

2711 - Ministrstvo za zdravje

Poslanstvo predlagatelja finančnega načrta

Poslanstvo Ministrstva za zdravje

Poslanstvo Ministrstva za zdravje je vodenje zdravstvene politike v največjo korist vseh prebivalcev Slovenije, in sicer tako da se zagotavlja dostopnost, učinkovitost, kakovost in varnost zdravstvene obravnave ter najvišjo stopnjo varovanja in krepitev zdravja. Prizadevamo si za univerzalen, solidaren in dostopen sistem zdravstvenega varstva, ki temelji na pravičnem financiranju in enaki obravnavi pacientov ne glede na njihove osebne okoliščine.

Poslanstvo Urada RS za kemikalije

Poslanstvo Urada RS za kemikalije je priprava in izvajanje ukrepov, s katerimi ob upoštevanju socialnih in ekonomskih razmer ter načel trajnostnega razvoja varujemo naravno okolje in zdravje prebivalcev Republike Slovenije pred škodljivimi učinki kemikalij in omogočamo razvoj in uporabo dosežkov uporabne kemije v vsakodnevem življenju.

Poslanstvo Uprave RS za varstvo pred sevanji

Poslanstvo Uprave RS za varstvo pred sevanji je z izvajanjem upravnih nalog in nalog inšpekcijskega nadzora skrbeti za varovanje zdravja ljudi pred škodljivimi vplivi ionizirajočih in neionizirajočih sevanj in s tem prispevati k varovanju zdravja kot javnega interesa.

Poslanstvo Zdravstvenega inšpektorata RS

Poslanstvo Zdravstvenega inšpektorata RS je z učinkovitim inšpekcijskim nadzorom nad spoštovanjem in izvajanjem predpisov prispevati k najvišji stopnji varovanja zdravja kot javnega interesa.

Obrazložitev predloga proračuna Republike Slovenije za leto 2023

Delovanje predlagatelja finančnega načrta prispeva k doseganju ciljev naslednjih podprogramov, programov in politik:

- 03 - ZUNANJA POLITIKA IN MEDNARODNO RAZVOJNO SODELOVANJE
 - 0303 - Mednarodno razvojno sodelovanje in humanitarna pomoč
 - 030302 - Članstvo v mednarodnih institucijah
- 12 - VIRI ENERGIJE IN ENERGETSKA UČINKOVITOST
 - 1202 - Oskrba z energijo in energetska učinkovitost
 - 120202 - Učinkovita raba energije
- 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO
 - 1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva
 - 170101 - Urejanje in razvoj na področju zdravstva
 - 170102 - Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva
 - 170103 - Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva
 - 170104 - Urejanje na področju kemikalij

- 170105 - Urejanje na področju varstva pred sevanji
 - 1702 - Primarno zdravstveno varstvo
 - 170201 - Investicijska vlaganja na primarni ravni
 - 1703 - Sekundarno in terciarno zdravstveno varstvo
 - 170301 - Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni
 - 1706 - Programi javnega zdravja
 - 170601 - Naloge javnega zdravja
 - 1707 - Drugi programi na področju zdravstva
 - 170701 - Presaditve, transfuzije, odškodnine (cepiva, kri)
 - 170702 - Delovanje nujne medicinske pomoči in zdravstva v izrednih razmerah
 - 170703 - Zdravstveno varstvo nezavarovanih in socialno ogroženih
 - 170704 - Izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev
- 20 - SOCIALNA VARNOST
 - 2001 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju socialne varnosti
 - 200101 - Podporne dejavnosti na področju dela, družine ter socialnih zadev
 - 2008 - Dolgotrajna oskrba
 - 200801 - Dolgotrajna oskrba
- 23 - INTERVENCIJSKI PROGRAMI IN OBVEZNOSTI
 - 2304 - Sredstva za financiranje epidemij
 - 230401 - Sredstva za financiranje epidemije COVID-19

Proračunski uporabniki znotraj predlagatelja finančnega načrta:

- 2711 - Ministrstvo za zdravje
- 2713 - Zdravstveni inšpektorat RS
- 2715 - Urad RS za kemikalije
- 2717 - Uprava RS za varstvo pred sevanji

Proračunski uporabniki ter njihovi neposredni učinki

2711 - Ministrstvo za zdravje

Oris proračunskega uporabnika

Ministrstvo s proračunskimi sredstvi v okviru politike Zdravstveno varstvo uresničuje naloge z izvajanjem zdravstvene politike Republike Slovenije in ukrepi, ki izhajajo iz pristojnosti ministrstva. V okviru glavnega programa 1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva se zagotavljajo sredstva za urejanje in razvoj na področju zdravstva, podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva ter mednarodno sodelovanje. V okviru mednarodnega sodelovanja ministrstvo sodeluje s Svetovno zdravstveno organizacijo in drugimi mednarodnimi organizacijami ter z NATO. Dejavnosti ministrstva so usmerjene v pospeševanje preglednosti delovanja zdravstvenega sistema, zagotavljanje večje učinkovitosti, dolgoročno finančno vzdržnost sistema, čim boljše dostopnost do zdravstvenih storitev v vseh delih države, nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti za paciente, ustvarjanje pogojev za ustrezno načrtovanje nacionalne zdravstvene politike in strateško načrtovanje ter zmanjševanje razlik v zdravstvenem varstvu ogroženih skupin prebivalstva. Ministrstvo v okviru programa nadaljuje aktivnosti na področju digitalne preobrazbe zdravstvenega sistema. Financira tudi dejavnosti, povezane z izvajanjem nadzorov nad izvajalci zdravstvenih storitev oziroma zdravstvene dejavnosti ter javnih pooblastil, ki so z zakoni prenesene na zbornice in strokovna združenja. Iz programa se financira tudi pripravništvo zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev ter specializacija zdravnikov in doktorjev dentalne medicine. Program vključuje tudi aktivnosti v zvezi s pripravo standardov in normativov, prostorov in opreme ter določitev tehničnih in drugih pogojev za izvajanje zdravstvene dejavnosti. Na podlagi rezultatov analize zdravstvenega sistema in zavez ministrstva iz naslova nacionalnega plana zdravstvenega varstva 2016-2025 smo določili prednostna področja reforme zdravstvenega varstva v naslednjem kratkoročnem obdobju in zagotovili sredstva za pripravo strokovnih podlag, zakonskih rešitev, izvedbenih načrtov ter izvajanje tistih aktivnosti, ki so v pristojnosti ministrstva. Načrtujemo več posvetovanj, ki jih bo organiziralo ministrstvo za doseganje konsenza med posameznimi deležniki glede sprememb na posameznih prednostnih področjih, uvajanje sprememb s pomočjo pilotov, ocene posameznih predlogov rešitev glede na njihovo izvedljivost in na učinke za uporabnike, izvajalce in plačnika ter za sprotno spremljanje procesnih kazalnikov in kazalnikov učinka posameznih sprememb. V okviru glavnega programa 1701 ministrstvo izvaja preventivne naloge za zagotavljanje zdravega življenjskega okolja in varovanje ljudi pred škodljivimi učinki kemikalij. Ta cilj je zaradi kompleksnosti, čezmejnih učinkov kemikalij in specifičnih zakonitosti enotnega evropskega trga, mogoče dosežati le z usklajenim delovanjem celotne EU (in globalno). Delovanje Republike Slovenije na tem področju usmerjajo različni EU programi, strategije in politike ravnanja s kemikalijami, ki jih koordinirata Evropska komisija oziroma Evropska kemijska agencija. Ministrstvo se preko Urada RS za kemikalije aktivno vključuje v delo številnih strokovnih in posvetovalnih delovnih teles za pripravo različnih ukrepov za obvladovanje tveganj in v njihovo izvajanje. Ministrstvo v sodelovanju z Upravo RS za varstvo pred sevanji izvaja tudi preventivne in proaktivne naloge na področju zagotavljanja varovanja ljudi pred škodljivimi učinki ionizirajočih sevanj. Področje varstva pred sevanji urejajo mednarodne pogodbe in usmeritve, v EU pa predpisi s skupnim imenom EURATOM. Uprava RS za varstvo pred sevanji aktivno sodeluje pri delu strokovnih in delovnih teles ter tako sooblikuje izvajanje ukrepov varstva pred sevanji. Ministrstvo v okviru programa izvaja aktivnosti za nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti pacientov. Poudarek pri tem je na aktivnostih, ki

spodbijajo krepitev kulture varnosti, omogočajo spremljanje in razvoj področja ter vzpostavljajo pogoje za učinkovito merjenje in spremljanje napredka. Na tem področju bomo po sprejetju nove strategije kakovosti in varnosti skladno z akcijskim načrtom izvajali ukrepe, s katerimi bomo zagotovili pogoje za spremljanje kakovosti vseh izvajalcev zdravstvene dejavnosti, pri čemer bomo posebno pozornost namenili določitvi pravega nabora kazalnikov, v okviru katerih želimo spremljati tudi kazalnike izkušenj pacientov in izide zdravljenja. Posebno pozornost namenimo ukrepom, ki vzpostavljajo kulturo varnosti in omogočajo, da je kakovost sestavni del zdravljenja vsakega pacienta. Sestavni del kulture varnosti je tudi to, da so zaščiteni pred morebitnimi negativnimi posledicami samega poročanja in da je glavni namen poročanja učenje in izboljšave znotraj zdravstvenega sistema na vseh ravneh. V okviru programa 1702 - Primarno zdravstveno varstvo ministrstvo zagotavlja enako dostopnost do kakovostnih storitev na primarni ravni vsem prebivalcem v okolju, kjer živijo. Primarno zdravstveno varstvo obsega: nujno medicinsko pomoč; dispanzerske enote za izvajanje preventivnih in drugih programov za predšolske in šolske otroke, mladino, študente, ženske in druge posebne skupine prebivalstva; službo medicine dela, prometa in športa; službo splošne medicine; patronažno službo; zdravstveno nego in zdravstveno rehabilitacijo v socialno varstvenih zavodih; laboratorijske, druge diagnostične dejavnosti in reševalno službo. Investicije v javne zdravstvene zavode na sekundarnem in terciarnem nivoju ministrstvo izvaja v okviru programa 1703 - Sekundarno in terciarno zdravstvo in na podlagi Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIJZ-1), 5. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti, ki določa, da država zagotavlja mrežo javne zdravstvene službe ter 7. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, ki določa, da je za mrežo javne zdravstvene službe na sekundarni in terciarni ravni odgovorna Republika Slovenija. Planiranje investicij je skladno z dolgoročnim načrtovanjem in strategijami ministrstva, aktivnosti na tem področju pa sledijo naslednjim ciljem:

- izboljšanje standardov za bolnike in zaposlene (ob upoštevanju novo sprejetih predpisov tega področja),
- posodobitev funkcionalnih prostorov s ciljem najbolj smotrne izbire,
- izboljšanje izrabe drage medicinske opreme,
- zagotovitev predpisanih zahtev s strani potresne, požarne, okoljske in zdravstvene varnosti,
- izboljšanje pogojev za gospodarjenje s premoženjem zlasti glede varčevanja z energijo ter zmanjšanje obratovalnih in vzdrževalnih stroškov,
- investiranje v skladu z enotnimi standardi in postopki.

Že izvedene investicije v urgentne centre, dokončanje ljubljanskega centra z vključeno vzpostavitvijo operativnega bloka in prostorov za intenzivno terapijo ter vzpostavitev dispečerskih centrov zdravstva na nivoju Slovenije, so ključnega pomena za nadgradnjo sistema nujne medicinske pomoči in ob sočasni spremembi organizacije ter informacijski podpori pomenijo velik napredek na tem področju z vidika pacientov z urgentnimi stanji S programom 1706 - Programi javnega zdravja ministrstvo uresničuje družbeno skrb za zdravje, ki ima za cilj podaljševanje zdravega, kakovostnega in produktivnega življenja državljanov Republike Slovenije. Epidemija Covid-19 je pomembno vplivala na smrtnost v starejših starostnih skupinah, pri mlajših pa se kažejo negativni učinki pri dejavnih življenjskega sloga in večji pojavnosti težav v duševnem zdravju, zato bomo vse aktivnosti v okviru programa okrepili. V okviru programa se zagotavlja izvajanje ključnih funkcij javnega zdravja za preprečevanje nalezljivih in nenalezljivih bolezni; izvajanje aktivnosti za spremljanje zdravstvenega stanja prebivalstva in sistema zdravstvenega varstva; ter ukrepov varovanja in krepitve zdravja in zmanjševanja razlik v zdravju med posameznimi regijami in skupinami prebivalstva Republike Slovenije. V okviru programa sodijo tudi prepoznavanje, spremljanje in obvladovanje dejavnikov okolja, ki vplivajo na zdravje, preprečevanje zasvojenosti in duševnih bolezni in aktivnosti, povezane z izvajanjem uradnega nadzora ter zagotavljanja ekološke ter splošne varnosti in varnosti na področju živil/hrane, pitne vode, predmetov splošne rabe in drog. V okviru programa ministrstvo zagotavlja sredstva za dejavnost javne službe na področju javnega zdravja, ki jo izvaja Nacionalni inštitut za javno zdravje in Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano ter sredstva za aktivnosti na področju zdravja pri delu, ki jih izvaja Klinični inštitut za medicino dela, prometa in športa. V okviru programa bomo zagotavljali izvajanje nalog za izboljšanje pripravljenosti za obvladovanje in preprečevanje širjenja nalezljivih bolezni in okužb, vključno z aktivnostmi za obvladovanje mikrobovne odpornosti in precepljenosti prebivalstva in ranljivih skupin. S ciljem preprečevanja kroničnih bolezni in stanj bomo podpirali izvajanje programov na področjih zdravega prehranjevanja in telesne dejavnosti za zdravje, na področju prepovedanih drog, na področju tvegane in škodljive rabe alkohola, na področju preprečevanja in omejevanja rabe tobaka in povezanih izdelkov, preprečevanja okužbe s HIV/AIDS in drugih spolno prenosljivih bolezni, izvajanje državnih programov za obvladovanja raka in sladkorne bolezni, varnosti in zdravja pri delu ter duševnega zdravja. Ministrstvo bo podpiralo učinkovite programe in projekte varovanja in krepitve zdravja, ki jih izvajajo nevladne organizacije, javne institucije in druge neprofitne organizacije, ki podpirajo uresničevanje ciljev sprejetih strateških dokumentov in akcijskih načrtov. V program 1707 - Drugi programi na področju zdravstva so vključene aktivnosti za zagotavljanje zadostne količine zdrave krvi za potrebe v Republiki Sloveniji ter dejavnosti za širitev delovanja Slovenija Transplant-a za pridobitev in presaditev zadostnega števila delov človeškega telesa zaradi zdravljenja. V okviru programa se rešuje tudi problematika zdravstvenega varstva nekaterih posebej ogroženih skupin prebivalstva v Sloveniji in nezavarovanih oseb na področju Republike Slovenije ter nadomestila, povračila in odškodnine. V ta program sodi tudi dograjevanje in prenova sistema nujne medicinske pomoči (v nadaljnjem besedilu: NMP) in zdravstva v izrednih razmerah v organizacijskem, strokovnem in finančnem pogledu. Sistem NMP predstavlja enega ključnih elementov sodobnega zdravstvenega sistema. Mreža NMP je organizirana za zagotavljanje neprekinjene NMP in nujnih prevozov poškodovanih in obolelih oseb na območju Republike Slovenije. Naloga ministrstva je zagotoviti pogoje za delovanje in razvoj sistema NMP, izdelavo sistemskih rešitev in drugih nalog, ki so potrebne za celotni sistem NMP. Sistem NMP se postavlja v okvir novega koncepta predvsem z vzpostavitvijo urgentnih centrov ter vzpostavitvijo dispečerske službe zdravstva, zato v prihodnjem obdobju načrtujemo pripravo nujnih aktivnosti, potrebnih za izvedbo reorganizacije in podporo izvajalcem zdravstvene dejavnosti. Iz programa se financira tudi pripravništvo zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev ter specializacija zdravnikov in doktorjev dentalne medicine. V okviru programa 0303 - Mednarodno razvojno sodelovanje in humanitarna pomoč v skladu s članstvom Republike Slovenije v mednarodnih organizacijah in mednarodno sprejetimi obvezujočimi pravnimi akti ministrstvo v okviru svojega delovnega področja zagotavlja izpolnjevanje sprejetih obveznosti s plačilom članarin in drugih finančnih obveznosti. Zagotavljajo se sredstva za plačilo članarine Svetovni zdravstveni organizaciji, Svetu Evrope za Skupino Pompidou in Konvencijo o izdelavi evropske farmakopeje, Organizaciji za prepoved kemičnega orožja in za sodelovanje v delovnih skupinah in dejavnostih OECD ter plačilo prispevkov za podporo izvajanju konvencij ter aktivnosti teh mednarodnih organizacij.

03 - ZUNANJA POLITIKA IN MEDNARODNO RAZVOJNO SODELOVANJE

0303 - Mednarodno razvojno sodelovanje in humanitarna pomoč

030302 - Članstvo v mednarodnih institucijah

Opis podprograma

Cilji podprograma so krepitev mednarodnega položaja in ugleda Republike Slovenije v mednarodni skupnosti in prispevek k prizadevanjem za izboljšanje zdravja prebivalstva in delovanja sistemov zdravstvenega varstva na nacionalni in globalni ravni s sodelovanjem pri oblikovanju in izvajanju politik v mednarodnih organizacijah in povezavah. Na podlagi članstva v mednarodnih organizacijah in sprejetih mednarodnih pogodb ministrstvo v okviru svojega delovnega področja zagotavlja izpolnjevanje sprejetih obveznosti s plačilom članarin in drugih finančnih prispevkov za Svetovno zdravstveno organizacijo, Svet Evrope (za skupino Povidou in za Konvencijo o izdelavi evropske farmakopeje in prostovoljni prispevek za I. 2020), Organizacijo za prepoved kemičnega orožja (OPCW; članarina), dejavnosti Organizacije za ekonomsko sodelovanje in razvoj (OECD; posebni program za nadzor nad kemikalijami), za izvajanje Konvencije Minamata, Urad Združenih narodov na področju drog in kriminala (UNODC) ter za dodatno podporo sodelovanju v dejavnostih mednarodnih organizacij v skladu s prioriteta RS. Redno plačevanje članarin oziroma izpolnjevanje drugih finančnih obveznosti daje državi kredibilnost in ji omogoča aktivno sodelovanje pri oblikovanju politike in sprejemanju odločitev v teh organizacijah ter uveljavljanje interesov v širši mednarodni skupnosti. Sredstva za članarine in prispevke se zagotavljajo na proračunski postavki 6056 – članarine in prispevki v mednarodne organizacije.

2711-17-0015 - Plačevanje članarin

Opis ukrepa

Izvajanje obveznosti članstva Republike Slovenije kot izhajajo iz mednarodnih pogodb in drugih aktov RS, in sicer: - za Svetovno zdravstveno organizacijo; - za Svet Evrope, v skladu z ratificiranimi konvencijami - (Povidou, Farmakopeja); - za Organizacijo za prepoved kemičnega orožja, na podlagi Konvencije o kemičnem orožju; - za Program ZN za droge (UNODC); - za Mednarodno strategijo ravnanja s kemikalijami (UNEP - SAICM); - za OECD (posebni program za nadzor nad kemikalijami); - za OECD (prostovoljni prispevek za delovanje OECD na področju zdravstva); - za Stockholmsko konvencijo, - od leta 2017 predvidoma tudi Minamata konvencijo.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Ocena porabe v okviru PP 6065 je bila narejena na podlagi pregleda članstva RS v mednarodnih organizacijah na področju zdravstva in ostalih z zdravstvom povezanih področjih. Poraba je ocenjena na podlagi znanih zneskov članarin in prostovoljnih prispevkov.

Neposredni učinki

C7113 - Plačevanje članarin

Prispeva k rezultatu: C6652 - Krepitev sodelovanja in uveljavljanja interesov RS v mednarodnem okolju

Cilj ukrepa je izpolnjevanje obveznosti RS na podlagi članstva v mednarodnih organizacijah in po mednarodnih pogodbah.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
109063	Število plačanih članarin v mednarodnih organizacijah	št.	2015	9,00	2018	7,00	8,00	
					2019	10,00	9,00	
					2020	8,00	8,00	
					2021	7,00	0,00	
					2022	7,00	0,00	
					2023	7,00	0,00	
					2024	7,00	0,00	
					2025		0,00	

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku 109063 - Število plačanih članarin v mednarodnih organizacijah

V letih 2022, 2023 in 2024 se načrtuje plačevanje rednih članarin oz. prostovoljnih prispevkov. Novo načrtovana ciljna vrednost je 7. Glede na dejstvo, da se načrtuje plačevanja 7 rednih članarin ter da ni mogoče predvideti, da bo Farmakopeja, kot je to bilo v zadnjih dveh letih 2020 in 2021, poslovala z dobičkom in da za slednjo tako ne bo potrebno plačati obvezne članarine, predlagamo, da se ciljna vrednost kazalnika od leta 2022 - 2024 spremeni v 7 enot.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
109063	Število plačanih članarin v mednarodnih organizacijah	Kazalnik meri število plačanih članarin in prispevkov mednarodnim organizacijam

Pravne podlage

ID	NAZIV
MDSSP	Zakon o ratifikaciji Delnega sporazuma na socialnem področju in v javnem zdravstvu (MDSSP)
MOSZOT	Zakon o ratifikaciji Okvirne konvencije Svetovne zdravstvene organizacije za nadzor nad tobakom (MOSZOT)
MPKO	Zakon o ratifikaciji Konvencije o prepovedi razvoja, proizvodnje, kopičenja zalog in uporabe kemičnega orožja ter o njegovem uničenju (MPKO)
MSSE	Zakon o ratifikaciji Statuta Sveta Evrope (MSSE)
ZKem-UPB1	Zakon o kemikalijah (uradno prečiščeno besedilo) (ZKem-UPB1)
ZZVZZ-UPB3	Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (uradno prečiščeno besedilo) (ZZVZZ-UPB3)

12 - VIRI ENERGIJE IN ENERGETSKA UČINKOVITOST**1202 - Oskrba z energijo in energetska učinkovitost****120202 - Učinkovita raba energije****1541-15-S010 - Spodbujanje energetske učinkovitosti****Opis skupine projektov**

V okviru skupine projektov so sredstva namenjena za izvajanje ukrepov: - energetska prenova stavb javnega sektorja, ki so v lasti in uporabi neposrednih in posrednih proračunskih uporabnikov ter občin, - energetska prenova javnih večstanovanjskih stavb v lasti mestnih občin (oz. občinskih stanovanjskih skladov), ki se bodo izvajale v okviru celostnih teritorialnih naložb (CTN), - izvedba demonstracijskih projektov celovite energetske obnove stavb javnega sektorja in zasebnega sektorja po merilih skoraj nič-energijske prenove, -izobraževanje, ozaveščanje in usposabljanje iz področja energetske prenove in ukrepov učinkovite rabe energije. Prioriteto bodo skladno z zahtevami po letni prenovi 3 % površine stavb v lasti in rabi oseb ožjega javnega sektorja iz Direktive 2010/31/EU predstavljale javne stavbe. V okviru tega so podprti ukrepi celovite energetske prenove stavb ali posameznih elementov stavb, zamenjave stavbnega pohištva, sanacija sistemov ogrevanja in hlajenja in učinkovitejša notranja razsvetljava. Z namenom doseganja čim večjih učinkov in zagotavljanja čim večjih finančnih vzvodov se bo horizontalno uvajal sistem energetskega pogodbeništv kot nove oblike izvajanja in financiranja energetskih prenov stavb. Ukrepi so sofinancirani iz evropskih sredstev kohezijskega sklada v okviru OP EKP 2014-2020, prednostne osi Trajnostna raba in proizvodnja energije in pametna omrežja.

Neposredni učinki**C6965 - Povečanje učinkovitosti rabe energije v javnem sektorju**

Prispeva k rezultatu: C6915 - Spodbujanje energetske učinkovitosti, pametnega upravljanja z energijo in uporabo obnovljivih virov energije v javni infrastrukturi, vključno z javnim

To je cilj SVRK v vlogi organa upravljanja s sredstvi Evropske kohezijske politike.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST					
108559	Energetska učinkovitost: Zmanjšanje letne porabe primarne energije v javnih stavbah	kW	2014	0,00	2015	0,00	0,00					
					2016	2.300.000,00	0,00					
					2017	5.400.000,00	1.809,36					
					2018	36.000.000,00	1.509.426,00					
					2019	10.083.703,88	17.231.416,80					
					2020	22.527.434,95	41.897.116,36					
					2021	23.840.000,00	0,00					
					2022	23.840.000,00	0,00					
					108560	Uporabna površina energetske obnove javnega sektorja**	m2	2014	0,00	2015	0,00	0,00
										2016	180.000,00	0,00
2017	60.000,00	21.516,97										
2018	400.000,00	33.615,48										
2019	618.180,66	0,00										
2020	812.088,32	513.793,27										
2021	812.088,00	0,00										
108562	Uporabna površina energetske obnove stavb v lasti in uporabi osrednje oz. ožje vlade***	m2	2014	0,00	2015	0,00	0,00					
					2016	30,00	0,00					
					2017	20.000,00	9.912,00					
					2018	57.870,00	11.985,00					
					2019	20.479,16	0,00					
					2020	57.120,66	31.276,00					
					2021	57.120,00	0,00					
108564	Število izvedenih demonstracijskih projektov energetske obnove različnih tipov stavb	število projektov	2014	0,00	2015	0,00	0,00					
					2016	1,00	0,00					
					2017	2,00	2,00					
					2018	3,00	2,00					
					2019	5,00	0,00					
					2020	3,00	3,00					
					2021	4,00	0,00					
					2022	5,00	0,00					
					2023	5,00	0,00					
					108565	Zmanjšanje emisij toplogrednih plinov: ocenjeno letno zmanjšanje emisij toplogrednih plinov****	t ekv CO2	2014	0,00	2015	0,00	0,00
2016	3.200,00	0,00										

2017	1.458,00	0,00
2018	9.720,00	1.480,00
2019	2.925,39	0,00
2020	7.700,00	11.361,17
2021	15.000,00	0,00
2022	40.000,00	0,00
2023	64.164,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08559 - Energetska učinkovitost: Zmanjšanje letne porabe primarne energije v javnih stavbah

Gradbeno obrtniška dela in inštalacijska dela povezana z energetske sanacije še niso zaključena, zato se navedenega kazalnika še ne da poročati. Kazalnike se bo določilo, ko bo stavba sanirana in v normalnem obratovanju.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08560 - Uporabna površina energetske obnovljenih stavb celotnega javnega sektorja**

Uporabna površina energetske obnovljene stavbe v Novem mestu znaša 1.469 m².

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08562 - Uporabna površina energetske obnovljenih stavb v lasti in uporabi osrednje oz. ožje vlade***

Uporabna površina energetske obnovljene stavbe v Novem mestu znaša 1.469 m².

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08565 - Zmanjšanje emisij toplogrednih plinov: ocenjeno letno zmanjšanje emisij toplogrednih plinov****

Gradbeno obrtniška dela in inštalacijska dela povezana z energetske sanacije še niso zaključena, zato se navedenega kazalnika še ne da poročati. Kazalnike se bo določilo, ko bo stavba sanirana in v normalnem obratovanju.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I08559	Energetska učinkovitost: Zmanjšanje letne porabe primarne energije v javnih stavbah	Kazalec velja za vse cilje na tej skupini projektov
I08560	Uporabna površina energetske obnovljenih stavb celotnega javnega sektorja**	Kazalec velja za vse cilje na tej skupini projektov
I08562	Uporabna površina energetske obnovljenih stavb v lasti in uporabi osrednje oz. ožje vlade***	Kazalec velja za vse cilje na tej skupini projektov
I08564	Število izvedenih demonstracijskih projektov energetske obnove različnih tipov stavb	Kazalec velja za vse cilje na tej skupini projektov
I08565	Zmanjšanje emisij toplogrednih plinov: ocenjeno letno zmanjšanje emisij toplogrednih plinov****	Kazalec velja za vse cilje na tej skupini projektov

C6966 - Povečanje učinkovitosti rabe energije v gospodinjstvih

Prispeva k rezultatu: C6915 - Spodbujanje energetske učinkovitosti, pametnega upravljanja z energijo in uporabo obnovljivih virov energije v javni infrastrukturi, vključno z javnim

To je cilj SVRK v vlogi organa upravljanja s sredstvi Evropske kohezijske politike.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I08806	Energetska učinkovitost: Število gospodinjstev z boljšim razredom energijske porabe*	Število	2014	0,00	2015	0,00	0,00
					2016	250,00	0,00
					2017	0,00	0,00
					2018	250,00	1.480,00
					2019	552,00	444,00
					2020	752,00	367,00
					2021	800,00	0,00
					2022	900,00	0,00
					2023	1.000,00	0,00

C7443 - Energetska prenova stavb javnega sektorja v lasti in uporabi neposrednih in posrednih proračunskih uporabnikov

Prispeva k rezultatu: C7215 - Zmanjšanje letne porabe primarne energije v javnem sektorju

Skladno z "Dolgoročno strategijo za spodbujanje naložb v energetske prenove stavb" energetska sanacija stavb v državni, občinski in zasebni lasti

predstavlja enega izmed prioriteten projektov v obdobju finančne perspektive. Slovenija se je z "Operativnim programom za izvajanje Evropske kohezijske politike 2014 - 2020" zavezala, da bo do konca 2023 obnovila 1,2 milijona površin stavb v celotnem javnem sektorju in da bo vsako leto energetske prenovila 3 % stavbnega fonda v uporabi ožjega javnega sektorja.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I09890	Tlorisna površina energetske obnovljenih stavb celotnega javnega sektorja	m2	2016	0,00	2017	60.000,00	0,00
					2018	400.000,00	330.550,00
					2019	643.732,00	405.094,00
					2020	697.777,00	513.793,27
					2021	801.777,00	0,00
					2022	977.679,00	0,00
					2023	1.144.044,00	0,00
I09891	Tlorisna površina energetske obnovljenih stavb v lasti in uporabi ožjega javnega sektorja	m2	2016	11.300,00	2017	20.000,00	0,00
					2018	57.870,00	30.440,00
					2019	69.232,00	33.241,02
					2020	36.654,00	31.276,00
					2021	40.315,00	0,00
					2022	85.615,00	0,00
I09892	Izvedeni demonstracijski projekti energetske prenovne različnih tipov stavb	št.	2016	0,00	2017	2,00	0,00
					2018	3,00	2,00
					2019	4,00	3,00
					2020	4,00	3,00
					2021	4,00	0,00
					2022	4,00	0,00
					2023	4,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I09890 - Tlorisna površina energetske obnovljenih stavb celotnega javnega sektorja

Vrednosti kazalnika za 2022 in 2023 so posodobljene skladno s spremembo OP EKP 2014-2020 verzija 6.0 (potrdila EK dne 2.7.2021).

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I09891 - Tlorisna površina energetske obnovljenih stavb v lasti in uporabi ožjega javnega sektorja

Popravki so vnešeni zaradi 4 novih planiranih operacij MORS. Vrednosti kazalnika za 2022 in 2023 so posodobljene skladno s spremembo OP EKP 2014-2020 verzija 6.0 (potrdila EK dne 2.7.2021).

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I09892 - Izvedeni demonstracijski projekti energetske prenovne različnih tipov stavb

Peti demonstracijski projekt v okviru OP-EKP 2014-2020 ne bo izveden.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I09890	Tlorisna površina energetske obnovljenih stavb celotnega javnega sektorja	Vrednosti so kumulativne. Do konca obdobja izvedbe vseh operacij, sofinanciranih iz KS (2023), je cilj prenoviti 1.144.000 m2 tlorisne površine stavb širšega javnega sektorja.
I09891	Tlorisna površina energetske obnovljenih stavb v lasti in uporabi ožjega javnega sektorja	Skupna tlorisna površina energetske obnovljenih stavb v lasti in uporabi ožjega javnega sektorja znaša 957.000 m2 (stanje 30.4.2021). Za to obveznost je treba vsako leto prenoviti 3 % površine stavb, ob predpostavki, da so vse površine potrebne obnove. Vrednosti kazalnika so kumulativne. Cilj je kumulativno prenoviti 114.404 m2 stavb..
I09892	Izvedeni demonstracijski projekti energetske prenovne različnih tipov stavb	Število izvedenih demonstracijskih/pilotnih projektov energetske prenovne različnih tipov stavb javnega sektorja - vrednosti so kumulativne. (CŠOD Dom Bohinj, stavbe pravosodnih organov CE, MS, SG, Stavba v Šmarje pri Jelšahi in stavbe Ministrstva za kulturo).

C7444 - Energetska prenova javnih večstanovanjskih stavb

Prispeva k rezultatu: C7216 - Prihranki končne energije v sektorju gospodinjstev

Energetska prenova javnih večstanovanjskih stavb v lasti mestnih občin (oz. občinskih stanovanjskih skladov), ki se bodo izvajale tudi v okviru celostnih teritorialnih naložb (CTN).

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
----	----------	--------	-----------	---------------	------	---------------	---------------

109893	Gospodinjstva z boljšim razredom energijske porabe	št.	2016	0,00	2017	200,00	0,00
					2018	800,00	450,00
					2019	0,00	450,00
					2020	550,00	552,00
					2021	0,00	0,00
					2022	0,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I09893 - Gospodinjstva z boljšim razredom energijske porabe

Izvajanje se je zaključilo v letu 2020, za nadaljnja leta niso predvidena sredstva za te operacije, zato vrednosti kazalnika niso planirane.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
109893	Gospodinjstva z boljšim razredom energijske porabe	Glede na načrovana sredstva za izvedbo CTN projektov prenove večstanovanjskih stavb v lasti in izvedbo programa odprave energetske revščine.

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

170101 - Urejanje in razvoj na področju zdravstva

Opis podprograma

V okviru podprograma Urejanje in razvoj na področju zdravstva ministrstvo ustvarja potrebne pogoje za pripravo in izvajanje zdravstvene politike s ciljem zagotoviti vzdržnost zdravstvenega sistema. Vzdržnost zdravstvenega sistema želimo zagotoviti s povečevanjem njegove kakovosti, učinkovitosti in hkratnim povečevanjem njegove dostopnosti in izboljševanjem kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave. Za uspešno izvrševanje svojega poslanstva ministrstvo izvaja razvojne ukrepe za spodbujanje razvoja zdravstvenih storitev, za kar potrebuje kakovostne podatke na vseh področjih temelječe na jasno opredeljenih kazalnikih kakovosti v sklopu izvajanja zdravstvene dejavnosti, vključno s poslovnimi podatki. Prav tako je nujno potrebno krepiti institucionalno usposobljenost na področju zdravja in zdravstvenega varstva ter zagotoviti kakovostno in učinkovito opravljanje nalog, ki so v pristojnosti ministrstva. Področja učinkovitosti, dostopnosti, kakovosti in varnosti so najpomembnejša področja razvoja sistema zdravstvenega varstva v Republiki Sloveniji. Cilj ministrstva na tem področju je doseganje visoke kakovosti in varnosti zdravstvenih storitev in zdravstvene obravnave, ki bo primerljiva z najbolj razvitimi državami. Hkrati je potrebno izboljševati učinkovitost in povečevati dostopnost sistema zdravstvenega varstva, okrepiti učinkovitosti upravljanja in delovanja zdravstvenega sistema v kriznih situacijah, v smislu izboljšave upravljanja, ustrezne usposobljenosti zdravstvenih kadrov, pretoka informacij, uporabe digitalnih tehnologij in vzpostavitve novih oblik sodelovanja na lokalni in regionalni ravni. Za doseganje tega cilja bomo v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje, zagotavljali pripravo in izvedbo različnih oblik razvojnih ukrepov, kot so pilotni projekti, priprava analiz in strateških razvojnih dokumentov za sistem zdravstvenega varstva ali posamezne specialnosti ter ukrepi za njihovo izvajanje, priprava predpisov, izvedba strokovnih srečanj in posvetovanj za doseganje konsenza med posameznimi deležniki, ocene posameznih predlogov rešitev glede na njihovo izvedljivost in na učinke za uporabnike, izvajalce in plačnika ter sprotno spremljanje procesnih učinkov posameznih sprememb. Ukrepi bodo zasledovali tudi cilj uspešnega, učinkovitega in preglednega poslovanja javnih zdravstvenih zavodov. V Nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2025 smo kot prednostna področja razvoja izpostavili:

- krepitev in varovanje zdravja ter preprečevanje bolezni,
- optimizacijo zdravstvene oskrbe,
- povečanje uspešnosti sistema zdravstvenega varstva in
- pravično, solidarno in vzdržno financiranje zdravstvenega varstva.

Projekt eZdravje združuje aktivnosti vpeljave rabe komunikacijskih in informacijskih sredstev na področju zdravstva, s katerimi bo moč zagotoviti učinkovitejše javno-zdravstvene storitve. Rezultati projekta eZdravje omogočajo, da se lahko zdravstvena obravnava bolje prilagodi posameznikom, olajša mobilnost in varnost pacientov, zmanjšuje stroške zdravstvenih storitev ter podpre interoperabilnost v državi in prek meja. Digitalizacija procesov v zdravstvu je ključno področje, na katerem je zdravstvenemu sistemu mogoče dati najvišjo dodano vrednost. V skladu z zahtevami EU je to ključna podpora dejavnost za boljše upravljanje in širjenje zdravstvenega znanja ter pripomore k zdravstveni dejavnosti, namenjeni vsem udeležencem v zdravstvu (pacientom za zagotovitev pravih informacij, zdravstvenim delavcem za dostop do e-zdravstvenega kartona pacienta, upraviteljem za zagotovitev organizacijskih in poslovnih informacij). Po izteku financiranja iz EU sredstev je od 1. decembra 2015 ministrstvo zagotavljalo dodatna sredstva, nujno potrebna za delovanje in vzdrževanje sistema in aplikacij za zagotavljanje zdravstvenega varstva (dostop do medicinske dokumentacije, elektronski recepti, elektronsko napotovanje, elektronsko naročanje...) in za nemoteno oskrbo pacientov. V skladu z novelo zakona o zbirkah podatkov je ministrstvo na Nacionalni inštitut za javno zdravje s 1. decembrom 2015 preneslo naloge, v okviru projekta predvidene kot naloge Centra za informatiko v zdravstvu. Ta je prevzel nalogo vzdrževanja aplikacij in skrb za njihovo delovanje po koncu financiranja iz EU sredstev, hkrati pa je z novelo zakona bila podeljena in vzpostavljena jasna pristojnost za upravljanje z zbirkami. NIJZ zagotavlja delovanje storitev eZdravje in skrbi za njihovo učinkovito delovanje ter razvoj. V letih 2022 in 2023 se v skladu s potrebami deležnikov v zdravstvu storitve eZdravja nadgrajujejo, predvsem se povečuje dostopnost in vključenost prebivalcev RS (pri tem se misli predvsem na zagotavljanje več tipov dokumentov za več prebivalcev v Centralnem registru podatkov o pacientih). Aktivnosti potekajo predvsem na izboljšanju kakovosti podatkov v sistemu eNaročanje ter na zagotavljanju visokega deleža uporabe tako eReceptov kot eNapotnic. V naslednjem obdobju bomo nadaljevali z aktivnostmi nacionalnih uvedb oziroma povečanja deleža uporabe storitev eZdravja. Posebno pozornost bomo namenili zagotavljanju in preverjanju kakovosti podatkov o čakajočih pacientih na zdravstveno storitev (nacionalni čakalni seznam), kar nam bo omogočalo načrtovanje ukrepov za zmanjšanje čakalnih vrst in spremljanje učinkovitosti izvedenih ukrepov. Nadaljevali bomo z aktivnostmi za povečanje deleža (sedaj že preko 96%) predpisanih receptov v elektronski obliki in v sodelovanju z uporabniki sistema skrbeli za dopolnitve sistema z dodatnimi funkcionalnostmi. Prizadevali si bomo za čim večji delež naročenih pacientov na zdravstvene storitve na sekundarni in terciarni ravni na elektronski

način, pri čemer bomo dosledno zahtevali omogočanje elektronskega naročanja na vse razpoložljive termine pri vseh izvajalcih zdravstvene dejavnosti, ki te storitve v javni mreži nudijo. Centralni register podatkov o pacientu bo z vzpostavitvijo povzetkov podatkov o pacientu in jasno določitvijo pravico do obdelave podatkov v njem, postal nepogrešljivo orodje vsakega zdravnika pri zdravstveni oskrbi pacienta, zato bomo intenzivno pospeševali njegovo dosledno uporabo za izmenjavo podatkov o pacientih. Izvedena bo nadgradnja, ki bo omogočala obveščanje nepotnih zdravnikov o prejetih izvidih "njihovih" pacientov, v okviru povzeka se bodo začele spremljati tudi akutne diagnoze. Zagotavljali bomo delovanje ostalih storitev eZdravja (Telekap, eTriaža, Teleradiološki portal), ki bodo tako predstavljale korak naprej k integraciji različnih informacijskih sistemov, ki se v zdravstvu uporabljajo. Nadgrajevali bomo portal zVEM, ki bo za paciente postal pomembna vstopna točka za dostop do storitev eZdravja. Portal zVem bomo nadgradili z uvedbo mobilne aplikacije z možnostjo dostopa do lastnih podatkov do zVem preko uporabe mobilnega telefona. Nadaljevale se bodo priprave za učinkovitejšo čezmejno izmenjavo zdravstvenih podatkov in oblikovanje enotnega EU podatkovnega prostora. Aktivnosti na področju digitalizacije bodo segale tudi širše, saj se je v času trajanja izrednih ukrepov zaradi covid-19 še jasneje pokazala potreba po povezanem sistemu z zanesljivimi podatki in nujna potreba po zaupanju vrednih načinov komunikacije med pacienti in zdravstvenimi delavci ter zdravstvenimi delavci med seboj. V ta namen bomo nadaljevali z aktivnostmi za obsežnejše nadgradnje sistema eZdravja in njegovo močnejšo povezanost z informacijskimi sistemi ZZZS, predvsem v smeri zagotovitve enotnega elektronskega strukturiranega kartona pacienta (pregled obstoječih podatkov, načelo »enkrat zapisano, večkrat uporabljeno«, dogovor o naboru podatkov, ki bodo »slovenski karton«), zagotovitve dostopa do relevantnih podatkov odločevalcem na ministrstvu z vpogledom v zbrane podatke na agregirani ravni in tudi informatizacijo določenih procesov znotraj ministrstva, kar bo zagotovilo učinkovitejšo delo. Začeli se bodo izvajati koraki za vzpostavitev certifikacije informacijskih sistemov za uporabo v zdravstvu, kar bo zagotovilo enoten način dela in obravnav pacientov. Informacijsko se bo podprlo procese pri izvajalcih, predvsem izvajanje nekaj kliničnih smernic, ki bodo prepoznane kot smernice z največjim možnim učinkom. Digitalno preobrazbo zdravstva bomo izvajali tudi ob podpori sklada za okrevanje in odpornost. Na tej podlagi načrtujemo pripravo strategije digitalizacije zdravstva in akcijskega načrta, s katerima bomo povezali, integrirali in optimizirali zbirke kliničnih podatkov, sistemsko in celovito uvedli storitve na daljavo (izvajanje telemedicinskih obravnav pacienta, spremljanje vitalnih znakov pacienta in sodelovanje med zdravstvenimi delavci na vseh ravneh zdravstvenega sistema), vzpostavili podlago za uvedbo celovitega eKartona pacienta in razvoj modula za predpisovanje zdravil v bolnišnični obravnavi, poenotili podatkovne modele za klinične podatke in zdravstveno administracijo, vzpostavili informacijsko podporo za strateško upravljanje, načrtovanje in spremljanje uspešnosti zdravstvenega sistema ter opolnomočenje kadrov na nivoju upravljavcev sistema, uvedli orodje za prepoznavo govora, s čimer bomo še dodatno administrativno razbremenili zdravnike družinske medicine oz. zdravnike v osnovni zdravstveni dejavnosti, zagotovili centralno hrambo slikovnega gradiva (PACS) in povezali izvajalce v enovit sistem dostopa in hrambe slikovnega gradiva, ki je pomemben element celovitega eKartona. Uvedli bomo tudi informacijsko rešitev terapevtski list (vključno z elektronskim predpisovanjem zdravil) k vsem izvajalcem, ki zagotavljajo bolnišnično zdravljenje (in vsaj delno) tudi izvajalci nege pri drugih javnih zavodih (negovalni dom) ter robotizirano pripravo kemoterapije, sisteme za shranjevanje in razdeljevanje zdravil v bolnišnicah, kjer je to tudi stroškovno smotno, razširili možnost dostopa do podatkov v eKartonu zdravstvenim delavcem in sodelavcem, ki sodelujejo pri obravnavi pacienta izven ustanov (patronažne sestre, mobilni timi). Vzpostavljen bo nabor tehnoloških zahtev za informacijske sisteme, ki se povezujejo s centralnimi komponentami eZdravja oz. uporabljajo storitve eZdravja ter uvedli informacijsko podporo za dispečersko službo. Ministrstvo bo vodilo tudi projekte digitalizacije, ki jih bo predlagal Strateški svet Vlade RS za digitalizacijo, zlasti na področju eOkrbe strednjih, razvoja telemedicinskih storitev za kronične in onkološke bolnike, odpravo papirnega poslovanja med izvajalci zdravstvenih storitev, digitalizacijo cenikov in obračunov zdravstvenih storitev, uvedbo enotnega šifranta za zdravstvene sisteme, uporabo digitalnega sistema skupnega javnega sistema in vodenje potreb v zdravstvu.

V okviru podprograma ministrstvo načrtuje razvoj in nadgradnjo celovitega vodenja kakovosti ter varnosti na vseh ravneh v sistemu zdravstvenega varstva, razvoj kulture varnosti ter vzpostavitve učinkovitega sistema izobraževanja in usposabljanja s področja kakovosti ter varnosti. V okviru ukrepa načrtujemo prenovi in nadgradnjo kazalnikov kakovosti, vključno z nadgradnjo sistema poročanja in spremljanja varnostnih odklonov in tveganj. Sistem celovite kakovosti in varnosti bomo nadgradili s kazalniki in poročili, ki bodo dostopni široki skupini uporabnikov – tako izvajalcem zdravstvene dejavnosti, pacientom in plačniku. Pri tem pa bomo s spremljajočimi ukrepi zagotovili vzpostavitev namenskega neodvisnega telesa za kakovost in varnost v zdravstvu, ki bo na podlagi vseh načrtovanih aktivnosti lahko pripravljalo sistemske ukrepe za razvoj in spremljanje kakovosti in varnosti v zdravstvu vključujoč razvoj zdravstvenih tehnologij.

