

PROVEDBENI PROGRAM RAZVOJA DJEČJE I ADOLESCENTNE PSIHIJATRIJE
U BOLNIČKOJ ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI U REPUBLICI HRVATSKOJ
ZA RAZDOBLJE 2023.-2024.

1. SADRŽAJ

2.	PREDGOVOR	3
3.	UVOD	4
4.	OPIS IZAZOVA I RAZVOJNIH POTREBA KOJI ĆE SE ADRESIRATI PROVEDBOM PROGRAMA.....	6
5.	OPIS MJERA	8

2. PREDGOVOR

Provedbeni program razvoja dječje i adolescentne psihijatrije u bolničkoj zdravstvenoj skrbi je kratkoročni akt strateškog planiranja od nacionalnog značaja, koji definira mjere za provedbu ciljeva definiranih u Nacionalnom planu razvoja zdravstva za razdoblje do 2027. godine i Strateškom okviru razvoja mentalnog zdravlja do 2030. godine.

Načela na kojima se temelje mjere Strateškog okvira razvoja mentalnog zdravlja do 2030. su:

- a) teritorijalna, vremenska i ekonomska pristupačnost
- b) pravednost i jednakost pri korištenju zdravstvenim uslugama
- c) promicanje i unaprjeđenje mentalnog zdravlja na području rada i obrazovanja
- d) učinkovitost sustava zdravstva i socijalne skrbi
- e) poboljšanje kvalitete medicinskog rada
- f) sigurnost pacijenata i zdravstvenih radnika
- g) solidarnost.

Strateški cilj Strateškog okvira razvoja mentalnog zdravlja do 2030. godine je SC 5. Zdrav, aktivan i kvalitetan život dok su posebni ciljevi:

- I. Očuvanje i unaprjeđenje mentalnog zdravlja
- II. Prevencija i rano prepoznavanje problema mentalnog zdravlja
- III. Povećanje dostupnosti učinkovitih psihosocijalnih intervencija uz poštivanje ljudskih prava
- IV. Zaštita mentalnog zdravlja u zajednici.

Provedba mjera ovog Provedbenog programa doprinijeti će ispunjenju cilja Očuvanje i unaprjeđenje mentalnog zdravlja i to za dobno specifičnu ranjivu populaciju kao što su djeca i adolescenti.

Ovim Provedbenim programom, Ministarstvo zdravstva želi potaknuti daljnji razvoj dječje i adolescentne psihijatrije i osigurati uravnoteženu mrežu bolničke zdravstvene zaštite kroz koju bi se djeci i mladima pružila ravnomjerno dostupna bolnička skrb pružena u primjerenim uvjetima.

Cilj ovog Provedbenog programa je osiguravanje učinkovitijeg modela bolničke zdravstvene skrbi u djelatnosti dječje i adolescentne psihijatrije u Republici Hrvatskoj.

3. UVOD

Ministarstvo zdravstva je u svom mandatu 2020.-2024. godine definiralo svoj/u:

