

PROJEKTNI ZADATAK

UVOD

Izvanbolnička hitna medicinska služba temeljni je oblik primarne zdravstvene skrbi čija učinkovitost ovisi o brzini reakcije i dostupnosti hitnih medicinskih timova. Izvanbolnička hitna medicinska služba namijenjena je prvenstveno hitnim pacijentima na terenu, odnosno onima čije zdravstveno stanje neposredno ugrožava njihov život. Zbog neplanskog i stihijskog razvoja službe, čiji rezultat je bila neujednačena kvaliteta i dostupnost hitne medicinske skrbi, 2009. godine započela je reorganizacija hitne medicinske službe temeljena na uspostavi županijskih zavoda za hitnu medicinu koji provode standardiziranu uslugu s ciljem omogućavanja jednake kvalitete i dostupnosti HMS-a u svim dijelovima Republike Hrvatske. Sukladno svjetski priznatim standardima, reorganizacijom je predviđeno da timovi HMS-a na mjesto intervencije stignu najkasnije 10 minuta od poziva u urbanim sredinama, a 20 minuta od poziva u ruralnim dijelovima Hrvatske u 80 % slučajeva te da od prijave do dolaska pacijenta u hitni bolnički prijam ne smije proći više od jednog, tzv. „zlatnog sata“.

Zbog geografske specifičnosti i razvedenosti obale, uspostava kvalitetne i dostupne hitne medicinske skrbi stanovnicima i posjetiteljima otoka zahtijeva dodatne napore i organizacijske oblike kako bi se omogućila jednaka razina hitne medicinske usluge na otocima kao i na kopnu, te jednaka dostupnost primarne, sekundarne i tercijarne razine zdravstvene zaštite za sve građane u Republici Hrvatskoj. Prema podacima Državnog zavoda za statistiku, ukupna dužina morske obale u Republici Hrvatskoj iznosi 5.835 kilometara, od čega čak 69,5% otpada na otoke. Na ukupno 48 stalno naseljenih otoka živi ukupno 122.418 stanovnika, od čega na njih 13 manje od sto. Hitna medicinska skrb stanovnika i posjetitelja ovih otoka u ingerenciji je 5 županijskih zavoda za hitnu medicinu, uključujući Primorsko-goranski, Zadarski, Šibensko-kninski, Splitsko-dalmatinski i Dubrovačko-neretvanski zavod.

Na otocima navedenih županija trenutno se hitni medicinski prijevoz morem najčešće odvija redovnim trajektnim linijama, brodovima za sanitetski prijevoz te u slučaju nužde brodovima obalne straže, privatnim čamcima i slično, koji nisu prilagođeni potrebama hitnog pacijenta te najčešće značajno produžuju vrijeme do zbrinjavanja u zdravstvenim ustanovama sekundarne i tercijarne razine. Nedostatci dosadašnjeg načina prevoženja hitnih pacijenta morem su da se najčešće oslanja na dostupnost redovnih trajektnih linija što onemogućava hitni prijevoz kada linija nema, značajno je sporiji i skuplji način prijevoza. Za vrijeme prijevoza pacijent se nalazi u cestovnom medicinskom vozilu u unutrašnjosti trajekta često izložen utjecaju vremenskih prilika budući da se motor vozila mora isključiti.

Oprema u brodovima za sanitetski prijevoz nije standardizirana kao ni sastav medicinskih timova koji idu u pratnju hitnog pacijenta. Ukoliko se prijevoz odvija bilo privatnim brodicama ili brodovima obalne straže tada prostor nije prilagođen sigurnom zbrinjavanju hitnih pacijenata i dovodi u pitanje osnovni nadzor nad stanjem pacijenta kao i mogućnost hitne medicinske intervencije u slučaju pogoršanja životnih znakova pacijenta.

U slučaju nesreće na moru u tim brodovima nema stalnog hitnog medicinskog tima koji bi mogao intervenirati.

