

2711

MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

BLC / PFN / PU / POL / PRG / POD	Rebalans proračuna 2022	Veljavni proračun 2022	Realizacija proračuna 2022	Real / REB	Real / VP
A Bilanca odhodkov	894.239.859	896.283.488	873.744.785	97,71	97,49
2711 Ministrstvo za zdravje	894.239.859	896.283.488	873.744.785	97,71	97,49
2711 Ministrstvo za zdravje	804.590.039	814.774.535	793.587.729	98,63	97,40
03 ZUNANJA POLITIKA IN MEDNARODNO RAZVOJNO SODELOVANJE	506.800	542.485	512.529	101,13	94,48
0301 Politična diplomacija in konzularne storitve	80.000	80.000	70.860	88,57	88,57
030104 Predsedovanje Svetu Evropske unije	80.000	80.000	70.860	88,57	88,57
0303 Mednarodno razvojno sodelovanje in humanitarna pomoč	426.800	462.485	441.669	103,48	95,50
030302 Članstvo v mednarodnih institucijah	426.800	462.485	441.669	103,48	95,50
17 ZDRAVSTVENO VARSTVO	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
20 SOCIALNA VARNOST	9.800.000	688.822	586.838	5,99	85,19
2008 Dolgotrajna oskrba	9.800.000	688.822	586.838	5,99	85,19
200801 Dolgotrajna oskrba	9.800.000	688.822	586.838	5,99	85,19
23 INTERVENCIJSKI PROGRAMI IN OBVEZNOSTI	540.990.359	565.125.790	550.061.885	101,68	97,33
2304 Sredstva za financiranje interventnih ukrepov	540.990.359	565.125.790	550.061.885	101,68	97,33
230401 Sredstva za financiranje epidemije COVID-19	540.990.359	565.125.790	550.061.885	101,68	97,33
2713 Zdravstveni inšpektorat RS	5.556.865	5.137.900	4.578.972	82,40	89,12
17 ZDRAVSTVENO VARSTVO	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
17 ZDRAVSTVENO VARSTVO	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 sevaji	687.457	687.457	634.649	92,32	92,32
17 ZDRAVSTVENO VARSTVO	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 sevaji	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
17 ZDRAVSTVENO VARSTVO	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

2711 - Ministrstvo za zdravje

Obrazložitev zaključnega računa proračuna za leto 2022

Poslanstvo predlagatelja finančnega načrta

Poslanstvo Ministrstva za zdravje

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

Obrazložitev doseganja ciljev, h katerim prispeva predlagatelj finančnega načrta

Cilji Ministrstva za zdravje in naloge, ki se financirajo iz proračuna RS, se nanašajo na zagotavljanje sistema zdravstvenega varstva, katerih podlage so v zakonodajnih in strateških dokumentih s področja zdravstvenega varstva in javnega zdravja. V letu 2022 smo nadaljevali z zastavljenimi projekti za ohranjanje vzdržnosti, učinkovitosti in uspešnosti celotnega sistema zdravstvenega varstva, tudi s poudarkom na obvladovanju epidemije nalezljive bolezni COVID-19. Ključno je bilo namreč, da se zagotovijo ustrezne zmogljivosti zdravstvenega sistema za COVID-19 paciente in preostali del zdravstvenega sistema, ki mora ne glede na situacijo ostati dostopen prebivalcem z drugimi bolezenskimi stanji.

Na podlagi mejnikov, določenih v okviru Načrta za okrevanje in odpornost je ministrstvo ustanovilo Urad Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu, kot neodvisen organ za obvladovanje kakovosti, investicij in nadzora. Ključne naloge urada so:

1. opravljati strokovne, upravne in razvojne naloge na področju upravnega nadzora v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, kakovost in investicije v zdravstvu,
2. voditi izbirne postopke za člane svetov zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, ter predlagati ministrstvu, pristojnemu za zdravje, v sprejem smernice za nadzor nad delom članov svetov javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija,
3. pripravljati izhodišča za spremljanje uspešnosti poslovanja in delovanja javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, ter predlagati ministrstvu, pristojnemu za zdravje, v sprejem merila uspešnosti delovanja v zdravstvu,
4. strateško načrtovanje in spremljanje kakovosti v zdravstvu,
5. priprava sistemskih analiz dejavnikov tveganja v zdravstvu in predlagati strateške rešitve za obvladovanje tveganj,
6. sodelovanje pri načrtovanju, vodenju in nadzoru nad izvedbo investicij ter pri pripravi analiz, poročil in drugih gradiv s področja investicij v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija,
7. ministrstvu, pristojnemu za zdravje, predlagati v sprejem smernice za poslovanje javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, pripravljati vsebinska izhodišča, poročila, analize in druga gradiva s področja poslovanja javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, izdajati soglasja k finančnim načrtom javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, in priprava primerjalne analize poslovanja javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija.

Vlada je sprejela tudi nekatere ključne pravne podlage za ureditev področja zdravstva.

Namen Zakona o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema (Uradni list RS, št. 100/22 in 141/22 – ZNUZSZS) je v najkrajšem času stabilizirati zdravstveni sistem, ga okrepiti in pacientom, ki čakajo preko najdaljše dopustne čakalne dobe, zagotoviti primerno zdravstveno obravnavo. Ključne rešitve zakona so:

- profesionalizacija upravljanja javnih zdravstvenih zavodov in zagotovitev močnejše vloge svetov zavodov tudi prek spremenjenih pristojnosti in sestave ter vzpostavitev jasne odgovornosti,
- obveznost izvajanja vsakoletne notranje revizije prek preizkušenega državnega notranjega revizorja in obveznost izvajanja revizije računovodskih standardov,
- prenos pristojnosti in okrepitev inšpekcijskega nadzora na področju čakalnih seznamov oziroma čakalnih dob na novoustanovljeni Urad RS za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu,
- nova, učinkovitejša ureditev sprejemanja dogovora za izvajanje zdravstvenih storitev v mreži javne zdravstvene službe, z jasno časovnico sprejemanja in določenimi podlagami za njegov sprejem,
- prenos pooblastil izbranega osebnega zdravnika na drug zdravstveni kader za namen razbremenitve izbranega osebnega zdravnika in zagotovitev večje dostopnosti pacientov do zdravstvenih storitev,
- zagotovitev plačila izvajanja vseh zdravstvenih storitev po realizaciji z namenom večje dostopnosti do zdravstvenih storitev in nenazadnje
- določitev posebnih dodatkov za poklice na primarni ravni zdravstvene dejavnosti za namen njihove razbremenitve oziroma okrepitve s ciljem zagotovitve njihovega stabilnega delovanja in prav tako večje dostopnosti pacientov do zdravstvenega varstva.

Vlada RS je sprejela tudi Uredbo o določitvi višine dodatka za povečan obseg dela za posebne obremenitve in obsega dodatnega zdravstvenega kadra (Uradni list RS, št. 132/22) ter Uredbo o določitvi višine dodatka za posebne pogoje dela na območjih občin z nižjo razvitostjo (Uradni list RS, št. 132/22 in 142/22). Obe sta bili pripravljene z namenom določitve višine dodatka, ki pripada zdravstvenim delavcem in zdravstvenim sodelavcem, zaposlenim na primarni ravni zdravstvene dejavnosti, in sicer zaradi pomanjkanja zdravstvenega kadra in posledično večjih delovnih obremenitev.

Z namenom zajezi širjenja in blaženja posledic nalezljive bolezni COVID-19 ter za zagotavljanje prožnosti zdravstvenega sistema in pripravljenost na odzivanje v zdravstvenih krizah je bil v nadaljevanju sprejet Zakon o nujnih ukrepih za zajezi širjenja in blaženja posledic nalezljive bolezni COVID-19 na področju zdravstva (Uradni list RS, št. 141/22 - ZNUNBZ). Poleg ukrepov, ki se nanašajo izključno na obvladovanje COVID-19 (npr. začasna razporeditev delavca zaradi nujnih delovnih potreb, sekvenciranje virusa SARS-CoV-2, HAGT samotestiranje, cepljenje proti COVID-19, dodatek za delo s pacienti, obolelimi za COVID-19), so z zakonom določeni tudi nekateri nujni sistemski ukrepi, torej ukrepi, ki posegajo v organizacijo zdravstvene dejavnosti (npr. ambulanta za neopredeljene, plačilo vseh zdravstvenih storitev po realizaciji, dodatek za izbiro specializacije iz družinske medicine, dodatne specializacije iz klinične psihologije). Ključni ukrepi zakona so:

- ureditev postopka za pridobitev denarne odškodnine za škodo na zdravju zaradi cepljenja proti COVID-19 in zdravljenja COVID-19 z jasna določitvijo kroga upravičencev ter poenostavljenem in pohitrenem postopku obravnave teh vlog,
- nadomestilo za čas izolacije zaradi COVID-19, ki se financira iz proračuna Republike Slovenije (veljal le do 31. marca 2023),

- dodatek za delo neposredno z obolelimi za COVID-19,
- organiziranje ambulant za neopredeljene zavarovane osebe z namenom ureditve akutnega pomanjkanja zdravnikov na primarni ravni,
- cepljenje proti sezonski gripi, ki je financirano iz proračuna Republike Slovenije,
- zagotavljanje sredstev za financiranje za testiranje s testi HAG za samotestiranje,
- začasna razporeditev delavca k izvajalcu zdravstvene dejavnosti ali izvajalcu socialno varstvene storitve institucionalno varstvo, ki ima povečan obseg dela zaradi zagotavljanja ukrepov preprečevanja širjenja in omejevanja okužbe na COVID-19,
- dodatek za izbiro specializacije iz družinske medicine z namenom spodbuditi mlade zdravnike k izbiri navedene specializacije in s tem (po končani specializaciji) okrepiti primarno raven zdravstvene dejavnosti z dodatnimi timi družinske medicine,
- financiranje dodatnih specializacij iz klinične psihologije, s čimer se bo zagotovila večjo dostopnost do storitev duševnega zdravja,
- podaljšanje plačilnih rokov v javnih zdravstvenih zavodih.

Rešitve eZdravja s poudarkom na Centralnem registru podatkov o pacientih (CRPP) in portalu zVem za paciente (elektronski dostop pacientov do njihovih zdravstvenih podatkov) so se izkazale za koristne tudi med epidemijo. Njihova uporaba se je zelo povečala, kar daje dobre možnosti za nadgradnjo digitalnih zdravstvenih storitev. Ministrstvo za zdravje je v sodelovanju z Generalnim direktoratom EU za reforme pripravilo nacionalno strategijo in akcijski načrt za digitalno preobrazbo slovenskega zdravstvenega sistema. Dejavnosti iz nacionalne strategije bodo delno podprte iz Sklada za okrevanje in odpornost.

V letu 2022 smo nadaljevali z osnovnimi programi krvodajalstva, zdravstvenega varstva za nezavarovane osebe, programe javnega zdravja s preventivo, s transplantacijsko dejavnost, sodelovanje pri izvedbi aktivnosti v okviru javnih pooblastil poklicnih zbornic. Ministrstvo za zdravje s proračunskimi sredstvi v okviru politike Zdravstveno varstvo uresničuje naloge z izvajanjem zdravstvene politike RS in ukrepi, ki izhajajo iz pristojnosti Ministrstva za zdravje. V nadaljevanju sledi pregled po podprogramih.

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

- 03 - ZUNANJA POLITIKA IN MEDNARODNO RAZVOJNO SODELOVANJE
 - 0301 - Politična diplomacija in konzularne storitve
 - 030104 - Predsedovanje Svetu Evropske unije
 - 0303 - Mednarodno razvojno sodelovanje in humanitarna pomoč
 - 030302 - Članstvo v mednarodnih institucijah
- 12 - VIRI ENERGIJE IN ENERGETSKA UČINKOVITOST
 - 1202 - Oskrba z energijo in energetska učinkovitost
 - 120202 - Učinkovita raba energije
- 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO
 - 1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva
 - 170101 - Urejanje in razvoj na področju zdravstva
 - 170102 - Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva
 - 170103 - Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva
 - 170104 - Urejanje na področju kemikalij
 - 170105 - Urejanje na področju varstva pred sevanji
 - 1702 - Primarno zdravstveno varstvo
 - 170201 - Investicijska vlaganja na primarni ravni
 - 1703 - Sekundarno in terciarno zdravstveno varstvo
 - 170301 - Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni
 - 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
- 20 - SOCIALNA VARNOST
 - 2001 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju socialne varnosti
 - 200101 - Podporne dejavnosti na področju dela, družine ter socialnih zadev
 - 2008 - Dolgotrajna oskrba
 - 200801 - Dolgotrajna oskrba
- 23 - INTERVENCIJSKI PROGRAMI IN OBVEZNOSTI
 - 2304 - Sredstva za financiranje interventnih ukrepov
 - 230401 - Sredstva za financiranje epidemije COVID-19

2711 - Ministrstvo za zdravje

Obrazložitev zaključnega računa proračuna za leto 2022

Oris PU-ja

Ministrstvo za zdravje s proračunskimi sredstvi v okviru politike 17 - Zdravstveno varstvo uresničuje naloge z izvajanjem zdravstvene politike RS in ukrepi, ki izhajajo iz pristojnosti ministrstva.

Zdravje in pravica do zdravstvenega varstva sta človekovi pravici in temeljni vrednoti v Republiki Sloveniji. Na zdravju prebivalstva temelji kakovost življenja, hkrati pa odraža ekonomsko blaginjo družbe ter fizične in psihosocialne pogoje življenja v državi. Ministrstvo za zdravje si prizadeva za razvoj zdravstva v Sloveniji v naslednjih desetih letih in za pripravo ter sprejem ustreznih zakonov s področja zdravstvenega zavarovanja in zdravstvene dejavnosti ter ohranja vizijo kakovostnega in vsem dostopnega javnega zdravstva. V središče postavlja uporabnika in izvajalca ter si v predvidenih ukrepih prizadeva za:

- krepitev in varovanje zdravja ter preprečevanje bolezni;
- optimizacijo zdravstvene oskrbe;
- povečanje uspešnosti sistema zdravstvenega varstva;
- pravično, solidarno in vzdržno financiranje zdravstvenega varstva.

Temeljni izzivi zdravstvenega varstva so povezani z demografskim trendom staranja populacije, z naraščanjem števila kronično bolnih, s hitrim razvojem zdravstvenih tehnologij, ki so zahtevnejše, dražje, vendar pa omogočajo preživetje in boljše izide zdravljenja. S tem so povezani izzivi za zagotovitev robustnega in vzdržnega financiranja zdravstvenega sistema. Epidemija COVID-19 je pokazala, kako pomembno je, da je zdravstveni sistem pripravljen in odziven tudi v primeru pojava novih nalezljivih bolezni in groženj zdravju. Epidemija je dodatno izpostavila pomen dostopne zdravstvene obravnave, pomen javnega zdravja, dobre organiziranosti primarne ravni kot vstopne točke bolnika v zdravstveni sistem, odličnosti dela v intenzivnih enotah ter učinkovite in koordinirane dejavnosti med vsemi ravni zdravstva. Zdravstveni programi in pravice se v skladu z zakonskimi podlagami zagotavljajo iz sredstev Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, proračuna RS, občinskih proračunov in transferjev iz ZPIZ in so opredeljeni v razvojnih in strateških dokumentih s področja zdravja in zdravstvenega varstva. Utrditev sistema zdravstvenega varstva, ki sloni na javni zdravstveni mreži z ustrežno dostopnostjo do kakovostno primerljivih zdravstvenih storitev, je prednostni model, ki ob načelu zagotavljanja socialne pravičnosti omogoča uravnoteženje socialnega in ekonomskega razvoja RS. Cilj ukrepov in aktivnosti je uravnotežiti sistem in uvesti učinkovit, vzdržen in razvojno naravn zdravstveni sistem, ki bo tudi dolgoročno zadostil potrebam prebivalcev.

V okviru glavnega programa 1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva se zagotavljajo sredstva za urejanje in razvoj sistema na področju zdravstva, znanstveno-raziskovalne dejavnosti, nadzori na področju zdravstva, sistem preskrbe z zdravili, mednarodno sodelovanje s Svetovno zdravstveno organizacijo, NATO in ostalimi mednarodnimi organizacijami. V tem okviru izvajamo tudi projekte s področja evropske kohezijske politike, DO ter druge javne razpise na področju urejanja sistema zdravstva. Dejavnosti ministrstva so usmerjene v pospeševanje preglednosti delovanja zdravstvenega sistema, zagotavljanje večje učinkovitosti, dolgoročne finančne vzdržnosti sistema, čim boljše dostopnost do zdravstvenih storitev v vseh delih države, nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti za paciente, ustvarjanje pogojev za ustrezno načrtovanje nacionalne zdravstvene politike in strateško načrtovanje ter zmanjševanje razlik v zdravstvenem varstvu ogroženih skupin prebivalstva. Ministrstvo v okviru programa nadaljuje aktivnosti na področju konsolidacije informacijskih sistemov v zdravstvu. Financira tudi dejavnosti, povezane z izvajanjem nadzorov nad izvajalci zdravstvenih storitev oziroma zdravstvene dejavnosti ter javnih pooblastil, ki so z zakoni prenesene na zbornice in strokovna združenja. Poleg tega v okviru tega programa financiramo zastopnike pacientovih pravic, izvajamo znanstveno-raziskovalne dejavnosti, sodelujemo s strokovnimi telesi oziroma komisijami ter aktivno pripravljamo sistemsko zakonodajo za ureditev zdravstvenega varstva. Sredstva v okviru programa so namenjena tudi mrliški pregledni službi, ki je bila z Zakonom o razbremenitvi občin prenesena na Ministrstvo za zdravje ter dodatke po 15. in 16. členu ZNUZSZS. Na podlagi rezultatov analize zdravstvenega sistema in zavez ministrstva iz naslova Nacionalnega plana zdravstvenega varstva »Skupaj za družbo zdravja 2016-2025« so prioritarno zasnovane aktivnosti zdravstvenega varstva v kratkoročnem obdobju in za ta namen zagotovljena sredstva za pripravo strokovnih podlag, zakonskih rešitev, izvedbenih načrtov ter izvajanje tistih aktivnosti, ki so v pristojnosti ministrstva. V okviru tega programa so načrtovani posveti za doseganje konsenza med posameznimi deležniki glede sprememb na posameznih prednostnih področjih, uvajanje sprememb s pomočjo pilotov, ocene posameznih predlogov rešitev glede na njihovo izvedljivost in na učinke za uporabnike, izvajalce in plačnika ter za sprotno spremljanje procesnih kazalnikov in kazalnikov učinka posameznih sprememb.

V okviru programa 1702 - Primarno zdravstveno varstvo Ministrstvo za zdravje zagotavlja enako dostopnost do kakovostnih storitev na primarni ravni vsem prebivalcem v okolju, kjer živijo. Primarno zdravstveno varstvo obsega: nujno medicinsko pomoč; dispanzerske enote za izvajanje preventivnih in drugih programov za predšolske in šolske otroke, mladino, študente, ženske in druge posebne skupine prebivalstva; službo medicine dela, prometa in športa; službo splošne medicine; patronažno službo; laboratorijske, druge diagnostične dejavnosti in reševalno službo. S sprejetjem Zakona o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v zdravstvo se primarna raven zdravstva financira iz integralne proračunske postavke v okviru programa 1703.

Investicije v javne zdravstvene zavode na sekundarnem in terciarnem nivoju je izvajalo Ministrstvo za zdravje v okviru programa 1703 - Sekundarno in terciarno zdravstvo, do ustanovitve Urada Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvo ter 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, 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 ter Zakona o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v slovensko zdravstvo v letih od 2021 do 2031 (ZZSISZ). Planiranje investicij je skladno z dolgoročnim načrtovanjem in strategijami ministrstva, aktivnosti na tem področju pa sledijo naslednjim ciljem:

- izboljšanje standardov za bolnike in zaposlene (ob upoštevanju novo sprejetih predpisov tega področja),
 - posodobitev funkcionalnih prostorov s ciljem najbolj smotrne izbire,
 - izboljšanje izbire drage medicinske opreme,
 - zagotovitev predpisanih zahtev s strani potresne, požarne, okoljske in zdravstvene varnosti,
- izboljšanje pogojev za gospodarjenje s premoženjem zlasti glede varčevanja z energijo ter zmanjšanje obratovalnih in vzdrževalnih stroškov,
- investiranje v skladu z notnimi standardi in postopki.

Že izvedene investicije v urgentne centre, dokončanje ljubljanskega centra z vključeno vzpostavitvijo operativnega bloka in prostorov za

intenzivno terapijo ter vzpostavitev dispečerskih centrov zdravstva na nivoju Slovenije, so ključnega pomena za nadgradnjo sistema nujne medicinske pomoči in ob sočasni spremembi organizacije ter informacijski podpori pomenijo velik napredek na tem področju, z vidika pacientov z urgentnimi stanji. Sočasno z investicijami v energetske sanacije objektov pomembno vplivamo na zmanjšanje porabe energije in rabe obnovljivih virov. V času epidemije je ministrstvo del sredstev namenilo tudi gradnji, obnovi, preureditvi oddelkov za namen COVID oddelkov in dodatnih bolnišničnih postelj za namen obvladovanja epidemije COVID.

S programom 1706 - Programi javnega zdravja Ministrstvo za zdravje uresničuje družbeno skrb za zdravje, ki ima za cilj podaljševanje zdravega, kakovostnega in produktivnega življenja državljanov RS. V okviru programa se zagotavlja izvajanje ključnih funkcij javnega zdravja za preprečevanje nalezljivih in nenalezljivih bolezni; izvajanje aktivnosti za spremljanje zdravstvenega stanja prebivalstva in sistema zdravstvenega varstva; ter ukrepov varovanja in krepitve zdravja in zmanjševanja razlik v zdravju med posameznimi regijami in skupinami prebivalstva RS. V okviru programa sodijo tudi identificiranje, spremljanje in obvladovanje dejavnikov okolja, ki vplivajo na zdravje, preprečevanje zasvojenosti in aktivnosti povezane z izvajanjem uradnega nadzora ter zagotavljanje ekološke ter splošne varnosti in varnosti na področju živil/hrane, pitne vode, predmetov splošne rabe in drog. V okviru programa Ministrstvo za zdravje zagotavlja sredstva za dejavnost javne službe na področju javnega zdravja, ki jo izvaja Nacionalni inštitut za javno zdravje in Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano. V okviru programa je ministrstvo prednostno zagotavljalo izvajanje nalog za obvladovanje in preprečevanje širjenja okužbe s SARS-CoV-2 in njenih posledic, izvajanje upravnih nalog v zvezi s tem ter zagotavljanje optimalnega delovanja epidemiološke službe na NIJZ ter drugih podpornih služb. V ta okvir sodijo tudi aktivnosti za obvladovanje mikrobne odpornosti in za doseganje optimalne precepljenosti prebivalstva in ranljivih skupin.

Kljub osredotočenosti na obvladovanje epidemije COVID-19, je ministrstvo izvajalo programe na področjih zdravega prehranjevanja in telesne dejavnosti za zdravje, na področju prepovedanih drog, na področju tvegane in škodljive rabe alkohola, na področju preprečevanja in omejevanja rabe tobaka in povezanih izdelkov, preprečevanja okužbe s HIV/AIDS in drugih spolno prenosljivih bolezni, izvajanje državnih programov za obvladovanja raka in sladkorne bolezni, varnosti in zdravja pri delu ter duševnega zdravja. Ministrstvo za zdravje je podpiralo učinkovite programe in projekte varovanja in krepitve zdravja, ki jih izvajajo nevladne organizacije in druge neprofitne organizacije, ki podpirajo uresničevanje ciljev sprejetih strateških dokumentov in akcijskih načrtov.

Program 1707 - Drugi programi na področju zdravstva vključujejo aktivnosti za zagotavljanje zadostne količine zdrave krvi za potrebe v RS ter dejavnosti za širitev delovanja Slovenija Transplant-a za pridobitev in presaditev zadostnega števila delov človeškega telesa zaradi zdravljenja. V okviru programa se rešuje tudi problematika zdravstvenega varstva nekaterih posebej ogroženih skupin prebivalstva v Sloveniji in nezavarovanih oseb na področju Republike Slovenije ter nadomestila, povračila in odškodnine. V ta program sodi tudi dograjevanje in prenova sistema nujne medicinske pomoči (v nadaljnjem besedilu: NMP) in zdravstva v izrednih razmerah v organizacijskem, strokovnem in finančnem pogledu. Sistem NMP predstavlja enega ključnih elementov sodobnega zdravstvenega sistema. Mreža NMP je organizirana za zagotavljanje neprekinjene NMP in nujnih prevozov poškodovanih in obolenih oseb na območju Republike Slovenije. Naloga ministrstva je zagotoviti pogoje za delovanje in razvoj sistema NMP, izdelavo sistemskih rešitev in drugih nalog, ki so potrebne za celotni sistem NMP. Sistem NMP se postavlja v okvir novega koncepta predvsem z vzpostavitvijo urgentnih centrov ter vzpostavitvijo dispečerske službe zdravstva, zato izvajamo nujne aktivnosti, potrebne za izvedbo reorganizacije mreže in podporo izvajalcem.

Iz tega programa se financira tudi pripravništvo zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev ter specializacija zdravnikov, družinske medicine, doktorjev dentalne medicine in kliničnih psihologov. Iz programa se financira tudi pripravništvo zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev ter specializacija zdravnikov in doktorjev dentalne medicine.

V okviru programa 2008 - Dolgotrajna oskrba je Ministrstvo sklenilo pogodbo z ZZS in financiralo zagonske stroške za vzpostavitev IT strukture za zagon področja dolgotrajne oskrbe.

V okviru programa 0303 - Mednarodno razvojno sodelovanje in humanitarna pomoč v skladu s članstvom Republike Slovenije v mednarodnih organizacijah in mednarodno sprejetimi zavezujočimi pravnimi akti ministrstvo v okviru svojega delovnega področja zagotavlja izpolnjevanje sprejetih obveznosti s plačilom članarin in drugih finančnih obveznosti. Zagotavljajo se sredstva za plačilo članarine za Svet Evrope, v zvezi z delovanjem skupine Pompidou in Evropsko farmakopejo (zaradi poslovanja Evropske farmakopeje z dobičkom se je delež slednjega prerazporedil na članarino za skupino Pompidou), članarine za Organizacijo za prepoved kemičnega orožja (OPCW), letne članarine za Svetovno zdravstveno organizacijo (SZO), letne članarine za Okoljski program Združenih narodov (UNEP) v povezavi s Konvencijo Minamata o živem srebru, prispevka OECD za Posebni program za nadzor nad kemikalijami, prispevkov za sodelovanje v nekaterih projektnih dejavnostih OECD in prostovoljnega prispevka za Urad Združenih narodov za droge in kriminal ter plačilo prispevkov za podporo izvajanju aktov in drugih aktivnosti navedenih mednarodnih organizacij.

V okviru programa 2304 – Sredstva za financiranje epidemij je Ministrstvo za zdravje izplačevalo obveznosti iz naslova interventne zakonodaje za obvladovanje epidemije COVID-19, in sicer iz naslova Zakona o dodatnih ukrepih za omilitev posledic COVID-19 (ZDUOP), Zakona o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic COVID-19 (ZZUOOP), Zakona o interventnih ukrepih za pomoč pri omilitvi posledic drugega vala epidemije COVID-19 (ZIUPOPDVE), Zakona o dodatnih ukrepih za omilitev posledic COVID-19 (ZDUOP), Uredbe o izvajanju presejalnih programov za zgodnje odkrivanje okužb s SARS COV 2, Odloku PCT, Odloku o začasnih ukrepih preprečevanja COVID 19 za plačilo HAGT testiranj ter samotestiranj, Zakona o nujnih ukrepih na področju zdravstva (ZNUPZ).

Ocena učinkov poslovanja PU-ja na druga področja

Na področju javnega zdravja smo aktivnosti usmerili v pripravo medresorsko usklajenih akcijskih načrtov in zakonodajnih dokumentov s ciljem doseganja sinergijskih učinkov različnih politik (socialne, kmetijske, transportne, okoljske, izobraževalne...) na zdravje populacije in s tem k uravnoteženemu socialnemu in ekonomskemu razvoju. Posebno pozornost smo namenili ukrepom za zmanjševanje razlik v zdravju ter v zmanjševanje bremena bolezni med ranljivimi skupinami.

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

S strani Službe Evropske komisije za podporo strukturnim reformam (angl. Structural Reform Support Service – SRSS) smo prejeli podporo v obliki financiranja zunanjega svetovalca pri izvajanju projekta »eHealth for a Healthier Society«, v okviru katerega preko vrste delavnic, posvetov, usklajevanj in srečanj pripravljamo strategijo digitalizacije zdravstva, poseben poudarek pa je namenjen področju eKartona, telemedicini in zakonodajnemu ogrodju. V skupini sodelujejo predstavniki NIJZ, ZZZS, Združenja zdravstvenih zavodov, poklicnih zbornic, pacientov idr., aktivnosti so bile zaključene konec leta 2022. Poleg tega smo s pomočjo tehnične podpore s strani Službe Evropske komisije za podporo strukturnim reformam pripravili celovito strategijo digitalizacije zdravstva, kot podlaga vsem projektov v okviru Načrta za okrevanje in odpornost.

Na področju DO smo z vsemi aktivnostmi stremeli k pripravi zakonodajnih rešitev, ki bodo zagotovile enako dostopnost do kakovostnih in varnih storitev DO ter celostno obravnavo posameznika, upoštevaje njegove potrebe, ne glede na okolje kje biva in s ciljem dostopa do primerljivih pravic za primerljive potrebe, ki so v višjem deležu zagotavljane iz javnih virov. Pri tem smo tesno sodelovali z Ministrstvom za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti ter vso relevantno strokovno javnostjo, Ministrstvom za finance in številnimi drugimi deležniki. Sektor za dolgotrajno oskrbo je bil vključen tudi izvedbo upravnih nadzorov zdravstvene dejavnosti v SVZ ter številne aktivnosti s področja kohezijske politike in aktivnosti na področju obvladovanja epidemije COVID-19.

Z aktivnostmi ozaveščanja širše javnosti v zvezi s preventivnimi aktivnostmi za obvladovanje epidemije COVID je ministrstvo v sodelovanju z NIJZ približalo preventivne ukrepe državljanom, s čimer je bilo doseženo, da je javnost spoznala preventivo pri širjenju okužb in pomen cepljenja, kar je pomembno vplivalo na obvladovanje širitev okužb.

I. Poročilo o realizaciji finančnega načrta neposrednega proračunskega uporabnika

A - Bilanca odhodkov

400 - Plače in drugi izdatki zaposlenim

Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 400 Plače in drugi izdatki zaposlenim so izdatki izkazani v višini 7.308.022,86 EUR, od tega je 541.245,43 EUR oziroma 7,4 % sredstev EU in 127.483,53 EUR oziroma 1,7 % slovenske udeležbe. Realizacija te podskupine znaša 0,9 % realizacije celotnega finančnega načrta ožjega ministrstva in 75,0 % sredstev, načrtovanih v rebalansu za leto 2022.

Podskupino sestavljajo naslednje vrste izdatkov:

- 4000 Plače in dodatki, v katere so zajete osnovne plače z dodatki za delovno dobo, za stalnost, za delo v posebnih pogojih, položajni in drugi dodatki, od načrtovanih 7.766.169,09 EUR znaša realizacija 6.065.190,52 EUR, kar je 83,0 % realizacije na ravni podskupine,
- 4001 Regres za letni dopust - od načrtovanih 669.431,16 EUR so izdatki izkazani v višini 270.782,88 EUR, kar znaša 3,7 % realizacije na ravni podskupine,
- 4002 Povračila in nadomestila vključujejo izdatke dodatek za ločeno življenje, za povračila stroškov prehrane med delom in povračila stroškov prevoza na delo in z dela. Od načrtovanih 316.105,39 EUR so izdatki izkazani v višini 361.313,27 EUR, kar znaša 4,9 % realizacije na ravni podskupine,
- 4003 Sredstva za delovno uspešnost so izkazana v višini 333.405,23 EUR od 617.479,96 EUR načrtovanih, kar predstavlja 4,6 % realizacije na ravni podskupine,
- 4004 Sredstva za nadurno delo so izkazana v višini 98.336,32 EUR od načrtovanih 84.706,82 EUR, kar znaša 1,3 % realizacije na ravni podskupine,
- 4005 Plače za delo nerezidentov po pogodbi je bilo načrtovano v višini 899,00 EUR, realizacije iz tega naslova ni bilo,
- 4009 Drugi izdatki zaposlenim, ki so izkazani v višini 178.994,64 EUR od načrtovanih 292.088,84 EUR in predstavljajo 2,4 % realizacije na ravni podskupine.

401 - Prispevki delodajalcev za socialno varnost

Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 401 Prispevki delodajalcev za socialno varnost so izdatki izkazani v višini 1.150.357,19 EUR, od tega je 86.936,34 EUR oziroma 7,6 % sredstev EU in 20.462,12 EUR oziroma 1,8 % slovenske udeležbe. Realizacija te podskupine znaša 0,1 % realizacije celotnega finančnega načrta ožjega ministrstva in 126,9 % v rebalansu 2022 predvidenih sredstev.

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

- 4010 Prispevki za pokojninsko in invalidsko zavarovanje, kjer je znašala realizacija 565.053,86 EUR od načrtovanih 449.464,53 EUR, kar predstavlja 49,1 % realizacije na ravni podskupine,
- 4011 Prispevki za zdravstveno zavarovanje, kjer je znašala realizacija 483.991,04 EUR od načrtovanih 381.899,19 EUR, kar predstavlja 42,1 % realizacije na ravni podskupine,
- 4012 Prispevki za zaposlovanje so bili načrtovani v višini 5.634,10 EUR, realizirani pa v višini 6.511,61 EUR, kar predstavlja 0,6 % realizacije na ravni podskupine,
- 4013 Prispevki za starševsko varstvo so bili načrtovani v višini 5.526,40 EUR, realizirani pa v višini 6.813,30 EUR, kar predstavlja 0,6 % realizacije na ravni podskupine,
- 4015 Premije kolektivnega pokojninskega zavarovanja na podlagi ZKDPZJU so bile načrtovane v višini 64.086,23 EUR, realizirane pa v višini 87.987,38 EUR, kar predstavlja 7,6 % realizacije na ravni podskupine.

402 - Izdatki za blago in storitve

Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 402 Izdatki za blago in storitve so od načrtovanih 15.135.593,73 EUR izdatki izkazani v višini 9.179.955,43 EUR, od tega je 106.039,43 EUR oziroma 1,2 % namenskih sredstev, 249.066,29 EUR oziroma 2,7 % sredstev EU in 62.258,24 EUR oziroma 0,7 % slovenske udeležbe.

Realizacija te podskupine znaša 1,2 % realizacije celotnega finančnega načrta ožjega ministrstva in 60,7 % v rebalansu 2022 predvidenih sredstev.

Podskupino 402 Izdatki za blago in storitve sestavljajo:

- 4020 Pisarniški, splošni material in storitve v vrednosti 313.136,85 EUR, kar predstavlja 3,4 % realizacije na ravni podskupine,
- 4021 Posebni material in storitve v vrednosti 5.861.399,92 EUR, kar predstavlja 63,8 % realizacije na ravni podskupine,
- 4022 Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije v vrednosti 72.794,13 EUR, kar predstavlja 0,8 % realizacije na ravni podskupine,
- 4023 Prevozniki stroški in storitve v vrednosti 105.827,96 EUR, kar predstavlja 1,2 % realizacije na ravni podskupine,
- 4024 Izdatki za službena potovanja v vrednosti 120.349,11 EUR, kar predstavlja 1,3 % realizacije na ravni podskupine,
- 4025 Tekoče vzdrževanje v vrednosti 74.228,37 EUR, kar predstavlja 0,8 % realizacije na ravni podskupine,
- 4026 Najemnine in zakupnine v vrednosti 594.877,50 EUR, kar predstavlja 6,5 % realizacije na ravni podskupine,
- 4027 Kazni in odškodnine v vrednosti 34.296,57 EUR, kar predstavlja 0,4 % realizacije na ravni podskupine,
- 4029 Drugi operativni odhodki v višini 2.003.045,02 EUR, kar predstavlja 21,8 % realizacije na ravni podskupine.

409 - Rezerve

Obrazložitev izdatkov za podskupino

V okviru te podskupine so se na PU 2711 Ministrstvo za zdravje do ustanovitve PU 2718 Urada RS za kakovost, nadzor in investicije v zdravstvu izkazovala prilivi sredstev amortizacije po Zakonu o investicijah v javne zavode ter najemnin, ki se med letom prenašajo na podračun proračunskega sklada po ZIJZ ter prenos dela neporabljenih sredstev iz naslova Investicij v javne zdravstvene zavode, na proračunski sklad po ZIJZ, skladno s 5. členom Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode. V letu 2022 je bila realizacija iz naslova prilivov po zakonu o investicijah pa 9.485.370,51 EUR namenskih sredstev. Realizacija te podskupine znaša 1,2 % realizacije celotnega finančnega načrta ožjega ministrstva in 121,6 % v rebalansu 2022 predvidenih sredstev. Odstopanje je posledica višjih vplačil javnih zdravstvenih zavodov, kot je bilo načrtovano v okviru limitov na namenskih sredstvih.

410 - Subvencije

Obrazložitev izdatkov za podskupino

Za subvencije je bilo v rebalansu 2022 načrtovanih 2.942.436,21 Eur, porabljenih pa je bilo 4.774.290,29 EUR, od tega 1.076.642,85 oziroma 22,6% namenski sredstev EU. Realizacija podskupine znaša 0,6 % celotnega finančnega načrta ožjega ministrstva in 162,3% načrtovanih sredstev. Sredstva so bila v celoti namenjena obvladovanju epidemije, največji delež, v višini 7.913.675,52 EUR za nadomestilo plače zaradi izolacije, 7.340.297,74 EUR za povračila kratke bolniške odsotnosti po 20. členu ZZUOOP in 31. členu ZDUOP.

411 - Transferi posameznikom in gospodinjtvom

Obrazložitev izdatkov za podskupino

Za transfere posameznikom in gospodinjtvom je bilo v rebalansu 2022 načrtovanih 9.924.569,52 EUR, porabljenih pa je bilo 95.325,23 EUR. Realizacija podskupine znaša 0,01 % celotnega finančnega načrta ožjega ministrstva. Sredstva so bila porabljena za izplačilo odškodnin osebam, okuženim z virusom HIV v višini 24.968,16 EUR, v skladu z Zakonom o povrnitvi škode osebam, okuženim z virusom HIV zaradi transfuzije krvi ali krvnih pripravkov (Uradni list RS, št. 36/97, 54/04) in Pravilnika o postopku povrnitve škode osebam, okuženim z virusom HIV zaradi transfuzije krvi ali krvnih pripravkov (Uradni list RS, št. 49/97). Za obvladovanje epidemije je bilo realiziranih 402.496,71 EUR za nadomestila plače zaradi izolacije COVID.

412 - Transferi nepridobitnim organizacijam in ustanovam

Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 412 Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam je bilo v rebalansu 2022 načrtovanih 4.646.705,97 EUR, porabljeno pa 4.378.693,4 EUR, kar predstavlja 0,6 % celotne realizacije finančnega načrta ožjega ministrstva in 94,2 % v rebalansu 2022 načrtovanih sredstev. Realizacija zajema 148.656,32 EUR oziroma 3,4 % sredstev EU in 37.164,12 EUR oziroma 0,8 % slovenske udeležbe. Sredstva so bila v največji meri načrtovana za programe varovanja zdravje in zdravstvene vzgoje ter opolnomočenja in zmanjševanje neenakosti, porabljena pa v okviru sofinanciranja programov varovanja in krepitev zdravja, prehrane in telesne dejavnosti, na področju medsektorskega vlaganja v zdravje in zmanjševanja neenakosti, za strokovne skupine in posebne programe ter sofinanciranje programov preprečevanja in obvladovanja okužbe s HIV in drugih spolno prenosljivih okužb. V okviru kohezijske politike so bila sredstva realizirana na projektih Mobilni laboratorij DrogArt, petih mobilnih enotah, ZaPiS – Dvig zdravstvene pismenosti in projektni pisarni Droge.

413 - Drugi tekoči domači transferi

Obrazložitev izdatkov za podskupino

Za druge tekoče domače transfere je bilo v rebalansu 2022 načrtovanih 619.050.329,81 EUR, porabljenih pa je bilo 642.846.074,72 EUR, kar predstavlja 103,8 % porabo načrtovanih sredstev. V celotni realizaciji Ministrstva za zdravje to predstavlja 81,0 % izdatkov. V realizaciji te podskupine kontov je 0,1% oziroma 588.781,11 EUR namenskih sredstev, 1,2 % oziroma 7.502.880,90 EUR EU sredstev in 715.325,46 EUR oziroma 0,1 % lastne udeležbe.

Podskupino 413 Drugi tekoči domači transferi sestavljajo:

- 4130 Tekoči transferi občinam v vrednosti 127.742,43 EUR, kar predstavlja 0,02 % realizacije na ravni podskupine. Financirali smo nadomestila povračilo kratke bolniške odsotnosti 31. čl. ZDUOP

- 4131 Tekoči transferi v sklade socialnega zavarovanja v vrednosti 3.268.549,51 EUR, kjer smo financirali kritje razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev za zavarovance, ki izpolnjujejo pogoje po ZZVZZ-K (Uradni list RS, št. 76/2008), izplačila po 80. členu ZDUPŠOP, specializante, pripravnike in sekundariji ter vzpostavitev pogojev za izvajanje aktivnosti na ZZZS v okviru dolgotrajne oskrbe.

- 4132 Tekoči transferi v javne sklade v vrednosti 7.421,22 EUR za povračila kratke bolniške odsotnosti po 20. členu ZZUOOP in 31. členu ZDUOP.

- 4133 Tekoči transferi v javne zavode v vrednosti 309.896.604,01 EUR, kar predstavlja 48,2 % realizacije na ravni podskupine. Pretežni del realizacije, 73 %, predstavljajo sredstva za obvladovanje epidemije, od tega 47.414.510,71 EUR za povračilo izpada opravljanja zdravstvene dejavnosti po 22. členu ZDUOP in 39. členu ZDUPŠOP, 29.341.661 EUR za PCR teste po 69. členu ZIUPOPVE, 22.690.311,70 EUR za povračilo stroškov za samotestiranje, 21.127.669,43 EUR za dodatke za delo s COVID pacienti po 56. členu ZZUOOP, 14.051.906,64 EUR za HAGT testiranje COVID, 3.949.199,99 za distribucijo zdravil, 3.456.135,95 EUR za financiranje zdravil in področja duševnega zdravja na NIJZ, 2.402.239,90 EUR za cepljenje proti gripi. Poleg navedenega smo v višini 81.682.554,76 EUR financirali specializante, pripravnike in sekundarije, sredstva v višini 11.386.589,67 EUR smo namenili programom javnega zdravja in 4.783.623,72 EUR za področje e-zdravja na NIJZ. Na podlagi ZNUZSZS smo izplačali 3.125.054,60 EUR za dodatek za posebne obremenitve 1.801.744,19 EUR področju zdravljenja nezavarovanih oseb, 1.349.999,72 EUR financiranju Slovenije Transplant. Delež sredstev smo namenili tudi projektom, financiranih s pomočjo evropske kohezijske politike, in sicer v višini 7.548.327,96 EUR.

- 4134 Tekoči transferi v državni proračun v vrednosti 2.012.545,60 EUR oziroma 0,3% na ravni podskupine in sicer za povračilo kratke bolniške odsotnosti po 20. členu ZZUOOP in 31. členu ZDUOP 2.012.545,60 EUR.

- 4135 Tekoča plačila drugim izvajalcem javnih služb, ki niso posredni proračunski uporabniki v vrednosti 59.794.912,61 EUR, kar predstavlja 9,3 % realizacije na ravni podskupine. Pretežni del realizacije predstavljajo sredstva za financiranje epidemije COVID-19, in sicer je bilo 38.571.479,29 EUR namenjenih financiranju HAGT testiranju, 7.297.848,25 EUR za povračilo stroškov za samotestiranje, 2.650.000,80 EUR za PCR testiranje in

1.859.806,30 EUR za cepljenje proti COVID. Poleg navedenega je bilo 4.378.701,80 EUR izplačanih za specializante, pripravnike in sekundarije in 1.092.686,03 EUR za izvajanje javnega pooblastila na Zdravniški zbornici.

- 4136 Tekoči transferi v javne agencije v vrednosti 983.169,74 EUR, kar predstavlja 0,2 % realizacije na ravni podskupine. 939.830 EUR je bilo namenjenih izvajanju javne službe Javne agencije za zdravila in medicinske pripomočke, 43.339,74 EUR za 31. členu ZDUOP.

414 - Tekoči transferi v tujino

Obrazložitev izdatkov za podskupino

Za tekoče transfere v tujino je bilo v rebalansu 2022 načrtovanih 80.600.252,00 EUR, poraba pa je bila izkazana v višini 69.800.084,55 EUR. V celotni realizaciji Ministrstva za zdravje to predstavlja 8,8 %. Realizacija se v celoti nanaša na cepiva proti COVID-19.

420 - Nakup in gradnja osnovnih sredstev

Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 420 Nakup in gradnja osnovnih sredstev je bilo v rebalansu 2022 načrtovanih 42.823.548,16 EUR, izdatki so izkazani v višini 32.225.759,69 EUR, od tega je 6.198.219,30 EUR oziroma 19,2 % sredstev EU in 524.790,73 EUR oziroma 1,6 % slovenske udeležbe. Realizacija finančnega načrta v podskupini predstavlja 4,1 % celotne realizacije finančnega načrta ožjega ministrstva in 75,3 % v rebalansu 2022 načrtovanih sredstev.

Realizacijo podskupine 420 Nakup in gradnja osnovnih sredstev sestavljajo:

- 4202 Nakup opreme v višini 4.354.687,51 EUR, kar predstavlja 13,5 % realizacije na ravni podskupine,
- 4204 Novogradnje, rekonstrukcije in adaptacije v višini 24.491.011,97 EUR, kar predstavlja 76,0 % realizacije na ravni podskupine,
- 4207 Nakup nematerialnega premoženja v višini 395.822,76 EUR, kar predstavlja 1,2 % realizacije na ravni podskupine,
- 4208 Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor in investicijski inženiring v višini 2.984.237,45 EUR, kar predstavlja 9,3 % realizacije na ravni podskupine.

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

Obrazložitev izdatkov za podskupino

Za investicijske transfere pravnim in fizičnim osebam, ki niso proračunski uporabniki je bilo v rebalansu 2022 20.457,07 EUR načrtovanih sredstev, porabljenega pa je bilo 82.061,42 EUR. Celotna realizacija se nanaša na sredstva EU s slovensko udeležbo, za socialno vključenost in zmanjšanje tveganja revščine. V celotni realizaciji Ministrstva za zdravje realizacija v podskupini kontov predstavlja 0,01 % izdatkov.

432 - Investicijski transferi proračunskim uporabnikom

Obrazložitev izdatkov za podskupino

Za investicijske transfere je bilo v rebalansu 2022 načrtovanih 10.989.574,42 EUR. Porabljenih je bilo 12.261.733,94 EUR, kar predstavlja 111,6 % načrtovanih sredstev. V realizaciji te podskupine kontov je 8.000.505,06 EUR oziroma 65,2 % sredstev EU in 404.427,37 EUR oziroma 3,3 % slovenske udeležbe. V celotni realizaciji Ministrstva za zdravje realizacija v podskupini kontov predstavlja 1,5 % izdatkov. Realizacijo podskupine v celoti predstavljajo investicijski transferi javnim zavodom. Hkrati je bilo 987.092,77 EUR izplačanih za financiranje dejavnosti eZdravja. Znesek v višini 4.620.378,12 je bilo namenjenih nakupu medicinske in varovalne opreme in 445.646,59 EUR za preoblikovanje mrež in 307.771,57 EUR nabavi modularnih nastanitvenih enot, projekta v okviru Evropske kohezijske politike.

Obrazložitev večjih odstopanj med sprejetim in realiziranim finančnim načrtom

V okviru podprograma 030104 Predsedovanje Svetu Evropske unije je bilo od 80.000 EUR realiziranih 70.859,91 EUR oziroma 88,57 %.

Realizacija podprograma predstavlja 0,1 % celotne realizacije ministrstva, sredstva so v celoti integralna.

Predsedovanje Svetu EU je bilo uspešno zaključeno konec leta 2021 in je bilo drugo slovensko predsedovanje Svetu Evropske unije. Slovenija je bila skupaj z Nemčijo in Portugalsko del 10. predsedniškega tria. Epidemija in vse z njo povezane aktivnosti so pokazale na potrebo po odločnem, učinkovitem in dobronamernem usmerjanju zdravstvene politike. Na področju zdravja si je slovensko predsedstvo zadalo odpraviti šibke točke zdravstvenih sistemov pri odzivanju na nenadne sistemske šoke, s ciljem učinkovitega vlaganja skupnih sredstev v izboljšanje organiziranosti, dostopnosti, kakovosti ter odzivnosti zdravstvenih sistemov. V letu 2022 so bile aktivnosti usmerjene v zaključevanje predsedovanja.

V okviru podprograma 030302 Članstvo v mednarodnih inštitucijah je bilo od 426.800 EUR realiziranih 441.668,59 EUR oziroma 103,48 %.

Realizacija podprograma predstavlja 0,05 % celotne realizacije ministrstva, sredstva so v celoti integralna.

V okviru podprograma smo zagotavljali članstvo v mednarodnih inštitucijah. Zaradi valutnih pretvorb, je realizacija nad 100 %, saj napoved izplačil temelji na dejstvih, znanih leto prej.

V okviru podprograma 170101 Urejanje in razvoj na področju zdravstva je bilo od 42.386.698,53 EUR realiziranih 43.331.217,03 EUR oziroma 102,23 %. Realizacija podprograma predstavlja 4,95 % celotne realizacije ministrstva, porabljena sredstva so 98,77 % integralna, 0,98 % EU sredstva in 0,25 % lastne udeležbe.

V okviru podprograma so bila načrtovana sredstva za skrajševanje čakalnih dob in z namenom povečane dostopnosti do zdravstvenih storitev, v višini 25,7 mio EUR, dejanska realizacija pa je znašala 25,93 mio EUR. Skladno z Zakonom o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema (Uradni list RS, št. 100/22) je bilo izvajalcem zdravstvene dejavnosti v mreži javne zdravstvene službe, ki v okviru svojih zmogljivosti (kadri, oprema, prostori) izvajajo zdravstvene storitve nad obsegom programa, dogovorjenim z Zavodom za zdravstveno zavarovanje RS, zagotovljeno plačilo po realizaciji za vse opravljene zdravstvene storitve nad rednim obsegom programa zdravstvene dejavnosti v okviru vseh vrst zdravstvene dejavnosti, ki so dogovorjene v rednem obsegu programa. Poleg tega je ministrstvo za izvajanje ukrepa razbremenitve zdravstvenih delavcev, ki opravljajo poklic v zdravstveni dejavnosti na primarni ravni – dodatek za povečan obseg dela za posebne obremenitve, načrtovalo 2,91 mio EUR, realizacija pa je znašala 4,95 mio EUR.

Za namene izboljšanja likvidnostne situacije JZZ za kritje zapadlih obveznosti bolnišnic je bilo načrtovano 22,3 mio EUR, realizacija pa je znašala 1,23 mio EUR. V letu 2022 je ministrstvo krilo primanjkljaj naslednjima JZZ: BGP Kranj in ZZZS.

