



REPUBLIKA HRVATSKA
DRŽAVNI ZAVOD ZA STATISTIKU



IZVJEŠTAJ O KVALITETI ZA STATISTIČKO ISTRAŽIVANJE

Istraživanje o radu, organizaciji, utvrđenim bolestima i stanjima u stacionarnim zdravstvenim ustanovama, porodima, pobačajima te radu ordinacija specijalističko-konzilijarne djelatnosti (bez obzira na vrstu vlasništva i ugovor s HZZO-om) za 2024.

Organizacijska jedinica: Hrvatski zavod za javno zdravstvo

Priredila: Sandra Mihel

prosinac 2025.

0. Osnovne informacije

- Svrha i predmet istraživanja

Istraživanje o radu, organizaciji, utvrđenim bolestima i stanjima u stacionarnim zdravstvenim ustanovama, porodima, pobačajima te radu ordinacija specijalističko-konzilijarne djelatnosti (bez obzira na vrstu vlasništva i ugovor s Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje (HZZO-om)) prikazuje nefinancijske pokazatelje u zdravstvenom sektoru. Podaci se prikupljaju za svrhu praćenja, analize i ocjene zdravstvenog stanja stanovništva, objašnjavaju broj ili stopu različitih zdravstvenih resursa te načine korištenja zdravstvene zaštite. Prikupljeni podaci upotrebljavaju se i u procesima zdravstvenog planiranja na nacionalnoj i lokalnoj razini te pri izvještavanju međunarodnih organizacija.

- Izvještajno razdoblje

Kalendarska godina

- Pravni akti i drugi sporazumi

Zakon o zdravstvenoj zaštiti (NN, br. 100/18., 125/19., 147/20., 119/22., 156/22., 33/23., 36/24. i 102/25.)

Uredba (EZ) br. 1338/2008 Europskog parlamenta i Vijeća od 16. prosinca 2008. o statističkim podacima Zajednice o javnom zdravlju i zdravlju i sigurnosti na radnom mjestu (SL L 354/70, 31. 12. 2008.)

Uredba Komisije (EU) 2022/2294 od 23. studenoga 2022. o provedbi Uredbe (EZ) br. 1338/2008 Europskog parlamenta i Vijeća u pogledu statističkih podataka o zdravstvenim ustanovama, ljudskim resursima u zdravstvu i korištenju zdravstvene zaštite (SL L 304/42, 24. 11. 2022.)

- Sustav klasifikacija

Nacionalna klasifikacija djelatnosti, verzija 2007.

Nacionalna klasifikacija zanimanja, verzija 2010.

Međunarodna klasifikacija bolesti i srodnih zdravstvenih problema (MKB-10), deseta revizija, svezak 1, drugo izdanje, 2012., prema izdanju Svjetske zdravstvene organizacije, International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems (ICD-10), Tenth Revision, Volume 1, 2008 Edition

Popis dijagnostičkih i terapijskih postupaka u zdravstvenim djelatnostima prema šifarniku koji objavljuje Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje

- Statistički pojmovi i definicije

Varijable koje se prikupljene u navedenim istraživanjima služe za organizaciju i praćenje rada bolnica te korištenje bolničke i specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite na lokalnoj i nacionalnoj razini.

- Statistička jedinica

Izvještajne jedinice jesu korisnici zdravstvene zaštite (na individualnoj ili skupnoj razini) te stacionarne zdravstvene ustanove i ordinacije specijalističko-konzilijarne djelatnosti bez obzira na vrstu vlasništva i ugovor s HZZO-om.

- Statistička populacija

Prikupljaju se podaci za cijelu populaciju.

1. Relevantnost

1.1. Korisnici podataka

Interni korisnici iz Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo (HZJZ-a) te nacionalni i/ili međunarodni korisnici podataka.

Korisnici podataka na nacionalnoj razini jesu Ministarstvo zdravstva, županijski zavodi za javno zdravstvo te istraživači i analitičari iz područja zdravstvene zaštite.

