

17

ZDRAVSTVENO VARSTVO

BLC / POL / PFN / PRG / POD	Spremembe proračuna 2018	Veljavni proračun 2018	Realizacija proračuna 2018	Real / SP	Real / VP
A Bilanca odhodkov	169.912.365	162.254.556	152.549.233	89,78	94,02
17 ZDRAVSTVENO VARSTVO	169.912.365	162.254.556	152.549.233	89,78	94,02
2030 Ministrstvo za pravosodje	3.400.000	3.227.500	3.193.997	93,94	98,96
1704 <u>Zdravstveno zavarovanje določenih kategorij prebivalstva</u>	<u>3.400.000</u>	<u>3.227.500</u>	<u>3.193.997</u>	<u>93,94</u>	<u>98,96</u>
170401 Zdravstveno varstvo zaprtih oseb	3.400.000	3.227.500	3.193.997	93,94	98,96
2711 Ministrstvo za zdravje	166.512.365	159.027.056	149.355.236	89,70	93,92
1701 <u>Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva</u>	<u>39.863.971</u>	<u>37.691.429</u>	<u>37.417.636</u>	<u>93,86</u>	<u>99,27</u>
170101 Urejanje in razvoj na področju zdravstva	31.493.002	29.468.234	29.393.516	93,33	99,75
170102 Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva	6.122.461	6.016.851	5.870.558	95,89	97,57
170103 Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva	294.000	247.045	247.041	84,03	100,00
170104 Urejanje na področju kemikalij	1.345.409	1.354.948	1.302.179	96,79	96,11
170105 Urejanje na področju varstva pred sevanji	609.099	604.349	604.342	99,22	100,00
1702 <u>Primarno zdravstveno varstvo</u>	<u>467.670</u>	<u>465.380</u>	<u>465.380</u>	<u>99,51</u>	<u>100,00</u>
170201 Investicijska vlaganja na primarni ravni	467.670	465.380	465.380	99,51	100,00
1703 <u>Sekundarno in terciarno zdravstveno varstvo</u>	<u>38.329.192</u>	<u>37.265.833</u>	<u>33.352.139</u>	<u>87,02</u>	<u>89,50</u>
170301 Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni	38.329.192	37.190.550	33.276.856	86,82	89,48
170302 Dejavnost sekundarnega in terciarnega zdravstvenega varstva	0	75.283	75.283	---	100,00
1705 <u>Oskrba z zdravili in medicinskimi pripomočki</u>	<u>612.587</u>	<u>581.967</u>	<u>581.967</u>	<u>95,00</u>	<u>100,00</u>
170501 Učinkovito zdravljenje z dragimi zdravili	612.587	581.967	581.967	95,00	100,00
1706 <u>Programi javnega zdravja</u>	<u>31.796.229</u>	<u>25.772.875</u>	<u>20.290.692</u>	<u>63,81</u>	<u>78,73</u>
170601 Naloge javnega zdravja	31.796.229	25.772.875	20.290.692	63,81	78,73
1707 <u>Drugi programi na področju zdravstva</u>	<u>55.442.717</u>	<u>57.249.572</u>	<u>57.247.422</u>	<u>103,26</u>	<u>100,00</u>
170701 Presaditve, transfuzije, odškodnine (cepiva, kri)	1.977.717	2.140.109	2.140.109	108,21	100,00
170702 Delovanje nujne medicinske pomoči in zdravstva v izrednih razmerah	365.000	104.554	102.404	28,06	97,94
170703 Zdravstveno varstvo nezavarovanih in socialno ogroženih	13.100.000	15.004.908	15.004.908	114,54	100,00
170704 Podiplomsko izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev	40.000.000	40.000.000	40.000.000	100,00	100,00

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

Obrazložitev zaključnega računa proračuna za leto 2018

Poslovno poročilo

Opis politike

Zdravje in sistem pravic, ki jih zagotavlja zdravstveno varstvo, sta temeljni vrednoti državljanov RS. V različnih merilih zdravje in zdravstveno varstvo predstavljata indikator blaginje in trajnosti ekonomskega razvoja družbe. Zdravstveni indikatorji odražajo fizične in psihosocialne pogoje življenja v državi, hkrati pa je zdravje tudi element kakovosti človeškega kapitala - ljudi kot gospodarskih virov. Z Resolucijo nacionalnega plana zdravstvenega varstva 2016-2025 "Skupaj za družbo zdravja" (http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/ResNPZV_16-25ZResNPZV_2016-25_predlog_EVA_2014-27110003.pdf) je vlada sprejela strateški okvir, s katerim naslavlja ključne probleme zdravja in sistema zdravstvenega varstva v Sloveniji in postavlja temelje za zdravje v vseh politikah. Z vlaganji v zdravje in zdravstvo, ki jih predvideva nacionalni plan, bomo v prihodnje tudi bolj učinkovito prispevali k trajnostnemu razvoju Slovenije. Nacionalni plan zdravstvenega varstva 2016-2025 predstavlja podlago za razvoj zdravstva v Sloveniji v naslednjih desetih letih in predstavlja podlago za pripravo in sprejem ustreznih zakonov s področja zdravstvenega zavarovanja in zdravstvene dejavnosti ter ohranja vizijo kakovostnega in vsem dostopnega javnega zdravstva. V središče postavlja uporabnika in izvajalca in si v predvidenih ukrepih prizadeva za: • krepitev in varovanje zdravja ter preprečevanje bolezni; • optimizacijo zdravstvene oskrbe; • povečanje uspešnosti sistema zdravstvenega varstva; • pravično, solidarno in vzdržno financiranje zdravstvenega varstva. Cilji in naloge Ministrstva za zdravje, ki izvirajo iz zgornje opredelitve zdravja in sistema zdravstvenega varstva ter ciljev nacionalnega plana zdravstvenega varstva za obdobje 2016-2025, se nanašajo na ohranjanje, krepitev in povrnitev zdravja prebivalstva. Ob naraščanju kronično bolnih in novih nevarnosti za zdravje, se spreminja delovna sila in tehnologija, ki je na voljo zdravstvu. Tudi v Sloveniji raste tako število novih primerov kronično bolnih, kot celokupno število vseh bolnikov, kar povečuje breme za zdravstveni sistem ter slabša delovni in razvojni potencial družbe v smislu absentizma, slabše produktivnosti, prezgodnjega upokojevanja in skrajševanja zdravih let življenja. Na področju zdravstvenega varstva se povečujejo stroški za diagnostiko, zdravljenje in rehabilitacijo kronično bolnih. Zdravstveni programi in pravice se v skladu z zakonskimi podlagami zagotavljajo iz sredstev Zavoda za zdravstveno varstvo RS, proračuna RS, občinskih proračunov in transferjev iz ZPIZ in so opredeljeni v razvojnih in strateških dokumentih s področja zdravja in zdravstvenega varstva. Utrditev sistema zdravstvenega varstva, ki sloni na javni zdravstveni mreži z enakomerno dostopnostjo in kakovostno primerljivih zdravstvenih storitev, je prednostni model, ki ob načelu zagotavljanja socialne pravičnosti, zagotavlja uravnoteženje socialnega in ekonomskega razvoja RS. V naslednjem dvoletnem obdobju bo Ministrstvo za zdravje izvajalo ukrepe in aktivnosti kot so opredeljeni v Resoluciji o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2025 "Skupaj za družbo zdravja" (ResNPZV). Cilj ukrepov in aktivnosti je uravnotežiti sistem in uvesti učinkovit, vzdržen in razvojno naravnano zdravstveni sistem, ki bo ohranil nivo pravic. Ukrepi bodo usmerjeni v sistem financiranja ter v sistem optimizacije zdravstvene oskrbe ter v vzpostavitev integriranega sistema dolgotrajne oskrbe. Financiranje zdravstvenega varstva bo težilo k dopolnitvam in spremembam sistema financiranja zdravstvenega varstva glede na dohodkovne možnosti posameznika ob načelu vzajemnosti in solidarnosti. Obremenitev dela je v RS nadpovprečno visoka, zato bo z vidika konkurenčnosti potrebna dopolnitev zavarovalnih podlag na vse oblike dela, prihodkov iz drugih virov in kapitala. Zaradi uvajanja in razširitve novih oblik socialno zdravstvenih pravic bo, kot posledica neizbežnih demografskih trendov, potrebno prestrukturirati dodatna in dopolnilna zavarovanja. Usmeritve optimizacije zdravstvene oskrbe se nanašajo na izgradnjo mreže zdravstvenih storitev glede na potrebe prebivalcev po načelu integrirane obravnave ter na opolnomočenje vodstev zdravstvenih ustanov, v smislu podjetniškega upravljanja javnih storitev, brez elementov profitnega delovanja. Kakovost in zvišanje standardov s pomočjo uvajanja kliničnih poti obravnave pacientov so osrednja točka povezovanja različnih ravni zdravstvene obravnave. Glede na izrazito potrebo po vzdržnosti, bo poudarek na razvoju primarnega zdravstvenega varstva, ki temelji na mreži zdravstvenih izvajalcev, ob hkratnem razvoju koordiniranem in regijsko naravnanim sekundarnem delovanju kliničnih strokovnih področij. Ministrstvo bo v prihajajočem obdobju posebno skrb namenilo izvedbi najbolj kritičnih investicijskih projektov, ki jih zahtevajo potrebe pacientov ter dotrajanost, nezadostnost in zastarelost obstoječih kapacitet. Aktivnosti bodo usmerjene tudi v zagotavljanje medicinske opreme, kot podpora izvajanju zdravstvenih storitev in sledenju naj sodobnejšim smernicam v medicini. Razvoj procesov bo podprt s prodorno uporabo informacijsko-komunikacijskih tehnologij, ki zmanjšujejo administrativna bremena in ustvarjajo prijaznejše okolje vsem uporabnikom. Glede na probleme zaposlovanja mladih, visoko strokovno usposobljenih, bo poudarek na izboljšanju sistema izobraževanja in uvajanja novih praks z namenom čim hitrejšega vključevanja v delovni proces. Zelo pomemben vzvod učinkovitosti v zdravstvu je vključevanje ljudi in aktivacija znanja, ki deluje za potrebe preventivne in ozaveščanje prebivalstva glede zdravstvenih tveganj, ki dolgoročno pomenijo največji vir učinkovitosti in zmanjšanja zdravstvenih stroškov. Na področju dolgotrajne oskrbe bo ključna priprava strokovnih podlag in izračunov za financiranje sistema dolgotrajne oskrbe ter priprava izvedbenih rešitev, ki so podlaga za zakonodajne rešitve na področju dolgotrajne oskrbe. V letu 2018 in 2019 načrtujemo v sodelovanju z MDDSZ testiranje zakonodajnih predlogov in izvedbenih rešitev v pilotnem projektu. Najpomembnejši cilj na področju javnega zdravja je podaljševanje zdravih let življenja in zmanjševanje razlik v zdravju, ki so prisotne v geografskem pogledu, kot tudi med posameznimi skupinami prebivalstva. Ministrstvo bo izvajalo učinkovite ukrepe za podporo krepitvi in ohranjanju zdravja, kot jih opredeljuje ResNPZV. Uresničevali bomo izvedbene načrte ter zagotovili koordinacijo njihovega izvajanja na področjih prehrane in gibanja, tobaka, alkohola, prepovedanih drog in obvladovanja okužbe s HIV/AIDS. Posebna pozornost pri vseh ukrepih bo namenjena ranljivim skupinam, med njimi še posebej socialno izključenim in tistim s slabšim socialno-ekonomskim položajem. Na področju dejavnosti javnega zdravja bomo v okviru javne službe zagotavljali spremljanje zdravstvenega stanja in sistema zdravstvenega varstva, obvladovanje in nadzor nad nalezljivimi boleznimi in drugimi grožnjami zdravju, izvajanje učinkovitih ukrepov za preprečevanje kroničnih bolezni, raziskovanje in obveščanje ter komunikacijo z javnostmi na tem področju. Posebno pozornost bomo namenili ukrepom za zmanjševanje bolniške odsotnosti z dela v vzpostavitvi nacionalnega programa promocije zdravja na delovnem mestu (NPPZDM), ki bo zagotavljal strokovno platformo na področju promocije zdravja na delovnem mestu ter informativno in svetovalno pomoč delodajalcem pri izvajanju programov promocije zdravja na delovnem mestu s ciljem krepitev zdravja in zmanjševanja bolniške odsotnosti z dela. Na področju izvajanja nalog zdravstvenega varstva v posebnih pogojih bo Ministrstvo za zdravje nadaljevalo naloge na področju zagotavljanja zdravstvenega varstva v primeru izrednega stanja, vojne ali krize ter ob naravnih in drugih nesrečah. Na področju nujne medicinske pomoči bo Ministrstvo za zdravje nadaljevalo s projektom reorganizacije sistema NMP. Zagotovljeno bo zbiranje krvi in organov za presajanje, vključno z nadaljnjo organiziranostjo darovanja krvi in organov za presajanje. Ministrstvo za zdravje bo v postopkih nadzora, poleg drugih upravnih nalog, krepilo strokovni nadzor s svetovanjem, delovanje zdravstvene inšpekcije, nadzor nad kemikalijami, izvajanje ukrepov varstva pred sevanji in registracijo in porabo zdravil za potrebe zmanjševanja zdravstvenih tveganj in spremljanje drugih dejavnikov iz okolja, ki vplivajo na zdravje ljudi s ciljem, da bi prebivalci RS v največji možni meri ohranjali in krepili zdravje in s tem kvaliteto življenja. V okviru evropske kohezijske politike za

obdobje 2014 – 2020 Ministrstvo za zdravje izvaja 16 projektov, ki so potrjeni v Izvedbenem načrtu Operativnega programa za izvajanje evropske kohezijske politike za programsko obdobje 2014 – 2020. Projekti se izvajajo v okviru prednostne osi 9 - Socialna vključenost in zmanjševanje tveganja revščine ter treh prednostnih naložbah v okviru te osi.

Politika zajema cilje naslednjih programov in podprogramov

- 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
 - 170302 - Dejavnost sekundarnega in terciarnega zdravstvenega varstva
- 1704 - Zdravstveno zavarovanje določenih kategorij prebivalstva
 - 170401 - Zdravstveno varstvo zaprtih oseb
- 1705 - Oskrba z zdravili in medicinskimi pripomočki
 - 170501 - Učinkovito zdravljenje z dragimi zdravili
- 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 - Podiplomsko izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev

Poročilo o doseženih ciljih

Splošni cilji

C6647 - Boljše zdravje in blagostanje ter manj neenakosti in uspešen, kakovosten in stabilen zdravstveni sistem

Opis splošnega cilja

Cilj povzema krovne cilje strategije Zdravje 2020, ki jo je 53 evropskih držav članic SZO sprejelo leta 2012 na 62. zasedanju Regionalnega odbora SZO za Evropo. Cilji strategije Zdravje 2020 so: zmanjšati prezgodnjo umrljivost v Evropi do leta 2020; povečati pričakovano življenjsko dobo v Evropi; zmanjšati neenakosti v Evropi; povečati blagostanje prebivalcev Evrope; zagotoviti univerzalno pokritost z zdravstvenim varstvom in uresničevanje "pravice do zdravja"; vzpostaviti spremljanje doseganja nacionalnih ciljev v posameznih državah.

Obrazložitev doseganja splošnega cilja

Za del DJZ: Podatki kažejo, da se podaljšuje pričakovana življenska doba ob rostvu za moške in ženske, prav tako pa se je povečalo tudi pričakovano število let pri obeh spolih. Z doseganjem ciljev sledimo ciljem krovnim strategijam WHO in Nacionalnemu planu zdravstvenega varstva Skupaj za družbo zdravja.

Za del DZV: Število zdravnikov, zobozdravnikov in diplomiranih medicinskih sester v Republiki Sloveniji se je povišalo. S čimer smo ciljno vrednost dosegli, oziroma jo presegli. Večje število zdravnikov, zobozdravnikov, kakor tudi diplomiranih medicinskih sester pomeni boljšo dostopnost do zdravstvenih storitev.

Za del DZE: Sredstva za izvajanje zdravstvenega varstva se nominalno povečujejo (glede na izhodiščno leto), vendar v rasti zaostajajo za rasto BDP, zato se tudi niža razmeje med celotnimi izdatki za zdravstvo in BDP.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
1003284	Celotni izdatki za zdravstvo kot delež BDP	MF delež	2015	8,84	2012	0,00	8,80
					2014	9,00	8,97
					2016	9,20	8,97

					2017	9,20	8,30
					2018	9,20	8,10
					2019	9,30	
					2020	9,30	
					2021	9,30	
					2022	9,30	
I003285	Število zdravnikov na 1000 prebivalcev v RS	IVZ število/1000 prebivalcev	2012	2,54	2014	2,80	2,70
					2016	2,80	3,30
					2017	2,87	3,20
					2018	2,94	3,16
					2019	3,02	
					2020	3,09	
					2021	3,25	
					2022	3,40	
I003286	Število zobozdravnikov na 1000 prebivalcev v RS	IVZ število/1000 prebivalcev	2012	0,63	2014	0,65	0,70
					2016	0,67	0,70
					2017	0,68	0,70
					2018	0,69	0,71
					2019	0,70	
					2020	0,71	
					2021	0,71	
					2022	1,00	
I07969	Število medicinskih sester (DMS) na 1000 prebivalcev v RS	število/1000 prebivalcev	2014	2,60	2016	2,68	3,10
					2017	2,76	2,80
					2018	2,84	3,20
					2019	2,92	
					2020	3,02	
					2021	3,02	
					2022	4,00	
I08107	Pričakovana življenjska doba ob rojstvu - ženske	število let ženske	2012	83,30	2016	83,70	84,10
					2017	84,00	83,90
					2018	84,40	84,30
					2019	84,80	
					2020	84,90	
					2021	85,00	
					2022	85,10	
I08108	Pričakovano število zdravih let življenja ob rojstvu - ženske	število let ženske	2012	55,60	2016	56,10	59,60
					2017	56,60	57,70
					2018	57,10	57,90
					2019	57,60	
					2020	58,10	
					2021	58,20	
					2022	58,20	
I08110	Pričakovana življenjska doba ob 45 letu - ženske	število let ženske	2012	34,00	2016	34,25	35,10
					2017	34,50	39,60
					2018	34,75	35,30
					2019	35,00	
					2020	35,25	
					2021	35,30	
					2022	35,30	
I08126	Pričakovana življenjska doba ob rojstvu - moški	število let moški	2012	77,10	2016	77,50	78,20
					2017	77,90	77,80
					2018	78,25	78,20
					2019	78,60	
					2020	79,00	
					2021	79,10	
					2022	79,10	
I08127	Pričakovano število zdravih let življenja ob rojstvu - moški	število let moški	2012	56,50	2016	57,00	57,80
					2017	57,50	58,50
					2018	58,00	58,70
					2019	58,50	
					2020	59,00	
					2021	59,10	

					2022	59,10	
108128	Pričakovana življenjska doba ob 45 letu - moški	Število let moški	2012	29,00	2016	29,25	29,90
					2017	29,50	34,20
					2018	29,75	35,30
					2019	30,00	
					2020	30,25	
					2021	30,30	
					2022	30,30	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003284 Celotni izdatki za zdravstvo kot delež BDP"

Navajan je zadnji razpoložljiv podatek, to je za leto 2017, saj novejši podatki še niso na voljo (UMAR, Poročilo o razvoju 2018).

