



HRVATSKA LIJEČNIČKA KOMORA • CROATIAN MEDICAL CHAMBER

Ulica Grge Tuškana 37, 10000 Zagreb, Hrvatska • Tel 01/4500 830 • E-mail hlk@hlk.hr • www.hlk.hr

KLASA: 990-01/26-01/48

URBROJ: 385-02/01-26-1

U Zagrebu, 6. kolovoza 2026.

REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO ZDRAVSTVA

n/p ministrice doc. dr. sc. Irene Hrstić, dr. med.

Ksaver 200
10 000 Zagreb

PREDMET: Raspisivanje natječaja za prijam specijalizanata u zdravstvenim ustanovama
- *mišljenje, dostavlja se*

Poštovana,

Hrvatska liječnička komora (dalje u tekstu: HLK) informirana je o dopisu Ministarstva zdravstva upućenom zdravstvenim ustanovama kojim se Ustanovama sugerira raspisivanje natječaja za specijalističko usavršavanje u razdoblju od 1. do 30. rujna 2026. te u kojem se navodi kako, u slučaju da se natječaj ne realizira, Ustanova isti neće moći ponoviti bez dodatne suglasnosti Ministarstva zdravstva.

HLK pozdravlja donošenje Pravilnika o specijalističkom usavršavanju doktora medicine te najavljenog Pravilnika o standardima i načinu prijma specijalizanata kao i nastojanja Ministarstva zdravstva usmjerena na realizaciju raspisivanja nacionalnih specijalizacija, a što HLK zagovara još od 2016. godine.

HLK podržava istovremeno raspisivanje natječaja za specijalističko usavršavanje, ali u sklopu provođenja nacionalnih specijalizacija čija provedba bi uključivala istovremeno, centralizirano raspisivanje natječaja. Parcijalno provođenje prijedloga nacionalnih specijalizacija, odnosno prihvaćanje prijedloga istovremenog raspisivanja svih specijalizacija bez da se ujedno prihvatio i prijedlog jednog, centraliziranog natječaja, moglo bi rezultirati nizom dodatnih teškoća kako za buduće specijalizante, tako i za same zdravstvene ustanove kao poslodavce.

Ovdje bismo se željeli poglavito referirati na sugestiju Ministarstva, iz predmetnog dopisa, o raspisivanju specijalizacija istovremeno, odnosno unutar mjesec dana.

U sustavu nacionalnih specijalizacija, koje zagovara HLK, predviđeno je provođenje i centralizirano raspisivanje specijalizacija u jedinstvenom natječaju za cijeli javni zdravstveni sustav. Na ovaj bi se način, potrebe za specijalizantima određene specijalizacije istovremeno popunjavale za sve ustanove u državi. Vrijedilo bi pravilo - jedan natječaj, jedna prijava, jedan popis za prijam specijalizanata.

U slučaju kada se natječaji raspisuju gotovo u isto vrijeme, ali pojedinačno za svaku ustanovu, kandidati koji se žele prijaviti u više različitih ustanova obvezni su podnositi pojedinačne prijave, za svaku ustanovu zasebno.

Uz pretpostavku da bi se specijalizacije raspisivale jednom godišnje, moglo bi se očekivati da će se kandidati javljati na željenu specijalizaciju u više, a možda i u sve zdravstvene ustanove gotovo u isto vrijeme. Za određene specijalizacije to bi moglo značiti i više desetaka prijava.

Ovim putem želja nam je upozoriti Naslovno Ministarstvo na moguće probleme koje uočavamo kod ovakvog provođenja natječaja za prijam specijalizanata:

1. Višestruke prijave kandidata na natječaje u različitim ustanovama za istu specijalizaciju zahtijevaju značajno dodatno administrativno opterećenje kandidata, s obzirom na to da za svaku pojedinu prijavu moraju zasebno prikupljati i dostavljati propisanu dokumentaciju.

