



„Narodne novine“, broj 12/14., 149/14. i 53/17.

PRAVILNIK O NAČINU I POSTUPKU IZBORA DOKTORA SPECIJALISTE MEDICINE RADA

(neslužbeno pročišćeni tekst)

Članak 1.

(1) Ovim Pravilnikom uređuje se način i postupak izbora doktora specijalista medicine rada za provođenje specifične zdravstvene zaštite za osiguranike Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Zavod) koji su uključeni u mrežu ugovornih subjekata medicine rada i koji sa Zavodom imaju sklopljen ugovor o provođenju specifične zdravstvene zaštite radnika.

Članak 2.

(1) Izbor doktora specijalista medicine rada iz članka 1. ovog Pravilnika (u daljnjem tekstu: nadležni doktor SMR) obavljaju pravne i fizičke osobe (u daljnjem tekstu: poslodavci) za svoje radnike odnosno osobe koje samostalno obavljaju djelatnost osobnim radom sami za sebe, u pravilu prema mjestu rada radnika.

(2) Pod odabirom nadležnog doktora SMR podrazumijeva se odabir odnosno promjena nadležnog doktora SMR na način i po postupku utvrđenom ovim Pravilnikom.

(3) Poslodavac iz stavka 1. ovog članka bira nadležnog doktora SMR za razdoblje od najmanje dvije godine.

(4) Nakon proteka razdoblja od dvije godine, od posljednjeg provedenog postupka izbora nadležnog doktora SMR, poslodavac ima pravo promijeniti prethodno izabranog doktora SMR.

(5) Iznimno od stavka 3. ovog članka poslodavac ima pravo izbora drugog nadležnog SMR i prije isteka roka od dvije godine u slučaju:

– ako promjeni mjesto sjedišta odnosno mjesto rada obzirom na županiju odnosno grad

– ako nadležni doktor SMR prestane biti ugovorni subjekt Zavoda ili promjeni lokaciju rada

– ako ukaže na okolnosti koje upućuju na povredu ugovornih obveza od strane nadležnog doktora SMR, a Zavod nakon provedenog postupka utvrdi da ukazane okolnosti predstavljaju povredu ugovornih obveza nadležnog doktora SMR

– u slučaju narušenih odnosa s nadležnim SMR.

Članak 3.

(1) Prilikom izbora nadležnog doktora SMR, poslodavac se može opredijeliti samo za jednog doktora, prema uvjetima propisanim općim aktom Zavoda o ugovaranju zdravstvene zaštite obveznog zdravstvenog osiguranja.

(2) Iznimno od stavka 1. ovog članka, ako poslodavac ima ili osnuje poslovnu jedinicu izvan svog sjedišta, može odabrati nadležnog doktora SMR prema mjestu te poslovne jedinice, kao i u slučajevima kada poslodavac ima prijavljeno gradilište sukladno propisima o građenju, odnosno radilište sukladno propisima o zaštiti na radu, kada može odabrati nadležnog doktora specijalistu medicine rada prema mjestu prijavljenog gradilišta odnosno prema mjestu radilišta.

Članak 4.

(1) Izbor nadležnog doktora SMR poslodavac obavlja temeljem popunjavanja tiskanice "Izbor/promjena doktora specijalista medicine rada" u četiri primjerka, koju tiskanicu je obvezan dostaviti regionalnom uredu odnosno područnoj službi Zavoda, nadležnim prema sjedištu poslodavca, u skladu s nadležnostima utvrđenim Statutom Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, na ovjeru.

(2) Nadležni regionalni ured odnosno područna služba Zavoda obvezna je na zahtjev podnositelja koji neposredno predaje tiskanicu iz stavka 1. potvrditi primitak prijave stavljanjem otiska prijemnog štambilja na kopiju tiskanice ili poseban papir, kojim se potvrđuje datum zaprimanja tiskanice u Zavodu.

(3) Datum izbora/promjene doktora specijaliste medicine rada je datum ovjere tiskanice iz stavka 1. od strane nadležnog regionalnog ureda odnosno područne službe Zavoda.

(4) Ovjerenu tiskanicu iz stavka 1. ovog članka nadležni regionalni ured odnosno područna služba Zavoda obvezni su u roku od 8 dana od zaprimanja dostaviti poslodavcu i nadležnom doktoru SMR kao i dotadašnjem doktoru SMR, a ako nisu suglasni s izborom obvezni su u istom roku obavijestiti poslodavca o daljnjem postupanju.

(5) Nakon zaprimanja ovjerene tiskanice iz stavka 2. ovog članka dosadašnji doktor SMR obvezan je u roku od 8 dana od primitka te obavijesti novoizabranom doktoru SMR predati svu zdravstvenu dokumentaciju o osiguranicima za koje je obavljena promjena doktora SMR te sukladno propisima o vođenju i čuvanju medicinske dokumentacije pohraniti potpisanu izjavu o preuzetoj medicinskoj dokumentaciji.

(6) Nadležni doktor SMR može odbiti odabir poslodavca samo u slučaju da ima prijavljeno više od maksimalnog broja radnika u timu od standarda utvrđenog općim aktom Zavoda, kao i uslijed narušenih odnosa s poslodavcem, u kojem slučaju može zatražiti promjenu prije isteka roka od godine dana putem pisanog zahtjeva upućenog Zavodu.