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003285 Število zdravnikov na 1000 prebivalcev v RS"

Gre za porast kazalnika, kar je posledica diplomantov iz druge medicinske fakultete- MF Maribor.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003286 Število zobozdravnikov na 1000 prebivalcev v RS"

Višja vrednost od predvidene pomeni boljše dostopnost in boljše zobozdravstveno varstvo prebivalcev Slovenije.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07969 Število medicinskih sester (DMS) na 1000 prebivalcev v RS"

Višja vrednost je posledica večjega vpisa v izobraževanje za diplomirane medicinske sestre.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08107 Pričakovana življenjska doba ob rojstvu - ženske"

Po zadnjih objavljenih podatkih znaša pričakovana življenjska doba ob rojstvu - ženske 84,30 let. Pričakovano trajanje življenja je povprečno število let je povprečno število let življenja, ki jih še lahko pričakuje oseba, stara natančno x let, če bo umrljivost po starosti v času življenja te osebe enaka vrednostim umrljivosti v tablicah umrljivosti za opazovano leto.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08108 Pričakovano število zdravih let življenja ob rojstvu - ženske"

Po zadnjih objavljenih podatkih je pričakovano število zdravih let življenja ob rojstvu – ženske 57,9 let. Kazalnik zdrava leta življenja je kazalnik (imenovan tudi pričakovano življenje brez invalidnosti), s katerim merimo število let, za katera se pričakuje, da jih bo oseba določene starosti preživela brez invalidnosti. Uporablja se za razlikovanje med leti življenja brez omejitev pri izvajanju aktivnosti in leti z vsaj eno omejitvijo. Poudarek ni le na dolžini življenja kot pri kazalniku, ki meri pričakovano trajanje življenja ob rojstvu, ampak tudi na kakovosti življenja.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08110 Pričakovana življenjska doba ob 45 letu - ženske"

Po zadnjih objavljenih podatkih je pričakovana življenjska doba ob 45 letu - ženske 35,30 let. Pričakovano trajanje življenja je povprečno število let je povprečno število let življenja, ki jih še lahko pričakuje oseba, stara natančno x let, če bo umrljivost po starosti v času življenja te osebe enaka vrednostim umrljivosti v tablicah umrljivosti za opazovano leto.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08126 Pričakovana življenjska doba ob rojstvu - moški"

Po zadnjih objavljenih podatkih je pričakovana življenjska doba ob rojstvu – moški 78,20 let. Pričakovano trajanje življenja je povprečno število let je povprečno število let življenja, ki jih še lahko pričakuje oseba, stara natančno x let, če bo umrljivost po starosti v času življenja te osebe enaka vrednostim umrljivosti v tablicah umrljivosti za opazovano leto.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08127 Pričakovano število zdravih let življenja ob rojstvu - moški"

Po zadnjih objavljenih podatkih znaša kazalnik Pričakovano število zdravih let življenja ob rojstvu – moški 58,7let. Kazalnik zdrava leta življenja je kazalnik (imenovan tudi pričakovano življenje brez invalidnosti), s katerim merimo število let, za katera se pričakuje, da jih bo oseba določene starosti preživela brez invalidnosti. Uporablja se za razlikovanje med leti življenja brez omejitev pri izvajanju aktivnosti in leti z vsaj eno omejitvijo. Poudarek ni le na dolžini življenja kot pri kazalniku, ki meri pričakovano trajanje življenja ob rojstvu, ampak tudi na kakovosti življenja.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08128 Pričakovana življenjska doba ob 45 letu - moški"

Pričakovano trajanje življenja je povprečno število let je povprečno število let življenja, ki jih še lahko pričakuje oseba, stara natančno x let, če bo umrljivost po starosti v času življenja te osebe enaka vrednostim umrljivosti v tablicah umrljivosti za opazovano leto. Po zadnjih znanih podatkih znaša Pričakovana življenjska doba ob 45 letu – moški 35,3 let.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I003284	Kazalnik odraža razmerje med celotnimi izdatki za zdravstvo (tekoči izdatki za zdravstvo - storitve in materiali - ter izdatki investicije v zdravstvu) v primerjavi z bruto domačim proizvodom.
I003285	Zadostno število zdravnikov, ki delajo na področju zdravstva, je eden od pogojev za dobro delovanje zdravstvenega sistema. Cilj Ministrstva za zdravje je povečevanje števila zdravnikov na 1000 prebivalcev.

1003286	Zadostno število zobozdravnikov, ki delajo na področju zdravstva, je eden od pogojev za dobro ustno zdravje prebivalcev. Cilj Ministrstva za zdravje je povečevanje števila zobozdravnikov na 1000 prebivalcev.
107969	Zadostno število diplomiranih medicinskih sester, zaposlenih v zdravstveni negi, je eden od pogojev za dobro delovanje zdravstvenega sistema. Cilj Ministrstva za zdravje je povečevanje števila DMS na 1000 prebivalcev.
108107	Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
108108	Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
108110	Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
108126	Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
108127	Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
108128	Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.

1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

Opis programa

Ministrstvo za zdravje bo v okviru programa Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstva uresničevalo naloge iz svoje pristojnosti, upoštevaje zdravstveno politiko Republike Slovenije. Ministrstvo za zdravje bo pospeševalo preglednost delovanja zdravstvenega sistema, zagotavljanje večje učinkovitosti, dolgoročno finančno vzdržnost sistema, čim boljše dostopnost do zdravstvenih storitev v vseh delih države, nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti za bolnike, ustvarjanje pogojev za ustrezno načrtovanje nacionalne zdravstvene politike in strateško načrtovanje ter zmanjševanje razlik v zdravstvenem varstvu ogroženih skupin prebivalstva, kjer ima Ministrstvo za zdravje izjemno pomembno vlogo. Nadaljevalo in povečalo bo aktivnosti na področju informatike v zdravstvu. Ministrstvo bo financiralo tudi dejavnosti povezane z izvajanjem nadzorov izvajalcev zdravstvenih storitev ter javnih pooblastil, ki so bila z zakoni prenesena na zbornice in strokovna združenja. Program vključuje tudi aktivnosti v zvezi s pripravo standardov in normativov prostorov in opreme ter določitev tehničnih in drugih pogojev za izvajanje zdravstvene dejavnosti. V okviru tega programa se bodo izvajale tudi naloge povezane s prevzemom in izvajanjem pravnega reda na področjih varstva potrošnikov, splošne varnosti proizvodov, živil/hrane, krvi, drog, tobačnih izdelkov, kozmetike, igrač, pitne vode, kopalnih voda, zdravil, medicinskih pripomočkov, kemikalij, detergentov, biocidnih proizvodov in drugih skupin kemikalij, ter varstva pred sevanji. V okviru tega programa se bo izvajalo tudi sodelovanje s Svetovno zdravstveno organizacijo in drugimi mednarodnimi organizacijami, z NATO ter priprave za izredne dogodke. Ministrstvo za zdravje v okviru programa financira upravne naloge na področju zdravil in medicinskih pripomočkov, ki so bile z Zakonom o zdravilih prenesene na Javno agencijo za zdravila in medicinske pripomočke ter ostale aktivnosti za urejanje področja sistema zdravil in aktivnosti za strokovno podporo pri uveljavljanju sistemskih usmeritev razen v primeru presežkov prihodkov nad odhodki Javne agencije za zdravila in medicinske pripomočke, ko se le te krijejo iz presežka. V okviru programa bo ministrstvo za zdravje sistemsko uredilo področje dolgotrajne oskrbe.

Specifični cilji

C2004 - Optimizacija mreže zdravstvene dejavnosti

Prispeva k splošnemu cilju: C6647 - Boljše zdravje in blagostanje ter manj neenakosti in uspešen, kakovosten in stabilen zdravstveni sistem

Opis specifičnega cilja

Opis cilja: Spremljanje zdravstvenih potreb, krepitev primarnega zdravstvenega varstva, ki zagotavlja večjo odzivnost. Boljše zdravstveno varstvo prebivalstva, manjše razlike v zdravstvu in manj nepotrebnih hospitalizacij.

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

Z zagotavljanjem enake dostopnosti, integrirane in celovite obravnave pacienta sledimo namenu boljše in kakovostnejše zdravstvene oskrbe.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Nižje število opredeljenih oseb na zdravnika pomeni možnost boljše zdravstvene obravnave pacienta.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
107977	Število opredeljenih oseb na zdravnika po specialnosti po območnih enotah	število	2014	1.850,00	2016	1.750,00	1.720,00
					2017	1.600,00	1.747,00
					2018	1.500,00	1.676,00
					2019	1.500,00	
					2020	1.500,00	
					2021	1.500,00	
					2022	1.500,00	
108278	Število referenčnih ambulant	število	2014	434,00	2016	612,00	649,00
					2017	762,00	755,00
					2018	0,00	812,00

2019	0,00
2020	0,00
2021	0,00
2022	0,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07977 Število opredeljenih oseb na zdravnike po specialnosti po območnih enotah"

Število opredeljenih oseb na zdravnika sicer odstopa od ciljne vrednosti, vendar pa sledi cilju znižanja opredeljenih oseb.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08278 Število referenčnih ambulant"

Projekt uvajanja referenčnih ambulant se zaključuje in sledi cilju, da bodo vse ambulante splošne in družinske medicine imele referenčno ambulanto.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I07977	Boljša kakovostna obravnava posameznega pacienta.
I08278	Uvajanje referenčnih ambulant predstavlja organizirano in vsebinsko nadgradnjo dela v ambulanti osebnega zdravnika. Ta prispeva k celoviti obravnavi urejenih kroničnih bolnikov.

C2006 - Zagotovitev razvoja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja

Prispeva k splošnemu cilju: C6647 - Boljše zdravje in blagostanje ter manj neenakosti in uspešen, kakovosten in stabilen zdravstveni sistem

Opis specifičnega cilja

Cilj ministrstva je utrditev sistema zdravstvenega varstva, ki sloni na javni zdravstveni mreži, z enakomerno dostopnostjo in kakovostno primerljivih zdravstvenih storitvah, hkrati pa narediti sistem bolj prožen, še posebno kot odziv na bistveno znižanje sredstev za izvajanje zdravstvene dejavnosti.

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

Z elektronskimi storitvami (eRecept, dokumenti v CRPP) dosegamo enako dostopnost in kakovost zdravstvenih storitve po celi zdravstveni mreži. S kazalnikom vključenosti državljanov pokažemo, da smov tem letu dosegli že vključenost velike večine v RS.

DZE: Delež zasebnih izdatkov v primerjavi z vsemi izdatki za zdravstvo se glede na izhodiščno leto niža, kar kaže na ohranjanje dostopnosti zdravstvenih storitev v javnem sistemu. Javni izdatki za zdravstvo nominalno rastejo, vendar zaostajajo za rastjo BDP, zato se razmerje med javnimi izdatki za zdravstvo in BDP niža.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

S povečevanjem števila vključenih državljanov povečujemo dostopnost in kakovost zdravstvenih storitev.

DZE: Kazalniki ne odstopajo bistveno od izhodiščnih vrednosti in kažejo na utrditev sistema zdravstvenega varstva.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I003361	Število vključenih državljanov v sistem eZdravje	MZ število državljanov	2010	0,00	2012	0,00	0,00
					2013	50.000,00	100.000,00
					2014	100.000,00	200.000,00
					2015	100.000,00	900.000,00
					2016	1.200.000,00	1.200.000,00
					2017	1.500.000,00	1.500.000,00
					2018	1.700.000,00	1.800.000,00
					2019	1.800.000,00	
					2020	1.850.000,00	
					2021	1.900.000,00	
					2022	1.900.000,00	
I07970	Delež zasebnih izdatkov glede na celotne izdatke za zdravstvo	delež	2014	29,00	2016	28,00	28,10
					2017	28,00	27,70
					2018	28,00	27,10
					2019	28,00	
					2020	28,00	
					2021	28,00	
					2022	28,00	
I07971	Javni izdatki za zdravstvo v BDP	delež	2015	6,10	2016	6,50	6,10
					2017	6,50	6,00

					2018	6,60	5,90
					2019	6,70	
					2020	6,70	
					2021	6,70	
					2022	6,70	
I07973	Število izdanih ukrepov na podlagi inšpekcijskih pregledov na Zdravstvenem inšpektoratu RS	št	2014	6.100,00	2016	6.160,00	5.516,00
					2017	5.000,00	5.100,00
					2018	5.000,00	6.225,00
					2019	5.000,00	
					2020	5.000,00	
					2021	5.000,00	
I08919	Število izdanih ukrepov na podlagi inšpekcijskih pregledov na Upravi RS za varstvo pred sevanji	št	2015	180,00	2016	200,00	
					2017	200,00	174,00
					2018	200,00	225,00
					2019	200,00	
					2020	200,00	
					2021	200,00	
					2022	200,00	
I08920	Število izdanih ukrepov na podlagi inšpekcijskih pregledov na Uradu RS za kemikalije	št.	2015	168,00	2016	168,00	
					2017	170,00	150,00
					2018	175,00	40,00
					2019	180,00	
					2020	185,00	
					2021	190,00	
					2022	190,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003361 Število vključenih državljanov v sistem eZdravje"

Število vključenih državljanov pomeni paciente z vsaj enim dokumentom v Centralnem registru podatkov o pacientih.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07970 Delež zasebnih izdatkov glede na celotne izdatke za zdravstvo"

Navajan je zadnji razpoložljiv podatek, to je za leto 2017, saj novejši podatki še niso na voljo (UMAR, Poročilo o razvoju 2018).

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07971 Javni izdatki za zdravstvo v BDP"

Navajan je zadnji razpoložljiv podatek, to je za leto 2017, saj novejši podatki še niso na voljo (UMAR, Poročilo o razvoju 2018).

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07973 Število izdanih ukrepov na podlagi inšpekcijskih pregledov na Zdravstvenem inšpektoratu RS"

Dosežena vrednost kazalnika je skladna z načrtovanim.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08919 Število izdanih ukrepov na podlagi inšpekcijskih pregledov na Upravi RS za varstvo pred sevanji"

V 2018 je bilo izrečenih 225 upravnih in prekrškovnih ukrepov na podlagi inšpekcijskih pregledov in sicer 1 prepoved opravljanja dejavnosti (v 2017 ni bilo odločb), 5 odločb o odpravi nepravilnosti (v 2017 11 odločb), 211 opozorin po ZIN (v 2017 163) ter 8 prekrškovnih ukrepov in sicer opozoril za storjene prekrške po ZP-1, (v 2017 4 opozorila).

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08920 Število izdanih ukrepov na podlagi inšpekcijskih pregledov na Uradu RS za kemikalije"

V letu 2018 je Inšpekcija za kemikalije ustavila ali prepovedala promet v 40 primerih.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I003361	Število vključenih državljanov v sistem eZdravje.
I07970	Kazalnik odraža, kakšen delež predstavljajo zasebni izdatki (izdatki iz prostovoljnih zavarovanj in izdatki iz žepa) v celotnih izdatkih za zdravstvo.
I07971	Kazalnik odraža razmerje med javnimi izdatki za zdravstvo ter bruto domačim proizvodom.
I07973	Kazalnik povzema skupek aktivnosti dejavnosti Zdravstvenega inšpektorata RS, s katerimi zagotavlja izvajanje zakonskih obveznosti pri svojih zavezanecih (gospodarski subjekti, izvajalci zdravstvene dejavnosti...). Te aktivnosti vključujejo različne oblike obveščanja, ozaveščanja, strokovnega usposabljanja, ter inšpekcijski nadzor kot ključno orodje za zagotavljanje izvajanja zakonodaje. Kazalec prikazuje število inšpekcijskih pregledov. Vrednost na nivoju glavnega programa je vsota izdanih ukrepov inšpekcijskega organa ZIRS.
I08919	Kazalnik povzema skupek aktivnosti dejavnosti Uprave RS za varstvo pred sevanji, s katerimi zagotavlja izvajanje zakonskih obveznosti pri svojih zavezanecih (gospodarski subjekti, izvajalci zdravstvene dejavnosti...). Te aktivnosti vključujejo različne oblike obveščanja, ozaveščanja, strokovnega usposabljanja, ter inšpekcijski nadzor kot ključno orodje za zagotavljanje izvajanja zakonodaje. Kazalec prikazuje število inšpekcijskih pregledov. Vrednost na nivoju glavnega programa je vsota izdanih ukrepov inšpekcijskega organa URSVS.

