

STRATEŠKI PLAN
MINISTARSTVA ZDRAVSTVA ZA RAZDOBLJE 2018. – 2020.

Zagreb, lipanj 2017.

Sadržaj

VIZIJA	3
MISIJA.....	3
CILJEVI	3
1. ZAŠTITA, OČUVANJE I UNAPREĐENJE ZDRAVLJA	3
1.1. DOSTUPNIJA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA	5
Tablica 1. Pokazatelji rezultata (<i>output</i>) - Posebni cilj 1.1. Dostupnija zdravstvena zaštita.....	13
1.2. RAZVIJEN SUSTAV KVALITETE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE	33
Tablica 2. Pokazatelji rezultata (<i>output</i>) - Posebni cilj 1.2. Razvijen sustav kvalitetne zdravstvene zaštite	36
Tablica 2.1. Novi način ostvarenja-Posebni cilj 1.2. Razvijen sustav kvalitete zdravstvene zaštite	39
1.3. ZAŠTITA JAVNOZDRAVSTVENOG INTERESA	40
Tablica 3. Pokazatelji rezultata (<i>output</i>) - Posebni cilj 1.3. Zaštita javnozdravstvenog interesa	45
Tablica 3.1. Novi način ostvarenja - Posebni cilj 1.3. Zaštita javnozdravstvenog interesa	50
1.4. UČINKOVITIJE UPRAVLJANJE FINACIJSKIM RESURSIMA U ZDRAVSTVU	53
Tablica 4. Tablica pokazatelja učinka.....	55

Vizija

Zdravstveni sustav u Republici Hrvatskoj će unaprijediti kvalitetu života i stvoriti uvjete za gospodarski rast kroz očuvanje i unapređenje zdravlja svakog pojedinca i cijele populacije. Poštujući činjenicu da na zdravlje utječe veliki broj čimbenika izvan sustava zdravstva, zdravstveni sustav ojačat će svoj kapacitet za suradnju s drugim sektorima i unaprijediti vlastiti kapacitet za preoblikovanje kako bi se odgovorilo na nove zdravstvene izazove i potrebe stanovništva.

Zdravstveni sustav Republike Hrvatske će na djelotvoran i racionalan način provoditi mjere zaštite i unapređenja zdravlja te liječenja i rehabilitacije bolesnika pri čemu će se uvijek voditi znanstveno utemeljenim spoznajama. Sustav će bolesnicima dati središnju i aktivnu ulogu, a temeljit će se na visokim etičkim i moralnim normama.

Misija

Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja stanovništva, uključujući kao posebnu skupinu radno sposobnu populaciju kroz zaštitu javnozdravstvenog interesa, rano prepoznavanje rizika bolesti i profesionalnih bolesti vezanih uz rad, sprečavanje bolesti, ozljeda na radu te liječenje i rehabilitaciju bolesnih.

Ciljevi

1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja
 - 1.1. Dostupnija zdravstvena zaštita
 - 1.2. Razvijen sustav kvalitete zdravstvene zaštite
 - 1.3. Zaštita javnozdravstvenog interesa
 - 1.4. Učinkovitije upravljanje financijskim resursima u zdravstvu

1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja

Očuvanje i unapređenje zdravlja cjelokupnog stanovništva, očuvanje zdravlja na radu te promicanje zdravlja, predstavljaju glavne aktivnosti koje provodi i podupire Ministarstvo zdravstva koristeći znanstveno utemeljene programe sprečavanja i suzbijanja bolesti i ozljeda. Cilj je unaprijediti zdravstveni sustav tako da osiguravanjem pravodobnog pristupa zdravstvenim uslugama zadovolji potrebe građana Republike Hrvatske za kvalitetnom stručno-medicinskom zdravstvenom zaštitom koja obuhvaća sprečavanje bolesti, sprečavanje profesionalnih bolesti, edukaciju o zdravlju, rano prepoznavanje rizika bolesti te liječenje i rehabilitaciju bolesnih. Kvalitetan i sveobuhvatan skup zdravstvenih usluga, financiran iz doprinosa i proračuna, mora biti jednako dostupan svim hrvatskim građanima, a

pacijent treba biti u središtu zdravstvenoga sustava. Posebna pozornost usmjerit će se na osjetljive skupine, djecu, žene i osobe starije životne dobi, osobe s posebnim potrebama te zaštitu zdravlja radno aktivnog i radno sposobnog stanovništva. Politika takvog zdravstva zasniva se na trostrukoj solidarnosti: (1) solidarnosti zdravih s bolesnima, (2) solidarnosti bogatih sa siromašnima i (3) solidarnosti mladih prema starijima. Po pristupanju Republike Hrvatske Europskoj uniji, zdravstvena zaštita pruža se u skladu s propisima i građanima Europske unije.

U cilju zaštite, očuvanja i unapređenja zdravlja, od osobite je važnosti promicanje zdravih stilova života, razvijanje pravilnih prehrambenih navika, utjecanje na povećanje tjelesne aktivnosti, promicanje edukacije o načinu borbe sa stresom i nasiljem na radu te ukazivanje na štetnost raznih oblika ovisnosti. Poticanjem razvijanja zdravih stilova života utjecat će se na kvalitetu i dužinu trajanja života, smanjenje pojavnosti kroničnih nezaraznih bolesti kao i nekih malignih oboljenja.

Zdravstveno-statistički pokazatelji i unapređenje njihova praćenja čine osnovu za usmjeravanje potrebnih javnozdravstvenih mjera za zaštitu, očuvanje i unapređenje zdravlja stanovništva.

Javnozdravstveni interes ostvaruje se provedbom mjera i postupaka koji su usmjereni na zaštitu zdravlja stanovništva određenog područja ili cijele države u suradnji sa stručnim društvima i udrugama pacijenata. Pacijentu i njegovoj obitelji osigurat će se središnja pozicija u zdravstvenom sustavu. Osnažit će se uključivanje udruga pacijenata u donošenju odluka o ključnim zdravstvenim uslugama. Zaštita zdravlja radnika na mjestima rada i u radnom okolišu ostvaruje se provedbom mjera specifične zdravstvene zaštite, s osobitim osvrtom na radna mjesta s posebnim zdravstvenim zahtjevima.

Zaštita javnozdravstvenog interesa provodi se kvalitetnim radom zdravstvene, farmaceutske, inspekcije za biomedicinu (krv, tkiva, stanice medicinski pomognuta oplodnja i organi) i sanitarne inspekcije. Unapređenjem njihova rada omogućit će se dosljednije provođenje zakona i podzakonskih propisa, a time i bolja zaštita zdravlja ljudi.

Nadzorom sanitarne inspekcije na područjima sprečavanja i suzbijanja zaraznih bolesti, proizvodnje i stavljanja na tržište hrane, uključujući i genetski modificiranu hranu i novu hranu te genetski modificirane organizme, proizvodnje i stavljanja na tržište predmeta opće uporabe, proizvodnje, stavljanja na tržište i uporabe kemikalija (uključujući opasne kemikalije), stavljanja na tržište i uporabe biocidnih proizvoda, zaštite od buke i zaštite od neionizirajućeg zračenja, izravno se štiti javnozdravstveni interes. Nadzorom inspekcije rada u području zaštite na radu izravno se štiti zdravlje radnika na radu što je također od javnozdravstvenog interesa.

Ministarstvo zdravstva će nastaviti suradnju s relevantnim međunarodnim tijelima s ciljem razmjene znanja i iskustava, te podizanja kvalitete zdravstvene zaštite.

Isto tako, Ministarstvo zdravstva će aktivno sudjelovati (samostalno i u partnerstvu s drugim zemljama članicama EU) u pružanju tehničke pomoći zemljama kandidatkinjama za članstvo u EU kroz razne oblike predpristupnih projekata (tzv. out-projekti; TAIEX, Twinning-out i drugi).

Značajne aktivnosti odnosit će se na programiranje, pripremu i provedbu projekata sufinanciranih sredstvima iz fondova Europske unije i ostalih oblika međunarodne pomoći, kao i na detaljnoj razradi područja ulaganja i definiranju potencijalnih korisnika u području zdravstva za korištenje Europskih strukturnih i investicijskih fondova (ESI fondova), jačanju kapaciteta na nacionalnoj i regionalnoj razini za upravljanje strukturnim fondovima, savjetovanju u okviru partnerskih odnosa, praćenju i vrednovanju pokazatelja, pripremi zalihe projekata, informiranju i promidžbi.

1.1. Dostupnija zdravstvena zaštita

Djelatnost zdravstvene zaštite provodi se na primarnoj, sekundarnoj, tercijarnoj razini zdravstvene djelatnosti i razini zdravstvenih zavoda u okviru Mreže javne zdravstvene službe, Mreže hitne medicine, Mreže ugovornih subjekata medicine rada i Mreže telemedicinskih centara osiguranjem jednakih prava u pristupu zdravstvenim uslugama. Osiguranjem minimalnih uvjeta u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme stvaraju se osnovni preduvjeti za pružanje pravovremene i kvalitetne zdravstvene zaštite i to na načelima kontinuiranosti, sveobuhvatnosti, dostupnosti, cjelovitog i specijaliziranog pristupa. Optimalnim razvitkom djelatnosti na primarnoj razini zdravstvene zaštite, prema konceptu doma zdravlja, nastojat će se osigurati rješavanje do 80% svih zdravstvenih problema stanovništva.

U četiri osnovne djelatnosti primarne zdravstvene zaštite (opća/obiteljska medicina, zdravstvena zaštita predškolske djece, zdravstvena zaštita žena i dentalna zdravstvena zaštita) uveden je novi način ugovaranja i financiranja ugovornih timova od strane Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje te se stimulativni dio prihoda plaća kroz praćenje indikatora učinkovitosti (Key Performance Indicators, KPI) i indikatora kvalitete (Quality Indicators, QI) čime se potiče racionalno propisivanje lijekova na recept, upućivanje na sekundarnu razinu zdravstvene zaštite i laboratorijske pretrage, kao i racionalizacija propisanih bolovanja te se podiže kvaliteta liječenja oboljelih od kroničnih bolesti (šećerna bolest, povišeni krvni tlak i kardiovaskularne bolesti, kronična opstruktivna plućna bolest) uz sustavno praćenje zadovoljstva pacijenata. U daljem razvoju navedenog modela predviđa se uvođenje stručnih smjernica koje će pridonijeti daljnjem podizanju kvalitete pružene zdravstvene zaštite.

U cilju osiguranja jednake dostupnosti zdravstvene zaštite, posebno stanovništvu na otocima i područjima od posebnog državnog interesa, zbog svoje teže dostupnosti ili izoliranosti, ulagat će se u infrastrukturu, a posebice u razvoj telemedicine. Nedostatak zdravstvenih radnika moguće je nadomjestiti razvojem telemedicinske djelatnosti što ne rezultira samo osiguravanjem dostupnosti zdravstvene zaštite već i racionalizacijom i boljom organizacijom pružanja zdravstvenih usluga. Razvoj telemedicinske djelatnosti osigurava pravovremene intervencije u hitnim stanjima.

Jedan od ciljeva jest osigurati telemedicinske zdravstvene usluge iz radiološke i laboratorijske dijagnostike u okviru osnovne mreže telemedicinskih centara. Na taj način telemedicinske usluge osim osiguranja osnovne djelatnosti zdravstvenih ustanova predstavljaju i snažnu potporu kategorizaciji bolnica kao osnove za neophodnu reformu zdravstvenog sustava.

Uz navedena područja medicinske struke potrebno je razvijati i telemedicinske usluge iz radiologije, neurokirurgije, kirurgije i neurologije na sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite. Telemedicinske usluge iz radiologije, neurokirurgije, kirurgije i neurologije obuhvaćaju prijenos slikovnog materijala (CR, DR, CT, MRI, DSA...) i drugih oblika dijagnostičkih nalaza iz telemedicinskih pristupnih centara prema telemedicinskim specijalističkim centrima čime se omogućuje konzultacija u ustanovama koje nemaju odgovarajuću djelatnost ili im je potrebna dodatna konzultacija. Primjenom telemedicinskih usluga moguće je u najkraćem vremenu postaviti točnu dijagnozu i omogućiti daljnje brzo i učinkovito liječenje, što je posebno važno u hitnim stanjima. Primjenom telemedicinskih usluga iz radiologije, neurokirurgije, kirurgije i neurologije izbjegavaju se nepotrebni i ponavljani dijagnostički i terapijski postupci te se skraćuje boravak pacijenta u ustanovi telemedicinskog pristupnog centra. Stručno usavršavanje zdravstvenih radnika jedno je od važnih područja za osiguranje adekvatne i kvalitetne zdravstvene zaštite. Cilj telemedicinskog e-usavršavanja ("Program elektronsko usavršavanje") je uspostaviti program trajnog stručnog usavršavanja zdravstvenih radnika na otočnim, ruralnim i teško dostupnim područjima te im olakšati pristup stručnim sadržajima s obzirom na njihove otežane uvjete rada. Provođenjem navedenog programa povećava se sigurnost zdravstvenih radnika, otklanjaju se nedoumice, smanjuje nesigurnost u radu, povećava spremnost i približavaju se najnovije metode u pružanju zdravstvene zaštite, s velikim naglaskom na hitnu medicinu. Ostvarivanjem navedenih ciljeva te kroz povećanje efikasnosti i dostupnosti zdravstvene zaštite povećava se kvaliteta života pacijenata. Stručnim usavršavanjem ostvaruje se dostupnost u razvijanju kompetencija zdravstvenih radnika, ujednačuje se kvaliteta zdravstvene zaštite, ujedno dolazi do jačanja zdravstvenih ustanova i bržeg protoka informacija, što dovodi do povećanja kvalitete zdravstvenih usluga i povećanja kompetencija zdravstvenih radnika.

