



CENTRALA	6311-550
	6176-100
FAX	6176-659
Direktor	6311-551
Pravna služba	6311-570
Poslovna tajnica	6311-561
Računovodstvo, narudžbe i pretplata	6311-556

Uprava

eSavjetovanja

Broj: 199/I-9/21
Zagreb, 06.08.2021.

Predmet: Savjetovanje o Nacrtu pravilnika o izmjenama i dopunama Pravilnika o organizaciji i načinu obavljanja djelatnosti sanitetskog prijevoza

Vezano za postupak savjetovanja s javnošću o Nacrtu pravilnika o izmjenama i dopunama Pravilnika o organizaciji i načinu obavljanja djelatnosti sanitetskog prijevoza, koje traje od 09. srpnja do 08. kolovoza 2021. godine, u ostavljenom roku, ispred Udruge poslodavaca u zdravstvu Hrvatske, dajemo prijedloge zdravstvenih ustanova članova (Nastavni zavod za hitnu medicinu Grada Zagreba, Zavod za hitnu medicinu Osječko-baranjske županije, Zavod za hitnu medicinu Krapinsko-zagorske županije, Dom zdravlja Primorsko-goranske županije), kako slijedi:

1. Nastavni zavod za hitnu medicinu Grada Zagreba

Poštovani,

ovim upućujemo prijedloge i primjedbe glede objavljenog Nacrta pravilnika o izmjenama i dopunama Pravilnika o organizaciji i načinu obavljanja djelatnosti sanitetskog prijevoza:

1. Članak 1. Nacrta pravilnika o izmjenama i dopunama Pravilnika o organizaciji i načinu obavljanja djelatnosti sanitetskog prijevoza

1.1. U Pravilniku o organizaciji i načinu obavljanja djelatnosti sanitetskog prijevoza („Narodne novine“, broj 72/19) predlaže se dodavanje novog stavka 3. koji bi glasio: „(3) *Ako je na području jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba ugovoreno više provoditelja sanitetskog prijevoza, zdravstvenu ustanovu u kojoj se organizira jedinstvena Prijavno-dojavna jedinica obvezno određuje jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba.*“

Predloženo rješenje, iako nejasno i nedovoljno određeno, predviđa ustroj takozvane „jedinstvene Prijavno-dojavne jedinice“ koja jedinica bi bila nadležna za organizaciju i koordinaciju timova sanitetskog prijevoza za sve provoditelje sanitetskog prijevoza ugovorene na području jedinice područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba. Iako iz opisa savjetovanja proizlazi da je intencija normotvorca predloženim izmjenama postići bolju organizaciju sanitetskog prijevoza na području jedinice područne (regionalne) samouprave

odnosno Grada Zagreba jer bi se iz jednog mjesta organizirali i koordinirali timovi sanitetskog prijevoza i, kako se u opisu navodi, tako smanjili troškovi zbog potencijalno većeg broja prijavno-dojavnih jedinica u jednoj jedinici područne (regionalne) samouprave odnosno Gradu Zagrebu, te, iako na potrebu utvrđivanja standarda zasebne prijavno-dojavne jedinice za djelatnost sanitetskog prijevoza ukazujemo od 2011. godine, mišljenja smo da postojanje jedinstvene prijavno dojavne jedinice na način predviđen Nacrtom nije prihvatljivo, osobito uzimajući u obzir specifičnost obavljanja ove zdravstvene usluge u Gradu Zagrebu.

Prema standardu timova sanitetskog prijevoza, kojeg je utvrdio HZZO, za Grad Zagreb je utvrđena potreba za 48 timova. Sa našim je Zavodom HZZO ugovorio 41 tim, dok preostalih 7 timova HZZO ugovara s privatnim provoditeljem Pacijent Dva za teritorijalno ograničeno područje gradskih četvrti Trešnjevka-sjever, Trešnjevka-jug i Črnomerec. Dakle, nadležnosti gradskih četvrti Grada Zagreba za sanitetski prijevoz su prema provoditelju definirane samo za privatnog provoditelja, dok ovaj Zavod pokriva bez iznimke i ograničenja, kao javna služba, cijelo područje Grada Zagreba. Nadalje, dnevno pet naših timova obavlja prijevoz, prosječno 20 pacijenata, izvan Zagreba prema specijalnim bolnicama za rehabilitaciju te, osim toga, obavljam prijevoze u inozemstvo. Ugovorom s HZZO-om također nije utvrđeno radno vrijeme timova sanitetskog prijevoza te dok, privatna ustanova Pacijent Dva ne obavlja prijevoz poslije 22 sata, vikendom i blagdanom, Zavod obavlja prijevoze i za ugovoreno područje nadležnosti privatnog provoditelja kao i glavninu svih prijevoza dijaliziranih bolesnika neovisno o teritorijalnoj nadležnosti, svaki dan u godini, 24 sata dnevno. Životno je logično i iskustveno nedvojbeno da pozive za preko 130.000 intervencija sanitetskog prijevoza godišnje, koje se obavljaju samo na razini ovog Zavoda, netko mora primiti i da netko mora disponirati sanitetskim vozilima, međutim nejasan je, i to prvenstveno u tehničkom, upravljačkom i organizacijskom smislu, na koji način bi „jedinstvena Prijavno-dojavna jedinica“ mogla biti nadležna za organizaciju i koordinaciju timova sanitetskog prijevoza za oba provoditelja sanitetskog prijevoza ugovorena na području Grada Zagreba, dakle i za javnog i privatnog provoditelja, primiti sve upućene pozive te disponirati timovima dvaju različitih provoditelja.

