

17

ZDRAVSTVENO VARSTVO

BLC / POL / PFN / PU / PRG / POD	Rebalans proračuna 2022	Veljavni proračun 2022	Realizacija proračuna 2022	Real / REB	Real / VP
A Bilanca odhodkov	346.930.844	333.761.534	326.396.822	94,08	97,79
17 ZDRAVSTVENO VARSTVO	346.930.844	333.761.534	326.396.822	94,08	97,79
2030 Ministrstvo za pravosodje	3.988.144	3.835.144	3.813.289	95,62	99,43
2031 Uprava RS za izvrševanje kazenskih sankcij	3.988.144	3.835.144	3.813.289	95,62	99,43
1704 Zdravstveno zavarovanje določenih kategorij prebivalstva	3.988.144	3.835.144	3.813.289	95,62	99,43
170401 Zdravstveno varstvo zaprtih oseb	3.988.144	3.835.144	3.813.289	95,62	99,43
2711 Ministrstvo za zdravje	342.942.700	329.926.391	322.583.533	94,06	97,77
2711 Ministrstvo za zdravje	253.292.880	248.417.438	242.426.478	95,71	97,59
1701 Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva	51.075.499	52.662.870	50.905.272	99,67	96,66
170101 Urejanje in razvoj na področju zdravstva	42.386.699	43.982.872	43.331.217	102,23	98,52
170102 Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva	8.438.800	8.445.005	7.359.511	87,21	87,15
170103 Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva	250.000	234.993	214.544	85,82	91,30
1703 Sekundarno in terciarno zdravstveno varstvo	32.436.285	40.737.321	39.942.603	123,14	98,05
170301 Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni	32.436.285	40.737.321	39.942.603	123,14	98,05
1706 Programi javnega zdravja	24.884.374	25.297.363	23.113.610	92,88	91,37
170601 Naloge javnega zdravja	24.884.374	25.297.363	23.113.610	92,88	91,37
1707 Drugi programi na področju zdravstva	144.896.723	129.719.884	128.464.992	88,66	99,03
170701 Presaditve, transfuzije, odškodnine (cepiva, kri)	2.683.260	2.350.228	2.322.560	86,56	98,82
170702 Delovanje nujne medicinske pomoči in zdravstva v izrednih razmerah	248.500	138.776	99.169	39,91	71,46
170703 Zdravstveno varstvo nezavarovanih in socialno ogroženih	46.047.320	39.910.748	39.521.543	85,83	99,02
170704 Izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev	95.917.643	87.320.132	86.521.720	90,20	99,09
2713 Zdravstveni inšpektorat RS	5.556.865	5.137.900	4.578.972	82,40	89,12
1701 Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva	5.556.865	5.137.900	4.578.972	82,40	89,12
170102 Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva	5.556.865	5.137.900	4.578.972	82,40	89,12
2715 Urad RS za kemikalije	1.672.272	1.681.974	1.551.927	92,80	92,27
1701 Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva	1.672.272	1.681.974	1.551.927	92,80	92,27
170104 Urejanje na področju kemikalij	1.672.272	1.681.974	1.551.927	92,80	92,27
2717 Uprava RS za varstvo pred sevanji	687.457	687.457	634.649	92,32	92,32
1701 Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva	687.457	687.457	634.649	92,32	92,32
170105 Urejanje na področju varstva pred sevanji	687.457	687.457	634.649	92,32	92,32
2718 Urad Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu	81.733.227	74.001.622	73.391.508	89,79	99,18
1701 Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva	625.242	479.589	260.718	41,70	54,36
170101 Urejanje in razvoj na področju zdravstva	625.242	479.589	260.718	41,70	54,36
1703 Sekundarno in terciarno zdravstveno varstvo	81.107.985	73.522.033	73.130.790	90,16	99,47
170301 Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni	81.107.985	73.522.033	73.130.790	90,16	99,47

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

Obrazložitev zaključnega računa proračuna za leto 2022

Poslovno poročilo

Opis politike

Zdravje in pravica do zdravstvenega varstva sta temeljni pravici v Republiki Sloveniji. Zdravje prebivalstva odraža ekonomsko blaginjo družbe, fizične in psihosocialne pogoje življenja v državi, hkrati pa je zdravje tudi element kakovosti človeškega kapitala - ljudi kot gospodarskega vira. Strateški okvir razvoja zdravja in zdravstvenega varstva v Sloveniji predstavlja Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2025 "Skupaj za družbo zdravja" (http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/ResNPZV_16-25ZResNPZV_2016-25_predlog_EVA_2014-27110003.pdf). Nacionalni plan ohranja vizijo kakovostnega, varnega in vsem dostopnega javnega zdravstva in predstavlja podlago za ureditev področne zakonodaje. V središče postavlja uporabnika in izvajalca in si v predvidenih ukrepih prizadeva za: • krepitev in varovanje zdravja ter preprečevanje bolezni; • optimizacijo zdravstvene oskrbe; • povečanje uspešnosti sistema zdravstvenega varstva; • pravično, solidarno in vzdržno financiranje zdravstvenega varstva, • krepitev in razvoj uporabe novih digitalnih tehnologij. Temeljni izzivi zdravstvenega varstva so povezani z demografskim trendom staranja populacije, z naraščanjem števila kronično bolnih, s hitrim razvojem zdravstvenih tehnologij, ki so zahtevnejše, dražje in omogočajo preživetje in boljše izide zdravljenja ter s tem povezanimi izzivi za zagotovitev robustnega financiranja zdravstvenega sistema. Zdravstveni programi in pravice se v skladu z zakonskimi podlagami zagotavljajo iz sredstev Zavoda za zdravstveno zavarovanje RS, proračuna Republike Slovenije, občinskih proračunov in transferjev iz ZPIZ in so opredeljeni v razvojnih in strateških dokumentih s področja zdravja in zdravstvenega varstva. Utrditev sistema zdravstvenega varstva, ki sloni na javni zdravstveni mreži z enakomerno dostopnostjo do kakovostno primerljivih zdravstvenih storitev, je prednostni model, ki ob načelu zagotavljanja socialne pravičnosti omogoča uravnoteženje socialnega in ekonomskega razvoja Republike Slovenije. Cilj ukrepov in aktivnosti je uravnotežiti sistem in uvesti kakovosten, učinkovit, vzdržen in razvojno naravnani zdravstveni sistem, ki bo ohranil enak nivo pravic in univerzalno dostopnost do potrebnih zdravstvenih storitev. Ukrepi bodo usmerjeni v sistem financiranja ter v sistem optimizacije zdravstvene oskrbe, uvajanje integriranega sistema kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave, boljšo pripravljenost in odziv na zdravstvene grožnje, razvoj digitalnih rešitev za modernizacijo in dvig kakovosti zdravstvenih storitev v vzpostavitvi integriranega sistema dolgotrajne oskrbe. Financiranje zdravstvenega varstva bo težilo k dopolnitvam in spremembam sistema financiranja zdravstvenega varstva glede na dohodkovne možnosti posameznika ob načelu vzajemnosti in solidarnosti. Obremenitev dela je v Republiki Sloveniji nadpovprečno visoka, zato bo z vidika konkurenčnosti potrebna dopolnitev zavarovalnih podlag na vse oblike dela, prihodkov iz drugih virov in kapitala. Zaradi uvajanja in razširitve novih oblik socialno zdravstvenih pravic bo, kot posledica neizbežnih demografskih trendov, potrebno prestrukturirati dodatna in dopolnilna zavarovanja. Usmeritve optimizacije zdravstvene oskrbe se nanašajo na izgradnjo mreže zdravstvenih storitev glede na potrebe prebivalcev po načelu integrirane obravnave ter na polnomočenje vodstev zdravstvenih ustanov, v smislu podjetniškega upravljanja javnih storitev, brez elementov profitnega delovanja. Kakovost in varnost zdravstvene obravnave ter zvišanje standardov s pomočjo uvajanja integriranih kliničnih poti obravnave pacientov so pomembna točka povezovanja različnih ravni zdravstvene obravnave. Glede na izrazito potrebo po vzdržnosti, bo poudarek na razvoju primarnega zdravstvenega varstva, ki temelji na mreži izvajalcev zdravstvene dejavnosti. Ministrstvo bo v prihajajočem obdobju posebno skrb namenilo izvedbi najbolj kritičnih investicijskih projektov, ki jih zahtevajo potrebe pacientov ter dotrajanost, nezadostnost in zastarelost obstoječih zmogljivosti. Aktivnosti bodo usmerjene tudi v zagotavljanje medicinske opreme, kot podpora izvajanju zdravstvenih storitev in sledenju naj sodobnejšim smernicam v medicini. Razvoj procesov bo podprt s prodorno uporabo sodobnih informacijsko-komunikacijskih tehnologij, ki zmanjšujejo administrativna bremena in ustvarjajo okolje za učinkovitejše, bolj transparentno in kakovostnejše delo. Glede na probleme zaposlovanja mladih, visoko strokovno usposobljenih, bo poudarek na izboljšanju sistema izobraževanja, razvoja in krepitev strokovnih kompetenc in uvajanja novih praks z namenom čim hitrejšega vključevanja v delovni proces ter zagotovljene spodbude za najbolj deficitarne poklice. Zelo pomemben vzvod učinkovitosti v zdravstvu je vključevanje ljudi in aktivacija znanja, ki deluje za potrebe preventive in ozaveščanje prebivalstva glede zdravstvenih tveganj, ki dolgoročno pomenijo največji vir učinkovitosti in zmanjšanja zdravstvenih stroškov. Najpomembnejši cilj na področju javnega zdravja je podaljševanje zdravih let življenja in zmanjševanje razlik v zdravju, ki so prisotne v geografskem pogledu, kot tudi med posameznimi skupinami prebivalstva. Zaradi epidemije Covid-19 so se ti kazalniki poslabšali, beležimo pa tudi neugodne trende na področju dejavnikov tveganja za kronične bolezni in več težav na področju duševnega zdravja. Ministrstvo bo okrepljeno izvajalo učinkovite ukrepe za podporo kreptivi in ohranjanju zdravja, kot jih opredeljuje ResNPZV. Uresničevali bomo izvedbene načrte ter zagotovili koordinacijo njihovega izvajanja na področjih prehrane in gibanja, tobaka, alkohola, prepovedanih drog in obvladovanja okužbe s HIV/AIDS. Posebna pozornost pri vseh ukrepih bo namenjena ranljivim skupinam, med njimi še posebej socialno izključenim in tistim s slabšim socialno-ekonomskim položajem. Na področju dejavnosti javnega zdravja bomo v okviru javne službe zagotavljali spremljanje zdravstvenega stanja in sistema zdravstvenega varstva, obvladovanje in nadzor nad nalezljivimi boleznimi in drugimi grožnjami zdravju, izvajanje učinkovitih ukrepov za preprečevanje kroničnih bolezni, raziskovanje in obveščanje ter komunikacijo z javnostmi na tem področju. Posebno pozornost bomo namenili izvajanju ukrepov za zmanjševanje bolniške odsotnosti z dela, skladno z nacionalnim programom promocije zdravja na delovnem mestu (NPPZDM) in ukrepom na področju duševnega zdravja, skladno z Resolucijo o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018-2028 (Uradni list RS, št. 24/18). Na področju izvajanja nalog zdravstvenega varstva v posebnih pogojih bo ministrstvo 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 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 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 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. Ministrstvo izvaja projektne aktivnosti v okviru evropske kohezijske politike 2014 - 2020 in 2021 - 2027, pobude React EU in Sklada za okrevanje in odpornost.