Na področju digitalizacije, razvoja in sistemskega urejanja v zdravstvu je bilo načrtovanih 990.000 EUR, vendar je realizacija znašala 21.882,40 EUR, saj se je pozornost v celoti namenila doseganju ciljev in mejnikov znotraj načrta za okrepanje in odpornost, znotraj tega ukrepa pa intenzivno pripravljalo investicijsko dokumentacijo za zagon bistvenih projektov znotraj RRF. Ministrstvo je načrtovalo tudi 449.000 EUR za nakup licenčne programske opreme za nadgradnjo IT opreme za obračun SPP. Zaradi valutnih izravnav (AUD), je bila realizacija 330.324,12 EUR. Poleg navedenega je ministrstvo v začetku leta povrnilo stroške nakupa za medicinsko in osebno varovalno opremo nekaterim zavodom v skupni višini 406.214,34 EUR za obvladovanje epidemije COVID.

V okviru podprograma 170102 Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva je bilo od 8.438.800 EUR realiziranih 7.359.50,83 EUR oziroma 87,21 %. Realizacija podprograma predstavlja 0,84 % celotne realizacije ministrstva, porabljena sredstva so 98,55 % integralna in 1,44 % namenska.

V letu 2022 so bili v podprogram na podlagi Zakona o finančni razbremenitvi občin (Ur. list RS, št. 189/20) financirani stroški izvajanja mrliško pregledne službe, ki niso bili načrtovani v sprejetem proračunu 2022, realizacija iz tega naslov je znašala 4,6 mio EUR. Realizacija ostalih vsebin okviru podprograma je nižja od načrtovane predvsem zaradi nezmožnosti izjemne pospešitve aktivnosti na področju opravljanja verifikacije prostorov za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki so posledica zaostankov iz leta 2021, v obdobju epidemije. V okviru Strokovnih izpitov in preizkusov znanja oziroma usposobljenosti je prišlo do odstopanja, ker je bila realizacija odvisna od števila prijav na strokovne izpite in števila prijav na preizkus strokovne usposobljenosti.

V okviru podprograma 170103 Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva je bilo od 250.000 EUR realiziranih 215.544,34 EUR oziroma 85,82 %. Realizacija podprograma predstavlja 0,02% celotne realizacije ministrstva, sredstva so v celoti integralna. Do odstopanj iz naslova mednarodnega sodelovanja je prišlo zaradi številnih aktivnosti, ki niso imele finančnih posledic ali pa zaradi neodzivnosti ali sprememb v sestavi slovenske oz. ostalih vlad, ni prišlo do izvedbe načrtovanih aktivnosti. Določene aktivnosti so predstavljene na leto 2023 oz. kasneje. Poleg tega je mednarodno sodelovanje pretežno potekalo na svetovnem spletu, načrtovana srečanja so se izvajala virtualno, posledično sredstva niso bila v celoti realizirana.

V okviru podprograma 170301 Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni je bilo od 32.436.284,70 EUR realiziranih 40.919.331,22 EUR oziroma 126,15 %. Realizacija podprograma predstavlja 4,68 % celotne realizacije ministrstva, 67,98 % porabljenih sredstev je integralnih, 23,18 % je namenskih sredstev, 5,26 % EU sredstev in 1,18 % lastne udeležbe.

Znotraj podprograma je bila realizacija na namenski postavki iz naslova sredstev amortizacije in drugih virov po ZIJZ 121,56 %, saj je bilo zbranih več sredstev (9.485.370,51 EUR) kot planirano (7.803.081,10 EUR). Neparabljeni del sredstev se nanaša predvsem na evidenčni projekt dokončanja projekta Prizidek DTS pri UKC Ljubljana.

V okviru podprograma 170601 Naloge javnega zdravja je bilo od 24.884.373,60 EUR realiziranih 23.113.610,28 EUR oziroma 92,88 %. Realizacija podprograma predstavlja 2,64 % celotne realizacije ministrstva, 76,35 % porabljenih sredstev je integralnih, 18,91 % EU sredstev in 4,72 % lastne udeležbe.

Na integralnem delu v okviru podprograma je realizacija znašala 103,72 % sprejetega proračuna 2022. V okviru proračunskih postavk PN9.1 je realizacija nižja zaradi prestavljenih aktivnosti, predvsem v okviru projekta ZaPiS – Dvig zdravstvene pismenosti, saj javni razpis za izbiro lokalnega okolja za testiranje projektnih aktivnosti, ni bil izpeljan. V okviru proračunskih postavk PN9.2 je realizacija nižja v okviru projekta Model dolgotrajne oskrbe v skupnosti, Sodobna oskrba starejših – SOS, Pilotnega projekta dom – doma in projekta Usmerjena integrirana oskrba DOMA, saj je na realizacijo vplival kadrovski manko v zdravstvu, kar je onemogočilo izvajanje storitev v skladu z načrtom izvajanja projekta, saj so bili kadri premeščeni iz projektov na druga področja, zato so ostali stroški dela na projektih, nerealizirani.

V okviru podprograma 170701 Presaditve, transfuzije, odškodnine (cepiva, kri) je bilo od 2.683.260 EUR realiziranih 2.322.560,38 EUR oziroma 86,56 %. Realizacija podprograma predstavlja 0,27 % celotne realizacije ministrstva, sredstva so v celoti integralna. Sredstva v okviru podprograma so načrtovana za izvajanje transplantacijske dejavnosti, za izvajanje javnih pooblastil za zbiranje krvi ter za odškodnine. Bistvenih odstopanj pri realizaciji načrtovanih aktivnosti ni bilo.

V okviru podprograma 170702 Delovanje nujne medicinske pomoči je bilo od 248.500 EUR realiziranih 99.169,14 EUR oziroma 39,91 %. Realizirana sredstva so v celoti integralna. V okviru podprograma so načrtovana sredstva za delovanje zdravstva v kriznih razmerah in vojni, kjer je bila realizacija 38,69 %, saj zaradi epidemije Covid-19 in upoštevanja epidemioloških ukrepov se vseh planiranih vaj in izobraževanj ni izvedlo. Izvedba nabave zaščitne opreme za zdravstveno osebje se je izvedlo iz drugih projektov, zato je bilo del finančnih sredstev prerazporejenih za druge proračunske postavke za druge nujne ukrepe. Hkrati so načrtovana sredstva za delovanje nujne medicinske pomoči, kjer je realizacija znašala 41,45 %. Zaradi preobremenitev izvajalcev so odpadle vse aktivnosti iz področja usposabljanj osebja NMP, manjša je bila udeležba na preverjanjih in izveden je bil samo en izredni strokovni nadzor. Prav tako so se prestavile v l. 2023 aktivnosti na področju prvih posredovalcev, kjer sodelujemo z URSZR.

V okviru podprograma 170703 Zdravstveno varstvo nezavarovanih in socialno ogroženih je bilo od 46.047.320 EUR realiziranih 39.521.542,57 EUR oziroma 85,83 %. Realizacija podprograma predstavlja 4,52 % celotne realizacije ministrstva, sredstva so v celoti integralna. V letu 2022 se v okviru podprograma na podlagi Zakona o finančni razbremenitvi občin (Ur. list RS, št. 189/20) financirajo stroški obveznega zdravstvenega zavarovanja socialno ogroženih, katerih realizacija je znašala 19,1 mio EUR. V sprejetem proračunu 2022 je bilo načrtovano, da se v okviru podprograma financira razlika do cene zdravstvenih storitev za zdravstveno varstvo socialno ogroženih državljanov Republike Slovenije in nujno zdravljenje nezavarovanih oseb kamor sodijo: brezdomci, osebe brez stalnega prebivališča, podjetniki/-ce in samoplačniki/-ce zdravstvenega zavarovanja pri ZZS zadolženi/-e zaradi neplačanih prispevkov za zdravstveno zavarovanje z zadržanimi pravicami do zdravstvenih storitev, tujci z dovoljenjem za stalno oz. začasno prebivanje v RS, tujci brez dovoljenja za prebivanje v RS, osebe z dovolitvijo za zadrževanje, prosilci za mednarodno zaščito, drugi državljani EU, turisti, idr. Večjih odstopanj realizacije od načrtovane višine v sprejetem proračunu 2022 iz tega naslova ni bilo. Realizacija je znašala 17,96 mio EUR.

V okviru podprograma 170704 Podiplomsko izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev je bilo od 95.917.643 EUR realiziranih 86.521.720,23 EUR oziroma 90,20 %. Realizacija podprograma predstavlja 9,89 % celotne realizacije ministrstva, sredstva so v celoti integralna. V okviru tega podprograma smo financirali pripravništvo zdravstvenih delavcev in sodelavcev ter specializacije v višini 86,06 mio EUR ter dodatek za specializacije iz družinske medicine in klinične psihologije, v skupni višini 460.463,67 EUR. Večjih odstopanj pri realizaciji ni bilo.

V okviru podprograma 200801 Dolgotrajna oskrba je bilo od 9.800.000,00 EUR realiziranih 586.837,66 EUR oziroma 6,0 %. Realizacija podprograma predstavlja 0,1 % celotne realizacije ministrstva, sredstva so v celoti integralna. Po ZDOsk naj bi se pravice iz naslova dolgotrajne oskrbe (v nadaljnjem besedilu: DO) pričele izvajati postopoma, prve s 1. 1. 2023, tj. institucionalna oskrba in oskrbovalec družinskega člana. Čas do izvajanja pravic, leto 2022, pa je bil namenjen vsem predhodnim aktivnostim, ki naj bi bile potrebne, da se lahko dejansko z začetkom leta 2023 začne izvajati prve pravice iz naslova DO. Te aktivnosti so zadevale predvsem Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljnjem besedilu: ZZS), saj je po ZDOsk ZZS imel ključno vlogo za vzpostavitev in delovanje sistema DO v Sloveniji, in sicer od vzpostavitve enotnih vstopnih točk za DO ter zaposlitve usposobljenega kadra za ocenjevanje upravičenosti do določitve cen urnih postavk storitev DO in blagajne za DO. Nekatere aktivnosti ZZS niso bile izvedene v polnem obsegu.

V okviru podprograma 230401 Sredstva za financiranje epidemije COVID-19 je bilo v sprejetem proračunu 2022 načrtovanih 804.590.038,71 EUR, realiziranih pa je bilo 794.564.457,56 EUR oziroma 98,75 %. Realizacija podprograma predstavlja 90,82 % celotne realizacije ministrstva, 96,77 % porabljenih sredstev je integralnih, 0,1 % predstavljajo namenska sredstva in 3,07 % predstavljajo EU sredstva in preostanek predstavlja pripadajoča slovenska udeležba. V sprejetem proračunu 2022 so bila za obvladovanje epidemije načrtovana sredstva za raziskovalne naloge in študije v višini 0,17 mio EUR, povračilo izpada opravljanja zdravstvene dejavnosti 22. čl. ZDUOP ter 39. člen ZDUPŠOP - COVID-19, v višini 47,41 mio EUR, povračilo začasne razporeditve 55. čl. ZZUOOP - COVID-19 v višini 0,78 mio EUR, cepljenje proti COVID-19 - 31. člen ZIUPOPDVE - COVID-19 v višini 41,96 mio EUR, testiranje - 69. člen ZIUPOPDVE in 22. čl. ZNUPZ - COVID-19 v višini 32,04 mio EUR, cepiva v višini 69,77 mio EUR, nastanitve in prevozi v višini 0,07 mio EUR, obveščanje javnosti v višini 0,06 mio EUR, delovanje stalnega koordinacijskega telesa 42. čl. ZZUOOP v višini 0,03 mio EUR, dodatek pri delu s COVID po 56.členu ZZUOOP v višini 21,27 mio EUR, cepljenje proti grip po 38. členu ZIUZEOP v višini 0,76 mio EUR, nadomestila prispevkov za zdrav. zavarovanje po 38. čl. ZIUZEOP v višini 0,76 mio EUR, zagotavljanje zdravstvenih storitev 54. čl. ZDUOP v višini 1,08 mio EUR, zagotavljanje sredstev ZZZS 31. člen ZIUPOPDVE v višini 3,95 mio EUR, izvajanje javne službe na NIJZ 38. čl. ZZUOOP v višini 3,46 mio EUR, testiranja nezavarovanih oseb 7. člen ZZVZZ v višini 0,25 mio EUR, sobivanje starša 8. člen ZIUPOPDVE v višini 0,02 mio EUR, povračilo kratke bolniške odsotnosti 31. čl. ZDUOP v višini 7,09 mio EUR, stroški na podlagi uredbe o izvajanju presejalnih programov za zgodnje odkrivanje okužb z virusom COVID-19 v višini 0,01 mio EUR, financiranje telemedicine 68. člen ZIUPOPDVE v višini 0,16 mio EUR, stroški v zvezi z nacionalnim razpisom za izboljšanje dostopnosti do zdravstvenih storitev 38. člen ZNUPZ v višini 0,15 mio EUR, povračilo do 100 % bolniške odsotnosti 46. člen ZIUPOPDVE v višini 0,06 mio EUR, dodatki po 123. čl. ZIUOPDVE za zasebne izvajalce v višini 0,05 mio EUR, financiranje sekvenciranja in monitoringa v odpadnih vodah 21. člen ZNUPZ v višini 1,16 mio EUR, povračilo za samotestiranje v višini 29,99 mio EUR, HAGT testiranje v višini 52,62 mio EUR, stroški povezani z mobilno aplikacijo #OstaniZdrav 46. člen ZZUOOP v višini 0,06 mio EUR, vzpostavitev nujnega operativnega centra za epidemiološke preiskave 37. člen ZNUPZ v višini 2,79 mio EUR, stroški transporta pri donaciji cepiv in zdravil 75.člen ZDUPŠOP v višini 0,02 mio EUR. Zaradi nadaljevanja epidemije je bilo med letom v podprogram vključenih nekaj dodatnih aktivnosti, ki jih ob pripravi proračuna ni bilo možno predvideti, in sicer: nadomestila prispevkov za zdrav. zavarovanje 28. čl. ZIUZEOP z realizacijo v višini 0,007 mio EUR, financiranje ZZZS 80.člen ZDUPŠOP v višini 211,39 mio EUR, cepljenje proti gripi na podlagi 31. člen ZNUNBZ v višini 2,79 mio EUR, financiranje nalog s področja javnega zdravja 32. čl. ZNUNBZ v višini 0,37 mio EUR in financiranje sekvenciranja in monitoringa v odpadnih vodah 27. čl. ZNUNBZ v višini 0,47 mio EUR. V okviru namenskih sredstev je ministrstvo prejelo sredstva v skupni višini 588.781,11 EUR, ki jih je namenilo zdravstvenim storitvami po 31. čl. ZIUPOPDVE. V okviru EU sredstev in pripadajoče slovenske udeležbe je ministrstvo financiralo projekte, financirane v okviru pobude React EU, in sicer Negovalno bolnišnico Ljubljana, preselitev Oddelka za pljučne bolezni v UKC MB, Informacijsko podporo naročanju na cepljenje, Ureditev stavbe ZVD v UKC LJ, Energetska sanacija URI Soče ter e-oskrbo na domu. Poleg tega je vključilo projekte v okviru evropske kohezijske politike, in sicer: nakup medicinske in osebne varovalne opreme, mobilne filtrske oziroma nastanitvene enote, modularne pisarne za epidemiološko službo NIJZ, mobilne time za rehabilitacijo ter projekt NIJZ, ki se nanaša na ranljive skupine po 38.čl. ZZUOOP.

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

Ministrstvo je v leto 2022 preneslo iz leta 2021 neporabljen namenska sredstva. Sredstva so bila pridobljena iz pristojbin, stvarnega premoženja ter z unovčenjem inštrumentov zavarovanja in sicer gre za sredstva iz naslova:

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

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

V leto 2022 so bile prenesene obveznosti iz preteklega leta z zapadlostjo po 31. decembru 2021 in tisti izdatki, ki so se nanašali na interventno zakonodajo, povezano s COVID. Vse obveznosti so bile poravnane v letu 2022.

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

V finančni načrt so bile vključene nove obveznosti skladno s sprejeto interventno zakonodajo za obvladovanje epidemije COVID 19 in sicer iz naslova: nadomestila prispevkov za zdrav. zavarovanje 28. čl. ZIUZEOP z realizacijo v višini 0,007 mio EUR, financiranje ZZZS 80.člen ZDUPŠOP v višini 211,39 mio EUR, cepljenje proti gripi na podlagi 31. člen ZNUNBZ v višini 2,79 mio EUR, financiranje nalog s področja javnega zdravja 32. čl. ZNUNBZ v višini 0,37 mio EUR, stroški transporta pri donaciji cepiv in zdravil 75.člen ZDUPŠOP z realizacijo v višini 0,02 mio EUR, nadomestila plače zaradi izolacije COVID 17. člen ZNUNBZ z realizacijo v višini 0,007 mio EUR in financiranje sekvenciranja in monitoringa v odpadnih vodah 27. čl. ZNUNBZ v višini 0,47 mio EUR ter financiranje storitev nad rednim obsegom programa zdr. dej. 15. člen ZNUZSZS z realizacijo v višini 20,98 mio EUR. Poleg tega še odškodnine za posledicami COVID-19 - 11.člen ZNUNBZ, dodatek za posebne obremenitve 3. odst. 16. člen ZNUZSZS z realizacijo v višini 4,95 mio EUR, dodatek za posebne pogoje dela na območjih z nižjo razvitostjo 4. odst. 16. člen ZNUZSZS in dodatek za dodaten kader v timih 3. odst. 16. člen ZNUZSZS, vendar do realizacije ni prišlo.

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

V letu 2022 Ministrstvo za zdravje ni izdalo in unovčilo poroštev ter regresnih zahtevkov iz naslova poroštev.

Obrazložitev porabe proračunskega sklada

Na dan 1.1.2022 je bilo stanje proračunskega sklada na podračunu pri UJP **60.493.057,08** EUR.

V letu 2022 je bilo v okviru PU 2711 **9.485.370,51** EUR prilivov iz naslova virov po ZIJZ-1, ki se so se preko namenske proračunske postavke 2229 *Sredstva amortizacije in drugi viri po ZIJZ* prenesli na proračunsko postavko 875 – *Proračunski sklad po Zakonu o investicijah in 319.274,10* EUR napačnih nakazil na podračun sklada, ki so se preko namenske proračunske postavke 551 *Prenos napačnih nakazil na Proračunski sklad po ZIJZ* preusmerila na pravilne račune. Na podračun proračunskega sklada so bile v oktobru nakazane obresti stanja za

september v višini **19.058,39** EUR.

V letu 2022 je bilo v okviru PU 2711 odlivov s podračuna sklada skupaj **1.325.553,83** EUR in se nanašajo na prenos napačnih nakazil na Proračunski sklad po ZIJZ prek proračunske postavke 551 v višini **348.825,50** EUR, v znesku so zajeta napačna nakazila v letu 2022 v višini **319.274,10** EUR in napačno nakazilo z dne 31. 12. 2021 v višini **29.551,40** EUR, ki se je preko namenske postavke 551 *Prenos napačnih nakazil na Proračunski sklad po ZIJZ* preusmerilo na pravilni račun v letu 2022. Izplačil izvajalcem s proračunske postavke 875 – *Proračunski sklad po zakonu o investicijah* je bilo v letu 2022 za **976.728,33** EUR, zadnje izplačilo s te postavke je bilo izvršeno 3. 11. 2022, proračunski sklad pa je prešel na novoustanovljeni organ v sestavi ministrstva Urad RS za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu. Postavko 2229 pri PU 2711 je nadomestila postavka 221663 z istim nazivom Sredstva amortizacije in drugi viri po ZIJZ pri PU 2718, postavko 875 pri PU 2711 pa je nadomestila postavka 221666 z istim nazivom Proračunski sklad po Zakonu o investicijah pri PU 2718. Postavko 551 pri PU 2711 je nadomestila postavka 10123 pri PU 2718 z istim nazivom Prenos napačnih nakazil na Proračunski sklad po ZIJZ. Na PU 2718 je bilo preneseno **68.991.206,25** EUR.

Poraba proračunskega sklada 2022 na PU 2711 v okviru proračunske postavke 875 Proračunski sklad po Zakonu o investicijah se nanaša na sledeče projekte:

2711-02-0001 Oprema za več javnih zdravstvenih zavodov v višini 832.176,64 EUR,
2711-16-0001 ZIM Stara Gora v višini 7.243,17 EUR,
2711-18-0047 B Postojna – prenova bolnišnične lekarnice v višini 118.580,56 EUR,
2711-21-0055 UKC LJ – ES stavbe UKC Hospital COVID-19 v višini 18.064,28 EUR in
2711-22-0024 NIJZ – Celovita energetska prenova stavb v višini 663,68 EUR.

II. Poslovno poročilo

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

- 03 - ZUNANJA POLITIKA IN MEDNARODNO RAZVOJNO SODELOVANJE
 - 0301 - Politična diplomacija in konzularne storitve
 - 030104 - Predsedovanje Svetu Evropske unije
 - 0303 - Mednarodno razvojno sodelovanje in humanitarna pomoč
 - 030302 - Članstvo v mednarodnih institucijah
- 12 - VIRI ENERGIJE IN ENERGETSKA UČINKOVITOST
 - 1202 - Oskrba z energijo in energetska učinkovitost
 - 120202 - Učinkovita raba energije
- 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO
 - 1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva
 - 170101 - Urejanje in razvoj na področju zdravstva
 - 170102 - Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva
 - 170103 - Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva
 - 1703 - Sekundarno in terciarno zdravstveno varstvo
 - 170301 - Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni
 - 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
- 20 - SOCIALNA VARNOST
 - 2001 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju socialne varnosti
 - 200101 - Podporne dejavnosti na področju dela, družine ter socialnih zadev
 - 2008 - Dolgotrajna oskrba
 - 200801 - Dolgotrajna oskrba
- 23 - INTERVENCIJSKI PROGRAMI IN OBVEZNOSTI
 - 2304 - Sredstva za financiranje interventnih ukrepov
 - 230401 - Sredstva za financiranje epidemije COVID-19

Poročilo o doseženih ciljih

03 - ZUNANJA POLITIKA IN MEDNARODNO RAZVOJNO SODELOVANJE

0301 - Politična diplomacija in konzularne storitve

030104 - Predsedovanje Svetu Evropske unije

Opis podprograma

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

2711-18-0001 - Predsedovanje Svetu EU

Opis ukrepa

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

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	140.549,00	80.000,00	70.859,91	70.859,91	88,57

Neposredni učinki

C7503 - Usposobitev zaposlenih na predsedovanje Svetu EU

Prispeva k rezultatu: C7519 - Predsedovanje Svetu EU

Opis neposrednega učinka

Zagotovitev kadrovskih in materialnih pogojev za izvedbo projekta Predsedovanje EU

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Zagotovitev kadrovskih in materialnih pogojev za izvedbo projekta Predsedovanje EU, ki se je zaključilo.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

V tem okviru so zaposleno proaktivno, učinkovito in uspešno opravljali svoje aktivnosti na področju predsedovanja. Zagotovljeni so bili kadrovski in materialni pogoji za izvedbo projekta Predsedovanje EU, ki se je uspešno zaključilo.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10336	Zagotovljeni pogoji za izvedbo projekta Predsedovanje Svetu EU	%	2019	100,00	2019	100,00	100,00
					2020	100,00	100,00
					2021	100,00	100,00
					2022	100,00	100,00

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

Pogoji v celoti zagotovljeni in doseženi. Predsedovanje je uspešno zaključeno.

Opis kazalnikov

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

03 - ZUNANJA POLITIKA IN MEDNARODNO RAZVOJNO SODELOVANJE

0303 - Mednarodno razvojno sodelovanje in humanitarna pomoč

030302 - Članstvo v mednarodnih institucijah

Opis podprograma

Cilji podprograma so krepitev mednarodnega položaja in ugleda RS v mednarodni skupnosti in prispevek k prizadevanjem za izboljšanje zdravja prebivalstva in delovanja sistemov zdravstvenega varstva na nacionalni in globalni ravni s sodelovanjem pri oblikovanju in izvajanju politik v mednarodnih organizacijah in povezavah. V skladu s članstvom Republike Slovenije v mednarodnih organizacijah in mednarodno sprejetimi zavezujočimi pravnimi akti ministrstvo v okviru svojega delovnega področja zagotavlja izpolnjevanje sprejetih obveznosti s plačilom članarin in drugih finančnih obveznosti. Zagotavljajo se sredstva za plačilo članarine za Svet Evrope, v zvezi z delovanjem skupine Pompidou in Evropsko farmakopejo (zaradi poslovanja Evropske farmakopeje z dobičkom se je delež slednjega prerazporedil na članarino za skupino Pompidou), članarine za Organizacijo za prepoved kemičnega orožja (OPCW), letne članarine za Svetovno zdravstveno organizacijo (SZO), letne članarine za Okoljski program Združenih narodov (UNEP) v povezavi s Konvencijo Minamata o živem srebru, prispevka OECD za Posebni program za nadzor nad kemikalijami, prispevkov za sodelovanje v nekaterih projektih dejavnosti OECD in prostovoljnega prispevka za Urad Združenih narodov za droge in kriminal ter plačilo prispevkov za podporo izvajanju aktov in drugih aktivnosti navedenih mednarodnih organizacij. Redno plačevanje članarin oziroma izpolnjevanje drugih finančnih obveznosti daje državi kredibilnost in ji omogoča aktivno sodelovanje pri oblikovanju politike in sprejemanju odločitev v teh organizacijah ter uveljavljanje interesov Republike Slovenije v širši mednarodni skupnosti.

2711-17-0015 - Plačevanje članarin

Opis ukrepa

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

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	406.800,00	426.800,00	441.668,59	441.668,59	103,48

Neposredni učinki

C7113 - Plačevanje članarin

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Ministrstvo za zdravje je v okviru svojega delovnega področja zagotovilo izvajanje obveznosti, ki izhajajo iz članstva v mednarodnih organizacijah in sprejetih mednarodnih pogodb, in sicer: članarino za Svet Evrope - Skupina Pompidou, članarino za Svet Evrope – Farmakopeja, članarino za Svetovno zdravstveno organizacijo, članarino v okviru članstva v Konvenciji Minamata, članarino Organizaciji za prepoved kemičnega orožja (OPCW), finančni prispevek OECD za Posebni program za nadzor nad kemikalijami, plačilo prostovoljnega prispevka Vlade RS OECD-ju za sodelovanje pri organizaciji globalnega dogodka o staranju (Sklep Vlade RS št. 51103-16/2017/3 z dne 30.03.2017), plačilo prostovoljnega prispevka Vlade RS UNODC-ju za droge in kriminal za leto 2022 (Sklep Vlade RS, št. 51104-7/2022/3).

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME IZH.	LETO IZH.	VREDNOST	LETO PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
109063	Število plačanih članarin v mednarodnih organizacijah	št.	2015	9,00	2018 7,00	8,00
					2019 10,00	9,00
					2020 8,00	8,00
					2021 7,00	6,00
					2022 7,00	6,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "109063 Število plačanih članarin v mednarodnih organizacijah"

V letu 2022 je bila iz naslova plačanih članarin mednarodnim organizacijam dosežena vrednost 6 od načrtovane vrednosti 7. Poravnane so bile sledeče članarine: članarina za Svet Evrope v zvezi z delovanjem skupine Pompidou in Evropsko farmakopejo (zaradi poslovanja Evropske farmakopeje z dobičkom, se delež slednjega prerazporedil na članarino za skupino Pompidou, zato je prikazana dosežena vrednost pri tem kazalniku za 1 manjša od ciljne vrednosti), članarina za Organizacijo za prepoved kemičnega orožja (OPCW), članarina za Svetovno zdravstveno organizacijo (WHO), članarina za Okoljski program Združenih narodov (UNEP) v povezavi s Konvencijo Minamata o živem srebru, prispevek OECD za Posebni program za nadzor nad kemikalijami in prostovoljni prispevek za Urad Združenih narodov za droge in kriminal (UNODC).

Opis kazalnikov

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

12 - VIRI ENERGIJE IN ENERGETSKA UČINKOVITOST

1202 - Oskrba z energijo in energetska učinkovitost

120202 - Učinkovita raba energije

Opis podprograma

Uspešnost doseganja ciljev na področju učinkovite rabe energije je ključnega pomena za doseganje ciljev zmanjševanja emisij toplogrednih plinov in doseganje določenega deleža obnovljivih virov energije v bilanci rabe bruto končne energije do leta 2030, saj je energetska učinkovitost med stroškovno najbolj učinkovitimi ukrepi za doseganje teh ciljev. Direktiva 2012/27/EU o energetski učinkovitosti določa, da bo treba od sredine leta 2015 letno energetske obnoviti vsaj 3 % skupne uporabne tlorisne površine stavb nad 250 m², ki se ogrevajo/ohlajajo in so v lasti in uporabi osrednje vlade oz. ožjega javnega sektorja (ožja vlada). Z vlaganji bodo podprta prizadevanja za izpolnjevanje teh zahtev. Slovenija bo sledila tudi zahtevam Direktive 2010/31/EU, ki državam članicam nalaga obveznost glede skoraj ničenergijskih stavb v javnem sektorju od leta 2018, zato se bodo spodbujala vlaganja tudi v energetske sanacije stavb po standardu skoraj ničenergijske stavbe in skoraj ničenergijske nadomestne novogradnje v smislu četrtega odstavka 5. člena Direktive 2012/27/EU.

1541-15-S010 - Spodbujanje energetske učinkovitosti

Opis skupine projektov

V okviru skupine projektov so sredstva namenjena za izvajanje ukrepov: - energetska prenova stavb javnega sektorja, ki so v lasti in uporabi neposrednih in posrednih proračunskih uporabnikov ter občin, - energetska prenova javnih večstanovanjskih stavb v lasti mestnih občin (oz.

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

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
OV	Ostali viri	10.019.824,57	40.474.384,11	9.820.743,22	9.820.743,22	24,26
PV	Proračunski viri	38.798.429,18	21.951.606,43	19.606.040,83	19.606.040,83	89,31

Neposredni učinki

C6965 - Povečanje učinkovitosti rabe energije v javnem sektorju

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
108559	Energetska učinkovitost: Zmanjšanje letne porabe primarne energije v javnih stavbah	kW	2014	0,00	2015	0,00	
					2016	2.300.000,00	0,00
					2017	5.400.000,00	1.809,36
					2018	36.000.000,00	1.509.426,00
					2019	10.083.703,88	17.231.416,80
					2020	22.527.434,95	41.897.116,36
					2021	23.840.000,00	44.105.706,96
					2022	23.840.000,00	2.763.956,00
					108560	Uporabna površina energetske obnovljenih stavb celotnega javnega sektorja**	m2
2016	180.000,00	0,00					
2017	60.000,00	21.516,97					
2018	400.000,00	33.615,48					
2019	618.180,66	0,00					
2020	812.088,32	513.793,27					
2021	812.088,00	0,00					
2022	812.088,00	0,00					
108562	Uporabna površina energetske obnovljenih stavb v lasti in uporabi osrednje oz. ožje vlade***	m2	2014	0,00			
					2016	30,00	0,00
					2017	20.000,00	9.912,00
					2018	57.870,00	11.985,00
					2019	20.479,16	0,00
					2020	57.120,66	31.276,00
					2021	57.120,00	0,00
					2022	57.120,00	0,00
					108564	Število izvedenih demonstracijskih projektov energetske obnove različnih tipov stavb	število projektov
2016	1,00	0,00					
2017	2,00	2,00					
2018	3,00	2,00					
2019	5,00	0,00					
2020	3,00	3,00					
2021	4,00	3,00					
2022	5,00	2,00					

I08565 Zmanjšanje emisij toplogrednih plinov: ocenjeno letno zmanjšanje emisij toplogrednih plinov****	t ekv CO2	2014	0,00	2015	0,00	
				2016	3.200,00	0,00
				2017	1.458,00	0,00
				2018	9.720,00	1.480,00
				2019	2.925,39	0,00
				2020	7.700,00	11.361,17
				2021	15.000,00	22.965,49
				2022	40.000,00	13.000,00

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

Cilj za leto 2022 je presežen glede na planirano vrednost.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08560 Uporabna površina energetsko obnovljenih stavb celotnega javnega sektorja** "

Kazalnik je bil nadomeščen s kazalnikom Tlorisna površina energetsko obnovljenih stavb celotnega javnega sektorja.

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

Kazalnik je bil nadomeščen s kazalnikom Tlorisna površina energetsko obnovljenih stavb v lasti in uporabi osrednje oz. ožje vlade.

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

Cilj za leto 2022 ni dosežen.

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

Kazalnik primerjalno z načrtovanim do leta 2022 ni bil dosežen.

Opis kazalnikov

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

C6966 - Povečanje učinkovitosti rabe energije v gospodinjstvih

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

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

2020	752,00	367,00
2021	800,00	592,00
2022	900,00	814,00

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

Kazalnik primerjalno z načrtovanim do leta 2022 ni bil dosežen.

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

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Do konca 2022 je bilo z operacijami sofinanciranimi iz Kohezijskih sredstev na podlagi OP EKP 2014-2020 prenovljenih skupaj 763.395,17 m² tlorisne površine stavb celotnega javnega sektorja, kar je 78 % postavljenega cilja za to obdobje.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Prenova stavb javnega sektorja, ki so bile sofinancirane iz sredstev evropske kohezijske politike, je ob predpostavki uspešnega poročanja vseh zaključenih operacij, v letu 2022 ocenjeno prispevala k zmanjšanju rabe primarne energije v javnem sektorju v višini 77 GWh.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09890	Tlorisna površina energetska obnovljenih stavb celotnega javnega sektorja	m ²	2016	0,00		2017	60.000,00	
						2018	400.000,00	330.550,00
						2019	643.732,00	405.094,00
						2020	697.777,00	513.793,27
						2021	801.777,00	669.825,32
						2022	977.679,00	763.395,00
I09891	Tlorisna površina energetska obnovljenih stavb v lasti in uporabi ožjega javnega sektorja	m ²	2016	11.300,00		2017	20.000,00	
						2018	57.870,00	30.440,00
						2019	69.232,00	33.241,02
						2020	36.654,00	31.276,00
						2021	40.315,00	34.059,00
						2022	85.615,00	36.654,00
I09892	Izvedeni demonstracijski projekti energetske prenove različnih tipov stavb	št.	2016	0,00		2017	2,00	
						2018	3,00	2,00
						2019	4,00	3,00
						2020	4,00	3,00
						2021	4,00	3,00
						2022	4,00	3,00

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

Do konca leta 2022 je bilo z operacijami sofinanciranimi iz Kohezijskih sredstev na podlagi OP EKP 2014-2020 prenovljenih skupaj 763.395 m² tlorisne površine stavb celotnega javnega sektorja (od tega ožji in širši javni sektor s piloti 178.873 m²; stavbe v lasti in rabi občin pa 584.567 m²). Na realizacijo so v veliki meri vplivale posledice epidemije COVID-19. Razlog za odstopanja od ciljne vrednosti kazalnikov učinka so tudi omejen nabor ponudnikov pri energetske pogodbeništvu (JZP) in posledično slabša konkurenčnost ter dolgotrajni postopki izbire zasebnega partnerja/izvajalca ter s strani upravičencev pomanjkljivo pripravljena investicijska ter tudi druga dokumentacija, kar privede do dolgotrajnega usklajevanja in podaljševanja časa izbora in potrditve projektov. OPOMBA: Vrednost kazalnika se lahko spremeni, saj imajo upravičenci možnost, da vnesejo podatke v sistem OU eMA (do konca marca 2023) za namene letnega poročanja OP 14-20.

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

Do konca leta 2022 je bilo z operacijami sofinanciranimi iz Kohezijskih sredstev na podlagi OP EKP 2014-2020 prenovljenih skupaj 36.654,16 m²

tlorisne površine stavb v lasti in uporabi ožjega javnega sektorja. Razlog za odstopanja od ciljne vrednosti kazalnikov učinka je umik določenih vlog (MNZ in MZI v predvideni tlorisni površini 35.172 m²). Poleg tega je razlog za nedoseganje ciljne vrednosti tudi nezainteresiranosti prijaviteljev na objavljena Povabila_OJS, ki pa z vlogami v letu 2021 / Povabilo OJS_2021/ predvideva dodatnih 47.058 m² tlorisne površine v sklopu 5ih vlog oz. operacij, ki so trenutno še v izvajanju.

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

Zaključeni so trije pilotni projekti: CŠOD Bohinj, Sklop treh sodišč CE, MS,SG in ES objekta pravosodne in državne uprave v Šmarju pri Jelšah. Za četrti pilotni projekt energetske preнове sklopa stavb s karakteristiko kulturne dediščine (pet stavb v upravljanju Ministrstva za kulturo) je PO Ministrstva za kulturo dne 9.11.2021 podal organu upravljanja Odstop od že izdane Odločitve o podpori projektov.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I09890	Vrednosti so kumulativna. Do konca obdobja izvedbe vseh operacij, sofinanciranih iz KS (2023), je cilj prenoviti 1.144.000 m ² tlorisne površine stavb širšega javnega sektorja.
I09891	Skupna tlorisna površina energetske obnovljenih stavb v lasti in uporabi ožjega javnega sektorja znaša 957.000 m ² (stanje 1.4.2021). Za to obveznost je treba vsako leto prenoviti 3 % površine stavb, ob predpostavki, da so vse površine potrebne obnove. Vrednosti kazalnika so kumulativna. Cilj je kumulativno prenoviti 114.404 m ² stavb.
I09892	Število izvedenih demonstracijskih/pilotnih projektov energetske preнове različnih tipov stavb javnega sektorja -vrednosti so kumulativna. (CŠOD Dom Bohinj, stavbe pravosodnih organov CE, MS, SG, Stavba v Šmarje pri Jelšahi in stavbe Ministrstva za kulturo).

C7444 - Energetska prenova javnih večstanovanjskih stavb

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Izvedba celovite energetske prenova večstanovanjskih stavb v okviru projekta CTN se v letu 2022 ni izvajala (zaključek v letu 2020), zato ni bilo prispevka na nadrejen cilj.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09893	Gospodinjstva z boljšim razredom energijske porabe	št.	2016	0,00	2017	200,00	
					2018	800,00	450,00
					2019	0,00	450,00
					2020	550,00	552,00
					2021	0,00	0,00
					2022	0,00	0,00

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

Do konca leta 2020 je bilo s projektom CTN izvedeno izboljšanje energetskega razreda v večstanovanjskih stavbah za 552 gospodinjstev, projekt se je zaključil v 2020 in bil uspešno dosežen načrtovan kazalnik. V letu 2022 ni bil predviden kazalnik na tem cilju.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I09893	Glede na načrovana sredstva za izvedbo CTN projektov preнове večstanovanjskih stavb v lasti in izvedbo programa odprave energetske revščine.

Obrazložitev projektov

2711-19-0009 - Energetska sanacija - SB Jesenice

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

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

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Dela na projektu so bila zaključena v letu 2021. Primopredaja objekta z zapisnikom o primopredaji SB Jesenice je bil izvedena 29.11.2021. Zadnja izplačila na projektu so bila izvedena v letu 2022. V pripravi je pogodba o predaji stvarnega premoženja v upravljanje SB Jesenice. Odstotek realizacije za leto 2022 znaša 100%.

2711-21-0045 - Energetska sanacija - Negovalna bolnišnica LJ

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Predmet investicije je energetska sanacija objekta Stare Pediatrične klinike v Ljubljani, v katerega se je umestila Negovalna bolnišnica Ljubljana, velikosti 8.574,4 m². Z gradbenimi deli za povečanje učinkovitosti stavbnega ovoja ter pripadajočimi posodobitvami energetskega sistema se bo v okviru investicije zagotovilo stanje obratovanja objekta, ki bo omogočalo času primarne oskrbe za oskrbovance in zaposlene, hkrati pa bo obratovanje objekta z vidika učinkovite rabe energije tudi okolju bolj prijazno in obenem stroškovno manj obremenjujoče. Celovit cilj investicije je zagotavljanje primernih klimatskih pogojev v stavbi, ohranjanje okolja, z omenjenimi posegi spodbuditi ekološko zavest in ustvariti podporno okolje za čim večjo ekološko ozaveščenost. Dolgoročni cilji omenjene investicije so na podlagi tehnologije predvidene gradnje tudi prispevek k varovanju okolja, povečevanje obnovljivih virov energije in učinkovitejša raba energije. Hkrati enega pomembnejših ciljev predstavljata tudi izobraževanje in osveščanje zaposlenih ter vseh drugih udeležencev o pomembnosti varovanja okolja in njihovega prispevka k učinkovitejši rabi energije.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt se je po uvedbi v delo nekaj mesecev izvajal skladno s terminskim planom. Vsa dela na projektu so se začasno ustavila zaradi nepričakovane delne selitve in delno ostajanja zdravstvene dejavnosti uporabnika UKC LJ v prostorih Negovalne bolnišnice, ki v pogodbi ni bila predvidena. Izvajalec Kolektor Koling d.o.o. je zaustavitev energetske sanacije priglaševal z dopisi in z vpisom v gradbeni dnevnik. Projekt se izvaja vzporedno s projektom 2711-21-0046 z nazivom Negovalna bolnišnica LJ - Ureditev prostorov, katerega predviden datum zaključka je 31. 12. 2023, zato je bila tudi energetska sanacija podaljšana do 31. 12. 2023. Odstotek realizacije za leto 2022 znaša 67,39%.

2711-22-0024 - NIJZ - Celovita energetska prenova stavb

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Predmet investicije je energetska sanacija objekta Nacionalnega inštituta za javno zdravje Centralna enota Ljubljana, Nacionalnega inštituta za javno zdravje Območna enota Murska Sobota in Nacionalnega inštituta za javno zdravje Območna enota Celje. Razlogi za investicijsko namero so: - zmanjšanje stroškov obratovanja in vzdrževanja objektov, - energetska potratnost objektov, - ekonomsko zanimiv potencial ukrepov energetske sanacije, - zagotovitev boljših delovnih pogojev v objektih, - zanesljivost oskrbe z energijo ter zmanjšanje emisij toplogrednih plinov in - izpolnitev obveznosti AN-URE 2020. Ukrepi pri energetske sanaciji: - toplotna izolacija fasade, - toplotna izolacija strehe/podstrešja, - menjava stavbnega pohištva, - prenova toplotne postaje, - zamenjava radiatorjev, vgradnja TV in hidravlično ravnotežje ter - centralni nadzorni sistem in organizacijski ukrepi. Primarni cilj je zmanjšanje stroškov energije v objektu. Poleg tega investicija zasleduje tudi cilje zagotavljanja izboljšanih, primernejših delovnih pogojev in zanesljivosti delovanja sistemov, ki se nanašajo na investicijo. Te cilje lahko opredelimo kot konkretne operative cilje investicijskega projekta v naslednji obliki: - celovita energetska prenova objektov (zamenjava stavbnega pohištva, toplotna izolacija zunanjih sten, toplotna izolacija podstrešja, obnova prezračevanja in razsvetljave), - zmanjšanje toplotnih izgub objektov in zmanjšanje porabe primarne energije, - nižji stroške rabe energije, - izboljšanje zanesljivosti energetskega sistema, - izboljšanje delovnih pogojev z vidika mikroklimatskih pogojev. Z izpolnitvijo navedenih ciljev se pričakujejo naslednji rezultati: - nižja potreba po koristni energiji v objektih, - prihranek primarne energije glede najmanj tretjine obstoječe porabe, - celovito energetsko prenovljene površine stavb v lasti in rabi javnega sektorja, - zmanjšanje emisij toplogrednih plinov, - povišanje temperaturnega ugodja v prostorih.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Zaključen je bil postopek za izvedbo javnega naročila za izbor izvajalca. Pogodba z izbranim izvajalcem je podpisana, uvedba izvajalca v delo je bila izvedena za centralno enoto objekta v Ljubljani 17. 6. 2022, območni enoti v Celju in Murski Soboti pa 26. 8. 2022. Odstotek realizacije za leto 2022 znaša 275,56%.

2711-22-0025 - NLZOH Kranj - Celovita energetska prenova stavbe

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Predmet investicije je energetska prenova objekta Republike Slovenije v upravljanju Nacionalnega laboratorija za zdravje, okolje in hrano (v nadaljnjem besedilu: NLZOH), ki je bil po izvedenih predhodnih analizah prepoznana kot prioriteten za izvedbo celovite energetske prenove, in sicer NLZOH Kranj. V sklopu celovite sanacije stavbe NLZOH Kranj se bo na stavbi izvedlo naslednje ukrepe: - toplotna izolacija ovoja, - menjava oken, - menjava vrat, - sanacija raven strehe, - namestitev termostatskih glav in termostatskih ventilov z daljinsko regulacijo na vsa klasična grelna telesa, - razsvetljava, - menjava enostopenjskih stranišnih kotličkov z dvostopenjskimi, - sistem za učinkovit zajem, merjenje ter obdelavo podatkov. Namen investicije je zagotoviti nižjo rabo energije ter posledično stroške, ohraniti vrednost nepremičnine, izboljšati delovno okolje ter zmanjšanje izpustov škodljivih emisij v okolje. Splošni cilji projekta so: - zmanjšati rabo energije, - zmanjšati stroške energije, - zmanjšati stroške vzdrževanja objekta, - zagotoviti nemoteno in optimizirano delovanje naprav za ogrevanje, hlajenje ter klimatizacijo, - izboljšati delovne pogoje v objektu, - energetsko prenoviti stavbo na račun prihrankov energije v največji možni meri ter - zmanjšati škodljive vplive na

okolje zaradi rabe energije. Specifični cilji projekta so: - urediti toplotno izolacijo ovoja stavbe, - urediti menjavo stavbnega pohištva - sanirati streho, - namestiti termostatske glave in termostatske ventile z daljinsko regulacijo na vsa klasična grelna telesa, - zamenjava svetil, - urediti menjavo enostopenjskih stranišnih kotličkov z dvostopenjskimi, - vgraditi sistem za učinkovit zajem, merjenje ter obdelavo podatkov, - zmanjšati rabo energije za 236,37 MWh na leto, - znižati tekoče stroške vzdrževanja in upravljanja objekta ter - zmanjšati emisije CO₂.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Postopek za izvedbo javnega naročila za izbor izvajalca GOI del je zaključen. Pogodba z izbranim izvajalcem je bila podpisana. Uvedba izvajalca v delo je bila izvedena. Dela na projektu potekajo skladno s terminskim planom. Odstotek realizacije za leto 2022 znaša 1,07%.

2711-22-0026 - NLZOH MB - Celovita energetska prenova stavbe B

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Predmet investicije je energetska prenova objekta Republike Slovenije v upravljanju Nacionalnega laboratorija za zdravje, okolje in hrano (v nadaljnjem besedilu: NLZOH), ki je bil po izvedenih predhodnih analizah prepoznan kot prioriteten za izvedbo celovite energetske prenove, in sicer NLZOH Maribor - Stavba B. V sklopu celovite sanacije stavbe NLZOH Maribor se bo na stavbi izvedlo naslednje ukrepe: - toplotna izolacija ovoja stavbe B, - sanacija obstoječe strehe objekta B, - menjava oken na stavbi B, - menjava vrat na stavbi B, - namestitve termostatskih glav in termostatskih ventilov z daljinsko regulacijo na vsa klasična grelna telesa, - razsvetljava v stavbi A, - razsvetljava v stavbi B, - sistem za učinkovit zajem, merjenje ter obdelavo podatkov. Cilj investicijskih vlaganj v prenavo objekta je izvedba ukrepov za celovito energetske prenavo objekta. Namen je zagotoviti nižjo rabo energije ter posledično stroške, ohraniti vrednost nepremičnine, izboljšati delovno okolje ter zmanjšanje izpustov škodljivih emisij v okolje. Splošni cilji projekta so: - zmanjšati rabo energije, - zmanjšati stroške energije, - zmanjšati stroške vzdrževanja objekta, - zagotoviti nemoteno in optimizirano delovanje naprav za ogrevanje, hlajenje ter klimatizacijo, - sanirati neustrezno toplotno zaščito objekta, - izboljšati delovne pogoje v objektu, - energetske prenoviti stavbo na račun prihrankov energije v največji možni meri, - vzpostaviti energetske upravljanje objekta ter - zmanjšati škodljive vplive na okolje zaradi rabe energije. Specifični cilji projekta so: - ureditev ustrezne toplotne zaščite ovoja stavbe B, - sanacija strehe stavbe B, - menjava oken in vrat na stavbi A in stavbi B, - menjava obstoječih svetilk s svetilkami z LED tehnologijo v stavbi A in B, - zmanjšati rabo energije za 400,2 MWh na leto, - znižati tekoče stroške vzdrževanja in upravljanja objekta ter - zmanjšati emisije CO₂ za 103,8 t. Osnovni namen investicijskega projekta je implementacija potrebnih ukrepov

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Postopek za izvedbo javnega naročila je zaključen, pogodba z izvajalcem je podpisana. Uvedba v delo je potekala 2. 8. 2022. Dela potekajo skladno s terminskim planom.

2711-22-0027 - SB NM - Energetska sanacija bolnišnični del

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Investicija zajema celovito energetske obnovo prostorov v dveh stavbah SB Novo mesto. Operativni cilji investicijskega projekta so: celovita energetska prenova objektov (zamenjava stavbnega pohištva, toplotna izolacija zunanjih sten, toplotna izolacija podstrešja, obnova prezračevanja in razsvetljave), zmanjšanje toplotnih izgub objektov in zmanjšanje porabe primarne energije, nižji stroški rabe energije, izboljšanje zanesljivosti energetskega sistema, izboljšanje delovnih pogojev z vidika mikroklimatskih pogojev. Z izpolnitvijo navedenih ciljev se pričakujejo naslednji rezultati: nižja potreba po koristni energiji v objektu, prihranek primarne energije glede najmanj tretjine obstoječe porabe, zmanjšanje emisij toplogrednih plinov, povišanje temperaturnega ugodja v prostorih. Predvidoma bo prenovljene 9.744,00 m² tlorisne površine.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Postopek za izvedbo javnega naročila za izbor izvajalca je zaključen. Pogodba z izbranim izvajalcem TGH, gradbeništvo, trgovina in inženiring, d.o.o. in CGP, družba za gradbeništvo, inženiring, proizvodnjo in vzdrževanje cest, d.d. - partner (izvajalec) je bila podpisana 30.5.2022. Uvedba izvajalca v delo je bila izvedena 8. 7. 2022.

2711-22-0028 - SB NM - Energetska sanacija dveh prvotnih zgradb

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Predmet investicije je energetska sanacija objektov Republike Slovenije v upravljanju Splošne bolnišnice Novo mesto (v nadaljnjem besedilu: SB Novo mesto), ki sta bila po izvedenih predhodnih analizah prepoznana kot prioriteta za izvedbo celovite energetske prenove, in sicer Splošne bolnišnice Novo mesto - grad Mostek in Splošne bolnišnice Novo mesto - grad Kamen. Primarni cilj teh aktivnosti je zmanjšanje stroškov energije v objektih. Poleg tega investicija zasleduje tudi cilje zagotavljanja izboljšanih, primernejših delovnih pogojev in zanesljivosti delovanja sistemov, ki se nanašajo na investicijo. Te cilje lahko opredelimo kot konkretne operativne cilje investicijskega projekta v naslednji obliki: - celovita energetska prenova objektov (zamenjava stavbnega pohištva, toplotna izolacija zunanjih sten, toplotna izolacija podstrešja, obnova prezračevanja in razsvetljave), nižji stroške rabe energije, - izboljšanje zanesljivosti energetskega sistema, - izboljšanje delovnih pogojev z vidika mikroklimatskih pogojev. Z izpolnitvijo navedenih ciljev se pričakujejo naslednji rezultati: - nižja potreba po koristni energiji v objektih, - prihranek primarne energije glede najmanj tretjine obstoječe porabe, - celovito energetske prenovljene površine stavb v lasti in rabi javnega sektorja, - zmanjšanje emisij toplogrednih plinov, - povišanje temperaturnega ugodja v prostorih.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Postopek za izvedbo javnega naročila za izbor izvajalca je zaključen. Pogodba z izbranim izvajalcem TGH, gradbeništvo, trgovina in inženiring, d.o.o. in CGP, družba za gradbeništvo, inženiring, proizvodnjo in vzdrževanje cest, d.d. - partner (izvajalec) je bila podpisana 30.5.2022. Uvedba izvajalca v delo je bila izvedena 2. 7. 2022.

