

STRATEŠKI PLAN
MINISTARSTVA ZDRAVSTVA ZA RAZDOBLJE 2017. – 2019.

Zagreb, prosinac 2016.

Sadržaj

VIZIJA	3
MISIJA	3
CILJEVI	3
1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja.....	3
1.1. Dostupnija zdravstvena zaštita	5
1.2. Razvijen sustav kvalitete zdravstvene zaštite	24
1.3. Zaštita javnozdravstvenog interesa.....	30
1.4. Učinkovitije upravljanje financijskim resursima u zdravstvu	42

Popis tablica

Tablica 1. Pokazatelji rezultata (<i>output</i>) - Posebni cilj 1.1. Dostupnija zdravstvena zaštita.....	12
Tablica 2. Pokazatelji rezultata (<i>output</i>) - Posebni cilj 1.2. Razvijen sustav kvalitetne zdravstvene zaštite	27
Tablica 3. Pokazatelji rezultata (<i>output</i>) - Posebni cilj 1.3. Zaštita javnozdravstvenog interesa	35
Tablica 3.1 Novi način ostvarenja - Posebni cilj 1.3. Zaštita javnozdravstvenog interesa	38
Tablica 5. Tablica pokazatelja učinka	44
Tablica 6. Reformske mjere.....	45

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) 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; TAEX, 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). Nastavak provođenja programa upoznavanja opće populacije o tome što je, kako se poziva hitna medicinska služba te što je moguće učiniti do njena dolaska kroz organiziranje radionica u lokalnim zajednicama. Prepoznavanjem stanja koja ugrožavaju život ili zdravlje kao i postupaka koji se mogu učiniti, osigurava se bolja dostupnost hitne medicinske službe te povoljniji ishod po život i zdravlje pacijenata. 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. Informatizacija prikupljanja, praćenja i analize podataka vezanih za rad izvanbolničke hitne medicinske službe te prikupljanje podataka za praćenje rada centara za hitnu medicinu daljnji je korak u osiguranju i unaprjeđenju kvalitete rada u djelatnosti hitne medicine. 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. Definiranje medicinske dokumentacije za potrebe bolničke hitne medicinske službe te unaprjeđenje postojeće medicinske dokumentacije izvanbolničke hitne medicinske službe osigurat će bolju sigurnost razmjene podataka kao i kontinuiranost praćenja kvalitete pružene hitne medicinske usluge. Informatizacijom praćenja relevantnih podataka omogućit će se i bolje upravljanje materijalnim, tehničkim i financijskim resursima u djelatnosti hitne medicine kroz učinkovito i kontrolirano upravljanje potrošnjom lijekova, medicinske opreme i uređaja. 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 multidisciplinarn 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) 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).

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.- 1.1.7.):

- 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

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 2017.	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.
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. 600; ms-mt 857; MPDJ 594; vozača 549;	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;
		1.1.1.2. Ustrojavanje djelatnosti objedinjenog hitnog bolničkog prijama u akutnim bolničkim zdravstvenim ustanovama	Broj ustrojjenih OHBP-a	18	20	21	23
		1.1.1.3. Unapređenje skupljanja i analize podataka za praćenje kvalitete rada izvanbolničke HMS	Broj Zavoda (županijskih zavoda za hitnu medicinu) u programu e-hitna	19	20	21	21

1.1.3. Informatizacija sustava zdravstva	T803007 – Prijelazni instrument – poboljšanje kvalitete provedbe Nacionalnog programa za otkrivanje raka	1.1.3.1. Smanjenje stope mortaliteta i morbiditeta kod ciljanih skupina u Republici Hrvatskoj	Organizacija i implementacija Nacionalnog programa ranog otkrivanja raka (dojke, grlića maternice i kolorektalni) Educirano 80 stručnjaka iz područja zdravstva koji će sudjelovati u implementaciji Nacionalnog programa Obnovljen i unaprjeđen Registar praćenja (Screening registar)	0 0 0	1 80 1		
1.1.4. Organizacija i uvođenje telemedicinskih usluga u zdravstveni sustav RH	A881001 Hrvatski zavod za telemedicinu	1.1.4.1. Povećanje broja pristupnih (P) i specijalističkih (S) telemedicinskih centara	Broj novo uspostavljenih telemedicinskih centara u RH - pristupni (P) i specijalistički (S)	75(P)+32(S)	80(P)+33(S)	85(P)+35(S)	90(P)+36(S)
		1.1.4.2. Povećanje broja telemedicinskih usluga	Broj telemedicinskih usluga*	17359	19000	21000	23000
		1.1.4.3. Povećanje broja zdravstvenih radnika stručno osposobljenih putem Osnovne mreže telemedicinskih centara	Broj slušača programa e-usavršavanje na godišnjoj razini	3372	3500	3750	4000

