

**2711**

**MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE**

BLC / PFN / PU / POL / PRG / POD	Rebalans proračuna 2020	Veljavni proračun 2020	Realizacija proračuna 2020	Real / REB	Real / VP
<b>A Bilanca odhodkov</b>	<b>336.122.232</b>	<b>564.449.990</b>	<b>541.517.591</b>	<b>161,11</b>	<b>95,94</b>
<b>2711 Ministrstvo za zdravje</b>	<b>336.122.232</b>	<b>564.449.990</b>	<b>541.517.591</b>	<b>161,11</b>	<b>95,94</b>
<b>2711 Ministrstvo za zdravje</b>	<b>328.882.080</b>	<b>557.698.511</b>	<b>534.848.872</b>	<b>162,63</b>	<b>95,90</b>
<b>03 ZUNANJA POLITIKA IN MEDNARODNO RAZVOJNO SODELOVANJE</b>	<b>564.208</b>	<b>555.461</b>	<b>530.530</b>	<b>94,03</b>	<b>95,51</b>
0301 Politična diplomacija in konzularne storitve	157.408	148.661	128.615	81,71	86,52
030104 Predsedovanje Svetu Evropske unije	157.408	148.661	128.615	81,71	86,52
0303 Mednarodno razvojno sodelovanje in humanitarna pomoč	406.800	406.800	401.915	98,80	98,80
030302 Članstvo v mednarodnih institucijah	406.800	406.800	401.915	98,80	98,80
<b>17 ZDRAVSTVENO VARSTVO</b>	<b>188.207.073</b>	<b>189.807.388</b>	<b>185.437.202</b>	<b>98,53</b>	<b>97,70</b>
1701 Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva	31.367.807	30.897.336	30.119.557	96,02	97,48
170101 Urejanje in razvoj na področju zdravstva	28.159.007	27.832.723	27.665.651	98,25	99,40
170102 Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva	2.973.800	2.841.855	2.242.161	75,40	78,90
170103 Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva	235.000	222.759	211.745	90,10	95,06
1702 Primarno zdravstveno varstvo	374.136	256.725	256.725	68,62	100,00
170201 Investicijska vlaganja na primarni ravni	374.136	256.725	256.725	68,62	100,00
1703 Sekundarno in terciarno zdravstveno varstvo	29.059.450	31.436.688	30.868.711	106,23	98,19
170301 Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni	28.876.779	31.327.036	30.835.900	106,78	98,43
170302 Dejavnost sekundarnega in terciarnega zdravstvenega varstva	182.671	109.652	32.811	17,96	29,92
1705 Oskrba z zdravili in medicinskimi pripomočki	0	0	0	0,00	0,00
170501 Učinkovito zdravljenje z dragimi zdravili	0	0	0	0,00	0,00
1706 Programi javnega zdravja	26.567.869	26.502.019	23.548.259	88,63	88,85
170601 Naloge javnega zdravja	26.567.869	26.502.019	23.548.259	88,63	88,85
1707 Drugi programi na področju zdravstva	100.837.810	100.714.619	100.643.950	99,81	99,93
170701 Presaditve, transfuzije, odškodnine (cepiva, kri)	2.431.557	2.274.042	2.274.042	93,52	100,00
170702 Delovanje nujne medicinske pomoči in zdravstva v izrednih razmerah	107.500	105.598	105.598	98,23	100,00
170703 Zdravstveno varstvo nezavarovanih in socialno ogroženih	18.298.753	18.334.979	18.264.310	99,81	99,61
170704 Podiplomsko izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev	80.000.000	80.000.000	80.000.000	100,00	100,00
<b>23 INTERVENCIJSKI PROGRAMI IN OBVEZNOSTI</b>	<b>140.110.800</b>	<b>367.335.662</b>	<b>348.881.140</b>	<b>249,00</b>	<b>94,98</b>
2304 Sredstva za financiranje epidemij	140.110.800	367.335.662	348.881.140	249,00	94,98
230401 Sredstva za financiranje epidemije COVID- 19	140.110.800	367.335.662	348.881.140	249,00	94,98
<b>2713 Zdravstveni inšpektorat RS</b>	<b>5.109.391</b>	<b>4.862.828</b>	<b>4.832.681</b>	<b>94,58</b>	<b>99,38</b>
<b>17 ZDRAVSTVENO VARSTVO</b>	<b>4.916.020</b>	<b>4.669.457</b>	<b>4.639.310</b>	<b>94,37</b>	<b>99,35</b>
1701 Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva	4.916.020	4.669.457	4.639.310	94,37	99,35
170102 Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva	4.916.020	4.669.457	4.639.310	94,37	99,35
<b>23 INTERVENCIJSKI PROGRAMI IN OBVEZNOSTI</b>	<b>193.371</b>	<b>193.371</b>	<b>193.371</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>
2304 Sredstva za financiranje epidemij	193.371	193.371	193.371	100,00	100,00
230401 Sredstva za financiranje epidemije COVID- 19	193.371	193.371	193.371	100,00	100,00
<b>2715 Urad RS za kemikalije</b>	<b>1.530.440</b>	<b>1.329.156</b>	<b>1.277.544</b>	<b>83,48</b>	<b>96,12</b>
<b>17 ZDRAVSTVENO VARSTVO</b>	<b>1.519.323</b>	<b>1.318.039</b>	<b>1.266.427</b>	<b>83,35</b>	<b>96,08</b>
1701 Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva	1.519.323	1.318.039	1.266.427	83,35	96,08
170104 Urejanje na področju kemikalij	1.519.323	1.318.039	1.266.427	83,35	96,08
<b>23 INTERVENCIJSKI PROGRAMI IN OBVEZNOSTI</b>	<b>11.117</b>	<b>11.117</b>	<b>11.117</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>
2304 Sredstva za financiranje epidemij	11.117	11.117	11.117	100,00	100,00
230401 Sredstva za financiranje epidemije COVID- 19	11.117	11.117	11.117	100,00	100,00
<b>2717 Uprava RS za varstvo pred sevanji</b>	<b>600.320</b>	<b>559.494</b>	<b>558.494</b>	<b>93,03</b>	<b>99,82</b>
<b>17 ZDRAVSTVENO VARSTVO</b>	<b>597.665</b>	<b>556.839</b>	<b>555.839</b>	<b>93,00</b>	<b>99,82</b>
1701 Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva	597.665	556.839	555.839	93,00	99,82
170105 Urejanje na področju varstva pred sevanji	597.665	556.839	555.839	93,00	99,82
<b>23 INTERVENCIJSKI PROGRAMI IN OBVEZNOSTI</b>	<b>2.655</b>	<b>2.655</b>	<b>2.655</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>
2304 Sredstva za financiranje epidemij	2.655	2.655	2.655	100,00	100,00
230401 Sredstva za financiranje epidemije COVID- 19	2.655	2.655	2.655	100,00	100,00

## **2711 - Ministrstvo za zdravje**

# **Obrazložitev zaključnega računa proračuna za leto 2020**

## Poslanstvo predlagatelja finančnega načrta

### Poslanstvo Ministrstva za zdravje

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

### Poslanstvo Urada RS za kemikalije

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

### Poslanstvo Uprave RS za varstvo pred sevanji

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

### Poslanstvo Zdravstvenega inšpektorata RS

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

## Obrazložitev doseganja ciljev, h katerim prispeva predlagatelj finančnega načrta

Cilji Ministrstva za zdravje in naloge, ki se financirajo iz proračuna RS, se nanašajo na zagotavljanje sistema zdravstvenega varstva, katerih podlage so v zakonodajnih in strateških dokumentih s področja zdravstvenega varstva in javnega zdravja. V letu 2020 smo nadaljevali z zastavljenimi projekti za ohranjanje vzdržnosti, učinkovitosti in uspešnosti celotnega sistema zdravstvenega varstva, vendar s poudarkom predvsem na obvladovanju epidemije nalezljive bolezni COVID-19. Ključno je bilo namreč, da se zagotovijo ustrezne zmogljivosti zdravstvenega sistema za COVID-19 paciente in preostali del zdravstvenega sistema, ki mora ne glede na situacijo ostati dostopen prebivalcem z drugimi bolezenskimi stanji. Ohranili smo osnovne programe krvodajalstva, zdravstveno varstvo za nezavarovane osebe, programe javnega zdravja s preventivo, financirali transplantacijsko dejavnost, financirali izvajanje javnih pooblastil poklicnih zbornic, zdravstvenega inšpektorata, ohranili urejanje sistema na področju kemijske varnosti in sevanj. Na podlagi postavljenih prioritiet smo z ustreznimi ukrepi preprečili, da bi prišlo do znižanja nivoja zdravstvenega varstva prebivalstva. Dokončal se je postopen prenos financiranja izvajanja pripravništva zdravstvenih delavcev in sodelavcev, sekundariata zdravnikov in specializacij zdravnikov na proračun, s čimer so se postopoma sprostila sredstva obveznega zdravstvenega zavarovanja. Stalen trend podaljševanja življenjske dobe ob rojstvu ter podaljševanje zdravih let življenja kaže, da v Sloveniji izvajamo učinkovite univerzalne vladne politike in ukrepe, ki jih dopolnjujemo tudi z bolj specifičnimi na področju javnega zdravja. V 2020 smo dosegli nadaljnje premike na področju bolj celostne obravnave kroničnih bolezni z dokazano učinkovitimi ukrepi in aktivnostmi. Nadaljevali smo v letu 2017 začet proces ocenjevanja ključnih javnozdravstvenih funkcij s ciljem priprave predloga sprememb za izboljšave na tem področju. Na področju DO smo nadaljevali z aktivnostmi priprave predloga ZDO, ki je bil v javno razpravo vložen v avgustu 2020. Do vključno decembra 2020 je potekalo tudi intenzivno in konstruktivno usklajevanje vsebine predloga ZDO s predstavniki pogajalske skupine Ekonomsko socialnega sveta. Skladno z doseženim konsenzom je v pripravi čistopis predloga ZDO, s ciljem vložitev v medresorsko usklajevanje in sprejem na vladi v prvi polovici 2021.

Zaradi epidemiološkega stanja v državi, so se upočasnile aktivnosti za nadgradnjo sistema zdravstvene dejavnosti na osnovi Resolucije o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2025 za zagotovitev dolgoročne vzdržnosti sistema zdravstvenega varstva in za izboljšanje njegovega delovanja. V letu 2020 smo v okviru zakonodaje pripravili Predlog Zakona o dolgotrajni oskrbi in obveznem zavarovanju za dolgotrajno oskrbo. Cilj predloga zakona je vzpostavitev univerzalnega sistema DO za pomoč osebam, ki so zaradi posledic bolezni, starostne oslabelosti, poškodb, invalidnosti, pomanjkanja ali izgube intelektualnih sposobnosti v daljšem časovnem obdobju ali trajno odvisni od pomoči drugih oseb pri opravljanju osnovnih in podpornih dnevnih opravil. Predlog zakona je bil po prenosu pristojnosti na Ministrstvo za zdravje prvič v javni obravnavi od 20. 10. 2017 do 20. 11. 2017, vendar zaradi odstopa Vlade RS in omejitvev opravil na tekoče posle, nadaljnji postopki niso tekli do nastopa nove vlade v jeseni 2018. Predlog je bil 2019 na podlagi prejetih pripomb nadgrajen in usklajen s cilji koalicijskega sporazuma. Nova sistemska ureditev tega področja je bila ob koncu leta 2019 pripravljena v zakonskem predlogu, ki pa zaradi odstopa Vlade RS ni bil posredovan v javno razpravo in nadaljnje postopke sprejemanja. Aktivnosti so se intenzivno nadaljevale v letu 2020, ko je bil predlog ZDO ponovno vložen v javno razpravo, kateri je sledilo usklajevanje predlaganih rešitev v okviru pogajalske skupine Ekonomsko socialnega sveta.

V letu 2017 je bil sprejet Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (Uradni list RS, št. 54/17). Z dnem 1. 12. 2017 je bila na podlagi interventnega zakona in sklepa Vlade RS v 15 bolnišnicah uvedena sanacija z namenom zagotoviti poslovno in plačilno stabilnost javnih bolnišnic. V bolnišnicah v sanaciji so začele delovati sanacijske uprave, ki imajo nove naloge in pristojnosti (priprava in izvajanje sanacijskega programa). 15. 12. 2017 je minister, pristojen za zdravje, imenoval člane sanacijskega odbora, ki so v začetku februarja 2018 podali bolnišnicam v sanaciji izhodišča in roke za pripravo sanacijskih programov. V obdobju od maja do junija 2018 je sanacijski odbor pregledal vseh 15 programov in po upoštevanih predlogih, predlagal ministru, pristojnemu za zdravje, potrditev vseh 15 programov. V septembru 2018 je sanacijski odbor vzpostavil tudi sistem nadzora in spremljanja izvajanja sanacijskih programov. V letu 2019 je Sanacijski odbor bolnišnicam v sanaciji posredoval Izhodišča za pripravo sprememb sanacijskega programa posameznega javnega zdravstvenega zavoda. Novelacijo sanacijskega programa je moralo pripraviti 12 od skupaj 15 bolnišnic v sanaciji. V letu 2020 se je v okviru sistema nadzora nad izvajanjem in spremljanjem izvajanja sanacije Sanacijski odbor redno seznanjal s potekom izvajanja sanacije in z aktualno problematiko izvajanja sanacije v bolnišnicah v sanaciji ter svetoval sanacijskim upravam in nosilcem ukrepov za učinkovitejše delo, nadaljeval z obiski bolnišnic v sanaciji in s sestanki s sanacijskimi upravami ter se redno sestajal na sejah. Projekt je bil zaključen v avgustu 2020.

### Zdravstveni inšpektorat RS

Zdravstveni inšpektorat deluje kot organ v sestavi Ministrstva za zdravje. Njegove naloge in pristojnosti ter postopke določajo Zakon o državni upravi, Uredba o organih v sestavi ministrstev, Zakon o zdravstveni inšpekciji, Zakon o inšpekcijskem nadzoru, Zakon o prekrških, področna zakonodaja, Kodeks ravnanja javnih uslužbencev in interna navodila za delo inšpekcije. Delovanje inšpektorata je povezano z varovanjem zdravja kot javnega interesa. Svoje poslanstvo inšpektorat uresničuje z inšpekcijskim nadzorom, s katerim se preverjata izvajanje in spoštovanje zakonov in predpisov na področjih, opredeljenih z delokrogom inšpektorata ter s prekrškovnim postopanjem na področju pacientovih pravic,

kjer ima inšpektorat izključno pooblastila prekrškovnega organa.

#### Urad RS za kemikalije

Z izvajanjem nalog preprečevanje in zmanjševanje tveganj, ki jih za zdravje ljudi in okolje lahko predstavljajo nevarne kemikalije v fazi proizvodnje, prometa in uporabe, Ministrstvo za zdravje z Uradom RS za kemikalije (v nadaljnjem besedilu URSK) izvaja pomembno preventivno nalogo, s katero preprečuje akutne in druge dolgodobne negativne posledice kemikalij na zdravje ljudi, s čimer razbremeni sistem zdravstvene oskrbe prebivalstva. V letu 2020 je URSK nadaljeval izvajanje že ustaljenih upravnih in strokovnih nalog in obveznosti na področju obvladovanja tveganj kemikalij, biocidnih proizvodov, kozmetičnih proizvodov in drugih skupin kemijskih proizvodov na podlagi evropske kemijske zakonodaje in mednarodnih sporazumov. V skladu s postopki in procesi medsebojnega sodelovanja in delitve dela na nivoju EU je Urad v sodelovanju z Evropsko agencijo za kemikalije (ECHA), Evropsko komisijo in drugimi državami članicami v različnih procesih obvladovanja tveganj kemikalij obravnaval več kot 8500 snovi. Sodeloval je pri identifikaciji snovi, ki povzročajo veliko zaskrbljenost (SVHC), izdelavi priporočil za avtorizacijo snovi, pripravi akcijskega načrta skupnosti za evalvacijo snovi (CoRAP), obravnavi registracijskih dosjejev, testnih predlogov in evalvacij snovi. V okviru izvajanja REACH je urad zaključil identifikacijo nekaterih nevrotoksičnih snovi, in v sodelovanju z ECHA nadaljeval z obravnavo predloga za identifikacijo in uvrstitev nevrotoksičnih snovi na seznam SVHC. Na področju razvrščanja, pakiranja in označevanja je bilo delovanje URSK usmerjeno predvsem na pomoč zavezancem pri izvajanju novega sistema poročanja o nevarnih kemikalijah na podlagi 45. člena CLP uredbe. URSK je v skladu s mednarodnimi konvencijami in pravnim redom EU izvajal upravne in administrativne postopke nadzora nad izvozom nevarnih kemikalij v skladu s Rotterdamsko konvencijo, prometom nevarnih kemikalij in kemikalij posebnega pomena za zdravje in varnost (Konvencija o kemičnem orožju, Konvencija o biološkem orožju), predhodnimi sestavinami za prepovedane droge (Dunajska Konvencija o prepovedanih drogah). Za uskladitev pravnega reda z EU je pripravil dva pravilnika o omejevanju nekaterih nevarnih snovi v električni in elektronski opremi. Nadaljevali smo z aktivnostmi nacionalnega humanega biološkega monitoringa 2018-2022 skladu s programom, sprejetim na Nacionalnem vozlišču za humani biomonitoring, ki pa smo ga zaradi omejitev, povezanih z epidemijo, sredi leta pa še zaradi rebalansa proračuna, morali znatno omejiti. Na področju biocidnih proizvodov je URSK, poleg rednih postopkov prigrasitev in medsebojnega priznavanja dovoljenj, pripravljala ocene aktivnih biocidnih snovi v okviru EU programa ocenjevanja. Pomemben usmerjevalec prioritete in delovanja urada v letu 2020 je bila epidemija COVID-19, saj smo zaradi njenega obvladovanja zaznali skoraj 100% porast števila postopkov registracije biocidnih proizvodov za razkuževanje. Za ureditev dostopnosti varnih in učinkovitih proizvodov in nemotene oskrbe trga smo definirali zahteve in pravila za registracijo teh proizvodov in pripravili več smernic za proizvajalce in uporabnike. Na podlagi svojih pristojnosti smo bili vključeni v načrte ukrepanja v primerih epidemije na nivoju države in Ministrstva za zdravje, kjer smo zagotavljali podatke in strokovno pomoč za delovanje drugih organov in služb, ter izvajalcem javnih storitev. Z novimi okoliščinami se je bistveno spremenilo tudi delovanje Inšpekcije za kemikalije, ki je v prvih mesecih leta vse svoje aktivnosti usmerila v nadzor in odpravljanje anomalij na trgu. Jeseni je izvajala poostreni usmerjeni nadzor razkužil, ki so bili v uporabi za namen razkuževanja rok na javnih mestih. V tem nadzoru se je osredotočila na učinkovitost in ustreznost razkužil z vidika vsebnosti in deklariranih aktivnih snovi in njihove koncentracije. Opravila je 90 vzorčenj razkužil v trgovskih objektih, gostinskih lokalih, večstanovanjskih stavbah, pa tudi v javnih prevoznih sredstvih, fitness centrih ipd.

#### Uprava RS za varstvo pred sevanji

Aktivnosti na področju varstva pred sevanji, prilagojene epidemiološkim okoliščinam zaradi epidemije COVID-19, so ob upoštevanju socialnih in ekonomskih razmer ter načel trajnostnega razvoja prispevale k celovitem urejanju na področju varovanja javnega zdravja in zagotavljanja pogojev za kakovostno življenjsko okolje ter izboljševanja kakovosti zdravstvene obravnave in varnosti pacientov. Izvajanje nalog na področju varstva pred sevanji je v 2020 prispevalo k dvigu kakovostne ravni izvajanja sevalnih dejavnosti in uporabe virov ionizirajočih sevanj. S tem se je zagotavljala uporaba kakovostne opreme, ustrezna usposobljenost izvajalcev ter posledično izvedba radioloških postopkov skladno z dobro prakso. Navedeno je prispevalo k zagotavljanju učinkovite, kakovostne in dostopne zdravstvene obravnave državljanom. Poudarek dela na področju varstva pred sevanji je bil namenjen implementaciji vsebin prenešene direktive EURATOM 2013/59 v slovenski pravni red. V letu 2020 sta bili sprejeti noveli Uredbe o nacionalnem radonskem programu (Uradni list RS, št. 18/18, 86/18, 152/20) in Pravilnika o monitoringu radioaktivnosti v pitni vodi (Uradni list RS, št. 74/15, 76/17-ZVISJV-1 in 104/20). Obseg nadzorstvenih ukrepov je ostal na ravni prejšnjih let, medtem ko se je obseg upravnih zadev povečal, kar je pomenilo zmanjšanje števila zaostankov iz preteklih let. Skladno z usmeritvami Mednarodnega inštituta za raziskovanje raka in direktive EURATOM 2013/59 je bila v 2020 ponovno razdeljena zloženka o radonu vsem dijakom 1. letnikov srednjih šol v Sloveniji. V sodelovanju z Registroma raka na Onkološkem inštitutu Ljubljana so bila pripravljena izhodišča za izvedbo analize vpliva radona na pojavljanje pljučnega raka v Sloveniji. Slovenija je namreč država, kjer so koncentracije radioaktivnega plina radona visoke predvsem v južnih in kraških predelih. Zato so pristojni organi dolžni ozaveščati prebivalstvo o zdravstvenih vplivih radona ter načinih ukrepanja v primerih povišanih koncentracij. Sistemski pristop pri reševanju radonske problematike je opredeljen v Uredbi o nacionalnem radonskem programu, na podlagi katere so se izvajale tudi meritve koncentracij radona v prostorih namenjenih izvajanju vzgojno-varstvene, izobraževalne, kulturne in zdravstvene dejavnosti (385) ter meritve v bivalnih prostorih (480) na območjih v Sloveniji kjer je vsebnost radona v tleh višja.

### **Predlagatelj finančnega načrta prispeva k doseganju ciljev v naslednjih politikah, programih in podprogramih**

- 03 - ZUNANJA POLITIKA IN MEDNARODNO RAZVOJNO SODELOVANJE
  - 0301 - Politična diplomacija in konzularne storitve
    - 030104 - Predsedovanje Svetu Evropske unije
  - 0303 - Mednarodno razvojno sodelovanje in humanitarna pomoč
    - 030302 - Članstvo v mednarodnih institucijah
- 12 - VIRI ENERGIJE IN ENERGETSKA UČINKOVITOST
  - 1202 - Oskrba z energijo in energetska učinkovitost
    - 120202 - Učinkovita raba energije

- 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO
  - 1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva
    - 170101 - Urejanje in razvoj na področju zdravstva
    - 170102 - Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva
    - 170103 - Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva
    - 170104 - Urejanje na področju kemikalij
    - 170105 - Urejanje na področju varstva pred sevanji
  - 1702 - Primarno zdravstveno varstvo
    - 170201 - Investicijska vlaganja na primarni ravni
  - 1703 - Sekundarno in terciarno zdravstveno varstvo
    - 170301 - Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni
    - 170302 - Dejavnost sekundarnega in terciarnega zdravstvenega varstva
  - 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
- 20 - SOCIALNA VARNOST
  - 2001 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju socialne varnosti
    - 200101 - Podporne dejavnosti na področju dela, družine ter socialnih zadev
  - 2008 - Dolgotrajna oskrba
    - 200801 - Dolgotrajna oskrba
- 23 - INTERVENCIJSKI PROGRAMI IN OBVEZNOSTI
  - 2304 - Sredstva za financiranje epidemij
    - 230401 - Sredstva za financiranje epidemije COVID-19

## **2711 - Ministrstvo za zdravje**

# **Obrazložitve zaključnega računa proračuna za leto 2020**

## Oris PU-ja

Ministrstvo za zdravje s proračunskimi sredstvi v okviru politike Zdravstveno varstvo uresničuje naloge z izvajanjem zdravstvene politike RS in ukrepi, ki izhajajo iz pristojnosti Ministrstva za zdravje.

V okviru glavnega programa 1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva se zagotavljajo sredstva za urejanje in razvoj na področju zdravstva, podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva ter mednarodno sodelovanje. V okviru mednarodnega sodelovanja Ministrstvo za zdravje sodeluje s Svetovno zdravstveno organizacijo in drugimi mednarodnimi organizacijami ter z NATO.

Dejavnosti Ministrstva za zdravje so usmerjene v pospeševanje preglednosti delovanja zdravstvenega sistema, zagotavljanje večje učinkovitosti, dolgoročno finančno vzdržnost sistema, čim boljše dostopnost do zdravstvenih storitev v vseh delih države, nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti za bolnike, ustvarjanje pogojev za ustrezno načrtovanje nacionalne zdravstvene politike in strateško načrtovanje ter zmanjševanje razlik v zdravstvenem varstvu ogroženih skupin prebivalstva.

Ministrstvo za zdravje v okviru programa nadaljuje aktivnosti na področju informatike v zdravstvu. Financira dejavnosti, povezane z izvajanjem nadzorov izvajalcev zdravstvene dejavnosti ter javnih pooblastil, ki so z zakoni ali na podlagi odločbe ministra za zdravje 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. Na podlagi rezultatov analize zdravstvenega sistema in zavez Ministrstva za zdravje iz naslova nacionalnega plana zdravstvenega varstva 2016-2025 smo določili prednostna področja reforme zdravstvenega varstva v naslednjem kratkoročnem obdobju in zagotovili sredstva za pripravo strokovnih podlag, zakonskih rešitev, izvedbenih načrtov ter izvajanje tistih aktivnosti, ki so v pristojnosti Ministrstva za zdravje. Načrtovanih je bilo več posvetovanj, jih je bilo pa manj realiziranih zaradi situacije s covid-19. V okviru programa Ministrstvo za zdravje nadaljuje tudi sistemsko urejanje področja dolgotrajne oskrbe.

V okviru programa 1702 - Primarno zdravstveno varstvo Ministrstvo za zdravje zagotavlja enako dostopnost do kakovostnih storitev na primarni ravni vsem prebivalcem v okolju, kjer živijo. Ministrstvo za zdravje zagotavlja: 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, druge diagnostične dejavnosti in reševalno službo. V letu 2020 je Ministrstvo za zdravje nadaljevalo z začrtanimi cilji na področju izboljšanja sistema nujne medicinske pomoči in s sofinanciranjem investicij na primarni ravni z investicijskimi sredstvi podprlo začrtane spremembe. V letu 2020 je tako z namenom zagotavljanja enakih pogojev za zadovoljevanje skupnih potreb prebivalcev v skladu z razvojnimi cilji države na primarni ravni zdravstvene dejavnosti izvedlo javni razpis za sofinanciranje nakupa nujnih reševalnih vozil tipa B (NRV-B), ki so namenjena izvajanju intervencij nujne medicinske pomoči na terenu. Na javni razpis se je lahko prijavila občina/mestna občina pod pogojem, da je nabava reševalnega vozila – NRV tipa B potrebna za zdravstveni dom, ki v letu 2019 ni prejel v uporabo reševalnega vozila, nabavljenega s pomočjo sredstev iz naslova sofinanciranja investicij na primarni ravni zdravstvene dejavnosti v Republiki Sloveniji za leto 2019. Sistem nujne medicinske pomoči je tako bogatejši za 4 nujna reševalna vozila.

Investicije v javne zdravstvene zavode na sekundarnem in terciarnem nivoju izvaja Ministrstvo za zdravje v okviru programa 1703 - Sekundarno in terciarno zdravstvo in na podlagi Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIJZ-1), 5. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti, ki določa, da država zagotavlja mrežo javne zdravstvene službe ter 7. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, ki določa, da je za mrežo javne zdravstvene službe na sekundarni in terciarni ravni odgovorna Republika Slovenija.

Planiranje investicij mora biti skladno z dolgoročnim načrtovanjem in strategijami Ministrstva za zdravje, aktivnosti na tem področju pa sledijo naslednjim ciljem:

- izboljšanje standardov za paciente in zaposlene (ob upoštevanju novo sprejetih predpisov tega področja),
- posodobitev funkcionalnih prostorov s ciljem najbolj smotne 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.

Že izvedene investicije v urgentne centre, dokončanje ljubljanskega centra z vključeno vzpostavitvijo operativnega bloka in prostorov za intenzivno terapijo ter vzpostavitev dispečerskih centrov zdravstva na nivoju Slovenije, so ključnega pomena za nadgradnjo sistema nujne medicinske pomoči in ob sočasni spremembi organizacije ter informacijski podpori pomenijo velik napredek na tem področju, z vidika stroke in prebivalcev oz. pacientov v urgentnim stanji.

V okviru Evropskega sklada za regionalni razvoj smo v okviru prednostne naložbe 9.3 sofinancirali izvedbo 1. faze gradnje kakovostne prostorske osnove in pogojev za opravljanje dejavnosti, tako za daljši in krajši hospitalni del kot za dnevni center na območju ZIM Stare Gore. Adaptacija je bila izvedena v skladu s konceptom uporabniku prijaznega okolja in večjega socialnega vključevanja invalidne mladine v lokalno okolje ter z razvojem deinstucionalnih oblik varstva. V letu 2020 se je pripravila tudi vsa potrebna dokumentacija za začetek oziroma izvedbo 2. in hkrati zadnje faze navedene investicije. Prav tako smo s pomočjo ESRR sredstev sofinancirali izvedbo adaptacije in gradnje prostorov zdravstvenih domov, ki izvajajo storitve Centrov za krepitev zdravja. V njih se izvajajo dejavnosti promocije zdravja, vzgoje in svetovanja za zdravje za različne populacijske skupine v različnih okoljih, tudi tistih z visokim tveganjem kroničnih nenalezljivih bolezni oz. oseb, ki so že zbolele za KNB. Nenazadnje bomo z informacijskim sistemom v okviru prednostne naložbe 9.3 sofinancirali podporo integrirane preventive v zdravstvenih domovih, v okviru katerih se preventivna dejavnost razvija, upravlja in neprestano izboljšuje.

S programom 1706 - Programi javnega zdravja Ministrstvo za zdravje uresničuje družbeno skrb za zdravje, ki ima za cilj podaljševanje zdravega, kakovostnega in produktivnega življenja državljanov RS. V okviru programa se zagotavlja izvajanje ključnih funkcij javnega zdravja za preprečevanje nalezljivih in nenalezljivih bolezni; za spremljanje zdravstvenega stanja prebivalstva in sistema zdravstvenega varstva; ukrepov varovanja in krepitev zdravja in zmanjševanja razlik v zdravju med posameznimi regijami in skupinami prebivalstva RS. V okviru programa sodijo tudi identificiranje, spremljanje in obvladovanje dejavnikov okolja, ki vplivajo na zdravje, preprečevanje zasvojenosti in aktivnosti povezane z izvajanjem uradnega nadzora, ter zagotavljanje ekološke ter splošne varnosti in varnosti na področju živil/hrane, pitne vode, predmetov splošne rabe in drog. V okviru programa Ministrstvo za zdravje zagotavlja sredstva za dejavnost javne službe na področju javnega zdravja, ki jo izvaja Nacionalni inštitut za javno zdravje in Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano. Prednostne naloge Ministrstva za zdravje so usmerjene v obvladovanje in preprečevanje širjenja okužbe s SARS-CoV-2, izvajanje upravnih nalog v zvezi s tem ter zagotavljanje optimalnega delovanja epidemiološke službe na NIJZ ter drugih podpornih služb. V letu 2020 je epidemija COVID-19 vplivala na izvajanje programov na področjih zdravega prehranjevanja in telesne dejavnosti za zdravje, na področju prepovedanih drog, na področju tvegane in škodljive rabe alkohola, na



področju preprečevanja in omejevanja rabe tobaka in povezanih izdelkov, preprečevanja okužbe s HIV/AIDS in drugih spolno prenosljivih bolezni, izvajanje državnih programov za obvladovanja raka in sladkorne bolezni ter izvajanja akcijskega načrta na področju zdravja otrok in mladostnikov v povezavi z okoljem v smislu prilagajanja programov novim okoliščinam in omejitvam. Ministrstvo za zdravje je podpiralo programe in projekte varovanja in krepitve zdravja, ki jih izvajajo nevladne organizacije in druge neprofitne organizacije, ki podpirajo uresničevanje ciljev sprejetih strateških dokumentov in akcijskih načrtov.

V letu 2020 je delo na področju javnega zdravja zaznamovala epidemija COVID-19, izvedene so bile številne dodatne naloge, kot so izdajanje karantenskih odločb, priprava odlokov in pravnih podlag za ukrepe, ki jih je sprejemala Vlada na podlagi Zakona o nalezljivih boleznih, sodelovanje pri strategiji izvajanja cepljenja idr.

V okviru izvajanja evropske kohezijske politike na področju aktivnega vključevanja smo s projekti, sofinanciranimi iz Evropskega socialnega sklada, zagotovili celostno obravnavo posameznikov, saj ugotavljamo, da je dostopnost do preventivnih programov in programov zgodnjega odkrivanja in celovite obravnave kroničnih bolezni pri ranljivih skupinah slaba. Posledično smo z izvajanjem preventivnih dejavnosti stremeli k izboljšanju zdravstvenega stanja prebivalcev celotne Slovenije. Poudarek je bil na izvajanju aktivnosti, s katerimi smo v programe krepitve zdravja, preprečevanja tveganega in škodljivega pitja alkohola, preventivne programe in programe zmanjševanja škode na področju prepovedanih drog uspešno vključili ranljive skupine, ki se v povprečju bistveno manj udeležujejo tovrstnih programov. Hkrati sofinanciramo projekte v okviru prednostne naložbe 9.2, pri čemer smo vzporedno dodelali ocenjevalno lestvico za oceno upravičenosti do DO, usposobili strokovne delavce za oceno upravičenosti do DO, krepili kompetence zaposlenih zdravstvenih delavcev in sodelavcev, pa tudi izvajalcev neformalne oskrbe v okviru pilotnih aktivnosti, ki jih koordinira Ministrstvo za zdravje. Z diseminacijskimi aktivnostmi smo krepili informiranost deležnikov, tudi v povezavi z nujnimi ukrepi za preprečevanje prenosa virusa SARS-CoV-2 in tudi kako ravnamo in kako prepoznamo nevarno poslabšanje koronavirusne bolezni. Z izvajanimi aktivnostmi smo na področju aktivnosti povezanih s prisotnostjo SARS-CoV-2 povezovali vse ravni zdravstvene dejavnosti in različne SVZ.

V program 1707 - Drugi programi na področju zdravstva so vključene aktivnosti za zagotavljanje zadostne količine zdrave krvi za potrebe v RS ter dejavnosti za širitev delovanja Slovenija Transplant-a za pridobitev in presaditev zadostnega števila delov človeškega telesa zaradi zdravljenja. V okviru programa se rešuje tudi problematika zdravstvenega varstva nekaterih posebej ogroženih skupin prebivalstva v Sloveniji in nezavarovanih oseb na področju Republike Slovenije ter nadomestila, povračila in odškodnine. V ta program sodi tudi dograjevanje sistema nujne medicinske pomoči (v nadaljnjem besedilu: NMP) in zdravstva v izrednih razmerah v organizacijskem, strokovnem in finančnem pogledu. Sistem NMP predstavlja enega ključnih elementov sodobnega zdravstvenega sistema. Mreža NMP je organizirana za zagotavljanje neprekinjene NMP in nujnih prevozov poškodovanih in obolelih oseb na območju Republike Slovenije. Naloga Ministrstva za zdravje je zagotoviti pogoje za delovanje in razvoj sistema NMP, izdelavo sistemskih rešitev in drugih nalog, ki so potrebne za celotni sistem NMP. Sistem NMP se postavlja v okvir novega koncepta urgentnih centrov in satelitskih urgentnih centrov. V letu 2020 se je tudi sistem NMP prilagodil nujnim aktivnostim za zajezitev epidemije COVID-19. Zaradi epidemioloških razmer v 2020 je bila velika večina rednih aktivnosti, potrebnih za izvedbo reorganizacije in podporo izvajalcem, izvedena v omejenem obsegu: sofinanciranje izobraževanj za člane ekip NMP je bilo le delno izvedeno, saj je bilo usposobjanje ekip NMP odpovedano. Prav tako so bile zaradi ukrepov daljše obdobje prekinjene aktivnosti v zvezi s preverjanjem znanj in usposobljenosti za delo v zunajbolnišnični NMP. Redni in izredni nadzori služb NMP se v letu 2020 niso izvajali, stalno informiranje javnosti o novem sistemu NMP pa je bilo usmerjeno na obveščanje glede prilagoditve delovanja v kontekstu ukrepov za zajezitev COVID19.

V okviru programa 0303 - Mednarodno razvojno sodelovanje in humanitarna pomoč v skladu s članstvom Republike Slovenije v mednarodnih organizacijah in mednarodno sprejetimi obvezujočimi pravnimi akti Ministrstvo za zdravje v okviru svojega delovnega področja zagotavlja izpolnjevanje sprejetih obveznosti s plačilom članarin in drugih finančnih obveznosti. Zagotavljajo se sredstva za plačilo članarine Svetovni zdravstveni organizaciji, Svetu Evrope za Skupino Pompidou in Konvencijo o izdelavi evropske farmakopeje, Organizaciji za prepoved kemičnega orožja, za Konvencijo Minamata, prispevka sekretariatu Mednarodne strategije ravnanja s kemikalijami (SAICM) za obdobje od 2006 do 2020 (UNEP), prispevka OECD-Posebneemu programu za nadzor nad kemikalijami.

## Ocena učinkov poslovanja PU-ja na druga področja

Na področju javnega zdravja smo aktivnosti usmerili v pripravo medresorsko usklajenih akcijskih načrtov s ciljem doseganja sinergijskih učinkov različnih politik (socialne, kmetijske, transportne, okoljske, izobraževalne ...) na zdravje populacije in s tem k uravnoteženemu socialnem in ekonomskemu razvoju. Posebno pozornost namenjamo ukrepom za zmanjševanje razlik v zdravju ter v zmanjševanje bremena bolezni med ranljivimi skupinami. Zdravje je uvrščeno tudi med razvojne cilje Slovenije do leta 2030.

Na področju zdravstvenega varstva smo z vsemi aktivnostmi stremeli k zagotavljanju učinkovite, kakovostne in dostopne zdravstvene obravnave. Pričeli smo z analiziranjem obstoječe mreže in pripravo strategij, ki nam bo omogočila preoblikovanje mreže v skladu s potrebami in demografskimi gibanji prebivalstva, s tem, da smo neposredno upoštevali razvoj stroke, ki jo predstavljajo izvajalci zdravstvenega varstva.

Potreba po transparentnosti je izkazala nujno preoblikovanje na področju zbiranja, zajemanja in oblikovanja podatkov, kar predstavlja osnovo za vsakršno analizo. Posledično je nujen razvoj področij in inštitucij, ki podpirajo te dejavnosti (npr. NIJZ). Z namenom boljšega pristopa k reševanju posameznih vsebinskih problematik (kot je zdravstveno varstvo zapornikov, skupnostna psihiatrija, psihiatrija na domu, starejši in DO, izobraževanje zdravstvenega kadra ipd) smo aktivno sodelovali v medresorskem iskanju rešitev, kar je naš cilj tudi v prihodnje.

Ministrstvo za zdravje je oktobra 2017 z namenom priprave celovite mreže javne zdravstvene službe pod okriljem Službe Evropske komisije za podporo strukturnim reformam (angl. Structural Reform Support Service - SRSS) začelo izvajati dvoletni projekt »Načrtovanje in upravljanje mreže javne zdravstvene službe« (angl. Distribution of healthcare providers and health workforce in Slovenia) v sodelovanju z Nacionalnim inštitutom za javno zdravje. Projekt je bil financiran z evropskimi sredstvi. Namen projekta je izdelava orodij in vzpostavitev mehanizmov upravljanja mreže javne zdravstvene službe z vidika pravične dostopnosti, spreminjajočih se potreb prebivalstva, kakovostne in varne zdravstvene oskrbe ter racionalne rabe virov. V okviru projekta so se določili kriteriji za prostorsko in časovno razporeditev virov v zdravstvu glede na ocenjene potrebe prebivalstva po zdravju in razpoložljivost ter zmogljivost izvajalcev v zdravstvu. Na podlagi izdelanih orodij bo Ministrstvo za zdravje pripravilo mrežo javne zdravstvene službe za vse ravni zdravstvenega varstva. Ministrstvo za zdravje z investicijami v zdravstveno infrastrukturo in sodobno zdravstveno opremo zagotavlja pogoje za opravljanje zdravstvene dejavnosti. Oboje vpliva na hitrejšo diagnosticiranje in zdravljenje bolezni in poškodb, kar posredno pomeni hitrejšo vrnitev pacienta med delovno aktivno populacijo. Z vzpostavljanjem dispečerskih centrov zdravstva Ministrstvo za zdravje tesno sodeluje z Ministrstvom za obrambo - Upravo za zaščito in reševanje, saj skupaj nadgrajujemo radijski sistem DMR, ki ga bodo uporabljali tako uporabniki s področja zdravstva, kot vojske in civilne zaščite, povezan pa bo tudi s Policijo in drugimi sodelujočimi, kadar pride do nujnih, izrednih ali kriznih stanj. Skupaj z MJU smo pripravili skupni javni razpis za zdravila za vse bolnišnice. Ministrstvo za zdravje pa je pripravilo tudi skupni javni razpis za drago medicinsko opremo.

Na področju DO smo z vsemi aktivnostmi stremeli k pripravi novih zakonodajnih rešitev, ki bi zagotovile enako dostopnost do kakovostnih in varnih storitev DO ter celostno obravnavo posameznika, upoštevaje njegove potrebe, ne glede na okolje kje biva in s ciljem dostopa do

primerljivih pravic za primerljive potrebe, ki so v višjem deležu zagotavljane iz javnih virov. Pri tem smo tesno sodelovali z Ministrstvom za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti ter vso relevantno strokovno javnostjo. V letu 2020 so se zaključili projekti »Izvedba pilotnih projektov, ki bodo podpirali prehod v izvajanje systemskega zakona o dolgotrajni oskrbi« in pričeli izvajati pilotni projekti »Preoblikovanje obstoječih mrež ter vstop novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov za starejše«, ki prav tako naslavljajo populacijo oseb, ki potrebujejo DO. Direktorat za dolgotrajno oskrbo je bil v letu 2020 vključen tudi izvedbo upravnih nadzorov zdravstvene dejavnosti v SVZ.

## I. Poročilo o realizaciji finančnega načrta neposrednega proračunskega uporabnika

### A - Bilanca odhodkov

#### 400 - Plače in drugi izdatki zaposlenim

##### Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 400 Plače in drugi izdatki zaposlenim so izdatki izkazani v višini 6.253.556,00 EUR, od tega je 602.098,00 EUR oziroma 9,63 % sredstev EU in 150.542 EUR oziroma 2,41 % slovenske udeležbe. Realizacija te podskupine znaša 1,17% realizacije celotnega finančnega načrta ožjega ministrstva in 91,90 % sredstev, načrtovanih v rebalansu za leto 2020.

Podskupino sestavljajo naslednje vrste izdatkov:

- 4000 Plače in dodatki, v katere so zajete osnovne plače z dodatki za delovno dobo, za stalnost, za delo v posebnih pogojih, položajni in drugi dodatki, od načrtovanih 5.844.602,97 EUR znaša realizacija 5.457.562,92 EUR, kar je 87,27 % realizacije na ravni podskupine,
- 4001 Regres za letni dopust - od načrtovanih 305.863,18 EUR so izdatki izkazani v višini 167.208,67 EUR, kar znaša 2,67 % realizacije na ravni podskupine,
- 4002 Povračila in nadomestila vključujejo izdatke dodatek za ločeno življenje, za povračila stroškov prehrane med delom in povračila stroškov prevoza na delo in z dela. Od načrtovanih 388.011,63 EUR so izdatki izkazani v višini 272.773,21 EUR, kar znaša 4,36 % realizacije na ravni podskupine,
- 4003 Sredstva za delovno uspešnost so izkazana v višini 92.182,30 EUR od 120.116,62 EUR načrtovanih, kar predstavlja 1,47 % realizacije na ravni podskupine,
- 4004 Sredstva za nadurno delo so izkazana v višini 244.220,14 EUR od načrtovanih 125.155,22 EUR, kar znaša 3,91 % realizacije na ravni podskupine,
- 4009 Drugi izdatki zaposlenim, ki so izkazani v višini 19.608,78 EUR od načrtovanih 20.757,95 EUR in predstavljajo 0,31 % realizacije na ravni podskupine.

#### 401 - Prispevki delodajalcev za socialno varnost

##### Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 401 Prispevki delodajalcev za socialno varnost so izdatki izkazani v višini 995.038,03 EUR, od tega je 97.602,31 EUR oziroma 9,81 % sredstev EU in 24.392,88 EUR oziroma 2,45 % slovenske udeležbe. Realizacija te podskupine znaša 0,19 % realizacije celotnega finančnega načrta ožjega ministrstva in 99,06 % v rebalansu 2020 predvidenih sredstev.

Podskupino 401 Prispevki delodajalcev za socialno varnost sestavljajo naslednje vrste izdatkov:

- 4010 Prispevki za pokojninsko in invalidsko zavarovanje, kjer je znašala realizacija 495.433,91 EUR od načrtovanih 496.535,54 EUR, kar predstavlja 49,79 % realizacije na ravni podskupine,
- 4011 Prispevki za zdravstveno zavarovanje, kjer je znašala realizacija 417.034,93 EUR od načrtovanih 398.766,02 EUR, kar predstavlja 41,91 % realizacije na ravni podskupine,
- 4012 Prispevki za zaposlovanje so bili načrtovani v višini 15.065,13 EUR, realizirani pa v višini 6.031,07 EUR, kar predstavlja 0,61 % realizacije na ravni podskupine,
- 4013 Prispevki za starševsko varstvo so bili načrtovani v višini 14.336,27 EUR, realizirani pa v višini 5.879,81 EUR, kar predstavlja 0,59 % realizacije na ravni podskupine,
- 4015 Premije kolektivnega pokojninskega zavarovanja na podlagi ZKDPZJU so bile načrtovane v višini 79.782,23 EUR, realizirane pa v višini 70.658,31 EUR, kar predstavlja 7,10 % realizacije na ravni podskupine.

#### 402 - Izdatki za blago in storitve

##### Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 402 Izdatki za blago in storitve so od načrtovanih 5.304.674,64 EUR izdatki izkazani v višini 3.419.367,02 EUR, od tega je 428.998,27 EUR oziroma 12,55 % sredstev EU, 107.268,77 EUR oziroma 3,14 % slovenske udeležbe in 100.329,80 EUR oziroma 2,93 % namenskih sredstev. Realizacija te podskupine znaša 0,64 % realizacije celotnega finančnega načrta ožjega ministrstva in 64,46 % v rebalansu 2020 predvidenih sredstev.

Podskupino 402 Izdatki za blago in storitve sestavljajo:

- 4020 Pisarniški, splošni material in storitve v vrednosti 339.316,45 EUR, kar predstavlja 9,92 % realizacije na ravni podskupine,
- 4021 Posebni material in storitve v vrednosti 611.441,88 EUR, kar predstavlja 17,88 % realizacije na ravni podskupine,
- 4022 Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije v vrednosti 182.209,55 EUR, kar predstavlja 5,33 % realizacije na ravni podskupine,
- 4023 Prevozni stroški in storitve v vrednosti 60.434,67 EUR, kar predstavlja 1,77 % realizacije na ravni podskupine,
- 4024 Izdatki za službena potovanja v vrednosti 53.235,75 EUR, kar predstavlja 1,56 % realizacije na ravni podskupine,
- 4025 Tekoče vzdrževanje v vrednosti 45.914,46 EUR, kar predstavlja 1,34 % realizacije na ravni podskupine,
- 4026 Najemnine in zakupnine v vrednosti 301.421,99 EUR, kar predstavlja 8,82 % realizacije na ravni podskupine,
- 4027 Kazni in odškodnine v vrednosti 705,83 EUR, kar predstavlja 0,02 % realizacije na ravni podskupine
- 4029 Drugi operativni odhodki v višini 1.824.686,44 EUR, kar predstavlja 53,36 % realizacije na ravni podskupine.

V okviru podskupine so znašali izdatki za diagnostiko in zaščito pred virusom skupaj 736.646,61 EUR, ki niso izkazani v obrazložitvah izdatkov bilance A (nadskupina tipa postavke 0).

#### 409 - Rezerve

### **Obrazložitev izdatkov za podskupino**

V okviru te podskupine se izkazujejo prilivi sredstev amortizacije po Zakonu o investicijah v javne zavode ter najemnin, ki se med letom prenašajo na podračun proračunskega sklada po ZIJZ ter prenos dela neporabljenih sredstev iz naslova Investicij v javne zdravstvene zavode, na proračunski sklad po ZIJZ, skladno s 5. členom Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, vendar v letu 2020 iz naslova prenosa neporabljenih sredstev ni bilo realizacije. Realizacija podskupine znaša 8.493.723,54 EUR, v celoti namenskih sredstev. Realizacija te podskupine znaša 1,59 % realizacije celotnega finančnega načrta ožjega ministrstva in 129,26 % v rebalansu 2020 predvidenih sredstev. Odstopanje je posledica višjih vplačil javnih zdravstvenih zavodov, kot je bilo načrtovano v okviru limitov na namenskih sredstvih.

## **410 - Subvencije**

### **Obrazložitev izdatkov za podskupino**

Za subvencije je bilo v rebalansu 2020 načrtovanih 58.122.885,26 EUR, v celoti integralnih sredstev, porabljenih pa je bilo 62.960.337,54 EUR, kar predstavlja 108,32 % porabo načrtovanih sredstev. Realizacija podskupine znaša 11,77 % celotnega finančnega načrta ožjega ministrstva. Sredstva so bila porabljena v višini 44.344.931,70 EUR za nadomestila prispevkov za zdravstveno zavarovanje po 28. členu Zakona o interventnih ukrepih za zajezitev epidemije COVID-19 in omilitve njenih posledic za državljane in gospodarstvo (v nadaljnjem besedilu ZIUZEOP) in 18.615.405,84 EUR za povračila nadomestil obveznega zdravstvenega zavarovanja po 56. členu ZIUZEOP.

## **411 - Transferi posameznikom in gospodinjstvom**

### **Obrazložitev izdatkov za podskupino**

Za transfere posameznikom in gospodinjstvom je bilo v rebalansu 2020 načrtovanih 90.000 EUR, porabljenih pa je bilo 17.598.185,33 EUR. Realizacija podskupine znaša 3,31 % celotnega finančnega načrta ožjega ministrstva. Sredstva, načrtovana v rebalansu 2020 so bila porabljena za izplačilo odškodnin osebam, okuženim z virusom HIV v višini 89.948,04 EUR, v skladu z Zakonom o povrnitvi škode osebam, okuženim z virusom HIV zaradi transfuzije krvi ali krvnih pripravkov (Uradni list RS, št. 36/97, 54/04) in Pravilnika o postopku povrnitve škode osebam, okuženim z virusom HIV zaradi transfuzije krvi ali krvnih pripravkov (Uradni list RS, št. 49/97). Odstopanje med načrtovanimi sredstvi in porabo predstavlja 17.598.185,33 Eur sredstev za nadomestila prispevkov za zdravstveno zavarovanje po 38. členu ZIUZEOP.

## **412 - Transferi nepridobitnim organizacijam in ustanovam**

### **Obrazložitev izdatkov za podskupino**

V podskupini 412 Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam je bilo v rebalansu 2020 načrtovanih 4.245.783,41 EUR, porabljeno pa 3.981.694,08 EUR, kar predstavlja 0,74 % celotne realizacije finančnega načrta ožjega ministrstva in 93,78% v rebalansu 2020 načrtovanih sredstev. Realizacija zajema 133.021,26 EUR oziroma 3,34 % sredstev EU in 33.255,34 EUR oziroma 0,84 % slovenske udeležbe. Sredstva so bila v največji meri načrtovana za programe varovanja zdravje in zdravstvene vzgoje ter opolnomočenja in zmanjševanje neenakosti, porabljena pa v okviru sofinanciranja programov varovanja in krepitev zdravja, prehrane in telesne dejavnosti, na področju medsektorskega vlaganja v zdravje in zmanjševanja neenakosti, za strokovne skupine in posebne programe ter sofinanciranje programov preprečevanja in obvladovanja okužbe s HIV in drugih spolno prenosljivih okužb. V okviru kohezijske politike so bila sredstva realizirana na projektih Mobilni laboratorij DrogArt, petih mobilnih enotah, ZaPiS – Dvig zdravstvene pismenosti in projektni pisarni Droge.

## **413 - Drugi tekoči domači transferi**

### **Obrazložitev izdatkov za podskupino**

Za druge tekoče domače transfere je bilo v rebalansu 2020 načrtovanih 221.151.956,52 EUR, porabljenih pa je bilo 389.321.051,42 EUR, kar predstavlja 176,04 % porabo načrtovanih sredstev. V celotni realizaciji Ministrstva za zdravje to predstavlja 72,79 % izdatkov. V realizaciji te podskupine kontov je 1,75 % oziroma 6.803.063,88 EUR EU sredstev in 1.662.166,93 EUR oziroma 0,43 % lastne udeležbe.

Podskupino 413 Drugi tekoči domači transferi sestavljajo: - 4131 Tekoči transferi v sklade socialnega zavarovanja v vrednosti 96.391.852,95 EUR, kar predstavlja 24,76 % realizacije na ravni podskupine, in sicer 80.000.000 EUR za plačilo specializacij in pripravništev, 14.000.000 EUR za kritje ustanoviteljskih obveznosti do javnih zdravstvenih zavodov in 16.391.852,95 EUR za kritje razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev za zavarovance, ki izpolnjujejo pogoje po ZZVZZ-K (Uradni list RS, št. 76/2008),

- 4132 Tekoči transferi v javne zavode v vrednosti 269.096.205,32 EUR, kar predstavlja 69,12% realizacije na ravni podskupine. Pretežni del realizacije predstavljajo sredstva za financiranje epidemije COVID-19, skupaj 228.765.109,51 EUR, od tega 91.970.084,35 EUR za povračilo izpada opravljanja zdravstvene dejavnosti po 76. členu Zakona o interventnih ukrepih za omilitve in odpravo posledic epidemije COVID-19 (v nadaljnjem besedilu ZIUOOPE), 76.796.153,68 EUR za dodatke po 71. členu ZIUZEOP, 43.393.387,72 EUR za zagotavljanje sredstev ZZS po 67. členu ZIPRS2021, 4.843.030,88 EUR za stroške testiranja, 3.569.866,45 EUR za izvajanje javne službe na NIJZ po 38. členu Zakona o začasnih ukrepih za omilitve in odpravo posledic COVID-19 (v nadaljnjem besedilu ZZUOOP), 3.453.406,72 EUR za izvajanje mikrobioloških preiskav po 41. členu ZZUOOP, 3.272.031,69 EUR za cepljenje proti gripi po 38. členu ZZUOOP, 1.294.655,49 EUR za dodatke pri delu s COVID po 56. členu ZZUOOP in 172.492,53 EUR kohezijskih sredstev za ranljive skupine po 38. členu ZZUOOP. Za odpravo likvidnostnih težav javnih zdravstvenih zavodov je bilo namenjenih 15.550.000 EUR, Za izvajanje rednih nalog NIJZ je bilo namenjenih 7.765.936 EUR ter za eZdravje 3.478.734,52 EUR. Za spremljanje vplivov okolja na zdravje je bilo namenjenih 895.389,28 EUR, za transplantacijsko dejavnost 1.322.876,59 EUR, za kritje stroškov zdravstvenega varstva nezavarovanih oseb in migrantov 1.678.459,27 EUR. 340.995,70 EUR je bilo namenjenih za programe varovanja zdravja in zdravstveno vzgojo na področju duševnega zdravja, odvisnosti od drog in obvladovanje nenalezljivih bolezni, 355.322,05 EUR za raziskovalne naloge in študije, 220.040,53 EUR za sofinanciranje mednarodnih projektov, 190.231,21 EUR za nacionalni program o prehrani in telesni dejavnosti, 136.186,16 EUR za cepiva za pandemsko gripo, 62.419,22 EUR za varstvo pacientovih pravic, 25.000 EUR za programe varovanja delavcev in 16.767 EUR za izboljševanje kakovosti in varnosti v zdravstvu. Na podprogramih zdravstvene politike je bilo porabljenih 8.292.738,28 kohezijskih sredstev za opolnomočenje, zmanjševanje neenakosti v zdravju iz za operacije dolgotrajne oskrbe in informacijsko podporo preventivnim centrom.

- 4135 Tekoča plačila drugim izvajalcem javnih služb, ki niso posredni proračunski uporabniki v vrednosti 23.319.231,17 EUR, kar predstavlja 5,99% realizacije na ravni podskupine. Pretežni del realizacije predstavljajo sredstva za financiranje epidemije COVID-19, skupaj 21.442.209,58 EUR, od tega 13.073.353,08 EUR za povračilo izpada opravljanja zdravstvene dejavnosti koncesionarjev po 76. členu ZIUOOPE, 5.654.637,99 EUR

za dodatke po 71. členu ZIUZEOP za koncesionarje, 1.743.833,89 EUR za zagotavljanje sredstev ZZS po 67. členu ZIPRS2021, 805.504,00 EUR za cepljenje proti gripi po 38. členu ZZUOOP, 19.747,51 EUR za stroške testiranja in 11.407,49 EUR za dodatke pri delu s COVID po 56. členu ZZUOOP.

Realizacijo v višini 1.006.866,11 EUR je bila namenjena za izvajanje javnih pooblastil zbornic, v višini 860.157 EUR za izvajanje javnih pooblastil Rdečega križa ter 9.998,48 EUR za nujno zdravstveno varstvo nezavarovanih oseb in migrantov.

- 4135 Tekoči transferi v javne agencije v vrednosti 513.761,98 EUR, kar predstavlja 0,13% realizacije na ravni podskupine. 495.717,98 EUR je bilo namenjenih izvajanju javne službe Javne agencije za zdravila in medicinske pripomočke, 18.044 EUR pa za dodatke po 71. členu ZIUZEOP.

V okviru podskupine so znašali izdatki za diagnostiko in zaščito pred virusom skupaj 2.000.000,00 EUR, ki niso izkazani v obrazložitvah izdatkov bilance A (nadskupina tipa postavke 0).

## 414 - Tekoči transferi v tujino

### Obrazložitev izdatkov za podskupino

Za tekoče transfere v tujino v rebalansu 2020 ni bilo načrtovanih sredstev, poraba pa je bila izkazana v višini 2.582.303,00 EUR kot nujna pomoč za nakup zdravil za COVID-19. V celotni realizaciji Ministrstva za zdravje to predstavlja 0,48%.

## 420 - Nakup in gradnja osnovnih sredstev

### Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 420 Nakup in gradnja osnovnih sredstev je bilo v rebalansu 2020 načrtovanih 12.931.913,50 EUR, izdatki so izkazani v višini 12.847.640,62 EUR, od tega je 1.275.659,59 EUR oziroma 9,93% sredstev EU, 226.405,60 EUR oziroma 1,76% slovenske udeležbe, iz naslova namenskih sredstev porabe ni bilo. Realizacija finančnega načrta v podskupini predstavlja 2,40% celotne realizacije finančnega načrta ožjega ministrstva in 99,35% v rebalansu 2020 načrtovanih sredstev.

Realizacijo podskupine 420 Nakup in gradnja osnovnih sredstev sestavljajo:

- 4202 Nakup opreme v višini 643.156,92 EUR, kar predstavlja 5,01 % realizacije na ravni podskupine,
- 4204 Novogradnje, rekonstrukcije in adaptacije v višini 12.142.828,00 EUR, kar predstavlja 94,51 % realizacije na ravni podskupine,
- 4207 Nakup nematerialnega premoženja v višini 1.518,90 EUR, kar predstavlja 0,01% realizacije na ravni podskupine,
- 4208 Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor in investicijski inženiring v višini 60.136,80 EUR, kar predstavlja 0,47% realizacije na ravni podskupine.

V okviru podskupine so znašali izdatki proračunskega sklada po ZIJZ skupaj 21.523.523,92 EUR, ki niso izkazani v obrazložitvah izdatkov bilance A.

## 431 - Investicijski transferi pravnim in fizičnim osebam, ki niso proračunski uporabniki

### Obrazložitev izdatkov za podskupino

Za investicijske transfere pravnim in fizičnim osebam, ki niso proračunski uporabniki v rebalansu 2020 ni bilo načrtovanih sredstev, porabljen pa je bilo 145.797,56 EUR. V realizaciji te podskupine kontov je 116.638,05 EUR oziroma 80,00% sredstev EU in 29.159,51 EUR oziroma 20,00% slovenske udeležbe. Realizacija je v celoti vezana na projekt Mobilni laboratorij DrogArt. V celotni realizaciji Ministrstva za zdravje realizacija v podskupini kontov predstavlja 0,03 % izdatkov.

## 432 - Investicijski transferi proračunskim uporabnikom

### Obrazložitev izdatkov za podskupino

Za investicijske transfere je bilo v rebalansu 2020 načrtovanih 12.654.940,29 EUR. Porabljenih je bilo 26.160.229,83 EUR, kar predstavlja 206,72% načrtovanih sredstev. V realizaciji te podskupine kontov je 12.097.880,86 EUR oziroma 46,25 % sredstev EU in 487.837,39 EUR oziroma 1,86 % slovenske udeležbe. V celotni realizaciji Ministrstva za zdravje realizacija v podskupini kontov predstavlja 4,89 % izdatkov.

Realizacijo podskupine 432 Investicijski transferi proračunskim uporabnikom sestavljajo:

- 4320 Investicijski transferi občinam v višini 857.836,43 EUR, kar predstavlja 3,28 % realizacije na ravni podskupine,
- 4323 Investicijski transfer javnim zavodom v višini 25.302.393,40 EUR, kar predstavlja 96,72 % realizacije na ravni podskupine. V znesku je za financiranje epidemije COVID-19 zajetih 10.105.395,47 EUR za medicinsko in varovalno opremo, 4.218.708,49 EUR sredstev za zdravstvene kapacitete COVID-19, 567.020,00 EUR za izvajanje javne službe na NIJZ po 38. členu ZZUOOP in 41.135,90 EUR za ranljive skupine. 8.058.442,82 EUR integralnih sredstev je bilo namenjenih nabavi CT naprav in opreme za več javnih zdravstvenih zavodov, 473.615,27 EUR pa za informatiko v zdravstvu. 1.838.075,45 EUR kohezijskih sredstev je bilo namenjenih Centrom za krepitev zdravja, operacijam dolgotrajne oskrbe, zmanjševanju neenakosti v zdravju in informacijski podpori preventivnim centrom.

V okviru podskupine so znašali izdatki proračunskega sklada po ZIJZ skupaj 69.894,55 EUR, ki niso izkazani v obrazložitvah izdatkov bilance A.

## Obrazložitev večjih odstopanj med sprejetim in realiziranim finančnim načrtom

V okviru podprograma 030104 Predsedovanje Svetu Evropske unije je bilo od 157.408,00 EUR realiziranih 128.615,17 EUR oziroma 81,71 %. Realizacija podprograma predstavlja 0,02% celotne realizacije ministrstva, sredstva so v celoti integralna.

Od načrtovanih 8 zaposlitev na posebnem vladnem projektu PSEU je bilo realiziranih 5 zaposlitev.

V okviru podprograma 030302 Članstvo v mednarodnih inštitucijah je bilo od 406.800,00 EUR realiziranih 401.914,93 EUR oziroma 98,80 %. Realizacija podprograma predstavlja 0,08% celotne realizacije ministrstva, sredstva so v celoti integralna.

Večjih odstopanj realizacije od načrtovane višine v rebalansu 2020 na podprogramu ni bilo.

V okviru podprograma 170101 Urejanje in razvoj na področju zdravstva je bilo od 28.159.007,45 EUR realiziranih 27.665.650,55 EUR oziroma 98,25 %. Realizacija podprograma predstavlja 5,17% celotne realizacije ministrstva, porabljena sredstva so 98,24 % integralna, 0,04% namenska sredstva, 1,38 % EU sredstva in 0,35 % lastna udeležba.

V okviru podprograma so bila načrtovana sredstva za skrajševanje čakalnih dob v višini 14 mio EUR, ki so se s prerazporeditvijo prenesla in bila realizirana za namene izboljšanja likvidnostne situacije JZZ, za kritje zapadlih obveznosti bolnišnic. Sicer je v okviru podprograma realizacija nižja

od načrtovane zaradi spremenjene epidemiološke situacije, ki je upočasnila nekatere aktivnosti. Neizvedeni so bili načrtovani nadzori nad programom obvladovanja in preprečevanja okužb in nad programom smotrne rabe protimikrobnih zdravil, ustavljene so bile tudi aktivnosti na projektu SenSys.

V okviru podprograma 170102 Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva je bilo od 2.973.800,00 EUR realiziranih 2.242.161,47 EUR oziroma 75,40 %. Realizacija podprograma predstavlja 0,42% celotne realizacije ministrstva, porabljena sredstva so 95,96 % integralna in 4,04 % namenska.

Realizacija v okviru podprograma je nižja od načrtovane zaradi spremenjene epidemiološke situacije, ki je upočasnila nekatere aktivnosti kot so opravljanje strokovnih izpitov, verifikacije prostorov za opravljanje zdravstvene dejavnosti in nedelovanja zdravstvenega sveta.

V okviru podprograma 170103 Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva je bilo od 235.000,00 EUR realiziranih 311.744,54 EUR oziroma 90,10 %. Realizacija podprograma predstavlja 0,04% celotne realizacije ministrstva, sredstva so v celoti integralna.

Načrtovane aktivnosti so se zaradi pandemije preselile na svetovni splet, načrtovana srečanja so potekala virtualno, posledično sredstva niso bila v celoti realizirana.

V okviru podprograma 170201 Investicijska vlaganja na primarni ravni je bilo od 374.136,00 EUR realiziranih 256.725,00 EUR oziroma 68,62 %. Realizacija podprograma predstavlja 0,05% celotne realizacije ministrstva, sredstva so v celoti integralna.

Realizirani so bili le štirje investicijski projekti na primarni ravni po razpisu za sofinanciranje nabave nujnih reševalnih vozil. Dve občini sta od sofinanciranja odstopili.

V okviru podprograma 170301 Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni je bilo od 28.876.779,19 EUR realiziranih 30.835.900,19 EUR oziroma 106,78 %. Realizacija podprograma predstavlja 5,77% celotne realizacije ministrstva, 62,98 % porabljenih sredstev je integralnih, 27,54% namenskih, 7,82 % EU sredstev in 1,65 % lastne udeležbe.

Znotraj podprograma je bila realizacija na namenski postavki iz naslova sredstev amortizacije in drugih virov po ZIJZ 129,26%, saj je bilo zbranih več sredstev (8.493.723,54 EUR) kot planirano (6.570.929,00 EUR). Pri integralnih sredstvih na podprogramu ni bilo odstopanj, ravno tako ni bilo večjih odstopanj pri porabi kohezijskih sredstev.

V okviru podprograma 170302 Dejavnost sekundarnega in terciarnega zdravstvenega varstva je bilo od 182.671,15 EUR realiziranih 32.811,23 EUR oziroma 17,96 %. Realizacija podprograma predstavlja 0,01% celotne realizacije ministrstva, sredstva so v celoti integralna.

Sredstva so bila ob rebalansu načrtovana za izvajanje projekta zagotavljanja poslovne in finančne stabilnosti JZZ. Vlada RS je s sklepom št. 17200-2/2020/10 z dne 6. 8. 2020 odločila, da se posebni vladni projekt zaključí z dnem sprejetja sklepa. Posledično so sredstva, načrtovana za leto 2020 ostala neporabljena.

V okviru podprograma 170601 Naloge javnega zdravja je bilo od 26.567.868,75 EUR realiziranih 23.548.258,76 EUR oziroma 88,63 %. Realizacija podprograma predstavlja 4,40% celotne realizacije ministrstva, 55,17 % porabljenih sredstev je integralnih, 35,85% EU sredstev in 8,98% lastne udeležbe.

Odstopanja v okviru podprograma so posledica spremenjene epidemiološke slike, aktivnosti, načrtovane na področju zmanjševanja razlik v zdravju v letu 2020 niso bile realizirane, izvajanje javne službe je bilo delno financirano iz sredstev za financiranje epidemije.

V okviru proračunskih postavk PN9.1 je realizacija nižja zaradi prestavljenih aktivnosti v okviru projektov ZaPiS, MoST in Ranljive skupine, saj jim je epidemija SARS-CoV-2 onemogočila izvajanje storitev skladno z načrtom izvajanja projekta.

V okviru proračunskih postavk PN9.2 je realizacija nižja v okviru projektov Preoblikovanje obstoječih mrež, saj je na realizacijo vplivala epidemija SARS-CoV-2, ki je onemogočila izvajanje storitev v skladu z načrtom izvajanja projekta. Prav tako so imeli v projektne okolju težave pri zaposlitvi kadra.

Načrtovana je bila tudi dinamika za projekte Nabava mobilnih nastanitvenih oz. filterskih enot, ki pa so bili v veljavni NRP uvrščeni v letu 2021.

V okviru podprograma 170701 Presaditve, transfuzije, odškodnine (cepiva, kri) je bilo od 2.431.557,00 EUR realiziranih 2.274.042,11 EUR oziroma 93,52 %. Realizacija podprograma predstavlja 0,43% celotne realizacije ministrstva, sredstva so v celoti integralna.

Sredstva v okviru podprograma so načrtovana za izvajanje transplantacijske dejavnosti, za izvajanje javnih pooblastil za zbiranje krvi ter za odškodnine. Do odstopanja od načrtovane realizacije je prišlo pri odškodninah, kjer je bilo predvideno izplačilo odškodnine za škodo na zdravju zaradi cepljenja, vendar zadeva v letu 2020 ni bila zaključena.

V okviru podprograma 170702 Delovanje nujne medicinske pomoči je bilo od 107.500,00 EUR realiziranih 105.598,39 EUR oziroma 98,23 %. Realizacija podprograma predstavlja 0,02% celotne realizacije ministrstva, sredstva so v celoti integralna.

V okviru podprograma so načrtovana sredstva za delovanje zdravstva v kriznih razmerah in vojni ter sredstva za delovanje nujne medicinske pomoči.

Večjih odstopanj realizacije od načrtovane višine v rebalansu 2020 na podprogramu ni bilo.

V okviru podprograma 170703 Zdravstveno varstvo nezavarovanih in socialno ogroženih je bilo od 18.298.753,00 EUR realiziranih 18.264.309,80 EUR oziroma 99,81 %. Realizacija podprograma predstavlja 3,41% celotne realizacije ministrstva, sredstva so v celoti integralna.

V okviru podprograma se financira razlika do cene zdravstvenih storitev za zdravstveno varstvo socialno ogroženih državljanov Republike Slovenije in nujno zdravljenje nezavarovanih oseb kamor sodijo: brezdomci, osebe brez stalnega prebivališča, podjetniki/-ce in samoplačniki/-ce zdravstvenega zavarovanja pri ZZZS zadolženi/-e zaradi neplačanih prispevkov za zdravstveno zavarovanje z zadržanimi pravicami do zdravstvenih storitev, tujci z dovoljenjem za stalno oz. začasno prebivanje v RS, tujci brez dovoljenja za prebivanje v RS, osebe z dovoljitvijo za zadrževanje, prosilci za mednarodno zaščito, drugi državljani EU, turisti, idr.

Večjih odstopanj realizacije od načrtovane višine v rebalansu 2020 na podprogramu ni bilo.

V okviru podprograma 170704 Podiplomsko izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev je bilo od 80.000.000,00 EUR realiziranih 80.000.000,00 EUR oziroma 100,00 %. Realizacija podprograma predstavlja 14,96% celotne realizacije ministrstva, sredstva so v celoti integralna.

Odstopanja realizacije glede na načrtovano višino v rebalansu 2020 na podprogramu ni bilo.

V okviru podprograma 230401 Sredstva za financiranje epidemije COVID-19 je bilo v rebalansu 2020 načrtovanih 140.110.799,84 EUR, realiziranih pa je bilo 338.562.115,99 EUR oziroma 249,00 %. Realizacija podprograma predstavlja 65,23% celotne realizacije ministrstva, 97,04 % porabljenih sredstev je integralnih in 2,96% EU sredstev.

V rebalansu 2020 je ministrstvo na podprogramu sredstva, ki so bila že realizirana iz naslova financiranja epidemije COVID-19, to je sredstva za dodatke po 71. členu ZIUZEOP, nadomestila prispevkov za zdravstveno zavarovanje po 28. členu ZIUZEOP in povračila nadomestil obveznega zdravstvenega zavarovanja po 56. členu ZIUZEOP in za obveščanje javnosti. Naknadno je ministrstvo na podlagi interventne zakonodaje iz dodatnega zadolževanja države prejelo z Ministrstva za finance še dodatna integralna sredstva v višini 198.451.316,15 EUR za nadomestila prispevkov za zdravstveno zavarovanje, za izvajanje mikrobioloških preiskav, za cepljenje proti gripi, za dodatke pri delu s COVID-19, za delovanje stalnega koordinacijskega telesa, za izvajanje javne službe na NIJZ, za zdravstvene kapacitete, za stroške testov, za povračilo izpada opravljanja zdravstvene dejavnosti, za nastanitve in prevoze, za zagotavljanje sredstev ZZZSju in za prispevek za cepiva. Na podlagi uvrstitve projekta 2711-20-0014 Medicinska in varovalna oprema COVID-19 v oktobru 2020 je ministrstvo pridobilo EU sredstva in javnim zavodom izplačalo 10.105.395,47 EUR za nabavljeno medicinsko opremo iz naslova obvladovanja epidemije. V decembru 2020 je ministrstvo uvrstilo v

načrt razvojnih programov še projekt Ranljive skupine – COVID-19 in iz tega naslova NIJZju namenilo 213.628,43 EUR.

## Obrazložitev prenosa neporabljenih namenskih sredstev iz preteklega leta v skladu s 44. členom ZJF

Ministrstvo je v leto 2020 preneslo iz leta 2019 neporabljena namenska sredstva. Sredstva so bila pridobljena iz pristojbin, stvarnega premoženja ter z unovčenjem inštrumentov zavarovanja in sicer gre za sredstva iz naslova:

- prodaje in zamenjave stvarnega premoženja,
- odškodnin, vezanih za stvarno premoženje,
- unovčenja bančnih garancij,
- pristojbin s področja delovanja komisije za medicinsko etiko.

Ministrstvo za zdravje je v leto 2020 preneslo iz proračunskega leta 2019 neporabljena namenska sredstva proračunskega sklada v skladu z Zakonom o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija.

## Obrazložitev plačil neporavnanih obveznosti iz preteklih let v skladu s 46. členom ZJF

V letu 2020 so bile prenesene tekoče obveznosti iz leta 2019 z zapadlostjo po 31. decembru 2019. Prenesenih obveznosti, za katere ni bilo predvidenih sredstev v proračunu za leto 2020, ni bilo.

## Obrazložitev vključitve novih obveznosti v finančni načrt v skladu z 41. členom ZJF

V letu 2020 so bile v finančni načrt vključene nove obveznosti iz naslova interventne zakonodaje za obvladovanje epidemije COVID-19 in sicer iz naslova 38. člena ZZUOOP za cepljenje proti gripi in za izvajanje javne službe NIJZ, iz naslova 41. člena ZZUOOP za izvajanje mikrobioloških raziskav, iz naslova 42. člena ZZUOOP za delovanje stalnega koordinacijskega telesa, iz naslova 43. in 44. členu ZZUOOP za nastanitve in prevoze, vezane na karanteno oz. izolacijo, iz naslova 56. člena ZZUOOP za dodatek pri delu, iz naslova 38. člena ZIUZEOP za nadomestila prispevkov za zdravstveno zavarovanje, iz naslova 76. člena ZZUOOPE za povračilo izpada opravljanja zdravstvene dejavnosti in iz naslova 67.č člena ZIPRS2021 za zagotavljanje sredstev ZZSju. Zaradi interventne zakonodaje so bile v finančni načrt naknadno vključene tudi obveznosti iz naslova prispevka za nujno pomoč za financiranje cepiv, sredstva za zdravstvene kapacitete, stroški testov in obveščanje javnosti. Sredstva za vse nove obveznosti je zagotovilo Ministrstvo za finance iz naslova dodatnega zadolževanja.

## Obrazložitev višine izdanih in unovčenih poroštev ter izterjanih regresnih zahtevkov iz naslova poroštev

V letu 2020 Ministrstvo za zdravje ni izdalo in unovčilo poroštev ter regresnih zahtevkov iz naslova poroštev.

## Obrazložitev porabe proračunskega sklada

Na dan 1.1.2020 je bilo stanje proračunskega sklada na podračunu pri UJP 53.037.911,72 EUR.

V letu 2020 je bilo prilivov na podračun sklada v vrednosti 8.869.232,62, od tega je bilo skupaj prilivov iz naslova virov po ZIJZ-1 8.493.723,54 EUR, ki se so preko namenske proračunske postavke 2229 Sredstva amortizacije in drugi viri po ZIJZ prenesli na proračunsko postavko 875 – Proračunski sklad po Zakonu o investicijah (7.793.725,80 EUR iz naslova amortizacije, 511.016,59 EUR iz naslova kupnin, 92.183,07 EUR iz naslova služnosti in 96.798,08 EUR iz naslova najemnin), 372.855,08 EUR napačnih nakazil na podračun sklada, ki so se preko namenske proračunske postavke 551 Prenos napačnih nakazil na Proračunski sklad po ZIJZ preusmerile na pravilne račune in napačno nakazilo z dne 31. 12. 2020 v višini 2.654,00 EUR, ki se je preko namenske postavke 551 Prenos napačnih nakazil na Proračunski sklad po ZIJZ preusmerilo na pravilni račun v letu 2021.

V letu 2020 je bilo odlivov s podračuna sklada skupaj 21.967.052,03 EUR, skupna poraba proračunskega sklada na postavki 875 – Proračunski sklad po Zakonu o investicijah za plačilo investicijskih stroškov in odhodkov izvajalcem je znašala 21.593.418,47 EUR, poraba na proračunski postavki 551 Prenos napačnih nakazil na Proračunski sklad po ZIJZ je znašala 372.855,08 EUR ter knjiženje pogodbene kazni v višini 778,48 EUR. Končno stanje računa na dan 31.12.2020 je znašalo 39.940.092,31 EUR, stanje na postavki 875 Proračunski sklad po Zakonu o investicijah je znašalo 39.937.438,31 EUR, razliko 2.654,00 EUR predstavlja napačno nakazilo, prenakazano na pravi račun v letu 2021.

Izplačila izvajalcem s proračunske postavke 875 – Proračunski sklad po zakonu o investicijah so se vršila na naslednjih investicijskih projektih:

- 2711-02-0001 Oprema za več javnih zdravstvenih zavodov - 69.894,55 EUR,
- 2711-10-0009 Dispečerski center zdravstva - 147.407,82 EUR,
- 2711-18-0011 UKC Ljubljana - Širitev EINT Ginekološke klinike - 405.366,66 EUR,
- 2711-18-0013 UKC Ljubljana - obnova endoskopimic - 57.889,00 EUR,
- 2711-18-0014 SB Celje - prenova bolnišnične lekarne - 64.418,17 EUR,
- 2711-18-0028 SB Brežice - prenova bolnišnične lekarne - 215.307,75 EUR,
- 2711-18-0049 Energetska sanacija - SB Novo mesto - 1.063.174,48 EUR,
- 2711-18-0054 SB Brežice - ureditev več oddelkov - 211.490,38 EUR,
- 2711-18-0055 SB Jesenice - prenova bolnišnične lekarne - 199.495,81 EUR,
- 2711-18-0056 SB Ptuj - transformatorska postaja in agregat - 260.203,33 EUR,
- 2711-19-0001 SB Nova Gorica - Ureditev fekalne kanalizacije - 148.507,66 EUR,
- 2711-19-0003 UKC Maribor - nakup naprave za magnetno resonanco - 972.479,65 EUR,
- 2711-19-0004 UKC Maribor - nakup angiografskega RTG aparata - 1.859.585,00 EUR,
- 2711-19-0008 Energetska sanacija - SB Celje - 1.747.348,14 EUR,
- 2711-19-0009 Energetska sanacija - SB Jesenice - 1.013.732,39 EUR,
- 2711-19-0010 SB Jesenice - požarna sanacija - 139.733,67 EUR,
- 2711-94-0001 UKC Ljubljana - DTS in HB - 8.113.405,59 EUR,
- 2711-94-0010 SB Celje - bolnišnični oddelki in novogradnja - 3.791.756,62 EUR,
- 2711-94-0034 Priprava investicij in nakupi zemljišč - 5.490,00 EUR,
- 2711-99-0002 UKC Ljubljana – IMDPŠ - 542.546,99 EUR,

2711-99-0004 Požarno varnostne sanacije - 564.184,81 EUR.



## II. Poslovno poročilo

### Proračunski uporabnik prispeva k doseganju ciljev v naslednjih politikah, programih in podprogramih

- 03 - ZUNANJA POLITIKA IN MEDNARODNO RAZVOJNO SODELOVANJE
  - 0301 - Politična diplomacija in konzularne storitve
    - 030104 - Predsedovanje Svetu Evropske unije
  - 0303 - Mednarodno razvojno sodelovanje in humanitarna pomoč
    - 030302 - Članstvo v mednarodnih institucijah
- 12 - VIRI ENERGIJE IN ENERGETSKA UČINKOVITOST
  - 1202 - Oskrba z energijo in energetska učinkovitost
    - 120202 - Učinkovita raba energije
- 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO
  - 1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva
    - 170101 - Urejanje in razvoj na področju zdravstva
    - 170102 - Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva
    - 170103 - Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva
  - 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
  - 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
- 20 - SOCIALNA VARNOST
  - 2001 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju socialne varnosti
    - 200101 - Podporne dejavnosti na področju dela, družine ter socialnih zadev
  - 2008 - Dolgotrajna oskrba
    - 200801 - Dolgotrajna oskrba
- 23 - INTERVENCIJSKI PROGRAMI IN OBVEZNOSTI
  - 2304 - Sredstva za financiranje epidemij
    - 230401 - Sredstva za financiranje epidemije COVID-19

### Poročilo o doseženih ciljih

#### 03 - ZUNANJA POLITIKA IN MEDNARODNO RAZVOJNO SODELOVANJE

##### 0301 - Politična diplomacija in konzularne storitve

##### 030104 - Predsedovanje Svetu Evropske unije

Opis podprograma

Slovenija bo skladno s Sklepom Sveta (EU) 2016/1316 z dne 26. julija 2016 o spremembi Sklepa 2009/908/EU o izvedbenih ukrepih za izvajanje Sklepa Evropskega sveta o predsedovanju v Svetu in predsedovanju pripravljalnemu telesu Sveta predsedovala v II. polletju 2021. V šestmesečnem obdobju predsedovanja bo Ministrstvo za zdravje vodilo sestanke na vseh ravneh Sveta (rednih zasedanjih Sveta EPSCO in neformalnih srečanjih ministrov za zdravje, raznih konferencah, delovnih skupinah Sveta in tudi SZO ter Sveta Evrope) in bo zato potrebna predpriprava (udeležba na jezikovnih tečajih in drugih usposabljanjih ter srečanjih v zvezi s predsedovanjem) na predsedovanje. V okviru „trojke predsedstva“, ki bo določila dolgoročne cilje in pripravila skupen 18-mesečni program, ki bo v tem obdobju obravnavan v Svetu, bo Ministrstvo za zdravje sodelovalo tudi z ministrstvom pristojnim za zdravje v Nemčiji in Portugalskem. Sodelovanje bo potekalo tudi z Evropsko komisijo, Sekretariatom Sveta ter drugimi inštitucijami. Ministrstvo za zdravje na osnovi omenjenega 18-mesečnega programa pripravlja tudi lasten 6-mesečni program za področje zdravja. V okviru ukrepa 2711-18-0001 se načrtujejo aktivnosti usposabljanja zaposlenih, za priprave na Predsedovanje EU.

## 2711-18-0001 - Predsedovanje Svetu EU

### Opis ukrepa

V okviru ukrepa se zagotavljajo kadrovske in materialne viri za izvedbo projekta Predsedovanje EU. V okviru ukrepa se krijejo stroški plač in drugi stroški dela za sodelujoče pri projektu Predsedovanje EU. Prav tako ukrep vključuje zagotavljanje materialnih pogojev za izvedbo projekta Predsedovanje EU, in sicer stroške blaga in storitev, ki so potrebni za nemoteno izvedbo projekta Predsedovanje EU.

### Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	157.408,00	128.615,17	128.615,17	81,70

### Neposredni učinki

#### C7503 - Usposobitev zaposlenih na predsedovanje Svetu EU

Prispeva k rezultatu: C7519 - Predsedovanje Svetu EU

#### Opis neposrednega učinka

Zagotovitev kadrovske in materialne pogojev za izvedbo projekta Predsedovanje EU

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Zagotovitev kadrovske in materialne pogojev za izvedbo projekta Predsedovanja EU.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Zagotovitev kadrovske in materialne pogojev za izvedbo projekta Predsedovanja EU.

### Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10336	Zagotovljeni pogoji za izvedbo projekta Predsedovanje Svetu EU	%	2019	100,00	2019	100,00	100,00
					2020	100,00	100,00

#### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10336 Zagotovljeni pogoji za izvedbo projekta Predsedovanje Svetu EU"

Za leto 2020 so bili zagotovljeni pogoji za izvedbo projekta Predsedovanja EU.

### Opis kazalnikov

ID	OPIS
I10336	Dosežena vrednost se kaže v 100 % zagotavljanju pogojev za izvedbo projekta Svetu Predsedovanje EU

### Pravne podlage

ID	NAZIV
EU0100	SKLEP SVETA (EU) 2016/1316 z dne 26. julija 2016 o spremembi Sklepa 2009/908/EU o izvedbenih ukrepih za izvajanje Sklepa Evropskega sveta o predsedovanju v Svetu in predsedovanju pripravljalnemu telesu Sveta

## 03 - ZUNANJA POLITIKA IN MEDNARODNO RAZVOJNO SODELOVANJE

### 0303 - Mednarodno razvojno sodelovanje in humanitarna pomoč

#### 030302 - Članstvo v mednarodnih institucijah

##### Opis podprograma

Cilji podprograma so krepitev mednarodnega položaja in ugleda RS v mednarodni skupnosti in prispevek k prizadevanjem za izboljšanje zdravja prebivalstva in delovanja sistemov zdravstvenega varstva na nacionalni in globalni ravni s sodelovanjem pri oblikovanju in izvajanju politik v mednarodnih organizacijah in povezavah.

Na podlagi članstva v mednarodnih organizacijah in sprejetih mednarodnih pogodb je Ministrstvo za zdravje v okviru svojega delovnega področja zagotovilo izpolnjevanje sprejetih obveznosti s plačilom članarin in drugih finančnih prispevkov, in sicer: članarino za Svet Evrope Skupina Pompidou, članarino za Svet Evrope - Farmakopeja, članarino za Svetovno zdravstveno organizacijo, članarino v okviru članstva v Konvenciji Minamata, članarino Organizaciji za prepoved kemičnega orožja (OPCW), finančni prispevek OECD za Posebni program za nadzor nad kemikalijami, ter prispevek sekretariatu Mednarodne strategije ravnanja s kemikalijami (SAICM) za obdobje od 2006 do 2020 (UNEP). Po sklepu Vlade Republike Slovenije št. 51102-9/2006/4 z dne 26.04.2006 je Ministrstvo za zdravje plačevalo vsakoletni prispevek za SAICM v znesku 3000 evrov. S plačilom prispevka v letu 2020 je bil ta sklep vlade izveden in plačevanje prispevka v prihodnje ni več predvideno.

Redno plačevanje članarin oziroma izpolnjevanje drugih finančnih obveznosti daje državi kredibilnost in ji omogoča aktivno sodelovanje pri oblikovanju politike in sprejemanju odločitev v teh organizacijah ter uveljavljanje interesov Republike Slovenije v širši mednarodni skupnosti.

## 2711-17-0015 - Plačevanje članarin

### Opis ukrepa

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

### Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	406.800,00	401.914,93	401.914,93	98,79

### Neposredni učinki

#### C7113 - Plačevanje članarin

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

#### Opis neposrednega učinka

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

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Letni cilji so bili v skladu s spremenjenimi prioriteta in v okviru razpoložljivih proračunskih sredstev doseženi. Prednostno so bile poravnane obvezne članarine in prispevki za mednarodne organizacije, in sicer letna članarina.

### Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME IZH.	LETO IZH.	VREDNOST	LETO PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
109063	Število plačanih članarin v mednarodnih organizacijah	št.	2015	9,00	2018 7,00	8,00
					2019 10,00	9,00
					2020 8,00	8,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09063 Število plačanih članarin v mednarodnih organizacijah"

Letni cilji so bili v okviru razpoložljivih proračunskih sredstev doseženi. Na podlagi članstva v mednarodnih organizacijah in sprejetih mednarodnih pogodb je Ministrstvo za zdravje v okviru svojega delovnega področja zagotovilo izpolnjevanje sprejetih obveznosti s plačilom članarin in drugih finančnih prispevkov, in sicer : članarino za Svet Evrope - Skupina Pompidou, članarino za Svet Evrope – Farmakopeja , članarino za Svetovno zdravstveno organizacijo, članarino v okviru članstva v Konvenciji Minamata, članarino Organizaciji za prepoved kemičnega orožja (OPCW), finančni prispevek OECD za Posebni program za nadzor nad kemikalijami, plačilo prostovoljnega prispevka Vlade RS OECD-ju za sodelovanje pri organizaciji globalnega dogodka o staranju (Sklep Vlade RS št. 51103-16/2017/3 z dne 30.03.2017) ter prispevek sekretariatu Mednarodne strategije ravnanja s kemikalijami (SAICM) za obdobje od 2006 do 2020 (UNEP) - sklep Vlade Republike Slovenije št. 51102-9/2006/4 z dne 26.04.2006. €. Iz evidence je razvidno, da je na računu Evropske farmakopeje preplačilo, zato je znesek za POMPIDOU zmanjšan za presežek od Evropske farmakopeje. Iz navedenega razloga je dosežena vrednost plačanih članarin zmanjšana za 1.

### Opis kazalnikov

ID	OPIS
109063	Kazalnik meri število plačanih članarin in prispevkov mednarodnim organizacijam

### Pravne podlage

ID	NAZIV
MDSSP	Zakon o ratifikaciji Delnega sporazuma na socialnem področju in v javnem zdravstvu (MDSSP)
MOSZOT	Zakon o ratifikaciji Okvirne konvencije Svetovne zdravstvene organizacije za nadzor nad tobakom (MOSZOT)
MPKO	Zakon o ratifikaciji Konvencije o prepovedi razvoja, proizvodnje, kopičenja zalog in uporabe kemičnega orožja ter o njegovem uničenju (MPKO)
MSSE	Zakon o ratifikaciji Statuta Sveta Evrope (MSSE)

ZKem-UPB1	Zakon o kemikalijah (uradno prečiščeno besedilo) (ZKem-UPB1)
ZZVZZ-UPB3	Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (uradno prečiščeno besedilo) (ZZVZZ-UPB3)

## 12 - VIRI ENERGIJE IN ENERGETSKA UČINKOVITOST

### 1202 - Oskrba z energijo in energetska učinkovitost

#### 120202 - Učinkovita raba energije

##### Opis podprograma

Uspešnost doseganja ciljev na področju učinkovite rabe energije je ključnega pomena za doseganje ciljev zmanjševanja emisij toplogrednih plinov in doseganje določenega deleža obnovljivih virov energije v bilanci rabe bruto končne energije do leta 2030, saj je energetska učinkovitost med stroškovno najbolj učinkovitimi ukrepi za doseganje teh ciljev. Direktiva 2012/27/EU o energetski učinkovitosti določa, da bo treba od sredine leta 2015 letno energetsko obnoviti vsaj 3 % skupne uporabne tlorisne površine stavb nad 250 m<sup>2</sup>, ki se ogrevajo/ohlajajo in so v lasti in uporabi osrednje vlade oz. ožjega javnega sektorja (ožja vlada). Z vlaganji bodo podprta prizadevanja za izpolnjevanje teh zahtev. Slovenija bo sledila tudi zahtevam Direktive 2010/31/EU, ki državam članicam nalaga obveznost glede skoraj ničenergijskih stavb v javnem sektorju od leta 2018, zato se bodo spodbujala vlaganja tudi v energetska sanacija stavb po standardu skoraj ničenergijske stavbe in skoraj ničenergijske nadomestne novogradnje v smislu četrtega odstavka 5. člena Direktive 2012/27/EU.