1.2. U Pravilniku o organizaciji i načinu obavljanja djelatnosti sanitetskog prijevoza („Narodne novine“, broj 72/19) predlaže se izmjena dosadašnjeg stavka 4. koji postaje stavak 5. na način da glasi:

„(5) Zdravstvene ustanove koje imaju sklopljen ugovor o provođenju zdravstvene zaštite s Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje:

- od 8 do 15 timova sanitetskog prijevoza imaju jednog dispečera u prijavno-dojavnoj jedinici

- od 15-30 timova sanitetskog prijevoza imaju dva dispečera u prijavno-dojavnoj jedinici

- više od 30 timova sanitetskog prijevoza imaju tri dispečera u prijavno-dojavnoj jedinici. “

Obzirom na broj sanitetskih prijevoza koje Zavod obavlja (prosječno oko 130.000 godišnje, od čega više od 50% predstavljaju prijevozi pacijenata na hemodijalizu) i broj zahtjeva za sanitetskim prijevozima koji se na dnevnoj razini zaprimaju (više od 1400 dnevno), a koji broj, iz razloga koje ne smatramo potrebnim posebno obrazlagati, zasigurno znatno odstupa od prosječnog broja usluga i zahtjeva koje bilježe provoditelji ove usluge u drugim dijelovima Republike Hrvatske, smatramo potrebnim predvidjeti minimalno 4 dispečera u prijavno-dojavnoj jedinici, u svakoj smjeni.

Zahtjev je opravdan osobito u slučaju namjeravanog ustrojavanja jedinstvene prijavno-dojavne jedinice nadležne za čitavo područje Grada Zagreba, a koja bi, obzirom da se ona predvidivo organizira u javnoj zdravstvenoj ustanovi, funkcionirala u radnom vremenu u potpunosti prilagođenom potrebama stanovništva, dakle svaki dan u godini, 24 sata dnevno.

Osim već opisanih razloga, veći broj izvršitelja potreban je Nacrtom očigledno u okviru jednog radnog mjesta predviđeno istodobno i zaprimanje i disponiranje zaprimljenim pozivima.

2. Članak 2. Nacrta pravilnika o izmjenama i dopunama Pravilnika o organizaciji i načinu obavljanja djelatnosti sanitetskog prijevoza

U Pravilniku o organizaciji i načinu obavljanja djelatnosti sanitetskog prijevoza („Narodne novine“, broj 72/19) predlaže se izmjena članka 12. stavka 1. na način da glasi:

„(1) Nalog za sanitetski prijevoz mora se dostaviti odnosno biti zaprimljen u Prijavno-dojavnoj jedinici sanitetskog prijevoza.“

Smatramo da prijašnje određenje da se putni nalozi moraju dostaviti odnosno biti zaprimljeni u Prijavno-dojavnoj jedinici sanitetskog prijevoza najmanje 24 sata prije vožnje pacijenta za destinacije na koje se prevoze pacijenti ili s kojih se pacijenti prevoze, koje su udaljene do 150 km, a najmanje 48 sati prije vožnje za destinacije koje su udaljene preko 150 km, predstavlja minimalni, nužni uvjet za optimalnu organizaciju, planiranje i osiguranje pravovremene usluge sanitetskog prijevoza, dok predložena odredba koja otklanja obvezu ikakve najave sanitetskog prijevoza otvara mogućnost nastanka organizacijskog kaosa i dodatnog produženja vremena čekanja na obavljanje usluge.

S poštovanjem,

Ravnatelj
prof. dr. sc. Žarko Rašić, prim. dr. med.