Zbog potrebe za osiguranjem pravovremene odgovarajuće zdravstvene skrbi, aktivnosti na unapređenju sustava hitne medicinske službe od iznimnog su značenja, kao i odgovarajuće specijalističko i stručno usavršavanje zdravstvenih radnika koji

će zbrinjavati ozlijeđene i akutno oboljele osobe. Podizanje stručne osposobljenosti radnika za rad u djelatnosti hitne medicine provođenjem različitih stručnih tečajeva za osoblje hitne medicinske službe ključno je za osiguranje kontinuiranosti kvalitete zdravstvene zaštite, ali i za razvijanje programa cjeloživotnog obrazovanja radnika koji rade u djelatnosti hitne medicine koje u konačnosti doprinosi boljoj i učinkovitijoj hitnoj medicinskoj skrbi sukladno potrebama stanovništva u Republici Hrvatskoj (palijativni, stariji i kronični bolesnici te posebno ranjive skupine). Radi potrebe usklađivanja s novim smjernicama i uvođenja novih sadržaja planira se također izrada novih programa edukacijskih vježbi za radnike u djelatnosti hitne medicine. U cilju osiguranja spremnosti hitne medicinske službe za djelovanje u izvanrednim okolnostima u slučaju velikih nesreća i katastrofa te ostalih mogućih zdravstvenih kriza nastaviti će se aktivnosti vezane za edukaciju radnika bolničke i izvanbolničke hitne medicinske službe s ciljem savladavanja znanja i vještina potrebnih za učinkovito zbrinjavanje svih stradalih ili oboljelih osoba na području Republike Hrvatske. Zbog osiguranja bolje i učinkovitije dostupnosti hitne medicinske usluge te rješavanja svih zadataka koji se očekuju od hitne medicinske službe, nastaviti će se razvijati i unapređivati do sada uspostavljeni komunikacijski sustav poboljšanjem standardnih operativnih postupaka za komunikaciju unutar sustava hitne medicine za komunikaciju s relevantnim službama unutar zdravstvenog sustava i Kriznim stožerom Ministarstva zdravstva (u slučaju izvanrednih okolnosti poput velikih nesreća i katastrofa odnosno zdravstvene krize koja zahtjeva i odgovor hitne medicinske službe) te sa suradnim službama izvan zdravstvenog sustava. hitne medicine. U svrhu veće dostupnosti hitne medicinske skrbi stanovnicima otoka, ruralnih, prometno izoliranih i udaljenih područja, planiraju se uspostava hitne medicinske skrbi brzim brodovima te uspostava hitne helikopterske medicinske službe. Proces ustrojavanja objedinjenih hitnih bolničkih prijama nastavlja otvaranjem novih objedinjenih hitnih bolničkih prijama i poboljšanjem uvjeta rada u nekim postojećima. Zbog velikog nedostatka liječnika u sustavu zdravstva općenito, potreban broj liječnika u djelatnosti hitne medicine moguće je osigurati stvaranjem zakonskog okvira za rad liječnika van radnog vremena u sustavu hitne medicinske službe uz prethodno završenu propisanu edukaciju. S ciljem poboljšanja financijske učinkovitosti i održivosti hitne medicinske službe nastaviti će se aktivnosti vezane za objedinjavanje javne nabave u djelatnosti hitne medicine.

Od važnosti je i osigurati mogućnost pružanja zdravstvenih usluga u uvjetima kućnog liječenja kroz sustav kućnih posjeta s ciljem bolje dostupnosti zdravstvene zaštite posebno na onim područjima koja su udaljena od velikih zdravstvenih središta.

Provođenjem aktivnosti reorganizacije i ujednačenog razvoja sekundarne zdravstvene zaštite prema modelu četiri ključne medicinske djelatnosti i ravnomjernog razvoja tercijarne zdravstvene zaštite u svim regijama prema modelu četiri funkcionalna regionalna centra, odnosno unapređenja sustava bolničke zdravstvene zaštite putem izgradnje, adaptacije i opremanja, odnosno znavljanja medicinske opreme, nastojat će se osigurati jednaka dostupnost svih zdravstvenih

usluga za sve korisnike zdravstvene zaštite s naglaskom na smanjenje listi čekanja za pojedine dijagnostičke i terapijske postupke, te razvoju dnevnih bolnica, koje omogućuju suvremen, pošten, ekonomičan i multidisciplinarni način liječenja i poboljšanje kvalitete zdravstvene skrbi. Povećat će se kapaciteti za produženo, dugotrajno i kronično liječenje te palijativnu skrb u bolnicama, u skladu s potrebama stanovništva. Reorganizacija i funkcionalna integracija bolnica u Republici Hrvatskoj razrađuje se dokumentom koji definira plan razvoja bolničkih zdravstvenih ustanova.

Cjelovitom informatizacijom Ministarstva i sustava zdravstva unaprijedit će se vođenje medicinske dokumentacije, osigurat će se dostupnost, sigurnost, razmjena i praćenje podataka, pokazatelja kvalitete kliničke učinkovitosti i dostupnosti, sigurnosti pacijenta, neočekivanih neželjenih događaja, transparentnost svih postupaka u zdravstvu i racionalno korištenje svih resursa s osjećajem za gospodarsku realnost. Razvoj i uvođenje centralnog sustava za prikupljanje, obradu podataka i napredno izvješćivanje omogućit će točnije i bolje upravljanje zdravstvenim sustavom, te podići brzinu, kvalitetu i efikasnost pružanja zdravstvenih usluga stanovništvu. Iz toga slijedi da će glavni ciljevi informatizacije zdravstva u ovom razdoblju biti:

1. Poboljšanje povezanosti i kontinuiteta u zdravstvu
2. Ujednačavanje i poboljšanje kvalitete zdravstvene zaštite
3. Povećanje učinkovitosti i djelotvornosti zdravstvenog sustava
4. Povećanje dostupnosti zdravstvene zaštite
5. Poboljšanje pokazatelja zdravlja

koje će se postići provođenjem integriranog programa koji se sastoji od dva glavna projekta:

1. Informatizacija središnjeg zdravstvenog sustava
2. Uspostava sustava e-Bolnica

Informatizacija središnjeg zdravstvenog sustava predstavlja modernizaciju, objedinjavanje i postizanje interoperabilnosti između najvažnijih aktera u zdravstvu te povezivanje navedenog sa sustavom e-uprave na nacionalnoj razini.

Kroz pripremu i provedbu projekta kojima se koriste dostupne IT komunikacijske tehnologije (usmjerene na, primjerice: Primjena normizacije i certifikacijskog postupka eZdravlja, e-HZZO - Izgradnja integriranog informacijskog sustava Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, e-Lijekovi – Integrirani informatički sustav za stručno i ekonomično upravljanje lijekovima, Uvođenje i nadogradnja sustava za plaćanje i mjerenje učinkovitosti bolničkog sustava (HR DRG), e-Smjernice: informatički sustav zdravstvenih smjernica s integracijom u ostale sustave e-Zdravlja, e-Bolnica - Uspostava standardnih, integriranih i 360° interoperabilnih

informatičkih sustava u javnim bolnicama Republike Hrvatske), pridonijet će se postizanju općeg cilja svih aktivnosti u sustavu zdravstva, a na korist svih sudionika zdravstvenog sustava:

- na pacijente: u kvaliteti i sigurnosti zdravstvene skrbi koju dobivaju
- na zdravstvene profesionalce: u pouzdanosti i olakšanju rada
- na upravljačke strukture: u raspolaganju informacijama mjerodavnim za odlučivanje
- na društvo općenito: u pogledu kvalitete života i svrhovite uporabe resursa.

Informatizaciju središnjeg zdravstvenog sustava će pratiti modernizacija i/ili uspostava novog bolničkog informacijskog sustava i sustava upravljanja (BIS/ERP). Taj će sustav omogućiti bolje upravljanje bolnicama te smanjenje administrativnog tereta na razini bolnica ali i podatke za bolje upravljanje izdacima u zdravstvu na razini zdravstvenog sustava.

Posebna pozornost posvetit će se politici lijekova. Uvođenjem novih lijekova na osnovnu i dopunsku listu uz korištenje preporuka završnih dokumenata procjena zdravstvenih tehnologija unaprijedit će se terapijske mogućnosti u cilju uspješnijeg liječenja, a provedbom i preoblikovanjem postojećih europskih digitalnih resursa za regulaciju lijekova približit ćemo se europskim i globalnim standardima mreža agencija za lijekove.

Pri svakom stavljanju lijeka u listu vodi se računa da svaki novi generički lijek bude cjenovno povoljniji od onog koji je već stavljen u listu lijekova, utvrđivanjem referentne cijene i provođenjem javnog nadmetanja za lijekove na recept ostvaruje se značajna ušteda, a međunarodnim referenciranjem se cijene usklađuju s izračunatom prosječnom usporednom cijenom prema cijenama u zemljama koje su utvrđene pravilnikom, čime se također očekuje ušteda. Sve navedene aktivnosti oko oblikovanja cijena lijekova provode se prema utvrđenim mjerilima iz važećih Pravilnika, a ostvarene uštede u slučaju postizanja nižih cijena lijekova omogućuju veću dostupnost lijekova osiguranim osobama jer se otvara mogućnost stavljanja novih lijekova u liste lijekova Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, a uz to neki lijekovi postaju dostupniji i iz razloga jer im se smanjuje doplata ili lijekovi s dopunske liste lijekova prelaskom na osnovnu listu lijekova postaju dostupni bez doplate.

U cilju poštivanja svih načela zdravstvene zaštite i osiguranja adekvatne skrbi osobama koje su u terminalnoj fazi bolesti, osigurati će se dostupnija palijativna skrb. Palijativna skrb će se razvijati prema integriranom modelu koji uključuje postojeće elemente sustava zdravstvene zaštite, uz prenamjenu postojećih smještanih i terapijsko-rehabilitacijskih kapaciteta, osnaživanje i osposobljavanje profesionalaca, te postavljanje novih procedura i standarda rada. U pružanju palijativne skrbi važnu će ulogu imati i partneri iz drugih sektora, uključujući i civilno društvo.

Hrvatski zdravstveni sustav uspio je, među rijetkima u svijetu, uspješno odgovoriti na najveći izazov u području transplantacijske medicine - globalno prisutni, nedostatak organa. Ostvarenim brojem od preko 40 darivatelja organa na milijun stanovnika pacijentima je omogućena, u svijetu zasada jedinstvena, (samo)dostatnost organa za presađivanje te dostupnost, gotovo svih suvremenih, transplantacijskih metoda liječenja. Tri su komponente zdravstvenog sustava ključne za uspješnu provedbu Nacionalnog transplantacijskog programa: sustav za pribavljanje organa, razvijeni transplantacijski programi te nacionalna organizacija za učinkovito upravljanje programom. Javnost, u ulozi mogućih primatelja i/ili darivatelja organa, predstavlja neizostavnog partnera u provedbi Nacionalnog transplantacijskog programa. Dugoročna održivost postignutih rezultata te povećanje dostupnosti i kvalitete transplantacijskih usluga strateški su ciljevi koji se planiraju ostvariti kroz posebne ciljeve (aktivnosti) usmjerene na;

1. osiguranje optimalne dostatnosti, kvalitete i sigurnosti organa i tkiva za presađivanje
2. optimalno upravljanje darovanim organima
3. pravičnu i transparentnu dodjelu organa (Eurotransplant)
4. povećanje dostupnosti i kvalitete transplantacijskih metoda liječenja
5. osiguranje doživotnog praćenja primatelja i darivatelja organa
6. uvođenje inovativnih metoda liječenja (u području transplantacijske medicine)
7. jačanje kapaciteta Hrvatske banke tkiva i stanica
8. razvoj Hrvatskog registra krvotvornih matičnih stanica (Zaklada Ana Rukavina)
9. jačanje kapaciteta Zavoda za transplantaciju i biomedicinu.

Povećanje dostupnosti i kvalitete transplantacijskih usluga planira se postići razvojem transplantacijskog programa pluća, unaprjeđenjem kvalitete dječjih programa transplantacije te jačanjem izvrsnosti postojećih transplantacijskih programa. Transplantacije organa kod djece, uspješno se provode u Kliničkom bolničkom centru Zagreb, no zbog malog broja tih zahvata, dječje transplantacijske programe i dalje prati niz organizacijskih, stručnih i etičkih izazova. Djeca s tjelesnom težinom ispod 12 kg, kod kojih je indicirana transplantacija bubrega, zbog nedostatka zdravstvenog kadra odgovarajućeg profila i iskustva, upućuju se na liječenje u jedan od europskih transplantacijskih centara (Lion, Padova, Beč). Jačanje kapaciteta i unaprjeđenje kvalitete transplantacijskog programa za djecu (bubreg) stoga je od strateških ciljeva Nacionalnog transplantacijskog programa. U Hrvatskoj je dosad obavljena samo jedna transplantacija pluća (2002. godine). Pokušaj revitalizacije tog programa učinjen je 2009. godine sklapanjem ugovora s transplantacijskim centrom u Beču, koji je privremeno (na period od 4 godine) omogućio dostupnost ove metode

liječenja našim pacijentima. Procjenjuje se da 20-ak pacijenata godišnje ima indikaciju za ovu metodu liječenja te je razvoj transplantacijskog programa pluća jedan od strateških ciljeva Nacionalnog transplantacijskog programa. Osiguranje sustava za doživotno praćenje zdravstvenog stanja primatelja i darivatelja organa, na koje obvezuju EU Direktive, nalaže uspostavu nacionalnog transplantacijskog Registra kako bi se omogućio unos i analiza podataka i praćenje kvalitete transplantacijskih usluga, na nacionalnoj i EU razini.

Povećanje dostupnosti tkivnih pripravka (rožnice, kosti, valvule, krvne žile, koža, krvotvorne matične stanice, amniji) koji zadovoljavaju EU standarde kvalitete i sigurnosti, planira se osigurati daljnjim jačanjem kapaciteta Hrvatske banke tkiva i stanica, te uvođenjem „dobre EU prakse u tkivno bankarstvo“ kroz sudjelovanje u EU projektu (EURO GTP II).

Također, pokrenuto je proširenje djelatnosti Banke tkiva Klinike za traumatologiju KBC-a Sestre milosrdnice u dijelu prikupljanja presadaka kadaverične kože te postupka odobrenja (prikupljanje, testiranje i pohrana).

Vlada Republike Hrvatske donijela je Odluku o suradnji na poticanju primjene informacijske i komunikacijske tehnologije za potrebe zdravstvenog sustava Republike Hrvatske od 13. ožujka 2013. godine (KLASA: 022-03/13-04/86, URBROJ: 50301-04/12-13-2). Na temelju navedene Odluke Vlade Republike Hrvatske, Ministarstvo zdravlja, Ministarstvo znanosti, obrazovanja i sporta, Ministarstvo uprave, Hrvatska akademska i istraživačka mreža - CARNet, Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje, Hrvatski zavod za transfuzijsku medicinu, Hrvatski zavod za hitnu medicinu, Hrvatski zavod za javno zdravstvo i Hrvatski zavod za telemedicinu, zaključili su Sporazum o suradnji na poticanju primjene informacijske i komunikacijske tehnologije za potrebe zdravstvenog sustava Republike Hrvatske, od 11. srpnja 2013. godine.

Zajednička javnozdravstvena informacijsko-komunikacijska infrastruktura, skraćeni naziv **«HealthNet»**, jedan je od imperativa za razvoj sigurnog i kvalitetnog zdravstvenog informacijskog sustava. Sigurnost podataka pacijenata osigurava se posebnom zaštićenom privatnom mrežom u sklopu HealthNet-a. Uz osiguravanje zaštićenih privatnih mreža za potrebe razmjene zdravstvenih podataka HealthNet omogućava svim uključenim zdravstvenim ustanovama pristup internetu i drugim sadržajima. HealthNet jamči ujednačenu kvalitetu komunikacijskih usluga prema svim zdravstvenim ustanovama, višestruko povećava komunikacijske kapacitete svim zdravstvenim ustanovama, omogućuje dostupnost svih servisa zdravstvenog sustava prema zdravstvenim ustanovama, povećava kvalitetu i kontrolu nad obavljanjem zdravstvene zaštite te donosi značajne uštede u komunikacijskim troškovima zdravstvenih ustanova RH.

