



REPUBLIKA HRVATSKA
KRAPINSKO-ZAGORSKA ŽUPANIJA

Upravni odjel za zdravstvo i socijalnu skrb

KLASA: 500-01/10-01/57

URBROJ: 2140/1-10-10-1

Krapina, 10. lipnja 2010.

ŽUPAN

mr.sc.Siniša Hajdaš Don i

PREDMET: Nacrt Prijedloga Plana zdravstvene zaštite Krapinsko-zagorske županije

PRAVNI TEMELJ: članak 9. stavak 1. podstavak 5. Zakona o zdravstvenoj zaštiti («Narodne novine» broj: 150/08. i 155/09.) i članak 17. Statuta Krapinsko-zagorske županije («Službeni glasnik Krapinsko-zagorske županije» broj: 13/01., 5/06., 11/06. - pročišteni tekst i 14/09.)

NADLEŽNOST ZA DONOŠENJE: Županijska skupština Krapinsko-zagorske županije

PREDLAGATELJ: Upravni odjel za zdravstvo i socijalnu skrb

IZVJESTITELJICA: Zorica Franjević-Capar, pročelnica Upravnog odjela za zdravstvo i socijalnu skrb

OBRAZLOŽENJE: Člankom 9. Zakona o zdravstvenoj zaštiti («Narodne novine» broj: 150/08. i 155/09), propisano je da jedinice područne (regionalne) samouprave ostvaruju svoja prava, obveze, zadaće i ciljeve na području zdravstvene zaštite tako da, između ostalog, sukladno Planu zdravstvene zaštite Republike Hrvatske donose plan zdravstvene zaštite za područje jedinice područne (regionalne) samouprave.

Ovom odredbom Zakona županijama se specifično daju ovlasti, ali i odgovornost da aktivno skrbe za zdravlje svojeg stanovništva provođenjem specifičnih mjera zdravstvene politike. To se, prije svega, odnosi na planiranje za zdravlje i upravljanje aktivnostima unapređenja zdravlja te sprečavanja i ranog otkrivanja bolesti. U operativnom smislu županije postaju obavezne izraditi ciljne (prema potrebama svoje populacije) jednogodišnje i trogodišnje planove aktivnosti u djelokrugu svoje nadležnosti.

Na temelju navedenog, a sukladno Planu zdravstvene zaštite Republike Hrvatske («Narodne novine», broj: 28/09) u cilju provođenja zdravstvene zaštite u sustavu zdravstvene djelatnosti, ovim prijedlogom Plana određuju se zadaće i ciljevi zdravstvene zaštite, prioritetna razvojna područja na svim razinama zdravstvene djelatnosti, zdravstvene potrebe stanovništva od posebnog interesa za Krapinsko-zagorsku županiju, osnove razvoja sustava zdravstvene zaštite te zadaće, nositelji i rokovi za ostvarivanje Plana. Posebno treba istaknuti da se ovim Planom, u svrhu ostvarivanja utvrđenih ciljeva, nastojalo staviti naglasak na prioritetna razvojna područja, obzirom na zdravstvene potrebe stanovništva od posebnog interesa za našu županiju, a to su prije svega prevencija, kardiovaskularne bolesti i zaštita mentalnog zdravlja.

Nadalje, člankom 10. stavkom 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti propisano je da na prijedlog Plana zdravstvene zaštite za područje jedinice područne (regionalne) samouprave Savjet za zdravlje daje mišljenje. Sukladno navedenom, Savjet za zdravlje Krapinsko-zagorske županije, na svojoj 1. sjednici, održanoj 7. lipnja 2010. godine, razmatrajući i Nacrt prijedloga Plana zdravstvene zaštite dao je pozitivno mišljenje na isti.

Slijedom navedenog, predlaže se Županu da utvrdi Prijedlog Plana zdravstvene zaštite kao u prilogu, te isti uputi Županijskoj skupštini Krapinsko-zagorske županije na donošenje.

Za provedbu Plana zdravstvene zaštite u prora unu Źupanije za 2010. godinu osigurana su sredstva na poziciji R0399 u iznosu od 30.000 kuna.

PRO ELNICA
Zorica Franj ec – Capar, dipl. iur.

PRILOG:

Nacrt prijedloga Plana zdravstvene zaštite Krapinsko-zagorske Źupanije

Na temelju članka 9. stavka 1. podstavka 5. Zakona o zdravstvenoj zaštiti («Narodne novine» broj: 150/08. i 155/09. i članka 17. Statuta Krapinsko-zagorske županije («Službeni glasnik Krapinsko-zagorske županije» broj: 13/01., 5/06., 11/06. - pročišćeni tekst i 14/09.), po prethodno pribavljenom mišljenju Savjeta za zdravlje, Županijska skupština Krapinsko-zagorske županije, na _____ sjednici održanoj dana _____ 2010. godine, donijela je

P L A N

ZDRAVSTVENE ZAŠTITE KRAPINSKO-ZAGORSKE ŽUPANIJE

I. UVOD

Ovim Planom zdravstvene zaštite Krapinsko - zagorske županije (u daljnjem tekstu: Plan), sukladno Planu zdravstvene zaštite Republike Hrvatske («Narodne novine», broj: 28/09) u cilju provođenja zdravstvene zaštite u sustavu zdravstvene djelatnosti, određuju se:

- zadaci i ciljevi zdravstvene zaštite,
- prioritarna razvojna područja na svim razinama zdravstvene djelatnosti,
- zdravstvene potrebe stanovništva od posebnog interesa za Krapinsko-zagorsku županiju,
- specifične potrebe i mogućnosti ostvarivanja zdravstvene zaštite na pojedinim područjima,
- osnove razvoja zdravstvene djelatnosti po razinama uključujući i izobrazbu i usavršavanje kadrova te osnove razvoja sustava zdravstvene zaštite,
- mjera za odvijanje mreže javne zdravstvene službe uvažavajući i dostupnost zdravstvene zaštite po područjima.
- zadaci, nositelji i rokovi za ostvarivanje Plana.

II. ZADACI I CILJEVI ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Provedba ovoga Plana osigurava se suradnjom zdravstvenih ustanova, trgovačkih društava koja obavljaju zdravstvenu djelatnost i privatnih zdravstvenih radnika, udrug građana i drugih profesionalnih različitih djelatnosti na području Krapinsko-zagorske županije na način i pod uvjetima propisanim zakonom, u cilju:

- zaštite i unaprjeđivanja zdravlja stanovništva u cjelini,
- povećanja očekivanoga trajanja života i smanjenja smrtnosti,
- povećanja broja godina života bez bolesti i/ili invalidnosti,
- osiguravanja najviše mogućih razina fizičke i psihičke zdravlja uz brigu za poboljšanje kvalitete života i funkcioniranja i funkcionalne sposobnosti.

