



REPUBLIKA HRVATSKA



ISTARSKA ŽUPANIJA

Upravni odjel za zdravstvo i socijalnu skrb

Pula, Flanatička 29, p.p. 198

tel.052/372-155, fax: 052/372-154

KLASA: 500-01/13-01/38

URBROJ: 2163/1-06/6-13-2

Pula, 07. veljače 2013.

ŽUPANU
ISTARSKE ŽUPANIJE
Putem
Stručne službe Skupštine

PREDMET: Prijedlog Zaključka o prihvaćanju nacrtu i utvrđivanju prijedloga
Odluke o utvrđivanju potrebe za proširenjem Mreže hitne medicine
- dostavlja se

Poštovani,

U privitku dopisa dostavljamo Vam prijedlog Zaključka o prihvaćanju nacrtu i
utvrđivanju prijedloga Odluke o utvrđivanju potrebe za proširenjem Mreže hitne medicine,
radi raspravljanja i odlučivanja.

S poštovanjem,

Pročelnica
Sonja Grozić – Živolić





**REPUBLIKA HRVATSKA
ISTARSKA ŽUPANIJA
ŽUPAN**

KLASA: 500-01/13-01/02
URBROJ: 2163/1-01/8-13-2
Pula, 21. veljače 2013.

**ŽUPANIJSKA SKUPŠTINA
ISTARSKE ŽUPANIJE
n/r predsjednika Dino Kozlevac
Dršćevka 3, 52000 Pazin**

**PREDMET: Odluke o utvrđivanju potrebe za proširenjem
Mreže hitne medicine**

Temeljem članka 65. Statuta Istarske županije (Službene novine Istarske županije br. 10/09) Župan Istarske županije dana 21. veljače 2013. godine donosi

ZAKLJUČAK

1. Prihvaća se nacrt i utvrđuje prijedlog Odluke o utvrđivanju potrebe za proširenjem Mreže hitne medicine, te ista čini sastavni dio ovog zaključka.
2. Prijedlog Odluke iz točke 1. ovoga zaključka dostavlja se Županijskoj skupštini Istarske županije na razmatranje i usvajanje.
3. Za izvjestiteljicu po točki 1., a vezano za točku 2. ovog Zaključka određuje se Sonja Grozić Živolić, pročelnica Upravnog odjela za zdravstvo i socijalnu skrb Istarske županije.
4. Ovaj zaključak stupa na snagu danom donošenja.

**Župan
Istarske županije
Ivan Jakovčić**

Na temelju odredbe članaka 13. i 43. Statuta Istarske županije (Službene novine Istarske županije br. 10/09) Županijska skupština Istarske županije _____ donosi

O d l u k u

1. Utvrđuje se potreba za proširenjem Mreže hitne medicine (Narodne novine br. 71/12) na način da se postojeća Mreža hitne medicine (Narodne novine br. 71/12) dopuni uvođenjem dva tima T2 i to:
 - 1 tim T2 za područje centralne Istre
 - 1 tim T2 za područje Labina
2. Ova odluka stupa na snagu u roku od osam dana od dana objave u Službenim novinama Istarske županije.

Klasa:
Urbroj:
Pazin,

REPUBLIKA HRVATSKA
ISTARSKA ŽUPANIJA
ŽUPANIJSKA SKUPŠTINA

PREDSJEDNIK
Dino Kozlevac

Dostaviti:

1. Ministarstvo zdravlja, Ksaver 200a, 10000 Zagreb
2. Hrvatski zavod za hitnu medicinu, Ksaver 211, 10000 Zagreb
3. Zavod za hitnu medicinu Istarske županije, Zagrebačka 30, 52100 Pula
4. Upravni odjel za zdravstvo i socijalnu skrb Istarske županije
5. Arhiva

Ai sensi delle disposizioni degli articoli 13 e 43 dello Statuto della Regione Istriana („Bollettino ufficiale della Regione Istriana“ n. 10/09), l'Assemblea regionale della Regione Istriana alla seduta del _____ 2013 emana la seguente