a) Djelokrug

Ministarstvo zdravstva obavlja upravne i druge poslove koji se odnose na: sustav zdravstvene zaštite i zdravstvenog osiguranja; praćenje i unapređivanje zdravstvenog stanja i zdravstvenih potreba stanovništva, zaštitu stanovništva od zaraznih i nezaraznih bolesti, neionizirajućih zračenja; zaštitu od buke; zdravstvenu ispravnost i higijenu hrane u skladu s posebnim propisom o hrani; predmete opće uporabe; ograničavanje uporabe duhana i srodnih proizvoda; kemikalije; biocidne proizvode; vodu za ljudsku potrošnju; područje genetski modificiranih organizama; proizvodnju, promet i potrošnju droga, psihotropnih tvari i prekursora; odobravanje provođenja kliničkih ispitivanja lijekova i medicinskih proizvoda, donacije lijekova i medicinskih proizvoda zdravstvenim ustanovama; odobravanje donacija robe, radova, usluga i financijskih sredstava u zdravstvu; korištenje zdravstvenih potencijala; investiranje u zdravstvu; osnivanje zdravstvenih ustanova i privatne prakse te trgovačkih društava za obavljanje zdravstvene djelatnosti; zdravstvene usluge u turizmu; organiziranje stručnih ispita zdravstvenih radnika te njihovo specijalističko usavršavanje; priznavanje naziva primarijusa; dodjelu naziva zdravstvenim ustanovama: referentni centar, klinika, klinička bolnica i klinički bolnički centar; upravni nadzor nad radom Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, Hrvatskoga Crvenog križa, komora i drugih pravnih osoba u zdravstvu s javnim ovlastima; zdravstveno-inspekcijski nadzor nad radom zdravstvenih ustanova i zdravstvenih radnika, privatnom praksom te trgovačkih društava za obavljanje zdravstvene djelatnosti: inspekcijski nadzor nad ispitivanjem, izradom, prometom, posredovanjem, provjerom kakvoće lijekova, ispitivanih lijekova, djelatnih i pomoćnih tvari te oglašavanjem o lijeku te nadzor nad proizvodnjom, prometom, ocjenom sukladnosti medicinskog proizvoda te oglašavanjem o medicinskom proizvodu i vigilancijom medicinskih proizvoda; nadzor nad provođenjem odobrenih kliničkih ispitivanja lijekova i medicinskih proizvoda, inspekcijski nadzor u području biomedicine i biovigilanciju; provođenje postupka akreditacije nositelja zdravstvene djelatnosti; provođenje postupka provjere uspostavljenosti standarda kvalitete; provođenje postupka procjene zdravstvenih tehnologija; vođenje baze podataka procijenjenih zdravstvenih tehnologija; uspostavljanje sustava za procjenu novih ili već postojećih zdravstvenih tehnologija; suradnju s pravnim i fizičkim osobama na području procjene zdravstvenih tehnologija; ostvarivanje međunarodne suradnje na području procjene zdravstvenih tehnologija; vođenje registra danih akreditacija nositelja zdravstvene djelatnosti te osiguravanje baze podataka vezano uz akreditiranje, unapređivanje kvalitete zdravstvene zaštite, edukaciju i procjenjivanje medicinskih tehnologija; organiziranje edukacije na području osiguranja, unapređenja i promicanja kvalitete zdravstvene zaštite te procjene zdravstvenih tehnologija; nadziranje standarda zdravstvenih osiguranja; obavljanje i drugih poslova na području osiguranja, unapređenja, promicanja i praćenja kvalitete zdravstvene zaštite; planiranje strateškog razvoja te primjenu standarda kvalitete i sigurnosti ljudskih presađaka (organi, tkiva i stanice) i krvnih pripravaka u svrhu osiguranja visoke razine zaštite zdravlja u području biomedicine i transplantacije; upravljanje; koordiniranje sustava zdravstva u većim incidentnim/kriznim situacijama.

b) **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.

c) **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.

d) **Opći cilj: zaštita, unapređenje i očuvanje zdravlja**

e) **Posebne ciljeve:**

- Dostupnija zdravstvena zaštita
- Razvijen sustav kvalitete zdravstvene zaštite
- Zaštita javnozdravstvenog interesa
- Učinkovitije upravljanje financijskim resursima u zdravstvu

f) **Organizacijska struktura**

U sastavu Ministarstva ustrojavaju se:

1. Kabinet ministra
2. Glavno tajništvo
3. Uprava za primarnu zdravstvenu zaštitu, zdravstveni turizam, lijekove i medicinske proizvode, javno zdravstvo i javnozdravstvenu zaštitu
4. Uprava za bolničku zdravstvenu zaštitu, transplantaciju, biomedicinu i kvalitetu zdravstvene zaštite
5. Uprava za financijske poslove i javnu nabavu
6. Uprava za e-Zdravstvo
7. Uprava za pravne poslove u zdravstvu
8. Samostalni sektor za fondove Europske unije i međunarodne projekte u zdravstvu
9. Samostalni sektor za inspekcije u zdravstvu
10. Samostalni sektor za europske poslove i međunarodnu suradnju u zdravstvu
11. Samostalna služba za unutarnju reviziju.

