



Ministarstvo  
zdravlja

Za zdravlje. [Zajedno.](#)

# **Nacionalni plan razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica 2014. – 2016.**

prof. dr. sc. Rajko Ostojić, dr. med.  
ministar zdravlja

# **Nacionalni plan razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica 2014. – 2016.**

---

**Pacijent u središtu  
zdravstvenog sustava.**

# Sadržaj

---

- Strateška polazišta
- Ključni dionici u izradi
- Temeljna načela
- Regije zdravstvenog planiranja
- Kriteriji planiranja razvoja i funkcionalne integracije bolnica
- Tijek izrade i ključne analize
- Ocjena stanja
- Plan razvoja i funkcionalne integracije bolnica
- Ciljevi i mjere
- Učinci
- Tijek i praćenje provedbe

# Strateška polazišta Nacionalnog plana

---

- Nacionalna strategija razvoja zdravstva 2012. - 2020.
- Projektni plan Vlade Republike Hrvatske za provedbu dugoročnih reformskih mjera fiskalne konsolidacije 2014. - 2016.
- Programski dokumenti za financijsko razdoblje Europske unije 2014. - 2020.

# Ključni dionici u izradi

---

- Ministarstvo zdravlja
- Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
- Hrvatski zavod za javno zdravstvo
- Agencija za kvalitetu i akreditaciju u zdravstvu i socijalnoj skrbi
- Zdravstvene ustanove

# Temeljna načela Nacionalnog plana - 1

---

Dva temeljna načela koja počivaju na osiguravanju pravednosti, jednakosti i dostupnosti zdravstvene zaštite te sigurnosti i zaštiti prava pacijenta:

**1. Načelo supsidijarnosti**

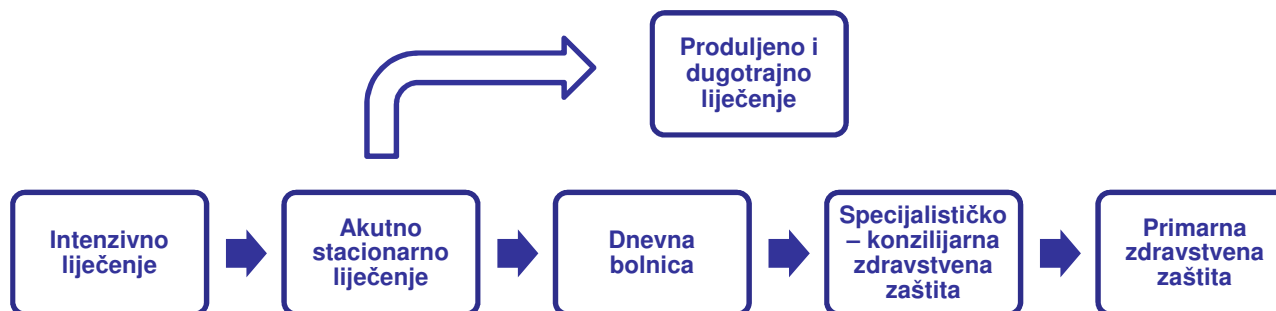
**2. Načelo funkcionalne integracije**

# Temeljna načela Nacionalnog plana - 2

---

## 1. Načelo supsidijarnosti

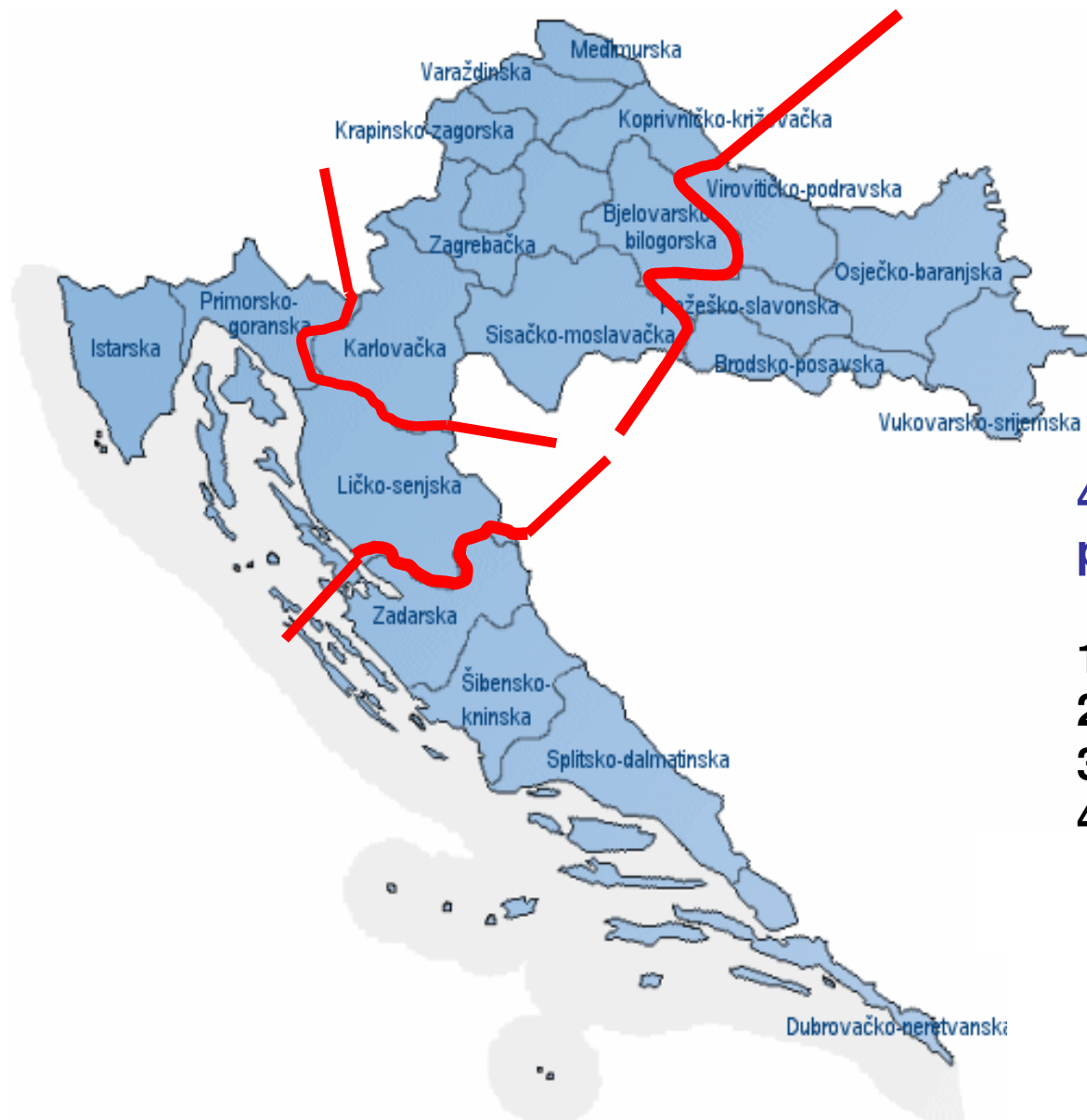
Zdravstveni problemi trebaju se rješavati na najnižoj razini pružanja zdravstvene zaštite na kojoj je to moguće



## 2. Načelo funkcionalne integracije

Uspostavljanje regionalnih bolničkih mreža

# Regije zdravstvenog planiranja



## 4 regije zdravstvenog planiranja:

1. Središnja i sjeverna
2. Istočna
3. Južna
4. Zapadna



# Središnja i sjeverna regija – osnovni podatci



Županije	Površina (km <sup>2</sup> )	Broj stanovnika	Gustoća naseljenosti
Međimurska	729	113.804	156,11
Varaždinska	1.262	175.951	139,42
Koprivničko-križevačka	1.748	115.584	66,12
Krapinsko-zagorska	1.229	132.892	108,13
Zagrebačka	3.060	317.606	103,79
Bjelovarsko-bilogorska	2.640	119.764	45,37
Karlovačka	3.626	128.899	35,55
Sisačko-moslavačka	4.468	172.439	38,59
Grad Zagreb	641	790.017	1.232,48
<b>Ukupno</b>	<b>19.403</b>	<b>2.066.956</b>	<b>106,53</b>

Županije	Naziv zdravstvene ustanove
Međimurska	Županijska bolnica Čakovec
Varaždinska	Opća bolnica Varaždin
Koprivničko-križevačka	Opća bolnica „Dr. Tomislav Bardek” Koprivnica
Krapinsko-zagorska	Opća bolnica Zabok
Bjelovarsko-bilogorska	Opća bolnica Bjelovar
Karlovačka	Opća bolnica Karlovac; Opća bolnica Ogulin
Sisačko-moslavačka	Opća bolnica „Dr. Ivo Pedišić” Sisak
Grad Zagreb	Klinički bolnički centar Zagreb; Klinički bolnički centar „Sestre milosrdnice”; Klinička bolnica Dubrava; Klinička bolnica „Merkur”; Klinika za dječje bolesti Zagreb; Klinika za infektivne bolesti „Dr. Fran Mihaljević”; Klinička bolnica „Sveti Duh”

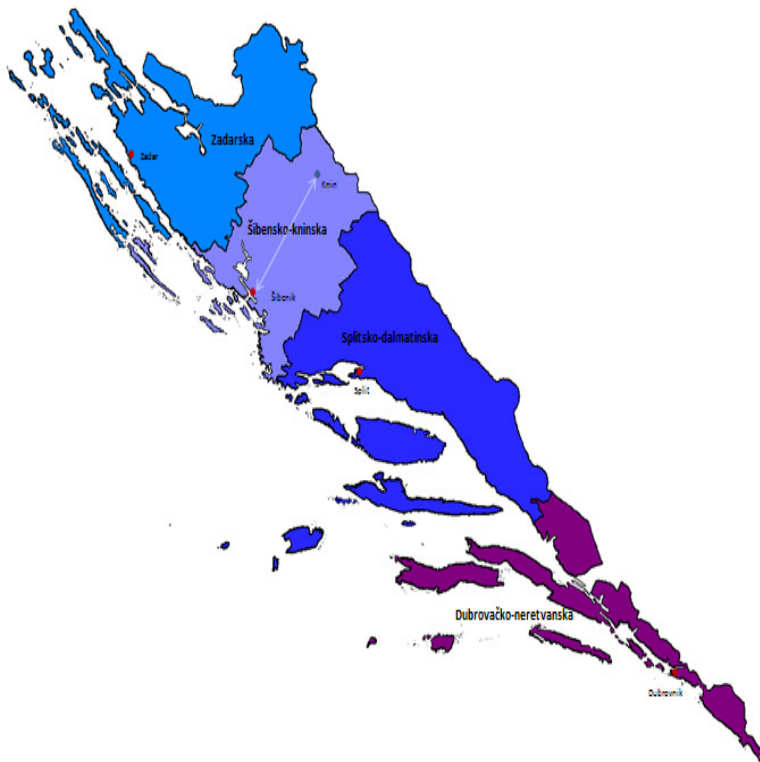
# Istočna regija – osnovni podatci



Županije	Površina (km <sup>2</sup> )	Broj stanovnika	Gustoća naseljenosti
Virovitičko-podravska	2.024	84.836	41,92
Osječko-baranjska	4.155	305.032	73,41
Požeško-slavonska	1.823	78.034	42,81
Brodsko-posavska	2.030	158.575	78,12
Vukovarsko-srijemska	2.454	179.521	73,15
<b>Ukupno</b>	<b>12.486</b>	<b>805.998</b>	<b>64,55</b>

