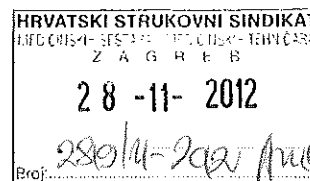


385 1 4677090



REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO ZDRAVLJA

KLASA: 006-04/12-01/17
URBROJ: 534-10-1-2-2/1-12-3
Zagreb, 28. studenoga 2012.



HRVATSKI STRUKOVNI SINDIKAT
MEDICINSKIH SESTARA-
MEDICINSKIH TEHNIČARA

Zagreb, Draškovićeva 7/II

PREDMET: Prijedlog Odluke o prijeko potrebnim poslovima koji se moraju neprekidno obavljati u zdravstvenim ustanovama za vrijeme štrajka najavljenog za dan 29. studenog 2012. godine

Poštovani,

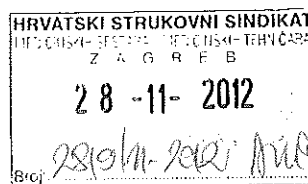
sukladno odredbi članka 166. stavka 3. Zakona o zdravstvenoj zaštiti («Narodne novine» br. 150/08, 71/10, 139/10, 22/11, 84/11, 12/12 i 70/12) za zdravstvene djelatnosti zdravstvenih ustanova, izuzev djelatnosti hitne medicine, ministarstvo nadležno za zdravlje, uz prethodno mišljenje sindikata u roku od 3 dana od 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 privitku Vam na prethodno mišljenje dostavljamo Prijedlog Odluke o prijeko potrebnim poslovima koji se moraju neprekidno obavljati u zdravstvenim ustanovama za vrijeme štrajka.

prof. dr. ~~MINISTAR~~ Rajko Ostojic, med.

Privitak:
Kao u tekstu

385 1 4677090



PRIJEDLOG

KLASA: 006-04/12-01/17
 URBROJ: 534-10-1-2-2/1-12-2
 Zagreb, 28. studenoga 2012.

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 i 70/12) 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 29. studenog 2012. godine.
2. Prijeko potrebni poslovi iz točke 1. ove Odluke koji se moraju neprekidno obavljati radi sprečavanja ugrožavanja života i nastanka invalidnosti bolesnika jesu:
 - 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) Funkcioniranje hitnih službi u bolnici tijekom 24 sata sa svom raspoloživom hitnom dijagnostikom u cilju utvrđivanja dijagnoza koje zahtijevaju hitno postupanje što uključuje hitne 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 bolest ne pogoršava i da otkloni mogućnost da bi se otkazivanje postupka moglo doći do komplikacija, a 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 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;
 - 6) 24-satna nazočnost medicinskih sestara-medicinskih tehničara u svim djelatnostima intenzivnog zbrinjavanja bolesnika.

MINISTAR

prof.dr. sc. Rajko Ostojić, dr.med.