

## **PRIJEDLOG**

Na temelju članka 69. stavka 1. i 3. Zakona o ustanovama ("Narodne novine", broj 76/93, 29/97, 47/99 i 35/2008) Vlada Republike Hrvatske je na sjednici održanoj \_\_\_\_\_ donijela

### **O D L U K U**

#### **O PODJELI KLINIČKOG BOLNIČKOG CENTRA SESTRE MILOSRDNICE S OSNIVANJEM KLINIKE ZA DJEČJE BOLESTI ZAGREB**

##### **I.**

KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR SESTRE MILOSRDNICE sa sjedištem u Zagrebu, Vinogradska cesta 29, MATIČNI BROJ: 3208036, OIB: 84924656517 (u daljnjem tekstu: KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR SESTRE MILOSRDNICE) zdravstvena je ustanova čiji je osnivač Republika Hrvatska.

##### **II.**

KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR SESTRE MILOSRDNICE dijeli se na način da se odvajanjem, od jednog njegovog dijela osniva nova zdravstvena ustanova KLINIKA ZA DJEČJE BOLESTI ZAGREB, Klaićeva 16 (u daljnjem tekstu: KLINIKA ZA DJEČJE BOLESTI ZAGREB), s danom 2. svibnja 2012. godine.

##### **III.**

KLINIKA ZA DJEČJE BOLESTI ZAGREB obavlja će bolničku zdravstvenu zaštitu iz djelatnosti pedijatrije, dječje kirurgije, ortopedije, anesteziologije, reanimatologije i intenzivnog liječenja; dnevnu bolničku opskrbu u okviru ambulantnog liječenja iz dječje i adolescentne psihijatrije, pedijatrije, pedijatrijske neurologije, pedijatrijske gastroenterologije, pedijatrijske hematologije i onkologije, pedijatrijske alergologije i kliničke imunologije i dječje kirurgije; te specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu iz djelatnosti dermatologije i venerologije, fizikalne medicine i rehabilitacije, psihijatrije, pedijatrije, opće kirurgije, dječje kirurgije, urologije, ortopedije, otorinolaringologije, oftalmologije, ginekologije i opstetricije, anesteziologije (ambulanta za bol) radiologije, kliničke citologije, medicinske mikrobiologije s parazitologijom i medicinske biokemije.

##### **IV.**

Danom upisa u sudski registar KLINIKA ZA DJEČJE BOLESTI ZAGREB preuzet će radnike, dokumentaciju, pismohranu, poslovni prostor, sredstva, prava i obveze sa stanjem utvrđenim diobenom bilancom na dan 1. svibnja 2012. godine.

**V.**

KLINIKA ZA DJEČJE BOLESTI ZAGREB donijet će Statut i druge opće akte u roku od 30 dana od dana stupanja na snagu ove Odluke.

**VI.**

Do imenovanja ravnatelja KLINIKE ZA DJEČJE BOLESTI ZAGREB, Vlada Republike Hrvatske će imenovati privremenog ravnatelja. Privremeni ravnatelj dužan je obaviti pripreme za početak rada KLINIKE ZA DJEČJE BOLESTI ZAGREB te podnijeti prijavu za upis nove zdravstvene ustanove u sudski registar.

**VII.**

Ravnatelj KLINIČKOG BOLNIČKOG CENTRA SESTRE MILOSRDNICE podnijeti će prijavu za upis statusne promjene u sudski registar.

**VIII.**

Ova Odluka stupa na snagu danom donošenja.

Klasa:  
Urbroj:  
Zagreb,

PREDSJEDNIK

Zoran Milanović

## OBRAZLOŽENJE

Odlukom Vlade Republike Hrvatske od 13. svibnja 2010. godine KLASA: 510-01/10-01/4, URBROJ: 5030121-10-1 pripojene su tadašnjoj Kliničkoj bolnici Sestre milosrdnice Klinika za dječje bolesti Zagreb, Klinika za tumore i Klinika za traumatologiju.

