

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

ZAKLJUČAK

1. Vlada Republike Hrvatske konstatira da je dug zdravstvenih ustanova na dan 31.12. 1999. godine iznosio 829 miliona kuna, a na dan 31.12. 2001. godine 1,066 mlrd kuna ili za 237 miliona kuna više. U Državnom proračunu HZZO-u za 2002. godinu odobreno je manje sredstava nego prošle godine. Da bi sustav zdravstva postao financijski stabilan potrebno je osigurati 2 mlrd kuna, uz provođenje reformskih mjera.
2. Vlada Republike Hrvatske daje suglasnost Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: HZZO) da se zbog hitnosti rješavanja problematike zdravstvenog sustava kreditno zaduži u iznosu od 820.000.000,00 kuna, kod odgovarajuće banke/banki, a pod uvjetima (visina kamate i rok kredita), koje će odrediti Ministarstvo financija. Ministarstvo financija vratiti će 50% sredstava, a 50% sredstava HZZO iz kapitalnih prihoda.
3. Vlada Republike Hrvatske je suglasna da Upravno vijeće HZZO donese odluku o povećanju maksimalno mogućih rashoda za financiranje bolničke zdravstvene zaštite (proračuna) bolničkih zdravstvenih ustanova za razdoblje od 01. srpnja – 31. prosinca 2002. godine u ukupnom iznosu od 400.000.000,00 kuna.
4. Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje (u daljnjem tekstu: HZMO), Hrvatski zavod za zapošljavanje, Ministarstvo financija – Državni proračun dužni su otpisati potraživanja (glavnica i kamate) i to:
 - HZMO (doprinosi za mirovinsko osiguranje i dječji doplatok) u iznosu 33.294.257,96 kn (Opća bolnica Pula – 32.231.895,78 i Opća bolnica Zadar – 1.062.362,18), uključujući i kamate do dana donošenja odluke
 - Hrvatski zavod za zapošljavanje (doprinos za zapošljavanje) u iznosu od 1.635.325,79 kn (Opća bolnica Pula) uključujući i kamate do dana donošenja odluke
 - Ministarstvo financija – Državni proračun u iznosu od 19.581.513,36 kn (Opća bolnica Pula i Opća bolnica Varaždin) uključujući i kamate do dana donošenja odluke.

2.

5. Zadužuje se HZZO da otpiše potraživanja za neuplaćeni doprinos za zdravstveno osiguranje prema županijama u ukupnom iznosu od 129.383.311,96 kuna i to:

- Bjelovarsko-bilogorska	29.545.935,51
- Brodsko-posavska	8.697.790,83
- Dubrovačko-neretvanska	4.513.056,86
- Istarska	840.845,32
- Karlovačka	2.225.181,54
- Koprivničko-križevačka	12.841.163,14
- Krapinsko-zagorska	18.958.901,06
- Ličko-senjska	740.473,55
- Međimurska	8.065.578,42
- Požeško-slavonska	2.054.467,26
- Sisačko-moslavačka	11.997.630,53
- Šplitsko-dalmatinska	3.777.858,36
- Šibensko-kninska	783.821,80
- Varaždinska	11.724.753,60
- Virovitičko-podravsko	6.593.006,84
- Vukovarsko-srijemska	1.232.876,02
- Zadarska	1.237.479,14
- Zagrebačka	3.552.492,18.

6. Sanaciju dugovanja zdravstvenih ustanova koje su u vlasništvu Republike Hrvatske, županija, odnosno Grada Zagreba izuzev ljekarničkih ustanova, do iznosa iz točke 1. ovog Zaključka izvršit će Ministarstvo zdravstva i HZZO preko žiro računa HZZO-a kojeg će odrediti Ministarstvo financija.

Sanacijom će se obuhvatiti dugovanja ugovornih zdravstvenih ustanova iz stavka 1. ove točke pod uvjetima koji će se utvrditi ugovorom između Ministarstva zdravstva, županija, odnosno Grada Zagreba i zdravstvenih ustanova kojem je cilj postići povećanje odgovornosti vlasnika zdravstvenih ustanova, povećanje financijske efikasnosti zdravstvenih ustanova te time unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite.