108920 Kazalnik povzema skupek aktivnosti dejavnosti Urada RS za kemikalije, s katerimi zagotavlja izvajanje zakonskih obveznosti pri svojih zavezanecih (gospodarski subjekti, izvajalci zdravstvene dejavnosti...). Te aktivnosti vključujejo različne oblike obveščanja, ozaveščanja, strokovnega usposabljanja, ter inšpekcijski nadzor kot ključno orodje za zagotavljanje izvajanja zakonodaje. Kazalec prikazuje število inšpekcijskih pregledov. Vrednost na nivoju glavnega programa je vsota izdanih ukrepov inšpekcijskega organa URSK.

C6648 - Izboljševanje sistema na področju zdravstva

Prispeva k splošnemu cilju: C6647 - Boljše zdravje in blagostanje ter manj neenakosti in uspešen, kakovosten in stabilen zdravstveni sistem

Opis specifičnega cilja

Večja dostopnost do zdravstvenega sistema, večja vzdržnost sistema ter kakovost in varnost sistema.

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

Z izvedenimi aktivnostmi in nalogami na področju spremljanja opozorilnih nevarnih dogodkov prispevamo k izboljšanju kakovosti zdravstvenih storitev ter varnosti pacientov.

Nujen predpogoj za učinkovitejšo izmenjavo dokumentacije je vključitev vseh izvajalcev v javni zdravstveni mreži, zato doseganje merimo s številom vključenih, kjer smo dosegli načrtovane vrednosti.

Predlog zakona, ki bi uredil sistem DO je bil v letu 2018 uvrščen v Normativni program Vlade RS, vendar zaradi odstopa Vlade RS ni bil predložen v obravnavo na vladi. Kot izhodiščna vrednost (60.750) je bila upoštevana ocena upravičencev do dolgotrajne oskrbe v letu 2014 in kot ciljna vrednost 70.000 v letu 2022 vključenih v sistem dolgotrajne oskrbe po sprejemu systemskega zakona na področju dolgotrajne oskrbe.

Dolgotrajna oskrba v Slovenski zakonodaji ni pojmovno definirana. Predlog zakona, ki bi uredil sistem DO je bil v letu 2018 uvrščen v Normativni program Vlade RS, vendar zaradi odstopa Vlade RS ni bil predložen v obravnavo na vladi. Mreža izvajalcev formalne oskrbe v institucijah, je v pristojnosti MDDSZ.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Na podlagi Nacionalne študije o sistemu sporočanja in učenja iz opozorilnih nevarnih in drugih dogodkov smo pripravili načrt potrebnih sprememb in ukrepov za izboljšanje delovanja tega varnostnega programa. Sprejet je bil akcijski načrt posodobitve sistema.

S povečevanjem števila vključenih izvajalcev in koncesionarjev povečujemo informatizacijo zdravstvenega sistema.

Kazalnik število upravičencev do dolgotrajne oskrbe prispeva k specifičnemu cilju izboljševanja sistema na področju zdravstva (C6648) in splošnemu cilju C6647 - boljše zdravje in blagostanje ter manj neenakosti in uspešen, kakovosten in stabilen zdravstveni sistem. Večja dostopnost do zdravstvenega sistema, večja vzdržnost sistema ter kakovost in varnost sistema.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
1003353	Število sporočenih opozorilnih nevarnih dogodkov	MZ število	2010	10,00	2014	50,00	16,00
					2016	20,00	18,00
					2017	25,00	28,00
					2018	25,00	28,00
					2019	25,00	
					2020	30,00	
					2021	30,00	
					2022	30,00	
109830	Vključenost v sistem dolgotrajne oskrbe	število upravičencev	2014	60.750,00	2018		0,00
					2022	70.000,00	
109837	Število vključenih izvajalcev v elektronski sistem eNaročanje	število javnih zavodov	2017	440,00	2018	446,00	500,00
110193	Čakanje na formalno oskrbo v inštituciji	število upravičencev	2016	6.500,00	2018		0,00
					2022	4.500,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003353 Število sporočenih opozorilnih nevarnih dogodkov"

Ciljna vrednost je dosežena, saj je v letu 2018 o opozorilnih nevarnih dogodkih poročalo 9 bolnišnic skupno število sporočenih dogodkov je bilo 28.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09830 Vključenost v sistem dolgotrajne oskrbe"

Predlog zakona, ki bi uredil sistem DO je bil v letu 2018 uvrščen v Normativni program Vlade RS, vendar zaradi odstopa Vlade RS ni bil predložen v obravnavo na vladi. Kot izhodiščna vrednost (60.750) je bila upoštevana ocena upravičencev do dolgotrajne oskrbe v letu 2014 in kot ciljna vrednost 70.000 v letu 2022 vključenih v sistem dolgotrajne oskrbe po sprejemu systemskega zakona na področju dolgotrajne oskrbe. Kazalnik zaradi navedenega za leto 2018 nima definirane ciljne vrednosti.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09837 Število vključenih izvajalcev v elektronski sistem

eNaročanje"

Izvajalci na sekundarni ravni so se v celoti vključili, zato realno povečevanja kazalnika ne bo več.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10193 Čakanje na formalno oskrbo v inštituciji"

Predlog zakona, ki bi uredil sistem DO je bil v letu 2018 uvrščen v Normativni program Vlade RS, vendar zaradi odstopa Vlade RS ni bil predložen v obravnavo na vladi. Mreža izvajalcev formalne oskrbe v institucijah, je v pristojnosti MDDSZ. Kazalnik za leto 2018 nima definirane ciljne vrednosti.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
1003353	Osredotočiti pozornost zdravstvene ustanove, kjer je prišlo do opozorilnega nevarnega dogodka na razumevanje porekla vzrokov, izboljšanja oskrbe bolnikov in izboljšanja znanja o opozorilnih nevarnih dogodkih.
109837	Z 10. aprilom 2017 je bila elektronska napotnica izenačena s papirno napotnico. V projektu skrajšanja čakalnih dob je predpogoj za nagrajevanje zdravnikov tudi dosledna uporaba storitev eZdravja, ki stabilno delujejo (eRecept, eNapotnica). Pogoj, da zdravnik lahko izda elektronsko listino, je vključitev izvajalca zdravstvene dejavnosti v eZdravje. Izhodiščna vrednost upošteva podatek na dan 1. 4. 2017.
I10193	Kazalnik meri ali javna mreža DO zadostuje potrebam po zagotavljanju formalne oskrbe v inštitucijah.

C6649 - Zmanjšanje obremenjenosti zdravstvenega sistema

Prispeva k splošnemu cilju: C6647 - Boljše zdravje in blagostanje ter manj neenakosti in uspešen, kakovosten in stabilen zdravstveni sistem

Opis specifičnega cilja

Cilj odraža preventivne aktivnosti MZ, s katerimi se odpravljajo različni zunanji dejavniki tveganja za nastanek bolezni in zmanjšuje obolevnost prebivalstva, posledično pa pritiski na zdravstveni sistem in obremenjenost zdravstvene blagajne.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
107974	Stopnja hospitalizacij zaradi zastupitev	%	2012	0,44	2016	0,44	0,98	
					2017	0,43	0,18	
					2018	0,43	0,19	
					2019	0,43		
					2020	0,43		
					2021	0,43		
107975	Število medicinskih obravnav zaradi zastupitev	št	2014	550,00	2016	550,00	317,00	
					2017	550,00	567,00	
					2018	540,00	577,00	
					2019	540,00		
					2020	550,00		
					2021	550,00		

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07974 Stopnja hospitalizacij zaradi zastupitev"

Po podatkih NIJZ je bilo v letu 2017 od 300.688 bolnišničnih obravnav 577 primerov zastupitev.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07975 Število medicinskih obravnav zaradi zastupitev"

Po podatkih NIJZ je bilo v letu 2017 v Sloveniji bolnišnično obravnavanih 577 zastupitev in 30.505 poškodb s kemikalijami. Kazalnik obravnava samo zastupitve.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
107974	Stopnja hospitalizacij (prvi sprejemi na 1000 prebivalcev) zaradi poškodb in zastupitev
107975	Število klicev na Center za zastupitve, povezanih z zastupitvami.

C6650 - Okrepljena vloga RS v mednarodnem okolju

Prispeva k splošnemu cilju: C6647 - Boljše zdravje in blagostanje ter manj neenakosti in uspešen, kakovosten in stabilen zdravstveni sistem

Opis specifičnega cilja

Opis cilja: Izvajanje mednarodnega sodelovanja na podlagi zunanje-političnih usmeritev Republike Slovenije, EU in mednarodnih organizacij, katerih članica je Republika Slovenija.

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

V skladu s članstvom RS v mednarodnih organizacijah in mednarodnimi pogodbami, je Ministrstvo za zdravje v okviru svojega delovnega področja zagotovilo izvajanje obveznosti, ki izhajajo iz članstva v mednarodnih organizacijah in sprejetih mednarodnih pogodb Ministrstvo za

zdravje v okviru svojega delovnega področja zagotavlja izpolnjevanje sprejetih obveznosti s plačilom članarin in drugih finančnih prispevkov in sicer : članarino za Svet Evrope - Skupina Pompidou, članarino za Svet Evrope – Farmakopeja , članarino za Svetovno zdravstveno organizacijo, članarino v okviru članstva v Konvenciji Minamata, članarino Organizaciji za prepoved kemičnega orožja (OPCW), finančni prispevek OECD za Posebni program za nadzor nad kemikalijami, plačilo prostovoljnega prispevka Vlade RS OECD-ju za sodelovanje pri organizaciji globalnega dogodka o staranju (Sklep Vlade RS št. 51103-16/2017/3 z dne 30.03.2017) ter prispevek sekretariatu Mednarodne strategije ravnanja s kemikalijami (SAICM) za obdobje od 2006 do 2020 (UNEP) - sklep Vlade Republike Slovenije št. 51102-9/2006/4.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Cilji ukrepa, ki so vzpostavitev učinkovitega in dolgoročnega sodelovanja s partnerskimi državami zaradi prenosa in izmenjave izkušenj in znanja na področju zdravstva, uveljavljanje interesov Republike Slovenije pri oblikovanju zdravstvene politike na globalni in regionalni ravni in pri odločanju v institucijah EU, s ciljem izboljšanja zdravja prebivalstva, obvladovanja čezmejnih nevarnosti za zdravje, izboljšanje delovanja zdravstvenega sistema, razvoja stroke ter prenosa, so bi doseženi.

Uveljavljanje interesov Republike Slovenije v okviru EU, mednarodnih organizacij, kot so OZN - SZO, vključno z Evropskim observatorijem za zdravstvene sisteme, ZN – UNEP-SAICM, Svet Evrope, OECD, idr.; izvajanje konkretnih oblik bilateralnega, multilateralnega ter mednarodnega razvojnega sodelovanja; prenos, izmenjava izkušenj in znanja na področju zdravstva; vključenost v sprejemanje odločitev zakonodajne in strokovne narave ter v druge aktivnosti v EU ter ostalih mednarodnih organizacijah; prenos mednarodnih smernic in mednarodnih standardov v nacionalno politiko in ukrepanje ter izvajanje mednarodno sprejetih odločitev. V okviru proračunske postavke 7284 – mednarodno sodelovanje na področju zdravstva se zagotavljajo sredstva za izvedbo bilateralnih obiskov in delovnih srečanj v Republiki Sloveniji, za spodbujanje in sofinanciranje udeležbe in sodelovanja predstavnikov Republike Slovenije v dejavnostih mednarodnih organizacij in Evropske unije na področju javnega zdravja, za spodbujanje konkretnih oblik sodelovanja v zdravstvu in medicini na podlagi meddržavnih sporazumov in dogovorov, regionalnega sodelovanja v zdravstvu ter pogajanj glede meddržavnih sporazumov o socialnem zavarovanju. To se nanaša na kazalnike, ki merijo število izvedenih oblik bilateralnega sodelovanja, število organiziranih meddržavnih stikov in obiskov ter število udeležb v aktivnostih EU in mednarodnih organizacijah - za spodbujanje in sofinanciranje udeležbe in sodelovanja predstavnikov Republike Slovenije v dejavnostih mednarodnih organizacij in Evropske unije na področju javnega zdravja, za spodbujanje konkretnih oblik sodelovanja v zdravstvu in medicini na podlagi meddržavnih sporazumov in dogovorov, regionalnega sodelovanja v zdravstvu ter pogajanj glede meddržavnih sporazumov o socialnem zavarovanju.

Cilji ukrepa so krepitev mednarodnega položaja in ugleda RS v mednarodni skupnosti in prispevek k prizadevanjem za izboljšanje zdravja prebivalstva in delovanja sistemov zdravstvenega varstva na globalni in na nacionalni ravni preko sodelovanja v aktivnostih mednarodnih organizacij. Na podlagi članstva v mednarodnih organizacijah in sprejetih mednarodnih pogodb Ministrstvo za zdravje v okviru svojega delovnega področja zagotavlja izpolnjevanje sprejetih obveznosti s plačilom članarin in drugih finančnih. Redno plačevanje članarin oziroma izpolnjevanje drugih finančnih obveznosti povezanih s članstvom daje državi kredibilnost in ji omogoča aktivno sodelovanje pri sooblikovanju politike in sprejemanju odločitev v teh organizacijah ter uveljavljanje interesov RS v širši mednarodni skupnosti.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I07976	Ohranitev nivoja dvostranskih in multilateralnih odnosov ali njihov napredek	poročila	2014	1,00	2016	1,00	1,00
					2017	1,00	1,00
					2018	1,00	1,00
					2019	1,00	
					2020	1,00	
					2021	1,00	
I10140	Število udeležb slovenskih predstavnikov v delovnih telesih mednarodnih in v drugih aktivnostih, ki potekajo na mednarodni ravni	št	2018	0,00	2018	9,00	17,00
					2019	10,00	
					2020	10,00	
					2021	12,00	
					2022	10,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07976 Ohranitev nivoja dvostranskih in multilateralnih odnosov ali njihov napredek"

Vse aktivnosti MZ na mednarodni sferi so bile namenjene ohranitvi in nadgradnji dvostranskih in multilateralnih odnosov.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10140 Število udeležb slovenskih predstavnikov v delovnih telesih mednarodnih in v drugih aktivnostih, ki potekajo na mednarodni ravni"

Kot je opisano v spodnjih podrobnejših obrazložitvah sta bili v letu 2018 izvedeni 2 srečanja na ministrski ravni (Črna Gora, Kosovo). Ministrstvo za zdravje je gostilo izvršilnega direktorja evropske agencije za varnost hrane. Na politični ravni so bila brez finančnih posledic izvedena srečanja s številnimi veleposlaniki evropski in izven-evropskih držav in drugimi političnimi predstavniki teh držav (12 srečanj). Konec leta 2018 je bilo izvedeno srečanje ministra za zdravje z evropskim komisarjem za zdravje in varno hrano ob robu 11. konference o javnem zdravju, ki je potekala v Ljubljani, vendar s tem stroški niso nastali.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
----	------

107976	Ohranitev nivoja dvostranskih in multilateralnih odnosov ali njihov napredek - število poročil.
110140	Izvajanje zavez, ki izhajajo iz članstva v OZN, Svetu Evrope, OECD in drugih mednarodnih organizacijah in krepitev multilateralnih odnosov ter sodelovanja v mednarodnih organizacijah.

1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

170101 - Urejanje in razvoj na področju zdravstva

Rezultati

C2007 - Zagotovitev sistematičnega in stalnega izboljševanja kakovosti zdravstvene obravnave in varnosti pacientov

Prispeva k specifičnemu cilju: C6648 - Izboljševanje sistema na področju zdravstva

Opis rezultata

Dobro delujoči sistem celovite kakovosti v zdravstvu bo povečal uspešnost zdravstvenega sistema in zadovoljstvo uporabnikov zdravstvenega sistema.

Obrazložitev doseganja rezultata

S sofinanciranjem raziskovalnih projektov, ki omogočajo pripravo strokovnih podlag za izvedbo ukrepov s področja javnega zdravja in zdravstvenega varstva, smo prispevali tudi k ustvarjanju potrebnih pogojev za pripravo in izvajanje zdravstvene politike s ciljem zagotoviti vzdržnost zdravstvenega sistema s povečevanjem njegove učinkovitosti ob hkratnem povečevanju njegove dostopnosti in izboljševanju kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave.

Z izvedenimi aktivnostmi in nalogami na področju spremljanja kazalnikov kakovosti, akreditacijami zdravstvenih ustanov prispevamo k splošni izboljšavi kakovosti in varnosti storitev in programov iz področja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja.

Kazalnik delež izvajalcev, ki ne dosegajo normativov (DO) prispeva k specifičnemu cilju: C6648 - Izboljševanje sistema na področju zdravstva. Dobro delujoči sistem celovite kakovosti v zdravstvu je povečal uspešnost zdravstvenega sistema in zadovoljstvo uporabnikov zdravstvenega sistema.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

S sofinanciranjem raziskovalnih projektov smo pripomogli k vzpodbujanju znanstveno raziskovalne dejavnosti za potrebe javnega zdravja in zdravstvenega varstva.

