

Zaključci Zajedničkog povjerenstva za tumačenje Kolektivnog ugovora za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja
- po člancima KU -

Primjena Kolektivnog ugovora
Članak 1.

Ovim Kolektivnim ugovorom za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja (u dalnjem tekstu: Ugovor) uređuju se prava i obveze iz rada i po osnovi rada radnika u djelatnosti zdravstva i zdravstvenog osiguranja za koja se sredstva u iznosu većem od pedeset posto troškova za plaće i druga materijalna prava radnika osiguravaju u državnom proračunu.

Pod sredstvima koja se u iznosu većem od pedeset posto troškova za plaće i druga materijalna prava radnika osiguravaju u državnom proračunu podrazumijevaju se i sredstva koja se temeljem ugovora o provođenju zdravstvene zaštite ostvaruju od Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u dalnjem tekstu: Zavod).

Pitanje:

Može li se ovaj Kolektivni ugovor primijeniti na magistre farmacije ako oni nisu članovi Sindikata zdravstva i zdravstvenog osiguranja nego pripadaju hrvatskom ljekarničkom sindikatu?

Zaključak broj 29:

Kolektivni ugovor za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja primjenjuje se na prava i obveze iz rada i po osnovi rada radnika u djelatnosti zdravstva i zdravstvenog osiguranja za koja se sredstva u iznosu većem od 50% troškova za plaće i druga materijalna prava radnika osiguravaju u državnom proračunu.

Pitanje:

Molimo tumačenje o tome ima li se, sukladno članku 1. Kolektivnog ugovora, isti primjenjivati i na privatne zdravstvene radnike koji obavljaju djelatnost na temelju koncesije, na privatne ustanove kao npr. ljekarne i ustanove za zdravstvenu njegu, ustanove za skrb te trgovačka društva koja su u ugovornom odnosu s HZZO-om, odnosno pripadaju li zaposlenicima privatnih zdravstvenih radnika koji obavljaju djelatnost na temelju koncesije materijalna prava i druga prava iz Kolektivnog ugovora?

Ujedno molimo odgovor na pitanje na koji način zaposlenik može saznati da li poslodavac prihoduje više od 50% prihoda temeljem ugovora s HZZO-om?

Zaključak broj 108:

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 29 s 5. sjednice Povjerenstva.

Na zaposlenike svih ugovornih zdravstvenih ustanova koje ostvaruju sredstva od Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje u iznosu većem od 50%, a koriste ih za plaće i druga materijalna prava radnika, primjenjuje se Kolektivni ugovor za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja.

Način rada povjerenstva
Članak 19.

Povjerenstvo donosi svoje odluke većinom glasova svih članova.

Ako se povjerenstvo ne može složiti oko tumačenja odredbi ovoga Ugovora, povjerit će tumačenje neutralnom stručnjaku.

Pri izboru neutralnog stručnjaka i određivanju rokova za donošenje odluka, odgovarajuće će se primijeniti odredbe članka 6. stavka 2. i 3. ovoga Ugovora.

Neutralni stručnjak ima pravo na odgovarajuću naknadu koju zajednički snose obje ugovorne strane.

Tumačenje neutralnog stručnjaka povjerenstvo je obvezno prihvati kao svoje tumačenje.

Tumačenja povjerenstva obvezna su i dostavljaju se podnositelju upita te svim ustanovama na koje se odnose, a imaju pravnu snagu i učinke kolektivnog ugovora od dana stupanja na snagu ovoga Ugovora.

Pitanje:

g) Da li se zaključci Zajedničkog povjerenstva za tumačenje Granskog kolektivnog ugovora za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja primjenjuju od početka primjene KU?

Zaključak broj 44 g):

Tumačenja Povjerenstva su obvezna i imaju pravnu snagu i učinke kolektivnog ugovora od dana stupanja na snagu Kolektivnog ugovora za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja.

Radni tjedan
Članak 30.

Puno radno vrijeme iznosi 40 sati tjedno.

Tjedno radno vrijeme raspoređeno je na pet dana u tjednu, u pravilu od ponedjeljka do petka.

Za organizaciju rada u djelatnosti zdravstva i zdravstvenog osiguranja odgovoran je poslodavac.

Poslodavac je dužan organizirati rad na način da radnik odradi najmanje ugovorenih punih mjesecnih fond radnih sati.

U djelatnosti zdravstva i zdravstvenog osiguranja nema dvokratnog radnog vremena.

Za posebne poslove koji se obavljaju u smjenskom radu ili poslove koji zahtijevaju drukčiji raspored dnevnog, odnosno tjednog radnog vremena poslodavac može odrediti drukčiji dnevni ili tjedni raspored, a u skladu s pravilnikom o radnom vremenu u zdravstvenim ustanovama koji donosi ministar nadležan za zdravlje, u okviru petodnevногa radnog tjedna.

U slučaju preraspodjele radnog vremena i rasporeda radnog vremena u smjenama, turnusu i dežurstvu, radno vrijeme svodi se na prosječno puno radno vrijeme na razini mjeseca.

Pitanje:

Prema odredbi članka 30. stavka 7. u slučaju preraspodjele radnog vremena radno vrijeme se svodi na prosječno radno vrijeme na razini mjeseca. Da li to znači da radno vrijeme mjesечно ne smije biti iznad mjesecnog fonda radnih sati, odnosno da je preraspodjela odobrena samo na „tjednoj razini“ unutar jednog mjeseca, jedan tjedan radno vrijeme može trajati duže, a drugi tjedan kraće od punog radnog vremena ili da se puno ili nepuno radno vrijeme može preraspodjeliti tako da jedan mjesec traje duže, a drugi mjesec kraće od punog ili nepunog radnog vremena?

Zaključak broj 2:

U slučaju preraspodjele radnog vremena i radnog vremena u smjenama, turnusu i dežurstvu, radno vrijeme svodi se na puno radno vrijeme na razini mjeseca.

Pitanje:

a) Obraćam Vam se ovim putem u svezi tumačenja članka 30. stavka 4. Kolektivnog ugovora. Zaposlen sam u Zavodu za hitnu medicinu, rad nam je organiziran u turnusima te me zanima pitanje mjesecnog fonda sati. Npr., za svibanj ove godine je predviđeno da radim 8 sati manje od mjesecnog fonda. Zanima me, dakle, je li takav raspored u skladu s Kolektivnim ugovorom.

Zaključak broj 120 a):

Sukladno Kolektivnom ugovoru poslodavac je dužan organizirati rad na način da radnik odradi najmanje ugovoreni puni mjesecni fond radnih sati. U slučaju preraspodjele radnog vremena i rasporeda radnog vremena u smjenama, turnusu i dežurstvu, radno vrijeme svodi se na prosječno puno radno vrijeme na razini mjeseca.

Pitanje:

U slučaju kada poslodavac zahtijeva od svih bolničkih specijalista da se pisano izjasne o tjednoj satnici u kojoj će raditi, i to 48 sati tjedno ili više od 48 sati tjedno:

- da li bolnički specijalist, koji je potpisao izjavu o suglasnosti za rad u satnici do 48 sati tjedno, ali ne i u satnici većoj od 48 sati tjedno, ima pravo na raspoređivanje na rad u sve oblike rada (turnus, dežurstvo, rad u dane vikenda i praznika, pripravnost) koji su mu i kao prava i dužnosti navedene u ugovoru o rad? Da li je po svojim pravima i dužnostima sadržanim u ugovoru o radu u jednakopravnom položaju kao i kolege koje su potpisale suglasnost za rad u satnici većoj od 48 sati tjedno ili je u diskriminirajućem položaju? Da li može biti raspoređen na rad samo i isključivo u prvoj smjeni radnim danom (bez raspoređivanja na rad u turnus, dežurstvo, rad u dane vikenda i praznika i u pripravnosti) i to u satnici do 40 sati tjedna? Molim za obrazloženje na kojim konkretnim pravnim izvorima se takva odluka temelji?

- da li bolnički specijalist koji radi u bolnici i u kumulativnom je radnom odnosu s medicinskim fakultetom (20%), koji je potpisao izjavu o suglasnosti za rad u satnici do 48 sati tjedno, ali ne i u satnici većoj od 48 sati tjedno, ima pravo na raspoređivanje na rad u sve oblike rada (turnus, dežurstvo, rad u dane vikenda i praznika, pripravnost) i to u satnici do 48 sati tjedno, ili može biti raspoređen na rad samo radnim danom u prvu smjenu i to u radnom vremenu od 35 sati tjedno i time uskraćen za druge oblike rada u suprotnosti sa sadržajem ugovora o radu?

Zaključak broj 131:

Radnik obavlja poslove sukladno sklopljenom ugovoru o radu. Za organizaciju rada u djelatnosti zdravstva i zdravstvenog osiguranja odgovoran je poslodavac. Poslodavac organizira rad ustanove u skladu s odredbama Zakona o zdravstvenoj zaštiti i članka 30. Kolektivnog ugovora za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja.

Pitanje:

Člankom 47. stavkom 2. Zakona o radu propisano je da ako preraspodjela nije predviđena kolektivnim ugovorom, odnosno sporazumom sklopljenim između radničkog vijeća i poslodavca, poslodavac je dužan utvrditi plan preraspodjeljenog radnog vremena i prethodno ga dostaviti inspektoru rada. Nadalje, člankom 30. stavkom 7. Kolektivnog ugovora propisano je da u slučaju preraspodjele radnog vremena i rasporeda radnog vremena u smjenama, turnusu i dežurstvu, radno vrijeme svodi se na prosječno puno radno vrijeme na razini mjeseca.

S obzirom na stipulaciju citirane odredbe Kolektivnog ugovora, molimo Vaše tumačenje o tome ima li se smatrati da je za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja preraspodjela predviđena Kolektivnim ugovorom, u kojem slučaju poslodavac ne bi bio dužan plan preraspodijeljenog radnog vremena prethodno dostaviti inspektoru rada ili citiranu odredbu treba tumačiti na način da preraspodjela radnog vremena nije predviđena Kolektivnim ugovorom, u kojem bi slučaju poslodavci u djelatnosti zdravstva na koje se Kolektivni ugovor primjenjuje, ukoliko nije sklopljen sporazum između radničkog vijeća i poslodavca, bili u obvezi prethodno dostaviti plan preraspodijeljenog radnog vremena inspektoru rada.

Zaključak broj 142:

Sukladno Kolektivnom ugovoru za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja u sustavu zdravstva nema preraspodjele radnog vremena.

Radnik može biti raspoređen na rad u redovitom radu, smjenskom radu, turnusu i dežurstvu.

Skraćeno radno vrijeme
Članak 31.

Na poslovima na kojima ni uz primjenu mjera zaštite na radu nije moguće zaštititi radnika od štetnog utjecaja, radno vrijeme skraćuje se razmjerno štetnom utjecaju uvjeta rada na zdravlje i sposobnost radnika.

Poslovi iz stavka 1. ovoga članka su poslovi:

- s otvorenim izvorima ionizirajućeg zračenja,
 - intravenozna aplikacija citostatika,
- pod uvjetom da se obavljaju 2/3 radnog vremena.

Za poslove iz stavka 1. ovoga članka određuje se opseg skraćenoga radnog vremena na 35 sati tjedno.

Pitanje:

- a) *Da li radnici I., II. i III. vrste koji rade sa citostaticima smiju raditi u turnusu (rad duži od predviđenih 7 sati dnevno)?*

Zaključak broj 47 a):

Radnicima koji rade s otvorenim izvorima ionizirajućeg zračenja i na intravenoznoj aplikaciji citostatika radno vrijeme skraćuje se na 35 sati tjedno te navedeni radnici ne mogu raditi u turnusu.

Pitanje:

- a) *Plaćaju li se i prekovremeni sati uvećani za dodatak na uvjete rada?, što bi bilo posve normalno, obzirom na to da u nekim zdravstvenim ustanovama radnicima prekovremene sate ne plaćaju na taj način, a evidentno je da radnik i svoj prekovremeni rad provodi u istom radnom okruženju i pod istim radnim uvjetima.*

Kod radnika koji permanentno rade u zoni ionizirajućeg zračenja (prvenstveno inženjeri medicinske radiologije) nedvojbeno postoji štetni utjecaj na zdravlje radnika koji se ne može ukloniti primjenom mjera zaštite na radu.

- b) *Mora li poslodavac radniku obvezno platiti prekovremene sate ili ga, i protivno njegovoj volji, može prisiliti da za taj prekovremeni rad koristi slobodne dane?,*

U omjeru jedan sat prekovremenog rada/ jedan i pol slobodan sat.

Zaključak broj 81 a):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 47 točku a) s 10. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

- a) Da li *ing. medicinske radiologije (prvostupnici radiološke tehnologije)* smiju raditi duže od 7 sati dnevno, odnosno 35 sati tjedno?
- b) Da li se radnika koji radi na radnom mjestu s posebnim uvjetima rada (7 satno radno vrijeme) smije rasporediti na način da tijekom tjedna radi u smjenskom radu po 7 sati, a vikendom ili blagdanom u turnusu (12 sati)?

Zaključak broj 61 a):

Inženjeri radiologije rade u radnom vremenu od 8 sati, osim inženjera radiologije koji 2/3 radnog vremena rade s otvorenim izvorima ionizirajućeg zračenja koji rade skraćeno radno vrijeme.

Zaključak broj 61 b):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 47 točku a) s 10. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

Molimo službeno tumačenje Kolektivnog ugovora vezano uz skraćeno radno vrijeme i dodatak za pogoršane uvjete rada.

Zaključak broj 87:

Radnicima koji 2/3 radnog vremena rade s otvorenim izvorima ionizirajućeg zračenja ili na intravenoznoj aplikaciji citostatika radno vrijeme skraćuje se na 35 sati tjedno.

Gore navedeni radnici imaju pravo na dodatak s osnova posebnih uvjeta rada od 25%.

Odmor između dva radna dana i najdulje neprekidno trajanje rada

Članak 33.

Između dva uzastopna radna dana radnik ima pravo na odmor od najmanje 12 sati neprekidno. Iznimno, u primarnoj zdravstvenoj zaštiti odmor između dva uzastopna radna dana može iznositi manje od 12 sati, ali ne manje od 10 sati.

Radnik ne smije raditi dulje od 16 sati neprekidno, osim u slučaju više sile (nesreće, elementarne nepogode, požara i sl.) ili potrebe hitne intervencije.

Pitanje:

Zanima me kakav oblik rada je trenutno zakonit u KBC-ima, tj., koliko lječnici mogu raditi kontinuirano (16 sati, 24 sata) i koliko može u satima iznositi maksimalni radni tjedan (48 sati ili više)?

Zaključak broj 90:

Najdulje neprekidno trajanje rada regulirano je člankom 33. stavkom 2. Kolektivnog ugovora.

Godišnji odmor

Članak 35.

Trajanje godišnjeg odmora utvrđuje se tako da se na 20 dana koliko iznosi najkraće trajanje godišnjeg odmora, dodaju dani godišnjeg odmora prema kriterijima utvrđenim kako slijedi:

a) s obzirom na duljinu radnog staža

- | | |
|---------------------|---------------|
| – od 5 – 10 godina | 2 radna dana |
| – od 10 – 15 godina | 3 radna dana |
| – od 15 – 20 godina | 4 radna dana |
| – od 20 – 25 godina | 5 radnih dana |
| – od 25 – 30 godina | 6 radnih dana |
| – od 30 – 35 godina | 7 radnih dana |
| – preko 35 godina | 8 radnih dana |

b) prema složenosti poslova

- poslovi zdravstvenog radnika specijalista 5 radnih dana
- poslovi VSS, odnosno završenim preddiplomskim i diplomskim sveučilišnim i veleučilišnim stručnim studijem (specijalistički diplomske stručne studije) ili integriranim preddiplomskim i diplomskim sveučilišnim studijem 4 radna dana
- poslovi VŠS, odnosno završenim stručnim studijem ili završenim preddiplomskim sveučilišnim i veleučilišnim stručnim studijem 3 radna dana
- poslovi SSS, VKV, KV 2 radna dana

- ostali poslovi 1 radni dan

c) prema posebnim socijalnim uvjetima

- roditelju, posvojitelju ili skrbniku s jednim malodobnjim djetetom 2 radna dana
- roditelju, posvojitelju ili skrbniku za svako daljnje malodobno dijete još po 1 radni dan
- roditelju, posvojitelju ili skrbniku hendikepiranog djeteta 3 radna dana
- invalidu i radniku sa 70% i više tjelesnog oštećenja 2 radna dana

d) prema uvjetima rada

- rad u smjenama
- rad u turnusu
- rad s pripravnošću ili dežurstvom
- rad na terenu s najmanje 2/3 radnog vremena
- rad uz specifično otežane uvjete rada određene pravilnikom Zavoda, uz suglasnost Sindikata 2 radna dana

e) prema posebnim uvjetima rada, s najmanje 2/3 radnog vremena

- na zatvorenim odjelima psihijatrijskih bolnica
- na odjelima s bolesnicima koji se liječe od AIDS-a
- na odjelima s bolesnicima koji se liječe od aktivne TBC
- na patologiji i citologiji
- s otvorenim izvorima ionizirajućeg zračenja
- intravenoznoj aplikaciji citostatika
- nuklearnoj medicini
- na radiološko-dijagnostičkim i terapijskim postupcima
- na gastroenterologiji – ERCP
- na interventnoj gastroenterologiji
- na interventnoj kardiologiji

- na interventnoj pulmologiji
- u djelatnosti hitne medicine
- na forenzičnoj psihijatriji
- u operacijskoj dvorani
- primalje u rađaoni
- na cerebrospinalnim odjelima u specijalnim bolnicama
- u jedinicama intenzivnog liječenja 5 radnih dana.

Ukupno trajanje godišnjeg odmora ne može iznositi više od 30 radnih dana.

Iznimno od stavka 2. ovoga članka, radniku koji radi na poslovima iz stavka 1. podstavka e) ovoga članka, slijepom radniku i darivatelju parenhimpnih organa, pripada pravo na godišnji odmor za svaku kalendarsku godinu u trajanju od najviše 35 radnih dana.

Pitanje:

a) Prema članku 35. stavku 1. podstavki e. prema posebnim uvjetima rada, s najmanje 2/3 radnog vremena utvrđeno je da radnici koji rade na radiološko-dijagnostičkim i terapijskim postupcima imaju pravo na 5 radnih dana godišnjeg odmora.

Upit: da li to pravo ostvaruju liječnici specijalisti radiolozi koji rade na otvorenim izvorima ionizirajućeg zračenja?

Zaključak broj 25 a):

Radnici koji 2/3 radnog vremena rade na radiološko-dijagnostičkim i terapijskim postupcima imaju pravo na dodavanje 5 radnih dana godišnjeg odmora prema kriteriju posebnih uvjeta rada.

Pitanje:

Člankom 35. Kolektivnog ugovora za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja reguliran je godišnji odmor, pa je tako predviđeno 5 dodatnih dana za rad u djelatnosti hitne medicine.

U našoj Ustanovi postoji Centar objedinjenog hitnog prijema, pa slijedom naznačenog postavljamo sljedeći upit:

Može li se radnicima koji rade 2/3 radnog vremena u hitnom objedinjenom bolničkom prijemu priznati za rad u istom 5 dana godišnjeg odmora pod nazivnikom: u djelatnosti hitne medicine, ili se to odnosi na radnike koji rade u Zavodima za hitnu medicinu?

Zaključak broj 65:

Radnici koji rade u hitnom objedinjenom bolničkom prijmu nemaju pravo na dodatnih 5 dana godišnjeg odmora zbog posebnih uvjeta rada.

Pitanje:

Člankom 35. stavkom e) Kolektivnog ugovora navedene su djelatnosti koje prema posebnim uvjetima rada, s najmanje 2/3 radnog vremena, ostvaruju pravo na dodatnih 5 dana godišnjeg odmora. Molimo za tumačenje u sljedećim pitanjima:

a) U našoj ustanovi radi liječnica koja je specijalist interne medicine, subspecijalist pulmologije. Uvidom u ugovor s Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje o provođenju bolničke i specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja, liječnica ima ugovorene ambulante: Interne medicine, Pulmologije, Pulmološke dijagnostike, Alergologije i kliničke imunologije, Imunološko-alergološke dijagnostike u ukupnom trajanju od 31 sat, a ostatak radnog vremena odraduje na Odjelu interne medicine.

Molimo tumačenje – za liječnicu specijalisticu interne medicine, subspecijalisticu pulmologije, ima li pravo na dodatnih 5 dana godišnjeg odmora s osnova posebnih uvjeta rada odnosno kao osoba koja 2//3 radnog vremena radi na interventnoj pulmologiji?

b) Liječnici, specijalisti ginekologije i opstetricije, smatraju kako ginekolozi provode 2/3 radnog vremena u operacijskoj sali, te da imaju pravo na dodatnih 5 dana godišnjeg odmora s osnova posebnih uvjeta rada. Uvidom u ugovor naše ustanove s Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje o provođenju bolničke i specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja, liječnici specijalisti ginekologije i opstetricije imaju ugovorene ambulante u trajanju oko 30 sati tjedno, a ostatak sati do punog radnog vremena imaju ugovoren na Odjelu ginekologije.

Molimo tumačenje – imaju li navedeni specijalisti ginekologije i opstetricije pravo na dodatnih 5 dana godišnjeg odmora prema stavku e) članku 35. KU jer navodi kako 2/3 radnog vremena radi u sali?

Zaključak broj 97 a):

Liječnik specijalist interne medicine subspecijalist pulmologije nema pravo na 5 radnih dana godišnjeg odmora temeljem posebnih uvjeta rada.

Zaključak broj 97 b):

Iz upita je razvidno kako navedeni specijalist ginekologije i opstetricije nema pravo na 5 radnih dana godišnjeg odmora temeljem posebnih uvjeta rada jer ne ispunjava uvjet 2/3 radnog vremena u operacijskoj dvorani.

Pitanje:

Što se podrazumijeva pod nazivom „cerebrospinalni odjeli u specijalnim bolnicama“?

Naime, budući je u članku 35. točka e) Kolektivnog ugovora za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja, s naslova posebnih uvjeta rada „... s najmanje 2/3 radnog vremena: na cerebrospinalnim odjelima u specijalnim bolnicama“, predviđeno uvećanje dana godišnjeg odmora za 5 dana, te povećanje ukupnog trajanja godišnjeg odmora na najviše 35 dana radnicima koji rade na poslovima iz stavka 1. podstavka e) citiranog članka, imamo dilemu pri određivanju pojma „cerebrospinalni odjeli u specijalnim bolnicama“.

Bolnički odjeli naše Bolnice trenutno nose naziv: Rehabilitacijski odjel 1, Rehabilitacijski odjel 2, Rehabilitacijski odjel 3,...itd. Na njima se provodi liječenje i rehabilitacija bolesnika nakon spinalnih i neuroloških ozljeda, ortopedskih i kirurških zahvata, amputacije ekstremiteta, te bolesnika s multiplom sklerozom, reumatoloških, ortopedskih bolesnika i sl.

U novom Pravilniku o unutarnjem ustrojstvu jedan od naših bolničkih odjela nosi naziv Odjel za rehabilitaciju spinalnih bolesnika (na tom odjelu smješteni su i bolesnici s drugim dijagnozama), a drugi Odjel za rehabilitaciju neuroloških bolesnika, isti dakle nemaju naziv „cerebrospinalni odjel“. Zdravstveni radnici koji će raditi na tim bolničkim odjelima, će formalno, ugovorom o radu, odnosno aneksima ugovora o radu biti vezani upravo za te Odjele, što podrazumijeva na to da će na njima raditi 2/3 radnog vremena.

Obzirom na opisano, molimo uputu pripada li radnicima koji su trenutno raspoređeni na Rehabilitacijski odjel 2 (gdje su smješteni spinalni bolesnici) i na Rehabilitacijski odjel 1 (gdje su smješteni neurološki bolesnici), odnosno radnicima koji će biti raspoređeni na Odjel za rehabilitaciju spinalnih bolesnika i na Odjel za rehabilitaciju neuroloških bolesnika , 5 dana godišnjeg odmora s naslova posebnih uvjeta rada, s najmanje 2/3 radnog vremena na

cerebrospinalnim odjelima u specijalnim bolnicama, te povećanje ukupnog trajanja godišnjeg odmora na najviše 35 dana. Ukoliko ima pripada spomenuto pravo, molimo daljnje pojašnjenje da li to pravo pripada samo zdravstvenom osoblju (liječnicima, medicinskim sestrma, fizioterapeutima, radnim terapeutima, bolničarima) ili i nezdravstvenom osoblju koje radi na odjelima (pomoćnim radnicima- razvozačima, spremičicama i dr.)?

Zaključak broj 99:

Radnici koji 2/3 radnog vremena neposredno pružaju zdravstvenu zaštitu pacijentima s cerebrospinalnim ozljedama imaju pravo na 5 radnih dana godišnjeg odmora prema posebnim uvjetima rada.

Pitanje:

Sukladno članku 35. stavku 1. točki e) Kolektivnog ugovora dodaje se 5 radnih dana godišnjeg odmora prema posebnim uvjetima rada, s najmanje 2/3 radnog vremena provedenog na radiološko-dijagnostičkim i terapijskim postupcima.

Ima li ing. med. radiologije na odjelu za radioterapiju i onkologiju pravo na 5 dana godišnjeg odmora po gore navedenom članku?

Zaključak broj 100:

Inženjer medicinske radiologije na odjelu za radioterapiju i onkologiju ima pravo na 5 radnih dana godišnjeg odmora prema posebnim uvjetima rada.

Pitanje:

Da li zaposlenicima tj. medicinskim sestrma/tehničarima koji rade na objedinjenom hitnom bolničkom prijmu pripada pravo na dodatnih 5 dana godišnjeg odmora prema članku 35. stavku 1.e) Kolektivnog ugovora?

Zaključak broj 129:

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 65 s 12. sjednice Povjerenstva, sukladno kojemu radnici koji rade u hitnom objedinjenom bolničkom prijmu nemaju pravo na dodatnih 5 dana godišnjeg odmora zbog posebnih uvjeta rada.

Pitanje:

Ako zaposlenik radi dio radnog vremena u operacijskoj sali, dio radnog vremena u djelatnosti hitne medicine i dio radnog vremena na radiološko-dijagnostičkim i terapijskim postupcima, da li se radno vrijeme u sva tri segmenta može zbrojiti i uzeti kao pravna osnova za određivanje dodatnih 5 dana godišnjeg odmora, odnosno korištenje najviše 35 dana godišnjeg odmora?

Zaključak broj 140:

Radnik ima pravo na 5 dana godišnjeg odmora temeljem posebnih uvjeta rada s najmanje 2/3 radnog vremena na radnim mjestima iz članka 35. točke e) Kolektivnog ugovora.

Članak 36.

Za vrijeme korištenja godišnjeg odmora radniku se isplaćuje naknada plaće u visini kao da je radio u redovnom radnom vremenu.

Radniku čija je narav posla takva da mora raditi prekovremeno ili noću ili nedjeljom, odnosno zakonom predviđenim neradnim danom, koji dežura ili je pripravan, pripada pravo na naknadu plaće za godišnji odmor u visini prosječne mjesecne plaće isplaćene mu u prethodna tri mjeseca, ako je to za njega povoljnije.

Pitanje:

a) članak 36., st. 2.

U slučaju primjene prava na naknadu plaće za godišnji odmor u visini prosječne mjesecne plaće isplaćene radniku u prethodna tri mjeseca, da li se zbroj isplaćene plaće za prethodna tri mjeseca dijeli sa zbrojem mjesecnog fonda sati ili sa zbrojem održenih sati, uključujući i prekovremeno?