(7) Tiskanica iz stavka 1. ovog članka tiskana je uz ovaj Pravilnik i čini njegov sastavni dio.

Članak 5.

Stupanjem na snagu ovog Pravilnika prestaje važiti Pravilnik o načinu i postupku izbora doktora specijalista medicine rada ("Narodne novine" broj 48/11., 51/12. i 147/12.)

Članak 6.*

* Pravilnik o načinu i postupku izbora doktora specijaliste medicine rada objavljen je u "Narodnim novinama", br. 12/14. od 31. siječnja 2014. i stupio je na snagu osmoga dana od dana objave.

Pravilnik o izmjenama Pravilnika o načinu i postupku izbora doktora specijaliste medicine rada objavljen je u "Narodnim novinama", br. 149/14. od 16. prosinca 2014. i stupio je na snagu dan nakon objave.

Pravilnik o izmjenama Pravilnika o načinu i postupku izbora doktora specijaliste medicine rada objavljen je u "Narodnim novinama", br. 53/17. od 7. lipnja 2017. i stupio je na snagu osmoga dana od dana objave.

[TISKANICA](#)

Izbor / promjena doktora specijalista
medicinske rada



Regionalni
ured _____
Područna
služba _____ naziv _____ šteta _____

I. PODACI O PRAVNOM SUBJEKTU (POSLODAVCU) / OSOBI KOJA OBAVLJA DJELATNOST OSOBNIM RADOM

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7.	PRAVNI SUBJEKT (poslodavac)	Naziv pravnog subjekta / fizičke osobe				
		Adresa sjedišta (mjesto, ulica i broj)				
		OIB poslodavca		Ovlaštena osoba		
		Broj obveze osiguranika				
		Telefon		Fax	E - mail	
		Vrsta i grana djelatnosti i šteta (NKD)				
		Mjesto rada	Broj zaposlenih radnika	Broj radnika na posebnim uvjetima rada	Prosječan broj sezonskih radnika	Prosječan broj sezonskih radnika na posebnim uvjetima rada
UKUPNO:						
Datum i mjesto _____ Potpis i pečat ovlaštene osobe poslodavca _____						

II. PODACI O UGOVORNOJ ZDRAVSTVENOJ USTANOVI / PRIVATNOM ZDRAVSTVENOM RADNIKU

ZDRAVSTVENA USTANOVA / privatni zdravstveni radnik	Naziv			
	Adresa sjedišta (mjesto, ulica i broj)			
	OIB	Šteta ugovorne zdravstvene ustanove / privatnog zdravstvenog radnika		
	Telefon	Fax	E - mail	
Adresa podružnice				
Redni broj	Ime i prezime specijalista medicine rada		Ime i prezime medicinske sestre / medicinskog tehničara	
1.				
Datum i mjesto _____ Potpis i pečat doktora spec. med. rada _____				

HZZO - Direkcija, Zagreb
Izbor-Prom SVR, 31.03.2017



III. RAZLOG IZBORA / PROMJENE DOKTORA SPECIJALISTA MEDICINE RADA

a) Razlog izbora / promjene (ispunjava poslodavac)

--

Šta razloga*

Potpis ovlaštene osobe poslodavca

_____ 201__ g.

M.P.

IV. RAZLOG ODBIJANJA IZBORA OD STRANE DOKTORA SPECIJALISTA MEDICINE RADA

Upisati razlog o odbijanju izbora poslodavca

Potpis i falsirani doktor specijalista medicine rada

Šta razloga*	Naziv razloga izbora / promjene doktora specijalista medicine rada
22	Prvi izbor – novoosnovani poslodavac
23	Prvi izbor – nepredijeljeni poslodavac
24	Promjena / izbor unutar roka od dvije (2) godine - promjena sjedišta odnosno mjesta rada poslodavca obzirom na županiju odnosno grad
25	Promjena / izbor unutar roka od dvije (2) godine - prestanak rada izabranog doktora specijalista medicine rada u svojstvu ugovornog doktora Zavoda ili promjena lokacije rada
26	Promjena / izbor unutar roka od dvije (2) godine - povreda ugovornih obveza doktora specijaliste medicine rada
29	Promjena nakon isteka dvije (2) godine
30	Promjena unutar roka od dvije (2) godine zatražena od poslodavca zbog narušenih odnosa s nadležnim doktorom specijalistom medicine rada

V. OVJERA IZBORA / PROMJENE DOKTORA SPECIJALISTA MEDICINE RADA

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Regionalni ured ili Područna služba _____

Suglasan s izborom / promjenom ** DA - NE

_____ 201__ g.

M.P.

Potpis ovlaštene osobe Zavoda

Tabela se popunjava u (4) čitri primjeka: sa poslodavca, novoizabranog doktora specijalistu medicine rada, dosadašnjeg doktora specijalistu medicine rada i Zavod. Poslodavac i izabrani doktor specijalist medicine rada odgovorni su pod maštanjem i savjetnom odgovornošću za unesene podatke

* - Upisati štu razloga
 ** - Isključiti odgovarajuće