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

170101 - Urejanje in razvoj na področju zdravstva

Opis podprograma

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

Največ sredstev je bilo največ sredstev namenjenih za spodbujanje izvajanja zdravstvenih storitev na vseh ravneh zdravstvene dejavnosti, s ciljem obvladovanja čakalnih dob in izboljšanja dostopnosti do zdravstvenih storitev. S 15. členom Zakona o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema (Uradni list RS, št. 100/22 in 141/22 – ZNUNBZ) se za namen povečane dostopnosti do zdravstvenih storitev in odprave oziroma skrajševanja čakalnih dob izvajalcem zdravstvene dejavnosti v mreži javne zdravstvene službe, ki v okviru svojih zmogljivosti (kader, oprema, prostor) izvajajo zdravstvene storitve, zagotovi plačilo po realizaciji za vse tako opravljene zdravstvene storitve brez sklenitve posebne pisne pogodbe. S tem ukrepom so se bistveno spremenili pogoji za izvajalce zdravstvenih storitev, ki so pred tem storitve lahko opravljali le v omejenem obsegu. Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije je namreč z izvajalci sklenilo pogodbe le v obsegu, ki so ga dopuščali predvideni prihodki blagajne za posamezno leto. V praksi je to pomenilo, da se je marsikateri program prenehal izvajati že v jesenskih mesecih, saj je bil pogodbeni program takrat že realiziran in bi vsakršno nadaljevanje izvajanja programa pomenilo izgubo za izvajalca, saj storitve ne bi dobil plačane. S tem ukrepom se zagotavlja dodatna sredstva, ki bodo ZZZS-ju omogočila plačilo vseh opravljenih storitev in ne samo storitev v okviru pogodbe z ZZZS. V letu 2022 je bil učinek viden v specialistični zunajbolnišnični obravnavi, in sicer pedopsihiatrija, alergologija, slikovna diagnostika, nevrologija, okulistika, ortopedija, urologija, kardiologija in onkologija, kjer je bilo opravljenih več storitev kot je bilo dogovorjenih z ZZZS oziroma kolikor bi jih bilo, če tega ukrepa ne bi bilo. Z dodatkom za posebne obremenitve se je nagradilo najbolj obremenjene zdravstvene delavce na primarni ravni s ciljem, da se poveča dostopnost do zdravstvenih storitev. Če tega ukrepa ne bi bilo bi se dostopnosti zaradi odhodov zdravnikov (upokojevanje) bistveno poslabšala.

Na področju javnega zdravja in razvoja zdravstvenega varstva je ministrstvo zagotavljalo sofinanciranje raziskovalnih nalog in projektov ter analiz za podporo razvojnemu načrtovanju, spremljanju in vrednotenju izvedenih ukrepov. V letu 2022 je MZ skupaj z ARRS financiralo 23 raziskovalnih nalog in študij, od tega je bilo v letu 2022 sklenjenih 17 pogodb o sofinanciranju projektov izbranih v okviru javnega razpisa za izbiro raziskovalnih projektov Ciljnega raziskovalnega programa »CRP 2022« v letu 2022.

V letu 2022 so se aktivnosti na projektu eZdravje še naprej osredotočale predvsem na dvigovanje ravni uporabe rešitev eZdravja od končnih uporabnikov, izboljšanje kakovosti delovanja rešitev ter njihovo celovito vzdrževanje in nadgrajevanje. Hkrati se je izvajala promocija eZdravja in priložnosti, ki jih ponujajo rešitve eZdravja, in razvoj novih funkcionalnosti rešitev eZdravja, ki bi še bolj pripomogle k celoviti in učinkoviti digitalizaciji slovenskega zdravstvenega sistema. Podatki na področju uporabe rešitev eZdravja so spodbudni, saj kažejo, da se rešitve eZdravja vse bolj uveljavljajo v vsakodnevnem poslovanju slovenskega zdravstvenega sistema. Še vedno pa obstajajo določene težave glede točnosti poslanih podatkov (eNaročanje) in samega poročanja v rešitve eZdravja (CRPP), ki jih bomo naslovili v prihodnosti. Eden izmed najpomembnejših razvojnih prebojev na področju eZdravja v letu 2022 je bil zasnova projekta za nadgradnjo CRPP in vzpostavitev Registra demografskih in statusnih podatkov (RDSP), ki bo omogočal številne nove funkcionalnosti na področju CRPP. Projekt bo v skladu z načrti in razpoložljivostjo sredstev realiziran v letu 2023.

Cilji na področju eRecepta za 2022 so bili zagotoviti še stabilnejše in hitreje delovanje rešitve ter spremembe v skladu s sprejetimi odločitvami strokovne skupine za eRecept. V letu 2022 je delež eReceptov v povprečju na mesečni ravni znašal preko 96 %, kar je v povprečju na mesečni ravni znašalo preko 1.250.000 eReceptov. eRecept je bil v razmerah epidemije nepogrešljivo orodje za ohranitev dostopnosti pacientov do zdravstvenih storitev in predstavlja eno izmed ključnih rešitev eZdravja. Centralni sistem eNaročanja deluje stabilno in brez večjih težav. Delež izdanih eNapotnic v letu 2022 je na povprečni mesečni ravni znašal skoraj 95 %, kar v povprečju znaša več kot 354.000 eNapotnic na mesečni ravni. Število eNapotnic je v letu 2022 znova naraslo, saj se številne zdravstvene storitve v letu 2021 niso izvedle zaradi omejitev, povzročenih z epidemijo Covida-19. Določene težave se pojavljajo predvsem v smislu netočnih podatkov o čakalnih dobah, ki jih iz svojih sistemov pošiljajo izvajalci zdravstvene dejavnosti. Število eNaročil je še vedno na nizki ravni. Ocenjujemo, da so glavni vzroki za to: neseznanjenost (neusposobljenost) pacientov z novimi možnostmi naročanja, nezanesljivi podatki o čakalnih dobah, ki jih poročajo izvajalci zdravstvene dejavnosti, pomanjkanje Info-točk pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti, ki bi izvajali eNaročanje ipd. NIJZ bo tudi v prihodnjem obdobju skupaj z MZ in ZZZS nadaljeval z aktivnostmi in ukrepi za povečanje uporabe eNaročanja in izboljšanje kakovosti podatkov o čakalnih dobah. V letu 2022 je bil izveden tudi Nacionalni razpis za skrajševanje čakalnih dob, ki je pacientom, ki na prioritetenih zdravstvenih področjih čakajo preko najdaljših dopustnih čakalnih dob, omogočil hitrejši dostop do zdravstvenih storitev. V okviru projekta eZdravje so se v letu 2022 izvajali številne aktivnosti za vključitev še ne vključenih izvajalcev zdravstvene dejavnosti v Centralni register podatkov o pacientih (CRPP). Izvajalci zdravstvene dejavnosti sicer še ne poročajo v celotnem obsegu vseh dokumentov, kljub vsemu pa se število dokumentov, ki jih pošiljajo v CRPP (in povzetek podatkov o pacientih - PPOp), povečuje iz meseca v mesec.

Promocija in spodbujanje uporabe portala zVEM se je tekom leta 2022 izvajalo ob vsaki priložnosti (predstavitve, predavanje, komunikacija z uporabniki ipd.) in se bo nadaljevala tudi v prihodnje. Statistika uporabe portala zVEM kaže, da je bilo ob koncu leta 2022 registriranih preko 460.135 uporabnikov portala. V letu 2022 je portal zVEM zabeležil 15.458.382 obiskov portala, kar je manj kot v letu 2021, predvsem zaradi zmanjšanega interesa za EU DCP (skoraj 24 mil. obiskov v letu 2021; 1,9 mil. obiskov v letu 2020; 768.000 obiskov v letu 2019).

Kljub hudim kadrovskim težavam (kritično pomanjkanje ustreznih kadrov na trgu dela, ki niso zainteresirani za zaposlitev v javnem sektorju) in finančnih sredstvom, ki niso zadostovala za vse načrtovane aktivnosti, je bil v letu 2022 velik delež načrtovanih nalog na področjih eZdravja realiziran. Zaradi omenjenih razlogov so določene načrtovane in začete naloge ostale nedokončane (njihova realizacija je zamaknjena v leto 2023).

Pregled ključnih aktivnosti realiziranih izdelkov na področju eZdravja v letu 2022 zajema:

- priprava izhodišč in aktivno sodelovanje v delovni skupini za pripravo nacionalne strategije digitalizacije slovenskega zdravstva (ezdravja),
- eNaročanje – uvedba v3 pri izvajalcih,
- enaročanje – ključne aktivnosti za izvedbo nacionalnega razpisa za izboljšanje dostopnosti do zdravstvenih storitev,
- vizualna prenova, nadgradnja in dodatne funkcionalnosti na portalu zVem,
- priprava projektne dokumentacije za izvedbo projekta nadgradnja crpp/ih infrastrukture,
- priprava projektne dokumentacije za izvedbo projekta nakup ikt strežniške in sistemske opreme za potrebe eZdravja,
- teleradiologija - uvedba uporabniških dostopov v vs s certifikatom za radiološke inženirje, povečanje uporabe,

- vzpostavitev sistema za vpis nadomestnega zdravnika v okviru Varnostne sheme,
- eTriaža – posodobitev vmesnika in dopolnitev z novimi funkcijami.
- nadgradnja Telekapi (zagotovitev visoke razpoložljivosti).
- prenova poročil o eReceptih,
- nadgradnja crpp za dosledno uveljavitev politike dostopa – preverjanje saml na funkcijo retrieve.
- zajem podatkov o različicah virusa covid-19 (sekvenciranje) v CRPP.
- priprava projektne dokumentacije in zasnova registra redkih nemalighnih bolezni (tehnična implementacija in uvedba je načrtovana v letu 2023).
- eRCO – vzdrževanje, selitev in nadgradnje (selitev na novejši strežnik, posredovanje neželenih učinkov na JAZMP, analitični modul na erco),
- vzdrževanje in razvoj rešitve za izdajo EU DCP, posodabljanje v skladu z usmeritvami EU in spremembami poslovnih pravil,
- priprava in oblikovanje načrta odzivanja na kibernetške incidente,
- izvedba popisa IT sredstev kritične infrastrukture in opravljena analiza tveganj,
- priprava in oblikovanje politike posodobitve IT sredstev kritične infrastrukture.
- razširjen nabor rešitev, ki jih podpira prvi nivo podpore (vse nove rešitve in nadgradnje obstoječih rešitev).

Kupljena je bila licenca AR-DRG, različica 11.0. Nakup nove klasifikacije in njegova postopna uvedba s strani ZZS bodo Sloveniji omogočili zmanjšanje zaostajanja na razvoju sistema SPP, saj smo pridobili orodje za spodbujanje izboljšanja delovnih procesov in organizacije izvajalcev zdravstvene dejavnosti, kar je izredno pomembno predvsem z vidika naraščanja stroškov v zdravstvu, ki zahteva konstantno delo na področju učinkovitosti. V sklopu postavke smo zagotovili še vzdrževanje in razvoj rešitve za izdajo EU DCP in njeno posodabljanje v skladu z usmeritvami EU in spremembami poslovnih pravil, kot to od nas zahteva EU uredba. Potrdila so dostopna preko zVem portala, prebivalci so jih dobivali ob testiranju in cepljenju, potrdila pa na željo osebe izdajo tudi v vsaki lekarni. Zagotovili smo tudi obdelavo podatkov o izvajalcih zdravstvene dejavnosti za potrebe priprave mreže NMP in osnovnega zdravstva.

2711-11-S006 - Tehnična infrastruktura MZ

Opis skupine projektov

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

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	105.044,00	105.044,00	58.817,69	58.817,69	55,99

Neposredni učinki

C5022 - Zagotovitev materialnih pogojev za upravljanje in vodenje sistema

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Zaposleni s svojim delom učinkovito pripevajo k upravljanju in vodenju sistema

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z vzpostavitvijo spletnega vnosnika je zagotovljeno poročanje podatkov oziroma kazalnikov kakovosti.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I05094	Zagotovljeni pogoji delovanja MZ		%	2010	100,00	2012	100,00	0,00
						2013	100,00	90,34
						2014	100,00	98,00
						2015	100,00	67,79
						2016	100,00	100,00
						2017	100,00	100,00
						2018	100,00	100,00
						2019	100,00	100,00
						2020	100,00	100,00
						2021	100,00	100,00
						2022	100,00	100,00

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

Nemoteno delovanje organa in nemoteno izvajanje dejavnosti, za katere je bil organ ustanovljen, je bil v letu 2022 z zagotovitvijo materialnih sredstev dosežen.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
105094	Dosežena vrednost se kaže v odstotku zagotavljanja pogojev delovanja ministrstva.

Obrazložitev projektov

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

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

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

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Investicijski projekt številka 2711-20-0001 je namenjen zagotavljanju materialne opremljenosti in s tem pogojev za delovanje in izvajanje nalog Ministrstva za zdravje (v nadaljevanju: MZ) in sicer nakupu osnovnih sredstev kot so pisarniško pohištvo in oprema, komunikacijska oprema, telekomunikacijska oprema, sektorsko specifične aplikacije, službeni avtomobili, hladilna, varovalna ter druga potrebna oprema ter prodaji osnovnih sredstev (službenih avtomobilov). Potrebno je bilo zamenjati pohištvo v pisarnah, kjer je bilo pohištvo najbolj dotrajano, kupiti manjkajoče kose pisarniškega pohištva in pisarniške opreme, zamenjati zastarel videokonferenčni sistem in kupiti novega ter kupiti licence za uporabo videokonferenčnih sistemov, kupiti prenosne klimatske naprave za del poslovnih prostorov. V skladu s potrebami so bili kupljeni mobilni telefoni. Izveden je bil nakup programske opreme za urejanje delovnega časa. Izveden je bil nakup oz. prilagoditev sektorsko specifičnih aplikacij za posredovanje rezultatov testiranj v Centralni register podatkov o pacientih in nabava licence za pohitritev postopkov za zajem podatkov o pacientu pri testiranju na prisotnost virusa SARS-CoV-2 ter aplikacije za podporo množičnemu testiranju.

2711-11-S014 - Informatizacija zdravstvenega sistema

Opis skupine projektov

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

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
OV	Ostali viri	15.000,00	1.390.000,00	1.589,72	1.589,72	0,11
PV	Proračunski viri	5.890.526,00	6.360.858,67	6.255.749,07	6.255.749,07	98,34

Neposredni učinki

C0789 - Modernizacija, digitalizacija in dvig kakovosti informacijskih procesov v zdravstvu in dolgotrajni oskrbi

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

Opis neposrednega učinka

S ciljem Modernizacija in dvig kakovosti zdravstvenih procesov vplivamo na informatizacijo zdravstvenega sistema z uvajanjem IKT na področju zdravstva v Sloveniji. Skladno s prvim paketom ukrepov Strateškega sveta Vlade RS za digitalizacijo se do sprejme Zakona o dolgotrajni oskrbi zagotovi sistemsko financiranje za elektronske storitve oskrbe na domu za 5.000 najbolj ogroženih starostnikov, invalidov in težjih kroničnih bolnikov s pomočjo že razvitih in preizkušenih orodij za e-oskrbo. S tem se vsem vključenim uporabnikom omogoči celovita institucionalna zdravstvena oskrba ob stalnem spremljanju njihovega fizičnega in duševnega stanja. V naslednji fazi se možnost e-oskrbe razširi na druge starostnike, ki bi jim takšna pomoč koristila. Zagotovi se sistemsko financiranje za telemedicinsko obravnavo onkoloških in kroničnih bolnikov (kronično srčno popuščanje, sladkorna bolezen, arterijska hipertenzija, kronična obstruktivna pljučna bolezen, depresija). Hkrati s tem se vzpostavlja pogoje za postopno širjenje zdravstvenega programa telemedicinskih storitev na druge ključne ciljne skupine. Vzpostavi se mobilna aplikacija, s pomočjo katere bo imel posameznik enostaven dostop do lastnih zdravstvenih podatkov, zdravstvenih potrdil, napotnic in receptov. Aplikacija bi omogočala naročanje na zdravstvene preglede, komunikacijo z zdravstvenim osebjem in možnost sporočanja podatkov o zdravstvenem stanju, ki se zbirajo s pomočjo namenskih naprav. Uvede se digitalizacija zdravstvenih podatkov pacientov na način, da se odpravi izmenjava papirne zdravstvene dokumentacije med vsemi izvajalci zdravstvenih storitev, kar se doseže s pomočjo obvezne uporabe sistema eZdravje, ki omogoča skupno rabo in izmenjavo podatkov ter dokumentov v elektronski obliki. S tem ukrepom se izpolni prvi pogoj za uvedbo e-kartona pacienta. Digitalizira se cenike in obračune zdravstvenih storitev ter njihovo upravljanje na način, da se vzpostavi enoten obračunski modul na ZZZS v oblaku, ki ga uporabljajo vsi izvajalci zdravstvenih storitev. S tem se omogoči avtomatsko zbiranje podatkov, zmanjša zahtevne ročne vnose podatkov za obračune in zdravnikom omogoči več časa za delo s pacienti. Vzpostavi se enotne nacionalne šifrantne za zdravstvene delavce, material in diagnoze v vseh zdravstvenih sistemih. S tem se omogoči povezovanje različnih sistemov in elektronsko izmenjavo podatkov ter dokumentov, kar vodi v hitrejšo in celovitejšo obravnavo pacientov. S poenotenjem podatkovnih modelov in virov se izboljša tudi možnost priprave analiz in poročanj na nacionalni ravni. Sredstva se uporabijo tudi za vzpostavitev registrov, ki so predvidena po Zakonu o zbirkah podatkov s področja zdravstvenega varstva in drugimi predpisi (npr. Register oploditev z biomedicinsko pomočjo, Register redkih bolezni...).

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Z modernizacijo in nadgradnjo IT sistema v zdravstvu pomembno prispevamo k informatizaciji zdravstvenega sistema.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR					
I001765	Število informatiziranih procesov	Število	2010	0,00	2012	4,00	3,00					
					2013	3,00	5,00					
					2014	3,00	7,00					
					2015	7,00	3,00					
					2016	3,00	3,00					
					2017	9,00	9,00					
					2018	9,00	9,00					
					2019	9,00	10,00					
					2020	10,00	11,00					
					2021	10,00	14,00					
					2022	10,00	5,00					
I001768	Število vključenih javnih zdravstvenih zavodov v sistem e-Zdravje	Število	2010	0,00	2012	50,00	32,00					
					2013	60,00	100,00					
					2014	23,00	120,00					
					2015	133,00	140,00					
					2016	133,00	133,00					
					2017	140,00	133,00					
					2018	140,00	140,00					
					2019	140,00	140,00					
					2020	140,00	140,00					
					2021	140,00	175,00					
					2022	140,00	181,00					
I04112	Število vključenih zasebnih izvajalcev zdravstvene dejavnosti v sistem e-Zdravje	Število	2010	0,00	2012	0,00	0,00					
					2013	200,00	30,00					
					2014	320,00	5,00					
					2015	320,00	400,00					
					2016	1.050,00	1.050,00					
					2017	1.100,00	1.100,00					
					2018	1.100,00	1.100,00					
					2019	1.100,00	1.100,00					
					2020	1.100,00	1.100,00					
					2021	1.150,00	1.211,00					
					2022	1.150,00	1.113,00					
I07860	Število elektronskih napotnic	št.	2014	0,00	2015	100.000,00	10.000,00					
					2016	2.500.000,00	700.000,00					
					2017	3.500.000,00	2.884.014,00					
					2018	3.000.000,00	3.750.000,00					
					2019	3.750.000,00	3.946.000,00					
					2020	4.000.000,00	3.383.547,00					
					2021	4.000.000,00	4.031.453,00					
					2022	4.000.000,00	4.486.893,00					
					I07861	Število elektronskih receptov	št.	2014	5.000,00	2015	500.000,00	1.735.000,00
										2016	4.000.000,00	10.000.000,00
2017	12.500.000,00	13.095.808,00										
2018	12.500.000,00	12.500.000,00										
2019	12.500.000,00	13.895.000,00										
2020	13.900.000,00	13.789.984,00										
2021	14.000.000,00	14.060.000,00										
2022	14.300.000,00	15.006.001,00										
I07862	Število naročanj na zdravstvene storitve po elektronski poti	št.	2014	0,00						2015	10.000,00	1.000,00
					2016	3.000.000,00	100.000,00					
					2017	4.200.000,00	2.924.270,00					
					2018	1.000.000,00	200.000,00					
					2019	500.000,00	278.000,00					

2020	290.000,00	278.000,00
2021	295.000,00	400.013,00
2022	300.000,00	470.000,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I001765 Število informatiziranih procesov"

Nekaj na novo implementiranih procesov: - sekvencioniranje covid testov, - OKZ in eBOL na portalu zVem, - vključitev nadzornih zdravnikov ZZZS v zdravstveno dokumentacijo pacientov - obveščanje izvajalcev o zapadlosti napotnic - obveščanje osebnih zdravnikov o prispelih dokumentih za njihove paciente (notifikacije)

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

Vključene bolnišnice, zdravstveni domovi, DSO.

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

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

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07860 Število elektronskih napotnic"

Število elektronskih napotnic narašča.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07861 Število elektronskih receptov"

Število elektronskih receptov narašča.

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

Število naročanj na zdravstvene storitve po elektronski poti narašča.

Opis kazalnikov

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

C6208 - Dostopnost medicinskih podatkov o pacientu

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Povečevanje dostopnosti zdravstvenega zapisa o pacientih iz leta v leto prinaša prednosti, saj se s tem postopoma povečujejo celovitost zdravstvenih zapisov in možnosti za celovitejšo obravnavo pacientov.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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
I06839	Število izvajalcev ZD, ki imajo podatke zdravstvenega zapisa v elektronski obliki in jih lahko izmenjujejo z drugimi izvajalci ZD na dogovorjen način	Število	2011	0,00	2012	10,00	30,00
					2013	100,00	2,00
					2014	320,00	50,00
					2015	480,00	500,00
					2016	800,00	886,00

			2017	1.000,00	1.000,00	
			2018	1.200,00	1.200,00	
			2019	1.200,00	1.200,00	
			2020	1.200,00	1.200,00	
			2021	1.200,00	1.365,00	
			2022	1.200,00	1.725,00	
106840	Število dokumentov, ki jih lahko izmenjujejo izvajalci ZD	Število 2011	0,00	2012	2,00	3,00
				2013	4,00	3,00
				2014	5,00	5,00
				2015	6,00	6,00
				2016	7,00	7,00
				2017	7,00	7,00
				2018	10,00	8,00
				2019	10,00	10,00
				2020	11,00	11,00
				2021	12,00	50,00
				2022	13,00	52,00
107863	Število pacientov z dostopnimi dokumenti preko sistema IH	število 2014	100.000,00	2015	300.000,00	350.000,00
				2016	1.000.000,00	863.102,00
				2017	1.200.000,00	1.499.000,00
				2018	1.500.000,00	1.600.000,00
				2019	1.600.000,00	1.970.000,00
				2020	1.970.000,00	2.050.000,00
				2021	1.970.000,00	2.080.000,00
				2022	1.980.000,00	1.995.000,00

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

Število vseh izvajalcev, ki v CRPP pošiljajo katerekoli dokumente je 1725.

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

NIJZ je ob koncu leta 2022 prejel dokumente po 52 vsebinskih kategorijah.

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

Več kot 95% populacije, po navedbah NIJZ.

Opis kazalnikov

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

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

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Aplikacija VAR-NET pomembno vpliva na podporo upravljanju z varnostnimi odkloni in tveganji.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10315	Število izvajalcev zdravstvene dejavnosti, ki uporablja aplikacijo VAR-NET	število	2019	0,00	2019	0,00	0,00
					2020	0,00	0,00
					2021	0,00	0,00
					2022	0,00	0,00
I10316	Število vseh sporočil v VAR NET	število	2019	0,00	2019	0,00	0,00
					2020	0,00	0,00
					2021	0,00	0,00
					2022	0,00	0,00

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

Projekt VAR-NET je bil ukinjen / ustavljen, predlagamo umik kazalnika.

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

Projekt VAR-NET je bil ukinjen / ustavljen, predlagamo umik kazalnika.

Opis kazalnikov

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

Obrazložitev projektov

2711-08-0012 - ESS - eZdravje

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

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

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V letu 2022 se sistem eZdravje oz. informacijske rešitve eZdravja kažejo kot nepogrešljive pri upravljanju sistema in podatkov o pacientih, izmenjavi podatkov in zagotavljanju kakovostne obravnave pacientov, kar je še posebej izrazito prišlo do izraza v času COVID. V letih 2023 in 2024 bomo nadaljevali razvoj sistema, ga prilagajali in povečevali njegovo uporabnost, uporabniško prijaznost in njegovo uporabo. V sinergiji z drugimi viri financiranja bomo sistem povezali z novimi rešitvami, razvitimi v letu 2023 in 2024.

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

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

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

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt Paris je v aktivni fazi. V letu 2022 je bila plačana participacija OECD v skladu s pogodbo.

V prvi fazi, ki se je delno pričela že lani, je bil zagotovljen prevod vprašalnikov za time družinske medicine in paciente iz angleškega v slovenski jezik po metodologiji TRAP-D. Izvedeno je bilo kognitivno testiranje na namenskem vzorcu 10 članov tima ambulante družinske medicine in 20 pacientih. Izvedba kognitivnega testiranja je vključevala: izvedbo kognitivnih intervjujev, pripravo transkriptov (vključno z oceno zahtevnosti/ustreznosti vprašanj), prevajanje v angleščino in vnos transkriptov v tabeli za analizo. V skladu z navodili IPSOS-a sta bila izvedena 2. kroga intervjujev. Po vsakem krogu je sledila analiza vseh vprašanj ter priprava predlogov izboljšav oz. potrebnih prilagoditev za slovensko okolje. OECD vprašalniki še niso validirani in se še ne smejo uporabljati v praksi, izven projekta PaRIS. Ko bo projekt končan, bo OECD podelila licence za uporabo vprašalnika državam, ki bodo to želele.

V raziskavo, ki še poteka, se je vključilo 21 ambulant družinske medicine od povabljenih 50, 9 ambulant je bilo iz mestnega okolja, preostale pa iz ruralnega dela Slovenije. Vprašalnik je izpolnilo 18 specialistov družinske medicine, ostalo so bili specializanti. Anketni vprašalnik je izpolnilo tudi 454 pacientov od povabljenih 896. 340 pacientov je vprašalnik izpolnilo preko spleta, ostali pa so izpolnili pisni vprašalnik. Največ sodelujočih je bilo starih od 65 do 69 let. Večina sodelujočih (227) je bilo upokojenih. Vsaka ambulanta je dobila poročilo.

Organizirali smo javno predstavitev projekta za strokovno in laično javnost in sicer v hotelu Slon 11. 3. 2022. Projekt smo predstavili na kongresu Schrottovi dnevi marca 2022, mentorjem družinske medicine mariborske in ljubljanske Katedre za družinsko medicino ter zdravnikom nekaterih zdravstvenih domov. O projektu smo obvestili tudi Zbornico-Zvezo in društva bolnikov v Sloveniji. Informacije o projektu (v obliki dveh člankov) smo objavili v glasilu Združenja zdravnikov družinske medicine Družinska medicina.

Iz projekta bomo izvedeli ali vodenje sladkornih bolnikov v Sloveniji dejansko omogoča tem bolnikom boljše počutje, kako dobro je oskrba na osnovni ravni organizirana glede na potrebe pacientov, ali so bolniki s kroničnimi boleznimi v nekaterih regijah Slovenije bolje obravnavani, kako se učinkovitost obvladovanja bolečine razlikuje med posameznimi državami, skupinami bolnikov in regijah Slovenije ter kako dobro lahko ljudje z več kroničnimi boleznimi opravljajo vsakodnevne aktivnosti. Delni rezultati bodo na voljo še v tem letu.

2711-22-0006 - Digitalna transformacija zdravstva

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Predmet investicije je investicija v 13 področij digitalizacije zdravstva v okviru Načrta za okrevanje in odpornost. Osredotočena bo na 4 glavna področja - uporabnike in izvajalce zdravstvenih storitev, odločevalce in načrtovalce zdravstvenega sistema ter plačnike storitev. Investicija bo omogočila vključitev novih digitalnih storitev v zdravstvo, vključno s telemedicino, digitalizacijo zdravstvenih kartotek, vzpostavitev osrednjega skladišča slikovnega gradiva, uvedbo varnejše izdaje zdravil z uporabo robotov v bolnišnicah in certificiranjem IT rešitev. Cilji investicije digitalizacije v zdravstvu so: - uvedba novih digitalnih storitev in digitalizacija obstoječih; - hitrejša izmenjava oziroma dostop do podatkov o dokumentaciji in obravnava pacientov; - hitrejša izdelava različnih analitičnih poročil kot podlaga za sprotne sprejemanje in prilagajanje ukrepov v zdravstvu; - uporaba informacijske tehnologije za komuniciranje s pacienti in ostalimi deležniki zdravstvenega sistema; - načrtovanje bolnišničnih kapacitet, zdravstvenih storitev in potreb po materialu na podlagi dejanske uporabe; - boljše načrtovanje obravnave pacientov; - spremljanje kakovosti obravnave na podlagi realnih podatkov v realnem času. Naziv ukrepa je C4.K14.IC Digitalna preobrazba zdravstva z naslednjimi mejniki in cilji: C4.K14.IC.M185 Oddaja naročila za nacionalni sistem telemedicine, C4.K14.IC.T186 Zdravstvene ustanove, ki uporabljajo centralno hrambo slikovnega gradiva in C4.K14.IC.T187 Zdravstveni delavci, ki uporabljajo nacionalni sistem telemedicine. Projekt prispeva k skupnemu kazalniku RRFICIO7 Uporabniki novih in nadgrajenih javnih digitalnih storitev, produktov in procesov (op. Steber 4 v primeru RS je v Uredbi (EU) 2021/2106 steber 5).

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je še v fazi priprave in se bodo sklenile pogodbe z zunanjimi izvajalci za pripravo študije izvedljivosti, PIZ in IP.

2711-22-0031 - Informacijska podpora aktivnostim MZ

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Zaradi nenehnih sprememb, razvoja tako diagnostičnih metod kot tudi metod zdravljenja, uvajanja novih metod in postopkov zdravljenja ter spopadanja z novimi izzivi, kot je staranje populacije, potrebuje sistem SPP kontinuirano vzdrževanje (npr. pojasnjevanje in dopolnjevanje pravil kodiranja), vsebinsko posodabljanje (npr. uvajanje novih SPP in drugih klasifikacij) in preračunavanje uteži na podlagi dejanskih podatkov o stroških pri izvajalcih. Sistem SPP je v Sloveniji operativen že več kot 15 let, a infrastruktura in postopki za vse omenjeno še niso vzpostavljeni. Namen tega projekta je zato v sodelovanju z drugimi deležniki (predvsem MZ, NIJZ in izvajalci zdravstvenih storitev) zagotoviti vse pogoje, torej vzpostaviti infrastrukturo in postopke, ki bodo omogočili celovito dolgoročno upravljanje sistema SPP, pri čemer je nakup nove verzije klasifikacij naloga Ministrstva za zdravje. V okviru aktivnosti bomo glede na postavljene prioritete ministrstva financirali tudi ureditev drugih šifrantov in klasifikacij: prevodov SNOMED za določena vsebinska področja, vsebinsko nadgradnjo registra izvajalcev zdravstvene dejavnosti in zdravstvenih delavcev, vzpostavitev dodatnih virov za polnjenje in zagotavljanje kakovosti podatkov, križni šifrant vrst zdravstvenih storitev in vrst zdravstvenih dejavnosti in ostale šifrante. Ta investicija omogoča doseganje ciljev: - vzpostavljeno je celovito upravljanje sistema SPP, pri čemer je nakup nove verzije klasifikacij predpogoj, - vzpostavljeni so predpogoji za začetek priprav na izvajanje evropske zakonodaje, ki zahteva deljenje zdravstvenih informacij preko meja (pri čemer je prvi korak tako deljenje vzpostaviti na nacionalni ravni).

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V letu 2022 je bil izveden podpis pogodbe za nakup licence z Avstralsko vlado oz. agencijo, ki vsebuje novo klasifikacijo AR-DRG. Prejete so bile nove različice klasifikacij, definicij in kod. Klasifikacije so bile prevedene v slovenski jezik.

2711-22-0044 - Aplikacija za izvajanje zav. dolgotrajne oskrbe

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Neposredni cilj investicije je informacijska podpora z nadgradnjo obstoječih aplikacij, ki bodo na ZZZS podpirale nove procese za izvajanje obveznega zavarovanja za dolgotrajno oskrbo. Za podporo novih procesov pa mora zagotoviti novo informacijsko podporo, ki bo na ZZZS podpirala naslednje nove procese za izvajanje obveznega zavarovanja za dolgotrajno oskrbo: - enkratna prevedba pravic upravičencev po dosedanjih predpisih v pravice dolgotrajne oskrbe, - sprejem vloge, priprava zahtevkov za ocenjevanje upravičenosti in pripravo načrta priporočenih storitev ter odločanje o upravičenosti do DO, - pregled in potrjevanje izvedbenega načrta, spremljanje izvajanja dolgotrajne oskrbe v obliki oskrbovalca družinskega člana, - urejanje statusa oskrbovalca družinskega člana ter - spremljanje in analiza realizacije storitev DO. Aplikacija OCDO omogoča vodenje evidence internih zahtevkov. Interni zahtevek podpira interno organizacijo dela na način, da je mogoče spremljati prejete in izvedene zahtevke ter delegirati zahtevke posameznim delavcem v izvedbo. Aplikacija vodi zgodovino sprememb podatkov o

internih zahtevkih ter vsebuje REST servis, preko katerega dobi podatke o novem internem zahtevku, in sicer podatke, pri katerih je v tabeli zgoraj kot vir podatka navedeno Posredovani iz aplikacije za odločanje o pravicah DO ali Opcijsko posredovan iz aplikacije za odločanje o pravicah DO.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Uvrstitev novega projekta skladno s sklepom o potrditvi DIIP št. 014-22/2022/37. Na podlagi trenutno veljavnega ZDOsk je bila dne 1. 6. 2022 sklenjena tripartitna pogodba med MDDSZ, MZ in ZZZS številka C2711-22-108701, ki predvideva realizacijo dveh sklopov, in sicer prvega, ki se nanaša na zagonska sredstva za materialne stroške in plače pri ZZZS ter drugega, ki predvideva nakup osnovnih sredstev. ZZZS je skladno s podpisano pogodbo nemudoma pričel z implementacijo IT opreme, ki bo omogočila obračun stroškov v okviru dolgotrajne oskrbe. Ker iz prispevkov za OZZ, ZZZS ne sme financirati stroškov, v povezavi z IT opremo, ki se nanaša na DO, smo vsi skupaj intenzivno izvajali aktivnosti za pripravo investicijske dokumentacije in uvrstitev projekta v NRP. Vendar je v tem času prišlo do spremenjenih okoliščin, predvsem v delu, ki se nanaša na pristojnosti ministrstev MDDSZ in MZ v povezavi z DO. Po nakupu licenčne programske opreme pa je ZZZS že prejel račun in v zvezi s tem tudi izvršbo o izvedbi plačila nakupa licenčne programske opreme. Skladno z dogovorom med MDDSZ, MZ in ZZZS je bil sprejet dogovor, da z namenom zagotovitve gospodarnega, upravičenega in namenskega ravnanja s proračunskimi sredstvi, zgolj za to vrednost uvrstimo projekt v NRP in nujno sprovedemo izplačilo ZZZS. Po novem letu, ko bo jasna usmeritev glede DO in enotne vstopne točke, bo podpisan aneks k pogodbi in intenzivna nadgradnja področja DO.

2711-17-0001 - Urejanje in razvoj sistema zdravstva

Opis ukrepa

Ministrstvo za zdravje v letih 2023 do 2025 s tem ukrepom zagotavlja predvsem izvedbo aktivnosti in ukrepov iz nacionalnega plana zdravstvenega varstva 2016- 2025. Aktivnosti vključujejo podporo izvajanju celovitih sistemskih zakonodajnih sprememb na področju financiranja, organizacije in učinkovitega zagotavljanja zdravstvenega varstva prebivalstvu. Zagotovljeno je financiranje vseh potrebnih analiz in strokovnih podlag za izvajanje najkompleksnejših sprememb na področju opredeljevanja zavarovalnih kategorij, zavarovalnih podlag, njihovih prispevnih osnov in stopenj, ki zagotavljajo solidarnost in učinkovitost zbiranja sredstev v zdravstvenem sistemu. Zagotovljeno je financiranje analiz in strokovnih podlag organizacije in delovanja zdravstvenega sistema, ki zajema vse deležnike sistema, uvedbo učinkovitih modelov financiranja in organizacije dela na vseh nivojih zdravstvenega varstva ter financiranje le stroškovno učinkovitih zdravstvenih storitev. Ukrepi zagotavljajo večjo kakovost in varnost v sistemu zdravstvenega varstva in sicer razvoj sistematičnega vodenja kakovosti in varnosti, razvoj kulture kakovosti in varnosti, razvoj sistema izobraževanja in usposabljanja za kakovost in varnosti, razvoj sistemov izboljšanja učinkovitosti kliničnega dela ter spremljanje stanja, presoja lastne zdravstvene prakse, notranji strokovni nadzori, notranja in zunanja presoja in vodstveni pregled, upravni nadzori, izdelava kliničnih smernic in kliničnih poti, izdelava in implementacija standardov.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	139.400,00	129.700,00	84.265,44	84.265,44	64,96

Neposredni učinki

C7327 - Centralizacija in poenotenje standardov in javnega naročanja v zdravstvu

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V letu 2022 ni bila izdana nova tehnična smernica.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09609	Število novih tehničnih smernic	št	2016	0,00	2018	1,00	0,00
					2019	1,00	1,00
					2020	1,00	0,00
					2021	1,00	0,00
					2022	0,00	0,00
I10547	Posodobitev tehnične smernice za zdravstvene objekte	%	2021	100,00	2021	100,00	1,00
					2022	100,00	0,00

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

V letu 2022 ni bila izdana nobena nova tehnična smernica

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

Nobena tehnična smernica ni bila posodobljena.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I09609	Število novih tehničnih smernic.
I10547	Kazalnik podaja informacijo ali je bila tehnična smernica za zdravstvene objekte v posameznem letu posodobljena.

2711-17-0002 - Zagotavljanje pogojev za delo ministrstva

Opis ukrepa

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

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	8.693.811,05	10.177.793,05	8.654.719,87	8.654.719,87	85,03

Neposredni učinki

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

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Doseganje neposrednega učinka - nemoteno delovanje organa in nemoteno izvajanje dejavnosti, za katere je bil organ ustanovljen, je bil v letu 2022 z zagotovitvijo materialnih sredstev dosežen.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08931	Zagotovljeni pogoji delovanja MZ		%	2015	100,00	2018	100,00	100,00
						2019	100,00	100,00
						2020	100,00	100,00
						2021	100,00	100,00
						2022	100,00	100,00

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

Z zagotovitvijo kadrovske in materialne pogojev je bilo doseženo nemoteno delovanje organa in nemoteno izvajanje dejavnosti, za katere je bil organ ustanovljen.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I08931	Dosežena vrednost se kaže v 100 % zagotavljanju pogojev delovanja ministrstva, kljub omejenim sredstvom.

2711-17-0003 - Znanstveno raziskovalne dejavnosti

Opis ukrepa

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

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	535.000,00	632.067,33	318.436,61	318.436,61	50,38

Neposredni učinki

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

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
108926	Število raziskovalnih projektov, nalog in študij, kot podpora politikam ukrepov	št	2015	2,00	2018	15,00	18,00
					2019	15,00	14,00
					2020	15,00	32,00
					2021	15,00	28,00
					2022	32,00	23,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08926 Število raziskovalnih projektov, nalog in študij, kot podpora politikam ukrepov"

V letu 2022 je MZ skupaj z ARRS financiralo 23 raziskovalnih nalog in študij, od tega je bilo v letu 2022 sklenjenih 17 pogodb o sofinanciranju projektov izbranih v okviru javnega razpisa za izbiro raziskovalnih projektov Ciljnega raziskovalnega programa »CRP 2022« v letu 2022.

Opis kazalnikov

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

2711-19-0006 - Izboljšanje likvidnostne situacije JZZ

Opis ukrepa

V skladu z drugim odstavkom 49. člena Zakona o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 - ZPDZC in 127/06 - ZJZP) je ustanovitelj odgovoren za obveznosti zavoda, če ni z zakonom ali aktom o ustanovitvi drugače določeno.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
-----	-----------	---------	----------	----------	---------	------------

PV	Proračunski viri	2.530.000,00	22.294.098,08	1.230.537,00	1.230.537,00	5,51
----	------------------	--------------	---------------	--------------	--------------	------

Neposredni učinki

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

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

Opis neposrednega učinka

Opis cilja

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Intervencija je bila potrebna pri dveh JZZ.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10338	Število JZZ s stabilnim poslovanjem po zagotovitvi proračunskih sredstev	število	2018	0,00	2019	3,00	5,00
					2020	2,00	9,00
					2021	1,00	0,00
					2022	3,00	2,00

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

Iz naslova ustanoviteljskih obveznosti je bila potrebna intervencija pri dveh javno zdravstvenih zavodih (ZZZS, BGP)

2711-19-0007 - Skrajševanje čakalnih dob

Opis ukrepa

Sredstva bomo namenjena oblikovanju in financiranja ukrepa za skrajševanje čakalnih dob oz. večje dostopnosti do zdravstvenih storitev in s tem izboljšanja zdravja pacientov.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	6.080.000,00	925.148,00	153.902,64	153.902,64	16,63

Neposredni učinki

C7640 - Obvladovanje čakajočih nad dopustno čakalno dobo

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Zdravstvene storitve so se zaradi sprejetih Odredb o časovnih ukrepih na področju organizacije zdravstvene dejavnosti zaradi obvladovanja nalezljive bolezni COVID-19 Ministrstva za zdravje, izvajale v zelo omejen obsegu. Večina obravnav je bila ukinjenih oziroma so izvajalci izvajali storitve, katerih opustitev bi lahko imela negativne posledice za zdravje pacienta. To je v praksi pomenilo, da so izvajalci, ki izvajajo bolnišnično zdravstveno dejavnost, dnevno morali zagotoviti zadostno število prostih zmogljivosti (prostor, oprema, kader in material) za potrebe zdravljenja pacientov, obolenih za COVID-19 in za namen zagotavljanja zmogljivosti sproti prilagajati število zdravstvenih storitev in po potrebi prekiniti izvajanje zdravstvenih storitev, razen tistih s stopnjo nujnosti nujno in zelo hitro, onkoloških storitev ter obravnav nosečnic, porodnic in novorojencev, kar je pomenilo, da so se vse zdravstvene storitve sicer izvajale, vendar v zmanjšanem oz. prilagojenem obsegu. Pacientom so se termini odpovedovali iz navedenega razloga, nadomestni termini pa v celoti še niso določeni. Povpraševanje po storitvah se povečuje tudi iz razloga vpliva demografskega staranja in razvoja medicinske tehnologije. Cilj je, da se stabilizira delež čakajočih nad dopustno čakalno dobo, dolgoročno pa je cilj, da trend čakajočih nad dopustno čakalno dobo za izbrani nabor storitev začne padati. Povpraševanje po storitvah se povečuje tudi iz razloga vpliva demografskega staranja in razvoja medicinske tehnologije. Cilj je, da se stabilizira delež čakajočih nad dopustno dobo, dolgoročno pa je cilj, da trend čakajočih nad dopustno čakalno dobo za izbrani nabor storitev začne padati.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Izvajalci zdravstvene dejavnosti so izvajali najnujnejše storitve. Po izboljšanju epidemioloških razmer bomo pristopili k ureditvi čakalnih seznamov. Za namen obvladovanja števila čakajočih pacientov nad najdaljšo dopustno čakalno dobo, ki je posledica ukrepov omejevanja in preprečevanja širjenja SARS-CoV-2, je Ministrstvo za zdravje v letu 2022 izvajalo nacionalni razpis za leti z namenom izboljšanja dostopnosti do zdravstvenih storitev.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10949	Zmanjšanje števila čakajočih pacientov nad dopustno čakalno dobo	delež	2021	37,80	2022	20,00	0,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10949 Zmanjšanje števila čakajočih pacientov nad dopustno čakalno dobo"

Zaradi epidemioloških razmer so bili termini odpovedani, novi termini niso bili nadomeščeni in zdravstvena dejavnost se je izvajala v omejenem obsegu, zato so bile napotitve na sekundarno raven zmanjšane. Dejanskih podatkov še nismo prejeli.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I10949	Delež čakajočih nad dopustno čakalno dobo na dan 1. 1. 2021

2711-20-1007 - Sistemska ureditev dolgotrajne oskrbe

Opis ukrepa

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

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	74.080.000,00	9.850.000,00	529.150,89	529.150,89	5,37

Neposredni učinki

C7879 - Urejanje na področju DO

Prispeva k rezultatu: C8057 - Ureditev in razvoj področja DO

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Ker se je z Zakonom o spremembah Zakona o dolgotrajni oskrbi (ZDOsk-A) zamaknil začetek izvajanja pravic, neposredni učinek še ni dosežen.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Ker se je z Zakonom o spremembah Zakona o dolgotrajni oskrbi (ZDOsk-A) zamaknil začetek izvajanja pravic, prispevek k nadrejenemu cilju še ni dosežen.

Kazalniki

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

I10827 Vzpostavljen sistem spremljanja kakovosti in varnosti opravljenih storitev v socialnovarstvenih zavodih (oziroma bodočih izvajalcih DO) na državni ravni	storitev	2008	0,00	2021	1,00	1,00
				2022	1,00	1,00
I10828 Pripravljen predlog Zakona o dolgotrajni oskrbi do faze sprejema na Vladi RS	Število	2008	0,00	2021	1,00	1,00
				2022	0,00	1,00
I10840 Izdelan prikaz mreže izvajalcev DO (v letu 2022 v delu DO v instituciji, v letu 2024 v delu DO v instituciji in na domu)	Število	2020	0,00	2020	0,00	0,00
				2021	0,00	0,00
				2022	1,00	0,00
I10843 Pripravljen predlog nacionalnega programa DO	predlogov	2020	0,00	2020	0,00	0,00
				2021	0,00	1,00
				2022	1,00	0,00
I10844 Vpeljava paliativnega pristopa v socialnovarstvenih zavodih, ki opravljajo tudi zdravstveno dejavnost oziroma pri izvajalcih dolgotrajne oskrbe v instituciji	št.	2020	0,00	2020	0,00	0,00
				2021	1,00	0,50
				2022	1,00	0,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10827 Vzpostavljen sistem spremljanja kakovosti in varnosti opravljenih storitev v socialnovarstvenih zavodih (oziroma bodočih izvajalcih DO) na državni ravni"

Vzpostavljeno, ker zadeva enega od mejnikov v okviru NOO, ki je moral biti realiziran.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10828 Pripravljen predlog Zakona o dolgotrajni oskrbi do faze sprejema na Vladi RS"

Doseženo, decembra 2021 sprejet v DZ.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10840 Izdelan prikaz mreže izvajalcev DO (v letu 2022 v delu DO v instituciji, v letu 2024 v delu DO v instituciji in na domu)"

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

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10843 Pripravljen predlog nacionalnega programa DO"

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

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10844 Vpeljava paliativnega pristopa v socialnovarstvenih zavodih, ki opravljajo tudi zdravstveno dejavnost oziroma pri izvajalcih dolgotrajne oskrbe v instituciji"

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

2711-21-0060 - Digitalizacija, razvoj in sistemsko urejanje v zd.

Opis ukrepa

Ministrstvo za zdravje s tem ukrepom zagotavlja predvsem izvedbo aktivnosti in ukrepov iz Resolucije o nacionalnem programu zdravstvenega varstva 2016?2025 "Skupaj za družbo zdravja", usmeritev Strateškega sveta Vlade RS za digitalizacijo ter iz Koalicijskega sporazuma o sodelovanju v Vladi Republike Slovenije za mandatno obdobje 2018?2022. Z ukrepom želimo vzpostaviti, razvijati in vzdrževati učinkovit informacijski sistem za podporo procesom upravljanja in vodenja politike zdravstvenega varstva in odločanja na nivoju ključnih odločevalcev, oblikovati in izvajati procese digitalne preobrazbe zdravstvenega sistema in dolgotrajne oskrbe, zagotavljati celosten in trajen razvoj sodobnih digitalnih rešitev za učinkovito podporo procesom v zdravstvu ter vzpostaviti učinkovit sistem izobraževanja in usposabljanja zaposlenih v zdravstvu s področja digitalizacije.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	2.000.000,00	990.000,00	21.882,40	21.882,40	2,21

Neposredni učinki

C8020 - Nadgradnja in razvoj novih digitalnih rešitev v zdravstvu

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

Opis neposrednega učinka

Digitalna preobrazba zdravstva je temeljnega pomena za povečanje učinkovitosti celotnega zdravstvenega sistema, za boljše izide zdravljenja pacientov, za zagotavljanje dolgoročne finančne vzdržnosti, za ohranjanje dosežene visoke ravni kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave in izboljšanje njegove dostopnosti vsem prebivalce. Skladno s prvim paketom ukrepov Strateškega sveta Vlade RS za digitalizacijo se do sprejme Zakona o dolgotrajni oskrbi zagotovi sistemsko financiranje za elektronske storitve oskrbe na domu za 5.000 najbolj ogroženih starostnikov, invalidov in težjih kroničnih bolnikov s pomočjo že razvitih in preizkušenih orodij za e-oskrbo. S tem se vsem vključenim uporabnikom omogoči celovita institucionalna zdravstvena oskrba ob stalnem spremljanju njihovega fizičnega in duševnega stanja. V naslednji fazi se možnost e-

oskrbe razširi na druge starostnike, ki bi jim takšna pomoč koristila. Zagotovi se sistemsko financiranje za telemedicinsko obravnavo onkoloških in kroničnih bolnikov (kronično srčno popuščanje, sladkorna bolezen, arterijska hipertenzija, kronična obstruktivna pljučna bolezen, depresija). Hkrati s tem se vzpostavlja pogoje za postopno širjenje zdravstvenega programa telemedicinskih storitev na druge ključne ciljne skupine. Vzpostavi se mobilna aplikacija, s pomočjo katere bo imel posameznik enostaven dostop do lastnih zdravstvenih podatkov, zdravstvenih potrdil, naporic in receptov. Aplikacija bi omogočala naročanje na zdravstvene preglede, komunikacijo z zdravstvenim osebjem in možnost sporočanja podatkov o zdravstvenem stanju, ki se zbirajo s pomočjo namenskih naprav. Uvede se digitalizacija zdravstvenih podatkov pacientov na način, da se odpravi izmenjava papirne zdravstvene dokumentacije med vsemi izvajalci zdravstvenih storitev, kar se doseže s pomočjo obvezne uporabe sistema eZdravje, ki omogoča skupno rabo in izmenjavo podatkov ter dokumentov v elektronski obliki. S tem ukrepom se izpolni prvi pogoj za uvedbo e-kartona pacienta. Digitalizira se cenike in obračune zdravstvenih storitev ter njihovo upravljanje na način, da se vzpostavi enoten obračunski modul na ZZZS v oblaku, ki ga uporabljajo vsi izvajalci zdravstvenih storitev. S tem se omogoči avtomatsko zbiranje podatkov, zmanjša zahtevne ročne vnose podatkov za obračune in zdravnikom omogoči več časa za delo s pacienti. Vzpostavi se enotne nacionalne šifrante za zdravstvene delavce, material in diagnoze v vseh zdravstvenih sistemih. S tem se omogoči povezovanje različnih sistemov in elektronsko izmenjavo podatkov ter dokumentov, kar vodi v hitrejšo in celovitejšo obravnavo pacientov. S poenotenjem podatkovnih modelov in virov se izboljša tudi možnost priprave analiz in poročanja na nacionalni ravni.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Strateško načrtovanje nadgradnje in razvoja novih digitalnih rešitev v zdravstvu bo prispevalo k usmerjanju optimizacije, vključevanja in povezanosti obstoječih informacijskih sistemov in baz podatkov, učinkovitosti postopkov upravljanja in nadzora ter varnosti podatkov. Takšen pristop dolgoročno prispeva k izboljšanju učinkovitosti zdravstvenega sistema ter boljšemu upravljanju in nadzoru.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

S približevanjem doseganja kazalnikov prispevamo k rezultatu nadrejenega cilja, tj. zagotovitvi sistematičnega in stalnega izboljševanja kakovosti zdravstvene obravnave in varnosti pacientov.