Z vsemi izvedenimi aktivnostmi in nalogami na področju spremljanja kazalnikov kakovosti, akreditacijami zdravstvenih ustanov prispevamo k splošni izboljšavi kakovosti in varnosti storitev in programov iz področja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR	
1003321	Število spremljanih predpisanih kazalnikov kakovosti v skladu s Strategijo kakovosti in varnosti v sistemu zdravstvenega varstva	MZ	število	2010	73,00	2014	0,00	0,00
						2016	72,00	30,00
						2017	20,00	75,00
						2018	20,00	18,00
						2019	20,00	
						2020	20,00	
						2021	20,00	
107980	Število bolnišnic v katerih se sistematično spremljajo opozorilni nevarni dogodki	število	2010	5,00	2016	20,00	18,00	
					2017	26,00	28,00	
					2018	26,00	11,00	
					2019	26,00		
					2020	26,00		
					2021	26,00		
					2022	26,00		
108322	Skupno število sofinanciranih raziskovalnih nalog in študij	število	2014	2,00	2016	9,00	13,00	
					2017	9,00	12,00	
					2018	15,00	18,00	
					2019	15,00		
					2020	15,00		
					2021	15,00		
					2022	15,00		
109838	Število vseh čakajočih pacientov za izbrani nabor ambulant	Število	2017	124.324,00	2018	111.892,00	76.020,00	
109839	Število vseh čakajočih pacientov za izbrani nabor storitev	Število	2017	111.351,00	2018	100.216,00	81.465,00	

I10194	Delež izvajalcev, ki ne dosegajo normativov (DO)	%	2017	0,00	2018	0,00
					2022	15,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003321 Število spremljanih predpisanih kazalnikov kakovosti v skladu s Strategijo kakovosti in varnosti v sistemu zdravstvenega varstva"

V letu 2018 se je pripravil nov nabor kazalnikov kakovosti.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07980 Število bolnišnic v katerih se sistematično spremljajo opozorilni nevarni dogodki"

Ciljna vrednost ni dosežena, saj je v letu 2018 bistveno manj sporočil kot v letu 2017 zaradi priprav za vzpostavitev novega sistema upravljanja z varnostnimi odkloni in tveganji za varnost.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08322 Skupno število sofinanciranih raziskovalnih nalog in študij"

V letu 2018 je MZ sofinanciral 15 CRP-ov in 3 TARP.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09838 Število vseh čakajočih pacientov za izbrani nabor ambulant"

S 1. 2. 2018 se je namesto sistema NAČAS uvedel nov sistem poročanja o čakalnih dobah in čakajočih (eNaročanje). S tem je prišlo do spremembe metodologije in obsega storitev poročanja. Delno je izkazano zmanjšanje števila čakajočih posledica tudi spremenjene metodologije poročanja.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09839 Število vseh čakajočih pacientov za izbrani nabor storitev"

S 1. 2. 2018 se je namesto sistema NAČAS uvedel nov sistem poročanja o čakalnih dobah in čakajočih (eNaročanje). S tem je prišlo do spremembe metodologije in obsega storitev poročanja. Delno je izkazano zmanjšanje števila čakajočih posledica tudi spremenjene metodologije poročanja.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10194 Delež izvajalcev, ki ne dosegajo normativov (DO)"

Kazalnik za leto 2018 nima definirane ciljne vrednosti oziroma rezultata neposrednega učinka v l. 2018 ni mogoče oceniti.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I003321	Kazalniki kakovosti predstavljajo mero kakovosti zdravstvenega varstva, ki jih izvajalci izračunavajo zato, da imajo sami pregled in nadzor nad kakovostjo zdravstvenih obravnav v lastnih ustanovah. Ob tem pa kazalniki kakovosti nudijo pacientom informacije o varnosti in kakovosti obravnave po posameznih ustanovah. Kazalniki so vrednosti, izračunane na podlagi zbranih podatkov o posamezni zdravstveni storitvi ali o določenemu vidiku zdravstvenega sistema.
I07980	Varnostni zaplet je katerikoli dogodek, ki privede ali bi lahko privedel do nepričakovane smrti ali večje stalne izgube telesne funkcije. To je dogodek, ki ni povezan z naravnim potekom bolnikove bolezni. Pomeni nepredvideno odstopanje v procesu ali izidu zdravstvene in druge oskrbe.
I08322	Ta kazalnik nam pove, koliko raziskovalnih nalog in študij kot podporo politikam ukrepom je MZ sofinanciralo.
I09838	S kazalcem zmanjšanja števila čakajočih predvidevamo, da se bo s projektom skrajšanja čakalnih dob zmanjšalo število čakajočih za najmanj 10%. Gre za število čakajočih za izbrani nabor ambulant, za katere izvajalci poročajo v sistemu NAČAS, kar je določeno v 36. členu Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2017 in navedeno v prilogi VII. Izhodiščna vrednost vzeta za podatke na dan 1. 4. 2017.
I09839	S kazalcem zmanjšanja števila čakajočih predvidevamo, da se bo s projektom skrajšanja čakalnih dob zmanjšalo število čakajočih za najmanj 10%. Gre za število čakajočih pacientov za izbrani nabor zdravstvenih storitev, za katere izvajalci poročajo v sistemu NAČAS, kar je določeno v 36. členu Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2017 in navedeno v prilogi VII. Izhodiščna vrednost vzeta na dan 1. 4. 2017.

C2008 - Informatizacija zdravstvenega sistema z uvajanjem IKT (informacijsko komunikacijsko tehnologijo)

Prispeva k specifičnemu cilju: C2006 - Zagotovitev razvoja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja

Opis rezultata

Informatizacija zdravstvenega sistema z uvedbo IKT omogoča preprostejšo in učinkovitejšo izmenjavo dokumentacije.

Obrazložitev doseganja rezultata

Nujen predpogoj za učinkovitejšo izmenjavo dokumentacije je vključitev vseh izvajalcev v javni zdravstveni mreži, zato doseganje merimo s številom vključenih, kjer smo dosegli načrtovane vrednosti.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

S povečevanjem števila vključenih izvajalcev in koncesionarjev povečujemo informatizacijo zdravstvenega sistema.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
1003359	Število vključenih izvajalcev (javnih zavodov) zdravstvene dejavnosti v sistem eZdravje	MZ število javnih zavodov	2010	16,00	2012	50,00	36,00
					2013	60,00	100,00
					2014	133,00	125,00
					2015	133,00	135,00
					2016	133,00	133,00
					2017	133,00	133,00
					2018	140,00	140,00
					2019	140,00	
					2020	140,00	
					2021	140,00	
					2022	140,00	
1003360	Število vključenih izvajalcev (zasebnikov) zdravstvene dejavnosti v sistem eZdravje	MZ število zasebnikov	2010	10,00	2012	0,00	0,00
					2013	200,00	0,00
					2014	320,00	0,00
					2015	1.000,00	500,00
					2016	1.050,00	1.050,00
					2017	1.100,00	1.150,00
					2018	1.150,00	1.100,00
					2019	1.200,00	
					2020	1.200,00	
					2021	1.200,00	
					2022	1.200,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003359 Število vključenih izvajalcev (javnih zavodov) zdravstvene dejavnosti v sistem eZdravje"

Vsi javni zavodi so vključeni.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003360 Število vključenih izvajalcev (zasebnikov) zdravstvene dejavnosti v sistem eZdravje"

Zasebniki, ki uporabljajo vsaj eno stortiev eZdravja.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
1003359	Število vključenih izvajalcev (javnih zavodov) zdravstvene dejavnosti v sistem eZdravje
1003360	Število vključenih izvajalcev (zasebnikov) zdravstvene dejavnosti v sistem eZdravje

1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

170102 - Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva

Rezultati

C2014 - Pravočasno zaključeni inšpekcijski upravni in prekrškovni postopki

Prispeva k specifičnemu cilju: C2006 - Zagotovitev razvoja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja

Opis rezultata

Inšpekcijske službe s pravočasnim izvajanjem inšpekcijskih upravnih in prekrškovnih postopkov prispevajo k oblikovanju pogojev in sprejemanju ukrepov za zagotavljanje zdravstvenega varstva in s tem prispevajo k varovanju zdravja prebivalcev RS.

Obrazložitev doseganja rezultata

Zdravstveni inšpektorat RS je na podlagi ugotovitev inšpekcijskega nadzora izrekel 6225 ukrepov, od tega 3902 upravnih ukrepov (131 odločb o prepovedi opravljanja dejavnosti, 1089 odločb o odpravi nepravilnosti, 2682 upravnih opozoril) in 2309 prekrškovnih ukrepov (237 odločb o prekršku z izrekom globe, 340 plačilnih nalogov, 451 opominov, 1275 opozoril za storjen prekršek, 6 obdolžilnih predlogov).

Ob upoštevanju socialnih in ekonomskih razmer in načel trajnostnega razvoja skrbi Uprave Republike Slovenije za varstvo pred sevanji za 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.

Inšpekcija za kemikalije na Uradu RS za kemikalije je izvedla načrtovano število vseh pregledov glede na prisotnost zaposlenih (350 od 364 načrtovanih). V letu 2018 je bilo opravljenih 1612 poizvedb za 202 prejetih RAPEX notifikacij. Inšpekcija za kemikalije je opravila tri načrtovana vzorčenja ter skoraj vse akcije posebnega nadzora.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Zdravstveni inšpektorji Zdravstvenega inšpektorata RS so pri postopkih nadzora z inšpekcijskimi pregledi in vzorčenjem pri zavezanecih ugotavljali dejansko stanje, morebitne kršitve zakonov in drugih predpisov, izvršene ukrepe in njihove morebitne posledice za zdravje ljudi. V vseh primerih ugotovljenih neskladnosti so bili izrečeni upravni oziroma prekrškovni ukrepi.

Uprava za varstvo pred sevanji je z izvajanjem upravnih inšpekcijskih in prekrškovnih postopkov prispevala k oblikovanju pogojev in sprejemanju ukrepov za zagotavljanje varstva pred sevanji in zmanjševanja ravni izpostavljenosti ionizirajočim sevanjem. Aktivnosti so prispevale k dvigu kakovostne ravni izvajanja sevalnih dejavnosti in uporabe virov ionizirajočih sevanj. V praksi namreč pomeni opravljanje dejavnosti v skladu z zakonom o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti in podzakonskimi predpisi zagotovilo, da se uporablja kakovostna oprema, usposobljenost izvajalcev je ustrežnejša, posledično pa so postopki izvedeni skladno z dobro prakso. Navedene aktivnosti so prispevale k zagotovitvi razvoja zdravstvenega varstva.

Z izvedbo inšpekcijskih aktivnosti na Uradu RS za kemikalije je Inšpekcija za kemikalije spremljala izvajanje zakonodaje pri različnih zavezanecih in odpravljala nepravilnosti pri proizvodnji, prometu in uporabi kemikalij in prispevala k zmanjševanju tveganj za zdravje ljudi in okolje.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I003357	Število izdanih upravnih in prekrškovnih ukrepov na leto	MZ število ukrepov	2011	8.300,00	2012	8.300,00	9.332,00
					2013	8.300,00	10.167,00
					2014	8.300,00	9.913,00
					2015	6.100,00	6.749,00
					2016	5.000,00	6.322,00
					2017	5.970,00	1.950,00
					2018	5.975,00	2.358,00
					2019	5.980,00	
					2020	5.985,00	
					2021	5.990,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003357 Število izdanih upravnih in prekrškovnih ukrepov na leto"

Dosežena vrednost na Zdravstvenem inšpektoratu RS je bila v letu 2018 6.225 ukrepov in je bila skladna z načrtovano. Na Upravi RS za varstvo pred sevanji je bilo število rešenih zadev v letu 2018 682 (v 2017 600, v 2016 760 v 2015 854, v 2014 923, v 2013 je bilo 829), s čimer ni bila dosežena ciljna vrednost. Zmanjšanje obsega je povezano s spremembo Zakona o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti, ki je začel veljati v zadnjem trimesečju 2015 in je izdajo potrdila ocene varstva izpostavljenih delavcev združil z dovoljenjem za sevalno dejavnost ter program radioloških posegov z dovoljenjem za uporabo vira sevanja. V okviru upravnih postopkov se tako ocena izpostavljenih delavcev kot tudi program radioloških posegov še vedno pregledata, samo upravni postopek ni samostojen. V 2014 je bilo v številki 923 tako všteti 144 potrditev ocen varstva pred sevanji kot tudi 112 potrditev programov. V 2018 bi ob upoštevanju primerljivega števila rešenih zadev (81 dovoljenj za izvajanje sevalne dejavnosti (ocen varstva pred sevanji) in 205 dovoljenj za uporabo vira sevanja (programov radioloških posegov), bilo število ukrepov 965, v 2017 pa (78 ocen varstva pred sevanji in 234 programov radioloških posegov), pa 912, kar dejansko kaže na primerljivost v obsegu opravljenega dela v zadnjih letih. Urad RS za kemikalije je v letu 2018 izdal 168 upravnih in prekrškovnih postopkov.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I003357	Kazalnik združuje skupno število od organov v sestavi MZ (UVS, URSK, ZIRS).

C6651 - Sistemske izboljšave za povečanje kakovosti zdravstvenega varstva

Prispeva k specifičnemu cilju: C2004 - Optimizacija mreže zdravstvene dejavnosti

Opis rezultata

S ciljem se zagotavlja boljša kakovostna zdravstvena obravnava in zakonitost izvajanja zdravstvenega varstva.

Obrazložitev doseganja rezultata

Sledimo cilju sistemske ureditve zdravstvenega varstva in zdravstvene dejavnosti, tudi z doseganjem kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Strokovni nadzor s svetovanjem obsega nadzor nad strokovnostjo, kakovostjo in varnostjo dela pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti. Manjše število priporočil pomeni, da je spoštovanje zahtev po kakovosti in varnosti dela višje.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I07981	Število predlaganih priporočil	število	2014	0,00	2016	240,00	30,00
					2017	240,00	111,00

			2018	250,00	185,00
			2019	280,00	
			2020	280,00	
			2021	280,00	
			2022	280,00	
I07983	Število uvedenih novih zdravstvenih tehnologij oziroma programov	število 2014	3,00	2016 5,00	0,00
				2017 5,00	7,00
				2018 5,00	1,00
				2019 5,00	
				2020 5,00	
				2021 5,00	
I08353	Število izrečenih ukrepov v okviru upravnih nadzorov	število 2014	0,00	2016 6,00	2,00
				2017 7,00	0,00
				2018 10,00	2,00
				2019 12,00	
				2020 15,00	
				2021 15,00	
				2022 15,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07981 Število predlaganih priporočil"

Nižja vrednost priporočil pomeni, da je kakovost izvajanja storitev na visokem nivoju. Cilj je dosežen.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07983 Število uvedenih novih zdravstvenih tehnologij oziroma programov"

Vlagatelji niso pravočasno dopolnili svoji vlog.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08353 Število izrečenih ukrepov v okviru upravnih nadzorov"

Nižja vrednost priporočil pomeni, da je kakovost izvajanja storitev na visokem nivoju. Cilj je dosežen.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I07981	Priporočila komisij v strokovnih nadzorih pomenijo ugotovitev odstopanj od optimalnega izvajanja zdravstvene oskrbe.
I07983	Število novih programov, ki jih je obravnaval in odobril Zdravstveni svet in so bili dejansko uvedeni v slovenski zdravstveni sistem.
I08353	Izrečeni ukrepi v upravnih nadzorih pomenijo ugotovitev odstopanj od zakritega izvajanja zdravstvenega varstva.

C6783 - Zagotavljanje zdravljenja z varnimi, učinkovitimi in kvalitetnimi zdravili

Prispeva k specifičnemu cilju: C6648 - Izboljševanje sistema na področju zdravstva

Opis rezultata

Zagotavljanje zdravljenja z varnimi, učinkovitimi in kvalitetnimi zdravili v ustreznem obsegu in stalni dostopnosti, pri čemer je velik poudarek na varnosti zdravljenja (spremljanje neželenih stanskih učinkov zdravil ter poročanje o teh dogodkih v skladu z ZZDr-2 ter preprečevanju vstopa ponarejenih zdravil v legalno distribucijsko verigo).

Obrazložitev doseganja rezultata

JAZMP se od svoje ustanovitve sooča s problemom premajhne prepustnosti glede na število prejetih vlog, pri tem pa si trajno prizadeva za povečanje svojih kompetenc in za izpolnjevanje pričakovanj deležnikov; kljub temu se zaradi sistemskih omejitev v kadrovanju (ZKN) sooča z zaostanki.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

JAZMP je ključni odločevalec v regulativnih zadevah in ima kritičen vpliv pri omogočanju dostopnosti zdravil v sistemu javnega zdravstva.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08276	Delež rešenih vlog		%	2014	80,00	2016	85,00	85,00
						2017	85,00	71,10
						2018	85,00	69,00
						2019	90,00	
						2020	90,00	
						2021	90,00	
						2022	90,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08276 Delež rešenih vlog"

JAZMP postopno odpravlja zaostanke in tekoče rešuje vloge s ciljem čim večjega zmanjšanja zaostankov, pri čemer se povečuje delež nalog na drugih področjih dela, ki niso del upravnih postopkov oz. izdaje dovoljenja.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I08276	V skladu z ZZDr-2 JAZMP je pristojen organ za zdravila, kar pomeni, da odloča o dodelitvi dovoljenja za promet z zdravili, dovoljenja za proizvodnjo z zdravili, dovoljenja za proizvodnjo učinkovin, dovoljenja za promet z zdravili na debelo, določanje cen zdravil in podobno. Ravno tako je JAZMP pristojna za nadzor proizvodnje zdravil in učinkovin ter distribucije zdravil, cen zdravil na trgu in drugih aktivnosti povezanih z zdravili v RS na podlagi ZZDr-2 in drugih predpisov. Vir podatkov: JAZMP

1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

170103 - Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva

Rezultati

C6652 - Krepitev sodelovanja in uveljavljanja interesov RS v mednarodnem okolju

Prispeva k specifičnemu cilju: C6650 - Okrepljena vloga RS v mednarodnem okolju

Opis rezultata

Krepitev bilateralnega in multilateralnega mednarodnega sodelovanja in uveljavljanje interesov Republike Slovenije v okviru EU in mednarodnih organizacij.

Obrazložitev doseganja rezultata

Tudi v letu 2018 je sodelovanje s SZO prispevalo k izgradnji kapacitet, h krepitvi zmogljivosti in k razvoju dejavnosti na določenem področju tako v RS kot tudi širše.