Zaključak broj 15 a):

U slučaju primjene prava na naknadu plaće za godišnji odmor radniku se isplaćuje naknada plaće u visini prosječne mjesecne plaće isplaćene radniku u prethodna tri mjeseca.

Pitanje:

Da li radnik, čija je narav posla takva da mora raditi prekovremeno ili noću ili nedjeljom, odnosno zakonom predviđenim neradnim danom, koji dežura ili je pripravan, ima pravo na obračun naknade plaće za godišnji odmor u visini prosječne mjesecne plaće u prethodna tri mjeseca, a u koju se uračunavaju sva primanja koja predstavljaju plaću (redovan rad, uvećanja plaće za rad u drugoj smjeni, noćni rad, rad subotom, rad nedjeljom, rad na blagdan, prekovremeni rad, uvećanje plaće za magisterij i doktorat, dodaci na posebne uvjete rada)?

Zaključak broj 63:

Za vrijeme korištenja godišnjeg odmora radniku pripada pravo na naknadu plaće u visini prosječne mjesecne bruto plaće koja je radniku isplaćena u posljednja tri mjeseca.

Pitanje:

Molimo opis načina izračuna iz kojeg nedvojbeno slijedi način obračuna prosjeka plaće za obračun naknade za godišnji odmor u resoru zdravstva bez potrebe za dalnjim tumačenjima i objašnjenjima, radi dogradnje programskog rješenja za Centralni obračun plaća.

Zaključak broj 116:

Naknada plaće za vrijeme godišnjeg odmora izračunava se sukladno Zaključku broj 63 s 12. sjednice Povjerenstva.

Ako je to za radnika povoljnije poslodavac mu izračunava prosječnu mjesecnu bruto plaću koja čini zbroj bruto plaća isplaćenih radniku u prethodna tri mjeseca prije mjeseca u kojem radnik koristi godišnji odmor. Dijeljenjem toga iznosa s brojem tri dobiva se prosječna mjesecna plaća.

Iznos prosječne mjesecne plaće dijeli se s redovitim mjesecnim fondom sati mjeseca u kojem radnik koristi godišnji odmor te množi s brojem sati koje je radnik proveo na godišnjem odmoru.

Plaćeni dopust

Članak 38.

Radnik ima pravo na plaćeni dopust tijekom jedne kalendarske godine do ukupno najviše 10 radnih dana u sljedećim slučajevima:

– sklapanja braka	5 radnih dana
– rođenja djeteta	5 radnih dana
– smrti supružnika, djeteta, roditelja, posvojenika, posvojitelja, skrbnika, staratelja i unuka, očuha i pomajke	5 radnih dana
– smrti brata ili sestre, djeda ili bake, pradjeda, prabake te roditelja supružnika	2 radna dana
– selidbe u istom mjestu stanovanja	2 radna dana
– selidbe u drugo mjesto stanovanja	4 radna dana
– teške bolesti roditelja ili djeteta izvan mjesta stanovanja	3 radna dana
– nastupanja u kulturnim i športskim priredbama	1 radni dan
– dobrovoljno davanje krvi i darivanje organu	2 radna dana za svako darivanje
– sudjelovanja na sindikalnim susretima, seminarima, obrazovanju za sindikalne aktivnosti i dr.	2 radna dana
– elementarne nepogode	5 radnih dana.

Radnik ima pravo na plaćeni dopust za svaki smrtni slučaj naveden u stavku 1. ovoga članka, neovisno o broju dana koje je tijekom iste godine iskoristio po drugim osnovama.

Ako slučaj iz stavka 1. ovoga članka nastane za vrijeme dok je radnik na godišnjem odmoru, na zahtjev radnika korištenje godišnjeg odmora se prekida te radnik koristi plaćeni dopust.

Pitanje:

b) članak 38.

Da li se pravo na plaćeni dopust odnosi na radne dane ili kalendarske dane (u članku 38. je napisano „radni dani“)?

Zaključak broj 15 b):

Pravo na plaćeni dopust odnosi se na radne dane.

Pitanje:

d) Prema članku 39. Kolektivnog ugovora radnik ima pravo na plaćeni dopust za određene namjene u trajanju od 7,15 i 10 dana.

Upit: da li se u navedenom slučaju radi o radnim danima ili kalendarskim danima (gramatičko tumačenje), budući da su člankom 38. prava na plaćeni dopust navedena u radnim danima?

Zaključak broj 25 d):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 15 točku b) s 3. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

Dobrovoljni davatelji krvi imaju pravo na dva slobodna radna dana plaćenog dopusta.

Molim za tumačenje koja su to dva radna dana.

Na mom radnom mjestu javlja se slijedeći problem koji je praktički doveo do toga da ja ne mogu više davati krv. Sukladno ovdašnjem tumačenju tog propisa – mi davatelji možemo ići davati krv samo popodne van radnog vremena (uz prijašnju najavu, što nije sporno). I koristimo slobodna slijedeća dva dana.

U stvarnosti to izgleda ovako: možemo ići davati krv samo srijedom jer je to jedini dan kada transfuzija u KBC-u radi popodne. Bilo koji dan ujutro ne možemo ići davati krv jer naravno uvjek postoji vjerljivost da će odbiti davatelja (manjak šećera, nizak tlak i slično) te stoga ta opcija nije primjenjiva. Ne mogu se pojaviti u 11 sati na poslu i reći da su me odbili jer mi je tlak bio prenizak! Kako uopće pravdati 3 sata izostanka sa posla?

Opcija da subotom idemo dati krv u neki od domova koji organiziraju davanje krvi isto nije primjenjiva jer se to uglavnom objavi dan, dva prije same akcije davanja te ne mogu pravovremeno podnijeti zahtjev za plaćenim dopustom.

Zaključak broj 96: Radnik ima pravo na plaćeni dopust u slučaju dobrovoljnog darivanja krvi od 2 radna dana za svako darivanje temeljem potvrde o darivanju i u dogovoru s poslodavcem.

Pitanje:

a) Člankom 38. Kolektivnog ugovora određeno je da zaposlenik ima pravo na plaćeni dopust u trajanju od 5 dana, u slučaju elementarne nepogode.

Da li predmetna odredba obuhvaća pravo zaposlenika na korištenje plaćenog dopusta i nakon što su preostale okolnosti slijedom kojih je proglašena elementarna nepogoda?

Smatramo da se korištenjem dana plaćenog dopusta nakon promjena okolnosti temeljem kojih je isto pravo propisano zaobilazi prava namjera donositelja propisa, te da isti ne bi imali to pravo.

Zaključak broj 98 a):

Radnik ima pravo na plaćeni dopust u slučaju elementarne nepogode u trajanju od 5 radnih dana dok postoje okolnosti zbog kojih je proglašena elementarna nepogoda.

Pitanje:

Svake godine određeni broj radnika odlazi na Sindikalno-sportske susrete zdravstva Hrvatske koji se održavaju u Rovinju. Koliko dana plaćenog dopusta pripada radniku za odlazak na taj susret?

Zaključak broj 128:

Radnik ima pravo na plaćeni dopust za nastupanje u kulturnim i sportskim priredbama, odnosno sudjelovanje na sindikalnim susretima, seminarima i obrazovanju za sindikalne aktivnosti, ukupno 3 dana tijekom jedne kalendarske godine.

Otkaz uvjetovan skriviljenim ponašanjem radnika i izvanredni otkaz
Članak 46.

Poslodavac može redovito otkazati radniku ako utvrdi da je radnik povrijedio obveze iz radnoga odnosa, a osobito zbog:

– neizvršavanja ili nesavjesnog, nepravovremenog i nemarnog izvršavanja radnih obveza,

- neopravdanog nedolaska na posao ili samovoljnog napuštanja posla, zbog čega se poremećuje rad ili organizacija rada poslodavca,
- nedozvoljenog korištenja sredstvima poslodavca,
- povrede propisa o sigurnosti i zaštiti na radu i propisa o zaštiti od požara, zbog čega je nastupila ili mogla nastupiti šteta,
- odavanja poslovne tajne određene zakonom, drugim propisom ili pravilnikom o radu,
- zlouporabe položaja ili prekoračenja ovlasti,
- nanošenja znatnije štete,
- nepropisnog i nekorektnog odnosa prema radnicima i korisnicima ili njihovo šikaniranje,
- zlouporabe korištenja privremene nesposobnosti za rad.

Radi kršenja obveza iz stavka 1. ovoga članka poslodavac može izvanredno otkazati samo pod uvjetima utvrđenim Zakonom o radu.

Namjeru redovitog otkaza članu sindikata poslodavac je obvezan dostaviti sindikatu kojeg je radnik član. Sindikat se može pisanim putem očitovati o namjeri poslodavca u roku od 8 dana od dana primitka iste. Ukoliko se sindikat pisano usprotivio namjeri poslodavca, poslodavac je dužan očitovanje razmotriti i o istom se u roku od 8 dana pisano očitovati.

Pitanje:

Iz članka 46. nejasno je kome se poslodavac treba obratiti u slučaju namjere redovitog otkaza zbog skrivenog ponašanja radnika, da li predsjedniku sindikata – središnjici ili sindikalnom povjereniku?

Također, u praksi je čest slučaj da je radnik član više sindikata. Da li se u tom slučaju poslodavac obraća za suglasnost svim sindikatima/sindikalnim povjerenicima?

Zaključak broj 144:

Namjeru redovitog otkaza članu sindikata poslodavac je obvezan dostaviti sindikalnoj podružnici odnosno sindikalnom povjereniku u zdravstvenoj ustanovi.

Plaća na temelju prihoda ostvarenog na tržištu

Članak 48.

Poslodavac koji izvan sredstava Zavoda i proračuna ostvaruje i prihode pružajući svoje usluge na tržištu, može radnicima, u slučaju pozitivnog finansijskog poslovanja, povećati plaće prema osnovama i mjerilima utvrđenim općim aktom poslodavca sukladno posebnom propisu a uz prethodnu suglasnost ministarstva.

Pitanje:

Kao privatni liječnik u koncesiji, potpisujući ugovor o koncesiji obvezala sam se da će se prilikom određivanja plaće zdravstvenog radnika u timu (medicinske sestre) usklađivati obračun plaće s odredbama Kolektivnog ugovora.

Ukoliko sam u mogućnosti i želim, mogu li isplaćivati plaću medicinske sestre bez umanjivanja koje je sada na snazi te isplaćivati regres, Božićnicu i druga prava?

Da li je navedeno dopušteno, a da se ne tumači kao neusklađivanje plaće ili nenamjensko trošenje novca?

Zaključak broj 126: **Kolektivnim ugovorom uređuju se prava i obveze iz rada i po osnovi rada radnika u djelatnosti zdravstva i zdravstvenog osiguranja za koja se sredstva u iznosu većem od pedeset posto troškova za plaće i druga materijalna prava radnika osiguravaju u državnom proračunu, odnosno od Hrvatskog zavoda za**

zdravstveno osiguranje. Dakle, odredbe Kolektivnog ugovora primjenjuju se na radnike u sustavu zdravstva i zdravstvenog osiguranja.

Poslodavac koji izvan sredstava Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje i proračuna ostvaruje i prihode pružajući svoje usluge na tržištu, može radnicima, u slučaju pozitivnog financijskog poslovanja, povećati plaće prema osnovama i mjerilima utvrđenim općim aktom poslodavca sukladno posebnom propisu, a uz prethodnu suglasnost ministarstva nadležnog za zdravlje.

Uvećanje plaće **Članak 51.**

Osnovna plaća radniku uvećat će se:

- za rad noću 40%
- za rad subotom 25 %
- za rad nedjeljom 35 %
- za prekovremeni rad 50%
- za rad u drugoj smjeni 10%, ako radnik radi u smjenskom radu ili u turnusima.

Smjenski rad je svakodnevni rad radnika prema utvrđenom radnom vremenu poslodavca koji radnik obavlja u prijepodnevnom (prva smjena), poslijepodnevnom (druga smjena) ili noćnom dijelu dana (treća smjena) tijekom mjeseca.

Smjenski rad je i rad radnika koji mijenja smjene ili obavlja poslove u prvoj i drugoj smjeni tijekom jednog mjeseca.

Smjenski rad je i rad radnika koji naizmjenično ili najmanje dva radna dana u tjednu, odnosno tjedan dana u mjesecu obavlja rad u drugoj smjeni.

Radom u turnusu smatra se rad radnika prema utvrđenom rasporedu radnog vremena poslodavca koji radnik obavlja naizmjenično tijekom tjedna ili mjeseca po 12 sati dnevno u ciklusima 12 – 24 – 12 – 48.

Uvećanje plaće iz stavka 1. podstavka 5. ovoga članka utvrđuje se za efektivno odradene sate u drugoj smjeni, odnosno od 14 do 22 sata.

Noćni rad je u pravilu rad radnika u vremenu između 22 sata uvečer i 6 sati ujutro idućeg dana.

Za rad u dane blagdana, neradnih dana utvrđenih zakonom i rad na dan Uskrsa, radnik ima pravo na plaću uvećanu za 150%.

Prekovremenim radom smatra se svaki sat rada duži od predviđenog rada utvrđenog dnevnim rasporedom rada, kao i svaki sat rada duži od redovnog mjesecnog fonda radnih sati.

Redovni mjesecni fond radnih sati su sati koje radnik treba odraditi u tekućem mjesecu na bazi 40-satnog radnog tjedna. Mjesecni fond radnih sati tvori umnožak radnih dana u tekućem mjesecu s 8 sati.

Poslodavac je obvezan svakom radniku platiti prekovremeni rad. Ako radnik to želi, poslodavac će na njegov pisani zahtjev umjesto uvećanja plaće po osnovi prekovremenog rada iz stavka 1. podstavka 4. ovoga članka odobriti korištenje slobodnih dana prema ostvarenim satima prekovremenog rada u omjeru 1:1,5 (1 sat prekovremenog rada = 1 sat i 30 minuta za utvrđivanje ukupnog broja sati i slobodnih dana), sukladno mogućnostima organizacije rada.

Dodaci iz stavka 1. i 8. ovoga članka međusobno se ne isključuju.

Pitanje:

Moli se pojašnjenje u vezi isplate plaće za medicinsku sestru zaposlenu u PZZ, obiteljska medicina.

Sukladno Vašem propisu, dnevni rad u ordinaciji obiteljske medicine iznosi 7.5h a ostatak sati do punog fonda od 40 h se preraspoređuje na dvije radne subote (otprilike 10.5h mjesечно). Prema Kolektivnom ugovoru rad subotom se plaća 25% više.

Zanima me da li je potrebno platiti rad subotom 25% više ili se ne plaća više zato što ulazi u mjesечni fond od 40h?

Zaključak broj 9:

Osnovna plaća uvijek se uvećava za rad subotom 25% bez obzira radi li se o redovnom radnom vremenu ili ne.

Pitanje:

c) članak 51.

Stavci 2., 3. i 4. navedenog članka utvrđuju definiciju smjenskog rada („i rad“), da li radnik koji radi npr. 4x mjesечно u popodnevnoj smjeni ima pravo od 10%, jer navedeno proizlazi iz stavka 3.

Zaključak broj 15 c):

Smjenski rad je svakodnevni rad radnika prema utvrđenom radnom vremenu poslodavca koji radnik obavlja u prijepodnevnom (prva smjena), poslijepodnevnom (druga smjena) ili noćnom dijelu dana (treća smjena). Osim navedenog, smjenski rad je i rad radnika koji mijenja smjene ili obavlja poslove u prvoj i drugoj smjeni tijekom jednog mjeseca te rad radnika koji naizmjenično ili najmanje dva radna dana u tjednu, odnosno tjedan dana u mjesecu obavlja rad u drugoj smjeni.

Pitanje:

Radim od ponedjeljka do petka naizmjenično u jutarnjoj i popodnevnoj smjeni 7,5 sati dnevno. Subotom ujutro radim broj sati do mjesecnog fonda sati.

Da li se taj rad subotom ujutro plaća 25% po Kolektivnom ugovoru?

Zaključak broj 12:

Članovi Povjerenstva upućuju na Zaključak broj 9. s 1. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

Liječnik specijalist je raspoređen na rad u turnusu s kombinacijom rada nekoliko dana u mjesecu u I smjeni (od 07,30-15-30).

Kako rad u I smjeni od 07,30-15,30 sati uključuje 1h i 30 min u vremenu od 14,00-15,30 sati, je li temeljem članka 51. Kolektivnog ugovora radniku za taj 1 sat i 30 min pripada pravo na uvećanje plaće od 10%?

Zaključak broj 18:

Radnik koji radi u prvoj smjeni nema pravo na dodatak od 10% za rad u drugoj smjeni.

Pitanje:

U našoj ustanovi radnicima koji rade u turnusima, sati održani na blagdan i neradni dan u smislu Zakona o blagdanima, spomendanima i neradnim danima u Republici Hrvatskoj i dan Uskrsa ubrajaju u mjesecnu redovitu satnicu i plaćeni su sukladno Kolektivnom ugovoru.

Iz navedenoga je razvidno da se odraženi sati prema rasporedu radnog vremena na blagdan ili neradni dan u smislu Zakona o blagdanima i neradnim danima i dan Uskrsa evidentiraju kako je to propisano Kolektivnim ugovorom.

Međutim, u slučaju kada radnik u dane blagdana ili neradne dane ne radi, jer po rasporedu rada te dane nije trebao raditi, budući mu je to dan tjednog odmora ili slobodan dan, za te dane mu se ne isplaćuje naknada plaće niti mu se ti dani evidentiraju u mjesecnu evidenciju rada.

Dakle, da li ustanova ispravno evidentira radno vrijeme, u slučaju kada radniku koji u dane blagdana ili neradne dane ne radi, jer po rasporedu rada te dane nije trebao raditi (budući mu je to dan tjednog odmora ili slobodan dan), i za te dane mu se ne isplaćuje naknada plaće niti mu te dane evidentira u mjesecnu evidenciju rada?

Zaključak broj 21:

Radnik koji radi u dane blagdana, neradnih dana i na dan Uskrsa ima pravo na plaću uvećanu za 150% prema stvarno održanim satima.

Radnik koji radi u smjenama, odnosno u turnusu, ima pravo na naknadu plaće za blagdan koji pada u razdoblju njegovog korištenja godišnjeg odmora, plaćenog dopusta ili korištenja slobodnih dana, a nema pravo na naknadu plaće za blagdan kad mu blagdan pada u dan tjednog odmora, kao što ni ostali radnici nemaju pravo na naknadu plaće za blagdan koji pada u dane tjednog odmora.

U evidenciju rada radniku se evidentiraju sati koje je odradio za vrijeme blagdana.

Pitanje:

c) *Mjesecni fond radnih sati tvori umnožak radnih dana u tekućem mjesecu s 8 sati. Mjesec studeni 01.11.2013. petak blagdan.*

Da li automatizmom svim radnicima Bolnice a njih je 1200 na dan 01.11. petak, upisujemo u evidenciju rada u rubriku naknada za blagdan 8 sati.

Zaključak broj 33 c):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 21 s 4. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

Nije sporno da se rad u dežurstvu evidentira kao redovan rad (redovan rad, II. smjena, noć, subota, blagdan) sa svim pripadajućim dodacima. Sporna je odredba da se vrijeme provedeno u dežurstvu iznad mjesecnog fonda radnih sati plaća kao prekovremeni rad. Da li iz toga slijedi da zaposlenik može imati redovan fond sati plus maksimalno 8 sati prekovremeno tjedno?

Zaključak broj 34:

Svakom radniku, bez obzira na oblik rada (redovni, smjena, turnus, dežurstvo), svi prekovremeni sati koje je ostvario iznad redovitog mjesecnog fonda radnih sati moraju se obračunati i platiti kao prekovremeni rad na mjesecnoj razini.

Pitanje:

Molim tumačenje u vezi rada na dane tjednog odmora (subota ili nedjelja). Ako se na dane tjednog odmora radi, dobije li se za te dane slobodan dan te je li tada taj slobodan dan

plaćen? Također bih Vas molila odgovor u svezi prekovremenih sati. Određuju li se oni na razini tjedna ili na razini cjelokupnog mjeseca? Ako se određuju na razini tjedna, znači li to da ako su prekovremeni sati bili u subotu ili nedjelju te noću, da se zbrajaju uvećanja (npr. uvećanje za rad subotom i uvećanje za prekovremeni rad)? Ili se prekovremeni sat uvijek plaća jednak (osnovni sat s uvećanjem za prekovremeni rad) bez obzira kada je ostvaren?

Zaključak broj 48:

Radnik koji radi u dane blagdana, neradnih dana i na dan Uskrsa ima pravo na plaću uvećanu za 150% prema stvarno održanim satima.

Radnik koji radi u smjenama, odnosno u turnusu ima pravo na naknadu plaće za blagdan koji pada u razdoblju njegovog korištenja godišnjeg odmora, plaćenog dopusta ili korištenja slobodnih dana, a nema pravo na naknadu plaće za blagdan kad mu blagdan pada u dan tjednog odmora, kao što ni ostali radnici nemaju pravo na naknadu plaće za blagdan koji pada u dane tjednog odmora.

Svakom radniku, bez obzira na oblik rada (redovni, smjena, turnus, dežurstvo), svi prekovremeni sati koje je ostvario iznad redovitog mjesecnog fonda radnih sati moraju se obračunati i platiti kao prekovremeni rad na mjesecnoj razini.

Radniku se za sve održene sate tijekom mjeseca obračunavaju uvećanja plaće iz članka 51. stavka 1. podstavaka 1., 2., 3. i 5. i stavka 8. Kolektivnog ugovora.

Za prekovremeni rad iznad ukupnog mjesecnog fonda radnih sati plaća se obračunava sukladno članku 51. stavku 1. podstavku 4. Kolektivnog ugovora, odnosno uvećava se za 50% na osnovnu plaću radnika bez primjene položajnog dodatka.

Pitanje:

Ako zaposlenik radi (osmosatno radno vrijeme) ili dežura (24 sata bez obzira što je to protivno članku 33. Kolektivnog ugovoru) u subotu

a) kako je to plaćeno i

b) kako se osigurava tjedni odmor (čl. 34. Kolektivnog ugovora)?

Naime, radeći u subotu, zaposlenik očito u tom tjednu radi prekovremeno čak i ako nije potpisao suglasnost za rad više od 48 sati tjedno, jer je u prethodnih pet radnih dana odradio 40 sati. Treba mu, dakle, platiti satnicu uvećanu za 50% + 25%, a možda i +10% ili 40% ako je riječ o popodnevnom ili noćnom radu (u ovom zadnjem slučaju dio bi satnice mogao pasti i u nedjelju te vrijediti 35% više umjesto 25%) – članak 51. Međutim, po članku 34. stavku 1. „radnik ima pravo na tjedni odmor u trajanju od 48 sati neprekidno“, a po stavku 2. dani tjednog odmora „u pravilu su subota i nedjelja“ i po stavku 3. „ako radnik radi na dan tjednog odmora osigurava mu se korištenje tjednog odmora tijekom slijedećeg tjedna“ ili „se može koristiti naknadno prema odluci poslodavca“ (stavak 4.).

Prema gore navedenom, zaposlenik se ne može odreći prava na tjedni odmor (ili ipak može?), pa mu se taj tjedni odmor mora zajamčiti. Međutim, da li će to biti plaćeni odmor ili neplaćeni, te kako će mu se platiti rad na onu subotu kad stvarno radi – kao prekovremeni ili ne? Nuzgredno, treba li zaposlenik uopće o tomu što izvješćivati poslodavca?

Zaključak broj 58:

Radniku se za sve održene sate tijekom mjeseca obračunavaju uvećanja plaće iz članka 51. stavka 1. podstavaka 1., 2., 3. i 5. i stavka 8. Kolektivnog ugovora.

Za prekovremeni rad iznad ukupnog mjesecnog fonda radnih sati plaća se obračunava sukladno članku 51. stavku 1. podstavku 4. Kolektivnog ugovora, odnosno uvećava se za 50% na osnovnu plaću radnika bez primjene položajnog dodatka.

Dani tjednog odmora u pravilu su subota i nedjelja. Ako radnik radi na dan tjednog odmora osigurava mu se korištenje tjednog odmora tijekom slijedećeg tjedna.

Pitanje:

c) Da li se višak radnih sati ukupnog mjesecnog fonda sati s osnova rada u turnusu smatra prekovremenim radom i tako se plaća?

Zaključak broj 61 c):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 34 s 6. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

Radim kao liječnik specijalist kliničke mikrobiologije sa parazitologijom.

Moj radni tjedan traje 40 sati uz radnu subotu svaki četvrti tjedan. Do prosinca 2013. godine bila je praksa da za svaku radnu subotu ne dobivam novčanu naknadu već slobodni dan.

Od prosinca 2013. godine uvedena je novčana nadoknada po principu radna subota = 1,5 dnevica. Čitajući Kolektivni ugovor može se zaključiti da je po želji djelatnika moguće umjesto novčane naknade radnu subotu kompenzirati na način da za 8 radnih sati imam pravo na 12 radnih sati slobodno. Uprava bolnice mi to ne želi odobriti već naglašava da mogu dobiti samo 8 sati slobodno. Također mi je djelatnica pravne službe usmeno rekla, da ukoliko budem inzistirala na satnici 1:1,5 da će mi to obračunati po naputku o preraspodjeli radnog vremena i da će umjesto slobodnog dana i pol dobiti skraćeno radno vrijeme od 1 sat dnevno u trajanju od 12 sati. Moje pitanje glasi je li ovakav pristup obračuna radne subote u skladu sa Kolektivnim ugovorom? Kako se novčana naknada može isplatiti u vrijednosti 1,5 dnevica, a zatraženi slobodni dan po sistemu za dan?

Zaključak broj 66:

Radniku se za rad subotom osnovna plaća uvećava za 25%. Ukoliko se subotom odrade sati prekovremenog rada radniku oni moraju biti plaćeni. Ako radnik to želi, poslodavac će na njegov pisani zahtjev umjesto uvećanja plaće po osnovi prekovremenog rada odobriti korištenje slobodnih dana prema ostvarenim satima prekovremenog rada u omjeru 1:1,5 (1 sat prekovremenog rada = 1 sat i 30 minuta za utvrđivanje ukupnog broja sati i slobodnih dana), sukladno mogućnostima organizacije rada.

Pitanje:

Člankom 30. stavkom 7. KU za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja (dalje: KU) propisano je da u slučaju preraspodjele radnog vremena i rasporeda radnog vremena u turnusima radno vrijeme svodi se na prosječno puno radno vrijeme na razini mjeseca. Člankom 51. stavkom 10. KU propisano je da je redovni mjesecni fond radnih sati su sati koje radnik treba odraditi u tekućem mjesecu na bazi 40-satnog radnog tjedna te da se mjesecni fond radnih sati određuje umnoškom radnih dana u tekućem mjesecu s 8 sati. primjerice tijekom mjeseca prosinca 2013. godine mjesecni fond radnih sati upotrebom opisane formule iz čl. 51. stavka 10. KU je iznosio 160 sati (20 radnih dana x 8 sati = 160 sati, imali smo i dva

neradna dana 25. i 26.12. 2013. koji su pali u radnom tjednu te ne ulaze u mjesecni fond radnih sati prema formuli iz članka 52. stavka 10. KU). Takva odredba nije bila ugovorena u prethodnom granskom Kolektivnom ugovoru.

Prema tome svaki radnik u mjesecu prosincu trebao je odraditi 160 sati i ostvariti naknadu plaće za 16 sati. radnik koji nije radio u ta dva dana jer nije bio na rasporedu ostvario bi 16 sati naknade plaće koji se upisuju u evidenciju na dan 25. i 26.12. 2013. svaki dan s 8 sati. ako je prethodna tvrdnja ispravna kako se iskazuje mjesecna satnica rada radnika koji je radio na te dane ili na jedan od tih dana blagdana jer zajedno sa satnicom ostvarenom na taj/te neradni/e dan/e trebao bi ostvariti jednaki mjesecni fond radnih sati prema formuli iz članka 51. stavka 10. KU odnosno satnicu rada od 160 sati, a kako bi za sve radnike bili isti uvjeti odnosno u koje dane mu se upisuje 8 ili 16 sati za naknadu plaće jer u ta dva dana nije radio je je radio na dan/e blagdana? Ili taj radnik treba u tom mjesecu odraditi veću satnicu rada koja iznosi 168 ili 176?