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
- 1704 - Zdravstveno zavarovanje določenih kategorij prebivalstva
 - 170401 - Zdravstveno varstvo zaprtih oseb
- 1706 - Programi javnega zdravja
 - 170601 - Naloge javnega zdravja
- 1707 - Drugi programi na področju zdravstva
 - 170701 - Presaditve, transfuzije, odškodnine (cepiva, kri)
 - 170702 - Delovanje nujne medicinske pomoči in zdravstva v izrednih razmerah
 - 170703 - Zdravstveno varstvo nezavarovanih in socialno ogroženih
 - 170704 - Izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev

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 nadaljšuje pričakovana življenjska doba ob rojstvu za moške in ženske, prav tako pa se je povečalo tudi pričakovano število let pri obeh spolih. Z doseganjem ciljev prispevamo k uresničevanju ciljev krovnih strategij WHO in Nacionalnega plana zdravstvenega varstva Skupaj za družbo zdravja.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
1003284	Celotni izdatki za zdravstvo kot delež BDP	MF delež	2015	8,84	2012	0,00	8,80
					2014	9,00	8,97
					2016	9,20	8,97
					2017	9,20	8,30
					2018	9,20	8,10
					2019	9,30	8,00
					2020	9,30	8,30
					2021	9,30	10,20
					2022	9,30	9,40
					1003285	Število zdravnikov na 1000 prebivalcev v RS	IVZ število/1000 prebivalcev
2016	2,80	3,30					
2017	2,87	3,20					
2018	2,94	3,16					
2019	3,02	3,20					
2020	3,25	3,32					
2021	3,30	2,97					
2022	3,40	3,30					
1003286	Število zobozdravnikov na 1000 prebivalcev v RS	IVZ število/1000	2012	0,63	2014	0,65	0,70

					prebivalcev		
					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
					2021	0,72	0,77
					2022	0,73	0,80
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
					2021	3,50	2,28
					2022	4,00	4,00
I08107	Pričakovana življenjska doba ob rojstvu - ženske	število let ženske	2012	83,30	2016	83,70	84,10
					2017	84,00	83,90
					2018	84,40	84,30
					2019	84,80	84,30
					2020	84,90	84,40
					2021	85,00	83,39
					2022	83,10	83,40
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
					2021	58,20	61,20
					2022	63,60	66,30
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
					2021	35,30	40,10
					2022	39,50	39,00
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
					2021	79,10	77,81
					2022	77,10	77,80
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
					2021	59,10	60,80
					2022	58,20	63,90
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
					2021	35,40	35,10
					2022	34,50	34,00

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

Po mednarodnih primerjavah izdatkov za zdravstvo kot % v BDP se Slovenija uvršča pod povprečje EU27 in hkrati nad povprečje EU13. Slovenija za zdravstvo nameni 2.418 eur/prebivalca, s čimer se uvršča pod povprečje EU27, toda nad EU13. Tekoči izdatki za zdravstveno varstvo (tj. izdatki brez investicij), ki predstavljajo izdatke za končno potrošnjo zdravstvenih storitev in blaga, so bili višji kot v letu 2021 in so znašali nekaj več kot 4,4 mrd EUR.

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

V letu 2022 glede na primerjavo OECD ni prišlo do bistvenih sprememb.

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

V letu 2022 glede na primerjavo OECD ni prišlo do bistvenih sprememb.

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

V letu 2022 ni prišlo do bistvenih sprememb. Po podatkih OECD je skupno število 10.4 (diplomiranih medicinskih sester in tehnikov zdravstvene nege).

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

Po zadnjih objavljenih podatkih (vir: SURS) znaša pričakovana življenjska doba ob rojstvu - ženske 83,40 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 66,30 let (vir: NIJZ). 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 39 let (vir: NIJZ). 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 (vir: SURS) je pričakovana življenjska doba ob rojstvu - moški 77,80 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 (vir: NIJZ) znaša kazalnik Pričakovano število zdravih let življenja ob rojstvu - moški 63,90 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 let (vir: NIJZ).

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 (http://www.nijz.si/podatki), 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 (http://www.nijz.si/podatki), 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 (http://www.nijz.si/podatki), 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 (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.

108127	Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
108128	Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.

1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

Opis programa

Ministrstvo bo v okviru programa Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstva uresničevalo naloge iz svoje pristojnosti, upošteva zdravstveno politiko Republike Slovenije. Ministrstvo bo pospeševalo preglednost delovanja zdravstvenega sistema, zagotavljanje večje kakovosti, učinkovitosti, dolgoročno finančno vzdržnost sistema, čim boljše dostopnost do potrebnih zdravstvenih storitev v vseh delih države, nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave za bolnike, ustvarjanje pogojev za ustrezno načrtovanje nacionalne zdravstvene politike in strateško načrtovanje ter zmanjševanje razlik v zdravstvenem varstvu ogroženih skupin prebivalstva, kjer ima ministrstvo izjemno pomembno vlogo. Nadaljevalo in povečalo bo aktivnosti na področju digitalne preobrazbe procesov v zdravstvu, ki bo zajemala uvedbo novih digitalnih storitev in digitalizacijo obstoječih, hitrejšo izmenjavo oziroma dostop do podatkov o dokumentaciji in obravnava pacientov, učinkovitejšo uporabo informacijske tehnologije za komuniciranje s pacienti in ostalimi deležniki zdravstvenega sistema, boljše načrtovanje obravnave pacientov, uvedbo spremljanja kakovosti s pomočjo nadgradnje kazalnikov kakovosti na podlagi realnih podatkov v realnem času, vključno z uvedbo spremljanja kazalnikov izida zdravljenja, poročanih s strani pacienta. Obenem bomo zagotavljali spodbude za odločanje mladih za zdravstvene poklice, predvsem tiste najbolj deficitarne. Uvedli bomo model plačevanja, ki spodbuja integrirano obravnavo in uporabo razvitih orodij in model financiranja, ki zagotavlja trajno vzdržnost vzpostavljenega sistema. Optimizirali bomo zbirke in vzpostavili zavedanje pomembnosti uporabe digitalnih orodij v zdravstvu. Ministrstvo bo financiralo tudi dejavnosti, povezane z izvajanjem nadzorov izvajalcev zdravstvenih storitev ter javnih pooblastil, ki so bila z zakoni ali na podlagi zakonov prenesena na zbornice in strokovna združenja. Program vključuje tudi aktivnosti v zvezi s pripravo standardov in normativov prostorov in opreme ter določitev tehničnih in drugih pogojev za izvajanje zdravstvene dejavnosti. V okviru tega programa se bodo izvajale tudi naloge, povezane s prevzemom in izvajanjem pravnega reda na področjih varstva potrošnikov, splošne varnosti proizvodov, živil/hrane, krvi, drog, tobačnih izdelkov, kozmetike, igrač, pitne vode, kopalnih voda, zdravil, medicinskih pripomočkov, detergentov, biocidnih proizvodov in drugih skupin kemikalij ter varstva pred sevanji. V okviru tega programa se bo izvajalo tudi sodelovanje s Svetovno zdravstveno organizacijo, Evropsko Komisijo in Evropsko kemijsko agencijo in drugimi mednarodnimi organizacijami, z NATO ter priprave za izredne dogodke. Ministrstvo v okviru programa financira upravne naloge na področju zdravil in medicinskih pripomočkov, ki so bile z Zakonom o zdravilih prenesene na Javno agencijo za zdravila in medicinske pripomočke ter ostale aktivnosti za urejanje področja sistema zdravil in aktivnosti za strokovno podporo pri uveljavljanju sistemskih usmeritev, razen v primeru presežkov prihodkov nad odhodki Javne agencije za zdravila in medicinske pripomočke, ko se le te krijejo iz presežka. V okviru programa bo ministrstvo izvajalo aktivnosti za sistemsko ureditev področja dolgotrajne oskrbe. Ministrstvo v okviru programa izvaja aktivnosti za trajnostno vodenje kakovosti in varnosti v sistemu zdravstvenega varstva, z upravljanjem z varnostnimi odkloni in obvladovanjem varnostnih tveganj (epidemioloških in drugih) za povečanje odpornosti in učinkovitosti zdravstva ter izboljšavo uporabe obstoječih podatkov za namene uvajanja ustreznih sistemskih ukrepov. Poudarek pri tem bo na aktivnostih, ki spodbujajo razvoj kulture varnosti, omogočajo spremljanje in razvoj področja ter vzpostavljajo pogoje za merjenje in spremljanje napredka na področju. Na tem področju bomo pripravili nacionalno strategijo kakovosti in varnosti ter izvajali ukrepe, s katerimi bomo zagotovili pogoje za spremljanje kakovosti vseh izvajalcev zdravstvene dejavnosti, pri čemer bomo posebno pozornost namenili prenovi in vzpostavitvi kazalnikov kakovosti ter upravljanja sistema varnostnih odklonov (opozorilnih nevarnih dogodkov) vključno z upravljanjem tveganj za varnost pacientov ter merjenjem izidov zdravljenja ter dela izvajalcev zdravstvene dejavnosti. Posebno pozornost bomo namenili ukrepom, ki zagotavljajo učinkovitejšo vrednotenje in /uvajanje /spremljanje sistemskih ukrepov in tehnologij za kakovost in varnost zdravstva ter krepijo odpornost in učinkovitost zdravstva na epidemiološka in druga tveganja, vzpostavljajo kulturo varnosti in omogočajo, da sta kakovost in varnost sestavni del zdravljenja vsakega pacienta. Sestavni del kulture varnosti je tudi to, da so udeleženci zaščiteni pred morebitnimi negativnimi posledicami samega poročanja in da je glavni namen poročanja učenje in 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. Pri definiranju mreže javne zdravstvene službe smo v letu 2022 predvsem urejali podatke o koncesionarjih.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Nižje število opredeljenih oseb na zdravnika pomeni možnost boljše zdravstvene obravnave pacienta. V letu 2022 nam je uspelo bolj jasno opredeliti mrežo javne zdravstvene službe in smer razvoja krepitev javne zdravstvene službe.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
107977	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
			2021	1.500,00	1.620,00
			2022	1.500,00	1.620,00
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
			2021	930,00	887,00
			2022	930,00	930,00

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 znaša 1.620.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08278 Število referenčnih ambulant"

Ciljna vrednost je dosežena. Oblikovanje enovitega zdravstvenega tima v ambulantah družinske medicine, bo dokončno vzpostavljeno s pričetkom leta 2024.

