

Prijedlog

Na temelju članka 20. Zakona o sklapanju i izvršavanju međunarodnih ugovora (Narodne novine, broj 28/96), Vlada Republike Hrvatske je na sjednici održanoj _____ godine donijela

ZAKLJUČAK

Vlada Republike Hrvatske je upoznata s Dvogodišnjim sporazumom o suradnji između Ministarstva zdravlja Republike Hrvatske i Regionalnog ureda za Europu Svjetske zdravstvene organizacije 2016./2017., potpisanim u Vilniusu, 15. rujna 2015. godine, u tekstu koji je dostavilo Ministarstvo vanjskih i europskih poslova aktom, klase: 018-05/15-93/2, urbroja: 521-V-02-02/02-15-2, od 10. studenoga 2015. godine.

Klasa:

Urbroj:

Zagreb,

PREDSJEDNIK

Zoran Milanović

Dvogodišnji sporazum o suradnji

između

Ministarstva zdravlja Republike Hrvatske

i

**Regionalnog ureda za Europu
Svjetske zdravstvene organizacije**

2016./2017.

Potpisnici:

Za Ministarstvo zdravlja

Potpis

Ime Siniša Varga /dr.med.dent.

Datum

Naslov Ministar zdravlja

Za Regionalni ured za Europu Svjetske zdravstvene organizacije

Potpis

Ime Dr. Zsuzsanna Jakab

Datum

Naslov Regionalni direktor

Sadržaj

UVOD	2
UVJETI SURADNJE	4
1. DIO POSTAVLJANJE PRIORITETA ZA SURADNJU ZA RAZDOBLJE 2016. – 2017.	5
1.1 Analiza zdravstvene situacije	5
1.2 Prioriteti za suradnju	5
1.2.1 Provedba plana Zdravlje 2020. u Hrvatskoj	5
1.2.2 Povezivanje Dvogodišnjeg sporazuma o suradnji s nacionalnim i međunarodnim strateškim okvirima za Hrvatsku	6
1.2.3 Programski prioriteti suradnje	6
Kategorija 1. ZARAZNE BOLESTI	6
Kategorija 2. NEZARAZNE BOLESTI	9
Kategorija 3. PROMICANJE ZDRAVLJA TIJEKOM CIJELOGA ŽIVOTA	13
Kategorija 4. ZDRAVSTVENI SUSTAVI	15
Kategorija 5. PRIPRAVNOST, NADZOR I ODGOVOR	16
2. DIO PRORAČUN I OBVEZE ZA RAZDOBLJE 2016.–2017.	18
2.1 Proračun i financiranje	18
2.2 Obveze	18
2.2.1 Obveze Tajništva SZO-a	18
2.2.2 Obveze Vlade	18

Uvod

Ovaj dokument predstavlja Dvogodišnji sporazum o suradnji (BCA) između Regionalnog ureda za Europu Svjetske zdravstvene organizacije i Ministarstva zdravlja Republike Hrvatske u ime Vlade Republike Hrvatske za dvogodišnje razdoblje 2016.-2017.

Ovaj Dvogodišnji sporazum o suradnji za razdoblje 2016.-2017. usklađen je s Dvanaestim općim programom rada SZO-a za razdoblje 2014.-2019., oblikovanim u svjetlu lekcija naučenih tijekom razdoblja obuhvaćenog Jedanaestim općim programom rada. Pruža stratešku viziju visoke razine za rad SZO-a, utvrđuje prioritete i daje opći smjer za šestogodišnje razdoblje koja započinje u siječnju 2014. Odražava tri glavne komponente reforme SZO-a: programi i prioritete, upravljanje i vođenje.

Programski proračun SZO-a za razdoblje od 2016. do 2017., kako ga je odobrila Svjetska zdravstvena skupština na svojoj Šezdeset osmoj sjednici u rezoluciji WHA68.1, snažno su oblikovale države članice koje su pregledale i usavršile mehanizme za postavljanje prioriteta te pet tehničkih kategorija i jednu kategoriju vođenja u skladu s kojima je sada strukturiran rad Organizacije.

Ovaj dokument odražava novu viziju Regionalnog ureda za Europu Svjetske zdravstvene organizacije - Bolje zdravlje za Europu, kao i koncepte, načela i vrijednosti u temelju europskog političkog okvira za zdravlje i dobrobit - Zdravlje 2020., koju je donio Regionalni odbor za Europu na svojoj 62. sjednici.

Politički okvir Zdravlje 2020. inovativni je plan koji predstavlja novu viziju Regionalnog ureda i podupire strateške zdravstvene prioritete za europsku regiju u nadolazećim godinama.

Zdravlje 2020. ima za cilj maksimirati mogućnosti za promicanje zdravlja stanovništva i smanjenje zdravstvenih nejednakosti. Preporuča da se europske zemlje zdravljem stanovništva bave kroz pristup koji obuhvaća cijelo društvo i cijelu vladu. Zdravlje 2020. naglašava potrebu poboljšanja ukupnog upravljanja za zdravlje i predlaže putove i pristupe za pravedniji, održiviji i odgovorniji razvoj zdravlja.

Na Zdravlje 2020. utjecali su najnoviji dokazi te je razvijen u opsežnim konzultacijama s tehničkim stručnjacima, državama članicama, civilnim društvom i partnerskim organizacijama.

