

Povijest hitne medicinske službe u Kliničkom bolničkom centru Rijeka

Zeidler, Fred; Lončarek, Karmen

Source / Izvornik: **Medicina Fluminensis : Medicina Fluminensis, 2013, 49, 437 - 441**

Journal article, Published version

Rad u časopisu, Objavljena verzija rada (izdavačev PDF)

Permanent link / Trajna poveznica: <https://um.nsk.hr/um:nbn:hr:184:432238>

Rights / Prava: [In copyright](#)/[Zaštićeno autorskim pravom.](#)

Download date / Datum preuzimanja: **2025-03-04**



Repository / Repozitorij:

[Repository of the University of Rijeka, Faculty of Medicine - FMRI Repository](#)



Povijest hitne medicinske službe u Kliničkom bolničkom centru Rijeka

History of the Emergency Department at the Clinical Hospital Center of Rijeka

Fred Zeidler¹, Karmen Lončarek^{2*}

Sažetak. Prikazan je povijesni razvoj hitne medicinske službe u Kliničkom bolničkom centru Rijeka od osnutka 1984. godine do danas. Tijekom godina prosječan je dnevni broj obrađenih bolesnika postojano rastao, kao i udio manje hitnih bolesnika te prosječno trajanje i opseg obrade. Razlog tome je nedostatak trijažnih mehanizama prije ulaska u bolničku hitnu službu, budući da zbog njezine prirode nije moguće jednostavno razlučiti hitne slučajeve od onih koji to nisu.

Ključne riječi: bolnička hitna služba, dostupnost zdravstvene skrbi, pružanje zdravstvene skrbi

Abstract. Historical development of emergency medical services at the University Hospital Center Rijeka since inception 1984th year to date was reviewed. Over the years, the average daily number of treated patients is steadily growing, as well as share of less urgent patients, and the average duration and the extent of patient workup. The reason for this is the lack of triage mechanisms before entering the hospital emergency department, as the nature of the hospital emergency service is such that emergency cases cannot be easily distinguished from non-urgent cases.

Key words: delivery of health care, health services accessibility, hospital emergency service

¹Centar za hitnu medicinu,
KBC Rijeka, Rijeka

²Klinika za oftalmologiju,
KBC Rijeka, Rijeka

Primljeno: 8. 1. 2013.
Prihvaćeno: 26. 7. 2013.

Adresa za dopisivanje:

* Prof. dr. sc. Karmen Lončarek, dr. med.
Klinika za oftalmologiju, KBC Rijeka,
Krešimirova 42, 51 000 Rijeka
e-mail: loncarek.karmen@gmail.com

<http://hrcak.srce.hr/medicina>

Na osnovi iskustava iz Sjedinjenih Američkih Država (SAD), gdje su 1960-ih godina uspostavljeni prvi hitni bolnički prijami (engl. *Emergency Departments*), a nešto kasnije uvedena i specijalizacija iz hitne medicine, u riječkoj Bolnici Braće dr. Sobol početkom 1980-ih godina uveden je objedinjeni hitni bolnički prijam¹. Zahvaljujući idejnom rješenju tadašnjeg anesteziologa prim. Ljubomira Ribarića i dvojice kirurga, prof. dr. Andrije Longhina i prim. Željka Najmana, na osnovi tadašnjih spoznaja o potrebi prijama svih hitnih bole-

Prvi objedinjeni hitni bolnički prijam uveden je u riječkoj Bolnici Braće dr. Sobol.

Za analizu podjele bolesnika prema stupnjevima hitnoće koristila se Australско-azijska nacionalna trijažna ljestvica.

snika na jedno mjesto u bolnici, hitni je bolnički prijam prostorno i funkcionalno osmišljen, izgrađen, opremljen i pod nazivom "Hitna medicinska služba" otvoren 4. siječnja 1984.²⁻⁴

Hitna medicinska služba u svojim je prostorima imala reanimacijsku salu, hitnu operacijsku salu, RTG kabinet, hitni laboratorij, ambulante za pregled bolesnika, salu za malu kirurgiju i jedinicu intenzivnog nadzora sa 6 kreveta.

