



REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO ZDRAVLJA

Uprava za pravne i financijske poslove
KLASA: 006-04/13-01/17
URBROJ: 534-10-1-2-2/4-13-2
Zagreb, 5. rujna 2013.

**HRVATSKI LIJEČNIČKI
SINDIKAT**

n/p predsjednika mr. sc. Ivice Babića, dr.med.

PREDMET: Prijedlog Odluke o prijeko potrebnim poslovima koji se moraju neprekidno obavljati u zdravstvenim ustanovama za vrijeme štrajka
- prethodno mišljenje, traži se

Poštovani,

ovo Ministarstvo zaprimilo je dana 5. rujna 2013. godine obavijest Hrvatskog liječničkog sindikata o najavi štrajka liječnika koji započinje, dana 18. rujna 2013. godine u 7,00 sati.

Sukladno odredbi članka 166. stavka 3. Zakona o zdravstvenoj zaštiti («Narodne novine» br. 150/08, 71/10, 139/10, 22/11, 84/11, 12/12, 70/12, 144/12 i 82/13) za zdravstvene djelatnosti zdravstvenih ustanova, izuzev djelatnosti hitne medicine, ministarstvo nadležno za zdravlje, uz prethodno mišljenje sindikata u roku od 3 dana od dana najave štrajka određuje prijeko potrebne poslove koji se moraju neprekidno obavljati radi sprečavanja ugrožavanja života ili nastanka invalidnosti bolesnika.

Nastavno na citiranu zakonsku odredbu, u pravitku Vam na prethodno mišljenje dostavljamo Prijedlog Odluke o prijeko potrebnim poslovima koji se moraju neprekidno obavljati u zdravstvenim ustanovama za vrijeme štrajka.

S poštovanjem,


prof. dr. sc. Rajko Ostojić, dr.med.

Privitak:
Kao u tekstu



PRIJEDLOG

KLASA: 006-04/13-01/17
URBROJ: 534-10-1-2-2/4-13-3
Zagreb, 5. rujna 2013.

Ministar zdravlja na temelju članka 166. stavka 3. Zakona o zdravstvenoj zaštiti («Narodne novine» br. 150/08, 71/10, 139/10, 22/11, 84/11, 12/12, 70/12, 144/12 i 82/13) te Odluke arbitraže br. Aovr-1/09 od 8. svibnja 2009. godine 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 18. rujna 2013. 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. Glede obavljanja poslova, a time i izvršitelja iz točke 2.1.1. ove Odluke, poslove izvršavaju djelatnici u skladu s općim aktom zdravstvene ustanove (članak 163. Zakona o zdravstvenoj zaštiti) koji je u toj ustanovi na snazi na dan 5. rujna 2013. godine, 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 zdravlja ovlašten je svojom odlukom autonomno utvrditi broj izvršitelja za pojedinu zdravstvenu ustanovu i ovlastiti ravnatelja/sanacijskog upravitelja 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 zdravlja ovlašten je svojom pojedinačnom odlukom autonomno utvrditi broj izvršitelja za tu organizacijsku jedinicu i ovlastiti ravnatelja/sanacijskog upravitelja zdravstvene ustanove da sukladno prilikama odredi osobe izvršitelja koji međutim ne može biti veći od 20% od ukupnog broja zaposlenih u toj organizacijskoj jedinici.

- 2.1.5. 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.
- 2.1.6. 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 pogoršava i da se ukloni mogućnost da bi otkazivanjem postupka moglo doći do komplikacija koje bi mogle ugroziti zdravlje i/ili život bolesnika, odnosno prouzročiti i najniži stupanj invalidnosti.
- 2.1.7. Osiguranje kontinuiteta rada invazivne dijagnostike u svim slučajevima u kojima se zahtijeva hitnost i u svim slučajevima u kojima je invazivna dijagnostika kontinuitet terapije.
- 2.1.8. 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 operativnoga zahvata značajno pogoršava bolest ili postoji mogućnost da bi otkazivanjem operativnih zahvata došlo do komplikacija koje bi mogle ugroziti zdravlje i/ili život bolesnika, odnosno prouzročiti i najniži stupanj invalidnosti.
- 2.1.9. 24-satna nazočnost liječnika i ostalih zdravstvenih radnika u svim djelatnostima intenzivnog zbrinjavanja bolesnika.

MINISTAR

prof. dr. sc. Rajko Ostojić, dr.med.