

**17**

**ZDRAVSTVENO VARSTVO**

BLC / POL / PFN / PU / PRG / POD	Rebalans proračuna 2020	Veljavni proračun 2020	Realizacija proračuna 2020	Real / REB	Real / VP
<b>A Bilanca odhodkov</b>	<b>198.809.781</b>	<b>199.833.432</b>	<b>195.380.114</b>	<b>98,27</b>	<b>97,77</b>
<b>17 ZDRAVSTVENO VARSTVO</b>	<b>198.809.781</b>	<b>199.833.432</b>	<b>195.380.114</b>	<b>98,27</b>	<b>97,77</b>
<b>2030 Ministrstvo za pravosodje</b>	<b>3.569.700</b>	<b>3.481.708</b>	<b>3.481.336</b>	<b>97,52</b>	<b>99,99</b>
<b>2031 Uprava RS za izvrševanje kazenskih sankcij</b>	<b>3.569.700</b>	<b>3.481.708</b>	<b>3.481.336</b>	<b>97,52</b>	<b>99,99</b>
1704 Zdravstveno zavarovanje določenih kategorij prebivalstva	3.569.700	3.481.708	3.481.336	97,52	99,99
170401 Zdravstveno varstvo zaprtih oseb	3.569.700	3.481.708	3.481.336	97,52	99,99
<b>2711 Ministrstvo za zdravje</b>	<b>195.240.081</b>	<b>196.351.723</b>	<b>191.898.778</b>	<b>98,29</b>	<b>97,73</b>
<b>2711 Ministrstvo za zdravje</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>2713 Zdravstveni inšpektorat RS</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>2715 Urad RS za kemikalije</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>2717 Uprava RS za varstvo pred sevanji</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

## **17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO**

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

## Poslovno poročilo

### Opis politike

Zdravje in pravica do zdravstvenega varstva sta človekovi pravici in temeljni vrednoti v Republiki Sloveniji. Na zdravju prebivalstva temelji kakovost življenja, hkrati pa odraža ekonomsko blaginjo družbe ter fizične in psihosocialne pogoje življenja v državi. Strateški okvir razvoja zdravja in zdravstvenega varstva v Sloveniji predstavlja Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2025 "Skupaj za družbo zdravja" ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/ResNPZV\\_16-25ZResNPZV\\_2016-25\\_predlog\\_EVA\\_2014-27110003.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/ResNPZV_16-25ZResNPZV_2016-25_predlog_EVA_2014-27110003.pdf)). Nacionalni plan ohranja vizijo kakovostnega in vsem dostopnega javnega zdravstva ter tako predstavlja podlago za ureditev področne zakonodaje. V središču postavlja uporabnika in izvajalca in si v predvidenih ukrepih prizadeva za: • krepitev in varovanje zdravja ter preprečevanje bolezni; • optimizacijo zdravstvene oskrbe; • povečanje uspešnosti sistema zdravstvenega varstva; • pravično, solidarno in vzdržno financiranje zdravstvenega varstva, boljšo integracijo storitev dolgotrajne oskrbe in izboljšanje skupnostnih storitev oskrbe. Temeljni izzivi zdravstvenega varstva so povezani z demografskim trendom staranja populacije, z naraščanjem števila kronično bolnih, s hitrim razvojem zdravstvenih tehnologij, ki so zahtevnejše, dražje, vendar pa omogočajo preživetje in boljše izide zdravljenja. S tem so povezani izzivi za zagotovitev robustnega in vzdržnega financiranja zdravstvenega sistema in sistema dolgotrajne oskrbe. Epidemija COVID-19 je pokazala, kako pomembno je, da je zdravstveni sistem pripravljen in odziven tudi v primeru pojava novih nalezljivih bolezni in groženj zdravju. Epidemija je dodatno izpostavila pomen dostopne zdravstvene obravnave, pomen javnega zdravja, dobre organiziranosti primarne ravni kot vstopne točke bolnika v zdravstveni sistem, odličnosti dela v intenzivnih enotah ter učinkovite in koordinirane dejavnosti med vsemi ravni zdravstva. Zdravstveni programi in pravice se v skladu z zakonskimi podlagami zagotavljajo iz sredstev Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, proračuna RS, občinskih proračunov in transferjev iz ZPIZ in so opredeljeni v razvojnih in strateških dokumentih s področja zdravja in zdravstvenega varstva. Urditev sistema zdravstvenega varstva, ki sloni na javni zdravstveni mreži z ustreznostjo do kakovostno primerljivih zdravstvenih storitev, je prednostni model, ki ob načelu zagotavljanja socialne pravičnosti omogoča uravnoteženje socialnega in ekonomskega razvoja RS. Cilj ukrepov in aktivnosti je uravnotežiti sistem in uvesti učinkovit, vzdržen in razvojno naravnani zdravstveni sistem, ki bo tudi dolgoročno zadostil potrebam prebivalcev. Ukrepi so usmerjeni v zagotavljanje vzdržnosti sistema financiranja, v sistem optimizacije zdravstvene oskrbe ter vzpostavitev integriranega sistema dolgotrajne oskrbe. Spremembe sistema financiranja zdravstvenega varstva bodo v prvi vrsti težile k cilju stabilizacije zdravstvenega sistema zaradi pripravljenosti na sedanjo, pa tudi bodoče izredne situacije. Potrebne so dopolnitve in prilagoditve sistema financiranja zdravstvenega varstva ob upoštevanju načela vzajemnosti in solidarnosti. Obremenitev dela je v RS nadpovprečno visoka, zato bo z vidika konkurenčnosti potrebna dopolnitev zavarovalnih podlag. Usmeritve optimizacije zdravstvene oskrbe se nanašajo na izgradnjo mreže zdravstvenih storitev glede na potrebe prebivalcev po načelu integrirane obravnave ter na opolnomočenje vodstev zdravstvenih ustanov, zlasti na področju upravljanja. Da dosežemo varnejšo in bolj optimalno oskrbo bolnikov, moramo vzpostaviti temelje kakovostne in varne obravnave. Glede na izrazito potrebo po vzdržnosti zdravstvenega sistema je nujno vzdrževanje in razvoj primarnega zdravstvenega varstva, ki temelji na mreži izvajalcev zdravstvene dejavnosti. Spodbujamo tudi dostop do integrirane oblike dolgotrajne oskrbe tako v obliki institucionalnega varstva, kakor v skupnosti. Ministrstvo bo v prihajajočem obdobju posebno skrb namenilo izvedbi najbolj kritičnih investicijskih projektov, ki jih zahtevajo potrebe pacientov ter dotrajanost, nezadostnost in zastarelost obstoječih kapacitet. Aktivnosti bodo usmerjene tudi v zagotavljanje ustreznih medicinskih opreme, ki je nujna za izvajanje zdravstvenih storitev. Pri sledenju najsodobnejšim smernicam v medicini je nujen koordiniran pristop, pri čemer morajo biti procesi podprti in olajšani s prodorno uporabo informacijsko-komunikacijskih tehnologij, ki zmanjšujejo administrativna bremena, višajo transparentnost izvedenih storitev in ustvarjajo prijaznejše okolje vsem uporabnikom ter prispevajo k debirokratizaciji zdravstvene oskrbe. Zdravstvo se še dlje časa sooča s kadrovsko podhranjenostjo, zaradi česar bomo posebno skrb namenili zdravstvenim delavcem na področjih, kjer jih še posebej primanjkuje: primarna raven – zlasti družinski zdravniki, zdravstveni delavci, ki delajo z najranjlivejšo populacijo, osebje zdravstvene nege idr. Glede na probleme zaposlovanja mladih, ki so visoko strokovno usposobljeni, bo poudarek na izboljšanju sistema izobraževanja in uvajanja novih praks z namenom čim hitrejšega vključevanja v delovni proces, vključno z razvojem kompetenčnih modelov. Pomemben vzvod učinkovitosti v zdravstvu je vključevanje ljudi in aktivacija znanja, ki deluje za potrebe preventive in ozaveščanje prebivalstva ter spodbujanje zdravstvene pismenosti glede zdravstvenih tveganj. Dolgoročno prav slednje pomeni največji vir učinkovitosti in zmanjšanja zdravstvenih stroškov. Na področju dolgotrajne oskrbe je ključna priprava in sprejem predloga Zakona o dolgotrajni oskrbi in obveznem zavarovanju za dolgotrajno oskrbo (v nadaljnjem besedilu ZDO) ter priprava izvedbenih rešitev, ki so podlaga za pripravo podzakonskih rešitev na področju dolgotrajne oskrbe. V predlagane sistemske rešitve na področju dolgotrajne oskrbe so implementirani izsledki pilotnih projektov na področju dolgotrajne oskrbe, ki jih koordinira ministrstvo ter ugotovitve na področju oskrbe starejših v času trajanja epidemije nalezljive bolezni covid-19. Prav zaradi novih spoznanj in izkušenj, pridobljenih v času epidemije covid-19, posebno pozornost polagamo na prilagoditev in okrepitev sistema zdravstvenega varstva na še vedno grozeče širjenje okužbe s SARS-CoV-2 ali na morebiten pojav drugih nalezljivih bolezni. Najpomembnejši cilj na področju javnega zdravja je podaljševanje zdravih let življenja in zmanjševanje razlik v zdravju med geografskimi območji, kot tudi med posameznimi skupinami prebivalstva. Ministrstvo bo še naprej izvajalo učinkovite ukrepe za podporo krepitevi in ohranjanju zdravja, kot jih opredeljuje ResNPZV in drugi sprejeti strateški dokumenti na področjih prehrane in gibanja, tobaka, alkohola, prepovedanih drog, preprečevanja nalezljivih bolezni s cepljenjem, mikrobnih odpornosti, obvladovanja okužb s HIV/AIDS, okolja in zdravja, preprečevanja kroničnih bolezni, vključno z rakom in sladkorno boleznijo ter krepitev duševnega zdravja. Izvajali bomo ukrepe za izboljšanje kulture varnosti in zdravja na delovnem mestu, v skladu z Strategijo o varnosti in zdravju pri delu. Posebna pozornost pri vseh ukrepih je namenjena ranljivim skupinam, med njimi še posebej socialno izključenim in tistim s slabšim socialno-ekonomskim položajem s ciljem zmanjševanja neenakosti v zdravju. Na področju dejavnosti javnega zdravja bomo z vlaganjem v razvoj, krepitevijo kapacitet javnih služb in zagotavljanjem izvajanja kakovostnih programov posodobili izvajanje ključnih funkcij javnega zdravja. Zagotavljali bomo ažurno spremljanje zdravstvenega stanja in sistema zdravstvenega varstva; okrepili obvladovanje in nadzor nad nalezljivimi boleznimi in drugimi grožnjami zdravju; omogočali izvajanje učinkovitih ukrepov za preprečevanje kroničnih bolezni; spodbujali raziskovalno dejavnost in zagotovili, tudi z uporabo modernih tehnologij in krepitevijo zdravstvene pismenosti, naprednejše in uporabnikom bolj prijazno obveščanje in informiranje na tem področju. Na področju izvajanja nalog zdravstvenega varstva v posebnih pogojih bo Ministrstvo za zdravje nadaljevalo naloge na področju zagotavljanja zdravstvenega varstva v primeru izrednega stanja, vojne ali krize ter ob naravnih in drugih nesrečah. Na področju nujne medicinske pomoči bo Ministrstvo za zdravje nadaljevalo s projektom reorganizacije sistema NMP. Zagotovljeno bo zbiranje krvi in organov za presajanje, vključno z nadaljnjo organiziranostjo darovanja krvi in organov za presajanje. Ministrstvo za zdravje bo v postopkih nadzora, poleg drugih upravnih nalog, krepilo strokovni nadzor s svetovanjem,

delovanje zdravstvene inšpekcije, inšpekcije varstva pred sevanji in inšpekcije za kemikalije, nadzor nad kemikalijami, izvajanje ukrepov varstva pred sevanji in registracijo in porabo zdravil za potrebe zmanjševanja zdravstvenih tveganj in spremljanje drugih dejavnikov iz okolja, ki vplivajo na zdravje ljudi s ciljem, da bi prebivalci RS v največji možni meri ohranjali in krepili zdravje in s tem kakovost življenja. V okviru evropske kohezijske politike za obdobje 2014 - 2020 Ministrstvo za zdravje izvaja projekte, ki so potrjeni v Izvedbenem načrtu Operativnega programa za izvajanje evropske kohezijske politike za programsko obdobje 2014 - 2020. Projekti se izvajajo v okviru prednostne osi 9 - Socialna vključenost in zmanjševanje tveganja revščine ter treh prednostnih naložbah v okviru te osi. Državni zbor Republike Slovenije je v letu 2018 sprejel Resolucijo o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018-2028 (Uradni list RS, št. 24/18) s katero je zadalžil pristojno ministrstvo in Vlado Republike Slovenije, da izpelje reformo področja duševnega zdravja. Sestavni del omenjene resolucije je akcijski načrt do leta 2020, ki zlasti na resnem področju zdravstvenega varstva podrobneje določa ukrepe in aktivnosti.

