



SAMOSTALNI SINDIKAT ZDRAVSTVA I SOCIJALNE SKRBI HRVATSKE

**AUTONOMOUS TRADE UNION IN HEALTH SERVICE
AND SOCIAL PROTECTION SERVICE OF CROATIA**

Ur. broj: 58/2015.

U Zagrebu, 28. travnja 2015.

MINISTARSTVO ZDRAVLJA

n/r ministra

Prim. Siniša Varga dr. med. dent.

Zagreb, Ksaver 200 a

**PREDMET: Prijedlog uredbe o izmjenama Uredbe o nazivima radnih mjesta i
koeficijentima složenosti poslova u javnim službama
- očitovanje, dostavlja se**

Poštovani,

Samostalni sindikat zdravstva i socijalne skrbi Hrvatske (dalje u tekstu: Sindikat) zatečen je Prijedlogom uredbe o izmjenama Uredbe o nazivima radnih mjesta i koeficijentima složenosti poslova u javnim službama (dalje u tekstu: Prijedlog uredbe) kojim se mijenjaju koeficijenti složenosti poslova u zdravstvenim ustanovama.

Nastavno na prethodno vođene razgovore Sindikata i Ministarstva zdravlja kao socijalnih partnera, o nužnosti izmjena važeće Uredbe o nazivima radnih mjesta i koeficijentima složenosti poslova u javnim službama, očekivali smo od Ministarstva zdravlja da provede dogovorene mjere. Međutim, analizom Prijedloga uredbe uočili smo da u Prijedlogu uredbe nisu u cijelosti ispoštovane obveze iz dogovora socijalnih partnera, dapače da su selektivno provedene.

Činjenica je da u Prijedlogu uredbe nema radnih mjesta i koeficijenta složenosti poslova doktora znanosti i magistara znanosti koji za svoj znanstveni stupanj obrazovanja već imaju dodatak na plaću ugovoren Temeljnim kolektivnim ugovorom za službenike i namještenike u javnim službama („Narodne novine“, broj: 142/12). Time se sukladno dogovoru rješava problem dvostrukog plaćanja s iste osnove. Međutim, činjenica je i da se istovremeno svim pročelnicima – primarijusima, voditeljima zdravstvenih odjela i doktorima na položajima I vrste zvanja u kliničkim ustanovama, državnim ustanovama i županijskim ustanovama, ali i svim ostalim zdravstvenim ustanovama (koje kategorije do sada nije bilo) podižu koeficijenti složenosti poslova u visini od 5%, a ostalima do 3,5%. Stoga smatramo nekorektnim ukidanje jednog prava u korist drugog u vremenu kada se od sindikata traži razumijevanje i odricanje stečenih prava. Zapravo je teško ne komentirati ovaj paradoks u situaciji kada rješavamo problem dvostrukog nagrađivanja s iste osnove i ne ukazati na činjenicu da titula primarijusa nije znanstvena titula, pa je stoga kao takva ostala u Uredbi, međutim moramo konstatirati da



Član PSI

titulu odnosno status primarijusa stiže svaki doktor specijalist koji se specijalističkim radom bavi 10 godina, dakle ne radi se o ničem drugom nego o nagrađivanju specijalista s osnove staža.

Također tražimo obrazloženje koje su to ostale zdravstvene ustanove na koje se prijedlog uredbe odnosi.

I dok s jedne strane izmjenom Zakona o zdravstvenoj zaštiti domovi zdravlja u cijelosti odlaze u privatizaciju ovim Prijedlogom uredbe u domovima zdravlja utvrđuju se radna mjesta i koeficijenti složenosti poslova za zamjenike ravnatelja, a pomoćnicima ravnatelja doma zdravlja koeficijent složenosti poslova predlaže se 10 % veći, za što zaista ne vidimo niti pravnu niti ekonomsku podlogu pa Vas molimo dodatno obrazloženje.

Iako u položajima I vrste nema glavnih sestara državnih ustanova, klinika kao samostalnih ustanova i glavnih sestara voditelja odjela, nema valjane pravne osnove ili obrazloženja zašto bi onda glavna sestra županijske ustanove ostala na položaju I vrste (pod 15 a). Da li to znači da će glavne sestre državnih ustanova i klinika kao samostalnih ustanova dobiti status pomoćnika ravnatelja za sestrinstvo sukladno članku 59. Zakona o zdravstvenoj zaštiti, a glavna sestra županijske ustanove ne? To bi bila diskriminacija i nezakonito postupanje. Tražeći obrazloženje za položaje I vrste također postavljamo pitanje što u Prijedlogu uredbe rade glavne sestre u županijskim bolnicama u položajima II vrste.

Ministarstvo zdravlja mora primjenjivati zakone u cijelosti, a osobito one koje su u nadležnosti ministarstva, a ne samo ono što im u datom momentu odgovara.

Slijedom toga ne možemo se složiti s ispuštanjem položajnih radnih mjesta glavne sestre / glavnog zdravstvenog radnika (glavni inženjeri / glavni fizioterapeuti) – voditelji odjela I i II vrste zvanja. Postavljamo pitanje zašto su nestali, odnosno zašto su ispušteni, kada postoje doktori voditelji odjela, jer ovdje se ne radi o pomoćnicima ravnatelja za sestrinstvo? Ovim bi se ozbiljno ugrozio dosadašnji radno - pravni status ovih radnika, pa se nadamo da se ovdje radi samo o „tipfeleru“.