Županija ostvaruje svoja prava i obveze, zadaci i ciljevi na području zdravstvene zaštite tako da:

- osigurava popunjavanje mreže javnozdravstvene službe na svom području,
- organizira rad ustanova kojima je osnivač,
- koordinira rad svih pravnih i fizičkih osoba koje na području Županije obavljaju zdravstvenu djelatnost,

- sukladno mreži javne zdravstvene službe daje koncesije za obavljanje javne zdravstvene službe na svom području,
- organizira i provodi javnozdravstvene mjere sukladno prihvaćenim planovima iz područja zdravstva i zdravstvene zaštite,
- organizira provedbu postupka objedinjene javne nabave za zdravstvene ustanove iji je osniva ,
- u suradnji s Ministarstvom nadležnim za zdravstvo i Hrvatskim zavodom za javno zdravstvo osigurava provođenje specifičnih mjera zdravstvene zaštite.

U ostvarivanju svojih prava, obveza, zadaća i ciljeva na području zdravstvene zaštite Županija osigurava sredstva za:

- provođenje javnozdravstvene, epidemiološke i zdravstveno-ekološke djelatnosti te prevenciju bolesti na svom području,
- provođenje mjera zdravstvene ekologije i to: ispitivanje hrane i predmeta opće uporabe, ispitivanje vode za piće, ispitivanje štetnih utjecaja onečišćenja zraka na zdravlje ljudi, ispitivanje buke i ispitivanje onečišćenja tla te voda namijenjenih kupanju i rekreaciji, od interesa za Županiju,
- provođenje hitne medicine na svojem području, a kojeg ne provodi i ne osigurava Republika Hrvatska,
- organizaciju i rad mrtvozorničke službe,
- investicijsko ulaganje i investicijsko i tekuće održavanje te informatizaciju zdravstvene djelatnosti, a na osnovu razvojnih planova zdravstvenih ustanova kojima je osniva ,
- zdravstvenu zaštitu stanovništva na svom području iznad standarda sukladno utvrđenim potrebama i prihvaćenim planovima,
- provođenje mjera zdravstvene zaštite za povećani broj korisnika zdravstvene zaštite za vrijeme turističke sezone, te organizira i ugovara njihovo provođenje,
- osigurava sudjelovanje predstavnika lokalne samouprave, komora u zdravstvu, strukovnih udruženja, udruga građana, sindikata i poslodavaca u zdravstvu u planiranju i vrednovanju kvalitete zdravstvene zaštite na svom području.

III. NAČELA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Zdravstvena zaštita stanovništva Krapinsko-zagorske županije provodi se na načelima sveobuhvatnosti, kontinuiranosti, dostupnosti i cjelovitog pristupa u primarnoj i sekundarnoj zdravstvenoj zaštiti.

Sveobuhvatnost zdravstvene zaštite uključuje cjelokupno stanovništvo Županije u provedbi odgovarajućih mjera zdravstvene zaštite u skladu sa zakonom

Kontinuiranost se postiže ukupnom organizacijom zdravstvene djelatnosti, osobito na razini primarne zdravstvene djelatnosti koja pruža neprekidnu zdravstvenu zaštitu stanovništva kroz sve životne dobi.

Dostupnost zdravstvene zaštite ostvaruje se takvim rasporedom zdravstvenih ustanova i svih pravnih i fizičkih osoba koje obavljaju zdravstvenu djelatnost koji je omogućiti

stanovništvu podjednake uvjete zdravstvene zaštite, naročito na razini primarne zdravstvene zaštite.

Dostupnost zdravstvene zaštite osigurava organiziranjem zdravstvene zaštite u ustanovama kojima je osnivač, davanjem koncesija za obavljanje javne zdravstvene službe, koordiniranjem njihovog rada te sudjelovanjem u osiguravanju sredstava za provođenje zdravstvene zaštite na svom području.

Na temelju cjelovitog pristupa primarne zdravstvene zaštite osigurava se provođenjem objedinjenih mjera za unaprjeđenje zdravstva i prevencije bolesti te liječenjem i rehabilitacijom.

Na temelju specijaliziranog pristupa osigurava se organiziranjem i razvijanjem posebnih javnozdravstvenih dostignuća i znanja te njihovom primjenom u praksi.

IV. PRIORITETNA RAZVOJNA PODRUČJA

U svrhu ostvarivanja ciljeva utvrđenih ovim Planom, određuju se prioriteta razvojna područja:

- promocija zdravstva i prevencija bolesti, sprječavanje i suzbijanje zaraznih, masovnih kroničnih bolesti te ozljeda i invaliditeta,
- praćenje uinkovitosti sustava zdravstvene zaštite,
- osiguranje i unaprjeđenje kvalitete zdravstvene zaštite,
- zaštita specifičnih socijalnih skupina stanovništva,
- nadzor nad izmjenicima okoliša (fizičkim, biološkim i kemijskim) koji utječu na zdravlje
- usklađivanje sustava zdravstva sa zdravstvenim standardima Europske unije.

V. ZDRAVSTVENE POTREBE STANOVNIŠTVA OD POSEBNOG INTERESA ZA KRAPINSKO-ZAGORSKU ŽUPANIJU

Zdravstvene potrebe stanovništva od posebnoga interesa za Županiju su:

- osiguranje zdravog okoliša (zrak, voda, zdravstvena ispravnost hrane, predmeta koji dolaze u dodir s hranom i predmeta opće uporabe, određivanje prisutnosti GMO u hrani, stonjoj hrani i sjemenju, smanjenje rizika izlaganja zračenju, sigurna dispozicija otpada),
- prevencija, rano otkrivanje, dijagnostika, liječenje i rehabilitacija kroničnih nezaraznih bolesti (kardiovaskularne bolesti, šećerna bolest, zloćudne novotvorine, ozljede, duševne bolesti i bolesti ovisnosti),
- suzbijanje i sprječavanje zaraznih bolesti,
- cijepljenje.

VI. SPECIFIČNE POTREBE I MOGUĆNOSTI OSTVARIVANJA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE NA POJEDINIM PODRUČJIMA

Specifične potrebe zdravstvene zaštite Županije su:

1. hitna medicinska pomoć na državnim cestama i na područjima s povećanim brojem korisnika zdravstvene zaštite za vrijeme turističke sezone,
2. razvoj i unaprjeđenje zdravstvene zaštite na demografski ugroženim područjima gdje mreža javne zdravstvene službe nije popunjena,
3. osiguranje uvjeta za podizanje razine tjelesne aktivnosti radi otkrivanja i poboljšanja zdravlja stanovništva,
4. skrb za starije i nemoćne osobe,
5. osiguranje uvjeta za smanjivanje svih oblika nasilja s posebnim naglaskom na sigurno okruženje u obitelji.