Kako bi cijeli ustroj učinkovito zbrinjavao najugroženije bolesnike, za voditelja je postavljen anesteziolog, a u službu je premješteno osoblje bivše prijамne ambulante. Svi novoprimitljeni liječnici morali su u toj službi provesti od nekoliko mjeseci do nekoliko godina, nakon čega bi dobili specijalizacije na klinikama i zavodima KBC-a. U to doba specijalizacija iz hitne medicine u tadašnjoj Jugoslaviji, kao niti iza 1990. u Republici Hrvatskoj sve do 2011., nije postojala. Primarna uloga novoformirane Hitne medicinske službe zadovoljila je potrebe, pa tako hitni bolesnici više nisu morali lutati po bolnici, već ih se na jednom mjestu obrađivalo, te bi otuda bili ili otpušteni kući ili zaprimljeni na neki od bolničkih odjela. Sustav je imao i neke nedostatke, poput onoga da su u Hitnoj medicinskoj službi pomoć tražili i bolesnici koji nisu bili posebno hitni, ali su pretpostavljali kako će na taj način biti brzo obrađeni.

Godine 2000. tadašnji stažist Alen Protić iz donacije nabavlja 5 rabljenih računala i pisače, uspo-

stavljena je interna mreža, dr. Luka Čičin Šajn izrađuje prvu bazu podataka u *MS Accessu*, a osoblje se postupno uvježbava za rad na računalima.

SESTRINSKA TRIJAŽA

Godine 2001. u Hitnu medicinsku službu po prvi put je uvedena sestrinska trijaža, postupak kojim se bolesnici procjenjuju prilikom dolaska u zdravstvenu ustanovu kako bi se utvrdio stupanj hitnosti njihova zdravstvenog stanja i odredio primjereni način zbrinjavanja⁵.

Za analizu podjele bolesnika prema stupnjevima hitnoće koristili smo Australско-azijsku nacionalnu trijažnu ljestvicu⁶ prema kojoj bi bolesniku pomoć trebalo pružiti unutar određenog razdoblja: Australско-azijska nacionalna trijažna ljestvica

- pomoć potrebna smjesta (1. kategorija)
- pomoć potrebna unutar 10 minuta (2. kategorija)
- pomoć potrebna unutar 30 minuta (3. kategorija)
- pomoć potrebna unutar 1 sata (4. kategorija)
- pomoć potrebna unutar 2 sata (5. kategorija).

Čak 65 % bolesnika dolazilo je bez ikakve uputnice (obiteljskog liječnika, liječnika s poliklinike ili liječnika hitne medicinske pomoći). Čak 6,8 % bolesnika moglo se označiti kao manje hitno, a samim time i predmetom obrade obiteljskog liječnika. Utvrdili smo, međutim, kako ne postoji siguran način kojim bi se u vrlo kratkom vremenu, *na prvi pogled* moglo utvrditi kako bolesnik nije predmet hitnoće i odbiti ga „s vrata”. Isto su tako pokušaji discipliniranja takvih bolesnika naplatom „utvrđivanja i tretiranja nehitnog stanja” i u nas i u svijetu (npr. Austrija) propali⁷. Usporedbom s bolnicom sličnog ranga u Belgiji (Sveučilišni bolnički centar) utvrđeno je da se u našoj hitnoj službi obrađuje više *nehitnih* bolesnika (tablica 1), odnosno onih s nižim stupnjem NTS hitnosti.

Pozvani specijalisti nerijetko su na pozive osoblja Hitne medicinske službe dolazili poslije duljeg čekanja te nalagali dugotrajnu dijagnostiku i terapiju, izlažući službu stalnoj gužvi i nezadovoljstvu i bolesnika i osoblja. Time je i prosječno trajanje vremena obrade naraslo na 114 minuta, a postotak bolesnika obrađivanih dulje od 3 sata narastao je s vremenom na 15 – 20 % (ovisno o lokalitetu).

Uprava bolnice je Hitnu medicinsku službu uskoro izuzela iz sastava anestezije i stavila je pod svo-

Tablica 1. Usporedba podataka hitne medicinske službe u KBC-u Rijeka s podacima Sveučilišne bolnice u Leuvenu.
Table 1 Data comparison of emergency medical services at KBC Rijeka and at Leuven University Hospital

| Raspodjela prema NTS-u | KBC Rijeka (%) | Sv. bolnica Leuven (%) |
|------------------------|----------------|------------------------|
| NTS 1 (smjesta) | 1,3 | 4,2 |
| NTS 2 (< 10 minuta) | 5,4 | 24,4 |
| NTS 3 (< 30 minuta) | 37,4 | 39,3 |
| NTS 4 (< 60 minuta) | 44,0 | 28,0 |
| NTS 5 (< 120 minuta) | 11,9 | 4,1 |

direktni nadzor. Zadovoljni radom službe koja je predstavljala svojevrstu branu navali bolesnika na same bolničke odjele, rukovodioci KBC-a su 1989. takvu službu otvorili i na lokalitetu Sušak, kao drugu jedinicu Zavoda za hitnu medicinu.

