

OBČINA KRANJSKA GORA
OBČINSKI SVET

Odbor za zdravstvo, socialno varstvo in skrbstvo

Štev.: 052/3-8/2007 - VS
Datum : 18/8-2007

Z A P I S N I K

3. seje Odbora za zdravstvo, socialno varstvo in skrbstvo z dne 17/8-2007 ob 10 .uri v sejni sobi Občine Kranjska Gora

Prisotni : Andrej ŽEMVA, Polona ERLAH, Vlasta KOTNIK
Opravičili: Samo CUZNAR

Dnevni red :

1. Pregled in potrditev Zapisnika 2. seje Odbora
2. Problematika zdravstva in socialnega varstva v Občini
3. Priprava izhodišč za sestavo proračuna za leto 2008 na področju zdravstva, socialnega varstva in skrbstva.
4. Zdravstvena ogroženost občanov zaradi onesnaženja pitne vode na zajetju Jurež
5. Razno

Ad 1 /

Člani Odbora so soglasno potrdili vsebino zapisnika 2. seje odbora.

Ad 2 /

V zvezi s problematiko zdravstva in socialnega skrbstva je predsednik najprej pojasnil dosedanje delo in postopke v zvezi s tretjim zdravnikom v ZD Kranjska Gora. Glede na čas letnih dopustov je bilo s strokovno sodelavko na občinski upravi dogovorjeno, da se razpis za tretjega zdravnika objavi v mesecu septembru. Poleg objave v najbolj brane časopisne medije naj se razpis objavi tudi v strokovnem glasilu zdravniške zbornice, ki ga bere večina zdravnikov, tako , da bi bil efekt kar največji. O problemu tretjega zdravnika je bil s posebnim dopisom seznanjen tudi državni sekretar na ministrstvu za zdravje g. Dorjan MARUŠIČ, ki se bo vključil v reševanje tega problema.

Glede dežurne službe zdravnika med vikendi in prazniki je predsednik člane seznanil z izračunom stroškov dežurne službe zdravnika, ki ga je pripravilo OZG po sklepu 2. seje Odbora. Izračun, ki je **priloga zapisnika** se nanaša na dve varianti (varianti A in B). Člani Odbora so se sprejeli v zvezi s tem

SKLEP :

da podpremo varianto B, torej dežurna služba od sobote od 14. ure do nedelje do 19. ure, tj. skupaj 29 ur, kar na letni ravni znaša 61.000 EUR ter za dežurstvo preko praznikov za dodatnih 7000 EUR. Stroške dežurstva naj bi pokrili skupaj s turističnim gospodarstvom, o čemer naj bi se dogovorili na skupnem sestanku v mesecu oktobru.

Do takrat naj strokovna služba Občine skupaj z županom pripravi ključ za sofinanciranje dežurnega zdravnika. Odbor predlaga delitev stroškov na polovico.

Kar zadeva socialno varstvo v naši Občini so člani Odbora razpravljali tudi o problemu dodatne delavke za pomoč na domu. Potreba zato je utemeljena v letnih poročilih OZG ter doma upokojeincev dr. Franceta Berglja, ki so bila predstavljena na seji 8. seji OS.

SKLEP : Strokovna služba Občine v sodelovanju z Domom upokojeincev čim preje, najkasneje do konca leta, pripravi predlog za zaposlitev dodatne delavke za pomoč na domu.

Ad 3 /

Odbor je po razlagi predsednika glede priprave izhodišč za sestavo proračuna za leto 2008 na področju zdravstva, socialnega varstva in skrbstva, sprejel naslednje:

SKLEPE :

Na področju zdravstva naj se v proračunu za leto 2008 namenijo sredstva za :

- sofinanciranje dežurne službe zdravnika v ZD Kranjska Gora,
- ohrani naj se postavka „ tekoči transferi v javne zavode in druge izvalajce javnih služb (4133 v okvirni višini 23.218 EUR) za preventivne programe na področju zdravstva . Odbor predlaga, da strokovna služba skupaj z ZD Kranjska Gora pripravi predlog preventivnih programov, ki bi jih financirali v letu 2008.

Na področju socialnega varstva pa Odbor predlaga, da se v proračunu za leto 2008 namenijo potrebna sredstva za sofinanciranje tretje delavke za pomoč na domu.