Županije	Naziv zdravstvene ustanove
Virovitičko-podravska	Opća bolnica Virovitica
Osječko-baranjska	Klinički bolnički centar Osijek; Opća županijska bolnica Našice
Požeško-slavonska	Opća županijska bolnica Požega
Brodsko-posavska	Opća bolnica „Dr. Josip Benčević” Slavonski Brod
Vukovarsko-srijemska	Opća županijska bolnica Vinkovci; Opća županijska bolnica Vukovar

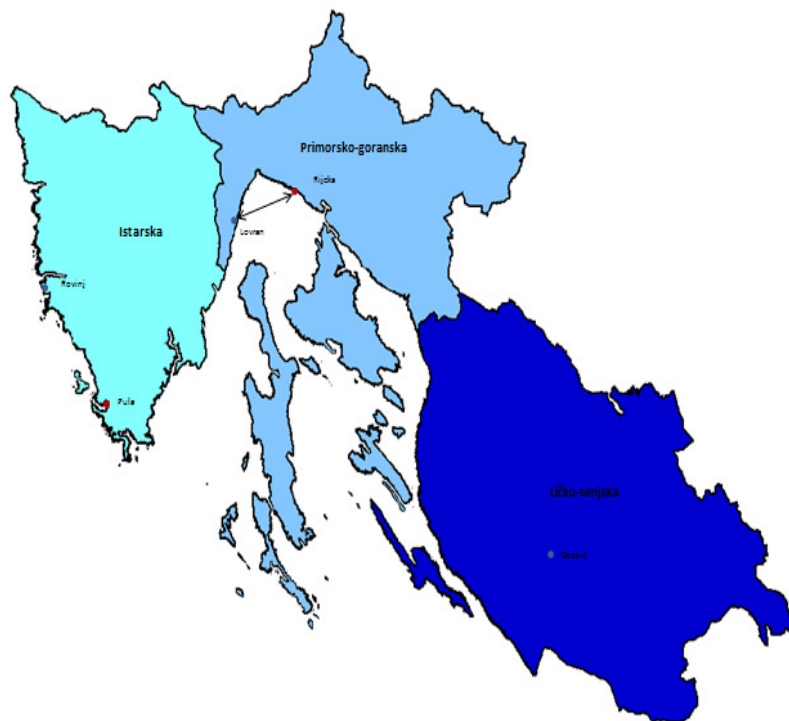
# Južna regija – osnovni podatci



Županije	Površina (km <sup>2</sup> )	Broj stanovnika	Gustoća naseljenosti
Zadarska	3.646	170.017	46,63
Šibensko-kninska	2.984	109.375	36,65
Splitsko-dalmatinska	4.540	454.798	100,18
Dubrovačko-neretvanska	1.781	122.568	68,82
<b>Ukupno</b>	<b>12.951</b>	<b>856.758</b>	<b>66,15</b>

Županije	Naziv zdravstvene ustanove
Zadarska	Opća bolnica Zadar
Šibensko-kninska	Opća bolnica Šibensko-kninske županije; Opća bolnica „Hrvatski ponos” Knin
Splitsko-dalmatinska	Klinički bolnički centar Split
Dubrovačko-neretvanska	Opća bolnica Dubrovnik

# Zapadna regija – osnovni podatci



Županije	Površina (km <sup>2</sup> )	Broj stanovnika	Gustoća naseljenosti
Istarska	2.813	208.055	73,96
Primorsko-goranska	3.588	296.195	82,55
Ličko-senjska	5.353	50.927	9,51
<b>Ukupno</b>	<b>11.754</b>	<b>555.177</b>	<b>47,23</b>

Županije	Naziv zdravstvene ustanove
Istarska	Opća bolnica Pula
Primorsko-goranska županija	Klinički bolnički centar Rijeka; Klinika za ortopediju Lovran
Ličko-senjska županija	Opća bolnica Gospić

# Kriteriji planiranja razvoja i funkcionalne integracije bolnica - 1

---

## 1. Prosječna stopa popunjenosti postelja

- Cilj: 85 %

## 2. Prosječno trajanje boravka u bolnici

- Smanjenje od 10 do 30 % tijekom iduće tri godine

## 3. Minimalni broj postelja u ustrojstvenim jedinicama

- Smanjenjem i prenamjenom kapaciteta neke od postojećih ustrojstvenih jedinica će postati neodržive
- Otvaraju se mogućnosti za postupnu preraspodjelu i koncentraciju kapaciteta unutar samih bolnica i u okvirima funkcionalno integriranih bolnica

# Kriteriji planiranja razvoja i funkcionalne integracije bolnica - 2

---

## 4. Modalitet liječenja

- Povećanje dostupnosti i kvalitete zdravstvene zaštite prenamjenom kapaciteta
- Smanjenje akutnih stacionarnih kapaciteta
- Povećanje kapaciteta dnevne bolnice
- Povećanje kapaciteta za produljenu i dugotrajnu zdravstvenu zaštitu te palijativnu skrb
- Porast u pružanju zdravstvenih usluga specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite

# Kriteriji planiranja razvoja i funkcionalne integracije bolnica - 3

---

Uz navedena četiri osnovna kriterija, u obzir je uzeto i sljedeće:

- Regionalne i lokalne specifičnosti
- Infrastrukturalna obilježja pojedinih bolnica (iskoristivost površine objekata, položaj i raspored objekata, starost i očuvanost objekata)
- Projekti koji su trenutačno u provedbi ili čija će provedba uskoro započeti
- Struktura i udio postelja po (sub)specijalizacijama unutar ustrojstvenih jedinica te stvarna razina radnog opterećenja zdravstvenih radnika na razini pojedinih djelatnosti
- Potrebe stanovništva koje gravitira određenim bolnicama
- Nužnost očuvanja kvalitete i dostupnosti bolničke zdravstvene zaštite

# Tijek izrade i ključne analize

---

- Analiza potražnje za bolničkim zdravstvenim uslugama s obzirom na demografske i epidemiološke čimbenike
- Ocjena stanja
- Definiranje kriterija za optimizaciju bolničke mreže i funkcionalnu integraciju
- Primjena kriterija na „pilotu” Istočne regije
- Inicijalni prijedlog plana razvoja bolnica detaljno je analiziran i raspravljen s ključnim dionicima, u više iterativnih koraka, plenarnih i pojedinačnih rasprava



# Ocjena stanja - 1

---

- Opis i ocjena postojeće bolničke mreže; analiza dostupnih resursa; analiza učinka bolnica; pregled regulatornog okvira
  - Analiza postojećih kapaciteta, djelatnosti, razine produktivnosti i stupnja efikasnosti/neefikasnosti na nacionalnoj/regionalnoj, bolničkoj razini, na razini specijalističke djelatnosti/odjela, na razini specifične dijagnoze/provedene procedure
  - Izrađeno više krugova ponavljanja analize
  - Brojni indikatori korišteni u analizi (broj postelja po odjelu/specijalističkoj djelatnosti u bolnicama odgovarajuće kategorije; udio broja postelja određenog odjela/specijalističkoj djelatnosti u ukupnom broju; broj postelja prema liječnicima; broj bolničkih slučajeva; broj bolničkih pacijenata po liječniku; broj ambulantno-polikliničkih pregleda/posjeta; broj ambulantno-polikliničkih pregleda/posjeta po liječniku; prosječna duljina bolničkog liječenja; prosječna zauzetost postelja; broj pacijenata u dnevnoj bolnici/dnevnoj kirurgiji; broj pacijenata u dnevnoj bolnici/dnevnoj kirurgiji u odnosu na broj postelja/stolaca dnevne bolnice/dnevne kirurgije, itd.)

# Ocjena stanja - 2

Regija	Broj bolnica	Ukupna površina objekata u bolnicama (m <sup>2</sup> )	Broj postelja za akutno liječenje na dan 1. 3. 2014.	Broj stolaca/postelja u dnevnim bolnicama na dan 1. 3. 2014.	Broj postelja za produljeno, dugotrajno i kronično liječenje te palijativnu skrb na dan 1. 3. 2014.	Broj zaposlenih u bolnicama (na dan 1. 3. 2014.)	Oprema (CT)*	Oprema (MR)	Oprema (LA)
Grad Zagreb	7	128.489	4.995	681	0	14.040	23	11	9
Središnja i sjeverna regija	8	243.857	2.806	460	564	6.764	9	1	0
Istočna regija	7	319.925	3.112	652	79	7.831	11	5	2
Južna regija	5	232.866	2.692	358	185	6.288	10	4	2
Zapadna regija	4	131.119	1.902	270	0	5.015	6	3	2
<b>UKUPNO</b>	<b>31</b>	<b>1.056.256</b>	<b>15.507</b>	<b>2.421</b>	<b>828</b>	<b>39.938</b>	<b>59</b>	<b>24</b>	<b>15</b>

\*U broj CT uređaja uračunati su i CT simulatori.

# Ocjena stanja – 3

## (Nacionalne bolnice – I. kategorija)

Djelatnost	Broj postelja po liječniku	Broj hospitalizacija po liječniku	Prosječno trajanje boravka u bolnici (dani)	Prosječna stopa popunjenosti postelja (%)	Broj specijalističko-konzilijarnih slučajeva po liječniku	Broj slučajeva liječenih u dnevnoj bolnici
Opća interna medicina	1,5 – 4,0	58,4 – 108,2	6,2 – 10,5	62 – 96	827 – 1767	3533 – 18829
Onkologija i radioterapija	1,4 – 17,9	51,1 – 155,4	4,3 – 13,5	18 – 99	179 – 2303	519 – 3424
Neurologija	2,1 – 3,6	41,3 – 79,9	8,5 – 12,4	41 – 83	765 – 1748	82 – 1489
Pedijatrija	2,3 – 4,6	65,6 – 144,4	6,6 – 10,4	52 – 81	47 – 1596	434 – 2096
Opća kirurgija	3,0 – 4,5	74,2 – 158,6	6,4 – 9,1	52 – 85	790 – 1635	1895 – 2523
Ortopedija i traumatologija	1,7 – 7,0	52,5 – 153,0	6,7 – 11,7	46 – 79	1543 – 3521	N/P
Oftalmologija i optometrija	1,7 – 2,3	99,3 – 162,3	2,2 – 4,1	33 – 71	2639 – 3510	70 – 137
Ginekologija i opstetricija	3,4 – 6,3	149,5 – 199,3	3,9 – 6,4	43 – 80	616 – 1358	91 – 963

N/P = nije primjenjivo. Neke ustanove nemaju zabilježene slučajeve u dnevnim bolnicama pa je kao donji dio raspona prikazana najniža zabilježena vrijednost.

