



**REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO ZDRAVSTVA I
SOCIJALNE SKRBI**

KLASA: 011-02/09-01/15

URBROJ: 534-07-09-5

Zagreb, 8. svibnja 2009.

- HRVATSKI LIJEČNIČKI SINDIKAT

**- HRVATSKI STRUKOVNI SINDIKAT
MEDICINSKIH SESTARA-MEDICINSKIH
TEHNIČARA**

**-SAMOSTALNI SINDIKAT ZDRAVSTVA
I SOCIJALNE SKRBI HRVATSKE**

Predmet: Prijeko potrebni poslovi u zdravstvenim ustanovama koji se moraju
neprekidno obavljati za vrijeme štrajka

Poštovani,

U privitku Vam dostavljamo Odluku kojom se određuju prijeko potrebni poslovi koji se moraju neprekidno obavljati u zdravstvenim ustanovama radi sprečavanja ugrožavanja života ili nastanka invalidnosti bolesnika za vrijeme najavljenoga štrajka.

S poštovanjem,

MINISTAR

mr. Darko Milinović, dr.med.

Privitak:
-kao u tekstu





REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO ZDRAVSTVA I
SOCIJALNE SKRBI

KLASA: 011-02/09-01/15

URBROJ: 534-07-09-4

Zagreb, 8. svibnja 2009.

Na temelju članka 166. stavka 3. Zakona o zdravstvenoj zaštiti («Narodne novine», br. 150/08) te Odluke arbitraže br. Aovr-1/09 od 8. svibnja 2009. godine ministar zdravstva i socijalne skrbi donosi

ODLUKU

1. Ovom Odlukom određuju se prijeko potrebni poslovi koji se moraju neprekidno obavljati u zdravstvenim ustanovama radi sprečavanja ugrožavanja života ili nastanka invalidnosti bolesnika za vrijeme štrajka najavljenog za dan 12. svibnja 2009. godine.
2. Prijeko potrebni poslovi iz točke 1. ove Odluke koji se moraju neprekidno obavljati radi sprečavanja ugrožavanja života i nastanka invalidnosti bolesnika jesu:
 - 2.1.1. Pregled i osnovni dijagnostički postupci kojima se kod svakog bolesnika mora isključiti hitno stanje, a time i potreba provođenja odgovarajućih dijagnostičkih i/ili terapijskih postupaka.
 - 2.1.2. Glave obavljanja poslova, a time i izvršitelja iz točke 2.1.1. ove Odluke, poslove izvršavaju djelatnici u skladu sa općim aktom zdravstvene ustanove (čl. 163. Zakona o zdravstvenoj zaštiti) koji je u toj ustanovi na snazi na dan 8. svibnja 2009., kako je tim aktom utvrđen rad u drugoj i trećoj smjeni te neradnim danom, praznikom i blagdanom, za cjelodnevni rad zdravstvene ustanove tijekom trajanja štrajka.
 - 2.1.3. U zdravstvenim ustanovama u kojima općim aktom zdravstvene ustanove nisu utvrđeni izvršitelji u smislu točke 2.1.2. ove Odluke, Ministar zdravstva i socijalne skrbi ovlašten je svojom pojedinačnom odlukom autonomno utvrditi broj izvršitelja za pojedinu zdravstvenu ustanovu i ovlastiti ravnatelja zdravstvene ustanove da sukladno prilikama odredi osobe izvršitelja, a koji ne može biti veći od 20% ukupno zaposlenih u zdravstvenoj ustanovi, odnosno najviše do broja dežurnih neradnim danom.
 - 2.1.4. U zdravstvenim ustanovama iz točke 2.1.2. ove Odluke a u organizacijskim jedinicama u kojima nema organiziranih dežurstava, Ministar zdravstva i socijalne skrbi ovlašten je svojom pojedinačnom odlukom autonomno utvrditi broj izvršitelja za tu organizacijsku jedinicu i ovlastiti ravnatelja zdravstvene ustanove da sukladno prilikama odredi osobe izvršitelja koji međutim ne može biti veći od 20% od ukupnog broja zaposlenih u toj organizacijskoj jedinici.

2. Funkcioniranje hitnih službi u bolnici tijekom 24 sata sa svom raspoloživom potrebnom hitnom dijagnostikom u cilju utvrđivanja dijagnoza koje zahtijevaju hitno postupanje što uključuje neodgodive terapijske postupke bez kojih bi moglo doći do pogoršanja osnovne bolesti ili do komplikacija koje bi mogle ugroziti zdravlje i/ili život bolesnika, odnosno prouzročiti i najniži stupanj invalidnosti.
3. U stacionarnom dijelu bolnice osigurati provođenje svih postupaka kojima se održava provođenje procesa liječenja, primjena svih dijagnostičkih i terapijskih postupaka koji osiguravaju da se određena bolest ne pogorša i da se otkloni mogućnost da bi se otkazivanjem postupka moglo doći do komplikacija koje bi mogle ugroziti zdravlje i/ili život bolesnika, odnosno prouzročiti i najniži stupanj invalidnosti.
4. Osiguranje kontinuiteta rada invazivne dijagnostike u svim slučajevima u kojima se zahtijeva hitnost i u svim slučajevima u kojima je invazivna dijagnostika kontinuitet terapije.
5. Kirurške djelatnosti moraju osigurati mogućnost svih hitnih zahvata za bolesnike zaprimljene putem hitne službe i kirurških zahvata za bolesnike koji se nalaze na bolničkom zbrinjavanju, a kojima se zbog otkazivanja operativnog zahvata značajno pogoršava bolest ili postoji mogućnost da bi otkazivanjem operativnog zahvata došlo do komplikacija koje bi mogle ugroziti zdravlje i/ili život bolesnika, odnosno prouzročiti i najniži stupanj invalidnosti.
6. 24-satna nazočnost liječnika i ostalih zdravstvenih radnika u svim djelatnostima intenzivnog zbrinjavanja bolesnika.

MINISTAR

mr. Đarko Milinović, dr.med.

