

**REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO ZDRAVLJA**

**PRIJEDLOG ZAKONA
O IZMJENI I DOPUNI ZAKONA O ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI
S KONAČNIM PRIJEDLOGOM ZAKONA**

Zagreb, svibanj 2012.

PRIJEDLOG ZAKONA O IZMJENI I DOPUNI ZAKONA O ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI

I. USTAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ZAKONA

Ustavna osnova za donošenje Zakona o izmjeni i dopuni Zakona o zdravstvenoj zaštiti sadržana je u članku 2. stavku 4. podstavku 1. Ustava Republike Hrvatske („Narodne novine“, broj 85/2010 - pročišćeni tekst).

II. OCJENA STANJA I OSNOVNA PITANJA KOJA SE UREĐUJU PREDLOŽENIM ZAKONOM TE POSLJEDICE KOJE ĆE DONOŠENJEM ZAKONA PROISTEĆI

Odlukom Ustavnog suda Republike Hrvatske broj: U-I-4633/2010 („Narodne novine“, br. 35/12) ukida se članak 37. stavak 2. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (»Narodne novine«, broj 150/08, 71/10, 139/10, 22/11, 84/11, 154/11 i 12/12). Navedenim stavkom propisano je da mrežu javne zdravstvene službe uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo te nadležnih komora donosi ministar nadležan za zdravstvo. Ustavni sud je odredio da će osporeni stavak Zakona o zdravstvenoj zaštiti prestati važiti najkasnije 15. srpnja 2012., u kom roku će zakonodavac moći na ustavan način urediti ove odnose. Naime, ukidanjem osporenog članka Zakona o zdravstvenoj zaštiti danom objave odluke u »Narodnim novinama« prestala bi postojati odredba o načinu donošenja mreže javne zdravstvene službe, što bi moglo dovesti do za sada nepredvidivih posljedica po funkcioniranje cijelog zdravstvenog sustava Republike Hrvatske.

Mrežom javne zdravstvene službe određuje se za područje Republike Hrvatske, odnosno jedinice područne (regionalne) samouprave potreban broj zdravstvenih ustanova te privatnih zdravstvenih radnika s kojima Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje sklapa ugovor o provođenju zdravstvene zaštite. Mrežom javne zdravstvene službe treba osigurati dostupnost zdravstvene zaštite stanovništvu i to na temelju analize stanja zdravlja stanovništva i zdravstvenih potreba stanovništva te osiguravajući svrsishodnu podjelu rada kao i uvažavajući raspoloživa sredstva te kadrovske i druge mogućnosti. Pri tome osobito treba voditi računa o jednakim uvjetima, odnosno mogućnostima za korištenje zdravstvenih usluga na cijelom području Republike Hrvatske što je i mjerilo za određivanje mreže javne zdravstvene službe u smislu članka 36. stavka 2. Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

Naime člankom 135. Ustava Republike Hrvatske propisano je da jedinice lokalne samouprave obavljaju poslove iz lokalnog djelokruga kojima se neposredno ostvaruju potrebe građana, a osobito poslove koji se (između ostalog) odnose na zdravstvenu zaštitu. Jedinice područne (regionalne) samouprave obavljaju poslove od područnog (regionalnog) značenja, a osobito poslove koji se (između ostalog) odnose na zdravstvo te planiranje i razvoj mreže zdravstvenih ustanova. Prilikom dodjeljivanja tih poslova prednost će imati ona tijela koja su najbliža građanima. Isto tako prilikom određivanja djelokruga jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave mora se voditi računa o širini i prirodi poslova i o zahtjevima učinkovitosti i ekonomičnosti.

Poslovi lokalnog i područnog (regionalnog) djelokruga uređuju se zakonom. Zakonom o lokalnoj i područnoj (regionalnoj) samoupravi uređuje se da županija u svom samoupravnom djelokrugu obavlja poslove koji se odnose na zdravstvo, a posebnim zakonom kojim se uređuju pojedine djelatnosti (pa tako i zdravstvo) odredit će se poslovi čije je obavljanje županija dužna organizirati te poslovi koje županija može obavljati.

Nadalje, odredbama članka 4. Europske povelje o lokalnoj samoupravi koju je Republika Hrvatska potvrdila Zakonom o potvrđivanju Europske povelje o lokalnoj samoupravi («Narodne novine» – Međunarodni ugovori broj 14/97 i 4/08) uređen je djelokrug lokalne samouprave na način da će se javne ovlasti obavljati tako da se preferira da pripadaju vlastima koje su najbliže građanima. Lokalne jedinice će se, koliko je to moguće, pravovremeno, na odgovarajući način, pitati za mišljenje u postupku pripremanja i donošenja odluka koje ih se neposredno tiču.

