

Pravilnik o obavljanju dopunskog rada zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika

Pravilnik je objavljen u "Službenom listu CG", br. 93/2026 od 30.6.2026. godine, a stupio je na snagu 8.7.2026.

Član 1

Ovim pravilnikom propisuju se bliži uslovi, sadržaj i obrazac zahtjeva i pisane saglasnosti za obavljanje dopunskog rada zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika zaposlenih sa punim radnim vremenom u zdravstvenoj ustanovi čiji je osnivač država, odnosno opština.

Član 2

Izrazi koji se u ovom pravilniku koriste za fizička lica u muškom rodu podrazumijevaju iste izraze u ženskom rodu.

Član 3

Zdravstveni radnik može da obavlja dopunski rad, odnosno pruža zdravstvene usluge iz djelatnosti zdravstvene ustanove, u skladu sa rješenjem o ispunjenosti uslova za rad te ustanove.

Član 4

Zdravstveni radnik, odnosno zdravstveni saradnik može da obavlja dopunski rad ako:

- 1) poštuje radno vrijeme i obavlja smjenski rad, dežurstvo i pripravnost u skladu sa aktima kojima se uređuje organizacija i raspored radnog vremena u zdravstvenoj ustanovi u kojoj je zaposlen;
- 2) u punom obimu i u okviru propisanog radnog vremena pruža kvalitetne zdravstvene usluge na radnom mjestu utvrđenom aktom o unutrašnjoj organizaciji i sistematizaciji ustanove, u skladu sa planom i programom rada te ustanove;
- 3) nema primjedbi na njegov rad od strane Komisije za kontrolu kvaliteta zdravstvene zaštite u posljednje dvije godine;
- 4) nema osnovanih prigovora pacijenata na njegov rad, u skladu sa zakonom kojim se uređuju prava pacijenata;
- 5) mu nije izrečena mjera za povredu radne obaveze u posljednje dvije godine;
- 6) u posljednjih godinu dana nije odsustvovao sa posla duže od tri mjeseca, osim u slučaju privremene spriječenosti za rad za koju se naknada zarade obezbjeđuje u visini od 100% od osnova za naknadu zarade, kao i u slučaju korišćenja prava na porodiljsko, očinsko i roditeljsko odsustvo, u skladu sa zakonom;
- 7) dopunski rad ne utiče na organizaciju rada pojedinih djelatnosti ili zdravstvene ustanove kao cjeline u kojoj je zdravstveni radnik zaposlen sa punim radnim vremenom.

Izuzetno od stava 1 tačka 5 ovog člana, zdravstveni radnik, odnosno zdravstveni saradnik može da obavlja dopunski rad ako mu je:

- 1) jednom izrečena mjera za lakšu povredu radne obaveze - po isteku šest mjeseci od pravosnažnosti odluke;
- 2) dva puta izrečena mjera za lakšu povredu radne obaveze - po isteku jedne godine od pravosnažnosti druge odluke.

Zdravstveni radnik, odnosno zdravstveni saradnik koji je imenovan za direktora zdravstvene ustanove može da obavlja dopunski rad samo u toj zdravstvenoj ustanovi, uz prethodno dobijenu pisanu saglasnost organa državne uprave nadležnog za poslove zdravlja.

Član 5

Pružanje zdravstvenih usluga na primarnom nivou zdravstvene zaštite u smislu člana 4 stav 1 tačka 2 ovog pravilnika prati se preko sljedećih indikatora:

- 1) za preventivne usluge:
 - broja preventivnih pregleda u ordinaciji,
 - broja preventivnih pregleda u savjetovalištu,
 - broja ostalih ciljanih pregleda (skrininzi i sl.);
- 2) za kurativne usluge kod doktora u ambulantni:
 - broja prvih i ponovnih pregleda pruženih osiguranim licima i njihovog međusobnog odnosa,
 - broja ostalih usluga,
 - doprinosa na radu.

Član 6

Pružanje zdravstvenih usluga na sekundarnom i tercijarnom nivou zdravstvene zaštite u smislu člana 4 stav 1 tačka 2 ovog pravilnika prati se preko sljedećih indikatora:

- 1) u ambulanti:
 - broja prvih pregleda,
 - dužine čekanja na prvi specijalistički pregled (do i preko 30 dana),
 - broja ponovnih pregleda,
 - broja ostalih usluga;
- 2) u bolnici:
 - broja pacijenata,
 - broja i vrste zdravstvenih usluga, po složenosti usluga,
 - broja dana provedenih na bolničkom lječenju,
 - liste čekanja.

Član 7

Pored indikatora iz čl. 5 i 6 ovog pravilnika, pružanje zdravstvenih usluga i izvršavanje radnih obaveza zdravstvenih radnika, odnosno zdravstvenih saradnika prati se i preko indikatora utvrđenih programom zdravstvene zaštite i planom rada zdravstvene ustanove.

Član 8

Zdravstveni radnik, odnosno zdravstveni saradnik direktoru zdravstvene ustanove u kojoj je zaposlen podnosi zahtjev za dobijanje saglasnosti za obavljanje dopunskog rada (u daljem tekstu: zahtjev), koji sadrži:

- 1) ime i prezime, nivo kvalifikacije obrazovanja, specijalnost i naučno zvanje zdravstvenog radnika, odnosno zdravstvenog saradnika;
- 2) naziv organizacione jedinice u kojoj je zaposlen;
- 3) naziv i sjedište zdravstvene ustanove, drugog pravnog lica, srednje škole zdravstvenog usmjerenja, odnosno drugog subjekta koji pruža zdravstvenu zaštitu u kojem namjerava da obavlja dopunski rad;
- 4) opis poslova, odnosno zdravstvenih usluga koje će pružati;
- 5) vrijeme u kojem će obavljati dopunski rad;
- 6) potpis podnosioca zahtjeva; i
- 7) datum podnošenja zahtjeva.