Slovenska strategija e-zdravja jasno poudarja vlogo pacienta in ga postavlja v središče, hkrati pa vključuje vidike in predloge primarnih deležnikov projekta: izvajalcev zdravstvene dejavnosti, oblikovalcev politik in plačnikov

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
111070	Oblikovanje delovne skupine za pripravo strategije digitalizacije slovenskega zdravstva	#NA	2021	1,00	2021	1,00	
					2022	0,00	1,00
111071	Sprejem strategije digitalizacije slovenskega zdravstvenega sistema	#NA	2021	1,00	2021	0,00	
					2022	1,00	1,00
111072	Razvoj in implementacija ukrepov za digitalizacijo slovenskega zdravstva	#NA	2021	2,00	2021	2,00	
					2022	5,00	3,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11070 Oblikovanje delovne skupine za pripravo strategije digitalizacije slovenskega zdravstva"

Projekt zaključen, predlagamo umik kazalnika v prihodnjem letu.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11071 Sprejem strategije digitalizacije slovenskega zdravstvenega sistema "

Projekt zaključen, strategija objavljena in predstavljena širši javnosti, predlagamo umik kazalnika v prihodnjem letu.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11072 Razvoj in implementacija ukrepov za digitalizacijo slovenskega zdravstva"

V lanskem letu je bil sprejem paketa ukrepov Strateškega sveta Vlade RS za digitalizacijo ustavljen, zato predlagamo umik kazalnika v prihodnjem letu. Projekt e-oskrba od 2023 sodi pod MSP. Uvajanje telemedicinske obravnave se pripravlja v sklopu NOO. Mobilna aplikacija uvedena. Obvezna uporaba sistema eZdravje je uzakonjena, vendar je proces dolgotrajen. Centralnega obračunskega modula ZZZS še ni vzpostavil, ker gre večji projekt, ki lahko traja več let. Šifrant zdravstvenih delavcev obstaja. Poslovni podatkovni modeli in viri bodo poenoteni v sklopu NOO projekta "Strateški podatki za upravljanje sistema", hkrati bodo podatkovni modeli kliničnih podatkov poenoteni v okviru NOO projektov "Enotni zdravstveni karton" in "Enotni podatkovni administrativni model"

2711-21-0061 - Ukrepi za Izboljševanje organiz. zdrav. varstva

Opis ukrepa

Ukrep vključuje aktivnosti za podporo izvajanju celovitih sistemskih zakonodajnih sprememb na področju financiranja, organizacije in učinkovitega upravljanja ter zagotavljanja zdravstvenega varstva v okviru mreže javne zdravstvene službe, pripravo strokovnih in drugih podlag ter sprejemanje in izvajanje ukrepov za izboljševanje organizacije zdravstvenega varstva na različnih ravneh in področjih, ter podporo nacionalnim komisijam pri izvajanju nalog. V podporo razvoju organizacije zdravstvenega varstva in v podporo vodenju se predvideva tudi organizacija ali soorganizacija konferenc, svetovanj, priprava in izvajanje ukrepov iz strategij s področja dejavnosti razvoja organizacije zdravstvenega varstva. Zagotavlja se tudi financiranje nacionalnih in mednarodnih razvojnih in pilotnih programov ter ukrepov, katerih namen je optimizacija v okviru organizacije mreže javne zdravstvene službe za zagotavljanje kakovostnejših zdravstvenih storitev ter njihova umestitev v zdravstveni sistem, ter financiranje področja redkih bolezni.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	80.000,00	80.000,00	15.443,28	15.443,28	19,30

Neposredni učinki

C8052 - Ukrepi za izboljševanje organizacije zdravstvenega varstva

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

Opis neposrednega učinka

Ukrep vključuje aktivnosti za podporo izvajanju celovitih sistemskih zakonodajnih sprememb na področju financiranja, organizacije in učinkovitega upravljanja ter zagotavljanja zdravstvenega varstva v okviru mreže javne zdravstvene službe, pripravo strokovnih in drugih podlag ter sprejemanje in izvajanje ukrepov za izboljševanje organizacije zdravstvenega varstva na različnih ravneh in področjih, ter podporo nacionalnim komisijam pri izvajanju nalog. V podporo razvoju organizacije zdravstvenega varstva in v podporo vodenju se predvideva tudi organizacija ali soorganizacija konferenc, svetovanj, priprava in izvajanje ukrepov iz strategij s področja dejavnosti razvoja organizacije zdravstvenega varstva. Zagotavlja se tudi financiranje nacionalnih in mednarodnih razvojnih in pilotnih programov ter ukrepov, katerih namen je optimizacija v okviru organizacije mreže javne zdravstvene službe za zagotavljanje kakovostnejših zdravstvenih storitev ter njihova umestitev v zdravstveni sistem.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Bolj potrebam pacientom prilagojena mreža javne zdravstvene službe pomeni možnost bolj kakovostne in varne obravnave pacientov in bolj optimalno izrabo kadrovskega virov. Z ukrepi za izboljšanje organizacije zdravstvenega varstva sledimo namenu boljše organiziranosti zdravstvenega varstva za zagotavljanje dostopnosti pacientom do integrirane, celovite kakovostne obravnave. V letu 2022 je bilo sprovedenih nekaj ukrepov predvsem na primarni ravni, za izboljšanje dostopnosti do zdravnikov družinske medicine, tudi za neopredeljene paciente.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z bolj optimalno organizacijo zdravstvenega varstva ob upoštevanju izkušnje in zadovoljstva ter izide zdravljenja pri pacientu ter zadovoljstva zaposlenih izboljšujemo dostopnost, varnost in kakovost zdravstvenega varstva (ter preprečuje neracionalno rabo kadrovskega virov). Uvajajo se centri za krepitev duševnega zdravja odraslih in za otroke in mladostnike.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I11143	Število izvedenih strokovnih nadzorov izvajanja smotrne rabe protimikrobnih zdravil v bolnišnicah	število	2021	3,00	2021	3,00	0,00
			2022		2022	3,00	0,00
I11144	Število izvedenih strokovnih nadzorov preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb v bolnišnicah	število	2021	5,00	2021	5,00	0,00
			2022		2022	5,00	0,00
I11145	Število izvedenih delovnih srečanj izvajalcev zdravstvenih storitev na področju organizacije ZV	število	2021	2,00	2021	2,00	2,00
			2022		2022	2,00	2,00
I11146	Število delovnih srečanj na področju redkih boleznih	število	2021	3,00	2021	3,00	3,00
			2022		2022	3,00	3,00
I11147	Spremljanje in implementacija ukrepov za varnost zdravstvenih delavcev	število	2021	1,00	2021	1,00	1,00
			2022		2022	1,00	1,00
I11148	Število usposabljanj/delovnih srečanj za vodstvene delavce glede na potrebe MZ	število	2021	2,00	2021	2,00	2,00
			2022		2022	2,00	2,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11143 Število izvedenih strokovnih nadzorov izvajanja smotrne rabe protimikrobnih zdravil v bolnišnicah"

Strokovni nadzori zaradi izjemnih kadrovskega obremenitev možnih nadzornikov niso bili izvajani. Z nadzori se zopet pričnja v letu 2023.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11144 Število izvedenih strokovnih nadzorov preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb v bolnišnicah"

V letu 2022 strokovni nadzori zaradi izjemnih kadrovskega obremenitev možnih nadzornikov niso bili izvajani. Z nadzori se zopet pričnja v letu 2023.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11145 Število izvedenih delovnih srečanj izvajalcev zdravstvenih storitev na področju organizacije ZV"

V letu 2022 je bil izveden dogodek ob mednarodnem dnevu varnosti pacientov v septembru. V novembru je bil izveden dogodek ob evropskem tednu antibiotikov.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11146 Število delovnih srečanj na področju redkih boleznih"

V letu 2022 so bili predvideni dogodki na področju redkih boleznih realizirani v skladu z načrtom.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11147 Spremljanje in implementacija ukrepov za varnost"

zdravstvenih delavcev"

V letu 2022 je bilo dokončano izobraževanje in zveden izpit za opazovalce higiene rok.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11148 Število usposabljanj/delovnih srečanj za vodstvene delavce glede na potrebe MZ"

Sestanki z vodstvenimi delavci so potekali po potrebi glede na aktualno problematiko. Ciljne vrednosti so dosežene.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I11143	Izvajanje strokovnega nadzora programa smotne rabe in spremljanja porabe protimikrobnih zdravil na podlagi Pravilnika o strokovnem nadzoru izvajanja programa preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb (Uradni list RS, št. 10/11) in Pravilnika o pogojih za pripravo in izvajanje programa preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb (Uradni list RS, št. 74/99 in 10/11).
I11144	Izvajanje strokovnega nadzora preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb na podlagi Pravilnika o strokovnem nadzoru izvajanja programa preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb (Uradni list RS, št. 10/11) in Pravilnika o pogojih za pripravo in izvajanje programa preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb (Uradni list RS, št. 74/99 in 10/11).
I11145	Izvedba izobraževanj izvajalcev zdravstvene dejavnosti; usposabljanje in izobraževanje zaposlenih in zunanjih sodelavcev imenovanih za delo na področju kakovosti in varnosti z udeležbo na domačih in mednarodnih srečanjih o kakovosti in varnosti v zdravstvu. Nabava študijske literature in periodike za sledenje novosti s področja kakovosti in varnosti.
I11146	Na področju redkih modelni Ministrstvo za zdravje podpira številne pobude civilne in strokovne javnosti. Aktivno sodeluje pri izvedbi redne letne konference in številnih drugih strokovnih srečanj za izboljšanje organizacije zdravstvenega varstva za paciente z redkimi boleznimi.
I11147	Priprava strokovnih in drugih podlag ter sprejemanje in izvajanje ukrepov za izboljšanje organizacije zdravstvenega varstva na različnih ravneh in področjih
I11148	V podporo razvoju organizacije zdravstvenega varstva in v podporo vodenju se predvideva tudi organizacija ali soorganizacija usposabljanj/ delovnih srečanj za vodstvene delavce izvajalcev zdravstvene dejavnosti in drugih vodstvenih delavcev glede na cilje ukrepa.

2711-22-0033 - Urejanje zdravstvene in babiške nege

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	0,00	1.700,00	1.700,00	----

Neposredni učinki

2711-22-0039 - Dodatki 15. ter 16. člen ZNUZSZS

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	0,00	25.929.066,48	25.929.066,48	----

Neposredni učinki

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

170102 - Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva

Opis podprograma

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

Večina sredstev se nameni za izvajanje mrliško pregledne službe, ki je z Zakonom o finančni razbremenitvi občin (Uradni list RS, št. 189/20). S tem je ob nastopu smrti enotno urejeno in zagotovljeno izvajanje mrliških pregledov, s katerim se ugotavlja nastop smrti oziroma mrtvorojnost, določanje osnovnega vzroka in drugih vzrokov smrti, obdukcij in drugih podobnih nalog, povezanih z zaključkom življenja. Prav tako se izvajajo naloge, ki skrbijo, da imamo v Sloveniji kakovostna, varna in učinkovita zdravila, da je poskrbljeno za njihovo razumno in varno porabo ter da so dosegljiva bolnikom, ki jih potrebujejo. Zagotavljamo delovanje zastopnikov pacientovih pravic, na katere se pacienti lahko obrnejo vedno, kadar potrebujejo nasvet, pomoč ali zastopanje. Poleg tega zastopnik lahko poda osnovne informacije, nudi strokovno pomoč in daje konkretne

usmeritve tudi na področjih uveljavljanja pravic s področja zdravstvenega varstva, zdravstvenega zavarovanja in izvajanja zdravstvene dejavnosti. Zagotovljeno je, da je delo svetovanja, pomoči in zastopanja zastopnikov pacientovih pravic brezplačno in zaupno.

Vzpostavljeno je delovanje Komisije za medicinsko etiko, ki ocenjuje etično neoporečnost zdravstvenih praks in zdravstvenih raziskav (znanstvenoraziskovalnih projektov s področja zdravstva, biomedicinskih raziskav, preskušanja zdravil, uporabe dopolnilnih tradicionalnih in alternativnih oblik diagnostike, zdravljenja in rehabilitacije). Komisija oblikuje mnenja in soglasja s področja medicinske in zdravstvene etike. Njihovo poslanstvo je, da ob spoštovanju vseh moralnih in etičnih izročil zdravniškega poklica in zdravstvenih dejavnosti ter mednarodnih konvencij in deklaracij ščitijo življenja in dostojanstvo zdravljenih ali v raziskave vključenih bolnikov in posameznikov.

2711-17-0004 - Nadzor in strokovna telesa

Opis ukrepa

Za realizacijo ukrepa Nadzor in strokovna telesa bodo izvedene naslednje dejavnosti, s katerimi bomo zagotovili delovanje strokovnih teles na področju zdravstvenega varstva: Zaščita človekovih pravic in človekovega dostojanstva v medicini, izvajanje nalog v skladu z zahtevami direktive EU 2001/20/EC z dne 4.4.2001 in drugimi mednarodnimi standardi, vzpostavljanje pogojev in zagotavljanje delovanja zastopnikov pacientovih pravic in Komisije RS za varstvo pacientovih pravic, ažurno in strokovno izvajanje nalog, ki jih opravljajo različne zbornice kot javno pooblastilo, izvajanje strokovnih nadzorov s svetovanjem in upravnih nadzorov. V okviru ukrepa se financira delovanje Zdravstvenega sveta in njegovih delovnih teles, RSK-jev, Strateškega sveta za področje zdravstvene in babiške nege in Komisije za strokovna napredovanja, ki predlagajo sprejem novih zdravstvenih programov z vidika njihove izvedljivosti, dostopnosti in enakomernega razvoja vseh strok, izdelujejo strokovna stališča in smernice, ter kadrovske in delovne normative in poklicne strokovne standarde. Prav tako se v okviru ukrepa izvajajo strokovni izpiti z namenom zagotavljanja ustreznega števila kvalificiranih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev v zdravstveni dejavnosti, preizkusi usposobljenosti za zdravnice ter preizkusi usposobljenosti za tujce. Prav tako se v okviru tega ukrepa zagotavljajo sredstva za delovanje Posebne zdravniške komisije. V okviru ukrepa se izvajajo tudi verifikacije prostorov za zasebno zdravstveno delo, katerih cilj je ugotavljanje skladnosti prostorov in opreme pri zasebnih izvajalcih zdravstvenih storitev glede na Pravilnik o pogojih za opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti in Pravilnik o vodenju registra zasebnih zdravstvenih delavcev ter verifikacije laboratorijev, kjer se preverja skladnost s Pravilnikom o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji na področju laboratorijske medicine. V okviru tega ukrepa se financirajo tudi naloge KME.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	2.296.500,00	3.496.500,00	1.829.826,32	1.829.826,32	52,33

Neposredni učinki

C7099 - Delovanje komisije za medicinsko etiko

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Zaščita človekovih pravic in človekovega dostojanstva v medicini.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
109204	Število obravnavanih vlog		št	2015	920,00	2018	750,00	1.335,00
						2019	750,00	1.379,00
						2020	1.000,00	1.368,00
						2021	1.000,00	1.411,00
						2022	1.000,00	1.303,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09204 Število obravnavanih vlog"

Dosežen kazalnik je odvisen od prispelih vlog.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
109204	Obravnava vlog glede etičnega ocenjevanja biomedicinskih raziskav in etičnih vprašanj.

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

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Letno poročilo se bo za leto 2022 pripravilo v juniju 2023. V letu 2021 je bilo sicer obravnavanih pri zastopnikih pacientovih pravic skupno 10.532 pacientov oziroma vprašanih pacientov, kar je nekoliko več kot v preteklih letih.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

V letu 2022 je delovanje zastopnikov pacientov pravic potekalo v skladu s pravili. Zastopniki so bili za javnost dosegljivi telefonsko, po elektronski pošti in za osebni obisk v pisarni v času javno objavljenih uradnih ur. Med razglašeno epidemijo zaradi COVID-19 je bila možnost osebnega obiska omejena oziroma je bilo zastopanje izpeljano ob upoštevanju ukrepov preprečevanja in obvladovanja okužb. V letu 2021 so tako zastopniki opravili 14011,5 ur, kar je nekoliko več kot pretekli dve leti. Vsak zastopnik je zagotavljal pomoč pacientom najmanj 12 ur na teden, nekateri so število uradnih ur in urnik dela zaradi osebnih okoliščin ali odzivov pacientov prek leta dodatno usklajevali in prilagajali.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09205	Število obravnavanih vlog	število	2015	6.700,00	2018	8.000,00	10.000,00
					2019	8.000,00	10.725,00
					2020	8.811,00	8.811,00
					2021	10.000,00	9.018,00
					2022	1.000,00	8.000,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09205 Število obravnavanih vlog"

Število obravnavanih pritožb, vprašanih pacientov se giblje okoli 10.000 letno. Za leto 2022 podatki še niso zbrani. Pacienti pa večinoma vzpostavljajo stik s strankami telefonsko ali preko elektronske pošte. Zmanjšuje se število osebnih obiskov.

C7101 - Izvajanje javnih pooblastil, strokovnega in upravnega nadzora

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09230	Število opravljenih strokovnih nadzorov	število	2015	207,00	2018	250,00	337,00
					2019	340,00	351,00
					2020	350,00	211,00
					2021	350,00	223,00
					2022	300,00	115,00
I09231	Število odobrenih specializacij	število	2015	260,00	2018	300,00	346,00
					2019	400,00	302,00
					2020	350,00	254,00
					2021		249,00
					2022	350,00	321,00
I09232	Število izvedenih upravnih nadzorov	število	2014	4,00	2018	10,00	4,00
					2019	10,00	10,00
					2020	10,00	1,00
					2021	5,00	4,00
					2022	0,00	0,00

I09233 Število odločb o podelitvi oz. podaljšanju licence	število 2013	1.579,00	2018	3.300,00	3.679,00
			2019	3.500,00	4.592,00
			2020	4.000,00	2.663,00
			2021	4.000,00	2.071,00
			2022	4.500,00	1.290,00
I09234 Število vpisov v register zdravstvenih delavcev	število 2014	644,00	2018	1.700,00	1.973,00
			2019	2.000,00	4.264,00
			2020	2.200,00	1.599,00
			2021	2.200,00	1.551,00
			2022	2.000,00	1.820,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09230 Število opravljenih strokovnih nadzorov"

Strokovni nadzori v dejavnosti zdravstvene in babiške nege: izvedenih je bilo 10 rednih celovitih sistemskih nadzorov s svetovanjem pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti in pri njih zaposlenih 50 izvajalcih zdravstvene/babiške nege ter 13 izrednih strokovnih nadzorov pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti. Zdravniška zbornica: opravljenih je bilo 92 strokovnih nadzorov. Podatkov za Zbornico laboratorijske medicine Slovenije in Lekarniško zbornico še nismo prejeli.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09231 Število odobrenih specializacij"

Odobrili smo 321 specializacij. Podatek na dan 6. 1. 2023, ko še niso bile vse odločbe dokončne.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09232 Število izvedenih upravnih nadzorov"

MZ v letu 2022 ni izvedlo upravnih nadzorov.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09233 Število odločb o podelitvi oz. podaljšanju licence"

Podatek se nanaša na Zdravniško zbornico Slovenije.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09234 Število vpisov v register zdravstvenih delavcev"

V letu 2022 je bilo v register vpisanih 158 fizioterapevtov in 1250 izvajalcev zdravstvene nege. Zdravniška zbornica Slovenije je v letu 2022 izvedla 412 vpisov v register zdravnikov.

Opis kazalnikov

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

C7102 - Izvedba strokovnih izpitov

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

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

I09194 Število opravljenih strokovnih izpitov na leto	število	2015	894,00	2018	900,00	1.114,00
				2019	1.100,00	1.043,00
				2020	1.130,00	907,00
				2021	1.130,00	1.245,00
				2022	1.200,00	983,00
				I09195 Število izdanih mnenj	število	2015
				2019	35,00	25,00
				2020	50,00	50,00
				2021	50,00	32,00
				2022	50,00	56,00
I09196 Preizkus strokovne usposobljenosti	število	2015	3,00	2018	5,00	6,00
				2019	5,00	7,00
				2020	30,00	30,00
				2021	35,00	9,00
				2022	30,00	16,00

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

v letu 2022 je strokovni izpit uspešno opravilo 983 kandidatov.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09195 Število izdanih mnenj"

Število izdanih mnenj se izda na podlagi vlog, ki jih prejme MZ za priznanje poklicne kvalifikacije na podlagi Zakona o priznavanju poklicnih kvalifikacij zdravnik, zdravnik specialist, doktor dentalne medicine in doktor dentalne medicine specialist (Uradni list RS, št. 107/10, 40/17 – ZZdrS-F in 203/20 – ZIUPOPVE). Odredba o zgornji meji prostih ponudb za delo v RS je v letu 2022 predvidevala 182 prostih mest. V okviru popolnih vlog, ki jih je prejelo MZ, jih je bilo 56 posredovanih v mnenje strokovno-posvetovalni komisiji, kot to predvideva ZPPKZ.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09196 Preizkus strokovne usposobljenosti"

Število opravljenih preizkusov strokovne usposobljenosti se izvede na podlagi podane vloge za priznanje PK na podlagi ZPPKZ. V 16 primerih je v letu 2022 strokovno-posvetovalna komisija predlagala še preizkus strokovne usposobljenosti, pri čemer je 16 kandidatov uspešno opravilo prilagoditveno obdobje in pristopilo k opravljanju preizkusa.

Opis kazalnikov

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

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

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09206	Število sej ZS na leto	št	2015	10,00	2018	6,00	4,00
					2019	10,00	4,00

				2020	10,00	4,00
				2021	10,00	8,00
				2022	10,00	10,00
I09207 Število sej delovnih teles ZS na leto	št.	2015	11,00	2018	6,00	5,00
				2019	10,00	2,00
				2020	7,00	5,00
				2021	7,00	7,00
				2022	7,00	4,00
I09208 Povprečno število sej posameznega RSK na leto	št	2015	3,40	2018	5,00	4,10
				2019	5,00	3,50
				2020	5,00	4,00
				2021	5,00	5,00
				2022	5,00	5,00
I09209 Število sej Strateškega sveta za področje zdravstvene in babiške nege na leto	št	2015	10,00	2018	4,00	0,00
				2019	4,00	1,00
				2020	4,00	0,00
				2021	4,00	1,00
				2022	4,00	4,00
I09210 Število sej Komisije za strokovna napredovanja na leto	št	2015	0,00	2018	12,00	0,00
				2019	12,00	8,00
				2020	10,00	12,00
				2021	10,00	8,00
				2022	10,00	8,00
I09211 Število obravnavanih vlog za nove in spremenjene zdravstvene programe	št	2015	18,00	2018	12,00	10,00
				2019	15,00	6,00
				2020	15,00	6,00
				2021	15,00	16,00
				2022	15,00	22,00
I09212 Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva svetnik ali višji svetnik	št	2013	7,00	2018	30,00	8,00
				2019	20,00	37,00
				2020	8,00	6,00
				2021	8,00	9,00
				2022	8,00	8,00
I09213 Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva klinika / klinični inštitut / klinični oddelek	št	2014	0,00	2018	30,00	2,00
				2019	30,00	28,00
				2020	20,00	18,00
				2021	20,00	18,00
				2022	20,00	8,00
I09214 Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva primarij	št	2014	12,00	2018	18,00	15,00
				2019	10,00	8,00
				2020	10,00	9,00
				2021	10,00	2,00
				2022	10,00	8,00
I09801 Število zahtev Posebne zdravniške komisije	število	2017	25,00	2018	35,00	22,00
				2019	35,00	30,00
				2020	25,00	23,00
				2021	25,00	20,00
				2022	25,00	20,00

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

V letu 2022 je bilo 10 sej Zdravstvenega sveta.

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

V prejšnji sestavi delovnega telesa (do primopredaje, 12.8.2022) se je delovno telo ZS sestalo 2 x, v novi sestavi delovnega telesa, se je delovno telo prav tako sestalo 2 x. Na eni seji delovnega telesa ZS (Komisija za ocenjevanje vlog) se lahko obravnava več vlog za nove ali spremenjene zdravstvene programe.

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

Povprečno število RSK na leto je 5.

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

Povprečno število sej Strateškega sveta za področje zdravstvene in babiške nege je 4.

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

Ker ni bilo toliko vlog za leto 2022, se komisija ni sestala.

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

Obravnavane vloge na sejah ZS v letu 2022: nekatere vloge so obravnavane tako na sejah KOV in ZS, pri drugih gre za pozive predlagateljem za dopolnitev vlog, ker vloge niso formalno popolne ali za pozive predlagateljem, da sporočijo, če so vloge še aktualne, pri nekaterih vlogah pa se predlagatelji že leta niso odzvali na pozive za dopolnitev vlog.

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

v letu 2022 smo obravnavali 8 vlog.

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

Ni bilo toliko novih vlog, starim še ni potekla 5 letna veljavnost naziva.

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

Za leto 2022 je bilo vloženih le 8 vlog.

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

Komisija se sestane na podlagi poziva zavoda ali sodišča.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
109206	Zdravstveni svet kot najvišje posvetovalno telo ministra pri svojem delu sledi stroki in trenutnim izzivom, ki jih prinaša zdravstvo. Seje so predvidoma enkrat mesečno oziroma so sklicane po potrebi, glede na obravnavano problematiko.
109207	Zdravstveni svet je v letu 2015 imenoval eno delovno skupino - Komisijo za ocenjevanje vlog. Število sej te Komisije se povečuje. Glavni razlog je povečanje števila vlog in večja zahtevnost vlog kar pripelje do potrebe po več usklajevanja. Komisija za ocenjevanje vlog ocenjuje vloge za nove zdravstvene programe, ki jih pripravljajo predvsem zdravstvene institucije. Gre za vloge za odobritev novih zdravstvenih tehnologij, novih metod dela, novih načinov zdravstvene obravnave, novih organizacijskih oblik ipd., ki jih izvajalci želijo vpeljati kot sestavni del rednega dela ali medicinske prakse. Obstaja tudi možnost imenovanja drugih delovnih skupin za obravnavo specifičnih vprašanj.
109208	Obstaja 35 Razširjenih strokovnih kolegijev, ki se sestajajo po potrebi, glede na gradivo, ki ga prejmejo v obravnavo oz. glede na aktualnost obravnavanih zadev. Do konca leta 2015 so bili imenovani vsi RSK-ji razen enega, zato predvidevamo povečanje števila njihovih sej v naslednjih letih.
109209	Strateški svet za področje zdravstvene in babiške nege se sklicuje predvidoma enkrat na mesec oziroma po potrebi.
109210	Komisija za strokovna napredovanja obravnava vloge za podelitev naziva klinika, klinični inštitut in klinični oddelek in vloge za podelitev naziva svetnik in višji svetnik. Zaradi nedelovanja Komisije v letih 2014 - 2016 predvidevamo večje število sej v letih 2018 in 2019.
109211	Zdravstveni svet oziroma njegova Komisija za ocenjevanje vlog obravnava vloge za nove zdravstvene programe, ki jih pripravljajo izvajalci zdravstvene dejavnosti in drugi predlagatelji. Komisija letno obravnava praviloma do 20 vlog, ki so po naravi dela tako s strokovnega, kot s finančnega vidika zelo zahtevne. Število obravnavanih vlog je odvisno od števila prejetih vlog. Odobritev vloge pomeni možnost uvrstitve nove zdravstvene tehnologije, novega načina zdravljenja oz. zdravstvene obravnave, nove, učinkovitejše organizacijske oblike ipd. v Splošni dogovor za naslednje proračunsko leto in na ta način postanejo del rednega dela izvajalcev oz. dostopni vsem pacientom.
109212	Komisija za strokovna napredovanja obravnava vloge za pridobitev naziva svetnik in višji svetnik. Število obravnavanih vlog je odvisno od števila prejetih vlog. Zaradi zaostankov, do katerih je prišlo zaradi nedelovanja Komisije v letu 2014, v letu 2018 predvidevamo večje število obravnavanih vlog.
109213	Število obravnavanih vlog je odvisno od števila prejetih vlog. Zaradi zaostankov, do katerih je prišlo zaradi nedelovanja Komisije v letu 2014, v letu 2018 predvidevamo večje število obravnavanih vlog.
109214	Komisija za podelitev naziva primarij se sestaja redno, glede na prejete vloge. Število obravnavanih vlog je odvisno od števila prejetih vlog.
109801	Komisija na podlagi zahteve sodišča oziroma direktorja zavoda za prestanje kazni po pregledu zdravstvene dokumentacije izdela mnenje o morebitni zlorabi instituta odloga oziroma prekinitve izvrševanja kazni oziroma izdela mnenje o tem, ali je zavod za prestanje kazni zapora zmožen obsojencu zagotoviti ustrezno zdravstveno oskrbo oziroma pomoč

C7184 - Verifikacije izvajalcev za opravljanje zdravstvene dejavnosti in verifikacija laboratorijev

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09251	Število opravljenih postopkov ugotavljanja izpolnjevanja pogojev prostorov in opreme za opravljanje zdravstvene dejavnosti na leto	število	2015	85,00	2018	75,00	112,00
					2019	85,00	72,00
					2020	85,00	48,00
					2021	85,00	32,00
					2022	85,00	105,00
I09252	Število opravljenih postopkov ugotavljanja izpolnjevanja pogojev za laboratorije na leto	število	2015	66,00	2018	30,00	17,00
					2019	30,00	19,00
					2020	70,00	51,00
					2021	70,00	39,00
					2022	70,00	60,00

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

v letu 2022 je bilo opravljenih 105 postopkov ugotavljanja izpolnjevanja pogojev prostorov in opreme za opravljanje zdravstvene dejavnosti.

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

V letu 2022 ni prispelo toliko novih vlog, starim še ni potekla 5 letna veljavnost dovoljenja.

Opis kazalnikov

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

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

Opis ukrepa

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

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	902.300,00	942.300,00	940.706,35	940.706,35	99,83

Neposredni učinki

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

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Na področju upravnih nalog smo rešili več vlog iz prejšnjega obdobja, saj gre za dolgotrajne postopke.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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
109316	Delež zaključenih postopkov glede na prejete vloge	%		2015	99,00	2018	92,00	96,00	
						2019	85,00	80,00	
						2020	87,00	100,00	
						2021	89,00	89,00	
						2022	97,00	104,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09316 Delež zaključenih postopkov glede na prejete vloge"

Delež vlog, izračunan iz števila rešenih upravnih zadev v 2022 glede na začete (prejete) v letu 2022, je na istem nivoju kot v letu 2021.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
109316	Delež zaključenih postopkov glede na prejete vloge

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

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

Opis neposrednega učinka

Cilj ukrepa je: - kakovostna in pravočasna izvedba nadzorov/inšpekcij in vigilančnih ukrepov. Letni izvedbeni cilji: Izvajanje nadzora o izpolnjevanju pogojev dejavnosti proizvodnje zdravil in učinkovin (GMP) za uporabo v humani in veterinarski medicini, Izvajanje nadzora o izpolnjevanju pogojev dejavnosti prometa in posredništva na debelo z zdravili in učinkovinami (GDP) za uporabo v humani in veterinarski medicini, Izvajanje nadzora o izpolnjevanju pogojev dejavnosti prometa na drobno v specializiranih prodajalnah in na daljavo z zdravili, nadzor nad imetniki dovoljenj za promet z zdravili, začasnega dovoljenja za promet z zdravili in dovoljenja za vnos/uvoz oz. izvoz/iznos zdravil in poslovnih subjektov, vpisanih v registre iz področja pristojnosti JAZMP, nadzor dobre klinične prakse (GCP) v R Sloveniji, izvajanje nadzora nad dejavnostjo preskrbe s krvjo, izvajanje nadzora nad dejavnostjo preskrbe s človeškimi tkivi in celicami, namenjenimi za zdravljenje, izvajanje farmakovigilančnih nadzorov, izvajanje nadzora nad dejavnostjo prometa na drobno z medicinskimi pripomočki (spec. prodajalne), izvajanje nadzora nad dejavnostjo prometa na debelo z medicinskimi pripomočki, izvajanje nadzora nad proizvajalci medicinskih pripomočkov, izvajanje nadzora na področju cen zdravil, obravnava prijav brez uvedbe prekrškovnega postopka, obravnava prijav z uvedbo prekrškovnega postopka, izdaja GMP in GDP certifikatov za zdravila in učinkovine, vodenje odpoklicev zdravil in medicinskih pripomočkov, obravnava odstopov od kakovosti (RAN, GMP non-compilance, ipd.), vodenje in obravnava dopisov imetnikov dovoljenj za promet (»Batch Specific Variation« – na serijo vezane variacije), nadzor nad izpolnjevanjem pogojev za pripravo nerutinsko pripravljene zdravila za napredno zdravljenje, upravljanje farmakovigilančnega, hemovigilančnega, histovigilančnega sistema v Republiki Sloveniji vključno z vigilančnimi nadzori, posredovanje farmakovigilančnih informacij v okviru mednarodnega obveščanja o zdravilih – NUI (Non-Urgent Information), posredovanje farmakovigilančnih informacij v okviru mednarodnega obveščanja o zdravilih – RA (Rapid Alert), obveščanje strokovne javnosti – strokovni članki, predavanja, obveščanje strokovne in širše javnosti, obvestila na spletu, poročanje resnih neželenih učinkov v EudraVigilance bazo in poročanje v bazo

WHO, evidentiranje neželenih učinkov zdravil, ocena in vrednotenje poročil o neželenih učinkih, evidentiranje poročil o neželenih reakcijah (hemovigilanca/histovigilanca), zaznavanje farmakovigilancijskih signalov v bazi EudraVigilance v okviru zadolžitve JAZMP v programih Evropske agencije za zdravila, letno poročilo o hemovigilanci (Komisija ES, MZ), letno poročilo o histovigilanci (Komisija ES), obravnava hemovigilancijskih in histovigilancijskih obvestil in ovrednotenje vigilancijskih primerov, sodelovanje farmakovigilancijskih izvedencev pri izvedbi farmakovigilancijskih inšpekcij, vzpostavitev in vzdrževanje rešitev s področja informacijske in komunikacijske tehnologije (vključno s sistemom za spletno poročanje o neželenih učinkih zdravil in podatkovno bazo za evidentiranje teh poročil), ki podpirajo vlogo JAZMP pri upravljanju sistema farmakovigilance, hemovigilance, histovigilance in vigilance medicinskih pripomočkov.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Vzdržujemo preskrbo z zdravili, medicinskimi pripomočki, celicami, krvjo, varno nemoteno in s tem učinkovito izvajanje zdravstvene dejavnosti.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Vzdržujemo preskrbo z zdravili, medicinskimi pripomočki, celicami, krvjo, varno nemoteno in s tem učinkovito izvajanje zdravstvene dejavnosti.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09317	Delež zaključenih prejetih vigilancijskih obravnav	%	2015	98,00	2018	97,00	97,00
					2019	97,00	97,00
					2020	97,00	103,00
					2021	97,00	100,00
					2022	95,00	105,00
I09318	Število nadzorov	Število	2015	104,00	2018	150,00	148,00
					2019	160,00	160,00
					2020	170,00	154,00
					2021	170,00	171,00
					2022	385,00	382,00
I09319	Število obravnav	Število	2015	422,00	2018	510,00	5.337,00
					2019	550,00	550,00
					2020	550,00	1.151,00
					2021	550,00	739,00
					2022	800,00	1.578,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09317 Delež zaključenih prejetih vigilancijskih obravnav"

V letu 2022 smo obravnavali 3271 novih poročil in 1294 nadaljnjih poročil na področju zdravil za uporabo v humani medicini. Poleg tega smo odpravili zaostanke pri poročanju ne-resnih dNUZ po cepljenju proti covidu-19 v EudraVigilance iz leta 2021 (8933 poročil). Zadevna poročila so bila v lanskem letu obravnavana, niso pa bila vnesena v evropsko bazo (kar je bila zaradi velikega števila primerov težava tudi v drugih državah članicah EU). V letu 2022 se je povečalo tudi število zaključenih obravnav vigilancijskih primerov na področju medicinskih pripomočkov.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09318 Število nadzorov"

Sektor za farmacevtsko inšpekcijo je v letu 2022 izvedel skupno 382 nadzornih aktivnosti (178 sistemskih inšpekcijskih nadzorov, ki se izvajajo ali na podlagi zakonsko določene periode ali ocene tveganja, 10 izrednih nadzorov na področju zdravil ter področjih preskrbe s tkivi in celicami ter krvjo, 55 na področju medicinskih pripomočkov ter 139 nadzorov v povezavi z obravnavo prijav na področju zdravil in medicinskih pripomočkov).

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09319 Število obravnav"

Sektor za farmacevtsko inšpekcijo je v letu 2022 skupno izvedel 1578 obravnav. Največji delež predstavlja skupina t.i. obvestil na področju odstopa kakovosti zdravil (RAN in GMP-non-compliance), saj število obvestil znotraj evropske mreže v zadnjih treh letih opazno narašča.

Opis kazalnikov

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

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

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

Opis neposrednega učinka

Cilj ukrepa je: vključenost RS preko aktivnosti JAZMP v mednarodne zakonodajne in strokovne aktivnosti na ravni EU in širše. Letni izvedbeni cilji: sodelovanje v okviru Sveta EU, v koordinaciji pristojnih ministrstev in SPBR, sodelovanje z Evropsko Komisijo (regulatorni in posvetovalni odbori in delavnice na področju pristojnosti JAZMP), sodelovanje z EMA, sodelovanje z EU organi, pristojnimi za zdravila (Heads of Medicines Agencies), sodelovanje z EU organi, pristojnimi za medicinske pripomočke, sodelovanje z EU organi, pristojnimi za cene in reimbursiranje zdravil,

sodelovanje z EU organi pristojnimi za kri, tkiva in celice, sodelovanje z EU pristojnimi organi pristojnimi za področje prepovedanih drog, sodelovanje pri delu EDQM: Evropska farmakopeja, sodelovanje s Health Canada pri izvajanju MRA sporazuma, sodelovanje s PIC/S – članstvo Slovenije v organizaciji PIC/S, sodelovanje v okviru EU iniciativ, ki obravnavajo področja pristojnosti JAZMP.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Informacijska tehnologija je omogočala aktivno udeležbo na vseh mednarodnih dogodkih preko AVK aplikacij.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Seznajeni smo bili z vsemi novostmi s področja pristojnosti.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
109320	Delež udeležb na mednarodnih področjih	%		2015	70,00	2018	90,00	90,00
						2019	90,00	100,00
						2020	100,00	90,00
						2021	100,00	100,00
						2022	0,00	100,00

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

"JAZMP v okviru svojega rednega dela z zaposlenimi in zunanjimi sodelavci sodeluje v organizacijah ter številnih delovnih telesih v prostoru evropske mreže regulativnih organov (EMRN - European Medicines Regulatory Network) in širše v institucijah Evropske unije, ter tudi drugih mednarodnih organizacijah oz. oblikah sodelovanja. JAZMP je v letu 2022 sodelovala v vrsti strokovnih srečanjih na EU ravni ter tudi izven nje. Sodelovanje poteka na ravni: • Evropske komisije (EK) in Sveta EU • Evropske agencije za zdravila (EMA) • mreže nacionalnih pristojnih organov za področje zdravil (HMA) • mreže nacionalnih pristojnih organov za medicinske pripomočke (CAMD) • Evropskega direktorata za kakovost zdravil (EDQM) • ostalo kot so PIC/S, WHO in drugo. Za mednarodne aktivnosti je značilna razvejanost odborov in delovnih skupin, strokovno-tehničnih skupin, ad hoc skupin ter ostalih oblik sodelovanja, ki se izvajajo v različnih organizacijah, tako v EU kot tudi širše. V tem procesu aktivno sodeluje preko 50 zaposlenih in zunanjih strokovnjakov JAZMP. JAZMP se glede na strokovno in kadrovske razpoložljivost na letni ravni aktivno vključevala v preko nekaj sto sestankov oz. zasedanj."

Opis kazalnikov

ID	OPIS
109320	Delež udeležb na mednarodnih področjih.

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

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Zaključila se je implementacija predpisov s področja kliničnih preskušanj.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Zagotavljanje zdravljenja z varnimi, učinkovitimi in kvalitetnimi zdravili.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
109321	Pravočasnost uvedbe načrtovanih predpisov s programom Vlade	%		2015	6,00	2018	75,00	75,00
						2019	85,00	85,00
						2020	50,00	50,00
						2021	85,00	50,00
						2022	85,00	30,00

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

V letu 2022 se je začela oziroma nadaljevala implementacija več evropskih predpisov na področju zdravil za uporabo v veterinarski medicini ter

medicinskih pripomočkov. Zaključila se je implementacija predpisov s področja kliničnih preskušanj. JAZMP je redno sodelovala na sestankih delovnih skupin MZ za pripravo predlogov predpisov ter izvajala dogovorjene aktivnosti. Končni cilj sprejetja zakonodaje ZZdr, Uredbe o izvajanju uredbe na področju zdravil za uporabo v veterinarski medicini in ZMedPri ni bil realiziran, kar ni v pristojnosti JAZMP.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
109321	Pravočasnost uvedbe načrtovanih predpisov s programom Vlade

C7224 - Informacijska podpora za vzdrževanje podatkovnih baz

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V letu 2022 se na Ministrstvu za zdravje te naloge niso izvajale.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

JAZMP zagotavlja kontinuiran vnos podatkov za vzdrževanje podatkovnih baz.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
109322	Delež realiziranih IT JAZMP projektov	%	2015	50,00	2018	60,00	80,00	
					2019	80,00	80,00	
					2020	10,00	25,00	
					2021	80,00	0,00	
					2022	80,00	85,00	

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

JAZMP zagotavlja kontinuiran vnos podatkov za vzdrževanje podatkovnih baz.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
109322	Kazalec meri delež realiziranih IT JAZMP projektov.

2711-21-0042 - Izvajanje mrliško pregledne službe

Opis ukrepa

Zakon o finančni razbremenitvi občin določa, da se obveznost plačila stroškov mrliško pregledne službe prenese z občin na državni proračun, med tem, ko organizacija mrliško pregledne službe ostaja v pristojnosti občin, izvedba pa v pristojnosti zdravnikov, ki so za to posebej pooblaščen in usposobljeni. Glede na kraj bivanja umrlega, je organ lokalne skupnosti je pristojen, da Mrliško pregledno službo organizira, evidentira in zbira zahtevke za plačilo stroškov opravljenih mrliških pregledov, obdukcij ter tehnične pomoči v zvezi z obdukcijo. Ministrstvo plačila stroškov za opravljene mrliške preglede, obdukcije in tehnično pomoč v zvezi z obdukcijami zagotavlja na podlagi podatkov, ki jih pripravi organ lokalne skupnosti. Glede na podatke, pridobljene od Nacionalnega inštituta za javno zdravje se na terenu letno opravi predvidoma 10.000 mrliških pregledov. Število odrejenih obdukcij je odvisno od različnih strokovnih dejavnikov, giblje pa se okoli 20 odstotkov primerov, vzrokov smrti oziroma se na podlagi tega odreja sanitarna ali sodna obdukcija. Ocena stroškov mrliških pregledov in obdukcij na letni ravni je 3.500.000 eur. Povprečna cena mrliškega pregleda znaša okrog 300 eur, obdukcija (na Inštitutu za sodno medicino) znaša 380 eur, odvzem tekočin pa okrog 28 eur. S spremembo financiranja mrliško pregledne službe se stroški iz občinskih proračunov prenesejo na državni proračun, kar pomeni zmanjšanje izdatkov občin in povečanje izdatkov državnega proračuna na letni ravni za 3.500.000 eur.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	3.500.000,00	4.000.000,00	4.588.978,16	4.588.978,16	114,72

Neposredni učinki

C8099 - Mrliško pregledna služba

Prispeva k rezultatu: C7633 - Plačilna stabilnost in zagotavljanje nemotenega izvajanja zdravstvene dejavnosti

Opis neposrednega učinka

Plačilo opravljanja mrliških pregledov obdukcij in tehnične pomoči v zvezi z obdukcijo, ki jih izvedejo s strani občin določeni izvajalci. V okviru ukrepa se financira mrliškopregledna služba. Zdravnik – mrliški preglednik mora pri vsakem pregledu dobiti podatke o bolezni in zdravljenju, pregledati zdravstveno dokumentacijo in zdravila, ki jih je umrlj jemal, oblačila in golo truplo, dokumente in druge predmete pri truplu, da ugotovi okoliščine, ki bi mogle vplivati na nastop smrti. Gre za dejavnost v okviru javne zdravstvene službe, ki jo financira državni proračun.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Plačilo opravljenih mrliških ogledov, obdukcij in tehnične pomoči v zvezi z obdukcijo, ki jih izvedejo s strani občin določeni izvajalci.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Dejavnost v okviru javne zdravstvene službe, ki jo financira državni proračun.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I11262	Število obravnavanih računovza MPS	število	2021	100,00	2021	100,00	
					2022	100,00	100,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11262 Število obravnavanih računovza MPS"

Izvedba zakonsko določenih obveznosti do upravičencev.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I11262	Na podlagi 4. člena Zakona o finančni razbremenitvi občin (Uradni list RS, št. 189/20; v nadaljnjem besedilu: ZFRO) Republika Slovenija iz proračuna zagotavlja sredstva za plačilo opravljanja mrliških pregledov, obdukcij in tehnične pomoči v zvezi z obdukcijo. S tem je bila obveznost občin prenesena na MZ.

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

170103 - Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva

Opis podprograma

V skladu s sprejetimi mednarodnimi obveznostmi, zunanjepolitičnimi usmeritvami RS in prioriteta zdravstvene politike, so se zagotovili pogoji za sodelovanje predstavnikov RS v organih, delovnih telesih in dejavnostih mednarodnih organizacij in povezav ter za konkretne oblike sodelovanja, dogovorjene na bilateralni in multilateralni ravni.

Stroški v breme proračuna Ministrstva za zdravje so nastali zaradi udeležbe zunanjih sodelavcev na dogodkih v tujini, in sicer iz naslova udeležbe

- zunanje sodelavke, kot predstavnice Ministrstva za zdravje v posebni delovni skupini OECD za razvoj metodologije za oceno kakovosti zdravstvene obravnave z vidika pacientov s kompleksnimi zdravstvenimi težavami na primarni ravni (WP PaRIS) ter vodje delovne skupine projekta PaRIS v Sloveniji;
- zunanjih strokovnih sodelavcev na srečanjih v okviru EU, in sicer na strokovnih konferencah s področja onkologije, redkih bolezni in cepljenja, v okviru češkega predsedovanja Svetu EU ter udeležbe na neformalnih srečanjih ministrov za zdravje v času francoskega in češkega predsedovanja Svetu EU.

S tem so bile izpolnjene obveznosti, ki izhajajo iz članstva v mednarodnih organizacijah in EU.

V okviru drugih dejavnosti s področja mednarodnega sodelovanja in evropskih zadev pa stroški, kljub temu, da so bile izvedene, niso nastali. V okviru realiziranih oblik sodelovanja z mednarodnimi organizacijami ali institucijami, so sestanki potekali v virtualni obliki v sklopu rednih ali ad hoc obveznosti Republike Slovenije, kot članice teh organizacij (npr. OECD v primeru Ekonomskega pregleda Slovenije 2022). 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, je pa poročilo posebnega poročevalca pomembno z vidika prizadevanj Republike Slovenije pri priznavanju pravice do čistega, zdravega in trajnostnega okolja v Generalni skupščini Združenih narodov. Ministrstvo za zdravje je gostilo tudi dve študijski skupini iz Avstrije, pri čemer stroški niso nastali. Brez nastanka stroškov za proračun ministrstva je v letu 2022 prišlo do srečanj vodstva Ministrstva za zdravje z veleposlaniki držav Poljske, Ukrajine, Češke, Avstrije, Italije, Švice, Severne Makedonije, Indije in Izraela akreditiranimi v Republiki Sloveniji, ter veleposlanštvom Republike Ruande, ki v Ženevi nerezidenčno pokriva Slovenijo.

2711-17-0006 - Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva

Opis ukrepa

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

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	292.500,00	250.000,00	214.544,34	214.544,34	85,81

Neposredni učinki

C7077 - Izvajanje programov sodelovanja s Svetovno zdravstveno organizacijo

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

V letu 2022 je bil poudarek na univerzalni dostopnosti (strateški razvoj novih, na dokazih utemeljenih politikah, zagotoviti tehnično pomoč stroki za razvoj nove strategije OZD), pripravljenost za izredne razmere (na podlagi izkušenj s COVID-19), spodbujanje zdravja in dobrega počutja (zagotavljanje dobrih primerov praks, podpora AMR, ...).

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08995	Število publikacij SZO ter prevodov slovenskih publikacij za baze podatkov SZO	število	2014	3,00	2018	3,00	12,00
					2019	3,00	7,00
					2020	3,00	6,00
					2021	3,00	8,00
					2022	3,00	2,00
I08996	Število udeležb slovenskih delegacij in strokovnjakov na mednarodnih srečanjih SZO	število	2015	18,00	2018	15,00	22,00
					2019	15,00	22,00
					2020	20,00	28,00
					2021	20,00	32,00
					2022	20,00	41,00
I08997	Število izvedenih aktivnosti sodelovanj s SZO	št	2015	31,00	2018	15,00	39,00
					2019	15,00	17,00
					2020	25,00	30,00
					2021	25,00	34,00
					2022	25,00	46,00

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

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

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

Vrednost je višja od načrtovane zaradi potreb po okrepljenem sodelovanju na različnih področjih. Izvedene so bile tudi aktivnosti, ki so bile zaradi COVID-19 prestavljene, več dogodkov je tudi na račun izvedbe v virtualnih oblikah.

