

Prijedlog

Na temelju članka 20. Zakona o sklapanju i izvršavanju međunarodnih ugovora (Narodne novine, broj 28/96), Vlada Republike Hrvatske je na sjednici održanoj _____ 2017. godine donijela

ZAKLJUČAK

Vlada Republike Hrvatske je upoznata s Dvogodišnjim sporazumom o suradnji između Ministarstva zdravstva Republike Hrvatske i Regionalnog ureda za Europu Svjetske zdravstvene organizacije 2018./2019., potpisanim u Budimpešti, 13. rujna 2017. godine, u tekstu koji je dostavilo Ministarstvo vanjskih i europskih poslova aktom, klase: 018-05/17-97/25, urbroja: 521-V-02-02/02-17-2, od 6. studenoga 2017. godine.

Klasa:

Urbroj:

Zagreb,

PREDSJEDNIK

mr. sc. Andrej Plenković



**World Health
Organization**
REGIONAL OFFICE FOR **Europe**

Dvogodišnji sporazum o suradnji

između

Ministarstva zdravstva Republike Hrvatske

i

**Regionalnog ureda za Europu
Svjetske zdravstvene organizacije**

2018./2019.

Potpisnici:

Za Ministarstvo zdravstva

Potpis

Ime prof. dr. sc. Milan Kujundžić

Datum

Titula ministar zdravstva

Za Regionalni ured za Europu SZO-a

Potpis

Ime Dr Zsuzsanna Jakab

Datum

Titula regionalna direktorica

Sadržaj

UVOD.....	2
UVJETI SURADNJE.....	4
1. DIO POSTAVLJANJE PRIORITETA SURADNJE ZA 2018.–2019.....	6
1.1 Analiza zdravstvene situacije.....	6
1.2 Prioriteti suradnje.....	6
1.2.1 Zdravlje 2020 i Agenda za održivi razvoj do 2030. u Hrvatskoj.....	6
1.2.2 Poveznica DSS-a s nacionalnim i međunarodnim strateškim okvirima za Hrvatsku.....	7
1.2.3 Programski prioriteti suradnje	7
2. DIO PRORAČUN I OBVEZE ZA RAZDOBLJE 2018.–2019.	8
2.1 Proračun i financiranje	8
2.2 Obveze.....	8
2.2.1 Obveze Tajništva SZO-a.....	8
2.2.2 Obveze Vlade.....	8
POPIS KRATICA	9
PRILOG.....	10

Uvod

Ovaj dokument predstavlja Dvogodišnji sporazum o suradnji (DSS) između Regionalnog ureda za Europu Svjetske zdravstvene organizacije (SZO) i Ministarstva zdravstva Republike Hrvatske, u ime hrvatske Vlade, za dvogodišnje razdoblje 2018.–2019.

Ovaj je DSS za razdoblje 2018.–2019. usklađen s Dvanaestim općim programom rada SZO-a za razdoblje 2014.–2019., oblikovanim u svjetlu lekcija naučenih tijekom razdoblja obuhvaćenog Jedanaestim općim programom rada. On pruža stratešku viziju visoke razine za rad SZO-a, utvrđuje prioritete i daje opći smjer za šestogodišnje razdoblje koje je započelo u siječnju 2014. i odražava tri glavne komponente reforme SZO-a: programe i prioritete, upravljanje i vođenje.

Programski proračun SZO-a za razdoblje 2018.–2019., kako ga je odobrila Svjetska zdravstvena skupština na svojoj Sedamdesetoj sjednici u rezoluciji WHA70.5, snažno su oblikovale države članice koje su pregledale i usavršile mehanizme postavljanja prioriteta te pet tehničkih kategorija i jednu kategoriju vođenja u skladu s kojima je sada strukturiran rad Organizacije.

Ovaj DSS odražava viziju Regionalnog ureda za Europu SZO-a, Bolje zdravlje za Europu, kao i koncepte, načela i vrijednosti u temelju europskog političkog okvira za zdravlje i blagostanje, Zdravlje 2020, koji je Regionalni odbor za Europu SZO-a usvojio na svojem 62. zasjedanju.

Zdravlje 2020 ima za cilj maksimalno uvećati 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 pravednijem, održivijem i odgovornijem razvoju zdravlja. Kao takav, Zdravlje 2020 je politički okvir koji ujedinjuje kolektivne napore za postizanje nove Agende za održivi razvoj do 2030., na način da potiče uključivo i sudioničko upravljanje, primjenjujući pristup koji obuhvaća cijelo društvo/cijelu vladu te strateški mobilizira i koristi resurse.

Međusektorski pristup zdravlju u svim politikama Zdravlja 2020 znači zdravlje u svim Ciljevima održivog razvoja (COR-ovima) Agende za održivi razvoj do 2030. Doprinoseci svim ciljevima Agende za održivi razvoj do 2030. kroz usmjeravanje integracije zdravstvenih ciljeva i prioritetnih područja za akciju u postupak Agende za održivi razvoj do 2030., provedba Zdravlja 2020 stvorit će pozitivno i čvrsto okruženje koje će omogućiti postizanje 3. Cilja održivog razvoja (COR 3) - osigurati zdrav život i promicati blagostanje za ljude svih uzrasta te ostvarenje zdravstvenih ciljeva u svim ostalim COR-ovima.

