okoliš, održivi razvitak i s tim u svezi na zdravlje ljudi? Ukratko navedite kakvi se učinci očekuju.</p> <p><i>(primjerice: utjecaj na ispuštanje stakleničkih plinova, utjecaj na šume, na gospodarenje otpadom, na biljni i životinjski svijet, na zaštitu voda, na zaštitu tla, na zaštitu kulturne baštine i sl.)</i></p>		NE
	Navedeno normativno rješenje neće imati značajan učinak na okoliš, održivi razvitak i s tim u svezi na zdravlje ljudi.		
11.	<p>Hoće li navedeno normativno rješenje zahtijevati provedbu administrativnih i upravnih postupaka vezano za adresate i s kojim ciljem? Hoće li navedena rješenja dodatno povećati administrativne prepreke za poslovanje? Ukratko navedite kakvi se učinci očekuju.</p> <p><i>(primjerice: dodjela ovlaštenja; utvrđivanje prava i/ili obveza posebnim upravnim aktom; provedba upravnog/inspekcijskog nadzora; pribavljanje posebnih dozvola, rješenja, suglasnosti; povećanje ili uvođenje nove administrativne tarife; izmjene administrativnog postupka i sl.)</i></p>		NE
	Navedeno normativno rješenje neće zahtijevati provedbu administrativnih i upravnih postupaka vezano za adresate.		
12.	<p>Hoće li za postizanje cilja biti nužan povezani rad više tijela državne uprave odnosno tijela lokalne i područne (regionalne) samouprave? Ukratko navedite tijela od kojih se očekuje povezani rad.</p>	DA	
	Tijela lokalne i područne (regionalne) samouprave nadležna za zdravstvo provoditi će postupak sklapanja dopuna ugovora o koncesiji koji će se dostavljati Ministarstvu zdravlja.		
13.	Imate li saznanja da li je isti problem postojao i na koji način je		NE

	<p>riješeno u zakonodavstvu zemalja Europske unije odnosno trećih zemalja? – navedite primjere.</p> <p><i>(primjerice: poticanje malog gospodarstva; različito rješavanje ambalažnog otpada; fleksibilnost radnog zakonodavstva; rad na nepuno radno vrijeme; pojednostavljenje administrativnog postupka; smanjenje oboljelih od malignih bolesti; maloljetnička delikvencija i dr.)</i></p>		
	<p>Nemamo saznanja da li je isti problem postojao te na koji način je riješen u zakonodavstvu zemalja Europske unije odnosno trećih zemalja.</p>		

MINISTAR



doc. dr. sc. *[Signature]* dr. med.

REPUBLIKA HRVATSKA  
MINISTARSTVO ZDRAVLJA

KLASA: 011-02/16-11/56  
URBROJ: 534-02-1-1/2-16-05  
Zagreb, 08. travnja 2016. godine

**TEZE ZA**

**ZAKON O IZMJENI I DOPUNI ZAKONA O ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI**

Zakonskim prijedlogom uređuje se obveza koncesionara da sudjeluju u dežurstvu i pripravnosti. Radi potrebe provedbe cjelovite reforme djelatnosti hitne medicine, a u cilju osiguranja načela zdravstvene zaštite, osobito dostupnosti, te jačanja uloge primarne zdravstvene zaštite, nužno je proširiti obvezni sadržaj ugovora o koncesiji.

Zakonskim prijedlogom uređuje se produženje važenja rješenja o odobrenju rada zakupaca do 31. prosinca 2017. godine.



MINISTAR

doc. dr. sc. Dario Nakić, dr. med.

*Dario Nakić*