

17

ZDRAVSTVENO VARSTVO

BLC / POL / PFN / PRG / POD	Rebalans proračuna 2019	Veljavni proračun 2019	Realizacija proračuna 2019	Real / REB	Real / VP
A Bilanca odhodkov	191.720.237	191.503.139	186.586.283	97,32	97,43
17 ZDRAVSTVENO VARSTVO	191.720.237	191.503.139	186.586.283	97,32	97,43
2030 Ministrstvo za pravosodje	3.300.000	3.559.205	3.558.828	107,84	99,99
1704 <u>Zdravstveno zavarovanje določenih kategorij prebivalstva</u>	<u>3.300.000</u>	<u>3.559.205</u>	<u>3.558.828</u>	<u>107,84</u>	<u>99,99</u>
170401 Zdravstveno varstvo zaprtih oseb	3.300.000	3.559.205	3.558.828	107,84	99,99
2711 Ministrstvo za zdravje	188.420.237	187.943.934	183.027.455	97,14	97,38
1701 <u>Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva</u>	<u>38.913.152</u>	<u>25.840.661</u>	<u>25.299.611</u>	<u>65,02</u>	<u>97,91</u>
170101 Urejanje in razvoj na področju zdravstva	28.716.596	16.783.653	16.685.490	58,10	99,42
170102 Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva	7.485.775	6.464.069	6.069.170	81,08	93,89
170103 Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva	360.500	388.906	382.106	105,99	98,25
170104 Urejanje na področju kemikalij	1.732.801	1.599.950	1.569.092	90,55	98,07
170105 Urejanje na področju varstva pred sevanji	617.480	604.084	593.754	96,16	98,29
1702 <u>Primarno zdravstveno varstvo</u>	<u>1.950.000</u>	<u>1.894.890</u>	<u>1.894.890</u>	<u>97,17</u>	<u>100,00</u>
170201 Investicijska vlaganja na primarni ravni	1.950.000	1.894.890	1.894.890	97,17	100,00
1703 <u>Sekundarno in terciarno zdravstveno varstvo</u>	<u>32.174.655</u>	<u>37.588.844</u>	<u>35.576.758</u>	<u>110,57</u>	<u>94,65</u>
170301 Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni	31.640.466	37.372.446	35.360.360	111,76	94,62
170302 Dejavnost sekundarnega in terciarnega zdravstvenega varstva	534.189	216.398	216.398	40,51	100,00
1705 <u>Oskrba z zdravili in medicinskimi pripomočki</u>	<u>612.587</u>	<u>507.800</u>	<u>507.800</u>	<u>82,89</u>	<u>100,00</u>
170501 Učinkovito zdravljenje z dragimi zdravili	612.587	507.800	507.800	82,89	100,00
1706 <u>Programi javnega zdravja</u>	<u>37.044.096</u>	<u>31.742.639</u>	<u>29.380.865</u>	<u>79,31</u>	<u>92,56</u>
170601 Naloge javnega zdravja	37.044.096	31.742.639	29.380.865	79,31	92,56
1707 <u>Drugi programi na področju zdravstva</u>	<u>77.725.748</u>	<u>90.369.101</u>	<u>90.367.531</u>	<u>116,26</u>	<u>100,00</u>
170701 Presaditve, transfuzije, odškodnine (cepiva, kri)	2.475.748	2.487.861	2.487.861	100,49	100,00
170702 Delovanje nujne medicinske pomoči in zdravstva v izrednih razmerah	280.000	79.488	77.919	27,83	98,03
170703 Zdravstveno varstvo nezavarovanih in socialno ogroženih	14.970.000	17.801.752	17.801.752	118,92	100,00
170704 Podiplomsko izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev	60.000.000	70.000.000	70.000.000	116,67	100,00

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

Obrazložitev zaključnega računa proračuna za leto 2019

Poslovno poročilo

Opis politike

Zdravje in pravica do zdravstvenega varstva sta temeljni vrednoti v Republiki Sloveniji. Zdravje prebivalstva odraža ekonomsko blaginjo družbe, fizične in psihosocialne pogoje življenja v državi, hkrati pa je zdravje tudi element kakovosti človeškega kapitala - ljudi kot gospodarskega vira. Strateški okvir razvoja zdravja in zdravstvenega varstva v Sloveniji predstavlja Resolucija o nacionalnem planu 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). Nacionalni plan ohranja vizijo kakovostnega in vsem dostopnega javnega zdravstva in predstavlja podlago za ureditev področne zakonodaje. 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. Temeljni izzivi zdravstvenega varstva so povezani z demografskim trendom staranja populacije, z naraščanjem števila kronično bolnih, s hitrim razvojem zdravstvenih tehnologij, ki so zahtevnejše, dražje in omogočajo preživetje in boljše izide zdravljenja, ter s tem povezanimi izzivi za zagotovitev robustnega financiranja zdravstvenega sistema. Zdravstveni programi in pravice se v skladu z zakonskimi podlagami zagotavljajo iz sredstev Zavoda za zdravstveno zavarovanje 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 do kakovostno primerljivih zdravstvenih storitev, je prednostni model, ki ob načelu zagotavljanja socialne pravičnosti omogoča uravnoteženje socialnega in ekonomskega razvoja RS. Cilj ukrepov in aktivnosti je uravnotežiti sistem in uvesti učinkovit, vzdržan in razvojno naravnani 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 izvajalcev zdravstvene dejavnosti. 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 najodobnejšim 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 preventive in ozaveščanje prebivalstva glede zdravstvenih tveganj, ki dolgoročno pomenijo največji vir učinkovitosti in zmanjšanja zdravstvenih stroškov. Na področju dolgotrajne oskrbe bo ključna priprava predloga Zakona o dolgotrajni oskrbi in obveznem zavarovanju za dolgotrajno oskrbo ter priprava izvedbenih rešitev, ki so podlaga za pripravo podzakonskih rešitev na področju dolgotrajne oskrbe. V letu 2018 in 2019 bo potekalo testiranje predlaganih mehanizmov, postopkov ter novih storitev na področju dolgotrajne oskrbe. 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 z vzpostavitvijo 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 krepitve 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 in inšpekcije za kemikalije, 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 kakovost 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. Državni zbor Republike Slovenije je v letu 2018 sprejel Resolucijo o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018-2028 (Uradni list RS, št. 24/18) s katero je zadolžil pristojno ministrstvo in Vlado Republike Slovenije, da izpelje reformo področja duševnega zdravja. Sestavni del omenjene resolucije je akcijski načrt do leta 2020, ki zlasti na resnem področju zdravstvenega varstva podrobneje določa ukrepe in aktivnosti.

