

Predlog Pravilnika o službi nujne medicinske pomoči – PRIPOMBE IN DOPOLNILA ZA OBČINO TRŽIČ

Sedanje stanje NMP in dežurne službe v občini Tržič

Občina Tržič ima več kot 16.000 prebivalcev. S stališča zagotavljanja optimalne NMP je nujno poudariti geografske posebnosti občine, ki sodi med najbolj hribovite in gorate v Sloveniji, s številnimi oddaljenimi zaselki in razgibano gospodarsko in drugo dejavnostjo na terenu. Vse to predstavlja velik izziv pri zagotavljanju NMP.

Zdravstveni dom (ZD) Tržič zagotavlja in kakovostno izvaja NMP in dežurno službo na območju občine 24 ur dnevno vse dni v letu z najmanj 3 člansko ekipo (2 reševalca in zdravnik) v odlično opremljenem reševalnem vozilu. Od ponedeljka do petka med 7 uro zjutraj in 7 uro zvečer lahko sestavimo tudi dodatno ekipo NMP v enaki kadrovski zasedbi z dodatnim reševalnim vozilom. Na leto na terenu opravimo preko 300 nujnih intervencij še mnogo več je ostalih reševalnih prevozov, nujnih hišnih obiskov ipd. Povprečni dostopni čas ekipe NMP ZD Tržič je med najkrajšimi v Sloveniji - v letu 2013 je bil 6.58 min, v letu 2014 pa 7.3 min. V zadnjih letih imamo od 20 do 37.5% uspešnost pri oživljanju (ROSC od 37,5% do 60%), kar nas tudi uvršča med najuspešnejše enote NMP v državi na tem področju.

Zaključek: v Tržiču imamo v okviru ZD zelo dobro urejeno NMP in dežurstvo tako po opremljenosti, kadrovski zasedbi, hitrosti odziva in drugih dejavnikih kakovosti. V dobro občanov in obiskovalcev nasprotujemo rušenju sedanjega dobro delujočega sistema NMP v občini, želimo pa ga **nadgraditi** s pričakovanimi pozitivnimi spremembami reorganizacije sistema NMP v Sloveniji (prvi posredovalci, dispečerski sistem, izboljšanja na področju izobraževanj...)

Pripombe in dopolnila na predlog pravilnika o NMP

Splošna ugotovitev: Reorganizacija NMP na podlagi predloga Pravilnika o službi NMP bi v občini Tržič pomenila znatno poslabšanje NMP zaradi okrnjenih ekip, manjše prisotnosti zdravnikov in bistveno podaljšanih dostopnih časov ekipe iz SUC. Na podlagi strokovnih, organizacijskih in drugih argumentov zato **predlagamo**:

1. NMP v občini Tržič naj ostane v organizaciji in izvedbi ZD Tržič, na lokaciji ZD Tržič.

Argumenti: v uvodu so omenjeni zelo kratki dostopni časi ekipe NMP ZD Tržič, dostopni čas ekipe NMP iz SUC Kranj do ZD Tržič pa bo vsaj 15 minut daljši, kot je sedanji dostopni čas ekipe NMP ZD Tržič, kar je strokovno nesprejemljivo. Zaradi nepoznavanja terena bo zamuda v praksi še večja. Če bo NMP v Tržiču izvajal SUC Kranj, sprejemljivi dostopni časi iz 7. člena predloga Pravilnika v Tržiču ne bodo doseženi! Ekipa iz dislociranega SUC Kranj bi izgubila tudi druge prednosti sedanje ekipe NMP iz ZD Tržič (poznavanje terena in pacientov; kadrovska, materialna, prostorska, strokovna in organizacijska integracija v ZD Tržič, izvrstno sodelovanje z drugimi lokalnimi organizacijami npr. gorsko reševalno službo in gasilci itd.).