Opis kazalnikov

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

C2006 - Zagotovitev razvoja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja

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

Opis specifičnega cilja

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

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

Z elektronskimi storitvami (eRecept, dokumenti v CRPP) dosegamo enako dostopnost in kakovost zdravstvenih storitev po celi zdravstveni mreži. S kazalnikom vključenosti državljanov pokažemo, da smo v 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
I003361	Število vključenih državljanov v sistem eZdravje	MZ število državljanov	2010	0,00	2012	0,00	0,00
					2013	50.000,00	100.000,00
					2014	100.000,00	200.000,00
					2015	100.000,00	900.000,00
					2016	1.200.000,00	1.200.000,00
					2017	1.500.000,00	1.500.000,00
					2018	1.700.000,00	1.800.000,00
					2019	1.800.000,00	1.970.000,00
					2020	2.000.000,00	2.050.000,00
					2021	2.050.000,00	2.080.000,00
					2022	2.100.000,00	2.100.000,00
I07970	Delež zasebnih izdatkov glede na celotne izdatke za zdravstvo	delež	2014	29,00	2016	28,00	28,10
					2017	28,00	27,70
					2018	28,00	27,10
					2019	28,00	27,10
					2020	28,00	28,20
					2021	28,00	23,80
					2022	28,00	6,00

I07971	Javni izdatki za zdravstvo v BDP	delež	2015	6,10	2016	6,50	6,10
					2017	6,50	6,00
					2018	6,60	5,90
					2019	6,70	5,80
					2020	6,70	5,90
					2021	6,70	7,80
					2022	6,70	6,20
					I07973	Število izdanih ukrepov na podlagi inšpekcijskih pregledov na Zdravstvenem inšpektoratu RS	št
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					
2021	5.000,00	5.459,00					
2022	5.000,00	3.405,00					
I08919	Število izdanih ukrepov na podlagi inšpekcijskih pregledov na Upravi RS za varstvo pred sevanji	št	2015	180,00	2016	200,00	
					2017	200,00	174,00
					2018	200,00	225,00
					2019	200,00	223,00
					2020	200,00	221,00
					2021	200,00	206,00
					2022	200,00	178,00
I08920	Število izdanih ukrepov na podlagi inšpekcijskih pregledov na Uradu RS za kemikalije	št.	2015	168,00	2016	168,00	
					2017	170,00	150,00
					2018	175,00	40,00
					2019	180,00	124,00
					2020	40,00	190,00
					2021	40,00	50,00
					2022	40,00	41,00

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

Vključena je celotna populacija - npr. preko avtomatskega prevzema demografskih podatkov o državljanih iz Centralnega registra prebivalstva.

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

Delež neposrednih proračunskih izdatkov za zdravstvo znaša okoli 3 % v tekočih izdatkih (brez investicij) oziroma 6 % v celotnih izdatkih za zdravstvo (vključno z investicijami) strukturi zasebnih izdatkov imamo za razliko od drugih držav zelo visok delež sredstev dopolnilnih zdravstvenih zavarovanj

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

Razmerje med javnimi in zasebnimi viri pri financiranju zdravstvenega varstva se med leti ne spreminja bistveno: delež javnih virov je znašal 73,1 %, delež zasebnih virov pa 26,9 %. Sredstva iz obeh vrst virov so bila v primerjavi z 2021 višja: sredstva iz zasebnih virov za 6,0 %, sredstva iz javnih virov pa za 7,7 % (pri čemer so se izrazito povečala sredstva iz državnega proračuna, povezana z epidemijo covid-19). Ker večino zdravstvenih storitev in zdravil krijeta obvezno socialno-zdravstveno in dopolnilno prostovoljno zdravstveno zavarovanje, ima Slovenija peto najnižjo stopnjo neposrednih izdatkov za zdravstvo v EU – 11,7 % skupnih zdravstvenih izdatkov.

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

V letu 2022 je inšpektorat skupaj izrekel 3.405 ukrepov, od tega je bilo 43 % upravnih in 57 % prekrškovnih sankcij in ukrepov. Med ukrepi prevladujejo prekrškovne sankcije in ukrepi. Področja, na katerih je bilo izrečenih največ ukrepov, so nalezljive bolezni v povezavi z nalezljivo boleznijo COVID-19, sledijo pacientove pravice, kopalnišča in kopalne vode, področje pitne vode in objektov ter naprav za javno preskrbo s pitno vodo, zdravstvene ustreznosti oziroma varnosti prehranskih dopolnil in živil za posebne skupine.

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

Število izdanih ukrepov je za 11% nižje od predvidenih 200, kar je posledica daljše odsotnosti inšpektorjev zaradi bolezni COVID. V 2022 je bilo izrečenih 178 (185 v 2021, 221 v 2020, 223 v 2019, 225 v 2018) upravnih in prekrškovnih ukrepov na podlagi inšpekcijskih pregledov in sicer ni bilo prepovedi opravljanja dejavnosti (2 v 2021, 1 v 2020, 4 v 2019, 1 v 2018), 13 (17 v 2021, 15 v 2020, 12 v 2019, 5 v 2018) odločb o odpravi nepravilnosti, 165 (145 v 2021, 191 v 2020, 189 v 2019, 211 v 2018) opozoril po ZIN ter 24 (21 v 2021, 14 v 2020, 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"

Dosežena vrednost je v skladu s predvideno oz. načrtovano. V 347 inšpekcijskih postopkih je Inšpekcija za kemikalije ustavila ali prepovedala

promet/dostopnosti za 41 izdelkov.

Opis kazalnikov

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

C6648 - Izboljševanje sistema na področju zdravstva

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

Opis specifičnega cilja

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

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

Sistem na področju zdravstva izboljšujemo z vzpostavitvijo sistema kakovosti in varnosti.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

HSPA je prepoznana 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. Ocene uspešnosti sistema zdravstvenega varstva se v letu 2022 posebej ni izvajalo. Potreben je še dogovor ali in na kakšno časovno obdobje se bo HSPA poročilo izvajalo. Izvajalce oziroma nosilec dejavnosti je NIJZ, sredstva pa mu zagotavlja glede na predhodni dogovor Ministrstvo za zdravje iz Proračuna RS z letno pogodbo. Gre zgolj za eno izmed metod ocenjevanja, izvajalec pa so se druge metode vrednotenja.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I003353	Število poročenih opozorilnih nevarnih dogodkov	MZ število	2010	10,00	2014	50,00	16,00
					2016	20,00	18,00
					2017	25,00	28,00
					2018	25,00	28,00
					2019	25,00	32,00
					2020	15,00	15,00
					2021	25,00	6,00
					2022	35,00	20,00
I09830	Vključenost v sistem dolgotrajne oskrbe	število upravičencev	2014	60.750,00	2020	63.000,00	0,00
					2021	70.000,00	0,00
					2022	70.000,00	0,00
I09837	Število vključenih izvajalcev v elektronski sistem eNaročanje	število javnih zavodov	2017	440,00	2018	446,00	500,00
					2019	500,00	950,00
					2020	510,00	1.017,00
					2021	510,00	971,00
					2022	520,00	1.080,00

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

V letu 2022 v sistemu ni bilo uvedenih sprememb sistema. Sporočanje je bilo slabo.

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

Kazalnik ni dosežen, zaradi zamika začetka izvajanja pravic skladno z Zakonom o spremembah Zakona o dolgotrajni oskrbi (ZDOsk-A).

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

eNaročanje"

Trenutno število izvajalcev, ki so vključeni v eNaročanje, je 1080.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
1003353	Osredotočiti pozornost zdravstvene ustanove, kjer je prišlo do opozorilnega nevarnega dogodka na razumevanje porekla vzrokov, izboljšanja oskrbe bolnikov in izboljšanja znanja o opozorilnih nevarnih dogodkih.
109837	Z 10. aprilom 2017 je bila elektronska napotnica izenačena s papirno napotnico. V projektu skrajšanja čakalnih dob je prdpogoj za nagrajevanje zdravnikov tudi dosledna uporaba storitev eZdravja, ki stabilno delujejo (eRecept, eNapotnica). Pogoji, da zdravnik lahko izda listino, je vključitev izvajalca zdravstvene dejavnosti v eZdravje. Izhodiščna vrednost upošteva podatek na dan 1.4.2017. S pojmom javni zavod se v tem primeru meri število izvajalcev v javni mreži.

C6649 - Zmanjšanje obremenjenosti zdravstvenega sistema

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

Opis specifičnega cilja

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

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

Z izvajanjem zakonsko določenih strokovnih in upravnih nalog ter postopkov Urad zagotavlja izvajanje osnovnih zahtev in pogojev za promet in uporabo nevarnih kemikalij, vzdržuje pregled nad kemikalijami in njihovimi lastnostmi, ter zagotavlja varno in zakonito uporabo določenih najbolj občutljivejših skupin kemikalij posebnega pomena za varnost in zdravje. 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 zmanjševanju kemijskih tveganj za zdravje ljudi in okolje. Inšpekcija za kemikalije spremlja in zagotavlja izvajanje zakonodaje pri zavezancih in odpravlja nepravilnosti v zvezi z njihovimi dejavnostmi proizvodnje, prometa in uporabe kemikalij. Različne podporne aktivnosti Urada so bile tudi v letu 2022 pomemben del aktivnosti Urada in so pomembno prispevale k zmanjševanju kemijskih tveganj.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

izvajanjem nalog na področju kemikalij Urad sodeluje pri preventivnih dejavnostih MZ za zmanjševanje ali odpravljanje različnih zunanjih dejavnikov tveganja za nastanek bolezni, in zmanjšuje obolenost prebivalstva, posledično pa pritiski na zdravstveni sistem in obremenjenost zdravstvene blagajne.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I07974	Stopnja hospitalizacij zaradi zastрупitev	%	2012	0,44	2016	0,44	0,98	
					2017	0,43	0,18	
					2018	0,43	0,19	
					2019	0,25	0,15	
					2020	0,25	0,14	
					2021	0,25	0,15	
					2022	0,25	0,17	
I07975	Število medicinskih obravnjav zaradi zastрупitev	št	2014	550,00	2016	550,00	317,00	
					2017	550,00	567,00	
					2018	540,00	577,00	
					2019	540,00	458,00	
					2020	550,00	425,00	
					2021	550,00	369,00	
					2022	550,00	437,00	

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

Zastрупitve s kemikalijami ostajajo tudi v letu 2022, predstavljajo relativno majhen delež vseh hospitalizacij in ostajajo na ravni predhodnih obdobij. V kazalnik niso vključene obravnave zaradi posrednih in dolgotrajnih učinkov kemikalij, ki jih je zaradi kompleksnosti in kombinacije z drugimi dejavniki za zdravstvena tveganja, zelo težko določiti.

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

Vrednost kazalnika je iz objektivnih razlogov nepredvidljiva, je pa v letu 2022 ponovno v porastu, kar je delno mogoče pripisati tudi normalizaciji stanja po pandemiji in ponovnemu intenziviranju gospodarskih dejavnosti in z njim povezano povečano uporabo kemikalij.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I07974	Stopnja hospitalizacij (prvi sprejemi na 1000 prebivalcev) zaradi poškodb in zastрупitev

107975 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

MZ je s svojimi aktivnostmi v okviru predsedovanja in drugega mednarodnega sodelovanja v okviru rednih obveznosti krepilo vlogo RS v mednarodnem okolju

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
107976	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
					2021	1,00	1,00
					2022	1,00	1,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "107976 Ohranitev nivoja dvostranskih in multilateralnih odnosov ali njihov napredek"

Načrtovana ciljna vrednost 1, namenjena ohranitvi in nadgradnji dvostranskih in multilateralnih odnosov, je bila v letu 2022 dosežena.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
107976	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

Sistem celovite kakovosti in varnosti v zdravstvu povečuje uspešnost in učinkovitost zdravstvenega sistema ter zadovoljstvo uporabnikov zdravstvenih storitev.