Opis Dvogodišnjeg sporazuma o suradnji

Ovaj dokument predstavlja praktični okvir za suradnju koji je izrađen postupkom niza konzultacija između nacionalnih zdravstvenih tijela i Tajništva Regionalnog ureda za Europu Svjetske zdravstvene organizacije.

Program suradnje za razdoblje 2016. - 2017. svoje polazište ima u procesu planiranja „odozdo prema gore“ za razdoblje od 2016. - 2017. koje je provedeno s dotičnom zemljom. Navedeni je posao proveden kao dio reforme Svjetske zdravstvene organizacije u općenitom kontekstu koji je pružio Dvanaesti opći program rada. Cilj planiranja „odozdo prema gore“ bilo je utvrđivanje prioriteta zdravstvenih ishoda suradnje Svjetske zdravstvene organizacije sa zemljom tijekom razdoblja 2016. - 2017. Ovaj dokument detaljnije definira program suradnje, uključujući predložene neposredne rezultate i predmete isporuke.

Tajništvo SZO-a ima odgovornost za upravljanje te je odgovorno za neposredne rezultate proračuna Programa, dok ishodi definiraju preuzimanje navedenih neposrednih rezultata od strane država članica. Postizanje ishoda proračuna Programa zajednička je odgovornost pojedine države članice i Tajništva. Na najvišoj razini lanca rezultata ishodi doprinose ukupnom utjecaju Organizacije, odnosno održivim promjenama u zdravlju stanovništva kojima doprinose Tajništvo i države.

Postizanje prioritetnih ishoda definiranih ovim Dvogodišnjim sporazumom o suradnji stoga je odgovornost i Tajništva SZO-a i Vlade Republike Hrvatske.

Ovaj dokument strukturiran je kako slijedi:

1. DIO obuhvaća zdravstvene učinke koji se žele postići dogovorenim programom suradnje u razdoblju 2016.-2017, što će biti fokus zajedničkih napora Vlade i Tajništva SZO-a.

Obuhvaćeni su sažetci po kategorijama proračuna programa, ishodima, neposrednim rezultatima proračuna programa te predmetima isporuke i načinu isporuke. Predviđena su dva načina isporuke:

- **međudržavni**, koji se bavi zajedničkim potrebama država pristupom koji obuhvaća cijelu regiju. Očekuje se da će veći dio posla biti isporučen na ovaj način.
- **specifičan za određenu državu**, za ishode koji su iznimno specifični za potrebe i okolnosti pojedinih država. To će i dalje biti važan i odabrani način isporuke u mnogim slučajevima.

2. DIO uključuje odjeljke o proračunu za Dvogodišnji sporazum o suradnji (BCA), njegovo financiranje i međusobne obveze Tajništva Svjetske zdravstvene organizacije i Vlade.

Uvjeti suradnje

Prioriteti (1. DIO) predstavljaju okvir za suradnju u razdoblju 2016.-2017. Program suradnje može se revidirati ili prilagođavati tijekom dvogodišnjeg razdoblja međusobnim dogovorom u slučajevima u kojima prevladavajuće okolnosti ukazuju na potrebu za promjenom.

Neposredni rezultati i dogovoreni predmeti isporuke dvogodišnjeg proračuna Programskog za razdoblje 2016.-2017. mogu se izmijeniti i nadopuniti u pisanom obliku međusobnim dogovorom između Regionalnog ureda za Europu Svjetske zdravstvene organizacije i Vlade kao rezultat, primjerice, promjene zdravstvene situacije u državi, promjena kapaciteta države za provedbu dogovorenih aktivnosti, specifičnih potreba koje se pojave tijekom dvogodišnjeg razdoblja ili promjena sposobnosti Regionalnog ureda da osigura dogovorene neposredne rezultate ili u svjetlu promjena koje se odnose na financiranje. Izmjene i dopune može potaknuti bilo koja strana.

Nakon potpisivanja Dvogodišnjeg sporazuma o suradnji, Ministarstvo zdravlja će ponovno potvrditi/nominirati nacionalnog partnera i nacionalne tehničke kontaktne točke. Nacionalni partner bit će odgovoran za cjelokupnu provedbu Dvogodišnjeg sporazuma o suradnji (BCA) u ime Ministarstva i redovito surađivati sa svim nacionalnim tehničkim kontaktnim točkama. Voditelj Ureda Svjetske zdravstvene organizacije u državi (HWO) bit će odgovoran za provedbu Dvogodišnjeg sporazuma o suradnji (BCA) u ime Svjetske zdravstvene organizacije. Plan rada Dvogodišnjeg sporazuma o suradnji, uključujući planirane neposredne rezultate proračuna Programa, predmete isporuke i raspored provedbe bit će dogovoren naknadno. Provedba će započeti početkom dvogodišnjeg razdoblja 2016.-2017. Regionalni će ured osigurati najveću moguću razinu tehničke pomoći državi, a u tome će mu pomagati i pružati potporu Ured u državi ili drugi modaliteti koji postoje u toj zemlji. Za cjelokupnu koordinaciju i upravljanje planom rada Dvogodišnjeg sporazuma o suradnji odgovoran je voditelj Ureda SZO-a u državi (HWO).