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

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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I003284	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	8,00
					2020	9,30	
					2021	9,30	
					2022	9,30	
					2023	9,30	
					I003285	Število zdravnikov na 1000 prebivalcev v RS	IVZ število/1000 prebivalcev
2016	2,80	3,30					
2017	2,87	3,20					
2018	2,94	3,16					
2019	3,02	3,20					

					2020	3,09	
					2021	3,25	
					2022	3,40	
					2023	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	0,72
					2020	0,71	
					2021	0,71	
					2022	1,00	
					2023	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	3,40
					2020	3,02	
					2021	3,02	
					2022	4,00	
					2023	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	84,30
					2020	84,90	
					2021	85,00	
					2022	85,10	
					2023	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	57,90
					2020	58,10	
					2021	58,20	
					2022	58,20	
					2023	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	35,30
					2020	35,25	
					2021	35,30	
					2022	35,30	
					2023	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	78,20
					2020	79,00	
					2021	79,10	
					2022	79,10	
					2023	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	58,70
					2020	59,00	
					2021	59,10	
					2022	59,10	
					2023	59,10	
I08128	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	35,30
	2020	30,25	
	2021	30,30	
	2022	30,30	
	2023	30,30	

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

Naveden je zadnji razpoložljiv podatek, to je za leto 2018 (Vir: UMAR, Poročilo o razvoju 2019). Dosežena vrednost kazalnika odstopa od ciljne vrednosti za leto 2019, ki je 9,3.

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

Za leto 2019 še ni podatka. Leta 2018 sta bila v Sloveniji 3,2 zdravnika na 1000 prebivalcev (zaposlena v zdravstveni dejavnosti). Število zdravnikov se je povečalo, kar je tudi cilj za doseg kakovostne in varne zdravstvene obravnave ter 24 urnega zdravstvenega varstva.

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

Leta 2018 je bilo v Sloveniji 0,72 zobozdravnikov na 1000 prebivalcev (zaposlenih v zdravstveni dejavnosti). Število zobozdravnikov se je povečalo, kar je tudi cilj za boljše ustno zdravje prebivalcev Slovenije. Za leto 2019 še ni podatka.

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

Leta 2018 je bilo v Sloveniji 3,4 višjih in diplomiranih medicinskih sester na 1000 prebivalcev. Število se je povečalo, kar pripomore pri doseganju cilja kakovostne in varne zdravstvene obravnave. Za leto 2019 še ni podatka.

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 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 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 58,7 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 "I08128 Pričakovana življenjska doba ob 45 letu - moški"

Pričakovano trajanje življenja 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 ali na podlagi zakonov 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, Evropsko Komisijo in Evropsko kemijsko agencijo 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. Ministrstvo v okviru programa izvaja aktivnosti za nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti pacientov. Poudarek pri tem je na aktivnosti, ki povečujejo kulturo varnosti, omogočajo spremljanje in razvoj področja ter vzpostavljajo pogoje za merjenje in spremljanje napredka na področju. Na tem področju bomo po sprejetju nove strategije kakovosti in varnosti izvajali ukrepe, s katerimi bomo zagotovili pogoje za spremljanje kakovosti vseh izvajalcev zdravstvene dejavnosti, pri čemer bomo posebno pozornost namenili določitvi pravega nabora kazalnikov, v okviru katerih želimo spremljati tudi kazalnike izkušenj pacientov in izdide zdravljenja. Posebno pozornost namenjamo ukrepom, ki vzpostavljajo kulturo varnosti in omogočajo, da je kakovost sestavni del zdravljenja vsakega pacienta. Sestavni del kulture varnosti je tudi to, da so zaščiteni pred morebitnimi negativnimi posledicami samega poročanja in da je glavni namen poročanja učenje iz izboljšave znotraj zdravstvenega sistema na vseh ravneh.

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	1.652,00	
			2020	1.500,00		
			2021	1.500,00		
			2022	1.500,00		
			2023	1.500,00		
I08278	Število referenčnih ambulant	število 2014	434,00	2016	612,00	649,00
				2017	762,00	755,00
				2018	0,00	812,00
				2019	900,00	908,00
				2020	900,00	
				2021	900,00	
				2022	900,00	

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

Povprečno število opredeljenih oseb na zdravnika v dejavnosti splošne oziroma družinske medicine in pediatrije decembra 2019 je bilo 1652, kar je 98 manj kot aprila 2018. To kaže, da se počasi približujemo ciljni vrednosti 1500 opredeljenih oseb na zdravniški tim.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08278 Število referenčnih ambulant"

V letu 2019 je pričelo z delovanjem po novem standardu 871 ambulant družinske medicine, vzpostavljenih je bilo skupno 908. Na novo je pričelo delovati po novem standardu delovati 59 ambulant družinske medicine.

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

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
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	1.970.000,00
					2020	1.850.000,00	
					2021	1.900.000,00	
					2022	1.900.000,00	
					2023	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	27,10

					2020	28,00	
					2021	28,00	
					2022	28,00	
					2023	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	5,80
					2020	6,70	
					2021	6,70	
					2022	6,70	
					2023	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	6.936,00
					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	223,00
					2020	200,00	
					2021	200,00	
					2022	200,00	
					2023	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	124,00
					2020	185,00	
					2021	190,00	
					2022	190,00	
					2023	190,00	

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

Število pacientov, ki imajo vsaj en dokument v CRPP.

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

Naveden je zadnji razpoložljiv podatek, to je za leto 2018 (Vir: UMAR, Poročilo o razvoju 2019). Dosežena vrednost kazalnika odstopa od ciljne vrednosti za leto 2019, ki je 28,0.

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

Naveden je zadnji razpoložljiv podatek, to je za leto 2018 (Vir: UMAR, Poročilo o razvoju 2019). Dosežena vrednost kazalnika odstopa od ciljne vrednosti za leto 2019, ki je 6,7.

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

Zdravstveni inšpektorat RS je na podlagi ugotovitev inšpekcijskega nadzora izrekel 6936 ukrepov, od tega 4198 upravnih ukrepov (46 odločb o prepovedi opravljanja dejavnosti, 1088 odločb o odpravi nepravilnosti, 3064 upravnih opozoril) in 2738 prekrškovnih ukrepov (249 odločb o prekršku z izrekom globe, 374 plačilnih nalogov, 409 opominov, 1701 opozoril za storjen prekršek, 5 obdolžilnih predlogov).

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

V 2019 je bilo izrečenih 223 (225 v 2018) upravnih in prekrškovnih ukrepov na podlagi inšpekcijskih pregledov in sicer 4 (1 v 2018) prepovedi opravljanja dejavnosti, 12 (5 v 2018) odločb o odpravi nepravilnosti, 189 (211 v 2018) opozoril po ZIN ter 18 (8 v 2018) prekrškovnih ukrepov in sicer opozoril za storjene prekrške po ZP-1.