4. OPIS IZAZOVA I RAZVOJNIH POTREBA KOJI ĆE SE ADRESIRATI PROVEDBOM PROGRAMA

Zdravlje je najveće bogatstvo za građane i društvo, a bez mentalnog nema ni općeg zdravlja. Svjetska zdravstvena organizacija (u daljnjem tekstu SZO) opisuje mentalno zdravlje kao „stanje u kojem osoba ostvaruje svoje sposobnosti, može se nositi sa stresom svakodnevnog života, raditi produktivno i plodno, te pridonositi svojoj zajednici“. Na mentalno zdravlje mogu utjecati mnogi čimbenici uključujući biološke, psihološke i socijalne čimbenike. Smetnje mentalnog zdravlja obuhvaćaju mentalne probleme i oštećeno funkcioniranje povezano s stresom, simptomima ili klinički izraženim poremećajima, kao što su primjerice shizofrenija ili depresija.

Razlozi potrebe pojačane bolničke skrbi za mentalno zdravlje i osoba s mentalnim oštećenjima, od činjenice da se radi o najzastupljenijoj skupini poremećaja koji teško narušavaju kvalitetu života osobe i njezine obitelji do činjenice da su troškovi liječenja i opterećenja zdravstvenog sustava EU veći od troškova liječenja kardiovaskularnih i malignih bolesti zajedno. U jednoj godini više od 10% stanovništva boluje od mentalnog oštećenja, a barem jednom tijekom života oboli svaki četvrti stanovnik Europske unije.

Zaštita mentalnog zdravlja u Europi temelji se na zajedničkim vrijednostima i načelima uključujući univerzalnost, solidarnost, dostupnost i učinkovitost, te visoku kakvoću i sigurnost zdravstvene zaštite. Pružanje usluga preusmjerava se s velikih institucija na usluge koje se mogu pružiti u lokalnoj zajednici. Veliku pozornost treba obratiti kvaliteti i ujednačenosti zaštite, posebice u primjeni novih mjera, usluga ili tehnologija, u svrhu izbjegavanja etičkih problema, podizanja razine povjerenja i zadovoljstva građana, te izbjegavanja nepovoljnog omjera troška i učinkovitosti.

S obzirom da se temelj za dobro mentalno zdravlje u najvećoj mjeri oblikuje u prvim godinama života, unapređenje mentalnog zdravlja djece i mladih ulaganje je u budućnost. Nažalost, dječja i adolescentna dob jest i razdoblje života kada se javlja većina oštećenja mentalnog zdravlja.

Dječja i adolescentna psihijatrija kao temeljna djelatnost za tretman mentalnih oštećenja djece i mladih nedovoljno je i neujednačeno regionalno razvijena. Odvojena je od psihijatrije za odrasle u samostalnu specijalizaciju 2011. godine, no organizacijski još uvijek nije samostalna u brojnim ustanovama. Prostorni uvjeti su u pojedinim ustanovama neadekvatni. Postojeći dječji i adolescentni psihijatri su općenito gledano zadovoljavajuće educirani, no njihov je broj i dalje daleko manji od potreba, posebice u sredinama udaljenim od većih gradova. Nedostatak specijalista/užih specijalista smanjuje dostupnost liječenja mladim osobama s mentalnim oštećenjima, jer je dostupnost neravnomjerna između regija.

Demografski podaci

U Republici Hrvatskoj je, prema posljednjem popisu iz 2021. godine, 3.888.529 stanovnika, od čega 743.556 (19,1%) u dobi 0-19 godina (361.385 ženskog i 382.171 muškog spola), a 868.638 (22,3%) starije od 65 godina. Prirodni prirast je negativan tijekom duljeg vremenskog razdoblja i iznosi -4,0 na 1.000 stanovnika u 2015. godini. Stopa prirodnog prirasta u 2017. godini bila je negativna i iznosila je -4,1. Populacijski pomak prema starijim dobnim skupinama uočava se u svim europskim zemljama i

prema ovom pokazatelju Republika Hrvatska je u prosjeku Europske unije. Teritorijalno je podijeljena na 20 županija i Grad Zagreb koji se međusobno značajno razlikuju po broju stanovnika.

