

## PRIJEDLOG

Na temelju članka 22. Statuta Hrvatske komore primalja i Odluke o dvojnomo iskazivanju novčanih iznosa u kuni i euru Vijeća Komore od dana 06.09.2022., Vijeće Hrvatske komore primalja, na \_\_\_\_\_ sjednici održanoj dana \_\_\_\_\_ donosi sljedeći

### PRAVILNIK O IZMJENAMA I DOPUNAMA PRAVILNIKA O POSTUPKU I NAČINU DAVANJA MIŠLJENJA O OPRAVDANOSTI OSNIVANJA PRIVATNE PRAKSE, GRUPNE PRAKSE, ZDRAVSTVENE USTANOVE I TRGOVAČKOG DRUŠTVA ZA OBAVLJANJE DJELATNOSTI PRIMALJSTVA

#### **Članak 1.**

U Pravilniku o postupku i načinu davanja mišljenja o opravdanosti osnivanja privatne prakse, grupne prakse, zdravstvene ustanove i trgovačkog društva za obavljanje djelatnosti primaljstva donesenom na sjednici Vijeća Hrvatske komore primalja održanoj dana 23.01.2017. godine Naziv Pravilnika mijenja se i glasi:

*„Pravilnik o postupku i načinu davanja mišljenja o opravdanosti osnivanja privatne prakse, grupne prakse i zdravstvene ustanove za obavljanje djelatnosti primaljstva“*

#### **Članak 2.**

U članku 1. stavku 1. iza riječi „*grupne prakse*“ briše se zarez te se dodaje riječ „*i*“ a riječi „*i trgovačkog društva*“ se brišu.

#### **Članak 3.**

U članku 2. stavku 3. iza riječi „*zdravstvene ustanove*“ briše se zarez i riječi „*trgovačkog društva*“.

#### **Članak 4.**

U članku 7. stavku 1. iza riječi „*članova*“ brišu se riječi „*javnog trgovačkog društva*“, iza riječi „*u*“ briše se riječ „*društva*“ a iza riječi „*sklapa*“ briše se riječ „*društvo*“.

U članku 7. stavku 3. iza riječi „*odnosno*“ brišu se riječi „*javno trgovačko društvo*“.

U članku 7. stavku 5. iza riječi „*1.000.000,00 kuna*“ dodaju se riječi „*/132.722,81 eura/*“ iza riječi „*500.000,00 kuna*“, dodaju se riječi „*/66.361,40 eura/*“ a iza riječi „*u*“ brišu se riječi „*javnom trgovačkom društvu*“.

#### **Članak 5.**

U članku 10. stavku 1. iza riječi „*grupne prakse*“ briše se zarez, dodaje se riječ „*i*“ te se brišu riječi „*i trgovačkog društva*“.

## Članak 6.

U članku 11. stavku 1. iza riječi „ustanovi“ brišu se riječi „trgovačkom društvu“.

## Članak 7.

Obrazac 1. Zahtjeva za izdavanje mišljenja o opravdanosti osnivanja, proširenja ili promjene djelatnosti, te promjenu sjedišta pružatelja usluga iz djelokruga djelatnosti primaljstva u PRIVATNOJ PRAKSI/GRUPNOJ PRAKSI mijenja se i glasi:

(memorandum HKP)

Obrazac 1. Zahtjev za izdavanje mišljenja o opravdanosti osnivanja, proširenja ili promjene djelatnosti, te promjenu sjedišta pružatelja usluga iz djelokruga djelatnosti primaljstva u PRIVATNOJ PRAKSI/GRUPNOJ PRAKSI

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime podnositelja)

\_\_\_\_\_  
(Adresa stanovanja)

**Predmet:      Zahtjev za izdavanje mišljenja o opravdanosti osnivanja/ proširenja ili promjene djelatnosti / promjene sjedišta pružatelja usluga iz djelokruga djelatnosti primaljstva u privatnoj praksi/grupnoj praksi**

*Molim Naslov da izda mišljenje o opravdanosti :*

- OSNIVANJA PRIVATNE PRAKSE IZ DJELOKRUGA DJELATNOSTI PRIMALJSTVA
- OSNIVANJE GRUPNE PRAKSE IZ DJELOKRUGA DJELATNOSTI PRIMALJSTVA
- PROŠIRENJE ILI PROMJENA DJELATNOSTI PRIVATNE PRAKSE IZ DJELOKRUGA DJELATNOSTI PRIMALJSTVA
- PROŠIRENJE ILI PROMJENA DJELATNOSTI GRUPNE PRAKSE IZ DJELOKRUGA DJELATNOSTI PRIMALJSTVA
- PROMJENI SJEDIŠTA PRIVATNE PRAKSE
- PROMJENI SJEDIŠTA GRUPNE PRAKSE

*Djelatnost primaljstva obavljat će se:*

- U OSNOVNOJ MREŽI ZDRAVSTVENE DJELATNOSTI
- IZVAN OSNOVNE MREŽE ZDRAVSTVENE DJELATNOSTI

U PRIVATNOJ PRAKSI obavljati će se:

- sve djelatnosti iz članka 15.a i 15.b Zakona o primaljstvu ili
- sve djelatnosti iz članka 15.a i 15.b osim djelatnosti iz članka 15.b stavak 1. alineja 4. i 5. Zakona o primaljstvu

U GRUPNOJ PRAKSI obavljati će se:

- sve djelatnosti iz članak 15.a i 15.b Zakona o primaljstvu ili
- sve djelatnosti iz članka 15.a i 15.b osim djelatnosti iz članka 15.b stavak 1. alineja 4. i 5. Zakona o primaljstvu

(označiti X u koju svrhu postavljate zahtjev)

*Opći podaci o osnivaču*

*Ime i prezime:*

*OIB:*

*Adresa stanovanja:*

*Broj odobrenja za samostalan rad*

*Naziv odnosno tvrtka osnivača koja će obavljati  
djelatnosti primaljstva:*

*Mjesto i adresa pružatelja usluga:*

*Naziv djelatnosti pružatelja usluga iz područja  
primaljstva*

*OPIS POSTUPAKA koje će obavljati pružatelj usluga u  
području djelatnosti primaljstva;*

*Naziv djelatnosti za koji se traži proširenje ili promjena  
djelatnosti*

U prilogu dostavljam sljedeće:

(ZAKRUŽITI ŠTO SE DOSTAVLJA OD PRILOGA)

- 1.) *prijedlog akta o osnivanju pružatelja usluga iz djelatnosti primaljstva*
- 2.) *dokaz o završenoj višoj stručnoj spremi za prvostupnicu/ka primaljstva,*
- 3.) *dokaz o radnom iskustvu iz primaljske djelatnosti i to:*
  - *za sve djelatnosti iz članka 15.a i 15.b Zakona o primaljstvu u trajanju od 10 godina*
  - *za ostale djelatnosti iz članka 15.a i 15.b Zakona o primaljstvu osim djelatnosti iz članka 15.b stavak 1. alineja 4. i 5. u trajanju od 7 godina.*
- 4.) *dokaz o uredno podmirenim članarinama Hrvatskoj komori primalja ukoliko je podnositelj zahtjeva član/ica Komore,*
- 5.) *dokaz da podnositelj zahtjeva nije u disciplinskom postupku pred Sudom Komore proglašen/a krivom/im,*
- 6.) *dokaz o pravu korištenja prostora u kojem se namjerava pružati usluga,*
- 7.) *dokaz o podmirenju troškova postupka davanja mišljenja*
- 8.) *dokaz o promjeni sjedišta pružatelja usluga (ukoliko se traži promjena sjedišta)*

*Obvezujem se danom početka obavljanja djelatnosti zaključiti policu osiguranja i dokaz o istome dostaviti Hrvatskoj komori primalja. Upoznat/a sam sa posljedicom ne dostave iste.*

U \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
*Potpis*

## Članak 8.

Obrazac 2. Zahtjev za izdavanje mišljenja o opravdanosti osnivanja, proširenja ili promjene djelatnosti, te promjenu sjedišta pružatelja usluga iz djelokruga djelatnosti primaljstva u ZDRAVSTVENOJ USTANOVI mijenja se i glasi:

(memorandum HKP)

Obrazac 2. Zahtjev za izdavanje mišljenja o opravdanosti osnivanja, proširenja ili promjene djelatnosti, te promjenu sjedišta pružatelja usluga iz djelokruga djelatnosti primaljstva u ZDRAVSTVENOJ USTANOVI

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime podnositelja)

\_\_\_\_\_  
(Adresa stanovanja)

**Predmet:      Zahtjev za izdavanje mišljenja o opravdanosti osnivanja/ proširenja ili promjene djelatnosti / promjene sjedišta pružatelja usluga iz djelokruga djelatnosti primaljstva u zdravstvenoj ustanovi/podružnici zdravstvene ustanove**

*Molim Naslov da izda mišljenje o opravdanosti :*

- OSNIVANJA ZDRAVSTVENE USTANOVE IZ DJELOKRUGA DJELATNOSTI PRIMALJSTVA
- OSNIVANJE PODRUŽNICE ZDRAVSTVENE USTANOVE IZ DJELOKRUGA DJELATNOSTI PRIMALJSTVA
- PROŠIRENJE ILI PROMJENA DJELATNOSTI ZDRAVSTVENE USTANOVE IZ DJELOKRUGA DJELATNOSTI PRIMALJSTVA
- PROMJENE SJEDIŠTA ZDRAVSTVENE USTANOVE

*Djelatnost primaljstva obavljat će se:*

- U OSNOVNOJ MREŽI ZDRAVSTVENE DJELATNOSTI
- IZVAN OSNOVNE MREŽE ZDRAVSTVENE DJELATNOSTI

U ZDRAVSTVENOJ USTANOVI obavljati će se:

- sve djelatnosti iz članka 15.a i 15.b Zakona o primaljstvu ili
- sve djelatnosti iz članka 15.a i 15.b osim djelatnosti iz članka 15.b stavak 1. alineja 4. i 5. Zakona o primaljstvu