V okviru podprograma ministrstvo načrtuje sistemsko ureditev področja dolgotrajne oskrbe. Dolgotrajna oskrba je eno izmed področij, ki v okviru socialnih politik gospodarsko razvitih držav v zadnjih letih zavzema vse vidnejše mesto. Razlog temu je predvsem v staranju prebivalstva in v vse večjem deležu starejše populacije, ki potrebuje pomoč pri zadovoljevanju osnovnih in podpornih dnevnih opravil. V vseh državah sveta se pričakovana življenjska doba in povprečno trajanje življenja podaljšujeta. Ta trend pa v razvitejših državah dodatno v veliki večini spremlja tudi upadajoča števila rojstev. Med glavnimi razlogi za takšna gibanja so izboljšanje zdravstvenega varstva in sistemov socialne zaščite ter spremenjene gospodarske in socialne razmere nasploh. Dejstvo je namreč, da tveganje za potrebo po dolgotrajni oskrbi s starostjo hitro narašča, tako da v evropskih državah kar tretjina vseh starejših od 80 let potrebuje večji ali manjši obseg redne pomoči za samostojno življenje. Področje dolgotrajne oskrbe na ravni Evropske unije ni urejeno enotno. Mnoge evropske države so že pred leti pristopile k sistemskemu urejanju dolgotrajne oskrbe, zato so se v posameznih državah članicah uveljavili različni pristopi k njenemu zagotavljanju. Skupno izhodišče vseh sistemov je zagotavljanje različnih oblik podpore osebam, ki potrebujejo pomoč pri opravljanju osnovnih in podpornih življenjskih opravil. To izhodišče temelji na splošni dostopnosti, visoki kakovosti in dolgoročni vzdržnosti financiranja iz javnih sredstev. Mednarodne institucije (OECD, Eurostat, WHO) dolgotrajno oskrbo opredeljujejo kot niz ukrepov, storitev in aktivnosti, namenjenih osebam, ki so zaradi posledic bolezni, starostne oslabelosti, poškodb, invalidnosti, pomanjkanja ali izgube intelektualnih sposobnosti v daljšem časovnem obdobju, ali trajno, odvisne od pomoči drugih oseb pri opravljanju osnovnih in podpornih dnevnih opravil. Osnovna dnevna opravila se v EU pogosto zagotavljajo v kombinaciji z osnovnimi zdravstvenimi storitvami, kot so zdravstvena nega, zdravstvena preventiva, rehabilitacija ter paliativna oskrba. Podporna dnevna opravila so povezana predvsem s pomočjo v gospodinjstvu, preživljanjem prostega časa in ohranjanja socialnih stikov. Opisani trendi opozarjajo, da v Republiki Sloveniji vprašanja cenovno sprejemljive, celostne in kontinuirane dolgotrajne oskrbe oseb, ki potrebujejo tujo pomoč, ne bomo mogli več reševati le s prevladujočimi oblikami institucionalne oskrbe. Na primeru dobrih praks, ki so se razvile v EU, ugotovitev pilotnih projektov, ki jih je koordiniralo ministrstvo, je potrebno omogočiti, da se z različnimi inovativnimi oblikami nadgradijo obstoječe ureditve in rešitve poveže v nov integriran sistem dolgotrajne oskrbe, ki se bo učinkovito povezoval z drugimi stebri socialne varnosti, kot sta sistema zdravstva in socialnega varstva. V Republiki Sloveniji nimamo enotno urejenega sistema dolgotrajne oskrbe za kronično bolne, invalidne in oslabele osebe, ki pri opravljanju osnovnih in podpornih dnevnih opravil potrebujejo delno ali popolno pomoč druge osebe. Različne storitve in prejemki zagotavljajo v okviru sistemov zdravstvenega in socialnega varstva, pokojninskega in invalidskega zavarovanja, sistemske skrbi za najtežje invalide in za vojne invalide ter vojne veterane po različnih zakonskih osnovah. Osebe, za katere se ugotovi, da potrebujejo tujo pomoč, lahko izbirajo med storitvami v domačem okolju ali v institucionalnih oblikah oziroma lahko iz tega naslova dobijo tudi denarne prejemke, kot sta dodatek za pomoč in postrežbo ter dodatek za tujo nego in pomoč. Storitve in prejemki se delno financirajo iz prispevkov za socialno zavarovanje (zagotavljajo se v okviru obveznega zdravstvenega zavarovanja in obveznega pokojninskega in invalidskega zavarovanja), delno pa iz davkov (državni in občinski proračuni). Obseg in vsebina storitve, ki spadajo na področje dolgotrajne oskrbe, so glede na posamezno obliko zelo različne, podobno velja tudi za višino denarnih prejemkov, povezanih z dolgotrajno oskrbo. Veljavna ureditev zagotavlja največji obseg pomoči osebam, ki so vključene v institucionalne oblike

storitev, osebe, ki ostanejo v domačem okolju, pa so v slabšem položaju zlasti zato, ker nimajo dostopa do integriranih storitev zdravstvene nege, socialne oskrbe in rehabilitacije. Z Nacionalnim reformnim programom za leto 2019 – 2020 se je Vlada Republike Slovenije zavezala slediti državno specifičnim priporočilom, ki jih Slovenija od Evropske komisije prejema že od leta 2013; in sicer, da sprejme in izvaja zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju ter načrtovano reformo dolgotrajne oskrbe. Celota načrtovanih aktivnosti neposredno prispeva tudi k izpolnjevanju ciljev, zapisanih v Resoluciji o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016 - 2025 »Skupaj za družbo zdravja«, ki jo je poleg Vlade RS potrdil tudi Državni zbor in sicer pod točko 6.2.9., ciljev Strategije dolgožive družbe, ki jo je Vlade RS sprejela v letu 2017 ter sledi ciljem Resolucije o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018-2028 (Uradni list RS, št. 24/18), s ciljem krepitev dostopa do skupnostnih oblik dolgotrajne oskrbe in podpore dezinstucionalizaciji. Nova sistemska ureditev področja dolgotrajne oskrbe podpira tudi ukrepe Resolucije o nacionalnem programu socialnega varstva za obdobje 2013-2020 in sicer v smislu, da se zagotovi enaka dostopnost do kakovostnih in varnih storitev dolgotrajne oskrbe, integrirana in celovita obravnava ter upošteva spreminjajoče potrebe starajoče populacije.

V Resoluciji o Nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2025 sta tako Vlada RS kot Državni zbor RS poleg strateške usmeritve v večjo integracijo storitev dolgotrajne oskrbe potrdila tudi zagotovitev dodatnih novih virov za dolgotrajno oskrbo. K izvedbi reformnih ukrepov na področju dolgotrajne oskrbe se je Republika Slovenija zavezala tudi z Načrtom za okrevanje in odpornost. Podprogram je namenjen zagotavljanju sredstev ministrstva za vzpostavitev nacionalnega modela spremljanja kakovosti zdravstvene obravnave pri izvajalcih s področja dolgotrajne oskrbe ter dvigu kakovosti in varnosti zdravstvenih storitev pri izvajalcih dolgotrajne oskrbe in storitev s področja dolgotrajne oskrbe, vključno z analizo stanja na področju in podporo izvajalcem s področja dolgotrajne oskrbe za dvig kakovosti in varnosti storitev, ki jih zagotavljajo upravičencem. Podprogram je namenjen zagotavljanju sredstev ustanovitelja, za uresničevanje politik na področju dolgotrajne oskrbe in zagotavljanju sredstev ustanovitelja, kadar tekoča sredstva javnih zavodov na področju dolgotrajne oskrbe pri izvajalcih, v pristojnosti ministrstva, ne zadostujejo za pokrivanje vseh obveznosti. Načrtovane aktivnosti neposredno prispevajo tudi k uresničevanju ciljev Strategije dolgožive družbe. Že v Resoluciji o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2025 smo navedli, da je v povezavi s pravičnim, solidarnim in vzdržnim financiranjem zdravstvenega varstva potrebna večja razpršenost virov za financiranje in s tem zmanjšati ranljivost sistema zdravstvenega varstva v času kriz. To dejstvo se je izpostavilo tudi v času epidemije COVID-19, ko je zaradi padca gospodarske rasti zdravstvena blagajna utrpela velik izpad prihodkov. V skladu z drugim odstavkom 49. člena Zakona o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 - ZPDZC in 127/06 - ZJZP) je ustanovitelj odgovoren za obveznosti zavoda, če ni z zakonom ali aktom o ustanovitvi drugače določeno. Podprogram je namenjen zagotavljanju sredstev ustanovitelja, kadar tekoča sredstva bolnišnice ne zadostujejo za pokrivanje vseh obveznosti. Cilj ministrstva je zagotavljati dolgoročno stabilnost delovanja javnih zdravstvenih zavodov, kjer je ustanovitelj Republika Slovenija, zato v okviru podprograma izvaja vse potrebne ukrepe in aktivnosti za doseg tega cilja.

2711-17-0001 - Urejanje in razvoj sistema zdravstva

Opis ukrepa

V okviru ukrepa se izvajajo oziroma financirajo aktivnosti v zvezi s izdelavo in posodobitvijo prostorsko tehnične smernice za zdravstvene ukrepe, aktivnosti v zvezi z izvajanjem postopkov skupnega javnega naročanja, storitve računalniškega programiranja in upravljanja z bazami podatkov za vzpostavitev orodij za načrtovanje in spremljanje investicij ipd.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Ministrstvo za zdravje s tem ukrepom zagotavlja predvsem izvedbo aktivnosti za posodobitev tehničnih smernic.

Neposredni učinki

C7327 - Centralizacija in poenotenje standardov in javnega naročanja v zdravstvu

Prispeva k rezultatu: C2007 - Zagotovitev sistematičnega in stalnega izboljševanja kakovosti zdravstvene obravnave in varnosti pacientov
Cilj je: - natančnejša opredelitev bistvenih zahtev, pogojev za projektiranje, izbranih ravni oziroma razredov gradbenih proizvodov in materialov, ki se smejo vgrajevati in načinov izvajanja gradnje z namenom, da se zagotovi zanesljivost objekta ves čas njegove življenjske dobe, kadar je potrebno pa tudi postopkov, po katerih je mogoče ugotoviti ali so takšne zahteve izpolnjene; - standardizacija predmetov javnega naročanja na nivoju Slovenije; - standardizacija postopkov javnega naročanja; - racionalizacija poslovanja končnih uporabnikov – bolnišnic.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I09609	Število novih tehničnih smernic	št	2016	0,00	2018	1,00	0,00	
					2019	1,00	1,00	
					2020	1,00	0,00	
					2021	1,00	0,00	
					2022	0,00	0,00	
					2023	0,00	0,00	
					2024	0,00	0,00	
I10547	Posodobitev tehnične smernice za zdravstvene objekte	%	2021	100,00	2021	100,00	0,00	
					2022	100,00	0,00	
					2023	100,00	0,00	
					2024	100,00	0,00	
					2025	100,00	0,00	

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I09609 - Število novih tehničnih smernic

Sprejem novih tehničnih smernic ni predviden.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
109609	Število novih tehničnih smernic	Število novih tehničnih smernic.
110547	Posodobitev tehnične smernice za zdravstvene objekte	Kazalnik podaja informacijo ali je bila tehnična smernica za zdravstvene objekte v posameznem letu posodobljena.

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZDR	Zakon o delovnih razmerjih (ZDR)
ZPIZ-2	Zakon o pokojninskem in invalidskem zavarovanju (ZPIZ-2)
ZZDej-UPB2	Zakon o zdravstveni dejavnosti (uradno prečiščeno besedilo) (ZZDej-UPB2)
ZZdrS-UPB3	Zakon o zdravniški službi (uradno prečiščeno besedilo) (ZZdrS-UPB3)
ZZVZZ-UPB3	Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (uradno prečiščeno besedilo) (ZZVZZ-UPB3)

2711-17-0002 - Zagotavljanje pogojev za delo ministrstva

Opis ukrepa

V okviru ukrepa se zagotavljajo kadrovske in materialne viri za izvajanje rednih nalog ministrstva. Ukrepanje se nanaša na izvajanje rednih nalog. V okviru ukrepa se krijejo stroški plač in drugi stroški dela za zaposlene (osnovne plače in dodatki, regres za letni dopust, povračilo stroškov prehrane in prevoza, drugi izdatki kot so jubilejne nagrade, solidarnostne pomoči in odpravnine, prispevki, premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja). Prav tako ukrep vključuje zagotavljanje materialnih pogojev za delovanje ministrstva, in sicer stroški blaga in storitev, ki so potrebni za nemoteno delovanje organa in izvajanje dejavnosti, za katere je bil organ ustanovljen. Načrtovane so aktivnosti za nabavo blaga in storitev za pisarniški in splošni material in storitve, za plačila priprave zakonodaje, odborov in komisij ter za službena potovanja. Sredstva se namenijo še za plačilo posebnega materiala in storitev, prevoznih stroškov in storitev ter za plačilo drugih operativnih odhodkov, kot so stroški konferenc, plačila avtorskih honorarjev, pogodb o delu, študentskega in volonterskega dela, izdatkov za strokovno izobraževanje zaposlenih, sodnih stroškov in stroškov notarjev, članarin, strokovne literature, prejemkov zunanjih sodelavcev, plačila strokovnih komisij ter revizijskih zahtevkov, prispevkov za vzpodbujanje zaposlovanja invalidov ipd. ter zagotavljanje sredstev za plačila priprave zakonodaje, odborov in komisij.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Izračuni ocene temeljijo na podlagi predvidenih kadrovske in materialne vire znotraj MZ.

Neposredni učinki

C7053 - Zagotovitev kadrovske in materialne pogojev za upravljanje in vodenje sistema

Prispeva k rezultatu: C2007 - Zagotovitev sistematičnega in stalnega izboljševanja kakovosti zdravstvene obravnave in varnosti pacientov
Cilj ukrepa je nemoteno delovanje organa in nemoteno izvajanje dejavnosti za katere je bil organ ustanovljen ter ustrezni tehnični, prostorski in informacijsko komunikacijski pogoji.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
108931	Zagotovljeni pogoji delovanja MZ		%	2015	100,00	2018	100,00	100,00
						2019	100,00	100,00
						2020	100,00	100,00
						2021	100,00	0,00
						2022	100,00	0,00
						2023	100,00	0,00
						2024	100,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
108931	Zagotovljeni pogoji delovanja MZ	Dosežena vrednost se kaže v 100 % zagotavljanju pogojev delovanja ministrstva, kljub omejenim sredstvom.

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZDR	Zakon o delovnih razmerjih (ZDR)
ZDU-1-UPB4	Zakon o državni upravi (uradno prečiščeno besedilo) (ZDU-1-UPB4)
ZIJZ	Zakon o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIJZ)
ZJN-2	Zakon o javnem naročanju (ZJN-2)
ZJU	Zakon o javnih uslužbencih (ZJU)

ZPSDP	Zakon o višini povračil stroškov v zvezi z delom in nekaterih drugih prejemkov (ZPSDP)
ZRPJZ	Zakon o razmerjih plač v javnih zavodih, državnih organih in v organih lokalnih skupnosti (ZRPJZ)
ZSPJS	Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (ZSPJS)
ZZDej-UPB2	Zakon o zdravstveni dejavnosti (uradno prečiščeno besedilo) (ZZDej-UPB2)

2711-17-0003 - Znanstveno raziskovalne dejavnosti

Opis ukrepa

Ukrep zagotavlja izvajanje raziskovalnih nalog in študij s področja zdravstvenega varstva in javnega zdravja, ki so v podporo sprejemanju politik in ukrepov ministrstva na področju razvoja zdravstvenega varstva in javnega zdravja ter tematsko usmerjene raziskovalne naloge in projekte, izbrane na javnem razpisu Agencije za raziskovalno dejavnost RS (ARRS). Ukrep zagotavlja tudi izvajanje Zakona o zdravljenju neplodnosti in postopkih oploditve z biomedicinsko pomočjo in Zakona o zdravstvenih ukrepih pri uresničevanju pravice do svobodnega odločanja o rojstvu otrok s pokritjem stroškov delovanja Državne komisije za OBMP in delovanja komisije druge stopnje za umetno prekinitev nosečnosti. Ukrep zagotavlja tudi sredstva, namenjena plačevanju obdukcij ob sumu na CJ bolezen. Predlog pravic porabe temelji na oceni predvidenih aktivnosti, vključno z raziskovalnimi in inovativnimi projekti glede na strategije, akcijske načrte in prioritete naloge za posamezna področja zdravstvenega varstva.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Zagotavljanje izvajanja raziskovalnih nalog in študij s področja zdravstvenega varstva in javnega zdravja, ki so v podporo sprejemanju politik in ukrepov ministrstva na področju razvoja zdravstvenega varstva in javnega zdravja ter tematsko usmerjene raziskovalne naloge in projekte, izbrane na javnem razpisu Agencije za raziskovalno dejavnost RS (ARRS). Sofinanciranje bo zajemalo že obstoječe CRP-e in TARP-e ter nove, izbrane na javnih razpisih ARRS.

Neposredni učinki

C7050 - Vzpodbujanje znanstveno raziskovalne dejavnosti za potrebe javnega zdravja in zdravstvenega varstva

Prispeva k rezultatu: C2007 - Zagotovitev sistematičnega in stalnega izboljševanja kakovosti zdravstvene obravnave in varnosti pacientov
Cilj ukrepa je razpoložljivost znanstvenih podlag v podporo ukrepanju na področju javnega zdravja in zdravstvenega varstva ter izvajanje programa raziskovalno-razvojnega mrežnega povezovanja med vedami (interdisciplinarnost) oziroma raziskovalnimi organizacijami (medinstitucionalnost) in med posameznimi vladnimi resorji (mrežnost).

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I08926	Število raziskovalnih projektov, nalog in študij, kot podpora politikam ukrepov	št	2015	2,00	2018	15,00	18,00
					2019	15,00	14,00
					2020	15,00	32,00
					2021	15,00	0,00
					2022	32,00	0,00
					2023	32,00	0,00
					2024	32,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08926 - Število raziskovalnih projektov, nalog in študij, kot podpora politikam ukrepov

Vrednost se je prilagodila zadnjim znanim podatkom.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I08926	Število raziskovalnih projektov, nalog in študij, kot podpora politikam ukrepov	Kazalnik meri število raziskovalnih projektov, nalog in študij, kot podpora politikam ukrepov. Vir podatkov: MZ

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZNB	Zakon o nalezljivih boleznih (ZNB)
ZRRD	Zakon o raziskovalni in razvojni dejavnosti (ZRRD)
ZZDej	Zakon o zdravstveni dejavnosti (ZZDej)
ZZNPOB	Zakon o zdravljenju neplodnosti in postopkih oploditve z biomedicinsko pomočjo (ZZNPOB)
ZZUUP	Zakon o zdravstvenih ukrepih pri uresničevanju pravice do svobodnega odločanja o rojstvu otrok (ZZUUP)
ZZVZZ	Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (ZZVZZ)

2711-20-1007 - Sistemska ureditev dolgotrajne oskrbe

Opis ukrepa

V okviru ukrepa Ministrstvo za zdravje ustvarja potrebne pogoje za pripravo in prehod na izvajanje novega integriranega sistema DO. Ukrej zagotavlja pogoje za izvajanje aktivnosti, katerih namen je podpora implementaciji celovitih sistemskih sprememb na področju organizacije in učinkovitega upravljanja sistema DO, vključno z vzpostavitvijo učinkovitega sistema nadzora nad kakovostjo in varnostjo storitev v dolgotrajni oskrbi. V okviru ukrepa se zagotavlja financiranje dela posameznih strokovnjakov in ekspertnih skupin, ki nudijo strokovno pomoč ministrstvu pri pripravi potrebni strokovnih podlag, kot npr. kliničnih poti in protokolov, na področju dolgotrajne oskrbe, predlogov kurikulumov usposabljanja kadra na področju dolgotrajne oskrbe ter povezav sistemov socialnega varstva, zdravstvenega varstva in dolgotrajne oskrbe. Ukrej je namenjen tudi aktivnostim za učinkovito upravljanje sistema dolgotrajne oskrbe.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Izračuni temeljijo na podlagi ocene na podlagi Zakona o dolgotrajni oskrbi.

Neposredni učinki**C7879 - Urejanje na področju DO**

Prispeva k rezultatu: C8057 - Ureditev in razvoj področja DO

S staranjem prebivalstva se povečuje število oseb, ki imajo več bolezni hkrati (multimorbidnost), upad funkcionalnih sposobnosti in potrebujejo storitve dolgotrajne oskrbe oziroma pomoč pri osnovnih dnevni opravilih (umivanje, oblačenje, skrb za inkontinenco, vstajanje iz postelje, hranjenje...), ki se pogosto povezuje tudi s potrebo po storitvah s področja zdravstvene nege ter podpornih dnevni opravilih (na primer nakupovanje, plačevanje položnic, upravljanje s telekomunikacijskimi napravami, gospodinjstvo). Pomoč pri osnovnih in podpornih dnevni aktivnostih potrebujejo tudi osebe z različnimi oviranostmi, ki niso nujno povezane s staranjem. Dolgotrajna oskrba je izrazito medsektorsko področje, zato jo je mogoče urediti le s sodelovanjem med zdravstvenim in socialnim varstvom. Ključni izziv v Sloveniji je vzpostavitev celovitega in integriranega sistema dolgotrajne oskrbe, s poudarkom na dezinstucionalizaciji in razvoju skupnostnih oblik bivanja. V Nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2025 smo si zadali cilj, da bomo zagotovili celovito ureditev financiranja in izvajanja storitev socialne in zdravstvene pomoči za osebe, ki so dolgotrajno odvisni od pomoči drugih. Sistem dolgotrajne oskrbe bo temeljil na enotnem ocenjevanju potreb in dostopu do storitev ter usklajenem izvajanju dejavnosti v različnih oblikah. Vzpostavili bomo pogoje za razvoj različnih oblik dolgotrajne oskrbe in podpore samostojnem bivanju v domačem okolju in zagotovili povezovanje resorja zdravstva in socialnega varstva in vključevanje lokalne skupnosti.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I10827	Vzpostavljen sistem spremljanja kakovosti in varnosti opravljenih storitev v socialnovarstvenih zavodih (oziroma bodočih izvajalcih DO) na državni ravni	storitev	2008	0,00	2021	1,00	0,00
					2022	1,00	0,00
					2023	1,00	0,00
					2024	1,00	0,00
I10828	Pripravljen predlog Zakona o dolgotrajni oskrbi do faze sprejema na Vladi RS	Število	2008	0,00	2021	1,00	0,00
					2022	0,00	0,00
					2023	0,00	0,00
					2024	0,00	0,00
I10840	Izdelan prikaz mreže izvajalcev DO (v letu 2022 v delu DO v instituciji, v letu 2024 v delu DO v instituciji in na domu)	Število	2020	0,00	2020	0,00	0,00
					2021	0,00	0,00
					2022	1,00	0,00
					2023	0,00	0,00
					2024	0,00	0,00
I10843	Pripravljen predlog nacionalnega programa DO	predlogov	2020	0,00	2020	0,00	0,00
					2021	0,00	0,00
					2022	1,00	0,00
					2023	0,00	0,00
					2024	0,00	0,00
I10844	Vpeljava paliativnega pristopa v socialnovarstvenih zavodih , ki opravljajo tudi zdravstveno dejavnost oziroma pri izvajalcih dolgotrajne oskrbe v instituciji	št.	2020	0,00	2020	0,00	0,00
					2021	1,00	0,00
					2022	1,00	0,00
					2023	1,00	0,00
					2024	0,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I10840 - Izdelan prikaz mreže izvajalcev DO (v letu 2022 v delu DO v instituciji, v letu 2024 v delu DO v instituciji in na domu)

Sprememba vsebine kazalca in zato tudi njegovih vrednosti.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I10843 - Pripravljen predlog nacionalnega programa DO

Sprememba vsebine kazalca in zato tudi njegovih vrednosti.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I10844 - Vpeljava paliativnega pristopa v socialnovarstvenih zavodih , ki opravljajo tudi zdravstveno dejavnost oziroma pri izvajalcih dolgotrajne oskrbe v instituciji

Sprememba vsebine kazalca in zato tudi njegovih vrednosti.

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZZVZZ	Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (ZZVZZ)

2711-21-0058 - Sistemska ureditev kakovosti in varnosti v zdrav.**Opis ukrepa**

Ministrstvo za zdravje s tem ukrepom zagotavlja izvedbo aktivnosti iz Resolucije o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016–2025 »Skupaj za družbo zdravja« (ReNPZV16–25) ter Koalicijskega sporazuma o sodelovanju v Vladi Republike Slovenije za mandatno obdobje 2020–2022. Za izvedbo aktivnosti, ki vključujejo podporo izvajanju celovitih sistemskih in zakonodajnih sprememb na področju razvoja, informacijske podpore in nadgradnje kakovosti in varnosti v zdravstvu, je tako potrebna priprava Nacionalne strategije kakovosti in varnosti v zdravstvu 2022 – 2032 in vzpostavitev neodvisnega nacionalnega telesa za kakovost in varnost v zdravstvu. Razvoj zdravstvenega sistema sloni na potrebah prebivalstva po dostopnem, učinkovitem, kakovostnem in varnem zdravstvenem varstvu. Predvideno je financiranje potrebnih analiz in strokovnih podlag za izvajanje najkompleksnejših sprememb na področju kakovosti in varnosti v zdravstvu, vključujoč financiranje strateških dokumentov, nacionalnih razvojnih in pilotnih programov ter ukrepov, katerih namen je optimizacija in zagotavljanje kakovostnejših in varnejših zdravstvenih storitev ter njihova umestitev v zdravstveni sistem. Zaradi pomanjkanja strokovno usposobljenega kadra na področju kakovosti in varnosti v zdravstvu, aktivnosti vključujejo tudi organizacijo izobraževanja na navedenem področju.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Načrtovana sredstva vključujejo financiranje strokovnjakov s področja kakovosti in varnosti v zdravstvu, z namenom izvedbe izobraževanj in ostalih načrtovanih aktivnosti, kot npr. priprava strateških in strokovnih dokumentov, vključujoč pripravo in tisk različnih publikacij na navedenem področju.

Neposredni učinki**C7996 - Sistemsko urejanje razvoja zdravstva z nadgradnjo področja kakovosti in varnosti v zdravstvu**

Prispeva k rezultatu: C2007 - Zagotovitev sistematičnega in stalnega izboljševanja kakovosti zdravstvene obravnave in varnosti pacientov
Priprava strokovnih in drugih podlag ter sprejemanje ukrepov za izboljšanje kakovosti in varnosti v zdravstvu, zdravstvene zakonodaje, izboljševanja kakovosti in varnosti poslovanja izvajalcev zdravstvene dejavnosti na vseh nivojih.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I11020	Število izvedenih izobraževanj s področja kakovosti in varnosti v zdravstvu	št	2020	0,00	2022	4,00	0,00	
					2023	4,00	0,00	
					2024	4,00	0,00	
					2025	4,00	0,00	
					I11021	Št. izvajalcev zdr. dej. na terciarni ravni z vpeljanim sistemom vodenja kakovosti in varnosti na podlagi mednarodno priznanih zdravstvenih standardov	št	2021
2023	6,00	0,00						
2024	6,00	0,00						
2025	6,00	0,00						
I11022	Št. izvajalcev zdr. dej. na sekundarni ravni z vpeljanim sistemom vodenja kakovosti in varnosti na podlagi mednarodno priznanih zdravstvenih standardov	št	2021	16,00	2022	18,00	0,00	
					2023	20,00	0,00	
					2024	22,00	0,00	
					2025	24,00	0,00	
					I11023	Št. izvajalcev zdr. dej. na primarni ravni z vpeljanim sistemom vodenja kakovosti in varnosti na podlagi mednarodno priznanih zdravstvenih standardov	št	2021
2023	10,00	0,00						
2024	20,00	0,00						
2025	35,00	0,00						
I11024	Št. ostalih izvajalcev zdr. dej. z vpeljanim sistemom vodenja kakovosti in varnosti na podlagi mednarodno priznanih zdravstvenih standardov	št	2021	2,00				
					2023	10,00	0,00	
					2024	20,00	0,00	
					2025	25,00	0,00	
					I11025	Število poročenih opozorilnih nevarnih dogodkov s strani javnih zdravstvenih zavodov	št	2021
2023	50,00	0,00						
2024	60,00	0,00						
2025	70,00	0,00						
I11026	Ustanovitev neodvisnega nacionalnega telesa za kakovost in varnost v zdravstvu	št	2021	0,00				
I11027	Število vključenih izvajalcev v testiranje kazalnika v socialno zdravstvenih zavodih	št	2021	2,00	2022	10,00	0,00	
					2023	20,00	0,00	
					2024	30,00	0,00	

			2025	50,00	0,00		
I11028	Priprava nacionalne strategije kakovosti in varnosti v zdravstvu 2022 - 2032	št	2021	0,00	2022	1,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11020 - Število izvedenih izobraževanj s področja kakovosti in varnosti v zdravstvu

Zaradi pomanjkanja strokovnega kadra s področja kakovosti in varnosti v zdravstvu načrtujemo večji obseg izobraževanj v prihodnjem obdobju.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11027	Število vključenih izvajalcev v testiranje kazalnika v socialno zdravstvenih zavodih	Postavitev izhodišč nacionalnega sistema spremljanja kakovosti zdravstvene oskrbe v socialno zdravstvenih zavodih

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZPacP	Zakon o pacientovih pravicah (ZPacP)
ZZDej-UPB2	Zakon o zdravstveni dejavnosti (uradno prečiščeno besedilo) (ZZDej-UPB2)
ZZVZZ-UPB3	Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (uradno prečiščeno besedilo) (ZZVZZ-UPB3)

2711-21-0060 - Digitalizacija, razvoj in sistemsko urejanje v zd.

Opis ukrepa

Ministrstvo za zdravje s tem ukrepom zagotavlja predvsem izvedbo aktivnosti in ukrepov iz Resolucije o nacionalnem programu zdravstvenega varstva 2016–2025 "Skupaj za družbo zdravja", usmeritev Strateškega sveta Vlade RS za digitalizacijo ter iz Koalicijskega sporazuma o sodelovanju v Vladi Republike Slovenije za mandatno obdobje 2018–2022. Z ukrepom želimo vzpostaviti, razvijati in vzdrževati učinkovit informacijski sistem za podporo procesom upravljanja in vodenja politike zdravstvenega varstva in odločanja na nivoju ključnih odločevalcev, oblikovati in izvajati procese digitalne preobrazbe zdravstvenega sistema in dolgotrajne oskrbe, zagotavljati celosten in trajen razvoj sodobnih digitalnih rešitev za učinkovito podporo procesom v zdravstvu ter vzpostaviti učinkovit sistem izobraževanja in usposabljanja zaposlenih v zdravstvu s področja digitalizacije.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Ministrstvo za zdravje s tem ukrepom zagotavlja predvsem izvedbo aktivnosti in ukrepov iz nacionalnega plana zdravstvenega varstva 2016-2025, usmeritev Strateškega sveta Vlade RS za digitalizacijo ter Koalicijskega sporazuma o sodelovanju v Vladi Republike Slovenije za mandatno obdobje 2018-2022. Aktivnosti vključujejo podporo izvajanju celovitih sistemskih, zakonodajnih in drugih sprememb na področju financiranja, organizacije in razvoja digitalizacije v zdravstvu. Med te aktivnosti se uvršča tudi razvoj najsodobnejših digitalnih orodij za izboljšanje uspešnosti in učinkovitosti zdravstvene obravnave.

Neposredni učinki

C8020 - Nadgradnja in razvoj novih digitalnih rešitev v zdravstvu

Prispeva k rezultatu: C2007 - Zagotovitev sistematičnega in stalnega izboljševanja kakovosti zdravstvene obravnave in varnosti pacientov

Digitalna preobrazba zdravstva je temeljnega pomena za povečanje učinkovitosti celotnega zdravstvenega sistema, za boljše izide zdravljenja pacientov, za zagotavljanje dolgoročne finančne vzdržnosti, za ohranjanje dosežene visoke ravni kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave in izboljšanje njegove dostopnosti vsem prebivalcem. Skladno s prvim paketom ukrepov Strateškega sveta Vlade RS za digitalizacijo se do sprejme Zakona o dolgotrajni oskrbi zagotovi sistemsko financiranje za elektronske storitve oskrbe na domu za 5.000 najbolj ogroženih starostnikov, invalidov in težjih kroničnih bolnikov s pomočjo že razvitih in preizkušenih orodij za e-oskrbo. S tem se vsem vključenim uporabnikom omogoči celovita institucionalna zdravstvena oskrba ob stalnem spremljanju njihovega fizičnega in duševnega stanja. V naslednji fazi se možnost e-oskrbe razširi na druge starostnike, ki bi jim takšna pomoč koristila. Zagotovi se sistemsko financiranje za telemedicinsko obravnavo onkoloških in kroničnih bolnikov (kronično srčno popuščanje, sladkorna bolezen, arterijska hipertenzija, kronična obstruktivna pljučna bolezen, depresija). Hkrati s tem se vzpostavlja pogoje za postopno širjenje zdravstvenega programa telemedicinskih storitev na druge ključne ciljne skupine. Vzpostavi se mobilna aplikacija, s pomočjo katere bo imel posameznik enostaven dostop do lastnih zdravstvenih podatkov, zdravstvenih potrdil, napotnic in receptov. Aplikacija bi omogočala naročanje na zdravstvene preglede, komunikacijo z zdravstvenim osebjem in možnost sporočanja podatkov o zdravstvenem stanju, ki se zbirajo s pomočjo namenskih naprav. Uvede se digitalizacija zdravstvenih podatkov pacientov na način, da se odpravi izmenjava papirne zdravstvene dokumentacije med vsemi izvajalci zdravstvenih storitev, kar se doseže s pomočjo obvezne uporabe sistema eZdravje, ki omogoča skupno rabo in izmenjavo podatkov ter dokumentov v elektronski obliki. S tem ukrepom se izpolni prvi pogoj za uvedbo e-kartona pacienta. Digitalizira se cenike in obračune zdravstvenih storitev ter njihovo upravljanje na način, da se vzpostavi enoten obračunski modul na ZZZS v oblaku, ki ga uporabljajo vsi izvajalci zdravstvenih storitev. S tem se omogoči avtomatsko zbiranje podatkov, zmanjša zahtevne ročne vnose podatkov za obračune in zdravnikom omogoči več časa za delo s pacienti. Vzpostavi se enotne nacionalne šifrantne za zdravstvene delavce, material in diagnoze v vseh zdravstvenih sistemih. S tem se omogoči povezovanje različnih sistemov in elektronsko izmenjavo podatkov ter dokumentov, kar vodi v hitrejšo in celovitejšo obravnavo pacientov. S poenotenjem podatkovnih modelov in virov se izboljša tudi možnost priprave analiz in poročanja na nacionalni ravni.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
----	----------	-----	----	-----------	---------------	------	---------------	---------------

I11070 Oblikovanje delovne skupine za pripravo strategije digitalizacije slovenskega zdravstva	#NA 2021	1,00	2021	1,00	0,00
			2022	0,00	0,00
			2023	0,00	0,00
			2024	0,00	0,00
I11071 Sprejem strategije digitalizacije slovenskega zdravstvenega sistema	#NA 2021	1,00	2021	0,00	0,00
			2022	1,00	0,00
			2023	0,00	0,00
			2024	0,00	0,00
I11072 Razvoj in implementacija ukrepov za digitalizacijo slovenskega zdravstva	#NA 2021	2,00	2021	2,00	0,00
			2022	5,00	0,00
			2023	7,00	0,00
			2024	0,00	0,00

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZZDej-UPB2	Zakon o zdravstveni dejavnosti (uradno prečiščeno besedilo) (ZZDej-UPB2)
ZZdrS	Zakon o zdravniški službi (ZZdrS)
ZZVZZ-UPB3	Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (uradno prečiščeno besedilo) (ZZVZZ-UPB3)

2711-21-0061 - Ukrepi za Izboljševanje organiz. zdrav. varstva

Opis ukrepa

Ukrep vključuje aktivnosti za podporo izvajanju celovitih sistemskih zakonodajnih sprememb na področju financiranja, organizacije in učinkovitega upravljanja ter zagotavljanja zdravstvenega varstva v okviru mreže javne zdravstvene službe, pripravo strokovnih in drugih podlag ter sprejemanje in izvajanje ukrepov za izboljševanje organizacije zdravstvenega varstva na različnih ravneh in področij, ter podporo nacionalnim komisijam pri izvajanju nalog. V podporo razvoju organizacije zdravstvenega varstva in v podporo vodenju se predvideva tudi organizacija ali soorganizacija konferenc, svetovanj, priprava in izvajanje ukrepov iz strategij s področja dejavnosti razvoja organizacije zdravstvenega varstva. Zagotavlja se tudi financiranje nacionalnih in mednarodnih razvojnih in pilotnih programov ter ukrepov, katerih namen je optimizacija v okviru organizacije mreže javne zdravstvene službe za zagotavljanje kakovostnejših zdravstvenih storitev ter njihova umestitev v zdravstveni sistem.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

V podporo razvoju organizacije zdravstvenega varstva in v podporo vodenju se predvideva tudi organizacija ali soorganizacija konferenc, svetovanj, priprava in izvajanje ukrepov iz strategij s področja dejavnosti razvoja organizacije zdravstvenega varstva. Zagotavlja se tudi financiranje nacionalnih in mednarodnih razvojnih in pilotnih programov ter ukrepov, katerih namen je optimizacija v okviru organizacije mreže javne zdravstvene službe za zagotavljanje kakovostnejših zdravstvenih storitev ter njihova umestitev v zdravstveni sistem.

Neposredni učinki

C8052 - Ukrepi za izboljševanje organizacije zdravstvenega varstva

Prispeva k rezultatu: C2007 - Zagotovitev sistematičnega in stalnega izboljševanja kakovosti zdravstvene obravnave in varnosti pacientov
Ukrep vključuje aktivnosti za podporo izvajanju celovitih sistemskih zakonodajnih sprememb na področju financiranja, organizacije in učinkovitega upravljanja ter zagotavljanja zdravstvenega varstva v okviru mreže javne zdravstvene službe, pripravo strokovnih in drugih podlag ter sprejemanje in izvajanje ukrepov za izboljševanje organizacije zdravstvenega varstva na različnih ravneh in področij, ter podporo nacionalnim komisijam pri izvajanju nalog. V podporo razvoju organizacije zdravstvenega varstva in v podporo vodenju se predvideva tudi organizacija ali soorganizacija konferenc, svetovanj, priprava in izvajanje ukrepov iz strategij s področja dejavnosti razvoja organizacije zdravstvenega varstva. Zagotavlja se tudi financiranje nacionalnih in mednarodnih razvojnih in pilotnih programov ter ukrepov, katerih namen je optimizacija v okviru organizacije mreže javne zdravstvene službe za zagotavljanje kakovostnejših zdravstvenih storitev ter njihova umestitev v zdravstveni sistem.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I11143 Število izvedenih strokovnih nadzorov izvajanja smotrne rabe protimikrobnih zdravil v bolnišnicah		število	2021	3,00	2021	3,00	0,00
					2022	3,00	0,00
					2023	3,00	0,00
					2024	3,00	0,00
					2025	3,00	0,00
I11144 Število izvedenih strokovnih nadzorov preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb v bolnišnicah		število	2021	5,00	2021	5,00	0,00
					2022	5,00	0,00
					2023	5,00	0,00
					2024	5,00	0,00
					2025	5,00	0,00
I11145 Število izvedenih delovnih srečanj izvajalcev zdravstvenih storitev na področju		število	2021	2,00	2021	2,00	0,00

organizacije ZV			2022	2,00	0,00
			2023	2,00	0,00
			2024	2,00	0,00
			2025	2,00	0,00
I11146 Število delovnih srečanj na področju redkih bolezni	število 2021	3,00	2021	3,00	0,00
			2022	3,00	0,00
			2024	3,00	0,00
			2025	3,00	0,00
I11147 Spremljanje in implementacija ukrepov za varnost zdravstvenih delavcev	število 2021	1,00	2021	1,00	0,00
			2022	1,00	0,00
			2023	1,00	0,00
			2024	1,00	0,00
			2025	1,00	0,00
I11148 Število usposabljanj/delovnih srečanj za vodstvene delavce glede na potrebe MZ	število 2021	2,00	2021	2,00	0,00
			2022	2,00	0,00
			2023	2,00	0,00
			2024	2,00	0,00
			2025	2,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11143	Število izvedenih strokovnih nadzorov izvajanja smotrne rabe protimikrobnih zdravil v bolnišnicah	Izvajanje strokovnega nadzora programa smotrne rabe in spremljanja porabe protimikrobnih zdravil na podlagi Pravilnika o strokovnem nadzoru izvajanja programa preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb (Uradni list RS, št. 10/11) in Pravilnika o pogojih za pripravo in izvajanje programa preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb (Uradni list RS, št. 74/99 in 10/11).
I11144	Število izvedenih strokovnih nadzorov preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb v bolnišnicah	Izvajanje strokovnega nadzora preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb na podlagi Pravilnika o strokovnem nadzoru izvajanja programa preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb (Uradni list RS, št. 10/11) in Pravilnika o pogojih za pripravo in izvajanje programa preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb (Uradni list RS, št. 74/99 in 10/11).
I11145	Število izvedenih delovnih srečanj izvajalcev zdravstvenih storitev na področju organizacije ZV	Izvedba izobraževanj izvajalcev zdravstvene dejavnosti; usposabljanje in izobraževanje zaposlenih in zunanjih sodelavcev imenovanih za delo na področju kakovosti in varnosti z udeležbo na domačih in mednarodnih srečanjih o kakovosti in varnosti v zdravstvu. Nabava študijske literature in periodike za sledenje novosti s področja kakovosti in varnosti.
I11146	Število delovnih srečanj na področju redkih bolezni	Na področju redkih modelni Ministrstvo za zdravje podpira številne pobude civilne in strokovne javnosti. Aktivno sodeluje pri izvedbi redne letne konference in številnih drugih strokovnih srečanj za izboljšanje organizacije zdravstvenega varstva za paciente z redkimi boleznimi.
I11147	Spremljanje in implementacija ukrepov za varnost zdravstvenih delavcev	Priprava strokovnih in drugih podlag ter sprejemanje in izvajanje ukrepov za izboljšanje organizacije zdravstvenega varstva na različnih ravneh in področjih
I11148	Število usposabljanj/delovnih srečanj za vodstvene delavce glede na potrebe MZ	V podporo razvoju organizacije zdravstvenega varstva in v podporo vodenju se predvideva tudi organizacija ali soorganizacija usposabljanj/ delovnih srečanj za vodstvene delavce izvajalcev zdravstvene dejavnosti in drugih vodstvenih delavcev glede na cilje ukrepa.

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZPacP	Zakon o pacientovih pravicah (ZPacP)
ZZDej-UPB2	Zakon o zdravstveni dejavnosti (uradno prečiščeno besedilo) (ZZDej-UPB2)
ZZdrS	Zakon o zdravniški službi (ZZdrS)
ZZVZZ-UPB3	Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (uradno prečiščeno besedilo) (ZZVZZ-UPB3)

2711-11-S006 - Tehnična infrastruktura MZ

Opis skupine projektov

V skupino projektov je vključen projekt 2711-13-0002 - Informatizacija in opremljenost organa - MZ

Neposredni učinki

C5022 - Zagotovitev materialnih pogojev za upravljanje in vodenje sistema

Prispeva k rezultatu: C2007 - Zagotovitev sistematičnega in stalnega izboljševanja kakovosti zdravstvene obravnave in varnosti pacientov
Z izvajanjem ukrepa se zagotavljajo materialni pogoji za delovanje ministrstva. Načrtovane so aktivnosti za izvedbo projektov za zagotavljanje sektorsko specifične informatizacije in opremljenosti, ki so potrebni za nemoteno delovanje organa. Ukrep se nanaša na izvajanje aktivnosti za nakup službenih avtomobilov, pohištva in pisarniške opreme, opreme za varovanje, opreme za hlajenje ter telekomunikacijske in avdio opreme. Ukrep se nanaša tudi na izvajanje aktivnosti pri ravnanju s premičnim premoženjem organa, to je nakup in prodaja službenih avtomobilov.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Dos. VREDNOST	Cil. VREDNOST
I05094	Zagotovljeni pogoji delovanja MZ		%	2010	100,00	2011	90,34	
						2012	0,00	100,00
						2013	90,34	100,00
						2014	98,00	100,00
						2015	67,79	100,00
						2016	100,00	100,00
						2017	100,00	100,00
						2018	100,00	100,00
						2019	100,00	100,00
						2020	100,00	100,00
						2021	0,00	100,00
						2022	0,00	100,00
						2023	0,00	100,00
						2024	0,00	100,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I05094	Zagotovljeni pogoji delovanja MZ	Dosežena vrednost se kaže v odstotku zagotavljanja pogojev delovanja ministrstva.

2711-11-S014 - Informatizacija zdravstvenega sistema**Opis skupine projektov**

V skupino projektov smo vključili projekt eZdravje, TP, Parent, Upravljanje sistemov eZdravja v Evropi, VAR-net, ter Skupni ukrep za duševno zdravje.