Delibera

1. Si constata la necessità di ampliare la Rete della medicina d'urgenza (Gazzetta ufficiale n. 71/12) in modo che la Rete della medicina d'urgenza attuale (Gazzetta ufficiale n. 71/12) venga ampliata con l'introduzione della squadra T2, come segue:
 - 1 squadra T2 per il territorio dell'Istria centrale
 - 1 squadra T2 per il territorio di Albona.
2. La presente Delibera entra in vigore a otto giorni dalla sua pubblicazione sul Bollettino ufficiale della Regione Istriana.

Classe:
Sigla amm.:
Pisino,

**REPUBBLICA DI CROAZIA
REGIONE ISTRIANA
ASSEMBLEA REGIONALE**

Il Presidente
Dino Kozlevac

OBRAZLOŽENJE

I. PRAVNA OSNOVA ZA DONOŠENJE ODLUKE

Pravna osnova sadržana je u odredbi članka 13. i 43. Statuta Istarske županije kojima je propisano da Županija u svom samoupravnom djelokrugu obavlja poslove od područnog (regionalnog) značaja a posebno poslove koji se odnose na planiranje mreže zdravstvenih ustanova. Odredbom članka 43. istoga Statuta propisana je nadležnost Županijske skupštine za donošenje predložene odluke.

II. OCJENA STANJA I RAZLOZI ZA DONOŠENJE ODLUKE

Temeljem objavljene Mreže hitne medicine (Narodne novine br.71/2012) za obavljanje poslova hitne medicine, Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje (HZZO) sklopio je ugovor sa Zavodom za hitnu medicinu Istarske županije za sljedeće punktove i timove: sjedište Pula 10 timova T1 i 5 timova PDJ; ispostava Buzet 5 timova T1; ispostava Pazin 5 timova T1; ispostava Labin 5 timova T1, ispostava Poreč 5 timova T1; ispostava Rovinj 5 timova T1 i ispostava Umag 5 timova T1 i 5 timova T2.

Tijekom 2012. godine Zavod za hitnu medicinu Istarske županije prikupljao je podatke, vezane za posao obavljan tijekom godine po ispostavama Zavoda, za broj intervencija, broj obavljenih pregleda u prostorijama za reanimaciju (ambulantno), broj reanimacija, broj prometnih nezgoda, broj ozlijeđenih pacijenata, strukturu evidentiranog pobola, vremena koje je potrebno za prijem i dolazak na intervenciju, vrijeme potrebno za dolazak u najbližu bolnicu.

Stručno vijeće Zavoda za hitnu medicinu Istarske županije je nakon obrade i prezentacije prikupljenih podataka, raspravljalo o mogućnostima, poboljšanjima i racionalizaciji organizacije cjelokupne službe hitne medicine u Istarskoj županiji.

Naročito se obratila pažnja na razdoblje turističke sezone (već od Uskrsa do kraja rujna) u kojoj je povećan ukupni broj stanovnika i turista u Istri, na osobitosti i navike stanovnika pojedinih gradova, kao i na tradiciju dostupnosti zdravstvene skrbi kroz 24 sata.

U listopadu i studenom 2012.g organiziran je tim T2 koji je bio smješten u Kanfanaru, u sastavu medicinska sestra/tehničar, vozač i vozilo za hitne intervencije kroz 24 sata, prvenstveno za potrebe hitnih intervencija na području centralne Istre do dolaska najbližeg tima T1 i za hitne Transporte pacijenata kojima je pružena hitna medicinska skrb te ih treba prevesti uz pratnju na bolnički prijem.