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

Inšpektorji za kemikalije so v 368 inšpekcijskih zadevah izrekli 124 ukrepov, ustavili ali prepovedali promet v 29 primerih in uvedli 5 prekrškovnih

zadev. Dosežene vrednosti ostajajo na nivoju preteklih let.

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.
I08920	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

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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I003353	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	32,00
					2020	30,00	
					2021	25,00	
					2022	0,00	
					2023	0,00	
					I09830	Vključenost v sistem dolgotrajne oskrbe	število upravičencev
2019		0,00					
2022	70.000,00						
I09837	Število vključenih izvajalcev v elektronski sistem eNaročanje	število javnih zavodov	2017	440,00	2018	446,00	500,00
					2019	500,00	950,00
					2020	500,00	
					2021	500,00	
					2022	500,00	
					2023	500,00	

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

Na Ministrstvo za zdravje je bilo v letu 2019 sporočenih 32 varnostnih odklonov. Sporočilo je bilo posredovano iz polovice bolnišnic. Celoten postopek praviloma ni bil zaključen. Tečejo priprave na zamenjavo sistema.

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

Predlog zakona, ki bi uredil sistem dolgotrajne oskrbe je bil v letu 2018 uvrščen v Normativni program Vlade RS, vendar še 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 2019 nima definirane ciljne vrednosti.

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

eNaročanje"

Število vključenih izvajalcev v elektronski sistem eNaročanja narašča.

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 prdpogoj za nagrajevanje zdravnikov tudi dosledna uporaba storitev eZdravja, ki stabilno delujejo (eRecept, eNapotnica). Pogoji, da zdravnik lahko izda listino, je vključitev izvajalca zdravstvene dejavnosti v eZdravje. Izhodiščna vrednost upošteva podatek na dan 1.4.2017. S pojmom javni zavod se v tem primeru meri število izvajalcev v javni mreži.

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 obolenost prebivalstva, posledično pa pritiski na zdravstveni sistem in obremenjenost zdravstvene blagajne.

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

Z uvajanjem novih zakonskih rešitev in ukrepov, prilagajanjem zakonodaje tehničnemu in znanstvenemu napredku, ter zagotavljanjem njihovega izvajanja pri zavezancih je bil eden od ključnih vidikov preventivnega delovanja Urada in Ministrstva za zdravje in neposredno prispeval k zmanjševanju kemijskih tveganj za zdravje ljudi in okolje. Z upravnimi postopki je Urad zagotavljal nadzor osnovnih zahtev in pogojev za zavezance in njihovo delovanje, ter pregled nad kemikalijami v RS in njihovimi lastnostmi, ter spremljal promet z nekaterimi najbolj občutljivimi skupinami kemikalij. Z izvedbo inšpekcijskih aktivnosti je Inšpekcija za kemikalije spremljala izvajanje zakonodaje pri različnih zavezancih in odpravljala nepravilnosti pri proizvodnji, prometu in uporabi kemikalij in prispevala k zmanjševanju tveganj za zdravje ljudi in okolje. Različne dopolnilne in podporne aktivnosti so bile tudi v letu 2019 en od pomembnih vidikov preventivnega delovanja Urada in Ministrstva za zdravje in posredno dolgoročno prispevajo k zmanjševanju kemijskih tveganj za zdravje ljudi in okolje.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Z izvajanjem nalog na področju kemikalij se Urad vključuje v preventivne aktivnosti MZ, s katerimi se odpravljajo različni zunanji dejavniki tveganja za nastanek bolezni in zmanjšuje obolenost 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
I07974	Stopnja hospitalizacij zaradi zastрупitev	%	2012	0,44	2016	0,44	0,98	
					2017	0,43	0,18	
					2018	0,43	0,19	
					2019	0,25	0,15	
					2020	0,25		
					2021	0,25		
					2022	0,25		
					2023	0,25		
I07975	Število medicinskih obravnjav zaradi zastрупitev	št	2014	550,00	2016	550,00	317,00	
					2017	550,00	567,00	
					2018	540,00	577,00	
					2019	540,00	458,00	
					2020	550,00		
					2021	550,00		
					2022	550,00		
2023	550,00							

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

Delež obravnjav zastрупitev v celotnem številu hospitalizacij je pod pričakovano. Hospitalizacije zaradi negativnih učinkov kemikalij predstavljajo relativno nizek delež obremenitev zdravstvenega sistema, s čimer delovanje Urada dosledno prispeva k uresničevanju nadrejenega cilja.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07975 Število medicinskih obravnjav zaradi zastрупitev"

Dosežena vrednost je nižja od načrtovane in odraža pozitivne učinke skupnega delovanja pristojnih organov na področju preventive in ozaveščanja na področju kemikalij. Sama narava odstopanj je sicer pozitivna, samega kazalnika pa ni mogoče eksaktno napovedovati.

Opis kazalnikov

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

I07974	Stopnja hospitalizacij (prvi sprejemi na 1000 prebivalcev) zaradi poškodb in zastrupitev
I07975	Število klicev na Center za zastrupitve, povezanih z zastrupitvami.

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

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.

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	1,00	
				2020	1,00		
				2021	1,00		
				2022	1,00		
				2023	1,00		

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.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I07976	Ohranitev nivoja dvostranskih in multilateralnih odnosov ali njihov napredek - število poročil.

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.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I003321	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	8,00
					2020	20,00	
					2021	20,00	
					2022	20,00	
					2023	20,00	
					I07980	Število bolnišnic v katerih se sistematično spremljajo opozorilni nevarni dogodki	število 2010
2017	26,00	28,00					
2018	26,00	11,00					
2019	26,00	10,00					
2020	26,00						
2021	26,00						
I08322	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	16,00	14,00	
				2020	15,00		
				2021	15,00		
				2022	15,00		
I10343	Zmanjšanje števila čakajočih pacientov	število 2018	140.144,00	2019	137.000,00	209.411,00	

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

Na Ministrstvu za zdravje smo zbirali podatke za 8 kazalnikov kakovosti. Nova strategija kakovosti in varnosti še ni pripravljena, s postopkom bomo pričeli v letošnjem letu. Je bilo pa v letu 2018 pripravljeno poročilo HSPA, o ocenjevanju sistema zdravstvenega varstva, ki vključuje kazalnike tudi s področja kakovosti in varnosti.