#### 1541-15-S010 - Spodbujanje energetske učinkovitosti

##### Opis skupine projektov

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

##### Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
OV	Ostali viri	29.017.193,34	14.531.001,02	14.531.001,02	50,07
PV	Proračunski viri	16.567.800,35	15.613.982,71	15.195.287,50	91,71

##### Neposredni učinki

#### C6965 - (1)Povečanje učinkovitosti rabe energije v javnem sektorju

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

##### Opis neposrednega učinka

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

##### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Projekti in njihovi kazalniki v okviru tega neposrednega učinka bodo prispevali k povečanju učinkovitosti rabe energije v javnem sektorju.

##### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Projekti in njihovi kazalnik bodo s svojimi učinki prispevali k spodbujanju energetske učinkovitosti, pametnega upravljanja z energijo in uporabo obnovljivih virov energije v javni infrastrukturi, vključno z javnimi stavbami, in stanovanjskem sektorju.

##### Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
108559	Energetska učinkovitost: Zmanjšanje letne porabe primarne energije v javnih stavbah	kW	2014	0,00	2015	0,00	
					2016	2.300.000,00	0,00
					2017	5.400.000,00	1.809,36
					2018	36.000.000,00	1.509.426,00
					2019	10.083.703,88	17.231.416,80
108560	Uporabna površina energetske obnovljenih stavb celotnega javnega sektorja**	m <sup>2</sup>	2014	0,00	2015	0,00	
					2016	180.000,00	0,00
					2017	60.000,00	21.516,97

				2018	400.000,00	33.615,48
				2019	618.180,66	0,00
				2020	812.088,32	513.793,27
I08562 Uporabna površina energetske obnovljenih stavb v lasti in uporabi osrednje oz. ožje vlade***	m2	2014	0,00	2015	0,00	
				2016	30,00	0,00
				2017	20.000,00	9.912,00
				2018	57.870,00	11.985,00
				2019	20.479,16	0,00
				2020	57.120,66	31.276,00
I08564 Število izvedenih demonstracijskih projektov energetske obnove različnih tipov stavb	število projektov	2014	0,00	2015	0,00	
				2016	1,00	0,00
				2017	2,00	2,00
				2018	3,00	2,00
				2019	5,00	0,00
				2020	3,00	3,00
I08565 Zmanjšanje emisij toplogrednih plinov: ocenjeno letno zmanjšanje emisij toplogrednih plinov****	t ekv CO2	2014	0,00	2015	0,00	
				2016	3.200,00	0,00
				2017	1.458,00	0,00
				2018	9.720,00	1.480,00
				2019	2.925,39	0,00
				2020	7.700,00	11.361,17

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08559 Energetska učinkovitost: Zmanjšanje letne porabe primarne energije v javnih stavbah "

Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do konca leta 2020 presežen (SVRK)

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08560 Uporabna površina energetske obnovljenih stavb celotnega javnega sektorja\*\* "

Kazalnik primerjalno z načrtovanim do konca leta 2020 ni bil dosežen.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08562 Uporabna površina energetske obnovljenih stavb v lasti in uporabi osrednje oz. ožje vlade\*\*\* "

Kazalnik primerjalno z načrtovanim do konca leta 2020 ni bil dosežen.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08564 Število izvedenih demonstracijskih projektov energetske obnove različnih tipov stavb "

Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do konca leta 2020 dosežen.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08565 Zmanjšanje emisij toplogrednih plinov: ocenjeno letno zmanjšanje emisij toplogrednih plinov\*\*\*\* "

Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do konca leta 2020 presežen.

### Opis kazalnikov

ID	OPIS
I08559	Kazalec velja za vse cilje na tej skupini projektov
I08560	Kazalec velja za vse cilje na tej skupini projektov
I08562	Kazalec velja za vse cilje na tej skupini projektov
I08564	Kazalec velja za vse cilje na tej skupini projektov
I08565	Kazalec velja za vse cilje na tej skupini projektov

### C6966 - (2)Povečanje učinkovitosti rabe energije v gospodinjstvih

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

#### Opis neposrednega učinka

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

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Projekti in njihovi kazalniki v okviru tega neposrednega učinka bodo prispevali k povečanju učinkovitosti rabe energije v javnem sektorju.

**Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

Projekti in njihovi kazalniki bodo s svojimi učinki prispevali k spodbujanju energetske učinkovitosti, pametnega upravljanja z energijo in uporabo obnovljivih virov energije v javni infrastrukturi, vključno z javnimi stavbami, in stanovanjskem sektorju.

**Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08806	Energetska učinkovitost: Število gospodinjstev z boljšim razredom energijske porabe*	Število	2014	0,00	2015	0,00	
					2016	250,00	0,00
					2017	0,00	0,00
					2018	250,00	1.480,00
					2019	552,00	444,00
					2020	752,00	367,00

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08806 Energetska učinkovitost: Število gospodinjstev z boljšim razredom energijske porabe\* "**

Kazalnik primerjalno z načrtovanim do konca leta 2020 ni bil dosežen.

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

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

**Opis neposrednega učinka**

Skladno z "Dolgoročno strategijo za spodbujanje naložb v energetska prenova stavb" energetska sanacija stavb v državni, občinski in zasebni lasti predstavlja enega izmed prioritarnih projektov v obdobju finančne perspektive. Slovenija se je z "Operativnim programom za izvajanje Evropske kohezijske politike 2014 - 2020" zavezala, da bo do konca 2023 obnovila 1,2 milijona površin stavb v celotnem javnem sektorju in da bo vsako leto energetska prenovila 3 % stavbnega fonda v uporabi ožjega javnega sektorja.

**Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

Do konca 2020 je bilo z operacijami sofinanciranimi iz Kohezijskih sredstev na podlagi OP EKP 2014-2020 prenovljenih skupaj 561.882 m2 tlorisne površine stavb celotnega javnega sektorja, kar je 81 % postavljenega cilja za to obdobje.

**Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

Prenova stavb javnega sektorja, ki so bile sofinancirane iz sredstev evropske kohezijske politike, je ob predpostavki uspešnega poročanja vseh zaključenih operacij, v letu 2020 ocenjena prispevala k zmanjšanju rabe končne energije v javnem sektorju v višini 38 GWh (51,85 GWh primarne energije).

**Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09890	Tlorisna površina energetska obnovljenih stavb celotnega javnega sektorja	m2	2016	0,00	2017	60.000,00	
					2018	400.000,00	330.550,00
					2019	643.732,00	405.094,00
					2020	697.777,00	513.793,27
I09891	Tlorisna površina energetska obnovljenih stavb v lasti in uporabi ožjega javnega sektorja	m2	2016	11.300,00	2017	20.000,00	
					2018	57.870,00	30.440,00
					2019	69.232,00	33.241,02
					2020	36.654,00	31.276,00
I09892	Izvedeni demonstracijski projekti energetske prenove različnih tipov stavb	št.	2016	0,00	2017	2,00	
					2018	3,00	2,00
					2019	4,00	3,00
					2020	4,00	3,00

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09890 Tlorisna površina energetska obnovljenih stavb celotnega javnega sektorja"**

Do konca leta 2020 je bilo z operacijami sofinanciranimi iz Kohezijskih sredstev na podlagi OP EKP 2014-2020 prenovljenih skupaj 561.822,20 m2 tlorisne površine stavb celotnega javnega sektorja (od tega ožji in širši javni sektor s piloti 116.773,62 m2; stavbe v lasti in rabi občin pa 445.048,58 m2). Razlog za odstopanja od ciljne vrednosti kazalnikov uspešnosti pri EPS javnega sektorja so predvsem omejen nabor ponudnikov pri energetske pogodbeništvu (JZP) in posledično slabša konkurenčnost ter dolgotrajni postopki izbire zasebnega partnerja/izvajalca ter s strani upravičencev pomanjkljivo pripravljena investicijska ter tudi druga dokumentacija, kar privede do dolgotrajnega usklajevanja in

podaljševanja časa izbora in potrditve projektov ter izbora izvajalcev/zasebnega partnerja. Poleg tega so na realizacijo vplivale tudi posledice epidemije COVID-19. Kazalnik primerjalno z načrtovanim do konca leta 2020 ni bil dosežen (SVRK)

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09891 Tlorisna površina energetske obnovljenih stavb v lasti in uporabi ožjega javnega sektorja"

Do konca leta 2020 je bilo z operacijami sofinanciranimi iz Kohezijskih sredstev na podlagi OP EKP 2014-2020 prenovljenih skupaj 34.059 m<sup>2</sup> tlorisne površine stavb v lasti in uporabi ožjega javnega sektorja. Razlog za odstopanja od ciljne vrednosti kazalnikov uspešnosti pri EPS javnega sektorja so dolgi postopki od vlog prijaviteljev do izbora projektov in nato realizacije oz. izvedbe. Poleg tega je razlog za nedoseganje ciljne vrednosti tudi nezainteresiranosti prijaviteljev na objavljena Povabila\_OJS. Na povabili OJS\_2019 ter OSJ\_2020 ni bila oddana nobena vloga. Kazalnik primerjalno z načrtovanim do konca leta 2020 ni bil dosežen. (SVRK)

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09892 Izvedeni demonstracijski projekti energetske preнове različnih tipov stavb"

Za prva dva pilotna projekta (projekt ČŠOD Bohinj in projekt sklop treh sodišč v CE, MS in SG) so bile uspešno zaključene operacije energetske preнове stavb v letih 2017 in 2018. Operacija za tretji pilotni projekt objekt pravosodne in državne uprave v Šmarju pri Jelšah, je bila uspešno zaključena v letu 2019. Za četrti pilotni projekt energetske preнове sklopa stavb s karakteristiko kulturne dediščine (pet stavb v upravljanju Ministrstva za kulturo) so v letu 2020 potekale naslednje aktivnosti: projektiranje projektne dokumentacije PZI, na organ upravljanja je bila oddana vloga za spremembo odločitve o podpori zaradi spremembe termina zaključka operacije. Dela na četrtem pilotnem projektu so se zavlekla predvsem zaradi kompleksnosti in občutljivosti posegov v same stavbe znotraj operacije (kulturno-varstveni pogoji), kar je pripeljalo do potrebe po izdelavi nove, podrobnejše projektne dokumentacije in s tem tudi vloge za podaljšanje veljavnosti operacije. Do konca leta 2020 je bilo obnovljenih 19.801 m<sup>2</sup> stavb pilotnih projektov. Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do konca leta 2020 skoraj dosežen (SVRK)

### Opis kazalnikov

ID	OPIS
109890	Vrednosti so kumulativne. Do konca obdobja izvedbe vseh operacij, sofinanciranih iz KS (2023), je cilj prenoviti 1.271.160 m <sup>2</sup> tlorisne površine stavb širšega javnega sektorja.
109891	Skupna tlorisna površina energetske obnovljenih stavb v lasti in uporabi ožjega javnega sektorja (3 % letno po AN-URE) znaša 772.158 m <sup>2</sup> (stanje 1.1.2017). Za to obveznost je treba vsako leto prenoviti 23.465 m <sup>2</sup> površine stavb, ob predpostavki, da so vse površine potrebne obnove. Vrednosti kazalnika so kumulativne. Cilj je s sredstvi EKP prenoviti 127.116 m <sup>2</sup> .
109892	Število izvedenih demonstracijskih/pilotnih projektov energetske preнове različnih tipov stavb javnega sektorja -vrednosti so kumulativne. (ČŠOD Dom Bohinj, stavbe pravosodnih organov CE, MS, SG, Stavba v Šmarje pri Jelšahi in stavbe Ministrstva za kulturo).

### C7444 - Energetska prenova javnih večstanovanjskih stavb

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

#### Opis neposrednega učinka

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

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Za izvedbo CTN projektov preнове večstanovanjskih stavb v lasti mestnih občin oz. občinskih stanovanjskih skladov so bile na podlagi "Povabila k predložitvi vlog za sofinanciranje operacij energetske preнове večstanovanjskih stavb v 100 % (oz. več kot 75 %) javni lasti z mehanizmom celostnih teritorialnih naložb iz marca 2017" in izdanih odločitvah o podpori v letu 2020 izvedene operacije za izboljšanje energetskega razreda za 102 gospodinjstev v občinah Velenje, Ljubljana, Koper, Novo Mesto, Celje in Maribor. Skupaj kumulativno do konca leta je bilo izvedeno izboljšanje energetskega razreda v 552 gospodinjstvih.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Izvedba celovite energetske preнове večstanovanjskih stavb v okviru CTN je v letu 2020 pomenila ocenjen prispevek prihranka rabe končne energije v gospodinjstvih v višini cca. 4,55 MWh.

### Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED.	ZR
109893	Gospodinjstva z boljšim razredom energijske porabe	št.	2016	0,00	2017	200,00		
					2018	800,00	450,00	
					2019	0,00	450,00	
					2020	550,00	552,00	

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09893 Gospodinjstva z boljšim razredom energijske porabe"

Do konca leta 2020 je bilo s projektom CTN izvedeno izboljšanje energetskega razreda v večstanovanjskih stavbah za 552 gospodinjstev, kar pomeni, da je bil uspešno dosežen načrtovan kazalnik.

## Opis kazalnikov

ID	OPIS
109893	Glede na načravana sredstva za izvedbo CTN projektov prenove večstanovanjskih stavb v lasti in izvedbo programa odprave energetske revščine.

## Obrazložitev projektov

### 2711-18-0049 - Energetska sanacija - SB Novo mesto

#### Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je z ukrepi energetske sanacije bistveno zmanjšati toplotne izgube in s tem obratovalne stroške stavb. Z energetske prenove bodo izboljšani delovni pogoji v objektih, izboljšana kakovost zraka, doseženo večje toplotno oz. klimatsko ugodje. Načrtovana je prenova sistemov ogrevanja, hlajenja in razsvetljave ter izboljšava ovoja stavbe. Cilji investicije v energetske sanacije so: - z energetskega vidika posodobiti stavbni plašč in instalacijske sisteme; - zmanjšati specifično porabo primarne energije; - zmanjšati specifične stroške za nakup energentov; - poenostaviti obratovanje in vzdrževanje ter zmanjšati specifične obratovalne in vzdrževalne stroške; - prispevati k zmanjšanju obremenjevanja okolja s toplogrednimi plini; - zagotoviti podlago za okoljsko prijaznost stavbe.

#### Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Operacija se je izvajala v okviru Operativnega programa za izvajanje evropske kohezijske politike v obdobju 2014-2020, prednostne osi-4 »Trajnostna raba in proizvodnja energije in pametna omrežja«, prednostne naložbe 4.1 »Spodbujanje energetske učinkovitosti, pametnega ravnanja z energijo in uporabe obnovljivih virov energije v javni infrastrukturi, vključno z javnimi stavbami in stanovanjskemu sektorju«, specifični cilj 1: »Povečanje učinkovitosti rabe energije v javnem sektorju«. Za operacijo je bil odobren finančni prispevek (Odločitev o podpori, št. 4-1/7/MZ/0 dne 26. 4. 2018) iz Kohezijskega sklada kot prispevek Evropske unije in pripadajoči nacionalni prispevek, kot prispevek Republike Slovenije za operacijo »Energetska sanacija dveh stavb Splošne bolnišnice Novo mesto«. V letu 2020 so se izvajala dela na podlagi 23. 10. 2019 sklenjene pogodbe za energetske sanacije dveh stavb Splošne bolnišnice Novo mesto v vrednosti 1.322.531,52 evrov (EU sredstva: 207.603,32 evrov). Dela so bila zaključena oziroma primopredaja del je bila izvedena 19. 10. 2020. Projekt je bil v letu 2020 zaključen.

Pri projektu je Transparency International Slovenia – Društvo integriteta nastopalo v vlogi neodvisnega opazovalca. Ministrstvo za zdravje in Transparency International Slovenia – Društvo integriteta sta namreč 24. 11. 2016, na podlagi Sporazuma o sodelovanju z dne 29. 10. 2015, podpisala Pakt integritete, s katerim sta se zavezala, da bosta v vseh fazah postopka javnega naročanja dosledno spoštovala določbe zakona, ki ureja javno naročanje in drugih področnih zakonov ter zakonodajo s področja zagotavljanja integritete in se bosta v skladu z obče veljavnimi moralnimi vrednotami dosledno zavzemala za transparentno in etično delovanje. Splošna bolnišnica Novo mesto je 26. 9. 2018 podpisala Obrazec za pristop k Paktu integritete, s katerim je izjavila, da soglaša s pristopom k paktu in s pravicami, ki jih pakt določa ter se zavezala k vestnem izpolnjevanju obveznosti, ki izhajajo iz pakta.

### 2711-19-0008 - Energetska sanacija - SB Celje

#### Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Cilj investicijskega projekta je izvedba ukrepov celovite energetske prenove stavbe Centralnega bolniškega objekta v SB Celje, z namenom funkcionalnega izboljšanja stavbe, izboljšanja energijskih lastnosti stavbe, zmanjšanja stroškov rabe energije in zmanjšanja negativnih vplivov na okolje.

#### Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Operacija se izvaja v okviru Operativnega programa za izvajanje evropske kohezijske politike v obdobju 2014-2020, prednostne osi 4 »Trajnostna raba in proizvodnja energije in pametna omrežja«, prednostne naložbe 4.1 »Spodbujanje energetske učinkovitosti, pametnega ravnanja z energijo in uporabe obnovljivih virov energije v javni infrastrukturi, vključno z javnimi stavbami in stanovanjskemu sektorju«, specifični cilj 1: »Povečanje učinkovitosti rabe energije v javnem sektorju«. Za operacijo je bil odobren finančni prispevek (Odločitev o podpori št. 4-1/30/MZ/0 za operacijo: »Energetska prenova stavbe Centralni bolniški objekt nove bolnišnice v Celju«, z dne 17. 4. 2019) iz Kohezijskega sklada kot prispevek Evropske unije in pripadajoči nacionalni prispevek, kot prispevek Republike Slovenije za operacijo »Energetska prenova stavbe Centralni bolniški objekt nove bolnišnice v Celju«.

Pogodba za energetske prenove stavbe Centralni bolniški objekt nove bolnišnice v Celju je bila sklenjena 2. 4. 2020 v vrednosti 5.468.197,98 evrov (EU sredstva: 1.544.865,61 evrov). Rok za izvedbo vseh pogodbenih obveznosti je 13 mesecev od uvedbe izvajalca v delo, ki je potekala 14. 5. 2020. Realizacija oziroma zaključek investicije v letu 2021.

### 2711-19-0009 - Energetska sanacija - SB Jesenice

#### Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Cilj investicije je energetska sanacija treh stavb SB Jesenice: Stavba specialističnih ambulant - Stavba A, Glavna bolnišnična stavba - Stavba B in Stavba dializa in rentgen - Stavba B - rentgen. Namen investicije je celovita energetska prenova objektov, zmanjšanje toplotnih izgub objektov in zmanjšanje porabe primarne energije, nižji stroške rabe energije, izboljšanje zanesljivosti energetskega sistema in izboljšanje delovnih pogojev z vidika mikroklimatskih pogojev.

#### Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Operacija se izvaja v okviru Operativnega programa za izvajanje evropske kohezijske politike v obdobju 2014-2020, prednostne osi 4 »Trajnostna raba in proizvodnja energije in pametna omrežja«, prednostne naložbe 4.1 »Spodbujanje energetske učinkovitosti, pametnega ravnanja z energijo in uporabe obnovljivih virov energije v javni infrastrukturi, vključno z javnimi stavbami in stanovanjskemu sektorju«, specifični cilj 1:



»Povečanje učinkovitosti rabe energije v javnem sektorju« in da je bil za operacijo je bil odobren finančni prispevek (Odločitev o podpori št. 4-1/29/MZ/0 za operacijo: Energetska sanacija objektov Splošne bolnišnice Jesenice, z dne 17. 4. 2019) iz Kohezijskega sklada kot prispevek Evropske unije in pripadajoči nacionalni prispevek, kot prispevek Republike Slovenije za operacijo »Energetska sanacija objektov Splošne bolnišnice Jesenice«.

Pogodba za energetska sanacijo objektov Splošne bolnišnice Jesenice je bila sklenjena 20. 12. 2019 v vrednosti 4.965.230,22 evrov (EU sredstva: 1.387.475,78 evrov). Rok za izvedbo vseh pogodbenih obveznosti je 15 mesecev od uvedbe izvajalca v delo, ki je potekala 22. 1. 2020. K pogodbi je bil 22. 7. 2020 sklenjen dodatek, s katerim se je zaradi epidemije novega koronavirusa (SARS-CoV-2) in navdil izvajalcu del, vezanih na obvladovanje epidemije SARS-CovV-2 na območju Splošne bolnišnice Jesenice, podaljšal rok izvedbe pogodbenih obveznosti za 2 meseca in 28 dni. Realizacija oziroma zaključek investicije v letu 2021.

## 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

### 1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

#### 170101 - Urejanje in razvoj na področju zdravstva

##### Opis podprograma

V okviru podprograma Urejanje in razvoj na področju zdravstva Ministrstvo za zdravje ustvarja potrebne pogoje za pripravo in izvajanje zdravstvene politike s ciljem zagotoviti vzdržnost zdravstvenega sistema. Vzdržnost zdravstvenega sistema želimo zagotoviti s povečevanjem njegove učinkovitosti in hkratnim povečevanjem njegove dostopnosti in izboljševanjem kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave. Za uspešno izvrševanje svojega poslanstva Ministrstvo za zdravje izvaja razvojne ukrepe za spodbujanje razvoja zdravstvenih storitev, za kar potrebuje kakovostne podatke o zdravstvenem stanju. Prav tako je nujno potrebno krepiti institucionalno usposobljenost na področju zdravja in zdravstvenega varstva ter zagotoviti kakovostno in učinkovito opravljanje nalog, ki so v pristojnosti Ministrstva za zdravje.

Področja učinkovitosti, dostopnosti, kakovosti in varnosti so najpomembnejša področja razvoja sistema zdravstvenega varstva v Republiki Sloveniji. Cilj Ministrstva za zdravje na tem področju je doseganje visoke kakovosti in varnosti zdravstvenih storitev in zdravstvene obravnave, ki bo primerljiva z najbolj razvitimi državami. Hkrati je potrebno izboljševati učinkovitost in povečevati dostopnost sistema zdravstvenega varstva. Za doseganje tega cilja bomo v skladu s četrto alinejo prvega odstavka 7. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju s proračunskimi sredstvi zagotavljali pripravo in izvedbo različnih oblik razvojnih ukrepov, kot so pilotni projekti, priprava analiz in strateških razvojnih dokumentov za sistem zdravstvenega varstva ali posamezne specialnosti ter ukrepi za njihovo izvajanje, priprava predpisov, izvedba strokovnih srečanj in posvetovanj za doseganje konsenza med posameznimi deležniki, ocene posameznih predlogov rešitev glede na njihovo izvedljivost in na učinke za uporabnike, izvajalce in plačnika, ter sprotno spremljanje procesnih učinkov posameznih sprememb.

V Nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2025 smo kot prednostna področja razvoja izpostavili:

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

V okviru projekta eZdravje, ki je bil od leta 2008 delno sofinanciran iz Evropskega socialnega sklada, so bile v preteklih letih že uvedene različne napredne rešitve, ki so uspešno prestale pilotne faze, nekatere od njih pa so se že razširile v uporabo po celi Sloveniji. V skladu z novelo Zakona o zbirkah podatkov s področja zdravstvenega varstva je Ministrstvo za zdravje na Nacionalni Inštitut za varovanje zdravja s 1. decembrom 2015 preneslo naloge vzdrževanja storitev eZdravja in skrb za njihovo delovanje, hkrati pa je bila z novelo zakona podeljena in vzpostavljena jasna pristojnost za upravljanje z zbirkami eZdravja. Po izteku financiranja iz EU sredstev, iz katerih se je projekt financiral do konca leta 2015, Ministrstvo za zdravje zagotavlja dodatna sredstva, nujno potrebna za delovanje in vzdrževanje sistema in aplikacij za zagotavljanje zdravstvenega varstva (dostop do medicinske dokumentacije, elektronski recepti, elektronsko napotovanje, ...) in nemoteno oskrbo pacientov. Sredstva so namenjena ohranitvi delovanja storitev eZdravja na zahtevani visoko razpoložljivi in zanesljivi ravni, ki jo zahteva dejstvo, da bi morebitno nedelovanje ali motnje v delovanju teh storitev (eRecept, eNaročanje, Centralni register podatkov o pacientih) imelo visok vpliv na vsakdanje delo izvajalcev zdravstvene dejavnosti.

V letu 2020 so se aktivnosti projekta uvajale predvsem na področjih dvigovanja ravni uporabe rešitev eZdravja s strani končnih uporabnikov, izboljšanja kakovosti delovanja rešitev ter njihovem celovitem vzdrževanju in nadgrajevanju v skladu s potrebami oz. zakonskimi zahtevami. Aktivnosti so torej potekale predvsem na področjih upravljanja in koordinacije aktivnosti za razvoj, uvedbo in vzdrževanje rešitev eZdravja ter spremljanja in vrednotenja uspešnosti in kakovosti rešitev eZdravja.

V letu 2020 se je nadaljevala promocija eRecepta in aktivnosti za dodatno uporabo omenjene informacijske rešitve pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti (ki pa je ravno v času omejenega dostopa dokazala svojo vrednost). V letu 2020 je delež eReceptov v povprečju na mesečni ravni dosegal 96%, kar je v letu 2020 pomenilo 13,8 milijonov receptov. Otežen dostop do zdravnikov in manj izvedenih zdravstvenih storitev, ki niso povezane s COVID, je v letu 2020 dokaj nepričakovano pomenilo manj izdanih napotnic kot leto prej. Delež izdanih eNapotnic v letu 2020 je na povprečni mesečni ravni sicer znašal preko 95%, kar v letu 2020 pomeni čez 3,3 milijona izdanih eNapotnic ob približno istem številu izvedenih naročanj kot 2019 (287.400).

NIJZ je v letu 2020 izvajal aktivnosti za vključitev še nevljučenih izvajalcev zdravstvene dejavnosti v Centralni register podatkov o pacientih (CRPP). Delež izvajalcev zdravstvene dejavnosti, ki pošiljajo dokumente v CRPP (in povzete podatke o pacientih - PPOp) se povečuje iz meseca v mesec. Vsaj en dokument v CRPP je imelo konec leta 2020 že 2.050.000 pacientov. V skladu z zastavljenimi cilji je v CRPP vključenih že več kot 90% javnih izvajalcev zdravstvene dejavnosti, nevljučena ostaja ena psihiatrična bolnišnica. Na podlagi uvedbe obveze poročanja o rezultatu testiranja na prisotnost virusa SARS-COV-2 v CRPP in uvedbe nacionalnega sistema za obveščanje o rezultatih po SMS se je konec leta povečalo število vlog za priklop v zNET in v CRPP, tudi zasebnikov, ki niso koncesionarji (bili so udeleženi v množičnem testiranju). Število koncesionarjev, ki se vključujejo v zNET (in poročajo v CRPP oz. druge informacijske rešitve - registre), se tako povečuje, dokončno število bo znano v prvi četrtini 2021 (5. maja 2021 NIJZ načrtuje selitev vseh storitev eZdravja znotraj zNET omrežja). Promocija in spodbujanje uporabe portala zVEM se je tekom leta 2020 se je izvajalo predvsem ob pojasnilu možnosti, ki jih uporabniki imajo glede dokumentov, ki so na voljo v zVEM, rezultatov testiranja in povezovanja z zbirkami NIJZ48 (nalezljive bolezni) in NIJZ49 (cepljenja). Nadaljevale so se aktivnosti za razvoj mobilne aplikacije zVEM. Kot pomemben korak ocenjujemo tudi umestitev zdravstvenega inšpektorata kot organa, ki nadzira posredovanje podatkov v zbirke, v ZZZPZ, kar pomeni, da bodo lahko nadzore posredovanja podatkov v zbirke eZdravja po umiritvi razmer glede nadzora ukrepov, ki se izvajajo na podlagi zakona o nalezljivih boleznih, izvajali tudi inšpektorji ZIRS.

V naslednjem obdobju bomo nadaljevali z aktivnostmi nacionalnih uvedb oziroma povečanja deleža uporabe storitev eZdravja. Posebno pozornost bomo namenili zagotavljanju in preverjanju kakovosti podatkov o čakajočih pacientih na zdravstveno storitev (nacionalni čakalni seznam), kar nam bo omogočalo načrtovanje ukrepov za zmanjšanje čakalnih vrst in spremljanje učinkovitosti izvedenih ukrepov. Nadaljevali

bomo z aktivnostmi za povečanje deleža predpisanih receptov v elektronski obliki in v sodelovanju z uporabniki sistema skrbeli za dopolnitve sistema z dodatnimi funkcionalnostmi. Prizadevali si bomo za čim večji delež naročenih pacientov na zdravstvene storitve na sekundarni in terciarni ravni na elektronski način, pri čemer bomo dosledno zahtevali omogočanje elektronskega naročanja na vse razpoložljive termine pri vseh izvajalcih zdravstvene dejavnosti, ki te storitve v javni mreži nudijo. CRPP bo z vzpostavitvijo povzetkov podatkov o pacientu in jasno določitvijo pravico do obdelave podatkov v njem, postal nepogrešljivo orodje vsakega zdravnika pri zdravstveni oskrbi pacienta, zato bomo intenzivno pospeševali njegovo dosledno uporabo za izmenjavo podatkov o pacientih. Zagotavljali bomo delovanje ostalih storitev eZdravja (Telekap, eTriaža, Teleradiološki portal), ki bodo tako predstavljale korak naprej k integraciji različnih informacijskih sistemov, ki se v zdravstvu uporabljajo. V sodelovanju s tehnično pomočjo Evropske komisije bomo pripravili strategijo digitalizacije.

V okviru podprograma so se v letu 2020 poleg priprave predloga ZDO in z njim povezanih podzakonskih predpisov in strokovnih podlag v letu 2020 izvajale tri vrste aktivnosti: pilotni projekti na področju DO; organizacija in izvedba seminarjev, delavnic in posvetov ter evalvacijske aktivnosti.

## **2711-11-S006 - Tehnična infrastruktura MZ**

### **Opis skupine projektov**

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

### **Viri**

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	89.044,00	8.592,98	8.592,98	9,65

### **Neposredni učinki**

#### **C5022 - Zagotovitev materialnih pogojev za upravljanje in vodenje sistema**

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

#### **Opis neposrednega učinka**

Z izvajanjem ukrepa se zagotavljajo materialni pogoji za delovanje ministrstva. Načrtovane so aktivnosti za izvedbo projektov za zagotavljanje sektorsko specifične informatizacije in opremljenosti, ki so potrebni za nemoteno delovanje organa. Ukrep se nanaša na izvajanje aktivnosti za nakup službenih avtomobilov, pohištva in pisarniške opreme, opreme za varovanje, opreme za hlajenje ter telekomunikacijske in avdio opreme. Ukrep se nanaša tudi na izvajanje aktivnosti pri ravnanju s premičnim premoženjem organa, to je nakup in prodaja službenih avtomobilov.

#### **Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

Doseganje neposrednega učinka - nemoteno delovanje organa in nemoteno izvajanje dejavnosti, za katere je bil organ ustanovljen, je bil v letu 2020 z zagotovitvijo materialnih sredstev dosežen.

#### **Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

Zagotovitev materialnih pogojev za upravljanje in vodenje sistema, je eden od pogojev za doseganje nadrejenega cilja oz. rezultata.

### **Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I05094	Zagotovljeni pogoji delovanja MZ	%	2010	100,00	2012	100,00	0,00	
					2013	100,00	90,34	
					2014	100,00	98,00	
					2015	100,00	67,79	
					2016	100,00	100,00	
					2017	100,00	100,00	
					2018	100,00	100,00	
					2019	100,00	100,00	
					2020	100,00	100,00	

#### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I05094 Zagotovljeni pogoji delovanja MZ"**

Materialni pogoji za delovanje ministrstva so bili v letu 2020 zagotovljeni.

#### **Opis kazalnikov**

ID	OPIS
I05094	Dosežena vrednost se kaže v odstotku zagotavljanja pogojev delovanja ministrstva.

### **Obrazložitev projektov**

#### **2711-20-0001 - Informatizacija in opremljenost MZ 2020 - 2023**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Projekt je namenjen zagotavljanju materialne opremljenosti in s tem pogojev za delovanje in izvajanje nalog Ministrstva za zdravje. Projekt vsebuje nakup opreme za normalno delovanje zaposlenih na MZ od pisarniškega pohištva, telefonskih in mobilnih aparatov, multifunkcijskih naprav, naprav za razrez in uničevanje gradiv, opreme za varovanje, drugih pisarniških naprav in osnovnih sredstev ter službenega avtomobila.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

V januarju 2020 je odstopila Vlada RS, zato so se v mesecu februarju izvajali le nujni posli. V marcu 2020 je bila razglašena epidemija in predvidene aktivnosti za nakup in zamenjavo pohištva in pisarniške opreme se niso izvedle, prav tako se niso izvedli ostali predvideni nakupi iz načrta, razen najnujnejših za nemoteno delovanje ministrstva. Nakup videokonferenčnega sistema, za katerega skupno javno naročilo izvaja Ministrstvo za javno upravo, se je zamaknil v leto 2021 in bo predmet zaključnega računa leta 2021.

V načrtu nabav v Dokumentu identifikacije investicijskega projekta Informatizacija in opremljenost organa - MZ za leta 2020 – 2023 predvidena sredstva so bila prerazporejena na druge postavke.

**2711-11-S014 - Informatizacija zdravstvenega sistema**

**Opis skupine projektov**

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

**Viri**

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
OV	Ostali viri	0,00	0,00	0,00	----
PV	Proračunski viri	3.973.525,00	4.529.963,47	4.529.963,47	114,00

**Neposredni učinki**

**C0789 - Modernizacija in dvig kakovosti zdravstvenih procesov**

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

**Opis neposrednega učinka**

S ciljem Modernizacija in dvig kakovosti zdravstvenih procesov vplivamo na informatizacijo zdravstvenega sistema z uvajanjem IKT na področju zdravstva v Sloveniji.

**Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

Na področju modernizacije IKT procesov smo na določenih področjih (eRecept) načrtovane vrednosti presegle, saj je bil odziv izvajalcev in njihova stopnja vključenosti visoka. Na določenih področjih ( uvedba elektronske napotnice) pa smo v letu 2017 za načrti nekoliko zaostajali, glavni razlog je verjetno v tem, da se je nacionalna uvedba začela šele v aprilu 2017.

**Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

Sestavni del modernizacija procesov je neizogibno informatizacija, kar v praksi merimo s številom elektronskih receptov, napotnic, naročanje po elektronski poti.

**Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR			
1001765	Število informatiziranih procesov	Število 2010	0,00	2012	4,00	3,00				
				2013	3,00	5,00				
				2014	3,00	7,00				
				2015	7,00	3,00				
				2016	3,00	3,00				
				2017	9,00	9,00				
				2018	9,00	9,00				
				2019	9,00	10,00				
				2020	10,00	11,00				
				1001768	Število vključenih javnih zdravstvenih zavodov v sistem e-Zdravje	Število 2010	0,00	2012	50,00	32,00
								2013	60,00	100,00
2014	23,00	120,00								
2015	133,00	140,00								
2016	133,00	133,00								
2017	140,00	133,00								
2018	140,00	140,00								
2019	140,00	140,00								
2020	140,00	140,00								
104112	Število vključenih zasebnih izvajalcev zdravstvene dejavnosti v	Število 2010	0,00					2012	0,00	0,00

sistem e-Zdravje					2013	200,00	30,00
					2014	320,00	5,00
					2015	320,00	400,00
					2016	1.050,00	1.050,00
					2017	1.100,00	1.100,00
					2018	1.100,00	1.100,00
					2019	1.100,00	1.100,00
					2020	1.100,00	1.100,00
I07860	Število elektronskih napotnic	št.	2014	0,00	2015	100.000,00	10.000,00
					2016	2.500.000,00	700.000,00
					2017	3.500.000,00	2.884.014,00
					2018	3.000.000,00	3.750.000,00
					2019	3.750.000,00	3.946.000,00
					2020	4.000.000,00	3.383.547,00
I07861	Število elektronskih receptov	št.	2014	5.000,00	2015	500.000,00	1.735.000,00
					2016	4.000.000,00	10.000.000,00
					2017	12.500.000,00	13.095.808,00
					2018	12.500.000,00	12.500.000,00
					2019	12.500.000,00	13.895.000,00
					2020	13.900.000,00	13.789.984,00
I07862	Število naročanj na zdravstvene storitve po elektronski poti	št.	2014	0,00	2015	10.000,00	1.000,00
					2016	3.000.000,00	100.000,00
					2017	4.200.000,00	2.924.270,00
					2018	1.000.000,00	200.000,00
					2019	500.000,00	278.000,00
					2020	290.000,00	278.000,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I001765 Število informatiziranih procesov"

V letošnjem letu se je uvedla možnost poročanja o rezultatih testiranja na prisotnost virusa SARS-COV2.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I001768 Število vključenih javnih zdravstvenih zavodov v sistem e-Zdravje"

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

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I04112 Število vključenih zasebnih izvajalcev zdravstvene dejavnosti v sistem e-Zdravje"

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

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07860 Število elektronskih napotnic"

V času COVID se je zaradi manjšega števila obiskov zdravnika zaznalo tudi manj izdanih napotnic.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07861 Število elektronskih receptov"

Število predpisanih eReceptov na letni ravni narašča, je pa nekaj zmanjšanj verjetno možno pripisati manj obiskom zdravnika.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07862 Število naročanj na zdravstvene storitve po elektronski poti"

Število naročanj po elektronski poti narašča.

### Opis kazalnikov

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

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

**Opis neposrednega učinka**

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

**Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

Glede dostopnosti zdravstvenega zapisa o pacientih so v letu 2020 bili narejeni pomembni koraki, saj smo presegli 2 milijona pacientov z vsaj enim dokumentom.

**Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

S povečevanjem števila izvajalcev, ki v izmenjavi sodelujejo, posledično povečujemo dostopnost podatkov o pacientu, glavina aktivnosti pa je usmerjena k cilju, da se povečuje tako število izvajalcev, ki dokumente pošilja, kot število dokumentov, ki jih ti izvajalci o pacientih pošiljajo.

**Kazalniki**

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

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I06839 Število izvajalcev ZD, ki imajo podatke zdravstvenega zapisa v elektronski obliki in jih lahko izmenjujejo z drugimi izvajalci ZD na dogovorjen način"**

Realno se številka ne bo več povečevala.

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I06840 Število dokumentov, ki jih lahko izmenjujejo izvajalci ZD"**

Dodan je nov dokument (rezultati testiranja).

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07863 Število pacientov z dostopnimi dokumenti preko sistema IH"**

Število pacientov, ki imajo vsaj en dokument v CRPP.

**Opis kazalnikov**

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

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

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

### Opis neposrednega učinka

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

### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V letu 2020 se je vodstvo Ministrstva za zdravje odločilo, da v postopku JN ne izbere nobenega ponudnika.

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Sporočanje varnostnih odklonov iz bolnišnic trenutno poteka še vedno po pošti priporočen. Za posredovanje je bil vpstavljen elektronski naslov. NI pa še potrebne aplikacije, ki bo podpirala sporočanje, obravnavo in sistemsko ukrepanje na podlagi pridobljenih podatkov. Na tem področju zaostajamo z uvajanjem priporočili EU.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10315	Število izvajalcev zdravstvene dejavnosti, ki uporablja aplikacijo VAR-NET	število	2019	0,00	2019	0,00	0,00
					2020	0,00	0,00
I10316	Število vseh sporočil v VAR NET	število	2019	0,00	2019	0,00	0,00
					2020	0,00	0,00

### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10315 Število izvajalcev zdravstvene dejavnosti, ki uporablja aplikacijo VAR-NET"**

V letu 2020 se je vodstvo MZ odločilo, da v postopku JN ne izbere nobenega ponudnika.

### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10316 Število vseh sporočil v VAR NET"**

V letu 2020 se je vodstvo MZ odločilo, da v postopku JN ne izbere nobenega ponudnika.

## Opis kazalnikov

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

## Obrazložitev projektov

### 2711-08-0012 - ESS - eZdravje

#### Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Vzpostavitev sodobnega in interoperabilnega informacijskega zdravstvenega sistema, ki bo omogočal varno elektronsko poslovanje in učinkovito obvladovanje zajetnih zdravstvenih in z zdravstvom povezanih podatkov in informacij.

#### Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V letu 2020 so se aktivnosti projekta eZdravje (aktivnosti pretežno izvaja Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ)) osredotočale na dvigovanje ravni uporabe rešitev eZdravja s strani končnih uporabnikov, izboljšanje kakovosti delovanja rešitev ter njihovo celovito vzdrževanje in nadgrajevanje v skladu s potrebami oz. zakonskimi zahtevami. Hkrati so si deležniki prizadevali za promocijo eZdravja in priložnosti, ki jih ponujajo rešitve eZdravja. Podatki na področju uporabe rešitev eZdravja so v času epidemije v letu 2020, ko je bila možnost osebnega dostopa do izvajalcev zdravstvene dejavnosti močno otežene, pokazale izjemno pomembnost možnosti centralnega dostopa do podatkov o pacientu. Rešitve eZdravja so se dokazale kot ključne v vsakodnevem poslovanju slovenskega zdravstvenega sistema.

V letu 2020 se je nadaljevala promocija eRecepta in aktivnosti za dodatno uporabo omenjene informacijske rešitve pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti (ki pa je ravno v času omejenega dostopa dokazala svojo vrednost). V letu 2019 je delež eReceptov v povprečju na mesečni ravni

dosegal 96% kar je v letu 2020 pomenilo 13,8 milijonov receptov. Otežen dostop do zdravnikov in manj izvedenih zdravstvenih storitev, ki niso povezane s COVID, je v letu 2020 dokaj nepričakovano pomenilo manj izdanih napotnic kot leto prej. Delež izdanih eNapotnic v letu 2020 je na povprečni mesečni ravni sicer znašal preko 95%, kar v letu 2020 pomeni čez 3,3 milijona izdanih eNapotnic ob približno istem številu izvedenih naročanj kot 2019 (287.400).

NIJZ je v letu 2019 izvajal aktivnosti za vključitev še nevklučenih izvajalcev zdravstvene dejavnosti v Centralni register podatkov o pacientih (CRPP). Delež izvajalcev zdravstvene dejavnosti, ki pošiljajo dokumente v CRPP (in povzetek podatkov o pacientih - PPOp) se povečuje iz meseca v mesec. Vsaj en dokument v CRPP je imelo konec leta 2020 že 2.050.000 pacientov. V skladu z zastavljenimi cilji je v CRPP vključenih že več kot 90% javnih izvajalcev zdravstvene dejavnosti, nevklučena ostaja ena psihiatrična bolnišnica. Na podlagi uvedbe obveze poročanja o rezultatu testiranja na prisotnost virusa SARS-COV-2 v CRPP in uvedbe nacionalnega sistema za obveščanje o rezultatih po SMS se je konec leta povečalo število vlog za priklop v zNET in v CRPP, tudi zasebnikov, ki niso koncesionarji (bili so udeleženi v množičnem testiranju). Število koncesionarjev, ki se vključujejo v zNET (in poročajo v CRPP oz. druge informacijske rešitve - registre), se tako povečuje, dokončno število bo znano v prvi četrtini 2021 (5. maja 2021 NIJZ načrtuje selitev vseh storitev eZdravja znotraj zNET omrežja). Promocija in spodbujanje uporabe portala zVEM se je tekom leta 2020 se je izvajalo predvsem ob pojasnilu možnosti, ki jih uporabniki imajo glede dokumentov, ki so na voljo v zVEM, rezultatov testiranja in povezovanja z zbirkami NIJZ48 (nalezljive bolezni) in NIJZ49 (cepljenja). Nadaljevale so se aktivnosti za razvoj mobilne aplikacije zVEM. Kot pomemben korak ocenjujemo tudi umestitev zdravstvenega inšpektorata kot organa, ki nadzira posredovanje podatkov v zbirke, v ZZPPZ, kar pomeni, da bodo lahko nadzore posredovanja podatkov v zbirke eZdravja po umiritvi razmer glede nadzora ukrepov, ki se izvajajo na podlagi zakona o nalezljivih boleznih, izvajali tudi inšpektorji ZIRS.

## 2711-20-0017 - Merjenje izkušenj pacientov na primarni ravni

### Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Projekt Paris je OECD projekt, ki vključuje izvedbo raziskave v državah OECD. Glavni cilji raziskave je pridobitev objektivnih mednarodno primerljivih podatkov o izidih in izkušnjah kroničnih bolnikov s primarno zdravstveno oskrbo. Projekt se bo izvajal na ravni celotne Slovenije, in sicer v partnerstvu s ključnimi deležniki: Zdravstveni dom Ljubljana, Medicinska fakulteta Ljubljana in Nacionalni inštitut za javno zdravje. Slovenija se je odločila za izvedbo projekta na lastno željo po pridobitvi mednarodno primerljivih podatkov: za na dokazih temelječe delovanje na področju družinske medicine namreč potrebujemo tudi mednarodno primerljive znanstvene podatke, ki so nacionalno reprezentativni (nacionalno vzorčenje). ARRS bo znotraj projekta sofinanciral izvedbo raziskovalnega projekta. Cilji projekta so tudi: razvoj veljavnih, zanesljivih in mednarodno primerljivih orodij, določiti vpliv primarne zdravstvene oskrbe na izide, ki so pomembni za paciente, določiti z zdravjem povezano kakovost življenja kroničnih pacientov (tj. kako dobro pacienti funkcionirajo na fizičnem, psihičnem in socialnem področju), določiti stališča pacientov do integrirane oskrbe, ugotoviti, kakšna je stopnja v osebo usmerjene oskrbe primarnega zdravstva, določiti kakovost oskrbe kroničnih bolnikov na primarni ravni.

### Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Slovenija sodeluje v OECD PROJEKTU "PaRIS" Merjenje izkušenj pacientov s kroničnimi nenalezljivimi boleznimi na primarni ravni zdravstvenega varstva. Glavni cilji raziskave je pridobitev objektivnih mednarodno primerljivih podatkov o izidih in izkušnjah kroničnih bolnikov s primarno zdravstveno oskrbo. Trenutno poteka razvoj veljavnih, zanesljivih in mednarodno primerljivih orodij, kar je v skladu s časovnico projekta. Nekoliko se zamika prevajanje in nacionalna validacija vprašalnika. Skladno s tem se zamika tudi koriščenje finančnih sredstev. Projekt Paris je pred podpisom pogodbe z OECD. S slovenske strani so bile pridobljene vse potrebne potrditve. Po prejemu podpisa pogodbe, bo sledilo zaključno potrjevanje podpisane pogodbe na Ministrstvu za zunanje zadeve, prošnja za etično soglasje Komisije za medicinsko etiko in prevod instrumentov. Pričelo se bo koriščenje finančnih sredstev.

## 2711-17-0001 - Urejanje in razvoj sistema zdravstva

### Opis ukrepa

Ministrstvo za zdravje s tem ukrepom zagotavlja predvsem izvedbo aktivnosti in ukrepov iz nacionalnega plana zdravstvenega varstva 2016-2025 ter Koalicijskega sporazuma o sodelovanju v Vladi Republike Slovenije za mandatno obdobje 2018-2022. Aktivnosti vključujejo podporo izvajanju celovitih sistemskih zakonodajnih sprememb na področju financiranja, organizacije in učinkovitega upravljanja ter zagotavljanja zdravstvenega varstva in dolgotrajne oskrbe. Med te aktivnosti se uvršča tudi optimizacija vodenja JZZ, v zvezi s čimer bo v naslednjih letih izvedeno ciljno usposabljanje vodilnih delavcev v zdravstvu (vodstvo JZZ in s strani Vlade RS imenovani člani svetov) s preveritvijo znanja. V podporo strukturnim spremembam se predvideva tudi organizacija ali soorganizacija konferenc, predvsem v povezavi z upravljanjem. Razvoj zdravstvenega sistema sloni na potrebah prebivalstva, ki jim bo zagotovljeno učinkovito, kakovostno in varno zdravstveno varstvo ter integrirana dolgotrajna oskrba. Zagotovljeno je financiranje vseh potrebnih analiz in strokovnih podlag za izvajanje najkompleksnejših sprememb na področju financiranja in organizacije zdravstvenega varstva, vključno z analizo možnosti poenotenja IT sistema v javnem zdravstvu. Zagotavlja se tudi financiranje nacionalnih in mednarodnih razvojnih in pilotnih programov ter ukrepov, katerih namen je optimizacija in zagotavljanje kakovostnejših zdravstvenih storitev ter njihova umestitev v zdravstveni sistem. V kontekst dolgoročnega zagotavljanja dostopnosti do inovativnih zdravil po dostopnih cenah sodi zbiranje informacij in podatkov v zvezi z razvojem novih, inovativnih zdravil, kar zasleduje cilj čim bolj optimalnega načrtovanja in odločitve na področju razvrščanja zdravil na liste, ki se predpisujejo v breme javnih sredstev. Ministrstvo načrtuje tudi izvedbo posebnega vladnega projekta v zdravstveni dejavnosti za posebne obremenitve in izpostavljenost zaposlenih možni okužbi s COVID-19. V okviru tega ukrepa ministrstvo zagotavlja tudi razvoj in načrtovanje mreže javnega zdravstva. Ukrep zagotavlja večjo kakovost in varnost v sistemu zdravstvenega varstva in sicer razvoj sistematič

## Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	1.886.156,98	418.316,34	418.316,34	22,17

## Neposredni učinki

### C7071 - Zdravstveno varstvo ranljivih skupin prebivalstva

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

**Opis neposrednega učinka**

Zagotavljanje javnih razpisov za sofinanciranje programov ranljivih skupin prebivalstva. Izvajanje nalog, ki se nanašajo na akcijske in druge nacionalne programe (invalidi, Romi ,brezdomci). Sodelovanje s humanitarnimi organizacijami in organizacijami za bolnike.

**Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

Rezultat dosegamo z vsakoletnimi razpisi, za najranljivejše skupine prebivalstva, nekatere vsebine naslavljamo na novo.

**Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

Vsebine, ki se nanašajo na invalide in npr. žrtve trgovine z ljudmi.

**Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
108986	Število izvedenih projektov in programov, ki jih izvajajo nevladne organizacije za ogrožene skupine prebivalstva s pomočjo razpisov MZ	Število	2014	5,00	2018	10,00	5,00
					2019	25,00	18,00
					2020	5,00	18,00
108987	Število obravnavanih vlog za humanitarne organizacije	Število	2015	35,00	2018	35,00	35,00
					2019	10,00	35,00
					2020	10,00	10,00

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "108986 Število izvedenih projektov in programov, ki jih izvajajo nevladne organizacije za ogrožene skupine prebivalstva s pomočjo razpisov MZ"**

Predvideno število je bilo preseženo, saj je preko razpisa izvajalo projekte 18 izvajalcev

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "108987 Število obravnavanih vlog za humanitarne organizacije"**

Kazalnik je bil dosežen.

**Opis kazalnikov**

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

**C7111 - Razvoj in sistemsko urejanje dolgotrajne oskrbe**

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

**Opis neposrednega učinka**

S staranjem prebivalstva se povečuje število oseb, ki imajo več bolezni hkrati (multimorbidnost), upad funkcionalnih sposobnosti in potrebujejo storitve dolgotrajne oskrbe oziroma pomoč pri osnovnih dnevnihih aktivnostih (umivanje, oblačenje, skrb za inkontinenco, vstajanje iz postelje, hranjenje...) ter instrumentalnih dnevnihih aktivnostih (na primer nakupovanje, plačevanje položnic, upravljanje s telekomunikacijskimi napravami, gospodinjstvo). Pomoč pri osnovnih in podpornih dnevnihih aktivnostih potrebujejo tudi osebe z različnimi oviranostmi, ki niso odvisne od starosti. Dolgotrajna oskrba je izrazito medsektorsko področje, zato jo je mogoče urediti le s sodelovanjem med zdravstvenim in socialnim varstvom in vključevanjem svojcev, prostovoljcev, nevladnih organizacij in zasebnega sektorja. Ključni izziv v Sloveniji je vzpostavitev celovitega in integriranega sistema dolgotrajne oskrbe, s poudarkom na de-institucionalizaciji in razvoju skupnostnih oblik bivanja in varstva. V Nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2025 smo si zadali cilj, da bomo zagotovili celovito ureditev financiranja in izvajanja storitev socialne in zdravstvene pomoči za osebe, ki so dolgotrajno odvisne od pomoči drugih. Sistem dolgotrajne oskrbe bo temeljil na enotnem ocenjevanju potreb in dostopu do storitev ter usklajenem izvajanju dejavnosti v različnih oblikah. Vzpostavili bomo pogoje za razvoj različnih oblik dolgotrajne oskrbe in podpore samostojnemu bivanju v domačem okolju in zagotovili povezovanje resorja zdravstva in socialnega varstva in vključevanje lokalne skupnosti in nevladnih organizacij. Hkrati si bomo z namenom čim daljšega bivanja v domačem okolju prizadevali tudi za zagotovitev pogojev za zdrav način življenja in socialno vključenost v vseh življenjskih obdobjih, tudi v starosti. Zagotovili bomo dostopnost do informacij o storitvah in pomoči iz nevladnega, javnega in zasebnega sektorja na enem mestu. V prihodnjem obdobju bomo pripravili zakonodajne in strokovne podlage.

**Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

V okviru pilotnega projekta so sodelujoči uporabniki deležni integrirane obravnave in brezplačnega izvajanja novih storitev v skupnosti, do katerih v obstoječem sistemu ne morejo dostopati, izvajalci pa izobraževanja in preizkušanja koordinacijskih mehanizmov.

**Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**



V okviru projekta se preizkušajo ključna orodja, mehanizmi in storitve za zagotavljanje kakovostnih, varnih in integriranih storitev dolgotrajne oskrbe. Ključne ugotovitve bodo predstavljale podlago za pripravo podzakonskih aktov na področju dolgotrajne oskrbe. Nekatere preliminarnе ugotovitve so že bile implementirane v pripravljene osnutke.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09060	Število izvedenih aktivnosti iz predloga strateškega dokumenta na področju dolgotrajne oskrbe	št.	2016	0,00	2018	3,00	3,00
					2019	3,00	3,00
					2020	3,00	3,00
I09061	Zakonodajne in strokovne podlage na področju dolgotrajne oskrbe	št.	2016	1,00	2018	2,00	2,00
					2019	3,00	3,00
					2020	4,00	4,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09060 Število izvedenih aktivnosti iz predloga strateškega dokumenta na področju dolgotrajne oskrbe "

V letu 2020 se je zaključil projekt Izvedba pilotnih projektov, ki bodo podpirali prehod v izvajanje sistemskega zakona o dolgotrajni oskrbi (evalvacija v pripravi). Izvedenih je bilo več posvetov, delavnic z različnimi deležniki.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09061 Zakonodajne in strokovne podlage na področju dolgotrajne oskrbe "

Pripravljen je predlog Zakona o dolgotrajni oskrbi in je bil v javno razpravo vložen avgusta 2020. Priloženi so bili tudi predlogi podzakonskih aktov.

## Opis kazalnikov

ID	OPIS
I09060	Kazalnik meri tri skupine izvedenih aktivnosti: pilotni projekt testiranja predlaganih zakonodajnih rešitev; organizacijo in izvedbo seminarjev, delavnic in posvetov z deležniki za iskanje konsenza ter evalvacijske aktivnosti. Aktivnosti se bodo izvajale v letih 2018 in 2019.
I09061	Kazalnik meri tri skupine izvedenih aktivnosti: pripravo predloga zakona o dolgotrajni oskrbi in podzakonskih predpisov ter izdelavo strokovnih podlag, med katere štejemo analize, izračune in konceptualne osnove.

## C7112 - Sistemsko urejanje in razvoj zdravstvenega varstva in zdravstvene dejavnosti

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

### Opis neposrednega učinka

Opis cilja: Kakovostna priprava strokovnih in drugih podlag za sprejemanje ukrepov za izboljšanje kakovosti na področju zdravstvene dejavnosti, zdravstvene zakonodaje, izboljševanja kakovosti poslovanja javnih zavodov in drugih potrebnih aktivnosti.

### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Zaradi epidemiološke situacije so bili viri preusmerjeni v reševanje epidemiološke situacije in izdajanje karantenskih odločb.

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Slovenski zdravstveni sistem se je hitro odzval na nastalo situacijo zaradi epidemije COVID-19, vzpostavile so se obrežja koordinatorjev, ki so doprinesla k hitri implementaciji sistemskih ukrepov.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10289	Število izvedenih konferenc s področja sistemkega urejanja in razvoja zdravstva	število	2008	0,00	2019	1,00	10,00
					2020	2,00	2,00
I10345	Število usposobljenih vodstvenih delavcev v JZZ po novem programu MZ s preizkusom znanja	število	2018	0,00	2019	100,00	0,00
					2020	2,00	2,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10289 Število izvedenih konferenc s področja sistemkega urejanja in razvoja zdravstva"

Konference so bile izvedene zgolj za namen zagotavljanja optimalne odzivnosti sistema zdravstvenega varstva in izvajalcev zdravstvene dejavnosti.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10345 Število usposobljenih vodstvenih delavcev v JZZ po novem programu MZ s preizkusom znanja"

Pripravljen je bil zgolj predlog učnega načrta, do realizacije ni prišlo zaradi premembe fokusa zaradi epidemiološke situacije.

## C7210 - Izvajanje strategije kakovosti in varnosti

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

### Opis neposrednega učinka

V okviru ukrepa MZ zagotavlja večjo kakovost in varnost v sistemu zdravstvenega varstva, razvoj kulture in sistematičnega vodenja kakovosti in varnosti, razvoj sistema izobraževanja in usposabljanja za kakovost in varnost, razvoj sistemov izboljšanja učinkovitosti kliničnega dela ter spremljanje stanja, presojo lastne zdravstvene prakse, notranji strokovni nadzor, notranjo in zunanjo presojo in vodstveni pregled, izdelavo kliničnih smernic in kliničnih poti ter izdelavo in implementacijo standardov. S tem ukrepom se zagotavlja podpora izvajanja celovitih sistemskih zakonodajnih sprememb na področju financiranja, organizacije in učinkovitega zagotavljanja zdravstvenega varstva prebivalstvu. MZ zagotavlja tudi financiranje vseh potrebnih analiz za izvajanje najkompleksnejših sprememb na področju opredeljevanja zavarovalnih kategorij, zavarovalnih podlag, njihovih prispevnih osnov in stopenj, ki bodo zagotavljale solidarnost in učinkovitost zbiranja sredstev v zdravstvenem sistemu. Nadalje zagotavljamo financiranje analiz organizacije in delovanja zdravstvenega sistema, ki zajema vse deležnike sistema, uvedbo učinkovitih modelov financiranja in organizacije dela na vseh nivojih zdravstvenega varstva ter zagotavljanje financiranja stroškovno učinkovitih zdravstvenih storitev. MZ financira tudi razvojne in pilotne programe katerih namen je zagotavljanje kakovostnejših zdravstvenih storitev ter njihova umestitev v zdravstveni sistem. Razvoj zdravstvenega sistema bo slonel na potrebah prebivalstva, ki jim bo zagotovljeno učinkovito, kakovostno in varno zdravstveno varstvo. Za razvoj takega sistema je potreben preobrat v miselnosti vseh akterjev v zdravstvenem sistemu, ki mora sloneti na izdelanih protokolih in analizah, ki bodo na pregleden in prepričljiv način predstavljale prednosti uvedenih sprememb.

### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Nacionalna medsektorska komisija letno načrtuje izvedbo strokovnih nadzorov s svetovanjem nad bolnišnicami, vendar pa je že napovedala prenovu sistema izvajanja strokovnih nadzorov.

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z napovedano spremembo se bo področje optimiziralo in vključilo čim več članov, tako bo dosežen v širšem obsegu boljši prenos primerov dobre prakse. Ravno tako se bo pregledalo protokol nadzora in uskladilo pravilnik.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09287	Število izvedenih strokovnih nadzorov izvajanja smotrne rabe protimikrobnih zdravil v bolnišnicah	število	2014	6,00	2018	4,00	3,00
					2019	4,00	0,00
					2020	3,00	1,00
I09288	Število izvedenih strokovnih nadzorov preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb v bolnišnicah	število	2014	6,00	2018	4,00	5,00
					2019	6,00	0,00
					2020	5,00	3,00
I09289	Število izvedenih delovnih srečanj izvajalcev zdravstvenih storitev na področju kakovosti in varnosti	število	2014	2,00	2018	2,00	9,00
					2019	2,00	80,00
					2020	5,00	5,00
I09291	Spremljanje in implementacija kulture varnosti v zdravstvenih ustanovah (na vseh nivojih)	število	2014	0,00	2018	1,00	0,00
					2019	1,00	1,00
					2020	1,00	1,00

### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09287 Število izvedenih strokovnih nadzorov izvajanja smotrne rabe protimikrobnih zdravil v bolnišnicah"**

V letu 2020 je bila načrtovana izvedba treh strokovnih nadzorov s svetovanjem nad programom smotrne rabe protimikrobnih zdravil. Zaradi pojava epidemije je bil izveden zgolj eden. Izvedba ostalih dveh pa je prestavljena na obdobje po epidemiji.

### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09288 Število izvedenih strokovnih nadzorov preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb v bolnišnicah"**

V letu 2020 je bilo načrtovanih 5 strokovnih nadzorov s svetovanjem nad programom preprečevanja in obvladovanja okužb v zdravstvu, vendar so bili izvedeni zgolj trije. Izvedba dveh je bila prestavljena na leto 2021.

### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09289 Število izvedenih delovnih srečanj izvajalcev zdravstvenih storitev na področju kakovosti in varnosti"**

Delovna srečanja izvajalcev zdravstvene dejavnosti so bila v letu 2020 izvedena za namen priprave navodil ravnanja v času epidemije COVID-19. Večina srečanj s koordinatori za posamezno področje je potekala preko videokonferenc.

### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09291 Spremljanje in implementacija kulture varnosti v zdravstvenih ustanovah (na vseh nivojih)"**

V letu 2020 merjenje kulture varnosti ni bilo izvedeno, saj je leto 2020 zaznamovala epidemija COVID-19 in bi dodatno obremenjevanje zaposlenih z merjenju lahko imelo za posledico zmanjšano dostopnost zdravstvene obravnave za paciente. So se pa pripravljala navodila za ravnanje in ukrepi za podporo zdravstvenim delavcem.

## Opis kazalnikov

ID	OPIS
I09287	Izvajanje strokovnega nadzora programa smotrne rabe in spremljanja porabe protimikrobnih zdravil na podlagi Pravilnika o strokovnem nadzoru izvajanja programa preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb (Uradni list RS, št. 10/11) in Pravilnika o pogojih za pripravo in izvajanje programa preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb (Uradni list RS, št. 74/99 in 10/11).
I09288	Izvajanje strokovnega nadzora preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb na podlagi Pravilnika o strokovnem nadzoru izvajanja programa preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb (Uradni list RS, št. 10/11) in Pravilnika o pogojih za pripravo in izvajanje programa preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb (Uradni list RS, št. 74/99 in 10/11).
I09289	Izvedba izobraževanj izvajalcev zdravstvene dejavnosti; usposabljanje in izobraževanje zaposlenih in zunanjih sodelavcev imenovanih za delo na področju kakovosti in varnosti z udeležbo na domačih in mednarodnih srečanjih o kakovosti in varnosti v zdravstvu. Nabava študijske literature in periodike za sledenje novosti s področja kakovosti in varnosti.
I09291	Raziskave na področju kulture varnosti so pomemben pokazatelj zavedanja pomembnosti tega področja v zdravstvenih ustanovah. Priporočila na podlagi pridobljenih rezultatov predstavljajo orodje, ki je v pomoč managementu zdravstvenih ustanov, da kulturo varnosti neprestano izboljšuje in posledično zmanjšuje tveganje različnih varnostnih zapletov ali zdravstvenih napak, ki bi privedle do škode za pacienta ali osebja.

## C7211 - Priprava prikaza mreže in upravljanje z mrežo

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

### Opis neposrednega učinka

V pripravi je mreža vseh treh ravni zdravstvene dejavnosti v Republiki Sloveniji, ki bo celostno pokazala potrebe po novih zdravstvenih programih in bo podlaga za učinkovitejše planiranje zdravstvenega varstva v prihodnje. Po dokončanju in sprejemu mreže bo potrebno kontinuirano skrbeti za posodobitve.

### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V pripravi je mreža vseh treh ravni zdravstvene dejavnosti v Republiki Sloveniji, ki bo celostno pokazala potrebe po novih zdravstvenih programih in bo podlaga za učinkovitejše planiranje zdravstvenega varstva v prihodnje. Po dokončanju in sprejemu mreže bo potrebno kontinuirano skrbeti za posodobitve.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09301	Izdelan prikaz mreže na primarni ravni	%	2015	1,00	2018	40,00	0,00
					2019	40,00	40,00
					2020	40,00	40,00
I09302	Izdelan prikaz mreže na sekundarni in terciarni ravni	%	2014	0,00	2018	0,00	0,00
					2019	0,00	15,00
					2020	0,00	15,00

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09301 Izdelan prikaz mreže na primarni ravni"

Zaradi epidemije Covid-19 v letu 2020 ministrstvo ni pripravilo novih modelov načrtovanja in napovedovanja potreb po zdravnikih (osredotočanje na zagotavljanje ustrezne zdravstvene obravnave Covid pacientom).

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09302 Izdelan prikaz mreže na sekundarni in terciarni ravni"

Zaradi epidemije Covid-19 v letu 2020 ministrstvo ni pripravilo novih modelov načrtovanja in napovedovanja potreb po zdravnikih (osredotočanje na zagotavljanje ustrezne zdravstvene obravnave Covid pacientom).

## Opis kazalnikov

ID	OPIS
I09301	Izdelana mreža javne zdravstvene službe na primarni ravni zdravstvene dejavnosti je osnova za načrtovanje razvoja zdravstvene dejavnosti, predvsem potreb po kadrih, pa tudi po novih sredstvih. Ko bo mreža izdelana, jo bo treba sproti posodabljanje.
I09302	Izdelana mreža javne zdravstvene službe na sekundarni in terciarni ravni zdravstvene dejavnosti je skupaj z mrežo javne zdravstvene službe na primarni ravni osnova za načrtovanje razvoja zdravstvene dejavnosti, predvsem potreb po kadrih, pa tudi po novih sredstvih. Ko bo mreža izdelana, jo bo treba sproti posodabljanje.

## C7225 - Uvajanje referenčnih ambulant na primarni ravni

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

### Opis neposrednega učinka

Referenčne ambulante so nadgradnja obstoječih ambulant, v katerih že dela zdravnik družinske medicine, ki že v tem trenutku zagotavlja visoko strokovnost dela, dosega oceno ambulate, ki zadošča za vključitev v nabor referenčnih ambulant in bo pripravljen svoje delo vsebinsko nadgraditi v skladu s priporočili na nivoju protokolov vodenja kroničnih bolnikov, vodenja registrov kroničnih bolnikov, širše preventive (dana orodja, določena ciljna populacija), doseganja kazalnikov kakovosti, opravljanja možnih posegov na primarni ravni. Določene aktivnosti bo izvajala diplomirana medicinska sestra (DMS) v skladu s svojimi pristojnostmi in zanje odgovarjala. Cilj uvajanja referenčnih ambulant na primarnem nivoju zdravstvenega sistema je v prvi vrsti omogočiti kakovostno obravnavo vseh bolnikov na primarni ravni do stopnje, ko je nujna napotitev na sekundarni nivo, z ustrežno kadrovsko-vsebinsko-finančno strukturo. Povečati želimo kakovost in stroškovno učinkovitost

obravnavne bolnikov ter zadovoljstvo bolnikov in zaposlenih na primarnem nivoju.

**Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

Postopek uvajanja referenčnih ambulant se je pričel leta 2011. Uvajanje je bilo postopno. Postopek se začne z oddajo vloge na pisarno za podporo ambulantam družinske medicine, sledi obravnava in sprejem vlog v okviru strokovne skupine.

**Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

Za pripravo smernic je bilo doseženo najširše soglasje, tako, da so usklajena z vsemi deležniki, ravno tako bo vnesena sprememba glede odvzema nadzornih kužnin v Splošni dogovor, kar je bil pogoj za soglasje Združenja socialnih zavodov.

**Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09323	Število ambulant družinske medicine z okrepljenim timom	število	2014	434,00	2018	0,00	812,00
					2019	900,00	908,00
					2020	880,00	880,00

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09323 Število ambulant družinske medicine z okrepljenim timom "**

Trenutno število referenčnih ambulant družinske medicine je 880, financiranje naslednjih 15 pa je že bilo odobreno z aneksom k Splošnemu dogovoru za leto 2020. Prizadevanje za dokončanje projekta teče še naprej.

**Opis kazalnikov**

ID	OPIS
I09323	Uvajanje referenčnih ambulant predstavlja organizirano in vsebinsko nadgradnjo dela v ambulanti osebnega zdravnika. Ta prispeva k celoviti obravnavi urejenih kroničnih bolnikov.

**C7226 - Krepitev povezav med zdravstvenimi institucijami na nacionalni in evropski ravni, na področju zdravstvene oskrbe bolnikov z redkimi boleznimi**

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

**Opis neposrednega učinka**

Boljša in zgodnejša diagnostika redkih bolezni, boljša dostopnost do zdravljenja in druge medicinske oskrbe in boljši obeti za izid bolezni.

**Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

Leta 2017 je bilo ustanovljenih 24 evropskih referenčnih mrež (ERM), ki povezujejo izvajalce zdravstvenih storitev po celi Evropi s ciljem zdravljenja kompleksnih ali redkih bolezni, ki zahtevajo visoko specializirano obravnavo ter koncentracijo znanja in virov. Slovenija je bila pri vključevanju v ERM uspešna. Že v letu 2017 so se izvajalci zdravstvene dejavnosti iz Slovenije pridružili devetim ERM kot polnopravni člani. V letu 2019 pa so se izvajalci iz Slovenije pridružili še šestim ERM kot pridruženi nacionalni centri in en izvajalec kot slovensko nacionalno vozlišče za ERM. V letu 2020 je tako imela Slovenija skupno deset različnih ustanov (oddelkov), ki sodelujejo v ERM.

**Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

Slovenija kot majhna država ima velik interes vključevanja v ERM, katerih glavni namen je dostop do vrhunskih zdravstvenih storitev ne glede na to, kje v EU biva posameznik. V majhni državi je namreč težko zagotavljati eksperte za vsako posamezno redko bolezen, ki jih je po ocenah med 5.000 in 8.000 in prizadenejo od 6 do 8 odstotkov prebivalstva. Slovenija kot majhna država ima velik interes vključevanja v ERM, katerih glavni namen je dostop do vrhunskih zdravstvenih storitev ne glede na to, kje v EU biva posameznik. V majhni državi je namreč težko zagotavljati eksperte za vsako posamezno redko bolezen, ki jih je po ocenah med 5.000 in 8.000 in prizadenejo od 6 do 8 odstotkov prebivalstva.

**Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09325	Število slovenskih ustanov na področju zdravstva, ki so povezane v evropske ali mednarodne mreže na področju redkih bolezni	število	2013	1,00	2018	2,00	9,00
					2019	2,00	10,00
					2020	2,00	10,00

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09325 Število slovenskih ustanov na področju zdravstva, ki so povezane v evropske ali mednarodne mreže na področju redkih bolezni"**

Za tako majhen narod, kot je slovenski, je članstvo desetih različnih slovenskih ustanov (oddelkov) na področju zdravstva, ki sodelujejo v ERM velik dosežek. S tem se Slovenija uvršča v vrh držav glede sodelovanja z ERM.

**Opis kazalnikov**

ID	OPIS
I09325	Kazalnik meri število slovenskih ustanov na področju zdravstva, ki so povezane v evropske ali mednarodne mreže na področju redkih bolezni.

## C7282 - Izvajanje programov duševnega zdravja

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

### Opis neposrednega učinka

Ni zdravja brez duševnega zdravja. V letu 2018 je bil v Državnem zboru sprejet prvi nacionalni program Resolucija o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018-2028, z akcijskim načrtom do leta 2021. Resolucija prenaša težišče obravnave duševnega zdravja na primarno zdravstveno raven, v lokalno okolje. Izvajati se je začela v letu 2018 in v letu 2019 je že vzpostavljena mreža Centrov za duševno zdravje otrok in mladostnikov in Centrov za duševno zdravje odrasli v večini slovenskih regij. Strokovno implementacijo resolucije koordinira Nacionalni inštitut za javno zdravje, ki organizira tudi ustrezno izobraževanje kadra, upravno pa Ministrstvo za zdravje. Potrebno je sodelovanje z drugimi pristojnimi ministrstvi, zlasti MDDSZ in MIZŠ. Za področje demence se pripravljajo druga Strategije obvladovanja demence v Sloveniji, saj je prva veljala za obdobje 2016 - 2020. Ministrstvo za zdravje bo pripravilo javni razpis za programe za obvladovanje demence, v katerem se bodo upoštevale usmeritve nacionalne strategije. V letu 2019 se načrtuje sprememba Zakona o duševnem zdravju, ki bo implementirala odločbo Ustavnega sodišča RS iz leta 2015. Reaktivirala se bo delovna skupina za spremembo tega zakona in pripravila predlog spremembe Zakona o duševnem zdravju, ki bo med drugim implementirala odločbo Ustavnega sodišča RS iz leta 2019. Za učinkovito urejanje področja duševnega zdravja potrebujemo kakovostne strokovne podlage, zato sodi med prioritete tudi spodbujanje raziskovalne dejavnosti z namenom izboljšanja učinkovitosti, celovitosti, kakovosti, dostopnosti in gospodarnosti programov za duševno zdravje. Za doseganje ustrezne strokovne ravni se podpira sodelovanje s pomembnimi zunanjimi strokovnimi sodelavci MZ, vključno z njihovo udeležbo na nekaterih mednarodnih dogodkih, ki so usklajeni z načrtom dela MZ.

### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V letu 2020 so bili doseženi cilji na področju duševnega zdravja, ki izboljšujejo kakovost in dostopnost zdravstvenih storitev na podlagi Resolucije o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018-2028. Skupina strokovnjakov v okviru NIJZ, ki izvaja strokovni nadzor in koordinacijo implementacije resolucije, je v letu 2020 svoje aktivnosti prilagodila potrebam epidemije in vzpostavila nacionalno koordinacijo izvajanja psihološke pomoči zaradi posledice pandemije COVID-19. V letu 2020 je začela z delom tudi delovna skupina za pripravo druge Strategije za obvladovanje demence v Sloveniji do leta 2030.

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

V letu 2019 je Ustavno sodišče RS sprejelo odločbo št. U-I-477/18-19. Up-93/18-37 z dne 23. 5. 2019, s katero je odločilo, da je Zakon o duševnem zdravju v neskladju z Ustavo. Priprava novega Zakona o duševnem zdravju je bila uvrščena med prioritete MZ in predlog zakona je bil posredovan v javno obravnavo v času od 30. 10. do 30. 11. 2020.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09501	Število strokovnih medresorskih delovnih skupin	število	2014	0,00	2018	2,00	6,00
					2019	2,00	1,00
					2020	2,00	3,00
I09509	Novi in spremenjeni dokumenti, ki urejajo področje duševnega zdravja	število	2014	1,00	2018	2,00	1,00
					2019	2,00	1,00
					2020	2,00	1,50
I09510	Število raziskovalnih in strokovnih nalog	število	2016	0,00	2018	2,00	1,00
					2019	2,00	0,00
					2020	2,00	1,00
I09800	Število javnih razpisov za sofinanciranje programov in storitev za obvladovanje demence oziroma za duševno zdravje	število	2017	1,00	2018	1,00	6,00
					2019	1,00	0,00
					2020	1,00	0,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09501 Število strokovnih medresorskih delovnih skupin"

Strokovne medresorske skupine so bile imenovanje za pripravo sprememb Zakona o duševnem zdravju (2 delovni skupini) in Strategije za obvladovanje demence do leta 2030 (1 delovna skupina).

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09509 Novi in spremenjeni dokumenti, ki urejajo področje duševnega zdravja"

Pripravljen je bil predlog novega Zakona o duševnem zdravju za javno obravnavo in osnutek Strategije za obvladovanje demence do leta 2030 (zastavljena struktura dokumenta, določena poglavja in delno tudi vsebina).

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09510 Število raziskovalnih in strokovnih nalog"

Sofinancirali smo monografijo Od blaznice do klinike, ki je izšla ob 140-letnici največje slovenske psihiatrične ustanove.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09800 Število javnih razpisov za sofinanciranje programov in storitev za obvladovanje demence oziroma za duševno zdravje"

Javni razpis za obvladovanje demence ni bil izveden zaradi več razlogov, najpomembnejši pa je razglasitev epidemije in reorganizacija dejavnosti društev, organizacij in posameznikov v letu 2020.

## Opis kazalnikov

ID	OPIS
109501	Področje duševnega zdravja je izrazito medresorsko, zato moramo za posamezne strateške projekte imenovati strokovne medresorske delovne skupine. Taki projekti potekajo na področju ureditve: forenzične psihiatrije, duševnega zdravja otrok in mladostnikov, nacionalnega programa, spremembe Zakona o duševnem zdravju.
109509	Za ureditev področja duševnega zdravja je potrebno sprejeti oziroma spremeniti več osnovnih pravnih in strokovnih dokumentov. Potrebno je sprejeti nacionalni program za duševno zdravje, spremeniti Zakon o duševnem zdravju ter strokovne predloge za nove normative za izvajalce na področju duševnega zdravja.
109510	Kazalnik meri število raziskovalnih in strokovnih nalog.

## C7327 - Centralizacija in poenotenje standardov in javnega naročanja v zdravstvu

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

### Opis neposrednega učinka

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

### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V letu 2020 ni bila izdana nova tehnična smernica, tako da cilj, vezan na nadaljevanje poenotenja standardov v zdravstvu, v letu 2020 ni bil zasledovan.

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

S centralizacijo in poenotenjem standardov in javnega naročanja v zdravstvu prispevamo k doseganju nadrejenega cilja, ki je zagotovitev sistematičnega in stalnega izboljševanja kakovosti zdravstvene obravnave in varnosti pacientov.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
109609	Število novih tehničnih smernic	št	2016	0,00	2018	1,00	0,00
					2019	1,00	1,00
					2020	1,00	0,00
110547	Posodobitev tehnične smernice za zdravstvene objekte	%	2021	100,00	2020		0,00

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09609 Število novih tehničnih smernic"

Ciljna vrednost ni bila dosežena, saj v letu 2020 ni bila sprejeta nobena tehnična smernica.

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10547 Posodobitev tehnične smernice za zdravstvene objekte"

Ciljna vrednost ni bila dosežena, saj v letu 2020 ni bila posodobljena nobena tehnična smernica.

## Opis kazalnikov

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

## C7542 - Baza podatkov v zvezi z novimi inovativnimi zdravili v razvoju

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

### Opis neposrednega učinka

Vzpostavitev baze podatkov

### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Zaradi drugih prioritet na JAMZP in MZ, vezanih predvsem na pandemijo s SARS-CoV-2, se baza podatkov ni vzpostavila, niti se k pripravi ni pristopilo.

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Zaradi prioritarnih nalog v letu 2020, ki so bile povezane z reševanjem težav, povezanih s pandemijo SARS-Cov-2, se predvidene naloge na tem področju niso mogle izvajati, kar pomeni, da se k pripravi predvidene baze podatkov na JAZMP ni moglo pristopiti.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10147	Vzpostavitev baze podatkov v zvezi z novimi inovativnimi zdravili v razvoju	#NA	2017	0,00	2019	1,00	0,00
					2020	0,00	0,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10147 Vzpostavitev baze podatkov v zvezi z novimi inovativnimi zdravili v razvoju"

Zaradi drugih prioritet na JAMZP in MZ, vezanih predvsem na pandemijo s SARS-CoV-2, se baza podatkov ni vzpostavila, niti se k pripravi ni pristopilo.

#### Opis kazalnikov

ID	OPIS
I10147	Gre za sodelovanje v mednarodni pobudi, ki naj bi predvidoma vodila v vzpostavitev baze podatkov in informacij v zvezi z razvojem novih, inovativnih zdravil, kar je pomembno za dolgoročno zagotavljanje dostopnosti do inovativnih zdravil po dostopnih cenah. S tem zasledujemo cilj čim bolj optimalnega načrtovanja in odločitev na področju razvrščanja zdravil na tiste, ki se predpisujejo v breme javnih sredstev.

### C7622 - Sistemsko urejanje izvajanja zdravstvene dejavnosti v socialnih zavodih

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

#### Opis neposrednega učinka

Izvajanje aktivnosti za zagotavljanje kakovostne in varne zdravstvene oskrbe v socialnih zavodih. Izvajanje nadzora nad predpisi s področja opravljanja zdravstvene dejavnosti in zdravstvenega zavarovanja ter področja materialnega poslovanja v socialnih zavodih.

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Izvajanje aktivnosti za zagotavljanje kakovostne in varne zdravstvene oskrbe v socialnih zavodih. Izvajanje nadzora nad predpisi s področja opravljanja zdravstvene dejavnosti in zdravstvenega zavarovanja ter področja materialnega poslovanja v socialnih zavodih.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Neposredni učinek se bo meril v sklopu operacije Prilagoditev in preoblikovanje obstoječih mrež institucionalnega varstva ter vstop novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov za starejše.

#### Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10307	Število izvedenih upravnih nadzorov v socialnih zavodih	število	2019	0,00	2019	2,00	0,00
					2020	2,00	2,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10307 Število izvedenih upravnih nadzorov v socialnih zavodih"

V letu 2020 sta se pričela 2 upravna nadzora in s tem je il kazalnik dosežen.

### C7623 - Krepitev integrirane oskrbe v skupnosti

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

#### Opis neposrednega učinka

V Sloveniji osebe, ki kljub različnim oviranostim ostanejo doma, ne morejo dostopati do integrirane oblike storitev. Razlike se kažejo predvsem v dostopu do storitev zdravstvene nege na področju dolgotrajne oskrbe, storitev za ohranjanje in izboljševanje samostojnosti in paliativne oskrbe. Navedeno krepimo in testiramo rešitve za kasnejšo sistemsko implementacijo v okviru projekta "Preoblikovanje obstoječih mrež ter vstopa novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov za odraslo in starejšo populacijo"

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Neposredni učinek se bo meril v sklopu operacije Prilagoditev in preoblikovanje obstoječih mrež institucionalnega varstva ter vstop novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov za starejše.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Neposredni učinek bo prispeval k zagotovitvi sistematičnega in stalnega izboljševanja kakovosti zdravstvene obravnave in varnosti pacientov.

#### Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10308	Število izvedenih aktivnosti	število	2019	0,00	2019	2,00	0,00
					2020	1,00	1,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10308 Število izvedenih aktivnosti"

Pričele so se projektne aktivnosti v sklopu operacije »Preoblikovanje obstoječih mrež ter vstop novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov za starejše«.

## C7625 - Postavitev izhodišč nacionalnega sistema spremljanja kakovosti zdravstvene oskrbe v socialno-varstvenih zavodih v javni mreži

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

### Opis neposrednega učinka

Socialni zavodi so z novelo Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 64/17) opredeljeni kot izvajalci zdravstvene dejavnosti. V letu 2018 je Direktorat za dolgotrajno oskrbo med domovi za starejše in posebnimi zavodi za odrasle izvedel analizo, katere kazalnike spremljajo. Odgovore smo prejeli s strani 73 izvajalcev. Rezultati kažejo, da večina spremlja pestro paleto različnih kazalnikov – na področju zdravstvene oskrbe najpogosteje padce in prisotnost/nastanek razjed zaradi pritiska. Ker ni nacionalnih usmeritev glede načina spremljanja kazalnikov, podatki izvajalcev niso primerljivi. Namen vzpostavljanja nacionalnih kazalnikov kakovosti na standardizirano zbiranje kazalnikov kakovosti, primerjava izvajalcev in načrtovanje in izvajanje ukrepov za izboljševanje stanja. Večina izvajalcev že sedaj (sicer neprimerljivo) spremlja padce. Zdravstveni svet, zapisnik št. 0130-37/2015/41 se je s predlogom metodologije spremljanja padcev v domovih za starejše seznanil in strinjal že v letu 2015. Na potrebno preventivo padcev opozarja tudi Svetovana zdravstvena organizacija [https://www.who.int/ageing/projects/falls\\_prevention\\_older\\_age/en/](https://www.who.int/ageing/projects/falls_prevention_older_age/en/), saj zlasti pri starejši populaciji le ti lahko pomembno vplivajo na izgubo sposobnosti samooskrbe ali celo prezgodnjo smrt. Prav tako se zaradi padcev pri starejši populaciji in z njimi povezanimi zapleti, povečujejo izdatki tako za zdravstveno oskrbo, kakor dolgotrajno oskrbo. Za učinkovito načrtovanje preventivnih ukrepov potrebujemo najprej analizo na tem področju (kdaj in kje do padcev najpogosteje prihaja, katere osebe so padcem najbolj izpostavljene), kar bomo dosegli z implementacijo nacionalnega kazalnika na tem področju.

### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Neposredni učinek se bo meril v sklopu operacije Prilagoditev in preoblikovanje obstoječih mrež institucionalnega varstva ter vstop novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov za starejše.

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Neposredni učinek bo prispeval k zagotovitvi sistematičnega in stalnega izboljševanja kakovosti zdravstvene obravnave in varnosti pacientov.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10309	Število vključenih izvajalcev v testiranje predloga kazalnika	število	2019	0,00	2019	15,00	0,00
					2020	0,00	0,00

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10309 Število vključenih izvajalcev v testiranje predloga kazalnika"

Nadaljnje načrtovane aktivnosti na tem področju. Zavedajoč se izdatkov in drugih obremenitev zdravstvenega sistema, povezanih s posledicami padcev starejših oseb in vpliva padcev na njihovo kakovost življenja in stopnje samooskrbe starejših, okviru načrta za okrepanje in odpornost načrtujemo tudi aktivnosti za spremljanje padcev pri osebah, ki živijo doma.

## Opis kazalnikov

ID	OPIS
I10309	Testiranje kazalnika in implementacija v splošni dogovor (Prisotnost rezistentnih okužb, Padci).

## C7626 - Raziskava na področju znanja o paliativni oskrbi pri zdravstvenih delavcih v socialnih zavodih

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

### Opis neposrednega učinka

Socialni zavodi so z novelo Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 64/17) opredeljeni kot izvajalci zdravstvene dejavnosti. Smrtnost populacije v domovih za starejše je okrog 25 % letno. Posledično tudi bolj, kot pri drugih izvajalcih izražena potreba po paliativni oskrbi, za izvajanje katere pa so ključna znanja zdravstvenih delavcev in sodelavcev. Namen paliativne oskrbe je je izboljšati kakovost življenja pacientom in njihovim bližnjim s preventivnimi ukrepi in lajšanjem trpljenja tako, da ga zgodaj prepoznamo, ustrezno ocenimo in obravnavamo. K ureditvi področja paliativne oskrbe nas zavezuje tako Državni program paliativne oskrbe, prav tako nas k zagotovitvi dostopnosti do kakovostne paliativne oskrbe zavezuje Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016–2025 »Skupaj za družbo zdravja«. Omenjena raziskava bi omogočila vpogled v nivo znanja zdravstvenih delavcev in sodelavcev v socialnih zavodih in načrtovanje ustreznih pristopov in vsebin izobraževanja s področja paliativne oskrbe in s tem večjo kakovost, varnost in humanost zdravstvene obravnave v zadnjem obdobju življenja. Prav tako bi omenjena raziskava predstavljala kontrolno skupino z izbranimi prijavitelji v okviru javnega razpisa »Preoblikovanje obstoječih mrež ter vstopa novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov za odraslo in starejšo populacijo«.

### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Aktivnosti zaradi epidemije niso bile izvedene.

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)



Vsebinska ni realizirana kot samostojna aktivnost, delno je vključena v pilotne projekte, ki se financirajo iz evropskih sredstev.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10310	Število vključenih izvajalcev v raziskavo	število	2019	0,00	2019	10,00	0,00
					2020	5,00	0,00

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10310 Število vključenih izvajalcev v raziskavo"

MZ v raziskavo ni bilo vključeno.

## Pravne podlage

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

## 2711-17-0002 - Zagotavljanje pogojev za delo ministrstva

### Opis ukrepa

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

## Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	7.150.736,36	6.868.395,32	6.868.395,32	96,05

## Neposredni učinki

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

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

#### Opis neposrednega učinka

Cilj ukrepa je nemoteno delovanje organa in nemoteno izvajanje dejavnosti za katere je bil organ ustanovljen ter ustrezni tehnični, prostorski in informacijsko komunikacijski pogoji.

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Doseganje neposrednega učinka - nemoteno delovanje organa in nemoteno izvajanje dejavnosti, za katere je bil organ ustanovljen, je bil v letu 2020 z zagotovitvijo materialnih sredstev dosežen.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Zagotovitev materialnih pogojev za upravljanje in vodenje sistema, je eden od pogojev za doseganje nadrejenega cilja oz. rezultata.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08931	Zagotovljeni pogoji delovanja MZ	%	2015	100,00	2018	100,00	100,00
					2019	100,00	100,00
					2020	100,00	100,00

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08931 Zagotovljeni pogoji delovanja MZ"

Organ je v letu 2020 izvajal dejavnosti, za katere je bil ustanovljen

## Opis kazalnikov

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

## Pravne podlage

ID	NAZIV
ZDR	Zakon o delovnih razmerjih (ZDR)
ZDU-1-UPB4	Zakon o državni upravi (uradno prečiščeno besedilo) (ZDU-1-UPB4)
ZIJZ	Zakon o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIJZ)
ZJN-2	Zakon o javnem naročanju (ZJN-2)
ZJU	Zakon o javnih uslužbencih (ZJU)
ZPSDP	Zakon o višini povračil stroškov v zvezi z delom in nekaterih drugih prejemkov (ZPSDP)
ZRPJZ	Zakon o razmerjih plač v javnih zavodih, državnih organih in v organih lokalnih skupnosti (ZRPJZ)
ZSPJS	Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (ZSPJS)
ZZDej-UPB2	Zakon o zdravstveni dejavnosti (uradno prečiščeno besedilo) (ZZDej-UPB2)

## 2711-17-0003 - Znanstveno raziskovalne dejavnosti

### Opis ukrepa

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

### Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	356.500,00	355.368,05	355.368,05	99,68

## Neposredni učinki

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

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

#### Opis neposrednega učinka

Cilj ukrepa je razpoložljivost znanstvenih podlag v podporo ukrepanju na področju javnega zdravja in zdravstvenega varstva ter izvajanje programa raziskovalno-razvojnega mrežnega povezovanja med vedami (interdisciplinarnost) oziroma raziskovalnimi organizacijami (medinstitucionalnost) in med posameznimi vladnimi resorji (mrežnost).

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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 cilju (rezultatu)

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
108926	Število raziskovalnih projektov, nalog in študij, kot podpora politikam ukrepov	št	2015	2,00		2018	15,00	18,00
						2019	15,00	14,00
						2020	15,00	32,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "108926 Število raziskovalnih projektov, nalog in študij, kot podpora politikam ukrepov"

V letu 2020 je MZ sofinanciralo 32 raziskovalnih nalog in študij. Skupno število raziskovalnih nalog in študij se je povečalo tudi zaradi razpisa na področju COVID-19.

