



NOVI
TEKST
30.7.07.

REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO ZDRAVSTVA I SOCIJALNE SKRBI

PLAN I PROGRAM ZDRAVSTVENE ZAŠTITE NA OTOCIMA



I. UVOD.....	3
II. OCJENA STANJA.....	4
III. ZDRAVSTVENA ZAŠTITA PO ŽUPANIJAMA.....	8
1. PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA	
1.1 Otok Krk	
1.2 Otok Cres-Lošinj	
1.3 Otok Rab	
1.4 Mali otoci Cresko-lošinjskog arhipelaga	
2. LIČKO-SENJSKA ŽUPANIJA.....	10
2.1 Otok Pag	
3. ZADARSKA ŽUPANIJA.....	11
3.1 Otok Pag	
3.2 Otok Vir	
3.3 Otoci Silba, Olib i Premuda	
3.4 Otoci Ist i Molat	
3.5 Dugi Otok	
3.6 Otok Iž i Rava	
3.7 Otok Ugljan	
3.8 Otok Pašman	
4. ŠIBENSKO - KNINSKA ŽUPANIJA.....	13
4.1 Otoci Zlarin, Kaprije, Prvić i Žirje	
4.2 Otok Murter	
5. SPLITSKO – DALMATINSKA ŽUPANIJA.....	14
5.1 Otok Čiovo	
5.2 Otok Drvenik Mali i Drvenik Veli	
5.3 Otok Šolta	
5.4 Otok Brač	
5.5 Otok Hvar	
5.6 Otok Vis	
5.7 Otok Lastovo	
6. DUBROVAČKO-NERETVANSKA ŽUPANIJA.....	17
6.1 Otok Korčula	
6.2 Poluotok Pelješac	
6.3 Otok Mljet	
6.4 Otok Šipan	
6.5 Otoci Lopud i Koločep	
IV. ZAKLJUČAK.....	19

I. UVOD

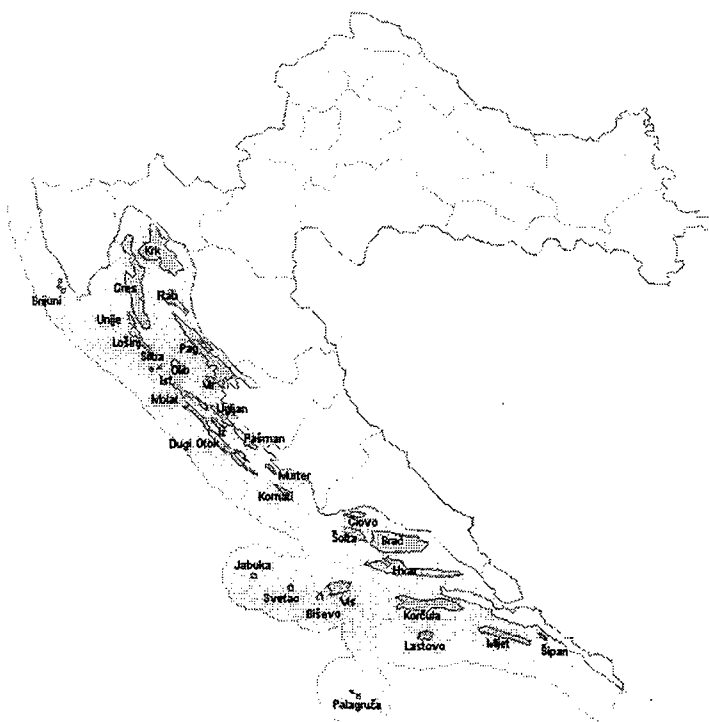
Nacionalnom strategijom razvitka zdravstva 2006 – 2011 godine, kao jedan od osnovnih ciljeva strategije određeno je unapređenje zdravstvenog sustava tako da zadovolji potrebe građana Republike Hrvatske za kvalitetnom, stručno - medicinskom zdravstvenom skrbi koja se temelji na načelima dobre medicinske prakse. Unapređenje zdravstvenog sustava nužno uključuje stvaranje uvjeta kojim se ostvaruje pristupačnost, kako teritorijalna tako i vremenska, pravičnost i jednakost pri korištenju zdravstvenih usluga, poboljšanje kvalitete medicinskog rada te sigurnost pacijenata i zdravstvenih radnika.

Teritorijalna pristupačnost sustava zdravstva predstavlja mogućnost fizičke dostupnosti zdravstvenih kapaciteta, na način da su oni u dovoljnoj udaljenosti da bi pružanje zdravstvene skrbi bilo pravovremeno. Vremenska pristupačnost zdravstvenog sustava podrazumijeva takav ustroj zdravstvenih ustanova koji omogućava pružanje hitne medicinske pomoći u svako doba na cijelom teritoriju Republike Hrvatske.

Zakonom o zdravstvenoj zaštiti («Narodne novine» broj 121/03, 48/05 i 85/06) definirana su osnovna načela zdravstvena zaštite u vidu sveobuhvatnosti, kontinuiranosti, dostupnosti, te načela cjelovitog pristupa zdravstvenoj zaštiti.

Provođenje zdravstvene zaštite na hrvatskim otocima sa specifičnim zemljopisnim, odnosno demografskim obilježjima, prometnom izoliranošću, te drugim posebnim okolnostima i specifičnostima iziskuje dodatne aktivnosti usmjerene poboljšanju pružanja svih oblika zdravstvene zaštite. Sukladno navedenim odrednicama, sveukupni je cilj **Plana i programa zdravstvene zaštite na otocima** unapređenje zdravlja otočkog stanovništva, poboljšanja dostupnosti i podizanje kvalitete svih zdravstvenih usluga provođenjem učinkovitih mjera za unapređenje zdravstvene zaštite na otocima (kako kadrovskih, prostornih tako i organizacijskih) putem aktivnosti stručnog Povjerenstva Ministarstva zdravstva i socijalne skrbi, sudjelovanja jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave, odnosno čitavog stanovništva Republike Hrvatske.

Slika 1.



II. OCJENA STANJA

Danas, ukupno na otocima živi 117.948 osiguranih osoba. Zdravstvenu zaštitu na otocima u okviru obveznog zdravstvenog osiguranja provodi Hrvatski zavod za obvezno zdravstveno osiguranje putem 107 ugovorenih timova opće/obiteljske medicine, 5 ugovorenih timova zdravstvene zaštite predškolske djece, 9 timova za zdravstvenu zaštitu žena, 64 tima za polivalentnu stomatološku zdravstvenu zaštitu, 10 dežurnih timova hitne medicinske pomoći, 17 pripravnih timova hitne medicinske pomoći, 21 tima sanitetskog prijevoza, te sukladno Pravilniku o uvjetima, organizaciji i načinu rada izvanbolničke hitne medicinske pomoći; 12 timova hitne medicinske pomoći, 3 tima hitnog prijevoza, 8 timova pripravnosti hitne medicinske pomoći, 3 tima sanitetskog prijevoza. Patronažnu zdravstvenu zaštitu provodi 41,5 timova, a zdravstvenu njegu bolesnika u kući provodi 28 timova. Na otocima se osim toga nalazi i 28 ljekarni (Tablica 1).

Specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu provodi 4,5 tima interne medicine; 4,7 timova fizikalne medicine i rehabilitacije; 1,0 tim opće kirurgije; 2,6 tima oftalmologije; 0,5 tima urologije; 1,0 tim ortopedije; 1,0 tim ortodoncije; 4,3 tima radiologije; 1,0 tim kliničke citologije; 0,6 timova medicinske biokemije i 4 fizioterapeuta fizikalne terapije u kući (Tablica 2).