1.1.1. Potrebe korisnika

Budući da HZJZ objavljuje sve rezultate statističkih istraživanja, ne može imati uvid u sve korisnike podataka. Izravan kontakt najčešće ostvaruje s nadležnim tijelima koja se inače koriste podacima, Ministarstvom zdravstva i HZZO-om. S ostalim korisnicima informacija kontaktira u slučaju potrebe za dodatnim objašnjenjima ili dodatnim podacima. Unatoč postojanju i provedbi navedenih aktivnosti, HZJZ još uvijek nema formalne procedure koje ih reguliraju.

1.1.2. Zadovoljstvo korisnika

HZJZ trenutačno ne provodi istraživanje o zadovoljstvu korisnika.

1.2. Potpunost

Prioriteti i nove potrebe proizlaze iz razvoja društvenih promjena, usavršavanja zakonodavstva i njegovih promjena i rezultat su izravnih sugestija korisnika.

1.2.1. Stopa potpunosti podataka

Pokazatelj se ne izračunava.

2. Točnost i pouzdanost

2.1. Uzoračka pogreška

Nije primjenjivo.

2.1.1. Pokazatelji uzoračke pogreške

Pokazatelj nije primjenjiv.

2.2. Neuzoračka pogreška

Nije primjenjivo.

2.2.1. Pogreška obuhvata

Županijski zavodi za javno zdravstvo uključeni su, kao suradnici, u provedbu dijela statističkih istraživanja i provode primarnu kontrolu podataka u skladu sa zakonskim aktima. U HZJZ-u se, nakon dostave podataka, provodi njihova završna kontrola. Navedene kontrole podataka temelje se na logičkim analizama podataka. Pri uočavanju određenih pogrešaka kontaktira se s izvještajnim jedinicama i obavlja kontrola nepotpunih podataka. Također postoji nekoliko tehničkih kontrola pri unosu podataka u Nacionalni javnozdravstveni sustav kojim upravlja HZJZ.

2.2.2. Stopa nadobuhvata

Pokazatelj se ne izračunava.

2.2.3. Pogreška mjerenja

Nije primjenjivo.

2.2.4. Pogreška neodgovora

Županijski zavodi za javno zdravstvo uključeni su, kao suradnici, u provedbu dijela statističkih istraživanja i provode primarnu kontrolu podataka u skladu sa zakonskim aktima. U HZJZ-u se, nakon dostave podataka, provodi njihova završna kontrola. Navedene kontrole podataka temelje se na logičkim analizama podataka. Pri uočavanju određenih pogrešaka kontaktira se s izvještajnim jedinicama i obavlja kontrola nepotpunih podataka. Također postoji nekoliko tehničkih kontrola pri unosu podataka u Nacionalni javnozdravstveni sustav kojim upravlja HZJZ.

2.2.5. Stopa neodgovora jedinice

Pokazatelj nije primjenjiv.

2.2.6. Stopa neodgovora na određenu varijablu

Pokazatelj nije primjenjiv.

2.2.7. Pogreška obrade

Županijski zavodi za javno zdravstvo uključeni su, kao suradnici, u provedbu dijela statističkih istraživanja i provode primarnu kontrolu podataka u skladu sa zakonskim aktima. U HZJZ-u se, nakon dostave podataka, provodi njihova završna kontrola. Navedene kontrole podataka temelje se na logičkim analizama podataka. Pri uočavanju određenih pogrešaka kontaktira se s izvještajnim jedinicama i obavlja kontrola nepotpunih podataka. Također postoji nekoliko tehničkih kontrola pri unosu podataka u Nacionalni javnozdravstveni sustav kojim upravlja HZJZ.

2.2.8. Stopa imputacije

Pokazatelj nije primjenjiv.

2.2.9. Pogreška izbora modela

Nije primjenjivo.

2.3. Revizija podataka

2.3.1. Politika revizije podataka

Pri izmjeni podataka, odnosno reviziji preliminarnih podataka, ostaje vidljiv trag o datumu na koji je objavljena izmjena.

2.3.2. Praksa revizije podataka

U skladu s rokovima iz Godišnjega provedbenog plana statističkih aktivnosti Republike Hrvatske, na internetskim stranicama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo objavljuju se preliminarni, a nakon toga i konačni podaci.

2.3.3. Prosječna veličina revizije podataka

Pokazatelj nije primjenjiv.

2.4. Desezoniranje

Nije primjenjivo.