## Opis kazalnikov

ID	OPIS
108926	Kazalnik meri število raziskovalnih projektov, nalog in študij, kot podpora politikam ukrepov. Vir podatkov: MZ

## Pravne podlage

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

## 2711-17-S002 - Vrednotenje zdravstvenih tehnologij

### Opis skupine projektov

Sodelovanje Ministrstva za zdravje na področju vrednotenja zdravstvenih tehnologij (HTA) pomeni povečanje kvalitete, kvantitete ter učinkovitosti HTA v Evropi in promocija uporabe v nacionalnih praksah in zakonodaji. Cilj umestitve mreže HTA v nacionalni prostor je v sodelovanju s preostalimi državami članicami HTA mreže zagotavljati objektivne, zanesljive, pravočasne, pregledne, primerljive in prenosljive informacije o učinkovitosti zdravstvenih tehnologij ter omogočiti učinkovite izmenjave teh informacij med nacionalnimi organi ali telesi ter podpirati preučevanje informacij, ki se lahko izmenjujejo ter s tem preprečevati podvajanja ocenjevanja.

## Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	18.924,00	0,00	0,00	0,00

## Neposredni učinki

### C7092 - Implementacija enotnega vrednotenja novih zdravstvenih tehnologij, zdravil in medicinskih pripomočkov v nacionalni prostor

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

#### Opis neposrednega učinka

Sodelovanje v EUnetHTA skupnega ukrepa 3 je implementacija enotnega vrednotenja novih zdravstvenih tehnologij, zdravil in medicinskih pripomočkov v nacionalni prostor.

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Ministrstvo za zdravje se je kot partner v projektu EUnetHTA JA3 vključilo v delovno skupino WP 7, v aktivnost 4, katere naloga je, da zagotovi partnerjem projekta pogoje za postopno implementacijo enotnega vrednotenja novih zdravstvenih tehnologij, zdravil in medicinskih pripomočkov v nacionalni prostor, in sicer do konca trajanja projekta EUnetHTA. Cilj v letu 2020 ni bilo mogoče doseči, saj so nadaljnje aktivnosti na skupnem ukrepu EUnetHTA, zaradi nezmožnosti sodelovanja v slednjem, tudi zaradi pandemije nove korona virusne bolezni, nekoliko zastale.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Sicer je cilj C7092 v podrejenem položaju cilja Zagotovitev sistematičnega in stalnega izboljševanja kakovosti zdravstvene obravnave in varnosti pacientov ter dosežena vrednost v letu 2020, vendar pa ne gre za neposredno povezavo med ciljema, zato tudi ni mogoče izraziti doseženo vrednost v letu 2020. Ne glede na navedeno, načrtovane systemske aktivnosti na področju vrednotenja zdravstvenih tehnologij, ki temeljijo na zagotovitvi sistematičnega in stalnega izboljševanja kakovosti zdravstvene obravnave in varnosti pacientov, so v letu 2020 zaradi pandemije nove korona virusne bolezni nekoliko zastale.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09031	Število opazovanj pri vrednotenju novih zdravstvenih tehnologij, zdravil in medicinskih pripomočkov	št.	2016	0,00	2017	0,00	0,00
					2018	1,00	1,00
					2019	2,00	1,00
					2020	0,00	0,00

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09031 Število opazovanj pri vrednotenju novih

## zdravstvenih tehnologij, zdravil in medicinskih pripomočkov"

Po prvotnem načrtu, bi se moral skupni ukrep EUnetHTA v juniju mesecu leta 2020 zaključiti. Vendar pa se je skupni ukrep EUnetHTA v soglasju s partnerji projekta podaljšal še za eno leto, zaradi neporabljenih sredstev, in sicer do junija 2021. V letu 2020 zaradi navedenega tako niso bile načrtovane nobene aktivnosti v zvezi s sodelovanjem MZ pri aktivnem opazovanju vrednotenja novih zdravstvenih tehnologij. Skladno s predvidenimi neaktivnostmi na projektu skupnega ukrepa EUnetHTA v letu 2020, je bila dosežena vrednost 0.

### Opis kazalnikov

ID	OPIS
I09031	S tem kazalnikom merimo število vrednotenih novih zdravstvenih tehnologij, zdravil in medicinskih pripomočkov in prenos na nacionalno raven

## Obrazložitev projektov

### 2711-17-0017 - EUnetHTA JA3

#### Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Cilj skupnega ukrepa 3 EUnetHTA je zasledovanje cilja EU in sodelovanje na področju vrednotenja zdravstvenih tehnologij (HTA) ter s tem povečanje kvalitete, kvantitete ter učinkovitosti HTA v Evropi in promocija uporabe v nacionalnih praksah in zakonodaji. Cilj umestitve mreže HTA v nacionalni prostor je v sodelovanju s preostalimi državami članicami HTA mreže zagotavljati objektivne, zanesljive, pravočasne, pregledne, primerljive in prenosljive informacije o učinkovitosti zdravstvenih tehnologij ter omogočili učinkovite izmenjave teh informacij med nacionalnimi organi ali telesi ter podpirati preučevanje informacij, ki se lahko izmenjujejo ter s tem preprečevanje podvajanja ocenjevanja. To se nanaša predvsem na zdravila, vendar veljajo tudi za medicinske pripomočke, ki so prav tako pomembni na področju inovacij v korist pacientov, uvesti pa jih je potrebno na področje vseh zdravstvenih tehnologij.

#### Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Po prvotnem načrtu, bi se moral skupni ukrep EUnetHTA v juniju mesecu leta 2020 zaključiti. Vendar pa se je skupni ukrep EUnetHTA v soglasju s partnerji projekta podaljšal še za eno leto, zaradi neporabljenih sredstev, in sicer do junija 2021. V letu 2020 zaradi navedenega tako niso bile načrtovane nobene aktivnosti v zvezi s sodelovanjem MZ pri aktivnem opazovanju vrednotenja novih zdravstvenih tehnologij. Ciljev tako v letu 2020 ni bilo mogoče doseči, saj so nadaljnje aktivnosti na skupnem ukrepu EUnetHTA, zaradi nezmožnosti sodelovanja v slednjem, tudi zaradi pandemije nove korona virusne bolezni, nekoliko zastale.

### 2711-18-0010 - Zagonska sredstva za vzpostavitev delovanja NIOSB

#### Opis ukrepa

Otroška srčna kirurgija Univerzitetnega kliničnega centra v Ljubljani je bila vzpostavljena v 60-letih prejšnjega stoletja in je postala glavni pediatrični napotitveni center za bolnike s prirojenimi srčnimi napakami na območju tedanje Jugoslavije. Po osamosvojitvi Slovenije so se razmere v otroški srčni kirurgiji popolnoma spremenile in poslabšale. Nastali so problemi, ki so vplivali na izide zdravljenja, katastrofalne odnose med posameznimi strokami in posameznimi zdravniki, kar je tudi ugotovila mednarodna komisija v poročilu za obdobje 2007-2013. Vlada Republike Slovenije se je s sklepom št. 16100-1/2017/2 z dne 26. 10. 2017 seznanila z aktivnostmi na področju izvajanja dejavnosti obravnave otrok in odraslih s prirojenimi srčnimi napakami ter ostalimi obolenji srca in ožilja in dala soglasje k nadaljevanju aktivnosti za vzpostavitev, zagon in delovanje Centra za obravnavo otrok in odraslih s prirojenimi srčnimi napakami ter ostalimi obolenji srca in ožilja. Nadalje je Vlada Republike Slovenije sprejela sklep št. 16100-1/2017/4 z dne 9. 11. 2017, s katerim je določila, da se zaradi razmer na področju izvajanja dejavnosti obravnave otrok in odraslih s prirojenimi srčnimi napakami ter ostalimi obolenji srca in ožilja do ureditve razmer v Univerzitetnem kliničnem centru Ljubljana, Center za obravnavo otrok in odraslih s prirojenimi srčnimi napakami ter ostalimi obolenji srca in ožilja oblikuje kot samostojni javni zdravstveni zavod. Ministrstvo za zdravje nemudoma oziroma v najkrajšem možnem času pripravi vse potrebno za vzpostavitev javnega zdravstvenega zavoda Center za obravnavo otrok in odraslih s prirojenimi srčnimi napakami ter ostalimi obolenji srca in ožilja. Skladno s zgoraj navedenim Ministrstvo za zdravje predlaga, da Vlada Republike Slovenije, na podlagi 3. in 8. člena Zakona o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 - ZPDZC in 127/06 - ZJZP) ter tretjega odstavka 2. člena in petega odstavka 5. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Urad

### Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	0,00	0,00	----

### Neposredni učinki

#### C7784 - C7783 - Izvedba likvidacije

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

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Po zagotovilih in pojasnilih vodstva UKC Ljubljana z dne 8. 1. 2019 ima UKC Ljubljana vzpostavljen dobro delujoč program obravnave otrok s prirojenimi srčnimi napakami ter uspešno izvajajo številne aktivnosti v smeri dodatnega izboljšanja organizacije zdravstvene obravnave, kadrovske zmogljivosti, izobraževanja, strokovnosti, komunikacije s starši otrok in reševanja pritožb pacientov. Ob dobro vzpostavljenem programu ter razmeroma majhnem številu pacientov ni smiselno, da bi enako dejavnost izvajal še ločeni javni zdravstveni zavod, kot je NIOSB.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Skladno z akcijskim načrtom nacionalnega programa obravnave otrok in odraslih s prirojenimi srčnimi napakami za obdobje 2016 do 2021 bo UKC Ljubljana tudi v prihodnje z namenom zagotavljanja kakovostne obravnave otrok s prirojenimi srčnimi napakami sodeloval z mednarodno uveljavljenim otroškim srčnim centrom Motol iz Prage ter v izjemnih primerih, ko primarna partnerska ustanova ne more obravnavati pacienta, tudi z drugimi mednarodnimi priznanimi centri iz Massa, Dunaja, Muenchna in Tel Aviva.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10684	Izvedena likvidacija		št	2019	1,00	2019	0,00	
						2020	1,00	1,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10684 Izvedena likvidacija"

S sklepom o likvidaciji NIOSB v skladu z Odlokom o prenehanju javnega zdravstvenega zavoda NIOSB je program izvajanja obravnave otrok s prirojenimi srčnimi napakami prevzel UKC Ljubljana. Vodstvo UKC Ljubljana je članom sveta zavoda predlagalo ponovno ustanovitev Centra za obravnavo bolnikov s prirojenimi srčnimi napakami UKCL.

## Pravne podlage

ID	NAZIV
ZZ	Zakon o zavodih (ZZ)
ZZDej	Zakon o zdravstveni dejavnosti (ZZDej)

## 2711-19-0006 - Izboljšanje likvidnostne situacije JZZ

### Opis ukrepa

JZZ z likvidnostni težavami se bodo zagotovila proračuna sredstva za pokrivanje presežka odhodkov nad prihodki ali za pokrivanje obveznosti. S tem bi se izboljšala likvidnostna situacija JZZ in omogočilo nemoteno izvajanje zdravstvenih storitev.

## Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	15.550.000,00	15.550.000,00	----

## Neposredni učinki

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

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

#### Opis neposrednega učinka

Opis cilja

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V letu 2020 je 9 bolnišnic prejelo proračunska sredstva za preprečitev škodljivih materialnih posledic na poslovanje JZZ in za zagotovitev nemotene izvajanja zdravstvene dejavnosti in za poplačilo neporavnanih zapadlih obveznosti do dobaviteljev. Proračunska sredstva so se zagotovila vsem, ki so na dan 31. 8. 2020 izkazovali neporavnane zapadle obveznosti, ki so bile zapadle več kot 120 dni. S tem je bilo omogočeno nemoteno izvajanje dejavnosti.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z navedenimi ukrepi v okviru specifičnega cilja se zagotavlja stabilnost poslovanja zdravstvenih izvajalcev in s tem stabilen zdravstveni sistem z vidika financiranja, kar posredno pomeni, da lahko izvajalci sredstva namenijo tudi ukrepom za izboljševanje kakovosti zdravstvenih storitev.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10338	Število JZZ s stabilnim poslovanjem po zagotovitvi proračunskih sredstev		število	2018	0,00	2019	3,00	5,00
						2020	2,00	9,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10338 Število JZZ s stabilnim poslovanjem po zagotovitvi proračunskih sredstev"

V letu 2020 je 9 bolnišnic prejelo proračunska sredstva za preprečitev škodljivih materialnih posledic na poslovanje JZZ in za zagotovitev nemotene izvajanja zdravstvene dejavnosti in za poplačilo neporavnanih zapadlih obveznosti do dobaviteljev. Proračunska sredstva so se zagotovila vsem, ki so na dan 31. 8. 2020 izkazovali neporavnane zapadle obveznosti, ki so bile zapadle več kot 120 dni.

## Pravne podlage

ID	NAZIV
ZZ	Zakon o zavodih (ZZ)

### 2711-19-0007 - Skrajševanje čakalnih dob

#### Opis ukrepa

Sredstva bodo namenjena oblikovanju in financiranju ukrepov za skrajševanje čakalnih dob, s tem povezano večje dostopnosti do kakovostnih in varnih zdravstvenih storitev in na podlagi tega izboljšanja zdravja

#### Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	14.000.000,00	0,00	0,00	0,00

## Neposredni učinki

### C7640 - Obvladovanje čakajočih nad dopustno čakalno dobo

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

#### Opis neposrednega učinka

S ciljem bomo dosegli obvladovanje števila čakajočih nad dopustno čakalno dobo in skrajšanje čakalne dobe, za prve preglede in prospektivni program, na izbrani nabor storitev.

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Leto 2020 je zaznamovala epidemija COVID – 19, kar je tudi vplivalo na podatke o čakajočih pacientih. Zdravstvene storitve so se zaradi sprejetih Odredb o začasni ukrepih na področju organizacije zdravstvene dejavnosti zaradi obvladovanja nalezljive bolezni COVID-19 Ministrstva za zdravje, izvajale v zelo omejen obsegu. V prvem valu epidemije, je bila ukinjena večina obravnava, v drugem valu, pa so izvajalci izvajali storitve, katerih opustitev bi lahko imela negativne posledice za zdravje pacienta. To je v praksi pomenilo, da so izvajalci, ki izvajajo bolnišnično zdravstveno dejavnost, dnevno morali zagotoviti zadostno število prostih zmogljivosti (prostor, oprema, kader in material) za potrebe zdravljenja pacientov, obolenih za COVID-19 in za namen zagotavljanja zmogljivosti sproti prilagajati število zdravstvenih storitev in po potrebi prekiniti izvajanje zdravstvenih storitev, razen tistih s stopnjo nujnosti nujno in zelo hitro, onkoloških storitev ter obravnave nosečnic, porodnic in novorojencev, kar je pomenilo, da so se vse zdravstvene storitve sicer izvajale, vendar v zmanjšanem oz. prilagojenem obsegu. Pacientom so se termini odpovedovali iz navedenega razloga, nadomestni termini pa v celoti še niso določeni.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Kazalnik odstopa od izhodiščne vrednosti. Število čakajočih, vključno s številom čakajočih nad dopustno čakalno dobo se je skozi celo leto 2020 postopoma zniževalo. Iz podatkov je mogoče ugotoviti, da izvajalci odpadle termine niso še nadomestili z novimi, zaradi nestabilne situacije na katero vpliva COVID-19. Prav tako se je zmanjšalo napotovanje na sekundarno in terciarno raven, iz razloga, ki je že omenjen.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10340	Število vseh čakajočih pacientov nad dopustno čakalno dobo za izbrani nabor ambulant - 1. pregled	število	2018	31.048,00	2019	29.500,00	35.762,00
					2020	33.047,00	21.753,00
I10341	Število vseh čakajočih pacientov nad dopustno čakalno dobo za izbrani nabor storitev	število	2018	24.200,00	2019	22.900,00	39.462,00
					2020	39.114,00	34.276,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10340 Število vseh čakajočih pacientov nad dopustno čakalno dobo za izbrani nabor ambulant - 1. pregled"

Navajan je podatek o številu čakajočih nad dopustno čakalno dobo na prve preglede na dan 1.12.2020. (Vir: NIJZ, Mesečno poročilo za stanje na dan 1.12.2020). Dosežena vrednost odstopa od cilje vrednosti 33.047 čakajočih nad dopustno čakalno dobo. Zmanjšanje števila čakajočih nad dopustno čakalno dobo na prvi pregled je posledica spremenjenih pogojev za izvajanje zdravstvenih storitev iz razloga epidemije COVID-19. Prav tako se je zmanjšalo napotovanje na sekundarno in terciarno raven.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10341 Število vseh čakajočih pacientov nad dopustno čakalno dobo za izbrani nabor storitev"

Navajan je podatek o številu čakajočih nad dopustno čakalno dobo na terapevtsko diagnostične storitve na dan 1.12.2020. (Vir: NIJZ, Mesečno poročilo za stanje na dan 1.12.2020). Dosežena vrednost odstopa od cilje vrednosti 39.114 oseb. Zmanjšanje števila čakajočih nad dopustno čakalno dobo na izbrani nabor zdravstvenih storitev je posledica spremenjenih pogojev za izvajanje zdravstvenih storitev iz razloga epidemije COVID-19. Prav tako se je zmanjšalo napotovanje na sekundarno in terciarno raven.

## Pravne podlage

ID	NAZIV
ZSPJS	Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (ZSPJS)
ZZVZZ	Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (ZZVZZ)

## 2711-20-1007 - Sistemska ureditev dolgotrajne oskrbe

### Opis ukrepa

V okviru ukrepa Ministrstvo za zdravje v letih 2020 - 2022 ustvarja potrebne pogoje za pripravo in prehod na izvajanje novega integriranega sistema DO. Ukrej zagotavlja pogoje za izvajanje aktivnosti, katerih namen je podpora implementaciji celovitih sistemskih sprememb na področju organizacije in učinkovitega upravljanja sistema DO, vključno z vzpostavitvijo učinkovitega sistema nadzora nad kakovostjo in varnostjo storitev v dolgotrajni oskrbi. V okviru ukrepa se zagotavlja financiranje dela posameznih strokovnjakov in ekspertnih skupin, ki nudijo strokovno pomoč ministrstvu pri pripravi potrebni strokovnih podlag, kot npr. kliničnih poti in protokolov, na področju dolgotrajne oskrbe, predlogov kurikulumov usposabljanja kadra na področju dolgotrajne oskrbe ter povezav sistemov socialnega varstva, zdravstvenega varstva in dolgotrajne oskrbe. Ukrej je namenjen tudi aktivnostim za učinkovito upravljanje sistema dolgotrajne oskrbe.

### Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	80.000,00	0,00	0,00	0,00

### Neposredni učinki

#### C7879 - Celovita ureditev financiranja in izvajanja storitev socialne in zdravstvene pomoči za osebe

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

#### Opis neposrednega učinka

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

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Direktorat za dolgotrajno oskrbo je izvajal številke aktivnosti na področjih izvajanja aktivnosti pilotnih projektov dolgotrajne oskrbe in aktivnosti v povezavi s sprejemom predloga Zakona o dolgotrajni oskrbi. Predlog Zakona o dolgotrajni oskrbi je bil vložen v javno razpravo v avgustu 2020 in vsebina predloga že tudi predmet usklajevanja s predstavniki pogajalske skupine Ekonomsko socialnega sveta. Aktivnosti s ciljem sprejema zakona se nadaljujejo v 2021.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

V okviru pilotnih projektov, ki jih koordinira Direktorat za dolgotrajno oskrbo, se že testirajo tudi prvi kazalniki kakovosti zdravstvenih storitev, na podlagi česar bodo oblikovani predlogi nacionalnih kazalnikov na področju dolgotrajne oskrbe, kar bo pripomoglo k višji kakovosti in varnosti storitev pri izvajalcih s področja DO.

### Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR	IZH. VREDNOST
I10827	vzpostavitev in vzdrževanje informacijskega sistema, ki bo omogočil informacijsko obravnavo posameznika v sistemu DO	#NA	2008	2020		0,00	
I10828	vzpostavitev službe za nadzor in kakovost DO	#NA	2008	2020		0,00	
I10840	vzpostavljene klinične poti in protokol sodelovanja izvajalcev v sistemih zdravstva, socialnega varstva in dolgotrajne oskrbe	število kliničnih poti	2020	2020	0,00	0,00	0,00
I10843	pripravljen predlog revizije kurikulumov izobraževalnih poklicnih skupin na področju dolgotrajne oskrbe	predlogov	2020	2020	0,00	0,00	0,00
I10844	pripravljen kazalnik o kakovosti storitev na področju dolgotrajne oskrbe	#NA	2020	2020	0,00	0,00	0,00
I10845	izobraževanje za učinkovito upravljanje sistema dolgotrajne oskrbe	#NA	2020	2020	1,00	0,50	1,00

#### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10827 vzpostavitev in vzdrževanje informacijskega sistema, ki bo omogočil informacijsko obravnavo posameznika v sistemu DO"

Kazalec se v letu 2020 še ni meril.

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10828 vzpostavitev službe za nadzor in kakovost DO"

Kazalec se v letu 2020 še ni meril.

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10840 vzpostavljene klinične poti in protokol sodelovanja izvajalcev v sistemih zdravstva, socialnega varstva in dolgotrajne oskrbe "

Namen kazalnika je bil pripraviti protokol sodelovanje med izvajalci v sistemu zdravstva in dolgotrajne oskrbe. Kazalnik je delno realiziran v okviru protokolov, pripravljenih in izvajanih v času epidemije nalezljive bolezni COVID-19 (epidemija). Zaradi čim bolj učinkovite, kakovostne in varne obravnave starejših v institucijah smo pripravili protokole sodelovanja med socialno varstvenimi zavodi in različnimi ravnmi zdravstvene dejavnosti. Z MDDSZ smo sodelovali pri oblikovanju različnih protokolov na obravnave oseb na domu v času epidemije.

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10843 pripravljen predlog revizije kurikulov izobraževalnih poklicnih skupin na področju dolgotrajne oskrbe"

Pripravljen je bil predlog kurikuluma usposabljanja bodočega strokovnega delavca vstopne točke. Nujno bi bilo graditi modele prenosa kompetenc med različnimi poklicnimi skupinami v zdravstvu in dolgotrajni oskrbi ter preoblikovati program izobraževanja za bolničarja negovalca (skrajšati na enoletni program, s poudarkom na kliničnem usposabljanju).

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10844 pripravljen kazalnik o kakovosti storitev na področju dolgotrajne oskrbe"

Pripravljen je bil predlog Kazalnik padcev oskrbovancev v socialno varstvenih zavodih. Zaradi epidemije se v implementacijo predloga kazalnika v Splošni dogovor ni šlo. Večina aktivnosti je bila na področju kakovosti in varnosti usmerjena v usposabljanje za učinkovito upravljanje s tveganji, povezanimi s prisotnostjo virusa SARS-CoV-2 v Republiki Sloveniji in v socialno varstvenih zavodih. Socialno varstveni zavodi so že od prvega vala epidemije izvajalci, ki izvajajo tudi zdravstveno dejavnost in za katere so bila na nacionalni ravni pripravljena in tekoče revidirana Priporočila za preprečevanje in zaježitev okužb z virusom SARS-CoV-2 v socialno varstvenih zavodih.

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10845 izobraževanje za učinkovito upravljanje sistema dolgotrajne oskrbe"

Sistemske aktivnosti na tem področju v 2020 zaradi epidemije in povečane obremenjenosti sistemov, niso bile mogoče. Kazalnik je delno realiziran skozi koordinacijske aktivnosti v povezavi z epidemijo, saj so bila naslavljena tako področja organizacije, kadrov, kakor ukrepov za preprečevanje in obvladovanje okužb v socialno varstvenih zavodih. V okviru paketa REACT-EU se načrtuje ukrepe za krepitev kompetenc zaposlenih na področju dolgotrajne oskrbe.

## Pravne podlage

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

### 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

#### 1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

#### 170102 - Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva

Opis podprograma

V okviru podprograma Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva Ministrstvo za zdravje financira upravne naloge na področju zdravil in medicinskih pripomočkov, ki so z Zakonom o zdravilih prenesene na Javno agencijo RS za zdravila in medicinske pripomočke. V okviru podprograma Ministrstvo za zdravje financira tudi izvajanje javnih pooblastil in strokovnih nadzorov s svetovanjem preko različnih zbornic, izvajanje strokovnih izpitov, delovanje zastopnikov pacientovih pravic in Komisije RS za varstvo pacientovih pravic. Zagotavlja delovanje strokovnih teles na področju zdravstvenega varstva, med katere sodijo Zdravstveni svet, razširjeni strokovni kolegiji, Komisija RS za medicinsko etiko ter komisije za verifikacijo prostorov za zasebno zdravstveno delo, verifikacije lekarn in zdravilišč ter priznavanje lastnosti naravnega zdravilnega sredstva, verifikacije laboratorijev in zagotavljanje tehničnih pogojev za izvajanje zdravstvenih dejavnosti v posameznih javnih zavodih.

#### 2711-17-0004 - Nadzor in strokovna telesa

##### Opis ukrepa

Za realizacijo ukrepa Nadzor in strokovna telesa bodo izvedene naslednje dejavnosti, s katerimi bomo zagotovili delovanje strokovnih teles na področju zdravstvenega varstva: Zaščita človekovih pravic in človekovega dostojanstva v medicini, izvajanje nalog v skladu z zahtevami direktive EU 2001/20/EC z dne 4.4.2001 in drugimi mednarodnimi standardi, vzpostavljanje pogojev in zagotavljanje delovanja zastopnikov pacientovih pravic in Komisije RS za varstvo pacientovih pravic, ažurno in strokovno izvajanje nalog, ki jih opravljajo različne zbornice kot javno pooblastilo, izvajanje strokovnih nadzorov s svetovanjem in upravnih nadzorov. V okviru ukrepa se financira delovanje Zdravstvenega sveta in njegovih delovnih teles, RSK-jev, Strateškega sveta za področje zdravstvene in babiške nege in Komisije za strokovna napredovanja, ki predlagajo sprejem novih zdravstvenih programov z vidika njihove izvedljivosti, dostopnosti in enakomernega razvoja vseh strok, izdelujejo strokovna stališča in smernice, ter kadrovske in delovne normative in poklicne strokovne standarde. Prav tako se v okviru ukrepa izvajajo strokovni izpiti z namenom zagotavljanja ustreznega števila kvalificiranih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev v zdravstveni dejavnosti, preizkusi usposobljenosti za zdravilce ter preizkusi usposobljenosti za tujce. Prav tako se v okviru tega ukrepa zagotavljajo sredstva



za delovanje Posebne zdravniške komisije. V okviru ukrepa se izvajajo tudi verifikacije prostorov za zasebno zdravstveno delo, katerih cilj je ugotavljanje skladnosti prostorov in opreme pri zasebnih izvajalcih zdravstvenih storitev glede na Pravilnik o pogojih za opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti in Pravilnik o vodenju registra zasebnih zdravstvenih delavcev ter verifikacije laboratorijev, kjer se preverja skladnost s Pravilnikom o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji na področju laboratorijske medicine.

## Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	2.451.500,00	1.744.668,51	1.744.668,51	71,16

## Neposredni učinki

### C7099 - Delovanje komisije za medicinsko etiko

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

#### Opis neposrednega učinka

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

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Etično ocenjevanje biomedicinskih raziskav na človeku in vsebinsko reševanje etičnih vprašanj.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Zaščita človekovih pravic in človekovega dostojanstva v medicini.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09204	Število obravnavanih vlog	št		2015	920,00	2018	750,00	1.335,00
						2019	750,00	1.379,00
						2020	1.000,00	1.368,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09204 Število obravnavanih vlog"

Dosežen kazalnik je odvisen od prispelih vlog. v letu 2020 je bilo prejetih več vlog kot je bila načrtovana vrednost.

#### Opis kazalnikov

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

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

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

#### Opis neposrednega učinka

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

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V letu 2019 se je že uvedla metodologija za ugotavljanje zadovoljstva uporabnikov storitev, kar je najverjetneje imelo vpliv na število obravnav pri zastopnikih pacientovih pravic.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

V letu 2020 je delovanje zastopnikov pacientov pravic potekalo večino leta na daljavo zaradi epidemije. Tudi delo Komisije za pacientove pravice je bilo okrnjeno. Kljub temu pa so se določene aktivnosti za zagotavljanje kontinuitete vseeno izvajale.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09205	Število obravnavanih pacientov pri zastopnikih na leto	št		2015	6.700,00	2018	8.000,00	10.000,00
						2019	8.000,00	10.725,00
						2020	8.811,00	8.811,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09205 Število obravnavanih pacientov pri zastopnikih na leto"

Poročilo za leto 2020 še ni bilo pripravljeno. Število pritožb, vprašanj pacientov za leto 2019 je doseženo. Pritožbe pacientov so bile najpogosteje vezane na področje kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave letu 2020 je delovalo zgolj 12 zastopnikov pacientovih pravic.

#### Opis kazalnikov

ID	OPIS
109205	Pacienti so vedno bolj ozaveščeni, zato je število obravnavanih pacientov pri zastopnikih pacientovih pravic na leto vsako leto praviloma malo večje. Hkrati je to pokazatelj vedno večje prepoznavnosti in uspešnosti zastopnikov pacientovih pravic.

## C7101 - Izvajanje javnih pooblastil, strokovnega in upravnega nadzora

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

### Opis neposrednega učinka

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

### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Večje število opravljenih nadzorov na področju zdravstva in večje število registriranih in licenciranih zdravstvenih delavcev vpliva na povečanje kakovosti zdravstvene obravnave. Enako velja za večje število odobrenih specializacij, katerega rezultat bo povečanje števila zdravnikov specialistov.

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Strokovni nadzor s svetovanjem obsega nadzor nad strokovnostjo, kakovostjo in varnostjo dela pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti. Večje število opravljenih strokovnih nadzorov pomeni višanje kakovosti in varnosti dela. Večje število odobrenih specializacij pomeni večje št. zdravnikov, specialistov laboratorijske medicine in specialistov farmacevtov v zdravstvenem sistemu, kar prispeva k boljši dostopnosti in kakovosti zagotavljanja storitev. Upravni nadzori prispevajo k zagotavljanju zakonitosti delovanja. Z izdajo licence se zagotavlja usposobljenost zdravstvenih delavcev, oziroma se zagotavlja stalno strokovno izpopolnjevanje, ki je pogoj za kakovostno izvajanje zdravstvene dejavnosti, oskrbe in obravnave pacienta. Z registracijo zdravstvenih delavcev se posredno vrši tudi nadzor nad pogoji za samostojno opravljanje dela v zdravstveni dejavnosti, kar posredno vpliva na kakovost izvajanja zdravstvene obravnave.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
109230	Število opravljenih strokovnih nadzorov	število	2015	207,00	2018	250,00	337,00
					2019	340,00	351,00
					2020	350,00	211,00
109231	Število odobrenih specializacij	število	2015	260,00	2018	300,00	346,00
					2019	400,00	302,00
					2020	350,00	254,00
109232	Število izvedenih upravnih nadzorov	število	2014	4,00	2018	10,00	4,00
					2019	10,00	10,00
					2020	10,00	1,00
109233	Število odločb o podelitvi oz. podaljšanju licence	število	2013	1.579,00	2018	3.300,00	3.679,00
					2019	3.500,00	4.592,00
					2020	4.000,00	2.663,00
109234	Število vpisov v register zdravstvenih delavcev	število	2014	644,00	2018	1.700,00	1.973,00
					2019	2.000,00	4.264,00
					2020	2.200,00	1.599,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "109230 Število opravljenih strokovnih nadzorov"

V letu 2020 je bilo zaradi epidemije Covid-19 otežkočeno izvajanje strokovnih nadzorov, zato, in zaradi zmanjšanja sredstev za zbornice, ki imajo javna pooblastila (rebalans) je bilo opravljeno manjše število nadzorov, t.j. 211.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "109231 Število odobrenih specializacij"

V letu 2019 je bilo v okviru Zdravniške zbornice Slovenije, Lekarniške zbornice Slovenije in Zbornice laboratorijske medicine Slovenije odobrenih 302 specializacij. Število je manjše od načrtovanega in je odvisno od števila diplomantov obeh medicinskih fakultet (pri zdravnikih) oz. od števila kandidatov za specializacije.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "109232 Število izvedenih upravnih nadzorov"

Zaradi nastalih razmer, pri nadzorih, ki so v teku, predpisana dejanja v glavnem niso bila izvedena, določeni nadzori, kjer so že bile imenovane tudi komisije, pa se v letu 2020 niso začeli.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "109233 Število odločb o podelitvi oz. podaljšanju licence"

V letu 2020 so Zdravniška zbornica Slovenije, Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije in Lekarniška zbornica Slovenije izdale 2663 odločb o podelitvi in podaljšanju licence. Število odločb je odvisno od števila novih zdravstvenih delavcev in števila zdravstvenih delavcev, ki jim je v konkretnem letu potekla licenca.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "109234 Število vpisov v register zdravstvenih delavcev"

V letu 2019 so Zdravniška zbornica Slovenije, Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije, Lekarniška zbornica Slovenije in Zbornica

laboratorijske medicine Slovenije izdale 1599 odločb o vpisu oziroma izbrisu iz registra.

## Opis kazalnikov

ID	OPIS
I09230	Izvajanje zdravstvene dejavnosti skladno s sprejetimi strokovnimi smernicami.
I09231	Specializacija je oblika podiplomskega usposabljanja, ki je namenjena pridobitvi poglobljenega znanja na določenem strokovnem področju. Za zdravnike je to pogoj za nadaljnjo pridobitev licence.
I09232	Glede na 80. člen Zakona o zdravstveni dejavnosti je upravni nadzor nad zakonitostjo dela zdravstvenih zavodov in zasebnih zdravstvenih delavcev. Ker je namen, da se nadzorstvena funkcija Ministrstva za zdravje poveča, je kot kazalec navedeno število izvedenih upravnih nadzorov.
I09233	Licenca za nekatere zdravstvene poklice pomeni dovoljenje za samostojno opravljanje zdravstvene dejavnosti, zato s financiranjem javnega pooblastila, dejansko omogočamo pogoje za samostojno opravljanje poklica. Licenca se izda v upravnem postopku. V ta sklop spada tudi podaljšanje licence.
I09234	S tem kazalnikom se ugotavlja število zdravstvenih delavcev, ki samostojno opravljajo svoj poklic.

## C7102 - Izvedba strokovnih izpitov

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

### Opis neposrednega učinka

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

### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Realizacija določb Zakona o zdravstveni dejavnosti in Pravilnika o pripravi študija in strokovnih izpitih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev v zdravstveni dejavnosti. Z izvedbo strokovnih izpitov se zagotavlja ustrezno število kvalificiranih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev v zdravstveni dejavnosti. Realizacija določb Zakona o priznavanju poklicnih kvalifikacij zdravnik, zdravnik specialist, doktor dentalne medicine in doktor dentalne medicine specialist. Z izdajo mnenj in preizkusov strokovne usposobljenosti se v RS zagotavlja prihod ustrezno usposobljenih zdravstvenih delavcev iz tujine.

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z izvedbo strokovnih izpitov neprekinjeno zagotavljamo ustrezno število kvalificiranih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev v zdravstveni dejavnosti. Za priznavanje poklicnih kvalifikacij po ZPPKZ je potrebna izdaja mnenj, ki pa je odvisna od števila ponudb za delo. Za priznavanje poklicnih kvalifikacij po ZPPKZ je potrebna določitev preizkusa strokovne usposobljenosti, kar pa je odvisno od števila ponudb za delo.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09194	Število opravljenih strokovnih izpitov na leto	število	2015	894,00	2018	900,00	1.114,00
					2019	1.100,00	1.043,00
					2020	1.130,00	907,00
I09195	Število izdanih mnenj	število	2015	1,00	2018	5,00	13,00
					2019	35,00	25,00
					2020	50,00	50,00
I09196	Preizkus strokovne usposobljenosti	število	2015	3,00	2018	5,00	6,00
					2019	5,00	7,00
					2020	30,00	30,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09194 Število opravljenih strokovnih izpitov na leto"

Izhodiščne vrednosti zaradi spremenjene epidemiološke situacije povezane s COVID 19 in razglašeno epidemijo nismo dosegli, skupno je bilo izvedeno 907 strokovnih izpitov v letu 2020. Namen strokovnega izpita je, da se zdravstvene delavce usposobi za delo v zdravstveni dejavnosti oziroma, da se zagotovi število polno usposobljenih zdravstvenih delavcev in sodelavcev. Kazalnik je odvisen od števila prijav na strokovni izpit v posameznem letu. V letu 2020 je bilo zaradi spremenjene epidemiološke situacije opravljanje strokovnih izpitov okrnjeno.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09195 Število izdanih mnenj"

Ciljna vrednost 50 mnenj v letu 2020 ni bila dosežena, kljub predvidenemu večjemu številu vlog glede na Odredbo o zgornji meji števila ponudb za delo v RS za leto 2020, ki je v letu 2020 za enkrat glede na leto 2019 povečala zgornjo mejo števila ponudb za delo, in sicer 257 ponudb. V letu 2020 je bilo izdanih 16 mnenj, prejetih vlog glede na odredbo je bilo v letu 2020 sicer 44, preostala mnenja glede na prejete vloge bodo izdana v letu 2021. Kazalnik je odvisen od števila prejetih vlog glede na vsakoletno Odredbo o zgornji meji števila ponudb za delo v RS za vsako koledarsko leto posebej.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09196 Preizkus strokovne usposobljenosti"

Ciljna vrednost v letu 2020 ni bila presežena, in sicer je bilo izvedenih 7 preizkusov strokovne usposobljenosti od predvidenih 30. Število preizkusov je odvisno od prijav kandidatov v posameznem koledarskem letu. Za pristop k preizkusu strokovne usposobljenosti je pogoj zaključeno prilagoditveno obdobje, zato je število preizkusov strokovne usposobljenosti odvisno tudi od tega, ali kandidati prilagoditveno obdobje zaključijo v roku.

## Opis kazalnikov

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

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

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

### Opis neposrednega učinka

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

### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Zdravstveni svetnik ali višji zdravstveni svetnik opravlja znanstvenoraziskovalno in vzgojnoizobraževalno delo za medicinsko fakulteto in druge visoke in višje šole ter opravljanje najzahtevnejših zdravstvenih storitev na sekundarni in terciarni ravni zdravstvene dejavnosti.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09206	Število sej ZS na leto	št	2015	10,00	2018	6,00	4,00
					2019	10,00	4,00
					2020	10,00	4,00
I09207	Število sej delovnih teles ZS na leto	št.	2015	11,00	2018	6,00	5,00
					2019	10,00	2,00
					2020	7,00	5,00
I09208	Povprečno število sej posameznega RSK na leto	št	2015	3,40	2018	5,00	4,10
					2019	5,00	3,50
					2020	5,00	4,00
I09209	Število sej Strateškega sveta za področje zdravstvene in babiške nege na leto	št	2015	10,00	2018	4,00	0,00
					2019	4,00	1,00
					2020	4,00	0,00
I09210	Število sej Komisije za strokovna napredovanja na leto	št	2015	0,00	2018	12,00	0,00
					2019	12,00	8,00
					2020	10,00	12,00
I09211	Število obravnavanih vlog za nove in spremenjene zdravstvene programe	št	2015	18,00	2018	12,00	10,00
					2019	15,00	6,00
					2020	15,00	6,00
I09212	Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva svetnik ali višji svetnik	št	2013	7,00	2018	30,00	8,00
					2019	20,00	37,00
					2020	8,00	6,00
I09213	Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva klinika / klinični inštitut / klinični oddelek	št	2014	0,00	2018	30,00	2,00
					2019	30,00	28,00
					2020	20,00	18,00
I09214	Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva primarij	št	2014	12,00	2018	18,00	15,00
					2019	10,00	8,00
					2020	10,00	9,00
I09801	Število zahtev Posebne zdravniške komisije	število	2017	25,00	2018	35,00	22,00
					2019	35,00	30,00
					2020	25,00	23,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09206 Število sej ZS na leto"

Mandat Zdravstvenega sveta je vezan na mandat ministra, novi minister ima tri mesece časa za imenovanje novega ZS; zaradi menjav ministrov ZS v letu 2020 več mesecev ni deloval.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09207 Število sej delovnih teles ZS na leto "

Mandat delovnih teles ZS je vezan na mandat ZS, v letu 2020 je bila imenovana le ena delovna skupina ZS, ki je delovala le krajši čas.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09208 Povprečno število sej posameznega RSK na leto "

Število sej posameznega razširjenega strokovnega kolegije je odvisno od aktualnih zadev, pa tudi od angažiranosti predsednikov posameznih RSK. V letu 2020 so imeli RSK povprečno 4 seje na leto, kar je nekaj več kot lani, predvsem na račun pomoči pri organiziranju zdravstvene dejavnosti v času epidemije Covid-19.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09209 Število sej Strateškega sveta za področje zdravstvene in babiške nege na leto "

Strateški svet za področje zdravstvene in babiške nege v letu 2020 ni bil imenovan.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09210 Število sej Komisije za strokovna napredovanja na leto "

Komisija za strokovna napredovanja je imela, zaradi velikega števila prejetih vlog, v letu 2020 12 sej.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09211 Število obravnavanih vlog za nove in spremenjene zdravstvene programe "

Zaradi krajših mandatov dveh različnih sestav ZS je bilo obravnavanih manj vlog za nove zdravstvene programe.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09212 Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva svetnik ali višji svetnik "

Vrednost ni bila dosežena zaradi nedelovanja Zdravstvenega sveta, saj minister podeli naziv na predlog ZS.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09213 Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva klinika / klinični inštitut / klinični oddelek "

Vrednost ni bila dosežena zaradi obsežnih pregledov gradiv in dodatnih dopolnitev.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09214 Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva primarij "

V letu 2020 je bilo obravnavanih 9 vlog za pridobitev naziva primarij.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09801 Število zahtev Posebne zdravniške komisije"

V letu 2020 je posebna zdravniška komisija obravnavala 23 zahtev za izdajo mnenja ali je zaradi zdravstvenih razlogov upravičena uporaba instituta odloga kazni zopora oziroma prekinitve prestajanja zaporne kazni iz zdravstvenih razlogov. Zahtevo za mnenje komisije vloži direktor zavoda za prestajanje kazni oziroma sodnik.

### Opis kazalnikov

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

I09213	Število obravnavanih vlog je odvisno od števila prejetih vlog. Zaradi zaostankov, do katerih je prišlo zaradi nedelovanja Komisije v letu 2014, v letu 2018 predvidevamo večje število obravnavanih vlog.
I09214	Komisija za podelitev naziva primarij se sestaja redno, glede na prejete vloge. Število obravnavanih vlog je odvisno od števila prejetih vlog.
I09801	Komisija na podlagi zahteve sodišča oziroma direktorja zavoda za prestopanje kazni po pregledu zdravstvene dokumentacije izdela mnenje o morebitni zlorabi instituta odloga oziroma prekinitve izvrševanja kazni oziroma izdela mnenje o tem, ali je zavod za prestopanje kazni zapora zmožen obsojencu zagotoviti ustrezno zdravstveno oskrbo oziroma pomoč

## C7184 - Verifikacije izvajalcev za opravljanje zdravstvene dejavnosti in verifikacija laboratorijev

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

### Opis neposrednega učinka

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

### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Skladnost prostorov in opreme pri zasebnih izvajalcih zdravstvenih storitev glede na Pravilnik o pogojih za opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti in Pravilnik o vodenju registra zasebnih zdravstvenih delavcev.

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Zagotavljanje ustreznega števila zasebnih izvajalcev, ki so pridobili dovoljenje. Dosežena vrednost je odvisna od prispelih vlog in je ni mogoče natančno načrtovati.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09251	Število opravljenih postopkov ugotavljanja izpolnjevanja pogojev prostorov in opreme za opravljanje zdravstvene dejavnosti na leto	število	2015	85,00	2018	75,00	112,00
					2019	85,00	72,00
					2020	85,00	48,00
I09252	Število opravljenih postopkov ugotavljanja izpolnjevanja pogojev za laboratorije na leto	število	2015	66,00	2018	30,00	17,00
					2019	30,00	19,00
					2020	70,00	51,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09251 Število opravljenih postopkov ugotavljanja izpolnjevanja pogojev prostorov in opreme za opravljanje zdravstvene dejavnosti na leto"

V letu 2020 je bilo opravljenih 48 postopkov ugotavljanja izpolnjevanja pogojev prostorov in opreme za opravljanje zdravstvene dejavnosti. Prav tako v letu 2020 zaradi epidemije COVID-19 ni bilo mogoče izvesti vseh postopkov za ugotavljanje izpolnjevanja pogojev prostorov in opreme za opravljanje zdravstvene dejavnosti.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09252 Število opravljenih postopkov ugotavljanja izpolnjevanja pogojev za laboratorije na leto"

Ciljna vrednost ni bila dosežena saj zaradi razglašene epidemije COVID-19 ni bilo mogoče izvesti vseh postopkov za verifikacijo medicinskih laboratorijev. V letu 2020 je bilo opravljenih 51 verifikacij.

## Opis kazalnikov

ID	OPIS
I09251	Število opravljenih verifikacij prostorov za zasebno zdravstveno delo.
I09252	Število opravljenih postopkov ugotavljanja izpolnjevanja pogojev za laboratorije na leto.

## Pravne podlage

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

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

### Opis ukrepa

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

### Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	522.300,00	497.492,96	497.492,96	95,25

### Neposredni učinki

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

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

#### Opis neposrednega učinka

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

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

JAZMP je z racionalizacijo dela uspela obravnavati in zaključiti vse vloge, ki so bile v letu 2020 poslano v obravnavo.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Implementacija dveh uredb EU, ki urejata področje medicinskih pripomočkov ter aktivno sodelovanje in komunikacija z vsemi deležniki v distribucijski verigi zdravil, z namenom, da se zagotovi enakomerna in racionalna poraba zdravil na celotnem območju Republike Slovenije (za bolnišnično in izvenbolnišnično zdravljenje), s čimer se je preprečilo pomanjkanje zdravil zaradi motenj v oskrbi EU trga. Navedene motnje so bile posledica motenj v dobavi učinkovin v EU zaradi izbruha pandemije COVID-19 v tretjih državah proizvajalkah učinkovin (npr. Pakistan, Indija, Kitajska).

### Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
109316	Delež zaključenih postopkov glede na prejete vloge	%	2015	99,00	2018	92,00	96,00
					2019	85,00	80,00
					2020	87,00	100,00

#### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "109316 Delež zaključenih postopkov glede na prejete vloge"

JAZMP je z racionalizacijo dela uspela obravnavati in zaključiti vse vloge, ki so bile v letu 2020 poslane v obravnavo.

## Opis kazalnikov

ID	OPIS
I09316	Delež zaključenih postopkov glede na prejete vloge

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

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

### Opis neposrednega učinka

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

### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Cilj ukrepa je: - kakovostna in pravočasna izvedba nadzorov/inšpekcij in vigilančnih ukrepov. Letni izvedbeni cilji: Izvajanje nadzora o izpolnjevanju pogojev dejavnosti proizvodnje zdravil in učinkovin (GMP) za uporabo v humani in veterinarski medicini, Izvajanje nadzora o izpolnjevanju pogojev dejavnosti prometa in posredništva na debelo z zdravili in učinkovinami (GDP) za uporabo v humani in veterinarski medicini, Izvajanje nadzora o izpolnjevanju pogojev dejavnosti prometa na drobno v specializiranih prodajalnah in na daljavo z zdravili, nadzor nad imetniki dovoljenj za promet z zdravili, začasnega dovoljenja za promet z zdravili in dovoljenja za vnos/uvoz oz. izvoz/iznos zdravil in poslovnih subjektov, vpisanih v registre iz področja pristojnosti JAZMP, nadzor dobre klinične prakse (GCP) v R Sloveniji, izvajanje nadzora nad dejavnostjo preskrbe s krvjo, izvajanje nadzora nad dejavnostjo preskrbe s človeškimi tkivi in celicami, namenjenimi za zdravljenje, izvajanje farmakovigilančnih nadzorov, izvajanje nadzora nad dejavnostjo prometa na drobno z medicinskimi pripomočki (spec. prodajalne), izvajanje nadzora nad dejavnostjo prometa na debelo z medicinskimi pripomočki, izvajanje nadzora nad proizvajalci medicinskih pripomočkov, izvajanje nadzora na področju cen zdravil, obravnava prijav brez uvedbe prekrškovnega postopka, obravnava prijav z uvedbo prekrškovnega postopka, izdaja GMP in GDP certifikatov za zdravila in učinkovine, vodenje odpoklicev zdravil in medicinskih pripomočkov, obravnava odstopov od kakovosti (RAN, GMP non-compilance, ipd.), vodenje in obravnava dopisov imetnikov dovoljenj za promet (»Batch Specific Variation« – na serijo vezane variacije), nadzor nad izpolnjevanjem pogojev za pripravo nerutinsko pripravljenega zdravila za napredno zdravljenje, upravljanje farmakovigilančnega, hemovigilančnega, histovigilančnega sistema v Republiki Sloveniji vključno z vigilančnimi nadzori, posredovanje farmakovigilančnih informacij v okviru mednarodnega obveščanja o zdravilih – NUI (Non-Urgent Information), posredovanje farmakovigilančnih informacij v okviru mednarodnega obveščanja o zdravilih – RA (Rapid Alert), obveščanje strokovne javnosti – strokovni članki, predavanja, obveščanje strokovne in širše javnosti, obvestila na spletu, poročanje resnih neželenih učinkov v EudraVigilance bazo in poročanje v bazo WHO, evidentiranje neželenih učinkov zdravil, ocena in vrednotenje poročil o neželenih učinkih, evidentiranje poročil o neželenih reakcijah (hemovigilanca/histovigilanca), zaznavanje farmakovigilančnih signalov v bazi EudraVigilance v okviru zadolžitve JAZMP v programih Evropske agencije za zdravila, letno poročilo o hemovigilanci (Komisija ES, MZ), letno poročilo o histovigilanci (Komisija ES), obravnava hemovigilančnih in histovigilančnih obvestil in ovrednotenje vigilančnih primerov, sodelovanje farmakovigilančnih izvedencev pri izvedbi farmakovigilančnih inšpekcij, vzpostavitev in vzdrževanje rešitev s področja informacijske in komunikacijske tehnologije (vključno s sistemom za spletno poročanje o neželenih učinkih zdravil in podatkovno bazo za evidentiranje teh poročil), ki podpirajo vlogo JAZMP pri upravljanju sistema farmakovigilance, hemovigilance, histovigilance in vigilance medicinskih pripomočkov. Poleg navedenega je doseženo tudi, da je JAZMP v letu 2020 izvajala naloge, določilne s predpisi, ki urejajo lekarniško dejavnost, kar je dodatno prispevalo k varnosti zdravljenja z zdravili na način, s katerim se preprečuje vdor ponarejenih zdravil v legalno distribucijsko verigo.

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Poleg kakovostno in pravočasno opravljenih nadzorov/inšpekcij in vigilančnih ukrepov je JAZMP izvajala naloge, določilne s predpisi, ki urejajo lekarniško dejavnost, kar je dodatno prispevalo k varnosti zdravljenja z zdravili na način, s katerim se preprečuje vdor ponarejenih zdravil



v legalno distribucijsko verigo.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09317	Delež zaključenih prejetih vigilančnih obravnav	%	2015	98,00	2018	97,00	97,00
					2019	97,00	97,00
					2020	97,00	103,00
I09318	Število nadzorov	Število	2015	104,00	2018	150,00	148,00
					2019	160,00	160,00
					2020	170,00	154,00
I09319	Število obravnav	Število	2015	422,00	2018	510,00	5.337,00
					2019	550,00	550,00
					2020	550,00	1.151,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09317 Delež zaključenih prejetih vigilančnih obravnav"

Racionalizacija dela na JAZMP je pripomogla k povečanju obravnav povečanega števila vlog.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09318 Število nadzorov"

Zaradi povečanih obremenitev na vsebinah povezanih s situacijo COVID-19, se je v letu 2020 opravilo manjše število nadzorov od planiranih.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09319 Število obravnav"

Zaradi epidemije COVID-19 se je število obravnav izjemno povečalo.

## Opis kazalnikov

ID	OPIS
I09317	Delež zaključenih prejetih vigilančnih obravnav
I09318	Število nadzorov
I09319	Število obravnav

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

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

### Opis neposrednega učinka

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

### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Zaradi pandemije COVID-19 so se aktivnosti na vseh mednarodnih področjih zmanjšale, razen na vsebinah, ki se navezujejo na preskrbo z zdravili kljub zaostreni situaciji.

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Zaradi pandemije COVID-19 so se aktivnosti na vseh mednarodnih področjih zmanjšale, razen na vsebinah, ki se navezujejo na preskrbo z zdravili kljub zaostreni situaciji.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09320	Delež udeležb na mednarodnih področjih	%	2015	70,00	2018	90,00	90,00
					2019	90,00	100,00
					2020	100,00	90,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09320 Delež udeležb na mednarodnih področjih"

Zaradi pandemije COVID-19 so se aktivnosti na vseh mednarodnih področjih zmanjšale, razen na vsebinah, ki se navezujejo na preskrbo z zdravili kljub zaostreni situaciji.

## Opis kazalnikov

ID	OPIS
I09320	Delež udeležb na mednarodnih področjih.

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

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

#### Opis neposrednega učinka

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

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Priprava in implementacija večine predpisov na EU ravni s področja zdravil in medicinskih pripomočkov ter nacionalnih predpisov s področja zdravil za uporabo v humani ter veterinarski medicini, vključno s pripravo predpisov s področja medicinskih pripomočkov, se je v letu 2020 zaradi COVID-19 situacije še dodatno upočasnila.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Zaradi pandemija, povzročene s širitvijo okužb s SARS-CoV-2, se je depo na področju priprav in implementacij predpisov v letu 2020 upočasnilo.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09321	Pravočasnost uvedbe načrtovanih predpisov s programom Vlade	%	2015	6,00	2018	75,00	75,00
					2019	85,00	85,00
					2020	50,00	50,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09321 Pravočasnost uvedbe načrtovanih predpisov s programom Vlade"

JAZMP je v letu 2020 sodelovala pri pripravi 2 predlogov uredb o izvajanju uredb EU v koordinaciji in v okviru pristojnosti MZ (Uredba o izvajanju uredbe o medicinskih pripomočkih in Uredba o izvajanju uredbe o kliničnih preskušanjih). Predloga sta še v fazi priprave.

## Opis kazalnikov

ID	OPIS
I09321	Pravočasnost uvedbe načrtovanih predpisov s programom Vlade

### C7224 - Informacijska podpora za vzdrževanje podatkovnih baz

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

#### Opis neposrednega učinka

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

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Izboljšana informacijska in komunikacijska podpora procesom spremljanja zdravil na trgu, procesov in projektov na področju vrednotenja zdravstvenih tehnologij HTA, ter digitalizacija arhiva JAZMP.

**Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

Izboljšana informacijska in komunikacijska podpora procesom spremljanja zdravil na trgu, procesov in projektov na področju vrednotenja zdravstvenih tehnologij HTA, ter digitalizacija arhiva JAZMP.

**Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
109322	Delež realiziranih IT JAZMP projektov	%		2015	50,00	2018	60,00	80,00
						2019	80,00	80,00
						2020	10,00	25,00

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "109322 Delež realiziranih IT JAZMP projektov"**

V letu 2020 se planirani projekti iz Programa projektov iz l. 2017 niso izvajali, ker JAZMP ni imela na voljo kadrovskih in finančnih virov. Posledično ni izbran izvajalec za pridobitev in implementacijo Centralnega informacijskega sistema (CIS). JAZMP nima lastnih projektnih vodij in poslovnih analitikov. 5 mesecev je celotna JAZMP delovala z 1 informatikom, ostale mesece z 2 informatikoma.

**Opis kazalnikov**

ID	OPIS
109322	Kazalec meri delež realiziranih IT JAZMP projektov.

**Pravne podlage**

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

**17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO**

**1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva**

**170103 - Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva**

Opis podprograma

V skladu s sprejetimi mednarodnimi obveznostmi, zunanjepolitičnimi usmeritvami RS in prioritetami zdravstvene politike, so se zagotovili pogoji za sodelovanje predstavnikov RS v organih, delovnih telesih in dejavnostih mednarodnih organizacij in povezav ter za konkretne oblike sodelovanja, dogovorjene na bilateralni in multilateralni ravni. Zaradi pandemije nove koronavirusne bolezni (COVID-19) so aktivnosti v l. 2020 potekale skorajda v celoti v virtualni obliki (na daljavo), zato tudi ni prišlo do dejanske realizacije načrtovanih sredstev na PP-7284, razen z izjemo, tj. udeležbo zunanjega sodelavca na skupnem zasedanju generalnih direktorjev za področje zdravstva, nege in zobozdravstva (CMO,CNO in CDO), in sicer na dogodku v času hrvaškega predsedovanja in povračila stroškov za udeležbo na dogodku med romunskim predsedovanjem Svetu EU (2019) za CDO in neformalno srečanje ministrov za zdravje.

Na področju dejavnosti Sveta EU, neformalnega srečanja ministrov pod finskim in hrvaškim predsedovanjem Svetu ni bilo, tako da stroškov udeležbe zunanjih sodelavcev prav tako ne beležimo, so pa bile izvedene številne neformalne videokonference ministrov za zdravje, kjer so je obravnavala problematika pandemije COVID-19.

Kljub temu so bile z vsebinskega vidika v letu 2020 opravljene številne načrtovane, pa tudi neplanirane aktivnosti, ki jih ob pripravi proračuna za l. 2020 ni bilo mogoče predvideti. Tako je bila v l. 2020 zagotovljena aktivna udeležba predstavnikov Ministrstva za zdravje na nekaj ključnih sestankih in spletnih seminarjih v okviru OECD (tako na ravni vodstva Ministrstva za zdravje, kot na strokovni ravni), sodelovanje na obeležitvi 10. letnice članstva RS v OECD, udeležba na globalnem Vrhu spretnosti 2020. V l. 2020 je potekalo intenzivno usklajevanje z OECD glede sodelovanja RS v večletnem OECD projektu PaRIS (raziskavi, katere glavni cilj je pridobitev objektivnih mednarodno primerljivih podatkov o izidih in izkušnjah kroničnih bolnikov z zdravstveno obravnavo na primarni ravni zdravstvene dejavnosti).

Zagotovljena je bila (večinoma aktivna) udeležba na 8 sestankih in 5 spletnih seminarjih Posebne delovne skupine SEP/SZO v zvezi s Covid-19, ustanovljene spomladi 2020. Opravljeni so bili tudi virtualni ali pogovori na Ministrstvu za zdravje z veleposlaniki oz. predstavniki DKP Italije, Španije, Združenega kraljestva Velike Britanije in Severne Irske, ZDA in Izraela ter predstavniki nekaterih mednarodnih organizacij: OECD, Prav tako je v l. 2020 potekala intenzivna komunikacija predstavnikov Ministrstva za zdravje z DKP RS v tujini in sicer še posebej z veleposlaništvu RS na Dunaju, v Rimu, v Tel Avivu, v Kopenhagnu, v Londonu, v Berlinu in Abu Dhabi.

Kljub načrtu pa v l. 2020 iz objektivnih razlogov ni bilo izpeljano srečanje Tehničnega odbora Valeške skupine (za področje zdravil), ki bi naj potekalo v Sloveniji.

Svetovna zdravstvena organizacija (v nadaljevanju besedila: SZO) je Republiko Slovenijo sprejela kot redno in enakopravno članico 7. maja 1992. Članstvo v SZO na eni strani nudi pravice in bonitete, kot so pravica do soodločanja in sodelovanja v organih SZO, uporaba orodij, baz podatkov in strokovnih gradiv SZO ter sodelovanje v mednarodnih programih SZO, mrežah in drugih mednarodnih platformah. Na drugi strani pa nalaga Republiko Sloveniji tudi določene obveznosti. Mednje sodijo zagotavljanje uresničevanja strategij, resolucij, deklaracij in konvencij, ki jih države članice sprejemajo na Generalni skupščini SZO in Regionalnem odboru SZO za Evropo, ter v zvezi s tem sodelovanje RS z Evropskim observatorijem za zdravstvene sisteme in politike ter z Regionalnim uradom SZO za Evropo.

Zaradi pandemije se je v letu 2020 sodelovanje prednostno izvajalo na področju obvladovanja in preprečevanja širjenja okužbe s COVID-19. V

sodelovanju s SZO in Evropskim observatorijem za zdravstvene sisteme in politike je bilo sodelovanje osredotočeno na obvladovanje aktualnega stanja v državi, ukrepe in omejitve za preprečevanje širjenja okužbe ter obvladovanje kratkoročnih in dolgoročnih posledic COVID-19. Poleg tega so bili izvedeni tudi procesi v podporo spremembam na prednostnih področjih sodelovanja, ki so določena v sporazumu med Ministrstvom za zdravje in SZO za obdobje 2020-2021 (Dveletni sporazum o sodelovanju med Regionalnim uradom Svetovne zdravstvene organizacije za Evropo in Ministrstvom za zdravje Republike Slovenije za obdobje 2020 in 2021), s poudarkom na področjih krepitve zmogljivosti za pripravo ocenjevanja zdravstvenih tehnologij v podporo univerzalni dostopnosti do zdravstvenih storitev, duševnega zdravja, zdravstvenih podatkov, kadrovskih zmogljivosti za DO ter priprav na predsedovanje RS Svetu Evrope.

OECD (kemikalije) Forum za usklajeno delovanje na področju kemikalij je Odbor za kemikalije (koordinira ga Urad RS za kemikalije), kjer države članice skupno pripravljajo in sprejemajo različne smernice s področja kemijske varnosti, pripravljajo ocene nevarnosti za nanomateriale in kemikalije, ki se proizvajajo v velikih količinah, usklajeno delujejo na področju dobre laboratorijske prakse, itd. Delo se izvaja v okviru 11 podskupin, in sicer za naslednja področja: proizvedene nanomateriale, dobro laboratorijsko prakso, ocenjevanje nevarnosti, varnost nove hrane in krmil, pesticide, harmonizacijo regulacije biotehnologije, biocide, kemijske nesreče, oceno izpostavljenosti, o registru izpustov in prenosov onesnaževal ter nacionalnih koordinatorjev za testne smernice. Organizacija za prepoved kemičnega orožja (OPCW). OPCW je bila, na podlagi Konvencije o prepovedi razvoja, proizvodnje, kopičenja zalog in uporabe kemičnega orožja ter o njegovem uničenju (v nadaljevanju: konvencija) ustanovljena 29. aprila 1997, ko je konvencija začela veljati, svoj sedež ima v Haagu, v kraljevini Nizozemski. Njena temeljna naloga je skrb za ustrezno izvajanje konvencije (univerzalizacija konvencije, "Svet brez kemičnega orožja"). Vse države pogodbenice konvencije (Slovenija je konvencijo ratificirala leta 1997) so članice organizacije in imajo s tem tudi določene obveznosti. Stroške delovanja organizacije plačujejo države pogodbenice v skladu z razdelilnikom prispevkov za Združene narode, ki se uskladi tako, da so upoštewane razlike v članstvu med Združenimi narodi in OPCW, ki je sestavljena iz treh organov: Konference držav članic, Izvršnega sveta in Tehničnega sekretariata.

V okviru mednarodnega sodelovanja na področju zdravstva se zagotavljajo sredstva za izvedbo bilateralnih obiskov in delovnih srečanj v Republiki Sloveniji, sredstva za spodbujanje in sofinanciranje udeležbe in sodelovanja predstavnikov RS v dejavnostih mednarodnih organizacij in Evropske unije na področju zdravja, sredstva za spodbujanje konkretnih oblik sodelovanja v zdravstvu in medicini na podlagi meddržavnih sporazumov in dogovorov ter regionalnega sodelovanja v zdravstvu. V okviru te postavke se s pogodbo sofinancirajo tudi mednarodni dogodki s področij dela navedenih mednarodnih organizacij.

## 2711-17-0006 - Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva

### Opis ukrepa

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

### Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	235.000,00	211.744,54	211.744,54	90,10

### Neposredni učinki

#### C7077 - Izvajanje programov sodelovanja s Svetovno zdravstveno organizacijo

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

#### Opis neposrednega učinka

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

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V letu 2020 je sodelovanje s SZO prednostno potekalo na področju obvladovanja in preprečevanja širjenja okužbe s COVID-19 tako v RS kot tudi v okviru obvladovanja pandemije na mednarodni ravni.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

V letu 2020 je bil poudarek na okrepljenem sodelovanju na področju obvladovanja aktualnega stanja pandemije v državi, izvajanja ukrepov in omejitev za preprečevanje širjenja okužbe ter obvladovanja kratkoročnih in dolgoročnih posledic COVID-19.

### Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
108995	Število publikacij SZO ter prevodov slovenskih publikacij za baze podatkov SZO	število	2014	3,00	2018	3,00	12,00
					2019	3,00	7,00
					2020	3,00	6,00

I08996 Število udeležb slovenskih delegacij in strokovnjakov na mednarodnih srečanjih SZO	št	2015	18,00	2018	15,00	22,00
				2019	15,00	22,00
				2020	20,00	28,00
I08997 Število izvedenih aktivnosti sodelovanj s SZO	št	2015	31,00	2018	15,00	39,00
				2019	15,00	17,00
				2020	25,00	30,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08995 Število publikacij SZO ter prevodov slovenskih publikacij za baze podatkov SZO"

Vrednost je višja od načrtovane, ker so bile publikacije delno ali v celoti financirane s strani SZO, večina publikacij je v elektronski obliki, zato tudi ni bilo stroškov za tisk.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08996 Število udeležb slovenskih delegacij in strokovnjakov na mednarodnih srečanjih SZO"

Vrednost je višja od načrtovane; ker je večina dogodkov potekala v virtualni obliki, so bili stroški udeležbe nižji od načrtovanih.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08997 Število izvedenih aktivnosti sodelovanj s SZO"

Vrednost je višja od načrtovane zaradi potreb po okrepljenem sodelovanju na področju obvladovanja aktualnega stanja pandemije v državi, izvajanja ukrepov in omejitev za preprečevanje širjenja okužbe ter obvladovanja kratkoročnih in dolgoročnih posledic COVID-19.

### Opis kazalnikov

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

### C7114 - Izvajanje programa bilateralnega in multilateralnega sodelovanja in mednarodnih pogodb

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

#### Opis neposrednega učinka

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

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Uveljavljanje interesov Republike Slovenije v okviru EU, mednarodnih organizacij, izvajanje konkretnih oblik bilateralnega, multilateralnega ter mednarodnega razvojnega sodelovanja; prenos, izmenjava izkušenj in znanja na področju zdravstva; vključenost v sprejemanje odločitev zakonodajne in strokovne narave ter v druge aktivnosti v EU ter mednarodnih organizacijah; prenos mednarodnih smernic in standardov ter izvajanje mednarodno sprejetih odločitev.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

### Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10141 število udeležb slovenskih predstavnikov v delovnih telesih mednarodnih in v drugih aktivnostih, ki potekajo na mednarodni ravni		št	2018	0,00	2018	9,00	6,00	
					2019	10,00	3,00	
					2020	4,00	0,00	
I10142 Število meddržavnih stikov (politični nivo)		št	2018	0,00	2018	2,00	2,00	
					2019	3,00	4,00	
					2020	3,00	0,00	
I10143 Število izvedenih oblik sodelovanja v okviru institucij EU (obiski predstavnikov EK in drugi institucij EU na politični in strokovni ravni)		št	2018	0,00	2018	4,00	1,00	
					2019	5,00	1,00	
					2020	3,00	0,00	
I10144 Število udeležb na srečanjih v okviru institucij EU vključno na dogodkih v okviru predsedujoče države članice		št	2018	0,00	2018	6,00	11,00	
					2019	8,00	5,00	
					2020	5,00	3,00	

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10141 število udeležb slovenskih predstavnikov v delovnih telesih mednarodnih in v drugih aktivnostih, ki potekajo na mednarodni ravni"

Načrtovane aktivnosti v letu 2020, ki izhajajo iz članstva v OZN, Svetu Evrope, OECD in drugih mednarodnih organizacijah in krepitev multilateralnih odnosov ter sodelovanja v mednarodnih organizacijah, ni bilo zaradi pandemije nove koronavirusne bolezni.

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10142 Število meddržavnih stikov (politični nivo)"

Aktivnosti v zvezi s krepitevjo dvostranskih odnosov so potekale predvsem v luči pandemije COVID-19, zato na MZ tujih ministrskih delegacij nismo gostili. Pogovori so potekali predvsem na daljavo.

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10143 Število izvedenih oblik sodelovanja v okviru institucij EU (obiski predstavnikov EK in drugi institucij EU na politični in strokovni ravni)"

Načrtovane aktivnosti v letu 2020 na področju izvajanje zavez, ki izhajajo iz članstva v Evropski uniji in krepitev sodelovanja v EU ni bilo zaradi pandemije nove koronavirusne bolezni.

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10144 Število udeležb na srečanjih v okviru inštitucij EU vključno na dogodkih v okviru predsedujoče države članice"

Zunanji sodelavci so se udeležili sestankov glede srečanja generalnih direktorjev na področju stomatologije (CDO) in neformalnega zasedanja ministrov za zdravje.

### Opis kazalnikov

ID	OPIS
I10141	Izvajanje zavez, ki izhajajo iz članstva v OZN, Svetu Evrope, OECD in drugih mednarodnih organizacijah in krepitev multilateralnih odnosov ter sodelovanja v mednarodnih organizacijah.
I10142	Izvajanje zavez po mednarodnih pogodbah in krepitev dvostranskih odnosov.
I10143	Izvajanje zavez, ki izhajajo iz članstva v Evropski uniji in krepitev sodelovanja v EU.
I10144	Izvajanje zavez, ki izhajajo iz članstva v Evropski uniji in krepitev sodelovanja v EU.

### Pravne podlage

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

## 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

### 1702 - Primarno zdravstveno varstvo

#### 170201 - Investicijska vlaganja na primarni ravni

##### Opis podprograma

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

S sofinanciranjem investicij na primarni ravni Ministrstvo za zdravje zagotavlja:

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

V letu 2020 je Ministrstvo za zdravje z namenom zagotavljanja enakih pogojev za zadovoljevanje skupnih potreb prebivalcev v skladu z razvojnimi cilji države na primarni ravni zdravstvene dejavnosti izvedlo javni razpis za sofinanciranje nakupa nujnih reševalnih vozil tipa B (NRV-B), ki so namenjena izvajanju intervencij nujne medicinske pomoči na terenu. Na javni razpis se je lahko prijavila občina/mestna občina pod pogojem, da je nabava reševalnega vozila – NRV tipa B potrebna za zdravstveni dom, ki v letu 2019 ni prejel v uporabo reševalnega vozila, nabavljenega s pomočjo sredstev iz naslova sofinanciranja investicij na primarni ravni zdravstvene dejavnosti v Republiki Sloveniji za leto 2019.

Sistem nujne medicinske pomoči je tako bogatejši za 4 nujna reševalna vozila.

## **2711-11-S001 - Sofinanciranje investicij v primarnem zdravstvu**

### **Opis skupine projektov**

V skupino projektov je vključen evidenčni projekt 2711-14-0001 - Sofinanciranje investicij v primarnem zdravstvu, iz katerega bodo izhajali posamezni projekti po razpisu.

### **Viri**

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
OV	Ostali viri	0,00	350.727,39	350.727,39	----
PV	Proračunski viri	374.136,00	256.725,00	256.725,00	68,61

### **Neposredni učinki**

#### **C0215 - Sofinanciranje investicij v primarnem zdravstvu**

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

#### **Opis neposrednega učinka**

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

#### **Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

Cilj pridobitev opreme in izboljšanje standarda osnovnega zdravstva je bil dosežen, saj so bile izvedene vse investicije, ki so bile uvrščene v NRP, razen dveh, od katerih sta občini, zaradi razlogov na njihovi strani, odstopili.

#### **Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

S sofinanciranjem investicij v primarnem zdravstvu prispevamo k zagotovitvi hitrega in učinkovitega dostopa do zdravstvene oskrbe.

### **Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I000292	Delež izvedenih investicijskih projektov glede na izbrane	%	2010	100,00	2012	100,00	87,40
					2013	100,00	95,69
					2014	100,00	99,40
					2015	100,00	100,00
					2016	100,00	100,00
					2017	100,00	100,00
					2018	100,00	100,00
					2019	100,00	98,00
					2020	100,00	66,67

#### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I000292 Delež izvedenih investicijskih projektov glede na izbrane"**

Dosežena ciljna vrednost je nižja od planirane, saj so bili od 6-ih izbranih in v NRP uvrščenih projektov izvedeni le 4-je projekti. Dve občini sta odstopili od podpisanih pogodb o sofinanciranju, saj nista uspeli zaključiti projekta skladno s podpisano pogodbo o sofinanciranju do konca leta 2020.

### **Opis kazalnikov**

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

### **Obrazložitev projektov**

#### **2711-17-0016 - Sofinanciranje investicij v primarno zdravstvo**

##### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

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

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Javni razpis za prijavo predlogov investicijskih projektov za sofinanciranje investicij na primarni ravni zdravstvene dejavnosti v Republiki Sloveniji za leto 2020 je bil 29. 5. 2020 objavljen v Uradnem listu Republike Slovenije, številka objave Ob-2078/20. Rok za predložitev vlog je bil 12. 6. 2020. Javni razpis je bil izveden na podlagi pogojev, določenih z Zakonom o financiranju občin, Zakonom o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2020 in 2021, Pravilnikom o postopkih za izvrševanje proračuna Republike Slovenije in Uredbo o metodologiji za določitev razvitosti občin.

Predmet sofinanciranja Ministrstva za zdravje po navedenem razpisu je bil nabava reševalnega vozila tipa B, ki je obsegal nakup osnovnega vozila in predelavo v nujno reševalno vozilo tipa B (v nadaljevanju – NRV-B) z ustrezno signalizacijo, vgradno opremo (vključno z izvlečno mizo z nosili s podvozjem) in instalacijami ter pridobitev homologacije. Cilj investicije je bil nakup nujnega reševalnega vozila, tipa B, ki je namenjeno izvajanju intervencij nujne medicinske pomoči na terenu. Namen investicije je bil posodobitev zmogljivosti zdravstvenega doma in omogočanje nemotene delovanje zdravstvenega doma, kakor tudi zagotavljanje enakih pogojev za zadovoljevanje skupnih potreb prebivalcev v skladu z razvojnimi cilji države. Na javni razpis se je lahko prijavila občina/mestna občina pod pogojem, da je nabava reševalnega vozila – NRV tipa B potrebna za zdravstveni dom, ki v letu 2019 ni prejel v uporabo reševalnega vozila, nabavljene s pomočjo sredstev iz naslova sofinanciranja investicij na primarni ravni zdravstvene dejavnosti v Republiki Sloveniji za leto 2019.

Znesek sofinanciranja ministrstva je bil določen glede na nabavno ceno osnovnega vozila s predelavo brez DDV ter glede na število prejetih popolnih prijav in ob upoštevanju koeficienta razvitosti občin za leti 2019 in 2020, ob upoštevanju, da so bila na voljo sredstva v višini 374.136,00 EUR. Celoten DDV je kril prijavitelj, kateremu je bilo odobreno sofinanciranje. Prijavitelj, to je bila občina/mestna občina, ustanoviteljica javnega zdravstvenega zavoda, zdravstvenega doma, pa je lahko na razpis prijavil investicijski projekt le za eno vozilo. Pogoj razpisa je bil tudi, da se sredstva porabijo v letu 2020.

Na razpis se je prijavilo 6 občin, posledično je bilo v Načrt razvojnih programov vključenih 6 novih investicijskih projektov. Realizirani so bili štirje investicijski projekti, in sicer za občine Gorenja vas – Poljane, Zagorje ob Savi, Loški Potok in Lendava. Namen in cilji projektov so bili s tem doseženi; sistem nujne medicinske pomoči je tako bogatejši za 4 nujna reševalna vozila tipa B. Občina Piran in mestna občina Koper sta odstopili od podpisanih pogodb o sofinanciranju, saj nista uspeli zaključiti projekta skladno s podpisano pogodbo o sofinanciranju do konca leta 2020.

### **2711-20-1002 - Gorenja vas-Poljane - nabava nujnega reš. vozila**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Cilj investicije je nakup nujnega reševalnega vozila, tipa B, ki je namenjeno izvajanju intervencij nujne medicinske pomoči na terenu. Namen investicije je posodobitev zmogljivosti zdravstvenega doma in omogočanje nemotene delovanje zdravstvenega doma, kakor tudi zagotavljanje enakih pogojev za zadovoljevanje skupnih potreb prebivalcev v skladu z razvojnimi cilji države.

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Projekt se je v letu 2020 uspešno zaključil, planiran nakup osnovnega vozila in predelava v nujno reševalno vozilo tipa B z ustrezno signalizacijo, vgradno opremo in instalacijami ter pridobitev homologacije je bil izveden. Cilj investicije je bil nakup nujnega reševalnega vozila, tipa B, ki je namenjeno izvajanju intervencij nujne medicinske pomoči na terenu, s čimer se pripomore k zagotavljanju enakih pogojev za zadovoljevanje skupnih potreb prebivalcev v skladu z razvojnimi cilji države na primarni ravni zdravstvene dejavnosti. Zneski sofinanciranja so bili določeni glede na nabavno ceno osnovnega vozila brez DDV. Prijavitelj pa je financiral DDV, opremo in signalizacijo in homologacijo vozila.

### **2711-20-1003 - Zagorje - nabava nujnega reševalnega vozila**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Cilj investicije je nakup nujnega reševalnega vozila, tipa B, ki je namenjeno izvajanju intervencij nujne medicinske pomoči na terenu. Namen investicije je posodobitev zmogljivosti zdravstvenega doma in omogočanje nemotene delovanje zdravstvenega doma, kakor tudi zagotavljanje enakih pogojev za zadovoljevanje skupnih potreb prebivalcev v skladu z razvojnimi cilji države.

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Projekt se je v letu 2020 uspešno zaključil, planiran nakup osnovnega vozila in predelava v nujno reševalno vozilo tipa B z ustrezno signalizacijo, vgradno opremo in instalacijami ter pridobitev homologacije je bil izveden. Cilj investicije je bil nakup nujnega reševalnega vozila, tipa B, ki je namenjeno izvajanju intervencij nujne medicinske pomoči na terenu, s čimer se pripomore k zagotavljanju enakih pogojev za zadovoljevanje skupnih potreb prebivalcev v skladu z razvojnimi cilji države na primarni ravni zdravstvene dejavnosti. Zneski sofinanciranja so bili določeni glede na nabavno ceno osnovnega vozila brez DDV. Prijavitelj pa je financiral DDV, opremo in signalizacijo in homologacijo vozila.

### **2711-20-1004 - Loški Potok - nabava nujnega reševalnega vozila**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Cilj investicije je nakup nujnega reševalnega vozila, tipa B, ki je namenjeno izvajanju intervencij nujne medicinske pomoči na terenu. Namen investicije je posodobitev zmogljivosti zdravstvenega doma in omogočanje nemotene delovanje zdravstvenega doma, kakor tudi zagotavljanje enakih pogojev za zadovoljevanje skupnih potreb prebivalcev v skladu z razvojnimi cilji države.

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**



Projekt se je v letu 2020 uspešno zaključil, planiran nakup osnovnega vozila in predelava v nujno reševalno vozilo tipa B z ustrežno signalizacijo, vgradno opremo in instalacijami ter pridobitev homologacije je bil izveden. Cilj investicije je bil nakup nujnega reševalnega vozila, tipa B, ki je namenjeno izvajanju intervencij nujne medicinske pomoči na terenu, s čimer se pripomore k zagotavljanju enakih pogojev za zadovoljevanje skupnih potreb prebivalcev v skladu z razvojnimi cilji države na primarni ravni zdravstvene dejavnosti. Zneski sofinanciranja so bili določeni glede na nabavno ceno osnovnega vozila brez DDV. Prijavitelj pa je financiral DDV, opremo in signalizacijo in homologacijo vozila.

## **2711-20-1005 - Lendava - nakup nujnega reševalnega vozila**

### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Cilj investicije je nakup nujnega reševalnega vozila, tipa B, ki je namenjeno izvajanju intervencij nujne medicinske pomoči na terenu. Namen investicije je posodobitev zmogljivosti zdravstvenega doma in omogočanje nemotenega delovanja zdravstvenega doma, kakor tudi zagotavljanje enakih pogojev za zadovoljevanje skupnih potreb prebivalcev v skladu z razvojnimi cilji države.

### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Projekt se je v letu 2020 uspešno zaključil, planiran nakup osnovnega vozila in predelava v nujno reševalno vozilo tipa B z ustrežno signalizacijo, vgradno opremo in instalacijami ter pridobitev homologacije je bil izveden. Cilj investicije je bil nakup nujnega reševalnega vozila, tipa B, ki je namenjeno izvajanju intervencij nujne medicinske pomoči na terenu, s čimer se pripomore k zagotavljanju enakih pogojev za zadovoljevanje skupnih potreb prebivalcev v skladu z razvojnimi cilji države na primarni ravni zdravstvene dejavnosti. Zneski sofinanciranja so bili določeni glede na nabavno ceno osnovnega vozila brez DDV. Prijavitelj pa je financiral DDV, opremo in signalizacijo in homologacijo vozila.

## **17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO**

### **1703 - Sekundarno in terciarno zdravstveno varstvo**

#### **170301 - Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni**

Opis podprograma

Naloga Ministrstva za zdravje je zagotoviti pogoje za delovanje javne zdravstvene službe na sekundarni in terciarni ravni - v bolnišnicah in drugih javnih zdravstvenih zavodih, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, v skladu z zakonskimi obveznostmi. Zagotavljanje ustreznih prostorskih zmogljivosti in opreme za delovanje mreže javne zdravstvene službe je ena izmed temeljnih nalog, opredeljenih v Zakonu o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIJZ-1).

Ministrstvo za zdravje si je z vidika države zastavilo cilj, da ustvari v zdravstvu aktivno, visoko strokovno sodelovanje vseh kadrov in nadaljuje razvoj sodobnega zdravstva. Z investicijami v javno zdravstveno mrežo se oblikujejo temeljni pogoji za delovanje, spremembe in razvoj zdravstvenih dejavnosti in programov na državni ravni. Ministrstvo za zdravje pri investicijskih vlaganjih v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija upošteva standarde prostorov za posamezne zdravstvene dejavnosti, s katerimi želi doseči dolgoročne cilje, ki so: izboljšanje standardov za bolnike in zaposlene, izboljšanje izrabe drage medicinske opreme, zagotovitev zahtev s strani potresne, požarne, okoljske in zdravstvene varnosti ter izboljšanje pogojev za gospodarjenje s premoženjem zlasti glede varčevanja z energijo. Investicije v javne zdravstvene zavode na sekundarni in terciarni ravni so izjemnega pomena za kakovostno in dostopno zdravstveno varstvo za celotno prebivalstvo. Ob upoštevanju zakonske ureditve področja zdravstvenega varstva, financiranje zdravstvenih programov izvajalcem ne zagotavlja dovolj obsežnih finančnih virov za investicijska vlaganja v novo medicinsko opremo, zgradbe, prenove prostorov in druge investicijske namene, ker amortizacija v cenah zdravstvenih storitev ne zadošča niti za nadomestitev iztrošene medicinske opreme. Vsaka od investicij je kot celota opredeljena s ciljem, z merili in s finančno konstrukcijo, ki so zajeti v investicijski dokumentaciji, ki je podlaga za odločitve o bodočem izvajanju investicijskega projekta.

Doseganje cilja na letnem nivoju je odvisno od višine dodeljenih sredstev in s tem pogojenega deleža letne realizacije, saj gre v skoraj vseh primerih za večletne investicije, katerih cilj je (v celoti) dosežen šele, ko so investicije povsem končane in predane v upravljanje oziroma uporabo.

V letu 2020 so se izvedli oziroma so bili v izvajanju investicijski projekti, vključno z nabavami medicinske in druge opreme, ki se financirajo iz proračuna Republike Slovenije, v naslednjih javnih zdravstvenih zavodih: Univerzitetnem kliničnem centru Ljubljana, Univerzitetnem kliničnem centru Maribor, Splošni bolnišnici dr. Franca Derganca Nova Gorica, Splošni bolnišnici dr. Jožeta Potrča Ptuj, Splošni bolnišnici Trbovlje, Splošni bolnišnici Celje, Splošni bolnišnici Brežice, Nacionalnem inštitutu za javno zdravje, Splošni bolnišnici Novo mesto, Splošni bolnišnici Jesenice, Onkološkem inštitutu Ljubljana, Splošna bolnišnica Murska Sobota in Splošni bolnišnici Izola.

V letu 2020 so bili v Načrt razvojnih programov vključeni tudi investicijski projekti, ki še niso v izvedbeni fazi oziroma v izvajanju, so se pa pripravljali pogoji za začetek njihovega izvajanja, in sicer za naslednje javne zdravstvene zavode: Bolnišnica Postojna, Ortopedska bolnišnica Valdoltra in CZBO Šentvid pri Stični.

V letu 2020 smo v Načrt razvojnih programov uvrstili šest novih investicijskih projektov: Dokončanje projekta Prizidek DTS, Medicinska in varovalna oprema COVID-19, SB Nova Gorica - Negovalni COVID-19 oddelek, SB Nova Gorica - COVID-19 oddelek, UKC LJ - Zagotovitev postelj za COVID-19 bolnike in UKC Maribor - mobilna stavba za COVID-19 bolnike.

V letu 2020 so bili zaključeni naslednji investicijski projekti: UKC Ljubljana – obnova endoskopirnic, SB Brežice – prenova bolnišnične lekarne, NIJZ – ureditev mansarde, Nabava CT naprav za več JZZ, Energetska sanacija – SB Novo mesto, UKC Lj., ORL klinika – zamenjava vodovodnih cevi, UKC Maribor – nakup naprave za magnetno resonanco, UKC Maribor - nakup angiografskega RTG aparata, UKC LJ - Zagotovitev postelj za COVID-19 bolnike in UKC Ljubljana – IMPDŠ.

V okviru spodaj navedenih investicijskih projektov so bile zaključene posamezne faze, in sicer:

- ZIM Stara gora: z izplačilom zadržanih sredstev v januarju 2020 se je zaključila 1. faza investicije; v letu 2020 se je pripravila dokumentacija za izvedbo 2. in hkrati zadnje faze investicije;

- Nabava naprav za računalniško tomografijo (CT) za več javnih zdravstvenih zavodov: v okviru skupne nabave desetih (10) naprav za računalniško tomografijo (CT) so bile v letu 2019 izvršene nabave v splošnih bolnišnicah Murska Sobota in Izola ter Univerzitetnem kliničnem centru Maribor; v letu 2020 je bilo izvršenih še preostalih sedem (7) nabav, in sicer v univerzitetnih kliničnih centrih Ljubljana in Maribor, Onkološkem inštitutu Ljubljana in v splošnih bolnišnicah Novo mesto in Nova Gorica;

- V okviru projekta Oprema za več javnih zdravstvenih zavodov so se izvedle naslednje dobave opreme: nakup dveh robotov za pripravo protitumorih zdravil za Onkološki inštitut Ljubljana, nakup ventilatorja in respiratorja za UKC Ljubljana. V letu 2020 sta bila začeta tudi postopka javnega naročanja za nakup RTG aparata za Splošno bolnišnico Brežice in za nakup strežniške opreme za potrebe NIJZ.

Iz sredstev Evropskega sklada za regionalni razvoj se je v letu 2020 sofinancirala izvedba 1. faze investicije v novogradnjo Oddelka za invalidno

mladino in rehabilitacijo SB »Dr. Franca Derganca« na Stari Gori, iz Kohezijskega sklada pa energetske sanacije splošnih bolnišnic Celje, Jesenice in Novo mesto.

V letu 2020 so bile izdane odločitve o podpori še za naslednje projekte: Novogradnja CZBO Šentvid pri Stični (Evropski sklad za regionalni razvoj), Nacionalni center celovite rehabilitacije slepih in slabovidnih (Evropski sklad za regionalni razvoj) in COVID19 – Zagotovitev ključne medicinske in varovalne opreme zaradi epidemije (Evropski socialni sklad). Prva dva navedena projekta se bosta pričela izvajati v letu 2021. V okviru projekta COVID19 – Zagotovitev ključne medicinske in varovalne opreme zaradi epidemije je bilo v letu 2020 sklenjenih 22 pogodb o sofinanciranju nabave medicinske opreme, ki so jih izvedli javni zdravstveni zavodi, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, zaradi obvladovanja epidemiološkega stanja, vezanega na SARS-CoV-2. Izdan je bil tudi sklep o določitvi višine najvišjega obsega sredstev sofinanciranja nakupa medicinske opreme za izvajanje ukrepov za omejevanje in obvladovanje bolezni COVID-19, na podlagi katerega se je zdravstvenim domovom, zagotovilo sofinanciranje nakupa določene medicinske opreme za izvajanje ukrepov za omejevanje in obvladovanje bolezni COVID-19.

Kohezijska sredstva smo namenili tudi informacijski podpori integrirani preventivi v zdravstvenih domovih, s čimer bo omogočeno učinkovito spremljanje podatkov v sistemu zdravstvenega varstva ter projektu Nadgradnja in razvoj preventivnih programov, pri čemer smo v okviru 24 zdravstvenih domov vzpostavili pogoje za krepitev javnozdravstvene vloge in omogočili izvajanje preventivnih programov s ciljem povečanja in nadgradnje infrastrukture pri izvedbi deinstitucionalizacije.

## **2711-11-1060 - Prenos sredstev na proračunski sklad**

### **Opis ukrepa**

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

### **Viri**

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,01	0,00	0,00	0,00

### **Neposredni učinki**

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

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

### **Opis neposrednega učinka**

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

### **Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

Cilj zagotoviti ohranitev neporabljenega dela integralnih sredstev, namenjenih za investicije na sekundarni in terciarni zdravstveni ravni je bil dosežen; neporabljenih sredstev integralnega dela proračuna ni bilo, zato se tudi niso izločila na podračun proračunskega sklada.

### **Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

Prenos neporabljenega integralnega proračuna tekočega leta v naslednje leto na proračunski sklad prispevamo k doseganju nadrejenega cilja, ki je zagotavljanje ustrezne zmogljivosti za delovanje bolnišnične dejavnosti.

### **Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
107122	% prenosa neporabljenih sredstev integralnega proračuna na proračunski sklad	%		2011	100,00	2013	100,00	0,00
						2014	100,00	0,00
						2015	100,00	100,00
						2016	100,00	81,45
						2017	100,00	100,00
						2018	100,00	100,00
						2019	100,00	100,00
						2020	100,00	100,00

## **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07122 % prenosa neporabljenih sredstev integralnega proračuna na proračunski sklad"**

Ciljna vrednost je bila dosežena; vsa neporabljena integralna sredstva so se izločila na podračun proračunskega sklada.

### **Opis kazalnikov**

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

## Pravne podlage

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

## 2711-11-S002 - Regionalne bolnišnice in ostali projekti

### Opis skupine projektov

V skupino projektov je vključenih 24 investicijskih projektov, ki zajemajo investicije v JZZ.

## Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
OV	Ostali viri	55.068.223,27	19.812.689,84	19.812.689,84	35,97
PV	Proračunski viri	18.450.931,12	18.989.620,69	18.989.620,69	102,91

## Neposredni učinki

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

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

#### Opis neposrednega učinka

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

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Cilj izboljšanje standarda za izvajanje zdravstvene dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni je bil presežen, saj je bilo v letu 2020 v NRP uvrščenih več investicijskih projektov kot planirano, prav tako so bili vsi investicijski projekti, za katere smo tako planirani, tudi uspešno zaključeni.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z izvedbo investicijskih projektov, ki zagotavljajo ustrezne prostore in opremo za izvajanje zdravstvenega varstva na sekundarni ravni prispevamo k doseganju nadrejenega cilja, ki je zagotavljanje ustrezne zmogljivosti za delovanje bolnišnične dejavnosti.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I000293	Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije (proračunska postavka 3564)	%	2010	100,00	2012	100,00	0,00
					2013	100,00	66,50
					2014	100,00	96,70
					2015	100,00	91,93
					2016	100,00	95,82
					2017	100,00	51,37
					2018	100,00	38,17
					2019	100,00	88,00
					2020	100,00	100,00
					I05464	Število začelih projektov	št.projektov
2013	2,00	5,00					
2014	4,00	3,00					
2015	6,00	0,00					
2016	3,00	4,00					
2017	2,00	13,00					
2018	5,00	17,00					
2019	5,00	7,00					
2020	3,00	6,00					

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I000293 Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije (proračunska postavka 3564)"

Ciljna vrednost je bila dosežena, saj so bili uspešno zaključeni vsi investicijski projekti, za katere smo planirali zaključek v letu 2020, napredek na investicijah v teku pa je skladen s planom.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I05464 Število začelih projektov"

Ciljna vrednost je bila presežena, v NRP je bilo uvrščenih 6 novih projektov: 2711-20-1008 Dokončanje projekta Prizidek DTS, 2711-20-0014 Medicinska in varovalna oprema COVID-19, 2711-20-0021 SB Nova Gorica - Negovalni COVID-19 oddelek, 2711-20-0022 SB Nova Gorica - COVID-19 oddelek, 2711-20-0023 UKC LJ - Zagotovitev postelj za COVID-19 bolnike, 2711-20-0031 UKC Maribor - mobilna stavba za COVID-19 bolnike.