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

Izvedenih je bilo 46 mednarodnih in nacionalnih dogodkov, ki so se jih udeležili slovenski strokovnjaki in WHO predstavniki. Vrednost je višja od načrtovane saj je bilo več dogodkov izvedenih v virtualni obliki.

Opis kazalnikov

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

C7114 - Izvajanje programa bilateralnega in multilateralnega sodelovanja in mednarodnih pogodb

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10141	Število udeležb slovenskih predstavnikov v delovnih telesih mednarodnih in v drugih aktivnostih, ki potekajo na mednarodni ravni	št	2018	0,00		2018	9,00	6,00
						2019	10,00	3,00
						2020	4,00	0,00
						2021	8,00	0,00
						2022	8,00	1,00
I10142	Število meddržavnih stikov (politični nivo)	št	2018	0,00		2018	2,00	2,00
						2019	3,00	4,00
						2020	3,00	0,00
						2021	7,00	5,00
						2022	2,00	0,00
I10143	Število izvedenih oblik sodelovanja v okviru institucij EU (obiski predstavnikov EK in drugi institucij EU na politični in strokovni ravni)	št	2018	0,00		2018	4,00	1,00
						2019	5,00	1,00
						2020	3,00	0,00
						2021	13,00	5,00
						2022	2,00	0,00
I10144	Število udeležb na srečanjih v okviru institucij EU vključno na dogodkih v okviru predsedujoče države članice	št	2018	0,00		2018	6,00	11,00
						2019	8,00	5,00
						2020	5,00	3,00
						2021	10,00	2,00
						2022	10,00	8,00

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

Od načrtovane ciljne vrednosti 8 je bila glede udeležbe na delovnih telesih z vidika nastanka stroškov za proračun Ministrstva za zdravje, v letu 2022 dosežena ciljna vrednost 1, in sicer iz naslova udeležbe zunanje sodelavke kot predstavnice MZ v posebni delovni skupini OECD za razvoj metodologije za oceno kakovosti zdravstvene obravnave z vidika pacientov s kompleksnimi zdravstvenimi težavami na primarni ravni (WP PaRIS).

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

Dosežena ciljna vrednost ni bila dosežena, saj ni prišlo do nobenega obiska tujih državnih predstavnikov (na ministrski ravni). Brez nastanka stroškov za proračun je v letu 2022 prišlo do srečanj vodstva Ministrstva za zdravje z veleposlaniki držav Poljske, Ukrajine, Češke, Avstrije, Italije, Švice, Severne Makedonije, Indije in Izraela akreditiranimi v Republiki Sloveniji, ter veleposlaništvom Republike Ruande, ki v Ženevi nerezidenčno pokriva Slovenijo.

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

Dosežena ciljna vrednost ni bila dosežena, saj ni prišlo do nobenega obiska predstavnikov EK in drugi institucij EU na politični in strokovni ravni.

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

Od načrtovane ciljne vrednosti 10 je bila glede udeležbe zunanjih strokovnih sodelavcev na srečanjih v okviru EU, z vidika nastanka stroškov za proračun Ministrstva za zdravje, v letu 2022 dosežena ciljna vrednost 8, in sicer iz naslova udeležbe na strokovnih konferencah iz področja onkologije, redkih bolezni in cepljenja, v okviru češkega predsedovanja Svetu EU ter udeležbe na neformalnih srečanjih ministrov za zdravje v času francoskega in češkega predsedovanja. Realizacija je manjša od načrtovane, ker nekateri sestanki na ravni EU zaradi pandemije COVID-19 niso potekali v živo oz. en sestanek za področje evropskih referenčnih mrež, ki se ga je udeležil zunanji sodelavec za področje evropskih referenčnih mrež pa je bil sklican konec leta 2022, zato zahtevkov za povračilo še ni in bodo upoštevani v realizaciji ZR 2023.

Opis kazalnikov

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

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1703 - Sekundarno in terciarno zdravstveno varstvo

170301 - Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni

Opis podprograma

Investicije v javne zdravstvene zavode na sekundarnem in terciarnem nivoju je izvajalo Ministrstvo za zdravje v okviru podprograma 170301 Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni, do ustanovitve Urada Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvo ter 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, 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 ter Zakona o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v slovensko zdravstvo v letih od 2021 do 2031 (ZZSISZ).

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

Ministrstvo za zdravje si je z vidika države zastavilo cilj, da ustvari v zdravstvu aktivno, visoko strokovno sodelovanje vseh kadrov in nadaljuje razvoj sodobnega zdravstva. Z investicijami v javno zdravstveno mrežo se oblikujejo temeljni pogoji za delovanje, spremembe in razvoj zdravstvenih dejavnosti in programov na državni ravni. Ministrstvo za zdravje pri investicijskih vlaganjih v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija upošteva standarde prostorov za posamezne zdravstvene dejavnosti, s katerimi želi doseči dolgoročne cilje, ki so: izboljšanje standardov za bolnike in zaposlene, izboljšanje izrabe drage medicinske opreme, zagotovitev zahtev s strani potresne, požarne, okoljske in zdravstvene varnosti ter izboljšanje pogojev za gospodarjenje s premoženjem zlasti glede varčevanja z energijo. Investicije v javne zdravstvene zavode na sekundarni in terciarni ravni so izjemnega pomena za kakovostno in dostopno zdravstveno varstvo za celotno prebivalstvo. Ob upoštevanju zakonske ureditve področja zdravstvenega varstva, financiranje zdravstvenih programov izvajalcem ne zagotavlja dovolj obsežnih finančnih virov za investicijska vlaganja v medicinsko opremo, zgradbe, prenove prostorov in druge investicijske namene, ker amortizacija v cenah zdravstvenih storitev ne zadošča niti za nadomestitev iztrošene medicinske opreme. Vsaka od investicij je kot celota opredeljena s ciljem, z merili in s finančno konstrukcijo, ki so zajeti v investicijski dokumentaciji, ki je podlaga za odločitev o bodočem izvajanju investicijskega projekta.

Doseganje cilja na letnem nivoju je odvisno od višine dodeljenih sredstev in s tem pogojenega deleža letne realizacije, saj gre v skoraj vseh primerih za večletne investicije, katerih cilj je (v celoti) dosežen šele, ko so investicije povsem končane in predane v upravljanje oziroma uporabo. Planiranje investicij je skladno z dolgoročnim načrtovanjem in strategijami ministrstva, aktivnosti na tem področju pa 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 notnimi standardi in postopki.

Že izvedene investicije v urgentne centre, dokončanje ljubljanskega centra z vključeno vzpostavitvijo operativnega bloka in prostorov za intenzivno terapijo ter vzpostavitev dispečerskih centrov zdravstva na nivoju Slovenije, so ključnega pomena za nadgradnjo sistema nujne medicinske pomoči in ob sočasni spremembi organizacije ter informacijski podpori pomenijo velik napredek na tem področju, z vidika pacientov z urgentnimi stanji. Sočasno z investicijami v energetske sanacije objektov pomembno vplivamo na zmanjšanje porabe energije in rabe obnovljivih virov. V času epidemije je ministrstvo del sredstev namenilo tudi gradnji, obnovi, preureditvi oddelkov za namen COVID oddelkov in dodatnih bolnišničnih postelj za namen obvladovanja epidemije COVID.

Od ustanovitve Urada Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvo, je ta podprogram v domeni urada, ki nadaljuje z investicijskimi vlaganji na vseh nivojih zdravstvenega varstva.

2711-11-1060 - Prenos sredstev na proračunski sklad

Opis ukrepa

V Zakonu o investicijah v javne zdravstvene zavode je predviden prenos morebitnega ostanka integralnih sredstev za investicije v JZZ na proračunski sklad. S prenosom neporabljenih sredstev integralnega proračuna konec leta na proračunski sklad je zagotovljeno dokončanje investicij v obsegu, ki je potreben za delovanje javne zdravstvene službe na sekundarni in terciarni ravni ter nujne obnove in prenove obstoječe mreže z namenom zmanjševanja stroškov investicijskega vzdrževanja.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00

Neposredni učinki

C6275 - Prenos neporabljenega integralnega proračuna tekočega leta v naslednje leto na proračunski sklad

Prispeva k rezultatu: C1988 - Izboljšanje standarda za izvajanje zdravstvene dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni

Opis neposrednega učinka

Prenos neporabljenega integralnega proračuna tekočega leta v naslednje leto na proračunski sklad

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Cilj zagotoviti ohranitev neporabljenega dela integralnih sredstev, namenjenih za investicije na sekundarni in terciarni zdravstveni ravni je bil dosežen.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Prenos neporabljenega integralnega proračuna tekočega leta v naslednje leto na proračunski sklad prispeva k doseganju nadrejenega cilja, ki je zagotavljanje ustrezne zmogljivosti za delovanje bolnišnične dejavnosti.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I07122	% prenosa neporabljenih sredstev integralnega proračuna na proračunski sklad	%	2011	100,00	2013	100,00	0,00
					2014	100,00	0,00
					2015	100,00	100,00
					2016	100,00	81,45
					2017	100,00	100,00
					2018	100,00	100,00
					2019	100,00	100,00
					2020	100,00	100,00
					2021	100,00	100,00
					2022	100,00	100,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I07122 % prenosa neporabljenih sredstev integralnega proračuna na proračunski sklad"

Področje je tekom leta 2022 prevzel PU 2718 - UNKIZ, zato ostanek sredstev integralne postavke ni prenesen s postavke PP 3564 temveč z nove postavke PP 221659, velja pa, da je dosežena vrednost 100%.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I07122	Kazalec prikazuje delež integralnih sredstev PP 3564, ki se, na podlagi Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIJZ-1), na dan 8. decembra tekočega leta izločijo na podračun proračunskega sklada.

2711-11-S002 - Regionalne bolnišnice in ostali projekti

Opis skupine projektov

V skupino projektov je vključenih 45 investicijskih projektov, ki zajemajo investicije v JZZ.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
OV	Ostali viri	6.919.810,14	15.439.370,52	490.498,00	490.498,00	3,17
PV	Proračunski viri	117.391.243,33	191.171,56	191.171,56	191.171,56	100,00

Neposredni učinki

C0216 - Investicijski projekti, katerih izvedba bo privedla do ustreznih prostorov in opreme za izvajanje zdravstvenega varstva na sekundarni ravni

Prispeva k rezultatu: C1988 - Izboljšanje standarda za izvajanje zdravstvene dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni

Opis neposrednega učinka

Izboljšanje standarda za izvajanje zdravstvene dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni; posodobitev funkcionalnih prostorov in opreme s ciljem najbolj smotrne izrabe prostorov in opreme za kvalitetnejše izvajanje programov zdravstvenega varstva.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Cilj izboljšanje standarda za izvajanje zdravstvene dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni je bil v okviru planiranih sredstev v letu 2022 v NRP.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z izvedbo investicijskih projektov, ki zagotavljajo ustrezne prostore in opremo za izvajanje zdravstvenega varstva na sekundarni ravni prispevamo k doseganju nadrejenega cilja, ki je zagotavljanje ustrezne zmogljivosti za delovanje bolnišnične dejavnosti.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I000293	Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije	%	2010	100,00	2012	100,00	0,00
					2013	100,00	66,50
					2014	100,00	96,70
					2015	100,00	91,93
					2016	100,00	95,82
					2017	100,00	51,37
					2018	100,00	38,17
					2019	100,00	88,00
					2020	100,00	100,00
					2021	100,00	79,00
I05464	Število začelih projektov	št.projektov	2010	0,00	2012	0,00	1,00
					2013	2,00	5,00
					2014	4,00	3,00
					2015	6,00	0,00
					2016	3,00	4,00
					2017	2,00	13,00
					2018	5,00	17,00
					2019	5,00	7,00
					2020	3,00	6,00
					2021	3,00	16,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I000293 Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije "

Upoštevana realizacija zgolj na integralni postavki ministrstva, skupaj z integralno postavko novoustanovljenega urada je realizacija integralne postavke 100%.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I05464 Število začelih projektov"

V letu 2022 so bili na novo uvrščeni v NPR sledeči projekti: v UKC Ljubljana ureditev stavbe ZVD, revitalizacija hospitala in dograditev infekcijske klinike, ureditev starega internega oddelka SB Novo mesto, ureditev razmer za program OBMP v bolnišnici Postojna, širitev onkološke dejavnosti UKC Maribor, negovalni dom in gorenjska regijska bolnišnica ter energetske sanacije SB Nova Gorica, URI Soča, UKC Maribor - MFT, UKC Ljubljana - ZVD, več stavb NIJZ, NLZOH Maribor in Kranj in Splošne bolnišnice Novo mesto, bolnišnični del in dve

prvotni zgradbi.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I000293	Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije.
I05464	Kazalec prikazuje število začetih projektov v posameznem letu.

Obrazložitev projektov

2711-17-0029 - SB Trbovlje - prenova bolnišnične lekarne

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je z izvedbo adaptacije obstoječih prostorov bolnišnične lekarne in s pridobitvijo dodatni prostorskih površin, zagotoviti prostorske in opremske pogoje za opravljanje bolnišnične lekarniške dejavnosti. Glavni cilj investicije je ureditev prostorov skladno s Pravilnikom o pogojih za opravljanje lekarniške dejavnosti, kar bo bolnišnični lekarni omogočilo verifikacijo bolnišnične lekarne in opravljanje dela v skladu z dobro lekarniško prakso.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je zaključen. Odstotek realizacije znaša 103.37 %.

2711-18-0014 - SB Celje - prenova bolnišnične lekarne

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Cilj investicije je izvedba adaptacije obstoječih prostorov bolnišnične lekarne v 1. nadstropju stavbe T in nabava nove tehnološke opreme. Namen investicije je zagotovitev ustreznih pogojev glede prostorov in opreme za opravljanje bolnišnične lekarniške dejavnosti in temu posledično ureditev pogojev za aseptično delo v bolnišnični lekarni Splošne bolnišnice Celje.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je zaključen. Odstotek realizacije je bil pod pogodbeno vrednostjo (93 %).

2711-21-0068 - UKC Ljubljana - Energetska sanacija sedmih stavb

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Primarni cilj investicije je nižja raba energije in posledično nižji stroški. Sekundarni cilji pa so izboljšanje delovnih pogojev uporabnikov objektov, povečanje zanesljivosti energetskega sistema ter zmanjšanje emisij toplogrednih plinov. Med sekundarne cilje spada tudi celovita sanacija objektov v smislu izpolnitve obveznosti dokumenta Akcijski načrt za energetske učinkovitost za obdobje 2014-2020 (v nadaljevanju: AN-URE 2020), glede sanacije vsaj skupne tlorisne površine stavb javne uprave. Novi specifični cilji investicijskega projekta energetske sanacije so: - skupni prihranek končne energije v stavbah po izvedeni sanaciji v višini 5.705.016 kWh letno, - število energetske saniranih javnih stavb v lasti širšega javnega sektorja: 7 javnih stavb, - skupna neto ogrevana površina energetske saniranih javnih stavb v lasti širšega javnega sektorja: 38.790,60 m² ogrevane površine, - zmanjšanje izpustov CO₂: 2.022.925 kg/leto.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

UNKIZ je dne 11.11.2022 izdalo Sklep o zavrnitvi vseh prijav v postopku javnega razpisa za izvedbo predmetne investicije v obliki javno-zasebnega partnerstva in pogodbenega zagotavljanja prihrankov rabe energije z namenom energetske sanacije javnih objektov, s čimer je zavrnilo vse prispеле prijave in postopek zaključilo. Do roka za oddajo prijave je naročnik prejel eno ponudbo. V pogajanjih sta koncedent in kandidat identificirala možne rešitve glede na potrebe koncedenta in ekonomske koristi, ki ji bo sledil zasebni partner. Kandidat je tako dne 8. 4. 2022 oddal vmesno ponudbo, koncedent pa ugotovil, da presega njegova zagotovljena sredstva, planirana za projekt. Koncedent je tudi ugotovil, da je potrebno terminski plan izvedbe dopolniti z natančnejšimi podatki o predvidenih selitvah pacientov po objektih, kjer se predvideva izvedba sanacije ter o zagotavljanju oskrbe pacientov ter delnega delovanja institucij v obravnavanih objektih. Zaradi kompleksnosti projekta in selitev pacientov, terminskega plana ni bilo mogoče uskladiti v roku, ki bi omogočal izvedbo projekta v čarovnici predvideni z Odločitvijo o podpori. Iz navedenih razlogov je koncedent izgubil možnost koriščenja EU sredstev predvidenih s to Odločitvijo. Zaradi navedenega se predmetni projekt ukine, saj ni dosegel nobenega izmed zastavljenih ciljev oz- sploh ni prešel v fazo izvedbe. Sredstva v višini 165.710,53 EUR so bila porabljena za pripravo projektne dokumentacije, REPov, preverbo JZP in pripravo vlog, od tega 0,09 % (6268,85 EUR) v letu 2022.

2711-21-0073 - Koriščenje sredstev TP ELENA

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je priprava projektne, investicijske in druge potrebne dokumentacije za investicije v celovite energetske prenove stavb širšega javnega sektorja, s ciljem omogočiti oz. zagotoviti pogoje za pridobitev sredstev za sofinanciranje teh investicij iz kohezijskih sredstev v okviru Operativnega programa Evropske kohezijske politike za obdobje 2014-2020 in končno tudi s ciljem samo izvedbe posamezne investicije. Priprava dokumentacije terja velik angažma, ki pa ga javni zdravstveni zavodi sami ne zmorejo, ne v finančnem smislu, niti v smislu zagotovitve potrebnega kadra znotraj zavoda, ki bi lahko pripravil potrebno dokumentacijo.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je zaključen. Ministrstvo za zdravje je iz projekta financiralo pripravo investicijsko in projektno dokumentacijo za energetske sanacije

objektov v treh JZZ-jih: NIJZ, NLZOH in SB Novo mesto. Ministrstvo za zdravje je za izplačila iz navedenega projekta oddalo zahtevek na Ministrstvo za infrastrukturo, ki je pridobilo evropska sredstva v državnem proračunu. Odstotek realizacije znaša 71,9 %.

2711-22-0035 - UKC Maribor - Kardiokirurška intenzivna enota

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Cilj investicije je ureditev 968,25 m2 prostorov in zagotovitev opreme, potrebne za ustanovitev samostojne kardiokirurške intenzivne enote v 3. etaži hospitalne stolpnice in priprava 4. etaže za preselitev Oddelka za kardiokirurgijo UKC Maribor. Namen investicije je zagotoviti pogoje za varno in strokovno ustrezno specialistično obravnavo bolnikov upoštevaje posebnosti kardiokirurške stroke, zagotoviti možnosti za uvajanje novih metod in izboljšanje pogojev za izobraževanje medicinskega osebja, racionalnejša organizacija dela, boljše izkoriščenost prostorskih kapacitet in kadrovske vire ter zagotoviti večjo dostopnost pacientov do zdravstvenih storitev.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V postopku je 2. faza projekta. Potrjena je novelacija IP, sredstva zagotovljena. V pripravi razpisna dokumentacija.

2711-22-0037 - UKC Maribor - Nadomestna stavba za COVID-19

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Predmet investicije je izvedba hitro-montažnega objekta po principu design&built in nabava opreme. Objekt etažnosti P + 1 z ravno streho z minimalnim naklonom, L oblike, bo umeščen na severno stran obstoječega objekta Psihatrije. V objektu bo 44 postelj, namenjenih za zdravljenje akutnih bolnikov in 5-6 bolnikov z najtežjo obliko bolezni COVID-19, ki potrebujejo mehansko predihavanje. Namen investicije je torej zagotoviti ustrezne pogoje za opravljanje zdravstvenih storitev, boljše oskrbo bolnikov in kakovostnejšo specialistično zdravstveno obravnavo v skladu s sodobnimi standardi.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Potrjevanje investicijske dokumentacije.

2711-22-0038 - SB Novo mesto - Prenova bolnišnične lekarne

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Cilj investicije je ureditev 500 m2 prostorov in zagotovitev opreme za potrebe bolnišnične lekarne SB Novo mesto. Namen investicije je zagotovitev ustreznih pogojev za opravljanje bolnišnične lekarniške dejavnosti in temu posledično tudi pogojev za aseptično delo ter verifikacijo bolnišnične lekarne.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V postopku je priprava dokumentacije za pričetek aktivnosti na področju javnih naročil (izvedba notranje prenove, nadzornikov, koordinatorja za VZD).

2711-17-0007 - Zakon o investicijah v JZZ - amortizacija

Opis ukrepa

Skladno s 5. členom Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je RS, se zbirajo namenska sredstva od prodaje in oddaje v najem nepremičnin in opreme, katerih javni zdravstveni zavodi ne potrebujejo za opravljanje svoje dejavnosti ter del amortizacije javnih zdravstvenih zavodov, določen s tem zakonom. Vedno večji tehnološki napredek in na drugi strani potrebe prebivalstva in zahteve po vedno višjih standardih zdravstvenih storitev, zahtevajo stabilna nadaljnja vlaganja proračunskih sredstev v ohranjanje in posodabljanje celotne zdravstvene infrastrukture, tako stavb kot opreme. Zakon o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je RS, je ravno tisti instrument, ki bo še nadalje stabiliziral financiranje investicij. Le na podlagi nadaljnega stabilnega financiranja investicij lahko pričakujemo uresničitev zastavljenih ciljev. Za doseganje teh ciljev je bil na podlagi ZIJZ ustanovljen Proračunski sklad na katerega se preusmerijo sredstva zbrana na podlagi zakona.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	6.589.025,61	7.803.081,10	9.485.370,51	9.485.370,51	121,55

Neposredni učinki

C7049 - Zbiranje sredstev dela amortizacije, priznane v cenah zdravstvenih storitev javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija

Prispeva k rezultatu: C1988 - Izboljšanje standarda za izvajanje zdravstvene dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni

Opis neposrednega učinka

Zbiranje sredstev dela amortizacije, priznane v cenah zdravstvenih storitev javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, z namenom investicijskih vlaganj v JZZ.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Cilj zagotoviti ohranitev neporabljenega dela integralnih sredstev, namenjenih za investicije v JZZ, je bil dosežen.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z zbiranjem sredstev dela amortizacije, priznane v cenah zdravstvenih storitev javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika

Slovenija, prispevamo k doseganju nadrejenega cilja, ki je zagotavljanje ustrezne zmogljivosti za delovanje bolnišnične dejavnosti.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08924	Zbrana sredstva skladno z načrtom		%	2014	99,79	2018	100,00	157,95
						2019	100,00	172,87
						2020	100,00	118,61
						2021	100,00	118,97
						2022	100,00	108,60

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08924 Zbrana sredstva skladno z načrtom"

Področje je tekom leta 2022 prevzel PU 2718 - UNKIZ, zato se podatek nanaša na obe proračunski postavki, tako PP 2229 pri ministrstvu, kot PP 221663 pri uradu.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I08924	Kazalec prikazuje odstotek zbranih sredstev glede na višino plana v posameznem letu.

2711-21-S001 - Plačilo DDV za NOO

Opis skupine projektov

Evidenčni projekt je namenjen načrtovanju sredstev za pokrivanje davka na dodano vrednost za projekte vključene v Načrt okrevanje in odpornost.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	1.122.800,00	1.185.610,30	0,00	0,00	0,00

Neposredni učinki

C8117 - Izvajanje aktivnosti v okviru okrevanja in odpornosti zdravstva in dolgotrajne oskrbe

Prispeva k rezultatu: C1988 - Izboljšanje standarda za izvajanje zdravstvene dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni

Opis neposrednega učinka

Izvajanje aktivnosti v okviru okrevanja in odpornosti zdravstva in dolgotrajne oskrbe.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Reforma zdravstvenega sistema je usmerjena v solidarno, pravično in univerzalno zdravstveno varstvo, ki bo vsem pacientom zagotavljalo varno in kakovostno obravnavo. Navedeno bomo dosegli s spremembami ključne zakonodaje, predvsem Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, in z investicijami na naslednjih področjih:

- Krepitev kompetenc kadrov v zdravstvu za zagotavljanje kakovosti oskrbe
- Digitalna preobrazba zdravstva
- Dostopnost zdravstvenega sistema
- Učinkovita obravnava nalezljivih bolezni

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Komponenta vključuje oziroma naslavlja naslednja področja:

- organizacijska reforma zdravstvenega sistema: učinkovit in finančno vzdržan zdravstveni sistem z izboljšanim upravljanjem in vzpostavitvijo novih oblik sodelovanja med zdravstvenimi profili, kar bo omogočilo boljšo obravnavo vsakega posameznika glede na njegove potrebe;
- reforma primarnega zdravstvenega sistema: krepitev kompetenc kadra iz zdravstvene nege za samostojno odločanje in razbremenitev dela zdravnikov; administrativna razbremenitev dela zdravnikov (nadgradnja IT, uvedba orodja za prepoznavo govora, povečanje števila vpisnih mest na medicinsko fakulteto, povečanje števila vpisnih mest za specializacijo družinske medicine, prilagoditev plačnega sistema, uvedba spodbud za delo v ruralnih okoljih);
- digitalno preoblikovanje zdravstvenih storitev: večja uporaba digitalnih tehnologij;
- izboljšanje dostopnosti zdravstvenega sistema, predvsem nujne medicinske pomoči, in primarnega zdravstvenega varstva ter
- naložbeni projekti v zdravstveno infrastrukturo za učinkovito obravnavo nalezljivih bolezni

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I11281	Število doseženih mejnikov		št	2021	0,00	2022	6,00	1,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11281 Število doseženih mejnikov"

MZ je v okviru RRF do sedaj dosegel mejnik 196 Vzpostavitev nacionalnega modela spremljanja kakovosti v dolgotrajni oskrbi. Vsi ostali mejniki so delno realizirani, saj se na njih intenzivno dela.

Obrazložitev projektov

2711-21-0067 - Plačilo DDV za NOO

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Evidenčni projekt je namenjen načrtovanju sredstev za pokrivanje davka na dodano vrednost za projekte vključene v Načrt okrevanje in odpornost.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Evidenčni projekt je namenjen načrtovanju sredstev za pokrivanje davka na dodano vrednost za projekte vključene v Načrt okrevanje in odpornost.

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1706 - Programi javnega zdravja

170601 - Naloge javnega zdravja

Opis podprograma

V okviru podprograma se zagotavlja sredstva za izvajanje javne službe na področju dejavnosti javnega zdravja in dejavnosti povezane z javnim zdravjem, ki jo izvajata Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ) in Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano (NLZOH) v skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti. V okviru programa se zagotavlja izvajanje ključnih funkcij javnega zdravja za preprečevanje nalezljivih in nenalezljivih bolezni, vključno z mikrobo odpornostjo; izvajanje aktivnosti za spremljanje zdravstvenega stanja prebivalstva in sistema zdravstvenega varstva; ukrepov varovanja in krepitev zdravja in zmanjševanja razlik v zdravju med posameznimi regijami in skupinami prebivalstva RS. V okviru programa sodijo tudi identificiranje, spremljanje in obvladovanje dejavnikov okolja, ki vplivajo na zdravje, preprečevanje zasvojenosti, krepitev duševnega zdravja in aktivnosti povezane z izvajanjem uradnega nadzora, ter zagotavljanje izvajanja programov zdravja na delovnem mestu, ekološke ter splošne varnosti in varnosti na področju živil/hrane, pitne vode, predmetov splošne rabe in drog.

V okviru podprograma smo zagotovili sredstva za izvajanje letnega programa javne službe na NIJZ z naslednjimi nalogami:

- Proučevanje, razvoj in krepitev zdravja
- Spremljanje in preučevanje nalezljivih bolezni
- Okolje in zdravje
- Zdravstveno varstvo
- Upravljanje programov preventive in krepitev zdravja
- MZ je zagotavljal sredstva za sofinanciranje desetih skupnih ukrepov (Joint actions), ki jih financira Evropska komisija v višini 80 %.
- MZ je zagotovil dodatna sredstva za izvajanje koordinacije preventivnega zdravstvenega varstva za otroke in mladino (program ZDAJ).

Ministrstvo za zdravje je v letu 2022 zagotovilo sredstva za izvajanje nalog Kliničnega inštituta za medicino dela, prometa in športa na področju varovanja zdravja delavcev (strokovna podpora pripravi podzakonskih predpisov, sodelovanje v Evropski mreži za izvajanje promocije zdravja na delovnem mestu...)

Na področju okolja in zdravja je ministrstvo v letu 2022 NLZOH zagotovilo sredstva za izvedbo postopkov presoje vplivov na okolje, ki vključuje tudi zdravje ljudi in izvajanje državnega programa monitoringa pitne vode, skladno s Pravilnikom o pitni vodi. V okviru podprograma smo zagotavljali sredstva za rezervacijo cepiv proti pandemski gripi v okviru skupnega EU javnega naročila za zdravstvene protiukrepe in pogodbo z izbranimi proizvajalcema cepiva proti pandemski gripi.

V okviru podprograma smo izvajali aktivnosti na naslednjih področjih:

- področje zdravega prehranjevanja in telesne dejavnosti za zdravje
- V letu 2022 je ministrstvo sofinanciralo 23 programov nevladnih organizacij in drugih organizacij, ki so s svojimi programi prispevali k izboljšanju
- prehranjevanja dojenčkov, otrok in mladostnikov;
- povečanju ponudbe zdravju koristnih in prehransko ustrežnejših živil, ki so pomembna za ohranjanje zdravja prebivalcev; okrepitev zdravja socialno-ekonomsko ogroženih s povečanjem dostopnosti zdravju koristnih živil;
- povečanju deleža ozaveščene populacije, ki se zdravo in uravnoteženo prehranjuje;
- strokovni usposobljenosti zaposlenih v zdravstvu na področju spremljanja stanja prehranjenosti in funkcijske zmožnosti bolnikov in starejših odraslih ter prehranskega svetovanja in podporne obravnave na vseh ravneh zdravstvenega varstva; povečanju deleža telesno dejavnih socialno ogroženih posameznikov;
- ustvarjanju okolij za spodbujanje telesne dejavnosti.

S tem smo podprli uresničevanje ukrepov in aktivnosti Resolucije o nacionalnem programu o prehrani in telesni dejavnosti za zdravje 2015 – 2025, s ciljem zaustavitve trenda naraščanja debelosti in izvajanjem akcijskega načrta.

- področje prepovedanih drog

V letu 2022 je ministrstvo sofinanciralo 18 programov, ki prispevajo k preprečevanju uporabe prepovedanih drog in drugih psihoaktivnih snovi, zmanjševanju rabe in s tem povezane škode zaradi uporabe prepovedanih drog in drugih psihoaktivnih snovi ter k preprečevanju nekemičnih zasvojenosti.

Programi pomembno dopolnjujejo obstoječe storitve v javnozdravstvenem sistemu, zlasti:

- z večjim dosegom do najranljivejših, težko dosegljivih in skritih ciljnih skupin ter njihovim vključevanjem v programe pomoči in dvigovanjem motivacije za vključitev v programe zdravljenja v okviru javnozdravstvene mreže (npr. Centri za zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog);
- s podporo političnim odločevalcem pri zagovarjanju javnega interesa na področjih, kjer se nanje vrši pritisk določenih interesnih lobijev za spremembe, ki pa niso v skladu z javnim dobrom in utegnejo državljanom celo škoditi (npr. legalizacija konoplje);
- z izvajanjem programov preko direktnega stika z uporabniki drog v okoljih, kjer je ta najpogostejša (npr. nočni klubi, območja zbirališč v mestu, glasbene prireditve ipd.);
- z ozaveščanjem javnosti in destigmatizacijo uporabnikov drog;
- s povezovanjem v nacionalne in mednarodne mreže, v okviru katerih krepijo izmenjavo dobrih praks med seboj kot tistih iz tujine;
- z izvajanjem rehabilitacijskih in resocializacijskih programov za bivše uporabnike drog, s katerimi nudijo svetovanja, rehabilitacijo, zaposlitvene in izobraževalne rešitve in ustvarjajo terapevtske skupnosti v lokalni skupnosti.

S tem smo podprli uresničevanje ukrepov iz Nacionalnega programa na področju prepovedanih drog in akcijskega načrta za droge.

- področje preprečevanja rabe tobaka in s tobakom povezanih izdelkov

V letu 2022 je bilo sofinanciranih 15 programov nevladnih organizacij, ki so vključevali aktivnosti za zmanjševanje rabe tobaka, tobačnih in povezanih izdelkov ter aktivnosti za zmanjševanje tvegane in škodljive rabe alkohola. Večinoma so programi hkrati naslavljali tako področje tobaka kot alkohola, vključevali so različne promocijske in preventivne aktivnosti, ozaveščanje, pomoč uporabnikom in njihovim družinam in tudi ukrepe za spremljanje prepovedi prodaje tobačnih, povezanih izdelkov in alkoholnih pijač mladoletnim v lokalnih okoljih s pomočjo metode »skriti kupec«, kar se je izvajalo na podlagi Zakona o omejevanju uporabe tobačnih in povezanih izdelkov in Zakona o omejevanju porabe alkohola.

Financirali smo aktivnosti ozaveščanja o škodljivi in tvegani rabi tobaka in drugih povezanih izdelkov. V spomladanski in jesenski akciji smo ozaveščali o škodljivosti kajenja, tudi pasivnega kajenja in splošno javnost oziroma kadilce nagovarjali k opustitvi kajenja ter jim predstavili različne brezplačne možnosti opustitve kajenja, tudi ob pomoči strokovnjakov na brezplačni številki 0802777. Septembra smo apelirali tudi na starše šolarjev glede prepovedi kajenja v avtomobilih ob prisotnosti mladoletne osebe.

- področje tvegane in škodljive rabe alkohola

V letu 2022 je bilo sofinanciranih 15 programov nevladnih organizacij, ki so vključevali aktivnosti za zmanjševanje rabe tobaka, tobačnih in povezanih izdelkov ter aktivnosti za zmanjševanje tvegane in škodljive rabe alkohola. Večinoma so programi hkrati naslavljali tako področje tobaka kot alkohola, vključevali so različne promocijske in preventivne aktivnosti, ozaveščanje, pomoč uporabnikom in njihovim družinam in tudi ukrepe za spremljanje prepovedi prodaje tobačnih, povezanih izdelkov in alkoholnih pijač mladoletnim v lokalnih okoljih s pomočjo metode »skriti kupec«, kar se je izvajalo na podlagi Zakona o omejevanju uporabe tobačnih in povezanih izdelkov in Zakona o omejevanju porabe alkohola.

V letu 2022 so bile financirane tudi aktivnosti ozaveščanja in izobraževanja o škodljivi in tvegani rabi alkohola kot je preventivna akcija Slovenija piha 0,0, ki smo jo skupaj s Policijo in nevladnimi organizacijami izvajali v času Martinovega v novembru in pred »veselim decembrom«, so bile namenjene splošni javnosti. V akciji smo najprej merili opitosti voznikov in opozarjali, da alkohol ne spada za volan, kasneje so bili vzorni vozniki nagrajeni z vstopnico za koncert Slovenija piha 0,0. Vzporedno smo splošno javnost nagovarjali o nepitju alkohola ob pomoči izjav ambasadorjev, v podkastih pa ob pomoči stroke in drugih (psihater, psiholog, zdravljen alkoholik, itd.). Akcija je bila tudi del aktivnosti Nacionalnega programa varnosti v cestnem prometu 2013 – 2022.

- področje obvladovanja okužbe s HIV/AIDS

V okviru Javnega razpisa za sofinanciranje programov preprečevanja nalezljivih bolezni s cepljenjem smo v letu 2022 zagotovili sofinanciranje 6 programov nevladnih organizacij, ki prispevajo k varnejši spolnosti med mladimi in med drugimi ranljivimi skupinami, preprečevanju in zgodnjemu odkrivanju okužbe s HIV in drugih spolno prenosljivih okužb ter izvajajo programe destigmatizacije okužbe s HIV.

S tem smo podprli izvajanje Strategija preprečevanja in obvladovanja okužb s HIV/AIDS 2017-2025, kampanje ob Evropskem tednu testiranja in obeležitev Svetovnega dne AIDSa.

V okviru Javnega razpisa za sofinanciranje programov preprečevanja nalezljivih bolezni s cepljenjem smo v letu 2022 zagotovili sofinanciranje tudi 3 programov nevladnih organizacij za izvajanje aktivnosti za povečanje deleža cepljenih v Republiki Sloveniji in izvajanje promocije cepljenja z zdravstveno vzgojno dejavnostjo za laično in strokovno javnost na področju obvladovanja nalezljivih bolezni, ki jih lahko preprečimo s cepljenjem.

- področje obvladovanja kroničnih nenalezljivih bolezni, s poudarkom na sladkorni bolezni in raku.

V letu 2022 smo sofinancirali programe 20 nevladnih organizacij, ki izvajajo programe opolnomočenja, ozaveščanja in dviga zdravstvene pismenosti za obvladovanje kroničnih nenalezljivih bolezni.

S tem smo podprli izvajanje akcijskega načrta za obvladovanje sladkorne bolezni (ANOSB) 2022-2023 in izvajanje Državnega programa za obvladovanje raka (DPOR) 2022-2026.

- področje duševnega zdravja

Na področju duševnega zdravja je bilo v letu 2022 v okviru javnega razpisa za sofinanciranje programov na področju varovanja in krepitve zdravja do leta 2022 sofinanciranih 12 programov nevladnih organizacij in javnih zavodov, ki so vključevali aktivnosti za premaganje anksioznosti otrok in mladostnikov, opismenjevanja na področju duševnega zdravja, psihološkega svetovanja posameznikom, parom in družinam, preprečevanja samomorilnega vedenja mladostnikov, programe starševstva ter različne dejavnosti za ranljive skupine otrok, mladostnikov in odraslih.

Sofinancirali smo delovanje psiholoških svetovalnic za pomoč v duševni tiski za posameznike, pare in družine in sicer v vseh regijah Slovenije.

Ob podpori Evropske kohezijske politike je ministrstvo uspešno izvajalo naslednje projekte: Projektna pisarna – zmanjševanje škode na področju prepovedanih drog, Razvoj in nadgradnja mreže mobilnih enot za izvajanje preventivnih programov zmanjševanja škode na področju prepovedanih drog, Dvig zdravstvene pismenosti v Sloveniji in Ukrepi na področju obvladovanja širitve COVID-19, s poudarkom na ranljivih skupinah prebivalstva.

V letu 2022 smo uspešno zaključili projekt Vzpostavitev interdisciplinarnega celostnega pristopa k odkrivanju in podpori pri opuščanju tvegane in škodljivega pitja alkohola med odraslimi prebivalci – SOPA v sodelovanju z NIJZ. Njegov osnovni namen je bil zmanjšati čezmerno pitje pri odraslih prebivalcih Slovenije ter s tem preprečiti negativne posledice, ki jih tvegano in škodljivo pitje alkohola ima za posameznika ali pa za njegove svojce. S projektom SOPA smo dosegli z vzpostavitvijo interdisciplinarnega pristopa k odkrivanju tvegane in škodljivega pitja alkohola ter k podpori pri opuščanju takega pitja. Pristop SOPA se je pilotno izvajal v 18 lokalnih okoljih. Skoraj 600 strokovnjakov in

predstavnikov aktualnih področij je bilo izobraženih za namen ozaveščanja o alkoholni problematiki, od tega jih je bilo več kot 400 usposobljenih za nudenje podpore pri opuščanju tveganega in škodljivega pitja alkohola. V projekt je bilo vključenih več kot 4.000 posameznikov, od katerih je skoraj 1.000 uspelo uspešno opustiti čezmerno pitje alkohola.

2711-17-0009 - Izvajanje nalog na področju javnega zdravja

Opis ukrepa

Zagotavljajo se sredstva za izvajanje javne službe na področju dejavnosti javnega zdravja, ki jo izvaja Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ) v skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti. Vsebina in obseg nalog se določi v letnem programu dela, ki ga potrdi ministrstvo. Sofinancirajo se strokovne in razvojne naloge na področju varovanja delavcev - KIMDPŠ.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	16.592.936,45	16.842.269,53	18.052.674,67	18.052.674,67	107,18

Neposredni učinki

C7052 - Izvajanje nalog na področju javnega zdravja

Prispeva k rezultatu: C2002 - Zagotavljanje izvajanja javne službe na področju javnega zdravja NIJZ in zdravja delavcev

Opis neposrednega učinka

Cilj ukrepa je zagotavljanje izvajanja ključnih javnozdravstvenih funkcij in nalog opredeljenih v ZZDej.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V okviru izvajanja javne službe dejavnosti javnega zdravja na NIJZ ministrstvo za zdravje zagotavlja izvajanje ključnih javnozdravstvenih funkcij, kot jih definira Svetovna zdravstvena organizacija. Izveden je bil tudi program dela KIMDPŠ za leto 2022, ki se nanaša na financiranje nalog s strani MZ.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

NIJZ je z izvajanjem ključnih funkcij javnega zdravja v okviru javne službe zagotavljal podatke, analize, sistem nadzora nad nalezljivimi boleznimi, ukrepe za obvladovanje kroničnih bolezni, krepitev zdravja, preprečevanja in zgodnjega odkrivanja bolezni, obvladovanja nalezljivih bolezni in ukrepanje na področjih okolja in zdravja in druge naloge, ki so 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
108930	Realizacija programa dela	%		2014	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 "I08930 Realizacija programa dela"

Program NIJZ je bil izveden 100%.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
108930	Realizacija programa dela. Vir: http://www.nijz.si/nijz/informacije-javnega-znacaja/aktualni-nacrt-dela

2711-17-0010 - Spremljanje vplivov okolja na zdravje

Opis ukrepa

Ukrep zagotavlja izvajanje letnega programa dela Nacionalnega laboratorija za zdravje, okolje in hrano, ki na podlagi določb ZZDej izvaja javno službo na področju javnega zdravja. Naloge so opredeljene v 23 c. členu ZZDej, ki med drugim vključuje izvajanje monitoringa pitne vode in celovite presoje vplivov na okolje.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	1.100.000,00	1.100.000,00	891.580,74	891.580,74	81,05

Neposredni učinki

C7055 - Zagotavljanje usposobljenosti nacionalnega laboratorija za podporo uradnemu nadzoru in

monitoringu pitne vode

Prispeva k rezultatu: C6656 - Izvajanje letnega programa NLZOH, ki se nanaša na predpise o pitni vodi

Opis neposrednega učinka

Cilj ukrepa je redno spremljanje skladnosti pitne vode s predpisanimi merili, zagotavljanje akreditacij, validacij, sodelovanje v medlaboratorijskih primerjalnih shemah ter strokovna podpora v postopkih presoj vplivov okolja na zdravje v skladu s posebnimi predpisi.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V okviru izvajanja javne službe na področju dejavnosti javnega zdravja in dejavnosti povezane z javnim zdravjem, ki jo izvaja Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano (NLZOH), 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 cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
108936	Število odvzetih vzorcev pitne vode za opravljanje analiz	število analiz	2015	3.592,00	2018	3.600,00	3.548,00
					2019	3.600,00	3.540,00
					2020	3.600,00	3.558,00
					2021	3.600,00	3.536,00
					2022	3.600,00	3.543,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08936 Število odvzetih vzorcev pitne vode za opravljanje analiz "

V letu 2022 je bilo izvedenih 3.149 preskušanj pitne vode na parametre A in 394 preskušanj na parametre B, skupaj 3.543.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I08936	Število odvzetih vzorcev pitne vode za opravljanje analiz . Vir podatkov: NLZOH

2711-18-0002 - Duševno zdravje in odvisnosti od drog

Opis ukrepa

Z ukrepom zagotavljamo izvajanje preventivnih programov vladnih in nevladnih organizacij na področju duševnega zdravja in bolezni ter odvisnosti s katerimi uresničujemo strategije, nacionalne programe ter cilje zakonodaje in s strani RS sprejete mednarodne zaveze (npr. Nacionalni program na področju prepovedanih drog 2013 - 2020, Zakon o omejevanju uporabe tobačnih izdelkov, Zakon o omejevanju porabe alkohola, Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016 - 2025 "Skupaj za družbo zdravja"...), vključno z rednim spremljanjem in vrednotenjem teh programov glede učinkovitosti doseganja ciljev s poudarkom na spodbujanju in utrjevanju zdravega načina življenja, zmanjševanju škodljivih posledic rabe alkohola in tobaka ter tveganj zaradi rabe prepovedanih drog, izboljšanja duševnega zdravja ter preprečevanja namernih in nenamernih poškodb in zastrupitev. V okviru ukrepa se zagotavlja podpora razvoju in kontinuiteti dela nevladnih organizacij, ki delujejo na področju varovanja in krepitev zdravja. Ob tem se zagotavlja tudi ekspertno delo pri pripravi strokovnih izhodišč za strategije, akcijske načrte, regulativo, poročanje ter za izvajanje posameznih ukrepov predvidenih v zakonih, nacionalnih programih ter strategijah na področju preventive ter varovanja in krepitev javnega zdravja. S tem ukrepom se zagotavlja založniško, publicistično, komunikacijsko in medijsko podporo projektom in programom, izvedbo in organizacijo konferenc, delavnic, izobraževanj in strokovnih srečanj v podporo ukrepom in politiki ministrstva na področju spodbujanja in krepitev zdravja ter za boljše informiranost in osveščenost javnosti (kampanje), ključno z vrednotenjem programov in projektov s področja javnega zdravja, ki se financirajo znotraj tega ukrepa. Znotraj ukrepa se zagotavlja tudi sofinanciranje programov na področju demence.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	1.717.933,28	2.687.906,40	2.669.629,85	2.669.629,85	99,32

Neposredni učinki

C7492 - Izvajanje programov in projektov na področju varovanja in krepitev zdravja ter preventive skladno z usmeritvami NP zdravstvenega varstva

Prispeva k rezultatu: C1997 - Kakovostni, široko dostopni in stroškovno učinkoviti programi in projekti javnega zdravja

Opis neposrednega učinka

S tem ukrepom se zagotavlja izvajanje programov in projektov, ki so sestavni del ukrepov in politik Ministrstva za zdravje na področju varovanja

in krepitev zdravja ter preventive, ki dopolnjujejo izvajanje javne službe na področju javnega zdravja, skladno z usmeritvami Nacionalnega plana zdravstvenega varstva – Skupaj za družbo zdravja 2016-2025.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

S sofinanciranjem izbranih programov in projektov na področju varovanja in krepitev zdravja smo prispevali k večji pismenosti prebivalstva ter k zmanjšanju deleža ljudi z dejavniki tveganja za kronične bolezni. Izvedene kampanje prispevajo k doseganju cilja za ozaveščanje o kakovostnih, široko dostopnih programih in projektih javnega zdravja.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Ocenjujemo, da se s sofinanciranjem in spodbujanjem mreženja med nevladnimi organizacijami in med vladnim in nevladnim sektorjem dosegajo sinergijski učinki, večja gospodarnost in učinkovitost pri preventivnih in promocijskih aktivnostih za spodbujanje zdravega življenjskega sloga ter večja dostopnost programov v lokalnih okoljih. Izvedene aktivnosti za ozaveščanje na področju varovanja in krepitev zdravja so del aktivnosti pri izvajanju programov in projektov na področju varovanja in krepitev zdravja ter preventive skladno z usmeritvami NP zdravstvenega varstva.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09984	Izvedeni javni razpisi	število	2017	1,00	2018	1,00	1,00
					2019	4,00	1,00
					2020	4,00	3,00
					2021	4,00	3,00
					2022	2,00	3,00
I09985	Izvedene kampanje za ozaveščanje	število	2016	2,00	2018	2,00	5,00
					2019	2,00	6,00
					2020	5,00	2,00
					2021	5,00	5,00
					2022	5,00	5,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09984 Izvedeni javni razpisi "

V letu 2022 smo nadaljevali z izvajanjem 3 javnih razpisov (triletnih) in sicer Javni razpisi za sofinanciranje programov na področju javnega zdravja do leta 2022, Javni razpis za sofinanciranje programov preprečevanja nalezljivih bolezni s cepljenjem, obvladovanja okužbe s HIV in drugih spolno prenosljivih okužb do leta 2022, Javni razpis za sofinanciranje programov na področju prehrane in telesne dejavnosti za zdravje do 2022.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09985 Izvedene kampanje za ozaveščanje"

V letu 2022 smo izvedli promocijske aktivnosti: 1 x akcija proti kajenju v avtomobilu - september; 2 x akcija cepljenje proti HPV – september in november; 1x akcija Slovenija piha 0,0 proti alkoholu na cesti; 2x akcija covid-19 – november in december 1x akcija prehrana in telesna dejavnost (RA objave)

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I09984	S kazalnikom merimo število izvedenih javnih razpisov.
I09985	S kazalnikom merimo število izvedenih kampanj na področju varovanja in krepitev zdravja na področju duševnega zdravja in bolezni odvisnosti (tobak, alkohol in prepovedane droge).