2. Većina kandidata će se, također, vrlo vjerojatno prijavljivati na natječaje za više različitih specijalizacija pa se prethodno opisani problem multiplicira sa svakom dodatnom prijavom na različite specijalizacije.

3. Istovremeno raspisivanje različitih specijalizacija stvara dodatno opterećenje i na administrativno osoblje ustanova, odnosno na Povjerenstva za odabir specijalizanata koja moraju obraditi svu priloženu dokumentaciju, sastaviti popise kandidata, obaviti razgovore sa svim kandidatima koji udovoljavaju uvjetima natječaja te uputiti kandidate na obavljanje i propisanih dodatnih testova.

4. Istovremeno raspisivanje natječaja u više ustanova, vrlo izvjesno, pretpostavlja i istovremeno održavanje razgovora te psiholoških i manualnih testova. Takva situacija će od kandidata zahtijevati da biraju razgovore na koje će se odazvati, a ustanovama smanjuje broj mogućih kandidata za odabir. Moguće je da bi zbog toga najveći problem imale „manje“ ustanove ako nisu bile prvi izbor kandidata. Ovaj problem se javlja čak i ako razgovori i testovi ne bi bili u isti dan, jer su kandidati na natječaju za specijalizaciju uglavnom zaposleni i neće moći osigurati više slobodnih dana u tjednu ili mjesecu za odlaske na razgovore i/ili testove.

5. Dodatni problemi mogu nastati i u slučaju kada isti kandidat bude odabran za određenu specijalizaciju u više različitih ustanova. Postojeći sustav raspisivanja natječaja, provođenja postupka odabira kandidata i provođenja postupka po eventualnim prigovorima na odabir kandidata u većini ustanova nisu u potpunosti digitalizirani, niti ustanove međusobnom izmjenjuju podatke o kandidatima. Ova činjenica dodatno otežava i usporava kandidatima dobivanje informacija o rezultatima natječaja iz svih ustanova na čije natječaje su se prijavili. Uslijed navedenoga kandidatima je onemogućeno pravovaljano donošenje odluke za koju specijalizaciju i ustanovu se žele ili trebaju opredijeliti.

Istovremeno, ustanove će otežano dobivati informaciju koji kandidat se odlučio baš za njihovu ustanovu i za koju specijalizaciju, što bi cijeli proces provođenja natječaja moglo dodatno produljiti, a u konačnici možda i dovesti do toga da ustanova za

pojedinu specijalizaciju nema odabranog kandidata. Prema dopisu Ministarstva, Ustanova neće moći ponoviti natječaj bez njihovog dodatnog odobrenja. Na ovaj način vrlo je izvjesno prolongiranje provođenja novih natječaja za prijam specijalizanata.

6. Konačno, donošenje rješenja o odobrenju specijalizacije, koje je i prethodno produljivalo rok početka specijalizacije, uz oko 1 000 novih specijalizanata, gotovo istovremeno, povećano će opteretiti rad službi Ministarstva, koje je po Zakonu o zdravstvenoj zaštiti dužno donijeti rješenje u roku od 30 dana od dana podnošenja urednog zahtjeva.

Slijedom svega navedenoga, HLK se i nadalje aktivno zalaže za uvođenje sustava nacionalnih specijalizacija u javni zdravstveni sustav i to u punom opsegu.

Prijedlog provođenja nacionalnih specijalizacija dostavili smo Naslovu još 2016. godine, a ovim putem ponovo ističemo spremnost i mogućnost HLK-a da preuzme proces planiranja i upravljanja specijalističkim usavršavanjem, kao novu javnu ovlast.

Zaključno, a nastavno na sugestiju Ministarstva o raspisivanju natječaja tijekom rujna i pretpostavljene moguće probleme predlažemo produljenje navedenog roka na daljnje razdoblje od nekoliko mjeseci, sve s ciljem da se izbjegnu, u ovom dopisu izneseni, mogući problemi, kako za kandidate na natječajima tako i za ustanove.

S poštovanjem,

PREDSJEDNIK



doc. dr. sc. Krešimir Luetić, dr. med.