Ako zdravstveni radnik, odnosno zdravstveni saradnik namjerava da obavlja dopunski rad u drugoj zdravstvenoj ustanovi, uz zahtjev dostavlja izvod iz Centralnog registra privrednih i drugih subjekata za tu ustanovu.

Zahtjev se podnosi na Obrascu 1.

Član 9

Direktor zdravstvene ustanove u kojoj je zdravstveni radnik, odnosno zdravstveni saradnik zaposlen, prilikom razmatranja i odlučivanja o zahtjevu, cijeni da li je zbog ograničenih kapaciteta u korišćenju raspoložive medicinsko-tehničke opreme i/ili ograničenog broja zdravstvenih radnika, odnosno zdravstvenih saradnika određene struke otežano ostvarivanje zdravstvene zaštite u zdravstvenoj ustanovi pri sprovođenju dijagnostičkih, terapijskih i rehabilitacionih postupaka, kao i da li postoje liste čekanja.

Član 10

Zdravstvenom radniku, odnosno zdravstvenom saradniku koji ispunjava uslove iz člana 4 ovog pravilnika, direktor zdravstvene ustanove u kojoj je zaposlen daje pisanu saglasnost za obavljanje dopunskog rada (u daljem tekstu: saglasnost), u roku od 15 dana od dana prijema zahtjeva.

Saglasnost se daje na period od šest mjeseci i obavezno sadrži:

- 1) ime i prezime zdravstvenog radnika, odnosno zdravstvenog saradnika;
- 2) naziv zdravstvene ustanove i organizacione jedinice u kojoj je zaposlen;
- 3) radno mjesto na kojem je raspoređen;
- 4) broj i datum podnošenja zahtjeva;
- 5) naziv i sjedište zdravstvene ustanove, drugog pravnog lica, srednje škole zdravstvenog usmjerenja, odnosno drugog subjekta koji pruža zdravstvenu zaštitu u kojem će obavljati dopunski rad;
- 6) vrijeme u kojem će obavljati dopunski rad; i
- 7) datum davanja saglasnosti.

Saglasnost se daje na Obrascu 2.

Član 11

Obrasci 1 i 2 čine sastavni dio ovog pravilnika.

Član 12

Danom stupanja na snagu ovog pravilnika prestaje da važi Pravilnik o bližim uslovima za obavljanje dopunskog rada zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika („Službeni list CG“, br. 64/16, 17/17 i 70/17).

Član 13

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u „Službenom listu Crne Gore“.

Broj: 04-040/26-2802/3

Podgorica, 24. juna 2026. godine

Ministar,
dr Vojislav Šimun, s.r.

Obrazac 1

Naziv zdravstvene ustanove _____

Direktoru _____

Na osnovu člana 101 stav 1 Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Službeni list CG“, br. 91/25, 121/25 i 31/26) i člana 8 Pravilnika o obavljanju dopunskog rada zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika („Službeni list CG“, broj ____), podnosim

ZAHTJEV

ZA DOBIJANJE SAGLASNOSTI ZA OBAVLJANJE DOPUNSKOG RADA

Ime i prezime, nivo kvalifikacije obrazovanja, specijalnost, naučno zvanje zdravstvenog radnika, odnosno zdravstvenog saradnika zaposlenog sa punim radnim vremenom:

_____;

1. Zaposlen u organizacionoj jedinici (naziv organizacione jedinice):

_____;

2. Naziv i sjedište zdravstvene ustanove, drugog pravnog lica, srednje škole zdravstvenog usmjerenja, odnosno drugog subjekta koji pruža zdravstvenu zaštitu u kojem namjeravam da obavljam dopunski rad:

_____;

3. Opis poslova, odnosno zdravstvenih usluga koje ću pružati:

_____;

4. Vrijeme u kojem ću obavljati dopunski rad – dan/datum i vrijeme (od - do časova):

_____.

Prilog: Izvod iz Centralnog registra privrednih i drugih subjekata za zdravstvenu ustanovu u kojoj ću obavljati dopunski rad (u slučaju kad se dopunski rad obavlja u zdravstvenoj ustanovi)

Mjesto i datum:

Ime i prezime podnosioca zahtjeva

(svojeručni potpis)

Obrazac 2

Logo

Naziv zdravstvene ustanove

Broj:

Mjesto i datum:

Na osnovu člana 101 stav 1 Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Službeni list CG“, br. 91/25, 121/25 i 31/26) i člana 10 Pravilnika o obavljanju dopunskog rada zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika („Službeni list CG“, broj _____), dajem

SAGLASNOST

ZA OBAVLJANJE DOPUNSKOG RADA

_____ (ime i prezime zdravstvenog radnika, odnosno zdravstvenog saradnika), zaposlenom sa punim radnim vremenom u zdravstvenoj ustanovi _____ (naziv zdravstvene ustanove), raspoređenom na radnom mjestu _____, u organizacionoj jedinici _____, na osnovu zahtjeva _____ (broj pod kojim je zaveden) podnesenog _____ (datum podnošenja) daje se saglasnost da zaključi ugovor za obavljanje dopunskog rada van radnog vremena u _____ (naziv zdravstvene ustanove, drugog pravnog lica, srednje škole zdravstvenog usmjerenja ili drugog subjekta koji pruža zdravstvenu zaštitu) u dane _____ (dan i datum), u vremenu

od ____ do ____ časova.

Ova saglasnost se daje na period od šest mjeseci i važi do _____ (dan i datum).

Ime i prezime direktora

(svojeručni potpis)

Pečat zdravstvene ustanove