

Hitnu medicinsku skrb u riječkom KBC-u dosad je u sezoni zatražilo 1.100 Nijemaca, oko 400 Austrijanaca, 333 Slovenca te 269 Talijana, a tu su i pacijenti iz drugih zemalja Europe i svijeta. Nije rijetkost da i strana veleposlanstva riječkoj bolnici šalju upite o dostupnosti hitne medicinske pomoći njihovim državljanima

RIJEKA ► Tijekom turističke sezone, točnije u lipnju, srpnju i kolovožu broj pacijenata u u Objedninjenom hitnom bolničkom prijemlu (OHPB) Rijeke raste za oko 30 posto u odnosu na ostale mjeseci. Tako je, primjerice, u veljači ove godine obrađeno 5.008 pacijenata, a u srpnju 6.534. Pacijenata iz Hrvatske o ovoj je godini bilo oko 40 tisuća, no osim njih, među ostalim zemljama iz kojih dolaze pacijenti na rijčki OHPB tijekom sezone prednjače Nijemci. Njih je dosad bilo oko 1.100, slijede Austrijanci kojih je bilo oko 400, zatim Slovenci s 333 obrađena pacijenta te Talijani kojih je dosad 269 trebalo hitnu skrb na riječkom OHPB-u.

Kako kaže pročelnica riječkog OHBP-a dr. Martina Pavletić, zdravstvu zaštitu ovog frekventnog dijela riječke bolnice koristili su i gosti iz brojnih drugih europskih i svjetskih zemalja.

A woman with short brown hair, wearing blue scrubs, stands outdoors in front of a building entrance. She is looking slightly to her right. The background shows a glass door and blue chairs.

Dr. Nataša Mavrinac

Iako interes mladih kolega za specijalizacijom iz hitne medicine nije onakav kakav je bio u vrijeme kad je ona odlučivala o svojoj specijalizaciji, dr. Nataša Mavrinac za svoj će posao kazati da je unatoč velikim izazovima ispunjava jednako kao prvog da

- Zadovoljstvo kad nekome spasiš život je neprocjenjivo. To nas izdvaja od raznih drugih specijalizacija jer kad nekome pomognemo, mi naš učinak i rezultat vidimo jako brzo, i tu ne govorimo o danima, nego o minutama. A to zadovoljstvo i ispunjenje ne nestaju s godinama i iskustvom, poručuje Mavrinac.

- Uspoređujući prošlu godinu i ovu, ne bilježimo značajnije opterećenje ovog ljeta, no svako nam je ljeto opterećenije u odnosu na druge mjeseci. U ovoj godini dosad smo obradili oko 45 tisuća bolesnika, pojašnjava Pavletić.

Ljeti se na OHBP-u od hitnih i životno ugrožavajućih stanja najčešće zbrinjavaju politraume. To su ujedno i najzahtjevnije ozljede za medicinsko zbrinjavanje, a kad je riječ o ovakvim ozljedama, do njih najčešće dolazi u prometnim nesrećama i tu prednjače motociklisti. Riječki liječnici pritom upozoravaju da je prometnih nesreća, pogotovo onih u kojima sudjeluju motociklisti, ove godine više nego inače.

- Ljeti imamo značajno više trauma nego u ostalim mjesecima. Naravno, zbrinjavamo ih i u ostalim mjesecima, no ljeti, ako i izuzmemo prometne nesreće, ljudi općenito više borave na otvorenom i aktivniji su pa su takve ozljede učestalije. Mi smo centar koji

osin naše županije, koja je turistička regija, pokriva i dvije susjedne, također turističke regije, Istarsku i Ličko-senjsku županiju te svi pacijenti iz te regije sa sumnjom na politraumu ili neurotraumu dolaze u naš OHPB, kaže dr. Pavetić. Koja ističe kako je dostupnost hitne medicinske skrbi jako bitan segment i ukupne turističke ponude.

Nije rijetkost da strana veleposlanstva riječkoj bolnici šalju upite o dostupnosti hitne medicinske pomoći njihovim državljanima.

podignulo kvalitetu pružanja hitne pomoći našim pacijentima, ali i turistima koji u velikom broju borave na otocima i ostalim mjestima koja su cestovnim pravcima udaljena od OHPB-a.

- Što se tiče nas kao bolnice, valja reći da kod nas bolnička skrbi počinje u onom trenutku kad je pacijent došao kod nas u OHPB. Naravno, ako je pacijent došao prije, otvaraju nam se mogućnosti za više intervencija i da će sama skrb i ishod liječenja biti kvalitetniji, dodaje Otocan.

„Zainteresirani su i za obilazak radilišta koja su najza-
stupljenija u pružanju hitne
medicinske skrbi, gdje uz nas
svakako treba navesti jedinice
intenzivnog liječenja, opera-
cijske sale, kirurgije te ostale
strukte koje zajedno s nama
u multidisciplinarnom timu
zbrinjavaju hitne pacijente.
Strana veleposlanstva zani-
ma kako funkcioniramo, za-
nima ih naš kadar i ekspertiza
te se žele uvjeriti da je to kao
u njihovim zemljama i da će
njihovi građani biti adekvat-
no zbrinuti, ističe Pavličić.

Voditeljica OHBP-a na riječkom lokalitetu, dr. Marinka Otočan, kaže da je ova sezona pokazala da je uvođenje helikopterske hitne medicinske službe i brzih brodica u sastavni dio sustava hitne medicinske pomoći u Hrvatskoj

podignulo kvalitetu pružanja hitne pomoći našim pacijentima, ali i turistima koji u velikom broju borave na otocima i ostalim mjestima koja su cestovnim pravcima udaljena od OHBP-a.