2. Zavod za hitnu medicinu Osječko-baranjske županije

Poštovani,

u objavljenom Nacrtu Pravilnika o izmjenama i dopunama Pravilnika o organizaciji i načinu obavljanja djelatnosti sanitetskog prijevoza (dalje u tekstu: izmjene Pravilnika) navedeno je sljedeće:

- u članku 6. stavak 2. koji se mijenja, navedeno je da se PDJ sanitetskog prijevoza organizira za **cijelo područje jedinice područne (regionalne samouprave)** odnosno grada Zagreba u javnoj zdravstvenoj ustanovi koja ima sklopljen ugovor o provođenju zdravstvene zaštite s HZZO, iza kojeg je dodan novi stavak 3. koji navodi da ako je na području jedinice (regionalne) samouprave **ugovoreno više provoditelja sanitetskog prijevoza, zdravstvenu ustanovu u kojoj se organizira jedinstvena prijavno-dojavna jedinica obvezno određuje jedinica područne (regionalne samouprave).**

Budući navedena odredba nije precizna, postavlja se pitanje ukoliko je na cijelom području jedinice područne (regionalne) samouprave ugovoreno više provoditelja sanitetskog prijevoza, da li to znači da će jedinica područne (regionalne) samouprave odrediti u kojoj zdravstvenoj ustanovi će se organizirati **jedinstvena prijavno-dojavna jedinica sanitetskog prijevoza** za cijelo područje konkretno Županije i znači li to da će ta zdravstvena ustanova koja bude određena da će imati PDJ sanitetskog prijevoza organizirati rad i timova sanitetskog prijevoza druge zdravstvene ustanove koja ima ugovoren sanitetskih prijevoz?

Smatramo da je navedeno potrebno jasno precizirati, kako bi se otklonile moguće dileme, te izbjegli problemi formiranja PDJ za druge ugovaratelje sanitetskog prijevoza uslijed preuzimanja odgovornosti za njihov rad.

- u izmjeni Pravilnika, dosadašnji stavak 4. članka 6. postaje stavak 5. i mijenja se na način da je navedeno da zdravstvene ustanove koje imaju sklopljen Ugovor o provođenju zdravstvene zaštite sa HZZO-om od 8-15 timova sanitetskog prijevoza imaju 1 dispečera u PDJ, od 15-30 timova 2 dispečera i više od 30 timova 3 dispečera u PDJ, međutim postavlja se pitanje **radnog vremena PDJ sanitetskog prijevoza**, konkretno kako tumačiti odredbu da će se „radno vrijeme organizirati tako da se prilagodi potrebama stanovništva,, ? , budući o radnom vremenu ovisi i broj dispečera u prijavno-dojavnoj jedinici sanitetskog prijevoza, konkretno trenutačno je u našem Zavodu PDJ sanitetskog prijevoza organizirano na način da 2 dispečera rade u smjeni od 12 sati svaki radni dan, a ukoliko bi radno vrijeme PDJ sanitetskog prijevoza bilo 24 sata bilo bi potrebno organizirati rad s 4 dispečera?

Smatramo da je potrebno preciznije odrediti radno vrijeme PDJ sanitetskog prijevoza, a sukladno tome i broj potrebnih dispečera, kao osnovu za ugovaranje s HZZO-om.

- nastavno, u izmjenama Pravilnika, mijenja se stavak 1. članka 12. na način da je navedeno da se „**naloga za sanitetski prijevoz mora dostaviti odnosno biti zaprimljen u prijavno-dojavnoj jedinici sanitetskog prijevoza**“ što će maksimalno otežati organizaciju rada i funkcioniranje sanitetskog prijevoza i izazvati brojne poteškoće, jer na taj način nas se dovodi u situaciju da moramo organizirati sanitetski prijevoz odmah po zaprimanju Naloga, što u praksi nije moguće jer mi nismo „**taksi prijevoz**“ koji je potrebno organizirati po primitku Naloga, već je za provođenje i izvršenje usluge sanitetskog prijevoza potrebno organizirati prijevoze temeljem zaprimljenih naloga u određenom vremenu, te smatramo da je odredba članka 12. stavak 1. Pravilnika znatno bolje regulirala vrijeme zaprimanja naloga i udaljenost destinacija prijevoza, te smatramo da odredbu članka 12. st. 1. ne bi nikako trebalo mijenjati već je ostaviti u sadržaju kako je navedeno u tekstu Pravilnika. Najveći problem predstavlja organiziranje velikog broja međuzupanijskih prijevoza, koje je nužno prijaviti minimalno 24 sata ranije, kako bi se organizirao dostatan broj timova i vozila.