U PODRUŽNICI ZDRAVSTVENE USTANOVE obavljati će se:

- sve djelatnosti iz članka 15.a i 15.b Zakona o primaljstvu ili
- sve djelatnosti iz članka 15.a i 15.b osim djelatnosti iz članka 15.b stavak 1. alineja 4. i 5. Zakona o primaljstvu

(označiti X u koju svrhu postavljate zahtjev)

*Opći podaci o osnivaču*

*Ime i prezime:*

*OIB:*

*Adresa stanovanja:*

*Broj odobrenja za samostalan rad*

*Naziv odnosno tvrtka osnivača koja će obavljati djelatnosti primaljstva:*

*Mjesto i adresa pružatelja usluga:*

*Naziv djelatnosti pružatelja usluga iz područja primaljstva:*

*OPIS POSTUPAKA koje će obavljati pružatelj usluga u području djelatnosti primaljstva;*

*Naziv djelatnosti za koji se traži proširenje ili promjena djelatnosti:*

U prilogu dostavljam sljedeće:

(ZAOKRUŽITI ŠTO SE DOSTAVLJA OD PRILOGA)

- 1.) *prijedlog akta o osnivanju pružatelja usluga iz djelatnosti primaljstva*
- 2.) *dokaz o završenoj višoj stručnoj spremi za prvostupnicu/ka primaljstva,*
- 3.) *dokaz o radnom iskustvu iz primaljske djelatnosti i to:*
  - *za sve djelatnosti iz članka 15.a i 15.b Zakona o primaljstvu u trajanju od 10 godina*
  - *za ostale djelatnosti iz članka 15.a i 15.b Zakona o primaljstvu osim djelatnosti iz članka 15.b stavak 1. alineja 4. i 5. u trajanju od 7 godina.*
- 4.) *dokaz o uredno podmirenim članarinama Hrvatskoj komori primalja ukoliko je podnositelj zahtjeva član/ica Komore,*
- 5.) *dokaz da podnositelj zahtjeva nije u disciplinskom postupku pred Sudom Komore proglašen/a krivom/im,*
- 6.) *dokaz o pravu korištenja prostora u kojem se namjerava pružati usluga,*
- 7.) *dokaz o podmirenju troškova postupka davanja mišljenja*
- 8.) *dokaz o promjeni sjedišta pružatelja usluga (ukoliko se traži promjena sjedišta)*

*Obvezujem se danom početka obavljanja djelatnosti zaključiti policu osiguranja i dokaz o istome dostaviti Hrvatskoj komori primalja. Upoznat/a sam sa posljedicom ne dostave iste.*

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Potpis*

## Članak 9.

Obrazac 3. Zahtjev za izdavanje mišljenja o opravdanosti osnivanja, proširenja ili promjene djelatnosti, te promjenu sjedišta pružatelja usluga iz djelokruga djelatnosti primaljstva u TRGOVAČKOM DRUŠTVU se briše.

## Članak 10.

Obrazac 4. Zahtjev za davanje suglasnosti zbog drugačijeg oglašavanja mijenja se i glasi:

(memorandum HKP)

Obrazac 4. Zahtjev za davanje suglasnosti zbog drugačijeg oglašavanja

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime podnositelja)

\_\_\_\_\_  
(Adresa stanovanja)

**Predmet:      Zahtjev za davanje suglasnosti u slučaju drugačijeg načina oglašavanja**

Molim Naslov da mi izda suglasnost zbog drugačijeg načina oglašavanja od onoga propisanog člankom 2. Pravilnika o načinu isticanja naziva i oglašavanja rada privatne prakse/grupne prakse, zdravstvene ustanove i druge pravne osobe u privatnom vlasništvu koja obavlja djelatnost primaljstva.

Obrazloženje

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*U prilogu dostavljam sljedeće:*

*- dokaz o podmirenju troškova postupka davanja suglasnosti*

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Potpis*



## **Članak 11.**

Pravilnik o izmjenama i dopunama Pravilnika o postupku i načinu davanja mišljenja o opravdanosti osnivanja privatne prakse, grupne prakse i zdravstvene ustanove za obavljanje djelatnosti primaljstva donosi se prema pravilima koja se primjenjuju na donošenje Pravilnika.

## **Članak 12.**

Pravilnik o izmjenama i dopunama Pravilnika o postupku i načinu davanja mišljenja o opravdanosti osnivanja privatne prakse, grupne prakse i zdravstvene ustanove za obavljanje djelatnosti primaljstva stupa na snagu u roku od osam dana od dana objave na službenoj web stranici Hrvatske komore primalja.

Predsjednica Vijeća Hrvatske komore primalja  
Erika Spirić, bacc. obs.

Pravilnik o izmjenama i dopunama Pravilnika o postupku i načinu davanja mišljenja o opravdanosti osnivanja privatne prakse, grupne prakse i zdravstvene ustanove za obavljanje djelatnosti primaljstva objavljen je na službenoj web stranici Hrvatske komore primalja dana \_\_\_\_\_ i stupa na snagu dana \_\_\_\_\_ godine.