VII. OSNOVE RAZVOJA ZDRAVSTVENE DJELATNOSTI PO RAZINAMA UKLJUČENJE I IZOBRAZBU KADROVA TE OSNOVE RAZVOJA SUSTAVA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

1. Osnove razvoja zdravstvene djelatnosti na primarnoj razini su:

- popunjavanje mreže javne zdravstvene službe,
- poboljšanje efikasnosti i definiranog standarda kvalitete prostora i opreme te razine normativnih vrijednosti programa i usluga po ugovornim zdravstvenim djelatnostima,
- osiguranje i unaprjeđenje kvalitete rada u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, uključujući i odgovarajuću edukaciju i opremu,
- unaprjeđenje kvalitete pruženih usluga dijagnostike, mjera preventivne zdravstvene zaštite i postupaka liječenja (korištenje uputa i preporuka temeljenih na kliničkim i terapijskim smjernicama),
- provođenje aktivnosti na promociji zdravlja i prevenciji bolesti te cijepljenju,
- zaštita reproduktivnoga zdravlja,
- zaštita mentalnoga zdravlja u zajednici,
- aktivna skrb za kronične bolesnike,
- unaprjeđenje specifične zdravstvene zaštite radno aktivne populacije,
- sveobuhvatnost i dostupnost izvanbolničke hitne medicinske pomoći,
- razvoj i povezivanje patронаžne službe i zdravstvene njege u kući,
- razvoj palijativne skrbi,
- izgradnja informatičkoga sustava primarne zdravstvene zaštite,
- sukladno Mreži javne zdravstvene službe, dodjela Koncesije za obavljanje javne zdravstvene službe na svom području.

2. Osnove razvoja zdravstvene djelatnosti na sekundarnoj razini su:

- praćenje, planiranje, suradnja, unaprjeđenje i organizacija sustava zdravstvene zaštite u bolničkim zdravstvenim ustanovama putem kategorizacije i akreditacije bolnica,
- provođenje mjera bolničke zdravstvene zaštite,
- utvrđivanje bolničkih protokola,
- predlaganje mjera za kontinuirano poboljšanje bolničke skrbi,
- unaprjeđenje aktivnosti postupaka eksplantacije i transplantacije, provedbe transplantacijskih programa, uspostava sustava dojava mogućih donora organa i uključivanje u međunarodne transplantacijske asocijacije,

- unaprje enje kvalitete u pružanju usluga dijagnostike, mjera preventivne zdravstvene zaštite i postupaka liječenja,
- utvrđivanje mjerila za praćenje kvalitete rada, uvođenje mjera kontrole kvalitete u zdravstvenim ustanovama,
- planiranje i unaprjeenje tehničko-medicinske opremljenosti zdravstvenih ustanova,
- povezivanje u integrirani bolnički informatički sustav,
- unaprjeenje sustava financiranja plaćanjem prema dijagnostičkom, odnosno terapijskom postupku.

3. Osnove razvoja zdravstvene djelatnosti na razini županijskog Zavoda za javno zdravstvo su:

- planiranje, izrada programa, koordinacija i sudjelovanje u provođenju promicanja zdravog načina života, prevencije bolesti te evaluacija programa,
- praćenje, nadzor i sudjelovanje u osiguranju zdravoga okoliša uzimajući u obzir specifičnosti pojedinih područja, praćenje odnosa okoliša i zdravlja te praćenje prehranbenog stanja populacije,
- razvoj sustava za sprječavanje i suzbijanje masovnih kroničnih bolesti i njihovih posljedica,
- prevencija i suzbijanje čimbenika rizika za masovne kronične bolesti,
- prevencija, suzbijanje čimbenika rizika te sudjelovanje u osiguranju zdravlja osobito socijalnih skupina stanovništva,
- unaprjeenje sustava sprječavanja i suzbijanja zaraznih bolesti te predlaganje, organiziranje i provođenje preventivnih i protuepidemijskih mjera,
- planiranje, nadzor, sudjelovanje u provođenju i evaluacija programa cijepljenja,
- sudjelovanje u organizaciji i praćenju sustava zdravstvene zaštite,
- sudjelovanje u sustavnom unaprjeđenju i evaluaciji kvalitete zdravstvene zaštite,
- planiranje, koordinacija i sudjelovanje u provođenju zaštite i opremljanja zdravlja radnika u sigurnoj i zdravoj radnoj okolini te evaluacija programa, izrada mapa štetnosti, otkrivanje i praćenje radnog procesa opasnog po zdravlje, otkrivanje i praćenje radnih procesa koji su uzročnici profesionalnih bolesti, izrada algoritama za dijagnostičke postupke pojedinih profesionalnih bolesti,
- izrada strategije razvitka i programskih aktivnosti na području zaštite i unaprjeđenja mentalnoga zdravlja.

4. Na svim razinama zdravstvene djelatnosti potrebno je planirati i osigurati izobrazbu i stjecanje odgovarajućih vještina svih zdravstvenih radnika sukladno smjernicama definiranim nacionalnim legislativnim i regulacijskim okvirima uvažavajući i preporuke Svjetske zdravstvene organizacije.

VIII. MJERILA ZA ODREĐIVANJE MREŽE JAVNE ZDRAVSTVENE SLUŽBE UVAŽAVAJUĆI I DOSTUPNOST ZDRAVSTVENE ZAŠTITE PO PODRUČJIMA

Zdravstvenu djelatnost u Krapinsko-zagorskoj županiji obavljaju zdravstvene ustanove i privatni zdravstveni radnici u skladu s mrežom javne zdravstvene službe.

Zdravstvena djelatnost može se obavljati i izvan mreže javne zdravstvene službe u skladu s odredbama Zakona o zdravstvenoj zaštiti.

Mrežom javne zdravstvene službe za Krapinsko-zagorsku županiju određuje se potreban broj zdravstvenih ustanova te privatnih zdravstvenih radnika s kojima Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje sklapa ugovor o provođenju zdravstvene zaštite.

Mjerila za postavljanje mreže javne zdravstvene službe su:

- zdravstveno stanje, broj, demografske karakteristike i socijalna struktura stanovništva,
- jednaki uvjeti, odnosno mogućnosti za korištenje zdravstvenih usluga,
- zdravstveno stanje stanovništva (morbiditet, mortalitet, rizici za zdravlje u populaciji),
- stupanj urbanizacije područja, prometne povezanosti, specifičnosti naseljenosti te dostupnosti na demografski ugroženim područjima,
- karakteristike pojedinih područja (naseljenost, prometna povezanost, demografski ugrožena područja te posebni uvjeti rada zbog povećanoga broja stanovnika tijekom turističke sezone),
- raspoloživost zdravstvenim resursima,
- utjecaj okoliša na zdravlje stanovništva i
- gospodarske mogućnosti.

Podaci o stanovništvu - vitalna statistika

Prema podacima iz popisa stanovništva provedenog 2001. godine, na području Krapinsko-zagorske županije živi 142.432 stanovnika. Od ukupnog broja stanovnika 49% su muškarci, a 51% žene.

Iako je svojom površinom od 1.235 km² jedna od manjih županija, Krapinsko-zagorska županija ima veće demografsko značenje. Naime, gustoćom stanovnika od 115,9 st/km² iznad je republičkog prosjeka koji iznosi 78,4 st/km², te je uz Međimursku i Varaždinsku županiju, najgušće naseljeno područje Republike Hrvatske.

Krapinsko-zagorska županija prostorno je podijeljena na 32 jedinice lokalne samouprave i to na 7 gradova i 25 općina.

