

**OPĆA BOLNICA PULA -  
OSPEDALE GENERALE POLA**



Ravnateljstvo

Broj: 3737/14

Pula, 7. svibnja 2014.

ISTARSKA ŽUPANIJA  
n/p gosp. Duško Kišberi  
Pula, Flanatička 29

Predmet: Materija-izvješće za Skupštinu Istarske županije

Poštovani,

U privitku dostavljam materijal za Skupštinu Istarske županije koja će se održati 16. svibnja 2014. godine.

**NACRT NACIONALNOG PLANA RAZVOJA KLINIČKIH BOLNIČKIH  
CENTARA, KLINIČKIH BOLNICA, KLINIKA I OPĆIH BOLNICA U  
REPUBLICI HRVATSKOJ 2014-2016. GODINE**

**Plan razvoja Opće bolnice Pula i njezine pozicije u  
Nacionalnom planu razvoja zdravstva Republike Hrvatske**

**UVOD:**

Potreba izrade Nacionalnog programa proizlazi primarno iz činjenice starenja stanovništva kako u svijetu tako i u Republici Hrvatskoj. Starenjem populacije mijenja se pobol stanovništva odnosno sve je više pojedinaca s više od jednom kroničnom bolesti. Potonje je povezano i sa sve boljom i ranijom dijagnostikom novonastalih zdravstvenih poteškoća a sve bolji terapijski protokoli omogućuju dobru kontrolu bolesti. Zbog svega navedenog sve je manja potreba postojanja velikih akutnih bolnica a

sve veća potreba pružanja zdravstvenih usluga kroz dobre preventivne programe i kroz dobre zdravstvene ustanove kojima je primarna funkcija provjera kvalitete kontrole kroničnih bolesti.

Dva su ključna načela Nacionalnog plana: 1. Načelo supsidijarnosti (rješavanje zdravstvenih problema na najnižoj mogućoj zdravstvenoj organizacijskoj jedinici) i 2. Načelo funkcionalne integracije (razvoj zdravstvenih regionalnih centara).

Opća bolnica Pula (u daljnjem tekstu OB Pula) prema svojem značaju svrstana je u drugu kategoriju, odmah iza kliničkih bolničkih centara i kliničkih bolnica odnosno u „Županijske bolnice regionalnog značenja“. U tu skupinu, osim OB Pula spadaju: Klinička bolnica „Sveti Duh“, Opća bolnica „Dr. Josip Benčević“ Slavonski Brod, Opća bolnica Zadar, Opća bolnica Dubrovnik i Opća bolnica Varaždin.

Nacionalni plan predviđa fazno uvođenje promjena u razdoblju od 3 godine, odnosno od 2014 do 2016. godine.

#### **SADAŠNJE STANJE:**

OB Pula, uz KBC Rijeka i Kliniku za ortopediju Lovran sastavni je dio zapadne zdravstvene regije koju čine Istarska; Primorsko-goranska i Ličko-senjska županija. Regionalna povezanost predstavlja osnovu moguće funkcionalne povezanosti. OB Pula ostaje funkcionalno samostalna zdravstvena ustanova.

Ključni pokazatelji uspješnosti bolnice jesu pružene usluge bilo kroz bolničku ili kroz specijalističko konzilijarnu (ambulantnu) zdravstvenu zaštitu. Neki od pokazatelja jesu:

1. Udio zdravstvenog osoblja u ukupnom broju zaposlenih
2. Broj zaposlenih po postelji; broj zdravstvenih radnika po postelji
3. Popunjenost postelja
4. „Obrtaj“ pacijenata po postelji
5. Prosječno trajanje ležanja u danima po slučaju
6. Ukupan broj slučajeva bolničkog liječenja na jednog zaposlenika; odnosno jednog zdravstvenog zaposlenika
7. Ukupan broj ambulantnih slučajeva na jednog zaposlenika; odnosno jednog zdravstvenog zaposlenika

Broj zaposlenih na dana 01.03.2014.:

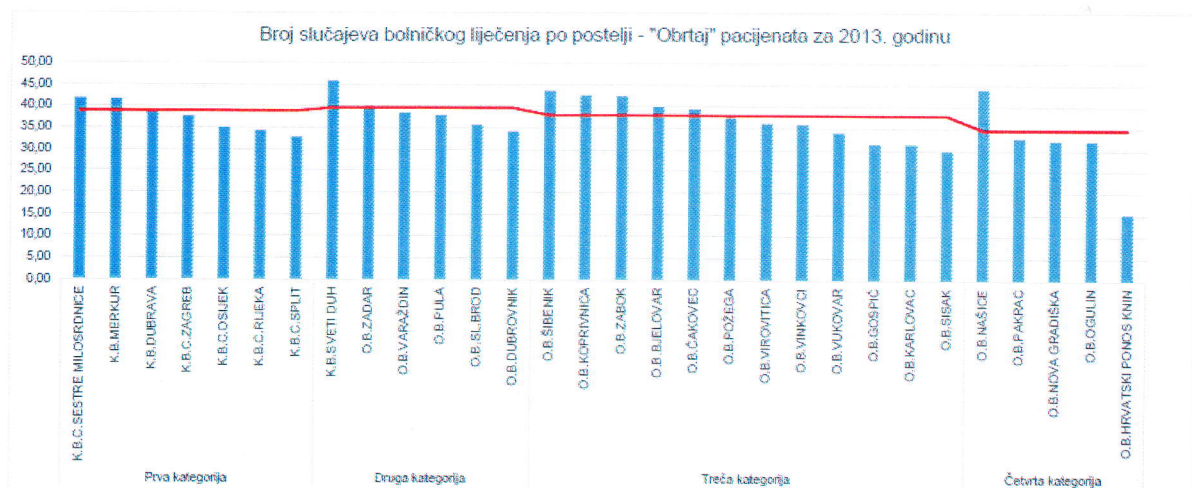
Bolnica	Ukupno	Zdravstveni radnici	Nezdravstveni radnici	Udio zdravstvenih
OB Varaždin	1.592	1.122	470	70%
OB Slavonski Brod	1.528	1.114	414	73%
KB Sveti duh	1.403	1.027	376	73%
OB Pula	1.266	894	372	71%
OB Zadar	1.192	920	272	77%
OB Dubrovnik	842	625	217	74%

Prema ukupnom broju zaposlenih OB Pula je na četvrtom mjestu u istoj kategoriji bolnica dok je prema udjelu nezdravstvenih djelatnika na petom mjestu. Potonje je najvećim dijelom posljedica rada na 2 udaljene lokacije.

Prema broju zaposlenih po ugovorenoj postelji OB Pula podjednaka je s ostalim bolnicama u istoj kategoriji.



Prema broju slučajeva liječenja po ugovorenoj postelji OB Pula vrlo je slična varaždinskoj i zadarскоj bolnici.





Prosječno trajanje boravka u bolnici (PTBB) često se koristi kao pokazatelj djelotvornosti rada bolnice. Kraći boravak u bolnici smanjit će troškove liječenja i omogućiti preusmjerenje pružanja zdravstvene zaštite s akutnih stacionarnih kapaciteta prema financijski povoljnijim oblicima post-akutne zdravstvene zaštite. No, kraći boravci podrazumijevaju intenzivnije pružanje zdravstvene zaštite čime se povećavaju troškovi po danu boravka u bolnici. Ne manje važno, prekratki boravak može nepovoljno utjecati na zdravstvene ishode, smanjiti zadovoljstvo pacijenta pruženom uslugom, pa čak i ugroziti njegov oporavak te povećati stopu opetovanih hospitalizacija za isti zdravstveni problem.

Prema međunarodno priznatim optimizacijskim kriterijima za popunjenost bolničkih postelja koji se koriste u Europi, optimalna stopa popunjenosti jest 85 % u akutnoj bolničkoj zdravstvenoj zaštiti. Prema rezultatima istraživanja rizici u pružanju bolničke zdravstvene zaštite postaju vidljivi kada prosječne stope popunjenosti postelja (PSPP) premaše 85%, a bolnica za akutnu zdravstvenu zaštitu može očekivati redovit nedostatak postelja i periodične krize ako se prosječna stopa popunjenosti postelja poveća na 90% ili više. Stoga je ciljana PSPP postavljena na 85%.

