



CENTRALA	6311-550 6176-100
FAX	6176-659
Direktor	6311-551
Pravna služba	6311-570
Poslovna tajnica	6311-561
Računovodstvo, narudžbe i pretplata	6311-556

Savska c. 41/VII, 10000 ZAGREB
poštanski pretinac 878

e-mail: info@upuz.hr

IBAN: HR2523600001101235488

Matični broj: 3279855

OIB: 32787730056

ZAGREB
SAVSKA 41/7

**HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO
OSIGURANJE**

Zagreb, Margaretska 3

n/p pomoćnika ravnatelja za zdravstvenu
zaštitu:

Hrvoje Šušković, dr. med. spec.

e-pošta: hrvoje.suskovic@hzzo.hr

Broj: 239/I-9/26
Zagreb, 09.07.2026.

Predmet: Prijedlog povećanja vrijednosti tima u djelatnosti školske i adolescentne medicine
- dostavlja se

Poštovani dr. med. spec. Hrvoje Šuškoviću,

vezano uz navedeni predmet obraćamo Vam se sa obrazloženim prijedlogom povećanja vrijednosti tima u djelatnosti školske i adolescentne medicine, uzimajući u obzir značajno povećanje opsega i složenosti poslova te promjene u zdravstvenim potrebama populacije školske djece i studenata tijekom posljednjih desetak godina.

Naime, postojeći model ugovaranja i financiranja djelatnosti školske i adolescentne medicine temelji se na normativima koji više ne odražavaju stvarni opseg rada timova niti složenost postupaka koji se danas provode. Posljednjih godina kontinuirano se uvode novi preventivni programi, stručne smjernice i zakonske obveze, dok istodobno raste broj djece i mladih kojima je potrebna intenzivnija zdravstvena skrb, praćenje i koordinacija s drugim sustavima.

Posebno ističemo da od 2013. godine, kada je Hrvatsko društvo školske i sveučilišne medicine Hrvatskom zavodu za javno zdravstvo dostavilo prijedlog normativa postupaka, nije provedena revizija vremena potrebnog za izvođenje pojedinih postupaka niti je došlo do odgovarajućeg povećanja financijske vrijednosti rada timova. Tada definirani normativi obuhvaćali su neposredni rad s korisnicima, administrativne i organizacijske poslove, pripremu aktivnosti, izradu stručne dokumentacije i izvješća. U međuvremenu su se opseg rada, vrsta poslova i stručni zahtjevi višestruko povećali, dok su normativi i financijska valorizacija ostali nepromijenjeni. Djelatnost školske i adolescentne medicine već se niz godina nalazi u nepovoljnijem financijskom i kadrovskom položaju u odnosu na ostale djelatnosti primarne zdravstvene zaštite, unatoč činjenici da se kontinuirano povećavaju obveze timova, uvode nove preventivne aktivnosti i proširuju kompetencije liječnika i medicinskih sestara.

Stoga smo tijekom proteklih godina u više navrata Hrvatskom zavodu za javno zdravstvo, Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje, Ministarstvu zdravstva i Hrvatskoj udruzi poslodavaca u zdravstvu dostavljali prijedloge kojima smo tražili: povećanje normativa vremena za provođenje pojedinih postupaka, proširenje standardnog tima zapošljavanjem prvostupnice odnosno magistre sestrinstva, uvođenje financijskog vrednovanja dijagnostičko-terapijskih postupaka (DTP) za aktivnosti koje nisu sastavni dio Plana i programa

mjera zdravstvene zaštite, ali proizlaze iz stručnih smjernica Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, nacionalnih programa Ministarstva zdravstva ili zakonskih propisa iz područja odgoja i obrazovanja.

Prijedlozi su upućivani 2015., 2018., 2019., 2023. i 2025. godine, međutim do danas nije došlo do odgovarajućih izmjena u financiranju djelatnosti, unatoč brojnim stručnim argumentima i objektivnim promjenama u zdravstvenim potrebama djece i mladih.

1. Značajno povećanje opsega rada zbog promjena zdravstvenih potreba djece i mladih

Posljednjih godina bilježi se kontinuirani porast broja djece s teškoćama u razvoju, kroničnim bolestima, teškoćama mentalnog zdravlja te drugim stanjima koja zahtijevaju individualizirani pristup, intenzivnije praćenje i koordinaciju zdravstvenog, obrazovnog i socijalnog sustava.

Prema podacima Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, udio učenika koji se školuju prema primjerenom programu porastao je s približno 4 % u 2013. godini na 13,4 % u 2024. godini, odnosno na više od 58.000 učenika. To znači da danas gotovo svaki osmi učenik zahtijeva dodatnu stručnu obradu i kontinuirano praćenje.