Tablica 2. Broj ugovorenih timova SKZZ

Naziv županije	Otok	Broj ugovorenih timova SKZZ										
		Interna medicina	Fizikalna medicina i rehabilitacija	Opća kirurgija	Oftalmologija	Urologija	Ortopedija	Ortodoncija	Radiologija	Klinička citologija	Medicinska biokemija	Fizikalna terapija u kući - broj fizioterapeuta
Primorsko-goranska	Krk		1						1			2
	Cres-Lošinj	1		1					0,1		0,1	
	Rab	1							0,3		0,1	1
Ličko-senjska	Pag - Novalja				0,5							
Splitsko-dalmatinska	Brač		1,5						1		0,1	1
	Hvar	1	1		1				1		0,1	
	Vis		0,2		0,1				0,4			
Dubrovačko-neretvanska	Korčula	1,5	1		1	0,5	1	1	0,5	1	0,2	
UKUPNO		4,5	4,7	1	2,6	0,5	1	1	4,3	1	0,6	4

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje u okviru specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite ugovara postupke kronične hemodijalize na području hrvatskih otoka sa sljedećim izvanbolničkim zdravstvenim ustanovama (sa posebnim kategorijama cijena hemodijalize ovisno o broju pacijenata kojima se pružaju usluge hemodijalize).

Broj pacijenata na hemodijalizi	Cijena usluge
1-5	viša za 100%
6-10	viša za 50 %

Ugovorene hemodijalize su na slijedećim lokacijama;

Primorsko-goranska županija: Dom zdravlja Primorsko-goranske županije (Mali Lošinj i Rab)

Splitsko-dalmatinska županija: Dom zdravlja Splitsko-dalmatinske županije (Brač i Hvar)

Dubrovačko-neretvanska županija: Dom zdravlja Korčula (Korčula).

Ukupan broj postelja na otocima je 46 prema Osnovnoj mreži zdravstvene djelatnosti i to za opći stacionar 40 postelja, te za ginekologiju i porodiljstvo (rodilište) 6 postelja (Tablica 3).

Tablica 3. Broj ugovorenih postelja u stacionarima domova zdravlja

Dom zdravlja	Broj postelja prema Osnovnoj mreži zdravstvene djelatnosti za		
	opći stacionar	ginekologiju i porodiljstvo (rodilište)	ukupno
KORČULA	10		10
PRIMORSKO GORANSKE ŽUPANIJE organizacijska jedinica Mali Lošinj	10	4	14
SPLITSKO DALMATINSKE ŽUPANIJE organizacijska jedinica Hvar	10		10
SPLITSKO DALMATINSKE ŽUPANIJE organizacijska jedinica Supetar	10	2	12
UKUPNO	40	6	46

Temeljem članka 9. Zakona o zdravstvenoj zaštiti uređeno je organiziranje i financiranje provođenja mjera zdravstvene zaštite za povećan broj korisnika zdravstvene zaštite za vrijeme turističke sezone.

Županija i turistička zajednica sudjeluju u sufinanciranju turističkih ambulanti. Zbog nedostatka zdravstvenog osoblja liječnički timovi povećavaju se uključivanjem liječnika iz cijele Hrvatske, koji su radno aktivni, a treba razmotriti i mogućnost angažiranja liječnika u mirovini, čiji status bi se regulirao putem ugovora o djelu.

U 2007. godini između županija, turističkih zajednica i zdravstvenih ustanova postignut je dogovor o načinu organizacije rada turističkih ambulanti na otocima s ciljem pružanja zdravstvene zaštite turistima, na slijedeći način:

Primorsko - goranska županija- 4 ambulante na otoku Cres-Lošinj
2 ambulante na otoku Rabu
7 ambulanti na otoku Krku

Zadarska županije- 1 ambulanta na Pagu

Splitsko-dalmatinska županija- Brač, Hvar i Vis.

Dubrovačko-neretvanska županija- Mljet, Janjina(Pelješac), Korčula, Vela Luka.

Za potrebe hitnog zbrinjavanja pacijenata izrađena je mreža su helidroma, kako slijedi:

Primorsko-goranska županija

u funkciji su 2 helidroma: Cres, Rab; 2 zračne luke: Lošinj, Krk

Zadarska županija

predviđeni su helidromi na Molatu i Dugom otoku

Šibensko-kninska županija

predviđeni su helidromi na otocima Zlarin i Žirje i u predgrađu Šibenika Mandalina

Splitsko-dalmatinska županije

u funkciji su 4 helidroma na Braču, 3 na Hvaru, 2 na Visu, 1 na Šolti, 1 na Drveniku Velikom, 1 na Drveniku Malom, 1 na Čiovu, 1 na Lastovu, 1 na Palagruži, 1 na Šćedru, 1 u Uvala Palmižana na paklenim otocima

Dubrovačko-neretvanska županije

u funkciji su 2 helidroma na Korčuli, 1 u Blatu,

u planu je gradnja helidroma na Pelješcu, u Orebiću i na području između Trpnja i Janjine, te na otocima Mljetu i Šipanu.

Tablica 1. Ugovoreni sadržaji primarne zdravstvene zaštite

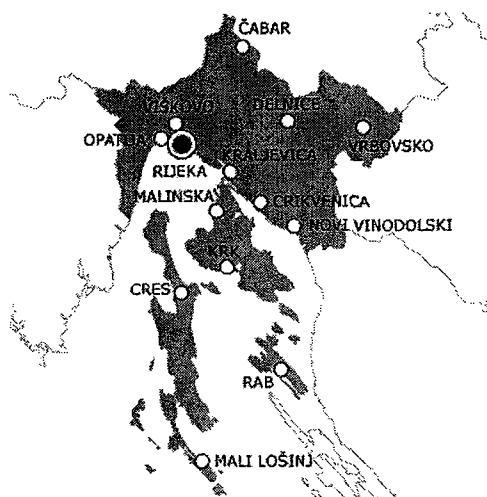
Naziv županije	Otok	Broj osiguranih osoba	Broj ugovorenih timova/punktova dežurstva														
			Opća medic.	Patronažna zdrav. zaštita	Zdrav. zaštita predšk. djece	Zdrav. zaštita žena	Polival. stom. zdrav. zaštita	Laborat. dijagn.	Hitna medicinska pomoć			Hitna medicinska pomoć (sukladno Pravilniku o uvjetima, organizaciji i načinu rada izvanbolničke HMP N.N. 146/03)				Ljekarne	Zdrav. njega u kući bolesnika
									Dežurstvo	Prispos. pripravnost	Sanit. prijevoz	Timovi HMP	Timovi hitnog prijevoza	Timovi pripravnosti	Timovi sanit. prijevoza		
Primorsko-goranska	Krk	17.636	13	4		1	10	1	2	1	2				5	5	
	Cres-Lošinj	11.038	8	3	1	1	6	1	2		3				1	3	
	Unije, Susak, Ilovik, Vele i Male Srakane	320	1*														
	Rab	9.311	6	2	1	1	3	1	1	1	3				2	3	
Ličko-senjska	Pag -Novalja	3.272	3	1			2				1	1			1	1	
Zadarska	Pag	4.768	4	1		1	2	1	1		2				2	1	
	Vir	1.765	1	1/2			1								1		
	Silba, Olib, Premuda	412	1	1							1						
	Ist i Molat	258	1								1	1					
	Dugi Otok	1.681	3	1/2			1	1/5			2	1				1	
	Iž i Rava	541	1	1/2							1						
	Ugljan	5.732	4	1			2	1/5	1		1				2	2	
	Pašman	2.502	2	1			1				1	1			1	1	
	Šibensko- kninska	Zlarin, Kaprije, Prvić i Žirje	778	1	1												1
	Murter	5.069	2	1			2		1		1				1	1	
Šplitsko- dalmatinska	Čiovo	769	2	1			3								1	1	
	Drvenik Mali i Drvenik Veli	136	1*														
	Šolta	1.242	2	1			1	1/10					1		1		
	Brač	13.595	11	3	1	1	6	1				5	1	3	1	3	
	Hvar	11.309	8	4	1	1	5	1				7	1	1	1	3	
	Vis	3.545	4	1		1	2	1					1	2	1	1	
	Lastovo	698	2	1			1	1/10						1		1	
Dubrovačko- neretvanska	Korčula	11.972	16	8	1	2	9	2	2	2	4				2	4	
	Pelješac (poluotok)	7.734	7	3			5				4	1			2	1	
	Mljet	1.058	2	1			1	1/5			1						
	Šipan	408	1														
	Lopud i Koločep	399	1	1			1				1						
		117.948	107	41,5	5	9	64	9,8	10	17	21	12	3	8	3	28	28

III. ZDRAVSTENA ZAŠTITA PO ŽUPANIJAMA

1. PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA

Na području Primorsko-goranske županije živi 305.505 stanovnika. Na području županije nalazi se 9 naseljenih otoka: Cres, Krk, Mali Lošinj, Rab, Susak, Ilovik, Unije, Vele i Male Srakane.