Neposredni učinki**C0789 - Modernizacija, digitalizacija in dvig kakovosti informacijskih procesov v zdravstvu in dolgotrajni oskrbi**

Prispeva k rezultatu: C2008 - Informatizacija zdravstvenega sistema z uvajanjem IKT (informacijsko komunikacijsko tehnologijo)

S ciljem Modernizacija in dvig kakovosti zdravstvenih procesov vplivamo na informatizacijo zdravstvenega sistema z uvajanjem IKT na področju zdravstva v Sloveniji. Skladno s prvim paketom ukrepov Strateškega sveta Vlade RS za digitalizacijo se do sprejme Zakona o dolgotrajni oskrbi zagotovi sistemsko financiranje za elektronske storitve oskrbe na domu za 5.000 najbolj ogroženih starostnikov, invalidov in težjih kroničnih bolnikov s pomočjo že razvitih in preizkušenih orodij za e-oskrbo. S tem se vsem vključenim uporabnikom omogoči celovita institucionalna zdravstvena oskrba ob stalnem spremljanju njihovega fizičnega in duševnega stanja. V naslednji fazi se možnost e-oskrbe razširi na druge starostnike, ki bi jim takšna pomoč koristila. Zagotovi se sistemsko financiranje za telemedicinsko obravnavo onkoloških in kroničnih bolnikov (kronično srčno popuščanje, sladkorna bolezen, arterijska hipertenzija, kronična obstruktivna pljučna bolezen, depresija). Hkrati s tem se vzpostavlja pogoje za postopno širjenje zdravstvenega programa telemedicinskih storitev na druge ključne ciljne skupine. Vzpostavi se mobilna aplikacija, s pomočjo katere bo imel posameznik enostaven dostop do lastnih zdravstvenih podatkov, zdravstvenih potrdil, napotnic in receptov. Aplikacija bi omogočala naročanje na zdravstvene preglede, komunikacijo z zdravstvenim osebjem in možnost sporočanja podatkov o zdravstvenem stanju, ki se zbirajo s pomočjo namenskih naprav. Uvede se digitalizacija zdravstvenih podatkov pacientov na način, da se odpravi izmenjava papirne zdravstvene dokumentacije med vsemi izvajalci zdravstvenih storitev, kar se doseže s pomočjo obvezne uporabe sistema eZdravje, ki omogoča skupno rabo in izmenjavo podatkov ter dokumentov v elektronski obliki. S tem ukrepom se izpolni prvi pogoj za uvedbo e-kartona pacienta. Digitalizira se cenike in obračune zdravstvenih storitev ter njihovo upravljanje na način, da se vzpostavi enoten obračunski modul na ZZZS v oblaku, ki ga uporabljajo vsi izvajalci zdravstvenih storitev. S tem se omogoči avtomatsko zbiranje podatkov, zmanjša zahtevne ročne vnose podatkov za obračune in zdravnikom omogoči več časa za delo s pacienti. Vzpostavi se enotne nacionalne šifrantne za zdravstvene delavce, material in diagnoze v vseh zdravstvenih sistemih. S tem se omogoči povezovanje različnih sistemov in elektronsko izmenjavo podatkov ter dokumentov, kar vodi v hitrejšo in celovitejšo obravnavo pacientov. S poenotenjem podatkovnih modelov in virov se izboljša tudi možnost priprave analiz in poročanja na nacionalni ravni. Sredstva se uporabijo tudi za vzpostavitev registrov, ki so predvidena po Zakonu o zbirkah podatkov s področja zdravstvenega varstva in drugimi predpisi (npr. Register oploditev z biomedicinsko pomočjo, Register redkih bolezni...).

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Dos. VREDNOST	Cil. VREDNOST
I001765	Število informatiziranih procesov			Število	2010	2011	0,00	
						2012	3,00	4,00
						2013	5,00	3,00
						2014	7,00	3,00
						2015	3,00	7,00
						2016	3,00	3,00
						2017	9,00	9,00

				2018	9,00	9,00
				2019	10,00	9,00
				2020	11,00	10,00
				2021	0,00	10,00
				2022	0,00	10,00
				2023	0,00	10,00
				2024	0,00	12,00
I001768	Število vključenih javnih zdravstvenih zavodov v sistem e-Zdravje	Število 2010	0,00	2011	0,00	
				2012	32,00	50,00
				2013	100,00	60,00
				2014	120,00	23,00
				2015	140,00	133,00
				2016	133,00	133,00
				2017	133,00	140,00
				2018	140,00	140,00
				2019	140,00	140,00
				2020	140,00	140,00
				2021	0,00	140,00
				2022	0,00	140,00
				2023	0,00	140,00
				2024	0,00	140,00
I04112	Število vključenih zasebnih izvajalcev zdravstvene dejavnosti v sistem e-Zdravje	Število 2010	0,00	2011	0,00	
				2012	0,00	0,00
				2013	30,00	200,00
				2014	5,00	320,00
				2015	400,00	320,00
				2016	1.050,00	1.050,00
				2017	1.100,00	1.100,00
				2018	1.100,00	1.100,00
				2019	1.100,00	1.100,00
				2020	1.100,00	1.100,00
				2021	0,00	1.150,00
				2022	0,00	1.150,00
				2023	0,00	1.200,00
				2024	0,00	1.200,00
I07860	Število elektronskih napotnic	št.	2014	0,00	2015	10.000,00
					2016	700.000,00
					2017	2.884.014,00
					2018	3.750.000,00
					2019	3.946.000,00
					2020	3.383.547,00
					2021	0,00
					2022	0,00
					2023	0,00
					2024	0,00
I07861	Število elektronskih receptov	št.	2014	5.000,00	2015	1.735.000,00
					2016	10.000.000,00
					2017	13.095.808,00
					2018	12.500.000,00
					2019	13.895.000,00
					2020	13.789.984,00
					2021	0,00
					2022	0,00
					2023	0,00
					2024	0,00
I07862	Število naročanj na zdravstvene storitve po elektronski poti	št.	2014	0,00	2015	1.000,00
					2016	100.000,00
					2017	2.924.270,00
					2018	200.000,00
					2019	278.000,00
					2020	278.000,00
					2021	0,00
					2022	0,00

2023	0,00	305.000,00
2024	0,00	305.000,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I001765	Število informatiziranih procesov	Kazalnik predstavlja število informatiziranih procesov.
I001768	Število vključenih javnih zdravstvenih zavodov v sistem e-Zdravje	Kazalnik predstavlja število vključenih javnih zdravstvenih zavodov v sistem eZdravja.
I04112	Število vključenih zasebnih izvajalcev zdravstvene dejavnosti v sistem e-Zdravje	Kazalnik predstavlja število vključenih zasebnih izvajalcev zdravstvene dejavnosti v sistem eZdravja
I07860	Število elektronskih napotnic	Kazalnik meri število napotnic, ki so bile izdane s pomočjo informacijske rešitve eNaročanje.
I07861	Število elektronskih receptov	Kazalnik meri število receptov, ki so bili predpisani in izdani s pomočjo informacijske rešitve eRecept.
I07862	Število naročanj na zdravstvene storitve po elektronski poti	Kazalnik meri število terminov za izvedbo zdravstvene storitve, ki so bili rezervirani preko informacijske rešitve eNaročanje.

C6208 - Dostopnost medicinskih podatkov o pacientu

Prispeva k rezultatu: C2008 - Informatizacija zdravstvenega sistema z uvajanjem IKT (informacijsko komunikacijsko tehnologijo)

Medicinski podatki zdravstvenega zapisa o pacientih morajo biti na voljo v elektronski obliki vsakemu izvajalcu v procesu zdravljenja, ki ima do tega pravico in morajo biti izmenljivi.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Dos. VREDNOST	Cil. VREDNOST
I06839	Število izvajalcev ZD, ki imajo podatke zdravstvenega zapisa v elektronski obliki in jih lahko izmenjujejo z drugimi izvajalci ZD na dogovorjen način	Število	2011	0,00	2011	0,00		
					2012	30,00	10,00	
					2013	2,00	100,00	
					2014	50,00	320,00	
					2015	500,00	480,00	
					2016	886,00	800,00	
					2017	1.000,00	1.000,00	
					2018	1.200,00	1.200,00	
					2019	1.200,00	1.200,00	
					2020	1.200,00	1.200,00	
					2021	0,00	1.200,00	
					2022	0,00	1.200,00	
					2023	0,00	1.200,00	
2024	0,00	1.200,00						
I06840	Število dokumentov, ki jih lahko izmenjujejo izvajalci ZD	Število	2011	0,00	2011	0,00		
					2012	3,00	2,00	
					2013	3,00	4,00	
					2014	5,00	5,00	
					2015	6,00	6,00	
					2016	7,00	7,00	
					2017	7,00	7,00	
					2018	8,00	10,00	
					2019	10,00	10,00	
					2020	11,00	11,00	
					2021	0,00	12,00	
					2022	0,00	14,00	
					2023	0,00	15,00	
2024	0,00	15,00						
I07863	Število pacientov z dostopnimi dokumenti preko sistema IH	število	2014	100.000,00	2015	350.000,00	300.000,00	
					2016	863.102,00	1.000.000,00	
					2017	1.499.000,00	1.200.000,00	
					2018	1.600.000,00	1.500.000,00	
					2019	1.970.000,00	1.600.000,00	
					2020	2.050.000,00	1.970.000,00	
					2021	0,00	1.970.000,00	
2022	0,00	1.970.000,00						

2023	0,00	1.970.000,00
2024	0,00	1.970.000,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I06839	Število izvajalcev ZD, ki imajo podatke zdravstvenega zapisa v elektronski obliki in jih lahko izmenjujejo z drugimi izvajalci ZD na dogovorjen način	Kazalnik predstavlja število izvajalcev zdravstvenih domov, ki imajo podatke zdravstvenega zapisa v elektronski obliki in jih lahko izmenjujejo z drugimi izvajalci ZD na dogovorjen način.
I06840	Število dokumentov, ki jih lahko izmenjujejo izvajalci ZD	Kazalnik predstavlja število dokumentov, ki jih lahko izmenjujejo izvajalci ZD.
I07863	Število pacientov z dostopnimi dokumenti preko sistema IH	Kazalnik meri število pacientov, ki ima vsaj en dokument z medicinskimi podatki dostopen preko sistema Interoperabilna hrbtenica.

C7628 - C7628 Vzpostavitev delovanja aplikacije VAR-NET za podporo upravljanju z varnostnimi odkloni in tveganji

Prispeva k rezultatu: C2007 - Zagotovitev sistematičnega in stalnega izboljševanja kakovosti zdravstvene obravnave in varnosti pacientov. Dobro delujoč sistem upravljanja z varnostnimi odkloni in tveganji za varnost v zdravstvu ob podpori spletne aplikacije VAR-NET bo izboljšal kakovost in varnost v zdravstvu. Z aplikacijo VAR-NET bo vzpostavljena možnost sporočanja varnostnih odklonov za zdravstvene delavce, zdravstvene sodelavce, paciente in njihove svojce ter druge, kar bo povečalo uspešnost zdravstvenega varstva in zadovoljstvo uporabnikov storitev. Vodstvo MZ je v letu 2020 sprejelo odločitev o ne izboru izvajalca za informacijsko rešitev. Nadaljnja smer razvoja področja bo začrtana v strategiji kakovosti in varnosti.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I10315	Število izvajalcev zdravstvene dejavnosti, ki uporablja aplikacijo VAR-NET	število	2019	0,00	2019	0,00	0,00
					2020	0,00	0,00
					2021	0,00	0,00
					2022	0,00	0,00
					2023	0,00	0,00
					2024	0,00	0,00
I10316	Število vseh sporočil v VAR NET	število	2019	0,00	2019	0,00	0,00
					2020	0,00	0,00
					2021	0,00	0,00
					2022	0,00	0,00
					2023	0,00	0,00
					2024	0,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I10315	Število izvajalcev zdravstvene dejavnosti, ki uporablja aplikacijo VAR-NET	Sporočanje varnostnih odklonov in tveganj v aplikacijo VAR-NET je obveza vseh izvajalcev zdravstvene dejavnosti. Pri tem je sporočanje varnostnih odklonov in tveganj odvisno od dejanskega pojava varnostnega odklona ali prepoznanega tveganja pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti in stopnje razvoja kulture varnosti.
I10316	Število vseh sporočil v VAR NET	Število vseh sporočil v VAR-NET predstavlja število sporočenih varnostnih odklonov in število sporočenih tveganj za varnost pacientov preko aplikacije s strani različnih deležnikov.

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO**1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva****170102 - Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva****Opis podprograma**

V okviru podprograma Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva ministrstvo financira upravne naloge na področju zdravlil in medicinskih pripomočkov, ki so z Zakonom o zdravilih prenesene na Javno agencijo za zdravila in medicinske pripomočke. V okviru podprograma ministrstvo financira tudi: izvajanje javnih pooblastil in strokovnih nadzorov, ki jih opravljajo zbornice z javnimi pooblastili oziroma ministrstvo samo, izvajanje strokovnih izpitov, delovanje zastopnikov pacientovih pravic in Komisije za varstvo pacientovih pravic. Zagotavlja delovanje strokovnih teles na področju zdravstvenega varstva, med katere sodijo: Zdravstveni svet, Razširjeni strokovni kolegiji, Komisija za medicinsko etiko ter Komisije za verifikacijo prostorov za zasebno zdravstveno delo, verifikacije lekarn in zdravilišč ter priznavanje lastnosti naravnega zdravilnega sredstva, verifikacije laboratorijev in zagotavljanje tehničnih pogojev za izvajanje zdravstvenih dejavnosti v posameznih javnih zavodih. V okviru podprograma se financira tudi delovanje Posebne zdravniške komisije, Strateškega sveta za zdravila ter ostalih komisij, ki urejajo področje sistema

zdravil.

2711-17-0004 - Nadzor in strokovna telesa

Opis ukrepa

Za realizacijo ukrepa Nadzor in strokovna telesa bodo izvedene naslednje dejavnosti, s katerimi bomo zagotovili delovanje strokovnih teles na področju zdravstvenega varstva: Zaščita človekovih pravic in človekovega dostojanstva v medicini, izvajanje nalog v skladu z zahtevami direktive EU 2001/20/EC z dne 4.4.2001 in drugimi mednarodnimi standardi, vzpostavljanje pogojev in zagotavljanje delovanja zastopnikov pacientovih pravic in Komisije RS za varstvo pacientovih pravic, ažurno in strokovno izvajanje nalog, ki jih opravljajo različne zbornice kot javno pooblastilo, izvajanje strokovnih nadzorov s svetovanjem in upravnih nadzorov. V okviru ukrepa se financira delovanje Zdravstvenega sveta in njegovih delovnih teles, RSK-jev, Strateškega sveta za področje zdravstvene in babiške nege in Komisije za strokovna napredovanja, ki predlagajo sprejem novih zdravstvenih programov z vidika njihove izvedljivosti, dostopnosti in enakomernega razvoja vseh strok, izdelujejo strokovna stališča in smernice, ter kadrovske in delovne normative in poklicne strokovne standarde. Prav tako se v okviru ukrepa izvajajo strokovni izpiti z namenom zagotavljanja ustreznega števila kvalificiranih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev v zdravstveni dejavnosti, preizkusi usposobljenosti za zdravilce ter preizkusi usposobljenosti za tujce. Prav tako se v okviru tega ukrepa zagotavljajo sredstva za delovanje Posebne zdravniške komisije. V okviru ukrepa se izvajajo tudi verifikacije prostorov za zasebno zdravstveno delo, katerih cilj je ugotavljanje skladnosti prostorov in opreme pri zasebnih izvajalcih zdravstvenih storitev glede na Pravilnik o pogojih za opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti in Pravilnik o vodenju registra zasebnih zdravstvenih delavcev ter verifikacije laboratorijev, kjer se preverja skladnost s Pravilnikom o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji na področju laboratorijske medicine.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

V okviru ukrepa se financira delovanje Zdravstvenega sveta in njegovih delovnih teles, RSK-jev, Strateškega sveta za področje zdravstvene in babiške nege in Komisije za strokovna napredovanja, ki predlagajo sprejem novih zdravstvenih programov z vidika njihove izvedljivosti, dostopnosti in enakomernega razvoja vseh strok, izdelujejo strokovna stališča in smernice, ter kadrovske in delovne normative in poklicne strokovne standarde. Prav tako se v okviru ukrepa izvajajo strokovni izpiti z namenom zagotavljanja ustreznega števila kvalificiranih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev v zdravstveni dejavnosti, preizkusi usposobljenosti za zdravilce ter preizkusi usposobljenosti za tujce. Prav tako se v okviru tega ukrepa zagotavljajo sredstva za delovanje Posebne zdravniške komisije. V okviru ukrepa se izvajajo tudi verifikacije prostorov za zasebno zdravstveno delo, katerih cilj je ugotavljanje skladnosti prostorov in opreme pri zasebnih izvajalcih zdravstvenih storitev glede na Pravilnik o pogojih za opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti in Pravilnik o vodenju registra zasebnih zdravstvenih delavcev ter verifikacije laboratorijev, kjer se preverja skladnost s Pravilnikom o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji na področju laboratorijske medicine.

Neposredni učinki

C7099 - Delovanje komisije za medicinsko etiko

Prispeva k rezultatu: C6651 - Sistemske izboljšave za povečanje kakovosti zdravstvenega varstva

Cilj ukrepa je zaščita človekovih pravic in človekovega dostojanstva v medicini ter izvajanje nalog v skladu z zahtevami direktive EU 2001/20/EC z dne 4.4.2001 in drugimi mednarodnimi standardi (ocenjevanje etičnosti biomedicinskih raziskav v Evropi, zahteve Oviedske konvencije, idr.).

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I09204	Število obravnavanih vlog		št	2015	920,00	2018	750,00	1.335,00
						2019	750,00	1.379,00
						2020	1.000,00	1.368,00
						2021	1.000,00	0,00
						2022	1.000,00	0,00
						2023	1.000,00	0,00
						2024	1.000,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I09204	Število obravnavanih vlog	Obravnava vlog glede etičnega ocenjevanja biomedicinskih raziskav in etičnih vprašanj.

C7100 - Delovanje zastopnikov pacientovih pravic in komisije za varstvo pacientovih pravic

Prispeva k rezultatu: C6651 - Sistemske izboljšave za povečanje kakovosti zdravstvenega varstva

Cilj je pomoč pacientom pri uveljavljanju pravic v skladu z Zakonom o varstvu pacientovih pravic.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I09205	Število obravnavanih pacientov pri zastopnikih na leto		št	2015	6.700,00	2018	8.000,00	10.000,00
						2019	8.000,00	10.725,00
						2020	8.811,00	8.811,00
						2021	10.000,00	0,00
						2022	10.000,00	0,00
						2023	10.000,00	0,00
						2024	10.000,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I09205	Število obravnavanih pacientov pri zastopnikih na leto	Pacienti so vedno bolj ozaveščeni, zato je število obravnavanih pacientov pri zastopnikih pacientovih pravic na leto vsako leto praviloma malo večje. Hkrati je to pokazatelj vedno večje prepoznavnosti in uspešnosti zastopnikov pacientovih pravic.

C7101 - Izvajanje javnih pooblastil, strokovnega in upravnega nadzora

Prispeva k rezultatu: C6651 - Sistemske izboljšave za povečanje kakovosti zdravstvenega varstva

Cilj ukrepa je ugotavljanje in zagotavljanje zakonitosti delovanja izvajalcev zdravstvene dejavnosti, ugotavljanje in zagotavljanje pogojev za ustrezno strokovno usposobljenost zdravstvenih delavcev in zagotavljanje pogojev za samostojno izvajanje poklica v zdravstveni dejavnosti.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I09230	Število opravljenih strokovnih nadzorov	število	2015	207,00	2018	250,00	337,00	
					2019	340,00	351,00	
					2020	350,00	211,00	
					2021	350,00	0,00	
					2022	350,00	0,00	
					2023	350,00	0,00	
					2024	350,00	0,00	
I09231	Število odobrenih specializacij	število	2015	260,00	2018	300,00	346,00	
					2019	400,00	302,00	
					2020	350,00	254,00	
					2021		0,00	
					2022	250,00	0,00	
					2023	250,00	0,00	
					2024	250,00	0,00	
I09232	Število izvedenih upravnih nadzorov	število	2014	4,00	2018	10,00	4,00	
					2019	10,00	10,00	
					2020	10,00	1,00	
					2021	5,00	0,00	
					2022	5,00	0,00	
					2023	5,00	0,00	
					2024	5,00	0,00	
I09233	Število odločb o podelitvi oz. podaljšanju licence	število	2013	1.579,00	2018	3.300,00	3.679,00	
					2019	3.500,00	4.592,00	
					2020	4.000,00	2.663,00	
					2021	4.000,00	0,00	
					2022	4.000,00	0,00	
					2023	4.000,00	0,00	
					2024	4.000,00	0,00	
I09234	Število vpisov v register zdravstvenih delavcev	število	2014	644,00	2018	1.700,00	1.973,00	
					2019	2.000,00	4.264,00	
					2020	2.200,00	1.599,00	
					2021	2.200,00	0,00	
					2022	2.200,00	0,00	
					2023	2.200,00	0,00	
					2024	2.200,00	0,00	

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I09231 - Število odobrenih specializacij

Vrednost kazalnika za leto 2021 je 250.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I09230	Število opravljenih strokovnih nadzorov	Izvajanje zdravstvene dejavnosti skladno s sprejetimi strokovnimi smernicami.
I09231	Število odobrenih specializacij	Specializacija je oblika podiplomskega usposabljanja, ki je namenjena pridobitvi poglobljenega znanja na določenem strokovnem področju. Za zdravnike je to pogoj za nadaljnjo pridobitev licence.
I09232	Število izvedenih upravnih nadzorov	Glede na 80. člen Zakona o zdravstveni dejavnosti je upravni nadzor nad zakonitostjo dela zdravstvenih zavodov in zasebnih zdravstvenih delavcev. Ker je namen, da se nadzorstvena funkcija Ministrstva za zdravje poveča, je kot kazalec navedeno število izvedenih upravnih nadzorov.
	Število odločb o	Licenca za nekatere zdravstvene poklice pomeni dovoljenje za samostojno opravljanje zdravstvene dejavnosti, zato s financiranjem

I09233	podelitvi oz. podaljšanju licence	javnega pooblastila, dejansko omogočamo pogoje za samostojno opravljanje poklica. Licenca se izda v upravnem postopku. V ta sklop spada tudi podaljšanje licence.
I09234	Število vpisov v register zdravstvenih delavcev	S tem kazalnikom se ugotavlja število zdravstvenih delavcev, ki samostojno opravljajo svoj poklic.

C7102 - Izvedba strokovnih izpitov

Prispeva k rezultatu: C6651 - Sistemske izboljšave za povečanje kakovosti zdravstvenega varstva

Cilj ukrepa je, da z izvedbo strokovnih izpitov neprekinjeno zagotavljamo ustrezno število kvalificiranih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev v zdravstveni dejavnosti.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I09194	Število opravljenih strokovnih izpitov na leto	število	2015	894,00	2018	900,00	1.114,00	
					2019	1.100,00	1.043,00	
					2020	1.130,00	907,00	
					2021	1.130,00	0,00	
					2022	1.200,00	0,00	
					2023	1.200,00	0,00	
					2024	1.200,00	0,00	
					2025	1.200,00	0,00	
I09195	Število izdanih mnenj	število	2015	1,00	2018	5,00	13,00	
					2019	35,00	25,00	
					2020	50,00	50,00	
					2021	50,00	0,00	
					2022	50,00	0,00	
					2023	50,00	0,00	
I09196	Preizkus strokovne usposobljenosti	število	2015	3,00	2018	5,00	6,00	
					2019	5,00	7,00	
					2020	30,00	30,00	
					2021	35,00	0,00	
					2022	30,00	0,00	
					2023	30,00	0,00	
2024	30,00	0,00						

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I09194 - Število opravljenih strokovnih izpitov na leto

Število opravljenih strokovnih izpitov se z letom 2022 povečuje.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I09194	Število opravljenih strokovnih izpitov na leto	Število opravljenih strokovnih izpitov na podlagi prejetih prijavnih. MZ v letu 2018 pričakuje povečanje števila opravljenih strokovnih izpitov za 100, saj smo že v letu 2016 beležili povečano število prijavnih na strokovni izpit, tudi zaradi prijavnih diplomantov mariborske medicinske fakultete ter prijavnih zdravstvenih delavcev, ki prihajajo iz tujine.
I09195	Število izdanih mnenj	Na podlagi ZPPKZ minister vsako leto do decembra tekočega leta izda sklep o številu ponudb za delo za prihodnje leto, zato je ciljna vrednost izdanih mnenj odvisna od odločitve ministra, ki pa še ni znana, odvisna pa je od števila prejetih predlogov s strani izvajalcev mnenj zdravstvene dejavnosti ter od položaja na trgu delovne sile. Število ponudb za delo se povečuje.
I09196	Preizkus strokovne usposobljenosti	Za priznavanje poklicnih kvalifikacij po ZPPKZ minister za vsako leto do decembra tekočega leta izda sklep o številu ponudb za delo za prihodnje leto, zato je ciljna vrednost preizkusov strokovne usposobljenosti odvisna od odločitve ministra, ki pa še ni znana, odvisna pa je od števila prejetih predlogov s strani izvajalcev zdravstvene dejavnosti ter od položaja na trgu delovne sile. Število ponudb za delo se povečuje. V letih 2018 in 2019 se bodo tako opravljeni preizkusi strokovne usposobljenosti na podlagi vlog iz preteklih let. Za pristop k preizkusu strokovne usposobljenosti je pogoj zaključeno prilagoditveno obdobje, zato je število preizkusov strokovne usposobljenosti odvisno tudi od tega, ali kandidati prilagoditveno obdobje zaključijo v roku.

C7105 - Stalno uvajanje novih zdravstvenih tehnologij oz. programov v zdravstveni sistem

Prispeva k rezultatu: C6651 - Sistemske izboljšave za povečanje kakovosti zdravstvenega varstva

Z uvajanjem novih zdravstvenih tehnologij se zagotavlja dostop do najnovejših, strokovno potrjenih, zdravstvenih obravnav in s tem doseganje optimalnih rezultatov zdravljenja.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I09206	Število sej ZS na leto	št		2015	10,00	2018	6,00	4,00

				2019	10,00	4,00	
				2020	10,00	4,00	
				2021	10,00	0,00	
				2022	10,00	0,00	
				2023	10,00	0,00	
				2024	10,00	0,00	
I09207	Število sej delovnih teles ZS na leto	št.	2015	11,00	2018	6,00	5,00
				2019	10,00	2,00	
				2020	7,00	5,00	
				2021	7,00	0,00	
				2022	7,00	0,00	
				2023	7,00	0,00	
				2024	7,00	0,00	
I09208	Povprečno število sej posameznega RSK na leto	št	2015	3,40	2018	5,00	4,10
				2019	5,00	3,50	
				2020	5,00	4,00	
				2021	5,00	0,00	
				2022	5,00	0,00	
				2023	5,00	0,00	
				2024	5,00	0,00	
I09209	Število sej Strateškega sveta za področje zdravstvene in babiške nege na leto	št	2015	10,00	2018	4,00	0,00
				2019	4,00	1,00	
				2020	4,00	0,00	
				2021	4,00	0,00	
				2022	4,00	0,00	
				2023	4,00	0,00	
				2024	4,00	0,00	
I09210	Število sej Komisije za strokovna napredovanja na leto	št	2015	0,00	2018	12,00	0,00
				2019	12,00	8,00	
				2020	10,00	12,00	
				2021	10,00	0,00	
				2022	10,00	0,00	
				2023	10,00	0,00	
				2024	10,00	0,00	
I09211	Število obravnavanih vlog za nove in spremenjene zdravstvene programe	št	2015	18,00	2018	12,00	10,00
				2019	15,00	6,00	
				2020	15,00	6,00	
				2021	15,00	0,00	
				2022	15,00	0,00	
				2023	15,00	0,00	
				2024	15,00	0,00	
I09212	Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva svetnik ali višji svetnik	št	2013	7,00	2018	30,00	8,00
				2019	20,00	37,00	
				2020	8,00	6,00	
				2021	8,00	0,00	
				2022	8,00	0,00	
				2023	8,00	0,00	
				2024	8,00	0,00	
I09213	Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva klinika / klinični inštitut / klinični oddelek	št	2014	0,00	2018	30,00	2,00
				2019	30,00	28,00	
				2020	20,00	18,00	
				2021	20,00	0,00	
				2022	20,00	0,00	
				2023	20,00	0,00	
				2024	20,00	0,00	
I09214	Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva primarij	št	2014	12,00	2018	18,00	15,00
				2019	10,00	8,00	
				2020	10,00	9,00	
				2021	10,00	0,00	
				2022	10,00	0,00	
				2023	10,00	0,00	
				2024	10,00	0,00	
I09801	Število zahtev Posebne zdravniške komisije	število	2017	25,00	2018	35,00	22,00

	2019	35,00	30,00
	2020	25,00	23,00
	2021	25,00	0,00
	2022	25,00	0,00
	2023	25,00	0,00
	2024	25,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I09206	Število sej ZS na leto	Zdravstveni svet kot najvišje posvetovalno telo ministra pri svojem delu sledi stroki in trenutnim izzivom, ki jih prinaša zdravstvo. Seje so predvidoma enkrat mesečno oziroma so sklicane po potrebi, glede na obravnavano problematiko.
I09207	Število sej delovnih teles ZS na leto	Zdravstveni svet je v letu 2015 imenoval eno delovno skupino - Komisijo za ocenjevanje vlog. Število sej te Komisije se povečuje. Glavni razlog je povečanje števila vlog in večja zahtevnost vlog kar pripelje do potrebe po več usklajevanja. Komisija za ocenjevanje vlog ocenjuje vloge za nove zdravstvene programe, ki jih pripravljajo predvsem zdravstvene institucije. Gre za vloge za odobritev novih zdravstvenih tehnologij, novih metod dela, novih načinov zdravstvene obravnave, novih organizacijskih oblik ipd., ki jih izvajalci želijo vpeljati kot sestavni del rednega dela ali medicinske prakse. Obstaja tudi možnost imenovanja drugih delovnih skupin za obravnavo specifičnih vprašanj.
I09208	Povprečno število sej posameznega RSK na leto	Obstaja 35 Razširjenih strokovnih kolegijev, ki se sestajajo po potrebi, glede na gradivo, ki ga prejmejo v obravnavo oz. glede na aktualnost obravnavanih zadev. Do konca leta 2015 so bili imenovani vsi RSK-ji razen enega, zato predvidevamo povečanje števila njihovih sej v naslednjih letih.
I09209	Število sej Strateškega sveta za področje zdravstvene in babiške nege na leto	Strateški svet za področje zdravstvene in babiške nege se sklicuje predvidoma enkrat na mesec oziroma po potrebi.
I09210	Število sej Komisije za strokovna napredovanja na leto	Komisija za strokovna napredovanja obravnava vloge za podelitev naziva klinika, klinični inštitut in klinični oddelek in vloge za podelitev naziva svetnik in višji svetnik. Zaradi nedelovanja Komisije v letih 2014 - 2016 predvidevamo večje število sej v letih 2018 in 2019.
I09211	Število obravnavanih vlog za nove in spremenjene zdravstvene programe	Zdravstveni svet oziroma njegova Komisija za ocenjevanje vlog obravnava vloge za nove zdravstvene programe, ki jih pripravljajo izvajalci zdravstvene dejavnosti in drugi predlagatelji. Komisija letno obravnava praviloma do 20 vlog, ki so po naravi dela tako s strokovnega, kot s finančnega vidika zelo zahtevne. Število obravnavanih vlog je odvisno od števila prejetih vlog. Odobritev vloge pomeni možnost uvrstitve nove zdravstvene tehnologije, novega načina zdravljenja oz. zdravstvene obravnave, nove, učinkovitejše organizacijske oblike ipd. v Splošni dogovor za naslednje proračunsko leto in na ta način postanejo del rednega dela izvajalcev oz. dostopni vsem pacientom.
I09212	Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva svetnik ali višji svetnik	Komisija za strokovna napredovanja obravnava vloge za pridobitev naziva svetnik in višji svetnik. Število obravnavanih vlog je odvisno od števila prejetih vlog. Zaradi zaostankov, do katerih je prišlo zaradi nedelovanja Komisije v letu 2014, v letu 2018 predvidevamo večje število obravnavanih vlog.
I09213	Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva klinika / klinični inštitut / klinični oddelek	Število obravnavanih vlog je odvisno od števila prejetih vlog. Zaradi zaostankov, do katerih je prišlo zaradi nedelovanja Komisije v letu 2014, v letu 2018 predvidevamo večje število obravnavanih vlog.
I09214	Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva primarij	Komisija za podelitev naziva primarij se sestaja redno, glede na prejete vloge. Število obravnavanih vlog je odvisno od števila prejetih vlog.
I09801	Število zahtev Posebne zdravniške komisije	Komisija na podlagi zahteve sodišča oziroma direktorja zavoda za prestajanje kazni po pregledu zdravstvene dokumentacije izdela mnenje o morebitni zlorabi instituta odloga oziroma prekinitve izvrševanja kazni oziroma izdela mnenje o tem, ali je zavod za prestajanje kazni zapora zmožen obsojencu zagotoviti ustrezno zdravstveno oskrbo oziroma pomoč

C7184 - Verifikacije izvajalcev za opravljanje zdravstvene dejavnosti in verifikacija laboratorijev

Prispeva k rezultatu: C6651 - Sistemske izboljšave za povečanje kakovosti zdravstvenega varstva

Z verifikacijami ugotavljamo skladnost prostorov in opreme, laboratorijev, naravnih zdravilišč in zdravstvenih zavodov z veljavno zakonodajo. Skladnost prostorov in opreme pri zasebnih izvajalcih zdravstvenih storitev glede na Pravilnik o pogojih za opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti in Pravilnik o vodenju registra zasebnih zdravstvenih delavcev. Medicinske laboratorije se preverja skladno s Pravilnikom o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji na področju laboratorijske medicine. V okviru ukrepa je cilj tudi zagotavljanje tehničnih pogojev za izvajanje zdravstvenih dejavnosti v posameznih javnih zdravstvenih zavodih in zdraviliščih.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
109251	Število opravljenih postopkov ugotavljanja izpolnjevanja pogojev prostorov in opreme za opravljanje zdravstvene dejavnosti na leto	število	2015	85,00	2018	75,00	112,00
					2019	85,00	72,00
					2020	85,00	48,00
					2021	85,00	0,00
					2022	85,00	0,00
					2023	85,00	0,00
					2024	85,00	0,00
109252	Število opravljenih postopkov ugotavljanja izpolnjevanja pogojev za laboratorije na leto	število	2015	66,00	2018	30,00	17,00
					2019	30,00	19,00
					2020	70,00	51,00
					2021	70,00	0,00
					2022	70,00	0,00
					2023	70,00	0,00
2024	70,00	0,00					

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
109251	Število opravljenih postopkov ugotavljanja izpolnjevanja pogojev prostorov in opreme za opravljanje zdravstvene dejavnosti na leto	Število opravljenih verifikacij prostorov za zasebno zdravstveno delo.
109252	Število opravljenih postopkov ugotavljanja izpolnjevanja pogojev za laboratorije na leto	Število opravljenih postopkov ugotavljanja izpolnjevanja pogojev za laboratorije na leto.

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZIKS-1	Zakon o izvrševanju kazenskih sankcij (ZIKS-1)
ZPacP	Zakon o pacientovih pravicah (ZPacP)
ZZDej	Zakon o zdravstveni dejavnosti (ZZDej)
ZZdrav	Zakon o zdravilstvu (ZZdrav)
ZZdrS	Zakon o zdravniški službi (ZZdrS)
ZZVZZ	Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (ZZVZZ)

2711-17-0005 - Naloge regulative zdravil in med. pripomočkov

Opis ukrepa

Vloga JAZMP kot systemskega regulatorja in nadzorstvenega organa je ključna v sistemu preskrbe prebivalstva Republike Slovenije z zdravili predvsem z vidika njihove dostopnosti. Poleg tega je neobhodna za delovanje gospodarskega sektorja proizvodnje in prometa z zdravili in medicinskimi pripomočki preko regulativnih mehanizmov, ki omogočajo in spodbujajo inovativnost, konkurenčnost, izvoz in zaposlovanje v sektorju z izdelki in storitvami s področja zdravstva. To so praviloma izdelki in storitve z visoko dodano vrednostjo. Obe družbeni vlogi JAZMP pomembno prispevata k varovanju javnega zdravja prebivalcev Republike Slovenije in hkrati k razvoju in gospodarski rasti ter izvozni naravnosti Republike Slovenije in Evropske unije. V okviru ukrepa Naloge regulative zdravil in medicinskih pripomočkov bo Ministrstvo za zdravje financiralo razvoj in nadgradnjo upravnih nalog na področju zdravil in medicinskih pripomočkov, ki so bile z Zakonom o zdravilih (ZZdr-2), Zakonom o medicinskih pripomočkih (ZMedPri), Zakonom o kakovosti in varnosti človeških tkiv in celic, namenjenih za zdravljenje (ZKVČTC), Zakonom o preskrbi s krvjo (ZPKrv) in Zakonom o proizvodnji in prometu s prepovedanimi drogami (ZPPPD) prenesene na Javno agencijo Republike Slovenije za zdravila in medicinske pripomočke (v nadaljevanju JAZMP). Financiranje vključuje materialne stroške, stroške dela in investicij, vključno z investicijami v informacijsko tehnologijo, v novo opremo za opravljanje naslednjih upravnih nalog v okviru Javne agencije RS za zdravila in medicinske pripomočke: - delovanje farmacevtske inšpekcije v okviru nadzorstvene pristojnosti JAZMP, - delovanje JAZMP v sistemu vigilance (naloge, ki niso predmet financiranja iz letnih ali postopkovnih pristojbin), - sodelovanje v EU organih in organih Sveta Evrope, ki delujejo na področju zdravil (EDQM), v delu, kjer ni financirano oz. sofinancirano s strani teh organov, - farmakopejske aktivnosti JAZMP. V okviru ukrepa ministrstvo financira tudi delovanje Strateškega sveta zdravil, Komisije za določanje izrednih višjih dovoljenih cen zdravil za uporabo v humani medicini ter ostale komisije, ki urejajo področje sistema zdravil.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

V okviru ukrepa Naloge regulative zdravil in medicinskih pripomočkov bo Ministrstvo za zdravje financiralo razvoj in nadgradnjo upravnih nalog na področju zdravil in medicinskih pripomočkov, ki so bile z Zakonom o zdravilih (ZZdr-2), Zakonom o medicinskih pripomočkih (ZMedPri), Zakonom o kakovosti in varnosti človeških tkiv in celic, namenjenih za zdravljenje (ZKVČTC), Zakonom o preskrbi s krvjo (ZPKrv) in Zakonom o proizvodnji in prometu s prepovedanimi drogami (ZPPPD) prenesene na Javno agencijo Republike Slovenije za zdravila in medicinske pripomočke (v nadaljevanju JAZMP). Financiranje vključuje materialne stroške, stroške dela in investicij, vključno z investicijami v informacijsko tehnologijo, v novo opremo za opravljanje naslednjih upravnih nalog v okviru Javne agencije RS za zdravila in medicinske pripomočke: - delovanje farmacevtske inšpekcije v okviru nadzorstvene pristojnosti JAZMP, - delovanje JAZMP v sistemu vigilance (naloge, ki niso predmet financiranja iz letnih ali postopkovnih pristojbin), - sodelovanje v EU organih in organih Sveta Evrope, ki delujejo na področju zdravil (EDQM), v delu, kjer ni financirano oz. sofinancirano s strani teh organov, - farmakopejske aktivnosti JAZMP. Ministrstvo financira tudi Strateški svet za zdravila in ostale komisije, ki urejajo področje

sistema zdravil.

Neposredni učinki

C7220 - Izvajanje upravnih nalog na področju zdravil, medicinskih pripomočkov, krvi, tkiv in celic

Prispeva k rezultatu: C6783 - Zagotavljanje zdravljenja z varnimi, učinkovitimi in kvalitetnimi zdravili

Cilj ukrepa je: - izvajanje upravnih nalog na področju zdravil, medicinskih pripomočkov, krvi, tkiv in celic, - kakovostna in pravočasna izvedba vseh upravnih postopkov. Letni izvedbeni cilji: - Izdaja, sprememba, odvzem dovoljenja za opravljanje dejavnosti zbiranja, testiranja, pripravo, predelavo, shranjevanje in/ali razdeljevanje krvi in krvnih pripravkov, - Izdaja, sprememba, odvzem dovoljenja za opravljanje pridobivanja, testiranja, obdelave, konzerviranja, shranjevanja in/ali razdeljevanja človeških tkiv in celic, - Izdaja dovoljenja za vnos/uvoz oz. izvoz /iznos človeških tkiv in celic, - Izdaja, sprememba, odvzem dovoljenja za opravljanje dejavnosti priprave nerutinsko pripravljenih zdravil za napredno zdravljenje, - Vodenje upravnih postopkov za začasno dovoljenje za promet oz. vnos/uvoz zdravil, - Vodenje upravnih postopkov za izdajo dovoljenja za vnos/uvoz oz. iznos/izvoz prepovedanih drog, ki se uvrščajo med zdravila, - Vodenje registrov zdravnikov in veterinarjev, - Vodenje registrov strokovnih sodelavcev pri oglaševanju zdravil, - Vodenje registrov proizvajalcev, veletrgovcev in uvoznikov učinkovin, - Vodenje registrov posrednikov v prometu z zdravili in učinkovinami, - Vodenje registrov odgovornih oseb za sproščanje zdravil, - Vodenje registrov odgovornih oseb za sprejem zdravil, - Vodenje upravnih postopkov za izdajo specifičnega odstopa od pogojev dovoljenja za promet z zdravilom, - Izdaja GMP in GDP certifikatov za zdravila in učinkovine, - Vodenje upravnih postopkov za vloge za pečatenje dnevnikov in knjig evidenc mamil, - Vodenje upravnih postopkov za paralelno distribucijo zdravil - Vodenje upravnih postopkov za vloge za vnos, spremembo in izbris poslovnih subjektov iz registrov dejavnosti medicinskih pripomočkov, - Vodenje upravnih postopkov na področju določanja cen zdravil, medsebojne zamenljivosti zdravil, izvajanje aktivnosti na področju spremljanja prisotnosti zdravil na trgu, določanja nacionalnih podatkov za prihod na trg zdravil, ki so pridobila dovoljenje za promet v EU po centraliziranem postopku, strokovne podpore pri pripravi seznama esencialnih zdravil in seznama, - priprava seznama nujno potrebnih zdravil ter vključenost v mednarodne aktivnosti ter zagotavljanje obveščenosti in sodelovanja na področju urejanja cen zdravil v EU, - spremljanje cen zdravil, ki se oblikujejo prosto po zakonitostih trga, pridobivanje in obdelava podatkov o porabi zdravil od poslovnih subjektov na trgu (stran ponudbe oz. prodaje, stran povpraševanja oz. nakupa), - evidentiranje donacij zdravil; obravnava regulatornih zadev na področju galenskih in magistralnih zdravila v pristojnosti JAZMP.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
109316	Delež zaključenih postopkov glede na prejete vloge	%		2015	99,00	2018	92,00	96,00
						2019	85,00	80,00
						2020	87,00	100,00
						2021	89,00	0,00
						2022	100,00	0,00
						2023	100,00	0,00
						2024	100,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku 109316 - Delež zaključenih postopkov glede na prejete vloge

JAZMP je za leto 2020 z racionalizacijo dela uspela obravnavati in zaključiti vse prejete vloge in s tem doseženim načrtom dela si bo prizadevala tudi v naslednjih letih dosegati cilj 100%-nih realizacij.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
109316	Delež zaključenih postopkov glede na prejete vloge	Delež zaključenih postopkov glede na prejete vloge

C7221 - Nadzor na področju zdravil, medicinskih pripomočkov, krvi, tkiv in celic

Prispeva k rezultatu: C6783 - Zagotavljanje zdravljenja z varnimi, učinkovitimi in kvalitetnimi zdravili

Cilj ukrepa je: - kakovostna in pravočasna izvedba nadzorov/inšpekcij in vigilančnih ukrepov. Letni izvedbeni cilji: Izvajanje nadzora o izpolnjevanju pogojev dejavnosti proizvodnje zdravil in učinkovin (GMP) za uporabo v humani in veterinarski medicini, Izvajanje nadzora o izpolnjevanju pogojev dejavnosti prometa in posredništva na debelo z zdravili in učinkovinami (GDP) za uporabo v humani in veterinarski medicini, Izvajanje nadzora o izpolnjevanju pogojev dejavnosti prometa na drobno v specializiranih prodajalnah in na daljavo z zdravili, nadzor nad imetniki dovoljenj za promet z zdravili, začasnega dovoljenja za promet z zdravili in dovoljenja za vnos/uvoz oz. izvoz/iznos zdravil in poslovnih subjektov, vpisanih v registre iz področja pristojnosti JAZMP, nadzor dobre klinične prakse (GCP) v R Sloveniji, izvajanje nadzora nad dejavnostjo preskrbe s krvjo, izvajanje nadzora nad dejavnostjo preskrbe s človeškimi tkivi in celicami, namenjenimi za zdravljenje, izvajanje farmakovigilančnih nadzorov, izvajanje nadzora nad dejavnostjo prometa na drobno z medicinskimi pripomočki (spec. prodajalne), izvajanje nadzora nad dejavnostjo prometa na debelo z medicinskimi pripomočki, izvajanje nadzora nad proizvajalci medicinskih pripomočkov, izvajanje nadzora na področju cen zdravil, obravnava prijav brez uvedbe prekrškovnega postopka, obravnava prijav z uvedbo prekrškovnega postopka, izdaja GMP in GDP certifikatov za zdravila in učinkovine, vodenje odpoklicev zdravil in medicinskih pripomočkov, obravnava odstopov od kakovosti (RAN, GMP non-compliance, ipd.), vodenje in obravnava dopisov imetnikov dovoljenj za promet (»Batch Specific Variation« – na serijo vezane variacije), nadzor nad izpolnjevanjem pogojev za pripravo nerutinsko pripravljenega zdravila za napredno zdravljenje, upravljanje farmakovigilančnega, hemovigilančnega, histovigilančnega sistema v Republiki Sloveniji vključno z vigilančnimi nadzori, posredovanje farmakovigilančnih informacij v okviru mednarodnega obveščanja o zdravilih – NUI (Non-Urgent Information), posredovanje farmakovigilančnih informacij v okviru mednarodnega obveščanja o zdravilih – RA (Rapid Alert), obveščanje strokovne javnosti – strokovni članki, predavanja, obveščanje strokovne in širše javnosti, obvestila na spletu, poročanje resnih neželenih učinkov v EudraVigilance bazo in poročanje v bazo WHO, evidentiranje neželenih učinkov zdravil, ocena in vrednotenje poročil o neželenih učinkih, evidentiranje poročil o neželenih reakcijah (hemovigilanca/histovigilanca), zaznavanje farmakovigilančnih signalov v bazi EudraVigilance v okviru zadolžitvev JAZMP v programih Evropske agencije za zdravila, letno poročilo o hemovigilanci (Komisija ES, MZ), letno poročilo o histovigilanci (Komisija ES), obravnava hemovigilančnih in histovigilančnih obvestil in ovrednotenje vigilančnih primerov, sodelovanje

farmakovigilancijskih izvedencev pri izvedbi farmakovigilancijskih inšpekcij, vzpostavitve in vzdrževanje rešitev s področja informacijske in komunikacijske tehnologije (vključno s sistemom za spletno poročanje o neželenih učinkih zdravil in podatkovno bazo za evidentiranje teh poročil), ki podpirajo vlogo JAZMP pri upravljanju sistema farmakovigilance, hemovigilance, histovigilance in vigilance medicinskih pripomočkov.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I09317	Delež zaključenih prejetih vigilancijskih obravnav		%	2015	98,00	2018	97,00	97,00
						2019	97,00	97,00
						2020	97,00	103,00
						2021	97,00	0,00
						2022	100,00	0,00
						2023	100,00	0,00
						2024	100,00	0,00
I09318	Število nadzorov		Število	2015	104,00	2018	150,00	148,00
						2019	160,00	160,00
						2020	170,00	154,00
						2021	170,00	0,00
						2022	170,00	0,00
						2023	170,00	0,00
						2024	170,00	0,00
I09319	Število obravnav		Število	2015	422,00	2018	510,00	5.337,00
						2019	550,00	550,00
						2020	550,00	1.151,00
						2021	550,00	0,00
						2022	550,00	0,00
						2023	550,00	0,00
						2024	550,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I09317 - Delež zaključenih prejetih vigilancijskih obravnav

JAZMP je za leto 2020 z racionalizacijo dela uspela doseči povečano realizacijo vigilancijskih obravnav in s tem doseženim načrtom dela si bo prizadevala tudi v naslednjih letih.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I09317	Delež zaključenih prejetih vigilancijskih obravnav	Delež zaključenih prejetih vigilancijskih obravnav
I09318	Število nadzorov	Število nadzorov
I09319	Število obravnav	Število obravnav

C7222 - Sodelovanje z mednarodnimi inštitucijami na področju zdravil, medicinskih pripomočkov, krvi, tkiv in celic

Prispeva k rezultatu: C6783 - Zagotavljanje zdravljenja z varnimi, učinkovitimi in kvalitetnimi zdravili

Cilj ukrepa je: vključenost RS preko aktivnosti JAZMP v mednarodne zakonodajne in strokovne aktivnosti na ravni EU in širše. Letni izvedbeni cilji: sodelovanje v okviru Sveta EU, v koordinaciji pristojnih ministrstev in SPBR, sodelovanje z Evropsko Komisijo (regulatorni in posvetovalni odbori in delavnice na področju pristojnosti JAZMP), sodelovanje z EMA, sodelovanje z EU organi, pristojnimi za zdravila (Heads of Medicines Agencies), sodelovanje z EU organi, pristojnimi za medicinske pripomočke, sodelovanje z EU organi, pristojnimi za cene in reimbursiranje zdravil, sodelovanje z EU organi, pristojnimi za kri, tkiva in celice, sodelovanje z EU pristojnimi organi pristojnimi za področje prepovedanih drog, sodelovanje pri delu EDQM: Evropska farmakopeja, sodelovanje s Health Canada pri izvajanju MRA sporazuma, sodelovanje s PIC/S – članstvo Slovenije v organizaciji PIC/S, sodelovanje v okviru EU iniciativ, ki obravnavajo področja pristojnosti JAZMP.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I09320	Delež udeležb na mednarodnih področjih		%	2015	70,00	2018	90,00	90,00
						2019	90,00	100,00
						2020	100,00	90,00
						2021	100,00	0,00
						2022	100,00	0,00
						2023	100,00	0,00
						2024	100,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I09320	Delež udeležb na mednarodnih področjih	Delež udeležb na mednarodnih področjih.