Novoofrmljeni tim T2 nadopunjavao je rad timova T1 iz Pazina, Poreča i Rovinja i iz priložene tabele se vidi kolika je iskorištenost tog tima T2 u usporedbi s ukupnim brojem obavljenih hitnih intervencija i prijevoza naloženih sanitetskom prijevozu Istarskim domovima zdravlja (IDZ). Omogućilo se da je liječnik i cijeli tim T1 gotovo stalno prisutan u svojoj ispostavi u kojoj može brže

reagirati u slučaju potrebe za novom intervencijom jer neće biti nepotrebno u transportu pacijenta.

		Pazin	Poreč	Rovinj
		Broj intervencija		
X. 2012.	Uk.br.T1	71	86	130
	T2 tim Kanfanar	15	30	40
	SP (IDZ)	13	10	17
XI. 2012.	Uk.br.T1	42	91	96
	T2 tim Kanfanar	15	24	28
	SP (IDZ)	10	7	15

U navedenom razdoblju dogodile su se tri prometne nesreće koje su imale karakteristike masovnih nesreća (Flengi, Ladrovići, Španidiga) zbog više od troje ozlijeđenih u istom trenutku. Na mjesto nesreće su u svakom od tih slučajeva u roku manje od deset minuta uz ekipe T1 iz ispostava bile prisutne i ekipe tima T2, te nakon dvadeset minuta druge potrebne ekipe T1. U tim su slučajevima intervenirale po tri ekipe. Čekanje ozlijeđenih na mjestu nesreće bilo bi duže od pola sata od dojava do dolaska drugih najbližih ekipa T1 da nije bila organizirana služba T2 u Kanfanaru.

Mogućnost dolaska „u pomoć“ bilo koje ekipe T1 iz jedne ispostave u drugu ispostavu (npr. iz Pule u Rovinj, iz Rovinja u Poreč, iz Poreča u Umag ili obratno, iz Buzeta u Umag ili Pazin ili Labin, iz Pule u Labin, iz Rovinja u Labin) u naravi zbog prometnica, dislociranosti, konfiguracije terena, zahtijeva vrijeme i to minimalno pola sata do četrdeset minuta.

Mobilnost tima T2 iz središnjeg dijela Istre omogućava bolju dostupnost hitne medicinske skrbi (u okviru 20 minuta - preporučeno vrijeme Eu standarda) u slučaju hitnih intervencija za ovo stanovništvo. Sada to nije moguće ostvariti i to vrijeme je duže od pola sata. Timovi T2 u Europi predstavljaju standard kojim se omogućuje pružanje kvalitetne hitne medicinske skrbi u okviru 20 minuta od poziva. Time se pruža kvalitetna, specijalizirana, ciljana hitna medicinska skrb stanovništvu bez uključivanja drugih zdravstvenih radnika koji su slabo educirani za provođenje hitnih medicinskih postupaka.

Analizom podataka iz ispostave Labin uočeno je nekoliko otežavajućih činjenica koje ukazuju na potrebu formiranja posebnog tima T2 za područje Labina:

- broj ambulantnih pregleda koji se obavljaju u Labinu je značajno iznad broja pregleda u drugim ispostavama (oko 30% više), neovisno o turističkoj sezoni-tijekom godine, što zahtijeva prisutnost cijelog tima T1 s liječnikom
- broj hitnih intervencija je visok i konstantan tijekom cijele godine, te je i velik broj potrebnih hitnih transporta do bolnice nakon primarne pružene hitne medicinske skrbi koje može obaviti T2 tim
- prometna i zemljopisna izoliranost Labina, te udaljenost od bolnice u Puli i Rijeci (više od 50 km, ali duže od sat vremena)

-u okviru ispostave Labin velik je broj poslova iz djelokruga rada obiteljske-opće medicine (jer ista nije dostupna i kada bi trebala biti, a i navike građana su drugačije) koje iz nužnosti obavljaju liječnici hitne službe.

Slijedom iznesenog predlaže se pokretanje postupka dopune mreže hitne medicine na način naveden u odluci čije se donošenje predlaže.

III. TEKST PRIJEDLOGA ODLUKE

Tekst prijedloga odluke sastavni je dio ovoga obrazloženja.