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. Vzpostavljen je bil Urad za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu, kamor so bile prenesene naloge s področja kakovosti in varnosti.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

S sofinanciranjem raziskovalnih projektov smo pripomogli k vzpodbujanju znanstveno raziskovalne dejavnosti za potrebe javnega zdravja in zdravstvenega varstva. Z vzpostavitvijo Urada za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu, se je doseglo, da bodo ukrepi ciljno usmerjeni in bolj integrirani.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I003321	Število poročenih kazalnikov kakovosti v skladu s Strategijo kakovosti in varnosti v zdravstvu	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
					2022	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
					2022	26,00	26,00
I08322	Skupno število sofinanciranih raziskovalnih nalog in študij		število 2014	2,00	2016	9,00	13,00
					2017	9,00	12,00
					2018	15,00	18,00
					2019	16,00	14,00
					2020	15,00	32,00
					2022	32,00	23,00
I10343	Zmanjšanje števila čakajočih pacientov		število 2018	140.144,00	2019	137.000,00	209.411,00
					2020	72.161,00	150.957,00
					2021		0,00
					2022	160.000,00	260.750,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003321 Število poročenih kazalnikov kakovosti v skladu s Strategijo kakovosti in varnosti v zdravstvu"

Ciljna vrednost je dosežena. V letu 2022 ni bilo uvedenih sprememb.

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

V letu 2022 v sistemu ni bilo uvedenih sprememb.

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

V letu 2022 je MZ sofinanciralo 23 raziskovalnih nalog in študij, od tega je bilo v letu 2022 sklenjenih 17 pogodb o sofinanciranju CRP.

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

Iz podatkov je razvidno, da je bilo na dan 1. 1. 2023 vseh čakajočih 260.750, kar predstavlja 4 % oziroma 10.137 več čakajočih kot na dan 1. 1. 2022. Od tega je bilo 43 % oziroma 112.121 čakajočih nad dopustno čakalno dobo, kar predstavlja 4,8 % oziroma 5.130 več čakajočih nad dopustno čakalno dobo kot na dan 1. 1. 2022. Delež vseh čakajočih nad dopustno čakalno dobo na dan 1. 1. 2023 je za 0,7 % oziroma 0,31 odstotne točke višji glede na predhodno leto. V zadnjih dveh letih je bilo več izvedenih aktivnosti z namenom, da se podatki o čakajočih in čakalni dobi v centralnem sistemu eNaročanje izboljšajo. Na slabšo kakovost podatkov je med drugim v velikem obsegu vplivala epidemija covida-19. Čakajoči zaradi spremenjene organizacije izvajanja zdravstvene dejavnosti v tem obdobju niso prišli do potrebne obravnave, nekaterim niso bili dani novi termini. Prav tako se v sistemu eNaročanje od leta 2018 dalje vzpostavljajo nadgradnje sistema, kar delno lahko tudi vpliva na prikaz podatkov. Uvedba nacionalne rešitve eNaročanje je potekala postopoma, najprej pri omejenem obsegu izvajalcev zdravstvene dejavnosti, kasneje pa se je razširila na večino izvajalcev. Trenutno število izvajalcev, ki so vključeni v eNaročanje, je 1080. Podatki o skupnem številu izvajalcev zdravstvene dejavnosti, ki bi morali biti vključeni v eNaročanje, niso na voljo, zato ni možno oceniti deleža vključenosti izvajalcev. Točnost podatkov v eNaročanju je torej odvisna od točnosti podatkov, ki jih pošiljajo izvajalci zdravstvene dejavnosti. Veliko težavo povzročajo netočni podatki o okvirnih prvih prostih terminih, ki jih pošiljajo izvajalci zdravstvene dejavnosti in ki odstopajo od dejanskih terminov, dodeljenih pacientom. Vse te vplive je pri razumevanju podatkov o čakajočih in čakalni dobi treba tudi upoštevati. Vir podatkov v poročilu sta dva podatkovna procesa v eNaročanju: podatki o prvih prostih terminih in podatkih o odprtih naročilih.

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.

107980	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.
108322	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

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
1003359	Število vključenih izvajalcev (javnih zavodov) zdravstvene dejavnosti v sistem eZdravje	MZ število javnih zavodov	2010	16,00	2012	50,00	36,00
					2013	60,00	100,00
					2014	133,00	125,00
					2015	133,00	135,00
					2016	133,00	133,00
					2017	133,00	133,00
					2018	140,00	140,00
					2019	140,00	140,00
					2020	140,00	140,00
					2021	140,00	175,00
					2022	140,00	181,00
1003360	Število vključenih izvajalcev (zasebnikov) zdravstvene dejavnosti v sistem eZdravje	MZ število zasebnikov	2010	10,00	2012	0,00	0,00
					2013	200,00	0,00
					2014	320,00	0,00
					2015	1.000,00	500,00
					2016	1.050,00	1.050,00
					2017	1.100,00	1.150,00
					2018	1.150,00	1.100,00
					2019	1.200,00	1.100,00
					2020	1.100,00	1.100,00
					2021	1.150,00	1.211,00
					2022	1.150,00	1.113,00

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

Vključene bolnišnice, zdravstveni domovi, DSO.

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

Po podatkih NIJZ število vključenih zasebnikov od uvedbe eZdravja v letu 2016 stalno narašča, z izrazitim povečanjem v obdobju epidemije v povezavi s Covid testiranjmi. Število vključenih zasebnikov konec leta 2022 je po statistikah NIJZ 1113.

Opis kazalnikov

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

1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

170102 - Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva

Rezultati

C2014 - Pravočasno zaključeni inšpekcijski upravni in prekrškovni postopki

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

Opis rezultata

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

Obrazložitev doseganja rezultata

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.

Vse aktivnosti v letu 2022 so bile izvedene ob upoštevanju epidemioloških ukrepov, poseben poudarek pa je bil namenjen izpolnjevanju skladnosti s predpisom o omejevanju nalezljivih bolezni.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

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

ZIRS je v prvih treh mesecih leta 2022 izvajanje inšpekcijskega nadzora na področjih svojega delokroga še vedno večino časa prilagajal epidemiološki situaciji, povezani z nalezljivo boleznijo COVID-19 in skoraj izključno izvajal naloge, povezane z zagotavljanjem spoštovanja ukrepov vlade in ministra za zdravje za zaježitev te nalezljive bolezni, ki so bili vezani na Zakon o nalezljivih boleznih. Po izboljšanju epidemiološke situacije in prenehanju veljavnosti odlokov Vlade RS in odredb ter pravilnikov Ministrstva za zdravje v povezavi z epidemijo nalezljive bolezni COVID-19, je inšpektorat v aprilu 2022 pričel izvajati redni nadzor na nekaterih drugih področjih. Po vzoru let pred epidemijo nalezljive bolezni COVID-19, je vzpostavil in izvedel obdobjni program dela od aprila do decembra 2022 s prioriteta rednega systemskega nadzora spoštovanja določil zakonodaje (zdravstveni dejavnosti, pacientovih pravicah, duševnem zdravju, nalezljivih boleznih, minimalno sanitarno-zdravstvenih pogojih, pitni vodi ter objektih in napravah za javno preskrbo s pitno vodo, kopalščih in kopalnih vodah, varnosti na smučiščih, kozmetičnih proizvodih, varnosti igrač in splošni varnosti proizvodov, materialih in izdelkih, namenjenih za stik z živali, zdravstveni ustreznosti prehranskih dopolnil in živil za posebne skupine, omejevanju porabe alkohola, omejevanju uporabe tobaknih in povezanih izdelkov).

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
1003357	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
					2021	2.337,00	2.077,00
					2022	2.337,00	1.399,00

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

V letu 2022 je Zdravstveni inšpektorat skupaj izrekel 3.405 ukrepov, od tega je bilo 43 % upravnih in 57 % prekrškovnih sankcij in ukrepov. Med ukrepi prevladujejo prekrškovne sankcije in ukrepi. Področja, na katerih je bilo izrečenih največ ukrepov, so nalezljive bolezni v povezavi z nalezljivo boleznijo COVID-19, sledijo pacientove pravice, kopališča in kopalne vode, področje pitne vode in objektov ter naprav za javno preskrbo s pitno vodo, zdravstvene ustreznosti oziroma varnosti prehranskih dopolnil in živil za posebne skupine. Število rešenih zadev v letu 2022 na Upravi RS za varstvo pred sevanji je bilo 752 (v 2021 723, v 2020 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 je nekoliko večji kot v 2021 in primerljiv s povprečjem zadnjih petih let (734) v obdobju 2017-2021. Na Uradu RS za kemikalije je v 347 inšpekcijskih postopkih Inšpekcija za kemikalije ustavila ali prepovedala promet/dostopnosti za 41 izdelkov, in sicer za 1 izdelek EEO, 1 nevarno kemikalijo, preostali proizvodi so bili biocidni proizvodi.

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 usmerjenije pristopili k posodobitvi in pripravi akcijskega načrta za naslednje obdobje. Nadzori v letu 2022 niso bili izvajani, je pa pripravljen program rednih nadzorov in predlogi nadzornikov. Intenzivno bomo pristopili k izvajanju nadzorov v letu 2023.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Sistemske izboljšave prispevajo k optimizaciji mreže zdravstvene dejavnosti iz vidika spremljanja porabe protimikrobnih zdravil in optimizacije predpisovanja. Za leto 2022 cilj od 3-5 letnih nadzorov ni bili doseženi, so pa tekle aktivnosti za posodobitev protokolov za nadzore. Določen je bil seznam prioritet iz akcijskega načrta v okviru Eno zdravje.

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
					2021	2,00	5,00
					2022	2,00	0,00
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
					2021	5,00	5,00
					2022	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
					2021	15,00	0,00
					2022	15,00	1,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07981 Število predlaganih priporočil"

Uvedene so bile izboljšave iz naslova preprečevanj in obvladovanj okužb v zdravstvu, priprava navodil za kazalnike kakovosti v DSO, motivacijski ukrepi z bolj kakovostno delo zaposlenih (dodatki, dvig plačilnih razredov), vendar sistemske zakonodaje niso bile izpeljane.