Broj stanovnika po spolu i županijama prikazan je u Tablici 1. uz izdvojene dobne skupine 0-19 i ≥65 godina. Prema navedenim podacima uočljivo je da proporcionalno najmanje stanovnika u skupini 0-19 godina ima Primorsko-goranska, a najviše Međimurska županija (masni tisak u tablici). U apsolutnim brojkama, za istu dobnu skupinu, najviše stanovnika je u Gradu Zagrebu (152.094), a najmanje u Ličko-senjskoj županiji (7.302).

Tablica 1. Broj stanovnika po spolu i županijama, uz izdvojene dobne skupine 0-19 i ≥65 godina

ŽUPANIJA	DOB	UKUPNO		ŽENE		MUŠKARCI	
ZŽ	0-19	301.206	60.353 (20,0%)	155.190	29.390	146.016	30.963
	≥65		63.820 (21,2%)		37.079		26.741
KZŽ	0-19	120.942	22.599 (18,7%)	61.989	10.961	58.953	11.638
	≥65		25.056 (21,2%)		15.021		10.035
SMŽ	0-19	140.549	24.999 (17,8%)	71.938	12.264	68.611	12.735
	≥65		34.447 (24,5%)		20.180		14.267
KŽ	0-19	112.596	19.604 (17,4%)	57.944	9.648	54.652	9.956
	≥65		27.462 (24,4%)		16.092		11.370
VŽ	0-19	160.264	30.505 (19,0%)	82.248	14.993	78.016	15.512
	≥65		33.112 (20,7%)		19.657		13.455
KKŽ	0-19	101.661	19.881 (19,6%)	52.243	9.562	49.418	10.319
	≥65		22.264 (22,0%)		13.237		9.027
BBŽ	0-19	102.295	19.778 (19,3%)	52.350	9.497	49.945	10.281
	≥65		23.654 (23,1%)		13.962		9.692
PGŽ	0-19	266.503	44.110 (16,6%)	138.799	21.494	127.704	22.616
	≥65		68.417 (25,7%)		39.126		29.291
LSŽ	0-19	42.893	7.302 (17,0%)	21.599	3.551	21.294	3.751
	≥65		11.237 (26,2%)		6.350		4.887
VPŽ	0-19	70.660	13.596 (19,2%)	36.473	6.609	34.187	6.987
	≥65		15.466 (21,9%)		9.153		6.313
PSŽ	0-19	64.420	12.665 (19,7%)	32.992	6.116	31.428	6.549
	≥65		14.631 (22,7%)		8.638		5.993
BPŽ	0-19	130.782	25.806 (19,7%)	67.030	12.328	63.752	13.478
	≥65		29.458 (22,5%)		17.251		12.207
ZdŽ	0-19	160.340	31.296 (19,5%)	81.783	15.216	78.557	16.080
	≥65		38.302 (23,9%)		21.097		17.205
OBŽ	0-19	259.481	48.484 (18,9%)	134.498	23.675	124.983	24.809
	≥65		56.717 (21,9%)		33.497		23.220
ŠKŽ	0-19	96.624	16.607 (17,2%)	49.017	8.105	47.607	8.502
	≥65		26.383 (27,3 %)		14.515		11.868
VSŽ	0-19	144.438	28.389 (19,6%)	74.428	13.750	70.010	14.639
	≥65		32.692 (22,6%)		19.431		13.261
SDŽ	0-19	425.415	85.217 (20,0%)	219.019	41.404	206.393	43.813
	≥65		92.065 (21,6%)		52.594		39.475
IŽ	0-19	195.794	34.294 (17,5%)	101.012	16.500	94.782	17.794
	≥65		47.136 (24,1%)		26.894		20.242
DNŽ	0-19	115.862	23.305 (20,1%)	59.261	11.407	56.601	11.898