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 azila, strance pod privremenom zaštitom, azilante i strance pod subsidijarnom zaštitom te članove obitelji azilanata i stranaca pod subsidijarnom zaštitom	Broj liječenih stranih državljana	259	270	280	290
1.1.7. Održivi razvoj Nacionalnog transplantacijsk og 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	38	39	40
			Broj tx bubrega (djeca) stanovnika)	40	42	44	45
			Omjer planiranih i održanih promidžbenih aktivnosti	100%	100%	100%	100%
	A734214 Suradnja s Eurotransplantom	1.1.7.2. Registracija pacijenta	Broj	425	450	460	470
T808008 Tkivno bankarstvo- dobra praksa (EUROGTP)	1.1.7.3. Osiguranje prijeva 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	Ugovor potpisan	Isporuca dostavnice sukladno ugovoru i	Završetak projekta	-

					rokovima 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
Program u državnom proračunu - 3602 - Investicije u zdravstvenu infrastrukturu							
Način ostvarenja	Aktivnost/projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2017.	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.
1.1.3. Informatizacija sustava zdravstva	K618038 Informatizacija zdravstvenog sustava	1.1.3.1. Uspostava interoperabilnosti informatijskog sustava hrvatskog zdravstva sa sustavima EU zemalja	Broj EU zemalja u kojima su hrvatskim osiguranicima za vrijeme boravka dostupni njihovi medicinski podaci	0	0	4	10
		1.1.3.2. Uspostava informatijskog 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 informatijski sustav upravljanja procesom pružanja usluga, kako u MPDJ, tako i vozilima hitne medicinske službe	3	5	18	21

	KT800006 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 aplikacije za upravljanje tražbinama u osiguranje, uspostave i povezivanja ERP sustava svih bolnica, sustava za automatizaciju procesa u zdravstvenom sustavu i naprednog izvještajnog sustava	0	0	0	1
		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 eZdravlja	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 sustavima	0	0	0	1
		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	10 (sustav već postoji ali nije standardiziran i cjelovito interoperabilan)	20 (sustav već postoji ali nije standardiziran i cjelovito interoperabilan)	34 (sve bolnice imaju standardni interoperabilni BIS/ERP sustav)
		1.1.3.8. Primjena normizacije i certifikacijskog postupka eZdravlja	Uspostava procesa certifikacije	0	0	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	30 (produženo liječenje)	Prema Mreži javne zdravstvene službe	Prema Mreži javne zdravstvene službe	Prema Mreži javne zdravstvene službe

			obuhvaćenim Nacionalnim planom				
	K618218 Hitne intervencije na zgradama i opremi zdravstvenih ustanova						
	K618219 Poticaj za zdravstvo u BIH						
	K618229 Znavljanje stare opreme						
	K618240 SB Varaždinske toplice						
	K618242 Obnova zdravstvene infrastrukture (VE III-CEB)						
	K618244 Obnova zdravstvene infrastrukture (VE III-DP)						
	K618570 Opća bolnica Pula						
	K796007 Zajam Svjetske banke - poboljšanje kvalitete i učinkovitosti zdravstvenih usluga u Republici Hrvatskoj	1.1.6.3.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
1.1.6.4.Postotak racionaliziranih bolnica bez novih dospjelih nepodmirenih obveza tijekom prethodne kalendarske godine		%	0%	40%	80%		

	K883002 Klinička bolnica Dubrava-izravna kapitalna ulaganja						
	K803002 Opremanje ustanova za transfuzijsku djelatnost i biomedicinu						
	K882002 Klinički bolnički centar Rijeka - izravna kapitalna ulaganja						
	K884002 Hrvatski zavod za javno zdravstvo - izravna kapitalna ulaganja						
	K885002 Klinički bolnički centar Split - izravna kapitalna ulaganja						
	K889002 Klinička bolnica Merkur - izravna kapitalna ulaganja						
	K890002 Klinički bolnički centar Osijek – izravna kapitalna ulaganja						
	K895002 Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice - izravna kapitalna ulaganja						
	T797008 Tehnička pomoć za razvoj projekata	1.1.6.5. Broj izrađenih projektnih dokumentacija za	Broj	0	1	2	2

		projekte financirane u sklopu europskih strukturnih i investicijskih fondova					
	KT800006 Operativni program konkurentnost i kohezija, prioritet 9 2014.-2020.	1.1.6.6. Smanjenje broja uputnica pružatelja primarne zdravstvene zaštite u bolnice u depriviranim/izoliranim područjima	Broj	344.800	6.087.706	5.959.159	5.830.612
		1.1.6.7. Smanjenje broja prijema na akutne bolničke odjele obuhvaćene nacionalnim planom razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica	Broj	562.437	550.684	544.807	538.931
1.1.7. Održivi razvoj Nacionalnog transplantacijskog programa	K618197 Unaprjeđenje transplantacijskog programa	1.1.7.1. Upravljanje nacionalnom transplantacijskom mrežom (NTM)	Tehnička Specifikacija Zahtjeva za nadgradnjom opisno	-	kontinuirano	kontinuirano	kontinuirano
		1.1.7.2. Izrada projekta - Nacionalnog transplantacijskog registra EDITH	Izrada pilot projekta - opisno		Izrada tehničke specifikacije	Izrada funkcionalne specifikacije	Raspisivanje natječaja za pilot projekt
	K891002 KBC Zagreb-izravna kapitalna ulaganja Hrvatska Banka Tkiva i Stanica	Jačanje kapaciteta Hrvatske banke tkiva i stanica	Broj (povećanje dostupnosti koštanih tkivnih presadaka)	0	50	100	150

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 2017.	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.
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/obiteljsk a medicina, ginekologija, pedijatrija, dentalna medicina), BZZ- akutne	BZZ	SKZZ	ostale djelatnosti PZZ
	A882001 Administracija i upravljanje - Klinički bolnički centar Rijeka						
	A883001 Administracija i upravljanje - Klinička bolnica Dubrava						
	A885001 Administracija i upravljanje - Klinički bolnički centar Split						
	A893001 Administracija i upravljanje - Klinika za infektivne bolesti Dr. Fran Mihaljević						
	A889001 Administracija i upravljanje - Klinička bolnica Merkur						

	A890001 Administracija i upravljanje - Klinički bolnički centar Osijek						
	A891001 Administracija i upravljanje - Klinički bolnički centar Zagreb						
	A892001 Administracija i upravljanje - Klinika za dječje bolesti Zagreb						
	A894001 Administracija i upravljanje - Klinika za ortopediju Lovran						
	A895001 Administracija i upravljanje - Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice						
	A800003 Transfer proračunskih sredstava Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje						

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 smanjenjem broja subregionalnih te jačanjem kapaciteta regionalnih banki krvi (Split, Rijeka) te nastavak integriranja jedinstvenog informacijskog sustava transfuzijske djelatnosti (e-delphyn) s bolničkim informacijskim sustavom (BIS).