3. Pravodobnost i poštivanje rokova objavljivanja

3.1. Pravodobnost

Prema Godišnjemu provedbenom planu statističkih aktivnosti Republike Hrvatske, preliminarni podaci dostupni su do kraja rujna za prethodnu godinu.

3.1.1. Pravodobnost prvih rezultata

Pokazatelj se ne izračunava.

3.1.2. Pravodobnost konačnih rezultata

Pokazatelj se ne izračunava.

3.2. Poštivanje rokova objavljivanja

Prema Godišnjemu provedbenom planu statističkih aktivnosti Republike Hrvatske, preliminarni podaci dostupni su do kraja rujna za prethodnu godinu.

3.2.1. Poštivanje rokova objavljivanja – dostava i objavljivanje

Pokazatelj se ne izračunava.

4. Pristupačnost i jasnoća

Hrvatski zavod za javno zdravstvo (HZJZ) objavljuje rezultate statističkih istraživanja u obliku Godišnjaka i posebnih biltena na službenim stranicama HZJZ-a <https://www.hzjz.hr/cat/periodicne-publikacije/>.

Svi navedeni oblici objavljenih rezultata sadržavaju informacije o metodologiji statističkih procesa (npr. izvori podataka te kriteriji uključivanja i isključivanja). Svi su podaci javno objavljeni i dostupni svim korisnicima bez naknade.

U skladu sa Zakonom o pravu na pristup informacijama (NN, br. 25/13., 85/15. i 69/22.), sve je veći broj upita korisnika o informacijama koje zahtijevaju analizu pokazatelja koji ne spadaju u rutinsku obradu podataka. HZJZ dostavlja podatke u zakonskom roku. Pravni predlošci za korisnike objavljeni su na službenim stranicama HZJZ-a <https://www.hzjz.hr/ostvarivanje-prava-na-pristup-informacijama/>.

Svi predlošci usklađeni su sa Zakonom o pravu na pristup informacijama i navedeni na službenim stranicama HZJZ-a, i to Zahtjev za pristup informacijama, Zahtjev za dopunu ili ispravak informacije i Zahtjev za ponovnu uporabu informacija.

4.1. Priopćenja

Osim službene objave podataka, nije bilo popratnih priopćenja za javnost.

4.2. Mrežna baza podataka

Javnost nema pristup mrežnim bazama podataka.

4.3. Pristup mikropodacima

Mikropodaci se ne diseminiraju.

4.4. Dokumentacija o metodologiji

Ne postoje pojedinačni dokumenti koji se bave metodologijom, ali se pri objavi podataka u svakoj pojedinačnoj publikaciji uvijek navodi primijenjena metodologija. U pripremi podataka za međunarodne institucije primjenjuje se zadana metodologija, a ako to nije moguće, uvijek se napominje odstupanje od zadane metodologije.

5. Usklađenost i usporedivost

5.1. Asimetrija toka zrcalnih statistika

Nije primjenjivo.

5.2. Usporedivost u vremenu

Podaci se prikupljaju po istoj metodologiji i usporedivi su u vremenu.

5.2.1. Duljina usporedivih vremenskih serija

Pokazatelj se ne izračunava.

5.2.2. Razlozi za prekid u vremenskoj seriji

U 2024. nije bilo prekida u vremenskoj seriji.

5.3. Usklađenost kratkoročnih i godišnjih statistika

Pokazatelj nije primjenjiv.

5.4. Usklađenost s podacima nacionalnih računa

Pokazatelj nije primjenjiv.

5.5. Usklađenost s podacima iz administrativnih izvora

Pokazatelj nije primjenjiv.

6. Troškovi i opterećenje

6.1. Troškovi

Troškovi istraživanja planirani su u državnom proračunu.

6.2. Opterećenje

HZJZ za većinu podataka upotrebljava administrativne izvore, čime se smanjuje opterećenje odgovora i izbjegava smanjenje količine zbog potrebe za dodatnim unosom podataka. Nadalje, podaci se uglavnom prikupljaju elektronički, što također olakšava njihovo prikupljanje. HZJZ potiče i provodi razmjenu i povezivanje podataka iz više izvora, čime se poboljšava kvaliteta podataka bez dodatnog izvješćivanja.