

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, uspešnost 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 interventnih ukrepov
 - 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
- 2718 - Urad Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu

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, 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 tudi 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 dosegati le z usklajenim delovanjem celotne EU (in globalno). Sprejeta je tudi pravna podlaga za stabilizacijo delovanja javnega zdravstvenega sistema, pri čemer je zasnovana sanacija akutnega stanja slovenskega javnega zdravstvenega sistema tako na področju nedopustno dolgih čakalnih dob kot tudi na področju dela zdravnikov. V okviru programa financiramo tudi verifikacije v zdravstvu, strokovne skupine in posebne programe ter področje informatike v zdravstvu. Poleg navedenega izvajamo strokovne in upravne nadzore ter javna pooblastila. Hkrati izvajamo sistemske ukrepe za ureditev zdravstvenega varstva v Sloveniji tudi na področju babiške nege, pri čemer bomo izvajali strateške podlage na področjih: strokovnih izobraževanj in vodenj ter hkrati izvedli analizo za prenos kompetenc med poklicnimi skupinami v zdravstvenem varstvu za varno in učinkovito zagotavljanje zdravstvene obravnave. Ob podpori sklada za

okrevanje in odpornost bomo postopoma izvajali digitalno preobrazbo zdravstva, optimizirali dostopnost zdravstvenega sistema in krepili kompetence kadrov v zdravstvu za zagotovitev kakovostne oskrbe.

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 krepitev 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 mikrobnih 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 krepitev 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 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 obolenih 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. Poleg navedenega še zagotavljamo zdravstveno varstvo socialno ogroženih skupin prebivalstva.

Podprogram 2008 - Dolgotrajna oskrba zagotavlja ureja sistem dolgotrajne oskrbe (v nadaljevanju DO), pravice in obveznosti izvajalcev ter upravičencev do DO. Zagotavljamo niz ukrepov, storitev in aktivnosti, namenjenih osebam, ki so zaradi bolezni, starostne oslabelosti, poškodb, invalidnosti, pomanjkanja ali izgube intelektualnih sposobnosti v daljšem časovnem obdobju odvisne o pomoči drugih oseb pri opravljanju osnovnih in podpornih dnevnih opravil. Po načelih univerzalnosti, solidarnosti in enakosti bodo z obveznim zavarovanjem za DO zagotovljene pravice v okviru DO.

Podprogram 2304 - Sredstva za financiranje epidemij je namenjen obvladovanju širjenja virusa SARS-COV-2. Ministrstvo zagotavlja s pomočjo Nacionalnega inštituta za javno zdravje, koordinacijskih in svetovalnih skupin sodelujemo pri obvladovanju epidemije COVID, zagotavljamo delovanje delovanje klicnega centra, pripravljamo priporočila in ukrepe, ki pripomorejo k obvladovanju epidemije. V tem okviru obveščamo javnost, spodbujamo preventivne ukrepe v javnosti. Izplačujemo stroške povezane s cepljenjem proti gripi in COVID, financiramo storitve cepljenja, nakupa zdravil, HAGT testov, delovanje telemedicine, IT podpore za spremljanje gibanja in ozaveščanja prebivalcev ter druge ukrepe za učinkovito preprečevanje širitve okužb.

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 Pampidou 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 Pampidou in za Konvencijo o izdelavi evropske farmakopeje in prostovoljni prispevek za l. 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 prioritetami 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.

2711-23-0013 - 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 - (Pompidou, 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

na preteklih letih.

Neposredni učinki

C8240 - 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
I11507	Število plačanih članarin v mednarodnih organizacijah	št		2021	7,00	2023	7,00	0,00
						2024	7,00	0,00
						2025	7,00	0,00
						2026	7,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11507	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 pogodbenišтва kot nove oblike izvajanja in financiranja energetske prenove 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
I08559	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	44.105.706,96
					2022	23.840.000,00	0,00
					2023	104.400.000,00	0,00
					I08560	Uporabna površina energetske obnovljenih stavb celotnega javnega sektorja**	m2
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					
2022	812.088,00	0,00					
2023	1.144.044,00	0,00					
I08562	Uporabna površina energetske obnovljenih stavb v lasti in uporabi osrednje oz. ožje vlade***	m2	2014	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
					2022	57.120,00	0,00
					2023	114.404,40	0,00
					I08564	Število izvedenih demonstracijskih projektov energetske obnove različnih tipov stavb	število projektov
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	3,00					
2022	5,00	0,00					
2023	5,00	0,00					
I08565	Zmanjšanje emisij toplogrednih plinov: ocenjeno letno zmanjšanje emisij toplogrednih plinov****	t ekv CO2	2014	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	22.965,49
					2022	40.000,00	0,00
					2023	64.164,00	0,00

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	592,00
					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 prioritarnih 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	669.825,32					
					2022	977.679,00	0,00					
					2023	1.144.044,00	0,00					
					2024	1.173.044,00	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	34.059,00										
2022	85.615,00	0,00										
2023	114.404,00	0,00										
2024	124.404,00	0,00										
I09892	Izvedeni demonstracijski projekti energetske prenove 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	3,00					
					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 7.1 (potrdila EK dne 19.5.2022). Za leto 2024 iz NOO dodan prvi mejnik Q4/2024 izvedba 29.000 m2 energetskih in trajnostnih prenov stavb izjemnega upravnega in družbenega pomena

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

Popravki so vnešeni zaradi 4 novih planiranih operacij MORS. Kazalnik je posodobljen s spremembo OP EKP 2014-2020 (verzija 7,1 potrjeno EK 19.5.2022). Za leto 2024 je iz NOO upoštevana ocenjena vrednost prenov stavb ožjega javnega sektorja v višini 10.000 m².

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I09890	Tlorisna površina energetsko obnovljenih stavb celotnega javnega sektorja	Vrednosti so kumulativne. Do konca obdobja izvedbe vseh operacij, sofinanciranih iz KS (2023), je cilj prenoviti 1.144.000 m ² tlorisne površine stavb širšega javnega sektorja.
I09891	Tlorisna površina energetsko obnovljenih stavb v lasti in uporabi ožjega javnega sektorja	Skupna tlorisna površina energetsko obnovljenih stavb v lasti in uporabi ožjega javnega sektorja znaša 957.000 m ² (stanje 1.4.2021). 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 m ² stavb.
I09892	Izvedeni demonstracijski projekti energetske preнове različnih tipov stavb	Število izvedenih demonstracijskih/pilotnih projektov energetske preнове 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
I09893	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
I09893	Gospodinjstva z boljšim razredom energijske porabe	Glede na načrovana sredstva za izvedbo CTN projektov preнове 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 podatkovni bazi z digitaliziranimi in nadgrajenim zdravstvenim sistemom. 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

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, upravljavcem 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 dopolnitev 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 napotnih zdravnikov o prejetih izvidih "njihovih" pacientov, v okviru povzetka 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 eZdravje in njegovo močnejšo povezanost z informacijskimi sistemi ZZSZ, 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 eKarton 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 strejših, razvoja telemedicinskih storitev za kronične in onkološke bolnike, odpravo papirnega poslovanja med izvajalci zdravstvenih storitev, digitalizacijo cenikov in obračunov zdravstvenih storitev, uvedbo enotnega šifrant za zdravstvene sisteme, uporabo digitalnega sistema skupnega javnega sistema in vodenje potreb v zdravstvu.

V okviru podprograma ministrstvo izvaja ukrepe na področju Dolgotrajne oskrbe (v nadaljevanju: DO), 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 in 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 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 zdravjaj«, 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 krepitve dostopa do skupnostnih oblik dolgotrajne oskrbe in podpore dezinstitutionalizaciji. 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 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. Ob podpori Sklada za okrevanje in odpornost bo ministrstvo postopoma pristopilo k digitalizaciji zdravstva, optimiziranju dostopnosti zdravstvenega sistema, krepilo kompetence kadrov v zdravstvu in uredilo sistemske ukrepe na področju zdravstva in dolgotrajne oskrbe. Skladno z interventnimi ukrepi za stabilizacijo delovanja javnega zdravstvenega sistema si bomo prizadevali skrajšati čakalne dobe in vzpostaviti nov pravni okvir dela zdravnikov, kjer bo zdravnikom omogočeno bolj fleksibilno delo v javnem in zasebnem sektorju, s čimer bomo vplivali na dostopnost zdravstvenih storitev.

V okviru podprograma financiramo tudi ukrep za stabilizacijo zdravstvenega sistema. Z navedenim ukrepom se iz proračuna zagotavlja dofinanciranje izplačanih nadomestil med začasno zadržanostjo od dela, ki presegajo raven iz leta 2019. V primerjavi z letom 2019 so izrazito porasli stroški boleznin in sicer iz dveh razlogov, povezanih s COVID-19:

- zaradi covid-19 se je zmanjšala dostopnost do zdravstva, tako na primarni, kot na sekundarni ravni. Ena od posledic tega je, da se je podaljšal dolgotrajni bolniški stalež, kar ima vpliv na stroške iz tega naslova;
 - v letu 2022 je bila sprejeta sprememba ZZVZZ, ki je z namenom izboljšanja položaja samozaposlenih, finančne razbremenitve gospodarstva in pozitivnega vpliva na njegovo konkurenčnost, tudi kot posledica omejevalnih ukrepov, ki so se zaradi COVID-19 nanašali na gospodarstvo.
- Prav tako se z navedenim ukrepom iz proračuna zagotavlja dofinanciranje opravljenih zdravstvenih storitev zaradi nalezljive bolezni COVID-19, predvsem gre tu za hospitalizacije oz. bolnišnično zdravljenje COVID-19 pacientov in stroški PCR in HAG storitev.

2711-19-0006 - Izboljšanje likvidnostne situacije JZZ

Opis ukrepa

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.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

pretekle izkušnje

Neposredni učinki

C7638 - Preprečitev škodljivih materialnih posledic na poslovanje JZZ in zagotovitev nemotenega izvajanja zdravstvene dejavnosti

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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I10338	Število JZZ s stabilnim poslovanjem po zagotovitvi proračunskih sredstev	število	2018	0,00	2019	3,00	5,00
					2020	2,00	9,00
					2021	1,00	0,00
					2022	3,00	0,00

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZZ	Zakon o zavodih (ZZ)

2711-19-0007 - Skrajševanje čakalnih dob

Opis ukrepa

Sredstva bomo namenjena oblikovanju in financiranju ukrepa za skrajševanje čakalnih dob oz. večje dostopnosti do zdravstvenih storitev in s tem izboljšanja zdravja pacientov.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

pretekle izkušnje

Neposredni učinki

C7640 - Obvladovanje čakajočih nad dopustno čakalno dobo

Prispeva k rezultatu: C2007 - Zagotovitev sistematičnega in stalnega izboljševanja kakovosti zdravstvene obravnave in varnosti pacientov
S ciljem bomo dosegli obvladovanje števila čakajočih nad dopustno čakalno dobo in skrajšanje čakalne dobe, za prve preglede in prospektivni program, na izbrani nabor storitev.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I10949	Zmanjšanje števila čakajočih pacientov nad dopustno čakalno dobo	delež	2021	37,80	2022	20,00	0,00
					2023	20,00	0,00
					2024	20,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I10949	Zmanjšanje števila čakajočih pacientov nad dopustno čakalno dobo	Delež čakajočih nad dopustno čakalno dobo na dan 1. 1. 2021

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZNUPZ	Zakon o nujnih ukrepih na področju zdravstva
ZSPJS	Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (ZSPJS)
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. Ukrep

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 potrebnih 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. Ukrep je namenjen tudi aktivnostim za učinkovito upravljanje sistema dolgotrajne oskrbe.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

pretekle izkušnje

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 opravih (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 opravih (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	1,00
					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	1,00
					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
I10843	Pripravljen predlog nacionalnega programa DO	predlogov	2020	0,00	2020	0,00	0,00
					2021	0,00	1,00
					2022	1,00	0,00
					2023	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	0,50
					2022	1,00	0,00
					2023	1,00	0,00
					2024	0,00	0,00

Pravne podlage

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

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

pretekle izkušnje

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 prebivalce. 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 ZZS 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 področjih, 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, ter financiranje področja redkih bolezni.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

pretekle izkušnje

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 področjih, 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 organizacije ZV	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
I11146	Število delovnih srečanj na področju redkih bolezni	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
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

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11143 - Število izvedenih strokovnih nadzorov izvajanja smotrne rabe protimikrobnih zdravil v bolnišnicah

V letu 2021 k izvedbi strokovnih nadzorov nismo pristopili, ker je bilo zaradi epidemičnih razmer to onemogočeno. Se pa že vzpostavljajo aktivnosti za nadaljnje delo.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11144 - Število izvedenih strokovnih nadzorov preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb v bolnišnicah

V letu 2021 k izvedbi strokovnih nadzorov nismo pristopili, ker je bilo zaradi epidemičnih razmer to onemogočeno. Se pa že vzpostavljajo aktivnosti za nadaljnje delo.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11145 - Število izvedenih delovnih srečanj izvajalcev zdravstvenih storitev na področju organizacije ZV

Število delovnih srečanj je odvisno od aktivnosti, vendar pa delovna srečanja redno potekajo, tudi v e-obliki.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11146 - Število delovnih srečanj na področju redkih bolezni

Dejavnosti tečejo, redna letna konferenca je bila organizirana.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11147 - Spremljanje in implementacija ukrepov za varnost zdravstvenih delavcev

Pripravlja se kadrovska strategija, sindikalna pogajanja tečejo.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11148 - Število usposabljanj/delovnih srečanj za vodstvene delavce glede na potrebe MZ

Aktivnosti tečejo, delovna srečanja vodstvenih delavcev se organizirajo redno.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11143	Število izvedenih strokovnih nadzorov izvajanja smotrne rabe protimikrobnih zdravil v bolnišnicah	Izvajanje strokovnega nadzora programa smotrne rabe in spremljanje 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 izboljševanje 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)

2711-23-0009 - Zagotavljanje pogojev za delo ministrstva

Opis ukrepa

V okviru ukrepa se zagotavljajo kadrovski in materialni viri za izvajanje rednih nalog ministrstva. Ukrepi se nanašajo 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

Pravice porabe temeljijo na realizaciji v predhodnem obdobju.

Neposredni učinki

C8239 - C7053

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
I11506	Zagotovljeni pogoji delovanja MZ		%	2021	100,00	2023	100,00	0,00
						2024	100,00	0,00
						2025	100,00	0,00
						2026	100,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11506	Zagotovljeni pogoji delovanja MZ	Dosežena vrednost se kaže v 100 % zagotavljanju pogojev delovanja ministrstva, kljub omejenim sredstvom.

Vhodni kazalniki

ID	VHODNI KAZALNIK	ME	LETO	VREDNOST
IK400000	Število zaposlenih pri neposrednem PU	Število	2023	150,00

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)

2711-23-0010 - 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 obdukcijskih obsumov 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

C8246 - Vzpodbijanje 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
I11528	Število raziskovalnih projektov, nalog in študij, kot podpora politikam ukrepov		število	2021	28,00	2023	32,00	0,00
						2024	32,00	0,00

2025	32,00	0,00
2026	32,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11528	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)

2711-23-0016 - Urejanje zdravstvenega varstva**Opis ukrepa**

Ministrstvo za zdravje v letih 2023 do 2025 s tem ukrepom zagotavlja predvsem izvedbo aktivnosti in ukrepov iz nacionalnega plana zdravstvenega varstva 2016- 2025. Aktivnosti vključujejo podporo izvajanju celovitih sistemskih zakonodajnih sprememb na področju financiranja, organizacije in učinkovitega zagotavljanja zdravstvenega varstva prebivalstvu. Zagotovljeno je financiranje vseh potrebnih analiz in strokovnih podlag za izvajanje najkompleksnejših sprememb na področju opredeljevanja zavarovalnih kategorij, zavarovalnih podlag, njihovih prispevnih osnov in stopenj, ki zagotavljajo solidarnost in učinkovitost zbiranja sredstev v zdravstvenem sistemu. Zagotovljeno je financiranje analiz in strokovnih podlag organizacije in delovanja zdravstvenega sistema, ki zajema vse deležnike sistema, uvedbo učinkovitih modelov financiranja in organizacije dela na vseh nivojih zdravstvenega varstva ter financiranje le stroškovno učinkovitih zdravstvenih storitev. Ukrep zagotavlja večjo kakovost in varnost v sistemu zdravstvenega varstva in sicer razvoj sistematičnega vodenja kakovosti in varnosti, razvoj kulture kakovosti in varnosti, razvoj sistema izobraževanja in usposabljanja za kakovost in varnosti, razvoj sistemov izboljšanja učinkovitosti kliničnega dela ter spremljanje stanja, presoja lastne zdravstvene prakse, notranji strokovni nadzori, notranja in zunanja presoja in vodstveni pregled, upravni nadzori, izdelava kliničnih smernic in kliničnih poti, izdelava in implementacija standardov.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Vrednost temelji na povprečju realizacije v zadnjih 5 letih x 3 (za naslednja 3 leta) na postavki 9513- sistemska ureditev zdravstvenega varstva. Sredstva bodo namenjena sistemski ureditvi zdravstvenega varstva.