Kljub temu, da MZ ni gostilo visokih predstavnikov mednarodnih organizacij, je sodelovanje potakalo v okviru rednih obveznosti RS do teh organizacij.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Realizirane naloge in aktivnosti na področju izvajanja programov sodelovanja s Svetovno zdravstveno organizacijo (SZO) so prispevale k izboljšanju kakovosti in varnosti storitev in programov s področja zdravstvenega varstva, predvsem z vidika uresničevanja strategij, resolucij, deklaracij in konvencij SZO, aktivnega sodelovanja slovenskih strokovnjakov v programih SZO, dobrega pretoka informacij in distribucije znanja med Republiko Slovenijo (RS) in SZO ter izpolnjevanja aktivnosti iz Dvoletnega bilateralnega sporazuma med RS in Regionalnim uradom SZO za Evropo.

Cilji ukrepa, ki so vzpostavitev učinkovitega in dolgoročnega sodelovanja z mednarodnimi organizacijami za uveljavljanje interesov Republike Slovenije pri oblikovanju zdravstvene politike na regionalni in globalni ravni s ciljem izboljšanja zdravja prebivalstva, obvladovanja čezmejnih nevarnosti za zdravje, izboljšanje delovanja zdravstvenega sistema, razvoja stroke ter prenosa, so bi doseženi.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I07985	Realizacija planiranih aktivnosti v okviru sodelovanja s SZO	%	2014	90,00	2016	90,00	63,00	
						2017	90,00	100,00
						2018	90,00	90,00
						2019	90,00	
						2020	90,00	
						2021	90,00	
						2022	90,00	
I10139	Število izvedenih oblik sodelovanja z mednarodnimi organizacijami ali institucijami	št	2018	0,00	2018	3,00	0,00	
						2019	4,00	
						2020	5,00	
						2021	5,00	
						2022	3,00	
I10145	Število izvedenih oblik bilateralnega sodelovanja (strokovni nivo)	št	2018	0,00	2018	3,00	1,00	
						2019	4,00	
						2020	5,00	
						2021	5,00	
						2022	3,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07985 Realizacija planiranih aktivnosti v okviru sodelovanja s SZO"

Odstotek realizacije je znašal 90%, del realizacije bremeni proračun 2019.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10139 Število izvedenih oblik sodelovanja z mednarodnimi organizacijami ali institucijami "

V letu 2018 MZ ni gostilo visokih predstavnikov mednarodnih organizacij.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10145 Število izvedenih oblik bilateralnega sodelovanja (strokovni nivo) "

V sodelovanju s Švedsko smo izvedli delavnico na temo dolgotrajne oskrbe

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I07985	Odstotek realizacije planiranih aktivnosti v okviru sodelovanja s SZO. Vir MZ.
I10139	Izvajanje zavez, ki izhajajo iz članstva v OZN, Svetu Evrope, OECD in drugih mednarodnih organizacijah in krepitev multilateralnih odnosov ter sodelovanja v mednarodnih organizacijah
I10145	Izvajanje zavez po mednarodnih pogodbah in krepitev dvostranskih odnosov.

1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

170104 - Urejanje na področju kemikalij

Rezultati

C6653 - Zmanjšanje zdravstvenih, okoljskih in varnostnih tveganj zaradi kemikalij

Prispeva k specifičnemu cilju: C6649 - Zmanjšanje obremenjenosti zdravstvenega sistema

Opis rezultata

Kemikalije lahko, zaradi svojih lastnosti in številnih načinov uporabe, predstavljajo pomemben zunanji dejavnik tveganja za zdravje ljudi in okolja, v nekaterih primerih pa tudi varnostnega tveganja na nacionalnem ali globalnem nivoju. Že izpostavljenost ljudi nekaterim znanim kemijskim dejavnikom povzroča znatne obremenitve za zdravstveni sistem, obremenitev zaradi skupnega učinka in posledic kemikalij pa je še bistveno večja. Rezultat odraža preventivne dejavnosti MZ, ki so usmerjene na spremljanje, vrednotenje in zmanjševanje teh tveganj.

Obrazložitev doseganja rezultata

Z izvajanjem nalog na področju spremljanja in vrednotenja kemikalij je Urad v okviru harmoniziranih procesov in delitve dela na nivoju EU spremljal in vrednotil lastnosti, obnašanje in usodo kemikalij in njihove vplive na zdravje ljudi in okolje.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Z uvajanjem preventivnih ukrepov za zmanjševanje tveganja je prispeval k zmanjšanju neposrednih in posrednih negativnih učinkov na zdravje ljudi in posledično na obremenitev zdravstvenega sistema.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I07986	Število kemikalij, vključenih v ukrepe za obvladovanje kemijskih tveganj	št	2014	9.940,00	2016	9.977,00	8.250,00	
					2017	10.010,00	8.840,00	
					2018	10.020,00	8.937,00	
					2019	10.030,00		
					2020	10.040,00		
					2021	10.050,00		
					2022	10.060,00		
I07987	Stopnja skladnosti zavezancev z zakonodajo na področju kemikalij	%	2014	8,50	2016	8,00	13,00	
					2017	7,50	42,00	
					2018	7,00	11,00	
					2019	6,80		
					2020	6,50		
					2021	6,50		
					2022	6,50		

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07986 Število kemikalij, vključenih v ukrepe za obvladovanje kemijskih tveganj"

Dosežena vrednost je pod načrtovano.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07987 Stopnja skladnosti zavezancev z zakonodajo na

področju kemikalij"

Stopnja skladnosti zavezancev z zakonodajo na področju kemikalij je bila nad načrtovano.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
107986	Kazalec prikazuje skupno število posameznih snovi in skupin snovi, ki so podvržene sprejetih zakonskim ukrepom, s katerimi se zmanjšuje število zdravju škodljivih kemikalij v prometu in uporabi. Vključuje prepovedi, omejitve, avtorizacije, uvrstitve na sezname SVHC snovi, reguliranih sestavin kozmetičnih proizvodov, biocidnih aktivnih snovi, harmonizirano razvrščenih snovi, predhodnih sestavin za prepovedane droge, Konvencije za prepoved kemičnega orožja, obstojnih organskih onesnaževal, ...)
107987	Kazalec prikazuje delež inšpekcijskih pregledov, s katerimi je Inšpekcijski organ (Inšpekcija za kemikalije) zaradi večjih nepravilnosti začasno ali trajno ustavila promet ali uporabo določene kemikalije ali opravljanje dejavnosti.

1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

170105 - Urejanje na področju varstva pred sevanji

Rezultati

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

Prispeva k specifičnemu cilju: C2006 - Zagotovitev razvoja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja

Opis rezultata

Pravočasno zaključeni inšpekcijski, upravni in prekrškovni postopki so posledica ustrezne in pravočasne priprave in implementacije pravne regulative na področju varstva pred sevanji ter na tej podlagi izvajanje inšpekcijskih in upravnih nalog varstva pred sevanji. Pravočasnost izvedbe navedenih postopkov prispeva k izboljšanju ravni varstva delavcev, pacientov in prebivalstva pred sevanji.

Obrazložitev doseganja rezultata

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.

Delo inšpektorjev je 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 pooblašteni strokovnjaki varstva pred sevanji, spremljanja mesečne izpostavljenosti delavcev in izvajanjem varstva izpostavljenih pacientov pri radioloških posegih so se izvajali usmerjeni inšpekcijski pregledi in izrekli ukrepi. V zvezi z izpostavljenostjo naravnim virom sevanja se je izvajal program sistematičnega pregledovanja delovnega in bivalnega okolja zaradi radona. Na podlagi rezultatov meritev ravni izpostavljenosti so se izvajali inšpekcijski pregledi in aktivnosti za zmanjšanje le-te.

Aktivnosti na upravnem področju so obsegale izdajo dovoljenj za izvajanje sevalne dejavnosti in uporabo virov sevanj, izdajo dovoljenj za vnos, iznos, uvoz in izvoz radioaktivnih snovi, pripravo poročila o prejetih dozah za prebivalstvo, izvedbo meritev radioaktivnosti živil in pitne vode, vodenje registrov dejavnosti, virov sevanja, evidence doz, analizo vplivov elektromagnetnih sevanj ter ozaveščanje prebivalstva o vplivih sevanj na zdravje, ki se je izvajalo s podporo projektom. Pri reševanju vlog se zagotavlja čim krajši čas reševanja in s tem zmanjševanje zaostankov, ki se jih dosega z izvedbo analiz časa reševanja.

Z namenom spremljanja vsebinskih posodobitev pravnega reda so predstavniki uprave sodelovali v delovnih skupinah EU-EURATOM-Delovna skupina za atomska vprašanja in Mednarodne Agencije za atomsko energijo ter drugih priznanih organizacij s področja varstva pred sevanji. Aktivnosti na zakonodajnem področju so bile namenjene pravočasni pripravi in implementaciji predpisov varstva pred sevanji ter s sprotnim spremljanjem sprememb EU zakonodaje.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Uprava za varstvo pred sevanji je z izvajanjem upravnih inšpekcijskih in prekrškovnih postopkov prispevala k oblikovanju pogojev in sprejemanju ukrepov za zagotavljanje varstva pred sevanji in zmanjševanja ravni izpostavljenosti ionizirajočim sevanjem. Aktivnosti so prispevale k dvigu kakovostne ravni izvajanja sevalnih dejavnosti in uporabe virov ionizirajočih sevanj. V praksi namreč pomeni opravljanje dejavnosti v skladu z zakonom o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti in podzakonskimi predpisi zagotovilo, da se uporablja kakovostna oprema, usposobljenost izvajalcev je ustrežnejša, posledično pa so postopki izvedeni skladno z dobro prakso. Navedene aktivnosti so prispevale k zagotovitvi razvoja zdravstvenega varstva.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
107988	Povprečen čas reševanja upravnih in inšpekcijskih postopkov na področju varstva pred sevanji	dni	2014	37,00	2016	36,00	42,30	
					2017	36,00	35,33	
					2018	36,00	41,39	
					2019	35,00		
					2020	35,00		
					2021	35,00		

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07988 Povprečen čas reševanja upravnih in inšpekcijskih postopkov na področju varstva pred sevanji"

Povprečni čas reševanja v 2018 je bil 41,39 dni (v 2017 35,33 dni, v 2016 42,3 dni v 2015 46,65 dni, v letu 2014 je bil 32,05 dni, v letu 2013 je 42,03 dni, v letu 2012 pa 30,83 dni). S tem se je povprečni čas reševanja nekoliko podaljšal in oddaljil od izhodiščne vrednosti. Čas reševanja je posledica povečanega obsega dela pri pripravi in usklajevanju predpisov z namenom transpozicije EURATOM direktive ter v prvi polovici 2018 zaradi aktivnosti pri EU projektu za pomoč Zahodnemu Balkanu s krepitvijo regulatorne funkcije tamkajšnjih upravnih organov.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I07988	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.

1702 - Primarno zdravstveno varstvo

Opis programa

Primarna zdravstvena dejavnost mora biti dostopna vsem prebivalcem v okolju, kjer živijo. Mrežo javne zdravstvene dejavnosti na primarni ravni sestavljajo geografska opredeljena območja, ki morajo vsaka zase zagotavljati celovito zdravstveno dejavnost na primarni ravni. Mrežo javne zdravstvene dejavnosti, ki mora vsem ljudem v RS zagotoviti enako dostopnost do enako kakovostnih storitev, na primarni ravni oblikuje in uresničuje občina, skladno z merili, ki jih sprejme vlada, pripravi pa jih Ministrstvo za zdravje. Osnovno zdravstveno dejavnost izvajajo zdravstveni delavci, zaposleni in organizirani v zdravstvenem domu, zasebniki različnih strok s koncesijo ter zdravstveni delavci in drugi zaposleni v mešanem javno zasebnem sistemu zdravstvenega varstva in sicer v zdravstvenih domovih, pri zasebnih izvajalcih ter v odnosih medsebojnega sodelovanja zaradi zagotavljanja dostopnosti in kakovosti zdravstvenih storitev. V okviru osnovnega zdravstvenega varstva je potrebno zagotavljati: 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; laboratorijske in druge diagnostične dejavnosti; reševalno službo. Sem sodi tudi zdravstvena dejavnost v socialno-varstvenih zavodih (domovi za ostarele). Zavodi za svoje oskrbovance organizirajo v okviru osnovne zdravstvene dejavnosti splošno medicinsko dejavnost, rehabilitacijo in zdravstveno nego ter specialistično ambulantno dejavnost. Financiranje zdravstvenih storitev na primarni ravni je zagotovljeno iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja in iz proračunskih sredstev občin, oziroma države. Cilj je čim boljša in za prebivalce Republike Slovenije enakomerna dostopnost do kakovostno primerljivih zdravstvenih storitev.

Specifični cilji

C1975 - Učinkovitejše izvajanje osnovnega zdravstvenega varstva

Prispeva k splošnemu cilju: C6647 - Boljše zdravje in blagostanje ter manj neenakosti in uspešen, kakovosten in stabilen zdravstveni sistem

Opis specifičnega cilja

Izboljšanje pogojev za opravljanje zdravstvenih storitev in uvajanje učinkovitejše organizacije izvajanja osnovnega zdravstvenega varstva, zvišanje stopnje sodelovanja med ravnmi zdravstvenega varstva in natančnejše definicije delitve dela med ravnmi. Zagotoviti vzpostavitev izvajanja zdravstvenih storitev v občinah oziroma na območjih, kjer se dejavnost še ne izvaja oziroma ne izvaja celovito. Izboljšanje pogojev za opravljanje zdravstvenih storitev vključuje tudi zagotovitev medicinske opreme za posamezno zdravstveno dejavnost, s ciljem doseganja potrebnega nivoja opremljenosti in čim bolj smotrne izrabe opreme za doseganje kvalitetnejšega izvajanja 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.

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

Z izvedbo naloge je ministrstvo prispevalo k izboljšanju pogojev za opravljanje zdravstvenih storitev na primarni ravni in enakomerni dostopnosti do kakovostno primerljivih storitev za vse prebivalce Republike Slovenije. Ministrstvo je prispevalo k boljši opremljenosti izvajalcev primarne zdravstvene dejavnosti z vozili urgentnega zdravnika.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Uresničitev prispeva k izboljšanju zdravja in blagostanja ter zmanjšanju neenakosti in prispeva k uspešnejšemu, kakovostnejšemu in stabilnejšemu zdravstvenemu sistemu.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I07989	Delež izbranih vlog glede na celotno število vlog za sofinanciranje	%	2014	100,00	2016	90,00	100,00
					2017	90,00	100,00
					2018	90,00	100,00
					2019	90,00	
					2020	90,00	
					2021	90,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07989 Delež izbranih vlog glede na celotno število vlog za sofinanciranje"

Ciljna vrednost je bila presežena, in sicer je bila dosežena vrednost 100%, saj so bile vse prispele vloge tudi odobrene, razen ene vloge, od katere pa je vlagatelj sam odstopil.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I07989	Kazalnik opredeljuje, koliko vlog občin za sofinanciranje investicij v primarno zdravstvo je bilo odobrenih, glede na vse prispele vloge.

1702 - Primarno zdravstveno varstvo

170201 - Investicijska vlaganja na primarni ravni

Rezultati

C1987 - Zagotoviti hiter in učinkovit dostop do zdravstvene oskrbe

Prispeva k specifičnemu cilju: C1975 - Učinkovitejše izvajanje osnovnega zdravstvenega varstva

Opis rezultata

Izboljšanje zdravja in zadovoljstva prebivalcev, kot uporabnikov zdravstvenih storitev, z zagotavljanjem boljših pogojev za opravljanje zdravstvenih storitev in uvajanjem učinkovitejšega izvajanja osnovnega zdravstvenega varstva. Zagotoviti boljšo dostopnost do zdravstvenih storitev z uvajanjem boljše organizacije dela izvajalcev zdravstvenih dejavnosti. Zagotoviti oziroma omogočiti dostop do zdravstvenih storitev občanom na območjih oziroma v občinah, kjer se dejavnost še ne izvaja. Zagotoviti medicinsko opremo za posamezno zdravstveno dejavnost in doseganje potrebnega nivoja opremljenosti, s ciljem zagotoviti občanom kvalitetnejšo in časovno primerno zdravstveno obravnavo. Zagotoviti pacientom hiter in učinkovit dostop do zdravstvenih storitev, v primeru, ko je potrebna nujna medicinska pomoč, obiski zdravnikov in sester na domu pacienta.

Obrazložitev doseganja rezultata

Kazalnik se nanaša na računovodsko odpisanost opreme in ne pomeni, da je opreme tudi neuporabna. Visok delež knjigovodske odpisanosti kaže na to, da so amortizacijske stopnje opreme visoke, tako da je oprema bistveno hitreje odpisana, kot je posamezno osnovno sredstvo zaradi iztrošenosti in tehnološke nesprejemljivosti izločeno iz procesa dela.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Z doseganjem cilja dosegamo potreben nivojo opremljenosti, s ciljem zagotoviti občanom kvalitetnejšo in časovno primerno zdravstveno obravnavo.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED.	ZR
I08388	Stopnja odpisanosti opreme v zdravstvenih domovih	%		2015	81,00	2016 82,00	81,00	
						2017 82,00	80,00	
						2018 82,00	80,00	
						2019 82,00		
						2020 82,00		
						2021 82,00		
						2022 82,00		

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08388 Stopnja odpisanosti opreme v zdravstvenih domovih"

Navajan je zadnji razpoložljiv podatek, to je za leto 2017, saj novejši podatki še niso na voljo (AJ PES).

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I08388	Kazalnik opredeljuje razmerje med popravkom vrednosti opreme in nabavno vrednostjo opreme v zdravstvenih domovih.

1703 - Sekundarno in terciarno zdravstveno varstvo

Opis programa

Za doseganje čim boljše dostopnosti do kakovostnih zdravstvenih storitev je eden temeljnih pogojev zagotavljanje ustreznih prostorov in opreme v okviru javne zdravstvene mreže. Investicije v javne zdravstvene zavode na sekundarnem in terciarnem nivoju izvaja Ministrstvo za zdravje na podlagi Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIJZ), 5. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti, ki določa, da država zagotavlja mrežo javne zdravstvene službe ter 7. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, ki določa, da je za mrežo javne zdravstvene službe na sekundarni in terciarni ravni odgovorna Republika Slovenija.