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

V letu 2019 je bilo sporočenih 32 opozorilnih varnostnih odklonov, kar je opazno več kot v letu 2018. Sporočila o najhujših varnostnih odklonih smo prejeli iz 10 bolnišnic. Celoten postopek še ni uspelo realizirati večini sporočevalcev.

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

V letu 2019 je MZ sofinanciralo 11 CRP-ov in 3 TARP.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10343 Zmanjšanje števila čakajočih pacientov"

Navajan je podatek o številu vseh čakajočih na dan 1.12.2019. (Vir: NIJZ, Mesečno poročilo za stanje na dan 1.12.2019). Dosežena vrednost odstopa od ciljne vrednosti 140.144 čakajočih oz. za 49,42 %. Vendar pa je delež oseb, ki čaka nad dopustno čakalno dobo na dan 1.12. 2019 (35,92 %) v primerjavi s čakajočimi nad dopustno čakalno dobo na dan 1.12.2018 (37,54 %) nižji za 1,62 odstotno točko.

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.

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

S povečevanjem števila vključenih izvajalcev in koncesionarjev povečujemo stopnjo informatizacije zdravstvenega sistema.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

S povečevanjem števila vključenih izvajalcev in koncesionarjev povečujemo stopnjo informatizacije 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	140,00
					2020	140,00	
					2021	140,00	
					2022	140,00	
					2023	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	1.100,00
					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"

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

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 6936 ukrepov, od tega 4198 upravnih ukrepov (46 odločb o prepovedi opravljanja dejavnosti, 1088 odločb o odpravi nepravilnosti, 3064 upravnih opozoril) in 2738 prekrškovnih ukrepov (249 odločb o prekršku z izrekom globe, 374 plačilnih nalogov, 409 opominov, 1701 opozoril za storjen prekršek, 5 obdolžilnih predlogov).

Pri Upravi RS za varstvo pred sevanji so bili letni cilji doseženi z izvedbo meritev radioaktivne kontaminacije živil in pitne vode v predpisanem okviru in na tej podlagi s pripravo poročila o prejetih dozah za prebivalstvo. Obe aktivnosti sta bili izvedeni v skladu z letnim načrtom. V okviru sistematičnega pregledovanja delovnega in bivalnega okolja zaradi izpostavljenosti naravnim virom sevanja in odkrivanjem področij kjer je izpostavljenost povečana je bilo v letu 2019 izvedenih 385 meritev (325 osnovni in 60 dodatni) ter 480 meritev vsebnosti radona v bivalnih prostorih. Monitoring pitne vode je obsegal meritve skupne aktivnosti alfa in beta v 130 vzorcih. V letu 2019 je bilo izdanih

• 120 dovoljenj za izvajanje sevalne dejavnosti (119 v letu 2008, v 2009 127, v 2010 143, v 2011 129, v 2012 113, v 2013 97, v 2014 121, v 2015 105, v 2016 131, v 2017 78, v 2018 81) in 28 potrdil za vnos radioaktivnih snovi, (27 v letu 2008, v 2009 28, v 2010 19, v 2011 40 v 2012 20, v 2013 30, v 2014 39, v 2015 15, v 2016 39, v 2017 26, v 2018 37); • 316 dovoljenj za uporabo virov sevanj (v letu 2008 209, v 2009 241, v 2010 238, v 2011 227, v 2012 220, v 2013 198, v 2014 202, v 2015 217, v 2016 279, v 2017 234, v 2018 205). Skupaj pomeni to 464 upravnih postopkov. Od 778 upravnih zadev je bilo 208 inšpekcijskih nadzorov in 570 upravnih zadev. Razlika je 106 zadev, ki pa pomenijo vsoto preostalih zadev izmed 36 upravnih postopkov kot so: sprememba in prenehanje dovoljenja (42), izdaja pooblastil izvedencem (18), potrdilo o prejeti dozi (24), informacije javnega značaja (22).

Inšpekcija Urada RS za kemikalije je izvedla načrtovano število vseh pregledov glede na prisotnost zaposlenih - 100 % (368 od 368 načrtovanih). Znotraj načrta se pojavljajo razlike zaradi dveh razlogov:

- število prijav in odstopov drugih organov je težko načrtovati, možno je le predvidevanje na osnovi izkušenj, prijave pa se še vedno obravnavajo prednostno;

- potreba po kontrolnem pregledu je nujna v primeru ustavitve prometa biocidnih proizvodov in v primeru nadzora nad skladiščenjem, ker izjava o odpravi pomanjkljivosti ni zadostna, pa tudi ob večjih nepravilnostih je kontrola potrebna zaradi celovite in natančne odprave pomanjkljivosti. Z večjim deležem rednih pregledov in izvajanjem načrtovanih akcij je ta potreba lahko manjša.

RAPEX pregledi ostajajo pomemben del inšpekcijskega dela, po številu notifikacij in posledično po številu pregledov so nepredvidljivi. V letu 2019 je bilo opravljenih 2891 poizvedb za 325 prejetih notifikacij.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Zdravstveni inšpektorji Zdravstvenega inšpektorata RS so pri postopkih nadzora z inšpekcijskimi pregledi in vzorčenjem pri zavezcih 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.

Na Upravi RS za varstvo pred sevanji pravočasno zaključeni upravni in prekrškovni postopki ter izdani ustrezni ukrepi prispevajo k uspešnosti nadrejenega rezultata, saj z izvajanjem upravnih nalog na področju varstva pred ionizirajočimi sevanji v okviru pristojnosti, ki jih opredeljuje Zakon o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti. S tem deluje na področju varovanja zdravja z oblikovanjem pogojev in spremljanjem ukrepov za zagotavljanje varstva in zmanjševanje ravni izpostavljenosti ionizirajočim sevanjem. Obseg upravnih in nadzornih nalog se je povečal za 14%. Število rešenih zadev v 2019 je bilo 778 (v 2018 682, v 2017 600, v 2016 760 v 2015 854, v 2014 923, v 2013 je bilo 829). Manjši obseg glede na podatke pred letom 2015 je povezan 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 2019 bi ob upoštevanju primerljivega števila rešenih zadev (120 dovoljenj za izvajanje sevalne dejavnosti (ocen varstva pred sevanji) in 316 dovoljenj za uporabo vira sevanja (programov radioloških posegov), bilo število ukrepov 1214. V 2018 (81 ocen varstva pred sevanji) in 205 dovoljenj za uporabo vira sevanja (programov radioloških posegov), bilo število ukrepov 968, 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. Izhodiščno in ciljno vrednost pa bo potrebno uskladiti s spremenjenim načinom štetja.

