

PROVEDBENI PROGRAM
Ministarstva zdravstva 2021.-2024.

Prosinac 2020.

Sadržaj

PREDGOVOR	3
1. UVOD	4
1.1. Djelokrug Ministarstva zdravstva	4
1.2. Vizija	6
1.3. Misija	6
1.4. Organizacijska struktura Ministarstva zdravstva	7
1.5. Ustanove i Zavodi Ministarstva	8
2. OPIS IZAZOVA I RAZVOJNIH POTREBA KOJE ĆE SE ADRESIRATI PROVEDBOM PROGRAMA	9
3. OPIS MJERA	12
3.1. CILJ 1.2. ODRŽIVI ZDRAVSTVENI I MIROVINSKI SUSTAV	12
Mjera 1. Jačanje sustava javnog zdravstva	12
Mjera 2. Nastavak modernizacije bolničkog sustava	14
Mjera 3. Unaprjeđenje sustava hitne medicinske pomoći	17
Mjera 4. Podizanje kvalitete i osiguranje dostupnosti primarne zdravstvene zaštite posebice u ruralnim krajevima	19
Mjera 5. Nastavak funkcionalne integracije bolnica	21
Mjera 6. Jačanje ljudskih resursa, školovanje zdravstvenih djelatnika, razvoj i praćenje strateških i operativnih planova te učinkovitim upravljanjem procesima	22
3.2. HORIZONTALNE MJERE	23
Mjera 7. Upravljanje promjenama i inovacijama kroz oblikovanje, razvoj i praćenje strateških i operativnih planova te učinkovitim upravljanjem procesima	23
Mjera 8. Djelotvorno upravljanje ljudskim resursima	24
Mjera 9. Djelotvorno upravljanje resursima te odnosima s partnerima i građanima i ostalim korisnicima usluga	24

PREDGOVOR

Provedbeni program Ministarstva zdravstva (u daljnjem tekstu: Provedbeni program) izrađen je sukladno Zakonu o sustavu strateškog planiranja i upravljanja razvojem Republike Hrvatske („Narodne novine“, broj 123/17) i Programu Vlade Republike Hrvatske 2020.-2024 (u daljnjem tekstu: Program Vlade RH), a predstavlja usmjerenost Ministarstva na provedbu mjera u okviru Prioriteta I. Socijalna sigurnost, Cilj 1.2. Održiv zdravstveni i mirovinski sustav, čijim ostvarenjem će se postići dobra organiziranost zdravstvenih usluga, učinkovitost sustava i dostupnost svim građanima pod jednakim uvjetima.

Provedbeni program Ministarstva je institucionalni dokument koji opisuje viziju, misiju, djelokrug rada Ministarstva, opis razvojnih izazova i potreba za ostvarenje cilja te razrađuje mjere za provedbu i ostvarenje cilja utvrđenog Programom Vlade RH i drugih važećih hijerarhijskih akata strateškog planiranja te je važeći za razdoblje trajanja mandata Vlade Republike Hrvatske od 2021. do 2024.

Elementi za provedbu mjera Provedbenog programa definirani su ključnim točkama za ostvarenje, pokazateljima rezultata, razdobljem provedbe istih te poveznicom na financijski plan Ministarstva zdravstva, a učinkovita provedba omogućit će praćenje rezultata i ocjenu djelotvornosti mjera u okviru zacrtanih ciljeva javnih politika kao i provedbe Nacionalnog plana za oporavak i otpornost 2021.-2023.

Nastavno na navedeno, Ministarstvo će u razdoblju 2021.-2024. svoje aktivnosti usmjeriti na provedbu mjera u okviru prioriteta:

Prioritet I. Socijalna sigurnost, a isti će se temeljiti na načelima učinkovitosti i djelotvornosti, odgovornosti i usmjerenosti na rezultat, održivosti, partnerstvu i transparentnosti.

Ovim Provedbenim programom razrađene su mjere u svrhu realizacije cilja Programa Vlade Republike Hrvatske za razdoblje 2020.-2024.:

Cilj 1.2. Održiv zdravstveni i mirovinski sustav

1. UVOD

1.1. Djelokrug Ministarstva zdravstva

Člankom 20. Zakona o ustrojstvu i djelokrugu tijela državne uprave („Narodne novine 85/20) utvrđen je djelokrug Ministarstva zdravstva (u daljnjem tekstu: Ministarstvo), kako slijedi:

Ministarstvo obavlja upravne i druge poslove koji se odnose na: sustav zdravstvene zaštite i zdravstvenog osiguranja; praćenje i unapređivanje zdravstvenog stanja i zdravstvenih potreba stanovništva, zaštitu stanovništva od zaraznih i nezaraznih bolesti, neionizirajućih zračenja; zaštitu od buke; zdravstvenu ispravnost i higijenu hrane u skladu s posebnim propisom o hrani; predmete opće uporabe; ograničavanje uporabe duhana i srodnih proizvoda; kemikalije; biocidne proizvode; vodu za ljudsku potrošnju; područje genetski modificiranih organizama; proizvodnju, promet i potrošnju droga, psihotropnih tvari i prekursora; odobravanje provođenja kliničkih ispitivanja lijekova i medicinskih proizvoda, donacije lijekova i medicinskih proizvoda zdravstvenim ustanovama; odobravanje donacija robe, radova, usluga i financijskih sredstava u zdravstvu; korištenje zdravstvenih potencijala; investiranje u zdravstvu; osnivanje zdravstvenih ustanova i privatne prakse te trgovačkih društava za obavljanje zdravstvene djelatnosti; zdravstvene usluge u turizmu; organiziranje stručnih ispita zdravstvenih radnika te njihovo specijalističko usavršavanje; priznavanje naziva primarijusa; dodjelu naziva zdravstvenim ustanovama: referentni centar, klinika, klinička bolnica i klinički bolnički centar; upravni nadzor nad radom Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, Hrvatskoga Crvenog križa, komora i drugih pravnih osoba u zdravstvu s javnim ovlastima; zdravstveno-inspekcijski nadzor nad radom zdravstvenih ustanova i zdravstvenih radnika, privatnom praksom te trgovačkih društava za obavljanje zdravstvene djelatnosti: inspekcijski nadzor nad ispitivanjem, izradom, prometom, posredovanjem, provjerom kakvoće lijekova, ispitivanih lijekova, djelatnih i pomoćnih tvari te oglašavanjem o lijeku te nadzor nad proizvodnjom, prometom, ocjenom sukladnosti medicinskog proizvoda te oglašavanjem o medicinskom proizvodu i vigilancijom medicinskih proizvoda; nadzor nad provođenjem odobrenih kliničkih ispitivanja lijekova i medicinskih proizvoda, inspekcijski nadzor u području biomedicine i biovigilanciju; provođenje postupka akreditacije nositelja zdravstvene djelatnosti; provođenje postupka provjere uspostavljenosti standarda

kvalitete; provođenje postupka procjene zdravstvenih tehnologija; vođenje baze podataka procijenjenih zdravstvenih tehnologija; uspostavljanje sustava za procjenu novih ili već postojećih zdravstvenih tehnologija; suradnju s pravnim i fizičkim osobama na području procjene zdravstvenih tehnologija; ostvarivanje međunarodne suradnje na području procjene zdravstvenih tehnologija; vođenje registra danih akreditacija nositelja zdravstvene djelatnosti te osiguravanje baze podataka vezano uz akreditiranje, unapređivanje kvalitete zdravstvene zaštite, edukaciju i procjenjivanje medicinskih tehnologija; organiziranje edukacije na području osiguranja, unapređenja i promicanja kvalitete zdravstvene zaštite te procjene zdravstvenih tehnologija; nadziranje standarda zdravstvenih osiguranja; obavljanje i drugih poslova na području osiguranja, unapređenja, promicanja i praćenja kvalitete zdravstvene zaštite; planiranje strateškog razvoja te primjenu standarda kvalitete i sigurnosti ljudskih presađak (organi, tkiva i stanice) i krvnih pripravaka u svrhu osiguranja visoke razine zaštite zdravlja u području biomedicine i transplantacije; upravljanje i koordiniranje sustava zdravstva u većim incidentnim/kriznim situacijama.

Sudjeluje u pripremi programa i projekata te provedbi projekata iz programa Europske unije i međunarodnih institucija i međunarodne pomoći.

Ministarstvo sudjeluje s ministarstvom nadležnim za upravljanje državnom imovinom u poslovima upravljanja i raspolaganja dionicama i poslovnim udjelima trgovačkih društava koji čine državnu imovinu u vlasništvu Republike Hrvatske te u pogledu trgovačkih društava koja se pretežno bave djelatnostima iz područja propisane nadležnosti ovoga Ministarstva.

Ministarstvo obavlja poslove koji se odnose na sudjelovanje Republike Hrvatske u radu institucija i tijela Europske unije u područjima iz njegove nadležnosti.

Ministarstvo obavlja i druge poslove koji su mu stavljeni u nadležnost posebnim zakonom.

1.2. 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.

1.3. 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.

1.5. Ustanove i Zavodi Ministarstva

Proračunski korisnici u nadležnosti Ministarstva:

1. Klinička bolnica Dubrava
2. Klinička bolnica Merkur
3. Klinički bolnički centar Osijek
4. Klinički bolnički centar Rijeka
5. Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice
6. Klinički bolnički centar Split
7. Klinički bolnički centar Zagreb
8. Klinika za dječje bolesti Zagreb
9. Klinika za infektivne bolesti „Dr. Fran Mihaljević“
10. Klinika za ortopediju Lovran
11. Nacionalna memorijalna bolnica Vukovar
12. Dom zdravlja Ministarstva unutarnjih poslova Republike Hrvatske
13. Hrvatski zavod za hitnu medicinu
14. Hrvatski zavod za javno zdravstvo
15. Hrvatski zavod za transfuzijsku medicinu
16. Imunološki zavod

2. OPIS IZAZOVA I RAZVOJNIH POTREBA KOJE ĆE SE ADRESIRATI PROVEDBOM PROGRAMA

Kako bi se očuvala dosadašnja postignuća i riješili preostali problemi u pružanju usluga zdravstvene zaštite i u javnom zdravstvu ključno je jačanje uloge upravljanja.

Zdravstveni sustav nastaviti će s aktivnostima javnozdravstvenog sustava u borbi protiv pandemije kako bi se sačuvali ljudski životi, zdravlje građana i gospodarstvo. Nastavit će se s modernizacijom bolničkog sustava, planiranjem razvoja ljudskih resursa, opremanjem medicinsko-tehnološkom opremom, sveobuhvatnom digitalizacijom te jačanjem dnevnih bolnica i smanjenjem listi čekanja.

Digitalizacijom zdravstvenog sustava unaprijedit će se zdravstvena skrb građana, dodatno skratiti liste čekanja kroz projekte e-Naručivanje, e-Smjernice i e-Bolnica. Unaprijedit će se sustav hitne medicinske pomoći i osigurati podizanje potrebnih kompetencija za samostalni rad timovima bez liječnika, a uspostavom sustava Hitne helikopterske službe poboljšat će se usluga u hitnoj medicinskoj pomoći.