Istodobno se broj djece kojoj se odgađa upis u prvi razred osnovne škole povećao s približno 4–5 % na oko 10 % budućih prvašića, odnosno više od 4.000 djece godišnje.

Važno je naglasiti da upravo timovi školske i adolescentne medicine imaju ključnu ulogu u: procjeni psihofizičke spremnosti za školovanje, određivanju vrste teškoće i primjerenog oblika školovanja, kontinuiranom praćenju učenika, koordinaciji zdravstvenog i obrazovnog sustava, provođenju timskih sinteza i ekspertiza, savjetovanju roditelja i nastavnika, praćenju djece s kroničnim bolestima.

Prema stručnim smjernicama prvi pregled djeteta s teškoćama traje 90 minuta, dok timska sinteza i ekspertiza zahtijevaju po 120 minuta rada, ne uključujući naknadne kontrolne preglede, koordinaciju i administrativne aktivnosti.

2. Uvođenje novih stručnih aktivnosti koje nisu financijski vrednovane

Od posljednje revizije normativa uveden je velik broj novih stručnih obveza koje danas predstavljaju redoviti dio rada timova školske medicine, ali nisu uključene u postojeći model financiranja.

To uključuje:

- rad u stručnim povjerenstvima za utvrđivanje psihofizičkog stanja djece i učenika,
- procjenu potrebe za pomoćnicima u nastavi i stručnim komunikacijskim posrednicima,
- provedbu probira mentalnog zdravlja primjenom YP-CORE upitnika,
- izradu stručnih mišljenja za prilagodbu ispitne tehnologije na državnoj maturi,
- provedbu Nacionalnog programa probira na obiteljsku hiperkolesterolemiju,
- provedbu programa Zubna putovnica,
- izradu stručnih mišljenja za prilagodbu studiranja studentima s teškoćama i kroničnim bolestima,
- sudjelovanje u stručnim povjerenstvima visokih učilišta,
- organizaciju, edukaciju roditelja, aktivno pozivanje i provođenje HPV cijepljenja,
- provođenje dodatnih ciljanih sistematskih pregleda,
- edukaciju učenika i nastavnika o postupanju kod dijabetesa i epilepsije,

- savjetodavni rad i pružanje zdravstvene zaštite studentima koji tijekom studiranja nemaju mogućnost ostvarivanja skrbi kod izabranog liječnika obiteljske medicine.

Sve navedene aktivnosti zahtijevaju dodatno vrijeme, stručna znanja, administrativnu obradu i koordinaciju s drugim institucijama, a nisu prepoznate kroz postojeći model ugovaranja i financiranja.

Zaključno, iz svega navedenoga razvidno je da sadašnji model financiranja djelatnosti školske i adolescentne medicine više ne odgovara stvarnom opsegu rada niti složenosti poslova koje timovi svakodnevno obavljaju.

U proteklom desetljeću značajno su povećani broj preventivnih programa, broj djece s teškoćama i kroničnim bolestima, broj administrativnih i koordinacijskih aktivnosti te zakonskih obveza koje provode timovi školske medicine, bez odgovarajuće financijske valorizacije.

Slijedom navedenoga, predlažemo da Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje prilikom izrade novih modela ugovaranja i financiranja prihvati povećanje vrijednosti tima školske i adolescentne medicine kroz povećanje iznosa glavarine za **20 do 30 % po osiguranoj osobi (učniku osnovne škole, učniku srednje škole i studentu)**.

U prilogu dostavljamo **izračune cijene tima** izrađene prema stvarnim troškovima rada za sljedeće djelatnosti: školsku i adolescentnu medicinu, javno zdravstvo, mentalno zdravlje.

Smatramo da je navedeno povećanje stručno utemeljeno, objektivno opravdano i nužno kako bi se osigurala održivost djelatnosti, zadržala kvaliteta preventivne zdravstvene zaštite djece i mladih te omogućilo daljnje provođenje svih zakonom propisanih i stručno indiciranih aktivnosti te s tim u vezi molimo naslovljeno tijelo da prilikom donošenja odluka o novom modelu ugovaranja uvaži dostavljene stručne argumente i financijske pokazatelje.

Vjerujemo da će Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje prepoznati opravdanost iznesenih činjenica i pokrenuti postupak usklađivanja modela financiranja djelatnosti školske i adolescentne medicine sa stvarnim opsegom rada i potrebama zdravstvenog sustava.

Zahvaljujemo na razumijevanju i stojimo na raspolaganju za svaku daljnju suradnju.

S poštovanjem,



Direktor
mr. Dražen Jurković, dr. med. spec.

Privitak – kao u tekstu

Dostaviti:

1. Naslovu,
2. Arhiva, ovdje