



## HRVATSKI SABOR

KLASA: 990-01/22-01/05

URBROJ: 65-22-02

Zagreb, 3. listopada 2022.



### ZASTUPNICAMA I ZASTUPNICIMA HRVATSKOGA SABORA

### PREDSJEDNICAMA I PREDSJEDNICIMA RADNIH TIJELA

Na temelju članka 33. stavka 1. podstavka 3. Poslovnika Hrvatskoga sabora u prilogu upućujem ***Prijedlog odluke o proglašenju 1. ožujka "Danom podizanja svijesti o endometriozu u Hrvatskoj***, koji je predsjedniku Hrvatskoga sabora podnio Odbor za zdravstvo i socijalnu politiku, aktom od 23. rujna 2022. godine.

Za svoje predstavnice, koje će u ime Odbora sudjelovati u radu Hrvatskoga sabora i njegovih radnih tijela, Odbor je odredio Renatu Sabljar-Dračevac, predsjednicu Odbora i prim. mr. Maju Grba-Bujević, dr. med., potpredsjednicu Odbora.

  
PREDSJEDNIK  
Gordan Jandroković



**HRVATSKI SABOR**  
**Odbor za zdravstvo i socijalnu politiku**  
**Klasa: 021-08/22-10/29**  
**Urbroj: 6521-10-22-03**  
**Zagreb, 23. rujna 2022.**



Hs\*NP\*990-01/22-01/05\*6521-10-22-01\*\*Hs

REPUBLIKA HRVATSKA  
**65 - HRVATSKI SABOR**  
ZAGREB, Trg Sv. Marka 6

Primljeno:	30-09-2022
Klasifikacijska oznaka	Org. na
990-01/22-01/05	GS
Urudžbeni broj	Pril. Vrij.
6521-10-22-01	1 -

**PREDSJEDNIKU  
HRVATSKOGA SABORA**

Na temelju članka 85. i članka 172. stavka 2. Poslovnika Hrvatskoga sabora, Odbor za zdravstvo i socijalnu politiku podnosi Hrvatskome saboru

**PRIJEDLOG ODLUKE O PROGLAŠENJU**

**1. OŽUJKA**

**„DANOM PODIZANJA SVIJESTI O ENDOMETRIOZI U HRVATSKOJ“**

Navedeni prijedlog odluke utvrdio je Odbor za zdravstvo i socijalnu politiku Hrvatskoga sabora na 72. sjednici, održanoj 23. rujna 2022. godine.

Za svoju predstavnici koja će u ime Odbora sudjelovati u radu Hrvatskoga sabora i njegovih radnih tijela Odbor je odredio Renatu Sabljar-Dračevac, predsjednicu Odbora, a u slučaju njezine spriječenosti prim. mr. Maju Grba-Bujević, dr. med., potpredsjednicu Odbora.

**PREDSJEDNICA ODBORA**

**Renata Sabljar-Dračevac, dr. med.**

Prilog: - Prijedlog odluke s obrazloženjem

**PRIJEDLOG ODLUKE O PROGLAŠENJU  
1. OŽUJKA  
„DANOM PODIZANJA SVIJESTI O ENDOMETRIOZI U HRVATSKOJ“**

**Prijedlog**

Na temelju članka 81. Ustava Republike Hrvatske, Hrvatski sabor na sjednici održanoj \_\_\_\_\_ 2022. godine donio je

**ODLUKU**

**o proglašenju**

**1. OŽUJKA**

**„DANOM PODIZANJA SVIESTI O ENDOMETRIOZI U HRVATSKOJ“**

**I.**

Dan 1. ožujka proglašava se „Danom podizanja svijesti o endometriozu u Hrvatskoj“.

**II.**

Ova Odluka stupa na snagu danom donošenja, a objavit će se u „Narodnim novinama“.

## OBRAZLOŽENJE

Proglasenjem 1. ožujka **Danom podizanja svijesti o endometriozu u Hrvatskoj** svake bi se godine upozoravalo na veliki javnozdravstveni i medicinski problem jedne od najčešćalijih dobroćudnih bolesti u Republici Hrvatskoj. Endometriozu pogađa oko 10 posto žena reproduktivne dobi u svijetu. Prevedemo li taj postotak na stanovništvo Republike Hrvatske, od endometrioze u Republici Hrvatskoj pati oko 90 000 žena. Budući da je endometriozu jedan od značajnih uzroka neplodnosti, podizanjem svijesti o endometriizi među pacijenticama i liječnicima poboljšala bi se vjerojatnost pravodobne dijagnostike i liječenja što bi poboljšalo kvalitetu skrbi za reproduktivno zdravlje žena.

