



KLASA: 900-01/20-01/11

URBROJ: 385-02/01-20-01

Zagreb, 19. ožujka 2020.

REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO ZDRAVSTVA

N/p Ministra
izv. prof.dr.sc. Vili Beroš, dr. med.
Ksaver 200a
10 000 Zagreb

PREDMET: Prijedlozi Hrvatske liječničke komore vezano uz epidemiju koronavirusa
SARS-CoV-2

- *prijedlozi, dostavljaju se*

Poštovani,

Hrvatska liječnička komora s izrazitom pozornošću prati zbivanja vezana uz virus SARS-CoV-2 u Republici Hrvatskoj, ali i iskustva država koje u ovom trenutku imaju veću zahvaćenost populacije virusom s ciljem sprječavanja scenarija koji se dogodio u Italiji ili Španjolskoj. Mišljenja smo da Nacionalni stožer civilne zaštite Republike Hrvatske/Krizni stožer Ministarstva zdravstva radi dobar posao u svrhu suzbijanja epidemije, no isto tako smatramo da svojim doprinosom možemo pomoći da ova borba bude još učinkovitija.

Iz upita i kontakata s kolegicama i kolegama liječnicima diljem zemlje, na svim razinama pružanja zdravstvene zaštite, doznajemo kako ponegdje postoji nedostatak osobne zaštitne opreme kao i nedefiniran način pribavljanja iste. O tome je Hrvatska liječnička komora provela i anketu koju dostavljamo u privitku. Također brojni kolege, različitih specijalnosti, kao i stalna povjerenstva Izvršnog odbora Hrvatske liječničke komore sugerirali su nam više konkretnih mjera i postupaka u svrhu kvalitetnijeg odvijanja zdravstvene zaštite tijekom epidemije.

Stoga smo Vam slobodni predložiti sljedeće mjere:

- omogućiti svim liječnicima i drugim zdravstvenim radnicima u Republici Hrvatskoj prikladne količine osobne zaštitne opreme - OZO (maski, rukavica i odijela) te provoditi sustavnu i temeljitu edukaciju u smislu pravilnog korištenja navedenoga
- domovi zdravlja dužni su osigurati nabavku OZO za primarnu i specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu, kao i za privatne ordinacije u ugovornom odnosu s HZZO-om (bivše koncesionare)
- prikladne količine OZO preduvjet su sigurnog pružanja zdravstvene zaštite pacijentima
- maksimalno štedjeti ljudske resurse i napraviti raspodjelu ljudskih potencijala - određeni broj liječnika ostaviti bez obveze rada u zdravstvenoj ustanovi, a u zdravstvenim

ustanovama zadržati dio osoblja potreban za nesmetano odvijanje hitne medicinske službe i ostalih neodgodivih postupaka i procedura (npr. uvesti načelo rada bolnica kao u dežurstvu nedjeljom – rad dežurnih i OHBP, uz zadržavanje dijagnostike i liječenja onkoloških bolesnika i sl.), a sve u skladu s mišljenjem Ministarstva rada i mirovinskog sustava o uređenju radnih odnosa od 17. ožujka 2020.