Opis Dvogodišnjeg sporazuma o suradnji

Ovaj dokument predstavlja praktični okvir suradnje. Izrađen je kroz postupak niza konzultacija između nacionalnih zdravstvenih tijela i Tajništva Regionalnog ureda za Europu SZO-a.

Program suradnje za razdoblje od 2018.–2019. svoje polazište ima u procesu planiranja odozdo prema gore za razdoblje 2018.–2019. koje je provedeno s određenom zemljom. Navedeni je posao proveden kao dio reforme SZO-a u općenitom kontekstu koji je pružio

Dvanaesti opći program rada. Cilj vježbe planiranja odozdo prema gore bio je utvrditi prioritetne zdravstvene ishode suradnje SZO-a i dotične zemlje tijekom razdoblja 2018.–2019. Ovaj dokument detaljnije definira program suradnje, uključujući predložene neposredne rezultate i predmete isporuke.

Tajništvo SZO-a odgovorno je za upravljanje i za rezultate proračuna programa, dok ishodi definiraju preuzimanje navedenih 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 DSS-om stoga je odgovornost i Tajništva SZO-a i hrvatske Vlade.

Ovaj je dokument strukturiran kako slijedi:

1. DIO 1. obuhvaća zdravstvene učinke koji se žele postići dogovorenim programom suradnje u razdoblju 2018.–2019., što će biti fokus zajedničkih napora Vlade i Tajništva SZO-a.

Obuhvaćeni su sažeci 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 kroz pristup koji obuhvaća cijelu regiju. Očekuje se da će veći dio posla biti isporučen na ovaj način.
- **specifičan za pojedinu državu**, za ishode koji su iznimno specifični za potrebe i okolnosti pojedinih država. To će i dalje biti važan i odabran način isporuke u mnogim slučajevima.

2. DIO 2. obuhvaća dijelove vezane uz proračun za DSS, njegovo financiranje i međusobne obveze Tajništva SZO-a i Vlade.

Uvjeti suradnje

Prioriteti (DIO 1.) predstavljaju okvir suradnje u razdoblju 2018.–2019. 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 programskog proračuna za razdoblje 2018.–2019. mogu se izmijeniti i dopuniti u pisanom obliku međusobnim dogovorom Regionalnog ureda za Europu SZO-a i Vlade kao rezultat, primjerice, promjene zdravstvene situacije u državi, promjene kapaciteta države za provedbu dogovorenih aktivnosti, specifičnih potreba koje se pojave tijekom dvogodišnjeg razdoblja ili promjena kapaciteta 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 DSS-a, Ministarstvo zdravstva će ponovno potvrditi/imenovati nacionalnog pandana i nacionalne tehničke kontakt točke SZO-a. Nacionalni će pandan biti odgovoran za cjelokupnu provedbu DSS-a u ime Ministarstva i redovno surađivati sa svim nacionalnim tehničkim kontakt točkama. Voditelj Ureda SZO-a u državi (VUSZO) bit će odgovoran za provedbu DSS-a u ime SZO-a. Plan rada DSS-a, uključujući planirane neposredne rezultate proračuna programa, predmete isporuke i raspored provedbe bit će dogovoren u skladu s time. Provedba će započeti početkom 2-godišnjeg razdoblja 2018.–2019. Regionalni će ured pružiti najvišu moguću razinu tehničke pomoći državi, uz pomoć i potporu Ureda SZO u državi ili kroz druge modalitete prisutne u toj zemlji. Za cjelokupnu koordinaciju i upravljanje planom rada DSS-a odgovoran je VUSZO.

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

Vrijednost tehničkog i upravljačkog osoblja SZO-a iz Regionalnog i zemljopisno raspoređenih ureda (ZRU) te doprinos Ureda SZO-a u državi u isporuci planiranih neposrednih rezultata i predmeta isporuke ne odražavaju se u navedenom proračunu; stoga iznesene brojke znatno umanjuju stvarnu vrijednost potpore koja se pruža dotičnoj državi. Takva potpora premašuje navedeni proračun i obuhvaća tehničku pomoć i druge doprinose Glavnog ureda SZO-a, Regionalnog ureda, ZRU-ova te nefinancirane doprinose nacionalnih Ureda SZO-a u državama. Proračun i moguća 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 usmjerena kroz Tajništvo SZO-a – nije procijenjena u okviru DSS-a.

Potrebno je napomenuti da je ovaj DSS otvoren daljnjem razvoju i doprinosima iz drugih izvora, u svrhu dopunjavanja postojećeg programa ili uvođenja aktivnosti koje u ovoj fazi nisu uključene.

Regionalni ured za Europu SZO-a posebno će olakšati koordinaciju s Glavnim uredom SZO-a u svrhu maksimalnog uvećanja učinkovitosti intervencija u državi u duhu načela „Jedinstvenog SZO-a“.

