

**IZMJENE I DOPUNE STRATEŠKOG PLANA
MINISTARSTVA ZDRAVSTVA ZA RAZDOBLJE 2019. – 2021.**

Zagreb, siječanj 2020.

Sadržaj

VIZIJA	3
MISIJA.....	3
CILJEVI	3
1. ZAŠTITA, OČUVANJE I UNAPREĐENJE ZDRAVLJA	3
1.1. DOSTUPNIJA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA	5
Tablica 1. Pokazatelji rezultata (<i>output</i>) - Posebni cilj 1.1. Dostupnija zdravstvena zaštita	13
1.2. RAZVIJEN SUSTAV KVALITETE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE	37
Tablica 2. Pokazatelji rezultata (<i>output</i>) - Posebni cilj 1.2. Razvijen sustav kvalitetne zdravstvene zaštite	40
1.3. ZAŠTITA JAVNOZDRAVSTVENOG INTERESA	45
Tablica 3. Pokazatelji rezultata (<i>output</i>) - Posebni cilj 1.3. Zaštita javnozdravstvenog interesa	50
1.4. UČINKOVITIJE UPRAVLJANJE FINACIJSKIM RESURSIMA U ZDRAVSTVU	60
Tablica 4. Pokazatelji rezultata (<i>output</i>) - Posebni cilj 1.4. Učinkovitije upravljanje financijskim resursima u zdravstvu	62
Tablica 5. Tablica pokazatelja učinka	63
2. REFORMSKE MJERE	64

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, te strancima koji se nezakonito zateknu u Republici Hrvatskoj, odnosno koji su podnijeli zahtjev za odobrenje međunarodne zaštite, kao i kojima je odobrena međunarodna zaštita.

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. Osažiti će se uključivanje udruga pacijenata u donošenju odluka o ključnim zdravstvenim uslugama. Zaštita zdravlja radnika na mjestima rada i u radnom okolišu ostvaruje se provedbom mjera specifične zdravstvene zaštite, s osobitim osvrtom na radna mjesta s posebnim zdravstvenim zahtjevima.

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

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

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

S ciljem osiguranja kvalitetne promocije i zaštite interesa Republike Hrvatske, njezinog zdravstvenog sustava i prava njezinih građana, nastavit će se sudjelovanje kao punopravne članice Europske unije u donošenju i kreiranju politika te donošenju odluka na europskoj razini.

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; TAIX, 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 stimulatívni 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 opstruktívna 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. Kontinuirano cjeloživotno stručno usavršavanje zdravstvenih radnika jedno je od važnih područja za osiguranje adekvatne i kvalitetne zdravstvene zaštite. Cilj telemedicinskog e-usavršavanja (Program kontinuiranog cjeloživotnog stručnog usavršavanja zdravstvenih radnika) je uspostaviti program trajnog stručnog usavršavanja zdravstvenih radnika na otočnim, ruralnim i teško dostupnim područjima u okviru osnovne mreže telemedicinskih centara te im olakšati pristup stručnim sadržajima s obzirom na njihove otežane uvjete rada. Provođenjem navedenog programa povećava se sigurnost zdravstvenih radnika, otklanjaju se nedoumice, smanjuje nesigurnost u radu, povećava spremnost i približavaju se najnovije metode u pružanju zdravstvene zaštite, s velikim naglaskom na hitnu medicinu. Ostvarivanjem navedenih ciljeva te kroz povećanje efikasnosti i dostupnosti zdravstvene zaštite povećava se kvaliteta života pacijenata. Stručnim usavršavanjem ostvaruje se dostupnost u razvijanju kompetencija zdravstvenih radnika, ujednačuje se kvaliteta zdravstvene zaštite, ujedno dolazi do jačanja zdravstvenih ustanova i bržeg protoka informacija, što dovodi do povećanja kvalitete zdravstvenih usluga i povećanja kompetencija zdravstvenih radnika.

Zbog potrebe za osiguranjem pravovremene odgovarajuće zdravstvene skrbi, aktivnosti na unapređenju sustava hitne medicinske službe od iznimnog su značenja,

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

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

Također je od velike važnosti daljnji razvoj palijativne skrbi kroz uspostavu sustava koordinatora i izvanbolničkih palijativnih timova u primarnoj zdravstvenoj zaštiti sukladno Mreži javne zdravstvene službe.

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 produljeno, 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 u skladu sa zahtjevima zaštite osobnih podataka, 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 racionalno 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 veću mogućnost korištenja 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.

Sve veći broj novoregistriranih lijekova koji dolaze na tržište Republike Hrvatske bez definirane cijene i predstavljaju veliki trošak za bolnički sustav, kao i potreba izdvajanja sve većih financijskih sredstava za Fond posebno skupih lijekova, nameću potrebu uređivanja tržišta definiranjem cijena svih lijekova koji se izdaju na recept.

Novim zakonskim prijedlogom Zakona o izmjeni i dopuni Zakona o lijekovima uspostavio bi se novi sustav određivanja cijena lijekova koji se izdaju na recept pri čemu bi Agencija za lijekove i medicinske proizvode utvrđivala najvišu dozvoljenu cijenu lijekova koji po prvi put dolaze na tržište Republike Hrvatske, a za koje nositelji odobrenja još nisu podnijeli zahtjev za uvrštavanjem na listu Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje.

U sadašnjem sustavu, cijene novoregistriranih lijekova određuje Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje tek nakon što nositelj odobrenja podnese zahtjev za stavljanjem lijeka na listu lijekova Zavoda. Ovim prijedlogom Zakona omogućila bi se zdravstvenim ustanovama povoljnija nabava i kupovina lijeka u slučaju potrebe, pri čemu cijena ne može biti veća od najviše dozvoljene cijene na hrvatskom tržištu.

Također, svrha uvrštavanja novih lijekova na listu lijekova Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje i Listu posebno skupih lijekova je i zamjena manje učinkovitih

terapijskih opcija optimalnijima koje nude veći postotak izlječenja, manju stopu smrtnosti i bolju kvalitetu života.

Za to je neophodno uključiti i stručna društva, kako bi se temeljem njihovih stručnih preporuka i algoritama liječenja potrošnja lijekova uspjela zadržati u okvirima koji omogućavaju održivost zdravstvenog sustava, a da se pri tome što većem broju pacijenata omogući optimalna terapijska opcija liječenja.

U segmentu medicinskih proizvoda veliki problem je netransparentnost proizvođačkih cijena i njihovih marža, što koči uređivanje tržišta medicinskih proizvoda koji su na listi Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje. Zbog tog razloga ograničeni budžet za medicinske proizvode nije optimalno iskorišten, pa neki suvremeniji medicinski proizvodi nisu dostupni osiguranicima. Problem bi se mogao riješiti postavljanjem kriterija objave proizvođačkih cijena i definiranjem pripadajućih marži što će se pokušati regulirati novim Pravilnikom o mjerilima za uvrštavanje medicinskih proizvoda na listu Zavoda. Paralelno s navedenim Pravilnikom bit će doneseni interni pravilnici kojima će se revidirati postojeći popis, te omogućiti uvrštavanje novih i suvremenijih pomagala na listu Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje.

U cilju poštivanja svih načela zdravstvene zaštite i osiguranja adekvatne skrbi osobama koje su u terminalnoj fazi bolesti, osigurat 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.

Unaprjeđenje transplantacijskog programa planira se ostvariti kroz kontinuirane 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. razvoj nacionalnog transplantacijskog registra za praćenje zdravstvenog stanja primatelja i darivatelja organa
6. uvođenje inovativnih metoda liječenja
7. jačanje kapaciteta Hrvatske banke tkiva i stanica
8. jačanje kapaciteta Zavoda za transplantaciju i biomedicinu.

Jačanje kapaciteta i unaprjeđenje kvalitete transplantacijskog programa za djecu (bubreg) te razvoj transplantacijskog programa pluća prioritetni su strateški ciljevi Osiguranje tehničke i administrativne podrške za razvoj nacionalnog transplantacijskog Registra kojim bi se omogućila odgovarajuća kontinuirana zdravstvena skrb o primateljima i darivateljima organa te sustavno praćenje kvaliteta transplantacijskih usluga na nacionalnoj razini predstavlja također važan strateški cilj

Povećanje dostupnosti tkivnih pripravka za presađivanje (rožnice, kosti, valvule, krvne žile, koža, krvotvorne matične stanice, amniji, humano mlijeko) planira se osigurati proširenjem i jačanjem postojećih kapaciteta Hrvatske banke tkiva i stanica (KBC Zagreb) s ciljem uspostave koštane banke i banke humanog mlijeka. Banka humanog mlijeka planira se uspostaviti u suradnji s UNICEFOM.

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

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

Informacijsko-komunikacijski sustavi predstavljaju neophodan alat modernog zdravstvenog sustava i jedino rješenje kojim se osigurava dostupnost zdravstvene zaštite na cijelom teritoriju Republike Hrvatske. To je u skladu s Ustavom Republike Hrvatske i temeljnim nacionalnim konceptom zdravstva koji se zasniva na pravičnosti usluga, dostupnosti, pristupačnosti, održivosti, suradnji među različitim sektorima i sudjelovanju zajednice te je isto tako sukladno međunarodnim obvezama kojih je Republika Hrvatska potpisnica.