Alokacija iz proračuna Svjetske zdravstvene organizacije za dvogodišnje razdoblje označava procijenjene troškove osiguravanja planiranih neposrednih rezultata i predmeta isporuke, prvenstveno na razini države. Na temelju ishoda financijskog dijaloga SZO-a, financiranje će biti osigurano iz korporativnih resursa Svjetske zdravstvene organizacije i bilo kojih drugih resursa raspoloživih kroz Svjetsku zdravstvenu organizaciju. Ta se sredstva ne smiju koristiti za potpore ili popunjavanje financijskih praznina u sektoru zdravstva, kao dodatak na plaće ili za nabavu roba. Nabava roba i donacije u okviru operacija za odgovor na krizna stanja ili kao dio demonstracijskih projekata i dalje će se financirati putem dodatnih mehanizama u skladu s odredbama i propisima Svjetske zdravstvene organizacije.

Vrijednost tehničkog i upravljačkog osoblja Svjetske zdravstvene organizacije iz Regionalnog ureda i geografski raspršenih ureda te doprinos Ureda SZO-a u državi u ostvarivanju planiranih neposrednih rezultata i predmeta isporuke ne odražavaju se u navedenom proračunu; stoga iznesene brojke prikazuju znatno manju vrijednost od stvarne vrijednosti potpore koja se pruža dotičnoj državi. Takva potpora premašuje navedeni proračun i uključuje tehničku pomoć i druge doprinose glavnog ureda SZO-a, Regionalnog ureda, geografski raspršenih ureda te nefinancirane doprinose nacionalnih SZO-a u državama. Proračun i buduća financijska sredstva uključena u ovaj Sporazum sredstva su Organizacije dodijeljena za suradnju Regionalnog ureda u okviru plana rada za dotičnu državu.

Vrijednost doprinosa vlade – koji se ne odnosi na sredstva kanalizirana putem Tajništva SZO-nije procijenjena u okviru Dvogodišnjeg sporazuma o suradnji.

Potrebno je napomenuti da je ovaj Dvogodišnji o sporazum suradnji otvoren za daljnji razvoj i doprinose iz drugih izvora u svrhu dopunjavanja postojećeg programa ili uvođenja aktivnosti koje u ovoj fazi nisu uključene.

Regionalni ured SZO-a za Europu posebno će olakšati koordinaciju s Glavnim uredom Svjetske zdravstvene organizacije u svrhu povećanja učinkovitosti intervencija u državi u duhu načela „jedinstvene SZO”.

1. DIO Postavljanje prioriteta za suradnju za razdoblje

2016. –2017.

1.1 Analiza zdravstvene situacije

U Hrvatskoj je veliki udio stanovništva stariji od 65 godina (17,2 %). Teret bolesti u Hrvatskoj uglavnom se odnosi na nezarazne bolesti, prvenstveno kardiovaskularne i cerebrovaskularne bolesti, a slijede zloćudne novotvorine. Pušenje, pretilost i nedovoljna tjelesna aktivnost glavni su čimbenici rizika koji pridonose teretu bolesti. Prevalencija prekomjerne tjelesne težine i pretilosti u odrasloj populaciji, kao i među djecom sve više postaje javnozdravstveni problem zbog loših prehrambenih navika i nedovoljne fizičke aktivnosti. Tijekom višegodišnjeg razdoblja u Hrvatskoj je zabilježen porast pobola zbog mentalnih poremećaja koji čine ukupno 7 % ukupnog bolničkog pobola. U skupini mentalnih poremećaja značajno mjesto u javnom zdravlju zauzimaju bolesti ovisnosti, uključujući poremećaje uzrokovane prekomjernom konzumacijom alkohola i zlorabom psihoaktivnih droga. Pušenje je i dalje jedan od vodećih čimbenika rizika koji značajno doprinosi teretu bolesti u Hrvatskoj. Ozljede su treći najčešći uzrok smrti općenito te prvi uzrok smrti kod djece i mladih. Unatoč odluci Ustavnog suda iz 2014. da je pravo djeteta na zdravlje iznad prava roditelja na izbor da ne cijepi dijete, kontinuiranoj provedbi programa obveznog cijepljenja učestalo se protive snažne aktivnosti skupina koje se protive cijepljenju. S ciljem jačanja nacionalnih preventivnih zdravstvenih programa, država je dala potporu nizu nacionalnih akcijskih planova s fokusom na prevenciju i rano otkrivanje nezaraznih bolesti, prevenciju zaraznih bolesti, bavljenje potrebama ranjivih skupina itd. Nova hrvatska Nacionalna strategija razvoja zdravstva 2012.-2020. teži očuvanju financijske stabilnosti zdravstva i unapređenju učinkovitosti zdravstvenog sustava, uz zaštitu dostupnosti zdravstvenog sustava, pravičnosti i pravednosti, sigurnosti pacijenata i zdravstvenih radnika te poboljšanje kvalitete pružanja usluga. Ministarstvo zdravlja podupire načelo integrirane zdravstvene zaštite, pružanje akutne i kronične zdravstvene zaštite u lokalnoj zajednici kroz značajno jačanje primarne zdravstvene zaštite u cilju uspostave učinkovite kontrole korištenja sekundarnih i tercijarnih kapaciteta, razvoj i integraciju palijativne skrbi u zdravstveni sustav te kontrolu općih izdataka zdravstvenog sustava.

