

Prijedlog

Na temelju članka 30. stavka 3. Zakona o Vladi Republike Hrvatske (Narodne novine, br. 101/98, 15/2000, 117/2001, 199/2003 i 30/2004), Vlada Republike Hrvatske je na sjednici održanoj _____ donijela

ZAKLJUČAK

1. Prihvaca se tekst Nacrta dokumenta «Skopska deklaracija – Zdravstveni i gospodarski razvoj u jugoistocnoj Europi u 21. stoljecu», u tekstu koji je dostavilo Ministarstvo zdravstva i socijalne skrbi aktom, klase: 910-01/05-01/67, urbroja: 534-03/2-05-3, od 10. studenoga 2005. godine.

2. Doc. dr. sc. Neven Ljubicic, ministar zdravstva i socijalne skrbi, potpisat ce dokument «Skopska deklaracija – Zdravstveni i gospodarski razvoj u jugoistocnoj Europi u 21. stoljecu».

Klasa:

Urbroj:

Zagreb,

PREDSJEDNIK

OBRAZLOŽENJE

Republika Hrvatska će sudjelovati na *Drugom forumu ministara zdravstva jugoistočne Europe: zdravstveni i gospodarski razvoj u jugoistočnoj Europi u 21. stoljeću* koji se u sklopu Pakta o stabilnosti održava u Skopju 25. i 26. studenoga 2005. godine. Ministri zdravstva Albanije, Bosne i Hercegovine, Bugarske, Hrvatske, Republike Moldavije, Rumunjske, Srbije i Crne Gore i Bivše Jugoslavenske Republike Makedonije će na Drugom forumu ministara zdravstva raspravljati o napretku koji je postignut u odnosu na ciljeve iz Dubrovačke deklaracije (2. rujna 2001.), a kao iskaz političke volje i spremnosti za suradnjom i preuzimanja regionalnog upravljanja (*regional ownership*) zdravstvenom politikom svojih zemalja u sklopu SEE Zdravstvene mreže¹¹ potpisati dokument pod nazivom «Skopska deklaracija»

Potpisnici «Skopske deklaracije»:

Ministri zdravstva SEE država članica: ALBANIJA, BOSNA I HERCEGOVINA, BUGARSKA, HRVATSKA, REPUBLIKA MOLDAVIJA, RUMUNJSKA, SRBIJA I CRNA GORA, BIVŠA JUGOSLAVENSKA REPUBLIKA MAKEDONIJA.

Države partneri: BELGIJA, FRANCUSKA, GRČKA, ITALIJA, NORVEŠKA, SLOVENIJA, ŠVICARSKA.

Partnerske organizacije: Vijeće Europe, Razvojna banka Vijeća Europe, Inicijativa za društvenu koheziju Pakta o stabilnosti za Jugoistočnu Europu, SZO Ured za Europu.

Dokument predviđa prihvacanje:

1. Nastavka suradnje na inicijativi: “Akcija razvoja zdravstva u Jugoistočnoj Europi: Zdravstvena mreža Jugoistočne Europe” (SEE Zdravstvena mreža) nakon 2005. godine;
2. Daljnje konsolidiranje saveza SEE Zdravstvene mreže na regionalnoj razini, sukladno ugovorenom Statutu;
3. Preuzimanje potpune odgovornosti za regionalnu suradnju na zdravstvenim i s njima povezanim projektima;
4. Nastavka regionalne suradnje i konkretne napore radi poboljšanja zdravstvenih sustava u zemljama SEE regije kako bi se osigurao univerzalni pristup visokokvalitetnim javnim zdravstvenim uslugama za stanovništvo SEE-a temeljem održivog financiranja;
5. Potvrdu predanosti provedbi akcije na tematskim područjima koja su identificirana u Dubrovačkoj deklaraciji, te putem navedenoga, razviti i primijeniti zajedničke kriterije i postupke propisane Statutom;
6. Jacanje regionalne suradnje i koordinaciju na planiranju pripravnosti za nastupajuće prioritete, te navedeno uspostaviti kao prioritet za daljnje akcije u sklopu SEE Zdravstvene mreže;
7. Zagovaranje pri nacionalnim vladama prioritet zdravstva u političkim programima i osigurati da se zdravstvo odražava u politici i strategijama ostalih sektora;

¹ SEE Zdravstvena mreža je zajednička inicijativa pod pokroviteljstvom Inicijative za društvenu koheziju Pakta o Stabilnosti (SP ISC), ministara zdravstva zemalja SEE koja suraduje s brojnim europskim zemljama (Belgija, Francuska, Grčka, mađarska, Italija, Norveška, Slovenija, Švedska, Švicarska), Vijećem Europe, Razvojnóm bankom Vijeća Europe i Regionalnim uredom za Europu Svjetske zdravstvene organizacije, te ostalim zemljama i vladinim organizacijama koje žele pristupiti SEE Zdravstvenoj mreži.

Financijske obaveze RH

Republika Hrvatska bi **predsjedanje SEE Zdravstvenom mrežom**, a sukladno rotaciji svako šest mjeseci na temelju abecednog poretka zemalja, te na temelju nacela trojke (bivši, sadašnji i budući predsjednik cine tim) i nakon prelaznog razdoblja tijekom 2006. i 2007. godine u kojem će SZO ured za Europu i Vijeće Europe nastaviti podržavati sudjelovanje SEE koordinatora za nacionalno zdravstvo i ukoliko je to prikladno, regionalnih voditelja projekta (osim onih iz zemlje domaćina, na zasjedanjima SEE Zdravstvene mreže), trebala preuzeti u **drugom polugodištu 2009. godine**.

Zemlja koja predsjedava SEE Zdravstvenom mrežom bi bila **domaćin jedne skupštine SEE Zdravstvene mreže i njezinog Izvršnog vijeća, pružala tajniku podršku za vrijeme šestomjesečnog predsjedanja te trebala podmirivati troškove sudjelovanja svojih predstavnika u SEE Zdravstvenoj mreži i Izvršnom vijeću**.

Na tehničkoj će razini **svako SEE Ministarstvo zdravstva morati delegirati, ovlastiti i osigurati sredstva za već postojećju ili novoosnovanu zdravstvenu instituciju (centar) koja će služiti kao tematski Regionalni centar za koordinaciju suradnje na odnosnom tehničkom području**. Tehnička suradnja u sklopu SEE Zdravstvene mreže se temelji na razvijenim projektima² koji su ranije usuglašeni u sklopu SEE Zdravstvene mreže.

Države partneri i partnerske organizacije će osigurati sredstva za sudjelovanje njihovih predstavnika na zasjedanjima SEE Zdravstvene mreže i Izvršnog vijeća, kao i za razvoj i provedbu projekata, osim ukoliko ne bude dogovoreno drugačije.

Troškovi Ministarstva zdravstva i socijalne skrbi vezano uz obveze koje proistjecu potpisivanjem dokumenta «Skopska Deklaracija» procijenjeni su u **iznosu od 130. 000 HRK** te bi se kao dio redovnih proračunskih sredstava Ministarstva predvidjeli u proračunu 2009. godine.

²Republika Hrvatska je u sklopu SEE Zdravstvene mreže nositeljica je projekta «Proširenje mogućnosti za povećanje pristupa građana odgovarajućju dostupnoj i visokokvalitetnoj zdravstvenoj skrbi: Osnaživanje javnozdravstvenih resursa u suzbijanju pušenja»