



REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO ZDRAVLJA

Uprava za zaštitu zdravlja
KLASA: 500-01/14-03/02
URBROJ: 534-07-2/1-14-02
Zagreb, 8.05.2014.

REPUBLIKA HRVATSKA
65 - HRVATSKI SABOR
ZAGREB, Trg Sv. Marka 6

Primljeno:	13-05-2014	
Klasifikacijska oznaka:	305-01/14-02/13	Org. jed. 6524-2
Urudžbeni broj:	534-14-02	Pril. - Vrij. -

HRVATSKI SABOR
Nacionalno vijeće za praćenje
provedbe Strategije suzbijanja korupcije
n/p predsjednika
gosp. Vladimir Šeks, dipl.iur.

PREDMET: Izvješće o provedbi mjera iz Akcijskog plana uz Strategiju suzbijanja korupcije od 15. studenog 2012., dostavlja se

Poštovani,

Povodom Vašeg zahtjeva za dostavom Izvješća o provedbi mjera iz Akcijskog plana uz Strategiju suzbijanja korupcije koji je donijela Vlada Republike Hrvatske, dana 15. studenog 2012. godine, slobodni smo izvijestiti Vas slijedeće.

Mjera 139 **Uvođenje nacionalnih listi čekanja**

Cilj mjere: osigurati javno dostupne i transparentne liste čekanja kao i stvoriti nužan preduvjet za mogućnost nadzora i efikasnog upravljanja listama.

Pilot projekt eListe čekanja započeo je 01. kolovoza 2012. godine i to u Ličko-senjskoj i Karlovačkoj županiji. Do 15. studenog 2012. godine sve bolnice u Republici Hrvatskoj po planu su uključene u projekt eListe čekanja. Samim uređenjem eListi, čekanje na prve i kontrolne preglede se u nekim bolnicama smanjilo i za 30 %.

eListe čekanja za sve bolničke zdravstvene ustanove javno su objavljene na www.cezih.hr i svakom građaninu su dostupne.

Mjera 140 **Uvođenje eNaručivanja**

Cilj mjere: osigurati što bolju organizaciju, efikasnost te iskorištenost bolničkih resursa, transparentan uvid u cjelokupno stanje naručivanja te značajno skraćanje čekanja na pojedine dijagnostičke i terapijske zahvate.

Pilot projekt eNaručivanja započeo je 01. rujna 2012. godine u dvije županije i to Ličko-senjskoj i Karlovačkoj, a završio 15. prosinca 2012. godine u svim županijama. U tom periodu iz ordinacija primarne zdravstvene zaštite u bolničke zdravstvene ustanove eNaručeno je više od 32.000 pacijenata. Pacijenti nisu morali obilaziti zdravstvene ustanove i trošiti vrijeme i novac. Pilot je uspješno završio 31. prosinca 2012. i nakon toga započela je puna produkcija.



Ministarstvo
zdravlja
Za zdravlje. Zajedno.

Ksaver 200a, 10 000 Zagreb, Republika Hrvatska
T + 385 1 46 07 555 F + 385 1 46 77 076

www.zdravlje.hr

31.12.2012. 70% ordinacija opće obiteljske medicine je eNaručivalo pacijente u bolničke zdravstvene ustanove, 44% iz pedijatrijskih ordinacija, 6% iz ginekoloških ordinacija i 0,72 iz ordinacija dentalne medicine.

Mjera 141

Povezivanje registara u zdravstvu i objedinjavanje podataka

Cilj mjere: omogućiti pacijentima cjelovitu dostupnost zdravstvene zaštite, kroz središnje upravljanje podacima pacijenata kako u primarnoj tako i u sekundarnoj i tercijarnoj zaštiti (elektronički zdravstveni zapis), centralizirano upravljanje procesima u zdravstvenom sustavu (npr. eNaručivanje), povezivanje svih zdravstvenih registara kako bi se povećala kvaliteta pružanja zdravstvene skrbi, podigla sigurnost pacijenata, te smanjili troškovi. Integracija podataka dobivenih iz više izvora informacija, omogućit će da se pomoću sofisticiranih analitičkih metoda, donose kvalitetnije odluke i olakša upravljanje u zdravstvu (CHBIS).

Mjera 142

Objedinjavanje bolničke nabave za bolnice u vlasništvu Republike Hrvatske

Cilj mjere: postići jačanje kontrolnih mehanizama, veća mogućnost prepoznavanja i smanjenja rizika za nastanak korupcije kao i ušteda u nabavci.

U sklopu projekta Zajedničke nabave do sada je ukupno pokrenuto 45 tendera u vrijednosti 2,4 milijarde kn. Od toga je sklopljeno 33 okvirnih sporazuma /ugovora u vrijednosti 1.183.923.871,13 kn s PDV-om, a u tijeku je sklapanje 12 okvirnih sporazuma /ugovora.

Postignute su uštede u iznosu od 437.800.676,78kn s PDV-om, odnosno 27.00% u odnosu na dosadašnju potrošnju po istim artiklima.

Tenderi koji su postigli najviše uštede su potrošni materijal za nuklearnu medicinu 12.679.930,02(61%), drenovi 11.634.374,35 (52%), lijekovi 97,800,781kn (44.7%) i potrošni materijal za transfuziologiju 19.289.920,22 (45.8%).

Provođenjem zajedničke nabave sve bolničke zdravstvene ustanove postigle su uštede, a po pojedinim nadmetanjima uštede se kreću od 3 do 61%. Značajne uštede također su postignute kod ugradbenog i potrošnog materijala za oftamologiju 37%, zatim električna energija 35.44%, gips 29,05%, zemni plin 13,11%, proizvodi od voća i povrća 24,05%, potrošni materijal za transfuziju 45.79%, Uštede za uredski materijal iznose 39,24% itd.