Z izvajanjem nalog inšpekcijskega nadzora je Inšpekcija Urada RS za kemikalije spremljala izvajanje zakonodaje pri različnih zavezcih 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	2.613,00
					2020	5.985,00	
					2021	5.990,00	

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

Izračun povprečne vrednosti števila izdanih upravnih in prekrškovnih ukrepov organov v sestavi (URSVS, URSK in ZIRS). Inšpektorji Urada RS za kemikalije so v 368 inšpekcijskih zadevah izrekli 124 ukrepov, ustavili ali prepovedali promet v 29 primerih in uvedli 5 prekrškovnih zadržev. Dosežene vrednosti ostajajo na nivoju preteklih let. Na Upravi RS za sevanja je bilo število rešenih zadev v 2019 778 (v 2018 682, v 2017 600, v 2016 760 v 2015 854, v 2014 923, v 2013 je bilo 829). Manjši obseg glede na podatke pred letom 2015 je povezan 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 2019 bi ob upoštevanju primerljivega števila rešenih zadev (120 dovoljenj za izvajanje sevalne dejavnosti (ocen varstva pred sevanji) in 316 dovoljenj za uporabo vira sevanja (programov radioloških posegov), bilo število ukrepov 1214. Na Zdravstvenem inšpektoratu RS je bilo na podlagi ugotovitev inšpekcijskega nadzora izrečenih 6936 ukrepov, od tega 4198 upravnih ukrepov in 2738 prekrškovnih ukrepov.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
1003357	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.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
107981	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	4,00
					2020	280,00	
					2021	280,00	
					2022	280,00	
					2023	280,00	
107983	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	
					2022	10,00	
					2023	10,00	
108353	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	12,00
					2020	15,00	
					2021	15,00	
					2022	15,00	
					2023	15,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07981 Število predlaganih priporočil"

Pripravljena so bila posodobljena priporočila za preprečevanje in obvladovanje okužb v socialno varstvenih zavodih. Uvedena je bila metodologija za ugotavljanje zadovoljstva uporabnikov storitev. Izvedeno je bilo nacionalno spremljanje izkušenj pacientov v specialitiki in v bolnišnicah. Pripravljena je bila strategija Državne strategije »eno zdravje« za obvladovanje odpornosti mikrobov (2019-2024) z akcijskim načrtom za obdobje 2019-2021.

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

Vrednost je dosežena.

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

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.

85% dosežena vrednost doseženih vlog v 2019 je še vedno v reševanju zaostanka nerešenih vlog iz preteklih let.

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	85,00	85,00
						2020	87,00	
						2021	89,00	
						2022	90,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08276 Delež rešenih vlog"

Planirana vrednost je dosežena.

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 2019 je sodelovanje s Svetovno zdravstveno organizacijo prispevalo k izgradnji kapacitet, h kreptivi 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

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. 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.

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	90,00
					2020	90,00	
					2021	90,00	
					2022	90,00	
					2023	90,00	
I10139	Število izvedenih oblik sodelovanja z mednarodnimi organizacijami ali institucijami	št	2018	0,00	2018	3,00	0,00
					2019	4,00	3,00
					2020	5,00	
					2021	5,00	
					2022	3,00	
					2023	3,00	
I10145	Število izvedenih oblik bilateralnega sodelovanja (strokovni nivo)	št	2018	0,00	2018	3,00	1,00
					2019	4,00	2,00
					2020	5,00	
					2021	5,00	
					2022	3,00	
					2023	3,00	

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

Odstotek realizacije je znašal 100%.

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

V letu 2019 MZ ni gostilo visokih predstavnikov mednarodnih organizacij.

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

V Letu 2019 smo organizirali 2 študijska obiska, predstavnikom Fonda zdravstvenega zavarovanja Severne Makedonije in Inštituta za nacionalno zdravstveno zavarovanje Republike Koreje. V zvezi s tem so nastali le stroški za pogostitev (kava in sadje).

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 tveganja 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

Uvajanje novih zakonskih rešitev in ukrepov, prilagajanjem zakonodaje tehničnemu in znanstvenemu napredku, ter zagotavljanjem njihovega izvajanja pri zavezcih je bil eden od ključnih vidikov preventivnega delovanja Urada in Ministrstva za zdravje. Z njimi je Urad neposredno prispeval k zmanjševanju kemijskih tveganj za zdravje ljudi in okolje. Z upravnimi in inšpekcijskimi postopki je Urad zagotavljal nadzor osnovnih zahtev in pogojev za zavezanca in njihovo delovanje, ter pregled nad kemikalijami v RS in njihovimi lastnostmi, ter spremljal promet z nekaterimi najbolj občutljivejšimi skupinami kemikalij.

Različne dopolnilne in podporne aktivnosti so bile tudi v letu 2019 en od pomembnih vidikov preventivnega delovanja Urada in Ministrstva za zdravje in posredno dolgoročno prispevajo k zmanjševanju kemijskih tveganj za zdravje ljudi in okolje.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Z izvajanjem nalog na področju kemikalij se Urad vključuje v 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
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	9.072,00
					2020	10.040,00	
					2021	10.050,00	
					2022	10.060,00	
					2023	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	20,00	8,00
					2020	20,00	
					2021	20,00	
					2022	20,00	
					2023	20,00	

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

Vrednost zaostaja za načrtovano, kar pa je posledica harmoniziranih postopkov, ki jih Urad ne izvaja sam in nanje nima neposrednega vpliva. V absolutnem pogledu pa je vrednost kazalnika zadovoljiva, saj kaže na konstantno rast obvladovanja kemijskih tveganj na EU nivoju.

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

Vrednost kazalnika je relativno stabilna in v letu 2019 nekoliko višja od lanske, kljub temu pa bistveno nižja od pričakovane in nakazuje relativno visoko stopnjo doseganja skladnosti z zakonodajo. Na doseženi rezultat vpliva struktura inšpekcijskega nadzora, ki pa je zunanji dejavnik in ga je težko napovedati.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I07986	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, ...)
I07987	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 pooblaščen 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 sprotim spremljanjem sprememb EU zakonodaje.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Uprava RS 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	49,17	
					2020	35,00		
					2021	35,00		
					2022	35,00		
					2023	35,00		

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "107988 Povprečen čas reševanja upravnih in inšpekcijskih postopkov na področju varstva pred sevanji"

Povprečni čas reševanja v 2019 je bil 49,17 (v 2018 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. Podaljšanje časa reševanja je posledica večjega števila zadev oziroma zaostankov, ki jih je organ rešil v 2019.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
107988	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. V skladu z Resolucijo o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018-2028 se bo težišče obravnav duševnih motenj preneslo na primarno zdravstveno raven, kjer se bo v okviru zdravstvenih domov vzpostavila mreža centrov za duševno zdravje otrok in mladostnikov oziroma odraslih.