## Opis kazalnikov

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

## Obrazložitev projektov

### 2711-02-0001 - Oprema za več javnih zdravstvenih zavodov

#### Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Dotrajanost obstoječe opreme narekuje nujno zamenjavo.

#### Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V okviru projekta so se izvedle naslednje, na podlagi v letih 2019 in 2020 začelih postopkov javnega naročanja oziroma izpolnitev pogodbenih obveznosti, dobave opreme: nakup dveh robotov za pripravo protitumorih zdravil za Onkološki inštitut Ljubljana, nakup ventilatorja in nakup respiratorja za UKC Ljubljana. V letu 2020 sta bila tudi začeta naslednja postopka javnega naročanja (realizacija predvidena v letu 2021): nakup RTG aparata za Splošno bolnišnico Brežice in nakup strežniške opreme za potrebe NIJZ. V letu 2020 se je izvajal tudi v letu 2019 začel postopek javnega naročanja za namestitev naprave za magnetno resonanco za Splošno bolnišnico Novo mesto (realizacija predvidena v letu 2021).

### 2711-09-0003 - Negovalna bolnišnica Ljubljana

#### Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen in cilji negovalnih bolnišnic so sledeči: - skrajšati hospitalizacijo v aktivnem delu bolnišnice in olajšati prehod iz bolnišnice v domačo nego ali drugo ustanovo, - omogočiti začasen sprejem bolnikov, ki potrebujejo zdravstveno nego ali občasen nadzor, - izboljšati kakovost življenja in odpust bolnika, - pri bolnikih sprejetih na negovalni odsek pričakujemo izboljšanje zdravstvenega stanja na področju samooskrbe in rehabilitacije v tolikšni meri, da ga lahko odpustimo v domače okolje ali v socialno - varstveni zavod, - nadaljevanje kakovostne zdravstvene nege, zdravstvene vzgoje in rehabilitacije pacienta, - doseganje čim višje stopnje samooskrbe bolnika pri izvajanju osnovnih življenjskih aktivnosti, - aktivno vključevanje bolnika in svojcev pri ugotavljanju in reševanju problemov ter izvajanju oskrbe, - izboljšati stopnjo kakovosti življenja pacienta in ga dobro pripraviti na odpust.

#### Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V letu 2020 se je pripravljala investicijska, projektna in druga dokumentacija za operacijo »Energetska sanacija Negovalne bolnice«, ki je bila s sklepom Ministrstva za infrastrukturo, št. 440-2/2019/44-09439709 z dne 3. 12. 2019, odobrena. Sklep o potrditvi dokumenta identifikacije investicijskega projekta (DIIP) in sklep o potrditvi predinvesticijske zasnove (PIZ) sta bila izdana 26. 10. 2020, sklep o potrditvi investicijskega programa pa 10. 11. 2020. Vloga prijavitelja za posredovanje predlogov operacije energetske prenove stavb širšega javnega sektorja v lasti države za UKC Ljubljana – Negovalna bolnišnica Ljubljana po vsebini »Energetska prenova Negovalne bolnišnice Ljubljana« je bila 10. 11. 2020 posredovana Posredniškemu organu, odločitev o primernosti operacije je bila izdana 22. 1. 2021.

### 2711-10-0009 - Dispečerski center zdravstva

#### Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Glavni cilji investicije so: vzpostavitev dispečerske službe zdravstva po uveljavljenih mednarodnih standardih, ki bo zagotovila enako dostopnost do nujne medicinske pomoči, nujnih, nenujnih in sanitetnih prevozov pacientov na področju celotne države. Izboljšati kakovost storitev nujne medicinske pomoči s poudarkom na izboljšanju dolgoročnega preživetja in kakovosti preživetja v primerih izvenbolnišničnega zastoja srca in drugih življenje ogrožajočih stanj. Zmanjšati stroške delovanja nujne medicinske pomoči ter izboljšati pripravljenost zdravstva za delovanje v izrednih razmerah z vzpostavitvijo celovitega nadzora stanja sistema in kapacitet za izvajanje operativnega kriznega managementa. V času od leta 2010 dalje se je na novo oblikoval koncept vzpostavitve dispečerskih centrov zdravstva z določitvijo potrebnih enot, kapacitet in lokacij. Dodana vrednost postavitve dispečerske službe bo zagotovitev enake odzivnosti in dostopnosti do NMP na območju celotne države, izboljšanje dostopnih časov in poenotenje kakovosti storitev NMP ter posledično izboljšanje dolgoročnega preživetja, zmanjšanje stroškov delovanja NMP ter nenujnih reševalnih prevozov ter izboljšanje pripravljenosti zdravstva za delovanje ob izrednih razmerah. Prvotni DIIP za Dispečerski center zdravstva je bil pripravljen in potrjen že v letu 2010, vključeval pa je le vzpostavitev dispečerske službe v Mariboru. Od priprave DIIP-a do investicijskega programa v letu 2014 (ki zaradi usmeritve v celostno ureditev sistema ni bil potrjen), ter v letu 2015 nasploh je prišlo do intenziviranja aktivnosti za vzpostavitev dispečerske službe zdravstva na nivoju celotne države, in sicer naj bi le-ta imela dva večja enakovredno tehnološko konfigurirana dispečerska centra s približno enako kadrovsko zasedbo, locirana v Ljubljani in Mariboru ter manjši (satelitski) dispečerski center v Izoli. Zato je Ministrstvo za zdravje pripravilo popolnoma nov DIIP, ki vključuje oz. obravnava vse tri lokacije (DCZ Ljubljana

#### Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V okviru projekta se je v letu 2020 interventno nabavila nujna IKT oprema za zagon DCZ Ljubljana. V času epidemije COVID-19 je namreč naloga Dispečerske službe zdravstva, da v primeru naravnih ali drugih nesreč, kriznih razmer, vojne ali izrednega stanja oziroma drugih dogodkov, ki

zahtevajo prilagoditev dela, spremenjeno organizacijo dela in uporabo posebnih načrtov DSZ, DSZ zagotavlja informacije, ki so potrebne za učinkovito koordiniranje in usmerjanje delovanja zdravstvenega sistema Republike Slovenije. V letu 2020 so se izvajale tudi montaže radijskih linkov za vzpostavitev DMR radijskega omrežja, namenjenega zagotovitvi komunikacije med DCZ, enotami NMP in regijskimi centri za obveščanje.

## **2711-16-0002 - Urgentni center Ptuj**

### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen izgradnje Urgentnega centra v Splošni bolnišnici Ptuj je omogočiti optimalno dostopnost do storitev ter na enem mestu omogočiti urgentnim bolnikom v vsakem trenutku hitro in učinkovito medicinsko pomoč. Cilji investicije so kvalitetno delovanje urgentne službe v SB Ptuj, enotna ter celovita obravnava na enem mestu, tako poškodovanih, kot nenadno obolelih bolnikov, pridobitev opreme, ki je potrebna za izvajanje sodobne urgence in s pomočjo katere bo mogoče skrajšati čase obravnave bolnikov in izboljšati izid zdravljenja. Urgentni center Ptuj je skladno z enotno metodologijo urgentnih centrov uvrščen v razred C3, ki predvideva neto površino prostorov do 700 m<sup>2</sup>. Projekt je razdeljen na dve fazi in sicer se v 1. fazi izvede kompletna konstrukcija objekta (klet, pritličje, nadstropje in dvigalni jašek). Na objektu se izvede fasada in fasadno stavbno pohištvo ter streha. Dokončno se obdelajo vsi prostori urgentnega centra v pritličju in tehnični prostori v kleti. Uredi se nov vhod v kletne prostore. Uredijo se prostori urgentnega centra v pritličju obstoječega objekta. Za izvedbo te faze je že pridobljeno pravnomočno gradbeno dovoljenje. V 2. fazi se dokončno obdelajo prostori v 1. nadstropju in kleti. Vgradi se dvigalo v dvigalni jašek. Prostori garderobe osebja se v drugi fazi uredijo v kleti, tako da se omogoči dostop do dvigala. Za to fazo se bo pridobilo še gradbeno dovoljenje.

### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Ministrstvo za zdravje je 12. 2. 2020 prejelo (spremenjeno) projektno dokumentacijo in novelacijo investicijskega programa. Iz Novelacije investicijskega programa (IP) št. 3 izhaja, da (nova) ocenjena vrednost projekta znaša 5.680.442,73 EUR. Ker finančna konstrukcija projekta ni zaprta, se na projektu v letu 2020 niso izvajale nobene aktivnosti.

## **2711-17-0021 - Ureditev prostorov bolnišničnih lekarn**

### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Ureditev neustreznih prostorov in zamenjava dotrajane opreme v bolnišničnih lekarnah, s ciljem, da se vsem bolnišničnim lekarnam zagotovi pogoje za opravljanje lekarniške dejavnosti, skladno z Zakonom o lekarniški dejavnosti in Pravilnikom o pogojih za opravljanje lekarniške dejavnosti

### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Iz evidenčnega projekta Ureditev prostorov bolnišničnih lekarn so bila v letu 2020 planirana in črpana oziroma porabljena sredstva na štirih investicijskih projektih prenove bolnišničnih lekarn, in sicer v splošnih bolnišnicah Brežice, Celje, Trbovlje in Jesenice.

## **2711-17-0029 - SB Trbovlje - prenova bolnišnične lekarne**

### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen investicije je z izvedbo adaptacije obstoječih prostorov bolnišnične lekarne in s pridobitvijo dodatni prostorskih površin, zagotoviti prostorske in opremske pogoje za opravljanje bolnišnične lekarniške dejavnosti. Glavni cilj investicije je ureditev prostorov skladno s Pravilnikom o pogojih za opravljanje lekarniške dejavnosti, kar bo bolnišnični lekarni omogočilo verifikacijo bolnišnične lekarne in opravljanje dela v skladu z dobro lekarniško prakso.

### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

V letu 2020 je bilo izvedeno javno naročilo za dobavo tehnološke (LAF komora, tehtnice, IT oprema, laboratorijski pomivalni stroji in podoba) in pohištvene opreme za potrebe delovanja bolnišnične lekarne v SB Trbovlje. Del opreme je bil dobavljen in montiran v letu 2020, del bo v letu 2021.

## **2711-17-0038 - UKC Maribor - nakup koronarografa**

### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Cilj investicije je nabava novega koronarografskega aparata s pripadajoče opremo ter umestitev aparata v nove prostore Oddelka za kardiologijo in angiologijo. Namen investicije je zagotovitev nujno potrebnega aparata za izvajanje koronarografskih preiskav v Oddelku za kardiologijo in angiologijo.

### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Pogodba o umestitvi novega koronarografskega aparata s pripadajočo opremo v nove prostore Oddelka za kardiologijo in angiologijo UKC Maribor je bila sklenjena 14. 9. 2020 v vrednosti 885.550,66 evrov. Rok za izvedbo pogodbenih obveznosti je 180 dni od sklenitve pogodbe. Pogodba o izvedbi gradbeno obrtniških in instalacijskih del za pripravo prostora za predmetni koronarograf je bila sklenjena v Univerzitetnem kliničnem centru Maribor je bila sklenjena 9. 12. 2020 v vrednosti 80.265,95 evrov. Realizacija oziroma zaključek investicije v letu 2021.

## **2711-18-0011 - UKC Ljubljana - Širitev EINT Ginekološke klinike**

### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen investicije je izvedba gradbeno, obrtniških in instalacijskih del ter opreme za izvedbo širitve Enote za intenzivno nego in terapijo novorojencev (EINT) Ginekološke klinike UKC Ljubljana ter ureditev nadomestne sterilizacije Ginekološke klinike v centralni sterilizaciji UKC Ljubljana. Cilj investicije je v UKC Ljubljana za novorojence z njihovega gravitacijskega področja in za najbolj kritične novorojence s celotne Slovenije izboljšati dostopnost in pogoje za izvajanje dejavnosti intenzivne nege in terapije.

### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

V letu 2020 so se izvajala dela na podlagi 4. 7. 2019 sklenjene pogodbe za širitev Enote za intenzivno nego in terapijo novorojencev Ginekološke

klinike UKC Ljubljana v vrednosti 2.356.565,02 evrov. Rok za izvedbo vseh pogodbenih obveznosti se je v letu 2020 dvakrat podaljšal, in sicer je bil 13. 7. 2020 sklenjen dodatek št. 1 k pogodbi, s katerim se je podaljšal vmesni in skupni rok izvedbe vseh pogodbenih obveznosti za 5 mesecev (izvajanje del je bilo prekinjeno tudi zaradi epidemije SARS-CoV-2) in 22. 12. 2020 dodatek št. 2 k pogodbi, s katerim se je podaljšal rok izvedbe do 22. 2. 2021. Realizacija oziroma zaključek investicije v letu 2021.

### **2711-18-0013 - UKC Ljubljana - obnova endoskopirnic**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen investicije je izvedba GOI del za obnovo in adaptacijo endoskopirnic ter nakup in montažo opreme za Oddelek za endoskopsko, ultrazvočno in funkcionalno diagnostiko. Cilj investicije je zagotoviti pogoje za izvajanje programa v načrtovanem in tudi razširjenem obsegu: v vseh pogojih zagotoviti skladnost s standardi, nadomestiti dotrajano opremo z novo in preprečiti tveganje inšpekcijske prepovedi uporabe prostorov.

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

V letu 2020 so se izvajala dela na podlagi 13. 8. 2019 sklenjene pogodbe za obnovo prostorov in opreme enote za endoskopsko ultrazvočno in funkcionalno diagnostiko Kliničnega oddelka za gastroenterologijo Interne klinike, UKC LJ v vrednosti 1.341.253,87 evrov. Zaradi epidemije SARS-CoV-2 je bilo izvajanje del tudi prekinjeno, rok izvedbe je bil podaljšan za 6 mesecev. Dela so bila zaključena oziroma primopredaja del je bila izvedena 1. 9. 2020. S sklenitvijo ugotovitvenega dodatka / končnega obračuna je bila 3. 12. 2020 investicija zaključena.

### **2711-18-0014 - SB Celje - prenova bolnišnične lekarne**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Cilj investicije je izvedba adaptacije obstoječih prostorov bolnišnične lekarne v 1. nadstropju stavbe T in nabava nove tehnološke opreme. Namen investicije je zagotovitev ustreznih pogojev glede prostorov in opreme za opravljanje bolnišnične lekarniške dejavnosti in temu posledično ureditev pogojev za aseptično delo v bolnišnični lekarni Splošne bolnišnice Celje.

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Pogodba o ureditvi prostorov bolnišnične lekarne v Splošni bolnišnici Celje je bila sklenjena 28. 7. 2020 v vrednosti 798.490,00 evrov. Rok za izvedbo pogodbenih obveznosti je šestnajst mesecev od uvedbe izvajalca v delo. Konec leta 2020 je bilo izdano gradbeno dovoljenje št. 35105-116/2020/11 za Ureditev prostorov bolnišnične lekarne SB Celje – prizidava k objektu T na območju Splošne bolnišnične Celje, na zemljiščih s parcelnimi številkami 604, 606, 607/1, 509/1, vse k.o. 1077 Celje, z dne 30. 11. 2020.

### **2711-18-0028 - SB Brežice - prenova bolnišnične lekarne**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen investicije je izvedba GOI del in nabava ter montaža opreme za prenovu bolnišnične lekarne v pritličju objekta D Splošne bolnišnice Brežice. Cilj investicije je povečanje površin, ki so namenjene lekarniški dejavnosti in zagotovitev sodobne opreme.

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

V letu 2020 so se izvajala dela, na podlagi 23. 12. 2019 sklenjene pogodbe za izvedbo gradbenih, obrtniških in inštalacijskih del, vezanih na prenovu bolnišnične lekarne v vrednosti 597.406,17 evrov. Dela so bila zaključena oziroma primopredaja del je bila izvedena 30. 7. 2020. V letu 2020 so bile izvedene še dobave opreme za bolnišnično lekarno. Projekt je bil v letu 2020 zaključen.

### **2711-18-0031 - NIJZ - ureditev mansarde**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen investicije je ureditev mansarde (Zaloška cesta 29, Ljubljana) v skupni uporabni površini 154 m<sup>2</sup> in obnovo toplotne postaje na isti lokaciji. Cilj investicije je pridobiti manjkajoče poslovne prostore za zaposlene NIJZ in zagotoviti nemoteno in zanesljivo delovanje ogrevanja.

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Projekt je bil v letu 2020 zaključen.

### **2711-18-0046 - UKC Maribor - širitev EPINT Klinike za pediatrijo**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen investicije je rekonstrukcija prostorov Enote za intenzivno nego in terapijo na Pediatrični kliniki UKC Maribor in nabava pohištvene in medicinske opreme. Cilj investicije je ureditev prostorov skladno z doktrino varne in strokovne obravnave najhujše bolnih otrok.

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Pogodba o izvedbi gradbeno obrtniških in inštalacijskih del za širitev Enote za intenzivno nego in terapijo na Kliniki za pediatrijo v UKC Maribor je bila sklenjena 13. 10. 2020 v vrednosti 399.434,09 evrov. Rok za izvedbo pogodbenih obveznosti je 90 dni od uvedbe izvajalca v delo, ki je potekala 20. 10. 2020. Sklep o začetku postopka oddaje javnega naročila za dobavo opreme (monitorji za nadzor življenjskih funkcij ter nadgradnja obstoječe centralne nadzorne postaje, inkubatorji, ogrevalne posteljice, aparati za predihavanje) je bil izdan 1. 10. 2020, javno naročilo je bilo objavljeno 22. 10. 2020, odpiranje ponudb je potekalo 23. 11. 2020. Realizacija oziroma zaključek investicije v letu 2021.

### **2711-18-0047 - B Postojna - prenova bolnišnične lekarne**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen investicija je izvedba GOI del (dozidava) in nabavo opremo ter osebne in bolnišničnega dvigala za ureditev bolnišnične lekarne. Cilj investicije je ureditev prostorov bolnišnične lekarne za pridobitev verifikacije.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Zaradi lastniškega stanja bolnišnice (lastnici Občina Postojna in Občina Pivka – del pripadajočega zemljišča) je bilo pred začetkom investicije potrebno pravno urediti pogoje za začetek in izvedbo investicije. Pogodba o ustanovitvi stavbne pravice je bila sklenjena 9. 1. 2020. V letu 2020 je bil izveden postopek javnega naročanja za ureditev bolnišnične lekarne v Bolnišnici za ženske bolezni in porodništvo Postojna, ki pa je bil zaključen z neoddajo, ker so vrednosti vseh prejetih ponudb presegale zagotovljena sredstva za predmetno javno naročilo.

**2711-18-0048 - Nabava CT naprav za več JZZ**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Predmet investicije je nabava 10ih naprav za računalniško tomografijo (CT) in priprava prostorov, kjer bodo naprave montirane in priključene, in sicer za sledeče javne zdravstvene zavode: - 3 kos Univerzitetni klinični center Ljubljana - 2 kos Univerzitetni klinični center Maribor - 1 kos Onkološki inštitut Ljubljana - 1 kos Splošna bolnišnica Izola - 1 kos Splošna bolnišnica Murska Sobota - 1 kos Splošna bolnišnica "dr. Franca Derganca" Nova Gorica - 1 Splošna bolnišnica Novo mesto Namen investicije je z nabavo CT naprav omogočiti nemoteno in planirano izvajanje dogovorjenega bolnišničnega in ambulantno specialističnega programa v naštetih javnih zdravstvenih zavodih, zagotoviti popolnejšo oskrbo pacientov ter jim omogočiti kakovostnejšo in hitrejšo zdravstveno obravnavo.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

V okviru skupne nabave desetih (10) naprav za računalniško tomografijo (CT) so bile v letu 2019 izvršene nabave v splošnih bolnišnicah Murska Sobota in Izola ter Univerzitetnem kliničnem centru Maribor, v letu 2020 pa so bile izvršene še preostalih sedem (7) nabav, in sicer v univerzitetnih kliničnih centrih Ljubljana in Maribor, Onkološkem inštitutu Ljubljana in v splošnih bolnišnicah Novo mesto in Nova Gorica. Projekt je bil v letu 2020 zaključen.

**2711-18-0050 - UKC Lj., ORL klinika - zamenjava vodovodnih cevi**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen investicije je popraviti slabo tehnično stanje stavb N1 in N2 ORL klinike in zagotoviti, da zdravstveno neoporečnost pitne vode ter s tem povezano varnost obravnave bolnikov in varno delo zaposlenih. Cilj investicije je ureditev vodovodnega sistema ORL klinike z zamenjavo neustreznih vodovodnih cevi z novimi, ki bodo ustrezale tehničnim in zdravstvenim predpisom ter veljavnim standardom za vodovodne inštalacije, ter ohranitev pogojev za izvajanje zdravstvene dejavnosti.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Pogodba za zamenjavo vodovodnih cevi na ORL kliniki je bila sklenjena 27. 5. 2019 v vrednosti 672.692,54 evrov. Uvedba izvajalca v delo je potekala 5. 5. 2019, vse pogodbene obveznosti so bile izvedene do 7. 2. 2020, kot določeno v pogodbi oziroma dodatku št. 2 k pogodbi. Primopredaja del je bila izvedena 6. 2. 2020. V okviru projekta so bile zamenjane vse vodovodne cevi na objektih N1, N2 in delno tudi na objektu R ORL klinike UKC Ljubljana. Projekt je bil v letu 2020 zaključen.

**2711-18-0053 - UKC Ljubljana - zamenjava avtoklavov**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Cilj investicije je nakup in instalacija dveh 450 litrskih avtoklavov (parnih sterilizatorjev) za Lekarno UKC Ljubljana, namensko proizvedenih za farmacevtsko proizvodnjo ter GOI dela za pripravo oziroma prenovo prostorov kamor se umešča oprema. Namen investicije je ohraniti in izboljšati pogoje za izdelovanje paranteralnih raztopin, povečati zmogljivost za proizvodnjo zdravil ter odpraviti obstoječih slabosti, ki predstavljajo tveganje za izpad dejavnosti in prihodkov UKC Ljubljana. Z investicijo bodo zagotovljeni pogoji za ohranjanje kakovosti obravnave pacientov.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Javno naročilo »Dobava in namestitve avtoklavov v Lekarni UKC Ljubljana s pripadajočo opremo, vključno s projektiranjem in 5 letnim preventivnim pogarancijskim vzdrževanjem in pregledi« je bilo objavljeno 14. 2. 2020. Odločitev o oddaji predmetnega javnega naročila je bila izdana 4. 11. 2020. Zoper odločitev o oddaji naročila je eden izmed neizbranih ponudnikov vložil zahtevek za revizijo, odločitev o zahtevku za revizijo je bila izdana 25. 11. 2020. Dokumentacija v zvezi s predmetnim javnim naročilom je bila 8. 12. 2020 odstopljena Državni revizijski komisiji v nadaljnjo obravnavo.

**2711-18-0054 - SB Brežice - ureditev več oddelkov**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Cilj investicije je izvedba gradbeno-obrtniških in inštalacijskih del ter zaključnih del v prvem in drugem nadstropju stavbe K, ki je zgrajena do podaljšane IV. faze, kjer je v pritličju že umeščen Urgentni center. Z investicijo se bo uredilo prvo nadstropje za potrebe Oddelka za anesteziologijo, reanimacijo in intenzivno zdravljenje (CIT in PACU) in drugo nadstropje za Radiološki oddelek ter del tehnične etaže. Namen investicije je zagotoviti pogoje za opravljanje dejavnosti bolnišnice.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Pogodba o dokončanju gradbeno obrtniških in inštalacijskih del v prvem in drugem nadstropju za potrebe CIT in PACU ter radiološkega oddelka Splošne bolnišnice Brežice je bila sklenjena 4. 8. 2020 v vrednosti 1.397.496,65 evrov. Rok za izvedbo pogodbenih obveznosti je 160 dni od uvedbe izvajalca v delo, ki je potekala 1. 9. 2020. Realizacija oziroma zaključek investicije v letu 2021.

**2711-18-0055 - SB Jesenice - prenova bolnišnične lekarne**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Cilj investicije je izvedba GOI del, ureditev sistema prezračevanja, ogrevanja in strojnih inštalacij, izvedbo cevnih inštalacij, elektro inštalacij, alarmiranja in nakup pohištvene ter medicinske opreme za prenovo bolnišnične lekarne. Namen investicije je tako izpolniti prostorske in

opremske pogoje za opravljanje bolnišnične lekarniške dejavnosti in pridobitev verifikacije.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Pogodba o izvedbi gradbeno obrtniških in inštalacijskih del oziroma prenovi lekarnice v Splošni bolnišnici Jesenice je bila sklenjena 27. 5. 2020 v vrednosti 865.853,52 evrov. Rok za izvedbo pogodbenih obveznosti je 10 mesecev od uvedbe izvajalca v delo, ki je potekala 13. 7. 2020. Sklep o začetku postopka oddaje javnega naročila za dobavo opreme (računalniška operma, lekarniška oprema, druga lekarniška oprema, pohištvena oprema, stoli) je bil izdan 17. 7. 2020, javno naročilo je bilo objavljeno 27. 7. 2020, odpiranje ponudb je potekalo 26. 8. 2020, odločitev o oddaji naročila je bila izdana 8. 10. 2020. Pogodba za sklope 1-4 je bila sklenjena 11. 11. 2020, pogodba za sklop 5 pa 18. 1. 2021. Realizacija oziroma zaključek investicije v letu 2021.

**2711-18-0056 - SB Ptuj - transformatorska postaja in agregat**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Cilj investicije je izgradnja transformatorske postaje 20/0,4 kV, 1000 kVA ter nabava diesel agregata s ciljem zagotoviti kvalitetno dobavo električne energije v SB Ptuj. Namen investicije je zagotovitev minimalnih pogojev in standardov za normalno delovanje bolnišnice, zagotovitev zadostnega, kvalitetnega in stabilnega napajanja z električno energijo, ki je predpogoj za normalno delovanje in izvajanje programa bolnišnice.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Na podlagi pogodbe za izgradnjo transformatorske postaje ter nabavo diesel agregata v Splošni bolnišnici dr. Jožeta Potrča Ptuj v vrednosti 268.255,61 evrov, ki je bila sklenjena dne 18. 2. 2020, so se v letu 2020 izvajala gradbena in inštalacijska dela. Ker je na samo izvedbo del vplivala epidemija koronavirusa SARS-CoV-2, je bil rok izvedbe pogodbenih obveznosti z dodatkom k pogodbi podaljšan za dva meseca. Primopredaja izvedenih del v okviru investicije je bila opravljena 4. 12. 2020. Projekt je bil v letu 2020 zaključen.

**2711-19-0001 - SB Nova Gorica - Ureditev fekalne kanalizacije**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen investicije je izdelava zunanje kanalizacije odpadnih komunalnih vod v dolžini 270 metrov, izdelava izravnalnega bazena z dvema komorama za nevtralizacijo z vso potrebno strojno in elektro opremo, izdelava merilnega mesta z vsem zemeljskimi, gradbenimi in obrtniški deli ter oprema za potrebe meritev in monitoringa in oprema črpališča s črpalkami in elektro opremo za avtomatsko delovanje. Cilj investicije je sanacija ugotovljenih slabosti obstoječega sistema na področju zbiranja, odvajanja oziroma čiščenja odpadnih voda, uskladitev sistema z zahtevami okoljevarstvenega dovoljenja in izboljšanje pogojev za varstvo voda pred onesnaženjem.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Na podlagi pogodbe za ureditev fekalne kanalizacije in merilnega mesta na območju SB Nova Gorica v vrednosti 304.436,49 evrov, ki je bila sklenjena 3. 9. 2020, se izvajajo dela. Zaradi motenj v dobavi sestavnih delov vodovoda, ki jih je pri proizvajalcih delov v tujini povzročila pandemija koronavirusa SARS-CoV-2, je bil rok za izvedbo pogodbenih del z dodatkom k pogodbi ustrezno podaljšan. V marcu 2021 bodo dela zaključena, nato sledi pridobivanje vseh dovoljenj za zagon nove kanalizacije oziroma novega merilnega mesta vodovodnega omrežja Realizacija oziroma zaključek investicije v letu 2021.

**2711-19-0002 - SB Murska Sobota - Ureditev odseka za dializo**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen investicije je ureditev Odseka za dializo v Splošni bolnišnici Murska Sobota; investicija obsega gradbena, obrtniška in inštalacijska dela ter nabavo notranje in medicinske opreme za rekonstrukcijo obstoječega dela Internega oddelka, ki je namenjen dializi bolnikov ter razširitev teh prostorov z nadzidavo Urgentnega centra. Cilj investicije je zagotoviti sodobno ureditev vseh prostorov za dializo in pripadajočih spremljajočih in pomožnih prostorov odseka, ki se bodo uporabljali za ambulantne in hospitalizirane bolnike, ki potrebujejo dializo.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Ministrstvo za zdravje je 5. 6. 2020 izdalo sklep o potrditvi investicijskega programa »Ureditev odseka za dializo SB Murska Sobota«. Tako so bili izpolnjeni vsi pogoji za začetek postopkov javnega naročanja. Sklep o začetku postopka oddaje javnega naročila »Ureditev odseka za dializo SB Murska Sobota – GOI dela z dobavo in montažo vgradne opreme« je bil izdan 12. 11. 2020. Ocenjena vrednost naročila znaša 2.635.200,00 evrov. Javno naročilo je bilo objavljeno 15. 1. 2021.

**2711-19-0003 - UKC Maribor - nakup naprave za magnetno resonanco**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen investicije je nabava in montaža naprave za magnetno resonanco, 1,5 tesla jakosti magnetnega polja ter gradbena in obrtniška dela za prilagoditev prostora tako, da bo omogočal namestitve nove naprave, stara naprava pa bo odstranjena. Investicija zajema tudi pohištveno opremo in splošno medicinsko opremo. Cilj investicije je skrajševanje čakalnih dob, opraviti čim več (naročenih) preiskav na enem mestu, v najkrajšem možnem času in z minimalnim vplivom na preiskovane paciente. Nova naprava z novo programsko opremo bo omogočila racionalizacijo dela in stroškov, manjšo obremenitev bolnikov z dodatnimi odvzemi biološkega materiala, boljši sistemski pristop k analizi opravljenega dela ter kontroli izvajanja meritev, s tem pa posledično tudi hitrejšo izdajanje rezultatov naročnikom. Na novi napravi bodo opravljali tudi preiskave urgentnih bolnikov, pripeljanih iz Urgentnega centra, saj to najbližja MR naprava.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

V letu 2020 so se izvajala dela na podlagi 27. 12. 2019 sklenjene pogodbe za nakup naprave za magnetno resonanco 1,5 T – na Radiološkem oddelku v UKC Maribor v vrednosti 1.448.335,72 evrov. Primopredaja dobavljene in nameščene opreme je potekala 21. 5. 2020. Projekt je bil v letu 2020 zaključen.

**2711-19-0004 - UKC Maribor - nakup angiografskega RTG aparata**



#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen investicije je nabava in montaža angiografskega RTG aparat BI plane oz. dvoravninskega rentgenskega aparata ter gradbena in obrtniška dela za prilagoditev prostora tako, da bo omogočal namestitve novega aparata, star aparat pa bo odstranjen. Investicija zajema tudi pohištveno opremo in splošno medicinsko opremo. Glavni cilj investicije je opraviti čim več naročenih in urgentnih preiskav na enem mestu v najkrajšem možnem času, saj se aparat prioriteto potrebuje za potrebe projekta TELEKAP SV Slovenije.

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Pogodba za nakup naprave angiografski RTG aparat »bi plane« na Radiološkem oddelku v UKC Maribor ter vzdrževanje opreme za obdobje sedmih let po poteku garancijske dobe je bila sklenjena 14. 2. 2020 v vrednosti 1.859.585,00 evrov. Primopredaja dobavljene in nameščene opreme je potekala 8. 6. 2020. Projekt je bil v letu 2020 zaključen.

### **2711-19-0010 - SB Jesenice - požarna sanacija**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Cilj investicije je izvedba gradbenih, obrtniških in inštalacijskih del, s katerimi se bodo na stavbi A in stavbi B izvedeni ukrepi požarne sanacije. Namen investicije je odpraviti tehnične oz. varnostne pomanjkljivosti obstoječega stanja arhitekturnih zasnov, gradbenih elementov in inštalacijskih sistemov stavb, zagotoviti ustrezno požarno varnost in okoljsko vzdržnost prenovljenih stavb ter odpraviti varnostna tveganja obstoječega stanja.

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

V letu 2019 je bila pripravljena in potrjena vsa potrebna investicijska dokumentacija. Tako so bili izpolnjeni vsi pogoji za začetek postopkov javnega naročanja. Potem ko se je v začetku leta 2020 izveden postopek javnega naročanja zaključil z neoddajo, ker so vrednosti prejetih ponudb presegle zagotovljena sredstva za predmetno javno naročilo (odločitev o neoddaji naročila je bila izdana 6. 2. 2020), je bil 19. 2. 2020 izdan (nov) sklep o začetku postopka oddaje javnega naročila »Požarna sanacija stavb A in B Splošne bolnišnice Jesenice«, 13. 5. 2020 je bila izdana odločitev o oddaji predmetnega naročila. Pogodba o požarni sanaciji stavb A in B Splošne bolnišnice Jesenice je bila sklenjena 22. 7. 2020 v vrednosti 2.607.130,19 evrov. Rok za izvedbo pogodbenih obveznosti je 15 mesecev od uvedbe izvajalca v delo, ki je potekala 23. 7. 2020. Realizacija oziroma zaključek investicije v letu 2021.

### **2711-94-0001 - UKC Ljubljana - DTS in HB**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Dotrajanost ureditve, pomanjkanje površine in požarno varnostna problematika narekujejo posodobitev in dograditev urgentnega bloka, OP bloka, centralnih laboratorijev in centra intenzivne medicine v DTS objektu ter obnovo hospitalnega bloka. Sredstva so potrebna za GOI dela in za opremo.

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Ministrstvo za zdravje je tudi v letu 2020 nadaljevalo z aktivnostmi za nadaljevanje projekta izgradnje DTS, in sicer:

- Izvedba - finalizacija kompletnega centralnega laboratorija v celoti, z vključenim 24 urnim urgentnim laboratorijem Kliničnega inštituta za klinično kemijo in biologijo: V letu 2020 so se izvajala dela na podlagi 19. 7. 2019 sklenjene pogodbe za vzpostavitev združenih laboratorijev s spremljajočimi prostori v vrednosti 10.996.226,98 evrov. K pogodbi so bili sklenjeni še trije dodatki (dva dodatka sta bila sklenjena že v letu 2019). Ministrstvo za zdravje je 7. 2. 2020 izdalo sklep o začetku postopka oddaje javnega naročila »Dobava in namestitve avtomatiziranega laboratorijskega sistema (ALS) za izvajanje biokemičnih in imunokemičnih preiskav s preventivnim vzdrževanjem za obdobje petih (5) let in nakup diagnostičnega potrošnega materiala za obdobje sedmih (7) let«, javno naročilo je bilo objavljeno 27. 4. 2020, odpiranje ponudb je potekalo 26. 7. 2020, odločitev o oddaji naročila je bila izdana 8. 12. 2020. Neizbrana ponudnika sta 21. 12. oziroma 22. 12. 2020 vložila zahtevka za revizijo.

- Drugi in tretji del urgentnega bloka (rekonstrukcija) s posameznimi etapnimi selitvami na končno lokacijo (gre za zdravstvene dejavnosti: pediatrije, ginekologija, travmatologija in kirurgija s pripadajočo diagnostiko, reanimacijo): V letu 2020 so se izvajala dela na podlagi 1. 2. 2019 sklenjene pogodbe o izvedbi gradbeno-obrtniških in inštalacijskih del z vgradno opremo v vrednosti 4.898.629,49 evrov. Dela z vgradno opremo so bila končana 29. 1. 2020, objekt je bil pripravljen za količinski, kakovostni ter tehnični pregled. Primopredaja del je bila izvedena 12. 3. 2020. V letu 2020 so bili dobavljeni in nameščeni stativi, radiološki aparati, radiološka informacijska oprema in RTG zaščitna oprema ter raznovrstna splošna medicinska oprema, medicinske naprave, aparati in sistemi. Projekt je bil v tem delu v letu 2020 zaključen

### **2711-94-0006 - Onkološki inštitut Ljubljana - I. faza**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Nadaljevanje in finalizacija nadomestne gradnje in rekonstrukcije oz. posodobitve obstoječih objektov zahteva še potrebna sredstva za sodobno opremo ter ureditev okolice s komunalno infrastrukturo. Centralizacija sodobne ureditve na skupnem mestu zagotavlja dolgoročno normalno delovanje večjega dela Inštituta.

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

V decembru 2020 je bila pripravljena pogodba za izdelavo projektne dokumentacije v okviru projekta Požarna sanacija objektov D, E, H in TRT Onkološkega inštituta Ljubljana – 2. faza (pogodba je bila sklenjena 8. 1. 2021 v vrednosti 48.190,00 evrov). Rok izdelave dokumentacije je najkasneje do 31. 3. 2021. Izdelana projektna dokumentacija bo podlaga za izvedbo javnega naročanja in sklenitev pogodbe za izvedbo GOI del požarne sanacije objektov D, E, H in TRT Onkološkega inštituta Ljubljana – 2. faza.

### **2711-94-0010 - SB Celje - bolnišnični oddelki in novogradnja**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Finalizacija prostorov v obstoječi, še nedokončani gradnji ortopedskega in drugih bolniških oddelkov, urgentni blok in specialistične ambulantne službe; posodabljanje starejših obstoječih objektov. Postopna nabava splošne in medicinske opreme ter infrastrukture omogoča

sodobno ureditev bolnišnice kot celote in zagotovitev ustreznih standardov.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

V letu 2020 so se izvajala dela na podlagi 18. 10. 2019 sklenjene pogodbe za izvedbo projektiranja in GOI del za projekt »Nadomestna novogradnja SB Celje – ETAPA 1« v vrednosti 23.724.504,65 evrov. Rok za dokončanje del (od datuma podpisa pogodbe do poteka roka za reklamacijo) je 1275 dni. Etapa 1 zajema: postavitev gradbene konstrukcije v 5 nadstropjih s helioportom za cca 25.000 m<sup>2</sup> površin (Objekta E1 in F1), izvedbo fasadnega ovoja in dobavo stavbnega pohištva, v pritličju novega objekta se zagotovi dnevno bolnišnico z vso potrebno splošno in medicinsko opremo. V letu 2020 je bila izdelana projektna dokumentacija za celotni objekt, za objekt F1 je bila zgrajena gradbena konstrukcija do strehe, na objektu E1, ki zajema izgradnjo 5 nadstropij nad urgentnim centrom, pa so bila dela zaustavljena, saj je v urgentnem centru lociran Covid oddelek in zaradi prevelikega hrupa dela ni bilo mogoče nadaljevati.

**2711-94-0034 - Priprava investicij in nakupi zemljišč**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Priprava in revizije študij in programov za javna naročila investicijskega značaja in priprava skupnih podlag za načrtovanje investicijskih projektov ter ureditev lastniških in zemljiško knjižnih razmerij vključno z morebitnimi odkupi za potrebe javnih zdravstvenih zavodov.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

V letu 2020 je bila iz projekta financirana izdelava investicijske dokumentacije za nakup opreme za javne zdravstvene zavode, za potrebe obvladovanja simptomi bolezni COVID-19, ki jo povzroča virus SARS-CoV-2, v vrednosti 5.490,00 evrov.

**2711-99-0002 - UKC Ljubljana - IMDPŠ**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Zaradi izgradnje Nove Pediatrične klinike je potrebno porušiti obstoječi objekt Inštituta in oskrbeti nadomestne površine na drugi lokaciji; obenem se upošteva postopna centralizacija sedaj dislociranih dejavnosti.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

V letu 2020 so se izvajala dela na podlagi 19. 7. 2019 sklenjene pogodbe o izvedbi nadomestnega objekta Kliničnega inštituta za medicino dela, prometa in športa Univerzitetnega kliničnega centra Ljubljana v vrednosti 3.142.113,64 evrov. Rok za izvedbo pogodbenih obveznosti je bil dvakrat podaljšan, vse pogodbene obveznosti so bile izvedene do 12. 2. 2020. Dela so bila zaključena oziroma primopredaja del je bila izvedena 25. 2. 2020. S sklenitvijo ugotovitvenega dodatka / končnega obračuna je bila 20. 5. 2020 investicija zaključena.

**2711-99-0004 - Požarno varnostne sanacije**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Poostreni predpisi in del neustreznih rešitev narekujejo izvedbo GOI del za postopno sanacijo požarnovarnostnih nepravilnosti v najbolj ogroženih objektih javnih zdravstvenih zavodov.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Z izvajalcem del je bila 3. 3. 2020 sklenjena pogodba za izvedbo GOI del za vgradnjo gasilskega požarnega dvigala in predelavo požarnih sektorjev na stolpnici Univerzitetnega kliničnega centra Maribor v vrednosti 5.193.093,59 EUR. Rok za izvedbo vseh pogodbenih obveznosti je 15 mesecev od uvedbe izvajalca v delo, ki je potekala 17. 7. 2020. Pogodbeni datum zaključka vseh pogodbenih aktivnosti je 17. 10. 2021. Vsled zastoja del zaradi nezmožnosti dela v notranjih prostorih bolnišnice, se pričakuje 4 mesečno podaljšanje roka za izvedbo, torej do 17. 2. 2022.

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

**Opis ukrepa**

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

**Viri**

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	6.570.929,00	8.493.723,54	8.493.723,54	129,26

**Neposredni učinki**

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

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

**Opis neposrednega učinka**

Zbiranje sredstev dela amortizacije, priznane v cenah zdravstvenih storitev javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika

Slovenija, z namenom investicijskih vlaganj v JZZ.

**Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

Cilj zagotoviti ohranitev neporabljenega dela integralnih sredstev, namenjenih za investicije na sekundarni in terciarni zdravstveni ravni je bil dosežen; neporabljenih sredstev integralnega dela proračuna ni bilo, zato se tudi niso izločila na podračun proračunskega sklada.

**Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

Z zbiranjem sredstev dela amortizacije, priznane v cenah zdravstvenih storitev javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, prispevamo k doseganju nadrejenega cilja, ki je zagotavljanje ustrezne zmogljivosti za delovanje bolnišnične dejavnosti.

**Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
108924	Zbrana sredstva skladno z načrtom	%		2014	99,79	2018	100,00	157,95
						2019	100,00	172,87
						2020	100,00	118,61

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08924 Zbrana sredstva skladno z načrtom"**

Ciljna vrednosti je bila presežena; Ministrstvo za zdravje je planiralo za 6.570.929,00 EUR prilivov iz naslova amortizacije, zbranih pa je bilo 7.793.725,80 EUR.

**Opis kazalnikov**

ID	OPIS
108924	Kazalec prikazuje odstotek zbranih sredstev glede na višino plana v posameznem letu.

**Pravne podlage**

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

**17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO**

**1703 - Sekundarno in terciarno zdravstveno varstvo**

**170302 - Dejavnost sekundarnega in terciarnega zdravstvenega varstva**

Opis podprograma

Na podlagi Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, je Vlada RS v 15 bolnišnicah v skladu s posebnim vladnim projektom s 1. 12. 2017 uvedla sanacijo. V bolnišnicah v sanaciji so začele delovati sanacijske uprave, ki so imele nove naloge in pristojnosti (priprava in izvajanje sanacijskega programa). Minister, pristojen za zdravje, je v decembru 2017 imenoval Sanacijski odbor, ki je bolnišnicam v sanaciji v začetku februarja 2018 podal izhodišča in roke za pripravo sanacijskega programa. Vse bolnišnice so pripravile sanacijske programe, ki jih je minister, pristojen za zdravje, na predlog Sanacijskega odbora tudi potrdil. V sanacijskih programih so bolnišnice v sanaciji planirale izvrševanje sanacijskih ukrepov, katerih skupen finančni učinek je za celotno obdobje izvajanja sanacije znašal 80.613.543 evrov. Za leto 2018 so bolnišnice načrtovale pozitivne finančne učinke v višini 24,1 mio evrov, realizirale pa so finančne učinke v višini 25,0 mio evrov. Sanacijski odbor je v letu 2018 vzpostavil sistem nadzora nad izvajanjem sanacijskih programov ter spremljal njihovo izvajanje. Ker so člani sanacijskih uprav lahko za delo na posebnem vladnem projektu nagrajeni z delovno uspešnostjo iz naslova povečanega obsega dela, je Ministrstvo za zdravje vzpostavilo tudi sistem nagrajevanja članov sanacijskih uprav, ki je v celoti vezan na izvajanje aktivnosti iz sanacijskega programa. V letu 2019 je Sanacijski odbor bolnišnicam v sanaciji posredoval Izhodišča za pripravo sprememb sanacijskega programa posameznega javnega zdravstvenega zavoda. Novelacijo sanacijskega programa je moralo pripraviti 12 od skupaj 15 bolnišnic v sanaciji, od tega je bilo do konca leta 2019 potrjenih 11 novelacij. V novelacijah so bolnišnice upoštevale spremenjene razmere poslovanja (npr. splošni dogovor za leto 2019) in izhodišča sanacijskega odbora, da se aktivnosti pri sanaciji intenzivirajo s ciljem doseganja finančnih učinkov sanacije že v letu 2020. Skupen planiran finančni učinek sanacijskih ukrepov za celotno obdobje, opredeljenih v novelacijah, znaša 98.666.361 evrov. Glede na prvotne sanacijske programe je finančni učinek sanacije v novelacijah višji za 22,4 %. V novelacijah sanacijskih programov so bolnišnice za leto 2019 načrtovale pozitivne finančne učinke v višini 43,7 mio evrov, realizirale pa so finančne učinke v višini 33,2 mio evrov. SB Jesenice je v letu 2019 uspešno zaključila sanacijske ukrepe in v juniju 2019 izstopila iz sanacije, tako v sanaciji ostaja še 14 bolnišnic.

V obdobju od 1. 1. 2020 do 6. 8. 2020 je bilo v 14 bolnišnicah v sanaciji v izvajanju 152 sanacijskih ukrepov. V novelacijah sanacijskih programov (pri čemer je upoštevana novelacija Splošne bolnišnice dr. Franca Derganca Nova Gorica, ki je bila zavržena) so za leto 2020 predvideni skupni finančni učinki izvajanja ukrepov v višini 30.995.050 evrov.

V obdobju od 1. 1. 2020 do 6. 8. 2020 so bolnišnice z izvajanjem sanacijskih ukrepov dosegle skupni finančni učinek v višini 12.830.375 evrov, kar predstavlja 41,39 % za leto 2020 predvidenega finančnega učinka.

V letu 2020 je na organizacijo dela, poslovanje JZZ in na izvajanje sanacijskih ukrepov bolnišnic v sanaciji močno vplivala epidemija COVID-19, kar se odraža v ocenjeni realizaciji finančnih učinkov ukrepov, ki so jih bolnišnice dosegle v obdobju od 1. 1. 2020 do 6. 8. 2020.

Bolnišnice v sanaciji so v obdobju od 1. 1. 2020 do 30. 6. 2020 skupaj dosegle primanjkljaj v višini 33,8 milijona evrov; s presežkom prihodkov nad odhodki je poslovalo 5 od 14 bolnišnic v sanaciji.

Vlada RS je odločila, da se Posebni vladni projekt za zagotavljanje Poslovne in plačilne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, ki ga je Vlada RS sprejela s sklepi št. 17200-3/2017/6 z dne 30. 11. 2017 in št. 17200-3/2017/12 z dne 6.2. 2018, zaključí z dnem sprejetja sklepa.

## 2711-18-0009 - Zagotavljanje poslovne in finančne stabilnosti JZZ

### Opis ukrepa

Na podlagi Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti JZZ bo financiranje Posebnega vladnega projekta za zagotavljanje poslovne in plačilne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, sprejetega na Vladi RS št. 17200-3/2017/6 z dne 30.11.2017 zagotovljeno iz sredstev državnega proračuna. Sredstva iz naslova izvajanja projekta bodo člani sanacijskega odbora ter posamezni JZZ za člane sanacijskih uprav prejeli s strani ministrstva, in sicer: - za plačilo predsednika in šestčlanskega sanacijskega odbora je predvideno plačilo v višini 125.205 evrov, od tega: za plačilo zunanjih pogodbenikov (sklenjene bodo podjemne pogodbe) v višini 96.000 evrov neto (predvideno je, da bo posamezni član odbora opravil v povprečju 80 ur mesečno, pri čemer je predvideno neto izplačilo pogodbeniku 25 evrov na uro, kar pomeni 2.000 evrov neto mesečno. Znesek je primerljiv z mesečno osnovo javnega uslužbenca v 53 plačnem razredu). Izplačilo bo izvedeno glede na mesečno poročilo o izvedenih aktivnostih, ki vsebuje navedbe števila in trajanja sestankov na ministrstvu oziroma pri izvajalcih, vsebino dela ter delo izven ministrstva z dokazili o opravljenem delu; - delovno uspešnost javnih uslužbencev, ki bodo člani sanacijskega odbora, v skladu z Uredbo o delovni uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela za javne uslužbence, predvidenih 21.505 evrov, pri čemer je kot osnova za izplačilo povečanega obsega dela predviden 46. plačni razred javnega uslužbenca. Članom sanacijskega odbora, ki bodo zaposleni javni uslužbenci, bo izplačana delovna uspešnost v obliki povečanega obsega dela v skladu z veljavnimi predpisi. Kljub temu da zakonodaja omogoča izplačilo delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela za delo projektu do 30 % osnovne plače, je nagrajevanje članov sanacijskega odbora omejeno s tem projektom v višini do 20 % osnovne plače, in sicer glede na poročilo o izvedenih aktivnostih. Ukrepe se s koncem leta 2020 ukinja.

### Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	182.671,15	32.811,23	32.811,23	17,96

### Neposredni učinki

#### C7629 - Sanacija bolnišnic v skladu s Posebnim vladnim projektom za zagotavljanje poslovne in plačilne stabilnosti JZZ

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

#### Opis neposrednega učinka

Izvajanje dejavnosti na način, da bodo bolnišnice v sanaciji tekoče poslovale z najmanj uravnoteženim poslovnim izidom najkasneje do 30. 11. 2021.

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Posebni vladni projekt za zagotavljanje poslovne in plačilne stabilnosti JZZ se je v sredini leta 2020 zaključil.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Ukrepi, sprejeti v okviru sanacijskih programov, so v kombinaciji z ukrepi, sprejetimi v okviru protikorona zakonodaje, pripomogli k plačilni stabilnosti izvajalcev in zadostnih likvidnostnih sredstev za nemoteno izvajanje zdravstvene dejavnosti.

### Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
110317	Rezultat poslovanja 15 bolnišnic v sanaciji brez ukrepov iz interventnega zakona	EUR	2017	-64.525.170,00	2019	0,00	-7.925.910,00
					2020	0,00	-23.598.590,00

#### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10317 Rezultat poslovanja 15 bolnišnic v sanaciji brez ukrepov iz interventnega zakona"

Ciljni rezultat se nanaša na oceno poslovanja bolnišnic v sanaciji za obdobje I-IX 2020, pri čemer je rezultat slabši od prvotno planiranega. Navajan ni končen podatek o poslovanju bolnišnic v sanaciji v letu 2020, saj bodo rezultati znani 28. 2. 2021. V zadnji četrtini leta je bilo sprejetih več ukrepov tako za blaženje finančnih posledic epidemije COVID-19 kot za izboljšanje pogojev financiranja v okviru Splošnega dogovora.

### Opis kazalnikov

ID	OPIS
110317	Z uravnoteženim poslovanjem bolnišnic v sanaciji se bo zagotovilo ustavitve naraščanja neporavnanih zapadlih obveznosti in stabilnost poslovanja.

### Pravne podlage

ID	NAZIV
ZIUFSZZ	Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija

### 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

#### 1705 - Oskrba z zdravili in medicinskimi pripomočki

#### 170501 - Učinkovito zdravljenje z dragimi zdravili

Opis podprograma

V okviru podprograma ministrtvo ni izvajalo nobenih aktivnosti.

**2711-17-0008 - Učinkovitost zdravljenja na podlagi protokolov**

**Opis ukrepa**

Učinkovito, pregledno, dolgoročno varno ter stroškovno učinkovito zdravljenje z dragimi zdravili na podlagi enotnih strokovnih meril in pogojev. Ukrepe se z Rebalansom 2020 zaključí.

**Viri**

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,01	0,00	0,00	0,00

**Neposredni učinki**

**C7115 - Zagotovitev zdravljenja v skladu s smernicami**

Prispeva k rezultatu: C1995 - Spremljanje porabe inovativnih zdravil

**Opis neposrednega učinka**

Opis cilja Zagotovitev zdravljenja z dragimi bolnišničnimi strokovnimi smernicami ter v skladu s protokoli zdravljenja, v kolikor so le ti za določeno drago bolnišnično zdravilo izdelani.

**Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

Pilotni projekt "Ukrepi za izboljšanje zdravja - biološka zdravila", ki se je začel leta 2009, se je konec leta 2019 zaključil, kar pomeni, da se v letu 2020 ni več izvajal. Stroške za financiranje nujnih bioloških zdravil za zdravljenje hospitaliziranih bolnikov, je v celoti prevzel ZZS.

**Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

V letu 2020 se zdravljenja hospitaliziranih bolnikov z dragimi inovativnimi zdravili (biološkimi) ni več financiralo iz proračunskih sredstev. Strošek za zdravljenje s temi zdravili je v letu 2020 v celoti prevzel ZZS. Pilotni projekt z naslovom "Ukrepi za izboljšanje zdravja - biološka zdravila", se je po desetih letih od njegove uvedbe, z letom 2020 zaključil.

**Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
109070	Število zdravljenj		število	2014	28,00	2018	16,00	28,00
						2019	25,00	38,00
						2020	0,00	0,00

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09070 Število zdravljenj"**

Pilotni projekt "Ukrepi za izboljšanje zdravja - biološka zdravila", ki se je začel leta 2009, se je leta 2019 zaključil, kar pomeni, da se v letu 2020 ni več izvajal. Stroške za financiranje nujnih bioloških zdravil za zdravljenje hospitaliziranih bolnikov, je v celoti prevzel ZZS.

**Opis kazalnikov**

ID	OPIS
109070	Število zdravljenj v skladu s strokovnimi smernicami. MZ pričakuje zmanjšanje potreb po financiranju dragih inovativnih bolnišniških zdravil iz proračunskih sredstev na podlagi zagotavljanja teh sredstev s strani ZZS.

**Pravne podlage**

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

**17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO**

**1706 - Programi javnega zdravja**

**170601 - Naloge javnega zdravja**

Opis podprograma

V okviru podprograma se zagotavlja sredstva za izvajanje javne službe na področju dejavnosti javnega zdravja in dejavnosti povezane z javnim zdravjem, ki jo izvajata Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ) in Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano (NLZOH) v skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti. V okviru programa se zagotavlja izvajanje ključnih funkcij javnega zdravja za preprečevanje nalezljivih in nenalezljivih bolezni, vključno z mikrobno odpornostjo; izvajanje aktivnosti za spremljanje zdravstvenega stanja prebivalstva in sistema zdravstvenega varstva; ukrepov varovanja in krepitve zdravja in zmanjševanja razlik v zdravju med posameznimi regijami in skupinami prebivalstva RS. V okviru programa sodijo tudi identificiranje, spremljanje in obvladovanje dejavnikov okolja, ki vplivajo na zdravje,

preprečevanje zasvojenosti, krepitev duševnega zdravja in aktivnosti povezane z izvajanjem uradnega nadzora, ter zagotavljanje izvajanja programov zdravja na delovnem mestu, ekološke ter splošne varnosti in varnosti na področju živil/hrane, pitne vode, predmetov splošne rabe in drog. V letu 2020 je bila prednostna naloga v okviru javne službe na NIJZ in na NLZOH obvladovanje in zajezitev širjenja okužbe s COVID-19. Z izvajanjem nalog v tem podprogramu smo zagotavljali strokovno podporo Ministrstvu za zdravje ter drugim vladnim in nevladnim organizacijam pri oblikovanju in izvajanju ukrepov, ki prispevajo k izboljšanju zdravja prebivalstva. V okviru podprograma smo izvajali aktivnosti na področjih zdravega prehranjevanja in telesne dejavnosti za zdravje, na področju prepovedanih drog, na področju tvegane in škodljive rabe alkohola, na področju preprečevanja in omejevanja rabe tobaka in povezanih izdelkov, preprečevanja okužbe s HIV/AIDS in drugih spolno prenosljivih bolezni, izvajanje državnih programov za obvladovanja raka in sladkorne bolezni, varnosti in zdravja pri delu ter nacionalnega programa duševnega zdravja. V okviru podprograma so se izvajale aktivnosti iz Resolucije o nacionalnem programu o prehrani in telesni dejavnosti za zdravje 2015 - 2025, s ciljem zaustavitve trenda naraščanja debelosti in izvajanjem akcijskega načrta s poudarkom na povečanju deleža dojenih otrok, izvajanju smernic prehranjevanja otrok v vzgojno-izobraževalnih zavodih, prehranjevanju študentov in starejših odraslih, preoblikovanju živil z zmanjševanjem soli, sladkorja in maščob ter prehranski podpori in obravnavi v zdravstvenem sistemu. Izvajale so se tudi aktivnosti iz Nacionalnega programa na področju prepovedanih drog 2014 - 2020 in akcijskega načrta za droge. Na področju preprečevanje škodljive in tvegane rabe alkohola so se izvajale aktivnosti ozaveščanja in izobraževanja o škodljivi in tvegani rabi alkohola ter aktivnosti iz obdobjnega načrta za izvajanje Nacionalnega programa varnosti v cestnem prometu 2013 - 2022 (Slovenija piha 0,0, FB 00 šofer). Na področju tobaka se je izvajal Zakon o omejevanju uporabe tobaknih izdelkov (ZOUTPI) v delu, ki določa izdajo dovoljenj za prodajo ter aktivnosti za preprečevanje in omejevanje rabe tobaka in tobaknih izdelkov med mladimi in ženskami ter ranljivimi skupinami. Na področju obvladovanja okužbe s HIV/AIDS se je izvajala Strategija preprečevanja in obvladovanja okužb s HIV/AIDS 2017-2025, kampanje in obeležitev Svetovnega dne AIDSa ter komunikacijske aktivnosti, izobraževalna in promocijska gradiva. Na področju obvladovanja kroničnih bolezni, s poudarkom na sladkorni bolezni in raku, se je v letu 2020 izvajal Nacionalni program za obvladovanje sladkorne bolezni 2010 - 2020 in akcijski načrt ter izvajanje Državnega programa obvladovanja raka 2017-2021, vključno s koordiniranjem aktivnosti vseh deležnikov programa. Zagotavljali smo delovanje spletnih portalov ter strokovni in izobraževalni dogodki, vključno s strokovnimi gradivi. Na področju zdravja v povezavi z okoljem smo zagotavljali izvajanje Akcijskega načrta za izvajanje Strategije RS za zdravje otrok in mladostnikov v povezavi z okoljem 2011 - 2020, s poudarkom na spodbujanju telesne dejavnosti, ozaveščanjem o škodljivih učinkih zvoka, UV žarkov in o načinih zmanjšanja izpostavljenosti otrok in mladostnikov onesnaženemu zraku v zaprtih prostorih. Na področju duševnega zdravja smo podpirali delovanje psiholoških svetovalnic ter skupin za samopomoč in izvajanje izobraževalnih programov vsebin duševnega zdravja in preprečevanja samomorilnosti za strokovnjake različnih profilov. Podpirali smo preizkušene programe treningov starševstva s ciljem preprečevanja vedenjskih in čustvenih motenj pri otrocih ter treningov izobraževalnih delavcev, izobraževanja za prepoznavo in obravnavo žrtev nasilja v družini v okviru zdravstvene dejavnosti ter razvoj programov in inovativnih modelov ter delovanje nevladnih organizacij na tem področju. V okviru podprograma so se izvajale tudi aktivnosti za uresničevanje Strategije o varnosti in zdravju pri delu in pripadajočega Akcijskega načrta. V okviru podprograma se je podpirala razvojna usmerjenost in inovativnost s posebnim poudarkom na zmanjševanju razlik v zdravju med socialnimi skupinami in regijami. Na področju raziskovalne dejavnosti na področju javnega zdravja in razvoja zdravstvenega varstva na primarni je Ministrstvo za zdravje zagotavljalo usmerjene raziskovalne projekte in analize za podporo nacionalnemu in sektorskemu razvojnemu načrtovanju, spremljanju in vrednotenju izvedenih ukrepov. Izvajanje zgoraj opisanih aktivnosti v letu 2020 je potekalo nekoliko okrnjeno in prigojeno na situacijo v zvezi s COVID-19, še posebej pri izvedbi izobraževalnih dogodkov, konferenc in strokovnih posvetov ter izvajanju komunikacijskih aktivnosti.

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

### Opis ukrepa

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

### Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	8.850.000,00	11.360.802,45	11.360.802,45	128,37

## Neposredni učinki

### C7052 - Izvajanje nalog na področju javnega zdravja

Prispeva k rezultatu: C2002 - Zagotavljanje izvajanja javne službe na področju javnega zdravja NIJZ in zdravja delavcev

#### Opis neposrednega učinka

Cilj ukrepa je zagotavljanje izvajanja ključnih javnozdravstvenih funkcij in nalog opredeljenih v ZZDej.

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V okviru izvajanja javne službe dejavnosti javnega zdravja na NIJZ Ministrstvo za zdravje zagotavlja izvajanje ključnih javnozdravstvenih funkcij, kot jih definira Svetovna zdravstvena organizacija. Izveden je bil tudi program dela KIMDPŠ za leto 2020, ki se nanaša na financiranje nalog s strani MZ. V letu 2020 je delovanje NIJZ zaznamovala epidemija Covid-19. NIJZ je bil ključen pri obvladovanju širjenja bolezni COVID-19 in blaženju posledic epidemije virusa SARS-CoV-2.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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 ključne za spremljanje in izboljševanje zdravja prebivalstva ter zmanjševanja razlik v zdravju. Ključno vlogo pa je v letu 2020 imel pri obvladovanju širjenja bolezni COVID-19 in blaženju posledic epidemije virusa SARS-CoV-2.

## Kazalniki

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

108930	Realizacija programa dela	%	2014	100,00	2018	100,00	100,00
					2019	100,00	100,00
					2020	100,00	100,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "108930 Realizacija programa dela"

Realizacija programa dela NIJZ je bila v letu 2020 100%. Zaradi izbuha virusa SARS-COV-2 v letu 2020 in pandemije covid-19 se je obseg nalog na NIJZ kot osrednji javnozdravstveni inštituciji enormno povečal na številnih področjih. Velike dodatne obremenitve so predstavljale številne naloge s področja epidemiologije nalezljivih bolezni, področja higiene, ki smo pripravili številne strokovne podlage in dokumente za preprečevanje širjenja okužb za posamezne ključne dejavnosti, velike obremenitve so bile tudi na področju komuniciranja, saj je inštitut predstavljal eno glavnih informacijskih točk za različne deležnike. Pandemija pa je močno vplivala tudi na delovanje drugih področij, na katerih deluje NIJZ, saj so se dodatno vključevali v naloge na področju obvladovanja pandemije in njenih posledic (npr. na področju duševnega zdravja).

### Opis kazalnikov

ID	OPIS
108930	Realizacija programa dela. Vir: <a href="http://www.nijz.si/nijz/informacije-javnega-znacaja/aktualni-nacrt-dela">http://www.nijz.si/nijz/informacije-javnega-znacaja/aktualni-nacrt-dela</a>

### Pravne podlage

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

### 2711-17-0010 - Spremljanje vplivov okolja na zdravje

#### Opis ukrepa

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

### Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	800.000,00	895.389,28	895.389,28	111,92

### Neposredni učinki

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

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

#### Opis neposrednega učinka

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

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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 cilju (rezultatu)

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
108936	Število odvzetih vzorcev pitne vode za opravljanje analiz	število analiz	2015	3.592,00	2018	3.600,00	3.548,00
					2019	3.600,00	3.540,00

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08936 Število odvzetih vzorcev pitne vode za opravljanje analiz "

V letu 2020 je bilo odvzetih 3.558 vzorcev pitne vode za opravljanje analiz. Poročilo o izvajanju javne službe NLZOH 2020.

### Opis kazalnikov

ID	OPIS
I08936	Število odvzetih vzorcev pitne vode za opravljanje analiz . Vir podatkov: NLZOH

### Pravne podlage

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

## 2711-18-0002 - Duševno zdravje in odvisnosti od drog

### Opis ukrepa

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

### Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	1.738.000,00	2.392.060,99	2.392.060,99	137,63

### Neposredni učinki

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

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

#### Opis neposrednega učinka

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

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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. Izvedene kampanje prispevajo k doseganju cilja za ozaveščanje o kakovostnih, široko dostopnih programih in projekti javnega zdravja.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Ocenjujemo, da se s sofinanciranjem in spodbujanjem mreženja med nevladnimi organizacijami in med vladnim in nevladnim sektorjem dosegajo sinergistični učinki, večja gospodarnost in učinkovitost pri preventivnih in promocijskih aktivnostih za spodbujanje zdravega življenjskega sloga ter večja dostopnost programov v lokalnih okoljih. Izvedene aktivnosti za ozaveščanje na področju varovanja in krepitev zdravja so del aktivnosti pri izvajanju programov in projektov na področju varovanja in krepitev zdravja ter preventive skladno z usmeritvami NP zdravstvenega varstva.

### Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09984	Izvedeni javni razpisi	število	2017	1,00	2018 1,00	1,00



				2019	4,00	1,00
				2020	4,00	3,00
109985	Izvedene kampanje za ozaveščanje	število	2016	2,00	2,00	5,00
				2019	2,00	6,00
				2020	5,00	2,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09984 Izvedeni javni razpisi "

V letu 2020 smo izvedli 3 javne razpise in sicer Javni razpisi za sofinanciranje programov na področju javnega zdravja do leta 2022, Javni razpis za sofinanciranje programov preprečevanja nalezljivih bolezni s cepljenjem, obvladovanja okužbe s HIV in drugih spolno prenosljivih okužb do leta 2022, Javni razpis za sofinanciranje programov na področju prehrane in telesne dejavnosti za zdravje do 2022.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09985 Izvedene kampanje za ozaveščanje"

Kampanje s področja alkohola in tobaka (Planica, Kajanje september) niso bile izvedene zaradi epidemije covid-19, saj smo imeli onemogočen direkten dostop do splošne javnosti. Kampanja za cepljenje proti gripi v času epidemije ni bila relevantna. Septembra smo izvedli kampanjo za preprečitev širjenja koronavirusa "Nalezimo se dobrih navad", ter v decembru Slovenija piha 00 - proti alkoholu na cesti z zaključkom on-line koncertom z visoko gledanostjo. Vsebine redno komuniciramo na spletnih straneh in v socialnih omrežjih - FB MZ, FB DTS in FB Slovenija piha 0,0.

### Opis kazalnikov

ID	OPIS
109984	S kazalnikom merimo število izvedenih javnih razpisov.
109985	S kazalnikom merimo število izvedenih kampanj na področju varovanja in krepitev zdravja na področju duševnega zdravja in bolezni odvisnosti (tobak, alkohol in prepovedane droge).

### Pravne podlage

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

## 2711-18-0003 - Obvladovanje kroničnih nalezljivih bolezni

### Opis ukrepa

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

### Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	378.718,00	479.314,74	479.314,74	126,56

### Neposredni učinki

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

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

#### Opis neposrednega učinka

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

### **Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

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. Priprava strateških dokumentov ter programov, ki so sestavni del ukrepov in politik, prispeva k doseganju splošnega cilja.

### **Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

Ocenjujemo, da se s sofinanciranjem in spodbujanjem mreženja med nevladnimi organizacijami in med vladnim in nevladnim sektorjem dosegajo sinergistični učinki, večja gospodarnost in učinkovitost pri preventivnih in promocijskih aktivnostih za spodbujanje zdravega življenjskega sloga ter večja dostopnost programov v lokalnih okoljih. Zagotavlja se izvajanje strateških dokumentov ter programov in projektov, ki so sestavni del ukrepov in politik ministrstva za zdravje na področju obvladovanja KNB in dopolnjujejo izvajanje javne službe na področju javnega zdravja in zdravstva, skladno z usmeritvami Nacionalnega plana zdravstvenega varstva - Skupaj za družbo zdravja 2016-2025.

### **Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09986	Izvedeni javni razpisi		število	2017	1,00	2018	1,00	1,00
						2019	4,00	1,00
						2020	4,00	3,00
I09987	Izvedeni akcijski načrti		število	2017	2,00	2018	2,00	2,00
						2019	2,00	2,00
						2020	5,00	5,00

### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09986 Izvedeni javni razpisi "**

V letu 2020 smo izvedli 3 javne razpise in sicer Javni razpisi za sofinanciranje programov na področju javnega zdravja do leta 2022, Javni razpis za sofinanciranje programov preprečevanja nalezljivih bolezni s cepljenjem, obvladovanja okužbe s HIV in drugih spolno prenosljivih okužb do leta 2022, Javni razpis za sofinanciranje programov na področju prehrane in telesne dejavnosti za zdravje do 2022.

### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09987 Izvedeni akcijski načrti"**

V letu 2020 se je izvajalo 5 AN in sicer na področju prehrane in telesne dejavnosti, sladkorne bolezni, raka in mikrobne odpornosti.

### **Opis kazalnikov**

ID	OPIS
I09986	Kazalnik nam pove število izvedenih javnih razpisov.
I09987	S kazalnikom merimo število izvedenih akcijskih načrtov.

### **Pravne podlage**

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

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

#### **Opis ukrepa**

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

### **Viri**

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	594.030,00	727.325,13	727.325,13	122,43

### **Neposredni učinki**

#### **C7494 - Zasedovanje strateških ciljev NP o prehrani in telesni dejavnosti**

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

#### **Opis neposrednega učinka**

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

#### **Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

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 cilju (rezultatu)**

Visok odstotek doseganja kazalnika (za del, ki je v pristojnosti MZ) kaže na uresničitev cilja ukrepa NP o prehrani in telesni dejavnosti za zmanjšanje pojavnosti kroničnih bolezni in debelosti ter spremembe zdravega življenjskega sloga.

### Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
109988	Izvedba aktivnosti iz akcijskih načrtov	%		2016	100,00	2018	90,00	98,00
						2019	90,00	100,00
						2020	90,00	100,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09988 Izvedba aktivnosti iz akcijskih načrtov"

Aktivnosti, ki so vezane na porabo proračuna so 100 % izvedene.

### Opis kazalnikov

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

### Pravne podlage

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

## 2711-18-0007 - Zmanjševanje razlik v zdravju

#### Opis ukrepa

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

### Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	70.000,00	0,00	0,00	0,00

### Neposredni učinki

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

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

#### Opis neposrednega učinka

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

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

S sofinanciranjem izbranih programov in projektov na področju medsektorskega vlaganja v zdravje in zmanjševanja neenakosti v zdravju smo prispevali k uresničevanju družbene skrbi za zdravje, s ciljem zmanjševanja razlik v zdravju med posameznimi regijami in skupinami prebivalstva RS ter prenos dobrih praks v mednarodno okolje in iz mednarodnega okolja, z namenom izboljšati nacionalne in lokalne zmogljivosti RS na področju socialnih determinant zdravja, enakosti v zdravju in vlaganja v zdravje in razvoj.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Ocenjujemo, da se s sofinanciranjem programov na področju zmanjševanja neenakosti v zdravju zagotavljamo izboljšanje nacionalne in lokalne zmogljivosti na področju socialnih determinant zdravja in vlaganj v zdravje in razvoj, vključno z razvojem orodij ter prenos dobrih praks.

### Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
109990	Izveden javni razpis	število		2016	1,00	2018	1,00	1,00
						2019	1,00	1,00
						2020	1,00	0,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09990 Izveden javni razpis "

V letu 2020 JR za področje medsektorskega vlaganja v zdravje in zmanjševanja neenakosti v zdravju nismo izvedli, zaradi krčenja sredstev in zagotavljanje že prevzetih obveznosti.

## Opis kazalnikov

ID	OPIS
I09990	Kazalnik meri število izvedenih javnih razpisov.

## Pravne podlage

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

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

### Opis ukrepa

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

### Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	210.000,00	220.040,53	220.040,53	104,78

## Neposredni učinki

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

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

#### Opis neposrednega učinka

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

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

K doseganju splošnega cilja bistveno prispevajo tudi na znanosti utemeljena izhodišča za oblikovanje politik in ukrepov na področju javnega zdravja in zdravstvenega varstva, izmenjava znanj, izkušenj in najboljših praks.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Ministrstvo za zdravje s sofinanciranjem programov in projektov pridobiva na znanosti utemeljena izhodišča za oblikovanje in izvajanje politik in ukrepov na področju javnega zdravja in zdravstvenega varstva.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10000	Število sofinanciranih skupnih ukrepov	število	2017	3,00	2018	5,00	10,00
					2019	7,00	12,00
					2020	10,00	10,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10000 Število sofinanciranih skupnih ukrepov "

V letu 2020 smo sofinancirali 10 Joint Actions.

## Opis kazalnikov

ID	OPIS
I10000	S kazalnikom merimo število programov in projektov, ki jih sofinancirata MZ in Evropska komisija v okviru zdravstvenega programa EU (Public Health Programme) z namenom pospeševanja sodelovanja med državami članicami na področju izvajanja zdravstvenih politik in ukrepov, ki zagotavljajo najvišjo raven javnega zdravja.

## Pravne podlage

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

## 2711-20-0002 - Ukrepi za obvladovanje nalezljivih bolezni

### Opis ukrepa

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

## Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	416.069,06	485.901,04	485.901,04	116,78

## Neposredni učinki

### C7790 - Rezervacija primerne števila odmerkov cepiva proti pandemski gripi

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

#### Opis neposrednega učinka

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

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Dosežen je splošni cilj, Slovenija si s plačilom rezervacije zagotavlja cepivo v primeru pojava pandemije gripe.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Gre za prispevek k nadrejenemu cilju, rezervacija, s katero si zagotavljamo cepivo v primeru pojava pandemije gripe.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10700	Izvedeno skupno javno naročilo	Število	2017	0,00	2020	1,00	1,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10700 Izvedeno skupno javno naročilo"

Slovenija redno plačuje letni znesek rezervacije, s katero si zagotavlja cepivo v primeru pojava pandemije gripe.

## Opis kazalnikov

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

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

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

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V sodelovanju s pristojnimi resorji, stroko in nevladnim sektorjem uspešno izvajamo ukrepe, določene v Nacionalni strategiji preprečevanja in obvladovanja okužbe s HIV 2017-2025.

V letu 2020 smo s svojim delovanjem vplivali na kakovostne, široko dostopne in stroškovno učinkovite programe s področja javnega zdravja. Nadaljevali smo s spremljanjem in sofinanciranjem programov nevladnega sektorja za preprečevanje HIV in drugih spolno prenosljivih okužb med skupinami z najvišjim tveganjem, preprečevanje diskriminacije in stigmatizacije v povezavi z okužbo s HIV ter opolnomočenje oseb, ki živijo s HIV. Sofinancirali smo tudi program testiranja na okužbo s HIV in druge spolno prenosljive okužbe s v skupnosti MSM, ki pomembno vpliva na zgodnejše odkrivanje okužbe s HIV in ostalih spolno prenosljivih okužb v tej skupini.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

V letu 2020 je Ministrstvo za zdravje s svojim delovanjem vplivalo na kakovostne, široko dostopne in stroškovno učinkovite programe in projekte javnega zdravja.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10701	Izvedba aktivnosti iz NS ter akcijskega načrta	%	2016	0,00	2020	90,00	90,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10701 Izvedba aktivnosti iz NS ter akcijskega načrta"

V letu 2020 je ministrstvo izvedlo vse načrtovane aktivnosti. Z nekaterimi ukrepi, ki jih mora pripraviti stroka, zamujamo, zaradi preobremenjenosti infektologov, epidemiologov in drugih strokovnjakov z obvladovanjem epidemije koronavirusa. Podatki o obvladovanju okužbe s HIV, so ne glede na to, zelo dobri.

## Opis kazalnikov

ID	OPIS

I10701	Kazalnik meri odstotek izvedbe aktivnosti iz NS in akcijskega načrta.
--------	---

## C7792 - Dvig precepljenosti

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

### **Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

Aktivnosti za dvig precepljenosti proti otroškim nalezljivim boleznim, ki so jih izvajali NIJZ in nevladne organizacije, so pripedale k rahlemu pozitivnemu trendu stanja precepljenosti, ki se približuje želenim vrednostim blizu 95%, ki so potrebne za doseganje kolektivne imunosti.

### **Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

V letu 2020 je Ministrstvo za zdravje s svojim delovanjem vplivalo na kakovostne, široko dostopne in stroškovno učinkovite programe in projekte javnega zdravja.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10702	Precepljenost predšolskih otrok	%		2018	94,20	2020	96,00	96,00

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10702 Precepljenost predšolskih otrok"

Podatek se nanaša na precepljenost proti davici, tetanusu, oslovskemu kalšlju, hemofilus, influence tipa b in otroški paralizi (Precepljenost predšolskih otrok (obvezna cepljenja), Slovenija), leto 2019.

## Opis kazalnikov

ID	OPIS
I10702	Precepljenost proti davici, tetanusu, oslovskemu kalšlju, hemofilus, influence tipa b in otroški paralizi; Vir: <a href="http://www.nijz.si/sl/spremljanje-precepljenosti-deleza-cepljenih">http://www.nijz.si/sl/spremljanje-precepljenosti-deleza-cepljenih</a>

## Pravne podlage

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

## 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

### 1707 - Drugi programi na področju zdravstva

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

Opis podprograma

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

V letu 2020 je bilo 1.100 krvodajalskih akcij od tega 49 za Center za transfuzijsko medicino Celje, 113 za Center za transfuzijsko medicino Maribor, 203 za Zavod RS za transfuzijsko medicino. Ostale akcije so bile na lokalnih transfuzijskih centrih, v skladu z urnikom transfuzijskih centrov.

V okviru tega podprograma se zagotavlja podpora in organizacija transplantacijske dejavnosti, ki jo izvaja Zavod Republike Slovenije za presaditev organov in tkiv Slovenija-transplant za pridobitev in presaditev zadostnega števila delov človeškega telesa zaradi zdravljenja. Med temeljne naloge zavoda spada še koordinacija pridobivanja organov in tkiv za presaditve, dva centralna transplantacijska koordinatorja sta na voljo neprestano, 24 ur na dan vse dni v letu, ozaveščanje in informiranje javnosti ter izobraževanje strokovnih sredin o darovanju in pridobivanju delov človeškega telesa z namenom zdravljenja, zagotavljanje sledljivosti, transparentnosti, kakovosti in varnosti v nacionalnem sistemu in mednarodno sodelovanje pri izmenjavi organov ter tudi pri izmenjavi dobrih kliničnih praks ter rezultatov raziskav.

Ministrstvo za zdravje je odgovorno za zagotavljanje odškodnine okuženim z virusom HIV zaradi transfuzije krvi ali krvnih pripravkov ter državljanom, ki so trpeli škodo na zdravju zaradi cepljenja v skladu z zakonskimi določili. Ministrstvo za zdravje je tudi v letu 2020 zagotovilo pravočasno in strokovno obravnavo vlog na podlagi Pravilnika o postopku povrnitve škode osebam, okuženim z virusom HIV zaradi transfuzije krvi ali krvnih pripravkov ter pravočasno in strokovno obravnavo vlog za odškodnine na podlagi Zakona o nalezljivih boleznih.

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

### **Opis ukrepa**

V okviru izvajanja transfuzijske in transplantacijske dejavnosti bomo izvajali naslednje dejavnosti: zagotovitev zadostne količine krvi za potrebe RS za izvajanjem krvodajalskih akcij (izvaja Rdeči križ RS), razvoj, pospeševanje in koordinacija transplantacijske dejavnosti v Sloveniji (izvaja Slovenija Transplant). V okviru tega ukrepa se zagotavljajo odškodnine državljanom, ki so se okužili z virusom HIV pred 1.6.1986. Prav tako so na

podlagi Zakona o nalezljivih boleznih do odškodnine upravičeni tisti, pri katerih je prišlo do škode na zdravju zaradi cepljenja. Poleg tega se zagotavljajo sredstva za delo komisije, ki ugotavlja razloge za opustitev cepljenja in komisije, ki ugotavlja vzročno povezavo med cepljenjem in nastalo škodo na zdravju, če do tega pride zaradi cepljenja. Kazalniki vhoda: Določitev višine odškodnin je predpisana v zakonu, zato se pričakuje višja poraba le v okviru predpisane revalorizacije mesečnih zneskov enkrat letno.

## Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	2.431.557,00	2.274.042,11	2.274.042,11	93,52

## Neposredni učinki

### C7060 - Izvajanje transplantacijske dejavnosti

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

#### Opis neposrednega učinka

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

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Izvajanje transplantacijske dejavnosti.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Organiziranje aktivnosti za pridobivanje zadostne količine krvi in darovanih organov.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08953	Število pridobljenih darovalcev	število	2015	55,00	2018	55,00	51,00
					2019	55,00	44,00
					2020	52,00	53,00
I08954	Število pridobljenih src	število	2015	20,00	2018	20,00	17,00
					2019	20,00	15,00
					2020	16,00	17,00
I08955	Število pridobljenih jeter	število	2015	46,00	2018	46,00	34,00
					2019	46,00	31,00
					2020	42,00	34,00
I08956	Število oddanih organov	število	2015	104,00	2018	104,00	77,00
					2019	104,00	56,00
					2020	104,00	89,00
I08957	Število pridobljenih roženic	število	2015	102,00	2018	102,00	74,00
					2019	102,00	108,00
					2020	150,00	72,00
I08958	Število presajenih organov skupaj	število	2015	119,00	2018	119,00	112,00
					2019	119,00	95,00
					2020	124,00	113,00
I08959	koeficient odklonitev = število odklo./ pridob.+odkl.	%	2015	19,00	2018	19,00	33,00
					2019	19,00	23,00
					2020	20,00	24,00
I08960	Število uvrščenih pacientov na čakalno listo ET	število	2015	158,00	2018	158,00	157,00
					2019	158,00	134,00
					2020	140,00	92,00
I08961	Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za ledvica	št	2015	66,00	2018	66,00	82,00
					2019	66,00	80,00
					2020	70,00	27,00
I08962	Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za jetra	število	2015	37,00	2018	30,00	36,00
					2019	37,00	27,00
					2020	35,00	28,00
I08963	Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za srce	število	2015	55,00	2018	55,00	39,00
					2019	55,00	27,00
					2020	35,00	29,00
I08964	Število pridobljenih pljuč	število	2015	12,00	2018	12,00	18,00
					2019	12,00	11,00
					2020	10,00	13,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08953 Število pridobljenih darovalcev"

Menimo, da je zaznavanje mrtvih darovalcev v IT bilo nekoliko omejeno tudi zaradi situacije Covid -19.

### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08954 Število pridobljenih src"**

Pri 43 % vseh darovalcev smo pridobili srce, kar je tako po mednarodnih kot Eurotransplantovih kazalnikih zelo ugoden rezultat (razpon uspešnosti 22 % -34 %).

### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08955 Število pridobljenih jeter"**

V letu 2020 smo skoraj dosegli ciljno vrednost, kar je še zmeraj ugoden rezultat, saj smo jetra pridobili pri 87,2 % vseh darovalcev (razpon uspešnosti 66 % - 93 %).

### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08956 Število oddanih organov"**

V letu 2020 smo z Eurotransplantom izmenjali nekaj več organov, kot je bilo planirano, zaradi situacije Covid-19. Želeli smo, da se uporabijo vsi pridobljeni organi, po drugi strani smo dobivali zlasti v prvem valu epidemije Covid več ponudb, saj so v drugih državah v marsikaterem centru odklonili organ zaradi no capacity situacije. ponosni smo, da smo v Sloveniji ostali več čas aktivni v transplantacijski dejavnosti, kar je za slovenske bolnike zelo ugodno.

### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08957 Število pridobljenih roženic"**

Število pridobljenih roženic je nižje od načrtovanih, ker v letu 2020 še ni stekel dogovor med UKC L in ST, o delitvah nalog glede fizikalnega pregleda do jeseni.

### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08958 Število presajenih organov skupaj"**

Kazalnik je odvisen od števila donorjev.

### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08959 koeficient odklonitev = število odklo./ pridob.+odkl. "**

Koeficient odklonov darovanja s strani svojcev je v zadnjih letih nižji, kar je velik uspeh, saj ima le malo držav tako nizek odklon. Nekatere evropske države imajo delež odklonov tudi do 50%, medtem ko ima Španija izredno nizek delež odklonov z 12,9%. K čim nižjemu odstotku stremi tudi Slovenija-transplant. Nekaj težav smo imeli v komunikaciji s svojci zaradi Covid-19 situacije, saj svojci niso mogli na obisk do umrlega. Pogovori so bili zelo težki.

### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08960 Število uvrščenih pacientov na čakalno listo ET"**

Dosežena vrednost je nižja zaradi nejasnosti in pritiskov v Covid-19 situaciji. Prisoten je bil strah in negotovost tako pri bolnikih, kot pri zdravnikih. Slovenija Transplant je le posrednik pri omenjenem koeficientu, saj sodeluje le posredno z motivacijo izvajalcev v transplantacijskih centrih.

### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08961 Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za ledvica"**

Dosežena vrednost je nižja zaradi nejasnosti in pritiskov v Covid-19 situaciji. Prisoten je bil strah in negotovost tako pri bolnikih, kot pri zdravnikih. ST je le posrednik pri omenjenem koeficientu, saj sodeluje le posredno z motivacijo izvajalcev v transplantacijskih centrih.

### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08962 Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za jetra"**

Dosežena vrednost je nižja zaradi nejasnosti in pritiskov v Covid-19 situaciji. Prisoten je bil strah in negotovost tako pri bolnikih, kot pri zdravnikih. ST je le posrednik pri omenjenem koeficientu, saj sodeluje le posredno z motivacijo izvajalcev v transplantacijskih centrih.

### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08963 Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za srce"**

Dosežena vrednost je nižja zaradi nejasnosti in pritiskov v Covid-19 situaciji. Prisoten je bil strah in negotovost tako pri bolnikih, kot pri zdravnikih. ST je le posrednik pri omenjenem koeficientu, saj sodeluje le posredno z motivacijo izvajalcev v transplantacijskih centrih.

### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08964 Število pridobljenih pljuč"**

V letu 2020 smo pri 33 % vseh darovalcev pridobili pljuča, kar kaže na visoko kakovost izvajanja na področju pridobivanja darovalcev in samih postopkov, ki so usklajeni s sodobnimi smernicami. (Razpon uspešnosti 27 % - 37 %)

### **Opis kazalnikov**

ID	OPIS
I08953	Kazalnik meri število pridobljenih darovalcev na letni ravni v Sloveniji.
I08954	Kazalnik meri število pridobljenih src za presaditev na letni ravni v Sloveniji.
I08955	Kazalnik meri število pridobljenih jeter za presaditev na letni ravni v Sloveniji.
I08956	Pomeni število oddanih organov za presaditev v območje Eurotransplant.
I08957	Kazalnik meri število pridobljenih roženic za presaditev na letni ravni v Sloveniji.
I08958	Kazalnik meri število presajenih vseh organov na letni ravni v Sloveniji.
I08959	Kazalnik meri koeficient odklonitev svojcev z darovanjem organov na letni ravni v Sloveniji.



I08960	Kazalnik meri število uvrščenih pacientov na čakalno listo za presaditev.
I08961	Kazalnik meri število uvrščenih pacientov na čakalno listo za presaditev ledvice.
I08962	Kazalnik meri število uvrščenih pacientov na čakalno listo za presaditev jeter.
I08963	Kazalnik meri število pridobljenih src za presaditev na letni ravni v Sloveniji.
I08964	Kazalnik meri število pridobljenih pljuč za presaditev na letni ravni v Sloveniji.

## C7061 - Izvajanje transfuzijske dejavnosti

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

### Opis neposrednega učinka

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

### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Načrtovane krvodajalske akcije niso bile v celoti realizirane, saj so bile zaradi Covid situacije okrnjene ali odpovedane. Kljub temu je bila preskrba s krvjo nemotena.

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

V letu 2020 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 nižje kot tudi število novih krvodajalcev zaradi Covid-19 situacije.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08965	Število krvodajalcev na leto	število	2015	100.060,00	2018	98.000,00	100.060,00
					2019	100.000,00	100.000,00
					2020	101.000,00	88.648,00
I08966	Število novih krvodajalcev na leto	število	2014	9.332,00	2018	9.000,00	9.332,00
					2019	9.000,00	8.782,00
					2020	9.000,00	6.400,00
I10313	Število izvedenih projektov na področju neprofesionalnih ekip prve pomoči	število	2017	1,00	2018	1,00	
					2019	5,00	5,00
					2020	0,00	0,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08965 Število krvodajalcev na leto"

Število je manjše, ker ni bilo krvodajalskih akcij.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08966 Število novih krvodajalcev na leto"

Število je manjše, ker zaradi epidemije ni bilo krvodajalskih akcij.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10313 Število izvedenih projektov na področju neprofesionalnih ekip prve pomoči "

V letu 2020 aktivnost ni bila izvedena.

## Opis kazalnikov

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

## C7062 - Odškodnine okuženim s HIV in odškodnine zaradi cepljenja

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

### Opis neposrednega učinka

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

### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Ministrstvo za zdravje izpolnjuje zakonske obveznosti.

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Na podlagi Zakona o povrnitvi škode osebam okuženim z virusom HIV zaradi transfuzije krvi ali krvnih pripravkov in Pravilnika o postopku povrnitve škode osebam okuženim z virusom HIV zaradi transfuzije krvi ali krvnih pripravkov so se izplačale rente 6 upravičencem. V letu 2020 se Komisija za cepljenje ni sestala.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
108967	Število upravičencev	število	2015	6,00	2018	6,00	6,00
					2019	6,00	6,00
					2020	6,00	6,00
109623	Število strokovnih mnenj	število	2016	20,00	2018	20,00	42,00
					2019	20,00	208,00
					2020	50,00	0,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08967 Število upravičencev"

V letu 2020 je bilo 6 oseb upravičenih do izplačila odškodnin.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09623 Število strokovnih mnenj"

V letu 2020 se Komisija za cepljenje ni sestala, zato tudi ni bilo izdanega nobenega strokovnega mnenja.

## Opis kazalnikov

ID	OPIS
108967	S tem kazalnikom merimo število upravičencev, okuženih z virusom HIV zaradi transfuzije ali krvnih pripravkov, ki jim MZ povrne škodo na podlagi Zakona o nalezljivih boleznih.
109623	V okviru Komisije za cepljenje, se pripravlja strokovna mnenja z obrazložitvijo v skladu z 22.c členom Zakona o nalezljivih boleznih.

## Pravne podlage

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

## 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

### 1707 - Drugi programi na področju zdravstva

#### 170702 - Delovanje nujne medicinske pomoči in zdravstva v izrednih razmerah

Opis podprograma

Del zdravstvene dejavnosti je tudi sistem nujne medicinske pomoči (v nadaljnjem besedilu: NMP). Predstavlja enega ključnih elementov sodobnega zdravstvenega sistema in zagotavlja ustrezno izvajanje nujnih ukrepov pri osebi, ki je zaradi poškodbe ali bolezni neposredno življenjsko ogrožena oziroma pri kateri bi, glede na zdravstveno stanje, v kratkem lahko prišlo do takšne ogroženosti.