	≥65		25.967 (22,4%)		14.702		25.967
MŽ	0-19	105.863	22.672 (21,4%)	54.023	10.928	51.840	11.744
	≥65		21.645 (20,4%)		12.590		9.055
GŽ	0-19	769.944	152.094 (19,9%)	410.127	73.987	359.817	78.107
	≥65		158.703 (20,6%)		96.242		62.461

Izvor podataka: Državni zavod za statistiku Republike Hrvatske (2021)

Tijekom 2020. godine pandemija bolesti COVID -19 zahvatila je cijeli svijet te izazvala povećan strah i zabrinutosti u cijelom svijetu, a posebno među određenim skupinama poput djece i mladih. Iz tog razloga briga za mentalno zdravlje postaje prioritet u cijelome svijetu i prioritetno područje djelovanja Svjetske zdravstvene organizacije.

Hrvatska je uz pandemiju u 2020. godini bila izložena i razornim potresima u Gradu Zagrebu, Sisačko-moslavačkoj županiji, Zagrebačkoj županiji i Karlovačkoj županiji koji imaju dodatni utjecaj na mentalno zdravlje u smislu pojavnosti akutnog stresnog poremećaja djece i mladih.

Razvojne potrebe koje će se adresirati provedbom ovog programa su osiguranje dovoljnog broja stručnjaka / specijalista dječje i adolescentne psihijatrije i njihova dostupnost na regionalnoj razini te osiguranje adekvatnih prostornih uvjeta za liječenje djece i adolescenata u bolničkim ustanovama u Republici Hrvatskoj.

5. OPIS MJERA

Mjere ovog Provedbenog programa temelje se na sljedećim načelima:

- teritorijalne, vremenske i ekonomske pristupačnosti
- pravičnosti i jednakosti pri korištenju zdravstvenih usluga
- učinkovitosti zdravstva
- poboljšanja kvalitete medicinskog rada
- sigurnosti pacijenata i zdravstvenih radnika
- solidarnosti.

Mjere:

1. Osigurati dovoljan broj doktora medicine specijalista dječje i adolescentne psihijatrije / užih specijalista dječje i adolescentne psihijatrije/specijalizanata za liječenje mentalnih oštećenja djece i mladih u bolnicama

Od 2011. godine specijalizacija dječje i adolescentne psihijatrije odvojena je od specijalizacije psihijatrije. Prema podacima Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo za 2023. godinu, u bolničkim

zdravstvenim ustanovama broj uži specijalista i specijalista dječje i adolescentne psihijatrije je 49, a broj specijalizanata dječje i adolescentne psihijatrije je 18.

Posebno zabrinjava činjenica da nema dječjeg psihijatra u sljedećim županijama: Ličko-senjska, Požeško-slavonska, Krapinsko-zagorska, Virovitičko-podravska, Bjelovarsko-bilogorska, Brodsko-posavska i Zagrebačka. Prema preporuci Hrvatskog društva za dječju i adolescentnu psihijatriju i psihoterapiju Hrvatskog liječničkog zbora, u sljedećih pet godina cilj je doseći standard 170 specijalista/10⁶ djece, dok bi za razdoblje 2023. – 2024. cilj bio doseći 126 specijalista/10⁶ djece u cjelokupnom sustavu uključujući bolnički i izvanbolnički sustav.

Provedbom ove mjere povećanja broja dječjih i adolescentnih psihijatara prema potrebama regionalnih ustanova i gravitirajućih županija postigla bi se ujednačena dostupnost zdravstvene bolničke zaštite, prema suvremenim demografskim pokazateljima.

2. Poboljšati prostorne uvjete liječenja djece i adolescenata s mentalnim oštećenjima u bolničkim zdravstvenim ustanovama

Sukladno Pravilniku o listi psihijatrijskih ustanova koje ispunjavaju uvjete za smještaj i liječenje djece odvojeno od punoljetnih osoba („Narodne novine“ 13/15) stacionarno bolničko psihijatrijsko liječenje djece i mladih (do navršene 18. godine života) provode Psihijatrijska bolnica za djecu i mladež, Klinički bolnički centar Zagreb, Klinički bolnički centar Rijeka i Klinički bolnički centar Osijek, a kroz dnevnu bolnicu Klinika za dječje bolesti Zagreb i Klinički bolnički centar Split. Referentni centar za dječju i adolescentnu psihijatriju Ministarstva zdravstva nalazi se pri Kliničkom bolničkom centru Zagreb.