Redni broj	Djelatnost	2010.	2011.	2012.
1.	<b>INTERNA MEDICINA</b>			
1.1.	Prosječna popunjenost postelja u %	93%	93%	91%
1.2.	Prosječan broj obrađenih pacijenata u vrijeme pripravnosti/dežurstava	33,48	35,20	36,16
1.3.	Prosječno trajanje bolničkog liječenja u danima	9,30	9,09	9,06
1.4.	Prosječan dnevni broj ambulantnih obrada (=13,2 amb)	364	371	375
2.	<b>INFEKTOLOGIJA</b>			
2.1.	Prosječna popunjenost postelja u %	121%	114%	106%
2.2.	Prosječan broj obrađenih pacijenata u vrijeme pripravnosti/dežurstava	5,47	6,5	6,76
2.3.	Prosječno trajanje bolničkog liječenja u danima	7,6	7,8	8,0
2.4.	Prosječan dnevni broj ambulantnih obrada(= 1,5 amb)	9	9	8
3.	<b>NEUROLOGIJA</b>			
3.1.	Prosječna popunjenost postelja u %	137%	138%	129%
3.2.	Prosječan broj obrađenih pacijenata u vrijeme pripravnosti/dežurstava	18,32	18,81	18,92
3.3.	Prosječno trajanje bolničkog liječenja u danima	8,7	7,9	7,7
3.4.	Prosječan dnevni broj ambulantnih obrada(=5,1 amb)	69	73	73
4.	<b>PSIHIJARIJA</b>			
4.1.	Prosječna popunjenost postelja u %	83%	88%	86%
4.2.	Prosječan broj obrađenih pacijenata u vrijeme pripravnosti/dežurstava	4,28	3,33	4,88
4.3.	Prosječno trajanje bolničkog liječenja u danima	11,4	11,3	12,1
4.4.	Prosječan dnevni broj ambulantnih obrada(= 5 amb)	78	85	84
5.	<b>PEDIJARIJA</b>			
5.1.	Prosječna popunjenost postelja u %	102%	90%	75%
5.2.	Prosječan broj obrađenih pacijenata u vrijeme pripravnosti/dežurstava	26,12	20,83	21,23
5.3.	Prosječno trajanje bolničkog liječenja u danima	6,5	5,7	5,0
5.4.	Prosječan dnevni broj ambulantnih obrada(= 6,2 amb)	82	78	81