Informacijsko-komunikacijski sustavi predstavljaju neophodan alat modernog zdravstvenog sustava i jedino rješenje kojim se osigurava dostupnost zdravstvene zaštite na cijelom teritoriju Republike Hrvatske. To je u skladu s Ustavom Republike

Hrvatske i temeljnim nacionalnim konceptom zdravstva koji se zasniva na pravičnosti usluga, dostupnosti, pristupačnosti, održivosti, suradnji među različitim sektorima i sudjelovanju zajednice te je isto tako sukladno međunarodnim obvezama kojih je Republika Hrvatska potpisnica.

Ministarstvo zdravstva nastavit će provoditi aktivnosti na povećanju dostupnosti, unaprjeđenju i podizanju kvalitete zdravstvenih usluga ulaganjem u izgradnju, adaptaciju, opremanje/zanavljanje medicinsko-tehničke opreme u zdravstvenim ustanovama. Stoga se predviđa završiti projekte čija je realizacija u tijeku i nastaviti sa zanavljanjem medicinske opreme te u suradnji s Ministarstvom gospodarstva, poduzetništva i obrta, Ministarstvom za državnu imovinu i Ministarstvom financija poduzeti mjere i aktivnosti u cilju očuvanja te dugoročnog i stabilnog obavljanja strateške djelatnosti proizvodnje lijekova iz ljudske krvi i plazme te cjepiva Imunološkog zavoda u Republici Hrvatskoj.

Ministarstvo zdravstva nastavlja sa sljedećim postojećim načinima ostvarenja posebnog cilja 1.1 (Načini ostvarenja 1.1.1.- 1.1.8.):

- 1.1.1. Unaprjeđenje sustava hitne medicinske službe
- 1.1.2. Popunjavanje Mreže javne zdravstvene službe
- 1.1.3. Informatizacija sustava zdravstva
- 1.1.4. Organizacija i uvođenje telemedicinskih usluga u zdravstveni sustav
- 1.1.5. Osiguranje prava na kvalitetnu zdravstvenu zaštitu iz obveznog zdravstvenog osiguranja
- 1.1.6. Ulaganje u zdravstvenu infrastrukturu i provedba plana razvoja bolničkih zdravstvenih ustanova
- 1.1.7. Održivi razvoj Nacionalnog transplantacijskog programa
- 1.1.8. HealthNet

Tablica 1. Pokazatelji rezultata (output) - Posebni cilj 1.1. Dostupnija zdravstvena zaštita

Opći cilj - 1. Zaštita očuvanje i unapređenje zdravlja							
Posebni cilj - 1.1. Dostupnija zdravstvena zaštita							
Program u državnom proračunu - 3601 - Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja							
Način ostvarenja	Aktivnost/projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.
1.1.1. Unaprjeđenje sustava hitne medicinske službe (HMS)	A886001 Hrvatski zavod za hitnu medicinu	1.1.1.1. Osiguranje kvalitete zdravstvene zaštite podizanjem stručne osposobljenosti radnika za rad u djelatnosti hitne medicine provođenjem različitih stručnih tečajeva za osoblje HMS	Broj educiranih liječnika i medicinskih sestara-medicinskih tehničara; broj educiranih vozača	dr.med. 794; ms-mt 1102; MPDJ 631; vozača 642;	dr.med. 850; ms-mt 1198; MPDJ 652; vozača 689;	dr.med. 904; ms-mt 1214; MPDJ 685; vozača 725;	dr.med. 950; ms-mt 1250; MPDJ 710; vozača 750;
		1.1.1.2. Ustrojavanje djelatnosti objedinjenog hitnog bolničkog prijama u akutnim bolničkim zdravstvenim ustanovama	Broj ustrojjenih OHBP-a	22	23	24	25
		1.1.1.3. Uspostava hitne medicinske službe brzim brodovima	Broj brzih brodova hitne medicinske službe u primjeni	0	0	0	6
1.1.4. Organizacija i uvođenje telemedicinskih usluga u zdravstveni sustav RH	A881001 Hrvatski zavod za telemedicinu	1.1.4.1. Uspostavljeni telemedicinski centri	Ukupan broj uspostavljenih telemedicinskih centara u RH	113	118	126	129
		1.1.4.2. Pružanje telemedicinskih usluga	Broj pruženih telemedicinskih usluga na godišnjoj razini	19000	21000	23000	24080

		1.1.4.3. Stručno osposobljeni zdravstveni radnici putem Osnovne mreže telemedicinskih centara	Broj slušača programa eUsavršavanje na godišnjoj razini	3500	3750	4000	4223
1.1.5. Osiguranje prava na kvalitetnu zdravstvenu zaštitu iz obveznog zdravstvenog osiguranja i zdravstvena zaštita stranaca	A793007 Zdravstvena zaštita stranaca	1.1.5.1. Povećanje dostupnosti zdravstvene zaštite za tražitelje međunarodne zaštite, strance pod privremenom zaštitom, azilante i strance pod supsidijarnom zaštitom, članove obitelji azilanata i stranaca pod supsidijarnom zaštitom te stranaca koji nezakonito borave u RH	Broj pruženih zdravstvenih usluga	850	950	1.200	1.500
1.1.7. Održivi razvoj Nacionalnog transplantacijskog programa	A 618163 Nacionalni transplantacijski program	1.1.7.1. osiguranje optimalne dostatnosti organa za presađivanje Informiranje javnosti i podizanje transplantacijske svijesti (EUDONOR)	Broj (donora na milijun stanovnika)	35	39	40	40
			Broj tx bubrega (djeca) stanovnika)	40	44	45	45
			Omjer planiranih i održanih promidžbenih aktivnosti	100%	100%	100%	100%
	A734214 Suradnja s Eurotransplantom	1.1.7.2. Registracija pacijenta	Broj	425	460	470	470

	T808008 Tkivno bankarstvo- dobra praksa (EUROGTP)	1.1.7.3. Osiguranje prijeva organa i eksplantacijskih timova	Omjer zahtjeva /izvršenja Broj hitnih avio prijeva	100%	100%	100%	100%
		1.1.7.4.Uvođenje dobre prakse tkivnog bankarstva	Opisno - Provedba ugovornog paketa usluge	Isporuka dostavnice sukladno ugovoru i rokovima projekta	Završetak isporuka dostavnice sukladno ugovoru i rokovima projekta	Završetak projekta	-
	A891004 Obrada uzoraka tkiva za Zakladu Ana Rukavina	1.1.7.5. Povećanje dostupnosti KMS za presađivanje	Broj tipiziranih darivatelja KMS	3950	4000	4000	4000
	A 618163 Nacionalni transplantacijski program	1.1.7.6. dostupnost presadaka kadaverične kože za liječenje opeklina	Broj dostupnih presadaka kadaverične kože (cm ²)	0	5000	10000	12000
1.1.8. HealthNet	A881001 Hrvatski zavod za telemedicinu (povezano s aktivnosti A628082 – Poticanje primjene informatičke i komunikacijske tehnologije za potrebe zdravstvenog sustava RH na izvoru 11 – opći prihodi i primici u sklopu Razdjela 080 – Ministarstvo znanosti i obrazovanja, Glave	1.1.8.1. Uspostava HealthNet-a	Ukupan broj priključenih zdravstvenih ustanova i njihovih ispostava/lokalitet a	262	524	786	1048

	091 – Agencije i ostale javne ustanove u znanosti i obrazovanju pri RKP-u 21852 – Hrvatska akademska i istraživačka mreža CARNet)						
Program u državnom proračunu - 3602 - Investicije u zdravstvenu infrastrukturu							
Način ostvarenja	Aktivnost/projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.
1.1.3. Informatizacija sustava zdravstva	K618038 Informatizacija zdravstvenog sustava	1.1.3.1. Uspostava interoperabilnosti informacijskog sustava hrvatskog zdravstva sa sustavima EU zemalja	Broj EU zemalja u kojima su hrvatskim osiguranicima za vrijeme boravka dostupni njihovi medicinski podaci	0	4	10	10
		1.1.3.2. Uspostava informacijskog sustava županijskih zavoda za hitnu medicinu za povećanje efikasnosti rada i brzine pružanja usluga	Broj županijskih zavoda za hitnu medicinu koji uz pomoć CARNETA imaju izgrađen informacijski sustav upravljanja procesom pružanja usluga, kako u MPDJ, tako i vozilima hitne medicinske službe	3	5	18	21
	K800006 Operativni program konkurentnost i kohezija, prioritet 9 2014.-2020.	1.1.3.3. Izgradnja integriranog informacijskog sustava Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje – eHZZO	Uspostaviti integrirani informacijski sustav koji se sastoji od moderniziranja	0	0	0	1

			aplikacije za upravljanje tražbinama u osiguranje, uspostave i povezivanja ERP sustava svih bolnica, sustava za automatizaciju procesa u zdravstvenom sustavu i naprednog izvještajnog sustava				
		1.1.3.4. e-Smjernice: informatički sustav zdravstvenih smjernica s integracijom u ostale sustave e-Zdravlja	Izgradnja sustava e-Smjernica koji se sastoji od portala, izvještajnog sustava za sustavno praćenje primjene smjernica te uspostave interoperabilnosti s ostalim sustavima e-Zdravlja	0	0	0	1
		1.1.3.5. e-Lijekovi – Integrirani informatički sustav za stručno i ekonomično upravljanje lijekovima	Uspostava izgradnja jedinstvene baze lijekova sa servisima (sučeljima) prema ostalim zdravstvenim informacijskim	0	0	1	1

			sustavima				
		1.1.3.6. Uvođenje i nadogradnja sustava za plaćanje i mjerenje učinkovitosti bolničkog sustava (HR DRG)	Broj bolnica sa implementiranim DTS sustavom plaćanja	#1. 0,3 #2. 0	#1. 0,4 #2. 0	#1. 0,5 #2. 0	#1. 1 #2. 34
		1.1.3.7. e-Bolnica – Uspostava standardnih, integriranih i 360° interoperabilnih informatičkih sustava u javnim bolnicama Republike Hrvatske	Broj bolnica koje imaju uspostavljen BIS/ERP sustav	0	0	0	3
		1.1.3.8. Primjena normizacije i certifikacijskog postupka eZdravlja	Uspostava procesa certifikacije	0	0	1	1
1.1.6. Ulaganje u zdravstvenu infrastrukturu i provedba plana razvoja bolničkih zdravstvenih ustanova	K114830 Opća bolnica Varaždin	1.1.6.1. Povećanje kapaciteta za liječenje pacijenata u dnevnim bolnicama	Broj mjesta (postelja/stolaca) u dnevnim bolnicama obuhvaćenim Nacionalnim planom	76	Prema Mreži javne zdravstvene službe	Prema Mreži javne zdravstvene službe	Prema Mreži javne zdravstvene službe
	K253145 Opća bolnica Zabok	1.1.6.2. Povećanje kapaciteta za produženo i dugotrajno liječenje	Broj postelja za produženo i dugotrajno liječenje u bolnicama obuhvaćenim Nacionalnim planom	30 (produženo liječenje)	Prema Mreži javne zdravstvene službe	Prema Mreži javne zdravstvene službe	Prema Mreži javne zdravstvene službe
	K618218 Hitne intervencije na zgradama i opremi zdravstvenih ustanova	1.1.6.3. Smanjenje neočekivanih neželjenih događaja i posljedica na opremi i infrastrukturi u vezi s kvalitetom,	Broj saniranih nepredviđenih intervencija u opremu i radove	Zbog prirode hitnih intervencija iskaz i procjena			

		sigurnosti, kontinuitetu u pružanju zdravstvene zaštite		prioritetnih potreba ne može se predvidjeti			
	K618219 Poticaj za zdravstvo u BIH	Projekti iz područja zdravstva financirani sredstvima RH	mil.kn		1	1,5	2
	K618229 Znavljanje stare opreme	1.1.6.4. Smanjenje broja zastarjele medicinske opreme u zdravstvenim ustanovama	% plaćenih dospjelih obveza za znavljanje stare medicinske opreme temeljem Odluke VRH Republike Hrvatske za preuzimanje obveza na teret sredstava Državnog proračuna za nabavu medicinske opreme za zdravstvene ustanove	96%	100%		
	K618240 SB Varaždinske toplice						
	K618570 Opća bolnica Pula						
	K796007 Zajam Svjetske banke - poboljšanje kvalitete i učinkovitosti zdravstvenih usluga	1.1.6.7.Ukupan broj kreveta za akutno liječenje smanjen za 20 %	Broj kreveta za akutno liječenje	12.141	Prema Mreži javne zdravstvene službe	Prema Mreži javne zdravstvene službe	Prema Mreži javne zdravstvene službe

	u Republici Hrvatskoj	1.1.6.8. Postotak racionaliziranih bolnica bez novih dospjelih nepodmirenih obveza tijekom prethodne kalendarske godine	%	12%	80%		
	K883002 Klinička bolnica Dubrava-izravna kapitalna ulaganja	1.1.6.9. Smanjenje broja zastarjele medicinske opreme u zdravstvenim ustanovama	% plaćenih dospjelih obveza za znavljanje stare medicinske opreme temeljem Odluke VRH Republike Hrvatske za preuzimanje obveza na teret sredstava Državnog proračuna za nabavu medicinske opreme za zdravstvene ustanove	96%	100%		
	K882002 Klinički bolnički centar Rijeka - izravna kapitalna ulaganja	1.1.6.1.0. Smanjenje broja zastarjele medicinske opreme u zdravstvenim ustanovama	% plaćenih dospjelih obveza za znavljanje stare medicinske opreme temeljem Odluke VRH Republike Hrvatske za preuzimanje obveza na teret sredstava Državnog proračuna za nabavu	96%	100%		

			medicinske opreme za zdravstvene ustanove				
	K885002 Klinički bolnički centar Split - izravna kapitalna ulaganja	1.1.6.1.1. Smanjenje broja zastarjele medicinske opreme u zdravstvenim ustanovama	% plaćenih dospjelih obveza za znavljanje stare medicinske opreme temeljem Odluke VRH Republike Hrvatske za preuzimanje obveza na teret sredstava Državnog proračuna za nabavu medicinske opreme za zdravstvene ustanove	96%	100%		
	K889002 Klinička bolnica Merkur - izravna kapitalna ulaganja	1.1.6.1.2. Smanjenje broja zastarjele medicinske opreme u zdravstvenim ustanovama	% plaćenih dospjelih obveza za znavljanje stare medicinske opreme temeljem Odluke VRH Republike Hrvatske za preuzimanje obveza na teret sredstava Državnog proračuna za nabavu medicinske opreme za	96 %	100%		

			zdravstvene ustanove				
	K890002 Klinički bolnički centar Osijek – izravna kapitalna ulaganja	1.1.6.1.3. Smanjenje broja zastarjele medicinske opreme u zdravstvenim ustanovama	% plaćenih dospjelih obveza za znavljanje stare medicinske opreme temeljem Odluke VRH Republike Hrvatske za preuzimanje obveza na teret sredstava Državnog proračuna za nabavu medicinske opreme za zdravstvene ustanove	96%	100%		
	K895002 Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice - izravna kapitalna ulaganja	1.1.6.1.4. Smanjenje broja zastarjele medicinske opreme u zdravstvenim ustanovama	% plaćenih dospjelih obveza za znavljanje stare medicinske opreme temeljem Odluke VRH Republike Hrvatske za preuzimanje obveza na teret sredstava Državnog proračuna za nabavu medicinske opreme za	96%	100%		

			zdravstvene ustanove				
	K891002 KBC Zagreb-izravna kapitalna ulaganja	1.1.6.1.5. Smanjenje broja zastarjele medicinske opreme u zdravstvenim ustanovama	% plaćenih dospjelih obveza za znavljanje stare medicinske opreme temeljem Odluke VRH Republike Hrvatske za preuzimanje obveza na teret sredstava Državnog proračuna za nabavu medicinske opreme za zdravstvene ustanove	96%	100%		
	T797008 Tehnička pomoć za razvoj projekata	1.1.6.1.6. Broj izrađenih projektnih dokumentacija za projekte financirane u sklopu europskih strukturnih i investicijskih fondova	Broj	0	1	1	1
	K 800006 Operativni program konkurentnost i kohezija, prioritet 9 2014.-2020.	1.1.6.1.7. Smanjenje broja uputnica pružatelja primarne zdravstvene zaštite u bolnice u depriviranim/izoliranim područjima	Broj	6.254.616	5.959.159	5.830.612	5.702.065