Politika zajema cilje naslednjih programov in podprogramov

- 1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva
  - 170101 - Urejanje in razvoj na področju zdravstva
  - 170102 - Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva
  - 170103 - Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva
  - 170104 - Urejanje na področju kemikalij
  - 170105 - Urejanje na področju varstva pred sevanji
- 1702 - Primarno zdravstveno varstvo
  - 170201 - Investicijska vlaganja na primarni ravni
- 1703 - Sekundarno in terciarno zdravstveno varstvo
  - 170301 - Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni
  - 170302 - Dejavnost sekundarnega in terciarnega zdravstvenega varstva
- 1704 - Zdravstveno zavarovanje določenih kategorij prebivalstva
  - 170401 - Zdravstveno varstvo zaprtih oseb
- 1705 - Oskrba z zdravili in medicinskimi pripomočki
  - 170501 - Učinkovito zdravljenje z dragimi zdravili
- 1706 - Programi javnega zdravja
  - 170601 - Naloge javnega zdravja
- 1707 - Drugi programi na področju zdravstva
  - 170701 - Presaditve, transfuzije, odškodnine (cepiva, kri)
  - 170702 - Delovanje nujne medicinske pomoči in zdravstva v izrednih razmerah
  - 170703 - Zdravstveno varstvo nezavarovanih in socialno ogroženih
  - 170704 - Podiplomsko izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev

## Poročilo o doseženih ciljih

### Splošni cilji

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

##### Opis splošnega cilja

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

##### Obrazložitev doseganja splošnega cilja

Podatki kažejo, da se podaljšuje pričakovana življenjska doba ob rojstvu za moške in ženske, prav tako pa se je povečalo tudi pričakovano število let pri obeh spolih.

### Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I003284	Celotni izdatki za zdravstvo kot delež BDP	MF delež	2015	8,84	2012	0,00	8,80
					2014	9,00	8,97
					2016	9,20	8,97
					2017	9,20	8,30
					2018	9,20	8,10

					2019	9,30	8,00
					2020	9,30	8,30
I003285	Število zdravnikov na 1000 prebivalcev v RS	IVZ število/1000 prebivalcev	2012	2,54	2014	2,80	2,70
					2016	2,80	3,30
					2017	2,87	3,20
					2018	2,94	3,16
					2019	3,02	3,20
					2020	3,25	3,32
I003286	Število zobozdravnikov na 1000 prebivalcev v RS	IVZ število/1000 prebivalcev	2012	0,63	2014	0,65	0,70
					2016	0,67	0,70
					2017	0,68	0,70
					2018	0,69	0,71
					2019	0,70	0,72
					2020	0,72	0,74
I07969	Število medicinskih sester (DMS) na 1000 prebivalcev v RS	število/1000 prebivalcev	2014	2,60	2016	2,68	3,10
					2017	2,76	2,80
					2018	2,84	3,20
					2019	2,92	3,40
					2020	3,50	3,90
I08107	Pričakovana življenjska doba ob rojstvu - ženske	število let ženske	2012	83,30	2016	83,70	84,10
					2017	84,00	83,90
					2018	84,40	84,30
					2019	84,80	84,30
					2020	84,90	84,40
I08108	Pričakovano število zdravih let življenja ob rojstvu - ženske	število let ženske	2012	55,60	2016	56,10	59,60
					2017	56,60	57,70
					2018	57,10	57,90
					2019	57,60	57,90
					2020	58,10	64,60
I08110	Pričakovana življenjska doba ob 45 letu - ženske	število let ženske	2012	34,00	2016	34,25	35,10
					2017	34,50	39,60
					2018	34,75	35,30
					2019	35,00	35,30
					2020	35,25	40,00
I08126	Pričakovana življenjska doba ob rojstvu - moški	število let moški	2012	77,10	2016	77,50	78,20
					2017	77,90	77,80
					2018	78,25	78,20
					2019	78,60	78,20
					2020	79,00	78,50
I08127	Pričakovano število zdravih let življenja ob rojstvu - moški	število let moški	2012	56,50	2016	57,00	57,80
					2017	57,50	58,50
					2018	58,00	58,70
					2019	58,50	58,70
					2020	59,00	56,30
I08128	Pričakovana življenjska doba ob 45 letu - moški	število let moški	2012	29,00	2016	29,25	29,90
					2017	29,50	34,20
					2018	29,75	35,30
					2019	30,00	35,30
					2020	35,30	34,80

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

Navajan je zadnji razpoložljiv podatek, to je za leto 2019 (Vir: UMAR, Poročilo o razvoju 2020). Dosežena vrednost kazalnika odstopa od ciljne vrednosti za leto 2020, ki je 9,3.

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

Za leto 2020 še ni podatka. Leta 2019 je bilo v Sloveniji 3,322 zdravnikov na 1000 prebivalcev (zaposlena v zdravstveni dejavnosti). Število zdravnikov se je povečalo, kar je tudi cilj za doseg kakovostne in varne zdravstvene obravnave ter 24 urnega zdravstvenega varstva.

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

Za leto 2020 še ni podatka. Leta 2019 je bilo v Sloveniji 0,74 zobozdravnikov na 1000 prebivalcev (zaposlenih v zdravstveni dejavnosti). Število zobozdravnikov se je povečalo, kar je tudi cilj za boljšo ustno zdravje prebivalcev Slovenije.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07969 Število medicinskih sester (DMS) na 1000"

## prebivalcev v RS"

Za leto 2020 še ni podatka. Leta 2019 je bilo v Sloveniji 3,898 medicinskih sester na 1000 prebivalcev. Število se je povečalo, kar pripomore k doseganju cilja kakovostne in varne zdravstvene obravnave.

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

Po zadnjih objavljenih podatkih znaša pričakovana življenjska doba ob rojstvu - ženske 84,40 let. Pričakovano trajanje življenja je povprečno število let življenja, ki jih še lahko pričakuje oseba, stara natančno x let, če bo umrljivost po starosti v času življenja te osebe enaka vrednostim umrljivosti v tablicah umrljivosti za opazovano leto.

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

Po zadnjih objavljenih podatkih je pričakovano število zdravih let življenja ob rojstvu - ženske 64,60 let. Kazalnik zdrava leta življenja je kazalnik (imenovan tudi pričakovano življenje brez invalidnosti), s katerim merimo število let, za katera se pričakuje, da jih bo oseba določene starosti preživela brez invalidnosti. Uporablja se za razlikovanje med leti življenja brez omejitev pri izvajanju aktivnosti in leti z vsaj eno omejitvijo. Poudarek ni le na dolžini življenja kot pri kazalniku, ki meri pričakovano trajanje življenja ob rojstvu, ampak tudi na kakovosti življenja.

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

Po zadnjih objavljenih podatkih je pričakovana življenjska doba ob 45 letu - ženske 40 let. Pričakovano trajanje življenja je povprečno število let življenja, ki jih še lahko pričakuje oseba, stara natančno x let, če bo umrljivost po starosti v času življenja te osebe enaka vrednostim umrljivosti v tablicah umrljivosti za opazovano leto.

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

Po zadnjih objavljenih podatkih je pričakovana življenjska doba ob rojstvu - moški 78,50 let. Pričakovano trajanje življenja je povprečno število let življenja, ki jih še lahko pričakuje oseba, stara natančno x let, če bo umrljivost po starosti v času življenja te osebe enaka vrednostim umrljivosti v tablicah umrljivosti za opazovano leto.

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

Po zadnjih objavljenih podatkih znaša kazalnik Pričakovano število zdravih let življenja ob rojstvu - moški 56,30 let. Kazalnik zdrava leta življenja je kazalnik (imenovan tudi pričakovano življenje brez invalidnosti), s katerim merimo število let, za katera se pričakuje, da jih bo oseba določene starosti preživela brez invalidnosti. Uporablja se za razlikovanje med leti življenja brez omejitev pri izvajanju aktivnosti in leti z vsaj eno omejitvijo. Poudarek ni le na dolžini življenja kot pri kazalniku, ki meri pričakovano trajanje življenja ob rojstvu, ampak tudi na kakovosti življenja.

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

Pričakovano trajanje življenja je povprečno število let življenja, ki jih še lahko pričakuje oseba, stara natančno x let, če bo umrljivost po starosti v času življenja te osebe enaka vrednostim umrljivosti v tablicah umrljivosti za opazovano leto. Po zadnjih znanih podatkih znaša Pričakovana življenjska doba ob 45 letu - moški 34,80 let.

## Opis kazalnikov

ID	OPIS
I003284	Kazalnik odraža razmerje med celotnimi izdatki za zdravstvo (tekoči izdatki za zdravstvo - storitve in materiali - ter izdatki investicije v zdravstvu) v primerjavi z bruto domačim proizvodom.
I003285	Zadostno število zdravnikov, ki delajo na področju zdravstva, je eden od pogojev za dobro delovanje zdravstvenega sistema. Cilj Ministrstva za zdravje je povečevanje števila zdravnikov na 1000 prebivalcev.
I003286	Zadostno število zobozdravnikov, ki delajo na področju zdravstva, je eden od pogojev za dobro ustno zdravje prebivalcev. Cilj Ministrstva za zdravje je povečevanje števila zobozdravnikov na 1000 prebivalcev.
I07969	Zadostno število diplomiranih medicinskih sester, zaposlenih v zdravstveni negi, je eden od pogojev za dobro delovanje zdravstvenega sistema. Cilj Ministrstva za zdravje je povečevanje števila DMS na 1000 prebivalcev.
I08107	Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ ( <a href="http://www.nijz.si/podatki">http://www.nijz.si/podatki</a> ), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
I08108	Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ ( <a href="http://www.nijz.si/podatki">http://www.nijz.si/podatki</a> ), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
I08110	Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ ( <a href="http://www.nijz.si/podatki">http://www.nijz.si/podatki</a> ), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
I08126	Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ ( <a href="http://www.nijz.si/podatki">http://www.nijz.si/podatki</a> ), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
I08127	Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ ( <a href="http://www.nijz.si/podatki">http://www.nijz.si/podatki</a> ), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
I08128	Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ ( <a href="http://www.nijz.si/podatki">http://www.nijz.si/podatki</a> ), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.

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

### Opis programa

Ministrstvo za zdravje bo v okviru programa Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstva nadaljevalo uresničevanje nalog iz svoje pristojnosti, upošteva zdravstveno politiko Republike Slovenije. Ministrstvo za zdravje bo pospeševalo preglednost delovanja zdravstvenega sistema, zagotavljanje večje učinkovitosti, dolgoročno finančno vzdržnost sistema oz. odpornost le-tega v času izrednih situacij, 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 zdravju ogroženih skupin prebivalstva, kjer ima Ministrstvo za zdravje izjemno pomembno vlogo. Nadaljevalo in povečalo bo aktivnosti na področju konsolidacije informacijskih sistemov v zdravstvu. Ministrstvo bo financiralo tudi dejavnosti povezane z izvajanjem nadzorov izvajalcev zdravstvenih storitev ter javnih pooblastil, ki so bila z zakoni ali na podlagi zakonov prenesena na zbornice in strokovna združenja. Program vključuje tudi aktivnosti v zvezi s pripravo standardov in normativov za prostore in opremo ter določitev tehničnih in drugih pogojev za izvajanje zdravstvene dejavnosti. V okviru tega programa se bodo izvajale tudi naloge povezane s prevzemom in izvajanjem pravnega reda na področjih varstva potrošnikov, splošne varnosti proizvodov, živil/hrane, krvi, drog, tobačnih izdelkov, kozmetike, igrač, pitne vode, kopalnih voda, zdravil, medicinskih pripomočkov, kemikalij, detergentov, biocidnih proizvodov in drugih skupin kemikalij, ter varstva pred sevanji. V okviru tega programa se bo izvajalo tudi sodelovanje s Svetovno zdravstveno organizacijo, Evropsko Komisijo, Evropskim centrom za nalezljive bolezni in Evropsko kemijsko agencijo in drugimi mednarodnimi organizacijami ter z NATO-m v okviru priprav na izredne dogodke. Ministrstvo za zdravje v okviru programa financira upravne naloge na področju zdravil in medicinskih pripomočkov, ki so bile z Zakonom o zdravilih prenesene na Javno agencijo za zdravila in medicinske pripomočke ter ostale aktivnosti za urejanje področja sistema zdravil in aktivnosti za strokovno podporo pri uveljavljanju sistemskih usmeritev razen v primeru ustvarjenih presežkov prihodkov nad odhodki Javne agencije za zdravila in medicinske pripomočke, ko se te naloge krijejo iz ustvarjenega presežka. V okviru programa bo Ministrstvo za zdravje sistemsko uredilo področje dolgotrajne oskrbe. Ministrstvo v okviru programa izvaja aktivnosti za nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti pacientov, ki ga bo po sprejemu ZDO, razširilo tudi na področje kakovosti in varnosti storitev dolgotrajne oskrbe. Poudarek pri tem je na aktivnostih, ki povečujejo kulturo varnosti, omogočajo spremljanje in razvoj področja ter vzpostavljajo pogoje za merjenje in spremljanje napredka na področju. Na tem področju bomo po sprejetju nove strategije kakovosti in varnosti izvajali ukrepe, s katerimi bomo zagotovili pogoje za spremljanje kakovosti vseh izvajalcev zdravstvene dejavnosti, pri čemer bomo posebno pozornost namenili določitvi pravega nabora kazalnikov, v okviru katerih želimo spremljati tudi kazalnike izkušenj pacientov in izide zdravljenja in dolgotrajne oskrbe. Posebno pozornost namenjamo ukrepom, ki vzpostavljajo kulturo varnosti in omogočajo, da je kakovost sestavni del zdravljenja vsakega pacienta. Sestavni del kulture varnosti je tudi to, da so zaščiteni pred morebitnimi negativnimi posledicami samega poročanja in da je glavni namen poročanja učenje iz izboljšave znotraj zdravstvenega sistema na vseh ravneh.