Aktivnosti sledijo naslednjim ciljem: - izboljšanje standardov za bolnike in zaposlene (ob upoštevanju novo sprejetih predpisov tega področja); - posodobitev funkcionalnih prostorov s ciljem najbolj smotne izbire; - izboljšanje izrabe drage medicinske opreme; - zagotovitev predpisanih zahtev s strani potresne, požarne, okoljske in zdravstvene varnosti; - izboljšanje pogojev za gospodarjenje s premoženjem zlasti glede varčevanja z energijo ter zmanjšanje obratovalnih in vzdrževalnih stroškov; - investiranje v skladu z enotnimi standardi in postopki. V letih 2018 in 2019 bodo najbolj ključni investicijski projekti v izvajanju ali zaključevanju projekt DTS (Diagnostično terapevtske službe), projekt vzpostavitve dispečerske službe zdravstva, požarna sanacija Onkološkega inštituta in UKC MB, izvedba investicije v Oddelek za invalidno mladino Stara Gora, nabava drage medicinske opreme za več JZZ (skupno naročilo CT-jev za več bolnišnic). V okviru programa se bodo izvajali tudi projekti evropske kohezijske politike za obdobje 2014 - 2020 in sicer 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, spodbujanju socialne vključenosti z lažjim dostopom do družbenih, kulturnih in rekreacijskih storitev ter prehodom z institucionalnih storitev na skupnostne oblike storitev.

Specifični cilji

C1976 - Ustrezne zmogljivosti za delovanje bolnišnične dejavnosti

Prispeva k splošnemu cilju: C6647 - Boljše zdravje in blagostanje ter manj neenakosti in uspešen, kakovosten in stabilen zdravstveni sistem

Opis specifičnega cilja

Zagotovitev sodobne zdravstvene infrastrukture s ciljem enakomerne regionalne pokritosti ob upoštevanju mreže in potreb pacientov.

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

Z izvedbo naloge je ministrstvo prispevalo k izboljšanju standarda za izvajanje zdravstvene dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni. Prispevalo je k pridobitvi novih funkcionalnih prostorov in opreme.

DZE: Število CT naprav narašča, število MR naprav pa je v skladu s ciljno vrednostjo.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Uresničitev prispeva k izboljšanju standarda za izvajanje zdravstvene dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni, z zagotavljanjem sredstev za posodobitev medicinske opreme ter prostorov.

DZE: S številom CT in MR naprav je zagotovljena sodobna zdravstvena infrastruktura.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR					
I003295	Število CT naprav	IVZ število naprav	2015	27,00	2014	14,00	13,50					
					2016	27,00	25,00					
					2017	27,00	29,00					
					2018	27,00	31,00					
					2019	27,00						
					2020	27,00						
					2021	27,00						
					2022	27,00						
					I003297	Število MR naprav	IVZ število naprav	2014	18,00	2012	0,00	17,00
										2014	8,50	9,50
2016	19,00	23,00										
2017	19,00	18,00										
2018	19,00	18,00										
2019	20,00											
2020	20,00											
2021	20,00											
2022	20,00											
I07990	Število adaptiranih objektov	št	2014	3,00						2016	1,00	1,00
					2017	3,00	2,00					
					2018	1,00	1,00					
					2019	1,00						
					2020	1,00						
					2021	1,00						
					2022	1,00						
I07991	Število novozgrajenih objektov	št.	2014	2,00	2016	2,00	0,00					
					2017	2,00	1,00					
					2018	1,00	1,00					
					2019	1,00						
					2020	1,00						
					2021	1,00						
2022	1,00											

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003295 Število CT naprav"

Navajan je podatek za leto 2017, saj novejši podatki še niso na voljo (NIJZ, Podatkovni portal).

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003297 Število MR naprav"

Navajan je podatek za leto 2017, saj novejši podatki še niso na voljo (NIJZ, Podatkovni portal).

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07990 Število adaptiranih objektov"

Ciljna vrednost je bila dosežena; projekt 2711-94-0014 SB Slovenj Gradec – novogradnja, rekonstrukcija se je zaključil.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07991 Število novozgrajenih objektov"

Ciljna vrednost je bila dosežena; projekt 2711-17-0037 OB Valdoltra – transformatorska postaja se je zaključil.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I003295	Kazalnik opredeljuje število vseh CT naprav v RS (bolnišnic in izvajalcev ambulantnih zdravstvenih storitev).
I003297	Kazalnik opredeljuje število vseh MR naprav v RS (bolnišnic in izvajalcev ambulantnih zdravstvenih storitev).
I07990	Kazalnik opredeljuje število investicijskih projektov v adaptacije objektov, ki se po terminskem planu zaključijo v opredeljenem letu.
I07991	Kazalnik opredeljuje število investicijskih projektov v novogradnjo, ki se po terminskem planu zaključijo v opredeljenem letu.

1703 - Sekundarno in terciarno zdravstveno varstvo

170301 - Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni

Rezultati

C1988 - Izboljšanje standarda za izvajanje zdravstvene dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni

Prispeva k specifičnemu cilju: C1976 - Ustrezne zmogljivosti za delovanje bolnišnične dejavnosti

Opis rezultata

Posodobitev medicinske opreme, prilagajanje sodobnim standardom za izvajanje zdravstvene dejavnosti in zasledovanje napredka na področju medicinske tehnologije. Povečanje dostopnosti do CT in MR storitev za boljšo diagnostiko bolezenskih stanj.

Obrazložitev doseganja rezultata

Kazalnik se nanaša na računovodsko odpisanost opreme in ne pomeni, da je opreme tudi neuporabna. Visok delež knjigovodske odpisanosti kaže na to, da so amortizacijske stopnje opreme visoke, tako da je oprema bistveno hitreje odpisana, kot je posamezno osnovno sredstvo zaradi iztrošenosti in tehnološke nesprejemljivosti izločeno iz procesa dela.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Z doseganjem cilja dosegamo potreben nivojo opremljenosti, s ciljem zagotoviti občanom kvalitetnejšo in časovno primerno zdravstveno obravnavo.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I07993	Stopnja odpisanosti opreme v bolnišnicah	%	2015	84,00	2016	82,00	84,00	
					2017	82,00	83,00	
					2018	82,00	83,00	
					2019	82,00		
					2020	82,00		
					2021	82,00		
					2022	82,00		

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07993 Stopnja odpisanosti opreme v bolnišnicah"

Navajan je zadnji razpoložljiv podatek, to je za leto 2017, saj novejši podatki še niso na voljo (AJPEŠ).

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I07993	Kazalnik opredeljuje razmerje med popravkom vrednosti opreme in nabavno vrednostjo opreme v bolnišnicah.

1703 - Sekundarno in terciarno zdravstveno varstvo

170302 - Dejavnost sekundarnega in terciarnega zdravstvenega varstva

Podprogram nima določenih rezultatov.

1704 - Zdravstveno zavarovanje določenih kategorij prebivalstva

Specifični cilji

1704 - Zdravstveno zavarovanje določenih kategorij prebivalstva

170401 - Zdravstveno varstvo zaprtih oseb

Podprogram nima določenih rezultatov.

1705 - Oskrba z zdravili in medicinskimi pripomočki

Opis programa

V okviru programa se iz proračunskih sredstev pokrivajo najnujnejše potrebe po dragih inovativnih zdravilih, za zdravljenje bolnikov z najtežjim potekom bolezni, med katerimi so tudi zdravila za zdravljenje redkih bolezni, za katera še niso zagotovljena sredstva iz zdravstvenega zavarovanja ali le-ta niso zagotovljena v potrebnem obsegu. Namen programa je podpora zdravljenju z dragimi inovativnimi zdravili, podpora pri predpisovanju teh zdravil, in pri zagotavljanju enake obravnave bolnikov, ki bi ta zdravila potrebovali, ter enakopravnega dostopa do teh zdravil.

Specifični cilji

C6655 - Povečanje dostopnosti do dragih, inovativnih bolnišničnih zdravil

Prispeva k splošnemu cilju: C6647 - Boljše zdravje in blagostanje ter manj neenakosti in uspešen, kakovosten in stabilen zdravstveni sistem

Opis specifičnega cilja

Zagotavljanje varnega in kvalitetnega zdravljenja pacientov za katere ZZS še ni zagotovil sredstev za zdravljenje z zdravili.

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

Zagotavljanje inovativnih zdravil, še pred njihovim financiranjem iz javnih sredstev, zagotavlja nosilcu obveznega zdravstvenega zavarovanja potreben čas za sprejemanje odločitev glede vključitve teh zdravil v sistem financiranja iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, hkrati pa omogoča dostop do zdravljenja s temi zdravili pacientom, za katere je zdravljenje s temi inovativnimi zdravili edina možnost zdravljenja in s tem preživetja

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Pacientom, katerim je omogočeno zdravljenje s temi inovativnimi zdravili, zaradi poteka njihove bolezni, bi praviloma dolgotrajen postopek odločanja glede uvrstitve zadevnih inovativnih zdravil v sistem financiranja iz javnih sredstev, predstavljal neučinkovito zdravljenje, ki bi lahko pomenilo hudo poslabšanje ali celo grožnjo s smrtjo. Večina zadevnih inovativnih zdravil je namenjena otrokom z določenimi vrstami raka.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
107994	Pokritost potreb po zdravljenju		%	2014	100,00	2016	100,00	97,00
						2017	100,00	79,50
						2018	100,00	95,00
						2019	100,00	
						2020	100,00	
						2021	100,00	
107995	Število dragih inovativnih zdravil		št.	2014	4,00	2016	3,00	6,00
						2017	6,00	6,00
						2018	6,00	6,00
						2019	6,00	
						2020	5,00	
						2021	5,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07994 Pokritost potreb po zdravljenju"

V letu 2018 je bilo porabljenih 95% zagotovljenih proračunskih sredstev glede na razpoložljiva sredstva. Dejansko smo temi sredstvi pokrili okvirno največ do 60 % potreb po financiranju določenih dragih inovativnih zdravil, ostala sredstva za pokritje celotnega stroška. pa je moral zagotoviti UKC LJ sam iz svojih materialnih sredstev. Razlog, da je bilo v letu porabljenih le 95% zagotovljenih proračunskih sredstev je v tem, da v letu 2018 bila količina porabljenih zdravil za 5% nižja od predvidene

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07995 Število dragih inovativnih zdravil"

Potrebe po določenih dragih bioloških zdravilih v letu 2018 so ostale prilerljive s potrebami v letu 2017. ZZS v letu 2018 ni vključeval v seznam bolnišničnih zdravil, ki so bila v letu v letu 2018 vključena v zadevni pilotski projekt, v okviru katerega so se zagotavljala zagotavljala proračunska sredstva za njihovo financiranje.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
107994	Prizadevanja v smeri zagotavljanja 100% pokritosti potreb po zdravljenju z inovativnimi zdravili glede na potrebe pacientov v posameznem obdobju. Vir: MZ
107995	Število dragih inovativnih zdravil, ki za paciente predstavljajo edino možnost zdravljenja, pri čemer ZZZS še ni zagotovil sredstev za njihovo financiranje. Vir: MZ

1705 - Oskrba z zdravili in medicinskimi pripomočki
170501 - Učinkovito zdravljenje z dragimi zdravili

Rezultati

C1995 - Spremljanje porabe inovativnih zdravil

Prispeva k specifičnemu cilju: C6655 - Povečanje dostopnosti do dragih, inovativnih bolnišničnih zdravil

Opis rezultata

Porabo vseh zdravil, ki se predpisujejo na recept v breme javnih sredstev - med katerimi so tudi inovativna zdravila, ki se uporabljajo le v bolnišnicah in jih ZZZS razvršča na bolnišnično listo zdravil, spremlja Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije ter Komisija za razvrščanje zdravil na liste, ki deluje v okviru ZZZS (kot neodvisen strokovni posvetovalni organ). Najpomembnejši cilj spremljanja porabe inovativnih zdravil je spremljanje dostopnosti do inovativnih zdravil v Republiki Sloveniji ter primerjava dostopnosti teh zdravil z drugimi, predvsem razvitejšimi državami EU. Ravno primerjave dostopa do inovativnih zdravil z razvitejšimi državami članicami EU glede števila inovativnih zdravil (učinkovin) ter obsega njihove porabe, omogoča oceno ravni zagotavljanja sodobnega in učinkovitega zdravljenja z zdravili. Spremljanje porabe inovativnih zdravil je pomembno tudi z vidika planiranja stroškov zdravljenja z zdravili ter aktivnejšega dogovarjanja za nižje cene teh zdravil z njihovimi dobavitelji. Porabo inovativnih zdravil, ki se uporabljajo v okviru bolnišničnega zdravljenja analizira tudi MZ predvsem za potrebe skupnega javnega naročila za nakup določenih bolnišničnih zdravil. Glavni cilj teh analiz je optimiziranje javnih sredstev za nakup zdravil v bolnišnicah.

Obrazložitev doseganja rezultata

MZ v letu 2018 ni več spremljal porabe inovativnih zdravil v bolnišnicah, vendar na podlagi nativnosti iz preteklih let, MZ vsako leto pozove (UKC Ljubljana, UKC Maribor, UKC Golnik ter OI Ljubljana, da posredujejo predloge glede potreb po financiranju inovativnih zdravil, ki so nujna za paciente z najtežjimi poteki bolezni, ki jih ZZZS še ne financira.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

V letu 2018 je samo UKC Ljubljana predlagal 6 inovativnih zdravil (biološka, ter zdravila za zdravljenje redkih bolezni), za financiranje katerih so bili izpolnjeni vsi pogoji - da že zdravijo paciente, ki ta zdravila potrebujejo, da imajo predlagana zdravila za vključitev v financiranje iz proračunskih sredstev urejen regulatorni status v Republiki Sloveniji ter da še niso v postopku razvrščanja na listo zdravil ZZZS.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
1003336	Spremljanje porabe za vsa inovativna zdravila	MZ število spremljanj	2010	0,00	2014	1,00	1,00
					2016	1,00	1,00
					2017	1,00	1,00
					2018	1,00	1,00
					2019	1,00	
					2020	1,00	
					2021	1,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003336 Spremljanje porabe za vsa inovativna zdravila"

Za razliko od predhodnih let, MZ v letu 2018 ni več spremljal in analiziral porabe zdravil v bolnišnicah. Za potrebe dela Strokovnega sveta za preskrbo s krvjo, spremlja in analizira le porabo zdravil iz plazme z albumini, IVIG ter kombinacijo faktorjev za strjevanje krvi.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
1003336	S tem kazalnikom se meri uvedba spremljanja porabe za vsa inovativna zdravila. Enkrat na leto se opravi za preteklo leto pregled porabe dragih inovativnih zdravil. Ministrstvo spremlja podatke o porabi in stroških za draga inovativna zdravila, ki so predmet financiranja v okviru pilotskega projekta.

1706 - Programi javnega zdravja

Opis programa

Ministrstvo za zdravje uresničuje družbeno skrb za zdravje, ki ima za cilj podaljševanje zdravega, kakovostnega in produktivnega življenja državljanov RS, skladno z usmeritvami Resolucije o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2020 – Skupaj za družbo zdravja (ResNPZV). Dejavnost javnega zdravja obsega izvajanje ključnih javnozdravstvenih funkcij: spremljanje zdravja, zdravstvenega varstva in blaginje prebivalstva, pripravljenost za obvladovanje zdravstvenih tveganj in nevarnosti za zdravje, varovanje zdravja (obvladovanje nalezljivih bolezni

in ukrepanje na področjih okolja in zdravja ter zdravja pri delu), krepitev zdravja, preprečevanje in zgodnje odkrivanje bolezni, zagotavljanje kritične mase usposobljenih in kompetentnih strokovnjakov javnega zdravja, zagotavljanje trajnostnega financiranja in učinkovite organizacijske strukture, zagovorništvo, komunikacija in mobilizacija skupnosti za zdravje ter raziskovanje na področju javnega zdravja v podporo politikam in ukrepom. V tem programu Ministrstvo za zdravje zagotavlja sredstva za izvajanje javne službe na področju dejavnosti javnega zdravja in dejavnosti povezane z javnim zdravjem na področju zdravja, okolja in hrane, ki jo na podlagi zakona izvaja Nacionalni inštitut za javno zdravje in Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano. Obseg javne službe se širi z vzpostavitvijo strokovne platforme za podporo delodajalcem pri izvajanju programov promocije zdravja na delovnem mestu s ciljem obvladovanja bolniške odsotnosti z dela in prilagajanja delovnih mest ter procesov potrebam delovno aktivnih prebivalcev. Področje krepitev in varovanja zdravja ter preprečevanja bolezni je uvrščeno med štiri prednostna razvojna področja ResNPZV, kjer so predvidene okrepljene aktivnosti s ciljem podaljšanja zdravih let življenja, zmanjševanja neenakosti v zdravju, ohranjanja funkcionalnih sposobnosti za delovno aktivnost ob podaljševanju delovne dobe ter zdravega in aktivnega staranja. V okviru programa se zagotavlja sofinanciranje programov in projektov za varovanje in krepitev zdravja in zmanjševanje razlik v zdravju ter znanstveno raziskovalnih nalog in mednarodnih projektov s področja javnega zdravja. V okviru programa se bodo izvajali tudi projekti evropske kohezijske politike za obdobje 2014 - 2020 in sicer v okviru prednostnih naložb 9.1 Aktivno vključevanje, vključno s spodbujanjem enakih možnosti in dejavnega sodelovanja ter izboljšanje zaposljivosti ter 9.2 Spodbujanje razpoložljivosti cenovno dostopnih, trajnostnih in visoko kakovostnih storitev, vključno z zdravstvenimi in socialnimi storitvami splošnega pomena (dolgotrajna oskrba).