1.2 Prioriteti za suradnju

1.2.1 Provedba plana Zdravlje 2020. u Hrvatskoj

Hrvatska je donijela Nacionalnu strategiju razvoja zdravstva 2012.-2020. koja je u potpunosti usklađena s vizijom Zdravlje 2020. Nova nacionalna strategija razvoja zdravstva naglašava važnost višesektorskog napora kojim se osigurava pristup koji obuhvaća cijelu vladu, izgradnje partnerstva sa svim nacionalnim i međunarodnim zdravstvenim dionicima i uključivanja svih sudionika. Takav pristup promiče pristup koji obuhvaća cijelo društvo s ciljem unapređenja zdravlja i dobrobiti ljudi, osiguravanja održivog zdravstvenog sustava usmjerenog na čovjeka s ciljem pružanja univerzalne zdravstvene pokrivenosti i smanjenja nejednakosti zdravlja. Brojni su primjeri međusektorske suradnje koja je u tijeku u području zaštite okoliša, rada, regionalnog razvoja, turizma, prostornog planiranja i graditeljstva, obrazovanja itd. Provođe se intervencije na prekograničnoj, nacionalnoj, regionalnoj i lokalnoj razini kroz važne platforme poput mreže Regije za zdravlje i mreže zdravih gradova.

1.2.2 Povezivanje Dvogodišnjeg sporazuma o suradnji s nacionalnim i međunarodnim strateškim okvirima za Hrvatsku

Ovaj Dvogodišnji sporazum o suradnji za Republiku Hrvatsku podržava realizaciju hrvatskih nacionalnih zdravstvenih politika i planova: Nacionalne strategije razvoja zdravstva 2012.-2020., Nacionalne strategije zaštite okoliša i Nacionalnog akcijskog plana za okoliš, Strateškog plana razvoja javnog zdravstva 2013. - 2015., Strateškog plana Ministarstva zdravlja za razdoblje 2014.-2016., Nacionalne strategije za sprečavanje štetne uporabe alkohola i alkoholom uzrokovanih poremećaja, Strateškog plana razvoja palijativne skrbi u Hrvatskoj za razdoblje 2014.-2016., Strateškog plana za smanjenje prekomjernog unosa kuhinjske soli 2015.-2019., Strateškog plana zaštite i promicanja oralnog zdravlja, Nacionalne strategije zaštite mentalnog zdravlja 2011. do 2016., Strateškog plana razvoja eZdravlja, Strateškog plana razvoja ljudskih resursa u zdravstvu 2015.-2020. Ovaj je Dvogodišnji sporazum o suradnji (BCA) već utvrdio povezane ključne ciljeve održivog razvoja (čije se donošenje očekuje) i podržava realizaciju Strategije suradnje s Hrvatskom (CCS).

1.2.3 Programski prioriteti suradnje

Sljedeći programski prioriteti suradnje za razdoblje 2016.-2017. dogovoreni su i odabrani kao rezultat zabrinutosti javnog zdravstva i kontinuiranih napora za poboljšanje zdravstvenog stanja stanovništva Hrvatske.

Neposredni rezultati i predmeti isporuke proračuna Programa podložni su daljnjim izmjenama i dopunama kako je definirano u Uvjetima suradnje Dvogodišnjeg sporazuma o suradnji.

Za svaku je kategoriju navedena poveznica na odnosne ključne ciljeve održivog razvoja.

Kategorija 1. Zarazne bolesti

Programsko područje: HIV/AIDS

Ishod: 1.1. Bolji pristup ključnim intervencijama za osobe koje žive s HIV-om

Cilj(evi) održivog razvoja povezani s ishodom: CILJ 3 - Osigurati zdrav život i promicati dobrobit za sve u svakoj dobi

Br.	Neposredni rezultat proračuna programa	Predmet(i) isporuke	Način isporuke	
			Specifičan za državu	Među-državni
1.	Neposredni rezultat 1.1.2. Podrška državama u povećanju pokrivenosti ključnih intervencija za	112C1 - Podrška razvoju i provedbi nacionalnih višesektorskih politika i strategija za prevenciju i kontrolu virusnog hepatitisa na temelju lokalnog epidemiološkog konteksta	SD	

	hepatitis kroz aktivni angažman u političkom dijalogu, razvoj normativnih smjernica i alata, širenje strateških informacija te pružanje tehničke podrške	112C4 -Podrška kampanjama za podizanje svijesti o virusnom hepatitisu među donositeljima politika i širom javnosti upotrebom postojećih mehanizama za promicanje zdravlja	SD	
--	--	---	----	--

Programsko područje: Tuberkuloza

Ishod: 1.2. Univerzalni pristup kvalitetnoj skrbi za tuberkulozu u skladu s globalnom strategijom i ciljevima za tuberkulozu nakon 2015. godine

Cilj(evi) održivog razvoja povezani s ishodom: CILJ 3 - Osigurati zdrav život i promicati dobrobit za sve u svakoj dobi

Br.	Neposredni rezultat proračuna programa	Predmet(i) isporuke	Način isporuke	
			Specifičan za državu	Među-državni
1.	Neposredni rezultat 1.2.2. Ažurirane političke smjernice i tehnički alati za podršku donošenju i provedbi globalne strategije i ciljeva za prevenciju, skrb i kontrolu tuberkuloze nakon 2015. godine koji obuhvaćaju tri stupa: (1) integriranu skrb i prevenciju kojima je u središtu pacijent; (2) odvažne politike i sustave podrške; te (3) intenzivirana istraživanja i inovacije	122C1 - Podrška prilagodbi globalnih politika za tuberkulozu nacionalnim politikama, strategijama i planovima koji odražavaju prioritete države u skladu s globalnom strategijom nakon 2015. godine i relevantnim okvirima; te olakšavanje horizontalnog političkog dijaloga s drugim sektorima, partnerima i pogođenim stanovništvom	SD	
		122R2 -Podrška donošenju smjernica i alata za tuberkulozu u skladu s najnovijim globalnim i relevantnim regionalnim smjericama		MD

