

Na temelju članka 31. stavka 2. Zakona o Vladi Republike Hrvatske (Narodne novine, broj 150/2011), te članka 69. stavaka 1. i 3. Zakona o ustanovama (Narodne novine, br. 76/93, 29/97, 47/99 i 35/2008), a u vezi s člankom 7. stavkom 5. Zakona o sanaciji javnih ustanova (Narodne novine, broj 136/2012), Vlada Republike Hrvatske je na sjednici održanoj _____ godine donijela

ODLUKU

o pripajanju Opće županijske bolnice Pakrac Općoj županijskoj bolnici Požega

I.

OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA POŽEGA, sa sjedištem u Požegi, Osječka 107, matični broj: 050026872, OIB: 40589450667 i OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA PAKRAC, sa sjedištem u Pakracu, Bolnička ulica 74, matični broj: 050023286, OIB 64856282015, zdravstvene su ustanove čiji je osnivač Požeško-slavonska županija.

Osnivačka prava zdravstvenih ustanova iz stavka 1. ove točke prenesena su na Republiku Hrvatsku na temelju Odluke o sanaciji Opće županijske bolnice Požega (Narodne novine, broj 48/2013) i Odluke o sanaciji Opće županijske bolnice Pakrac (Narodne novine, broj 48/2013), s danom 3. svibnja 2013. godine.

II.

OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA PAKRAC pripaja se OPĆOJ ŽUPANIJSKOJ BOLNICI POŽEGA, s danom 1. siječnja 2014. godine.

OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA PAKRAC prestaje pripojenjem OPĆOJ ŽUPANIJSKOJ BOLNICI POŽEGA, koja postaje pravni sljednik OPĆE ŽUPANIJSKE BOLNICE PAKRAC.

III.

OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA POŽEGA preuzima obavljanje cjelokupne djelatnosti OPĆE ŽUPANIJSKE BOLNICE PAKRAC.

IV.

Danom upisa u sudski registar pripajanja OPĆE ŽUPANIJSKE BOLNICE PAKRAC OPĆOJ ŽUPANIJSKOJ BOLNICI POŽEGA, OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA POŽEGA preuzet će radnike OPĆE ŽUPANIJSKE BOLNICE PAKRAC.

Danom upisa u sudski registar pripajanja OPĆE ŽUPANIJSKE BOLNICE PAKRAC OPĆOJ ŽUPANIJSKOJ BOLNICI POŽEGA, OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA POŽEGA preuzet će i svu dokumentaciju, pismohranu, poslovni prostor, sva sredstva, prava i obveze OPĆE ŽUPANIJSKE BOLNICE PAKRAC sa stanjem utvrđenim zaključnom bilancom na dan 31. prosinca 2013. godine.

V.

Danom pripajanja OPĆE ŽUPANIJSKE BOLNICE PAKRAC OPĆOJ ŽUPANIJSKOJ BOLNICI POŽEGA prestaje mandat sanacijskom upravitelju i Sanacijskom vijeću OPĆE ŽUPANIJSKE BOLNICE PAKRAC.

VI.

OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA POŽEGA uskladit će Statut, unutarnje ustrojstvo i opće akte s odredbama ove Odluke u roku od 90 dana od dana stupanja na snagu ove Odluke.

Do usklađivanja i donošenja akata iz stavka 1. ove točke, na preuzete radnike iz točke IV. stavka 1. ove Odluke primjenjivat će se odgovarajuće odredbe općih akata OPĆE ŽUPANIJSKE BOLNICE PAKRAC.

VII.

OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA POŽEGA i OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA PAKRAC podnijet će prijavu za upis ove statusne promjene u sudski registar.

VIII.

Ova Odluka stupa na snagu danom donošenja.

Klasa:
Urbroj:

Zagreb,

PREDSJEDNIK

Zoran Milanović

OBRAZLOŽENJE

U svim zdravstvenim sustavima svijeta, kontinuirani pritisak pružanja više kvalitete zdravstvenih usluga po nižim troškovima rezultirao je naporima da se kontrolira, konsolidira i racionalizira bolničko poslovanje. S tim ciljem, spajanje i pripajanje bolnica postaje globalni trend. Od spajanja i pripajanja bolnica očekuje se ispunjenje dvaju ključnih ciljeva: (1) znatno poboljšanje kvalitete zdravstvenih usluga i (2) poboljšanje financijskog poslovanja. Trenutni val spajanja i pripajanja u bolničkim zdravstvenim sustavima diljem svijeta nije novina. Primjerice, u Velikoj Britaniji 112 bolnica se spojilo u razdoblju između 1997. i 2006. godine; u Norveškoj 17 bolnica u razdoblju između 1992. i 2000. godine (trenutno Norveška ima oko 60 bolnica); u razdoblju između 2000. i 2010. godine, bilo je 99 bolničkih spajanja i pripajanja u Francuskoj i 129 u Njemačkoj. Na temelju navedenih, ali i drugih iskustava, a uzimajući u obzir specifičnosti hrvatskog zdravstvenog sustava, predlažu se pripajanja bolnica u hrvatskom zdravstvenom sustavu.