## Specifični cilji

### C2004 - Optimizacija mreže zdravstvene dejavnosti

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

#### Opis specifičnega cilja

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

#### Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

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

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

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

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I07977	Povprečno število opredeljenih oseb na zdravnika v dejavnosti splošne oz. družinske medicine in pediatrije	število	2014	1.850,00	2016	1.750,00	1.720,00
					2017	1.600,00	1.747,00
					2018	1.500,00	1.676,00
					2019	1.500,00	1.652,00
					2020	1.500,00	1.615,00
I08278	Število referenčnih ambulant	število	2014	434,00	2016	612,00	649,00
					2017	762,00	755,00
					2018	0,00	812,00
					2019	900,00	908,00
					2020	880,00	880,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07977 Povprečno število opredeljenih oseb na zdravnika v dejavnosti splošne oz. družinske medicine in pediatrije"

Povprečno število opredeljenih oseb na zdravnika v dejavnosti splošne oziroma družinske medicine in pediatrije decembra 2020 je bilo 1615 kar pomeni, da se približujemo ciljni vrednosti 1500 opredeljenih oseb na zdravnika.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08278 Število referenčnih ambulant"

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
107977	Bolj kakovostna obravnava posameznega pacienta.
108278	Uvajanje referenčnih ambulant predstavlja organizirano in vsebinsko nadgradnjo dela v ambulanti osebnega zdravnika. Ta prispeva k celoviti obravnavi urejenih kroničnih bolnikov.

## C2006 - Zagotovitev razvoja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja

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

### Opis specifičnega cilja

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

### Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

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

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

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

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
1003361	Število vključenih državljanov v sistem eZdravje	MZ število državljanov	2010	0,00	2012	0,00	0,00
					2013	50.000,00	100.000,00
					2014	100.000,00	200.000,00
					2015	100.000,00	900.000,00
					2016	1.200.000,00	1.200.000,00
					2017	1.500.000,00	1.500.000,00
					2018	1.700.000,00	1.800.000,00
					2019	1.800.000,00	1.970.000,00
					2020	2.000.000,00	2.050.000,00
107970	Delež zasebnih izdatkov glede na celotne izdatke za zdravstvo	delež	2014	29,00	2016	28,00	28,10
					2017	28,00	27,70
					2018	28,00	27,10
					2019	28,00	27,10
					2020	28,00	28,20
107971	Javni izdatki za zdravstvo v BDP	delež	2015	6,10	2016	6,50	6,10
					2017	6,50	6,00
					2018	6,60	5,90
					2019	6,70	5,80
					2020	6,70	5,90
107973	Število izdanih ukrepov na podlagi inšpekcijskih pregledov na Zdravstvenem inšpektoratu RS	št	2014	6.100,00	2016	6.160,00	5.516,00
					2017	5.000,00	5.100,00
					2018	5.000,00	6.225,00
					2019	5.000,00	6.936,00
					2020	5.000,00	12.775,00
108919	Število izdanih ukrepov na podlagi inšpekcijskih pregledov na Upravi RS za varstvo pred sevanji	št	2015	180,00	2016	200,00	
					2017	200,00	174,00
					2018	200,00	225,00
					2019	200,00	223,00
					2020	200,00	221,00
108920	Število izdanih ukrepov na podlagi inšpekcijskih pregledov na Uradu RS za kemikalije	št.	2015	168,00	2016	168,00	
					2017	170,00	150,00
					2018	175,00	40,00
					2019	180,00	124,00
					2020	40,00	190,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "1003361 Število vključenih državljanov v sistem eZdravje"

Število pacientov, ki imajo vsaj en dokument v CRPP.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "107970 Delež zasebnih izdatkov glede na celotne izdatke za

## zdravstvo"

Navajan je zadnji razpoložljiv podatek, to je za leto 2019 (Vir: UMAR, Poročilo o razvoju 2020). Dosežena vrednost kazalnika minimalno odstopa od ciljne vrednosti za leto 2020, ki je 28,0 in ne poslabšuje dostopnosti do zdravstvenih storitev.

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

Navajan je zadnji razpoložljiv podatek, to je za leto 2019 (Vir: UMAR, Poročilo o razvoju 2020). Dosežena vrednost kazalnika odstopa od ciljne vrednosti za leto 2020, ki je 6,7.

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

Dosežena vrednost kazalnika presega načrtovani obseg.

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

V 2020 je bilo izrečenih 221 ( 223 v 2019, 225 v 2018) upravnih in prekrškovnih ukrepov na podlagi inšpekcijskih pregledov in sicer 1 (4 v 2019, 1 v 2018) prepoved opravljanja dejavnosti, 15 (12 v 2019, 5 v 2018) odločb o odpravi nepravilnosti, 191 ( 189 v 2019, 211 v 2018) opozoril po ZIN ter 14 ( 18 v 2019, 8 v 2018) prekrškovnih ukrepov in sicer opozoril za storjene prekrške po ZP-1.

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

Inšpektorji za kemikalije so v 368 inšpekcijskih zadevah izrekli 190 ukrepov, ustavili ali prepovedali promet v 43 primerih in uvedli 8 prekrškovnih zadev. Dosežene vrednosti presegajo načrtovane in so tudi v primerjavi z prejšnjimi znatno višje, kar pa gre pripisati povečanju aktivnosti na segmentu razkužil.

## Opis kazalnikov

ID	OPIS
I003361	Število vključenih državljanov v sistem eZdravje.
I07970	Kazalnik odraža, kakšen delež predstavljajo zasebni izdatki (izdatki iz prostovoljnih zavarovanj in izdatki iz žepa) v celotnih izdatkih za zdravstvo.
I07971	Kazalnik odraža razmerje med javnimi izdatki za zdravstvo ter bruto domačim proizvodom.
I07973	Kazalnik povzema skupek aktivnosti dejavnosti Zdravstvenega inšpektorata RS, s katerimi zagotavlja izvajanje zakonskih obveznosti pri svojih zavezancih (gospodarski subjekti, izvajalci zdravstvene dejavnosti...). Te aktivnosti vključujejo različne oblike obveščanja, ozaveščanja, strokovnega usposabljanja, ter inšpekcijski nadzor kot ključno orodje za zagotavljanje izvajanja zakonodaje. Kazalec prikazuje število inšpekcijskih pregledov. Vrednost na nivoju glavnega programa je vsota izdanih ukrepov inšpekcijskega organa ZIRS.
I08919	Kazalnik povzema skupek aktivnosti dejavnosti Uprave RS za varstvo pred sevanji, s katerimi zagotavlja izvajanje zakonskih obveznosti pri svojih zavezancih (gospodarski subjekti, izvajalci zdravstvene dejavnosti...). Te aktivnosti vključujejo različne oblike obveščanja, ozaveščanja, strokovnega usposabljanja, ter inšpekcijski nadzor kot ključno orodje za zagotavljanje izvajanja zakonodaje. Kazalec prikazuje število inšpekcijskih pregledov. Vrednost na nivoju glavnega programa je vsota izdanih ukrepov inšpekcijskega organa URSVS.
I08920	Kazalnik povzema skupek aktivnosti dejavnosti Urada RS za kemikalije, s katerimi zagotavlja izvajanje zakonskih obveznosti pri svojih zavezancih (gospodarski subjekti, izvajalci zdravstvene dejavnosti...). Te aktivnosti vključujejo različne oblike obveščanja, ozaveščanja, strokovnega usposabljanja, ter inšpekcijski nadzor kot ključno orodje za zagotavljanje izvajanja zakonodaje. Kazalec prikazuje število inšpekcijskih pregledov. Vrednost na nivoju glavnega programa je vsota izdanih ukrepov inšpekcijskega organa URSK.

## C6648 - Izboljševanje sistema na področju zdravstva

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

### Opis specifičnega cilja

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

### Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

Večja vzdržnost sistema kakovost in varnost.

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

HSPA je prepoznan kot orodje za izboljšanje kakovosti, preglednosti, dostopnosti in učinkovitosti sistema zdravstvenega varstva. Gre za postopek spremljanja in ocenjevanja različnih vidikov sistema zdravstvenega varstva v primerjavi s preteklimi in mednarodnimi meritvami. V okviru SRSS projekta, ki je potekal v Sloveniji v letih 2018-2019, je pripravljeno prvo HSPA poročilo., ki je bilo javno objavljeno.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I003353	Število sporočenih opozorilnih nevarnih dogodkov	MZ število	2010	10,00	2014	50,00	16,00
					2016	20,00	18,00
					2017	25,00	28,00
					2018	25,00	28,00
					2019	25,00	32,00

109830	Vključenost v sistem dolgotrajne oskrbe	število upravičencev	2014	60.750,00	2020	15,00	15,00
					2019		0,00
109837	Število vključenih izvajalcev v elektronski sistem eNaročanje	število javnih zavodov	2017	440,00	2020	63.000,00	0,00
					2018	446,00	500,00
					2019	500,00	950,00
					2020	510,00	1.017,00

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

Število sporočenih opozorilnih nevarnih dogodkov je v letu 2020 se še spreminja, saj sporočila še prihajajo in je poročilo še v pripravi. Vrednost kazalnika je dosežena, vendar pa tako kot pretekla leta postopki niso bili izpeljani do konca.

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

Zakon o dolgotrajni oskrbi ni bil sprejet.

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

Število vključenih izvajalcev narašča.

### Opis kazalnikov

ID	OPIS
I003353	Osredotočiti pozornost zdravstvene ustanove, kjer je prišlo do opozorilnega nevarnega dogodka na razumevanje porekla vzrokov, izboljšanja oskrbe bolnikov in izboljšanja znanja o opozorilnih nevarnih dogodkih.
I09837	Z 10. aprilom 2017 je bila elektronska napotnica izenačena s papirno napotnico. V projektu skrajšanja čakalnih dob je prdpogoj za nagrajevanje zdravnikov tudi dosledna uporaba storitev eZdravja, ki stabilno delujejo (eRecept, eNapotnica). Pogoj, da zdravnik lahko izda listino, je vključitev izvajalca zdravstvene dejavnosti v eZdravje. Izhodiščna vrednost upošteva podatek na dan 1.4.2017. S pojmom javni zavod se v tem primeru meri število izvajalcev v javni mreži.

### C6649 - Zmanjšanje obremenjenosti zdravstvenega sistema

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

#### Opis specifičnega cilja

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

#### Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

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 RS za kemikalije in Ministrstva za zdravje. S temi nalogami Urad neposredno prispeva k zmanjšanju kemijskih tveganj za zdravje ljudi in okolje. Z izvedbo zakonsko določenih upravnih nalog in postopkov je Urad zagotavljal izpolnjevanje osnovnih zahtev in pogojev za promet in uporabo nevarnih kemikalij, vzdrževal pregled nad kemikalijami in njihovimi lastnostmi, ter zagotavljal varno in zakonito uporabo določenih najbolj tveganih skupin kemikalij posebnega pomena za varnost in zdravje.

Z izvedbo inšpekcijskih aktivnosti je Inšpekcija za kemikalije zagotavljala izvajanje zakonodaje pri zavezancih in odpravljala nepravilnosti pri njihovi proizvodnji, prometu in uporabi. Različne dopolnilne in podporne aktivnosti so bile tudi v letu 2020 pomemben vidik preventivnega delovanja Urada in Ministrstva za zdravje in posredno dolgoročno prispevajo k zmanjšanju kemijskih tveganj za zdravje ljudi in okolje.

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

Z izvajanjem nalog na področju kemikalij se Urad vključuje v preventivne aktivnosti MZ, s katerimi se odpravljajo različni zunanji dejavniki tveganja za nastanek bolezni in zmanjšuje obolenost prebivalstva, posledično pa pritiski na zdravstveni sistem in obremenjenost zdravstvene blagajne.

### Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I07974	Stopnja hospitalizacij zaradi zastrupitev	%	2012	0,44	2016	0,44	0,98	
					2017	0,43	0,18	
					2018	0,43	0,19	
					2019	0,25	0,15	
					2020	0,25	0,14	
I07975	Število medicinskih obravnav zaradi zastrupitev	št	2014	550,00	2016	550,00	317,00	
					2017	550,00	567,00	
					2018	540,00	577,00	
					2019	540,00	458,00	
					2020	550,00	425,00	

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07974 Stopnja hospitalizacij zaradi zastrupitev"

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

## Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07975 Število medicinskih obravnav zaradi zastrupitev"

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

### Opis kazalnikov

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

## C6650 - Okrepljena vloga RS v mednarodnem okolju

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

### Opis specifičnega cilja

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

### Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

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

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

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

### Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I07976	Ohranitev nivoja dvostranskih in multilateralnih odnosov ali njihov napredek	poročila	2014	1,00	2016	1,00	1,00
					2017	1,00	1,00
					2018	1,00	1,00
					2019	1,00	1,00
					2020	1,00	1,00

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

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

### Opis kazalnikov

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

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

### 170101 - Urejanje in razvoj na področju zdravstva

### Rezultati

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

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

### Opis rezultata

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

### Obrazložitev doseganja rezultata

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

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

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

**Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I003321	Število spremljanih predpisanih kazalnikov kakovosti v skladu s Strategijo kakovosti in varnosti v sistemu zdravstvenega varstva	MZ	število 2010	73,00	2014	0,00	0,00
					2016	72,00	30,00
					2017	20,00	75,00
					2018	20,00	18,00
					2019	20,00	8,00
					2020	8,00	8,00
I07980	Število bolnišnic v katerih se sistematično spremljajo opozorilni nevarni dogodki	število 2010	5,00	2016	20,00	18,00	
				2017	26,00	28,00	
				2018	26,00	11,00	
				2019	26,00	10,00	
				2020	15,00	15,00	
I08322	Skupno število sofinanciranih raziskovalnih nalog in študij	število 2014	2,00	2016	9,00	13,00	
				2017	9,00	12,00	
				2018	15,00	18,00	
				2019	16,00	14,00	
				2020	15,00	32,00	
I10343	Zmanjšanje števila čakajočih pacientov	število 2018	140.144,00	2019	137.000,00	209.411,00	
				2020	72.161,00	150.957,00	

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

Poročilo za leto 2019 je bilo pripravljeno za vse kazalnike kakovosti, ki se spremljajo. Ravno tako se je pričelo z izvajanjem PREMSa v Sloveniji in merjenjem zadovoljstva. Pripravljeno je bilo tudi poročilo HSPA.ocenjevanje uspešnosti sistema zdravstvenega varstva.