1. DIO Postavljanje prioriteta suradnje za 2018.–2019.

1.1 Analiza zdravstvene situacije

Prema zdravstvenim pokazateljima, smrtnost su i pobol u Hrvatskoj obilježeni kroničnim nezaraznim bolestima, primarno kardiovaskularnim, zatim malignim bolestima, dijabetesom, mentalnim poremećajima, kroničnim bolestima dišnog sustava, te ozljedama. Procjenjuje se da je do 93% smrtnosti u HR povezano s NB-ovima. U usporedbi s drugim europskim državama, Hrvatska je zemlja s visokom incidencijom i visokom stopom smrtnosti od malignih bolesti, samo rak uzrokuje 25% svih smrti u državi. Sjedilački način života i loše prehrambene navike dovode do javnozdravstvenih problema prekomjerne tjelesne težine i pretilosti, preko 60% muškaraca i 50% žena u Hrvatskoj ima prekomjernu tjelesnu težinu. Hrvatska je pripremila nacionalnu strategiju za NB, no još nema Nacionalni plan kontrole raka. Stopa hospitalizacije zbog mentalnih poremećaja je u porastu, dok se prosječno vrijeme boravka smanjuje. Gotovo 70% svih slučajeva hospitalizacije zbog mentalnog poremećaja pripada dobnoj skupini 0-59. Nakon nestanka „klasičnih“ SPB, pozornost je prebačena na bolesti poput negonokoknog cervicitisa i uretritisa, hepatitisa C, zaraze HIV-om i AIDS-a, genitalnog herpesa i zaraze HPV-om. Ministarstvo zdravstva 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 i općih troškova zdravstvenog sustava. Zdravstveni je sustav suočen s povećanjem zdravstvenih troškova potrebnih za pokrivanje dostupnosti pružanja javnih zdravstvenih usluga u okolnostima stalnog deficita, gdje samo 35% od ukupnog broja osiguranih osoba pridonosi fondu obaveznog zdravstvenog osiguranja. Nadalje, zdravstveni je sustav suočen s manjkom radnika i nepovoljnom dobnom strukturom postojećih radnika, te njihovim masovnim odlaskom u inozemstvo nakon što je Hrvatska pristupila EU-u.

1.2 Prioriteti suradnje

1.2.1 Zdravlje 2020 i Agenda za održivi razvoj do 2030. u Hrvatskoj

Hrvatski je sabor 2012. g. usvojio Nacionalnu strategiju razvoja zdravstva 2012.–2020. Ova je strategija usklađena s dokumentima Europa 2020, Zajednički strateški okvir 2014.–2020., Zdravlje 2020. i Agenda za održivi razvoj do 2030. Služi kao osnova za planiranje i odluke, ocjene i revizije nacionalnih akcijskih planova u svim zdravstvenim segmentima, a prvenstveno se odnosi na osam definiranih prioritetnih područja. Suradnja s drugim sektorima i s društvom općenito jedan je od osam odabranih prioriteta koji ističe značaj međusektorske suradnje, partnerstva i zajedničkih napora svih sudionika u postizanju boljeg zdravlja, blagostanja ljudi, smanjenju nejednakosti u zdravstvu i osiguravanju univerzalne zdravstvene zaštite. Međusektorski pristup u pristupu „zdravlje u svim politikama“, pristupu „cijela vlada“ i pristupu „cijelo društvo“ nalaze se među prioritetima strateškog razvoja hrvatskog zdravstvenog sustava i uključivat će različite sektore poput Ministarstva znanosti i obrazovanja, Ministarstva zaštite okoliša i energetike, Ministarstva unutarnjih poslova, Ministarstva rada i mirovinskog sustava, Ministarstva za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu politiku itd. Nadalje, dokument Strategija održivog razvoja Republike Hrvatske daje upute i popis mjera koje treba poduzeti za ostvarivanje općih i specifičnih ciljeva u poboljšanju zdravlja stanovništva. U dokumentu „Hrvatska u 21.stoljeću – Makroekonomika“ – zdravlje se propituje unutar različitih aspekata poput makroekonomskih politika, politika infrastrukture i razvoja, fiskalne politike, financijskih instrumenta i tržišta, procesa zdravstvene reforme, reforme zdravstvenog osiguranja, radne snage – svi su usklađeni s Nacionalnom strategijom razvoja zdravstva. U lipnju 2017., Hrvatska je, kao višesektorski

mehanizam koji se bavi pitanjem zdravlja u provedbi Ciljeva održivog razvoja, usvojila Strategiju regionalnog razvoja Republike Hrvatske za razdoblje do kraja 2020. godine.

Ova Strategija definira tri strateška cilja politike regionalnog razvoja: unaprjeđenje kvalitete života promicanjem održivog teritorijalnog razvoja, povećanje regionalne konkurentnosti i zaposlenosti, te sistematsko upravljanje regionalnim razvojem. SZO će kroz blisku suradnju kontinuirano pružati potporu Ministarstvu zdravstva zagovaranjem, podizanjem svijesti i predstavljanjem zdravstvenog sektora kod Ministarstva vanjskih i europskih poslova. USZO će nastaviti pomagati državi osobito u području prijenosa, provedbe i evaluacije globalnih ciljeva u specifične nacionalne kratkoročne i dugoročne ciljeve.