2. NMP v občini Tržič naj se izvaja v enaki kadrovski zasedbi kot doslej. V občini (ZD) Tržič naj optimalno ostane 24 urna prisotnost celotne ekipe NMP (zdravnik, dipl. zdravstvenik, reševalec z NPK in reanimobil). V primeru racionalizacije oziroma zmanjšane prisotnosti zdravnika je po našem mnenju skrajna meja, da je občina Tržič brez zdravnika 7 nočnih ur (24.00-7.00), ko je najmanjša potreba po nujnih intervencijah in zdravniški oskrbi. Argumenti:

zmanjšanje ekipe NMP (le 2 članska ekipa NRV brez zdravnika) je nesprejemljivo in velik korak nazaj v zdravstveni oskrbi na območju občine Tržič. Dva reševalca ne moreta nadomestiti sedanje kompletne ekipe NMP (dva reševalca in zdravnik), še posebej ne pri oskrbi nujnih stanj (hude poškodbe, prometne nesreče, oživiljanje, intervencije v zahtevnem terenu ipd. Prihod kompletne ekipe NMP iz SUC Kranj z najmanj 15 minutno zamudo je strokovno nesprejemljiv in bi pomenil bistveno poslabšanje dostopnosti NMP na območju Tržiča.

3. **V občini (ZD) Tržič naj se optimalno ohrani dežurstvo zdravnika 24 ur dnevno, zdravnik naj bo izven delovnega časa družinskih ambulant hkrati tudi član ekipe NMP. V primeru racionalizacije oziroma omejevanja dostopnosti do dežurnega zdravnika pa je največ, kar ne bi pomembno poslabšalo dosegljivost zdravniške pomoči v občini, ukinitve dežurstva zdravnika med 24. in 7. uro. Seveda pa mora v času odsotnosti dežurnega zdravnika v ZD Tržič biti vsaj reševalno vozilo (NRV) in 2 reševalca (zdravstvenik ali reševalec z NPK).**
Argumenti: Dosegljivost dežurnega zdravnika v občini Tržič se ne sme bistveno zmanjšati, saj bo to poslabšalo in otežilo zdravstveno oskrbo prebivalcev občine. V občini je veliko socialno šibkih in starejših ljudi brez lastnega prevoza, ki jim bo iskanje zdravniške pomoči v SUC Kranj zelo oteženo, prihajanje zdravnika iz Kranja pa bi bilo zelo neracionalno in zamudno. Imamo tudi Dom oskrbovancev z obsežno patologijo, ki skoraj vsakodnevno zahteva posredovanje dežurnega zdravnika.
4. **Sodelovanje z bodočim SUC Kranj naj ostane enako kot je sedanje sodelovanje s PHE Kranj (medsebojna pomoč na terenu po potrebi).** Argumenti: doslej smo dobro sodelovali – vsako leto ob zasedenosti ekipe NMP ZD Tržič nekajkrat pride na pomoč ekipa NMP iz PHE Kranj in obratno – ob zasedenosti ekip PHE Kranj pride na pomoč na njihov teren ekipa NMP ZD Tržič.
5. **V občini (ZD) Tržič naj ostane vozilo urgentnega zdravnika (VUZ).** Argument: Omogoča takojšen dostop zdravnika do pacientov na terenu zlasti pri nujnih hišnih obiskih, koristno je tudi pri zahtevnejših intervencijah.
6. **Usposabljanje prvih posredovalcev naj bo omogočeno tudi zdravstvenim domovom, ne le SUC in UCom.** Argument: ZD Tržič ima kadrovske in druge možnosti, da za občino Tržič izpelje ta usposabljanja. Najbolj smiselno je, da to izvajajo tisti (osebje ZD Tržič), ki bodo tudi v praksi sodelovali s prvimi posredovalci.
7. **ZD Tržič naj ohrani status usposobljenega izvajalca NMP in dežurstev na prireditvah** zaradi dobrega sodelovanja z lokalno skupnostjo. To bo lokalni skupnosti omogočilo racionalno zdravstveno oskrbo na prireditvah.
8. **Splošna pripomba: zmanjšanje števila zdravnikov v mreži NMP (manj dežurstev, manj zdravnikov v ekipah NMP na Gorenjskem) bo okrnilo zmožnost odziva sistema NMP ob večjih nesrečah in/ali sočasnih intervencijah v regiji**

ZDRAVSTVENI DOM TRŽIČ: Prim. dr. Iztok Tomazin, dr. med., spec. urgentne in družinske medicine, direktor Zdravstvenega doma Tržič in vodja službe NMP v ZD Tržič

OBČINA TRŽIČ: Mag. Borut Sajovic, dr. vet. med., župan Občine Tržič