Stanovništvo Krapinsko-zagorske županije po gradovima i općinama:

UKUPNO STANOVNIŠTVO	142 432
GRADOVI	51 403
Donja Stubica	5 930
Klanjec	3 234
Krapina	12 950
Oroslavje	6 253
Pregrada	7 165
Zabok	9 365
Zlatar	6 506
OPĆINE	91 029
Bedekovina	8 482

Budiš ina	2 793
Desini	3 478
urmanec	4 481
Gornja Stubica	5 726
Hraš ina	1 826
Hum na Sutli	5 476
Jesenje	1 643
Konjš ina	4 074
Kraljevec na Sutli	1 815
Krapinske Toplice	5 744
Kumrovec	1 854
Lobor	3 669
Ma e	2 715
Marija Bistrica	6 612
Mihovljan	2 234
Novi Golubovec	1 073
Petrovsko	3 022
Radoboj	3 513
Stubi ke Toplice	2 752
Sveti Križ Za retje	6 619
Tuhelj	2 181
Veliko Trgoviš e	5 220
Zagorska Sela	1 197
Zlatar Bistrica	2 830

Izvor podataka: Državni zavod za statistiku

Demografske karakteristike stanovništva

Po popisu stanovnika iz 2001. godine:

- u dobi iznad 65 godina, 23.445 ili 16,55% ,
- u dobi ispod 14 godina, 24.293 ili 17,0%

Prema navedenim pokazateljima vidljivo je da je broj stanovnika ovih dviju skupina gotovo izjedna en, a demografske projekcije govore da e se starenje stanovništva nastaviti.

Prirodni prirast stanovništva:

- živoro eni u 2008. godini 1.285
- umrli u 2008. godini 2.004

- prirodni prirast - 719
- vitalni indeks (živorođeni na 100 umrlih) 64,1

Vitalni indeks u odnosu na prethodnu godinu porastao je, no još uvijek je manji nego u 2005.g (64,5). Najveći prirodni prirast imao je Grad Oroslavje (-3) te Općine Zagorska sela (-2), Tuhelj (-6) i Stubičke toplice (-7), a najmanji Općina Desini (-48) te Grad Pregrada (-59).

Prema podacima Državnog zavoda za statistiku, očekivano trajanje života pri rođenju, u 2008. godini bilo je u Hrvatskoj za oba spola 76 godina (za žene 79,6 godine, a za muškarce 72,4 godine) što je manje od prosjeka EU gdje iznosi 78,73. Hrvatsko je stanovništvo u trendu progresivnog starenja, jer je udio starijih od 65 godina dosegao 17,3%, a udio mladih od 14 godina smanjen je na 15,4%.

Socijalna struktura stanovništva

1. OBRAZOVANJE (Prema podacima Državnog zavoda za statistiku):

- bez škole ima 2.465 stanovnika starijeg od 15 godina ili 2,08%
- nepotpunu osnovnu školu ima 30.531 stanovnika ili 25,84%
- osnovnu školu ima završeno 29.360 stanovnika ili 24,85%
- srednjoškolsko obrazovanje ima 48.345 stanovnika ili 40,92% (od toga škole za zanimanja u trajanju od 1 do 3 godine i škole za KV i VKV radnika ima 32.107 stanovnika ili 27,17%, škole u trajanju od 4 godine ima 13.286 stanovnika ili 11,24%, a gimnaziju ima 2.952 stanovnika ili 2,49%)
- višu školu završilo je 3.045 ili 2,57% stanovnika
- fakultet je završilo 3.676 stanovnika ili 3,11%
- magisterij je završilo 105 stanovnika ili 0,09%
- doktorat ima završeno 35 stanovnika ili 0,03%

U šk. godini 2008/2009. g. bilo je:

- u osnovnim školama - 11.676 učenika,
- u srednjim - 5.279 učenika,
- u sklopu visokog obrazovanja - 3.216 studenata,
- diplomiralo - 632 studenata.

2. KUĆANSTVA (prema popisu stanovnika 2001.godine)

- broj kućanstva u krapinsko-zagorskoj županiji- 43.832
- broj obitelji- 29.039
- jednoroditeljske obitelji- 5.662, od toga 4.697 majki s djecom
- broj samostalnih kućanstva- 8.842 ili 20,17%.

3. ZAPOSLENOST (Prema podacima Hrvatskog zavoda za zapošljavanje, Područna služba Krapina, za 2009.godinu)

- radnici kod pravnih osoba - 25.711
- radnici kod fizičkih osoba – 5.540
- zaposleni u obrtu - 2.570
- individualni poljoprivrednici – 907

Prema podacima Službe za gospodarstvo i imovinsko-pravne poslove u 2008. godini prosječna mjesečna neto plaća po zaposlenom iznosila je 4.367 kuna.

4. NEZAPOSLENOST (Prema podacima Hrvatskog zavoda za zapošljavanje, Podru na služba Krapina, za 2009.godinu)

- prosje an broj nezaposlenih- 5.249 (od ega žene ine 53,4%)
- stopa nezaposlenosti – 14,7

Struktura nezaposlenih prema stru noj spremi:

- bez škole i nezavršena osnovna škola - 574 ili 9,5%
- osnovna škola – 1.622 ili 26,9%
- srednja škola u trajanju do 3 godine, KV i VKV – 2.187 ili 36,2%
- srednja škola u trajanju od 4 godine – 1.377 ili 22,8
- viša škola – 156 ili 2,6%
- fakultet, magisterij i doktorat – 120 ili 2,0%

5. UMIROVLJENICI (Prema podacima Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje na dan 31.12.2009. godine)

- ukupan broj umirovljenika- 33.621,
- radnici i s njima izjedna ene osobe - 29.909,
- obrtnici -1.085,
- poljoprivrednici -2.627,
- pripadnici hrvatske vojske-147,
- pripadnici hrvatskih branitelja -626

Broj korisnika mirovine u odnosu na broj osiguranika krajem 2009. godine bio je 1:1,28.

Prosje na mirovina u 2008. godini iznosila je 1.948,22 kuna.

IX. ZDRASTVENO STANJE STANOVNIŠTVA U KRAPINSKO-ZAGORSKOJ ŽUPANIJI (prema podacima Zavoda za javno zdravstvo)

Ukupan broj osiguranih osoba prema podacima HZZO-a na dan 31.12.2009. godine u Krapinsko-zagorskoj županiji bio je 135.188.

1. Morbiditet

Morbiditet u primarnoj zdravstvenoj zaštiti

Tijekom 2008. godine:

- obavljeno je 976.414 posjeta i 637.669 pregleda u djelatnosti op e medicine, zdravstvene zaštite dojen adi i predškolske djece, od ega:
 - u djelatnosti op e medicine 931.538 posjeta i 606.464 pregleda
 - u djelatnosti zdravstvene zaštite dojen adi i predškolske djece 44.876 posjeta i 31.205 pregleda
 - u djelatnosti zdravstvene zaštite dojen adi i predškolske djece obavljeno je 9.348 sistematskih i 4.652 kontrolnih i ciljanih pregleda,
 - u ordinacijama djelatnosti op e/obiteljske medicine obavljeno je 128 preventivnih pregleda osoba starijih od 50 godina,
 - u stomatološkoj djelatnosti (ambulante s ugovorom s Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje) obavljeno je 154.846 posjeta, a u ambulantama stomatološke djelatnosti bez ugovora s Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje 10.029 posjeta,
 - u ambulantama stomatološke djelatnosti s ugovorom s Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje obavljeno je 10.630 sistematskih pregleda, a u ambulantama bez ugovora s Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje obavljeno ih je 775,

- u djelatnosti zdravstvene zaštite žena, u ambulantama s ugovorom s Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje obavljeno je 48.401 posjeta i 31.628 pregleda te 12.715 preventivnih pregleda, a u ambulantama bez ugovora sa HZZO obavljeno je 5.303 posjeta i 4.923 pregleda te 3.665 preventivnih pregleda

- u djelatnosti zdravstvene zaštite žena obavljeno je 1.514 prvih posjeta trudnica

- u djelatnosti medicine rada, u ambulantama bez ugovora sa HZZO obavljeno je 5.951 preventivnih pregleda i 4.925 posebnih (za voza e profesionalce/ amatere , za posjedovanje oružja, za upis u škole u obrtni ka zanimanja.)

