



Hrvatski
zavod za
zdravstveno
osiguranje

Croatian
Health
Insurance
Fund

Direkcija
T +385 (0)1 4806 333
F +385 (0)1 4812 606
F +385 (0)1 4806 345
www.hzzo.hr

KLASA: 500-01/14-01/17
URBROJ: 338-01-13-14-2
Zagreb, 30. prosinca 2014. godine

Sektor poslova informatike
n/p Ozren Pezo, dipl.ing.el.,
pomoćnik ravnateljice za
informatičke tehnologije

Regionalni uredi
Područne službe
- svima -
n/p Voditeljima

Predmet: **Pravilnik o izmjenama i dopunama Pravilnika o pravima, uvjetima i načinu ostvarivanja prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja u slučaju ozljede na radu i profesionalne bolesti („Narodne novine“ broj 154/14)**
- uputa, dostavlja se

Poštovani,

Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (nastavno Zavod) donijelo je Pravilnik o izmjenama i dopunama Pravilnika o pravima, uvjetima i načinu ostvarivanja prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja u slučaju ozljede na radu i profesionalne bolesti (u daljnjem tekstu: Pravilnik) koji je *objavljen u „Narodnim novinama“ broj 154/14 i stupa na snagu dana 01. siječnja 2015. godine.*

Člankom 1. Pravilnika regulirana je mogućnost jednostavnijeg podnošenja skupne prijave na obvezno zdravstveno osiguranje za slučaj ozljede na radu i profesionalne bolesti za određene skupine osiguranih osoba iz članka 16. stavka 1. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju (»Narodne novine« broj 80/13. i 137/13 – nastavno: Zakon).

Za osobe iz članka 16. stavka 1. točke 5., 9., 12. i 13. Zakona (osobe koje sudjeluju u akcijama spašavanja ili u zaštiti i spašavanju u slučaju prirodnih i drugih nepogoda; osobe koje kao članovi terenskih sastava sudjeluju u spašavanju i zdravstvenoj zaštiti u prirodnim i drugim nepogodama; osobe koje ispunjavaju obvezu sudjelovanja u civilnoj zaštiti ili obvezu sudjelovanja u službi motrenja i obavješćivanja; osobe koje kao članovi operativnih sastava dobrovoljnih vatrogasnih organizacija obavljaju zadatke gašenja požara, zaštite i spašavanja u slučaju drugih nepogoda, osiguravanja mjesta gdje postoji požarna opasnost, educiranja građana u protupožarnoj zaštiti te obavljanja zadataka u sklopu javnih nastupa i demonstracija s prikazom vježbi), skupna prijava na obvezno zdravstveno osiguranje za slučaj ozljede na radu, odnosno profesionalne bolesti može se podnijeti za cijelo razdoblje tekuće kalendarske godine, na način da su prava i obveze osnovom iste uvjetovani nastupom okolnosti iz 16. stavka 1. točke 5., 9., 12. i 13. Zakona.

Za osobe iz članka 16. stavka 1. točke 6., 7. 10. i 16. Zakona (osobe koje na poziv državnih i drugih ovlaštenih tijela obavljaju dužnosti u interesu Republike Hrvatske; sportaši, treneri ili organizatori u sklopu organizirane amaterske sportske aktivnosti; osobe na odsluženju vojnog roka, odnosno dragovoljnom služenu vojnog roka-ročnici, kadeti te pričuvnici za vrijeme obavljanja službe u Oružanim snagama Republike Hrvatske; osobe koje izvršavaju rad za opće dobro sukladno Zakonu o probaciji i osobe koje su raspoređene na poslove tijekom izdržavanja kazne zatvora, mjere istražnog zatvora ili odgojne mjere upućivanja u odgojni zavod) *skupna prijava na obvezno zdravstveno osiguranje za slučaj ozljede na radu, odnosno profesionalne bolesti podnosi se za razdoblje korištenja osiguranja* sukladno dostavljenim podacima obveznika podnošenja prijave iz članka 16. stavka 2. Zakona o razdobljima korištenja osiguranja, a prava i obveze osnovom iste uvjetovani su nastupom okolnosti iz članka 16. stavka 1. točke 5., 9., 12. i 13. Zakona.