Specifični cilji

C1967 - Izboljšanje zdravja in zdravstvenega stanja ter zmanjšanje razširjenosti dejavnikov tveganja za zdravje ter zmanjševanja neenakosti v zdravju

Prispeva k splošnemu cilju: C6647 - Boljše zdravje in blagostanje ter manj neenakosti in uspešen, kakovosten in stabilen zdravstveni sistem

Opis specifičnega cilja

Z aktivnostmi na področju spremljanja in obvladovanja kajenja, spodbujanja telesne dejavnosti, zmanjševanja tvegane in škodljive rabe alkohola, zmanjševanju neenakosti v zdravju, bomo prispevali k zmanjšanju dejavnikov tveganja za najpogostejše kronične bolezni in raka in s tem k izboljšanju zdravja ter delovnih in funkcionalnih sposobnosti aktivne populacije in zdrave in aktivne starosti.

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

S sofinanciranjem in spodbujanjem mreženja med nevladnimi organizacijami in med vladnim in nevladnim sektorjem so se tudi v letu 2018 dosegali sinergistični učinki, večja gospodarnost in učinkovitost pri preventivnih in promocijskih aktivnostih za spodbujanje zdravega življenjskega sloga ter večja dostopnost programov v lokalnih okoljih. Ocenjujemo tudi, da se je povečala dostopnost do informacij in ozaveščenost na področjih varovanja in krepitev zdravja s pomočjo spletnih strani, objavljenih sporočil za javnost, konferenc ipd.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

S svojim delovanjem smo vplivali na kakovostni, široko dostopni in stroškovno učinkoviti programi in projekti javnega zdravja.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I003313	Delež odraslih kadilcev	IVZ %	2015	25,00	2014	23,00	22,60
					2016	22,50	24,30
					2017	22,00	24,30
					2018	21,50	24,30
					2019	21,00	
					2020	21,00	
					2021	21,00	
					2022	21,00	
I003315	Delež ljudi, ki se prehranjujejo skladno s priporočili	IVZ %	2015	48,00	2014	22,00	48,00
					2016	22,50	13,20
					2017	23,00	0,00
					2018	23,50	50,00
					2019	24,00	
					2020	24,50	
					2021	24,50	
					2022	24,50	
I003317	Delež vseh prometnih nesreč, ki so jih zakrivil alkoholizirani povzročitelji	IVZ %	2015	9,00	2014	12,00	8,40
					2016	12,20	10,42
					2017	9,90	8,60
					2018	9,90	9,10
					2019	9,80	
					2020	9,80	
					2021	9,70	
					2022	9,70	
I003318	Delež cepljenih proti otroškim boleznim	IVZ %	2015	95,80	2014	95,00	95,00
					2016	95,00	93,50
					2017	95,50	92,60

				2018	95,50	94,20	
				2019	96,00		
				2020	96,00		
				2021	96,00		
				2022	96,00		
I07996	Delež telesno nedejavnih (25-74 let)	%	2014	44,50	2016	43,40	44,50
					2017	42,00	44,70
					2018	41,00	44,00
					2019	40,00	
					2020	39,00	
					2021	39,00	
					2022	39,00	
I09822	Prijavna incidenca okužbe s HIV na 100.000 prebivalcev	%	2013	21,40	2018	5,00	1,50
					2019	5,00	
					2020	5,00	
					2021	5,00	
					2022	5,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003313 Delež odraslih kadilcev"

Delež odraslih kadilcev = redni + občasni kadilci v Sloveniji je po zadnjih znanih podatkih 24,3%. Kajenje tobačnih izdelkov (SK1): delež oseb, ki: - kadijo vsak dan (redni kadilci), - kadijo občasno (občasni kadilci), - kadijo (redni kadilci in občasni kadilci) - ne kadijo. Izključeno je kajenje elektronskih cigaret in mešanice tobaka z marihuano. Vir: Anketa o zdravju in zdravstvenem varstvu (Anketa EHIS)

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003315 Delež ljudi, ki se prehranjujejo skladno s priporočili"

Delež ljudi, ki se prehranjujejo skladno s priporočili znaša 50%. Vir: http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/kako_skrbimo_za_zdravje_splet_3007_koncna.pdf

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003317 Delež vseh prometnih nesreč, ki so jih zakrivili alkoholizirani povzročitelji"

Deje vseh prometnih nesreč, ki so jih zakrivili alkoholizirani povzročitelji znaša v prvem polletu leta 2018 9,1%. <https://www.policija.si/images/stories/Statistika/LetnaPorocila/PDF/PorociloZaPrvoPolletje2018.pdf>

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003318 Delež cepljenih proti otroškim boleznim"

Precepljenost predšolskih otrok (obvezna cepljenja), Slovenija, 2008-2017, Precepljenost proti davici, tetanusu, oslovskemu kalšlju, hemofilusiu, influence tipa b in otroški paralizi znaša 94,2%; Vir: <http://www.nijz.si/sl/spremljanje-precepljenosti-deleza-cepljenih>

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07996 Delež telesno nedejavnih (25-74 let)"

Delež telesno nedejavnih ljudi je 44%. Vir: CINDI 2016. http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/kako_skrbimo_za_zdravje_splet_3007_koncna.pdf

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09822 Prijavna incidenca okužbe s HIV na 100.000 prebivalcev"

Podatek do 22.11. 2018 je 1,5/ 100.000 prebivalcev. Izhodiščna vrednost je ostala od starega kazalnika, popravek bo v novem proračunu.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I003313	Delež odraslih kadilcev; Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
I003315	Delež ljudi, ki se prehranjujejo skladno s priporočili; Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
I003317	Delež vseh prometnih nesreč, ki so jih zakrivili alkoholizirani povzročitelji; Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
I003318	S tem kazalcem merimo delež cepljenih proti otroškim boleznim v Republiki Sloveniji; Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
I07996	Delež telesno nedejavnih ljudi (25-74 LET); Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
I09822	S tem kazalnikom merimo letno incidenco novih diagnoz okužbe s HIV; Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.

1706 - Programi javnega zdravja

170601 - Naloge javnega zdravja

Rezultati

C1997 - Kakovostni, široko dostopni in stroškovno učinkoviti programi in projekti javnega zdravja

Prispeva k specifičnemu cilju: C1967 - Izboljšanje zdravja in zdravstvenega stanja ter zmanjšanje razširjenosti dejavnikov tveganja za zdravje ter zmanjševanja neenakosti v zdravju

Opis rezultata

Izvajanje ukrepov in aktivnosti, ki so opredeljeni v strateških dokumentih na področjih zmanjševanja tvegane in škodljive rabe alkohola, zmanjševanja rabe tobaka, promocije zdrave in uravnotežene prehrane in gibanja za zdravje, zmanjševanja povpraševanja po prepovedanih drogah in psihoaktivnih snoveh, preprečevanja okužbe z virusom HIV/AIDS, krepitev duševnega zdravja, preprečevanja kroničnih nenalezljivih bolezni in stanj (srčno-žilne bolezni, sladkorna bolezen, rak in poškodbe).

Obrazložitev doseganja rezultata

S sofinanciranjem izbranih programov in projektov na področju varovanja in krepitev zdravja smo prispevali k večji pismenosti prebivalstva ter k zmanjševanju deleža ljudi z dejavniki tveganja za kronične bolezni. Za kazalnik I09053 Število strokovnih mnenj (CPVO in PVO) gre za prispevek s splošnim ciljem, ki ga bomo ustrezno razširili v proračunu za leto 2020.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Ocenjujemo, da se s sofinanciranjem in spodbujanjem mreženja med nevladnimi organizacijami in med vladnim in nevladnim sektorjem dosegajo sinergistični učinki, večja gospodarnost in učinkovitost pri preventivnih in promocijskih aktivnostih za spodbujanje zdravega življenjskega sloga ter večja dostopnost programov v lokalnih okoljih. Za kazalnik I09053 Število strokovnih mnenj (CPVO in PVO) - prispevek se nanaša na strokovno podporo v postopkih presoje vplivov okolja na zdravje v skladu s posebnimi predpisi.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I07998	Število financiranih in sofinanciranih programov, ki jih NVO izvajajo na nacionalnem nivoju na področju varovanja in krepitev zdravja na letni ravni	število	2014	70,00	2016	70,00	55,00
					2017	70,00	86,00
					2018	70,00	86,00
					2019	70,00	
					2020	70,00	
					2021	70,00	
					2022	70,00	
I07999	Število NVO, katerih programi so sofinancirani na področju varovanja in krepitev zdravja na nacionalnem nivoju na letni ravni	število	2014	35,00	2016	35,00	50,00
					2017	30,00	75,00
					2018	50,00	57,00
					2019	50,00	
					2020	50,00	
					2021	50,00	
					2022	50,00	
I09053	Število strokovnih mnenj (CPVO in PVO)	število	2015	205,00	2017	205,00	169,00
					2018	205,00	193,00
					2019	205,00	
					2020	205,00	
					2021	205,00	
					2022	205,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07998 Število financiranih in sofinanciranih programov, ki jih NVO izvajajo na nacionalnem nivoju na področju varovanja in krepitev zdravja na letni ravni"

Gre za programe, ki so bili sofinancirani s strani MZ na 4 različnih javnih razpisih (JR za sofinanciranje programov varovanja in krepitev zdravja za leta 2017, 2018 in 2019, JR za sofinanciranje programov na področju prehrane in telesne dejavnosti za zdravje za leta 2017, 2018 in 2019, JR za sofinanciranje programov preprečevanja in obvladovanja okužbe s HIV in drugih spolno prenosljivih okužb za leta 2017, 2018 in 2019, JR za izvedbo programov na področju medsektorskega vlaganja v zdravje in zmanjševanje neenakosti v zdravju za leta 2017, 2018 in 2019).

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07999 Število NVO, katerih programi so sofinancirani na področju varovanja in krepitev zdravja na nacionalnem nivoju na letni ravni"

Gre za NVO, katerih programi so sofinancirani s strani MZ na 4 različnih javnih razpisih (JR za sofinanciranje programov varovanja in krepitev zdravja za leta 2017, 2018 in 2019, JR za sofinanciranje programov na področju prehrane in telesne dejavnosti za zdravje za leta 2017, 2018 in 2019, JR za sofinanciranje programov preprečevanja in obvladovanja okužbe s HIV in drugih spolno prenosljivih okužb za leta 2017, 2018 in 2019, JR za izvedbo programov na področju medsektorskega vlaganja v zdravje in zmanjševanje neenakosti v zdravju za leta 2017, 2018 in 2019).

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09053 Število strokovnih mnenj (CPVO in PVO)"

V letu 2018 je bilo izdanih 193 strokovnih mnenj.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
107998	S tem kazalnikom merimo število financiranih in sofinanciranih programov, ki jih NVO izvajajo na nacionalni ravni na področju varovanja in krepitev zdravja.
107999	S tem kazalnikom merimo število NVO, katerih programi so sofinancirani na področju varovanja in krepitev zdravja.
109053	Ta kazalnik prikazuje število izdanih strokovnih mnenj v okviru CPVO in PVO.

C2002 - Zagotavljanje izvajanja javne službe na področju javnega zdravja NIJZ in zdravja delavcev

Prispeva k specifičnemu cilju: C1967 - Izboljšanje zdravja in zdravstvenega stanja ter zmanjšanje razširjenosti dejavnikov tveganja za zdravje ter zmanjševanja neenakosti v zdravju

Opis rezultata

Zagotavljajo se sredstva za izvajanje javne službe na področju dejavnosti javnega zdravja in dejavnosti povezane z javnim zdravjem, ki jo izvaja Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ) v skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti. Naloge javne službe, ki jih izvaja NIJZ so določene v 23. a členu Zakona o zdravstveni dejavnosti. 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.

Obrazložitev doseganja rezultata

V okviru izvajanja javne službe dejavnosti javnega zdravja na NIJZ ministrstvo za zdravje zagotavlja izvajanje ključnih javnozdravstvenih funkcij, kot jih definira Svetovna zdravstvena organizacija. Izveden bil tudi program dela KIMDPŠ za leto 2018, ki se nanaša na financiranje nalog s strani MZ.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

NIJZ je z izvajanjem ključnih funkcij javnega zdravja v okviru javne službe zagotavljal podatke, analize, sistem nadzora nad nalezljivimi boleznimi, ukrepe za obvladovanje kroničnih bolezni, krepitev zdravja, preprečevanja in zgodnjega odkrivanja bolezni, obvladovanja nalezljivih bolezni in ukrepanje na področjih okolja in zdravja in druge naloge, ki so ključni za spremljanje in izboljševanje zdravja prebivalstva ter zmanjševanja razlik v zdravju.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08001	Realizacija programa dela NIJZ, KIMDPŠ (zdravje delavcev)	%	2014	100,00	2016	100,00	100,00
					2017	100,00	100,00
					2018	100,00	100,00
					2019	100,00	
					2020	100,00	
					2021	100,00	
					2022	100,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08001 Realizacija programa dela NIJZ, KIMDPŠ (zdravje delavcev) "

Realizacija programa dela NIJZ je bila v letu 2018 100%.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I08001	Realizacija programa dela NIJZ IN KIMDPŠ (zdravje delavcev); http://www.nijz.si/nijz/informacije-javnega-znacaja/aktualni-nacrt-dela in http://www.kimdp.si/

C6656 - Izvajanje letnega programa NLZOH, ki se nanaša na predpise o pitni vodi

Prispeva k specifičnemu cilju: C1967 - Izboljšanje zdravja in zdravstvenega stanja ter zmanjšanje razširjenosti dejavnikov tveganja za zdravje ter zmanjševanja neenakosti v zdravju

Opis rezultata

Zagotavljajo se sredstva za izvajanje javne službe na področju dejavnosti javnega zdravja in dejavnosti povezane z javnim zdravjem, ki jo izvaja Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano (NLZOH) v skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti. Naloge javne službe, ki jih izvaja NLZOH so določene v 23. c členu Zakona o zdravstveni dejavnosti. 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.

Obrazložitev doseganja rezultata

V okviru izvajanja javne službe na področju dejavnosti javnega zdravja in dejavnosti povezane z javnim zdravjem, ki jo izvaja Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano (NLZOH), smo zagotavljali strokovno podporo ministrstvu, drugim vladnim in nevladnim organizacijam pri oblikovanju in izvajanju ukrepov, ki prispevajo k izboljšanju zdravja prebivalstva.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Z monitoringom pitne vode spremljamo kakšno je stanje pitne vode v Sloveniji in njeno skladnost z določili Pravilnika o pitni vodi ter s tem prispevamo k zagotavljanju oskrbe z kakovostno pitno vodo.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
108000	Realizacija letnega programa dela NLZOH, ki se nanaša na predpise o pitni vodi	%	2014	100,00	2016	100,00	100,00
					2017	100,00	100,00
					2018	100,00	100,00
					2019	100,00	
					2020	100,00	
					2021	100,00	
					2022	100,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08000 Realizacija letnega programa dela NLZOH, ki se nanaša na predpise o pitni vodi"

Realizacija letnega programa dela NLZOH, ki se nanaša na predpise o pitni vodi je bila v letu 2018 100%

Opis kazalnikov

ID	OPIS
108000	Realizacija letnega programa dela NLZOH, ki se nanaša na predpise o pitni vodi; http://www.nlzoh.si/index.php/o-nas/katalog-informacij-javnega-znacaja

1707 - Drugi programi na področju zdravstva

Opis programa

Drugi programi na področju zdravstva vključujejo aktivnosti za zagotavljanje zadostne količine zdrave krvi za potrebe v Republiki Sloveniji ter dejavnosti Slovenija transplant za pridobitev in presaditev zadostnega števila delov človeškega telesa zaradi zdravljenja. V ta program sodi tudi dograjevanje sistema nujne medicinske pomoči in zdravstva v izrednih razmerah v organizacijskem, strokovnem in finančnem pogledu. V okviru tega 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 okviru tega programa pa tudi zagotavljamo pogoje za usposobljenost zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev za samostojno delo v zdravstveni dejavnosti preko podiplomskega usposabljanja in usposabljanja zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev.

Specifični cilji

C1999 - Preskrbljenost s krvjo in krvnimi derivati ter zagotavljanje potreb po transplantaciji organov

Prispeva k splošnemu cilju: C6647 - Boljše zdravje in blagostanje ter manj neenakosti in uspešen, kakovosten in stabilen zdravstveni sistem

Opis specifičnega cilja

Na podlagi 7. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju RS zagotavlja sredstva za zbiranje krvi in izmenjavo organov in tkiv za presajanja. Dobra preskrba s krvjo in krvnimi derivati pa prebivalcem Slovenije zagotavlja najkakovostnejšo zdravstveno varstvo, kratkotrajnejše zdravljenje in s tem hitrejšo vrnitev v delovno okolje.

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

Cilj je sledljivost, transparentnost, kakovost in varnost zagotavljanja potreb po transplantaciji organov.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Razvoj in pospeševanje transplantacijske dejavnosti ter zagotavljanje potreb po transplantaciji organov.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
108004	Pokritost potreb po presaditvi organov	%	2014	72,00	2016	70,00	105,00
					2017	70,00	68,80
					2018	70,00	112,00
					2019	70,00	
					2020	70,00	
					2021	70,00	
					2022	70,00	
					108005	Število zapletov ob transfuziji	število
2017	1.170,00	1.032,00					

2018	1.170,00	1.050,00
2019	1.170,00	
2020	1.170,00	
2021	1.170,00	
2022	1.170,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08004 Pokritost potreb po presaditvi organov"

V letu 2018 je bilo 157 bolnikov uvrščenih na čakalno listo opravljenih je bilo 112 presaditev. Slovenija ima v primerjavi z Nemčijo in povprečjem Eurotransplanta bistveno krajše čakalne dobe za presaditev ledvic, srca in jeter. Je pa ta kazalnik še predmet izboljšav, saj bomo lahko na ta način opravili še več transplantacij bolnikov.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08005 Število zapletov ob transfuziji"

Kazalnik ni mogoče natančno načrtovati, saj neuspešni odvzem krvi pri krvodajalcu pomeni, da zaradi različnih vzrokov nismo uspeli zbrati zadostno (celotno) količino krvi, ki bi omogočila standardizirano in kakovostno predelavo krvi v posamezne komponente. Vzroki za neuspešen odvzem krvi so lahko pri krvodajalcu (npr. pojav neželenih učinkov dajanja krvi - kolaps, slabost, slabši žilni dostop...), pri izvajalcu odvzema (npr. otežkočen žilni pristop, hematoma, ...) ali druge neskladnosti ali odstopanja pri materialu in aparataturah (npr. napake na vrečki- puščanje, ki predhodno ni bilo vidno, okvara odvzemen mešalne tehtnice....).