C8080 - Izvajanje programov duševnega zdravja

Prispeva k rezultatu: C1997 - Kakovostni, široko dostopni in stroškovno učinkoviti programi in projekti javnega zdravja

Opis neposrednega učinka

Ni zdravja brez duševnega zdravja. V letu 2018 je bil v Državnem zboru sprejet prvi nacionalni program Resolucija o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018-2028, z akcijskim načrtom do leta 2021. Od marca 2021 je pripravljen tudi predlog akcijskega programa do leta 2023. Resolucija prenaša težišče obravnav duševnega zdravja na primarno zdravstveno raven, v lokalno okolje. Izvajati se je začela v letu 2018 in v letu 2019 je že vzpostavljena mreža Centrov za duševno zdravje otrok in mladostnikov in Centrov za duševno zdravje odrasli v večini slovenskih regij. V letu 2020 je epidemija virusa izpostavila več pomanjkljivosti glede dostopnosti do storitev za duševno zdravje, zlasti za otroke in mladostnike, zato je Ministrstvo za zdravje prednostno podprlo dopolnitev mreže Centrov za duševno zdravje otrok in mladostnikov letu 2021 odobrilo vzpostavitev dodatni 10 Centrov za duševno zdravje otrok in mladostnikov in 4 Centrov za duševno zdravje odraslih. Delo navedenih se sicer krije iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja. Vendar gre za reformo na področju duševnega zdravja, zato so potrebni številni dodatni programi, zlasti na področju izobraževanja in usposabljanja. Strokovno implementacijo resolucije koordinira Nacionalni inštitut za javno zdravje, ki organizira tudi dodatno izobraževanje kadra. V podporo implementaciji resolucije in urejanje področja duševnega zdravja je Vlada Republike Slovenije na seji dne 8. 7. 2021 ustanovila Svet Vlade Republike Slovenije za duševno zdravje. Predsednik sveta je minister za zdravje, člani pa so predstavniki MDDSZ, MIZŠ, MP, predstavniki nacionalnih strokovnih organov medicinske stroke, področja socialnega varstva in področja izobraževanja, predstavniki izvajalcev, strokovnih združenj in nevladnih organizacij s področja duševnega zdravja. Za področje demence je potrebno pripraviti drugo strategijo obvladovanja demence v Sloveniji, saj je prva veljala za obdobje do leta 2020. Ministrstvo za zdravje bo pripravilo javni razpis za programe za obvladovanje demence, v katerem se bodo upoštevale usmeritve aktualne nacionalne strategije. Minister za zdravje je v začetku aprila 2021 imenoval delovno skupino za duševno zdravje, ki jo vodi direktor Univerzitetne psihiatrične klinike

Ljubljana. Med njene naloge sodi tudi priprava predloga sprememb Zakona o duševnem zdravju in implementacija dveh odločb Ustavnega sodišča RS iz leta 2015 in 2019. Za učinkovito urejanje področja duševnega zdravja potrebujemo kakovostne strokovne podlage, zato sodi med prioritete naloge spodbujanje raziskovalne dejavnosti z namenom izboljšanja učinkovitosti, celovitosti, kakovosti, dostopnosti in gospodarnosti programov za duševno zdravje.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Strategija obvladovanja demence do leta 2030 bo temeljni dokument, ki omogoča usklajen in celostni pristop vseh deležnikov pri reševanju problema demence in podobnih stanj. Zakon o dopolnitvah in spremembah Zakona o duševnem uresničuje odločbo Ustavnega sodišča št. U-I-294/12 z dne 10. 6. 2015 (Uradni list RS, št. 46/15 z dne 26. 6. 2015) in odločbo Ustavnega sodišča Republike Slovenije št. U-I-477/18-19, UP-93/18-37 z dne 23. 5. 2019 (Uradni list RS, št. 44/2019 z dne 5. 7. 2019). Obe odločbi se nanašata na uskladitev zakona z Ustavo Republike Slovenije ter odpravo ugotovljenih pomanjkljivosti v postopkih sprejema in obravnave v varovanih oddelkih socialnovarstvenih zavodov. Stalna medresorska delovna skupina za duševno zdravje pomeni nadgradnjo medsektorskega sodelovanja pristojnih ministrstev (MZ, MDDSZ, MIZŠ in MP) na področju duševnega zdravja. S tem bo omogočeno bolj usklajeno delo ministrstev na področju duševnega zdravja, zlasti glede kompleksnejših zadev na področju duševnega zdravja, ki ali sodijo v resorno področje več ministrstev ali so se vsa posamezna ministrstva izrekla za nepristojna. V okviru javnega razpisa za sofinanciranje storitev NVO za obvladovanje demence se spodbujajo dejavnosti, ki pomenijo dopolnitev javne zdravstvene službe na področju demence, podprli smo tudi delovanje psiholoških svetovalnic za pomoč v duševni stiski za posameznike, pare in družine in sicer v vseh regijah Slovenije.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Strategija obvladovanja demence do leta 2030 bo pripomogla h glavnemu nadrejenemu cilju Izvajanje programov duševnega zdravja in več drugim ciljem Republike Slovenije, ki se zasledujejo z nacionalnimi strategijami, kot so npr. Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016–2025 »Skupaj za družbo zdravja«, Strategija razvoja Slovenije 2030, Strategija dolgožive družbe in podobni nacionalni programi. Navedenim strategijam je skupen cilj, da spodbujajo zdravo staranje in s prenosom oziroma vzpostavljanjem storitev v lokalnem okolju omogočajo osebam z demenco, da čim dlje ostanejo v domačem okolju. S sprejetjem Zakona o dopolnitvah in spremembah Zakona o duševnem zdravju se uveljavlja nadrejeni cilj, da je Slovenija pravna in socialna država, kot piše v 2. členu Ustave Republike Slovenije. Stalna medresorska delovna skupina za duševno zdravje prispeva k nadrejenemu cilju učinkovite državne uprave in odpravljanju težav, zlasti tistih, ki so posledica stvarne ali procesne nepristojnosti organa. Z rednim sestajanjem in skupnim delom se bodo hitreje uveljavile rešitve, ki že obstajajo, in opozorilo na sistemske težave, ki jih je potrebno nasloviti. S sofinanciranjem kakovostnih dejavnosti NVO na področju demence pomembno dopolnjujemo storitve javne zdravstvene mreže. V okviru javnega razpisa za sofinanciranje programov za duševno zdravje, ki jih izvajajo NVO, pomembno dopolnjujemo storitve javne zdravstvene mreže, zlasti na področju krepitve dejavnikov za dobro duševno zdravje in obvladovanje dejavnikov tveganja za duševne motnje.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I11206	Novi in spremenjeni dokumenti, ki urejajo področje duševnega zdravja	število	2021	2,00	2022	2,00	2,00
I11207	Število strokovnih medresorskih delovnih skupin	število	2020	2,00	2022	2,00	2,00
I11208	Število raziskovalnih in strokovnih nalog	število	2020	1,00	2022	2,00	1,00
I11209	Število javnih razpisov za sofinanciranje programov in storitev za obvladovanje demence oziroma za duševno zdravje	število	2020	1,00	2022	1,00	1,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11206 Novi in spremenjeni dokumenti, ki urejajo področje duševnega zdravja"

Predlog Strategije obvladovanja demence v Sloveniji v letu 2023 – predlog posredovan v javno obravnavo in medresorsko usklajevanje, Predlog Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o duševnem zdravju – predlog posredovan v javno obravnavo in medresorsko usklajevanje. Oba predpisa sta bila v letu 2022 pripravljena do stopnje javne obravnave in medresorskega usklajevanja. Predvidoma bosta sprejeta v prvi polovici leta 2023.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11207 Število strokovnih medresorskih delovnih skupin"

Ustanovljeni sta bili Stalna medresorska delovna skupina za duševno zdravje in ponovno imenovana Delovna skupina za pripravo predloga Strategije za obvladovanje demence do leta 2030. Obe delovni skupini sta zelo aktivni in se sestajata na 7-14 dni. V prvi delovni skupini so predstavniki MZ, MDDSZ, MIZŠ, MP in NIJZ. V drugi delovni skupini prevladujejo najbolj ugledni slovenski strokovnjaki za področje demence.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11208 Število raziskovalnih in strokovnih nalog"

V letu 2022 se je del sredstev namenil sofinanciranju raziskovalne naloge v okviru CRP: Analiza učinkov krepitve storitev za duševno zdravje odraslih na primarni ravni. Raziskovalna naloga bo predvidoma zaključena v letu 2023.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11209 Število javnih razpisov za sofinanciranje programov in storitev za obvladovanje demence oziroma za duševno zdravje"

V letu 2022 se je izvajal program iz Javnega razpisa za sofinanciranje programov za obvladovanje demence v letih 2021, 2022 in 2023. Za področje duševnega zdravja je bil izveden razpis v okviru Javnega razpisa za sofinanciranje programov varovanja in krepitve zdravja za naslednje triletno obdobje oziroma do leta 2025.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
	Za ureditev področja duševnega zdravja je potrebno sprejeti oziroma spremeniti več osnovnih pravnih in strokovnih dokumentov. Potrebno je sprejeti

I11206 nacionalni program za duševno zdravje, spremeniti Zakon o duševnem zdravju ter strokovne predloge za nove normative za izvajalce na področju duševnega zdravja.
Področje duševnega zdravja je izrazito medresorsko, zato moramo za posamezne strateške projekte imenovati strokovne medresorske delovne skupine.
I11207 Taki projekti potekajo na področju ureditve: forenzične psihiatrije, duševnega zdravja otrok in mladostnikov, nacionalnega programa, spremembe Zakona o duševnem zdravju.
I11208 Kazalnik meri število raziskovalnih in strokovnih nalog.

2711-18-0003 - Obvladovanje kroničnih nenalezljivih bolezni

Opis ukrepa

Z ukrepom zagotavljamo izvajanje preventivnih programov vladnih in nevladnih organizacij za uresničevanje strategij, nacionalnih programov ter ciljev zakonodaje in sprejetih strateških dokumentov na področju preprečevanja in obvladovanja KNB (npr. Državni program obvladovanja raka 2022-2026, Nacionalni program za obvladovanje sladkorne bolezni 2020-2030, Resolucija o nacionalnem programu za mladino 2013–2022, Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016 - 2025 "Skupaj za družbo zdravja"...), vključno z rednim spremljanjem in evalvacijo programov glede učinkovitosti doseganja ciljev s poudarkom na zmanjševanju tveganj za KNB (vključno z okoljskimi tveganji in poškodbami), zgodnjem odkrivanju in celoviti obravnavi že obolelih. V okviru ukrepa se zagotavlja podpora delu in sodelovanju nevladnih ter vladnih organizacij za celovit pristop k obvladovanju KNB, vključno z ekspertnim delom pri pripravi strokovnih izhodišč za strategije, akcijske načrte, regulativo in poročanje ter za izvajanje posameznih ukrepov predvidenih v zakonih, nacionalnih programih ter strategijah na tem področju. S tem ukrepom se zagotavlja založniško, publicistično, komunikacijsko in medijsko podporo projektom in programom, izvedbo in organizacijo konferenc, delavnic, izobraževanj in strokovnih srečanj v podporo ukrepom in politiki ministrstva na področju obvladovanja KNB ter za boljše informiranost in osveščenost javnosti (kampanje), ključno z vrednotenjem programov in projektov, ki se financirajo znotraj tega ukrepa.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	445.333,34	636.167,93	556.050,70	556.050,70	87,40

Neposredni učinki

C7493 - Izvajanje strateških dokumentov ter programov, ki so sestavni del ukrepov in politik ministrstva za zdravje na področju obvladovanja KNB

Prispeva k rezultatu: C1997 - Kakovostni, široko dostopni in stroškovno učinkoviti programi in projekti javnega zdravja

Opis neposrednega učinka

S tem ukrepom se zagotavlja izvajanje strateških dokumentov ter programov in projektov, ki so sestavni del ukrepov in politik Ministrstva za zdravje na področju obvladovanja KNB in dopolnjujejo izvajanje javne službe na področju javnega zdravja in zdravstva, skladno z usmeritvami Nacionalnega plana zdravstvenega varstva – Skupaj za družbo zdravja 2016-2025.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Priprava strateških dokumentov ter programov, ki so sestavni del ukrepov in politik, prispeva k doseganju splošnega cilja.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Zagotavlja se izvajanje strateških dokumentov ter programov in projektov, ki so sestavni del ukrepov in politik ministrstva za zdravje na področju obvladovanja KNB in dopolnjujejo izvajanje javne službe na področju javnega zdravja in zdravstva, skladno z usmeritvami Nacionalnega plana zdravstvenega varstva - Skupaj za družbo zdravja 2016-2025.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
109987	Izvedeni akcijski načrti		število	2017	2,00	2018	2,00	2,00
						2019	2,00	2,00
						2020	5,00	5,00
						2021	6,00	3,00
						2022	5,00	2,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "109987 Izvedeni akcijski načrti"

Akcijski načrt za obvladovanje sladkorne bolezni (ANOSB) 2022-2023, Državni program(DPOR) 2022-2026.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
109987	S kazalnikom merimo število izvedenih akcijskih načrtov.

2711-18-0005 - Zdravje na področju prehrane in telesne dejavnosti

Opis ukrepa

V okviru ukrepa zagotavljamo financiranje aktivnosti in ukrepov Nacionalnega programa Dober tek Slovenija, ki naslavlja problem neustrezne prehrane in pomanjkanja telesne dejavnosti prebivalcev, ki se odražata kot neprimerna prehranjenost ter pojavu kroničnih bolezni, vključno z rakom.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	623.452,70	857.357,73	808.660,26	808.660,26	94,32

Neposredni učinki

C7494 - Zasledovanje strateških ciljev NP o prehrani in telesni dejavnosti

Prispeva k rezultatu: C1997 - Kakovostni, široko dostopni in stroškovno učinkoviti programi in projekti javnega zdravja

Opis neposrednega učinka

Cilj ukrepa je zasledovanje strateških ciljev NP o prehrani in telesni dejavnosti za zmanjšanje pojavnostjo kroničnih bolezni in debelosti ter spremembe življenjskega sloga.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Visok odstotek doseganja kazalnika (za del, ki je v pristojnosti MZ) kaže na uresničitev cilja ukrepa NP o prehrani in telesni dejavnosti za zmanjšanje pojavnosti kroničnih bolezni in debelosti ter spremembe zdravega življenjskega sloga.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
109988	Izvedba aktivnosti iz akcijskih načrtov	%	2016	100,00	2018	90,00	98,00	
					2019	90,00	100,00	
					2020	90,00	100,00	
					2021	90,00	90,00	
					2022	90,00	90,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "109988 Izvedba aktivnosti iz akcijskih načrtov"

Aktivnosti, ki so vezane na porabo proračuna, so 90% izvedene.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
109988	Kazalnik meri odstotek izvedbe aktivnosti iz akcijskih načrtov.

2711-18-0007 - Zmanjševanje razlik v zdravju

Opis ukrepa

Z ukrepom se zagotavlja sofinanciranje razvojnih in pilotskih programov, ki imajo za cilj zmanjševanje razlik v zdravju predvsem na področjih z najslabšimi kazalniki zdravstvenega stanja s poudarkom na mreženju in v partnerstvu z razvojnimi partnerji v regiji in v mednarodnem prostoru.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	25.060,00	10.000,00	3.176,88	3.176,88	31,76

Neposredni učinki

C7496 - Uresničevanje družbene skrbi za zdravje v kontekstu zmanjševanja razlik v zdravju med regijami ter prenos dobrih praks iz in v medn. okolje

Prispeva k rezultatu: C1997 - Kakovostni, široko dostopni in stroškovno učinkoviti programi in projekti javnega zdravja

Opis neposrednega učinka

Z ukrepom se zagotavlja izboljšanje nacionalne in lokalne zmogljivosti na področju socialnih determinant zdravja in vlaganj v zdravje in razvoj, vključno z razvojem orodij ter prenos dobrih praks.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

S sofinanciranjem izbranih programov in projektov na področju medsektorskega vlaganja v zdravje in zmanjševanja neenakosti v zdravju smo prispevali k uresničevanju družbene skrbi za zdravje, s ciljem zmanjševanja razlik v zdravju med posameznimi regijami in skupinami prebivalstva RS ter prenos dobrih praks v mednarodno okolje in iz mednarodnega okolja, z namenom izboljšati nacionalne in lokalne zmogljivosti RS na področju socialnih determinant zdravja, enakosti v zdravju in vlaganja v zdravje in razvoj.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Ocenjujemo, da se s sofinanciranjem programov na področju zmanjševanja neenakosti v zdravju zagotavljamo izboljšanje nacionalne in lokalne zmogljivosti na področju socialnih determinant zdravja in vlaganj v zdravje in razvoj, vključno z razvojem orodij ter prenos dobrih praks.

Kazalniki

2711-18-0008 - Izvajanje zdravstvenih politik in ukrepov v EU

Opis ukrepa

V okviru ukrepa se sofinancirajo projekti in programi, ki jih sofinancira Evropska komisija v okviru zdravstvenega programa EU (Public Health Programme) z namenom pospeševanja sodelovanja med državami članicami na področju izvajanja zdravstvenih politik in ukrepov, ki zagotavljajo najvišjo raven javnega zdravja in kjer je potrebno sofinanciranje z nacionalne ravni.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	350.000,00	350.000,00	414.262,01	414.262,01	118,36

Neposredni učinki

C7501 - Pridobivanje izhodišč za oblikovanje in izvajanje politik, ukrepov na področju JZ in zdr. varstva ter izmenjava znanj, izkušenj, najboljših praks

Prispeva k rezultatu: C1997 - Kakovostni, široko dostopni in stroškovno učinkoviti programi in projekti javnega zdravja

Opis neposrednega učinka

Cilj ukrepa je pridobivanje na znanosti utemeljenih izhodišč za oblikovanje in izvajanje politik in ukrepov na področju javnega zdravja in zdravstvenega varstva ter izmenjava znanj, izkušenj in najboljših praks.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

K doseganju splošnega cilja bistveno prispevajo tudi na znanosti utemeljena izhodišča za oblikovanje politik in ukrepov na področju javnega zdravja in zdravstvenega varstva, izmenjava znanj, izkušenj in najboljših praks.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Ministrstvo s sofinanciranjem programov in projektov pridobiva na znanosti utemeljena izhodišča za oblikovanje in izvajanje politik in ukrepov na področju javnega zdravja in zdravstvenega varstva.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10000	Število sofinanciranih skupnih ukrepov	število	2017	3,00	2018	5,00	10,00
					2019	7,00	12,00
					2020	10,00	10,00
					2021	10,00	13,00
					2022	10,00	10,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10000 Število sofinanciranih skupnih ukrepov "

V letu 2022 je MZ sofinanciralo 10 Joint actions.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I10000	S kazalnikom merimo število programov in projektov, ki jih sofinancirata MZ in Evropska komisija v okviru zdravstvenega programa EU (Public Health Programme) z namenom pospeševanja sodelovanja med državami članicami na področju izvajanja zdravstvenih politik in ukrepov, ki zagotavljajo najvišjo raven javnega zdravja.

2711-20-0002 - Ukrepi za obvladovanje nalezljivih bolezni

Opis ukrepa

V okviru ukrepa imamo tri cilje in sicer zagotavljanje sredstev za izvajanje aktivnosti in ukrepov za uresničevanje zakonodaje in strateških

dokumentov na področju javnega zdravja, ki se nanašajo na preprečevanje okužbe s HIV/AIDS, cilj v okviru tega ukrepa je tudi rezervacija primerne števila odmerkov cepiva proti pandemski gripi po izvedbi skupnega javnega naročila držav članic za rezervacijo oziroma nakup pandemskega cepiva proti gripi (Sklep Vlade RS št. 43000-7/2017/3, z dne 20.4.2017), s tem ukrepom se zagotovi tudi izvajanje ukrepov in aktivnosti na področju cepljenja.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	381.452,82	828.817,04	872.836,99	872.836,99	105,31

Neposredni učinki

C7790 - Rezervacija primerne števila odmerkov cepiva proti pandemski gripi

Prispeva k rezultatu: C1997 - Kakovostni, široko dostopni in stroškovno učinkoviti programi in projekti javnega zdravja

Opis neposrednega učinka

Cilj ukrepa je rezervacija primerne števila odmerkov cepiva proti pandemski gripi po izvedbi skupnega javnega naročila držav članic za rezervacijo oziroma nakup pandemskega cepiva proti gripi (Sklep Vlade RS št. 43000-7/2017/3, z dne 20. 4. 2017).

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Dosežen je splošni cilj, Slovenija si s plačilom rezervacije zagotavlja cepivo v primeru pojava pandemije gripe.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Gre za prispevek k nadrejenemu cilju, rezervacija, s katero si zagotavljamo cepivo v primeru pojava pandemije gripe.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10700	Izvedeno skupno javno naročilo	Število	2017	0,00	2020	1,00	1,00
					2021	0,00	1,00
					2022	1,00	2,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10700 Izvedeno skupno javno naročilo"

V letu 2022 sta bili plačani 2 letni nadomestili za pripravljenost (preparedness fee) v skladu s skupnim EU javnim naročilom za zdravstvene protiukrepe in pogodbo s proizvajalcem cepiva proti pandemski gripi.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I10700	S kazalnikom merimo število izvedenih skupnih javnih naročil za rezervacijo oziroma nakup pandemskega cepiva proti gripi.

C7791 - Preprečevanja novih okužb s HIV, zgodnje odkrivanje ter zmanjšanje stigme indiskriminacije oseb, ki živijo s HIV

Prispeva k rezultatu: C1997 - Kakovostni, široko dostopni in stroškovno učinkoviti programi in projekti javnega zdravja

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V sodelovanju s pristojnimi resorji, stroko in nevladnim sektorjem uspešno izvajamo ukrepe, določene v Nacionalni strategiji preprečevanja in obvladovanja okužbe s HIV 2017-2025. V letu 2022 smo s svojim delovanjem vplivali na kakovostne, široko dostopne in stroškovno učinkovite programe s področja javnega zdravja. Nadaljevali smo s sofinanciranjem programov nevladnega sektorja za preprečevanje HIV in drugih spolno prenosljivih okužb med skupinami z najvišjim tveganjem, preprečevanje diskriminacije in stigmatizacije v povezavi z okužbo s HIV ter opolnomočenje oseb, ki živijo s HIV. Sofinancirali smo tudi program testiranja na okužbo s HIV in druge spolno prenosljive okužbe s v skupnosti MSM, ki pomembno vpliva na zgodnejše odkrivanje in zdravljenje okužbe s HIV in ostalih spolno prenosljivih okužb v tej skupini.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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
I10701	Izvedba aktivnosti iz NS ter akcijskega načrta	%	2016	0,00	2020	90,00	90,00
					2021	90,00	90,00
					2022	90,00	95,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10701 Izvedba aktivnosti iz NS ter akcijskega načrta "

Aktivnosti iz AN potekajo skladno z Nacionalno strategijo preprečevanja in obvladovanja okužbe s HIV. Ohranjamo nizko stopnjo epidemije.

HIV se ni pomembno razširil v nobeni skupini prebivalstva.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I10701	Kazalnik meri odstotek izvedbe aktivnosti iz NS in akcijskega načrta.

C7792 - Dvig precepljenosti

Prispeva k rezultatu: C1997 - Kakovostni, široko dostopni in stroškovno učinkoviti programi in projekti javnega zdravja

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Do navideznega padca precepljenosti je v letu 2022 prišlo zaradi spremembe pri shemi cepljenja (namesto pet-valentno, vključuje šest-valentno cepivo).

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Do navideznega padca precepljenosti je v letu 2022 prišlo zaradi spremembe pri shemi cepljenja (namesto pet-valentno, vključuje šest-valentno cepivo).

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10702	Precepljenost predšolskih otrok	%		2018	94,20	2020	96,00	96,00
						2021	96,00	95,20
						2022	95,00	86,40

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10702 Precepljenost predšolskih otrok"

Podatek se nanaša na precepljenost proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, hemofilusiu, influence tipa b in otroški paralizi. Do navideznega padca je prišlo zaradi spremembe pri shemi cepljenja (namesto pet-valentno, vključuje šest-valentno cepivo).

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I10702	Precepljenost proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, hemofilusiu, influence tipa b in otroški paralizi; Vir: http://www.nijz.si/sl/spremljanje-precepljenosti-deleza-cepljenih

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1707 - Drugi programi na področju zdravstva

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

Opis podprograma

V okviru podprograma Presaditve, transfuzije, odškodnine se izvajajo dejavnosti za zagotavljanje zadostne količine zdrave krvi za potrebe v Republiki Sloveniji preko sofinanciranja programa dela Rdečega križa Slovenije. Kri za transfuzijo loči od drugih zdravil dejstvo, da jo zbiramo od prostovoljnih, neplačanih dajalcev s krvodajalskimi akcijami. Rdeči križ Slovenije kot organizator zbiranja krvi je za Ministrstvo za zdravje opravljal naloge zbiranja, informiranja in zagotavljanja pogojev za krvodajalstvo v Republiki Sloveniji. Rdeči križ Slovenije vsako leto pripravi program krvodajalskih akcij, ki je usklajen z zdravstveno službo in z neposrednimi organizatorji.

V okviru tega podprograma se zagotavlja podpora in organizacija transplantacijske dejavnosti, ki jo izvaja Zavod Republike Slovenije za presaditev organov in tkiv Slovenija-transplant za pridobitev in presaditev zadostnega števila delov človeškega telesa zaradi zdravljenja. Med temeljne naloge zavoda spada še koordinacija pridobivanja organov in tkiv za presaditve, dva centralna transplantacijska koordinatorska sta na voljo neprestano, 24 ur na dan vse dni v letu, ozaveščanje in informiranje javnosti ter izobraževanje strokovnih sredin o darovanju in pridobivanju delov človeškega telesa z namenom zdravljenja, zagotavljanje sledljivosti, transparentnosti, kakovosti in varnosti v nacionalnem sistemu in mednarodno sodelovanje pri izmenjavi organov ter tudi pri izmenjavi dobrih kliničnih praks ter rezultatov raziskav.

Ministrstvo za zdravje je v letu 2022 zagotovilo pravočasno in strokovno obravnavo vlog na podlagi Pravilnika o postopku povrnitve škode osebam, okuženim z virusom HIV zaradi transfuzije krvi ali krvnih pripravkov ter pravočasno in strokovno obravnavo vlog za odškodnine na podlagi Zakona o nalezljivih boleznih.

2711-17-0012 - Presaditve, transfuzije, odškodnine (cepiva, kri)

Opis ukrepa

V okviru izvajanja transfuzijske in transplantacijske dejavnosti bomo izvajali naslednje dejavnosti: preskrba s krvjo kot del transfuzijske dejavnosti (ki jo izvaja Zavod za transfuzijsko medicino ter manjšem obsegu tudi transfuzijska centra v UKC Maribor ter Splošni bolnišnici Celje), ki vključuje načrtovanje, zbiranje, predelavo, testiranje, shranjevanje razdeljevanje, zdravljenje in enakomerno ter zadostno preskrbo prebivalstva s krvjo in krvnimi pripravki (to je z zdravili iz krvne plazme) ter promet z njimi, zagotovitev zadostne količine krvi za potrebe RS z izvajanjem krvodajalskih akcij (izvaja Rdeči križ RS), razvoj, pospeševanje in koordinacija transplantacijske dejavnosti v Sloveniji (izvaja Slovenija Transplant). V okviru tega ukrepa se zagotavljajo finančna sredstva za delovanje Strokovnega sveta za preskrbo s krvjo. Ravno tako

se v okviru tega ukrepa zagotavljajo odškodnine državljanom, ki so se okužili z virusom HIV pred 1.6.1986. Prav tako so na podlagi Zakona o nalezljivih boleznih do odškodnine upravičeni tisti, pri katerih je prišlo do škode na zdravju zaradi cepljenja. Poleg tega se zagotavljajo sredstva za delo komisije, ki ugotavlja razloge za opustitev cepljenja in komisije, ki ugotavlja vzročno povezavo med cepljenjem in nastalo škodo na zdravju, če do tega pride zaradi cepljenja. Kazalniki vhoda: Določitev višine odškodnin je predpisana v zakonu, zato se pričakuje višja poraba le v okviru predpisane revalorizacije mesečnih zneskov enkrat letno.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	2.356.260,42	2.683.260,00	2.322.560,38	2.322.560,38	86,55

Neposredni učinki

C7060 - Izvajanje transplantacijske dejavnosti

Prispeva k rezultatu: C6659 - Organiziranje aktivnosti za pridobivanje zadostne količine krvi in darovanih organov

Opis neposrednega učinka

Cilj ukrepa je razvoj in pospeševanje darovanja organov in tkiv v RS.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Cilj ukrepa je razvoj in pospeševanje darovanja organov in tkiv v RS.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Izvajanje transplantacijske dejavnosti.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08953	Število pridobljenih darovalcev	število	2015	55,00	2018	55,00	51,00
					2019	55,00	44,00
					2020	52,00	53,00
					2021		55,00
					2022	55,00	56,00
I08954	Število pridobljenih src	število	2015	20,00	2018	20,00	17,00
					2019	20,00	15,00
					2020	16,00	17,00
					2021	16,00	13,00
					2022	20,00	24,00
I08955	Število pridobljenih jeter	število	2015	46,00	2018	46,00	34,00
					2019	46,00	31,00
					2020	42,00	34,00
					2021	42,00	32,00
					2022	42,00	45,00
I08956	Število oddanih organov	število	2015	104,00	2018	104,00	77,00
					2019	104,00	56,00
					2020	104,00	89,00
					2021	104,00	78,00
					2022	104,00	121,00
I08957	Število pridobljenih roženic	število	2015	102,00	2018	102,00	74,00
					2019	102,00	108,00
					2020	150,00	72,00
					2021	150,00	74,00
					2022	150,00	172,00
I08958	Število presajenih organov skupaj	število	2015	119,00	2018	119,00	112,00
					2019	119,00	95,00
					2020	124,00	113,00
					2021	124,00	105,00
					2022	124,00	108,00
I08959	koeficient odklonitev = število odklo./ pridob.+odkl.	%	2015	19,00	2018	19,00	33,00
					2019	19,00	23,00
					2020	20,00	24,00
					2021	20,00	103,00
					2022	20,00	32,00
I08960	Število uvrščenih pacientov na čakalno listo ET	število	2015	158,00	2018	158,00	157,00
					2019	158,00	134,00

				2020	140,00	92,00
				2021	140,00	109,00
				2022	140,00	114,00
I08961	Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za ledvica	št	2015	66,00		
				2018	66,00	82,00
				2019	66,00	80,00
				2020	70,00	27,00
				2021	70,00	96,00
				2022	70,00	39,00
I08962	Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za jetra	število	2015	37,00		
				2018	30,00	36,00
				2019	37,00	27,00
				2020	35,00	28,00
				2021	35,00	21,00
				2022	35,00	22,00
I08963	Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za srce	število	2015	55,00		
				2018	55,00	39,00
				2019	55,00	27,00
				2020	35,00	29,00
				2021	35,00	57,00
				2022	35,00	40,00
I08964	Število pridobljenih pljuč	število	2015	12,00		
				2018	12,00	18,00
				2019	12,00	11,00
				2020	10,00	13,00
				2021	10,00	6,00
				2022	10,00	20,00
I11421	Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za pljuča	število	2022	10,00		
				2022	10,00	13,00
I11422	Število pridobljenih ledvic	število	2022	88,00		
				2022	88,00	82,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08953 Število pridobljenih darovalcev"

Odlično delo v donorskem programu.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08954 Število pridobljenih src"

Odlično delo v donorskem programu + več mlajših darovalcev.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08955 Število pridobljenih jeter"

Odlično delo v donorskem programu.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08956 Število oddanih organov"

Prekratki čakalni seznam za naše prejemnike, zato so organi alocirani izven Slovenije.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08957 Število pridobljenih roženic"

Odično delo v donorskem programu + uspešen program pridobivanja roženic v prostorih za umrle.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08958 Število presajenih organov skupaj"

Prekratki čakalni seznam za prejemnike.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08959 koeficient odklonitev = število odklo./ pridob.+odkl. "

Negativni dogodki v zdravstvu se žal kažejo v večji stopnji odklonitve za darovanje po smrti.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08960 Število uvrščenih pacientov na čakalno listo ET"

Prekratki čakalni seznam - jetra in ledvice.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08961 Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za ledvica"

Pacienti niso dovolj jasno osveščeni o možnostih zdravljenja s presaditvijo, ponuja se dializno zdravljenje.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08962 Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za jetra"

Organizacijske težave na GEIK, premalo pacientov seznanjenih z možnostjo zdravljenja s presaditvijo.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08963 Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za srce"

Rezultat dobrega timskega dela na vseh nivojih.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08964 Število pridobljenih pljuč"

Odlični rezultati dela v donorskem programu, več ustreznih darovalcev pljuč (nižja starost, manj spremljajočih bolezni).

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11421 Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za pljuča"

Javljenih več bolnikov za tak način zdravljenja, postopno vračanje v normalno stanje po epidemiji Covid-19.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11422 Število pridobljenih ledvic"

Pri mejnih darovalcih je bilo nekaj neustreznih levic, gre tudi za primere starejših darovalcev samo abdominalnih organov.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I08953	Kazalnik meri število pridobljenih darovalcev na letni ravni v Sloveniji.
I08954	Kazalnik meri število pridobljenih src za presaditev na letni ravni v Sloveniji.
I08955	Kazalnik meri število pridobljenih jeter za presaditev na letni ravni v Sloveniji.
I08956	Pomeni število oddanih organov za presaditev v območje Eurotransplant.
I08957	Kazalnik meri število pridobljenih roženic za presaditev na letni ravni v Sloveniji.
I08958	Kazalnik meri število presajenih vseh organov na letni ravni v Sloveniji.
I08959	Kazalnik meri koeficient odklonitev svojcev z darovanjem organov na letni ravni v Sloveniji.
I08960	Kazalnik meri število uvrščenih pacientov na čakalno listo za presaditev.
I08961	Kazalnik meri število uvrščenih pacientov na čakalno listo za presaditev ledvice.
I08962	Kazalnik meri število uvrščenih pacientov na čakalno listo za presaditev jeter.
I08963	Kazalnik meri število pridobljenih src za presaditev na letni ravni v Sloveniji.
I08964	Kazalnik meri število pridobljenih pljuč za presaditev na letni ravni v Sloveniji.
I11421	Kazalnik meri število uvrščenih pacientov na čakalno listo za presaditev pljuč.
I11422	Kazalnik meri število pridobljenih pljuč za presaditev na letni ravni v Sloveniji.

C7061 - Izvajanje transfuzijske dejavnosti

Prispeva k rezultatu: C6659 - Organiziranje aktivnosti za pridobivanje zadostne količine krvi in darovanih organov

Opis neposrednega učinka

Transfuzijska medicina se prične pri krvodajalcih in konča pri bolnikih, ki se zdravijo s krvjo. Osnovna naloga transfuzijske medicine je zdravljenje bolnikov s pripravki iz krvi. Zajema tesno povezane sklope dejavnosti, kot so: preskrba s krvjo, zdravljenje s krvjo in zdravlili iz krvi ter različne laboratorijske preiskave. Transfuzijska medicina se danes širi tudi na področje terapevtskih storitev pri bolnikih, kjer postaja del interdisciplinarnega pristopa pri zdravljenju s celicami ter presaditvah tkiv in organov. Ključ za uspešno in učinkovito delo je usklajeno delo strokovnjakov različnih strok.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Načrtovane krvodajalske akcije so se po epidemiji Covid-19 ponovno začele izvajati v polnem obsegu.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

V letu 2022 se je po epidemiji Covid-19 nadaljevalo pomlajevanje krvodajalcev. Uspeh je širjenje zavedanja o pomembnosti prostovoljnega darovanja krvi. Tudi ni bilo potrebnih izrednih pozivov za darovanje krvi.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08965	Število krvodajalcev na leto	število	2015	100.060,00	2018	98.000,00	100.060,00
					2019	100.000,00	100.000,00
					2020	101.000,00	88.648,00
					2021	101.500,00	93.487,00
					2022	91.000,00	94.000,00
I08966	Število novih krvodajalcev na leto	število	2014	9.332,00	2018	9.000,00	9.332,00
					2019	9.000,00	8.782,00
					2020	9.000,00	6.400,00
					2021	9.100,00	5.796,00
					2022	7.500,00	6.459,00
I10313	Število izvedenih projektov na področju neprofesionalnih ekip prve pomoči	število	2017	1,00	2018	1,00	
					2019	5,00	5,00
					2020	0,00	0,00

2021	0,00	13,00
2022	0,00	0,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08965 Število krvodajalcev na leto"

Akcije so bile izvedene skladno z načrti in potrebami transfuzijske službe. Ljudje so se po Covidu ponovno reaktivirali in prišli.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08966 Število novih krvodajalcev na leto"

Manjše število novih krvodajalcev je posledica covid-a in ne omogočanja direktnih predstavitev akcij.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10313 Število izvedenih projektov na področju neprofesionalnih ekip prve pomoči "

Teh nalog Ministrstvo za zdravje v letu 2022 ni financiralo.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I08965	Zadostno število krvodajalcev letno je ključno za dobro preskrbo s krvjo in krvnimi derivati. Prebivalcem Slovenije zagotavljamo najkakovostnejšo zdravstveno varstvo, kratkotrajnejše zdravljenje in s tem tudi hitrejšo vrnitev v delovno okolje. Področje samozadostnosti in njenega ohranjanja je v veliki meri odvisno od državljanov Republike Slovenije, ki so pripravljene dati kri in pri tem ne iščejo osebne koristi. Več kot 100.000 prijavljenih krvodajalcev zdravstvu zagotovi med 42.000 in 45.000 litri krvi. Za zagotavljanje št. krvodajalcev je potrebno načrtno motiviranje, dogovarjanje in pridobivanje zdravih ljudi za darovanje krvi.
I08966	Gre za bodoče nosilce preskrbe s krvjo, zaradi staranja populacije. Vedno več starejših ne more več darovati krvi, zato so mladi izjemnega pomena. Strategija pridobivanja novih krvodajalcev bo potekala preko izobraževanja, v srednjih šolah - za dijake 3 in 4 letnikov, ki jih preko organiziranih krvodajalskih akcij vključujemo v sistem.
I10313	Kazalnik odraža aktivnosti, ki se nanašajo na usposabljanje neprofesionalnih ekip prve pomoči, kamor sodijo otroci, osnovnošolske ekipe, ekipe prve pomoči Rdečega križa Slovenije, ki sodelujejo na lokalnih in regijskih in mednarodnih preverjanjih usposobljenosti iz znanj prve pomoči. V sklopu tega potekajo tudi strokovna izobraževanja in usposabljanja izvajalcev.

C7062 - Odškodnine okuženim s HIV in odškodnine zaradi cepljenja

Prispeva k rezultatu: C6659 - Organiziranje aktivnosti za pridobivanje zadostne količine krvi in darovanih organov

Opis neposrednega učinka

Pravočasna in strokovna obravnava vlog na podlagi Pravilnika o postopku povrnitve škode osebam, okuženim z virusom HIV zaradi transfuzije krvi ali krvnih pripravkov ter pravočasna in strokovna obravnava vlog za odškodnine na podlagi Zakona o nalezljivih boleznih.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Ministrstvo za zdravje izpolnjuje zakonske obveznosti.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Na podlagi Zakona o povrnitvi škode osebam okuženim z virusom HIV zaradi transfuzije krvi ali krvnih pripravkov in Pravilnika o postopku povrnitve škode osebam okuženim z virusom HIV zaradi transfuzije krvi ali krvnih pripravkov so se izplačale rente 6 upravičencem.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08967	Število upravičencev	število	2015	6,00	2018	6,00	6,00	
					2019	6,00	6,00	
					2020	6,00	6,00	
					2021	6,00	6,00	
					2022	6,00	6,00	
					2022	6,00	6,00	
I11435	Število izdanih odločb	število	2021	1,00	2022	60,00	0,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08967 Število upravičencev"

V letu 2022 je bilo 6 oseb upravičenih do izplačila odškodnin.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11435 Število izdanih odločb"

Vrednost kazalnika v delu izdane odločbe za odškodnine zaradi obveznega cepljenja znaša 0. Tudi v prihodnjih letih za ta del kazalnika ocenjujemo enako. V delu odškodnine zaradi Covid-a je vrednost kazalnika v letu 2022 enaka 0, saj se je zaradi spremembe zakonodaje preneslo pooblastilo na drug organ, postopki pa so se začeli znova. Izdane odločbe pričakujemo od leta 2024 naprej.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I08967	S tem kazalnikom merimo število upravičencev, okuženih z virusom HIV zaradi transfuzije ali krvnih pripravkov, ki jim MZ povrne škodo na podlagi Zakona o nalezljivih boleznih.
I11435	Kazalnik zajema izdane odločbe za odškodnine zaradi obveznega cepljenja in odškodnine zaradi Covid-a.

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1707 - Drugi programi na področju zdravstva

170702 - Delovanje nujne medicinske pomoči in zdravstva v izrednih razmerah

Opis podprograma

Del zdravstvene dejavnosti je tudi sistem nujne medicinske pomoči (v nadaljnjem besedilu: NMP). Predstavlja enega ključnih elementov sodobnega zdravstvenega sistema in zagotavlja ustrezno izvajanje nujnih ukrepov pri osebi, ki je zaradi poškodbe ali bolezni neposredno življenjsko ogrožena oziroma pri kateri bi, glede na zdravstveno stanje, v kratkem lahko prišlo do takšne ogroženosti.

Mreža NMP je organizirana za zagotavljanje neprekinjene NMP in nujnih prevozov poškodovanih in obolelih oseb na območju Republike Slovenije. Naloga Ministrstva za zdravje je zagotoviti pogoje za delovanje in razvoj sistema NMP, izdelavo sistemskih rešitev in drugih nalog, ki so potrebne za celotni sistem NMP. S tem se zagotavlja strokovna, pravočasna, kakovostna in učinkovita organiziranost izvajanja sistema NMP za vse prebivalce Republike Slovenije, ki je temelj kakovostnega delovanja celotnega zdravstvenega sistema, saj s tem zagotavlja učinkovitejše preživetje bolnika, vpliva na trajanje zdravljenja, kakovost njegovega preživetja in stopnjo invalidnosti ter stroške zdravljenja. Zagotavljanje pripravljenosti in delovanja zdravstvenega sistema in sistema NMP v primeru izrednih dogodkov (naravnih in drugih nesreč, izrednega stanja ali vojne) je ena izmed temeljnih nalog Ministrstva za zdravje, ki izhaja iz pravnih aktov s področja varstva pred naravnimi in drugimi nesrečami ter obrambnih priprav.

Naloga Ministrstva za zdravje je zagotoviti pogoje za delovanje javnih zdravstvenih zavodov in NMP v izrednih dogodkih z namenom, da bodo posledice izrednih dogodkov, z vidika zdravstva, hitro in kakovostno odpravljene z zagotovitvijo preživetja čim večjega števila prizadetih ob sočasni zagotovitvi ustrezne kakovosti preživetja. Ustrezne pogoje za ukrepanje oz. odzivanje zdravstvenega sistema zagotavljajo predvsem dobro pripravljene dokumenti (kot so smernice, načrti), usposobljeno in izobraženo zdravstveno osebje, ustrezno opremljeni zavodi in službe NMP ter osebje, ki dela na področju zdravstva (osebna zaščitna oprema) in druge aktivnosti (ozaveščanje prebivalstva), ki jih izvaja ter financira Ministrstvo za zdravje v okviru priprav na potencialne grožnje. Zaradi sprejetja nove zakonodaje na področju varnosti na smučiščih je Ministrstvo za zdravje sprejelo podzakonski predpis, ki ureja reševanje na smučiščih v primeru nesreče na smučišču ali nenadnega obolenja na smučišču.

Sistem NMP se postavlja v okvir novega koncepta urgentnih centrov in satelitskih urgentnih centrov. V letu 2022 se je tudi sistem NMP prilagodil aktivnostim izhodne strategije obvladovanja epidemije COVID19 in se počasi vrnil v normalno delovanje. Večina rednih aktivnosti, potrebnih za izvedbo reorganizacije in podporo izvajalcem, se je v obliki sofinanciranja izobraževanj ponovno začela izvajati. Tako je bilo izvedeno usposabljanje iz področja ukrepanja zdravstva ob velikih nesrečah, prav tako tudi strokovno izobraževalno tekmovanje ekip NMP. Ekipa NMP raznih zavodov so bile udeleženci državnih vaj v sistemu varstva pred naravnimi in drugimi nesrečami.

Ravno tovrstna usposabljanja so pokazala pozitiven efekt, še posebej pri sodelovanju ekip NMP ob požaru v naravnem okolju na Krasu.

Ponovno so se izvajale aktivnosti v zvezi s preverjanjem znanj in usposobljenosti za delo v zunajbolnišnični NMP, kar je ob planirani spremembi organizacije dela v NMP še posebnega pomena, saj se bodo reševalcem, ob uvedbi srečevalnega sistema z zdravnikom na terenu, morale povečati tudi kompetence za samostojno delo.

Zaradi drugih oblik posrednega nadzora nad izvajalci v smislu spremljanja delovanja sistema NMP (redno poročanje izvajalcev, podatki ZZZS, podatki DSZ), sta bila v l. 2022 planirana dva redna nadzora. Nadzor v formalni obliki se je izvedel na Obali, v Ljubljani pa smo z drugimi ukrepi konec leta 2022 zagotovili usklajeno delovanje med ZD Ljubljana in UKC Ljubljana na področju NMP, kjer je bil med izvajalcema podpisan poseben sporazum na podlagi usmeritev MZ.

Izboljševanje dostopnosti do storitev NMP smo v letu 2022 zagotavljali predvsem z zagotavljanjem sredstev ZZZS v okviru Uredbe o določitvi programov storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, opredelitev zmogljivosti, potrebnih za njegovo izvajanje, in določitev obsega sredstev za leto 2022, ki so bila namenjena za nujne širitve na področju mobilnih enot reševalnih vozil, predvsem na ruralnih območjih.

2711-17-0013 - Delovanje NMP in zdravstva v izrednih razmerah

Opis ukrepa

Pomemben del zdravstvene dejavnosti predstavlja sistem nujne medicinske pomoči (v nadaljnjem besedilu: NMP). Predstavlja enega ključnih elementov sodobnega zdravstvenega sistema in zagotavlja ustrezno izvajanje nujnih ukrepov pri osebi, ki je zaradi poškodbe ali bolezni neposredno življenjsko ogrožena oziroma pri kateri bi, glede na zdravstveno stanje, v kratkem lahko prišlo do takšne ogroženosti. Mreža NMP je organizirana za zagotavljanje neprekinjene NMP in nujnih prevozov poškodovanih in obolelih oseb na območju Republike Slovenije. V okviru ukrepa bomo izvajali aktivnosti, s katerimi bomo poskrbeli za izboljšanje delovanja sistema NMP, predvsem na področju učinkovitega odzivanja izvajalcev službe nujne medicinske pomoči in drugih izvajalcev zdravstvene dejavnosti ob izrednih razmerah, izrednih dogodkih (naravnih in drugih nesrečah, vojnah, izrednega stanja oz. nesrečah z velikim številom poškodovanih). Namen priprave določenih sistemskih rešitev s področja NMP je doseči optimalno organizacijo sistema, zato predvidevamo izvedbo izobraževanj in usposabljanj in ostala strokovna izpopolnjevanja zdravstvenih delavcev in izvajalcev zdravstvene dejavnosti. V okviru ukrepa načrtujemo tudi pripravo in ažuriranje oziroma dopolnjevanje načrtov za delovanje zdravstva ob izrednih dogodkih ter strokovni nadzor nad načrti zavodov. Načrtujemo tudi financiranje opreme izvajalcev za primer izrednih dogodkov. Naloga ministrstva je zagotoviti pogoje za delovanje in razvoj sistema NMP, izdelavo sistemskih rešitev in drugih nalog, ki vplivajo na celotni sistem delovanja zdravstvenega varstva ob naravnih in drugih nesrečah v RS. V okviru teh dejavnosti se lahko zagotavlja tudi delovanje ITF - Ustanove za krepitev človekove varnosti

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	238.500,00	248.500,00	99.169,14	99.169,14	39,90

Neposredni učinki

C7097 - Delovanje NMP

Prispeva k rezultatu: C6660 - Zagotavljanje hitrega dostopnega in aktivacijskega časa enot

Opis neposrednega učinka

Cilj ukrepa je priprava sistemskih rešitev NMP, organizacija oziroma financiranje izobraževanj ekip NMP, izvedba nadzorov nad delovanjem služb NMP in druge aktivnosti ki prispevajo k razvoju sistema NMP in kakovostni obravnavi nujnih pacientov.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Sistem NMP se je zaradi kontinuiranih izobraževanj v preteklosti zelo uspešno odzval in prilagodil razmeram epidemije COVID v letih 2020-2022.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Spremljanje delovanja sistema NMP preko analize podatkov, ki jih poročajo zavodi, z rednimi nadzori in sprotnim svetovanjem, finančna podpora pri izobraževanjih in druge aktivnosti, prispevajo k boljši organizaciji dela v službah NMP in s tem optimizaciji oskrbe nujnih stanj na terenu in ambulantah NMP.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09045	Število opravljenih nadzorov NMP	št	2010	5,00	2018	5,00	6,00	
					2019	5,00	5,00	
					2020	5,00	0,00	
					2021	5,00	5,00	
					2022	5,00	1,00	
I09046	Izvajanje izobraževanj v sistemu NMP	št	2010	2,00	2018	1,00	1,00	
					2019	1,00	1,00	
					2020	2,00	1,00	
					2021	2,00	2,00	
					2022	2,00	2,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09045 Število opravljenih nadzorov NMP"

Zaradi aktivnosti prenove mreže in boljšega posrednega nadzora nad delom enot NMP, se ne pregleda vseh enot, se pa izvaja planirane nadzore v omejenem obsegu.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09046 Izvajanje izobraževanj v sistemu NMP"

Izvedena sta bila tečaj UZVN-MRMI in Strokovno izobraževalno tekmovanje enot NMP.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I09045	Pravilnik o službi nujne medicinske pomoči predvideva tudi spremljanje in nadzor nad izvajalci službe NMP predvsemz namenom zagotoviti učinkovit, sposoben in sistematično organiziran sistem NMP. Minister za zdravje vsako leto določi program rednih letnih nadzorov nad izvajalci službe NMP. Poleg tega pa Pravilnik o službi NMP predvideva tudi izredne nadzore v primeru motenj ali težav v delovanju službe NMP.
I09046	Ministrstvo za zdravje s svojimi aktivnostmi želi med drugim doseči kakovostno in varno obravnavo nujnih pacientov, zato vsako leto namenja tudi finančna sredstva za (so)financiranje različnih izobraževanj in usposabljanj, ki so opredeljena v normativnih aktih (Resolucijah, Sklepih Vlade RS, programih dela in podobno) oziroma za katere se izkaže, da so v javnem interesu. V okviru teh aktivnosti se sofinancira organizacija in izvedba strokovnega izobraževalnega tekmovanja ekip NMP Slovenije, tečaj ukrepanja zdravstva ob velikih/množičnih nesrečah (MRMI) in druga izobraževanja/usposabljanja v javnem interesu ali za delo v vojni, ob naravnih in drugi nesreči ter v kriznih razmerah.

C7098 - Izvajanje zdravstvenega varstva ob izrednih razmerah

Prispeva k rezultatu: C6660 - Zagotavljanje hitrega dostopnega in aktivacijskega časa enot

Opis neposrednega učinka

V okviru ukrepa bomo pripravili sistemske rešitve s področja izrednih dogodkov (naravnih in drugih nesreč, vojne, izrednega stanja oz. nesreč z velikim številom poškodovanih). Izvajali bomo izobraževanja, vaje, usposabljanja in ostala strokovna izpopolnjevanja zdravstvenih delavcev in izvajalcev zdravstvene dejavnosti (doma in tujini). Pripravili in ažurirali oziroma dopolnjevali bomo načrte za delovanje zdravstva ob izrednih dogodkih ter izvajali strokovni nadzor oz. strokovno pomoč nad načrti zavodov. V okviru tega programa bomo financirali in vzdrževali material in opremo zavodov ter osebno zaščitno opremo za osebje, ki dela na področju zdravstva za primer izrednih dogodkov (KBRJ nesreč). Za urejanje področja reševanja na smučišču bomo vodili evidenco, izdajali potrdila za reševalce ter podelili javno pooblastilo za usposabljanje reševalcev. Za vodenje evidenc izdanih potrdil o sposobnosti reševalcev na smučišču načrtujemo vzpostavitev posebnega računalniškega programa za upravljanje z evidenco. V zvezi z zakonom o ratifikaciji Priloge I k Dopolnilnemu protokolu k ženevskim konvencijam o zaščiti žrtev mednarodnih orožanih spopadov bomo pripravili izkaznice za zdravstvene delavce in distribucijo le-teh.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Ocenjujemo, da je ministrstvo v letu 2022 doseglo ključne zastavljene cilje na področju izobraževanj/vaj in s tem pripomoglo k boljši

pripravljenosti in delovanju (ekip NMP) zdravstva v primeru izrednih dogodkov.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Vsakokratne vaje/izobraževanja ekip NMP in drugega osebja na področju zdravstva skupaj z drugimi deležniki (URSZR, policijo, gasilci) prispevajo k izboljšanju zagotavljanja izvajanja javne zdravstvene službe tudi v spremenjenih razmerah oziroma v primeru izrednih dogodkih.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09048	Število izvedenih vaj / usposabljanj	št	2015	3,00	2018	8,00	2,00
					2019	8,00	6,00
					2020	4,00	3,00
					2021	4,00	2,00
					2022	4,00	1,00
I09883	Nadzori/strokovna pomoč KI in ZIR	število	2017	0,00	2018	5,00	0,00
					2019	5,00	5,00
					2020	5,00	5,00
					2021		0,00
					2022	10,00	0,00
I09885	Število izvedenih nabav opreme, materiala	število	2017	0,00	2018	1,00	0,00
					2019	1,00	0,00
					2020	1,00	1,00
					2021	0,00	0,00
					2022	0,00	0,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09048 Število izvedenih vaj / usposabljanj"

V okviru načrta vaj na obrambnem področju in področju zaščite in reševanja so bile izvedene vaje v katerih so sodelovale tudi ekipe NMP, ki pa jih ministrstvo ni sofinanciralo, ker o slednjem ni bilo zaproseno. Ministrstvo pa je v celoti financiralo izvedbo usposabljanja ekip NMP za ukrepanje v primeru KBRJ nesreč. Zato ocenjujemo, da je ministrstvo v letu 2022 doseglo ključne zastavljene cilje na področju izobraževanj/vaj in s tem pripomoglo k boljšemu delovanju zdravstva v izrednih razmerah .