- u djelatnosti Hitne medicinske pomo i bilo je:

- 33.524 intervencija u ordinaciji
- 5.777 intervencija u ku i bolesnika
- 1.922 intervencija na terenu i
- 6.210 sanitetskih prijevoza.

- u patronažnoj djelatnosti obavljeno je ukupno 45.021 patronažnih posjeta

- u djelatnosti ku ne njege obavljeno je 82.332 posjeta

Naj eš e registrirane bolesti u djelatnosti op e/obiteljske medicine su:

- akutne infekcije gornjeg dišnog sustava (21%),
- hipertenzivne bolesti (7%),
- bolesti intervertebralnih diskova i ostale dorzopatije (5%),
- neuroze i afektivni poreme aji povezani sa stresom i somatoforni poreme aji (2%),
- upale mokra nog mje hura (2,4%),
- kožne upalne bolesti, egzemi i urtikarije (2,7%).

U dobi do 7. godine života, a prema podacima ambulanti primarne zdravstvene zaštite u 2009. godini, najzastupljenije su:

- bolesti dišnog sustava (40%),
- zarazne i parazitarne bolesti (12%),
- bolesti uha (6%),
- bolesti kože i potkožnog tkiva (4,8 %),
- simptomi, znakovi, abnormalni klini ki i laboratorijski nalazi (5,7 %).

Naj eš e registrirane skupine bolesti u zdravstvenoj zaštiti žena su:

- bolesti mokra nog i spolnog sustava (69%),
- zarazne i parazitarne bolesti (3,3%),
- komplikacije u vezi trudno e, poro aja i babinja (5,19 %),
- novotvorine (3,6 %).

Naj eš e registrirane bolesti u zdravstvenoj zaštiti žena:

- menopauzalni i drugi perimenopauzalni poreme aji (19 %),
- kandidijaza (2,3%),
- upalne bolesti zdjeli nih organa (1%),
- poreme aji menstruacije (9,3 %),
- upala vrata maternice (6,39%).

Naj eš e skupine bolesti zabilježene u medicini rada:

- bolesti oka i adneksa (33%),
- cirkulacijske bolesti (14,3%),
- endokrine bolesti, bolesti prehrane i metabolizma (9,2%),
- bolesti uha (8%),
- bolesti miši no-koštanog sustava (5%).

Naj eš e bolesti i patološka stanja u medicini rada:

- poreme aji akomodacije i refrakcije oka (22,7%),
- hipertenzija (10,7%),
- prekomjerna težina (6,7%),

- oštećenje sluha (7,8 %),
- kifoza, skolioza i lordoza (0,3%).

Stomatološka djelatnost:

- plombirano je 63.661 zuba,
- izvađeno je 19.597 zuba,
- obavljeno je 5.461 protetskih radova,
- obavljeno je 26.993 liječenja mekih tkiva.

Najčešće zabilježene dijagnoze u stomatološkoj djelatnosti:

- zubni karijes 49,5,
- bolesti pulpe i periapikalnih tkiva 23,3,
- dentofacijalne nepravilnosti 4,2,
- ostali poremećaji zubi i potpornih struktura 5,5.

Bolni i morbiditet

Vodeće skupine bolesti u bolnici kom zbrinjavanju u 2008. godini bile su:

- bolesti cirkulacijskog sustava (44,3%),
- bolesti probavnoga sustava (9,1%),
- ozljede (6,7 %).
- novotvorine (5,8 %),
- bolesti dišnog sustava (4,5%),
- bolesti genitourinarnog sustava (5,4%),

Ako broju hospitalizacija pribrojimo i rehabilitacije koje na području naše županije zauzimaju značajan broj u ukupnim hospitalizacijama (zbog Specijalne bolnice Stubičke Toplice i Krapinske Toplice) poredak je drugačiji (zato jer je broj hospitalizacija veći). Ovdje nisu uključene rehabilitacije koje čine 41,7% ukupnih hospitalizacija na području Krapinsko-zagorske županije.

Ako računamo na ukupan broj onda je poredak sljedeći:

- bolesti cirkulacijskog sustava (25,7%),
- ozljede (7,2 %).
- bolesti probavnoga sustava (5,3%),
- bolesti genitourinarnog sustava (3,17%),
- bolesti dišnog sustava (2,6%),
- novotvorine (0,03%),

Vodeće skupine bolesti po broju bolnoopskrbnih dana u 2008. godini bile su:

- duševne bolesti (0,47 %),
- novotvorine (8,69 %),
- bolesti cirkulacijskog sustava (35,16 %),
- bolesti dišnog sustava (6,8 %),
- bolesti probavnoga sustava (12 %),
- ozljede (7,6 %)

Odnosno ako pribrojimo rehabilitacije:

- bolesti cirkulacijskog sustava (11%),
- ozljede (8,2%).
- bolesti probavnoga sustava (3,7%),
- novotvorine (2,7%),
- bolesti dišnog sustava (2,1%),

Žene starije od 60. godina naj češće su bile hospitalizirane zbog:

- cerebralni infarkt (5,7%),
- senilna katarakta (3,1%),
- kolelitijaza (2,45%),
- prijelom bedrene kosti (2,5%),
- karcinom dojke (0,4%),

Muškarci stariji od 60 godina naj češće su bili hospitalizirani zbog:

- cerebralni infarkt (4,38%),
- zloćudna novotvorina bronha i pluća (0,8%),
- ingvinalne hernije (1,6%),
- kronična opstruktivna plućna bolest (1,35%),
- hiperplazija prostate (0,06%).

2. Mortalitet

Prema podacima o umrlima Državnog zavoda za statistiku, u 2008. godini ukupno je umrlo 2.004 osoba, od toga je udio starijih od 65 godina bio 74,7%.

Uzorci mortaliteta prema skupinama bolesti:

2.1. Skupina cirkulacijskih bolesti – ukupno umrlih 1.085 a od toga:

- ishemijske bolesti srca (20,4%),
- cerebrovaskularne bolesti (33%),
- srčana insuficijencija (13,9%).

2.2. Zloćudne novotvorine – ukupno umrlih 413, a od toga:

- rak bronha i pluća (17,2%),
- rak debelog crijeva (11,6%),
- rak želuca (8,7%),
- rak dojke (4,8%),
- rak prostate (6,5%).

2.3. Osljede i trovanja (nasilne smrti) – ukupno umrlih 142:

- nesretni slučaj (40,14%), od toga 30 smrti zbog padova (21%), 27 zbog prometnih i drugih nesreća (19%),
- samoubojstvo 39 (27,4%),
- ubojstvo 13 (9%).