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

V letu 2022 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"

Po zamenjavi pacientov v začetku septembra je Urad za nadzor kakovost in investicije v zdravstvu uvedel sistemski nadzor v Splošni bolnišnici (SB) Celje, Zdravstvenem domu (ZD) Sevnica in Trubarjev dom upokojencev (TDU) Loka pri Zidanem Mostu. Predmet sistema nadzora je bil nadzor nad izvajanjem predpisov s področja opravljanja zdravstvene dejavnosti in zdravstvenega zavarovanja ter področja materialnega poslovanja in nadzor nad strokovnostjo, kakovostjo, in varnostjo dela pri posameznih izvajalcih pri zdravstveni obravnavi obeh pacientov. Namen sistema nadzora je bil, na podlagi ugotovljenih pomanjkljivosti in sistemskih napak, zaradi katerih je prišlo do nezaželenega dogodka, podati priporočila in sistemske ukrepe, ki bodo zagotavljali kakovostno in varno obravnavo pacientov ter v prihodnosti preprečiti ponovitev tovrstnih ali podobnih nezaželenih dogodkov. Komisija je po zaključenem sistemskem nadzoru predlagala nekatere ukrepe, med drugim strukturirano pisno in ustno predajo stanovalcev ob premeščanju, kjer bo iz dokumentacije razvidna sledljivost izvajalcev, ki so sodelovali pri predaji. UCC SB Celje mora sprejeti Navodilo za delo v triazni ambulanti, iz katerega mora izhajati vsaj to, da je v triazni ambulanti lahko naenkrat sprejet le en pacient ter da mora ustna in pisna predaja potekati neposredno ob pacientu. SB Celje mora posodobiti Navodilo za delo - Identifikacija pacienta (velja od 7. 4. 2015) in določiti, kako ukrepati v primeru neodzivnega pacienta. Določiti morajo tudi, kako bodo aktivno iskali kontakte s svojci, skrbniki in/ali osebjem v socialnovarstvenem zavodu.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
107981	Priporočila komisij v strokovnih nadzorih pomenijo ugotovitev odstopanj od optimalnega izvajanja zdravstvene oskrbe.
107983	Število novih programov, ki jih je obravnaval in odobril Zdravstveni svet in so bili dejansko uvedeni v slovenski zdravstveni sistem.
108353	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. Vrednost cilja je nižja od načrtovane zaradi dolgotrajnosti mednarodnih postopkov, katerih število se povečuje.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
108276	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
						2021	89,00	100,00
						2022	90,00	78,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08276 Delež rešenih vlog"

Delež rešenih upravnih postopkov glede na vse vloge (prejete v 2022 in vloge iz predhodnega obdobja) je ostal na enakem nivoju kot v letu 2021, ko je bil 76%.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
108276	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 2022 je sodelovanje potekalo usklajeno z dvoletno pogodbo SZO, izvajale so se mednarodne in nacionalne aktivnosti (dogodki, konferenca, usposabljanja).

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

V letu 2022 je bilo izvedenih veliko organizacijskih in strokovnih nalog s področja spremljanja, vodenja in usklajevanja mednarodnih in evropskih zadev z delovnega področja ministrstva, ki izhajajo iz dvostranskih in večstranskih mednarodnih dogovorov ter članstva Republike Slovenije v Evropski uniji, Svetu Evrope, Organizaciji za ekonomsko sodelovanje in razvoj, specializiranih agencijah Organizacije združenih narodov ter drugih mednarodnih strukturah. Poleg tega je potekalo usklajevanje in oblikovanje stališč, ki spadajo v delovno področje ministrstva za zdravje, do zakonodajnih predlogov Evropske unije, ki jih Republika Slovenija zastopa v delovnih skupinah Sveta Evropske unije (Delovna skupina za javno zdravje, Delovna skupina za javno zdravje na višji ravni, Delovna skupina za zdravila in medicinske pripomočke in Horizontalna delovna skupina za droge). V ta namen je potekalo spremljanje, usklajevanje in upravljanje informacijskega sistema za podporo odločanju o zakonodajnih in drugih aktih Evropske unije (EU-portal). Na področju zdravja poteka sodelovanje med državami članicami Evropske unije na podlagi 168. člena Pogodbe o delovanju Evropske unije, glede zdravil in medicinskih pripomočkov pa se v okviru področij, ki se nanašajo na droge, kemikalije in kozmetiko, uporabljajo tudi določbe, ki veljajo za notranji trg, to je 114. člen Pogodbe o delovanju Evropske unije. Poleg tega so bili predstavniki MZ udeleženi sestankov delovne skupine za Evropske zadeve, povezanih z naslednjimi aktivnostmi:

- redna obravnava odprtih medresorskih vprašanj s področja evropskih zadev,
- priprava na sestanke Odbora stalnih predstavnikov (COREPER I in COREPER II),
- obravnava novih predlogov zakonodajnih in drugih aktov Evropske unije,
- medresorska obravnava pomembnejših predlogov stališč Republike Slovenije do predlogov zakonodajnih in drugih aktov Evropske unije,
- medresorska obravnava predlogov izhodišč Republike Slovenije za zasedanja Sveta in Evropskega sveta,
- spremljanje in usklajevanje dela delovnih skupin za pripravo odločitev v postopku prejetanja zakonodajnih predlogov in drugih aktov Evropske unije,
- spremljanje in usmerjanje odprtih pedsodnih in sodnih postopkov,
- spremljanje in usmerjanje medinstitucionalnega sodelovanja na področju prevajanja, tolmačenja in terminologije v kontekstu Evropske unije,
- spremljanje aktualnega dogajanja v institucijah in državah članicah Evropske unije.

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
					2021	90,00	100,00
					2022	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
					2021	5,00	4,00
					2022	3,00	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
					2021	4,00	1,00
					2022	4,00	0,00

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

Poudarek je bil na krepitvi zdravstvenega sistema in funkcij javnega zdravja, kjer je poudarek na: krepitvi primarnega zdravstvenega varstva, vključno s pripravo in izvajanjem Strategije razvoja osnovne zdravstvene dejavnosti v RS; digitalizaciji; telemedicini; izgradnji zmogljivosti za dolgotrajno oskrbo; krepitvi duševnega zdravja in izvajanju Resolucije o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018–2028, s poudarkom na vključevanju zdravstvenih storitev na primarni ravni za otroke in mladostnike; pripravi in izvajanju Strategije razvoja javnega zdravja v RS, kjer bo kot izhodišče služila Ocena izvajanja osnovnih funkcij javnega zdravja v RS iz leta 2021; pripravi ocene preventivnih zdravstvenih storitev in njihovih učinkov na zdravje ranljivih skupin prebivalstva; strateškem načrtovanju in upravljanju človeških virov v zdravstvu, vključno s

pripravo strategije in oblikovanjem ustreznih kompetenc; naslavljanju dolgih čakalnih dob; krepitvi zmogljivosti za ocenjevanje zdravstvenih tehnologij; izvajanju Državne strategije »eno zdravje« za obvladovanje odpornosti mikrobov 2019–2024 in krepitvi medsektorskega sodelovanja; ter širši krepitvi kapacitet zdravstva;

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

V okviru izvedenih oblik sodelovanja z mednarodnimi organizacijami ali institucijami načrtovana ciljna vrednost 3 ni bila dosežena zaradi dejanskih okoliščin in razmer, še vedno povezanih s pandemijo COVID-19, so pa sestanki potekali v virtualni obliki v okviru rednih ali ad hoc obveznosti Republike Slovenije kot članice teh organizacij (npr. OECD) Ministrstvo za zdravje je v letu 2022 gostilo obisk posebnega poročevalca za človekove pravice in okolje v okviru organizacije Združenih narodov. Pri tem stroški niso nastali. Zaradi neaktivnosti Valeške skupine, v letu 2022 ni bil izpeljan predviden sestanek predmetne skupine s področja zdravil.

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

V okviru izvedenih oblik sodelovanja z mednarodnimi organizacijami ali institucijami načrtovana ciljna vrednost 4 ni bila dosežena zaradi dejanskih okoliščin in epidemioloških razmer, povezanih s pandemijo COVID-19, vendar pa je Ministrstvo za zdravje gostilo dve študijski skupini iz Avstrije, pri čemer stroški niso nastali.

Opis kazalnikov

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

1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

170104 - Urejanje na področju kemikalij

Rezultati

C6653 - Zmanjšanje zdravstvenih, okoljskih in varnostnih tveganj zaradi kemikalij

Prispeva k specifičnemu cilju: C6649 - Zmanjšanje obremenjenosti zdravstvenega sistema

Opis rezultata

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

Obrazložitev doseganja rezultata

Na področju kemijske varnosti ter preprečevanja zdravstvenih in okoljskih tveganj se je trend ukrepov in aktivnosti v zadnjem letu normaliziral. Kompleksna struktura medsebojno povezanih in soodvisnih dejavnosti Urada je bila usmerjena v zmanjševanje ali opustitev uporabe snovi ki vzbujajo zaskrbljenost, prepoznavanje izpostavljenosti izbranim snovem ali skupinam snovi ter v njeno zmanjševanje na samih virih (proizvodnji in uporabi), pa tudi z obveščanje in izobraževanje javnosti o njihovih nevarnih lastnostih. Najintenzivnejši procesi vrednotenja in regulacije snovi/izdelkov in njihovih uporab se izvajajo na podlagi zakonodaje EU o kemikalijah, zlasti uredba REACH, uredba o biocidnih proizvodih, uredba CLP in uredba o kozmetičnih izdelkih.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Podporne in nadzorne dejavnosti, ki jih izvaja Urad, in katerih cilj je zmanjšanje kemičnih tveganj za zdravje ljudi in okolje, igrajo pomembno vlogo pri preventivnih dejavnostih Ministrstva za zdravje. Tudi v letu 2022 so te dejavnosti sledile temeljnemu poslanstvu Urada - skrbi za blaginjo in varnost posameznikov in dobro stanje okolja. Ti ukrepi zajemajo široko paleto pobud, vključno z izobraževalnimi kampanjami in programi usposabljanja, posvetovanji z zainteresiranimi stranmi, raziskovalnimi in razvojnimi programi ter stalnim spremljanjem in ocenjevanjem kemičnih snovi in njihovih učinkov na zdravje ljudi in okolje. V povezavi z regulativnimi in pravnimi okviri, ki urejajo ravnanje s kemikalijami, vse te aktivnosti zagotavljajo, da se kemikalije uporabljajo in z njimi ravna varno in odgovorno. S tem urad in ministrstvo dolgoročno učinkovito blažita kemijska tveganja ter varujeta zdravje in dobro počutje posameznikov ter okolja.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I07986	Število kemikalij, vključenih v ukrepe za obvladovanje kemijskih tveganj	št	2014	9.940,00	2016	9.977,00	8.250,00
					2017	10.010,00	8.840,00
					2018	10.020,00	8.937,00
					2019	10.030,00	9.072,00
					2020	8.975,00	9.810,00
					2021	9.000,00	9.760,00

				2022	9.025,00	9.794,00	
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
					2021	30,00	8,00
					2022	30,00	11,80

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

Skupno število reguliranih kemikalij po pričakovanih naraščanja, kar je rezultat številnih procesov in aktivnosti njihovih obravnav na EU in mednarodnem nivoju. Predvidevanje teh vrednosti je zaradi zahtevnih in dolgotrajnih postopkov težko, določena odstopanja pa se pojavljajo tudi zaradi regulacije generičnih skupin (družin) kemikalij, ki vsebujejo veliko število posameznih snovi.