C7223 - Priprava in implementacija regulative na področju zdravil, medicinskih pripomočkov, krvi, tkiv in celic

Prispeva k rezultatu: C6783 - Zagotavljanje zdravljenja z varnimi, učinkovitimi in kvalitetnimi zdravili

Cilj ukrepa je ustrezen in pravočasen prenos evropskega pravnega reda na področju delovanja in nacionalne določbe, ki zagotavljajo ustrezno delovanje sistema. Letni izvedbeni cilji je sodelovanje pri pripravi predlogov predpisov skladno s številom in termini v NPDV, sodelovanje pri pripravi predlogov predpisov, ki niso v NPDV in ki jih pristojno ministrstvo opredeli kot predmet obravnave, sodelovanje pri pripravi ostalih predpisov s področja zdravil, medicinskih pripomočkov, krvi, tkiv, celic in prepovedanih drog, sodelovanje pri pripravi stališč Ministrstva za zdravje in predlogov za obravnavo zakonodajnih dosjejev v EU postopkih soodločanja (Evropska komisija, Svet EU in Evropski parlament) in komitoloških postopkih, sodelovanje pri obravnavi EU zakonodajnih aktov v državnih institucijah RS (Vlada RS, DZ RS, DS RS) in v institucijah EU, sodelovanje pri obravnavi delegiranih in implementacijskih pravnih aktov EU.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
109321	Pravočasnost uvedbe načrtovanih predpisov s programom Vlade	%		2015	6,00	2018	75,00	75,00
						2019	85,00	85,00
						2020	50,00	50,00
						2021	85,00	0,00
						2022	85,00	0,00
						2023	85,00	0,00
						2024	85,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
109321	Pravočasnost uvedbe načrtovanih predpisov s programom Vlade	Pravočasnost uvedbe načrtovanih predpisov s programom Vlade

C7224 - Informacijska podpora za vzdrževanje podatkovnih baz

Prispeva k rezultatu: C6783 - Zagotavljanje zdravljenja z varnimi, učinkovitimi in kvalitetnimi zdravili

Opis cilja: sodelovanje pri vzpostavitvi, razvoju in delovanju centralne baze zdravil na podlagi sedmega odstavka 163. člena ZZdr-2, povezovanje funkcij centralne baze zdravil v sisteme eRecept in eZdravje, zasnova, dograjevanje, vzdrževanje in posodobitev informacijske podpore za delo z uradnimi evidencami JAZMP na podlagi določb 187. člena ZZdr-2, vzpostavitev in vzdrževanje registrov in podatkovnih evidenc ter objav v pristojnosti JAZMP (registra zdravil, registra medicinskih pripomočkov, bazo podatkov o uvoženih / vnesenih zdravilih, ki nimajo dovoljenja za promet, bazo podatkov o paralelno uvoženih in distribuiranih zdravilih, podatkovno bazo standardnih izrazov, podatkovno bazo subjektov s področja dejavnosti regulative zdravil, učinkovin in medicinskih pripomočkov), vzpostavitev in vzdrževanje mehanizmov za računalniško izmenjavo podatkov z zunanjimi bazami - zagotavljanje IT podpore delovnim procesom JAZMP, razvoj spletne komunikacije s strankami in deležniki, razvoj IT podpore za vzdrževanje sistema medsebojno zamenljivih zdravil, -dopolnilno vzdrževanje aplikacije za preračun cen zdravil in podpora določanju medsebojne zamenljivosti zdravil (v sodelovanju z ZZS), informacijska in komunikacijska podpora procesu spremljanja zdravil na trgu, -informacijska podpora delovnim procesom in projektov s področja vrednotenja zdravstvenih tehnologij (HTA), digitalizacija arhiva JAZMP (urejene baze podatkov o zdravilih in medicinskih pripomočkih so tudi osnova za izvedbo javnih razpisov in vir podatkov za delovanje informacijskih sistemov za podporo kliničnemu odločanju - clinical decision support systems).

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
109322	Delež realiziranih IT JAZMP projektov	%		2015	50,00	2018	60,00	80,00
						2019	80,00	80,00
						2020	10,00	25,00
						2021	80,00	0,00
						2022	80,00	0,00
						2023	80,00	0,00
						2024	80,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
109322	Delež realiziranih IT JAZMP projektov	Kazalec meri delež realiziranih IT JAZMP projektov.

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZKVČTC	Zakon o kakovosti in varnosti človeških tkiv in celic, namenjenih za zdravljenje (ZKVČTC)
ZMedPri	Zakon o medicinskih pripomočkih (ZMedPri)
ZPKrv-1	Zakon o preskrbi s krvjo (ZPKrv-1)
ZPPPD	Zakon o proizvodnji in prometu s prepovedanimi drogami (ZPPPD)
ZZDej-UPB2	Zakon o zdravstveni dejavnosti (uradno prečiščeno besedilo) (ZZDej-UPB2)

2711-21-0042 - Izvajanje mrliško pregledne službe**Opis ukrepa**

Zakon o finančni razbremenitvi občin določa, da se obveznost plačila stroškov mrliško pregledne službe prenese z občin na državni proračun, med tem, ko organizacija mrliško pregledne službe ostaja v pristojnosti občin, izvedba pa v pristojnosti zdravnikov, ki so za to posebej pooblaščen in usposobljeni. Glede na kraj bivanja umrlega, je organ lokalne skupnosti je pristojen, da Mrliško pregledno službo organizira, evidentira in zbira zahteve za plačilo stroškov opravljenih mrliških pregledov, obdukcij ter tehnične pomoči v zvezi z obdukcijo. Ministrstvo plačila stroškov za opravljene mrliške preglede, obdukcije in tehnično pomoč v zvezi z obdukcijami zagotavlja na podlagi podatkov, ki jih pripravi organ lokalne skupnosti. Glede na podatke, pridobljene od Nacionalnega inštituta za javno zdravje se na terenu letno opravi predvidoma 10.000 mrliških pregledov. Število odrejenih obdukcij je odvisno od različnih strokovnih dejavnikov, giblje pa se okoli 20 odstotkov primerov, vzrokov smrti oziroma se na podlagi tega odreja sanitarna ali sodna obdukcija. Ocena stroškov mrliških pregledov in obdukcij na letni ravni je 3.500.000 eur. Povprečna cena mrliškega pregleda znaša okrog 300 eur, obdukcija (na Inštitutu za sodno medicino) znaša 380 eur, odvzem tekočin pa okrog 28 eur. S spremembo financiranja mrliško pregledne službe se stroški iz občinskih proračunov prenesejo na državni proračun, kar pomeni zmanjšanje izdatkov občin in povečanje izdatkov državnega proračuna na letni ravni za 3.500.000 eur.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Glede na podatke, pridobljene od Nacionalnega inštituta za javno zdravje se na terenu letno opravi predvidoma 10.000 mrliških pregledov. Število odrejenih obdukcij je odvisno od različnih strokovnih dejavnikov, giblje pa se okoli 20 odstotkov primerov, vzrokov smrti oziroma se na podlagi tega odreja sanitarna ali sodna obdukcija. Ocena stroškov mrliških pregledov in obdukcij na letni ravni je 3.500.000 eur. Povprečna cena mrliškega pregleda znaša okrog 300 eur, obdukcija (na Inštitutu za sodno medicino) znaša 380 eur, odvzem tekočin pa okrog 28 eur. S spremembo financiranja mrliško pregledne službe se stroški iz občinskih proračunov prenesejo na državni proračun, kar pomeni zmanjšanje izdatkov občin in povečanje izdatkov državnega proračuna v letu 2021 za 3.500.000 eur.

Neposredni učinki**C8099 - Mrliško pregledna služba**

Prispeva k rezultatu: C7633 - Plačilna stabilnost in zagotavljanje nemotenega izvajanja zdravstvene dejavnosti

Plačilo opravljanja mrliških pregledov obdukcij in tehnične pomoči v zvezi z obdukcijo, ki jih izvedejo s strani občin določeni izvajalci. V okviru ukrepa se financira mrliškopregledna služba. Zdravnik – mrliški preglednik mora pri vsakem pregledu dobiti podatke o boleznih in zdravljenju, pregledati zdravstveno dokumentacijo in zdravila, ki jih je umrlj jemal, oblačila in golo truplo, dokumente in druge predmete pri truplu, da ugotovi okoliščine, ki bi mogle vplivati na nastop smrti. Gre za dejavnost v okviru javne zdravstvene službe, ki jo financira državni proračun.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I11262	Število obravnavanih računovza MPS		število	2021	100,00	2021	100,00	0,00
						2022	100,00	0,00
						2023	100,00	0,00
						2024	100,00	0,00
						2025	100,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11262	Število obravnavanih računovza MPS	Na podlagi 4. člena Zakona o finančni razbremenitvi občin (Uradni list RS, št. 189/20; v nadaljnjem besedilu: ZFRO) Republika Slovenija iz proračuna zagotavlja sredstva za plačilo opravljanja mrliških pregledov, obdukcij in tehnične pomoči v zvezi z obdukcijo. S tem je bila obveznost občin prenesena na MZ.

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZFRO	Zakon o finančni razbremenitvi občin
ZZDej-UPB2	Zakon o zdravstveni dejavnosti (uradno prečiščeno besedilo) (ZZDej-UPB2)
ZZVZZ-UPB3	Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (uradno prečiščeno besedilo) (ZZVZZ-UPB3)

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO**1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva****170103 - Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva****Opis podprograma**

V skladu s sprejetimi mednarodnimi obveznostmi, zunanjepolitičnimi usmeritvami Republike Slovenije in prioriteta zdravstvene politike, se zagotavljajo pogoji za sodelovanje predstavnikov Republike Slovenije v organih, delovnih telesih in dejavnostih mednarodnih organizacij in

povezav ter za konkretne oblike sodelovanja, dogovorjene na bilateralni in multilateralni ravni. Sredstva se zagotavljajo tudi za druge aktivnosti, ki jih Republika Slovenija, v skladu z opredeljenimi prioriteta na področju javnega zdravja, izvaja v sodelovanju z mednarodnimi organizacijami za spodbujanje in izvajanje konkretnih oblik sodelovanja v zdravstvu in medicini na podlagi podpisanih meddržavnih sporazumov, izvedbo obiskov tujih delegacij v Republiki Sloveniji in sofinanciranje udeležbe predstavnikov Republike Slovenije v dejavnostih mednarodnih organizacij (OECD, Svet Evrope, Svetovne zdravstvene organizacije, Regionalnega urada za Evropo ...) ter Evropske unije. V okviru tega podprograma se sofinancirajo tudi stroški udeležb s strani ministrstva imenovanih sodelavcev Nacionalnega inštituta za javno zdravje in drugih slovenskih institucij v delovne skupine in podobne oblike dela pri institucijah EU, Svetu Evrope, OECD v drugih institucijah, medvladnih pobudah, podpora politikam in dejavnostim Zdravstvene mreže jugovzhodne Evrope ter izvedba delovnih (študijskih) obiskov v okviru projektov bilateralne tehnične pomoči. EU - Slovenija je 1. maja 2004 postala članica Evropske unije, zato mora ministrstvo zagotavljati izvajanje aktivnosti na področju evropskih zadev, ki izhajajo iz Pogodbe o delovanju EU (še posebej 168. člen) ter Deklaraciji o usmeritvah za delovanje Republike Slovenije v institucijah Evropske unije za določeno obdobje. Pri obravnavi zakonodajnih in ne-zakonodajnih aktov bo ministrstvo zagotavljalo pripravo stališč za obravnavo v okviru Sveta za zaposlovanje, socialno politiko, zdravje in varstvo potrošnikov (EPSCO) oz. pripravljalnih teles Sveta, in sicer Delovne skupine Sveta za javno zdravje, Delovne skupin Sveta za zdravila in medicinske pripomočke ter za sodelovanje v Delovni skupini Sveta za javno zdravje na visoki ravni ter za obravnavo horizontalnih zadev na področju kemijske varnosti, veterinarskih zdravil, prehrane z vidika varovanja zdravja ljudi in drugo. Prav tako bo zagotavljalo vključevanje predstavnikov ministrstva oziroma Republike Slovenije v odborih, strokovnih skupinah in drugih telesih pri Evropski komisiji, v zvezi s čemer bo po potrebi za zunanje sodelavce zagotavljalo tudi kritje stroškov udeležbe. Svetovna zdravstvena organizacija (v nadaljevanju besedila: SZO) je Republiko Slovenijo sprejela kot redno in enakopravno članico 7. maja 1992. Članstvo v SZO po eni strani nudi pravice in bonitete, kot so pravica do soodločanja in sodelovanja v organih SZO, uporaba orodij, baz podatkov in strokovnih gradiv SZO ter sodelovanje v mednarodnih programih SZO, mrežah in drugih mednarodnih platformah. Po drugi strani članstvo v SZO nalaga Republiko Sloveniji določene obveznosti. Mednje sodijo zagotavljanje uresničevanja strategij, resolucij, deklaracij in konvencij, ki jih države članice sprejemajo na Generalni skupščini SZO in Regionalnem odboru SZO za Evropo, ter v zvezi s tem sodelovanje Republike Slovenije z Evropskim observatorijem za zdravstvene sisteme in politike ter z Regionalnim uradom SZO za Evropo. V letu 2022 se bo nadaljevalo sodelovanje s SZO in Evropskim observatorijem za zdravstvene sisteme in politike v podporo spremembam na prednostnih področjih sodelovanja, ki so določena v novem sporazumu med Slovenijo in SZO za obdobje 2022-2023 (Dveletni sporazum o sodelovanju med Regionalnim uradom Svetovne zdravstvene organizacije za Evropo in Ministrstvom za zdravje Republike Slovenije za obdobje 2022 in 2023). Svet Evrope – Republika Slovenija je leta 1994 sprejela odločitev o polnopravni vključitvi Slovenije v Delni sporazum o Sodelovalni skupini za boj proti zlorabi drog in nezakoniti trgovini z drogami (Skupina Pampidou) in s tem obveznost plačila prispevka, ki je določen z resolucijami Sveta Evrope (zadnja: Resolution CM/Res(2008)37). V ta Delni sporazum je vključenih 35 evropskih držav in Evropska komisija. Navedeni letni prispevek omogoča sodelovanje slovenskih strokovnjakov v Pampidoujevi skupini in njenih strokovnih telesih ter skupnih evropskih projektih za boj proti drogami. Usklajevanje politik in strategij na najširši mednarodni ravni odločilno prispeva k učinkovitemu delovanju za zmanjševanje povpraševanja po drogah, tveganj ter škodljivih posledic za posameznika in skupnost. Zaradi izpolnjevanja mednarodnih obveznosti, ki vključujejo izvajanje sprejetih mednarodnih konvencij, deklaracij, strategij in Akcijskih načrtov Evropske unije v zvezi z drogami ter ob pričujanju o dodani vrednosti, ki jo pomeni Pampidoujeva skupina kot regionalni, panevropski okvir za sodelovanje, razpravo in izmenjavo znanj ter kot forum za epidemiološko spremljanje in izobraževanje, mora Slovenija nadaljevati sodelovanje v tej skupini. Plačilo članarine za evropska farmakopeja pa je določeno po Konvenciji o izdelavi Evropske farmakopeje (Uradni list SFRJ, št. 2/91) in zakonu o ratifikaciji Evropske farmakopeje 7.1.1993 (Uradni list SFRJ (18.1.1991)-MP, št. 2-4/1991). OECD (splošno) - Slovenija je 21. julija 2010 formalno postala članica Organizacije za gospodarsko sodelovanje in razvoj (OECD), zato tudi ministrstvo izvaja obveznosti, ki izhajajo iz članstva in se nanašajo na oblikovanje stališč do dokumentov OECD ter pripravo odgovorov na vprašalnike OECD, ki služijo kot osnova za primerjalne analize OECD, morebitno vključitev v določene projekte, udeležbe predstavnikov ministrstva (tudi zunanjih sodelavcev) na sestankih OECD na strokovni ravni. OECD (kemikalije) - Forum za usklajeno delovanje na področju kemikalij je Odbor za kemikalije, kjer države članice skupno pripravljajo in sprejemajo različne smernice s področja kemijske varnosti, pripravljajo ocene nevarnosti za nanomateriale in kemikalije, ki se proizvajajo v velikih količinah, usklajeno delujejo na področju dobre laboratorijske prakse, itd. Delo se izvaja v okviru 11 podskupin, in sicer za naslednja področja: proizvedene nanomateriale, dobro laboratorijsko prakso, ocenjevanje nevarnosti, varnost nove hrane in krmil, pesticide, harmonizacijo regulacije biotehnologije, biocide, kemijske nesreče, oceno izpostavljenosti, o registru izpustov in prenosov onesnaževal ter nacionalnih koordinatorjev za testne smernice. Delovanje Odbora spremlja Urad RS za kemikalije. Organizacija za prepoved kemičnega orožja (OPCW) - OPCW je bila, na podlagi Konvencije o prepovedi razvoja, proizvodnje, kopičenja zalog in uporabe kemičnega orožja ter o njegovem uničenju (v nadaljevanju: konvencija), ustanovljena 29. aprila 1997. Njena temeljna naloga je skrb za ustrezno izvajanje konvencije (univerzalizacija konvencije, "Svet brez kemičnega orožja"). Vse države pogodbenice konvencije (Slovenija je konvencijo ratificirala leta 1997) so članice organizacije in imajo s tem tudi določene obveznosti. Stroške delovanja organizacije plačujejo države pogodbenice v skladu z razdelilnikom prispevkov za Združene narode. V okviru postavke PP 7284 - Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva se zagotavljajo sredstva za izvedbo bilateralnih obiskov in delovnih srečanj v Republiki Sloveniji, sredstva za spodbujanje in sofinanciranje udeležbe in sodelovanja predstavnikov Republike Slovenije v dejavnostih mednarodnih organizacij in Evropske unije na področju zdravja, sredstva za spodbujanje konkretnih oblik sodelovanja v zdravstvu in medicini na podlagi meddržavnih sporazumov in dogovorov ter regionalnega sodelovanja v zdravstvu. V okviru te postavke se sofinancirajo tudi mednarodni dogodki s področij del institucij EU in navedenih mednarodnih organizacij.

2711-17-0006 - Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva

Opis ukrepa

V okviru ukrepa se izvaja vzpostavitev učinkovitega in dolgoročnega sodelovanja s partnerskimi državami; prenos in izmenjava izkušenj in znanja na področju zdravstvenega varstva; podpora bilateralno dogovorjenim oblikam sodelovanja; vključenost v zakonodajne in strokovne aktivnosti EU in mednarodnih organizacij; izvrševanje obveznosti Republike Slovenije, ki izhajajo iz članstva v Svetovni zdravstveni organizaciji (SZO); izvrševanje obveznosti Republike Slovenije, ki izhajajo iz članstva v drugih mednarodnih organizacijah in pobudah; uresničevanje mednarodno sprejetih strategij, resolucij, deklaracij, konvencij in drugih odločitev ter prenos mednarodnih standardov. Ministrstvo za zdravje si prizadeva za dober pretok informacij med Republiko Slovenijo in mednarodnimi organizacijami, zlasti SZO, aktivno sodelovanje slovenskih strokovnjakov v programih in dejavnostih SZO in drugih mednarodnih organizacijah ter sodelovanje z Evropskim observatorijem za zdravstvene sisteme in politike in Regionalnim uradom SZO za Evropo, ki bo razširjeno na analizo uspešnosti in učinkovitosti zdravstvenega sistema v RS, vključno z analizo izdatkov, ki jo od RS zahteva Evropska komisija v svojih priporočilih. V okviru ukrepa se načrtuje tudi izvajanje obveznosti Republike Slovenije za uresničevanje Okvirne konvencije SZO o nadzoru nad tobakom in za Evropski observatorij za spremljanje zdravstvenih sistemov politik.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Ocena porabe v okviru PP 7284 temelji na zagotavljanju sredstev za plačilo potrebnega mednarodnega sodelovanja na področju zdravstva, tj. plačilo

stroškov povezanih s službenimi potmi v tujini in stroškov obiskov tujih delegacij v RS. Sredstva so potrebna tudi za bilateralna srečanja in obiskov delegacij na najvišji ravni. Dodatno je vključena tudi ocena porabe sredstev za potrebe predsedovanja in sicer za organizacijo nekaterih za resor ključnih dogodkov.

Neposredni učinki

C7077 - Izvajanje programov sodelovanja s Svetovno zdravstveno organizacijo

Prispeva k rezultatu: C6652 - Krepitev sodelovanja in uveljavljanja interesov RS v mednarodnem okolju

Cilj ukrepa je izpolnjene obveznosti RS, ki izhajajo iz njenega članstva v SZO, dvoletne pogodbe in vloge RS, kot države donatorice; uresničevanje strategij, resolucij, deklaracij in konvencij, ki jih države članice sprejemajo na generalni in regionalni skupščini; dober pretok informacij med RS in SZO; aktivno sodelovanje slovenskih strokovnjakov v programih SZO.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I08995	Število publikacij SZO ter prevodov slovenskih publikacij za baze podatkov SZO	število	2014	3,00	2018	3,00	12,00	
					2019	3,00	7,00	
					2020	3,00	6,00	
					2021	3,00	0,00	
					2022	3,00	0,00	
					2023	3,00	0,00	
					2024	3,00	0,00	
I08996	Število udeležb slovenskih delegacij in strokovnjakov na mednarodnih srečanjih SZO	število	2015	18,00	2018	15,00	22,00	
					2019	15,00	22,00	
					2020	20,00	28,00	
					2021	20,00	0,00	
					2022	20,00	0,00	
					2023	20,00	0,00	
					2024	20,00	0,00	
I08997	Število izvedenih aktivnosti sodelovanj s SZO	št	2015	31,00	2018	15,00	39,00	
					2019	15,00	17,00	
					2020	25,00	30,00	
					2021	25,00	0,00	
					2022	25,00	0,00	
					2023	25,00	0,00	
					2024	25,00	0,00	

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I08995	Število publikacij SZO ter prevodov slovenskih publikacij za baze podatkov SZO	S tem kazalnikom prikazujemo število publikacij SZO ter prevodov slovenskih publikacij za baze podatkov SZO.
I08996	Število udeležb slovenskih delegacij in strokovnjakov na mednarodnih srečanjih SZO	S tem kazalnikom merimo število udeležb slovenskih delegacij in strokovnjakov na mednarodnih srečanjih SZO.
I08997	Število izvedenih aktivnosti sodelovanj s SZO	S tem kazalnikom merimo število izvedenih aktivnosti sodelovanj s SZO, ki zajemajo aktivnosti na področju razvoja oz. reorganizacije javnega zdravja, ekonomske upravičenosti in financiranja zdravstvenega sistema v RS.

C7114 - Izvajanje programa bilateralnega in multilateralnega sodelovanja in mednarodnih pogodb

Prispeva k rezultatu: C6652 - Krepitev sodelovanja in uveljavljanja interesov RS v mednarodnem okolju

Cilj ukrepa je: - vzpostavitev učinkovitega in dolgoročnega sodelovanja s partnerskimi državami, - prenos in izmenjava izkušenj in znanja na področju zdravstvenega varstva, - vključenost v zakonodajne in strokovne aktivnosti EU, mednarodnih organizacij ter prenos mednarodnih standardov, - podpora bilateralno dogovorjenim oblikam sodelovanja.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I10141	število udeležb slovenskih predstavnikov v delovnih telesih mednarodnih in v drugih aktivnostih, ki potekajo na mednarodni ravni	št	2018	0,00	2018	9,00	6,00	
					2019	10,00	3,00	
					2020	4,00	0,00	
					2021	8,00	0,00	
					2022	8,00	0,00	
					2023	8,00	0,00	

				2024	8,00	0,00	
				2025		0,00	
I10142	Število meddržavnih stikov (politični nivo)	št	2018	0,00	2018	2,00	2,00
					2019	3,00	4,00
					2020	3,00	0,00
					2021	7,00	0,00
					2022	2,00	0,00
					2023	2,00	0,00
					2024	2,00	0,00
					2025		0,00
I10143	Število izvedenih oblik sodelovanja v okviru institucij EU (obiski predstavnikov EK in drugi institucij EU na politični in strokovni ravni)	št	2018	0,00	2018	4,00	1,00
					2019	5,00	1,00
					2020	3,00	0,00
					2021	13,00	0,00
					2022	2,00	0,00
					2023	2,00	0,00
					2024	2,00	0,00
					2025		0,00
I10144	Število udeležb na srečanjih v okviru inštitucij EU vključno na dogodkih v okviru predsedujoče države članice	št	2018	0,00	2018	6,00	11,00
					2019	8,00	5,00
					2020	5,00	3,00
					2021	10,00	0,00
					2022	10,00	0,00
					2023	10,00	0,00
					2024	10,00	0,00
					2025		0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I10141	Število udeležb slovenskih predstavnikov v delovnih telesih mednarodnih in v drugih aktivnostih, ki potekajo na mednarodni ravni	Izvajanje zavez, ki izhajajo iz članstva v OZN, Svetu Evrope, OECD in drugih mednarodnih organizacijah in krepitev multilateralnih odnosov ter sodelovanja v mednarodnih organizacijah.
I10142	Število meddržavnih stikov (politični nivo)	Izvajanje zavez po mednarodnih pogodbah in krepitev dvostranskih odnosov.
I10143	Število izvedenih oblik sodelovanja v okviru institucij EU (obiski predstavnikov EK in drugi institucij EU na politični in strokovni ravni)	Izvajanje zavez, ki izhajajo iz članstva v Evropski uniji in krepitev sodelovanja v EU.
I10144	Število udeležb na srečanjih v okviru inštitucij EU vključno na dogodkih v okviru predsedujoče države članice	Izvajanje zavez, ki izhajajo iz članstva v Evropski uniji in krepitev sodelovanja v EU.

Pravne podlage

ID	NAZIV
BALZM	Zakon o ratifikaciji Sporazuma med Vlado Republike Slovenije in Vlado Republike Albanije o sodelovanju v zdravstvu in medicini (BALZM)
BCSZM	Zakon o ratifikaciji Sporazuma med Vlado Republike Slovenije in Svetom ministrov Srbije in Črne gore o sodelovanju v zdravstvu in medicini (BCSZM)
BCZZM	Zakon o ratifikaciji Sporazuma med Vlado Republike Slovenije in Vlado Češke republike o sodelovanju v zdravstvu in medicini (BCZZM)
BKVZM	Zakon o ratifikaciji Sporazuma o sodelovanju na področju zdravstva in medicinskih znanosti med Vlado Republike Slovenije in Vlado Države Kuvajt (BKVZM)
BROZM	Zakon o ratifikaciji Sporazuma med Vlado Republike Slovenije in Vlado Romunije o sodelovanju v zdravstvu in medicini (BROZM)
BSKSPZ	Zakon o ratifikaciji Sporazuma med Vlado Republike Slovenije in Vlado Slovaške Republike o sodelovanju na področju zdravstva (BSKSPZ)
MDSSP	Zakon o ratifikaciji Delnega sporazuma na socialnem področju in v javnem zdravstvu (MDSSP)
ZZVZZ	Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (ZZVZZ)
ZZZ-1	Zakon o zunanjih zadevah (ZZZ-1)

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1702 - Primarno zdravstveno varstvo

170201 - Investicijska vlaganja na primarni ravni

Opis podprograma

Naloga ministrstva je sodelovanje pri zagotovitvi pogojev za delovanje javne zdravstvene službe na primarnem nivoju na osnovi Zakona o zdravstveni dejavnosti ter Zakona o financiranju občin. Namen sofinanciranja je izboljšanje zdravja prebivalstva zaradi povečanja dostopnosti do zdravstvenih storitev in izboljšanje kvalitete zdravstvenih storitev.

S sofinanciranjem investicij na primarni ravni ministrstvo zagotavlja:

- pridobitev in posodobitev funkcionalnih prostorov, pridobitev ustrezne opreme in izboljšanje standardov osnovnega zdravstva za prebivalce posameznih občin s ciljem najboljše možne izrabe prostorov,
- dostopnost občanom do zdravstvenih storitev na območjih oziroma v občinah, kjer se dejavnost še ne izvaja, medicinsko opremo za posamezno zdravstveno dejavnost s ciljem najbolj smotrne izrabe opreme za kvalitetnejše izvajanje programov zdravstvenega varstva,
- hiter in učinkovit dostop do pacientov v primeru, ko je potrebna nujna medicinska pomoč, obiski zdravnikov in sester na domu pacienta.

V letih 2022-2023 se predvideva nadaljevanje sofinanciranja investicijskih projektov na primarni ravni, ki prispevajo k dopolnjevanju reorganizacije nujne medicinske pomoči (NMP) na območju celotne Slovenije ali drugih investicijskih projektov, ki prispevajo k povečanju dostopnosti in izboljšanju kvalitete zdravstvenih storitev. V okviru projekta »COVID19 – medicinska in varovalna oprema zaradi epidemije« se v letu 2022 predvideva nadaljevanje nabave ključne medicinske opreme za vstopne točke COVID-19 na primarni ravni, kot npr. inhalatorji, pulzni oksimetri, brezkontaktni termometri ipd.

2711-11-S001 - Sofinanciranje investicij v primarnem zdravstvu

Opis skupine projektov

V skupino projektov je vključen evidenčni projekt 2711-17-0016 - Sofinanciranje investicij v primarnem zdravstvu, iz katerega bodo izhajali posamezni projekti po razpisu.

Neposredni učinki

C0215 - Sofinanciranje investicij v primarnem zdravstvu

Prispeva k rezultatu: C1987 - Zagotoviti hiter in učinkovit dostop do zdravstvene oskrbe

Pridobitev in posodobitev funkcionalnih prostorov, pridobitev ustrezne opreme in izboljšanje standarda osnovnega zdravstva za prebivalce posameznih občin s ciljem najboljše možne izrabe prostorov; zagotoviti dostop občanom do zdravstvenih storitev na območjih oziroma v občinah, kjer se dejavnost še ne izvaja (splošna ambulanta, zobozdravstvo,...); zagotoviti medicinsko opremo za posamezno zdravstveno dejavnost s ciljem najbolj smotrne izrabe opreme za kvalitetnejše izvajanje programov zdravstvenega varstva; zagotoviti hiter in učinkovit dostop do pacientov v primeru, ko je potrebna nujna medicinska pomoč, obiski zdravnikov in sester na domu pacienta. Cilj projekta je čim boljša in za prebivalce RS enakomerna dostopnost do kakovostno primerljivih zdravstvenih storitev. Sofinanciranje se izvaja na podlagi ZFO in prijavljenih občin na javni razpis MZ.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Dos. VREDNOST	Cil. VREDNOST
I000292	Delež izvedenih investicijskih projektov glede na izbrane	%		2010	100,00	2011	82,90	
						2012	87,40	100,00
						2013	95,69	100,00
						2014	99,40	100,00
						2015	100,00	100,00
						2016	100,00	100,00
						2017	100,00	100,00
						2018	100,00	100,00
						2019	98,00	100,00
						2020	66,67	100,00
						2021	0,00	100,00
						2022	0,00	100,00
						2023	0,00	100,00
						2024	0,00	100,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I000292	Delež izvedenih investicijskih projektov glede na izbrane	Kazalec prikazuje delež izvedenih investicijskih projektov glede na izbrane v posameznem letu.

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1703 - Sekundarno in terciarno zdravstveno varstvo

170301 - Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni

Opis podprograma

Naloga ministrstva je zagotoviti pogoje za delovanje javne zdravstvene službe na sekundarnem in terciarnem nivoju - v bolnišnicah in drugih javnih zdravstvenih zavodih, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, v skladu z zakonsko obveznostjo. Zagotavljanje ustreznih prostorskih zmogljivosti in opreme za delovanje mreže javne zdravstvene službe je ena izmed temeljnih nalog, opredeljenih v ZIJZ-1. Ministrstvo si je z vidika države zastavilo cilj, da ustvari v zdravstvu aktivno, visoko strokovno sodelovanje vseh kadrov in nadaljuje razvoj sodobnega zdravstva. Z

investicijami v zdravstveni mreži se oblikujejo temeljni pogoji za delovanje, spremembe in razvoj zdravstvenih dejavnosti in programov na državni ravni. Ministrstvo pri investicijskih vlaganjih v javne zdravstvene zavode upošteva standarde prostorov za posamezne zdravstvene dejavnosti, s katerimi želi doseči dolgoročne cilje, ki so: izboljšanje standardov za bolnike in zaposlene, izboljšanje izrabe drage medicinske opreme, zagotovitev zahtev s strani potresne, požarne, okoljske in zdravstvene varnosti ter izboljšanje pogojev za gospodarjenje s premoženjem zlasti glede varčevanja z energijo.

Investicije v javne zdravstvene zavode na sekundarni in terciarni ravni so izjemnega pomena za kakovostno in dostopno zdravstveno varstvo prebivalstva. Ob upoštevanju zakonske ureditve področja zdravstvenega varstva, financiranje zdravstvenih programov izvajalcem ne zagotavlja finančnih virov za investicijska vlaganja v novo medicinsko opremo, zgradbe, prenove prostorov in druge investicijske namene, ker amortizacija v cenah zdravstvenih storitev ne zadošča niti za nadomestitev iztrošene medicinske opreme. Vsaka od investicij je kot celota opredeljena s ciljem, merili in finančno konstrukcijo, ki so zajeti v investicijski dokumentaciji, ki je podlaga za odločitev o bodočem izvajanju investicijskega projekta. Doseganje cilja na letnem nivoju je odvisno od višine dodeljenih sredstev in s tem pogojenega deleža letne realizacije, saj gre v skoraj vseh primerih za večletne investicije, katerih cilj je (v celoti) dosežen šele, ko so investicije povsem končane in predane v upravljanje oziroma uporabo. V letih 2022-2023 bodo v izvajanju ali zaključevanju ključni naslednji investicijski projekti: nadaljevanje izgradnje DTS (Diagnostično terapevtski servis) v Univerzitetnem kliničnem centru Ljubljana, nadomestna novogradnja v Splošni bolnišnici Celje, požarne sanacije Splošne bolnišnice Jesenice, Onkološkega inštituta Ljubljana in Univerzitetnega kliničnega centra Maribor, nabave drage medicinske opreme za bolnišnice naprave za slikanje z magnetno resonanco – MR, angiografi, koronarografi, avtoklavi, rentgenski aparati...), ureditev prostorov bolnišničnih lekarn, ureditev odseka za dializo v Splošni bolnišnici Murska Sobota, intenzivnih enot v Splošni bolnišnici Jesenice.

V okviru Operativnega programa za izvajanje evropske kohezijske politike v obdobju 2014-2020 se izvajajo oziroma bodo izvajali naslednji projekti:

- prednostna os 4 »Trajnostna raba in proizvodnja energije in pametna omrežja«: v okviru prednostne naložbe 4.1 »Spodbujanje energetske učinkovitosti, pametnega ravnanja z energijo in uporabe obnovljivih virov energije v javni infrastrukturi, vključno z javnimi stavbami in stanovanjskem sektorju«, specifični cilj 1 »Povečanje učinkovitosti rabe energije v javnem sektorju« se izvajajo oziroma bodo izvedle energetske sanacije večjega števila objektov Univerzitetnega kliničnega centra Ljubljana in splošnih bolnišnic Novo mesto, Jesenic in Celje;

- prednostna os 9 »Spodbujanje socialne vključenosti, boj proti revščini in diskriminaciji vseh oblik«:

- v okviru prednostne naložbe 9.1 »Aktivno vključevanje, tudi za spodbujanje enakih možnosti in aktivne udeležbe ter povečanje zaposljivosti«, ki prispeva k doseganju specifičnega cilja 3 »Preprečevanje zdrsa v revščino in socialno izključenost in zmanjševanje neenakosti v zdravju« se izvaja projekt »COVID19 – medicinska in varovalna oprema zaradi epidemije«;

- v okviru prednostne naložbe 9.3 »Vlaganje v zdravstveno in socialno infrastrukturo, ki prispeva k razvoju na nacionalni, regionalni in lokalni ravni, zmanjšanju neenakosti pri zdravstvenem statusu, spodbujanje socialne vključenosti z lažjim dostopom do družbenih, kulturnih in rekreacijskih storitev ter prehodom z institucionalnih storitev na storitve v okviru lokalnih skupnosti«, ki prispeva k doseganju specifičnega cilja 1 »Izboljšanje kakovosti skupnostnih storitev oskrbe« se izvajajo naslednji projekti: novogradnja Oddelka za invalidno mladino in rehabilitacijo Splošne bolnišnice »Dr. Franca Derganca« Nova Gorica na Stari Gori – 2. faza, zagotovitev primernih pogojev za delovanje Nacionalnega centra celovite rehabilitacije slepih in slabovidnih (NC CRSS) in novogradnja objekta Centra za zdravljenje boleznih otrok Šentvid pri Stični;

Ob podpori sklada za okrevanje in odpornost bo ministrstvo investiralo v področje dostopnosti zdravstvenega sistema in obvladovanja nalezljivih boleznih, pri čemer se bodo izvajale naslednje naložbe:

- Gradnja Infekcijske klinike Ljubljana

- Gradnja Infekcijske klinike Maribor

- Dograditev URI Soče in nakup opreme za izvedbo nevrorehabilitacije na primarni ravni

2711-11-1060 - Prenos sredstev na proračunski sklad

Opis ukrepa

V Zakonu o investicijah v javne zdravstvene zavode je predviden prenos morebitnega ostanka integralnih sredstev za investicije v JZZ na proračunski sklad. S prenosom neporabljenih sredstev integralnega proračuna konec leta na proračunski sklad je zagotovljeno dokončanje investicij v obsegu, ki je potreben za delovanje javne zdravstvene službe na sekundarni in terciarni ravni ter nujne obnove in prenove obstoječe mreže z namenom zmanjševanja stroškov investicijskega vzdrževanja.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Ukrep je odprt za potrebe prenosa zbranih sredstev iz proračunske postavke 2229 na proračunski sklad (proračunska postavka 875). Višina ukrepa je zato znana ob koncu leta, ko so zaključeni vsi prenosi.

Neposredni učinki

C6275 - Prenos neporabljenega integralnega proračuna tekočega leta v naslednje leto na proračunski sklad

Prispeva k rezultatu: C1988 - Izboljšanje standarda za izvajanje zdravstvene dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni

Prenos neporabljenega integralnega proračuna tekočega leta v naslednje leto na proračunski sklad

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I07122	% prenosa neporabljenih sredstev integralnega proračuna na proračunski sklad	%	2011	100,00	2013	100,00	0,00
					2014	100,00	0,00
					2015	100,00	100,00
					2016	100,00	81,45
					2017	100,00	100,00
					2018	100,00	100,00
					2019	100,00	100,00
					2020	100,00	100,00

2021	100,00	0,00
2022	100,00	0,00
2023	100,00	0,00
2024	100,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
107122	% prenosa neporabljenih sredstev integralnega proračuna na proračunski sklad	Kazalec prikazuje delež integralnih sredstev PP 3564, ki se, na podlagi Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIJZ-1), na dan 8. decembra tekočega leta izločijo na podračun proračunskega sklada.

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZIJZ	Zakon o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIJZ)

2711-17-0007 - Zakon o investicijah v JZZ - amortizacija**Opis ukrepa**

Skladno s 5. členom Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je RS, se zbirajo namenska sredstva od prodaje in oddaje v najem nepremičnin in opreme, katerih javni zdravstveni zavodi ne potrebujejo za opravljanje svoje dejavnosti ter del amortizacije javnih zdravstvenih zavodov, določen s tem zakonom. Vedno večji tehnološki napredek in na drugi strani potrebe prebivalstva in zahteve po vedno višjih standardih zdravstvenih storitev, zahtevajo stabilna nadaljnja vlaganja proračunskih sredstev v ohranjanje in posodabljanje celotne zdravstvene infrastrukture, tako stavb kot opreme. Zakon o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je RS, je ravno tisti instrument, ki bo še nadalje stabiliziral financiranje investicij. Le na podlagi nadaljnjega stabilnega financiranja investicij lahko pričakujemo uresničitev zastavljenih ciljev. Za doseganje teh ciljev je bil na podlagi ZIJZ ustanovljen Proračunski sklad na katerega se preusmerijo sredstva zbrana na podlagi zakona.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Izračun, na katerem temeljijo pravice porabe, izhaja iz predvidene vplačane amortizacije s strani javnih zdravstvenih zavodov, za katere je v načrt razvojnih programov uvrščen veljaven investicijski projekt, ki se izvaja v proračunskem letu, zaradi česar so zavodi skladno s 6. členom ZIJZ-1 obvezani odvajati del amortizacije. Obvezno odvajanje se nanaša na amortizacijo, ki jo prizna plačnik Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije in znaša 20 % celotne amortizacije, priznane v cenah zdravstvenih storitev.

Neposredni učinki**C7049 - Zbiranje sredstev dela amortizacije, priznane v cenah zdravstvenih storitev javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija**

Prispeva k rezultatu: C1988 - Izboljšanje standarda za izvajanje zdravstvene dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni
Zbiranje sredstev dela amortizacije, priznane v cenah zdravstvenih storitev javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, z namenom investicijskih vlaganj v JZZ.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
108924	Zbrana sredstva skladno z načrtom	%		2014	99,79	2018	100,00	157,95
						2019	100,00	172,87
						2020	100,00	118,61
						2021	100,00	0,00
						2022	100,00	0,00
						2023	100,00	0,00
						2024	100,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
108924	Zbrana sredstva skladno z načrtom	Kazalec prikazuje odstotek zbranih sredstev glede na višino plana v posameznem letu.

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZIJZ	Zakon o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIJZ)

2711-11-S002 - Regionalne bolnišnice in ostali projekti**Opis skupine projektov**

V skupino projektov je vključenih 45 investicijskih projektov, ki zajemajo investicije v JZZ.

Neposredni učinki**C0216 - Investicijski projekti, katerih izvedba bo privedla do ustreznih prostorov in opreme za izvajanje zdravstvenega varstva na sekundarni ravni**

Prispeva k rezultatu: C1988 - Izboljšanje standarda za izvajanje zdravstvene dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni
Izboljšanje standarda za izvajanje zdravstvene dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni; posodobitev funkcionalnih prostorov in opreme s ciljem najbolj smotrne izrabe prostorov in opreme za kvalitetnejše izvajanje programov zdravstvenega varstva.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Dos. VREDNOST	Cil. VREDNOST
1000293	Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije (proračunska postavka 3564)	%	2010	100,00	2011	85,00	
					2012	0,00	100,00
					2013	66,50	100,00
					2014	96,70	100,00
					2015	91,93	100,00
					2016	95,82	100,00
					2017	51,37	100,00
					2018	38,17	100,00
					2019	88,00	100,00
					2020	100,00	100,00
					2021	0,00	100,00
					2022	0,00	100,00
					2023	0,00	100,00
					2024	0,00	100,00
					105464	Število začelih projektov	št.projektov 2010
2012	1,00	0,00					
2013	5,00	2,00					
2014	3,00	4,00					
2015	0,00	6,00					
2016	4,00	3,00					
2017	13,00	2,00					
2018	17,00	5,00					
2019	7,00	5,00					
2020	6,00	3,00					
2021	0,00	3,00					
2022	0,00	5,00					
2023	0,00	5,00					
2024	0,00	5,00					

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
1000293	Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije (proračunska postavka 3564)	Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije (proračunska postavka 3564)
105464	Število začelih projektov	Kazalec prikazuje število začelih projektov v posameznem letu.