2.4. Preostale smrti:

- dišne bolesti (3,9%),
- probavne bolesti (7,28%)

2.5. Mortalitet dojenčadi:

- u 2008 godini, ukupno je umrlo 5 dojenčadi od 1285 živorođenih
- najčešćim uzrocima dojenčadih smrti su uranjanje rođenjaka i posljedice na nezrelost i teške malformacije i malformacijski sindromi.

3. Rizici za zdravlje u populaciji

Ovisnost o psihoaktivnim drogama i alkoholu (prema podacima iz Županijskog registra ovisnika):

Sredstvo konzumiranja (ne isključuju se međusobno)	Broj konzumenata
Opijati	4
Kanabinoidi	30
Ecstasy	3
«speed»	4
LSD i kokain	2
Alkohol	28 sa izrečenom mjerom obveznog liječenja od alkohola

Mreža javne zdravstvene službe

1. Dom zdravlja Krapinsko-zagorske županije – djelatnost

	Broj timova
- obiteljska (opća) medicina	76
- stomatološka zdravstvena zaštita	66
- zdravstvena zaštita dojenčadi i predškolske djece	9
- zdravstvena zaštita žena	10
- medicinsko-biokemijski laboratorij	7
- medicina rada	4
- patronažna služba	27

2. Zdravstvena njega u kući i bolesnika

42 med. sestara

3. Opća bolnica Zabok – djelatnost

	Broj postelja
- interna medicina	90
- neurologija	25
- pedijatrija	20
- ginekologija i opstetricija	39
- opća kirurgija	75

Ukupno: 249 postelja

4. Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju

Krapinske Toplice - djelatnost

- interna medicina	20
- neurologija	10
- fizikalna medicina i rehabilitacija	
a) ugovara sa HZZO-om	426
b) na tržištu	130

Ukupno: 586 postelja

5. Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju

Stubičke Toplice - djelatnost

- fizikalna medicina i rehabilitacija	
a) ugovara sa HZZO-om	150

b) na tržištu

Ukupno: $\frac{165}{315}$ postelja

6. «Magdalena» - Specijalna bolnica za kardiovaskularnu kirurgiju i kardiologiju Krapinske Toplice – djelatnost

- kardiovaskularna kirurgija i kardiologija

a) ugovara sa HZZO-om

30

b) na tržištu

100

Ukupno: 130 postelja

7. Zavod za javno zdravstvo KZZ Zlatar – djelatnost

Broj timova

- higijensko-epidemiološka zdravstvena zaštita

3

- javno zdravstvo

1

- preventivno - odgojne mjere za zdravstvenu zaštitu školske djece i studenata

4

- prevencija

1

i izvanbolni ko liječenje ovisnosti

1/2 (polu tima)

- mikrobiologija

1

Ukupno: 10,5 timova

U Krapinsko-zagorskoj županiji djeluju 6 županijskih zdravstvenih ustanova (Dom zdravlja Krapinsko-zagorske županije, Op a bolnica Zabok, Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju Krapinske Toplice, Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju Stubičke Toplice, Zavod za javno zdravstvo Krapinsko-zagorske županije Zlatar, Ljekarna Krapinsko-zagorske županije), zatim 2 privatne bolnice zdravstvene ustanove («Magdalena» Specijalna bolnica za kardio-vaskularnu kirurgiju i kardiologiju Krapinske Toplice i «Akromion» Specijalna bolnica za ortopediju i traumatologiju lokomotornog sustava Krapinske Toplice), 8 privatnih ljekarni tih ustanova, ukupno 35 ljekarni tih jedinica te 7 ustanova za zdravstvenu njegu u kućini i 7 privatne prakse zdravstvene njege u kućini.

Sukladno Zakonu o zdravstvenoj zaštiti, od 01. svibnja 2010.godine, javna zdravstvena služba (na primarnoj razini) obavlja se u privatnoj praksi, na temelju koncesije, i to:

- u djelatnosti obiteljske (opće) medicine 57 koncesionara
- stomatološka zdravstvena djelatnost 48 koncesionara
- zdravstvena njega u kućini i 42 koncesionara
- zdravstvena zaštita dojenčadi i predškolske djece 3 koncesionara
- zdravstvena zaštita žena 2 koncesionara.

Gravitiraju i broj pacijenata prema određenim stacionarnim ustanovama (ukupni broj hospitalizacija- 20.894)

1. Op a bolnica Zabok	44%
2. Op a bolnica «Sveti Duh» Zagreb	7%
3. KBC Zagreb	7%
4. KBC «Sestre Milosrdnice» Zagreb	7%
5. Psihijatrijska bolnica Vrapče	4%
6. Ostalo	31%

Prosječna dužina cesta od Opće bolnice Zabok do rubnih područja županije iznosi 38,4 km.

X. ZADATCI, NOSITELJI I ROKOVI ZA OSTVARIVANJE PLANA

Primarna zdravstvena zaštita

Nacionalnom strategijom razvitka zdravstva 2006. – 2011. utvrđeno je da se timovi primarne zdravstvene zaštite trebaju osposobiti za rješavanje do 80% svih zdravstvenih problema osiguranika koji su se za njih opredijelili .

1. Popunjavanje Mreže javne zdravstvene službe u djelatnosti zdravstvene zaštite dojenčadi i predškolske djece i zdravstvene zaštite žena.

Nositelji: - Dom zdravlja Krapinsko-zagorske županije
- Upravni odjel za zdravstvo i socijalnu skrb

Rok: 31.12.2011.godine

2. Promicanje zdravlja, provođenje zdravstvenog odgoja i prosvjetovanje stanovništva:
 - a) distribucija tiskovnog zdravstveno-odgojnog materijala i informiranje putem medija,
 - b) zdravstveno-odgojni rad s učenicima osnovnih i srednjih škola,
 - c) zdravstveno-odgojni i zdravstveno-promotivni tečajevi,
 - d) suradnja s djelatnostima primarne zdravstvene zaštite.

Nositelji: - Upravni odjel za zdravstvo i socijalnu skrb,
- Zavod za javno zdravstvo Krapinsko-zagorske županije
- timovi obiteljske (opće) medicine
- patronažne sestre
- medicinske sestre za zdravstvenu njegu u kućini

Rok: kontinuirano

3. Prevencija kroničnih nezaraznih bolesti (bolesti srca i krvnih žila, maligne bolesti, bolesti probavnog sustava, bolesti rizično-kožnog i vezivnog tkiva):
 - a) rano otkrivanje kroničnih bolesnika
 - b) skrb o kroničnim bolesnicima, pregledi, savjetovanja, kontrola u inkovitosti i dr.

Nositelji: - timovi obiteljske (opće) medicine
- patronažne sestre
- medicinske sestre za zdravstvenu njegu u kućini
- Zavod za javno zdravstvo Krapinsko-zagorske županije.