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

V 347 inšpekcijskih postopkih je Inšpekcija za kemikalije ustavila ali prepovedala promet/dostopnosti za 41 izdelkov, in sicer za 1 izdelek EEO in 1 nevarno kemikalijo, preostali proizvodi so bili biocidni proizvodi. Struktura odstopanj še vedno odraža usmerjenost inšpekcijskih aktivnosti v nadzor in urejanje prometa in uporabe razkužil na račun ostalih kemikalij zaradi česar kazalnik za leto 2022 še vedno ni reprezentativen- niti po strukturi inšpekcijskega nadzora, niti po zatečenem stanju.

Opis kazalnikov

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

1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

170105 - Urejanje na področju varstva pred sevanji

Rezultati

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

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

Opis rezultata

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

Obrazložitev doseganja rezultata

Ob upoštevanju socialnih in ekonomskih razmer in načel trajnostnega razvoja je poslanstvo Uprave Republike Slovenije za varstvo pred sevanji celovito urejanje in opravljanje nalog na področju varovanja zdravja prebivalcev pred sevanji, pri čemer se v vsakdanjem življenju omogoča razvoj in uporaba virov sevanj v miroljubne namene. Delo inšpektorjev je temeljilo na njihovi visoki strokovni usposobljenosti in zagotavljanjem uporabe ustrezne merilne opreme. Na podlagi strokovnih mnenj v poročilih o izvedbi tehničnega pregleda, ki jih izvajajo 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.

Vse aktivnosti v letu 2022 so bile izvedene ob upoštevanju epidemioloških ukrepov, poseben poudarek pa je bil namenjen izpolnjevanju

skladnosti s predpisom o omejevanju nalezljivih bolezni.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
107988	Povprečen čas reševanja upravnih in inšpekcijskih postopkov na področju varstva pred sevanji	dni	2014	37,00	2016	36,00	42,30
					2017	36,00	35,33
					2018	36,00	41,39
					2019	38,00	49,17
					2020	38,00	29,80
					2021	38,00	
					2022	38,00	24,00

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

Povprečni čas reševanja v 2022 je bil 24,33 dni (v 2021 26,03 v 2020 29,80 v 2019 49,17, v 2018 41,39 dni, v 2017 35,33 dni, v 2016 42,3 dni v 2015 46,65 dni, v letu 2014 je bil 32,05 dni, v letu 2013 je 42,03 dni, v letu 2012 pa 30,83 dni). S tem se je povprečni čas reševanja skrajšal in je krajši od izhodiščne vrednosti. Krajši čas reševanja je tudi 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

Primarna zdravstvena dejavnost mora biti dostopna vsem prebivalcem v okolju, kjer živijo. Mrežo javne zdravstvene dejavnosti na primarni ravni sestavljajo geografska opredeljena območja, ki morajo vsaka zase zagotavljati celovito zdravstveno dejavnost na primarni ravni. Mrežo javne zdravstvene dejavnosti, ki mora vsem ljudem v Republiki Sloveniji 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. Osnovno zdravstveno dejavnost izvajajo zdravstveni delavci, zaposleni in organizirani v zdravstvenem domu, zasebniki različnih strok s koncesijo ter zdravstveni delavci in drugi zaposleni v mešanem javno zasebnem sistemu zdravstvenega varstva in sicer v zdravstvenih domovih, pri zasebnih izvajalcih ter v odnosih medsebojnega sodelovanja zaradi zagotavljanja dostopnosti in kakovosti zdravstvenih storitev. V okviru osnovnega zdravstvenega varstva je potrebno zagotavljati: nujno medicinsko pomoč; dispanzerske enote za izvajanje preventivnih in drugih programov za predšolske in šolske otroke, mladino, študente, ženske in druge posebne skupine prebivalstva; službo medicine dela, prometa in športa; službo splošne medicine; patronažno službo; laboratorijske in druge diagnostične dejavnosti; reševalno službo. Sem sodi tudi zdravstvena dejavnost v socialno-varstvenih zavodih (domovi za ostarele). Zavodi za svoje oskrbovance organizirajo v okviru osnovne zdravstvene dejavnosti splošno medicinsko dejavnost, rehabilitacijo in zdravstveno nego ter specialistično ambulantno dejavnost. Financiranje zdravstvenih storitev na primarni ravni je zagotovljeno iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja in iz proračunskih sredstev občin, oziroma države. Cilj je čim boljša in za prebivalce Republike Slovenije enakomerna dostopnost do kakovostno primerljivih zdravstvenih storitev. V skladu z Resolucijo o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018-2028 se bo težišče obravnav duševnih motenj preneslo na primarno zdravstveno raven, kjer se bo v okviru zdravstvenih domov vzpostavila mreža centrov za duševno zdravje otrok in mladostnikov oziroma odraslih.

Specifični cilji

C1975 - Učinkovitejše izvajanje osnovnega zdravstvenega varstva

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

Opis specifičnega cilja

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

Ministrstvo je 19. 1. 2022 objavilo Javni razpis »Sofinanciranje investicij na primarni ravni zdravstvenega varstva v Republiki Sloveniji za leti 2022 in 2023«. Predmet javnega razpisa je sofinanciranje investicij novogradenj in/ali rekonstrukcije objektov, z vključeno opremo, namenjenih za izvajanje zdravstvenega varstva na primarni ravni z namenom zagotavljanja enakih pogojev za zadovoljevanje skupnih potreb prebivalcev v skladu z razvojnimi cilji države na primarni ravni zdravstvenega varstva in/ali z namenom zagotavljanja manjkajočih površin ali prostorov. Predmet sofinanciranja so stroški gradbeno - obrtniških in instalacijskih (GOI) del in oprema. Financira se neto kvadratura prostorov za izvajanje upravičenih zdravstvenih programov. Rok za prijavo je bil zaključen 18. 2. 2022, do izteka roka je ministrstvo prejelo 52 prijav na predmetni javni razpis. Na podlagi izvedenega pregleda prijav je minister za zdravje do 18. 5. 2022 izdal 46 sklepov o določitvi višine sredstev za sofinanciranje investicij na primarni ravni zdravstvenega varstva v Republiki Sloveniji za leti 2022 in 2023. Nekatere občine so od sofinanciranja odstopile ali pa je bila pogodba o sofinanciranju zaradi neizpolnjevanja pogojev razvezana. V izvajanju je 34 sofinancerskih investicij od katerih jih je bilo 6 že zaključenih.

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
107989	Delež izbranih vlog glede na celotno število vlog za sofinanciranje	%	2014	100,00	2016	90,00	100,00
					2017	90,00	100,00
					2018	90,00	100,00
					2019	90,00	
					2020	90,00	100,00
					2021	90,00	95,00
					2022	90,00	46,00

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

MZ na razpisu leta 2022 prejel 52 vlog upravičencev, odobril je 46 vlog.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
107989	Kazalnik opredeljuje, koliko vlog občin za sofinanciranje investicij v primarno zdravstvo je bilo odobrenih , glede na vse prispele vloge.

1702 - Primarno zdravstveno varstvo

170201 - Investicijska vlaganja na primarni ravni

Rezultati

C1987 - Zagotoviti hiter in učinkovit dostop do zdravstvene oskrbe

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

Opis rezultata

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

Obrazložitev doseganja rezultata

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10559	Število izvedenih investicijskih projektov na primarni ravni, sofinanciranih s strani MZ	št	2020	30,00	2020	30,00	4,00
					2021	20,00	37,00
					2022	20,00	6,00

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

V letu 2022 zaključenih 6 investicij na primarni ravni. V teku je še 28 investicij na primarni ravni.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I10559	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 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 funkcionalnih prostorov s ciljem najbolj smotrne izrabe; - izboljšanje izrabe drage medicinske opreme; - zagotovitev predpisanih zahtev s strani potresne, požarne, okoljske in zdravstvene varnosti; - izboljšanje pogojev za gospodarjenje s premoženjem zlasti glede varčevanja z energijo ter zmanjšanje obratovalnih in vzdrževalnih stroškov; - investiranje v skladu z enotnimi standardi in postopki.

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 realiziran skladno s proračunskim planom za leto 2022.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR					
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					
					2021	27,00	0,00					
					2022	37,00	32,00					
					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										
2020	20,00	26,00										
2021	20,00	0,00										
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
					2021	1,00		10,00
					2022	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
					2021	1,00		1,00
					2022	1,00		1,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003295 Število CT naprav"

Razlog za razhajanje je odpis obstoječe opreme, ki še ni bila nadomeščena z nakupom nove.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003297 Število MR naprav"

Razlog za razhajanje je odpis obstoječe opreme, ki še ni bila nadomeščena z nakupom nove.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07990 Število adaptiranih objektov"

Zaključena je bila energetska in požarna sanacija Splošne bolnišnice Jesenice.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07991 Število novozgrajenih objektov"

Zaključena je bila novogradnja objekta ZIM Stara Gora, ki spada pod okrilje Splošne bolnišnice Nova Gorica.

Opis kazalnikov

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

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

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

Opis specifičnega cilja

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

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

Kumulativni primanjkljaj bolnišnic v sanaciji je višji od leta 2021, predvsem zaradi vpliva epidemije COVID-19, zaradi katere so bili ukinjeni nekateri interventni ukrepi, ki so pozitivno vplivali na poslovanje bolnišnic (npr. plačilo nerealiziranega programa v višini 80% vrednosti, Covid storitve, ...).

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Javni zdravstveni zavodi so med epidemijo izvajali zdravstvene programe v okrenjenem obsegu, predvsem se to odraža na preventivi, ki je bila povsem zaprta. Opazna je predvsem večja razširjenost tveganih vedenj, težav na področju duševnega zdravja in nezdravega življenjskega sloga, kar pomembno vpliva na splošni cilj.

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
					2021	124.685.714,00	108.196.596,00
					2022	124.685.714,00	49.941.117,00

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

Skupen obseg presežka odhodkov nad prihodki znaša 49.941.117 evrov, od tega bolnišnice v polletnem obdobju izkazujejo negativni poslovni

izid v skupni vrednosti 47.237.250 evrov, zdravstveni domovi v skupni vrednosti 1.809.010 evrov, Zavod Republike Slovenije za transfuzijsko medicino in Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano pa v skupni vrednosti 894.857 evrov. Ti podatki kažejo na slabše poslovanje javnih zdravstvenih zavodov v prvem polletju leta 2022 kot v letu 2021, ko je negativni poslovni izid izkazalo deset javnih zdravstvenih zavodov, in sicer devet bolnišnic in Zavod Republike Slovenije za transfuzijsko medicino, v skupni vrednosti 18.502.428 evrov.

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 oprema 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 nivo opremljenosti, s ciljem zagotoviti občanom kvalitetnejšo in časovno primerno zdravstveno obravnavo.