Programsko područje: Zanemarene tropske bolesti**Ishod: 1.4.** Bolji i održiv pristup intervencijama za kontrolu zanemarenih tropskih bolesti**Cilj(evi) održivog razvoja povezani s ishodom: CILJEVI 3** - Osigurati zdrav život i promicati dobrobit za sve u svakoj dobi, **11** - Učiniti gradove i naselja uključivim, sigurnim, otpornim i održivim, **13** - Poduzeti hitne aktivnosti za borbu protiv klimatskih promjena i njihovih učinaka

Br.	Neposredni rezultat proračuna programa	Predmet(i) isporuke	Način isporuke	
			Specifičan za državu	Među- državni
1.	Neposredni rezultat 1.4.2. Provedba i nadzor intervencija za kontrolu zanemarenih tropskih bolesti olakšani tehničkim smjernicama utemeljenima na dokazima i tehničkom podrškom	142C1 -Pružanje tehničke podrške osmišljavanju mjerodavnih kliničkih ispitivanja; prilagodba tehničkih smjernica o dijagnozi, liječenju, upravljanju slučajevima, kontroli prijenosa te praćenju zanemarenih tropskih bolesti 142R1 -Prilagodba globalnih smjernica prema boljoj prevenciji, otkrivanju slučajeva, upravljanju slučajevima i kontroli zanemarenih tropskih bolesti u regionalnom kontekstu	SD	MD

Programsko područje: Bolesti koje se mogu spriječiti cijepljenjem**Ishod: 1.5.** Bolja pokrivenost teško dostupnog stanovništva i zajednica cijepljenjem**Cilj(evi) održivog razvoja povezani s ishodom: CILJ 3** - Osigurati zdrav život i promicati dobrobit za sve u svakoj dobi

Br.	Neposredni rezultat proračuna programa	Predmet(i) isporuke	Način isporuke	
			Specifičan za državu	Međudržav ni
1.	Neposredni rezultat 1.5.2. Olakšana intenzivirana provedba i nadzor strategija za eliminaciju ospica i rubeole	152C3 -Podrška nacionalnim verifikacijskim odborima s ciljem eliminacije i kontrole bolesti koje se mogu spriječiti cijepljenjem 152R3 -Olakšavanje uspostave regionalnih tijela i procesa za potvrdu eliminacije ospica i rubeole / sindroma urođene rubeole te kontrolu hepatitisa B i pružanje podrške istima	SD	MD

Kategorija 2. Nezarazne bolesti**Programsko područje: Nezarazne bolesti**

Ishod: 2.1. Bolji pristup intervencijama za prevenciju i upravljanje nezaraznim bolestima i njihovim čimbenicima rizika

Cilj(evi) održivog razvoja povezani s ishodom: CILJ 3 - Osigurati zdrav život i promicati dobrobit za sve u svakoj dobi

Br.	Neposredni rezultat proračuna programa	Predmet(i) isporuke	Način isporuke	
			Specifičan za državu	Međudržav ni
1.	Neposredni rezultat 2.1.3. Državama je omogućeno unapređenje pokrivenosti zdravstvenom zaštitom za upravljanje bolestima srca i krvnih žila, rakom, dijabetesom, kroničnim respiratornim bolestima i njihovim čimbenicima rizika jačanjem zdravstvenih sustava	213C2 -Podrška naporima države da poveća pokrivenost zdravstvenom zaštitom za nezarazne bolesti i njihove čimbenike rizika te integraciji mjera za prevenciju i kontrolu nezaraznih bolesti u okvirima i politikama države s ciljem osiguravanja univerzalne pokrivenosti zdravstvenom zaštitom i smanjenja praznina zdravstvene pravednosti	SD	

Programsko područje: Mentalno zdravlje i zlouporaba sredstava ovisnosti

Ishod: 2.2. Bolji pristup uslugama za mentalno zdravlje i poremećaje uzrokovane zluporabom droga

Cilj(evi) održivog razvoja povezani s ishodom: CILJEVI 3 - Osigurati zdrav život i promicati dobrobit za sve u svakoj dobi, **16** - Promicati mirna i uključiva društva za održivi razvoj, osigurati pristup pravdi za sve i izgraditi učinkovite, odgovorne i uključive ustanove na svim razinama

Br.	Neposredni rezultat proračuna programa	Predmet(i) isporuke	Način isporuke	
			Specifičan za državu	Međudržavni
1.	Neposredni rezultat 2.2.2. Države s tehničkom sposobnošću za izradu integriranih usluga za mentalno zdravlje kroz kontinuum promicanja, prevencije, liječenja i oporavka	222C1 -Podrška organizacijama za usluge mentalnog zdravlja i socijalne skrbi te njihova integracija u primarnu zdravstvenu zaštitu	SD	
2.	Neposredni rezultat 2.2.3. Omogućeno proširenje i jačanje nacionalnih strategija, sustava i intervencija za poremećaje izazvane upotrebom alkohola i drugih psihoaktivnih tvari	223C1 -Podrška državi za prilagodbu i provedbu strategija, akcijskih planova, smjernica i drugih tehničkih alata Svjetske zdravstvene organizacije za smanjenje štetne upotrebe alkohola i za prevenciju i liječenje poremećaja izazvanih upotrebom supstanci	SD	
		223R2 -Koordinacija razvoja i provedbe regionalnih akcijskih planova usmjerenih na prevenciju i liječenje poremećaja izazvanih upotrebom supstanci		MD