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09883 Nadzori/strokovna pomoč KI in ZIR"

V letu 2022 niso bili izvedeni strokovni nadzori nad načrti zdravstvenih zavodov.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09885 Število izvedenih nabav opreme, materiala"

Ker se je aktivnost nabave zaščitne opreme za zdravstveno osebje izvedla preko drugega projekta je načrtovana vrednost 0 in se bo kazalnik črtal, ker ni več aktualen.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I09048	Usposobljenost za ukrepanje ob izrednih dogodkih je potrebno zagotavljati s sistematičnimi in periodičnimi vajami, ki se izvajajo tako doma kot v tujini. Ukrepanje oz. odziv praviloma zahteva sodelovanje z drugimi resorji in službami (policija, gasilci,...), zato so poleg specifičnih znanj zelo pomembna tudi znanja drugih služ za usklajevno delovanje . Vaje se izvajajo na podlagi Načrta vaje v obrambnem sistemu in sistemu varstva pred naravnimi in drugimi nesrečami, ki jih Vlada Republike Slovenije predpiše ali minister pristojen za zdravje. Cilj priprave in izvedbe vaj je preverjanje postopkov in odziva državnih organov in zdravstvenih zavodov oziroma izvajalcev zdravstvene dejavnosti na odzivanje na grožnje in tveganja ob izrednih dogodkih.
I09883	Za zagotavljanje delovanja zdravstva ob izrednih dogodkih je ministrstvo odgovorno za pripravo strateških dokumentov (smernice za ukrepanje, navodila, načrtovanje,...). Poleg tega, na podlagi sprejetih strateških dokumentov na področju načrtovanja v zdravstveni dejavnosti (dokumentov s področja obrambe in varstva pred naravnimi in drugimi nesrečami, kritične infrastrukture), morajo zavodi izdelati oz. dopolnjevati ustrezne načrte. MZ skladno z zakonodajo izvaja strokovni nadzor nad načrti zdravstvenih zavodov in strokovno pomoč.
I09885	Pripravljenost za ukrepanje poleg usposobljenega kadra zahteva tudi ustrezno opremljenost zavodov ter zdravstvenega osebja. Ker je ministrstvo odgovorno za stanje pripravljenosti na izredne dogodke je potrebno zagotoviti neprekinjeno nabavo opreme oz. materiala potrebnega za reševanje ob izrednem dogodku.

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1707 - Drugi programi na področju zdravstva

170703 - Zdravstveno varstvo nezavarovanih in socialno ogroženih

Opis podprograma

Iz naslova zdravstvenega varstva socialno ogroženih Ministrstvo za zdravje, na podlagi 7. in 23. člena ZZVZZ, zagotavlja kritje razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev za:

- zavarovance iz 22. točke prvega odstavka 15. člena ZZVZZ,
- upravičence do doplačil iz socialnih razlogov.

V okviru nujnega zdravstvenega varstva nezavarovanih oseb Ministrstvo za zdravje zagotavlja sredstva za izvajanje aktivnosti namenjenih

zagotavljanju nujnega zdravstvenega varstva za osebe, ki nimajo urejenega zdravstvenega zavarovanja. Nujno zdravstveno varstvo obsega pravico do nujne medicinske pomoči, ki je potrebna, da se odvrne neposredna nevarnost za poslabšanje zdravja oziroma neposredna nevarnost za življenje, ne pa tudi zdravljenja in medicinske rehabilitacije po odvrnitvi take nevarnosti in nujnega reševalnega prevoza (po določitvi zdravnika). Obsega tudi pravico do nujne zobozdravstvene pomoči, ki je potrebna, da se odstranijo bolečine zaradi obolenja zob, obzobnih tkiv ali sluznice ustne votline.

V letu 2022 smo financirali organizacijo in izvedbo usposabljanja zdravstvenih delavcev za ukrepanje v nesrečah z nevarnimi snovmi/agens, ker se nesreča z nevarnimi snovmi/agensi lahko zgodi kadarkoli in kjerkoli. Usposabljanje je bilo financirano zaradi zavedanja o posledicah takih dogodkov in nujnosti ustreznega odziva ter pravilnega ukrepanja zdravstvenih delavcev (predvsem tistih, ki se vključujejo v delo urgentne službe), ker pravilno načrtovan odziv terja sodelovanje številnih deležnikov, je bilo usposabljanje namenjeno tudi policistom, gasilcem, itd. Skupno je bilo na usposabljanju 142 udeležencev.

Da bi zagotovili delovanje ITF - Ustanove za krepitev človekove varnosti, ki opravlja humanitarno poslanstvo tudi na področju zdravstva, je bilo s strani Ministrstva za zdravje sofinanciran del najemnine za poslovni prostor.

2711-17-0014 - Zdravstveno varstvo ranljivih skupin

Opis ukrepa

Za realizacijo ukrepa Zdravstveno varstvo ranljivih skupin bodo izvedene dejavnosti zagotavljanja nujnega zdravljenja in nujnih prevozov z vozili in državnimi plovili za osebe za katere ni mogoče zagotoviti plačnika; na nujno zdravljenje pa so napotene s strani lečečega zdravnika ali pa se same ali s pomočjo drugih zatečejo po nujno pomoč k zdravniku. Nezavarovanim osebam se nujno zdravljenje zagotavlja v skladu z določili Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, Zakona o finančni razbremenitvi občin, Zakona o mednarodni zaščiti, Zakona o začasnih zaščitih, Zakona o tujcih, Zakona o odnosih Republike Slovenije s Slovenci zunaj njenih meja, z drugimi zakoni, predpisi ali priporočili ki so sprejeti in se nanašajo na nezavarovane osebe ter z Navodilom za sprejem pacientov v zdravstveno obravnavo v ambulantah nujne medicinske pomoči, da se odvrne neposredna nevarnost za poslabšanje zdravja oz. nevarnost za življenje. Izvedene bodo aktivnosti glede sofinanciranja programov pomoči, svetovanja in oskrbe oseb brez obveznega zdravstvenega zavarovanja, tako da se lahko izvede javni razpis ali druge aktivnosti za izboljšanje položaja nezavarovanih oseb. Znotraj ukrepa bodo izvedene aktivnosti vključevanja socialno ogroženih oseb v zdravstveni sistem s kritjem razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev upravičencem do denarne socialne pomoči in plačevanje osnovnega zdravstvenega zavarovanja socialno ogroženih, na podlagi Zakona o finančni razbremenitvi občin. Ukrep združujemo z vsebinskimi nalogami, ki se nanašajo na ranljive skupine prebivalstva, Rome, invalide, žrtve trgovine z ljudmi, prosilce za mednarodno zaščito, nelegalne pribežnike, repatriirane osebe, žrtve vojn – npr. iz Ukrajine, brezdomce in ostale. Naloge opredeljujejo akcijski in drugi nacionalni programi vlade RS, zakoni (npr. Zakon o tujcih, ipd.). Ministrstvo za zdravje zagotavlja sredstva za plačilo prispevkov obveznega zdravstvenega zavarovanja za dve kategoriji zavarovanih oseb, zavarovanih po: - 21. točki prvega odstavka 15. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju to so državljani Republike Slovenije in tujci, ki imajo dovoljenje za stalno prebivanje, ki jim je po zakonu, ki ureja uveljavljanje pravic iz javnih sredstev, priznana.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	44.847.320,00	45.447.320,00	39.051.551,85	39.051.551,85	85,92

Neposredni učinki

C7071 - Zdravstveno varstvo ranljivih skupin prebivalstva

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Cilj je pomoč izključenim skupinam preko pomoči humanitarnih organizacij.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Zmanjševanje neenakosti na socialnem in zdravstvenem področju.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
108986	Število izvedenih projektov in programov, ki jih izvajajo nevladne organizacije za ogrožene skupine prebivalstva s pomočjo razpisov MZ	Število 2014	5,00	2018	10,00	5,00	
				2019	25,00	18,00	
				2020	5,00	18,00	
				2021	5,00	27,00	
				2022	30,00	30,00	
108987	Število obravnavanih vlog za humanitarne organizacije	Število 2015	35,00	2018	35,00	35,00	
				2019	10,00	35,00	
				2020	10,00	10,00	
				2021	10,00	0,00	
				2022	10,00	13,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08986 Število izvedenih projektov in programov, ki jih izvajajo nevladne organizacije za ogrožene skupine prebivalstva s pomočjo razpisov MZ"

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

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08987 Število obravnavanih vlog za humanitarne organizacije"

Število je višje zaradi večjega števila obravnavanih vlog s strani Ministrstva za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I08986	Gre za projekte, ki se nanašajo na uresničevanje Akcijskega programa za invalide, ki ga je 9. 1. 2014 sprejela Vlada RS za obdobje 2014 – 2021. Gre za spodbujanje inovativnih pristopov, katerih cilj je povečati prožnost zagotavljanja zdravstvene oskrbe prilagojene potrebam invalidov, čim boljše dostopnosti do zdravstvenih programov in storitev ozaveščanja o zdravem življenju; izboljšanje znanja ali vedenja osebja v zdravstvenih ustanovah o posameznih vrstah invalidnosti, da bodo invalidi ustrezno obravnavani glede na svojo invalidnost in potrebe. Gre tudi za izvajanje nacionalne strategije Vlade RS za vključevanje Romov za obdobje 2016 – 2021. Zasledovan cilj je odpravljanje strukturnih, institucionalnih, medodnosnih in individualnih preprek pri koriščenju zdravstvenih storitev v mreži zdravstvenega varstva ter oblikovanje in posredovanje Romom dostopnih, v skupnost vključenih proaktivnih zdravstvenih vsebin.
I08987	Na podlagi Zakona o humanitarnih organizacijah (ZHO), Uradni list RS, št. 98/2003 z dne 13. 10. 2003 imata Ministrstvo za zdravje ter Ministrstvo za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti pristojnosti, da obravnavata vloge, podeljujeta statute in vodita register humanitarnih organizacij, ter usklajujeta aktivnosti skupaj z njimi.

C7072 - Zagotavljanje zdravstvenega varstva socialno ogroženim

Prispeva k rezultatu: C2003 - Zagotovitev zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja določenim kategorijam prebivalstva

Opis neposrednega učinka

Cilj ukrepa je: vključenost socialno ogroženih prebivalstva v zdravstveni sistem.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Neposredni učinek je zagotoviti polno zdravstveno storitev socialno šibkim osebam.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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
I08988	Odstotek socialno ogroženih prebivalcev, ki so vključeni v sistem doplačil k polni vrednosti zdravstvenih storitev	%	2015	100,00	2018	100,00	100,00
					2019	100,00	100,00
					2020	100,00	100,00
					2021	100,00	100,00
					2022	100,00	100,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08988 Odstotek socialno ogroženih prebivalcev, ki so vključeni v sistem doplačil k polni vrednosti zdravstvenih storitev"

izvedba zakonsko določenih obveznosti do upravičencev.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I08988	Socialno ogroženi prebivalci so vključeni v sistem doplačil k polni vrednosti zdravstvenih storitev na podlagi : Navodila o vračanju plačanih stroškov kritja razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev, Protokola za izvajanje 22.točke prvega odstavka 15.člena ZZVZZ, 24.člena ZVZZ, Navodila Ministrstva za zdravje za sprejem pacientov v zdravstveno obravnavo v ambulantah nujne medicinske pomoči oziroma v sprejemnih ambulantah v bolnišnicah ter za obračun opravljenega dela.

C7073 - Zagotavljanje nujnega zdravstvenega varstva nezavarovanim osebam

Prispeva k rezultatu: C2003 - Zagotovitev zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja določenim kategorijam prebivalstva

Opis neposrednega učinka

Cilj ukrepa je: omogočanje nujnega zdravljenja vsem nezavarovanim osebam, da se odvrne neposredna nevarnost za poslabšanje zdravja oziroma nevarnost za življenje.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Neposredni učinek je zavarovanje življenja in nujnega zdravljenja nezavarovanih oseb.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Skrb za zagotovitev nujnega zdravljenja ogroženim posameznikom (nelegalni pribežniki, žrtve trgovine z ljudmi, repatriirane osebe).

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
108989	Odstotek plačanih zahtevkov		%	2015	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 "108989 Odstotek plačanih zahtevkov"

Izvedba zakonsko določenih obveznosti do upravičencev.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
108989	Odstotek plačanih zahtevkov se nanaša na nujno zdravljenje oseb neznanega prebivališča, tujcev iz držav, s katerimi niso sklenjene mednarodne pogodbe, ter tujcev in državljanov Republike Slovenije s stalnim prebivališčem v tujini, ki začasno prebivajo v Republiki Sloveniji ali so na poti skozi državo in zanje ni bilo mogoče zagotoviti plačila zdravstvenih storitev, kakor tudi za druge osebe, ki po določbah Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (ZZVZZ) niso vključene v obvezno zdravstveno zavarovanje in niso zavarovane pri tujem nosilcu zdravstvenega zavarovanja. Ministrstvo za zdravje na podlagi zakonov in strokovne presoje zdravnika zagotavlja plačilo nujnih zdravstvenih storitev takrat, ko so predhodno izčrpane vse druge možnosti za zagotovitev plačila za osebe, ki zaradi različnih zapletenih in nerešljivih okoliščin nimajo zdravstvenega zavarovanja. Mednje spadajo: osebe brez stalnega prebivališča – brezdomci, izbrisani iz registra prebivalcev

C7074 - Povečanje števila zdravstveno zavarovanih oseb

Prispeva k rezultatu: C2003 - Zagotovitev zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja določenim kategorijam prebivalstva

Opis neposrednega učinka

Vključevanje nevladnih organizacij, ki bodo omogočale prehod nezavarovanih oseb v javni zdravstveni sistem, z dostopnostjo do zagovorništva interesov nezavarovanih oseb, s svetovalnimi razgovori in nudenjem psihosocialne pomoči nezavarovanim osebam ter pomočjo glede napotitev na ustrezne institucije, spremljanje (ko je to potrebno), informiranje, izpolnjevanje različnih obrazcev, drugih vlog in podobno; zagotavljanje pomoči pri urejanju dokumentov in dovoljenj za prebivanje v RS, ki omogočajo vključevanje v zdravstveno zavarovanje, vzpostavljanje in vzdrževanje medsebojnega sodelovanja med različnimi institucijami z namenom učinkovitejšega in hitrejšega reševanja problemov nezavarovanih oseb; informiranje nezavarovanih oseb o obsegu pravic do zdravstvenih storitev; terensko delo in svetovalno pomoč na mestih, kjer se nezavarovani zadržujejo, z namenom doseganja skrite populacije; seznanjanje tujih državljanov o pomenu ureditve obveznega zdravstvenega zavarovanja v primeru nezgod in poškodb; zmanjševanje neenakosti pri dostopnosti in obsegu zdravstvenih storitev.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Neposredni učinek je vključevanje nezavarovanih oseb v sistem zdravstvenega varstva.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Zagotavljanje čim širše dostopnosti zdravstvenega sistema za vse.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
108990	Odstotek urejenih statusov nezavarovanih oseb		%	2015	60,00	2018	100,00	60,00
						2019	100,00	100,00
						2020	80,00	80,00
						2021	100,00	30,00
						2022	100,00	100,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "108990 Odstotek urejenih statusov nezavarovanih oseb"

Izvedba zakonsko določenih obveznosti do upravičencev.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
108990	Kazalnik so končna poročila nevladnih organizacij izbranih na razpisu Ministrstva za zdravje o številu obravnavanih oseb, zagotavljanju storitev zanje ter vključevanju v obvezno zdravstveno zavarovanje.

C8115 - Obvezno zdravstveno zavarovanje socialno ogroženih

Prispeva k rezultatu: C2003 - Zagotovitev zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja določenim kategorijam prebivalstva

Opis neposrednega učinka

S sprejetjem Zakona finančni razbremenitvi občin (Uradni list RS, št. 189/20) je Ministrstvo za zdravje postalo zavezanec za plačilo prispevkov obveznega zdravstvenega zavarovanja za dve kategoriji zavarovanih oseb, zavarovanih po: • 21. točki prvega odstavka 15. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju to so državljani Republike Slovenije in tujci, ki imajo dovoljenje za stalno prebivanje, ki jim je po zakonu, ki ureja uveljavljanje pravic iz javnih sredstev, priznana pravica do plačila prispevka za obvezno zavarovanje. Navedeni so zavarovani po zavarovalni podlagi 099, • 24. točki prvega odstavka 15. člena ZZVZZ; to so otroci do 18. leta starosti, ki se šolajo in niso zavarovani kot družinski člani, ker njihovi starši ne skrbijo za njih oziroma, ker starši ne izpolnjujejo pogojev za vključitev v obvezno zavarovanje. Navedeni so zavarovani po zavarovalni podlagi 033.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Neposredni učinek je neoviran dostop do zdravnika, pripadajočih zdravil in drugih napotitev zdravstvenega osebjia.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Zagotavljanje ustavne pravice - 51. člen do zdravstvenega varstva.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I11279	Delež poravnanih zakonskih obveznosti	%	2021	100,00	2021	100,00		
						2022	100,00	100,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11279 Delež poravnanih zakonskih obveznosti"

Izvedba zakonsko določenih obveznosti do upravičencev.

2711-20-S001 - Sklad AMIF

Opis skupine projektov

V skupino projektov je uvrščen projekt sklada AMIF za načrtovanimi aktivnostmi kurativnih zdravstvenih pregledov za migrante znotraj Azilnega doma.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
OV	Ostali viri	0,00	0,00	0,00	0,00	----
PV	Proračunski viri	42.000,00	0,00	0,00	0,00	----

Neposredni učinki

Obrazložitev projektov

2711-20-0003 - Vzpostavitev ambulante za migrante

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Cilj investicije je vzpostavitev ambulante za migrante na lokaciji Urada Vlade Republike Slovenije za oskrbo in integracijo migrantov (Azilni dom Vič), Cesta v Gorice 15, Ljubljana, in sicer v letih 2020 in 2021. Projekt bo zajemal izvedbo zdravstvenih storitev za migrante v novo vzpostavljeno ambulanti, za izvajanje kurativnih pregledov. Namen investicije je vzpostavitev ambulante za migrante je podpiranje zmogljivosti azilnih sistemov držav članic v zvezi z infrastrukturo in storitvami, kjer je to potrebno, okrepitev solidarnosti in delitve odgovornosti med državami članicami, zlasti v pomoč tistim, ki jih migracijski in azilni tokovi najbolj prizadenejo ter zagotavljanje podpore državam članicam, ki prispeva k prizadevanjem za solidarnost. Cilji investicije so tudi naslednji: zagotavljanje storitev za pomoč in podporo glede na status in potrebe zadevnih oseb, zlasti ranljivih skupin, izvajanje ukrepov za spodbujanje enakosti pri dostopu do javnih in zasebnih storitev ter njihovom zagotavljanju državljanom tretjih držav, vključno z njihovo prilagoditvijo potrebam ciljne skupine.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt ni nikoli zašrtal, zato tudi ni bilo realizacije in ga ukinjamo.

2711-22-0023 - Zagotavljanje zdr.varstva državljanom Ukrajine

Opis ukrepa

Na podlagi določb 14. člena, četrtega odstavka 42. člena, 86. člena in 98. člena Zakona o mednarodni zaščiti (Uradni list RS, št. 16/17 - uradno prečiščeno besedilo in 54/21) ter 15. točke prvega odstavka 15. člena in 25. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, 114/06 - ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 - ZUPJS, 87/11, 40/12 - ZUJF, 21/13 - ZUTD-A, 91/13, 99/13 - ZUPJS-C, 99/13 - ZSVarPre-C, 111/13 - ZMEPIZ-1, 95/14 - ZUJF-C, 47/15 - ZZSDT, 61/17 - ZUPŠ, 64/17 - ZZDej-K, 36/19, 189/20 - ZFRO, 51/21, 159/21, 196/21 - ZDOsk in 15/22) in tudi na podlagi Zakona o začasni zaščiti razseljenih oseb (Uradni list RS, št. 16/17 - uradno prečiščeno besedilo; v nadaljnjem besedilu: ZZRO) ter skladno s sprejetim Sklepom Vlade RS številka 21400-2/2022/3 z dne 28. 2. 2022 je državljanom Ukrajine določena pravica do nujnega zdravstvenega varstva, ki obsega NMP, nujni reševalni prevoz, nujno zdravljenje in neodložljive zdravstvene in zobozdravstvene storitve v skladu z Zakonom o pacientovih pravicah (Uradni list RS, št. 15/08, 55/17 in 177/20) in zdravstveno varstvo žensk (kontracepcijska sredstva, prekinitev nosečnosti, zdravstvena oskrba v nosečnosti in ob porodu). Ukrepe velja do 28.2.2025.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	600.000,00	469.990,72	469.990,72	78,33

Neposredni učinki

C8208 - Zdravstvena oskrba državljanom Ukrajine z začasno zaščito

Prispeva k rezultatu: C2003 - Zagotovitev zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja določenim kategorijam prebivalstva

Opis neposrednega učinka

Dostopnost zdravstvene oskrbe ter zdravil za državljane Ukrajine z začasno zaščito.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Zagotovitev dostopnosti zdravstvene oskrbe in zdravil državljanom Ukrajine z mednarodno zaščito.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Zagotovitev zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja državljanom Ukrajine z mednarodno zaščito.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I11438	Odstotek plačanih zahtevkov		%	2022	100,00	2022	100,00	100,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11438 Odstotek plačanih zahtevkov"

Izvedba zakonsko določenih obveznosti do upravičencev.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I11438	Ministrstvo za zdravje je skupaj z NIJZ, Uradom Vlade RS za oskrbo in integracijo migrantov ter vodstvom klinik, ki so pristojne za obravnavo težjih pacientov določilo standarde obravnave pribežnikov iz Ukrajine. Te se nanašajo na zagotavljanje zdravstvene oskrbe in posebnih priporočil, glede na zdravstveno stanje pribežnikov ter zdravstveno situacijo v Ukrajini. Zdravstveno obravnavo zagotavljajo zdravstvene ustanove, oskrbo pa lekarne.

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1707 - Drugi programi na področju zdravstva

170704 - Izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev

Opis podprograma

Da bi spodbudili zanimanje študentov, ki so zaključili dodiplomski študij medicine, za specializacijo iz družinske medicine, je bil leta 2021 z zakonodajo uveden, leta 2022 pa razširjen dodatek za specializacijo iz družinske medicine. Družinska medicina je temelj primarnega zdravstva, zato je bilo potrebno zagotoviti, da se ustrezno število mladih odloči za specializacijo iz tega področja. V okviru podprograma financiramo dodatek za specializacije iz družinske medicine - 24. čl. ZNUPZ, dodatne specializacije iz klinične psihologije - 23. čl. ZNUPZ ter pripravništvo zdravstvenih delavcev in sodelavcev ter specializacije.

2711-17-0035 - Podiplomsko usposabljanje zdravstvenih delavcev

Opis ukrepa

Zagotavljanje pogojev za usposobljenost zdravstvenih delavcev in sodelavcev za samostojno delo v zdravstveni dejavnosti. Financirali bomo plače in nadomestila plače pripravnikov in sekundarijev ter stroške mentorstva. Za specializacije za potrebe mreže javne zdravstvene službe pa zagotavljamo sredstva za plače in nadomestila plač ter druge obveznosti do specializantov iz naslova delovnega razmerja, plačilo stroškov mentorstva in koordiniranja specializacij (koordinatorji specializacij), plačilo obveznih izobraževanj glede na program specializacije in plačilo prvega opravljanja specialističnega izpita.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	95.617.643,22	94.667.643,00	86.061.256,56	86.061.256,56	90,90

Neposredni učinki

C7455 - Podiplomsko izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev

Prispeva k rezultatu: C7744 - Zagotavljanje zadostnega števila usposobljenega kadra za kakovostno opravljanje zdravstvene dejavnosti

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

S pripravnštvom se zagotavlja usposobljenost zdravstvenega kadra, kar posledično vpliva na število zdravstvenih delavcev in sodelavcev v RS, in nivo kakovosti obravnave.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I09910	Število pripravnikov		število	2017	0,00	2018	3.200,00	2.124,00
						2019	3.200,00	2.882,00
						2020	3.200,00	2.681,00
						2021	3.200,00	2.111,00
						2022	3.200,00	1.674,00
I09911	Število specializantov		število	2017	0,00	2018	530,00	2.097,00
						2019	1.100,00	1.803,00
						2020	1.960,00	1.779,00
						2021	1.960,00	1.879,00
						2022	1.960,00	1.920,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09910 Število pripravnikov"

Vso izvajalci zdravstvene dejavnosti so v letu 2022 na novo zaposlili 1.674 pripravnikov. V pripravnštvo se je vključilo 1818 oseb. V obdobju januar–december 2022 je ZZZS vsem izvajalcem skupaj (bolnišnice, zdravstveni domovi, ostali zavodi, zasebniki, zdravilišča, posebni vzgojni in drugi socialni zavodi) povrnil stroške dela v višini 19.231.656,68 EUR in mentorskega dodatka v višini 697.494,74 EUR. Vseh zahtevkov v letu 2022 je bilo 12.922.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09911 Število specializantov"

Število specializantov zdravnikov je 1748, število specializantov klinične psihologije 172. Število se je približalo ciljni vrednosti

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I09910	S plačilom pripravnštva zagotavljamo neprekinjeno in ustrezno število kvalificiranih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev za samostojno delo v zdravstveni dejavnosti.
I09911	S plačilom specializacij zagotavljamo neprekinjeno in ustrezno število kvalificiranih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev za samostojno delo v zdravstveni dejavnosti.

2711-21-0064 - Dodatne specializacije iz klinične psihologije

Opis ukrepa

Po 23. členu ZNUPZ se razpisuje in financira dodatnih deset specializacij s področja klinične psihologije. Ukrep iz tega člena velja od 14.7.2021 do 31.12.2029. Namen ukrepa je povečanje števila specializantov in specialistov iz klinične psihologije. Ministrstvo za zdravje bo financiralo 10 dodatnih specializacij s področja klinične psihologije. Strošek zajema strošek mentorja in strošek plače specializanta. Specializanti se financirajo za potrebe javnih zdravstvenih zavodov, saj se potrebe pacientov na tem področju povečujejo.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	300.000,00	223.908,50	223.908,50	74,63

Neposredni učinki

C8203 - Dodatni specializanti iz klinične psihologije

Prispeva k rezultatu: C7744 - Zagotavljanje zadostnega števila usposobljenega kadra za kakovostno opravljanje zdravstvene dejavnosti

Opis neposrednega učinka

S financiranjem dodatnih specializacij iz proračuna Republike Slovenije bomo pridobili dodatne specializante klinične psihologije in kasneje specialiste klinične psihologije, ker bo prispevalo h krajšanju čakalnih dob na področju duševnega zdravja oziroma k boljšemu dostopu do kliničnih psihologov.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

S financiranjem dodatnih specializacij iz proračuna Republike Slovenije bomo pridobili dodatne specializante klinične psihologije.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Po končani 4-letni specializaciji bomo imeli večje število specialistov klinične psihologije kar bo prispevalo h krajšanju čakalnih dob na področju duševnega zdravja oziroma k boljšemu dostopu do klinično-psihološke obravnave.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I11418	Število novih dodatnih specializantov iz klinične psihologije	število	2022	10,00	2022	10,00	10,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11418 Število novih dodatnih specializantov iz klinične psihologije"

V letu 2022 se je pričelo izvajati vseh deset specializacij, ki so bile na podlagi 23. člena ZNUPZ razpisane konec leta 2021.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I11418	Po ZNUPZ je predvideno financiranje 30 specializacij iz proračuna Republike Slovenije, ki se začnejo izvajati do 31. 12. 2025. 10 specializacij se je začelo izvajati leta 2022, v letu 2023 je predvidenih 10 dodatnih specializacij in v letu 2024 še zadnjih 10.

2711-21-0065 - Dodatek za specializacije iz družinske medicine

Opis ukrepa

Po 24. členu ZNUPZ se uvaja dodatek za izbiro specializacij iz družinske medicine. Ukrep iz tega člena velja od 1.1. 2021 do 31.12.2026. Namen ukrepa je povečanje števila specializantov in specialistov družinske medicine. Ministrstvo za zdravje bo podelilo poseben dodatek 20 % k plači specializantom družinske medicine. Namen je spodbuditi zdravnike, da se odločijo za specializacijo iz družinske medicine, saj je v Sloveniji veliko pomanjkanje specialistov družinske medicine.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	950.000,00	236.555,17	236.555,17	24,90

Neposredni učinki

C8216 - Stimulacija zdravnikov k prijavi na specializacijo iz družinske medicine

Prispeva k rezultatu: C7744 - Zagotavljanje zadostnega števila usposobljenega kadra za kakovostno opravljanje zdravstvene dejavnosti

Opis neposrednega učinka

Upravičenost do dodatka za izbiro specializacije iz družinske medicine za zdravnike, ki jim je bila specializacija iz družinske medicine odobrena na podlagi razpisa v letu 2021 in 2022, se je določila z namenom stimuliranja večjega števila zdravnikov, da se odločijo za izbiro specializacije iz družinske medicine.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Po ZNUPZ je predviden dodatek za vse zdravnike, ki jim je bila specializacija iz družinske medicine odobrena na podlagi razpisa v letu 2021 in 2022, z namenom stimulirati čim več zdravnikov k izbiri te specializacije, saj gre za specializacijo, na katero se prijavlja premalo zdravnikov, poleg tega se trenutno upokojujejo močnejše generacije specialistov družinske medicine. Dodatek se ni izkazal za dovolj stimulativnega, saj število prijavn na specializacijo ni doseglo pričakovanj.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

S spodbujanjem izbire specializacije iz družinske medicine bomo pridobili dovolj specialistov za nadomeščanje upokojitev in za popolnitev mreže ambulant družinske medicine na primarni ravni zdravstvene dejavnosti.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I11439	Število prijavn na specializacijo (samo odobrene specializacije)	število	2021	59,00	2022	70,00	55,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11439 Število prijavn na specializacijo (samo odobrene specializacije)"

V letu 2022 je bila specializacija iz družinske medicine odobrena 55 mladim zdravnikom, ki so na podlagi 24. člena ZNUPZ upravičeni do dodatka za izbiro specializacije. Število prijavn na specializacijo ni doseglo pričakovanj, dodatek se ni izkazal za dovolj stimulativnega.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
111439	Po ZNUPZ je predviden dodatek za vse zdravnike, ki jim je bila specializacija iz družinske medicine odobrena na podlagi razpisa v letu 2021 in 2022, z namenom stimulirati čim več zdravnikov k izbiri te specializacije. V letu 2021 je takih zdravnikov 59, v letu 2022 jih predvidevamo še več ter manjši delež še v letu 2023 (prijava na odprti razpis iz leta 2022).

20 - SOCIALNA VARNOST

2001 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju socialne varnosti

200101 - Podporne dejavnosti na področju dela, družine ter socialnih zadev

Opis podprograma

Glavni namen operacij je strmenje k realizaciji naslednjih ciljev:

- organizacija standardiziranega usposabljanja za strokovne sodelavce na enotni vstopni točki, da bodo usposobljeni za uporabo novega integriranega orodja za oceno upravičenosti do dolgotrajne oskrbe,
- organizacija interdisciplinarnega usposabljanja za izvajalce dolgotrajne oskrbe tako v pilotnih okoljih kot za izbrane izvajalce na razpisu za prilagoditev in preoblikovanje obstoječih mrež institucionalnega varstva ter vstop novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov za starejše,
- priprava in organizacija standardiziranega usposabljanja za neformalne oskrbovalce in prostovoljce v izbranih pilotnih okoljih,
- evalvacija rešitev, mehanizmov in orodij v pilotnih okoljih v sodelovanju z izbranimi izvajalci,
- koordinacija aktivnosti med pilotnimi okolji in sodelovanje z Zavodom za zdravstveno zavarovanje, ki bo vzpostavil informacijsko podporo za integrirano izvajanje dolgotrajne oskrbe,
- koordinacija prenosa znanja, izkušenj in dobrih praks pri razvoju novih storitev (skupnostna oskrba, rehabilitacija, demenca, paliativa) v okviru preoblikovanja obstoječe mreže institucionalnega varstva z vstopom novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov in
- diseminacija oziroma širjenje informacij, obveščanje in promocija projektnih rezultatov.

1541-15-S028 - Aktivno vključevanje in izboljšanje zaposljivosti

Opis skupine projektov

Projekti bodo prispevali k razvoju in vzpostavitvi modela socialne aktivacije, opolnomočenje oseb za približevanje trgu dela in razvijanje preventivnih pristopov in programov za preprečevanje zdrsa v revščino.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
OV	Ostali viri	1.300,00	69.824,20	0,00	0,00	0,00
PV	Proračunski viri	24.143.445,66	23.383.745,00	21.152.267,67	21.152.267,67	90,45

Neposredni učinki

C6964 - (1)Vzpostavitev celostnega modela socialne aktivacije

Prispeva k rezultatu: C6877 - Aktivno vključevanje, vključno s spodbujanjem enakih možnosti in dejavnega sodelovanja ter izboljšanje zaposljivosti

Opis neposrednega učinka

Cilj je v domeni MDSSZ in s svojimi aktivnostmi sledijo zasnovi cilja.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Projekti in njihovi kazalniki v okviru tega neposrednega učinka bodo prispevali k vzpostavitvi celostnega modela socialne aktivacije.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Projekti in njihovi kazalniki bodo s svojimi učinki prispevali k rezultatu aktivnega vključevanja, vključno s spodbujanjem enakih možnosti in dejavnega sodelovanja ter izboljšanje zaposljivosti.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
108563	Število vzpostavljenih regionalnih mobilnih enot V	Število 2014	0,00	2015	0,00	
				2016	0,00	0,00
				2017	10,00	10,00
				2018	10,00	10,00
				2019	10,00	11,00
				2020	11,00	11,00
				2021	11,00	11,00
				2022	11,00	11,00
108573	Število vzpostavljenih regionalnih mobilnih enot Z	Število 2014	0,00	2015	0,00	
				2016	0,00	0,00
				2017	5,00	5,00

			2018	5,00	6,00
			2019	5,00	5,00
			2020	5,00	5,00
			2021	5,00	5,00
			2022	5,00	5,00
108575	Število trenerjev, ki bodo vključeni v usposabljanje V	Število 2014	0,00		
			2015	0,00	
			2016	20,00	0,00
			2017	288,00	267,00
			2018	0,00	267,00
			2019	0,00	266,00
			2020	270,00	266,00
			2021	275,00	266,00
			2022	280,00	288,00
108579	Število trenerjev, ki bodo vključeni v usposabljanje Z	Število 2014	0,00		
			2015	0,00	
			2016	15,00	0,00
			2017	192,00	247,00
			2018	0,00	247,00
			2019	0,00	245,00
			2020	245,00	245,00
			2021	245,00	245,00
			2022	245,00	245,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08563 Število vzpostavljenih regionalnih mobilnih enot V"

Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do leta 2022 dosežen.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08573 Število vzpostavljenih regionalnih mobilnih enot Z"

Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do leta 2022 dosežen.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08575 Število trenerjev, ki bodo vključeni v usposabljanje V"

Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do leta 2022 presežen.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08579 Število trenerjev, ki bodo vključeni v usposabljanje Z"

Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do leta 2022 dosežen.

C6968 - (2) Opolnomočenje ciljnih skupin za približevanje trgu dela

Prispeva k rezultatu: C6877 - Aktivno vključevanje, vključno s spodbujanjem enakih možnosti in dejavnega sodelovanja ter izboljšanje zaposljivosti

Opis neposrednega učinka

V okviru operacije SOPA je bilo iz naslova prepoznavanja tveganih in škodljivih pivec alkohola in motivacijskega intervjuja usposobljenih veliko strokovnjakov (zdravstveni in socialni delavci), ki iz naslova dodatnih specifičnih znanj presejejo, svetujejo in spremljajo tvegane in škodljive pive in jih tako opolnomočijo za lažje približevanje trgu dela. Hkrati pa se z operacijo razvoj in nadgradnja mreže mobilnih enot za izvajanje preventivnih programov in programov zmanjševanja škode na področju prepovedanih drog zaposleni v programih se udeležujejo rednih mesečnih izobraževanj in supervizij, preko katerih pridobivajo in integrirajo nova znanja za učinkovitejšo obravnavo ciljne skupine, med drugim tudi socialno in zaposlitveno aktivacijo. Povezujejo se z lokalno skupnostjo, zlasti z zavodi za zaposlovanje. Ciljni populaciji nudijo osebna svetovanja, informacije in podporo pri vseh aktivnostih, povezanih s socialno aktivacijo in približevanjem trgu dela.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V okviru operacije SOPA je bilo iz naslova prepoznavanja tveganih in škodljivih pivec alkohola in motivacijskega intervjuja usposobljenih 319 strokovnjakov (zdravstveni in socialni delavci), ki iz naslova dodatnih specifičnih znanj presejejo, svetujejo in spremljajo tvegane in škodljive pive in jih tako opolnomočijo za lažje približevanje trgu dela. Hkrati pa se z operacijo razvoj in nadgradnja mreže mobilnih enot za izvajanje preventivnih programov in programov zmanjševanja škode na področju prepovedanih drog zaposleni v programih udeležujejo rednih mesečnih izobraževanj in supervizij, preko katerih pridobivajo in integrirajo nova znanja za učinkovitejšo obravnavo ciljne skupine, med drugim tudi socialno in zaposlitveno aktivacijo. Povezujejo se z lokalno skupnostjo, zlasti z zavodi za zaposlovanje. Ciljni populaciji nudijo osebna svetovanja, informacije in podporo pri vseh aktivnostih, povezanih s socialno aktivacijo in približevanjem trgu dela.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

K cilju prispevam z izvajanjem naslednjih projektov: SOPA, JR Droge in projektna pisarna droge. Zaposleni v programih se udeležujejo rednih mesečnih izobraževanj in supervizij, preko katerih pridobivajo in integrirajo nova znanja za učinkovitejšo obravnavo ciljne skupine, med drugim tudi socialno in zaposlitveno aktivacijo. Povezujejo se z lokalno skupnostjo, zlasti z zavodi za zaposlovanje. Ciljni populaciji nudijo osebna svetovanja, informacije in podporo pri vseh aktivnostih, povezanih s socialno aktivacijo in približevanjem trgu dela. Številne medijske aktivnosti pripomorejo k večji ozaveščenosti ciljnih skupin za približevanje trgu dela na področju pasti alkohola in problematike povezane z alkoholom

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08581	Število oseb iz ranljivih ciljnih skupin vključenih v program V	Število	2014	0,00	2015	0,00	
					2016	1.000,00	1.116,00
					2017	901,00	1.953,00
					2018	1.729,00	3.817,00
					2019	5.169,00	521,00
					2020	291,00	5.831,00
					2021	350,00	8.890,00
					2022	280,00	673,00
I08590	Število oseb iz ranljivih ciljnih skupin vključenih v program Z	Število	2014	0,00	2015	0,00	
					2016	500,00	604,00
					2017	711,00	1.244,00
					2018	1.502,00	2.404,00
					2019	3.318,00	220,00
					2020	120,00	3.776,00
					2021	110,00	4.963,00
					2022	920,00	389,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08581 Število oseb iz ranljivih ciljnih skupin vključenih v program V"

Do leta 2022 se je v programe opolnomočenja vključilo že 673 oseb. Samo v letu 2022 pa 78 na novo vključenih v okviru še edinega programa, ki se izvaja, to je JR za razvoj in nadgradnjo mreže mobilnih enot za izvajanje preventivnih programov in programov za zmanjševanje škode na področju prepovedanih drog.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08590 Število oseb iz ranljivih ciljnih skupin vključenih v program Z"

Do leta 2022 se je v programe opolnomočenja vključilo že 389 oseb. Samo v letu 2022 pa 55 na novo vključenih v okviru še edinega programa, ki se izvaja, to je JR za razvoj in nadgradnjo mreže mobilnih enot za izvajanje preventivnih programov in programov za zmanjševanje škode na področju prepovedanih drog.

C6969 - (3) Preprečevanje zdrsa v revščino oziroma socialno izključenost in zmanjševanje neenakosti v zdravju

Prispeva k rezultatu: C6877 - Aktivno vključevanje, vključno s spodbujanjem enakih možnosti in dejavnega sodelovanja ter izboljšanje zaposljivosti

Opis neposrednega učinka

K cilju prispevam z aktivnostmi na projektih: Vzpostavitev projektne pisarne in organizacija ter izvajanje izobraževanj, Razvoj in nadgradnja mreže mobilnih enot za izvajanje preventivnih programov in programov zmanjševanja škode na področju prepovedanih drog, Model skupnostnega pristopa za krepitev zdravja in zmanjševanje neenakosti v zdravju v lokalni skupnosti ter Nadgradnja in razvoj preventivnih programov ter njihovo izvajanje v primarnem zdravstvenem varstvu in lokalnih skupnosti. Vzpostavitev multidisciplinarnih timov v okviru razvojne ambulante (pri treh izvajalcih) in izvajanje izobraževanja za strokovne delovance in laike za delo z otroki in njihovimi družinami prispeva k bolj učinkovitemu, hitrejšemu in bolj fleksibilnemu nujenju celostne zgodnje pomoči družini in otroku s posebnimi potrebami in s tem tudi izboljšanje kvalitete življenja teh družin v Sloveniji. Projekt Nadgradnja in razvoj preventivnih programov ter njihovo izvajanje v primarnem zdravstvenem varstvu in lokalnih skupnostih je usmerjen v pravočasno odkrivanje in zadovoljevanje zdravstvenih potreb populacije ter oblikovanje in izvajanje preventivnih programov za zagotavljanje opolnomočenja posameznikov v odgovorni skrbi za lastno zdravje. Z nadgrajenimi in okrepljenimi preventivnimi programi, namenjenim tako otrokom in mladostnikom kot odraslim, se stremi k podpori pri uvajanju zdravih življenjskih navad, ki zmanjšajo možnost nastanka kroničnih nenalezljivih bolezni. S projektnimi aktivnostmi se uvajajo novi modeli pristopov, ki prispevajo k boljšemu zdravju in zmanjšanju neenakosti v zdravju med prebivalci vseh populacijskih skupin v lokalnih skupnostih, s poudarkom na ranljivih skupinah. Skupnostni pristop omogoča dodatno podporo udeležencem preventivnih programov, predvsem pa poveča dostopnost do ranljivih skupin. S tem se prispeva k boljši informiranosti, motiviranosti in posledično vključenosti celotne populacije v preventivne programe ter zagotavlja dostopnejše, sprejemljivejše in ustrežnejše preventivne storitve in obravnave. Projektne aktivnosti vključujejo več ranljivih skupin (brezposelnih, invalidov, starostnikov, nezavarovanih, Romov...). Pozitivni učinki so tudi na področju preventive in ohranjanja zdravja prebivalstva kot posledica osveščanja, ipd. Projekt prispeva k trajnostnemu razvoju, izvedeni ukrepi prispevajo k

aktivnemu vključevanju, vključno s spodbujanjem enakih možnosti in dejavnega sodelovanja, ter izboljšanja zaposljivosti. S projektom MoST učinkovito dosegamo na način kontinuiranega organizacijsko-vsebinskega usmerjanja in spremljanja zdravstvenih domov in lokalnih skupnosti (redno izvajanje strokovnih obiskov v zdravstvenih domovih: sestanki z vodstvenim kadrom, celotnimi timi iz centrov za krepitev zdravja, timi iz patronažnih služb in pediatrični timi) ter z dodatnim strokovnim usposabljanjem za strokovnjake iz sodelujočih zdravstvenih domov, z NIJZ in MZ, kakor tudi za predstavnike lokalnih skupnosti. Koristi projekta MoST se kažejo v večji zdravstveni izobraženosti prebivalstva, kar zmanjšuje tveganje za nastanek nenalezljivih kroničnih bolezni kot so srčno-žilne bolezni, rak, sladkorne bolezni tipa II. S projektom dosegamo večjo izkoriščenost človeškega kapitala kot posledica znižanja predčasne umrljivosti zaradi bolezenskih stanj, ki se jih lahko s preventivnimi ukrepi omili oziroma prepreči. Prav tako z vključitvijo ranljivih skupin dosegamo zmanjševanje neenakosti v zdravju glede na socialno-ekonomski status prebivalcev, kjer stremimo k preprečitvi zdrsa v revščino, socialno vključenost in zmanjševanje tveganja revščine. Pozitivni učinki so tudi v gospodarstvu, saj zdravje ljudi pozitivno vpliva na razvoj gospodarstva (večja prisotnost na delovnem mestu, večja aktivnost in ustvarjalnost pri delu).

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Pri preprečevanju zdrsa v revščino oziroma socialno izključenost in zmanjševanje neenakosti v zdravju je pomembno, da prepoznamo v okolju ranljive skupine in jih opolnomočimo z veščinami in znanjem za zdrav način življenja. Prebivalcem Republike Slovenije približamo zdravstvene vsebine, s čimer dosežemo dvig zdravstvene pismenosti celotne populacije.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Aktivnosti projekta so na voljo vsem prebivalcem Republike Slovenije, s poudarkom na prepoznavi in vključevanju ranljivih skupin v programe ozaveščanja, preprečevanja in opolnomočenja z namenom zmanjševanja neenakosti v zdravju.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08594	Število podprtih medgeneracijskih centrov in centrov za družino V	Število	2014	0,00	2015	0,00	
					2016	0,00	0,00
					2017	10,00	10,00
					2018	10,00	10,00
					2019	10,00	0,00
					2020	10,00	10,00
					2021	10,00	10,00
					2022	10,00	10,00
I08596	Število podprtih medgeneracijskih centrov in centrov za družino Z	Število	2014	0,00	2015	0,00	
					2016	0,00	0,00
					2017	5,00	5,00
					2018	5,00	5,00
					2019	5,00	0,00
					2020	5,00	5,00
					2021	5,00	5,00
					2022	5,00	5,00
I08599	Število podprtih zdravstvenih domov V	Število	2014	0,00	2015	0,00	
					2016	1,00	0,00
					2017	0,00	0,00
					2018	16,00	16,00
					2019	32,00	16,00
					2020	16,00	16,00
					2021	16,00	16,00
					2022	16,00	16,00
I08602	Število podprtih zdravstvenih domov Z	Število	2014	0,00	2015	0,00	
					2016	0,00	0,00
					2017	0,00	0,00
					2018	9,00	9,00
					2019	18,00	9,00
					2020	9,00	9,00
					2021	9,00	9,00
					2022	9,00	9,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08594 Število podprtih medgeneracijskih centrov in centrov za družino V"

Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do leta 2022 dosežen.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08596 Število podprtih medgeneracijskih centrov in centrov za družino Z"

Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do leta 2022 dosežen.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08599 Število podprtih zdravstvenih domov V"

Vrednost je bila dosežena v okviru JR za nadgradnjo in razvoj preventivnih programov ter njihovo izvajanje v primarni zdravstveni varnosti in lokalni skupnosti.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08602 Število podprtih zdravstvenih domov Z"

Vrednost je bila dosežena v okviru JR za nadgradnjo in razvoj preventivnih programov ter njihovo izvajanje v primarni zdravstveni varnosti in lokalni skupnosti.

Obrazložitev projektov

2711-17-0020 - Projektna pisarna Droge

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

V okviru "projektne pisarne" bodo potekala vsa organizacijska, tehnična, strokovna in administrativna ter finančna opravila povezana z izvedbo celotnega projekta. "Projektna pisarna" bo središče vseh komponent projekta, kjer se bodo generirale in stekale vse ključne izvedbene dimenzije projekta. V tem okviru se bodo pripravljala in izvajala vsa javna naročila in javni razpisi. V okviru "projektne pisarne" bo potekalo celotno sodelovanje z drugimi institucijami in strokovnjaki, potekale bodo vse nacionalne konference o odvisnostih, vsa usposabljanja in izobraževanja za izvajanje preventivnih programov in programov zmanjševanja škode na področju prepovedanih drog. V okviru "projektne pisarne" se bodo tudi spremljale vse aktivnosti mobilnih enot, spremljalo se bo novo zaposlene, njihovo povezovanje z lokalnimi skupnostmi in drugimi službami ter ustanovami ter iskalo in njihovo vzdržnost ter trajnost. Celota načrtovanih aktivnosti "projektne pisarne" posredno prispevajo k izboljšanju storitev za uporabnike drog, njihove partnerje, svojece ter lokalne skupnosti in spodbujajo inovativne rešitve ter družbeno solidarnost. -Projektna pisarna- bo skrbela, da bodo v celoti doseženi cilji: - vzpostavitev operativne projektne pisarne, - usposobiti do 14 strokovnjakov za delo z uporabniki, od katerih bosta dve osebi zaposleni v projektni pisarni, - izvedba rednih usposabljanj, izobraževanj in letnih nacionalnih konferenc o odvisnostih.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V okviru projektne pisarne se vse predvidene aktivnosti izvajajo v skladu z načrtom, in sicer redno izvajanje programa izobraževanj in usposabljanj za delo z uporabniki, izvajanje rednih mesečnih supervizij, koordinacija in spremljanje programov, promocija projektov, spodbujanje in povezovanje izvajalcev programov z lokalno skupnostjo, zlasti zavodi za zaposlovanje, načrtovanje organizacije in sodelovanje pri izvedbi letnih Nacionalnih preventivnih konferenc in preventivnega meseca, sodelovanje pri pripravi zakonodajnih in drugih pomembnih dokumentov s področja prepovedanih drog idr.

2711-17-0041 - MOBILNI LABORATORIJ - DrogArt

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Vključevanje različnih skupin uporabnikov (glede na načine uporabe, starost, okolje uporabe...) ter na takšen način zmanjševanje neenakosti pri dostopnosti do storitev zmanjševanja škode, hkrati pa omogočanje zgodnje intervencije in na takšen način zmanjšuje tveganje za razvoj zdravstvenih težav in socialnih stisk, predvsem pri mlajših uporabnikih. Pri tem pa je potrebno poudariti, da je storitev testiranja zgolj vstopna točka v program in jo je pomembno dopolnjevati z ustreznimi storitvami nadaljnega svetovanja in informiranja, tako na terenu, kot tudi v stacionarni enoti programa ter drugimi ustreznimi oblikami pomoči. Združenje DrogArt zagotavlja možnost svetovanja v okviru DrogArt svetovalnice, z namenom ustreznega nudenja podpore in usmerjanja uporabnikov, na podlagi zaznanih težav povezovanje tudi z drugimi organizacijami in programi pomoči v lokalnih skupnostih, kjer delujejo in od koder prihajajo uporabniki in kjer se bodo aktivnosti izvajale.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt se je podaljšal v leto 2023 zaradi pojava pandemije, ki je kot dejavnik višje sile vplivala na delovanje projektne pisarne in izvajanje vseh v javnem razpisu zastavljenih aktivnostih.