Postupajući u skladu s Odlukom Ustavnog suda, ovim zakonskim prijedlogom postavlja se novi temelj za donošenje mreže javne zdravstvene službe na način da se uvažavaju ustavne odredbe o značenju jedinica područne (regionalne) samouprave.

U cilju osiguranja dostupnosti zdravstvene zaštite i stvaranja podjednakih uvjeta zdravstvene zaštite cjelokupnom stanovništvu potrebno je propisati način osiguranja medicinski prihvatljivog vremena za ostvarivanje mjera zdravstvene zaštite.

III. OCJENA SREDSTAVA POTREBNIH ZA PROVEDBU PREDLOŽENOG ZAKONA

Provedba predloženog zakona neće imati financijskih učinaka na državni proračun Republike Hrvatske.

IV. PRIJEDLOG ZA DONOŠENJE ZAKONA O IZMJENI I DOPUNI ZAKONA O ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI PO HITNOM POSTUPKU

Budući da se navedenim Zakonom utvrđuju preduvjeti za donošenje mreže javne zdravstvene službe kojoj je cilj osigurati dostupnost zdravstvene zaštite stanovništvu i bez koje bi došlo do nepredvidivih posljedica po funkcioniranje cijelog zdravstvenog sustava Republike Hrvatske ocjenjuje se da postoje osobito opravdani državni razlozi za donošenje ovoga Zakona po hitnom postupku u smislu odredbe članka 159. Poslovnika Hrvatskog sabora.

**KONAČNI PRIJEDLOG ZAKONA
O IZMJENI I DOPUNI ZAKONA O ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI**

Članak 1.

U Zakonu o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“, broj 150/08, 71/10, 139/10, 22/11, 84/11, 12/12 i 35/12) u članku 18. iza stavka 1. dodaje se stavak 2. koji glasi:

„Način osiguranja medicinski prihvatljivog vremena za ostvarivanje mjera zdravstvene zaštite propisat će pravilnikom ministar.“

Članak 2.

U članku 37. stavak 2. mijenja se i glasi:

„Mrežu javne zdravstvene službe uz prethodno pribavljeno mišljenje Zavoda, Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, nadležnih komora i predstavničkih tijela jedinica područne (regionalne) samouprave donosi ministar.“

Članak 3.

Propise za čije je donošenje ovlašten ovim Zakonom ministar će donijeti u roku od dva mjeseca od dana stupanja na snagu ovoga Zakona.

Članak 4.

Ovaj Zakon stupa na snagu osmog dana od dana objave u „Narodnim novinama“.

O B R A Z L O Ž E N J E

Uz članak 1.

Ovaj članak uređuje da će ministar posebnim pravilnikom propisati način osiguranja medicinski prihvatljivog vremena za ostvarivanje mjera zdravstvene zaštite.

Uz članak 2.

Ovim se člankom određuje da mrežu javne zdravstvene službe donosi ministar nadležan za zdravlje nakon pribavljenog mišljenja Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, nadležnih komora i predstavničkih tijela jedinica područne (regionalne) samouprave.

Uz članak 3.

Ovim člankom uređuje se rok u kojem se moraju donijeti propisi za čije je donošenje ministar ovlašten ovim Zakonom.

Uz članak 4.

Uređuje se stupanje na snagu ovoga Zakona.

ODREDBE VAŽEĆEG ZAKONA KOJE SE MIJENJAJU, ODNOSNO DOPUNJUJU

Članak 18.

Mjere zdravstvene zaštite provode se na temelju plana i programa mjera zdravstvene zaštite koje na prijedlog državnih zdravstvenih zavoda donosi ministar, po prethodno pribavljenom mišljenju nadležnih komora

Članak 37.

Mrežom javne zdravstvene službe određuje se za područje Republike Hrvatske, odnosno jedinice područne (regionalne) samouprave potreban broj zdravstvenih ustanova te privatnih zdravstvenih radnika s kojima Zavod sklapa ugovor o provođenju zdravstvene zaštite.

Mrežu javne zdravstvene službe uz prethodno pribavljeno mišljenje Zavoda, Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo te nadležnih komora donosi ministar.

Ako tijelo iz stavka 2. ovoga članka u roku od 30 dana od dana kada je zatraženo, ministru ne dostavi mišljenje o mreži javne zdravstvene službe, smatra se da je dalo pozitivno mišljenje.