Registrirane djelatnosti su: primarna zdravstvena zaštita
hitna medicinska pomoć
specijalističko-konzilijarna zdravstvena zaštita
stacionar s rodilištem
dijaliza Mali Lošinj i Rab.



1.1 Otok Krk ima 17.636 osiguranih osoba, 13 ugovorenih timova opće/obiteljske medicine, 4 ugovorena tima iz patronažne zdravstvene zaštite, 0 ugovorenih timova za zdravstvenu zaštitu predškolske djece, 1 ugovoreni tim za zdravstvenu zaštitu žena, 10 timova za polivalentnu stomatološku zdravstvenu zaštitu, 1 ugovoreni tim za laboratorijsku dijagnostiku, 2 tima dežurstva hitne medicinske pomoći, 1 tim pripravnosti hitne medicinske pomoći i 2 tima za sanitetski prijevoz, 5 ljekarni, 5 izvršitelja za zdravstvenu njegu u kući, a za izvanbolničku specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu: 1 tim fizikalne medicine i rehabilitacije, 1 tim radiologije i 23 fizioterapeuta za provođenje fizikalne terapije u kući.

U cilju poboljšanja zdravstvene zaštite na otoku Krku potrebno je ugovoriti 1 tim za zdravstvenu zaštitu predškolske djece, uvesti hitnu medicinsku pomoć sa standardnim timovima, razviti hemodijalizu, zaposliti jednog liječnika specijalistu interne medicine, osigurati dolazak specijaliste psihijatra jednom tjedno na otok, a za vrijeme turističke sezone 5 dodatnih turističkih ambulanti (Krk, Baška, Malinska, Punat, Omišalj). Potrebno je razviti primjenu telemedicine.

1.2 Otok Cres-Lošinj ima 11.038 osiguranih osoba, 8 ugovorenih timova opće/obiteljske medicine (6 timova u Malom Lošinju, 2 na Cresu), 3 ugovorena tima za patronažnu zdravstvenu zaštitu (2-Mali Lošinj, 1-Cres), 1 tim za zdravstvenu zaštitu predškolske djece (1-Mali Lošinj), 1 tim za zdravstvenu zaštitu žena (1-Mali Lošinj), 6 timova za polivalentnu stomatološku zdravstvenu zaštitu (4-Mali Lošinj, 2-Cres), 1 ugovoreni tim za laboratorijsku dijagnostiku (1-Mali Lošinj), 2 tima dežurstva hitne medicinske pomoći (1- Mali Lošinj, 1-Cres), 3 tima za sanitetski prijevoz (2-Mali

Lošinj, 1-Cres), 1 ljekarna, 3 izvršitelja zdravstvene njege u kući bolesnika, a za izvanbolničku specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu: 1 tim interne medicine, 1 tim fizikalne medicine i rehabilitacije, 1 tim opće kirurgije, 0,1 radiološkog tima, 0,1 tim medicinske biokemije.

U cilju poboljšanja zdravstvene zaštite na Cresu i Lošinju potrebno je ugovoriti za Mali Lošinj: uvesti hitnu medicinsku pomoć sa standardnim timovima, 3 tima za sanitetski prijevoz (2 tima Mali Lošinj, 1 tim Cres), 1 specijalizacija iz interne medicine za novootvorenu hemodijalizu, zaposliti 1 specijalistu općeg kirurga, 1 specijalistu radiologa, 1 inženjera medicinske radiologije, 1 fizioterapeuta. Razviti primjenu postojećeg sustava telemedicine.

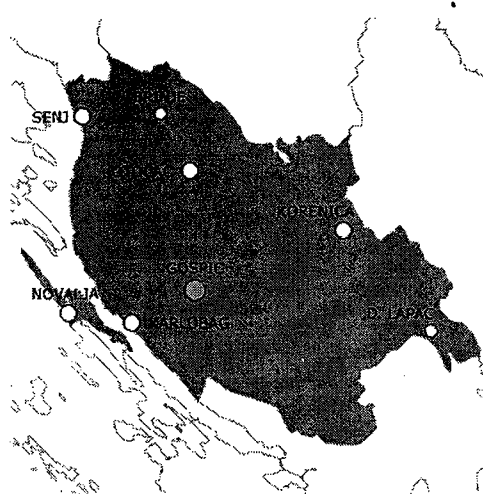
1.3 Otok Rab ima 9.311 osiguranih osoba, 6 ugovorenih timova opće/obiteljske medicine, 2 tima za patronažnu zdravstvenu zaštitu, 1 tim za zdravstvenu zaštitu predškolske djece, 1 tim za zdravstvenu zaštitu žena, 3 tima za polivalentnu stomatološku zdravstvenu zaštitu, 1 tim za laboratorijsku dijagnostiku, 1 tim dežurstva hitne medicinske pomoći, 1 tim pripravnosti hitne medicinske pomoći, 3 tima za sanitetski prijevoz, 2 ljekarne, 3 izvršitelja zdravstvene njege u kući bolesnika, za izvanbolničku specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu: 1 tim interne medicine, 0,3 tima radiologije, 0,1 tima medicinske biokemije, 1 fizioterapeut za provođenje fizikalne terapije u kući.

U cilju poboljšanja zdravstvene zaštite na otoku Rabu potrebno je ugovoriti još jedan tim za polivalentnu stomatološku zdravstvenu zaštitu, budući da nedostaje 1 doktor stomatologije, a preraspodjeliti postojećih 5 zubnih tehničara, uvesti hitnu medicinsku pomoć sa standardnim timovima, 1 tim za sanitetski prijevoz, osigurati dolazak liječnika specijaliste oftalmologa 1 tjedno na otok, osigurati 1 liječnika specijalistu fizikalne medicine i rehabilitacije, 1 specijalizaciju iz interne medicine za potrebe dijalize, 1 inženjera medicinske radiologije, te za vrijeme turističke sezone osigurati 2 turističke ambulante. Potrebno je razviti primjenu telemedicine.

1.4 Mali otoci Cresko-lošinjskog arhipelaga- Ilovik (104 stanovnika), Susak (388 stanovnika), Male Srakane (2 stanovnika), Vele Srakane (8 stanovnika), Unije (90 stanovnika). Oslanjaju se na Mali Lošinj i Cres.

Predvidjeti brzo motorno plovilo za transport pacijenata sa tri mala otoka (Unije, Susak, Lovik) i dolazak liječnika opće/obiteljske medicine 1x tjedno na Unije.