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.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
107989	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	

Opis kazalnikov

ID	OPIS
107989	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.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
108388	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	
2023	82,00	

Opis kazalnikov

ID	OPIS
108388	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 smotrne izrabe; - izboljšanje izrabe drage medicinske opreme; - zagotovitev predpisanih zahtev s strani potresne, požarne, okoljske in zdravstvene varnosti; - izboljšanje pogojev za gospodarjenje s premoženjem zlasti glede varčevanja z energijo ter zmanjšanje obratovalnih in vzdrževalnih stroškov; - investiranje v skladu z enotnimi standardi in postopki. 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

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Z zagotavljanjem ustrezne zmogljivosti za delovanje bolnišnične dejavnosti prispevamo k doseganju nadrejenega cilja, ki je boljše zdravje in blagostanje ter manj neenakosti in uspešen, kakovosten in stabilen zdravstveni sistem.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
1003295	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	33,00
					2020	27,00	
					2021	27,00	
					2022	27,00	
					2023	27,00	
					1003297	Število MR naprav	IVZ število naprav
2014	8,50	9,50					
2016	19,00	23,00					
2017	19,00	18,00					
2018	19,00	18,00					

					2019	20,00	25,00
					2020	20,00	
					2021	20,00	
					2022	20,00	
					2023	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	12,00	
					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"

Naveden je zadnji razpoložljiv podatek, to je za leto 2018 (vir: NIJZ, Podatkovni portal), pri čemer število naprav presega ciljno vrednost za leto 2019, ki je 27.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003297 Število MR naprav"

Naveden je zadnji razpoložljiv podatek, to je za leto 2018 (vir: NIJZ, Podatkovni portal), pri čemer število naprav presega ciljno vrednost za leto 2019, ki je 20.

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.

C7637 - Zaustavitev naraščanja kumulativnih presežkov odhodkov nad prihodki bolnišnic v sanaciji

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

Opis specifičnega cilja

Zapadle neporavnane obveznosti so posledica kumuliranih presežkov odhodkov nad prihodki iz preteklih let, zato je potrebno sprejeti ukrepe za zaustavitev njihovega naraščanja, ki med drugim obsega tudi izvajanje posebnega vladnega projekta za zagotavljanje poslovne in plačilne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov.

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

Kumulativni presežki odhodkov nad prihodki se povečujejo predvsem zaradi sprejetih sistemskih ukrepov, ki povečujejo stroške bolnišnic brez zagotovitve virov pokritja teh stroškov.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Naraščanje kumulativnih presežkov odhodkov nad prihodki negativno vplivna na uspešnost, kakovost in stabilnost zdravstvenega sistema.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10333	Stanje kumuliranih presežkov odhodkov nad prihodki bolnišnic v sanaciji	EUR		2017	94.755.532,00	2019	94.755.532,00	135.250.581,00
						2020	94.755.532,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10333 Stanje kumuliranih presežkov odhodkov nad prihodki bolnišnic v sanaciji"

Dosežena vrednost v letu 2019 je presegla ciljno vrednost zaradi v preteklosti sprejetih sistemskih ukrepov, še posebej sprememb kolektivnih pogodb in povišanja stroškov dela. Da bi pokrili rast stroškov dela v letu 2018 in 2019 bi morali biti prihodki bolnišnic v sanaciji na podlagi opravljenih zdravstvenih storitev po pogodbi do ZZZS v povprečju višji za 2,2 % v letu 2018 in 2,4 % v letu 2019. Na letni ravni znaša ocena sredstev, ki so v bila potrebna za pokritje vseh stroškov dela v bolnišnicah v sanaciji v letu 2018 v višini 22.117.676 evrov in v letu 2019 v višini 27.375.860 evrov, brez upoštevanja učinka povišanja dodatkov s 1. 9. 2019.

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 boljše diagnostiko bolezenskih stanj.

Obrazložitev doseganja rezultata

Ohranja se nivo opremljenosti bolnišnic, s ciljem zagotoviti občanom kvalitetnejšo in časovno primerno zdravstveno obravnavo.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Stopnja odpisanosti opreme je dolgoročno stabilna, kar pomeni, da nivo opremljenosti bolnišnic ostaja nespremenjen in se zmogljivosti za delovanje bolnišnične dejavnosti ne poslabšujejo.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
107993	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	83,00
						2020	82,00	
						2021	82,00	
						2022	82,00	
						2023	82,00	

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

Naveden je zadnji razpoložljiv podatek, to je za leto 2018 (vir: AJPEŠ), pri čemer dosežena vrednost kazalnika minimalno odstopa od ciljne vrednosti ta leto 2019, ki je 82,00.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
107993	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

Rezultati

C7633 - Plačilna stabilnost in zagotavljanje nemotenega izvajanja zdravstvene dejavnosti

Prispeva k specifičnemu cilju: C7637 - Zaustravitev naraščanja kumulativnih presežkov odhodkov nad prihodki bolnišnic v sanaciji

Opis rezultata

Ministrstvo za zdravje plačilno sposobnost v javnih zdravstvenih zavodih spremlja na podlagi podatkov o stanju neporavnanih zapadlih obveznostih, zamudnih obrestih in stanju kreditov.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10326	Neporavnane zapadle obveznosti v bolnišnicah v sanaciji	EUR		2017	31.925.697,00	2019	31.925.697,00	54.301.585,00
						2020	31.925.697,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10326 Neporavnane zapadle obveznosti v bolnišnicah v sanaciji"

Dosežena vrednost v letu 2019 je preseгла ciljno vrednost zaradi v preteklosti sprejetih sistemskih ukrepov, še posebej sprememb kolektivnih pogodb in povišanja stroškov dela. Da bi pokrili rast stroškov dela v letu 2018 in 2019 bi morali biti prihodki bolnišnic v sanaciji na podlagi opravljenih zdravstvenih storitev po pogodbi do ZZZS v povprečju višji za 2,2 % v letu 2018 in 2,4 % v letu 2019. Na letni ravni znaša ocena

sredstev, ki so v bila potrebna za pokritje vseh stroškov dela v bolnišnicah v sanaciji v letu 2018 v višini 22.117.676 evrov in v letu 2019 v višini 27.375.860 evrov, brez upoštevanja učinka povišanja dodatkov s 1. 9. 2019.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
110326	Plačilna stabilnost in zagotavljanje nemotenega izvajanja zdravstvene dejavnosti.

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 ZZZS še ni zagotovil sredstev za zdravljenje z zdravili.