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

Sistem spremljanja varnostnih odklonov je vzpostavljen v vseh bolnišnicah, vendar pa sporočila o varnostnih odklonih na Ministrstvo za zdravje ne prihajajo s strani vseh bolnišnic, oziroma je to odvisno od pojava varnostnega odklona znotraj opredeljenih 7 vrst za sporočanje.

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

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

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

Navajan je podatek o številu čakajočih na prve preglede in na terapevtsko diagnostične storitve na dan 1.12.2020. (Vir: NIJZ, Mesečno poročilo za stanje na dan 1.12.2020). Dosežena vrednost odstopa od ciljne vrednosti čakajočih. Navedena ciljna planirana vrednost je posledica napake. Skupno število čakajočih na dan 1. 12. 2020 je v primerjavi s številom čakajočih na dan 1. 12. 2019 nižje za 58.454 vseh čakajočih oz. za 28 %, kar je posledica spremenjenih pogojev za izvajanje zdravstvenih storitev iz razloga epidemije COVID-19. Prav tako se je zmanjšalo napotovanje na sekundarno in terciarno raven.

**Opis kazalnikov**

ID	OPIS
I003321	Kazalniki kakovosti predstavljajo mero kakovosti zdravstvenega varstva, ki jih izvajalci izračunavajo zato, da imajo sami pregled in nadzor nad kakovostjo zdravstvenih obravnav v lastnih ustanovah. Ob tem pa kazalniki kakovosti nudijo pacientom informacije o varnosti in kakovosti obravnave po posameznih ustanovah. Kazalniki so vrednosti, izračunane na podlagi zbranih podatkov o posamezni zdravstveni storitvi ali o določenemu vidiku zdravstvenega sistema.
I07980	Varnostni zaplet je katerikoli dogodek, ki privede ali bi lahko privedel do nepričakovane smrti ali večje stalne izgube telesne funkcije. To je dogodek, ki ni povezan z naravnim potekom bolnikove bolezni. Pomeni nepredvideno odstopanje v procesu ali izidu zdravstvene in druge oskrbe.
I08322	Ta kazalnik nam pove, koliko raziskovalnih nalog in študij kot podporo politikam ukrepom je MZ sofinanciralo.

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

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

### Opis rezultata

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

### Obrazložitev doseganja rezultata

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

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

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

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I003359	Število vključenih izvajalcev (javnih zavodov) zdravstvene dejavnosti v sistem eZdravje	MZ število javnih zavodov	2010	16,00	2012	50,00	36,00
					2013	60,00	100,00
					2014	133,00	125,00
					2015	133,00	135,00
					2016	133,00	133,00
					2017	133,00	133,00
					2018	140,00	140,00
					2019	140,00	140,00
					2020	140,00	140,00
					I003360	Število vključenih izvajalcev (zasebnikov) zdravstvene dejavnosti v sistem eZdravje	MZ število zasebnikov
2013	200,00	0,00					
2014	320,00	0,00					
2015	1.000,00	500,00					
2016	1.050,00	1.050,00					
2017	1.100,00	1.150,00					
2018	1.150,00	1.100,00					
2019	1.200,00	1.100,00					
2020	1.100,00	1.100,00					

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

Vsi javni zavodi so vključeni.

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

Izvajalci na sekundarni ravni so se v celoti vključili.

## Opis kazalnikov

ID	OPIS
I003359	Število vključenih izvajalcev (javnih zavodov) zdravstvene dejavnosti v sistem eZdravje
I003360	Število vključenih izvajalcev (zasebnikov) zdravstvene dejavnosti v sistem eZdravje

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

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

## Rezultati

### C2014 - Pravočasno zaključeni inšpekcijski upravni in prekrškovni postopki

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

### Opis rezultata

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

### Obrazložitev doseganja rezultata

Urad RS za kemikalije: Inšpekcija za kemikalije je v letu 2020 izpolnila načrtovano število pregledov glede na prisotnost zaposlenih (376 od 372 načrtovanih). Znotraj načrta se pojavljajo razlike zaradi naslednjih razlogov:

- epidemija COVID-19 in popolna preusmeritev nalog v nadzor razkužil ter odvzem večjega št. vzorcev, ki za področje biocidnih proizvodov/razkužil niso bili planirani,
- število prijav in odstopov drugih organov je težko načrtovati, možno je le predvidevanje na osnovi izkušenj, prijave pa se še vedno obravnavajo prednostno;

- potreba po kontrolnem pregledu je nujna v primeru ustavitve prometa biocidnih proizvodov in v primeru nadzora nad skladiščenjem, ker izjava o odpravi pomanjkljivosti ni zadostna,
- zmanjšanje števila inšpektorjev s štirih na tri.

Ob večjih nepravilnostih je kontrola potrebna zaradi celovite in natančne odprave pomanjkljivosti. Povečanje števila nenačrtovanih akcij in deleža rednih pregledov in izvajanjem načrtovanih akcij se odraža tudi v deležu opravljenih kontrolnih pregledov. RAPEX pregledi ostajajo pomemben del inšpekcijskega dela, po številu notifikacij in posledično po številu pregledov so nepredvidljivi. V letu 2020 IK več kot 5 mesece (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.

Uprava RS za varstvo pred sevanji: 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 dodatni) 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).

Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije: 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).

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

Urad RS za kemikalije: Z izvajanjem nalog inšpekcijskega nadzora je Inšpekcija za kemikalije spremljala izvajanje zakonodaje pri različnih zavezcancih in prispevala k zmanjševanju tveganj za zdravje ljudi in okolje.

Uprava RS za varstvo pred sevanji: Pravočasno zaključeni upravni in prekrškovni postopki ter izdani ustrezni ukrepi prispevajo k uspešnosti nadrejenega rezultata, saj z izvajanjem upravnih nalog na področju varstva pred ionizirajočimi sevanji v okviru pristojnosti, ki jih opredeljuje Zakon o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti. S tem deluje na področju varovanja zdravja z oblikovanjem pogojev in spremljanjem ukrepov za zagotavljanje varstva in zmanjševanje ravni izpostavljenosti ionizirajočim sevanjem.

Obseg upravnih in nadzornih nalog se je povečal za 14%. Število rešenih zadev v 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.

Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije: 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 zavezcanci 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.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I003357	Število izdanih upravnih in prekrškovnih ukrepov na leto	MZ število ukrepov	2011	8.300,00	2012	8.300,00	9.332,00
					2013	8.300,00	10.167,00
					2014	8.300,00	9.913,00
					2015	6.100,00	6.749,00
					2016	5.000,00	6.322,00
					2017	5.970,00	1.950,00
					2018	5.975,00	2.358,00
					2019	2.337,00	2.613,00
					2020	2.337,00	4.677,00

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

Urad RS za kemikalije: Inšpektorji za kemikalije so v 368 inšpekcijskih zadevah izrekli 190 ukrepov, ustavili ali prepovedali promet v 43 primerih in uvedli 8 prekrškovnih zadev. Dosežene vrednosti so v primerjavi z prejšnjimi nekoliko višje, kar gre pripisati povečanju aktivnosti na segmentu razkužil. Uprava RS za varstvo pred sevanji: Število rešenih zadev v letu 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). Obseg se je približal številu v obdobju pred letom 2015, ko pa so bili izdaja potrdila ocene varstva izpostavljenih delavcev in dovoljenje za sevalno dejavnost ter program radioloških posegov in dovoljenje za uporabo vira sevanja še ločeni postopki. V okviru upravnih postopkov se tako ocena izpostavljenih delavcev kot tudi program radioloških posegov sedaj še vedno pregledata, samo upravni postopek ni samostojen. 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. Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije: Število izdanih ukrepov v letu 2020 je bilo 12.775. Dosežena vrednost kazalnika presega načrtovani obseg.

## Opis kazalnikov

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

## C6651 - Sistemske izboljšave za povečanje kakovosti zdravstvenega varstva

Prispeva k specifičnemu cilju: C2004 - Optimizacija mreže zdravstvene dejavnosti

### Opis rezultata

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

### Obrazložitev doseganja rezultata

Sistemske izboljšave za povečanje kakovosti zdravstvenega varstva so bile usmerjene na prenos sistema spremljanja porabe protimikrobnih zdravil na NIJZ. Pripravljena so bila priporočila za preprečevanje in obvladovanje okužb v socialno varstvenih zavodih. Vzpostavljeno je bilo izobraževanje z opazovalce higijene rok.

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Sistemske izboljšave prispevajo k optimizaciji mreže zdravstvene dejavnosti iz vidika spremljanja porabe protimikrobnih zdravil in optimizacije predpisovanja. Zaradi epidemije COVID je bila priprava enotnih navodil za socialno varstvene zavode nujna in potrebna, kar je pripomoglo k optimizaciji izrabe virov pri načrtovanju ukrepov preprečevanja in obvladovanja okužb.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I07981	Število predlaganih priporočil	število	2014	0,00	2016	240,00	30,00
					2017	240,00	111,00
					2018	250,00	185,00
					2019	280,00	4,00
					2020	1,00	1,00
I07983	Število uvedenih novih zdravstvenih tehnologij oziroma programov	število	2014	3,00	2016	5,00	0,00
					2017	5,00	7,00
					2018	5,00	1,00
					2019	5,00	
					2020	5,00	0,00



I08353 Število izrečenih ukrepov v okviru upravnih nadzorov	Število 2014	0,00	2016	6,00	2,00
			2017	7,00	0,00
			2018	10,00	2,00
			2019	12,00	12,00
			2020	15,00	0,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07981 Število predlaganih priporočil"

Gre za pripravo priporočil za preprečevanje in obvladovanje okužb v socialno varstvenih zavodih. Priporočila so pripravljena, sledi postopek javne objave. Zaradi epidemije COVID-19 je bil pripravljen dodatek, ki se bo dodatno priključil vsebini.

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

V letu 2020 je potekalo predvsem preverjanje hitrih testov in respiratorjev, vendar pa ne še v smislu HTA. Aktivnosti so se zaradi epidemije ustavile, vendar pa se bodo nadaljevale in nadgrajevale v prihodnjih letih.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08353 Število izrečenih ukrepov v okviru 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.

### Opis kazalnikov

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

### C6783 - Zagotavljanje zdravljenja z varnimi, učinkovitimi in kvalitetnimi zdravili

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

#### Opis rezultata

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

#### Obrazložitev doseganja rezultata

JAZMP je ključni odločevalec v regulativnih zadevah in ima kritičen vpliv pri omogočanju dostopnosti zdravil v sistemu javnega zdravstva. Z racionalizacijo dela je agencija uspela obravnavati vse prispele vloge.

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

JAZMP je ključni odločevalec v regulativnih zadevah in ima kritičen vpliv pri omogočanju dostopnosti zdravil v sistemu javnega zdravstva. Vloge so bile 100 % obravnavane.

### Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08276	Delež rešenih vlog		%	2014	80,00	2016	85,00	85,00
						2017	85,00	71,10
						2018	85,00	69,00
						2019	85,00	85,00
						2020	87,00	100,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08276 Delež rešenih vlog"

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

### Opis kazalnikov

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

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

## 170103 - Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva

### Rezultati

#### C6652 - Krepitev sodelovanja in uveljavljanja interesov RS v mednarodnem okolju

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

##### Opis rezultata

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

##### Obrazložitev doseganja rezultata

V letu 2020 je sodelovanje s Svetovno zdravstveno organizacijo prednostno potekalo na področju obvladovanja in preprečevanja širjenja okužbe s COVID-19 tako v RS kot tudi v okviru obvladovanja pandemije na mednarodni ravni. 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 (splošnemu) cilju

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. 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 znanja, so bi doseženi.

### Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I07985	Realizacija planiranih aktivnosti v okviru sodelovanja s SZO	%	2014	90,00	2016	90,00	63,00
					2017	90,00	100,00
					2018	90,00	90,00
					2019	90,00	90,00
					2020	90,00	100,00
I10139	Število izvedenih oblik sodelovanja z mednarodnimi organizacijami ali institucijami	št	2018	0,00	2018	3,00	0,00
					2019	4,00	3,00
					2020	5,00	0,00
I10145	Število izvedenih oblik bilateralnega sodelovanja (strokovni nivo)	št	2018	0,00	2018	3,00	1,00
					2019	4,00	2,00
					2020	2,00	0,00

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

V letu 2020 je sodelovanje s Svetovno zdravstveno organizacijo (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. Realizirane naloge in aktivnosti na področju izvajanja programov sodelovanja s SZO so prispevale k obvladovanju aktualnega stanja, izvajanju ukrepov in omejitev za preprečevanje širjenja okužbe ter obvladovanje kratkoročnih in dolgoročnih posledic COVID-19. Aktivnosti so bile usmerjene tudi v uresničevanje strategij, resolucij in drugih strateških dokumentov SZO, aktivno sodelovanje slovenskih strokovnjakov v programih SZO, pretok informacij in distribucijo znanja med RS in SZO ter izpolnjevanje aktivnosti iz Dvoletnega bilateralnega sporazuma med RS in Regionalnim uradom SZO za Evropo.

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

Aktivnosti, ki izhajajo z članstva v OZN, Svetu Evrope, OECD in drugih mednarodnih organizacijah in krepitev multilateralnih odnosov ter sodelovanja v mednarodnih organizacijah, so potekale zgolj virtualno, zato stroškov v zvezi s tem ni bilo.

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

Načrtovane aktivnosti v letu 2020 na področju izvajanje zavez po mednarodnih pogodbah in krepitev dvostranskih odnosov ni bilo zaradi pandemije nove koronavirusne bolezni.

### Opis kazalnikov

ID	OPIS
I07985	Odstotek realizacije planiranih aktivnosti v okviru sodelovanja s SZO. Vir MZ.

110139	Izvajanje zavez, ki izhajajo iz članstva v OZN, Svetu Evrope, OECD in drugih mednarodnih organizacijah in krepitev multilateralnih odnosov ter sodelovanja v mednarodnih organizacijah
110145	Izvajanje zavez po mednarodnih pogodbah in krepitev dvostranskih odnosov.

