

Slika zdravlja - Nejednaka dostupnost hitne medicinske pomoći na području Šibensko-kninske županije

Županijski tim za zdravlje

Definicija javnozdravstvenog problema:

Hitna medicinsku pomoć nejednako je dostupna na otocima i u sjevernom dijelu županije u odnosu na ostalo, priobalno područje Šibensko-kninske županije.

U priobalnom području Šibensko-kninske županije živi na trećini zemljopisnog područja županije većina (preko 63%), prosječno mlađeg i bolje prometnog povezanog stanovništva.

Neki pokazatelji, koji se odnose na umiranje u mlađoj dobi od npr. Akutnog infarkta miokarda, kao što su godine izgubljenog života za dijagnozu Akutnog infarkta miokarda za područje Priobalja su 2,4 puta prosječno manji u petogodišnjem periodu 2001.-2005. godine nego za područje Knina. Za područje Drniša godine izgubljenog života su dvostruko veće u promatranom području nego za područje priobalja.

Pokazatelji:

Područje Knina i okolice prema Popisu stanovnika iz 2001. ima 21.555 stanovnika. Postoji nesuglasje između popisnog broja stanovnika i « stvarnog» broja stanovnika na tom području. Nakon 2001. kad je proveden posljednji popis stanovnika, migracije su nastavljene. Šibensko-kninska županija ima pozitivan migracijski saldo, odnosno sedamstotinjak osoba godišnje više u nju useli, nego što iz nje iseli.

Sukladno popisnom broju stanovnika, Dom zdravlja Knin ima organiziranu hitnu medicinsku pomoć na način da ima 1 standardni tim dežurstva i 2 standardna tima pripravnosti i 2 standardna tima sanitetskog prijevoza (Pravilnik o standardima i normativima prava na zdravstvenu zaštitu iz osnovnog zdravstvenog osiguranja, NN 142 /06).

Sukladno članku 14. istog Pravilnika, ustroj HMP vezan uz izvanbolničku hitnu medicinsku pomoć, osnova ugovaranja je broj stanovnika uz primjenu korektivnih faktora (br stanovnika po km², % suvremenog kolnika, gustoća cestovne mreže, udaljenost od bolnice, broj otoka).

Prema najnovijim podacima Ureda državne uprave Šibensko-kninske županije, broj stanovnika, sukladno biračkim spiskovima, za područje Knina bio je 35.741, sa tendencijom povećanja (godišnje se 2000 osoba više useli nego iseli).

Područje ima površinu od 1067 km², sa brojnim raštrkanim naseljima udaljenim i do 30-40 km od Knina teže dostupnima zbog loših puteva, te su rijetko naseljena, prosječno starijim stanovništvom.

Determinatori javnozdravstvenog problema su:

1. Pravila ugovaranja neprilagođena su specifičnim situacijama
 - Financijska ograničenja (nedovoljno sredstava iz proračuna)
 - Nепрепозnavanje važnosti problema na lokalnom nivou od strane HZZO-a
2. Nedovoljan interes lokalne zajednice
 - -Nejasna zakonska regulativa o obavezama lokalne zajednice, odnosno sustav kontrole provođenja
 - -Nedovoljna svijest lokalnih zajednica o potrebi dodatnog angažmana
3. Prometna izolacija područja
 - neprepoznavanje potrebe iznalaženja alternativnih rješenja u prometno izoliranim područjima od strane lokalne zajednice
 - nedovoljno jačanje sustava socijalnih usluga u prometno izoliranim područjima
 - nedovoljno ulaganje u trajno rješavanje slabe prometne povezanosti - brodovi, helikopteri itd

Indirektni pospješujući čimbenici su:

1. Nekorištenje lokalnih proračuna i sponzorstva poduzetnika na zahvaćenim područjima (oprema, hladni pogon, besplatan prostor, vozila itd)
Nedovoljna educiranost o odgovornosti za zdravlje čelnika lokalnih zajednica
2. Nedovoljna educiranost o odgovornosti za zdravlje čelnika lokalnih zajednica
Nedovoljna educiranost čelnika lokalnih zajednica o stanju zdravlja stanovništva na njihovom području
3. Nedovoljna educiranost o odgovornosti za zdravlje čelnika lokalnih zajednica

Glavni cilj:

Učiniti hitnu medicinsku pomoć dostupnijom za specifična područja (otoci, sjeverni dio županije), gdje je rijetko naseljeno pretežno starije stanovništvo u prometnoj izolaciji

Ciljana populacija

Stanovništvo otoka Šibenskog i Vodičkog arhipelaga, te stanovništvo na području Knina i Drniša
Čelnici gradova i općina područja koja su zahvaćena problemom

Aktivnosti:

Povećati broj ambulanti i vozila koja su opremljena sredstvima lokalnih proračuna ili sredstvima doniranim od lokalnih privrednika

Moguće intervencije:

- putem Županijske skupštine zatražiti od Vlade RH ulaganje dodatnih sredstava dostatnih za nabavu brodova , vozila HMP,
- pokretanje inicijative Hrvatskom saboru za formiranje sustava helikopterske HMP na području RH s naglaskom na otoke
- uključiti jedinice lokalne samouprave u financiranje HMP,
- promidžbene aktivnosti.

Dugoročni ciljevi:

1. Osvijestiti potrebu Izmijene pravila ugovaranja za područja sa specifičnostima koja nisu uzeta u obzir u Pravilima ugovaranja
2. Povećati interes lokalne zajednice u smislu poticanja ulaganja u zdravstvenu zaštitu iznad standarda
3. Povećati interes lokalne zajednice u smislu poticanja ulaganja u prometnu povezanost

Kratkoročni ciljevi:

1. Educirati čelnike lokalnih zajednica o specifičnostima koje nisu uzete u obzir u Pravilima ugovaranja , u svrhu poticanja ulaganja u zdravstvenu zaštitu iznad standarda
2. Educirati pučanstvo o o specifičnostima koje nisu uzete u obzir u Pravilima ugovaranja i o potrebi ulaganja u zdravstvenu zaštitu iznad standarda