Temelj zdravstvenog sustava ostaje primarna zdravstvena zaštita, koja će se ojačati ulaganjima za što uspješnije preventivno djelovanje, širenje kurativnih usluga te podizanje kvalitete skrbi kroz kontinuiranu edukaciju. Podići će se kvaliteta i osigurati dostupnost primarne zdravstvene zaštite, posebice u ruralnim krajevima te jačati domove zdravlja i izvanbolničku specijalističku zdravstvenu zaštitu. Racionalizacijom bolničkog sustava optimizirat će se zdravstvena zaštita i smanjiti prekomjerna potrošnja. Nastavit će se s funkcionalnom integracijom bolnica, a ponovnom kategorizacijom bolničkih zdravstvenih ustanova postaviti će se transparentnu ljestvicu izvrsnosti sustava zdravstva. Poseban naglasak staviti će se na jačanje ljudskih resursa i unaprjeđenje uvjeta rada u zdravstvu uz cjeloživotni razvoj stručnih kompetencija. Primjenom sustava središnje pripreme parenteralnih lijekova i primjenom digitalnog praćenja puta lijeka ostvarit će se značajne uštede u potrošnji lijekova u bolnicama.

Jačati će se sustav javnog zdravstva, kao i sustav preventivne medicine i ulogu mreže zavoda za javno zdravstvo s posebnim naglaskom na prevenciju i ranu dijagnostiku kroničnih nezaraznih bolesti koje čine najveći dio mortaliteta i morbiditeta, ali i zdravstvenu sigurnost stanovništva kroz dobro organiziranu epidemiološku službu.

Revitalizirat će se proizvodnja Imunološkog zavoda i osigurati samodostatnost proizvodnje cjepiva i krvnih pripravaka. Unaprijedit će se digitalne platforme, registri i baze podataka za prikupljanje i praćenje javnozdravstvenih podataka.

Strateški cilj usmjeren je na poboljšanje zdravlja građana tijekom cijeloga života, smanjenje pojavnosti i smrtnosti od raka te produljenje i povećanje kvalitete života oboljelih od raka u Republici Hrvatskoj na razinu zapadnoeuropskih zemalja. Nabavom opreme za prevenciju, dijagnostiku i liječenje osoba oboljelih od raka i provedbom strateških dokumenata, unaprijedit će se sveobuhvatno praćenje, prevencija i liječenje malignih bolesti uz uključene i objedinjene mjere tercijarne prevencije i optimizaciju zdravstvene skrbi za onkološke bolesnike.

Zelena i digitalna dimenzija komponente

Kod svih projekata i investicija vodit će se računa o poštivanju najviših standarda za zaštitu okoliša, ugrađeni materijali pri izgradnji i obnovi građevina biti će ekološki prihvatljivi energetski učinkoviti. Unaprijedit će se zbrinjavanje medicinskog i ostalog otpada. Kod nabave medicinskih uređaja također će se voditi računa pri izradi tehničkih specifikacija da se nabavlja tehnologija koja troši manje energije i proizvodi manje zračenja.

Kako bi se unaprijedila kvaliteta, podigla sigurnost pacijenta, transparentnost u liječenju, kontrola troškova i zdravstvenih ishoda konsolidirat će se i osnažiti ključni resursi zdravstvene informacijske infrastrukture i modernizirati zdravstvene usluge bez papira. Digitalizacijom puta lijeka kroz zdravstvene ustanove na sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite potpuno se digitalizira put lijeka do pacijenta kako bi se ukinula papirnata dokumentacija koja prati lijek, smanjila potrošnja lijekova na odjelima te optimalno upravljalo količinama potrebnim za liječenje pacijenata. S ciljem jačanja suradnje javnog i poslovnog sektora u području eZdravstva, posebno u primjeni umjetne inteligencije i blockchain tehnologija u zdravstvenom sustavu te jačanja kapaciteta u područjima računalstva visokih performansi, kibernetičke sigurnosti i naprednih digitalnih vještina, potaknut će se pokretanje digitalnih inovacijskih centara u postojećim zdravstvenim ustanovama te inovacijskim centrima poslovnog sektora i koordinirati njihovo funkcioniranje s ciljem postizanja potrebne sinergije i rješenja koja poboljšavaju zdravstveni sustav. Jačanjem telemedicine i na

području transfuzije i kardiološke dijagnostičke usluge u primarnoj zdravstvenoj zaštiti znatno će se doprinijeti digitalnoj tranziciji sustava.

3. OPIS MJERA

Mjere Provedbenog programa Ministarstva za razdoblje 2021.-2024. doprinose provedbi cilja Programa Vlade Republike Hrvatske za razdoblje 2020.-2024.:

Cilj 1.2. Održivi zdravstveni i mirovinski sustav

3.1. CILJ 1.2. ODRŽIVI ZDRAVSTVENI I MIROVINSKI SUSTAV

Ostvarenju Cilja 1.2. Održivi zdravstveni i mirovinski sustav iz Programa Vlade Republike Hrvatske za razdoblje 2020.-2024. godine doprinose sljedeće mjere Ministarstva:

Mjera 1. Jačanje sustava javnog zdravstva

Sustav rada Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo (u daljnjem tekstu: HZJZ) i zavoda za javno zdravstvo (21 ustanova) unaprijedit će se radi osiguranja kvalitete usluga u djelatnostima epidemiologije zaraznih bolesti te kroničnih nezaraznih bolesti, javnog zdravstva, promicanja zdravlja, zdravstvene ekologije, mikrobiologije, školske i adolescentne medicine, mentalnog zdravlja, prevencije ovisnosti i suzbijanja zlouporabe droga, medicine rada, praćenje stanja i unaprjeđenje zaštite zdravlja i sigurnosti na radu, kao i stručne i znanstvene djelatnosti na području toksikologije i antidopinga. Javnozdravstvena zaštita obuhvaća također i poslove vezane uz provedbu nacionalnih i europskih javnozdravstvenih politika za zaštitu zdravlja ljudi i okoliša, prati i predlaže mjere za unaprjeđenje zaštite zdravlja ljudi i okoliša u području zaštite od buke, zaštite od neionizirajućih zračenja, genetski modificiranih organizama, sigurnosti hrane i vode za ljudsku potrošnju, predmeta opće uporabe, ograničavanja uporabe duhana i srodnih proizvoda, kemikalija, biocidnih proizvoda.

Koordinativnu ulogu Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo je nužno ojačati kako u kriznim situacijama poput aktualne pandemije, tako i u situacijama unaprjeđenja provedbe postojećih nacionalnih preventivnih programa te uvođenja i razvoja novih. Kako bi se postigli zadani ciljevi važno je osigurati odgovarajući broj kvalificiranih zdravstvenih radnika, osigurati odgovarajuću edukaciju /specijalizacije i logistiku (informatizacija, oprema i dr.), međusobnu povezanost, razvoj centara izvrsnosti te isto tako i odgovarajuću kontrolu kvalitete provedbe na svima razinama te praćenje indikatora provedbe. Za kvalitetno funkcioniranje ovog sustava važna je povezanost sa svim ostalim pružateljima zdravstvene zaštite radi prikupljanja podataka i statističke

obrade podatka koji su osnova za izradu analiza i prijedloga potrebnih intervencija u cjelokupnom sustavu zdravstva.

U vezi navedenog pokrenute su aktivnosti na izradi Akcijskog plana razvoja javnog zdravstva kao i drugih strateških/provedbenih dokumenata za područja zaraznih i nezaraznih bolesti, bolesti ovisnosti, zaštite mentalnog zdravlja, raka, kao i vulnerabilnih skupina kako bi se isti po donošenju implementirali. Ujedno će se i unaprijediti dosadašnja suradnja sa udrugama građana koje djeluju na području zdravstva i Hrvatskog Crvenog križa.

Djelatnosti HZJZ-a i zavoda za javno zdravstvo usmjerene su na preventivne aktivnosti te će unaprijeđenje rada ovog sustava imati značaja utjecaj na poboljšanje zdravlja građana Hrvatske tijekom cijelog života i poboljšanje pristupa i kvalitete zdravstvenih usluga kao i stvaranje učinkovitog zdravstvenog sustava.

Iznos: 380.531.836 KN

Izvor: Proračunski program: 3601, 3602, Proračunska aktivnost: A884001, K884002, A618007, A734211 A789006 A795004 A803005 A895003 A893003 A891006

Nositelj provedbe mjere: Uprava za primarnu zdravstvenu zaštitu, zdravstveni turizam, lijekove i medicinske proizvode, javno zdravstvo i javnozdravstvenu zaštitu

<i>Ključne točke ostvarenja</i>	<i>Rokovi:</i>
1.1. Uspostavljen sustav učinkovitog upravljanja praćenja i vrednovanja aktivnosti zavoda za javno zdravstvo	Prosinac 2021.
1.2. Donesen Zakon o izmjenama i dopunama Zakona o zdravstvenoj zaštiti	
1.3. Doneseni strateški/provedbeni dokumenti iz područja javnog zdravstva	Prosinac 2022.
1.4. Odobrene djelatnosti ili stavljeni proizvodi na tržište	Prosinac 2024.

<i>Pokazatelj rezultata</i>	<i>Početa vrijednost</i>	<i>Ciljane vrijednosti</i>			
		<i>2021.</i>	<i>2022.</i>	<i>2023.</i>	<i>2024.</i>
udio zadovoljenih kriterija kvalitete podataka županijskih zavoda za javno zdravstvo u NAJSu	80%	80%	85%	90%	95%
udio kadrovske popunjenosti mreže javne	77,60%	81%	84%	87%	90%

zdravstvene službe za djelatnosti zavoda za javno zdravstvo					
broj izdanih odobrenja za obavljanje djelatnosti ili stavljanja proizvoda na tržište	2000	2100	2200	2300	2400

Mjera 2. Nastavak modernizacije bolničkog sustava

Zdravstveni sustav suočen je s izazovima koji zahtijevaju intenziviranje prilagodbe zdravstvenog sustava realnim potrebama stanovništva i suvremenim trendovima u medicini s ciljem unapređenja učinkovitosti, kvalitete i dostupnosti zdravstvene zaštite. Stoga je bolnički zdravstveni sustav potrebno racionalizirati kako bi se izbjeglo neplansko širenje mreže bolničkih ustanova i opsega usluga koje se pružaju te time učinkovitije alocirati i kadrovske i medicinsko-tehničke resurse.

Modernizacija bolničkog sustava obuhvaća jačanje dnevnih bolnica uz postepeno smanjenje bolničkih posteljnih kapaciteta te povećanje kapaciteta za palijativnu skrb i dugotrajno liječenje.

Suvremeno bolničko liječenje temelji se na učinkovitim modalitetima poput dnevne bolnice te na specijalističko-konzilijarnoj zdravstvenoj zaštiti uz upotrebu akutnih kapaciteta samo kada je to nužno.