Prijedlog pripajanja temelji se i na intenciji rješavanja strateških problema hrvatskog zdravstvenog sustava. Identificirani su strateški problemi u hrvatskom zdravstvu: slaba povezanost i manjkav kontinuitet u zdravstvu; neujednačena ili nepoznata kvaliteta zdravstvene zaštite; nedovoljna učinkovitost i djelotvornost u zdravstvenom sustavu; slaba ili neujednačena dostupnost zdravstvene zaštite, te nagomilani dugovi u proteklom razdoblju. Predložena pripajanja dio su reformskih mjera koje provodi Ministarstvo zdravlja, a u skladu sa strateškim prioritetima definiranim Nacionalnom strategijom razvoja zdravstva 2012. - 2020.: (1) razvoj informatizacije i eZdravstva; (2) jačanje i bolje korištenje ljudskih resursa u zdravstvu; (3) jačanje upravljačkih kapaciteta u zdravstvu; (4) reorganizacija ustroja i djelovanja zdravstvenih ustanova; (5) poticanje kvalitete u zdravstvenoj zaštiti; (6) jačanje preventivnih aktivnosti; (7) očuvanje financijske stabilnosti zdravstva i (8) suradnja s drugim resorima i društvom u cjelini. Ministarstvo zdravlja je u rujnu 2013. godine predalo izvješće Vladi Republike Hrvatske prema kojem je u planu provedba sljedećih mjera: definiranje plana reorganizacije i novog modela ustroja bolničkog sustava, provedba sanacije bolnica, definiranje pitanja izdvajanja i modela izdvajanja nezdravstvenih djelatnosti iz nadležnosti bolnica te definiranje plana dugoročnog unapređenja sustava planiranja i upravljanja ljudskim potencijalima u zdravstvu. Prijedlog pripajanja jedan je od koraka ispunjavanja provedbe navedenih mjera.

Ključni argumenti u prilog predloženim pripajanjima u okviru hrvatskog bolničkog zdravstvenog sustava su: pružanje kvalitetnijih zdravstvenih usluga pacijentima, prijeko potrebna racionalizacija poslovanja i bolja kontrola troškova.

Centri izvrsnosti mogu se stvarati samo koncentracijom resursa: ljudi, znanja i medicinske opreme. Predložena pripajanja bolnica otvaraju upravljačke prilike čija provedba nedvojbeno treba rezultirati poboljšanjem kvalitete zdravstvene skrbi za pacijente. Veći obujam medicinskih slučajeva omogućuje specijalizaciju medicinskog kadra te poboljšanje procesa pružanja skrbi s obzirom na vrijednost iskustva u prevenciji liječničkih pogrešaka i unapređenju kvalitete zdravstvene zaštite. Predložena pripajanja otvaraju veću mogućnost konzilijarnog rada, te još važnije, sinergijsku koordinaciju liječnika različitih specijalnosti prema pacijentu kojeg se treba pozicionirati u središte zdravstvenog sustava, za razliku od modela u kojem pacijent obilazi različite liječnike u različitim bolnicama. Omogućit će se preraspodjela i optimalno

koncentriranje bolničkih usluga i korištenje postojećih kapaciteta, ukidanje nepotrebnog umnožavanja dijagnostičkih i terapijskih zahvata na malim zemljopisnim udaljenostima i drugo. Koordinirana holistička zdravstvena skrb od iznimne je koristi pacijentima. Nadalje, povećanjem učinkovitosti i reorganizacijom skratit će se liste čekanja za određene zdravstvene usluge, prvenstveno one koje su pripojenim bolnicama zajedničke.

Predložena pripajanja rezultirat će racionalizacijom dobrog dijela bolničkih troškova, kao i omogućiti bolju kontrolu nad istima. Centralizirano upravljanje omogućuje veću učinkovitost i bolju alokaciju svih resursa, kao ključnih preduvjeta racionalizacije cjelokupnog poslovanja bolničkih sustava.

Kako je već istaknuto, prijedlog pripajanja u skladu je sa svim reformskim mjerama u zdravstvenom sustavu koje provodi Ministarstvo zdravlja, odnosno Vlada Republike Hrvatske. U prvom redu, navedeno se odnosi na sanaciju bolnica, implementaciju Master plana bolničkog zdravstvenog sustava, izdvajanje nezdravstvenih djelatnosti i drugo.

Zbog gomilanja dugova kliničkih i županijskih bolnica te Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, koji su krajem 2011. godine dosegli razinu duga od 5,7 milijardi kuna (uz 677 milijuna kuna neevidentiranih dugoročnih obveza), a uložnim naporima u racionalizaciju bolničkog poslovanja, isti su 2012. godine smanjeni na 5 milijardi kuna, Vlada Republike Hrvatske donijela je odluku o sanaciji zdravstvenih ustanova. Veći dio bolničkog zdravstvenog sustava trenutno je u procesu sanacije, koji postavlja pred isti imperativ provedbe reorganizacije i racionalizacije poslovanja zdravstvenih ustanova, ali i bolju kontrolu nad troškovima. Zakonom o sanaciji javnih ustanova stvorene su pretpostavke za racionalizaciju poslovanja i županijskih bolnica koje su do sada, unutar bolničkog sektora, bile najveći generatori dugovanja. Cilj je osigurati najvišu moguću razinu i najbolju kvalitetu pruženih zdravstvenih usluga za iznose koji se izdvajaju za zdravstveni sustav. Predložena pripajanja jedna su od mjera racionalizacije troškova bolnica koja će smanjiti bolničku potrošnju i tako pospješiti učinke procesa sanacije. Smanjenjem broja bolnica u zdravstvenom sustavu kroz predmetna pripajanja olakšati će se i nadzor nad praćenjem same provedbe sanacije.