Programsko područje: Prehrana**Ishod: 2.5.** Smanjeni prehrambeni čimbenici rizika**Cilj(evi) održivog razvoja povezani s ishodom: CILJEVI 2** - Zaustaviti glad, postići sigurnost hrane i bolju prehranu te promicati održivu poljoprivredu, **3** Osigurati zdrav život i promicati dobrobit za sve u svakoj dobi

Br.	Neposredni rezultat proračuna programa	Predmet(i) isporuke	Način isporuke	
			Specifičan za državu	Međudržavni
1.	Neposredni rezultat 2.5.2. Norme, standardi i opcije politike za promicanje prehrambenih ciljeva stanovništva i troškovno učinkovitih intervencija za rješavanje dvostrukog tereta loše ishrane te njihovo donošenje od strane država u nacionalnim smjernicama i zakonodavstvu u razvoju kojima se podupiru učinkovite prehrambene aktivnosti	252C1 -Podrška razvoju, prilagodbi i ažuriranju nacionalnih smjernica i zakonodavstva o prehrani na temelju ažuriranih globalnih normi, standarda i smjernica, primjerice prehrambenih smjernica utemeljenih na hrani, smjernica o dodatku i jačanju mikronutrijenata te nacrt zakonodavstva o stavljanju u promet zamjena za majčino mlijeko, kao i promicanje zdrave prehrane 252R1 -Pružanje međudržavne podrške za prijevod globalnih i regionalnih smjernica u učinkovite intervencije s ciljem promicanja prehrane	SD	MD

Kategorija 3. Promicanje zdravlja tijekom cijeloga života**Programsko područje: Društvene odrednice zdravlja****Ishod: 3.4.** Osnažene međusektorske politike i aktivnosti za povećanje zdravstvene pravednosti bavljenjem društvenim odrednicama zdravlja**Cilj(evi) održivog razvoja povezani s ishodom: CILJEVI 1** - Zaustaviti siromaštvo u svim oblicima svuda, **3** - Osigurati zdrav život i promicati dobrobit za sve u svakoj dobi, **4** - Osigurati uključivo i pravedno kvalitetno obrazovanje i promicati mogućnosti cijeloživotnog učenja za sve, **5** - Ostvariti ravnopravnost spolova i osnažiti sve žene i djevojke

Br.	Neposredni rezultat proračuna programa	Predmet(i) isporuke	Način isporuke	
			Specifičan za državu	Međudržavni
1.	Neposredni rezultat 3.4.1. Unaprijeđene državne politike, kapaciteti i međusektorske aktivnosti za bavljenje društvenim odrednicama zdravlja i smanjenje zdravstvenih nejednakosti kroz pristupe „zdravlje u svim politikama“, vodstva i univerzalne pokrivenosti zdravstvenom zaštitom u predloženim ciljevima održivog razvoja.	341C1 / 341R1 -Okupiti partnere i provesti politički dijalog u državi te na regionalnoj razini za uspostavu koordinacijskih mehanizama i podršku regionalnoj vlasti u bavljenju društvenim odrednicama zdravlja te provedbi pristupa „zdravlje u svim politikama“	SD	MD

Programsko područje: Zdravlje i okoliš

Ishod: 3.5 Smanjene okolišne prijetnje zdravlju

Cilj(evi) održivog razvoja povezani s ishodom: CILJEVI 3 - Osigurati zdrav život i promicati dobrobit za sve u svakoj dobi, **6** - Osigurati dostupnost i održivo upravljanje vodom i sanitacijom za sve, **8** - Promicati stalan, uključiv i održiv ekonomski rast, punu i produktivnu zaposlenost te pristojan posao za svakoga, **11** - Učiniti gradove i naselja uključivima, sigurnima, otpornima i održivima, **13** - Poduzeti hitne aktivnosti za borbu protiv klimatskih promjena i njihovih učinaka

Br.	Neposredni rezultat proračuna programa	Predmet(i) isporuke	Način isporuke	
			Specifičan za državu	Međudržavni
1.	Neposredni rezultat 3.5.1. Državama je omogućeno da ocijene zdravstvene rizike te izrade i provedu politike, strategije ili propise za prevenciju, ublažavanje i	351C1 - O snažiti nacionalne kapacitete za ocjenu i upravljanje utjecajem okolišnih rizika na zdravlje, uključujući i kroz procjene utjecaja na zdravlje te pružiti podršku izradi nacionalnih politika i planova za zdravstvenu ekologiju i zdravlje radnika	SD	MD

	upravljanje utjecajem okolišnih rizika i rizika na radu na zdravlje	351R2 - Pomoći uredima u državama u podršci provedbi ocjene i izrade politika i propisa te jačanju zdravstvenih sustava s ciljem upravljanja prijetnjama zdravlju iz okoliša te promicanja i zaštite zdravlja radnika, uključujući i tijekom prirodnih izvanrednih situacija		
		353R1 -Zagovarati višesektorsku suradnju među regionalnim dionicima i promicati zdravstveni plan u regionalnim inicijativama za ekološki i održivi razvoj, primjerice kao dijela regionalnih međuministarskih foruma		