Tijekom godina broj bolesnika obrađivanih u jedinicama Zavoda za hitnu medicinu (Rijeka i Sušak) stalno je rastao. Tako je ukupan broj bolesnika u 2008. godini bio 49.265.

Kretanje prosječnog broja bolesnika kroz godine prikazano je u tablicama 2 do 5.

Od 1995. (otkad datiraju godišnja izvješća u elektroničkom obliku) do zaključno 2012. taj se prosječni dnevni broj bolesnika popeo od 36,4 u Rijeci i 46,2 na Sušaku, na 46,7 u Rijeci te 91,5 na Sušaku. Ukupno je prosječni dnevni broj odraslih bolesnika na oba lokaliteta narastao od 82,6 u 1995. na 138,2 u 2012., što često nije bilo praćeno kadrovskim i prostornim poboljšanjima.

SPECIJALIZACIJA HITNE MEDICINE

Poslije 2000. godine Ministarstvo zdravstva je u suradnji i uz financijsku i logističku potporu Svjetske banke zasnovalo projekt poboljšanja hitne medicine u RH, u što spada poboljšanje organizacije, opremanja i edukacije izvanbolničke službe Hitne medicinske pomoći, uvođenje petogodišnje specijalizacije iz hitne medicine za liječnike, jednogodišnje specijalizacije iz hitne medicine za medicinske sestre i tehničare, reorganizaciju dispečerske službe, izgradnju i opremanje hitnih bolničkih prijama u svim hrvatskim bolnicama te uvođenje telemedicine u hitnu medicinu. Na osnovi novih zakonskih propisa KBC Rijeka krajem 2011. godine primio je u radni odnos i na specijalizaciju iz hitne medicine prvih 6 liječnika. Godine 2012. je, odlaskom dugogodišnjeg rukovoditelja Hitne medicinske službe mr. sc. Freda Zeidlera, dr.

Iza 2000. godine Ministarstvo zdravlja zasnovalo je, uz suradnju Svjetske banke, projekt poboljšanja hitne medicine u RH.

med. u mirovinu, služba ponovno ušla u sastav Klinike za anesteziologiju, podijelila se na riječki i sušački odjel, a rukovođenje tim odjelima preuzeli su doc. dr. sc. Alen Protić, anesteziolog, te doc. dr. sc. Goran Hauser, internist.

Uspostavom i opremanjem hitnih bolničkih prijama u više hrvatskih bolnica ta je služba u KBC-u Rijeka prestala biti dugogodišnjim predvodnikom u organizaciji koja će očigledno postati standard u RH. U projektu za novu bolnicu predviđen je i prostor za Hitni bolnički prijam, a raspodjela i veličina prostorija koju smo predložili i koja je naposljetku i prihvaćena, odgovara modernim standardima za takve službe u svijetu. Možemo se nadati da će novi specijalisti raditi u boljim radnim uvjetima i izboriti se za svoje mjesto pod suncem.

LITERATURA

1. Suter RE. Emergency medicine in the United States: A systemic review. *World J Emerg Med* 2012;3:5–10.
2. Sproul CW, Mullaney PJ. *Emergency Care – Assessment and Intervention*. Mosby V Co. St Louis: 1974.
3. Ribarić Lj. Hitni medicinski blok – novo krilo kliničke Bolnice Braće dr. Sobol. Informativni list OOUR K. B. 1980.
4. Jeretin S, Ribarić Lj. Kurzer Bericht über die Arbeit und Organisation zweier spezieller Pflegeeinheiten. Abstracts of Erster Europäischer Kongres für Anaesthesiologie. *Wien*, 1962;1:11.
5. Estrada EG. Triage systems. *Nurs Clin North Am* 1981; 16:13–24.
6. Australasian College for Emergency Medicine. Position paper: a National Triage Scale for Australian Emergency Departments. 1993.
7. Mattern CL. Emergency care: when can a hospital refuse an emergency case? Almost never!. *Mod Healthc (Short Term Care)* 1976;5:22–4.