# Ocjena stanja – 4

## (Županijske bolnice regionalnog značaja – II. kategorija)

Djelatnost	Broj postelja po liječniku	Broj hospitalizacija po liječniku	Prosječno trajanje boravka u bolnici (dani)	Prosječna stopa popunjenosti postelja (%)	Broj specijalističko-konzilijarnih slučajeva po liječniku	Broj slučajeva liječenih u dnevnoj bolnici
Opća interna medicina	2,4 – 4,3	68,2 – 125,5	8,2 – 11,9	57 – 76	86 – 1757	268 – 7371
Onkologija i radioterapija	N/P	N/P	N/P	N/P	851 - 6949	N/P
Neurologija	2,3 – 5,0	51,0 – 131,5	7,2 – 10,4	56 – 107	1054 – 1933	101 – 899
Pedijatrija	2,2 – 6,4	16,1 – 138,6	4,9 – 8,4	50 – 85	1016 – 2123	472 – 3826
Opća kirurgija	3,2 – 4,8	97,5 – 140,2	6,8 – 9,4	44 – 78	842 – 1620	52 – 823
Ortopedija i traumatologija	1,8 – 3,7	54,7 – 128,6	5,8 – 9,4	40 – 116	1200 – 2625	N/P
Oftalmologija i optometrija	1,3 – 2,0	66,0 – 161,5	1,8 – 3,7	24 – 57	2572 – 3063	239 – 378
Ginekologija i opstetricija	3,6 – 6,4	101,1 – 284,9	3,9 – 6,1	38 – 70	437 – 1282	83 – 1177

N/P = nije primjenjivo. Neke ustanove nemaju zabilježene slučajeve u dnevnim bolnicama pa je kao donji dio raspona prikazana najniža zabilježena vrijednost.

# Ocjena stanja – 5

## (Županijske bolnice - III. kategorija)

Djelatnost	Broj postelja po liječniku	Broj hospitalizacija po liječniku	Prosječno trajanje boravka u bolnici (dani)	Prosječna stopa popunjenosti postelja (%)	Broj specijalističko-konzilijarnih slučajeva po liječniku	Broj slučajeva liječenih u dnevnoj bolnici
Opća interna medicina	2,9 – 9,0	61,2 – 343,2	6,8 – 12,7	48 – 81	767 – 2342	114 – 4131
Onkologija i radioterapija	N/P	N/P	N/P	N/P	N/P	N/P
Neurologija	2,5 – 4,5	62,4 – 143,0	7,3 – 12,2	57 – 86	831 – 2896	24 – 683
Pedijatrija	1,2 – 4,0	76,6 – 196,0	3,5 – 5,8	46 – 99	453 – 2276	12 – 2596
Opća kirurgija	3,1 – 6,8	72,6 – 183,5	5,0 – 7,6	35 – 68	930 – 1833	4 – 1858
Ortopedija i traumatologija	1,2 – 7,3	40,9 – 389,3	4,4 – 8,1	50 – 75	1199 – 4905	6 – 78
Oftalmologija i optometrija	1,4 – 3,3	35,7 – 183,3	1,9 – 4,1	16 – 53	1919 – 5417	7 – 284
Ginekologija i opstetricija	2,6 – 7,5	110,7 – 245,6	3,7 – 7,0	32 – 90	245 – 1253	14 – 878

N/P = nije primjenjivo. Neke ustanove nemaju zabilježene slučajeve u dnevnim bolnicama pa je kao donji dio raspona prikazana najniža zabilježena vrijednost.

# Ocjena stanja – 6

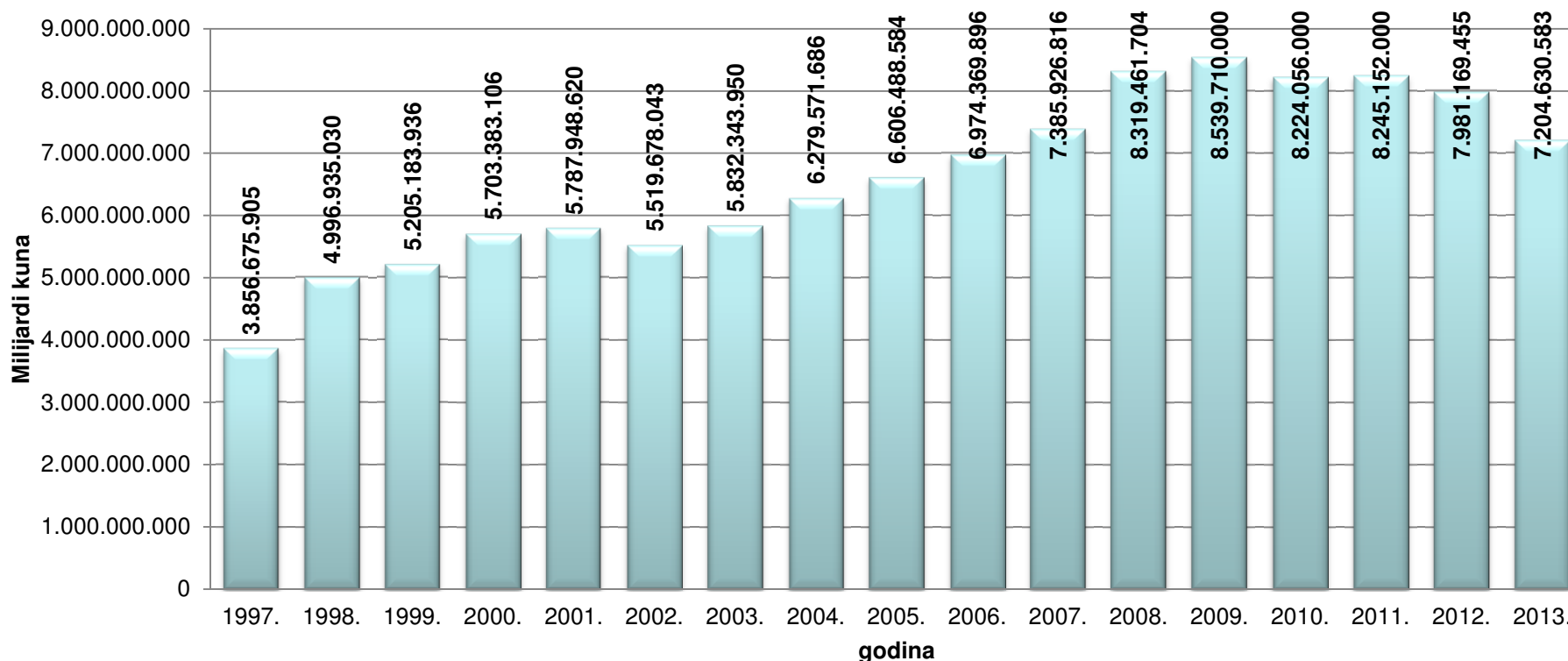
## (Lokalne bolnice - IV. kategorija)

Djelatnost	Broj postelja po liječniku	Broj hospitalizacija po liječniku	Prosječno trajanje boravka u bolnici (dani)	Prosječna stopa popunjenosti postelja (%)	Broj specijalističko-konzilijarnih slučajeva po liječniku	Broj slučajeva liječenih u dnevnoj bolnici
Opća interna medicina	1,4 – 13,8	42,8 – 323,0	6,9 – 8,9	48 – 85	497 – 1614	80 – 605
Onkologija i radioterapija	N/P	N/P	N/P	N/P	N/P	N/P
Neurologija	N/P	N/P	N/P	N/P	N/P	N/P
Pedijatrija	1,6 – 5,0	61,0 – 194,2	3,5 – 4,9	26 – 81	387 – 1085	136 – 495
Opća kirurgija	3,6 – 9,3	99,8 – 365,6	4,5 – 8,1	35 – 92	716 – 2598	5 – 35
Ortopedija i traumatologija	N/P	N/P	N/P	N/P	0 – 2497	N/P
Oftalmologija i optometrija	N/P	N/P	N/P	N/P	1941 – 4816	N/P
Ginekologija i opstetricija	2,4 – 8,7	100,8 – 344,5	3,7 – 6,4	29 – 72	194 – 1541	20 – 122

N/P = nije primjenjivo. Neke ustanove nemaju zabilježene slučajeve u dnevnim bolnicama pa je kao donji dio raspona prikazana najniža zabilježena vrijednost.

# Ocjena stanja – 7

## Ukupni bolnički limiti 1997. – 2013. (HRK)



Izvor: Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje.

# Ocjena stanja – 8

---

## Bolnički limiti po regijama zdravstvenog planiranja 2008. – 2013. (HRK)

Regija (broj bolnica)	2008.	2009.	2010.	2011.	2012.	2013.
Središnja i sjeverna (15)	3.931.114.953	4.013.236.000	3.801.552.000	3.870.468.000	3.719.981.439	3.319.140.567
Istočna (7)	1.321.236.084	1.359.080.000	1.335.360.000	1.342.902.000	1.296.502.608	1.176.915.875
Južna (5)	1.173.518.557	1.232.780.000	1.210.194.000	1.216.692.000	1.174.248.689	1.064.085.845
Zapadna (4)	883.703.628	909.276.000	881.160.000	886.548.000	855.635.689	770.697.670



# Ocjena stanja - 9

---

## Osnovni zaključci:

- Ključni pokazatelji kapaciteta, uspješnosti, učinkovitosti, stope produktivnosti i ostalih parametara u poslovanju ne pokazuju optimalne vrijednosti, osobito ako se uspoređuju s drugim europskim zemljama
- Postojeća bolnička mreža je nedovoljno prilagođena potrebama stanovništva i ekonomskoj situaciji
- Postoji nesklad u resursima između akutnih i drugih modaliteta zdravstvene zaštite
- Velike razlike među bolnicama istih kategorija

# Plan razvoja i funkcionalne integracije bolnica po regijama zdravstvenog planiranja - 1

- Za 21 od 31 bolnice predviđa se funkcionalna integracija.

Regija	Razlika broja akutnih postelja (2016./trenutačno ugovoreno)		Razlika broja stolaca/postelja dnevne bolnice (2016./trenutačno ugovoreno)		Razlika broja postelja za produljeno, dugotrajno i kronično liječenje (2016./trenutačno ugovoreno)
	broj	%	broj	%	broj
Središnja i sjeverna	-2.404	-30,82%	492	43,12%	827
Istočna	-1.208	-38,82%	182	27,91%	286
Južna	-760	-28,23%	239	66,76%	242
Zapadna	-625	-32,22%	155	57,41%	189
<b>Ukupno</b>	<b>-4.997</b>	<b>-32,22%</b>	<b>1.068</b>	<b>44,11%</b>	<b>1.544</b>

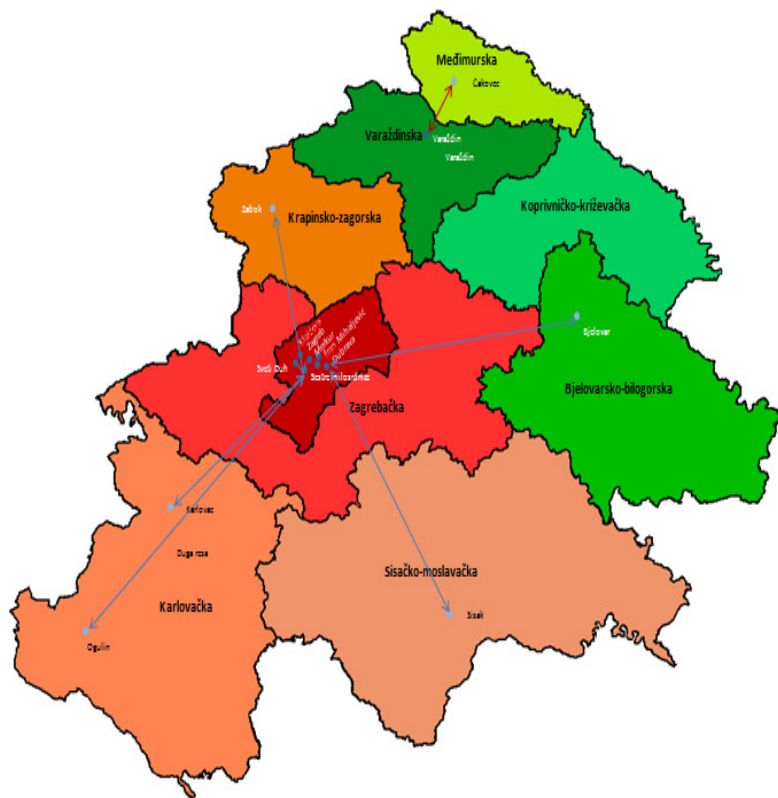
# Plan razvoja i funkcionalne integracije bolnica po regijama zdravstvenog planiranja – 2