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 unaprjeđenja 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 2017.	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.
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	1259	1500	1900	2300
		1.2.1.2. Broj akreditiranih bolnica	Broj	0	0	2	7
		1.2.1.3. Povećanje broja procijenjenih zdravstvenih tehnologija (HTA)	Broj	31	40	50	60
		1.2.1.4. Povećanje broja praćenih pokazatelja kvalitete i sigurnosti	Broj	13	20	35	50
	T808007 Prijelazni instrument - osiguranje optimalne zdravstvene skrbi za osobe s mentalnim poremećajima	1.2.1.5 % ukupnog broja obučanih ne-zdravstvenih stručnjaka (od 125 stručnjaka), odnosno 75 stručnjaka provelo je 1 radionicu u ulozi trenera	Broj	0	75	n/p	n/p
	T793008 Prijelazni instrument - edukacija mentora za medicinske sestre i primalje u zdravstvenom sustavu u hrvatskoj i provedba obrazovnog curricula	1.2.1.6. Broj zdravstvenih ustanova opremljenih s opremom za provedbu mentorstva za medicinske sestre i primalje	Broj	0	5		
		1.2.1.7. Broj osposobljenih medicinskih sestara i primalja za obavljanje mentorstva na klinikama	Broj	0		120	

	usklađenog s direktivom 2005/36/EC						
	T800004 Operativni program učinkoviti ljudski resursi, prioriteti 8, 9 i 11	1.2.1.8. Broj započelih specijalističkih usavršavanja doktora medicine (4 ili 5 godina)	Broj	0	37	175	175
1.2.1.9. Broj financiranih projekata iz područja promocije zdravlja i prevencije bolesti - Faza I		Broj	0	20			
1.2.1.10. Broj specijalističkih edukacija i kontinuirano osposobljavanje zdravstvenih radnika		Broj	0	100	250	500	
1.2.2. Provođenje inspekcijskog nadzora u sustavu zdravstva	A791006 Provedba inspekcijskog nadzora u cilju službene kontrole i stručni nadzor strukovnih komora	1.2.2.1. Povećanje broja redovnih i smanjenje broja izvanrednih nadzora	Omjer redovnih/ izvanredni nadzori)	185/115	195/105	200/100	200/100
		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	0	10/80	30/80	50/80

Program u državnom proračunu - 3602 - Investicije u zdravstvenu infrastrukturu							
Način ostvarenja	Aktivnost/projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2017.	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.
1.2.3. Unaprjeđenje kvalitete i sigurnosti transfuzijskog liječenja	K888002 (HZTM) Ujednačavanje kvalitete krvnih pripravka	1.2.3.1. Jačanje Regionalnih banki tkiva (nabava medicinske i lab opreme; prostor)	opisno	7	6	6	5
		1.2.3.2. Racionalizacija (smanjenje) broja subregionalnih banki krvi	broj	7	6	6	5
	K618197 Unaprjeđenje transplantacijskog programa	1.2.3.3. Integriranje informacijskog sustava transfuzijske djelatnosti s BISom (broj sučelja e-delfin-BIS)	broj	8	10	15	20
1.2.4. Unaprjeđenje kvalitete i uspješnosti liječenja medicinski pomognutom oplodnjom	K618197 Unaprjeđenje kvalitete i uspješnosti liječenja medicinski pomognutom oplodnjom	1.2.4.1. Jačanje kapaciteta centara za MPO	opisno	Iskaz i procjena prioriternih potreba	Nabava kritične opreme	Nabava kritične opreme	-
		1.2.4.2. Uspostava središnjeg informacijskog sustava (Registra) za praćenje kvalitete i uspješnosti MPO	opisno	Praćenja pokazatelja kvalitete I faza (pilot projekt)	Praćenja pokazatelja kvalitete II faza (izrada sučelja)	Praćenja pokazatelja kvalitete III faza Spajanje svih MPO centara)	kontinuirano

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.