Opis kazalnikov

ID	OPIS
108004	Kazalnik pokritost potreb po presaditvi organov nam pove razmerje med številom bolnikov uvrščenih na čakalno listo in številom opravljenih transplantacij.
108005	Kazalnik število zapletov ob transfuziji nam pove število neuspešnih odvzemov krvi in krvnih derivatov.

C6657 - Dostopnost do zdravstvenega varstva za ogrožene populacijske skupine

Prispeva k splošnemu cilju: C6647 - Boljše zdravje in blagostanje ter manj neenakosti in uspešen, kakovosten in stabilen zdravstveni sistem

Opis specifičnega cilja

Dostopnost do zdravstvenega varstva za ogrožene populacijske skupine ima namen zmanjšati število nezavarovanih oseb in povečati njihov prehod v javni zdravstveni sistem; zagotoviti večjo dostopnost do zagovornišva interesov nezavarovane osebe, svetovalnih razgovorov in nudenja pomoči nezavarovanim osebam ter pomoči glede napotitev na ustrezne institucije, spremljanja (ko je to potrebno), informiranja, izpolnjevanja različnih obrazcev in drugih vlog in podobno; zagotoviti pomoč pri urejanju dokumentov in dovoljenj za prebivanje v RS, ki omogočajo vključevanje v zdravstveno zavarovanje, vzpostaviti in vzdrževati medsebojno sodelovanje med različnimi institucijami z namenom učinkovitejšega in hitrejšega reševanja problemov nezavarovanih oseb, zagotoviti informiranje nezavarovanih oseb o obsegu pravic do zdravstvenih storitev, vzpostaviti terensko delo in svetovalno pomoč na mestih, kjer se nezavarovani zadržujejo, z namenom doseganja skrite populacije, seznaniti tuje državljane o pomenu ureditve obveznega zdravstvenega zavarovanja v primeru nezgod in poškodb, zmanjšati neenakosti pri dostopnosti in obsegu zdravstvenih storitev.

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

Neposredni učinek je pomoč nezavarovanim osebam v primerih nujnega zdravljenja in druge zdravstvene oskrbe.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Z delovanjem ambulant se uresničuje skrb za najbolj ranljivo skupino preivalstva kamor sodijo različne obrobne skupine (brezdomci, žrtve trgovine z ljudimi, nelegalni pribežniki). Aktivnosti so bile preko razpisov osredinjene na neposredno pomoč najbolj ranljivim in ogroženim skupinam prebivalstva s prednostnimi področji, ki se nanašajo na konkretno reševanje in lajšanje njihovih zdravstvenih stisk in drugih težav, pomoč pri krepitvi zdravja, ustvarjanju možnosti za čim bolj kakovostno in samostojno življenje, ohranjanje in izboljšanje kakovosti življenja.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
108002	Število ambulant, ki nudijo zdravstvene storitve ogroženim	število	2014	3,00	2016	4,00	4,00
					2017	7,00	4,00
					2018	7,00	3,00
					2019	7,00	
					2020	7,00	
					2021	7,00	
					2022	7,00	
108003	Število programov zdravstvenih storitev ogroženim	število	2014	5,00	2016	7,00	7,00
					2017	10,00	13,00
					2018	15,00	5,00
					2019	15,00	
					2020	15,00	
					2021	15,00	
					2022	15,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08002 Število ambulant, ki nudijo zdravstvene storitve ogroženim"

Kazalnik je ostal nespremenjen saj se v tem času ni ustanovila nobena nova pro bono ambulanta.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08003 Število programov zdravstvenih storitev ogroženim"

Kazalnik je ostal nespremenjen, v skladu z razpoložljivimi finančnimi sredstvi predvidevamo nove razpise.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I08002	Ambulante in drugi programi nudijo pomoč pri urejanju osnovnega in dodatnega zdravstvenega zavarovanja oz. pomoč pri vključitvi v zdravstveni sistem, opolnomočenje uporabnikov, razvijanje interdisciplinarnega in timskega pristopa pri reševanju problemov uporabnikov, vzpostavitev novih svetovalnih mest in terenskega dela, zagotovitev informiranja nezavarovanih oseb o obsegu pravic do zdravstvenih storitev in spremljanje podatkov o le-teh, zbiranje in beleženje podatkov o nezavarovanih osebah.
I08003	Programi, zdravstvenih storitev ogroženim, ki jih sofinancira MZ prispevajo k obveščanju in ozaveščanju o pomenu urejenega obveznega zdravstvenega zavarovanja posebej za brezdomce, osebe brez stalnega prebivališča, podjetnike/-ce zadolžene zaradi neplačanih prispevkov za zdravstveno in pokojninsko-invalidsko zavarovanje, tujce/-ke z dovoljenjem za stalno oz. začasno prebivanje v RS, tujce/-ke brez dovoljenja za prebivanje v RS, osebe z dovolitvijo za zadrževanje, izbrisane idr; preprečujejo poslabšanje zdravstvenega in psihosocialnega stanja nezavarovanih oseb; povezujejo različne akterje pri načrtovanju, zagovorništvu in izvajanju celovite obravnave nezavarovanih oseb in izmenjavi dobrih praks doma in v tujini, oblikujejo in udeležujejo inovativne modele in metode pomoči ciljni skupini ter izobražujejo izvajalce.

C6658 - Okrepitev urgentne zdravstvene dejavnosti ter izboljšanje dostopnosti

Prispeva k splošnemu cilju: C6647 - Boljše zdravje in blagostanje ter manj neenakosti in uspešen, kakovosten in stabilen zdravstveni sistem

Opis specifičnega cilja

Ministrstvo za zdravje želi zagotoviti dobro delujoč sistem službe NMP, ki bo zagotovil, da bo vsaka akutno zbolela ali poškodovana oseba na celotnem območju Republike Slovenije v najkrajšem možnem času dobila najvišjo kakovost zdravstvene oskrbe.

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

Cilj okrepitev urgentne dejavnosti ter izboljšanje dostopnosti je bil dosežen z vzpostavitvijo vseh predvidenih 10 urgentnih centrov in prilagoditvijo delovanja mobilnih enot NMP. S tem se je vsem državljanom, ki potrebujejo nujno medicinsko pomoč, zagotovil dostop do kakovostne, varne in pravočasne obravnave.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Z delno reorganizacijo sistema NMP, to je z vzpostavitvijo urgentnih centrov in mobilnih ekip NMP smo omogočili boljšo in hitrejšo dostopnost do ustrezne nujne medicinske pomoči na enem mestu, kot tudi izboljšali proces diagnostike, zaradi česar imajo pacienti hitrejši dostop do nujnega zdravljenja. V čim krajšem času pa je potrebno vzpostaviti še dispečersko službo zdravstva, ki bo dodatno izboljšala dostopnost

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08008	Vzpostavitev dispečerskih centrov	število	2014	0,00	2016	2,00	0,00
					2017	2,00	0,00
					2018	2,00	0,00
					2019	2,00	
					2020	2,00	
					2021	2,00	
					2022	2,00	
I09341	Vzpostavitev mreže delovanja Satelitskih urgentnih centrov	število	2016	0,00	2016	0,00	
					2017	15,00	0,00
					2018	15,00	0,00
					2019	15,00	
					2020	15,00	
					2021	15,00	
					2022	15,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08008 Vzpostavitev dispečerskih centrov"

Prišlo je do časovnega zamnika v terminskem planu vzpostavitve dispečerske službe zdravstva. DSZ je bila sicer že ustanovljena, prav tako so z elom že začeli Dispečerski center v Mariboru in Ljubljani, vendar noben od njiju ni v celoti vzpostavljen. Poleg tega niso bili v celoti realizirani investicijski projekti povezani z vzpostavitvijo dispečerske službe zdravstva.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09341 Vzpostavitev mreže delovanja Satelitskih urgentnih centrov"

Satelitski urgentni centri še niso bili vzpostavljeni, saj še ni bila pripravljena revizija mreže NMP, ki bi opredeljevala, kateri zavodi bodo imeli organiziran SUC.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
108008	Glavni gradnik novega sistema službe NMP je vzpostavitev delovanja enotne dispečerske službe zdravstva. Začetek delovanja dispečerske službe zdravstva je dan, ko se prva enota NMP na zahtevo dispečerske službe zdravstva vključi v njeno delovanje. Enotno delovanje dveh dispečerskih centrov (Maribor, Ljubljana). Vzpostavitev enotne dispečerske službe zdravstva je dan, ko so v dispečersko službo zdravstva vključene vse enote NMP na območju Republike Slovenije.
109341	Cilj Ministrstva za zdravje je zagotoviti učinkovit, sodoben in dostopen sistem NMP. Skladno z novim Pravilnikom o službi NMP, mobilne enote prilagodijo svoje delovanje mreži službe NMP.

1707 - Drugi programi na področju zdravstva

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

Rezultati

C6659 - Organiziranje aktivnosti za pridobivanje zadostne količine krvi in darovanih organov

Prispeva k specifičnemu cilju: C1999 - Preskrbljenost s krvjo in krvnimi derivati ter zagotavljanje potreb po transplantaciji organov

Opis rezultata

Rdeči križ Slovenije kot organizator krvodajalstva, skupaj v sodelovanju s transfuzijsko službo, zbere letno na krvodajalskih akcijah (op. terenskih akcij je okoli 360) več kot 100.000 prijavljenih krvodajalcev, ki zdravstvu zagotovi med 42.000 in 45.000 litri krvi. To pomeni, da imamo v Sloveniji vedno dovolj krvi in njenih komponent.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR					
I003344	Število krvodajalcev letno	MZ število krvodajalcev	2014	100.000,00	2014	105.000,00	101.148,00					
					2015	105.000,00	100.060,00					
					2016	100.000,00	104.655,00					
					2017	100.000,00	100.000,00					
					2018	100.000,00	100.600,00					
					2019	100.000,00						
					2020	100.000,00						
					2021	100.000,00						
					2022	100.000,00						
					I08009	Količina krvi	litri	2014	42.000,00	2016	42.000,00	42.000,00
										2017	42.000,00	42.000,00
2018	42.000,00	42.000,00										
2019	42.000,00											
2020	42.000,00											
2021	42.000,00											
2022	42.000,00											

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003344 Število krvodajalcev letno"

Do povečanja krvodajalcev je prišlo zaradi pokrivanja dejanskih potreb po krvi, ki jih je v tistem trenutku narekovalo zdravstvo. Dosežena vrednost krvi je posledica dobre organiziranosti krvodajalskih aktivnosti

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08009 Količina krvi"

42000 litrov krvi zadostuje za potrebe slovenskega zdravstva in zagotavlja samooskrbnost za primere nesreč, operacij, pripravkov s krvjo ipd. 42000 litrov krvi zagotavljajo slovenski krvodajalci na rednih in izrednih odvzemih.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
1003344	S kazalcem število krvodajalcev letno merimo področje samozadostnosti in ohranjanja preskrbe s krvjo in krvnimi derivati.
108009	S kazalcem količina krvi ugotavljamo pokritost potreb po krvi in krvnih derivatih.

1707 - Drugi programi na področju zdravstva

170702 - Delovanje nujne medicinske pomoči in zdravstva v izrednih razmerah

Rezultati

C6660 - Zagotavljanje hitrega dostopnega in aktivacijskega časa enot

Prispeva k specifičnemu cilju: C6658 - Okrepitev urgentne zdravstvene dejavnosti ter izboljšanje dostopnosti

Opis rezultata

Mreža mobilnih enot NMP se oblikuje na podlagi strokovno utemeljenih meril in razvoja dejavnosti NMP tako, da je v primeru nujnih intervencij omogočena dosegljivost večine prebivalcev v čim krajšem oziroma v vsaj še sprejemljivem dostopnem času.

Obrazložitev doseganja rezultata

Ker ni bila izvedena revzija mreže NMP cilj ni bil dosežen.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

S sprejemom novega Pravilnika o službi NMP v letu 2015 je omogočena delitev ekipe, NMP, saj na vseh intervencijah NMP ni potreben zdravnik in jo lahko izvedeta reševalca. Ker se še vedno pojavljajo enote, kjer se zdravnik v ekipo NMP vključuje iz redne ambulante, se aktivacijski čas in s tem posledično tudi dostopni čas izboljša, če intervencijo opravi reševalca. Šele z vzpostavitvijo dispečerske službe zdravstva pa bo možno oceniti učinke tega ukrepa in tudi izboljšanje aktivacijskega in dostopnega časa.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10149	Revizija mreže NMP		število	2017	52,00	2018	52,00	0,00
						2019	52,00	
						2020	52,00	
						2021	52,00	
						2022	52,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10149 Revizija mreže NMP"

Revizija mreže NMP ni bila izvedena v letu 2018, saj bi za to potrebovali verodostojne podatke o obremenitvah posameznih izvajalcev NMP. Podatke naj bi v prihodnje zbirala in jih posredovala dispečerska služba zdravstva.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I10149	Za pripravo predlogov za spremembe mreže NMP je poleg podatkov s strani Dispečerske službe zdravstva, poročil izvajalcev služb NMP, podatkov ZZZS, analiz neželenih dogodkov v službi NMP ter ugotovitev rednih in izrednih nadzorov potrebno pripraviti pregled/popis obstoječega stanja na terenu. To bo opravila imenovana delovna skupina oziroma posamezni zunanji strokovnjaki. Po morebitni reviziji mreže NMP bo Ministrstvo redno spremljalo stanje na terenu ter poročila Dispečerske službe.

1707 - Drugi programi na področju zdravstva

170703 - Zdravstveno varstvo nezavarovanih in socialno ogroženih

Rezultati

C2003 - Zagotovitev zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja določenim kategorijam prebivalstva

Prispeva k specifičnemu cilju: C6657 - Dostopnost do zdravstvenega varstva za ogrožene populacijske skupine

Opis rezultata

Zagotovitev zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja se nanaša na plačilo stroškov kritja razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev, po Zakonu o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (ZZVZZ), ki ureja uveljavljanje pravic iz javnih sredstev, pod pogojem, da navedenih pravic upravičenci nimajo zagotovljenih v celoti iz obveznega zdravstvenega zavarovanja ali drugega naslova. Prav tako se zagotavljajo sredstva za upravičeno 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 o Zakonu o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju niso vključene v obvezno zdravstveno zavarovanje in niso zavarovane pri tujem nosilcu zdravstvenega zavarovanja.

Obrazložitev doseganja rezultata

Zagotovitev nujnega zdravljenja oseb, ki so brez zdravstvenega zavarovanja ter jim ohraniti zdravje in življenje

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Gre za izpolnitev zakonskih obveznosti, ki narekujejo neposredno pomoč nezavarovanim osebam, ki potrebujejo nujno zdravljenje.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I003348	Odstotek zakonsko upravičenih izplačanih zahtevkov za kritje razlike do polne	MZ	%	2014	100,00	2014	100,00	100,00

vrednosti zdravstvenih storitev		2015	100,00	100,00	
		2016	100,00	100,00	
		2017	100,00	100,00	
		2018	100,00	100,00	
		2019	100,00		
		2020	100,00		
		2021	100,00		
		2022	100,00		
	I003349	Odstotek zakonsko upravičenih izplačanih zahtevkov za kritje razlike stroškov nujnega zdravljenja nezavarovanih oseb	MZ % 2014	100,00	2014 100,00 100,00
					2016 100,00 100,00
				2017 100,00 100,00	
				2018 100,00 100,00	
				2019 100,00	
				2020 100,00	
				2021 100,00	
				2022 100,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003348 Odstotek zakonsko upravičenih izplačanih zahtevkov za kritje razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev"

Skladno s protokolom so bile plačane obveznosti.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003349 Odstotek zakonsko upravičenih izplačanih zahtevkov za kritje razlike stroškov nujnega zdravljenja nezavarovanih oseb"

Skladno s protokolom so bile plačane obveznosti.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I003348	Plačilo zahtevkov za kritje razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev je izvršeno na podlagi: Navodila o vračanju plačanih stroškov kritja razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev, Protokola za izvajanje 22. točke prvega odstavka 15. člena ZZZV, 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.
I003349	Odstotek zakonsko upravičenih izplačanih zahtevkov za kritje stroškov nujnega zdravljenja nezavarovanih oseb se nanaša različne zakone in strokovne presoje zdravnika za zagotovilo plačila nujnih zdravstvenih storitev (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 Slovenije, prosilci za mednarodno zaščito, osebe z dovoljenjem za zadrževanje, repatriirane osebe z vojnih območij, tuji brez dovoljenja za prebivanje v Republiki Sloveniji in brez urejenega zdravstvenega zavarovanja, tuji turisti brez zavarovanja v matični državi, podjetniki/samoplačniki z dolgovimi neplačanih prispevkov za zdravstveno zavarovanje, osebe brez zaposlitve in možnosti pridobitve pravic iz javnih sredstev, delavci migranti, ki ostanejo brez plačila za delo in brez plačanih prispevkov za zdravstven

1707 - Drugi programi na področju zdravstva

170704 - Podiplomsko izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev

Podprogram nima določenih rezultatov.