1.2.2 Poveznica DSS-a s nacionalnim i međunarodnim strateškim okvirima za Hrvatsku

Ovaj DSS za Hrvatsku podržava realizaciju Nacionalne strategije razvoja zdravstva 2012.-2020., Strateškog plana razvoja ljudskih resursa u zdravstvu 2015.-2020., Strateškog plana za smanjenje prekomjernog unosa kuhinjske soli, Nacionalnog programa zdravstvene zaštite osoba sa šećernom bolesti, Nacionalnog programa za prevenciju i kontrolu raka, Nacionalnog programa zaštite zdravlja i sigurnosti na radu osoba zaposlenih u djelatnosti zdravstvene zaštite za razdoblje 2015.-2020., Nacionalnog programa za kontrolu otpornosti bakterija na antibiotike i Nacionalnog programa - Živjeti zdravo. Ovaj je DSS već utvrdio povezane ključne ciljeve i pokazatelje ciljeva održivog razvoja i podržava realizaciju nacionalnih zdravstvenih prioriteta Hrvatske.

1.2.3 Programski prioriteti suradnje

Program suradnje za razdoblje 2018.-2019. temelji se, kako je opisano u Prilogu, na specifičnim potrebama zemlje te na regionalnim i globalnim inicijativama i perspektivama SZO-a te je zajednički dogovoren i odabran kao odgovor na pitanja javnog zdravstva i kontinuirane napore poboljšanja zdravstvenog stanja stanovništva Hrvatske.

Program nastoji olakšati stratešku suradnju koja SZO-u omogućuje davanje jedinstvenog doprinosa.

Neposredni rezultati i predmeti isporuke proračuna programa podložni su daljnjim izmjenama i dopunama kako je definirano u Uvjetima suradnje DSS-a.

Za sve neposredne rezultate proračuna programa navedena je poveznica na srodne ciljeve COR-ova i ciljeve Zdravlja 2020.

2. DIO Proračun i obveze za razdoblje 2018.–2019.

2.1 Proračun i financiranje

Ukupni proračun za hrvatski DSS iznosi 188.530 USD. Za financiranje ovog proračuna koristit će se svi izvori financiranja.

U skladu s rezolucijom Svjetske zdravstvene skupštine WHA70.5, nakon financijskog dijaloga Generalni će direktor obznaniti raspodjelu raspoloživih sredstava, nakon čega Regionalni direktor može razmotriti raspodjelu sredstava Regionalnog ureda Dvogodišnjim sporazumima o suradnji.

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

2.2 Obveze

Vlada i Tajništvo SZO-a zajednički se obvezuju na suradnju u mobilizaciji dodatnih financijskih sredstava potrebnih za postizanje ishoda, neposrednih rezultata programskog proračuna i predmeta isporuke definiranih ovim DSS-om.

2.2.1 Obveze Tajništva SZO-a

SZO je sporazumna osigurati, ovisno o raspoloživosti financijskih sredstava te u skladu sa svojim pravilima i propisima, neposredne rezultate i predmete isporuke definirane ovim DSS-om. Za pokriće lokalnih troškova ili izravnu financijsku suradnju u trenutku njihove provedbe sklapat će se zasebni sporazumi.

2.2.2 Obveze Vlade

Vlada će se uključiti u oblikovanje i provedbu potrebne politike i strategija te osigurati raspoloživo osoblje, materijale, potrošna sredstva, opremu i lokalne troškove nužne za postizanje ishoda utvrđenih u DSS-u.

POPIS KRATICA

Opće kratice

BCA/DSS – Biennial Collaborative Agreement/Dvogodišnji sporazum o suradnji
CDS/ZB – Communicable Diseases/Zarazne bolesti
CO/ USZO– Country Office/Ured SZO-a u državi
CRO/HR – Croatia/Hrvatska
CS/SD – Country Specific/Specifičan za državu
DNP/SNB – Division of NCDs and Promoting Health through the Life-Course/Služba za NB i promicanje zdravlja tijekom života
DSP/SJZZS – Division of Health Systems and Public Health/Služba za javno zdravstvo i zdravstvene sustave
GDO/ZRU – Geographically Dispersed Office/Zamljopisno raspoređen ured
H2020/Z2020 – European policy for health and well-being/Europska politika za zdravlje i blagostanje
HWO/VUSZO – Head of the WHO Country Office/Voditelj Ureda SZO-a u državi
IC/MD – Intercountry/Međudržavni
PCR/SPUZB – Division of Policy and Governance for Health and Well-being/Služba za politiku i upravljanje za zdravlje i blagostanje
SDG/COR – Sustainable Development Goals/Ciljevi održivog razvoja
WHA/SZS – World Health Assembly/Svjetska zdravstvena skupština
WHE/PISSZO – WHO Health Emergency Programme/Program za izvanredne zdravstvene situacije SZO-a
WHO/SZO – World Health Organization/Svjetska zdravstvena organizacija

