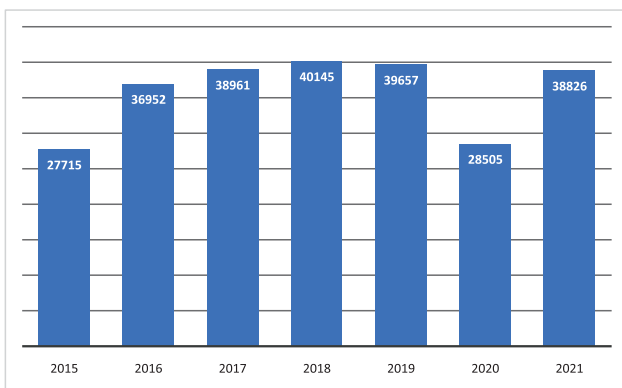


# Objedinjeni hitni bolnički prijam Klinike za dječje bolesti Zagreb – od osnutka do danas

Kata Rajič<sup>1</sup>, Marko Bašković<sup>2,3</sup>, Zoran Barčot<sup>1,2</sup>

U cilju neprekidnog hitnog medicinskog zbrinjavanja djelatnost hitne medicine organizirana je kao javna hitna medicinska služba po modelu cjelovitog sustava izvanbolničke i bolničke djelatnosti. Organizira se i provodi na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. Djelatnost hitne medicine na sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite obavlja ustrojstvena jedinica Objedinjenog hitnog bolničkog prijama u bolnici u kojoj se provodi trijaža, pregled, postupci dijagnostike, stabilizacije i liječenja pacijenata. Objedinjeni hitni bolnički prijam Klinike za dječje bolesti Zagreb ustrojen je 3. lipnja 2014. godine.



GRAFIKON 1. Broj pacijenata u razdoblju od 1.4.2015. do 31.12.2021.

Temeljem kliničke hitnosti, objedinjeni hitni bolnički prijam (OHBP) Klinike za dječje bolesti Zagreb osigurava pravovremenu skrb pacijentima u dobi od rođenja do navršениh 18 godina života. Visoko obrazovane medicinske sestre/tehničari trijažnim postupkom procjenjuju stanje svakog pacijenta te se ovisno o utvrđenom stupnju hitnosti pacijenti razvrstavaju u pet trijažnih kategorija, sukladno Australско-azijskoj ljestvici trijaže (1). Odgovornost trijažnih sestara/tehničara ogleda se u poznavanju i korištenju dostupnih protokola, vođenju ispravne dokumentacije i usklađenosti sa standardima i smjernicama kvalitete rada (2).



SLIKA 1. Raspodjela pacijenata pregledanih u OHBP-u Klinike za dječje bolesti Zagreb prema županijama iz kojih dolaze (u razdoblju od 1.4.2015. do 31.12.2021.)

Implementacija bolničkog informacijskog sustava (IN2 BIS\*) Objedinjenog hitnog bolničkog prijama zaživjela je 1. travnja 2015. godine od kada se sustavno prati niz pokazatelja. Od navedenog datuma do 31. prosinca 2021. godine putem OHBP-a obrađen je 250761 pacijent (Grafikon 1). Izuzmemo li pandemijsku 2020. godinu (u kojoj je zabilježen 30%-tni pad,