Ministarstvo zdravstva nastavit će provoditi aktivnosti na povećanju dostupnosti, unapređenju 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.- 1.1.9.):

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

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 2019.	Ciljana vrijednost 2020.	Ciljana vrijednost 2021.
1.1.1.Unapređenje 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. 812 ms-mt 1200 MPDJ 633 vozača 658	dr.med.904 ms-mt 1250 MPDJ 685 vozača 725	dr.med.950 ms-mt 1280 MPDJ 710 vozača 750	dr.med.990 ms-mt 1310 MPDJ 750 Vozača 780
		1.1.1.2.Ustrojavanje djelatnosti objedinjenog hitnog bolničkog prijama u akutnim bolničkim zdravstvenim ustanovama	Broj ustrojenih OHBP-a	20	21	22	22
	T886002 Operativni program učinkoviti ljudski	1.1.1.3.Broj stručnjaka koji su sudjelovali u osposobljavanju na godišnjoj razini	Broj	0	590	628	500

	potencijali – provedba projekta kontinuirano stručno osposobljavanje radnika u djelatnosti hitne medicine						
	K800006 Operativni program Konkurentnost i kohezija, prioritet 9 2014.-2020.	1.1.1.4. Broj brzih brodica hitne medicinske službe u primjeni	Broj	0	0	0	6
	T886002 Operativni program učinkoviti ljudski potencijali - provedba projekta kontinuirano stručno osposobljavanje radnika u djelatnosti hitne medicine	1.1.1.5. Broj stručnjaka koji su sudjelovali u osposobljavanju	Broj	0	0	678	540

1.1.4.Organizacija i uvođenje telemedicinskih usluga u zdravstveni sustav RH	A881001 Hrvatski zavod za telemedicinu	1.1.4.1.Uspostavljeni i telemedicinski centri	Ukupan broj uspostavljenih telemedicinskih centara u RH	118	126	136	152
		1.1.4.2. Pružanje telemedicinskih usluga	Broj pruženih telemedicinskih usluga na godišnjoj razini	0	32000	33000	35000
		1.1.4.3. Stručno osposobljeni zdravstveni radnici putem Osnovne mreže telemedicinskih centara	Broj slušača programa eUsavršavanje na godišnjoj razini	0	3800	4000	4100
	T881002 Mreža za zbrinjavanje pacijenata sa farmakorezistentnom epilepsijom i uznapredovalom Parkinsonovom bolešću	1.1.4.4. Nova zdravstvena usluga za pacijente s farmakorezistentnim epilepsijama i uznapredovalom fazom Parkinsonove bolesti	Broj	0	0	1	0
		1.1.4.5. Broj opremljenih bolnica s video EEG monitoringom i radiološkoim radnim stanicama	Broj	0	5	0	0

		1.1.4.6.Organizacija konferencije/radionice za 30 sudionika	Broj	1	2	0	0
	T881003 Operativni program učinkoviti ljudski potencijali – provedba projekta eUsavršavanje	1.1.4.7. Stručno osposobljeni zdravstveni radnici putem Osnovne mreže telemedicinskih centara kroz projekt e-Usavršavanje	Broj	0	500	500	500

1.1.9.Osiguranje prava na kvalitetnu zdravstvenu zaštitu stranaca	A793007 Zdravstvena zaštita stranaca	1.1.9.1. Povećanje dostupnosti zdravstvene zaštite za tražitelje međunarodne zaštite, strance pod privremenom zaštitom, azilante i strance pod supsidijarnom zaštitom, članove obitelji azilanata i stranaca pod supsidijarnom zaštitom, djecu bez pratnje, strance na privremenom boravku, žrtve trgovanja ljudima, te strance koji nezakonito borave u RH	Broj pruženih zdravstvenih usluga	1500	2000	2000	2000
	T803009 Potpora u pružanju zdravstvene skrbi tražiteljima međunarodne zaštite - AMIF	1.1.9.2. Pružatelji inicijalnih zdravstvenih pregleda	Broj	0	1	1	-

1.1.7.Održivi razvoj Nacionalnog transplantacijskog programa	A 618163 Nacionalni transplantacijski program	1.1.7.1. Osiguranje optimalne dostatnosti organa za presađivanje Informiranje javnosti i podizanje transplantacijske svijesti	Broj (donora na milijun stanovnika)	33	33	34	34
			Broj tx bubrega stanovnika)	39,54	40	40	40
			Omjer planiranih i održanih promidžbenih aktivnosti	100%	100%	100%	100%
	A734214 Suradnja s Eurotransplantom	1.1.7.2. Registracija pacijenta	Broj	425	460	470	470
	A891004 Obrada uzoraka tkiva za Zakladu Ana Rukavina	1.1.7.3. Povećanje dostupnosti KMS za presađivanje	Broj tipiziranih darivatelja KMS	2998	2998	2000	2000

1.1.8.Health Net	A881001 Hrvatski zavod za telemedicinu	1.1.8.1. Uspostava HealthNet-a	Ukupan broj priključenih zdravstvenih ustanova i njihovih ispostava/lokaliteta	510	710	860	1048
Program u državnom proračunu - 3602 - Investicije u zdravstvenu infrastrukturu							
Način ostvarenja	Aktivnost/projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.	Ciljana vrijednost 2021.
1.1.3.Informatizacija sustava zdravstva	A 1023 CEF-eHealth	1.1.3.1. Uspostava interoperabilnosti informacijskog sustava hrvatskog zdravstva sa sustavima EU zemalja	Broj EU zemalja u kojima su hrvatskim osiguranicima za vrijeme boravka dostupni njihovi medicinski podaci	0	4	10	10
	K618038 Informatizacija zdravstvenog sustava						
	A1026 e-HZZO Izgradnja	1.1.3.2. Izgradnja integriranog informacijskog	Uspostaviti integrirani informacijski	0	0	0	1

	integriranog sustava (HZZO)	sustava Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje – eHZZO	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				
	A1027 e – LIJEKOVI Integrirani informatički sustav za upravljanje lijekovima (HZZO)	1.1.3.3. e-Lijekovi – Integrirani informatički sustav za stručno i racionalno upravljanje lijekovima	Uspostava izgradnja jedinstvene baze lijekova sa servisima (sučeljima) prema ostalim zdravstvenim informacijskim sustavima	0	0	0	1
	A1028 HR DRG – Uvođenje i	1.1.3.4. Uvođenje i nadogradnja sustava za plaćanje	Broj bolnica sa implementiranim DTS	#1. 0,3 #2. 0	#1. 0,4 #2. 0	#1. 0,5 #2. 0	#1. 1 #2. 34

	nadogradnja sustava za plaćanje i mjerenje učinkovitosti bolničkih sustava (HZZO)	i mjerenje učinkovitosti bolničkog sustava (HR DRG)	sustavom plaćanja				
	K800006 Operativni program Konkurentnost i kohezija, prioritet 9 2014.-2020.	1.1.3.5. eSmjernice: informatički sustav zdravstvenih smjernica s integracijom u ostale sustave e-Zdravlja	Izgradnja sustava e-Smjernica koji se sastoji od portala, izvještajnog sustava za sustavno praćenje primjene smjernica te uspostave interoperabilnosti s ostalim sustavima e-Zdravlja	0	0	0	1
		1.1.3.6. e-Bolnica – Uspostava standardnih, integriranih i 360° interoperabilnih informatičkih sustava u javnim	Broj bolnica koje imaju uspostavljen BIS/ERP sustav	0	0	0	3

		bolnicama Republike Hrvatske					
		1.1.3.7. Primjena normizacije i certifikacijskog postupka eZdravlja	Uspostava procesa certifikacije	0	0	0	1
1.1.6.Ulaganj e 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/stola) 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 produljeno i dugotrajno liječenje	Broj postelja za produljeno i dugotrajno liječenje u bolnicama obuhvaćenim Nacionalnim planom	30 (produženo liječenje)	Prema Mreži javne zdravstvene službe	Prema Mreži javne zdravstvene službe	Prema Mreži javne zdravstvene službe
	K618218 Hitne intervencije na zgradama i opremi zdravstvenih ustanova	1.1.6.3. Smanjenje neočekivanih neželjenih događaja i posljedica na opremi i infrastrukturi u vezi s kvalitetom, sigurnosti, kontinuitetu u	Broj realiziranih suglasnosti	Zbog prirode hitnih intervencija iskaz i procjena prioritetnih potreba ne može se predvidjeti	40	Zbog prirode hitnih intervencija iskaz i procjena prioritetnih potreba ne može se predvidjeti	Zbog prirode hitnih intervencija iskaz i procjena prioritetnih potreba ne može se predvidjeti

		pružanju zdravstvene zaštite					
--	--	---------------------------------	--	--	--	--	--

	K618219 Poticaj za zdravstvo u BIH	1.1.6.4. Projekti iz područja zdravstva financirani sredstvima RH	mil.kn	1	1	1	1
	K618229 Zanavljanje stare opreme		Broj realiziranih suglasnosti		2		
	K618240 SB Varaždinske toplice						
	K618570 Opća bolnica Pula						
	K796007 Zajam Svjetske banke - poboljšanje kvalitete i učinkovitosti zdravstvenih usluga u Republici Hrvatskoj	1.1.6.5.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
		1.1.6.6. Postotak racionaliziranih bolnica bez novih dospjelih nepodmirenih obveza tijekom prethodne kalendarske godine	%	58%	80%		
	K883002 Klinička bolnica Dubrava- izravna						

	kapitalna ulaganja						
	K882002 Klinički bolnički centar Rijeka - 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						
	K891002 KBC Zagreb- izravna kapitalna ulaganja						
	T797008 Tehnička pomoć za razvoj projekata	1.1.6.7. Broj izrađenih projektnih dokumenta za projekte financirane u sklopu europskih strukturnih i investicijskih fondova	Broj	0	1	1	1
	K 800006 Operativni program konkurentnos t i kohezija, prioritet 9 2014.-2020.	1.1.6.8. Smanjenje broja uputnica pružatelja primarne zdravstvene zaštite u bolnice u depriviranim/izolirani m područjima	Broj	6.254.616	5.959.159	5.830.612	5.702.065

		1.1.6.9. Smanjenje broja prijema na akutne bolničke odjele obuhvaćene nacionalnim planom razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica	Broj	562.437	544.807	538.931	533.053
	K882003 Operativni program Konkurentnost i kohezija - KBC Rijeka	1.1.6.9.1.Smanjenje broja prijema na akutne bolničke odjele u KBC Rijeka	Broj	31.682	28.501,13	0	0
	K891005 Operativni program Konkurentnost i kohezija - KBC Zagreb	1.1.6.9.2.Smanjenje broja prijema na akutne bolničke odjele u KBC Zagreb	Broj	67.271	67.271	63.357	0
	K895004 Operativni program Konkurentnost i kohezija - KBC Sestre milosrdnice	1.1.6.9.3.Smanjenje broja prijema na akutne bolničke odjele u KBC Sestre milosrdnice	Broj	51.946	51.946	51.946	51.946
	K883003 Operativni program	1.1.6.9.4.Smanjenje broja prijema na	Broj	23.518	23.518	23.518	23.518