2. LIČKO-SENJSKA ŽUPANIJA



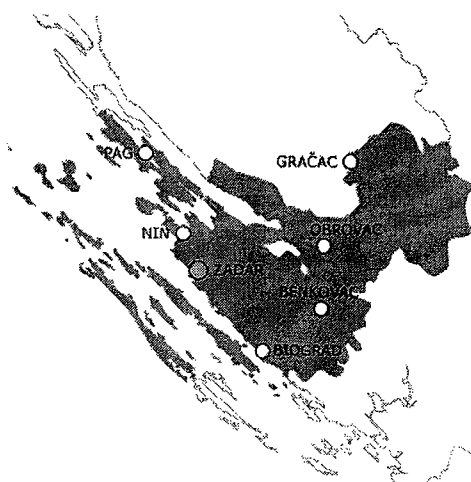
2.1 Otok Pag-Novalja ima 3.272 osiguranih osoba, 3 ugovorena tima opće/obiteljske medicine, 1 tim za patronažnu zdravstvenu zaštitu, 0 timova za zdravstvenu zaštitu predškolske djece, 0 timova za zdravstvenu zaštitu žena, 2 tima za polivalentnu stomatološku zdravstvenu zaštitu, 0 timova za laboratorijsku dijagnostiku, 0 timova dežurstva hitne medicinske pomoći, 1 tim pripravnosti hitne medicinske pomoći, 1 tim za sanitetski prijevoz, 0 timova hitne medicinske pomoći, 2 ljekarne, 1 izvršitelj zdravstvene njege u kući bolesnika, a za izvanbolničku specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu ugovoreno 0,5 oftalmološkog tima.

U tijeku turističke sezone dodatno se ugovaraju dvije turističke ambulante, čiji rad financira Grad Novalja.

3. ZADARSKA ŽUPANIJA

Dom zdravlja Zadarske županije skrbi za stanovništvo na 17 otoka. Prema duljini razvedene obale to su: 2 velika otoka (Pag i Dugi otok), 2 srednja otoka (Ugljan i Pašman), 11 malih otoka (Silba, Olib, Premuda, Ist, Molat, Zyerinac, Sestrunj, Rivanj, Vir, Iž i Rava) i 2 otočića (Vrgada i Ošljak).

Ukupan broj stanovnika je 15 000. 17 je ugovorenih timova opće/obiteljske medicine uz 26 područnih ambulanti, 5 ½ timova patronažne zdravstvene zaštite, 0 timova zdravstvene zaštite predškolske djece, 0 timova zdravstvene zaštite žena, 7 timova polivalentne stomatološke zdravstvene zaštite, 1 2/5 timova laboratorijske dijagnostike, 2 tima dežurstva hitne medicinske pomoći, 6 timova pripravnosti hitne medicinske pomoći, 6 timova za sanitetski prijevoz, 6 ljekarni, 5 izvršitelja zdravstvene njege u kući.



3.1 Otok Pag ima 4.768 osiguranih osoba, 4 ugovorena tima opće/obiteljske medicine, 1 tim za patronažnu zdravstvenu zaštitu, 1 tim za zdravstvenu zaštitu žena, 2 tima za polivalentnu stomatološku zdravstvenu zaštitu, 1 tim za laboratorijsku dijagnostiku, 1 tim dežurstva hitne medicinske pomoći, 2 tima sanitetskog prijevoza, 2 ugovorene ljekarne, 1 izvršitelj za zdravstvenu njegu u kući, nema ugovorenu izvanbolničku specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu.

3.2 Otok Vir ima 1.765 osiguranih osoba, 1 ugovoreni tim opće/obiteljske medicine, 1/2 tima za patronažnu zdravstvenu zaštitu, 1 tim za polivalentnu stomatološku zdravstvenu zaštitu, 1 ugovorenu ljekarnu, nema ugovorenu izvanbolničku specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu.

3.3 Otoci Silba, Olib i Premuda imaju zajedno 412 osiguranih osoba, 1 ugovoreni tim opće/obiteljske medicine, 1 tim za patronažnu zdravstvenu zaštitu, 1 tim pripravnosti hitne medicinske pomoći, nemaju ugovorenu izvanbolničku specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu.

3.4 Otoci Ist i Molat imaju zajedno 258 osiguranih osoba, 1 ugovoreni tim opće/obiteljske medicine, 1 tim pripravnosti hitne medicinske pomoći, 1 tim za sanitetski prijevoz, nemaju ugovorenu izvanbolničku specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu.

3.5 Dugi Otok ima 1.681 osiguranih osoba, 3 ugovorena tima opće/obiteljske medicine, 1/2 tima za patronažnu zdravstvenu zaštitu, 1 tim za polivalentnu stomatološku zdravstvenu zaštitu, 1/5 tima za laboratorijsku dijagnostiku, 2 tima pripravnosti hitne medicinske pomoći, 1 tim za sanitetski prijevoz, 1 izvršitelj za zdravstvenu njegu u kući bolesnika, nema ugovorenu izvanbolničku specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu.

3.6 Iž i Rava imaju zajedno 541 osigurane osobe, 1 ugovoreni tim opće/obiteljske medicine, 1/2 tima za patronažnu zdravstvenu zaštitu, 1 tim pripravnosti hitne medicinske pomoći, nema ugovorenu izvanbolničku specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu.

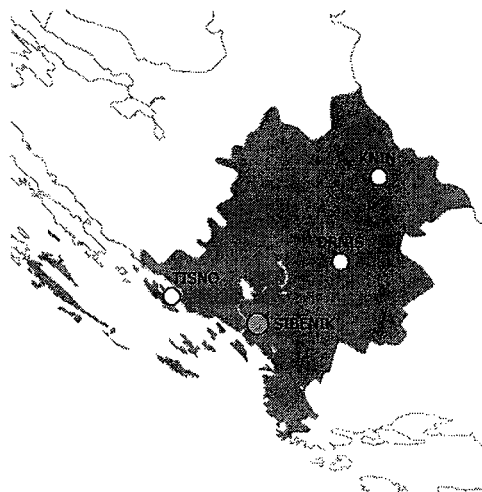
3.7 Otok Ugljan ima 5.732 osigurane osobe, 4 ugovorena tima opće/obiteljske medicine, 1 tim za provođenje patronažne zdravstvene zaštite, 2 tima za polivalentnu stomatološku zdravstvenu zaštitu, 1/5 tima za laboratorijsku dijagnostiku, 1 tim dežurstva hitne medicinske pomoći, 1 tim za sanitetski prijevoz, 2 ugovorene ljekarne, 2 izvršitelja za zdravstvenu njegu u kući bolesnika, nema ugovorenu izvanbolničku specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu.

3.8 Otok Pašman ima 2.502 osiguranih osoba, 2 ugovorena tima opće/obiteljske medicine, 1 tim za pružanje patronažne zdravstvene zaštite, 1 tim za polivalentnu stomatološku zdravstvenu zaštitu, 1 tim pripravnosti hitne medicinske pomoći, 1 tim za sanitetski prijevoz, 1 ugovorenu ljekarnu, 1 izvršitelj za zdravstvenu njegu u kući bolesnika, nema ugovorenu izvanbolničku specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu.

Za poboljšanje zdravstvene zaštite na otocima u Zadarskoj županiji potrebno je u turističkoj sezoni ugovoriti 4 turističke ambulante (2-otok Pag, 2-otok Vir), uvesti hitnu medicinsku pomoć sa standardnim timovima. Za hitni transport odobriti 1 gliser s brodomskom posadom kroz 24 sata. Potrebno je uključiti u projekt telemedicine: Dugi otok, Silbu, Ist i Iž .

4. ŠIBENSKO - KNINSKA ŽUPANIJA

Šibensko - kninska županija ima 5.847 osiguranih osoba (778-Zlarin, Kaprije, Prvić i Žirje, 5.069-Murter), 3 ugovorena tima opće/obiteljske medicine, 2 tima patronažne zdravstvene zaštite, 0 timova zdravstvene zaštite predškolske djece, 0 timova zdravstvene zaštite žena, 2 tima polivalentne stomatološke zdravstvene zaštite, 0 timova za laboratorijsku dijagnostiku, 1 tim dežurstva hitne medicinske pomoći, 0 timova pripravnosti hitne medicinske pomoći, 1 tim za sanitetski prijevoz, 1 ljekarna, 2 izvršitelja zdravstvene njege u kući bolesnika.