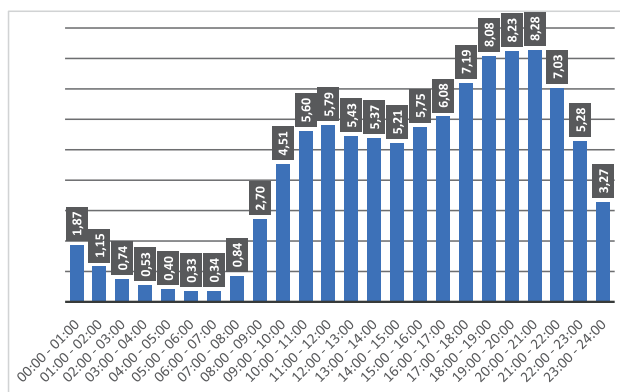
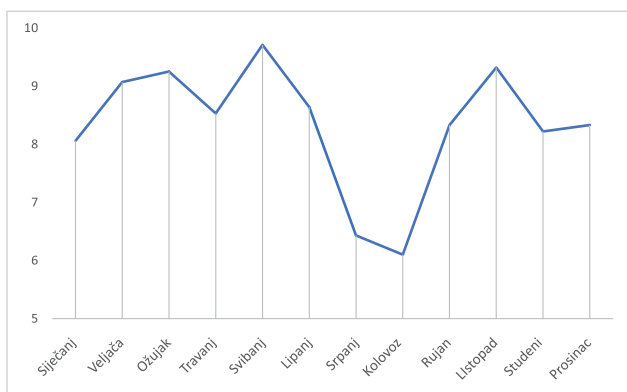
<sup>1</sup> Objedinjeni hitni bolnički prijam, Klinika za dječje bolesti Zagreb, Ulica Vjekoslava Klaića 16, Zagreb

<sup>2</sup> Klinika za dječju kirurgiju, Klinika za dječje bolesti Zagreb, Ulica Vjekoslava Klaića 16, Zagreb

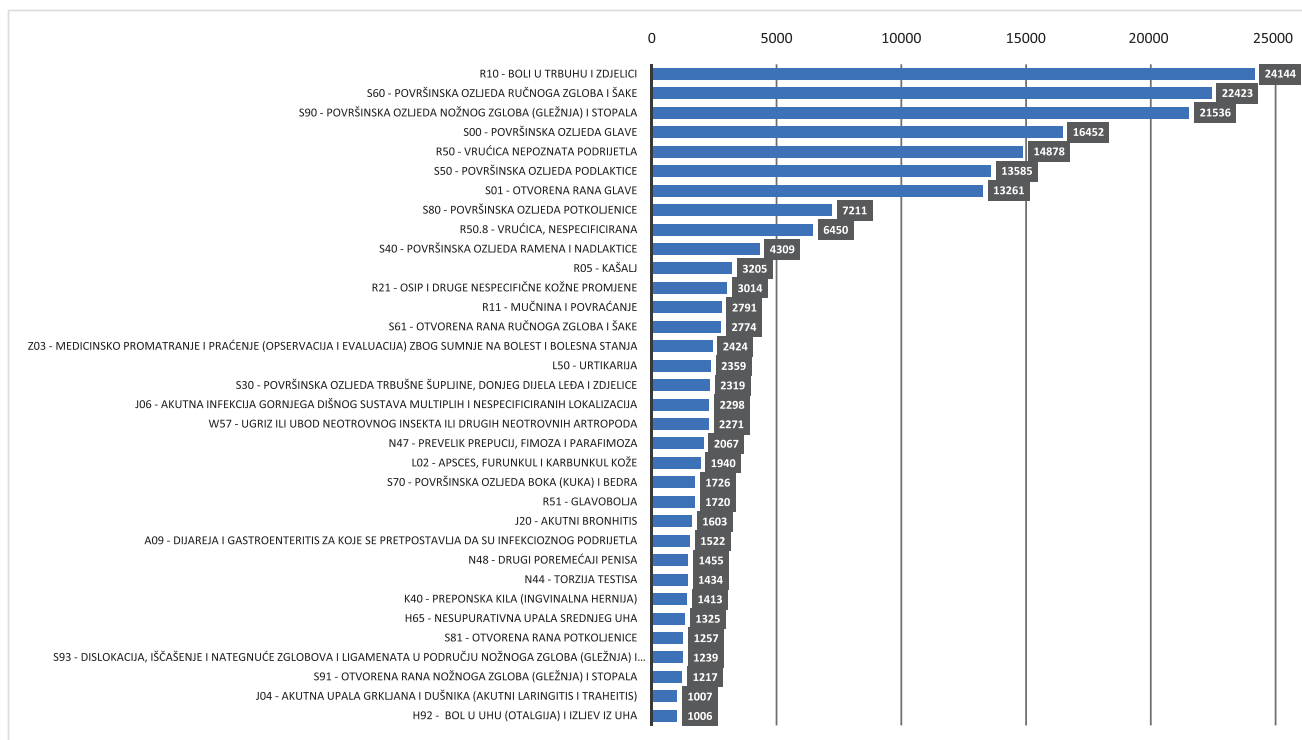
<sup>3</sup> Odjel za kvalitetu i unaprjeđenje zdravstvene zaštite, Klinika za dječje bolesti Zagreb, Ulica Vjekoslava Klaića 16, Zagreb