Nacionalnim programom „Živjeti zdravo“ sastavljenim od 5 projekata/područja djelovanja: zdravlje i obrazovanje, zdravlje i turizam, zdravlje i prehrana, zdravlje na radnom mjestu te zdravlje i zdrav životni okoliš, poticat će se razvijanje zdravih stilova života, čime će se smanjiti pojavnost kroničnih nezaraznih bolesti i utjecati na dulji i kvalitetniji životni vijek. Promicanjem zdravih stilova života, naročito pravilnom prehranom i odabirom nutritivno povoljne hrane primjerene statusu i dobi utjecat će se na kvalitetu i dužinu trajanja života, smanjenje pojavnosti kroničnih nezaraznih bolesti kao i nekih malignih oboljenja. Obavezno i dodatno pružanje informacija o energiji i hranjivoj vrijednosti na ambalaži prehrambenih proizvoda trebalo bi poduprijeti mjere na području prehrane u okviru politike zaštite javnoga zdravlja informiranim odabirom hrane, radi čega je u suradnji s Hrvatskim zavodom za javno zdravstvo izrađen i registriran jamstveni znak/žig „Živjeti zdravo“ i kriteriji za hranu koja može biti označena žigom kao učinkovitim alatom za odabir nutritivno povoljnije hrane koji će se trajno promicati. Promicati će se stručne spoznaje o primjeni mjera na svim razinama prevencije s osobitim naglasnom na primarnu prevencije kojima se smanjuje ili sprječava izloženost radnika opasnostima, štetnostima i naporima na radnom mjestu. Aktivnosti će prvenstveno biti usmjerene na specijaliste medicine rada, stručnjake zaštite na radu, radnike i poslodavce na mjestu rada, a sadržajem će obuhvaćati sigurnosne i zdravstvene aspekte zaštite zdravlja radnika. Pratit će se pobol radnika u odnosu na izloženost na radu i na radnu nesposobnost za pojedine poslove s povećanim rizikom te broj radnika koji rade na poslovima s posebnim rizikom ovisno o pojedinom riziku. Značajna uloga pridavat će se aktivnostima unapređenja, očuvanja i zaštite zdravlja radnika i zdravog radnog mjesta, kao i specifičnim oblicima zaštite pojedinaca, društva i okoliša.

Na temelju navedenog nacionalnog programa, EU projekt „Živjeti zdravo“ financiran iz Europskog socijalnog fonda, ima za cilj promicanje tjelesne i zdravstvene kulture kod djece, promicanje spolnog i reproduktivnog zdravlja te promicanje mentalnog zdravlja kroz osvještavanje, medijske kampanje (prehrana, hodanje, okoliš i slično), a njegove aktivnosti usmjerene su na poboljšanje zdravlja cijele populacije kroz implementaciju 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 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. O snažit 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 nastavit 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 je u suradnji s Hrvatskim zavodom za hitnu medicinu i Hrvatskim zavodom za javno zdravstvo pokrenulo novi nacionalni Program javno dostupne rane defibrilacije s ciljem javno-zdravstvenog 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. Nastavak provođenja javnozdravstvenog programa osposobljavanja laika i pripadnika žurnih službi u provođenju postupaka osnovnog održavanja života uz upotrebu automatskog vanjskog defibrilatora osigurava pravodobnu pomoć osobama koje su doživjele iznenadni srčani zastoj do dolaska tima hitne medicinske službe. Osiguranjem dostupnosti i upotrebe novih tehnologija kao što je automatski vanjski defibrilator se osigurava bolja učinkovitost i dostupnost hitne medicinske službe te unapređenje hitne medicinske usluge što uvelike utječe na ishod po život i zdravlje pacijenata.

Značajna uloga pridavat 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 osigurat 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 nastavit 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.

Nacionalnom strategijom razvoja zdravstva 2012. - 2020., dana je mogućnost da se višak zdravstvenih kapaciteta u javnom sektoru usmjeri u zdravstveni turizam. Također, privatnim investitorima omogućiti će se i pojednostaviti ulaganja u razvoj zdravstvenog turizma, kako u spomenutim viškovima zdravstvenih kapaciteta u javnom sektoru, tako i u gradnji novih kapaciteta, odnosno objekata, te osnažiti postojeće i buduće kapacitete zdravstvenog turizma privatnog sektora.

Najvažnije zadaće i 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, priprema i provedba strateških investicijskih projekata u području zdravstvenih usluga u turizmu i zdravstvenog turizma, sudjelovanje u usmjeravanju procesa razvoja turističkog gospodarstva s aspekta neophodne zdravstvene infrastrukture, pružanje informacija o mogućnostima ulaganja u sustav zdravstva domaćim i stranim investitorima te provođenje aktivnosti promidžbe usluga zdravstvenog turizma, sudjelovanje u predlaganju mjera za ubrzanje procesa privatizacije i restrukturiranja u zdravstvenom sustavu, poticanje provedbe projekata energetske učinkovitosti u domeni zdravstvenog turizma, predstavljanje ukupne ponude medicinskog i lječilišnog turizma.

Zdravstvene usluge u turizmu zbog posebnosti i duge tradicije toplica, specijalnih bolnica i lječilišta doprinose produženju turističke sezone s termalno-lječilišnom ponudom te ukupnom ponudom medicinskih usluga. Razvijanje zdravstvenih usluga u turizmu koristeći već postojeće prirodne i ljekovite činitelje koji su osnova za razvoj termalno-lječilišne infrastrukture te razvijanje kvalitetnih zdravstvenih kapaciteta čini osnovu za promocije medicinskog turizma. Isto tako, cilj je obogatiti hotelsko-turističku ponudu s uslugama medicinskog wellnesa što predstavlja preduvjet za razvoj cjelogodišnje turističke destinacije. Važno je stručno i nadzirano korištenje usluga fizikalne i rehabilitacijske medicine, te zdravstvenih usluga u turizmu.

Ulaganja u infrastrukturu, komunalnu i zdravstvenu opremljenost, mogućnost financijske alokacije za financiranje investicija zdravstveno-lječilišnog turizma, osiguranje kvalitetne zdravstvene zaštite turista, razvijanje svih oblika medicinskog turizma, ustrajanje na ustaljenoj kvaliteti-postizanje konzistentnosti u kvaliteti pruženih usluga (certifikacija zdravstvenih usluga u turizmu i zdravstvenog turizma), stvaranje pretpostavki za zakonsko reguliranje zdravstvenih usluga u turizmu, omogućava podizanje razine zdravstvene usluge u turizmu. Uspostava organiziranog pružanja zdravstvenih usluga u zdravstvenom turizmu obuhvaća pripremu novih i postojećih investicijskih projekata ustanova nositelja zdravstvenog turizma odnosno zdravstvenih usluga u turizmu (specijalnih bolnica, lječilišta i toplica) u formatu studija

izvodljivosti investicijskih studija, idejnih rješenja i ostale potrebne izvedbene dokumentacije za nominiranje njihovih strateških investicijskih projekata za Europski fond za strateška ulaganja - Plan ulaganja za Europu tzv. Junckerov plan.