## Postelje za palijativnu skrb

Regija	Trenutačni kapaciteti	Kapaciteti 2016.	
		ukupno	kapaciteti po ustanovama
<b>Središnja i sjeverna</b>	65	123	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Opća bolnica Varaždin (lokacija Novi Marof) – 89</li> <li>▪ Opća bolnica Bjelovar – 6</li> <li>▪ Opća bolnica „Dr. Ivo Pedišić” Sisak – 8</li> <li>▪ Opća bolnica Ogulin – 5</li> <li>▪ Specijalna bolnica za produženo liječenje Duga Resa – 15</li> </ul>
<b>Istočna</b>	51*	51	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Opća županijska bolnica Vukovar – 10</li> <li>▪ Opća županijska bolnica Našice - 10</li> <li>▪ Opća županijska bolnica Požega -14</li> <li>▪ Psihijatrijska bolnica „Sveti Rafael“ Strmac – 17</li> </ul>
<b>Južna</b>	76	76	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Opća bolnica Dubrovnik – 30</li> <li>▪ Opća bolnica „Hrvatski ponos” Knin – 36</li> <li>▪ Specijalna bolnica za ortopediju Biograd n/m – 10</li> </ul>
<b>Zapadna</b>	14	19	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Opća bolnica Pula – 5</li> <li>▪ Hospicij „Marija Krucifiksa Kozulić“ Rijeka – 14</li> </ul>
<b>Ukupno</b>	<b>206</b>	<b>269</b>	/

\*Ugovorene 34 postelje za palijativnu skrb u Općoj županijskoj bolnici Požega (lokacija Pakrac) koje još uvijek nisu u funkciji.

# Plan razvoja i funkcionalne integracije bolnica - Središnja i sjeverna regija - 1

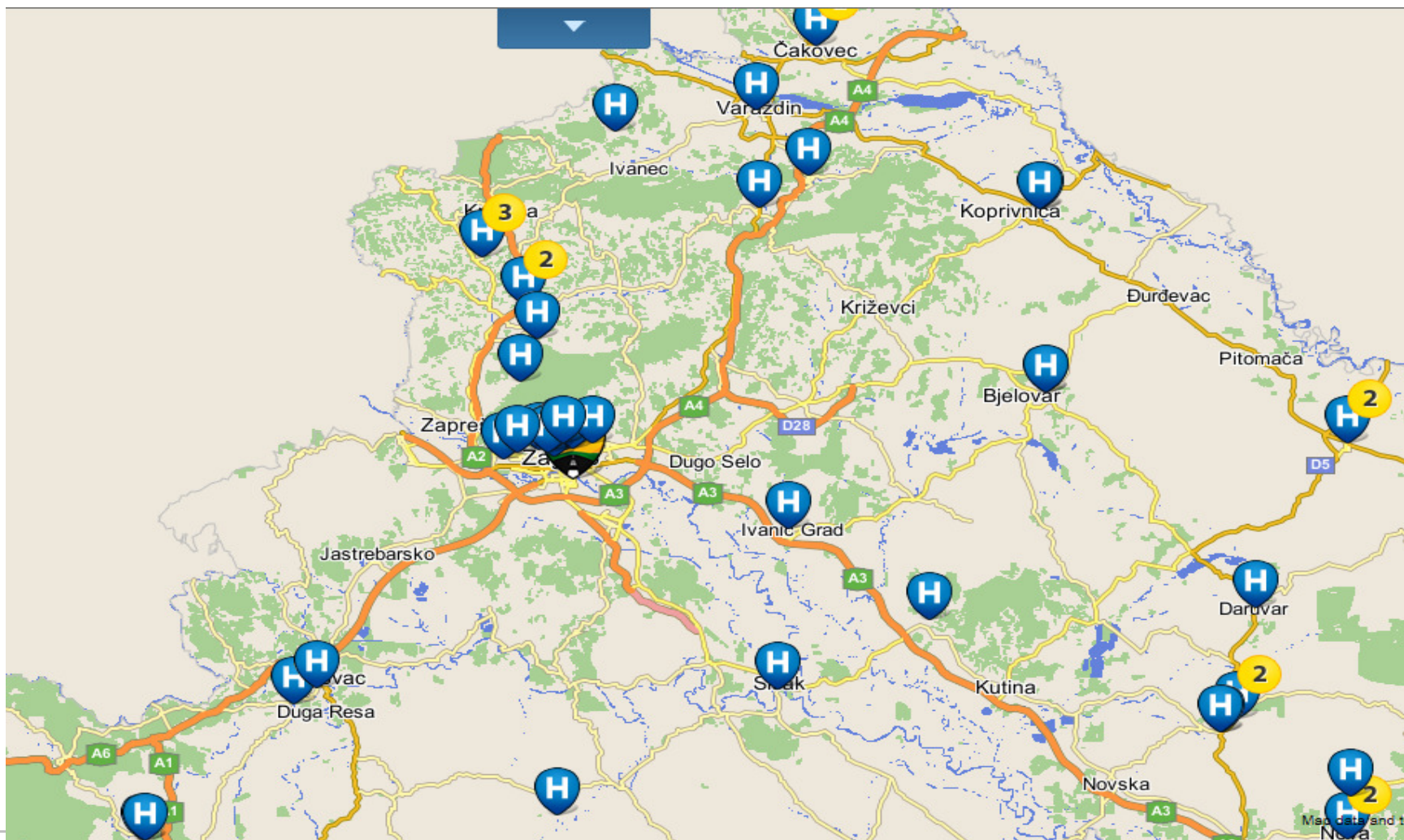


Kapaciteti prema modalitetu	Trenutačni kapaciteti	Kapaciteti 2016.
Broj akutnih postelja	7.801	5.397
Broj stolaca/postelja dnevne bolnice	1.141	1.633
Broj postelja za produženo, dugotrajno i kronično liječenje	564	1.391
Broj postelja za palijativnu skrb*	50	108

\*Ugovorene postelje za palijativnu skrb u ustanovama koje nisu obuhvaćene Nacionalnim planom u Središnjoj i sjevernoj regiji: Specijalna bolnica za produženo liječenje Duga Resa – 15 postelja.

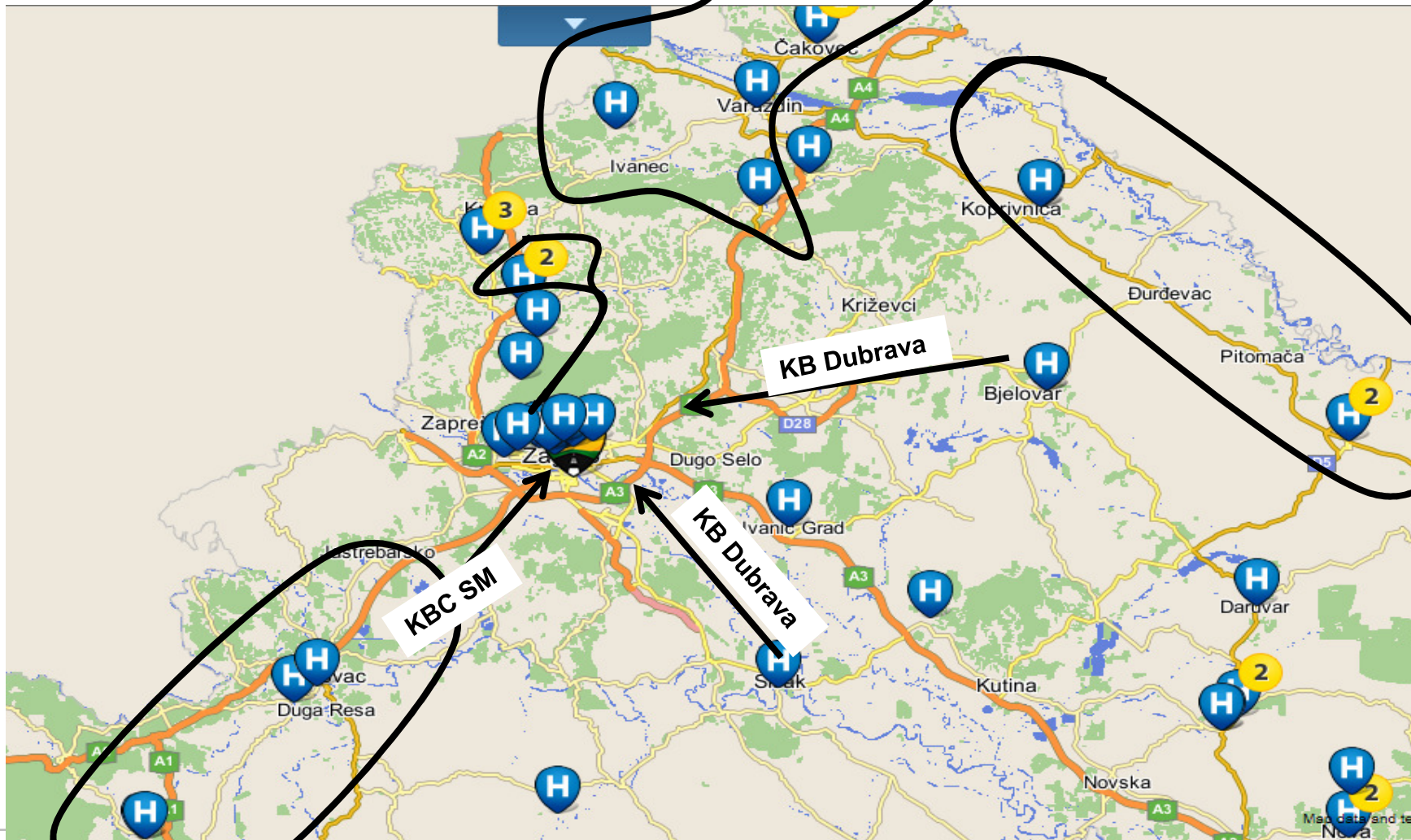
Za 10 od 15 bolnica regije predviđa se funkcionalna integracija.