Tehničke kratice

AIDS – Acquired immune deficiency syndrome/Sindrom stečene imunodeficijencije
HIV – Human immunodeficiency virus/Virus humane imunodeficijencije
HVP – Human papillomavirus/Humani papiloma virus
IHR/MZP – International Health Regulations/Međunarodni zdravstveni propisi
NCD/NB – Noncommunicable disease/Nezarazna bolest
STD/SPB – Sexually transmitted disease/Spolno prenosiva bolest
TB – Tuberculosis/Tuberkuloza

PRILOG

Programsko područje	Ishod	Primarni cilj COR-a	Primarni cilj Z 2020	Tekstualni opis predmeta isporuke	DSS proizvod i usluga	Način isporuke	Drugo Vlada sektori
1 1	HIV i hepatitis	1.1.2. Povećani kapacitet država u pružanju ključnih intervencija u borbi protiv hepatitisa kroz aktivni angažman u političkom dijalogu, razvoj normativnih smjernica i alata, širenje strateških informacija te pružanje tehničke podrške	3.3 Do 2030. okončati epidemije AIDS-a, tuberkuloze, malarije i zanemarenih tropskih bolesti i boriti se protiv hepatitisa, vodom prenosivih bolesti i drugih zaraznih bolesti	C1- Smanjiti preuranjenu smrtnost u Europi do 2020.	112C3 Pružiti podršku za primjenu i provedbu nacionalnih smjernica za prevenciju i kontrolu virusnog hepatitisa u skladu s globalnom strategijom i za provedbu ključnih intervencija u borbi protiv hepatitisa u postojećim sustavima i mehanizmima zdravstvene zaštite	Olakšati širenje, prilagodbu i provedbu globalnih smjernica za prevenciju i kontrolu virusnog hepatitisa u Hrvatskoj COR referenca: 030304	SD
1 1	HIV i hepatitis	1.1.2. Povećani kapacitet država u pružanju ključnih intervencija u borbi protiv hepatitisa kroz aktivni angažman u političkom dijalogu, razvoj normativnih smjernica i alata, širenje strateških informacija i pružanje tehničke podrške	3.3 Do 2030. okončati epidemije AIDS-a, tuberkuloze, malarije i zanemarenih tropskih bolesti i boriti se protiv hepatitisa, vodom prenosivih bolesti i drugih zaraznih bolesti	C1- Smanjiti preuranjenu smrtnost u Europi do 2020.	112R5 Pružanje podrške za jačanje regionalnog i nacionalnog kapaciteta za nadzor i prikupljanje podataka o virusnom hepatitisu	Pratiti napredak provedbe nacionalnih/regionalnih planova za prevenciju i kontrolu virusnog hepatitisa, te redovito objavljivati revizije i izvješća COR referenca: 030304	SD
1 2	Tuberkuloza	1.2.2. Ažurirane političke smjernice i tehnički alati za podršku donošenju i provedbi globalne strategije i ciljeva za prevenciju, skrb i kontrolu TB-a 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) pojačana istraživanja i inovacije	3.3 Do 2030. okončati epidemije AIDS-a, tuberkuloze, malarije i zanemarenih tropskih bolesti i boriti se protiv hepatitisa, vodom prenosivih bolesti i drugih zaraznih bolesti	C5- Univerzalna pokrivenost zdravstvenom zaštitom i "pravo na zdravlje"	122C1 Podrška državama u prilagodbi strategije za tuberkulozu i relevantnih regionalnih i nacionalnih planova i okvira u nacionalne politike, strategije i planove, usklađujući ih s naporima za osnaživanje nacionalnog zdravstvenog sustava u smjeru univerzalne zdravstvene zaštite i socijalne skrbi i olakšavanja međusektorskog političkog dijaloga s drugim sektorima, partnerima i ugroženim populacijama stanovnika	Podrška Hrvatskoj u razvoju/prilagodbi nacionalnih smjernica u skladu sa strategijom za tuberkulozu i relevantnim regionalnim planovima i okvirima COR referenca: 030302	SD