Zacrtni ciljevi grupirani su u šest strateških prioriteta koji se ostvaruju određenim aktivnostima. Za svaki strateški prioritet osmišljeni su i pokazatelji za provođenje aktivnosti predviđenih u okviru danog cilja:

1. razvijanje lječilišnog turizma, plan razvoja specijalnih bolnica za medicinsku rehabilitaciju
2. uspostava organiziranog pružanja zdravstvenih usluga u zdravstvenom turizmu;
3. promicanje zdravstvenog turizma u ukupnoj turističkoj ponudi;
4. postizanje konzistentnost u kvaliteti pruženih zdravstvenih usluga u turizmu kroz posebnu zakonsku regulativu i međunarodni sustav akreditiranja;
5. priprema i provedba projekata prekogranične suradnje i ostalih projekata financiranih iz EU fondova
6. zakonsko reguliranje zdravstvenih usluga u turizmu.

Značajne aktivnosti odnosit će se na pripremu i provedbu programa i projekata iz programa Europske unije i ostalih oblika međunarodne pomoći, kao i na poslove koji se odnose na sudjelovanje Republike Hrvatske u zajedničkoj politici zaštite zdravlja na razini Europske unije kroz djelovanje u njezinim radnim tijelima, te razmjenu propisanih podataka.

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 2017.	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.
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)	65 (D); 30 (DC); 50 (VM)	72 (D); 35 (DC); 55 (VM)	75 (D); 40 (DC); 60 (VM)
	A803005 Suradnja s udrugama građana	1.3.1.2. Jačanje suradnje s udrugama na provođenju nacionalnih programa i projekata	Broj nacionalnih projekata i programa u kojima sudjeluju udruge	14	14	20	30
	A886001 Hrvatski zavod za hitnu medicinu	1.3.1.3. Provođenje Programa javno dostupne rane defibrilacije	Broj educiranih pripadnika žurnih službi	375	425	490	550
	A884001 Hrvatski zavod za javno zdravstvo	1.3.1.4. Povećanje broja županija RH koje provode Nacionalni program "Živjeti zdravo"	Broj	2	10	19	21
	T884003 Provedba projekta „Živjeti zdravo“	1.3.1.5. Broj aktivnosti koje se provode za podizanje svijesti / javne kampanje	Broj	0	2	3	3
	A618211 Liječenja po posebnim propisima - Psihijatrijske bolnice						
	A734201 Hrvatski zavod za toksikologiju i antidoping						

	A789006 Provedba Nacionalnih programa, strategija i planova						
	A795004 Prevencija, rano otkrivanje, liječenje, rehabilitacija ovisnika i smanjenje šteta						
	A618552 Gorska služba spašavanja						
1.3.2. Donošenje i provedba akcijskog plana prevencije i kontrole kroničnih nazaraznih bolesti	A884001 Hrvatski zavod za javno zdravstvo	1.3.2.1. Obuhvat oboljelih od KNB savjetovanjem i liječenjem	Najmanje 50% oboljelih od KVB, hipertenzije, šećerne bolesti, debljine, KOPB imaju osigurano savjetovanje i terapiju na razini PZZ	35	37	45	50
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 Europu	Broj projektne dokumentacije	10	10	12	15
1.3.4. Priprema i provedba projekta prekogranične	T803008 Projekti prekogranične suradnje INTERREG	1.3.4.1. Promicanje kulture za objavljivanje javnih podataka u medicini i	Broj objavljenih podataka,	83	0	56	27

suradnje INTERREG		zdravstvenoj zaštiti – „Otvoreno zdravlje“.	analiza, planova, alata, izvještaja				
Program u državnom proračunu - 3602 - Investicije u zdravstvenu infrastrukturu							
Način ostvarenja	Aktivnost/projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2017.	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.
Program u državnom proračunu - 3603- Sanitarna inspekcija							
Način ostvarenja	Aktivnost/projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2017.	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.
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	50	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 2017.	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.
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	29.000	32 000	34.500	38.000

Tablica 4.1 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 2017.	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.
1.3.1. Razvoj zaštite javnozdravstvenog interesa	Broj objavljenih stručnih dokumenta i drugih publikacija od nacionalnog interesa iz područja nadležnosti javnozdravstvene djelatnosti	A884001 Hrvatski zavod za javno zdravstvo	1.3.1.1.Povećanje broja objavljenih stručnih dokumenta i drugih publikacija od nacionalnog interesa iz područja nadležnosti javnozdravstvene djelatnosti	Broj	8	10	12	14
	Implementacija strateških dokumenata (strategije programi, planovi i sl.)		1.3.1.2.Povećanje broja strateških dokumenata u čijoj provedbi sudjeluje HZJZ	Broj	85	90	95	100
	Broj dostupnih javno zdravstvenih pokazatelja/ statističkih podataka za		1.3.1.3.Povećanje broja dostupnih javno zdravstvenih pokazatelja/ statističkih	%	1700	1750	1800	1850

	nacionalne i međunarodne potrebe		podataka za nacionalne i međunarodne potrebe					
	Postotak u cijelosti provedenih nacionalnih zdravstveno statističkih istraživanja u skladu sa Godišnjim provedbenim planom statističkih istraživanja		1.3.1.4.Povećanje postotka u cijelosti provedenih nacionalnih zdravstveno statističkih istraživanja u skladu sa Godišnjim provedbenim planom statističkih istraživanja		80	85	90	95
	Provedba aktivnosti Službe traženja nestalnih osoba razdvojenih uslijed različitih životnih okolnosti koje zahtijevaju humanitarno djelovanje	A618007 Hrvatski Crveni križ	1.3.1.5.Broj zaprimljenih zahtjeva za traženje nestalih osoba	broj	2271	2315	2383	2432