		1.1.6.1. 8. Smanjenje broja prijema na akutne bolničke odjele obuhvaćene nacionalnim planom razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica	Broj	562.437	544.807	538.931	533.053
	K882003 Operativni program Konkurentnost i kohezija - KBC Rijeka	1.1.6.1.9. Smanjenje broja prijema na akutne bolničke odjele u KBC Rijeka	Broj	31.682	Nije predviđen među-rezultat u sredini perioda provedbe projekta	28.501,13	28.501,13
	K891005 Operativni program Konkurentnost i kohezija - KBC Zagreb	1.1.6.10.1. Smanjenje broja prijema na akutne bolničke odjele u KBC Zagreb	Broj	67.271	66.000	63.357	63.357
	K895004 Operativni program Konkurentnost i kohezija - KBC Sestre milosrdnice	1.1.6.10.2. Smanjenje broja prijema na akutne bolničke odjele u KBC Sestre milosrdnice	Broj	51.946	51.350	51.000	50.200
1.1.7. Održivi razvoj Nacionalnog	K618197 Unaprjeđenje transplantacijskog	1.1.7.1. Upravljanje nacionalnom transplantacijskom	Tehnička Specifikacija Zahtjeva za	-	kontinuirano	kontinuirano	kontinuirano

transplantacijsk og programa	programa	mrežom (NTM)	nadgradnjom opisno				
		1.1.7.2. Izrada projekta - Nacionalnog transplantacijskog registra EDITH	opisno	Izrada pilot projekta	Izrada tehničke i funkcionalne specifikacije	Raspisivanje natječaja za pilot projekt	Provedba pilot projekta
	K891002 KBC Zagreb-izravna kapitalna ulaganja	1.1.7.3. Jačanje kapaciteta Hrvatske banke tkiva i stanica	Broj (povećanje dostupnosti koštanih tkivnih presadaka)	58	65	100	100
Program u državnom proračunu - 3605 - Sigurnost građana i prava na zdravstvene usluge							
Način ostvarenja	Aktivnost/projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.
1.1.2. Popunjavanje mreže javne zdravstvene službe	A1000 - Zdravstvena zaštita obveznog zdravstvenog osiguranja (HZZO)	1.1.2.1. Popunjenost mreže javne zdravstvene službe na primarnoj razini zdravstvene zaštite	% popunjenosti u primarnoj zdravstvenoj zaštiti za četiri osnovne djelatnosti (opća/obiteljska medicina, pedijatrija, ginekologija, dentalna medicina)	87,65	90,83	91,74	92,66
		1.1.2.2. Palijativna medicina uključena u zdravstveni sustav na odgovarajućoj razini zdravstvene zaštite	Broj ugovorenih palijativnih postelja u zdravstvenim ustanovama	352	Prema Mreži javne zdravstvene službe	Prema Mreži javne zdravstvene službe	Prema Mreži javne zdravstvene službe

		1.1.2.3. Ujednačavanje kvalitete pružanja zdravstvene zaštite u djelatnosti opće/obiteljske medicine	% (udio specijalista opće/obiteljske medicine u odnosu na doktore medicine bez specijalizacije)	46	46,25	46,71	47,18
			%(udio specijalista opće/obiteljske medicine educiranih za procjenu i suzbijanje KNB)	0	30	60	90
1.1.5. Osiguranje prava na kvalitetnu zdravstvenu zaštitu iz obveznog zdravstvenog osiguranja	A1000 - Zdravstvena zaštita obveznog zdravstvenog osiguranja (HZZO)	1.1.5.1. Sklopljeni ugovori o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja koji uključuju praćenje pokazatelja učinkovitosti i kvalitete	Opisno – djelatnosti zdravstvene zaštite	četiri osnovne djelatnosti PZZ (opća/obiteljska medicina, ginekologija, pedijatrija, dentalna medicina), BZZ- akutne	BZZ	SKZZ	ostale djelatnosti PZZ
		1.1.5.2. Povećanje dostupnosti interventnih metoda u kardiologiji	Broj bolesnika iz drugih županija, fakturirana realizacija na godišnjoj razini	U 2016. godini ukupan broj obrađenih pacijenata iz drugih županija je iznosio 233 od čega iz Istarske županije broj pacijenata je iznosio 196, iz	Povećanje broja dolazaka akutnih pacijenata iz drugih županija na liječenje interventnim metodama u kardiologiji: Istarska županija: 216 bolesnika,	Povećanje broja dolazaka akutnih pacijenata iz drugih županija na liječenje interventnim metodama u kardiologiji: Istarska županija: 221	Povećanje broja dolazaka akutnih pacijenata iz drugih županija na liječenje interventnim metodama u kardiologiji: Istarska županija: 226 bolesnika, fakturirano:

	A882001 Administracija i upravljanje - Klinički bolnički centar Rijeka			<p>Karlovačke županije 19, te iz Ličko-senjske županije 18. Prema fakturiranoj realizaciji ista je ostvarena za pacijente Istarske županije 4.298.225 kn, za pacijente Karlovačke županije 339.625 kn, za pacijente Ličko-senjske županije 327.075 kn, što sveukupno čini fakturiranu realizaciju u iznosu od 4.964.925 kn. Za prva 3. mjeseca 2017. godine ostvaren broj pacijenata iz drugih županija iznosi 75 i to iz</p>	<p>fakturirano: 4.736.819kn, Ličko-senjska županija 28 bolesnika, fakturirano 508.783 kn, Karlovačka županija 29 bolesnika, fakturirano 518.375 kn</p>	<p>bolesnika, fakturirano: 4.846.468kn, Ličko-senjska županija 33 bolesnika, fakturirano 599.638 kn, Karlovačka županija 34 bolesnika, fakturirano 607.750 kn</p>	<p>4.956.117kn, Ličko-senjska županija 38 bolesnika, fakturirano 690.492 kn, Karlovačka županija 39 bolesnika, fakturirano 697.125 kn</p>
--	---	--	--	---	--	---	---

				Istarske županije 59, Karlovačke 7 te Ličko senjske 9. Ukupan iznos fakturirane realizacije iznosi 1.396.885 kn i to za Istarsku županiju 1.109.010 kn, Karlovačku županiju 130.375 kn, te Ličko- senjsku županiju 157.500 kn			
	A883001 Administracija i upravljanje - Klinička bolnica Dubrava	1.1.5.3. Broj specijalizacija iz hitne medicine	broj	16	18	21	25
1.1.5.4. Sustav raspodjele jedinične terapije		broj odjela	3	6	9	12	
1.1.5.5. Prosječna duljina liječenja akutnih pacijenata		dani	6,42	6,20	6,10	6,00	

		1.1.5.6. Broj SKZZ slučajeva	slučaj	817.024	898.726	939.577	980.428
		1.1.5.7. Broj slučaja u dnevnoj bolnici i JDK	slučaj	3.235	3.559	3.883	4.205
		1.1.5.8. Broj slučajeva u stacionaru	slučaj	23.168	22.403	21.639	20.851
	A885001 Administracija i upravljanje - Klinički bolnički centar Split	1.1. 5.9. Transplantacija rožnice	Broj slučajeva/postupaka	0	20	35	45
		1.1. 5.9. 1. Transplantacija krvotvornih matičnih stanica	Broj slučajeva/postupaka	0	6	12	18
		1.1.5.9.2. Transplantacija bubrega	Broj slučajeva/postupaka	0	10	20	30
		1.1.5.9.3. Transplantacija srca	Broj slučajeva/postupaka	0	5	10	20
		1.1.5.9.4. Elektrofiziologija srca	Broj slučajeva/postupaka	100	340	360	370

		1.1.5.9.5. Molekularna dijagnostika krvnogrupnih sustava DDK	Broj slučajeva/postupaka	0	50	100	150
		1.1.5.9.6. Povećanje iskoristivosti kapaciteta DB iJK prema Nacionalnoj mreži	Broj slučajeva po postelji stolcu na godišnjoj razini (365 dana)	284	289	295	301
	A893001 Administracija i upravljanje - Klinika za infektivne bolesti Dr. Fran Mihaljević	1.1.5.9.7. Prosječni broj obrađenih bolesnika u dnevnoj bolnici po danu	broj bolesnika	44	50	50	50
		1.1.5.9.8. Prosječni broj obrađenih bolesnika u SKZZ po danu	broj bolesnika	254	260	265	265
		1.1.5.9.9. Ukupni broj bolesnika na bolničkom liječenju na nivou godine	broj bolesnika	5.304	5.230	5.230	5.230
	A889001 Administracija i upravljanje - Klinička bolnica Merkur	1.1.5.9.1.0. casemix index	Broj	1,56 (prosjek 2016.)	>1,56	>1,56	>1,56
		1.1.5.9.1.1. Prosječan broj dana ležanja	Broj	6,3 (za 2016.)	6	5,7	5,5
	A890001 Administracija i upravljanje - Klinički bolnički centar Osijek	1.1.5.9.1.2. Povećanje broja slučaja liječenja u dnevnim bolnicama	broj slučajeva	34.121	35.258	36.397	37.534

A891001 Administracija i upravljanje - Klinički bolnički centar Zagreb	1.1.5.9.1.3. Broj prijema u DB/JDK	broj prijema	85.500	90.000	91.500	92.000
A892001 Administracija i upravljanje - Klinika za dječje bolesti Zagreb	1.1.5.9.1.4 .Postotak pacijenata liječenih rezervnim antibioticima	%	15,34%	12,60%	11%	manje od 10%
A894001 Administracija i upravljanje - Klinika za ortopediju Lovran	1.1.5.9.1.5. Direktno trošak po stacionarnom pacijentu (medicinski potrošni materijal i lijekovi, laboratorijske pretrage i namirnice); 2. Prosječan broj dana bolničkog liječenja	1. vrijednost u kunama; 2. dani	1. 3.317,00 kn; 2. 6,3 dana	1. 3.305,00 kn; 2. 6,3 dana	1. 3.290,00 kn; 2. 6,2 dana	1. 3.280,00 kn; 2. 6,2 dana
A895001 Administracija i upravljanje - Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice	1.1.5.9.1.6. Povećanje broja bolesnika u dnevnom bolnicama i jednodnevnim kirurgijama	broj bolesnika	34908	36100	36700	37300
A800003 Transfer proračunskih sredstava Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje	1.1.5.9.1.7. Sredstva ostvarena sukladno članku 72. i 82. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju i Zakona o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju	Kn	2.500.000.000	4.221.000.000	4.221.000.000	4.221.000.000
A899001 Imunološki zavod	1.1.5.9.1.8. Povećanje broja i recertifikacija	Broj	3	4	4	4

		postojećih normi (ISO certifikata i ISO 9001 Sustav upravljanja kvalitetom, ISO 14001 Zaštita okoliša, OHSAS 18001 Zaštita zdravlja i zaštita na radu, ISO 13485 Medicinski proizvodi i medicinske usluge)						
--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.2. Razvijen sustav kvalitete zdravstvene zaštite

Rastući troškovi zdravstvenih usluga rezultiraju i povećanom potražnjom za boljom kvalitetom. Zdravstvene ustanove i zdravstveni radnici suočeni su s izazovom postizanja i održavanja kvalitete i širenja spektra usluga koje pružaju, a s druge strane s financijskim ograničenjima za ispunjenje navedenih očekivanja. Zadatak je stoga izraditi kvalitetne strategije razvoja zdravstvenog sektora kako bi se ostvarila što veća dodana vrijednost ulaganja u zdravstvo. Većina zemalja ima službene politike kojima se definira pristup i rješavanje pitanja kvalitete zdravstvenog sustava. Zdravstveni sustavi koji primjenjuju model upravljanja ukupnom kvalitetom trebali bi imati ugrađene mehanizme u strukture upravljanja na svim razinama kako bi se omogućilo predviđanje rezultata uvođenja novih politika za održavanje i poboljšanje kvalitete zdravstvenog sustava.

Uvođenjem i primjenom obaveznih standarda kvalitete zdravstvene zaštite i standarda za akreditaciju zdravstvenih ustanova i trgovačkih društava te privatnih zdravstvenih radnika uspostavlja se sustav kvalitete zdravstvene zaštite, a sve u cilju kontinuiranog poboljšanja kvalitete i sigurnosti zdravstvene zaštite smanjivanja rizika po život i zdravlje pacijenta. Svakom pacijentu mora se osigurati pravo na kvalitetnu zdravstvenu zaštitu sukladno njegovom zdravstvenom stanju i općeprihvaćenim stručnim standardima. Mjerama za ostvarivanje kvalitete zdravstvene zaštite osigurat će se provedba načela učinkovitosti i djelotvornosti sustava kvalitete zdravstvenih postupaka na svim razinama zdravstvene zaštite, osigurat će se načelo orijentiranosti prema pacijentu kao i načelo sigurnosti pacijenta i sigurnosti elektroničkih podataka o pacijentu. Provedbom navedenih načela će se postići optimalan odnos između učinaka provedenih zdravstvenih postupaka i troškova nastalih njegovom provedbom, uvažavajući pritom tehničke, organizacijske i gospodarske čimbenike.

Svi nositelji zdravstvene djelatnosti obvezni su uspostaviti, razvijati i održavati sustav osiguranja i poboljšanja kvalitete zdravstvene zaštite. Primjena jedinstvenih standarda kvalitete nalaže jačanje kapaciteta za provedbu i praćenje sustava kvalitete i sigurnosti pacijenta. Mjerenje kvalitete zdravstvene skrbi i sigurnosti pacijenta putem standardiziranih pokazatelja je preduvjet za usporedbu zdravstvenih ustanova na nacionalnoj razini i zdravstvenih sustava na međunarodnoj razini. U cilju međunarodne usporedbe planira se jačanje uvjeta za OECD pokazatelje.