4.1 Otoki Zlarin, Kaprije, Prvić i Žirje imaju ukupno 778 osiguranih osoba, 1 ugovoreni tim opće/obiteljske medicine, 1 ugovoreni tim za provođenje patronažne zdravstvene zaštite, 1 izvršitelj za zdravstvenu njegu u kući bolesnika, nemaju ugovorenu izvanbolničku specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu.

4.2 Otok Murter ima 5.069 osiguranih osoba, 2 ugovorena tima opće/obiteljske medicine, 1 ugovoreni tim za provođenje patronažne zdravstvene zaštite, 2 tima za polivalentnu stomatološku zdravstvenu zaštitu, 1 tim dežurstva hitne medicinske pomoći, 1 tim za sanitetski prijevoz, 1 ugovorenu ljekarnu, 1 izvršitelj za provođenje zdravstvene njege u kući bolesnika, nema ugovorenu izvanbolničku specijalističko - konzilijarnu zdravstvenu zaštitu.

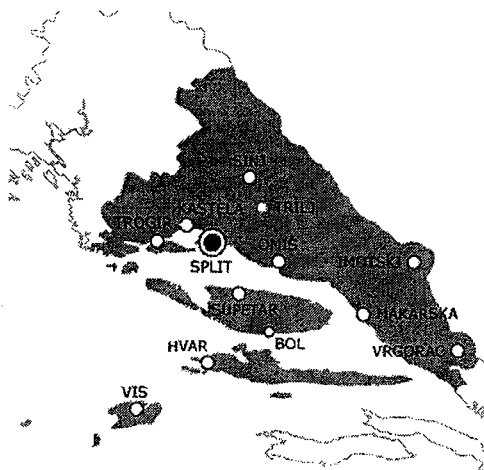
Za poboljšanje zdravstvene zaštite na otocima na području Šibensko - kninske županije potrebno je na otoku Zlarinu osigurati prostor za ordinaciju opće/obiteljske medicine. Na otoku Kapriju osigurati financijska sredstva za uređenje ambulante za opću/obiteljsku medicinu. Za otok Prvić i Žirje osigurati financijska sredstva za financiranje 24- satne pripravnosti medicinske sestre/tehničara. Na otocima osigurati EKG aparate s defibrilatorima. Za vrijeme turističke sezone osigurati turističku ambulantu na Žirju. Otok Krapanj: obnoviti zgradu, nabava medicinske opreme. Uspostaviti telemedicinski kontakt s otokom Žirje.

5. SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA

Splitsko-dalmatinska županija ima 34.000 stanovnika (Brač: 13 000, Hvar 11 000, Vis: 4200, Šolta: 1200, Drvenik Veli: 180, drvenik Mali: 80, Čiovo: 4500 stanovnika), 98 otoka, otočića i hrđi od kojih je sedam stalno nastanjeno (Brač, Hvar, Vis, Šolta, drvenik Veli, Drvenik Mali i Čiovo).

Jedinstveni Dom zdravlja Splitsko-dalmatinske županije organizira primarnu zdravstvenu zaštitu na otocima.

Služba hitne medicinske pomoći izdvojena je iz Doma zdravlja i djeluje kao jedinstvena Ustanova za hitnu medicinsku pomoć.



5.1 Otok Čiovo ima 769 osiguranih osoba, 2 ugovorena tima opće/obiteljske medicine, 1 tim za provođenje patronažne zdravstvene zaštite, 3 tima za pružanje polivalentne stomatološke zdravstvene zaštite, 1 ljekarnu, 1 izvršitelj za provođenje zdravstvene njege u kući bolesnika, nema ugovorenu izvanbolničku specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu, nema ugovorenih stacionara. U funkciji je 1 helidrom.

5.2 Otok Drvenik Mali i Drvenik Veli ima ukupno 136 ugovorenih osoba. Liječnik opće/obiteljske medicine dolazi iz matične ordinacije dva puta tjedno, drugih ugovorenih timova nema. Na svakom otoku je u funkciji po 1 helidrom.

Za poboljšanje zdravstvene zaštite na otocima potrebno je ugovoriti jedan tim opće/obiteljske medicine, te osigurati motorno plovilo za prijevoz liječničkog tima i pacijenata.

5.3 Otok Šolta ima 1.242 osiguranih osoba, 2 ugovorena tima opće/obiteljske medicine, 1 tim za provođenje patronažne zdravstvene zaštite, 1 tim za pružanje polivalentne stomatološke zdravstvene zaštite, 1/10 ugovorenog tima laboratorijske dijagnostike, 1 tim pripravnosti hitne medicinske pomoći, sukladno Pravilniku o uvjetima, organizaciji i načinu rada izvanbolničke hitne medicinske pomoći („Narodne novine“, broj 146/03), 1 ljekarnu, nema ugovorenu izvanbolničku specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu, nema ugovorenih stacionara. U funkciji je 1 helidrom.

Za poboljšanje zdravstvene zaštite na otoku Šolti potrebno je u turističkoj sezoni osigurati 1 turističku ambulantu, te platiti pripravnost medicinskim sestrama. Potrebno je razviti primjenu telemedicine.

5.4 Otok Brač ima 13.595 osiguranih osoba, 11 ugovorenih timova opće/obiteljske medicine, 3 tima patronažne zdravstvene zaštite, 1 ugovoreni tim za provođenje zdravstvene zaštite predškolske djece, 1 tim za provođenje zdravstvene zaštite žena, 6 timova za polivalentnu stomatološku zdravstvenu zaštitu, 1 tim za laboratorijsku dijagnostiku, 5 timova hitne medicinske pomoći, 1 tim hitnog prijevoza, 3 tima pripravnosti hitne medicinske pomoći, 1 tim sanitetskog prijevoza, 1 ugovorenu ljekarnu, 3 izvršitelja za provođenje zdravstvene njege u kući bolesnika. Za provođenje izvanbolničke specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite ugovoren je 1,5 tim fizikalne medicine i rehabilitacije, 1 radiološki tim, 0,1 tima medicinske biokemije, 1 fizioterapeut za provođenje fizikalne terapije u kući, ukupni broj postelja u organizacijskoj jedinici Supetar je 12, od toga 10 za opći stacionar, a 2 za ginekologiju i porodiljstvo (rodilište). U funkciji su 4 helidroma.

Radi poboljšanja zdravstvene zaštite na otoku Braču potrebno je osigurati jednu dodatnu turističku ambulantu u ljetnoj sezoni zbog velikog broja turista, potrebno je ugovoriti još jedan tim za laboratorijsku dijagnostiku za uzimanje krvnih uzoraka pacijenata koji žive na istočnoj polovici Brača, a potrebno je i manje terensko vozilo za tu svrhu. Zbog hitnih slučajeva laboratorij bi trebao raditi i poslije 14 sati, što se može organizirati ako se plati pripravnost medicinsko-laboratorijskog tehničara. Isto se odnosi i na inženjera medicinske radiologije. Potrebno je ugovoriti još jednu patronažnu sestru za područje Bole i Selca s jednim vozilom. Specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu treba poboljšati. Potrebno je razvijati primjenu postojeće telemedicine.