Predložena pripajanja omogućit će i lakšu implementaciju Master plana bolničkog zdravstvenog sustava, ključnog dokumenta za reorganizaciju bolničkog sustava. Ciljevi predloženih pripajanja, te implementacije Master plana bolničkog zdravstvenog sustava su zajednički: usporavanje porasta bolničke potrošnje kroz remodeliranje postojećih bolničkih kapaciteta, uvođenje dnevnih bolnica, smanjenje skupih akutnih kapaciteta koji se trenutno koriste za produženo liječenje kao i proširenje kroničnih kapaciteta bolnica. Predložena pripajanja povećat će učinkovitost organizacije, alokacije zajedničkih resursa i mogućnosti pružanja usluga nezdravstvenih djelatnosti te u konačnici pozitivno utjecati na smanjenje troškova nezdravstvenih djelatnosti. Ministarstvo zdravlja izradilo je nove pravilnike o ustroju bolničkih zdravstvenih ustanova koji će omogućiti da se kroz reustroj svih bolničkih zdravstvenih ustanova, tako i onih u predloženim pripajanjima ostvare navedeni reformski ciljevi.

Početak prosinca potpisan je i novi Kolektivni ugovor za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja kojim su se nastojale ispraviti dosadašnje neusklađenosti, voditi računa o europskim direktivama i praksi, ali i o financijskoj održivosti zdravstvenog sustava. Primjenom novog Kolektivnog ugovora, ali i uvođenjem nove organizacije rada zdravstvenih ustanova, a koja vodi

računa o kvaliteti i dostupnosti zdravstvene zaštite i optimalnoj iskorištenosti resursa, smanjiti će se broj sati provedenih u dežurstvu i pripravnosti što će doprinijeti daljnjem smanjivanju troškova po tim osnovama. U tom smislu, predložena pripajanja olakšat će organizaciju rada koja će doprinijeti višoj kvaliteti skrbi za pacijente, ali i smanjivanju navedenih troškova.

Ministarstvo zdravlja kao jednu od reformskih mjera pokrenulo je i projekt zajedničke javne nabave u bolnicama i javnim ustanovama kako bi se postigla najbolja vrijednost za uložena financijska sredstva, odnosno postigle značajne uštede u nabavci lijekova, medicinskog materijala, goriva, prehrambenih i drugih proizvoda. Provođenjem zajedničke nabave postigle su se uštede, a po pojedinim nabavnim kategorijama uštede se kreću od 7% do 39,24%. U srpnju 2013. sve zdravstvene ustanove u sanaciji također su uključene u predmetni projekt, a predložena pripajanja omogućit će učinkovitiju organizaciju glede ispunjavanja obveza iz projekta zajedničke javne nabave. Isto tako omogućit će se bolje planiranje potreba za nabavom novih medicinsko-tehničkih uređaja i ostale medicinske opreme, odnosno izbjeći će se moguće preklapanje u postupcima njihovog završetka.

Ministarstvo zdravlja intenzivno radi na reorganizaciji hitne medicinske službe, koja između ostaloga obuhvaća objedinjavanje hitnog prijema u bolnicama. Iako će se određene bolnice pripajati u skladu s predmetnim prijedlogom, unatoč implementaciji Master plana bolničkog zdravstvenog sustava te iako većina bolnica već ima objedinjeni hitni prijem, Ministarstvo zdravlja će i dalje intenzivno raditi na tome da se plan objedinjavanja hitnih prijema ispuni do kraja. Dakle, iako se jedna bolnica pripaja drugoj, na obje lokacije planira se zadržati ili implementirati objedinjeni hitni prijem, a sve imajući u vidu najbolju moguću zdravstvenu skrb pacijentima.

Nadalje, Ministarstvo zdravlja intenzivno priprema projekte za povlačenje sredstava iz EU fondova s ciljem unapređivanja efikasnosti funkcioniranja zdravstvenog sustava i kvalitete zdravstvenih usluga. U prilog pripajanjima ide i činjenica mogućnosti korištenja zajedničkih resursa kojima bolnice inače oskudijevaju i za aplikaciju projekata financiranih iz fondova Europske unije.

Opća županijska bolnica Požega sa sjedištem u Požegi, Osječka 107 zdravstvena je ustanova na sekundarnoj razini zdravstvene djelatnosti s predmetom poslovanja upisanim u sudski registar kod Trgovačkog suda u Osijeku – stalna služba u Slavonskom Brodu.

Navedena zdravstvena ustanova registrirana je za obavljanje sljedećih djelatnosti:

- djelatnosti bolnica
- djelatnosti medicinske prakse
- znanstveno - istraživačku i nastavnu djelatnost iz područja obrazovanja zdravstvenih djelatnika.

Opća županijska bolnica Pakrac sa sjedištem u Pakracu, Bolnička ulica 74 zdravstvena je ustanova na sekundarnoj razini zdravstvene djelatnosti s predmetom poslovanja upisanim u sudski registar kod Trgovačkog suda u Osijeku – stalna služba u Slavonskom Brodu.

Navedena zdravstvena ustanova registrirana je za obavljanje sljedećih djelatnosti:

- ljekarne
- djelatnost humane medicine
- djelatnost bolnica
- djelatnost medicinske prakse.