Neposredni učinki**C8293 - C8293 Urejanje zdravstvenega varstva**

Prispeva k rezultatu: C2007 - Zagotovitev sistematičnega in stalnega izboljševanja kakovosti zdravstvene obravnave in varnosti pacientov
Cilj je zagotoviti večjo kakovost in varnost v sistemu zdravstvenega varstva in sicer razvoj sistematičnega vodenja kakovosti in varnosti, razvoj kulture kakovosti in varnosti, razvoj sistema izobraževanja in usposabljanja za kakovost in varnosti, razvoj sistemov izboljšanja učinkovitosti kliničnega dela ter spremljanje stanja.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I11630	Postavitev in posodobitev mreže JZZ		število	2021	0,00	2022	1,00	0,00
						2023	1,00	0,00
						2024	1,00	0,00
						2025	1,00	0,00

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)

2711-23-0017 - Stabilizacija financiranja zdrav.varstva ZIPRS2324**Opis ukrepa**

Zaradi zmanjšanja gospodarske aktivnosti kot posledice epidemije se zmanjšujejo tudi prihodki ZZZS od prispevkov za obvezno zdravstveno zavarovanje, zaradi česar se pogoji poslovanja ZZZS bistveno poslabšujejo. Zato je treba ZZZS kot eni od javnih blagajn, ki jo je ustanovila država, zagotoviti dodatna likvidna sredstva iz proračuna Republike Slovenije za izvajanje javne službe obveznega zdravstvenega zavarovanja, to je za kritje pravic zavarovanih oseb iz tega zavarovanja in s tem tudi za plačevanje prevzetih obveznosti do izvajalcev zdravstvene dejavnosti, če lastni viri ZZZS v ta namen ne zadoščajo. S tem bo omogočeno tudi stabilnejše poslovanje zdravstvene blagajne in izvajalcev zdravstvenih storitev v javnih mreži ter s tem nemoteno izvajanje zdravstvene dejavnosti in dostopnosti do zdravstvenih storitev prebivalcev. Z zagotovitvijo sredstev ZZZS iz proračuna države se uresničuje obveznost države iz drugega odstavka 50. člena Ustave, ki nalaga državi skrb za urejanje in delovanje obveznega zdravstvenega zavarovanja in iz 49. člena Zakona o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 - ZPDZC in 127/06 - ZJZP), na podlagi katerega je ustanovitelj odgovoren za obveznosti zavoda. Iz proračuna Republike Slovenije se na podlagi sklepa Vlade RS sredstva zagotavljajo v obliki tekočega transfera za tekoče financiranje pravic iz obveznega zdravstvenega zavarovanja in drugih obveznosti, ki se krijejo iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja, kritje morebitnega presežka odhodkov nad prihodki ZZZS v posameznem koledarskem letu ter za plačilo dolga ZZZS iz naslova najetih posojil in pripadajočih obresti iz teh zadolžitve v okviru enotnega zakladniškega računa države.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Z navedenim ukrepom se iz proračuna zagotavlja dofinanciranje izplačanih nadomestil med začasno zadržanostjo od dela, ki presega raven iz leta 2019. V primerjavi z letom 2019 so izrazito porasli stroški bolnih in sicer iz dveh razlogov, povezanih s COVID-19: -zaradi covid-19 se je zmanjšala dostopnost do zdravstva, tako na primarni, kot na sekundarni ravni. Ena od posledic tega je, da se je podaljšal dolgotrajni bolniški stalež, kar ima vpliv na stroške iz tega naslova; -v letu 2022 je bila sprejeta sprememba ZZVZZ, ki je z namenom izboljšanja položaja samozaposlenih, finančne razbremenitve gospodarstva in pozitivnega vpliva na njegovo konkurenčnost, tudi kot posledica omejevalnih ukrepov, ki so se zaradi COVID-19 nanašali na gospodarstvo. Prav tako se z navedenim ukrepom iz proračuna zagotavlja dofinanciranje opravljenih zdravstvenih storitev zaradi nalezljive bolezni COVID-19, predvsem gre tu za hospitalizacije oz. bolnišnično zdravljenje COVID-19 pacientov in stroški PCR in HAG storitev.

Neposredni učinki**C8318 - Stabilnejše delovanje zdravstvenega sistema**

Prispeva k rezultatu: C2007 - Zagotovitev sistematičnega in stalnega izboljševanja kakovosti zdravstvene obravnave in varnosti pacientov
Z navedenim ukrepom se iz proračuna zagotavlja dofinanciranje izplačanih nadomestil med začasno zadržanostjo od dela, ki presega raven iz leta 2019. V primerjavi z letom 2019 so izrazito porasli stroški bolnih in sicer iz dveh razlogov, povezanih s COVID-19: - zaradi covid-19 se je zmanjšala dostopnost do zdravstva, tako na primarni, kot na sekundarni ravni. Ena od posledic tega je, da se je podaljšal dolgotrajni bolniški stalež, kar ima vpliv na stroške iz tega naslova; - v letu 2022 je bila sprejeta sprememba ZZVZZ, ki je z namenom izboljšanja položaja samozaposlenih, finančne razbremenitve gospodarstva in pozitivnega vpliva na njegovo konkurenčnost, tudi kot posledica omejevalnih ukrepov, ki so se zaradi COVID-19 nanašali na gospodarstvo. Prav tako se z navedenim ukrepom iz proračuna zagotavlja dofinanciranje opravljenih zdravstvenih storitev zaradi nalezljive bolezni COVID-19, predvsem gre tu za hospitalizacije oz. bolnišnično zdravljenje COVID-19 pacientov in stroški PCR in HAG storitev.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
111660	Delež poravnanih zapadlih obveznosti ZZZS na dan 31.12.	%	2023	0,00	2022	0,00	0,00	0,00
					2023	0,00	100,00	100,00
					2024	0,00	100,00	100,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku 111660 - Delež poravnanih zapadlih obveznosti ZZZS na dan 31.12.

Zagotovitev stabilizacije financiranja ZZZS.

Vhodni kazalniki

ID	VHODNI KAZALNIK	ME	LETO	VREDNOST
IK411B	Število upravičencev	Število	2023	1,00

Pravne podlage

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

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
105094	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	100,00	100,00
						2022	0,00	100,00
						2023	0,00	100,00
						2024	0,00	100,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
105094	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	0,00	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	14,00	10,00			
			2022	0,00	10,00			
			2023	0,00	12,00			
			2024	0,00	13,00			
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	175,00	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	1.211,00	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	100.000,00			
			2016	700.000,00	2.500.000,00			
			2017	2.884.014,00	3.500.000,00			
			2018	3.750.000,00	3.000.000,00			
			2019	3.946.000,00	3.750.000,00			
			2020	3.383.547,00	4.000.000,00			
			2021	4.031.453,00	4.000.000,00			
			2022	0,00	4.000.000,00			
			2023	0,00	4.000.000,00			
			2024	0,00	4.000.000,00			
			I07861 Število elektronskih receptov	št. 2014	5.000,00	2015	1.735.000,00	500.000,00
						2016	10.000.000,00	4.000.000,00
						2017	13.095.808,00	12.500.000,00
						2018	12.500.000,00	12.500.000,00
2019	13.895.000,00	12.500.000,00						
2020	13.789.984,00	13.900.000,00						
2021	14.060.000,00	14.000.000,00						
2022	0,00	14.300.000,00						
2023	0,00	14.700.000,00						
2024	0,00	15.000.000,00						
I07862 Število naročanj na zdravstvene storitve po elektronski poti	št. 2014	0,00				2015	1.000,00	10.000,00

2016	100.000,00	3.000.000,00
2017	2.924.270,00	4.200.000,00
2018	200.000,00	1.000.000,00
2019	278.000,00	500.000,00
2020	278.000,00	290.000,00
2021	400.013,00	295.000,00
2022	0,00	300.000,00
2023	0,00	305.000,00
2024	0,00	305.000,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I001765 - Število informatiziranih procesov

Skladno z razvojem novih rešitev se bo povečevalo število informatiziranih procesov v slovenskem zdravstvu

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I07861 - Število elektronskih receptov

V skladu s trendom v preteklosti se pričakuje povečevanje števila izdanih receptov, ki se iz leta v leto viša.

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	1.365,00	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	50,00	12,00
				2022	0,00	13,00
				2023	0,00	14,00
				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	2.080.000,00	1.970.000,00
				2022	0,00	1.980.000,00
				2023	0,00	1.990.000,00
				2024	0,00	1.995.000,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I06840 - Število dokumentov, ki jih lahko izmenjujejo izvajalci ZD

Pričakuje se uvedbo novih tipov dokumentov, ki jih bo možno izmenjevati.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I07863 - Število pacientov z dostopnimi dokumenti preko sistema IH

Rahlo povečanje na račun pacientov, ki še niso imeli nobenega dokumenta ali zaradi tega, ker niso uporabljali zdravstvenih storitev ali zaradi tega, ker njihovi izvajalci dokumentov še niso posredovali v centralno zbirko.

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
----	-------	------

110315	Število izvajalcev zdravstvene dejavnosti, ki uporabljajo 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.
110316	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 zdravlilih 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 zdravlil.

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 pooblašteni 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

pretekle izkušnje

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 bolezni in zdravljenju, pregledati zdravstveno dokumentacijo in zdravila, ki jih je umrli jemal, oblačila in golo truplo, dokumente in druge predmete pri trupu, 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
111262	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
						2026	100,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
111262	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)

2711-23-0001 - 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 (ZKVCČTC), 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.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

pretekle izkušnje

Neposredni učinki**C8278 - Izvajanje upravnih nalog na področju zdravil, medicinskih pripomočkov, krvi, tkiv in celic**

Prispeva k rezultatu: C2014 - Pravočasno zaključeni inšpekcijski upravni in prekrškovni postopki

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 zdravil v pristojnosti JAZMP.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I11625	Delež zaključenih postopkov glede na prejete vloge		delež	2021	89,00	2023	97,00	0,00
						2024	97,00	0,00
						2025	97,00	0,00
						2026	97,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11625	Delež zaključenih postopkov glede na prejete vloge	Delež zaključenih postopkov glede na prejete vloge

C8279 - Nadzor na področju zdravil, medicinskih pripomočkov. Krvi, tkiv, celic

Prispeva k rezultatu: C2014 - Pravočasno zaključeni inšpekcijski upravni in prekrškovni postopki

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 farmakovigilančnih izvedencev pri izvedbi farmakovigilančnih inšpekcij, vzpostavitev 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
I11626	Delež zaključenih prejetih vigilančnih obravnav	delež	2021	97,00	2023	97,00	0,00	
					2024	100,00	0,00	
					2025	100,00	0,00	
					2026	100,00	0,00	
I11627	Število nadzorov	št	2021	170,00	2023	280,00	0,00	
					2024	280,00	0,00	
					2025	280,00	0,00	
					2026	280,00	0,00	
I11628	Število obravnav	št	2021	550,00	2023	1.000,00	0,00	
					2024	1.000,00	0,00	
					2025	1.000,00	0,00	
					2026	1.000,00	0,00	

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11626 - Delež zaključenih prejetih vigilančnih obravnav

Zaradi povečanega števila poročil, vse obravnave niso zaključene. Ocenjujemo, da bomo zaostanke odpravili postopoma in za 2024 načrtujemo 100% ciljno vrednost.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11627 - Število nadzorov

Ciljna vrednost ustrezno prilagojena na osnovi PFN 2022.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11628 - Število obravnav

Ciljna vrednost ustrezno prilagojena na osnovi PFN 2022.

C8280 - Informacijska podpora za vzdrževanje podatkovnih baz

Prispeva k rezultatu: C2014 - Pravočasno zaključeni inšpekcijski upravni in prekrškovni postopki

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
I11629	Delež realiziranih IT JAZMP projektov		%	2021	80,00	2023	80,00	0,00
						2024	80,00	0,00
						2025	80,00	0,00
						2026	80,00	0,00

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)
ZZdr-1	Zakon o zdravilih (ZZdr-1)

2711-23-0002 - 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. V okviru tega ukrepa se financirajo tudi naloge KME.

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. V okviru tega ukrepa se financirajo tudi naloge KME.

Neposredni učinki**C8249 - 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
I11531	Število obravnavanih vlog		število	2021	1.000,00	2022	1.000,00	0,00
						2023	1.300,00	0,00
						2024	1.300,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11531 - Število obravnavanih vlog

Komisija za medicinsko etiko RS prejme in obravnava večje število vlog.

C8250 - Delovanje zastopnikov pacientovih pravic in komisije za varstvo pacientovih pravic

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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I11532	Število obravnavanih pacientov pri zastopnikih na leto	število	2022	10.000,00	2022	10.000,00	10.000,00
					2023	10.000,00	0,00
					2024	10.000,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11532 - Število obravnavanih pacientov pri zastopnikih na leto

v letu 2021 je bil 10.532 pritožb in vprašanj pacientov. Ocenjujemo, glede na to, da se nekaj let število giblje na tej ravni, da bo tako tudi v prihodnje.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11532	Število obravnavanih pacientov pri zastopnikih na leto	Pacienti so vedno bolj ozaveščeni, zato je število obravnavanih pacientov pri zastopnikih pacientovih pravic vsako leto praviloma malo višje. Hkrati je to pokazatelj vedno večje prepoznavnosti in uspešnosti zastopnikov pacientovih pravic.

C8251 - 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
I11584	Število opravljenih strokovnih nadzorov	število	2021	223,00	2022	300,00	0,00
					2023	300,00	0,00
					2024	300,00	0,00
I11585	Število odobrenih specializacij	število	2021	249,00	2022	350,00	0,00
					2023	350,00	0,00
					2024	350,00	0,00
I11587	Število izvedenih upravnih nadzorov	število	2021	4,00	2022	0,00	0,00
					2023	0,00	0,00
					2024	0,00	0,00
I11588	Število odločb o podelitvi oz. podaljšanju licence	število	2021	2.071,00	2022	4.500,00	0,00
					2023	4.500,00	0,00
					2024	4.500,00	0,00
I11589	Število vpisov v register zdravstvenih delavcev	število	2021	1.551,00	2022	2.000,00	0,00
					2023	2.000,00	0,00
					2024	2.000,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11584 - Število opravljenih strokovnih nadzorov

Skladno s pogodbami o JP za 2022.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11585 - Število odobrenih specializacij

Glede na pogodbe o JP za 2022 je število predvidenih specializacij 350.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11587 - Število izvedenih upravnih nadzorov

Upravni nadzori se ne izvajajo v okviru JP

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11588 - Število odločb o podelitvi oz. podaljšanju licence

Skladno s pogodbami o JP za 2022.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11589 - Število vpisov v register zdravstvenih delavcev

Skladno s pogodbami o JP za 2022.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11584	Število opravljenih strokovnih nadzorov	Izvajanje zdravstvene dejavnosti skladno s sprejetimi strokovnimi smernicami.
I11585	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.

I11587	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.
I11588	Število odločb o podelitvi oz. podaljšanju licence	Licenca za nekatere zdravstvene poklice pomeni dovoljenje za samostojno opravljanje zdravstvene dejavnosti, zato s financiranjem javnega pooblastila, dejansko omogočamo pogoje za samostojno opravljanje poklica. Licenca se izda v upravnem postopku. V ta sklop spada tudi podaljšanje licence.
I11589	Število vpisov v register zdravstvenih delavcev	S tem kazalnikom se ugotavlja število zdravstvenih delavcev, ki samostojno opravljajo svoj poklic.

C8252 - Izvedba strokovnih izpitov

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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I11533	Število opravljenih strokovnih izpitov na leto	število	2022	1.130,00	2022	1.200,00	1.130,00	
					2023	1.200,00	0,00	
					2024	1.200,00	0,00	
I11534	Število izdanih mnenj	število	2021	50,00	2022	50,00	0,00	
					2023	50,00	0,00	
					2024	50,00	0,00	
I11535	Preizkus strokovne usposobljenosti	število	2021	35,00	2022	30,00	0,00	
					2023	30,00	0,00	
					2024	30,00	0,00	

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11533	Število opravljenih strokovnih izpitov na leto	Število opravljenih strokovnih izpitov na podlagi prejetih prijavnic. MZ v letu 2018 pričakuje povečanje števila opravljenih strokovnih izpitov za 100, saj smo že v letu 2016 beležili povečano število prijav na strokovni izpit, tudi zaradi prijav diplomantov mariborske medicinske fakultete ter prijav zdravstvenih delavcev, ki prihajajo iz tujine.
I11535	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 opravljali 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.

C8253 - Stalno uvajanje novih zdravstvenih tehnologij oz. programov v zdravstveni sistem

Prispeva k rezultatu: C2014 - Pravočasno zaključeni inšpekcijski upravni in prekrškovni postopki

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I11536	Število sej ZS na leto	število	2021	10,00	2022	10,00	10,00	
					2023	10,00	0,00	
					2024	10,00	0,00	
I11537	Število sej delovnih teles ZS na leto	število	2021	7,00	2022	7,00	7,00	
					2023	7,00	7,00	
					2024	7,00	7,00	
I11538	Povprečno število sej posameznega RSK na leto	število	2021	5,00	2022	7,00	0,00	
					2023	7,00	0,00	
					2024	7,00	0,00	
I11539	Število sej Komisije za strokovna napredovanja na leto	število	2021	10,00	2022	10,00	10,00	
					2023	10,00	0,00	
					2024	10,00	0,00	
I11540	Število sej Strateškega sveta za področje zdravstvene in babiške nege na leto	število	2021	4,00	2022	4,00	0,00	
					2023	4,00	0,00	
					2024	4,00	0,00	
I11543	Število obravnavanih vlog za nove in spremenjene zdravstvene programe	število	2021	15,00	2022	15,00	0,00	
					2023	15,00	0,00	
					2024	15,00	0,00	
I11544	Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva svetnik ali višji svetnik	število	2021	8,00	2022	8,00	0,00	

			2023	8,00	0,00
			2024	8,00	0,00
I11547	Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva klinika / klinični inštitut /klinični oddelek	število 2021	20,00	2022	20,00
			2023	6,00	0,00
			2024	16,00	0,00
I11548	Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva primarij	število 2021	10,00	2022	10,00
			2023	7,00	0,00
			2024	7,00	0,00
I11549	Število zahtev Posebne zdravniške komisije	število 2021	25,00	2022	25,00
			2023	25,00	0,00
			2024	25,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11547 - Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva klinika / klinični inštitut /klinični oddelek

Glede na izdane odločbe, ki veljajo 5 let, bo v letu 2023 in 2024 poteklo zapisano število nazivov, lahko da bojo dodatno še kakšne 2-3 vloge za nove nazive, vendar tega ne moremo predvideti dokler ne dobimo vloge

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11548 - Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva primarij

Predvideno število prejetih vlog v letu 2023 in 2024 točnega števila se ne da planirati, saj je le-to odvisno od prejetih vlog.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11536	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.
I11537	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.
I11538	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.
I11539	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.
I11540	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.
I11543	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.
I11544	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.
I11547	Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva klinika / klinični inštitut /klinični oddelek	Število obravnavanih vlog je odvisno od števila prejetih vlog.
I11548	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.