Kategorija 4. Zdravstveni sustavi

Programsko područje: Pristup lijekovima i zdravstvenim tehnologijama te jačanje regulatornih kapaciteta

Ishod: 4.3 Bolji pristup sigurnim, djelotvornim i kvalitetnim lijekovima i drugim zdravstvenim tehnologijama te njihovo racionalno korištenje

Cilj(evi) održivog razvoja povezani s ishodom: CILJ 3 - Osigurati zdrav život i promicati dobrobit za sve u svakoj dobi

Br.	Neposredni rezultat proračuna programa	Predmet(i) isporuke	Način isporuke	
			Specifičan za državu	Međudržavni
1.	Neposredni rezultat 4.3.1. Zemljama je omogućeno da izrade ili ažuriraju, provode, nadziru i ocjenjuju nacionalne politike o boljem pristupu lijekovima i drugim zdravstvenim tehnologijama, te da jačaju njihov izbor na temelju dokaza i racionalno korištenje	431C3 -Podržati institucionalizaciju mehanizama za podršku pristupu lijekovima i drugim zdravstvenim tehnologijama i uslugama te njihovom racionalnom korištenju	SD	
		431C4 -Podržati države članice u prikupljanju i analizi podataka o potrošnji antimikrobnih lijekova te provedbi politika za poboljšanje propisivanja i izdavanja 431R4 -Pomoći uredima u državama da pruže podršku državama članicama u prilagodbi i provedbi tehničkih smjernica s ciljem promicanja pristupa lijekovima i drugim zdravstvenim tehnologijama te njihovog izbora, ocjene i racionalnog korištenja na temelju dokaza	SD	MD

Kategorija 5. Pripravnost, nadzor i odgovor

Programsko područje: Kapaciteti za uzbunjivanje i odgovor

Ishod: 5.1. Ispunjene sve obveze prema Međunarodnim zdravstvenim propisima (2005.)

Cilj(evi) održivog razvoja povezani s ishodom: CILJ 3 - Osigurati zdrav život i promicati dobrobit za sve u svakoj dobi

Br.	Neposredni rezultat proračuna programa	Predmet(i) isporuke	Način isporuke	
			Specifičan za državu	Međudržavni
1.	Neposredni rezultat 5.1.1. Provedba Međunarodnih zdravstvenih propisa (2005.) na nacionalnoj razini i osiguravanje edukacije i savjeta u državama članicama o daljnjem razvoju i korištenju osnovnih kapaciteta propisanih Zdravstvenim propisima	511R1 -Pratiti provedbu Zdravstvenih propisa u regiji i razvijati strategije za podršku jačanju povezanih kapaciteta na nacionalnoj razini		MD
		511C2 -Olakšati nacionalni dijalog u svim disciplinama, posebno o zdravlju životinja, sigurnosti laboratorija, hrane, kemijske i radiološke sigurnosti i mjesta ulaska	SD	

Programsko područje: Sigurnost hrane

Ishod: 5.4 Sve su države odgovarajuće pripremljene za prevenciju i ublažavanje rizika sigurnosti hrane

Cilj(evi) održivog razvoja povezani s ishodom: 2 - Zaustaviti glad, postići sigurnost hrane i bolju prehranu te promicati održivu poljoprivredu, **3** Poduzeti hitne aktivnosti za borbu protiv klimatskih promjena i njihovih učinaka, **4** - Osigurati uključivo i pravedno kvalitetno obrazovanje i promicati mogućnosti cjeloživotnog učenja za sve, **12** - Osigurati održive uzorke potrošnje i proizvodnje

Br.	Neposredni rezultat proračuna programa	Predmet(i) isporuke	Način isporuke	
			Specifičan za državu	Međudržavni
1.	Neposredni rezultat 5.4.1. Tehnička pomoć kako bi se državama članicama omogućilo da kontroliraju rizike i smanje opterećenje bolestima koje se prenose hranom	541C2 -Pružati podršku državi u jačanju upravljanja rizicima te komuniciranju rizika koji se prenose hranom i zoonotskih rizika u kontinuumu od polja do stola 541R2 -Koordinirati regionalnu suradnju između poljoprivrednog sektora, sektora zdravlja životinja i zdravlja ljudi s ciljem postupanja sa zoonotskim bolestima	SD	MD

		povezanima s hranom te vidovima sigurnosti hrane antimikrobne rezistencije		
--	--	--	--	--

Gore navedeni program suradnje temelji se na potrebama dotične zemlje te regionalnim i globalnim inicijativama i perspektivama SZO-a. Cilj mu je olakšati stratešku usmjerenost suradnje te služiti kao temelj za usmjeravanje suradnje na odabrani broj prioriternih ishoda i neposrednih rezultata Programskog proračuna čije je postizanje ocijenjeno kao izvedivo i ključno za unapređenje zdravstvenog stanja, a kojima SZO može dati svoj jedinstveni doprinos.

2. DIO Proračun i obveze za razdoblje 2016.–2017.

2.1 Proračun i financiranje

Ukupni proračun za Dvogodišnji sporazum o suradnji Republike Hrvatske iznosi 189.530 USD. Za financiranje ovog proračuna koristit će se sva sredstva financiranja.