S poštovanjem,

Ravnateljica
Silvana Sabo, univ. spec. oec.

3. Zavod za hitnu medicinu Krapinsko-zagorske županije

Poštovani,

vezano za Nacrt pravilnika o izmjenama i dopunama Pravilnika o organizaciji i načinu obavljanja djelatnosti sanitetskog prijevoza, predlažem sljedeće:

Člankom 10. stavka 1. Pravilnika o organizaciji i načinu obavljanja djelatnosti sanitetskog prijevoza (N.N. broj 72/19) propisano je da se „u djelatnosti sanitetskog prijevoza ne smiju se obavljati poslovi iz djelatnosti hitne medicine.“,

Člankom 14. Pravilnika o uvjetima, organizaciji i načinu obavljanja hitne medicine (N.N. broj 71/16) propisano je da „Hitni medicinski prijevoz između dvije bolničke zdravstvene ustanove obavlja ugovorni subjekt Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje koji obavlja djelatnost sanitetskog prijevoza prema sjedištu zdravstvene ustanove koja je zatražila prijevoz pacijenta u pratnji doktora medicine i s opremom zdravstvene ustanove koja je zatražila prijevoz i utvrdila potrebu pratnje.“

Slijedom navedenog, jasno proizlazi da postoji kolizija između navedena dva Pravilnika, te se predlaže da se navedeni Pravilnici usklade, budući konkretno u našoj Županiji upravo zbog odredbe iz članka 10. stavka 1. Pravilnika o organizaciji i načinu obavljanja djelatnosti sanitetskog prijevoza (N.N. broj 72/19), Dom zdravlja u čijoj je nadležnosti sanitetski prijevoz, odbija obavljati hitne prijevoze između bolničkih ustanova, tvrdeći da se u djelatnosti sanitetskog prijevoza ne smiju obavljati poslovi iz djelatnosti hitne medicine.

Lijep pozdrav,

Krešimir Božić, dipl.iur.
Ravnatelj

4. Dom zdravlja Primorsko-goranske županije

Poštovani,

U prijedlogu stavka 5. članka 6. (dosadašnji stavak 4.) potrebno je nadodati da se predloženi broj dispečera odnosi na svaku pojedinu smjenu rada dispečera, kao što je navedeno u dosadašnjem stavku 4. Pravilnika.

Obrazloženje: zbog primjerene organizacije i obima dnevnih aktivnosti sanitetskog prijevoza potrebno je da sukladno broju timova u svakoj smjeni radi 1, 2, odnosno 3 dispečera.

U prijedlogu novog stavka 6. članka 6. predlaže se nadopuna da osim zdravstvenih radnika i vozača posao dispečera može raditi i drugo nezdravstveno osoblje sa završenom edukacijom za posao dispečera u sanitetskom prijevozu.

Obrazloženje: obzirom na manjak zdravstvenog kadra za izravno provođenje zdravstvenih usluga, kao i vozača, i to ne samo u sanitetskom prijevozu, smatramo da njihovo korištenje isključivo za posao

dispečera nije prihvatljivo. Primjereno educiran nezdravstveni/administrativni kadar također učinkovito može raditi posao dispečera. U više ustanova zaposleni su na neodređeno vrijeme na mjestu dispečera nezdravstveni radnici SSS koji bi postali tehnološki višak (poslovno uvjetovani otkaz ugovora o radu - čl. 115. st. 1. t. 1. i 5. Zakona o radu).

Predlaže se dopuna stavka 2. članka 11. Pravilnika na način da isti glasi:

(2) Osposobljavanje članova tima sanitetskog prijevoza za korištenje medicinsko-tehničke opreme u vozilu sanitetskog prijevoza, za provođenje osnovnih postupaka za održavanje života provode ovlaštene radnici zavoda za hitnu medicinu jedinice područne (regionalne) samouprave pod nadzorom Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu **te druge zdravstvene ustanove i zdravstveni subjekti ovlaštene za edukaciju.**

Obrazloženje: osim ovlaštenih radnika Zavoda za hitnu medicinu područne samouprave postoje i druge zdravstvene ustanove i zdravstveni subjekti ovlaštene za edukaciju iz korištenja medicinsko-tehničke opreme i za provođenje osnovnih postupaka za održavanje života, te bi iste trebalo uključiti u osposobljavanje tima sanitetskog prijevoza.

S poštovanjem,

Robert Urek, dipl. iur.

Voditelj službe općih, pravnih, kadrovskih i poslova zaštite na radu

Udruga poslodavaca u zdravstvu Hrvatske