5.5 Otok Hvar ima 11. 309 osigurane osobe, 8 ugovorenih timova opće/obiteljske medicine, 4 tima za patronažnu zdravstvenu zaštitu, 1 tim za pružanje zdravstvene zaštite predškolske djece, 1 tim za zdravstvenu zaštitu žena, 5 timova za provođenje polivalentne stomatološke zdravstvene zaštite, 1 tim za laboratorijsku dijagnostiku, 7 timova hitne medicinske pomoći, 1 tim hitnog medicinskog prijevoza, 1 tim pripravnosti hitne medicinske pomoći, 1 tim sanitetskog prijevoza, 3 ugovorene ljekarne, a u izvanbolničkoj specijalističko-konzilijarnoj zdravstvenoj zaštiti ugovoren je 1 tim interne medicine, 1 tim fizikalne medicine i rehabilitacije, 1 oftalmološki tim, 1 radiološki tim, 0,1 tim medicinske biokemije, te ima ukupno ugovorenih 10 postelja za opći stacionar. U funkciji su 3 helidroma.

Potrebno je ugovoriti 1 dodatni tim laboratorijske dijagnostike za uzimanje krvnih uzoraka u Jelsi i Starigradu, a potrebno je i manje terensko vozilo za tu svrhu. Potrebno je poboljšati medicinsku opremu u prostorijama hitne medicinske pomoći (EKG, defibrilator, analizator testova (cpk). Specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu treba poboljšati. Uvođenje pripravnosti jednog inženjera medicinske radiologije. Osigurati uvjete za funkcioniranje laboratorija (kadrovi, oprema). Osigurati nastavak aktivnosti vezano uz planirani početak funkcioniranja ambulante Jelsa. Razvijati primjenu telemedicine.

5.6 Otok Vis ima 3.545 osiguranih osoba, 4 ugovorena tima opće/obiteljske medicine, 1 tim za patronažnu zdravstvenu zaštitu, 0,1 tim za pružanje zdravstvene zaštite predškolske djece, 1 tim za zdravstvenu zaštitu žena, 2 tima za polivalentnu stomatološku zdravstvenu zaštitu, 1 tim za laboratorijsku dijagnostiku, 1 tim hitnog prijevoza, 2 tima pripravnosti hitne medicinske pomoći, 1 tim sanitetskog prijevoza, 1 ugovorenu ljekarnu, 0,2 tima fizikalne medicine i rehabilitacije, 0,1 oftalmološki tim, te 0,4 tima radiologije. U funkciji su 2 helidroma.

Potrebno je zaposliti jednog inženjera medicinske radiologije što bi olakšalo i ubrzalo dijagnozu i daljnji tretman u hitnim slučajevima. Predlaže se zapošljavanje magistra farmacije u ljekarni Vis. Ugovoriti dolazak 2x tjedno liječnika specijaliste interne medicine, a 1x tjedno specijaliste opće kirurgije. Osigurati turističku ambulantu u ljetnoj sezoni. Potrebno je razvijati primjenu postojeće telemedicine.

5.7 Otok Lastovo ima 698 osiguranih osoba, 2 ugovorena tima opće/obiteljske medicine, 1 tim patronažne zdravstvene zaštite, 1 tim za polivalentnu stomatološku zdravstvenu zaštitu, 1/10 tima za laboratorijsku dijagnostiku, 1 tim pripravnosti opće/obiteljske medicine, 1 ugovorenu ljekarnu. Nema ugovorene izvanbolničke specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite. U funkciji je 1 helidrom. U funkciji su i 1 helidrom na Palagruži, 1 na Šćedro, 1 u Uvala Palmižana na Paklenim otocima.

Radi bolje zdravstvene zaštite na otoku Lastovu potrebno je ugovoriti dva stalna tima opće/obiteljske medicine koja su posebno i redovito educirana za hitnu medicinu. Potrebno je razviti primjenu telemedicine.

Iako otok Lastovo pripada Dubrovačko-neretvanskoj županiji, otočani su odavna, zbog bolje brodske veze sa Splitom, željeli ostvariti zdravstvenu zaštitu preko organizacije Doma zdravlja Splitsko-dalmatinske županije, što je i ostvareno. Postoji i prijedlog da se organizacija zdravstvene zaštite na Lopudu povjeri Domu zdravlja Vela Luka, budući da sve brodske linije iz Lastova vode preko Vele Luke u Split.

Zaključno, potrebno je razviti izvanbolničku specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu na otocima. Treba omogućiti većem broju specijalista redoviti dnevni ili višednevni odlazak na otoke, a ujedno i urediti i opremiti specijalističke ambulante. U prijelaznom razdoblju, pacijentima s otoka potrebno je omogućiti bolji prijevoz do bolničkih specijalista i smanjiti vrijeme čekanja na pregled, kako bi se povratak na otok mogao bolje uskladiti sa postojećim rasporedom brodskih linija. Svi putni i ostali troškovi, povezani sa navedenim pregledima, trebali bi se od strane Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje brzo i adekvatno podmiriti.

Medicinski tim za hitni zračni prijevoz treba biti dio posade helikoptera prilikom prijevoza hitnog slučaja zbog stručnog zbrinjavanja pacijenta za vrijeme transporta do bolnice, a da otočni liječnik treba nastaviti svoj posao na otoku za ostale eventualne hitne slučajeve.

Budući da za vrijeme nevremena često dolazi do gubitka struje, potrebno je omogućiti ambulantom nabavu agregata za proizvodnju električne energije.

Potrebno je uvesti stimulativne mjere za dolazak liječnika na otoke (financijski dodaci, bolji uvjeti rada, specijalizacija nakon određenog broja godina provedenih na otoku, državne specijalizacije).

Razvijati telemedicinu, organizirati stalnu dostupnost specijalista konzultanta. Nabaviti i obnoviti medicinsku opremu. Zaposliti dodatne patronažne sestre, medicinsko-laboratorijske tehničare i inženjere medicinske radiologije. Organizirati stalnu edukaciju iz hitne medicinske pomoći za liječnike i medicinske sestre/tehničare na otocima. Za vrijeme turističke sezone povećati broj turističkih ambulanti.

6. DUBROVAČKO-NERETVANSKA ŽUPANIJA

Na području Dubrovačko-neretvanske županije živi 21.571 osiguranih osoba, postoje 27 ugovorenih timova opće/obiteljske medicine, 13 timova za pružanje patronažne zdravstvene zaštite, 1 tim za zdravstvenu zaštitu predškolske djece, 2 tima za zdravstvenu zaštitu žena, 16 timova za polivalentnu stomatološku zdravstvenu zaštitu, 2 i 1/5 tima za laboratorijsku djelatnost, 2 tima dežurstva hitne medicinske pomoći, 8 timova pripravnosti hitne medicinske pomoći, 5 timova za sanitetski prijevoz, 4 ugovorene ljekarne, 5 izvršitelja za zdravstvenu njegu u kući bolesnika, 1,5 tima za internu medicinu, 1 tim fizikalne medicine i rehabilitacije, 1 oftalmološki tim, 0,5 urološkog tima, 1 tim ortopedije, 1 tim ortodoncije, 0,5 radiološkog tima, 1 tim kliničke citologije, 0,2 tima medicinske biokemije, 10 postelja za opći stacionar.



6.1 Otok Korčula ima 11.972 osigurane osobe, ima 16 ugovorenih timova opće/obiteljske medicine, 8 timova za patronažnu zdravstvenu zaštitu, 1 tim za zdravstvenu zaštitu predškolske djece, 2 tima za zdravstvenu zaštitu žena, 9 timova za polivalentnu stomatološku zdravstvenu zaštitu, 2 tima za laboratorijsku dijagnostiku, 2 tima dežurstva hitne medicinske pomoći, 2 tima pripravnosti hitne medicinske pomoći, 4 tima za sanitetski prijevoz, 2 ugovorene ljekarne, 4 izvršitelja za zdravstvenu njegu u kući bolesnika, 1,5 tima za internu medicinu, 1 tim fizikalne medicine i rehabilitacije, 1 oftalmološki tim, 0,5 urološkog tima, 1 ortopedski tim, 1 tim za ortodonciju, 0,5 radiološkog tima, 1 tim kliničke citologije, 0,2 tima medicinske biokemije, 10 postelja za opći stacionar.