Endometriozu je kronična, progresivna bolest obilježena rastom tkiva nalik na endometrij (sluznicu maternice) izvan šupljine maternice, a može zahvatiti gotovo bilo koji organ u tijelu žene. Rast endometriotičnih plakova uzrokuje kroničnu upalnu reakciju koja može rezultirati stvaranjem ožiljnog tkiva unutar zdjelice i drugih dijelova tijela. Najčešći simptomi bolesti su vrlo bolne menstruacije koje onemogućuju da žena obavlja uobičajene dnevne aktivnosti, bolni spolni odnosi, bol pri pražnjenju crijeva i/ili mokrenju, kronična bol u zdjelici, nadutost trbuha, mučnina, umor, a ponekad i depresija i tjeskobe. Endometriozu je također važan uzrok ženske neplodnosti. Varijabilna i široka simptomatologija endometrioze te ograničena svijest o ovoj bolesti otežava dijagnozu. Oboljele žene u zdravstvenom sustavu često prolaze ispod radara i nisu adekvatno tretirane zbog čega godinama trpe nesnosne bolove. Pojavnost, kroničnost te potencijalne ozbiljne posljedice ove bolesti na reproduktivno i ukupno psihofizičko zdravlje može se smanjiti prevencijom, edukacijom i podizanjem svijesti građana, građanki, zdravstvenih djelatnika i cijelog društva. Time bi se pridala dodatna važnost ovoj temi na dva načina: obilježavanjem **Dana podizanja svijesti o endometriozu u Hrvatskoj** 1. ožujka, a obilježavanje tog dana ujedno bi bila i uvertira u mjesec ožujak, svjetski mjesec osvjećivanja o endometriizi, kada se diljem svijeta tokom cijelog mjeseca ožujka organiziraju razne aktivnosti za osvjećivanje o endometriizi kao što su peticije, ispovijesti stvarnih žena i javnih osoba koje boluju od endometrioze, edukativni članci, tribine, konferencije, medijske kampanje za podizanje svijesti i sl. Na taj način bismo potaknuli medije, javnozdravstvene ustanove, domove zdravlja, udruge i šиру javnost da se bave ovom temom ne samo na 1. ožujka, nego i tokom čitavog mjeseca.

S obzirom na gotovo epidemiske razmjere endometrioze u svijetu, pa tako i u Republici Hrvatskoj te činjenicu da određen postotak žena još ni ne zna da ima bolest, važno je što ćešće podizati svijest naših sugrađanki i sugrađana. U Republici Hrvatskoj oko 900.000 žena je u reproduktivskoj dobi, a 2 do 10 posto žena može bolovati od endometrioze, što iznosi od 18.000 do možda 90.000 potencijalnih pacijentica. U Klinici za ženske bolesti i porode KBC Zagreb (Petrova), koja je 2021. postala prvi hrvatski Referentni centar za endometriozu, godišnje se operira oko 500 pacijentica s endometriozom, uglavnom laparoskopski, a oko 40 do 50 pacijentica s najtežim slučajevima DIE (duboko infiltrirajuće endometrioze) u stručnim liječničkim timovima. Prema podacima iz 2021. pod dijagnozom endometrioze hospitalizirano

je oko 600 pacijentica godišnje. Zahtjevi su sve veći, tako da postojeći broj liječnika koji su stručni za endometriozu nije dostatan već sada, a još manje u biloj budućnosti.

Kompleksna je problematika endometrioze: niska svijest i nedovoljna educiranost šire javnosti o endometriizi, nedovoljna educiranost liječnika, neučinkovite i ponavljajuće operacije, visok postotak recidiva bolesti, neplodnost, neadekvatan i manjkav sustavni pristup ovoj bolesti zbog čega oboljele žene trpe bolne simptome u prosjeku 6 do 10 godina, financijski utezi manjkavog sustavnog pristupa endometriizi na budžet Republike Hrvatske, ali i na kućne budžete oboljelih žena, nerazumijevanje okoline itd.

Komplikacije koje može donijeti zanemarena i nedijagnosticirana endometriosa (poput resekcije crijeva, resekcije mjeđura, uklanjanje bubrega, ošita, vađenje jajnika i/ili maternice, neplodnost, depresija, i sl.), mogu umanjiti kvalitetu života oboljelih žena, a istodobno liječenje posljedica endometrioze, kao što je odlazak na ponavljajuće operacije ili brojne IVF postupke zbog neplodnosti čini najveći udio u troškovima liječenja oboljelih žena.

Prevencijom, ranim otkrivanjem i pravodobnim liječenjem endometrioze povećavamo kvalitetu života pacijentica, smanjujemo nastajanje komplikacija i posljedica koje mogu ozbiljno ugroziti zdravlje žena te ujedno smanjujemo troškove zdravstvenog sustava.

Endometriosa u Republici Hrvatskoj još uvijek nije proglašena kroničnom bolesti, također, još uvijek ne postoji Registar oboljelih od endometrioze u Republici Hrvatskoj, a proglašenje 1. ožujka „**Danom podizanja svijesti o endometriosi u Hrvatskoj**“ prvi je korak u osvjećivanju ne samo javnosti, nego i svih dionika u zdravstvenom sustavu i u političkoj arenici koji donose odluke i mogu staviti endometriozu na mjesto koje joj pripada, na radar sustava, i time pridonijeti unapređenju zdravlja svih oboljelih žena u Hrvatskoj.

Obilježavanje „**Dana podizanja svijesti o endometriosi u Hrvatskoj**“ 1. ožujka bio bi jedan od doprinosa utjecaju na unapređenju zdravlja, sprječavanju, ranom otkrivanju i liječenju endometrioze i njezinih posljedica te podizanju kvalitete života oboljelih žena, osobito mlađih generacija koje zaslužuju kvalitetniji pristup i bolja rješenja za život s ovom kroničnom neizlječivom bolesti.

**PREDsjEDNICA ODBORA**

**Renata Sabljar-Dračevac, dr. med.**