Unapređenjem zakonske regulative, suradnjom svih dionika u zdravstvu, kontinuiranim uspostavljanjem sustava kvalitete i sigurnosti zdravstvene zaštite putem praćenja i analize pokazatelja kvalitete, izobrazbom o kvaliteti i sigurnosti na svim razinama; uspostavljanjem nacionalnog akreditacijskog programa i akreditacijom bolničkih zdravstvenih ustanova, razvojem akreditacijskih standarda za ostale nositelje zdravstvene djelatnosti i njihovom akreditacijom; uspostavom u punom

opsegu obveznog procesa procjene zdravstvenih tehnologija (engl. HTA) na nacionalnoj razini s ciljem davanja nepristrane, stručne, objektivne i transparentne preporuke o opravdanosti primjene novih ili zamjeni dosadašnjih tehnologija u svrhu daljnjeg donošenja konačne objektivno utemeljene odluke u zdravstvenoj politici, te jačanjem ljudskih kapaciteta za procjenu zdravstvenih tehnologija, dodatno će se unaprijediti kvaliteta i sigurnost zdravstvene zaštite.

Akreditacija kao vanjska ocjena kvalitete zdravstvenih ustanova jedan je od prioriteta koji su navedeni u Nacionalnoj strategiji razvoja zdravstva 2012.- 2020. Akreditacija se također spominje i u ostalim strateškim dokumentima. Znanstveni i stručni međunarodni izvori upućuju na zaključak da su i akreditacija i certifikacija pozitivno povezani s rukovođenjem bolnica, sustavima sigurnosti pacijenta i kliničkim pregledom, jer oba sustava promiču strukturu i definirane procese, što podržava sigurnost pacijenta i organizaciju ustanove.

Zbog sve većeg usmjeravanja prema pacijentu kao središtu, sve većih zahtjeva pacijenata i okoline, kao i sve većeg broja poslova i složenosti procesa, zdravstvo u sve većoj mjeri koristi sustave upravljanja kvalitetom te je stoga potrebno ojačati prepoznavanje važnosti kvalitete u zdravstvu i implementaciju sustava upravljanja kvalitetom u bolničkim zdravstvenim ustanovama na dobrobit svih dionika, stanovnika Republike Hrvatske i inozemnih posjetitelja.

Procjena zdravstvenih tehnologija predstavlja važan alat za poboljšanje učinkovitosti zdravstvene zaštite i racionalizaciju zdravstvenog sustava, davanjem preporuka o uvođenju i opravdanosti primjene novih zdravstvenih tehnologija, pokrivanju troškova i zamjeni dosadašnjih tehnologija, uključujući lijekove, medicinske proizvode ili zdravstvene postupke koji se primjenjuje u svrhu prevencije, dijagnostike, liječenja ili rehabilitacije. Svojom objektivnošću i transparentnošću sprječava moguću korupciju u zdravstvu. Zbog važnosti procesa procjene danas većina zemalja članica EU ima uspostavljen i dobro uhodan obavezan proces procjene, a prepoznata je i važnost međunarodne suradnje u zajedničkim procjenama zdravstvenih tehnologija te stvaranja mreže neovisnih neprofitnih ustanova zaduženih za učinkovito, multidisciplinarno, nepristrano i transparentno provođenje HTA procesa. Međunarodne aktivnosti u HTA mreži (čl. 15 Direktive 211/24/EU), sukladno strateškom dokumentu "EU Cooperation on Health Technology Assessment" te Rezoluciji Svjetske zdravstvene organizacije "Health intervention and technology assessment in support of universal health coverage"; međunarodni projekti (EU Joint Action PaSQ, EUnetHTA Joint Action 3, FP7 projekt EQUIPT, projekt programa Obzor2020 SELFIE) doprinose međunarodnoj suradnji u području kvalitete i sigurnosti zdravstvene zaštite te procjeni zdravstvenih tehnologija uz povećanje broja završenih dokumenata na nacionalnoj razini.

Unaprjeđenje kvalitete i uspješnosti liječenja medicinski pomognutom oplodnjom planira se postići kroz uvođenje sustava kvalitete, a koja obuhvaća niz aktivnosti usmjerenih na izradu nove legislative s ciljem preuzimanja i osiguranja primjene EZ zahtjeva kvalitete i sigurnosti u području MPO, jačanje kapaciteta MPO centara s

ciljem ispunjenja propisanih tehničkih uvjeta za licenciranje, praćenje pokazatelja uspješnosti postupaka MPO na nacionalnoj razini, razvoj jedinstvenog informacijskog sustava za praćenje aktivnosti i kvalitete liječenja postupcima MPO, uvođenje jedinstvenog Europskog sustava kodiranja te uvođenje DTP za blaže metode liječenja neplodnosti.

Unaprjeđenje kvalitete i sigurnosti transfuzijskog liječenja planira se postići jačanjem kapaciteta regionalnih banki krvi (Split, Rijeka) te integriranjem jedinstvenog informacijskog sustava transfuzijske djelatnosti (e-delphyn) s bolničkim informacijskim sustavom (BIS).

U sklopu Hrvatske banke tkiva i stanica, planira se pokretanje inicijative za osnivanje banke humanog mlijeka s ciljem osiguranja primjerene skrbi za prijevremeno rođenu djecu i novorođenčad koja nisu u mogućnosti hraniti se majčinim mlijekom te su time izložena višestruko većem riziku od razornih crijevnih infekcija i kasnijih zdravstvenih problema. Osnivanje banke humanog mlijeka korak je prema smanjivanju razvoja zdravstvenih komplikacija i smanjivanju stope smrtnosti novorođenčadi.

Nadzor nad primjenom i izvršavanjem zakona, drugih propisa i općih akata u djelatnosti zdravstva kao i nadzor nad stručnim radom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i zdravstvenih radnika te privatnih zdravstvenih radnika obavlja zdravstvena inspekcija s ciljem poboljšanja kvalitete pružanja zdravstvenih usluga, osiguranja optimalnog očuvanja i unapređenja zdravlja. Nadzor nad stručnim radom zdravstvenih radnika kao javnu ovlast obavljaju i nadležne strukovne komore. Farmaceutsko-inspekcijski nadzor provodi se s ciljem osiguranja sigurnih i kvalitetnih lijekova, homeopatskih i medicinskih proizvoda. Provedba inspekcijskog nadzora u području krvi, tkiva i stanica provodi se s ciljem osiguranja jedinstvene razine kvalitete i sigurnosti krvi i tkiva i stanica za primjenu kod ljudi, organa za presađivanje te postupaka medicinske pomognute oplodnje.

Ministarstvo zdravstva nastavlja sa sljedećim postojećim načinima ostvarenja posebnog cilja 1.2 (Načini ostvarenja 1.2.1.-1.2.4.):

- 1.2.1. Uspostava sustava kvalitete zdravstvene zaštite
- 1.2.2. Provođenje inspekcijskog nadzora u sustavu zdravstva
- 1.2.3. Unaprjeđenje kvalitete i sigurnosti transfuzijskog liječenja
- 1.2.4. Unaprjeđenje uspješnosti liječenja postupcima medicinske pomognute oplodnje.

Tablica 2. Pokazatelji rezultata (output) - Posebni cilj 1.2. Razvijen sustav kvalitetne zdravstvene zaštite

Opći cilj 1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja							
Posebni cilj 1.2. Razvijen sustav kvalitete zdravstvene zaštite							
Program u državnom proračunu - 3601 - Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja							
Način ostvarenja	Aktivnost/projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.
1.2.1. Uspostava sustava kvalitete zdravstvene zaštite	A880001 Agencija za kvalitetu i akreditaciju u zdravstvu i socijalnoj skrbi	1.2.1.1. Povećanje broja educiranih radnika u zdravstvu o kvaliteti i sigurnosti te pokazateljima kvalitete zdravstvene zaštite	Broj	1500	1900	2300	2700
		1.2.1.2. Broj akreditiranih bolnica	Broj	0	0	0	3
		1.2.1.3. Povećanje broja procijenjenih zdravstvenih tehnologija (HTA)	Broj	50	60	72	85
		1.2.1.4. Povećanje broja praćenih pokazatelja kvalitete i sigurnosti	Broj	20	35	50	50
	T808007 Prijelazni instrument - osiguranje optimalne zdravstvene skrbi za osobe s mentalnim poremećajima	1.2.1.5 Uspostavljen pilotski sustav praćenja, razmjene i distribucije informacija o mentalnim poremećajima u pilot okolini; zapadni dio Grada Zagreba	Broj	0	1		

	T793008 Prijelazni instrument - edukacija mentora za medicinske sestre i primalje u zdravstvenom sustavu u hrvatskoj i provedba obrazovnog curricula usklađenog s direktivom 2005/36/EC	1.2.1.6. Broj osposobljenih medicinskih sestara i primalja za obavljanje mentorstva na klinikama	Broj	0	120		
	T800004 Operativni program učinkoviti ljudski resursi, prioriteti 8, 9 i 11	1.2.1.7. Broj započetih specijalističkih usavršavanja doktora medicine (4 ili 5 godina)	Broj	0	175	175	175
1.2.1.8. Broj financiranih projekata iz područja promocije zdravlja i prevencije bolesti - Faza I		Broj	0	20	20	20	
1.2.1.9. Broj specijalističkih edukacija i kontinuirano osposobljavanje zdravstvenih radnika		Broj	0	250	500	750	
1.2.2. Provođenje inspekcijskog nadzora u sustavu zdravstva	A791006 Provedba inspekcijskog nadzora u cilju službene kontrole i	1.2.2.1. Povećanje broja redovnih i smanjenje broja izvanrednih nadzora	Omjer redovnih/ izvanredni nadzori)	195/105	200/100	200/100	200/100

	stručni nadzor strukovnih komora	1.2.2.2. Povećanje kvalitete stručnih nadzora strukovnih komora	Broj nadzora s barem jednom stručnom ocjenom dijagnostičkih i/ili terapijskih postupaka / broj obavljenih nadzora	10/80	30/80	50/80	60/80
Program u državnom proračunu - 3602 - Investicije u zdravstvenu infrastrukturu							
Način ostvarenja	Aktivnost/projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.
1.2.3. Unaprjeđenje kvalitete i sigurnosti transfuzijskog liječenja	K888002 (HZTM) Ujednačavanje kvalitete krvnih pripravka	1.2.3.1. Jačanje Regionalnih banki krvi ?(nabava medicinske i lab opreme; prostor)	Opisno	Izrada projektne dokumentacije za aplikaciju za EU projekt	Aplikacija za EU projekt	Pokretanje projekta	-
	K618197 Unaprijeđenje transplantacijskog programa	1.2.3.2.Integriranje informacijskog sustava transfuzijske djelatnosti s BISom (broj sučelja e-delfin-BIS)	broj	8	10	15	15

1.2.4. Unaprjeđenje kvalitete i uspješnosti liječenja medicinski pomognutom oplodnjom	K618197 Unaprjeđenje transplantacijskog programa	1.2.4.1. Jačanje kapaciteta centara za MPO	opisno	Iskaz i procjena prioriternih potreba	Nabava kritične opreme	-Nastavak nabave kritične opreme	-
		1.2.4.2. Uspostava središnjeg informacijskog sustava (Registra) za praćenje kvalitete i uspješnosti MPO	opisno	Praćenja pokazatelja kvalitete Izrađena tehnička specifikacija sučelja (II faza projekta)	Praćenja pokazatelja kvalitete III faza Spajanje svih MPO centara) putem sučelja	kontinuirano	kontinuirano

Tablica 2.1. Novi način ostvarenja-Posebni cilj 1.2. Razvijen sustav kvalitete zdravstvene zaštite

Opći cilj 1. Zaštita, očuvanje i unaprjeđenje zdravlja								
Posebni cilj 1.2. Razvijen sustav kvalitete zdravstvene zaštite								
Program u državnom proračunu : 3602 Investicije u zdravstvenu infrastrukturu								
NOVI NAČINI OSTVARENJA								
Način ostvarenja	Kratak opis	Aktivnost/projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.
1.2.5. Unaprjeđenje sustava zdravstvene zaštite novorođenčadi	K618197 Unaprjeđenje transplantacijskog programa	1.2.5. 1. Osnivanje banke humanog mlijeka	opisno	Formiranje Radne skupine za izradu projektne dokumentacije	Završena projektna dokumentacija za osnivanje banke humanog mlijeka	Osnovana banka humanog mlijeka	Unaprjeđenje sustava kvalitete u banci humanog mlijeka - kontinuirano	1

1.3. Zaštita javnozdravstvenog interesa

U cilju zaštite, očuvanja i unapređenja zdravlja, od osobite je važnosti promicanje zdravih stilova života, razvijanje pravilnih prehrambenih navika, poticanje tjelesnih aktivnosti, ukazivanje na štetnost raznih oblika ovisnosti i korištenja drugih štetnih tvari te ukazivanje na važnost zaštite spolnog i reproduktivnog zdravlja korištenjem metoda planiranja obitelji, održavanja seksualne higijene, prevencije spolno prenosivih bolesti i HIV-infekcije te raka genitalnih organa.

Nacionalni program „Živjeti zdravo“ razvijen je s ciljem promicanja i unapređenja zdravlja stanovnika Republike Hrvatske promicanjem tjelesnog zdravlja kroz pravilnu prehranu i tjelesnu aktivnost, djelujući na prekomjernu tjelesnu masu i debljinu kao jedini prepoznati značajni rizični čimbenik za danas vodeće kronične nezarazne bolesti, te promicanjem mentalnog i spolnog/reproduktivnog zdravlja. Aktivnosti su usmjerene na smanjenje negativnog učinka bihevioralnih, biomedicinskih i socioekonomskih rizičnih čimbenika te kreiranje okruženja u kojima je svim osobama u Republici Hrvatskoj omogućena najviša razina zdravlja i kvalitete života.

Zbog svoje sveobuhvatnosti Nacionalni program „Živjeti zdravo“ podijeljen je na 5 komponenti: zdravstveno obrazovanje, zdravlje i tjelesna aktivnost, zdravlje i prehrana, zdravlje i radno mjesto te zdravlje i okoliš. Evaluacija programa provodi se nakon petogodišnjeg razdoblja provedbe analizom provedenih aktivnosti i dostignutih ciljeva predviđenih programom. Uz to, praćenjem sekularnih trendova mortalitetno morbiditetne statistike u skladu sa zdravstvenim indikatorima Svjetske zdravstvene organizacije provodit će se dugoročna evaluacija programa u suradnji s referentnim centrima Ministarstva zdravstva Republike Hrvatske.

Na temelju navedenog Nacionalnog programa nastao je projekt „Živjeti zdravo“ sufinanciran sredstvima Europskog socijalnog fonda. Cilj projekta je poboljšanje zdravlja cijele populacije kroz promicanje tjelesnog, spolnog/reproduktivnog i mentalnog zdravlja implementacijom u lokalnoj zajednici informiranjem, edukacijom i senzibiliziranjem građana svih dobnih skupina o pozitivnim aspektima zdravih stilova života: pravilnoj prehrani, tjelesnoj aktivnosti, smanjenju prekomjerne tjelesne mase, prevenciji debljine, promicanju spolnog/reproduktivnog i mentalnog zdravlja te smanjenju pobola od kroničnih nezaraznih bolesti.

Zdravstveno-statistički pokazatelji i unapređenje njihova praćenja čine osnovu za usmjeravanje potrebnih javnozdravstvenih mjera zaštite, očuvanja i unapređenja zdravlja stanovništva. Napredan sustav analize podataka koji se prikupljaju u zdravstvenom sustavu, te priprema izvješća nužnih za pravodobno i točno

upravljanje sustavom unaprijedit će kvalitetu i efikasnost javnozdravstvenih aktivnosti. Posebna pozornost posvetit će se sustavima prevencije.