Dnevne bolnice omogućuju suvremeni, ekonomičan i multidisciplinarni način liječenja koji znatno poboljšava kvalitetu zdravstvene zaštite te omogućuju provođenje značajnog broja dijagnostičkih i terapijskih postupaka uključujući i postupke jednodnevne kirurgije. Za optimalan razvoj dnevnih bolnica potrebna su i dodatna ulaganja u bolničku infrastrukturu te nabavu odgovarajuće medicinsko-tehničke opreme.

Nadalje, povećani protok pacijenata i veći broj pruženih usluga omogućit će daljnje specijaliziranje zdravstvenih radnika i bolnica, te u konačnici uspostavljanje regionalnih

centara izvrsnosti specijaliziranih za pojedine bolesti ili dijagnostičke postupke sa svom potrebnom opremom i zdravstvenim kadrom.

Također, kategorizacija bolnica jedan je od ključnih postupaka za daljnje jačanje zdravstvenog sustava, podizanje kvalitete zdravstvene zaštite te, u konačnici, i za racionalizaciju sustava.

Uz navedeno, implementacijom nacionalnog IT sustava eDelphyna u bolničke transfuzijske jedinice s ciljem ujednačavanja standarda kvalitete krvnih pripravaka postići će se podizanje kvalitete i sigurnosti transfuzijskog liječenja, te optimalne opskrbe krvnim pripravcima, kroz jačanje regionalnih transfuzijskih centara. Ministarstvo podupire informatizaciju transfuzijske djelatnosti učinkovitom organizacijom, praćenjem i umrežavanjem aktivnosti transfuzijske djelatnosti u jedinstveni nacionalni informatički sustav (e-Delphyn). Naglasak se stavlja na integraciju informacijskog sustava za transfuziju sa bolničkim informacijskim sustavom (BIS-a) u cilju osiguranja sljedivosti od darivatelja krvi do primatelja krvnog pripravka.

Zbog nedostatnih i nepotpuno povezanih nacionalnih registara/digitalnih alata onemogućeno je transparentno i sustavno praćenje uspješnosti i kliničkih ishoda (učinkovitosti) u ovom području medicine, predikcija i prevencija (neželjenih) štetnih događaja/reakcija, cjeloživotno praćenje zdravstvenog stanja živih darivatelja organa kao i osoba s presađenim organom. Razvojem i uspostavom nacionalnog transplantacijskog registra i njegovom integracijom u hrvatsko e-zdravstvo omogućit će se učinkovito i funkcionalno upravljanje sustavom kvalitete i benchmark zdravstvenih usluga u ovom području medicine.

Iznos: 37.647.957.002 KN

Izvor: Proračunski program: 3601, 3602,3605 Proračunska aktivnost:K80006, K618038, K618197, A882001, A883001, A885001, A893001, A889001, A890001,A891001, A892001, A894001, A89501, T80008

Nositelj provedbe mjere: Uprava za e-zdravstvo; Uprava za bolničku zdravstvenu zaštitu, transplantaciju, biomedicinu i kvalitetu zdravstvene zaštite; Uprava za primarnu zdravstvenu zaštitu, zdravstveni turizam, lijekove i medicinske proizvode, javno zdravstvo i javnozdravstvenu zaštitu

Ključne točke ostvarenja:	Rokovi:
2.1. Uspostavljanje sustava e-Bolnice	Prosinac 2023.
2.2. Održavanje i nadogradnja sustava e-Naručivanje, e-Prioritetno naručivanje pacijenata, e-Liste čekanja, Središnjeg kalendara za praćenje kapaciteta, Središnjeg kalendara za praćenje slobodnih termina	Prosinac 2023.
2.3. Uspostavljanje sustava e-Smjernice	Prosinac 2022.

2.4. Implementiran nacionalni IT sustav eDelphyn u sve bolničke transfuzijske jedinice	Prosinac 2023.
2.5. Uspostavljen nacionalni transplantacijski registar	Prosinac 2023.
2.6. Povećanje broja obrađenih pacijenata u dnevnoj bolnici	Prosinac 2023.
2.7. Proveden postupak kategorizacije bolnica	Prosinac 2022.
2.8. Uspostava centara izvrsnosti	Prosinac 2023.
2.9. Sufinanciranje usluga izrade projektno-tehničke dokumentacije za infrastrukturne projekte specijalnih bolnica za medicinsku rehabilitaciju i lječilišta	Prosinac 2022.
2.1.0. Sufinanciranje nabave medicinsko-tehnološke opreme u specijalnih bolnicama za medicinsku rehabilitaciju i lječilištima	Prosinac 2023.

Pokazatelj rezultata	Početna vrijednost	Ciljane vrijednosti			
		2021.	2022.	2023.	2024.
Izgrađen informacijski sustav eBolnice koji će omogućiti efikasnost i interoperabilnost s ostalim dionicima u zdravstvu	0	0	0	1	
Efikasnije eNaručivanje i skraćivanje lista čekanja	0	0,5	0,7	0,9	
Uspostavljen sustav eSmjernica i integracija s postojećim sustavom	0	0	1		
broj spojenih bolničkih transfuzijskih jedinica u eDelphyn	0	1	1	1	1
broj spojenih transplantacijskih centara	0	1	1	1	1
Broj obrađenih pacijenata (%)	0	0,02	0,05	0,08	0,1
Broj kategoriziranih bolnica	0	30	30		
Broj centara izvrsnosti	0	0	4	6	
Pripremljeni infrastrukturni projekti specijalnih bolnica za medicinsku rehabilitaciju i lječilišta	0	10	10	10	10
Pripremljeni infrastrukturni projekti specijalnih	0	10	10	10	10

bolnica za medicinsku rehabilitaciju i lječilišta					
---	--	--	--	--	--

Mjera 3. Unaprjeđenje sustava hitne medicinske pomoći

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 stručnih tečajeva ključno je za osiguranje kontinuiranosti kvalitete zdravstvene zaštite, ali i za razvijanje programa cjeloživotnog obrazovanja radnika koji rade u djelatnosti hitne medicine.