2711-21-S001 - Plačilo DDV za NOO**Opis skupine projektov**

Evidenčni projekt je namenjen načrtovanju sredstev za pokrivanje davka na dodano vrednost za projekte vključene v Načrt okrevanje in odpornost.

Neposredni učinki**C8117 - Izvajanje aktivnosti v okviru okrevanja in odpornosti zdravstva in dolgotrajne oskrbe**

Prispeva k rezultatu: C1988 - Izboljšanje standarda za izvajanje zdravstvene dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni
Izvajanje aktivnosti v okviru okrevanja in odpornosti zdravstva in dolgotrajne oskrbe.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I11281	Število doseženih mejnikov		št	2021	0,00	2022	6,00	0,00
						2023	3,00	0,00

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO**1706 - Programi javnega zdravja****170601 - Naloge javnega zdravja****Opis podprograma**

V okviru podprograma se zagotavlja sredstva za izvajanje javne službe na področju dejavnosti javnega zdravja in dejavnosti povezane z javnim zdravjem, ki jo izvajata Nacionalni inštitut za javno zdravje in Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano v skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti, naloge dejavnosti. Naloge javne službe, ki jih izvaja Nacionalni inštitut za javno zdravje so določene v 23. členu Zakona o zdravstveni dejavnosti, naloge Nacionalnega laboratorija za zdravje, okolje in hrano pa v 23.c členu. Z izvajanjem določenih nalog se zagotavlja strokovna podpora ministrstvu, drugim vladnim in nevladnim organizacijam pri oblikovanju in izvajanju ukrepov, ki prispevajo k izboljšanju zdravja prebivalstva. V okviru podprograma se izvajajo tudi aktivnosti za uresničevanje Strategije o varnosti in zdravju pri delu in Akcijskega načrta, ki jih bo izvajal Inštitut za medicino dela, prometa in športa. V okviru podprograma se izvajajo aktivnosti in ukrepi za uresničevanje zakonodaje in strateških dokumentov na področju javnega zdravja, vključno z rakom in diabetesom, preprečevanje okužbe s HIV/AIDS, preprečevanje poškodb, krepitev duševnega zdravja, cepljenjem in drugimi aktivnostmi, ki se izvajajo v okviru javne službe ali jih izvajajo nevladne in neprofitne organizacije, kot so aktivnosti za zmanjševanje rabe tobačnih izdelkov, zmanjševanje škodljive rabe alkohola in prepovedanih drog, spodbujanje k uravnoveženi prehrani in telesni aktivnosti. V okviru podprograma se spodbuja razvojna usmerjenost in inovativnost ter raziskovalna dejavnost na področju javnega zdravja. Posebna pozornost je namenjena zmanjševanju razlik v zdravju med socialnimi skupinami in regijami. V okviru podprograma bomo zagotavljali izvajanje aktivnosti iz Resolucije o nacionalnem programu o prehrani in telesni dejavnosti za zdravje 2015 - 2025, s ciljem zaustavitve trenda naraščanja debelosti in izvajanje akcijskega načrta s poudarkom na povečanju deleža dojenih otrok, izvajanju smernic prehranjevanja otrok v vzgojno-izobraževalnih zavodih, prehranjevanju študentov in starejših odraslih, preoblikovanju živil z zmanjševanjem soli, sladkorja in maščob ter prehranski podpori in obravnavi v zdravstvenem sistemu. Izvajali bomo ukrepe za spodbujanje telesne dejavnosti prebivalstva, s posebnim poudarkom na ljudeh s slabšo finančno, zmanjševanje škodljive rabe alkohola in težavami v duševnem zdravju, s posebnim poudarkom na otrocih in mladih ter mladih odraslih. Nadaljevali bomo tudi z izvajanjem medsektorskih ukrepov za ustvarjanje okolja, ki spodbuja telesno dejavnost prebivalstva. Podprli bomo izobraževalne dogodke, konference in strokovne posvete ter izvajali komunikacijske aktivnosti in zagotavljali izobraževalna in promocijska gradiva ter podprli razvoj programov in inovativnih modelov ter delovanje NVO na tem področju. Z namenom vrednotenja in izboljševanja bomo izvajali tudi evalvacije programov in projektov na naštetih področjih. Na področju obvladovanja kroničnih bolezni, s poudarkom na sladkorni bolezni in raku, bomo zagotovili izvajanje Nacionalnega programa za obvladovanje sladkorne bolezni 2021 - 2030 in akcijskega načrta ter izvajanje Državnega programa obvladovanja raka 2022 - 2026, vključno s koordiniranjem aktivnosti vseh deležnikov programa. Vzpostavili bomo spletno portal za oba programa ter podprli izvedbo strokovnih in izobraževalnih dogodkov ter zagotovili potrebna strokovna gradiva in podprli razvoj programov in inovativnih modelov ter delovanje NVO na tem področju. Na področju tobaka bomo zagotovili izvajanje določb ZOUTIPI ter podprli izvajanje aktivnosti za preprečevanje in omejevanje rabe tobaka in tobačnih izdelkov med mladimi in ženskami ter ranljivimi skupinami. Na področju preprečevanje škodljive in tvegane rabe alkohola bomo podprli aktivnosti ozaveščanja in izobraževanja o škodljivi in tvegani rabi alkohola (maturantska četvorka) ter izvajali aktivnosti iz obdobjnega načrta za izvajanje Nacionalnega programa varnosti v cestnem prometu 2013 - 2022 (Slovenija piha 0,0, FB 00 šofer). Podprli bomo razvoj programov in inovativnih modelov ter delovanje NVO na teh področjih, vključno z izobraževalnimi dogodki, konferencami in posveti s ciljem mreženja in izmenjave dobrih praks in izkušenj na področju preventivnega dela. Spremljali in vrednotili bomo učinke zakonodaje in drugih ukrepov. Izvajali in podprli bomo aktivnosti za izvajanje Nacionalnega programa na področju prepovedanih drog 2014 - 2020 in akcijskega načrta za droge. Na področju zdravja v povezavi z okoljem bomo zagotavljali izvajanje Akcijskega načrta za izvajanje Strategije RS za zdravje otrok in mladostnikov v povezavi z okoljem 2011 - 2020, s poudarkom na spodbujanju telesne dejavnosti, ozaveščanjem o škodljivih učinkih zvoka, UV žarkov in o načinih zmanjšanja izpostavljenosti otrok in mladostnikov onesnaženemu zraku v zaprtih prostorih. Na področju duševnega zdravja, bomo podpirali aktivnosti Akcijskega načrta za uresničevanje Nacionalnega programa duševnega zdravja. Podprli bomo delovanje psiholoških svetovalnic ter skupin za samopomoč in izvajanje izobraževalnih programov vsebin duševnega zdravja in samomorilnosti za strokovnjake različnih profilov. Podprli bomo preizkušene programe treningov starševstva s ciljem preprečevanja vedenjskih in čustvenih motenj pri otrocih ter treningov izobraževalnih delavcev, izobraževanja za prepoznavo in obravnavo žrtev nasilja v družini v okviru zdravstvene dejavnosti ter razvoj programov in inovativnih modelov ter delovanje NVO na tem področju. Na področju obvladovanja okužbe s HIV/AIDS bomo zagotovili uresničevanje Strategije preprečevanja in obvladovanja okužb s HIV/AIDS 2017 - 2025. Na področju raziskovalne dejavnosti na področju javnega zdravja in razvoja zdravstvenega varstva na primarni ravni bomo zagotavljali usmerjene raziskovalne projekte in analize za podporo nacionalnemu in sektorskemu razvojnemu načrtovanju, spremljanju in vrednotenju izvedenih ukrepov. V naslednjih letih bomo nadaljevali s vzpodbujanjem sofinanciranja (ARRS) znanstveno raziskovalne dejavnosti za potrebe javnega zdravja in zdravstvenega varstva. Ministrstvo v okviru evropske kohezijske politike za obdobje 2014 - 2020 izvaja naslednje prednostne naložbe in sicer 9.1 - Aktivno vključevanje, vključno s spodbujanjem enakih možnosti in dejavnega sodelovanja ter izboljšanje zaposljivosti, 9.2 - Spodbujanje razpoložljivosti cenovno dostopnih, trajnostnih in visoko kakovostnih storitev, vključno z zdravstvenimi in socialnimi storitvami splošnega pomena (dolgotrajna oskrba) ter 16.1 - Spodbujanje odprave posledic krize v okviru pandemije COVID – 19 in priprava zelenega, digitalnega in odpornega okrevanja gospodarstva. V okviru prednostne naložbe 9.1 se izvajajo projekti Dvig zdravstvene pismenosti, Razvoj in nadgradnja mreže mobilnih enot za izvajanje preventivnih programov in programov zmanjševanja škode na področju prepovedanih drog, Vzpostavitev projektne pisarne in organizacija ter izvajanje izobraževanj ter usposabljanj za izvajanje preventivnih programov in programov zmanjševanja škode na področju prepovedanih drog, COVID 19- Ukrepi na področju obvladovanja širitve COVID-19, s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva, Vzpostavitev interdisciplinarnega celostnega pristopa k odkrivanju in podpori pri opuščanju tvegane in škodljivega pitja alkohola med odraslimi prebivalci Slovenije, Mobilni timi za rehabilitacijo. V okviru prednostne naložbe 9.2 se izvajajo projekti Preoblikovanje obstoječih mrež ter vstopa novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov za odraslo in starejšo populacijo, Model dolgotrajne oskrbe v skupnosti, Nabava mobilnih nastanitvenih

oziroma filtrskih enot z ustrezno opremo. V okviru sklada za okrevanje in odpornost sta uvrščeni zelo naložbi Krepitev kompetenc kadrov v zdravstvu za zagotavljanje kakovosti oskrbe in Zagotavljanje celostne obravnave oseb, ki potrebujejo višji obseg dolgotrajne oskrbe in kompleksnejše storitve s področja zdravstvene nege. V okviru prve naložbe bodo izvedeni naslednji projekti: Integracija geriatrične oskrbe starejših, Posodobitev obravnave mišično-skeletnih bolečin na primarni ravni, Implementacija nacionalnega programa duševnega zdravja in strateško upravljanje področja duševnega zdravja. V okviru druge naložbe je predvidena gradnja negovalnega doma.

2711-17-0009 - Izvajanje nalog na področju javnega zdravja

Opis ukrepa

Zagotavljajo se sredstva za izvajanje javne službe na področju dejavnosti javnega zdravja, ki jo izvaja Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ) v skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti. Vsebina in obseg nalog se določi v letnem programu dela, ki ga potrdi ministrstvo. Sofinancirajo se strokovne in razvojne naloge na področju varovanja delavcev - KIMDPŠ.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Zagotavljanje sredstev za izvajanje javne službe na področju dejavnosti javnega zdravja in dejavnosti povezane z javnim zdravjem, ki ga izvaja Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ) v skladu s 23. členom Zakona o zdravstveni dejavnosti. Sofinanciranje strokovnih in razvojnih nalog na področju varovanja zdravja delavcev -KIMDPŠ.

Neposredni učinki

C7052 - Izvajanje nalog na področju javnega zdravja

Prispeva k rezultatu: C2002 - Zagotavljanje izvajanja javne službe na področju javnega zdravja NIJZ in zdravja delavcev
Cilj ukrepa je zagotavljanje izvajanja ključnih javnozdravstvenih funkcij in nalog opredeljenih v ZZDej.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I08930	Realizacija programa dela		%	2014	100,00	2018	100,00	100,00
						2019	100,00	100,00
						2020	100,00	100,00
						2021	100,00	0,00
						2022	100,00	0,00
						2023	100,00	0,00
						2024	100,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I08930	Realizacija programa dela	Realizacija programa dela. Vir: http://www.nijz.si/nijz/informacije-javnega-znacaja/aktualni-nacrt-dela

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZNB	Zakon o nalezljivih boleznih (ZNB)
ZPUPD	Zakon o preprečevanju uporabe prepovedanih drog in o obravnavi uživalcev prepovedanih drog (ZPUPD)
ZVZD	Zakon o varnosti in zdravju pri delu (ZVZD)
ZZ	Zakon o zavodih (ZZ)
ZZDej	Zakon o zdravstveni dejavnosti (ZZDej)
ZZPPZ	Zakon o zbirkah podatkov s področja zdravstvenega varstva (ZZPPZ)
ZZVZZ	Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (ZZVZZ)

2711-17-0010 - Spremljanje vplivov okolja na zdravje

Opis ukrepa

Ukrep zagotavlja izvajanje letnega programa dela Nacionalnega laboratorija za zdravje, okolje in hrano, ki na podlagi določb ZZDej izvaja javno službo na področju javnega zdravja. Naloge so opredeljene v 23 c. členu ZZDej, ki med drugim vključuje izvajanje monitoringa pitne vode in celovite presoje vplivov na okolje.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Zagotavljanje sredstev za izvajanje javne službe na področju dejavnosti javnega zdravja in dejavnosti povezane z javnim zdravjem, ki ga izvaja Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano (NLZOH) v skladu 23. c členu Zakona o zdravstveni dejavnosti.

Neposredni učinki

C7055 - Zagotavljanje usposobljenosti nacionalnega laboratorija za podporo uradnemu nadzoru in monitoringu pitne vode

Prispeva k rezultatu: C6656 - Izvajanje letnega programa NLZOH, ki se nanaša na predpise o pitni vodi

Cilj ukrepa je redno spremljanje skladnosti pitne vode s predpisanimi merili, zagotavljanje akreditacij, validacij, sodelovanje v medlaboratorijskih primerjalnih shemah ter strokovna podpora v postopkih presoj vplivov okolja na zdravje v skladu s posebnimi predpisi.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
108936	Število odvzetih vzorcev pitne vode za opravljanje analiz	število analiz	2015	3.592,00	2018	3.600,00	3.548,00
					2019	3.600,00	3.540,00
					2020	3.600,00	3.558,00
					2021	3.600,00	0,00
					2022	3.600,00	0,00
					2023	3.600,00	0,00
					2024	3.600,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
108936	Število odvzetih vzorcev pitne vode za opravljanje analiz	Število odvzetih vzorcev pitne vode za opravljanje analiz . Vir podatkov: NLZOH

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZKEm	Zakon o kemikalijah (ZKEM)
ZSVP-1	Zakon o splošni varnosti proizvodov (ZSVP-1)
ZZUZIS	Zakon o zdravstveni ustreznosti živil in izdelkov ter snovi, ki prihajajo v stik z živilo (ZZUZIS)

2711-18-0002 - Duševno zdravje in odvisnosti od drog**Opis ukrepa**

Z ukrepom zagotavljamo izvajanje preventivnih programov vladnih in nevladnih organizacij na področju duševnega zdravja in bolezni ter odvisnosti s katerimi uresničujemo strategije, nacionalne programe ter cilje zakonodaje in s strani RS sprejete mednarodne zaveze (npr. Nacionalni program na področju prepovedanih drog 2013 - 2020, Zakon o omejevanju uporabe tobačnih izdelkov, Zakon o omejevanju porabe alkohola, Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016 - 2025 "Skupaj za družbo zdravja"...), vključno z rednim spremljanjem in vrednotenjem teh programov glede učinkovitosti doseganja ciljev s poudarkom na spodbujanju in utrjevanju zdravega načina življenja, zmanjševanju škodljivih posledic rabe alkohola in tobaka ter tveganj zaradi rabe prepovedanih drog, izboljšanja duševnega zdravja ter preprečevanja namernih in nenamernih poškodb in zastrupitev. V okviru ukrepa se zagotavlja podpora razvoju in kontinuiteti dela nevladnih organizacij, ki delujejo na področju varovanja in krepitev zdravja. Ob tem se zagotavlja tudi ekspertno delo pri pripravi strokovnih izhodišč za strategije, akcijske načrte, regulativo, poročanje ter za izvajanje posameznih ukrepov predvidenih v zakonih, nacionalnih programih ter strategijah na področju preventive ter varovanja in krepitev javnega zdravja. S tem ukrepom se zagotavlja založniško, publicistično, komunikacijsko in medijsko podporo projektom in programom, izvedbo in organizacijo konferenc, delavnic, izobraževanj in strokovnih srečanj v podporo ukrepom in politiki ministrstva na področju spodbujanja in krepitev zdravja ter za boljšo informiranost in osveščenost javnosti (kampanje), ključno z vrednotenjem programov in projektov s področja javnega zdravja, ki se financirajo znotraj tega ukrepa.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Zagotavljanje sredstev za izvajanje aktivnosti in ukrepov za uresničevanje zakonodaje in strateških dokumentov na področju javnega zdravja, ki se nanašajo na preprečevanje odvisnosti od drog, krepitev duševnega zdravja in druge aktivnosti, ki jih izvajajo nevladne in neprofitne organizacije, kot so aktivnosti za zmanjševanje rabe tobačnih izdelkov, zmanjševanje škodljive rabe alkohola in prepovedanih drog.

Neposredni učinki**C7492 - Izvajanje programov in projektov na področju varovanja in krepitev zdravja ter preventive skladno z usmeritvami NP zdravstvenega varstva**

Prispeva k rezultatu: C1997 - Kakovostni, široko dostopni in stroškovno učinkoviti programi in projekti javnega zdravja

S tem ukrepom se zagotavlja izvajanje programov in projektov, ki so sestavni del ukrepov in politik Ministrstva za zdravje na področju varovanja in krepitev zdravja ter preventive, ki dopolnjujejo izvajanje javne službe na področju javnega zdravja, skladno z usmeritvami Nacionalnega plana zdravstvenega varstva – Skupaj za družbo zdravja 2016-2025.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
109984	Izvedeni javni razpisi	število	2017	1,00	2018	1,00	1,00
					2019	4,00	1,00

					2020	4,00	3,00
					2021	4,00	0,00
					2022	4,00	0,00
					2023	4,00	0,00
					2024	4,00	0,00
109985	Izvedene kampanje za ozaveščanje	število	2016	2,00	2018	2,00	5,00
					2019	2,00	6,00
					2020	5,00	2,00
					2021	5,00	0,00
					2022	5,00	0,00
					2023	5,00	0,00
					2024	5,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
109984	Izvedeni javni razpisi	S kazalnikom merimo število izvedenih javnih razpisov.
109985	Izvedene kampanje za ozaveščanje	S kazalnikom merimo število izvedenih kampanj na področju varovanja in krepitev zdravja na področju duševnega zdravja in boleznih odvisnosti (tobak, alkohol in prepovedane droge).

C8080 - Izvajanje programov duševnega zdravja

Prispeva k rezultatu: C1997 - Kakovostni, široko dostopni in stroškovno učinkoviti programi in projekti javnega zdravja Ni zdravja brez duševnega zdravja. V letu 2018 je bil v Državnem zboru sprejet prvi nacionalni program Resolucija o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018-2028, z akcijskim načrtom do leta 2021. Od marca 2021 je pripravljen tudi predlog akcijskega programa do leta 2023. Resolucija prenaša težišče obravnav duševnega zdravja na primarno zdravstveno raven, v lokalno okolje. Izvajati se je začela v letu 2018 in v letu 2019 je že vzpostavljena mreža Centrov za duševno zdravje otrok in mladostnikov in Centrov za duševno zdravje odrasli v večini slovenskih regij. V letu 2020 je epidemija virusa izpostavila več pomanjkljivosti glede dostopnosti do storitev za duševno zdravje, zlasti za otroke in mladostnike, zato je Ministrstvo za zdravje prednostno podprlo dopolnitev mreže Centrov za duševno zdravje otrok in mladostnikov letu 2021 odobrilo vzpostavitev dodatni 10 Centrov za duševno zdravje otrok in mladostnikov in 4 Centrov za duševno zdravje odraslih. Delo navedenih se sicer krije iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja. Vendar gre za reformo na področju duševnega zdravja, zato so potrebni številni dodatni programi, zlasti na področju izobraževanja in usposabljanja. Strokovno implementacijo resolucije koordinira Nacionalni inštitut za javno zdravje, ki organizira tudi dodatno izobraževanje kadra. V podporo implementaciji resolucije in urejanje področja duševnega zdravja je Vlada Republike Slovenije na seji dne 8. 7. 2021 ustanovila Svet Vlade Republike Slovenije za duševno zdravje. Predsednik sveta je minister za zdravje, člani pa so predstavniki MDDSZ, MIZŠ, MP, predstavniki nacionalnih strokovnih organov medicinske stroke, področja socialnega varstva in področja izobraževanja, predstavniki izvajalcev, strokovnih združenj in nevladnih organizacij s področja duševnega zdravja. Za področje demence je potrebno pripraviti drugo strategijo obvladovanja demence v Sloveniji, saj je prva veljala za obdobje do leta 2020. Ministrstvo za zdravje bo pripravilo javni razpis za programe za obvladovanje demence, v katerem se bodo upoštevale usmeritve aktualne nacionalne strategije. Minister za zdravje je v začetku aprila 2021 imenoval delovno skupino za duševno zdravje, ki jo vodi direktor Univerzitetne psihiatrične klinike Ljubljana. Med njene naloge sodi tudi priprava predloga sprememb Zakona o duševnem zdravju in implementacija dveh odločb Ustavnega sodišča RS iz leta 2015 in 2019. Za učinkovito urejanje področja duševnega zdravja potrebujemo kakovostne strokovne podlage, zato sodi med prioritete naloge spodbujanje raziskovalne dejavnosti z namenom izboljšanja učinkovitosti, celovitosti, kakovosti, dostopnosti in gospodarnosti programov za duševno zdravje.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
111206	Novi in spremenjeni dokumenti, ki urejajo področje duševnega zdravja	število	2021	2,00	2022	2,00	0,00
					2023	2,00	0,00
					2024	2,00	0,00
111207	Število strokovnih medresorskih delovnih skupin	število	2020	2,00	2022	2,00	0,00
					2023	2,00	0,00
					2024	2,00	0,00
111208	Število raziskovalnih in strokovnih nalog	število	2020	1,00	2022	2,00	0,00
					2023	2,00	0,00
					2024	2,00	0,00
111209	Število javnih razpisov za sofinanciranje programov in storitev za obvladovanje demence oziroma za duševno zdravje	število	2020	1,00	2022	1,00	0,00
					2023	1,00	0,00
					2024	1,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
111206	Novi in spremenjeni dokumenti, ki urejajo področje duševnega zdravja	Za ureditev področja duševnega zdravja je potrebno sprejeti oziroma spremeniti več osnovnih pravnih in strokovnih dokumentov. Potrebno je sprejeti nacionalni program za duševno zdravje, spremeniti Zakon o duševnem zdravju ter strokovne predloge za nove normative za izvajalce na področju duševnega zdravja.
111207	Število strokovnih medresorskih delovnih skupin	Področje duševnega zdravja je izrazito medresorsko, zato moramo za posamezne strateške projekte imenovati strokovne medresorske delovne skupine. Taki projekti potekajo na področju ureditve: forenzične psihiatrije, duševnega zdravja otrok in

skupin	mladostnikov, nacionalnega programa, spremembe Zakona o duševnem zdravju.
I11208	Število raziskovalnih in strokovnih nalog Kazalnik meri število raziskovalnih in strokovnih nalog.

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZDZdr	Zakon o duševnem zdravju (ZDZdr)
ZOPA	Zakon o omejevanju porabe alkohola (ZOPA)
ZOUTI	Zakon o omejevanju uporabe tobačnih izdelkov (ZOUTI)
ZPPPD	Zakon o proizvodnji in prometu s prepovedanimi drogami (ZPPPD)
ZPUPD	Zakon o preprečevanju uporabe prepovedanih drog in o obravnavi uživalcev prepovedanih drog (ZPUPD)

2711-18-0003 - Obvladovanje kroničnih nenalezljivih bolezni

Opis ukrepa

Z ukrepom zagotavljamo izvajanje preventivnih programov vladnih in nevladnih organizacij za uresničevanje strategij, nacionalnih programov ter ciljev zakonodaje in sprejetih strateških dokumentov na področju preprečevanja in obvladovanja KNB (npr. Državni program obvladovanja raka 2017-2021, Nacionalni program za obvladovanje sladkorne bolezni 2010-2020, Strategija RS za zdravje otrok in mladostnikov v povezavi z okoljem 2011-2020, Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016 - 2025 "Skupaj za družbo zdravja"...), vključno z rednim spremljanjem in evalvacijo programov glede učinkovitosti doseganja ciljev s poudarkom na zmanjševanju tveganj za KNB (vključno z okoljskimi tveganji in poškodbami), zgodnjem odkrivanju in celoviti obravnavi že obolelih. V okviru ukrepa se zagotavlja podpora delu in sodelovanju nevladnih ter vladnih organizacij za celovit pristop k obvladovanju KNB, vključno z ekspertnim delom pri pripravi strokovnih izhodišč za strategije, akcijske načrte, regulativno in poročanje ter za izvajanje posameznih ukrepov predvidenih v zakonih, nacionalnih programih ter strategijah na tem področju. S tem ukrepom se zagotavlja založniško, publicistično, komunikacijsko in medijsko podporo projektom in programom, izvedbo in organizacijo konferenc, delavnic, izobraževanj in strokovnih srečanj v podporo ukrepom in politiki ministrstva na področju obvladovanja KNB ter za boljšo informiranost in osveščenost javnosti (kampanje), ključno z vrednotenjem programov in projektov, ki se financirajo znotraj tega ukrepa.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Zagotavljanje sredstev za izvajanje aktivnosti in ukrepov za uresničevanje zakonodaje in strateških dokumentov na področju javnega zdravja, ki se nanašajo na preprečevanje kroničnih bolezni, vključno z rakom in diabetesom, preprečevanje poškodb in druge aktivnosti, ki jih izvajajo nevladne in neprofitne organizacije, kot so aktivnosti za spodbujanje k uravnoteženi prehrani in telesni aktivnosti.

Neposredni učinki

C7493 - Izvajanje strateških dokumentov ter programov, ki so sestavni del ukrepov in politik ministrstva za zdravje na področju obvladovanja KNB

Prispeva k rezultatu: C1997 - Kakovostni, široko dostopni in stroškovno učinkoviti programi in projekti javnega zdravja

S tem ukrepom se zagotavlja izvajanje strateških dokumentov ter programov in projektov, ki so sestavni del ukrepov in politik Ministrstva za zdravje na področju obvladovanja KNB in dopolnjujejo izvajanje javne službe na področju javnega zdravja in zdravstva, skladno z usmeritvami Nacionalnega plana zdravstvenega varstva – Skupaj za družbo zdravja 2016-2025.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I09986	Izvedeni javni razpisi	število	2017	1,00	2018	1,00	1,00	
					2019	4,00	1,00	
					2020	4,00	3,00	
					2021	4,00	0,00	
					2022	4,00	0,00	
					2023	4,00	0,00	
					2024	4,00	0,00	
I09987	Izvedeni akcijski načrti	število	2017	2,00	2018	2,00	2,00	
					2019	2,00	2,00	
					2020	5,00	5,00	
					2021	6,00	0,00	
					2022	6,00	0,00	
					2023	6,00	0,00	
					2024	6,00	0,00	

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I09986	Izvedeni javni razpisi	Kazalnik nam pove število izvedenih javnih razpisov.

109987	Izvedeni akcijski načrti	S kazalnikom merimo število izvedenih akcijskih načrtov.
--------	--------------------------	--

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZZDej	Zakon o zdravstveni dejavnosti (ZZDej)
ZZVZZ-UPB3	Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (uradno prečiščeno besedilo) (ZZVZZ-UPB3)

2711-18-0005 - Zdravje na področju prehrane in telesne dejavnosti

Opis ukrepa

Z ukrepom se zagotavlja izvajanje aktivnosti iz akcijskih načrtov za izvajanje NP o prehrani in telesni dejavnosti za zdravje.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

S sredstvi bomo financirali aktivnosti in ukrepe Nacionalnega programa Dober tek Slovenija, ki naslavlja problem debelosti, kroničnih nenalezljivih bolezni, vključno z rakom.

Neposredni učinki

C7494 - Zasledovanje strateških ciljev NP o prehrani in telesni dejavnosti

Prispeva k rezultatu: C1997 - Kakovostni, široko dostopni in stroškovno učinkoviti programi in projekti javnega zdravja

Cilj ukrepa je zasledovanje strateških ciljev NP o prehrani in telesni dejavnosti za zmanjšanje pojavnostjo kroničnih bolezni in debelosti ter spremembe življenjskega sloga.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
109988	Izvedba aktivnosti iz akcijskih načrtov	%		2016	100,00	2018	90,00	98,00
						2019	90,00	100,00
						2020	90,00	100,00
						2021	90,00	0,00
						2022	90,00	0,00
						2023	90,00	0,00
						2024	90,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
109988	Izvedba aktivnosti iz akcijskih načrtov	Kazalnik meri odstotek izvedbe aktivnosti iz akcijskih načrtov.

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZZUZIS	Zakon o zdravstveni ustreznosti živil in izdelkov ter snovi, ki prihajajo v stik z živili (ZZUZIS)
ZZVZZ-UPB3	Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (uradno prečiščeno besedilo) (ZZVZZ-UPB3)

2711-18-0007 - Zmanjševanje razlik v zdravju

Opis ukrepa

Z ukrepom se zagotavlja sofinanciranje razvojnih in pilotskih programov, ki imajo za cilj zmanjševanje razlik v zdravju predvsem na področjih z najslabšimi kazalniki zdravstvenega stanja s poudarkom na mreženju in v partnerstvu z razvojnimi partnerji v regiji in v mednarodnem prostoru.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Zagotavljanje sredstev za izvajanje aktivnosti in ukrepov za uresničevanje zakonodaje in strateških dokumentov na področju javnega zdravja, ki se nanašajo na zmanjševanju razlik v zdravju med socialnimi skupinami in regijami.

Neposredni učinki

C7496 - Uresničevanje družbene skrbi za zdravje v kontekstu zmanjševanja razlik v zdravju med regijami ter prenos dobrih praks iz in v medn. okolje

Prispeva k rezultatu: C1997 - Kakovostni, široko dostopni in stroškovno učinkoviti programi in projekti javnega zdravja

Z ukrepom se zagotavlja izboljšanje nacionalne in lokalne zmogljivosti na področju socialnih determinant zdravja in vlaganj v zdravje in razvoj, vključno z razvojem orodij ter prenos dobrih praks.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
109990	Izveden javni razpis		število	2016	1,00	2018	1,00	1,00
						2019	1,00	1,00
						2020	1,00	0,00
						2021	1,00	0,00
						2022	1,00	0,00
						2023	1,00	0,00
						2024	1,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
109990	Izveden javni razpis	Kazalnik meri število izvedenih javnih razpisov.

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZZVZZ-UPB3	Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (uradno prečiščeno besedilo) (ZZVZZ-UPB3)

2711-18-0008 - Izvajanje zdravstvenih politik in ukrepov v EU

Opis ukrepa

V okviru ukrepa se sofinancirajo projekti in programi, ki jih sofinancira Evropska komisija v okviru zdravstvenega programa EU (Public Health Programme) z namenom pospeševanja sodelovanja med državami članicami na področju izvajanja zdravstvenih politik in ukrepov, ki zagotavljajo najvišjo raven javnega zdravja in kjer je potrebno sofinanciranje z nacionalne ravni.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Sofinanciranje skupnih ukrepov (Joint actions) z Evropsko komisijo. Zajeti so že obstoječi JA in načrtovani tudi razpisi v naslednji letih.

Neposredni učinki

C7501 - Pridobivanje izhodišč za oblikovanje in izvajanje politik, ukrepov na področju JZ in zdr. varstva ter izmenjava znanj, izkušenj, najboljših praks

Prispeva k rezultatu: C1997 - Kakovostni, široko dostopni in stroškovno učinkoviti programi in projekti javnega zdravja

Cilj ukrepa je pridobivanje na znanosti utemeljenih izhodišč za oblikovanje in izvajanje politik in ukrepov na področju javnega zdravja in zdravstvenega varstva ter izmenjava znanj, izkušenj in najboljših praks.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
110000	Število sofinanciranih skupnih ukrepov		število	2017	3,00	2018	5,00	10,00
						2019	7,00	12,00
						2020	10,00	10,00
						2021	10,00	0,00
						2022	10,00	0,00
						2023	10,00	0,00
						2024	10,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
110000	Število sofinanciranih skupnih ukrepov	S kazalnikom merimo število programov in projektov, ki jih sofinancirata MZ in Evropska komisija v okviru zdravstvenega programa EU (Public Health Programme) z namenom pospeševanja sodelovanja med državami članicami na področju izvajanja zdravstvenih politik in ukrepov, ki zagotavljajo najvišjo raven javnega zdravja.

Pravne podlage

ID	NAZIV
----	-------

2711-20-0002 - Ukrepi za obvladovanje nalezljivih bolezni**Opis ukrepa**

V okviru ukrepa imamo tri cilje in sicer ohranjanje in krepitev zdravja prebivalcev na področju prehrane, gibanja, alkohola, diabetesa, HIV, raka, poškodb in preprečevanja odvisnosti, cilj v okviru tega ukrepa je tudi rezervacija primerne števila odmerkov cepiva proti pandemski gripi po izvedbi skupnega javnega naročila držav članic za rezervacijo oziroma nakup pandemskega cepiva proti gripi (Sklep Vlade RS št. 43000-7/2017/3, z dne 20.4.2017), s tem ukrepom se zagotovi tudi izvajanje ukrepov in aktivnosti na področju cepljenja.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Skupno evropsko javno naročilo za nakup pandemske gripe. Zagotavljanje sredstev za izvajanje aktivnosti in ukrepov za uresničevanje zakonodaje in strateških dokumentov na področju javnega zdravja, ki se nanašajo na preprečevanje okužbe s HIV/AIDS. Zagotavljanje sredstev za izvajanje aktivnosti in ukrepov za uresničevanje zakonodaje in strateških dokumentov na področju javnega zdravja, ki se nanašajo na preprečevanje kroničnih bolezni, vključno z rakom in diabetesom, preprečevanje poškodb, krepitev duševnega zdravja in druge aktivnosti, ki jih izvajajo nevladne in neprofitne organizacije, kot so aktivnosti za zmanjševanje rabe tobačnih izdelkov, zmanjševanje škodljive rabe alkohola in prepovedanih drog, spodbujanje k uravnoteženi prehrani in telesni aktivnosti ter zagotavljanje sredstev za aktivnosti in ukrepe na področju cepljenja.

Neposredni učinki**C7790 - Rezervacija primerne števila odmerkov cepiva proti pandemski gripi**

Prispeva k rezultatu: C1997 - Kakovostni, široko dostopni in stroškovno učinkoviti programi in projekti javnega zdravja

Cilj ukrepa je rezervacija primerne števila odmerkov cepiva proti pandemski gripi po izvedbi skupnega javnega naročila držav članic za rezervacijo oziroma nakup pandemskega cepiva proti gripi (Sklep Vlade RS št. 43000-7/2017/3, z dne 20. 4. 2017).

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I10700	Izvedeno skupno javno naročilo		Število	2017	0,00	2020	1,00	1,00
						2021	0,00	0,00
						2022	1,00	0,00
						2023	1,00	0,00
						2024	1,00	0,00
						2025	1,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I10700 - Izvedeno skupno javno naročilo

Izvedeno je bilo skupno JN za več let. Slovenija redno plačuje letni znesek rezervacije, s katero si zagotavlja cepivo v primeru pojava pandemije gripe.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I10700	Izvedeno skupno javno naročilo	S kazalnikom merimo število izvedenih skupnih javnih naročil za rezervacijo oziroma nakup pandemskega cepiva proti gripi.

C7791 - Preprečevanja novih okužb s HIV, zgodnje odkrivanje ter zmanjšanje stigme indiskriminacije oseb, ki živijo s HIV

Prispeva k rezultatu: C1997 - Kakovostni, široko dostopni in stroškovno učinkoviti programi in projekti javnega zdravja

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I10701	Izvedba aktivnosti iz NS ter akcijskega načrta		%	2016	0,00	2020	90,00	90,00
						2021	90,00	0,00
						2022	90,00	0,00
						2023	90,00	0,00
						2024	90,00	0,00
						2025	90,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I10701	Izvedba aktivnosti iz NS ter akcijskega načrta	Kazalnik meri odstotek izvedbe aktivnosti iz NS in akcijskega načrta.

C7792 - Dvig precepljenosti

Prispeva k rezultatu: C1997 - Kakovostni, široko dostopni in stroškovno učinkoviti programi in projekti javnega zdravja

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
110702	Precepljenost predšolskih otrok		%	2018	94,20	2020	96,00	96,00
						2021	96,00	0,00
						2022	96,00	0,00
						2023	96,00	0,00
						2024	96,00	0,00
						2025	96,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
110702	Precepljenost predšolskih otrok	Precepljenost proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, hemofilusu, influence tipa b in otroški paralizi; Vir: http://www.nijz.si/sl/spremljanje-precepljenosti-deleza-cepljenih

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZNB	Zakon o nalezljivih boleznih (ZNB)
ZZDej	Zakon o zdravstveni dejavnosti (ZZDej)
ZZdr-1	Zakon o zdravilih (ZZdr-1)
ZZVZZ	Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (ZZVZZ)

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1707 - Drugi programi na področju zdravstva

170701 - Presaditve, transfuzije, odškodnine (cepiva, kri)

Opis podprograma

V okviru podprograma Presaditve, transfuzije, odškodnine se izvajajo dejavnosti za zagotavljanje zadostne količine zdrave krvi za potrebe v Republiki Sloveniji preko sofinanciranja programa dela Rdečega križa Slovenije. Kri za transfuzijo loči od drugih zdravil dejstvo, da jo zbiramo od prostovoljnih, neplačanih dajalcev s krvodajalskimi akcijami. Rdeči križ Slovenije, kot organizator zbiranja krvi, bo za Ministrstvo za zdravje opravljal naloge zbiranja, informiranja in zagotavljanja pogojev za krvodajalstvo v Republiki Sloveniji. Rdeči križ Slovenije vsako leto pripravi program krvodajalskih akcij, ki je usklajen z zdravstveno službo in z neposrednimi organizatorji.

V okviru tega podprograma se zagotavlja podpora in organizacija transplantacijske dejavnosti, ki jo izvaja Zavod Republike Slovenije za presaditev organov in tkiv Slovenija-transplant za pridobitev in presaditev zadostnega števila delov človeškega telesa zaradi zdravljenja.

Ministrstvo je odgovorno za zagotavljanje odškodnine okuženim z virusom HIV zaradi transfuzije krvi ali krvnih pripravkov ter državljanom, ki so trpeli škodo na zdravju zaradi cepljenja v skladu z zakonskimi določili. Z namenom, da bi dosegli opisani cilj, je potrebno izvajati pravočasno in strokovno obravnavo vlog na podlagi Pravilnika o postopku povrnitve škode osebam, okuženim z virusom HIV zaradi transfuzije krvi ali krvnih pripravkov ter pravočasno in strokovno obravnavo vlog za odškodnine na podlagi Zakona o nalezljivih boleznih.

2711-17-0012 - Presaditve, transfuzije, odškodnine (cepiva, kri)

Opis ukrepa

V okviru izvajanja transfuzijske in transplantacijske dejavnosti bomo izvajali naslednje dejavnosti: preskrba s krvjo kot del transfuzijske dejavnosti (ki jo izvaja Zavod za transfuzijsko medicino ter manjšem obsegu tudi transfuzijska centra v UKC Maribor ter Splošni bolnišnici Celje), ki vključuje načrtovanje, zbiranje, predelavo, testiranje, shranjevanje razdeljevanje, zdravljenje in enakomerno ter zadostno preskrbo prebivalstva s krvjo in krvnimi pripravki (to je z zdravili iz krvne plazme) ter promet z njimi, zagotovitev zadostne količine krvi za potrebe RS z izvajanjem krvodajalskih akcij (izvaja Rdeči križ RS), razvoj, pospeševanje in koordinacija transplantacijske dejavnosti v Sloveniji (izvaja Slovenija Transplant). V okviru tega ukrepa se zagotavljajo finančna sredstva za delovanje Strokovnega sveta za preskrbo s krvjo. Ravno tako se v okviru tega ukrepa zagotavljajo odškodnine državljanom, ki so se okužili z virusom HIV pred 1.6.1986. Prav tako so na podlagi Zakona o nalezljivih boleznih do odškodnine upravičeni tisti, pri katerih je prišlo do škode na zdravju zaradi cepljenja. Poleg tega se zagotavljajo sredstva za delo komisije, ki ugotavlja razloge za opustitev cepljenja in komisije, ki ugotavlja vzročno povezavo med cepljenjem in nastalo škodo na zdravju, če do tega pride zaradi cepljenja. Kazalniki vhoda: Določitev višine odškodnin je predpisana v zakonu, zato se pričakuje višja poraba le v okviru predpisane revalorizacije mesečnih zneskov enkrat letno.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Zagotavljanje sredstev za delovanje Komisij za cepljenje in za izplačilo odškodnin okuženim z virusom HIV zaradi transfuzije krvi ali krvnih pripravkov. Zagotavljanje zadostne količine krvi za potrebe RS z izvajanjem krvodajalskih akcij ter razvoj, pospeševanje in koordinacija transplantacijske dejavnosti.

Neposredni učinki

C7060 - Izvajanje transplantacijske dejavnosti

Prispeva k rezultatu: C6659 - Organiziranje aktivnosti za pridobivanje zadostne količine krvi in darovanih organov

Cilj ukrepa je razvoj in pospeševanje darovanja organov in tkiv v RS.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I08953	Število pridobljenih darovalcev	število	2015	55,00		2018	55,00	51,00
						2019	55,00	44,00
						2020	52,00	53,00
						2021		0,00
						2022	55,00	0,00
						2023	55,00	0,00
						2024	55,00	0,00
I08954	Število pridobljenih src	število	2015	20,00		2018	20,00	17,00
						2019	20,00	15,00
						2020	16,00	17,00
						2021	16,00	0,00
						2022	16,00	0,00
						2023	16,00	0,00
						2024	16,00	0,00
I08955	Število pridobljenih jeter	število	2015	46,00		2018	46,00	34,00
						2019	46,00	31,00
						2020	42,00	34,00
						2021	42,00	0,00
						2022	42,00	0,00
						2023	42,00	0,00
						2024	42,00	0,00
I08956	Število oddanih organov	število	2015	104,00		2018	104,00	77,00
						2019	104,00	56,00
						2020	104,00	89,00
						2021	104,00	0,00
						2022	104,00	0,00
						2023	104,00	0,00
						2024	104,00	0,00
I08957	Število pridobljenih roženic	število	2015	102,00		2018	102,00	74,00
						2019	102,00	108,00
						2020	150,00	72,00
						2021	150,00	0,00
						2022	150,00	0,00
						2023	150,00	0,00
						2024	150,00	0,00
I08958	Število presajenih organov skupaj	število	2015	119,00		2018	119,00	112,00
						2019	119,00	95,00
						2020	124,00	113,00
						2021	124,00	0,00
						2022	124,00	0,00
						2023	124,00	0,00
						2024	124,00	0,00
I08959	koeficient odklonitev = število odklo./ pridob.+odkl.	%	2015	19,00		2018	19,00	33,00
						2019	19,00	23,00
						2020	20,00	24,00
						2021	20,00	0,00
						2022	20,00	0,00
						2023	20,00	0,00
						2024	20,00	0,00
I08960	Število uvrščenih pacientov na čakalno listo ET	število	2015	158,00		2018	158,00	157,00
						2019	158,00	134,00
						2020	140,00	92,00
						2021	140,00	0,00
						2022	140,00	0,00
						2023	140,00	0,00
						2024	140,00	0,00

I08961	Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za ledvica	št	2015	66,00	2018	66,00	82,00
					2019	66,00	80,00
					2020	70,00	27,00
					2021	70,00	0,00
					2022	70,00	0,00
					2023	70,00	0,00
					2024	70,00	0,00
I08962	Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za jetra	število	2015	37,00	2018	30,00	36,00
					2019	37,00	27,00
					2020	35,00	28,00
					2021	35,00	0,00
					2022	35,00	0,00
					2023	35,00	0,00
					2024	35,00	0,00
I08963	Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za srce	število	2015	55,00	2018	55,00	39,00
					2019	55,00	27,00
					2020	35,00	29,00
					2021	35,00	0,00
					2022	35,00	0,00
					2023	35,00	0,00
					2024	35,00	0,00
I08964	Število pridobljenih pljuč	število	2015	12,00	2018	12,00	18,00
					2019	12,00	11,00
					2020	10,00	13,00
					2021	10,00	0,00
					2022	10,00	0,00
					2023	10,00	0,00
					2024	10,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I08953	Število pridobljenih darovalcev	Kazalnik meri število pridobljenih darovalcev na letni ravni v Sloveniji.
I08954	Število pridobljenih src	Kazalnik meri število pridobljenih src za presaditev na letni ravni v Sloveniji.
I08955	Število pridobljenih jeter	Kazalnik meri število pridobljenih jeter za presaditev na letni ravni v Sloveniji.
I08956	Število oddanih organov	Pomeni število oddanih organov za presaditev v območje Eurotransplant.
I08957	Število pridobljenih roženic	Kazalnik meri število pridobljenih roženic za presaditev na letni ravni v Sloveniji.
I08958	Število presajenih organov skupaj	Kazalnik meri število presajenih vseh organov na letni ravni v Sloveniji.
I08959	koeficient odklonitev = število odklo./ pridob.+odkl.	Kazalnik meri koeficient odklonitev svojcev z darovanjem organov na letni ravni v Sloveniji.
I08960	Število uvrščenih pacientov na čakalno listo ET	Kazalnik meri število uvrščenih pacientov na čakalno listo za presaditev.
I08961	Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za ledvica	Kazalnik meri število uvrščenih pacientov na čakalno listo za presaditev ledvice.
I08962	Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za jetra	Kazalnik meri število uvrščenih pacientov na čakalno listo za presaditev jeter.
I08963	Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za srce	Kazalnik meri število pridobljenih src za presaditev na letni ravni v Sloveniji.
I08964	Število pridobljenih pljuč	Kazalnik meri število pridobljenih pljuč za presaditev na letni ravni v Sloveniji.

