



Direkcija, Margaretska 3, P.P. 157, 10002 Zagreb, telefon: ++385/01 48 06 333, fax: ++385/01 48 12 606, 48 06 345

Na osnovi članka 110. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju ("Narodne novine" broj 150/08., 94/09., i 153/09.), članka 10. Pravilnika o načinu ostvarivanja prava na slobodan izbor doktora medicine i doktora stomatologije primarne zdravstvene zaštite ("Narodne novine" broj 41/07., 4/10. i 14/10.) i Odluke o objavi Poziva na izbor doktora medicine i doktora dentalne medicine u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, klasa: 025-04/10-01-85 ur.broj: 338-01-01-10-1 od 15. travnja 2010. godine Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje **u p u ć u j e**

POZIV NA IZBOR
doktora medicine i doktora dentalne medicine u primarnoj zdravstvenoj zaštiti
za područja gradova/općina u kojima Mreža javne zdravstvene službe
nije popunjena

Pozivamo osigurane osobe Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Zavod) koje imaju prebivalište/boravak na području gradova/općina na kojima Mreža javne zdravstvene službe ("Narodne novine" broj 98/09. i 14/10, u daljnjem tekstu: Mreža) nije popunjena, a koje do sada nisu izvršile izbor doktora medicine i doktora dentalne medicine ili kojima je novo ponuđena ordinacija bliža mjestu prebivališta/boravka od ordinacije izabranog doktora ili koje su izabrale doktora primarne zdravstvene zaštite koji ima u skrbi veći broj opredijeljenih osiguranih osoba od maksimalno propisanog općim aktom Zavoda, da to učine u razdoblju:

od 20. travnja 2010. godine do popune Mreže, odnosno do datuma koji posebnom odlukom utvrđuje Upravno vijeće Zavoda

Izbor doktora medicine i doktora dentalne medicine obavlja se prema djelatnostima u gradovima/općinama u kojima je Mreža nepopunjena prema tablici koja se utvrđuje za svaku pojedinu županiju/Grad Zagreb na oglasnoj ploči nadležnog područnog ureda/ispostavi Zavoda

Za izabranog doktora mogu se birati doktori – radnici domova zdravlja sa sjedištem ordinacija na području gradova/općina u kojima je Mreža nepopunjena, kao i svi ostali doktori primarne zdravstvene zaštite koji imaju rješenje ministra nadležnog za zdravstvo o odobrenju za rad u privatnoj praksi i također imaju sjedište ordinacije na tim područjima, a natječu se za popunu Mreže.

Obavijest o sjedištu ordinacije doktora, koji se natječu za popunu Mreže, osigurana osoba može dobiti u područnom uredu Zavoda, odnosno njegovoj ispostavi prema mjestu prebivališta, odnosno boravka osigurane osobe.

Osigurana osoba Zavoda u izboru se opredjeljuje za:

- jednog doktora opće/obiteljske medicine
- jednog doktora medicine, specijalista pedijatrije (za predškolsku djecu)
- jednog doktora medicine, specijalista ginekologije i opstetricije (za žene starije od 15 godina)
- jednog doktora dentalne medicine.

Osigurana osoba Zavoda, koja prvi put bira ili mijenja doktora medicine ili doktora dentalne medicine, potvrđuje svoj izbor/promjenu doktora na način da u dogovoru s novoizabranim doktorom ispuni i potpiše tiskanice – Izjave o izboru/promjeni izabranoga doktora (u daljnjem tekstu: Izjava).

Dva primjerka potpisane i ovjerene Izjave novoizabrani doktor dostavlja u ispostavu/područni ured Zavoda prema sjedištu ordinacije.

Osigurana osoba Zavoda koja mijenja doktora medicine ili doktora dentalne medicine u skladu s odredbama Pravilnika o načinu ostvarivanja prava osiguranih osoba na slobodan izbor doktora medicine i doktora stomatologije primarne zdravstvene zaštite ("Narodne novine broj 41/07., 4/10. i 14/10.) ostvaruje zdravstvenu zaštitu pri dotadašnjem doktoru primarne zdravstvene zaštite sve dok novi doktor za kojeg se opredijelila ne stekne propisane uvjete i postane ugovorni doktor Zavoda.

Tiskanice Izjava bit će na raspolaganju u ordinacijama doktora primarne zdravstvene zaštite koji se natječu za ulazak u sustav ugovornih doktora Zavoda.

Sve obavijesti u svezi s provedbom ovog Poziva na izbor možete dobiti u područnim uredima ili Direkciji Zavoda.