Število zahtev I11549 Posebne zdravniške komisije	Komisija na podlagi zahteve sodišča oziroma direktorja zavoda za prestanje 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 prestanje kazni zapora zmožen obsojencu zagotoviti ustrezno zdravstveno oskrbo oziroma pomoč.
---	---

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-UPB3	Zakon o zdravniški službi (uradno prečiščeno besedilo) (ZZdrS-UPB3)
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 prioritetami 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 prioritetami 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 skupine 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 Republikli 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 Pompidou) 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 Pompidoujevi skupini in njenih strokovnih telesih ter skupnih evropski projektih za boj proti drogam. 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 prepričanju o dodani vrednosti, ki jo pomeni Pompidoujeva 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 farmacevtska podjetja pa je določeno po Konvenciji o izdelavi Evropske farmacevtske (Uradni list SFRJ, št. 2/91) in zakonu o ratifikaciji Evropske farmacevtske 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 dela inštitucij EU in navedenih mednarodnih organizacij.

2711-23-0011 - 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 vključuje tudi podporo nacionalnemu procesu reformnih sprememb in iskanju specifičnih inovativnih rešitev za slovenski zdravstveni sistem. 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 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, plačilo članarin. Sredstva so potrebna tudi za bilateralna srečanja in obiskov delegacij na najvišji ravni.

Neposredni učinki

C8254 - 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
I11541	Število publikacij SZO ter prevodov slovenskih publikacij za baze podatkov SZO	število	2021	8,00	2023	3,00	0,00
					2024	3,00	0,00
					2025	3,00	0,00
					2026	3,00	0,00
I11542	Število udeležb slovenskih delegacij in strokovnjakov na mednarodnih srečanjih SZO	število	2021	32,00	2023	20,00	0,00
					2024	20,00	0,00
					2025	20,00	0,00
					2026	20,00	0,00
I11546	Število izvedenih aktivnosti sodelovanj s SZO	število	2021	34,00	2023	25,00	0,00
					2024	25,00	0,00
					2025	25,00	0,00
					2026	25,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11541	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.
I11542	Število udeležb slovenskih delegacij in strokovnjakov na mednarodnih srečanjih SZO	S tem kazalnikom merimo število udeležb slovenskih delegacij in strokovnjakov na mednarodnih srečanjih SZO.
I11546	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.

C8255 - 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
I11550	Število udeležb slovenskih predstavnikov v delovnih telesih mednarodnih in v drugih aktivnostih, ki potekajo na mednarodni ravni	število	2021	0,00	2023	8,00	0,00
					2024	8,00	0,00
					2025	8,00	0,00
					2026	8,00	0,00
I11551	Število meddržavnih stikov (politični nivo)	število	2021	5,00	2023	2,00	0,00
					2024	2,00	0,00
					2025	2,00	0,00
					2026	2,00	0,00
I11552	Število izvedenih oblik sodelovanja v okviru institucij EU (obiski predstavnikov EK in drugi institucij EU na politični in strokovni ravni)	število	2021	5,00	2023	2,00	0,00
					2024	2,00	0,00
					2025	2,00	0,00
					2026	2,00	0,00
I11553	Število udeležb na srečanjih v okviru inštitucij EU vključno na dogodkih v okviru predsedujoče države članice	število	2021	2,00	2023	10,00	0,00
					2024	10,00	0,00
					2025	10,00	0,00
					2026	10,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11550	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.
I11551	Število meddržavnih stikov (politični nivo)	Izvajanje zavez po mednarodnih pogodbah in krepitev dvostranskih odnosov.
I11552	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.
I11553	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

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. Z ustanovitvijo Urada Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu se bo ta del prenesel pod okrilje novoustanovljenega organa v sestavi Ministrstva za zdravje.

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	%	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	79,00	100,00
					2022	0,00	100,00
					2023	0,00	0,00
					2024	0,00	0,00
105464	Število začelih projektov	št.projektov 2010	0,00	2011	2,00		
				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	16,00	3,00	
				2022	0,00	15,00	
				2023	0,00	0,00	
				2024	0,00	0,00	

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I000293 - Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije

Kazalec se z 31. 8. 2022 ukinja, naloge se prenašajo na Urad RS za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I05464 - Število začelih projektov

Obrazložitev povečanja vrednosti v letu 2022: Intenzivnejša priprava in potrjevanje investicijske in druge dokumentacije, potrebne za začetek projektov. Kazalec se z 31. 8. 2022 ukinja, naloge se prenašajo na Urad RS za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
1000293	Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije	Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije.
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
111281	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 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 tobaknih izdelkov, zmanjševanje škodljive rabe alkohola in prepovedanih drog, spodbujanje k uravnoteženi 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 podpora in obravnava v zdravstvenem sistemu. Izvajali bomo ukrepe za spodbujanje telesne dejavnosti prebivalstva, s posebnim poudarkom na ljudeh s slabšo finančno situacijo, kroničnimi boleznimi 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 spletna portala 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 tobaknih izdelkov med mladimi in ženskami ter ranljivimi skupinami. Na področju preprečevanja 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 tveganega 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 ustrežno 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.

2711-18-0002 - 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. Znotraj ukrepa se zagotavlja tudi sofinanciranje programov na področju demence.

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
I09984	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	3,00
						2022	2,00	0,00
						2023	2,00	0,00
						2024	2,00	0,00
I09985	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	5,00
						2022	5,00	0,00
						2023	5,00	0,00
2024	5,00	0,00						

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I09984 - Izvedeni javni razpisi

Trije javni razpisi (prehrana in telesna dejavnost, HIV in cepljenje, varovanje in krepitev zdravja) so združeni v enega, Javni razpis za sofinanciranje programov varovanja in krepitev zdravja do leta 2025. Pred tem je bil izpeljali še Javni razpis za sofinanciranje programov za obvladovanje demence v letih 2021, 2022 in 2023.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I09984	Izvedeni javni razpisi	S kazalnikom merimo število izvedenih javnih razpisov.
I09985	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
I11206	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
I11207	Število strokovnih medresorskih delovnih skupin	število	2020	2,00	2022	2,00	0,00
					2023	2,00	0,00
					2024	2,00	0,00
I11208	Število raziskovalnih in strokovnih nalog	število	2020	1,00	2022	2,00	0,00
					2023	2,00	0,00
					2024	2,00	0,00
I11209	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
I11206	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.
I11207	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 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)

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 2022-2026, Nacionalni program za obvladovanje sladkorne bolezni 2020-2030, Resolucija o nacionalnem programu za mladino 2013–2022, 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, regulativo 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
109987	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	3,00
						2022	5,00	0,00
						2023	6,00	0,00
						2024	6,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku 109987 - Izvedeni akcijski načrti

Vrednost kazalnika se prilagaja zadnjim znanim podatkom.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
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**

V okviru ukrepa zagotavljamo financiranje aktivnosti in ukrepov Nacionalnega programa Dober tek Slovenija, ki naslavlja problem neustrezne prehrane in pomanjkanja telesne dejavnosti prebivalcev, ki se odražata kot neprimerna prehranjenost ter pojavu kroničnih bolezni, vključno z rakom.

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 neustrezne prehranjenosti in telesne dejavnosti prebivalcev, ki se lahko odražata v neprimerni prehranjenosti ter pojavi 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	90,00
						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

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
I10000	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	13,00
					2022	10,00	0,00
					2023	10,00	0,00
					2024	10,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I10000	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
ZZVZZ-UPB3	Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (uradno prečiščeno besedilo) (ZZVZZ-UPB3)

2711-20-0002 - Ukrepi za obvladovanje nalezljivih bolezni

Opis ukrepa

V okviru ukrepa imamo tri cilje in sicer 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, 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 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	1,00
					2022	1,00	0,00

2023	1,00	0,00
2024	1,00	0,00
2025	1,00	0,00

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	90,00
						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
I10702	Precepljenost predšolskih otrok	%		2018	94,20	2020	96,00	96,00
						2021	96,00	95,20
						2022	95,00	0,00
						2023	95,00	0,00
						2024	95,00	0,00
						2025	95,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I10702 - Precepljenost predšolskih otrok

Vrednost kazalnika se prilagaja zadnjim znanim podatkom.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I10702	Precepljenost predšolskih otrok	Precepljenost proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, hemofilusiu, 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)

2711-23-0007 - 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

C8272 - 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
I11592	Realizacija programa dela		%	2021	100,00	2023	100,00	0,00
						2024	100,00	0,00
						2025	100,00	0,00
						2026	100,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11592	Realizacija programa dela	Realizacija programa dela. Vir: http://www.nijz.si/nijz/informacije-javnega-znacaja/aktualni-nactr-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)

2711-23-0008 - 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

C8275 - 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
I11594	Število odvzetih vzorcev pitne vode za opravljanje analiz		število	2021	3.536,00	2023	3.600,00	0,00
						2024	3.600,00	0,00
						2025	3.600,00	0,00
						2026	3.600,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11594	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 živili (ZZUZIS)

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.

2711-23-0003 - 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 sredstev za odškodnine zaradi obveznega cepljenja in odškodnine zaradi Covid-a. Zagotavljanje zadostne količine krvi za potrebe RS z izvajanjem krvodajalskih akcij ter razvoj, pospeševanje in koordinacija transplantacijske dejavnosti.

Neposredni učinki**C8256 - 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
I11556	Število pridobljenih darovalcev	število	2021	55,00	2022	55,00	0,00
					2023	55,00	55,00
					2024	55,00	0,00
					2025	60,00	0,00
					2026	60,00	0,00

I11558 Število pridobljenih src	število	2021	16,00	2022	15,00	15,00
				2023	20,00	0,00
				2024	20,00	0,00
				2025	25,00	0,00
				2026	25,00	0,00
I11559 Število pridobljenih jeter	število	2021	42,00	2022	40,00	0,00
				2023	42,00	0,00
				2024	42,00	0,00
				2025	45,00	0,00
				2026	45,00	0,00
I11562 Število pridobljenih pljuč	število	2021	10,00	2022	10,00	0,00
				2023	12,00	0,00
				2024	12,00	0,00
				2025	15,00	0,00
				2026	15,00	0,00
I11563 Število pridobljenih ledvic	število	2022	88,00	2022	90,00	0,00
				2023	90,00	0,00
				2024	90,00	0,00
				2025	95,00	0,00
				2026	95,00	0,00
I11564 Število pridobljenih roženic	število	2021	150,00	2022	120,00	0,00
				2023	150,00	0,00
				2024	150,00	0,00
				2025	200,00	0,00
				2026	200,00	0,00
I11565 Število oddanih organov	število	2021	104,00	2022	100,00	100,00
				2023	100,00	0,00
				2024	100,00	0,00
				2025	100,00	0,00
				2026	100,00	0,00
I11566 Število presajenih organov skupaj	število	2021	124,00	2022	120,00	0,00
				2023	130,00	0,00
				2024	130,00	0,00
				2025	140,00	0,00
				2026	140,00	0,00
I11567 Število uvrščenih pacientov na čakalno listo ET	število	2021	140,00	2022	120,00	0,00
				2023	137,00	0,00
				2024	137,00	0,00
				2025	155,00	0,00
				2026	155,00	0,00
I11568 Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za ledvica	število	2021	70,00	2022	50,00	0,00
				2023	55,00	0,00
				2024	55,00	0,00
				2025	60,00	0,00
				2026	60,00	0,00
I11571 Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za jetra	število	2021	35,00	2022	30,00	30,00
				2023	35,00	0,00
				2024	35,00	0,00
				2025	40,00	0,00
				2026	40,00	0,00
I11573 Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za srce	število	2021	35,00	2022	30,00	0,00
				2023	35,00	0,00
				2024	35,00	0,00
				2025	40,00	0,00
				2026	40,00	0,00
I11574 Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za pljuča	število	2022	10,00	2022	10,00	10,00
				2023	12,00	0,00
				2024	12,00	0,00
				2025	15,00	0,00
				2026	15,00	0,00
I11575 Koefficient odklonitev = število odklo./ pridob.+odkl.	%	2021	20,00	2022	20,00	20,00
				2023	20,00	0,00
				2024	20,00	0,00
				2025	20,00	0,00

2025	20,00	0,00
2026	20,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11556 - Število pridobljenih darovalcev

V letu 2024, 2025 in 2026 so naši cilji več darovalcev, več pridobljenih organov in posledično več presaditev in v večjem % kritje potreb s strani prejemnikov za zdravljenje s presaditvijo. Predvidevamo zmerno rast, zato tudi porast omenjenih ciljev ni zelo velik in so tudi razlike v posameznih obdobjih zmerne.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11558 - Število pridobljenih src

V letu 2024, 2025 in 2026 so naši cilji več darovalcev, več pridobljenih organov in posledično več presaditev in v večjem % kritje potreb s strani prejemnikov za zdravljenje s presaditvijo. Predvidevamo zmerno rast, zato tudi porast omenjenih ciljev ni zelo velik in so tudi razlike v posameznih obdobjih zmerne.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11559 - Število pridobljenih jeter

V letu 2024, 2025 in 2026 so naši cilji več darovalcev, več pridobljenih organov in posledično več presaditev in v večjem % kritje potreb s strani prejemnikov za zdravljenje s presaditvijo. Predvidevamo zmerno rast, zato tudi porast omenjenih ciljev ni zelo velik in so tudi razlike v posameznih obdobjih zmerne.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11562 - Število pridobljenih pljuč

V letu 2024, 2025 in 2026 so naši cilji več darovalcev, več pridobljenih organov in posledično več presaditev in v večjem % kritje potreb s strani prejemnikov za zdravljenje s presaditvijo. Predvidevamo zmerno rast, zato tudi porast omenjenih ciljev ni zelo velik in so tudi razlike v posameznih obdobjih zmerne.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11563 - Število pridobljenih ledvic

V letu 2024, 2025 in 2026 so naši cilji več darovalcev, več pridobljenih organov in posledično več presaditev in v večjem % kritje potreb s strani prejemnikov za zdravljenje s presaditvijo. Predvidevamo zmerno rast, zato tudi porast omenjenih ciljev ni zelo velik in so tudi razlike v posameznih obdobjih zmerne.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11564 - Število pridobljenih roženic

V letu 2024, 2025 in 2026 so naši cilji več darovalcev, več pridobljenih organov in posledično več presaditev in v večjem % kritje potreb s strani prejemnikov za zdravljenje s presaditvijo. Predvidevamo zmerno rast, zato tudi porast omenjenih ciljev ni zelo velik in so tudi razlike v posameznih obdobjih zmerne.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11565 - Število oddanih organov

V letu 2024, 2025 in 2026 so naši cilji več darovalcev, več pridobljenih organov in posledično več presaditev in v večjem % kritje potreb s strani prejemnikov za zdravljenje s presaditvijo. Predvidevamo zmerno rast, zato tudi porast omenjenih ciljev ni zelo velik in so tudi razlike v posameznih obdobjih zmerne.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11566 - Število presajenih organov skupaj

V letu 2024, 2025 in 2026 so naši cilji več darovalcev, več pridobljenih organov in posledično več presaditev in v večjem % kritje potreb s strani prejemnikov za zdravljenje s presaditvijo. Predvidevamo zmerno rast, zato tudi porast omenjenih ciljev ni zelo velik in so tudi razlike v posameznih obdobjih zmerne.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11567 - Število uvrščenih pacientov na čakalno listo ET

V letu 2024, 2025 in 2026 so naši cilji več darovalcev, več pridobljenih organov in posledično več presaditev in v večjem % kritje potreb s strani prejemnikov za zdravljenje s presaditvijo. Predvidevamo zmerno rast, zato tudi porast omenjenih ciljev ni zelo velik in so tudi razlike v posameznih obdobjih zmerne.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11568 - Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za ledvica

V letu 2024, 2025 in 2026 so naši cilji več darovalcev, več pridobljenih organov in posledično več presaditev in v večjem % kritje potreb s strani prejemnikov za zdravljenje s presaditvijo. Predvidevamo zmerno rast, zato tudi porast omenjenih ciljev ni zelo velik in so tudi razlike v posameznih obdobjih zmerne.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11571 - Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za jetra

V letu 2024, 2025 in 2026 so naši cilji več darovalcev, več pridobljenih organov in posledično več presaditev in v večjem % kritje potreb s strani prejemnikov za zdravljenje s presaditvijo. Predvidevamo zmerno rast, zato tudi porast omenjenih ciljev ni zelo velik in so tudi razlike v posameznih obdobjih zmerne.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11573 - Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za srce

V letu 2024, 2025 in 2026 so naši cilji več darovalcev, več pridobljenih organov in posledično več presaditev in v večjem % kritje potreb s strani prejemnikov za zdravljenje s presaditvijo. Predvidevamo zmerno rast, zato tudi porast omenjenih ciljev ni zelo velik in so tudi razlike v posameznih obdobjih zmerne.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11574 - Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za pljuča

V letu 2024, 2025 in 2026 so naši cilji več darovalcev, več pridobljenih organov in posledično več presaditev in v večjem % kritje potreb s strani prejemnikov za zdravljenje s presaditvijo. Predvidevamo zmerno rast, zato tudi porast omenjenih ciljev ni zelo velik in so tudi razlike v posameznih obdobjih zmerne.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11575 - Koefficient odklonitev = število odklo./ pridob.+odkl.