U okviru navedenog cilja veliki dio aktivnosti bit će usmjeren na osjetljive dobne skupine, djecu, žene, osobe starije životne dobi te osobe s posebnim potrebama. te na radnike koji rade na radnim mjestima s posebnim rizicima. Pozornost će se posvetiti i zdravlju žena uvođenjem mobilnih zdravstvenih timova kao i razvoju sustava usluga za trudnice, žene starije dobi i žene s invaliditetom. Uspostavit će se kontinuirani preventivni rad s djecom i adolescentima. Javnozdravstveni interes ostvaruje se provedbom mjera i postupaka koji su usmjereni na zaštitu zdravlja stanovništva određenog područja ili cijele države te osiguranjem zdravstvene zaštite za cjelokupno stanovništvo.

Ministarstvo zdravstva nastavit će s financiranjem smještaja i liječenja osoba kojima je određeno prisilno psihijatrijsko liječenje (forenzički pacijenti) temeljem rješenja nadležnih sudova sukladno Zakonu o zaštiti osoba s duševnim smetnjama (N.N. 76/14). Navedeno se provodi temeljem godišnjih ugovora sklopljenih između Ministarstva zdravstva i četiri psihijatrijske ustanove (Klinika za psihijatriju Vrapče, Psihijatrijska bolnica Rab, Psihijatrijska bolnica Ugljan i Neuropsihijatrijska bolnica „Dr. Ivan Barbot“ Popovača. Aktivnost je usmjerena poboljšanju uvjeta tretmana osoba kojima je izrečena sigurnosna mjera prisilnog psihijatrijskog liječenja.

Ministarstvo zdravstva nastavit će s ranije započetim programima ranog otkrivanja raka dojke, raka debelog crijeva i raka vrata maternice. Također će se nastaviti sa preventivnim i promotivnim aktivnostima (zdrava prehrana, tjelesna aktivnost, pojavnost masovnih nezaraznih bolesti (cerebrovaskularne i kardiovaskularne bolesti), programima prevencije zaraznih bolesti i ranog uzbunjivanja zaštita mentalnog zdravlja, zaštita mentalnog zdravlja na radu, promocija dojenja, zdravo odrastanje, suzbijanje zlouporabe droga, program antidopinga, zaštita od opasnih kemikalija u okolišu i na radu, zaštita prava pacijenata i slično. Nastavit će se i sa mjerama zdravstvenog prosvjećivanja stanovništva i usavršavanjem zdravstvenih i drugih radnika. Osigurat će se pacijentu i njegovoj obitelji središnja pozicija u zdravstvenom sustavu. Posebna pozornost posvetit će se prevenciji kroničnih nezaraznih bolesti, među kojima će naglasak biti na prevenciji bolesti srca i krvnih žila, raku, šećernoj bolesti, hipertenziji i KOPB te rizičnim čimbenicima povezanim s njima kao što su pušenje, nepravilna prehrana, prekomjeren unos kuhinjske soli, nedovoljna tjelesna aktivnost i prekomjeren unos alkohola. Jačat će se kapaciteti primarne zdravstvene zaštite za savjetovanje ljudi o kroničnim nezaraznim bolestima i rizičnim čimbenicima te kapaciteti primarne zdravstvene zaštite za njihovo liječenje. Osnažit će se uključivanje udruga pacijenata u donošenje odluka o ključnim zdravstvenim uslugama. Ministarstvo zdravstva nastavit će suradnju s udrugama građana koje djeluju na području zdravstva osiguravajući potporu u njihovu radu posebno u dijelu provođenja nacionalnih programa, volontarizma, humanitarnog rada uključujući aktivnosti Hrvatskog Crvenog križa (služba traženja i dr.).

Ministarstvo zdravstva i Hrvatski zavod za javno zdravstvo nastaviti će s aktivnostima u svrhu provedbe nacionalne kampanje podizanja svijesti o važnosti odaziva na preventivne preglede s ciljem povećanja odaziv ciljnih skupina u programe probira za rano otkrivanje raka dojke, vrata maternice i debelog crijeva.

Ministarstvo zdravstva u suradnji s Hrvatskim zavodom za hitnu medicinu nastavlja provedbu nacionalnog Programa javno dostupne rane defibrilacije s ciljem javnozdravstvenog promicanja važnosti rane defibrilacije u slučajevima iznenadnog srčanog zastoja, povećanja dostupnosti automatskih vanjskih defibrilatora (AVD) te educiranja što većeg broja laika za provođenje postupka oživljavanja uz upotrebu AVD-a.

Značajna uloga pridavati će se aktivnostima unapređenja, očuvanja i zaštite zdravlja radnika i zdravog radnog mjesta, kao i specifičnim oblicima zaštite pojedinaca, društva i okoliša.

Međunarodna suradnja u području zdravstva temeljena na bilateralnim i multilateralnim međunarodnim ugovorima i provedbenim javnozdravstvenim programima ima značajnu ulogu u zaštiti zdravlja. Zbog zaštite javnozdravstvenog interesa značajne aktivnosti poduzimaju se u cilju uspostave, razvoja i unapređenja integriranog (civilno-vojnog) sustava medicine kriznih stanja.

Kvalitetnim sustavom sanitarne inspekcije postiže se zaštita javnozdravstvenog interesa te poboljšanje kvalitete života i zdravlja ljudi. Osnovni preduvjeti za poboljšanje funkcioniranja sustava sanitarne inspekcije sastoje se u osiguranju optimalnog broja edukacija sanitarnih inspektora odnosno osiguranju uvjeta u pogledu infrastrukturne podrške cjelokupnom sustavu. Ministarstvo zdravstva osigurati će uvjete za kontinuirano usavršavanje sanitarnih inspektora koji će se provoditi putem specijaliziranih seminara za obavljanje posebnih poslova koji su u djelokrugu rada, posebno uzimajući u obzir usavršavanje u provedbi EU zakonodavstva.

U suradnji s Hrvatskim zavodom za javno zdravstvo nastaviti će se i razvijati praćenje, ispitivanje i procjenjivanje utjecaja čimbenika okoliša na zdravlje ljudi, izrađivati procjene rizika za zdravlje, procjena utjecaja čimbenika okoliša na zdravlje te predlagati i sudjelovati u provođenju mjera za sprječavanje njihovih štetnih utjecaja.

Zdravstveni turizam je uvršten u razvojne strateške dokumente, Program Vlade Republike Hrvatske 2016. - 2020., Strategiju razvoja hrvatskog turizma do 2020., te Nacionalnu strategiju razvoja zdravstva 2012. - 2020.

Nacionalnoj strategijom razvoja zdravstva 2012. - 2020. predviđena je mogućnost da se višak zdravstvenih kapaciteta u javnom sektoru usmjeri u zdravstveni turizam, privatnim investitorima omogućeno je ulaganje u razvoj zdravstvenog turizma, kako u

spomenutim viškovima zdravstvenih kapaciteta u javnom sektoru, tako i u gradnji novih objekata, a postojeće i nove kapacitete zdravstvenog turizma privatnog sektora moguće je razvijati.

Najvažnije započete aktivnosti odnose se na planiranje i predlaganje strateških razvojnih aktivnosti koje se odnose na razvoj zdravstva i zdravstvenih usluga u turizmu, predlaganje mjera poticanja investicijskih aktivnosti i mjera za otklanjanje prepreka za razvoj i ulaganja u području privatnog zdravstva i zdravstvenih usluga u turizmu, sudjelovanje u usmjeravanju procesa razvoja turističkog gospodarstva s aspekta neophodne infrastrukture, pružanje informacija o mogućnostima ulaganja u sustav zdravstva domaćim i stranim investitorima, provođenje aktivnosti promidžbe usluga zdravstvenog turizma i predstavljanje ukupne ponude medicinskog, lječilišnog turizma i medicinskog wellnessa.

Zdravstvene usluge u turizmu zbog posebnosti i duge tradicije toplica, specijalnih bolnica i lječilišta doprinose produženju turističke sezone s termalno-lječilišnom ponudom, ponudom medicinskih usluga i usluga medicinskog wellnessa.

Poticanje ulaganja u infrastrukturu kao i opremu objekata zdravstveno-lječilišnog turizma osigurava kvalitetnu zdravstvenu zaštitu, razvijanje medicinskog turizma, promicanje, očuvanje i poboljšanje kvalitete života s aspekta stručnog i nadziranog korištenja zdravstvenih usluga u turizmu.

Ministarstvo zdravstva poticati će akreditiranje zdravstvenih ustanova u kojima se pružaju usluge zdravstvenog turizma (medicinskog, lječilišnog i medicinskog wellnessa) te certifikaciju zdravstvenih usluga.

Stvaranje pretpostavki za zakonsko reguliranje zdravstvenih usluga u turizmu omogućit će podizanje razine kvalitete zdravstvenih usluga u turizmu kao i svih turističkih objekata u kojima se pružaju zdravstvene usluga.

U cilju podizanja razine investicije i osiguranja kvalitetne infrastrukture specijalnih bolnica i lječilišta kao glavnih nositelja usluga zdravstvenog turizma potiče ih se na nominiranje i prijavu na EU fondove, nacionalne fondove i u Europski fond za strateško ulaganje - Plan ulaganja za Europu tzv. Junckerov plan.

Aktivnost Uspostava organiziranog pružanja zdravstvenih usluga u zdravstvenom turizmu osigurat će pripremu novih i postojećih investicijskih projekata ustanova nositelja usluga (specijalnih bolnica, lječilišta i toplica) kao studije izvodljivosti i investicijske studije, idejna rješenja i ostale potrebne dokumentacije za nominiranje strateških investicijskih projekata na već spomenute fondove. Aktivnosti će također biti usmjerene na sudjelovanje Republike Hrvatske u zajedničkoj politici zaštite zdravlja na razini Europske unije kroz djelovanje u njezinim radnim tijelima, te razmjenu propisanih podataka.

Zacrtni ciljevi grupirani su u šest strateških prioriteta koji se ostvaruju određenim aktivnostima:

1. razvijanje lječilišnog turizma, plan razvoja lječilišta i specijalnih bolnica za medicinsku rehabilitaciju;
2. priprema i provedba projekata iz nacionalnih fondova i ostalih projekata financiranih iz EU fondova;
3. zakonsko reguliranje zdravstvenih usluga u turizmu;
4. podizanje kvalitete pruženih zdravstvenih usluga u turizmu kroz posebnu zakonsku regulativu i sustav akreditiranja;
5. promicanje zdravstvenog turizma u ukupnoj turističkoj ponudi;
6. poticanje razvoja klastera

Ministarstvo zdravstva nastavlja sa sljedećim postojećim načinima ostvarenja posebnog cilja 1.3 (načini ostvarenja 1.3.1.-1.3.6.):

- 1.3.1. Razvoj zaštite javnozdravstvenog interesa
- 1.3.2. Donošenje i provedba akcijskog plana prevencije i kontrole kroničnih nezaraznih bolesti
- 1.3.3 Uspostava organiziranog pružanja zdravstvenih usluga u zdravstvenom turizmu
- 1.3.4. Priprema i provedba projekta prekogranične suradnje INTERREG
- 1.3.5. Osiguranje optimalnog broja edukacija sanitarnih inspektora
- 1.3.6. Uspostava sustava praćenja i zaštite zdravlja radnika radi sprečavanja štetnog utjecaja rada na zdravlje.

Tablica 3. Pokazatelji rezultata (output) - Posebni cilj 1.3. Zaštita javnozdravstvenog interesa

Opći cilj		1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja					
Posebni cilj		1.3. Zaštita javnozdravstvenog interesa					
Program u državnom proračunu - 3601 - Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja							
Način ostvarenja	Aktivnost/projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.
1.3.1. Razvoj zaštite javnozdravstvenog interesa	A884001 Hrvatski zavod za javno zdravstvo	1.3.1.1. Povećanje odaziva na probir za rak dojke(D), debelog crijeva(DC) i vrata maternice (VM)	%	60 (D) 21-32% (DC) 50%(VM)	72 (D); 35 (DC); 55 (VM)	75 (D); 40 (DC); 60 (VM)	76 (D); 41 (DC); 61 (VM)
		1.3.1.2. Povećanje broja objavljenih stručnih dokumenta i drugih publikacija od nacionalnog interesa iz područja nadležnosti javnozdravstvene djelatnosti	Broj	8	10	12	14
		1.3.1.3. Povećanje broja strateških dokumenata u čijoj provedbi sudjeluje HZJZ	Broj	85	90	95	100
		1.3.1.4. Povećanje broja dostupnih javno zdravstvenih pokazatelja/ statističkih podataka za nacionalne i međunarodne potrebe	%	1700	1750	1800	1850
		1.3.1.5. Povećanje postotka u cijelosti provedenih nacionalnih zdravstveno statističkih istraživanja u	%	80	85	90	95

		skladu sa Godišnjim provedbenim planom statističkih istraživanja					
	A803005 Suradnja s udrugama građana	1.3.1.6. Jačanje suradnje s udrugama na provođenju nacionalnih programa i projekata	broj	14	20	30	30
	A884001 Hrvatski zavod za javno zdravstvo	1.3.1.7. Povećanje broja županija RH koje provode Nacionalni program "Živjeti zdravo"	broj	2	10	19	21
	A618007 Hrvatski Crveni križ	1.3.1.8. Broj zaprimljenih zahtjeva za traženje nestalih osoba	broj	2315	2383	2423	2504
	A734201 Hrvatski zavod za toksikologiju i antidoping	1.3.1.9. Broj provedenih edukacija	broj	35	35	35	35
		1.3.1.9.1. Osiguranje kontinuiteta antidopinških testiranja	broj	550	550	550	600
		1.3.1.9. 2. Povećanje broja provedenih antidopinških savjetovanja	broj	50	55	60	65
	A886001 Hrvatski zavod za hitnu medicinu	1.3.1.9. 3. Provođenje Programa javno dostupne rane defibrilacije	Broj educiranih pripadnika žurnih službi	425	490	550	600
			Broj educiranih laika	718	800	860	920

	T884003 Provedba projekta „Živjeti zdravo“	1.3.1.9.4.. Broj aktivnosti koje se provode za podizanje svijesti / javne kampanje	Broj	0	<u>25</u>	<u>32</u>	<u>32</u>
	A618211 Liječenja po posebnim propisima - Psihijatrijske bolnice	1.3.1.9.5. Smanjenje postotka popunjenosti smještajnih kapaciteta u psihijatrijskim ustanovama (4 bolnice)	%	88	86	84	82
	A618552 Gorska služba spašavanja	1.3.1.9.6. Provođenje osnovnog tečaja prve pomoći u neurbanim i teško pristupačnim područjima	Broj educiranih pripadnika Hrvatske gorske službe spašavanja	90	180	270	360
1.3.2. Donošenje i provedba akcijskog plana prevencije i kontrole kroničnih nezaraznih bolesti	A884001 Hrvatski zavod za javno zdravstvo	1.3.2.1. Obuhvat	Najmanje 50% oboljelih od KVB, hipertenzije, šećerne bolesti, debljine, KOPB imaju osigurano savjetovanje i terapiju na razini PZZ	50	73,4	74,0	74,5
1.3.3. Uspostava organiziranog pružanja zdravstvenih usluga u zdravstvenom turizmu	T800008 Uspostava organiziranog pružanja zdravstvenih usluga	1.3.3.1. Razvoj zdravstveno-turističkog gospodarstva sa aspekta neophodne zdravstvene infrastrukture specijalnih bolnica, lječilišta i toplica za pripremu investicijskih projekata i vezane projektne dokumentacije za Europski fond za strateška ulaganja (EFSU) - Plan ulaganja za	Broj projektne dokumentacije	14	14	16	16

		Europu, ostale EU fondove i nacionalne fondove					
1.3.4. Priprema i provedba projekta prekogranične suradnje INTERREG	T803008 Projekti prekogranične suradnje INTERREG	1.3.4.1. Sudjelovanje na sastancima Odbora za praćenje	Broj sudjelovanja na sastancima u okviru rada Odbora za praćenje	<u>0</u>	<u>2</u>	<u>2</u>	2
Program u državnom proračunu - 3602 - Investicije u zdravstvenu infrastrukturu							
Način ostvarenja	Aktivnost/projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.
1.3.1. Razvoj zaštite javnozdravstvenog interesa	K 884002 Hrvatski zavod za javno zdravstvo-izravna kapitalna ulaganja	1.3.1.1. Povećanje udjela registara i drugih baza podataka i njihovih pripadajućih servisa unaprijeđene jedinstvene metodologije rada	%	40	55	70	80
		1.3.1. 2 Povećanje broja dijagnostičkih aparata za naprednu i nacionalnu (uključujući supranacionalnu) referentnu mikrobiološku i zdravstveno-ekološku dijagnostiku	%	25	30	34	36
Program u državnom proračunu - 3603- Sanitarna inspekcija							
Način ostvarenja	Aktivnost/projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.