Izvedena je bila investicija v združene laboratorije v objektu DTS UKC Ljubljana, ki zadovoljujejo ključne potrebe laboratorijske dejavnosti in najsodobnejšem centraliziranem laboratoriju. V bolnišnici Postojna so bili s prenovo lekarne zagotovljeni pogoji za opravljanje bolnišnične lekarniške dejavnosti in temu posledično izpolnitev zahtev za verifikacijo bolnišnične lekarne. Izvedena je bila prenova Oddelka za pljučne bolezni UKC Maribor s katerim se je obnovilo prostore, da v celoti ustrezajo standardov dejavnosti in dobavilo vso potrebno medicinsko opremo za delovanje oddelka. Izvedeni so bili nakupi in montaže medicinske opreme, angiografski aparat v UKC Ljubljana, zobozdravstveni stol v ZD za študente UL, nakup in dobava strojne opreme RIS/PACS za več javnih zdravstvenih zavodov. [12:36] Andraž Dejak
 Zaključena je investicija v novogradnjo objekta za invalidno mladino in rehabilitacijo na Stari Gori v okviru SB Nova Gorica, z zaključkom investicije so ustvarjeni pogoji za kakovostno opravljanje dejavnosti, ki se odvija na Oddelku za invalidno mladino in rehabilitacijo, tako za daljši hospitalni del kot tudi za dnevni center. Investicija je bila izvedena v skladu s konceptom uporabniku prijaznega okolja in večjega socialnega vključevanja mladine s posebnimi potrebami v lokalno okolje ter z razvojem deinstitucionalnih oblik varstva. Izvedeni sta bili požarni in energetske sanacije objektov SB Jesenice.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED.	ZR
107993	Stopnja odpisanosti opreme v bolnišnicah	%		2015	84,00	2016	82,00	84,00	
						2017	82,00	83,00	
						2018	82,00	83,00	
						2019	82,00	83,00	
						2020	82,00	83,00	
						2021	82,00	82,00	
						2022	82,00	79,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "107993 Stopnja odpisanosti opreme v bolnišnicah"

Razlog za odmik od planirane vrednosti to je tudi zmanjševanje obsega investiranja v zavodih zaradi pomanjkanja likvidnostnih sredstev, ki bi bila potrebna za izvajanje investicijske dejavnosti. Večina opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev se v zavodih kljub knjigovodski odpisanosti še vedno uporablja.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
107993	Kazalnik opredeljuje razmerje med popravkom vrednosti opreme in nabavno vrednostjo opreme v bolnišnicah.

1704 - Zdravstveno zavarovanje določenih kategorij prebivalstva

Specifični cilji

1704 - Zdravstveno zavarovanje določenih kategorij prebivalstva
170401 - Zdravstveno varstvo zaprtih oseb

Podprogram nima določenih rezultatov.

1706 - Programi javnega zdravja

Opis programa

Ministrstvo uresničuje družbeno skrb za zdravje, ki ima za cilj podaljševanje zdravega, kakovostnega in produktivnega življenja državljanov Republike Slovenije, skladno z usmeritvami Resolucije o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2020 - Skupaj za družbo zdravja (ResNPZV). Dejavnost javnega zdravja obsega izvajanje ključnih javnozdravstvenih funkcij: spremljanje zdravja, zdravstvenega varstva in blaginje prebivalstva; pripravljenost za obvladovanje zdravstvenih tveganj in nevarnosti za zdravje; varovanje zdravja (obvladovanje nalezljivih bolezni in ukrepanje na področjih okolja in zdravja ter zdravja pri delu); krepitev zdravja, vključno z duševnim zdravjem; preprečevanje in zgodnje odkrivanje bolezni; zagotavljanje kritične mase usposobljenih in kompetentnih strokovnjakov javnega zdravja; zagotavljanje trajnostnega financiranja in učinkovite organizacijske strukture; zagovorništvo na področju zdravja; komunikacijo in mobilizacijo skupnosti za zdravje; ter raziskovanje na področju javnega zdravja v podporo politikam in ukrepom. Področje krepitev in varovanja zdravja ter preprečevanja bolezni je uvrščeno med štiri prednostna razvojna področja ResNPZV, kjer so predvidene okrepljene aktivnosti s ciljem podaljšanja zdravih let življenja, zmanjševanja neenakosti v zdravju, ohranjanja funkcionalnih sposobnosti za delovno aktivnost ob podaljševanju delovne dobe ter zdravega in aktivnega staranja. V tem programu ministrstvo zagotavlja sredstva za izvajanje javne službe na področju dejavnosti javnega zdravja in dejavnosti povezane z javnim zdravjem na področju zdravja, okolja in hrane, ki jo na podlagi zakona izvaja Nacionalni inštitut za javno zdravje in Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano. Obseg javne službe se širi z vzpostavitvijo strokovne platforme za podporo delodajalcem pri izvajanju programov promocije zdravja na delovnem mestu s ciljem obvladovanja bolniške odsotnosti z dela in prilagajanja delovnih mest ter procesov potrebam delovno aktivnih prebivalcev. Za ta namen ministrstvo zagotavlja sredstva Kliničnemu inštitutu za medicino dela, prometa in športa. Državni zbor Republike Slovenije je v letu 2018 sprejel Resolucijo o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018-2028 (Uradni list RS, št. 24/18), s katero je zadolžil pristojno ministrstvo in Vlado Republike Slovenije, da izpelje reformo področja duševnega zdravja. Sestavni del omenjene resolucije je akcijski načrt do leta 2020, ki zlasti na resornem področju zdravstvenega varstva podrobneje določa ukrepe in aktivnosti na področju duševnega zdravja. V okviru programa se zagotavlja sofinanciranje programov in projektov za varovanje in krepitev zdravja in zmanjševanje razlik v zdravju in mednarodnih projektov s področja javnega zdravja. V okviru programa se bodo izvajali tudi projekti evropske kohezijske politike za obdobje 2014 - 2020 in sicer v okviru prednostnih naložb 9.1 Aktivno vključevanje, vključno s spodbujanjem enakih možnosti in dejavnega sodelovanja ter izboljšanje zaposljivosti ter 9.2 Spodbujanje razpoložljivosti cenovno dostopnih, trajnostnih in visoko kakovostnih storitev, vključno z zdravstvenimi in socialnimi storitvami splošnega pomena (dolgotrajna oskrba).

Specifični cilji

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

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

Opis specifičnega cilja

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

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

S sofinanciranjem in spodbujanjem mreženja med nevladnimi organizacijami in med vladnim in nevladnim sektorjem so se tudi v letu 2022 dosegali sinergijski učinki, večja gospodarnost in učinkovitost pri preventivnih in promocijskih aktivnostih za spodbujanje zdravega življenjskega sloga ter večja dostopnost programov v lokalnih okoljih.

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					
					2021	21,00	19,90					
					2022	20,00	18,40					
					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										
2021	51,00	61,90										

1003317	Delež vseh prometnih nesreč, ki so jih zakrivali alkoholizirani povzročitelji	IVZ %	2015	9,00	2022	44,40	61,90
			2014	12,00	2014	12,00	8,40
			2016	12,20	2016	12,20	10,42
			2017	9,90	2017	9,90	8,60
			2018	9,90	2018	9,90	9,10
			2019	9,80	2019	9,80	8,17
			2020	9,10	2020	9,10	10,80
			2021	9,10	2021	9,10	10,60
			2022	9,00	2022	9,00	10,40
I11423	Delež odraslih prebivalcev (18-74 let), ki dosegajo Smernice Svetovne zdravstvene organizacije (SZO) za telesno dejavnost in sedeče vedenje odraslih	%	2020	80,00	2021	80,00	
			2022	80,00	2022	80,00	80,00
I11596	Prijavna incidenca okužbe s HIV na 100.000 prebivalcev	število	2021	2,10	2022	1,60	1,50

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003313 Delež odraslih kadilcev"

18,4 % po zadnjih dostopnih podatkih - med prebivalci, starimi 18 let in več. Skupni podatek dveh PANDA presečnih raziskav.

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

Po zadnjih dostopnih podatkih. Novi bodo na voljo po letu 2024.

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

V letu 2021 je 10,5 % alkoholiziranih udeležencev povzročilo prometno nesrečo. Začasni podatki za leto 2022 so objavljeni tudi na spletni povezavi <https://www.policija.si/o-slovenski-policiji/statistika/prometna-varnost>.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11423 Delež odraslih prebivalcev (18-74 let), ki dosegajo Smernice Svetovne zdravstvene organizacije (SZO) za telesno dejavnost in sedeče vedenje odraslih"

Vir: Zdravstveni statistični letopis Slovenije 2020, NIJZ, 2022); Dostopno: [zdravstveni_statisticni_letopis_2020.pdf](http://zdravstveni-statisticni-letopis_2020.pdf) (nijz.si). Podatek iz leta 2020 (pomeni minimalno priporočeno količino telesne dejavnosti: 150 min zmerno intenzivne ali 75 min visoko intenzivne telesne dejavnosti na teden). Podatki se spremljajo vsaka 4 leta.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11596 Prijavna incidenca okužbe s HIV na 100.000 prebivalcev"

1,5 po zadnjih dostopnih podatkih. Vir: Okužba s HIV v Sloveniji: Letno poročilo 2021 (NIJZ, 2022)

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I003313	Delež odraslih kadilcev; Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
I003315	Delež ljudi, ki se prehranjujejo skladno s priporočili; Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
I003317	Delež vseh prometnih nesreč, ki so jih zakrivali alkoholizirani povzročitelji; Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
I11423	Delež odraslih prebivalcev (18-74 let), ki dosegajo SZO za telesno dejavnost in sedeče vedenje odraslih; Podatke z obdobjimi raziskavami (vsake 4 leta) zbira NIJZ. Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ in v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
I11596	S tem kazalnikom merimo letno incidenco novih diagnoz okužbe s HIV; Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.

1706 - Programi javnega zdravja

170601 - Naloge javnega zdravja

Rezultati

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

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

Opis rezultata

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

Obrazložitev doseganja rezultata

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I07998	Število financiranih in sofinanciranih programov, ki jih NVO izvajajo na nacionalnem nivoju na področju varovanja in krepitev zdravja na letni ravni	število	2014	70,00	2016	70,00	55,00
					2017	70,00	86,00
					2018	70,00	86,00
					2019	86,00	86,00
					2020	86,00	89,00
					2021	86,00	89,00
					2022	89,00	89,00
I07999	Število NVO, katerih programi so sofinancirani na področju varovanja in krepitev zdravja na nacionalnem nivoju na letni ravni	število	2014	35,00	2016	35,00	50,00
					2017	30,00	75,00
					2018	50,00	57,00
					2019	57,00	57,00
					2020	57,00	79,00
					2021	57,00	79,00
					2022	79,00	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, 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
I07998	S tem kazalnikom merimo število financiranih in sofinanciranih programov, ki jih NVO izvajajo na nacionalni ravni na področju varovanja in krepitev zdravja.
I07999	S tem kazalnikom merimo število NVO, katerih programi so sofinancirani na področju varovanja in krepitev zdravja.

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 2022, ki se nanaša na financiranje nalog s strani MZ.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

NIJZ je z izvajanjem ključnih funkcij javnega zdravja v okviru javne službe zagotavljal podatke, analize, sistem nadzora nad nalezljivimi boleznimi,

ukrepe za obvladovanje kroničnih bolezni, krepitev zdravja, preprečevanja in zgodnjega odkrivanja bolezni, obvladovanja nalezljivih bolezni in ukrepanje na področjih okolja in zdravja in druge naloge, ki so ključni za spremljanje in izboljševanje zdravja prebivalstva ter zmanjševanja razlik v zdravju.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08001	Realizacija programa dela NIJZ, KIMDPŠ (zdravje delavcev)	%	2014	100,00	2016	100,00	100,00
					2017	100,00	100,00
					2018	100,00	100,00
					2019	100,00	100,00
					2020	100,00	100,00
					2021	100,00	88,00
					2022	100,00	97,00

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

Realizacija programa dela NIJZ, KIMDPŠ (zdravje delavcev) je v letu 2022 97%.