Rok: kontinuirano

4. Prevencija karijesa i promicanje oralnog zdravlja djece predškolske i školske dobi

Nositelji: - Zavod za javno zdravstvo Krapinsko-zagorske županije
- timovi stomatološke zdravstvene zaštite

Rok: kontinuirano

5. Specifične i preventivne mjere zdravstvene zaštite za djecu i mladež školske dobi:
 - a) sistematski pregledi djeteta prije upisa u prvi razred osnovne škole te sistematski pregledi tijekom školovanja,
 - b) kontrolni pregledi nakon preventivnih pregleda.

Nositelji: - Zavod za javno zdravstvo Krapinsko-zagorske županije
- dr. školske medicine

Rok: kontinuirano

6. Planiranje obitelji, sudjelovanje u zdravstveno-odgojnim i obrazovnim programima u svrhu upoznavanja stanovništva s metodama planiranja obitelji:
- putem individualnih savjeta,
 - održavanjem predavanja ili grupnih rasprava,
 - putem medija i audio-vizualnih sredstava.
- Nositelji: - timovi zdravstvene zaštite žena
 - Zavod za javno zdravstvo Krapinsko-zagorske županije
 - patronažne sestre
- Rok: kontinuirano
7. Zdravstvena njega nepokretnih i slabije pokretnih bolesnika:
- zdravstvena njega kroničnih bolesnika u fazi pogoršanja ili komplikacije,
 - zdravstvena njega nakon operativnog zahvata koji zahtijevaju previjanje ili negu rane,
 - zdravstvena njega u kući bolesnika s prolaznim i trajnim stanjima u kojima nije moguće samozbrinjavanje.
- Nositelji: - patronažne sestre
 - medicinske sestre za zdravstvenu negu u kući
 - Gradska društva Crvenog križa – pomoć u kući i starijim osobama
 - Udruga civilnog društva
- Rok: kontinuirano
8. Mjere hitne medicinske pomoći, poboljšati rad hitne medicine kako slijedi:
- prijem i trijažu poziva u prijamno-dojavnoj jedinici te brzi izlazak medicinskog osoblja na mjesto pružanja pomoći,
 - dijagnostika i liječenje ugroženih bolesti i stanja na mjestu događaja,
 - sanitetski prijevoz oboljelih,
 - hitna medicinska pomoć na magistralnim putevima i autocestama
- Nositelji: - Dom zdravlja Krapinsko-zagorske županije
 - timovi hitne medicinske pomoći
- Rok: trajno
9. Osnivanje Zavoda za hitnu medicinu Krapinsko-zagorske županije, sukladno odredbama Zakona o zdravstvenoj zaštiti
- Nositelji: - Dom zdravlja Krapinsko-zagorske županije
 - Upravni odjel za zdravstvo i socijalnu skrb Krapinsko-zagorske županije
 - Ministarstvo zdravstva i socijalne skrbi
- Rok: 31.12.2011. godine
10. Informatizacija primarne zdravstvene zaštite te bolnička informatizacija u cijelosti kao preduvjet aktivnog praćenja bolesnika te stvaranje komunikacijske povezanosti bolnica s primarnom zdravstvenom zaštitom
- Nositelji: - Ministarstvo zdravstva i socijalne skrbi
 - Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
 - zdravstvene ustanove
- Rok: kontinuirano
11. U domovima za starije osobe organizirati suvremenije ustrojen stacionar koji će biti pod stručnim nadzorom odgovarajućih teritorijalno bližih bolničkih ustanova

Nositelji: - Krapinsko-zagorska županija
- poduzetnici (javno privatno partnerstvo)
Rok: kontinuirano

Mjere sekundarne zdravstvene zaštite

Ja anje specijalisti ko-konzilijarne zdravstvene zaštite:

1. Provo enje specijaliziranih dijagnosti kih terapijskih i rehabilitacijskih postupaka:
 - a) rano otkrivanje bolesti,
 - b) postavljanje indikacije za laboratorijske, radiološke i druge dijagnosti ke postupke,
 - c) utvr ivanje dijagnoze,
 - d) suzbijanje i lije enje odre enih bolesti,
 - e) zbrinjavanje životno ugroženih pacijenata,
 - f) postavljanje indikacija za operativno i ostalo bolni ko lije enje.
 - g) sudjelovanje u kra em lije enju

Nositelji: - bolni ke zdravstvene ustanove
- poliklini ke ustanove
- dr. medicine, specijalisti

Rok: kontinuirano

Mjere bolni ke zdravstvene zaštite

1. Pove ati sadašnji posteljni kapacitet Op e bolnice Zabok osnivanjem Odjela psihijatrije (20 postelja)

Nositelji: - Op a bolnica Zabok
- Upravni odjel za zdravstvo i socijalnu skrb
- Ministarstvo zdravstva i socijalne skrbi

Rok: 31.12. 2011. godine

2. Opremanje Op e bolnice Zabok s potrebnom medicinsko-tehni kom opremom sukladno djelatnostima koje obavlja

Nositelji: - Op a bolnica Zabok
- Krapinsko-zagorska županija
- Ministarstvo zdravstva i socijalne skrbi
- donatori

Rok: trajno

Zavod za javno zdravstvo Krapinsko-zagorske županije

1. Nadzor nad zaraznim bolestima na podru ju Županije:
 - trajno održavanje i poboljšanje ažurnosti i djelovanja cijelog informacijskog sustava za pra enje zaraznih bolesti,
 - kontinuirano prikupljanje i pra enje individualnih obveznih prijava zaraznih bolesti, prijava epidemija i drugih podataka o zarazama.

Nositelji: - Zavod za javno zdravstvo Krapinsko-zagorske županije
- timovi obiteljske (op e) medicine
- patronažne sestre

- medicinske sestre za zdravstvenu njegu u kući

Rok: trajno

2. Izrada prijedloga programa mjera zdravstvene zaštite i preventivnih programa za odabrane kronične bolesti koje predstavljaju značajan javno-zdravstveni problem iz skupine bolesti srca i krvnih žila, malignih bolesti, duševnih bolesti te drugih odabranih bolesti.

Nositelji: - Zavod za javno zdravstvo Krapinsko-zagorske županije
- Upravni odjel za zdravstvo i socijalnu skrb

Rok: 31.12. 2010. godine

3. U djelatnosti zdravstvene ekologije nadzire provedbu mjera dezinfekcije i deratizacije na području Krapinsko-zagorske županije

Nositelj: - Zavod za javno zdravstvo Krapinsko-zagorske županije

Rok: kontinuirano

4. Zdravstveno prosvjetovanje i promicanje zdravlja

- organizira tečajevne trajne edukacije s javno-zdravstvenim temama na području promicanja zdravlja,
- distribuira zdravstveno-odgojne materijale za potrebe različitih djelatnosti osobito na razini primarne zdravstvene zaštite.

Nositelji: - Zavod za javno zdravstvo Krapinsko-zagorske županije
- Upravni odjel za zdravstvo i socijalnu skrb

Rok: kontinuirano

5. Promicanje zdravlja i prevencija kardiovaskularnih bolesti

- informiranje, educiranje i poticanje stanovništva na usvajanje zdravog načina življenja i reguliranja promjenjivih kardiovaskularnih čimbenika rizika s ciljem unapređenja i otkrivanja zdravlja i smanjenja ukupnog kardiovaskularnog rizika te smrtnosti od kardiovaskularnih bolesti,
- izračun ukupnog kardiovaskularnog rizika u što većem broju populacije starije od 20 godina

Nositelji: - Zavod za javno zdravstvo Krapinsko-zagorske županije
- Upravni odjel za zdravstvo i socijalnu skrb.
- Doma zdravlja – ordinacije primarne zdravstvene zaštite
- Općinska bolnica Zabok i sve specijalne bolnice
- mediji i udruge.