1.3.5. Osiguranje optimalnog broja edukacija sanitarnih inspektora	A803004 Provedba inspeksijskog nadzora i osiguranje infrastrukturne podrške iz nadležnosti sanitarne inspekcije	1.3.5.1. Broj sanitarnih inspektora koji su sudjelovali na specijalističkim edukacijama	Broj	51	51	51	51
Program u državnom proračunu - 3606 - Zaštita zdravlja i sigurnost radnika							
Način ostvarenja	Aktivnost/projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.
1.3.6. Uspostava sustava praćenja i zaštite zdravlja radnika radi sprječavanja štetnog utjecaja rada na zdravlje	A887001 Hrvatski zavod za zaštitu zdravlja i sigurnost na radu	1.3.6.1. Broj educiranih i informiranih dionika o utjecaju radnog mjesta na zdravlje radnika	broj	32.000	34.000	36.500	38.000

Tablica 3.1. Novi način ostvarenja - Posebni cilj 1.3. Zaštita javnozdravstvenog interesa

Opći cilj 1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja								
Posebni cilj 1.3. Zaštita javnozdravstvenog interesa								
Program u državnom proračunu 3601 - Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja								
NOVI NAČINI OSTVARENJA								
Način ostvarenja	Kratak opis	Aktivnost/projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.
1.3.1. Razvoj zaštite javnozdravstvenog interesa	Unaprjeđenje kvalitete preventivnih aktivnosti i istraživanja	A734211 Unapređenje kvalitete zdravstvene zaštite	1.3.1.1. Godišnje izvješće o provedenim aktivnostima	Izvješće	1	1	1	1
	Unaprjeđenje preventivnih aktivnosti provedenih u suradnji s EU	A788002 Program zajednice u području zdravstva	1.3.1.2. Godišnje izvješće o provedenim aktivnostima	Izvješće	1	1	1	1
	Unaprjeđenje preventivnih aktivnosti na području prevencije ovisnosti	A795004 Prevencija, rano otkrivanje, liječenje, rehabilitacija ovisnosti	1.3.1.3. Godišnje izvješće o provedenim aktivnostima	Izvješće	1	1	1	1

	Provedba preventivnih programa na području suzbijanja HIV/AIDS infekcije i antimikrobne rezistencije	A895003 Provedba preventivnih programa	1.3.1.4. Godišnje izvješće o provedenim aktivnostima	Izvješće	2	2	2	2
	Provedba preventivnog programa na području prevencije ovisnosti	A893003 Provedba preventivnih programa	1.3.1.5. Godišnje izvješće o provedenim aktivnostima	Izvješće	1	1	1	1
Opći cilj	Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja							
Posebni cilj	Zaštita javnozdravstvenog interesa							
Program u državnom proračunu	3606 Zaštita zdravlja i sigurnost radnika							
Način ostvarenja	Kratak opis	Aktivnost/projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.
1.3.6. Uspostava sustava praćenja i zaštite zdravlja radnika radi sprječavanja štetnog utjecaja rada na zdravlje	Izrada stručnih mišljenja i publikacija	A887001 Hrvatski zavod za zaštitu zdravlja i sigurnost na radu	1.3.6.1. Broj stručnih publikacija i mišljenja iz područja zaštite zdravlja i sigurnosti na radu	Broj	6	7	7	7

	Implementacija programa na području sustava zaštite zdravlja i sigurnosti na radu	A887001 Hrvatski zavod za zaštitu zdravlja i sigurnost na radu	1.3.6.2. Broj provedenih projekata u sustavu zaštite zdravlja i sigurnosti na radu	Broj	3	3	3	3
--	---	--	--	------	---	---	---	---

1.4. Učinkovitije upravljanje financijskim resursima u zdravstvu

Opći cilj zaštite, očuvanja i unapređenja zdravlja nije moguće ostvariti bez učinkovitog upravljanja financijskim resursima u zdravstvu, što je i novi posebni cilj u Strateškom planu Ministarstva zdravstva. Taj posebni cilj u skladu je i s prioritetom 7: Očuvanje financijske stabilnosti zdravstva, definiranim u Nacionalnoj strategiji razvoja zdravstva 2012.-2020. Iako i neke od mjera i načina ostvarenja drugih posebnih ciljeva posredno pridonose očuvanju financijske stabilnosti zdravstva, ovdje su izdvojeni načini ostvarenja koji neposredno i specifično pridonose učinkovitijem upravljanju financijskim resursima u zdravstvu. Načini ostvarenja ovog posebnog cilja u skladu su s mjerama predviđenim u okviru Nacionalnog programa reformi Republike Hrvatske.

1.4.1. Kontrola rashoda za bolovanja

U razdoblju siječanj-listopad 2016. godine ukupna stopa privremene nesposobnosti za rad (nastavno:bolovanje) iznosila je 3,02: od toga na teret poslodavca 1,31; a na teret HZZO-a 1,71. Nastavno na ove rezultate treba napomenuti da se od 2015. godine konstantno bilježi trend rasta stope bolovanja i to izrazitije na teret sredstava HZZO-a. Taj rast je u 2016. godini u odnosu na 2015. godinu sveden na minimum i u odnosu na ukupnu stopu iznosi 0,02 za promatrano razdoblje, s izrazitim padom na teret poslodavaca od 0,10 i porastom na teret HZZO-a od 0,12.

Uzroci ovakve pojavnosti, a samim time i mogući rizici za ostvarenje ciljne vrijednosti stope su sljedeći: značajnija epidemija gripe i posljedičnih komplikacija (kao što je to bilo u 2015. godini); način na koji izabrani ugovorni doktori HZZO-a utvrđuju i vode bolovanja (u zadnjim redovnim kontrolama prosječno je zaključeno 30% kontroliranih bolovanja, napominjemo da se ne radi o slučajno odabranom uzorku); činjenica da se kroz učinkovitost izabranim ugovornim doktorima HZZO financijski bonificira stopa bolovanja do 2,8 te su iz potonje isključena sva bolovanja duža od 360 dana; nedovoljno provođenje redovnih, sustavnih kontrola bolovanja zbog nedostatka doktora kontrolora; način na koji je u zakonskim i ostalim provedbenim propisima uređeno pitanje kontrole bolovanja (obvezan pregled osiguranika, neopravdani zahtjevi poslodavaca za kontrolom bolovanja); dugo čekanje (duže od roka koji je propisan zakonom) na ocjenu preostale radne sposobnosti osiguranika što, s obzirom da se radi o dugotrajnom korištenju bolovanja, značajno utječe na stopu bolovanja na teret HZZO-a koja je u izrazitim porastu.

Opći cilj 1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja							
Posebni cilj 1.4. Učinkovitije upravljanje financijskim resursima u zdravstvu							
Program u državnom proračunu – 3605 - Sigurnost građana i prava na zdravstvene usluge							
Način ostvarenja	Aktivnost/projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.
1.4.1 Kontrola rashoda za bolovanja	A1003 - Naknade plaće zbog privremene nesposobnosti za rad (HZZO)	1.4.1.1. Prosječna stopa bolovanja	Stopa privremene nesposobnosti za rad u djelatnosti obiteljske medicine	3,02	2,80	2,75	2,70

Tablica 4. Tablica pokazatelja učinka

Pokazatelj učinka	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.
Broj slučajeva u dnevnim bolnicama	Broj	553.716	570.327	587.436	605.059
Broj akreditiranih zdravstvenih ustanova	Broj	0	0		3
Produljenje očekivanog trajanja života pri rođenju	Broj	77,39 (za 2012.)	77,9 (za 2014.)*	78,1 (za 2015.)*	78,2 (za 2016)
Prosječan broj dana liječenja u stacionarnoj zdravstvenoj zaštiti	Broj	7,03	6,33	5,70	5,13

* Izvješća za indikator izrađuju se jednom godišnje s odmakom od dvije godine. Procjena povećanja na temelju prethodnih podataka iz programa Svjetske zdravstvene organizacije "Zdravlje za sve" ("Health for All") koji definira zdravstvene pokazatelje i metodologiju praćenja određenih indikatora s ciljem da omogući usporedbu podataka i zdravstvenog stanja populacije među zemljama Europe.

Opći cilj		1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja						
Posebni cilj		1.4. Učinkovitije upravljanje financijskim resursima u zdravstvu						
Program u državnom proračunu		3602 - Investicije u zdravstvenu infrastrukturu						
REFORMSKA MJERA 1								
Broj ključnog područja	Potkategorija	Reformska mjera	Opis reformske mjere, njen cilj i važnost za ključno područje					
javne financije	zdravstveni sustav	Funkcionalna integracija bolnica	Donijet će se Nacionalni plan razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica u RH od 2017 do 2020 kojim će se definirati restrukturiranje bolnica te funkcionalna integracija bolnica. Također će se izraditi plan rekonstrukcije mreže bolničkog sustava i definiranja bolničkih djelatnosti					
Pravni/upravni instrumenti	Raspored o napretku postignutom u posljednjih 12 mjeseci		Raspored sljedećih koraka		Procijenjeni doprinos ciljevima strategije Europa 2020		Kvalitativan opis predviđenih utjecaja	
1. Nacionalni plan razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica u RH od 2017. do 2020. 2. Odluka ministra o osnivanju Povjerenstva 3. Ugovor o funkcionalnoj integraciji bolnica			- Nacionalni plan za razvoj bolnica 2017.2020. (okvir za funkcionalno integriranje bolnica - Donošenje Odluke o osnivanju Povjerenstva za izradu prijedloga funkcionalne integracije - Izrada snimke stanja i izrada prijedloga funkcionalne integracije - Pravno uređenje provedbe funkcionalne integracije bolnica				Podizanje kvalitete zdravstvene zaštite, veća dostupnost zdravstvenih usluga, racionalnije korištenje svih resursa bolničkog zdravstvenog sustava (radnici, oprema, prostor)	
Fiskalne posljedice za državni proračun	Aktivnost/ projekt u državnom proračunu/ Financijski plan HZZO	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2017.	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.
ušteda na godišnjoj razini za oko 15.mil. kn	A1000 Zdravstvena zaštita obveznog zdravstvenog osiguranja i zaštita zdravlja na radu i K 2000 Rashodi za nabavu nefinancijske imovine K 618038 Informatizacija zdravstvenog sustava	broj funkcionalno integriranih bolnica	broj	2	8	16	24	31

Opći cilj		1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja						
Posebni cilj		1.4. Učinkovitije upravljanje financijskim resursima u zdravstvu						
Program u državnom proračunu		3602 Investicije u zdravstvenu infrastrukturu						
REFORMSKA MJERA 2								
Broj ključnog područja	Potkategorija	Reformska mjera	Opis reformske mjere, njen cilj i važnost za ključno područje					
javne financije	sustav zdravstva	Povećanje učinkovitosti i kvalitete usluga u zdravstvu	Iz sredstava EU fondova sagradit će se/adaptirati, opremiti te staviti u funkciju dnevne bolnice/jednodnevna kirurgija i objedinjeni hitni bolnički prijemi. Namjera navedenog je povećanje isplativosti i održivost zdravstvenog sustava u RH kroz poboljšanje učinkovitosti pristupa dnevnim bolnicama i dnevnim kirurgijama, smanjenjem broja prijema na akutne bolničke odjele za 10%. Pojednostavnit će se postupak naručivanja i odaziv pacijenata putem SMS poruke. Kroz pojačanu kontrolu osnivača na način da će se dostavljati redovita mjesečna izvješća o ostvarenim financijskim rezultatima temeljem naplaćenih participacija poduzimati će se odgovarajuće radnje poboljšat će se naplata potraživanja od pacijenata koji nemaju dopunsko osiguranje (participacija) za pružene bolničke zdravstvene ustanove					
Pravni/upravni instrumenti	Raspored o napretku postignutom u posljednjih 12 mjeseci		Raspored sljedećih koraka		Procijenjeni doprinos ciljevima strategije Europa 2020		Kvalitativan opis predviđenih utjecaja	
1. Zakon o zdravstvenoj zaštiti 2. Zakon o fiskalnoj odgovornosti i ostali podzakonski akti 3. Ugovor o dodjeli bespovratnih sredstava			-Opremanje dnevnih bolnica -Poboljšanje naplate participacije za pružanje bolničke zdravstvene usluge kroz pojačanu kontrolu od strane osnivača - Izrada plana pružanja dodatnih usluga radi povećanja prihoda bolnice				Podizanje kvaliteta usluga; smanjenje listi čekanja; smanjenje dužine trajanja hospitalizacije; smanjenje dupliciranja naručivanja i dupliciranja postupaka; veći broj zbrinutih pacijenata	
Fiskalne posljedice za državni proračun	Aktivnost/projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2017.	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.
ušteda financijskih sredstava namijenjenih pružanju dijela bolničke zdravstvene zaštite	K 80006 Operativni program konkurentnost i kohezija	broj sklopljenih ugovora o dodjeli bespovratnih financijskih sredstava za opremanje dnevnih bolnica jednodnevnih kirurgija	broj	0	20	7	/	/