C7061 - Izvajanje transfuzijske dejavnosti

Prispeva k rezultatu: C6659 - Organiziranje aktivnosti za pridobivanje zadostne količine krvi in darovanih organov

Transfuzijska medicina se prične pri krvodajalcih in konča pri bolnikih, ki se zdravijo s krvjo. Osnovna naloga transfuzijske medicine je zdravljenje bolnikov s pripravki iz krvi. Zajema tesno povezane sklope dejavnosti, kot so: preskrba s krvjo, zdravljenje s krvjo in zdravili iz krvi ter različne laboratorijske preiskave. Transfuzijska medicina se danes širi tudi na področje terapevtskih storitev pri bolnikih, kjer postaja del interdisciplinarnega pristopa pri zdravljenju s celicami ter presaditvah tkiv in organov. Ključ za uspešno in učinkovito delo je usklajeno delo strokovnjakov različnih strok.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I08965	Število krvodajalcev na leto	število	2015	100.060,00	2018	98.000,00	100.060,00
					2019	100.000,00	100.000,00
					2020	101.000,00	88.648,00
					2021	101.500,00	0,00
					2022	91.000,00	0,00
					2023	92.000,00	0,00
					2024	93.000,00	0,00

I08966 Število novih krvodajalcev na leto	število 2014	9.332,00	2018	9.000,00	9.332,00
			2019	9.000,00	8.782,00
			2020	9.000,00	6.400,00
			2021	9.100,00	0,00
			2022	7.500,00	0,00
			2023	8.000,00	0,00
			2024	8.500,00	0,00
I10313 Število izvedenih projektov na področju neprofesionalnih ekip prve pomoči	število 2017	1,00	2018	1,00	0,00
			2019	5,00	5,00
			2020	0,00	0,00
			2021	0,00	0,00
			2022	0,00	0,00
			2023	0,00	0,00
			2024	0,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08965 - Število krvodajalcev na leto

V letu 2021 bo predvidoma 90.000 krvodajalcev.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08966 - Število novih krvodajalcev na leto

V letu 2021 bo predvidoma 7.000 novih krvodajalcev.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I08965	Število krvodajalcev na leto	Zadostno število krvodajalcev letno je ključno za dobro preskrbo s krvjo in krvnimi derivati. Prebivalcem Slovenije zagotavljamo najkakovostnejšo zdravstveno varstvo, kratkotrajnejše zdravljenje in s tem tudi hitrejšo vrnitev v delovno okolje. Področje samozadostnosti in njenega ohranjanja je v veliki meri odvisno od državljanov Republike Slovenije, ki so pripravljeni dati kri in pri tem ne iščejo osebne koristi. Več kot 100.000 prijavljenih krvodajalcev zdravstvu zagotovi med 42.000 in 45.000 litri krvi. Za zagotavljanje št. krvodajalcev je potrebno načrtno motiviranje, dogovarjanje in pridobivanje zdravih ljudi za darovanje krvi.
I08966	Število novih krvodajalcev na leto	Gre za bodoče nosilce preskrbe s krvjo, zaradi staranja populacije. Vedno več starejših ne more več darovati krvi, zato so mladi izjemnega pomena. Strategija pridobivanja novih krvodajalcev bo potekala preko izobraževanja, v srednjih šolah - za dijake 3 in 4 letnikov, ki jih preko organiziranih krvodajalskih akcij vključujemo v sistem.
I10313	Število izvedenih projektov na področju ekip prve pomoči	Kazalnik odraža aktivnosti, ki se nanašajo na usposabljanje neprofesionalnih ekip prve pomoči, kamor sodijo otroci, osnovnošolske ekipe, ekipe prve pomoči Rdečega križa Slovenije, ki sodelujejo na lokalnih in regijskih in mednarodnih preverjanjih usposobljenosti iz neprofesionalnih znanj prve pomoči. V sklopu tega potekajo tudi strokovna izobraževanja in usposabljanja izvajalcev.

C7062 - Odškodnine okuženim s HIV in odškodnine zaradi cepljenja

Prispeva k rezultatu: C6659 - Organiziranje aktivnosti za pridobivanje zadostne količine krvi in darovanih organov

Pravočasna in strokovna obravnava vlog na podlagi Pravilnika o postopku povrnitve škode osebam, okuženim z virusom HIV zaradi transfuzije krvi ali krvnih pripravkov ter pravočasna in strokovna obravnava vlog za odškodnine na podlagi Zakona o nalezljivih boleznih.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I08967	Število upravičencev		število	2015	6,00	2018	6,00	6,00
						2019	6,00	6,00
						2020	6,00	6,00
						2021	6,00	0,00
						2022	6,00	0,00
						2023	6,00	0,00
						2024	6,00	0,00
I09623	Število strokovnih mnenj		število	2016	20,00	2018	20,00	42,00
						2019	20,00	208,00
						2020	50,00	0,00
						2021	50,00	0,00
						2022	50,00	0,00
						2023	50,00	0,00
						2024	50,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I08967	Število upravičencev	S tem kazalnikom merimo število upravičencev, okuženih z virusom HIV zaradi transfuzije ali krvnih pripravkov, ki jim MZ povrne škodo na podlagi Zakona o nalezljivih boleznih.

109623	Število strokovnih mnenj	V okviru Komisije za cepljenje, se pripravljata strokovna mnenja z obrazložitvijo v skladu z 22.c členom Zakona o nalezljivih boleznih.
--------	--------------------------	---

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZJN-2	Zakon o javnem naročanju (ZJN-2)
ZKVČTC	Zakon o kakovosti in varnosti človeških tkiv in celic, namenjenih za zdravljenje (ZKVČTC)
ZNB	Zakon o nalezljivih boleznih (ZNB)
ZOPDCT	Zakon o odvzemu in presaditvi delov človeškega telesa zaradi zdravljenja (ZOPDCT)
ZPKrv-1	Zakon o preskrbi s krvjo (ZPKrv-1)
ZPŠHIV	Zakon o povrnitvi škode osebam, okuženim z virusom HIV zaradi transfuzije krvi ali krvnih pripravkov (ZPŠHIV)
ZRKS	Zakon o Rdečem križu Slovenije (ZRKS)
ZZDej	Zakon o zdravstveni dejavnosti (ZZDej)
ZZVZZ	Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (ZZVZZ)

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1707 - Drugi programi na področju zdravstva

170702 - Delovanje nujne medicinske pomoči in zdravstva v izrednih razmerah

Opis podprograma

Del zdravstvene dejavnosti je tudi sistem nujne medicinske pomoči (v nadaljnjem besedilu: NMP). Predstavlja enega ključnih elementov sodobnega zdravstvenega sistema in zagotavlja ustrezno izvajanje nujnih ukrepov pri osebi, ki je zaradi poškodbe ali bolezni neposredno življenjsko ogrožena oziroma pri kateri bi, glede na zdravstveno stanje, v kratkem lahko prišlo do takšne ogroženosti. Mreža NMP je organizirana za zagotavljanje neprekinjene NMP in nujnih prevozov poškodovanih in obolelih oseb na območju Republike Slovenije. Naloga ministrstva je zagotoviti pogoje za delovanje in razvoj sistema NMP, izdelavo sistemskih rešitev in drugih nalog, ki so potrebne za celotni sistem NMP. S tem se zagotavlja strokovna, pravočasna, kakovostna in učinkovita organiziranost izvajanja sistema NMP za vse prebivalce Republike Slovenije, ki je temelj kakovostnega delovanja celotnega zdravstvenega sistema, saj s tem zagotavlja učinkovitejše preživetje bolnika, vpliva na trajanje zdravljenja, kakovost njegovega preživetja in stopnjo invalidnosti ter stroške zdravljenja. Zagotavljanje pripravljenosti in delovanja zdravstvenega sistema in sistema NMP v primeru izrednih dogodkov (naravnih in drugih nesreč, izrednega stanja ali vojne) je ena izmed temeljnih nalog ministrstva, ki izhaja iz pravnih aktov s področja varstva pred naravnimi in drugimi nesrečami ter obrambnih priprav. Naloga ministrstva je zagotoviti pogoje za delovanje zdravstvenih zavodov in NMP v izrednih dogodkih z namenom, da bodo posledice izrednih dogodkov z vidika zdravstva hitro in kakovostno odpravljene z zagotovitvijo preživetja čim večjega števila prizadetih ob sočasni zagotovitvi ustrezne kakovosti preživetja. Ustrezne pogoje za ukrepanje oz. odzivanje zdravstvenega sistema zagotavljajo predvsem dobro pripravljene dokumenti (kot so smernice, načrti,...), usposobljeno in izobraženo zdravstveno osebje, ustrezno opremljeni zavodi in službe NMP ter osebje, ki dela na področju zdravstva (osebna zaščitna oprema) in druge aktivnosti (ozaveščanje prebivalstva,...), ki jih izvaja ter financira ministrstvo v okviru priprav na potencialne grožnje. V okviru teh dejavnosti se lahko zagotavlja tudi delovanje ITF - Ustanove za krepitev človekove varnosti. Zaradi sprejetja nove zakonodaje na področju varnosti na smučiščih je ministrstvo sprejelo podzakonski predpis, ki ureja reševanje na smučiščih v primeru nesreče na smučišču ali nenadnega obolenja na smučišču. Prenova sistema NMP vključuje tudi vzpostavitev dispečerske službe zdravstva, ki je bila ustanovljena pod okriljem Univerzitetnega kliničnega centra Ljubljana 1. marca 2018. Operativni del službe deluje v dveh ločenih centrih, v Ljubljani in Mariboru. DSZ je že začela delovati in vanjo se že vključujejo službe NMP, kjer so za to izpolnjeni pogoji. Izpolnjevanje pogojev za vključitev v DSZ preverja posebna komisija za ugotavljanje pogojev za vključitev izvajalcev službe NMP in izvajalcev prevozov imenovana s strani ministrstva. Ministrstvo bo aktivnosti na področju vzpostavitve DSZ usmerjalo in izvajalo na način, da bi bila dokončno vzpostavljena v letu 2022, ko bi bile v DSZ vključene vse enote NMP.

2711-17-0013 - Delovanje NMP in zdravstva v izrednih razmerah

Opis ukrepa

Pomemben del zdravstvene dejavnosti predstavlja sistem nujne medicinske pomoči (v nadaljnjem besedilu: NMP). Predstavlja enega ključnih elementov sodobnega zdravstvenega sistema in zagotavlja ustrezno izvajanje nujnih ukrepov pri osebi, ki je zaradi poškodbe ali bolezni neposredno življenjsko ogrožena oziroma pri kateri bi, glede na zdravstveno stanje, v kratkem lahko prišlo do takšne ogroženosti. Mreža NMP je organizirana za zagotavljanje neprekinjene NMP in nujnih prevozov poškodovanih in obolelih oseb na območju Republike Slovenije. V okviru ukrepa bomo izvajali aktivnosti, s katerimi bomo poskrbeli za izboljšanje delovanja sistema NMP, predvsem na področju učinkovitega odzivanja izvajalcev službe nujne medicinske pomoči in drugih izvajalcev zdravstvene dejavnosti ob izrednih razmerah, izrednih dogodkih (naravnih in drugih nesrečah, vojnah, izrednega stanja oz. nesrečah z velikim številom poškodovanih). Namen priprave določenih sistemskih rešitev s področja NMP je doseči optimalno organizacijo sistema, zato predvidevamo izvedbo izobraževanj in usposabljanj in ostala strokovna izpopolnjevanja zdravstvenih delavcev in izvajalcev zdravstvene dejavnosti. V okviru ukrepa načrtujemo tudi pripravo in ažuriranje oziroma dopolnjevanje načrtov za delovanje zdravstva ob izrednih dogodkih ter strokovni nadzor nad načrti zavodov. Načrtujemo tudi financiranje opreme izvajalcev za primer izrednih dogodkov. Naloga ministrstva je zagotoviti pogoje za delovanje in razvoj sistema NMP, izdelavo sistemskih rešitev in drugih nalog, ki vplivajo na celotni sistem delovanja zdravstvenega varstva ob naravnih in drugih nesrečah v RS. V okviru teh dejavnosti se lahko zagotavlja tudi delovanje ITF - Ustanove za krepitev človekove varnosti

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

V okviru ukrepa bomo izvajali aktivnosti, s katerimi bomo poskrbeli za izboljšanje delovanja sistema NMP, predvsem na področju učinkovitega odzivanja izvajalcev službe nujne medicinske pomoči in drugih izvajalcev zdravstvene dejavnosti ob izrednih razmerah, izrednih dogodkih (naravnih

in drugih nesrečah, vojnah, izrednega stanja oz. nesrečah z velikim številom poškodovanih). Namen priprave določenih sistemskih rešitev s področja NMP je doseči optimalno organizacijo sistema, zato predvidevamo izvedbo izobraževanj in usposabljanj in ostala strokovna izpopolnjevanja zdravstvenih delavcev in izvajalcev zdravstvene dejavnosti. V okviru ukrepa načrtujemo tudi pripravo in ažuriranje oziroma izpopolnjevanja zdravstvenih delavcev in izvajalcev zdravstvene dejavnosti. V okviru ukrepa načrtujemo tudi pripravo in ažuriranje oziroma dopolnjevanje načrtov za delovanje zdravstva ob izrednih dogodkih ter strokovni nadzor nad načrti zavodov. Načrtujemo tudi financiranje opreme izvajalcev za primer izrednih dogodkov. Naloga ministrstva je zagotoviti pogoje za delovanje in razvoj sistema NMP, izdelavo sistemskih rešitev in drugih nalog, ki vplivajo na celotni sistem delovanja zdravstvenega varstva ob naravnih in drugih nesrečah v RS.

Neposredni učinki

C7097 - Delovanje NMP

Prispeva k rezultatu: C6660 - Zagotavljanje hitrega dostopnega in aktivacijskega časa enot

Cilj ukrepa je priprava sistemskih rešitev NMP, organizacija oziroma financiranje izobraževanj ekip NMP, izvedba nadzorov nad delovanjem služb NMP in druge aktivnosti ki prispevajo k razvoju sistema NMP in kakovostni obravnavi nujnih pacientov.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I09045	Število opravljenih nadzorov NMP		št	2010	5,00	2018	5,00	6,00
						2019	5,00	5,00
						2020	5,00	0,00
						2021	5,00	0,00
						2022	5,00	0,00
						2023	5,00	0,00
						2024	5,00	0,00
I09046	Izvajanje izobraževanj v sistemu NMP		št	2010	2,00	2018	1,00	1,00
						2019	1,00	1,00
						2020	2,00	1,00
						2021	2,00	0,00
						2022	2,00	0,00
						2023	2,00	0,00
						2024	2,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I09045	Število opravljenih nadzorov NMP	Pravilnik o službi nujne medicinske pomoči predvideva tudi spremljanje in nadzor nad izvajalci službe NMP predvsemz namenom zagotoviti učinkovit, sposoben in sistematično organiziran sistem NMP. Minister za zdravje vsako leto določi program rednih letnih nadzorov nad izvajalci službe NMP. Poleg tega pa Pravilnik o službi NMP predvideva tudi izredne nadzore v primeru motenj ali težav v delovanju službe NMP.
I09046	Izvajanje izobraževanj v sistemu NMP	Ministrstvo za zdravje s svojimi aktivnostmi želi med drugim doseči kakovostno in varno obravnavo nujnih pacientov, zato vsako leto namenja tudi finančna sredstva za (so)financiranje različnih izobraževanj in usposabljanj, ki so opredeljena v normativnih aktih (Resolucijah, Sklepih Vlade RS, programih dela in podobno) oziroma za katere se izkaže, da so v javnem interesu. V okviru teh aktivnosti se sofinancira organizacija in izvedba strokovnega izobraževalnega tekmovanja ekip NMP Slovenije, tečaj ukrepanja zdravstva ob velikih/množičnih nesrečah (MRMI) in druga izobraževanja/usposabljanja v javnem interesu ali za delo v vojnini, ob naravnih in drugi nesreči ter v kriznih razmerah.

C7098 - Izvajanje zdravstvenega varstva ob izrednih razmerah

Prispeva k rezultatu: C6660 - Zagotavljanje hitrega dostopnega in aktivacijskega časa enot

V okviru ukrepa bomo pripravili sistemske rešitve s področja izrednih dogodkov (naravnih in drugih nesreč, vojne, izrednega stanja oz. nesreč z velikim številom poškodovanih). Izvajali bomo izobraževanja, vaje, usposabljanja in ostala strokovna izpopolnjevanja zdravstvenih delavcev in izvajalcev zdravstvene dejavnosti (doma in tujini). Pripravili in ažurirali oziroma dopolnjevali bomo načrte za delovanje zdravstva ob izrednih dogodkih ter izvajali strokovni nadzor oz. strokovno pomoč nad načrti zavodov. V okviru tega programa bomo financirali in vzdrževali material in opremo zavodov ter osebno zaščitno opremo za osebje, ki dela na področju zdravstva za primer izrednih dogodkov (KBRJ nesreč). Za urejanje področja reševanja na smučišču bomo vodili evidenco, izdajali potrdila za reševalce ter podelili javno pooblastilo za usposabljanje reševalcev. Za vodenje evidenc izdanih potrdil o sposobljenosti reševalcev na smučišču načrtujemo vzpostavitev posebnega računalniškega programa za upravljanje z evidenco. V zvezi z zakonom o ratifikaciji Priloge I k Dopolnilnemu protokolu k ženevskim konvencijam o zaščiti žrtev mednarodnih oboroženih spopadov bomo pripravili izkaznice za zdravstvene delavce in distribucijo le-teh.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I09048	Število izvedenih vaj		št	2015	3,00	2018	8,00	2,00
						2019	8,00	6,00
						2020	4,00	3,00
						2021	4,00	0,00
						2022	4,00	0,00
						2023	4,00	0,00

					2024	4,00	0,00
109883	Nadzori/strokovna pomoč KI in ZIR	število	2017	0,00	2018	5,00	0,00
					2019	5,00	5,00
					2020	5,00	5,00
					2021		0,00
					2022	10,00	0,00
					2023	10,00	0,00
					2024	10,00	0,00
109885	Število izvedenih nabav opreme, materiala	število	2017	0,00	2018	1,00	0,00
					2019	1,00	0,00
					2020	1,00	1,00
					2021	0,00	0,00
					2022	0,00	0,00
					2023	0,00	0,00
					2024	0,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku 109885 - Število izvedenih nabav opreme, materiala

Kazalnik se ukine, saj se nabava opreme financira iz drugega projekta.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
109048	Število izvedenih vaj	Usposobljenost za ukrepanje ob izrednih dogodkih je potrebno zagotavljati s sistematičnimi in periodičnimi vajami, ki se izvajajo tako doma kot v tujini. Ukrepanje oz. odziv praviloma zahteva sodelovanje z drugimi resorji in službami (policija, gasilci,...), zato so poleg specifičnih znanj zelo pomembna tudi znanja drugih služ za usklajevno delovanje. Vaje se izvajajo na podlagi Načrta vaje v obrambnem sistemu in sistemu varstva pred naravnimi in drugimi nesrečami, ki jih Vlada Republike Slovenije predpiše ali minister pristojen za zdravje. Cilj priprave in izvedbe vaj je preverjanje postopkov in odziva državnih organov in zdravstvenih zavodov oziroma izvajalcev zdravstvene dejavnosti na odzivanje na grožnje in tveganja ob izrednih dogodkih.
109883	Nadzori/strokovna pomoč KI in ZIR	Za zagotavljanje delovanja zdravstva ob izrednih dogodkih je ministrstvo odgovorno za pripravo strateških dokumentov (smernice za ukrepanje, navodila, načrtovanje,...). Poleg tega, na podlagi sprejetih strateških dokumentov na področju načrtovanja v zdravstveni dejavnosti (dokumentov s področja obrambe in varstva pred naravnimi in drugimi nesrečami, kritične infrastrukture), morajo zavodi izdelati oz. dopolnjevati ustrezne načrte. MZ skladno z zakonodajo izvaja strokovni nadzor nad načrti zdravstvenih zavodov in strokovno pomoč.
109885	Število izvedenih nabav opreme, materiala	Pripravljenost za ukrepanje poleg usposobljenega kadra zahteva tudi ustrezno opremljenost zavodov ter zdravstvenega osebja. Ker je ministrstvo odgovorno za stanje pripravljenosti na izredne dogodke je potrebno zagotoviti neprekinjeno nabavo opreme oz. materiala potrebnega za reševanje ob izrednem dogodku.

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZMatD	Zakon o materialni dolžnosti (ZMatD)
ZObr	Zakon o obrambi (ZObr)
ZTP	Zakon o tajnih podatkih (ZTP)
ZVNDN	Zakon o varstvu pred naravnimi in drugimi nesrečami (ZVNDN)
ZVOP-1	Zakon o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1)
ZZDej	Zakon o zdravstveni dejavnosti (ZZDej)
ZZdrS	Zakon o zdravniški službi (ZZdrS)
ZZVZZ	Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (ZZVZZ)

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1707 - Drugi programi na področju zdravstva

170703 - Zdravstveno varstvo nezavarovanih in socialno ogroženih

Opis podprograma

V okviru podprograma se zagotavljajo sredstva za naslednje vsebine:

- Zdravstveno varstvo socialno ogroženih; Ministrstvo za zdravje, na podlagi 7. in 23. člena ZZVZZ, zagotavlja kritje razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev za:

- zavarovance iz 22. točke prvega odstavka 15. člena ZZVZZ,
- upravičence do doplačil iz socialnih razlogov.

- Nujno zdravstveno varstvo nezavarovanih oseb; Ministrstvo zagotavlja sredstva za izvajanje aktivnosti namenjenih zagotavljanju nujnega zdravstvenega varstva za osebe, ki nimajo urejenega zdravstvenega zavarovanja. Nujno zdravstveno varstvo obsega pravico do nujne medicinske pomoči, ki je potrebna, da se odvrne neposredna nevarnost za poslabšanje zdravja oziroma neposredna nevarnost za življenje, ne pa tudi zdravljenja in medicinske rehabilitacije po odvrnitvi take nevarnosti in nujnega reševalnega prevoza (po določitvi zdravnika). Obsega tudi pravico do nujne zobozdravstvene pomoči, ki je potrebna, da se odstranijo bolečine zaradi obolenja zob, obzobnih tkiv ali sluznice ustne votline.

- Plačilo prispevkov obveznega zdravstvenega zavarovanja za dve kategoriji zavarovanih oseb, zavarovanih po:
 - 21. točki prvega odstavka 15. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju to so državljani Republike Slovenije in tujci, ki imajo dovoljenje za stalno prebivanje, ki jim je po zakonu, ki ureja uveljavljanje pravic iz javnih sredstev, priznana pravica do plačila prispevka za obvezno zavarovanje. Navedeni so zavarovani po zavarovalni podlagi 099,
 - 24. točki prvega odstavka 15. člena ZZVZZ; to so otroci do 18. leta starosti, ki se šolajo in niso zavarovani kot družinski člani, ker njihovi starši ne skrbijo za njih oziroma, ker starši ne izpolnjujejo pogojev za vključitev v obvezno zavarovanje. Navedeni so zavarovani po zavarovalni podlagi 033.
- Izvajanje aktivnosti namenjenih ranljivim skupinam. Sredstva se namenjajo za izvajanje nacionalnih oz. akcijskih programov Vlade in drugih deležnikov za zaščito Romov, žrtev trgovine z ljudmi, invalidov, brezdomcev, bolnikov z redkimi boleznimi, repatriirane osebe in ostalih skupin.
- Javni razpis za sofinanciranje programov neposredne pomoči, svetovanja in oskrbe zdravstvenih stisk in težav ranljivih in ogroženih oseb.

2711-17-0014 - Zdravstveno varstvo ranljivih skupin

Opis ukrepa

Za realizacijo ukrepa Zdravstveno varstvo ranljivih skupin bodo izvedene dejavnosti zagotavljanja nujnega zdravljenja in nujnih prevozov z vozili in državnimi plovili za osebe za katere ni mogoče zagotoviti plačnika; na nujno zdravljenje pa so napotene s strani lečečega zdravnika. Nezavarovanim osebam se nujno zdravljenje zagotavlja v skladu z določili Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, Zakona o finančni razbremenitvi občin, Zakona o mednarodni zaščiti, Zakona o tujcih, Zakona o odnosih Republike Slovenije s Slovenci zunaj njenih meja, Navodilom za sprejem pacientov v zdravstveno obravnavo v ambulantah nujne medicinske pomoči, da se odvrne neposredna nevarnost za poslabšanje zdravja oz. nevarnost za življenje. Izvedene bodo aktivnosti glede sofinanciranja programov pomoči, svetovanja in oskrbe oseb brez obveznega zdravstvenega zavarovanja, tako da bomo lahko pripravili razpis za nezavarovane. Znotraj ukrepa bodo izvedene aktivnosti vključevanja socialno ogroženih oseb v zdravstveni sistem s kritjem razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev upravičencem do denarne socialne pomoči in plačevanje osnovnega zdravstvenega zavarovanja socialno ogroženih, na podlagi Zakona o finančni razbremenitvi občin. Ukrep združujemo z vsebinskimi nalogami, ki se nanašajo na ranljive skupine prebivalstva, Rome, invalide, žrtve trgovine z ljudmi, prosilce za mednarodno zaščito, nelegalne pribežnike, repatriirane osebe, brezdomce in ostale. Naloge opredeljujejo akcijski in drugi nacionalni programi vlade RS, zakoni (npr. Zakon o tujcih, ipd.). Ministrstvo za zdravje zagotavlja sredstva za plačilo prispevkov obveznega zdravstvenega zavarovanja za dve kategoriji zavarovanih oseb, zavarovanih po: • 21. točki prvega odstavka 15. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju to so državljani Republike Slovenije in tujci, ki imajo dovoljenje za stalno prebivanje, ki jim je po zakonu, ki ureja uveljavljanje pravic iz javnih sredstev, priznana pravica do plačila prispevka za obvezno zavarovanje. Navedeni so zavarovani po zavarovalni podlagi 099, • 24. točki prvega odstavka 15. člena ZZVZZ; to so otroci do 18. leta starosti, ki se šolajo in niso zavarovani kot družinski člani, ker njihovi starši ne skrbijo za njih oziroma, ker starši ne izpolnjujejo pogojev za vključitev v obvezno zavarovanje. Navedeni so zavarovani po zavarovalni podlagi 033.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Izvajanje javnega razpisa za ranljive skupine prebivalstva, 21. točka prvega odstavka 15. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, Protokol ZZS.

Neposredni učinki

C7071 - Zdravstveno varstvo ranljivih skupin prebivalstva

Prispeva k rezultatu: C2007 - Zagotovitev sistematičnega in stalnega izboljševanja kakovosti zdravstvene obravnave in varnosti pacientov Zagotavljanje javnih razpisov za sofinanciranje programov ranljivih skupin prebivalstva. Izvajanje nalog, ki se nanašajo na akcijske in druge nacionalne programe (invalidi, Romi ,brezdomci). Sodelovanje s humanitarnimi organizacijami in organizacijami za bolnike.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
108986	Število izvedenih projektov in programov, ki jih izvajajo nevladne organizacije za ogrožene skupine prebivalstva s pomočjo razpisov MZ	Število	2014	5,00	2018	10,00	5,00
					2019	25,00	18,00
					2020	5,00	18,00
					2021	5,00	0,00
					2022	30,00	0,00
					2023	30,00	0,00
					2024	30,00	0,00
					108987	Število obravnavanih vlog za humanitarne organizacije	Število
2019	10,00	35,00					
2020	10,00	10,00					
2021	10,00	0,00					
2022	10,00	0,00					
2023	10,00	0,00					
2024	10,00	0,00					

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
----	-------	------

108986	Število izvedenih projektov in programov, ki jih izvajajo nevladne organizacije za ogrožene skupine prebivalstva s pomočjo razpisov MZ	Gre za projekte, ki se nanašajo na uresničevanje Akcijskega programa za invalide, ki ga je 9. 1. 2014 sprejela Vlada RS za obdobje 2014 – 2021. Gre za spodbujanje inovativnih pristopov, katerih cilj je povečati prožnost zagotavljanja zdravstvene oskrbe prilagojene potrebam invalidov, čim boljše dostopnosti do zdravstvenih programov in storitev ozaveščanja o zdravem življenju; izboljšanje znanja ali vedenja osebja v zdravstvenih ustanovah o posameznih vrstah invalidnosti, da bodo invalidi ustrezno obravnavani glede na svojo invalidnost in potrebe. Gre tudi za izvajanje nacionalne strategije Vlade RS za vključevanje Romov za obdobje 2016 – 2021. Zasledovan cilj je odpravljanje strukturnih, institucionalnih, medodnosnih in individualnih preprek pri koriščenju zdravstvenih storitev v mreži zdravstvenega varstva ter oblikovanje in posredovanje Romom dostopnih, v skupnost vključenih proaktivnih zdravstvenih vsebin.
108987	Število obravnavanih vlog za humanitarne organizacije	Na podlagi Zakona o humanitarnih organizacijah (ZHO), Uradni list RS, št. 98/2003 z dne 13. 10. 2003 imata Ministrstvo za zdravje ter Ministrstvo za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti pristojnosti, da obravnavata vloge, podeljujeta statute in vodita register humanitarnih organizacij, ter usklajujeta aktivnosti skupaj z njimi.

C7072 - Zagotavljanje zdravstvenega varstva socialno ogroženim

Prispeva k rezultatu: C2003 - Zagotovitev zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja določenim kategorijam prebivalstva

Cilj ukrepa je: vključenost socialno ogroženih prebivalstva v zdravstveni sistem.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
108988	Odstotek socialno ogroženih prebivalcev, ki so vključeni v sistem doplačil k polni vrednosti zdravstvenih storitev	%		2015	100,00	2018	100,00	100,00
						2019	100,00	100,00
						2020	100,00	100,00
						2021	100,00	0,00
						2022	100,00	0,00
						2023	100,00	0,00
						2024	100,00	0,00
						2025	100,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
108988	Odstotek socialno ogroženih prebivalcev, ki so vključeni v sistem doplačil k polni vrednosti zdravstvenih storitev	Socialno ogroženi prebivalci so vključeni v sistem doplačil k polni vrednosti zdravstvenih storitev na podlagi : Navodila o vračanju plačanih stroškov kritja razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev, Protokola za izvajanje 22.točke prvega odstavka 15.člena ZZVZZ, 24.člena ZVZZ, Navodila Ministrstva za zdravje za sprejem pacientov v zdravstveno obravnavo v ambulantah nujne medicinske pomoči oziroma v sprejemnih ambulantah v bolnišnicah ter za obračun opravljenega dela.

C7073 - Zagotavljanje nujnega zdravstvenega varstva nezavarovanim osebam

Prispeva k rezultatu: C2003 - Zagotovitev zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja določenim kategorijam prebivalstva

Cilj ukrepa je: omogočanje nujnega zdravljenja vsem nezavarovanim osebam, da se odvrne neposredna nevarnost za poslabšanje zdravja oziroma nevarnost za življenje.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
108989	Odstotek plačanih zahtevkov	%		2015	100,00	2018	100,00	100,00
						2019	100,00	100,00
						2020	100,00	100,00
						2021	100,00	0,00
						2022	100,00	0,00
						2023	100,00	0,00
						2024	100,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
108989	Odstotek plačanih zahtevkov	Odstotek plačanih zahtevkov se nanaša na nujno zdravljenje oseb neznanega prebivališča, tujcev iz držav, s katerimi niso sklenjene mednarodne pogodbe, ter tujcev in državljanov Republike Slovenije s stalnim prebivališčem v tujini, ki začasno prebivajo v Republiki Sloveniji ali so na poti skozi državo in zanje ni bilo mogoče zagotoviti plačila zdravstvenih storitev, kakor tudi za druge osebe, ki po določbah Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (ZZVZZ) niso vključene v obvezno zdravstveno zavarovanje in niso zavarovane pri tujem nosilcu zdravstvenega zavarovanja. Ministrstvo za zdravje na podlagi zakonov in strokovne presoje zdravnika zagotavlja plačilo nujnih zdravstvenih storitev takrat, ko so predhodno izčrpane vse druge možnosti za zagotovitev plačila) za osebe, ki zaradi različnih zapletenih in nerešljivih okoliščin nimajo zdravstvenega zavarovanja. Mednje spadajo: osebe brez stalnega prebivališča – brezdomci, izbrisani iz registra prebivalcev

C7074 - Povečanje števila zdravstveno zavarovanih oseb

Prispeva k rezultatu: C2003 - Zagotovitev zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja določenim kategorijam prebivalstva
Vključevanje nevladnih organizacij, ki bodo omogočale prehod nezavarovanih oseb v javni zdravstveni sistem, z dostopnostjo do zagovorništva interesov nezavarovanih oseb, s svetovalnimi razgovori in nudenjem psihosocialne pomoči nezavarovanim osebam ter pomočjo glede napotitev na ustrezne institucije, spremljanje (ko je to potrebno), informiranje, izpolnjevanje različnih obrazcev, drugih vlog in podobno; zagotavljanje pomoči pri urejanju dokumentov in dovoljenj za prebivanje v RS, ki omogočajo vključevanje v zdravstveno zavarovanje, vzpostavljanje in vzdrževanje medsebojnega sodelovanja med različnimi institucijami z namenom učinkovitejšega in hitrejšega reševanja problemov nezavarovanih oseb; informiranje nezavarovanih oseb o obsegu pravic do zdravstvenih storitev; terensko delo in svetovalno pomoč na mestih, kjer se nezavarovani zadržujejo, z namenom doseganja skrite populacije; seznanjanje tujih državljanov o pomenu ureditve obveznega zdravstvenega zavarovanja v primeru nezgod in poškodb; zmanjševanje neenakosti pri dostopnosti in obsegu zdravstvenih storitev.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
108990	Odstotek urejenih statusov nezavarovanih oseb	%		2015	60,00	2018	100,00	60,00
						2019	100,00	100,00
						2020	80,00	80,00
						2021	100,00	0,00
						2022	100,00	0,00
						2023	100,00	0,00
						2024	100,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
108990	Odstotek urejenih statusov nezavarovanih oseb	Kazalnik so končna poročila nevladnih organizacij izbranih na razpisu Ministrstva za zdravje o številu obravnavanih oseb, zagotavljanju storitev zanje ter vključevanju v obvezno zdravstveno zavarovanje.

C8115 - Obvezno zdravstveno zavarovanje socialno ogroženih

Prispeva k rezultatu: C2003 - Zagotovitev zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja določenim kategorijam prebivalstva
S sprejetjem Zakona finančni razbremenitvi občin (Uradni list RS, št. 189/20) je Ministrstvo za zdravje postalo zavezanec za plačilo prispevkov obveznega zdravstvenega zavarovanja za dve kategoriji zavarovanih oseb, zavarovanih po: • 21. točki prvega odstavka 15. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju to so državljani Republike Slovenije in tujci, ki imajo dovoljenje za stalno prebivanje, ki jim je po zakonu, ki ureja uveljavljanje pravic iz javnih sredstev, priznana pravica do plačila prispevka za obvezno zavarovanje. Navedeni so zavarovani po zavarovalni podlagi 099, • 24. točki prvega odstavka 15. člena ZZVZZ; to so otroci do 18. leta starosti, ki se šolajo in niso zavarovani kot družinski člani, ker njihovi starši ne skrbijo za njih oziroma, ker starši ne izpolnjujejo pogojev za vključitev v obvezno zavarovanje. Navedeni so zavarovani po zavarovalni podlagi 033.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
111279	Delež poravnanih zakonskih obveznosti	%		2021	100,00	2021	100,00	0,00
						2022	100,00	0,00
						2023	100,00	0,00
						2024	100,00	0,00
						2025	100,00	0,00

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZDR	Zakon o delovnih razmerjih (ZDR)
ZFRO	Zakon o finančni razbremenitvi občin
ZMZ	Zakon o mednarodni zaščiti (ZMZ)
ZTuj-1	Zakon o tujcih (ZTuj-1)
ZZDej-UPB2	Zakon o zdravstveni dejavnosti (uradno prečiščeno besedilo) (ZZDej-UPB2)
ZZdrS	Zakon o zdravniški službi (ZZdrS)
ZZVZZ	Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (ZZVZZ)
ZZVZZ-UPB3	Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (uradno prečiščeno besedilo) (ZZVZZ-UPB3)

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1707 - Drugi programi na področju zdravstva

170704 - Izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev

Opis podprograma

V okviru podprograma Izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev na podlagi Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravniški službi (ZZdrS-F) zagotavljamo pogoje za usposobljenost zdravstvenih delavcev in sodelavcev za samostojno delo v zdravstveni dejavnosti. Financirali bomo plače in nadomestila plače pripravnikov in sekundarijev ter stroške mentorstva. Za specializacije za potrebe mreže javne zdravstvene službe pa zagotavljamo sredstva za plače in nadomestila plač ter druge obveznosti do specializantov iz naslova delovnega razmerja, plačilo stroškov mentorstva in koordiniranja specializacij (koordinatorji specializacij), plačilo obveznih izobraževanj glede na program specializacije in plačilo prvega opravljanja specialističnega izpita.

Na podlagi ZNUPZ bomo zagotovili sredstva za usmerjeno podelitev štipendije, ki bo namenjena kot spodbuda za izobraževanje štipendistov na področju zdravstvene dejavnosti ter sredstva za specializacije klinične psihologije in dodatek na plačo pri zdravnikih, ki izberejo specializacijo iz družinske medicine.

2711-17-0035 - Podiplomsko usposabljanje zdravstvenih delavcev

Opis ukrepa

Zagotavljanje pogojev za usposobljenost zdravstvenih delavcev in sodelavcev za samostojno delo v zdravstveni dejavnosti. Financirali bomo plače in nadomestila plače pripravnikov in sekundarijev ter stroške mentorstva. Za specializacije za potrebe mreže javne zdravstvene službe pa zagotavljamo sredstva za plače in nadomestila plač ter druge obveznosti do specializantov iz naslova delovnega razmerja, plačilo stroškov mentorstva in koordiniranja specializacij (koordinatorji specializacij), plačilo obveznih izobraževanj glede na program specializacije in plačilo prvega opravljanja specialističnega izpita. Na podlagi ZNUPZ bomo zagotovili sredstva za usmerjeno podelitev štipendije, ki bo namenjena kot spodbuda za izobraževanje štipendistov na področju zdravstvene dejavnosti ter sredstva za specializacije klinične psihologije in dodatek na plačo pri zdravnikih, ki izberejo specializacijo iz družinske medicine.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Zagotavljanje pogojev za usposobljenost zdravstvenih delavcev in sodelavcev za samostojno delo v zdravstveni dejavnosti.

Neposredni učinki

C7455 - Podiplomsko izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev

Prispeva k rezultatu: C7744 - Zagotavljanje zadostnega števila usposobljenega kadra za kakovostno opravljanje zdravstvene dejavnosti
Zagotavljanje pogojev za usposobljenost zdravstvenih delavcev in sodelavcev za samostojno delo v zdravstveni dejavnosti.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
109910	Število pripravnikov		število	2017	0,00	2018	3.200,00	2.124,00
						2019	3.200,00	2.882,00
						2020	3.200,00	2.681,00
						2021	3.200,00	0,00
						2022	3.200,00	0,00
						2023	3.200,00	0,00
						2024	3.200,00	0,00
109911	Število specializantov		število	2017	0,00	2018	530,00	2.097,00
						2019	1.100,00	1.803,00
						2020	1.960,00	1.779,00
						2021	1.960,00	0,00
						2022	1.960,00	0,00
						2023	1.960,00	0,00
2024	1.960,00	0,00						

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
109910	Število pripravnikov	S plačilom pripravništva zagotavljamo neprekinjeno in ustrezno število kvalificiranih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev za samostojno delo v zdravstveni dejavnosti.
109911	Število specializantov	S plačilom specializacij zagotavljamo neprekinjeno in ustrezno število kvalificiranih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev za samostojno delo v zdravstveni dejavnosti.

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZPacP	Zakon o pacientovih pravicah (ZPacP)
ZPPKZ	Zakon o priznavanju poklicnih kvalifikacij zdravnik, zdravnik specialist, doktor dentalne medicine in doktor dentalne medicine specialist (ZPPKZ)
ZUJF	Zakon za uravnoteženje javnih financ (ZUJF)
ZZdrS	Zakon o zdravniški službi (ZZdrS)

2001 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju socialne varnosti**200101 - Podporne dejavnosti na področju dela, družine ter socialnih zadev****1541-15-S028 - Aktivno vključevanje in izboljšanje zaposljivosti****Opis skupine projektov**

Projekti bodo prispevali k razvoju in vzpostavitvi modela socialne aktivacije, opolnomočenje oseb za približevanje trgu dela in razvijanje preventivnih pristopov in programov za preprečevanje zdrs v revščino.

Neposredni učinki**C6964 - (1)Vzpostavitev celostnega modela socialne aktivacije**

Prispeva k rezultatu: C6877 - Aktivno vključevanje, vključno s spodbujanjem enakih možnosti in dejavnega sodelovanja ter izboljšanje zaposljivosti
Cilj je v domeni MDDSZ in s svojimi aktivnostmi sledijo zasnovi cilja.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST				
I08563	Število vzpostavljenih regionalnih mobilnih enot V	Število	2014	0,00	2015	0,00	0,00					
					2016	0,00	0,00					
					2017	10,00	10,00					
					2018	10,00	10,00					
					2019	10,00	11,00					
					2020	11,00	11,00					
					2021	11,00	0,00					
					2022	11,00	0,00					
					2023	11,00	0,00					
					2024	0,00	0,00					
					I08573	Število vzpostavljenih regionalnih mobilnih enot Z	Število	2014	0,00	2015	0,00	0,00
										2016	0,00	0,00
2017	5,00	5,00										
2018	5,00	6,00										
2019	5,00	5,00										
2020	5,00	5,00										
2021	5,00	0,00										
2022	5,00	0,00										
2023	5,00	0,00										
2024	0,00	0,00										
I08575	Število trenerjev, ki bodo vključeni v usposabljanje V	Število	2014	0,00						2015	0,00	0,00
										2016	20,00	0,00
					2017	288,00	267,00					
					2018	0,00	267,00					
					2019	0,00	266,00					
					2020	270,00	266,00					
					2021	275,00	0,00					
					2022	280,00	0,00					
					2023	288,00	0,00					
					2024	0,00	0,00					
					I08579	Število trenerjev, ki bodo vključeni v usposabljanje Z	Število	2014	0,00	2015	0,00	0,00
										2016	15,00	0,00
2017	192,00	247,00										
2018	0,00	247,00										
2019	0,00	245,00										
2020	245,00	245,00										
2021	245,00	0,00										
2022	245,00	0,00										
2023	245,00	0,00										
2024	0,00	0,00										

C6968 - (2) Opolnomočenje ciljnih skupin za približevanje trgu dela

Prispeva k rezultatu: C6877 - Aktivno vključevanje, vključno s spodbujanjem enakih možnosti in dejavnega sodelovanja ter izboljšanje zaposljivosti

V okviru operacije SOPA je bilo iz naslova prepoznavanja tveganih in škodljivih pivcev alkohola in motivacijskega intervjuja usposobljenih veliko strokovnjakov (zdravstveni in socialni delavci), ki iz naslova dodatnih specifičnih znanj presejejo, svetujejo in spremljajo tvegane in škodljive pivce in jih tako opolnomočijo za lažje približevanje trgu dela. Hkrati pa se z operacijo razvoj in nadgradnja mreže mobilnih enot za izvajanje preventivnih programov in programov zmanjševanja škode na področju prepovedanih drog zaposleni v programih se udeležujejo rednih mesečnih izobraževanj in supervizij, preko katerih pridobivajo in integrirajo nova znanja za učinkovitejšo obravnavo ciljnih skupine, med drugim tudi socialno in zaposlitveno aktivacijo. Povezujejo se z lokalno skupnostjo, zlasti z zavodi za zaposlovanje. Ciljni populaciji nudijo osebna svetovanja, informacije in podporo pri vseh aktivnostih, povezanih s socialno aktivacijo in približevanjem trgu dela.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST	
I08581	Število oseb iz ranljivih ciljnih skupin vključenih v program V	Število	2014	0,00	2015	0,00	
					2016	1.000,00	1.116,00
					2017	901,00	1.953,00
					2018	1.729,00	3.817,00
					2019	5.169,00	521,00
					2020	291,00	5.831,00
					2021	350,00	0,00
					2022	280,00	0,00
					2024	0,00	0,00
					I08590	Število oseb iz ranljivih ciljnih skupin vključenih v program Z	Število
2016	500,00	604,00					
2017	711,00	1.244,00					
2018	1.502,00	2.404,00					
2019	3.318,00	220,00					
2020	120,00	3.776,00					
2021	110,00	0,00					
2022	920,00	0,00					
2023	1.100,00	0,00					
2024	0,00	0,00					

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08590 - Število oseb iz ranljivih ciljnih skupin vključenih v program Z

Kazalnik meri uspešno vključene ciljne skupine in ne vse ranljive skupine, ki so vključene v program. Kazalniki zajemajo seštevek vrednosti v okviru projekta SOPA in JR droge.