6.	<b>KIRURGIJA</b>			
6.1.	Prosječna popunjenost postelja u %	67%	63%	61%
6.2.	Prosječan broj obrađenih pacijenata u vrijeme pripravnosti/dežurstava	49,92	53,18	56,13
6.3.	Prosječno trajanje bolničkog liječenja u danima	6,1	5,9	6,0
6.4.	Prosječan dnevni broj ambulantnih obrada(= 5,2 amb)	137	150	143
7.	<b>OTORINOLARINGOLOGIJA</b>			
7.1.	Prosječna popunjenost postelja u %	108%	125%	99%
7.2.	Prosječan broj obrađenih pacijenata u vrijeme pripravnosti/dežurstava	26,13	28,85	28,86
7.3.	Prosječno trajanje bolničkog liječenja u danima	4,8	5,2	4,8
7.4.	Prosječan dnevni broj ambulantnih obrada(= 6,9 amb)	95	100	101
8.	<b>OFTALMOLOGIJA</b>			
8.1.	Prosječna popunjenost postelja u %	66%	58%	51%
8.2.	Prosječan broj obrađenih pacijenata u vrijeme pripravnosti/dežurstava	23,11	17,27	16,43
8.3.	Prosječno trajanje bolničkog liječenja u danima	2,8	2,1	2,0
8.4.	Prosječan dnevni broj ambulantnih obrada(=5,3 amb)	110	115	117
9.	<b>GINEKOLOGIJA</b>			
9.1.	Prosječna popunjenost postelja u %	66%	59%	56%
9.2.	Prosječan broj obrađenih pacijenata u vrijeme pripravnosti/dežurstava	7,75	10,62	9,81
9.3.	Prosječno trajanje bolničkog liječenja u danima	3,4	3,2	3,3
9.4.	Prosječan dnevni broj ambulantnih obrada(=2 amb)	51	57	65
10.	<b>ANESTEZIJA</b>			
10.1.	Prosječna popunjenost postelja u %	79%	77%	76%
10.2.	Prosječan broj obrađenih pacijenata u vrijeme pripravnosti/dežurstava	0,41	0,38	0,40
10.3.	Prosječno trajanje bolničkog liječenja u danima	5,9	5,6	6,0
10.4.	Prosječan dnevni broj ambulantnih obrada(= 1,4 amb)	13	15	17
11.	<b>DERMATOLOGIJA</b>			
11.1.	Prosječna popunjenost postelja	0	0	0
11.2.	Prosječan broj obrađenih pacijenata u vrijeme pripravnosti/dežurstava	0	0	0
11.3.	Prosječno trajanje bolničkog liječenja u danima	0,0	0,0	0,0
11.4.	Prosječan dnevni broj ambulantnih obrada(= 3 amb)	75	78	85
12.	<b>FIZIKALNA MEDICINA</b>			
12.1.	Prosječna popunjenost postelja	0	0	0
12.2.	Prosječan broj obrađenih pacijenata u vrijeme pripravnosti/dežurstava	0	0	0
12.3.	Prosječno trajanje bolničkog liječenja u danima	0,0	0,0	0,0
12.4.	Prosječan dnevni broj ambulantnih obrada(= 2,4 amb)	381	406	345
13.	<b>RADIOLOGIJA</b>			
13.1.	Prosječna popunjenost postelja	0	0	0
13.2.	Prosječan broj obrađenih pacijenata u vrijeme pripravnosti/dežurstava	60,86	61,19	63,07
13.3.	Prosječno trajanje bolničkog liječenja u danima	0	0	0
13.4.	Prosječan dnevni broj ambulantnih obrada (= 8,1 amb)	250	251	252
14.	<b>NUKLEARNA MEDICINA</b>			
14.1.	Prosječna popunjenost postelja	0	0	0
14.2.	Prosječan broj obrađenih pacijenata u vrijeme pripravnosti/dežurstava	0	0	0
14.3.	Prosječno trajanje bolničkog liječenja u danima	0	0	0
14.4.	Prosječan dnevni broj ambulantnih obrada (= 1,7 amb)	20	27	30
15.	<b>TRANSFUZIJA</b>			
15.1.	Prosječna popunjenost postelja	0	0	0
15.2.	Prosječan broj obrađenih pacijenata u vrijeme pripravnosti/dežurstava	3,37	3,80	4,20
15.3.	Prosječno trajanje bolničkog liječenja u danima	0	0	0
15.4.	Prosječan dnevni broj ambulantnih obrada(= 3 amb)	95	94	96
16.	<b>CITOLOGIJA</b>			
16.1.	Prosječna popunjenost postelja	0	0	0
16.2.	Prosječan broj obrađenih pacijenata u vrijeme pripravnosti/dežurstava	0	0	0
16.3.	Prosječno trajanje bolničkog liječenja u danima	0	0	0
16.4.	Prosječan dnevni broj ambulantnih obrada (= 3,4 amb)	107	125	124
17.	<b>MEDICINSKA BIOKEMIJA</b>			
17.1.	Prosječna popunjenost postelja	0	0	0
17.2.	Prosječan broj obrađenih pacijenata u vrijeme pripravnosti/dežurstava	9,42	9,96	11,9
17.3.	Prosječno trajanje bolničkog liječenja u danima	0	0	0
17.4.	Prosječan dnevni broj ambulantnih obrada (= 5 amb)	394	426	425
18.	<b>PATOLOGIJA</b>			
18.1.	Prosječna popunjenost postelja	0	0	0
18.2.	Prosječan broj obrađenih pacijenata u vrijeme pripravnosti/dežurstava	0	0	0



18.3.	Prosječno trajanje bolničkog liječenja u danima	0	0	0
18.4.	Prosječan dnevni broj ambulantnih obrada (= 2 amb)	15	16	19

## PLAN RAZVOJA:

U Republici Hrvatskoj za 21 od 31 bolnice predviđa se funkcionalna integracija.