Opći cilj		1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja						
Posebni cilj		1.1. Dostupnija zdravstvena zaštita						
Program u državnom proračunu		3601 Zaštita, očuvanje i unapređenja zdravlja						
REFORMSKA MJERA 3								
Broj ključnog područja	Potkategorija	Reformna mjera	Opis reformne mjere, njen cilj i važnost za ključno područje					
javne financije	sustav zdravstva	Razvoj i implementacija politike upravljanja ljudskim resursima u zdravstvu	Izradit će se mjere za stimulaciju ostanka mladih liječnika u RH te osigurati brže i lakše dobivanje specijalizacija, a iz sredstava EU fondova financirati će se kontinuirano stručno usavršavanje liječnika. Racionalizacija potrošnje osigurat će se kroz kontrolni odnosno kroz kontrolu opsega i kvalitete pružanja usluga svih zdravstvenih subjekata, inzistiranje na jednomjesečnim izvješćima i rezultatima, redovito prikupljanje podataka u svrhu pojačane kontrole rashoda u zdravstvu					
Pravni/upravni instrumenti	Raspored o napretku postignutom u posljednjih 12 mjeseci		Raspored sljedećih koraka		Procijenjeni doprinos ciljevima strategije Europa 2020		Kvalitativan opis predviđenih utjecaja	
Strateški plan razvoja ljudskih resursa			- Izrada mjera za stimulaciju ostanka mladih liječnika i lakše dobivanje specijalizacije -Kontrola izdataka za rad radnika u zdravstvu (kontrola zapošljavanja kontrola troškova i ujednačavanje koeficijenta)-sve razine bolnica				Podizanje kvalitete pružanja usluga. Smanjenje nepotrebnih rashoda i financijska stabilnost zdravstvenog sustava	
Fiskalne posljedice za državni proračun	Aktivnost/projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2017.	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.
ušteda 25. mil. kn	T 800004 Operativni program Učinkoviti ljudski potencijali	broj specijalizacija odobrenih planom broj izdanih suglasnosti za zapošljavanje	broj		0	350 1350	350 1350	350 1350

Opći cilj		1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja						
Posebni cilj		1.4 Učinkovitije upravljanje financijskim resursima						
Program u državnom proračunu		3602 Investicije u zdravstvenu infrastrukturu						
REFORMSKA MJERA 4								
Broj ključnog područja	Potkategorija	Reformska mjera	Opis reformske mjere, njen cilj i važnost za ključno područje					
javne financije	zdravstveni sustav	Racionalizacija i reorganizacija nezdravstvenih usluga u bolnicama	Izrađena je preliminarna analiza troškova nezdravstvenih usluga, odnosno zaštitarske službe, službe pranja rublja, službe čišćenja nemedicinskih površina, administrativnih i financijskih službi te tehničke službe po bolnicama. Podaci se dopunjavaju analizom troškova koju je ranije proveo MF. Provedba reorganizacije nezdravstvenih usluga s ciljem racionalizacije planirana je tijekom 2017.					
Pravni/upravni instrumenti	Raspored o napretku postignutom u posljednjih 12 mjeseci		Raspored sljedećih koraka		Procijenjeni doprinos ciljevima strategije Europa 2020		Kvalitativan opis predviđenih utjecaja	
1. Hrvatski nacionalni standard za čišćenje prostora u bolničkim zdravstvenim ustanovama u RH 2. Hrvatski nacionalni standard za pranje i održavanje rublja u bolnički zdravstvenim ustanovama u RH 3. Smjernice za preventivno održavanje nemedicinske opreme na razini ustanove			- Izrada opcije za reorganizaciju i racionalizaciju nekliničkih usluga -Izrada prijedloga modela boljeg upravljanja i organizacije nezdravstvenih usluga - Izrada akcijskog plana za implementaciju nezdravstvenih djelatnosti - Reorganizacija nezdravstvenih djelatnosti				smanjenje nepotrebnih rashoda, financijska stabilnost zdravstvenog sustava	
Fiskalne posljedice za državni proračun	Aktivnost/projekt u državnom proračunu/ Financijski plan HZZO	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2017.	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.
Uštede u iznosu oko 40 milijuna kuna	A1000 Zdravstvena zaštita obveznog zdravstvenog osiguranja i zaštita zdravlja na radu K 796007 Zajam svjetske banke	broj donesenih standarda/smjernica	broj	0	1	2		

Opći cilj		1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja		
Posebni cilj		1.4.Učinkovitije upravljanje financijskim resursima		
Program u državnom proračunu				
REFORMSKA MJERA 5				
Broj ključnog područja	Potkategorija	Reformska mjera (novi način ostvarenja)	Opis reformske mjere, njen cilj i važnost za ključno područje	
javne financije	zdravstveni sustav	Daljnja provedba strože kontrole propisivanja lijekova, objedinjene javne nabave i informatizacija sustava	Potrebno je izraditi propise kojim će se urediti utvrđivanje referentnih zemalja za određivanje cijene lijekova. Prema današnjim pravilima postupak se provodi temeljem Pravilnika u kojem su neusklađeni termini provođenja samog postupka u odnosu na mogućnost i rokove provođenja žalbenih postupaka s njim u vezi. Planira se kontinuirana kontrola potrošnje lijekova posebno kontrola skupih lijekova (po engleskom modelu) Za uvođenje inovativnih lijekova će se uspostaviti standardiziran proces. Taj proces će se u prvom koraku usredotočiti na pojačano primjenjivanje procjena zdravstvenih tehnologija (<i>Health Techonology Assessment</i>), kroz koji će se procijeniti medicinska i ekonomska opravdanost nove terapije. Objedinjena nabava generičkih lijekova je u tijeku. Vežano uz nabavu inovativnih i skupih lijekova u tijeku je izrada akcijskog plana poboljšanja. Planira se daljnja provedba zajedničke javne nabave potrošnog i ugradbenog materijala te medicinske opreme u svrhu postizanja ušteda kao i daljnja informatizacija sustava zdravstva s ciljem bolje kontrole nad troškovima	
Pravni/upravni instrumenti	Raspored o napretku postignutom u posljednjih 12 mjeseci	Raspored sljedećih koraka	Procijenjeni doprinos ciljevima strategije Europa 2020	Kvalitativan opis predviđenih utjecaja

<p>1. Pravilnik o mjerillima i načinu za određivanje cijene lijekova na veliko i načinu izvješćivanja o cijenama na veliko</p> <p>2. Posebni financijski ugovori kojima se ograničava financijski trošak na teret HZZO</p> <p>3. Prijedlog stručnih društava Hrvatskog liječničkog zbora, stručnih službi Zavoda i Povjerenstva za lijekove</p> <p>4. Odluka o provedbi zajedničke javne nabave generičkih inovativnih i skupih lijekova</p> <p>5. Odluka provedbi zajedničke javne nabave</p> <p>6. Aneks I.Sporazuma o suradnji na poticanju primjene informacijske i komunikacijske tehnologije za potrebe zdravstvenog sustava RH; Akcijski plan e-Hrvatska 2020.</p>				<ul style="list-style-type: none"> - Utvrđivanje izračuna cijena i snižavanje cijena - Stavljanje novih lijekova na liste - Kontrola potrošnje lijekova i posebna kontrola posebno skupih lijekova - Revizija smjernica/indikacija uz lijekove koje se nalaze na listama zavoda - Objedinjena nabava generičkih, inovativnih i skupih lijekova, ugradbenog i potrošnog materijala i medicinske opreme u cilju racionalizacije sustava - Razvoj HealthNet - Razvoj e-usluga (e-HZZO, e-lijekovi; uvođenje i nadogradnja sustava za plaćanje i mjerenje učinkovitosti bolničkog sustava; e-smjernice; e-bolnica) 			<p>Financijska stabilnost zdravstvenog sustava; smanjenje nepotrebnih rashoda; postizanje ušteta na godišnjoj razini a koje bi trebale biti uložene u poboljšanje usluge i liječenje bolesnika; povećanje učinkovitosti; bolji podaci; smanjenje podvajanja posla; centralna kontrola; mogućnost boljeg upravljanja zdravstvenim sustavom</p>		
Fiskalne posljedice za državni proračun	Aktivnost/projekt u državnom proračunu/Financijski plan HZZO	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2017.	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.	
ušteta 300. mil. kn	A1000 Zdravstvena zaštita obveznog zdravstvenog osiguranja i zaštita zdravlja na radu	broj pokrenutih postupaka zajedničke javne nabave	broj	0	3	12	20	30	

Opći cilj		1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja						
Posebni cilj		1.1. Dostupnija zdravstvena zaštita						
Program u državnom proračunu		3601 – Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja						
REFORMSKA MJERA 6								
Broj ključnog područja	Potkategorija	Reformska mjera	Opis reformske mjere, njen cilj i važnost za ključno područje					
	zdravstveni sustav	Unapređenje primarne zdravstvene zaštite i palijativne skrbi	Donošenje strateškog okvira razvoja palijativne skrbi i uspostava sustava izvanbolničke palijativne skrbi. U okviru OP "Konkurentnost i kohezija" 2014.2020. objavljen je ograničeni poziv s dostavu projektnih prijedloga za dodjelu bespovratnih sredstava pod nazivom "Poboljšanje pristupa PZZ s naglaskom na udaljena i deprivirana područja kroz ulaganja u potrebe pružatelja usluga zdravstvene zaštite na primarnoj razini". Pribitljivim županijama u svojstvu korisnika (njih 18 područja iz I. i II. skupine po indeksu razvijenosti i otoci) a na raspolaganju im je 171,8 milijuna kuna. Poboljšati će se pristup uslugama zdravstvene zaštite u depriviranim i manje atraktivnim područjima i ranjivim skupinama kroz financiranje specijalističkog usavršavanja doktora medicine sredstvima ESIF-a te sveobuhvatnim i kontroliranim sustavom trajnog stručnog usavršavanja liječnika opće/obiteljske medicine, povećati znanja i vještine liječnika opće/obiteljske medicine.					
Pravni/upravni instrumenti	Raspored o napretku postignutom u posljednjih 12 mjeseci		Raspored sljedećih koraka		Procijenjeni doprinos ciljevima strategije Europa 2020		Kvalitativan opis predviđenih utjecaja	
1. Strateški plan razvoja palijativne skrbi 2. Ugovor o dodjeli bespovratnih sredstava			- donošenje strateškog okvira razvoja palijativne skrbi i uspostava sustava izvanbolničke palijativne skrbi - Financiranje specijalističkog usavršavanja doktora medicine iz sredstava EU fondova - Provođenje tajne edukacije zdravstvenih radnika PZZ-a				Veća dostupnost i kvaliteta zdravstvenih usluga; učinkovitije i racionalnije korištenje zdravstvenih resursa; poboljšanje pristupa PZZ čime će se smanjiti broj upućivanja pružatelja PZZ u bolnice za 15% jer će se na razini PZZ omogućiti više dijagnostičkih i terapijskih postupaka, rasterećenje SKZZ i bolničkog zdravstvenog sustava	
Fiskalne posljedice za državni proračun	Aktivnost/projekt u državnom proračunu/Financijski plan HZZO	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2017.	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.
smanjivanje upućivanja pružatelja PZZ-a na sekundarnu razinu zdravstvene zaštite za 15%	A1000 Zdravstvena zaštita obveznog zdravstvenog osiguranja i zaštita zdravlja na radu T80004 Operativni program Učinkoviti ljudski potencijali	broj ugovorenih koordinatora i mobilnih timova u palijativnoj skrbi broj specijalizacija financiranih iz EU fondova	broj		1 110	21 65	33 -	47 -

Opći cilj		1. Zaštita, očuvanje i unaprjeđenje zdravlja						
Posebni cilj		1.4.Učinkovitije upravljanje financijskim resursima						
Program u državnom proračunu								
REFORMSKA MJERA 7								
Broj ključnog područja	Potkategorija	Reformska mjera	Opis reformske mjere, njen cilj i važnost za ključno područje					
javne financije	zdravstveni sustav	Povećanje broja korisnika dopunskog zdravstvenog osiguranja	Cilj je povećanje broja osiguranika koji sami plaćaju premiju za policu dopunskog zdravstvenog osiguranje					
Pravni/upravni instrumenti	Raspored o napretku postignutom u posljednjih 12 mjeseci		Raspored sljedećih koraka		Procijenjeni doprinos ciljevima strategije Europa 2020		Kvalitativan opis predviđenih utjecaja	
1. Odluka Upravnog vijeća HZZO-a o provođenju propagandnih aktivnosti			-Promidžba dopunskog zdravstvenog osiguranja putem aktivnosti oglašavanja u medijima - edukacija građana o važnosti dopunskog zdravstvenog osiguranja kao dijelu brige o zdravlju putem sudjelovanja na javnozdravstvenim događanjima -Organizacija radionica za radnike Regionalnih ureda/Područne službe HZZO koji rade na poslovima dopunskog zdravstvenog osiguranja i komuniciraju s osiguranicima				Financijska stabilnost zdravstvenog sustava	
Fiskalne posljedice za državni proračun	Aktivnost/projekt u državnom proračunu/Financijski plan HZZO	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2017.	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.
dodatni prihodi 60.milijuna kuna	A1012 Zdravstvena zaštita dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja	Broj novo ugovorenih korisnika police dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja	mil			10	20	30

POPIS AKTIVNOSTI VEZANIH ZA RAD MINISTARSTVA ZDRAVSTVA

A618207 ADMINISTRACIJA I UPRAVLJANJE
A618373 SPORAZUM SA UNTAES-OM OBVEZA REPUBLIKE HRVATSKE
K794006 INFORMATIZACIJA
K618364 OBNOVA VOZNOG PARKA
K618201 OPREMANJE NAMJENSKOG TIJELA ZA UPRAVLJANJE ZDRAVSTVENOM KRIZOM
K788005 LOGISTIKA ZA INCIDENTNA I KRIZNA STANJA
A799006 NAKNADE ŠTETE PO SUDSKIM PRESUDAMA
A796004 INTEGRIRANO PLANIRANJE ODGOVORA NA INCIDENTNA I/ILI KRIZNA STANJA
A618208 MEĐUNARODNA SURADNJA I INFORMIRANJE
A797006 DUHOVNA POMOĆ U BOLNICAMA

LEGENDA

AAZ Agencija za kvalitetu i akreditaciju u zdravstvu i socijalnoj skrbi
PZZ primarna zdravstvena zaštita
SKZZ specijalističko-konzilijarna zdravstvena zaštita
BZZ bolnička zdravstvena zaštita
HZZO Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
HZZZSR Hrvatski zavod za zaštitu zdravlja i sigurnost na radu
HMS hitna medicinska služba
Ms-ml medicinska sestra – medicinski tehničar
MPDJ medicinska prijavno dojavna jedinica
OHBP objedinjeni hitni bolnički prijem
HTA engl. Health technology assessment
AVD automatski vanjski defibrilator
DTS dijagnostičko terapijska skupina
N.I.K.I. nuspojave, indikacije, kontraindikacije, interakcije
BIS/ERP engl. business intelligence
BIS/ERP engl. business system/enterprise resource planning

KLASA: 011-02/17-02/28
URBROJ: 534-02-3-2/1-17-1
Zagreb, 23. lipnja 2017.



MINISTAR

prof. dr. sc. Milan Kujundžić, dr. med.