Prijem hitnih bolesnika provodi se u Psihijatrijskoj bolnici za djecu i mladež, Kliničkom bolničkom centru Rijeka i Kliničkom bolničkom centru Osijek. Psihijatrijska bolnica za djecu i mladež koja ima samo tzv. zatvoreni odjel (odjel s primjenom mjera odvajanja i ograničavanja), pa su djeci koja trebaju hitni prijem, ali ne i primjenu navedenih mjera (tzv. otvoreni odjel) narušena prava. K tome, Psihijatrijska bolnica za djecu i mladež ima ograničene dijagnostičke mogućnosti što značajno utječe na kvalitetu liječenja, a za neku djecu znači i liječenje udaljenije od 500 km od mjesta stanovanja. U Republici Hrvatskoj ne postoji ustanova primjerena prisilnom psihijatrijskom smještaju maloljetnika.

Provedbom ove mjere/poboljšanjem prostornih uvjeta liječenja djece i adolescenata s mentalnim oštećenjima ugovorit će se hitne bolničke ambulante za dječju i adolescentnu psihijatriju na regionalnoj razini te postelje i stolci u djelatnosti dječje i adolescentne psihijatrije, za akutno i kronično stacionarno liječenje te dnevnu bolnicu.

Također, Odlukom Vlade Republike Hrvatske u 2023. podupire se uspostava dječje i adolescentne psihijatrije i forenzičke dječje i adolescentne psihijatrije u Neuropsihijatrijskoj bolnici „Dr. Ivan Barbot“ Popovača te se osiguravaju sredstva u Državnom proračunu za realizaciju projekta adaptacije i opremanja bolničkih kapaciteta u iznosu od oko 5.500.000,00 eura. Neuropsihijatrijska bolnica „Dr. Ivan Barbot“ Popovača time postaje bolnička ustanova na nacionalnom nivou za prisilni smještaj i liječenje nebrojivih maloljetnih osoba u koju se isti upućuju temeljem rješenja nadležnog suda, a prema donesenom Pravilniku o listi psihijatrijskih ustanova koje ispunjavaju uvjete za smještaj i liječenje djece odvojeno od punoljetnih osoba. Navedena zdravstvena ustanova također će biti i za liječenje kronično oboljelih pacijenata dječje dobi.