# Plan razvoja i funkcionalne integracije bolnica - Središnja i sjeverna regija - 2





# Plan razvoja i funkcionalne integracije bolnica - Središnja i sjeverna regija - 3



# Plan razvoja i funkcionalne integracije bolnica – Istočna regija - 1

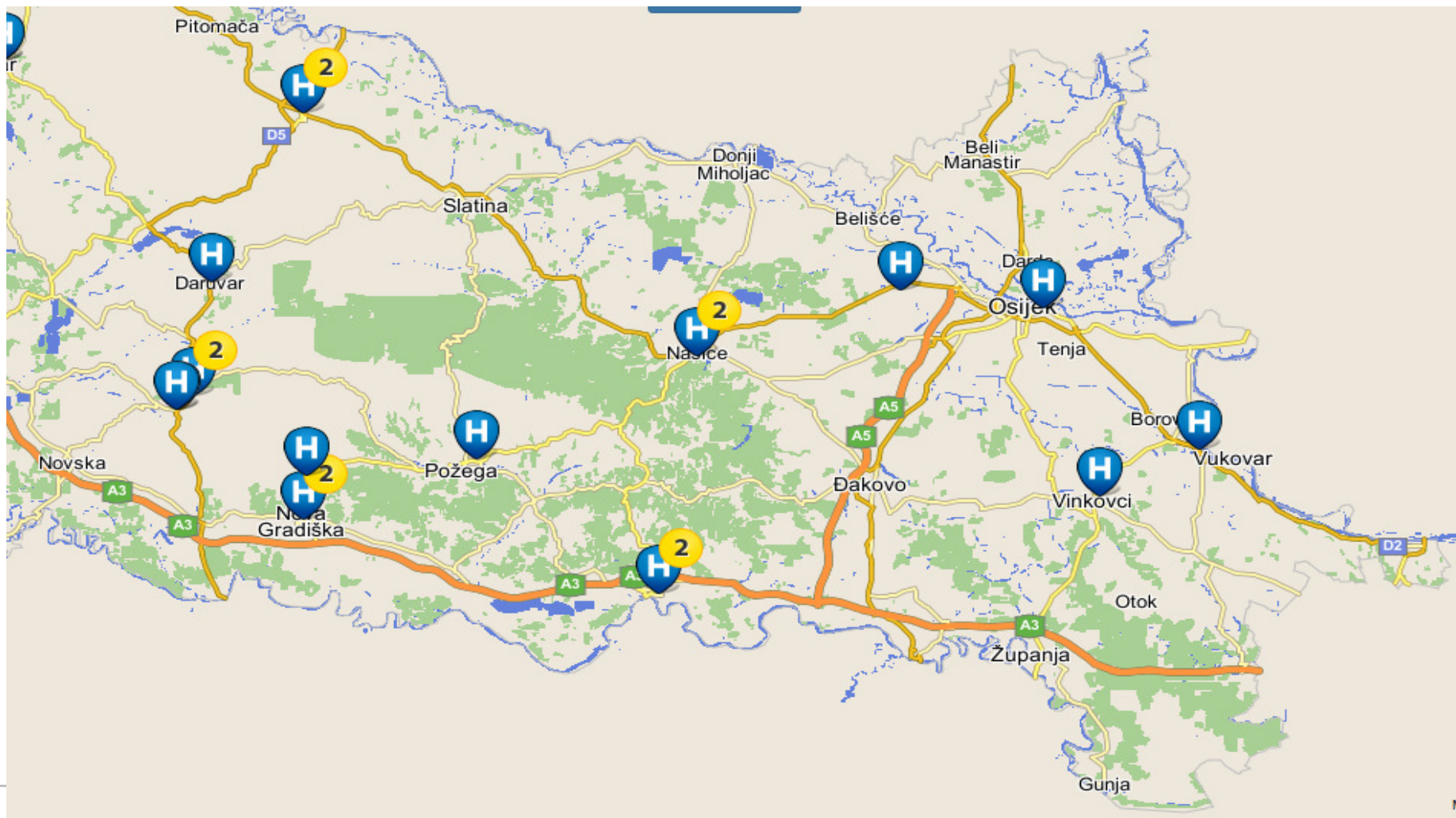


Kapaciteti prema modalitetu	Trenutačni kapaciteti	Kapaciteti 2016.
Broj akutnih postelja	3.112	1.904
Broj stolaca/postelja dnevne bolnice	652	834
Broj postelja za produljeno, dugotrajno i kronično liječenje	79	365
Broj postelja za palijativnu skrb*	14 (34*)	34

\*Ugovorene postelje za palijativnu skrb u Općoj županijskoj bolnici Požega (lokacija Pakrac) koje još uvijek nisu u funkciji. Ugovorene postelje za palijativnu skrb u ustanovama koje nisu obuhvaćene Nacionalnim planom u Istočnoj regiji: Psihijatrijska bolnica „Sveti Rafael“ Strmac – 17 postelja.

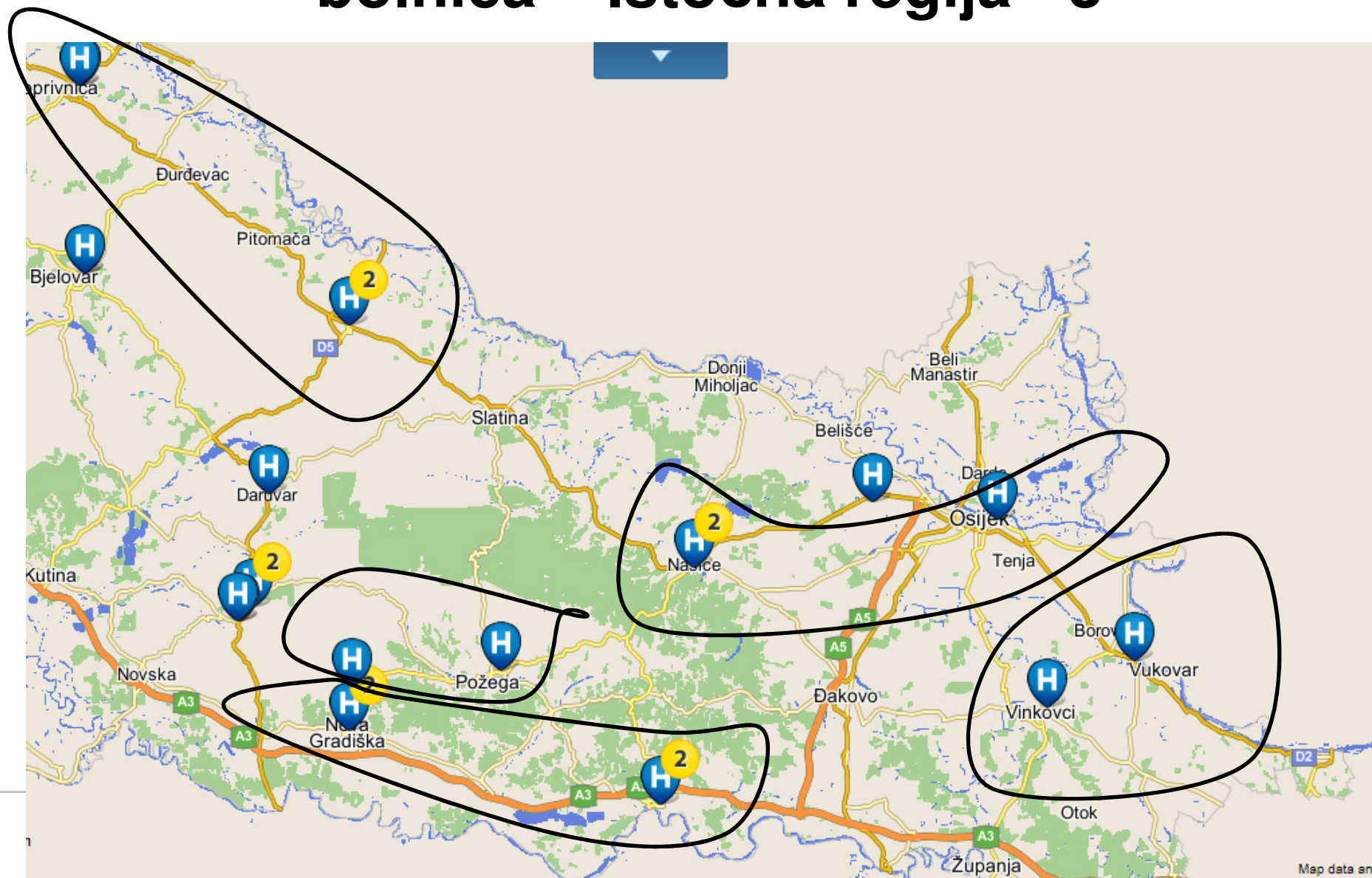
Za 5 od 7 bolnica regije predviđa se funkcionalna integracija.

# Plan razvoja i funkcionalne integracije bolnica – Istočna regija - 2





# Plan razvoja i funkcionalne integracije bolnica – Istočna regija - 3



# Plan razvoja i funkcionalne integracije bolnica – Južna regija - 1

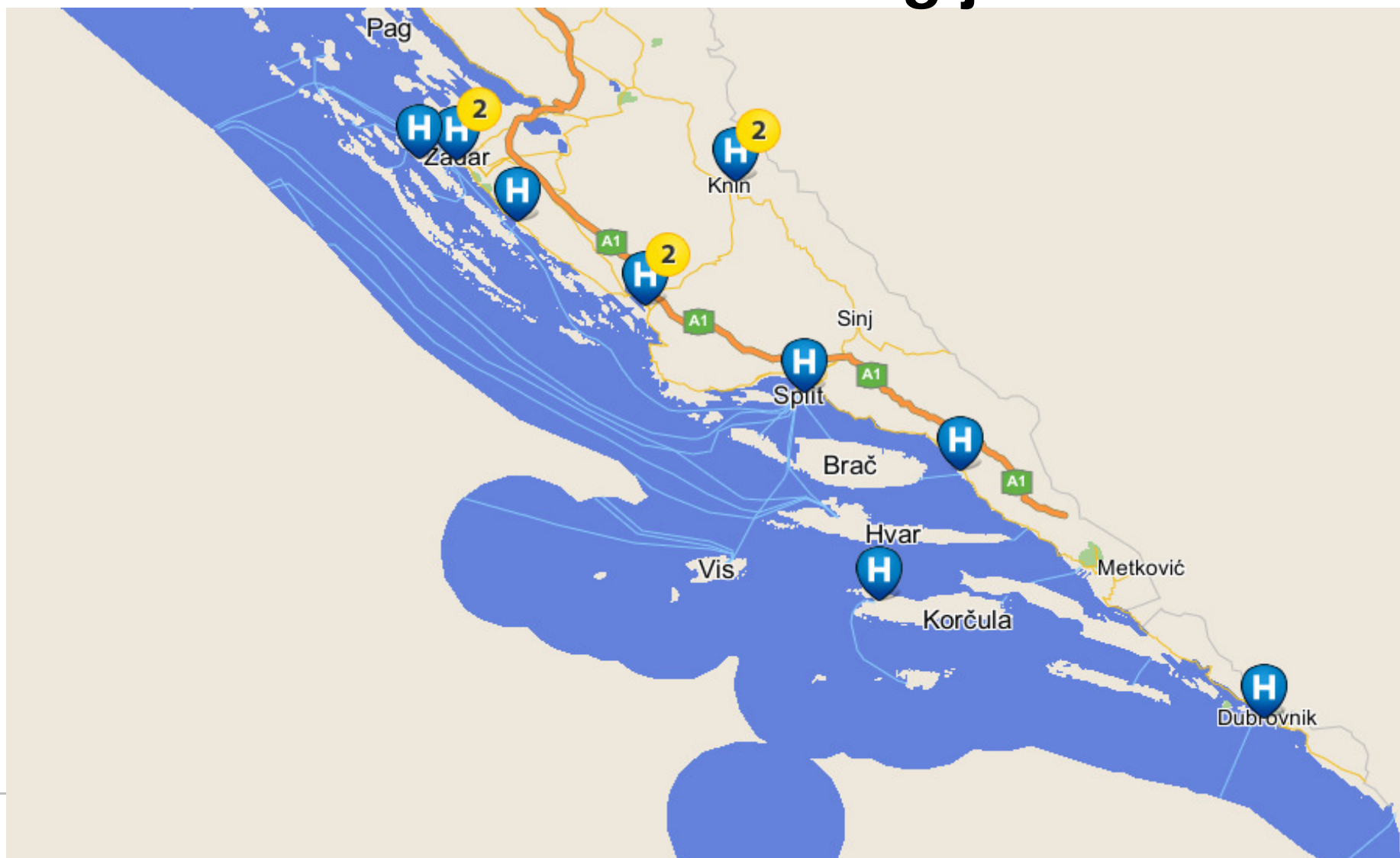


Kapaciteti prema modalitetu	Trenutačni kapaciteti	Kapaciteti 2016.
Broj akutnih postelja	2.692	1.932
Broj stolaca/postelja dnevne bolnice	358	597
Broj postelja za produženo, dugotrajno i kronično liječenje	185	427
Broj postelja za palijativnu skrb*	66	66