Opća županijska bolnica Požega i Opća županijska bolnica Pakrac zdravstvene su ustanove čiji je osnivač Županija požeško-slavonska, međutim osnivačka prava navedenih zdravstvenih ustanova prenesena su na Republiku Hrvatsku temeljem Odluke Vlade Republike Hrvatske o sanaciji Opće županijske bolnice Požega („Narodne novine”, broj 48/2013) i Odluke Vlade Republike Hrvatske o sanaciji Opće županijske bolnice Pakrac („Narodne novine”, broj 48/2013) s danom 3. svibnja 2013. godine.

Sadržaj

Popis tablica 7

1.	PRIKAZ SADAŠNJEG STANJA	8
1.1.	Posteljni kapaciteti	8
1.2.	Specijalističko-konzilijarna zdravstvena zaštita i ugovorena dijagnostika	8
1.3.	Dnevna bolnica	12
1.4.	Kadrovski kapaciteti	12
2.	PRIKAZ STANJA NAKON PRIPAJANJA	13
2.1.	Posteljni kapaciteti	13
2.2.	Specijalističko-konzilijarna zdravstvena zaštita i ugovorena dijagnostika	14
2.3.	Dnevna bolnica.....	15
2.4.	Kadrovski kapaciteti	16
3.	POZITIVNI UČINCI PRIPAJANJA	17
3.1.	Iskoristivost i dostupnost	17
3.2.	Upravljanje i organizacija	17
3.3.	Kadrovski kapaciteti	17
3.4.	Smanjenje listi čekanja	18
3.5.	Zanavljanje opreme	18

Popis tablica

Tablica 1.	Ugovoreni posteljni kapaciteti u Općoj županijskoj bolnici Požega i Općoj županijskoj bolnici Pakrac.....	8
Tablica 2.	Ugovorene ordinacije specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite i ugovorena dijagnostika	8
Tablica 3.	Ugovorene ordinacije specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite i specijalističke dijagnostike u djelatnostima koje se preklapaju u dvije ustanove	10
Tablica 4.	Ugovorene dnevne bolnice	12
Tablica 5.	Kadrovski kapaciteti u Općoj županijskoj bolnici Požega i Općoj županijskoj bolnici Pakrac	13
Tablica 6.	Posteljni kapaciteti u Općoj županijskoj bolnici Požega.....	13
Tablica 7.	Specijalističko-konzilijarna zdravstvena zaštita u Općoj županijskoj bolnici Požega	14
Tablica 8.	Specijalistička-dijagnostika u Općoj županijskoj bolnici Požega.....	14
Tablica 9.	Ugovorene dnevne bolnice u Općoj županijskoj bolnici Požega.....	15
Tablica 10.	Kadrovski kapaciteti u Općoj županijskoj bolnici Požega.....	16

1. PRIKAZ SADAŠNJEG STANJA

U nastavku će biti prikazan pregled osnovnih odrednica Opće županijske bolnice Požega i Opće županijske bolnici Pakrac, koje bi pripajanjem činile Opću županijsku bolnicu Požega.

1.1. Posteljni kapaciteti

Tablica 1. Ugovoreni posteljni kapaciteti u Općoj županijskoj bolnici Požega i Općoj županijskoj bolnici Pakrac

Naziv djelatnosti	OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA POŽEGA	OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA PAKRAC
Interna medicina	65	42
Infektologija	10	
Neurologija	18	
Psihijatrija	18	
Pedijatrija	15	10
Opća kirurgija	55	40
Urologija	10	
Ortopedija	10	
Otorinolaringologija	10	
Oftalmologija	10	
Ginekologija i opstetricija	29	23
Palijativna skrb		34
Sveukupno postelja	250	149

1.2. Specijalističko-konzilijarna zdravstvena zaštita i ugovorena dijagnostika

Tablica 2. Ugovorene ordinacije specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite i ugovorena dijagnostika

Naziv djelatnosti	OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA POŽEGA	OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA PAKRAC
Interna medicina	1,81	0,6
Interna medicina - hitna ambulanta (0-24 h)	0	4,2
Internistički ultrazvuk	0,86	0,38
Kardiologija	0,75	0,18
Kardiovaskularna dijagnostika - ultrazvuk srca	0,38	0,38
Kardiovaskularna dijagnostika-ergometrija	0,25	0,4
Kardiovaskularna dijagnostika-holter	0,38	0,38

Kardiovaskularna dijagnostika-EKG	0	0,4
Pulmologija	0,75	0
Pulmološka dijagnostika	0,15	0
Bronhoskopija i traheoskopija	0,05	0
Gastroenterologija	0,38	0,18
Endoskopija probavnog trakta	0,53	0,7
Nefrologija	0,15	0,1
Imunološko-alergološka dijagnostika	0,15	0,1
Dijabetologija	0	0,15
Infektologija	1,1	0,6
Onkologija i radioterapija	0,25	0
Dermatologija i venerologija	0,95	0
Fizikalna medicina i rehabilitacija	1	0
Fizijatrijska dijagnostika	0,38	0
Neurologija	1	0,5
Ultrazvuk-doppler karotida	0,25	0
Ultrazvuk-TCD	0,25	0
Elektrofiziologija-EMG,EMNG	0,2	0,45
Elektrofiziologija-EEG	0,63	1
Psihijatrija	1,5	0,6
Psihijatrijska dijagnostika (psihodijagnostika)	1,65	0
Psihoterapija	0	0,4
Pedijatrija	1,2	0,5
Pedijatrija - hitna ambulanta (0-24 h)	0	4,2
Pedijatrijska dijagnostika	1	0
Pedijatrijski ultrazvuk	0,4	0,1
Pedijatrijska endoskopija	0,05	0
Pedijatrijska kardiologija	0,2	0
Pedijatrijska neurologija	0,2	0
Pedijatrijska nefrologija	0,1	0,1
Pedijatrijska gastroenterologija	0,1	0
Pedijatrijska pulmologija	0,15	0,2
Pedijatrijska endokrinologija, dijabetes i bolesti metabolizma	0,1	0
Pedijatrijska neonatologija	0,1	0,1
Pedijatrijska alergologija i klinička imunologija	0,15	0
Opća kirurgija	1	0,6
Opća kirurgija - hitna ambulanta (0-24 h)	0	4,2
Endoskopija probavnog trakta	0,18	0
Traumatologija	0,35	0,7
Torakalna kirurgija	0,65	0
Digestivna (abdominalna) kirurgija	0,2	0,2
Plastična kirurgija	0,3	0
Vaskularna kirurgija	0,3	0
Neurokirurgija	0,08	0
Maksilofacijalna kirurgija	0,45	0
Urologija	0,75	0,3
Urološka dijagnostika	0,13	0,1