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

### 170104 - Urejanje na področju kemikalij

## Rezultati

### C6653 - Zmanjšanje zdravstvenih, okoljskih in varnostnih tveganj zaradi kemikalij

Prispeva k specifičnemu cilju: C6649 - Zmanjšanje obremenjenosti zdravstvenega sistema

#### Opis rezultata

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

#### Obrazložitev doseganja rezultata

Naloge in pristojnosti Urada sestavljajo kompleksno strukturo medsebojno povezanih in soodvisnih aktivnosti. Te 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.

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

Z izvajanjem nalog na področju kemikalij se Urad vključuje v preventivne aktivnosti MZ, s katerimi se odpravljajo različni zunanji dejavniki tveganja za nastanek bolezni in zmanjšuje obolevnost prebivalstva, posledično pa pritiski na zdravstveni sistem in obremenjenost zdravstvene blagajne.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
107986	Število kemikalij, vključenih v ukrepe za obvladovanje kemijskih tveganj	št	2014	9.940,00	2016	9.977,00	8.250,00
					2017	10.010,00	8.840,00
					2018	10.020,00	8.937,00
					2019	10.030,00	9.072,00
					2020	8.975,00	9.810,00
107987	Stopnja skladnosti zavezancev z zakonodajo na področju kemikalij	%	2014	8,50	2016	8,00	13,00
					2017	7,50	42,00
					2018	7,00	11,00
					2019	20,00	8,00
					2020	30,00	11,00

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

Vrednost presega načrtovano, kar je posledica nepredvidljivih harmoniziranih postopkov na nivoju EU, ki jih Urad ne izvaja sam in nanje nima neposrednega vpliva. Na večini področij je dinamika obravnave snovi nespremenjena. Občasna pozitivna odstopanja so posledica obravnave skupin snovi, ki se uporabljajo za tetoviranje v enem postopku. V absolutnem pogledu vrednost kazalnika raste, kar kaže na uspešno obvladovanje kemijskih tveganj na EU nivoju.

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

V 376 pregledih je Inšpekcija za kemikalije ustavila ali prepovedala promet v 41 primerih. Vrednost kazalnika je skoraj za 50% višja od lanske, vendar pa ne odraža prave slike. Zaradi prioritete nadzora razkužil je večina nepravilnosti ugotovljenih na področju biocidnih proizvodov/razkužil, kot posledici velikega števila novih neusposobljenih ad-hoc ponudnikov neustreznih in neskladnih proizvodov. Ob skoraj popolni opustitvi vseh drugih vrst nadzora iz dosežene vrednosti ni mogoče sklepati na dejansko stanje na področju kemijske zakonodaje.

## Opis kazalnikov

ID	OPIS
107986	Kazalec prikazuje skupno število posameznih snovi in skupin snovi, ki so podvržene sprejetih zakonskim ukrepom, s katerimi se zmanjšuje število zdravju škodljivih kemikalij v prometu in uporabi. Vključuje prepovedi, omejitve, avtorizacije, uvrstitve na sezname SVHC snovi, reguliranih sestavin kozmetičnih proizvodov, biocidnih aktivnih snovi, harmonizirano razvrščenih snovi, predhodnih sestavin za prepovedane droge, Konvencije za prepoved kemičnega orožja, obstojnih organskih onesnaževal, ...)

107987 Kazalec prikazuje delež inšpekcijskih pregledov, s katerimi je Inšpekcijski organ (Inšpekcija za kemikalije) zaradi večjih nepravilnosti začasno ali trajno ustavila promet ali uporabo določene kemikalije ali opravljanje dejavnosti.

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

### 170105 - Urejanje na področju varstva pred sevanji

## Rezultati

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

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

#### Opis rezultata

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

#### Obrazložitev doseganja rezultata

Ob upoštevanju socialnih in ekonomskih razmer in načel trajnostnega razvoja je poslanstvo Uprave Republike Slovenije za varstvo pred sevanji celovito urejanje in opravljanje nalog na področju varovanja zdravja prebivalcev pred sevanji, pri čemer se v vsakdanjem življenju omogoča razvoj in uporaba virov sevanj v miroljubne namene. Delo inšpektorjev je temeljilo na njihovi visoki strokovni usposobljenosti in zagotavljanjem uporabe ustrezne merilne opreme. Na podlagi strokovnih mnenj v poročilih o izvedbi tehničnega pregleda, ki jih izvajajo pooblaščen strokovnjaki varstva pred sevanji, spremljanja mesečne izpostavljenosti delavcev in izvajanjem varstva izpostavljenih pacientov pri radioloških posegih so se izvajali usmerjeni inšpekcijski pregledi in izrekli ukrepi. V zvezi z izpostavljenostjo naravnim virom sevanja se je izvajal program sistematičnega pregledovanja delovnega in bivalnega okolja zaradi radona. Na podlagi rezultatov meritev ravni izpostavljenosti so se izvajali inšpekcijski pregledi in aktivnosti za zmanjšanje le-te.

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

Z namenom spremljanja vsebinskih posodobitev pravnega reda so predstavniki uprave sodelovali v delovnih skupinah EU-EURATOM-Delovna skupina za atomska vprašanja in Mednarodne Agencije za atomsko energijo ter drugih priznanih organizacij s področja varstva pred sevanji.

Aktivnosti na zakonodajnem področju so bile namenjene pravočasni pripravi in implementaciji predpisov varstva pred sevanji ter s sprotim spremljanjem sprememb EU zakonodaje.

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

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

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
107988	Povprečen čas reševanja upravnih in inšpekcijskih postopkov na področju varstva pred sevanji	dni	2014	37,00	2016	36,00	42,30	
					2017	36,00	35,33	
					2018	36,00	41,39	
					2019	38,00	49,17	
					2020	38,00	29,80	

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

Povprečni čas reševanja v 2020 je bil 29,80 (v 2019 29,80, 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 krajši od izhodiščne vrednosti. Krajši čas reševanja je posledica ukrepov zaradi epidemije in večjega obsega dela od doma, ki je prispeval k hitrejšemu reševanju in zmanjševanju zaostankov iz preteklih let.

#### Opis kazalnikov

ID	OPIS
107988	Kazalec opisuje povprečen čas reševanja tako upravnih kot inšpekcijskih zadev na področju varstva pred sevanji. Čas štejemo od začetka postopka oziroma popolne vloge do zaključka postopka oziroma do časa, ko je reševanje v okviru organa zaključeno. Vir podatkov je SPIS 1.45 URSVS.

## 1702 - Primarno zdravstveno varstvo

### Opis programa

Osnovna zdravstvena dejavnost mora biti dostopna vsem prebivalcem v okolju, kjer živijo. Mrežo javne zdravstvene dejavnosti na primarni ravni sestavljajo geografska opredeljena območja, ki morajo vsaka zase zagotavljati celovito zdravstveno dejavnost na primarni ravni. Mrežo javne zdravstvene dejavnosti, ki mora vsem ljudem v RS zagotoviti enako dostopnost do enako kakovostnih storitev, na primarni ravni oblikuje in uresničuje občina, skladno z merili, ki jih sprejme vlada, pripravi pa jih Ministrstvo za zdravje. Osnovno zdravstveno dejavnost izvajajo zdravstveni delavci, zaposleni in organizirani v zdravstvenem domu, zasebniki različnih strok s koncesijo ter zdravstveni delavci in drugi zaposleni v mešanem javno zasebnem sistemu zdravstvenega varstva in sicer v zdravstvenih domovih, pri zasebnih izvajalcih ter v odnosih medsebojnega sodelovanja zaradi zagotavljanja dostopnosti in kakovosti zdravstvenih storitev. V okviru osnovnega zdravstvenega varstva je potrebno zagotavljati: nujno medicinsko pomoč; dispanzerske enote za izvajanje preventivnih in drugih programov za predšolske in šolske otroke, mladino, študente, ženske in druge posebne skupine prebivalstva; službo medicine dela, prometa in športa; službo splošne medicine; patronažno službo; laboratorijske in druge diagnostične dejavnosti; reševalno službo. Sem sodi tudi zdravstvena dejavnost v socialno-varstvenih zavodih (domovi za ostarele). Zavodi za svoje oskrbovance organizirajo v okviru osnovne zdravstvene dejavnosti splošno medicinsko dejavnost, rehabilitacijo in zdravstveno nego ter specialistično ambulantno dejavnost. V skladu z Resolucijo o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018-2028 se bo težišče obravnav duševnih motenj preneslo na primarno zdravstveno raven, kjer se bo v okviru zdravstvenih domov vzpostavila mreža centrov za duševno zdravje otrok in mladostnikov oziroma odraslih. Ob vzpostavitvi sistema dolgotrajne oskrbe, bo pomembna pozornost usmerjena tudi na učinkovito povezovanje primarnega zdravstvenega varstva s sistemom dolgotrajne oskrbe, s ciljem kakovostne in varne integrirane in kontinuirane obravnave pacientov in uporabnikom. Financiranje zdravstvenih storitev na primarni ravni je sicer zagotovljeno iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja in iz proračunskih sredstev občin. S sredstvi tega programa pa sofinanciramo nekatere projekte s ciljem boljše in za prebivalce Republike Slovenije enakomerne dostopnosti do kakovostno primerljivih zdravstvenih storitev.

### Specifični cilji

#### C1975 - Učinkovitejše izvajanje osnovnega zdravstvenega varstva

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

#### Opis specifičnega cilja

Izboljšanje pogojev za opravljanje zdravstvenih storitev in uvajanje učinkovitejše organizacije izvajanja osnovnega zdravstvenega varstva, zvišanje stopnje sodelovanja med ravnmi zdravstvenega varstva in natančnejše definicije delitve dela med ravnmi. Zagotoviti vzpostavitev izvajanja zdravstvenih storitev v občinah oziroma na območjih, kjer se dejavnost še ne izvaja oziroma ne izvaja celovito. Izboljšanje pogojev za opravljanje zdravstvenih storitev vključuje tudi zagotovitev medicinske opreme za posamezno zdravstveno dejavnost, s ciljem doseganja potrebnega nivoja opremljenosti in čim bolj smotrne izrabe opreme za doseganje kvalitetnejšega izvajanja programov zdravstvenega varstva. Zagotoviti hiter in učinkovit dostop do pacientov v primeru, ko je potrebna nujna medicinska pomoč, obiski zdravnikov in sester na domu pacienta.

#### Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

Cilj izboljšanje pogojev za opravljanje zdravstvenih storitev je bil dosežen oz. celo presežen, saj so bile izbrane vse vloge za sofinanciranje investicij.

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

Z učinkovitejšim izvajanjem osnovnega zdravstvenega varstva prispevamo k doseganju nadrejenega cilja, ki je boljše zdravje in blagostanje ter manj neenakosti in uspešen, kakovosten in stabilen zdravstveni sistem.

### Kazalniki

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

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

Dosežena ciljna vrednost je višja od planirane, saj je bilo od 6-ih prijavljenih vlog izbranih in uvrščenih v NRP vseh 6 projektov.

#### Opis kazalnikov

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

## 1702 - Primarno zdravstveno varstvo

## 170201 - Investicijska vlaganja na primarni ravni

### Rezultati

#### C1987 - Zagotoviti hiter in učinkovit dostop do zdravstvene oskrbe

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

##### Opis rezultata

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

##### Obrazložitev doseganja rezultata

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 prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

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
110559	Število izvedenih investicijskih projektov na primarni ravni, sofinanciranih s strani MZ	št	2020	30,00	2020	30,00	4,00

#### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10559 Število izvedenih investicijskih projektov na primarni ravni, sofinanciranih s strani MZ"

Dosežena ciljna vrednost je nižja od planirane, saj so bili izvedeni 4-je v NRP uvrščeni projekti.

### Opis kazalnikov

ID	OPIS
110559	Kazalnik prikazuje število investicijskih projektov, ki so bili izvedeni na primarni ravni zdravstvene dejavnosti in jih je sofinanciralo Ministrstvo za zdravje.

## 1703 - Sekundarno in terciarno zdravstveno varstvo

### Opis programa

Za doseganje čim boljše dostopnosti do kakovostnih zdravstvenih storitev je eden temeljnih pogojev zagotavljanje ustreznih prostorov in opreme v okviru javne zdravstvene mreže. Investicije v javne zdravstvene zavode na sekundarnem in terciarnem nivoju izvaja Ministrstvo za zdravje na podlagi Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIJZ-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. Aktivnosti sledijo naslednjim ciljem: - izboljšanje standardov za bolnike in zaposlene (ob upoštevanju novo sprejetih predpisov tega področja); - posodobitev funkcionalnosti prostorov s ciljem najbolj smotrne izrabe; - izboljšanje izrabe drage medicinske opreme; - zagotovitev predpisanih zahtev s strani potresne, požarne, okoljske in zdravstvene varnosti; - izboljšanje pogojev za gospodarjenje s premoženjem zlasti glede varčevanja z energijo ter zmanjšanje obratovalnih in vzdrževalnih stroškov; - investiranje v skladu z notnimi standardi in postopki.

### Specifični cilji

#### C1976 - Ustrezne zmogljivosti za delovanje bolnišnične dejavnosti

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

##### Opis specifičnega cilja

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

##### Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

Cilj zagotovitev sodobne zdravstvene infrastrukture je bil močno presežen, saj je bilo realiziranih več investicijskih projektov kot planirano.

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

S povečevanjem števila CT in MR naprav je zagotovljena sodobna zdravstvena infrastruktura, kar vpliva tudi na izboljšano dostopnost pacientov do tovrstnih storitev. Z zagotavljanjem ustrezne zmogljivosti za delovanje bolnišnične dejavnosti prispevamo k doseganju nadrejenega cilja, ki je boljše zdravje in blagostanje ter manj neenakosti in uspešen, kakovosten in stabilen zdravstveni sistem.

**Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I003295	Število CT naprav	IVZ število naprav	2015	27,00	2014	14,00	13,50
					2016	27,00	25,00
					2017	27,00	29,00
					2018	27,00	31,00
					2019	27,00	33,00
					2020	27,00	38,00
I003297	Število MR naprav	IVZ število naprav	2014	18,00	2012	0,00	17,00
					2014	8,50	9,50
					2016	19,00	23,00
					2017	19,00	18,00
					2018	19,00	18,00
					2019	20,00	25,00
I07990	Število adaptiranih objektov	št	2014	3,00	2016	1,00	1,00
					2017	3,00	2,00
					2018	1,00	1,00
					2019	12,00	
					2020	1,00	7,00
					2020	1,00	1,00
I07991	Število novozgrajenih objektov	št.	2014	2,00	2016	2,00	0,00
					2017	2,00	1,00
					2018	1,00	1,00
					2019	1,00	
					2020	1,00	1,00

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003295 Število CT naprav"**

Navajan je zadnji razpoložljiv podatek, to je za leto 2019 (vir: NIJZ, Podatkovni portal), pri čemer število naprav presega ciljno vrednost za leto 2020, ki je 27.

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003297 Število MR naprav"**

Navajan je zadnji razpoložljiv podatek, to je za leto 2019 (vir: NIJZ, Podatkovni portal), pri čemer število naprav presega ciljno vrednost za leto 2020, ki je 20.

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07990 Število adaptiranih objektov"**

Dosežena ciljna vrednost je višja od planirane, saj je bilo v letu 2020 uspešno zaključenih kar sedem investicij v adaptacije: 2711-18-0013 UKC Ljubljana – obnova endoskopirnic, 2711-18-0028 SB Brežice – prenova bolnišnične lekarnice, 2711-18-0031 NIJZ – ureditev mansarde, 2711-18-0049 Energetska sanacija – SB Novo mesto, 2711-18-0050 UKC Lj., ORL klinika – zamenjava vodovodnih cevi, 2711-20-0023 UKC LJ - Zagotovitev postelj za COVID-19 bolnike, 2711-99-0002 UKC Ljubljana – IMDPŠ.

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07991 Število novozgrajenih objektov"**

Ciljna vrednost je bila dosežena, saj je bila uspešno zaključna investicija v novogradnjo objekta ZIM Stara Gora (1. faza).

**Opis kazalnikov**

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

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

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

**Opis specifičnega cilja**

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

stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov.

#### **Obrazložitev doseganja specifičnega cilja**

Kumulativni presežki odhodkov nad prihodki bolnišnic v sanaciji so se v letu 2019 povišali, v letu 2020 pa znižali in to predvsem zaradi ukrepov po COVID zakonodaji, ki so bolnišnicam zagotovili stabilen vir financiranja. Prav tako je bilo v letu 2020 s okviru splošnega dogovora sprejeto, da priznani stroški dela odražajo zakonske obveznosti po Zakonu o sistemu plač v javnem sektorju.

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

Z navedenimi ukrepi v okviru specifičnega cilja se zagotavlja stabilnost poslovanja zdravstvenih izvajalcev in s tem stabilen zdravstveni sistem z vidika financiranja.

### **Kazalniki**

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10333	Stanje kumuliranih presežkov odhodkov nad prihodki bolnišnic v sanaciji	EUR	2017	94.755.532,00	2019	94.755.532,00	135.250.581,00
					2020	124.685.714,00	135.250.581,00

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

Kumulirani primanjkljaji bolnišnic so navajani za leto 2019, saj podatki za leto 2020 še niso razpoložljivi. Kumulativni primanjkljaj bolnišnic v sanaciji je višji od ciljne vrednosti, predvsem zaradi razkoraka med dejanskimi stroški bolnišnic in priznana cena zdravstvenih storitev. V letu 2019 cene zdravstvenih storitev niso pokrile vseh obveznosti bolnišnic, saj priznani stroški dela niso odražali vseh zakonskih obveznosti po Zakonu o sistemu plač v javnem sektorju.

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

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

### **Rezultati**

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

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

#### **Opis rezultata**

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

#### **Obrazložitev doseganja rezultata**

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

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

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

### **Kazalniki**

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

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

Navajan je zadnji razpoložljiv podatek, to je za leto 2019 (vir: AJPES), pri čemer dosežena vrednost kazalnika minimalno odstopa od ciljne vrednosti za leto 2020, ki je 82,00.

### **Opis kazalnikov**

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

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

##### **170302 - Dejavnost sekundarnega in terciarnega zdravstvenega varstva**



## Rezultati

### C7633 - Plačilna stabilnost in zagotavljanje nemotenega izvajanja zdravstvene dejavnosti

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

#### Opis rezultata

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

#### Obrazložitev doseganja rezultata

V zadnji četrtini leta 2020 je bilo sprejetih več ukrepov tako za blaženje finančnih posledic epidemije COVID-19, kot za izboljšanje pogojev financiranja v okviru Splošnega dogovora. Na ta način so bolnišnice imele zagotovljeno financiranje na način, da so razpolagale z zadostnimi likvidnostnimi sredstvi za poravnavanje svojih obveznosti.

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

Bolnišnice, ki imajo likvidnostno ustrezno financiranje, tudi ne kopičijo neporavnanih zapadlih obveznosti in s tem naraščanje kumulativnih izgub.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10326	Neporavnane zapadle obveznosti v bolnišnicah v sanaciji	EUR	2017	31.925.697,00	2019	31.925.697,00	54.301.585,00
					2020	57.000.156,00	49.621.373,00

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

Za leto 2020 je navajana vrednost neporavnanih zapadlih obveznosti na dan 30. 9. 2020. Neporavnane zapadle obveznosti so nekoliko nižje od ciljne vrednosti, predvsem zaradi poročuna zdravstvenih storitev, za obdobje I-VI, ki ga ZZSZ izvede v septembru.

## Opis kazalnikov

ID	OPIS
I10326	Plačilna stabilnost in zagotavljanje nemotenega izvajanja zdravstvene dejavnosti.

## 1704 - Zdravstveno zavarovanje določenih kategorij prebivalstva

### Specifični cilji

#### 1704 - Zdravstveno zavarovanje določenih kategorij prebivalstva

##### 170401 - Zdravstveno varstvo zaprtih oseb

Podprogram nima določenih rezultatov.

## 1705 - Oskrba z zdravili in medicinskimi pripomočki

#### Opis programa

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

### Specifični cilji

#### C6655 - Povečanje dostopnosti do dragih, inovativnih bolnišničnih zdravil

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

#### Opis specifičnega cilja

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

#### Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

ZZSZ je od leta 2020 dalje prevzel financiranje novih inovativnih bolnišničnih zdravil zaradi česar v letu 2020 ni bilo več potrebno zagotavljati proračunskih sredstev za financiranje teh zdravil.

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

Od leta 2020 dalje ni bilo več potrebe po zagotavljanju proračunskih sredstev za financiranje novih dragih inovativnih zdravil za zdravljenje hospitaliziranih bolnikov z najtežjimi poteki bolezni.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I07994	Pokritost potreb po zdravljenju	%	2014	100,00	2016	100,00	97,00	
					2017	100,00	79,50	
					2018	100,00	95,00	
					2019	100,00	100,00	
					2020	100,00	0,00	
I07995	Število dragih inovativnih zdravil	št.	2014	4,00	2016	3,00	6,00	
					2017	6,00	6,00	
					2018	6,00	6,00	
					2019	6,00	13,00	
					2020	0,00	0,00	

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

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.

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

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. Zaradi navedenega MZ ne spremlja več porabe teh zdravil, ker je to nalogo v celoti prevzel ZZS.

## Opis kazalnikov

ID	OPIS
I07994	Prizadevanja v smeri zagotavljanja 100% pokritosti potreb po zdravljenju z inovativnimi zdravili glede na potrebe pacientov v posameznem obdobju. Vir: MZ
I07995	Število dragih inovativnih zdravil, ki za paciente predstavljajo edino možnost zdravljenja, pri čemer ZZS še ni zagotovil sredstev za njihovo financiranje. Vir: MZ

## 1705 - Oskrba z zdravili in medicinskimi pripomočki

### 170501 - Učinkovito zdravljenje z dragimi zdravili

## Rezultati

### C1995 - Spremljanje porabe inovativnih zdravil

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

#### Opis rezultata

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

#### Obrazložitev doseganja rezultata

Skladno z določili Zakona, ki ureja spremljanje evidenc v zdravstvu, je NIJZ v letih 2018 in 2019 pričel spremljati podatke o porabi in stroških za inovativna zdravila, ki se uporabljajo v okviru bolnišničnega zdravljenja. Z izvajanjem navedene naloge nadaljuje tudi v letu 2020. Poleg navedenega ZZS že več let spremlja porabo tudi inovativnih zdravil, ki se uporabljajo za zdravljenje hospitaliziranih bolnikov.

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

NIJZ je skladno z določili Zakona, ki ureja spremljanje evidenc v zdravstvu v letu 2018 in 2019 pričel spremljati podatke o porabi in stroških za inovativna zdravila, ki se uporabljajo v okviru bolnišničnega zdravljenja. Ravno tako ZZS že več let spremlja porabo vseh bolnišničnih inovativnih zdravil, za nakup katerih bolnišnicam poravnava račune v okviru ločeno zaračunljivega materiala. Zaradi navedenega ter zaradi ukinitve pilotnega projekta, MZ ne spremlja več porabe in stroškov bolnišničnih zdravil, ker to nalogo izvajata v skladu s svojimi pristojnostmi NIJZ ter ZZS.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I003336	Spremljanje porabe za vsa inovativna zdravila	MZ število spremljanj	2010	0,00	2014	1,00	1,00
					2016	1,00	1,00
					2017	1,00	1,00
					2018	1,00	1,00
					2019	1,00	0,00
					2020	0,00	0,00

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

MZ v letu 2020 ne spremlja več porabe inovativnih zdravil v bolnišnicah, financiranih iz proračunskih sredstev, ker se je pilotni projekt z naslovom "Ukrepi za izboljšanje zdravja - biološka zdravila", po desetih letih od njegove uvedbe, z letom 2020 zaključil.

### Opis kazalnikov

ID	OPIS
I003336	S tem kazalnikom se meri uvedba spremljanja porabe za vsa inovativna zdravila. Enkrat na leto se opravi za preteklo leto pregled porabe dragih inovativnih zdravil. Ministrstvo spremlja podatke o porabi in stroških za draga inovativna zdravila, ki so predmet financiranja v okviru pilotskega projekta.

## 1706 - Programi javnega zdravja

### Opis programa

S programi javnega zdravja uresničujemo družbeno skrb za zdravje, ki ima za cilj podaljševanje zdravega, kakovostnega in produktivnega življenja državljanov RS, skladno z usmeritvami Resolucije o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2025 - Skupaj za družbo zdravja (ResNPZV) in drugimi strateškimi dokumenti. V okviru programa se zagotavlja financiranje izvajanja ključnih funkcij javnega zdravja, ki so spremljanje zdravja, zdravstvenega varstva in blaginje prebivalstva, pripravljenost za obvladovanje zdravstvenih tveganj in nevarnosti za zdravje ter odziv nanje, obvladovanje nalezljivih bolezni in ukrepanje na področjih okolja in zdravja ter zdravja pri delu, krepitev zdravja, preprečevanje in zgodnje odkrivanje bolezni, zagotavljanje kritične mase usposobljenih in kompetentnih strokovnjakov javnega zdravja, komunikacija z javnostmi za ozaveščanje in informiranje na področjih javnega zdravja, mobilizacija skupnosti za zdravje, vključevanje civilne družbe v izvajanje programov javnega zdravja ter raziskovanje na področju javnega zdravja, ki jih izvajata NIJZ in NLZOH V okviru programa se zagotavlja sofinanciranje programov in projektov na področjih prehrane in gibanja, tobaka, alkohola, prepovedanih drog, preprečevanja nalezljivih bolezni s cepljenjem ter obvladovanja okužbe s HIV/AIDS, mikrobnе odpornosti, okolja in zdravja, zdravja pri delu, preprečevanja kroničnih bolezni, vključno z rakom in sladkorno boleznijo ter krepitev duševnega zdravja s ciljem izboljšanja zdravja in zmanjševanja neenakosti v zdravju. V okviru programa se zagotavljajo sredstva za znanstveno raziskovalno delo in sodelovanje v mednarodnih projektih s področja javnega zdravja. V okviru programa se bodo zaključili tudi projekti evropske kohezijske politike za obdobje 2014 - 2020 in sicer v okviru prednostnih naložb 9.1 Aktivno vključevanje, vključno s spodbujanjem enakih možnosti in dejavnega sodelovanja ter izboljšanje zaposljivosti ter 9.2 Spodbujanje razpoložljivosti cenovno dostopnih, trajnostnih in visoko kakovostnih storitev, vključno s krepitevijo zdravstvene pismenosti. V okviru EU finančnega mehanizma React EU bodo financirani ukrepi na področju obvladovanja širitve COVID-19 s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva, programi krepitev zdravja, preventivnega zdravstvenega varstva in duševnega zdravja pa bodo nadgrajevani tudi s pomočjo sredstev evropske kohezijske politike za obdobje 2023-2027 in v okviru strukturnih reform, ki se bodo financirale preko EU mehanizma za okrevanje in odpornost.

### Specifični cilji

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

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

#### Opis specifičnega cilja

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

#### Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

S sofinanciranjem in spodbujanjem mreženja med nevladnimi organizacijami in med vladnim in nevladnim sektorjem so se tudi v letu 2020 dosegali sinergistični učinki, večja gospodarnost in učinkovitost pri preventivnih in promocijskih aktivnostih za spodbujanje zdravega življenjskega sloga ter večja dostopnost programov v lokalnih okoljih. Ocenjujemo tudi, da se je povečala dostopnost do informacij in ozaveščenost na področjih varovanja in krepitev zdravja s pomočjo spletnih strani, objavljenih sporočil za javnost, konference ipd.