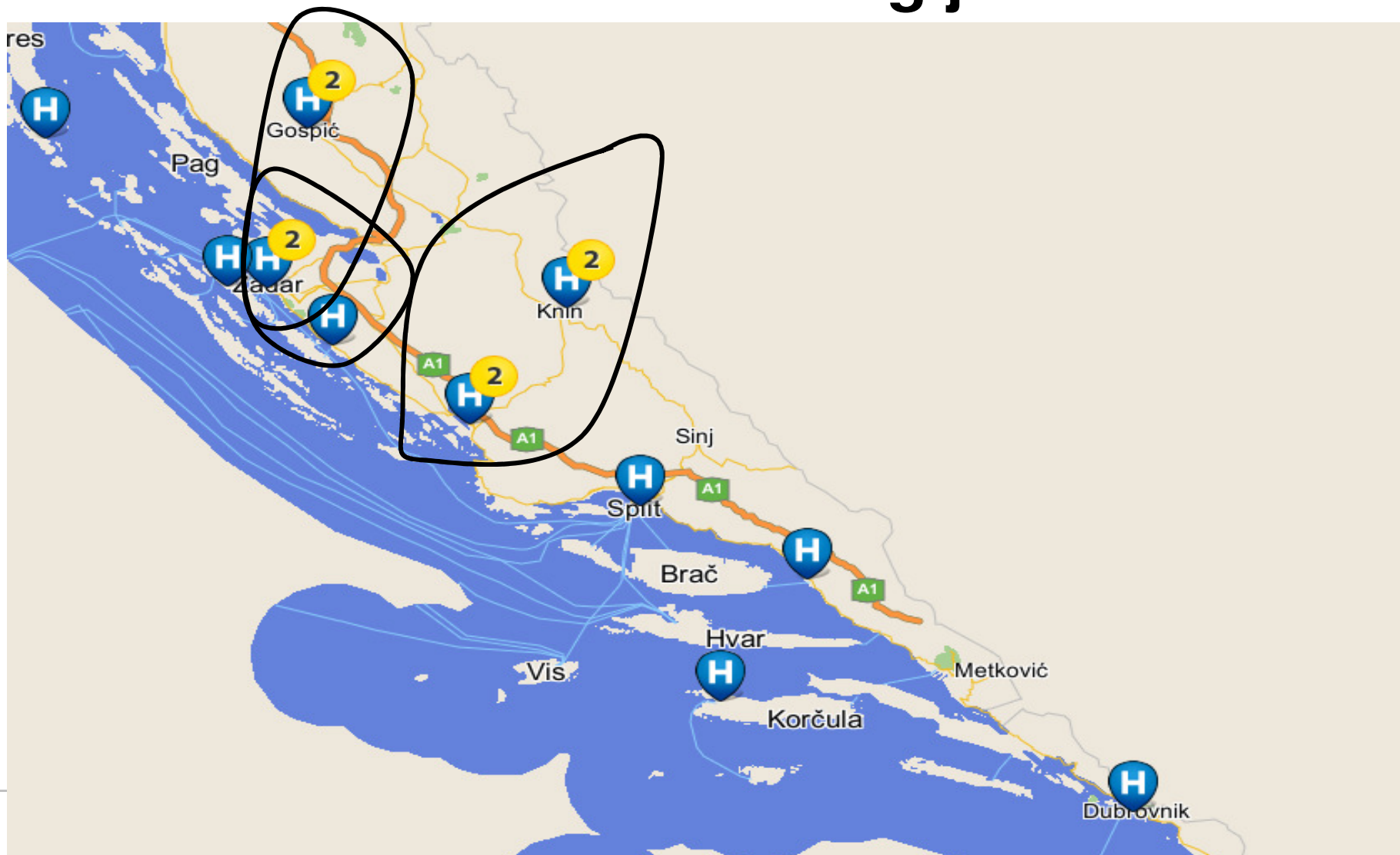
\*Ugovorene postelje za palijativnu skrb u ustanovama koje nisu obuhvaćene Nacionalnim planom u Južnoj regiji: Specijalna bolnica za ortopediju Biograd n/m – 10 postelja.

Za 3 od 5 bolnica regije predviđa se funkcionalna integracija.

# Plan razvoja i funkcionalne integracije bolnica – Južna regija - 2

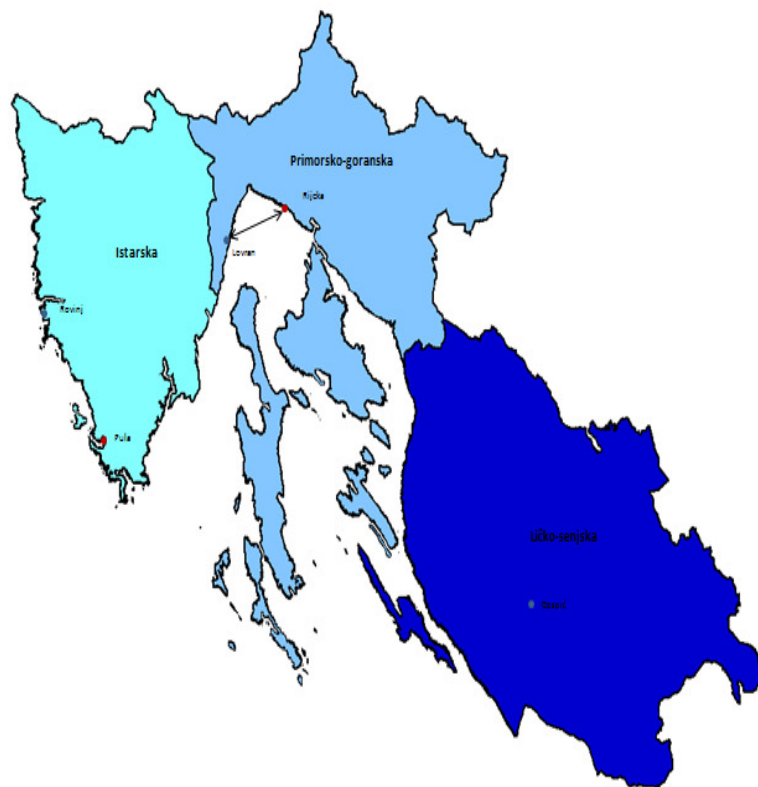


# Plan razvoja i funkcionalne integracije bolnica – Južna regija - 3





# Plan razvoja i funkcionalne integracije bolnica – Zapadna regija - 1

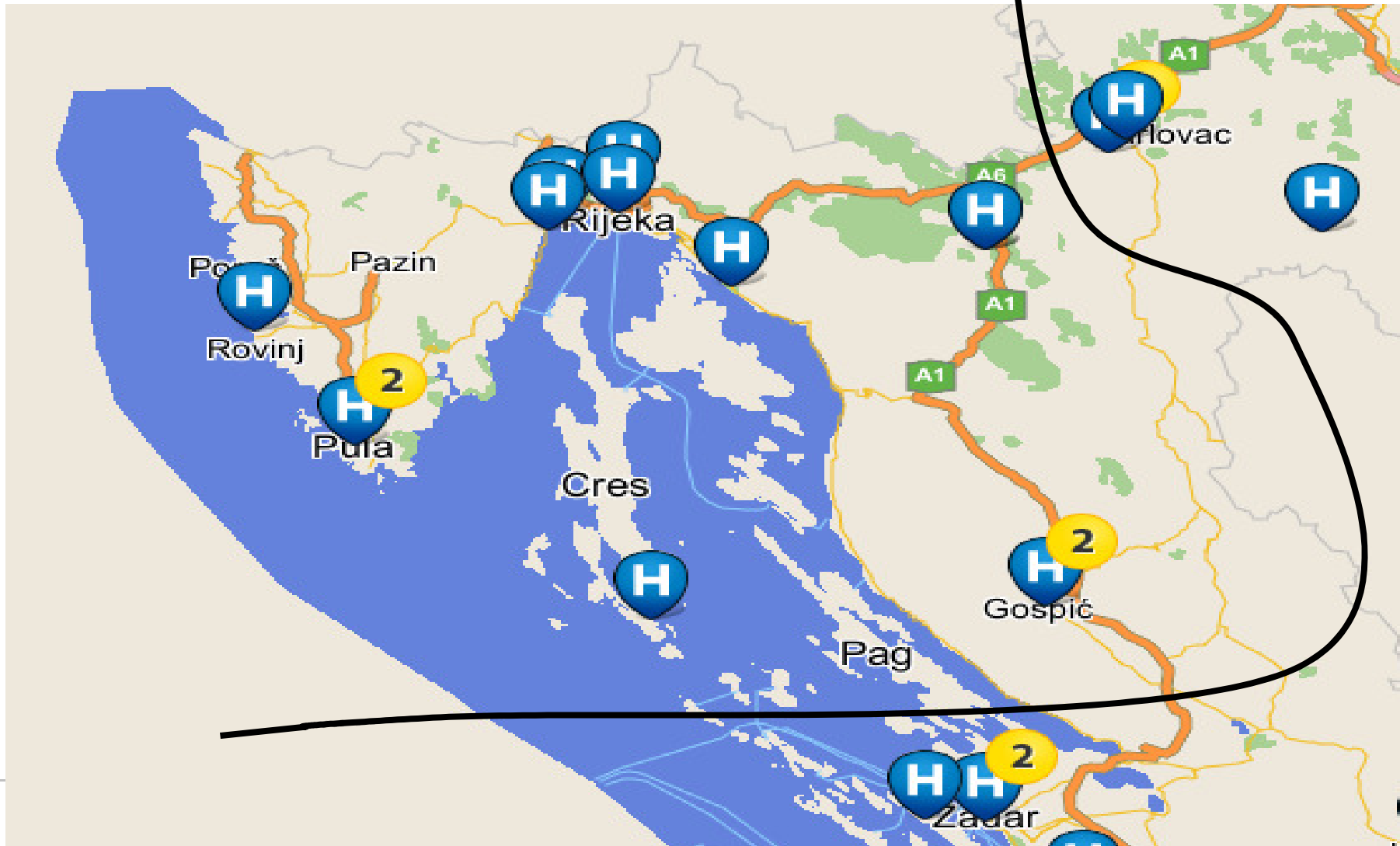


Postelje prema modalitetu	Trenutačni kapaciteti	Kapaciteti 2016.
Broj akutnih postelja	1.902	1.277
Broj stolaca/postelja dnevne bolnice	270	425
Broj postelja za produljeno, dugotrajno i kronično liječenje	0	189
Broj postelja za palijativnu skrb*	0	5