Da li je to tada prekovremeni rad ako je redovni mjesecni fond radnih sati jednak prosječnom radnom vremenu na razini mjeseca iz članka 30. stavka 7. KU, a u odnosu na članak 51. stavak 9. KU gdje je ugovoren da svaki sat rada duži od redovnog mjesecnog fonda radnih sati je prekovremeni rad.

Mišljenja smo da postoje sljedeće mogućnosti:

a) Mjesecni fond radnih sati odnosno 160 sati rada, 4 sata naknade plaće i 12 sati uvećane plaće (primjerice radnik je na rasporedu rada od 19 sati na dan koji prethodi blagdanu i na dan blagdana nakon kojeg je radni dan ili subota ili nedjelja – radio je 24./25.12. te nakon 24 sata odmora novi turnus 26./27.12.).

- a) 160 sati rada, 9 sati naknade plaće i 7 sati uvećane plaće (primjerice turnusni rad može iskazati 160 sati rada, 9 sati naknade plaće i 7 sati uvećane plaće ako je radnik na rasporedu rada od 19 sati na dan koji prethodi blagdanu i dr.).
- b) ili 160 sati rada i 16 sati naknade plaće (primjerice radnik nije na rasporedu rada od 19 sati na dan koji prethodi blagdanu ili na dan blagdana nakon kojeg je radni dan ili subota ili nedjelja).

Da li je dovoljno da radnik koji je radio u dane blagdana ima 150% veću vrijednost satnice rada ili bi i njemu trebalo omogućiti iste uvjete rada odnosno da radi 160 sati u tom mjesecu, ili mu te sate rada priznati kao prekovremeni rad te ostvariti 200% veću vrijednost satnice rada?

Primjenom predmetne formule na razini 2014. godine godišnja satnica rada iznosi 2000 sati, zajedno s blagdanima iznosi 2088 sati (Zakon o blagdanima, spomendanima i neradnim danima u Republici Hrvatskoj). Za radnike koji ne rade na dane blagdana manja je za 88 sati, a za koju dobivaju naknadu plaće. Do 01.12.2013. godine prema tadašnjem KU satnica rada se određivala na razini petodnevног radnog tjedna bez obzira na blagdane te radnici koji na dane blagdana nisu bili na rasporedu rada nisu ostvarili naknadu plaće jer su te sate radili tijekom mjeseca na druge radne ili neradne dane (subota, nedjelja).

Primjenom predmetne formule mjesecno se smanjuje ukupna satnica rada radnika za mjesecni raspored službe koja radi 24 sata dnevno, jer svi koji nisu na rasporedu na dane blagdana imali bi 16 sati naknade kao da su radili te za njihovih 16 sati rada manje određeni izvršitelji bi trebali raditi više jer ih treba više puta staviti na raspored kako bi služba radila 24 sata jer je broj izvršitelja, prije i sada isti, odnosno određen je Mrežom hitne medicine.

Uz sva ostala prava na naknadu plaće (godišnje odmore, stručne edukacije, bolovanja do zapošljavanja zamjenskog radnika, plaćeni dopusti) tijekom cijele kalendarske godine uz smanjenje rada po postojećem radniku od 88 sati, mišljenja smo da će se iskazati određeni broj prekovremenih sati rada kada služba radi 24 sata tijekom cijele kalendarske godine, a nije povećala broj izvršitelja.

Naši radnici zamolili su da uputimo naprijed navedena pitanja kako bi smo bili sigurni zajedno s našim poslodavcem da se ispravno postupa prilikom izrade mjesecnih rasporeda rada i vođenju evidencije o radnom vremenu radnika.

Zaključak broj 74: Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 21 s 4. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

a) Plaćaju li se i prekovremeni sati uvećani za dodatak na uvjete rada?, što bi bilo posve normalno, obzirom na to da u nekim zdravstvenim ustanovama radnicima prekovremene sate ne plaćaju na taj način, a evidentno je da radnik i svoj prekovremeni rad provodi u istom radnom okruženju i pod istim radnim uvjetima.

Kod radnika koji permanentno rade u zoni ionizirajućeg zračenja (prvenstveno inženjeri medicinske radiologije) nedvojbeno postoji štetni utjecaj na zdravlje radnika koji se ne može ukloniti primjenom mjera zaštite na radu.

b) Mora li poslodavac radniku obvezno platiti prekovremene sate ili ga, i protivno njegovoj volji, može prisiliti da za taj prekovremeni rad koristi slobodne dane?, U omjeru jedan sat prekovremenog rada/ jedan i pol slobodan sat.

Zaključak broj 81 a):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 47 točku a) s 10. sjednice Povjerenstva.

Zaključak broj 81 b):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 34 s 6. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

Zavod za hitnu medicinu prekovremene sate iz dežurstva obračunava množeći satnicu za osnovnu plaću (koeficijent x osnovica plus dodatak na radni staž 0,5%) sa 1,5 i brojem prekovremenih sati iz dežurstva.

- a) Treba li se prekovremene sate uvećati za uvećanja iz članka 51. stavka 1. podstavka 1., 2., 3., 5 i stavka 8. KU ili se prekovremeni sati uvećavaju samo sukladno članku 51. KU stavku 1. podstavku 4. KU?*
- b) Isplaćuje li se naknada za dolazak na posao i odlazak s posla radnicima zdravstvene ustanove za svaki dolazak u radne prostore na poziv poslodavca iz pripravnosti?*

Zaključak broj 95 a):

Radniku se za sve odradene sate tijekom mjeseca obračunavaju uvećanja plaće iz članka 51. stavka 1. podstavaka 1., 2., 3. i 5. i stavka 8. Kolektivnog ugovora.

Za prekovremeni rad iznad ukupnog mjesecnog fonda radnih sati plaća se obračunava sukladno članku 51. stavku 1. podstavku 4. Kolektivnog ugovora, odnosno uvećava se za 50% na osnovnu plaću radnika bez primjene položajnog dodatka.

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 25 točku g) s 4. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

- a) Da li se dani blagdana koji je radnik odradio (konkretno 25.12.2013., 1.1.2014. i 6.1.2014.), za koje je radnik plaćen u iznosu koji mu pripada za osnovnu plaću plus dodatak od 150%, na kraju mjeseca uračunavaju u ukupnost prekovremenih sati koje je radnik taj mjesec ostvario i da li mu i na taj način treba dodatno isplatiti za rad na blagdan i dodatak za prekovremeni rad?
- b) Da li radnici koji dežuraju na dane blagdana imaju pravo na dodatak od 150% za cjelokupni rad odraćen u dežurstvu?

Zaključak broj 101 a):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 48 s 10. sjednice Povjerenstva.

Zaključak broj 101 b):

Radnik ima pravo na plaću uvećanu za 150% samo za sate rada odrđene na blagdan.

Pitanje:

- a) Odredbom članka 51. Kolektivnog ugovora uređeno je povećanje plaće.
Koja je osnovica za izračun redovnih sati rada blagdanom koji je u nedjelju?
Koja je osnovica za izračun prekovremenih sati rada blagdanom koji je u nedjelju?
Je li to osnovna plaća ili je to osnovna plaća sa svim dodacima na plaću?

Zaključak broj 106 a):

Osnovica za izračun plaće je osnovna plaća bez dodataka na plaću.

Pitanje:

Kolektivni ugovor radnicima jamči, temeljem članka 51. u zadnjem stavku, isplatu plaće za rad na blagdan, ali i dodatka za prekovremeni rad, za te iste sate blagdana, ukoliko je to radnicima ujedno i prekovremeni rad.

- a) Ukoliko je ukupni evidentirani prekovremeni rad, kao i plaća za isti rad, umanjena za sate blagdana, te je za sate rada na blagdan isplaćen samo iznos za rad na blagdan, a ne i pripadajući dodatak za prekovremeni rad odraćen na iste sate blagdana je li učinjen propust, odnosno je li radnicima nezakonito uskraćen iznos dodatka za prekovremeni rad u satima odrđenim na blagdan, a njima ujedno i prekovremenim satima?
Nadalje temeljem KU istog članka jamči radnicima koji rade na dan blagdana isplatu plaće za odrđene sate uvećanu za 150%.

- b) Ukoliko radnici za rad na dan blagdana prime osnovnu plaću uvećanu za 150% ili pak plaću uvećanu za 50% jesu li tim postupcima učinjeni nezakoniti propusti?
I najzad, KU jamči radnicima pravo na 48 satni neprekinuti tjedni odmor.
- c) Imo li radnik koji odradi dežurstvo u nedjelju, te izide s posla u ponедjeljak ujutro, pravo ostati kod kuće do srijede ujutro i iskoristiti 48 sati neprekinuti tjedni odmor te doći ponovno na posao u srijedu ujutro ako to dopuštaju uvjeti organizacije rada?

Zaključak broj 109 a):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 48 s 10. sjednice Povjerenstva.

Zaključak broj 109 b):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 48 s 10. sjednice Povjerenstva.

Zaključak broj 109 c):

Ako radnik radi na dan tjednog odmora osigurava mu se korištenje tjednog odmora tijekom slijedećeg tjedna, a ukoliko to nije moguće radi potrebe posla, tjedni odmor se može koristiti naknadno prema odluci poslodavca. Radniku se u svakom slučaju mora osigurati korištenje tjednog odmora nakon 14 dana neprekidnog rada.

Pitanje:

Da li radnik koji radi u smjenskom radu i turnusu, a ne radi na blagdan jer i inače po rasporedu rada ne bi trebao raditi (preraspodjela radnog vremena, blagdan pada u slobodni dan) ima pravo na naknadu plaće?

Zaključak broj 112: Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 21 s 4. sjednice Povjerenstva.

Dežurstvo
Članak 53.

Dežurstvo je oblik rada kada radnik mora biti nazočan u zdravstvenoj ustanovi nakon redovitoga radnog vremena ustanove, odnosno vrijeme u kojem je spreman (raspoloživ) obavljati poslove prema uputama poslodavca, na mjestu gdje se njegovi poslovi obavljaju ili drugom mjestu koje odredi poslodavac.

Vrijeme koje radnik provede u dežurstvu smatra se radnim vremenom. Primopredaja službe nakon dežurstva mora biti unutar 30 minuta po prestanku dežurstva, koje vrijeme se ne računa u radno vrijeme.

Ukoliko je dežurstvo određeno unutar redovnog mjesecnog fonda radnih sati, vrijeme provedeno u dežurstvu plaća se kao redovan rad.

Vrijeme provedeno u dežurstvu iznad mjesecnog fonda radnih sati plaća se kao prekovremeni rad.

Za radnike kojima je u koeficijentu složenosti poslova sadržan položajni dodatak ili taj dodatak ostvaruju temeljem odredbi ovoga Ugovora, plaća za vrijeme dežurstva iznad redovnog mjesecnog fonda radnih sati obračunava se u odnosu na osnovnu plaću radnog mjesta na kojem radnik dežura.

Pitanje:

Da li se temeljem čl. 53. Kolektivnog ugovora kao prekovremeni rad plaća svaki rad koji je odraćen nakon ispunjenja mjesecnog fonda sati (i onaj odraćen u jutarnjoj i onaj u popodnevnoj smjeni ili samo onaj u dežurstvu)?

Naime, kako se prema čl. 53. Kolektivnog ugovora dežurstvo smatra radnim vremenom unutar mjesecnog fonda sati, tijekom mjeseca neminovno dolazi do ispunjenja mjesecnog fonda sati prije kalendarskog kraja mjeseca, npr. mjesecni fond sati ispunjen je s 23. danom u mjesecu. Kako radnik, u okviru redovnog rada radi do kraja mjeseca, da li mu se i sav redovan rad nakon 23. računa kao prekovremeni rad (budući je već ranije ispunio mjesecni fond sati uz dodavanje sati dežurstva) ili mu se samo rad u dežurstvu nakon 23. računa kao prekovremeni rad, što proizlazi iz čl. 53. st. 4. Kolektivnog ugovora.

Ukoliko se samo dežurstvo nakon 23. računa kao prekovremeni rad, kako se onda računa rad u jutarnjoj odnosno popodnevnoj smjeni nakon 23.?

Zaključak broj 11:

Svaki poslodavac je obvezan isplatiti radniku sate rada odrđene u prekovremenom radu.

Pitanje:

e) Da li se temeljem članka 53. Kolektivnog ugovora kao prekovremeni rad plaća svaki rad koji je odrđen nakon ispunjenja mjesecnog fonda sati (i onaj odrđen u jutarnjoj i onaj u popodnevnoj smjeni ili samo onaj u dežurstvu)?

Naime, ako je dežurstvo odrđeno unutar redovnog mjesecnog fonda radnih sati, tijekom mjeseca neminovno dolazi do ispunjenja mjesecnog fonda sati prije kalendarskog kraja mjeseca. Ukoliko se samo dežurstvo računa kao prekovremeni rad, kako se onda računa rad u jutarnjoj odnosno popodnevnoj smjeni nakon odrđenog mjesecnog fonda sati.

Zaključak broj 13 e):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 11. s 3. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

Da li se rad u dežurstvu, kao posebnom obliku rada, prema odredbi članka 53. Kolektivnog ugovora može organizirati tako da neprekinuti rad radnika traje 24 sata?

Zaključak broj 70:

Dežurstvo je oblik rada kada radnik mora biti nazočan u zdravstvenoj ustanovi nakon redovitoga radnog vremena ustanove, odnosno vrijeme u kojem je spreman (raspoloživ) obavljati poslove prema uputama poslodavca, na mjestu gdje se njegovi poslovi obavljaju ili drugom mjestu koje odredi poslodavac. Dežurstvo počinje iza prve ili druge smjene, a završava početkom rada prve smjene.

Pitanje:

a) Neke ustrojbine vode evidenciju rada na način da sav rad u dežurstvu pišu u prekovremeni rad, pa tako netko tko izostane s posla neku srijedu ili utorak jer ima puno prekovremenih iz dežurstva ima ujedno po takvom načinu evidencije i manjak u redovnom radu zbog nedolaska u tu srijedu ili utorak, pa na platnoj listi piše prekovremeni rad, ali i redovni rad manji od mjesecnog fonda.

Nadalje neki koji su dežurali Božić ili Štefanje 2013., premda im je to bio prekovremeni rad, i kao takav se evidentiran u formalnom obrascu Narodnih Novina za vođenje evidencije rada, nije naveden u platnoj listi kao prekovremeni rad, nego samo kao rad na blagdan 24 sata i kao takav isplaćen, stoga tim dežurcima nedostaje po 24 ili 16 sati u prekovremenom radu, prema odjelnoj evidenciji, a stoji u prvom stavku članka o plaćama kako imaju biti isplaćeni dodaci između ostalih i za prekovremeni rad, te u stavku osmom kako rad na blagdan ima isplaćen po posebnoj tarifi, a u zadnjem stavku istog članka kako se prvi i osmi stavak međusobno na isključuju, molim pojašnjenje.

Zaključak broj 83 a):

Ukoliko je dežurstvo odrđeno unutar redovnog mjesecnog fonda radnih sati, vrijeme provedeno u dežurstvu plaća se kao redovan rad.

Pitanje:

Molimo odgovor i tumačenje članka 53. stavka 5. i članka 54. stavka 8. Kolektivnog ugovora.

Člankom 53. stavkom 5. propisano je da se za vrijeme dežurstva iznad redovnog mjesecnog fonda radnih sati plaća obračunava u odnosu na osnovnu plaću radnog mjesta na kojem dežura radnik, a člankom 54. stavkom 8. propisano je da se naknada za pripravnost obračunava u odnosu na plaću radnog mjesta na kojem je radnik pripravan.

Sukladno uputi Ministarstva zdravljia, klasa: 120-02/13-02/02, ur.broj: 534-10-2/1-13-140 od 11.02.2014. godine, u dežurstvu bi se plaća trebala obračunavati prema osnovnoj plaći radnog mjesta na kojem radnik dežura, ali za pripravnost bi se trebala obračunavati prema osnovnoj plaći radnog mjesta radnika na kojem je pripravan.

Uputa je nejasna, a iz slijedećih razloga:

1. *osnovna plaća nije vezana za radno mjesto, već za radnika, a sukladno članku 47. Kolektivnog ugovora*
2. *radno mjesto ima utvrđen koeficijent složenosti poslova temeljem Uredbe o nazivima radnih mjesta i koeficijentima složenosti poslova u javnim službama po kojem se određuje osnovna plaća radnika, a ne radnog mesta na kojem se dežura*
3. *radnik ima pravo i smije raditi samo na onom radnom mjestu za koji ima sklopljen ugovor o radu*

Slijedom prednjeg, naše je pitanje: da li u dežurstvu ili pripravnosti, liječnik, koji je uži specijalista, ima pravo na plaću užeg specijaliste, ili samo na plaću specijaliste?

Izvan dežurstva liječnik inače ima koeficijent složenosti poslova užeg specijaliste, čime bi mu se u dežurstvu umanjivao koeficijent složenosti poslova.

Napominjemo, da sistematizacijom nije predviđeno radno mjesto na kojem radnik dežura, niti uvjet složenosti poslova za to radno mjesto.

Zaključak broj 105: Za izračun plaće za dežurstvo i pripravnost uzima se plaća liječnika specijalista.

Pripravnost Članak 54.

Pripravnost jest oblik rada kada radnik ne mora biti nazočan u zdravstvenoj ustanovi, ali mora biti dostupan radi obavljanja hitne medicinske pomoći.

Pripravnost je vrijeme u kojem je radnik pripravan odazvati se pozivu poslodavca za obavljanje poslova, ako se ukaže takva potreba, pri čemu se radnik ne nalazi na mjestu gdje se njegovi poslovi obavljaju niti na drugom mjestu koje je odredio poslodavac.

Radnik koji je u pripravnosti obvezan je odazvati se na poziv poslodavca bez odgode i doći na radno mjesto, a najkasnije u roku od jednog sata.

Pripravnost radnim danom traje 16 sati, a subotom, nedjeljom i blagdanom 24 sata.

Za vrijeme provedeno u pripravnosti radniku pripada naknada za pripravnost.

Naknada za pripravnost utvrđuje se u odnosu na osnovnu plaću radnika i iznosi:

- 16 sati radnim danom – 3%
- 24 sata subotom, nedjeljom i blagdanom – 5%.

Vrijeme koje radnik, kojem je određena pripravnost, proveđe na radnom mjestu obavljajući poslove po pozivu poslodavca, smatra se radnim vremenom i plaća kao prekovremeni rad.

Za radnike kojima je u koeficijentu složenosti poslova sadržan položajni dodatak ili taj dodatak ostvaruju temeljem odredbi ovoga Ugovora, naknada za pripravnost obračunava se u odnosu na osnovnu plaću radnog mjesta na kojem je radnik pripravan.

Pitanje:

Kada je određena pripravnost sukladno Mreži hitne medicine, obračunava li se svaki dolazak radnika iz pripravnosti za obavljanje poslova iz djelatnosti hitne medicine kao rad po pozivu, odnosno, obračunava li se i isplaćuje radnicima u takvim situacijama i rad po pozivu i pripravnost?

Zaključak broj 8:

Vrijeme koje radnik, kojem je određena pripravnost, provede na radnom mjestu obavljući poslove po pozivu poslodavca, smatra se radnim vremenom i plaća kao prekovremeni rad. Radniku se istovremeno plaća i naknada za pripravnost.

Pitanje:

a) Odredbom čl. 54. uređena je pripravnost. Kako postupiti u slučaju kad je radnik u tijeku pripravnosti radnim danom po pozivu pacijenta došao u ustanovu i proveo dva sata na radnom mjestu obavljući poslove svog radnog mjesta (specijalist epidemiolog)?

b) Da li se naknada za pripravnost utvrđuje u visini 3% osnovne plaće za 16 sati radnim danom + 2 sata prekovremeni rad, ili se naknada za pripravnost utvrđuje u visini 3% osnovne plaće za 14 sati radnim danom, a 2 sata se obračunavaju kao prekovremeni rad?

Zaključak broj 20 a):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 8 s 1. sjednice Povjerenstva.

Zaključak broj 20 b):

Naknada za pripravnost određuje se od osnovne plaće radnika sukladno radnom mjestu specijaliste epidemiologa.

Pitanje:

g) Da li radnik koji je pripravan, a koji bude pozvan na rad da obavi određeni posao, ostvaruje pravo na putni trošak za dolazak i odlazak na posao i s posla?

Zaključak broj 25 g):

Radnik koji je pripravan, a koji bude pozvan na rad da obavi određeni posao, ne ostvaruje pravo na putni trošak za dolazak i odlazak na posao i s posla.

Pitanje:

Sukladno članku 18. Kolektivnog ugovora, molimo tumačenje članka 54. Kolektivnog ugovora kojim je propisano da pripravnost subotom traje 24 sata.

Naime, u našoj ustanovi rad Službe za mikrobiologiju reguliran je na način da je radno vrijeme svake subote od 7-15 sati, a da je ostatak dana radnik u pripravnosti.

Tjedni odmor radnik koji je radio subotom koristi u ponedjeljak.

Pitanje se odnosi na mogućnost isplate naknade za pripravnost subotom koja traje 16 sati, i iznosi bi 3% kao radnim danom, odnosno na mogućnost drugačijeg definiranja sati pripravnosti nego što je utvrđeno Kolektivnim ugovorom.

Zaključak broj 53:

Ako je rad organiziran tako da se subotom radi tada je subota radni dan, pripravnost traje 16 sati i iznosi 3% u odnosu na osnovnu plaću radnika.

Pitanje:

b) Naši kolege radiolozi koji su pripravni radnim danom ili vikendom imaju naknadu za pripravnost, no kad oni dodu u bolnicu subotom ili nedjeljom pripada im i naknada za prekovremeni rad za vrijeme provedeno u bolnici, no imaju li pravo i na dodatak za subotu ili nedjelju ili blagdan ili popodne, ako se u to vrijeme kao pripravni zateknu u bolnici zbog odrđivanja pripravnosti?

c) Isti kolege radiolozi pitaju imali pravo na naknadu troškova putovanja vlastitim automobilom do bolnice u vrijeme pripravnosti, ili u koje doba dana ili noći imaju pravo na naknadu?

Zaključak broj 83 b):

Radnici koji se odazovu na poziv iz pripravnosti imaju pravo na uvećanje plaće sukladno članku 51. stavku 1. Kolektivnog ugovora.

Zaključak broj 83 c):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 25 točku g) s 4. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

b) Isplaćuje li se naknada za dolazak na posao i odlazak s posla radnicima zdravstvene ustanove za svaki dolazak u radne prostore na poziv poslodavca iz pripravnosti?

Zaključak broj 95 b):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 25 točku g) s 4. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

a) Ima li doktor specijalist u pripravnosti pravo na plaćanje sati provedenih na radu, kad nije pozvan na rad po zahtjevu radnika nadslužbe, a iz pripravnosti dolazi u vizitu teških bolesnika na odjelu radi eventualno potrebne intervencije ili dodatne dijagnostike ili korekcije terapije, a kako takvi pacijenti ne bi imali predugu pauzu u stručnom nadzoru, poglavito neradnim danima?

Imaju li medicinski biokemičari pravo na plaćanje sati provedenih na radu za vrijeme pripravnosti u dane vikenda i praznika kada dolaze na rad (bez poziva radnika nadslužbe), zbog pregleda, korektivnih radnji i validacije dnevnih kontrola na biokemijskim i hematološkim uređajima i radi održavanja tih uređaja, a koje radnje bi radnim danom usporile ili odgodile obradu rutinskih uzoraka?

Zaključak broj 102 a):

Zdravstveni radnik koji je u pripravnosti nema pravo na plaćanje sati provedenih na radnom mjestu ukoliko na isto nije pozvan od poslodavca.

Pitanje:

Dok sam radila unutar 48 sati kolege i ja smo u rasporedu i obračunu plaće za sve dane koji premašuju fond sati od 40 ili 48 imali odnosno taj dan neovisno o danu u tjednu nije nam se obračunavao rad i nismo trebali doći na posao. Kako imamo pripravnosti (ja sam kardioanestesiolog u KBC-u) dolazak na rad u bolnicu vezan po pozivu u pripravnosti nam se također obračunavao kao radno vrijeme, što je u skladu s EU direktivom, i ukoliko smo premašili dozvoljen tjedni fond sati ili radili duže u kontinuitetu od 16 sati nismo trebali iduće

jutro doći na posao, iako smo u redovnom rasporedu bili napisani, jednostavno bi nam se to prikazalo kao nedolazak na posao, neplaćeno.

Međutim, sada nam nadređeni govori da će nam ako potpišemo pristanak na rad duže od 48 sati (dručije ne možemo koristiti godišnji odmor), morati pisati po jedan dan godišnjeg odmora kad iz istog razloga ne dođemo na posao, jer smo pristali na rad od više od 48 sati i mora opravdati nedolazak, bez obzira što mi u tom tjednu imamo fond punog radnog vremena tj. 40 sati.

Je li to pravno utemeljeno, naši tehničari tako iskoriste godišnje i po pola svog godišnjeg odmora, ili otvaraju bolovanja na jedan dan, jer je katkad ako ste odradili jutro do 16 sati, i onda ste taj dan pozvani u bolnicu zbog jedne teške operacije srca npr. u 23 sata i ostali ste do jutra u 8, teško vam je nastaviti dalje raditi to jutro, iako niste u kontinuitetu odradili 16 sati i tjedno ćete premašiti tjedni fond punog radnog vremena.

Zaključak broj 136:

Pripravnost je oblik rada kad radnik ne mora biti nazočan u zdravstvenoj ustanovi, ali mora biti dostupan radi obavljanja hitne medicinske pomoći. Vrijeme koje radnik, kojem je određena pripravnost, provede na radnom mjestu obavljajući poslove po pozivu poslodavca, smatra se radnim vremenom i plaća kao prekovremeni rad.

Način korištenja godišnjeg odmora propisan je Zakonom o radu, a bolovanje određuje izabrani liječnik u slučaju bolesti.

Rad po pozivu

Članak 55.

Rad po pozivu jest oblik rada kada radnik ne mora biti dostupan poslodavcu, ali ako primi poziv poslodavca i ako je u fizičkoj mogućnosti, mora se odazvati pozivu radi obavljanja djelatnosti, kada nastane problem iz sadržaja rada djelatnosti zdravstvene ustanove koji nazočni radnici ne mogu riješiti, niti se rješavanje problema može odgoditi.

Rad po pozivu smatra se prekovremenim radom i tako se plaća.

U rad po pozivu, prema stavku 1. ovoga članka, uz efektivni rad, u radno vrijeme koje se računa kao prekovremeni rad, uključeno je i vrijeme potrebno za dolazak na posao i povratak kući.

Iznimno od stavka 2. ovoga članka povećanje plaće za rad po pozivu eksplantacijskih i transplantacijskih timova u ovlaštenim transplantacijskim centrima za postupke eksplantacije i transplantacije organa u okviru transplantacijskog programa, ministar zdravlja odredit će posebnom odlukom.

Pitanje:

b) Odredbom članka 55. uređen je rad po pozivu.

Ako radnik radi po pozivu da li sati rada po pozivu povećavaju njegov mjesecni fond sati?

Zaključak broj 106 b):

Rad po pozivu smatra se prekovremenim radom i tako se plaća.

**Dežurstvo za radnike koji su upućeni na specijalističku edukaciju ili edukaciju iz
uže specijalizacije**

Članak 56.