	Prevenција i kontrola dopinga i unapređivanje metoda u borbi protiv dopinga	A734201 Hrvatski zavod za toksikologiju i antidoping	1.3.1.6.Povećanje broja provedenih edukacija	broj	30	35	35	35
	Prevenција i kontrola dopinga i unapređivanje metoda u borbi protiv dopinga		1.3.1.7.Osiguranje kontinuiteta antidopinških testiranja	broj	500	550	550	550
	Prevenција i kontrola dopinga i unapređivanje metoda u borbi protiv dopinga		1.3.1.8.Povećanje broja provedenih antidopinških savjetovanja	broj	45	50	55	60
Program u državnom proračunu 3602 - Investicije u zdravstvenu infrastrukturu								
Način ostvarenja	Kratak opis	Aktivnost/projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2017.	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.
1.3.1. Razvoj zaštite javnozdravstvenog interesa	Udjel registara i drugih baza podataka i njihovih pripadajućih servisa koji rade unaprijeđenom jedinstvenom metodologijom	K 884002	1.3.1.1.Povećanje udjela registara i drugih baza podataka i njihovih pripadajućih servisa unaprijeđene jedinstvene metodologije rada	%	40	55	70	80

	Broj dijagnostičkih aparata za naprednu i nacionalnu referentnu mikrobiološku i zdravstveno-ekološku dijagnostiku	K 884002	1.3.1.2.Povećanje broja dijagnostičkih aparata za naprednu i nacionalnu (uključujući supranacionalnu) referentnu mikrobiološku i zdravstveno-ekološku dijagnostiku	%	25	30	34	36
--	---	----------	--	---	----	----	----	----

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 2017.	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.
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	2,85	2,80	2,75

Tablica 5. Tablica pokazatelja učinka

Pokazatelj učinka	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2017.	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.
Broj slučajeva u dnevnim bolnicama	Broj	553.716	570.327	587.436	605.059
Broj akreditiranih zdravstvenih ustanova	Broj	0	0	2	7
Produljenje očekivanog trajanja života pri rođenju	Broj	77,39 (za 2012.)	77,8 (za 2013.)*	77,9 (za 2014.)*	78,1 (za 2015)
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.

Tablica 6. Reformske mjere

Opći cilj		1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja			
Posebni cilj		1.1. Dostupnija zdravstvena zaštita			
Financijski plan Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje za 2017. godinu i projekcije plana za 2018. i 2019. godinu – A1000-ZDRAVSTVENA ZAŠTITA OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA I ZAŠTITA ZDRAVLJA NA RADU					
REFORMSKA MJERA 1					
Broj ključnog područja	Potkategorija	Reformska mjera	Opis reformske mjere, njen cilj i važnost za ključno područje		
Javne financije	Zdravstven i sustav	Mjera 1 Reforma hitne medicine	Unaprjeđenje djelatnosti hitne medicine, provođenje funkcionalne integracije zavoda za hitnu medicinu s pružateljima primarne zdravstvene zaštite, te objedinjenim hitnim bolničkim prijemom, kao i izgradnja/adaptacija i opremanje objedinjenih hitnih bolničkih prijema s ciljem povećanja dostupnosti hitne medicinske usluge.		
Pravni/upravni instrumenti	Raspored o napretku postignutom u posljednjih 12 mjeseci		Raspored sljedećih koraka	Procijenjeni doprinos ciljevima strategije Europa 2020	Kvalitativan opis predviđenih utjecaja
Operativni program „Konkurentnost i kohezija“ 2014. – 2020.: Ograničeni poziv "Poboljšanje pristupa hitnoj zdravstvenoj zaštiti			U okviru Operativnog programa „Konkurentnost i kohezija“ 2014. – 2020. objavljen je Ograničeni poziv na dostavu projektnih prijedloga za dodjelu bespovratnih sredstava pod nazivom "Poboljšanje pristupa hitnoj zdravstvenoj zaštiti". Ukupna raspoloživa bespovratna sredstva za uspostavljanje objedinjenih hitnih bolničkih prijema u sedam bolnica u RH, kroz infrastrukturna ulaganja i opremanje, iznose 173 milijuna kuna. Tijekom 2017. godine planira se pokrenuti uređenje 7 OHBP-a.	Osiguranje jednake dostupnosti zdravstvenim uslugama i ustanovama koje pružaju djelatnost hitne medicine.	Podizanje kvalitete zdravstvene zaštite; veća dostupnost zdravstvenih usluga; usklađivanje pristupa hitnim službama s pristupom primarnoj zdravstvenoj skrbi.