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

Ker je v 2018 ZZZS začel financirati 3 najdražja inovativna zdravila iz preteklih let je z sredstvi zagotovljenimi za ta zdravila bilo možno zagotoviti več novih inovativnih zdravil za zdravljenje otrok, pri katerih so ta zdravila bila zadnja možnost zdravljenja.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Ker je v 2018 ZZZS začel financirati 3 najdražja inovativna zdravila iz preteklih let je z sredstvi zagotovljenimi za ta zdravila bilo možno zagotoviti več novih inovativnih zdravil za zdravljenje otrok, pri katerih so ta zdravila bila zadnja možnost zdravljenja.

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	100,00					
					2020	100,00						
					2021	100,00						
					2022	100,00						
					2023	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	13,00										
2020	5,00											
2021	5,00											
2022	5,00											
2023	5,00											

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

Vrednost je dosežena.

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

Ker je v 2018 ZZZS začel financirati 3 najdražja inovativna zdravila iz preteklih let je z sredstvi zagotovljenimi za ta zdravila bilo možno zagotoviti več novih inovativnih zdravil za zdravljenje otrok, pri katerih so ta zdravila bila zadnja možnost zdravljenja.

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

Skladno z določili Zakona, ki ureja spremljanje evidenc v zdravstvu, je NIJZ v letih 2018 in 2019 pričel spremljati podatke o porabi in stroških za inovativna zdravila, ki se uporabljajo v okviru bolnišničnega zdravljenja.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

NIJZ skladno z določili Zakona, ki ureja spremljanje evidenc v zdravstvu je NIJZ v letu 2018 in 2019 pričel spremljati podatke o porabi in stroških za inovativna zdravila, ki se uporabljajo v okviru bolnišničnega zdravljenja.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I003336	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	0,00
					2020	1,00	
					2021	1,00	
					2022	1,00	
					2023	1,00	

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

Skladno z določili Zakona, ki ureja spremljanje evidenc v zdravstvu, je NIJZ v letih 2018 in 2019 pričel spremljati podatke o porabi in stroških za inovativna zdravila, ki se uporabljajo v okviru bolnišničnega zdravljenja.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I003336	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 izvajata 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 2019 dosegali sinergijski 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	24,30
					2020	21,00	
					2021	21,00	
					2022	21,00	
					2023	21,00	
					I003315	Delež ljudi, ki se prehranjujejo skladno s priporočili	IVZ %
2016	22,50	13,20					
2017	23,00	0,00					
2018	23,50	50,00					
2019	24,00	50,00					
2020	24,50						
2021	24,50						
2022	24,50						
2023	24,50						
I003317	Delež vseh prometnih nesreč, ki so jih zakrivil alkoholizirani povzročitelji	IVZ %	2015	9,00			
					2016	12,20	10,42
					2017	9,90	8,60
					2018	9,90	9,10

				2019	9,80	8,17	
				2020	9,80		
				2021	9,70		
				2022	9,70		
				2023	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	93,40
					2020	96,00	
					2021	96,00	
					2022	96,00	
					2023	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	44,00
					2020	39,00	
					2021	39,00	
					2022	39,00	
					2023	39,00	
I09822	Prijavna incidenca okužbe s HIV na 100.000 prebivalcev	%	2013	21,40	2018	5,00	1,50
					2019	5,00	1,70
					2020	5,00	
					2021	5,00	
					2022	5,00	
					2023	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 mešanic 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_končna.pdf

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

Delež vseh prometnih nesreč, ki so jih zakrivili alkoholizirani povzročitelji znaša v letu 2019 8,17%. Vir: Policija

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

Podatki se nanašajo na - Precepljenost predšolskih otrok (obvezna cepljenja), Slovenija, 2008-2017. Precepljenost proti davici, tetanusu, oslovskemu kalšlju, hemofilusiu, influence tipa b in otroški paralizi znaša 93,4%; 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_končna.pdf

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

Zadnji podatki - Podatek za leto 2018 je 1,7/ 100.000 prebivalcev.

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.

1003317	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.
1003318	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.
107996	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.
109822	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 boleznih 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.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Ocenjujemo, da se s sofinanciranjem in spodbujanjem mreženja med nevladnimi organizacijami in med vladnim in nevladnim sektorjem dosegajo sinergijski učinki, večja gospodarnost in učinkovitost pri preventivnih in promocijskih aktivnostih za spodbujanje zdravega življenjskega sloga ter večja dostopnost programov v lokalnih okoljih.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
107998	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	86,00	86,00
						2020	86,00	
						2021	86,00	
						2022	86,00	
107999	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	57,00	57,00
						2020	57,00	
						2021	57,00	
						2022	57,00	
109053	Število strokovnih mnenj (CPVO in PVO)	število	2015	205,00		2017	205,00	169,00
						2018	205,00	193,00
						2019	205,00	208,00
						2020	205,00	
						2021	205,00	
						2022	205,00	
						2023	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 2019 je bilo izdanih 208 strokovnih mnenj.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I07998	S tem kazalnikom merimo število financiranih in sofinanciranih programov, ki jih NVO izvajajo na nacionalni ravni na področju varovanja in krepitev zdravja.
I07999	S tem kazalnikom merimo število NVO, katerih programi so sofinancirani na področju varovanja in krepitev zdravja.
I09053	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 službene področju dejavnosti javnega zdravja na NIJZ, ministrstvo za zdravje zagotavlja izvajanje ključnih javnozdravstvenih funkcij, kot jih definira Svetovna zdravstvena organizacija. Izveden je bil tudi program dela KIMDPŠ za leto 2019, 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	100,00
					2020	100,00	
					2021	100,00	
					2022	100,00	
					2023	100,00	

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

Realizacija programa dela NIJZ je bila v letu 2019 100%.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I08001	Realizacija programa dela NIJZ IN KIMDPS (zdravje delavcev); http://www.nijz.si/nijz/informacije-javnega-znacaja/aktualni-nacrt-dela in http://www.kimdps.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 s kakovostno pitno vodo.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08000	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	100,00
					2020	100,00	
					2021	100,00	
					2022	100,00	
					2023	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 2019 100%.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I08000	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 in zagotavljanje preskrbljenosti s krvjo in krvnimi derivati.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Razvoj in pospeševanje transplantacijske dejavnosti ter zagotavljanje potreb po transplantaciji organov, krvi in krvnimi derivati

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08004	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	71,00
					2020	70,00	
					2021	70,00	
					2022	70,00	
					2023	70,00	
I08005	Število zapletov ob transfuziji	število	2014	1.233,00	2016	1.200,00	1.150,00
					2017	1.170,00	1.032,00
					2018	1.170,00	1.050,00
					2019	1.170,00	1.170,00
					2020	1.170,00	
					2021	1.170,00	
					2022	1.170,00	
					2023	1.170,00	

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

Pozitiven pokazatelj glede pokritosti je čas čakanja na presaditev, ki je bistveno krajši od držav z zelo razvito dejavnostjo, npr. Nemčija na račun donorskega programa. A kljub temu lahko še izboljšamo število presaditev, kar je cilj v prihodnosti.