Ad. 4 /

Predsednik Odbora je prisotne podrobno seznanil s celotno zgodbo, ki se je v naši občini dogajala zaradi onesnaženja pitne vode vodnega zajetja Jurež, zaradi česar je prišlo do zdravstvenega ogrožanja prebivalstva. Po razpravi na to temo je bil sprejet naslednji

SKLEP :

- OS Občine Kr.Gora se posreduje zapisnik s pisno pobudo Odbora,(priloga zapisnika), katera naj se obravnava kot posebna točka dnevnega reda na seji OS.

Ad 5 /

Pod točko razno je članica Odbora g. ERLAH Polona opozorila na problem onesnaževanja okolja in s tem posredne možnosti negativnega vpliva na zdravje v dveh konkretnih primerih.

Prvi je primer nezakonitega odlaganja smeti, med katerimi so tudi salonitne plošče, je na območju Zelencev, v gozdu nad naravnim rezervatom. V zvezi s tem je že večkrat opozorila strokovne službe, vendar do odstranitve še ni prišlo. Drugo pa je v strugi Belega Potoka ,tik ob kolesarski stezi med Podkorenom in Ratečam, kjer ležijo odpadki, nevarni za onesnaženje podtalnice. Po razpravi je bil sprejet

SKLEP :

Strokovna služba Občine takoj o problemu seznaniti vse pristojne inšpekcijske službe, ki naj nemudoma poskrbijo za odstranitev teh dveh divjih odlagališč in v zvezi s tem tudi ustrezno ukrepajo zoper onesnaževalce, če so znani, v kolikor pa niso ,pa naj se ugotovi kdo so.

Zapisal :

Andrej ŽEMVA, predsednik Odbora



**Predsednik Odbora
Andrej ŽEMVA**

Poslano :

- člani Odbora
- OS Občine Kr.Gora
- županu Občine
- arhiv

Datum: 3. julij 2007
Številka: 1844/01 - 547/01

OBČINA KRANJSKA GORA
Občinska uprava
Služba za negospodarstvo
Kolodvorska 1b, 4280 Kranjska Gora
Ga. Vlasta Skumavec – Rabič, univ. dipl. soc.

OBČINA KR. GORA	
DATUM	04-07-2007
ŠTEV.:	032/03-6/2007-US

Zadeva: Organizacija dežurne službe v Občini Kranjska Gora

Na 2. seji Odbora za zdravstvo, socialno varstvo in skrbstvo Občine Kranjska Gora, ki je bila 19. 6. 2007, je bil sprejet sklep, da Osnovno zdravstvo Gorenjske pripravi predlog možne organizacije dežurne službe v občini Kranjska Gora.

Glede na trenutno organizacijo, normative in standarde, ki veljajo v RS na področju organizacije dežurne službe, je dežurna služba za območje občine Kranjska Gora organizirana v ZD Jesenice, ki zagotavlja dežurno službo za tri občine, tj, Jesenice, Kranjska Gora in Žirovnica. Obstoječa organizacija dežurne službe se v celoti financira in javnih sredstev, s pogodbo med OZG in Zavodom za zdravstveno zavarovanje, OE Kranj. V primeru, da bi poleg obstoječe dežurne službe organizirali še dodatno dežurno službo v občini Kranjska gora, ki bi bila namenjena tako občanom, kot tudi turistom, bi finančno breme organizacije in izvajanje te službe pripadalo Občini Kranjska Gora, saj bi bila ta služba organizirano dodatno, nadstandardno. Poleg dodatnih sredstev, pa je problem tudi v pomanjkanju zdravnikov, saj zdravniki iz Kranjske Gore, pa tudi iz ZD Jesenic niso v stanju zagotavljati delovanje dveh služb (obstoječe v ZD Jesenice in nove v ZP Kranjska Gora), kar pomeni, da bi morali v OZG, ki je nosilec in izvajalec te službe, zagotoviti dodatne zdravnike in območja celotne Gorenjske. Podobno situacijo smo v OZG v letu 2006 reševali v Občini Bohinj, kjer je od 1.1.2007 organizirana dodatna dežurna služba ob koncu tedna (od petka od 14. ure do ponedeljka do 6 ure zjutraj) ter vse praznike, z zdravniki iz območja širše Gorenjske.