U cilju osiguranja spremnosti pružanja odgovarajuće skrbi 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 te sa suradnim žurnim službama izvan zdravstvenog sustava.

Također će se nastaviti edukacija pripadnika Hrvatske gorske službe spašavanja provođenjem tečaja prve pomoći za pružanje prve pomoći u ruralnim i teško pristupačnim područjima.

U svrhu veće dostupnosti hitne medicinske skrbi stanovnicima otoka, ruralnih, prometno izoliranih i udaljenih područja, poduzete su aktivnosti za uspostavu hitne medicinske skrbi brzim brodovima te uspostava hitne helikopterske medicinske službe.

Prioritetne aktivnosti bit će usmjerene na unaprjeđenje sustava hitne medicinske pomoći kroz osiguravanje usluga Hitne helikopterske službe (HEMS) i podizanja potrebnih kompetencija za samostalni rad timovima bez liječnika.

Specijalističkim usavršavanjem medicinskih sestara/tehničara u djelatnosti hitne medicine osigurala bi se znanja i vještine, odnosno kompetencije za samostalan rad u hitnoj medicinskoj službi. Na taj način usluge hitne medicinske službe postale bi dostupnije pacijentima i povećala bi se kvaliteta zdravstvene zaštite. Medicinske sestre/tehničari sa završenim specijalističkim usavršavanjem pružali bi širi opseg zdravstvene usluge prema hitnim pacijentima te za veliki broj intervencija ne bi bio potreban liječnik. Povećanje kompetencija medicinskih sestara/tehničara u djelatnosti hitne medicine bit će osigurano kroz organizirano specijalističko usavršavanje, a temeljem Pravilnika o specijalističkom usavršavanju prvostupnika sestrinstva u djelatnosti hitne medicine. Pilot projektom Telemedicinsko povezivanje vozila hitne medicinske službe s objedinjenim hitnim bolničkim prijemima omogućiti će se medicinskim sestrama/tehničarima sa specijalističkim usavršavanjem telemedicinske konzultacije na daljinu.

Iznos: 299.315.232 KN

Izvor: Proračunski program: 3601, 3602 Proračunska aktivnost: K800006, A618007, A618555

Nositelj provedbe mjere: Uprava za primarnu zdravstvenu zaštitu, zdravstveni turizam, lijekove i medicinske proizvode, javno zdravstvo i javnozdravstvenu zaštitu

<i>Ključne točke ostvarenja:</i>	<i>Rokovi:</i>
3.1. Sklopljen Ugovor o pružanju usluga HHMS	Lipanj 2021.
3.2. Proširene kompetencije medicinskih sestara/tehničara u timovima T2 za samostalni rad bez liječnika	Listopad 2023.
3.3. Donesena nova Mreža hitne medicine	Prosinac 2021.
3.4. Provedena edukacija pripadnika HGSS	Lipanj 2024.
3.5. Provedena edukacija laika za upotrebu AVD uređaja	Lipanj 2024.

<i>Pokazatelji rezultata</i>	<i>Početna vrijednost</i>	<i>Ciljane vrijednosti</i>			
		<i>2021.</i>	<i>2022.</i>	<i>2023.</i>	<i>2023.</i>
broj pruženih usluga hitnog helikopterskog medicinskog prijevoza	0	278	556	556	556

broj timova T2 koji obavljaju hitne intervencije samostalno bez liječnika	20	20	50	70	90
broj povezanih zavoda za hitnu medicinu	0	0	0	0	21

Mjera 4. Podizanje kvalitete i osiguranje dostupnosti primarne zdravstvene zaštite posebice u ruralnim krajevima

Optimalnim razvojem djelatnosti na primarnoj razini zdravstvene zaštite, te prema konceptu razvoja specijalističke djelatnosti pri domovima zdravlja, nastojat će se osigurati rješavanje do 80% svih zdravstvenih problema stanovništva na toj razini.

Također je od velike važnosti i daljnji razvoj palijativne skrbi, posebno kroz uspostavu sustava koordinatora i izvanbolničkih palijativnih timova u primarnoj zdravstvenoj zaštiti te pružanje zdravstvenih usluga u uvjetima kućnog liječenja s ciljem bolje dostupnosti zdravstvene zaštite posebno na onim područjima koja su udaljena od velikih zdravstvenih središta.

U četiri osnovne djelatnosti primarne zdravstvene zaštite (opća/obiteljska medicina, zdravstvena zaštita predškolske djece, zdravstvena zaštita žena i dentalna zdravstvena zaštita) potiče se racionalno propisivanje lijekova na recept, upućivanje na sekundarnu razinu zdravstvene zaštite i laboratorijske pretrage, kao i racionalizacija propisanih bolovanja te se podiže kvaliteta liječenja oboljelih od kroničnih bolesti (šećerna bolest, povišeni krvni tlak i kardiovaskularne bolesti, kronična opstruktivna plućna bolest) uz sustavno praćenje zadovoljstva pacijenata.

U cilju osiguranja jednake dostupnosti zdravstvene zaštite, posebno stanovništvu na otocima i ruralnim područjima, zbog svoje teže dostupnosti ili izoliranosti, planira se osigurati financijska sredstva iz Europskih fondova za ulaganje u zdravstvene kadrove, infrastrukturu, osiguravanje boljih uvjeta rada te u razvoj telemedicine.