Tablica 2. Zavod za hitnu medicinu, Odjel Rijeka; broj bolesnika po godinama
Table 2 Department of Emergency Medicine, Rijeka Unit: the number of patients per year

| Godina | 1995. | 1996. | 1997. | 1998. | 1999. | 2000. | 2001. | 2002. | 2003. | 2004. | 2005. | 2006. | 2007. | 2008. | 2009. |
|---------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Siječanj | 973 | 1060 | 1157 | 938 | 1046 | 1078 | 1071 | 1115 | 1143 | 1087 | 1049 | 1129 | 1273 | 1240 | 1417 |
| Veljača | 876 | 971 | 890 | 883 | 885 | 992 | 979 | 1021 | 984 | 1046 | 961 | 1014 | 1161 | 1147 | 1242 |
| Ožujak | 1141 | 1141 | 978 | 923 | 1018 | 1109 | 1200 | 1190 | 1110 | 1099 | 1188 | 1175 | 1310 | 1394 | 1371 |
| Travanj | 1055 | 1186 | 922 | 928 | 983 | 1039 | 1144 | 1092 | 1080 | 1059 | 1114 | 1199 | 1328 | 1509 | 1394 |
| Svibanj | 1129 | 1269 | 1037 | 1020 | 1046 | 1171 | 1163 | 1249 | 1300 | 1200 | 1239 | 1316 | 1298 | 1598 | 1431 |
| Lipanj | 1043 | 1202 | 1024 | 999 | 922 | 1190 | 1178 | 1298 | 1273 | 1199 | 1248 | 1288 | 1450 | 1663 | 1423 |
| Srpanj | 1286 | 1388 | 1047 | 1168 | 1175 | 1268 | 1334 | 1267 | 1292 | 1264 | 1344 | 1440 | 1371 | 1632 | 1484 |
| Kolovoz | 1193 | 1360 | 1131 | 1165 | 1231 | 1298 | 1330 | 1343 | 1272 | 1211 | 1356 | 1474 | 1450 | 1572 | 1551 |
| Rujan | 1377 | 1121 | 920 | 995 | 1078 | 1144 | 1090 | 1128 | 1072 | 1072 | 1184 | 1307 | 1107 | 1417 | 1401 |
| Listopad | 1156 | 1183 | 858 | 966 | 1047 | 1126 | 1152 | 1199 | 1101 | 1139 | 1141 | 1270 | 1257 | 1423 | 1443 |
| Studeni | 1029 | 1051 | 845 | 959 | 941 | 1122 | 1092 | 1047 | 1122 | 1041 | 1039 | 1202 | 1233 | 1285 | 1116 |
| Prosinac | 1047 | 1047 | 914 | 913 | 979 | 1118 | 1109 | 1078 | 1136 | 1069 | 1089 | 1281 | 1235 | 1330 | 1191 |
| Ukupno | 13305 | 13979 | 11723 | 11857 | 12351 | 13655 | 13842 | 14027 | 13885 | 13486 | 13952 | 15095 | 15473 | 17210 | 16464 |

Tablica 3. Zavod za hitnu medicinu – Odjel Rijeka; prosječan dnevni broj bolesnika
Table 3 Department of Emergency Medicine, Rijeka Unit: the average daily number of patients