V seji Odbora za zdravstvo, socialno varstvo in skrbstvo Občine Kranjska Gora je bilo dogovorjeno, da pripravimo dve možnosti in sicer:

- Dežurna služba naj bi bila od sobote od 7. ure do ponedeljka do 7. ure zjutraj, tj. skupaj 48 ur - varianta A
- Dežurna služba naj bi bila od sobote od 14. ure do nedelje zvečer do 19. ure, tj. skupaj 29 ur – varianta B

Organizacija dežurne službe:

1. V dežurno ekipo sta vključena zdravnik in zdravstveni tehnik, za katero bo potrebno urediti na sedežu Zdravstvene postaje ustrezne možnosti za bivanje in prenočevanje.
2. Vrednost dežurne službe po varianti A bi bila letno 94.500 € (vključen honorar za ekipo +potni stroški).
3. Vrednost dežurne službe po varianti B bi bila letno 61.000 € (vključen honorar za ekipo +potni stroški).
4. V kolikor bi bila dežurna služba organizirana tudi vse praznike od 7. uro zjutraj do 19. ure zvečer, bi bil strošek organizacije pri varianti A oz. B večji za 7.000 €.
5. V primeru, da bi se Občina Kranjska Gora odločila za organizacijo dodatne dežurne službe, bi OZG pričel z akcijo pridobivanja dodatnih zdravnikov, ki bi bili pripravljene dodatno delati v Kranjski Gori.
6. Med OZG in Občino Kranjska Gora bi se sklenila ustrezna Pogodba o organizaciji dodatne dežurne službe.
7. Ocenjujem, da bi ob vseh pogojih realno lahko pričeli s 1.1.2008.

Jože Veternik
Direktor zavoda



Obveščeni:

- Alojz Novak, dr. med. – direktor ZD Jesenice
- Prof. dr. Janko Kersnik, dr. med. – strokovni vodja OZG in vodja ZP Kranjska Gora
- Erna Keršmanc – pom. vodje FRS OZG

Pobuda Odbora za zdravstvo, socialno varstvo in skrbstvo OS Občine Kranjska Gora.

Glede na intenzivno medijsko izpostavljanje **problema oskrbe s pitno vodo** v občini Kranjska Gora, ki je nastalo v prvih dneh tega meseca, zaradi onesnaženja vode na zajetju Jurež nad Srednjim Vrhom, je Odbor za zdravstvo, socialno varstvo in skrbstvo dne 17/8-2007 problematiko obravnaval na svoji redni seji in v zvezi s tem sprejel sledeča stališča in pobude OS Občine Kranjska Gora.

Člani Odbora za zdravstvo smo bili o problemu onesnažene pitne vode na zajetju Jurež in s tem posledično povzročitve zdravstvenih težav stalnega in začasnega prebivalstva Občine Kranjska Gora obveščeni iz sredstev javnega obveščanja, predvsem iz časopisnih medijev. Ta so zelo kritično obravnavala postopanje JP Komunala pri obveščanju prebivalstva o oporečnosti pitne vode. Pridobili smo tudi informacijo Sekcije malih podjetnikov (Mali Kamenčki –priloga), ki deluje pri LTO Kranjska Gora in enako kritično obravnava tako JP Komunala, kot tudi občinsko upravo v zvezi s tem. Glede na vse to smo člani Odbora za zdravstvo smatrali za potrebno, da se opredelimo do tega problema, saj je bilo v tem primeru ogroženo tudi zdravje občanov, kar nedvomno spada v pristojnost našega Odbora.

Iz informacij, kolikor smo jih uspeli zbrati sami, (uradnega obvestila o tem nismo dobili ne Odbor, kot tudi ne svetniki OS Občine) po našem mnenju obstaja velika verjetnost, da je do zdravstvenega ogrožanja občanov prišlo zaradi malomarnosti odgovornih na JP Komunala Kranjska Gora. Pa ne zaradi onesnaženja, ki se pač lahko zgodi v vsakem trenutku, temveč zaradi domnevno spornega ukrepanja in predvsem nepravočasnega obveščanja. Od nastanka onesnaženja pitne vode in obvestila v radiu Triglav, ki je edini poročal o tem, je poteklo nerazumljivo dolgo časa, zaradi česar je zbolelo mnogo več uporabnikov pitne vode, kot bi jih sicer.