Mreža NMP je organizirana za zagotavljanje neprekinjene NMP in nujnih prevozov poškodovanih in obolelih oseb na območju Republike Slovenije. Naloga Ministrstva za zdravje je zagotoviti pogoje za delovanje in razvoj sistema NMP, izdelavo sistemskih rešitev in drugih nalog, ki so potrebne za celotni sistem NMP. S tem se zagotavlja strokovna, pravočasna, kakovostna in učinkovita organiziranost izvajanja sistema NMP za vse prebivalce Republike Slovenije, ki je temelj kakovostnega delovanja celotnega zdravstvenega sistema, saj s tem zagotavlja učinkovitejšo preživetje bolnika, vpliva na trajanje zdravljenja, kakovost njegovega preživetja in stopnjo invalidnosti ter stroške zdravljenja. Zagotavljanje

priljubljenosti in delovanja zdravstvenega sistema in sistema NMP v primeru izrednih dogodkov (naravnih in drugih nesreč, izrednega stanja ali vojne) je ena izmed temeljnih nalog Ministrstva za zdravje, ki izhaja iz pravnih aktov s področja varstva pred naravnimi in drugimi nesrečami ter obrambnih priprav.

Naloga Ministrstva za zdravje je zagotoviti pogoje za delovanje javnih zdravstvenih zavodov in NMP v izrednih dogodkih z namenom, da bodo posledice izrednih dogodkov, z vidika zdravstva, hitro in kakovostno odpravljene z zagotovitvijo preživetja čim večjega števila prizadetih ob sočasni zagotovitvi ustrezne kakovosti preživetja. Ustrezne pogoje za ukrepanje oz. odzivanje zdravstvenega sistema zagotavljajo predvsem dobro pripravljene dokumenti (kot so smernice, načrti), usposobljeno in izobraženo zdravstveno osebje, ustrezno opremljeni zavodi in službe NMP ter osebje, ki dela na področju zdravstva (osebna zaščitna oprema) in druge aktivnosti (ozaveščanje prebivalstva), ki jih izvaja ter financira Ministrstvo za zdravje v okviru priprav na potencialne grožnje. Zaradi sprejetja nove zakonodaje na področju varnosti na smučiščih je Ministrstvo za zdravje sprejelo podzakonski predpis, ki ureja reševanje na smučiščih v primeru nesreče na smučišču ali nenadnega obolenja na smučišču.

Sistem NMP se postavlja v okvir novega koncepta urgentnih centrov in satelitskih urgentnih centrov. V letu 2020 se je tudi sistem NMP prilagodil najnujnim aktivnostim za zajezitev epidemije COVID19. Zaradi epidemioloških razmer v 2020 je bila velika večina rednih aktivnosti, potrebnih za izvedbo reorganizacije in podporo izvajalcem, izvedena v omejenem obsegu: sofinanciranje izobraževanj za člane ekip NMP je bilo le delno izvedeno, saj je bilo tekmovanje ekip NMP odpovedano. Prav tako so bile zaradi ukrepov daljše obdobje prekinjene aktivnosti v zvezi s preverjanjem znanj in usposobljenosti za delo v zunajbolnišnični NMP. Redni in izredni nadzori služb NMP se v letu 2020 niso izvajali, stalno informiranje javnosti o novem sistemu NMP pa je bilo usmerjeno na obveščanje glede prilagoditve delovanja v kontekstu ukrepov za zajezitev COVID19.

## **2711-11-S003 - Drugi projekti na področju zdravstva**

### **Viri**

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	0,00	0,00	----

### **Neposredni učinki**

## **Obrazložitev projektov**

### **2711-20-0004 - Nakup štirih izolacijskih prevoznih komor**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Cilj investicije je nabava štirih izolacijskih komor za zaščito pred izpostavljenostjo kemijskim, biološkim, radiološkim ali jedrskim snovmi/agenci za službe nujne medicinske pomoči v Republiki Sloveniji, z namenom zmanjšanja izpostavljenosti in s tem povezane ogroženosti NMP osebja in ostalih zdravstvenih delavcev. S tem se seveda zmanjša tudi ogroženost okolice s katero potencialno pride v stik prizadeta oseba v primeru zdravstvene oskrbe. Pomembna pa je tudi učinkovita izraba kritičnega časovnega obdobja, ki bo v primeru uporabe izolacijske komore, neprimerno boljša, kot je to mogoče v trenutnem sistemu.

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Projekt Nakup štirih izolacijskih komor je ustavljen, ker so se komore sofinancirale iz naslova EU sredstev.

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

#### **Opis ukrepa**

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

### **Viri**

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	108.147,93	105.598,39	105.598,39	97,64

### **Neposredni učinki**

## **C7097 - Delovanje NMP**

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

#### **Opis neposrednega učinka**

Cilj ukrepa je priprava sistemskih rešitev NMP, organizacija oziroma financiranje izobraževanj ekip NMP, izvedba nadzorov nad delovanjem služb

NMP in druge aktivnosti ki prispevajo k razvoju sistema NMP in kakovostni obravnavi nujnih pacientov.

#### **Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

Tudi sistem NMP se je prilagajal in odzival na obvladovanje epidemije COVID-19. Ocenjujemo, da je tudi v teh razmerah sistem NMP delovala dobro in se je primerno odzval na izziv, ki ga je predstavljala epidemija. Kljub temu je nekaj aktivnosti kot je usposabljanje za ukrepanje ob množičnih nesrečah bilo izvedenih.

#### **Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

Spremljanje delovanja sistema NMP preko nadzorov in svetovanja, finančna podpora pri izobraževanjih in druge aktivnosti prispevajo k boljši organizaciji dela v službah NMP in s tem optimizacijo aktivacijskih časov.

### **Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09045	Število opravljenih nadzorov NMP	št	2010	5,00	2018	5,00	6,00	
					2019	5,00	5,00	
					2020	5,00	0,00	
I09046	Izvajanje izobraževanj v sistemu NMP	št	2010	2,00	2018	1,00	1,00	
					2019	1,00	1,00	
					2020	2,00	1,00	

#### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09045 Število opravljenih nadzorov NMP"**

V letu 2020 zastavljeni cilj izvedbe 5 nadzorov nad službami NMP ni bil dosežen, zaradi epidemije COVID-19. Skladno s programom rednih nadzorov so bili predvideni 3 redni obsežni nadzori NMP, in sicer na Obali (Koper, Izola, Piran), Celje in Ljubljana. Za leto 2021 smo ob pričakovanju nadaljevanja aktivnosti in ukrepov za obvladovanje epidemije COVID-19 predvideli le 1 redni nadzor, in sicer v LJ.

#### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09046 Izvajanje izobraževanj v sistemu NMP"**

Ministrstvo vsako leto sofinancira 2 pomembna izobraževanja v sistemu NMP, in sicer tekmovanje ekip NMP in ukrepanje zdravstva v množičnih nesrečah – MRMI. V letu 2020 je bil izveden le tečaj MRMI, ki se je odvijal januarja. Tekmovanje ekip NMP v septembru ni bilo izvedeno zaradi epidemiološke situacije.

### **Opis kazalnikov**

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

### **C7098 - Izvajanje zdravstvenega varstva ob izrednih razmerah**

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

#### **Opis neposrednega učinka**

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

#### **Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

Ocenjujemo, da je ministrstvo v letu 2020 doseglo ključne zastavljene cilje na področju izobraževanj/vaj, načrtovanja in s tem prispevali k boljšemu delovanju zdravstva v izrednih razmerah.

#### **Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

Vsokokratne vaje/izobraževanja ekip NMP in drugega osebja na področju zdravstva skupaj z drugimi deležniki (URSZR, policijo, gasilci) prispevajo k izboljšanju zagotavljanja izvajanja javne zdravstvene službe tudi v spremenjenih razmerah.

### **Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09048	Število izvedenih vaj	št	2015	3,00	2018	8,00	2,00
					2019	8,00	6,00
					2020	4,00	3,00
I09883	Število opravljenih nadzorov nad načrti in strokovne pomoči	število	2017	0,00	2018	5,00	0,00
					2019	5,00	5,00
					2020	5,00	5,00
I09885	Število izvedenih nabav opreme, materiala	število	2017	0,00	2018	1,00	0,00
					2019	1,00	0,00
					2020	1,00	1,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09048 Število izvedenih vaj "

Do odstopanja v realizaciji (nižje ciljne vrednosti) je prišlo zato, ker je organizator vaje zaradi epidemioloških razmer preklical aktivnosti na tem področju. Izvedle so se le tiste vaje/izobraževanja, ki so bile organizirane pred razglasitvijo epidemije oz. v začetni fazi drugega vala epidemije.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09883 Število opravljenih nadzorov nad načrti in strokovne pomoči"

Zdravstveni zavodi so za ukrepanje v primeru epidemije/pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh izdelali načrt delovanja zavoda in ga posredovali ministrstvu v pregled in s tem se je realiziral nadzor in zastavljen cilj presežen.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09885 Število izvedenih nabav opreme, materiala"

V letu 2020 je bil zastavljen cilj v celoti izveden.

### Opis kazalnikov

ID	OPIS
I09048	Usposobljenost za ukrepanje ob izrednih dogodkih je potrebno zagotavljati s sistematičnimi in periodičnimi vajami, ki se izvajajo tako doma kot v tujini. Ukrepanje oz. odziv praviloma zahteva sodelovanje z drugimi resorji in službami (policija, gasilci,...), zato so poleg specifičnih znanj zelo pomembna tudi znanja drugih služb za usklajevno delovanje . Vaje se izvajajo na podlagi Načrta vaje v obrambnem sistemu in sistemu varstva pred naravnimi in drugimi nesrečami, ki jih Vlada Republike Slovenije predpiše ali minister pristojen za zdravje. Cilj priprave in izvedbe vaj je preverjanje postopkov in odziva državnih organov in zdravstvenih zavodov oziroma izvajalcev zdravstvene dejavnosti na odzivanje na grožnje in tveganja ob izrednih dogodkih.
I09883	Za zagotavljanje delovanja zdravstva ob izrednih dogodkih je ministrstvo odgovorno za pripravo strateških dokumentov (smernice za ukrepanje, navodila, načrtovanje,...). Poleg tega, na podlagi sprejetih strateških dokumentov na področju načrtovanja v zdravstveni dejavnosti (dokumentov s področja obrambe in varstva pred naravnimi in drugimi nesrečami, kritične infrastrukture), morajo zavodi izdelati oz. dopolnjevati ustrezne načrte. MZ skladno z zakonodajo izvaja strokovni nadzor nad načrti zdravstvenih zavodov in strokovno pomoč.
I09885	Pripravljenost za ukrepanje poleg usposobljenega kadra zahteva tudi ustrezno opremljenost zavodov ter zdravstvenega osebja. Ker je ministrstvo odgovorno za stanje pripravljenosti na izredne dogodke je potrebno zagotoviti neprekinjeno nabavo opreme oz. materiala potrebnega za reševanje ob izrednem dogodku.

### Pravne podlage

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

## 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

### 1707 - Drugi programi na področju zdravstva

#### 170703 - Zdravstveno varstvo nezavarovanih in socialno ogroženih

##### Opis podprograma

Iz naslova zdravstvenega varstva socialno ogroženih Ministrstvo za zdravje, na podlagi 7. in 23. člena ZZVZZ, zagotavlja kritje razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev za:

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

V okviru nujnega zdravstvenega varstva nezavarovanih oseb Ministrstvo za zdravje zagotavlja sredstva za izvajanje aktivnosti namenjenih zagotavljanju nujnega zdravstvenega varstva za osebe, ki nimajo urejenega zdravstvenega zavarovanja. Nujno zdravstveno varstvo obsega pravico do nujne medicinske pomoči, ki je potrebna, da se odvrne neposredna nevarnost za poslabšanje zdravja oziroma neposredna nevarnost

za življenje, ne pa tudi zdravljenja in medicinske rehabilitacije po odvrnitvi take nevarnosti in nujnega reševalnega prevoza (po določitvi zdravnika). Obsega tudi pravico do nujne zobozdravstvene pomoči, ki je potrebna, da se odstranijo bolečine zaradi obolenja zob, obzobnih tkiv ali sluznice ustne votline. V letu 2020 je šlo za 4.806 zahtevkov v višini 1.872.456,85 eur.

## **2711-17-0014 - Zdr. varstvo nezavarovanih in soc. ogroženih**

### **Opis ukrepa**

Za realizacijo ukrepa Zagotavljanja zdravstvenega varstva nezavarovanim in socialno ogroženim osebam bodo izvedene dejavnosti zagotavljanja nujnega zdravljenja in nujnih prevozov z vozili in državnimi plovili za osebe za katere ni mogoče zagotoviti plačnika; na nujno zdravljenje pa so napotene s strani lečečega zdravnika. Nezavarovanim osebam se nujno zdravljenje zagotavlja v skladu z določili Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, Zakona o mednarodni zaščiti, Zakona o tujcih, Zakona o odnosih Republike Slovenije s Slovenci zunaj njenih meja, Navodilom za sprejem pacientov v zdravstveno obravnavo v ambulantah nujne medicinske pomoči, da se odvrne neposredna nevarnost za poslabšanje zdravja oz. nevarnost za življenje. Izvedene bodo aktivnosti glede sofinanciranja programov pomoči, svetovanja in oskrbe oseb brez obveznega zdravstvenega zavarovanja, tako da bomo lahko tudi po letu 2019 pripravili razpis za nezavarovane iz postavke 7122. Znotraj ukrepa bodo izvedene aktivnosti vključevanja socialno ogroženih oseb v zdravstveni sistem s kritjem razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev upravičencem do denarne socialne pomoči.

### **Viri**

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	18.228.753,00	18.264.309,80	18.264.309,80	100,19

### **Neposredni učinki**

#### **C7072 - Zagotavljanje zdravstvenega varstva socialno ogroženim**

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

#### **Opis neposrednega učinka**

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

#### **Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

Cilj se izpolnjuje na podlagi zakonskih obveznosti, ki narekujejo zagotovitev zdravstvenega zavarovanja socialno ogroženim.

#### **Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

Cilj se uresničuje tudi preko denarnih povračil, pavšalnih zneskov za zapornike in pripornike, plačil upravičenih zahtevkov za zdravljenje v tujini.

### **Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08988	Odstotek socialno ogroženih prebivalcev, ki so vključeni v sistem doplačil k polni vrednosti zdravstvenih storitev	%	2015	100,00	2018	100,00	100,00
					2019	100,00	100,00
					2020	100,00	100,00

#### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08988 Odstotek socialno ogroženih prebivalcev, ki so vključeni v sistem doplačil k polni vrednosti zdravstvenih storitev"**

Planirana vrednost kazalnika je realizirana v celoti.

### **Opis kazalnikov**

ID	OPIS
I08988	Socialno ogroženi prebivalci so vključeni v sistem doplačil k polni vrednosti zdravstvenih storitev na podlagi : Navodila o vračanju plačanih stroškov kritja razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev, Protokola za izvajanje 22. točke prvega odstavka 15. člena ZZVZZ, 24. člena ZVZZ, Navodila Ministrstva za zdravje za sprejem pacientov v zdravstveno obravnavo v ambulantah nujne medicinske pomoči oziroma v sprejemnih ambulantah v bolnišnicah ter za obračun opravljenega dela.

#### **C7073 - Zagotavljanje nujnega zdravstvenega varstva nezavarovanim osebam**

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

#### **Opis neposrednega učinka**

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

#### **Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

Ministrstvo za zdravje na podlagi različnih zakonov in strokovne presoje zdravnika zagotavlja plačilo 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.

**Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

Omogočanje nujnega zdravljenja nezavarovanim osebam.

**Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08989	Odstotek plačanih zahtevkov		%	2015	100,00	2018	100,00	100,00
						2019	100,00	100,00
						2020	100,00	100,00

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08989 Odstotek plačanih zahtevkov"**

Zahtevki so bili plačani v celoti, kazalnik je dosežen.

**Opis kazalnikov**

ID	OPIS
I08989	Odstotek plačanih zahtevkov se nanaša na nujno zdravljenje oseb neznanega prebivališča, tujcev iz držav, s katerimi niso sklenjene mednarodne pogodbe, ter tujcev in državljanov Republike Slovenije s stalnim prebivališčem v tujini, ki začasno prebivajo v Republiki Sloveniji ali so na poti skozi državo in zanje ni bilo mogoče zagotoviti plačila zdravstvenih storitev, kakor tudi za druge osebe, ki po določbah Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (ZZVZZ) niso vključene v obvezno zdravstveno zavarovanje in niso zavarovane pri tujem nosilcu zdravstvenega zavarovanja. Ministrstvo za zdravje na podlagi zakonov in strokovne presoje zdravnika zagotavlja plačilo nujnih zdravstvenih storitev takrat, ko so predhodno izčrpane vse druge možnosti za zagotovitev plačila) za osebe, ki zaradi različnih zapletenih in nerešljivih okoliščin nimajo zdravstvenega zavarovanja. Mednje spadajo: osebe brez stalnega prebivališča – brezdomci, izbrisani iz registra prebivalcev

**C7074 - Povečanje števila zdravstveno zavarovanih oseb**

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

**Opis neposrednega učinka**

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

**Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

Cilj se izvaja s poudarkom na teh vsebinah, ki so vključene v javne razpise. Prav tako poleg nevladnih organizacij s tega področja k temu bistveno prispevajo tudi socialne službe v ambulantah za nezavarovane.

**Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

Zagotovitev zdravstvenega varstva nezavarovanim osebam.

**Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08990	Odstotek urejenih statusov nezavarovanih oseb		%	2015	60,00	2018	100,00	60,00
						2019	100,00	100,00
						2020	80,00	80,00

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08990 Odstotek urejenih statusov nezavarovanih oseb"**

Kazalnik je realiziran v celoti.

**Opis kazalnikov**

ID	OPIS
I08990	Kazalnik so končna poročila nevladnih organizacij izbranih na razpisu Ministrstva za zdravje o številu obravnavanih oseb, zagotavljanju storitev zanje ter vključevanju v obvezno zdravstveno zavarovanje.

**Pravne podlage**

ID	NAZIV
ZMZ	Zakon o mednarodni zaščiti (ZMZ)
ZTuj-1	Zakon o tujcih (ZTuj-1)

## 2711-20-S001 - Sklad AMIF

### Opis skupine projektov

V skupino projektov je uvrščen projekt sklada AMIF z načrtovanimi aktivnostmi kurativnih zdravstvenih pregledov za migrante znotraj Azilnega doma.

### Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	70.000,00	0,00	0,00	0,00

### Neposredni učinki

## Obrazložitev projektov

### 2711-20-0003 - Vzpostavitev ambulante za migrante

#### Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Cilj investicije je vzpostavitev ambulante za migrante na lokaciji Urada Vlade Republike Slovenije za oskrbo in integracijo migrantov (Azilni dom Vič), Cesta v Gorice 15, Ljubljana, in sicer v letih 2020 in 2021. Projekt bo zajemal izvedbo zdravstvenih storitev za migrante v novo vzpostavljeni ambulanti, za izvajanje kurativnih pregledov. Namen investicije v vzpostavitev ambulante za migrante je podpiranje zmogljivosti azilnih sistemov držav članic v zvezi z infrastrukturo in storitvami, kjer je to potrebno, okrepitev solidarnosti in delitve odgovornosti med državami članicami, zlasti v pomoč tistim, ki jih migracijski in azilni tokovi najbolj prizadenejo ter zagotavljanje podpore državam članicam, ki prispeva k prizadevanjem za solidarnost. Cilji investicije so tudi naslednji: zagotavljanje storitev za pomoč in podporo glede na status in potrebe zadevnih oseb, zlasti ranljivih skupin, izvajanje ukrepov za spodbujanje enakosti pri dostopu do javnih in zasebnih storitev ter njihovem zagotavljanju državljanom tretjih držav, vključno z njihovo prilagoditvijo potrebam ciljne skupine.

#### Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Z izvajanjem projekta nismo pričeli zaradi pandemije COVID-19, ki je zavrla aktivnosti pri pripravi ambulante za prosilce za mednarodno zaščito. Aktivnosti se bodo nadaljevale v letu 2021.

## 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

### 1707 - Drugi programi na področju zdravstva

#### 170704 - Podiplomsko izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev

##### Opis podprograma

Z Zakonom o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 40/17) se je financiranje nekaterih izdatkov (poveznih s specializacijami zdravnikov in doktorjev dentalne medicine in pripravništvom zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev), ki jih sedaj plačuje ZZS, že preneslo na državni proračun postopno se je prenos nadaljeval do konca leta 2020. Tako je bilo v letu 2020 za financiranje pripravništva zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev ter specializacij zdravnikov in doktorjev dentalne medicine iz proračuna Republike Slovenije izplačanih 80 mio evrov.

### 2711-17-0035 - Podiplomsko usposabljanje zdravstvenih delavcev

#### Opis ukrepa

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

### Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	80.000.000,00	80.000.000,00	80.000.000,00	100,00

### Neposredni učinki

### C7455 - Podiplomsko izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev

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

#### Opis neposrednega učinka

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

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

S plačevanjem pripravništva zdravstvenih delavcev in sodelavcev ter specializacij zdravnikov se zagotavlja usposabljanje delavcev za samostojno opravljanje dela.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

S pripravništvom se zagotavlja usposobljenost zdravstvenega kadra, kar posledično vpliva na število zdravstvenih delavcev in sodelavcev v



RS, in nivo kakovosti obravnave. Večje število specializantov posledično pomeni večanje števila usposobljenih zdravnikov specialistov in posledično dvig števila zdravnikov v RS in večjo dostopnost do zdravstvenih storitev. Enako tudi večje število zaključenih pripravništev pomeni povečanje števila kadra v zdravstvu in s tem povečanje dostopnosti do zdravstvenih storitev.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
109910	Število pripravnikov		število	2017	0,00	2018	3.200,00	2.124,00
						2019	3.200,00	2.882,00
						2020	3.200,00	2.681,00
109911	Število specializantov		število	2017	0,00	2018	530,00	2.097,00
						2019	1.100,00	1.803,00
						2020	1.960,00	1.779,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09910 Število pripravnikov"

V letu 2020 je specializacijo opravljalo 3203 zdravnikov, zobozdravnikov in drugih zdravstvenih delavcev in sodelavcev. Število je odvisno od števila zdravstvenih delavcev in sodelavcev, ki se po zaključku šolanja odločijo za zaposlitev v zdravstvu.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09911 Število specializantov"

V letu 2020 je specializacijo opravljalo povprečno 1779 specializantov na mesec, kar je malo manj kot v letu 2019.

## Opis kazalnikov

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

## Pravne podlage

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

## 20 - SOCIALNA VARNOST

### 2001 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju socialne varnosti

#### 200101 - Podporne dejavnosti na področju dela, družine ter socialnih zadev

Opis podprograma

Glavni namen je zagotovitev povezave in komplementarnosti ukrepov in dejavnosti, s ciljem doseganja celostnega pristopa pri reševanju problema socialne izključenosti in tveganja revščine. V letu 2020 smo sredstva v okviru kohezijske politike vlagali v razvoj in nadgradnjo učinkovitih preventivnih pristopov in programov za preprečevanje zdrsa v revščino in socialno izključenost ter zmanjšanje neenakosti v zdravju.

#### 1541-15-S028 - Aktivno vključevanje in izboljšanje zaposljivosti

##### Opis skupine projektov

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

## Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
OV	Ostali viri	1.082.864,08	88.789,79	88.789,79	8,19
PV	Proračunski viri	19.977.365,47	28.433.402,82	28.386.576,48	142,09

## Neposredni učinki

### C6964 - (1)Vzpostavitev celostnega modela socialne aktivacije

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

##### Opis neposrednega učinka

Cilj je v domeni MDDSZ in s svojimi aktivnostmi sledijo zasnovi cilja.

**Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

Ministrstvo za delo, družino in socialne zadeve strmi k doseganju neposrednega učinka.

**Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

Je v domeni MDDSZ.

**Kazalniki**

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

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08563 Število vzpostavljenih regionalnih mobilnih enot V"**

Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do konca leta 2020 dosežen.

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08573 Število vzpostavljenih regionalnih mobilnih enot Z"**

Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do konca leta 2020 dosežen.

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08575 Število trenerjev, ki bodo vključeni v usposabljanje V"**

Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do konca leta 2020 skoraj dosežen.

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08579 Število trenerjev, ki bodo vključeni v usposabljanje Z"**

Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do konca leta 2020 dosežen.

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

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

**Opis neposrednega učinka**

V okviru operacije SOPA je bilo iz naslova prepoznavanja tveganih in škodljivih pivcev alkohola in motivacijskega intervjuja usposobljenih 319 strokovnjakov (zdravstveni in socialni delavci), ki iz naslova dodatnih specifičnih znanj presejejo, svetujejo in spremljajo tvegane in škodljive pivce in jih tako opolnomočijo za lažje približevanje trgu dela. Hkrati pa se z operacijo razvoj in nadgradnja mreže mobilnih enot za izvajanje preventivnih programov in programov zmanjševanja škode na področju prepovedanih drog zaposleni v programih se udeležujejo rednih

mesečnih izobraževanj in supervizij, preko katerih pridobivajo in integrirajo nova znanja za učinkovitejšo obravnavo ciljne skupine, med drugim tudi socialno in zaposlitveno aktivacijo. Povezujejo se z lokalno skupnostjo, zlasti z zavodi za zaposlovanje. Ciljni populaciji nudijo osebna svetovanja, informacije in podporo pri vseh aktivnostih, povezanih s socialno aktivacijo in približevanjem trgu dela.

#### **Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

Z izvajanjem aktivnosti in programov zmanjševanja škode na področju prepovedanih drog, aktivnosti pomoči pri opuščanju tvegane in škodljivega pitja alkohola prispevam k opolnomočenju posameznikov za samostojno in neodvisno življenje, vključno s približevanjem trgu dela.

#### **Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

V letu 2020 smo uresničevali nadrejeni cilj, ki se bo pomembno vplival na zaključek projektov, do konca leta 2021.

### **Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08581	Število oseb iz ranljivih ciljnih skupin vključenih v program V	Število	2014	0,00	2015	0,00	
					2016	1.000,00	1.116,00
					2017	901,00	1.953,00
					2018	1.729,00	3.817,00
					2019	5.169,00	521,00
					2020	291,00	5.831,00
I08590	Število oseb iz ranljivih ciljnih skupin vključenih v program Z	Število	2014	0,00	2015	0,00	
					2016	500,00	604,00
					2017	711,00	1.244,00
					2018	1.502,00	2.404,00
					2019	3.318,00	220,00
					2020	120,00	3.776,00

#### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08581 Število oseb iz ranljivih ciljnih skupin vključenih v program V"**

Javni razpis Razvoj in nadgradnja mreže mobilnih enot za izvajanje preventivnih programov in programov zmanjševanja škode na področju prepovedanih drog, s katerim zasledujemo kazalnik »število oseb iz ranljivih ciljnih skupin vključenih v program« je bil izveden jeseni 2017. V letu 2020 so upravičenci pričeli z izvajanjem aktivnosti za doseg kazalnika in ga že dosegli. V program smo do sedaj vključili 197 oseb. V okviru projekta SOPA mora izvajalec s pacientom/uporabnikom uspešno izvesti tri faze (presejanje, svetovanje, spremljanje). Uspešno izveden ukrep je takrat, ko je pacient/uporabnik glede na presejalni pripomoček svoje pitje zmanjšal iz čezmernega na vsaj pitje znotraj mej manj tvegane pitja alkohola. V letu 2020 je doseženo število 252. Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do konca leta 2020 dosežen (SVRK)

#### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08590 Število oseb iz ranljivih ciljnih skupin vključenih v program Z"**

Javni razpis Razvoj in nadgradnja mreže mobilnih enot za izvajanje preventivnih programov in programov zmanjševanja škode na področju prepovedanih drog, s katerim zasledujemo kazalnik »število oseb iz ranljivih ciljnih skupin vključenih v program« je bil izveden jeseni 2017. V letu 2020 so upravičenci pričeli z izvajanjem aktivnosti za doseg kazalnika in ga že dosegli. V program smo do sedaj vključili 133 oseb. V okviru projekta SOPA mora izvajalec s pacientom/uporabnikom uspešno izvesti tri faze (presejanje, svetovanje, spremljanje). Uspešno izveden ukrep je takrat, ko je pacient/uporabnik glede na presejalni pripomoček svoje pitje zmanjšal iz čezmernega na vsaj pitje znotraj mej manj tvegane pitja alkohola. V letu 2020 je doseženo število 96. Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do konca leta 2020 dosežen (SVRK)

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

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

#### **Opis neposrednega učinka**

K cilju prispevam z aktivnostmi na projektih: Vzpostavitev projektne pisarne in organizacija ter izvajanje izobraževanj, Razvoj in nadgradnja mreže mobilnih enot za izvajanje preventivnih programov in programov zmanjševanja škode na področju prepovedanih drog, Model skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalni skupnosti ter Nadgradnja in razvoj preventivnih programov ter njihovo izvajanje v primarnem zdravstvenem varstvu in lokalnih skupnosti. Vzpostavitev multidisciplinarnih timov v okviru razvojne ambulante (pri treh izvajalcih) in izvajanje izobraževanja za strokovne delovance in laike za delo z otroki in njihovimi družinami prispeva k bolj učinkovitemu, hitrejšemu in bolj fleksibilnemu nujenju celostne zgodnje pomoči družini in otroku s posebnimi potrebami in s tem tudi izboljšanje kvalitete življenja teh družin v Sloveniji. Projekt Nadgradnja in razvoj preventivnih programov ter njihovo izvajanje v primarnem zdravstvenem varstvu in lokalnih skupnostih je usmerjen v pravočasno odkrivanje in zadovoljevanje zdravstvenih potreb populacije ter oblikovanje in izvajanje preventivnih programov za zagotavljanje opolnomočenja posameznikov v odgovorni skrbi za lastno zdravje. Z nadgrajenimi in okrepljenimi preventivnimi programi, namenjenimi tako otrokom in mladostnikom kot odraslim, se stremi k podpori pri uvajanju zdravih življenjskih navad, ki zmanjšajo možnost nastanka kroničnih nenalezljivih bolezni. S projektnimi aktivnostmi se uvajajo novi modeli pristopov, ki prispevajo k boljšemu zdravju in zmanjšanju neenakosti v zdravju med prebivalci vseh populacijskih skupin v lokalnih skupnostih,

s poudarkom na ranljivih skupinah. Skupnostni pristop omogoča dodatno podporo udeležencem preventivnih programov, predvsem pa poveča dostopnost do ranljivih skupin. S tem se prispeva k boljši informiranosti, motiviranosti in posledično vključenosti celotne populacije v preventivne programe ter zagotavlja dostopnejše, sprejemljivejše in ustreznejše preventivne storitve in obravnave. Projektne aktivnosti vključujejo več ranljivih skupin (brezposelnih, invalidov, starostnikov, nezavarovanih, Romov...). Pozitivni učinki so tudi na področju preventive in ohranjanja zdravja prebivalstva kot posledica osveščanja, ipd. Projekt prispeva k trajnostnemu razvoju, izvedeni ukrepi prispevajo k aktivnemu vključevanju, vključno s spodbujanjem enakih možnosti in dejavnega sodelovanja, ter izboljšanja zaposljivosti. S projektom MoST učinkovito dosegamo na način kontinuiranega organizacijsko-vsebinskega usmerjanja in spremljanja zdravstvenih domov in lokalnih skupnosti (redno izvajanje strokovnih obiskov v zdravstvenih domovih: sestanki z vodstvenim kadrom, celotnimi timi iz centrov za krepitev zdravja, timi iz patronažnih služb in pediatrični timi) ter z dodatnim strokovnim usposabljanjem za strokovnjake iz sodelujočih zdravstvenih domov, z NIJZ in MZ, kakor tudi za predstavnike lokalnih skupnosti. Koristi projekta MoST se kažejo v večji zdravstveni izobraženosti prebivalstva, kar zmanjšuje tveganje za nastanek nenalezljivih kroničnih bolezni kot so srčno-žilne bolezni, rak, sladkorne bolezni tipa II. S projektom dosegamo večjo izkoriščenost človeškega kapitala kot posledica znižanja predčasne umrljivosti zaradi bolezenskih stanj, ki se jih lahko s preventivnimi ukrepi omili oziroma prepreči. Prav tako z vključitvijo ranljivih skupin dosegamo zmanjševanje neenakosti v zdravju glede na socialno-ekonomski status prebivalcev, kjer stremimo k preprečitvi zdrsa v revščino, socialno vključenost in zmanjševanje tveganja revščine. Pozitivni učinki so tudi v gospodarstvu, saj zdravje ljudi pozitivno vpliva na razvoj gospodarstva (večja prisotnost na delovnem mestu, večja aktivnost in ustvarjalnost pri delu).

#### **Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

Pri preprečevanju zdrsa v revščino oziroma socialno izključenost in zmanjševanje neenakosti v zdravju je pomembno, da prepoznamo v okolju ranljive skupine in jih opolnomočimo z veščinami in znanjem za zdrav način življenja. Prebivalcem Republike Slovenije približamo zdravstvene vsebine, na način, da izvajamo preventivne programe, model skupnostnega pristopa, s čimer dosegemo dvig zdravstvene pismenosti celotne populacije.

#### **Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

Aktivnosti projekta so na voljo vsem prebivalcem Republike Slovenije, s poudarkom na prepoznavi in vključevanju ranljivih skupin v programe ozaveščanja, preprečevanja in opolnomočenja z namenom zmanjševanja neenakosti v zdravju.

### **Kazalniki**

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

#### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08594 Število podprtih medgeneracijskih centrov in centrov za družino V"**

Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do konca leta 2020 dosežen.

#### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08596 Število podprtih medgeneracijskih centrov in centrov za družino Z"**

Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do konca leta 2020 dosežen.

#### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08599 Število podprtih zdravstvenih domov V"**

V letu 2020 se je z vzpostavitvijo Centrov za krepitev zdravja na V podprlo skupno 16 zdravstvenih domov. Projekt se je zaključil. Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do konca leta 2020 dosežen.

## **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08602 Število podprtih zdravstvenih domov Z"**

V letu 2020 se je z vzpostavitvijo Centrov za krepitev zdravja na Z podprlo 9 zdravstvenih domov. Projekt se je zaključil. Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do konca leta 2020 dosežen.

## **Obrazložitev projektov**

### **2711-17-0019 - Zgodnja obravnava otrok - ZD dr. Adolfa Drolca**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen javnega razpisa je zagotoviti celovito, multidisciplinarno obravnavo otrok s posebnimi potrebami ter podporo otrokovemu razvoju in izboljšanje kvalitete življenja družine otroka s posebnimi potrebami. Namen je tudi spodbuditi učinkovito, hitrejše in bolj fleksibilno nudenje celostne zgodnje pomoči družini in otroku s posebnimi potrebami v Kohezijski regiji Vzhodna Slovenija.

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Vzpostavila sta se dva multidisciplinarna tima, tako v Mariboru kot v Celju. Obstoječi tim RA se je kadrovsko dopolnil z dopolnjenim timom različnih strokovnih profilov. V vsakem izmed timov je ves čas sodeloval tudi konzorcijski partner s področja predšolske vzgoje in sicer z dvema strokovnima sodelavkama, specialnima pedagoginjama. V Mariboru je v timu sodeloval partner Vrtec Predšolski oddelki s prilagojenim programom oz. Razvojni oddelki, ki deluje kot organizacijska enota vzgojno-izobraževalnega zavoda OŠ Gustava Šiliha Maribor. Vlogo predstavnika družine je prevzela NVO Sonček Zveza društev za cerebralno paralizo Slovenije. Izobraževanje je potekalo v KRVS, katerega se je skupno udeležilo 271 strokovnjakov iz vzhodne in 80 iz zahodne regije. Izobraževanje v organizaciji ZD dr. Adolfa Drolca Maribor se je izvedlo za strokovne delavce in laike/ nestrokovnjake ter posebej za strokovnjake in za laike/nestrokovnjake. Ob zaključku projekta je bilo v mesecu decembru izvedeno zaključno strokovno izobraževanje in predstavitev dobrih praks. Z izvedbo projekta so bili uspešno doseženi vsi postavljeni cilji operacije.

Projekt se je zaključil 30.4.2020.

### **2711-17-0020 - Projektna pisarna Droge**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

V okviru "projektne pisarne" bodo potekala vsa organizacijska, tehnična, strokovna in administrativna ter finančna opravila povezana z izvedbo celotnega projekta. "Projektna pisarna" bo središče vseh komponent projekta, kjer se bodo generirale in stekale vse ključne izvedbene dimenzije projekta. V tem okviru se bodo pripravljala in izvajala vsa javna naročila in javni razpisi. V okviru "projektne pisarne" bo potekalo celotno sodelovanje z drugimi institucijami in strokovnjaki, potekale bodo vse nacionalne konference o odvisnostih, vsa usposabljanja in izobraževanja za izvajanje preventivnih programov in programov zmanjševanja škode na področju prepovedanih drog. V okviru "projektne pisarne" se bodo tudi spremljale vse aktivnosti mobilnih enot, spremljalo se bo novo zaposlene, njihovo povezovanje z lokalnimi skupnostmi in drugimi službami ter ustanovami ter iskalo in njihovo vzdržnost ter trajnost. Celota načrtovanih aktivnosti "projektne pisarne" posredno prispevajo k izboljšanju storitev za uporabnike drog, njihove partnerje, svojce ter lokalne skupnosti in spodbujajo inovativne rešitve ter družbeno solidarnost. -Projektna pisarna- bo skrbela, da bodo v celoti doseženi cilji: - vzpostavitev operativne projektne pisarne, - usposobiti do 14 strokovnjakov za delo z uporabniki, od katerih bosta dve osebi zaposleni v projektni pisarni, - izvedba rednih usposabljanj, izobraževanj in letnih nacionalnih konferenc o odvisnostih.

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

V letu 2020 se je v okviru projekta organiziralo in izvedlo redna mesečna izobraževanja za izvajalce programov Mobilne enote, njihove partnerje in ostale strokovnjake, ki delujejo na področju prepovedanih drog, izvedba rednih mesečnih supervizij za izvajalce programov Mobilne enote, soorganizacija in izvedba 14. Nacionalne konference ob mesecu preprečevanja zasvojenosti, nakup promocijskega materiala, ki smo ga razdelili izvajalcem programov Mobilne enote ter pomoč in podpora pri pripravi zakonodajnih in drugih strateških dokumentov na področju prepovedanih drog.

### **2711-17-0030 - Zgodnja obravnava otrok - Osnovno zdr. Gorenjske**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen javnega razpisa je zagotoviti celovito, multidisciplinarno obravnavo otrok s posebnimi potrebami ter podporo otrokovemu razvoju in izboljšanje kvalitete življenja družine otroka s posebnimi potrebami. Namen je tudi spodbuditi učinkovito, hitrejše in bolj fleksibilno nudenje celostne zgodnje pomoči družini in otroku s posebnimi potrebami v Kohezijski regiji Zahodna Slovenija.

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Doseženi so bili vsi postavljeni cilji operacije. Namen projekta je bil povezati že delujoče vsebine in strokovnjake ter jih nadgraditi in dopolniti s strokovnjaki in vsebinami, ki do sedaj niso bile sistemsko vključene. Na ta način se je oblikoval multidisciplinarni tim, ki je pomagal usposobiti družine, da so otroku v skladu s svojimi znanji ter zmožnostmi ob pomoči strokovnjakov, nudili najbolj spodbudno in ustrezno okolje za njegov čim bolj kakovosten razvoj. To so zagotovili s povezovanjem razvojne ambulante upravičenca s konzorcijskimi partnerji in ostalimi lokalnimi vrtni, centri za socialno delo in drugimi društvi ter izbranimi sodelavci.

Projekt se je zaključil 30.4.2020.

### **2711-17-0041 - MOBILNI LABORATORIJ - DrogArt**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Vključevanje različnih skupin uporabnikov (glede na načine uporabe, starost, okolje uporabe...) ter na takšen način zmanjševanje neenakosti pri dostopnosti do storitev zmanjševanja škode, hkrati pa omogočanje zgodnje intervencije in na takšen način zmanjšuje tveganje za razvoj zdravstvenih težav in socialnih stisk, predvsem pri mlajših uporabnikih. Pri tem pa je potrebno poudariti, da je storitev testiranja zgolj vstopna točka v program in jo je pomembno dopolnjevati z ustreznimi storitvami nadaljnjega svetovanja in informiranja, tako na terenu, kot tudi v stacionarni enoti programa ter drugimi ustreznimi oblikami pomoči. Združenje DrogArt zagotavlja možnost svetovanja v okviru DrogArt svetovalnice, z namenom ustreznega nudenja podpore in usmerjanja uporabnikov, na podlagi zaznanih težav povezovanje tudi z drugimi organizacijami in programi pomoči v lokalnih skupnostih, kjer delujejo in od koder prihajajo uporabniki in kjer se bodo aktivnosti izvajale.

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Izvajanje aktivnosti v programih Mobilne enote na področju prepovedanih drog je povečini potekalo v skladu z zastavljenim načrtom in cilji, opredeljenimi v JR. Izvajala se je redna tedenska analiza psihoaktivnih snovi za zmanjševanje zdravstvenih tveganj, uporabnike se je ustrezno informiralo in se jim svetovalo glede tveganj. Izvajalo se je redno razdeljevanje sterilnega pribora za injiciranje in zamenjava igel, deljenje sanitarnega materiala, varno zbiranje uporabljenih injekcijskih igel v medicinskih kontejnerjih, informiranje in svetovanje v zvezi z zmanjševanjem škode, obstoječimi oblikami pomoči in obravnav, ustreznimi ustanovami in drugimi programi za uporabnike, skupinsko in individualno delo z uporabniki, osebna svetovanja in višanje motivacije za pozitivne vedenjske spremembe, informiranje in svetovanje v zvezi s tveganimi vedenji (injiciranje, spolnost, idr.), zdravstvena pomoč pri nujnih intervencijah, oskrba lažjih ran in poškodb uporabnikov, prevezovanje, svetovanje uporabnikom pri jemanju zdravil, obiski na domu, svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, priprava na hospitalno obravnavo, pomoč pri prepoznavanju bolezenskih stanj, podpora pri rehabilitaciji in reintegraciji v družbo. Izvajalo se je redno razdeljevanje substitucijskega zdravila, informiranje in svetovanje v zvezi s tveganimi vedenji (injiciranje, spolnost, idr.), nevezano testiranje za morebitne okužbe z virusi hepatitisa in HIV-a, zdravstvena pomoč pri nujnih intervencijah, oskrba lažjih ran in poškodb uporabnikov, prevezovanje, testiranje urina, svetovanje uporabnikom pri jemanju zdravil, obiski na domu v primerih onemogočenega dostopa do storitve (bolezen, nepokretnost ipd.), svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, priprava na hospitalno obravnavo (npr. bolnišnične obravnave, terapevtske obravnave ipd.), pomoč pri prepoznavanju bolezenskih stanj, informiranje in svetovanje za uporabnike na temo skrbi za zdravje (zdrava prehrana, osebna higiena, psihofizično zdravje), skupinsko in individualno delo z uporabniki – osebna svetovanja in višanje motivacije za pozitivne vedenjske spremembe, podpora pri rehabilitaciji in reintegraciji v družbo, delo s svojci idr. Izvajalo se je redno ocenjevanje spretnosti in sposobnosti uporabnikov, ocenjevanje ožjega bivanjskega okolja uporabnikov, učenje in trening dnevnih aktivnosti, namenskih in smiselnih aktivnosti, pomoč in podpora pri vključevanju v lokalno skupnost, predstavitev programov zdravljenja in motiviranje za pozitivne vedenjske spremembe, ponovno vključevanje v delovno in izobraževalno okolje, priprava na hospitalno obravnavo, svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, informiranje in svetovanje za uporabnike na temo skrbi za zdravje (zdrava prehrana, osebna higiena, psihofizično zdravje), delo s svojci idr.

### **2711-17-0042 - MOBILNA ENOTA - Društvo Projekt Človek**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

S pomočjo izkušenj, ki si jih bodo uporabniki pridobili pri načrtovanih aktivnostih s partnerji in z že obstoječimi aktivnostmi, bodo pridobili potrebne izkušnje za približevanje trgu dela. S pomočjo aktivnosti, ki jih bo izvajal zdravstvenik, bodo pridobili znanja na področju zdravstvene rehabilitacije. S pomočjo obstoječih aktivnosti programa ter v kombinaciji z aktivnostmi, ki jih bo izvajal zdravstvenik iz svojega delovnega področja, torej iz zdravstvenega vidika, bo vpliv na uporabnike na področju socialne rehabilitacije. Z vključitvijo zdravstvenika v strokovni tim se bo kvaliteta obravnave uporabnikov povzdignila na višji nivo, kot je bila do sedaj.

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Izvajanje aktivnosti v programih Mobilne enote na področju prepovedanih drog je povečini potekalo v skladu z zastavljenim načrtom in cilji, opredeljenimi v JR. Izvajala se je redna tedenska analiza psihoaktivnih snovi za zmanjševanje zdravstvenih tveganj, uporabnike se je ustrezno informiralo in se jim svetovalo glede tveganj. Izvajalo se je redno razdeljevanje sterilnega pribora za injiciranje in zamenjava igel, deljenje sanitarnega materiala, varno zbiranje uporabljenih injekcijskih igel v medicinskih kontejnerjih, informiranje in svetovanje v zvezi z zmanjševanjem škode, obstoječimi oblikami pomoči in obravnav, ustreznimi ustanovami in drugimi programi za uporabnike, skupinsko in individualno delo z uporabniki, osebna svetovanja in višanje motivacije za pozitivne vedenjske spremembe, informiranje in svetovanje v zvezi s tveganimi vedenji (injiciranje, spolnost, idr.), zdravstvena pomoč pri nujnih intervencijah, oskrba lažjih ran in poškodb uporabnikov, prevezovanje, svetovanje uporabnikom pri jemanju zdravil, obiski na domu, svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, priprava na hospitalno obravnavo, pomoč pri prepoznavanju bolezenskih stanj, podpora pri rehabilitaciji in reintegraciji v družbo. Izvajalo se je redno razdeljevanje substitucijskega zdravila, informiranje in svetovanje v zvezi s tveganimi vedenji (injiciranje, spolnost, idr.), nevezano testiranje za morebitne okužbe z virusi hepatitisa in HIV-a, zdravstvena pomoč pri nujnih intervencijah, oskrba lažjih ran in poškodb uporabnikov, prevezovanje, testiranje urina, svetovanje uporabnikom pri jemanju zdravil, obiski na domu v primerih onemogočenega dostopa do storitve (bolezen, nepokretnost ipd.), svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, priprava na hospitalno obravnavo (npr. bolnišnične obravnave, terapevtske obravnave ipd.), pomoč pri prepoznavanju bolezenskih stanj, informiranje in svetovanje za uporabnike na temo skrbi za zdravje (zdrava prehrana, osebna higiena, psihofizično zdravje), skupinsko in individualno delo z uporabniki – osebna svetovanja in višanje motivacije za pozitivne vedenjske spremembe, podpora pri rehabilitaciji in reintegraciji v družbo, delo s svojci idr. Izvajalo se je redno ocenjevanje spretnosti in sposobnosti uporabnikov, ocenjevanje ožjega bivanjskega okolja uporabnikov, učenje in trening dnevnih aktivnosti, namenskih in smiselnih aktivnosti, pomoč in podpora pri vključevanju v lokalno skupnost, predstavitev programov zdravljenja in motiviranje za pozitivne vedenjske spremembe, ponovno vključevanje v delovno in izobraževalno okolje, priprava na hospitalno obravnavo, svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, informiranje in svetovanje za uporabnike na temo skrbi za zdravje (zdrava prehrana, osebna higiena, psihofizično zdravje), delo s svojci idr.

### **2711-17-0043 - MOBILNA ENOTA - Društvo Šent**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Zmanjševanje zdravstvenih in socialnih posledic zaradi uporabe drog, vzpostavitev stika s skrito populacijo uporabnikov drog, predvsem s tistimi, ki še niso vključeni v nobeno obliko zdravljenja ali pomoči in vzpostavitev delovnega odnosa z novimi uporabniki, večja socialna

vključenost uporabnikov drog, omogočanje varnega prostora za srečevanje in druženje ter dejavno preživljanje prostega časa, psihosocialna podpora uporabnikom in njihovim svojcem, manj tvegana uporaba prepovedanih drog, informiranost uporabnikov o storitvah zdravstvenih, socialno-varstvenih in drugih služb v skupnosti, izboljšan stik uporabnikov z drugimi zdravstvenimi, socialno-varstvenimi in drugimi institucijami, aktivno prevzemanje vlog v vsakdanjem življenju, vključevanje v programe zdravljenja in rehabilitacije, če je uporabnik motiviran za vzpostavitev abstinence oz. za vključitev v programe zdravljenja, povečanje moči uporabnikov drog za približevanje trgu dela, zmanjševanje regionalnih razlik in razlik med spoloma, vzpostavitev pogojev za boljše sodelovanje in povezovanje zdravstvenega in socialnega sektorja pri delu z uporabniki drog, vzpostavitev strokovne mreže, skupnost brez odvrženega uporabljenega pribora za uporabo drog, oblikovanje učinkovitejših in razvijanje novih programov, promocija koncepta zmanjševanja škode v strokovni in laični javnosti.

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Izvajanje aktivnosti v programih Mobilne enote na področju prepovedanih drog je povečini potekalo v skladu z zastavljenim načrtom in cilji, opredeljenimi v JR. Izvajala se je redna tedenska analiza psihoaktivnih snovi za zmanjševanje zdravstvenih tveganj, uporabnike se je ustrezno informiralo in se jim svetovalo glede tveganj. Izvajalo se je redno razdeljevanje sterilnega pribora za injiciranje in zamenjava igel, deljenje sanitarnega materiala, varno zbiranje uporabljenih injekcijskih igel v medicinskih kontejnerjih, informiranje in svetovanje v zvezi z zmanjševanjem škode, obstoječimi oblikami pomoči in obravnav, ustreznimi ustanovami in drugimi programi za uporabnike, skupinsko in individualno delo z uporabniki, osebna svetovanja in višanje motivacije za pozitivne vedenjske spremembe, informiranje in svetovanje v zvezi s tveganimi vedenji (injiciranje, spolnost, idr.), zdravstvena pomoč pri nujnih intervencijah, oskrba lažjih ran in poškodb uporabnikov, prevezovanje, svetovanje uporabnikom pri jemanju zdravil, obiski na domu, svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, priprava na hospitalno obravnavo, pomoč pri prepoznavanju bolezenskih stanj, podpora pri rehabilitaciji in reintegraciji v družbo. Izvajalo se je redno razdeljevanje substitucijskega zdravila, informiranje in svetovanje v zvezi s tveganimi vedenji (injiciranje, spolnost, idr.), nevezano testiranje za morebitne okužbe z virusi hepatitisa in HIV-a, zdravstvena pomoč pri nujnih intervencijah, oskrba lažjih ran in poškodb uporabnikov, prevezovanje, testiranje urina, svetovanje uporabnikom pri jemanju zdravil, obiski na domu v primerih onemogočenega dostopa do storitve (bolezen, nepokretnost ipd.), svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, priprava na hospitalno obravnavo (npr. bolnišnične obravnave, terapevtske obravnave ipd.), pomoč pri prepoznavanju bolezenskih stanj, informiranje in svetovanje za uporabnike na temo skrbi za zdravje (zdrava prehrana, osebna higiena, psihofizično zdravje), skupinsko in individualno delo z uporabniki – osebna svetovanja in višanje motivacije za pozitivne vedenjske spremembe, podpora pri rehabilitaciji in reintegraciji v družbo, delo s svojci idr. Izvajalo se je redno ocenjevanje spretnosti in sposobnosti uporabnikov, ocenjevanje ožjega bivanjskega okolja uporabnikov, učenje in trening dnevnih aktivnosti, namenskih in smiselnih aktivnosti, pomoč in podpora pri vključevanju v lokalno skupnost, predstavitev programov zdravljenja in motiviranje za pozitivne vedenjske spremembe, ponovno vključevanje v delovno in izobraževalno okolje, priprava na hospitalno obravnavo, svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, informiranje in svetovanje za uporabnike na temo skrbi za zdravje (zdrava prehrana, osebna higiena, psihofizično zdravje), delo s svojci idr.

### **2711-17-0044 - MOBILNA ENOTA - JZ SOCIO**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Z oblikovanjem in delovanjem multi-disciplinarnega tima se približati cilju nudenja bolj celovite, dostopne in enakopravne obravnave uporabnikov prepovedanih drog in novih psihoaktivnih snovi. S pomočjo mobilne enote nuditi socialne in zdravstvene storitve uporabnikom, ki si zaradi različnih dejavnikov (oddaljenost od večjih mest, pomanjkanje finančnih sredstev, neurejeno zdravstveno zavarovanje) ne morejo poiskati pomoči. Stopiti v stik s "skrito populacijo" ter jim zagotavljati pomoč in opolnomočenje. Informirati, nuditi zdravstveno pomoč pri nujnih intervencijah, oskrba lažjih ran in poškodb uporabnikov, svetovanje pri jemanju zdravil, obiski na domu, izobraževanje. S ciljem zgodnje detekcije in intervencije s pravočasnim prepoznavanjem nastajanjem zdravstvenih težav, usmerjati na različna testiranja, napotovanja in spremljanje k zdravniku.

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Izvajanje aktivnosti v programih Mobilne enote na področju prepovedanih drog je povečini potekalo v skladu z zastavljenim načrtom in cilji, opredeljenimi v JR. Izvajala se je redna tedenska analiza psihoaktivnih snovi za zmanjševanje zdravstvenih tveganj, uporabnike se je ustrezno informiralo in se jim svetovalo glede tveganj. Izvajalo se je redno razdeljevanje sterilnega pribora za injiciranje in zamenjava igel, deljenje sanitarnega materiala, varno zbiranje uporabljenih injekcijskih igel v medicinskih kontejnerjih, informiranje in svetovanje v zvezi z zmanjševanjem škode, obstoječimi oblikami pomoči in obravnav, ustreznimi ustanovami in drugimi programi za uporabnike, skupinsko in individualno delo z uporabniki, osebna svetovanja in višanje motivacije za pozitivne vedenjske spremembe, informiranje in svetovanje v zvezi s tveganimi vedenji (injiciranje, spolnost, idr.), zdravstvena pomoč pri nujnih intervencijah, oskrba lažjih ran in poškodb uporabnikov, prevezovanje, svetovanje uporabnikom pri jemanju zdravil, obiski na domu, svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, priprava na hospitalno obravnavo, pomoč pri prepoznavanju bolezenskih stanj, podpora pri rehabilitaciji in reintegraciji v družbo. Izvajalo se je redno razdeljevanje substitucijskega zdravila, informiranje in svetovanje v zvezi s tveganimi vedenji (injiciranje, spolnost, idr.), nevezano testiranje za morebitne okužbe z virusi hepatitisa in HIV-a, zdravstvena pomoč pri nujnih intervencijah, oskrba lažjih ran in poškodb uporabnikov, prevezovanje, testiranje urina, svetovanje uporabnikom pri jemanju zdravil, obiski na domu v primerih onemogočenega dostopa do storitve (bolezen, nepokretnost ipd.), svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, priprava na hospitalno obravnavo (npr. bolnišnične obravnave, terapevtske obravnave ipd.), pomoč pri prepoznavanju bolezenskih stanj, informiranje in svetovanje za uporabnike na temo skrbi za zdravje (zdrava prehrana, osebna higiena, psihofizično zdravje), skupinsko in individualno delo z uporabniki – osebna svetovanja in višanje motivacije za pozitivne vedenjske spremembe, podpora pri rehabilitaciji in reintegraciji v družbo, delo s svojci idr. Izvajalo se je redno ocenjevanje spretnosti in sposobnosti uporabnikov, ocenjevanje ožjega bivanjskega okolja uporabnikov, učenje in trening dnevnih aktivnosti, namenskih in smiselnih aktivnosti, pomoč in podpora pri vključevanju v lokalno skupnost, predstavitev programov zdravljenja in motiviranje za pozitivne vedenjske spremembe, ponovno vključevanje v delovno in izobraževalno okolje, priprava na hospitalno obravnavo, svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, informiranje in svetovanje za uporabnike na temo skrbi za zdravje (zdrava prehrana, osebna higiena, psihofizično zdravje), delo s svojci idr.

### **2711-17-0045 - MOBILNA ENOTA - Stigma**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Uporabniki drog so vsako leto v okviru projekta vključeni v delo kot prostovoljci - izvajalce sekundarnega (vrstniškega) terenskega dela, v

društvu imajo možnost opravljati naloge v splošno korist (alternativno izvrševanje kazni, ki se izvaja v sodelovanju s Centri za socialno delo - CSD). Uporabnike drog so v zadnjih letih zaposlovali kot javne delavce, sprejemali so jih tudi na usposabljanje na delovnem mestu - na ta način pridobivajo določena znanja in sposobnosti in se dvigujejo njihove delovne kompetence. Namen je zmanjšati zdravstvene posledice, ki so lahko povezane z uživanjem drog in drugimi tveganimi vedenji, predvsem s tem, da je ciljni skupini omogočen neoviran dostop do sterilnih pripomočkov za uporabo drog ter s svetovanjem in informiranjem o varnejši, zdravju manj nevarni rabi drog. Informiranje in svetovanje o problematiki hepatitisov, HIV-a in drugih bolezni, ki jih lahko povzroča uporaba drog, motiviranje za obisk zdravnika, podporo in pomoč pri iskanju osebnega zdravnika, urejanju zdravstvenih zavarovanj, motiviranje in podpora pri vključitvi v zdravljenje hepatitisov, spremstva in zagovorništvo. Pri delu z aktivnimi uporabniki drog je pomembna motivacija pri vključitvi v visokopražne programe in substitucijske programe, informiranje o teh programih. V prostorih društva potekajo tudi srečanja društva Anonimni narkomani, v katere se uporabniki lahko prostovoljno vključijo. V okviru projekta se uporabnikom pomagajo razreševati tudi vse druge težave, ki nastanejo kot posledica uporabe drog: finančne težave (pomoč pri pisanju prošenj za obročna odplačila ali odpise dolgov; pri začetku postopka osebnega stečaja,-), stanovanjski problemi (pomoč pri iskanju ustreznih nastanitve), težave v partnerskih odnosih, težave s svojci, pridobivanju osebnih dokumentov, naslova stalnega prebivališča, aktivno vključevanje med iskalce zaposlitve (zavod za zaposlovanje), pomoč pri iskanju zaposlitve, vključevanje v družbeno koristna dela, pomoč pri aktivaciji za pridob

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Izvajanje aktivnosti v programih Mobilne enote na področju prepovedanih drog je povečini potekalo v skladu z zastavljenim načrtom in cilji, opredeljenimi v JR. Izvajala se je redna tedenska analiza psihoaktivnih snovi za zmanjševanje zdravstvenih tveganj, uporabnike se je ustrezno informiralo in se jim svetovalo glede tveganj. Izvajalo se je redno razdeljevanje sterilnega pribora za injiciranje in zamenjava igel, deljenje sanitarnega materiala, varno zbiranje uporabljenih injekcijskih igel v medicinskih kontejnerjih, informiranje in svetovanje v zvezi z zmanjševanjem škode, obstoječimi oblikami pomoči in obravnav, ustreznimi ustanovami in drugimi programi za uporabnike, skupinsko in individualno delo z uporabniki, osebna svetovanja in višanje motivacije za pozitivne vedenjske spremembe, informiranje in svetovanje v zvezi s tveganimi vedenji (injiciranje, spolnost, idr.), zdravstvena pomoč pri nujnih intervencijah, oskrba lažjih ran in poškodb uporabnikov, prevezovanje, svetovanje uporabnikom pri jemanju zdravil, obiski na domu, svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, priprava na hospitalno obravnavo, pomoč pri prepoznavanju bolezenskih stanj, podpora pri rehabilitaciji in reintegraciji v družbo. Izvajalo se je redno razdeljevanje substitucijskega zdravila, informiranje in svetovanje v zvezi s tveganimi vedenji (injiciranje, spolnost, idr.), nevezano testiranje za morebitne okužbe z virusi hepatitisa in HIV-a, zdravstvena pomoč pri nujnih intervencijah, oskrba lažjih ran in poškodb uporabnikov, prevezovanje, testiranje urina, svetovanje uporabnikom pri jemanju zdravil, obiski na domu v primerih onemogočenega dostopa do storitve (bolezen, nepokretnost ipd.), svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, priprava na hospitalno obravnavo (npr. bolnišnične obravnave, terapevtske obravnave ipd.), pomoč pri prepoznavanju bolezenskih stanj, informiranje in svetovanje za uporabnike na temo skrbi za zdravje (zdrava prehrana, osebna higiena, psihofizično zdravje), skupinsko in individualno delo z uporabniki – osebna svetovanja in višanje motivacije za pozitivne vedenjske spremembe, podpora pri rehabilitaciji in reintegraciji v družbo, delo s svojci idr. Izvajalo se je redno ocenjevanje spretnosti in sposobnosti uporabnikov, ocenjevanje ožjega bivanjskega okolja uporabnikov, učenje in trening dnevnih aktivnosti, namenskih in smiselnih aktivnosti, pomoč in podpora pri vključevanju v lokalno skupnost, predstavitev programov zdravljenja in motiviranje za pozitivne vedenjske spremembe, ponovno vključevanje v delovno in izobraževalno okolje, priprava na hospitalno obravnavo, svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, informiranje in svetovanje za uporabnike na temo skrbi za zdravje (zdrava prehrana, osebna higiena, psihofizično zdravje), delo s svojci idr.

### **2711-17-0046 - MOBILNA ENOTA - Svit Koper**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Opolnomočenje uporabnikov prepovedanih drog pri vključevanju na trg dela in njihova zdravstvena in socialna rehabilitacija ter usposabljanje posredne ciljne skupine strokovnih delavcev na področju zdravstva, socialnega varstva ter NVO delujočih na področju prepovedanih drog, študentov fakultet za socialno varstvo, bio-psihologije in študentov višje medicinske šole za delo na področju zmanjševanja škode, povezan z uživanjem prepovedanih drog. Cilji terenskega dela z uporabniki prepovedanih drog so preseganje socialne izključenosti in stigmatizacije uporabnikov, zmanjševanje tveganj zaradi količine ali načina zaužitih substanc, aktivacija uporabnikov v smeri reševanja morebitnih zdravstvenih in socialnih tisk in pri pridobivanju občutka osebne moči pri doseganju življenjskih ciljev. Zgodnje reševanje potencialnih zdravstvenih problemov ter preventivno vplivanje na nastanek novih. Bolj usklajen način delovanja na področju zdravstvene in socialne rehabilitacije posameznikov, ki si želijo pridobiti veščine in sposobnosti za lažje vključevanje na trg dela in pri preseganju socialne izoliranosti. Eden od pomembnejših načinov doseganja ciljev je čim bolj poglobljeno sodelovanje z uporabniki programa. Zagotavljanje pogojev za boljše sodelovanje in večjo povezanost med socialnimi in zdravstvenimi službami, ki se ukvarjajo z uporabniki, kar bo izboljšalo učinkovitost storitev in zagotovilo bolj celostno obravnavo za uporabnike.

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Izvajanje aktivnosti v programih Mobilne enote na področju prepovedanih drog je povečini potekalo v skladu z zastavljenim načrtom in cilji, opredeljenimi v JR. Izvajala se je redna tedenska analiza psihoaktivnih snovi za zmanjševanje zdravstvenih tveganj, uporabnike se je ustrezno informiralo in se jim svetovalo glede tveganj. Izvajalo se je redno razdeljevanje sterilnega pribora za injiciranje in zamenjava igel, deljenje sanitarnega materiala, varno zbiranje uporabljenih injekcijskih igel v medicinskih kontejnerjih, informiranje in svetovanje v zvezi z zmanjševanjem škode, obstoječimi oblikami pomoči in obravnav, ustreznimi ustanovami in drugimi programi za uporabnike, skupinsko in individualno delo z uporabniki, osebna svetovanja in višanje motivacije za pozitivne vedenjske spremembe, informiranje in svetovanje v zvezi s tveganimi vedenji (injiciranje, spolnost, idr.), zdravstvena pomoč pri nujnih intervencijah, oskrba lažjih ran in poškodb uporabnikov, prevezovanje, svetovanje uporabnikom pri jemanju zdravil, obiski na domu, svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, priprava na hospitalno obravnavo, pomoč pri prepoznavanju bolezenskih stanj, podpora pri rehabilitaciji in reintegraciji v družbo. Izvajalo se je redno razdeljevanje substitucijskega zdravila, informiranje in svetovanje v zvezi s tveganimi vedenji (injiciranje, spolnost, idr.), nevezano testiranje za morebitne okužbe z virusi hepatitisa in HIV-a, zdravstvena pomoč pri nujnih intervencijah, oskrba lažjih ran in poškodb uporabnikov, prevezovanje, testiranje urina, svetovanje uporabnikom pri jemanju zdravil, obiski na domu v primerih onemogočenega dostopa do storitve (bolezen, nepokretnost ipd.), svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, priprava na hospitalno obravnavo (npr. bolnišnične obravnave, terapevtske obravnave ipd.), pomoč pri prepoznavanju bolezenskih stanj, informiranje in svetovanje za uporabnike na temo skrbi za zdravje (zdrava prehrana, osebna higiena, psihofizično zdravje), skupinsko in individualno delo z uporabniki – osebna svetovanja in višanje motivacije za pozitivne vedenjske spremembe, podpora pri rehabilitaciji in reintegraciji v družbo, delo s svojci idr. Izvajalo se je redno



ocenjevanje spretnosti in sposobnosti uporabnikov, ocenjevanje ožjega bivanjskega okolja uporabnikov, učenje in trening dnevni aktivnosti, namenskih in smiselnih aktivnosti, pomoč in podpora pri vključevanju v lokalno skupnost, predstavitev programov zdravljenja in motiviranje za pozitivne vedenjske spremembe, ponovno vključevanje v delovno in izobraževalno okolje, priprava na hospitalno obravnavo, svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, informiranje in svetovanje za uporabnike na temo skrbi za zdravje (zdrava prehrana, osebna higiena, psihofizično zdravje), delo s svojci idr.

## **2711-17-0047 - MOBILNA ENOTA - Zdrava pot**

### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Informiranje, svetovanje, zgodnja detekcija težav in zgodnje intervencije. Napotovanje v institucije zdravljenja - visokopražne programe - reševanje problema zasvojenosti. Napotovanje v programe politike zaposlovanja ranljivih skupin v sodelovanju z zavodi za zaposlovanje in s tem približati uporabnike trgu dela. Nuditi zdravstveno podporo, strokovno svetovanje o manj tveganem vedenju v zvezi z injiciranjem drog, oskrbo ran, preprečevanjem prenosa nalezljivih bolezni, predavanja in delavnic, spremstvo v zdravstvene ustanove. Omogočiti delo v družbeno korist, distribucija živilskih izdelkov, izmenjava igel, identifikacija sprememb na "sceni drog", kvalitetnejše življenje uporabnikov in preživetje prostega časa.

### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Izvajanje aktivnosti v programih Mobilne enote na področju prepovedanih drog je povečini potekalo v skladu z zastavljenim načrtom in cilji, opredeljenimi v JR. Izvajala se je redna tedenska analiza psihoaktivnih snovi za zmanjševanje zdravstvenih tveganj, uporabnike se je ustrezno informiralo in se jim svetovalo glede tveganj. Izvajalo se je redno razdeljevanje sterilnega pribora za injiciranje in zamenjava igel, deljenje sanitarnega materiala, varno zbiranje uporabljenih injekcijskih igel v medicinskih kontejnerjih, informiranje in svetovanje v zvezi z zmanjševanjem škode, obstoječimi oblikami pomoči in obravnav, ustreznimi ustanovami in drugimi programi za uporabnike, skupinsko in individualno delo z uporabniki, osebna svetovanja in višanje motivacije za pozitivne vedenjske spremembe, informiranje in svetovanje v zvezi s tveganimi vedenji (injiciranje, spolnost, idr.), zdravstvena pomoč pri nujnih intervencijah, oskrba lažjih ran in poškodb uporabnikov, prevezovanje, svetovanje uporabnikom pri jemanju zdravil, obiski na domu, svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, priprava na hospitalno obravnavo, pomoč pri prepoznavanju bolezenskih stanj, podpora pri rehabilitaciji in reintegraciji v družbo. Izvajalo se je redno razdeljevanje substitucijskega zdravila, informiranje in svetovanje v zvezi s tveganimi vedenji (injiciranje, spolnost, idr.), nevezano testiranje za morebitne okužbe z virusi hepatitisa in HIV-a, zdravstvena pomoč pri nujnih intervencijah, oskrba lažjih ran in poškodb uporabnikov, prevezovanje, testiranje urina, svetovanje uporabnikom pri jemanju zdravil, obiski na domu v primerih onemogočenega dostopa do storitve (bolezen, nepokretnost ipd.), svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, priprava na hospitalno obravnavo (npr. bolnišnične obravnave, terapevtske obravnave ipd.), pomoč pri prepoznavanju bolezenskih stanj, informiranje in svetovanje za uporabnike na temo skrbi za zdravje (zdrava prehrana, osebna higiena, psihofizično zdravje), skupinsko in individualno delo z uporabniki – osebna svetovanja in višanje motivacije za pozitivne vedenjske spremembe, podpora pri rehabilitaciji in reintegraciji v družbo, delo s svojci idr. Izvajalo se je redno ocenjevanje spretnosti in sposobnosti uporabnikov, ocenjevanje ožjega bivanjskega okolja uporabnikov, učenje in trening dnevni aktivnosti, namenskih in smiselnih aktivnosti, pomoč in podpora pri vključevanju v lokalno skupnost, predstavitev programov zdravljenja in motiviranje za pozitivne vedenjske spremembe, ponovno vključevanje v delovno in izobraževalno okolje, priprava na hospitalno obravnavo, svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, informiranje in svetovanje za uporabnike na temo skrbi za zdravje (zdrava prehrana, osebna higiena, psihofizično zdravje), delo s svojci idr.

## **2711-17-0048 - ZDRAVSTVENA REHABILITACIJA - UPK LJ**

### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Kontinuirano spremljanje in spodbujanje uporabnikov pri uveljavljanju socio-rehabilitacijskega načrta v njihovem okolju. Motiviranje k pristopu delovne rehabilitacije, graditve nove socialne mreže s pomočjo NVO, socialnimi podjetji in drugimi institucijami. Zagotavljanje tesnejšega sitka z uporabniki v njihovem okolju, omogočanje različnih oblik pomoči (socio-terapevtska in telesna rehabilitacija). Usposabljanje strokovnjakov, da pomagajo uživalcem novih psihoaktivnih snovi. Omogočiti širšo obravnavo uporabnikov.

### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Izvajanje aktivnosti v programih Mobilne enote na področju prepovedanih drog je povečini potekalo v skladu z zastavljenim načrtom in cilji, opredeljenimi v JR. Izvajala se je redna tedenska analiza psihoaktivnih snovi za zmanjševanje zdravstvenih tveganj, uporabnike se je ustrezno informiralo in se jim svetovalo glede tveganj. Izvajalo se je redno razdeljevanje sterilnega pribora za injiciranje in zamenjava igel, deljenje sanitarnega materiala, varno zbiranje uporabljenih injekcijskih igel v medicinskih kontejnerjih, informiranje in svetovanje v zvezi z zmanjševanjem škode, obstoječimi oblikami pomoči in obravnav, ustreznimi ustanovami in drugimi programi za uporabnike, skupinsko in individualno delo z uporabniki, osebna svetovanja in višanje motivacije za pozitivne vedenjske spremembe, informiranje in svetovanje v zvezi s tveganimi vedenji (injiciranje, spolnost, idr.), zdravstvena pomoč pri nujnih intervencijah, oskrba lažjih ran in poškodb uporabnikov, prevezovanje, svetovanje uporabnikom pri jemanju zdravil, obiski na domu, svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, priprava na hospitalno obravnavo, pomoč pri prepoznavanju bolezenskih stanj, podpora pri rehabilitaciji in reintegraciji v družbo. Izvajalo se je redno razdeljevanje substitucijskega zdravila, informiranje in svetovanje v zvezi s tveganimi vedenji (injiciranje, spolnost, idr.), nevezano testiranje za morebitne okužbe z virusi hepatitisa in HIV-a, zdravstvena pomoč pri nujnih intervencijah, oskrba lažjih ran in poškodb uporabnikov, prevezovanje, testiranje urina, svetovanje uporabnikom pri jemanju zdravil, obiski na domu v primerih onemogočenega dostopa do storitve (bolezen, nepokretnost ipd.), svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, priprava na hospitalno obravnavo (npr. bolnišnične obravnave, terapevtske obravnave ipd.), pomoč pri prepoznavanju bolezenskih stanj, informiranje in svetovanje za uporabnike na temo skrbi za zdravje (zdrava prehrana, osebna higiena, psihofizično zdravje), skupinsko in individualno delo z uporabniki – osebna svetovanja in višanje motivacije za pozitivne vedenjske spremembe, podpora pri rehabilitaciji in reintegraciji v družbo, delo s svojci idr. Izvajalo se je redno ocenjevanje spretnosti in sposobnosti uporabnikov, ocenjevanje ožjega bivanjskega okolja uporabnikov, učenje in trening dnevni aktivnosti, namenskih in smiselnih aktivnosti, pomoč in podpora pri vključevanju v lokalno skupnost, predstavitev programov zdravljenja in motiviranje za pozitivne vedenjske spremembe, ponovno vključevanje v delovno in izobraževalno okolje, priprava na hospitalno obravnavo, svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, informiranje in svetovanje za uporabnike na temo skrbi za zdravje (zdrava prehrana, osebna higiena, psihofizično zdravje), delo s svojci idr.

## **2711-17-0049 - MOBILNA AMBULANTA - ZD Ptuj**

### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Opolnomočenje ciljnih skupin za približevanje trgu dela in zdravstvena in socialna rehabilitacija uporabnikov prepovedanih drog in novih psihoaktivnih snovi. Prispevanje k zmanjšanju povpraševanja po prepovedanih drogah in novih psihoaktivnih snovi in k omejevanju števila okuženih s HIV in Hepatitisom B in C, ter smrtnih primerov zaradi prevelikih odmerkov prepovedanih drog in novih psihoaktivnih snovi. Zagotavljanje storitev v okviru programov preventivnih aktivnosti, terenskega dela in zmanjševanja škode, programov informiranja in svetovanja v mobilni ambulanti, okrepljen razvoj, program zgodnje detekcije in intervencije in zdravstvene, ter socialne rehabilitacije za ciljne skupine. Vzpostavitev stika z večjim številom uporabnikov, predvsem s tistimi, ki še niso vključeni v nobeno obliko zdravljenja ali pomoči (skrita populacija uporabnikov). Terensko delo se bo izvajalo s kombijem, v katerem bosta pisarna in priročni ambulanti del, prilagojen za aktivnosti znotraj programa.

### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Izvajanje aktivnosti v programih Mobilne enote na področju prepovedanih drog je povečini potekalo v skladu z zastavljenim načrtom in cilji, opredeljenimi v JR. Izvajala se je redna tedenska analiza psihoaktivnih snovi za zmanjševanje zdravstvenih tveganj, uporabnike se je ustrezno informiralo in se jim svetovalo glede tveganj. Izvajalo se je redno razdeljevanje sterilnega pribora za injiciranje in zamenjava igel, deljenje sanitarnega materiala, varno zbiranje uporabljenih injekcijskih igel v medicinskih kontejnerjih, informiranje in svetovanje v zvezi z zmanjševanjem škode, obstoječimi oblikami pomoči in obravnav, ustreznimi ustanovami in drugimi programi za uporabnike, skupinsko in individualno delo z uporabniki, osebna svetovanja in višanje motivacije za pozitivne vedenjske spremembe, informiranje in svetovanje v zvezi s tveganimi vedenji (injiciranje, spolnost, idr.), zdravstvena pomoč pri nujnih intervencijah, oskrba lažjih ran in poškodb uporabnikov, prevezovanje, svetovanje uporabnikom pri jemanju zdravil, obiski na domu, svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, priprava na hospitalno obravnavo, pomoč pri prepoznavanju bolezenskih stanj, podpora pri rehabilitaciji in reintegraciji v družbo. Izvajalo se je redno razdeljevanje substitucijskega zdravila, informiranje in svetovanje v zvezi s tveganimi vedenji (injiciranje, spolnost, idr.), nevezano testiranje za morebitne okužbe z virusi hepatitisa in HIV-a, zdravstvena pomoč pri nujnih intervencijah, oskrba lažjih ran in poškodb uporabnikov, prevezovanje, testiranje urina, svetovanje uporabnikom pri jemanju zdravil, obiski na domu v primerih onemogočenega dostopa do storitve (bolezen, nepokretnost ipd.), svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, priprava na hospitalno obravnavo (npr. bolnišnične obravnave, terapevtske obravnave ipd.), pomoč pri prepoznavanju bolezenskih stanj, informiranje in svetovanje za uporabnike na temo skrbi za zdravje (zdrava prehrana, osebna higiena, psihofizično zdravje), skupinsko in individualno delo z uporabniki – osebna svetovanja in višanje motivacije za pozitivne vedenjske spremembe, podpora pri rehabilitaciji in reintegraciji v družbo, delo s svojci idr. Izvajalo se je redno ocenjevanje spretnosti in sposobnosti uporabnikov, ocenjevanje ožjega bivanjskega okolja uporabnikov, učenje in trening dnevnih aktivnosti, namenskih in smiselnih aktivnosti, pomoč in podpora pri vključevanju v lokalno skupnost, predstavitev programov zdravljenja in motiviranje za pozitivne vedenjske spremembe, ponovno vključevanje v delovno in izobraževalno okolje, priprava na hospitalno obravnavo, svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, informiranje in svetovanje za uporabnike na temo skrbi za zdravje (zdrava prehrana, osebna higiena, psihofizično zdravje), delo s svojci idr.

## **2711-17-0050 - MOBILNA AMBULANTA - ZD SG**

### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Mobilna ambulanta se bo uporabljala v statistični regiji Koroška, ki se sooča z razpršeno poselitvijo in težko dostopnim terenom. Cilj projekta je implementacija in preizkus celovitega Programa za substitucijsko zdravljenje v mobilni ambulanti v ruralnem okolju z namenom povečati dostopnost programa uporabnikom, zagotoviti kontinuirano obravnavo ter omogočiti celostni pristop pri obravnavi uporabnikov in tistih posameznikov z ruralnega območja, ki še niso vključeni v program zdravljenja ali pomoči.

### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Izvajanje aktivnosti v programih Mobilne enote na področju prepovedanih drog je povečini potekalo v skladu z zastavljenim načrtom in cilji, opredeljenimi v JR. Izvajala se je redna tedenska analiza psihoaktivnih snovi za zmanjševanje zdravstvenih tveganj, uporabnike se je ustrezno informiralo in se jim svetovalo glede tveganj. Izvajalo se je redno razdeljevanje sterilnega pribora za injiciranje in zamenjava igel, deljenje sanitarnega materiala, varno zbiranje uporabljenih injekcijskih igel v medicinskih kontejnerjih, informiranje in svetovanje v zvezi z zmanjševanjem škode, obstoječimi oblikami pomoči in obravnav, ustreznimi ustanovami in drugimi programi za uporabnike, skupinsko in individualno delo z uporabniki, osebna svetovanja in višanje motivacije za pozitivne vedenjske spremembe, informiranje in svetovanje v zvezi s tveganimi vedenji (injiciranje, spolnost, idr.), zdravstvena pomoč pri nujnih intervencijah, oskrba lažjih ran in poškodb uporabnikov, prevezovanje, svetovanje uporabnikom pri jemanju zdravil, obiski na domu, svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, priprava na hospitalno obravnavo, pomoč pri prepoznavanju bolezenskih stanj, podpora pri rehabilitaciji in reintegraciji v družbo. Izvajalo se je redno razdeljevanje substitucijskega zdravila, informiranje in svetovanje v zvezi s tveganimi vedenji (injiciranje, spolnost, idr.), nevezano testiranje za morebitne okužbe z virusi hepatitisa in HIV-a, zdravstvena pomoč pri nujnih intervencijah, oskrba lažjih ran in poškodb uporabnikov, prevezovanje, testiranje urina, svetovanje uporabnikom pri jemanju zdravil, obiski na domu v primerih onemogočenega dostopa do storitve (bolezen, nepokretnost ipd.), svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, priprava na hospitalno obravnavo (npr. bolnišnične obravnave, terapevtske obravnave ipd.), pomoč pri prepoznavanju bolezenskih stanj, informiranje in svetovanje za uporabnike na temo skrbi za zdravje (zdrava prehrana, osebna higiena, psihofizično zdravje), skupinsko in individualno delo z uporabniki – osebna svetovanja in višanje motivacije za pozitivne vedenjske spremembe, podpora pri rehabilitaciji in reintegraciji v družbo, delo s svojci idr. Izvajalo se je redno ocenjevanje spretnosti in sposobnosti uporabnikov, ocenjevanje ožjega bivanjskega okolja uporabnikov, učenje in trening dnevnih aktivnosti, namenskih in smiselnih aktivnosti, pomoč in podpora pri vključevanju v lokalno skupnost, predstavitev programov zdravljenja in motiviranje za pozitivne vedenjske spremembe, ponovno vključevanje v delovno in izobraževalno okolje, priprava na hospitalno obravnavo, svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, informiranje in svetovanje za uporabnike na temo skrbi za zdravje (zdrava prehrana, osebna higiena, psihofizično zdravje), delo s svojci idr.

## **2711-17-1056 - Skupaj za odgovoren odnos do pitja alkohola - SOPA**

### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Osnovni namen projekta SOPA je zmanjšati čezmerno pitje alkohola in njegove negativne učinke na zdravje obravnavanega ter vzpostaviti

odgovoren odnos do alkohola pri vključenih deležnikih. S podporo pri opuščanju tveganega in škodljivega pitja alkohola posameznika posredno tudi zaščitimo pred potencialno izgubo zaposlitve zaradi težav, povezanih z alkoholom. V primeru brezposelnosti pa s podporo pri opuščanju čezmernega pitja alkohola posameznika posredno podpremo za izhod na trg delovne sile. Predlagan pristop predpostavlja sodelovanje deležnikov iz zdravstvenega in socialnega sektorja, NVO in drugih deležnikov, katerih področja dela oz. programi obravnavajo ranljive populacijske skupine in katerih cilji vključujejo zmanjševanje socialne neenakosti in neenakosti v zdravju prebivalcev Slovenije. Cilji operacije 1. Krepitev obstoječe in izgraditi nove kapacitete za obravnavo tveganega in škodljivega pitja alkohola na nacionalni, regionalni in lokalni ravni: Cilj se nanaša na celostno zastavljena izobraževanja tako predstavnikov različnih strokovnih profilov in področij delovanja (zdravstveni in socialni sektor ter NVO in predstavniki množičnih medijev) kot tudi NIJZ kadra za namene oblikovanja novega pristopa za obravnavo oseb, ki tvegajo in škodljivo pijejo, oz. naslavljanje alkoholne problematike v skupnosti. 2. Razviti, usposabljeni za in pilotno izvesti pristop individualne obravnave v skupnosti: Strokovnjake z različnih področij (zdravstveni sektor, socialni sektor, NVO) bomo najprej usposobili za izvajanje individualne obravnave tveganega in škodljivega pitja alkohola. Nato bomo aplicirali pristop v določenem pilotnem obdobju v 18 LO po vsej Sloveniji (12 KRVS in 6 KRZS). LO se nanaša na sodelujoči zdravstveni dom, center za socialno delo, urad Zavoda za zaposlovanje RS, NVO (9 področij delovanja na regijo) in ostale deležnike v lokalni skupnosti (občina in policija). 3. Osveščati in usposobiti novinarje za odgovorno poročanje o alkoholu v množici

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Bistveni poudarki doseženega v obdobju poročanja:  
trenutno je zabeleženih skupaj 943 uspešnih obravnav.

- 32.355 vprašanih
- 22.237 presejanih
- 4.407 obravnavanih

Doseg kazalnika je 175%.

Prav tako je bilo 8 izvedenih seminarjev, za usposabljanje 138 zdravstvenih delavcev iz področja ginekologija in porodništvo, urgentna medicina, dentalna medicina, transfuzijska medicina, otorinolaringologija, gastroenterologija, kardiologija, onkologija.

Zaradi pandemije COVID 19 je večina pozornosti usmerjena v zamejitev širjenja pandemije, kar vpliva na nemoteno izvajanje projekta v nekaterih segmentih presejanja, svetovanja in spremljanja. V zadnjem obdobju popolna ustavitve skoraj vseh aktivnosti zaradi ustavitve preventive (delavnice, svetovanje in informiranje). Potekajo nadaljnje aktivnosti sistemske implementacije projekta SOPA, ki bo omogočila trajnost in s tem enake možnosti za zaposljivost in blagostanje ranljivih skupin.

### **2711-18-0015 - Nadgradnja preventivnih programov - OZG**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen javnega razpisa je krepitev javnozdravstvene vloge ZD, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih. OZG OE ZD Kranj, izbran kot velik ZD bo izvajal projekt v Kohezijski regiji Zahodna Slovenija, katerega cilji so: vzpostavitev novih struktur v OE ZD Kranj, vzpostavitev integriranega centra za krepitev zdravja v OE ZD Kranj, vključitev ranljivih skupin v preventivno zdravstveno varstvo v OE ZD Kranj, izvedba ukrepov za zagotavljanje enakosti v zdravstveni oskrbi ranljivih skupin v OE ZD Kranj, zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalni skupnosti na gravitacijskem območju OE ZD Kranj in vzpostavitev Lokalne skupine za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju po modelu skupnostnega pristopa v OE ZD Kranj in pripadajoči lokalni skupnosti, tj. Mestni občini Kranj.

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

PROJEKT SE JE ZAKLJUČIL Z 31. 12. 2019.

### **2711-18-0016 - Nadgradnja preventivnih programov - Ajdovščina**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen javnega razpisa je krepitev javnozdravstvene vloge ZD, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih. ZD Ajdovščina, izbran kot majhen ZD bo izvajal projekt v Kohezijski regiji Zahodna Slovenija, katerega cilji so: vzpostavitev novih struktur v ZD Ajdovščina, vzpostavitev integriranega centra za krepitev zdravja v ZD Ajdovščina, vključitev ranljivih skupin v preventivno zdravstveno varstvo v ZD Ajdovščina, izvedba ukrepov za zagotavljanje enakosti v zdravstveni oskrbi ranljivih skupin v ZD Ajdovščina, zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalni skupnosti na gravitacijskem območju ZD Ajdovščina in vzpostavitev Lokalne skupine za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju po modelu skupnostnega pristopa v ZD Ajdovščina in pripadajoči lokalni skupnosti, tj. občini Ajdovščina.

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

PROJEKT SE JE ZAKLJUČIL Z 31. 12. 2019.

### **2711-18-0017 - Nadgradnja preventivnih programov - Brežice**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen javnega razpisa je krepitev javnozdravstvene vloge ZD, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih. ZD Brežice, izbran kot majhen ZD bo izvajal projekt v Kohezijski regiji

Vzhodna Slovenija, katerega cilji so: vzpostavitev novih struktur v ZD Brežice, vzpostavitev integriranega centra za krepitev zdravja v ZD Brežice, vključitev ranljivih skupin v preventivno zdravstveno varstvo v ZD Brežice, izvedba ukrepov za zagotavljanje enakosti v zdravstveni oskrbi ranljivih skupin v ZD Brežice, zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalni skupnosti na gravitacijskem območju ZD Brežice in vzpostavitev Lokalne skupine za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju po modelu skupnostnega pristopa v ZD Brežice in pripadajoči lokalni skupnosti, tj. občini Brežice.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

PROJEKT SE JE ZAKLJUČIL Z 31. 12. 2019.

## **2711-18-0018 - Nadgradnja preventivnih programov - Črnomelj**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen javnega razpisa je krepitev javnozdravstvene vloge ZD, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih ZD Črnomelj (konzorcij z ZD Metlika), izbran kot srednji ZD bo izvajal projekt v Kohezijski regiji Vzhodna Slovenija, katerega cilji so: vzpostavitev novih struktur v ZD Črnomelj (konzorcij z ZD Metlika), vzpostavitev integriranega centra za krepitev zdravja v ZD Črnomelj (konzorcij z ZD Metlika), vključitev ranljivih skupin v preventivno zdravstveno varstvo v ZD Črnomelj (konzorcij z ZD Metlika), izvedba ukrepov za zagotavljanje enakosti v zdravstveni oskrbi ranljivih skupin v ZD Črnomelj (konzorcij z ZD Metlika), zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalni skupnosti na gravitacijskem območju ZD Črnomelj (konzorcij z ZD Metlika) in vzpostavitev Lokalne skupine za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju po modelu skupnostnega pristopa v ZD Črnomelj (konzorcij z ZD Metlika) in pripadajoči lokalni skupnosti, tj. občini Črnomelj in občini Metlika.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

PROJEKT SE JE ZAKLJUČIL Z 31. 12. 2019.

## **2711-18-0019 - Nadgradnja preventivnih programov - Postojna**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen javnega razpisa je krepitev javnozdravstvene vloge ZD, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih. ZD Postojna, izbran kot majhen ZD bo izvajal projekt v Kohezijski regiji Vzhodna Slovenija, katerega cilji so: vzpostavitev novih struktur v ZD Postojna, vzpostavitev integriranega centra za krepitev zdravja v ZD Postojna, vključitev ranljivih skupin v preventivno zdravstveno varstvo v ZD Postojna, izvedba ukrepov za zagotavljanje enakosti v zdravstveni oskrbi ranljivih skupin v ZD Postojna, zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalni skupnosti na gravitacijskem območju ZD Postojna in vzpostavitev Lokalne skupine za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju po modelu skupnostnega pristopa v ZD Postojna in pripadajoči lokalni skupnosti, tj. občini Postojna.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

PROJEKT SE JE ZAKLJUČIL Z 31. 12. 2019.

## **2711-18-0020 - Nadgradnja preventivnih programov - Gornja Radgona**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen javnega razpisa je krepitev javnozdravstvene vloge ZD, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih. ZD Gornja Radgona, izbran kot majhen ZD bo izvajal projekt v Kohezijski regiji Vzhodna Slovenija, katerega cilji so: vzpostavitev novih struktur v ZD Gornja Radgona, vzpostavitev integriranega centra za krepitev zdravja v ZD Gornja Radgona, vključitev ranljivih skupin v preventivno zdravstveno varstvo v ZD Gornja Radgona, izvedba ukrepov za zagotavljanje enakosti v zdravstveni oskrbi ranljivih skupin v ZD Gornja Radgona, zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalni skupnosti na gravitacijskem območju ZD Gornja Radgona in vzpostavitev Lokalne skupine za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju po modelu skupnostnega pristopa v ZD Gornja Radgona in pripadajoči lokalni skupnosti, tj. občini Gornja Radgona.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

PROJEKT SE JE ZAKLJUČIL Z 31. 12. 2019.

## **2711-18-0021 - Nadgradnja preventivnih programov - Idrija**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen javnega razpisa je krepitev javnozdravstvene vloge ZD, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih. ZD Idrija, izbran kot majhen ZD bo izvajal projekt v Kohezijski regiji Zahodna Slovenija, katerega cilji so: vzpostavitev novih struktur v ZD Idrija, vzpostavitev integriranega centra za krepitev zdravja v ZD Idrija, vključitev ranljivih skupin v preventivno zdravstveno varstvo v ZD Idrija, izvedba ukrepov za zagotavljanje enakosti v zdravstveni oskrbi ranljivih skupin v ZD Idrija, zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalni skupnosti na gravitacijskem območju ZD Idrija in vzpostavitev Lokalne skupine za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju po modelu skupnostnega pristopa v ZD Idrija in pripadajoči lokalni skupnosti, tj. občini Idrija.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

PROJEKT SE JE ZAKLJUČIL Z 31. 12. 2019.