V letu 2024, 2025 in 2026 so naši cilji več darovalcev, več pridobljenih organov in posledično več presaditev in v večjem % kritje potreb s strani prejemnikov za zdravljenje s presaditvijo. Predvidevamo zmerno rast, zato tudi porast omenjenih ciljev ni zelo velik in so tudi razlike v posameznih obdobjih zmerne.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11558	Število pridobljenih src	Kazalnik meri število pridobljenih src za presaditev na letni ravni v Sloveniji.
I11559	Število pridobljenih jeter	Kazalnik meri število pridobljenih jeter za presaditev na letni ravni v Sloveniji.
I11562	Število pridobljenih pljuč	Kazalnik meri število pridobljenih pljuč za presaditev na letni ravni v Sloveniji.
I11564	Število pridobljenih roženic	Kazalnik meri število pridobljenih roženic za presaditev na letni ravni v Sloveniji.
I11566	Število presajenih organov skupaj	Kazalnik meri število presajenih vseh organov na letni ravni v Sloveniji.
I11567	Število uvrščenih pacientov na čakalno listo ET	Kazalnik meri število uvrščenih pacientov na čakalno listo za presaditev.
I11568	Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za ledvica	Kazalnik meri število uvrščenih pacientov na čakalno listo za presaditev ledvice.
I11571	Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za jetra	Kazalnik meri število uvrščenih pacientov na čakalno listo za presaditev jeter.
I11573	Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za srce	Kazalnik meri število uvrščenih pacientov na čakalno listo za presaditev srca.
I11574	Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za pljuča	Kazalnik meri število uvrščenih pacientov na čakalno listo za presaditev pljuč.
I11575	Koefficient odklonitev = število odklo./ pridob.+odkl.	Kazalnik meri koefficient odklonitev svojcev z darovanjem organov na letni ravni v Sloveniji.

C8257 - 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 zdravlili 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
I11576	Število krvodajalcev na leto		število	2021	101.500,00	2022	91.000,00	0,00
						2023	91.500,00	0,00
						2024	92.000,00	0,00
						2025	92.500,00	0,00
						2026	93.000,00	0,00
I11577	Število novih krvodajalcev na leto		število	2021	9.100,00	2022	7.500,00	0,00
						2023	7.550,00	0,00
						2024	7.800,00	0,00
						2025	7.850,00	0,00
						2026	7.900,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11576 - Število krvodajalcev na leto

Pričakujemo, da Covid-19 ne bo predstavljal resne grožnje za zdravstveni sistem, kar pomeni, da bomo lahko imeli več akcij, več akcij posebni ciljnih skupin, več poglobljenega sodelovanja z srednješolsko populacijo, kar bo pomenilo počasi a zanesljivo večje udeležbe na krvodajalskih akcijah. Seveda, se bo tudi samo delo – organiziranja krvodajalstva na terenu spremenilo, saj je danes potrebno vložiti za vsaj 50 % vseh aktivnosti za dobro in uspešno akcijo.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11577 - Število novih krvodajalcev na leto

Pričakujemo, da Covid-19 ne bo predstavljal resne grožnje za zdravstveni sistem, kar pomeni, da bomo lahko imeli več akcij, več akcij posebni ciljnih skupin, več poglobljenega sodelovanja z srednješolsko populacijo, kar bo pomenilo počasi a zanesljivo večje udeležbe na krvodajalskih akcijah. Seveda, se bo tudi samo delo – organiziranja krvodajalstva na terenu spremenilo, saj je danes potrebno vložiti za vsaj 50 % vseh aktivnosti za dobro in uspešno akcijo.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11576	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 pripravljene 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.
I11577	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.

C8258 - 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
I11590	Število upravičencev		število	2021	6,00	2023	6,00	0,00
						2024	6,00	0,00
						2025	6,00	0,00
						2026	6,00	0,00
I11591	Število izdanih odločb		število	2021	1,00	2023	20,00	0,00
						2024	20,00	0,00
						2025	10,00	0,00
						2026	5,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11591	Število izdanih odločb	Kazalnik zajema izdane odločbe za odškodnine zaradi obveznega cepljenja in odškodnine zaradi Covid-a.

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.

2711-23-0004 - Nujna medicinska pomoč in zdravstvo v izr.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 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

C8267 - 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
I11579	Število opravljenih nadzorov NMP	število	2021	5,00	2022	5,00	0,00
					2023	3,00	0,00
					2024	3,00	0,00
I11581	Izvajanje izobraževanj v sistemu NMP	število	2021	2,00	2022	2,00	0,00
					2023	2,00	0,00
					2024	2,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11579 - Število opravljenih nadzorov NMP

Zmanjšanje fizičnih nadzorov, sistemski nadzor vseh enot na podlagi podatkov.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11581 - Izvajanje izobraževanj v sistemu NMP

Strokovno izobraževalno tekmovanje in prvi posredovalci v sistemu NMP.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11579	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.

C8268 - 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 usposobljenosti 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
I11582	Število izvedenih vaj / usposabljanj		število	2021	4,00	2022	4,00	0,00
						2023	5,00	0,00
						2024	5,00	0,00
I11583	Nadzori/strokovna pomoč KI in ZIR		število	2022	10,00	2022	10,00	0,00
						2023	2,00	0,00
						2024	2,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11582 - Število izvedenih vaj / usposabljanj

Vaje so načrtovane v Sklepu VRS, konec leta za naslednje leto, zato je podana ocena. Usposabljanje za KBRJ pa je že načrtovano. Zato povečujemo za 1.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11583 - Nadzori/strokovna pomoč KI in ZIR

Zmanjšanje fizičnih nadzorov/strokovne pomoči v JZZ, ki načrtujejo za Ki in ZIR, zaradi zaprosil za posredovanje načrtov.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11582	Število izvedenih vaj / usposabljanj	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.

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.

2711-22-0023 - Zagotavljanje zdr.varstva državljanom Ukrajine**Opis ukrepa**

Na podlagi določb 14. člena, četrtega odstavka 42. člena, 86. člena in 98. člena Zakona o mednarodni zaščiti (Uradni list RS, št. 16/17 - uradno prečiščeno besedilo in 54/21) ter 15. točke prvega odstavka 15. člena in 25. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, 114/06 - ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 - ZUPJS, 87/11, 40/12 - ZUJF, 21/13 - ZUTD-A, 91/13, 99/13 - ZUPJS-C, 99/13 - ZSVarPre-C, 111/13 - ZMEPIZ-1, 95/14 - ZUJF-C, 47/15 - ZZSDT, 61/17 - ZUPŠ, 64/17 - ZZDej-K, 36/19, 189/20 - ZFRO, 51/21, 159/21, 196/21 - ZDOsk in 15/22) in tudi na podlagi Zakona o začasni zaščiti razseljenih oseb (Uradni list RS, št. 16/17 - uradno prečiščeno besedilo; v nadaljnjem besedilu: ZZZRO) ter skladno s sprejetim Sklepom Vlade RS številka 21400-2/2022/3 z dne 28. 2. 2022 je državljanom Ukrajine določena pravica do nujnega zdravstvenega varstva, ki obsega NMP, nujni reševalni prevoz, nujno zdravljenje in neodložljive zdravstvene in zobozdravstvene storitve v skladu z Zakonom o pacientovih pravicah (Uradni list RS, št. 15/08, 55/17 in 177/20) in zdravstveno varstvo žensk (kontracepcijska sredstva, prekinitve nosečnosti, zdravstvena oskrba v nosečnosti in ob porodu). Ukrep velja do 28.2.2025.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

pretekle izkušnje

Neposredni učinki**C8208 - Zdravstvena oskrba državljanom Ukrajine z začasno zaščito**

Prispeva k rezultatu: C2003 - Zagotovitev zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja določenim kategorijam prebivalstva
Dostopnost zdravstvene oskrbe ter zdravil za državljane Ukrajine z začasno zaščito.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I11438	Odstotek plačanih zahtevkov		%	2022	100,00	2022	100,00	100,00
						2023	100,00	100,00
						2024	100,00	100,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11438	Odstotek plačanih zahtevkov	Ministrstvo za zdravje je skupaj z NIJZ, Uradom Vlade RS za oskrbo in integracijo migrantov ter vodstvom klinik, ki so pristojne za obravnavo težjih pacientov določilo standarde obravnave pribežnikov iz Ukrajine. Te se nanašajo na zagotavljanje zdravstvene oskrbe in posebnih priporočil, glede na zdravstveno stanje pribežnikov ter zdravstveno situacijo v Ukrajini. Zdravstveno obravnavo zagotavljajo zdravstvene ustanove, oskrbo pa lekarne.

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZZZRO	Zakon o začasni zaščiti razseljenih oseb (ZZZRO)

2711-23-0005 - 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 ali pa se same ali s pomočjo drugih zatečejo po nujno pomoč k zdravniku. 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 začasni zaščiti, Zakona o tujcih, Zakona o odnosih Republike Slovenije s Slovenci zunaj njenih meja, z drugimi zakoni, predpisi ali priporočili ki so sprejeti in se nanašajo na nezavarovane osebe ter z 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 se lahko izvede javni razpis ali druge aktivnosti za izboljšanje položaja nezavarovanih oseb. 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, žrtve vojn – npr. iz Ukrajine, 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.

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

C8270 - 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
I11593	Število izvedenih projektov in programov, ki jih izvajajo nevladne organizacije za ogrožene skupine prebivalstva s pomočjo razpisov MZ	število	2022	30,00	2022	30,00	30,00
					2023	35,00	0,00
					2024	35,00	0,00
I11595	Število obravnavanih vlog za humanitarne organizacije	število	2021	10,00	2022	10,00	10,00
					2023	10,00	0,00
					2024	10,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11593	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.
I11595	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, podelujeta statute in vodita register humanitarnih organizacij, ter usklajujeta aktivnosti skupaj z njimi.

C8271 - 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
I11610	Odstotek socialno ogroženih prebivalcev, ki so vključeni v sistem doplačil k polni vrednosti zdravstvenih storitev	%	2021	100,00	2022	100,00	100,00
					2023	100,00	0,00
					2024	100,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11610	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.

C8273 - 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 zagovorništv 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, vzpostavlanje 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
I11614	Odstotek urejenih statusov nezavarovanih oseb	%		2021	100,00	2022	100,00	100,00
						2023	100,00	0,00
						2024	100,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11614	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.

C8274 - 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
I11615	Delež poravnanih zakonskih obveznosti	%		2021	100,00	2022	100,00	100,00
						2023	100,00	100,00
						2024	100,00	0,00

C8276 - 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
I11611	Odstotek plačanih zahtevkov	%		2021	100,00	2022	100,00	100,00
						2023	100,00	0,00
						2024	100,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11611	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

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.

2711-21-0063 - Štipendiranje na področju zdravstva

Opis ukrepa

Po 19. členu ZNUPZ se uvaja podeljevanje štipendij v zdravstveni dejavnosti. Ukrej iz tega člena velja od 14.7. 2021 do 30.9.2029. Namen ukrepa je povečati interes za zaposlitev v zdravstvu. V zadnjem času je namreč močan upad interesa po zaposlitvi v zdravstvu, zaradi česar je posledično močno pomanjkanje zdravstvenega kadra v javnih zdravstvenih zavodih. Ministrstvo za zdravje bo z Javnim štipendijskim, razvojnim, invalidskim in preživninskim skladom Republike Slovenije sklenilo pogodbo. Podelilo se bo predvidoma skupno 400 štipendij študentom in sicer za študij medicine ali zdravstvene nege v sorazmernem deležu glede na število vpisnih mest za redni študij. Študenti se bodo morali po zaključku študija zaposliti v javnih zdravstvenih zavodih za toliko let, kolikor let so prejeli štipendijo.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Po 19. členu ZNUPZ se uvaja podeljevanje štipendij v zdravstveni dejavnosti.

Neposredni učinki

C8277 - Štipendiranje študentov medicine in zdravstvene nege

Prispeva k rezultatu: C7744 - Zagotavljanje zadostnega števila usposobljenega kadra za kakovostno opravljanje zdravstvene dejavnosti Privabljanje in zadrževanje kadra na deloviščih v javnem zdravstvu.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I11618	Število podeljenih štipendij		število	2022	50,00	2022	50,00	50,00
						2023	50,00	0,00
						2024	50,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11618	Število podeljenih štipendij	Javni sklad bo objavil javni razpis predvidoma do konca leta. Predhodni izračuni višine in števila štipendij bodo popravljeni. Čakamo nadaljnja navodila glede na sprejet zakon o izrednih ukrepi.

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZNUPZ	Zakon o nujnih ukrepih na področju zdravstva

2711-21-0064 - Dodatne specializacije iz klinične psihologije

Opis ukrepa

Po 23. členu ZNUPZ se razpisuje in financira dodatnih deset specializacij s področja klinične psihologije. Ukrej iz tega člena velja od 14.7.2021 do 31.12.2029. Namen ukrepa je povečanje števila specializantov in specialistov iz klinične psihologije. Ministrstvo za zdravje bo financiralo 10 dodatnih specializacij s področja klinične psihologije. Strošek zajema strošek mentorja in strošek plače specializanta. Specializanti se financirajo za potrebe javnih zdravstvenih zavodov, saj se potrebe pacientov na tem področju povečujejo.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Po 23. členu ZNUPZ se razpisuje in financira dodatnih deset specializacij s področja klinične psihologije.

Neposredni učinki

C8203 - Dodatni specializanti iz klinične psihologije

Prispeva k rezultatu: C7744 - Zagotavljanje zadostnega števila usposobljenega kadra za kakovostno opravljanje zdravstvene dejavnosti S financiranjem dodatnih specializacij iz proračuna Republike Slovenije bomo pridobili dodatne specializante klinične psihologije in kasneje specialiste klinične psihologije, ker bo prispevalo h krajšanju čakalnih dob na področju duševnega zdravja oziroma k boljšemu dostopu do kliničnih psihologov.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I11418	Število novih dodatnih specializantov iz klinične psihologije	število	2022	10,00	2022	10,00	10,00
					2023	10,00	10,00
					2024	10,00	10,00
					2025	0,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11418 - Število novih dodatnih specializantov iz klinične psihologije

Po ZNUPZ je predvideno financiranje 30 specializacij iz proračuna Republike Slovenije, ki se začnejo izvajati do 31. 12. 2025. 10 specializacij se je začelo izvajati leta 2022, v letu 2023 je predvidenih 10 dodatnih specializacij in v letu 2024 še zadnjih 10.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11418	Število novih dodatnih specializantov iz klinične psihologije	Po ZNUPZ je predvideno financiranje 30 specializacij iz proračuna Republike Slovenije, ki se začnejo izvajati do 31. 12. 2025. 10 specializacij se je začelo izvajati leta 2022, v letu 2023 je predvidenih 10 dodatnih specializacij in v letu 2024 še zadnjih 10.

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZNUPZ	Zakon o nujnih ukrepih na področju zdravstva

2711-21-0065 - Dodatek za specializacije iz družinske medicine

Opis ukrepa

Po 24. členu ZNUPZ se uvaja dodatek za izbiro specializacij iz družinske medicine. Ukrep iz tega člena velja od 1.1. 2021 do 31.12.2026. Namen ukrepa je povečanje števila specializantov in specialistov družinske medicine. Ministrstvo za zdravje bo podelilo poseben dodatek 20 % k plači specializantom družinske medicine. Namen je spodbuditi zdravnike, da se odločijo za specializacijo iz družinske medicine, saj je v Sloveniji veliko pomanjkanje specialistov družinske medicine.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Po 24. členu ZNUPZ se uvaja dodatek za izbiro specializacij iz družinske medicine.

Neposredni učinki

C8216 - Stimulacija zdravnikov k prijavi na specializacijo iz družinske medicine

Prispeva k rezultatu: C7744 - Zagotavljanje zadostnega števila usposobljenega kadra za kakovostno opravljanje zdravstvene dejavnosti Upravičenost do dodatka za izbiro specializacije iz družinske medicine za zdravnike, ki jim je bila specializacija iz družinske medicine odobrena na podlagi razpisa v letu 2021 in 2022, se je določila z namenom stimuliranja večjega števila zdravnikov, da se odločijo za izbiro specializacije iz družinske medicine.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I11439	Število prijav na specializacijo (samo odobrene specializacije)	število	2021	59,00	2022	70,00	70,00
					2023	10,00	10,00
					2024	0,00	0,00
					2025	0,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11439 - Število prijav na specializacijo (samo odobrene specializacije)

Število prijav na specializacijo (samo odobrene specializacije) na podlagi razpisa v letu 2021 in 2022 na leto

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11439	Število prijav na specializacijo (samo odobrene specializacije)	Po ZNUPZ je predviden dodatek za vse zdravnike, ki jim je bila specializacija iz družinske medicine odobrena na podlagi razpisa v letu 2021 in 2022, z namenom stimulirati čim več zdravnikov k izbiri te specializacije. V letu 2021 je takih zdravnikov 59, v letu 2022 jih predvidevamo še več ter manjši delež še v letu 2023 (prijave na odprti razpis iz leta 2022).