Reakcija medijev in prizadetega prebivalstva je bila temu primerno izrazito negativna in kritična do dela občinskega javnega podjetja, posredno s tem pa tudi ostalih organov Občine pa tudi do dela občinskega sveta. Če bi upravljalec v tem primeru postopal v skladu s predpisi – Pravilnika o pitni vodi, 21. čl. – bi bile posledice znatno manjše, kritika pa milejša, ali pa je ne bi bilo. Po tem, kar se je zgodilo, se nam zdi prav, da se potrdijo ali ovržejo vsi namigi v zvezi z (ne) odgovornostjo našega javnega podjetja. Zato predlagamo, da **OS v zvezi s tem primerom sprejme določene ukrepe.**

Predlagamo, da posebna komisija OS ali pa nadzorna odbora JP Komunala in Občinskega sveta Občine Kranjska Gora o tozadevnem primeru skupaj s strokovnimi službami (Zdravstveni inšpektorat RS, komisija Inštituta za varovanje zdravja) opravijo strokovni nadzor nad upoštevanjem in izvajanjem določil Zakona o pitni vodi, Pravilnika o pitni vodi ter Odloka o javnem vodovodu in oskrbi s pitno vodo, predvsem pa izvajanja določil III. poglavja Pravilnika o pitni vodi.

JP Komunala naj v sodelovanju z občinsko upravo Občine Kranjska Gora pripravi celovito in podrobno informacija za OS, ki naj se kot posebna točka obravnavana na redni seji OS Občine. O ugotovitvah naj se pripravi informacija za javnost.

Odbor je v nadaljevanju razpravljal tudi o tem, kako v naši občini zagotoviti prebivalcem pitno vodo, ki bo zagotavljala oz. varovala zdravje ljudi pred škodljivimi učinki. Menimo, da občina Kranjska Gora, ki leži med številnimi zalogami pitne vode tako v Julijcih kot tudi v

Karavankah, s tem ne bi smela imeti težav, oz. naj jih ne bi imela, v kolikor bi se poiskala ustrežna zajetja, iz katerih bo možno uporabljati čistejše vodne vire.

*Naš predlog je, da se zajetje Jurež, ki predstavlja, tudi po podatkih JP Komunala že dalj časa problem zaradi onesnaževanja vode, postopoma ukine in nadomesti z ustrežnejšim, bolj varnim in glede kvalitete vode stabilnejšim zajetjem. Menimo, da so za to zajetje potrebni **posebni ukrepi** v skladu z 26.členom Pravilnika o pitni vodi. Tudi analiza za nazaj bo verjetno pokazala na problematičnost tega zajetja, saj je vse prevečkrat izpostavljen onesnaževanju in s tem pogostemu dodajanju kemikalij, ki pa so ravno tako škodljive zdravju. V podkrepitev slednje trditve prilagamo **strokoven članek**, katerega vsebina dokazuje škodljivost izpostavljanju določenim kemikalijam, ki se dodajajo pitni vodi, oz. škodljivosti stranskih produktov dezinfekcije – Trihalometanov (THM).*

Menimo, da bi župan Občine Kranjska Gora pri sestavi proračuna za leto 2008 moral upoštevati izredno občutljivo področje varovanja zdravja občanov in v ta nameniti precejšen del finančnih sredstev zato, da bomo v naši občini pili zdravo, naravno, neprečiščeno in neklorirano vodo.

*Strokovnost pri opravljanju nadzora nad kvaliteto in skladnostjo pitne vode z mejnimi vrednostmi parametrov je vsekakor velika garancija, da se bo delo na tem področju opravljal tako kot zahteva zakonodaja. Pravilnik o pitni vodi zato v **6. členu** določa pogoje upravljalcu glede zaposlitve odgovorne osebe za to področje. Ali JP Komunala zagotavlja ta, za to področje, zelo pomemben pogoj?*

Še mnogo drugih vprašanj se poraja v zvezi z zagotavljanjem pitne vode v Kr.Gori, zaradi česar Občina ne sme in ne more ostati indifirentna, saj gre za vitalne interese prebivalstva zaradi katerih je in v interesu katerih mora delovati.