Endoskopija urinarnog trakta	0,15	0
Ortopedija	0,9	1
Ultrazvuk lokomotornog sustava	0,08	0,2
Otorinolaringologija	0,7	0,4
Audiologija	0,2	0
Audiološka dijagnostika	0,53	0
Fonijatrijska dijagnostika	2	0
Oftalmologija	1,38	0,2
Oftalmološka dijagnostika	0,38	0
Ginekologija i opstetricija	0,63	0,5
Ginekologija i opstetricija - hitna ambulanta (0-24 h)	0	4,2
Ginekološki ultrazvuk	0,38	0,75
Ginekološka endoskopija	0,23	0,1
Uroginekologija	0,1	0
Anesteziologija	0,38	0,23
Ambulanta za bol	0,18	0,05
Radiologija (klasične i kontrastne pretrage)	1	1
Ultrazvuk	0,6	1
Ct-kompjuterizirana tomografija	0,75	0,88
Mr-magnetska rezonanca	1,15	0
Mamografija	0,5	0,13
Denzitometrija	0,65	0
Radiologija - dentalna radiološka dijagnostika	0	0,13
Transfuzijska medicina	1,5	0,5
Medicinska mikrobiologija s parazitologijom	1	0,75
Medicinska biokemija	1	0,75
Patohistološka dijagnostika	1,38	0,75
UKUPNO	41,64	36,52

Ukupan broj ugovorenih ordinacija specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite i specijalističke dijagnostike u Općoj županijskoj bolnici Požega 41,64, dok u Općoj županijskoj bolnici Pakrac 36,52.

Tablica 3. Ugovorene ordinacije specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite i specijalističke dijagnostike u djelatnostima koje se preklapaju u dvije ustanove

Naziv djelatnosti	OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA POŽEGA	OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA PAKRAC
Interna medicina	1,81	0,6
Internistički ultrazvuk	0,86	0,38
Kardiologija	0,75	0,18
Kardiovaskularna dijagnostika - ultrazvuk srca	0,38	0,38
Kardiovaskularna dijagnostika-ergometrija	0,25	0,4
Kardiovaskularna dijagnostika-holter	0,38	0,38

Gastroenterologija	0,38	0,18
Endoskopija probavnog trakta	0,53	0,7
Nefrologija	0,15	0,1
Imunološko-alergološka dijagnostika	0,15	0,1
Infektologija	1,1	0,6
Neurologija	1	0,5
Elektrofiziologija-EMG,EMNG	0,2	0,45
Elektrofiziologija-EEG	0,63	1
Psihijatrija	1,5	0,6
Pedijatrija	1,2	0,5
Pedijatrijski ultrazvuk	0,4	0,1
Pedijatrijska nefrologija	0,1	0,1
Pedijatrijska pulmologija	0,15	0,2
Pedijatrijska neonatologija	0,1	0,1
Opća kirurgija	1	0,6
Traumatologija	0,35	0,7
Digestivna (abdominalna) kirurgija	0,2	0,2
Urologija	0,75	0,3
Urološka dijagnostika	0,13	0,1
Ortopedija	0,9	1
Ultrazvuk lokomotornog sustava	0,08	0,2
Otorinolaringologija	0,7	0,4
Oftalmologija	1,38	0,2
Ginekologija i opstetricija	0,63	0,5
Ginekološki ultrazvuk	0,38	0,75
Ginekološka endoskopija	0,23	0,1
Anesteziologija	0,38	0,23
Ambulanta za bol	0,18	0,05
Radiologija (klasične i kontrastne pretrage)	1	1
Ultrazvuk	0,6	1
Ct-kompjuterizirana tomografija	0,75	0,88
Mamografija	0,5	0,13
Transfuzijska medicina	1,5	0,5
Medicinska mikrobiologija s parazitologijom	1	0,75
Medicinska biokemija	1	0,75
Patohistološka dijagnostika	1,38	0,75