1. 2	Tuberkuloza	1.2.2. Ažurirane političke smjernice i tehnički alati za podršku donošenju i provedbi globalne strategije i ciljeva za prevenciju, skrb i kontrolu TB-a 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) pojačana istraživanja i inovacije	3.3 Do 2030. okončati epidemije AIDS-a, tuberkuloze, malarije i zanemarenih tropskih bolesti i boriti se protiv hepatitisa, vodom prenosivih bolesti i drugih zaraznih bolesti	C2- Produljiti očekivan o trajanje života u Europi	122R5 Njegovati suradnju i razmjenu dobrih praksi između različitih dionika na regionalnoj razini	Njegovati suradnju i koordinaciju i razmjenu dobrih praksi između različitih dionika na regionalnoj razini. COR referenca: 030302	SD
1 4	Zanemarene tropske bolesti	1.4.1. Olakšana provedba i nadzor plana SZO-a za zanemarene tropske bolesti	3.3 Do 2030. okončati epidemije AIDS-a, tuberkuloze, malarije i zanemarenih tropskih bolesti i boriti se protiv hepatitisa, vodom prenosivih bolesti i drugih zaraznih bolesti	C4- Povećati blagostanje europskog stanovništva	141R1 Olakšati regionalni dijalog između vlada, davatelja usluga, proizvođača, donatora, tehničkih partnera i partnera za provedbu o planovima provedbe na razini države u skladu s planom SZO-a za zanemarene tropske bolesti.	Provedba i nadzor plana SZO-a za zanemarene tropske bolesti i podrška kapacitetima za nadzor i ocjenu u Hrvatskoj. COR referenca: 030305	SD
2. 1	NB-ovi	2.1.1. Ubrzani razvoj i provedba nacionalnih višesektorskih politika i planova za prevenciju i kontrolu nezaraznih bolesti	3.4 Do 2030. smanjiti za jednu trećinu preuranjenu smrtnost od nezaraznih bolesti putem prevencije i liječenja, te promicati mentalno zdravlje i blagostanje	C4- Povećati blagostanje europskog stanovništva	211C2 Pružiti tehničku podršku razvoju i provedbi nacionalnih i subnacionalnih višesektorskih planova za nezarazne bolesti, u skladu s globalnim akcijskim planom SZO-a za prevenciju i kontrolu nezaraznih bolesti 2013.-2020., globalnim obvezama, Ciljevima održivog razvoja i regionalnim strategijama, planovima i okvirima.	Pružiti tehničku podršku razvoju, provedbi i ocjeni nacionalnih i subnacionalnih višesektorskih planova za nezarazne bolesti, u skladu s globalnim i regionalnim ovlaštenjima. COR referenca: 030401	SD
2 1	NB-ovi	2.1.2. Države s kapacitetom za provedbu strategija za smanjenje promjenjivih faktora rizika za nezarazne bolesti (konzumacija duhana, prehrana, fizička neaktivnost i zlouporaba alkohola), uključujući	3.4 Do 2030. smanjiti za jednu trećinu preuranjenu smrtnost od nezaraznih bolesti putem prevencije i liječenja, te promicati mentalno	C1- Smanjiti preuranjenu smrtnost u Europi do 2020.	212C3 Pružiti tehničku podršku državama u provedbi mjera prevencije za smanjenje unosa soli, poticanje fizičke aktivnosti i prevenciju prekomjerne težine i pretilosti, uključujući i marketinške kampanje za djecu, fiskalne politike i	Pružiti tehničku podršku Hrvatskoj u provedbi mjera prevencije za cijelo stanovništvo za smanjenje unosa soli, promicanje fizičke aktivnosti i prevenciju prekomjerne težine i pretilosti, uključujući i marketinške kampanje za djecu, fiskalne politike	SD

		ishodišne društvene odrednice	zdravlje i blagostanje		intervencija putem škola.	intervencije putem škola. COR referenca: 030401	
2	Mentalno	2.2.2. Države s	3.4. Do 2030.	C1-	222C1 Podrška	Podrška organiziranju	
2	zdravlje i	tehničkom	smanjiti za jednu	Smanjiti	organiziranju usluga za	usluga za mentalno	
	zlorab	sposobnošću za	trećinu	preuranj	skrb mentalnog zdravlja	zdravlje i socijalnu skrb	
	opojnih	razvoj integriranih	preuranjenu	enu	u zajednici, koje je	te njihovoj integraciji u	
	sredstava	usluga za mentalno	smrtnost od	smrtnost	integrirano s primarnom	primarnu zdravstvenu	
		zdravlje kroz	nezaraznih	u Europi	zdravstvenom zaštitom i	zaštitu u Hrvatskoj COR	
		kontinuum	bolesti putem	do 2020.	u bliskoj suradnji sa	referenca: 0304XX	SD
		promicanja,	prevencije i		socijalnim službama.		
		prevencije, liječenja i	liječenja, te				
		oporavka	promicati				
			mentalno				
			zdravlje i				
			blagostanje				
2	Prehrana	2.5.1. Države s	2.1. Do 2030	C1-	251C2 Zagovaranje	Potpora za	
5		kapacitetom za	okončati glad i	Smanjiti	ishrane, mobilizacija	uspostavljanje sustava za	
		razvoj i nadzor	osigurati pristup	preuranj	postojećih državnih	nadzor ishoda	
		provedbe akcijskih	svim ljudima,	enu	obveza u okviru UN-	prehrane/provedba	
		planova za borbu s	poglavito	smrtnost	ovog dokumenta	akcijskog plana u	
		pothranjenošću u	siromašnima i	u Europi	Desetljetna akcija	Hrvatskoj COR referenca:	
		svim njenim	ljudima u	do 2020.	prehrane, podrška	0201XX	
		oblicima, te za	ranjivim		stvaranju partnerstava i		SD
		ostvarivanje	okolnostima,		mehanizama		
		globalnih ciljeva	uključujući		koordinacije o prehrani,		
		prehrane za 2025. i	novorođenčadi,		i sinergije između		
		prehrambenih	sigurnoj, hranjivoj		prehrane i drugih		
		komponenti Ciljeva	i dostatnoj hrani		programa kako bi se		
		održivog razvoja	tijekom cijele		promovirala zdrava		
			godine		prehrana i ostvarili		
					nacionalni ciljevi za		
					sigurnost hrane i		
					prehrane		
2	Prehrana	2.5.2. Norme,	2.1. Do 2030.	C1-	252C1 Podrška	Podrška razvoju,	
5		standardi i političke	okončati glad i	Smanjiti	uspostavljanju i	prilagodbi i ažuriranju	
		opcije promicanja	osigurati pristup	preuranj	ažuriranju nacionalnih	smjernica i	
		dijetetskih ciljeva	svim ljudima,	enu	smjernica i preporuka za	zakonodavstva o	
		stanovništva i ciljeva	poglavito	smrtnost	zdravu prehranu, i	prehrani (specificirati	
		globalne prehrane	siromašnima i	u Europi	zakonodavstva, propisa i	odgovarajuće	
		2025. i Ciljevi	ljudima u	do 2020.	programa o	mehanizme), na temelju	
		održivog razvoja	ranjivim		prehraniprilagodbom	ažuriranih globalnih	
		povezani s preranom	okolnostima,		globalnih smjernica i	normi, standarda i	
		su razvijeni, usvojeni	uključujući		standarda	smjernica COR referenca:	
		i integrirani u tekuće	novorođenčadi,			0201XX	SD
		nacionalne	sigurnoj, hranjivoj				
		zdravstvene i	i dostatnoj hrani				
		razvojne planove	tijekom cijele				
			godine				