	Konkurentnost i kohezija – KB Dubrava	akutne bolničke odjele u KB Dubrava					
	K885003 Operativni program Konkurentnost i kohezija – KBC Split	1.1.6.9.5.Smanjenje broja prijema na akutne bolničke odjele u KBC Split	Broj	54.034	54.034	54.034	54.034
	K889004 Operativni program Konkurentnost i kohezija – KB Merkur	1.1.6.9.6.Smanjenje broja prijema na akutne bolničke odjele u KB Merkur	Broj	13.250	13.250	13.250	13.250
	K890003 Operativni program Konkurentnost i kohezija - KBC Osijek	1.1.6.9.7.Smanjenje broja prijema na akutne bolničke odjele u KBC Osijek	Broj	36.798	36.798	36.798	36.798
	K892004 - Operativni program Konkurentnost i kohezija - KDB Zagreb	1.1.6.9.8. - Pružatelji zdravstvenih usluga u bolnicama koji primaju potporu	Broj	0	1	1	1
<p>*** 1.1.6.9.1.-1.1.6.9.8. za polaznu vrijednost uzeta je 2013. godina s obzirom da je isto definirano Pozivom na dostavu projektnih prijedloga „Poboljšanje isplativosti i pristupa dnevnim bolnicama i/ili dnevnim kirurgijama“ u kojem su gore navedene bolnice prihvatljivi prijavitelji. U Prijavnom obrascu A koji je sastavni dio Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava navodi se polazna i ciljana vrijednost te rok za ostvarenje. Implementacijom projekata izvršit će se građevinski radovi i opremanje dnevnih bolnica/dnevnih kirurgija čime će se stvoriti preduvjeti za postizanje definiranih pokazatelja. Obzirom da su bolnice tek krenule ili će krenuti s radovima, predmetni pokazatelj je isti kao i polazna vrijednost te ga nije moguće pratiti kroz godine, već će se on promijeniti tek izgradnjom/rekonstrukcijom dnevnih bolnica/dnevnih kirurgija i većim obrtajem pacijenata putem modaliteta dnevnih bolnica/dnevnih kirurgija.</p>							

1.1.7.Održivi razvoj Nacionalnog transplantacijskog programa	K618197 Unapređenje transplantacijskog programa	1.1.7.1. Upravljanje nacionalnom transplantacijskom mrežom (NTM)	Zahtjev za nadgradnjom opisno	-	kontinuirano	kontinuirano	kontinuirano
		1.1.7.2. Izrada Nacionalnog transplantacijskog registra	Opisno	završeno pilotiranje projekta u jednoj bolnici	Izrada tehničke i funkcionalne specifikacije	Raspisivanje natječaja za projekt	Provedba projekta
	K891002 KBC Zagreb-izravna kapitalna ulaganja	1.1.7.3. Jačanje kapaciteta Hrvatske banke tkiva i stanica	Povećanje dostupnosti koštanih tkivnih presađaka	izrada projektne dokumentacije za banku kostiju	Raspisivanje natječaja	adaptacija i oprema prostora za banku	kontinuirano
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 2019.	Ciljana vrijednost 2020.	Ciljana vrijednost 2021.
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,	88,58	89,47	90,36	91,26

1.1.5.Osiguranje prava na kvalitetnu zdravstvenu zaštitu iz obveznog zdravstvenog osiguranja			ginekologija, dentalna medicina)				
		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. Palijativna skrb na primarnoj razini zdravstvene zaštite	Broj ugovorenih koordinatora i mobilnih palijativnih timova	11	21	33	47
		1.1.2.4.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
	A882001 Administracija i upravljanje Klinički bolnički centar Rijeka	1.1.5.1. Povećanje dostupnosti interventnih metoda u kardiologiji	Broj bolesnika iz drugih županija, fakturirana realizacija na	U 2017. godini ukupan broj obrađenih pacijenata iz drugih županija je iznosio 261	Povećanje broja dolazaka akutnih pacijenata iz drugih županija na liječenje	Povećanje broja dolazaka akutnih pacijenata iz drugih županija na liječenje	Povećanje broja dolazaka akutnih pacijenata iz

			<p>godišnjoj razini</p>	<p>od čega iz Istarske županije broj pacijenata je iznosio 215, iz Karlovačke županije 27, te iz Ličko-senjske županije 18, te grada Zagreba 1. Prema fakturiranoj realizaciji ista je ostvarena za pacijente Istarske županije 4.211.908 kn, za pacijente Karlovačke županije 454.300 kn, za pacijente Ličko-senjske županije 310.725 kn,</p>	<p>interventnim metodama u kardiologiji: Istarska županija: 221 bolesnik, fakturirano: 4.329.450 kn, Ličko-senjska županija 33 bolesnika, fakturirano 569.663 kn, Karlovačka županija 34 bolesnika, fakturirano 572.082 kn. Sveukupan broj pacijenata: 288; sveukupno fakturirano:</p>	<p>interventnim metodama u kardiologiji: Istarska županija: 226 bolesnika, fakturirano: 4.427.401 kn, Ličko-senjska županija 38 bolesnika, fakturirano 655.975 kn, Karlovačka županija 39 bolesnika, fakturirano 656.211 kn. Sveukupan broj pacijenata: 303; sveukupno fakturirano:</p>	<p>drugih županija na liječenje interventnim metoda u kardiologiji: Istarska županija : 230 bolesnika, fakturirano: 4.505.762 kn, Ličko-senjska županija 38 bolesnika, fakturirano 655.975</p>
--	--	--	-------------------------	--	--	---	--

				te grada Zagreba 16.825 kn što sveukupno čini fakturiranu realizaciju u iznosu od 4.959.006 kn.	5.471.195 kn	5.739.587 kn	kn, Karlova čka županija 42 bolesnik a, fakturira no 706.689 kn. Sveuku pan broj pacijena ta: 310; sveukup no fakturira no: 5.868.4 26 kn
	A883001 Administracija i upravljanje Klinička bolnica Dubrava	1.1.5.2. Broj posjeta u DB	Posjeta	115.000	117.300	119.600	122.000
		1.1.5.3. Broj operacija u JDK	Postupak	2.500	2.550	2.600	2.650

A885001 Administracija i upravljanje Klinički bolnički centar Split	1.1.5.4. Transplantacija rožnice	Broj slučajeva/postupaka	0	20	35	45
	1.1.5.5. Transplantacija krvotvornih matičnih stanica	Broj slučajeva/postupaka	4	8	12	18
	1.1.5.6. Transplantacija bubrega	Broj slučajeva/postupaka	0	10	20	30
	1.1.5.7. Elektrofiziologija srca	Broj slučajeva/postupaka	340	350	360	370
	1.1.5.8. Molekularna dijagnostika krvnogrupnih sustava DDK	Broj slučajeva/postupaka	25	50	100	150
	1.1.5.9. Povećanje iskoristivosti kapaciteta DB i JK prema Nacionalnoj mreži	Broj slučajeva po postelji /stolcu na godišnjoj razini (365 dana)	290	299	308	317

	A893001 Administracija i upravljanje Klinika za infektivne bolesti Dr. Fran Mihaljević	1.1.5.9.1.Prosječni broj obrađenih bolesnika u dnevnoj bolnici po danu	Broj bolesnika	58	60	65	65
		1.1.5.9.2. Prosječni broj obrađenih bolesnika u SKZZ po danu	Broj bolesnika	262	270	275	275
		1.1.5.9.3.Ukupni broj bolesnika na bolničkom liječenju na nivou godine	Broj bolesnika	5.121	5.100	5.100	5.100
	A889001 Administracija i upravljanje Klinička bolnica Merkur	1.1.5.9.4. casemix index	Broj	1,61 (prosjek 2017.)	>1,61	>1,61	>1,61
		1.1.5.9.5 Prosječan broj dana ležanja	Broj	6,14 (za 2017.)	5,7	5,5	5,3
	A890001 Administracija i upravljanje Klinički bolnički centar Osijek	1.1.5.9.6. Povećanje broja slučaja liječenja u dnevni bolnicama i jednodnevnoj kirurgiji	Broj slučaja	31.971	32.930	33.918	35169

	A891001 Administracija i upravljanje Klinički bolnički centar Zagreb	1.1.5.9.7. Dnevna bolnica	Broj slučajeva	97.035	97520	98008	98498
	A892001 Administracija i upravljanje - Klinika za dječje bolesti Zagreb	1.1.5.9.8. Postotak pacijenata liječenih rezervnim antibioticima	%	15,34%	12,60%	11%	manje od 10%
	A894001 Administracija i upravljanje Klinika za ortopediju Lovran	1.1.5.9.9. Prosječan broj dana bolničkog liječenja	Dani	6,9	6,8	6,7	6,6
		1.1.5.9.1.0. Broj ugrađenih endoproteza kuka i koljena	Komad	1.342	1.380	1.420	1.440
	A895001 Administracija i upravljanje Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice	1.1.5.9.1.1 Broj prijema u dnevnim bolnicama i jednodnevnim kirurgijama	Broj prijema	34. 138	35.000	35.500	36.000

	A800003 Transfer proračunskih sredstava Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje	1.1.5.9.1.2. Sredstva ostvarena sukladno članku 72. i 82. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju i Zakona o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju	kn	3.000.000.000	3.150.000.000	3.300.000.000	3.300.000 .000
	A899001 Imunološki zavod	1.1.5.9.1.3. Recertifikacija postojećih normi (ISO certifikata i ISO 9001 Sustav upravljanja kvalitetom, ISO 14001 Zaštita okoliša, OHSAS 18001 Zaštita zdravlja i zaštita na radu, ISO 13485 Medicinski proizvodi i medicinske usluge)	Broj	4	4	4	4

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

kao i sudjelovanjem u obveznim kliničkim procjenama na EU razini (s ciljem davanja nepristrane, stručne, objektivne i transparentne preporuke o opravdanosti primjene novih ili zamjeni dosadašnjih tehnologija i daljnjeg donošenja znanstveno utemeljene odluke u zdravstvenoj politici na nacionalnoj razini) 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" Uredbi Europskog parlamenta i vijeća o procjeni zdravstvenih tehnologija i izmjeni Direktive 2011/24/EU 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, projekt programa Obzor2020 SELFIE) doprinose međunarodnoj suradnji u području kvalitete i sigurnosti zdravstvene zaštite te procjeni zdravstvenih tehnologija uz povećanje broja završenih dokumenata na nacionalnoj razini.

