



KLASA: 500-01/19-01/10  
URBROJ: 338-01-06-19-02  
Zagreb, 15. travnja 2019. godine

**DOKTORI PRIMARNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE  
REGIONALNI UREDI / PODRUČNE SLUŽBE**

- SVIMA-

**PREDMET:** Izbor doktora primarne zdravstvene zaštite

Poštovane/i,

Direkcija Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u dalnjem tekstu: Zavod) postupajući u konkretnom predmetu vezano za izbor doktora primarne zdravstvene zaštite, zaprimila je preporuku Pravobraniteljice za ravnopravnost spolova sukladno kojoj se traži veća transparentnost u slučaju odbijanja osiguranih osoba od strane doktora za kojeg su se namjeravale opredijeliti.

U okviru nadležnosti Zavoda kao provoditelja obveznog zdravstvenog osiguranja prema Zakonu o obveznom zdravstvenom osiguranju („Narodne novine“, broj 80/13. i 137/13. – u dalnjem tekstu: Zakon) još jednom Vas podsjećamo na odredbe Pravilnika o načinu ostvarivanja prava na slobodan izbor doktora primarne zdravstvene zaštite ("Narodne novine", broj 147/14., 17/15., 41/15. i 129/17. – u dalnjem tekstu: Pravilnik) i Odluke o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja ("Narodne novine", broj 56/17., 73/17., 30/18., 35/18., 119/18. i 32/19. – u dalnjem tekstu: Odluka o osnovama).

Naime, u konkretnom slučaju koji je bio povod za preporuku Pravobraniteljice za ravnopravnost spolova kao i u drugim slučajevima o kojima Zavod ima saznanja, osigurane osobe prilikom upita mogu li se opredijeliti za određenog ugovornog doktora samo usmeno dobivaju informaciju o nemogućnosti opredjeljenja, a u određenim slučajevima se čak niti ne navode razlozi odbijanja osigurane osobe.

S tim u vezi ukazujemo na odredbu članka 21. Odluke o osnovama kojom je propisan maksimalni broj osiguranih osoba po timu za:

- djelatnost opće/obiteljske medicine 2 125 osiguranih osoba
- djelatnost dentalne zdravstvene zaštite 2 375 osiguranih osoba
- djelatnost zdravstvene zaštite žena 9 000 osiguranih osoba
- djelatnost zdravstvene zaštite predškolske djece 1 190 osiguranih osoba.

Sukladno navedenom, potrebno je osiguranim osobama koje se žele opredijeliti za određeni tim omogućiti upis ukoliko na dan izbora doktora nije dosegnut maksimalno propisan broj osiguranih osoba po timu kako bi iste mogle nesmetano ostvarivati pravo na zdravstvenu zaštitu kao jedno od prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja. Ujedno

napominjemo da postupanje suprotno navedenom predstavlja povredu ugovorne obveze što dovodi do mogućnosti primjene mjera iz Ugovora sklopljenog sa Zavodom.

Napominjemo da u skladu s odredbom članka 9. stavkom 1. Pravilnika izabrani doktor ima pravo odbiti izbor osigurane osobe odnosno zatražiti da se osigurana osoba više ne vodi kao njegova opredijeljena osigurana osoba **samo u slučaju ako**:

1. broj opredijeljenih osiguranih osoba koje ima u skrbi prelazi maksimalan mogući broj utvrđen općim aktom Zavoda
2. ako između izabranog doktora i osigurane osobe postoji poremećaj međusobnih odnosa
3. ako je osiguranoj osobi izrečena mjera zabrane približavanja izabranom doktoru.

Razlog odbijanja osigurane osobe, prema stavku 2. istoga članka Pravilnika, izabrani doktor obvezno upisuje u za to predviđenu rubriku u tiskanici Izjave „3. RAZLOG ODBIJANJA IZBORA OD STRANE DOKTORA“.

**3. RAZLOG ODBIJANJA IZBORA OD STRANE DOKTORA**

Upisati razlog o odbijanju izbora osigurane osobe	_____
_____	_____

Potpis i faksimil izabranog doktora

Također se u istom članku stavku 3. Pravilnika propisuje da izabrani doktor ne smije odbiti izbor osigurane osobe samo zato što je osigurana osoba starije životne dobi, bolesna, nepokretna, ovisnik, psihički ili duševni bolesnik odnosno iz drugih razloga koji nisu navedeni u članku 9. stavku 1. Pravilnika.

S obzirom da u prethodno navedenim slučajevima o osnovanosti razloga za odbijanje izbora osigurane osobe odlučuje posebno povjerenstvo koje imenuje voditelj regionalnog ureda odnosno područne službe Zavoda, nadležnom prema sjedištu zdravstvene ustanove odnosno ordinacije izabranog doktora, važno je da se u tiskanici Izjave upiše razlog odbijanja, odnosno traženja da se osigurana osoba više ne vodi kao opredijeljena osoba u timu određenog ugovornog doktora.

Slijedom navedenog, kako bi se osiguranim osobama osigurala transparentnost pri izboru doktora te posljedično omogućilo i nesmetano korištenje zdravstvene zaštite molimo Vas da se pridržavate opisanog postupanja, a u slučaju da su ispunjeni neki od propisanih razloga za odbijanje izbora osigurane osobe istu uputite u najbližu ustrojstvenu jedinicu Zavoda kako bi joj se osigurao izbor doktora.

S poštovanjem,

**Ravnatelj**

