



REPUBLIKA HRVATSKA  
PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA  
Ž u p a n

U T V R Đ I V A N J E  
PRIJEDLOGA MREŽE HITNE MEDICINE – ZAVOD ZA HITNU  
MEDICINU PRIMORSKO-GORANSKE ŽUPANIJE

Ž u p a n  
Zlatko Komadina, dipl. ing., v.r.



REPUBLIKA HRVATSKA  
PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA  
Županijska skupština  
Predsjednik

članovima Županijske skupštine

Na temelju članka 97. Poslovnika Županijske skupštine Primorsko-goranske županije („Službene novine“ broj 26/09, 16/13 i 25/13-pročišćeni tekst), u prilogu upućujem ***Utvrđivanje Prijedloga mreže Hitne medicine – Zavod za hitnu medicinu Primorsko-goranske županije.***

Predsjednik

Erik Fabijanić



REPUBLIKA HRVATSKA  
PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA  
*Župan*

Županijska skupština  
Primorsko-goranske županije  
n/r predsjednika Erika Fabijanića

Na temelju članka 96. Poslovnika Županijske skupštine Primorsko-goranske županije („Službene novine“ broj 26/09, 16/13 i 25/13-pročišćeni tekst) upućujem **Utvrđivanje Prijedloga mreže Hitne medicine – Zavod za hitnu medicinu Primorsko-goranske županije**

Za svoju predstavnicu, koja će sudjelovati u radu Županijske skupštine Primorsko-goranske županije i njenih radnih tijela, određujem **Đuliju Malatestinić**, pročelnici Upravnog odjela za zdravstvo.

Župan  
Zlatko Komadina, dipl.ing.

## I. PRAVNA OSNOVA

Člankom 138. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“ broj 100/18, – u dalnjem tekstu: Zakon) određeno je da mrežu hitne medicine na prijedlog Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu, uz prethodno pribavljeno mišljenje predstavničkih tijela jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba odlukom donosi ministar.

Člankom 28. točkom 23. Statuta Primorsko-goranske županije („Službene novine“ broj 23/09, 9/13, 25/13 – pročišćeni tekst, 5/18 i 8/18– pročišćeni tekst) određeno je da Skupština obavlja druge poslove koji su zakonom stavljeni u njezin djelokrug.

Članak 52., stavak 1., točka 1. Statuta propisuje da Župan Primorsko-goranske županije utvrđuje prijedloge općih akata koje donosi Županijska skupština.

Članak 84. Poslovnika Županijske skupštine Primorsko-goranske županije („Službene novine“ broj 26/09, 16/13 i 25/13-pročišćeni tekst) određuje da Županijska skupština Primorsko-goranske županije donosi, između ostalog, odluke, rješenja i druge opće i pojedinačne akte.

## II. OBRAZLOŽENJE

Na temelju odredbi članka 138. stavka 4. i članka 254. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (u dalnjem tekstu: Zakon) ministar zdravstva u obvezi je donijeti novu mrežu hitne medicine na prijedlog Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu i uz prethodno pribavljeno mišljenje predstavničkih tijela jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno Grada Zagreba u roku od 6 mjeseci od dana stupanja na snagu Zakona, tj. do 30. lipnja 2019. godine.

U tom smislu Hrvatski zavod za hitnu medicinu dopisom od 4. veljače 2019. godine obratio se županijama sa molbom da dostave prijedlog nove Mreže hitne medicine za svoje područje.

Sukladno aktualnoj Mreži hitne medicine („Narodne novine“ broj 49/16) raspored timova hitne medicinske službe u Primorsko-goranskoj županiji je slijedeći:

PGŽ po ispostavama	Tim T1	Tim T2	Pripravnost	PDJ (1dr.med. + 2 mt/ms)
Rijeka	15			5
Opatija	5			
Crikvenica	5	5*		
Krk	5	5		
Delnice	5		1	
Mali Lošinj	5		1	
Rab	5		1	
Cres		5	1	
Vrbovsko		5	1	
Čabar		5	1	
<b>U k u p n o</b>	<b>45</b>	<b>25</b>	<b>6</b>	<b>5</b>