Odredbe o dežurstvu odnose se i na radnike koji su upućeni na specijalističku edukaciju ili edukaciju iz uže specijalizacije u drugu zdravstvenu ustanovu.

Plaću radniku isplaćuje ustanova u kojoj je u radnom odnosu, a isplaćeni iznos po osnovi dežurstva refundira ustanova u koju je radnik upućen.

Ustanova u koju je radnik upućen dužna je o radniku voditi evidenciju radnog vremena i posebno vrijeme provedeno u dežurstvu te istu evidenciju, radi obračuna plaće, dostaviti ustanovi u kojoj je radnik zaposlen, najkasnije do 5. u mjesecu za prethodni mjesec.

Pitanje:

Odredbom članka 56. Kolektivnog ugovora regulirana je situacija i obveza ustanove platiti vanjskog specijalizanta ukoliko isti dežura u ustanovi s kojom nema sklopljen ugovor o radu. Nastavno na naznačeno, a slijedom činjenice da je većina specijalizanata uslijed povlačenja „suglasnosti“ kojom su pristajali raditi iznad 48 sati tjedno, organizirana u rad u smjenama, postavljamo pitanje da li postoji obveza ustanove istima platiti za rad u drugoj i trećoj smjeni, budući u takvim oblicima radnog vremena sada rade.

Zaključak broj 5:

Ustanova u koju je radnik upućen na specijalističku edukaciju ili edukaciju iz uže specijalizacije dužna je o radniku voditi evidenciju radnog vremena i posebno vrijeme provedeno u dežurstvu te istu evidenciju, radi obračuna plaće, dostaviti ustanovi u kojoj je radnik zaposlen, najkasnije do 5. u mjesecu za prethodni mjesec.

Pitanje:

Klinički bolnički centar i Medicinski fakultet sklopili su Ugovor o suradnji temeljem kojeg su sporazumno utvrdili, a sve sukladno Pravilniku o specijalističkom usavršavanju doktora medicine (NN 54/12), da je KBC zdravstvena ustanova u kojoj se može obavljati specijalističko usavršavanje.

Temeljem cit. ugovora podnositeljice su upućene na obavljanje specijalističkog usavršavanja iz opće interne medicine u KBC.

Podnositeljice također obavljanju posebne poslove specijalističkog usavršavanja radom u turnusima u vremenskom trajanju od 12 sati, odnosno poslove koji zahtijevaju drugačiji raspored dnevнog i tjednог radnог vremena, na Centru objedinjenog hitnog prijema ustrojenog u KBC-u.

Sukladno odredbama članka 56. KU radnicima koji su upućeni na specijalističku edukaciju plaću isplaćuje ustanova u kojoj je radnik u radnom odnosu, a naknadu za obavljeno dežurstvo u obvezi je isplatiti ustanova u koju je radnik upućen, ovdje KBC.

S obzirom na ranije navedeno, a budući da podnositeljicama nisu isplaćene naknade, ovim dopisom zamoljavamo nadležno Povjerenstvo ministarstva zdravlja da se očituje na koji način će isplatiti naknade za obavljanje posebnih poslova specijalističkog usavršavanja koji iste obavljaju u turnusima u vremenskom trajanju od 12 sati koji su ujedno drugačiji raspored dnevнog i tjednог radnог vremena na Centru objedinjenog hitnog prijema ustrojenog u KBC-u.

Zaključak broj 78: Rad u turnusima je redovit oblik rada za koji radniku koji je upućen na specijalističku edukaciju ustanova u kojoj je radnik u radnom odnosu isplaćuje plaću, a iznos za održano dežurstvo navedenom radniku je u obvezi isplatiti ustanova u koju je isti upućen.

Uvećanje plaće s osnova posebnih uvjeta rada

Članak 57.

Radniku u djelatnosti zdravstva i zdravstvenog osiguranja na pojedinim radnim mjestima i poslovima kod kojih postoje posebni uvjeti rada pripada pravo na dodatak na plaću.

Osnovna plaća uvećat će se radnicima na sljedećim radnim mjestima i poslovima:

POPIS RADNIH MJESTA I POSLOVA ZDRAVSTVENIH

NEZDRAVSTVENIH RADNIKA KOJI IMAJU PRAVO NA DODATAK

Dodaci iz ovoga članka ne mogu se kumulirati.

Uvećanja osnovne plaće na radnim mjestima i poslovima iz ovoga članka ne odnose se na pripravnike I., II. i III. vrste.

Pod pojmom dvije trećine radnog vremena smatra se vrijeme koje u tijeku mjeseca radnik provede na obavljanju poslova s posebnim uvjetima, sukladno odredbama ovoga članka.

Pitanje:

Prilikom kategorizacije uvjeta rada u nacrtu granskog Kolektivnog ugovora nisu specificirani zdravstveni djelatnici na MPDJ, koji su u prethodnom Kolektivnom ugovoru pod nazivom zdravstveni radnik u hitnoj službi.

Djelatnost rada u MPDJ obuhvaća zaprimanje poziva, slanje tima HM na pravovaljano mjesto, vođenje pozivatelja za pružanje prve pomoći, davanje medicinskih savjeta. Djelatnik MPDJ ima odgovornost pravovaljanog zaprimanja poziva i upućivanja timova potrebnim pacijentima. Smatramo da je zbog svega navedenoga djelatnik MPDJ pod izuzetnim stresom te zaslužuje da barem dodatak ostane na razini koja je u prethodnom Kolektivnom ugovoru, odnosno, 12%.

Pošto u zavodu medicinske sestre/tehničari djeluju samostalno bez liječnika, to bi ujedno bio postotak na odgovornost.

Molimo Vas da usmjerite ravnatelje zavoda na čl. 7. Zakona o radu, koji omogućuje reguliranje ovog propusta.

Zaključak broj 3:

Ukoliko je radnik u zavodima za hitnu medicinu raspoređen na rad na terenu ima pravo na uvećanje plaće s osnova posebnih uvjeta rada od 20%, a ukoliko nije raspoređen na rad na terenu ima pravo na dodatak na plaću od 8%.

Pitanje:

c) Koji dodatak imaju pravo dobiti zdravstveni radnici (laboratorijski tehničari) koji rade u medicinsko-biokemijom laboratoriju bolnice – je li to dodatak od 14% na koji imaju pravo zdravstveni radnici za rad s infektima, a ako nije molimo uputu koji dodatak trebamo dodijeliti.

d) Molimo da nam pojasnite pojam „razvozač“ u tabeli Popis radnih mesta i poslova zdravstvenih i nezdravstvenih radnika koji imaju pravo na dodatak od 8% (članak 57. Kolektivnog ugovora) – da li se pod taj pojam mogu svesti radnici koji su u našoj Bolnici raspoređeni na poslove odvoženja pacijenata na terapijske procedure (tzv. vozači pacijenata).

Zaključak broj 6 c):

Laboratorijski tehničar koji radi u medicinsko-biokemijskom laboratoriju bolnice ima pravo na uvećanje plaće zbog posebnih uvjeta rada od 14%.

Zaključak broj 6 d):

Pojam „razvozač“ u članku 57. Kolektivnog ugovora odnosi se na radnika koji razvozi pacijente na terapijske postupke.

Pitanje:

Molim Vas za tumačenje novog kolektivnog ugovora za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja. Imaju li pravo na dodatak od 25% fizioterapeutski tehničar ili prvostupnik fizioterapije ukoliko rade puno radno vrijeme u Jedinici intenzivnog liječenja? Ima li pravo fizioterapeutski tehničar ili prvostupnik fizioterapije na uvećanje broja dana godišnjeg odmora prema posebnim uvjetima rada – ukoliko rade puno radno vrijeme u Jedinici intenzivnog liječenja?

Zaključak broj 7:

Svi zdravstveni radnici koji su sukladno sklopljenom ugovoru o radu raspoređeni na rad u Jedinicu intenzivnog liječenja imaju pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 25% kao i pravo na dodavanje dana godišnjeg odmora prema posebnim uvjetima rada.

Pitanje:

a) Da li liječnici specijalisti koji su raspoređeni na poslove „zamjenika ravnatelja bolnice“ odnosno na poslove „pomoćnika ravnatelja za kvalitetu rada“, temeljem članka 57. Kolektivnog ugovora, imaju pravo na dodatak od 16% kao zdravstveni radnici specijalisti u bolnici. Napominjemo da isti pored poslova položaja na koji su imenovani obavljaju i poslove liječnika specijaliste na odjelu tj, u ambulantni. Pitanje se odnosi i na ravnatelja Bolnice, ako obavlja poslove liječnika specijaliste u ambulantni.

b) Koji dodatak imaju pravo dobiti zdravstveni radnici laboratorijski tehničari koji rade u medicinsko-biokemijskom laboratoriju naše Bolnice – je li dodatak od 14% na koji imaju pravo zdravstveni radnici za rad s infektima?

c) Na koji dodatak imaju pravo zdravstveni radnici sanitarni inženjeri i tehničari – da li je to dodatak od 14% na koji imaju pravo zdravstveni radnici za rad s otrovima (klor i dr.)

d) Koji dodatak imaju pravo dobiti zdravstveni radnici medicinske sestre/medicinski tehničari I. i II. vrste te fizioterapeuti I. i II. vrste na odjelu za medicinsku rehabilitaciju neuroloških bolesnika?

Iako ova Bolnica obavlja djelatnost fizikalne medicine i rehabilitacije (radi se o specijalnoj bolnici) na našem odjelu neurološke rehabilitacije smješteni su nepokretni bolesnici, bolesnici u stanju vigilne kome, bolesnici sa teškim kraniocerebralnim ozljedama direktno premješteni na rehabilitaciju nakon operacija.

Da li je to dodatak od 16% na koji imaju pravo zdravstveni radnici na neurologiji?

Zaključak broj 13 a):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 6. točku a) s 1. sjednice Povjerenstva.

Zaključak broj 13 b):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 6. točku c) s 1. sjednice Povjerenstva.

Zaključak broj 13 c):

Zdravstveni radnici sanitarni inženjeri i sanitarni tehničari koji rade s otrovima imaju pravo na uvećanje plaće s osnova posebnih uvjeta rada od 14%.

Zaključak broj 13 d):

Zdravstveni radnici imaju pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada sukladno sklopljenom ugovoru o radu.

Pitanje:

Od 1. studenog 2011. sanitetski prijevoz djeluje u sklopu doma zdravlja. U nekoliko navrata mijenjan im je dodatak na uvjete rada od 15% na 14% pa 7%.

Novim Kolektivnim ugovorom dodatak za vozače preciziran je i iznosi 10%, međutim, za medicinske sestre taj dodatak nije razvidan te se proizvoljno tumači.

Napominjem da se radi o ljudima koji su više od 2/3 radnog vremena na terenu i rade sa bolesnim, zaraznim ljudima te obavljaju i poslove iz djelokruga Hitne medicinske pomoći.

Molim da mi svojim tumačenjem date odgovor koliki je dodatak na uvjete rada za medicinske sestre u sanitetskom prijevozu prema važećem Kolektivnom ugovoru.

Zaključak broj 14:

Medicinske sestre u sanitetskom prijevozu imaju pravo na dodatak s osnova posebnih uvjeta rada od 8%.

Pitanje:

d) Naslov: Radna mjesta II., III. i IV. vrste točka 2.

Nema radnog mjeseta zdravstvenog radnika za rad u laboratoriju medicinske biokemije, koji dodatak odrediti za ta radna mjesta?

Zaključak broj 15 d):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 6. točku c) s 1. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

a) Da li se laboratorijski tehničar u primarnoj zdravstvenoj zaštiti svrstava u radna mjesta II., III i IV. vrste pod brojem 5. Zdravstveni radnik – na radu s infektima uz dodatak 14% ili pod brojem 9. zdravstveni radnik u PZZ uz dodatak od 8%?

b) Da li medicinska sestra na stacionaru, medicinska sestra u palijativi, medicinska sestra u sanitetskoj službi, dispečer u sanitetu i primalja u sklopu stacionara s rodilištem, spadaju pod točku 9. podtočku 6.?

c) Da li radno mjesto I. vrste zdravstveni radnik u palijativi koji radi 2/3 radnog vremena na terenu spada pod točku 6., kao liječnik specijalist u hemodijalizi?

d) Koji je dodatak koji bi pripadao anesteziologu u stacionaru, koji ne radi 2/3 radnog vremena u operacijskoj sali?

e) Koji dodaci na plaću pripadaju medicinskim sestrama u specijalističko-konzilijarnoj zdravstvenoj zaštiti u domu zdravlja?

f) Da li se specijalist medicinske biokemije i laboratorijske medicine u primarnoj zdravstvenoj zaštiti svrstava u radna mjesta I. vrste pod brojem 6. Zdravstveni radnik u poliklinici i domu zdravlja na poslovima specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite uz dodatak 10% i položaje I., II. i III. vrste pod brojem 4. Voditelj tima uz dodatak 4% više u odnosu na dodatak koji dobivaju zdravstveni radnici u tom timu?

Zaključak broj 16 a):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 6 točku c) s 1. sjednice Povjerenstva.

Zaključak broj 16 b):

Medicinska sestra na stacionaru, medicinska sestra u palijativi, medicinska sestra u sanitetskom prijevozu i dispečer u sanitetu imaju pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 8%.

Primalja koja ima sklopljen ugovor o radu za radno mjesto u sklopu stacionara s rodilištem ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 18%.

Zaključak broj 16 c):

Zdravstveni radnik koji ima sklopljen ugovor o radu za radno mjesto I. vrste za rad u palijativi doma zdravlja ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 8%.

Zaključak broj 16 d):

Anesteziolog u stacionaru koji ima sklopljen ugovor o radu za radno mjesto anesteziologa, a ne radi 2/3 radnog vremena u operacijskoj sali, ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 10%.

Zaključak broj 16 e):

Medicinska sestra u domu zdravlja koja ima sklopljen ugovor o radu za obavljanje poslova iz djelatnosti specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 8%.

Zaključak broj 16 f):

Specijalist medicinske biokemije i specijalist laboratorijske medicine u primarnoj zdravstvenoj zaštiti svrstavaju se u radna mjesta I. vrste za koja je uvjet preddiplomski i diplomski sveučilišni studij ili integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij te imaju pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 10%. Ukoliko navedeni radnik obavlja posao kojem pripadaju položajni dodaci I., II. i III. vrste ima pravo i na navedene dodatke sukladno ugovoru o radu

Pitanje:

Ima li svaki liječnik specijalist radiologije, prema čl. 57. Kolektivnog ugovora za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja, pravo na dodatak od 25% ili samo liječnik specijalist radiologije koji radi na poslovima intervencijskog radiologa?

Zaključak broj 17:

Liječnik specijalist radiologije koji ima sklopljen ugovor o radu za radno mjesto liječnika specijaliste radiologa ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 25%.

Pitanje:

b) Kolege med. tehničari rade u Operacijskoj Sali kroz jutro, u Ugovoru o radu piše: na Klinici za Kirurgiju u Operacijskoj Sali, dobiju 5 dana godišnjeg odmora iz čl. 35. St. „e“, a primaju dodatak na plaću kao da rade na bolničkom odjelu od 14%.

Pitanje glasi: imaju li medicinski tehničari koji rade u Operacijskoj Sali pravo na dodatak od 25%?

Zaključak broj 19 b):

Medicinski tehničar koji ima sklopljen ugovor o radu za radno mjesto u operacijskoj sali ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 25%.

Pitanje:

a) Uvećanje plaće s osnova posebnih uvjeta rada – Odredbom članka 57. Kolektivnog ugovora propisan je popis radnih mjeseta i poslova zdravstvenih i nezdravstvenih radnika koji imaju pravo na dodatak. U našoj je ustanovi zaposlen Pomoćni radnik u laboratoriju na Službi za kliničku mikrobiologiju (koji rade s infektima) na radnom mjestu Pomoćni radnik u laboratoriju, radno mjesto IV vrste, nezdravstveni radnik. U opisu radnog mjeseta stoji da Pomoćni radnik u laboratoriju obavlja poslove pranja laboratorijskog posuđa i sterilizacije i ostale pomoćne poslove po nalogu voditelja odsjeka, voditelja službe (odjela) i ravnatelja. S obzirom da je radno mjesto Pomoćni radnik u laboratoriju na Službi za kliničku mikrobiologiju i da se radi s infektima i da ostali radnici na Službi za kliničku mikrobiologiju ostvaruju pravo na posebne uvjete rada u visini od 14%, postavljamo upit: Koji dodatak (7% ili 14%) pripada Pomoćnom radniku u laboratoriju na Službi za kliničku mikrobiologiju s obzirom da radi s infektima, a nije zdravstveni radnik?

Zaključak broj 22 a):

Pomoćni nezdravstveni radnik u laboratoriju koji radi s infektima ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 14% ako sukladno sklopljenom ugovoru o radu na takvim poslovima radi 2/3 radnog vremena.

Pitanje:

U praonici rublja naše djelatnice i djelatnik Peru prljavo rublje koji dolazi s odjela naše bolnice: plahte, navlake za pokrivače, jastučnice, deke, prekrivače za krevete; jastuke, poplune, pidžame i donje rublje pacijenata.

U našoj Bolnici tretiramo pacijente od kojih su mnogi u vrlo teškom zdravstvenom stanju.

Zbog toga je rublje koje se pere u našoj praonici rublja uprljano mokraćom, izmetom, krvlju, slinom, te je nerijetko ispovraćano.

Ističemo i to da na našim odjelima leže pacijenti zaraženi MRSOM, klostridijom, hepatitism, gljivicama i drugim zaraznim bolestima, te je zbog toga rublje dodatno inficirano.

Smatramo da je vrijedno istaknuti i činjenicu da naših petnaest djelatnica i djelatnik mjesечно operu i izglačaju 29 do 30 tona takvog rublja, što godišnje iznosi oko 350 tona.

Temeljem gore navedenoga, upućujemo Vam upit:

Koliki dodatak za posebne uvjete rada pripada našim kolegicama i kolegi u praonici rublja?

Zaključak broj 23:

Radnik u praonici rublja ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 7%.

Pitanje:

U članku 57. gdje su navedeni dodaci za posebne uvjete rada nema zdravstvenih radnika u laboratoriju. Koji dodatak dati zdravstvenih radnicima koji rade u medicinsko-biokemijskom laboratoriju?

Zaključak broj 24:

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 6 točku c) s 1. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

b) Prema članku 57. Kolektivnog ugovora pravo na dodatak od 25% ostvaruje liječnik specijalist radiologije-intervencijski radiolog.

Upit: da li ovo pravo ostvaruje liječnik specijalist radiolog koji radi u zdravstvenoj ustanovi koja od radiološke opreme raspolaže sa ultrazvučnim aparatom, klasičnim RTG aparatima i CT-om?

c) Prema članku 57. Kolektivnog ugovora pravo na dodatak od 20% ostvaruje liječnik specijalist interne medicine-intervencijski gastroenterolog.

Upit: da li se intervencijskim gastroenterologom može smatrati liječnik specijalist interne medicine-gastroenterolog ako radi ezofago-gastro-duodenoskopije i kolonoskopije, a ne radi ERCP?

f) U članku 57. Kolektivnog ugovora u popisu radnih mjeseta i poslova zdravstvenih i nezdravstvenih radnika koji imaju pravo na dodatak kod radnih mjeseta II. i III. vrste nisu navedeni prvostupnici i tehničari biokemijsko-hematološkog laboratorija iako su prema ranijem Kolektivnom ugovoru za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja od 5. srpnja 2013. godine bili izrijekom navedeni i utvrđen im je dodatak na uvjete rada od 8%. Kasnije im je po tumačenju Zajedničkog povjerenstva za tumačenje Kolektivnog ugovora dodatak povećan na 12% - rad s infektima. Unatoč pravnoj praznini prilikom utvrđivanja dodataka na uvjete rada prema novom Kolektivnom ugovoru dan im je dodatak od 8%.

Upit: da li radnicima prvostupnicima i tehničarima biokemijsko-hematološkog laboratorija pripada dodatak na uvjete rada od 14% kao rad s infektima?

g) U članku 57. Kolektivnog ugovora za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja u popisu radnih mjeseta i poslova zdravstvenih i nezdravstvenih radnika koji imaju pravo na dodatak kod radnih mjeseta II. i III. vrste nisu navedeni inženjeri i tehničari na servisnom održavanju aparata za hemodializu. Prema ranijim tumačenjima Zajedničkog povjerenstva za tumačenje Kolektivnog ugovora za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja bio im je priznat dodatak na uvjete rada od 12% - rad s infektima.

Upit: da li inženjerima i tehničarima na hemodializi kao nezdravstvenim radnicima (2/3 radnog vremena) pripada pravo na dodatak na uvjete rada u visini od 14% kao rad s infektima?

Zaključak broj 25 b):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 17 s 4. sjednice Povjerenstva.

Zaključak broj 25 c):

Liječnik specijalist interne medicine – gastroenterolog, ako radi ezofago-gastroduodenoskopije i kolonoskopije, a ne radi ERCP, ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 20%.

Zaključak broj 25 f):

Prvostupnici i tehničari u laboratoriju imaju pravo na dodatak s osnova posebnih uvjeta rada sukladno Zaključku broj 6 točki c) s 1. sjednice Povjerenstva.

Zaključak broj 25 g):

Inženjeri i tehničari na hemodijalizi kao nezdravstveni radnici imaju pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada s infektima od 14%.

Pitanje:

Člankom 65. KU za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja („Narodne novine“ broj 88/13. od 05.07.2013. godine) za medicinsku sestru/tehničara u Prijavno- dojavnoj jedinici – („zdravstveni radnik: (2/3 radnog vremena) – u hitnoj službi) – s osnova posebnih uvjeta rada bio je predviđen dodatak na plaću od 12%.

Kolektivni ugovor za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja („Narodne novine“ broj 143/13. od 02.12.2013. godine), koji se primjenjuje od 01. prosinca 2013. godine, u članku 57. ne predviđa dodatak s osnova posebnih uvjeta rada za radno mjesto medicinska sestra/tehničar u Prijavno-dojavnoj jedinici. U Kolektivnom ugovoru navedeni su dodaci za radno mjesto „zdravstveni radnik u zavodima za hitnu medicinu (2/3 radnog vremena na terenu) – 20%“ i za radno mjesto „zdravstveni radnik u primarnoj zdravstvenoj zaštiti – 8%“. Zanima nas na koji dodatak s osnova posebnih uvjeta rada imaju pravo medicinska sestra/tehničar u Prijavno-dojavnoj jedinici u Zavodu za hitnu medicinu?

Zaključak broj 26:

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 3 s 1. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

Članak 57 – U tablici Radna mjesta I. vrste pod točkom 3. određeno je da zdravstveni radnik bez specijalizacije u bolnici ostvaruje pravo na uvećanje plaće za 16%. Pod točkom 7. u istoj tablici utvrđuje se da zdravstveni radnik u ljekarnama ostvaruje pravo na uvećanje plaće od 8%. U koju grupu treba uvrstiti radno mjesto magistra farmacije zdravstvenog radnika zaposlenog u bolnici prilikom određivanja prava na uvećanje plaće s osnova posebnih uvjeta rada?

Zaključak broj 27:

Magistar farmacije zaposlen u bolnici ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 16%.

Pitanje:

a) Na koji dodatak iz članka 57. imaju pravo lječnici specijalisti radiologije koji rade ne odjelu radiologije u bolnici, a između ostalog rade i angiografije, kontrastne rtg pretrage te cor biopsije uz UZV? Koji dodatak ima medicinska sestra koja asistira radiologima na angiografiji i cor biopsiji?

b) Koji dodatak imaju medicinske sestre koje rade na poslovima instrumentiranja van centralnog operativnog trakta, npr. mali kirurški zahvati koji se obavljaju u sali na poliklinici kirurgije, otorinolaringologije i slično?

Zaključak broj 28 a):

I. Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 17 s 4. sjednice Povjerenstva.

II. Medicinska sestra koja ima sklopljen ugovor o radu za radno mjesto na radiologiji ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 25%.

Zaključak broj 28 b):

Medicinska sestra koja ima sklopljen ugovor o radu za radno mjesto na intenzivnoj skrbi i operacijskoj dvorani (instrumentiranje i anesteziologija) ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 25%.

Pitanje:

Radiolozi u domu zdravlja obavljaju pretrage rtg-dijaskopije, gdje uz zaštitu (pregača, rukavice, naočale i štitnik za vrat) obavljaju pretrage u direktnom kontaktu s pacijentom i aparatom za dijaskopiju. Inženjeri medicinske radiologije imaju dodatak za rad u zoni ionizirajućeg zračenja iako su tada i stalno iza olovnog zaštitnog stakla, za razliku od radiologa u domu zdravlja. Na koji dodatak ima pravo radiolog u domu zdravlja?

Zaključak broj 30:

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 17 s 4. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

U članku 57. u Tabeli s popisom radnih mesta radnika koji imaju pravo na dodatak s osnova posebnih uvjeta rada nije naveden zdravstveni radnik u laboratoriju. Koliki dodatak s osnova posebnih uvjeta rada pripada zdravstvenim radnicima u medicinsko-biokemijskom laboratoriju te pod kojom oznakom je u Tabeli članka 57. tako dodijeljen dodatak obuhvaćen?

Zaključak broj 31:

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 6 točku c) s 1. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

a) Liječnici nisu potpisali navedeni Kolektivni ugovor, da li njima ostaju dosadašnji dodaci?

Nije bilo izmjena obzirom na dodatke koje sada imaju (u našoj zdravstvenoj ustanovi). Na koji način se vrši obračun dežurstva liječnika?

b) Da li medicinske sestre srednje i više stručne spreme po novom Kolektivnom ugovoru imaju dodatak 14%?

c) Da li fizioterapeut srednje i više stručne spreme ima dodatak 8% ili se po novom može priznati 14%?

d) Da li sva ostala radna mesta I., II., III. i IV. vrste idu s 5% na 7%?

Zaključak broj 36 a):

Na liječnike se primjenjuje Kolektivni ugovor za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja zaključen 2. prosinca 2013. godine te se sukladno istome vrši obračun dežurstva.

Zaključak broj 36 b):

Medicinska sestra ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada temeljem sklopljenog ugovora o radu i poslova koje obavlja.

Zaključak broj 36 c):

Fizioterapeut u specijalnim bolnicama za medicinsku rehabilitaciju te fizioterapeut na bolničkim odjelima ima pravo na uvećanje plaće s osnova posebnih uvjeta rada od 14%.

Zaključak broj 36 d):

Radnici koji rade na ostalim radnim mjestima i poslovima I., II., III. i IV. vrste imaju pravo na uvećanje plaće s osnova posebnih uvjeta rada od 7%.

Pitanje:

Obraćam Vam se u vezi tumačenja novog Kolektivnog ugovora u zdravstvu koji se primjenjuje od 1.12.2013. godine, po kojem mi je izdano novo rješenje za koje osobno smatram da sam oštećena.

Radim u općoj bolnici u bolničkoj ljekarni kao voditelj bolničke ljekarne s koeficijentom 1,94. Po novom rješenju koje se poziva na novi Kolektivni ugovor došlo je do promjene u točki 4. koja je prije glasila:

Zdravstveni radnik bez specijalizacije u bolnici s dodatkom 16%, a sada glasi Zdravstveni radnik u ljekarnama s dodatkom 8%.

Molim da mi odgovorite da li je to rješenje ispravno i koja su moja prava po Kolektivnom ugovoru.