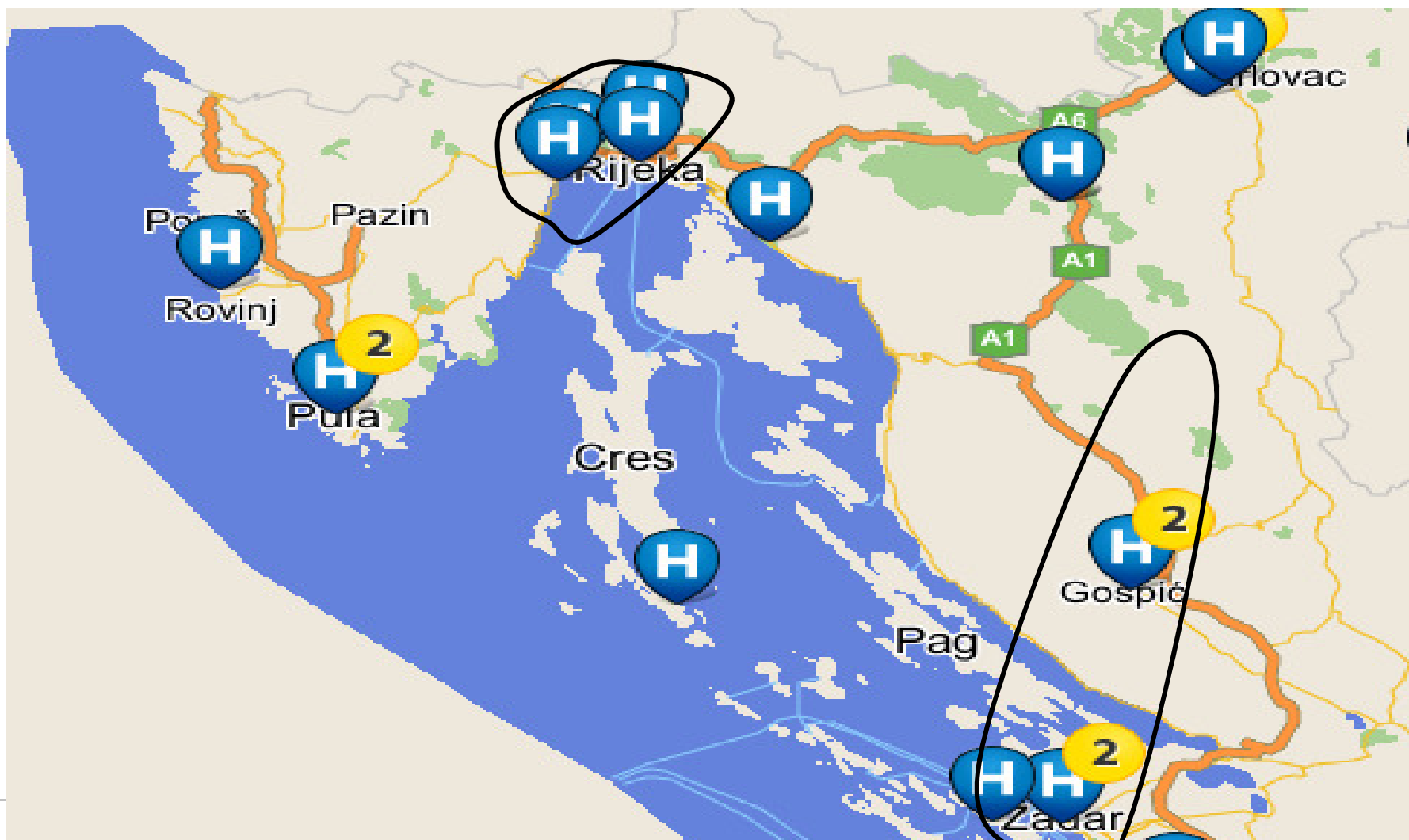
\*Ugovorene postelje za palijativnu skrb u ustanovama koje nisu obuhvaćene Nacionalnim planom u Zapadnoj regiji :Hospicij „Marija Krucifiksa Kozulić“ Rijeka – 14 postelja.

Za 3 od 4 bolnice regije predviđa se funkcionalna integracija.

# Plan razvoja i funkcionalne integracije bolnica – Zapadna regija - 2



# Plan razvoja i funkcionalne integracije bolnica – Zapadna regija - 3



# Plan razvoja i funkcionalne integracije bolnica – kapaciteti bolnica na 100.000 stanovnika

Regija	Broj akutnih postelja		Broj stolaca/postelja dnevne bolnice		Broj ukupnih posteljnih kapaciteta*		Ukupni kapaciteti**	
	trenutačno ugovoreno	2016.	trenutačno ugovoreno	2016.	trenutačno ugovoreno	2016.	trenutačno ugovoreno	2016.
<b>Središnja i sjeverna</b>	377,41	261,11	55,20	79,01	404,70	328,41	459,90	407,41
<b>Istočna</b>	386,11	236,23	80,89	103,47	395,91	281,51	476,80	384,99
<b>Južna</b>	314,21	225,50	41,79	69,68	335,80	275,34	377,59	345,02
<b>Zapadna</b>	342,59	230,02	48,63	76,55	342,59	264,06	391,23	340,61
<b>UKUPNO</b>	<b>361,90</b>	<b>245,28</b>	<b>56,50</b>	<b>81,43</b>	<b>381,22</b>	<b>300,64</b>	<b>437,72</b>	<b>382,06</b>

\*Ukupni posteljni kapaciteti obuhvaćaju postelje za akutno liječenje, postelje za kronično liječenje, za dugotrajno liječenje, produljeno liječenje te postelje za palijativnu skrb.

\*\*Ukupni kapaciteti obuhvaćaju sve posteljne kapacitete te stolce/postelje dnevne bolnice.



# Ciljevi Nacionalnog plana

---

## Pacijent u središtu zdravstvenog sustava

Tri cilja provedbe:

1. **Povećati dostupnost bolničke zdravstvene zaštite**
2. **Unaprijediti kvalitetu i učinkovitost pružanja bolničkih usluga**
3. **Povećati djelotvornost i racionalizirati troškove poslovanja bolnica**

# Mjere Nacionalnog plana - 1

---

- Uspostavljanje nove mreže bolničkih ustanova u Republici Hrvatskoj zasnovane na četiri regije zdravstvenog planiranja i funkcionalnoj integraciji pojedinih bolnica
- Smanjenje akutnih stacionarnih kapaciteta
- Povećanje kapaciteta
  - dnevne bolnice
  - za produljeno i dugotrajno liječenje
  - za palijativnu skrb
  - specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite kako bi se mogao prihvatiti veći broj pacijenata

# Mjere Nacionalnog plana - 2

---

- Integracija pojedinih djelatnosti gdje je to prikladno (primjerice, objedinjavanje internističkih djelatnosti, objedinjavanje kirurških djelatnosti, itd.)
- Integriranje i opremanje hitnih bolničkih prijema i ustrojstvenih jedinica
- Ugovaranje bolničke zdravstvene zaštite na temelju mjerljivih pokazatelja učinkovitosti i kvalitete (poticanje pružanja usluga dnevne bolnice i specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite)
- Unapređenje sustava bolničkog financiranja na način da cijena zdravstvenih usluga odražava realnu cijenu usluge

# Mjere Nacionalnog plana - 3

---

- Unapređenje informacijskog sustava za praćenje provedbe Nacionalnog plana te intenzivnija suradnja svih ključnih dionika
- Izrada projekata provedbe Nacionalnog plana
- Preraspodjela i koncentriranje bolničkih resursa i usluga unutar pojedinih bolnica ili funkcionalno integriranih bolnica utvrđenima Nacionalnim planom
- Iskorištavanje mogućnosti sufinanciranja provedbe Nacionalnog plana iz strukturnih fondova Europske unije

# Učinci provedbe Nacionalnog plana - 1

---

- 1. Povećana dostupnost bolničke zdravstvene zaštite**
- 2. Unaprijeđena kvaliteta i učinkovitost pružanja bolničkih usluga**
- 3. Povećana djelotvornost i smanjenje troškova poslovanja bolnica**

# Učinci provedbe Nacionalnog plana - 2

---

## Dostupnost i kvaliteta bolničke zdravstvene zaštite:

- Liječenje na osnovi medicine zasnovane na dokazima i uz modalitete sukladno zdravstvenom stanju pacijenta
- Poboljšanje ishoda liječenja
- Pružanje više zdravstvenih usluga na jednom mjestu
- Povećanje protoka/obrtaja pacijenata
- Veća razina zadovoljstva pacijenata
- Veća razina sigurnosti pacijenata
- Holistički pristup pacijentu (uključuje i preventivu)
- Veća dostupnost produljenog i dugotrajnog bolničkog liječenja te palijativne skrbi

# Učinci provedbe Nacionalnog plana - 3

---

## Dostupnost i kvaliteta bolničke zdravstvene zaštite:

- Ujednačavanje radnog opterećenja među bolnicama i smanjivanje rizika od pogrešaka
- Bolja komunikacija među zdravstvenim radnicima, razmjena iskustava te okruženje pozitivne kompeticije
- Standardizacija postupaka, jednoobrazno postupanje i smanjenje varijabilnosti u kvaliteti zdravstvene zaštite
- Veća prohodnost između sekundarne i tercijarne bolničke zdravstvene zaštite
- Pozitivan utjecaj na smanjenje listi čekanja
- Stvaranje regionalnih centara izvrsnosti

# Učinci provedbe Nacionalnog plana - 4

---

Financijska ušteda po provedbi Nacionalnog plana iznosi **400 milijuna HRK**

- samo na temelju ukupnih kapaciteta i strukture kapaciteta utvrđenih Nacionalnim planom uz sljedeće pretpostavke:
  - popunjenost 85%
  - povećanje troškova specijalističko - konzilijarne zdravstvene zaštite od 7,5 %



# Učinci provedbe Nacionalnog plana - 5

---

## Dodatno:

- Optimizacija resursa po pacijentu promjenom modaliteta pružanja bolničke zdravstvene zaštite
    - Liječenje pacijenata u dnevnim bolnicama umjesto na akutnim stacionarnim posteljama uz porast dnevnih postupaka od 15 % do 20 % u razdoblju od tri godine može generirati 50 % uštede za te slučajeve i posljedično čak od 5 % do 7 % u ukupnom proračunu (dodatni deseci milijuna HRK ušteda)
  - Povećana mobilnost osoblja (djelotvornije upravljanje ljudskim resursima; manja potreba za novim zapošljavanjem)
  - Objedinjavanje skupih i sofisticiranih uređaja i medicinske opreme (regionalni centri izvrsnosti; niži troškovi zadržavanja; bolje planiranje potreba za novim uređajima i drugom medicinskom opremom)
-

# Učinci provedbe Nacionalnog plana - 6

---

## Dodatno:

- Manji trošak lijekova, potrošnog materijala, dijagnostike i dr. uslijed promjene modaliteta liječenja
- Smanjenje mogućnosti bolničkih infekcija i potrošnje skupih rezervnih antibiotika
- Nepotrebni građevinski objekti i prostori prenamijenit će se drugim resorima, a time smanjiti i troškovi održavanja