Povećanje udjela specijalista obiteljske medicine u ukupnom broju doktora ugovorenih u timovima opće/obiteljske medicine kroz provedbu Nacionalnog plana specijalističkog

usavršavanja za petogodišnje razdoblje (2020.-2024.), a u cilju podizanja kvalitete i opsega usluga u toj djelatnosti. Centralnim financiranjem specijalističkog usavršavanja uklonio bi se glavni razlog nemogućnosti specijalističkog usavršavanja dovoljnog broja zdravstvenih radnika u zdravstvenim ustanovama, posebno u ruralnim krajevima te povećala popunjenost Mreže javne zdravstvene službe u djelatnostima primarne zdravstvene zaštite, a posebno obiteljske medicine, pedijatrije i ginekologije. Donošenjem nove Mreže javne zdravstvene službe potrebno je povećati udio mjesta izvanbolničke specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite pri domovima zdravlja u cilju povećanja dostupnosti i približavanja specijalističkih usluga pacijentima te smanjivanja opterećenja bolničkog sustava.

Kontinuirano cjeloživotno stručno usavršavanje zdravstvenih radnika jedno je od važnih područja za osiguranje adekvatne i kvalitetne zdravstvene zaštite. Stručnim usavršavanjem doprinosi se razvoju kompetencija zdravstvenih radnika, ujednačuje se kvaliteta zdravstvene zaštite, ujedno dolazi do bržeg protoka informacija kroz Program telemedicinskog e-usavršavanja kontinuiranog cjeloživotnog stručnog usavršavanja zdravstvenih radnika, što dovodi do povećanja kvalitete zdravstvenih usluga i povećanja kompetencija zdravstvenih radnika.

Iznos: 145.290.400 KN

Izvor: Proračunski program: 3601 Proračunska aktivnost: T80004

Nositelj provedbe mjere: Uprava za primarnu zdravstvenu zaštitu, zdravstveni turizam, lijekove i medicinske proizvode, javno zdravstvo i javnozdravstvenu zaštitu

Ključne točke ostvarenja:	Rokovi:
4.1. Povećanje udjela specijalista obiteljske medicine u ukupnom broju doktora ugovorenih u timovima opće/obiteljske medicine.	Lipanj 2026.
4.2. Povećanje popunjenosti mreže javne zdravstvene službe u djelatnostima obiteljske medicine, pedijatrije i ginekologije	Lipanj 2026.
4.3. Donesena nova Mreža javne zdravstvene službe	Prosinac 2021.

Pokazatelji rezultata	Početna vrijednost	Ciljane vrijednosti			
		2021.	2022.	2023.	2024.
% specijalista obiteljske medicine u odnosu na ukupni broj ugovorenih doktora medicine	47,11%	47,11%	47,11%	51,11%	51,11%

u djelatnosti opće/obiteljske medicine					
% popunjenosti timova u djelatnosti obiteljske medicine (OM), ginekologije (G) i pedijatrije (P) u PZZ	OM 2252 (od 2452) - 92 % Gin 237 (od 335) - 71 % Ped 256 (od 330) - 78 %	OM - 92 % Gin - 71 % Ped - 78 %	OM - 92 % Gin - 71 % Ped - 78 %	OM - 93 % Gin - 74 % Ped - 81 %	OM - 93 % Gin - 74 % Ped - 81 %

Mjera 5. Nastavak funkcionalne integracije bolnica

Funkcionalna integracija bolnica podrazumijeva suradnju bolnica u cilju poboljšanja kvalitete zdravstvene zaštite. Funkcionalno integrirane bolnice zadržavaju osnovne djelatnosti (interna medicina, kirurgija, pedijatrija i ginekologija i opstetricija) dok se za ostale djelatnosti definiraju modeli funkcionalnog povezivanja i modaliteti obavljanja djelatnosti na način da se u određenoj djelatnosti u jednoj bolnici pruža akutno bolničko liječenje, a u drugoj bi se obavljalo liječenje pacijenata u dnevnoj bolnici.

Nadalje, funkcionalnom integracijom bolnica omogućuje se preraspodjela i koncentracija bolničkih usluga, bolje iskorištavanje svih ugovorenih kapaciteta, otvara se mogućnost ugovaranja novih kapaciteta gdje za to postoji potreba, te uklanja nepotrebno umnožavanje sofisticiranih dijagnostičkih i terapijskih zahvata na malim geografskim udaljenostima, a sve s ciljem povećavanja kvalitete zdravstvene zaštite. Značajan iskorak u funkcionalno integriranim bolnicama je osiguravanje potrebnih bolničkih kapaciteta za djelatnosti koje do sada nisu bile zastupljene, kao što je djelatnost palijativne skrbi.

Do sada, je realizirana funkcionalna integracija Kliničkog bolničkog centra Rijeka i Klinike za ortopediju Lovran, Kliničkog bolničkog centra Osijek i Opće županijske bolnice Našice, Nacionalne memorijalne bolnice Vukovar i Opće županijske bolnice Vinkovci, Opće bolnice Šibensko-kninske županije i Opće i veteranske bolnice „Hrvatski ponos“ Knin, Opće bolnice Karlovac i Opće bolnice i bolnice branitelja Domovinskog rata Ogulin, Opće bolnice „Dr. Josip Benčević“ Slavonski Brod i Opće

bolnice Nova Gradiška kao i Opće županijske bolnice Požega i Opće županijske bolnice Pakrac i bolnice hrvatskih veterana.