Unaprjeđenje kvalitete i uspješnosti liječenja medicinski pomognutom oplodnjom planira se postići kroz uvođenje sustava kvalitete, a koja obuhvaća niz aktivnosti usmjerenih na izradu nove legislative s ciljem preuzimanja i osiguranja primjene EZ

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

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

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

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

Ministarstvo zdravstva nastavlja sa sljedećim postojećim načinima ostvarenja posebnog cilja 1.2 (Načini ostvarenja 1.2.1.-1.2.5.):

- 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.
- 1.2.5. Unapređenje sustava zdravstvene zaštite novorođenčadi

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 2019.	Ciljana vrijednost 2020.	Ciljana vrijednost 2021.
1.2.1. Uspostava sustava kvalitete zdravstvene zaštite	A880001 Agencija za kvalitetu i akreditaciju u zdravstvu i socijalnoj skrbi	1.2.1.1. Povećanje broja educiranih radnika u zdravstvu o kvaliteti i sigurnosti te pokazateljima kvalitete zdravstvene zaštite	Broj	1500	1900	2300	2700
		1.2.1.2. Broj akreditiranih bolnica	Broj	0	0	7	20
		1.2.1.3. Povećanje broja procijenjenih zdravstvenih tehnologija (HTA)	Broj	60	72	85	100
		1.2.1.4. Povećanje broja praćenih pokazatelja kvalitete i sigurnosti	Broj	20	35	50	50
	T880002 Operativni program	1.2.1.5. Broj akreditiranih bolnica	Broj	0	0	3	3

	Učinkoviti ljudski potencijali – provedba projekta Akreditacija bolnica						
	T800004 Operativni program učinkoviti ljudski potencijali, prioriteti 8, 9 i 11	1.2.1.6. Broj započelih specijalističkih usavršavanja doktora medicine (4 ili 5 godina)	Broj	0	175	n/p	n/p
1.2.1.7. Broj financiranih projekata iz područja promocije zdravlja i prevencije bolesti - Faza I		Broj	0	20	20	20	
1.2.1.8. Broj projekata kojim će se financirati kontinuirano osposobljavanje zdravstvenih radnika/djelatnika		Broj	0	5	0	0	
	T793008 Prijelazni instrument - edukacija mentora za medicinske sestre i primalje u zdravstvenom sustavu u	1.2.1.9. Broj osposobljenih medicinskih sestara i primalja za obavljanje mentorstva na klinikama	Broj	239	239	-	-

	hrvatskoj i provedba obrazovnog curricula usklađenog s direktivom 2005/36/EC						
	T808007 Prijelazni instrument - osiguranje optimalne zdravstvene skrbi za osobe s mentalnim poremećajima	1.2.1.1.0. Uspostavljen pilotski sustav praćenja, razmjene i distribucije informacija o mentalnim poremećajima u pilot okolini; zapadni dio Grada Zagreba	Broj	1	-	-	-
	T895005 - Operativni program Učinkoviti ljudski potencijali - Optimizacija i poboljšanje učinkovitosti radiološke dijagnostike u sustavu zdravstva Republike Hrvatske	1.2.1.1.1. Stručnjaci koji su sudjelovali u osposobljavanju	Broj	0	0	0	0

		1.2.1.1.2. – Broj projekta i programa u zdravstvenom sektoru koji su primili potporu	Broj	0	0	0	0
		1.2.1.1.3. – Broj provedenih informativnih radionica za zdravstvene djelatnike opće/obiteljske medicine	Broj	0	0	0	0
***1.2.1.6.-1.2.1.8. polazna vrijednost uzeta je 2013. godina obzirom da je isto definirano usvojenim Operativnim programom Učinkoviti ljudski potencijali 2014.-2020., a koji služi kao temelj za financiranje navedenih projekata.							
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 (redovni/izvanredni nadzori)	195/105	200/100	200/100	200/100
Program u državnom proračunu - 3602 - Investicije u zdravstvenu infrastrukturu							
Način ostvarenja	Aktivnost/projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.	Ciljana vrijednost 2021.

1.2.3. Unaprjeđenje kvalitete i sigurnosti transfuzijskog liječenja	K618197 Unaprjeđenje transplantacijskog programa	1.2.3.1. Integriranje informacijskog sustava transfuzijske djelatnosti s BIS-om (broj sučelja e-delfin-BIS)	Broj	4	11	13	15
1.2.4. Unaprjeđenje kvalitete i uspješnosti liječenja medicinski pomognutom oplodnjom		1.2.4.1. Uspostava središnjeg informacijskog sustava (Registra) za praćenje kvalitete i uspješnosti MPO	Opisno	Praćenja pokazatelja kvalitete Izrađena tehnička specifikacija sučelja (II faza projekta)	Praćenja pokazatelja kvalitete III faza Spajanje svih MPO centara) putem sučelja	kontinuirano	kontinuirano
1.2.5. Unaprjeđenje sustava zdravstvene zaštite novorođenčadi	K8910002 KBC Zagreb-izravna kapitalna ulaganja	1.2.5.1. Osnivanje banke humanog mlijeka	Opisno	Izrađena projektna dokumentacija za osnivanje banke humanog mlijeka	Funkcionalna banka humanog mlijeka u sklopu Hrvatske banke tkiva i stanica	Unapređenje sustava kvalitete u banci humanog mlijeka - kontinuirano	Unapređenje sustava kvalitete u banci humanog mlijeka - 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.

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

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

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

Zdravstveno-statistički pokazatelji i unapređenje njihova praćenja čine osnovu za usmjeravanje potrebnih javnozdravstvenih mjera zaštite, očuvanja i unapređenja zdravlja stanovništva. Napredan sustav analize podataka koji se prikupljaju u zdravstvenom sustavu, te priprema izvješća nužnih za pravodobno i točno upravljanje sustavom unaprijedit će kvalitetu i efikasnost javnozdravstvenih aktivnosti. Posebna pozornost posvetit će se sustavima prevencije.

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

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

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

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

Značajna uloga 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 kontinuiranog obnavljanja primjerene informatičke opreme potrebne za svakodnevni rad inspektora te umrežavanjem s korisnicima (građanima) i suradnim institucijama s ciljem efikasnijeg postupanja te protoka relevantnih informacija. Ministarstvo zdravstva osigurat će uvjete za kontinuirano usavršavanje sanitarnih inspektora koji će se provoditi putem specijaliziranih edukacija za obavljanje posebnih poslova koji su u djelokrugu rada, posebno uzimajući u obzir usavršavanje u provedbi EU zakonodavstva i ujednačavanja rada inspektora.

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, te predlagati i sudjelovati u provođenju mjera za sprječavanje njihovih štetnih utjecaja.

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

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

objekata, a postojeće i nove kapacitete zdravstvenog turizma privatnog sektora moguće je razvijati.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Ministarstvo zdravstva nastavlja sa sljedećim postojećim načinima ostvarenja posebnog cilja 1.3 (načini ostvarenja 1.3.1.-1.3.5.):

- 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. 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 2019.	Ciljana vrijednost 2020.	Ciljana vrijednost 2021.
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)	%	65 (D); 29,37 (DC); pilot projekt VM nije pokrenut	65 (D); 35 (DC); 10% Izvješće o pilot projektu VM	66 (D); 40 (DC); 15% Izvješće o pilot projektu VM	67 (D); 45 (DC); 20% Izvješće o pilot projektu VM
		1.3.1.2. Povećanje broja objavljenih stručnih dokumenta i drugih publikacija od nacionalnog interesa iz područja nadležnosti javnozdravstvene djelatnosti	Broj	9	10	12	14

		1.3.1.3. Povećanje broja strateških dokumenata u čijoj provedbi sudjeluje HZJZ	Broj	85	90	95	100
		1.3.1.4. Povećanje broja dostupnih javno zdravstvenih pokazatelja/ statističkih podataka za nacionalne i međunarodne potrebe	%	1700	1750	1800	1850
		1.3.1.5. Povećanje postotka u cijelosti provedenih nacionalnih zdravstveno statističkih istraživanja u skladu sa Godišnjim provedbenim planom statističkih istraživanja	%	90	95	95	100
	A803005 Suradnja s udrugama građana	1.3.1.6. Jačanje suradnje s udrugama na provođenju	Broj	14	20	30	30

		nacionalnih programa i projekata					
	A618007 Hrvatski Crveni križ	1.3.1.7. Broj zaprimljenih zahtjeva za traženje nestalih osoba	Broj	3382	3300	3100	3030
		1.3.1.8. Broj kontakata i povezivanja članova razdvojenih obitelji migranata	Broj	288	350	380	400
	A734201 Hrvatski zavod za toksikologiju i antidoping	1.3.1.9. Broj provedenih edukacija	Broj	35	35	35	35
		1.3.1.9.1. Osiguranje kontinuiteta antidopinških testiranja	Broj	550	550	600	650
		1.3.1.9.2. Povećanje broja provedenih antidopinških savjetovanja	Broj	50	55	60	65
	A886001 Hrvatski zavod za hitnu medicinu	1.3.1.9.3. Provođenje Programa javno dostupne rane defibrilacije	Broj educiranih laika	439	550	600	650

	T884003 Provedba projekta „Živjeti zdravo“	1.3.1.9.4. Broj aktivnosti koje se provode za podizanje svijesti/javne kampanje	Broj	7	12	14	16
		1.3.1.9.5. Povećanje broja županija RH koje provode Nacionalni program „Živjeti zdravo“	Broj	14	21	21	21
	A618211 Liječenje po posebnim propisima - Psihijatrijske bolnice	1.3.1.9.6. Smanjenje postotka popunjenosti smještajnih kapaciteta u psihijatrijskim ustanovama (4 bolnice)	%	88	87	86	85
	A618552 Gorska služba spašavanja	1.3.1.9.7. Provođenje osnovnog tečaja prve pomoći u neurbanim i teško pristupačnim područjima	Broj educiranih pripadnika Hrvatske gorske službe spašavanja	90	270	360	450

