



CROATIAN TRAUMA SOCIETY

Prof. dr.sc. Tedi Cicvarić, dr. med.
Predsjednik Hrvatskog traumatološkog društva
Pročelnik Klinike za kirurgiju KBC Rijeka
Tome Strizica 3, 51000 Rijeka
Priv: Drage Šćitara 3, 51 000 Rijeka
Mob: +385 91 2658175
Fax: +385 51 407377
e-mail: tedi_cicvaric@yahoo.com

REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO ZDRAVLJA
Ministar:
Prof.dr. sc. Rajko Ostojić, dr. med.

Predmet: Organizacija Hrvatskog trauma sustava

Poštovani gospodine Ministre,

Na temelju objavljenog Nacrta nacionalne strategije razvoja zdravstva za razdoblje 2012-2020 želim Vas, kao predsjednik Hrvatskog traumatološkog društva informirati o stavu i ciljevima našeg stručnog društva.

Sigurno Vam je poznato da je epidemija traumatizma danas u razvijenim zemljama najveći uzrok smrtnosti u populaciji do 40. godine života. Kao najčešći uzrok smrtnosti prevladavaju prometne nesreće, a hrvatski prosjek smrtnosti na cestama se godinama ubraja među najlošije u Evropi.

U više navrata pokrenuti su različiti programi s ciljem smanjenja smrtnosti na hrvatskim cestama, a Nacionalni program sigurnosti cestovnog prometa, osnovan od Vlade RH 1994 nije rezultirao planiranim smanjenjem mortaliteta.

Pregledni članak o Hrvatskom trauma sustavu objavljen je u Acta Chirurgica Croatica 2012;9:7-12, gdje su jasno prikazane potrebe i koristi od razvoja nacionalnog Trauma sustava.

Tijekom 2008. i 2009. međunarodna komisija EU koja je u sklopu projekta „Developing Croatian Trauma System through Open Communication“ i „Empowering the Professionals through Network“, a preko tadašnjeg MZSS razmatrala uvjete za formiranje Trauma sustava u RH u svom izvješću je uz negativnu ocjenu sadašnjeg stanja (i obavijest građanima EU da u slučaju ozljeđivanja u RH ne mogu dobiti liječenje primjereno standardima EU) donijela je i slijedeće preporuke:

1. uspostaviti komunikaciju i suradnju između bolnica

2. uspostaviti komunikaciju i suradnju između raznih institucija u prehospitalnom segmentu
3. povezati dijelove lanca u jednu cjelinu po (zemljopisnim) regijama
4. prikupljati podatke
5. razviti profesionalne standarde (dodatna edukacija i reedukacija)
6. usvojiti metodu „sitnih koraka“ (sustavno prikupiti podatke o trenutačnoj situaciji, odrediti ciljeve poboljšanja, utvrditi potrebu za poboljšanjima)
7. iskustva iz razvijenih zemalja mogu se primijeniti samo pod preduvjetom da se uključe zdravstveni profesionalci iz svih komponenti u lancu skrbi nad hitnim ozljeđenima kao i stvarni donositelji odluka iz MZ

Naše pristupanje EU slijedeće godine, također pred nas postavlja evropske norme koje trebamo zadovoljiti kako bi i u stručnom pogledu ostvarili evropske standarde. Nepostojanje Hrvatskog trauma sustava jedan je od značajnih prepreka u daljnjem razvoju turizma, kao profitabilne privredne grane RH.

HTD, kao krovna, stručna organizacija Hrvatskih traumatologa, zalaže se za razvoj Hrvatskog trauma sustava na nacionalnoj razini kako bi se unaprijedio ishod liječenja politraumatiziranih bolesnika. Članovi HTD prepoznaju problem liječenja politraumatiziranih bolesnika u svakodnevnoj praksi i zalažu se za uvođenje sustava dokumentacije (Trauma registra), sustava edukacije putem međunarodno licenciranih tečajeva poput ATLS (Advanced Trauma Life Support), ETC (European Trauma Course) te ITLS (International Trauma Life Support), zatim osnivanja trauma centara po uzoru na EU i uspostavljanje neprekinutog lanca u zbrinjavanju ozljeđenika, za što tražimo potporu MZ i šire društvene zajednice.

Novo rukovodstvo HTD izabrano u studenom 2011. prepoznalo je formiranje Hrvatskog trauma sustava kao jedan od osnovnih ciljeva svoga rada u slijedećem mandatu. HTD kao stručno društvo može odmah uložiti znanje i educirane stručnjake, vrlo brzo organizirati potpuni sustav edukacije i postaviti stručne standarde.

Poštovani gospodine Ministre, molimo Vas da razmotrite našu stručnu obvezu da ustrajemo u naporima da formiranje Hrvatskog trauma sustava bude dio Nacionalne strategije zdravstva 2012-2020 te da uz Vašu potporu i mobilizaciju šire društvene zajednice pokrenemo ovaj stručni projekt od nacionalne važnosti.

Za sva daljnja pitanja i objašnjenja stojimo Vam na raspolaganju, a u priloženom dopisu je i prijedlog za dopunu Nacrta nacionalne strategije razvoja zdravstva za razdoblje 2012-2020. koji je službeno priložen u okviru javne rasprave.

S poštovanjem,

Prof. dr. sc. Tedi Cicvarić, dr. med.



Rijeka, 15. srpnja 2012.