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

Število zapletov 1.170 je bilo predvidoma doseženih, saj še ni letnega poročila pristojne ustanove.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I08004	Kazalnik pokritost potreb po presaditvi organov nam pove razmerje med številom bolnikov uvrščenih na čakalno listo in številom opravljenih transplantacij.
I08005	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 zagovornišтва 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 bivanje 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

Število ambulant za nezavarovane je 6 (LJ, MB, KP, NG, MS, KR) sedma ambulanta še ni vzpostavljena.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Ocena števila programov, ki skrbijo za vključevanje nezavarovanih oseb je bila v letu 2019 realizirana.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08002	Število ambulant, ki nudijo zdravstvene storitve	število	2014	3,00	2016	4,00	4,00

ogroženim				2017	7,00	4,00
				2018	7,00	3,00
				2019	3,00	7,00
				2020	3,00	
				2021	3,00	
				2022	3,00	
				2023	3,00	
I08003 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	18,00
				2020	15,00	
				2021	15,00	
				2022	15,00	
				2023	15,00	

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

Nobena nova ambulanta se ni vzpostavila.

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

Povečalo se je število izvajalcev preko Javnega razpisa.

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

Okrepitev urgentne dejavnosti ter izboljšanje dostopnosti je bil v veliki meri dosežen z izgradnjo in delovanjem urgentnih centrov ter prilagoditvijo delovanja mobilnih ekip NMP.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Z urgentnimi centri in več oblikami mobilnih ekip smo omogočili boljšo in hitrejšo dostopnost do NMP. Prav tako se je izboljšal proces diagnostike.

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	0,40	0,00
					2020	0,80	
					2021	1,00	
					2022	0,00	
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	30,00	2,00
2020	55,00	
2021	0,00	
2022	0,00	
2023	0,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08008 Vzpostavitev dispečerskih centrov"

Prišlo je do časovnega zamika pri terminskem planu za vzpostavitev DSZ, ki je z delom sicer začela. Vendar noben od centrov (Ljubljana in Maribor) še ni v celoti vzpostavljen in polno funkcionalen

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

Vzpostavljena sta bila satelitska UC v Postojni in Kočevju.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I08008	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) in enega satelitskega dispečerskega centra v Izoli. Vzpostavitev enotne dispečerske službe zdravstva je dan, ko so v dispečersko službo zdravstva vključene vse enote NMP na območju Republike Slovenije.
I09341	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.

Obrazložitev doseganja rezultata

Delež krvodajalcev je prispeval k zagotavljanju nemotene preskrbe s krvjo v RS. Darovana kri je prispevala k ohranitvi življenj prebivalcev RS. Delež novih krvodajalcev je prispeval k zagotavljanju nemotene preskrbe s krvjo v RS. Darovana kri je prispevala k ohranitvi življenj prebivalcev RS.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Vse načrtovane krvodajalske akcije so bile 100% realizirane. Preskrba s krvjo je bila nemotena. V lanskem letu se je nadaljevalo pomlajevanje krvodajalcev. Uspeh je širjenje zavedanja o pomembnosti prostovoljnega darovanja krvi. Tudi ni bilo potrebnih izrednih pozivov za darovanje krvi.

Število odvzemov krvi je bilo 99.861 in se je močno približalo zastavljenemu cilju, kot tudi 8700 novih krvodajalcev.

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	98.000,00	100.000,00
					2020	98.000,00	
					2021	98.000,00	
					2022	98.000,00	
					2023	98.000,00	
					I08009	Količina krvi	litri
2017	42.000,00	42.000,00					

2018	42.000,00	42.000,00
2019	42.000,00	42.000,00
2020	42.000,00	
2021	42.000,00	
2022	42.000,00	
2023	42.000,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003344 Število krvodajalcev letno"

Vrednost je bila dosežena.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08009 Količina krvi"

Vrednost je bila dosežena.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I003344	S kazalcem število krvodajalcev letno merimo področje samozadostnosti in ohranjanja preskrbe s krvjo in krvnimi derivati.
I08009	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

Cilj ni bil dosežen.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

S sprejemom Pravilnika o službi NMP v letu 2015, lahko intervencijo izvede ekipa NRV, kjer prisotnost zdravnika ni potrebna. S tem se je odzivnost ekip izboljšala in skrajšal tudi aktivacijski čas. Šele po vzpostavitvi DSZ bo možno oceniti učinke in tudi meriti ter primerjati aktivacijske čase.

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	30,00	0,00
						2020	55,00	
						2021	0,00	
						2022	0,00	
						2023	0,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10149 Revizija mreže NMP"

Za revizijo mreže NMP so potrebni verodostojni podatki, ki jih bo v prihodnje zagotavljala DSZ. Ker teh podatkov še ni, revizija še ni bila izvedena

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 ZZS, 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

Cilj se vsako leto izpolni s pregledom in potrditvijo zahtevka Zavoda za zdravstveno zavarovanje, skladno s Protokolom za izvajanje 22. tk. prvega odstavka 15. čl. in 24. čl. Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, kot tudi z izvajanjem Navodil Ministrstva za zdravje za zagotovitev nujnega zdravljenja nezavarovanih oseb.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Zagotovitev nujnega zdravljenja nezavarovanih oseb.

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 vrednosti zdravstvenih storitev	MZ %	2014	100,00	2014	100,00	100,00
					2015	100,00	100,00
					2016	100,00	100,00
					2017	100,00	100,00
					2018	100,00	100,00
					2019	100,00	100,00
					2020	100,00	
					2021	100,00	
					2022	100,00	
					2023	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	100,00
					2020	100,00	
					2021	100,00	
					2022	100,00	
2023	100,00						

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

Na osnovi navedenih pravil je dosežena vrednost 100%, saj se plačujejo le upravičeni stroški.

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

Na osnovi navedenih pravil je dosežena vrednost 100%, saj se plačujejo le upravičeni stroški.

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 ZZVZZ, 24. člena ZVZZ, Navodila Ministrstva za zdravje za sprejem pacientov v zdravstveno obravnavo v ambulantah nujne medicinske pomoči oziroma v sprejemnih ambulantah v bolnišnicah ter za obračun opravljenega dela.
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, tujci brez dovoljenja za prebivanje v Republiki Sloveniji in brez urejenega zdravstvenega zavarovanja, tuji turisti brez zavarovanja v matični državi, podjetniki/samoplačniki z dolгови 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.