U narednom razdoblju nastavit će se proces funkcionalne integracije bolnica sukladno kriterijima za daljnju provedbu funkcionalne integracije bolnica, vertikalno i horizontalno unutar iste ili više županija. Kriteriji za spajanje utvrdit će se temeljem snimke stanja, uzimajući u obzir prosječnu stopu popunjenosti postelja, prosječno trajanje boravka u bolnici, minimalni broj postelja u ustrojstvenim jedinicama, modalitet liječenja, broj gravitirajućeg stanovništva, regionalne i lokalne specifičnosti, infrastrukturna obilježja pojedinih bolnica, projekte koji su u provedbi ili čija će provedba uskoro započeti te nužnost očuvanja kvalitete i dostupnosti bolničke zdravstvene zaštite.

Nositelj provedbe mjere: Uprava za bolničku zdravstvenu zaštitu, transplantaciju, biomedicinu i kvalitetu zdravstvene zaštite; uprava

<i>Ključne točke ostvarenja</i>	<i>Rokovi</i>
5.1. Broj sklopljenih ugovora o funkcionalnoj integraciji	
5.2. Donesena nova Mreže javne zdravstvene službe	Travanj 2021.

<i>Pokazatelji rezultata</i>	<i>Početa vrijednost</i>	<i>Ciljane vrijednosti</i>			
		<i>2021.</i>	<i>2022.</i>	<i>2023.</i>	<i>2024.</i>
broj sklopljenih ugovora o funkcionalnoj integraciji	7	8	9	10	11

Mjera 6. Jačanje ljudskih resursa, školovanje zdravstvenih djelatnika, razvoj i praćenje strateških i operativnih planova te učinkovitim upravljanjem procesima

Nacionalni plan specijalističkog usavršavanja za petogodišnje razdoblje (2020.-2024), temeljen je na potrebi razvoja zdravstvene djelatnosti na svim razinama (primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj), kao i na potrebi zdravstvenog sustava za odgovarajućim specijalnostima zdravstvenih radnika, njihovom broju, rasporedu te dobroj strukturi.

Nacionalnim planom specijalističkog usavršavanja za petogodišnje razdoblje (2020.-2024.) utvrđena je potreba za: 3825 specijalizacija i 555 užih specijalizacija doktora

medicine, 447 specijalizacija doktora dentalne medicine, 75 specijalizacija magistara farmacije te 127 specijalizacija magistara medicinske biokemije.

Osiguravanjem centralnog financiranja specijalizacija planiranih Nacionalnim planom specijalističkog usavršavanja za petogodišnje razdoblje (2020.-2024.) odnosno osiguravanje financiranja provedbe, spriječili bi se financijski razlozi nemogućnosti specijalističkog usavršavanja dovoljnog broja zdravstvenih radnika kao i njihov neravnomjeran raspored.

U cilju povećanja kvalitete zdravstvenih usluga i razvoja kompetencija zdravstvenih radnika potrebno je osigurati cjeloživotno stručno usavršavanje zdravstvenih radnika, kontinuiranu edukaciju i brži protok informacija.

Iznos: 4.810.442 KN

Izvor: Proračunski program:3601 proračunska aktivnost: T800004

Nositelj provedbe mjere: Uprava za primarnu zdravstvenu zaštitu, zdravstveni turizam, lijekove i medicinske proizvode, javno zdravstvo i javnozdravstvenu zaštitu

Ključne točke ostvarenja:	Rokovi:
6.1.Educirani zdravstveni djelatnici u području hitne medicine putem modernih informacijsko-komunikacijskih tehnologija (eUsavršavanje)	Siječanj 2023.

Pokazatelji rezultata	Početna vrijednost	Ciljane vrijednosti			
		2021.	2022.	2023.	2024.
broj educiranih zdravstvenih radnika u području hitne medicine	0	230	470	475	475

3.2. HORIZONTALNE MJERE

Ostvarenju Provedbenog programa doprinijet će mjere koje podupiru provedbu reformskih i investicijskih mjera, osiguravaju redovan rad Ministarstva te neizravno ili izravno doprinose ostvarivanju ciljeva navedenih u Provedbenom programu:

Mjera 7. Upravljanje promjenama i inovacijama kroz oblikovanje, razvoj i praćenje strateških i operativnih planova te učinkovitim upravljanjem procesima

Ovom mjerom utvrđuje se upravljanje provedbom akata strateškog planiranja, operativnih planova (Godišnji plan rada i izvještaj o godišnjem planu radu, Plan nabave, Plan inspekcijskih nadzora, Prijedlog Plana prijma, Prijedlog Plana zakonodavnih aktivnosti) priprema i provedba projekata (EU i ostalih), upravljanje rizicima i prilikama.

Mjera 8. Djelotvorno upravljanje ljudskim resursima

Ovom mjerom provodi se zakonito i djelotvorno upravljanje ljudskim resursima radi podrške provedbi strateških i operativnih planova, povećanja kvalitete javnih usluga i osiguranja učinkovitog obavljanja poslova.

Mjera 9. Djelotvorno upravljanje resursima te odnosima s partnerima i građanima i ostalim korisnicima usluga

Ovom mjerom provodi se učinkovito i djelotvorno upravljanje financijama, materijalnim resursima, javnom nabavom, odnosima s europskim i međunarodnim partnerima, građanima i korisnicima usluga.

Tabelarni prikaz Provedbenog programa Ministarstva zdravstva 2021.-2024. nalazi se u privitku i čini sastavni dio.

KLASA: 011-02/21-11/01
URBROJ:534-01/6-21-01
Zagreb, 10. siječnja 2020.

MINISTAR
1
izv. prof. dr. sc. Vili Beroš, dr. med.