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZNUPZ	Zakon o nujnih ukrepih na področju zdravstva

2711-23-0006 - 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.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

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

Neposredni učinki**C8287 - Podiplomsko izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev**

Prispeva k rezultatu: C7744 - Zagotavljanje zadostnega števila usposobljenega kadra za kakovostno opravljanje zdravstvene dejavnosti

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I11616	Število pripravnikov		število	2021	3.200,00	2022	3.200,00	3.200,00
						2023	3.200,00	0,00
						2024	3.200,00	0,00
I11617	Število specializantov		število	2021	1.960,00	2022	1.960,00	1.960,00
						2023	1.960,00	0,00
						2024	1.960,00	0,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I11616 - Število pripravnikov

Število pripravnikov za enkrat še ne spremljamo, se je pa število mest na medicinskih fakultetah povečala, kar pa bo imelo vpliv na število pripravnikov, morda nekaj že v letu 2026.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11616	Število pripravnikov	S plačilom pripravništva zagotavljamo neprekinjeno in ustrezno število kvalificiranih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev za samostojno delo v zdravstveni dejavnosti.
I11617	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)

20 - SOCIALNA VARNOST**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 zdrsa 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	11,00	
					2022	11,00	0,00	
					2023	11,00	0,00	
					2024	0,00	0,00	
					I08573	Število vzpostavljenih regionalnih mobilnih enot Z	Število	2014
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	5,00						
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				
					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	266,00	
					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
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	245,00						
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 ciljne 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	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	8.890,00
					2022	280,00	0,00
					2023	0,00	0,00
					2024	0,00	0,00
I08590	Število oseb iz ranljivih ciljnih skupin vključenih v program Z	Število	2014	0,00	2015	0,00	0,00
					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	4.963,00
					2022	920,00	0,00
					2023	1.100,00	0,00
					2024	0,00	0,00

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, namenjenimi 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 ustreznejše 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	0,00

			2016	0,00	0,00
			2017	10,00	10,00
			2018	10,00	10,00
			2019	10,00	0,00
			2020	10,00	10,00
			2021	10,00	10,00
			2022	10,00	0,00
			2023	10,00	0,00
			2024	0,00	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 dnevnih 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 dnevnih 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 krepitev dostopa do skupnostnih oblik DO in podpore deinstucionalizaciji. 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-S026 - Vlaganje v zdravstveno in socialno infrastrukturo

Opis skupine projektov

Predvidene so investicije v zdravstveno in socialno infrastrukturo. Glavni namen teh investicij je izboljšanje kakovosti skupnostnih storitev oskrbe.

Neposredni učinki

C6986 - Izboljšanje kakovosti skupnostnih storitev oskrbe

Prispeva k rezultatu: C6881 - Vlaganje v zdravstveno in socialno infrastrukturo, ki prispeva k razvoju na nacionalni, regionalni in lokalni ravni, zmanjšanju neenakosti pri zdravst

Na izboljšanje kakovosti skupnostnih storitev oskrbe prispevamo z operacijami v okviru PN 9.3, in sicer: Modernizacija mobilnih enot za podporo programom, namenjenih osebam iz druge prednostne naložbe te osi in drugimi različnimi oblikami zasvojenosti, Nadgradnja in razvoj preventivnih programov ter njihovo izvajanje v primarnem zdravstvenem varstvu in lokalni skupnosti – investicijski del, Rehabilitacijski center Stara Gora ter Informacijska podpora za nadgradnjo in razvoj preventivnih programov .

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
108641	Število enot, v katere je bilo investirano V	Število	2014	0,00	2015	0,00	0,00	
					2016	5,00	0,00	
					2017	0,00	0,00	
					2018	15,00	6,00	
					2019	20,00	18,00	
					2020	23,00	21,00	
					2021	40,00	32,00	
					2022	55,00	0,00	
					2023	73,00	0,00	
					2024	0,00	0,00	
					108659	Število enot, v katere je bilo investirano Z	Število	2014
2016	5,00	0,00						
2017	0,00	0,00						
2018	11,00	3,00						
2019	12,00	11,00						
2020	12,00	12,00						
2021	30,00	28,00						
2022	50,00	0,00						
2023	57,00	0,00						

2024 0,00 0,00

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 deinstitucionalizacije na področju duševnega zdravja.

Neposredni učinki**C6980 - Pilotno preizkušeni pristopi za boljšo 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 kurikulumov 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	13,00
					2022	0,00	0,00
					2023	0,00	0,00
					2024	0,00	0,00
					108617	Število vključenih V	Število
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	1.185,00					
2022	15,00	0,00					
2023	1.050,00	0,00					
2024	0,00	0,00					
108620	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	1.047,00
					2022	600,00	0,00
					2023	0,00	0,00
					2024	0,00	0,00
					108622	Število vključenih odraslih in otrok V	Število
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	443,00					
2022	305,00	0,00					
2023	305,00	0,00					
2024	0,00	0,00					

I08625 Število vključenih Z	Število 2014	0,00	2024	0,00	0,00			
			2015	0,00	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	681,00			
			2022	20,00	0,00			
			2023	0,00	0,00			
			2024	0,00	0,00			
			I08627 Število vključenih starejših Z	Število 2014	0,00	2015	0,00	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	559,00						
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				2015	0,00	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	296,00			
			2022	174,00	0,00			
			2023	174,00	0,00			
			2024	0,00	0,00			

23 - INTERVENCIJSKI PROGRAMI IN OBVEZNOSTI

2304 - Sredstva za financiranje interventnih ukrepov

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. 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. Ministrstvo zagotavlja s pomočjo Nacionalnega inštituta za javno zdravje, koordinacijskih in svetovalnih skupin sodelujemo pri obvladovanju epidemije COVID, zagotavljamo delovanje delovanje klicnega centra, pripravljamo priporočila in ukrepe, ki pripomorejo k obvladovanju epidemije. V tem okviru obveščamo javnost, spodbujamo preventivne ukrepe v javnosti. Izplačujemo stroške povezane s cepljenjem proti gripi in COVID, financiramo storitve cepljenja, nakupa zdravil, HAGT testov, delovanje telemedicine, IT podpore za spremljanje gibanja in ozaveščanja prebivalcev ter druge ukrepe za učinkovito preprečevanje širitve okužb.

2711-20-0016 - Obveščanje javnosti COVID-19

Opis ukrepa

V okviru ukrepa se zagotavlja razvoj komunikacijskih orodij in izvajanje kampanj za ozaveščanje prebivalstva o pomenu spoštovanja preventivnih ukrepov za preprečevanje širjenja okužbe, s poudarkom na podpori ranljivim skupinam prebivalstva. Primarni namen je zaježitev širjenja virusov s pomočjo pravilnega in pravočasnega ozaveščanja ljudi, da s pravilnim ravnanjem zaščitijo sebe, svoje zdravje in hkrati tudi druge osebe. Z namenom ozaveščanja splošne javnosti bodo izvedene kampanije, ki bodo vsebovale informacije o nujnih ukrepih za preprečevanje in obvladovanje širjenja virusa, kot so: pravilno umivanje rok in kašljanje, primerna fizična distanca, cepljenje, uporaba aplikacije ?. in ostalo. V okviru kampanje bodo v medijih in na socialnih omrežjih uporabljena izdelana komunikacijska orodja, kot npr. filmi in vse vrste oglasi. Osnova oblikovanja budžeta so cene oglaševanja aktivnosti in cene oblikovanja komunikacijskih orodij. Aktivnosti v času Covid-19 načrtujemo četrtletno. Po potrebi bomo aktivnosti ponavljali. Z raziskavo trga smo pridobili okvirne stroške objav in cena agencijskega dela za pripravo materialov. V teku je izbira izvajalcev za oglaševanje (Europlakat, Pro plus in RTV Slovenija), v načrtu je kampanja Virus Covid 19.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Akcije promocije cepljenja in promocije ukrepov za zajezitev covid-19, 4x akcije letno.

Neposredni učinki

C8098 - Ozaveščanje javnosti o ukrepih za preprečevanje širjenja covid-19

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zajezitev in omilitev posledic epidemije

V času širjenja bolezni covid-19 je pomembno, da ima splošna javnost informacije o ukrepih za preprečitev širjenja virusa in bolezni. Najpogostejši ukrepi so umivanje, maske, distanca, najučinkovitejši ukrep pa je v času, ko imamo na razpolago različna cepiva, cepljenje. Na državni ravni se trudimo za čim večjo precepljenost, zato so akcije za ozaveščanje o cepljenju še kako potrebne. Na podlagi dognanj o učinkovitosti cepiv bo potrebno akcije o cepljenju in o ostalih ukrepih (umivanje, maske, distanca) ponavljati.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I11261	Število promocijskih akcij		število	2020	5,00	2021	5,00	0,00
						2022	4,00	0,00
						2023	4,00	0,00

Pravne podlage

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

2711-20-0018 - Krizne strokovne aktivnosti MZ - COVID-19

Opis ukrepa

Ministrstvo za zdravje s tem ukrepom zagotavlja predvsem izvedbo nujno potrebnih aktivnosti in ukrepov ter nakupa blaga ali storitev za preprečevanje in obvladovanje okužbe s SARS-COV-2. Aktivnosti vključujejo podporo pri oblikovanju sistemskih ukrepov in aktivnosti na področju organizacije zagotavljanja zdravstvenega varstva in dolgotrajne oskrbe, v okviru katerih se zagotavlja tudi svetovanje in strokovna pomoč ministrstvu pri oblikovanju ukrepov za obvladovanje kriznih razmer pri obvladovanju in zajezitvi epidemije SARS-COV-2. V okviru ukrepa se zagotavlja tudi financiranje dela posameznih strokovnjakov in ekspertnih skupin, ki nudijo strokovno pomoč socialno varstvenim zavodom (v nadaljnjem besedilu: SVZ), ki izvajajo zdravstveno dejavnost skladno s predpisi s področja zdravstva, v povezavi s preprečevanjem in obvladovanju okužbe s SARS-COV-2 in drugih respiratornih nalezljivih bolezni. Ukrep je namenjen tudi reviziji strokovnih smernic, neposrednemu svetovanju SVZ v povezavi s potrebnimi ukrepi glede na epidemiološko situacijo ter neposredni vključitvi sestre za preprečevanje in obvladovanje okužb oziroma sanitarnega inženirja v proces dela v SVZ, pri katerem se pojavi okužba. Ukrep je namenjen tudi aktivnostim vzpostavitve regijskih timov za predhodno navedene aktivnosti. V okviru ukrepa se zagotavlja tudi osebna varovalna oprema za zaposlene ter druga potrebna materialna sredstva v zvezi z obvladovanjem širjenja okužbe. Ocenjena je bila prevedena višina 40.000 Eur in sicer za pokritje stroškov delovnih skupin in drugih komisij v predvideni višini 34.000 Eur ter stroškov za osebno varovalno opremo v predvideni višini 6.000 Eur.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Obveznosti bodo izplačane tudi še v letu 2023. Sredstva bodo namenjena financiranju strokovnih skupin za zajezitev COVID ter ostalih strokovnjakov in ekspertnih skupin, ki ključno prispevajo k omejevanju COVID.

Neposredni učinki

C7955 - Sodelovanje s socialnovarstvenimi zavodi v povezavi s COVID-19

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zajezitev in omilitev posledic epidemije

Strokovna podpora socialnovarstvenim zavodom pri upravljanju s tveganji, povezanimi s COVID-19.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I10966	Število pokritih regij OE ZZSS s koordinacijo		Število	2020	10,00	2021	10,00	0,00
						2022	10,00	0,00

C8097 - Delovanje strokovnih skupin v zvezi z obvladovanjem COVID-19

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zajezitev in omilitev posledic epidemije

Zagotavljajo se sredstva za financiranje delovanja strokovnih skupin, ki sodelujejo pri aktivnostih v zvezi z obvladovanjem COVID-19.

Kazalniki

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

111258	Delež poravnanih obveznosti	%	2020	100,00	2021	100,00	0,00
					2022	100,00	0,00
					2023	100,00	0,00

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZIUOOPE	Zakon o interventnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic epidemije COVID-19
ZIUZEOP	Zakon o interventnih ukrepih za zaježitev epidemije COVID-19 in omilitev njenih posledic za državljane in gospodarstvo
ZZUOOP	Zakon o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic COVID-19

2711-20-0019 - Testiranje in mikrobiološke preiskave - COVID-19

Opis ukrepa

Na podlagi šestega odstavka 21. člena Zakona o Vladi Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 24/05 - uradno prečiščeno besedilo, 109/08, 38/10 - ZUKN, 8/12, 21/13, 47/13 - ZDU-1G, 65/14 in 55/17), 42. člena Zakona o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 - uradno prečiščeno besedilo, 14/13 - popr., 101/13, 55/15 - ZFisP, 96/15 - ZIPRS1617 in 13/18) in v zvezi z 2. točko prvega odstavka 8. člena Zakona o varstvu pred naravnimi in drugimi nesrečami (Uradni list RS, št. 51/06 - uradno prečiščeno besedilo, 97/10 in 21/18 - ZNOrg), Vlada Republike Slovenije izvajalcem zdravstvene dejavnosti za čas trajanja epidemije nalezljive bolezni SARS-CoV-2 (COVID-19) na območju Republike Slovenije, tj. od 12. 3. 2020 do 31. 5. 2020, za pokrivanje stroškov brisov za potrditev okužbe z virusom SARS-CoV-2 iz splošne proračunske rezervacije zagotovi pravice porabe. Plačila izvajalcem zdravstvene dejavnosti za stroške, se izvedejo prek Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije. 41. člen Zakona o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic COVID-19 (ZZUOOP) določa, da se za izvajanje mikrobiološki preiskav na virus Sars-Co-V-2 določita Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano ter Inštitut za mikrobiologijo in imunologijo Medicinske fakultete v Ljubljani. Financiranje preiskav, dodatnih kadrovskega zmogljivosti, laboratorijske opreme, prevoza vzorcev in informacijske podpore se zagotovi iz proračuna RS. 69. člen ZIUPOPDVE določa, da mikrobiološke preiskave na virus SARS-CoV-2 z metodo verižne reakcije s polimerazo (v nadaljnjem besedilu: testi PCR) izvajajo javni zavodi, ki imajo medicinski laboratorij z dovoljenjem za področje klinične mikrobiologije. Za izvajanje testov PCR, pa lahko minister za zdravje, začasno določi tudi javne zdravstvene zavode, ki opravljajo zdravstveno dejavnost na sekundarni ali terciarni ravni in imajo medicinski laboratorij z dovoljenjem za področje medicinske biokemije. Povračilo stroškov odvzema brisov in stroškov izvedbe mikrobioloških p

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Neposredni učinki

C7956 - Zagotavljanje sredstev za izvedbe mikrobioloških preiskav na virus SARS-CoV-2 (test PCR)

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije
 Iz državnega proračuna se zagotavljajo sredstva za povračilo stroškov odvzema brisov in izvedbe testov PCR z namenom testiranja prebivalcev in odkrivanje okuženih z virusom, za storitve opravljene v letu 2020 ter 2021.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I10967	Delež poravnanih zakonskih obveznost	%	2020	100,00	2021	100,00	0,00	
					2022	100,00	0,00	
					2023	0,00	0,00	

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZIUPOPDVE	Zakon o interventnih ukrepih za pomoč pri omilitvi posledic drugega vala epidemije COVID-19
ZVNDN-UPB1	Zakon o varstvu pred naravnimi in drugimi nesrečami (uradno prečiščeno besedilo) (ZVNDN-UPB1)
ZZUOOP	Zakon o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic COVID-19

2711-20-0025 - Začasna razp. zaposlenih 55. člen ZZUOOP COVID-19

Opis ukrepa

Ne glede na določbe, ki ureja trg dela lahko izvajalec zdravstvene dejavnosti na podlagi pisnega sklepa zaposlenega začasno razporedi k drugemu izvajalcu zdravstvene dejavnosti ali socialno varstvene dejavnosti v primerih povečanega obsega dela zaradi zagotavljanja ukrepov povečanega širjenja in omejevanja okužbe COVID-19. Zaradi pomanjkanja zdravstvenih delavcev pri delu s COVID bolnikih in pri sumu na COVID je z zakonom zaradi izrednih razmer dodana določba glede izvedbe možnosti zagotavljanja zadostnega števila zdravstvenih delavcev. Glede ocene finančnih posledic po 55. členu ZZUOOP, smo izhajali iz predpostavke, da se vključi 20 % vseh zdravstvenih delavcev (to je 4.971), osnovne plače (1.800 eur = dodatek 20 % = 360 eur, kar pomeni 360 * 4971 = 1.789.560 eur) ter potnih stroškov (100 eur, kar pomeni 100 * 4.971 = 497.100 eur). Skupaj je mesečni predviden znesek v višini 2.286.660 EUR. Za leto 2020 upoštevamo le 3 mesece (čeprav velja od 1.6.2020, takih verjetno ni bilo veliko), to je 6.860.000

EUR, v letu 2021 pa 27.440.000 EUR, skupaj 34.300.000 EUR. Sredstva se bodo razporejala na podlagi posredovanih zahtevkov.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Ocena pravic porabe temelji na dosedanji realizaciji. Obveznosti se bodo izplačevale tudi še v letu 2023.