Pripajanje Klinike za dječje bolesti Zagreb Kliničkoj bolnici Sestre milosrdnice nije postiglo očekivane rezultate u smislu poboljšanja procesa pružanja zdravstvene skrbi i unapređenja kvalitete zdravstvene zaštite, racionalizacije troškova i unapređenja učinkovitosti i iskorištenosti bolničkih kapaciteta. Navedenim pripajanjem pojavile su se poteškoće u smislu produženja procesa donošenja poslovnih odluka, otežane svakodnevne komunikacije na različitim lokacijama, te gubitka radnoga vremena na glomaznost sustava. Poteškoće su se očitovale na način da nije do kraja izvršeno horizontalno objedinjavanje nemedicinskih djelatnosti, a horizontalno objedinjavanje medicinskih djelatnosti nije provedeno na zadovoljavajući način. Zatim, nije u cijelosti implementiran novi Pravilnik o organizaciji i sistematizaciji radnih mjesta – veći broj radnika još uvijek nije dobio nove ugovore o radu. Novom organizacijom povećan je broj zaposlenih sa 4 109 na dan 31.12.2010. na 4 132 na dan 31.12.2011. godine odnosno 23 djelatnika više. Objedinjavanje nabave u jednu službu nabave nije rezultiralo smanjenjem materijalnih izdataka, već naprotiv povećanjem u odnosu na 2010. godinu u iznosu 19,5 milijuna kuna ili 5,52%, od toga:

- izdaci za lijekove povećani su za 14 milijuna kuna ili 10% (uglavnom posebno skupi lijekovi radi promjene načina evidentiranja),
- medicinski potrošni materijal 6,3 milijuna kuna ili 6,4%,
- živežne namirnice povećane su za 845 tisuća kuna ili 6,20%,
- izdaci za uredski materijal za 200 tisuća kuna ili 6,6%.

Novo ustrojeni Klinički bolnički centar još uvijek nema jedinstveni integralni bolnički informacijski sustav već su na 4 lokacije instalirana 3 različita sustava, što je umnogome doprinijelo povećanju naprijed navedenih izdataka. Većina provedenih natječaja u 2011. godini nije do kraja realizirana. U 2011. godini ostvaren je višak prihoda u iznosu od 8,2 milijuna kuna zahvaljujući smanjenju izdataka za kapitalna ulaganja. Naime, izdaci za kapitalna ulaganja u 2011. godini u odnosu na 2010. godinu manji su za 16 milijuna kuna što je obzirom na otpisanost medicinske opreme loša politika Uprave Kliničkog bolničkog centra.

Klinika za dječje bolesti Zagreb sa sjedištem u Zagrebu prije pripajanja Kliničkoj bolnici Sestre milosrdnice bila je jedina i najveća ustanova namijenjena liječenju djece i adolescenata u Republici Hrvatskoj. Stoga je njezinim pripajanjem Republika Hrvatska ostala bez samostalne dječje bolnice koja je uz to bila zdravstvena ustanova na najvišoj (tercijarnoj) razini zdravstvene zaštite s ukupno ugovorenih 205 postelja. Napominjemo da je ustanova prije, a i danas jedinstvena po pružanju cjelovite pedijatrijske i kirurške skrbi malim pacijentima, te je zbog specifičnosti rada desetljećima uspješno surađivala s drugim institucijama uključujući i međunarodne.

Osim integrirane pedijatrijske skrbi u Klinici se obavljaju i sve operacije na djeci osim kardiokirurških, a koje se ne obavljaju niti u Kliničkom bolničkom centru Sestre milosrdnice te pripajanje nije donijelo korist u tom smislu.

Premda je jedan od argumenata za pripajanje drugoj ustanovi bio i taj da će se smanjiti administrativne prepreke u provođenju dijagnostičkih pretraga osobito visokosofticiranih, jer Klinika za dječje bolesti tada nije posjedovala uređaj za magnetsku rezonancu, u međuvremenu je nabavom navedenog uređaja unaprijeđena dostupnost i kvaliteta pružene zdravstvene zaštite u tom segmentu.

Budući da reforma zdravstvenog sustava stavlja pacijenta u središte pozornosti, dječja bolnica kao samostalna ustanova predstavlja najbolju okolinu za male pacijente i njihove roditelje, a kontinuirani dodatni rad na humanizaciji bolničkog liječenja koji Klinika već godinama provodi svrstava je u red jedinstvenih bolničkih ustanova u Republici Hrvatskoj.

Kako se radi o posebno osjetljivoj skupini bolesnika, u dobi od 0 do 18 godina u liječenju u kojem je potrebna maksimalna učinkovitost u pružanju zdravstvene zaštite neophodno je osnovati Kliniku za dječje bolesti Zagreb odvajanjem od jednog dijela Kliničkog bolničkog centra Sestre milosrdnice.

Provedba Odluke o podjeli Kliničkog bolničkog centra Sestre milosrdnice sa osnivanjem Klinike za dječje bolesti Zagreb neće imati financijski učinak na Državni proračun Ministarstva zdravlja.