U radnim mjestima I vrste uočili smo i da u Prijedlogu uredbe nema radnog mjesta doktora na specijalizaciji, ali smo također uočili da su u točki 1. svi doktori subspecijalisti i specijalisti u bolnicama dobili uvećanje koeficijenta od 1,4 – 3,8 %. Koja je osnova za selektivno povećanje vrijednosti koeficijenata, odnosno povećanje koeficijenata samo doktorima?

I na kraju Prijedloga uredbe ali nama najvažnije, u radnim mjestima I vrste učinjen je ozbiljan propust u točki 5 a, gdje je ostao zdravstveni radnik u zdravstvenom zavodu, a nisu utvrđeni zdravstveni radnici koji rade u bolnici. Ovakav propust ili namjera predstavlja veliku štetu radno-pravnom statusu zdravstvenih radnika i suradnika u bolnici.

Naime, uočili smo da ste utvrdili radno mjesto diplomirane medicinske sestre / magistre sestrinstva sa čime se u potpunosti slažemo, međutim, moramo još jednim naglasiti da se ne slažemo s Prijedlogom uredbe u kojem nema ostalih radnih mjesta niti koeficijenata složenosti poslova diplomiranih zdravstvenih radnika I vrste zvanja u bolnici, a koji su u Uredbi („Narodne novine“, broj 25/13) bili razvrstani u radna mjesta I vrste zvanja kao „VSS zdravstveni djelatnik“ s koeficijentom složenosti poslova 1.659. U te zdravstvene djelatnike svakako spadaju: diplomirani fizioterapeuti, diplomirani inženjeri medicinske radiologije / magistri radiološke tehnologije, diplomirani sanitarni inženjeri / magistri sanitarnog

inženjerstva i inženjeri medicinsko laboratorijske dijagnostike / magistri medicinsko - laboratorijske dijagnostike.

Nastavno na izostanak zdravstvenih radnika I vrste zvanja koji nisu doktori ili medicinske sestre i taksativno nabranje samo dijela „suradnika u zdravstvu koji sudjeluju u procesu dijagnostike i liječenja“, a osobito izostavljanje diplomiranog socijalnog radnika, i njihovo izdvajanje kao novih zdravstvenih radnika temeljem prijedloga izmjena Zakona o zdravstvenoj zaštiti, a koje ovim Prijedlogom uredbe nisu usklađeni sa navedenim prijedlozima iz zakona, uz razlike u koeficijentima predstavlja izravnu diskriminaciju s osnove iste razine obrazovanja.

S obzirom da je Ministarstvo zdravlja Sporazumom potpisanim 27. rujna 2013. godine sa Samostalnim sindikatom zdravstva i socijalne skrbi Hrvatske preuzelo obvezu riješiti pitanje njihovog statusa kroz izmjenu važeće Uredbe tražimo da se ovim Prijedlogom uredbe utvrdi isti koeficijent za sve zdravstvene radnike i suradnike I vrste zvanja koji sudjeluju u dijagnostici i liječenju u bolnici kao što je utvrđen diplomiranim medicinskim sestrama

S poštovanjem,



Predsjednica SSZSSH:

Spomenka Avberšek

U prilogu dostavljamo:

Sporazum između ministra zdravlja i Samostalnog sindikata zdravstva i socijalne skrbi Hrvatske od 26. rujna 2013. godine

SPORAZUM

između ministra zdravlja i Samostalnog sindikata zdravstva i socijalne skrbi Hrvatske
a u svezi sporazuma sklopljenog između HSSMS-MT od 26. rujna 2013. godine

S ciljem izjednačavanja prava i uvjeta rada svih radnika u djelatnosti zdravstva i zdravstvenog osiguranja ministar zdravlja sporazumio se 27. rujna 2013. sa Samostalnim sindikatom zdravstva i socijalne skrbi Hrvatske i dogovorene su sljedeće aktivnosti:

1. Svi prekovremeni sati radnika u djelatnosti zdravstva i zdravstvenog osiguranja plaćat će se sukcesivno, a sukladno gospodarskim mogućnostima RH. Prikupljanje podataka i njihovu analizu provest će Ministarstvo zdravlja do 31. prosinca 2013. godine, nakon čega će se utvrditi dinamika i rokovi isplate po svakoj zdravstvenoj ustanovi.
2. Zapošljavanje zdravstvenih radnika obavljat će se sukladno iskazanim potrebama zdravstvenih ustanova, uz suglasnost ministra zdravlja (primjerice, odlazak u mirovinu, prestanak ugovora o radu i dr. vodeći računa o isteku ugovora o radu na određeno vrijeme nakon isteka roka od 3 godine).
3. Koeficijente složenosti poslova radnih mjesta radnika u djelatnosti zdravstva i zdravstvenog osiguranja prema stupnjevima obrazovanja razradit će zajednička radna skupina koja će započeti s radom do 01. listopada 2013. i predložiti izmjene uredbe o koeficijentima složenosti poslova do 31. prosinca 2013. godine.
4. Plaćanje pripravničkog staža zdravstvenih djelatnika provodit će se sukladno modelu predviđenom pravilnikom za obavljanje pripravničkog staža zdravstvenih djelatnika srednje, više i visoke stručne spreme.

ministar zdravlja

prof. dr. sc. Rajko Ostojić, dr. med.



Predsjednica

Samostalnog sindikata zdravstva i
socijalne skrbi Hrvatske

Spomenka Avberšek