Neposredni učinki

C7958 - Zagotavljanje sredstev za financiranje dodatka in stroškov dela zaposlenih zaradi začasne

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije

Zaposleni je v primerih prerazporeditve k drugemu delodajalcu zaradi zagotavljanja ukrepov preprečevanja širjenja in omejevanja okužbe COVID-19 upravičen do dodatka, primarni delodajalec pa do povračila stroškov dela.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
110969	Delež poravnanih zakonskih obveznost		%	2020	100,00	2021	100,00	0,00
						2022	100,00	0,00

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZZUOOP	Zakon o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic COVID-19

2711-20-0026 - Dodatek pri delu COVID 56. člen ZZUOOP COVID-19

Opis ukrepa

Dodatek se zaposlenim, ki neposredno delajo s pacienti oziroma uporabniki, obolelimi za COVID-19 zagotovi iz proračuna RS v višini 30 % urne postavke osnovne plače zaposlenega za ure dela, ko je bil na delovnem mestu izpostavljen COVID-19, vendar v času, ko ni razglašene epidemije. Zdravstvenim delavcem je za delo v sivih in rdečih conah potrebno zagotoviti dodatek za neposredno delo s COVID-19, saj je možnost okužbe velika. Glede ocene finančnih posledic po 56. členu ZZUOOP, smo izhajali iz predpostavke, da je vključenih 40 % vseh zdravstvenih delavcev (to je 8.863), osnovne plače (1.800 EUR = dodatek 30 % = 540 EUR, kar pomeni $540 * 4971 = 4.786.020$ EUR mesečno), 80 % delovnega časa (3.828.816 EUR mesečno). Če za leto 2020 upoštevamo 5 mesecev (od 1.6.2020 in ne v času razglašene epidemije), je to 19.144.080 EUR, v letu 2021 pa 45.945.792 EUR, skupaj 65.089.872 EUR oz. zaokroženo 65.000.000 EUR. Sredstva se bodo razporejala na podlagi posredovanih zahtevkov.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Izračun temelji na podlagi realizacije v 2021 ter 2022. Obveznosti se bodo izplačevale tudi še v letu 2023.

Neposredni učinki

C7959 - Zagotavljanje sredstev za financiranje dodatka za neposredno delo s pacienti oz. uporabniki obolelimi za COVID-19

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije

Do dodatka so upravičeni zaposleni v mreži javne zdravstvene službe in mreži javne službe na področju socialnega varstva, ki neposredno delajo v okolju s COVID-19 pacienti oz., pri katerih obstaja sum na okužbo s COVID-19 in sicer v višini 30 % osnovne plače zaposlenega za neposredno delo s pacienti oz. uporabniki, obolelimi za COVID-19.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
110970	Delež poravnanih zakonskih obveznost		%	2020	100,00	2021	100,00	0,00
						2022	100,00	0,00

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZZUOOP	Zakon o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic COVID-19

2711-20-0027 - Cepljenje proti gripi 38. člen ZZUOOP COVID-19

Opis ukrepa

Zaščita prebivalstva proti okužbi z virusom gripe in razbremenitev zdravstvenega sistema v času epidemije COVID-19. Pred sprejemom zakonske podlage je bilo brezplačno cepljenje omogočeno le določenim kategorijam prebivalstva. Glede ocene finančnih posledic po 38. členu ZZUOOP, smo

izhajali iz predpostavke: - cena cepiva je 6 eur, cena cepljenja je 14 eur, skupaj torej 20 eur. V letu 2020 predpostavka, da bo cepljenih 300.000 ljudi, v letu 2021 pa 450.000 ljudi. Leto 2020: 300.000 x (6 + 14) eur = 6.000.000 EUR in leto 2021: 450.000 x (6 + 14) eur = 9.000.000 EUR, skupaj 15.000.000 EUR. Sredstva se bodo razporejala na podlagi posredovanih zahtevkov.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Ocena pravic porabe temelji na realizaciji v letu 2021 ter v 2022. Obveznosti iz tega naslova bodo izplačane tudi v letu 2023.

Neposredni učinki

C7960 - Zagotavljanje sredstev za cepljenje proti gripi

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije

Iz državnega proračuna se zagotavljajo sredstva za prostovoljno cepljenje proti sezonski gripi za zavarovane osebe obveznega zdravstvenega zavarovanja.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I10971	Delež poravnanih zakonskih obveznost		%	2020	100,00	2021	100,00	0,00
						2022	100,00	0,00

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZZUOOP	Zakon o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic COVID-19

2711-20-1009 - Cepiva za COVID-19

Opis ukrepa

Evropska komisija (EK) je v skladu s Strategijo EU za cepiva proti COVID-19 pričela z aktivnostmi predhodnega javnega naročila, katerega namen je rezervirati in zagotoviti preskrbo za vse DČ EU z varnimi, kvalitetnimi in učinkovitimi cepivi proti COVID-19, po ugodnih cenah ter drugih ugodnih in za vse DČ enakih pogojih. Skladno z 31. členom Zakona o interventnih ukrepih za pomoč pri omilitvi posledic drugega vala epidemije COVID-19 (v nadaljevanju: ZIUPOPĐVE) se cepljenje proti COVID-19 zagotovi za vse, ki imajo stalno ali začasno prebivališče na območju Republike Slovenije, in za osebe, ki prebivališča v Republiki Sloveniji nimajo, so pa zaposlene pri delodajalcu s sedežem v Republiki Sloveniji.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Izračuni temeljijo na podlagi potreb.

Neposredni učinki

C7882 - Zagotovitev količine varnih, kvalitetnih in učinkovitih cepiv, ki bo zadostovala za 60% precepljenost prebivalcev Slovenije

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

Zagotovitev količine varnih, kvalitetnih in učinkovitih cepiv, ki bo zadostovala za 60% precepljenost prebivalcev Slovenije za namen preprečitve širjenja okužb in preprečevanja koronavirusne bolezni Covid-19.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I10871	Precepljenost prebivalcev Slovenije		%	2020	6,00	2020	6,00	0,00
						2021	60,00	58,00
						2022	60,00	0,00
						2023	60,00	0,00

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZBR	Zakon o blagovnih rezervah (ZBR)
ZZdr-1	Zakon o zdravilih (ZZdr-1)

2711-21-0025 - Zdravstvene storitve 31. člen ZIUPOPĐVE COVID-19

Opis ukrepa

31. člen Zakona o interventnih ukrepih za pomoč pri omilitvi posledic drugega vala epidemije COVID-19 omogoča izvajalcem, ki so pogodbeni partnerji Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljnjem besedilu: ZZZS), povračilo zahtevkov za stroške cepljenj. Zagotovijo se tudi dodatna sredstva za pokrivanje materialnih stroškov iz 67. člena Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2020 in 2021 (Uradni list RS, št. 75/19, 61/20ZDLGPE in 133/20), ter sredstva za povrnitev stroškov v zvezi z nakupom zdravil za zdravljenje COVID-19 izvajalcem zdravstvene dejavnosti, ki jim je minister, pristojen za zdravje, izdal pooblastilo za nakup teh zdravil. Iz sredstev proračuna Republike Slovenije ali sredstev, prejetih iz proračuna Evropske unije, se zagotavljajo sredstva za prevoze pacientov, obolelih s COVID-19, in sicer za izvajalce nenujnih prevozov pacientov, ki se začasno vključujejo v sistem izvajanja nujne medicinske pomoči. Iz proračuna Republike Slovenije oziroma sredstev, pridobljenih iz proračuna Evropske unije, se zagotavljajo sredstva za stroške, povezane s cepljenjem. Predvidena višina sredstev za povračila ZZZS je 8.420.846,78 EUR. Stroški materiala za cepljenje, glede na že prejete količine cepiva, je predvidena v višini 102.954,70 EUR (66.451,34 EUR za brizge in 36.503,36 EUR za fiziološko raztopino).

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Neporavnane obveznosti bodo izplačane tudi še v letu 2023. Ukrep po 31. členu ZIUPOPVE velja do 31.12.2023.

Neposredni učinki

C8059 - Zagotavljanje sredstev za cepljenje in prevoze pacientov obolelih s COVID-19

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije
Zagotavljajo se sredstva za povračilo stroškov cepljenja in za prevoze pacientov, obolelih s COVID-19, in sicer za izvajalce nenujnih prevozov pacientov, ki se začasno vključujejo v sistem izvajanja nujne medicinske pomoči.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I11178	Delež poravnanih zakonskih obveznosti	%		2019	100,00	2021	100,00	0,00
						2022	100,00	0,00
						2023	0,00	0,00

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZIUPOPVE	Zakon o interventnih ukrepih za pomoč pri omilitvi posledic drugega vala epidemije COVID-19

2711-21-0041 - Izvajanje presejalnih programov COVID-19

Opis ukrepa

S to uredbo se zaradi usklajenega izvrševanja drugega odstavka 4. člena, drugega odstavka 8. člena ter 31., 32. in 36. člena Zakona o nalezljivih boleznih (Uradni list RS, št. 33/06 uradno prečiščeno besedilo, 49/20 ZIUZEOP, 142/20 in 175/20 ZIUOPDVE) ter drugega odstavka 36. člena Zakona o varnosti in zdravju pri delu (Uradni list RS, št. 43/11) v zvezi z 39. členom Zakona o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic COVID-19 (Uradni list RS, št. 152/20 in 175/20 ZIUOPDVE) in zaradi učinkovitejšega zamejevanja širjenja nalezljive bolezni COVID-19 določajo pristojni organi, ciljne skupine, obseg, pogoji in postopek ter s tem povezani ukrepi za zagotavljanje učinkovitosti, kakovosti in nadzora nad izvajanjem presejalnih programov za zgodnje odkrivanje okužb z virusom SARS-CoV-2 (v nadaljnjem besedilu: presejalni program SARSCoV-2). Po uredbi o izvajanju presejalnih programov za zgodnje odkrivanje okužb z virusom SARS-CoV-2 se izvajajo splošni presejalni program in posebni presejalni programi. Splošni presejalni program obsega množične mikrobiološke preiskave na virus SARS-CoV-2 (v nadaljnjem besedilu: SARS-CoV-2) oseb s stalnim ali časnim prebivališčem na območju Republike Slovenije in oseb, ki delajo pri delodajalcu s sedežem v Republiki Sloveniji. Presejalni programi se izvajajo, dokler ni dosežen zadosten odstotek precepljenosti prebivalstva, ki učinkovito zameji nadaljnje širjenje SARS-CoV-2. Izvajalec presejalnega programa, ki je pogodbeni partner Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljnjem besedilu: ZZZS), izstavi zahtevek ZZZS do desetega dne v naslednjem mesecu za opravljene zdravstvene storitve v preteklem mesecu. Na njihovi podlagi ZZZS posreduje do 15. dne v mesecu zahtevek ministrstvu, pristojnemu za zdravje, ki izvrši plačilo zahtevka ZZZS v desetih dneh po njegovem prejemu. ZZZS izvajalcem presejalnega programa izvede plačilo stroškov zdravstvenih storitev v petih dneh od prejema sredstev ministrstva, pristojnega za zdravje. 76.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Izračun temelji na podlagi realizacije v 2021 ter delno 2022. Obveznosti se bodo poravnale tudi še v letu 2023, glede na število okužb COVID.

Neposredni učinki

C8061 - Zagotavljanje sredstev za izvajanje presejalnih programov z HAGT

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije
Zagotavljajo se sredstva za plačilo zdravstvenih storitev hitrega testiranja (odvzema brisov, izvedbe mikrobioloških preiskav, obveščanja pacienta o izvidu mikrobiološke preiskave, testa HAG in informacijske podpore za izvajanje mikrobioloških preiskav, posredovanja izvidov v CRPP in obračuna).

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I11180	Delež poravnanih zakonskih obveznosti	%		2021	100,00	2021	100,00	0,00

2022	100,00	0,00
2023	100,00	0,00

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZVRS	Zakon o Vladi Republike Slovenije (ZVRS)

2711-21-0043 - Izvajanje telemedicine COVID-19**Opis ukrepa**

Na podlagi 68. člena ZIUPOPDVE se, kadar je specialistično bolnišnično dejavnost pri pacientih, obolelih za COVID-19, mogoče opravljati v obliki telemedicine, storitev telemedicine financira iz proračuna Republike Slovenije in iz sredstev, prejetih iz proračuna Evropske unije. V telemedicinsko spremljanje pacientov, obolelih za COVID-19, se lahko vključi: - ambulantne paciente ali paciente po odpustu iz bolnišničnega okolja, obolelih za COVID-19, pa okužba še ni izzvenela; - paciente, pri katerih klinična slika ne zahteva hospitalizacije; - paciente, ki imajo prisotne dejavnike tveganja, kot so pridružene kronične bolezni, imunska pomanjkljivost, starost oziroma so prisotne določene druge okoliščine, ki lahko privedejo k poslabšanju zdravstvenega stanja. Izvajalci zdravstvene dejavnosti zahtevke za povračilo stroškov storitev telemedicine iz prvega odstavka tega člena, nastalih v preteklem mesecu, posredujejo ZZZS do petega dne v mesecu za pretekli mesec, na njihovi podlagi pa ZZZS posreduje do desetega dne v mesecu zahtevek ministrstvu, pristojnemu za zdravje, ki izvrši plačilo zahtevka ZZZS v desetih dneh po njegovem prejemu. Proračunsko postavko odpiramo v mesecih od 1.1.2021 do 31.12.2021. Predvideni stroški so izračunana ocena strokovne službe. Ocenjena višina stroškov tako znaša 150.000 EUR. Končni stroški so zgolj ocena in lahko pride do odstopanj od navedenega zneska.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Ocena temelji na podlagi realizacije v letu 2021 ter delno 2022. Obveznosti se bodo poravnavale še v letu 2023.

Neposredni učinki**C7971 - Kadar je mogoče se specialistično bolnišnično dejavnost pri pacientih, obolelih za COVID-19, opravlja v obliki telemedicine**

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitve posledic epidemije

V telemedicinsko spremljanje pacientov, obolelih za COVID-19, se lahko vključi: ambulantne paciente ali paciente po odpustu iz bolnišničnega okolja, obolelih za COVID-19, pa okužba še ni izzvenela, paciente, pri katerih klinična slika ne zahteva hospitalizacije, paciente, ki imajo prisotne dejavnike tveganja, kot so pridružene kronične bolezni, imunska pomanjkljivost, starost oziroma so prisotne določene druge okoliščine, ki lahko privedejo k poslabšanju zdravstvenega stanja.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I10983	Delež poravnanih zakonskih obveznosti	%		2021	100,00	2021	100,00	0,00
						2022	100,00	0,00
						2023	100,00	0,00

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZIUPOPDVE	Zakon o interventnih ukrepih za pomoč pri omilitvi posledic drugega vala epidemije COVID-19

2711-21-0054 - Zdravljenje s kisikom 55. čl ZDUOP-COVID-19**Opis ukrepa**

Po 55. členu ZDUOP se oskrbovancem zagotovi financiranje sredstev za zagotavljanje kisika, ki ga prejemajo osebe, ki zaradi okužbe z virusom SARS-CoV-2 potrebujejo podporo s kisikom oziroma pri njih po COVID-19 vztraja pljučna insuficienca s saturacijo kisika pod 90 odstotkov. Ukrep odpiramo od 4.2.2021 do 31.12.2021. Sredstva se zagotovijo iz sredstev proračuna Republike Slovenije oziroma sredstev, pridobljenih iz proračuna Evropske unije. Predvideni stroški so izračunana ocena strokovne službe. Ocenjena višina stroškov tako znašaj 10.000 EUR letno.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Obveznosti bodo izplačane v letu 2023, glede na število okužb COVID.

Neposredni učinki**C7973 - Financiranje zdravljenja s kisikom v socialno varstvenih in vzgojno-izobraževalnih zavodih**

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije
Financiranje sredstev za zagotavljanje kisika, ki ga prejemajo osebe, ki zaradi okužbe z virusom SARS-CoV-2 potrebujejo podporo s kisikom oziroma pri njih po COVID-19 vztraja pljučna insuficienca s saturacijo kisika pod 90 odstotkov.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
110985	Povračilo upravičenih zahtevkov v polni vrednosti v višini in na način, kot jih določajo cenovni standardi in izvedbena pravila ZZS	%	2021	100,00	2021	100,00	0,00
					2022	100,00	0,00

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZDUOP	Zakon o dodatnih ukrepih za omilitev posledic COVID-19

2711-21-0066 - Sekvenciranje 21. čl. ZNUPZ-COVID 19

Opis ukrepa

Po 21. členu ZNUPZ se za namen izvajanja mikrobioloških preiskav sekvenciranja in spremljanja virusa Sars cov 2 v odpadnih vodah, zagotovi sredstva v proračunu Republike Slovenije. Ukrep iz tega člena velja od 1.1. 2021 do 31.12.2021, plačila bodo zapadla tudi v leto 2022, vlada lahko ukrep podaljša s sklepom za obdobje 6 mesecev. Predvideni stroški so izračunana ocena strokovne službe. Ocenjena višina stroškov tako znaša 1.440.000 eur v letu 2021 ter 1.152.000 eur v letu 2022 za sekvenciranje ter 406.000 eur letno za monitoring odpadnih voda.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

Ocena temelji na podlagi realizacije predhodnih let. Obveznosti se bodo izplačevale tudi v letu 2023.