C6969 - (3) Preprečevanje zdrsa v revščino oziroma socialno izključenost in zmanjševanje neenakosti v zdravju

Prispeva k rezultatu: C6877 - Aktivno vključevanje, vključno s spodbujanjem enakih možnosti in dejavnega sodelovanja ter izboljšanje zaposljivosti K cilju prispevamo z aktivnostmi na projektih: Vzpostavitev projektne pisarne in organizacija ter izvajanje izobraževanj, Razvoj in nadgradnja mreže mobilnih enot za izvajanje preventivnih programov in programov zmanjševanja škode na področju prepovedanih drog, Model skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalni skupnosti ter Nadgradnja in razvoj preventivnih programov ter njihovo izvajanje v primarnem zdravstvenem varstvu in lokalnih skupnosti. Vzpostavitev multidisciplinarnih timov v okviru razvojne ambulante (pri treh izvajalcih) in izvajanje izobraževanja za strokovne delovance in laike za delo z otroki in njihovimi družinami prispeva k bolj učinkovitemu, hitrejšemu in bolj fleksibilnemu nudenju celostne zgodnje pomoči družini in otroku s posebnimi potrebami in s tem tudi izboljšanje kvalitete življenja teh družin v Sloveniji. Projekt Nadgradnja in razvoj preventivnih programov ter njihovo izvajanje v primarnem zdravstvenem varstvu in lokalnih skupnostih je usmerjen v pravočasno odkrivanje in zadovoljevanje zdravstvenih potreb populacije ter oblikovanje in izvajanje preventivnih programov za zagotavljanje opolnomočenja posameznikov v odgovorni skrbi za lastno zdravje. Z nadgrajenimi in okrepljenimi preventivnimi programi, namenjenim tako otrokom in mladostnikom kot odraslim, se stremi k podpori pri uvajanju zdravih življenjskih navad, ki zmanjšajo možnost nastanka kroničnih nenalezljivih bolezni. S projektnimi aktivnostmi se uvajajo novi modeli pristopov, ki prispevajo k boljšemu zdravju in zmanjšanju neenakosti v zdravju med prebivalci vseh populacijskih skupin v lokalnih skupnostih, s poudarkom na ranljivih skupinah. Skupnostni pristop omogoča dodatno podporo udeležencem preventivnih programov, predvsem pa poveča dostopnost do ranljivih skupin. S tem se prispeva k boljši informiranosti, motiviranosti in posledično vključenosti celotne populacije v preventivne programe ter zagotavlja dostopnejše, sprejemljivejše in ustrežnejše preventivne storitve in obravnave. Projektne aktivnosti vključujejo več ranljivih skupin (brezposelnih, invalidov, starostnikov, nezavarovanih, Romov...). Pozitivni učinki so tudi na področju preventive in ohranjanja zdravja prebivalstva kot posledica osveščanja, ipd. Projekt prispeva k trajnostnemu razvoju, izvedeni ukrepi prispevajo k aktivnemu vključevanju, vključno s spodbujanjem enakih možnosti in dejavnega sodelovanja, ter izboljšanja zaposljivosti. S projektom MoST učinkovito dosegamo na način kontinuiranega organizacijsko-vsebinskega usmerjanja in spremljanja zdravstvenih domov in lokalnih skupnosti (redno izvajanje strokovnih obiskov v zdravstvenih domovih: sestanki z vodstvenim kadrom, celotnimi timi iz centrov za krepitev zdravja, timi iz patronažnih služb in pediatrični timi) ter z dodatnim strokovnim usposabljanjem za strokovnjake iz sodelujočih zdravstvenih domov, z NIJZ in MZ, kakor tudi za predstavnike lokalnih skupnosti. Koristi projekta MoST se kažejo v večji zdravstveni izobraženosti prebivalstva, kar zmanjšuje tveganje za nastanek nenalezljivih kroničnih bolezni kot so srčno-žilne bolezni, rak, sladkorne bolezni tipa II. S projektom dosegamo večjo izkoriščenost človeškega kapitala kot posledica znižanja predčasne umrljivosti zaradi bolezenskih stanj, ki se jih lahko s preventivnimi ukrepi omili oziroma prepreči. Prav tako z vključitvijo ranljivih skupin dosegamo zmanjševanje neenakosti v zdravju glede na socialno-ekonomski status prebivalcev, kjer stremimo k preprečitvi zdrsa v revščino, socialno vključenost in zmanjševanje tveganja revščine. Pozitivni učinki so tudi v gospodarstvu, saj zdravje ljudi pozitivno vpliva na razvoj gospodarstva (večja prisotnost na delovnem mestu, večja

aktivnost in ustvarjalnost pri delu).

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I08594	Število podprtih medgeneracijskih centrov in centrov za družino V	Število	2014	0,00	2015	0,00
					2016	0,00
					2017	10,00
					2018	10,00
					2019	10,00
					2020	10,00
					2021	10,00
					2022	10,00
					2023	10,00
					2024	0,00
I08596	Število podprtih medgeneracijskih centrov in centrov za družino Z	Število	2014	0,00	2015	0,00
					2016	0,00
					2017	5,00
					2018	5,00
					2019	5,00
					2020	5,00
					2021	5,00
					2022	5,00
					2023	5,00
					2024	0,00
I08599	Število podprtih zdravstvenih domov V	Število	2014	0,00	2015	0,00
					2016	1,00
					2017	0,00
					2018	16,00
					2019	32,00
					2020	16,00
					2021	16,00
					2022	16,00
					2023	0,00
					2024	0,00
I08602	Število podprtih zdravstvenih domov Z	Število	2014	0,00	2015	0,00
					2016	0,00
					2017	0,00
					2018	9,00
					2019	18,00
					2020	9,00
					2021	9,00
					2022	9,00
					2023	0,00
					2024	0,00

20 - SOCIALNA VARNOST

2008 - Dolgotrajna oskrba

200801 - Dolgotrajna oskrba

Opis podprograma

V okviru podprograma ministrstvo načrtuje sistemsko ureditev področja dolgotrajne oskrbe (v nadaljnjem besedilu: DO). DO je eno izmer področij, ki v okviru socialnih politik gospodarsko razvitih držav v zadnjih letih zavzema vse vidnejše mesto. Razlog temu je predvsem v staranju prebivalstva in v vse večjem deležu starejše populacije, ki potrebuje pomoč pri zadovoljevanju osnovnih in podpornih dnevni opravil ter zdravstvene nege, vezane na osnovna dnevna opravila. V vseh državah sveta se pričakovana življenjska doba in trajanje življenja podaljšujeta. Ta trend pa v razvitejših državah dodatno v veliki večini spremlja tudi upadanje števila rojstev. Med glavnimi razlogi za takšna gibanja so izboljšanje zdravstvenega varstva in sistemov socialne zaščite ter spremenjene gospodarske in socialne razmere nasploh. Dejstvo je namreč, da tveganje za potrebo po DO s starostjo hitro narašča, tako da v evropskih državah kar tretjina starejših od 80 let potrebuje večji ali manjši obseg redne pomoči za samostojno življenje. Kljub temu, da so sicer večinski uporabniki storitev s področja DO starejši, pa ne gre prezreti tudi populacije drugih odraslih oseb, ki so zaradi bolezni ali invalidnosti v daljšem časovnem obdobju odvisne od pomoči druge osebe pri zadovoljevanju osnovnih in podpornih dnevni opravil oziroma potrebujejo storitve zdravstvene nege. Tudi za slednje je dostopnost do pravic oziroma storitev s področja DO v trenutnih

ureditvah pomanjkljivo urejena in pogosto skrb za te osebe prepuščena svojcem.

Področje DO na ravni Evropske unije ni urejeno enotno. Mnoge evropske države so že pred leti pristopile k sistemskemu urejanju DO, zato so se v posameznih državah uveljavili različni pristopi k njenemu zagotavljanju. Skupno izhodišče vseh sistemov je zagotavljanje različnih oblik podpore osebam, ki zaradi izgube ali odsotnosti telesne, psihične ali intelektualne samostojnosti potrebujejo pomoč pri opravljanju osnovnih in podpornih dnevnih opravil, ki temelji na splošni dostopnosti, visoki kakovosti in dolgoročni vzdržnosti financiranja iz javnih sredstev.

Mednarodne institucije (OECD, Eurostat, WHO) DO v enotni definiciji opredeljujejo kot niz storitev, ki jih potrebujejo ljudje z zmanjšano stopnjo funkcionalne zmožnosti (fizične ali kognitivne) in ki so posledično v daljšem časovnem obdobju odvisni od pomoči pri izvajanju osnovnih in podpornih dnevnih opravil. Osnovna dnevna opravila se v EU pogosto zagotavljajo v kombinaciji z osnovnimi zdravstvenimi storitvami, kot so zdravstvena nega, zdravstvena preventiva, rehabilitacija ter paliativna oskrba. Podporna dnevna opravila so povezana predvsem s pomočjo v gospodinjstvu, preživljanjem prostega časa in ohranjanja socialnih stikov. Opisani trendi opozarjajo, da v Republiki Sloveniji vprašanje cenovno sprejemljive, kakovostne, celostne in kontinuirane DO oseb, ki potrebujejo tujo pomoč druge osebe, ne bomo mogli več reševati s prevladujočimi oblikami institucionalne oskrbe. Na primeru dobrih praks, ki so se razvile v EU, ugotovitev pilotnih projektov, ki jih je koordiniralo ministrstvo, je potrebno omogočiti, da se z različnimi inovativnimi oblikami nadgradijo obstoječe ureditve in rešitve poveže v nov integriran sistem DO, ki se bo učinkovito povezoval z drugimi stebri socialne varnosti, kot sta sistema zdravstva in socialnega varstva.

V Republiki Sloveniji nimamo enotno urejenega sistema DO za kronično bolne, invalidne in oslabele osebe, ki pri opravljanju osnovnih in podpornih dnevnih opravil potrebujejo delno ali popolno pomoč druge osebe. Različne storitve in prejemki se zagotavljajo v okviru sistemov zdravstvene in socialnega varstva, pokojninskega in invalidskega zavarovanja, sistemske skrbi za najtežje invalide in vojne invalide ter vojne veterane po različnih zakonskih osnovah. Osebe za katere se ugotovi, da potrebujejo pomoč druge osebe, lahko izvirajo med storitvami v domačem okolju ali v institucionalnih oblikah oziroma lahko iz tega naslova dobijo tudi denarne prejemke, kot sta dodatek za pomoč in postrežbo ter dodatek za tujo nego in pomoč. Storitve in prejemki se delno financirajo iz prispevkov za socialno zavarovanje (zagotavljajo se v okviru obveznega zdravstvenega zavarovanja, obveznega pokojninskega in invalidskega zavarovanja), delno pa tudi iz davkov (državni in občinski proračun). Obseg in vsebina storitve, ki spadajo na področje DO so glede na posamezni obliko zelo različne, podobno velja tudi za višino denarnih prejemov, povezanih z DO. Veljavna ureditev zagotavlja največji obseg pomoči osebam, ki so vključene v institucionalne oblike storitev, osebe, ki ostanejo v domačem okolju, pa so v slabšem položaju zlasti zato, ker nimajo dostopa do integriranih storitev zdravstvene nege, socialne oskrbe in rehabilitacije.

Z enotno sistemsko ureditvijo področja DO, ki bo kakovostna, varna, uporabnikom dostopna in dolgoročno finančno vzdržna, bomo naslovili tudi državno specifična priporočila, ki jih Republiki Sloveniji za področje dolgotrajne oskrbe, od Evropske komisije, prejemamo vse od leta 2013. Celotna načrtovanih aktivnosti neposredno prispeva tudi k izpolnjevanju ciljev, zapisanih v Resoluciji o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016 – 2025 »Skupaj za družbo zdravja« (Uradni list RS, št. 25/16, v nadaljnjem besedilu: ReNPZV16–25), ki jo je poleg Vlade RS potrdil tudi Državni zbor RS in ciljev Strategije dolgožive družbe, ki jo je Vlada RS sprejela v letu 2017 in Resolucije o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018 – 2028 (Uradni list RS, št. 24/18), s ciljem krepitve dostopa do skupnostnih oblik DO in podpore deinstitutionalizaciji. Nova sistemska ureditev področja DO podpira tudi ukrepe Resolucije o nacionalnem programu socialnega varstva za obdobje 2013 – 2020 (Uradni list RS, št. 39/13), in sicer v smislu, da se zagotovi enaka dostopnost do kakovostnih in varnih storitev DO, integrirana in celovita obravnava ter upošteva spreminjajoče se potrebe starajoče populacije. V 2025 ReNPZV16–25 sta tako Vlada RE kot Državni zbor RS poleg strateške usmeritve v večjo integracijo storitev DO, potrdila tudi zagotovitev dodatnih novih virov za DO. Podprogram je namenjen zagotavljanju sredstev za financiranje pravic oziroma storitev na področju DO, razvoj sistema DO, vzpostavitev sistema spremljanja kakovosti in varnosti na področju dolgotrajne oskrbe ter nadzoru nad zakonitostjo, kakovostjo in varnostjo na področju DO.

1541-15-S029 - Izboljšanje dostopa do socialnih storitev

Opis skupine projektov

Projekti bodo namenjeni aktivnostim za razvoj in pilotno izvedbo integriranih skupnostnih storitev za starejšo populacijo, razvoju in pilotni izvedbi storitev v kontekstu deinstitutionalizacije na področju duševnega zdravja.

Neposredni učinki

C6980 - Pilotno preizkušeni pristopi za boljše integracijo storitev dolgotrajne oskrbe

Prispeva k rezultatu: C6883 - Spodbujanje razpoložljivosti cenovno dostopnih, trajnostnih in visoko kakovostnih storitev, vključno z zdravstvenimi in socialnimi storitvami splošnega

Priprava kurikuluma in izvedba organizacije usposabljanj (za strokovne sodelavce na enotni vstopni točki, za izvajalce dolgotrajne oskrbe tako v pilotnih okoljih, kot za izbrane izvajalce na razpisu za mreže) z namenom, da bodo osebe usposobljene za izvajanje aktivnosti v okviru planiranih projektov na področju dolgotrajne oskrbe. Z iskušenimi strokovnjaki razvijamo predlog za standardizirano usposabljanje za neformalne oskrbovalce in prostovoljce v izbranih pilotnih okoljih. Izdelali bomo evalvacijo rešitev, mehanizmov in orodij v pilotnih okoljih v sodelovanju z izbranimi izvajalci. Redno poteka koordinacija aktivnosti med pilotnimi okolji. Po odobritvi projekta se bodo začele izvajati aktivnosti za razvoj, vzpostavitev in implementacijo informacijske podpore za projekt mreže, ki bo omogočala podporo procesom na vstopni točki in izmenjave podatkov z deležniki. Izvedli bomo koordinacijo prenosa znanja, izkušenj in dobrih praks pri razvoju novih storitev (skupnostna oskrba, storitev za ohranjanje samostojnosti,) v okviru projekta za mreže. Zagotovili bomo diseminacijo oziroma širjenje informacij, obveščanje in promocijo projektnih rezultatov.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
108615	Število zaposlenih koordinatorjev v enotni vstopni točki V	Število	2014	0,00	2015	0,00	0,00
					2016	1,00	0,00
					2017	0,00	0,00
					2018	0,00	12,00
					2019	28,00	15,00
					2020	15,00	13,00
					2021	18,00	0,00
					2022	0,00	0,00
					2023	0,00	0,00

I08617 Število vključenih V	Število 2014	0,00	2015	0,00	0,00
			2016	50,00	0,00
			2017	0,00	142,00
			2018	0,00	231,00
			2019	263,00	0,00
			2020	15,00	70,00
			2021	15,00	0,00
			2022	15,00	0,00
			2023	15,00	0,00
			2024	15,00	0,00
			I08620 Število vključenih starejših V	Število 2014	0,00
2016	40,00	0,00			
2017	0,00	0,00			
2018	0,00	0,00			
2019	0,00	0,00			
2020	15,00	0,00			
2021	15,00	0,00			
2022	600,00	0,00			
2023	0,00	0,00			
2024	0,00	0,00			
I08622 Število vključenih odraslih in otrok V	Število 2014	0,00			
			2016	10,00	0,00
			2017	0,00	142,00
			2018	0,00	231,00
			2019	193,00	305,00
			2020	305,00	424,00
			2021	305,00	0,00
			2022	305,00	0,00
			2023	305,00	0,00
			2024	0,00	0,00
			I08625 Število vključenih Z	število 2014	0,00
2016	50,00	0,00			
2017	0,00	113,00			
2018	0,00	476,00			
2019	358,00	0,00			
2020	20,00	70,00			
2021	20,00	0,00			
2022	20,00	0,00			
2023	0,00	0,00			
2024	0,00	0,00			
I08627 Število vključenih starejših Z	Število 2014	0,00			
			2016	40,00	0,00
			2017	0,00	0,00
			2018	0,00	0,00
			2019	0,00	0,00
			2020	20,00	0,00
			2021	20,00	0,00
			2022	20,00	0,00
			2023	0,00	0,00
			2024	0,00	0,00
			I08631 Število vključenih odraslih in otrok Z	Število 2014	0,00
2016	10,00	0,00			
2017	0,00	113,00			
2018	0,00	476,00			
2019	323,00	174,00			
2020	174,00	259,00			
2021	174,00	0,00			
2022	174,00	0,00			
2023	174,00	0,00			
2024	0,00	0,00			

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08615 - Število zaposlenih koordinatorjev v enotni vstopni točki V

Projekt zaključen, ciljna vrednost dosežena. Projekt se ne bo izvajal v nadaljnjih letih.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08620 - Število vključenih starejših V

Projekt »Preoblikovanje obstoječih mrež institucionalnega varstva ter vstop novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov za starejše« se je pričel izvajati konec leta 2019, storitve na aktivnosti so začele potekati v začetku leta 2020. Istega leta se je začel izvajati projekt »Preoblikovanje obstoječih mrež institucionalnega varstva ter vstop novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov za starejše v Kohezijski regiji Vzhodna Slovenija«

23 - INTERVENCIJSKI PROGRAMI IN OBVEZNOSTI**2304 - Sredstva za financiranje epidemij****230401 - Sredstva za financiranje epidemije COVID-19****Opis podprograma**

V okviru odziva Unije na pandemijo bo ministrstvo izvajalo naložbe v nakup medicinske in varovalne opreme izvajalcem zdravstvene dejavnosti; nakup mobilnih oziroma filtrskih enot; epidemiologom bo zagotovilo nakup modularnih pisarn; sofinanciralo bo IT podporo naročanje na cepljenje in sofinanciralo bo mobilne time za rehabilitacijo. Hkrati bo ob podpori pobude React EU, v okviru prednostne osi 15 »React EU ESRR« izvedlo energetske sanacije Glavne stavbe – Hospital UKC Ljubljana, zgradbe MFT UKC Maribor, Splošne bolnišnice Nova Gorica, Bolnišnice za ginekologijo in porodništvo Kranj ter objektov Vrtnica in Orhideja v URI Soča. Izvedlo bo investicije v zdravstveno infrastrukturo: preselitev Oddelka za pljučne bolezni na lokacijo UKC Maribor, ureditev prostorov za pridobitev dodatnih kapacitet negovalne bolnišnice Ljubljana, ureditev prostorov za namen negovalnih bolnišnic UKC Maribor in splošnih bolnišnic Novo mesto in Murska Sobota, vzpostavitev izolacijskega oddelka v Kliniki Golnik in COVID-19 ureditev stavbe ZVD v UKC Ljubljana (sive cone). V okviru prednostne osi 16 »React EU ESS« bo ministrstvo pristopilo k aktivnostim v zvezi s projektoma: Razvoj integrirane mreže strokovnjakov za preprečevanje in obvladovanje okužb, s poudarkom na preprečevanju prenosa virusa SARS-COV-2 in Ciljani ukrepi za trajnostno obvladovanje varnostnih tveganj ter povečanje odpornosti na (COVID) epidemiološke in druge krize za kakovost in varnost zdravstvenega varstva v Sloveniji.

1541-21-S001 - Odprava posledic krize COVID-19**Opis skupine projektov**

V okviru skupine je načrtovan EP odprave posledic krize COVID 19, kjer so na proračunskih postavkah SVRK načrtovane pravice porabe REACT EU. Sredstva bodo prerasporejena na posamezne resorje skladno s pripravljenimi projekti.

Neposredni učinki**C8109 - C8109**

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zajezitev in omilitev posledic epidemije
Omejitev posledic krize Covid-19

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I11268	omejitev posledic epidemije	#NA		2020	100,00	2021	100,00	0,00

2713 - Zdravstveni inšpektorat RS**Oris proračunskega uporabnika**

Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije je organ v sestavi Ministrstva za zdravje. Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije izvaja inšpekcijski nadzor na področjih, ki jih predpisi umeščajo v njegov delokrog. Vizija inšpektorata, postati institucija, ki sodi po uspešnosti, učinkovitosti in kakovosti dela v vrh sorodnih evropskih institucij, se kaže v delovanju in poslovanju inšpektorata, ki je podprto s certificiranim sistemom vodenja (ISO 9001), s pomočjo katerega se prepoznavajo zahteve odjemalcev, zagotavlja opravljanje nalog v skladu z zahtevami predpisov in načrtov, preverja ravnanje z viri ter obvladujejo tveganja. Pristojnosti, naloge in postopke inšpektoratu določajo Zakon o državni upravi (ZDU), Uredba o organih v sestavi ministrstev, Zakon o zdravstveni inšpekciji (ZZdrI), Zakon o inšpekcijskem nadzoru (ZIN), Zakon o prekrških (ZP-1), področna zakonodaja, Kodeks ravnanja javnih uslužbencev in interna navodila za delo inšpekcije.

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO**1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva****170102 - Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva**

Opis podprograma

Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije (ZIRS), ki deluje kot organ v sestavi Ministrstva za zdravje, je zadolžen za izvajanje inšpekcijskega nadzora na tistih področjih, ki jih predpisi umeščajo v njegov delokrog. Delokrog inšpektorata obsega različna področja, med njimi področje nalezljivih bolezni, minimalnih sanitarno zdravstvenih pogojev, ravnanja z odpadki, ki nastajajo pri opravljanju zdravstvene dejavnosti, pacientovih pravic, duševnega zdravja, zdravniške službe, presaditvi delov človeškega telesa zaradi zdravljenja, zdravstvene dejavnosti, zdravilstva, higienske ustreznosti kopalnih vod in zdravstvene ustreznosti mineralnih vod ter minimalno tehničnih pogojev kopališč, zdravstvene ustreznosti pitne vode in objektov ter naprav za javno preskrbo za pitno vodo, varnosti na smučiščih, splošne varnosti proizvodov v pristojnosti ministrstva, razen kemikalij, zdravil, medicinskih pripomočkov in virov sevanj, kozmetičnih proizvodov, igrač, materialov in izdelkov, namenjenim za stik z živili, zdravstvene ustreznosti oziroma varnosti živil in hrane, omejevanja uporabe tobačnih in povezanih izdelkov in omejevanje porabe alkohola. Delokrog obsega tudi preprečevanje dela in zaposlovanja na črno pri izvajalcih dejavnosti, ki so pod nadzorom inšpektorata.

2713-17-0001 - Izvajanje nalog Zdravstvene inšpekcije

Opis ukrepa

Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije opravlja naloge v okviru devetih notranjih organizacijskih enot. V Sektorju za strategijo in planiranje in sedmih območnih enotah se izvajajo naloge inšpekcijskega nadzora. Služba za kakovost in podporo inšpekcijskemu delu je zadolžena za pripravo in izvajanje kadrovskih in finančnih načrtov ter zagotavljanje delovnih pogojev za nemoteno in učinkovito izvajanje inšpekcijskega nadzora. Inšpekcijski nadzor opravljajo inšpektorji, kot uradne osebe s posebnimi pooblastili in odgovornostmi. Predmet inšpekcijskega nadzora so lahko osebe, objekti, naprave, proizvodi ali storitve, vključno z dejavnostmi in procesi, ki se izvajajo pri proizvodnji oziroma storitvah. Pri izvajanju inšpekcijskega nadzora zagotavljajo inšpektoratu strokovno podporo strokovne inštitucije, vključno z Nacionalnim inštitutom za javno zdravje (NIJZ) in Nacionalnim laboratorijem za zdravje, okolje in hrano (NLZOH). V skladu z Državnim načrtom zaščite in reševanja ob pojavu epidemije/pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh izvaja Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije inšpekcijski nadzor nad odloki Vlade RS in odredbami ministra, pristojnega za zdravje, ki so sprejeti na podlagi Zakona o nalezljivih boleznih z drugimi pristojnimi inšpekcijskimi organi in policijo. Ob zaznavanju kršitev oziroma ne-izvajanju predpisov, inšpektorji z namenom zagotovitve zakonitega stanja v sorazmerju s težo kršitve, ukrepajo. V času epidemije COVID-19, Zdravstveni inšpektorat RS prioriteto opravlja nadzor nad odloki Vlade RS in odredbami ministra za zdravje, ki so sprejeti na podlagi Zakona o nalezljivih boleznih z namenom zajeitve in obvladovanja epidemije COVID-19.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Ocene pravic porabe so narejene na podlagi kazalnikov IK400000 (Število zaposlenih pri neposrednem PU), I08927 (Število izvedenih inšpekcijskih pregledov), I08928 (Število izvedenih laboratorijskih analiz, ekspertiz in ocen skladnosti ali ocen tveganj na odvzetih vzorcih), I08929 (Število odvzetih vzorcev), ter stanja osnovnih sredstev. V času epidemije COVID-19, Zdravstveni inšpektorat RS prioriteto opravlja nadzor nad odloki Vlade RS in odredbami ministra za zdravje, ki so sprejeti na podlagi Zakona o nalezljivih boleznih z namenom zajeitve in obvladovanja epidemije COVID-19.

Neposredni učinki

C7051 - Izvajanje nalog Zdravstvene inšpekcije

Prispeva k rezultatu: C2014 - Pravočasno zaključeni inšpekcijski upravni in prekrškovni postopki
Izvajanje nalog Zdravstvene inšpekcije

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I08927	Število izvedenih inšpekcijskih pregledov	Število	2017	30.000,00		2018	30.000,00	28.326,00
						2019	28.200,00	28.603,00
						2020	28.200,00	64.931,00
						2021	28.200,00	0,00
						2022	28.200,00	0,00
						2023	28.200,00	0,00
						2024	28.200,00	0,00
I08928	Število izvedenih laboratorijskih analiz, ekspertiz in ocen skladnosti ali ocen tveganj na odvzetih vzorcih	Število	2018	3.500,00		2018	4.000,00	4.606,00
						2019	4.100,00	4.576,00
						2020	2.000,00	1.713,00
						2021	2.000,00	0,00
						2022	2.300,00	0,00
						2023	2.300,00	0,00
						2024	2.300,00	0,00
I08929	Število odvzetih vzorcev	Število	2018	650,00		2018	800,00	868,00
						2019	830,00	855,00
						2020	400,00	336,00
						2021	400,00	0,00
						2022	400,00	0,00
						2023	400,00	0,00
						2024	400,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08927 - Število izvedenih inšpekcijskih pregledov

Število izvedenih inšpekcijskih pregledov se izvede v skladu s programom dela ZIRS za posamezno leto. Zaradi obvladovanja COVID-19, Zdravstveni inšpektorat RS prioriteto opravlja nadzor nad odloki Vlade RS in odredbami ministra za zdravje, ki so sprejeti na podlagi Zakona o nalezljivih boleznih z namenom zajeitve in obvladovanja epidemije COVID-19.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08928 - Število izvedenih laboratorijskih analiz, ekspertiz in ocen skladnosti ali ocen tveganj na odvzetih vzorcih

Število izvedenih inšpekcijskih pregledov se izvede v skladu s programom dela ZIRS za posamezno leto. Zaradi obvladovanja COVID-19, Zdravstveni inšpektorat RS prioriteto opravlja nadzor nad odloki Vlade RS in odredbami ministra za zdravje, ki so sprejeti na podlagi Zakona o nalezljivih boleznih z namenom zajeitve in obvladovanja epidemije COVID-19.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08929 - Število odvzetih vzorcev

Število izvedenih inšpekcijskih pregledov se izvede v skladu s programom dela ZIRS za posamezno leto. Zaradi obvladovanja COVID-19, Zdravstveni inšpektorat RS prioriteto opravlja nadzor nad odloki Vlade RS in odredbami ministra za zdravje, ki so sprejeti na podlagi Zakona o nalezljivih boleznih z namenom zajeitve in obvladovanja epidemije COVID-19.

Vhodni kazalniki

ID	VHODNI KAZALNIK	ME	LETO	VREDNOST
IK400000	Število zaposlenih pri neposrednem PU	Število	2023	106,00

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZDZdr	Zakon o duševnem zdravju (ZDZdr)
ZIN	Zakon o inšpekcijskem nadzoru (ZIN)
ZKP	Zakon o kazenskem postopku (ZKP)
ZKP-UPB1	Zakon o kazenskem postopku (uradno prečiščeno besedilo) (ZKP-UPB1)
ZKP-UPB2	Zakon o kazenskem postopku (uradno prečiščeno besedilo) (ZKP-UPB2)
ZKP-UPB3	Zakon o kazenskem postopku (uradno prečiščeno besedilo) (ZKP-UPB3)
ZKP-UPB4	Zakon o kazenskem postopku (uradno prečiščeno besedilo) (ZKP-UPB4)
ZNB	Zakon o nalezljivih boleznih (ZNB)
ZNB-UPB1	Zakon o nalezljivih boleznih (uradno prečiščeno besedilo)
ZOPA	Zakon o omejevanju porabe alkohola (ZOPA)
ZOUTI	Zakon o omejevanju uporabe tobačnih izdelkov (ZOUTI)
ZOUTI-UPB1	Zakon o omejevanju uporabe tobačnih izdelkov (uradno prečiščeno besedilo) (ZOUTI-UPB1)
ZOUTI-UPB2	Zakon o omejevanju uporabe tobačnih izdelkov (uradno prečiščeno besedilo) (ZOUTI-UPB2)
ZOUTI-UPB3	Zakon o omejevanju uporabe tobačnih izdelkov (uradno prečiščeno besedilo) (ZOUTI-UPB3)
ZP-1	Zakon o prekrških (ZP-1)
ZP-1-UPB1	Zakon o prekrških (uradno prečiščeno besedilo) (ZP-1-UPB1)
ZP-1-UPB2	Zakon o prekrških (uradno prečiščeno besedilo) (ZP-1-UPB2)
ZP-1-UPB3	Zakon o prekrških (uradno prečiščeno besedilo) (ZP-1-UPB3)
ZP-1-UPB4	Zakon o prekrških (uradno prečiščeno besedilo) (ZP-1-UPB4)
ZP-1-UPB8	Zakon o prekrških (uradno prečiščeno besedilo) (ZP-1-UPB8)
ZPacP	Zakon o pacientovih pravicah (ZPacP)
ZPDZC	Zakon o preprečevanju dela in zaposlovanja na črno (ZPDZC)
ZPDZC-UPB1	Zakon o preprečevanju dela in zaposlovanja na črno (uradno prečiščeno besedilo) (ZPDZC-UPB1)
ZPPKZ	Zakon o priznavanju poklicnih kvalifikacij zdravnik, zdravnik specialist, doktor dentalne medicine in doktor dentalne medicine specialist (ZPPKZ)
ZSNT	Zakon o storitvah na notranjem trgu (ZSNT)
ZSVP-1	Zakon o splošni varnosti proizvodov (ZSVP-1)
ZTZPUS-1	Zakon o tehničnih zahtevah za proizvode in o ugotavljanju skladnosti (ZTZPUS-1)
ZUP	Zakon o splošnem upravnem postopku (ZUP)
ZUP-UPB1	Zakon o splošnem upravnem postopku (uradno prečiščeno besedilo) (ZUP-UPB1)
ZUP-UPB2	Zakon o splošnem upravnem postopku (uradno prečiščeno besedilo) (ZUP-UPB2)
ZV-1	Zakon o vodah (ZV-1)
ZVO-1	Zakon o varstvu okolja (ZVO-1)
ZVO-1-UPB1	Zakon o varstvu okolja (uradno prečiščeno besedilo) (ZVO-1-UPB1)
ZVPNPP	Zakon o varstvu potrošnikov pred nepoštenimi poslovnimi praksami (ZVPNPP)
ZVPot	Zakon o varstvu potrošnikov (ZVPot)
ZVPot-UPB1	Zakon o varstvu potrošnikov (uradno prečiščeno besedilo) (ZVPot-UPB1)
ZVPot-UPB2	Zakon o varstvu potrošnikov (uradno prečiščeno besedilo) (ZVPot-UPB2)
ZVrt	Zakon o vrtcih (ZVrt)
ZVrt-UPB1	Zakon o vrtcih (uradno prečiščeno besedilo) (ZVrt-UPB1)
ZVrt-UPB2	Zakon o vrtcih (uradno prečiščeno besedilo) (ZVrt-UPB2)

ZVSmuč	Zakon o varnosti na smučiščih (ZVSmuč)
ZVSmuč-UPB1	Zakon o varnosti na smučiščih (uradno prečiščeno besedilo) (ZVSmuč-UPB1)
ZVU	Zakon o varstvu pred utopitvami (ZVU)
ZVU-UPB1	Zakon o varstvu pred utopitvami (uradno prečiščeno besedilo) (ZVU-UPB1)
ZZDej	Zakon o zdravstveni dejavnosti (ZZDej)
ZZDej-UPB1	Zakon o zdravstveni dejavnosti (uradno prečiščeno besedilo) (ZZDej-UPB1)
ZZDej-UPB2	Zakon o zdravstveni dejavnosti (uradno prečiščeno besedilo) (ZZDej-UPB2)
ZZdrav	Zakon o zdravilstvu (ZZdrav)
ZZdrI-UPB1	Zakon o zdravstveni inšpekciji (uradno prečiščeno besedilo) (ZZdrI-UPB1)
ZZdrI-UPB2	Zakon o zdravstveni inšpekciji (uradno prečiščeno besedilo) (ZZdrI-UPB2)
ZZdrS-UPB1	Zakon o zdravniški službi (uradno prečiščeno besedilo) (ZZdrS-UPB1)
ZZdrS-UPB2	Zakon o zdravniški službi (uradno prečiščeno besedilo) (ZZdrS-UPB2)
ZZdrS-UPB3	Zakon o zdravniški službi (uradno prečiščeno besedilo) (ZZdrS-UPB3)
ZZUZIS	Zakon o zdravstveni ustreznosti živil in izdelkov ter snovi, ki prihajajo v stik z živili (ZZUZIS)

2713-11-S001 - Manjše investicije ZIRS

Opis skupine projektov

Nakup osnovnih sredstev, ki so potrebna za zagotavljanje pogojev za delo organa, varnosti in zdravja zaposlenih pri opravljanju nalog inšpekcijskega nadzora in drugih nalog.

Neposredni učinki

C3935 - Zagotavljanje pogojev za delo organa in opremljanje z ustrežno infrastrukturo

Prispeva k rezultatu: C2014 - Pravočasno zaključeni inšpekcijski upravni in prekrškovni postopki
Zagotavljanje pogojev za delo organa in opremljanje z ustrežno infrastrukturo.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Dos. VREDNOST	Cil. VREDNOST
106009	Stopnja izvedbe projektov v posameznem proračunskem letu	%		2011	95,00	2011	99,00	
						2012	99,00	95,00
						2013	57,00	95,00
						2014	85,00	95,00
						2015	78,00	95,00
						2016	99,00	95,00
						2017	95,00	95,00
						2018	94,00	95,00
						2019	26,00	95,00
						2020	95,00	95,00
						2021	0,00	95,00
						2022	0,00	95,00
						2023	0,00	95,00
						2024	0,00	95,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku 106009 - Stopnja izvedbe projektov v posameznem proračunskem letu

Ni sprememb.

2715 - Urad RS za kemikalije

Oris proračunskega uporabnika

Urad RS za kemikalije (v nadaljevanju: Urad) opravlja strokovne, upravne in razvojne naloge ter naloge inšpekcijskega nadzora proizvodnje, prometa in uporabe kemikalij za industrijsko in splošno uporabo, z namenom varovanja zdravja ljudi in okolja pred njihovimi škodljivimi vplivi. Na podlagi EU zakonodaje in procesov se vključuje v postopke ocenjevanja njihovih nevarnih lastnosti, ugotavljanja izpostavljenosti ljudi in okolja kemikalijam in njihovim razgradnim produktom, ocenjevanja tveganja in priprave ukrepov za obvladovanje teh tveganj. V skladu s posebnimi predpisi izvaja posebne ukrepe za nadzor proizvodnje, prometa, uvoza ali izvoza posebnih skupin kemikalij (predhodne sestavine za prepovedane droge, strateško blago,...) zaradi omejevanja in preprečevanja njihove zlorabe v nedovoljene namene ali drugih specifičnih vrst in oblik ogrožanja zdravja ljudi ali okolja ali nacionalne in mednarodne varnosti. Sodeluje pri pripravi in harmonizaciji evropskega pravnega reda ter izvaja naloge in obveznosti na

podlagi predpisov EU in procesov delitve dela v okviru EU. Sodeluje z drugimi ministrstvi, ki so pristojna za upravljanje specifičnih tveganj posebnih skupin ali vidikov kemikalij (FFS, varovanje zdravja na delovnem mestu, nesreče s kemikalijami, transport, emisije in odpadki), ter skrbi za usklajeno in koordinirano delovanje udeležencev na področju kemijske varnosti. S svojim delovanjem Urad neposredno omejuje in preprečuje negativne učinke kemikalij na zdravje ljudi in okolje, hkrati pa vzpostavlja osnove upravljanja tveganj s kemikalijami v drugih resorjih, pristojnih za vzpostavljane kemijske varnosti v RS.

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

170104 - Urejanje na področju kemikalij

Opis podprograma

V okviru podprograma Urejanje na področju kemikalij bo Urad RS za kemikalije (Urad) izvajal aktivnosti upravljanja s tveganji industrijskih kemikalij in kemikalij v splošni rabi, usmerjene v varovanje naravnega okolja in zdravja prebivalcev Republike Slovenije. Glavne aktivnosti, ki so povezane z več kot 100.000 snovmi (in njihovimi zmesmi) v industrijski in splošni uporabi potekajo na treh nivojih:

- proučevanje nevarnih kemikalij v vseh fazah njihovega življenjskega kroga, njihovih lastnosti, načinov in poti uporabe, obnašanja in usode, izpostavljenosti okolja, ljudi ter drugih živih organizmov (identifikacija in ocenjevanje tveganj),
- priprava in izvajanje ukrepov za obvladovanje njihovih škodljivih učinkov na zdravje ljudi in okolje (obvladovanje tveganj) ter
- spremljanje učinkov sprejetih ukrepov in inšpekcijski nadzor.

Aktivnosti ocenjevanja in upravljanja tveganj, prisotnih pri uporabi nevarnih kemikalij, na podlagi skupne EU zakonodaje potekajo v sodelovanju z ostalimi pristojnimi organi držav članic, koordinira pa jih Evropska kemijska agencija v Helsinkih.

Aktivnosti Urada v okviru urejanja na področju kemikalij obsegajo:

- spremljanje obremenjenosti s kemikalijami, preko projekta biomonitoringa, s katerim se na nacionalnem nivoju sistematično pridobivajo podatki o vsebnosti določenih kemikalij v ljudeh, dolgoročno pa tudi v drugih živih organizmih;
- ocenjevanje učinkov in posledic kemikalij za zdravje in okolje in v okviru skupnih procesov na nivoju EU (evalvacija kemikalij, ocene aktivnih biocidnih snovi, kozmetičnih sestavin in proizvodov, kemikalij, ki povzročajo posebno zaskrbljenost...);
- priprava zakonskih ukrepov in vzpostavljane pravnega okvira za obvladovanje kemijskih tveganj na nivoju EU (priprava predpisov za urejanje proizvodnje, prometa in uporabe snovi, zmesi in kemijskih proizvodov (kozmetični proizvodi, detergenti)) in na nacionalnem nivoju (harmonizacija pravnega reda EU, priprava specifičnih nacionalnih ukrepov na neharmoniziranih področjih);
- izvajanje upravnih postopkov in drugih nalog na podlagi EU in nacionalne zakonodaje, ter nalog na podlagi drugih sprejetih obveznosti, pogodb in konvencij;
- obravnavna strokovnih vprašanj o lastnostih in obnašanju kemikalij v okolju, izpostavljenosti ljudi in okolja, ter socio-ekonomskih posledic in ukrepov za njihovo omejevanje, v okviru strokovnih teles in odborov Evropske komisije in Evropske kemijske agencije v Helsinkih;
- vzpodbujanje racionalne in odgovorne uporabe nevarnih kemikalij v vseh življenjskih ciklih z ozaveščanjem in izobraževanjem splošnih in strokovnih populacij in industrije;
- inšpekcijski nadzor z vzorčenjem in laboratorijskimi analizami, s katerimi se ugotavlja skladnost kemikalij in proizvodov s predpisi, ki urejajo njihovo proizvodnjo, promet in uporabo.

Pretežni del zgoraj naštetih aktivnosti Urada poteka preko skupnih procesov in delitve dela na nivoju EU. Pri teh bo Urad zagotavljal pogoje za izvajanje zakonskih nalog ter za udeležbo in strokovno delovanje slovenskih predstavnikov v delovnih skupinah in odborih Evropske komisije in Evropske kemijske agencije. Pretežni del sredstev na PP 3522 Zagotavljanje kemijske varnosti se v proračun RS steka iz naslova pristojbin za postopke ocenjevanja biocidnih proizvodov in aktivnih snovi in bo namenjen za izvajanje ocenjevanja aktivnih biocidnih snovi in ocen v postopkih avtorizacij biocidnih proizvodov. Urad s temi sredstvi zagotavlja stabilno in dolgoročno vzdržno strokovno podporo zunanjih strokovnih institucij in strokovnjakov, ki izvajajo specifične naloge v postopkih ocenjevanja lastnosti in učinkov kemikalij na zdravje ljudi in okolje. (Opomba: nekatere od teh postopkov vodi in koordinira Evropska kemijska agencija in Urad zaradi povezave na Evropske procese realizacijo teh nalog ne more vplivati, niti jih v celoti načrtovati ob pripravi proračuna). Urad bo del sredstev na PP 3522 namenjal za pripravo ukrepov za obvladovanje kemijskih tveganj na EU nivoju in izvajal projekte identifikacije snovi, ki povzročajo posebno zaskrbljenost za zdravje ali okolje in pripravljaval predloge za njihovo nadaljnjo obravnavo v okviru vzpostavljenih ukrepov in procesov obvladovanja tveganj. Pomemben del sredstev na PP 3522 bo namenjen za delovanje Inšpekcije za kemikalije, zlasti posebnih akcij vzorčenja in laboratorijskih analiz posebnih skupin ali vrst kemikalij v okviru rednih in usmerjenih inšpekcijskih aktivnosti. S sredstvi na postavki bo Urad izvajal tudi podporne aktivnosti izobraževanja in usposabljanja zavezancev, ozaveščanja in informiranja splošnih in specifičnih ciljnih populacij za vzpodbujanje varne, odgovorne in racionalne uporabe kemikalij. S sredstvi na postavki 6348 Urad na podlagi 51. a člena Zakona o kemikalijah izvaja programe spremljanja stanja in trendov izpostavljenosti prebivalstva izbranim kemikalijam, ki predstavljajo tveganje za zdravje. Te aktivnosti omogočajo spremljanje obnašanja snovi v organizmih, izdelava ocen tveganja za zdravje ljudi, pripravo predlogov ukrepov pri zmanjševanju tveganja in ugotavljanje in spremljanje njihove učinkovitosti. Od leta 2018 te aktivnosti potekajo na podlagi Nacionalnega programa humanega biomonitoringa za obdobje 2018-22, v povezavi z EU projektom humanega biomonitoringa EHBMI. V letu 2022 bodo aktivnosti potekale v skladu s programom, ki pa ga bo treba vsakoletno prilagoditi na razpoložljiva sredstva – kar lahko pomeni tudi daljše zamike pri dokončanju.

2715-17-0001 - Izvajanje nalog na področju kemikalij

Opis ukrepa

Ukrep je namenjen zmanjševanju oz. odpravljanju tveganj, ki jih povzročajo kemikalije v prometu in uporabi za zdravje ljudi in okolja, s čimer se v skladu s cilji podprograma zmanjšuje eden od pomembnih dejavnikov tveganja in ogrožanja zdravja. Cilji ukrepa so: zmanjševanje kemijske izpostavljenosti prebivalstva ter posledično kroničnih in akutnih učinkov kemikalij na zdravje ljudi; izvajanje nalog in aktivnosti za preprečevanje vseh drugih vrst in oblik ogrožanja nacionalne in mednarodne varnosti s kemikalijami, ter izpolnjevanje mednarodnih sporazumov in obveznosti RS na tem področju; zagotavljanje pogojev za izvajanje predpisanih obveznosti in zahtev, ki jih imajo na podlagi relevantne zakonodaje različni

zavezanci v RS; učinkovito in kakovostno izvajanje nalog za obvladovanje kemijskih tveganj na podlagi sprejete zakonodaje. Kazalniki vhoda: obseg-število obravnav zastupitev in poškodb s kemikalijami; število ukrepov, uvedenih za obvladovanje tveganj posameznih kemikalij ali skupin kemikalij, število kemikalij, vključenih v monitoring; število izvedenih inšpekcijskih pregledov; število odvzetih vzorcev; delež upravnih postopkov, izvedenih v zakonskem roku; število pritožb na prvostopenjske odločitve; število izvedenih evalvacij kemikalij; število predlogov za uvrstitve kemikalij na kandidatne liste; delež pravočasno harmoniziranih EU in mednarodnih predpisov, delež ugotovljenih kršitev zakonodaje pri zavezancih.

Zhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Sredstva so namenjena zmanjšanju kemijske izpostavljenosti prebivalstva ter posledično kroničnih in akutnih učinkov kemikalij na zdravje ljudi.

Neposredni učinki

C7066 - Inšpekcijski nadzor nad kemikalijami

Prispeva k rezultatu: C6653 - Zmanjšanje zdravstvenih, okoljskih in varnostnih tveganj zaradi kemikalij

Zavezanci izvajajo vse predpisane obveznosti in izpolnjujejo zahteve v skladu z zakonodajo.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
108972	Število izvedenih inšpekcijskih pregledov	Število	2015	333,00	2018	350,00	552,00	
					2019	350,00	368,00	
					2020	300,00	367,00	
					2021	260,00	0,00	
					2022	260,00	0,00	
					2023	260,00	0,00	
					2024		0,00	
108973	Število odvzetih vzorcev	Število	2015	40,00	2018	50,00	77,00	
					2019	50,00	80,00	
					2020	50,00	100,00	
					2021	50,00	0,00	
					2022	50,00	0,00	
					2023	50,00	0,00	
					2024		0,00	
108974	Število RAPEX poizvedb	Število	2015	1.784,00	2018	1.800,00	1.612,00	
					2019	1.850,00	2.891,00	
					2020	1.500,00	1.098,00	
					2021	1.500,00	0,00	
					2022	1.500,00	0,00	
					2023	1.500,00	0,00	
					2024		0,00	

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku 108972 - Število izvedenih inšpekcijskih pregledov

Ciljne vrednosti se v primerjavi s predhodnimi ne spreminjajo, upoštevan pa je trend upadanja zaradi omejenih kadrovskih kapacitet Inšpekcije za kemikalije.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku 108973 - Število odvzetih vzorcev

Kazalnik odraža finančne in kadrovske zmožnosti Urada RS za kemikalije in se v naslednjih letih ne spreminja.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku 108974 - Število RAPEX poizvedb

Kazalnik je ocenjen na podlagi doseženih vrednosti predhodnih obdobj, na njegovo dejansko vrednost pa Urad nima vpliva.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
108972	Število izvedenih inšpekcijskih pregledov	Indikator podaja število inšpekcijskih pregledov, ki jih Inšpekcija za kemikalije opravi na področju proizvodnje, prometa in uporabe kemikalij.
108973	Število odvzetih vzorcev	Indikator prikazuje število vzorcev, ki jih Inšpekcija za kemikalije odvzame za laboratorijske analize v posebnih akcijah vzorčenja.
108974	Število RAPEX poizvedb	Število RAPEX poizvedb.