	A734211 Unapređenje kvalitete zdravstvene zaštite	1.3.1.9.8.Godišnje izvješće o provedenim aktivnostima	Izvješće	1	1	1	1
	A788002 Program zajednice u području zdravstva	1.3.1.9.9. Godišnje izvješće o provedenim aktivnostima	Izvješće	1	1	1	1
	A795004 Prevenција, rano otkrivanje, liječenje, rehabilitacija ovisnosti	1.3.1.1.0. Godišnje izvješće o provedenim aktivnostima	Izvješće	1	1	1	1
	A895003 Provedba preventivnih programa	1.3.1.1.1.Godišnje izvješće o provedenim aktivnostima	Izvješće	2	2	2	2
	A893003 Provedba preventivnih programa	1.3.1.1.2 Godišnje izvješće o provedenim aktivnostima	Izvješće	1	1	1	1

1.3.2. Donošenje i provedba akcijskog plana prevencije i kontrole kroničnih nezaraznih bolesti	A884001 Hrvatski zavod za javno zdravstvo	1.3.2.1. Obuhvat	% oboljelih od a) KVB uključujući hipertenziju b) šećerne bolesti c) debljine, imaju osigurano savjetovanje i terapiju na razini PZZ	a) KVB 62% b) Šećerna bolest 62,2% c) Debljina 9%	a) 65 b) 65 c) 30	a) 67 b) 67 c) 35	a) 70 b) 70 c) 40
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 za medicinsku rehabilitaciju, lječilišta i toplica za pripremu investicijskih projekata i projekata energetske	Broj projektne dokumentacije	10	9	7	7

		učinkovitosti i vezane projektne dokumentacije za Europski fond za strateška ulaganja (EFSU) - Plan ulaganja za Europu, ostale EU fondove i nacionalne fondove					
1.3.4. Priprema i provedba projekta prekogranične suradnje INTERREG	T803008 Projekti prekogranične suradnje INTERREG	1.3.4.1. Sudjelovanje na sastancima Odbora za praćenje	Broj sudjelovanja na sastancima u okviru rada Odbora za praćenje ili putem pisanog postupka odlučivanja	0	2	2	2

Način ostvarenja	Aktivnost/projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.	Ciljana vrijednost 2021.
1.3.1. Razvoj zaštite javnozdravstvenog interesa	K 884002 Hrvatski zavod za javno zdravstvo-izravna kapitalna ulaganja	1.3.1.1. Povećanje udjela registara i drugih baza podataka i njihovih pripadajućih servisa unaprijeđene jedinstvene metodologije rada	%	%	55	60	65
		1.3.1.2. Povećanje broja dijagnostičkih aparata za naprednu i nacionalnu (uključujući supranacionalnu) referentnu mikrobiološku i zdravstveno-ekološku dijagnostiku	Broj	27	29	32	34

Program u državnom proračunu - 3603- Sanitarna inspekcija							
Način ostvarenja	Aktivnost/projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.	Ciljana vrijednost 2021.
Unaprjeđenje i optimizacija mjera zaštite javnozdravstvenog interesa	A803004 Provedba inspeksijskog nadzora i osiguranje infrastrukturne podrške iz nadležnosti sanitarne inspekcije	Broj inspeksijskih nadzora	Broj	55.500	55.700	55.750	55.800
		Broj sanitarnih inspektora koji su sudjelovali na specijalističkim edukacijama	Broj	51	55	60	65
Osiguranje efikasnog i funkcionalnog sustava sanitarne inspekcije umrežavanje m sa korisnicima i suradnim institucijama	K794006 Informatizacija	Podnošenje zahtjeva građana putem web servisa/e-građani u aplikacijama SISSI i Q:LIMS	Broj	2 web servisa	5 web servisa	6 web servis	7 web servis
		Umrežavanje i on-line razmjena podataka sa suradnim institucijama u aplikacijama SISSI i Q:LIMS	Broj uključenih suradnih institucija	1	3	5	7

Način ostvarenja	Aktivnost/projekt u državnom proračunu	Pokazatelj rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.	Ciljana vrijednost 2021.
1.3.5. Uspostava sustava praćenja i zaštite zdravlja radnika radi sprječavanja štetnog utjecaja rada na zdravlje	A887001 Hrvatski zavod za zaštitu zdravlja i sigurnost na radu	1.3.5.1. Broj educiranih i informiranih dionika o utjecaju radnog mjesta na zdravlje radnika	Broj	34.000	36.500	38.000	39.000
		1.3.5.2. Broj stručnih publikacija i mišljenja iz područja zaštite zdravlja i sigurnosti na radu	Broj	7	7	7	7
		1.3.5.3. Broj provedenih projekata u sustavu zaštite zdravlja i sigurnosti na radu	Broj	3	3	3	3

1.4. Učinkovitije upravljanje financijskim resursima u zdravstvu

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

1.4.1. Kontrola rashoda za bolovanja

U 2017. godini ukupna stopa privremene nesposobnosti za rad (nastavno: bolovanje) iznosila je 3,28; od toga na teret poslodavaca 1,56, a na teret Zavoda 1,72. U 2016. godini ukupna stopa bolovanja bila je 3,06; od toga na teret poslodavaca 1,35, a na teret Zavoda 1,71. Iz navedenog proizlazi kako je u 2017. godini u odnosu na 2016. godinu ukupna stopa bolovanja veća za 0,22 i izrazitije je porasla na teret poslodavca i to za čak 0,21 dok je na teret Zavoda porasla za 0,01. Broj dana bolovanja bio je veći za 1.208.473 dana, a broj dnevno bolesnih za 4.167.

Detaljnijom analizom podataka vezanih za porast stope bolovanja na teret poslodavaca, tj. bolovanja koja traju do 42. dana, utvrdilo se kako je u 2017. godini, u odnosu na 2016. godinu broj slučajeva gripe porastao za više od dvostruko, tj. rastao je za 109%, sa 10.893 slučaja u 2016. na 22.766 slučajeva u 2017. godini, a porastao je i broj dana bolovanja po slučaju. Izrazitije je porastao i broj slučajeva bolovanja zbog malignih bolesti te bolovanja iz psihosocijalnih i socioekonomskih razloga.

Zbog nepovoljnog kretanja stope, već početkom 2017. godine Zavod je intenzivirao redovne kontrole bolovanja, a organiziran je i rad posebnih Povjerenstava za izvanrednu kontrolu bolovanja te rad Povjerenstava za kontrolu bolovanja po F dijagnozama (Duševni poremećaji i poremećaji ponašanja F00 – F99) u sastavu kojih su i specijalisti psihijatrije.

Kontrolori Zavoda su u 2017. godine proveli 4.983 kontrole bolovanja pri ugovornim subjektima Zavoda i pritom pregledali 9.378 osiguranika te zaključili 2.643 bolovanja ili 28% kontroliranih bolovanja. Dodatno, u okviru rada posebnih povjerenstava za kontrolu bolovanja pregledano je još 1.270 osiguranika i zaključeno 467 bolovanja ili 37% kontroliranih bolovanja. Sveukupno, u 2017. godini pregledano je 10.648 osiguranika i zaključeno 3.110 bolovanja, odnosno 29% kontroliranih bolovanja.

Kako bi se razriješilo kompleksno pitanje bolovanja, odnosno stopa bolovanja svela u stroge okvire medicinske indiciranosti, te otklonili rizici za ostvarenje ciljne vrijednosti stope koja je postavljena u Strateškom planu, potrebno je poduzeti sljedeće mjere: sukladno odredbi članka 46. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju donijeti „smjernice koje pravilnikom propisuje ministar nadležan za zdravstvo, po prethodno

pribavljenom mišljenju stručnih društava Hrvatskog liječničkog zbora, odnosno ovisno o drugim razlozima privremene spriječenosti za rad utvrđene odredbom članka 39. ovoga Zakona“; preispitati daljnju primjenu financijske bonifikacije učinkovitosti ugovornih doktora u djelatnosti opće/obiteljske medicine kroz stopu od 2,8 iz koje su isključene sve PNR koje traju duže od 360 dana; pri mjerodavnom tijelu pokrenuti pitanje učinkovitog rada tijela vještačenja u Zavodu za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom; učinkovitije urediti pitanje Lista čekanja, odnosno potonje postaviti u korelaciju s ugovorenim sadržajima zdravstvene zaštite u pojedinoj ustanovi, te izraditi Vodič za formiranje lista čekanja; osigurati učinkovitiju rehabilitaciju te u tom smislu izmijeniti Pravilnik o uvjetima i načinu ostvarivanja prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja za bolničko liječenje medicinskom rehabilitacijom i fizikalnom terapijom u kući bolesnika; izmijeniti članak 5. stavak 1. Pravilnika o kontroli privremene nesposobnosti za rad na način da se umjesto obveznog pregleda osiguranika utvrdi da se kontrola provodi, u pravilu, uz obvezan pregled osiguranika što bi povećalo učinkovitost kontrole i otklonilo nepotrebno trošenje resursa na kontrolu bolovanja za koja je iz priložene medicinske dokumentacije nedvojbeno da su medicinski opravdana; povećati broj radnika Zavoda koji kontroliraju bolovanja te kroz kontinuirane edukacije povećati učinkovitost njihova rada; poduzimati mjere na osvješćivanju poslodavaca kako bi se što aktivnije uključili u rješavanje kompleksnog pitanje bolovanja, te ih obvezati da se pridržavaju već donesenih propisa koji reguliraju postupanja koja mogu biti povezana s neopravdanim korištenjem bolovanja, kao što je, primjerice, odredba iz Zakona o radu koja se odnosi na obvezu poslodavca glede uvjeta rada trudnica; razmotriti primjenu učinkovitijih ugovornih mjera prema izabranim doktorima koji zlorabe ili neodgovorno utvrđuju i vode bolovanja, a medicinsku dokumentaciju vode protivno pozitivnim propisima; izmijeniti određene odredbe Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju.