Zaključak broj 37:

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 27 s 5. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

b)Zdravstveni radnik u biokemijskom laboratoriju (dežurni), koji od 15.00 do 07.00 sati sljedećeg dana (znači 2/3 radnog vremena) radi pretrage isključivo za pacijente iz hitnog objedinjenog bolničkog prijema, da li se može smatrati radnikom u sklopu hitnog objedinjenog bolničkog prijema, te imati pravo prema tablici iz čl. 64. Kolektivnog ugovora na dodatak za uvjete rada kao zdravstveni radnik u hitnom objedinjenom bolničkom prijemu (2/3 radnog vremena) od 25%?

c)Administrativni referent na medicinskom odjelu (radi na prijemu pacijenata na odjel, ispisu pacijenata sa odjela, te je svakodnevno u kontaktu sa pacijentima vezano za sve ostale administrativne postupke vezane za liječenje pacijenata) da li se može smatrati kao nezdravstveni radnik u bolnici, specijalnoj bolnici i poliklinici kao samostalnoj ustanovi koji sudjeluje u procesu dijagnostike ili liječenja, te prema tablici iz čl. 64. imati pravo na uvećanje plaće od 12%?

Zaključak broj 39 b):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 6 točku c) s 1. sjednice Povjerenstva.

Zaključak broj 39 c):

Administrativni referent na medicinskom odjelu ima pravo na uvećanje plaće s osnova posebnih uvjeta rada od 7%.

Pitanje:

Opća bolnica u sklopu odjela za dijagnostiku ima četiri odsjeka od kojih su dva odsjeka: odsjek za laboratorijsku dijagnostiku (zaposlena jedna magistra medicinske biokemije koja je i voditelj odsjeka, te sistematiziran je još jedan koji nije popunjeno, 3 prvostupnika laboratorijske dijagnostike i 8 laboratorijska tehničara) i odsjek ljekarne (zaposlena jedna magistra farmacije koja je i voditelj odsjeka, te 1 farmaceutski tehničar).

Navedena magistra medicinske biokemije ima koeficijent 1,659 i dodatak 16%, a magistra farmacije ima koeficijent 1,727 i 8% dodatak.

Naš drugi upit je

b)da li magistra farmacije ima pravo na dodatak iz članka 57. točka 3. zdravstveni radnik bez specijalizacije u bolnici 16% ili iz članka 57. točka 7. zdravstveni radnik u ljekarnama 8%?

Zaključak broj 40 b):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 27 s 5. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

Naše kolegice, kojima je po bolničkoj Sistematizaciji i nazivlju radnih mesta dan naziv kupeljarke-spremačice bazenskog prostora, napominjemo da sam naziv radnog mesta ne opisuje poslove koje kolegice obavljaju, stoga Vas želimo upoznati s poslovima koje kolegice obavljaju.

Naše kolegice 2/3 radnog vremena, 7 sati svaki radni dan, rade na poslovima:

- *Kolegice pripremaju i apliciraju blatne obloge*
- *Pacijente koji se sami ne mogu pripremiti za aplikaciju blatnih obloga, prije aplikacije skidaju im odjeću, kupaju ih, a nakon završetka procedure, skidaju blatne obloge, ponovno ih kupaju i oblače im odjeću*
- *Na bazenu, prije ulaska pacijenata u bazen, Hubbardovu kadu ili obične kade, kolegice skidaju nepokretne pacijente, tuširaju ih prije ulaska, pomažu fizioterapeutima kod provođenja rehabilitacijskih procedura, dizalicom vade pacijente iz bazena ili kada, a nakon toga ih tuširaju, brišu i oblače.*

U našoj bolnici postoje dva odjela na kojima se obavljaju gore navedeni poslovi, a to su Dječji odjel i odjel Hidroterapije, na kojem tretiramo odrasle pacijente.

Napominjemo da naše kolegice, gore navedene poslove, obavljaju više desetljeća.

Temeljem gore navedenoga, upućujemo Vam upit:

Koliki dodatak za posebne uvjete rada pripada našim kolegicama koje obavljaju gore navedene poslove?

Pripada li kolegicama status pomoćnog osoblja koje sudjeluje u njezi?

Zaključak broj 41:

Kupeljarke – spremačice bazenskog prostora kao nezdravstvene radnice ne smiju obavljati poslove zdravstvenih radnika, a imaju pravo na uvećanje plaće s osnova posebnih uvjeta rada od 7%.

Pitanje:

a) Da li bolničar koji radi na poslovima zdravstvene njegе bolesnika ima pravo na dodatak na uvjete rada kao i medicinska sestra koja radi na poslovima zdravstvene njegе bolesnika na tom odjelu?

b) Da li radnici koji rade u prostoru gdje leže pacijenti koji primaju citostatsku th imaju pravo na dodatak na uvjete rada od 25%?

c) Da li radnici koji rade s infektivnim i otrovnim materijalima na odjelu patologije i transfuzije imaju pravo na dodatak na uvjete rada od 14%?

d) Da li radnici koji rade u praonici s infektivnim i otrovnim materijalima imaju pravo na dodatak od 14%?

f) Koji dodatak na posebne uvjete rada ostvaruju fizioterapeuti II. i III. vrste zvanja koji rade na neurološkom odjelu?

Zaključak broj 44 a):

Bolničar na bolničkim odjelima ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 8%.

Zaključak broj 44 b):

Nezdravstveni radnik koji 2/3 radnog vremena radi na onkološkom odjelu, dnevnoj bolnici ili ambulanti gdje se primjenjuje intravenozna terapija citostatika ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 25%.

Zaključak broj 44 c):

Zdravstveni radnik koji 2/3 radnog vremena radi na odjelu transfuzije ili patologije ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 13%.

Zaključak broj 44 d):

Radnik u praonici rublja ima pravo na dodatak na plaću sukladno Zaključku broj 23 s 4. sjednice Povjerenstva, a iznimno, radnik u praonici rublja koji je adekvatno educiran za rad s infektima i s istima radi 2/3 radnog vremena, ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 14%.

Zaključak broj 44 f):

Svi zdravstveni radnici koji sukladno sklopljenom ugovoru o radu rade na odjelu neurologije imaju pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 16%.

Pitanje:

a) Koji dodatak na plaću pripada laboratorijskim djelatnicima (laboratorijski tehničari) koji rade u jedinici za hitnu medicinsko-biokemijsku dijagnostiku, koja obuhvaća određivanje svih hitnih laboratorijskih pretraga 24 sata dnevno?

b) Koji dodatak na plaću pripada djelatnicima prve vrste (farmaceut, mg. pharm.) koji više od dvije trećine radnog vremena na pripremi citostatika?

Zaključak broj 45 a):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 6 točku c) s 1. sjednice Povjerenstva.

Zaključak broj 45 b):

Zdravstveni radnik I. vrste koji više od 2/3 radnog vremena radi na pripremi citostatika ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 16%.

Pitanje:

a) Na koje dodatke po Kolektivnom ugovoru ima pravo ravnatelj ustanove koji je liječnik specijalist i svakodnevno pored poslova ravnatelja obavlja i poslove liječnika specijaliste (odjel, ambulanta i operacijska sala)?

b) Na koji dodatak po Kolektivnom ugovoru ima pravo mag. pharm. u bolničkoj ljekarni?

Zaključak broj 46 a):

Ravnatelj ustanove ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 7% te, ukoliko je isti doktor medicine ili doktor dentalne medicine, pravo na dodatak od 10% zbog iznimne odgovornosti za život i zdravlje ljudi.

Zaključak broj 46 b):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 27 s 5. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

- b) Da li zdravstvenim radnicima I,II. i III. vrste koji svakodnevno dolaze u kontakt sa mikrouzročnikom TBC-a prilikom dg. obrade biološko-infektivnog materijala u mikrobiološkom laboratoriju, laboratoriju za mikologiju (laboratorij za obradu gljiva) pripada dodatak od 25% na ime uvjeta rada i pravo na dodatnih 5 dana godišnjeg odmora, s obzirom da oni za potrebe pacijenata sa susp. i već potvrđenim dg. na TBC svakodnevno dg. obrade velik broj takvih biološko-infektivnih materijala (sputumi, iskašljaji, punktati, urini, krv i sl. – otvoreni sistemi)?
- c) Da li zdravstvenim radnicima II. i III. vrste koji rade u hitnom medicinsko-biokemijskom laboratoriju za potrebe hitnog prijema pacijenata pripada dodatak od 20% na ime uvjeta rada (unutrašnjim aktom o sistematizaciji nisu dio objedinjenog hitnog bolničkog prijema)?
- d) Da li zdravstvenim radnicima II. i III. vrste koji rade u hitnoj pedijatrijskoj ambulanti za potrebe hitnog prijema pacijenata pripada dodatak od 20% na ime uvjeta rada (unutrašnjim aktom o sistematizaciji nisu dio objedinjenog hitnog bolničkog prijema)?
- e) Da li se radniku koji radi u turnusu, nakon noćnog rada, sljedeći dan kada je slobodan, a taj dan pada u državni blagdan, u evidenciji piše 8 sati državnog blagdana?
- f) Da li zdravstvenim radnicima II. i III. vrste koji rade u području laboratorijske medicine (medicinsko-biokemijski laboratorij, mikrobiološki, citološki, patološki, transfuzija, tipizacija tkiva, molekularna dg. i sl.) pripada dodatak od 14% na ime uvjeta rada sa infektima i otrovima?
- g) Da li nezdravstvenim radnicima III. i IV. vrste koji rade sa infektivnim biološkim materijalom i otrovima pripada dodatak od 14% na ime uvjeta rada sa otrovima i infektima (peračice laboratorijskog posuđa, radnici na zbrinjavanju medicinskog otpada, vodoinstalateri, pomoćni radnici na dijalizi) s obzirom da u svom radu svi navedeni radnici dolaze u kontakt sa otrovnim i štetnim kemikalijama (potrebna edukacija za rad sa opasnim kemikalijama), ali svakodnevno dolaze u kontakt i sa opasnim biološko-infektivnim materijalima u kojima je moguća prisutnost uzročnika C-hepatitisa, TBC-a, HIV-a i sl.?
- h) Da li nezdravstvenim radnicima IV. vrste koji kao razvozači rade u dostavi hrane pacijentima pripada pravo na dodatak od 8% na ime uvjeta rada?

Zaključak broj 47 b):

Zdravstveni radnici koji rade s infektima 2/3 radnog vremena imaju pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 14%, a isti nemaju pravo na dodatnih 5 dana godišnjeg odmora prema kriteriju posebnih uvjeta rada.

Zaključak broj 47 c):

Zdravstveni radnici II. i III. vrste koji rade u hitnom medicinsko-biokemijskom laboratoriju za potrebe hitnog prijema pacijenata imaju pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 14%.

Zaključak broj 47 d):

Zdravstveni radnici II. i III. vrste koji rade u hitnoj pedijatrijskoj ambulanti za potrebe hitnog prijema pacijenata imaju pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 20%.

Zaključak broj 47 e):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 21 s 4. sjednice Povjerenstva.

Zaključak broj 47 f):

Zdravstveni radnici II. i III. vrste koji rade u laboratoriju imaju pravo na dodatak s osnova posebnih uvjeta rada sukladno Zaključku broj 6 točki c) s 1. sjednice Povjerenstva, a zdravstveni radnici II. i III. vrste koji rade na odjelu patologije i transfuzije imaju pravo na dodatak s osnova posebnih uvjeta rada sukladno Zaključku broj 44 točki c) s 10. sjednice Povjerenstva.

Zaključak broj 47 g):

Radnici koji peru laboratorijsko posuđe odnosno zbrinjavaju medicinski otpad imaju pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada sukladno Zaključku broj 22 točki a) s 4. sjednice Povjerenstva.

Zaključak broj 47 h):

Nezdravstveni radnici IV. vrste koji razvoze hranu pacijentima imaju pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 7%.

Pitanje:

Kako smo u zadnje vrijeme dobili dosta upita, a pojavile su se prve tužbe na dodatke na plaći, molim Vas za tumačenje dijela Kolektivnog ugovora vezanog za djelatnost Zavoda za hitnu medicinu. Naime, prema stavkama se ne vidi što je i koliki dodatak na plaću djelatnicima koji se vode kao prijavno dojavne jedinice ili dispečeri a kojima su pojedini ravnatelji već počeli skidati dodatke na 8%, a do sada ili još uvijek u većini županija imaju 20% kao i ostali djelatnici u hitnoj.

Smatramo kako je posao dispečera izuzetno odgovorno i stresno radno mjesto, koju većina djelatnika rade bez liječnika i preuzimaju odgovornost za primanje poziva, da su to osobe koje se nakon godina provedenih na terenu sada zbog iskustva na ovom radnom mjestu i onda ih se kažnjava ili smanjuje njihov dodatak na plaću. Da i ne govorimo da su često oni i dalje uključeni u rad na terenu i izlaze ponekad sa timom jedan ili dva te i im se tada svako malo morao mijenjati ugovor o radu. Smatramo potrebnim izjednačiti dodataka na uvjete rada za sve djelatnike na hitnoj pomoći, isti za liječnike, medicinske sestre ili tehničare, vozače i dispečere.

Nadalje, djelatnost hitne medicine je dobila 20% dodatka na terenski rad što ne стоји jer je hitni bolnički prijem dobio 25 pa me zanima kojim povodom je moguće ne uvažavati rad na terenu, a za djelatnike koji 24 sata rade u grijanom i sigurnom prostoru ti se uvjeti vrednuju s 25%.

Zaključak broj 49:

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 3 s 1. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

U svezi sa zaključkom zajedničkog Povjerenstva za tumačenje Kolektivnog ugovora u djelatnosti zdravstva od 7.1.2014. koje se odnosi na rad u MPDJ ovim putem izražavamo

žaljenje, zabrinutost zbog nerazumijevanja naravi posla u MPDJ kao i potpunu konsternaciju načinom na koji se odlučilo (odredilo) o dodatku koji bi trebao „uvećati“ primanja djelatnika MPDJ.

Rad u MPDJ, na način uređen pravilnikom o izvanbolničkoj hitnoj medicinskoj pomoći postavlja MPDJ u samo središte novostvorenog sustava HMP. Pravilnik propisuje da djelatnik MPDJ mora imati višegodišnje iskustvo u radu u timu HMP kao i završen tečaj za dispečere.

Hitni pozivi, kao i dispečiranje istih, zaprimaju se po „hrvatskom indeksu prijema hitnog poziva za MPDJ“ koji ne dozvoljava improvizacije, trenutnu indisponiranost dispečera niti bilo kakvo kašnjenje u reakciji. Poziv mora biti pravilno primljen, ocijenjen (svrstan po propisanom kriteriju hitnosti) i disponiran odgovarajućem timu unutar 1 minute („vrijeme reakcije“). Nakon što pošalju tim HMP na intervenciju dispečeri MPDJ nastavljaju komunikaciju s pozivateljem, daju upute za pomoć pacijentu (sve do vođenja reanimacije telefonom do dolaska tima). Dispečeri prate i usmjeravaju timove na terenu (preko GPS-a, radio veze ili mobitela), daju upute timovima (savjeti medicinskom osoblju), a po potrebi uključuju u intervenciju i druge hitne službe (preuzimaju dio zadaća službe 112).

Timovi HMP, ako trenutno nisu na intervenciji, mogu boraviti u prostoru za odmor, objedovati ili se opustiti od napora na terenu. Dispečeri MPDJ vezani su uz svoje radno mjesto cijelu smjenu, dakle 12 sati – incontinuo, bez mogućnosti bilo kakvog predaha. Čak je i zadovoljavanje osnovnih fizioloških potreba često nemoguće. Dispečer je cijelo vrijeme uz telefon, kompjuter, tetra sustav, obrasce medicinske dokumentacije, indeks prijema poziva...djelatnici hitnih bolničkih i objedinjenih bolničkih hitnih prijema koji rade sličan posao kao MPDJ dakle trijažu oboljelih i ozlijedjenih osoba (samo neposrednije, jer imaju pacijenta pred sobom) imaju dodatak od 20%, odnosno 25% dok se odredba o 12% uvećanju za djelatnike HMP (koji nisu imali ovu razinu odgovornosti) „izgubila“ u odnosu na prošli Kolektivni ugovor. Sukladno povećanoj odgovornosti sugerirali bi uvećanje dodatka na razinu od 20%.

Zaključak broj 52:

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 3 s 1. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

Da li liječnici specijalisti koji su raspoređeni na poslove zamjenika ravnatelja županijskog ZHM odnosno na poslove pomoćnika ravnatelja za kvalitetu rada, temeljem članka 57. Kolektivnog ugovora imaju pravo na dodatak od 20% kao liječnici u ZHM (2/3 radnog vremena na terenu) te na dodatak od 10% zbog iznimne odgovornosti za život i zdravlja ljudi?

Napominjemo da isti pored poslova položaja na koji su imenovani obavljaju i poslove liječnika ili liječnika specijaliste u ZHM.

Zaključak broj 55:

Zamjenici i pomoćnici ravnatelja županijskih zavoda za hitnu medicinu imaju pravo na dodatke na plaću sukladno Zaključku broj 54 točki a) s 11. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

Da li magistar medicinske biokemije kao zdravstveni radnik bez specijalizacije u kliničkoj bolnici ima pravo na dodatak od 16%?

Zaključak broj 56:

Magistar medicinske biokemije zaposlen u bolnici ostvaruje pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 16%.

Pitanje:

Koji dodatak imaju pravo dobiti radni terapeuti koji su zaposleni u bolnici – je li to dodatak od 8% što proizlazi iz odredbe članka 57. Kolektivnog ugovora ili neki drugi?

Ovom prilikom željeli bi Vam skrenuti pozornost na nejasnoće koje proizlaze iz spomenute odredbe, a koje kao takve izazivaju dileme prilikom određivanja dodataka (npr. nejasna formulacija u dijelu tabele Radna mjesta II., III. i IV. vrste pod br. 5. „-fizioterapeut na bolničkim odjelima zdravstveni i nezdravstveni radnik (2/3 radnog vremena)“, te formulacija pod br. 9. „-bolničar na bolničkim odjelima nezdravstveni radnik“, pa molimo da nam pojasnite iste.

Zaključak broj 57:

Radni terapeut ostvaruje pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 8%.

Pitanje:

Prvostupnici fizioterapije i fizioterapijski tehničari provode najmanje 2/3 radnog vremena radeći u bazenu za provođenje terapije.

Provodenje terapijskih procedura u bazenima zahtjeva boravak u mikroklimatskim uvjetima (povećana temperatura i stupanj vlage i klora u zraku) višesatnu izloženost djelovanju klorirane vode na kožu što povećava mogućnost maceracije kože, sklonost ka pojavi gljivičnih oboljenja i utjecaju mikroorganizama kao i pothlađenost organizma uslijed visesatnog boravka u kupaćem kostimu.

Smatra li se rad u vodi (bazenu) radom u specifičnim uvjetima?

Na koji dodatak ima pravo fizioterapijski tehničar ili prvostupnik fizioterapije ukoliko radi 2/3 radnog vremena u posebnim uvjetima (vodi)?

Imaju li fizioterapeutski tehničar ili prvostupnik fizioterapije pravo na uvećanje broja dana godišnjeg odmora prema posebnim uvjetima rada?

Koliki je minimalni broj sati koje bi fizioterapeut smio provesti u bazenu unutar radnog vremena, a da ostvari svoja prava?

Koliki je maksimalni broj sati koje fizioterapeut smije provesti tijekom radnog vremena u vodi?

Zaključak broj 59:

Fizioterapeut koji radi na bolničkom odjelu ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta od 14%.

Pitanje:

Odredbama članka 57. Kolektivnog ugovora propisano je da radniku u djelatnosti zdravstva i zdravstvenog osiguranja na pojedinim radnim mjestima i poslovima kod kojih postoje posebni uvjeti rada pripada pravo na dodatak na plaću, te je naveden Popis radnih mesta i poslova zdravstvenih i nezdravstvenih radnika koji imaju pravo na dodatak. U Popisu je određeno kako nezdravstvenom radniku u bolnici, specijalnoj bolnici i poliklinici kao samostalnoj

ustanovi koji sudjeluje u procesu dijagnostike i liječenja pripada dodatak od 12% (Radna mjesta I. vrste, točka 5.), a zdravstvenom radniku u poliklinici i domu zdravlja na poslovima specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite dodatak od 10% (Radna mjesta I. vrste, točka 6.).

Molimo tumačenje, da li pravo na navedeni dodatak na plaću od 12%, odnosno 10% s osnova posebnih uvjeta rada imaju voditelji Odjela/Službi/Centra u Poliklinici koji veći dio svog radnog vremena sudjeluju u procesu dijagnostike i liječenja (logopedi i fonetičari), odnosno sudjeluju u provođenju programa specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite (liječnici) budući da im je u opisu posla voditelja određen i neposredan rad s pacijentima.

Zaključak broj 60:

Voditelj odjela, službe i centra u poliklinici kao samostalnoj ustanovi, sukladno sklopljenom ugovoru o radu, ima pravo na uvećanje plaće s osnova posebnih uvjeta rada od 12% kao nezdravstveni radnik koji sudjeluje u procesu dijagnostike i liječenja odnosno pravo na uvećanje plaće s osnova posebnih uvjeta rada od 10% kao zdravstveni radnik na poslovima specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite.

Pitanje:

- d) Da li predstojnik klinike i pročelnik odjela imaju pravo na dodatak iz čl. 57. Kolektivnog ugovora, a na ime uvjeta rada te klinike/odjela?
- e) Da li radnicima II. i III. vrste u mikrobiološkom laboratoriju u kome se vrši obrada infektivnog biološkog materijala i nasadihanje na selektivne podloge te u konačnici postavlja mikrobiološka i serološka dg. na TBC i HIV pripada dodatak od 25% na ime uvjeta rada (princip rada: svi rade sve)?

Zaključak broj 61 d):

Predstojnik klinike i pročelnik odjela imaju pravo na uvećanje plaće s osnova posebnih uvjeta rada sukladno klinici odnosno odjelu gdje rade.

Zaključak broj 61 e):

Radnici II. i III. vrste u mikrobiološkom laboratoriju imaju pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada sukladno Zaključku broj 6 točki c) s 1. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

- a) Imaju li djelatnici Službe za epidemiologiju (doktori medicine specijalisti epidemiolozi, prvostupnici sanitarnog inženjerstva i sanitarni tehničari) koji su ugovorenii sa Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje u timu javnog zdravstva i epidemiološkom timu pravo na uvećanje osnovne plaće od 14% po osnovi rada s infektima te da li je uvjet za primjenu navedenog dodatka rad s infektima u trajanju od 2/3 radnog vremena?
- b) Ima li pravo na dodatak od 8% djelatnik na poslovima dostavljača-vozača (dostava pošte-ulazne i izlazne, prijevoz i dostava materijala za radilišta) – dodatak iz čl. 57. Radna mjesta II., III. i vrste, toč. 9. – razvozač?

Zaključak broj 62 a):

Djelatnici Službe za epidemiologiju u zavodu za javno zdravstvo imaju pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 14%, ukoliko s infektima rade 2/3 radnog vremena.

Zaključak broj 62 b):

Radnik koji obavlja poslove dostavljača pošte odnosno prijevoza i dostave materijala ima pravo na dodatak s osnova posebnih uvjeta rada od 7%.

Pitanje:

a) Molim Vas da mi pojasnите Kolektivni ugovor čl. 57., radna mjesta II., III. i IV. vrste stavak 6. koji glasi: zdravstveni radnik (2/3) radnog vremena:

- transfuzija

- patologija... 13% na uvjete rada.. a laboratorij je po tumačenju komisije dobio 14%.. kad znamo da i jedni i drugi rade iste krvne pripravke..a laboratoriju ste dali 14%, a transfuziji 13%..da li se to ne može u tumačenju izjednačiti?

b) Da li nezdravstveni radnik na dijalizi koji radi (2/3 radnog vremena): s infektima (spremačica) može po tumačenju na uvjete rada dobiti 14% na uvjete rada, kao i (spremačica) u laboratoriju koja radi s infektima?

Zaključak broj 68 a):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 44 točku c) s 10. sjednice Povjerenstva.

Zaključak broj 68 b):

Nezdravstveni radnik koji radi na dijalizi 2/3 radnog vremena nema pravo na dodatak od 14% za rad s infektima.

Pitanje:

a) Da li se laboratorijski tehničar u PZZ svrstava u Radna mjesta II., III. i IV. vrste pod brojem 5. Zdravstveni radnik: - na radu s infektima uz dodatak od 14% ili pod brojem 9. Zdravstveni radnik: - u PZZ uz dodatak od 8%?

b) Da li se specijalist medicinske biokemije i laboratorijske medicine u primarnoj zdravstvenoj zaštiti svrstava u:

Radna mjesta I. vrste pod brojem 6. zdravstveni radnik u poliklinici i domu zdravlja na poslovima specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite uz dodatak od 10% i

Položaje I., II. i III. vrste pod brojem 4. Voditelj tima uz dodatak od 4% više u odnosu na dodatak koji dobivaju zdravstveni radnici u tom timu?

Zaključak broj 69 a):

Laboratorijski tehničar u primarnoj zdravstvenoj zaštiti ima pravo na dodatak s osnova posebnih uvjeta rada sukladno Zaključku broj 6 točki c) s 1. sjednice Povjerenstva.

Zaključak broj 69 b):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 16 točku f) s 4. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

a) Članak 57. – popis radnih mjesta i poslova zdravstvenih i nezdravstvenih radnika koji imaju pravo na dodatak – Radna mjesta II., III. i IV. vrste – točka 5. – u alineji 3. navodi se: „- fizioterapeut na bolničkim odjelima zdravstveni i nezdravstveni radnik (2/3 radnog vremena):

-rad s infektima

-rad s otrovima;

obzirom da su fizioterapeuti zdravstveni radnici treba li alineja 3. točke 5. glasiti:

„-fizioterapeut na bolničkim odjelima“
i dalje nova kategorija
zdravstveni i nezdravstveni radnik (2/3 radnog vremena):
-rad s infektima
-rad s otrovima
te možemo li istu tako interpretirati?

Zaključak broj 71 a):

U Popisu radnih mesta i poslova zdravstvenih i nezdravstvenih radnika koji imaju pravo na dodatak - Radna mjesta II., III. i IV. vrste , točka 5. treba glasiti:

zdravstveni radnik:

- medicinska sestra – medicinski tehničar na bolničkim odjelima
- fizioterapeut u specijalnim bolnicama za medicinsku rehabilitaciju
- fizioterapeut na bolničkim odjelima

zdravstveni i nezdravstveni radnik (2/3 radnog vremena):

- rad s infektima
- rad s otrovima.

Pitanje:

Sukladno Zaključku broj 6 točka a) s 1. sjednice Povjerenstva liječnik specijalist raspoređen na poslove „zamjenika ravnatelja“ odnosno na poslove „pomoćnika ravnatelja za kvalitetu“ ima pravo na dodatak od 10% zbog iznimne odgovornosti za život i zdravlje ljudi, ali nema pravo na dodatak od 16% kao zdravstveni radnik specijalist u bolnici.

Da li „zamjenik ravnatelja“ i „pomoćnik ravnatelja za kvalitetu“ s osnova tumačenja predmetnog zaključka broj 6 točke a) s 1. sjednice Povjerenstva imaju pravo na dodatak s osnova posebnih uvjeta rada 7% kao dodatak koji se odnosi na ostala radna mesta i poslove I., II., III. i IV. vrste koja nisu spomenuta uz neki drugi dodatak % u tabelarnom prikazu članka 57. Kolektivnog ugovora za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja?

Da li „zamjenik ravnatelja“ i „pomoćnik za kvalitetu“ kada uz te poslove obavljaju i poslove doktora medicine Tima T1, za vrijeme kada obavljaju poslove doktora medicine Tima T1 imaju pravo ostvarivati uvećanje osnovne plaće primjenom članka 51. Kolektivnog ugovora za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja?

Zaključak broj 72:

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 55 s 11. sjednice Povjerenstva.