C7067 - Izvajanje upravnih in strokovnih nalog s področja upravljanja s kemijskimi tveganji

Prispeva k rezultatu: C6653 - Zmanjšanje zdravstvenih, okoljskih in varnostnih tveganj zaradi kemikalij

Učinkovito in kakovostno izvajanje ukrepov za obvladovanje kemijskih tveganj na podlagi sprejete zakonodaje - Kemikalije v prometu in uporabi ne ogrožajo zdravja, okolja ali varnosti.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
108975	Število izvedenih evalvacij kemikalij	Število	2015	644,00	2018	530,00	8.870,00
					2019	550,00	892,00
					2020	500,00	924,00
					2021	500,00	0,00
					2022	500,00	0,00
					2023	500,00	0,00
108976	Delež upravnih postopkov, izvedenih v zakonskem roku	%	2015	99,00	2018	95,00	100,00
					2019	90,00	100,00
					2020	95,00	100,00
					2021	95,00	0,00
					2022	95,00	0,00
					2023	95,00	0,00
108977	Število kemikalij uvrščenih na sezname reguliranih kemikalij	Število	2015	61,00	2018	60,00	132,00
					2019	60,00	49,00
					2020	50,00	179,00
					2021	50,00	0,00
					2022	100,00	0,00
					2023	100,00	0,00
108978	Število pritožb na prvostopenjske odločitve	Število	2015	0,00	2018	0,00	0,00
					2019	0,00	0,00
					2020	0,00	0,00
					2021	0,00	0,00
					2022	0,00	0,00
					2023	0,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku 108975 - Število izvedenih evalvacij kemikalij

Vrednost kazalnika se v predvidevanjih ne spreminja, je pa pogojena z dinamiko dela na nivoju EU in nanjo URSK nima neposrednega vpliva.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku 108976 - Delež upravnih postopkov, izvedenih v zakonskem roku

Predvidena vrednost kazalnika se ne spreminja.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku 108977 - Število kemikalij uvrščenih na sezname reguliranih kemikalij

Vrednost kazalnika je prilagojena na predhodna obdobja z upoštevanjem upočasnjene dinamike postopkov v EU, na katero Urad nima vpliva.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku 108978 - Število pritožb na prvostopenjske odločitve

Vrednost kazalnika se ne spreminja.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
108975	Število izvedenih evalvacij kemikalij	V kazalniku so prikazane vse kemikalije, za katere je potekala kakršnakoli evalvacija in pri katerih je sodeloval Urad RS za kemikalije, ne glede na vrsto odziva in aspekte ocenjevanja.
108976	Delež upravnih postopkov, izvedenih v zakonskem roku	Kazalnik predstavlja število, oz. delež pravočasno, v zakonskem roku rešenih upravnih postopkov, ki jih izvaja Urad RS za kemikalije.
108977	Število kemikalij uvrščenih na sezname reguliranih kemikalij	Število predlogov za uvrstitve snovi na priloge REACH in CPL, ki jih je izdelal ali pri njih sodeloval URSK, pri čemer se upoštevajo le dokončne uvrstitve v obdobju
108978	Število pritožb na prvostopenjske odločitve	Kazalnik prikazuje število pritožb na odločitve Urada RS za kemikalije, ki so na pritožbenih instancah rešene v korist pritožnika.

C7068 - Priprava in zagotovitev izvajanja EU in nacionalne zakonodaje na področju kemikalij

Prispeva k rezultatu: C6653 - Zmanjšanje zdravstvenih, okoljskih in varnostnih tveganj zaradi kemikalij

Zavezanci lahko izvajajo vse predpisane obveznosti in izpolnjujejo zahteve za vključevanje v skupni trg EU; nacionalna zakonodaja je pravočasno in pravilno usklajena s pravnim redom EU.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
108979	Delež kršitev zakonodaje pri zavezancih	%	2015	25,00	2018	35,00	11,00
					2019	35,00	8,00
					2020	25,00	43,00
					2021	25,00	0,00
					2022	25,00	0,00
					2023	25,00	0,00

I08980	Delež pravočasno harmoniziranih EU predpisov	%	2015	100,00	2018	100,00	100,00
					2019	100,00	100,00
					2020	80,00	100,00
					2021	100,00	0,00
					2022	100,00	0,00
					2023	100,00	0,00
I08981	Delovanje službe za pomoč zavezancem	Število	2015	500,00	2018	1.500,00	1.918,00
					2019	1.500,00	928,00
					2020	1.000,00	1.553,00
					2021	1.000,00	0,00
					2022	950,00	0,00
					2023	950,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08979 - Delež kršitev zakonodaje pri zavezancih

Vrednost kazalnika odraža pričakovano stanje, ki pa je zaradi zunanjih dejavnikov (nove zahteve, usmerjeni inšpekcijski nadzori) težko predvidljivo.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08980 - Delež pravočasno harmoniziranih EU predpisov

Ciljna vrednost kazalnika se ne spreminja.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08981 - Delovanje službe za pomoč zavezancem

Vrednost kazalnika se rahlo znižuje zaradi naraščanja obveznosti in prioritet na drugih področjih ob nespremenjenih kadrovskih kapacitetah.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I08979	Delež kršitev zakonodaje pri zavezancih	Kazalnik prikazuje število ukrepov, s katerimi je IK ustavila ali prepovedala proizvodnjo, promet ali uporabo kemikalij in biocidnih proizvodov, meri pa se s številom zavezancev, pri katerih je bil tak ukrep izrečen, ne glede na trajanje takega ukrepa, glede na število vseh pregledanih zavezancev.
I08980	Delež pravočasno harmoniziranih EU predpisov	Kazalnik podaja stopnjo harmonizacije pravnega reda RS z EU.
I08981	Delovanje službe za pomoč zavezancem	Kazalec predstavlja število odgovorov na vprašanja strank, prejetih na "Helpdesk" naslove Urada (REACH, Biocidi, Kosmetika).

C7069 - Zmanjšanje izpostavljenosti prebivalstva kemikalijam

Prispeva k rezultatu: C6653 - Zmanjšanje zdravstvenih, okoljskih in varnostnih tveganj zaradi kemikalij

Cilj prikazuje obseg novih ukrepov, ki jih URSK, bodisi samostojno, bodisi v okviru EU ali globalnih procesov na področju upravljanja s kemijskimi tveganji vsako leto uvede v sistem upravljanja s kemikalijami v RS: vključujejo nove zakonske ureditve za določene kemikalije ali njihove skupine, akcije ozaveščanja, izobraževanja..., s katerimi URSK neposredno na nivoju kemikalij, uporabnikov in drugih izvajalcev posega v dvig odgovorne in racionalne uporabe kemikalij. Vrednost kazalnika je indikativna in prikazuje oceno napredka glede na predhodno obdobje: vrednosti nad 100 pomenijo, da so bile uvedene ali so potekale nove aktivnosti in ukrepi.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I08982	Število specifičnih in splošnih ukrepov za obvladovanje tveganj za zdravje ali okolje na ravni posameznih kemikalij ali njihovih skupin	Število	2015	105,00	2018	100,00	105,00
					2019	100,00	100,00
					2020	100,00	105,00
					2021	100,00	0,00
					2022	100,00	0,00
					2023	100,00	0,00
I08983	Število parametrov, vključenih v programe humanega biomonitoringa	Število	2008	23,00	2018	30,00	15,00
					2019	30,00	9,00
					2020	30,00	10,00
					2021	30,00	0,00
					2022	30,00	0,00
					2023	30,00	0,00
I08984	Število udeležencev specialističnih usposabljanj za ukrepanje ob kemijskih nesrečah	Število	2015	0,00	2018	50,00	159,00
					2019	50,00	144,00
					2020	50,00	131,00
					2021	50,00	0,00
					2022	0,00	0,00
					2023	0,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08982 - Število specifičnih in splošnih ukrepov za obvladovanje tveganj za zdravje ali okolje na ravni posameznih kemikalij ali njihovih skupin

Vrednost kazalnika bo predvidoma mogoče ohranjati na sedanjem nivoju in se ne spreminja.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08983 - Število parametrov, vključenih v programe humanega biomonitoringa

Vrednost kazalnika je določena z večletnim programom humanega biomonitoringa in se v tem obdobju ne spreminja.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08984 - Število udeležencev specialističnih usposabljanj za ukrepanje ob kemijskih nesrečah

Zaradi prenosa usposabljanja v pristojnost krovnega ministrstva Urad kazalnika ne spremlja več.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I08982	Število specifičnih in splošnih ukrepov za obvladovanje tveganj za zdravje ali okolje na ravni posameznih kemikalij ali njihovih skupin	Vrednost kazalnika je indikativna in odraža povečanje ali zmanjšanje števila konkretnih ukrepov, ki so bili v preteklem obdobju uvedeni za omejevanje različnih vrst in oblik tveganja kemikalij za okolje. Kazalnik ne razlikuje med naravo, obsegom in obliko posameznih ukrepov in vključuje širok nabor rešitev. Vrednosti kazalnika, ki so večje od 100, odražajo uvedbo novih ali dodatnih ukrepov na področju kemijske varnosti, nižje vrednosti pa pomenijo njihovo opuščanje.
I08983	Število parametrov, vključenih v programe humanega biomonitoringa	Kazalnik izvajanja, ki prikazuje število kemijskih in bioloških parametrov v programih biomonitoringa.
I08984	Število udeležencev specialističnih usposabljanj za ukrepanje ob kemijskih nesrečah	Število udeležencev specialističnih usposabljanj za ukrepanje ob kemijskih nesrečah.

Pravne podlage

ID	NAZIV
EU0106	Uredba o izvajanju Uredbe (ES) št. 1272/2008 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 16. decembra 2008 o razvrščanju, označevanju in pakiranju snovi ter zmesi, o spremembi in razveljavitvi direktiv 67/548/EGS in 1999/45/ES ter spremembi Uredbe (ES) št. 1907/2006
EU0107	Uredba o izvajanju uredb (EU) o dostopnosti biocidnih proizvodov na trgu in njihovi uporabi
EU0108	Uredba o izvajanju Uredbe (ES) o kozmetičnih izdelkih
EU0109	Uredba o izvajanju Uredbe (ES) Evropskega parlamenta in Sveta o detergentih
EU0110	Uredba o izvajanju uredb (ES) o predhodnih sestavinah za prepovedane droge
EU0111	Uredba o izvajanju Uredbe (EU) o trženju in uporabi predhodnih sestavin za eksplozive
EU0112	Uredba o izvajanju Uredbe (EU) o izvozu in uvozu nevarnih kemikalij
EU0113	Uredba o izvajanju Uredbe Evropskega parlamenta in Sveta ES o obstojnih organskih onesnaževalih
EU0114	Uredba o izvajanju Uredbe (ES) o registraciji, evalvaciji, avtorizaciji in omejevanju kemikalij (REACH)
MPKO	Zakon o ratifikaciji Konvencije o preprežanju razvoja, proizvodnje, kopičenja zalog in uporabe kemičnega orožja ter o njegovem uničenju (MPKO)
MRKONK	Zakon o ratifikaciji Rotterdamske konvencije o postopku soglasja po predhodnem obveščanju za določene nevarne kemikalije in pesticide v mednarodni trgovini (MRKONK)
MSKOO	Zakon o ratifikaciji Stockholmske konvencije o obstojnih organskih onesnaževalih (MSKOO)
ZDR	Zakon o delovnih razmerjih (ZDR)
ZDU-1-UPB4	Zakon o državni upravi (uradno prečiščeno besedilo) (ZDU-1-UPB4)
ZFfS-UPB2	Zakon o fitofarmaceutskih sredstvih (uradno prečiščeno besedilo) (ZFfS-UPB2)
ZGPro	Zakon o gradbenih proizvodih (ZGPro)
ZJN-2	Zakon o javnem naročanju (ZJN-2)
ZJU-UPB3	Zakon o javnih uslužbencih (uradno prečiščeno besedilo) (ZJU-UPB3)
ZKem-UPB1	Zakon o kemikalijah (uradno prečiščeno besedilo) (ZKem-UPB1)
ZKMŽS	Zakon o ratifikaciji Konvencije Minamata o živem srebru
ZNIBDR	Zakon o nadzoru izvoza blaga z dvojno rabo (ZNIBDR)
ZNSBPPVZ	Zakon o nadzoru strateškega blaga posebnega pomena za varnost in zdravje (ZNSBPPVZ)
ZPSDP	Zakon o višini povračil stroškov v zvezi z delom in nekaterih drugih prejemkov (ZPSDP)
ZRPJZ	Zakon o razmerjih plač v javnih zavodih, državnih organih in v organih lokalnih skupnosti (ZRPJZ)
ZSPJS-UPB4	Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (uradno prečiščeno besedilo) (ZSPJS-UPB4)
ZTZPUS-UPB1	Zakon o tehničnih zahtevah za proizvode in o ugotavljanju skladnosti (uradno prečiščeno besedilo) (ZTZPUS-UPB1)
ZZDej	Zakon o zdravstveni dejavnosti (ZZDej)
ZZVZZ-UPB3	Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (uradno prečiščeno besedilo) (ZZVZZ-UPB3)

2715-11-S003 - Opremljenost organa v sestavi-URSK**Opis skupine projektov**

V skupini projektov je uvrščen projekt, ki vsebuje nakup opreme za normalno delovanje zaposlenih na URSK: od stolov, delovnih miz, omar, računalnikov, monitorjev, tiskalnikov, strežnikov, informacijskih programov, telefonskih in mobilnih aparatov, fotokopirnih strojev, aparatov za razrez papirja, drugih pisarniških aparatov do prevoznih sredstev in drugih osnovnih sredstev. Z izvedbo investicije se zagotavlja osnovne pogoje za delovanja upravnega organa in s tem izvajanje opredeljenih nalog, skladno s pristojnostmi. Zagotavlja se kakovostno delo s podatki in prijazno uporabniško okolje za vse uporabnike aplikacije ISK.

Neposredni učinki**C5615 - Zagotavljanje pogojev za delo organa in opremljenost z ustrezno infrastrukturo**

Prispeva k rezultatu: C6653 - Zmanjšanje zdravstvenih, okoljskih in varnostnih tveganj zaradi kemikalij
Zaposleni imajo na razpolago vsa potrebna tehnična sredstva in opremo za opravljanje svojih nalog, ter ustrezno programsko in informacijsko opremo za nemoteno delovanje in sodelovanje na nacionalnem nivoju in v okviru informacijskega sistema Evropske kemijske agencije.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Dos. VREDNOST	Cil. VREDNOST
105623	Realizacija načrta investicij in investicijskega vzdrževanja državnega organa	Število	2010	100,00	2011	72,40	
					2012	48,66	50,00
					2013	92,00	100,00
					2014	100,00	100,00
					2015	100,00	100,00
					2016	100,00	100,00
					2017	31,32	100,00
					2018	13,50	100,00
					2019	51,70	100,00
					2020	4,82	20,00
					2021	0,00	100,00
					2022	0,00	100,00
					2023	0,00	
2024	0,00						

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
105623	Realizacija načrta investicij in investicijskega vzdrževanja državnega organa	Kazalnik prikazuje stopnjo realizacije načrta investicij in investicijskega vzdrževanja Urada RS za kemikalije.

2715-11-S004 - Nadgradnja in podpora kem. varnosti**Opis skupine projektov**

xx

Neposredni učinki**C6197 - Globalna kemijska varnost**

Prispeva k rezultatu: C6653 - Zmanjšanje zdravstvenih, okoljskih in varnostnih tveganj zaradi kemikalij
Krepitev mednarodne vloge Slovenije na področju kemijske varnosti in višanje globalne kemijske varnosti.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Dos. VREDNOST	Cil. VREDNOST
106818	Število opravljenih človek-dni v okviru projektov bilateralne in mednarodne pomoči	Število	2011	7,00	2011	30,50	
					2012	34,00	20,00
					2013	2,00	20,00
					2014	10,00	4,00
					2015	132,00	4,00
					2016	362,50	120,00
					2017	346,00	150,00

2018	106,50	10,00
2019	10,00	5,00
2020	0,00	0,00
2021	0,00	0,00
2022	0,00	0,00
2023	0,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I06818 - Število opravljenih človek-dni v okviru projektov bilateralne in mednarodne pomoči

V letih 2022/23 Urad ne načrtuje vključevanja v mednarodne projekte.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I06818	Število opravljenih človek-dni v okviru projektov bilateralne in mednarodne pomoči	Kazalnik prikazuje delovanje Urada v mednarodnem okviru, v obliki bilateralnih projektov sodelovanja in pomoči ter sodelovanja v regiji. Podan je s številom delovnih dni, ki jih zaposleni Urada porabijo za izvajanje teh projektov.

C6198 - Ukrepi za obvladovanje kemijskih tveganj

Prispeva k rezultatu: C6653 - Zmanjšanje zdravstvenih, okoljskih in varnostnih tveganj zaradi kemikalij
Aktivno sodelovanje pri pripravi ukrepov za obvladovanje kemijskih tveganj na nivoju EU.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Dos. VREDNOST	Cil. VREDNOST
I06819	Število članstev v odborih Evropske kemijske agencije	Število	2011	2,00	2011	2,00	
					2012	2,00	3,00
					2013	4,00	4,00
					2014	4,00	5,00
					2015	7,00	5,00
					2016	8,00	5,00
					2017	8,00	5,00
					2018	8,00	5,00
					2019	3,75	5,00
					2020	8,00	7,00
					2021	0,00	7,00
					2022	0,00	7,00
					2023	0,00	7,00
I06820	Število pripravljenih poročil k dosjejem v odborih Evropske kemijske agencije	Število	2011	0,00	2011	1,00	
					2012	1,00	2,00
					2013	2,00	2,00
					2014	1,00	2,00
					2015	5,00	2,00
					2016	13,00	2,00
					2017	7,00	5,00
					2018	10,00	5,00
					2019	1,00	5,00
					2020	2,00	3,00
					2021	0,00	5,00
					2022	0,00	5,00
					2023	0,00	5,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I06819	Število članstev v odborih Evropske kemijske agencije	Kazalnik prikazuje število strokovnjakov, ki sodelujejo v strokovnih odborih Evropske kemijske agencije.
I06820	Število pripravljenih poročil k dosjejem v odborih Evropske kemijske agencije	Kazalnik prikazuje število poročil, ki so jih pripravili slovenski člani strokovnih odborov Evropske kemijske agencije (RAC. SEAC).

2717 - Uprava RS za varstvo pred sevanji

Oris proračunskega uporabnika

Ob upoštevanju socialnih in ekonomskih razmer in načel trajnostnega razvoja je poslanstvo Uprave Republike Slovenije za varstvo pred sevanji celovito urejanje in opravljanje nalog na področju varovanja zdravja prebivalcev pred sevanji, pri čemer se v vsakdanjem življenju omogoča razvoj in uporaba virov sevanj v miroljubne namene. Uprava Republike Slovenije za varstvo pred sevanji tako opravlja strokovne, upravne, nadzorne in razvojne naloge na področju izvajanja dejavnosti in uporabe virov ionizirajočih sevanj v zdravstvu in veterinarstvu, varovanja zdravja ljudi pred škodljivimi vplivi ionizirajočih sevanj, sistematičnega pregledovanja delovnega in bivalnega okolja zaradi izpostavljenosti ljudi naravnim virom ionizirajočih sevanj, izvajanja monitoringa radioaktivne kontaminacije živil in pitne vode, omejevanja, zmanjševanja in preprečevanja zdravju škodljivih vplivov neionizirajočih sevanj, presojanja ustreznosti in pooblašanja izvedencev varstva pred sevanji.

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

170105 - Urejanje na področju varstva pred sevanji

Opis podprograma

V okvir podprograma Urejanje na področju varstva pred sevanji sodijo aktivnosti na področju varovanja javnega zdravja z zagotavljanjem pogojev za kakovostno življenjsko okolje. Tako se izvajajo preventivne aktivnosti kakor tudi ustvarjanje pogojev in izvajanje preventivnih in proaktivnih ukrepov za zagotavljanje varovanja zdravja pred škodljivimi vplivi sevanja. Namen ukrepa je zagotavljanje varovanja javnega zdravja z zagotavljanjem pogojev za kakovostno življenjsko okolje, kar se zagotavlja z izvedbo zadostnega števila inšpekcijskih pregledov in upravnih nalog ter prilagajanjem pravnega reda na področju varstva pred sevanji.

Delo inšpektorjev bo temeljilo na njihovi visoki strokovni usposobljenosti in zagotavljanju uporabe ustrezne merilne opreme, tudi tiste, namenjene pripravljenosti zdravstva ob jedrski ali radiološki nesreči. Na podlagi strokovnih mnenj v poročilih o izvedbi tehničnih pregledov virov sevanja, meritev mesečne izpostavljenosti delavcev in podatkov o izpostavljenosti pacientov pri radioloških posegih, se bodo izvajali usmerjeni inšpekcijski pregledi in izrekli ukrepi. V zvezi z izpostavljenostjo naravnim virom sevanja se bo izvajal program sistematičnega pregledovanja delovnega in bivalnega okolja zaradi radona. Poseben poudarek bo namenjen objektom, kjer se izvaja vzgojno-varstvene, zdravstvene, kulturne in izobraževalne programe ter izpostavljenosti na delovnih mestih in bivalnih prostorih na območjih z več radona. Na podlagi rezultatov meritev ravni izpostavljenosti se bodo izvajali inšpekcijski pregledi in aktivnosti za zmanjšanje le-te.

Aktivnosti na upravnem področju bodo obsegale pregledovanje ocen varstva izpostavljenih delavcev in programov radioloških posegov, izdajo dovoljenj za izvajanje sevalne dejavnosti in uporabo virov sevanj, izdajo dovoljenj za vnos, iznos, uvoz in izvoz radioaktivnih snovi, in izdajo pooblastil izvedencem varstva pred sevanji. Pripravljeno bo poročilo o prejetih dozah za prebivalstvo, izvedene bodo meritve in zbiranje podatkov o izpostavljenosti pacientov pri radioloških posegih, izvedle se bodo meritve radioaktivnosti živil in pitne vode, vodenje registrov dejavnosti, virov sevanja, evidence doz, analiza vplivov elektromagnetnih sevanj ter ozaveščanje prebivalstva o vplivih sevanj na zdravje s posebnim poudarkom na upravičenosti in optimizaciji radioloških posegov. Z namenom spremljanja vsebinskih posodobitev pravnega reda bodo predstavniki uprave sodelovali v delovnih skupinah EU-EURATOM-Delovna skupina za atomska vprašanja in Mednarodne Agencije za atomsko energijo IAEA ter drugih priznanih organizacij s področja varstva pred sevanji kot npr. HERCA (Združenje predstojnikov upravnih organov pristojnih za varstvo pred sevanji) in ENETRAP III. V okviru združenja HERCA bo uprava predvidoma gostila srečanje predstojnikov upravnih organov pristojnih za področje varstva pred sevanji. Spomladi 2022 bo v Sloveniji misija IRRS (Integrated Regulatory Review Service) Mednarodne agencije za atomsko energijo, ki bo preverila skladnost delovanja upravnih organov z mednarodnimi standardi na področju varstva pred sevanji in jedrske varnosti. Aktivnosti na zakonodajnem področju bodo namenjene pravočasni pripravi in implementaciji predpisov varstva pred sevanji ter s sprotnim spremljanjem sprememb EU zakonodaje. Izvajanje navedenih nalog inšpekcije in upravnih nalog varstva pred sevanji bo prispevalo k rezultatu Pravočasno zaključeni upravni in prekrškovni postopki. Le ti pa prispevajo k specifičnemu cilju - Zagotovitev razvoja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja.

2717-17-0001 - Izvajanje nalog na področju varstva pred sevanji

Opis ukrepa

Namen ukrepa je zagotavljanje varovanja javnega zdravja z zagotavljanjem pogojev za kakovostno življenjsko okolje, kar se zagotavlja z izvedbo zadostnega števila inšpekcijskih pregledov, upravnih nalog ter prilagajanjem pravnega reda. Aktivnosti na področju bodo obsegale izdajo dovoljenj za izvajanje sevalne dejavnosti in uporabo virov sevanj, izdajo dovoljenj za uvoz in izvoz ter vnos in iznos radioaktivnih snovi, pripravo poročila o prejetih dozah za prebivalstvo, izvedbo meritev radioaktivnosti živil in pitne vode, monitoringa radioaktivnosti v pitni vodi, vodenje registrov dejavnosti, virov sevanj, evidence doz, analizo vplivov elektromagnetnih sevanj na zdravje ljudi ter ozaveščanje prebivalstva. Skladno s Programom sistematičnega pregledovanja delovnega in bivalnega okolja zaradi naravnih virov sevanja se bo izvajalo iskanje področij, kjer je koncentracija radona povišana, s posebnim poudarkom na šolah in vrtcih. Prav tako bo potekalo izvajanje meritev koncentracij radona v bivalnih prostorih na področjih z več radona. Skladno z zahtevami opredeljenimi v predpisih varstva pred sevanji se bodo izvajale meritve izpostavljenosti pacientov, z namenom priprave poročila o izpostavljenosti pacientov zaradi radioloških posegov. Ozaveščanje prebivalstva o vplivih sevanj na zdravje se bo izvajalo z organizacijo in izvedbo seminarjev strokovnih srečanj in sestankov, izdajo novic, distribucijo brošur, zgibank ali knjig ter podporo projektom. Aktivnosti na zakonodajnem področju bodo namenjene pravočasni pripravi in implementaciji EU predpisov na ravni EURATOM direktiv. Delo inšpektorjev bo temeljilo na njihovi visoki strokovni usposobljenosti in zagotavljanjem uporabe ustrezne merilne opreme. Na podlagi strokovnih mnenj v poročilih o izvedbi tehničnega pregleda, ki jih izvajajo pooblašeni strokovnjaki varstva pred sevanji, spremljanja mesečne izpostavljenosti delavcev in izvajanjem varstva izpostavljenih pacientov pri radioloških posegih se bodo izvajali usmerjeni in

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Izračuni temeljijo na realizaciji preteklih let.

Neposredni učinki**C7056 - Izvajanje nalog inšpekcije varstva pred sevanji**

Prispeva k rezultatu: C6654 - Pravočasno zaključeni inšpekcijski upravni in prekrškovni postopki na Upravi RS za varstvo pred sevanji

Izvajanje nalog inšpekcije varstva pred sevanji prispeva k izboljšanju ravni varstva delavcev, pacientov in prebivalstva pred sevanji. Po vsebini lahko inšpekcijske preglede razdelimo na redne in izredne. Med redne uvrščamo načrtovane periodične preglede, preglede povezane s povišano ravno koncentracije radona predvsem v šolah in vrtcih in preglede povezane z začetkom in prenehanjem uporabe vira sevanja. Med izredne pa sodijo tisti, ki so povezani s povišano izpostavljenostjo delavcev, ugotovljenimi nepravilnostmi z virom sevanja in ostalimi nenačrtovanimi izrednimi dogodki. Pregledi povezani z začetkom in prenehanjem uporabe vira sevanja uvrščamo med enostavnejše postopke, ki pa imajo preventivni in proaktivni namen.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I08937	Število izvedenih inšpekcijskih pregledov na inšpektorja	št	2008	25,00	2018	75,00	112,00
					2019	80,00	104,00
					2020	80,00	105,00
					2021	80,00	0,00
					2022	100,00	0,00
					2023	100,00	0,00
					2024	100,00	0,00
I08938	Število meritev izpostavljenosti pacientov	število	2008	50,00	2018	100,00	300.000,00
					2019	300.000,00	406.066,00
					2020	200.000,00	7.000,00
					2021	250.000,00	0,00
					2022	250.000,00	0,00
					2023	250.000,00	0,00
					2024	250.000,00	0,00
I08939	Delež brezhibnih radioloških naprav	%	2015	95,00	2018	95,00	97,50
					2019	95,00	97,80
					2020	95,00	98,00
					2021	95,00	0,00
					2022	95,00	0,00
					2023	95,00	0,00
					2024	95,00	0,00
I08940	Delež izpostavljenih delavcev z dozo nad 5mSv	%	2015	1,00	2018	1,00	1,38
					2019	1,00	1,10
					2020	1,50	1,05
					2021	1,50	0,00
					2022	1,50	0,00
					2023	1,50	0,00
					2024	1,50	0,00
I08941	Število izvedenih poglobljenih inšpekcijskih pregledov na inšpektorja	število	2015	10,00	2018	10,00	21,50
					2019	10,00	23,50
					2020	10,00	15,50
					2021	10,00	0,00
					2022	10,00	0,00
					2023	10,00	0,00
					2024	10,00	0,00
I08942	Število izvedenih inšpekcijskih pregledov povezanih za začetkom ali prenehanjem uporabe vira sevanja na inšpektorja	število	2015	60,00	2018	60,00	90,50
					2019	70,00	80,50
					2020	70,00	89,50
					2021	70,00	0,00
					2022	70,00	0,00
					2023	70,00	0,00
					2024	70,00	0,00
I08943	število izvedenih izrednih inšpekcijskih pregledov	število	2015	10,00	2018	10,00	15,00
					2019	10,00	15,00
					2020	10,00	15,00
					2021	10,00	0,00

			2022	10,00	0,00	
			2023	10,00	0,00	
			2024	10,00	0,00	
108944	Število odčitkov dozimetra z dozo nad 1,6 mSv/mesec kot posledica nepredvidenega dogodka	Število 2015	10,00	2018	10,00	4,00
				2019	10,00	4,00
				2020	10,00	2,00
				2021	10,00	0,00
				2022	10,00	0,00
				2023	10,00	0,00
				2024	10,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08937 - Število izvedenih inšpekcijskih pregledov na inšpektorja

Glede na dosežene vrednosti števila izvedenih inšpekcijskih pregledov v obdobju 2018-2020 za obdobje 2022-2024 predvidevamo povečanje iz 80 na 100 inšpekcijskih pregledov na inšpektorja.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08938 - Število meritev izpostavljenosti pacientov

Ciljna vrednost ostaja nespremenjena.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08939 - Delež brezhibnih radioloških naprav

Ciljna vrednost ostaja pri 95%.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08940 - Delež izpostavljenih delavcev z dozo nad 5mSv

Ciljna vrednost ostaja nespremenjena pri 1,5%.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08941 - Število izvedenih poglobljenih inšpekcijskih pregledov na inšpektorja

Število izvedenih poglobljenih inšpekcijskih pregledov na inšpektorja ostaja nespremenjeno.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08942 - Število izvedenih inšpekcijskih pregledov povezanih za začetkom ali prenehanjem uporabe vira sevanja na inšpektorja

Ciljna vrednost števila inšpekcijskih pregledov, povezanih z začetkom ali prenehanjem uporabe ostaja nespremenjena in sicer 70.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08943 - Število izvedenih izrednih inšpekcijskih pregledov

Ciljna vrednost števila izrednih inšpekcijskih pregledov ostaja 10, z željo, da je čimnižje.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08944 - Število odčitkov dozimetra z dozo nad 1,6 mSv/mesec kot posledica nepredvidenega dogodka

Ciljna vrednost ostaja nespremenjena, saj je namen, da je takih dogodkov čim manj.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I08937	Število izvedenih inšpekcijskih pregledov na inšpektorja	Kazalnik predstavlja povprečno število inšpekcijskih dejanj na inšpektorja in je vsota vrednosti pri ostalih kazalnikih, ki opisujejo poglobljene, izredne preglede in preglede povezane z začetkom in koncem uporabe vira sevanja.
I08938	Število meritev izpostavljenosti pacientov	Z namenom ocene izpostavljenosti pacientov pri radioloških posegih se izvajajo meritve izpostavljenosti pri posameznih posegih.
I08939	Delež brezhibnih radioloških naprav	S kazalnikom opisujemo delež vseh radioloških naprav, ki so bile ob letnem pregledu tehnično brezhibne.
I08940	Delež izpostavljenih delavcev z dozo nad 5mSv	Kazalnik opisuje delež izpostavljenih delavcev, ki so v enem letu prejeli dozo, večjo od 5mSv.
I08941	Število izvedenih poglobljenih inšpekcijskih pregledov na inšpektorja	To je število načrtovanih periodični pregledov na inšpektorja, ki so načrtovani na začetku leta.
I08942	Število izvedenih inšpekcijskih pregledov povezanih za začetkom ali prenehanjem uporabe vira sevanja na inšpektorja	Ob začetku ali prenehanju uporabe vira sevanja se izvede inšpekcijski pregled.
I08943	Število izvedenih izrednih inšpekcijskih pregledov	Izredni inšpekcijski nadzor obsega primere zaradi povečane izpostavljenosti delavca, ugotovljenimi nepravilnostmi z virom sevanja ter ostalimi nenačrtovanimi izrednimi dogodki.
I08944	Število odčitkov dozimetra z dozo nad 1,6 mSv/mesec kot posledica nepredvidenega dogodka	Kazalec opisuje število nepredvidenih dogodkov, ki imajo za posledico povišano izpostavljenost.

C7057 - Izvajanje upravnih nalog na področju varstva pred sevanji

Prispeva k rezultatu: C6654 - Pravočasno zaključeni inšpekcijski upravni in prekrškovni postopki na Upravi RS za varstvo pred sevanji. Izvajanje upravnih nalog na področju varstva pred sevanji vodi k izboljššanju ravni varstva delavcev, pacientov in prebivalstva pred sevanji. Najpomembnejši upravni postopki so izdaja dovoljenja za izvajanje sevalne dejavnosti, uporabe vira sevanja, ter potrjevanje vlog za vnos ali iznos

radioaktivnih snovi. Potrditev ocene varstva izpostavljenih delavcev ter programa radioloških posegov s spremembo zakona o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti nista več samostojna postopka ampak sta del postopka pridobivanja dovoljenja za izvajanje sevalne dejavnosti in dovoljenja za uporabo vira sevanja. V okviru upravnega dela se izvaja tudi priprava poročila o izpostavljenosti prebivalstva Slovenije v posameznem letu, monitoring radioaktivne kontaminacije živil in pitne vode, meritve koncentracije radona v prostorih, spremljanje izpostavljenosti pacientov zaradi diagnostičnih posegov v zdravstvu, pregledne študije glede posameznih vplivov ionizirajočih in neionizirajočih sevanj ter ozaveščanje prebivalstva o ukrepih varstva pred sevanji

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I08946	Število izdanih dovoljenj za izvajanje sevalne dejavnosti	št.	2015	80,00	2018	70,00	81,00
					2019	70,00	120,00
					2020	70,00	152,00
					2021	80,00	0,00
					2022	100,00	0,00
					2023	100,00	0,00
					2024	100,00	0,00
I08947	Število izdanih dovoljenj za uporabo vira sevanja	število	2015	125,00	2018	175,00	205,00
					2019	175,00	316,00
					2020	175,00	384,00
					2021	200,00	0,00
					2022	250,00	0,00
					2023	250,00	0,00
					2024	250,00	0,00
I08948	Število meritev koncentracije radona	število	2015	60,00	2018	60,00	90,00
					2019	90,00	93,00
					2020	90,00	92,00
					2021	75,00	0,00
					2022	75,00	0,00
					2023	75,00	0,00
					2024	75,00	0,00
I08949	Število meritev radioaktivne kontaminacije	št.	2014	70,00	2018	70,00	70,00
					2019	70,00	70,00
					2020	70,00	70,00
					2021	70,00	0,00
					2022	70,00	0,00
					2023	70,00	0,00
					2024	70,00	0,00
I08950	Povprečni čas reševanja upravnih zadev	dan	2015	35,00	2018	40,00	41,39
					2019	38,00	49,17
					2020	38,00	29,80
					2021	38,00	0,00
					2022	35,00	0,00
					2023	35,00	0,00
					2024	35,00	0,00
I08951	Število meritev indikativnih vrednosti radioaktivnosti v pitni vodi	število	2015	60,00	2018	60,00	130,00
					2019	120,00	130,00
					2020	120,00	197,00
					2021	120,00	0,00
					2022	120,00	0,00
					2023	120,00	0,00
					2024	120,00	0,00
I08952	Število opremljenih enot NMP z opremo za primere jedrske ali radiološke nesreče	Število	2016	1,00	2018	2,00	0,00
					2019	3,00	17,00
					2020	4,00	0,00
					2021	0,00	0,00
					2022	0,00	0,00
					2023	0,00	0,00
					2024	0,00	0,00
I09798	Število meritev koncentracij radona v stanovanjih	število	2018	100,00	2018	100,00	480,00
					2019	450,00	480,00
					2020	450,00	480,00
					2021	400,00	0,00
					2022	450,00	0,00

			2023	450,00	0,00
			2024	450,00	0,00
109799	Število aktivnosti ozaveščanja prebivalstva na področju varstva pred sevanji in vplivov na zdravje	število 2018	2,00	2,00	2,00
			2019	2,00	15,00
			2020	2,00	7,00
			2021	1,00	0,00
			2022	2,00	0,00
			2023	2,00	0,00
			2024	2,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08946 - Število izdanih dovoljenj za izvajanje sevalne dejavnosti

Ciljno vrednost števila izdanih dovoljenj za izvajanje sevalne dejavnosti zvišujemo iz 80 na 100, glede na podatke o doseženih vrednostih v obdobju 2018-2020.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08947 - Število izdanih dovoljenj za uporabo vira sevanja

Ciljno vrednost števila uzdanih dovoljenj za uporabo vira sevanja zvišujemo na 250, na podlagi podatkov o doseženih vrednostih v obdobju 2018-2020.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08948 - Število meritev koncentracije radona

Zaenkrat ciljna vrednost ostaja nespremenjena, vendar z namenom, da se v prihodnjih letih poveča, saj bomo imeli na trgu več izvajalcev meritev radona, kar bi lahko vplivalo na nižjo ceno posamezne meritve.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08949 - Število meritev radioaktivne kontaminacije

Ciljna vrednost ostaja nespremenjena, kar je skladno z doseženimi vrednostmi v obdobju 2018-2020.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08950 - Povprečni čas reševanja upravnih zadev

Ciljno vrednost za povprečni čas reševanja upravnih zadev na podlagi dosežene vrednosti v 2020 skrajšujemo za 5 dni.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08951 - Število meritev indikativnih vrednosti radioaktivnosti v pitni vodi

Ciljna vrednost ostaja nespremenjena, saj obstajajo omejitve zaradi kapacitet izvajalca meritev radioaktivnosti v pitni vodi.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08952 - Število opremljenih enot NMP z opremo za primere jedrske ali radiološke nesreče

Oprema za enote NMP je bila nabavljena in dodatne nabave niso predvidene.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I09798 - Število meritev koncentracij radona v stanovanjih

Ciljno vrednost števila meritev koncentracij radona v stanovanjih povečujemo, saj se je v zadnjem času oblikovala nekoliko nižja cena posamezne meritve, kar je omogočilo povečanje.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I09799 - Število aktivnosti ozaveščanja prebivalstva na področju varstva pred sevanji in vplivov na zdravje

Ciljno vrednost števila ozaveščanj vračamo na raven izpred pandemije in sicer na 2.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
108946	Število izdanih dovoljenj za izvajanje sevalne dejavnosti	Izvajalci sevalnih dejavnosti za izvajanje svoje dejavnosti potrebujejo pridobitev dovoljenja za izvajanje sevalne dejavnosti. Kazalec opisuje število izdanih tovrstnih dovoljenj na leto.
108947	Število izdanih dovoljenj za uporabo vira sevanja	Izvajalec sevalne dejavnosti potrebuje za uporabo vira sevanja dovoljenje za uporabo. Kazalec govori o številu izdanih tovrstnih dovoljenj v tekočem letu.
108948	Število meritev koncentracije radona	Skladno s Programom sistematičnega pregledovanja delovnega in bivalnega okolja zaradi naravnih virov sevanja se zagotavlja meritve koncentracije radona v vzgojno-varstvenih, zdravstvenih in kulturnih ustanovah.
108949	Število meritev radioaktivne kontaminacije	Obseg meritev radioaktivne kontaminacije je namenjen pripravi ocene izpostavljenosti prebivalstva zaradi radioaktivne onesnaženosti okolja in je predpisan s Pravilnikom o monitoringu radioaktivnosti.
108950	Povprečni čas reševanja upravnih zadev	Kazalec opisuje povprečen čas reševanja tako upravnih kot inšpekcijskih zadev na področju varstva pred sevanji. Čas šteje od začetka postopka oziroma popolne vloge do zaključka postopka oziroma do časa, ko je reševanje v okviru organa zaključeno. Vir podatkov je SPIS 1.45 URSVS.
108951	Število meritev indikativnih vrednosti radioaktivnosti v pitni vodi	V zvezi s kakovostjo pitne vode se izvajajo meritve indikativnih vrednosti radioaktivnosti v pitni vodi.
108952	Število opremljenih enot NMP z opremo za primere jedrske ali radiološke nesreče	Skladno z mednarodnimi zahtevami glede pripravljenosti in opremljenosti enot NMP v primeru jedrske ali radiološke nesreče bo v letih 2016 in 2017 potekalo opremljanje NMP s potrebno osebno varovalno opremo.
109798	Število meritev koncentracij radona v stanovanjih	Kazalec bo meril število izvedenih meritev koncentracij radona v stanovanjih torej v zasebni lasti in bodo meritve tako izvedene v primerih, ko bo lastnik izkazal interes za izvedbo meritev.
	Število aktivnosti ozaveščanja	

109799 prebivalstva na področju varstva pred Aktivnosti na področju ozaveščanja bodo merjene s številom aktivnosti na tem področju letno. sevanji in vplivov na zdravje

C7058 - Priprava in implemenatcija pravne regulative na področju varstva pred sevanji

Prispeva k rezultatu: C6654 - Pravočasno zaključeni inšpekcijski upravni in prekrškovni postopki na Upravi RS za varstvo pred sevanji
Skladnost slovenskih predpisov z mednarodnimi priporočili in predpisi EU na področju varstva pred sevanji pomeni zagotavljanje ustreznih ravni varstva pred sevanji tako na upravnem kot inšpekcijskem področju. Na področju EURATOM predpisov se v naslednjih štirih letih predvideva implementacijo dveh direktiv in sicer o temeljnih varnostnih standardih varstva pred sevanji in direktive o izvajanju meritev radioaktivne kontaminacije pitne vode. V 2018 bo prenešana vsebina direktive EURATOM 2013/59 o varstvu pred ionizirajočimi sevanji v slovenski pravni red, kar bo povezano z aktivnostmi za njihovo implementacijo.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
108945	Odstotek pripravljenih predpisov	%		2015	100,00	2018	100,00	100,00
						2019	100,00	100,00
						2020	100,00	100,00
						2021	100,00	0,00
						2022	100,00	0,00
						2023	100,00	0,00
						2024	100,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku 108945 - Odstotek pripravljenih predpisov

Ciljna vrednost ostaja enaka, saj je namen priprava vseh načrtovanih predpisov v obdobju.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
108945	Odstotek pripravljenih predpisov	Odstotek pripravljenih predpisov je delež predpisov, ki jih je uprava pripravila in izpeljala postopek do objave v Uradnem listu, glede na število predpisov, ki so bili za koledarko leto načrtovani.

Vhodni kazalniki

ID	VHODNI KAZALNIK	ME	LETO	VREDNOST
IK400000	Število zaposlenih pri neposrednem PU	Število	2023	6,00

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZDR	Zakon o delovnih razmerjih (ZDR)
ZDU-1-UPB4	Zakon o državni upravi (uradno prečiščeno besedilo) (ZDU-1-UPB4)
ZJN-2	Zakon o javnem naročanju (ZJN-2)
ZJU-UPB3	Zakon o javnih uslužbencih (uradno prečiščeno besedilo) (ZJU-UPB3)
ZPSDP	Zakon o višini povračil stroškov v zvezi z delom in nekaterih drugih prejemkov (ZPSDP)
ZSPJS-UPB4	Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (uradno prečiščeno besedilo) (ZSPJS-UPB4)
ZVISJV-UPB2	Zakon o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti (uradno prečiščeno besedilo) (ZVISJV-UPB2)
ZZDej-UPB2	Zakon o zdravstveni dejavnosti (uradno prečiščeno besedilo) (ZZDej-UPB2)
ZZVZZ-UPB3	Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (uradno prečiščeno besedilo) (ZZVZZ-UPB3)

2717-11-S001 - Opremljenost organa v sestavi - URSVS

Opis skupine projektov

Sredstva skupine projektov so namenjena zagotavljanju organizacijsko tehničnih pogojev za delovanje in izvajanje nalog organa v sestavi MZ z neposrednim učinkom na C5553 - Zagotavljanje pogojev za delo organa in opremljenost z ustrežno infrastrukturo. V okviru skupine projektov opremljenost organa v sestavi se sredstva namenjajo opremljenosti s pisarniško opremo, vzdrževanju računalniškega sistema, obnavljanju licenc in računalniške opreme ter dopolnjevanju nabora različnih merilnikov sevanja za delo inšpektorjev. Posodobitve bodo prispevale k boljšim delovnim pogojem in višji kakovosti opravljenega dela.

Neposredni učinki

C5553 - Zagotavljanje pogojev za delo organa in opremljenost z ustrežno infrastrukturo

Prispeva k rezultatu: C6654 - Pravočasno zaključeni inšpekcijski upravni in prekrškovni postopki na Upravi RS za varstvo pred sevanji
Zagotavljanje pogojev za delo organa in opremljanje z ustrežno infrastrukturo.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Dos. VREDNOST	Cil. VREDNOST
I05626	Realizacija načrta investicij in investicijskega vzdrževanja državnega organa		Število 2010	100,00	2011	82,00	
					2012	40,00	100,00
					2013	100,00	100,00
					2014	30,00	100,00
					2015	97,00	100,00
					2016	100,00	100,00
					2017	85,70	100,00
					2018	91,91	100,00
					2019	107,00	100,00
					2020	68,58	10,00
					2021	0,00	100,00
					2022	0,00	100,00
					2023	0,00	100,00
					2024	0,00	100,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I05626 - Realizacija načrta investicij in investicijskega vzdrževanja državnega organa

Ciljna vrednost ostaja nespremenjena, saj je namen izvedba načrtovanega investicijskega načrta.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I05626	Realizacija načrta investicij in investicijskega vzdrževanja državnega organa	Realizacija načrta investicij in investicijskega vzdrževanja državnega organa.