2 6	Sigurnost hrane	2.6.1 Države u mogućnosti kontroliranja rizika i smanjenja tereta hranom prenosivih bolesti	3.D Jačanje kapaciteta svih država, osobito država u razvoju, za rano uzbunjivanje, smanjenje rizika i upravljanje nacionalnim i globalnim zdravstvenim rizicima	C1- Smanjiti preuranjenu smrtnost u Europi do 2020	251C2 Pružati podršku državam u jačanju upravljanja i komuniciranja hranom prenosivih i zoonotskih rizika u kontinuumu od polja do stola, uključujući višesektorske aktivnosti za obuzdavanje otpornosti bakterija na antibiotike poput integriranog nadzora i provedbe Codexovih standarda i odgovarajućih tekstova važnih za javno zdravstvo	Jačanje nadzora i upravljanja hranom prenosivih i zoonotskih rizika, uključujući otpornost bakterija na antibiotike, te omogućavanje učinkovite komunikacije rizika COR referenca: 030d01	SD
3 5	Zdravlje i okoliš	3.5.1. Povećati nacionalne kapacitete za procjenu zdravstvenih rizika i za razvoj i provedbu politika, strategija ili propisa za prevenciju, ublažavanje i upravljanje učincima okolišnih i profesionalnih rizika na zdravlje	6.1 Do 2030., postići univerzalan i jednak pristup sigurnoj i jeftinoj pitkoj vodi za sve	C4- Povećati blagostanje europskog stanovništva	351C1 Povećati, kao rezultat tehničke podrške SZO-a, nacionalni i subnacionalni kapacitet za sudjelovanje u efikasnoj međusektorskoj koordinaciji za okoliš, rad i zdravlje, procijeniti i upravljati utjecajem okolišnih rizika na zdravlje, uključujući i putem procjene posljedica na zdravlje, te podrška razvoju nacionalnih politika i planova za zdravlje radnika i okoliša	Tehnička pomoć kako bi se povećao nacionalni i subnacionalni kapacitet za procjenu i upravljanje utjecaja na zdravlje i sudjelovanje u međusektorskoj suradnji za razvoj i provedbu politika i planova vezanih uz vodu, sanaciju i higijenu COR referenca: 060101	SD
3 5	Zdravlje i okoliš	3.5.3. Ciljevi javnog zdravstva spomenuti u provedbi multilateralnih sporazuma, konvencija i inicijativa o okolišu, Pariški sporazum, (donesen u sklopu Okvirne konvencije Ujedinjenih naroda o promjeni klime) međunarodne konvencije o radu vezane uz medicinu rada i sigurnost, i u odnosu na Ciljeve održivog razvoja	17.16 Povećanje globalnog partnerstva za održivi razvoj, upotpunjeno višedioničkim partnerstvima koja mobiliziraju i šire znanje, stručnost, tehnologiju i financijske resurse u svrhu podrške postizanju Ciljeva održivog razvoja u svim državama, osobito u državama u razvoju	C1- Smanjiti preuranjenu smrtnost u Europi do 2020.	353C1 Pružiti tehničku podršku SZO-a za učinkovitu međusektorsku suradnju, vođenje političkih dijaloga, sazivanje partnera, podizanje značaja javnozdravstvenih problema u nacionalnim agendama za okoliš, rad i održivi razvoj, kao i za provedbu, na razini države i grada, dogovorenih odredbi multilateralnih sporazuma i konvencija o okolišu, radu i održivom razvoju	Tajništvo Europskog procesa okoliša i zdravlja i zagovaranje i podrška višesektorskoj suradnji između regionalnih dionika i za promociju zdravstvene agende u regionalnim inicijativama za okoliš, rad i održivi razvoj, i za provedbu regionalnih multilateralnih sporazuma o okolišu COR referenca: 1716XX	SD