| Godina | 1995. | 1996. | 1997. | 1998. | 1999. | 2000. | 2001. | 2002. | 2003. | 2004. | 2005. | 2006. | 2007. | 2008. | 2009. |
|-----------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Siječanj | 31,4 | 34,2 | 37,3 | 30,3 | 33,7 | 34,8 | 34,5 | 36,0 | 36,9 | 35,1 | 33,8 | 36,4 | 41,1 | 40,0 | 45,7 |
| Veljača | 31,3 | 33,5 | 31,8 | 31,5 | 31,6 | 34,2 | 35,0 | 36,5 | 35,1 | 36,1 | 34,3 | 36,2 | 41,5 | 41,0 | 44,4 |
| Ožujak | 36,8 | 36,8 | 31,6 | 30,0 | 33,9 | 35,8 | 38,7 | 38,4 | 35,8 | 36,0 | 38,3 | 37,9 | 42,3 | 45,0 | 44,2 |
| Travanj | 35,2 | 39,5 | 30,7 | 30,9 | 32,8 | 34,6 | 38,1 | 36,4 | 36,0 | 35,3 | 37,1 | 40,0 | 44,3 | 50,3 | 46,5 |
| Svibanj | 36,4 | 40,9 | 33,5 | 32,9 | 33,7 | 37,8 | 37,5 | 40,3 | 41,9 | 38,7 | 40,0 | 42,5 | 41,9 | 51,6 | 46,2 |
| Lipanj | 34,8 | 40,1 | 34,1 | 33,3 | 30,7 | 39,7 | 39,3 | 43,3 | 42,4 | 40,0 | 41,6 | 42,9 | 48,3 | 55,4 | 47,4 |
| Srpanj | 41,5 | 44,8 | 33,8 | 37,7 | 37,9 | 40,9 | 40,9 | 40,9 | 41,7 | 40,8 | 43,4 | 46,5 | 44,2 | 52,6 | 47,9 |
| Kolovoz | 38,5 | 43,9 | 36,5 | 37,6 | 39,7 | 41,9 | 42,9 | 43,3 | 41,0 | 39,1 | 43,7 | 47,6 | 46,8 | 50,7 | 50,0 |
| Rujan | 45,9 | 37,4 | 30,7 | 30,7 | 35,9 | 38,1 | 36,3 | 37,6 | 35,7 | 35,7 | 39,5 | 43,6 | 36,9 | 47,2 | 46,7 |
| Listopad | 37,3 | 38,2 | 27,7 | 31,2 | 33,8 | 36,3 | 37,2 | 38,7 | 35,5 | 38,0 | 38,0 | 41,0 | 36,9 | 45,9 | 46,5 |
| Studeni | 34,3 | 36,7 | 28,2 | 32,0 | 31,4 | 37,4 | 36,4 | 34,9 | 37,4 | 34,7 | 34,6 | 40,1 | 41,1 | 42,8 | 37,2 |
| Prosinac | 33,8 | 33,8 | 29,5 | 29,5 | 31,6 | 36,1 | 35,8 | 34,8 | 36,7 | 34,5 | 35,1 | 41,3 | 39,8 | 42,9 | 38,4 |
| Prosjeak | 36,4 | 38,3 | 32,1 | 32,3 | 33,9 | 37,3 | 37,7 | 38,4 | 38,0 | 37,0 | 38,3 | 41,3 | 42,1 | 47,1 | 45,1 |

Tablica 4. Zavod za hitnu medicinu – Odjel Sušak; broj bolesnika po godinama
Table 4 Department of Emergency Medicine, Sušak Unit: the number of patients per year

| Godina | 1995. | 1996. | 1997. | 1998. | 1999. | 2000. | 2001. | 2002. | 2003. | 2004. | 2005. | 2006. | 2007. | 2008. | 2009. |
|---------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Siječanj | 1416 | 1326 | 1649 | 1889 | 1909 | 2056 | 1757 | 1975 | 1949 | 2241 | 2208 | 2277 | 2457 | 2497 | 2644 |
| Veljača | 1209 | 1245 | 1685 | 1788 | 1757 | 1945 | 1591 | 1743 | 1750 | 2029 | 2013 | 2024 | 2248 | 2349 | 2249 |
| Ožujak | 1356 | 1518 | 1979 | 1924 | 1964 | 1958 | 2002 | 2059 | 2097 | 2053 | 2431 | 2222 | 2575 | 2584 | 2511 |
| Travanj | 1439 | 1401 | 1955 | 1895 | 1927 | 2030 | 2041 | 2014 | 2125 | 2182 | 2337 | 2245 | 2677 | 2638 | 2718 |
| Svibanj | 1412 | 1549 | 1999 | 2183 | 2119 | 2360 | 2211 | 2388 | 2342 | 2304 | 2596 | 2463 | 2685 | 2913 | 2887 |
| Lipanj | 1424 | 1578 | 2088 | 1953 | 2077 | 2182 | 2140 | 2287 | 2236 | 2368 | 2576 | 2671 | 2832 | 2892 | 2717 |
| Srpanj | 1695 | 1677 | 2189 | 2300 | 2226 | 2349 | 2301 | 2419 | 2520 | 2408 | 2726 | 2913 | 2939 | 3073 | 2932 |
| Kolovoz | 1597 | 1721 | 2362 | 2112 | 2297 | 2358 | 2419 | 2507 | 2475 | 2502 | 2633 | 2758 | 2744 | 3044 | 3022 |
| Rujan | 1316 | 1518 | 1879 | 1925 | 1959 | 1884 | 1825 | 1990 | 2063 | 2085 | 2414 | 2560 | 2431 | 2727 | 2750 |
| Listopad | 1313 | 1567 | 1774 | 1845 | 2059 | 1994 | 1970 | 2114 | 2146 | 2367 | 2386 | 2385 | 2598 | 2639 | 2769 |
| Studeni | 1294 | 1497 | 1747 | 1726 | 1790 | 1804 | 1817 | 1887 | 2024 | 2037 | 2116 | 2310 | 2357 | 2311 | 2216 |
| Prosinac | 1407 | 1584 | 1863 | 1936 | 1921 | 1972 | 2001 | 2030 | 2090 | 2042 | 2135 | 2410 | 2506 | 2388 | 2336 |
| Ukupno | 16878 | 18181 | 23169 | 23476 | 24005 | 24892 | 24075 | 25413 | 25817 | 26618 | 28571 | 29238 | 31049 | 32055 | 31751 |