- samoizolaciju liječnika tretirati kao redovan rad
- imati pričuvu liječnika koji će doći raditi kada se zbog potrebe izolacije izvan radnog pogona stave liječnici koji su bili u kontaktu s bolesnima
- osigurati putem jedinica lokalne samouprave (županije, gradovi, općine) 24-satnu skrb za djecu liječnika koji zbog okolnosti mobilizacije nisu u mogućnosti brinuti za svoju djecu
- omogućiti radiolozima telemedicinski rad od kuće
- poziv umirovljenim liječnicima, posebice anesteziolozima, intenzivistima, pulmolozima, infektolozima radi stavljanja na raspolaganje zdravstvenom sustavu u slučaju potrebe (uz individualnu procjenu rizika vezano za dob i eventualni komorbiditet)
- obustaviti „hladni pogon“ (rutinske ne-hitne preglede i procedure) u cijelom zdravstvenom sustavu, čuvajući time i naše sugrađane i liječnike o kojima mogu ovisiti životi građana
- u svim bolnicama napraviti trijažno mjesto na kojem će se izdvajati epidemiološki rizični i potencijalno zaraženi pacijenti (naročito je bitno učiniti dobru trijažu u hitnom prijemu)
- kreirati standardizirani postupnik za bolničke ustanove kako bi se minimaliziralo širenje infekcije u bolnicama (posebice za kritično bolesne s jasnom sumnjom na zarazu virusom SARS-CoV-2 koji zahtijevaju neodgodive medicinske intervencije na mjestu prvog kontakta)
- formirati barem jednu COVID-19 bolnicu/jedinicu u regionalnim središtima u Zagrebu, Splitu, Rijeci i Osijeku, u koje bi se upućivali hitni pacijenti s drugim bolestima te istovremenom sumnjom na zarazu virusom SARS-CoV-2
- provesti prioritarnu preraspodjelu zdravstvenih djelatnika i opreme za potrebe rada COVID-19 bolnica, poglavito najvećeg Respiracijskog centra u RH (Klinička bolnica Dubrava)
- COVID-19 bolnice/jedinice moraju sadržavati sve glavne specijalističke službe, između ostalog potrebno je organizirati rodilište za trudnice zaražene virusom SARS-CoV-2
- opće bolnice trebaju imati izolirani odjel (po mogućnosti izdvojen u zgradu) u kojoj će se liječiti pacijenti s dokazanom zarazom virusom SARS-CoV-2, a bez potrebe za respiracijskom potporom
- hitni pacijenti sa slučajevima dokazane zaraze virusom SARS-CoV-2 koji zahtijevaju postupke potpomognute ventilacije nužno je sukladno pravilima struke uputiti u COVID-19 bolnice u područna središta na intenzivno liječenje
- Nacionalni stožer civilne zaštite Republike Hrvatske/Krizni stožer Ministarstva zdravstva treba odrediti kapacitete (broj kreveta i priključaka za respiratore) koje svaka pojedina bolnica mora imati na raspolaganju u slučaju pogoršanja epidemiološke situacije i prekapacitiranosti definiranih COVID-19 bolnica
- u rad Nacionalnog stožera civilne zaštite Republike Hrvatske/Kriznog stožera Ministarstva zdravstva obvezno uključiti stručnjaka za sprječavanje bolničkih infekcija, infektologa intenzivista, internista intenzivista ili anesteziologa intenzivista i liječnika obiteljske medicine
- uspostaviti apsolutno jasan komunikacijski lanac između Nacionalnog stožera civilne zaštite Republike Hrvatske/Kriznog stožera Ministarstva zdravstva i liječnika i

zdravstvenih ustanova te uspostaviti sustav provjere provode li zdravstvene ustanove upute Nacionalnog stožera civilne zaštite Republike Hrvatske/Kriznog stožera Ministarstva zdravstva

- definirati strategiju smještaja i zbrinjavanja hematoloških/onkoloških/imunosuprimiranih bolesnika koji zahtijevaju bolničko liječenje, a u kojih je isključena mogućnost zaraze virusom SARS-CoV-2
- definirati strategiju smještaja palijativnih bolesnika bez zaraze virusom SARS-CoV-2 koji zahtijevaju produljeno liječenje poslije završenog liječenja u akutnoj bolnici
- organizirati više punktova za uzimanje uzoraka od blaže bolesnih kako bi se rasteretila Klinika za infektivne bolesti
- pacijenti s blažim simptomima s ili bez dokazane zaraze virusom SARS-Cov-2 mogu se liječiti i kod kuće

Naglašavamo da su svi gore izneseni prijedlozi Hrvatske liječničke komore prethodno usuglašeni i podržani od strane Hrvatskog društva za intenzivnu medicinu, Hrvatskog društva za hitnu i intenzivnu internističku medicinu, Hrvatskog društva za anesteziologiju, reanimatologiju i intenzivnu medicinu, Hrvatskog kardiološkog društva, Hrvatskog društva za hitnu medicinu i Hrvatskog društva za infektivne bolesti.

S poštovanjem,

Predsjednik



Krešimir Luetić
dr.sc. Krešimir Luetić, dr.med.

Na znanje:

1. Krizni stožer Ministarstva zdravstva, n/p Načelnice stožera,
prim.mr. Maja Grba-Bujević, dr. med.
Ksaver 200a, 10 000 Zagreb

Privitak: *Rezultati provedene ankete*