**2711-18-0022 - Nadgradnja preventivnih programov - Ivančna Gorica**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen javnega razpisa je krepitev javnozdravstvene vloge ZD, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih. ZD Ivančna Gorica, izbran kot majhen ZD bo izvajal projekt v Kohezijski regiji Zahodna Slovenija, katerega cilji so: vzpostavitev novih struktur v ZD Ivančna Gorica, vzpostavitev integriranega centra za krepitev zdravja v ZD Ivančna Gorica, vključitev ranljivih skupin v preventivno zdravstveno varstvo v ZD Ivančna Gorica, izvedba ukrepov za zagotavljanje enakosti v zdravstveni oskrbi ranljivih skupin v ZD Ivančna Gorica, zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalni skupnosti na gravitacijskem območju ZD Ivančna Gorica in vzpostavitev Lokalne skupine za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju po modelu skupnostnega pristopa v ZD Ivančna Gorica in pripadajoči lokalni skupnosti, tj. občini Ivančna Gorica.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

PROJEKT SE JE ZAKLJUČIL Z 31. 12. 2019.

**2711-18-0023 - Nadgradnja preventivnih programov - Izola**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen javnega razpisa je krepitev javnozdravstvene vloge ZD, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih. ZD Izola, izbran kot majhen ZD bo izvajal projekt v Kohezijski regiji Zahodna Slovenija, katerega cilji so: vzpostavitev novih struktur v ZD Izola, vzpostavitev integriranega centra za krepitev zdravja v ZD Izola, vključitev ranljivih skupin v preventivno zdravstveno varstvo v ZD Izola, izvedba ukrepov za zagotavljanje enakosti v zdravstveni oskrbi ranljivih skupin v ZD Izola, zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalni skupnosti na gravitacijskem območju ZD Izola in vzpostavitev Lokalne skupine za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju po modelu skupnostnega pristopa v ZD Izola in pripadajoči lokalni skupnosti, tj. občini Izola.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

PROJEKT SE JE ZAKLJUČIL Z 31. 12. 2019.

**2711-18-0024 - Nadgradnja preventivnih programov - Kamnik**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen javnega razpisa je krepitev javnozdravstvene vloge ZD, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih. ZD Kamnik, izbran kot srednji ZD bo izvajal projekt v Kohezijski regiji Zahodna Slovenija, katerega cilji so: vzpostavitev novih struktur v ZD Kamnik, vzpostavitev integriranega centra za krepitev zdravja v ZD Kamnik, vključitev ranljivih skupin v preventivno zdravstveno varstvo v ZD Kamnik, izvedba ukrepov za zagotavljanje enakosti v zdravstveni oskrbi ranljivih skupin v ZD Kamnik, zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalni skupnosti na gravitacijskem območju ZD Kamnik in vzpostavitev Lokalne skupine za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju po modelu skupnostnega pristopa v ZD Kamnik in pripadajoči lokalni skupnosti, tj. občini Kamnik.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

PROJEKT SE JE ZAKLJUČIL Z 31. 12. 2019.

**2711-18-0025 - Nadgradnja preventivnih programov - Kočevje**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen javnega razpisa je krepitev javnozdravstvene vloge ZD, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih. ZD Kočevje, izbran kot majhen ZD bo izvajal projekt v Kohezijski regiji Vzhodna Slovenija, katerega cilji so: vzpostavitev novih struktur v ZD Kočevje, vzpostavitev integriranega centra za krepitev zdravja v ZD Kočevje, vključitev ranljivih skupin v preventivno zdravstveno varstvo v ZD Kočevje, izvedba ukrepov za zagotavljanje enakosti v zdravstveni oskrbi ranljivih skupin v ZD Kočevje, zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalni skupnosti na gravitacijskem območju ZD Kočevje in vzpostavitev Lokalne skupine za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju po modelu skupnostnega pristopa v ZD Kočevje in pripadajoči lokalni skupnosti, tj. občini Kočevje.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

PROJEKT SE JE ZAKLJUČIL Z 31. 12. 2019.

**2711-18-0026 - Nadgradnja preventivnih programov - Lenart**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen javnega razpisa je krepitev javnozdravstvene vloge ZD, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih. ZD Lenart, izbran kot majhen ZD bo izvajal projekt v Kohezijski regiji Vzhodna Slovenija, katerega cilji so: vzpostavitev novih struktur v ZD Lenart, vzpostavitev integriranega centra za krepitev zdravja v ZD Lenart, vključitev ranljivih skupin v preventivno zdravstveno varstvo v ZD Lenart, izvedba ukrepov za zagotavljanje enakosti v zdravstveni oskrbi ranljivih skupin v ZD Lenart, zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalni skupnosti na gravitacijskem območju ZD Lenart in vzpostavitev Lokalne skupine za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju po modelu skupnostnega pristopa v ZD Lenart in pripadajoči lokalni skupnosti, tj. občini Lenart.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

PROJEKT SE JE ZAKLJUČIL Z 31. 12. 2019.

## **2711-18-0027 - Nadgradnja preventivnih programov - Logatec**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen javnega razpisa je krepitev javnozdravstvene vloge ZD, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih. ZD Logatec, izbran kot majhen ZD bo izvajal projekt v Kohezijski regiji Zahodna Slovenija, katerega cilji so: vzpostavitev novih struktur v ZD Logatec, vzpostavitev integriranega centra za krepitev zdravja v ZD Logatec, vključitev ranljivih skupin v preventivno zdravstveno varstvo v ZD Logatec, izvedba ukrepov za zagotavljanje enakosti v zdravstveni oskrbi ranljivih skupin v ZD Logatec, zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalni skupnosti na gravitacijskem območju ZD Logatec in vzpostavitev Lokalne skupine za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju po modelu skupnostnega pristopa v ZD Logatec in pripadajoči lokalni skupnosti, tj. občini Logatec.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

PROJEKT SE JE ZAKLJUČIL Z 31. 12. 2019.

## **2711-18-0029 - Nadgradnja preventivnih programov - Maribor**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen javnega razpisa je krepitev javnozdravstvene vloge ZD, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih. ZD Maribor, izbran kot velik ZD bo izvajal projekt v Kohezijski regiji Vzhodna Slovenija, katerega cilji so: vzpostavitev novih struktur v ZD Maribor, vzpostavitev integriranega centra za krepitev zdravja v ZD Maribor, vključitev ranljivih skupin v preventivno zdravstveno varstvo v ZD Maribor, izvedba ukrepov za zagotavljanje enakosti v zdravstveni oskrbi ranljivih skupin v ZD Maribor, zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalni skupnosti na gravitacijskem območju ZD Maribor in vzpostavitev Lokalne skupine za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju po modelu skupnostnega pristopa v ZD Maribor in pripadajoči lokalni skupnosti, tj. Mestni občini Maribor.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

PROJEKT SE JE ZAKLJUČIL Z 31. 12. 2019.

## **2711-18-0030 - Nadgradnja preventivnih programov - Murska Sobota**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen javnega razpisa je krepitev javnozdravstvene vloge ZD, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih. ZD Murska Sobota, izbran kot velik ZD bo izvajal projekt v Kohezijski regiji Vzhodna Slovenija, katerega cilji so: vzpostavitev novih struktur v ZD Murska Sobota, vzpostavitev integriranega centra za krepitev zdravja v ZD Murska Sobota, vključitev ranljivih skupin v preventivno zdravstveno varstvo v ZD Murska Sobota, izvedba ukrepov za zagotavljanje enakosti v zdravstveni oskrbi ranljivih skupin v ZD Murska Sobota, zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalni skupnosti na gravitacijskem območju ZD Murska Sobota in vzpostavitev Lokalne skupine za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju po modelu skupnostnega pristopa v ZD Murska Sobota in pripadajoči lokalni skupnosti, tj. občini Murska Sobota.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

PROJEKT SE JE ZAKLJUČIL Z 31. 12. 2019.

## **2711-18-0032 - Nadgradnja preventivnih programov - Nova Gorica**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen javnega razpisa je krepitev javnozdravstvene vloge ZD, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih. ZD osnovno varstvo Nova Gorica, izbran kot velik ZD bo izvajal projekt v Kohezijski regiji Zahodna Slovenija, katerega cilji so: vzpostavitev novih struktur v ZD osnovno varstvo Nova Gorica, vzpostavitev integriranega centra za krepitev zdravja v ZD osnovno varstvo Nova Gorica, vključitev ranljivih skupin v preventivno zdravstveno varstvo v ZD osnovno varstvo Nova Gorica, izvedba ukrepov za zagotavljanje enakosti v zdravstveni oskrbi ranljivih skupin v ZD osnovno varstvo Nova

Gorica, zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalni skupnosti na gravitacijskem območju ZD osnovno varstvo Nova Gorica in vzpostavitev Lokalne skupine za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju po modelu skupnostnega pristopa v ZD osnovno varstvo Nova Gorica in pripadajoči lokalni skupnosti, tj. Mestni občini Nova Gorica.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

PROJEKT SE JE ZAKLJUČIL Z 31. 12. 2019.

## **2711-18-0033 - Nadgradnja preventivnih programov - Ormož**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen javnega razpisa je krepitev javnozdravstvene vloge ZD, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih. ZD Ormož, izbran kot majhen ZD bo izvajal projekt v Kohezijski regiji Vzhodna Slovenija, katerega cilji so: vzpostavitev novih struktur v ZD Ormož, vzpostavitev integriranega centra za krepitev zdravja v ZD Ormož, vključitev ranljivih skupin v preventivno zdravstveno varstvo v ZD Ormož, izvedba ukrepov za zagotavljanje enakosti v zdravstveni oskrbi ranljivih skupin v ZD Ormož, zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalni skupnosti na gravitacijskem območju ZD Ormož in vzpostavitev Lokalne skupine za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju po modelu skupnostnega pristopa v ZD Ormož in pripadajoči lokalni skupnosti, tj. občini Ormož.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

PROJEKT SE JE ZAKLJUČIL Z 31. 12. 2019.

## **2711-18-0034 - Nadgradnja preventivnih programov - Piran**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen javnega razpisa je krepitev javnozdravstvene vloge ZD, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih. ZD Piran, izbran kot majhen ZD bo izvajal projekt v Kohezijski regiji Zahodna Slovenija, katerega cilji so: vzpostavitev novih struktur v ZD Piran, vzpostavitev integriranega centra za krepitev zdravja v ZD Piran, vključitev ranljivih skupin v preventivno zdravstveno varstvo v ZD Piran, izvedba ukrepov za zagotavljanje enakosti v zdravstveni oskrbi ranljivih skupin v ZD Piran, zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalni skupnosti na gravitacijskem območju ZD Piran in vzpostavitev Lokalne skupine za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju po modelu skupnostnega pristopa v ZD Piran in pripadajoči lokalni skupnosti, tj. občini Piran.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

PROJEKT SE JE ZAKLJUČIL Z 31. 12. 2019.

## **2711-18-0037 - Nadgradnja preventivnih programov - Slovenj Gradec**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen javnega razpisa je krepitev javnozdravstvene vloge ZD, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih. ZD Slovenj Gradec (konzorcij z ZD Dravograd), izbran kot srednji ZD bo izvajal projekt v Kohezijski regiji Vzhodna Slovenija, katerega cilji so: vzpostavitev novih struktur v ZD Slovenj Gradec (konzorcij z ZD Dravograd), vzpostavitev integriranega centra za krepitev zdravja v ZD Slovenj Gradec (konzorcij z ZD Dravograd), vključitev ranljivih skupin v preventivno zdravstveno varstvo v ZD Slovenj Gradec (konzorcij z ZD Dravograd), izvedba ukrepov za zagotavljanje enakosti v zdravstveni oskrbi ranljivih skupin v ZD Slovenj Gradec (konzorcij z ZD Dravograd), zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalni skupnosti na gravitacijskem območju ZD Slovenj Gradec (konzorcij z ZD Dravograd) in vzpostavitev Lokalne skupine za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju po modelu skupnostnega pristopa v ZD Slovenj Gradec (konzorcij z ZD Dravograd) in pripadajoči lokalni skupnosti, tj. občini Slovenj Gradec in občini Dravograd.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

PROJEKT SE JE ZAKLJUČIL Z 31. 12. 2019.

## **2711-18-0038 - Nadgradnja preventivnih programov - Slov. Bistrica**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen javnega razpisa je krepitev javnozdravstvene vloge ZD, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih. ZD Slovenska Bistrica, izbran kot srednji ZD bo izvajal projekt v Kohezijski regiji Vzhodna Slovenija, katerega cilji so: vzpostavitev novih struktur v ZD Slovenska Bistrica, vzpostavitev integriranega centra za krepitev zdravja v ZD Slovenska Bistrica, vključitev ranljivih skupin v preventivno zdravstveno varstvo v ZD Slovenska Bistrica, izvedba ukrepov za zagotavljanje enakosti v zdravstveni oskrbi ranljivih skupin v ZD Slovenska Bistrica, zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalni skupnosti na gravitacijskem območju ZD Slovenska Bistrica in vzpostavitev Lokalne skupine za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju po modelu skupnostnega pristopa v ZD Slovenska Bistrica in pripadajoči lokalni skupnosti, tj. občini Slovenska Bistrica.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

PROJEKT SE JE ZAKLJUČIL Z 31. 12. 2019.

## **2711-18-0039 - Nadgradnja preventivnih programov - Slov. Konjice**

### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen javnega razpisa je krepitev javnozdravstvene vloge ZD, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih. ZD Slovenske Konjice, izbran kot majhen ZD bo izvajal projekt v Kohezijski regiji Vzhodna Slovenija, katerega cilji so: vzpostavitev novih struktur v ZD Slovenske Konjice, vzpostavitev integriranega centra za krepitev zdravja v ZD Slovenske Konjice, vključitev ranljivih skupin v preventivno zdravstveno varstvo v ZD Slovenske Konjice, izvedba ukrepov za zagotavljanje enakosti v zdravstveni oskrbi ranljivih skupin v ZD Slovenske Konjice, zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalni skupnosti na gravitacijskem območju ZD Slovenske Konjice in vzpostavitev Lokalne skupine za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju po modelu skupnostnega pristopa v ZD Slovenske Konjice in pripadajoči lokalni skupnosti, tj. občini Slovenske Konjice.

### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

PROJEKT SE JE ZAKLJUČIL Z 31. 12. 2019.

## **2711-18-0040 - Nadgradnja preventivnih programov - Šentjur**

### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen javnega razpisa je krepitev javnozdravstvene vloge ZD, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih. ZD Šentjur, izbran kot majhen ZD bo izvajal projekt v Kohezijski regiji Vzhodna Slovenija, katerega cilji so: vzpostavitev novih struktur v ZD Šentjur, vzpostavitev integriranega centra za krepitev zdravja v ZD Šentjur, vključitev ranljivih skupin v preventivno zdravstveno varstvo v ZD Šentjur, izvedba ukrepov za zagotavljanje enakosti v zdravstveni oskrbi ranljivih skupin v ZD Šentjur, zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalni skupnosti na gravitacijskem območju ZD Šentjur in vzpostavitev Lokalne skupine za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju po modelu skupnostnega pristopa v ZD Šentjur in pripadajoči lokalni skupnosti, tj. občini Šentjur.

### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

PROJEKT SE JE ZAKLJUČIL Z 31. 12. 2019.

## **2711-18-0041 - Nadgradnja preventivnih programov - Trebnje**

### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen javnega razpisa je krepitev javnozdravstvene vloge ZD, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih. ZD Trebnje, izbran kot majhen ZD bo izvajal projekt v Kohezijski regiji Vzhodna Slovenija, katerega cilji so: vzpostavitev novih struktur v ZD Trebnje, vzpostavitev integriranega centra za krepitev zdravja v ZD Trebnje, vključitev ranljivih skupin v preventivno zdravstveno varstvo v ZD Trebnje, izvedba ukrepov za zagotavljanje enakosti v zdravstveni oskrbi ranljivih skupin v ZD Trebnje, zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalni skupnosti na gravitacijskem območju ZD Trebnje in vzpostavitev Lokalne skupine za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju po modelu skupnostnega pristopa v ZD Trebnje in pripadajoči lokalni skupnosti, tj. občini Trebnje.

### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

PROJEKT SE JE ZAKLJUČIL Z 31. 12. 2019.

## **2711-18-0042 - Nadgradnja preventivnih programov - Velenje**

### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen javnega razpisa je krepitev javnozdravstvene vloge ZD, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih. ZD Velenje, izbran kot velik ZD bo izvajal projekt v Kohezijski regiji Vzhodna Slovenija, katerega cilji so: vzpostavitev novih struktur v ZD Velenje, vzpostavitev integriranega centra za krepitev zdravja v ZD Velenje, vključitev ranljivih skupin v preventivno zdravstveno varstvo v ZD Velenje, izvedba ukrepov za zagotavljanje enakosti v zdravstveni oskrbi ranljivih skupin v ZD Velenje, zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalni skupnosti na gravitacijskem območju ZD Velenje in vzpostavitev Lokalne skupine za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju po modelu skupnostnega pristopa v ZD Velenje in pripadajoči lokalni skupnosti, tj. Mestni občini Velenje.

### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

PROJEKT SE JE ZAKLJUČIL Z 31. 12. 2019.

## **2711-18-0043 - Nadgradnja preventivnih programov - Žalec**

### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen javnega razpisa je krepitev javnozdravstvene vloge ZD, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni na primarni



ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih. ZD Žalec, izbran kot srednji ZD bo izvajal projekt v Kohezijski regiji Vzhodna Slovenija, katerega cilji so: vzpostavitev novih struktur v ZD Žalec, vzpostavitev integriranega centra za krepitev zdravja v ZD Žalec, vključitev ranljivih skupin v preventivno zdravstveno varstvo v ZD Žalec, izvedba ukrepov za zagotavljanje enakosti v zdravstveni oskrbi ranljivih skupin v ZD Žalec, zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalni skupnosti na gravitacijskem območju ZD Žalec in vzpostavitev Lokalne skupine za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju po modelu skupnostnega pristopa v ZD Žalec in pripadajoči lokalni skupnosti, tj. občini Žalec.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

PROJEKT SE JE ZAKLJUČIL Z 31. 12. 2019.

## **2711-18-0052 - MoST - Skupnostni pristop za krepitev zdravja**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Pričakovani učinki MoST se kažejo v implementaciji skupnostnega pristopa v 25 zdravstvenih domovih z nadgradnjo preventivnih programov s posebnim poudarkom na zmanjšanju neenakosti v zdravju. Ob tem bo potekala okrepitev osnovne zdravstvene dejavnosti in njenih kapacitet na področju krepitev zdravja in preventive. Nazadnje se bodo učinki kazali na področju implementacije javnozdravstvene vloge zdravstvenega doma na področju proaktivne in organizirane skrbi za zdravje populacije, ki jo pokriva. Cilji operacije MoST so: krepiti obstoječe in izgraditi nove kapacitete v ZD in lokalnih skupnostih za izvajanje nadgrajenih preventive ter integrirane preventive kroničnih bolezni in zmanjševanja neenakosti v zdravju, usposobiti strokovnjake z NIJZ za upravljanje nadgrajenih preventivnih programov na nacionalni in regionalni ravni, organizacijsko-vsebinsko usmerjati ZD s pripadajočimi lokalnimi skupnostmi pri izvajanju operacije Nadgradnja in razvoj PP, razviti strategijo komuniciranja v podporo izvajanju integrirane preventive KB (v nadaljevanju kronične bolezni) in zmanjšati neenakosti v zdravju za vse populacijske skupine, razviti in implementirati nadgradnjo preventivnih programov ter integrirane preventive kroničnih bolezni pri različnih populacijskih skupinah, izdelati analizo stanja in oceno potreb na področju ranljivosti in neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih, pripraviti sistemski predlog za vzpostavitev medkulturnega mediatorstva v zdravstvu in razviti algoritem integracije lokalne, regijske in nacionalne ravni za premoščanje sistemskih ovir v dostopu do zdravstvenega sistema in znotraj njega pri ranljivih populacijskih skupinah po modelu skupnostnega pristopa.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Upravičenca projekta MoST sta Ministrstvo za zdravje (MZ) in Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ) za zagotovitev strokovne podpore in usklajenega ter uspešnega izvajanja projekta Nadgradnje in razvoj preventivnih programov ter njihovo izvajanje v primarnem zdravstvenem varstvu in lokalnih skupnostih v vseh vključenih okoljih, ki se je izvajala v 25 zdravstvenih domovih ter pripadajočih lokalnih skupnostih.

MZ je izvedel 4 projektna delovna srečanja z izvajalci iz zdravstvenih domov in lokalnih skupnosti in dosegel v celoti kazalnik (4).

NIJZ je realiziral vse kazalnike učinka:

- 48 na Vzhodu in 27 na Zahodu usposabljanja timov v zdravstvenih domovih za izvajanje nadgrajenih preventivnih programov,
- 5 na Vzhodu in 4 na Zahodu usposabljanja za regijski tim z OE NIJZ za upravljanje nadgrajenih preventivnih programov,
- 80 na Vzhodu in 9 na Zahodu usmerjevalnih srečanj za podporo zdravstvenim domovom pri implementaciji projektnih aktivnosti, do zaključka projekta
- 16 na Vzhodu in 9 na Zahodu analiza ranljivosti in neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih.

PROJEKT SE JE ZAKLJUČIL Z 31. 12. 2020.

## **2711-19-0015 - ZaPiS - Dvig zdravstvene pismenosti**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen operacije ZaPiS je izvesti raziskavo za oceno zdravstvene pismenosti populacije in ob pomoči projektnega tima pregledati aktivnosti zdravstvenega sistema ter na podlagi pridobljenih rezultatov ustvariti in preizkusiti orodja za dvig zdravstvene pismenosti, ki bodo podlaga za oblikovanje nacionalne strategije za spremljanje in dvig zdravstvene pismenosti. Dolgoročni in temeljni cilj je zagotoviti usklajene aktivnosti za dvig zdravstvene pismenosti populacije pacientov s kroničnimi boleznimi ali stanji.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Upravičenca projekta ZaPiS sta Ministrstvo za zdravje (MZ) in Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ)

Intenzivno potekajo aktivnosti za pripravo podlag za oblikovanje Kliničnih poti za podporo pacientom v slovenskem zdravstvenem sistemu. Izvedena je bila Nacionalna raziskava o zdravstveni pismenosti 2020 in kvalitativna analiza aktivnosti, ki v vladnih organizacijah, zdravstvenem sektorju in NVOjih potekajo za dvig zdravstvene pismenosti. Zaradi epidemiološke situacije, ki je nastala zaradi Covid 19, in varnostnih omejitev, je prišlo do odpovedi dveh načrtovanih nacionalnih dogodkov v Sloveniji ter udeležba na dveh mednarodnih sestankih v okviru mreže M-POHL. Aktivnosti so bile predstavljene na leto 2021.

## **2711-20-0014 - Medicinska in varovalna oprema COVID-19**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Cilj investicije je nabava medicinske in varovalne opreme zaradi obvladovanja epidemiološkega stanja, vezanega na virus SARS-CoV-2, ki povzroča bolezen COVID-19. Predmet investicije je razdeljen na tri skupine. V skupini 1 je oprema, nabavljena zaradi razglasitve epidemije in obvladovanja epidemiološkega stanja, vezanega na SARS-CoV-2. Investitor Ministrstvo za zdravje je postopke za nabavo opreme iz skupine 1, upoštevajoč veljavno javno naročniško zakonodajo, že izvedel. Nabavila se je oprema v vrednosti 2.807.189,00 EUR. Postopki za nabavo opremo iz skupine 1 so bili izvedeni po 1. 2. 2020. V skupini 2 je ključna medicinska oprema, ki so jo javni zdravstveni zavodi, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (v nadaljnjem besedilu: JZZ), že nabavili za obvladovanje epidemiološkega stanja, vezanega na SARS-CoV-2, oziroma ki jo bo investitor Ministrstvo za zdravje nabavil za JZZ, za obvladovanje epidemiološkega stanja, vezanega na SARS-CoV-2, v skupni vrednosti

34.642.811 EUR. Oprema iz skupine 2 se je oziroma se bo nabavila ter razdelila JZZ na podlagi v naprej določenega ključa, in sicer se JZZ glede na izpostavljenost in obremenjenost s COVID razporedijo v tri skupine: a) Zavodi z največjimi obremenitvami: - bolnišnice s COVID oddelki, kjer se zdravijo COVID pacienti (oba UKC, Klinika Golnik, SB Celje); - in/ali so COVID vstopna točka (SB Novo mesto, SB Celje); - in/ali nudijo pomoč v kadru, opremljeni, svetovanju DSO - jem (SB Murska Sobota, SB Novo mesto, SB Celje); - zavodi, ki izvajajo laboratorijske preiskave - NLZOH (posebni ukrepi po Zakonu o nalezljivih boleznih, ZNB). b) Zavodi s srednjimi obremenitvami: - bolnišnice, ki so sprejemale paciente s stopnjami napitve nujno / zelo hitro in hkrati izvajajo več vrst zdravstvene dejavnosti (splošne bolnišnice, izjeme: SB Celje, Murska Sobota, Novo mesto) ali so porodnišnica; - zavodi, ki so se pripravljali na sprejeme v ne-akutne obravnave in iz DSO; - bolnišnice/zavod, ki so izvajali nujno rehabilitacijo

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Služba Vlade Republike Slovenije za razvoj in evropsko kohezijsko politiko (v nadaljnjem besedilu: organ upravljanja) je 15. 7. 2020 izdala odločitev o podpori št. 9-1/2/MZ/0 za operacijo »COVID19 – medicinska in varovalna oprema zaradi epidemije«, 23. 10. 2020 spremenjeno odločitev o podpori št. 9-1/3/MZ/1 za operacijo »COVID19 – Zagotovitev ključne medicinske in osebne varovalne opreme zaradi epidemije« in 13. 1. 2021 spremenjeno odločitev o podpori št. 9-1/3/MZ/2 (za navedeno operacijo), na podlagi katerih je Ministrstvo za zdravje postalo upravičenec projekta. Projekt je bil s strani organa upravljanja v Načrt razvojnih programov uvrščen za obdobje 2020 – 2022. Predmet operacije oziroma investicije je nabava medicinske in varovalne opreme zaradi obvladovanja epidemiološkega stanja, vezanega na virus SARS-CoV-2, ki povzroča bolezen COVID-19. Namen investicije je zagotoviti javnim zdravstvenim zavodom ustrezno opremljene prostore, v katerih je mogoče tako varno delo s pacienti, ki imajo blage znake okužbe s COVID-19, kot zagotovitev opreme za prostore, kjer poteka zdravljenje najbolj kritično obolelih pacientov. Glavni cilj investicije je ureditev in priprava delovnega okolja, primerne za obravnavo zdravljenja pacientov s COVID-19 ter preprečevanje izpostavljenosti COVID-19. Predmet investicije je razdeljen na šest (6) skupin, in sicer:

- Skupina 1: V skupini 1 je oprema, nabavljena zaradi razglasitve epidemije in obvladovanja epidemiološkega stanja, vezanega na SARS-CoV-2. Investitor Ministrstvo za zdravje je postopke za nabavo opreme iz skupine 1, upoštevajoč veljavno javno naročniško zakonodajo, že izvedel. Postopki za nabavo opremo iz skupine 1 so bili izvedeni po 1. 2. 2020.

- Skupina 2: V skupini 2 je ključna medicinska oprema, ki so jo javni zdravstveni zavodi, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (v nadaljnjem besedilu: JZZ), že oziroma bodo nabavili za obvladovanje epidemiološkega stanja, vezanega na SARS-CoV-2.

- Skupina 3: V skupini 3 je ključna medicinska oprema za vstopne točke COVID-19 na primarni ravni (zdravstveni domovi).

- Skupina 4: V skupini 4 je seznam varovalne opreme, ki bo po Sklepu vlade in na osnovi Državnega načrta del obvezne strateške zaloge bolnišnic, zdravstvenih domov, ostalih izvajalcev zdravstvenega varstva ter izvajalcev zdravstvene dejavnosti s koncesijo. Vsak izvajalec bo moral imeti zalogo osebne varovalne opreme (v nadaljnjem besedilu: OVO) za en mesec delovanja lastne dejavnosti in dodatnih nalog ob epidemiji nalezljive bolezni. V skupini 4 je tudi t.i. nadgrajeni komplet OVO, ki je načrtovan za ekstremne situacije. Nadgrajeni komplet OVO bo namenjen izvajalcem, ki izvajajo 24 urno službo nujne medicinske pomoči (v nadaljnjem besedilu: NMP) in so sestavni del sil ob naravnih in drugih nesrečah ter vojni.

- Skupina 5: Oprema iz skupine 5 vključuje štiri izolacijske prevozne komore. Prevozne bolnikov, ki s strani epidemiologa izpolnjujejo kriterije za sum na virusno bolezen, izvajajo štirje izvajalci (Univerzitetni klinični center Ljubljana – Reševalna postaja, Zdravstveni dom dr. Adolfa Drolca Maribor – Nujna medicinska pomoč, Zdravstveni dom Kranj - Prehospiturna enota ter Zdravstveni dom Izola – Reševalna služba slovenske Istre). Na ta način je Slovenija razdeljena na štiri strateška območja. Skladno s 43. členom Pravilnika o službi nujne medicinske pomoči (Uradni list RS, št. 81/15 in 93/15 – popr.) je služba NMP organizirana, opremljena in usposobljena tako, da tudi v vojni, ob naravnih in drugih nesrečah ter kriznih razmerah deluje kot sestavni del javne zdravstvene službe v skladu s predpisi o obrambi ter varstvu pred naravnimi in drugimi nesrečami.

- Skupina 6: V skupini 6 je nakup 1,5 mio hitrih antigenskih testov (HAGT) za diagnostiko COVID-19.

Ocenjena vrednost investicije je 66.495.000,00 evrov. Obdobje upravičenosti stroškov za operacijo je od 1. 2. 2020 do 31. 12. 2021. Obdobje upravičenosti izdatkov za operacijo je od 1. 2. 2020 do 28. 2. 2022. Potek investicije:

- Oprema iz skupine 1: realizirano v letu 2020.

- Oprema iz skupine 2: pogodbe o sofinanciranju nabave medicinske opreme so sklenjene. V obdobju do 31. 12. 2020 je Ministrstvo za zdravje prejelo 96 zahtevkov 16 JZZ od 22 JZZ, s katerimi je ministrstvo sklenilo pogodbe v skupni vrednosti 15.881.582,54 evrov, od tega je bilo ustreznih in potrjenih 75, v skupni višini 10.640.533,38 evrov ter zavrnjenih 21, v višini 5.241.049,45 evrov.

- Oprema iz skupine 3: upoštevajoč 38. člen Zakona o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic COVID-19 (Uradni list RS, št. 152/20) je bil 12. 11. 2020 izdan sklep, s katerim se je določila višina najvišjega obsega sredstev sofinanciranja po posameznih zavodih. V teku priprava in podpisovanje pogodb.

- Oprema iz skupine 4: upoštevajoč 37. člen ZZUOOP bo v prvih mesecih 2021 pripravljen sklep, s katerim bo določena višina najvišjega obsega sredstev sofinanciranja po posameznih izvajalcih. Sledila bo priprava in podpis pogodb o sofinanciranju obvezne strateške zaloge osebne varovalne opreme.

- Oprema iz skupine 5: realizacija vzporedno z opremo iz skupine 2 oziroma iz skupine 3.

- Oprema iz skupine 6: Ministrstvo je 17. 12. 2020 sklenilo pogodbo za dobavo 500.000 hitrih testov z dobaviteljem MAJBERT Pharm d.o.o.. Cena 1 kos HAGT testa: 1,9820 EUR z DDV.

## **2711-20-0029 - Ranljive skupine - COVID-19 38. čl. ZZUOOP**

### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Skladno s četrtem odstavkom 38. člena Zakona o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic COVID-19 se za obvladovanje večjega števila pacientov, obolelih za COVID-19, in odpravljanje posledic epidemije se zagotovi financiranje iz sredstev, prejetih iz proračuna Evropske unije, za krepitev kadrovske zmogljivosti, opreme in informacijske podpore epidemiološki službi na NIJZ, vključno z vzpostavitvijo mobilnih enot za odvzem vzorcev, za zagotavljanje spremljanja posledic COVID-19, podporo starejšim in ranljivim skupinam, izvajanje ukrepov za zmanjšanje negativnih vplivov na duševno zdravje ter za informiranje in ozaveščanje prebivalcev o COVID-19. Osnovni namen projekta "COVID19 - ranljive skupine" je z različnimi intervencijami zagotoviti potrebna orodja za splošno javnost in strokovni kader za obvladovanje širjenja COVID-19 s čim manjšo potrebo po obsežnih ukrepih na nacionalni ravni, uspešno blažitev posledic kriznih razmer na duševno zdravje preb. kot tudi na izvajanje zdrav. dejavnosti. Cilji projekta so: - krepitev kapacitet epidemiološke službe (kadri za podporo izvajanju epidemiološke službe in njihovo usposabljanje, mobilni timi, prostorske in delovne kapacitete, informacijsko tehnološka (v nadaljevanju IT) podpora analiz); - ozaveščanje prebivalstva o načinu preprečevanja COVID-19/širjenja okužb (promocija zaščitnega vedenja: prebivalci/zdravstveni delavci, uporaba razkužil) in hkrati promocija cepljenja proti gripi in v primeru odobritve cepiva tudi proti COVID-19, s poudarkom na ranljivih skupinah; - podpora

posameznikom v karanteni in izolaciji in njihovim svojcem s poudarkom na duševnem zdravju; - sistem zdravstvenega varstva in podatki (čakalne dobe in COVID-19, eSmrt, spremljanje zunaj bolnišničnih obravnav (v nadaljevanju SZBO)); razvoj znanja in kompetenc za različne skupine (predavanja za zdravnike in ostale zdravstvene delavce, platforma COVID-19 e-učenja).

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Pri projektu COVID-19 ranljive skupine, gre za izvajanje ukrepov na področju obvladovanja širitve COVID-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva, katerega osnovni namen je z različnimi intervencijami zagotoviti potrebna orodja za splošno javnost in strokovni kader za obvladovanje širjenja COVID-19 s čim manjšo potrebo po obsežnih ukrepih na nacionalni ravni, uspešno blažitev posledic kriznih razmer na duševno zdravje prebivalstva kot tudi na izvajanje zdravstvene dejavnosti. Časovni načrt izvedbe investicije traja od 1.09.2020 do 31.8.2023. Upravičenec NIJZ ima za izvedbo tega projekta institucionalne zmogljivosti, in sicer ima strokovno in upravljaljsko kapaciteto, rezultate, izkušnje in reference za izvajanje ter vodenje zahtevnih projektov s področja javnega zdravja. NIJZ razpolaga z mrežo OE, ki imajo projektno kapaciteto, mrežo partnerjev v okolju na nacionalni in regionalni ravni ter potrebno strokovno znanje in izkušnje za implementacijo celovitih pristopov, namenjenih krepitevi zdravja in preprečevanju bolezni. Projekt se je pričel izvajati v decembru 2020, zato je še v začetni fazi.

**20 - SOCIALNA VARNOST**

**2008 - Dolgotrajna oskrba**

**200801 - Dolgotrajna oskrba**

**Opis podprograma**

Glavni namen operacije je razvoj modela skupnostnih oblik storitev dolgotrajne oskrbe za vse starostne skupine, pri čemer strmimo k realizaciji naslednjih ciljev:

- organizacija usposabljanja za strokovne sodelavce na enotni vstopni točki, da bodo usposobljeni za uporabo nove ocenjevalne lestvice za oceno upravičenosti do DO,
- organizacija interdisciplinarnega usposabljanja za izvajalce DO tako v pilotnih okoljih kot za izbrane izvajalce na razpisu »Prilagoditev in preoblikovanje obstoječih mrež institucionalnega varstva ter vstop novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov za starejšek«,
- priprava in organizacija standardiziranega usposabljanja za izvajalce neformalne oskrbe in prostovoljce v izbranih pilotnih okoljih,
- evalvacija rešitev, mehanizmov in orodij v pilotnih okoljih v sodelovanju z izbranimi izvajalci,
- koordinacija aktivnosti med pilotnimi okolji,
- koordinacija prenosa znanja, izkušenj in dobrih praks pri razvoju novih storitev (skupnostna oskrba, ohranjanje samostojnosti, demenca, paliativna oskrba) v okviru preoblikovanja obstoječe mreže institucionalnega varstva z vstopom novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov in
- diseminacija oziroma širjenje informacij, obveščanje in promocija projektnih rezultatov.

**1541-15-S026 - Vlaganje v zdravstveno in socialno infrastrukturo**

**Opis skupine projektov**

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

**Viri**

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
OV	Ostali viri	5.263.530,73	518.125,31	518.125,31	9,84
PV	Proračunski viri	2.388.451,21	2.756.669,20	2.756.669,20	115,41

**Neposredni učinki**

**C6986 - Izboljšanje kakovosti skupnostnih storitev oskrbe**

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

**Opis neposrednega učinka**

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

**Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

Projekti in njihovi kazalniki v okviru tega neposrednega učinka bodo prispevali k izboljšanju kakovosti skupnostnih storitev oskrbe.

**Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

Projekti in njihovi kazalniki bodo s svojimi učinki prispevali k rezultatu vlaganja v zdravstveno in socialno infrastrukturo, ki prispeva k razvoju na nacionalni, regionalni in lokalni ravni, zmanjšanju neenakosti pri zdravstvenem statusu, spodbujanje socialne vključenosti z lažjim dostopom do družbenih, kulturnih in rekreacijskih storitev, ter prehodom z institucionalnih storitev na skupnostne oblike storitev.

**Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
108641	Število enot, v katere je bilo investirano V	Število	2014	0,00	2015	0,00

			2016	5,00	0,00
			2017	0,00	0,00
			2018	15,00	6,00
			2019	20,00	18,00
			2020	23,00	21,00
108659	Število enot, v katere je bilo investirano Z	Število 2014	0,00		
			2015	0,00	
			2016	5,00	0,00
			2017	0,00	0,00
			2018	11,00	3,00
			2019	12,00	11,00
			2020	12,00	12,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08641 Število enot, v katere je bilo investirano V"

Zaključili so se vsi projekti v okviru Nadgradnje preventivnih programov, izvedene so bile vse aktivnosti in doseženi cilji. Z izvedenimi investicijami so tako vzpostavljeni pogoji za krepitev javnozdravstvene vloge zdravstvenega doma in omogočeno izvajanje preventivnih programov, vključevanje ranljivih oseb v te programe, uvajanje modela. Kazalnik primerjalno z načrtovanim do konca leta 2020 ni bil dosežen (SVRK).

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08659 Število enot, v katere je bilo investirano Z"

Zaključili so se vsi projekti v okviru Nadgradnje preventivnih programov, izvedene so bile vse aktivnosti in doseženi cilji. Z izvedenimi investicijami so tako vzpostavljeni pogoji za krepitev javnozdravstvene vloge zdravstvenega doma in omogočeno izvajanje preventivnih programov, vključevanje ranljivih oseb v te programe, uvajanje modela. Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do konca leta 2020 dosežen (SVRK).

## Obrazložitev projektov

### 2711-16-0001 - ZIM Stara gora

#### Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je gradnja novih prostorov za izvajanje zdravstvene dejavnosti v okviru Splošne bolnišnice -Dr. Franca Derganca- Nova Gorica in sicer nadomestitev ter dopolnitev kapacitet Oddelka za invalidno mladino. Predvidena je rušitev obstoječih paviljonov in novogradnja z navezavo na paviljon 4, ki se kasneje primerno reorganizira. Potrebna bo delna rekonstrukcija komunalnih vodov, zagotovitev požarne varnosti objekta (bazen ali primerna infrastruktura), utrjevanje terena... V novogradnji in v obstoječem paviljonu (paviljon 4) se kot dislocirana SB NG enota organizira Oddelek za invalidno mladino. Nova programska shema predvideva cca 2.410,00 m<sup>2</sup> neto površin, od tega je cca 910 m<sup>2</sup> neto površin zagotovljeno v obstoječem objektu (paviljon 4), v novogradnji pa 1.500,00 m<sup>2</sup>. Osnovni cilj investicije je ustvariti kakovostno prostorsko osnovo in pogoje za opravljanje dejavnosti, ki se odvija v Oddelku za invalidno mladino.

#### Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Operacija se izvaja v okviru Operativnega programa za izvajanje evropske kohezijske politike v obdobju 2014-2020, prednostne osi 9 »Spodbujanje socialne vključenosti, boj proti revščini in diskriminaciji vseh oblik«, prednostne naložbe 9.3. »Vlaganje v zdravstveno in socialno infrastrukturo, ki prispeva k razvoju na nacionalni, regionalni in lokalni ravni, zmanjšanje neenakosti glede zdravstvenega stanja, spodbujanje socialnega vključevanja z lažjim dostopom do socialnih, kulturnih in rekreacijskih storitev in prehod z institucionalnih storitev na storitve v okviru lokalnih skupnosti« in prispeva k doseganju specifičnega cilja 1 »Izboljšanje kakovosti skupnostnih storitev oskrbe«. Za operacijo je bil odobren finančni prispevek (Odločitev o podpori št. 9-3/2/MZ/0 z dne 7. 9. 2017 in Spremenjena odločitev o podpori št. 9-3/2/MZ/1 z dne 19. 2. 2018) iz Evropskega sklada za regionalni razvoj kot prispevek Evropske unije in pripadajoči nacionalni prispevek, kot prispevek Republike Slovenije za operacijo »Novogradnja oddelka za invalidno mladino in rehabilitacijo – ZIM Stara Gora«.

Z izplačilom zadržanih sredstev v začetku leta 2020 je bila zaključena 1. faza investicije. Sklep o začetku postopka oddaje javnega naročila »Novogradnja Oddelka za invalidno mladino in rehabilitacijo Splošne bolnišnice »Dr. Franca Derganca« Nova Gorica na Stari Gori – 2. faza« je bil izdan 14. 7. 2020. Javno naročilo je bilo objavljeno 28. 1. 2021.

### 2711-18-0045 - Informacijska podpora - preventivni centri

#### Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Osnovni namen operacije je informacijsko podpreti integrirano preventivo v zdravstvenih domovih, v okviru katere se preventivna dejavnost razvija, upravlja in neprestano izboljšuje. Koncept rešitve bo realiziran na način spletne centralne, oblačne rešitve, kjer uporabniki vnašajo podatke preko spletnega brskalnika. Oblačna rešitev bo integrirana z obstoječimi rešitvami eZdravja (zVEM, eNaročanje, Varnostna shema, ...). Razvita rešitev bo omogočala: - sistematično spremljanje uspešnosti preventivnih intervencij, - pohitritev procesov dela v Centrih za krepitev zdravja in podprla in okreplila komuniciranje med izvajalci, - napotovanje pacienta, spremljanje pacienta, povratna informacija o uspešnosti pacienta v obravnavi, zgodovina obravnav pacienta in vpogled v klinično pot pacienta.

#### Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt so spremljali časovni odmiki, zaradi kasnejšega začetka od prvotno predvidenega, informacijska rešitev Spremljanja zunajbolnišničnih obravnav (SZBO) še ni bila pripravljena, potrebno je bilo izvesti dodatna testiranja ter usposobiti uporabnike. Ob izdelavi ocene učinka in

varnostnega pregleda je bilo zaznано tveganje povezano s kakovostjo in varnostjo, kar je prav tako vplivalo na zamik realizacije. V času od podaljšanja do zaključka je bilo izvedeno obdobje testne produkcije, odpravljena zaznana varnostnega tveganja, dodatna testiranja in dodatna usposabljanja uporabnikov, popravki vezani na delovanje varnostne sheme eZdravja, popravki glede na pripombe s terena in testiranje, izdelovanje varnostnih kopij, vsebinske dopolnitve, ki zagotavljajo skladnost z referenčnimi ambulantami (poenotenje šifrantov), razvit spletni servis z izmenjavo podatkov z RIZDDZ in omogočen izvoz podatkov za SZBO v XML formatu. S tem so bile izvedene vse aktivnosti, nabavljena oprema ter doseženi vsi predvideni kazalci za operacijo Informacijska podpora integrirane preventive v zdravstvenih domovih ter predani v uporabo pri končnih uporabnikih, vključenih Centrih za krepitev zdravja v 25 zdravstvenih domovih po Sloveniji.

## **2711-18-2005 - ZD Črnomelj - Center za krepitev zdravja**

### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen sofinanciranja projekta je podpora vsebinskemu delu projekta z investiranjem v ustrezne prostore in opremo. Krovni namen vsebinskega dela projekta je namreč krepitev javnozdravstvene vloge zdravstvenih domov, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni (v nadaljevanju KB) na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih.

### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

V okviru operacije Nadgradnja in razvoj preventivnih programov ter njihovo izvajanje v primarnem zdravstvenem varstvu in lokalnih skupnostih - SKLOP 2, je bila izvedena nadgradnja objekta Zdravstvenega doma Črnomelj. Temeljni cilj investicije je izgradnja dodatnih prostorov in nabava ustrezne opreme za nadgradnjo in razvoj ter izvedbo preventivnih programov, ki bodo namenjeni naslednjim ciljnim skupinam: otroci, mladostniki in odrasli, ki bodo vključeni v preventivne programe, zdravstveni delavci in deležniki v lokalnih skupnostih ter osebe, ki tvegajo socialno izključenost, starejši iz socialno ogroženih okolij in skupine prebivalstva z večjim tveganjem za kronične bolezni. Z izvedenim vlaganjem v predmetno zdravstveno infrastrukturo, so se zagotovili ustrezni prostori za izvajanje preventivnih dejavnosti in hkrati pa se je z investicijo omogočil program, ki prispeva k razvoju na lokalni ravni, zmanjšanju neenakosti pri zdravstvenem statusu, spodbujanju socialne vključenosti z lažjim dostopom do zdravstvenih storitev. Projekt se je zaključil 31.12.2020.

## **2711-18-2008 - ZD Žalec - Center za krepitev zdravja**

### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen sofinanciranja projekta je podpora vsebinskemu delu projekta z investiranjem v ustrezne prostore in opremo. Krovni namen vsebinskega dela projekta je namreč krepitev javnozdravstvene vloge zdravstvenih domov, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni (v nadaljevanju KB) na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih.

### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

V okviru operacije Nadgradnja in razvoj preventivnih programov ter njihovo izvajanje v primarnem zdravstvenem varstvu in lokalnih skupnostih - SKLOP 2, je bila izvedena nadgradnja objekta Zdravstvenega doma Žalec. Temeljni cilj investicije je izgradnja dodatnih prostorov in nabava ustrezne opreme za nadgradnjo in razvoj ter izvedbo preventivnih programov, ki bodo namenjeni naslednjim ciljnim skupinam: otroci, mladostniki in odrasli, ki bodo vključeni v preventivne programe, zdravstveni delavci in deležniki v lokalnih skupnostih ter osebe, ki tvegajo socialno izključenost, starejši iz socialno ogroženih okolij in skupine prebivalstva z večjim tveganjem za kronične bolezni. Z izvedenim vlaganjem v predmetno zdravstveno infrastrukturo, so se zagotovili ustrezni prostori za izvajanje preventivnih dejavnosti in hkrati pa se je z investicijo omogočil program, ki prispeva k razvoju na lokalni ravni, zmanjšanju neenakosti pri zdravstvenem statusu, spodbujanju socialne vključenosti z lažjim dostopom do zdravstvenih storitev. Projekt se je zaključil 31.12.2020.

## **2711-18-2012 - ZD Maribor - Center za krepitev zdravja**

### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen sofinanciranja projekta je podpora vsebinskemu delu projekta z investiranjem v ustrezne prostore in opremo. Krovni namen vsebinskega dela projekta je namreč krepitev javnozdravstvene vloge zdravstvenih domov, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni (v nadaljevanju KB) na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih.

### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

V okviru operacije Nadgradnja in razvoj preventivnih programov ter njihovo izvajanje v primarnem zdravstvenem varstvu in lokalnih skupnostih - SKLOP 2, je bila izvedena nadgradnja objekta Zdravstvenega doma Maribor. Temeljni cilj investicije je izgradnja dodatnih prostorov in nabava ustrezne opreme za nadgradnjo in razvoj ter izvedbo preventivnih programov, ki bodo namenjeni naslednjim ciljnim skupinam: otroci, mladostniki in odrasli, ki bodo vključeni v preventivne programe, zdravstveni delavci in deležniki v lokalnih skupnostih ter osebe, ki tvegajo socialno izključenost, starejši iz socialno ogroženih okolij in skupine prebivalstva z večjim tveganjem za kronične bolezni. Z izvedenim vlaganjem v predmetno zdravstveno infrastrukturo, so se zagotovili ustrezni prostori za izvajanje preventivnih dejavnosti in hkrati pa se je z investicijo omogočil program, ki prispeva k razvoju na lokalni ravni, zmanjšanju neenakosti pri zdravstvenem statusu, spodbujanju socialne vključenosti z lažjim dostopom do zdravstvenih storitev. Projekt se je zaključil 31.12.2020.

## **2711-18-2022 - ZD Gornja Radgona - Center za krepitev zdravja**

### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen sofinanciranja projekta je podpora vsebinskemu delu projekta z investiranjem v ustrezne prostore in opremo. Krovni namen vsebinskega dela projekta je namreč krepitev javnozdravstvene vloge zdravstvenih domov, implementacija nadgradenj preventivnih pregledov za otroke in

mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni (v nadaljevanju KB) na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Cilj investicije je bila izgradnja prizidka k obstoječemu zdravstvenemu domu v Gornji Radgoni v treh etažah, pri čemer je 1. etaža (klet) namenjena pokritem parkirišču in prostorom reševalne službe, 2. etaža (prilličje) je namenjena različnim ambulantam in ordinacijam, 3. etaža (nadstropje) pa je pretežno namenjena prostorom za izvajanje preventivnih programov, manjši del je namenjen še referenčni ambulanti. S tem je Občina Gornja Radgona zagotovila javnemu zdravstvenemu zavodu kvalitetno izvajanje preventivne zdravstvene vzgoje na sedežu zavoda v Gornji Radgoni in njeno širitev še na druge deležnike v lokalni skupnosti, kot so osebe, ki tvegajo socialno izključenost, starejši iz socialno ogroženih okolij in skupine prebivalstva z večjim tveganjem za kronične bolezni. Hkrati so z investicijo bili pridobljeni tudi ustrezni dodatni prostori za izvajanje primarnega zdravstvenega varstva na območju občin Gornja Radgona, Apače in Sveti Jurij ob Ščavnici. V osnovnem terminskem planu je bilo predvideno, da bo operacija zaključena do konca leta 2019. Ker se je obseg investicije povečal, se je s tem premaknil tudi datum zaključka operacije in sicer do 30.6.2020. Kasneje pa se je zaradi pojava epidemije rok za zaključek investicije podaljšal do 31.12.2020. Vsi cilji so bili realizirani.

**2711-18-2023 - ZD Piran - Center za krepitev zdravja**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen sofinanciranja projekta je podpora vsebinskemu delu projekta z investiranjem v ustrezne prostore in opremo. Krovni namen vsebinskega dela projekta je namreč krepitev javnozdravstvene vloge zdravstvenih domov, implementacija nadgrajenih preventivnih pregledov za otroke in mladostnike, izvajanje preventivnih obravnav za ogrožene otroke in mladostnike ter izvajanje integrirane preventive kroničnih bolezni (v nadaljevanju KB) na primarni ravni zdravstvenega varstva, vključevanje ranljivih oseb v preventivno zdravstveno varstvo ter uvajanje modela skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Vse planirane aktivnosti so bile izvedene in projekt je bil predan v uporabo. Terminski načrt se je nekoliko spremenil od predvidenega, zaradi pritožbe neizbranega ponudnika. Prav tako se je zaradi pandemije COVID-19 zamaknila izvedba del, kar pa ni vplivalo na povečanje finančnih sredstev. Zaradi navedenih okoliščin je bil sklenjen aneks o podaljšanju projekta in premembi dinamike financiranja. Investicija se je uspešno izvedla ter zaključila in služi svojemu namenu.

**1541-15-S029 - Izboljšanje dostopa do socialnih storitev**

**Opis skupine projektov**

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

**Viri**

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
OV	Ostali viri	37.500,00	0,00	0,00	0,00
PV	Proračunski viri	10.726.380,95	6.903.964,34	6.903.964,34	64,36

**Neposredni učinki**

**C6980 - Pilotno preizkušeni pristopi za boljše integracijo storitev dolgotrajne oskrbe**

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

**Opis neposrednega učinka**

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

**Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

Z namenom spodbujanja razpoložljivosti cenovno dostopnih, trajnostnih in visoko kakovostnih zdravstvenih in socialnih storitev in z namenom koordinacije prenosa znanj, izkušenj in dobrih praks pri razvoju novih storitev (skupnostna oskrba, storitev za ohranjanje samostojnosti) smo v letu 2020 organizirali več kot 20 izobraževanj za izvajalce formalne in neformalne oskrbe v okviru projekta »Izvedba pilotnih projektov, ki bodo podpirali prehod v sistemsko ureditev dolgotrajne oskrbe« (v nadaljevanju: Pilot).

V okviru pilota so bili tako doseženi vsi zastavljeni kazalniki:

- število vzpostavljenih vstopnih točk
- število usposobljenih strokovnih delavcev na vstopni točki
- število ocenjenih oseb po novem orodju za ocenjevanje v času pilota
- povprečno število obravnav na ocenjevalca v času pilota

- število vzpostavljenih timov DO po kriterijih razpisa
- število novih zaposlitev v timih DO (vključno s koordinatorjem DO)

**Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

Poleg vseh doseženih kazalnikov se je v okviru pilota pri vsakem upravičencu vzpostavila elektronska podpora procesov, ustanovili lokalni projektni svet ter vzpostavili protokol za izvajanje storitev in načina za sodelovanje vseh deležnikov v pilotnem projektu.

V projektu je bilo z novim ocenjevalnim orodjem ocenjenih 2.029 oseb, storitve (temeljna dneva opravila, podporna dnevna opravila, storitve za ohranjanje in izboljšanje samostojnosti in storitve zdravstvene nege) je v okviru projekta prejelo 549 oseb, pri katerih je bilo izvedenih več kot 37 tisoč obiskov izvajalcev formalne oskrbe, ki so izvedli več kot 100 tisoč storitev predvidenih v okviru projekta. Prav tako je v okviru projekta 152 oseb testiralo podpirne tehnologije, med njimi 131 samo storitve e-oskrbe, 9 storitve e-oskrbe in e-zdravja ter 12 izključno storitve telemedicinske podpore.

**Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08615	Število zaposlenih koordinatorjev v enotni vstopni točki V	Število	2014	0,00	2015	0,00	
					2016	1,00	0,00
					2017	0,00	0,00
					2018	0,00	12,00
					2019	28,00	15,00
					2020	15,00	13,00
I08617	Število vključenih V	Število	2014	0,00	2015	0,00	
					2016	50,00	0,00
					2017	0,00	142,00
					2018	0,00	231,00
					2019	263,00	0,00
					2020	15,00	70,00
I08620	Število vključenih starejših V	Število	2014	0,00	2015	0,00	
					2016	40,00	0,00
					2017	0,00	0,00
					2018	0,00	0,00
					2019	0,00	0,00
					2020	15,00	0,00
I08622	Število vključenih odraslih in otrok V	Število	2014	0,00	2015	0,00	
					2016	10,00	0,00
					2017	0,00	142,00
					2018	0,00	231,00
					2019	193,00	305,00
					2020	305,00	424,00
I08625	Število vključenih Z	število	2014	0,00	2015	0,00	
					2016	50,00	0,00
					2017	0,00	113,00
					2018	0,00	476,00
					2019	358,00	0,00
					2020	20,00	70,00
I08627	Število vključenih starejših Z	Število	2014	0,00	2015	0,00	
					2016	40,00	0,00
					2017	0,00	0,00
					2018	0,00	0,00
					2019	0,00	0,00
					2020	20,00	0,00
I08631	Število vključenih odraslih in otrok Z	Število	2014	0,00	2015	0,00	
					2016	10,00	0,00
					2017	0,00	113,00
					2018	0,00	476,00
					2019	323,00	174,00
					2020	174,00	259,00

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08615 Število zaposlenih koordinatorjev v enotni vstopni točki V"**

Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do konca leta 2020 skoraj dosežen (SVRK).

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08617 Število vključenih V"**

Dosežene aktivnosti bodo v letih 2021 in 2022. Kazalnik predstavlja seštevek kazalnikov »Število vključenih starejših«, ki je v domeni MZ in

»Število vključenih odraslih in otrok«, ki je v domeni MDDSZ. Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do konca leta 2020 presežen (SVRK)

### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08620 Število vključenih starejših V"**

Projekt »Prilagoditev in preoblikovanje obstoječih mrež institucionalnega varstva ter vstop novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov za starejše« se je dobro začel izvajati, zato bodo v letošnjem letu dosežene nekatere aktivnosti.

### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08622 Število vključenih odraslih in otrok V"**

Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do konca leta 2020 presežen.

### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08625 Število vključenih Z"**

Dosežene aktivnosti bodo v letih 2021 in 2022. Kazalnik predstavlja seštevek kazalnikov »Število vključenih starejših«, ki je v domeni MZ in »Število vključenih odraslih in otrok«, ki je v domeni MDDSZ. Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do konca leta 2020 presežen (SVRK).

### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08627 Število vključenih starejših Z"**

Projekt »Prilagoditev in preoblikovanje obstoječih mrež institucionalnega varstva ter vstop novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov za starejše« se je dobro začel izvajati, zato bodo v letošnjem letu dosežene nekatere aktivnosti.

### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08631 Število vključenih odraslih in otrok Z"**

Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do konca leta 2020 presežen.

## **Obrazložitev projektov**

### **2711-17-1057 - Model dolgotrajne oskrbe v skupnosti**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Osnovni namen investicijskega programa Modela dolgotrajne oskrbe v skupnosti je razvoj modela skupnostnih oblik storitev dolgotrajne oskrbe za vse starostne skupine. Cilji projekta: - razviti in zagotoviti standardizirano usposabljanje za strokovne sodelavce na enotni vstopni točki (EVT), da bodo usposobljeni za uporabo novega integriranega orodja za oceno upravičenosti do dolgotrajne oskrbe, - organizacija interdisciplinarnega usposabljanja za izvajalce dolgotrajne oskrbe tako v pilotnih okoljih in kot za izbrane izvajalce na razpisu za prilagoditev in preoblikovanje obstoječih mrež institucionalnega varstva ter vstop novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov za starejše, - razviti in zagotoviti standardizirano usposabljanje za neformalne oskrbovalce in prostovoljce v izbranih pilotnih okoljih - sodelovanje pri zunanji evalvaciji rešitev, mehanizmov in orodij v pilotnih okoljih z izbranimi izvajalci - koordiniranje aktivnosti med pilotnimi okolji in ZZS, ki bo vzpostavil informacijsko podporo za sistemsko izvajanje dolgotrajne oskrbe in plačevanje storitev, - koordinacija prenosa znanja, izkušenj in dobrih praks pri razvoju novih storitev (rehabilitacija, demenca, paliativa) v okviru preoblikovanja obstoječe mreže institucionalnega varstva z vstopom novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov in - diseminacija oz. širjenje informacij, obveščanje in promocija projektnih rezultatov. Investicijski projekt Model dolgotrajne oskrbe v skupnosti prispeva k specifičnemu cilju, navedenim v OP, in sicer k: - pilotno preizkušeni pristopi za boljše povezavo storitev dolgotrajne oskrbe.

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

V okviru Modela dolgotrajne oskrbe v skupnosti (v nadaljevanju: Model DO) se je v letu 2020 podpisala pogodba o sofinanciranju operacije »Preoblikovanje obstoječih mrež institucionalnega varstva ter vstop novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov za starejše v Kohezijski regiji Vzhodna Slovenija« (v nadaljevanju: JR Mreže VS) z izbranimi upravičencema, in sicer: Dom upokojevcev Ptuj in Dom dr. Jožeta Potrča Poljčane.

Podpisana je bila pogodba z zunanjim izvajalcem za evalvacijo projekta »Preoblikovanje obstoječih mrež institucionalnega varstva ter vstop novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov za starejše«.

V okviru Modela DO se je v letu 2020 organiziralo več kot 30 izobraževanj za zaposlene na projektu »Preoblikovanje obstoječih mrež institucionalnega varstva ter vstop novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov za starejše« (v nadaljevanju: JR Mreže) in JR Mreže VS, ki so bila pogoj za začetek izvajanja projekta, pri petih izbranih upravičencih: Dom Danice Vogrinec Maribor, Obalni dom upokojevcev Koper - Casa costiera del pensionato capodistria, Dom Petra Uzarja Tržič, Dom upokojevcev Ptuj in Dom dr. Jožeta Potrča Poljčane.

Hkrati se je izvedlo še več kot 20 izobraževanj za izvajalce formalne in neformalne oskrbe v okviru projekta »Izvedba pilotnih projektov, ki bodo podpirali prehod v sistemsko ureditev dolgotrajne oskrbe« (v nadaljevanju: Pilot). Z izbranimi upravičenci (Zdravstveni dom Celje, Koroški dom starostnikov in Center za socialno delo Posavje) v okviru pilota se je podpisal aneks k pogodbi o sofinanciranju operacije »Izvedba pilotnih projektov, ki bodo podpirali prehod v izvajanje sistema zakona o dolgotrajni oskrbi«, ki je predvideval podaljšanje projekta. Projekt se je tako zaključil 30.9.2020 pri upravičencu Koroški dom starostnikov in 31.12.2020 pri upravičencema Zdravstveni dom Celje in Center za socialno delo Posavje.

V letu 2020 se je prav tako zaključila evalvacija pilota, ki jo je izvedel zunanji izvajalec.

Zaradi epidemije SARS-CoV-2 in Odloka o začasnih ukrepih na področju zdravstvene dejavnosti zaradi zaježitve in obvladovanja epidemije COVID-19 (Uradni list RS, št. 32/20) smo pridobili odločitev o podpori 9-2/1/MZ/2 za operacijo »Model dolgotrajne oskrbe v skupnosti«, ki je zajema:

- Podaljševanje obdobja upravičenosti stroškov in izdatkov. Tako se zaključek obdobja upravičenosti stroškov iz 31. 12. 2022 podaljša do 30. 6. 2023, zaključek obdobja upravičenosti izdatkov se iz 28. 2.2023 podaljša do 1. 9. 2023. Na podlagi nove odločitve o podpori se je v okviru Modela



DO organiziralo več kot 150 delavnic s področja obvladovanja in preprečevanja okužb z virusom SARS-CoV-2, standardni higienski ukrepi, kontaktna in kapljična izolacija, okolje uporabnika kot dejavnik tveganja za prenos okužbe z virusom SARS-CoV-2 (vzdrževanje okolice, opreme in pripomočkov, križanje čistih in nečistih poti, prezračevanje), higiena rok, poudarek na 5 korakih (uporabnikova okolica, okolica zdravstvenega delavca), uporaba osebne varovalne opreme s prikazom in neposrednim izvajanjem. Hkrati sta se je z namenom zaježitve in obvladovanja epidemije SARS-CoV-2 sklenili pogodba z Društvom za vedenjsko in kognitivno terapijo Slovenije, ki bo izvedlo predvidoma 100 delavnic na psihosocialne podpore v socialnovarstvenih zavodih. Prav tako se je sklenila pogodba z UKC Ljubljana, Reševalna postaja, Izobraževalni center, ki bo izvedla predvidoma 100 delavnic na temo pravilnega rokovanja z napravami za kisik.

Realizacija na Modelu DO odstopa za več kot 10 % glede na rebalans zaradi nezaposlitve vseh predvidenih strokovnih sodelavcev (v skladu z novelacijo projekta), neizvedbe projekta vzpostavitev informacijske podpore. Prav tako v času epidemije SARS-CoV-2 ni bilo mogoče organizirati nobenih dogodkov za promocijo projektov in obveščanje javnosti glede rezultatov projektov.

## 2711-18-0057 - Izvedba pilotnih projektov - CSD Posavje

### Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen je v pilotnem okolju (ruralno) v Kohezijski regiji Vzhodna Slovenija s celostnim pristopom in definiranim modelom integrirane, koordinirane ter na posameznika usmerjene obravnave preizkusiti ključna orodja, mehanizme in storitve na področju integrirane dolgotrajne oskrbe. Ključni cilji projekta so: 1. testiranje orodja in postopkov za oceno upravičenosti do dolgotrajne oskrbe (vloga, ocenjevalna lestvica, osebni in izvedbeni načrti, informiranje ciljne javnosti); 2. testiranje novih storitev in integrirane obravnave uporabnika v domačem okolju; 3. testiranje novih storitev in mehanizmov podpore izvajalcem neformalne oskrbe in formalne oskrbe za izvedbo kakovostne in varne obravnave; 4. testiranje koordinacijskih mehanizmov in vzpostavitev učinkovite koordinacije med izvajalci socialnega in zdravstvenega varstva ter na novo vzpostavljenimi vstopnimi točkami s ciljem zagotavljanja integrirane storitve za uporabnika; 5. testiranje elektronskega dokumentiranja postopkov od ocene upravičenosti do beleženja izvajanja storitev.

### Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt se je skladno z aneksom št. 4 k POGODBI št. C2711-18-026340 o sofinanciranju operacije »Izvedba pilotnih projektov, ki bodo podpirali prehod v izvajanje sistemskega zakona o dolgotrajni oskrbi« zaključil 31.12.2020.

V okviru projekta so bili doseženi vsi kazalniki:

- število vzpostavljenih vstopnih točk
- število usposobljenih strokovnih delavcev na vstopni točki
- število ocenjenih oseb po novem orodju za ocenjevanje v času pilota
- povprečno število obravnav na ocenjevalca v času pilota
- število vzpostavljenih timov DO po kriterijih razpisa
- število novih zaposlitev v timih DO (vključno s koordinatorjem DO)

Prav tako so v projektne okolju vzpostavili elektronsko podporo procesov, ustanovili lokalni projektne svet ter vzpostavili protokol za izvajanje storitev in načina za sodelovanje vseh deležnikov v pilotnem projektu. V projektne okolju so z novim ocenjevalnim orodjem ocenili 501 oseb, ter v neposredno izvajanje storitev vključili 220 oseb, storitve e-oskrbe pa je prejelo 59. Realizacija na projektu je 96,3%, vendar je skladno z aneksom št. 4 k pogodbi obdobje upravičenosti izdatkov (datum plačila računov oziroma verodostojnih knjigovodskih listin) do 30. 3. 2021, zato pričakujemo, da bo realizacija projekta še višja.

## 2711-18-0058 - Izvedba pilotnih projektov - ZD Celje

### Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen je v pilotnem okolju (urbano) v Kohezijski regiji Vzhodna Slovenija s celostnim pristopom in definiranim modelom integrirane, koordinirane ter na posameznika usmerjene obravnave preizkusiti ključna orodja, mehanizme in storitve na področju integrirane dolgotrajne oskrbe. Ključni cilji projekta so: 1. testiranje orodja in postopkov za oceno upravičenosti do dolgotrajne oskrbe (vloga, ocenjevalna lestvica, osebni in izvedbeni načrti, informiranje ciljne javnosti); 2. testiranje novih storitev in integrirane obravnave uporabnika v domačem okolju; 3. testiranje novih storitev in mehanizmov podpore izvajalcem neformalne oskrbe in formalne oskrbe za izvedbo kakovostne in varne obravnave; 4. testiranje koordinacijskih mehanizmov in vzpostavitev učinkovite koordinacije med izvajalci socialnega in zdravstvenega varstva ter na novo vzpostavljenimi vstopnimi točkami s ciljem zagotavljanja integrirane storitve za uporabnika; 5. testiranje elektronskega dokumentiranja postopkov od ocene upravičenosti do beleženja izvajanja storitev.

### Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt se je skladno z aneksom št. 4 k POGODBI št. C2711-18-026344 o sofinanciranju operacije »Izvedba pilotnih projektov, ki bodo podpirali prehod v izvajanje sistemskega zakona o dolgotrajni oskrbi« zaključil 31.12.2020.

V okviru projekta so bili doseženi vsi kazalniki:

- število vzpostavljenih vstopnih točk
- število usposobljenih strokovnih delavcev na vstopni točki
- število ocenjenih oseb po novem orodju za ocenjevanje v času pilota
- povprečno število obravnav na ocenjevalca v času pilota
- število vzpostavljenih timov DO po kriterijih razpisa
- število novih zaposlitev v timih DO (vključno s koordinatorjem DO)

Prav tako so v projektne okolju vzpostavili elektronsko podporo procesov, ustanovili lokalni projektne svet ter vzpostavili protokol za izvajanje storitev in načina za sodelovanje vseh deležnikov v pilotnem projektu. V projektne okolju so z novim ocenjevalnim orodjem ocenili 897 oseb, ter v neposredno izvajanje storitev vključili 178 oseb, storitve e-oskrbe pa je prejelo 50. Realizacija na projektu je 79,4%, vendar je skladno z

aneksom št. 4 k pogodbi obdobje upravičenosti izdatkov (datum plačila računov oziroma verodostojnih knjigovodskih listin) do 30. 3. 2021, zato pričakujemo, da bo realizacija projekta še višja. Realizacija na projektu je nekoliko manjša zaradi težav pri pridobivanju ustreznega kadra za izvajanje projektnih aktivnosti. Prav tako je na realizacijo vplivala epidemija SARS-CoV-2, saj niso mogle biti izvedene aktivnosti predvidene ob zaključevanju projekta za promocijo projektov in obveščanje javnosti glede rezultatov projektov.

## **2711-18-0059 - Izvedba pilotnih projektov - Koroški dom starost.**

### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen je v pilotnem okolju (semi-ruralno) v Kohezijski regiji Vzhodna Slovenija s celostnim pristopom in definiranim modelom integrirane, koordinirane ter na posameznika usmerjene obravnave preizkusiti ključna orodja, mehanizme in storitve na področju integrirane dolgotrajne oskrbe. Ključni cilji projekta so: 1. testiranje orodja in postopkov za oceno upravičenosti do dolgotrajne oskrbe (vloga, ocenjevalna lestvica, osebni in izvedbeni načrti, informiranje ciljne javnosti); 2. testiranje novih storitev in integrirane obravnave uporabnika v domačem okolju; 3. testiranje novih storitev in mehanizmov podpore izvajalcem neformalne oskrbe in formalne oskrbe za izvedbo kakovostne in varne obravnave; 4. testiranje koordinacijskih mehanizmov in vzpostavitev učinkovite koordinacije med izvajalci socialnega in zdravstvenega varstva ter na novo vzpostavljenimi vstopnimi točkami s ciljem zagotavljanja integrirane storitve za uporabnika; 5. testiranje elektronskega dokumentiranja postopkov od ocene upravičenosti do beleženja izvajanja storitev.

### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Projekt se je skladno z aneksom št. 5 k POGODBI št. C2711-18-026343 o sofinanciranju operacije »Izvedba pilotnih projektov, ki bodo podpirali prehod v izvajanje sistemskega zakona o dolgotrajni oskrbi« zaključil 30.9.2020.

V okviru projekta so bili doseženi vsi kazalniki:

- število vzpostavljenih vstopnih točk
- število usposobljenih strokovnih delavcev na vstopni točki
- število ocenjenih oseb po novem orodju za ocenjevanje v času pilota
- povprečno število obravnav na ocenjevalca v času pilota
- število vzpostavljenih timov DO po kriterijih razpisa
- število novih zaposlitev v timih DO (vključno s koordinatorjem DO)

Prav tako so v projektne okolju vzpostavili elektronsko podporo procesov, ustanovili lokalni projektni svet ter vzpostavili protokol za izvajanje storitev in načina za sodelovanje vseh deležnikov v pilotnem projektu. V projektne okolju so z novim ocenjevalnim orodjem ocenili 631 oseb, ter v neposredno izvajanje storitev vključili 151 oseb, storitve e-oskrbe pa je prejelo 31 oseb, 12 oseb pa je prejelo storitve telemedicine. Realizacija na projektu je nekoliko manjša zaradi težav pri pridobivanju ustreznega kadra in bolniških odsotnosti zaposlenih za izvajanje projektnih aktivnosti. Prav tako je na realizacijo vplivala epidemija SARS-CoV-2, saj niso mogle biti izvedene aktivnosti predvidene ob zaključevanju projekta za promocijo projektov in obveščanje javnosti glede rezultatov projektov. Prav tako je na realizacijo projekta vplival krajši čas izvajanja projektov od ostalih dveh projektnih okoljih (Celje in Krško).

## **2711-19-0012 - Usmerjena integrirana oskrba DOMA**

### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen in cilji projekta so: - vzpostavitev enotne vstopno informacijske točke; - testiranje novega ocenjevalnega orodja za oceno upravičenosti do integrirane oskrbe; - razvoj, preizkušanje, implementacija, spremljanje in vrednotenje novih storitev, vključno s storitvami e-oskrbe, za odraslo in starejšo populacijo, ki je zaradi posledic bolezni, starostne oslabelosti, poškodb, invalidnosti, pomanjkanja ali izgube intelektualnih sposobnosti v daljšem časovnem obdobju odvisni od pomoči drugih oseb pri opravljanju osnovnih in podpornih dnevnih opravil in so skladu s z ocenjevalnim orodjem, ki ga določi ministrstvo, ocenjeni kot upravičeni do storitev; - oblikovanje integrirane obravnave posameznika (s povezovanjem obstoječih in novih storitev) in kontinuiranega spremljanja v primeru prehodov med izvajalci s področja zdravstva in socialnega varstva; - oblikovanje kliničnih poti oziroma protokolov sodelovanja med sistemom zdravstva in socialnega varstva; - oblikovanje in spremljanje kazalnikov kakovosti storitev; - vzpostavitev informacijske podpore oceni upravičenosti, načrtovanju in spremljanju izvajanja obstoječih in novih storitev izvajalca v realnem času; - razvoj in krepitev mrež za paliativno oskrbo na primarni ravni; - usposabljanje zaposlenih za kakovostno, varno, multiprofesionalno in multisektorsko, k uporabniku in njegovim potrebam usmerjeno izvajanje storitev.

### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Dosežen razvoj/napredek na projektu je:

- vzpostavitev Vstopno informacijske točke;
- vprava protokola za izvajanje projektnih aktivnosti iz oblikovanje kliničnih poti;
- vzpostavitev informacijske podpore projekta;
- sklenitev pogodbe s ponudniki storitev e-oskrbe;
- začetek izvajanja storitev neposredno na terenu.

V okviru projekta je bilo ocenjenih 215 oseb, od tega je 111 oseb vključenih v projekt, kar pomeni da prejema storitve izvajalcev formalne oskrbe v okviru projekta. Na realizacijo porabe je vplivala epidemija SARS-CoV-2, saj je le-ta onemogočila izvajanje storitev v skladu z načrtom izvajanja projekta. Prav tako so imeli v projektne okolju težave pri zaposlitvi kadra, ki ga predvideva javni razpis.

## **2711-19-0013 - Skupaj za starejše v Mestni občini Koper**

### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen in cilji projekta so: - vzpostavitev enotne vstopno informacijske točke; - testiranje novega ocenjevalnega orodja za oceno upravičenosti do integrirane oskrbe; - razvoj, preizkušanje, implementacija, spremljanje in vrednotenje novih storitev, vključno s storitvami e-oskrbe, za odraslo in starejšo populacijo, ki je zaradi posledic bolezni, starostne oslabelosti, poškodb, invalidnosti, pomanjkanja ali izgube intelektualnih

spodobnosti v daljšem časovnem obdobju odvisni od pomoči drugih oseb pri opravljanju osnovnih in podpornih dnevnih opravil in so skladu s z ocenjevalnim orodjem, ki ga določi ministrstvo, ocenjeni kot upravičeni do storitev; - oblikovanje integrirane obravnave posameznika (s povezovanjem obstoječih in novih storitev) in kontinuiranega spremljanja v primeru prehodov med izvajalci s področja zdravstva in socialnega varstva; - oblikovanje kliničnih poti oziroma protokolov sodelovanja med sistemom zdravstva in socialnega varstva; - oblikovanje in spremljanje kazalnikov kakovosti storitev; - vzpostavitev informacijske podpore oceni upravičenosti, načrtovanju in spremljanju izvajanja obstoječih in novih storitev izvajalca v realnem času; - razvoj in krepitev mrež za paliativno oskrbo na primarni ravni; - usposabljanje zaposlenih za kakovostno, varno, multiprofesionalno in multisektorsko, k uporabniku in njegovim potrebam usmerjeno izvajanje storitev.

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Dosežen razvoj/napredek na projektu je:

- vzpostavitev Vstopno informacijske točke;
- priprava protokola za izvajanje projektnih aktivnosti iz oblikovanje kliničnih poti;
- vzpostavitev informacijske podpore projekta;
- sklenitev pogodbe s ponudniki storitev e-oskrbe;
- začetek izvajanja storitev neposredno na terenu.

V okviru projekta je bilo ocenjenih 174 oseb, od tega je 128 oseb vključenih v projekt, kar pomeni, da prejemajo storitve izvajalcev formalne oskrbe v okviru projekta. Na realizacijo porabe je vplivala epidemija SARS-CoV-2, saj je le-ta onemogočila izvajanje storitev v skladu z načrtom izvajanja projekta. Prav tako so imeli v projektne okolju težave pri zaposlitvi kadra, ki ga predvideva javni razpis.

### **2711-19-0014 - Implementacija modela integrirane oskrbe starejših**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen in cilji projekta so: - vzpostavitev enotne vstopno informacijske točke; - testiranje novega ocenjevalnega orodja za oceno upravičenosti do integrirane oskrbe; - razvoj, preizkušanje, implementacija, spremljanje in vrednotenje novih storitev, vključno s storitvami e-oskrbe, za odraslo in starejšo populacijo, ki je zaradi posledic bolezni, starostne oslabelosti, poškodb, invalidnosti, pomanjkanja ali izgube intelektualnih sposobnosti v daljšem časovnem obdobju odvisni od pomoči drugih oseb pri opravljanju osnovnih in podpornih dnevnih opravil in so skladu s z ocenjevalnim orodjem, ki ga določi ministrstvo, ocenjeni kot upravičeni do storitev; - oblikovanje integrirane obravnave posameznika (s povezovanjem obstoječih in novih storitev) in kontinuiranega spremljanja v primeru prehodov med izvajalci s področja zdravstva in socialnega varstva; - oblikovanje kliničnih poti oziroma protokolov sodelovanja med sistemom zdravstva in socialnega varstva; - oblikovanje in spremljanje kazalnikov kakovosti storitev; - vzpostavitev informacijske podpore oceni upravičenosti, načrtovanju in spremljanju izvajanja obstoječih in novih storitev izvajalca v realnem času; - razvoj in krepitev mrež za paliativno oskrbo na primarni ravni; - usposabljanje zaposlenih za kakovostno, varno, multiprofesionalno in multisektorsko, k uporabniku in njegovim potrebam usmerjeno izvajanje storitev.

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Dosežen razvoj/napredek na projektu je:

- vzpostavitev Vstopno informacijske točke;
- priprava protokola za izvajanje projektnih aktivnosti iz oblikovanje kliničnih poti;
- vzpostavitev informacijske podpore projekta;
- sklenitev pogodbe s ponudniki storitev e-oskrbe;
- začetek izvajanja storitev neposredno na terenu.

V okviru projekta je bilo ocenjenih 110 oseb, od tega je 75 oseb vključenih v projekt, kar pomeni, da prejemajo storitve izvajalcev formalne oskrbe v okviru projekta. Na realizacijo porabe je vplivala epidemija SARS-CoV-2, saj je le-ta onemogočila izvajanje storitev v skladu z načrtom izvajanja projekta. Prav tako so imeli v projektne okolju težave pri zaposlitvi kadra, ki ga predvideva javni razpis.

### **2711-20-0005 - Sodobna oskrba starejših - SOS**

#### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen je implementacija integrirane oskrbe na območju Mestne občine Ptuj, razvoj novih storitev v skupnosti in krepitev področja preventive ter zagotavljanje kontinuirane obravnave posameznika, ki potrebuje storitve za ohranjanje samostojnosti. S projektom se želi preoblikovati obstoječi način izvajanja skupnostnih storitev in programov za starejše. Merilo se bo št. vključenih uporabnikov v nudenje skupnostnih storitev in programov za starejše. V okviru projekta se bodo izvajale naslednje aktivnosti: 1. analiza obstoječega stanja; 2. usposabljanje zaposlenih; 3. vzpostavitev VIT in testiranje ocenjevalnega orodij za oceno upravičenosti do novih storitev po tem JR; 4. vzpostavitev informacijske podpore za beleženje in podajo ocene upravičenosti, načrtovanje in spremljanje izvajanja storitev po obstoječih predpisih in novih storitev ter za izvedbo PO v realnem času v okviru JR; 5. implementacija, testiranje in spremljanje novih storitev skladno z vsebino JR ter vzpostavitev mehanizmov koordinacije različnih deležnikov v sistemu integrirane oskrbe; 6. krepitev znanj s področja PO; 7. vzpostavitev enotnih kazalnikov kakovosti storitev v vseh okoljih, kjer se izvaja projekt; 8. promocija vsebin izvajanih v okviru JR v širšem okolju; 9. statistično spremljanje in poročanje ter 10. strokovno vodenje in koordinacija projekta. Ključni pričakovani rezultat je implementacija modela integrirane oskrbe v skupnosti, razvoj novih storitev v skupnosti in krepitev področja preventive ter zagotavljanje kontinuitete obravnave med različnimi izvajalci s področja zdravstva in socialnega varstva v javni mreži.

#### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Dosežen razvoj/napredek na projektu je:

- vzpostavitev Vstopno informacijske točke;
- priprava protokola za izvajanje projektnih aktivnosti iz oblikovanje kliničnih poti;
- vzpostavitev informacijske podpore projekta;

- sklenitev pogodbe s ponudniki storitev e-oskrbe;
- priprava analize obstoječega stanja v skladu z JR;
- začetek izvajanja storitev neposredno na terenu.

V okviru projekta je bilo ocenjenih 128 oseb, od tega je 39 oseb vključenih v projekt, kar pomeni, da prejemajo storitve izvajalcev formalne oskrbe v okviru projekta. Na realizacijo porabe je vplivala epidemija SARS-CoV-2, saj je le-ta onemogočila izvajanje storitev v skladu z načrtom izvajanja projekta. Prav tako so imeli v projektnej okolju težave pri zaposlitvi kadra, ki ga predvideva javni razpis.

## 2711-20-0006 - Pilotni projekt dom - doma

### Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen je implementacija integrirane oskrbe na območju občin Slovenska Bistrica in Poljčane, razvoj novih storitev v skupnosti in krepitev področja preventive ter zagotavljanje kontinuirane obravnave med Domom in Zdravstvenim domom v javni mreži. Ključni cilj je transparentnost in optimizacija sistema ter poenostavitev dokumentiranja v procesu uveljavljanja, načrtovanja in izvajanja storitev. S projektom se želi preoblikovati obstoječi način izvajanja skupnostnih storitev in programov za starejše. Merilo se bo št. vključenih uporabnikov v nudenje skupnostnih storitev in programov za starejše. V okviru projekta se bodo izvajale naslednje aktivnosti: 1. analiza obstoječega stanja; 2. usposabljanje zaposlenih; 3. vzpostavitev VIT in testiranje ocenjevalnega orodij za oceno upravičenosti do novih storitev po tem JR; 4. vzpostavitev informacijske podpore za beleženje in podajo ocene upravičenosti, načrtovanje in spremljanje izvajanja storitev po obstoječih predpisih in novih storitev ter za izvedbo PO v realnem času v okviru JR; 5. implementacija, testiranje in spremljanje novih storitev skladno z vsebino JR ter vzpostavitev mehanizmov koordinacije različnih deležnikov v sistemu integrirane oskrbe; 6. krepitev znanj s področja PO; 7. vzpostavitev notnih kazalnikov kakovosti storitev v vseh okoljih, kjer se izvaja projekt; 8. promocija vsebin izvajanih v okviru JR v širšem okolju; 9. statistično spremljanje in poročanje ter 10. strokovno vodenje in koordinacija projekta. Ključni pričakovani rezultat je implementacija modela integrirane oskrbe v skupnosti, razvoj novih storitev v skupnosti in krepitev področja preventive ter zagotavljanje kontinuitete obravnave med različnimi izvajalci s področja zdravstva in socialnega varstva v javni mreži.

### Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Dosežen razvoj/napredek na projektu je:

- vzpostavitev Vstopno informacijske točke;
- priprava protokola za izvajanje projektne aktivnosti iz oblikovanje kliničnih poti;
- vzpostavitev informacijske podpore projekta;
- sklenitev pogodbe s ponudniki storitev e-oskrbe;
- priprava analize obstoječega stanja v skladu z JR;
- začetek izvajanja storitev neposredno na terenu.

V okviru projekta je bilo ocenjenih 63 oseb, od tega je 49 oseb vključenih v projekt, kar pomeni, da prejemajo storitve izvajalcev formalne oskrbe v okviru projekta. Na realizacijo porabe je vplivala epidemija SARS-CoV-2, saj je le-ta onemogočila izvajanje storitev v skladu z načrtom izvajanja projekta. Prav tako so imeli v projektnej okolju težave pri zaposlitvi kadra, ki ga predvideva javni razpis.

## 23 - INTERVENCIJSKI PROGRAMI IN OBVEZNOSTI

### 2304 - Sredstva za financiranje epidemij

#### 230401 - Sredstva za financiranje epidemije COVID-19

Opis podprograma

V okviru podprogramu so se izvajale številne aktivnosti, povezane z obvladovanjem epidemije COVID-19, ki so pomembno vplivale tako na izvajalce in druge deležnike v sistemu zdravstvenega varstva, kot na prebivalce oziroma splošno populacijo v RS.

Epidemija je imela pomemben vpliv na organizacijo zdravstvenega varstva ter vzpostavljen sistem financiranja zdravstva, tako z vidika Zavoda za zdravstveno zavarovanje, kot izvajalcev zdravstvene dejavnosti. Z namenom ublažitve padca gospodarske rasti in upada prihodkov ZZZS so bili v okviru protikorona zakonodaje sprejeti ukrepi, s katerimi je bilo iz proračuna RS zagotovljeno plačilo prispevkov za zdravstveno zavarovanje za samozaposlene, verske uslužbenke, družbenike in kmete, ki so bili sicer oproščeni plačila prispevkov, ter kritje nadomestil zaradi začasne zadržanosti od dela s pravico do nadomestila v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja za zavezance, ki so bili z zakonodajo oproščeni tega plačila. Poleg navedenega je bilo s 67.č členom ZIPRS2021 ZZZS zagotovljenih 50 mio eur za obvladovanje nalezljive bolezni COVID-19 in sicer so se sredstva namenila za plačilo storitev zdravljenja bolezni, povečane stroške osebne varovalne opreme in za plačilo neposrednega dokazovanja nukleinske kisline SARS-CoV-2 oz. plačilo testiranj na prisotnost virusa SARS-Cov-2.

Izvajalci zdravstvene dejavnosti so morali bistveno spremeniti organizacijo svojega dela in jo prilagoditi spremenjenim razmeram, ki so v praksi pomenila omejitve oz. celo prekinitve izvajanja določenih dejavnosti, hkrati pa, sploh v jesenskih mesecih 2020, krepitev kadrovskih in prostorskih kapacitet za COVID-19 paciente. Z namenom, da se izvajalci ne bi poleg organizacijske stiske soočili še s finančnimi oz. likvidnostnimi težavami, je bilo v prvem valu epidemije (marec – maj 2020) zagotovljeno kritje 80% nerealiziranega programa, dogovorjenega z ZZZS in s tem sredstva za kritje plač in fiksnih stroškov zdravstvenih izvajalcev.

Da bi zagotovili ustrezno število kadra, ki obravnava COVID-19 paciente, sploh ob naraščajočem številu hospitalizacij jeseni 2020, so bile uvedene spodbude zdravstvenim delavcem in sodelavcem kot dodatek k plači za premestitev k drugemu delodajalcu oziroma dodatek k plači za ure dela, opravljene za obravnavo COVID-19 pacientov.

Za zaščito splošne populacije je bilo v letu 2020 cepljenje proti sezonski gripi za vse zavarovane osebe obveznega zdravstvenega zavarovanja brezplačno oziroma je stroške cepljenja pokrila proračun RS. Prav tako so se decembra 2020 z nadaljevanjem v letu 2021 začeli izvajati presejalni programi za zgodnje odkrivanje okužb z virusom SARS-CoV-2 in sicer kot splošni presejalni programi, namenjeni široki populaciji, in kot posebni presejalni programi, namenjeni predvsem poklicnim skupinam, ki so pri svojem delu bolj ogroženi, npr. zdravstveno osebje, zaposleni v vzgoji in izobraževanju itd. Da je delo nemoteno teklo, smo vzpostavili tudi informacijsko podporo oziroma aplikacijo, namenjeno testiranju, vnašanju rezultatov in obveščanju testirancev, ki je olajšala delo izvajalcev, tudi v smislu brezstičnega dela, hkrati pa preprečila obveščanje testirancev o rezultatu testiranja, če je bil podatek o telefonski številki napačen.

Skladno s 43. in 44. členom Zakona o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic COVID-19, je Ministrstvo za zdravje zagotovilo

financiranje nastanitvenih zmogljivosti za osebe, ki na naslovu svojega stalnega ali začasnega prebivališča ali drugem primarnem prostoru ne morejo zagotoviti ukrepa osamitve (izolacije) v skladu z 18. členom ZNB ali karantene na domu v skladu z 10. členom tega zakona. Osebam, ki potrebujejo bivanje v nastanitvenem objektu zaradi izvajanja ukrepa karantene na domu in ne morejo zagotoviti lastnega prevoza, je bil omogočen sanitetni prevoz na način, ki preprečuje prenos virusa SARS-CoV-2.

Skladno z 42. členom Zakona o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic COVID-19 (ZZUOOP) je bila za potrebe podpore socialno varstvenim zavodom za ustrezno ukrepanje za preprečevanje in zaježitev oziroma obvladovanje respiratornih nalezljivih bolezni v socialno varstvenih zavodih vzpostavljena stalna delovna skupina koordinatorjev za preprečevanje in obvladovanje okužb z virusom SARS-CoV-2 in drugimi nalezljivimi respiratornimi boleznimi pri izvajalcih v mreži javne službe na področju socialnega varstva.

## **2711-20-0007 - Diagnostika in zaščita pred virusom - COVID-19**

### **Opis ukrepa**

Svetovna zdravstvena organizacija (v nadaljnjem besedilu: SZO) je 30. 1. 2020 zaradi novega koronavirusa razglasila globalno nevarnost za javno zdravje. To pomeni, da se države morajo usklajevati pri sprejemanju ukrepov in izpolnjevanju priporočil, ki jih da SZO. Pri tem države tudi poziva k usklajenemu in sorazmernemu ukrepanju ter k solidarnosti in pomoči državam. Vlada Republike Slovenije (v nadaljnjem besedilu: Vlada) v sodelovanju z Nacionalnim inštitutom za javno zdravje in resornimi ministrstvi izvaja vrsto preventivnih ukrepov za zaščito pred morebitnimi okužbami z virusom SARS-CoV-2. Zaradi zagotovitve nujno potrebnih testiranj na okužbo z virusom SARS-CoV-2, ki potekajo v okviru Inštituta za mikrobiologijo in imunologijo, je treba za naslednja dva meseca zagotoviti 2 milijona evrov sredstev za nabavo reagentov in drugih pripomočkov, povezanih z izvedbo testiranja. Ministrstvo za zdravje mora izvesti vse aktivnosti, ki so potrebne, da se zagotovijo in izvedejo vsi nujni ukrepi za preprečitev nastanka okoliščin, ki bi lahko ogrožale zdravje in življenje ljudi ter širjenja virusa. Inštitut za mikrobiologijo in imunologijo o namenski porabi sredstev poroča Ministrstvu za zdravje do 15. junija 2020. Iz ukrepa je financirana tudi morebitna potrebna zaščitna oprema ter razvoj komunikacijskih orodij in izvajanja kampanj za ozaveščanje prebivalstva o pomenu spoštovanja preventivnih ukrepov za preprečevanje širjenja okužbe.