Tablica 5. Zavod za hitnu medicinu – Odjel Sušak; prosječan dnevni broj bolesnika
Table 5 Department of Emergency Medicine, Sušak Unit: the average daily number of patients

| Godina | 1995. | 1996. | 1997. | 1998. | 1999. | 2000. | 2001. | 2002. | 2003. | 2004. | 2005. | 2006. | 2007. | 2008. | 2009. |
|-----------------|-------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------|
| Siječanj | 45,68 | 42,77 | 53,19 | 60,93 | 61,61 | 66,32 | 56,67 | 63,67 | 62,87 | 72,3 | 71,2 | 73,45 | 79,25 | 80,54 | 85,3 |
| Veljača | 43,18 | 42,93 | 60,17 | 63,86 | 62,75 | 67,06 | 56,82 | 62,25 | 62,5 | 72,5 | 71,8 | 72,28 | 80,28 | 81,0 | 80,3 |
| Ožujak | 43,74 | 48,96 | 63,83 | 62,06 | 63,35 | 63,17 | 64,5 | 66,42 | 67,65 | 66,2 | 78,4 | 71,67 | 83,06 | 83,35 | 81,0 |
| Travanj | 47,97 | 46,7 | 63,06 | 63,16 | 65 | 67,67 | 68,04 | 67,13 | 70,8 | 72,7 | 77,9 | 74,83 | 89,23 | 87,93 | 90,6 |
| Svibanj | 45,54 | 49,97 | 66,63 | 70,41 | 68,35 | 77 | 71,33 | 77,03 | 76 | 74,3 | 83,7 | 79,45 | 86,61 | 93,96 | 93,1 |
| Lipanj | 47,46 | 52,6 | 69,6 | 65,1 | 69,24 | 72,74 | 71,33 | 76,23 | 74,5 | 78,9 | 85,86 | 89,03 | 94,4 | 96,4 | 90,6 |
| Srpanj | 54,67 | 53,46 | 70,61 | 74,19 | 72 | 75 | 74,22 | 78 | 81,2 | 77,67 | 87,93 | 93,96 | 94,8 | 99,13 | 94,6 |
| Kolovoz | 51,51 | 55,51 | 76,19 | 68,12 | 74,1 | 76,06 | 78,03 | 80 | 79,8 | 80,7 | 84,93 | 88,96 | 88,51 | 98,19 | 97,5 |
| Rujan | 43,96 | 50,6 | 62,63 | 64,16 | 65,3 | 62,8 | 60,84 | 66,33 | 61,8 | 69,5 | 80,46 | 85,33 | 81,03 | 90,9 | 91,7 |
| Listopad | 42,35 | 50,54 | 57,22 | 59,51 | 66,42 | 64,32 | 63,84 | 68 | 69,2 | 76,4 | 76,9 | 76,93 | 83,8 | 85,13 | 89,3 |
| Studeni | 43,13 | 49,9 | 58,23 | 57,53 | 59,67 | 61 | 60,656 | 63 | 67,46 | 67,9 | 70,53 | 77 | 78,56 | 77,03 | 73,9 |
| Prosinac | 45,38 | 51,09 | 60,09 | 62,45 | 61,96 | 64 | 65 | 65,4 | 67,4 | 65,9 | 68,87 | 76,9 | 80,84 | 77,03 | 75,4 |
| Prosjeak | 46,2 | 50,43 | 63,45 | 64,31 | 63,32 | 68,09 | 65,9 | 69,62 | 70,09 | 72,92 | 78,27 | 80,43 | 85,03 | 87,55 | 87,0 |