U skladu s rezolucijom Svjetske zdravstvene skupštine 66.2, nakon financijskog dijaloga Generalni će direktor obznaniti raspodjelu raspoloživih sredstava, nakon čega Regionalni direktor može razmotriti dodjelu sredstava Regionalnog ureda Dvogodišnjem sporazumu o suradnji.

Vrijednost doprinosa Svjetske zdravstvene organizacije nadilazi novčane iznose navedene u ovom dokumentu, jer uključuje tehničku pomoć i druge doprinose Glavnog ureda SZO-a, Regionalnog ureda, geografski raspršenih ureda i ureda SZO-s u državama. Tajništvo Svjetske zdravstvene organizacije će u okviru svog godišnjeg i dvogodišnjeg izvješća Regionalnom odboru o provedbi programskog proračuna uključiti i procjenu stvarnih troškova državnog programa, uključujući punu podršku koju državama pruža Regionalni ured, u kvantitativnom smislu, uz iznose izravno unesene u proračune planova rada države.

2.2 Obveze

Vlada i Tajništvo Svjetske zdravstvene organizacije zajednički se obvezuju na suradnju u mobilizaciji dodatnih financijskih sredstava potrebnih za postizanje ishoda, neposrednih rezultata Programskog proračuna i predmeta isporuke definiranih u ovom Dvogodišnjem sporazumu.

2.2.1 Obveze Tajništva SZO-a

Svjetska zdravstvena organizacija je sporazumna, ovisno o raspoloživosti financijskih sredstava te u skladu sa svojim pravilima i propisima, osigurati neposredne rezultate i predmete isporuke definirane u ovom Dvogodišnjem sporazumu. Za pokriće lokalnih troškova ili izravnu financijsku suradnju sklapat će se posebni sporazumi u trenutku njihove provedbe.

2.2.2 Obveze Vlade

Vlada će raditi na procesima oblikovanja i provedbe potrebne politike i strategije te osigurati raspoloživo osoblje, materijale, potrošna sredstva, opremu i lokalne troškove potrebne za postizanje ishoda utvrđenih u Dvogodišnjem sporazumu o suradnji.

POPIS KRATICA

Opće kratice

AC – Assessed Contributions / Procijenjeni doprinosi
BCA – Biennial Collaborative Agreement / Dvogodišnji sporazum o suradnji
CO – Country Office / Ured SZO-a u državi
CCS – Country Cooperation Strategy / Strategija suradnje s državom
CVCA – Core Voluntary Contributions Account / Središnji račun dobrovoljnih doprinosa
EURO – WHO Regional Office for Europe / Regionalni ured SZO-a za Europu
GDO – Geographically Dispersed Office / Geografski raspoređen ured
HWCO – Head of the WHO Country Office / Voditelj Ureda SZO-a u državi
MTSP – WHO Medium-Term Strategic Plan / Srednjoročni strateški plan SZO-a
PB – Programme budget / Programski proračun
RO – Regional Office / Regionalni ured
SDG – Sustainable Development Goals / Ciljevi održivog razvoja
UNDAF – United Nations Development Assistance Framework / Okvir UN-a za pomoć u razvoju
VCS – Specified Voluntary Contributions / Specificirani dobrovoljni doprinosi

Tehničke kratice

ARV – antiretroviral (medicines) / antiretrovirusni (lijekovi)
CAH – child and adolescent health development / razvoj zdravlja djece i mladih
CBO – community-based organization / organizacije u zajednici
DOTS – directly observed treatment, short-course / izravno nadzirano kratkotrajno liječenje
ENHIS – Environment and Health Information System / Informacijski sustav za okoliš i zdravlje
EVIPNet – WHO Evidence Informed Policy Network / Mreža politika SZO-a utemeljenih na dokazima
EU – European Union / Europska unija
GAVI – the GAVI Alliance (formerly the Global Alliance for Vaccines and Immunisation) / Savez GAVI (ranije Globalni savez za cijepljenje i imunizaciju)
GFATM – the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria / Globalni fond za borbu protiv AIDS-a, tuberkuloze i malarije
HBSC – Health Behaviour in School-aged Children / Zdravstveno ponašanje djece školske dobi
HEN – Health Evidence Network / Mreža zdravstvenih dokaza
HiT – Health Systems in transition / Zdravstveni sustavi u tranziciji
IHR – International Health regulations / Međunarodni zdravstveni propisi
M/XDR-TB – Multidrug- and extensively drug-resistant tuberculosis / Multirezistentna i prošireno rezistentna tuberkuloza
MDG – Millennium Development Goals / Milenijski razvojni ciljevi
NC – national counterpart / nacionalni partner
NCD – Noncommunicable diseases / nezarazne bolesti
NGO – nongovernmental organization / nevladina organizacija
NFPs – National focal points/ Nacionalne kontaktne točke
NHPS&P – National health policies, strategies and plans / Nacionalne zdravstvene politike, strategije i planovi
PHC – Primary Health Care / Primarna zdravstvena zaštita
PHEM – Public Health and Emergency Management / Upravljanje javnim zdravstvom

i izvanrednim situacijama

SDH/HI – Social determinants of health and inequities / Društvene odrednice zdravlja i nejednakosti

UN – United Nations / Ujedinjeni narodi

WHO FCTC – WHO Framework Convention on tobacco control/ Okvirna konvencija

SZO-a o kontroli duhana