Dva su doma zdravlja na Korčuli: Dom zdravlja Vela Luka i Dom zdravlja Korčula. Dom zdravlja Vela Luka nadležan je za zapadni dio otoka. Otok Korčula spada u najnapučenije otoke Republike Hrvatske, a ujedno i privredno najrazvijenije. Među jače gospodarske grane spada turizam, gdje je na području Doma zdravlja Korčula u 2006. godini bilo 1.217.165 noćenja, te 230.000 dolazaka domaćih i stranih gostiju. Budući da je udaljenost područja Doma zdravlja do najbliže bolnice Opće bolnice Dubrovnik 160 kilometara (trajektom u najboljim uvjetima 3 sata vožnje), a do Kliničke bolnice Split 5 sati vožnje trajektom i budući da postoji nemogućnost u svim vremenskim uvjetima prijelaza preko Pelješkog kanala, postoji dobro organizirana zdravstvena zaštita.

Uvesti hitnu medicinsku pomoć sa standardnim timovima na Korčuli i Veloj Luci. Potrebno osigurati helikoptersku službu, budući da postoji helidrom u Korčuli i Blatu s potrebnom opremom. Potrebno je ugovoriti još jedan tim patronaže za područje Smokvice i dijela Korčule, 1 liječnika uputiti na specijalizaciju iz medicine rada i sporta i osigurati financiranje. Potrebno je, zbog strukture stanovnika uputiti 1

liječnika na specijalizaciju iz neurologije i osigurati financijska sredstva. Potrebno je uputiti 1 liječnika na specijalizaciju iz dermatologije i venerologije i osigurati financijska sredstva. Potrebno je ugovoriti još dva vozača sanitetskog prijevoza zbog udaljenosti i vremena potrebnog za jedan prijevoz. Potrebno je osigurati trajnu pripravnost medicinsko-laboratorijskog tehničara kao i trajnu pripravnost inženjera medicinske radiologije. Također omogućiti rad po pozivu specijalista: interne medicine, ortopedije, radiologije, ginekologije i pedijatra i osigurati financijska sredstva. Potrebno je ugovoriti još jedan tim za zdravstvenu zaštitu predškolske djece. Potrebno je ugovoriti dva tima interne medicine na nepuno radno vrijeme (4 sata), ugovoriti 1 oftalmološki tim, 1 ortopedski tim, 1 tim iz djelatnosti psihijatrije, 1 radiološki tim. Za vrijeme turističke sezone za područje Vela Luka ugovoriti dvije turističke ambulante. Potrebno je razvijati primjenu postojeće telemedicine.

6.2 Poluotok Pelješac broji 7.734 osigurane osobe, ima 7 ugovorenih timova opće/obiteljske medicine, 3 tima za patronažnu zdravstvenu zaštitu, 5 timova za polivalentnu stomatološku zdravstvenu zaštitu, 4 tima pripravnosti hitne medicinske pomoći, 1 tim za sanitetski prijevoz, 2 ugovorene ljekarne, 1 izvršitelj za zdravstvenu njegu u kući bolesnika, nema ugovorenu izvanbolničku specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu.

Predlaže se ugovaranje jednog dodatnog tima opće/obiteljske medicine u Janjini, s obzirom da ambulanta Janjina ima samo jedan tim opće/obiteljske medicine. Uvesti hitnu medicinsku pomoć sa standardnim timovima u Orebiću.

6.3 Otok Mljet ima 1.058 osigurane osobe, ima 2 ugovorena tima opće/obiteljske medicine, 1 tim za patronažnu zdravstvenu zaštitu, 1 tim za polivalentnu stomatološku zdravstvenu zaštitu, 1/5 tima za laboratorijsku dijagnostiku, 1 tim pripravnosti hitne medicinske pomoći, nema ugovorenu izvanbolničku specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu.

Za poboljšanje zdravstvene zaštite na otoku Mljetu potrebno je ugovoriti jedan dodatni tim opće/obiteljske medicine, koji bi se uključio u obavljanje pripravnosti sa 2 postojeća tima, poboljšati postojeću opremu (defibrilator) u vozilu HMP-a. Potrebno je razviti primjenu telemedicine.

6.4 Otok Šipan ima 408 osigurane osobe, 1 ugovoreni tim opće/obiteljske medicine. Predlaže se izgradnja i stavljanje u funkciju helidroma.

6.5 Otoci Lopud i Koločep imaju zajedno 399 osigurane osobe, 1 ugovoreni tim opće/obiteljske medicine, 1 tim za patronažnu zdravstvenu zaštitu, 1 tim za polivalentnu stomatološku zdravstvenu zaštitu. 1 tim pripravnosti hitne medicinske pomoći.

Za poboljšanje zdravstvene zaštite na otoku Koločep potrebno je ugovoriti 1 tim opće/obiteljske medicine za otok Koločep, koji bi se uključio u obavljanje pripravnosti s postojećim timovima na Lopudu i Šipanu, koji trenutno skrbe te obavljaju pripravnost za sva tri otoka. Na otoku Koločepu izgrađena je nova zgrada u kojoj su smještene ordinacije za opću/obiteljsku medicinu i stomatologiju, kao i dva stana. Postoji problem prijevoza s otoka na otok za vrijeme pripravnosti, budući da danas postoji jedna pripravnost za sva tri otoka (Koločep, Lopud i Šipan), posebno u zimskom periodu kada su rijetke redovne brodske linije. Problem je i sa povratkom

liječnika na otok nakon žurne intervencije, gdje liječnik ide u pratnji pacijenta. Za to vrijeme otok ostaje bez liječnika. Predlaže se nabava jednog brzog plovila za zbrinjavanje spomenutih otoka. Za vrijeme turističke sezone potrebno je osigurati rad turističke ambulante kroz 4 mjeseca. Potrebno je razviti primjenu telemedicine.

IV. ZAKLJUČAK

Plan i program zdravstvene zaštite na otocima u skladu je s Nacionalnom strategijom razvoja zdravstva 2006-2011 godine i jedan od prioriteta zdravstvenih problema u Republici Hrvatskoj. Sveukupni cilj Programa zdravstvene zaštite na otocima jest unapređenje zdravlja, poboljšanje dostupnosti i unapređenje kvalitete zdravstvenih usluga kako za naše građane koje inače žive na otocima, tako i za one koji tijekom turističke sezone jedan dio vremena borave na njima.

Sve usluge zdravstvene zaštite pružaju se kroz ugovorene djelatnosti primarne zdravstvene zaštite, specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite, te određeni broj ugovorenih postelja u stacionarima domova zdravlja.

U skladu s navedenim, a u okviru ovog Programa izrađen je plan aktivnosti koji će se u suradnji Ministarstva zdravstva i socijalne skrbi, Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, zdravstvenih ustanova, te lokalne i područne (regionalne) samouprave provoditi na područjima pojedine županije, odnosno pojedinog otoka u vidu unapređenja, osiguranja potrebnih kadrovskih kapaciteta putem zapošljavanja dodatnog medicinskog osoblja (s obzirom na specifičnosti i postojeću problematiku na svakom od otoka), unapređenju prostornih kapaciteta, odnosno kroz aktivnosti na opremanju potrebnom medicinskom opremom.

U suradnji s Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje u skladu s predloženim mjerama, dodatno se planira ugovoriti određen broj timova (kako opće/obiteljske medicine, tako i timova za zdravstvenu zaštitu predškolske djece, zdravstvene zaštite žena, polivalentne stomatološke zdravstvene zaštite, hitne medicinske pomoći, specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite i ostalih sadržaja) što je prikazano u tablicama.