Skupne prijave na obvezno zdravstveno osiguranje za slučaj ozljede na radu, odnosno profesionalne bolesti za navedene osobe, dostavljaju se regionalnom uredu odnosno područnoj službi Zavoda putem datoteka na magnetskom mediju (disketa, CD), koje sadržavaju podatke o prezimenu, imenu, datumu rođenja i osobnom identifikacijskom broju osoba za koje se podnosi prijave te razdoblju osiguranja, kao i podatke o podноситelju prijave, obvezniku uplate posebnog doprinosa za zaštitu zdravlja na radu te broju obveze obveznika uplate, na niže opisani način:

Naziv datoteke treba biti **<oib podnositelja_t5.txt** (primjerice: 01234567891_t5.txt), a u datoteci podaci o prezimenu, imenu, datumu rođenja, OIB-u osoba za koje se podnosi prijava (svaka osigurana osoba u novi red) s razdobljem trajanja osiguranja (kalendarska godina, odnosno razdoblje korištenja osiguranja sukladno dostavljenim podacima obveznika podnošenja prijave), a podaci trebaju biti odvojeni znakom „:"

Primjer:

PPPPPPPP:IIIIII:ss.rr.yyyy:XXXXXXXXXX:dd.mm.gggg:DD.MM.GGGG

Gdje je

PPPPPPPP

= prezime osobe koja se osigurava

IIII

= ime osobe koja se osigurava

ss.rr.yyyy

= datum rođenja

XXXXXXXXXX

= OIB osobe koja se osigurava

dd.mm.gggg

= datum početka osiguranja

DD.MM.GGGG

= datum prestanka osiguranja

Pod **<oib podnositelja>** upisuje se OIB podnositelja prijave.

Datoteke je potrebno dostaviti uz popratni dopis u kojem je potrebno navesti:

- podatke o podноситelju prijave
- podatke o obvezniku uplate posebnog doprinosa za zaštitu zdravlja na radu
- broj obveze obveznika uplate posebnog doprinosa za zaštitu zdravlja na radu.

U slučaju ozljede na radu ili profesionalne bolesti osiguranih osoba potrebno je podnijeti prijavu o ozljedi na radu odnosno profesionalnoj bolesti regionalnom uredu odnosno područnoj službi nadležnoj prema mjestu prebivališta ozlijeđene odnosno oboljele osobe, radi utvrđivanja prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja osnovom ozljede na radu odnosno profesionalne bolesti.

Člankom 2. Pravilnika *tiskanica Prijave na obvezno zdravstveno osiguranje za slučaj ozljede na radu odnosno profesionalne bolesti te tiskanice Prijave o ozljedi na radu i Prijave o profesionalnoj bolesti, zamijenjene su novim tiskanicama u kojima je naznačen logo Zavoda kao i certifikat ISO 9001.*

Nadalje, člankom 3. Pravilnika postignuta je usklađenost s odredbama propisa o uredskom poslovanju te je promijenjenom odredbom propisano da nadležni regionalni ured odnosno područna služba Zavoda na zahtjev podnositelja koji

neposredno predaje prijavu o ozljedi na radu odnosno prijavu o profesionalnoj bolesti, potvrđuje primitak prijave stavljanjem otiska prijemnog štambilja na kopiju prijave ili poseban papir, kojim se potvrđuje datum primitka te broj pod kojim je prijava zaprimljena u Zavodu.

Mogućnost podnošenja prijave o ozljedi na radu i prijave o profesionalnoj bolesti elektroničkim putem kao *e-prijava o ozljedi na radu odnosno e-prijava o profesionalnoj bolesti, predviđena je s promijenjenim danom primjene od 01. srpnja 2015. godine.*

S poštovanjem,

v.d. Ravnateljica

Tatjana Pređa Trupec, mag. ing. el. MBA