- Što se tiče nas kao bolnice, valja reći da kod nas sama skrb počinje u onom trenutku kad je pacijent došao kod nas u OHBP. Naravno, ako je pacijent došao prije, otvaraju nam se mogućnosti za više intervencija i da će sama skrb i ishod liječenja biti kvalitetniji, dodaje Otočan.

U prosjeku na sušačkom lokalitetu obradi se od 150 do 180 pacijenata dnevno,

dok ih se na riječkom lokalitetu u prosjeku liječi oko 80.

– Nakon što je specijalizacija za hitnu medicinu uvedena prije 15 godina, prije nešto više od godinu dana krenuli smo u organiziranje naših lokaliteta na način da svaki lokalitet ima voditelja koji je specijalist hitne medicine. Na sušačkom lokalitetu to je dr. Mate Lerga, a na riječkom dr. Marinka Otočan. To je bio jedan od prvih koraka samog unaprjeđenja organizacije odjela jer specijalisti hitne medicine mogu najbolje razumjeti takve situacije i aktivno sudjelovati u unaprjeđenju struke

i timskog rada medicinskog i nemedicinskog osoblja, a sve s ciljem liječenja i skrbi životno ugroženog pacijenta, naglašava dr. Pavletić.

Pavletić upozorava kako cijeli sustav muči manjak medicinskih sestara pa tako i riječki OHBP.

- Cilj nam je da se ovo radilište prepozna kao radilište od posebnog interesa te da se stimulira kadar kako bi se zadržao na ovom radilištu, kaže Pavletić.

Ništa drukčije nije ni s liječničkim kadrom. Kako ističe dr. Otočan, kad je riječ o liječnicima, interes za akutne specijalizacije kao što je hitna



Dnevno se obradi oko 260 pacijenata
hitni trakt na sušačkom lokalitetu.



Na OHBP-u trenutno je zaposleno 19 specijalista hitne medicine i 55 medicinskih sestara, a tu su i brojni specijalizanti

Na OHPB-u KBC-a Rijeka trenutno radi 19 specijalista hitne medicine, od čega je čak 17 žena. Uz specijaliste, tu su i specijalizanti koji dolaze i iz drugih centara na specijalizaciju u rijetki OHPB. O životno ugroženoj pacijentima skrbi i 150 medicinskih sestara čije će kompetencije i ovlasti uskoro biti veće, budući da je prije godinu dana krenuo i program specijalizacije iz hitne medicine za medicinske sestre u kojem sudjeluje pet medicinskih sestara KBC-a Rijeka.

Njihova specijalizacija traje godinu dana i one će u studenom polagati specijalističke ispite. Specijalizacija iz hitne medicine ujedno je i prva specijalizacija iz sestinstva u našoj zemlji. Medicinske sestre sa specijalizacijom iz hitne medicine dobit će ovlasti i kompetencije za samostalno provođenje određenih postupaka i samostalno davanje terapije, kaže dr. Pavletić koja je ujedno i glavna mentorica za edukaciju hitnih medicinskih sestara.



“Strana veleposlanstva zanima kako funkcioniramo, zanima ih naš kadar i ekspertiza te se žele uvjeriti da će njihovi državljani biti adekvatno zbrinuti kao u njihovim zemljama

dr. Martina Pavletić,
voditeljica OHBP-a

medicina je u padu.

- Sve akutne grane medicine, a posljedično i hitna medicina, imaju smanjen interes za specijalizaciju. Ne bih rekla da interesa nema, ali odziv mladih liječnika manji je u odnosu na neke druge grane medicine, upozorava dr. Otočan.

Iskorak dr. Alana Šustića

Dr. Nataša Mavrinac tu posebno ističe veliku pomoć koju specijalisti hitne medicine imaju od tzv. sekundaraca.

- Srećom, tu imamo velik
interes mladih liječnika da
nakon završenog fakulteta
sekundarijat provedu upravo

OBAVEZAN KOLEGIJ

Uvođenje
helikopterske
hitne medicinske
službe i brzih brodica
u sastavni dio sustava
hitne medicinske pomoći
podignulo je kvalitetu
pružanja hitne pomoći
našim pacijentima, ali i
turistima

Dr. Marina Otočan, voditeljica
OHBP-a na riječkom lokalitetu

na OHBP-u. Mladi liječnici su prilično zainteresirani za naš OHBP jer smo kroz prošle generacije dokazali koliko oni u kratko vrijeme puno nauče i napreduju te na kraju sami mogu prepoznati u čemu su dobri i koju specijalizaciju žele odabrati, kaže Mavrinac.

Liječnici i specijalisti OHBP-a KBC-a Rijeka dio su Katedre za anesteziologiju, reanimatologiju, hitnu i intenzivnu medicinu, a kolegij Hitna stanja obavezan je kolegij na četvrtoj godini Medicinskog fakulteta u Rijeci tako da se studenti već tada susreću s hitnom medicinom te pokazuju velik interes da lijetnu praksu obave na riječkom OHBP-u.

- Imamo podršku Medicinskog fakulteta i naše uprave da jednog dana osnujemo samostalnu katedru za hitnu medicinu. Medicinski fakultet u Rijeci jedini je fakultet u Hrvatskoj koji ima kolegij hitne medicine. To što je napravio 2018. godine prof. dr. Alan Sustić, učinivši naše liječnike i specijaliste dijelom Katedre za anesteziologiju, reanimatologiju, hitnu i intenzivnu medicinu, bio je i još uvijek je iskorak za naše okvire, zaključuje Pavletić.