4 2	Integrirane zdravstvene usluge kojima je pacijent u središtu	4.2.1. Podjednako integrirani sustavi pružanja usluga s pacijentom u središtu su uspostavljeni u državama i ojačan je pristup javnom zdravstvu	3.8 Postizanje univerzalne zdravstvene pokrivenosti, uključujući zaštitu od financijskih rizika, pristup kvalitetnim neophodnim zdravstvenim uslugama i pristup sigurnim, učinkovitim i prihvatljivim osnovnim lijekovima i cjepivima za sve	C5- Univerzalna pokrivenost i "pravo na zdravlje"	421C3 Promocija i širenje, na lokalnoj i nacionalnoj razini, uspješnih pristupa temeljenih na javnozdravstvenim načelima kako bi se smanjile nejednakosti, spriječile bolesti, zaštitilo zdravlje i povećalo blagostanje kroz različite načine pružanja skrbi, usklađene s infrastrukturom, kapacitetima i drugim resursima.	Pružanje tehničke podrške i stručnog savjetovanja u samoprocjeni nacionalnih javnozdravstvenih usluga (JZU)/Neophodnih javnozdravstvenih djelatnosti (NJZD) COR referenca: 030801	SD	
4. 3	Pristup lijekovima i drugim zdravstvenim tehnologijama i jačanje regulatornih kapaciteta	4.3.1. Bolji pristup i korištenje neophodnih lijekova i drugih zdravstvenih tehnologija putem globalnog vodstva i razvoja i provedbe nacionalnih politika, strategija i alata	3.8 Postizanje univerzalne zdravstvene pokrivenosti, uključujući i zaštitu od financijskih rizika, te pristup kvalitetnim neophodnim zdravstvenim uslugama te pristup sigurnim, učinkovitim, kvalitetnim i povoljnim neophodnim lijekovima i cjepivima za sve	C5- Univerzalna pokrivenost i zdravstvenom zaštitom i "pravo na zdravlje"	431R1 Prikupljanje, analiza, sinteza i dijeljenje nacionalnih informacija o pristupu i korištenju lijekova i drugih zdravstvenih tehnologija, uključujući antimikrobe	Prikupljanje, analiza, sinteza i dijeljenje najboljih praksi za potporu uredima u državama u razvoju nacionalnih politika za lijekove i druge zdravstvene tehnologije COR Referenca: 0308XX	SD	
E 2	Pripravnost države za hitna stanja i Međunarodni zdravstveni propisi (2005)	E.2.1 Neovisna procjena ključnih temeljnih kapaciteta države za pripravnost u slučaju izvanrednih zdravstvenih situacija i Međunarodnih zdravstvenih propisa (2005) te razvoj nacionalnih akcijskih planova	3.D Jačanje kapaciteta svih država, poglavito država u razvoju, u ranom uzbunjivanju, smanjenju rizika i upravljanju nacionalnim i globalnim zdravstvenim rizicima	C1- Smanjiti preuranjenu smrtnost u Europi do 2020.	E21O1 Revizija godišnjih izvješća o provedbi Međunarodnih zdravstvenih propisa (2005.) u suradnji s nacionalnim kontakt točkama.	Revizija godišnjih izvješća o provedbi MZP-a u suradnji s Nacionalnim MZP kontakt točkama COR Referenca: 030d01	MD	Ministarstvo poljoprivrede

E 2	Prilavnost države za hitna stanja i Međunarodni zdravstveni propisi (2005.)	E 2.2 Ključni temeljni kapaciteti za prilavnost u hitnim zdravstvenim stanjima, upravljanje rizikom od katastrofe i Međunarodni zdravstveni propisi (2005.) ojačani u svim državama	3.d Jačanje kapaciteta svih država, poglavito država u razvoju za rano uzbunjivanje, smanjenje rizika i upravljanje nacionalnim i globalnim zdravstvenim rizicima	C1- Smanjiti preuranjenu smrtnost u Europi do 2020.	E2202 Pružiti tehničku podršku prioritetnim državama za prilavnost u hitnim stanjima, uključujući jačanje kapaciteta za ranu detekciju i pravodoban i učinkovit odgovor na sva hitna i po zdravlje opasna stanja (kao što su nacionalni centri hitne pomoći, rano uzbunjivanje i odgovor, laboratoriji, ulazne točke, obuka) Podrška višesektorskim međunarodnim mrežama i suradnja radi njegovanja prakse razmjene informacija i najboljih praksi u hitnim zdravstvenim stanjima i upravljanje pod rizikom od katastrofe, uključujući prilavnost Pružanje tehničke podrške u jačanju poveznica/integracije svih oblika hitnih, po zdravlje opasnih okolnosti i upravljanja u situaciji rizika od katastrofe.	Osigurati tehničku podršku prioritetnim državama radi jačanja kapaciteta za ranu detekciju te pravodoban i učinkovit odgovor na hitna zdravstvena stanja (npr. EWAR, laboratorij, ulazne točke, obuka) COR Referenca: 030d01	Ministarstvo unutarnjih poslova, Ministarstvo vanjskih poslova Ministarstvo za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu politiku, Ministarstvo obrane, Ministarstvo poljoprivrede Ministarstvo znanosti i obrazovanja
						MD	