Zamjenik i pomoćnici ravnatelja, kada obavljaju poslove doktora medicine Tima T1, imaju pravo na uvećanje plaće temeljem članka 51. Kolektivnog ugovora na osnovnu plaću liječnika specijalista.

Pitanje:

- a) Dodatak za zdravstvene radnike na transfuziji – 13%. Na odjelu za transfuzijsku medicinu rade zdravstveni radnici sa srednjom ili višom školskom spremom laboratorijskog smjera za rad u laboratoriju, a medicinska sestra za rad u subregionalnom centru. Svi oni imaju tečaj iz transfuzijske medicine koji se održava u Zagrebu na Zavodu za trsf. med. i traje 4 mjeseca – znači imaju jednu užu specijalnost jer je transfuzija specifična djelatnost i treba proći tečaj

da bi se moglo raditi. Po noći najčešće odlučuju sami. Pored smjenskog rada oni zajedno sa liječnikom izlaze na teren – akcije DDK znači imaju i terenski rad kojih je oko 150 godišnje. Osim toga, rade sa infektivnim materijalom isto tako kao što rade laboranti u centralnom laboratoriju. Zato smatram da bi radnici na odjelu za transfuzijsku medicinu trebali imati veći postotak barem 16% dodatak na plaću kao što su dobili i laboranti u centralnom laboratoriju ili kao citoskrineri koji imaju 16% na račun tečaja.

- b) *U tablici nigdje nema specijaliste transfuziologa koji radi na transfuziji već smo svrstani pod zajednički broj 3 sa specijalizantima. Specijalista transfuziolog u subregionalnom centru radi na odjelu, radi na terenu i ima pripravnost, radi u proizvodnji krvnih pripravaka, radi u dijagnostici serologije, imunohematologije i koagulacije. Prema tome ima puno više odgovornosti i smatram da bi naš rad trebalo bolje vrednovati i da bi dodatak na plaću trebao biti veći i to u grupi 2-20%.*

Zaključak broj 73 a):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 44 točku c) s 10. sjednice Povjerenstva.

Zaključak broj 73 b):

Zdravstveni radnik specijalist u bolnici ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 16%.

Pitanje:

Da li liječnik specijalist neurokirurgije koji je raspoređen na poslove zamjenika sanacijskog upravitelja opće bolnice, budući da ostaje raditi minimalno 2/3 svog radnog vremena na poslovima liječnika specijaliste neurokirurgije (odnosno radi poslove zamjenika sanacijskog upravitelja samo u njegovoj odsutnosti) te nadalje radi na mjestima sa posebnim uvjetima rada (rad u operacijskoj dvorani te rad sa izvorima ionizirajućeg zračenja u nepromijenjenom opsegu), ima pravo na dodatak od 25% (radno mjesto I vrste)? U tumačenju je do sada dano objašnjenje samo za liječnika specijalistu koji radi u ambulanti te ne ostvaruje pravo na dodatak od 16%.

Ukoliko nema pravo na dodatak za puno radno vrijeme, da li postoji mogućnost sklapanja aneksa ugovora na način da se poslovi zamjenika sanacijskog upravitelja obavljaju 1/3 ili manje radnog vremena te da li u tom slučaju ima pravo na dodatak od 25% na ostali dio radnog vremena u kojem obavlja poslove specijaliste neurokirurga.

Zaključak broj 75:

Zamjenik ravnatelja/sanacijskog upravitelja ima pravo na dodatke na plaću sukladno Zaključku broj 46 točki a) s 10. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

U okviru normativnog određenja čl. 57. Kolektivnog ugovora, u Popisu radnih mjesta i poslova zdravstvenih i nezdravstvenih radnika koji imaju pravo na dodatak u dijelu Radna mjesta II., III. i IV. vrste:

U nomenklaturi 4. taksativno se nabrajaju zdravstveni radnici s pravom na dodatak 16.

Nomenklatura 9. taksativno nabaja zdravstvene i nezdravstvene radnike s pravom na dodatak 8.

a) Kako odrediti njegovatelje? (s pravom na dodatak 16 ili na dodatak 8)
Čl.124. st. 2. Zakona o zdravstvenoj zaštiti:

„Zdravstveni radnici obrazuju se na medicinskom, stomatološkom ili farmaceutsko-biokemijskom fakultetu te drugom visokom učilištu zdravstvenog usmjerjenja kao i u srednjim školama zdravstvenog usmjerjenja“.

Kako se tumači ova odredba? Naime, da li se pod obrazovanjem u srednjim školama podrazumijeva samo obrazovanje u trajanju 4 ili 3 godine, ili se pod obrazovanjem u srednjim školama zdravstvenog usmjerjenja podrazumijeva i završeni tečaj od nekoliko mjeseci koji je organiziran u tim srednjim školama?

Ako se podrazumijeva i ovo obrazovanje, kako se tretiraju njegovatelji koji su tečaj završili na Pučkom otvorenom učilištu Zagreb? (Dakle ne u srednjoj medicinskoj školi).

b) Nezdravstveni radnici i pripravnost
Čl. 54. st. 1. Kolektivnog ugovora:

„Pripravnost jest oblik rada kada radnik ne mora biti nazočan u zdravstvenoj ustanovi, ali mora biti dostupan radi obavljanja hitne medicinske pomoći.

Dakle, nomotehnički određeni su samo radnici radi obavljanja hitne medicinske pomoći u što se mogu ubrojiti i vozači kod hitnih transportnih slučajeva.

Međutim, kako regulirati rad (za koji je neophodna pripravnost) radnika tehničke službe u nekim situacijama poput neophodnog otklanjanja kvarova koji se ne mogu predvidjeti?

Ukoliko se kvar ne sanira u što kraćem vremenu prijeti nastupanje znatnih šteta, a osobito je zabrinjavajuća činjenica nastupanja mogućih ugrožavanja sigurnosti pacijenata i osoblja.

(npr. kvar koji uzrokuje nestanak električne energije i cijela Bolnica je u mraku).

Ukoliko ne postoji mogućnost angažmana radnika tehničke službe kroz odredbu o pripravnosti, velika je vjerojatnost od nastupanja znatnih materijalnih šteta i mogućih situacija koje ugrožavaju pacijente i osoblje.

Ovaj problem ne može se riješiti odredbom iz čl. 55. rada po pozivu, jer radnik ne mora biti dostupan poslodavcu i može se naći u situaciji da nije u fizičkoj mogućnosti odazvati se radi rješavanja neodgodivog problema, te je nastupanje velike štete izvjesno.

Zaključak broj 77 a):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 39 točku a) s 9. sjednice Povjerenstva. Pomoćno osoblje koje sudjeluje u njezi ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 8%.

Zaključak broj 77 b):

Pripravnost jest oblik rada kada radnik ne mora biti nazočan u zdravstvenoj ustanovi, ali mora biti dostupan radi obavljanja hitne medicinske pomoći. Slijedom navedenog, institut pripravnosti ne odnosi se na radnike tehničke službe.

Pitanje:

Nesporno je da je u KU za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja za radna mjesta II i III čl. 57. redni broj 5 navedeno zdravstveni radnik: fizioterapeut na bolničkim odjelima ima dodatak od 14%, ali je isto tako navedeno – med. sestra, med. tehničar na bolničkim odjelima ima dodatak na uvjete rada od 14%. Zbog čega je med. sestra-med. tehničar izuzet iz tog

rednog broja i rednim brojem 4 ostvaruje pravo na dodatak za uvjete rada od 16% gdje je navedeno zdravstveni radnik – na Neurologiji.

Da li fizioterapeut sistematiziran na bolničkom odjelu Neurologije ostvaruje pravo na dodatak za uvjete rada od 16% kao i drugi zdravstveni radnici na Neurologiji ili mu pripada dodatak na uvjete rada od 14% kao fizioterapeutu na bolničkom odjelu.

Zaključak broj 79:

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 44 točku f) s 10. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

Molimo Vas da nam što hitnije pojasnite Zaključak br. 13 Povjerenstva, koji je donijet povodom našeg slijedećeg upita:

Koji dodatak imaju pravo dobiti zdravstveni radnici medicinske sestre/medicinski tehničari II i III vrste na odjelu za medicinsku rehabilitaciju neuroloških bolesnika?

Da li je to dodatak od 14% na koji imaju pravo navedeni zdravstveni radnici na bolničkim odjelima ili je to dodatak od 16% na koji imaju pravo zdravstveni radnici na odjelu neurologije?

Vašim zaključkom broj 13. odgovorenog nam je da zdravstveni radnici imaju pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada sukladno sklopljenom ugovoru o radu. U konkretnom slučaju ugovor o radu nije sporan, već se traži pojašnjenje s obzirom na obavljanje različitih djelatnosti na spomenutim odjelima.

S obzirom na različitu djelatnost koja se obavlja na odjelu za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju neuroloških bolesnika, (različita vrsta i opseg zdravstvene skrbi, šifra djelatnosti i cijena zdravstvenih usluga i dr.) u odnosu na odjel neurologije gdje se zbrinjavaju u pravilu akutni bolesnici, u dvojbi smo koji dodatak primijeniti u smislu članka 57 KU, zdravstvenim radnicima na bolničkom odjelu za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju.

Stoga molimo da nam Povjerenstvo pobliže odgovori da li postoji razlika i u visini dodatka za zdravstvene radnike na odjelu neurologije u odnosu na dodatak za zdravstvene radnike raspoređene na odjelu za medicinsku rehabilitaciju neuroloških bolesnika?

Zaključak broj 80:

Zdravstveni radnici na odjelu neurologije imaju pravo na dodatak s osnova posebnih uvjeta rada sukladno Zaključku broj 44 točki f) s 10. sjednice Povjerenstva, a zdravstveni radnici na odjelu za medicinsku rehabilitaciju neuroloških bolesnika imaju pravo na dodatak s osnova posebnih uvjeta rada od 14%.

Pitanje:

Specijalist sam interne medicine, subspecijalist gastroenterologije i hepatologije. Educirana sam za endoskopske pretrage-gastroskopiju i kolonoskopiju i intervencije tijekom tih pretraga – zaustavljanje krvarenja (više metoda), polipektomije, vadjenje stranih tijela. Sve to radim tijekom radnog vremena ovisno o rasporedu i konkretnoj potrebi. Rješenjem o plaći od 27.12.2013. smanjen mi je dodatak za uvjete rada sa 20% (interventni gastroenterolog) na 16%.

*Na uložen prigovor na ovo smanjenje mi nije odgovoreno.
Kome da se dalje obratim? Imam li uopće pravo raditi intervencije?*

Zaključak broj 82:

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 25 točku c) s 4. Sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

Zanima me tumačenje novog KU kojim su uvjeti na rad za vozače sanitetskog prijevoza smanjeni.

Sanitetski prijevoz nije u sklopu doma zdravlja već djeluje unutar Zavoda za hitnu medicinu. Kolektivnim ugovorom preciziran je vozač HMP koji ima 20% na uvjete, dok je na sanitetskom prijevozu 10%.

Postoji li mogućnost drugačijeg tumačenja ili izmjene postojećeg KU gdje bi umjesto vozač HMP stajalo vozač u Zavodu, te bi tom izmjenom smanjili dvostruko opterećenje mjesecnog dohotka radnika.

Uz izmijenjene postotke uvjeta na rad smanjen je i koeficijent sa 0,951 na 0,776 što u konačnici znači daje skoro trećinu manju plaću.

Zaključak broj 84:

Dodaci na plaću s osnova posebnih uvjeta rada propisani su člankom 57. Kolektivnog ugovora.

Pitanje:

Imaju li liječnici specijalisti internisti koji rade na postupcima:

- dijagnostička EGDS i kolonoskopija
- hitni hemostatski postupci u EGDS i kolonoskopiji: skleroterapija (polidokanolom i epinefrinom), te postavljanje hemostatskih klipsi
- polipektomija (dijatermijskom omčom)
- dekompresija kolona u slučaju ileusa

dodatak na plaću od 20% kao specijalisti internisti-intervencijski gastroenterolozi (nemaju užu specijalizaciju iz gastroenterologije) sukladno članku 57. KU?

Zaključak broj 85:

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 25 točku c) s 4. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

Da li zdravstveni i nezdravstveni laboratorijski tehničari i inženjeri na poslovima kemijskih analiza i sanitарne mikrobiološke dijagnostike u laboratorijima zdravstvenih ekologija zavoda za javno zdravstvo imaju pravo na uvećanje plaće s osnova posebnih uvjeta rada od 14% za rad s infektima i otrovima?

Zaključak broj 86:

Zdravstveni i nezdravstveni radnik koji 2/3 radnog vremena radi s infektima ili otrovima ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 14%. Člankom 57. Kolektivnog ugovora propisana su radna mjesta i poslovi kod kojih zbog

posebnih uvjeta rada postoji pravo na dodatak na plaću stoga se posebni uvjeti rada odnose na navedena radna mjesta i poslove, a ne na nazive radnih mjesta.

Pitanje:

Molimo da nam pojasnite koeficijent od 13%, koji je dodijeljen transfuziji.

Komentari djelatnika i upiti sanacijskom upravitelju zašto nisu u grupi rada s infektima kojima je dodijeljen koeficijent od 14%. Laboratorij nije bio u nijednoj grupi i po tumačenju Kolektivnog ugovora od 24. siječnja 2014. godine svrstani su u grupu rada s infektima i dodatak 14%. Pošto djelatnici na transfuziji rade iste poslove i testiranje na markere hepatitis, HIV, sifilis pitaju zašto nisu raspoređeni u istu grupu rada s infektivnim materijalom.

Zaključak broj 89:

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 44 točku c) s 10. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

Naš odjela ima 24 kreveta, na odjelu radi 10 smjenskih sestara/tehničara i 1 glavna sestra. U ambulantama (općim, specijalističkim...) rade 2 sestre, a u Dnevnoj bolnici (1 SSS i 1 prvostupnica sestrinstva). Ostali kadrovi nisu navedeni jer nisu predmet pitanja.

Smjenske sestre/tehničari i glavna sestra skrbe za:

- hospitalizirane pacijente (uputnica B)
- pacijente – hitne prijme (uputnica C2 – hitne specijalističke ambulante u bolničkim ustanovama bez organiziranog OHBP)
- pacijente za ambulantno liječenje (uputnica D1 – ambulantno liječenje: primjena i.v. terapije, kada bolesnik treba ostati nekoliko sati na promatranju)
- a često puta i za uputnice A1,2,3.

Po Kolektivnom ugovoru što se tiče uvećanja plaća s osnova posebnih uvjeta rada da li smjenske sestre/tehničari i glavna sestra akutnog psihijatrijskog odjela spadaju pod:

2. zdravstveni radnik: hitni prijem gdje nije ustrojen OHBP- dodatak 20% ili

4. zdravstveni radnik: na psihijatriji – dodatak 16%?

Bez obzira naziva li to netko odjelnom hitnom ambulantom ili hitnim prijemom ili akutnim psihijatrijskim odjelom, smatramo da treba dodijeliti dodatak od 20% svim smjenskim medicinskim sestrama/tehničarima i glavnoj sestri akutnog psihijatrijskog odjela. Cijelo vrijeme i skrbimo za hitne pacijente jer naš Odjel nije u OHBP na nivou ustanove.

Zaključak broj 91:

Medicinske sestre/tehničari i glavna sestra akutnog psihijatrijskog odjela imaju pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 16%.

Pitanje:

c) Da li medicinska sestra i liječnik u palijativnoj skrbi imaju pravo na 16% ili na 8% dodatka na plaću? Napominjemo da su palijativni timovi u sklopu doma zdravlja mobilni, ugovorenih su s Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje, te navedeni zaposlenici provode više od 2/3 radnog vremena na terenu.

Zaključak broj 98 c):

Liječnik i medicinska sestra u palijativnoj skrbi, kao zdravstveni radnici u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, imaju pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta sukladno Zaključku broj 16 točki c) s 4. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

b) Je li za doktore specijaliste infektologe opće bolnice potreban 3. i 4. stupanj biozaštite radi rizika od zaraze mikroorganizmima i pripada li im pravo na dodatak na plaću od 20% predviđen člankom 57. Kolektivnog ugovora za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja?

Zaključak broj 102 b):

Liječnik specijalist infektolog u bolnici ne smatra se liječnikom specijalistom u dijagnostici i liječenju pacijenata za koje je potreban 3. i 4. stupanj biozaštite te isti nema pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 20%.

Pitanje:

Koji postotak za uvjete rada pripada radnim terapeutima koji kao zdravstveni djelatnici rade u psihijatrijskoj bolnici?

Da li ih treba vrednovati kao radno mjesto II., III. i IV. vrste pod točkom 4. Zdravstveni radnik na psihijatriji sa 16%?

Zaključak broj 103:

Zdravstveni radnik koji radi na radnim mjestima II., III. i IV. vrste na odjelima psihijatrije ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 16%.

Pitanje:

Da li zdravstvenim radnicima I., II. i III. vrste u ljekarnama, a koji rade na pripremi infuzijskih otopina sa citostaticima za potrebe onkoloških i hematoloških odjela pripada dodatak od 25% na ime uvjeta rada sa citostaticima i pravo na dodatnih 5 dana godišnjeg odmora?

Zaključak broj 107:

Zdravstveni radnici I. vrste u ljekarnama koji rade na pripremi infuzijskih otopina s citostaticima imaju pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada sukladno Zaključku broj 45 točki b) s 10. sjednice Povjerenstva.

Zdravstveni radnici II. i III. vrste u ljekarnama koji 2/3 radnog vremena rade na pripremi infuzijskih otopina s citostaticima imaju pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 25%.

Navedeni radnici nemaju pravo na dodatnih 5 dana godišnjeg odmora prema kriteriju posebnih uvjeta rada.

Pitanje:

Da li zdravstveni djelatnici Odjela za plućnu funkciju imaju pravo na dodatak od 14% prema Kolektivnom ugovoru za rad s infektima i otrovima?

Pri svakodnevnom izvođenju testova plućne funkcije u direktnom smo kontaktu s respiratornim bolesnicima koji nam dolaze iz alergoloških i pulmoloških ambulanti, dnevne bolnice, hitne ambulante, bolničkih odjela, intenzivnog liječenja i dr. (sa dijagnozama astme, bronhitisa, CF, pneumonije, influence, sumnje na TBC, hriwavac...i često u febrilnom stanju), koji zbog forsiranja disanja kašlu, sline, pljuju, iskašljavaju i sl., te je znatno povećana mogućnost kapljične zaraze.

Za specifične bronhoprovokativne testove koriste se jaki alergeni, koji mogu izazvati bronhospazam. Dok pacijent inhalira nemoguće je izbjegći da dio aerosola ne završi u okolini, pa tako i djelatnici laboratorijski direktno udišu te alergene.

Za nespecifične bronhoprovokativne testove (dokazivanje astme) koristimo:

- a) Farmakološki agens – metakolin (iritans-otrov)
- b) Fizikalne agense – hladni zrak, napor... koji izazivaju hiperaktivnost bronha, tj. bronhospazam, a nemoguće je izbjegći da sio aerosola na završi u okolini tj. u plućima djelatnika laboratorijski

Djelatnici laboratorijski su tijekom svog radnog vremena stalno izloženi biološkom infektivnom materijalu i raznoraznim kemijskim i organskim otapalima, otrovima, te plinovima. Smatramo da ne postoji tako mala doza infektivnosti, toksičnosti, otrovnosti i agresivnosti koja ne bi mogla izazvati oštećenja na ljudima koji su time svakodnevno izloženi.

Trenutačno nam odobren dodatak na plaću iznosi 8% (od prosinca 2013.), do tada je bio 12%. Zbog svega gore navedenoga smatramo da smanjenje dodatka nije pravno utemeljeno te smatramo da nam prema trenutno važećem KU pripada dodatak na plaću u iznosu 14%.

Na odjelu za plućne funkcije obavljaju se specifični dijagnostički postupci, koji zahtijevaju posebnu obuku i iskustvo. U tome se naš laboratorijski razlikuje od drugih funkcionalnih spirometrijskih laboratorijskih u kojima se najčešće ne rade provokativni testovi. Djelatnici našeg laboratorijskog se zbog svoje stručnosti i obuke, te obima obavljenog posla razlikuju od djelatnika drugih laboratorijskih te su tokom svoga rada izloženi većim rizicima.

Zaključak broj 111:

Djelatnici Odjela za plućnu funkciju imaju pravo na dodatak na plaću za rad s infektima i otrovima od 14%.

Pitanje:

Na koje dodatke prema članku 57. Kolektivnog ugovora ima pravo glavni fizioterapeut u specijalnoj bolnici?

Zaključak broj 113:

Fizioterapeut u specijalnim bolnicama za medicinsku rehabilitaciju ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 14%.

Pitanje:

a) Zdravstveni radnik doktor medicine, specijalist transfuziologije prema Popisu radnih mjeseta i poslova zdravstvenih i nezdravstvenih radnika koji imaju pravo na dodatak ostvario je dodatak u iznosu 16% jednako kao i specijalizant koji se tek obrazuje i usavršava za svoj rad. Da li je moguće liječnika specijalista transfuziologije svrstati u neku drugu kategoriju?

b) Da li zdravstveni radnik- radni terapeut sa zaključenim ugovorom o radu na Odjelu psihijatrije ostvaruje dodatak od 16% kao zdravstveni radnik na psihijatriji i analogno Zaključku broj 7 koji se odnosi na fizioterapeute ili dodatak od 8% kao zdravstveni radnik- radni terapeut?

Zaključak broj 114 a):

Liječnik specijalist transfuziologije ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 16%.

Zaključak broj 114 b):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 103 s 15. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

Smatramo da bacc. phisioterapeuti zaposleni u SB za plućne bolesti trebaju imati pravo na dodatak na plaću od 25% zbog rada s pacijentima oboljelim od TBC-a. Poslodavac nas je svrstao u kategoriju fizioterapeuta koji rade u SB za medicinsku rehabilitaciju s dodatkom od 14%.

Zaključak broj 117:

Radnici koji rade 2/3 radnog vremena s bolesnicima koji se liječe od aktivne TBC imaju pravo na dodatak od 25%.

Pitanje:

Radni terapeuti po Zakonu o zdravstvenoj zaštiti zdravstveni su djelatnici jer su završili školu zdravstvenog usmjerenja. Ovdje kod nas oni rade sa isključivo i jedino psihijatrijskim bolesnikom. Do sada su imali dodatak od 16%, a malo razmimoilaženje donio je upit i tumačenje ovog Povjerenstva sa Zaključkom 57. gdje se upit odnosio na dodatke za radne terapeute samo u bolnicama pa ste protumačili da ostvaruju pravo na 8%.

Mi nismo bolnica, već smo bolnica psihijatrijskog tipa, pa molimo za gore navedeno tumačenje.

Zaključak broj 118:

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 103 s 15. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

Prema članku 57. stavku 2., u Popisu radnih mesta i poslova zdravstvenih i nezdravstvenih radnika koji imaju pravo na dodatak – Radna mjesta I. vrste pod točkom 2. u podstavku 1. naveden je liječnik specijalist interne medicine – intervencijski gastroenterolog te predviđeno da isti ostvaruje pravo na dodatak od 20%.

Može li se intervencijskim gastroenterologom smatrati liječnik specijalist interne medicine – gastroenterolog ako radi ezofago-gastroduodenoskopiju, a ne radi kolonoskopiju ni ERCP?

Zaključak broj 121:

Sukladno odredbi Kolektivnog ugovora pravo na dodatak od 20% ima liječnik specijalist interne medicine – intervencijski gastroenterolog.

Pitanje:

U članku 57. Kolektivnog ugovora, za radna mjesta I. vrste, pod rednim brojem 2. liječniku specijalistu u dijagnostici i liječenju pacijenata za koju je potreban 3. i 4. stupanj biozaštite pripada dodatak od 20% na uvjete rada.

Da li liječniku specijalistu koji radi u mikrobiološkom laboratoriju pripada dodatak na uvjete rada od 20%?

Zaključak broj 122:

Zdravstveni radnik specijalist u bolnici ima pravo na dodatak s osnova posebnih uvjeta rada od 16%.

Pitanje:

U našoj ustanovi spremičice na infektologiji imaju dodatak na uvjete rada od 14% koje im je dodijelilo povjerenstvo za bolničke infekcije, a to isto povjerenstvo je pobilo Vaše tumačenje za laboratorijske spremičice i peračice suđa i odbilo zahtjev za 14% na uvjete rada za imenovane.

Da li spremičicama na infektologiji pripada 14% na uvjete rada?

Zaključak broj 123:

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 44 točku d) s 10. sjednice Povjerenstva. Radnik u praonici rublja ima pravo na dodatak na plaću od 7%, a iznimno, radnik u praonici rublja koji je adekvatno educiran za rad s infektima i s istima radi 2/3 radnog vremena, ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 14%.

Pitanje:

Da li nezdravstveni radnici koji rade na poslovima statističke obrade podataka u Službi za epidemiologiju – Odsjek za javno zdravstvo i zdravstvenu statistiku i računovodstveni radnici u Službi za finansijske, kadrovske i opće poslove ostvaruju pravo na dodatak na uvjete rada u visini od 8%?

Zaključak broj 124:

Nezdravstveni radnik koji obavlja poslove statističke obrade podataka i računovodstvene poslove u zavodima za javno zdravstvo i Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje ima pravo na dodatak na plaću od 7%.

Pitanje:

a)Koji dodatak na osnovnu plaću imaju logopedi koji rade u procesu dijagnostike i rehabilitacije?

b)Koji dodatak imaju psiholog i rehabilitator na istim poslovima?

Zaključak broj 132 a):

Logoped koji radi u poliklinici u procesu dijagnostike i rehabilitacije ima pravo na dodatak na plaću od 10%.

Zaključak broj 132 b):

Psiholog i rehabilitator koji rade u poliklinici u procesu dijagnostike i rehabilitacije imaju pravo na dodatak na plaću od 12%.

Pitanje:

Kolektivnim ugovorom određeno je da liječnik specijalist psihijatrije na zatvorenim psihijatrijskim odjelima i na odjelima forenzične psihijatrije ima pravo na dodatak od 20%. Smatramo da je odjel psihijatrije u našoj Bolnici, odjel zatvorenog tipa odnosno zatvoreni psihijatrijski odjel te smatramo da liječnici specijalisti psihijatrije koji rade na tom odjelu imaju pravo na dodatak od 20%.

Zaključak broj 135:

Zdravstveni radnik koji radi na zatvorenim psihijatrijskim odjelima i na odjelima forenzične psihijatrije ima pravo na dodatak na plaću temeljem posebnih uvjeta rada od 20%. Ukoliko je Odjel psihijatrije u Vašoj ustanovi zatvoreni psihijatrijski odjel, tada zdravstveni radnici zaposleni u istome imaju pravo na navedeni dodatak na plaću.

Pitanje:

Koji dodatak pripada specijalistima medicine rada i sporta koji rade na tim poslovima u domu zdravlja?

Zaključak broj 137:

Specijalist medicine rada i sporta koji radi u domu zdravlja ima pravo na dodatak na plaću temeljem posebnih uvjeta rada od 10%.

Pitanje:

U laboratorijima Službe za zdravstvenu ekologiju ZZJZ

- pripremaju se kemikalije i podloge za kemijske i mikrobiološke analize pitkih voda, površinskih voda (vodotoka, jezera, kupališta,) otpadnih voda, zraka, hrane, briseva radnih površina i određivanja koncentracije peludi u zraku, pri tome se radi sa otrovima
- obrađuju se uzorci pitkih voda, površinskih voda, otpadnih voda, zraka, hrane, briseva radnih površina i peludi, radi se s infektivnim materijalom
- obrađuju se rezultati analiza u analitičkim izvještajima/nalazima.