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

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

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I003313	Delež odraslih kadilcev	IVZ %	2015	25,00	2014	23,00	22,60
					2016	22,50	24,30
					2017	22,00	24,30
					2018	21,50	24,30
					2019	21,00	24,30
					2020	21,00	23,20
I003315	Delež ljudi, ki se prehranjujejo skladno s priporočili	IVZ %	2015	48,00	2014	22,00	48,00
					2016	22,50	13,20
					2017	23,00	0,00
					2018	23,50	50,00
					2019	24,00	50,00
					2020	50,00	45,90
I003317	Delež vseh prometnih nesreč, ki so jih zakrivili alkoholizirani povzročitelji	IVZ %	2015	9,00	2014	12,00	8,40
					2016	12,20	10,42
					2017	9,90	8,60
					2018	9,90	9,10
					2019	9,80	8,17
					2020	9,10	10,80
I003318	Delež cepljenih proti otroškim boleznim	IVZ %	2015	95,80	2014	95,00	95,00
					2016	95,00	93,50
					2017	95,50	92,60
					2018	95,50	94,20
					2019	96,00	93,40
					2020	96,00	94,70
I07996	Delež telesno nedejavnih (25-74 let)	%	2014	44,50	2016	43,40	44,50
					2017	42,00	44,70
					2018	41,00	44,00
					2019	40,00	44,00
					2020	44,00	44,00
I09822	Prijavna incidenca okužbe s HIV na 100.000 prebivalcev	%	2013	21,40	2018	5,00	1,50
					2019	5,00	1,70
					2020	1,50	1,60

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003313 Delež odraslih kadilcev"

Delež odraslih kadilcev = redni + občasni kadilci v Sloveniji je po zadnjih znanih podatkih 23,20%. Kajenje tobačnih izdelkov (SK1): delež oseb, ki: - kadijo vsak dan (redni kadilci), - kadijo občasno (občasni kadilci), - kadijo (redni kadilci in občasni kadilci) - ne kadijo. Izključeno je kajenje elektronskih cigaret in mešanic tobaka z marihuano. Vir: Anketa o zdravju in zdravstvenem varstvu (Anketa EHIS)

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

Delež ljudi, ki se prehranjujejo skladno s priporočili znaša 45,9 %. Vir: [http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/kako\\_skrbimo\\_za\\_zdravje\\_splet\\_3007\\_koncna.pdf](http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/kako_skrbimo_za_zdravje_splet_3007_koncna.pdf)

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

V letu 2020 so alkoholizirani udeleženci povzročili 10,8 % prometnih nesreč. Vir: <https://www.policija.si/o-slovenski-policiji/statistika/prometna-varnost>

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

Podatek se nanaša na precepljenost proti davici, tetanusu, oslovskemu kalšlju, hemofilijusi, influence tipa b in otroški paralizi (Precepljenost predšolskih otrok (obvezna cepljenja), Slovenija), leto 2019.

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

Po zadnje dostopnih podatkih - KAKO SKRBIMO ZA ZDRAVJE? Z zdravjem povezan vedenjski slog prebivalcev Slovenije 2016.

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

Okužba s HIV v Sloveniji - Letno poročilo 2019 (NIJZ).

### Opis kazalnikov

ID	OPIS
1003313	Delež odraslih kadilcev; Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ ( <a href="http://www.nijz.si/podatki">http://www.nijz.si/podatki</a> ), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
1003315	Delež ljudi, ki se prehranjujejo skladno s priporočili; Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ ( <a href="http://www.nijz.si/podatki">http://www.nijz.si/podatki</a> ), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
1003317	Delež vseh prometnih nesreč, ki so jih zakrivilo alkoholizirani povzročitelji; Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ ( <a href="http://www.nijz.si/podatki">http://www.nijz.si/podatki</a> ), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
1003318	S tem kazalcem merimo delež cepljenih proti otroškim boleznim v Republiki Sloveniji; Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ ( <a href="http://www.nijz.si/podatki">http://www.nijz.si/podatki</a> ), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
107996	Delež telesno nedejavnih ljudi (25-74 LET); Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ ( <a href="http://www.nijz.si/podatki">http://www.nijz.si/podatki</a> ), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
109822	S tem kazalnikom merimo letno incidenco novih diagnoz okužbe s HIV; Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ ( <a href="http://www.nijz.si/podatki">http://www.nijz.si/podatki</a> ), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.

## 1706 - Programi javnega zdravja

### 170601 - Naloge javnega zdravja

## Rezultati

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

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

#### Opis rezultata

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

#### Obrazložitev doseganja rezultata

S sofinanciranjem izbranih programov in projektov na področju varovanja in krepitev zdravja smo prispevali k večji pismenosti prebivalstva ter k zmanjševanju deleža ljudi z dejavniki tveganja za kronične bolezni.

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

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

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. IZH. LETO VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
107998	Število financiranih in sofinanciranih programov, ki jih NVO izvajajo na nacionalnem nivoju na področju varovanja in krepitev zdravja na letni ravni	število	2014	70,00	2016	55,00
					2017	86,00
					2018	86,00
					2019	86,00
					2020	89,00
107999	Število NVO, katerih programi so sofinancirani na področju varovanja in krepitev zdravja na nacionalnem nivoju na letni ravni	število	2014	35,00	2016	50,00
					2017	75,00
					2018	57,00
					2019	57,00
					2020	79,00

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

Gre za programe NVO, ki so bili sofinancirani s strani MZ na 3 različnih javnih razpisih (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 "I07999 Število NVO, katerih programi so sofinancirani na področju varovanja in krepitev zdravja na nacionalnem nivoju na letni ravni"

Gre za NVO, katerih programi so sofinancirani s strani MZ na 3 različnih javnih razpisih (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).

## Opis kazalnikov

ID	OPIS
107998	S tem kazalnikom merimo število financiranih in sofinanciranih programov, ki jih NVO izvajajo na nacionalni ravni na področju varovanja in krepitev zdravja.
107999	S tem kazalnikom merimo število NVO, katerih programi so sofinancirani na področju varovanja in krepitev zdravja.

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

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

### Opis rezultata

Zagotavljajo se sredstva za izvajanje javne službe na področju dejavnosti javnega zdravja in dejavnosti povezane z javnim zdravjem, ki jo izvaja Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ) v skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti. Naloge javne službe, ki jih izvaja NIJZ so določene v 23. a členu Zakona o zdravstveni dejavnosti. Z izvajanjem določenih nalog se zagotavlja strokovna podpora ministrstvu, drugim vladnim in nevladnim organizacijam pri oblikovanju in izvajanju ukrepov, ki prispevajo k izboljšanju zdravja prebivalstva.

### Obrazložitev doseganja rezultata

V okviru izvajanja javne službe dejavnosti javnega zdravja na NIJZ Ministrstvo za zdravje zagotavlja izvajanje ključnih javnozdravstvenih funkcij, kot jih definira Svetovna zdravstvena organizacija. Izveden bil tudi program dela KIMDPŠ za leto 2020, ki se nanaša na financiranje nalog s strani MZ.

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

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

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
108001	Realizacija programa dela NIJZ, KIMDPŠ (zdravje delavcev)	%	2014	100,00	2016	100,00	100,00
					2017	100,00	100,00
					2018	100,00	100,00
					2019	100,00	100,00
					2020	100,00	100,00

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

Realizacija programa dela NIJZ je bila v letu 2020 100%.

## Opis kazalnikov

ID	OPIS
108001	Realizacija programa dela NIJZ IN KIMDPŠ (zdravje delavcev); <a href="http://www.nijz.si/nijz/informacije-javnega-znacaja/aktualni-naert-dela-in-http://www.kimdps.si/">http://www.nijz.si/nijz/informacije-javnega-znacaja/aktualni-naert-dela in http://www.kimdps.si/</a>

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

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

### Opis rezultata

Zagotavljajo se sredstva za izvajanje javne službe na področju dejavnosti javnega zdravja in dejavnosti povezane z javnim zdravjem, ki jo izvaja Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano (NLZOH) v skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti. Naloge javne službe, ki jih izvaja NLZOH so določene v 23. c členu Zakona o zdravstveni dejavnosti. Z izvajanjem določenih nalog se zagotavlja strokovna podpora ministrstvu, drugim vladnim in nevladnim organizacijam pri oblikovanju in izvajanju ukrepov, ki prispevajo k izboljšanju zdravja prebivalstva.

### Obrazložitev doseganja rezultata

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

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

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

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08000	Realizacija letnega programa dela NLZOH, ki se nanaša na predpise o pitni vodi	%	2014	100,00	2016	100,00	100,00
					2017	100,00	100,00
					2018	100,00	100,00
					2019	100,00	100,00
					2020	100,00	100,00
I10682	Število strokovnih mnenj (CPVO in PVO)	Število	2015	205,00	2019	205,00	
					2020	205,00	267,00

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

Realizacija letnega programa dela NLZOH, ki se nanaša na predpise o pitni vodi je bila v letu 2020 100%

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10682 Število strokovnih mnenj (CPVO in PVO)"

V letu 2020 je bilo izdanih 267 strokovnih mnenj.

## Opis kazalnikov

ID	OPIS
I08000	Realizacija letnega programa dela NLZOH, ki se nanaša na predpise o pitni vodi; <a href="http://www.nlzoh.si/index.php/o-nas/katalog-informacij-javnega-znacaja">http://www.nlzoh.si/index.php/o-nas/katalog-informacij-javnega-znacaja</a>

## 1707 - Drugi programi na področju zdravstva

### Opis programa

Drugi programi na področju zdravstva vključujejo aktivnosti za zagotavljanje zadostne količine zdrave krvi za potrebe v Republiki Sloveniji ter dejavnosti Slovenija-transplant za pridobitev in presaditev zadostnega števila delov človeškega telesa zaradi zdravljenja. V ta program sodi tudi dograjevanje sistema nujne medicinske pomoči in zdravstva v izrednih razmerah v organizacijskem, strokovnem in finančnem pogledu. V okviru tega programa se rešuje tudi problematika zdravstvenega varstva nekaterih posebej ogroženih skupin prebivalstva v Sloveniji in nezavarovanih oseb na področju Republike Slovenije ter nadomestila, povračila in odškodnine. V okviru tega programa pa tudi zagotavljamo pogoje za usposobljenost zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev za samostojno delo v zdravstveni dejavnosti preko podiplomskega usposabljanja in usposabljanja zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev.

## Specifični cilji

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

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

#### Opis specifičnega cilja

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

#### Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

Cilj je sledljivost, transparentnost, kakovost in varnost zagotavljanja potreb po transplantaciji organov in zagotavljanje preskrbljenosti s krvjo in krvnimi derivati.

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

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

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08004	Pokritost potreb po presaditvi organov	%	2014	72,00	2016	70,00	105,00
					2017	70,00	68,80
					2018	70,00	112,00
					2019	70,00	71,00
					2020	70,00	92,00
I08005	Število zapletov ob transfuziji	število	2014	1.233,00	2016	1.200,00	1.150,00
					2017	1.170,00	1.032,00

2018	1.170,00	1.050,00
2019	1.170,00	1.170,00
2020	1.050,00	0,00

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

V letu 2020 je bilo 92 bolnikov uvrščenih na čakalno listo opravljenih je bilo 113 presaditev. Glede na rezultate prejšnjega leta lahko zaključimo, da smo pokrili potrebe, saj smo naredili več presaditev kot leto prej. Poleg tega lahko primerjamo nekatere parametre z bolj razviti državami, še posebej je pomembno in še vedno velja, da ima Slovenija v primerjavi z Nemčijo in povprečjem Eurotransplanta bistveno krajše čakalne dobe za presaditev ledvic, srca in jeter. Je pa na tem področju še prostor za izboljšanje in na tem delamo.

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

Podatkov o številu zapletov ob transfuziji za leto 2020 še nismo prejeli.

### Opis kazalnikov

ID	OPIS
I08004	Kazalnik pokritost potreb po presaditvi organov nam pove razmerje med številom bolnikov uvrščenih na čakalno listo in številom opravljenih transplantacij.
I08005	Kazalnik število zapletov ob transfuziji nam pove število neuspešnih odvzemov krvi in krvnih derivatov.

### C6657 - Dostopnost do zdravstvenega varstva za ogrožene populacijske skupine

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

#### Opis specifičnega cilja

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

#### Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

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

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

Ocena števila programov, ki skrbi za vključevanje nezavarovanih oseb je bila v letu 2020 realizirana.

### Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08002	Število ambulant, ki nudijo zdravstvene storitve ogroženim	število	2014	3,00	2016	4,00	4,00
					2017	7,00	4,00
					2018	7,00	3,00
					2019	3,00	7,00
					2020	3,00	6,00
I08003	Število programov zdravstvenih storitev ogroženim	število	2014	5,00	2016	7,00	7,00
					2017	10,00	13,00
					2018	15,00	5,00
					2019	15,00	18,00
					2020	5,00	18,00

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

Število ambulant za nezavarovane je 6 (LJ, MB, KP, NG, MS, KR).

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

Število izvajalcev preko Javnega razpisa se je povečalo.

### Opis kazalnikov

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



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

## C6658 - Okrepitev urgentne zdravstvene dejavnosti ter izboljšanje dostopnosti

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

### Opis specifičnega cilja

Ministrstvo za zdravje želi zagotoviti dobro delujoč sistem službe NMP, ki bo zagotovil, da bo vsaka akutno zbolela ali poškodovana oseba na celotnem območju Republike Slovenije v najkrajšem možnem času dobila najvišjo kakovost zdravstvene oskrbe. Zato je pomembno, da se zagotovi NMP tudi v krajih bolj oddaljenih od urbanih središč oziroma bolnišnic, v katerih delujejo urgentni centri. S tem namenom se v takšnih krajih oziroma območjih, glede na enotna izhodiščna merila in postavljene strokovne kriterije, v naslednjih letih zagotovi vzpostavitev ustreznega števila satelitskih urgentnih centrov in dežurnih mest.

### Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

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

### Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Z urgentnimi centri in več oblikami mobilnih ekip smo omogočili boljšo in hitrejšo dostopnost do NMP. Prav tako se je izboljšal proces diagnostike. Izboljšanje dostopnosti in okrepitev urgentne zdravstvene dejavnosti bo v prihodnje potrebno doseči z nadaljevanjem vključevanja enot NMP v DSZ, vzpostavitev SUC-ov in dežurnih mest. Gre za dolgotrajen proces, ki se bo realiziral postopno.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08008	Delež vključenih enot NMP v dispečersko službo zdravstva	%	2014	0,00	2016	2,00	0,00
					2017	2,00	0,00
					2018	2,00	0,00
					2019	0,40	0,00
					2020	60,00	26,00
I09341	Število vzpostavljenih Satelitskih urgentnih centrov - SUC	število	2016	0,00	2016	0,00	
					2017	15,00	0,00
					2018	15,00	0,00
					2019	30,00	2,00
					2020	4,00	0,00
I10628	Število vzpostavljenih dežurnih mest	število	2019	0,00	2020	2,00	0,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08008 Delež vključenih enot NMP v dispečersko službo zdravstva"

Prišlo je do časovnega zamika pri terminkem planu za vzpostavitev DSZ, ki je z delom sicer začela. Vendar noben od centrov (Ljubljana in Maribor) še ni v celoti vzpostavljen in polno funkcionalen, saj vanj še niso vključene vse enote NMP. Trenutno so v DCZ LJ vključene enote NMP Grosuplje, Ljubljana, Vrhnika, Ivančna Gorica, Domžale in Kamnik in v DCZ MB enote NMP Celje, Lenart, Maribor, Ormož, Ptuj, Slovenska Bistrica, Slovenske Konjice, Šentjur, Žalec, kar skupno predstavlja 26 % enot NMP. Gledano na populacijo, pa je DSZ vstopna točka za 993.230 prebivalcev, kar znaša 47% prebivalcev Slovenije.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09341 Število vzpostavljenih Satelitskih urgentnih centrov - SUC"

Iz vidika nove infrastrukture sta vzpostavljena satelitska UC v Postojni in Kočevju. MZ je preko Splošnega dogovora zagotovilo financiranje triaže v 10 SUC. Noben od teh izvajalcev pa še nima organizacijske oblike in financiranja SUC v celoti.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10628 Število vzpostavljenih dežurnih mest"

Mreža dežurnih mest se bo izvedla ob prenovi mreže NMP, ki je vezana na podatke DSZ.

## Opis kazalnikov

ID	OPIS
	Glavni gradnik novega sistema službe NMP je vzpostavitev delovanja enotne dispečerske službe zdravstva. Začetek delovanja dispečerske službe zdravstva je dan, ko se prva enota NMP na zahtevo dispečerske službe zdravstva vključi v njeno delovanje. Vzpostavitev enotne dispečerske službe

108008	zdravstva je dan, ko so v dispečersko službo zdravstva vključene vse enote NMP na območju Republike Slovenije. DSZ je že začela delovati in vanjo se že vključujejo službe NMP, kjer so za to izpolnjeni pogoji. Ministrstvo bo aktivnosti na področju vzpostavitve DSZ usmerjalo in izvajalo na način, da bi bila dokončno vzpostavljena v letu 2022, ko bi bile v DSZ vključene vse enote NMP.
109341	Cilj Ministrstva za zdravje je zagotoviti učinkovit, sodoben in dostopen sistem NMP. Skladno z novim Pravilnikom o službi NMP, mobilne enote prilagodijo svoje delovanje mreži službe NMP. Z novimi oblikami zagotavljanja NMP kot so satelitski urgentni centri se bo zagotovila celovitejša obravnava nujnih pacientov tudi izven bolnišnic zlasti na območjih z večjim številom prebivalstva in teritorialne oddaljenosti od urgentnega centra. Ministrstvo za zdravje stremi, da bi se postopoma vzpostavilo skupno 9 satelitskih urgentnih centrov.
110628	V območjih kjer je zlasti zaradi demografske strukture prebivalstva, geografskih in prometnih razmer ter drugih strokovnih kriterijev nujno, da se zagotavlja zdravstvena oskrba tudi izven rednega delovnega časa, je potrebno vzpostaviti dežurna mesta oziroma službo. Glede na trenutne ocene je potrebno v naslednjih letih določiti skupno 22 dežurnih mest (poleg SUC in UC).

## 1707 - Drugi programi na področju zdravstva

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

## Rezultati

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

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

#### Opis rezultata

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

#### Obrazložitev doseganja rezultata

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

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

Darovana kri je prispevala k ohranitvi življenj prebivalcev RS.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
1003344	Število krvodajalcev letno	MZ število krvodajalcev	2014	100.000,00	2014	105.000,00	101.148,00
					2015	105.000,00	100.060,00
					2016	100.000,00	104.655,00
					2017	100.000,00	100.000,00
					2018	100.000,00	100.600,00
					2019	98.000,00	100.000,00
					2020	101.000,00	88.648,00
108009	Količina krvi	litri	2014	42.000,00	2016	42.000,00	42.000,00
					2017	42.000,00	42.000,00
					2018	42.000,00	42.000,00
					2019	42.000,00	42.000,00
					2020	42.000,00	37.000,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003344 Število krvodajalcev letno"

Načrtovane krvodajalske akcije niso bile v celoti realizirane, saj so bile zaradi Covid-19 situacije okrnjene ali odpovedane. Kljub temu je bila preskrba s krvjo nemotena. V lanskem letu se je nadaljevalo Pomlajevanje krvodajalcev. Uspeh je širjenje zavedanja o pomembnosti prostovoljnega darovanja krvi. Tudi ni bilo potrebnih izrednih pozivov za darovanje krvi. Število odvzemov krvi je bilo nižje kot tudi število novih krvodajalcev zaradi Covid-19 situacije.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08009 Količina krvi"

Količina je manjša, ker zaradi epidemije ni bilo toliko krvodajalskih akcij.

## Opis kazalnikov

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

## 1707 - Drugi programi na področju zdravstva

### 170702 - Delovanje nujne medicinske pomoči in zdravstva v izrednih razmerah

## Rezultati

### C6660 - Zagotavljanje hitrega dostopnega in aktivacijskega časa enot

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

#### Opis rezultata

Mreža mobilnih enot NMP se oblikuje na podlagi strokovno utemeljenih meril in razvoja dejavnosti NMP tako, da je v primeru nujnih intervencij omogočena dosegljivost večine prebivalcev v čim krajšem oziroma v vsaj še sprejemljivem dostopnem času, ki ga predvideva Pravilnik o službi NMP. Zato je pomembno, da ima pregled nad razpoložljivimi ekipami NMP enotna služba (tako imenovana dispečerska služba zdravstva), ki na kraj dogodka pošlje najbližjo razpoložljivo ekipo, ne glede na teritorialno pristojnost. S tem se optimizira aktivacijski in dostopni čas enot NMP.

#### Obrazložitev doseganja rezultata

Cilj ni bil dosežen.

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

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

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
110149	Revizija mreže NMP	število	2017	52,00	2018	52,00	0,00
					2019	30,00	0,00
					2020	55,00	0,00

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10149 Revizija mreže NMP"

Za revizijo mreže NMP so potrebni verodostojni podatki, ki jih bo v prihodnje zagotavljala DSZ. Ker v DSZ še niso vključene vse enote NMP, teh podatkov še ni na razpolago in zato revizija še ni bila izvedena.

## Opis kazalnikov

ID	OPIS
110149	Za pripravo predlogov za spremembe mreže NMP je poleg podatkov s strani Dispečerske službe zdravstva, poročil izvajalcev služb NMP, podatkov ZZZS, analiz neželenih dogodkov v službi NMP ter ugotovitev rednih in izrednih nadzorov potrebno pripraviti pregled/popis obstoječega stanja na terenu. To bo opravila imenovana delovna skupina oziroma posamezni zunanji strokovnjaki. Po morebitni reviziji mreže NMP bo Ministrstvo redno spremljalo stanje na terenu ter poročila Dispečerske službe.

## 1707 - Drugi programi na področju zdravstva

### 170703 - Zdravstveno varstvo nezavarovanih in socialno ogroženih

## Rezultati

### C2003 - Zagotovitev zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja določenim kategorijam prebivalstva

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

#### Opis rezultata

Zagotovitev zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja se nanaša na plačilo stroškov kritja razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev, po Zakonu o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (ZZVZZ), ki ureja uveljavljanje pravic iz javnih sredstev, pod pogojem, da navedenih pravic upravičenci nimajo zagotovljenih v celoti iz obveznega zdravstvenega zavarovanja ali drugega naslova. Prav tako se zagotavljajo sredstva za upravičeno nujno zdravljenje oseb neznanega prebivališča, tujcev iz držav, s katerimi niso sklenjene mednarodne pogodbe, ter tujcev in državljanov Republike Slovenije s stalnim prebivališčem v tujini, ki začasno prebivajo v Republiki Sloveniji ali so na poti skozi državo in zanje ni bilo mogoče zagotoviti plačila zdravstvenih storitev, kakor tudi za druge osebe, ki po določbah o Zakonu o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju niso vključene v obvezno zdravstveno zavarovanje in niso zavarovane pri tujem nosilcu zdravstvenega zavarovanja.

#### Obrazložitev doseganja rezultata

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

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

Zagotovitev nujnega zdravljenja nezavarovanih oseb.

## Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
1003348	Odstotek zakonsko upravičenih izplačanih zahtevkov za kritje razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev	MZ %	2014	100,00	2014	100,00	100,00
					2015	100,00	100,00
					2016	100,00	100,00
					2017	100,00	100,00
					2018	100,00	100,00
					2019	100,00	100,00
					2020	100,00	100,00
1003349	Odstotek zakonsko upravičenih izplačanih zahtevkov za kritje razlike stroškov nujnega zdravljenja nezavarovanih oseb	MZ %	2014	100,00	2014	100,00	100,00
					2016	100,00	100,00
					2017	100,00	100,00
					2018	100,00	100,00
					2019	100,00	100,00
2020	100,00	100,00					

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "1003348 Odstotek zakonsko upravičenih izplačanih zahtevkov za kritje razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev"

Zakonsko upravičeni zahtevki so bili plačani v celoti.

### Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "1003349 Odstotek zakonsko upravičenih izplačanih zahtevkov za kritje razlike stroškov nujnega zdravljenja nezavarovanih oseb"

Odstotek zakonsko upravičenih izplačanih zahtevkov za kritje razlike stroškov nujnega zdravljenja nezavarovanih oseb je dosežen v celoti.

### Opis kazalnikov

ID	OPIS
1003348	Plačilo zahtevkov za kritje razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev je izvršeno na podlagi: Navodila o vračanju plačanih stroškov kritja razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev, Protokola za izvajanje 22. točke prvega odstavka 15. člena ZZZ, 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.
1003349	Odstotek zakonsko upravičenih izplačanih zahtevkov za kritje stroškov nujnega zdravljenja nezavarovanih oseb se nanaša različne zakone in strokovne presoje zdravnika za zagotovilo plačila nujnih zdravstvenih storitev (ko so predhodno izčrpane vse druge možnosti za zagotovitev plačila) za osebe, ki zaradi različnih zapletenih in nerešljivih okoliščin nimajo zdravstvenega zavarovanja. Mednje spadajo: osebe brez stalnega prebivališča – brezdomci, izbrisani iz registra prebivalcev Slovenije, prosilci za mednarodno zaščito, osebe z dovoljenjem za zadrževanje, repatriirane osebe z vojnih območij, tuji brez dovoljenja za bivanje v Republiki Sloveniji in brez urejenega zdravstvenega zavarovanja, tuji turisti brez zavarovanja v matični državi, podjetniki/samoplačniki z dolgovni neplačanih prispevkov za zdravstveno zavarovanje, osebe brez zaposlitve in možnosti pridobitve pravic iz javnih sredstev, delavci migranti, ki ostanejo brez plačila za delo in brez plačanih prispevkov za zdravstven

### 1707 - Drugi programi na področju zdravstva

#### 170704 - Podiplomsko izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev

### Rezultati

#### C7744 - Zagotavljanje zadostnega števila usposobljenega kadra za kakovostno opravljanje zdravstvene dejavnosti

Prispeva k specifičnemu cilju: C2004 - Optimizacija mreže zdravstvene dejavnosti

#### Opis rezultata

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

#### Obrazložitev doseganja rezultata

S plačevanjem pripravništva zdravstvenih delavcev in sodelavcev ter specializacij zdravnikov se zagotavlja usposabljanje delavcev za samostojno opravljanje dela.

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

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
I10624	Število specializantov, ki so v tekočem letu zaključili specializacijo	število	2018	182,00	2019	200,00	
					2020	200,00	240,00

I10626 Število pripravnikov, ki so v tekočem letu zaključili pripravništvo	število 2018	2.099,00	2019	2.100,00	
			2020	2.100,00	1.578,00

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10624 Število specializantov, ki so v tekočem letu zaključili specializacijo"**

V letu 2020 je bilo opravljenih 240 specialističnih izpitov.

**Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10626 Število pripravnikov, ki so v tekočem letu zaključili pripravništvo"**

V letu 2020 je pripravništvo zaključilo 1578 pripravnikov zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev (brez zdravnikov in zobozdravnikov).