Tablica 4. Pokazatelji rezultata (output) - Posebni cilj 1.4. Učinkovitije upravljanje financijskim resursima u zdravstvu

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 2019.	Ciljana vrijednost 2020.	Ciljana vrijednost 2021.
1.4.1 Kontrola rashoda za bolovanja	A1003 - Naknade plaće zbog privremene nesposobnosti za rad (HZZO)	1.4.1.1. Prosječna stopa privremene nesposobnosti za rad	Stopa privremene nesposobnosti za rad	3,28	2,95	2,90	2,85
1.4.2. Skraćivanje prosječne duljine akutnih hospitalizacija	A600003 - Bolnička zdravstvena zaštita (HZZO)	1.4.2.1. Prosječan broj dana trajanja akutnih hospitalizacija*	Broj dana	(2018) 6,51	6,50	6,45	6,4
1.4.3. Jačanje dnevne bolnice	A600003 - Bolnička zdravstvena zaštita (HZZO)	1.4.4.1. Udio slučajeva dnevne bolnice u ukupnom broju slučajeva zbrinutih u bolnici*	Postotak	(2018)	39.34	40	42

*34 akutne bolnice (uključujući Klinike), postizanje indikatora zahtijeva reorganizaciju svakodnevnog rada bolničkih zdravstvenih ustanova; Izvor podataka: HZZO ZOROH baza, godišnje izvješće pokazatelji rada bolnica

Tablica 5. Tablica pokazatelja učinka

Pokazatelj učinka	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.	Ciljana vrijednost 2021.
Broj slučajeva u dnevnim bolnicama	Broj	665.373	672.027	678.747	685.534
Broj akreditiranih zdravstvenih ustanova	Broj	0	0	7	20
Produljenje očekivanog trajanja života pri rođenju	Broj	78,1 (za 2016. godinu*)	78,4	78,7	79
Prosječan broj dana liječenja u stacionarnoj zdravstvenoj zaštiti	Broj	6,87	6,51	6,36	6,13
„e-Naručivanje - prioritetno naručivanje pacijenata“ (realizirane narudžbe)	Broj	18.892	23.822	24.322	24.822

* 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.

** povećanje broja slučajeva u dnevnim bolnicama predviđa se za 1% godišnje

2. Reformske mjere

Opći cilj		1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja	
Posebni cilj		1.4. Učinkovitije upravljanje financijskim resursima u zdravstvu	
Program u državnom proračunu			
REFORMSKA MJERA 1			
Reformska mjera (novi način ostvarenja)	Preporuka Vijeća EU	Kratak opis reformske mjere	Kvalitativni učinak - opis predviđenih utjecaja mjere
Funkcionalno spajanje bolnica – centri izvrsnosti		1) Kvaliteta zdravstvenih usluga 2) Financijska stabilizacija bolnica 3) najveći učinak bi se postigao izgradnjom nove sveučilišne bolnice (stavljanje "pod jedan krov" više bolnica)	Podizanje kvalitete zdravstvene zaštite; optimizacija resursa bolničkog zdravstvenog sustava i financijska stabilnost zdravstvenog sustava; opremanje dnevnih bolnica. Funkcionalnim spajanjem bolnica dugoročno će se postići povećana kvaliteta zdravstvenih usluga. Formiranje centara izvrsnosti u pojedinim bolnicama rezultirat će boljim ishodima liječenja pacijenata. Stimulacija liječnika usmjerena je zadržavanju liječnika u RH.
Pravni/upravni instrumenti provedbe mjera	Aktivnosti za provedbu mjere	Fiskalne posljedice za državni proračun	Aktivnost/projekt u državnom proračunu
1) Nacionalni plan razvoja bolnica 2) Ugovori o funkcionalnoj integraciji bolnica 3) Zakon o zdravstvenoj zaštiti	Izrada Nacionalnog plana razvoja bolnica (s uključenim parametrima funkcionalne integracije) Donošenje zakonskih i podzakonskih propisa za utvrđivanje kriterija za formiranje centara izvrsnosti Pravno uređenje provedbe funkcionalne integracije bolnica (sklapanje ugovora o funkcionalnoj integraciji bolnica kojima su definirane i djelatnosti koje će bolnice obavljati).	Ostvarila bi se veća dostupnost zdravstvenih usluga, smanjenje listi čekanja, bolji ishodi liječenja pacijenata te učinkovitije upravljanje ljudskim resursima i opremom u bolnicama. Na razini bolničkog sustava očekuje se optimizacija troškova uz zadržavanje i/ili postizanje visoke kvalitete zdravstvene usluge. Mjera bi se provodila iz redovnih sredstava koje	A 1000 Zdravstvena zaštita obveznog zdravstvenog osiguranja i zaštita zdravlja na radu i K 2000 Rashodi za nabavu nefinancijske imovine

	Donošenje novog Zakona o zdravstvenoj zaštiti; nagrađivanje radnika za natprosječne rezultate rada u djelatnosti zdravstva prema zakonskom prijedlogu uredilo bi se uredbom.	bolničke ustanove ostvaruju od HZZO-a na temelju ugovornog odnosa.				
Pokazatelji rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.	Ciljana vrijednost 2021.
<p>1) Veća dostupnost zdravstvenih usluga</p> <p>2) Smanjenje dupliciranja naručivanja i dupliciranja postupaka</p> <p>3) Smanjenje listi čekanja</p> <p>4) Bolji ishodi liječenja pacijenata zbog koncentracije stručnjaka i medicinske opreme na jednom mjestu</p> <p>5) Smanjenje odljeva mladih liječnika</p>	Broj funkcionalno integriranih bolnica	<p>1) Nacionalni plan razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica 2015.-2016.</p> <p>2) Trenutna Mreža javno zdravstvene službe</p> <p>3) 6 sklopljenih ugovora o funkcionalnoj integraciji bolnica</p>	16	18	26	33

Opći cilj		1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja	
Posebni cilj		1.4. Učinkovitije upravljanje financijskim resursima u zdravstvu	
Program u državnom proračunu			
REFORMSKA MJERA 2			
Reformska mjera (novi način ostvarenja)	Preporuka Vijeća EU	Kratak opis reformske mjere	Kvalitativni učinak - opis predviđenih utjecaja mjere
Objedinjena nabava lijekova, potrošnog i ugradbenog materijala te medicinske opreme		Udio stvarno potrošenog preko objedinjene javne nabave u odnosu na ukupno potrošenom prema podacima iz 2017. iznosi ukupno po predmetima nabave (lijekovi, medicinski potrošni materijal, elektrostimulatori) 8,62% te se očekuje daljnji porast potrošnje preko objedinjene zajedničke nabave.	Postizanje ušteda na godišnjoj razini, a koje bi trebale biti uložene u poboljšanje usluge i liječenje bolesnika; povećanje učinkovitosti; bolji podaci; smanjenje podvajanja posla; centralna kontrola; mogućnost boljeg upravljanja zdravstvenim sustavom.
Pravni/upravni instrumenti provedbe mjera	Aktivnosti za provedbu mjere	Fiskalne posljedice za državni proračun	Aktivnost/projekt u državnom proračunu
Odluka/e o provedbi objedinjene javne nabave lijekova, potrošnog i ugradbenog materijala te medicinske opreme	Provedba objedinjenih postupaka javne nabave lijekova, potrošnog i ugradbenog materijala te medicinske opreme.	Rashodi: Postizanje ušteda na godišnjoj razini je oko 100 milijuna kuna.	A 1000 Zdravstvena zaštita obveznog zdravstvenog osiguranja i zaštita zdravlja na radu

Pokazatelji rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.	Ciljana vrijednost 2021.
Uštede u provedbi objedinjene zajedničke javne nabave za dodatnih 2,8%	postotak	7,20%	10%	12,80%	15,80%	18,80%

Opći cilj		1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja	
Posebni cilj		1.4. Učinkovitije upravljanje financijskim resursima u zdravstvu	
Program u državnom proračunu			
REFORMSKA MJERA 3			
Reformska mjera (novi način ostvarenja)	Preporuka Vijeća EU	Kratak opis reformske mjere	Kvalitativni učinak - opis predviđenih utjecaja mjere
Uvođenje centralnog upravljačkog sustava za upravljanje organizacijskom strukturom zdravstvenog sustava		1) Jedinstven uvid u sve ponuđene termine i iskoristivost ugovorenog sadržaja 2) Financijska stabilizacija bolnica 3) Učinkovito upravljanje resursima bolnica 4) Praćenje rada bolnica u realnom vremenu	Skraćivanje liste čekanja, praćenje i planiranje ugovorenog sadržaja što će rezultirati racionalizacijom korištenja kapaciteta bolnica, te povećanjem učinkovitosti.
Pravni/upravni instrumenti provedbe mjera	Aktivnosti za provedbu mjere	Fiskalne posljedice za državni proračun	Aktivnost/projekt u državnom proračunu
Ugovor HZZO-a s pružateljima zdravstvene zaštite	Spajanje svih bolnica na centralni kalendar u kojem MZ i HZZO imaju mogućnost uvida i upravljanja listama čekanja, temeljem ugovorenog sadržaja (količinom pregleda) Uključivanje ustanova u centralni upravljački sustav	Projekt Spajanja svih bolnica na centralni kalendar tek treba pokrenuti i sigurno neće biti realiziran u 2018. godini. U 2018. godini neće biti nikakvih financijskih učinaka. Projekt Uključivanja ustanova u centralni upravljački sustav je pokrenut, po planu završava krajem 2018. godine. U 2018. godini neće biti nikakvih financijskih učinaka.	K796007 Poboljšanje kvalitete i učinkovitosti pružanja zdravstvenih usluga

Pokazatelji rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.	Ciljana vrijednost 2021.
Smanjenje liste čekanja i kontrola ugovorenih i izvršenih postupaka Broj uključenih ustanova u centralni upravljači sustav	postotak broj	0	70% ugovorenih ustanova koje pružaju usluge 83	70%	100%	