Opis kazalnikov

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

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

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

Opis rezultata

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

Obrazložitev doseganja rezultata

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
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
					2021	100,00	100,00
					2022	100,00	100,00
I10682	Število strokovnih mnenj (CPVO in PVO)	Število	2015	205,00	2019	205,00	
					2020	205,00	267,00
					2021	205,00	269,00
					2022	205,00	266,00

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

Program NLZOH je bil izveden 100%.

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

V letu 2022 je bilo izdanih 266 strokovnih mnenj.

Opis kazalnikov

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

1707 - Drugi programi na področju zdravstva

Opis programa

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

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

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 prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Cilj je sledljivost, transparentnost, kakovost in varnost zagotavljanja potreb po transplantaciji organov in zagotavljanje preskrbljenosti s krvjo 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	
					2021	70,00	105,00	
					2022	70,00	95,00	
I08005	Število zapletov ob darovanju krvi	%	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	
					2021	1.050,00	0,00	
					2022	1,50	1.050,00	

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

Odlično delo v donorskem programu; premalo pacientov uvrščenih na čakalne seznane za jetra in ledvice.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08005 Število zapletov ob darovanju krvi"

Delež je proporcionalno enak in se statistično pojavlja v enakem razmerju.

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 darovanju krvi nam pove % neželenih reakcij ob darovanju.

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 zagovorništva 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

Dostopnost do zdravstvenega varstva za ogrožene populacijske skupine zagotavljamo z ambulantami, ki nudijo zdravstvene storitve ogroženim populacijskim skupinam.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Z ukrepom prispevamo k boljšemu zdravju in blagostanju ter zmanjšujemo razlike v zdravju.

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
					2021	3,00	4,00
					2022	4,00	4,00
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
					2021	5,00	29,00
					2022	5,00	5,00

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

V tem času so obstale obstoječe ambulante. Na ustanovitev MZ nima vpliva.

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

Število je ostalo enako, programi so bili dodeljeni na razpisu za leti 2021, 2022.

Opis kazalnikov

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

C6658 - Okrepitev urgentne zdravstvene dejavnosti ter izboljšanje dostopnosti

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

Opis specifičnega cilja

Ministrstvo za zdravje želi zagotoviti dobro delujoč sistem službe NMP, ki bo zagotovil, da bo vsaka akutno zbolela ali poškodovana oseba na celotnem območju Republike Slovenije v najkrajšem možnem času dobila najvišjo kakovost zdravstvene oskrbe. 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, prilagoditvijo delovanja enot NMP na primarni ravni ter z začetkom delovanja dispečerske službe zdravstva, ki koordinira dejavnost NMP na terenu in usklajuje odziv zdravstva na velike nesreče in/ali izredne dogodke (epidemija Covid).

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Z urgentnimi centri smo omogočili boljšo dostopnost prebivalstva do NMP. Prav tako se je izboljšal odziv enot NMP, kjer so enote že vključene v sistem dispečerske službe zdravstva. Z ukrepi krepitve večjih enot na primarni ravni v obliki programa Triaža v SUC in povečanjem števila mobilnih enot reševalcev, smo izboljšali tudi odziv in izvajanje NMP na terenu.

Izboljšanje dostopnosti in okrepitev urgentne zdravstvene dejavnosti bo v prihodnje potrebno doseči z nadaljevanjem vključevanja enot NMP v DSZ, dokončno vzpostavitev SUC-ev 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
					2021	90,00	51,00
					2022	70,00	31,00
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
					2021	7,00	10,00
					2022	16,00	10,00
I10628	Število vzpostavljenih dežurnih mest 24/7	število	2019	0,00	2020	2,00	0,00
					2021	16,00	16,00
					2022	22,00	47,00

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

Težave pri vzpostavitvi delujočega radijskega omrežja s strani MORS in zamude pri dobavi IT opreme za DSZ.

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

Niso vzpostavljeni v celoti, imajo pa program triaže in so nedvoumno umeščeni kot SUC v prenovi mreže NMP.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10628 Število vzpostavljenih dežurnih mest 24/7"

Aktivnosti zmanjšanja števila dežurnih mest bodo zaključena predvidoma do konca 2023.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I08008	Glavni gradnik novega sistema službe NMP je vzpostavitev delovanja enotne dispečerske službe zdravstva. Začetek delovanja dispečerske službe zdravstva je dan, ko se prva enota NMP na zahtevo dispečerske službe zdravstva vključi v njeno delovanje. Vzpostavitev enotne dispečerske službe 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.
I09341	Cilj Ministrstva za zdravje je zagotoviti učinkovit, sodoben in dostopen sistem NMP. Skladno z novim Pravilnikom o službi NMP, mobilne enote prilagodijo svoje delovanje mreži službe NMP. 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.

V območjih kjer je zlasti zaradi demografske strukture prebivalstva, geografskih in prometnih razmer ter drugih strokovnih kriterijev nujno, da se I10628 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) okoli 100.000 prijavljenih krvodajalcev, ki zdravstvu v Sloveniji zagotovijo 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. Cilj je zagotavljanje krvi za vse potrebe (operacije, krvni pripravki, oskrba bolnikov in pacientov).

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I003344	Število krvodajalcev letno	MZ število krvodajalcev	2014	100.000,00	2014	105.000,00	101.148,00
					2015	105.000,00	100.060,00
					2016	100.000,00	104.655,00
					2017	100.000,00	100.000,00
					2018	100.000,00	100.600,00
					2019	98.000,00	100.000,00
					2020	101.000,00	88.648,00
					2021	101.500,00	93.487,00
					2022	91.000,00	94.000,00
					I08009	Količina krvi	litri
2017	42.000,00	42.000,00					
2018	42.000,00	42.000,00					
2019	42.000,00	42.000,00					
2020	42.000,00	37.000,00					
2021	42.000,00	42.000,00					
2022	35.000,00	35.000,00					

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I003344 Število krvodajalcev letno"

Število krvodajalcev je višje, ker se je končala epidemija Covid in je zdravstveni sistem začel optimalno delovati.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08009 Količina krvi"

Prejeta količina krvi ustreza potrebam po krvi. Ocena je bila točna zaradi dobrega načrtovanja in izvedbe krvodajalskih akcij.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I003344	S kazalcem število krvodajalcev letno merimo področje samozadostnosti in ohranjanja preskrbe s krvjo in krvnimi derivati.
I08009	S kazalcem količina krvi ugotavljamo pokritost potreb po krvi in krvnih derivatih.

1707 - Drugi programi na področju zdravstva

170702 - Delovanje nujne medicinske pomoči in zdravstva v izrednih razmerah

Rezultati

C6660 - Zagotavljanje hitrega dostopnega in aktivacijskega časa enot

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

Opis rezultata

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

Da bi zagotavljali hiter dostop enot se izvajajo aktivnosti za optimizacijo dostopnih časov enot NMP, kjer delni podatki kažejo, da znaša povprečni dostopni čas 16 minut (51% prebivalstva).

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Že 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. Ker to v praksi v nekaterih okoljih ni zaživel, bomo ukrep v letu 2023 nadgradili z formalno uvedbo srečevalnega sistema, kjer zdravnik ne bo več izvažal na intervencijo z reševalnim vozilom, temveč z vozilom urgentnega zdravnika, kar bo povečalo razpoložljivost zdravnika in izboljšalo dostopni čas reševalnih vozil. Ključno za to je vzpostavitev DSZ na celotnem ozemlju države, saj bo tako možno oceniti učinke in tudi meriti ter primerjati aktivacijske čase. Cilj je dosežati povprečni dostopni čas po celotni državi < 15 min v l. 2025.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10149	Revizija mreže NMP - uvedba srečevalnega sistema zdravnika NMP	število	2017	52,00	2018	52,00	0,00
					2019	30,00	0,00
					2020	55,00	0,00
					2021	45,00	45,00
					2022	40,00	57,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10149 Revizija mreže NMP - uvedba srečevalnega sistema zdravnika NMP "

Revizija mreže NMP bo potekala v okviru prenove sistema NMP v letu 2023-2024.

Opis kazalnikov

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

1707 - Drugi programi na področju zdravstva

170703 - Zdravstveno varstvo nezavarovanih in socialno ogroženih

Rezultati

C2003 - Zagotovitev zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja določenim kategorijam prebivalstva

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

Opis rezultata

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

Obrazložitev doseganja rezultata

Zagotavljanje polnih zdravstvenih storitev socialno šibkim osebam.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Prispevamo k enaki dostopnosti zdravstvenih storitev ne glede na socialni položaj posameznika.

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
					2021	100,00	100,00
					2022	100,00	100,00
					1003349	Odstotek zakonsko upravičenih izplačanih zahtevkov za kritje razlike stroškov nujnega zdravljenja nezavarovanih oseb	MZ %
2016	100,00	100,00					
2017	100,00	100,00					
2018	100,00	100,00					
2019	100,00	100,00					
2020	100,00	100,00					
2021	100,00	100,00					
2022	100,00	100,00					

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

Izvedba zakonsko določenih obveznosti do upravičencev.

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

Kazalnik: Odstotek zakonsko upravičenih izplačanih zahtevkov za kritje razlike stroškov nujnega zdravljenja nezavarovanih oseb
 Obrazložitev dosežene vrednosti: izvedba zakonsko določenih obveznosti do upravičencev.

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 ZZVZZ, 24. člena ZVZZ, Navodila Ministrstva za zdravje za sprejem pacientov v zdravstveno obravnavo v ambulantah nujne medicinske pomoči oziroma v sprejemnih ambulantah v bolnišnicah ter za obračun opravljenega dela.
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 dolgovimi neplačanih prispevkov za zdravstveno zavarovanje, osebe brez zaposlitve in možnosti pridobitve pravic iz javnih sredstev, delavci migranti, ki ostanejo brez plačila za delo in brez plačanih prispevkov za zdravstven

1707 - Drugi programi na področju zdravstva

170704 - 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. Izobraževanja s področja kakovosti in varnosti izvajajo zbornice in združenja. Vsebine s področja kakovosti in varnosti so obvezna vsebina za strokovne izpite. Pri reguliranih poklicih je udeležba na izobraževanju pogojena s podaljšanjem licence. Vzpostavljeno je redno sodelovanje z Ministrstvom za izobraževanje, znanost in šport.

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. Povečuje se število vpisnih mest v izobraževalne programe za poklice v zdravstvu, kjer se s projekcijo ugotavlja primanjkljaj.

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
					2021	200,00	295,00
					2022	200,00	308,00
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
					2021	2.100,00	1.831,00
					2022	2.100,00	1.674,00

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

Po podatkih Zdravniške zbornice Slovenije je bilo število zaključenih specializacij 308.

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

Vsi izvajalci zdravstvene dejavnosti so v letu 2022 na novo zaposlili 1.674 pripravnikov.