**Odbor za zdravstvo, socialno
varstvo in skrbstvo**

TRIHALOMETANI (THM)

Trihalometani so hlapni halogenirani ogljikovodiki s splošno formulo CHX_3 ($X =$ brom, fluor, jod, klor ali njihova kombinacija). V pitni vodi nastajajo kot stranski produkti dezinfekcije npr. s plinskim klorom, natrijevim ali kalcijevim hipokloritom pri reakcijah z naravno prisotnimi organskimi snovmi, ki so predvsem v površinskih vodah (npr. huminske in fulvinske kisline) in bromidnim ionom. Nastajanje THM je odvisno od vrste in koncentracije organskih snovi v surovi vodi, temperature in pH vrednosti. Odvisno je tudi od reakcijskega časa in zato koncentracija THM narašča vzdolž distribucijskega sistema. V okolje pridejo še zaradi uporabe v industriji (topila in pri sintezi drugih kemikalij).

Najpogosteje nastaja v klorirani vodi kloroform (tudi triklorometan); ostali pomembni THM so še: bromodiklorometan (BDCM), dibromoklorometan (DBCM) in bromoform (tudi tribromometan). Če je v vodi prisoten bromidni ion se koncentracija kloroforma zmanjša na račun bromiranih THM. THM obravnavamo tudi kot indikator za ostale stranske produkte kloriranja. Splošna populacija je izpostavljena kloroformu predvsem preko pitne vode, vdihavanja zraka v zaprtih prostorih in hrane, približno v enakih količinah; absorbira pa se tudi skozi kožo (tuširanje, kopanje). Prag zaznavanja vonja v vodi je za kloroform 2,4 mg/l.

Pri kratkotrajni izpostavljenosti delujejo THM predvsem na centralni živčni sistem (zaspanost, omotica, glavobol), ledvice in jetra. Najpogosteje opazovani toksični učinek kloroforma pri ljudeh je poškodba jeter in ledvic. Glede na rezultate študij na živalih, da povzročajo raka na jetrih, ledvicah, debelem črevesu, sečnem mehurju, uvršča Mednarodna agencija za raziskavo raka (IARC) kloroform in BDCM v 2B skupino (možen karcinogen za ljudi) ter bromoform in DBCM v 3. skupino (na podlagi dostopnih podatkov ni možna uvrstitev med karcinogene za ljudi). Za genotoksičnost so rezultati študij protislovni in premalo dokazani, podobno tudi za reproduktivno toksičnost, kjer opisujejo spontane splave, prezgodnji porod, zmanjšano porodno težo. Svetovna zdravstvena organizacija je glede tveganja za zdravje določila sprejemljivo mejno vrednost za pitno vodo, ki je za kloroform 300 $\mu\text{g/l}$, za bromoform in DBCM 100 $\mu\text{g/l}$ ter za BDCM 60 $\mu\text{g/l}$ (izračun za BDCM upošteva možne rakotvorne učinke).

V Pravilniku o pitni vodi (Ur. l. RS št.: 19/04 in 35/04) so THM uvrščeni v Prilogo I, del B, kjer je določena mejna vrednost za parameter "trihalometani - vsota" v pitni vodi, ki je skupaj za vse štiri izbrane spojine 100 $\mu\text{g/l}$ (kloroform, bromoform, dibromoklorometan in bromodiklorometan), z opombo, da je treba zagotoviti čim nižjo vrednost THM v pitni vodi, pod pogojem, da to ne vpliva na uspešnost dezinfekcije. Glede na direktivo EU (Council Directive 98/83/EC) lahko začasno dopustimo koncentracijo do 150 $\mu\text{g/l}$.

Ukrepi za zmanjšanje koncentracije THM v pitni vodi morajo biti usmerjeni primarno v izbiro vodnega vira oz. zmanjšanje ali odstranitev organskih snovi (prekurzorjev) v vodi. V postopku priprave vode je priporočljivo izboljšati postopek koagulacije, da zagotovimo učinkovitejšo filtracijo. Možno je izbrati drug način dezinfekcije ali priprave vode. Če so THM že prisotni v pitni vodi jih je možno pred uporabo odstraniti.

[nazaj na PARAMETRI](#)

(Verzija 2, 07.11.2005)