1.3. Dnevna bolnica

Tablica 4. Ugovorene dnevne bolnice

Naziv djelatnosti	OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA POŽEGA	OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA PAKRAC
Interna medicina - dnevna bolnica	4	2
Interna medicina - pulmologija - dnevna bolnica	1	
Interna medicina - nefrologija - dnevna bolnica		1
Infektologija - dnevna bolnica	2	
Dermatologija - dnevna bolnica	1	
Neurologija - dnevna bolnica	1	
Psihijatrija - dnevna bolnica	2	
Pedijatrija - dnevna bolnica	4	2
Pedijatrijska neurologija - dnevna bolnica	1	
Pedijatrijska hematologija i onkologija - dnevna bolnica	1	
Kirurgija - dnevna bolnica	5	2
Urologija - dnevna bolnica	1	1
Ortopedija-dnevna bolnica	1	
Otorinolaringologija-dnevna bolnica	1	
Oftalmologija - dnevna bolnica	1	
Ginekologija - dnevna bolnica	2	1
UKUPNO	28	9

1.4. Kadrovski kapaciteti

Opća županijska bolnica Požega ima ukupno zaposlena 558 radnika od čega je 406 zdravstvenih radnika. Udio zdravstvenih radnika u ukupnom broju zaposlenih iznosi 72,8 %. Standard broja zdravstvenih radnika na broj postelja je 1,62, a standard svih radnika na broj postelja iznosi 2,23.

Opća županijska bolnica Pakrac zapošljava ukupno 259 radnika od čega je 183 zdravstvenih. Udio zdravstvenih radnika u ukupnom broju zaposlenih iznosi 70,7%.

Tablica 5. Kadrovski kapaciteti u Općoj županijskoj bolnici Požega i Općoj županijskoj bolnici Pakrac

Ustanova	Ukupan broj radnika	Broj zdravstvenih radnika	Udio zdr. radnika od ukupno zaposlenih	Broj ugovorenih postelja	Standard broja zdrav. radnika na broj postelja	Standard broja svih radnika na broj postelja	Ukupno nezdravstvenih radnika
OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA POŽEGA	558	406	72,8	250	1,62	2,23	152
OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA PAKRAC	259	183	70,7	149	1,23	1,74	76

2. PRIKAZ STANJA NAKON PRIPAJANJA

2.1. Posteljni kapaciteti

Tablica 6. Posteljni kapaciteti u Općoj županijskoj bolnici Požega

Naziv djelatnosti	OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA POŽEGA	OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA PAKRAC	OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA POŽEGA
Interna medicina	65	42	107
Infektologija	10		10
Neurologija	18		18
Psijatrija	18		18
Pedijatrija	15	10	25
Opća kirurgija	55	40	95
Urologija	10		10
Ortopedija	10		10
Otorinolaringologija	10		10
Oftalmologija	10		10
Ginekologija i opstetricija	29	23	52
Palijativna skrb		34	34
Sveukupno postelja	250	149	399

2.2. Specijalističko-konzilijarna zdravstvena zaštita i ugovorena dijagnostika

Tablica 7. Specijalističko-konzilijarna zdravstvena zaštita u Općoj županijskoj bolnici Požega

Naziv djelatnosti	OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA POŽEGA	OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA PAKRAC	OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA POŽEGA
Interna medicina	1,81	0,6	2,41
Kardiologija	0,75	0,18	0,93
Gastroenterologija	0,38	0,18	0,56
Nefrologija	0,15	0,1	0,25
Infektologija	1,1	0,6	1,70
Neurologija	1	0,5	1,50
Psihijatrija	1,5	0,6	2,10
Pedijatrija	1,2	0,5	1,70
Pedijatrijska nefrologija	0,1	0,1	0,20
Pedijatrijska pulmologija	0,15	0,2	0,35
Pedijatrijska neonatologija	0,1	0,1	0,20
Opća kirurgija	1	0,6	1,60
Traumatologija	0,35	0,7	1,05
Digestivna (abdominalna) kirurgija	0,2	0,2	0,40
Urologija	0,75	0,3	1,05
Ortopedija	0,9	1	1,90
Ultrazvuk lokomotornog sustava	0,08	0,2	0,28
Otorinolaringologija	0,7	0,4	1,10
Oftalmologija	1,38	0,2	1,58
Ginekologija i opstetricija	0,63	0,5	1,13
Anesteziologija	0,38	0,23	0,61
Ambulanta za bol	0,18	0,05	0,23
Transfuzijska medicina	1,5	0,5	2,00
Medicinska mikrobiologija s parazitologijom	1	0,75	1,75

Tablica 8. Specijalistička-dijagnostika u Općoj županijskoj bolnici Požega

Naziv djelatnosti	OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA POŽEGA	OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA PAKRAC	OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA POŽEGA
Internistički ultrazvuk	0,86	0,38	1,24
Kardiovaskularna dijagnostika - ultrazvuk srca	0,38	0,38	0,76
Kardiovaskularna dijagnostika- ergometrija	0,25	0,4	0,65
Kardiovaskularna dijagnostika-holter	0,38	0,38	0,76
Endoskopija probavnog trakta	0,53	0,7	1,23
Imunološko-alergološka dijagnostika	0,15	0,1	0,25
Elektrofiziologija-EMG,EMNG	0,2	0,45	0,65