Neposredni učinki

C8133 - Spremljanje sevov virusov SARS COV

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije
Namen ukrepa je spremljanje sevov oziroma variant virusov, rezultati preiskav pa so podlaga za sprejemanje ukrepov za obvladovanje epidemije oziroma širjenja nalezljive bolezni COVID-19 glede na lastnosti seva (kako hitro se širi, kako poteka zdravljenje, kakšni so zapleti pri zdravljenju, posledice prebolelosti itd.). Raziskave so nujne predvsem v obdobju prisotnosti različic virusa in pojavljanja novih različic. Cilj je obdelati reprezentativno število vzorcev za napoved trendov širjenja novih različic.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
111321	Delež opravljenih genomskih sekvenciranj glede na skupno število pozitivnih PCR testiranj	%	2021	10,00	2021	10,00	0,00
					2022	10,00	0,00

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZNUPZ	Zakon o nujnih ukrepih na področju zdravstva

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 zaježitev in omilitev posledic epidemije
Omejitev posledic krize Covid-19

Kazalniki

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

111268	omejitev posledic epidemije	#NA	2020	100,00	2021	100,00	0,00
					2022	70,00	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 prepoznava zahteve odjemalcev, zagotavlja opravljanje nalog v skladu z zahtevami predpisov in načrtov, preverja ravnanje z viri ter obvladuje 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). Ob zaznavanju kršitev oziroma ne-izvajanju predpisov, inšpektorji z namenom zagotovitve zakonitega stanja v sorazmerju s težo kršitve, ukrepajo. Ukrepi, ki jih lahko izreče inšpektor, so lahko upravni (izrek opozorila po Zakonu o inšpekcijskem nadzoru oziroma izdaja ureditvene odločbe), prekrškovni ukrepi (izrek opozorila v skladu z Zakonom o prekrških) ter prekrškovne sankcije (izrek opomina ali globe v skladu z Zakonom o prekrških). Inšpektor lahko poda kazensko ovadbo za kaznivo dejanje, ki se preganja po uradni dolžnosti, ali pristojnemu organu predlaga sprejem ukrepov. Inšpektor ustavi postopek, ko na podlagi inšpekcijskega pregleda ali rezultata analiz odvzetega vzorca ugotovi, da zakon ali drugi predpis ni bil kršen.

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.

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	54.797,00
					2022	28.200,00	0,00
					2023	20.000,00	0,00
					2024	20.000,00	0,00
					2025	20.000,00	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	2.060,00
					2022	2.300,00	0,00
					2023	2.000,00	0,00
					2024	2.500,00	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	411,00
					2022	400,00	0,00
					2023	400,00	0,00
					2024	500,00	0,00
					2025	400,00	0,00

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

Število načrtovanih inšpekcijskih pregledov je določeno s programom inšpekcijskega nadzora za posamezno koledarsko leto.

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

Število izvedenih laboratorijskih analiz, ekspertiz in ocen skladnosti/tveganj je določeno s programom inšpekcijskega nadzora za posamezno koledarsko leto.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I08929 - Število odvzetih vzorcev

Število načrtovanih odvzetih vzorcev je določeno s programom inšpekcijskega nadzora za posamezno koledarsko leto.

Vhodni kazalniki

ID	VHODNI KAZALNIK	ME	LETO	VREDNOST
IK400000	Število zaposlenih pri neposrednem PU	Število	2023	111,00

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 ustrezno infrastrukturo

Prispeva k rezultatu: C2014 - Pravočasno zaključeni inšpekcijski upravni in prekrškovni postopki
Zagotavljanje pogojev za delo organa in opremljanje z ustrezno 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	76,00	95,00

2022	0,00	95,00
2023	0,00	95,00
2024	0,00	95,00
2025	0,00	95,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I06009 - 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, ter 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 negativno učinkovanje kemikalij na zdravje ljudi in okolje, hkrati pa vzpostavlja osnove upravljanja tveganj s kemikalijami v drugih resorjih, pristojnih za vzpostavljanje 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 izvajal aktivnosti upravljanja s tveganji industrijskih kemikalij in kemikalij v splošni rabi, usmerjene v varovanje 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:

- identifikacija in ocenjevanje tveganj: proučevanje nevarnih kemikalij v vseh fazah njihovega življenjskega kroga: lastnosti, načinov in poti uporabe, obnašanja in usode v okolju, izpostavljenosti okolja in ljudi;
- 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 agencija za kemikalije v Helsinkih.

Aktivnosti Urada 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 vzpostavljanje 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;
- obravnava 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 agencije za kemikalije v Helsinkih;
- vzpodbujanje racionalne in odgovorne uporabe nevarnih kemikalij v vseh življenjskih ciklih z ozaveščanjem in izobraževanjem splošne in strokovne javnosti
- 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 čemer 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. Na PP 3522 bo Urad pretežni del proračunskih sredstev namenil ocenjevanju aktivnih biocidnih snovi in proizvodov, ter pripravi ukrepov za obvladovanje kemijskih tveganj na EU nivoju. Pretežni del teh sredstev se zbere v proračunu RS iz naslova pristojbin za postopke ocenjevanja biocidnih proizvodov in aktivnih snovi in so v skladu z opredelitvami EU predpisov lahko porabljeni le za izvedbo teh nalog. 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 agencija za kemikalije, zato Urad le sodeluje v evropskih procesih in na realizacijo teh nalog ne more vplivati, niti jih ne more v celoti načrtovati pri pripravi proračuna). Pomemben del sredstev na PP 3522 bo namenjen za delovanje Inšpekcije za kemikalije, zlasti za izvedbo posebnih akcij vzorčenja in laboratorijskih analiz posebnih skupin ali vrst kemikalij v okviru rednih in usmerjenih inšpekcijskih nadzorov. S sredstvi na PP 3522 bo Urad izvajal tudi izobraževanja in usposabljanja zavezancev ter ozaveščanje in informiranje splošne in specifičnih ciljnih populacij za vzpodbujanje varne, odgovorne in racionalne uporabe kemikalij. Na PP 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, izdelave ocen tveganja za zdravje ljudi, pripravo predlogov ukrepov za zmanjševanje tveganja ter ugotavljanje in spremljanje njihove učinkovitosti. Od leta 2008 te aktivnosti potekajo na podlagi Nacionalnega programa humanega biomonitoringa; za obdobje 2018-22 pa tudi v povezavi z EU projektom humanega biomonitoringa EHBMI. V letu 2023 bodo aktivnosti potekale v skladu s programom, ki pa ga bo treba prilagoditi glede na razpoložljiva sredstva – kar lahko pomeni tudi daljši zamik pri dokončanju. S sredstvi na PP 6348 sofinanciramo tudi vodenje baze podatkov na NIJZ o izpostavljenosti prebivalcev Slovenije kemikalijam.

2715-23-0001 - Izvajanje nalog na področju kemikalij

Opis ukrepa

Ukrep je namenjen zmanjševanju oz. odpravljanju tveganj za zdravje ljudi in okolje pri uporabi kemikalij. Cilji ukrepa so: zmanjševanje izpostavljenosti prebivalstva kemikalijam, ter posledično kroničnih in akutnih učinkov kemikalij na zdravje ljudi; izvajanje 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 humani biomonitoring; 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.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

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

Neposredni učinki

C8242 - 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
I11514	Število izvedenih inšpekcijskih pregledov		število	2021	260,00	2023	350,00	0,00
						2024	400,00	0,00
						2025	400,00	0,00
						2026	400,00	0,00
I11515	Število odvzetih vzorcev		število	2021	90,00	2023	90,00	0,00
						2024	90,00	0,00
						2025	90,00	0,00
						2026	90,00	0,00
I11516	Število RAPEX poizvedb		število	2021	2.164,00	2023	2.100,00	0,00
						2024	2.400,00	0,00
						2025	2.400,00	0,00
						2026	2.400,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11514	Število izvedenih inšpekcijskih pregledov	Indikator podaja število inšpekcijskih pregledov, ki jih Inšpekcija za kemikalije opravi na področju proizvodnje, prometa in uporabe kemikalij.
I11515	Število odvzetih vzorcev	Indikator prikazuje število vzorcev, ki jih Inšpekcija za kemikalije odvzame za laboratorijske analize v posebnih akcijah vzorčenja.
I11516	Število RAPEX poizvedb	Število RAPEX poizvedb.

C8243 - 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
I11517	Število izvedenih evalvacij kemikalij	število	2021	1.183,00	2023	750,00	0,00
					2024	750,00	0,00
					2025	750,00	0,00
					2026	750,00	0,00
I11518	Delež upravnih postopkov, izvedenih v zakonskem roku	%	2021	99,40	2023	98,00	0,00
					2024	98,00	0,00
					2025	98,00	0,00
					2026	98,00	0,00
I11519	Število kemikalij uvrščenih na sezname reguliranih kemikalij	število	2021	150,00	2023	100,00	0,00
					2024	100,00	0,00
					2025	100,00	0,00
					2026	100,00	0,00
I11520	Število pritožb na prvostopenjske odločitve	število	2021	1,00	2023	2,00	0,00
					2024	2,00	0,00
					2025	2,00	0,00
					2026	2,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11517	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.
I11518	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.
I11519	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.
I11520	Število pritožb na prvostopenjske odločitve	Kazalnik prikazuje število pritožb na odločitev Urada RS za kemikalije, ki so na pritožbenih instancah rešene v korist pritožnika.

C8244 - Priprava in zagotovitev izvajanja EU in nacionalne zakonodaje na področju kemikalij

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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I11522	Delež kršitev zakonodaje pri zavezancih	%	2021	20,00	2023	25,00	0,00
					2024	25,00	0,00
					2025	25,00	0,00
					2026	25,00	0,00
I11523	Delež pravočasno harmoniziranih EU predpisov	%	2021	100,00	2023	100,00	0,00
					2024	100,00	0,00
					2025	100,00	0,00
					2026	100,00	0,00
I11524	Delovanje službe za pomoč zavezancem	število	2021	1.399,00	2023	1.300,00	0,00
					2024	1.500,00	0,00
					2025	1.500,00	0,00
					2026	1.500,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11522	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.
I11523	Delež pravočasno harmoniziranih EU predpisov	Kazalnik podaja stopnjo harmonizacije pravnega reda RS z EU.
I11524	Delovanje službe za pomoč zavezancem	Kazalec predstavlja število odgovorov na vprašanja strank, prejetih na "Helpdesk" naslove Urada (REACH, Biocidi, Kosmetika).

C8245 - 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
I11525	Število specifičnih in splošnih ukrepov za obvladovanje tveganj za zdravje ali okolje na ravni posameznih kemikalij ali njihovih skupin	število	2021	105,00	2023	105,00	0,00	
						2024	105,00	0,00
						2025	105,00	0,00
						2026	105,00	0,00
I11526	Število parametrov, vključenih v programe humanega biomonitoringa	število	2021	43,00	2023	35,00	0,00	
						2024	40,00	0,00
						2025	40,00	0,00
						2026	40,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11525	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.
I11526	Število parametrov, vključenih v programe humanega biomonitoringa	Kazalnik izvajanja, ki prikazuje število kemijskih in bioloških parametrov v programih biomonitoringa.

Vhodni kazalniki

ID	VHODNI KAZALNIK	ME	LETO	VREDNOST
IK400000	Število zaposlenih pri neposrednem PU	Število	2023	20,00
IK4133E	Število učencev/dijakov/študentov	Število	2023	1,00

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

2715-11-S002 - Projekti s področja kemijske varnosti

Opis skupine projektov

Skupina projektov združuje projekte, ki potekajo na Uradu in neposredno niso usmerjeni na urejanje prometa in uporabe posameznih kemikalij, so pa strokovna podlaga za sprejemanje tovrstnih ukrepov, ali pa njihovi rezultati na kak drugačen način prispevajo k izboljšanju kemijske varnosti v RS ali EU. Projekti se praviloma izvajajo z neproračunskimi sredstvi, RS zagotavlja le omejene deleže lastne udeležbe.

Neposredni učinki

C7536 - Realizacija letnega programa dela

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

Cilj jasno opredeljuje delovanje projektne konzorcija in vloge Urada v njem. Urad v projektu nastopa kot del konzorcija in k uspehu projekta prispeva z nalogami, določenimi na podlagi letnega načrta dela, ki ga pripravi koordinatorski projekt na nivoju EU. Izvedba nalog, določenih s tem programom, je odvisna od zanesljivosti vsakega člana konzorcija; zato je izpolnjevanje vseh dogovorjenih nalog in obveznosti temeljni in najsplošnejši cilj Urada.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I10127	Delež realizacije letnega programa dela projekta EHBMI	%	2017	100,00	2017	100,00	0,00	
					2018	100,00	58,00	
					2019	100,00	34,00	
					2020	100,00	57,00	
					2021	100,00	35,00	
					2022	100,00	0,00	
					2023	0,00	0,00	
					2024	0,00	0,00	

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I10127 - Delež realizacije letnega programa dela projekta EHBMI

Projekt EHBMI se v letu 2022 izteka. V 2023 in 2024 se kazalnik ne spremlja več.

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I10127	Delež realizacije letnega programa dela projekta EHBMI	Kazalnik prekaže delež opravljenih ur/dni v projektu glede na letni načrt dela.

2715-11-S003 - Opremljenost organa v sestavi-URSK

Opis skupine projektov

V skupini projektov je uvrščen projekt, ki vsebuje nakup opreme za delovanje zaposlenih na URSK: telefonskih in mobilnih aparatov, fotokopirnih strojev, aparatov za razrez papirja, drugih pisarniških aparatov, do prevoznih sredstev in drugih osnovnih sredstev. Investicije zagotavljajo 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. V okviru projekta poteka tudi postavitve in vzdrževanje informacijskega sistema za kemikalije (ISK), ki ga bomo v prihodnjem obdobju celovito prenovili in prilagodili na nove IT rešitve obenem pa ga premestili v skupno okolje JU- DRO. Po potrebi bomo, glede na delovne naloge in procese, v okviru skupine projektov razvijali in uvajali tudi druge specifične informacijske rešitve za spremljanje in izvajanje nalog Urada.

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	11,40	100,00
					2022	0,00	100,00
					2023	0,00	100,00
					2024	0,00	100,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I05623 - Realizacija načrta investicij in investicijskega vzdrževanja državnega organa

Vrednost kazalnika je določena na podlagi predvidene izvedbe ključne investicije- prenove Informacijskega sistema za kemikalije v 2022 in 2023.

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
					2024	0,00	0,00

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

Urad v tekočem in naslednjih letih ne izvaja in ne načrtuje mednarodnih projektov in sodelovanja, kar odražajo tudi načrtovane vrednosti kazalnikov.

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	8,00	7,00
					2022	0,00	8,00
					2023	0,00	8,00
I06820	Število pripravljenih poročil k dosjeem 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	10,00	5,00
					2022	0,00	5,00
					2023	0,00	5,00

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I06819 - Število članstev v odborih Evropske kemijske agencije

Vrednosti sledijo doseženim vrednostim iz preteklih obdobij in predstavlja optimalno zasedenost članstva RS v odborih glede na razpoložljive kapacitete.

Obrazložitev sprememb ciljnih vrednosti na kazalniku I06820 - Število pripravljenih poročil k dosjeem v odborih Evropske kemijske agencije

Vrednost kazalnika je ocenjena na podlagi preteklih vrednosti; Urad nanjo nima neposrednega vpliva, saj je naročnik spremljanih poročil Evropska agencija za kemikalije.

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 dosjeem 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 pooblaščenja 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 okviru 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 sevanj, 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 sprotim 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.

2717-23-0001 - 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 podpora 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 pooblaščenji 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 podlagi izračunov KS.

Neposredni učinki**C8221 - 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
I11453	Število izvedenih inšpekcijskih pregledov na inšpektorja	št.		2021	115,50	2022	0,00	0,00
						2023	80,00	0,00
						2024	80,00	0,00
						2025	80,00	0,00
						2026	80,00	0,00
I11455	Število meritev izpostavljenosti pacientov	št.		2021	155.000,00	2023	250.000,00	0,00
						2024	250.000,00	0,00
						2025	250.000,00	0,00
						2026	250.000,00	0,00
I11456	Delež brezhibnih radioloških naprav	%		2021	98,50	2023	95,00	0,00
						2024	95,00	0,00
						2025	95,00	0,00
						2026	95,00	0,00
I11457	Delež izpostavljenih delavcev z dozo nad 5mSv	%		2021	0,44	2023	1,50	0,00
						2024	1,50	0,00
						2025	1,50	0,00
						2026	1,50	0,00
I11459	Število izvedenih poglobljenih inšpekcijskih pregledov na inšpektorja	št.		2021	47,00	2023	10,00	0,00
						2024	10,00	0,00
						2025	10,00	0,00
						2026	10,00	0,00
I11460	Število izvedenih inšpekcijskih pregledov povezanih za začetkom ali prenehanjem uporabe vira sevanja na inšpektorja	št.		2021	65,50	2023	120,00	0,00
						2024	120,00	0,00
						2025	120,00	0,00
						2026	120,00	0,00
I11461	Število izvedenih izrednih inšpekcijskih pregledov	št.		2021	66,00	2023	10,00	0,00
						2024	10,00	0,00
						2025	10,00	0,00
						2026	10,00	0,00
I11462	Število odčitkov dozimetra z dozo nad 1,6 mSv/mesec kot posledica nepredvidenega dogodka	št.		2021	1,00	2023	10,00	0,00
						2024	10,00	0,00
						2025	10,00	0,00
						2026	10,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11453	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.
I11455	Število meritev izpostavljenosti pacientov	Z namenom ocene izpostavljenosti pacientov pri radioloških posegih se izvajajo meritve izpostavljenosti pri posameznih posegih.
I11456	Delež brezhibnih radioloških naprav	S kazalnikom opisujemo delež vseh radioloških naprav, ki so bile ob letnem pregledu tehnično brezhibne.
I11457	Delež izpostavljenih delavcev z dozo nad 5mSv	Kazalnik opisuje delež izpostavljenih delavcev, ki so v enem letu prejeli dozo, večjo od 5mSv.
I11459	Število izvedenih poglobljenih inšpekcijskih pregledov na inšpektorja	To je število načrtovanih periodični pregledov na inšpektorja, ki so načrtovani na začetku leta.
I11460	Število izvedenih inšpekcijskih pregledov povezanih za začetkom ali prenehanjem uporabe vira sevanja	Ob začetku ali prenehanju uporabe vira sevanja se izvede inšpekcijski pregled.

na inšpektorja	
I11461 število izvedenih izrednih inšpekcijskih pregledov	Izredni inšpekcijski nadzor obsega primere zaradi povečane izpostavljenosti delavca, ugotovljenimi nepravilnostmi z virom sevanja ter ostalimi nenačrtovanimi izrednimi dogodki.
I11462 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.