Fiskalne posljedice za proračun HZZO	Aktivnost/ projekt u proračunu HZZO	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2017.	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.
50 milijuna kuna	A 1000 – ZDRAVSTVENA ZAŠTITA OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA I ZAŠTITA ZDRAVLJANA RADU	Racionalna upotreba ljudskih i materijalnih resursa s ciljem omogućavanja dostupnosti hitne medicinske usluge.	mil. kn	0	5	15	20	10

Opći cilj		1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja		
Posebni cilj		1.1. Dostupnija zdravstvena zaštita		
Financijski plan Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje za 2017. godinu i projekcije plana za 2018. i 2019. godinu – A1000-ZDRAVSTVENA ZAŠTITA OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA I ZAŠTITA ZDRAVLJA NA RADU				
REFORMSKA MJERA 2				
Broj ključnog područja	Potkategorija	Reformska mjera	Opis reformske mjere, njen cilj i važnost za ključno područje	
Javne financije	Zdravstveni sustav	Mjera 2. Unaprjeđenje primarne zdravstvene zaštite i palijativne skrbi	Poboljšanje dostupnosti zdravstvene zaštite i racionalizacija unutar sustava. Unaprjeđenje dostupnosti palijativne skrbi.	
Pravni/upravni instrumenti	Raspored o napretku postignutom u posljednjih 12 mjeseci		Raspored sljedećih koraka	Procijenjeni doprinos ciljevima strategije Europa 2020
Operativni program „Konkurentnost i kohezija“ 2014. – 2020.: Ograničeni poziv "Poboljšanje pristupa primarnoj zdravstvenoj zaštiti s naglaskom na udaljena i deprivirana područja kroz ulaganja u potrebe			Poboljšanje pristupa primarnoj razini zdravstvene zaštite financiranjem kroz EU sredstva. Poboljšanje prostornih uvjeta i opremanje ordinacija primarne zdravstvene zaštite s novim dijagnostičkim i terapijskim uređajima u 18 županija (područja iz I. i II. skupine po indeksu razvijenosti i otoci).	Cilj je smanjivanje broja upućivanja pacijenata od strane pružatelja primarne zdravstvene zaštite u bolnice (za najmanje 15 %), omogućavanjem obavljanja više dijagnostičkih i terapijskih postupaka na primarnoj razini zdravstvene zaštite.
				Kvalitativan opis predviđenih utjecaja Veća dostupnost zdravstvenih usluga; racionalnije korištenje resursa

pružatelja usluga zdravstvene zaštite na primarnoj razini".								
Fiskalne posljedice za proračun HZZO	Aktivnost/ projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2017.	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.
	A 1000 – ZDRAVSTVENA ZAŠTITA OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA I ZAŠTITA ZDRAVLJA NA RADU	1.1.2.2. Palijativna medicina uključena u zdravstveni sustav na odgovarajućoj razini zdravstvene zaštite	Broj ugovorenih palijativnih postelja u zdravstvenim ustanovama	206 (trenutna vrijednost 418)	280	360	360	360
Opći cilj 1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja								
Posebni cilj 1.1. Dostupnija zdravstvena zaštita								
Financijski plan Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje za 2017. godinu i projekcije plana za 2018. i 2019. godinu – A1000-ZDRAVSTVENA ZAŠTITA OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA I ZAŠTITA ZDRAVLJA NA RADU								
REFORMSKA MJERA 3								
Broj ključnog područja	Potkategorija	Reformska mjera	Opis reformske mjere, njen cilj i važnost za ključno područje					
Javne financije	Zdravstveni i sustav	Mjera 3. Reforma bolničkog sustava s ciljem povećanja učinkovitosti	Podizanje kvalitete, uvođenje racionalizacije i postizanje financijski održivog sustava, reda i transparentnosti istog s mjerama reorganizacije i racionalizacije poslovanja.					

		i kvalitete usluga						
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>Operativni programa „Konkurentnost i kohezija“ 2014. – 2020.: Ograničeni poziv "Poboljšanje isplativosti i pristupa dnevnim bolnicama i/ili dnevnim kirurgijama"</p> <p>Plan reorganizacije mreže bolničkog sustava</p>			<p>Donošenje Plana reorganizacije mreže bolničkog sustava što uključuje utvrđivanje novih bolničkih posteljnih kapaciteta po pojedinim djelatnostima, odnosno razradu na akutne, kronične postelje, palijativnu skrb te kapacitete dnevne bolnice (stolci/postelje).</p> <p>Poboljšanje pristupa dnevnim bolnicama i/ili dnevnim kirurgijama.</p>		<p>Osiguranje dostupne, kvalitetne zdravstvene zaštite u bolničkom sustavu uz poboljšanje financijske održivosti zdravstvenog sustava.</p> <p>Cilj smanjenja broja prijema na akutne bolničke odjele za najmanje 10% i povećanje dnevnih bolnica</p>		<p>Podizanje kvalitete zdravstvene zaštite; veća dostupnost zdravstvenih usluga; racionalnije korištenje svih resursa bolničkog zdravstvenog sustava)</p>	
Fiskalne posljedice za državni proračun (HZZO)	Aktivnost/projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2017.	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.