Elektrofiziologija-EEG	0,63	1	1,63
Pedijatrijski ultrazvuk	0,4	0,1	0,50
Pedijatrijska nefrologija	0,1	0,1	0,20
Pedijatrijska pulmologija	0,15	0,2	0,35
Pedijatrijska neonatologija	0,1	0,1	0,20
Urološka dijagnostika	0,13	0,1	0,23
Ultrazvuk lokomotornog sustava	0,08	0,2	0,28
Ginekološki ultrazvuk	0,38	0,75	1,13
Ginekološka endoskopija	0,23	0,1	0,33
Radiologija (klasične i kontrastne pretrage)	1	1	2,00
Ultrazvuk	0,6	1	1,60
Ct-kompjuterizirana tomografija	0,75	0,88	1,63
Mamografija	0,5	0,13	0,63
Medicinska biokemija	1	0,75	1,75
Patohistološka dijagnostika	1,38	0,75	2,13

2.3. Dnevna bolnica

Tablica 9. Ugovorene dnevne bolnice u Općoj županijskoj bolnici Požega

Naziv djelatnosti	OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA POŽEGA	OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA PAKRAC	OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA POŽEGA
Interna medicina - dnevna bolnica	4	2	6
Interna medicina - pulmologija - dnevna bolnica	1		1
Interna medicina - nefrologija - dnevna bolnica		1	1
Infektologija - dnevna bolnica	2		2
Dermatologija - dnevna bolnica	1		1
Neurologija - dnevna bolnica	1		1
Psihijatrija - dnevna bolnica	2		2
Pedijatrija -dnevna bolnica	4	2	6
Pedijatrijska neurologija - dnevna bolnica	1		1
Pedijatrijska hematologija i onkologija - dnevna bolnica	1		1
Kirurgija - dnevna bolnica	5	2	7
Urologija - dnevna bolnica	1	1	2
Ortopedija-dnevna bolnica	1		1
Otorinolaringologija-dnevna bolnica	1		1
Oftalmologija - dnevna bolnica	1		1
Ginekologija - dnevna bolnica	2	1	3
UKUPNO	28	9	37

2.4. Kadrovski kapaciteti

Pripajanjem Opće županijske bolnice Pakrac Općoj županijskoj bolnici Požega ukupan broj zaposlenih iznosit će 817 radnika od čega su 589 zdravstvena radnika. Udio zdravstvenih radnika u ukupnom broju zaposlenih iznosit će 72,1 %. Nezdravstveni radnici činit će 27,9 %. Standard broja zdravstvenih radnika na broj postelja u novoj ustanovi iznosit će 1,48, a standard svih radnika na broj postelja iznosi 2,05.

Tablica 10. Kadrovski kapaciteti u Općoj županijskoj bolnici Požega

Ustanova	Ukupan broj radnika	Broj zdravstvenih radnika	Udio zdr. radnika od ukupno zaposlenih	Broj ugovorenih postelja	Standard broja zdrav. radnika na broj postelja	Standard broja svih radnika na broj postelja	Ukupno nezdravstvenih radnika
OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA POŽEGA	558	406	72,8	250	1,62	2,23	152
OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA PAKRAC	259	183	70,7	149	1,23	1,74	76
UKUPNO	817	589	72,1	399	1,48	2,05	228

3. POZITIVNI UČINCI PRIPAJANJA

3.1. Iskoristivost i dostupnost

Opća županijska bolnica Požega i Opća županijska bolnica Pakrac zdravstvene su ustanove koje se u svojim djelatnostima nadopunjuju iako ima određenih preklapanja. Objedinjavanjem njihovih kapaciteta bit će olakšano provođenje određenih dijagnostičkih i terapijskih postupaka, osobito visokosofisticiranih (MR).

Trenutačno se dijagnostički i terapijski postupci koji se ne mogu provesti u jednoj bolničkoj zdravstvenoj ustanovi provode u drugoj po načelu suradne ustanove, pri čemu jedna ustanova plaća drugoj ustanovi provedenu dijagnostičku pretragu, odnosno, provedeno liječenje.

Nadalje, objedinjavanjem kapaciteta, te mogućim umreženjem u jedinstveni informatički sustav, objedinit će se liste čekanja za pojedine zdravstvene usluge za izvanbolničke pacijente (upućene na specijalističko-konzilijarnu obradu).

Budući se pripaja ustanova IV. kategorije (lokalna bolnica) ustanovi III. kategorije (županijska bolnica) dolazi do nadopunjavanja osnovnih bolničkih djelatnosti (interna medicina, pedijatrija, opća kirurgija, ginekologija i opstetricija i hitna medicina) čime se povećava iskoristivost i dostupnost postojećih kapaciteta.

3.2. Upravljanje i organizacija

Pripajanjem Opće županijske bolnice Pakrac, Općoj županijskoj bolnici Požega, istovrsne djelatnosti biti će organizacijski povezane u jednu cjelinu, čime će se smanjiti broj rukovodećeg kadra, kako za obavljanje zdravstvenih tako i za obavljanje nezdravstvenih djelatnosti. Time će se omogućiti jednoobrazno postupanje.

Pripajanje će omogućiti i preraspodjelu postojećih kadrova čime će se omogućiti funkcionalnija organizacija obavljanja poslova i efikasnije upravljanje.

Isto tako predmetnim pripajanjem smanjiti će se broj zaposlenika u ravnateljstvu, jer će nova ustanova imati jednog sanacijskog upravitelja, jednog zamjenika, te manji broj pomoćnika sanacijskog upravitelja. Posljedično, smanjit će se i broj sanacijskih vijeća.