Opći cilj		1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja	
Posebni cilj		1.4. Učinkovitije upravljanje financijskim resursima u zdravstvu	
Program u državnom proračunu			
REFORMSKA MJERA 4			
Reformska mjera (novi način ostvarenja)	Preporuka Vijeća EU	Kratak opis reformske mjere	Kvalitativni učinak - opis predviđenih utjecaja mjere
Kliničke (dijagnostičke - terapijske) smjernice		Standardizacija i optimizacija kriterija i postupka dijagnostike, liječenja i praćenja pacijenata te racionalizacija troškova zdravstvenog sustava.	Poboljšati kvalitetu i učinkovitost zdravstvenog sustava u RH kroz osmišljavanje, izradu i primjenu kliničkih (dijagnostičko-terapijskih) smjernica za određena područja medicine čija će primjena racionalizirati troškove zdravstvenog sustava, smanjiti broj neindiceranih dijagnostičkih pretraga posljedično smanjiti liste čekanja i povećati pravnu sigurnost bolnica i pacijenata.
Pravni/upravni instrumenti provedbe mjera	Aktivnosti za provedbu mjere	Fiskalne posljedice za državni proračun	Aktivnost/projekt u državnom proračunu
	Izrada smjernica odnosi se na pripremu jasnih, jednostavnih i sažetih dokumenata (algoritmi - hodogrami) koji će biti kreirani u skladu s primjerima međunarodne metodologije. Smjernice kreiraju stručnjaci iz pojedinih područja te su iste temeljene na relevantnim znanstvenim dokazima. Svi liječnici koji se bave granama medicine za koje će se izraditi kliničke smjernice educirat će se o primjeni novih smjernica.	Ostvarila bi se viša kvaliteta zdravstvene usluge zatim standardizacija i optimizacija kriterija i postupaka dijagnostike, liječenja i praćenja pacijenata, skratile liste čekanja uz isti financijski trošak unutar limita ustanova. Na razini ukupnog zdravstvenog sustava očekuje se optimizacija troškova uz zadržavanje i/ili postizanje visoke kvalitete zdravstvene usluge. Mjera bi se provodila iz redovnih djelatnosti koje zdravstvene ustanove ostvaruju od HZZO-a na temelju ugovornog odnosa i iz financijskih sredstava fondova Europske unije. U tijeku je priprema Sažetka operacije (SO) kojim će se definirati i aktivnosti i proračun projekta.	

Pokazatelji rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.	Ciljana vrijednost 2021.
Standardizacija dijagnostičkih postupaka, bolja kvaliteta zdravstvenih usluga, kontroling rada, racionalizacija troškova u sustavu zdravstva, redukcija lista čekanja, povećanje pravne sigurnosti. Rasterećenje sekundarne i terciarne razine zdravstvene zaštite	Broj	Nema preporučujućih nacionalnih kliničkih smjernica.	3 smjernice	6	9	12

Opći cilj		1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja	
Posebni cilj		1.4. Učinkovitije upravljanje financijskim resursima u zdravstvu	
Program u državnom proračunu			
REFORMSKA MJERA 5			
Reformska mjera (novi način ostvarenja)	Preporuka Vijeća EU	Kratak opis reformske mjere	Kvalitativni učinak - opis predviđenih utjecaja mjere
Utvrđivanje načina izračuna i temeljem toga izračun maksimalnih cijena lijekova koji su na Listi HZZO-a	n/a	Odnos financijskog izdvajanja za lijekove u odnosu na stopu izlječenja, preživljavanja i kvalitetu života.	Uređivanje tržišta lijekova i definiranje cijena svih lijekova koji se izdaju na recept uzimajući u obzir algoritme i preporuke stručnih društava kako bi se optimiziralo liječenje, naročito u segmentu posebno skupih lijekova- lijekova za rijetke bolesti i onkoloških terapija s ciljem održivosti zdravstvenog sustava
Pravni/upravni instrumenti provedbe mjera	Aktivnosti za provedbu mjere	Fiskalne posljedice za državni proračun	Aktivnost/ projekt u državnom proračunu
Zakon o izmjenama i dopunama Zakona o lijekovima 1) Pravilnik o utvrđivanju maksimalne cijene lijeka na hrvatskom tržištu 2) Pravilnik o uvrštavanju i referiranju cijena Pravilnik o uvrštavanju i referiranju cijena lijekova na Listi HZZO-a	Donošenje Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o lijekovima Donošenje Pravilnika o utvrđivanju maksimalne cijene lijeka na hrvatskom tržištu i Pravilnika o uvrštavanju i referiranju cijena lijekova na Listi HZZO-a Uspostavljanje kriterija za uvrštavanje novih lijekova na Popis posebno skupih lijekova (PSL) i definiranje kriterija za brisanje lijekova s PSL		A1030 – Lijekovi na recepte A1034 – Posebno skupi lijekovi

Pokazatelji rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.	Ciljana vrijednost 2021.
<p>Uvrštavanje novih lijekova na listu lijekova HZZO-a i zamjena manje učinkovitih terapijskih opcija optimalnijima koje nude veći postotak izlječenja, manju stopu smrtnosti i bolju kvalitetu života</p>	<p>broj lijekova (novi INN)</p>	<p>1) Financijski iznos troška za lijekove u 2017. - lijekovi koji se propisuju na recept - 3,09 mird. kn i posebno skupi lijekovi 1,009 mird. kn 2) Broj novih molekula lijekova na listi - 38, od čega broj novih molekula na listi posebno skupih lijekova - 20</p>	<p>Zadržavanje potrošnje za lijekove u okvirima koji omogućavaju održivost zdravstvenog sustava, odnosno omogućavanje optimalnih terapijskih opcija za što veći broj pacijenata.</p>	<p>Zadržavanje potrošnje za lijekove u okvirima koji omogućavaju održivost zdravstvenog sustava, odnosno omogućavanje optimalnih terapijskih opcija za što veći broj pacijenata. Broj novih lijekova na PSL 20</p>	<p>Održavanje potrošnje za lijekove u okvirima koji omogućavaju održivost zdravstvenog sustava, odnosno omogućavanje optimalnih terapijskih opcija za što veći broj pacijenata. Broj novih lijekova na PSL 28</p>	<p>Zadržavanje potrošnje za lijekove u okvirima koji omogućavaju održivost zdravstvenog sustava, odnosno omogućavanje optimalnih terapijskih opcija za što veći broj pacijenata. Broj novih lijekova na PSL 32</p>

Opći cilj		1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja	
Posebni cilj		1.4. Učinkovitije upravljanje financijskim resursima u zdravstvu	
Program u državnom proračunu			
REFORMSKA MJERA 6			
Reformska mjera (novi način ostvarenja)	Preporuka Vijeća EU	Kratak opis reformske mjere	Kvalitativni učinak - opis predviđenih utjecaja mjere
Usklađivanje cijena ortopedskih pomagala	n/a	Broj novouvrštenih medicinskih proizvoda (ortopedskih pomagala) na Listu HZZO-a	Racionalizacija troškova za medicinske proizvode (ortopedska pomagala) i uvrštavanje novih učinkovitijih medicinskih proizvoda (ortopedskih pomagala)
Pravni/upravni instrumenti provedbe mjera	Aktivnosti za provedbu mjere	Fiskalne posljedice za državni proračun	Aktivnost/projekt u državnom proračunu
Pravilnik o mjerilima za uvrštavanje medicinskih proizvoda (ortopedskih pomagala) na Listu pomagala HZZO-a i određivanje cijena ortopedskih pomagala uvrštenih u Listu HZZO-a i pripadajućih internih akata HZZO-a	Donošenje novog Pravilnika o mjerilima za uvrštavanje medicinskih proizvoda (ortopedskih pomagala) na Listi pomagala HZZO-a kao i mjerila za određivanje cijena ortopedskih pomagala uvrštenih u Listu HZZO-a		A1031-Ortopedski uređaji i pomagala

Pokazatelji rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.	Ciljana vrijednost 2021.
Racionalizacija troškova za ortopedska pomagala	Broj	Potrošnja za pomagala na teret HZZO-a u 2017. - 945,4 mil kn	Broj novo uvrštenih pomagala novije generacije na Listu Zavoda u okvirima postojećih financijskih mogućnosti	Broj novo uvrštenih pomagala novije generacije na Listu Zavoda u okvirima postojećih financijskih mogućnosti- 7	Broj novo uvrštenih pomagala novije generacije na Listu Zavoda u okvirima postojećih financijskih mogućnosti- 8	Broj novo uvrštenih pomagala novije generacije na Listu Zavoda u okvirima postojećih financijskih mogućnosti- 10

Opći cilj		1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja	
Posebni cilj		1.4. Učinkovitije upravljanje financijskim resursima u zdravstvu	
Program u državnom proračunu		3601- Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja	
REFORMSKA MJERA 7			
Reformska mjera (novi način ostvarenja)	Preporuka Vijeća EU	Kratak opis reformske mjere	Kvalitativni učinak - opis predviđenih utjecaja mjere
Zdravstveni turizam (Obnova i razvoj specijalnih bolnica i lječilišta)		1) Razvoj i obnova specijalnih bolnica za medicinsku rehabilitaciju i lječilišta 2) Pravna reguliranost	Razviti zdravstveni turizam u cijeloj RH, obzirom su specijalne bolnice i lječilišta ravnomjerno regionalno raspoređeni. Obnovom specijalnih bolnica i lječilišta dugoročno će se postići povećana kvaliteta zdravstvenih usluga, a time i povećana popunjenost
Pravni/upravni instrumenti provedbe mjera	Aktivnosti za provedbu mjere	Fiskalne posljedice za državni proračun	Aktivnost/ projekt u državnom proračunu
1) Akcijski plan razvoja zdravstvenog turizma 2) Zakon o zdravstvenoj zaštiti	Dodjela sredstava MIZ-a za projektnu dokumentaciju svim specijalnim bolnicama i lječilištima temeljem Javnog poziva Pravno reguliranje zdravstvenog turizma		T800008 Uspostava organiziranog pružanja zdravstvenih usluga u zdravstvenom turizmu

Pokazatelji rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.	Ciljana vrijednost 2021.
Razvojem infrastrukture povećavaju se kapaciteti	Broj pripremljene projektne dokumentacije	9 specijalnih bolnica i lječilišta	18 specijalnih bolnica i lječilišta	18 specijalnih bolnica i lječilišta		

Obrazloženje za odstupanje od ciljanih vrijednosti utvrđenim strateškim planovima za razdoblje 2018. - 2020.: Za proračunsku aktivnost T800008 smanjena su financijska sredstva za 2018. god., te su sukladno raspoloživim financijskim sredstvima na aktivnosti T800008 usklađene i ciljane vrijednosti za 2018. godinu te su revidirane ciljane vrijednosti u narednim godinama.