Prilog 1

Prilog 1. PROVEDBENI PROGRAM RAZVOJA DJEČJE I ADOLESCENTNE PSIHIJARIJE U BOLNIČKOJ ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI/SKRBI U REPUBLICI HRVATSKOJ																				
NOSITELJ IZRADE AKTA: Ministarstvo zdravstva										Razdoblje važenja akta: 2023.-2024.			DATUM IZRADE / IZMJENE AKTA 2023.							
REFORMSKE, INVESTICIJSKE I OSTALE MJERE										OKVIR ZA PRAĆENJE PROVEDBE										
Redni broj mjere	Cilj iz Programa Vlade Republike Hrvatske 2020.-2024.	Doprinos provedbi nadređenog akta strateškog planiranja	Naziv cilja nadređenog akta strateškog planiranja	Program u Državnom proračunu	Naziv mjere	Svrha provedbe mjere	Procijenjeni trošak (ili fiskalni učinak) provedbe mjere (u eurima)	Poveznica na izvor financiranja u Državnom proračunu	Oznaka mjere (R/I/O)	Prioritetna mjera (DA/NE)	CSR SDG	Doprinos zelenoj tranziciji (DA/NE)	Doprinos digitalnoj transformaciji (DA/NE)	Ključne točke ostvarenja mjere	Planirani rok postignuća ključne točke ostvarenja (mjesec, godina)	Rok provedbe mjere (mjesec, godina)	Pokazatelj rezultata mjere	Početna vrijednost (2023)	Ciljna vrijednost 2023.	Ciljna vrijednost 2024.
1	N/P NIJE PRIMJENJIVO	Provedba mjera ovog Provedbenog programa doprinjet će ispunjenju cilja Očuvanje i unaprjeđenje mentalnog zdravlja Strateškog okvira razvoja mentalnog zdravlja do 2030. godine za dobno specifičnu i ranjivu populaciju kao što su djeca i adolescenti te cilja Učiniti zdravstveni sustav poželjnim mjestom za rad Nacionalnog plana razvoja zdravstva za razdoblje od 2021.-2027. godine	Očuvanje i unaprjeđenje mentalnog zdravlja		Osigurati dovoljan broj doktora medicine specijalista/užih specijalista/specijalizanta dječje i adolescentne psihijatrije za liječenje mentalnih poremećaja djece i mladih u bolnicama	1. ujednačena dostupnost zdravstvene bolničke zaštite; 2. iskazane postelje i stolci u djelatnosti dječje i adolescentne psihijatrije, za akutno i kronično stacionarno liječenje te dnevnu bolnicu			R	DA		NE	NE	1. temeljem Dopune Nacionalnog plana specijalističkog usavršavanja zdravstvenih radnika (2020.-2024.) i s povećanjem broja odobrenih specijalizacija iz dječje i adolescentne psihijatrije povećat će se broj liječnika na specijalizaciji i ukupan broj liječnika u djelatnosti dječje i adolescentne psihijatrije 2. ugovorene postelje i stolci u djelatnosti dječje i adolescentne psihijatrije, za akutno i kronično stacionarno liječenje te dnevnu bolnicu	Ad 1.) IV. kvartal 2024.; Ad 2.) II. kvartal 2024.	2024	broj specijalista i užih specijalista u bolničkim zdravstvenim ustanovama na 10 ^e djece i adolescenata /broj specijalizanata u bolničkim zdravstvenim ustanovama na 10 ^e djece i adolescenata, prema suvremenim demografskim pokazateljima	49/18	49/23	55/33
2	CILJ 5.1. UČVRŠĆI VANJE SUVERENITETA I NJEGOVANJE VRIJEDNOSTI	Provedba mjera ovog Provedbenog programa doprinjet će ispunjenju cilja Očuvanje i unaprjeđenje mentalnog zdravlja Strateškog okvira razvoja mentalnog zdravlja do 2030. godine za dobno specifičnu i ranjivu populaciju kao što su djeca i adolescenti te cilja Učiniti zdravstveni sustav poželjnim mjestom za rad Nacionalnog plana razvoja zdravstva za razdoblje od 2021.-2027. godine	Očuvanje i unaprjeđenje mentalnog zdravlja	K796010	Poboljšati prostorne uvjete liječenja djece i adolescenata s mentalnim poremećajima u bolničkim zdravstvenim ustanovama	1. ugovaranje hitnih bolničkih ambulanti za dječju i adolescentnu psihijatriju 2. ulaganje u prostor i opremu u dio bolnice za prisilni smještaj i liječenje nebrojivih maloljetnih osoba i za liječenje kronično oboljelih pacijenata dječje dobi	5.500.000,00 eura	K796010	I	DA		NE	NE	1. ugovorene hitne bolničke ambulante za dječju i adolescentnu psihijatriju na regionalnoj razini; 2. određena bolnička ustanove na nacionalnom nivou za prisilni smještaj i liječenje nebrojivih maloljetnih osoba po rješenju suda i za liječenje kronično oboljelih pacijenata dječje dobi	Ad 1.) IV. kvartal 2024.; Ad 2.) IV. kvartal 2024.	2024	broj hitnih bolničkih ambulanti za dječju i adolescentnu psihijatriju u RH	1	1	3
																	bolnička ustanova za prisilni smještaj i liječenje nebrojivih maloljetnih osoba koji se u istu upućuju temeljem rješenja nadležnog suda na nacionalnom nivou i za liječenje kronično oboljelih pacijenata dječje dobi	0	0	1