3.3. Kadrovski kapaciteti

Opća županijska bolnica Požega zapošljava ukupno 558 radnika, od čega je 406 zdravstvenih radnika, a 152 nezdravstvenih radnika, dok Opća županijska bolnica Pakrac zapošljava ukupno 259 radnika, od čega 183 zdravstvenih, a 76 nezdravstvena radnika. Objedinjavanjem kadrovskih kapaciteta navedenih bolnica relativno će se povećati broj stručnjaka (doktora specijalista i užih specijalista) čime će se djelomično anulirati postojeći

manjak istih na tržištu rada u Republici Hrvatskoj. Nadalje, pripajanje će omogućiti bolju iskoristivost zdravstvenog i nezdravstvenog osoblja, povećat će se njihova mobilnost unutar nove ustanova te time smanjiti potreba za novim zapošljavanjem.

U narednom periodu se očekuje povećanje udjela zdravstvenih radnika u novoj ustanovi, odnosno smanjenje viška nezdravstvenog kadra koji će se riješiti prirodnim odljevom.

Opća županijska bolnica Požega županijska je bolnica koja skrbi o pacijentima Požeško-slavonske županije, ali i graničnih područja susjednih županija. Pripajanjem Opće županijske bolnice Pakrac dodatno će se koncentrirati visokodiferencirani zdravstveni kadar i omogućiti primjena suvremenih metoda dijagnostike i liječenja, čime će se povećati kvaliteta pruženih zdravstvenih usluga gravitirajućem stanovništvu kao i daljnji razvoj cjelokupne medicinske struke u regiji.

3.4. Smanjenje listi čekanja

Pripajanjem bolničkih zdravstvenih ustanova i promjenom organizacije rada u djelatnostima koje se preklapaju među ustanovama postiže se mogućnost većeg broja stručnjaka pojedine djelatnosti na jednom mjestu. Time se postiže mogućnost organizacije rada kroz smjenski rad čime se postiže bolja iskoristivost kapaciteta, kako kadrovskih tako i medicinsko-tehničkih. Uvođenjem smjenskog rada povećava se dnevna iskoristivost prije svega medicinsko-tehničke opreme koja se koristi u dijagnosticiranju i liječenje bolesnika te bolja iskoristivost operacijskih dvorana.

Poboljšanjem funkcionalnosti i iskoristivosti kapaciteta, smanjuju se liste čekanja za pojedine dijagnostičke i terapijske postupke, te pojednostavnjuje postupak naručivanja bolesnika na pojedine postupke.

3.5. Znavljanje opreme

Objedinjavanjem bolničkih zdravstvenih ustanova omogućit će se bolje planiranje potreba za nabavom novih medicinsko-tehničkih uređaja i ostale medicinske opreme, odnosno izbjeći će se preklapanje u postupcima znavljanja. Grupiranje medicinske opreme i kadrova dovest će do povećanog obrtaja pacijenata, većeg broja pruženih usluga, stjecanja potrebnog iskustva za pojedine bolesti ili dijagnostičke postupke sa svom potrebnom opremom i zdravstvenim kadrom.

Planiranjem znavljanja za objedinjene ustanove izbjeći će se dupliciranje sadržaja u dvije bolničke ustanove unutar jedne županije. Isto je rezultiralo potrebom za edukacijom više timova, a često i nejednakom iskoristivošću.

Provedba statusne promjene

Odredbom članka 69. stavka 1. Zakona o ustanovama ("Narodne novine" broj 76/93, 29/97, 47/99 i 35/2008), propisano je da se ustanova može pripojiti drugoj ustanovi, a odredbom stavka 3. istoga članka uređeno je da odluku o toj statusnoj promjeni donosi osnivač ustanove.

Opća županijska bolnica Požega sa sjedištem u Požegi, Osječka 107 i Opća županijska bolnica Pakrac sa sjedištem u Pakracu, Bolnička ulica 74, zdravstvene su ustanove čiji je osnivač

Županija požeško-slavonska, međutim osnivačka prava navedenih zdravstvenih ustanova prenesena su na Republiku Hrvatsku temeljem Odluke Vlade Republike Hrvatske o sanaciji Opće županijske bolnice Požega („Narodne novine”, broj 48/2013) i Odluke Vlade Republike Hrvatske o sanaciji Opće županijske bolnice Pakrac („Narodne novine”, broj 48/2013) s danom 3. svibnja 2013. godine.

Odluke o sanaciji Opće županijske bolnice Požega i Opće županijske bolnice Pakrac donesene su u skladu s člankom 4. stavkom 3. Zakona o sanaciji javnih ustanova („Narodne novine“, broj 136/2012). Pripajanje tih zdravstvenih ustanova temelji se na odredbi članka 7. stavka 5. Zakona o sanaciji javnih ustanova koji propisuje poduzimanje mjera u svrhu reorganizacije i racionalizacije poslovanja javne ustanove, a sa ciljem postizanja financijske stabilnosti i jačanja odgovornosti u upravljanju, te povećanja kvalitete i efikasnosti u obavljanju djelatnosti tih zdravstvenih ustanova.

Programi sanacije zdravstvenih ustanova, koji su izrađeni sukladno metodologiji izrade sanacijskih programa, sadrže kao jednu od mjera i reorganizaciju zdravstvenih ustanova u svrhu racionalizacije njihovog poslovanja.

Zbog svih naprijed navedenih razloga predlaže se Vladi Republike Hrvatske donošenje odluke o pripajanju Opće županijske bolnice Pakrac Općoj županijskoj bolnici Požega.

Provedba predložene odluke neće zahtijevati dodatna sredstva iz državnog proračuna Republike Hrvatske.