400 milijuna kuna	A 1000 – ZDRAVSTVENA ZAŠTITA OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA I ZAŠTITA ZDRAVLJA NA RADU		mil. kn	0	20	80	100	200
Opći cilj 1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja								
Posebni cilj 1.4. Učinkovitije upravljanje financijskim resursima u zdravstvu								
Financijski plan Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje za 2017. godinu i projekcije plana za 2018. i 2019. godinu – A1000-ZDRAVSTVENA ZAŠTITA OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA I ZAŠTITA ZDRAVLJA NA RADU								
REFORMSKA MJERA 4								
Broj ključnog područja	Potkategorija	Reformska mjera	Opis reformske mjere, njen cilj i važnost za ključno područje					
Javne financije	Zdravstven i sustav	Mjera 4. Racionalizacija i reorganizacija nezdravstvenih usluga u bolnicama	Unaprjeđenje organizacije pružanja nezdravstvenih usluga, povećanje produktivnosti osoblja, uvođenje efikasnijih modela rada i racionalizacija potrošnje za nemedicinske usluge.					
Pravni/upravni instrumenti	Raspored o napretku postignutom u posljednjih 12 mjeseci		Raspored sljedećih koraka		Procijenjeni doprinos ciljevima strategije Europa 2020		Kvalitativan opis predviđenih utjecaja	

Usklađivanj e postojećih akata zbog provedbe ostvarenja planiranih aktivnosti			Analiza troškova nezdravstvenih usluga po bolnicama - zaštitarske službe, službe pranja rublja, službe čišćenja nemedicinskih površina, administrativnih i financijskih službi te tehničke službe.		Razviti model reorganizacije i racionalizacije nezdravstvenih usluga prikladan za svaku odabranu bolnicu		Smanjenje nepotrebnih rashoda, 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.
100 milijuna kuna	A 1000 – ZDRAVSTVENA ZAŠTITA OBVEZNOG ZDRAVSTVENO G OSIGURANJA I ZAŠTITA ZDRAVLJA NA RADU	Racionalizacija potrošnje za nemedicinske usluge.	mil. kn	0	10	30	40	20
Opći cilj 1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja								
Posebni cilj 1.4. Učinkovitije upravljanje financijskim resursima u zdravstvu								
Financijski plan Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje za 2017. godinu i projekcije plana za 2018. i 2019. godinu – A1000- ZDRAVSTVENA ZAŠTITA OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA I ZAŠTITA ZDRAVLJA NA RADU								
REFORMSKA MJERA 5								
Broj ključnog područja	Potkateg orija	Reformska mjera	Opis reformske mjere, njen cilj i važnost za ključno područje					

Javne financije	Zdravstveni sustav	Mjera 5. Daljnja provedba objedinjene javne nabave i strože kontrole propisivanja lijekova	Racionalizacija potrošnje lijekova kroz kontrolu, objedinjenu nabavu i ostale mjere					
Pravni/upravni instrumenti	Raspored o napretku postignutom u posljednjih 12 mjeseci		Raspored sljedećih koraka		Procijenjeni doprinos ciljevima strategije Europa 2020		Kvalitativan opis predviđenih utjecaja	
Usklađivanje postojećih akata zbog provedbe ostvarenja planiranih aktivnosti			Intenzivnija primjena modela objedinjene javne nabave u cilju racionalizacije sustava Kontrola bolničke potrošnje lijekova - kontinuirano Kontrola posebno skupih lijekova - kontinuirano		Pozitivni fiskalni učinak; mjera će uz bolju kontrolu rashoda, racionalizaciju i optimalne troškove osigurati visoku razinu zdravstvene zaštite te doprinijeti smanjenju fiskalnih rizika zdravstvenog sustava		Financijska stabilnost zdravstvenog sustava; smanjenje nepotrebnih rashoda; postizanje ušteda na godišnjoj razini, a koje bi trebale biti uložene u poboljšanje usluge i liječenje bolesnika	
Fiskalne posljedice za državni proračun (HZZO)	Aktivnost/projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2017.	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.

450 milijuna kuna	A 1000 – ZDRAVSTVENA ZAŠTITA OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA I ZAŠTITA ZDRAVLJA NA RADU	Racionalizacija potrošnje lijekova.	mil. kn	0	100	150	100	100
Opći cilj 1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja								
Posebni cilj 1.4. Učinkovitije upravljanje financijskim resursima u zdravstvu								
Financijski plan Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje za 2017. godinu i projekcije plana za 2018. i 2019. godinu – A1000-ZDRAVSTVENA ZAŠTITA OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA I ZAŠTITA ZDRAVLJA NA RADU								
REFORMSKA MJERA 6								
Broj ključnog područja	Potkategorija	Reformska mjera	Opis reformske mjere, njen cilj i važnost za ključno područje					
Javne financije	Zdravstveni sustav	Informatizacija u zdravstvu	Primjenom suvremenih informatičkih tehnologija unaprijediti će se procesi u zdravstvu i pridonijeti boljoj učinkovitosti.					
Pravni/upravni instrumenti	Raspored o napretku postignutom u posljednjih 12 mjeseci		Raspored sljedećih koraka		Procijenjeni doprinos ciljevima strategije Europa 2020		Kvalitativan opis predviđenih utjecaja	

Usklađivanje postojećih akata zbog provedbe ostvarenja planiranih aktivnosti			Dovršavanje HealthNet-a kao infrastrukturnog temelja za umrežavanje zdravstvenih ustanova u Hrvatskoj. Unaprjeđenje telemedicinskih usluga.		Pozitivni fiskalni učinak; mjera će uz učinkovitije zdravstvene usluge donijeti i racionalnije upravljanje ljudskim resursima.		Financijska stabilnost zdravstvenog sustava; smanjenje nepotrebnih rashoda.	
Fiskalne posljedice za državni proračun (HZZO)	Aktivnost/projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2017.	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.
20 milijuna kuna	A 1000 – ZDRAVSTVENA ZAŠTITA OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA I ZAŠTITA ZDRAVLJANJA NA RADU	Moguće uštede	mil. kn	0	5	5	5	5

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-mt	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: 011-02/16-02/118
URBROJ: 534-02-2/1-16-1



MINISTAR

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