Sličan postupak rada ima većina laboratorijsa bez obzira što se analizira (voda, hrana, krv, urin ili ostalo) u biokemijskom, hematološkom, citološkom, mikrobiološkom laboratoriju ili kemijskom laboratoriju jer tijekom analize se ne zna da li je materijal koji se analizira infektivan ili nije.

Po kojim kriterijima se nekim djelatnostima automatizmom smatra da rade na radnim mjestima I, II, III ili IV vrste 2/3 radnog vremena s infektivnim materijalom (npr. biokemijski, hematološki, citološki i mikrobiološki laboratorijski) iako se zna da rezultati nalaza nisu uvijek infektivni?

Da li se po istim kriterijima rad u Službi za zdravstvenu ekologiju kao i u navedenim laboratorijskim smatra radom s infektima?

Zaključak broj 138:

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 86. s 15. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

Radnici fizioterapeuti Odjela za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju rade puno radno vrijeme u Ambulanti za rehabilitaciju djece s neurorazvojnim poremećajima (cerebralna paraliza, spazam, mentalna retardacija, epilepsija). S obzirom na prirodu posla postoji veliko opterećenje lokomotornog sustava zbog nefiziološkog položaja tijela prilikom rada.

Koji dodatak s osnova posebnih uvjeta rada pripada navedenim radnicama?

Zaključak broj 141:

Fizioterapeut koji radi u ambulantni za rehabilitaciju ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 8%.

Pitanje:

Da li fizioterapeuti u specijalnim bolnicama za rad na neurološkom odjelu, u punom radnom vremenu imaju pravo na uvećanje plaće s osnova posebnih uvjeta rada od 16%?

Zaključak broj 143:

Fizioterapeuti u specijalnim bolnicama za medicinsku rehabilitaciju imaju pravo na dodatak s osnova posebnih uvjeta rada od 14%.

Pitanje:

Na pitanje je već odgovoren Zaključkom broj 91 s 15. sjednice Povjerenstva, a sada se zahtijeva izmjena navedenog Zaključka i postavljaju dodatna pitanja:

- mogu li sestre/tehničari koji rade u stacionarnom dijelu Odjela obavljati i poslove hitnog psihijatrijskog prijema i ne dobiti dodatak od 20% odnosno mogu li uopće obavljati poslove hitnog psihijatrijskog prijema?

- može li se sistematizirati Odjel (radna mjesta) na način da se sistematizira da iste sestre/tehničari koji rade u stacionaru obavljaju i hitne prijeme, što bi riješilo naš problem. Ukoliko ne može, tko i koliki broj osoblja (sestara/tehničara) treba obavljati hitne prijeme? Po psihijatru ne može u hitnom prijemu biti jedna sestra/tehničar nego 2. Sistematizacijom je predviđeno ukupno 4 sestre/tehničara za hitan prijem.

- Tko će nam složiti raspored s 4 sestre/tehničara, uključujući slobodne dane, godišnje odmore, bolovanje?

- Tko je u prekršaju, mi koji obavljamo hitne prijeme, a da nam nitko nije rekao da ne obavljamo ili Uprava koja nam nije praktično oformila osoblje za hitan prijem?

- Mogu li hitni psihijatrijski bolesnici odlaziti na OHBP? U tom slučaju ne tražimo 20% dodatka.

Molimo da nađete rješenje da dobijemo dodatak od 20%.

Zaključak broj 145:

Zdravstveni radnik koji obavlja hitni prijem gdje nije ustrojen objedinjeni hitni bolnički prijem ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 20%.

Zdravstveni radnik na odjelu psihijatrije ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 16%.

Organizacija rada, raspored rada, kao i odgovornost za nepoštivanje navedenog, u nadležnosti su ravnatelja/sanacijskog upravitelja.

Povjerenstvo nije nadležno tumačiti odluke o organizaciji rada zdravstvenih ustanova.

Položajni dodaci

Članak 58.

Osnovna plaća uvećat će se radnicima po osnovi položajnog dodatka na sljedećim radnim mjestima i poslovima:

	Položaji I., II. i III. vrste	
1.	– glavna sestra /medicinski tehničar klinike	40

	<ul style="list-style-type: none"> – glavna sestra/ medicinski tehničar u zavodu za hitnu medicinu – glavna sestra/ medicinski tehničar u zavodu za javno zdravstvo – glavna sestra/ medicinski tehničar u specijalnoj bolnici – glavna sestra/ medicinski tehničar u poliklinikama kao samostalnim ustanovama 	
2.	<ul style="list-style-type: none"> – glavna sestra, zdravstveni i nezdravstveni radnik – voditelj odjela (zavoda) 	12% – više u odnosu na dodatak za uvjete rada koji dobivaju zdravstveni radnici u tom odjelu
3.	<ul style="list-style-type: none"> – voditelj odsjeka 	8% – više u odnosu na dodatak za uvjete rada koji dobivaju zdravstveni radnici u tom odsjeku
4.	<ul style="list-style-type: none"> – voditelj tima – voditelj smjene 	4% – više u odnosu na dodatak za uvjete rada koji dobivaju zdravstveni radnici u tom timu

Položajni dodatak ne primjenjuje se na radnike kojima je koeficijentom složenosti poslova utvrđen položajni dodatak kao sastavni dio koeficijenta.

Dodaci iz članka 57. i ovoga članka ne mogu se kumulirati.

Pitanje:

Člankom 58. Kolektivnog ugovora utvrđeni su dodaci za položaje I., II. i III. vrste. U stavku 2. navedenog članka stoji: "Položajni dodatak ne primjenjuje se na radnike kojima je koeficijentom složenosti poslova utvrđen položajni dodatak kao sastavni dio koeficijenta". Glavne medicinske sestre odjela sukladno članku 2.b Uredbe o plaćama razvrstane su u položaje II. vrste – glavna sestra, zdravstveni radnik – voditelj odjela sa koeficijentom 1.164. Isti koeficijent 1.164 sukladno članku 2.d Uredbe o plaćama ima i radno mjesto prvostupnice sestrinstva. Da li glavne sestre odjela imaju pravo na položajni dodatak iz članka 58. stavka 1. u svezi stavka 2. istoga članka, jer ako se na ovaj slučaj primjenjuje članak 58. stavak 2., prvostupnice sestrinstva bi imale veći dodatak nego glavne sestre istog odjela.

Zaključak broj 4 a):

U koeficijent 1,164 koji pripada glavnoj sestri odjela nije uračunat položajni dodatak pa ista ima pravo na položajni dodatak iz Kolektivnog ugovora.

Pitanje:

b) Da li radnica koja je temeljem zaključenog ugovora o radu s bolnicom, a po imenovanju strane Sanacijskog vijeća bolnice, raspoređena na poslove „pomoćnice sanacijskog upravitelja za sestrinstvo – glavnu sestru bolnice“, temeljem članka 58. Kolektivnog ugovora ima pravo i na položajni dodatak od 40% kao glavna sestra u specijalnoj bolnici?

Zaključak broj 6 b):

Pomoćnica sanacijskog upravitelja za sestrinstvo – glavna sestra bolnice nema pravo i na položajni dodatak od 40% kao glavna sestra u bolnici.

Pitanje:

Glavna sestra bolnice Ured bom o plaćama razvrstana je u položaje II. vrste „glavna sestra u županijskoj ustanovi“ sa koeficijentom 1,164, a u Kolektivnom člankom 58. nije propisan dodatak za taj položaj, već samo za glavnu sestru klinike. Da li se i koji dodatak iz Kolektivnog ugovora primjenjuje za glavnu sestru opće bolnice?

Zaključak broj 10:

Glavna sestra bolnice je sukladno Zakonu o zdravstvenoj zaštiti pomoćnica ravnatelja za sestrinstvo i pripada joj koeficijent složenosti poslova – Položaj I. vrste u kojem se nalazi i položajni dodatak.

Pitanje:

b) Odredbom članka 68. Kolektivnog ugovora uređeni su položajni dodaci na radnim mjestima i poslovima. Isto tako uređeno je da se položajni dodatak ne primjenjuje na radnike kojima je koeficijentom složenosti poslova utvrđen položajni dodatak kao sastavni dio koeficijenta.

Uredbom o izmjenama i dopunama Uredbe o nazivima radnih mesta i koeficijentima složenosti poslova u javnim službama je uređeno da zdravstveni radnik u zavodima za javno zdravstvo zaposlen na RM II vrste ostvaruje koeficijent od 1,164. Prethodno navedeni radnici imenovani su na položaj II vrste – glavna sestra, zdravstveni i nezdravstveni radnik – voditelj odjela i ostvaruju koeficijent 1,164.

- I. *Da li prethodno navedeni ostvaruju pravo na dodatak od 12% više u odnosu na dodatak za uvjete rada koji dobivaju zdravstveni radnici u tom odjelu, s obzirom da im se imenovanjem na položaj ne uvećava koeficijent?*
- II. *U svezi s visinom dodataka, da li prethodno navedenim radnicima pripada dodatak u visini od 12% više od prosjeka dodataka koje ostvaruju radnici na tom odjelu (npr. prosjek dodataka je 9, da li onda radnik na položaju II vrste glavna sestra, zdravstveni i nezdravstveni radnik – voditelj odjela ostvaruje pravo na dodatak od 21% (9+12) ili 12% od prosjeka dodataka na tom odjelu (12% od prosjeka dodataka (9%) plus dodatak od 9%)?*

Zaključak broj 22 b):

I. Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 4 točku a) s 1. sjednice Povjerenstva.
II. Glavna sestra, zdravstveni i nezdravstveni radnik – voditelj odjela (zavoda) ima pravo na dodatak od 12% više od prosjeka dodataka koje ostvaruju zdravstveni radnici na tom odjelu (zavodu).

Pitanje:

U Kolektivnom ugovoru piše da glavna sestra ima više 12% u odnosu na dodatak za uvjete rada koji dobivaju zdravstveni radnici u tom odjelu. Na koji način izračunati postotak za glavnu sestru doma zdravlja s višom stručnom spremom?

Zaključak broj 32:

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 10 s 3. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

a) Glavna sestra odjela - Položajni dodatak od 12% dodajemo na uvjete rada koji su viši u odnosu na dodatak za uvjete rada koji dobivaju zdravstveni radnici u tom odjelu. Koliko ima na uvjete rada glavna sestra odjela?

Molimo Vas odgovorite na primjeru gl. sestre Kirurgije koja ima odsjek sa 25%, 20%, 14%, 8%.

b) Položajni dodatak ne primjenjuje se na radnike kojima je koeficijentom složenosti poslova utvrđen položajni dodatak kao sastavni dio koeficijenta.

Zbunjujuća je situacija ako pogledamo tablicu razvrstavanja službenika i namještenika prema jedinstvenim nazivima radnih mesta i koeficijentima složenosti poslova u javnim službama odnosno zdravstvenim ustanovama.

Položaji II. vrste - glavna sestra, zdravstveni djelatnik – voditelj odjela 1,164.

Dodaci iz članka 5.7 i ovog članka ne mogu se kumulirati (molimo Vas pojasnite na primjeru).

Zaključak broj 33 a):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 22 točku b)II. s 4. sjednice Povjerenstva.

Zaključak broj 33 b):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 4 točku a) s 1. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

Opća bolnica u sklopu odjela za dijagnostiku ima četiri odsjeka od kojih su dva odsjeka: odsjek za laboratorijsku dijagnostiku (zaposlena jedna magistra medicinske biokemije koja je i voditelj odsjeka, te sistematiziran je još jedan koji nije popunjen, 3 prvostupnika laboratorijske dijagnostike i 8 laboratorijska tehničara) i odsjek ljekarne (zaposlena jedna magistra farmacije koja je i voditelj odsjeka, te 1 farmaceutski tehničar).

Navedena magistra medicinske biokemije ima koeficijent 1,659 i dodatak 16%, a magistra farmacije ima koeficijent 1,727 i 8% dodatak.

Naš upit je:

a) da li magistra medicinske biokemije ima pravo na dodatak iz članka 58. točka 3. voditelj odsjeka 8%- više u odnosu na dodatak za uvjete rad koji dobivaju zdravstveni radnici u tom odsjeku, ako da, na koliki ukupni dodatak ima pravo?

Zaključak broj 40 a):

Sukladno Pravilniku o uvjetima za unutarnji ustroj kliničkih zdravstvenih ustanova i Pravilniku o uvjetima za unutarnji ustroj općih i specijalnih bolnica („Narodne novine“ broj 145/2013) nisu predviđene ustrojstvene jedinice odsjeka.

Pitanje:

e) Na koji dodatak uvećan za 12, 8 i 4% iz članka 58. točke 2. imaju nezdravstveni radnici I, II i III vrste?

Zaključak broj 44 e):

Ukoliko položajni dodatak nije utvrđen koeficijentom, nezdravstveni radnik I., II. i III. vrste ima pravo na položajni dodatak iz članka 58. Kolektivnog ugovora, odnosno 12%, 8% ili 4% više u odnosu na dodatak na uvjete rada koji dobivaju zdravstveni radnici u tom odjelu/timu.

Pitanje:

a) Da li se položajni dodatci sukladno članku 58. primjenjuju na glavne sestre odjela?

b) *Ima li sanacijski upravitelj, doktor medicine, dodatak na plaću od 10% sukladno članku 59. Kolektivnog ugovora ako s bolnicom ima sklopljen ugovor o radu samo za obavljanje poslova sanacijskog upravitelja, a ne za poslove liječnika?*

Zaključak broj 50 a):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 4 točku a) s 1. sjednice Povjerenstva.

Zaključak broj 50 b):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 46 točku a) s 10. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

b) Pomoćnica ravnatelja za sestrinstvo županijskog doma zdravlja ima završenu VŠS. Obzirom da je u Uredbi to položaj I. vrste, koji koeficijent i dodatak odrediti za to radno mjesto?

Zaključak broj 54 b):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 10 s 3. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

c) *Koji dodatak sukladno čl. 58. Kolektivnog ugovora ima pravo dobiti glavna sestra doma zdravlja? Napominjemo da glavna sestra, osim što vodi patronažnu službu (45 zaposlenika u službi patronaže) vodi i sve sestre (118 medicinskih sestara) u domu zdravlja? Glavna sestra doma zdravlja Uredbom o plaćama razvrstana je u radna mjesta II. vrste „zdravstveni djelatnik u primarnoj zaštiti“ sa koeficijentom 1.164.*

Zaključak broj 64 c):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 10 s 3. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

c) *Da li 4% više u odnosu na dodatak koji dobivaju zdravstveni radnici u tom timu znači da se 4% pribraja postotku koji imaju zdravstveni radnici u timu?*

Zaključak broj 69 c):

Voditelju tima – voditelju smjene položajni dodatak od 4% više u odnosu na dodatak za uvjete rada koji dobivaju zdravstveni radnici u tom timu izračunava se sukladno Zaključku broj 22 točki b) II. s 4. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

b) Članak 58. stavak 1. položaji I., II., i III. vrste

I. *Glavna sestra/glavni tehničar u zavodu za javno zdravstvo 40 - misli li se na glavnu sestru/medicinskog tehničara cijelog zavoda za javno zdravstvo ili „u“ zavodu za javno zdravstvo što podrazumijeva i glavne sestre/medicinske tehničare pojedine službe/odjela?*

II. *Glavna sestra, prepostavljamo onda analogijom s točkom I. i glavni tehničar, zdravstveni i nezdravstveni radnik – voditelj odjela (zavoda) 12% više u odnosu na dodatak na uvjete rada koji dobivaju zdravstveni radnici u tom odjelu*

-na koga se odnosi „zdravstveni i nezdravstveni radnik – voditelj odjela (zavoda)?

-uvećava li se za 12% prosječni dodatak na uvjete rada koji imaju zdravstveni djelatnici u tom odjelu (zbrojeni svi dodaci i podijeljeni s brojem radnika i uvećani za 12%)?

III. Voditelj odsjeka

Odnosi li se na zdravstvene i na nezdravstvene radnike?

Kada odsjek obavlja zdravstvenu djelatnost (odsjek u službi za zdravstvenu ekologiju), a u odsjeku nema zaposlenih zdravstvenih djelatnika na koji prosječni dodatak bi se dodao dodatak od 8%? Imaju li takvi voditelji u kojima nema zaposlenih zdravstvenih radnika pravo na položajni dodatak?

IV. Voditelj tima – voditelj smjene – 4% više u odnosu na dodatak za uvjete rada koji dobivaju zdravstveni radnici u tom timu.

Na koje voditelje tima se odnosi ovaj dodatak? – na izabranog liječnika u primarnoj zdravstvenoj zaštiti- voditelj tima ili na voditelja tima ugovorenog sa HZZO-om, konkretno u zavodu za javno zdravstvo su to voditelji tima za: epidemiologiju, školsku medicinu, javno zdravstvo, prevenciju ovisnosti i mikrobiologiju.

V. U Zaključku broj 6 protumačeno je da zamjenik ravnatelja i pomoćnik ravnatelja ako su liječnici specijalisti imaju pravo na dodatak od 10% zbog iznimne odgovornosti za život i zdravlje ljudi.

Imaju li pravo na dodatak za liječničku odgovornost od 10% i ravnatelji ustanova, liječnici specijalisti?

Zaključak broj 75 b)

I. Položajni dodatak od 40% u članku 58. odnosi se na glavnu sestru/medicinskog tehničara Zavoda za javno zdravstvo, a ne na glavnu sestru/medicinskog tehničara pojedine službe/odjela.

II. Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 22 točku b) II s 4. sjednice Povjerenstva.

III. Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 40 točku a) s 9. sjednice Povjerenstva. Voditelji odsjeka imaju položajni dodatak u koeficijentu te ne ostvaruju pravo na položajni dodatak iz Kolektivnog ugovora.

IV. Pravo na položajni dodatak voditelja tima – voditelja smjene primjenjuje se ukoliko je u sistematizaciji ustanove predviđen tim kao ustrojstvena jedinica kojoj je na čelu voditelj. Pravo na navedeni dodatak ne ostvaruje liječnik u primarnoj zdravstvenoj zaštiti.

V. Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 46 točku a) s 10. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

Uredba predviđa pod c) Radna mjesta I. vrste za doktore medicine specijaliste, uže specijaliste u bolnici veće koeficijente nego je to predviđeno za voditelje odjela županijske ustanove do 40 zaposlenih (Položaj I. vrste pod točkom 13.d.).

Konkretno na odjelu gdje rade voditelj odjela i doktor medicine uži specijalist, oba s užom specijalizacijom, koji koeficijent dodijeliti voditelja zdravstvenog odjela županijske ustanove do 40 zaposlenih, a koji ima užu specijalizaciju?

Člankom 58. Kolektivnog ugovora za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja za položaje I. vrste – voditelj odjela propisan je položajni dodatak od 12% više u odnosu na dodatak za uvjete rada koji dobivaju zdravstveni radnici u tom odjelu. Stavkom 2. istog članka utvrđeno je da se položajni dodatak ne primjenjuje na radnike kojima je koeficijentom složenosti poslova utvrđen položajni dodatak kao sastavni dio koeficijenta.

Primjenjuje li se navedeni dodatak za voditelje odjela županijske ustanove do 40 zaposlenih?

Zaključak broj 76: Sukladno odredbi Kolektivnog ugovora da se položajni dodatak ne primjenjuje na radnike kojima je koeficijentom složenosti poslova utvrđen položajni dodatak kao sastavni dio koeficijenta, isti se ne primjenjuje na voditelje odjela županijske ustanove do 40 zaposlenih.

Pitanje:

Molimo Vas odgovor i tumačenje, tj., uputu o koeficijentu i točnom dodatku za glavne sestre VŠ spreme.

Glavne sestre domova zdravlja traže koeficijent VSS kao pomoćnici ravnatelja ili 40% dodataka bilo za 20,50 ili 250 zaposlenih što definitivno nije isto.

Možda se dodatak podrazumijeva za fuzionirane domove zdravlja, ali to svakako treba razlikovati.

Zaključak broj 88: Glavna sestra doma zdravlja je temeljem Zakona o zdravstvenoj zaštiti pomoćnica ravnatelja za sestrinstvo i ostvaruje pravo na koeficijent složenosti poslova sukladno Uredbi o nazivima radnih mesta i koeficijentima složenosti poslova u javnim službama.

Pitanje:

Molimo Vas da nam odgovorite koji položajni dodatak iz članka 58. KU ima glavna sestra doma zdravlja (dom zdravlja je županijska Ustanova, s time da se ne radi o objedinjenom domu zdravlja).

Zaključak broj 94: Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 88 s 15. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

b) Nadalje, da li liječnik u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, ima pravo na dodatak od 8%, temeljem vodstva tima (liječnik, medicinska sestra/tehničar)? Ukoliko ima, da li se isto pravo odnosi i na liječnika u specijalističko-konzilijarnoj zaštiti, u timovima koji djeluju unutar doma zdravlja?

Zaključak broj 98 b):

Liječnik u primarnoj zdravstvenoj zaštiti nema pravo na položajni dodatak voditelja tima.

Pitanje:

a) Da li se položajni dodatak iz članka 58. stavka 1. točke 4. Kolektivnog ugovora odnosi na liječnika na poslovima specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite i na izabranog liječnika-voditelja tima u domu zdravlja?

Zaključak broj 110 a):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 98 točku b) s 15. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

Voditelj sam Jedinice intenzivne njage pri Kliničkom odjelu za traumatologiju na Klinici za kirurgiju KBC-a. Položajni dodatak kao voditelj odsjeka od 8% sukladno članku 58. Kolektivnog ugovora ne ostvarujem jer, kako mi je u Upravi KBC-a rečeno, po sistematizaciji radnih mesta to nije predviđeno (kao specijalist kirurgije ostvarujem dodatak od 25%). Međutim, u mom Ugovoru o radu stoji da sam voditelj Jedinice intenzivne njage, a i na svakoj dosadašnjoj obračunskoj ispravi za isplatu plaće stoji: Ustrojstvena jedinica: Jedinica intenzivne njage traumatologije; radno mjesto: doktor medicine specijalist- voditelj Jedinice intenzivne njage u Kliničkom odjelu za traumatologiju. Napominjem da glavna sestra Jedinice za intenzivnu njegu ostvaruje dodatak od 33% (25+8) sukladno člancima 57. i 58. KU.

Pitanje je: ostvarujem li ja kao voditelja odsjeka unutar Kliničkog odjela pravo na položajni dodatak od 8% kao što to ostvaruje i glavna sestra Jedinice intenzivne njage?

Zaključak broj 115:

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 40 točku a) s 9. sjednice Povjerenstva

Pitanje:

Obraćam Vam se u svezi članka 58. Kolektivnog ugovora koji jamči dodatak na plaću od 4% voditeljima timova.

Naime, radim kao liječnik specijalist školske medicine u Službi za školsku medicinu ZZJZ koja ima 11 timova koji su ugovoreni sa HZZO-om. Svaki tim sastoji se od liječnika i medicinske sestre. Nositelj tima u HZZO-u je liječnik na čije ime se vodi tim. Liječnik organizira rad tima, na tjednoj, mjesecnoj i godišnjoj razini. Liječnik potpisuje sva izvješća o radu tima kojima se izvještava HZJZ, HZZO, Agencija za kvalitetu, Ured državne uprave i dr. (izvješće o radu, izvješće o cijepljenju, izvješće o kvaliteti rada, izvješće o provedenim pregledima, izvješće o utvrđenim bolestima..). Liječnik je odgovoran za rad tima, kvalitetu rada i opseg provedenih mjera koje su ugovorene sa HZZO-om.

Prema tome, molim da pojasnite da li liječnik u timu školske medicine ima pravo na dodatak od 4% za voditelja tima, jer sada nemam takav dodatak na plaći.

Zaključak broj 119: Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 71. točku b) IV s 14. sjednice Povjerenstva. Pravo na položajni dodatak voditelja tima – voditelja smjene primjenjuje se ukoliko je u sistematizaciji ustanove predviđen tim kao ustrojstvena jedinica kojoj je na čelu voditelj. Pravo na navedeni dodatak ne ostvaruje liječnik u primarnoj zdravstvenoj zaštiti.

Pitanje:

Člankom 58. Kolektivnog ugovora utvrđen je postotak uvećanja osnovne plaće po osnovi položajnog dodatka i navedena su radna mesta i poslovi na koje se odnosi to povećanje plaće.

U Domu zdravlja sistematizirano je radno mjesto voditelja ljekarne na kojem radi zdravstvena radnica, magistra farmacije.

Budući da Ljekarna, kao organizacijska jedinica u Domu zdravlja nije formirana kao služba, odjel, odnosno odsjek, a ima sistematizirano radno mjesto voditelja ljekarne, predloženo je da se za radno mjesto voditelja ljekarne primjeni položajni dodatak kao za voditelja odjela.

U postupku savjetovanja s poslodavcem, Radničko vijeće Doma zdravlja predložilo je da se zatraži Vaše tumačenje na okolnost da li Voditelj Ljekarne ima pravo na uvećanje osnovne plaće po osnovi položajnog dodatka kao voditelj odjela.

Molimo tumačenje, da li se na radno mjesto Voditelja Ljekarne primjenjuju odredbe članka 58. KU, odnosno, da li Voditelj Ljekarne ima pravo na uvećanje osnovne plaće po osnovi položajnog dodatka i u kojem postotku.

Zaključak broj 125:

Na radno mjesto voditelja Ljekarne ne primjenjuje se odredba članka 58. Kolektivnog ugovora.

Pitanje:

Molimo obrazloženje i tumačenje prava iz članka 58. Kolektivnog ugovora koji se odnosi na ostvarivanje prava na položajni dodatak.

Da li zdravstveni djelatnik koji se nalazi na radnom mjestu – zdravstveni djelatnik u bolnici, poliklinici, i pripada na radno mjesto II vrste, koji obavlja poslove medicinske sestre/tehničara, fizioterapeuta ili radnog terapeuta na odjelu, te nema položaj voditelja, ostvaruje dodatak iz članka 58. Kolektivnog ugovora od 4% više u odnosu na dodatak za uvjete rada koji dobivaju zdravstveni radnici na tom odjelu (koji prema Kolektivnom ugovoru pripada položajima I, II i III vrste)?

Naime, radi se o radnom mjestu II vrste koje je sistematizacijom Ustanove nazvano voditelj tima zdravstvene njegе, a sukladno Zakonu o sestrinstvu, čl. 14.a koji propisuje uvjete za obavljanje djelatnosti medicinskih sestara te nije u skladu niti povezan s Kolektivnim ugovorom, a pogotovo se ne odnosi na fizioterapeute niti na radne terapeute. Znači radno mjesto je II vrste, nije položaj i ne zove se voditelj tima već voditelj tima zdravstvene njegе što kao termin ne postoji u Kolektivnom ugovoru.

Da li liječniku specijalistu na odjelu prema članku 58. Kolektivnog ugovora pripada dodatak od 4% više u odnosu na dodatak za uvjete rada koji dobivaju zdravstveni radnici na tom odjelu, ukoliko se njegovo radno mjesto zove voditelj tima – voditelj smjene?

Zaključak broj 133:

Položajni dodatak radniku se utvrđuje na temelju ugovora o radu i pod uvjetom da je radno mjesto određeno Sistematizacijom radnih mjesta.

Pitanje:

Svojim Zaključkom broj 6 točka c) dali ste tumačenje prema kojem liječnici specijalisti koji su raspoređeni na poslove „zamjenika ravnatelja županijske bolnice“ odnosno „pomoćnika ravnatelja za kvalitetu“ imaju pravo na dodatak od 10% zbog iznimne odgovornosti za život i zdravlje ljudi , ali nemaju pravo na dodatak od 16% kao zdravstveni radnici specijalisti u bolnici“.

Molimo Vaše tumačenje obračunava li se dodatak na osnovnu plaću u iznosu od 10% na osnovnu plaću zamjenika ravnatelja, pomoćnika ravnatelja i drugih položaja I. vrste ili na osnovnu plaću npr. liječnika specijalista interne medicine koji je istovremeno i zamjenik ravnatelja.