Opći cilj		1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja	
Posebni cilj		1.4. Učinkovitije upravljanje financijskim resursima u zdravstvu	
Program u državnom proračunu		3601- Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja	
REFORMSKA MJERA 8			
Reformna mjera (novi način ostvarenja)	Preporuka Vijeća EU	Kratak opis reformne mjere	Kvalitativni učinak - opis predviđenih utjecaja mjere
Unapređenje primarne zdravstvene zaštite; povećanje kvalitete, dostupnosti i učinkovitosti		Veća dostupnost i kvaliteta zdravstvenih usluga kroz bolju popunjenost Mreže javne zdravstvene službe; učinkovitije i racionalnije korištenje zdravstvenih resursa i zadržavanje zdravstvenog kadra, rasterećenje OHBP-a kroz učinkovita posebna dežurstva uz sudjelovanje izabranih liječnika i smanjenje broja pacijenata IV i V kategorije u OHBP-u; rasterećenje SKZZ i bolničkog zdravstvenog sustava;	Jačanje primarne zdravstvene zaštite; Povećanje kvalitete i dostupnosti zdravstvenih usluga na primarnoj razini zdravstvene zaštite uz omogućavanje više dijagnostičkih i terapijskih postupaka; povećanje znanja i vještina liječnika opće/obiteljske medicine, proširenje kompetencija medicinskih sestara/tehničara, smanjenje nepotrebnog opterećenja OHBP-a i upućivanja na razinu specijalističko-konzilijarne i bolničke zdravstvene zaštite, izjednačavanje statusa ugovornih izabranih liječnika

Pravni/upravni instrumenti provedbe mjera	Aktivnosti za provedbu mjere	Fiskalne posljedice za državni proračun	Aktivnost/projekt u državnom proračunu
<p>Zakon o zdravstvenoj zaštiti; Odluka o izmjenama i dopunama Odluke o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja; Ugovori o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja na primarnoj razini zdravstvene zaštite</p> <p>Ugovori o dodjeli bespovratnih sredstava</p>	<p>Donošenje novog Zakon o zdravstvenoj zaštiti; Donošenje Odluke o izmjenama i dopunama Odluke o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja; Sklapanje Ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja na primarnoj razini zdravstvene za slijedeće razdoblje; Financiranje specijalističkog usavršavanja doktora medicine u PZZ iz sredstava fondova EU; Financiranje dodatnog stručnog usavršavanja doktora medicine u PZZ, djelatnika u hitnoj medicini i medicinskih sestara iz sredstava fondova EU</p>	<p>Rashodi: Smanjivanje upućivanja pružatelja primarne zdravstvene zaštite na sekundarnu razinu zdravstvene zaštite za 15% rezultat će manjim troškovima.</p>	<p>T800004 Operativni program učinkoviti ljudski potencijali</p>

Pokazatelji rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.	Ciljana vrijednost 2021.
a) Stvaranje pravne podloge za obvezu sudjelovanja izabranih liječnika u posebnom dežurstvu te ujednačavanja statusa izabranih liječnika primarne zdravstvene zaštite b) Broj doktora medicinara na specijalizaciji u PZZ financiranih iz sredstava EU fondova c) Provođenje trajne edukacije zdravstvenih radnika PZZ-a	Broj	a) Postojeći zakonski propis, akti HZZO-a i ugovori o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja b) 0 c) 1	a) Novo normativno uređenje područja primarne zdravstvene zaštite b) 186 c) 3	a) Novo normativno uređenje područja primarne zdravstvene zaštite b) 210 c) 3	b) 210 c) 3	b) 210 c) 3

Opći cilj		1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja	
Posebni cilj		1.4. Učinkovitije upravljanje financijskim resursima u zdravstvu	
Program u državnom proračunu			
REFORMSKA MJERA 9			
Reformna mjera (novi način ostvarenja)	Preporuka Vijeća EU	Kratak opis reformne mjere	Kvalitativni učinak - opis predviđenih utjecaja mjere
Transformacija zdravstvenog sustava kroz korištenje telemedicinskih usluga		Broj telemedicinskih usluga; Dostupnost telemedicinskih usluga	Podizanje dostupnosti i kvalitete zdravstvenih usluga, bolje raspoređene opterećenja zdravstvenih radnika (smanjiti broj dežurstava broj dežurstava), pacijenata (smanjiti broj izgubljenih dana zbog putovanja na mjesto pregleda), smanjiti trošak za putovanja (HZZO - naknada troska za putovanje) Dostupnija, pravovremena i kvalitetnija zdravstvena skrb i smanjenje opterećenja zdravstvenog sustava kroz dijeljenje resursa preko sustava telemedicine (smanjenje broja dežurstava/pripravnosti). Racionalizacija korištenja dijagnostičkih kapaciteta
Pravni/upravni instrumenti provedbe mjera	Aktivnosti za provedbu mjere	Fiskalne posljedice za državni proračun	Aktivnost/projekt u državnom proračunu
	Izrada i donošenje poticajnog cjenika telemedicinskih usluga i njegovo prihvaćanje od strane HZZO; Spajanje bolnica s hrvatskim zavodom za transfuziju preko mreže telemedicinskih centara; Uspostava dijeljenja medicinske dokumentacije korištenjem sustava telemedicine	Rashodi: Procjena na ukupno 18 milijuna kuna manje rashoda.	A881001-Hrvatski zavod za telemedicinu

Pokazatelji rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.	Ciljana vrijednost 2021.
a) Povećanje broja telemedicinskih usluga na godišnjoj razini	Broj	30000	37000	39000	41000	43000
b) Povećanje broja bolnica koje koriste telemedicinske usluge za utvrđivanje krvne grupe pacijenata		1	10	12	14	17
c) Povećanje broja zdravstvenih ustanova koje koriste telemedicinske usluge za prijenos medicinske dokumentacije/slika pri transportu pacijenta		0	15	24	32	42

Opći cilj		1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja	
Posebni cilj		1.4. Učinkovitije upravljanje financijskim resursima u zdravstvu	
Program u državnom proračunu			
REFORMSKA MJERA 10			
Reformna mjera (novi način ostvarenja)	Preporuka Vijeća EU	Kratak opis reformne mjere	Kvalitativni učinak - opis predviđenih utjecaja mjere
Učinkovita organizacija i umrežavanje transfuzijske djelatnosti u RH		Racionalizacija potrošnje krvnih pripravaka, potrebnih analiza i broja administrativnih pogrešaka.	Podizanje dostupnosti kvalitete transfuzijskih zdravstvenih usluga. Dostupnija i pravovremena kvaliteta zdravstvene skrbi. Racionalizacija potrošnje krvnih pripravaka kroz unapređenje upravljanja dijagnostičkih kapaciteta, ljudskih resursa i vremenskih okvira.
Pravni/upravni instrumenti provedbe mjera	Aktivnosti za provedbu mjere	Fiskalne posljedice za državni proračun	Aktivnost/projekt u državnom proračunu
	Integracija nacionalnog transfuzijskog programa (e-Delphyn) sa bolničkim informacijskim sustavima (BIS).		K618197- Unapređenje transplantacijskog programa

Pokazatelji rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.	Ciljana vrijednost 2021.
Povećanje broja zdravstvenih ustanova koje imaju integrirane BIS-ove i e-Delphyn	Broj	4	9	11	13	15

Opći cilj		1. Zaštita, očuvanje i unapređenje zdravlja	
Posebni cilj		1.4. Učinkovitije upravljanje financijskim resursima u zdravstvu	
Program u državnom proračunu			
REFORMSKA MJERA 11			
Reformska mjera (novi način ostvarenja)	Preporuka Vijeća EU	Kratak opis reformske mjere	Kvalitativni učinak - opis predviđenih utjecaja mjere
Unaprjeđenje upravljanja nezdravstvenim djelatnostima		Racionalizacija troškova nezdravstvenih djelatnosti	Podizanje kvalitete nezdravstvenih djelatnosti, te optimizacija troškova kroz povećanje produktivnosti i efikasnosti
Pravni/upravni instrumenti provedbe mjera	Aktivnosti za provedbu mjere	Fiskalne posljedice za državni proračun	Aktivnost/projekt u državnom proračunu
Odluka Upravnog vijeća bolnice o usvajanju akcijskog plana koji sadrži aktivnosti koje je potrebno provesti i ključne pokazatelje uspješnosti za svaku nezdravstvenu djelatnost koje je potrebno ostvariti u svrhu povećanja troškovne učinkovitosti i unaprjeđenja efikasnosti nezdravstvenih djelatnosti Pravilnik o standardima kvalitete zdravstvene zaštite i načinu njihove primjene	Usvajanje i početak provedbe akcijskih planova za provedbu predloženih promjena i bolje upravljanje nezdravstvenim djelatnostima od strane bolnica Donošenje standarda i smjernica za bolje upravljanje kvalitetom nezdravstvenih djelatnosti	Rashodi: Smanjenje troškova za 16 milijuna kuna u 2018.	A 1000 Zdravstvena zaštita obveznog zdravstvenog osiguranja i zaštita zdravlja na radu

Pokazatelji rezultata	Jedinica	Polazna vrijednost	Ciljana vrijednost 2018.	Ciljana vrijednost 2019.	Ciljana vrijednost 2020.	Ciljana vrijednost 2021.
Smanjenje troškova nezdravstvenih djelatnosti u 14 odabranih bolnica	mil.	303 milijuna kuna	5% -tno smanjenje	45.000.000,00	60.600.000,00	82.000.000,00

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
K789005 LOGISTIKA ZA INCIDENTNA I KRIZNA STANJA
A799006 NAKNADE ŠTETE PO SUDSKIM PRESUDAMA
A797006 DUHOVNA POMOĆ U BOLNICAMA
A794009 DODATNA SREDSTVA IZRAVNANJA ZA DECENTRALIZIRANE FUNKCIJE

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: 011-02/18-02/19
URBROJ:534-02-2-2/1-20-4



MINISTAR

izr. prof. dr. sc. Vili Beroš, dr. med.