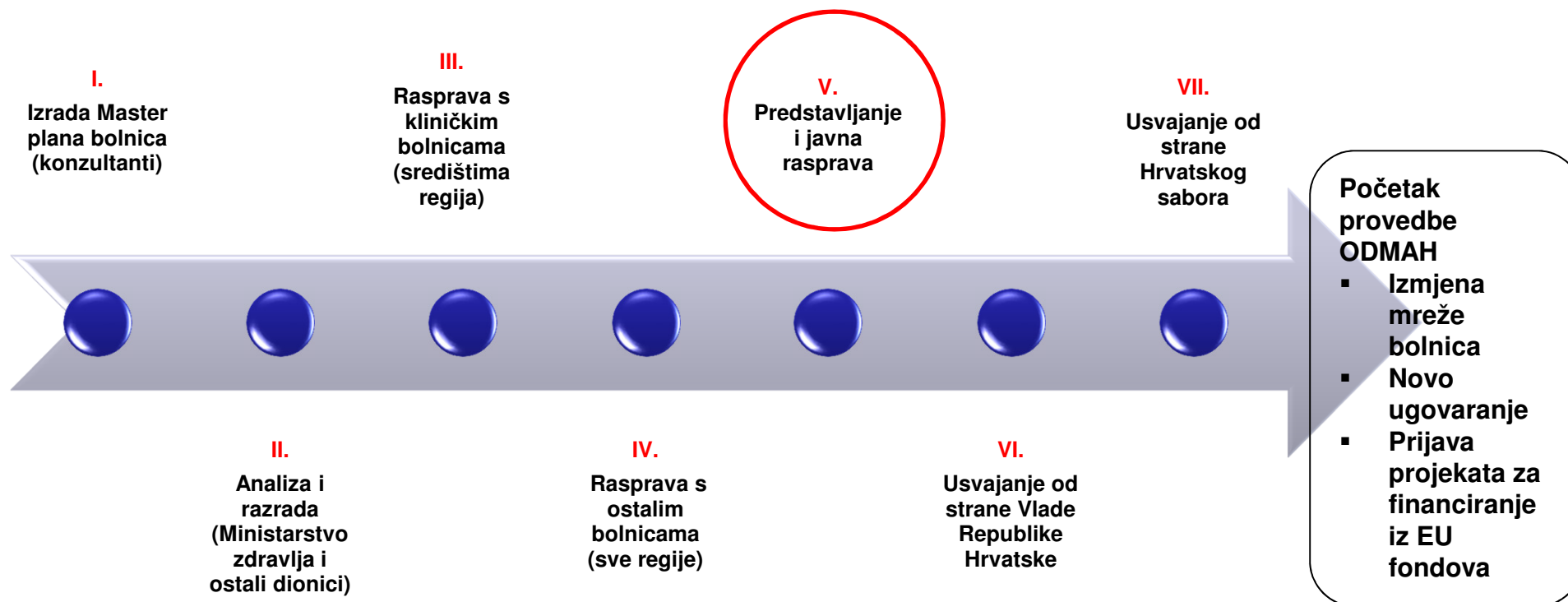
# Učinci provedbe Nacionalnog plana - 7

---

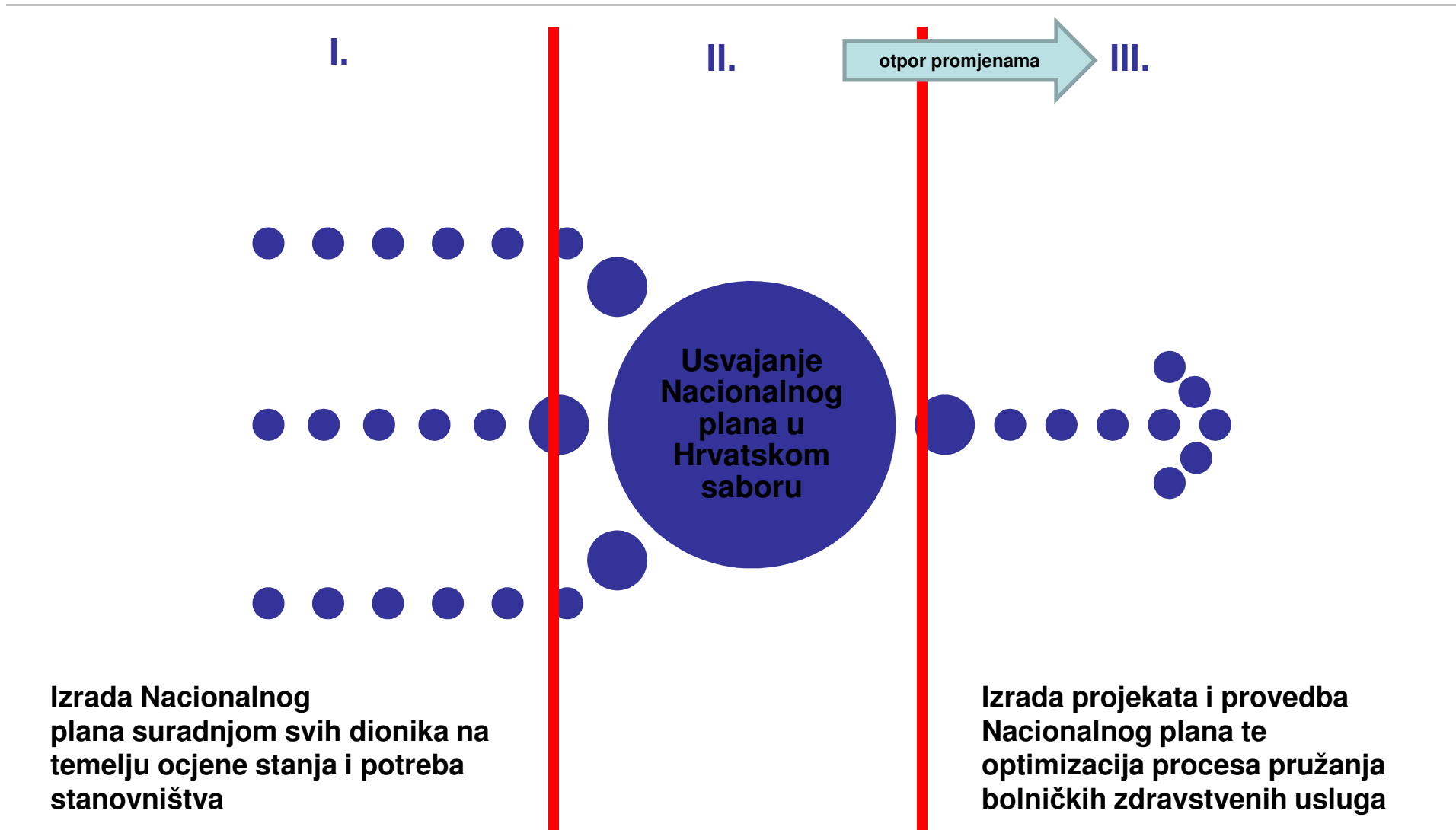
Bitno naglasiti:

**Važnost Nacionalnog plana ponajprije je u povećanju dostupnosti, kvalitete i učinkovitosti bolničke zdravstvene zaštite te formiranju regionalnih centara izvrsnosti, a tek zatim u financijskim uštedama**

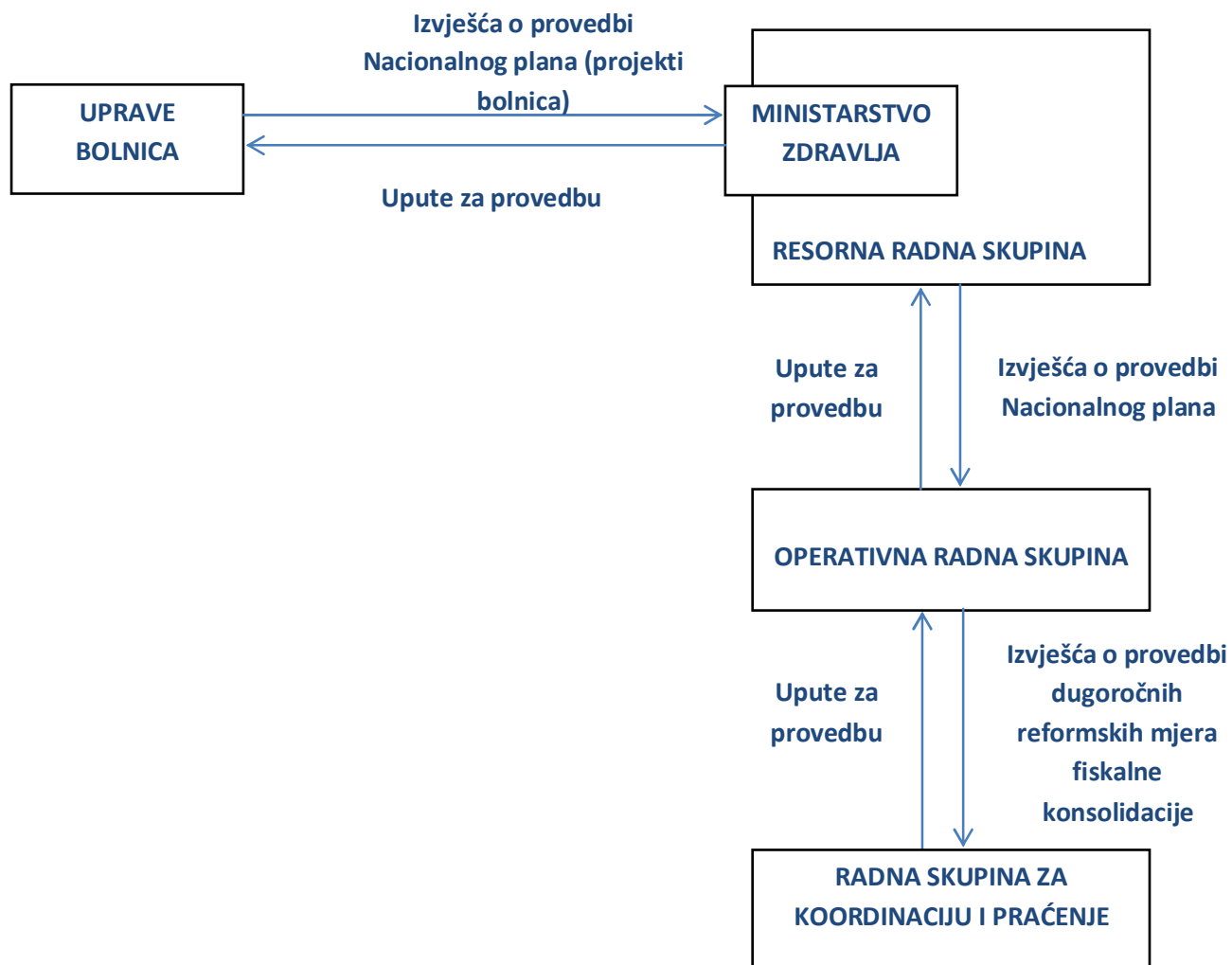
# Tijek izrade i provedbe Nacionalnog plana - 1



# Tijek izrade i provedbe Nacionalnog plana - 2



# Praćenje provedbe Nacionalnog plana



# Promjene koje donosi Nacionalni plan

---

- Nacionalni plan ne predviđa organska, već **funkcionalna povezivanja bolnica**
- **Optimizira način pružanja bolničkih zdravstvenih usluga pacijentu** (pacijent u središtu zdravstvenog sustava)
- Osnovna ideja: stvoriti bolnice 21. stoljeća
  - **Smanjenje broja akutnih postelja**
  - **Povećanje broja postelja za produljeno i dugotrajno liječenje te palijativnu skrb**
  - **Povećanje broja stolaca/postelja u dnevnoj bolnici**
  - **Porast broja pruženih usluga u specijalističko-konzilijarnoj zdravstvenoj zaštiti**



# Nacionalni plan razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica 2014. – 2016.

---

## Pacijent u središtu zdravstvenog sustava.

Javna rasprava o Nacionalnom planu: od 18. ožujka 2014. do 18. travnja 2014.

Nacrt Nacionalnog plana i obrazac za komentare dostupni su na [www.zdravlje.hr](http://www.zdravlje.hr).