Također, molimo Vaše tumačenje imaju li ravnatelji, zamjenici i pomoćnici ravnatelja državnih i županijskih zdravstvenih zavoda pravo na dodatak iz članka 57. Kolektivnog ugovora od 7%.

Zaključak broj 134:

Svi liječnici imaju pravo na dodatak na osnovnu plaću od 10%, a isti im se obračunava na osnovnu plaću.

Također, ravnatelji, zamjenici i pomoćnici ravnatelja državnih i županijskih zdravstvenih ustanova ostvaruju pravo na dodatak iz članka 57. Kolektivnog ugovora od 7%.

Članak 59.

Zbog iznimne odgovornosti za život i zdravlje ljudi doktori medicine i doktori dentalne medicine ostvaruju dodatak na plaću u iznosu od 10% od osnovne plaće.

Pitanje:

a) Da li liječnici specijalisti koji su raspoređeni na poslove „zamjenika ravnatelja županijske bolnice“ odnosno na poslove „pomoćnika ravnatelja za kvalitetu rada“, temeljem članka 57. Kolektivnog ugovora imaju pravo na dodatak od 16% kao zdravstveni radnici specijalisti u bolnici, te na dodatak od 10% (prema čl. 59. Kolektivnog ugovora) zbog iznimne odgovornosti za život i zdravlje ljudi?

Napominjemo da isti pored poslova položaja na koji su imenovani obavljaju i poslove liječnika specijaliste na odjelu tj. u ambulanti.

Zaključak broj 6 a):

Liječnici specijalisti koji su raspoređeni na poslove „zamjenika ravnatelja županijske bolnice“ odnosno na poslove „pomoćnika ravnatelja za kvalitetu“ imaju pravo na dodatak od 10% zbog iznimne odgovornosti za život i zdravlje ljudi, ali nemaju pravo na dodatak od 16% kao zdravstveni radnici specijalisti u bolnici.

Pitanje:

a) Na koje dodatke po Kolektivnom ugovoru ima pravo ravnatelj ustanove koji je liječnik specijalist i svakodnevno pored poslova ravnatelja obavlja i poslove liječnika specijaliste (odjel, ambulanta i operacijska sala)?

Zaključak broj 46 a):

Ravnatelj ustanove ima pravo na dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 7% te, ukoliko je isti doktor medicine ili doktor dentalne medicine, pravo na dodatak od 10% zbog iznimne odgovornosti za život i zdravlje ljudi.

Pitanje:

b) Ima li sanacijski upravitelj, doktor medicine, dodatak na plaću od 10% sukladno članku 59. Kolektivnog ugovora ako s bolnicom ima sklopljen ugovor o radu samo za obavljanje poslova sanacijskog upravitelja, a ne za poslove liječnika?

Zaključak broj 50 b):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 46 točku a) s 10. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

a) Zamjenik ravnatelja županijskog doma zdravlja ima koeficijent složenosti poslova 2,522 i dodatak na plaću od 7%. S obzirom da ista osoba radi i kao liječnik u ugovornoj ordinaciji pripada li mu i dodatak od 10% po članku 59. Kolektivnog ugovora?

Zaključak broj 54 a):

Zamjenik ravnatelja županijskog doma zdravlja, uz položajni koeficijent zamjenika ravnatelja i dodatak na plaću s osnova posebnih uvjeta rada od 7%, ostvaruje i pravo na dodatak od 10% zbog iznimne odgovornosti za život i zdravlje ljudi ukoliko je isti doktor medicine ili doktor dentalne medicine.

Pitanje:

a) Ima li ravnatelj doma zdravlja, koji je doktor dentalne medicine, temeljem članka 57. Kolektivnog ugovora pravo na dodatak od 8%, te temeljem članka 59. Kolektivnog ugovora, pravo na dodatak od 10% za liječničku odgovornost?

b) Ima li liječnik specijalist koji obavlja i poslove „zamjenika ravnatelja“ doma zdravlja, temeljem članka 57. Kolektivnog ugovora pravo na dodatak od 10%, te temeljem članka 59. Kolektivnog ugovora, pravo na dodatak od 10% za liječničku odgovornost?

Zaključak broj 64 a):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 46 točku a) s 10. sjednice Povjerenstva.

Zaključak broj 64 b):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 54 točku a) s 11. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

Sukladno zaključku broj 6 točka a) s 1. sjednice Povjerenstva liječnik specijalista raspoređen na poslove „zamjenika ravnatelja“ odnosno na poslove „pomoćnika ravnatelja za kvalitetu“ ima pravo na dodatak od 10% zbog iznimne odgovornosti za život i zdravlje ljudi, ali nema pravo na dodatak od 16% kao zdravstveni radnik specijalist u bolnici.

Da li „zamjenik ravnatelja“ i „pomoćnik ravnatelja za kvalitetu“ s osnova tumačenja predmetnog zaključka broj 6 točke a) s 1. sjednice Povjerenstva imaju pravo na dodatak s osnova posebnih uvjeta rada 7% kao dodatak koji se odnosi na ostala radna mjesta i poslove I., II., III. i IV. vrste koja nisu spomenuta uz neki drugi dodatak % u tabelarnom prikazu članka 57. Kolektivnog ugovora za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja?

Da li „zamjenik ravnatelja“ i „pomoćnik za kvalitetu“ kada uz te poslove obavljaju i poslove doktora medicine Tima T1, za vrijeme kada obavljaju poslove doktora medicine Tima T1 imaju pravo ostvarivati uvećanje osnovne plaće primjenom članka 51. Kolektivnog ugovora?

Zaključak broj 67:

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 54 točku a) s 11. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

Primjenjuje li se članak 59. Kolektivnog ugovora, kojim 10 posto dodatka na plaću od osnovne plaće imaju doktori medicine zbog iznimne odgovornosti za život i zdravlje ljudi, i na sanacijske upravitelje koji su doktori medicine?

Ako sanacijski upravitelj ima pravo na ovaj dodatak, postoji li mogućnost retrogradne isplate od dana stupanja na dužnost (do sada je sanacijskom upravitelju isplaćivan dodatak od 7 posto). Ima li u slučaju prava dodatka pravo na retrogradnu isplatu od 3 posto ($7+3=10$) ili na isplatu od 10 posto ($7+10$) dodatka?

Zaključak broj 104:

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 46 točku a) s 10. sjednice Povjerenstva.

Pravo na isplatu dodatka na plaću od 10% sanacijski upravitelj ima od dana stupanja na snagu Kolektivnog ugovora.

Članak 60.

Pravo na uvećanje osnovne plaće imaju radnici koji su u zdravstvenim ustanovama i Zavodu ostvarili radni staž i to:

- s navršenih 20 do navršenih 29 godina 4%
- s navršenih 29 do navršenih 34 godine 8%
- s navršenih 34 i više godina 10%.

Pitanje:

a) Da li se pravo na uvećanje osnovne plaće kod radnika koji su, temeljem članka 60. Kolektivnog ugovora ostvarili određeni radni staž, ostvaruje neprekidnim ili ukupnim radnim stažem u zdravstvenim ustanovama i Zavodu?

b) Da li se rad u nekadašnjim industrijskim ambulantama koje su bile u sastavu trgovачkih društava (poduzeća) smatra radom u zdravstvenim ustanovama?

Primjer: naša djelatnica je radila 13 godina kao doktorica medicine specijalista medicine rada u ambulanti INA Petrokemije Kutina na provođenju zdravstvene zaštite radnika, pri Odjelu za psihofiziološku zaštitu radnika. Ovaj radni odnos evidentiran je u radnoj knjižici pod nazivom i sjedištem poduzeća INA Petrokemija Kutina s n. sol.o. OOURE-a Kutina.

Da li se ovaj radni staž u trajanju od 13 godina smatra radnim stažem u zdravstvenoj ustanovi, u smislu staža kojim se ostvaruje njen pravo na uvećanje osnovne plaće sukladno čl. 60. KU-a?

Zaključak broj 51 a):

Pravo na uvećanje osnovne plaće temeljem članka 60. Kolektivnog ugovora radnici ostvaruju sukladno ukupno ostvarenom radnom stažu u zdravstvenim ustanovama i Zavodu.

Zaključak broj 51 b):

Rad u bivšim industrijskim ambulantama koje su bile u sastavu trgovачkih društava smatra se radom u zdravstvenim ustanovama u smislu ostvarivanja prava iz Kolektivnog ugovora.

Zaštita radnika

Članak 61.

U slučaju kada tijekom radnog vijeka radnika dođe do smanjenja njegove radne sposobnosti utvrđene rješenjem nadležnog tijela i jednog od sljedećih uvjeta:

- starosti – 5 godina pred punu starosnu mirovinu ili
- profesionalne bolesti ili
- ozljede na radu

poslodavac je obvezan radniku osigurati povoljniju normu i to bez smanjenja njegove plaće koju je ostvario u vremenu prije nastupa spomenutih okolnosti.

Pod plaćom iz stavka 1. ovoga članka računa se osnovna plaća i dodaci na plaću.

Radniku pripada od dana nastanka invalidnosti, odnosno utvrđenog smanjenja radne sposobnosti te od dana završetka prekvalifikacije ili dokvalifikacije, do raspoređivanja na odgovarajuće radno mjesto, plaća u iznosu plaće radnog mjesta na koje je do tada bio raspoređen.

Radnike 5 godina pred punu starosnu mirovinu, majke s malim djetetom do tri godine starosti i samohranog roditelja ne može se rasporediti u rad noću, dežurstvo i pripravnost bez njihovog pristanka.

Ugovorne strane su suglasne da će ministarstvo pokrenuti inicijativu prema Ministarstvu pravosuđa da se napad na zaposlenog u zdravstvu i zdravstvenom osiguranju smatra napadom na službenu osobu.

Pitanje:

a) Budući da Kolektivni ugovor u čl. 61. st 5. određuje „radnike 5 godina pred starosnu mirovinu...ne može se rasporediti u rad noću... bez njihovog pristanka“, dok Zakon o izmjenama i dopunama Zakona o mirovinskom osiguranju (NN 121/10) u čl. 26. određuje „iznimno od čl. 30. Zakona o mirovinskom osiguranju, pravo na starosnu mirovinu stječe osiguranik (žena) kada navrši 15 godina mirovinskog staža i... u 2014. godini – 61 godina života...“, vidljivo je da je u ovoj kalendarskoj godini uvjet za stjecanje prava na starosnu mirovinu za žene starosna dob od 61 godine života, što znači da žene u dobi od 56 godina imaju još 5 godina do ostvarenja na punu starosnu mirovinu.

Pitanje glasi: ima li medicinska sestra pravo biti oslobođena noćnog rada u dobi od 56 godina?

Zaključak broj 19 a):

Svaki radnik kojem nedostaje 5 godina radnog staža do pune starosne mirovine ne može se rasporediti na rad noću bez pisanih pristanka. Za svakog radnika se pojedinačno odreduje kada je navedeni uvjet ispunjen.

Pitanje:

Molimo tumačenje odredbe čl. 61. Kolektivnog ugovora i odgovor na pitanje:

Koja plaća pripada radniku koji je radi ozljede na radu premješten na novo radno mjesto koje ima manji dodatak na plaću u odnosu na radno mjesto na kojem je radio prije ozljede na radu?

Zaključak broj 92:

Radniku pripada od dana nastanka invalidnosti odnosno utvrđenog smanjenja radne sposobnosti te od dana završetka prekvalifikacije ili dokvalifikacije, do raspoređivanja na odgovarajuće radno mjesto, plaća u iznosu plaće radnog mjesta na koje je do tada

bio raspoređen. Nakon raspoređivanja na odgovarajuće radno mjesto radniku pripada plaća tog radnog mjesta.

Pitanje:

Da li je članak 61. Kolektivnog ugovora primjenjiv na radnicu koja nema ispunjen uvjet starosti - 5 godina pred punu starosnu mirovinu?

Zaključak broj 130:

Ispunjavanje svih uvjeta u slučaju smanjenja radne sposobnosti radnika, propisanih člankom 61. Kolektivnog ugovora, utvrđuje u posebnom postupku nadležno tijelo, stoga ovo Povjerenstvo nije nadležno tumačiti jesu li ti uvjeti ispunjeni.

Pitanje:

Obraćamo se sa zamolbom da nam dostavite mišljenje u vezi članka 61. Kolektivnog ugovora. Naime, radi se o tome da se u Nastavnom zavodu za javno zdravstvo usklađuju koeficijenti za isplatu plaća temeljem Uredbe o nazivima radnih mjesta i koeficijentima složenosti poslova u javnim službama. Navedenim usklađivanjem doći će do smanjenja osnovnog koeficijenta za obračun plaća radnicima, pa tako i do smanjenja plaće u bruto odnosno neto iznosu.

Da li osoba koja je u Nastavnom zavodu zaposlena kao invalidna osoba, a radi se o slijepoj osobi kojoj nedostaje 5 godina za odlazak u punu starosnu mirovinu, ima pravo na zaštitu shodno navedenom članku? Navedeni radnik počeo je raditi kao slijepa osoba u Zavodu 01.05.1971. godine, a rješenjem HZMO utvrđeno mu je svojstvo invalidne osobe od 1999. godine.

Da li osobe koje imaju rješenje o tjelesnom oštećenju od strane Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje u rasponu od 30-80%, a nedostaje im 5 godina do pune starosne mirovine imaju pravo na zaštitu temeljem članka 61. Kolektivnog ugovora?

Zaključak broj 139:

Radnik ostvaruje pravo na zaštitu temeljem članka 61. Kolektivnog ugovora ukoliko je do smanjenja radne sposobnosti došlo tijekom radnog vijeka radnika.

Rješenje o tjelesnom oštećenju ne mora značiti i smanjenje radne sposobnosti koje mora utvrditi nadležno tijelo.

Naknada za odvojeni život

Članak 65.

Naknada za odvojeni život od obitelji isplaćuje se radniku za vrijeme provedeno na radu u slučaju kad je radnik upućen na rad ili na specijalizaciju, užu specijalizaciju, odnosno poslijediplomski studij izvan sjedišta poslodavca, pa je time mjesto rada različito od mesta prebivališta ili uobičajenog boravišta toga radnika, pri čemu se obitelji smatra bračni drug, djeca, posvojenik, pastorak i štićenik, ako su prijavljeni na istoj adresi stanovanja kao i radnik.

Naknada za odvojeni život od obitelji pripada radniku od dana početka rada izvan sjedišta poslodavca do isteka mjeseca u kojem je riješio stambeno pitanje u mjestu rada ili do isteka mjeseca u kojem izjavi da ne želi preseliti obitelj ili odbije ponuđeni stan.

Iznos naknade za odvojeni život od obitelji isplaćuje se u maksimalnoj visini koja je kao neoporeziva utvrđena Pravilnikom o porezu na dohodak.

Naknada za odvojeni život od obitelji isplaćuje se unaprijed najkasnije posljednji radni dan u mjesecu za idući mjesec.

Za vrijeme korištenja godišnjeg odmora i korištenja neplaćenog dopusta, radniku ne pripada naknada za odvojeni život od obitelji. Ako je radnik koristio godišnji odmor, neplaćeni dopust, u mjesecu za koji je isplaćena naknada za odvojeni život, iznos naknade za odvojeni život za sljedeći mjesec se razmjerno tom broju dana umanjuje.

Naknada za odvojeni život od obitelji ne isplaćuje se ni u slučaju kada je mjesto izvan sjedišta poslodavca u koje je radnik upućen na rad ili na specijalizaciju, užu specijalizaciju, odnosno poslijediplomski studij, ujedno i mjesto prebivališta ili uobičajenog boravišta obitelji.

Kada radnik prima naknadu putnih troškova za putovanje na rad izvan sjedišta poslodavca od mjesta prebivališta ili uobičajenog boravišta toga radnika ne isplaćuje mu se naknada za odvojeni život od obitelji.

Naknada za odvojeni život i terenski dodatak međusobno se isključuju.

Iznimno, zdravstveni radnik koji je upućen na specijalizaciju, užu specijalizaciju odnosno poslijediplomski studij izvan sjedišta poslodavca, pa je time mjesto rada različito od mjesta prebivališta ili uobičajenog boravišta toga radnika, a isti ne zadovoljava kriterije iz stavka 1. ovoga članka ostvaruje pravo na naknadu u maksimalnom bruto iznosu u visini koja je kao neoporeziva utvrđena Pravilnikom o porezu na dohodak, a u koji iznos su uključeni doprinosi iz plaće i na plaću, porez i možebitni prirez. Pravo na naknadu ostvaruje se uz uvjete iz stavka 2. i stavka 4. – 7. ovoga članka.

Pitanje:

Članak 65. Naknada za odvojeni život - da li stavak 9. izjednačava prava koja su navedena u stavku 1. gdje je izrijekom navedeno što se smatra obitelji i da li radnik koji nema obitelj ima pravo na naknadu za odvojeni život?

Zaključak broj 1:

Radnik koji nema obitelj ima pravo na naknadu za odvojeni život, ali time prava iz stavka 1. i stavka 9. članka 65. nisu izjednačena. Stavak 9. uređuje iznimku koja se odnosi na zdravstvene radnike koji su upućeni na specijalizaciju, odnosno poslijediplomski studij izvan sjedišta poslodavca, a nemaju obitelj.

Pitanje:

Usmenim putem obratio nam se radnik naše ustanove zaposlen na neodređeno vrijeme s pitanjem u svezi ostvarivanja prava na naknadu za odvojeni život, terenski dodatak ili naknadu za trošak prijevoza.

Navedeni radnik ima stalno prebivalište izvan sjedišta doma zdravlja gdje mu stalno boravi i obitelj. Isto s osiguranim smještajem boravi u mjestu rada od ponedjeljka do petka, a svaki vikend putuje k obitelji u stalno prebivalište (grad udaljen 115 km od mesta rada).

Molimo Vas tumačenje u smislu da li navedeni radnik ostvaruje jedno od naprijed navedenih prava.

Zaključak broj 38:

U svezi ostvarivanja prava na naknadu za odvojeni život Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 1 s 1. sjednice Povjerenstva.

Pitanja naknade za prijevoz i terenskog dodatka regulirana su TKU-om.

Pitanje:

Predmet: naknada troškova prijevoza za odlazak na posao i dolazak s posla, za zaposlenike na specijalizaciji izvan mjesta prebivališta (boravišta)

Postoji li pravo na naknadu navedenu u predmetu?

Prema normativnom određenju čl. 67. temeljnog Kolektivnog ugovora za službenike i namještenike u javnim službama predmetna naknada pripada svim zaposlenima.

Stavak 14. navedenoga članka TKU taksativno nabrja slučajeve kada se ovo pravo iznimno ne može konzumirati, i ne navodi zaposlenike upućene na specijalizaciju izvan mjesta njihovog stanovanja.

Naime, naknada za odvojeni život prema čl. 65. Kolektivnog ugovora za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja normativno ne navodi isključenje prava na realne troškove dolaska na posao i odlaska s posla.

Zaključak broj 42:

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 38 s 9. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

U st. 1. čl. 65. Kolektivnog ugovora za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja određuju se bitne pretpostavke za realiziranje prava naknade za odvojeni život. U tome kontekstu članovima obitelji smatra se bračni drug, djeca, posvojenik, pastorak i štićenik, ako su prijavljeni na istoj adresi stanovanja kao i radnik.

U st. 8. čl. 65. određuje se pravo naknade na odvojeni život iznimno, radniku koji ne zadovoljava kriterije iz st. 1. ovoga članka.

Nema pojašnjenja koje se to situacije imaju podrazumijevati pod iznimne situacije.

Što ako se radi o npr. radniku koji je upućen na specijalizaciju izvan njegovog mesta prebivališta (boravišta), neoženjen (neudana), nema djecu, ne živi u izvanbračnoj zajednici, nema posvojenika itd., u obiteljskoj zajednici s roditeljima, dakle bez članova obitelji taksativno navedenih u st. 1.? Ima li taj radnik pravo na naknadu za odvojeni život, odnosno da li je takva situacija iznimna?

Zaključak broj 43:

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 1 s 1. sjednice Povjerenstva.

Pitanje:

b) Sukladno članku 65. Kolektivnog ugovora, da li liječnik upućen na specijalizaciju izvan sjedišta poslodavca koji nije u braku, nema djece, posvojenika, pastorka ili štićenika, ostvaruje pravo na naknadu za odvojeni život, što do sada nije bio slučaj?

Zaključak broj 110 b):

Povjerenstvo upućuje na Zaključak broj 1 s 1. sjednice Povjerenstva.

Članak 76.

Naknada troškova prijevoza na posao i s posla primjenjivat će se sukladno odredbi članka 67. Temeljnog kolektivnog ugovora za službenike i namještenike u javnim službama (»Narodne novine« br. 141/12.).

Iznimno, do usklađivanja kolektivnih ugovora pojedinih javnih službi s člankom 67. Temeljnog kolektivnog ugovora za službenike i namještenike u javnim službama, sukladno Dodatku I Temeljnog kolektivnog ugovora za službenike i namještenike u javnim službama, na zaposlene u djelatnosti zdravstva i zdravstvenog osiguranja primjenjivat će se pravo na

naknadu troškova prijevoza prema odredbama kolektivnog ugovora djelatnosti koji to pravo ima uređeno na za radnike najpovoljniji način.

Zaključak broj 4 b):

Sukladno Temeljnom kolektivnom ugovoru za službenike i namještenike u javnim službama („Narodne novine“ broj 141/2012) i tumačenju broj 1/67 od 30. siječnja 2013. godine Zajedničkog povjerenstva za tumačenje TKU-a, na zaposlene u djelatnosti zdravstva i zdravstvenog osiguranja primjenjivat će se pravo na naknadu troškova prijevoza prema odredbama članka 66. Kolektivnog ugovora za djelatnost socijalne skrbi koji to pravo ima uređeno na za radnike najpovoljniji način , do usklađivanja kolektivnih ugovora pojedinih javnih službi s člankom 67. Temeljnog kolektivnog ugovora za službenike i namještenike u javnim službama.

Prava sindikalnih predstavnika i povjerenika

Članak 68.

Poslodavac je obvezan sindikalnom predstavniku, odnosno povjereniku omogućiti neophodan pristup radnim mjestima u svrhu obnašanja njegove dužnosti te radi omogućavanja uvida u podatke i isprave u svezi s ostvarivanjem i zaštitom prava radnika u vrijeme i na način koji ne šteti djelotvornosti poslovanja.

Poslodavac treba sindikalnom predstavniku, odnosno povjereniku, osigurati informacije koje su bitne za gospodarski položaj radnika kao što su prijedlozi odluka i pravilnika o radu kojima se reguliraju prava i obveze iz radnog odnosa, prijedlozi poslovnih i razvojnih odluka koje utječu na ekonomski i socijalni položaj radnika.

Poslodavac je obvezan primiti na razgovor sindikalnog povjerenika, odnosno sindikalnog predstavnika, po mogućnosti odmah, ali najkasnije u roku tri dana.

Poslodavac je obvezan u pisanoj formi odgovoriti na svaki dopis sindikalnog povjerenika, odnosno sindikalnog predstavnika najkasnije u roku 8 dana.

Sindikalni predstavnik, odnosno povjerenik ne smije biti spriječen ili ometan u obnašanju svoje dužnosti ako djeluje u skladu sa zakonom i ovim Ugovorom.

Prava iz stavka 1. – 5. ovoga članka pripadaju jednako sindikalnom povjereniku kao i sindikalnim predstavnicima koji nisu zaposleni kod tog poslodavca.

Sindikalni predstavnik obvezan je pred poslodavcem predstaviti se odgovarajućom punomoći ili iskaznicom.

Sindikalni povjerenik ima pravo na naknadu plaće za obavljanje sindikalnih aktivnosti i to tri sata po članu sindikata godišnje.

Svaka ozljeda sindikalnog povjerenika prilikom obavljanja sindikalnih dužnosti ili obavljanja dužnosti radničkoga vijeća i službenog puta u svezi tih dužnosti, smatra se ozljedom na radu.

Pitanje:

U članku 90. stavku 8. Kolektivnog ugovora stoji: „Sindikalni povjerenik ima pravo na naknadu plaće za obavljanje sindikalnih aktivnosti i to tri sata po članu sindikata godišnje.“

Molimo Vas tumačenje navedenog stavka, u kojem obliku i na koji način sindikalni povjerenik ima pravo na navedenu naknadu plaće, te tko mu treba isplatiti tu naknadu, te po kojoj satnici, a budući da piše: „...po članu sindikata godišnje.“ Da li to znači da ta naknada ide jednom godišnje ili svaki mjesec.

Zaključak broj 93: Sindikalni povjerenik ima pravo na naknadu plaće kada u radno vrijeme obavlja poslove sindikalnog povjerenika.

Izdvojeno

Pitanje:

Da li dr. med. spec. mr. sc. koji po Uredbi o nazivima radnih mesta i koeficijentima složenosti poslova u javnim službama ima koeficijent 1,959 ima pravo i na 8% dodatka po Temeljnog kolektivnom ugovoru ako se radi o specijalistu ginekologije i opstetricije u primarnoj zdravstvenoj zaštiti?

Da li dr. med. dent. ugovorni zdravstveni djelatnik primarne zdravstvene zaštite mr. sc. s koeficijentom 1,882 ima pravo i na 8% dodatka po Temeljnog kolektivnom ugovoru za znanstveni stupanj?

Zaključak broj 127: Zdravstveni radnik kojemu je Uredbom o nazivima radnih mesta i koeficijentima složenosti poslova u javnim službama utvrđen koeficijent sukladno znanstvenom stupnju ima pravo i na dodatak od 8% za znanstveni stupanj mr. sc., odnosno 15% za znanstveni stupanj dr. sc. sukladno Temeljnog kolektivnom ugovoru za službenike i namještenike u javnim službama.

Nenadležnost Povjerenstva

Pitanje:

Molimo Vas za tumačenje pripadajućeg koeficijenta: diplomirana medicinska sestra zaposlena je na radnom mjestu I. vrste. Ista je do sada imala koeficijent 1,659 kao zdravstveni radnik bez specijalizacije u bolnici. Molimo da nam odgovorite koji joj je koeficijent pripada prema novoj uredbi Vlade o koeficijentima složenosti poslova.

Zaključak broj 35:

Povjerenstvo nije nadležno za tumačenje Uredbe o nazivima radnih mesta i koeficijentima složenosti poslova u javnim službama.

Pitanje:

a) Njegovatelj bolesnika u hitnom objedinjenom bolničkom prijemu – da li je on zdravstveni ili nezdravstveni radnik?

Ako je zdravstveni radnik, da li bi prema tablici iz čl. 64. Kolektivnog ugovora trebao imati dodatak na uvjete rada od 25%, ili ako je nezdravstveni radnik da li bi prema tablici iz članka 64. trebao imati dodatak od 12% kao nezdravstveni radnik u bolnici, specijalnoj bolnici i poliklinici kao samostalnoj ustanovi koji sudjeluje u procesu dijagnostike ili liječenja?

Zaključak broj 39 a):

U sustavu zdravstva ne postoji zanimanje „njegovatelj bolesnika“.

Pitanje:

b)Drugo pitanje za koje tražim Vaše tumačenje jest isplata putnih troškova. Naime, predloženo nam je potpisivanje izjave o isplati putnih troškova te me zanima sukladnost s Kolektivnim ugovorom i ostalim pravilnicima i odredbama koje se tiču zaposlenih u javnim službama.

Zaključak broj 120 b):

Naknada za trošak prijevoza za dolazak na posao i odlazak s posla uredena je Temeljnim kolektivnim ugovorom za službenike i namještenike u javnim službama. Ovo Povjerenstvo nije nadležno za tumačenje TKU-a.