Mjera 143

Nastavak akreditacije zdravstvenih ustanova

Cilj mjere: uvođenje jedinstvenog standarda kvalitete, zdravstvenih usluga i kliničkih pokazatelja kvalitete i kontrola kvalitete zdravstvene zaštite.

Agencija za kvalitetu i akreditaciju u zdravstvu i socijalnoj skrbi zadužena je za provedbu postupka akreditacije bolničkih ustanova koji će započeti nakon što se donese Pravilnik o akreditacijskom postupku, koji predstavlja preduvjet za navedeno. Donošenje Pravilnika je u proceduri, a akreditacijski postupak je dobrovoljan i njime se provjerava usklađenost sa akreditacijskim standardima. Uspostava obveznog sustava kvalitete i sigurnosti zdravstvene zaštite trebala bi se ostvarivati primjenom jedinstvenog sustava standarda kvalitete zdravstvene zaštite. Agencija je pokrenula i postupak međunarodnog priznavanja

akreditacijskih standarda čime bi se postiglo da buduće akreditirane bolnice imaju akreditaciju po međunarodno priznatim standardima.

Mjera 144

Nadzor nad provedbom kliničkog ispitivanja lijekova

Cilj mjere: osigurati transparentnost ugovora o načinu financiranja kliničkog ispitivanja lijekova.

Farmaceutska inspekcija ustrojena u Ministarstvu zdravlja provodi inspekciju Dobre kliničke prakse (GCP) temeljem članka 193. Zakona o lijekovima („Narodne novine“ broj 76/13).

Nadzorom se utvrđuje da li se kliničko ispitivanje provodi u skladu sa Zakonom o lijekovima („Narodne novine“ broj 76/13.), Pravilnikom o kliničkim ispitivanjima lijekova i dobroj kliničkoj praksi („Narodne novine“ broj 14/10.) i Pravilnikom o farmakovigilanciji („Narodne novine“ broj 83/13).

Tijekom 2013. godine obavljena su 4 planirana nadzori, 2 izvanredni po prijavi, 2 izvanredna s inspektorima EMA-e i 1 izvanredni s inspektorima FDA.

Mjera 145

Nadzor nad oglašavanjem lijekova i ortopedskih i drugih pomagala (ugovor o etičkom oglašavanju)

Cilj mjere: spriječiti poticanje liječnika od strane farmaceutskih tvrtki na propisivanje lijekova uz nagrađivanje u novcu ili drugim oblicima imovinske materijalne koristi kao i sprječavanje promocije lijekova koja se ne temelji na znanstvenim istraživanjima te se farmaceutske tvrtke također obvezuju da stručni skupovi koje organiziraju imaju primarni stručni karakter.

Ugovorom o etičkom oglašavanju o lijekovima HZZO regulira djelatnost promocije lijekova. Slogovima za kvartalnu prijavu troškova vezanih uz taj ugovor nositelji odobrenja za stavljanje lijekova u promet, koji potpišu ugovor s HZZO-om, ispostavljaju podatke za evidenciju o njihovim troškovima vezanim uz oglašavanje lijeka, a učinjenim za marketing, sponzorstva, stručne skupove i ostale namjene.

Osim uz lijek, trošak može biti vezan uz medicinski proizvod.

Mjera 146

Nadzor nad provedbom procesa uvrštavanja na Popis ortopedskih i drugih pomagala

Cilj mjere: pojačati nadzor nad izradom jasnih smjernica za propisivanje pomagala na teret obveznog osiguranja, definirati potrebne minimalne standarde pomagala kao i poboljšati nadzor nad učinkovitim i transparentnim ostvarivanjem prava osiguranih osoba Zavoda na ortopedska pomagala.

Mjera 147

Nadzor nad izvršavanjem ugovornih obveza i namjenskim trošenjem sredstava iz obveznog zdravstvenog osiguranja kao i objava Ugovora na portalu HZZO-a

Cilj mjere: osigurati namjensko trošenje sredstava iz obveznog zdravstvenog osiguranja i pojačati nadzor nad izvršavanjem ugovornih obveza.

U ostvarenju ovog cilja, velik doprinos ima i Antikorupcijsko radno tijelo Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, koje svojim djelovanjem i suradnjom s ostalim službama HZZO-a,

kao savjetodavno tijelo ravnatelja HZZO-a, doprinosi efikasnijem i transparentnijem trošenjem sredstava iz obveznog zdravstvenog osiguranja, kao i poboljšanju nadzora nad izvršavanjem ugovornih obveza.

Na portalu HZZO-a objavljeni su ugovoreni sadržaji zdravstvene zaštite u Hrvatskoj (<http://www.hzzo.hr/zdravstveni-sustav-rh/zdravstvena-zastita-pokrivena-obveznim-zdravstvenim-osiguranjem/ugovoreni-sadrzaji-zdravstvene-zastite-u-rh>) te tražilica istih (<http://www.hzzo.hr/zdravstveni-sustav-rh/zdravstvena-zastita-pokrivena-obveznim-zdravstvenim-osiguranjem/trazilica-ugovorenih-sadrzaja-zdravstvene-zastite-u-rh>).

S poštovanjem,



MINISTAR
prof. dr. sc. Rajko Ostojić, dr. med.

Dostaviti:

1. Naslovu,
2. Pismohrana, ovdje