Rok: kontinuirano

6. . Dugoročno praćenje, programi fizičkog treninga i savjetovanja bolesnika s pretežnim kardiovaskularnim bolestima:

- bolja skrb za navedene bolesnike kroz organizirano praćenje, fizički trening uz nadzor i savjetovanja kako bi se postigla njihova bolja kvaliteta života i preživljavanje

Nositelji: - Doma zdravlja – ordinacije primarne zdravstvene zaštite
- Specijalna bolnica Krapinske Toplice,

- Op a bolnica Zabok,
- Upravni odjel za zdravstvo i socijalnu skrb

Rok: kontinuirano

7. Maligne bolesti:

- provo enje Nacionalnog plana za rano otkrivanje karcinoma dojke,
- provo enje Nacionalnog plana za rano otkrivanje karcinoma debelog crijeva.

- Nositelji:
- Zavod za javno zdravstvo Krapinsko-zagorske županije
 - Upravni odjel za zdravstvo i socijalnu skrb
 - timovi obiteljske (op e) medicine
 - udruge koje se bave aktivnostima na ranom otkrivanju karcinoma

Rok: kontinuirano

8. Spre avanje i suzbijanje ovisnosti sukladno Nacionalnoj strategiji suzbijanja zloupotrebe droga:

- a. zdravstveni odgoj i promicanje zdravlja u redovitim školskim programima,
- b. sudjelovanje u posebnim programima promicanja zdravlja,
- c. kontinuirano provo enje mjera rane detekcije ovisnosti i rano otkrivanje i suzbijanje bolesti ovisnosti,
- d. suradnja sa zdravstvenim i drugim ustanovama, zdravstvenim radnicima u provedbi dijagnostike i lije enja bolesti ovisnosti te rehabilitacije i društvene integracije ovisnika.

- Nositelji:
- Zavod za javno zdravstvo Krapinsko-zagorske županije
 - Policijska uprava Krapinsko-zagorska
 - Krapinsko-zagorska županija
 - školske ustanove
 - udruge koje se bave aktivnostima na suzbijanju ovisnosti

Rok: kontinuirano

9. Duševni poreme aji i poreme aji ponašanja:

- a. unaprje enje i o uvanje duševnog zdravlja djece i mladeži,
- b. unaprje enje i o uvanje duševnog zdravlja odraslih.

- Nositelji:
- Zavod za javno zdravstvo Krapinsko-zagorske županije
 - timovi obiteljske (op e) medicine
 - lije nici psihijatri i psiholozi
 - udruge (crkvene institucije)

Rok: trajno

XI. FINANCIRANJE ZDRAVSTVENE DJELATNOSTI

Sukladno odredbama Zakona o zdravstvenoj zaštiti, zdravstvena djelatnost financira se iz:

1. Državnog prora una Republike Hrvatske
2. Prora una Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje
3. Prora una jedinica (podru ne) regionalne samouprave
4. Vlastitih izvora i donacija

Proračun jedinica područne (regionalne) samouprave

U ostvarivanju svojih prava, obveza, zadaća i ciljeva na području zdravstvene zaštite, Županija osigurava sredstva za:

- provođenje javnozdravstvene, epidemiološke i zdravstveno-ekološke djelatnosti te prevenciju bolesti na svom području,
- provođenje mjera zdravstvene ekologije i to: ispitivanje hrane i predmeta opće uporabe, ispitivanje vode za piće, ispitivanje štetnih utjecaja onečišćenja zraka na zdravlje ljudi, ispitivanje buke i ispitivanje onečišćenja tla te voda namijenjenih kupanju i rekreaciji, od interesa za jedinicu područne (regionalne) samouprave,
- hitnu medicinsku pomoć na svojem području, ako to ne osigurava Republika Hrvatska,
- organizaciju i rad mrtvozornih službi.

Županija osigurava sredstva i za investicijsko ulaganje i investicijsko i tekuće održavanje zdravstvenih ustanova – prostora, medicinske i nemedicinske opreme i prijevoznih sredstava te informatizaciju zdravstvene djelatnosti, sukladno planu i programu mjera zdravstvene zaštite i mreži javne zdravstvene službe, kao i za pokriće gubitaka zdravstvenih ustanova iji je osnivač.

Županija može osigurati sredstva za zdravstvenu zaštitu stanovnika na svom području iznad standarda utvrđenih obveznim zdravstvenim osiguranjem.

Ugovorom izmeđ u Županije, odnosno jedinice lokalne samouprave, turističke zajednice i zdravstvene ustanove, trgovačkog društva koje obavlja zdravstvenu djelatnost ili privatnoga zdravstvenog radnika uređuje se organiziranje i financiranje provođenja mjera zdravstvene zaštite za povećani broj korisnika zdravstvene zaštite za vrijeme turističke sezone.

Ugovorom izmeđ u pravne ili fizičke osobe koja obavlja turističku djelatnost i zdravstvene ustanove, trgovačkog društva koje obavlja zdravstvenu djelatnost, odnosno privatnog zdravstvenog radnika uređuje se organiziranje i financiranje provođenja mjera zdravstvene zaštite koje se pružaju turistima.

Rok za ostvarivanje ovog Plana je 31. prosinca 2011. godine.

Ovaj Plan stupa na snagu osmog dana od dana objave u «Službenom glasniku Krapinsko-zagorske županije».

Klasa:500-01/10-01/57

Urbroj:

Krapina,

**PREDSJEDNIK
ŽUPANIJSKE SKUPŠTINE
Višeslav Luk, dr. med.**

ŽUPAN

KLASA: 500-01/10-01/57

URBROJ: 2140/1-09-10-2

Krapina, 16. lipnja 2010.

ŽUPANIJSKA SKUPŠTINA

PREDMET: Prijedlog plana zdravstvene zaštite
Krapinsko-zagorske županije

Na temelju članka 32. Statuta Krapinsko-zagorske županije ("Službeni glasnik Krapinsko-zagorske županije" broj: 13/01, 05/06, 11/06 – proširujući tekst i 14/09), župan Krapinsko-zagorske županije donosi

ZAKLJUČAK

1. Utvrđuje se Prijedlog plana zdravstvene zaštite Krapinsko – zagorske županije.
2. Akt iz točke 1. ovog Zaključka sastavni je dio istog, te se upućuje Županijskoj skupštini na razmatranje i usvajanje.
3. Za izvijestitelja po točki 1., a vezano za točku 2. ovog Zaključka zadužuje se Zorica Franjević Capar – pročelnica Upravnog odjela za zdravstvo i socijalnu skrb.

ŽUPAN

mr. sc. Siniša Hajdaš Dončić

Dostaviti:

1. Županijska skupština
2. Za zbirku isprava
3. Pismohrana.