### **Viri**

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	2.804.576,58	2.804.576,58	2.804.576,58	100,00

### **Neposredni učinki**

#### **Pravne podlage**

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

## **2711-20-0008 - Dodatki 71. člen ZIUZEOP - COVID-19, NPU**

### **Opis ukrepa**

71. člen Zakona o interventnih ukrepih za zaježitev epidemije Covid-19 in omilitev njenih posledic za državljane in gospodarstvo določa dodatek za nevarnost in posebne obremenitve v času epidemije določa, da je zaposleni, ki je pri svojem delu nadpovprečno izpostavljen tveganju za svoje zdravje oziroma prekomerno obremenjen zaradi obvladovanja epidemije, upravičen do dodatka za nevarnost in posebne obremenitve v času epidemije in do dodatka iz 11. točke 39. člena Kolektivne pogodbe za javni sektor. Vlada RS je s sklepom št. 10007-46/2020/5 z dne 22. 4. 2020 določila kriterije za razdelitev sredstev in obseg sredstev, ki ga je možno izplačati za dodatek za nevarnost in posebne obremenitve v času epidemije.

### **Viri**

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	415.234,39	415.234,39	415.234,39	100,00

### **Neposredni učinki**

#### **Pravne podlage**

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

## **2711-20-0009 - Dodatki 71. člen ZIUZEOP - COVID-19, PPU**

### **Opis ukrepa**

71. člen Zakona o interventnih ukrepih za zaježitev epidemije Covid-19 in omilitev njenih posledic za državljane in gospodarstvo določa dodatek za nevarnost in posebne obremenitve v času epidemije določa, da je zaposleni, ki je pri svojem delu nadpovprečno izpostavljen tveganju za svoje zdravje oziroma prekomerno obremenjen zaradi obvladovanja epidemije, upravičen do dodatka za nevarnost in posebne obremenitve v času epidemije in do dodatka iz 11. točke 39. člena Kolektivne pogodbe za javni sektor. Vlada RS je s sklepom št. 10007-46/2020/5 z dne 22. 4. 2020 določila kriterije za razdelitev sredstev in obseg sredstev, ki ga je možno izplačati za dodatek za nevarnost in posebne obremenitve v času epidemije.

## Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	81.711.893,31	82.468.835,67	82.468.835,67	100,92

## Neposredni učinki

### C7808 - Izvrševanje zakonskih obveznosti do zaposlenih v izrednih razmerah

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

#### Opis neposrednega učinka

Na podlagi 71. člena ZIUZEOP so zaposleni, ki so pri svojem delu nadpovprečno izpostavljeni tveganju za svoje zdravje oz. prekomerno obremenjeni zaradi obvladovanja epidemij, upravičeni do dodatka za nevarnost in posebne obremenitve v času epidemije. Sredstva za ta ukrep se zagotavljajo v proračunu RS.

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Do zaposlenih so bile poravnane vse obveznosti, s čimer se je zagotovilo nemoteno izvajanje zdravstvene oskrbe.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

S poravnavo obveznosti do javnih zavodov in koncesionarjev iz naslova dodatkov za prekomerno obremenjenost oziroma izpostavljenost tveganju se je zagotovilo zadostno število kadra, ki je omogočilo nemoteno izvajanje zdravstvene dejavnosti tudi v času epidemije COVID-19 in v izrednih razmerah.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10725	Delež poravnanih zakonskih obveznosti	delež	2020	100,00	2020	100,00	100,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10725 Delež poravnanih zakonskih obveznosti"

V letu 2020 je proračun Republike Slovenije poravnal vse obveznosti iz tega naslova.

## Pravne podlage

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

### 2711-20-0010 - Prispevki za ZZ 39. člen ZIUZEOP COVID-19

#### Opis ukrepa

39. člen Zakona o interventnih ukrepih za zaježitev epidemije Covid-19 in omilitev njenih posledic za državljane in gospodarstvo (v nadaljnjem besedilu: zakon) določa poravnavo obveznosti Republike Slovenije iz 28. in 38. člena Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije, na podlagi podatkov iz obračunov prispevkov, ki jih posreduje Finančna uprava Republike Slovenije. 28. člen zakona v drugem odstavku določa, da prispevke za vsa oproščena socialna zavarovanja, za delavce, ki so upravičeno začasno odsotni od dela oziroma delavce, ki ne delajo zaradi višje sile in prejemajo nadomestilo plače po tem zakonu, v celoti plačuje Republika Slovenija. Zakon v 38. členu določa, da oproščene socialne prispevke za samozaposlene osebe, verske uslužbenke, družbenike in kmete v celoti zagotavlja Republika Slovenija.

## Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	44.341.088,87	61.943.117,03	61.943.117,03	139,69

## Neposredni učinki

### C7809 - Izvrševanje zakonskih obveznosti iz naslova ukrepa oprostitve plačila prispevkov za obvezno zdravstveno zavarovanje

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

#### Opis neposrednega učinka

Na podlagi 28. in 38. člena ZIUZEOP so določeni upravičenci oproščeni plačila prispevkov za zdravstveno zavarovanje. Namesto njih gredo plačila prispevkov Zavodu za zdravstveno zavarovanje v breme proračuna RS.

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Z oprostitvijo plačila prispevka za zdravstveno zavarovanje za določene upravičencev in poravnavo prispevka iz proračuna Republike Slovenije, se je določenim skupinam še naprej zagotovilo pravice iz obveznega zdravstvenega zavarovanja in s tem dostop do zdravstvene oskrbe.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Kljub gospodarskim posledicam COVID-19 se je določenim skupinam prebivalcem s tem ukrepom zagotovil nemoten dostop do zdravstvene oskrbe.

### Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10726	Delež poravnanih zakonskih obveznosti	delež	2020	100,00	2020	100,00	100,00	

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10726 Delež poravnanih zakonskih obveznosti"

V letu 2020 je proračun Republike Slovenije poravnal vse obveznosti iz tega naslova.

### Pravne podlage

ID	NAZIV
ZIUZEOP	Zakon o interventnih ukrepih za zajezitev epidemije COVID-19 in omilitev njenih posledic za državljane in gospodarstvo

### 2711-20-0011 - Povračila nadomestil obv. zdrav. zav. - COVID-19

#### Opis ukrepa

56. člen Zakona o interventnih ukrepih za zajezitev epidemije Covid-19 in omilitev njenih posledic za državljane in gospodarstvo (v nadaljnjem besedilu: zakon) določa, da se zavarovancem iz 28. člena ZZVZZ, ki imajo na dan uveljavitve zakona pravico do nadomestila med začasno zadržanostjo od dela zaradi bolezni ali poškodbe v svoje breme ali v breme delodajalca (v nadaljnjem besedilu: nadomestilo OZZ) ali pravico do nadomestila OZZ pridobijo po uveljavitvi zakona, nadomestilo OZZ krije iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja. Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije povrne delodajalcu izplačano nadomestilo OZZ oziroma izplača samostojnemu zavezancu nadomestilo OZZ, Republika Slovenija pa izplačana nadomestila OZZ povrne Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije iz proračuna Republike Slovenije.

### Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	13.781.796,39	18.615.405,84	18.615.405,84	135,07

### Neposredni učinki

### C7810 - Izvrševanje zakonskih obveznosti iz naslova povračila nadomestil v breme OZZ iz državnega proračuna

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

#### Opis neposrednega učinka

Na podlagi 56. člena ZIUZEOP se zavarovancem iz 28. člena ZZVZZ, ki imajo na dan uveljavitve ZIUZEOP pravico do nadomestila med začasno zadržanostjo od dela zaradi bolezni ali poškodbe v svoje breme ali v breme delodajalca, nadomestilo OZZ krije iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja. Ta nadomestila se Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije povrnejo iz proračuna RS.

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V obdobju od 11. 4. 2020 do predvidoma 31. 5. 2020 se nadomestila plače, ki bi jih delodajalec po 137. členu Zakona o delovnih razmerjih zaradi nezmožnosti za delo (bolezen, poškodba izven dela, poškodba po tretji osebi izven dela, poškodba pri delu, poklicna bolezen) moral do 30. delovnega dne izplačati v svoje breme, izplačujejo v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Kljub gospodarskim posledicam COVID-19 se je določenim skupinam prebivalcem s tem ukrepom zagotovil nemoten dostop do zdravstvene oskrbe.

### Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10727	Delež poravnanih zakonskih obveznosti	delež	2020	100,00	2020	100,00	100,00	

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10727 Delež poravnanih zakonskih obveznosti"

V letu 2020 je proračun Republike Slovenije poravnal vse obveznosti iz tega naslova.

### Pravne podlage

ID	NAZIV
ZIUZEOP	Zakon o interventnih ukrepih za zajezitev epidemije COVID-19 in omilitev njenih posledic za državljane in gospodarstvo

## **2711-20-0012 - Izpad zdravstvena dejavnost 76.čl.ZIUOOPE COVID-19**

### **Opis ukrepa**

76. člen Zakona o interventnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic epidemije COVID-19 (v nadaljnjem besedilu: zakon) določa, da se izvajalcem zdravstvene dejavnosti, socialno varstvenim zavodom, vzgojno-izobraževalnim zavodom in svetovalnim centrom, ki v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, opravljajo zdravstveno dejavnost v mreži javne zdravstvene službe in jim je bilo onemogočeno izvajanje pogodbenih obveznosti z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije na podlagi predpisa, ki ureja začasne ukrepe na področju zdravstvene dejavnosti za zaježitev in obvladovanje epidemije, izvede povračilo sredstev v višini 80 % razlike med polno vrednostjo mesečnega dogovorjenega pogodbenega programa za leto 2019 (brez ločeno zaračunljivih materialov in storitev) in realizirano vrednostjo programa v letu 2020, ki so jo izvajalci sporočili Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije v cenah za tekoče leto. Izvajalci iz prejšnjega stavka lahko zahtevajo povračilo sredstev za obdobje od uveljavitve predpisa iz prejšnjega stavka do konca trajanja epidemije. Vrednost ukrepa temelji na izračunu izpadlega programa pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti, ki je posledica sprejetih interventnih ukrepov v času epidemije.

### **Viri**

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	105.043.437,43	105.043.437,43	----

### **Neposredni učinki**

## **2711-20-0015 - Nastanitve in prevozi COVID-19**

### **Opis ukrepa**

43. člen Zakona o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic (v nadaljevanju: ZZUOOP) določa zagotovitev nastanitvenih zmogljivosti za osebe, ki na naslovu svojega stalnega ali začasnega prebivališča ali drugem primarnem prostoru ne morejo zagotoviti ukrepa osamitve (izolacije) v skladu z 18. členom ZNB ali karantene na domu v skladu z 10. členom tega zakona. 44. člen ZZUOPP omogoča osebam, ki v nastanitvenem objektu bivajo zaradi izvajanja ukrepa karantene na domu in ne morejo zagotoviti lastnega prevoza, sanitetni prevoz na način, ki preprečuje prenos virusa SARS-CoV-2.

### **Viri**

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	134.853,40	134.853,40	----

### **Neposredni učinki**

## **2711-20-0016 - Obveščanje javnosti COVID-19**

### **Opis ukrepa**

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

### **Viri**

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	70.483,27	70.483,27	----

### **Neposredni učinki**

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

### **Opis ukrepa**

Ministrstvo za zdravje s tem ukrepom zagotavlja predvsem izvedbo nujno potrebnih aktivnosti in ukrepov ter nakupa blaga ali storitev za preprečevanje in obvladovanje okužbe s SARS-COV-2. Aktivnosti vključujejo podporo pri oblikovanju sistemskih ukrepov in aktivnosti na področju organizacije zagotavljanja zdravstvenega varstva in dolgotrajne oskrbe, v okviru katerih se zagotavlja tudi svetovanje in strokovna pomoč ministrstvu pri oblikovanju ukrepov za obvladovanje kriznih razmer pri obvladovanju in zaježitvi epidemije SARS-COV-2. V okviru ukrepa se zagotavlja tudi financiranje dela posameznih strokovnjakov in ekspertnih skupin, ki nudijo strokovno pomoč socialno varstvenim zavodom (v nadaljnjem besedilu: SVZ), ki izvajajo zdravstveno dejavnost skladno s predpisi s področja zdravstva, v povezavi s preprečevanjem in obvladovanju okužbe s SARS-COV-2 in drugih respiratornih nalezljivih bolezni. Ukrep je namenjen tudi reviziji strokovnih smernic, neposrednemu svetovanju SVZ v povezavi s potrebnimi ukrepi glede na epidemiološko situacijo ter neposredni vključitvi sestre za



preprečevanje in obvladovanje okužb oziroma sanitarnega inženirja v proces dela v SVZ, pri katerem se pojavi okužba. Ukrep je namenjen tudi aktivnostim vzpostavitve regijskih timov za predhodno navedene aktivnosti. V okviru ukrepa se zagotavlja tudi osebna varovalna oprema za zaposlene ter druga potrebna materialna sredstva v zvezi z obvladovanjem širjenja okužbe. Ocenjena je bila previdena višina 40.000 Eur in sicer za pokritje stroškov delovnih skupin in drugih komisij v predvideni višini 34.000 Eur ter stroškov za osebno varovalno opremo v predvideni višini 6.000 Eur.

## Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	101.333,13	101.333,13	----

## Neposredni učinki

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

#### Opis ukrepa

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

## Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	8.449.910,73	8.449.910,73	----

## Neposredni učinki

### 2711-20-0020 - ZZZS obvladovanje COVID-19 67. č člen ZIPRS2021

#### Opis ukrepa

Skladno s 67. členom ZIPRS2020 se iz državnega proračuna zagotavlja do 50 mio eur za stroške povezane s COVID. Sredstva se zagotovijo iz državnega proračuna za namen financiranja materialnih stroškov izvajalcev zdravstvene dejavnosti, socialno varstvenih zavodov, vzgojno-izobraževalnih zavodov in svetovalnih centrov, ki v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, opravljajo zdravstveno dejavnost v mreži javne zdravstvene službe. En del je bil že izplačan in sicer stroški brisov za obdobje marec-maj 2020 v višini 4.862.778,39 eur, iz proračunske postavke 200399 Stroški testov - COVID-19 in ukrepa 2711-20-0019 Testiranje in mikrobiološke preiskave COVID-19. Neparabljene pravice porabe na današnji dan znašajo 45.137.221,61 eur. Izvajalci so v skladu z določbo ZIPRS do 15.11.2020 na ZZZS posredovali zahteve za povrnitev stroškov, ki se nanašajo na osebno varovalno opremo, brise in opravljene storitve (COVID diagnoze). Vrednost teh zahtevkov presega razpoložljiva sredstva, zato jih ne bomo mogli poravnati v celoti. Za nepravilni del je predvidena ureditev v PKP7. Razporeditev sredstev se nanaša na pokrivanje naslednjih vsebin: stroški brisov za obdobje od 1.6.2020 do 31.10.2020 (okrog 23,5 mio eur), opravljene storitve (COVID diagnoze) od 1.9.2020 do 31.10.2020 (13,8 mio eur) ter OVO in drugi materialni stroški od 1.3.2020 do 31.10.2020 (8,7 mio eur). Zgornja meja, do katere lahko ZZZS izstavi zahtevke, je 45.137.221,61 eur, iz do sedaj zbranih podatkov, pa je ta znesek že presežen v višini 813.214,48 eur.

## Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	45.137.221,61	45.137.221,61	----

## Neposredni učinki

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

#### Opis ukrepa

Ne glede na določbe, ki ureja trg dela lahko izvajalec zdravstvene dejavnosti na podlagi pisnega sklepa zaposlenega začasno razporedi k drugemu izvajalcu zdravstvene dejavnosti ali socialno varstvene dejavnosti v primerih povečanega obsega dela zaradi zagotavljanja ukrepov povečanega širjenja in omejevanja okužbe COVID-19. Zaradi pomanjkanja zdravstvenih delavcev pri delu s COVID bolnikih in pri sumu na

COVID je z zakonom zaradi izrednih razmer dodana določba glede izvedbe možnosti zagotavljanja zadostnega števila zdravstvenih delavcev. Glede ocene finančnih posledic po 55. členu ZZUOOP, smo izhajali iz predpostavke, da se vključi 20 % vseh zdravstvenih delavcev (to je 4.971), osnovne plače (1.800 eur = dodatek 20 % = 360 eur, kar pomeni  $360 * 4971 = 1.789.560$  eur) ter potnih stroškov (100 eur, kar pomeni  $100 * 4.971 = 497.100$  eur). Skupaj je mesečni predviden znesek v višini 2.286.660 EUR. Za leto 2020 upoštevamo le 3 mesece (čeprav velja od 1.6.2020, takih verjetno ni bilo veliko), to je 6.860.000 EUR, v letu 2021 pa 27.440.000 EUR, skupaj 34.300.000 EUR. Sredstva se bodo razporejala na podlagi posredovanih zahtevkov.

## Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	0,00	0,00	----

## Neposredni učinki

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

#### Opis ukrepa

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

## Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	1.306.062,98	1.306.062,98	----

## Neposredni učinki

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

#### Opis ukrepa

Zaščita prebivalstva proti okužbi z virusom gripe in razbremenitev zdravstvenega sistema v času epidemije COVID-19. Pred sprejemom zakonske podlage je bilo brezplačno cepljenje omogočeno le določenim kategorijam prebivalstva. Glede ocene finančnih posledic po 38. členu ZZUOOP, smo izhajali iz predpostavke: - cena cepiva je 6 eur, cena cepljenja je 14 eur, skupaj torej 20 eur. V letu 2020 predpostavka, da bo cepljenih 300.000 ljudi, v letu 2021 pa 450.000 ljudi. Leto 2020:  $300.000 * (6 + 14) \text{ eur} = 6.000.000$  EUR in leto 2021:  $450.000 * (6 + 14) \text{ eur} = 9.000.000$  EUR, skupaj 15.000.000 EUR. Sredstva se bodo razporejala na podlagi posredovanih zahtevkov.

## Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	4.077.535,69	4.077.535,69	----

## Neposredni učinki

### 2711-20-1009 - Nakup zdravil za COVID-19

#### Opis ukrepa

Evropska komisija (EK) je v skladu s Strategijo EU za cepiva proti COVID-19 pričela z aktivnostmi predhodnega javnega naročila, katerega namen je rezervirati in zagotoviti preskrbo za vse DČ EU z varnimi, kvalitetnimi in učinkovitimi cepivi proti COVID-19, po ugodnih cenah ter drugih ugodnih in za vse DČ enakih pogojih.

## Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	2.582.303,00	2.582.303,00	----

## Neposredni učinki

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

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

### **Opis neposrednega učinka**

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

### **Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

Dobivamo manj, kot smo pričakovali. Cepljenje prebivalstva poteka v skladu s smernicami cepljenja in pričakujemo, da bo do zaključka prve polovice leta 2021 zagotovljenih dovolj cepiv, da bi dosegli 50% precepljenost, do septembra 2021 pa 70% precepljenost.

### **Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

Zagotoviti in povečati kolektivno varnost prebivalstva RS pred virusom in vzpostavitev normalnega načina življenja, oživitev gospodarstva, zdravstva, izobraževanja in socialnega in kulturnega življenja.

## **Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10871	Precepljenost prebivalcev Slovenije		%	2020	6,00	2020	6,00	0,00

### **Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10871 Precepljenost prebivalcev Slovenije"**

Cepljenje se je pričelo zadnje dni decembra 2020, zato je bila dosežena vrednost 0%. Ker morata biti za doseganje imunosti opravljeni dve cepljenji, se bo lahko šele v drugi polovici leta 2021, po prejemu drugem odmerku cepiva, govorilo o 60% precepljenosti prebivalstva.

## **Pravne podlage**

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

## **2711-20-S002 - Podpora zdravstvenemu sistemu zaradi COVID-19**

### **Viri**

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	4.218.708,49	4.218.708,49	----

## **Neposredni učinki**

### **Obrazložitev projektov**

#### **2711-20-0023 - UKC LJ - Zagotovitev postelj za COVID-19 bolnike**

##### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen investicije je povečati pripravljenost UKC Ljubljana za zdravljenje večjega števila bolnikov s covid-19 in preprečiti bistveno poslabšanje dostopnosti bolnišničnega zdravljenja za obbolele ter nastanek razmer, ko bi bile možnosti njihove ozdravitve in preživetja slabše, kot so bile pred zadnjo eskalacijo števila potrjenih primerov okužb. Cilji investicije so preprečiti s pomanjkanjem bolniških postelj povezane slabše izide zdravljenj za obbolele s covid-19, izključiti oz. odložiti provizorično nameščanje bolnikov v nezdravstvene objekte, oddaljene od bolnišnične infrastrukture in delovišč usposobljenega zdravstvenega osebja ter slednjemu izboljšati delovne pogoje, ki so že s samim številom obolelih izjemno poslabšani. Predvideni rezultat investicije je bistveno povečana posteljna zmogljivost UKC Ljubljana za sprejem bolnikov s covid-19 v akutno bolnišnično obravnavo, vključno z intenzivno terapijo, boljši pogoji in s tem bistveno povečane možnosti za njihovo uspešno zdravljenje, kar brez izvedbe te investicije ni mogoče. Vodstvo UKC Ljubljana ugotavlja, da bo zaradi naraščanja števila okuženih (na dan 24.10.2020 je bilo 1.675 okuženih oseb) in zasedenosti postelj (na dan 23.10.2020 je bilo hospitaliziranih že 106 bolnikov covid-19) UKC Ljubljana v roku 3 tedne potreboval dodatnih približno 300 navadnih postelj in dodatnih približno 75 intenzivnih postelj, ki jih je nujno potrebno zagotoviti, od tega del z aktiviranjem še nedokončanih in praznih prostorov v objektu DTS sever (prizidek). Tam je mogoče z zelo osnovnimi posegi oz. GOI deli v 2 nadstropju na skupni površini približno 3.000 m<sup>2</sup> zagotoviti skupaj 96 postelj, v 1. nadstropju pa na površini približno 1.726 m<sup>2</sup> 50 postelj.

##### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

V nedokončanih in praznih prostorih v objektu DTS sever (prizidek) se je zagotovilo dodatne postelje za COVID bolnike, in sicer:

- v 1. nadstropju (1.726 m<sup>2</sup>): 50 postelj

- v 2. nadstropju (3.000 m<sup>2</sup>): 96 postelj

Ministrstvo za zdravje in UKC Ljubljana sta 15. 12. 2020 sklenila pogodbo o sofinanciranju predmetne investicije, sredstva v višini 4.473.252,00 evrov so se zagotovila iz proračunske postavke 200387 »Sredstva za zdravstvene kapacitete – COVID-19«.

### III. Obrazložitev podatkov iz bilance stanja

#### **Podatki o stanju sredstev na računih neposrednega proračunskega uporabnika**

Ministrstvo za zdravje je na Proračunskem skladu MZ na dan 31. 12. 2020 imelo 39.940.092 EUR namenskih sredstev.

#### **Podatki o terjatvah iz naslova dolgoročnih naložb in posojil**

Ministrstvo za zdravje je v letu 2020 imelo terjatev iz naslova dolgoročnih naložb in posojil v višini 555.679,61 EUR, ki v celoti predstavlja dolgoročne obveznosti za zadržana sredstva, ki so v skladu s pogodbami za plačilo investicij v teku javnim zdravstvenim zavodom.

#### **Podatki o povečanju ali zmanjšanju lastnih opredmetenih osnovnih sredstev**

Neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitev predstavljajo v Bilanci stanja skupino kontov 00 (458.531 EUR). Sprememba se nanaša na nakup računalniških programov (3.330,60 EUR), patentov, licenc in blagovnih znamk (48.842,70 EUR). Nepremičnine predstavljajo v Bilanci stanja skupino kontov 02 (39.945.841 EUR). Povečanje predstavljajo vlaganja v nepremičnine v gradnji ali izdelavi za zavode v višini 33.807.001,10 EUR. Zmanjšanje pa predstavljajo izločene nepremičnine v gradnji ali izdelavi za zavode v višini 13.185.481,01 EUR. Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva predstavljajo konto skupine 04 (1.408.012 EUR). Povečanje predstavlja aktiviranje v višini 588,91 EUR za naprave, 15.689,05 EUR za sredstva za zveze, 4.588,88 EUR za računalnike, 1.468,39 EUR za pohištvo, 7.094,56 EUR za drobni inventar. Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva so se zmanjšala za izločena sredstva v višini 76.923,97 EUR za transport, 5,00 EUR za izločene računalnike, 1.218,00 EUR za izločeno pohištvo, 18.932,42 EUR za opremo in druga OOS trajno zunaj uporabe. Sredstva so povečana za popravke vrednosti skupin kontov 01 (31.189,04 EUR) in kontov 05 (85.449,88 EUR). Iz naziva konta v okviru posamezne skupine kontov je v glavni knjigi razvidna vrsta osnovnih sredstev, v pomožni knjigi osnovnih sredstev pa se vodi analitična evidenca po inventarnih številkah.

#### **Podatki o povečanju ali zmanjšanju terjatev za sredstva dana v upravljanje**

Ministrstvo za zdravje je v letu 2020 imelo 794.297.827 EUR terjatev za sredstva, dana v upravljanje. Terjatve iz tega naslova so se povečale za 16.675.799,70 EUR, in sicer: - Povečanje se nanaša na pogodbe o prenosu sredstev v upravljanje JZZ v višini 15.854.700,53 EUR, na investicijske transfere JZZ v višini 25.213.389,05 EUR, na račune za opremo JZZ v višini 1.670.736,18 EUR, na usklajevanje IOP obrazcev z JZZ v višini 22.188.526,12 EUR (presežek prihodkov nad odhodki, vlaganja v nakup NDS in OOS, brezplačno pridobljena sredstva, druga povečanja). Zmanjšanje pa se nanaša na usklajevanje IOP obrazcev z JZZ v višini 46.576.147,59 EUR (amortizacija, izločitve sredstev, presežek odhodkov nad prihodki, druga zmanjšanja), prodajo nepremičnin v višini 155.473,59 EUR, zaključno likvidacijsko poročilo NIOSB – V LIKVIDACIJI v višini 1.519.931,00 EUR.

#### **Podatki o neplačanih terjatvah iz preteklega leta**

a) Naporavnane terjatve, ki so zapadle do vključno 31. 12. 2020: - 12 Kratkoročne terjatve do kupcev: 0,00 EUR. - 13 Dani predujmi in varščine: 24.382,48 EUR iz naslova kratkoročno danih predujmov upravičencem za sofinanciranje programov. - 14 Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta (EKN): Terjatve do MZ - prenos sredstev amortizacije in najemnine za december 2020 iz proračunske postavke 2229 na proračunski sklad MZ (381.918,47 EUR); Terjatve do sodišč, ki se nanašajo na povrnitev stroškov dela za udeležbo zaposlenih kot sodnikov porotnikov na sodišču (135,80 EUR); Terjatve do Mestne občine Ljubljana na podlagi pogodbe o ustanovitvi stvarne služnosti – odškodnina za leto 2020 (10.116,46 EUR); Kratkoročno dani predujmi do EKN za sofinanciranje EU projekta (35.000,00 EUR); Kratkoročno dani predujmi do EKN za sofinanciranje programa (69.452,88 EUR); Terjatve do JZZ iz naslova najemnin (13.267,49 EUR); Terjatve iz naslova obveznega odvajanja dela amortizacije javnih zdravstvenih zavodov (JZZ) na podlagi Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode (ZIJZ-1) (680.923,20 EUR). Dvomljive in sporne terjatve iz naslova predplačil do NIOSB – V LIKVIDACIJI (53.616,39 EUR); - 17 Druge kratkoročne terjatve: Terjatve do zaposlene iz naslova preveč obračunane in izplačane plače za oktober 2020 (8,57 EUR).

b) Naporavnane terjatve, ki bodo zapadle po 31.12.2020: - 13 Dani predujmi in vaščine: Znesek predstavlja kratkoročne dane predujme upravičencem za sofinanciranje programov (46.202 EUR). - 14 Kratkoročne terjatve do uporabnikov EKN: Terjatve do sodišč, ki se nanašajo na povrnitev stroškov dela za udeležbo zaposlenih kot sodnikov porotnikov na sodišču (102,52 EUR); Kratkoročno dani predujmi do EKN za sofinanciranje EU in COVID-19 projektov: ZD Celje (56.888,48 EUR), NIJZ (99.600,00 EUR), CSD Posavje (99.885,91 EUR), Domovi starostnikov (377.402,73 EUR); Terjatve do JZZ iz naslova najemnin (7.292,09 EUR); Terjatve iz naslova obveznega dela amortizacije JZZ na podlagi Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode (ZIJZ-1) (1.456.489,60 EUR). - 17 Druge kratkoročne terjatve: Znesek predstavlja terjatve iz naslova boleznin za mesec september 2016, oktober 2020 in november 2020, obračunane pri plači 12/2020 (7.143,89 EUR); Terjatve do zaposlenega iz naslova preveč obračunane in izplačane plače za december 2020 (1.396,60 EUR); Terjatve do FURS iz naslova povračila plačanih davkov in prispevkov (123,15 EUR).

#### **Podatki o neplačanih obveznostih iz preteklega leta**

a) neporavnane obveznosti, ki so zapadle do vključno 31. 12. 2020, so v višini 340.224 EUR in se nanašajo na kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (333.796 EUR), obveznosti iz naslova povračila stroškov zunanjemu sodelavcu in sofinanciranje EU projekta (6.428 EUR).

b) neporavnane obveznosti, ki so zapadle po 31. 12. 2020, so v višini 73.213.519 EUR in se nanašajo na plače, prispevke in davke za december 2020, druge kratkoročne obveznosti do zaposlenih in obveznosti iz naslova potnih nalogov (565.532 EUR), kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (3.605.865 EUR), obveznosti iz naslova obdajljivih izplačil fizičnim osebam in obveznosti iz naslova RTV prispevka (121.728 EUR) in kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN (68.920.394 EUR). Gre za nastale obveznosti v letu 2020, ki zapadejo v plačilo v letu 2021, in za katere je predvideno plačilo iz sredstev v letu 2021.

## IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

v/na

### Ministrstvo za zdravje

Spodaj podpisani se zavedam odgovornosti za vzpostavitev in stalno izboljševanje sistema finančnega poslovanja in notranjih kontrol ter notranjega revidiranja v skladu s 100. členom Zakona o javnih financah z namenom, da obvladujem tveganja in zagotavljam doseganje ciljev poslovanja in uresničevanje proračuna.

Sistem notranjega nadzora javnih financ je zasnovan tako, da se tveganja, da splošni in posebni cilji poslovanja ne bodo doseženi, obvladujejo na še sprejemljivi ravni ter daje razumno, ne pa tudi absolutnega zagotovila o uspešnosti poslovanja in o doseganju ciljev. Temelji na nepretrganem procesu, ki omogoča, da se opredelijo ključna tveganja, verjetnost nastanka in vpliv določenega tveganja na doseganje ciljev in pomaga, da se tveganja obvladuje uspešno, učinkovito in gospodarno.

Ta ocena predstavlja stanje na področju uvajanja procesov in postopkov notranjega nadzora javnih financ v/na:

Ministrstvo za zdravje

### Oceno podajam na podlagi:

- ocene notranje revizijske službe za področja: zdravstvenega varstva, javnega zdravja, kemikalij, delno sekretariat
- samoocenitev vodij organizacijskih enot za področja: direktorati, sekretariat, služba za mednarodno sodelovanje in organi v sestavi
- ugotovitev (Računskega sodišča RS, proračunske inšpekcije, Urada RS za nadzor proračuna, nadzornih organov EU,...) za področja: Letno poročilo Varuha človekovih pravic, Računskega sodišča Zbirna bilanca stanja proračuna RS, predlog zaključnega računa proračuna, podeljevanje koncesij, inšpektorata za javni sektor – zakon o zdravstveni dejavnosti in področje svetništva.

### V/Na

Ministrstvo za zdravje

### je vzpostavljen(o):

#### 1.Primerno kontrolno okolje:

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljeno, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljeno, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

#### 2.Upravljanje s tveganji

##### 2.1.Cilji so realni in merljivi, to pomeni, da so določeni indikatorji za merjenje doseganja ciljev

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi;

##### 2.2.Tveganja, da se cilji ne bodo uresničili, so opredeljena in ovrednotena, določen je način ravnanja z njimi

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljena, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljena, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

##### 3.Na obvladovanju tveganj temelječ sistem notranjega kontroliranja in kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,

- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

#### 4. Ustrezen sistem informiranja in komuniciranja

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

#### 5. Ustrezen sistem nadziranja, ki vključuje tudi primerno (lastno, skupno, pogodbeno) notranje revizijsko službo

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

#### 6. Notranje revidiranje zagotavljam v skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ

- a) z lastno notranjerevizijsko službo,
- b) s skupno notranjerevizijsko službo,
- c) z zunanjim izvajalcem notranjega revidiranja,
- d) nisem zagotovil notranjega revidiranja.

ad b) Podatki za skupno notranjerevizijsko službo:

naziv:

sedež:

matična št:

ad c) Podatki za zunanjega izvajalca notranjega revidiranja:

naziv:

sedež:

matična št:

Sprejeti finančni načrt (proračun), za leto na katerega se Izjava nanaša, NE PRESEGA 2,086 mio EUR.

Datum zadnjega revizijskega poročila zunanjega izvajalca notranjega revidiranja je: .

ad d) Notranjega revidiranja nisem zagotovil ker::

#### V letu 2020 sem na področju notranjega nadzora izvedel naslednje pomembne izboljšave:

- Reorganizacija, združevanje služb

-

-

#### Kljub izvedenim izboljšavam ugotavljam, da obstajajo naslednja pomembna tveganja, ki jih še ne obvladujem v zadostni meri:

- Obvladovanje preostalega tveganja, ki ga ugotovijo direktorati, organi v sestavi in sekretariat / vsebinska obravnava in določitev odziva na tveganja.

- Neustreznost in izvajanje predpisov iz delovnega področja ministrstva in organov v sestavi / sprememba predpisov in zagotovitev izvajanja.

-

Ime in priimek predstojnika proračunskega uporabnika:

Janez Ivan Janša

Datum podpisa predstojnika:

22.2.2021

Podpisano izjavo hranijo proračunski uporabniki.

## **2713 - Zdravstveni inšpektorat RS**

### **Obrazložitve zaključnega računa proračuna za leto 2020**



## Oris PU-ja

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

## Ocena učinkov poslovanja PU-ja na druga področja

Skladno s programom dela ZIRS in strategijo delovanja inšpekcijskih služb je inšpektorat v letu 2020 aktivno sodeloval z različnimi drugimi inšpekcijskimi službami.

Ker je leto 2020 zaznamovala nalezljiva bolezen COVID-19, je večina sodelovanja potekala na področju nalezljivih bolezni. Na podlagi sprememb prvega odstavka 39. člena Zakona o nalezljivih boleznih so nadzor nad izvajanjem ukrepov iz navedenega člena, pri opravljanju nalog inšpekcijskega nadzora iz svoje pristojnosti, opravljali tudi: Uprava Republike Slovenije za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin, Inšpektorat Republike Slovenije za kmetijstvo, gozdarstvo, lovstvo in ribištvo, Tržni inšpektorat Republike Slovenije, Finančna uprava Republike Slovenije, Inšpektorat Republike Slovenije za infrastrukturo, Inšpektorat Republike Slovenije za delo, Inšpektorat Republike Slovenije za šolstvo in šport, Inšpektorat Republike Slovenije za kulturo in medije, Inšpektorat Republike Slovenije za notranje zadeve, Inšpektorat Republike Slovenije za okolje in prostor, Inšpektorat za javni sektor, Inšpektorat Republike Slovenije za obrambo, Inšpektorat Republike Slovenije za varstvo pred naravnimi in drugimi nesrečami, Urad Republike Slovenije za kemikalije, Urad Republike Slovenije za preprečevanje pranja denarja, Urad Republike Slovenije za nadzor proračuna, Uprava Republike Slovenije za pomorstvo, Uprava Republike Slovenije za varstvo pred sevanji, Uprava Republike Slovenije za jedrsko varnost, Urad Republike Slovenije za meroslovje, Uprava Republike Slovenije za informacijsko varnost, Javna agencija za civilno letalstvo Republike Slovenije, Javna agencija Republike Slovenije za zdravila in medicinske pripomočke in Agencija za komunikacijska omrežja in storitve Republike Slovenije.

Na podlagi sprememb Zakona o nalezljivih boleznih in v skladu z usmeritvami vlade, je Sektor za strategijo in planiranje ZIRS, vodil koordinacijo enotnega tedenskega poročanja inšpekcijskih organov o izvedenih nadzorih in odrejenih ukrepih glede spoštovanja 39. člena Zakona o nalezljivih boleznih in veljavnih vladnih odlokov, ki so bili sprejeti z namenom preprečitve razširjanja nalezljive bolezni COVID-19.

Z inšpekcijskimi organi, so po potrebi, potekali tudi operativni dogovori glede izvajanja nadzorov na konkretnih področjih.

## I. Poročilo o realizaciji finančnega načrta neposrednega proračunskega uporabnika

### A - Bilanca odhodkov

#### 400 - Plače in drugi izdatki zaposlenim

##### Obrazložitev izdatkov za podskupino

V letu 2020 so bila sredstva v višini 3.732.114 EUR porabljena za:

- za plače in dodatke v višini 3.360.677 EUR,
- za regres za letni dopust v višini 93.071 EUR,
- za povračila in nadomestila v višini 152.958 EUR,
- sredstva za delovno uspešnost v višini 24.849 EUR,
- za nadurno delo v višini 52.679 EUR,
- za druge izdatke zaposlenim v višini 47.880 EUR.

#### 401 - Prispevki delodajalcev za socialno varnost

##### Obrazložitev izdatkov za podskupino

V letu 2020 so bila sredstva v višini 589.877 EUR porabljena za:

- prispevke za pokojninsko in invalidsko zavarovanje v višini 296.575 EUR,
- prispevke za zdravstveno zavarovanje v višini 245.170 EUR,
- prispevke za zaposlovanje v višini 1.964 EUR,
- prispevke za starševsko varstvo v višini 3.458 EUR,
- premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU v višini 42.566 EUR.

#### 402 - Izdatki za blago in storitve

##### Obrazložitev izdatkov za podskupino

V letu 2020 so bila sredstva v višini 343.242 EUR porabljena za:

- pisarniški in splošni material in storitve v višini 20.965 EUR,
- posebni material in storitve v višini 132.070 EUR, od tega 71.630 EUR za izvedbo analiz, ekspertiz oziroma ocen tveganj na odvzetih vzorcih,
- energijo, vodo, komunalne storitve in komunikacije v višini 60.537 EUR,
- prevozne stroške in storitve v višini 73.643 EUR,
- izdatke za službena potovanja v višini 796 EUR,
- tekoče vzdrževanje v višini 18.755 EUR,
- poslovne najemnine in zakupnine v višini 19.566 EUR.

#### 420 - Nakup in gradnja osnovnih sredstev

##### Obrazložitev izdatkov za podskupino

V letu 2020 so bila sredstva v višini 167.559 EUR porabljena za nakup osnovnih sredstev:

- nakup prevoznih sredstev v višini 117.761 EUR,
- nakup opreme v višini 22.881 EUR,
- nakup nematerialnega premoženja 26.917 EUR.

#### Obrazložitev večjih odstopanj med sprejetim in realiziranim finančnim načrtom

Večjih odstopanj med sprejetim in realiziranim finančnim načrtom v letu ni bilo (realizacija 2020/ Spremenjen sprejeti proračun x 100= 94 %).

#### Obrazložitev prenosa neporabljenih namenskih sredstev iz preteklega leta v skladu s 44. členom ZJF

Prenosa neporabljenih sredstev iz preteklega leta v skladu s 44. členom ZJF ni bilo.

#### Obrazložitev plačil neporavnanih obveznosti iz preteklih let v skladu s 46. členom ZJF

Plačil neporavnanih obveznosti iz preteklih let v skladu s 46. členom ZJF ni bilo.

#### Obrazložitev vključitve novih obveznosti v finančni načrt v skladu z 41. členom ZJF

Obrazložitev vključitve novih obveznosti v finančni načrt v skladu z 41. členom ZJF V finančni načrt niso bile vključene nove obveznosti v skladu z 41. členom ZJF.

**Obrazložitev višine izdanih in unovčenih poroštev ter izterjanih regresnih zahtevkov iz naslova poroštev**

Izdanih in unovčenih poroštev ter izterjanih regresnih zahtevkov iz naslova poroštev ni bilo.

**Obrazložitev porabe proračunskega sklada**

Porabe proračunskega sklada ni bilo.

## II. Poslovno poročilo

### Proračunski uporabnik prispeva k doseganju ciljev v naslednjih politikah, programih in podprogramih

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

### Poročilo o doseženih ciljih

#### 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

#### 1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

#### 170102 - Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva

Opis podprograma

Izvajanje inšpekcijskega nadzora skladno z Zakonom o državni upravi (ZDU), Uredbo o organih v sestavi ministrstev, Zakonom o zdravstveni inšpekciji (ZZdrI), Zakonom o inšpekcijskem nadzoru (ZIN), Zakonom o prekrških (ZP-1) in področno zakonodajo.

### 2713-11-S001 - Manjše investicije ZIRS

#### Opis skupine projektov

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

### Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	174.727,39	167.558,38	167.558,38	95,89

### Neposredni učinki

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

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

#### Opis neposrednega učinka

Zagotavljanje pogojev za delo organa in opremljanje z ustrežno infrastrukturo.

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Zdravstveni inšpektorat RS je v letu 2020 izvedel nakupe in nadgradnjo osnovnih sredstev, potrebnih za zagotavljanje osnovnih pogojev za delo organa, varnosti in zdravja zaposlenih pri opravljanju nalog (avtomobili, nadgradnja informacijskega sistema, licence za programsko opremo, pisarniška oprema).

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z zagotavljanjem primerne delovnega okolja in opremljenosti organa zagotovljeno izvajanje inšpekcijskega nadzora, s čemer se prispeva k doseganju rezultatov nadrejenega cilja.

### Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I06009	Stopnja izvedbe projektov v posameznem proračunskem letu	%	2011	95,00	2012	95,00	99,00
					2013	95,00	57,00
					2014	95,00	85,00
					2015	95,00	78,00
					2016	95,00	99,00
					2017	95,00	95,00
					2018	95,00	94,00
					2019	95,00	26,00
					2020	95,00	95,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I06009 Stopnja izvedbe projektov v posameznem proračunskem letu"

Zdravstveni inšpektorat RS je v letu 2020 izvedel nakupe in nadgradnjo osnovnih sredstev, potrebnih za zagotavljanje osnovnih pogojev za delo

organa, varnosti in zdravja zaposlenih pri opravljanju nalog (avtomobili, nadgradnja informacijskega sistema, licence za programsko opremo, pisarniška oprema).

## Obrazložitev projektov

### 2713-17-0002 - Informatizacija in opremljenost ZIRS 2018-2021

#### Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

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

#### Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Zdravstveni inšpektorat RS je v letu 2020 skladno z načrtom, izvedel nakupe in nadgradnjo osnovnih sredstev, potrebnih za zagotavljanje osnovnih pogojev za delo organa, varnosti in zdravja zaposlenih pri opravljanju nalog (avtomobili, nadgradnja informacijskega sistema, licence za programsko opremo, pisarniška oprema).

### 2713-17-0001 - Izvajanje nalog Zdravstvene inšpekcije

#### Opis ukrepa

Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije opravlja naloge v okviru devetih notranjih organizacijskih enot. V Sektorju za strategijo in planiranje in sedmih območnih enotah se izvajajo naloge inšpekcijskega nadzora. Služba za kakovost in podporo inšpekcijskemu delu je zadolžena za pripravo in izvajanje kadrovskega in finančnega načrta ter zagotavljanje delovnih pogojev za nemoteno in učinkovito izvajanje inšpekcijskega nadzora. Inšpekcijski nadzor opravljajo inšpektorji, kot uradne osebe s posebnimi pooblastili in odgovornostmi. Predmet inšpekcijskega nadzora so lahko osebe, objekti, naprave, proizvodi ali storitve, vključno z dejavnostmi in procesi, ki se izvajajo pri proizvodnji oziroma storitvah. Pri izvajanju inšpekcijskega nadzora zagotavljajo inšpektoratu strokovno podporo strokovne institucije, vključno z Nacionalnim inštitutom za javno zdravje (NIJZ) in Nacionalnim laboratorijem za zdravje, okolje in hrano (NLZOH). V skladu z Državnim načrtom zaščite in reševanja ob pojavu epidemije/pandemije nalezljive bolezni pri ljudeh izvaja Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije inšpekcijski nadzor nad odloki Vlade RS in odredbami ministra, pristojnega za zdravje, ki so sprejeti na podlagi Zakona o nalezljivih boleznih z drugimi pristojnimi inšpekcijskimi organi in policijo. Ob zaznavanju kršitev oziroma ne-izvajanju predpisov, inšpektorji z namenom zagotovitve zakonitega stanja v sorazmerju s težo kršitve, ukrepajo. Ukrepi, ki jih lahko izreče inšpektor, so lahko upravni (izrek opozorila po Zakonu o inšpekcijskem nadzoru oziroma izdaja ureditvene odločbe), prekrškovni ukrepi (izrek opozorila v skladu z Zakonom o prekrških) ter prekrškovne sankcije (izrek opomina ali globe v skladu z Zakonom o prekrških). Inšpektor lahko poda kazensko ovadbo za kaznivo dejanje, ki se preganja po uradni dolžnosti, ali pristojnemu organu predlaga sprejem ukrepov. Inšpektor ustavi postopek, ko na podlagi inšpekcijskega pregleda ali rezultata analiz odvzetega vzorca ugotovi, da zakon ali drugi predpis ni bil kršen.

## Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	4.741.293,00	4.471.751,73	4.471.751,73	94,31

## Neposredni učinki

### C7051 - Izvajanje nalog Zdravstvene inšpekcije

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

#### Opis neposrednega učinka

Izvajanje nalog Zdravstvene inšpekcije

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije (v nadaljevanju inšpektorat) je zadolžen za izvajanje inšpekcijskega nadzora oziroma nalog prekrškovnega organa na področjih: nalezljivih boleznih, zdravstvene dejavnosti, pacientovih pravic, zdravniške službe, duševnega zdravja, presaditev delov človeškega telesa zaradi zdravljenja, ravnanja z odpadki, ki nastajajo pri opravljanju zdravstvene dejavnosti, minimalnih sanitarno zdravstvenih pogojev, zdravilstva, kopališč in kopalnih vod, pitne vode in objektov ter naprav za javno preskrbo za pitno vodo, varnosti na smučiščih, splošne varnosti proizvodov, kozmetičnih proizvodov, varnosti igrač, materialov in izdelkov, namenjenim za stik z živili, zdravstvene ustreznosti oziroma varnosti prehranskih dopolnil in živil za posebne skupine, omejevanje porabe alkohola in omejevanja uporabe tobakačnih in povezanih izdelkov. Delokrog obsega tudi preprečevanje dela in zaposlovanja na črno pri izvajalcih dejavnosti, ki so pod nadzorom inšpektorata.

Inšpektorat je svoje naloge opravljal v okviru devetih notranjih organizacijskih enot: Sektorja za strategijo in planiranje ter Službe za kakovost in podporo inšpekcijskemu delu, ki delujeta na sedežu inšpektorata in sedmih območnih enot. Sektor za strategijo in planiranje je zadolžen za načrtovanje, opredelitev ciljev in prioritet nadzora v skladu s področno zakonodajo. Služba za kakovost in podporo inšpekcijskemu delu je bila zadolžena za izvajanje kadrovskega in finančnega načrta ter zagotavljanje delovnih pogojev in informacijske podpore za izvajanje inšpekcijskega nadzora. Služba je skrbela tudi za sistem vodenja kakovosti, ki zagotavlja procesni pristop pri načrtovanju, izvajanju in notranjem kontroliranju dejavnosti inšpektorata. Naloge terenskega inšpekcijskega nadzora ter prekrškovne naloge so opravljali inšpektorjih iz območnih enot in Sektorja za strategijo in planiranje.

Redni inšpekcijski nadzori so se na podlagi Letnega programa inšpekcijskega nadzora ZIRS opravljali na vseh področjih do 13. marca 2020. Po 13. marcu 2020 in razglašeni epidemiji se je delokrog inšpektorata močno spremenil tako po vsebini kot po obsegu. Predpisi, izdani za obvladovanje nalezljive bolezni COVID-19, so vezani na Zakon o nalezljivih boleznih, zato je ZIRS od razglasitve epidemije izvajal skoraj izključno naloge, povezane z zagotavljanjem spoštovanja vladnih ukrepov za zajezitev nalezljive bolezni COVID-19. Glede na posamezne odloke vlade, odredb ministra za zdravje ter ostalih predpisov so postali zavezanci po Zakonu o nalezljivih boleznih vsi državljani in vsi nosilci dejavnosti v Republiki Sloveniji. Preverjalo se je spoštovanje ukrepov:

- izolacije in karantene,
- izvajanje ukrepov za zmanjšanje tveganja okužbe z boleznijo COVID-19, kot so; obvezno nošenje zaščitnih mask, vzdrževanje medsebojne razdalje in razkuževanje rok,
- prepovedi oziroma omejitve gibanja in zbiranja prebivalstva (zbiranje, gibanje med 21:00 in 6:00 uro, prehajanje med občinami / regijami...),
- v dejavnostih gostinstva, higienske nege, nastanitve, smučišč, kopalnih vod, kulture, športa in drugih gospodarskih dejavnostih se je preverjalo upoštevanje prepovedi in omejitve prometa posameznih vrst blaga, izdelkov in storitev ter spoštovanje priporočil Nacionalnega inštituta za javno zdravje,
- prepovedi in omejitve zbiranja ljudi v zavodih s področja vzgoje in izobraževanja ter univerzah in samostojnih visokošolskih zavodih, kinodvoranah, javnih lokalih in drugih javnih mestih,
- obvezne namestitve razpršilnikov za razkuževanje rok v večstanovanjskih stavbah in
- drugih ukrepov, ki so bili sprejeti za preprečitev razširjenja nalezljive bolezni COVID-19.

Sektor za strategijo in planiranje ZIRS je z namenom pridobivanja razlag posameznih predpisov komuniciral z Ministrstvom za zdravje, Ministrstvom za notranje zadeve, Policijo, Ministrstvom za gospodarski razvoj in tehnologijo, Ministrstvom za kmetijstvo, gozdarstvo in prehrano, Ministrstvom za izobraževanje, znanost, in šport, Nacionalnim inštitutom za javno zdravje in drugimi deležniki.

ZIRS je v letu 2020 v času epidemije izvajal koordinacijo delovanja inšpekcijskih organov v RS. Koordinacija je zajemala zbiranje in pripravo podatkov inšpekcijskih organov za poročanje vladi RS in usmerjanje nadzora inšpekcijskih organov. ZIRS je v obdobju, za vlado RS, tedensko pripravljal in poročal o delu inšpekcijskih organov v RS.

ZIRS je v letu 2020 poleg ključnih nalog, ki so bile vezane na obvladovanje epidemije opravljal še:

- izredne inšpekcijske nadzore po prijavih na vseh področjih,
- inšpekcijske nadzore ob vnosu pošiljk na področjih materialov in izdelkov, namenjenim za stik z živili in zdravstvene ustreznosti oziroma varnosti prehranskih dopolnil in živil za posebne skupine,
- naloge vezane na delovanje kontaktne točke za RASFF na področjih materialov in izdelkov, namenjenim za stik z živili in zdravstvene ustreznosti oziroma varnosti prehranskih dopolnil in živil za posebne skupine,
- naloge vezane na delovanje kontaktne točke za RAPEX na področjih splošne varnosti proizvodov, kozmetičnih proizvodov in varnosti igrač.
- pripravo poročil o rezultatih nadzora na področju živil ter materialov in izdelkov, namenjenih za stik z živili, ki se v skladu z zakonodajo posredujejo na EFSA (zoonoze, pesticidi, onesnaževala) oz. Komisijo (uvoz kuhinjske posode iz melamina ali poliamida iz Kitajske ali Hong Konga).

Izvedenih je bilo 65.267 inšpekcijskih nadzorov. Naloge so bile z razliko od prejšnjih let tedensko dodeljene posamezni notranji organizacijski enoti in posameznemu inšpektorju. Tako so bile ves čas upošteevane spremembe odlokov vlade in odredb ministra za zdravje, ki urejajo začasne ukrepe za omilitev in odpravo posledic COVID-19 in izvedene vsebinske prilagoditve nadzora trenutni epidemiološki situaciji. 64.931 inšpekcijskih pregledov je bilo v letu 2020 opravljenih na vseh področjih, kjer ima inšpektorat pristojnosti za inšpekcijski nadzor, vendar pa v skoraj 90 % prevladujejo inšpekcijski pregledi na področju nalezljivih boleznih v povezavi z nalezljivo boleznijo COVID-19. Vzorčenje je glede na situacijo potekalo v zmanjšanem obsegu in sicer na področjih proizvodnje oziroma prometa različnih vrst proizvodov ter pri dejavnostih, pri katerih se preverjajo sanitarno zdravstveni pogoji. Odvzetih je bilo 336 vzorcev različnih vrst proizvodov in materialov za laboratorijske analize, kar je 40 % vzorcev v primerjavi s številom vzorcev prejšnjih let. V letu 2020 je inšpektorat skupaj izrekel 12.775 ukrepov, od tega je bilo 13 % upravnih in 87 % prekrškovnih sankcij in ukrepov. Področje, na katerih je bilo izrečenih največ ukrepov so nalezljive bolezni. Število ukrepov se je v primerjavi s prejšnjim letom podvojilo, pomembno pa se je spremenila tudi struktura, saj so v preteklosti prevladovali upravni ukrepi, v letu 2020 pa močno prevladujejo prekrškovne sankcije in ukrepi.

Strokovno podporo pri izvajanju inšpekcijskih pregledov je inšpektoratu zagotavljal Nacionalni inštitut za javno zdravje. Izvedbo analiz odvzetih vzorcev pa Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano.

#### **Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

Na podlagi ugotovitev inšpekcijskega nadzora je bilo izrečenih 12.775 ukrepov, od tega 1.673 upravnih ukrepov (96 odločb o prepovedi opravljanja dejavnosti, 385 odločb o odpravi nepravilnosti, 1.192 upravnih opozoril) in 11.102 prekrškovnih ukrepov (4.378 odločb o prekršku z izrekom globe, 1.241 plačilnih nalogov, 1.214 odločb o prekršku z izrekom opominov, 3.725 opozoril za storjen prekršek, 544 obdolžilnih predlogov).

#### **Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
108927	Število izvedenih inšpekcijskih pregledov	Število	2017	30.000,00	2018	30.000,00	28.326,00
					2019	28.200,00	28.603,00
					2020	28.200,00	64.931,00
108928	Število izvedenih laboratorijskih analiz, ekspertiz in ocen skladnosti ali ocen tveganj na odvzetih vzorcih	Število	2018	3.500,00	2018	4.000,00	4.606,00
					2019	4.100,00	4.576,00
					2020	2.000,00	1.713,00
108929	Število odvzetih vzorcev	Število	2018	650,00	2018	800,00	868,00
					2019	830,00	855,00
					2020	400,00	336,00

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08927 Število izvedenih inšpekcijskih pregledov"

V okviru izvajanja inšpekcijskega nadzora nad izvajanjem ukrepov Vlade RS za obvladovanje COVID-19 je ZIRS v letu 2020 izvedel 64.931 inšpekcijskih pregledov.

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08928 Število izvedenih laboratorijskih analiz, ekspertiz in ocen skladnosti ali ocen tveganj na odvzetih vzorcih"

Zaradi izvajanja inšpekcijskega nadzora nad izvajanjem ukrepov Vlade RS za obvladovanje COVID-19 je ZIRS v letu 2020 izvedel manjše število izvedenih laboratorijskih analiz, ekspertiz in ocen skladnosti ali ocen tveganj na odvzetih vzorcih vzorcev. V letu 2020 je ZIRS izvedel 1713 laboratorijskih analiz, ekspertiz in ocen skladnosti ali ocen tveganj na odvzetih vzorcih vzorcev.

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08929 Število odvzetih vzorcev"

Zaradi izvajanja inšpekcijskega nadzora nad izvajanjem ukrepov Vlade RS za obvladovanje COVID-19 je ZIRS v letu 2020 manjše število vzorcev. V letu 2020 je ZIRS odvezel 336 vzorcev.

## Pravne podlage

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

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



### III. Obrazložitev podatkov iz bilance stanja

#### **Podatki o stanju sredstev na računih neposrednega proračunskega uporabnika**

Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije v letu 2020 ni imel sredstev na računih.

#### **Podatki o terjatvah iz naslova dolgoročnih naložb in posojil**

Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije v letu 2020 ni imel terjatev iz naslova dolgoročnih naložb in posojil.

#### **Podatki o povečanju ali zmanjšanju lastnih opredmetenih osnovnih sredstev**

Lastna neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitev predstavljajo v Bilanci stanja skupino kontov 00 (596.043 EUR; nakup računalniških programov (14.741 EUR) in patentov, licenc in blagovnih znamk (451 EUR), izločene računalniške programe (-28.198 EUR) in izločene druge materialne pravice (-50,00 EUR)).

Nepremičnine predstavljajo skupino kontov 02 (Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije v letu 2020 ni imel v lasti nepremičnin). Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva predstavljajo konto skupine 04 (1.182.306 EUR; nakup sredstev za transport (117.761 EUR), laboratorijske opreme (120 EUR), inštrumentov in naprav (772 EUR), računalnikov (13.727 EUR), pohištva (2.246 EUR), druge opreme (6.504 EUR), drobnega inventarja (730 EUR), izločene naprave (-3.082 EUR), izločena sr. za transport (-84.566 EUR), izločeno pohištvo (-3.561 EUR), izločeno drugo opremo (-1.397 EUR), izločeno opremo in druga OOS trajno zunaj uporabe drobn inventar (-667 EUR).

Sredstva so se zmanjšala tudi za amortizacijo in popravke vrednosti skupin kontov 01 (6.782 EUR; amortizacija (35.031 EUR), PV izločenih rač. programov (-28.199 EUR) in PV izločenih drugih materialnih pravic (-50 EUR)) in kontov 05 (34.102 EUR; amortizacija (57.187 EUR), PV inštrumentov in naprav (150 EUR), PV pohištva (1.100 EUR), PV drobnega inventarja (730 EUR), PV izločenih naprav (-3.082 EUR), PV izločenih sredstev za transport (-84.566 EUR), PV izločenega pohištva(-3.551 EUR), amortizacija trenutno izločenega pohištva (-6 EUR), PV izločene druge opreme (-1.397 EUR), PV izločene opreme in drugih OOS trajno zunaj uporabe (-667 EUR)).

Iz naziva konta v okviru posamezne skupine kontov je v glavni knjigi razvidna vrsta osnovnih sredstev, v pomožni knjigi osnovnih sredstev pa se vodi analitična evidenca po inventarnih številkah.

#### **Podatki o povečanju ali zmanjšanju terjatev za sredstva dana v upravljanje**

Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije v letu 2020 ni imel terjatev za sredstva, dana v upravljanje.

#### **Podatki o neplačanih terjatvah iz preteklega leta**

a) Naporavnanih terjatev, ki so zapadle do 31.12.2020:

- 175906 Kratkoročne terjatve na podlagi izdanih odločb: 692 EUR

- 175950 Dvomljive in sporne druge kratkoročne terjatve: 12.184 EUR

Nekatere terjatve so bile že poravnane v letu 2021. Za terjatve, ki še niso bile dane v izterjavo in zanje ZIRS v začetku leta 2021 ne bo prejel nakazila, bodo izdani predlogi za izvršbo.

b) Naporavnane terjatve, ki bodo zapadle po 31.12.2020:

- 170500 Terjatve do ZZS – bolezni: 11.022 EUR

- 170600 Terjatve do ZPIZ – invalidnine: 4.240 EUR

Terjatve zapadejo v letu 2021.

#### **Podatki o neplačanih obveznostih iz preteklega leta**

a) naporavnane obveznosti, ki so zapadle do 31.12.2020, so v višini 1.195 EUR in se nanašajo na kratkoročne obveznosti do dobaviteljev v državi.

Obveznosti so bile poravnane v začetku leta 2021.

b) naporavnane obveznosti, ki so zapadle po 31.12.2020, so v višini 486.914 EUR in se nanašajo na decembrske plače, prispevke, davke, druge kratkoročne obveznosti do zaposlenih, obveznosti iz naslova potnih nalogov, kratkoročne obveznosti do dobaviteljev v državi, obveznosti iz naslova obdavčljivih izplačil fizičnim osebam, kratkoročne obveznosti do (ne)posrednih uporabnikov proračuna države.

Gre za nastale obveznosti v letu 2020, ki zapadejo v plačilo v letu 2021, in plačilo obveznosti pa je predvideno iz proračunskih sredstev v letu 2021.

## IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

v/na

### Zdravstveni inšpektorat RS

Spodaj podpisani se zavedam odgovornosti za vzpostavitev in stalno izboljševanje sistema finančnega poslovanja in notranjih kontrol ter notranjega revidiranja v skladu s 100. členom Zakona o javnih financah z namenom, da obvladujem tveganja in zagotavljam doseganje ciljev poslovanja in uresničevanje proračuna.

Sistem notranjega nadzora javnih financ je zasnovan tako, da se tveganja, da splošni in posebni cilji poslovanja ne bodo doseženi, obvladujejo na še sprejemljivi ravni ter daje razumno, ne pa tudi absolutnega zagotovila o uspešnosti poslovanja in o doseganju ciljev. Temelji na nepretrganem procesu, ki omogoča, da se opredelijo ključna tveganja, verjetnost nastanka in vpliv določenega tveganja na doseganje ciljev in pomaga, da se tveganja obvladuje uspešno, učinkovito in gospodarno.

Ta ocena predstavlja stanje na področju uvajanja procesov in postopkov notranjega nadzora javnih financ v/na:

Zdravstveni inšpektorat RS

### Oceno podajam na podlagi:

- ocene notranje revizijske službe za področja:
- samoocenitev vodij organizacijskih enot za področja: samoocenitev vodij organizacijskih enot za področja: finančno poslovanje, kadrovsko področje, nabava, izvajanje inšpekcijskega nadzora, obvladovanje tveganj.
- ugotovitev (Računskega sodišča RS, proračunske inšpekcije, Urada RS za nadzor proračuna, nadzornih organov EU,...) za področja:

V/Na

Zdravstveni inšpektorat RS

### je vzpostavljen(o):

#### 1.Primerno kontrolno okolje:

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljeno, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljeno, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

#### 2.Upravljanje s tveganji

##### 2.1.Cilji so realni in merljivi, to pomeni, da so določeni indikatorji za merjenje doseganja ciljev

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi;

##### 2.2.Tveganja, da se cilji ne bodo uresničili, so opredeljena in ovrednotena, določen je način ravnanja z njimi

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljena, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljena, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

##### 3.Na obvladovanju tveganj temelječ sistem notranjega kontroliranja in kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,

- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

#### 4. Ustrezen sistem informiranja in komuniciranja

- a) na celotnem poslovanju,  
 b) na pretežnem delu poslovanja,  
 c) na posameznih področjih poslovanja,  
 d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,  
 e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

#### 5. Ustrezen sistem nadziranja, ki vključuje tudi primerno (lastno, skupno, pogodbeno) notranje revizijsko službo

- a) na celotnem poslovanju,  
 b) na pretežnem delu poslovanja,  
 c) na posameznih področjih poslovanja,  
 d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,  
 e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

#### 6. Notranje revidiranje zagotavljam v skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ

- a) z lastno notranjerevizijsko službo,  
 b) s skupno notranjerevizijsko službo,  
 c) z zunanjim izvajalcem notranjega revidiranja,  
 d) nisem zagotovil notranjega revidiranja.

ad b) Podatki za skupno notranjerevizijsko službo:

naziv:

sedež:

matična št:

ad c) Podatki za zunanjega izvajalca notranjega revidiranja:

naziv:

sedež:

matična št:

Sprejeti finančni načrt (proračun), za leto na katerega se Izjava nanaša, NE PRESEGA 2,086 mio EUR.

Datum zadnjega revizijskega poročila zunanjega izvajalca notranjega revidiranja je: .

ad d) Notranjega revidiranja nisem zagotovil ker:

#### V letu 2020 sem na področju notranjega nadzora izvedel naslednje pomembne izboljšave:

- - izvedena revizija Izjave o varnosti z oceno tveganja z namenom zagotavljanja varnosti pri delu v pogojih epidemije,
- - posodobitev opisa procesa in navodil za delo na finančnem področju, notranjih presoj in obvladovanja zapisov in izvedena zunanja kontrolna presoja ISO 9001,
- - izdelava in posodobitev klasifikacijskega načrta skladno z usmeritvami Arhiva RS.

#### Kljub izvedenim izboljšavam ugotavljam, da obstajajo naslednja pomembna tveganja, ki jih še ne obvladujem v zadostni meri:

- - migracija delovnih postaj v MJU DRO se izvaja že daljše časovno obdobje: Izvajanje skladno z navodili in načrtom MJU, izvedba prenosa dela storitev v MJU DRO (elektronska pošta, podatki)
- - migracija strežnikov na MJU infrastrukturo ni izvedena Izvajanje skladno z navodili in načrtom MJU, zagotavljanje rednega vzdrževanja in posodabljanja programske strežniške programske in strojne opreme,
- - opremljenosti organa v času epidemije Zagotavljanje primerne opremljenosti organa v času epidemije (zaščitna oprema za zaposlene (maske, rokavice, razkužila), prenosni računalniki in tiskalniki, video in audio oprema za zagotavljanje dela na daljavo, prevozna sredstva).

Ime in priimek predstojnika proračunskega uporabnika:

Darko Mehikič

Datum podpisa predstojnika:

5.2.2021

Podpisano izjavo hranijo proračunski uporabniki.

## **2715 - Urad RS za kemikalije**

# **Obrazložitve zaključnega računa proračuna za leto 2020**

## Oris PU-ja

Urad RS za kemikalije (v nadaljevanju: Urad) opravlja strokovne, upravne in razvojne naloge ter naloge inšpekcijskega nadzora proizvodnje, prometa in uporabe kemikalij za industrijsko in splošno uporabo, z namenom varovanja zdravja ljudi in okolja pred njihovimi škodljivimi vplivi. Na podlagi EU zakonodaje in procesov se vključuje v postopke ocenjevanja nevarnih lastnosti kemikalij, postopke ugotavljanja izpostavljenosti ljudi in okolja kemikalijam in njihovim razgradnim produktom, ocenjevanja tveganja zaradi izpostavljenosti kemikalijam in priprave ukrepov za obvladovanje teh tveganj. V skladu s posebnimi predpisi izvaja posebne ukrepe za nadzor proizvodnje, prometa, uvoza ali izvoza posebnih skupin kemikalij (biocidni proizvodi, predhodne sestavine za prepovedane droge, kozmetični proizvodi, detergenti, strateško blago,...) zaradi omejevanja in preprečevanja njihove zlorabe v nedovoljene namene ali drugih specifičnih vrst in oblik ogrožanja zdravja ljudi ali okolja ali nacionalne in mednarodne varnosti. Sodeluje pri pripravi in harmonizaciji evropskega pravnega reda ter izvaja naloge in obveznosti na podlagi predpisov EU in procesov delitve dela v okviru EU. Sodeluje z drugimi ministrstvi, ki so pristojna za upravljanje specifičnih tveganj posebnih skupin ali življenjskih faz kemikalij (FFS, varstvo pri delu, nesreče s kemikalijami, transport kemikalij, emisije in odpadki kemikalij) ter skrbi za usklajeno in koordinirano delovanje udeležencev na področju kemijske varnosti. S svojim delovanjem Urad omogoča upravljanje tveganj s kemikalijami, na katerem temeljijo ukrepi za varovanje zdravja in okolja v vseh resorjih, ki imajo pristojnosti na področju kemijskih tveganj. Z ocenjevanjem tveganj prisotnih pri proizvodnji, prometu in uporabi nevarnih kemikalij in s pripravo ukrepov za omejevanje omenjenih tveganj ter z nadzorom njihovega izvajanja, Urad neposredno omejuje in preprečuje negativne učinke kemikalij na zdravje ljudi in okolje. Z vzpostavljanjem procesov za pridobivanje, obdelovanje in posredovanje informacij o lastnostih kemikalij in ravnanje z njimi ter nadzorom njihovega izvajanja pri proizvajalcih in uvoznikih pa zagotavlja osnovne pogoje za odločanje in ravnanje drugih resorjev s pristojnostmi na področju obvladovanja kemijskih tveganj in vzpostavljanja kemijske varnosti v RS.

## Ocena učinkov poslovanja PU-ja na druga področja

Delovanje Urada je izrazito multidisciplinarno in posega na številne sektorje. Zakonodaja v pristojnosti Urada je usmerjena predvsem na nadzor tveganj kemikalij na izvoru, torej v fazi proizvodnje in prometa, njeni rezultati pa predstavljajo podlago za zagotavljanje kemijske varnosti na številnih drugih področjih (varnost in zdravje pri delu s kemikalijami, kemijske nesreče, transport kemikalij, odpadki in emisije kemikalij, varovanje voda,...). Z vzdrževanjem sistema zbiranja, obdelave in izmenjave podatkov o lastnostih kemikalij, njihovem obnašanju, izpostavljenosti ljudi in okolja in ravnanju z njimi, ter z nadzorom njihovega izvajanja pri proizvajalcih in uvoznikih, Urad zagotavlja izhodišča za odločanje in ravnanje drugih resorjev s pristojnostmi na področju obvladovanja kemijskih tveganj v RS in EU. Preko ocenjevanja tveganja in priprave ukrepov za omejevanje tveganj v fazi proizvodnje, prometa in uporabe kemikalij Urad neposredno na izvoru omejuje in preprečuje negativne vplive in učinke kemikalij na zdravje ljudi in okolje. S svojim delovanjem Urad podpira upravljanje tveganj s kemikalijami, na katerih temeljijo ukrepi za varovanje zdravja in okolja v drugih resorjih. S svojimi nalogami vzpostavlja izhodišča za politike na področju kemijske varnosti v Republiki Sloveniji in deluje kot stičišče vladnih resorjev, gospodarstva, znanosti, nevladnih organizacij in strokovne javnosti.

## I. Poročilo o realizaciji finančnega načrta neposrednega proračunskega uporabnika

### A - Bilanca odhodkov

#### 400 - Plače in drugi izdatki zaposlenim

##### Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 400 Plače in drugi izdatki zaposlenim je bilo v rebalansu 2020 načrtovanih 742.124,22 EUR, izdatki so izkazani v višini 645.668,35 EUR, od tega je 980,58 EUR oziroma 0,15 % sredstev EU in 419,62 EUR oziroma 0,07 % slovenske udeležbe ter 942,13 EUR oziroma 0,15 % namenskih sredstev. Realizacija te podskupine znaša 50,54 % realizacije celotnega finančnega načrta Urada RS za kemikalije in 87,00 % sredstev, načrtovanih v rebalansu za leto 2020.

Podskupino sestavljajo naslednje vrste izdatkov:

- 4000 Plače in dodatki, v katere so zajete osnovne plače z dodatki za delovno dobo, za stalnost, za delo v posebnih pogojih, položajni in drugi dodatki, od načrtovanih 542.583,14 EUR znaša realizacija 600.575,25 EUR, kar je 93,02 % realizacije na ravni podskupine,
- 4001 Regres za letni dopust – od načrtovanih 53.100,00 EUR so izdatki izkazani v višini 17.400,73 EUR, kar znaša 2,69 % realizacije na ravni podskupine,
- 4002 Povračila in nadomestila, ki vključujejo izdatke za povračila stroškov prehrane med delom in povračila stroškov prevoza na delo in z dela. Od načrtovanih 42.200,00 EUR so izdatki izkazani v višini 21.674,82 EUR, kar znaša 3,36 % realizacije na ravni podskupine,
- 4003 Sredstva za delovno uspešnost, ki so izkazana v višini 4.573,78 EUR od načrtovanih 7.274,08 EUR, kar predstavlja 0,71 % realizacije na ravni podskupine,
- 4004 Sredstva za nadurno delo, ki so izkazana v višini 0,00 EUR od načrtovanih 61.767,00 EUR, kar znaša 0,00 % realizacije na ravni podskupine,
- 4009 Drugi izdatki zaposlenim, ki so izkazani v višini 1.443,77 EUR od načrtovanih 35.200,00 EUR, kar predstavlja 0,22 % realizacije na ravni podskupine.

#### 401 - Prispevki delodajalcev za socialno varnost

##### Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 401 Prispevki delodajalcev za socialno varnost je bilo v rebalansu 2020 načrtovanih 203.461,08 EUR, izdatki so izkazani v višini 102.181,59 EUR, od tega je 156,82 EUR oziroma 0,16 % sredstev EU in 67,06 EUR oziroma 0,07 % slovenske udeležbe ter 151,71 EUR oziroma 0,15 % namenskih sredstev. Realizacija te podskupine znaša 8,00 % realizacije celotnega finančnega načrta Urada RS za kemikalije in 50,22 % sredstev, načrtovanih v rebalansu za leto 2020.

Podskupino sestavljajo naslednje vrste izdatkov:

- 4010 Prispevki za pokojninsko in invalidsko zavarovanje, kjer je znašala realizacija 51.066,28 EUR od načrtovanih 53.061,96 EUR, kar predstavlja 49,98 % realizacije na ravni podskupine,
- 4011 Prispevki za zdravstveno zavarovanje, kjer je znašala realizacija 42.984,39 EUR od načrtovanih 95.981,56 EUR, kar predstavlja 42,07 % realizacije na ravni podskupine,
- 4012 Prispevki za zaposlovanje, ki so bili načrtovani v višini 1.606,93 EUR, realizirani pa v višini 364,03 EUR, kar predstavlja 0,36 % realizacije na ravni podskupine,
- 4013 Prispevki za starševsko varstvo, ki so izkazani v višini 606,17 EUR od načrtovanih 2.810,63 EUR, kar predstavlja 0,59 % realizacije na ravni podskupine,
- 4015 Premije dodatnega pokojninskega zavarovanja na podlagi ZKDPZJU, ki so izkazane v višini 7.160,72 EUR od načrtovanih 50.000,00 EUR, kar predstavlja 7,01 % realizacije na ravni podskupine.

#### 402 - Izdatki za blago in storitve

##### Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 402 Izdatki za blago in storitve je bilo v rebalansu 2020 načrtovanih 248.832,54 EUR, izdatki so izkazani v višini 204.179,35 EUR, od tega je 4.427,49 EUR oziroma 2,17 % namenskih sredstev. Realizacija te podskupine znaša 15,98 % celotne realizacije finančnega načrta Urada RS za kemikalije in 82,05 % v rebalansu 2020 predvidenih sredstev.

Podskupino sestavljajo naslednje vrste izdatkov:

- 4020 Pisarniški, splošni material in storitve v vrednosti 3.271,25 EUR, kar predstavlja 1,60 % realizacije na ravni podskupine,
- 4021 Posebni material in storitve v vrednosti 146.847,61 EUR, kar predstavlja 71,92 % realizacije na ravni podskupine,
- 4022 Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije v vrednosti 7.398,72 EUR, kar predstavlja 3,63 % realizacije na ravni podskupine,
- 4023 Prevozní stroški in storitve v vrednosti 5.542,06 EUR, kar predstavlja 2,71 % realizacije na ravni podskupine,
- 4024 Izdatki za službena potovanja v vrednosti 8.231,60 EUR, kar predstavlja 4,03 % realizacije na ravni podskupine,
- 4025 Tekoče vzdrževanje v vrednosti 9.866,01 EUR, kar predstavlja 4,83 % realizacije na ravni podskupine,
- 4029 Drugi operativni odhodki v višini 23.022,10 EUR, kar predstavlja 11,28 % realizacije na ravni podskupine.

## 413 - Drugi tekoči domači transferi

### Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 413 Drugi tekoči domači transferi je bilo v rebalansu 2020 načrtovanih 319.022,02 EUR, porabljenih pa je bilo 324.695,66 EUR, kar predstavlja 101,78 % porabo načrtovanih sredstev. V celotni realizaciji Urada RS za kemikalije to predstavlja 25,42 % izdatkov. V realizaciji te podskupine kontov je 2,27 % oziroma 7.372,39 EUR lastne udeležbe, porabe iz naslova EU sredstev in iz naslova namenskih sredstev ni bilo. V okviru projekta HBM4EU Evropski Biomonitoring Urad RS za kemikalije zagotavlja sredstva lastne udeležbe v višini 30 % od vseh upravičenih stroškov in jih nakazuje ostalim pogodbenima strankama, Nacionalnemu inštitutu za javno zdravje in Univerzitetnemu kliničnemu centru Ljubljana.

Podskupino sestavljajo naslednje vrste izdatkov:

- 4133 Tekoči transferi v javne zavode v vrednosti 324.695,66 EUR, kar predstavlja 100 % realizacije na ravni podskupine.

## 420 - Nakup in gradnja osnovnih sredstev

### Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 420 Nakup in gradnja osnovnih sredstev je bilo v rebalansu 2020 načrtovanih 17.000,00 EUR, izdatki so izkazani v višini 819,18 EUR. Realizacija finančnega načrta v podskupini predstavlja 0,06 % celotne realizacije finančnega načrta celotnega finančnega načrta Urada RS za kemikalije in 4,82 % sredstev, načrtovanih v sprejetem rebalansu za leto 2020.

Podskupino sestavljajo naslednje vrste izdatkov:

- 4202 Nakup opreme v višini 819,18 EUR, kar predstavlja 100 % na ravni podskupine.

## Obrazložitev večjih odstopanj med sprejetim in realiziranim finančnim načrtom

V okviru podprograma 170104 Urejanje na področju kemikalij je bilo v rebalansu 2020 od načrtovanih 1.519.322,97 EUR realiziranih 1.266.427,24 EUR oziroma 83,35 %. Realizacija podprograma predstavlja 99,13 % realizacije celotnega finančnega načrta Urada RS za kemikalije, 98,85 porabljenih sredstev je integralnih, 0,44 % namenskih, 0,09 % EU sredstev in 0,62 % lastne udeležbe.

Večja odstopanja med sprejetim in realiziranim načrtom so posledica dveh dejavnikov:

- na področjih, kjer se delo Urada navezuje na izvajanje nalog v okviru skupnih EU procesov ocenjevanja snovi in projektov, dinamiko in posledično realizacijo določajo zunanji partnerji in Urad nanjo nima vpliva (EHBMI, ECHA donacija).

- zaradi omejevalnih ukrepov CoVID-19 je bila ustavljena in upočasnjena večina materialnih stroškov (predvsem službene poti); prav tako ni bilo mogoče nadaljevati investicijskega projekta nadgradnje informacijskega sistema za kemikalije, ki je predstavljal večino načrtovanih odhodkov na postavki investicij. Poraba na postavki ECHA donacija sledi zahtevam oziroma naročilom donatorja in Urad nanjo nima vpliva. Obveznosti do naročnika so bile v celoti izpolnjene. Porabo na postavki Evropskega Biomonitoringa prav tako usmerja dinamika projekta EHBMI na EU nivoju. Projekt že na nivoju EU zaradi svoje kompleksnosti poteka počasneje, zaradi česar tudi slovenski udeleženci niso izvajali vseh nalog po prvotno zastavljenih načrtih. Nižji porabi EU sredstev sledi tudi nižja poraba na lastni udeležbi.

V okviru podprograma 230401 Sredstva za financiranje epidemije COVID-19 je bilo v rebalansu 2020 načrtovanih in realiziranih 11.116,89 EUR. Realizacija podprograma predstavlja 0,87 % realizacije celotnega finančnega načrta Urada RS za kemikalije, sredstva so v celoti integralna.

V rebalansu 2020 so na podprogramu sredstva, ki so bila že realizirana iz naslova financiranja epidemije COVID-19, to so sredstva za dodatke po 71. členu ZIUZEOP.

## Obrazložitev prenosa neporabljenih namenskih sredstev iz preteklega leta v skladu s 44. členom ZJF

Zakon o javnih financah v 44. členu določa, da se namenska sredstva, ki niso bila porabljena v preteklem letu, razen sredstva, ki jih neposredni uporabnik doseže z lastno dejavnostjo, prenesejo v proračun za tekoče leto. Urad RS za kemikalije je v leto 2020 prenesel 7.780,39 EUR neporabljenih namenskih sredstev iz leta 2019.

## Obrazložitev plačil neporavnanih obveznosti iz preteklih let v skladu s 46. členom ZJF

V leto 2020 so bile prenesene obveznosti iz leta 2019 z zapadlostjo po 31. decembru 2019. Vse obveznosti so bile poravnane v letu 2020.

## Obrazložitev vključitve novih obveznosti v finančni načrt v skladu z 41. členom ZJF

Urad RS za kemikalije v letu 2020 v svoj finančni načrt ni vključil novih obveznosti.

## Obrazložitev višine izdanih in unovčenih poroštev ter izterjanih regresnih zahtevkov iz naslova poroštev

Urad RS za kemikalije v letu 2020 ni izdal ali unovčil poroštev ter ni imel izterjav iz naslova poroštev.

## Obrazložitev porabe proračunskega sklada

Porabe proračunskega sklada ni bilo.





## II. Poslovno poročilo

### Proračunski uporabnik prispeva k doseganju ciljev v naslednjih politikah, programih in podprogramih

- 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO
  - 1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva
    - 170104 - Urejanje na področju kemikalij

### Poročilo o doseženih ciljih

#### 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

#### 1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

#### 170104 - Urejanje na področju kemikalij

##### Opis podprograma

V okviru podprograma Urejanje na področju kemikalij Urad RS za kemikalije izvaja aktivnosti upravljanja s tveganji industrijskih kemikalij in kemikalij v splošni rabi, usmerjene v varovanje naravnega okolja in zdravja prebivalcev Republike Slovenije. Temeljni predmet teh aktivnosti je več kot 100 000 snovi v industrijski in splošni uporabi in njihovih zmesi (pripravkov) in potekajo na treh nivojih: proučevanje nevarnih kemikalij v vseh fazah njihovega življenjskega kroga, njihovih lastnosti, načinov in poti uporabe, obnašanja in usode, izpostavljenosti okolja, ljudi ter drugih živih organizmov (identifikacija in ocenjevanje tveganj), priprava in izvajanje ukrepov za obvladovanje njihovih škodljivih učinkov na zdravje ljudi in okolje (obvladovanje tveganj) in inšpekcijski nadzor. Aktivnosti upravljanja tveganj s kemikalijami potekajo na podlagi skupne EU zakonodaje, v sodelovanju z ostalimi pristojnimi organi držav članic, koordinira pa jih Evropska kemijska agencija v Helsinkih. Obsegajo: spremljanje obremenjenosti s kemikalijami, preko projekta biomonitoringa, s katerim se na nacionalnem nivoju sistematično pridobivajo podatki o vsebnosti določenih kemikalij v ljudeh, dolgoročno pa tudi v drugih živih organizmih; ocenjevanje učinkov in posledic kemikalij za zdravje in okolje na nacionalnem nivoju in v okviru delitve dela med državami članicami na nivoju EU (evalvacija kemikalij, ocene aktivnih biocidnih snovi, kozmetičnih sestavin in proizvodov, kemikalij, ki povzročajo posebno zaskrbljenost...); priprava zakonskih ukrepov in vzpostavljanje pravnega okvira za obvladovanje kemijskih tveganj na nivoju EU (priprava predpisov za urejanje proizvodnje, prometa in uporabe snovi, zmesi in kemijskih proizvodov (kozmetični proizvodi, detergenti)) in na nacionalnem nivoju (harmonizacija pravnega reda EU, urejanje nacionalnih posebnosti); izvajanje upravnih postopkov in drugih nalog na podlagi EU in nacionalne zakonodaje, ter nalog na podlagi drugih sprejetih obveznosti, pogodb in konvencij; obravnava strokovnih vprašanj o lastnostih in obnašanju kemikalij v okolju, izpostavljenosti ljudi in okolja, ter socio-ekonomskih posledic ukrepov za njihovo omejevanje, v okviru strokovnih teles in odborov Evropske komisije in Evropske kemijske agencije v Helsinkih, vzpodbujanje racionalne in odgovorne uporabe nevarnih kemikalij v vseh življenjskih ciklih z ozaveščanjem in izobraževanjem splošnih in strokovnih populacij in industrije inšpekcijski nadzor z vzorčenjem in laboratorijskimi analizami, ki jih vsebujejo, s katerim se ugotavlja skladnost kemikalij in proizvodov s predpisi, ki urejajo njihovo proizvodnjo, promet in uporabo.

### **2715-11-S002 - Projekti s področja kemijske varnosti**

#### Opis skupine projektov

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

#### Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
OV	Ostali viri	14.214.947,18	148.683,47	148.683,47	1,04
PV	Proračunski viri	48.492,78	8.996,47	8.996,47	18,55

### Neposredni učinki

#### **C7536 - Realizacija letnega programa dela**

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

#### Opis neposrednega učinka

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

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V četrtem letu projekta smo kot NHCP in kot LTP sledili dejavnostim, ki so jih pripravili partnerji projekta, vodje nalog, paketov in stebrov. Svoje strokovno znanje in izkušnje smo prispevali predvsem pri pripravi zaključnih izdelkov (poročil delovnih skupin) in pri prevozu gradiv za širšo javnost. Dosegli smo le delno realizacijo po dodeljenih obremenitvah, predvidenih v tem letnem delovnem načrtu (AWP 2020), Že v letu 2019 smo prerazporedili obseg dela NHCP (PM), dodatno pa še v teku leta 2020 na tiste naloge NIJZ, kjer so imeli primanjkljaj (predvsem WP5 in

WP10). Naloge za NHCP so bile namreč doslej predimenzionirane glede na vsakoletno realizacijo. Tudi v 2020 so bili cilji doseženi v manjšem obsegu kot je bilo načrtovano z vsebinskim načrtom, delno zaradi pandemije COVID19 (ker ni bilo službenih poti, ampak le srečanja na daljavo), delno pa zaradi neaktivnosti koordinatorke NHC in ostalih vodij v projektu (WPL, TL, CGL). Glede na prejete zahteve koordinatorja so bile vse naloge izvedene racionalno, zato ocenjujemo delo v projektu kot relativno uspešno. Šele v času poročanja pa smo od koordinatorja projekta prejeli spremenjeno končno verzijo AWP 2020, po katerem smo imeli zaradi prenosov med letom, ki jih je urejal NIJZ, kar 3,5 PM več, kot v verziji iz oktobra 2019, ki jo je potrdil Governing Board (4,22–7,73).

**Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

Z izvajanjem nalog in aktivnosti v okviru EHBMI projekta se krepijo nadgrajujejo nacionalne kapacitete na področju humanega biomonitoringa. S tem RS pridobiva in izboljšuje osnove za izvajanje nacionalnih programov humanega biomonitoringa in jih povezuje s procesi na nivoju EU.

**Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10127	Delež realizacije letnega programa dela projekta EHBMI	%		2017	100,00	2017 100,00	
						2018 100,00	58,00
						2019 100,00	34,00
						2020 100,00	57,00

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10127 Delež realizacije letnega programa dela projekta EHBMI"**

Dosegli smo le delno realizacijo po dodeljenih obremenitvah, predvidenih v tem letnem delovnem načrtu (AWP 2020), Že v letu 2019 smo prerazporedili obseg dela NHCP (PM), dodatno pa še v teku leta 2020 na tiste naloge NIJZ, kjer so imeli primanjkljaj (predvsem WP5 in WP10). Naloge za Urad kot NHCP so bile namreč doslej predimenzionirane glede na vsakoletno realizacijo.

**Opis kazalnikov**

ID	OPIS
I10127	Kazalnik prekažuje delež opravljenih ur/dni v projektu glede na letni načrt dela.

**Obrazložitev projektov**

**2715-17-0003 - Evropski biomonitoring - Horizon 2020**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen programa je pridobiti podatke o izpostavljenosti prebivalcev Evropske unije določenim kemikalijam, cilj pa je povezati predstavnike znanosti in politike pri oblikovanju skupne evropske platforme, ki bo združevala podatke o izpostavljenosti evropskih prebivalcev kemikalijam ter raziskovala posledice na zdravje. To bo pomembna pridobitev za nacionalne, EU in globalne politike v smislu znanstveno utemeljenih podlag za sprejemanje ukrepov na področjih kemijske varnosti, okolja in zdravja.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

V četrtem letu projekta smo kot NHCP in kot LTP sledili dejavnostim, ki so jih pripravili partnerji projekta, vodje nalog, paketov in stebrov. Svoje strokovno znanje in izkušnje smo prispevali predvsem pri pripravi zaključnih izdelkov (poročil delovnih skupin) in pri prevodu gradiv za širšo javnost. Dosegli smo le delno realizacijo po dodeljenih obremenitvah, predvidenih v tem letnem delovnem načrtu (AWP 2020), Že v letu 2019 smo prerazporedili obseg dela NHCP (PM), dodatno pa še v teku leta 2020 na tiste naloge NIJZ, kjer so imeli primanjkljaj (predvsem WP5 in WP10). Naloge za NHCP so bile namreč doslej predimenzionirane glede na vsakoletno realizacijo. Tudi v 2020 so bili cilji doseženi v manjšem obsegu kot je bilo načrtovano z vsebinskim načrtom, delno zaradi pandemije COVID19 (ker ni bilo službenih poti, ampak le srečanja na daljavo), delno pa zaradi neaktivnosti koordinatorke NHC in ostalih vodij v projektu (WPL, TL, CGL). Glede na prejete zahteve koordinatorja so bile vse naloge izvedene racionalno, zato ocenjujemo delo v projektu kot relativno uspešno. Šele v času poročanja pa smo od koordinatorja projekta prejeli spremenjeno končno verzijo AWP 2020, po katerem smo imeli zaradi prenosov med letom, ki jih je urejal NIJZ, kar 3,5 PM več, kot v verziji iz oktobra 2019, ki jo je potrdil Governing Board (4,22–7,73).

Organizirali smo dve srečanja Nacionalnega vozlišča: na prvem sestanku v januarju smo se seznanili z ureditvijo baze HBM podatkov pri upravljavcu te baze NIJZ in razpravljali o pripravah na sodelovanje v projektu European Partnership for Chemicals Risk Assessment (PARC, Background document, Roadmap in Helsinki Memorandum); na drugem sestanku sredi oktobra smo se seznanili s potekom nacionalnega programa HBM, kjer je izvajanje oteženo tako zaradi zmanjšanja sredstev v proračunu, kot tudi zaradi epidemije COVID19, ponovno smo tudi razpravljali o časovnici za projekt PARC in o oblikovanju bodočega nacionalnega vozlišča, ki bi po mnenju večine članov moral postati širša skupina in nekakšna nadgradnja obstoječega vozlišča za HBM.

Udeležili smo se vseh rednih letnih srečanj: 4. srečanja konzorcija in Governing Boarda, Nacionalnih kontaktnih točk (NHCP) ter povezanih skupin za trajnostno izvajanje biomonitoringa in za ozaveščanje javnosti (WP4 in 6). Konec leta smo opravili oceno dejavnosti partnerjev v letu 2020 in sodelovali v pripravah akcijskega načrta za delo v naslednjem letu - AWP 2021. Izpolnili in razdelili smo več vprašalnikov za strokovno in splošno javnost o percepciji prebivalcev kemijskih tveganj pri določanju prednostnih snovi.

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

**Opis skupine projektov**

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

**Viri**

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	17.000,00	819,18	819,18	4,81

**Neposredni učinki**

**C5615 - Zagotavljanje pogojev za delo organa in opremljenost z ustrežno infrastrukturo**

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

**Opis neposrednega učinka**

Zaposleni imajo na razpolago vsa potrebna tehnična sredstva in opremo za opravljanje svojih nalog, ter ustrežno programsko in informacijsko opremo za nemoteno delovanje in sodelovanje na nacionalnem nivoju in v okviru informacijskega sistema Evropske kemijske agencije.

**Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

V letu 2020 so bile izvedene investicije v AVK opremo za potrebe predsedovanja EU in nabava varnostne opreme:

- video projektor s stropnim nosilcem
- konferenčna video kamera
- mobilni telefon
- trezor za hranjenje tajnih dokumentov.

Tekoče nadgradnje aplikacije ISK se niso izvajale.

**Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

Z izvedenimi investicijami se je zagotovila ustrežna tehnična podpora za tekoče in nemoteno izvajanje strokovnih in administrativnih postopkov, katerih namen je zmanjšanje tveganj zaradi uporabe kemikalij.

**Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I05623	Realizacija načrta investicij in investicijskega vzdrževanja državnega organa	Število	2010	100,00	2012	50,00	48,66
					2013	100,00	92,00
					2014	100,00	100,00
					2015	100,00	100,00
					2016	100,00	100,00
					2017	100,00	31,32
					2018	100,00	13,50
					2019	100,00	51,70
					2020	20,00	4,82

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I05623 Realizacija načrta investicij in investicijskega vzdrževanja državnega organa"**

Za investicije je bilo skupaj načrtovanih 17.000 EUR sredstev, porabljenih je bilo 819,18 EUR sredstev. Odstopanja v realizaciji investicij so posledica manjših potreb za tekoče manjše nadgradnje aplikacije ISK in neizvedene priprave za celovito tehnološko prenovu Informacijskega sistema za kemikalije (ISK), načrtovano v letu 2021.

**Opis kazalnikov**

ID	OPIS
I05623	Kazalnik prikazuje stopnjo realizacije načrta investicij in investicijskega vzdrževanja Urada RS za kemikalije.

**Obrazložitev projektov**

**2715-20-0001 - Informatizacija in opremljenost URSK 2020 - 2023**

**Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Projekt je namenjen zagotavljanju materialne opremljenosti in s tem pogojev za delovanje in izvajanje nalog Urada Republike Slovenije za

kemikalije. Projekt vsebuje nakup opreme za normalno delovanje zaposlenih na URSK: od stolov, delovnih miz, omar, tiskalnikov, telefonskih in mobilnih aparatov, fotokopirnih strojev, aparatov za rezrez papirja, drugih pisarniških aparatov do prevoznih sredstev in drugih osnovnih sredstev.

**Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

V letu 2020 so bile izvedene investicije v AVK opremo za potrebe predsedovanja EU in nabava varnostne opreme:

- video projektor s stropnim nosilcem
  - konferenčna video kamera
  - mobilni telefon
  - trezor za hranjenje tajnih dokumentov.
- Tekoče nadgradnje aplikacije ISK se niso izvajale.

**2715-11-S004 - Nadgradnja in podpora kem. varnosti**

**Opis skupine projektov**

xx

**Viri**

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	14.013,19	5.521,33	5.521,33	39,40

**Neposredni učinki**

**C6197 - Globalna kemijska varnost**

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

**Opis neposrednega učinka**

Krepitev mednarodne vloge Slovenije na področju kemijske varnosti in višanje globalne kemijske varnosti.

**Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

Urad zaradi omejenih kadrovskih kapacitet v letu 2020 ni načrtoval sodelovanja v mednarodnih projektih; zaradi omejitev, kot posledice epidemije CoVID-19 pa so bile ustavljene tudi druge oblike mednarodnega sodelovanja. Predstavnica Urada je imenovana v Biro Konvencije Minamata, kot zastopnica EU-CEE regije.

**Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

Z aktivnostmi na globalnem nivoju se urad vključuje v upravljanje s kemijskimi tveganji, ki imajo čezmejne učinke in jih je praviloma nemogoče obvladovati zgolj v nacionalnih okvirih. Pomoč in sodelovanje z drugimi pristojnimi organi pri vzpostavljanju in izvajanju ukrepov za obvladovanje tveganj se odraža v višji stopnji kemijske varnosti v teh državah in posledično vpliva tudi na izpostavljenost in tveganja za ljudi in okolje v Sloveniji.

**Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I06818	Število opravljenih človek-dni v okviru projektov bilateralne in mednarodne pomoči	Število	2011	7,00	2012	20,00	34,00
					2013	20,00	2,00
					2014	4,00	10,00
					2015	4,00	132,00
					2016	120,00	362,50
					2017	150,00	346,00
					2018	10,00	106,50
					2019	5,00	10,00
					2020	0,00	0,00

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I06818 Število opravljenih človek-dni v okviru projektov bilateralne in mednarodne pomoči"**

Urad zaradi omejenih kadrovskih kapacitet v letu 2020 ni načrtoval mednarodnega sodelovanja; zaradi omejitev zaradi epidemije CoVID-19 pa so bile ustavljene tudi druge oblike mednarodnega sodelovanja in pomoči, v katerih je sodeloval v prejšnjih letih (Taix...).

**Opis kazalnikov**

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

## C6198 - Ukrepi za obvladovanje kemijskih tveganj

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

### Opis neposrednega učinka

Aktivno sodelovanje pri pripravi ukrepov za obvladovanje kemijskih tveganj na nivoju EU.

### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Projekt nadgradnja kemijske zakonodaje je potekal v skladu z načrtovanim. Vse storitve, naročene s strani Evropske kemijske Agencije (ECHA) so bile izvedene strokovno in v skladu s terminskim planom.

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Vsa pripravljena poročila so prispevala k ukrepom za varovanje zdravja in okolja in služijo kot podlaga za sprejem omejitev uporabe kemikalij ali za avtorizacijo na ravni EU. S svojim delom Slovenija odgovorno prevzema svoj delež k doseganju skupnega cilja varovanja zdravja in okolja tako v Sloveniji kot na ravni EU.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
106819	Število članstev v odborih Evropske kemijske agencije	Število	2011	2,00	2012	3,00	2,00
					2013	4,00	4,00
					2014	5,00	4,00
					2015	5,00	7,00
					2016	5,00	8,00
					2017	5,00	8,00
					2018	5,00	8,00
					2019	5,00	3,75
					2020	7,00	8,00
					106820	Število pripravljenih poročil k dosjejem v odborih Evropske kemijske agencije	Število
2013	2,00	2,00					
2014	2,00	1,00					
2015	2,00	5,00					
2016	2,00	13,00					
2017	5,00	7,00					
2018	5,00	10,00					
2019	5,00	1,00					
2020	3,00	2,00					

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I06819 Število članstev v odborih Evropske kemijske agencije"

V odborih Evropske kemijske Agencije je ob koncu leta delovalo osem (8) imenovanih članov in sicer: - Član v Upravnem odboru Evropske kemijske Agencije - Članica v Odboru držav članic - Članica v Odboru FORUM - Članica v Odboru za biocidne proizvode - Dve članici v Odboru za ocenjevanje tveganja (RAC) - Dva člana v Odboru za socialno ekonomske analize (SEAC) Pet članov je iz Urada RS za kemikalije. Ena članica je iz Nemškega inštituta za ocenjevanje tveganja za zdravje (na podlagi dogovora med inštitucijama). Člana Odbora SEAC sta zunanja strokovnjaka in sta bila na izpraznjeni mesti imenovana in potrjena s strani Upravnega Odbora junija 2020.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I06820 Število pripravljenih poročil k dosjejem v odborih Evropske kemijske agencije"

Načrtovana vrednost ni bila v celoti dosežena zaradi prenehanja delovanja obeh članov v odboru za ocenjevanje socioekonomskih učinkov. Članica Odbora za ocenjevanje tveganja (RAC) je opravila nalogo poročevalke za omejitev snovi formaldehid, ki je bil zelo obsežen dosje. Druga članica RAC je bila poročevalka za snov (enako dosje za omejitev) za snov PFHxS. Zaradi dodatnih zahtev je Urad prekinil tudi evalvacijo etil 3,5-dikloro-4-heksadeciloksikarboniloksibenzoata iz Akcijskega seznama Skupnosti.

### Opis kazalnikov

ID	OPIS
106819	Kazalnik prikazuje število strokovnjakov, ki sodelujejo v strokovnih odborih Evropske kemijske agencije.
106820	Kazalnik prikazuje število poročil, ki so jih pripravili slovenski člani strokovnih odborov Evropske kemijske agencije (RAC. SEAC).

## Obrazložitev projektov

### 2715-10-0001 - Nadgradnja kemijske zakonodaje EU v RS

### **Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta**

Namen Programa je neposredna pomoč institucijam EU pri pripravi ukrepov za varovanje zdravja in okolja na nivoju EU in zagotovitev doslednega izvajanja sprejete zakonodaje z izboljšanjem zakonskih predpisov in približevanje zakonodaje izvajalcem. Urad RS za kemikalije bo v skladu z zahtevami in potrebami EU institucij izvajal nacionalni del teh aktivnosti kot npr. priprava ocen tveganja, priprava in pregled dosjejev o kemikalijah in priprava poročil o dosjelih v okviru strokovnih odborov. Cilji: -pregled in izboljšanje strokovne terminologije s področja kemijske zakonodaje, -sprejemanje informiranih odločitev na nivoju EU, ki bodo zagotavljale kar najvišjo možno raven varovanja zdravja in okolja, ob upoštevanju socialno ekonomskih posledic za slovensko gospodarstvo.

### **Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta**

Projekt nadgradnja kemijske zakonodaje je potekal v skladu z načrtovanim. Vse storitve naročene s strani Evropske kemijske Agencije (ECHA) so bile izvedene v danih rokih in v skladu s terminskim planom prav tako so bile izvedene vse določene obveznosti s strani Slovenije do ECHA. Zaradi izstopa članice iz Odbora SEAC je bil sprejet dogovor, da del dela prevzame druga država.

## **2715-17-0001 - Izvajanje nalog na področju kemikalij**

### **Opis ukrepa**

Ukrep je namenjen zmanjšanju oz. odpravljanju tveganj, ki jih povzročajo kemikalije v prometu in uporabi za zdravje ljudi in okolja, s čimer se v skladu s cilji podprograma zmanjšuje eden od pomembnih dejavnikov tveganja in ogrožanja zdravja. Cilji ukrepa so: zmanjševanje kemijske izpostavljenosti prebivalstva ter posledično kroničnih in akutnih učinkov kemikalij na zdravje ljudi; preprečevanje vseh drugih vrst in oblik ogrožanja nacionalne in mednarodne varnosti s kemikalijami; zagotavljanje pogojev za izvajanje predpisanih obveznosti in zahtev, ki jih imajo na podlagi relevantne zakonodaje različni zavezanci v RS; učinkovito in kakovostno izvajanje nalog za obvladovanje kemijskih tveganj na podlagi sprejete zakonodaje. Kazalniki vhoda: obseg-število obravnav zastrupitev in poškodb s kemikalijami; število ukrepov, uvedenih za obvladovanje tveganj posameznih kemikalij ali skupin kemikalij, številu kemikalij, vključenih v monitoring; število izvedenih inšpekcijskih pregledov; število odvzetih vzorcev; delež upravnih postopkov, izvedenih v zakonskem roku; število pritožb na prvostopenjske odločitve; število izvedenih evalvacij kemikalij; število predlogov za uvrstitve kemikalij na kandidatne liste; delež pravočasno harmoniziranih EU in mednarodnih predpisov, delež ugotovljenih kršitev zakonodaje pri zavezancih.

### **Viri**

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	1.439.817,00	1.251.090,26	1.251.090,26	86,89

### **Neposredni učinki**

#### **C7066 - Inšpekcijski nadzor nad kemikalijami**

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

#### **Opis neposrednega učinka**

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

#### **Obrazložitev doseganja neposrednega učinka**

Na področju ZKem je stanje je že nekaj let večinoma nespremenjeno. Še vedno posamezna podjetja ne poznajo URSK in njegove zakonodaje in ne izpolnjujejo obveznosti. Z izvrševanjem odrejenih ukrepov načeloma ni težav, zato IK pri nadzoru ZKem ostaja pri utečenem postopku dela in obvladuje težave. V l. 2020 se je zaključil projekt revizije OVD, ki ga je vodila inšpekcija za okolje in v katerem je IK sodelovala v delu nadzora skladišč nevarnih kemikalij.

REACH: letos nismo prejeli nobenega preklica registracij za slovenska podjetja, sicer pa na tem področju IK ukrepa hitro in ostro v skladu z zakonodajo. Zaznali smo problematiko vgradnje določenih odpadnih snovi v gradbene izdelke, ki so v pristojnosti TIRS. V prihodnosti pričakujemo več zahtev za nadzor pri strankah, ki ne izpolnjujejo zahtev ECHA za dopolnitev registracijskih dosjejev.

CLP: IK še naprej ugotavlja standardne nepravilnosti, predvsem pri označevanju in varnostnih listih. Razvrščanje je praviloma pravilno, v nasprotnih primerih pa gre za napako in odgovornost tujih dobavitelje/proizvajalcev.

IK nadaljuje trend ene večje letne akcije odvzema ca. 50 vzorcev na področju izdelkov, ki zajemajo in zanimajo najširši krog javnosti, ter dve manjši akciji. Slednji sta obvezni zaradi dvoletnega poročanja na dveh področjih (RoHS, HOS). Od treh za l. 2020 planiranih akcij vzorčenja je bila realizirana le HOS akcija, preostali dve (lepila in usnjena obutev) sta bili nadomeščeni z odvzemom 90 vzorcev razkužil. Z vzorčenjem razkužil bomo nadaljevali tudi v 2021, istočasno pa načrtujemo še vzorčenje usnjene obutev.

BIOCIDI: l. 2020 je bilo izredno kot posledica Covid-19 pandemije prvenstveno na področju biocidnih proizvodov (BP). Nadzor IK je bil osredotočen na internetno prodajo razkužil (v času prvega vala epidemije), nato pa na odvzem vzorcev v uporabi na javnih prostorih in veštanovanjskih objektih. Največ najdenih nepravilnosti pri razkužilih se nanaša na označevanje, saj so izredne razmere zahtevale namestitve razkužil in /ali dozirniki zanje na vsa javna mesta, posledično pa je bilo potrebno zagotoviti osnovne informacije o vrsti in osnovnih lastnostih uporabljenega razkužila. Inšpektorji za kemikalije so prepovedali dostopnost in/ali uporabo 61 razkužil, saj niso bila priglašena, torej sama varnost in učinkovitost nista bili dokazani. V drugih državah članicah se BP ne nadzoruje sistemsko niti v velikem obsegu, zato je bila toliko bolj pomembna organizacija in izvedba prvega skupnega projekta BRF-1 l. 2020. Projekt, v katerem je v l. 2019 sodelovala tudi IK, je bil osredotočen na tretirane proizvode, njegovo končno poročilo pa je ECHA objavila decembra 2020.

Na področju PIC postopka, predhodnih sestavin za prepovedane droge, električne in elektronske opreme, hlapnih organskih sestavin ter strateškega blaga ni bilo zaznanih posebnosti. Nadzor je sicer omejen na posamezne zavezance ali prijave in na dvoletno vzorčenje zaradi poročanja. Ta področja so omejena prioriteta pri inšpekcijskem nadzoru v okviru posameznih akcij nadzora. Zaradi epidemije v l.2020 nadzora na tem področju niso izvajali.

Nadzori predhodnih sestavin za eksplozive v l. 2020 niso bili opravljeni, delno zaradi epidemioloških razmer, pa tudi ker še ni bila sprejeta sprememba ustrezne izvedbene uredbe.

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

### Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
108972	Število izvedenih inšpekcijskih pregledov	Število	2015	333,00	2018	350,00	552,00
					2019	350,00	368,00
					2020	300,00	367,00
108973	Število odvzetih vzorcev	Število	2015	40,00	2018	50,00	77,00
					2019	50,00	80,00
					2020	50,00	100,00
108974	Število RAPEX poizvedb	Število	2015	1.784,00	2018	1.800,00	1.612,00
					2019	1.850,00	2.891,00
					2020	1.500,00	1.098,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08972 Število izvedenih inšpekcijskih pregledov"

IK je v letu poročanja znatno preseгла načrtovano št. inšpekcijskih pregledov, prvenstveno zaradi epidemije COVID-19 in novih nalog, ki so ji bile dodeljene z interventnimi zakoni. Poleg omenjenega se je obremenitev posameznega inšpektorja povečala tudi zaradi nepredvidenega nastopa mirovanja zaposlitve vodje IK. IK je kot pristojni organ za nadzor biocidnih proizvodov od marca 2020 inšpekcijske preglede osredotočila izključno v nadzor razkužil, v jesenskih mesecih pa je z uveljavitvijo Zakon o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic covid-19 (PKP5) in vladnih odlokov dejavnost IK razširila na dodatna področja nadzora, in sicer nadzor uporabe razkužil v javnih prostorih, večstanovanjskih objektih ter nadzor nošenja zaščitnih mask.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08973 Število odvzetih vzorcev"

Število odvzetih vzorcev je za 100% presegló načrtovane; zaradi epidemije COVID-19 so bile akcije vzorčenja skoraj v celoti preusmerjene v nadzor razkužil ter odvzem večjega št. vzorcev, ki za področje biocidnih proizvodov/razkužil niso bili planirani.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08974 Število RAPEX poizvedb"

RAPEX pregledi so sicer pomemben del inšpekcijskega dela, a so po številu notifikacij in posledično po številu pregledov izredno nepredvidljivi. V letu 2020 IK več kot 5 mesecev (april-maj, sept-dec) poizvedb o notificiranih nevarnih proizvodih ni izvajala, tako zaradi epidemioloških razmer, kakor tudi zaradi popolne posvečenosti nadzoru razkužil. Kljub temu je bilo opravljenih 1098 poizvedb za 219 prejetih notifikacij. Za posamezni izdelek je bilo opravilo ca. 5 poizvedb na notifikacijo, kar je skoraj 80 % manj poizvedb po notifikaciji kot v l. 2019. Odkritih je bilo 15 neustreznih izdelkov, lastnih notifikacij v sistem letos IK ni podala.

### Opis kazalnikov

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

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

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

#### Opis neposrednega učinka

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

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Za doseganje neposrednega učinka Urad na podlagi različnih predpisov izvaja naslednje upravne naloge:

- dovoljenja za opravljanje dejavnosti z nevarnimi kemikalijami (v 2020: 197)
- sprejemanje in obdelava podatkov o nevarnih kemikalijah
- priglasitve biocidnih proizvodov na podlagi 89. člena Uredbe o biocidnih proizvodih (401)
- licence za promet s predhodnimi sestavinami za prepovedane droge
- izvozna dovoljenja za predhodne sestavine za prepovedane droge (62)
- medsebojna priznavanja biocidnih proizvodov (vzporedno/zaporedno) (92)
- dovoljenja za opravljanje strateških dejavnosti (2)
- obravnava notifikacij za izvoz nevarnih kemikalij po PIC postopku (131)
- priglasitve proizvajalcev/uvoznikov kozmetičnih proizvodov (87)
- mnenja k predlogom za okoljevarstvena dovoljenja (2)
- soglasja k registracijam fitofarmaceutskih sredstev (77)
- preverjanje skladnosti z OECD načeli dobre laboratorijske prakse (1)



### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z upravnimi postopki Urad izvaja zakonsko opredeljene naloge, ki predstavljajo osnovne ukrepe upravljanja s kemijskimi tveganji. Urad preko teh postopkov:

- vzpostavlja pregled nad zavezanci in njihovimi dejavnostmi na področju kemikalij v RS;
- zagotavlja predhodni nadzor osnovnih zahtev in pogojev za zavezance in njihovo delovanje
- vzdržuje pregled nad kemikalijami v RS in njihovimi lastnostmi.
- spremlja promet z nekaterimi najbolj občutljivejšimi skupinami kemikalij
- nudi strokovno podporo drugim organom pri izvajanju njihovih specifičnih nalog (MOP, ARRS, UVHVVR, URSZR).

### Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08975	Število izvedenih evalvacij kemikalij	Število	2015	644,00	2018	530,00	8.870,00
					2019	550,00	892,00
					2020	500,00	924,00
I08976	Delež upravnih postopkov, izvedenih v zakonskem roku	%	2015	99,00	2018	95,00	100,00
					2019	90,00	100,00
					2020	95,00	100,00
I08977	Število kemikalij uvrščenih na sezname reguliranih kemikalij	Število	2015	61,00	2018	60,00	132,00
					2019	60,00	49,00
					2020	50,00	179,00
I08978	Število pritožb na prvostopenjske odločitve	Število	2015	0,00	2018	0,00	0,00
					2019	0,00	0,00
					2020	0,00	0,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08975 Število izvedenih evalvacij kemikalij"

V letu 2020 je v Stalnem odboru za biocidne proizvode potekala razprava o odobritvi formaldehida za vrsto proizvodov (PT ) 2, 3, ikaridina za PT 9, klorofena za PT 2 ter reakcijskega produkta perocetne kisline in peroksioktanojske kisline za PT 2, 3 in 4. Za potrebe priprave ocene tveganja sta bili podaljšani odločitvi o vključitvi aktivnih snovi akrolein za PT 12 in kreozot za PT 8. Podaljšani sta bili odločitvi o vključitvi aktivnih snovi akrolein za PT 12 in kreozot za PT 8. Odbor je potrdil 9 dovoljenj biocidnih proizvodov Unije (posameznih ali družin). V okviru posvetovalne skupine pri Evropski agenciji za kemikalije je bilo vloženih in obravnavanih šestintrideset ugovorov in drugih strokovnih vprašanj v postopkih izdaje dovoljenj za biocidne proizvode. V različnih postopkih odobravanja biocidnih proizvodov po EU uredbi o biocidnih proizvodih smo odobrili 82 biocidnih proizvodov oziroma družin biocidnih proizvodov. Zaradi preprečevanja širjenja epidemije COVID-19 smo v letu 2020 prvič izdali 15 izrednih dovoljenj za razkužila za roke in za površine na podlagi člena 55 (1) Uredbe, ter 1 nacionalno dovoljenje (avtorizacijo) za katero je oceno pripravila Slovenija. V letu 2020 smo po postopku priglasitve odobrili 401 nov biocidni proizvod ter 169 sprememb. Velik delež novih vlog je bil na račun dezinfekcijskih sredstev za razkuževanje rok in površin za preprečevanje širjenja epidemije COVID-19. V letu 2020 je bilo kar 64% več vlog za priglasitev kot leto prej. Na podlagi 5. člena Uredbe o izvajanju uredb (EU) o dostopnosti biocidnih proizvodov na trgu in njihovi uporabi Urad izvedel 25 naknadnih temeljitih revizij biocidnih proizvodov in priglasitelje pozval k predložitvi novih študij/podatkov in uskladitvi dokumentacije za že priglašene biocidne proizvode, če je ugotovil neskladnost z novimi smernicami glede učinkovitosti dezinfekcijskih sredstev. Nadaljevali smo z izdelovanjem poročil pristojnega organa (CAR) za 5 že prejetih vlog za biocidne aktivne snovi za 13 različnih vrst uporabe (PT), pri čemer se za vsako od njih izdela ocena za en reprezentativni proizvod. Izdelan je bil prvi osnutek poročila pristojnega organa (CAR) za eno aktivno snov, ki ga je ECHA po potrditvi skladnosti posredovala v pripombe vsem državam članicam in predlagateljem. Nadaljnji postopek je bil ustavljen, ker je bilo potrebno zahtevati dodatni študiji za zaključek glede nevarnih lastnosti snovi. Zaradi enakega razloga, vendar že takoj po predložitvi prvega osnutka CAR ECHA, je bila ustavljena ocena tudi za drugo snov, za katero je v letu 2020 potekala razprava glede izvedbe študije. Za eno snov je bila zaključena validacija in se bo evalvacija nadaljevala v letu 2021. Za eno snov je bilo v letu 2020 ocenjevanje ustavljeno zaradi dopolnjevanja dokumentacije predlagatelja. V postopku odobritve nove aktivne snovi pa je Urad izvedel pri del ocene ter predlagatelja pozval k reviziji in dopolnitvi dokumentacije. Na EU ravni je Urad sodeloval pri pripravi in obravnavi predlogov prepovedi in omejitve za naslednje snovi: svinca oz. svinčenih šiber v puškah na mokriščih in okoli njih pigmentov v črnilu, ki se uporablja za tatuje in permanentni make-up Diizocianati (povzročitelji poklicne astme) Dodatno je potekala razprava o prepovedi in omejitvah (proces še ni končan) za perfluorokarboksilne kisline, njihove soli in sorodne snovi z verigo C9-C14, PFHxS, aromatske ogljikovodike (PAH-i) (snovi, ki se nahajajo v umetnih tratah in otroških igriščih) ter N,N –dimetilformamid. Poleg tega je potekala razprava o dopolnitvi Prilog VII do XI (odločitev je bila sprejeta v začetku 2021) ter dopolnitev Priloge XIV (snovi, ki so predmet avtorizacije) za štiri ftalate, ki imajo lastnosti endokrinih motilcev (DEHP, DBP, DBP, DIBP). Odobrene so bile odločbe za avtorizacijo visokotemperaturnega premogovega katrana, kromovega trioksida, trikloroetilena (podaljšanje avtorizacije), natrijevega kromata in nujna avtorizacija za snov, ki se uporablja pri proizvodnji cepiva za COVID 19. V okviru projekta CRP 2019 se je Urad posvetil identifikaciji snovi, ki povzročajo veliko zaskrbljenost zaradi nevrotoksičnih učinkov. V projektu je bilo identificiranih več snovi, ki so navedene v zaključnem poročilu. Dodatno je bil izdelan osnutek dosjeja XV za identifikacijo snovi kot SVHC za eno izbrano snov in sicer organsko topilo heksan. Na področju kozmetičnih proizvodov na ravni EU je Urad v okviru Odbora in delovne skupine za kozmetične proizvode obravnaval več kot 40 sestavin, ki se uporabljajo v kozmetičnih izdelkih.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08976 Delež upravnih postopkov, izvedenih v zakonskem roku"

Urad je v preteklem letu v zakonitem roku obravnaval in zaključil 1322 zadev.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08977 Število kemikalij uvrščenih na sezname reguliranih kemikalij"

Na sezname dokončno reguliranih snovi je bilo v okviru EU procesov uvrščenih 179 novih snovi/skupin snovi v povezavi z njihovimi

uporabami. Rezultat presega načrtovanega in bistveno odstopa od predhodnega. Prepovedanih ali omejenih je bilo 92 snovi, od tega 90 snovi v barvah za tetoviranje, 8 snovi je bilo uvrščenih na seznam snovi SVHC (snovi, ki povzročajo posebno zaskrbljenost), za 5 snovi pa so bile izdane avtorizacijske odločbe. Na seznam enotno razvrščenih snovi je bilo dodanih 37 novih snovi, 22 uvrstitev je bilo posodobljenih, dve snovi pa sta bili s seznama izbrisani. Na seznam odobrenih biocidnih aktivnih snovi je bilo dodanih 9 AS/PT kombinacij, spremembe seznama ne-odobrenih (negativna lista) v tej številki niso upoštevane. Sedem snovi je bilo dodanih na sezname Uredbe o kozmetičnih proizvodih. (Opomba: snovi so pri regulaciji pogosto opredeljene generično in kazalnika ni mogoče natančno določiti).

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08978 Število pritožb na prvostopenjske odločitve"

V poročevalskem obdobju na odločitve Urada ne beležimo pritožb.

### Opis kazalnikov

ID	OPIS
I08975	V kazalniku so prikazane vse kemikalije, za katere je potekala kakršnakoli evalvacija in pri katerih je sodeloval Urad RS za kemikalije, ne glede na vrsto odziva in aspekte ocenjevanja.
I08976	Kazalnik predstavlja število, oz. delež pravočasno, v zakonskem roku rešenih upravnih postopkov, ki jih izvaja Urad RS za kemikalije.
I08977	Število predlogov za uvrstitve snovi na priloge REACH in CPL, ki jih je izdelal ali pri njih sodeloval URSK, pri čemer se upoštevajo le dokončne uvrstitve v obdobju
I08978	Kazalnik prikazuje število pritožb na odločitve Urada RS za kemikalije, ki so na pritožbenih instancah rešene v korist pritožnika.

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

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

### Opis neposrednega učinka

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

### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Z vključevanjem v zakonodajne postopke v EU in prenosom sprejete zakonodaje v slovenski pravni red, Urad skrbi za vzpostavljanje sistema kemijske varnosti in uvajanje ukrepov, ki zaradi svoje kompleksnosti in zahtevnosti zahtevajo širši pristop. Specifična zakonodaja na področju kemikalij je njena centraliziranost v obliki neposredno uporabnih Uredb, ter centralnega pristojnega organa - Evropske kemijske agencije. Sodelovanje Urada pri pripravi in sprejemanju predpisov zagotavlja (vsaj na načelni ravni) uveljavljanje rešitev, ki so smiselne, sorazmerne in učinkovite, obenem pa sprejemljive za slovensko industrijo, hkrati pa omogoča, da RS sprejete ukrepe uvaja pravočasno in v skladu s sprejetimi dogovori. V ta namen Urad vzdržuje, kot eno svojih ključnih zadolžitvev, službo za pomoč uporabnikom in na različne načine svetuje, pomaga in usmerja slovensko industrijo k izpolnjevanju obveznosti, ki jim jo nalaga zakonodaja in podpira obstoj in konkurenčnost slovenskih podjetij na evropskih, pa tudi svetovnih trgih.

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Uvajanje novih zakonskih rešitev in ukrepov, prilagajanje zakonodaje tehničnemu in znanstvenemu napredku, ter zagotavljanje njihovega izvajanja pri zavezancih je eden od ključnih vidikov preventivnega delovanja Urada in Ministrstva za zdravje in neposredno prispeva k zmanjšanju kemijskih tveganj za zdravje ljudi in okolje.

### Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR	
I08979	Delež kršitev zakonodaje pri zavezancih	%	2015	25,00	2018	35,00	11,00
					2019	35,00	8,00
					2020	25,00	43,00
I08980	Delež pravočasno harmoniziranih EU predpisov	%	2015	100,00	2018	100,00	100,00
					2019	100,00	100,00
					2020	80,00	100,00
I08981	Delovanje službe za pomoč zavezancem	Število	2015	500,00	2018	1.500,00	1.918,00
					2019	1.500,00	928,00
					2020	1.000,00	1.553,00

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08979 Delež kršitev zakonodaje pri zavezancih"

Dosežena vrednost bistveno presega načrtovano, kar je mogoče v celoti pripisati spremembam zaradi epidemije CoVID. Že na samem začetku je drastično poskočilo število razkužil na trgu v RS; med njimi je bilo tudi veliko takih, ki niso ustrezala osnovnim zahtevam učinkovitosti in varnosti; dodatno pa jih je povzročil tudi Odlok o začasnih ukrepih za zmanjšanje tveganja okužbe in širjenja okužbe z virusom SARS-CoV-2. Omenjena neskladnost pravnih aktov je bila odpravljena šele konec decembra 2020. Poseben izziv je predstavljala tudi zelo široka paleta kozmetičnih proizvodov z visoko vsebnostjo alkohola, katere dostopnost in razsežnost se je bliskovito povečala tako na trgu, zlati pa v spletni prodaji. Proizvajalci tovrstnih izdelkov, predvsem t.i. hidroalkoholnih gelov, so tudi z reklamno dejavnostjo vnašali zmedo med uporabnike/kupce. V teh primerih ne gre samo za vprašanje legalnosti, ampak predvsem učinkovitosti in varnosti razkužil. Posledično so bile inšpekcijske aktivnosti, pa tudi akcije vzorčenja razkužil usmerjene v ta segment. Inšpektorji za kemikalije so ustavili ali prepovedali promet v 43 primerih, za 61 proizvodov (razkužil). Uvedli in rešili 7 prekrškovnih odločb in 1 opomin po ZP-1; vse globe in sodne takse so bile plačane.

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08980 Delež pravočasno harmoniziranih EU predpisov"

V letu 2020 je urad za prenos pravnega reda EU pripravil naslednje predpise: dva pravilnika s področja omejevanja uporabe določenih nevarnih snovi velektrični in elektronski opremi, s katerima je bilo v pravni red RS prevzetih 7 delegiranih direktiv o spremembah EU direktive 2011/65 in pravilnik o spremembi; pravilnik o vsebnosti nevarnih snovi v materialih in sestavnih delih motornih vozil, s katerim je v pravni red prenesel eno direktivo. uredbo o spremembi in dopolnitvah Uredbe o izvajanju Uredbe REACH za prevzem dela Okvirne direktive o odpadkih, ki se nanaša na sporočanje v SCIP bazo pri Evropski agenciji za kemikalije.

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08981 Delovanje službe za pomoč zavezancem"

Urad velik del aktivnosti za obvladovanje tveganj usmerja na sodelovanje in pomoč podjetjem, saj je izvajanje kemijske zakonodaje zahteven zalogaj za slovensko industrijo. V okviru pomoči uporabnikom je bilo zavezancem za izvajanje najboljšejših področij (Zkem, BP, PIC, KozP) na "helpdesk" poštinih predalih in telefonsko podanih 1552 pojasnil. Vrednost kazalnika je v povezavi z obsegom kršitev, odkritih v inšpekcijskem nadzoru, neposreden odraz kompleksne in obsežne zakonodaje, ki jo morajo obvladovati slovenski zavezanci. V tem okviru na Uradu deluje služba za pomoč zavezancem, ki zagotavlja hitre osnovne informacije o njihovih obveznostih in pojasnila o zakonskih določbah. Glede na to, da večji delež zakonskih predpisov temelji le še na centralizirani evropski zakonodaji (uredbe z neposredno veljavnostjo), ki je Slovenija ne more več prilagajati lastnim razmeram in usklajevati z zavezanci, je ta oblika pomoči še posebej pomembna. V okviru pomoči in sodelovanja z industrijo je Urad vzpostavil tudi druge oblike delovanja, ki omogočajo učinkovito in koristno izmenjavo informacij in razreševanje težav. Urad preko svojih spletnih strani redno obvešča zavezance o novostih, predstavniki Urada se udeležujejo srečanj in sestankov s predstavniki industrije v okviru GZS, TZS in drugih organizatorjev. V letu 2020 je zaradi omejevalnih ukrepov epidemije teh dogodkov bilo manj. S tem delovanjem je Urad prispeval k pravočasnemu obveščanju ter hitremu in lažjemu prilagajanju slovenskih podjetij novim zahtevam. Ob dejstvu, da slovenska podjetja sodijo v kategorijo t.i. malih in srednjih podjetij, ki so zaradi svojih omejitev še posebej ranljiva in jim tudi EU posveča posebno pozornost, je tovrstno sodelovanje med Uradom in industrijo še posebej pomembno. Hkrati s tem pa doseženi kazalnik izkazuje tudi nesorazmeren delež obremenitev, ki jih izvajanje pomoči zavezancem predstavlja za Urad.

## Opis kazalnikov

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

## C7069 - Zmanjšanje izpostavljenosti prebivalstva kemikalijam

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

### Opis neposrednega učinka

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

### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Naloge in pristojnosti Urada sestavljajo kompleksno strukturo medsebojno povezanih in soodvisnih aktivnosti usmerjenih v zmanjševanje ali opuščanje uporabe snovi in proizvodov, ki povzročajo zaskrbljenost, obveščanje in seznanjanje prebivalstva o nevarnih lastnostih, ugotavljanju izpostavljenosti izbranim snovem/skupinam snovi in zmanjševanju izpostavljenosti. Na področju uvajanja in izvajanja ukrepov in aktivnosti na področju kemijske varnosti in preprečevanja tveganj za zdravje in okolje se je trend nadgrajevanja v preteklem letu nadaljeval. Proces ocenjevanja in regulacije snovi/proizvodov, ki zaradi svojih lastnosti ogrožajo zdravje ljudi ali okolje na podlagi EU zakonodaje REACH in Uredbe o biocidnih proizvodih, CLP uredbe, ter uredbe o kozmetičnih proizvodih, potekajo z nezmanjšanim tempom. V 2020 smo poleg že utečenih projektov ozaveščanja šolajoče se mladine z distribucijo kazalk in plakatov, ter seminarje za učitelje, težišče preventivnega delovanja usmerili na področje biocidnih proizvodov - razkužil, saj se je zaradi epidemije CoVid-19 zelo povečala njihova uporaba in izpostavljenost ljudi. V tem delu smo pripravili več navodil za sestavo, preizkušanje in označevanje razkužil in njihovo uporabo, uvedli podrobnejšo revizijo nekaterih najpogosteje uporabljenih formulacij, ter sprejeli nekatera pravila za razmejitev kozmetičnih in biocidnih proizvodov. V okviru ciljnega raziskovalnega projekta Urad smo zaključili raziskavo nevrotoksičnih snovi in jo predstavili Evropski agenciji za kemikalije za nadaljnjo normativno ureditev te skupine na nivoju EU

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Izvedene podporne in spremljevalne aktivnosti ukrepi in akcije in so bile tudi v letu 2020 en od pomembnih vidikov preventivnega delovanja Urada in Ministrstva za zdravje, ki dolgoročno neposredno prispevajo k zmanjševanju kemijskih tveganj za zdravje ljudi in okolje.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08982	Število specifičnih in splošnih ukrepov za obvladovanje tveganj za zdravje ali okolje na ravni posameznih kemikalij ali njihovih skupin	Število	2015	105,00	2018	100,00	105,00
					2019	100,00	100,00
					2020	100,00	105,00
I08983	Število parametrov, vključenih v programe humanega biomonitoringa	Število	2008	23,00	2018	30,00	15,00
					2019	30,00	9,00
					2020	30,00	10,00

108984 Število udeležencev specialističnih usposabljanj za ukrepanje ob kemijskih nesrečah	Število 2015	0,00	2018	50,00	159,00
			2019	50,00	144,00
			2020	50,00	131,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08982 Število specifičnih in splošnih ukrepov za obvladovanje tveganj za zdravje ali okolje na ravni posameznih kemikalij ali njihovih skupin"

Naloge in pristojnosti Urada sestavljajo kompleksno strukturo medsebojno povezanih in soodvisnih aktivnosti usmerjenih v zmanjševanje ali opuščanje uporabe snovi in proizvodov, ki povzročajo zaskrbljenost, obveščanje in seznanjanje prebivalstva o nevarnih lastnostih, ugotavljanju izpostavljenosti izbranim snovem/skupinam snovi in zmanjševanju izpostavljenosti. Na področju uvajanja in izvajanja ukrepov in aktivnosti na področju kemijske varnosti in preprečevanja tveganj za zdravje in okolje se je trend nadgrajevanja v preteklem letu kot posledica CoVID-19 nadaljeval z nekoliko počasnejšim tempom. Proces ocenjevanja in regulacije snovi/proizvodov, ki zaradi svojih lastnosti ogrožajo zdravje ljudi ali okolje na podlagi EU zakonodaje REACH in Uredbe o biocidnih proizvodih, CLP uredbe, ter uredbe o kozmetičnih proizvodih, potekajo s prilagojenim tempom. Urad je v sodelovanju Zavodom za šolstvo in NIJZ izvedel 12. posvet iz splošnih tem kemijske varnosti za učitelje osnovnih in srednjih šol v VTK formatu. Izvedel je redno letno distribucijo zgibank in plakatov o označevanju nevarnih kemikalij. Na področju kozmetičnih proizvodov je Urad sprožil iniciativo za ureditev označevanja "naravne" kozmetike in izvedel posvet na to temo. Poseben napredek na področju pa predstavlja sprejem EU strategije za kemikalije.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08983 Število parametrov, vključenih v programe humanega biomonitoringa"

Dosežena vrednost kazalnika presega načrtovano. V skladu z izhodišči za izvajanje drugega petletnega cikla humanega biomonitoringa je v program za obdobje 2018-22 v spremljanje vključenih 9 kemikalij in njihovih skupin: –kovine in polkovine, –ftalati, –DINCH, –bisfenoli, –PFAS (per- in polifluorirani ogljikovodiki), –pesticidi (piretroidi, organofosforni, glifosat), –zaviralci gorenja, –PCB, –dioksini in furani. - PAH (policiklični aromatski ogljikovodiki) ter spremljajoče biokemijske analize: hemogram, holesterol in trigliceridi v serumu, specifična teža urina, kreatinin v urinu ter markerji občutljivosti. HBM bo potekal na vzorcih urina, krvi, las in slin, odvzetih preiskovancem.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08984 Število udeležencev specialističnih usposabljanj za ukrepanje ob kemijskih nesrečah"

Cilj je bil kljub oteženi izvedbi zaradi omejitev po CoVid-19 presežen za 160%. Usposabljanja se je udeležilo 131 udeležencev iz predbolnišničnih enot, bolnišnic gasilcev in policije.

### Opis kazalnikov

ID	OPIS
108982	Vrednost kazalnika je indikativna in odraža povečanje ali zmanjšanje števila konkretnih ukrepov, ki so bili v preteklem obdobju uvedeni za omejevanje različnih vrst in oblik tveganja kemikalij za okolje. Kazalnik ne razlikuje med naravo, obsegom in obliko posameznih ukrepov in vključuje širok nabor rešitev. Vrednosti kazalnika, ki so večje od 100, odražajo uvedbo novih ali dodatnih ukrepov na področju kemijske varnosti, nižje vrednosti pa pomenijo njihovo opuščanje.
108983	Kazalnik izvajanja, ki prikazuje število kemijskih in bioloških parametrov v programih biomonitoringa.
108984	Število udeležencev specialističnih usposabljanj za ukrepanje ob kemijskih nesrečah.

### Pravne podlage

ID	NAZIV
EU0106	Uredba o izvajanju Uredbe (ES) št. 1272/2008 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 16. decembra 2008 o razvrščanju, označevanju in pakiranju snovi ter zmesi, o spremembi in razveljavitvi direktiv 67/548/EGS in 1999/45/ES ter spremembi Uredbe (ES) št. 1907/2006
EU0107	Uredba o izvajanju uredb (EU) o dostopnosti biocidnih proizvodov na trgu in njihovi uporabi
EU0108	Uredba o izvajanju Uredbe (ES) o kozmetičnih izdelkih
EU0109	Uredba o izvajanju Uredbe (ES) Evropskega parlamenta in Sveta o detergentih
EU0110	Uredba o izvajanju uredb (ES) o predhodnih sestavinah za prepovedane droge
EU0111	Uredba o izvajanju Uredbe (EU) o trženju in uporabi predhodnih sestavin za eksplozive
EU0112	Uredba o izvajanju Uredbe (EU) o izvozu in uvozu nevarnih kemikalij
EU0113	Uredba o izvajanju Uredbe Evropskega parlamenta in Sveta ES o obstojnih organskih onesnaževalih
EU0114	Uredba o izvajanju Uredbe (ES) o registraciji, evalvaciji, avtorizaciji in omejevanju kemikalij (REACH)
MPKO	Zakon o ratifikaciji Konvencije o prepovedi razvoja, proizvodnje, kopičenja zalog in uporabe kemičnega orožja ter o njegovem uničenju (MPKO)
MRKONK	Zakon o ratifikaciji Rotterdamske konvencije o postopku soglasja po predhodnem obveščanju za določene nevarne kemikalije in pesticide v mednarodni trgovini (MRKONK)
MSKOO	Zakon o ratifikaciji Stockholmske konvencije o obstojnih organskih onesnaževalih (MSKOO)
ZDR	Zakon o delovnih razmerjih (ZDR)
ZDU-1-UPB4	Zakon o državni upravi (uradno prečiščeno besedilo) (ZDU-1-UPB4)
ZfFS-UPB2	Zakon o fitofarmaceutskih sredstvih (uradno prečiščeno besedilo) (ZfFS-UPB2)
ZGPro	Zakon o gradbenih proizvodih (ZGPro)
ZJN-2	Zakon o javnem naročanju (ZJN-2)
ZJU-UPB3	Zakon o javnih uslužbencih (uradno prečiščeno besedilo) (ZJU-UPB3)
ZKem-UPB1	Zakon o kemikalijah (uradno prečiščeno besedilo) (ZKem-UPB1)

ZKMŽS	Zakon o ratifikaciji Konvencije Minamata o živem srebru
ZNIBDR	Zakon o nadzoru izvoza blaga z dvojno rabo (ZNIBDR)
ZNSBPPVZ	Zakon o nadzoru strateškega blaga posebnega pomena za varnost in zdravje (ZNSBPPVZ)
ZPSDP	Zakon o višini povračil stroškov v zvezi z delom in nekaterih drugih prejemkov (ZPSDP)
ZRPJZ	Zakon o razmerjih plač v javnih zavodih, državnih organih in v organih lokalnih skupnosti (ZRPJZ)
ZSPJS-UPB4	Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (uradno prečiščeno besedilo) (ZSPJS-UPB4)
ZTZPUS-UPB1	Zakon o tehničnih zahtevah za proizvode in o ugotavljanju skladnosti (uradno prečiščeno besedilo) (ZTZPUS-UPB1)
ZZDej	Zakon o zdravstveni dejavnosti (ZZDej)
ZZVZZ-UPB3	Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (uradno prečiščeno besedilo) (ZZVZZ-UPB3)

### III. Obrazložitev podatkov iz bilance stanja

#### **Podatki o stanju sredstev na računih neposrednega proračunskega uporabnika**

Urad RS za kemikalije v letu 2020 ni imel sredstev na računih.

#### **Podatki o terjatvah iz naslova dolgoročnih naložb in posojil**

Urad RS za kemikalije v letu 2020 ni imel terjatev iz naslova dolgoročnih naložb in posojil.

#### **Podatki o povečanju ali zmanjšanju lastnih opredmetenih osnovnih sredstev**

Lastna neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitev predstavljajo v Bilanci stanja skupino kontov 00 (153.595 EUR). Sprememb ni. Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva predstavljajo konto skupine 04 (82.621 EUR). Sprememba se nanaša na nakup sredstev za zveze (426,46 EUR), računalnikov (366,00 EUR), druge opreme (165,28 EUR) in drobnega inventarja (116,00 EUR). Sredstva so se zmanjšala tudi za popravke vrednosti skupin kontov 01 (243,36 EUR) in kontov 05 (2.066,88 EUR). Iz naziva konta v okviru posamezne skupine kontov je v glavni knjigi razvidna vrsta osnovnih sredstev, v pomožni knjigi osnovnih sredstev pa se vodi analitična evidenca po inventarnih številkah.

#### **Podatki o povečanju ali zmanjšanju terjatev za sredstva dana v upravljanje**

Urad RS za kemikalije v letu 2020 ni imel terjatev za sredstva, dana v upravljanje.

#### **Podatki o neplačanih terjatvah iz preteklega leta**

- a) Naporavnane terjatve, ki so zapadle do vključno 31. 12. 2020: 0 EUR;
- b) Naporavnane terjatve, ki so zapadle po 31. 12. 2020: Terjatve iz naslova boleznin za mesec november 2020, obračunane pri plači 12/2020 v višini 929,04 EUR.

#### **Podatki o neplačanih obveznostih iz preteklega leta**

- a) Naporavnane obveznosti, ki so zapadle do vključno 31. 12. 2020: 0 EUR;
- b) Naporavnane obveznosti, ki so zapadle po 31. 12. 2020, so v višini 84.784 EUR in se nanašajo na plače, prispevke in davke za december 2020 ter druge kratkoročne obveznosti do zaposlenih (61.198 EUR), kratkoročne obveznosti do dobaviteljev v državi (4.268 EUR), kratkoročne obveznosti za datjavte, obveznosti iz naslova premij kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja (9.707 EUR) ter kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta (9.611 EUR). Gre za nastale obveznosti v letu 2020, ki zapadejo v plačilo v letu 2021, in je predvideno plačilo obveznosti iz proračunskih sredstev v letu 2021.

## IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

v/na

### Urad RS za kemikalije

Spodaj podpisani se zavedam odgovornosti za vzpostavitev in stalno izboljševanje sistema finančnega poslovanja in notranjih kontrol ter notranjega revidiranja v skladu s 100. členom Zakona o javnih financah z namenom, da obvladujem tveganja in zagotavljam doseganje ciljev poslovanja in uresničevanje proračuna.

Sistem notranjega nadzora javnih financ je zasnovan tako, da se tveganja, da splošni in posebni cilji poslovanja ne bodo doseženi, obvladujejo na še sprejemljivi ravni ter daje razumno, ne pa tudi absolutnega zagotovila o uspešnosti poslovanja in o doseganju ciljev. Temelji na nepretrganem procesu, ki omogoča, da se opredelijo ključna tveganja, verjetnost nastanka in vpliv določenega tveganja na doseganje ciljev in pomaga, da se tveganja obvladuje uspešno, učinkovito in gospodarno.

Ta ocena predstavlja stanje na področju uvajanja procesov in postopkov notranjega nadzora javnih financ v/na:

Urad RS za kemikalije

### Oceno podajam na podlagi:

- ocene notranje revizijske službe za področja:
- samoocenitev vodij organizacijskih enot za področja: samoocenitve s strani direktorja urada, za vsa področja
- ugotovitev (Računskega sodišča RS, proračunske inšpekcije, Urada RS za nadzor proračuna, nadzornih organov EU,...) za področja:

### V/Na

Urad RS za kemikalije

### je vzpostavljen(o):

#### 1.Primerno kontrolno okolje:

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljeno, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljeno, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

#### 2.Upravljanje s tveganji

##### 2.1.Cilji so realni in merljivi, to pomeni, da so določeni indikatorji za merjenje doseganja ciljev

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi;

##### 2.2.Tveganja, da se cilji ne bodo uresničili, so opredeljena in ovrednotena, določen je način ravnanja z njimi

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljena, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljena, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

##### 3.Na obvladovanju tveganj temelječ sistem notranjega kontroliranja in kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

#### 4. Ustrezen sistem informiranja in komuniciranja

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

#### 5. Ustrezen sistem nadziranja, ki vključuje tudi primerno (lastno, skupno, pogodbeno) notranje revizijsko službo

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

#### 6. Notranje revidiranje zagotavljam v skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ

- a) z lastno notranjerevizijsko službo,
- b) s skupno notranjerevizijsko službo,
- c) z zunanjim izvajalcem notranjega revidiranja,
- d) nisem zagotovil notranjega revidiranja.

ad b) Podatki za **skupno notranjerevizijsko službo**:

naziv:

sedež:

matična št:

ad c) Podatki za **zunanjega izvajalca notranjega revidiranja**:

naziv:

sedež:

matična št:

Sprejeti finančni načrt (proračun), za leto na katerega se Izjava nanaša, NE PRESEGA 2,086 mio EUR.

Datum zadnjega revizijskega poročila zunanjega izvajalca notranjega revidiranja je: .

ad d) **Notranjega revidiranja nisem zagotovil ker:**

#### V letu 2020 sem na področju notranjega nadzora izvedel naslednje pomembne izboljšave:

- Okrepitev zunanjih podpornih nalog ocenjevanja biocidnih proizvodov in kemikalij z individualnih izvajalcev na institucije (NIJZ, KIS), s čimer je bila vzpostavljena stabilnejša in dolgoročno vzdržna podporna struktura za izvajanje relevantnih postopkov.
- Usposobitev Urada za delovanje v izrednih razmerah zaradi epidemije CoVID-19; zagotovitev tehnične in telekomunikacijske opreme za delo od doma, uvedba novih metod in orodij za delo na daljavo (MS Teams).
- 

#### Kljub izvedenim izboljšavam ugotavljam, da obstajajo naslednja pomembna tveganja, ki jih še ne obvladujem v zadostni meri:

- Omejena, neustrezna ali nepopolna obravnava ključnih vsebinskih vprašanj zaradi prevelikih obremenitev zaposlenih: - spremljanje obremenitev prerezporejanje obveznosti, okrepitev delovnih skupin na najbolj obremenjenih področjih dela - spremljanje učinkovitosti in smotrnosti določenih procesov in postopkov
- Vedno večji obseg in kompleksnost nalog in premajhno število zaposlenih ali strokovno usposobljenih zaposlenih lahko ogrozi doseganje ciljev: - redno spremljanje tveganj na nivoju projektov - določanje prioritetenih in za poslanstvo organizacije ključnih nalog, - določanje konkretnih ciljev, dosledno izvajanje in redno spremljanje letnega načrta dela, - določanje odgovornosti in pristojnosti posameznikov za izvajanje,
- Daljše omejeno delovanje Urada okolščine zaradi epidemije CoVID-19 - zagotovitev tehnične in telekomunikacijske opreme



za delo od doma - uvedba novih metod in orodij za delo na daljavo (MS Teams)

Ime in priimek predstojnika proračunskega uporabnika:

mag. Alojz Grabner

Datum podpisa predstojnika:

22.1.2021

Podpisano izjavo hranijo proračunski uporabniki.

## **2717 - Uprava RS za varstvo pred sevanji**

### **Obrazložitve zaključnega računa proračuna za leto 2020**

## Oris PU-ja

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

## Ocena učinkov poslovanja PU-ja na druga področja

Uprava Republike Slovenije za varstvo pred sevanji izvaja upravne naloge in naloge nadzorstva na področju varstva pred ionizirajočimi sevanji v okviru pristojnosti, ki jih opredeljuje Zakon o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti in Uredba o organih v sestavi ministrstev. S tem deluje na področju varovanja zdravja z oblikovanjem pogojev in sprejemanjem ukrepov za zagotavljanje varstva in zmanjševanja ravni izpostavljenosti ionizirajočim sevanjem. V letu 2020 so bile izvedene aktivnosti za implementacijo določil direktive Sveta EU EURATOM 2013/59 o določitvi temeljnih varnostnih standardov za varstvo pred nevarnostmi zaradi ionizirajočega sevanja, ki je bila v preteklih letih transponirana v slovenski pravni red.

Ocenimo lahko, da se je kakovostna raven izvajanja sevalnih dejavnosti in uporabe virov ionizirajočih sevanj v letu 2020 zvišala. Delež uporabnikov, ki opravljajo svojo dejavnost v skladu z zakonom o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti in podzakonskimi predpisi se je povečal. To pa v praksi pomeni uporabo kakovostnejše opreme, boljše usposobljenost kadrov ter izvedbo postopkov. Navedeno potrjujejo strokovna mnenja pooblaščenih izvedencev, ki izvajajo redne letne preglede in podatek, da je več kot 98 odstotkov rentgenskih naprav v Sloveniji brezhibnih, medtem ko je bilo takih leta 1997 le nekaj nad 60 odstotkov.

V letu 2020 se je skladno z nacionalnim radonskim programom izvajal razširjen obseg meritev koncentracij radona, ki obsega tudi bivalne prostore, poleg objektov namenjenih izvajanju vzgojno-varstvenih, izobraževalnih, kulturnih in zdravstvenih dejavnosti. Prav tako se je na področju varstva pacientov pri radioloških posegih nadaljevalo elektronsko zbiranje podatkov o ravni izpostavljenosti pri posameznih posegih, s poudarkom na posegih računalniške tomografije in intervencijskih radioloških posegov. Nadaljevalo prepoznavno mednarodno udejstvovanje Uprave za varstvo pred sevanji v okviru Mednarodne agencije za atomsko energijo in združenja organov pristojnih za varstvo pred sevanji HERCA.

Na področju varstva pred neionizirajočimi sevanji je poudarek na posredovanju novih znanstvenih spoznanj in rezultatov odmevnih domačih in tujih raziskav najširši javnosti v njej razumljivi obliki s čimer se želi vzpostaviti stanje v družbi, kjer bo imela javnost možnost objektivno prepoznati in razumeti možna zdravstvena in okoljska tveganja zaradi elektromagnetnih sevanj. Hkrati se je izboljšala obveščenost in informiranost prebivalstva o problematiki vplivov neionizirajočih sevanj na zdravje, ki je bila dosežena z brezplačnim pošiljanjem strokovnih gradiv na to temo zainteresirani javnosti, kar je pomemben sociološki dejavnik. V 2020 je bil poudarek namenjen predvsem pojasnjevanju vplivov 5G tehnologije na zdravje.

## I. Poročilo o realizaciji finančnega načrta neposrednega proračunskega uporabnika

### A - Bilanca odhodkov

#### 400 - Plače in drugi izdatki zaposlenim

##### Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 400 Plače in drugi izdatki zaposlenim so izdatki izkazani v višini 211.474,76 EUR. Realizacija te podskupine znaša 37,87 % realizacije celotnega finančnega načrta ožjega ministrstva in 83,59 % sredstev, načrtovanih v rebalansu za leto 2020.

Podskupino sestavljajo naslednje vrste izdatkov:

- 4000 Plače in dodatki, v katere so zajete osnovne plače z dodatki za delovno dobo, za stalnost, za delo v posebnih pogojih, položajni in drugi dodatki, od načrtovanih 211.747,05 EUR znaša realizacija 198.184,44 EUR, kar je 93,72 % realizacije na ravni podskupine,
- 4001 Regres za letni dopust - od načrtovanih 6.000 EUR so izdatki izkazani v višini 5.643,48 EUR, kar znaša 2,67 % realizacije na ravni podskupine,
- 4002 Povračila in nadomestila vključujejo izdatke dodatek za ločeno življenje, za povračila stroškov prehrane med delom in povračila stroškov prevoza na delo in z dela. Od načrtovanih 4.500 EUR so izdatki izkazani v višini 6.929,73 EUR, kar znaša 3,28 % realizacije na ravni podskupine, -
- 4003 Sredstva za delovno uspešnost - od načrtovanih 250 EUR so izdatki izkazani v višini 717,11 EUR, kar znaša 0,34 realizacije na ravni podskupine.

#### 401 - Prispevki delodajalcev za socialno varnost

##### Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 401 Prispevki delodajalcev za socialno varnost so izdatki izkazani v višini 34.503,07 EUR. Realizacija te podskupine znaša 6,18 % realizacije celotnega finančnega načrta ožjega ministrstva in 115,19 % v rebalansu 2020 predvidenih sredstev.

Podskupino 401 Prispevki delodajalcev za socialno varnost sestavljajo naslednje vrste izdatkov:

- 4010 Prispevki za pokojninsko in invalidsko zavarovanje, kjer je znašala realizacija 17.653,14 EUR od načrtovanih 11.452,44 EUR, kar predstavlja 51,16 % realizacije na ravni podskupine,
- 4011 Prispevki za zdravstveno zavarovanje, kjer je znašala realizacija 14.142,91 EUR od načrtovanih 10.162,19 EUR, kar predstavlja 40,99 % realizacije na ravni podskupine,
- 4012 Prispevki za zaposlovanje so bili načrtovani v višini 251,08 EUR, realizirani pa v višini 116,35 EUR, kar predstavlja 0,34 % realizacije na ravni podskupine,
- 4013 Prispevki za starševsko varstvo so bili načrtovani v višini 5.588,68 EUR, realizirani pa v višini 199,42 EUR, kar predstavlja 0,58 % realizacije na ravni podskupine,
- 4015 Premije kolektivnega pokojninskega zavarovanja na podlagi ZKDPZJU so bile načrtovane v višini 2.500 EUR, realizirane pa v višini 2.391,25 EUR, kar predstavlja 6,93 % realizacije na ravni podskupine.

#### 402 - Izdatki za blago in storitve

##### Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 402 Izdatki za blago in storitve so od načrtovanih 317.128 EUR izdatki izkazani v višini 312.351,22 EUR. Realizacija te podskupine znaša 55,93 % realizacije celotnega finančnega načrta ožjega ministrstva in 98,49 % v rebalansu 2020 predvidenih sredstev.

Podskupino 402 Izdatki za blago in storitve sestavljajo:

- 4020 Pisarniški, splošni material in storitve v vrednosti 541,65 EUR, kar predstavlja 0,17 % realizacije na ravni podskupine,
- 4021 Posebni material in storitve v vrednosti 305.207,46 EUR, kar predstavlja 97,71 % realizacije na ravni podskupine,
- 4022 Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije v vrednosti 3.214,83 EUR, kar predstavlja 1,03 % realizacije na ravni podskupine,
- 4023 Prevozni stroški in storitve v vrednosti 16,90 EUR, kar predstavlja 0,01 % realizacije na ravni podskupine,
- 4024 Izdatki za službena potovanja v vrednosti 1.125,34 EUR, kar predstavlja 0,36 % realizacije na ravni podskupine,
- 4025 Tekoče vzdrževanje v vrednosti 1.196,05 EUR, kar predstavlja 0,38 % realizacije na ravni podskupine,
- 4026 Najemnine in zakupnine v vrednosti 44 EUR, kar predstavlja 0,01 % realizacije na ravni podskupine,
- 4029 Drugi operativni odhodki v višini 1004,99 EUR, kar predstavlja 0,32 % realizacije na ravni podskupine.

#### 420 - Nakup in gradnja osnovnih sredstev

##### Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 420 Nakup in gradnja osnovnih sredstev je bilo v rebalansu 2020 načrtovanih 241 EUR, izdatki so izkazani v višini 154,28 EUR. Realizacija finančnega načrta v podskupini predstavlja 0,03 % celotne realizacije finančnega načrta ožjega ministrstva in 68,58 % v rebalansu 2020 načrtovanih sredstev. Podskupino 420 Nakup in gradnja osnovnih sredstev sestavljajo:

- 4202 Nakup opreme v višini 165,28 EUR, kar predstavlja 100 % realizacije na ravni podskupine.

#### Obrazložitev večjih odstopanj med sprejetim in realiziranim finančnim načrtom

Odstopanja med sprejetim in realiziranim finančnim načrtom je bilo manj kot 10%, realizacija je bila 93,01%. Nekorabljeni sredstva so bila predvsem iz naslova manjših materialnih stroškov, saj zaradi epidemioloških okoliščin niso bile izvedene udeležbe na sestankih in

usposabljanjih, ki so bila predvidena, ne pa tudi izvedena.

#### **Obrazložitev prenosa neporabljenih namenskih sredstev iz preteklega leta v skladu s 44. členom ZJF**

Zakon o javnih financah v 44. členu določa, da se namenska sredstva, ki niso bila porabljena v preteklem letu, razen sredstva, ki jih neposredni uporabnik doseže z lastno dejavnostjo, prenesejo v proračun za tekoče leto. Uprava RS za varstvo pred sevanji namenskih sredstev nima.

#### **Obrazložitev plačil neporavnanih obveznosti iz preteklih let v skladu s 46. členom ZJF**

V leto 2020 so bile prenesene obveznosti iz leta 2019 z zapadlostjo po 31. decembru 2019. Vse obveznosti so bile poravnane v letu 2020.

#### **Obrazložitev vključitve novih obveznosti v finančni načrt v skladu z 41. členom ZJF**

Uprava RS za varstvo pred sevanji v letu 2020 v svoj finančni načrt ni vključila novih obveznosti.

#### **Obrazložitev višine izdanih in unovčenih poroštev ter izterjanih regresnih zahtevkov iz naslova poroštev**

Uprava RS za varstvo pred sevanji v letu 2020 ni izdala ali unovčila poroštev ter ni imela izterjav iz naslova poroštev.

#### **Obrazložitev porabe proračunskega sklada**

Porabe proračunskega sklada ni bilo.

## II. Poslovno poročilo

### Proračunski uporabnik prispeva k doseganju ciljev v naslednjih politikah, programih in podprogramih

- 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO
  - 1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva
    - 170105 - Urejanje na področju varstva pred sevanji

### Poročilo o doseženih ciljih

#### 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

#### 1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

#### 170105 - Urejanje na področju varstva pred sevanji

Opis podprograma

V okviru podprograma Urejanje na področju varstva pred sevanji sodijo aktivnosti na področju varovanja javnega zdravja z zagotavljanjem pogojev za kakovostno življenjsko okolje. Tako se izvajajo preventivne aktivnosti kakor tudi ustvarjanje pogojev in izvajanje preventivnih in proaktivnih ukrepov za zagotavljanje varovanja zdravja pred škodljivimi vplivi sevanja. Uprava Republike Slovenije za varstvo pred sevanji z namenom doseganja zastavljenih ciljev opravlja strokovne, upravne, nadzorne in razvojne naloge na področju izvajanja dejavnosti in uporabe virov ionizirajočih sevanj v zdravstvu in veterinarstvu, varovanja zdravja ljudi pred škodljivimi vplivi ionizirajočih sevanj, omejevanja, zmanjševanja in preprečevanja zdravju škodljivih vplivov neionizirajočih sevanj, presojanja ustreznosti in pooblaščenja izvedencev varstva pred sevanji.

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

#### Opis skupine projektov

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

### Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	241,00	165,28	165,28	68,58

### Neposredni učinki

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

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

#### Opis neposrednega učinka

Zagotavljanje pogojev za delo organa in opremljanje z ustrežno infrastrukturo.

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V okviru skupine projektov zagotavljanje pogojev za delo organa in opremljenost z ustrežno infrastrukturo se sredstva namenjajo pisarniški opremi ter dopolnjevanju nabora različnih merilnikov sevanja za delo inšpektorjev. Sredstva so bila v 2020 porabljena za blagajniškega sefa za hranjenje tajnih dokumentov stopnje interno. Ostala sredstva so bila zaradi epidemioloških razmer prihranjena oziroma niso bila porabljena.

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Izvajanje nalog v okviru skupine projektov Zagotavljanje pogojev za delo organa in opremljenost z ustrežno infrastrukturo prispeva k rezultatu Pravočasno zaključeni inšpekcijski upravni in prekrškovni postopki na Upravi RS za varstvo pred sevanji, saj je nakup blagajniške omarice za hranjenje tajnih dokumentov prispevali k boljšim delovnim pogojem in višji kakovosti opravljenega dela.

### Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
105626	Realizacija načrta investicij in investicijskega vzdrževanja državnega organa		Število 2010	100,00	2012	100,00	40,00
					2013	100,00	100,00
					2014	100,00	30,00
					2015	100,00	97,00
					2016	100,00	100,00

2017	100,00	85,70
2018	100,00	91,91
2019	100,00	107,00
2020	10,00	68,58

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I05626 Realizacija načrta investicij in investicijskega vzdrževanja državnega organa"

V 2020 je bilo porabljenih 68,58% sredstev po rebalansu. Zaradi epidemioloških razmer so bila sredstva prihranjena in z rebalansom prenesena skoraj v celoti na druge postavke MZ. Edini nakup je bil blagajniška omarica za namene hranjena tajnih dokumentov.

### Opis kazalnikov

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

## Obrazložitev projektov

### 2717-20-0001 - Informatizacija in opremljenost URSVS 2020 - 2023

#### Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Projekt vsebuje nakup opreme za normalno delovanje zaposelnih na URSVS od pisarniškega pohištva, telefonskih in mobilnih aparatov, fotokopirnih strojev, naprav za razrez in uničevanje gradiv, drugih pisarniških naprav in osnovnih sredstev. Projekt vsebuje tudi nakup opreme za delo inšpektorjev, kar pomeni predvsem merilnikov sevanja tako za merjenje izpostavljenosti preiskovancev, merjenje radona, radioaktivne kontaminacije ter opreme za primer jedrske ali radiološke nesreče.

#### Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2020 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V 2020 je bila večina sredstev na postavki prihranjenih, saj so bila sredstva zaradi epidemioloških razmer prihranjena in z rebalansom prenesena. Ostanek okoli 2% sredstev pa je bilo porabljenih za nakup pisarniškega pohištva- blagajniške omarice za hranjenje tajnih dokumentov.

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

#### Opis ukrepa

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

### Viri

VIR	VIR NAZIV	REB 2020	VPT 2020	RE 2020	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	597.424,00	555.673,61	555.673,61	93,01

### Neposredni učinki

#### C7056 - Izvajanje nalog inšpekcije varstva pred sevanji

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

#### Opis neposrednega učinka

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

### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V letu 2020 je bilo opravljenih 210 nadzorstev (v 2019 204, v 2018 224, v 2017 179 v 2016 219, v letu 2007 139, v 2008 167, v 2009 199, v 2010 239, v letu 2011 209, 2012 pa 157, v 2013 138, v 2014 178, v 2015 204). Po vsebini lahko inšpekcijske preglede razdelimo na redne in izredne. Med redne uvrščamo načrtovane periodične preglede, preglede povezane s povišano ravno koncentracije radona in preglede povezane z začetkom oziroma prenehanjem uporabe vira sevanja. Med izredne pa uvrščamo tiste, ki so povezani s povišano izpostavljenostjo delavcev, ugotovljenimi nepravilnostmi z virom sevanja in ostalimi nenačrtovanimi dogodki. Preglede povezane z začetkom ali prenehanjem uporabe vira sevanja štejemo med enostavnejše. V letu 2020 je bilo 31 (v 2019 47, v 2018 43, v 2011 27, v 2012 32, v 2013 43, v 2014 37, v 2015 45 v 2016 38, v 2017 32) poglobljenih pregledov ter 179 enostavnejših (v 2011 182, v 2012 125, v 2013 95, v 2014 142, v 2015 159 v 2016 181, v 2017 147, v 2018 181, v 2019 161). Še vedno pa prevladujejo nadzorstva povezana s spremembami pri uporabi virov sevanja, zato ostaja število enostavnejših pregledov še naprej visoko. V 2014 se je število enostavnih povečalo in sicer iz 95 na 142 pregledov, kar je bila posledica številnih novih rentgenskih naprav. V 2015 in 2016 se je trend nadaljeval in sicer iz 159 se je število povečalo na 181 pregledov, v 2017 pa se je število nekoliko zmanjšalo (147), v 2018 pa ponovno povečalo na raven 2016, v 2019 pa se je število ponovno nekoliko znižalo na raven leta 2015. V 2020 se je število ponovno približalo najvišjim vrednostim iz let 2016 in 2018.

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Uprava za varstvo pred sevanji je z izvajanjem 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
I08937	Število izvedenih inšpekcijskih pregledov na inšpektorja	št	2008	25,00	2018	75,00	112,00
					2019	80,00	104,00
					2020	80,00	105,00
I08938	Število meritev izpostavljenosti pacientov	število	2008	50,00	2018	100,00	300.000,00
					2019	300.000,00	406.066,00
					2020	200.000,00	7.000,00
I08939	Delež brezhibnih radioloških naprav	%	2015	95,00	2018	95,00	97,50
					2019	95,00	97,80
					2020	95,00	98,00
I08940	Delež izpostavljenih delavcev z dozo nad 5mSv	%	2015	1,00	2018	1,00	1,38
					2019	1,00	1,10
					2020	1,50	1,05
I08941	Število izvedenih poglobljenih inšpekcijskih pregledov na inšpektorja	število	2015	10,00	2018	10,00	21,50
					2019	10,00	23,50
					2020	10,00	15,50
I08942	Število izvedenih inšpekcijskih pregledov povezanih za začetkom ali prenehanjem uporabe vira sevanja na inšpektorja	število	2015	60,00	2018	60,00	90,50
					2019	70,00	80,50
					2020	70,00	89,50
I08943	število izvedenih izrednih inšpekcijskih pregledov	število	2015	10,00	2018	10,00	15,00
					2019	10,00	15,00
					2020	10,00	15,00
I08944	Število odčitkov dozimetra z dozo nad 1,6 mSv/mesec kot posledica nepredvidenega dogodka	število	2015	10,00	2018	10,00	4,00
					2019	10,00	4,00
					2020	10,00	2,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08937 Število izvedenih inšpekcijskih pregledov na inšpektorja"

Ciljna vrednost (80) števila pregledov je bila dosežena in presežena (105 pregledov). Kazalnik, ne odraža razmerja med poglobljenimi in enostavnimi pregledi, zato področje pregledneje opisujejo naslednji kazalniki.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08938 Število meritev izpostavljenosti pacientov"

Glede na epidemiološke razmere smo uspeli zbrati nekaj manj podatkov kot pretekla leta. Podatke smo tako zbrali za 7 novih CT naprav in sicer v skupnem obsegu 21 mesecev. Skupaj so bile zbrane doze za skoraj 5.500 CT posegov opravljenih pri nekaj manj kot 5.000 pacientih. Zbrali smo tudi podatke za skupaj 1544 intervencijskih posegov izvedenih v obdobju od maja do vključno oktobra 2020. Vzrok za nižjo vrednost sta pa dva epidemiološke razmere in krajši čas zbiranja.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08939 Delež brezhibnih radioloških naprav"

Iz analize kakovosti radioloških naprav je ugotovljeno, da je delež brezhibnih naprav ob pregledu vira nad 98,0% in je bila v letu 2020 tako dosežena ciljna vrednost 95%. S tem je dosežena in presežena ciljna vrednost kazalnika glede deleža brezhibnih rentgenskih naprav.



### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08940 Delež izpostavljenih delavcev z dozo nad 5mSv"

Delež izpostavljenih delavcev 1,05%. 84 delavcev od 7978 je prejelo dozo višjo od 5mSv. Od tega je 34 delavcev prejelo dozo med 5-9,99 mSv, 38 med 10 in 14,99 mSv ter 12 med 15 in 19,99 mSv. 82 delavcev je prejelo dozo zaradi izpostavljenosti radonu, 2 pa v NEK (oba med 5 in 9,99 mSv). Izpostavljenost zaradi radona nad 5 mSv pa je bila sledeča 32 (med 5 in 9,99 mSv) 38 med 10 in 14,99 mSv ter 12 med 15 in 19,99 mSv. Izpostavljenost zaposlenih v Postojnski jami je bila na ravni predhodnega leta, število primerov v Škocijskih jamah, pa se je zmanjšalo.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08941 Število izvedenih poglobljenih inšpekcijskih pregledov na inšpektorja"

Ciljna vrednost je bila dosežena saj je bilo izvedeno 15,5 poglobljenih pregledov na inšpektorja oziroma skupaj 31, kar je nekoliko manj kot pretekla leta ( v 2019 43). Manjše število je posledica epidemioloških razmer in zato manjšega števila nadzorov v bolnišnicah.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08942 Število izvedenih inšpekcijskih pregledov povezanih za začetkom ali prenehanjem uporabe vira sevanja na inšpektorja"

Ciljna vrednost je bila presežena, saj je bilo število pregledov na inšpektorja 89,5. Število je odvisno od obsega zamenjav rentgenskih naprav, ki se od leta do leta lahko spreminja.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08943 število izvedenih izrednih inšpekcijskih pregledov"

Ciljna vrednost je bila dosežena, saj je bilo izvedeno 15 izrednih pregledov in sicer 4 zaradi povečane izpostavljenosti delavca, 5 zaradi nepravilnosti z virom in 6 zaradi nenačrtovanih izrednih dogodkov.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08944 Število odčitkov dozimetra z dozo nad 1,6 mSv/mesec kot posledica nepredvidenega dogodka"

V 2020 sta bila zabeležena 2 primera, ko je bila mesečna vrednost na dozimetru višja od 1,6 mSv. V obeh primerih je šlo le za izpostavljenost dozimetra in ne osebe, saj je šlo za izpostavljenost pri pregledu prtljage, kjer je bil shranjen dozimeter na letališču in za neustrezno uporabo dozimetra, ki je bil puščen v prostoru, kjer se je uporabljal vir.

### Opis kazalnikov

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

### C7057 - Izvajanje upravnih nalog na področju varstva pred sevanji

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

#### Opis neposrednega učinka

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

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Letni cilji so bili 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 2020, kljub epidemiji, izvedeno 385 meritev (325 osnovni in 60 dodatnih) ter 480 meritev vsebnosti radona v bivalnih prostorih. Monitoring pitne vode je obsegal meritve skupne aktivnosti alfa in beta v 192 vzorcih ter 5 vzorcev z uporabo poglobljene analize.

V letu 2020 je bilo izdanih

- 152 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, v 2019 120) in 18 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, v 2019 28);
- 384 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, v 2019 316);

Skupaj pomeni to 554 upravnih postopkov. Od 887 zadev je bilo 221 inšpekcijskih nadzorov in 666 upravnih zadev. Razlika v številu upravnih zadev je 112 zadev, ki pa pomenijo vsoto preostalih zadev izmed 15 upravnih postopkov kot so: sprememba in prenehanje dovoljenja (65), izdaja pooblastil izvedencem (13), potrdilo o prejeti dozi (11), informacije javnega značaja (17), vpisi v register virov (6).

#### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Pravočasno zaključeni upravni in prekrškovni postopki ter izdani ustrežni 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 2020 je bilo 887 (v 2019 778, v 2018 682, v 2017 600, v 2016 760 v 2015 854, v 2014 923, v 2013 je bilo 829). Število zadev se je približalo najvišjim vrednostim v letih 2014, ko sta bila izdaja potrdila ocene varstva izpostavljenih delavcev in dovoljenjem za sevalno dejavnost ter program radioloških posegov in dovoljenje za uporabo vira sevanja še samostojni postopki. V okviru upravnih postopkov se sedaj 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 bistveno povečanje obseg opravljenega dela v zadnjih letih. V 2020 bi ob upoštevanju primerljivega števila rešenih zadev (152 dovoljenj za izvajanje sevalne dejavnosti (ocen varstva pred sevanji) in 384 dovoljenj za uporabo vira sevanja (programov radioloških posegov), bilo število ukrepov 1423.

#### Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08946	Število izdanih dovoljenj za izvajanje sevalne dejavnosti	št.	2015	80,00	2018	70,00	81,00
					2019	70,00	120,00
					2020	70,00	152,00
I08947	Število izdanih dovoljenj za uporabo vira sevanja	število	2015	125,00	2018	175,00	205,00
					2019	175,00	316,00
					2020	175,00	384,00
I08948	Število meritev koncentracije radona	število	2015	60,00	2018	60,00	90,00
					2019	90,00	93,00
					2020	90,00	92,00
I08949	Število meritev radioaktivne kontaminacije	št.	2014	70,00	2018	70,00	70,00
					2019	70,00	70,00
					2020	70,00	70,00
I08950	Povprečni čas reševanja upravnih zadev	dan	2015	35,00	2018	40,00	41,39
					2019	38,00	49,17
					2020	38,00	29,80
I08951	Število meritev indikativnih vrednosti radioaktivnosti v pitni vodi	število	2015	60,00	2018	60,00	130,00
					2019	120,00	130,00
					2020	120,00	197,00
I08952	Število opremljenih enot NMP z opremo za primere jedrske ali radiološke nesreče	Število	2016	1,00	2018	2,00	0,00
					2019	3,00	17,00
					2020	4,00	0,00
I09798	Število meritev koncentracij radona v stanovanjih	število	2018	100,00	2018	100,00	480,00
					2019	450,00	480,00
					2020	450,00	480,00
I09799	Število aktivnosti ozaveščanja prebivalstva na področju varstva pred sevanji in vplivov na zdravje	število	2018	2,00	2018	2,00	2,00
					2019	2,00	15,00
					2020	2,00	7,00

#### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08946 Število izdanih dovoljenj za izvajanje sevalne dejavnosti"

V letu 2020 je bilo izdanih 152 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, v 2019 120) in 18 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, v 2019 28). Ciljna vrednost je bila tako presežena.

#### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08947 Število izdanih dovoljenj za uporabo vira sevanja"

V letu 2020 je bilo izdanih 384 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, v 2019 316). Ciljna vrednost 175 je bila tako presežena.

#### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08948 Število meritev koncentracije radona"

Izvedenih je bilo 325 osnovnih in 60 kompleksnejših meritev v okviru sistematičnega pregledovanja delovnega in bivalnega okolja. Zahtevnejša meritev stroškovno gledano pomeni 10 kratnik osnovnih meritev, kar pomeni, da z istimi sredstvi opravimo 10 osnovnih meritev ali le eno

zahtevno. Kljub temu, da je bila ciljna vrednost dosežena, bo kazalnik potrebno posodobiti, da bo odražal razmerje kompleksnih in enostavnih meritev.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08949 Število meritev radioaktivne kontaminacije"

Spremljanje ravni izpostavljenosti ionizirajočim sevanjem z izvajanjem monitoringa radioaktivne kontaminacije živil in pitne vode je bilo izvedeno v okviru predvidenega obsega (70 meritev) in sicer 15 analiz vzorcev pitne vode, 18 vzorcev živil rastlinskega porekla in 8 analiz vzorcev živil živalskega porekla, 24 mleka in 5 celovitih obrokov hrane. Raven radioaktivne kontaminacije živil in pitne vode je na ravni preteklih let in je na zelo nizki ravni.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08950 Povprečni čas reševanja upravnih zadev"

Povprečni čas reševanja v 2020 je bil 29,80 (49,17 v 2019, 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 skrajšal in je skladen z izhodiščno vrednostjo. Skrajšan čas reševanja je posledica epidemičnih razmer in večjega deleža dela od doma, ki pomeni manj drugih tekočih zadolžitvev.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08951 Število meritev indikativnih vrednosti radioaktivnosti v pitni vodi"

Monitoring pitne vode je obsegal meritve skupne aktivnosti alfa in beta v 192 vzorcih ter 5 vzorcev z uporabo poglobljene analize.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08952 Število opremljenih enot NMP z opremo za primere jedrske ali radiološke nesreče"

V 2019 smo testno opremili 17 enot NMP za merjenje ravni sevanja in izvedli osnovno usposabljanje uporabe merilne opreme. Predvideno je bilo postopno opremljanje, katerega začetek je zamujal dve leti, v 2019 pa je bilo opremljeno 17 enot NMP, torej toliko, kot je bilo predvideno da jih bo do leta 2022. Cilj smo tako dosegli v 2019.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09798 Število meritev koncentracij radona v stanovanjih"

V 2020 je bilo izvedenih 480 meritev radona v bivalnih prostorih na področjih z več radona. Tako je bila ciljna vrednost dosežena.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09799 Število aktivnosti ozaveščanja prebivalstva na področju varstva pred sevanji in vplivov na zdravje"

V 2020 je bilo izvedeno 7 aktivnosti ozaveščanja. Izvedeni sta bili dve odmevni akciji ozaveščanja za vse učence 7. razredov osnovnih šol (sončenje) ter dijake 1. letnika srednjih šol (radon), v sodelovanju z Zvezo društev za boj proti raku 3 aktivnosti, pripravljena je bila brošura in otroci in EMS in o vplivih 5G, zaradi epidemije pa se tokrat nismo mogli odzvati na povabila lokalnih skupnosti v zvezi z radonom.

### Opis kazalnikov

ID	OPIS
I08946	Izvajalci sevalnih dejavnosti za izvajanje svoje dejavnosti potrebujejo pridobitev dovoljenja za izvajanje sevalne dejavnosti. Kazalec opisuje število izdanih tovrstnih dovoljenj na leto.
I08947	Izvajalec sevalne dejavnosti potrebuje za uporabo vira sevanja dovoljenje za uporabo. Kazalec govori o številu izdanih tovrstnih dovoljenj v tekočem letu.
I08948	Skladno s Programom sistematičnega pregledovanja delovnega in bivalnega okolja zaradi naravnih virov sevanja se zagotavljajo meritve koncentracije radona v vzgojno-varstvenih, zdravstvenih in kulturnih ustanovah.
I08949	Obseg meritev radioaktivne kontaminacije je namenjen pripravi ocene izpostavljenosti prebivalstva zaradi radioaktivne onesnaženosti okolja in je predpisan s Pravilnikom o monitoringu radioaktivnosti.
I08950	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.
I08951	V zvezi s kakovostjo pitne vode se izvajajo meritve indikativnih vrednosti radioaktivnosti v pitni vodi.
I08952	Skladno z mednarodnimi zahtevami glede pripravljenosti in opremljenosti enot NMP v primeru jedrske ali radiološke nesreče bo v letih 2016 in 2017 potekalo opremljanje NMP s potrebno osebno varovalno opremo.
I09798	Kazalec bo meril število izvedenih meritev koncentracij radona v stanovanjih torej v zasebni lasti in bodo meritve tako izvedene v primerih, ko bo lastnik izkazal interes za izvedbo meritev.
I09799	Aktivnosti na področju ozaveščanja bodo merjene s številom aktivnosti na tem področju letno.

### C7058 - Priprava in implementacija pravne regulative na področju varstva pred sevanji

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

#### Opis neposrednega učinka

Skladnost slovenskih predpisov z mednarodnimi priporočili in predpisi EU na področju varstva pred sevanji pomeni zagotavljanje ustrezne ravni varstva pred sevanji tako na upravnem kot inšpekcijskem področju. Na področju EURATOM predpisov se v naslednjih štirih letih predvideva implementacijo dveh direktiv in sicer o temeljnih varnostnih standardih varstva pred sevanji in direktive o izvajanju meritev radioaktivne kontaminacije pitne vode. V 2018 bo prenešana vsebina direktive EURATOM 2013/59 o varstvu pred ionizirajočimi sevanji v slovenski pravni red, kar bo povezano z aktivnostmi za njihovo implementacijo.

#### Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V letu 2020 sta bili sprejeti noveli Uredbe o nacionalnem radonskem programu (Uradni list RS, št. 18/18, 86/18, 152/20) in Pravilnika o

monitoringu radioaktivnosti v pitni vodi (Uradni list RS, št 74/15, 76/17-ZVISJV-1 in 104/20).

**Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)**

Posodabljanje obstoječe zakonodaje skladno z implementacijo EURATOM direktiv in upoštevanjem lastnih izkušenj ob upoštevanju namena po zmanjševanju administrativnih ovir prispeva k nadrejenemu rezultatu pravočasnemu sprejemanju predpisov, ki prispeva k ustrezni pravni varnosti na področju varstva pred sevanji.

**Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08945	Odstotek pripravljenih predpisov		%	2015	100,00	2018	100,00	100,00
						2019	100,00	100,00
						2020	100,00	100,00

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08945 Odstotek pripravljenih predpisov"**

V letu 2020 sta bili sprejeti noveli Uredbe o nacionalnem radonskem programu (Uradni list RS, št. 18/18, 86/18, 152/20) in Pravilnika o monitoringu radioaktivnosti v pitni vodi (Uradni list RS, št 74/15, 76/17-ZVISJV-1 in 104/20).

**Opis kazalnikov**

ID	OPIS
I08945	Odstotek pripravljenih predpisov je delež predpisov, ki jih je uprava pripravila in izpeljala postopek do objave v Uradnem listu, glede na število predpisov, ki so bili za koledarko leto načrtovani.

**Pravne podlage**

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

### III. Obrazložitev podatkov iz bilance stanja

#### **Podatki o stanju sredstev na računih neposrednega proračunskega uporabnika**

Uprava RS za varstvo pred sevanji v letu 2020 ni imela sredstev na računih.

#### **Podatki o terjatvah iz naslova dolgoročnih naložb in posojil**

Uprava RS za varstvo pred sevanji v letu 2020 ni imela terjatev iz naslova dolgoročnih naložb in posojil.

#### **Podatki o povečanju ali zmanjšanju lastnih opredmetenih osnovnih sredstev**

Lastna neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitev predstavljajo v Bilanci stanja skupino kontov 00 (2.528 EUR; ni sprememb). Neopredmetena osnovna sredstva predstavljajo konto 01 (1.053 EUR; popravek vrednosti, ki se nanaša na amortizacijo v višini 505,56 EUR). Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva predstavljajo konto skupine 04 (83.373 EUR; sprememba se nanaša na nakup druge opreme v višini 156,28 EUR). Sredstva so se povišala za popravke vrednosti skupin kontov 05 (65.141 EUR; sprememba se nanaša na amortizacijo v višini 9.194,58 EUR). Iz naziva konta v okviru posamezne skupine kontov je v glavni knjigi razvidna vrsta osnovnih sredstev, v pomožni knjigi osnovnih sredstev pa se vodi analitična evidenca po inventarnih številkah.

#### **Podatki o povečanju ali zmanjšanju terjatev za sredstva dana v upravljanje**

Uprava RS za varstvo pred sevanji v letu 2020 ni imela terjatev za sredstva, dana v upravljanje.

#### **Podatki o neplačanih terjatvah iz preteklega leta**

- a) Naporavnanih terjatev, ki so zapadle do 31.12.2020 ni bilo;
- b) Naporavnanih terjatev, ki bodo zapadle po 31.12.2020 ni bilo.

#### **Podatki o neplačanih obveznostih iz preteklega leta**

- a) Naporavnanih obveznosti, ki so zapadle do 31.12.2020 ni bilo;
- b) Naporavnane obveznosti, ki so zapadle po 31.12.2020, so v višini 24.052 EUR in se nanašajo na decembrske plače, prispevke, davke in druge kratkoročne obveznosti do zaposlenih, kratkoročne obveznosti do dobaviteljev v državi, kratkoročne obveznosti za dajatve ter ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja. Gre za nastale obveznosti v letu 2020 ki zapadejo v plačilo v letu 2021 in je predvideno plačilo obveznosti iz proračunskih sredstev v letu 2021.

## IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

v/na

### Uprava RS za varstvo pred sevanji

Spodaj podpisani se zavedam odgovornosti za vzpostavitev in stalno izboljševanje sistema finančnega poslovanja in notranjih kontrol ter notranjega revidiranja v skladu s 100. členom Zakona o javnih financah z namenom, da obvladujem tveganja in zagotavljam doseganje ciljev poslovanja in uresničevanje proračuna.

Sistem notranjega nadzora javnih financ je zasnovan tako, da se tveganja, da splošni in posebni cilji poslovanja ne bodo doseženi, obvladujejo na še sprejemljivi ravni ter daje razumno, ne pa tudi absolutnega zagotovila o uspešnosti poslovanja in o doseganju ciljev. Temelji na nepretrganem procesu, ki omogoča, da se opredelijo ključna tveganja, verjetnost nastanka in vpliv določenega tveganja na doseganje ciljev in pomaga, da se tveganja obvladuje uspešno, učinkovito in gospodarno.

Ta ocena predstavlja stanje na področju uvajanja procesov in postopkov notranjega nadzora javnih financ v/na:

Uprava RS za varstvo pred sevanji

### Oceno podajam na podlagi:

- ocene notranje revizijske službe za področja: splošnih kontrol informacijske tehnologije aplikacije SPIS in občutljivih podatkov;
- samoocenitev vodij organizacijskih enot za področja: upravnega, inšpekcijskega in poslovnega delovanja organa, ugotovitev inšpekcijskega sveta;
- ugotovitev (Računskega sodišča RS, proračunske inšpekcije, Urada RS za nadzor proračuna, nadzornih organov EU,...) za področja: revizijsko poročilo Računskega sodišča o doseganju ciljev nadzora v zdravstvu, poročilo notranje revizorke na področju tajnih podatkov.

### V/Na

Uprava RS za varstvo pred sevanji

### je vzpostavljen(o):

#### 1.Primerno kontrolno okolje:

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljeno, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljeno, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

#### 2.Upravljanje s tveganji

##### 2.1.Cilji so realni in merljivi, to pomeni, da so določeni indikatorji za merjenje doseganja ciljev

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi;

##### 2.2.Tveganja, da se cilji ne bodo uresničili, so opredeljena in ovrednotena, določen je način ravnanja z njimi

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljena, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljena, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

##### 3.Na obvladovanju tveganj temelječ sistem notranjega kontroliranja in kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,

- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

#### 4. Ustrezen sistem informiranja in komuniciranja

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

#### 5. Ustrezen sistem nadziranja, ki vključuje tudi primerno (lastno, skupno, pogodbeno) notranje revizijsko službo

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

#### 6. Notranje revidiranje zagotavljam v skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ

- a) z lastno notranjerevizijsko službo,
- b) s skupno notranjerevizijsko službo,
- c) z zunanjim izvajalcem notranjega revidiranja,
- d) nisem zagotovil notranjega revidiranja.

ad b) Podatki za **skupno notranjerevizijsko službo**:

naziv:

sedež:

matična št:

ad c) Podatki za **zunanjega izvajalca notranjega revidiranja**:

naziv:

sedež:

matična št:

Sprejeti finančni načrt (proračun), za leto na katerega se Izjava nanaša, NE PRESEGA 2,086 mio EUR.

Datum zadnjega revizijskega poročila zunanjega izvajalca notranjega revidiranja je: .

ad d) **Notranjega revidiranja nisem zagotovil ker::**

#### V letu 2020 sem na področju notranjega nadzora izvedel naslednje pomembne izboljšave:

- izdelava letnega načrta dela za upravni in inšpekcijski del poslovanja,
- posodobitev registra tveganj.
- 

#### Kljub izvedenim izboljšavam ugotavljam, da obstajajo naslednja pomembna tveganja, ki jih še ne obvladujem v zadostni meri:

- kadrovska podhranjenost organa na področju inšpekcijskega dela se je po sprejemu Zakona o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti (Uradni list št 76/17 in 26/19) in novih pristojnosti še povečala.
- 
- 

Ime in priimek predstojnika proračunskega uporabnika:

Damijan Škrk

Datum podpisa predstojnika:

29.1.2021

Podpisano izjavo hranijo proračunski uporabniki.