Sanacijom se obuhvaćaju dugovanja zdravstvenih ustanova iz stavka 1. i pod uvjetima iz stavka 2. ove točke i to:

1. prema članku 19. Zakona o područjima od posebne državne skrbi,
2. temeljem pravomoćnih sudskih presuda i
3. prema dobavljačima sukladno odluci Upravnog vijeća HZZO.

3.

7. Ugovor koji će u ime Vlade potpisati Ministarstvo zdravstva i HZZO sa jedne strane, te Županije, Grad Zagreb i ustanove sadržavati će i slijedeće obaveze potpisnika sporazuma:

I. Obaveze Ministarstva zdravstva i HZZO-a . Rok do 30. rujna 2002. godine.

- a) donijeti mrežu zdravstvenih ustanova u Republici Hrvatskoj
- b) donijeti normative zaposlenih u bolničkim ustanovama i upravama Doma zdravlja
- c) utvrditi objektivne kriterije za proračune zdravstvenih ustanova, koji će biti zasnovani na realno izvršenom radu
- d) zajedno sa Komorama donijeti prijedlog Ugovora za zdravstvene ustanove
- e) utvrditi standarde pripravnosti i dežurstava za zdravstvene ustanove

II. Obaveze županija i Grada Zagreba.
Rok izvršenja: rujan - prosinac 2002.

- a) otpisati potraživanja zdravstvenih ustanova u svom vlasništvu prema drugim zdravstvenim ustanovama u županiji
- b) otpisati potraživanja od drugih zdravstvenih ustanova izvan županije
- c) odustati od tužbenog zahtjeva zdravstvene ustanove u svom vlasništvu prema HZZO s osnova neplaćenog medicinskog rada preko limita u predhodnom razdoblju
- d) prihvatiti kategorizaciju i mrežu zdravstvenih ustanova u svom vlasništvu koju donosi Ministarstvo zdravstva
- e) uskladiti broj zaposlenih s normativima broja zaposlenih u bolnicama prema prijedlogu MZ-a
- f) objediniti domove zdravlja u svom vlasništvu u jedan Dom zdravlja, osim u Gradu Zagrebu gdje će postojati tri Doma zdravlja
- g) uskladiti broj zaposlenih u jedinstvenom Domu zdravlja
- h) objediniti ljekarničke ustanove u svom vlasništvu u jednu ljekarničku ustanovu
- i) preuzeti obvezu usmjeravanja viška prihoda iz jedne zdravstvene ustanove u svom vlasništvu u pokriće manjka prihoda druge zdravstvene ustanove u svom vlasništvu
- j) preuzeti obvezu podmirenja svih dugova zdravstvenih ustanova u svom vlasništvu nakon provedbe sanacije po ovom ugovoru.

4.

III Zdravstvene ustanove. Rok izvršenja rujan - prosinac 2002. godine.

- a) prihvatiti sve točke pod **II.** , tj. koje se odnose na samu ustanovu
- b) prihvatiti pripravnost i dežurstva prema standardu izrađenom u Ministarstvu zdravstva
- c) prihvatiti odgovornost Upravnih vijeća i ravnatelja bolnica za poslovne rezultate ustanova u okviru Ugovora sa HZZO-om temeljenih na realno izvršenom radu .

8. Donošenjem ovog Zaključka prestaje važiti Zaključak Vlade Republike Hrvatske (klasa: 510-05/01-01/02, ur.broj: 5030115-01-2 od 10. srpnja 2001. godine).

9. Zadužuje se Ministarstvo zdravstva da koordinira aktivnosti na provedbi ovog Zaključka te da po isteku roka od šest mjeseci, dostavi Vladi Republike Hrvatske izvješće o provođenju mjera financijske konsolidacije poslovanja zdravstvenih ustanova.

Klasa:

Ur.broj:

Zagreb,

Predsjednik

OBRAZLOŽENJE

I. Republika Hrvatska provodi reformu zdravstvenog sustava, koja uključuje povećanje efikasnosti sustava, racionalizaciju troškova, smanjenje broja zaposlenih, decentralizaciju sustava, uvođenje dopunskog zdravstvenog osiguranja i druge mjere. Mjere koje provodi Ministarstvo zdravstva i HZZO nisu praćene dostatnim financijskim sredstvima kako bi se reforma mogla provesti.