Naziv županije	Otok	Broj ugovorenih timova SKZZ + prijedlog za dodatno ugovaranje														
		Interna medicina	Fizikalna medicina i rehabilitacija	Medicina rada	Neurologija	Dermatologija i venerologija	Opća kirurgija	Oftalmologija	Psihijatrija	Urologija	Ortopedija	Ortodoncija	Radiologija	Klimička citologija	Medicinska biokemija	Fizikalna terapija u kući - broj fizioterapeuta
Primorsko-goranska	Krk	1	1					1 (1x tjedno)				1				2
	Mali Lošinj	1					1									
	Cres-Lošinj	1					1					0,1		0,1		
	Rab	1	1					1 (1x tjedno)				0,3		0,1	1	
Ličko-senjska	Pag -Novalja							0,5								
Splitsko-dalmatinska	Brač		1,5									1		0,1	1	
	Hvar	1	1					1				1 (+ 24h pripravnost rtg inženjera)		0,1		
	Vis		0,2					0,1				0,4				

Broj ugovorenih timova/punktova dežurstva + prijedlog za dodatno ugovaranje

Naziv županije	Otok	Opća medic.	Patronažna zdrav. zaštita	Zdrav. zaštita predšk. djece	Zdrav. zaštita žena	Polival. stom. zdrav. zaštita	Laborat. dijagn.	Hitna medicinska pomoć			Hitna medicinska pomoć (sukladno Pravilniku o uvjetima, organizaciji i načinu rada izvanbolničke HMP N.N. 146/03)				Ljekarne	Zdrav. njega u kući bolesnika
								Dežur stvo	Pripravnost	Sanitet. prijevoz	Timovi HMP	Timovi hitnog prijevoza	Timovi pripravnosti	Timovi sanitet. prijevoza		
Primorsko-goranska	Krk	13 (+5 timova za turističku ambulantu)	4	1	1	10	1	2	1	2	1			5	5	
	Mali Lošinj									2	1					
	Cres-Lošinj	8	3	1	1	6	1	2		3+1	1			1	3	
	Unije, Susak, Ilovik, Vele i Male Srakane	1*														
	Rab	6 (+ 2 tima za turističku ambulantu)	2	1	1	3+1	1	1	1	3+1	1			2	3	
Ličko-senjska Zadarska	Pag - Novalja	3	1			2				1	1			1	1	
	Pag	4 (+ 2 tima za turističku ambulantu)	1		1	2	1	1		2	4	1 gliser /24 h		2	1	
	Vir	1 (+ 2 timaza turističku ambulantu)	1/2			1								1		
	Šibba, Olib, Premuda	1	1							1						
	Ist i Molat	1								1	1					
	Dugi Otok	3	1/2			1	1/5			2	1				1	
	Iž i Rava	1	1/2							1						
	Ugljan	4	1			2	1/5	1		1				2	2	
	Pašman	2	1			1				1	1			1	1	
	Šibensko-kninska	Zlarin, Kaprije, Prvić i Žirje	1 (+ 1 tim za turističku ambulantu)	1												1
Murter		2	1			2		1		1				1	1	
Splitsko-dalmatinska	Čiovo	2	1			3								1	1	
	Drvenik Mali i Drvenik Veli	1 (+ 1 dodatni tim)														
	Šolta	2 (+ 1 tim za turističku ambulantu)	1			1	1/10					1		1		
	Brač	11 (+ 1 tim za turističku ambulantu)	3 (+ 1 tim)	1	1	6	1 (+ 1 laborat. teh.)				5	1	3	1	1	3
	Hvar	8	4	1	1	5	1 (+ 1 laborat. teh.)				7	1	1	1	3	
	Vis	4 (+ 1 tim za turističku ambulantu)	1		1x mjesečno	1	2	1				1	2	1	1 (+ zapošljavanje 1 ljekarnika)	
	Lastovo	2	1			1	1/10						1	1		
Dubrovačko-neretvanska	Korčula	16	8 (+ 1 tim)	1 (+ 1 tim)	2	9	2	2	2	4	2			2	4	
	Pelješac (poluotok)	7 (+ 1 tim)	3			5			4	1	1			2	1	
	Mljet	2 (+ 1 tim)	1			1	1/5			1						
	Šipan	1														
	Lopud i Koločep	1 (+ 1 tim)	1			1			1							

Dom zdravlja	Broj postelja prema Osnovnoj mreži zdravstvene djelatnosti + prijedlog ugovaranja dodatnog broja postelja	
	postelje za opservaciju	dijaliza
KORČULA	10 (+ 6 dodatnih postelja)	
PRIMORSKO GORANSKE ŽUPANIJE organizacijska jedinica Mali Lošinj	10	
PRIMORSKO GORANSKE ŽUPANIJE - Krk		10
SPLITSKO DALMATINSKE ŽUPANIJE organizacijska jedinica Hvar	10	
SPLITSKO DALMATINSKE ŽUPANIJE organizacijska jedinica Supetar	10	

Osim navedenih mjera unapređenja zdravstvene zaštite na otocima, razvojem sustava telemedicinske povezanosti, reorganizacijom sustava hitne medicinske pomoći, unaprjeđenjem postojećeg sanitetskog prijevoza, poboljšanjem cjelokupne prometne povezanosti kopna i otoka, kroz vremenski period realizacije navedenih mjera koje će se sve postići do 2010. godine, osigurat će se bolja pristupačnost, pravičnost, jednakost prilikom korištenja zdravstvenih usluga, poboljšat će se kvaliteta rada te sigurnost pacijenta i zdravstvenog radnika.

Predloženi plan mjera poboljšanja zdravstvene zaštite na otocima izrađen je aktivnostima Povjerenstva Ministarstva zdravstva i socijalne skrbi u sastavu;

Renato Mittermayer, dr. med., pomoćnik ministra zdravstva i socijalne skrbi
Miran Propadalo, dr. med., Dom zdravlja Splitsko-dalmatinske županije
Ivo Prizmić, dr. med., Dom zdravlja «Dr. Ante Franulović», Vela Luka
Josip Podbevšek, dr. med., Dom zdravlja Korčula
Milena Kabalin, dr. med., Dom zdravlja Primorsko-goranske županije
mr.sc. Renata Bek, dr. med., Dom zdravlja Zadar
Ante Županović, dr. med., Dom zdravlja Šibenik
Stjepo Raguž, dr. stom., Dom zdravlja Dubrovnik
Marica Vencl, dr. stom., Dom zdravlja Gospić
mr.sc. Joško Kalilić, dr. med., Split
Nives Dabo, dr. med., Otok Pag
Tanja Mikuličić-Šalov, dr. med., Mali Lošinj
Silvana Komadina, dr. med., Dugi otok
Magdalena Nardeli, dr. med., Otok Mljet
Drago Carić, dr. med., Otok Hvar
Milan Šlender, dr. med., Otok Brač
Tomislav Car, dr. med., Otok Vis
Ivančica Bogat-Popovska, dr. med., Otok Vis
Nikola Tomić, dr. med., Otok Vis
Nela Miše, dr. med., Otok Lastovo
Ivanka Dodig, dr. med., Otok Lastovo
Ljiljana Krželj, dr. med., Otok Šolta
Duško Mandić, dr. med., otok Šolta

Naposljetku treba naglasiti da se rad Povjerenstva Ministarstva zdravstva i socijalne skrbi prilikom izrade Plana i program zdravstvene zaštite na otocima temeljio na podacima o postojećem stanju zdravstvene zaštite, zaprimljenim prijedlozima i

mišljenjima za poboljšanjem iste od strane mjerodavnih osoba, osoba koje direktno sudjeluju u pružanju navedenih oblika zdravstvene zaštite, odnosno od samih stanovnika naših otoka.