\*1 tim financira jedinica područne (regionalne)/lokalne samouprave

Uzimajući u obzir zemljopisne specifičnosti naše županije, broj stanovnika i povećani broj hitnih intervencija na terenu na razini cijele županije, a koji se iz godine u godinu povećava, predlaže se postojeću mrežu hitne medicine za Primorsko-goransku županiju izmijeniti na slijedeći način:

**1) U sjedištu u Rijeci pored postojećih 15 timova T1 dodati još i 5 timova T2,**

Ovaj prijedlog opravdava se činjenicom da se u Rijeci iz godine u godinu bilježi porast broja terenskih intervencija, a što nema samo sezonski karakter. Tablica u nastavku pokazuje broj intervencija na terenu u Rijeci od 2012 do 2018. godine:

	2012.	2013.	2014.	2015.	2016.	2017.	2018.
Sjedište Rijeka	11.506	11.704	12.674	13.773	13.770	13.797	13.857

Osim broja intervencija na godišnjoj razini treba uzeti u obzir i činjenicu da riječki timovi pokrivaju, osim područja grada Rijeke (koja po popisu iz 2011. godine ima 128.624 stanovnika), još i gradove Kastav, Bakar i Kraljevicu te općine Čavle, Jelenje, Klana, Kostrena i Viškovo što zajedno čini populaciju od 185.125 stanovnika, odnosno 62,50 % ukupnog broja stanovnika u županiji prema popisu iz 2011. godine. Pored toga, riječki timovi obavljaju i preuzimanje svih hitnih pacijenata koji helikopterima Ministarstva obrane sa kvarnerskih otoka dolijeću na helidrom Delta te ih prevoze do KBC-a Rijeka.

**2) U ispostavi Opatija pored postojećih 5 timova T1 dodati još i 5 timova T2**

Prijedlog se opravdava činjenicom da ispostava Opatija trenutno ima samo 5 timova T1, a iz godine u godinu također bilježi stalno povećanje broja intervencija što je razvidno iz tablice u nastavku:

	2012.	2013.	2014.	2015.	2016.	2017.	2018.
Ispostava Opatija	2.082	2.193	2.290	2.349	2.507	2.527	2.622

Ispostava Opatija inače pokriva područje grada Opatije i još tri općine: Matulji, Lovran i Mošćenička Draga. Riječ je o dosta razvedenom i zemljopisno zahtjevnom području koje obuhvaća cca 307,6 km<sup>2</sup> s ukupno 28.541 stanovnikom (prema popisu iz 2011. godine). Obzorom da je ovo liburnijsko područje izrazito turistička destinacija populacija se tijekom ljeta povećava za nekoliko puta. Novoformirani T2 timovi u ispostavi Opatija koristili bi se za zbrinjavanje i transport u bolnicu svih onih pacijenata kojima tijekom samog transporta nije potrebna liječnička skrb, a također bi se mogli koristiti i za preuzimanje otočkih pacijenata koji bi dolazili trajektnom linijom Porozina-Brestova.

Ispostava Opatija je inače u 2018. godini bila četvrta ispostava u cijeloj županiji po ukupnom broju intervencija, poslije Rijeke (13.857), Krka (2.949) i Crikvenice (2.904). Poslije Opatije na petom mjestu je ispostava koja je u 2018. godini imala gotovo 50 % manje intervencija od Opatije.

**3) U ispostavi Crikvenica omogućiti da svih 5 timova T2 financira HZZO, a ne kao što je trenutno da HZZO plaća samo 4 tima T2 a peti tim T2 bi trebale plaćati jedinice lokalne samouprave**

Prema sadašnjoj Mreži hitne medicine ispostava Crikvenica ima 5 timova T1 i 5 timova T2, od kojih HZZO plaća svih 5 timova T1 i samo 4 tima T2, jer Mreža predviđa da taj jedan preostali tim T2 plaćaju jedinice područne (regionalne)/lokalne samouprave. Od tri jedinice lokalne samouprave na području ispostave Crikvenica (gradovi Crikvenica i Novi Vinodolski, te općina Vinodolska) to čini jedino općina Vinodolska, razmjerno broju stanovnika. Tako se praktički taj jedan T2 tim u Crikvenici financira vlastitim sredstvima Zavoda za hitnu medicinu.