1. Dolaskom nove Vlade sanirani su raniji gubici HZZO-a u iznosu od 1.667 mlrd kuna, ali nisu sanirani dugovi zdravstvenih ustanova u iznosu od 709 miliona kuna, te nije plaćen dug zaposlenicima na područjima od posebne državne skrbi u iznosu od 120 miliona kuna, što je ukupno iznosilo 829 miliona kuna.
2. Postojeći dug ustanova od 709 miliona kuna 1999. godine narastao je na 946 miliona kuna na kraju 2001. godine, tj. povećan je za dvije godine za 240 miliona kuna, dok je dug zaposlenicima ostao podjednak. (Prilog 1: Stanje obaveza zdravstva: 1999. – 2001.godine).
3. Od postojećih 946 miliona moguće je u dogovoru sa ustanovama i županijama, te otpisom potraživanja HZMO-a i DP-a pokriti 246 miliona kuna, ali je potrebno osigurati plaćanje oko 700 miliona kuna i oko 120 miliona kuna po čl.19 za zaposlenike na područjima od posebne državne skrbi.
4. Sustav zdravstva svake godine manje troši, bez smanjivanja prava osiguranika. 1999. godine rashodi su bili 14.3 mlrd kuna, a 2002. godine biti će 14.1 mlrd. kuna. Za narednu godinu očekivati je rashode oko 14.3 mlrd kuna, računajući povećanu potrošnju zbog uvođenja dopunskog zdravstvenog osiguranja i drugog stupa mirovinske reforme koji godišnje dodatno koštaju oko 200 miliona kuna. (Prilog 2: Prihodi i rashodi sustava zdravstva 1999. - 2002.)
5. Iako je stopa izdvajanja za doprinose smanjena za 2 %, svake godine se skupi više novaca iz doprinosa, tako da su potrebna manja izdvajanja iz proračuna.
6. U proračunu za 2002. godinu smanjena su potrebna sredstva za 1.460 mlrd. kuna, a računajući prikupljena sredstva iz dopunskog zdravstvenog osiguranja oko 200 miliona kuna deficit će biti oko 1.2 mlrd kuna.

7. Zbog nagomilanih dugova dobavljačima potrebno je što prije osigurati HZZO-u 800 - 850 miliona kuna , te odobriti bolnicama za drugih 6 mjeseci 2002. godine mogućnost zaduženja od 400 miliona kuna, kako bi se sustav stabilizirao, potpisali ugovori bolnica sa HZZO-om i nastavili se reformski zahvati.
8. Od dopunskog zdravstvenog osiguranja moguće je ove godine očekivati oko 200 miliona kuna, a naredne godine oko 700 miliona kuna. Za manje od tri mjeseca 650 000 ljudi uplatilo je policu dopunskog zdravstvenog osiguranja, što je znatno više od očekivanja. Cijeli sustav dopunskog mogao bi se kompromitirati ukoliko vrlo brzo ne dođe do sanacije bolničkog sustava, jer bi dobavljači mogli prestati isporučivati lijekove što bi izazvalo prestanak pružanja mnogih zdravstvenih usluga, a time i razloge za uplatu dopunskog zdravstvenog osiguranja. Ovo bi dugoročno otežalo uspostavu sustava dopunskog zdravstvenog osiguranja, čime bi bila ugrožena i reforma zdravstvenog sustava.

II. Vlada Republike Hrvatske je na sjednici održanoj 10. srpnja 2001. godine donijela Zaključak vezano uz sanaciju 24 bolničke zdravstvene ustanove. Prema citiranom Zaključku:

1. Javna poduzeća, odnosno trgovačka društva u državnom vlasništvu, državni proračun, Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje – HZZO i Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje - HZMO trebali su otpisati potraživanja prema 24 bolničke ustanove koje su bile predmet sanacije. Potraživanja su otpisali INA i HZZO. HZMO nije otpisao potraživanja već je uskladio visinu duga (glavnica i kamate) s dužnicima te traži donošenje odluke Vlade Republike

Hrvatske koja će omogućiti i otpis kamata. Sanacijom nije obuhvaćen dug prema Hrvatskom zavodu za zapošljavanje, slijedom čega je predloženo i uključivanje otpisa duga u ovaj Zaključak.