#### Adresa za dopisivanje:

Dr. sc. Marko Bašković, dr. med., Klinika za dječje bolesti Zagreb, Ulica Vjekoslava Klaića 16, 10 000 Zagreb, e-mail: baskovic.marko@gmail.com



A) GRAFIKON 2. a) broj pregledanih pacijenata po mjesecima (%), b) broj pregledanih pacijenata unutar dana (%) (u razdoblju od 1.4.2015. do 31.12.2021.)



GRAFIKON 3. Broj pacijenata prema najčešćim dijagnozama u razdoblju od 1.4.2015. do 31.12.2021. godine

prosječno se godišnje obradi gotovo 40000 pacijenata čime OHBP Klinike za dječje bolesti Zagreb zauzima vodeće mjesto po broju obrađenih pedijatrijskih pacijenata u Republici Hrvatskoj. Od ukupnog broja, 220781 pacijenata (88,05%) primljeno je na hitan slučaj, 25507 (10,17%) na uputnicu, dok je njih 4473 (1,78%) primljeno na internu uputnicu.

Također je važno napomenuti i da Klinika za dječje bolesti Zagreb zauzima centralno mjesto u Republici Hrvatskoj, kada se uzme indikator koji govori za činjenicu da gotovo 10% obrađene djece putem OHBP-a dolazi iz županija koje nisu Grad Zagreb i Zagrebačka županija (Slika 1). Vodeće županije iz kojih gravitiraju pacijenti su Krapinsko-zagorska

(9816), Sisačko-moslavačka (3032) i Bjelovarsko-bilogorska (1650).

Kada se pogledaju podaci o broju pregledanih pacijenata po mjesecima, nedvojbeno je da proljetni i jesenski mjeseci prednjače (Grafikon 2a), dok podaci o pregledanim pacijentima unutar dana ukazuju na činjenicu da je u vremenu od 17:00 h do 22:00 h pregledan najveći udio djece (Grafikon 2b).

Najčešće dijagnoze zbog kojih pacijenti traže pomoć prikazane su na Grafikonu 3. Najčešće dijagnoze (34 dijagnoze s brojem pacijenata većim od 1000) čine udio od 75,6% svih obrađenih pacijenata. Vodeće dijagnoze zbog kojih pacijenti traže hitnu bolničku pomoć su bol u trbuhu i zdjelici

(9,63%), površinske ozljede ručnog zgloba i šake (8,94%) te površinske ozljede gležnja i stopala (8,59%).

Sukladno Zakonu o zdravstvenoj zaštiti i Pravilniku o standardima kvalitete i načinu njihove primjene 2022. godine unutar OHBP-a Klinike za dječje bolesti Zagreb po prvi će puta biti provedena Unutarnja ocjena čija je svrha trajno bilježenje indikatora, identificiranje trendova, analiza uzroka te provođenje korektivnih mjera, a sve u svrhu podizanja kvalitete zdravstvene skrbi pedijatrijskih pacijenata (3, 4).

**Ključne riječi:** OBJEDINJENI HITNI BOLNIČKI PRIJAM; KLINIKA ZA DJEČJE BOLESTI ZAGREB

## LITERATURA

1. Ebrahimi M, Heydari A, Mazlom R, Mirhaghi A. The reliability of the Australasian Triage Scale: a meta-analysis. *World J Emerg Med.* 2015;6:94-99. doi:10.5847/wjem.j.1920-8642.2015.02.002
2. Balija S, Friščić M, Kovaček V. Trijaža u Objedinjenom hitnom bolničkom prijemu. Zagreb, Hrvatski zavod za hitnu medicinu, 2018.
3. Zakon o zdravstvenoj zaštiti (NN 100/2018)
4. Pravilnik o standardima kvalitete zdravstvene zaštite i načinu njihove primjene (NN 79/2011)