



**HRVATSKI STRUKOVNI SINDIKAT
MEDICINSKIH SESTARA-
MEDICINSKIH TEHNIČARA**
Zagreb, Draškovićeve 7/II
Žiro račun: 2408002-1100000666
OIB: 91105684487

Fax:01/4883-605
Telefon:01/4811-411
01/4923-471
E-mail: hssms-mt@hssms-mt.hr
www.hssms-mt.hr

Ur. broj: 820/11-2012.
U Zagrebu, 21. studeni 2012.

**REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO ZDRAVLJA
Zagreb, Ksaver 200a**

n/r ministra prof.dr.sc. Rajka Ostojića

**PREDMET: Prijedlog prijeko potrebnih poslova koji se moraju neprekidno
obavljati za vrijeme štrajka u zdravstvenim ustanovama**

Poštovani,

Na temelju članka 166. stavka 3. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (NN broj 150/08, 71/10, 139/10, 22/11, 84/11, 154/11, 12/12, 35/12 - OUSRH i 70/12), te Odluke arbitraže br. Aovr - 1/09 od 8. svibnja 2009. godine predlažemo popis prijeko potrebnih poslova koji se moraju neprekidno obavljati u zdravstvenim ustanovama radi sprječavanja i ugrožavanja života ili nastanka invalidnosti bolesnika za vrijeme štrajka najavljenog za 28. ili 29. studeni 2012. godine.

**PRIJEDLOG PRIJEKO POTREBNIH POSLOVI KOJI SE MORAJU OBAVLJATI RADI
SPRIJEČAVANJA UGROŽAVANJA ŽIVOTA I NASTANKA INVALIDNOSTI BOLESNIKA
JE:**

- 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) Glede obavljanja poslova, a time i izvršitelja iz točke 1. ovog Prijedloga poslove izvršavaju djelatnici u skladu sa općim aktom zdravstvene ustanove (članka 163. Zakona o zdravstvenoj zaštiti) koji je u toj ustanovi na snazi na dan utvrđivanja prijeko potrebnih poslova koji se ne smiju prekidati za vrijeme štrajka, 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.
- 3) U zdravstvenim ustanovama u kojima općim aktom zdravstvene ustanove nisu utvrđeni izvršitelji u smislu točke 2. ovog prijedloga Ministar zdravlja ovlašten je pojedinačnom odlukom autonomno utvrditi broj izvršitelja za pojedinu zdravstvenu ustanovu i ovlasti 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.

- 4) U zdravstvenim ustanovama iz točke 2. Prijedloga, 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 zdravstvene ustanove da sukladno prilikama odredi osobe izvršitelja koji međutim ne može biti veći od 20% od ukupnog broja zaposlenih u toj organizacijskoj jedinici.
- 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.
- 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 bolest ne pogorša i da se otkloni mogućnost da bi se otkazivanjem postupka moglo doći do komplikacija, a koje bi mogle ugroziti zdravlje i/ili život bolesnika, odnosno prouzročiti i najniži stupanj invalidnosti.
- 7) Osiguranje kontinuiteta rada invazivne dijagnostike u svim slučajevima u kojim se zahtijeva hitnost i u svim slučajevima u kojim je invazivna dijagnostika kontinuitet terapije.
- 8) Kirurške djelatnosti moraju osigurati mogućnost svih hitnih zahvata za bolesnike zaprimljene putem hine 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.
- 9) 24-satna nazočnost liječnika i ostalih zdravstvenih radnika u svim djelatnostima intenzivnog zbrinjavanja bolesnika.

S poštovanjem,

Predsjednica Glavnog vijeća
Hrvatskog strukovnog sindikata
medicinskih sestara - medicinskih tehničara

Anica Prašnjak, bacc.med.techn.