Sve to dovodi u neravnotežan položaj stanovništvo i posjetitelje otoka te je stoga nužno uspostaviti standardiziranu pomorsku hitnu medicinsku službu koja bi bila dio javne mreže hitne medicine u RH. Organizirana pomorska hitna medicinska služba omogućila bi smanjenje odzivnog vremena, dostupnost, jednakost i poboljšanje kvalitete pružene hitne medicinske usluge koja bi se provodila za

potrebe hitnog medicinskog prijevoza s otoka, pružanja hitne medicinske skrbi na moru, pružanja hitne medicinske skrbi u posebnim situacijama/masovnim nesrećama, prijevoz medicinskog osoblja u hitnim situacijama, ali i osnaživanje prekogranične zdravstvene zaštite (Direktiva 2011/24/EU Europskog parlamenta i vijeća od 09. ožujka 2011.).

U tu svrhu, u sklopu Investicijskog cilja 9a - *Ulaganje u zdravstvenu i socijalnu infrastrukturu koje doprinose nacionalnom, regionalnom i lokalnom razvoju, smanjujući nejednakosti u pogledu zdravstvenog statusa, promicanjem socijalne uključenost boljim pristupom socijalnim, kulturnim i rekreativnim uslugama te prijelazom s usluga javnih ustanova na one koje se pružaju u zajednici* Operativnog programa Konkurentnost i kohezija 2014. -2020. godine, kao specifični cilj 9a1 navodi se da će ulaganja Europskog fonda za regionalni razvoj za poboljšanje hitne zdravstvene skrbi u Republici Hrvatskoj uključivati uspostavu pomorske medicinske službe prijevoza specijaliziranim brodicama s potrebnom opremom i ugovaranjem vezova u lukama.

Ukupna vrijednost projekta za nabavu i opremanje brodova te ugovaranje vezova iznosi oko 6 milijuna eura.

ZADATAK

S obzirom da se kao prva faza ulaganja u uspostavu pomorske medicinske službe, a sukladno Operativnom programu konkurentnost i kohezija, predviđa izrada studije izvodljivosti, prihvaćeni Ponuditelj će biti angažiran za izradu dokumenta Studije izvodljivosti uspostave pomorske hitne medicinske službe brzim brodovima.

AKTIVNOSTI

Odabrani Ponuditelj će u svrhu izrade Studije izvodljivosti između ostalog obaviti aktivnosti koje uključuju:

- Analizu i pripremu projektnih opcija i izvedivosti istih
- Analizu očekivanih troškova i koristi koji proizlaze iz projekta
- Analizu očekivanih financijskih učinaka projekta te održivosti istog
- Analizu očekivanih društveno-ekonomskih koristi i ostalih indirektnih učinaka kao ključne argumentacije u korist financiranja
- Analizu rizika

Navedene analize i konačna Studija izvodljivosti izradit će se u skladu s vodičem Europske komisije za izradu analize troškova i koristi (CBA analizu) za razdoblje 2014.-2020., te ostalim relevantnim dokumentima.

CILJEVI I OČEKIVANI REZULTATI

S ciljem ostvarivanja preduvjeta za povlačenje sredstava iz Europskog fonda za regionalni razvoj, izrađena Studija izvodljivosti pokazat će da li će uspostava pomorske hitne medicinske službe brzim brodovima omogućiti pružanje brže, kvalitetnije, ujednačenije i dostupnije hitne medicinske skrbi na otocima te time i preduvjete za omogućavanje jednakih socio-ekonomskih uvjeta života za sve građane Republike Hrvatske, kao i za razvoj turizma i sigurnosti na moru.

U slučaju potvrde relevantnosti uspostave pomorske hitne medicinske službe brzim brodovima, Studija izvodljivosti predložit će i:

- optimalni broj brodica,
- tehničke karakteristike brodica u odnosu na uvjete i svrhu plovidbe te

- optimalne lokacije vezova obzirom na dostupnost vezova postojećim timovima hitne medicinske službe za pružanje hitne medicinske skrbi na najvećem broju naseljenih otoka koji bi s tih lokacija bili dostupni.

Završni dokument Studije izvodljivosti mora biti pregledan te imati istaknuti sadržaj s jasno naznačenim stranicama dokumenta.