C8224 - 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 izboljšanju 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
I11466	Število izdanih dovoljenj za izvajanje sevalne dejavnosti	št	2021	88,00	2023	80,00	0,00
					2024	80,00	0,00
					2025	80,00	0,00
					2026	80,00	0,00
I11467	Število izdanih dovoljenj za uporabo vira sevanja	št.	2021	303,00	2023	250,00	0,00
					2024	250,00	0,00
					2025	250,00	0,00
					2026	250,00	0,00
I11468	Število meritev koncentracije radona	št	2021	92,00	2023	75,00	0,00
					2024	75,00	0,00
					2025	75,00	0,00
					2026	75,00	0,00
I11469	Število meritev radioaktivne kontaminacije	št.	2021	70,00	2023	70,00	0,00
					2024	70,00	0,00
					2025	70,00	0,00
					2026	70,00	0,00
I11470	Povprečni čas reševanja upravnih zadev	dan	2021	26,17	2023	30,00	0,00
					2024	30,00	0,00
					2025	30,00	0,00
					2026	30,00	0,00
I11471	Število meritev indikativnih vrednosti radioaktivnosti v pitni vodi	št	2021	160,00	2023	120,00	0,00
					2024	120,00	0,00
					2025	120,00	0,00
					2026	120,00	0,00
I11472	Število opremljenih enot NMP z opremo za primere jedrske ali radiološke nesreče	št	2021	0,00	2023	0,00	0,00
					2024	0,00	0,00
					2025	0,00	0,00
					2026	0,00	0,00
I11473	Število meritev koncentracij radona v stanovanjih	št	2021	480,00	2023	450,00	0,00
					2024	450,00	0,00
					2025	450,00	0,00
					2026	450,00	0,00
I11474	Število aktivnosti ozaveščanja prebivalstva na področju varstva pred sevanji in vplivov na zdravje	št	2021	3,00	2023	2,00	0,00
					2024	2,00	0,00
					2025	2,00	0,00
					2026	2,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11466	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.
I11467	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.

I11468	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.
I11469	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.
I11470	Povprečni čas reševanja upravnih zadev	Kazalec opisuje povprečen čas reševanja tako upravnih kot inšpekcijskih zadev na področju varstva pred sevanji. Čas štejemo 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.
I11471	Število meritev indikativnih vrednosti radioaktivnosti v pitni vodi	V zvezi s kakovostjo pitne vode se izvajajo meritve indikativnih vrednosti radioaktivnosti v pitni vodi.
I11472	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.
I11473	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.
I11474	Število aktivnosti ozaveščanja prebivalstva na področju varstva pred sevanji in vplivov na zdravje	Aktivnosti na področju ozaveščanja bodo merjene s številom aktivnosti na tem področju letno.

C8225 - Priprava in implemenacija 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
I11477	Odstotek pripravljenih predpisov		%	2021	100,00	2023	100,00	0,00
						2024	100,00	0,00
						2025	100,00	0,00
						2026	100,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11477	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	7,00

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZDR	Zakon o delovnih razmerjih (ZDR)
ZDU-1-UPB4	Zakon o državni upravi (uradno prečiščeno besedilo) (ZDU-1-UPB4)
ZJN-3	Zakon o javnem naročanju (ZJN-3)
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 namenja 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 ustrezno 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 ustrezno infrastrukturo.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Dos. VREDNOST	Cil. VREDNOST
105626	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	100,00	100,00
					2022	0,00	100,00
					2023	0,00	100,00
					2024	0,00	100,00
					2025	0,00	100,00
					2026	0,00	100,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
105626	Realizacija načrta investicij in investicijskega vzdrževanja državnega organa	Realizacija načrta investicij in investicijskega vzdrževanja državnega organa.

2718 - Urad Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu

Oris proračunskega uporabnika

Urad RS za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu s proračunskimi sredstvi uresničuje naloge na področju upravnega nadzora v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, kakovosti in investicij v zdravstvu, strateško načrtuje in spremlja kakovost v zdravstvu, pripravlja sistemsko analizo dejavnikov tveganja v zdravstvu in predlaga strateške rešitve za obvladovanje tveganj, sodeluje pri načrtovanju, vodenju in nadzoru nad izvedbo investicij ter pri pripravi analiz, poročil in drugih gradiv s področja investicij v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, in opravlja druge naloge v skladu s predpisi.

V okviru programa 1702 – Primarno zdravstveno varstvo urad zagotavlja enake prostorske pogoje oziroma dostopnost do kakovostnih storitev 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 zdravstven rehabilitacijo v socialno varstvenih zavodih, laboratorijske in druge diagnostične dejavnosti ter reševalno službo.

Investicije v javne zdravstvene zavode na sekundarnem in terciarnem nivoju urad izvaja v okviru programa 1703 - Sekundarno in terciarno zdravstvo. Naloge, povezane z načrtovanjem, vodenjem, nadzorom in izvajanjem investicij, opravlja na podlagi Zakona o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v slovensko zdravstvo v letih od 2021 do 2031 (ZZSISZ), Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIJZ-1), 5. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (ZZDej), ki določa, da država zagotavlja mrežo javne zdravstvene službe in 7. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (ZZVZZ), 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 oziroma urada, 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 izrabe,
- 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.

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 170101 - urejanje in razvoj na področju zdravstva ustvarjamo pogoje za strateško načrtovanje, spremljanje in nadzor sistema kakovosti v zdravstvu, izvedbo načrtovanja in vodenja investicij ter nadzor učinkovitosti sistema upravljanja javnih zdravstvenih zavodov. Na Uradu RS za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu (v nadaljevanju UNKIZ) je ključnega pomena dobro načrtovanje, vodenje in nadzor nad izvedbo, spremljanjem investicij ter priprava analize, poročil in drugih gradiv s področja investicij v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija. Poleg navedenega UNKIZ izvaja javna naročila, pripravlja pravne podlage ter sodeluje pri pripravi investicijske dokumentacije, ki je podlaga za uvrstitev projektov v načrt razvojnih programov. Zaposleni na UNKIZ sodelujejo tudi pri vzpostavitvi, spremljanju in nadzoru sistema notranjih in zunanjih kontrol izvajalcev zdravstvene dejavnosti, vzpostavitvi sistema izobraževanja zdravstvenih (so)delavcev s področja kakovosti in aktivno sodelujejo tudi pri pripravi vsebinskih podlag za pripravo predpisov s področja kakovosti in varnosti v zdravstvu). UNKIZ ima tudi ključno vlogo pri razvijanju modela spremljanja učinkovitosti javnih zdravstvenih zavodov, analiziranju poročil in drugih gradiv s področja poslovanja javnih zdravstvenih zavodov ter pri analizi, kontrolingu ter nadzoru nad financiranjem programov in storitev zdravstvenega varstva v javnih zdravstvenih zavodih. V tem okviru načrtujemo v letu 2023 nadaljevanje izvajanja investicijskih projektov, sofinanciranih v okviru Evropske kohezijske politike 2014-2020 in vseh investicijskih projektov, financiranih iz proračuna RS ter aktivno sodelovanje pri pripravi ključnih pravnih in strateških podlag za spremljanje kakovosti v zdravstvu ter vzpostavitvi modela spremljanja učinkovitosti javnih zdravstvenih zavodov.

2718-23-0001 - Urejanje in razvoj sistema zdravstva

Opis ukrepa

V okviru ukrepa se financirajo aktivnosti v zvezi s pripravo Uredbe o enotni metodologiji za pripravo investicijske dokumentacije na področju zdravstva ter 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

UNKIZ s tem ukrepom zagotavlja predvsem izvedbo aktivnosti za pripravo Uredbe o enotni metodologiji za pripravo investicijske dokumentacije na področju zdravstva.

Neposredni učinki

C8296 - Oblikovanje meril za ugotavljanje upravičenosti investicijskih naložb v javno zdravstveno infrastrukturo

Prispeva k rezultatu: C2007 - Zagotovitev sistematičnega in stalnega izboljševanja kakovosti zdravstvene obravnave in varnosti pacientov
Cilj je: priprava Uredbe o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju zdravstva, katere temeljni namen je oblikovanje meril za ugotavljanje upravičenosti investicijskih naložb v javno zdravstveno infrastrukturo.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I11633	Priprava Uredbe o enotni metodologiji za pripravo investicijske dokumentacije na področju zdravstva	št	2022	0,00	2022	0,00	0,00
					2023	0,00	0,00
					2024	1,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11633	Priprava Uredbe o enotni metodologiji za pripravo investicijske dokumentacije na področju zdravstva	Pripravljen dokument Uredba o enotni metodologiji za pripravo investicijske dokumentacije na področju zdravstva

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZIJZ	Zakon o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIJZ)
ZJN-3	Zakon o javnem naročanju (ZJN-3)
ZZVZZ-UPB3	Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (uradno prečiščeno besedilo) (ZZVZZ-UPB3)

2718-23-0002 - Zagotavljanje pogojev za delo ministrstva

Opis ukrepa

V okviru ukrepa se zagotavljajo kadrovske in materialne vire za izvajanje rednih nalog urada, krijejo se 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 urada, 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, službena potovanja, plačila 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, strokovne literature, prejemkov zunanjih sodelavcev in drugo.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

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

Neposredni učinki**C8289 - Zagotovitev kadrovske in materialne pogojev za delovanje urada**

Prispeva k rezultatu: C2007 - Zagotovitev sistematičnega in stalnega izboljševanja kakovosti zdravstvene obravnave in varnosti pacientov
Cilj je zagotavljati kadrovske in materialne pogoje za delovanje urada.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I11619	Zagotovljeni pogoji delovanja urada		%	2022	100,00	2022	100,00	0,00
						2023	100,00	0,00
						2024	100,00	0,00
						2025	100,00	0,00
						2026	100,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11619	Zagotovljeni pogoji delovanja urada	Dosežena vrednost se kaže v % zagotavljanja pogojev delovanja urada.

Vhodni kazalniki

ID	VHODNI KAZALNIK	ME	LETO	VREDNOST
IK400000	Število zaposlenih pri neposrednem PU	Število	2023	18,00

Pravne podlage

ID	NAZIV
ZDR-1	Zakon o delovnih razmerjih (ZDR-1)
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-3	Zakon o javnem naročanju (ZJN-3)
ZJU-UPB3	Zakon o javnih uslužbencih (uradno prečiščeno besedilo) (ZJU-UPB3)

2718-23-0003 - Ukrepi za zagotovitev kakovosti v zdravstvu**Opis ukrepa**

V okviru UNKIZ bomo v okviru ukrepa izvajali strateško načrtovanje, spremljanje in nadzor sistema kakovosti v zdravstvu.

Izhodišča in kazalci na katerih temeljijo izračuni in ocene pravic porabe

UNKIZ bo vzpostavil sistem izobraževanja zdravstvenih delavcev s področja kakovosti in varnosti in na tej podlagi temeljijo izračuni ocenjene vrednosti in kazalci.

Neposredni učinki**C8290 - Sistemsko urejanje razvoja zdravstva z nadgradnjo področja kakovosti in varnosti v zdravstvu ter učinkovitim sistemom upravljanja javnih zdravstvenih**

Prispeva k rezultatu: C2007 - Zagotovitev sistematičnega in stalnega izboljševanja kakovosti zdravstvene obravnave in varnosti pacientov
Sistemsko urejanje razvoja zdravstva z nadgradnjo področja kakovosti in varnosti v zdravstvu ter učinkovitim sistemom upravljanja javnih zdravstvenih zavodov

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I11620	Število izvedenih izobraževanj s področja kakovosti in varnosti v zdravstvu	število	2021	0,00	2022	0,00	0,00
					2023	1,00	0,00
					2024	2,00	0,00
					2025	3,00	0,00
					2026	4,00	0,00
I11622	Število pripravljenih strokovnih gradiv (poročil) iz področja poslovanja JZZ	število	2021	0,00	2022	1,00	0,00
					2023	2,00	0,00
					2024	2,00	0,00
					2025	2,00	0,00
					2026	2,00	0,00

Pravne podlage

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

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1702 - Primarno zdravstveno varstvo

170201 - Investicijska vlaganja na primarni ravni

2718-23-S002 - Sofinanciranje investicij v primarnem zdravstvu

Opis skupine projektov

Skupina projektov zajema investicije na primarni ravni zdravstvenega varstva, ki so sofinancirane na podlagi objavljenega javnega razpisa.

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	94,87	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 urada 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 Zakonu o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIJZ-1). Ministrstvo oziroma urad 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. Urad pri investicijskih vlaganjih v javne zdravstvene zavode upošteva standarde prostorov za posamezne zdravstvene dejavnosti, s katerimi želi doseči dolgoročne cilje, ki so naslednji:

izboljšanje standardov za bolnike in zaposlene, izboljšane izrabe drage medicinske opreme, zagotovitev zahtev s strani potresne, požarne, okoljske in zdravstvene varnosti ter izboljšanje pogojev za gospodarjenje s premoženjem države 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 javnim zdravstvenim zavodom. V letih 2022-2023 bodo v izvajanju oziroma zaključevanju naslednji investicijski projekti: nadaljevanje izgradnje DTS (Diagnostično terapevtski servis) v Univerzitetnem kliničnem centru Ljubljana, širitev onkološke dejavnosti v Univerzitetnem kliničnem centru Maribor, nadomestna novogradnja SB Celje, izgradnja Izolacijskega oddelka Klinike Golnik, požarni sanaciji Splošne bolnišnice Jesenice in Onkološkega inštituta Ljubljana, ureditev prostorov bolnišničnih lekarn, nabave drage medicinske opreme (naprave za magnetno resonančno slikanje – MR, naprave za računalniško tomografijo – CT, koronarografi, avtoklavi, angiografi, rentgenske naprave....), izgradnja Urgentnega centra v Splošni bolnišnici Ptuj, izgradnja intenzivnih enot v Splošni bolnišnici Jesenice, ureditev odseka za dializo in specialističnih ambulant v Splošni bolnišnici Murska Sobota in drugi.

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 energetske sanacije stavb v splošnih bolnišnicah Jesenice in Novo mesto ter stavb Nacionalnega laboratorija za zdravje, okolje in hrano in Nacionalnega inštituta za javno zdravje;

- prednostna os 9 »Spodbujanje socialne vključenosti, boj proti revščini in diskriminaciji vseh oblik«: 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 izvajata naslednja projekta: novogradnja Oddelka za invalidno mladino in rehabilitacijo Splošne bolnišnice »Dr. Franca Derganca« Nova Gorica na Stari Gori – 2. faza in Novogradnja objekta Bolnišnica za otroke Šentvid pri Stični;

- prednostna os 15 »React – EU - ESRR«: v okviru prednostne naložbe 15.1. »Spodbujanje odprave posledic krize v okviru pandemije covid-19 in priprava zelenega, digitalnega in odpornega okrevanja gospodarstva« se izvajajo naslednji projekti: preselitev Oddelka za pljučne bolezni na lokacijo v Univerzitetni klinični center Maribor, ureditev negovalnih bolnišnic oziroma oddelkov v Ljubljani, Mariboru, Murski Soboti in Novemu mestu, ureditev stavbe ZVD v Univerzitetnem kliničnem centru Ljubljana, energetske sanacije stavbe Hospital v Univerzitetnem kliničnem centru Ljubljana, stavb v Uri Soča in Splošni bolnišnici Nova Gorica.

Ob podpori sklada za okrevanje in odpornost se bo investiralo v področje dostopnosti zdravstvenega sistema in obvladovanja nalezljivih bolezni, pri čemer so bodo izvajale naslednje naložbe oziroma investicije: dograditev Infekcijske klinike UKC Ljubljana, nadomestna novogradnja Oddelka za infekcijske bolezni in vročinska stanja v UKC Maribor, izgradnja prizidka Vrtnica v Uri Soča in izgradnja negovalnega doma.

2718-23-0005 - 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

C8294 - 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
I11631	Zbrana sredstva skladno z načrtom	%		2020	118,61	2023	100,00	0,00
						2024	100,00	0,00
						2025	100,00	0,00
						2026	100,00	0,00

Pravne podlage

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

2718-23-0006 - 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 integralnih sredstev proračunske postavke Investicije v javne zdravstvene zavode na postavko Proračunski sklad po zakonu o investicijah. Višina ukrepa je zato znana ob koncu leta.

Neposredni učinki

C8295 - 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
I11632	% prenosa neporabljenih sredstev integralnega proračuna na proračunski sklad	%		2021	100,00	2023	100,00	0,00
						2024	100,00	0,00
						2025	100,00	0,00
						2026	100,00	0,00

Pravne podlage

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

2718-23-S003 - Regionalne bolnišnice in ostali projekti

Opis skupine projektov

Skupina projektov zajema investicije na sekundarni in terciarni ravni zdravstvenega varstva.

Neposredni učinki

C8313 - 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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	Cil. VREDNOST	Dos. VREDNOST
I11656	Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije	%	2020		100,00	2022	100,00	0,00
						2023	100,00	0,00
						2024	100,00	0,00
						2025	100,00	0,00
						2026	100,00	0,00
I11657	Število začelih projektov	št	2021		3,00	2022	7,00	0,00
						2023	10,00	0,00
						2024	10,00	0,00

Opis kazalnikov

ID	NAZIV	OPIS
I11656	Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije	Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije.
I11657	Število začelih projektov	Kazalec prikazuje število začelih projektov v posameznem letu.