2. Rješavanje preostalih dugovanja dobavljačima prema prikazu koji je sastavni dio Zaključka trebale su preuzeti jedinice područne (regionalne) samouprave, kao osnivači i državni proračun u omjeru 40:60, s rokom otplate 2 godine bez kamata, osim bolnice u državnom vlasništvu, čiji je dug u cijelosti trebao preuzeti državni proračun. Točka 2. nije provedena, jer nisu osigurana sredstva u državnom proračunu, ni proračunima Županija.
3. Predloženim zaključcima predviđena je bila sanacija 24 bolnice, sa ukupno 555 miliona kuna, sa stanjem 18. travnja 2001. godine. Čak i da su se proveli zaključci Vlade, bila bi sanirana samo polovica obaveza zdravstvenih ustanova. (Prilog: Stanje obaveza zdravstva 1999. – 2001.)
4. Do 1. siječnja 2002. godine bolnice su imale i različite cijene istih usluga. HZZO je do početka 2002. godine priznavao 15 % veće cijene usluga kliničkim bolnicama, čime je u nepovoljniji položaj dovodio županijske bolnice.
5. Koristeći ista mjerila za utvrđivanje limita , županijske bolnice imale su godišnje do 200 miliona kuna manje proračune od realno potrebnih.
6. Standardi broja postelja, zaposlenika, pripravnosti i dežurstava utvrđeni su tek nedavno i oni pokazuju veliku neravnomjernost i trebati će više godina da se ujednače. Mreža zdravstvene djelatnosti za djelatnost primarne i bolničke zdravstvene zaštite objavljena je u srpnju 2002 (NN 85/02), iako je to bila zakonska obaveza još iz 1994. godine.

III. Predlaže se da HZZO otpiše potraživanja prema županijama nastala prije 1999. godine s osnova članka 11. i 45. Zakona o zdravstvenom osiguranju u iznosu od 129.383.311,96 iz razloga što županije koje duguju predmetne iznose nisu fiskalno sposobne.

IV. U Državnom proračunu Republike Hrvatske za 2002. godinu u razdjelu 100, glavi 15 utvrđeno je za aktivnost bolničke zdravstvene zaštite 3.739.200.000,00 kn, što je za 800.000.000,00 kn manje nego u 2001. godini. Slijedom navedenog, a u cilju djelomične sanacije očekivanog gubitka u bolničkom zdravstvenom sustavu u 2002. godini od 800.000.000, 00 kuna, predlaže se da Vlada Republike Hrvatske odobri

Upravnom vijeću HZZO-a povećanje maksimalno mogućih sredstava za financiranje bolničke zdravstvene zaštite bolničkim zdravstvenim ustanovama u razdoblju od 1. srpnja do 31. prosinca 2002. godine za 400.000.000, 00 kuna.

Provedbom predloženog zaključka koji će biti praćen i drugim mjerama iz nadležnosti Ministarstva zdravstva i HZZO-a osigurati će se:

- podizanje «bridging» kredita HZZO-u za sanaciju i stabilizaciju cijelog zdravstvenog sustava,
- pozitivno poslovanje zdravstvenog sustava nakon provedene sanacije i utvrđivanja realnih troškova sustava,
- potpisivanje ugovora sa bolnicama za 2002. godinu, te odustajanje od sudskih tužbi bolnica za uskraćene proračune u ranijem razdoblju,
- stvaranje preduvjeta za preuzimanje obaveza prema čl. 59. Zakona o ustanovama, što znači snošenja odgovornosti za rezultate poslovanja od strane vlasnika ustanove,
- mogućnost da vlasnik zdravstvene ustanove upravlja zdravstvenim ustanovama u svom vlasništvu s jednoga mjesta, sagledavanjem cjelovitog poslovanja zdravstvenih ustanova na svom području,
- smanjenje broja Domova zdravlja, tj. Uprava, sa 116 na 23, (jedan u svakoj županiji, tri u Gradu Zagrebu) čime će se smanjiti broj zaposlenika i članova Upravih vijeća,
- smanjenje broja zaposlenika u bolnicama sukladno standardu, za oko 2 – 2500,
- podmirenje obveza prema zaposlenicima s osnova članka 19. Zakona o područjima od posebne državne skrbi (oko 120 miliona kuna, za 2 600 djelatnika), te podmirenje dugova po pravomoćnim sudskim presudama vezano na tužbe djelatnika,
- kvalitetniji i odgovorniji sustav upravljanja u zdravstvenim ustanovama.

Provedbom gore navedenih ciljeva osigurava se razvoj zdravstvenog sustava sukladan financijskim mogućnostima i potrebama za zdravstvenom skrbi.