Sukladno navedenom, predlaže se nova Mreža hitne medicine za Primorsko-goransku županiju kako slijedi:

<b>PGŽ po ispostavama</b>	<b>Tim T1</b>	<b>Tim T2</b>	<b>Pripravnost</b>	<b>PDJ (1dr.med. + 2 mt/ms)</b>
Rijeka	15	<b>5</b>		5
Opatija	5	<b>5</b>		
Crikvenica	5	<b>5</b>		
Krk	5	<b>5</b>		
Delnice	5		1	
Mali Lošinj	5		1	
Rab	5		1	
Cres		5	1	
Vrbovsko		5	1	
Čabar		5	1	
<b>U k u p n o</b>	<b>45</b>	<b>35</b>	<b>6</b>	<b>5</b>

### **III. IZNOS NOVČANIH SREDSTAVA POTREBNIH ZA PROVEDBU AKTA**

Za provedbu ovog akta nije potrebno osigurati dodatna sredstva u Proračunu Primorsko-goranske županije.

### **IV. PRIJEDLOG ZAKLJUČKA**

Dana 11. ožujka 2019. godine Župan Primorsko-goranske županije razmotrio je Prijedlog mreže te predlaže Županijskoj skupštini da doneše zaključak u tekstu kako slijedi

Na temelju članka 138. stavka 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“ broj 100/18), članka 28. točke 23. Statuta Primorsko-goranske županije („Službene novine“ broj 23/09, 9/13, 25/13 – pročišćeni tekst, 5/18 i 8/18 – pročišćeni tekst) i članka 84. Poslovnika Županijske skupštine Primorsko-goranske županije („Službene novine“ broj 26/09, 16/13 i 25/13 – pročišćeni tekst), Županijska skupština Primorsko-goranske županije na \_\_\_\_ sjednici, održanoj \_\_\_\_\_ 2019. godine, utvrdila je

### ***Z a k l j u č a k***

Utvrđuje se Prijedlog mreže hitne medicine – Zavod hitnu medicinu Primorsko-goranske županije.

Na temelju članka 138. stavka 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“ broj 100/18), članka 28. točke 23. Statuta Primorsko-goranske županije („Službene novine“ broj 23/09, 9/13, 25/13 – pročišćeni tekst, 5/18 i 8/18– pročišćeni tekst) i članka 84. Poslovnika Županijske skupštine Primorsko-goranske županije („Službene novine“ broj 26/09, 16/13 i 25/13 – pročišćeni tekst), Županijska skupština Primorsko-goranske županije na \_\_\_\_ sjednici, održanoj \_\_\_\_\_ 2019. godine, utvrdila je

## **P R I J E D L O G**

### **Mreže hitne medicine – Zavod za hitnu medicinu Primorsko-goranske županije**

#### **I.**

Utvrđuje se prijedlog Mreže hitne medicine-Zavod za hitnu medicinu Primorsko-goranske županije kako slijedi:

Zavod za hitnu medicinu Primorsko-goranske županije	Tim T1	Tim T2	Pripravnost	Medicinska prijavno dojavna jedinica (1dr.med. + 2 mt/ms)
Sjedište Rijeka	15	5		5
Ispostava Opatija	5	5		
Ispostava Crikvenica	5	5		
Ispostava Krk	5	5		
Ispostava Delnice	5		1	
Ispostava Mali Lošinj	5		1	
Ispostava Rab	5		1	
Ispostava Cres		5	1	
Ispostava Vrbovsko		5	1	
Ispostava Čabar		5	1	
<b>U k u p n o</b>	<b>45</b>	<b>35</b>	<b>6</b>	<b>5</b>

#### **II.**

Zadužuje se Upravni odjel za zdravstvo da prijedlog iz točke I. dostavi Hrvatskom zavodu za hitnu medicinu.