Regija	Razlika broja akutnih postelja (2016./trenutačno ugovoreno)		Razlika broja stolaca/postelja dnevne bolnice (2016./trenutačno ugovoreno)		Razlika broja postelja za produljeno, dugotrajno i kronično liječenje (2016./trenutačno ugovoreno)
	broj	%	broj	%	broj
Središnja i sjeverna	-2.404	-30,82%	492	43,12%	827
Istočna	-1.208	-38,82%	182	27,91%	286
Južna	-760	-28,23%	239	66,76%	242
Zapadna	-625	-32,22%	155	57,41%	189
<b>Ukupno</b>	<b>-4.997</b>	<b>-32,22%</b>	<b>1.068</b>	<b>44,11%</b>	<b>1.544</b>

Broj aktualno ugovorenih posteljnih kapaciteta za bolnice II kategorije prikazan je u slijedećoj tablici (stanje na dan 01.03.2014.).

Bolnica	UKUPNO	Akutne postelje	Dnevna bolnica	Kronično i palijativno liječenje
OB Varaždin (+ Klenovnik, Marof)	1.108	538	59	511
OB Slavonski Brod (+ Nova Gradiška)	750	671	79	0
OB Zadar	590	513	77	0
OB Pula	589	506	83	0
KB Sveti duh	514	500	14	0
OB Dubrovnik	426	323	73	30

Plan razvoja kapaciteta bolnice procijenjen je primarno prema dosadašnjoj popunjenosti posteljnog kapaciteta.

	Akutni kreveti			Dnevna bolnica			Kronični i palijativni kreveti		
	2014	2015	2016	2014	2015	2016	2014	2015	2016
Interna	125	115	95	19	24	25	3	7	12

Infektologija		15	14	10		4	4	4		0	0	0
Dermatologija		0	0	0		0	0	0		0	0	0
Fizikalna		0	0	0		0	0	0		0	0	0
Neurologija		30	26	23		3	3	3		1	3	4
Psihijatrija		28	23	20		26	30	30		1	3	3
Pedijatrija		30	25	23		20	20	20		2	3	3
Opća kirurgija		75	68	60		3	7	11		2	6	10
Neurokirurgija		0	0	0		0	0	0		0	0	
Urologija		10	9	7		2	2	2		1	1	1
Ortopedija i traumatologija		28	27	24		1	2	2		1	2	2
ORL		18	17	15		2	2	2		2	2	2
Oftalmologija		10	10	8		4	6	7		1	1	1
Ginekologija		57	57	48		7	7	8		4	8	9
Anesteziologija		0	0	0		0	0	0		0	0	0
Palijativna skrb		0	0	0		0	0	0		5	5	5
Ukupno	506	426	391	333	83	91	107	114	0	23	41	52

## ZAKLJUČCI:

1. Opća bolnica Pula ostala je neovisna zdravstvena ustanova uz priznati status bolnice II kategorije. Funkcionalna povezanost moguća s prirodno pripadajućim Kliničkim bolničkim centrom Rijeka.
2. Održanost svih zdravstvenih djelatnosti (interna s onkologijom, infektologija, dermatologija, fizikalna, neurologija, psihijatrija, pedijatrija, opća kirurgija, neurokirurgija, urologija, ortopedija s traumatologijom, otorinolaringologija, oftalmologija, ginekologija i anesteziologija).
3. Potencijalni rizici za usporenje ostvarivosti planiranog razvoja OB Pula prema Nacionalnom planu je u nedostatnoj opremi (MSCT, MR, angiografija – koronarografija).
4. Palijativna skrb (uz hospicij) izuzeti iz OB Pula (zdravstvena ustanova II kategorije) uz obavezno planiranje razvoja ovog vida zdravstvene usluge na nivou Istarske županije – funkcionalna povezanost palijativnog centra/hospicija s OB Pula.

Sanacijska upraviteljica  
Doc. dr. sc. Irena Hršić, dr.med.