2711-17-0042 - MOBILNA ENOTA - Društvo Projekt Človek

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

S pomočjo izkušenj, ki si jih bodo uporabniki pridobili pri načrtovanih aktivnostih s partnerji in z že obstoječimi aktivnostmi, bodo pridobili potrebne izkušnje za približevanje trgu dela. S pomočjo aktivnosti, ki jih bo izvajal zdravstvenik, bodo pridobili znanja na področju zdravstvene rehabilitacije. S pomočjo obstoječih aktivnosti programa ter v kombinaciji z aktivnostmi, ki jih bo izvajal zdravstvenik iz svojega delovnega področja, torej iz zdravstvenega vidika, bo vpliv na uporabnike na področju socialne rehabilitacije. Z vključitvijo zdravstvenika v strokovni tim se bo kvaliteta obravnave uporabnikov povzdignila na višji nivo, kot je bila do sedaj.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V času trajanja projekta so glede na pričakovane rezultate dosegli sledeče: - število vključenih oseb: pričakovano vsaj 400, doseženo 3.141, število oseb iz ranljivih ciljnih skupin, vključenih v program: pričakovano vsaj 20, doseženo 76 in število oseb iz ranljivih skupin, vključenih v iskanje zaposlitve, izobraževanje ali usposabljanje, pridobivanje kvalifikacij ali v zaposlitve ob izhodu: pričakovano vsaj 1, doseženo 59.

2711-17-0043 - MOBILNA ENOTA - Društvo Šent

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Zmanjševanje zdravstvenih in socialnih posledic zaradi uporabe drog, vzpostavitev stika s skrito populacijo uporabnikov drog, predvsem s

tistimi, ki še niso vključeni v nobeno obliko zdravljenja ali pomoči in vzpostavitev delovnega odnosa z novimi uporabniki, večja socialna vključenost uporabnikov drog, omogočanje varnega prostora za srečevanje in druženje ter dejavno preživljanje prostega časa, psihosocialna podpora uporabnikom in njihovim svojcem, manj tvegana uporaba prepovedanih drog, informiranost uporabnikov o storitvah zdravstvenih, socialno-varstvenih in drugih služb v skupnosti, izboljšani stiki uporabnikov z drugimi zdravstvenimi, socialno-varstvenimi in drugimi institucijami, aktivno prevzemanje vlog v vsakdanjem življenju, vključevanje v programe zdravljenja in rehabilitacije, če je uporabnik motiviran za vzpostavitev abstinence oz. za vključitev v programe zdravljenja, povečanje moči uporabnikov drog za približevanje trgu dela, zmanjševanje regionalnih razlik in razlik med spoloma, vzpostavitev pogojev za boljše sodelovanje in povezovanje zdravstvenega in socialnega sektorja pri delu z uporabniki drog, vzpostavitev strokovne mreže, skupnost brez odvrženega uporabljenega pribora za uporabo drog, oblikovanje učinkovitejših in razvijanje novih programov, promocija koncepta zmanjševanja škode v strokovni in laični javnosti.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Kazalniki v okviru projekta so bili doseženi. S terenskim delom so bili doseženi cilji, kot so manj tvegani načini uporabe prepovedanih drog med uporabniki programa, izboljšani stiki uporabnikov z drugimi socialno-varstvenimi in zdravstvenimi institucijami, informirani uporabniki o pravicah in kako jih uveljavljajo, aktivno prevzemanje vlog v vsakdanjem življenju, odgovorno ravnanje z uporabljenimi iglami in priborom, dostopnost strokovnega svetovanja in podpore uporabnikom ter svojcem, informirani uporabniki drog o možnostih vključitve v druge programe obravnave zasvojenosti ter ozaveščena strokovna in laična javnost glede zasvojenosti.

2711-17-0044 - MOBILNA ENOTA - JZ SOCIO

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Z oblikovanjem in delovanjem multi-disciplinarnega tima se približati cilju nudenja bolj celovite, dostopne in enakopravne obravnave uporabnikov prepovedanih drog in novih psihoaktivnih snovi. S pomočjo mobilne enote nuditi socialne in zdravstvene storitve uporabnikom, ki si zaradi različnih dejavnikov (oddaljenost od večjih mest, pomanjkanje finančnih sredstev, neurejeno zdravstveno zavarovanje) ne morejo poiskati pomoči. Stopiti v stik s "skrito populacijo" ter jim zagotavljati pomoč in opolnomočenje. Informirati, nuditi zdravstveno pomoč pri nujnih intervencijah, oskrba lažjih ran in poškodb uporabnikov, svetovanje pri jemanju zdravil, obiski na domu, izobraževanje. S ciljem zgodnje detekcije in intervencije s pravočasnim prepoznavanjem nastajanjem zdravstvenih težav, usmerjati na različna testiranja, napotovanja in spremljanje k zdravniku.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V času trajanja projekta so se na projektu izvajale storitve in druge aktivnosti: razdeljevanje sterilnega materiala, nudenje toplih napitkov in vode, pomoč pri izpolnjevanju raznih vlog, anonimno testiranje za virus HIV, sprejemanje vzorcev PAS za testiranje, informiranje in svetovanje, podpora pri raznoraznih stiskah, zdravstvene storitve in svetovanje, uspešna pomoč pri zaposlitvi štirih oseb, vključitev 23 oseb v funkcionalno opismenjevanje, povišan odstotek vrnjenih, uporabljenih igel, izboljšana dostopnost do zdravstvenih storitev in destigmatizacija zasvojenec.

2711-17-0045 - MOBILNA ENOTA - Stigma

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Uporabniki drog so vsako leto v okviru projekta vključeni v delo kot prostovoljci - izvajalce sekundarnega (vrstniškega) terenskega dela, v društvu imajo možnost opravljati naloge v splošno korist (alternativno izvrševanje kazni, ki se izvaja v sodelovanju s Centri za socialno delo - CSD). Uporabnike drog so v zadnjih letih zaposlovali kot javne delavce, sprejemali so jih tudi na delovnem mestu - na ta način pridobivajo določena znanja in sposobnosti in se dvigujejo njihove delovne kompetence. Namen je zmanjšati zdravstvene posledice, ki so lahko povezane z uživanjem drog in drugimi tveganimi vedenji, predvsem s tem, da je ciljni skupini omogočen neoviran dostop do sterilnih pripomočkov za uporabo drog ter s svetovanjem in informiranjem o varnejši, zdravju manj nevarni rabi drog. Informiranje in svetovanje o problematiki hepatitisov, HIV-a in drugih bolezni, ki jih lahko povzročata uporaba drog, motiviranje za obisk zdravnika, podporo in pomoč pri iskanju osebnega zdravnika, urejanju zdravstvenih zavarovanj, motiviranje in podpora pri vključitvi v zdravljenje hepatitisov, spremstva in zagovornišvo. Pri delu z aktivnimi uporabniki drog je pomembna motivacija pri vključitvi v visokopražne programe in substitucijske programe, informiranje o teh programih. V prostorih društva potekajo tudi srečanja društva Anonimni narkomani, v katere se uporabniki lahko prostovoljno vključijo. V okviru projekta se uporabnikom pomagajo razreševati tudi vse druge težave, ki nastanejo kot posledica uporabe drog: finančne težave (pomoč pri pisanju prošenj za obročna odplačila ali odpise dolgov; pri začetku postopka osebnega stečaja,-), stanovanjski problemi (pomoč pri iskanju ustrezne nastanitve), težave v partnerskih odnosih, težave s svojci, pridobivanju osebnih dokumentov, naslova stalnega prebivališča, aktivno vključevanje med iskalce zaposlitve (zavod za zaposlovanje), pomoč pri iskanju zaposlitve, vključevanje v družbeno koristna dela, pomoč pri aktivaciji za pridob

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Program so izvajali v sodelovanju s konzorcijskim partnerjem Zdravstveni dom (ZD) Kranj. Letno se v program vključijo preko 250 uporabnikov/c drog (75% moških, povprečna starost 40 let). V letu 2021 so delo izvajali v : Novo mesto (39 uporabnikov), Jesenice (28), Kranj (43), Kočevje (22), Idrija (25), Trbovlje (13), Kamnik (10), Pivka (62), Logatec, Postojna, Zagorje. V Ljubljani (228 uporabnikov) so terensko delo izvajali s kolesi in peš. Prednost terenskega dela: lažje prilagajanje lokacijam, kjer so uporabniki, odprti sceni, manj težav z lokalno skupnostjo kot stacionarni programi. Izvajali so informiranje, svetovanje, motiviranje za pozitivne vedenjske spremembe, informiranje o zmanjšanju tveganj pri uporabi drog, o drugih programih, zagotavljali dostop do sterilnega pribora za uporabo drog (zagotavlja NIJZ Koper ? igle, razkužila, snif listki, folija za kajenje). Dodano vrednost projekta Mobilnih enot vidijo predvsem v zagotavljanju nujne medicinske oskrbe (preveze ran, informacije o zdravljenjih, spremstva k zdravniku, pedikura).

2711-17-0046 - MOBILNA ENOTA - Svit Koper

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Opolnomočenje uporabnikov prepovedanih drog pri vključevanju na trg dela in njihova zdravstvena in socialna rehabilitacija ter usposabljanje posredne ciljne skupine strokovnih delavcev na področju zdravstva, socialnega varstva ter NVO delujočih na področju prepovedanih drog, študentov fakultet za socialno varstvo, bio-psihologije in študentov višje medicinske šole za delo na področju zmanjševanja škode, povezan z uživanjem prepovedanih drog. Cilji terenskega dela z uporabniki prepovedanih drog so preseganje socialne izključenosti in stigmatizacije uporabnikov, zmanjševanje tveganj zaradi količine ali načina zaužitih substanc, aktivacija uporabnikov v smeri reševanja morebitnih

zdravstvenih in socialnih stisk in pri pridobivanju občutka osebne moči pri doseganju življenjskih ciljev. Zgodnje reševanje potencialnih zdravstvenih problemov ter preventivno vplivanje na nastanek novih. Bolj usklajen način delovanja na področju zdravstvene in socialne rehabilitacije posameznikov, ki si želijo pridobiti veščine in sposobnosti za lažje vključevanje na trg dela in pri preseganju socialne izoliranosti. Eden od pomembnejših načinov doseganja ciljev je čim bolj poglobljeno sodelovanje z uporabniki programa. Zagotavljanje pogojev za boljše sodelovanje in večjo povezanost med socialnimi in zdravstvenimi službami, ki se ukvarjajo z uporabniki, kar bo izboljšalo učinkovitost storitev in zagotovilo bolj celostno obravnavo za uporabnike.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

S projektom so pridobili vozilo in diplomirano medicinsko sestro, ki se je priključila programu terenskega dela Društva Svit Koper. Razdeljevala je sterilni pribor za injiciranje in zamenjavo igel, informirala in svetovala v zvezi z zmanjševanjem škode zaradi uporabe PD in NPS, višala motivacijo za odločitve za zdravljenje, informirala in svetovala v zvezi s tveganimi vedenji, spremljala uporabnike v zdravstvene ustanove, obiskovala na domu uporabnikov, oskrbovala lažje rane in poškodbe, delala s svojci. Ob koncu projekta so se zelo približali pričakovanim rezultatom.

2711-17-0047 - MOBILNA ENOTA - Zdrava pot

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Informiranje, svetovanje, zgodnja detekcija težav in zgodnje intervencije. Napotovanje v institucije zdravljenja - visokopražne programe - reševanje problema zasvojenosti. Napotovanje v programe politike zaposlovanja ranljivih skupin v sodelovanju z zavodi za zaposlovanje in s tem približati uporabnike trgu dela. Nuditi zdravstveno podporo, strokovno svetovanje o manj tveganim vedenju v zvezi z injiciranjem drog, oskrbo ran, preprečevanjem prenosa nalezljivih bolezni, predavanja in delavnic, spremstvo v zdravstvene ustanove. Omogočiti delo v družbeno korist, distribucija živilskih izdelkov, izmenjava igel, identifikacija sprememb na "sceni drog", kvalitetnejše življenje uporabnikov in preživljanje prostega časa.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V času programa je bila na novo zaposlena zdravstvena delavka, ki je še dodatno prispevala k zmanjševanju škode, ter nudila konkretno pomoč pri reševanju zdravstvenih težav, ki so nastale zaradi rabe drog.

2711-17-0048 - ZDRAVSTVENA REHABILITACIJA - UPK LJ

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Kontinuirano spremljanje in spodbujanje uporabnikov pri uveljavljanju socio-rehabilitacijskega načrta v njihovem okolju. Motiviranje k pristopu delovne rehabilitacije, graditve nove socialne mreže s pomočjo NVO, socialnimi podjetji in drugimi institucijami. Zagotavljanje tesnejšega stika z uporabniki v njihovem okolju, omogočanje različnih oblik pomoči (socio-terapevtska in telesna rehabilitacija). Usposabljanje strokovnjakov, da pomagajo uživalcem novih psihoaktivnih snovi. Omogočiti širo obravnavo uporabnikov.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Aktivnosti potekajo v skladu z načrtom, in sicer se izvaja redno ocenjevanje spretnosti in sposobnosti uporabnikov, ocenjevanje ožjega bivanjskega okolja uporabnikov, učenje in trening dnevnih aktivnosti, namenskih in smiselnih aktivnosti, pomoč in podpora pri vključevanju v lokalno skupnost, predstavitev programov zdravljenja in motiviranje za pozitivne vedenjske spremembe, ponovno vključevanje v delovno in izobraževalno okolje, priprava na hospitalno obravnavo, svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, informiranje in svetovanje za uporabnike na temo skrbi za zdravje (zdrava prehrana, osebna higiena, psihofizično zdravje), delo s svojci idr.

2711-17-0049 - MOBILNA AMBULANTA - ZD Ptuj

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Opolnomočenje ciljnih skupin za približevanje trgu dela in zdravstvena in socialna rehabilitacija uporabnikov prepovedanih drog in novih psihoaktivnih snovi. Prispevanje k zmanjševanju povpraševanja po prepovedanih drogah in novih psihoaktivnih snovi in k omejevanju števila okuženih s HIV in Hepatitisom B in C, ter smrtnih primerov zaradi prevelikih odmerkov prepovedanih drog in novih psihoaktivnih snovi. Zagotavljanje storitev v okviru programov preventivnih aktivnosti, terenskega dela in zmanjševanja škode, programov informiranja in svetovanja v mobilni ambulanti, okrepljen razvoj, program zgodnje detekcije in intervencije in zdravstvene, ter socialne rehabilitacije za ciljne skupine. Vzpostavitev stika z večjim številom uporabnikov, predvsem s tistimi, ki še niso vključeni v nobeno obliko zdravljenja ali pomoči (skrita populacija uporabnikov). Terensko delo se bo izvajalo s kombijem, v katerem bosta pisarna in priložni ambulanti del, prilagojen za aktivnosti znotraj programa.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Aktivnosti potekajo v skladu z načrtom, in sicer se izvaja redno razdeljevanje substitucijskega zdravila, informiranje in svetovanje v zvezi s tveganimi vedenji (injiciranje, spolnost, idr.), nevezano testiranje za morebitne okužbe z virusi hepatitisa in HIV-a, zdravstvena pomoč pri nujnih intervencijah, oskrba lažjih ran in poškodb uporabnikov, prevezovanje, testiranje urina, svetovanje uporabnikom pri jemanju zdravil, obiski na domu v primerih onemogočenega dostopa do storitve (bolezen, nepokretnost, ipd.), svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, priprava na hospitalno obravnavo (npr. bolnišnične obravnave, terapevtske obravnave ipd.), pomoč pri prepoznavanju bolezenskih stanj, informiranje in svetovanje za uporabnike na temo skrbi za zdravje (zdrava prehrana, osebna higiena, psihofizično zdravje), skupinsko in individualno delo z uporabniki, osebna svetovanja in višanje motivacije za pozitivne vedenjske spremembe, podpora pri rehabilitaciji in reintegraciji v družbo, delo s svojci.

2711-17-0050 - MOBILNA AMBULANTA - ZD SG

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Mobilna ambulanta se bo uporabljala v statistični regiji Koroška, ki se sooča z razpršeno poselitvijo in težko dostopnim terenom. Cilj projekta je implementacija in preizkus celovitega Programa za substitucijsko zdravljenje v mobilni ambulanti v ruralnem okolju z namenom povečati dostopnost programa uporabnikom, zagotoviti kontinuirano obravnavo ter omogočiti celostni pristop pri obravnavi uporabnikov in tistih posameznikov z ruralnega območja, ki še niso vključeni v program zdravljenja ali pomoči.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Aktivnosti potekajo v skladu z načrtom, in sicer se izvaja redno razdeljevanje substitucijskega zdravila, informiranje in svetovanje v zvezi s tveganimi vedenji (injiciranje, spolnost, idr.), nevezano testiranje za morebitne okužbe z virusi hepatitisa in HIV-a, zdravstvena pomoč pri nujnih intervencijah, oskrba lažjih ran in poškodb uporabnikov, prevezovanje, testiranje urina, svetovanje uporabnikom pri jemanju zdravil, obiski na domu v primerih onemogočenega dostopa do storitve (bolezen, nepokretnost, ipd.), svetovanje in spremljanje uporabnikov v zdravstvene ustanove, priprava na hospitalno obravnavo (npr. bolnišnične obravnave, terapijske obravnave ipd.), pomoč pri prepoznavanju bolezenskih stanj, informiranje in svetovanje za uporabnike na temo skrbi za zdravje (zdrava prehrana, osebna higiena, psihofizično zdravje), skupinsko in individualno delo z uporabniki, osebna svetovanja in višanje motivacije za pozitivne vedenjske spremembe, podpora pri rehabilitaciji in reintegraciji v družbo, delo s svojci.

2711-17-1056 - Skupaj za odgovoren odnos do pitja alkohola - SOPA

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Osnovni namen projekta SOPA je zmanjšati čezmerno pitje alkohola in njegove negativne učinke na zdravje obravnavanega ter vzpostaviti odgovoren odnos do alkohola pri vključenih deležnikih. S podporo pri opuščanju tvegane in škodljivega pitja alkohola posameznika posredno tudi zaščitimo pred potencialno izgubo zaposlitve zaradi težav, povezanih z alkoholom. V primeru brezposelnosti pa s podporo pri opuščanju čezmernega pitja alkohola posameznika posredno podpremo za izhod na trg delovne sile. Predlagan pristop predpostavlja sodelovanje deležnikov iz zdravstvenega in socialnega sektorja, NVO in drugih deležnikov, katerih področja dela oz. programi obravnavajo ranljive populacijske skupine in katerih cilji vključujejo zmanjševanje socialne neenakosti in neenakosti v zdravju prebivalcev Slovenije. Cilji operacije 1. Krepi obstoječe in izgraditi nove kapacitete za obravnavo tvegane in škodljivega pitja alkohola na nacionalni, regionalni in lokalni ravni: Cilj se nanaša na celostno zastavljena izobraževanja tako predstavnikov različnih strokovnih profilov in področij delovanja (zdravstveni in socialni sektor ter NVO in predstavniki množičnih medijev) kot tudi NIJZ kadra za namene oblikovanja novega pristopa za obravnavo oseb, ki tvegajo in škodljivo pijejo, oz. naslavljanje alkoholne problematike v skupnosti. 2. Razviti, usposabljeni za in pilotno izvesti pristop individualne obravnave v skupnosti: Strokovnjake z različnih področij (zdravstveni sektor, socialni sektor, NVO) bomo najprej usposobili za izvajanje individualne obravnave tvegane in škodljivega pitja alkohola. Nato bomo aplicirali pristop v določenem pilotnem obdobju v 18 LO po vsej Sloveniji (12 KRVS in 6 KRZS). LO se nanaša na sodelujoči zdravstveni dom, center za socialno delo, urad Zavoda za zaposlovanje RS, NVO (9 področij delovanja na regijo) in ostale deležnike v lokalni skupnosti (občina in policija). 3. Osveščati in usposobiti novinarje za odgovorno poročanje o alkoholu v množici

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V okviru projektnih aktivnosti je bilo za ozaveščanje o alkoholni problematiki izobraženih skoraj 600 strokovnjakov in predstavnikov aktualnih področij, pri tem je bilo več kot 400 strokovnjakov usposobljenih za nudenje podpore posameznikom in skupinam pri opuščanju čezmernega pitja alkohola. Nagovorjenih je bilo vsaj 50.000 članov skupnosti, prek 4.000 jih je bilo vključenih v proces opuščanja čezmernega pitja alkohola, 943 od teh pa je pa je čezmerno pitje alkohola tudi opustilo. S tem je bil kazalnik projekta uspešno presežen (175 %). Ob tem je bilo vzpostavljenih 8 regijskih in 18 lokalnih interdiscipliniranih skupin akterjev SOPA, 15 predstavnikov medijev je bilo usposobljenih za javnozdravstveno ustrezno pisanje o alkoholu v medijih, izvedenih je bilo 11 medijskih kampanj po vsej Sloveniji ter letno obeležen t.i. Dan brez alkohola. Projekt se je z 31.3.2022 zaključil.

2711-19-0015 - ZaPiS - Dvig zdravstvene pismenosti

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen operacije ZaPiS je izvesti raziskavo za oceno zdravstvene pismenosti populacije in ob pomoči projektnega tima pregledati aktivnosti zdravstvenega sistema ter na podlagi pridobljenih rezultatov ustvariti in preizkusiti orodja za dvig zdravstvene pismenosti, ki bodo podlaga za oblikovanje nacionalne strategije za spremljanje in dvig zdravstvene pismenosti. Dolgoročni in temeljni cilj je zagotoviti usklajene aktivnosti za dvig zdravstvene pismenosti populacije pacientov s kroničnimi boleznimi ali stanji.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Aktivnosti projekta so nekoliko zamaknjene zaradi nezmožnosti izvedbe raziskav na terenu, izveden bo javni razpis in pilotiranje na terenu. Zaradi razglašene epidemije so se glede na odredbo o začasnih ukrepih za obvladovanje, širjenja nalezljive bolezni SARS-CoV-2 (COVID-19) spremenili pogoji za zaposlene v vseh dejavnostih, zdravstveni kader je bil prerazporejen na druga delovišča, preventivne aktivnosti in številne ostale storitve v zdravstvenih organizacijah pa prekinjene, kar je imelo v nadaljevanju vpliv na celoten potek navedene operacije. Spremenjene okoliščine, ki jih upravičenca MZ in NIJZ nista mogla predvideti so bistveno vplivale na potek izvajanja operacije in doseganje ciljev zato se je projekt podaljšal do 31. 7. 2023.

2711-20-0014 - Medicinska in varovalna oprema COVID-19

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Cilj investicije je nabava medicinske in varovalne opreme zaradi obvladovanja epidemiološkega stanja, vezanega na virus SARS-CoV-2, ki povzroča bolezen COVID-19. Predmet investicije je razdeljen na tri skupine. V skupini 1 je oprema, nabavljena zaradi razglasitve epidemije in obvladovanja epidemiološkega stanja, vezanega na SARS-CoV-2. Investitor Ministrstvo za zdravje je postopke za nabavo opreme iz skupine 1, upoštevajoč veljavno javno naročniško zakonodajo, že izvedel. Nabavila se je oprema v vrednosti 2.807.189,00 EUR. Postopki za nabavo opremo iz skupine 1 so bili izvedeni po 1. 2. 2020. V skupini 2 je ključna medicinska oprema, ki so jo javni zdravstveni zavodi, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (v nadaljnjem besedilu: JZZ), že nabavili za obvladovanje epidemiološkega stanja, vezanega na SARS-CoV-2, oziroma ki jo bo investitor Ministrstvo za zdravje nabavil za JZZ, za obvladovanje epidemiološkega stanja, vezanega na SARS-CoV-2, v skupni vrednosti 34.642.811 EUR. Oprema iz skupine 2 se je oziroma se bo nabavila ter razdelila JZZ na podlagi v naprej določenega ključa, in sicer se JZZ glede na izpostavljenost in obremenjenost s COVID razporedijo v tri skupine: a) Zavodi z največjimi obremenitvami: - bolnišnice s COVID oddelki, kjer se zdravijo COVID pacienti (oba UKC, Klinika Golnik, SB Celje); - in/ali so COVID vstopna točka (SB Novo mesto, SB Celje); - in/ali nudijo pomoč v kadru, opremi, svetovanju DSO - jem (SB Murska Sobota, SB Novo mesto, SB Celje); - zavodi, ki izvajajo laboratorijske preiskave - NLZOH (posebni ukrepi po Zakonu o nalezljivih boleznih, ZNB). b) Zavodi s srednjimi obremenitvami: - bolnišnice, ki so sprejemale paciente s stopnjami napotitve nujno / zelo hitro in hkrati izvajajo več vrst zdravstvene dejavnosti (splošne bolnišnice, izjeme: SB Celje, Murska Sobota, Novo mesto)

ali so porodnišnica; - zavodi, ki so se pripravljali na sprejeme v ne-akutne obravnave in iz DSO; - bolnišnice/zavod, ki so izvajali nujno rehabilitacijo

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je v fazi zaključevanja, odstotek realizacije za leto 2022 znaša 91,78 %.

2711-20-0029 - Ranljive skupine - COVID-19 38. čl. ZZUOOP

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Skladno s četrtrim odstavkom 38. člena Zakona o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic COVID-19 se za obvladovanje večjega števila pacientov, obolelih za COVID-19, in odpravljanje posledic epidemije se zagotovi financiranje iz sredstev, prejetih iz proračuna Evropske unije, za krepitev kadrovske zmogljivosti, opreme in informacijske podpore epidemiološki službi na NIJZ, vključno z vzpostavitvijo mobilnih enot za odvzem vzorcev, za zagotavljanje spremljanja posledic COVID-19, podporo starejšim in ranljivim skupinam, izvajanje ukrepov za zmanjšanje negativnih vplivov na duševno zdravje ter za informiranje in ozaveščanje prebivalcev o COVID-19. Osnovni namen projekta "COVID19 - ranljive skupine" je z različnimi intervencijami zagotoviti potrebna orodja za splošno javnost in strokovni kader za obvladovanje širjenja COVID-19 s čim manjšo potrebo po obsežnih ukrepih na nacionalni ravni, uspešno blažitev posledic kriznih razmer na duševno zdravje preb. kot tudi na izvajanje zdrav. dejavnosti. Cilji projekta so: - krepitev kapacitet epidemiološke službe (kadri za podporo izvajanju epidemiološke službe in njihovo usposabljanje, mobilni timi, prostorske in delovne kapacitete, informacijsko tehnološka (v nadaljevanju IT) podpora analiz); - ozaveščanje prebivalstva o načinu preprečevanja COVID-19/širjenja okužb (promocija zaščitnega vedenja: prebivalci/zdravstveni delavci, uporaba razkužil) in hkrati promocija cepljenja proti gripi in v primeru odobritve cepiva tudi proti COVID-19, s poudarkom na ranljivih skupinah; - podpora posameznikom v karanteni in izolaciji in njihovim svojcem s poudarkom na duševnem zdravju; - sistem zdravstvenega varstva in podatki (čakalne dobe in COVID-19, eSmrt, spremljanje zunaj bolnišničnih obravnav (v nadaljevanju SZBO)); razvoj znanja in kompetenc za različne skupine (predavanja za zdravnike in ostale zdravstvene delavce, platforma COVID-19 e-učenja).

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Izvedena je bila promocija cepljenja, aktivnosti na področju okrepitve epidemiološke obravnave in iskanje kontaktov, ozaveščanje populacija o učinkih cepljenja. V letu 2022 se bodo nadaljevale aktivnosti tudi na področju duševnega zdravja, usposabljanj zaposlenih in njihovo opolnomočenje za uspešno delo na področju preprečevanja širjenja COVID-19.

2711-21-0048 - Mobilni timi za rehabilitacijo - ZD Postojna

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen JR je zagotavljanje programa rehabilitacije na domu posameznika, s ciljem višje dostopnosti do storitev rehabilitacije za populacijo starejših ljudi s težavami v pomicnosti v primerih okrevanja po boleznih, operaciji, poškodbah ali posledic degenerativnih in kognitivnih starostnih sprememb z namenom doseganja čim višje stopnje zdravja, dobrega počutja, sposobnosti samooskrbe ter aktivnega vključevanja v zasebnem in družbenem življenju. Projektne aktivnosti so namenjene populaciji starejših, ki so slabše pomicni oziroma kognitivno oškodovani, kar pomeni, da zaradi težav v pomicnosti, odsotnosti socialne mreže ali drugih oviranosti težje dostopajo do storitev rehabilitacije v trenutni organiziranosti izvajalcev v javni mreži. Ključni cilji so vzpostavitev mobilnega tima, testirati model rehabilitacije na domu s ciljem ohranjanja ali doseganja najvišje stopnje zdravja, dobrega počutja ter povečanja samostojnosti ljudi, starejših od 65 let, ki so slabše pomicni in pripraviti predloge sistemskih rešitev, dvigniti dostopnost do storitev rehabilitacije ljudem, starejšim od 65 let, ki so slabše pomicni in zato vezani na domače okolje. Doseganje ciljev projekta bo vrednoteno in spremljano s kazalniki: število vključenih uporabnikov, starejših od 65 let, ki so slabše mobilni in živijo doma, število vključenih uporabnikov v storitve rehabilitacije na daljavo, število novih zaposlitev, število opravljenih rehabilitacij s strani fizioterapevta (tudi ponovnih) število opravljenih rehabilitacij s strani fizioterapevta (tudi ponovnih), skupno število obiskov opravljenih na domu in skupno število dostopov opravljenih preko VOIP.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Ključni cilji so vzpostavitev mobilnega tima, testirati model rehabilitacije na domu s ciljem ohranjanja ali doseganja najvišje stopnje zdravja, dobrega počutja ter povečanja samostojnosti ljudi, starejših od 65 let, ki so slabše pomicni in pripraviti predloge sistemskih rešitev, dvigniti dostopnost do storitev rehabilitacije ljudem, starejšim od 65 let, ki so slabše pomicni in zato vezani na domače okolje.

2711-21-0049 - Mobilni timi za rehabilitacijo - ZD Celje

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen JR je zagotavljanje programa rehabilitacije na domu posameznika, s ciljem višje dostopnosti do storitev rehabilitacije za populacijo starejših ljudi s težavami v pomicnosti v primerih okrevanja po boleznih, operaciji, poškodbah ali posledic degenerativnih in kognitivnih starostnih sprememb z namenom doseganja čim višje stopnje zdravja, dobrega počutja, sposobnosti samooskrbe ter aktivnega vključevanja v zasebnem in družbenem življenju. Projektne aktivnosti so namenjene populaciji starejših, ki so slabše pomicni oziroma kognitivno oškodovani, kar pomeni, da zaradi težav v pomicnosti, odsotnosti socialne mreže ali drugih oviranosti težje dostopajo do storitev rehabilitacije v trenutni organiziranosti izvajalcev v javni mreži. Ključni cilji so vzpostavitev mobilnega tima, testirati model rehabilitacije na domu s ciljem ohranjanja ali doseganja najvišje stopnje zdravja, dobrega počutja ter povečanja samostojnosti ljudi, starejših od 65 let, ki so slabše pomicni in pripraviti predloge sistemskih rešitev, dvigniti dostopnost do storitev rehabilitacije ljudem, starejšim od 65 let, ki so slabše pomicni in zato vezani na domače okolje. Doseganje ciljev projekta bo vrednoteno in spremljano s kazalniki: število vključenih uporabnikov, starejših od 65 let, ki so slabše mobilni in živijo doma, število vključenih uporabnikov, starejših od 65 let, ki so slabše mobilni in živijo doma, število zaposlenih v mobilnem timu za rehabilitacijo, število vključenih izbranih osebnih zdravnikov, število vključenih izbranih osebnih zdravnikov - koncesionarjev, število subjektov, ki so podprti v boju proti učinkom pandemije COVID-19 in število mobilnih timov za rehabilitacijo.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Ključni cilji so vzpostavitev mobilnega tima, testirati model rehabilitacije na domu s ciljem ohranjanja ali doseganja najvišje stopnje zdravja, dobrega počutja ter povečanja samostojnosti ljudi, starejših od 65 let, ki so slabše pomicni in pripraviti predloge sistemskih rešitev, dvigniti dostopnost do storitev rehabilitacije ljudem, starejšim od 65 let, ki so slabše pomicni in zato vezani na domače okolje.

20 - SOCIALNA VARNOST

2008 - Dolgotrajna oskrba

200801 - Dolgotrajna oskrba

Opis podprograma

Zakon o dolgotrajni oskrbi (Uradni list RS, št. 196/21; v nadaljnjem besedilu: ZDOsk) je bil sprejet 9. decembra 2021 v Državnem zboru. Datum začetka veljavnosti je bil 18. december 2021. Po ZDOsk naj bi se pravice iz naslova dolgotrajne oskrbe (v nadaljnjem besedilu: DO) pričele izvajati postopoma, prve s 1. 1. 2023, tj. institucionalna oskrba in oskrbovalec družinskega člana. Čas do izvajanja pravic, leto 2022, pa je bil namenjen vsem predhodnim aktivnostim, ki naj bi bile potrebne, da se lahko dejansko z začetkom leta 2023 začne izvajati prve pravice iz naslova DO. Te aktivnosti so zadevale predvsem Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljnjem besedilu: ZZZS), saj je po ZDOsk ZZZS imel ključno vlogo za vzpostavitev in delovanje sistema DO v Sloveniji, in sicer od vzpostavitve enotnih vstopnih točk za DO ter zaposlitve usposobljenega kadra za ocenjevanje upravičenosti do določitve cen urnih postavk storitev DO in blagajne za DO. Tako je ZZZS v letu 2022 zaposlil določen kader za opravljanje nalog s področja DO, ki jih natančno opredeljuje 84. člen ZDOsk, in je že začel z investicijo za vzpostavitev enotnih vstopnih točk ter razvojem ustrezne IT podpore v okviru enotnih vstopnih točk, ki bodo podpora procesom odločanja o pravicah iz naslova DO. Ker pa je bil 21. julija 2022 sprejet Zakon o spremembah Zakona o dolgotrajni oskrbi (Uradni list RS, št. 163/22; v nadaljnjem besedilu: ZDOsk-A), ki je še za eno leto zamaknil izvajanje pravic, tj. na 1. januar 2024, katerega vsebina je bila tudi predmet referenduma v decembru, ki je potrdil ZDOsk-A, so bile določene aktivnosti s strani ZZZS tudi ustavljene oziroma nerealizirane v celoti, ker se v letu 2023 se predvideva tudi sprememba vsebine samega ZDOsk.

Glavni namen operacije je razvoj modela skupnostnih oblik storitev dolgotrajne oskrbe za vse starostne skupine, pri čemer strmino k realizaciji naslednjih ciljev:

- organizacija usposabljanja za strokovne sodelavce na enotni vstopni točki, da bodo usposobljeni za uporabo novega integriranega orodja za oceno upravičenosti do dolgotrajne oskrbe,
- organizacija interdisciplinarnega usposabljanja za izvajalce dolgotrajne oskrbe tako v pilotnih okoljih kot za izbrane izvajalce na razpisu za prilagoditev in preoblikovanje obstoječih mrež institucionalnega varstva ter vstop novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov za starejše,
- priprava in organizacija standardiziranega usposabljanja za neformalne oskrbovalce in prostovoljce v izbranih pilotnih okoljih,
- evalvacija rešitev, mehanizmov in orodij v pilotnih okoljih v sodelovanju z izbranimi izvajalci,
- koordinacija aktivnosti med pilotnimi okolji
- koordinacija prenosa znanja, izkušenj in dobrih praks pri razvoju novih storitev (skupnostna oskrba, ohranjanje samostojnosti, demenca, paliativa) v okviru preoblikovanja obstoječe mreže institucionalnega varstva z vstopom novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov in
- diseminacija oziroma širjenje informacij, obveščanje in promocija projektnih rezultatov.

1541-15-S026 - Vlaganje v zdravstveno in socialno infrastrukturo

Opis skupine projektov

Predvidene so investicije v zdravstveno in socialno infrastrukturo. Glavni namen teh investicij je izboljšanje kakovosti skupnostnih storitev oskrbe.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
OV	Ostali viri	4.308.176,05	7.482.380,20	78.842,80	78.842,80	1,05
PV	Proračunski viri	28.420.046,30	24.440.556,33	23.943.605,13	23.943.605,13	97,96

Neposredni učinki

C6986 - Izboljšanje kakovosti skupnostnih storitev oskrbe

Prispeva k rezultatu: C6881 - Vlaganje v zdravstveno in socialno infrastrukturo, ki prispeva k razvoju na nacionalni, regionalni in lokalni ravni, zmanjšanju neenakosti pri zdravstvu

Opis neposrednega učinka

Na izboljšanje kakovosti skupnostnih storitev oskrbe prispevamo z operacijami v okviru PN 9.3, in sicer: Modernizacija mobilnih enot za podporo programom, namenjenih osebam iz druge prednostne naložbe te osi in drugimi različnimi oblikami zasvojenosti, Nadgradnja in razvoj preventivnih programov ter njihovo izvajanje v primarnem zdravstvenem varstvu in lokalni skupnosti – investicijski del, Rehabilitacijski center Stara Gora ter Informacijska podpora za nadgradnjo in razvoj preventivnih programov .

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Projekti in njihovi kazalniki v okviru tega neposrednega učinka bodo prispevali k izboljšanju kakovosti skupnostnih storitev oskrbe.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Projekti in njihovi kazalniki bodo s svojimi učinki prispevali k rezultatu vlaganja v zdravstveno in socialno infrastrukturo, ki prispeva k razvoju na nacionalni, regionalni in lokalni ravni, zmanjšanju neenakosti pri zdravstvenem statusu, spodbujanje socialne vključenosti z lažjim dostopom do družbenih, kulturnih in rekreacijskih storitev, ter prehodom z institucionalnih storitev na skupnostne oblike storitev.

Kazalniki

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

I08641 Število enot, v katere je bilo investirano V	Število 2014	0,00	2015	0,00			
			2016	5,00	0,00		
			2017	0,00	0,00		
			2018	15,00	6,00		
			2019	20,00	18,00		
			2020	23,00	21,00		
			2021	40,00	32,00		
			2022	55,00	51,00		
			I08659 Število enot, v katere je bilo investirano Z	Število 2014	0,00	2015	0,00
						2016	5,00
2017	0,00	0,00					
2018	11,00	3,00					
2019	12,00	11,00					
2020	12,00	12,00					
2021	30,00	28,00					
2022	50,00	34,00					

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08641 Število enot, v katere je bilo investirano V"

V KRVS je bilo na MZ planirano investirati v 51 institucij. Kar je bilo doseženo že v letu 2021. V letu 2022 novih zaključenih investicij ni bilo.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08659 Število enot, v katere je bilo investirano Z"

V KRZS sta bili v letu 2022 dokončani 2 investiciji, skupaj pa je bilo v okviru MZ do sedaj investirano v 34 institucij.

Obrazložitev projektov

2711-16-0001 - ZIM Stara gora

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je gradnja novih prostorov za izvajanje zdravstvene dejavnosti v okviru Splošne bolnišnice -Dr. Franca Derganca- Nova Gorica in sicer nadomestitev ter dopolnitev kapacitet Oddelka za invalidno mladino. Predvidena je rušitev obstoječih paviljonov in novogradnja z navezavo na paviljon 4, ki se kasneje primerno reorganizira. Potrebna bo delna rekonstrukcija komunalnih vodov, zagotovitev požarne varnosti objekta (bazen ali primerna infrastruktura), utrjevanje terena... V novogradnji in v obstoječem paviljonu (paviljon 4) se kot dislocirana SB NG enota organizira Oddelek za invalidno mladino. Nova programska shema predvideva cca 2.410,00 m2 neto površin, od tega je cca 910 m2 neto površin zagotovljeno v obstoječem objektu (paviljon 4), v novogradnji pa 1.500,00 m2. Osnovni cilj investicije je ustvariti kakovostno prostorsko osnovo in pogoje za opravljanje dejavnosti, ki se odvija v Oddelku za invalidno mladino.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je v zaključevanju. Uporabno dovoljenje je v pridobivanju, odpravljajo se pomanjkljivosti. Odstotek realizacije za leto 2022 znaša 82,97 %.

2711-17-0023 - BO Šentvid pri Stični - novogradnja

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

V okviru operacije se predvideva gradnja objekta s skupno neto površino 2.899,40 m2. Objekt bo izveden v štirih etažah (klet + pritličje + 1. nadstropje + 2. nadstropje). Program CZBO bo umeščen v treh etažah in sicer v pritličju, ter 1. in 2. nadstropju. Cilji investicijskega projekta so boljša oskrba otrok (uspešnejše zdravljenje in doseganje večjega deleža trajnejših učinkov zdravljenja), skrajšanje časa obravnave otrok (zmanjšanje bolnišničnih infekcij), izboljšanje zdravstvenih storitev (primernejši prostori za bivanje otrok in spremstva), izvajanjem dodatnih aktivnosti obstoječih programov (šola zdravega načina življenja, terapijska obravnava otrok z motnjami v razvoju), izboljšanje delovnih pogojev zaposlenih, izboljšanje pogojev za delovanje kuhinje in drugih servisnih dejavnosti. Družbena korist projekta je tudi zagotovitev pogojev za večje socialno vključevanje mladine s posebnimi potrebami v lokalno okolje in razvoj deinstitutionalnih oblik varstva. Nov objekt bo nudil uporabnikom in zaposlenim izboljšane bivanjske in delovne pogoje.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Pogodba z izbranim izvajalcem je bila podpisana 24. 3. 2022. Uvedba v delo je bila izvedena 17. 5. 2022. Gradbena dela potekajo skladno s terminskim planom. Odstotek realizacije za leto 2022 znaša 73,11 %.

2711-21-0003 - Mobilne nast. oz. filtr. enote - BARKA

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen JR je podpreti socialno varstvene zavod (SVZ)e v možnosti zagotavljanja ustreznih pogojev za organizacijo bivanja oskrbovancev oziroma dela zaposlenih glede na epidemiološki status oskrbovancev v SVZ oziroma glede na epidemiološke razmere v povezavi s prisotnostjo virusa SARS-CoV-2 ali drugimi nalezljivimi boleznimi v Republiki Sloveniji. Ključni cilji JR: - nabava, dostava in montaža mobilnih nastanitvenih oziroma filtrskih enot; - nabava, dostava in montaža opreme za mobilne nastanitve oziroma filtrske enote. Spremljali se bodo naslednji kazalniki učinka in rezultata: - število enot[1], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (mali SVZ s kapaciteto mest do vključno 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu); - število enot[2], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (veliki SVZ s kapaciteto mest nad 60

oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu). Pri čemer Enota predstavlja prijavitelja/upravičenca na JR, ne mobilne nastanitvene oziroma filtrske enote.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je zaključen in s postavljeno filtrsko enoto in opremo, v primeru izbruha bolezni COVID-19, so močno olajšali bivanje njihovim uporabnikom kot tudi delo zaposlenim.

2711-21-0004 - Mobilne nast. oz. filtr. enote - ČRNA

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen JR je podpreti socialno varstvene zavod (SVZ)e v možnosti zagotavljanja ustreznih pogojev za organizacijo bivanja oskrbovancev oziroma dela zaposlenih glede na epidemiološki status oskrbovancev v SVZ oziroma glede na epidemiološke razmere v povezavi s prisotnostjo virusa SARS-CoV-2 ali drugimi nalezljivimi boleznimi v Republiki Sloveniji. Ključni cilji JR: - nabava, dostava in montaža mobilnih nastanitvenih oziroma filtrskih enot; - nabava, dostava in montaža opreme za mobilne nastanitve oziroma filtrske enote. Spremljali se bodo naslednji kazalniki učinka in rezultata: - število enot[1], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (mali SVZ s kapaciteto mest do vključno 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu); - število enot[2], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (veliki SVZ s kapaciteto mest nad 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu). Pri čemer Enota predstavlja prijavitelja/upravičenca na JR, ne mobilne nastanitvene oziroma filtrske enote.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je zaključen in s postavljeno filtrsko enoto in opremo, v primeru izbruha bolezni COVID-19, so močno olajšali bivanje njihovim uporabnikom kot tudi delo zaposlenim.

2711-21-0005 - Mobilne nast. oz. filtr. enote - ORMOŽ

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen JR je podpreti socialno varstvene zavod (SVZ)e v možnosti zagotavljanja ustreznih pogojev za organizacijo bivanja oskrbovancev oziroma dela zaposlenih glede na epidemiološki status oskrbovancev v SVZ oziroma glede na epidemiološke razmere v povezavi s prisotnostjo virusa SARS-CoV-2 ali drugimi nalezljivimi boleznimi v Republiki Sloveniji. Ključni cilji JR: - nabava, dostava in montaža mobilnih nastanitvenih oziroma filtrskih enot; - nabava, dostava in montaža opreme za mobilne nastanitve oziroma filtrske enote. Spremljali se bodo naslednji kazalniki učinka in rezultata: - število enot[1], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (mali SVZ s kapaciteto mest do vključno 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu); - število enot[2], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (veliki SVZ s kapaciteto mest nad 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu). Pri čemer Enota predstavlja prijavitelja/upravičenca na JR, ne mobilne nastanitvene oziroma filtrske enote.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je zaključen in s postavljeno filtrsko enoto in opremo, v primeru izbruha bolezni COVID-19, so močno olajšali bivanje njihovim uporabnikom kot tudi delo zaposlenim.

2711-21-0006 - Mobilne nast. oz. filtr. enote - DOBRNA

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen JR je podpreti socialno varstvene zavod (SVZ)e v možnosti zagotavljanja ustreznih pogojev za organizacijo bivanja oskrbovancev oziroma dela zaposlenih glede na epidemiološki status oskrbovancev v SVZ oziroma glede na epidemiološke razmere v povezavi s prisotnostjo virusa SARS-CoV-2 ali drugimi nalezljivimi boleznimi v Republiki Sloveniji. Ključni cilji JR: - nabava, dostava in montaža mobilnih nastanitvenih oziroma filtrskih enot; - nabava, dostava in montaža opreme za mobilne nastanitve oziroma filtrske enote. Spremljali se bodo naslednji kazalniki učinka in rezultata: - število enot[1], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (mali SVZ s kapaciteto mest do vključno 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu); - število enot[2], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (veliki SVZ s kapaciteto mest nad 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu). Pri čemer Enota predstavlja prijavitelja/upravičenca na JR, ne mobilne nastanitvene oziroma filtrske enote.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je zaključen in s postavljeno filtrsko enoto in opremo, v primeru izbruha bolezni COVID-19, so močno olajšali bivanje njihovim uporabnikom kot tudi delo zaposlenim.

2711-21-0008 - Mobilne nast. oz. filtr. enote - RADOVLJICA

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen JR je podpreti socialno varstvene zavod (SVZ)e v možnosti zagotavljanja ustreznih pogojev za organizacijo bivanja oskrbovancev oziroma dela zaposlenih glede na epidemiološki status oskrbovancev v SVZ oziroma glede na epidemiološke razmere v povezavi s prisotnostjo virusa SARS-CoV-2 ali drugimi nalezljivimi boleznimi v Republiki Sloveniji. Ključni cilji JR: - nabava, dostava in montaža mobilnih nastanitvenih oziroma filtrskih enot; - nabava, dostava in montaža opreme za mobilne nastanitve oziroma filtrske enote. Spremljali se bodo naslednji kazalniki učinka in rezultata: - število enot[1], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (mali SVZ s kapaciteto mest do vključno 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu); - število enot[2], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (veliki SVZ s kapaciteto mest nad 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu). Pri čemer Enota predstavlja prijavitelja/upravičenca na JR, ne mobilne nastanitvene oziroma filtrske enote.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je zaključen in s postavljeno filtrsko enoto in opremo, v primeru izbruha bolezni COVID-19, so močno olajšali bivanje njihovim uporabnikom kot tudi delo zaposlenim.

2711-21-0009 - Mobilne nast. oz. filtr. enote - POLJČANE

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen JR je podpreti socialno varstvene zavod (SVZ)e v možnosti zagotavljanja ustreznih pogojev za organizacijo bivanja oskrbovancev oziroma dela zaposlenih glede na epidemiološki status oskrbovancev v SVZ oziroma glede na epidemiološke razmere v povezavi s prisotnostjo virusa SARS-CoV-2 ali drugimi nalezljivimi boleznimi v Republiki Sloveniji. Ključni cilji JR: - nabava, dostava in montaža mobilnih nastanitvenih oziroma filtrskih enot; - nabava, dostava in montaža opreme za mobilne nastanitve oziroma filtrske enote. Spremljali se bodo naslednji kazalniki učinka in rezultata: - število enot[1], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (mali SVZ s kapaciteto mest do vključno 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu); - število enot[2], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (veliki SVZ s kapaciteto mest nad 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu). Pri čemer Enota predstavlja prijavitelja/upravičenca na JR, ne mobilne nastanitvene oziroma filtrske enote.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je zaključen in s postavljenimi filtrskimi enotami in opremo, v primeru izbruha bolezni COVID-19, so močno olajšali bivanje njihovim uporabnikom kot tudi delo zaposlenim.

2711-21-0011 - Mobilne nast. oz. filtr. enote - TRŽIČ

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen JR je podpreti socialno varstvene zavod (SVZ)e v možnosti zagotavljanja ustreznih pogojev za organizacijo bivanja oskrbovancev oziroma dela zaposlenih glede na epidemiološki status oskrbovancev v SVZ oziroma glede na epidemiološke razmere v povezavi s prisotnostjo virusa SARS-CoV-2 ali drugimi nalezljivimi boleznimi v Republiki Sloveniji. Ključni cilji JR: - nabava, dostava in montaža mobilnih nastanitvenih oziroma filtrskih enot; - nabava, dostava in montaža opreme za mobilne nastanitve oziroma filtrske enote. Spremljali se bodo naslednji kazalniki učinka in rezultata: - število enot[1], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (mali SVZ s kapaciteto mest do vključno 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu); - število enot[2], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (veliki SVZ s kapaciteto mest nad 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu). Pri čemer Enota predstavlja prijavitelja/upravičenca na JR, ne mobilne nastanitvene oziroma filtrske enote.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je zaključen in s postavljenimi filtrskimi enotami in opremo, v primeru izbruha bolezni COVID-19, so močno olajšali bivanje njihovim uporabnikom kot tudi delo zaposlenim.

2711-21-0012 - Mobilne nast. oz. filtr. enote - GROSUPLJE

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen JR je podpreti socialno varstvene zavod (SVZ)e v možnosti zagotavljanja ustreznih pogojev za organizacijo bivanja oskrbovancev oziroma dela zaposlenih glede na epidemiološki status oskrbovancev v SVZ oziroma glede na epidemiološke razmere v povezavi s prisotnostjo virusa SARS-CoV-2 ali drugimi nalezljivimi boleznimi v Republiki Sloveniji. Ključni cilji JR: - nabava, dostava in montaža mobilnih nastanitvenih oziroma filtrskih enot; - nabava, dostava in montaža opreme za mobilne nastanitve oziroma filtrske enote. Spremljali se bodo naslednji kazalniki učinka in rezultata: - število enot[1], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (mali SVZ s kapaciteto mest do vključno 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu); - število enot[2], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (veliki SVZ s kapaciteto mest nad 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu). Pri čemer Enota predstavlja prijavitelja/upravičenca na JR, ne mobilne nastanitvene oziroma filtrske enote.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je zaključen in s postavljenimi filtrskimi enotami in opremo, v primeru izbruha bolezni COVID-19, so močno olajšali bivanje njihovim uporabnikom kot tudi delo zaposlenim.

2711-21-0013 - Mobilne nast. oz. filtr. enote - IZOLA

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen JR je podpreti socialno varstvene zavod (SVZ)e v možnosti zagotavljanja ustreznih pogojev za organizacijo bivanja oskrbovancev oziroma dela zaposlenih glede na epidemiološki status oskrbovancev v SVZ oziroma glede na epidemiološke razmere v povezavi s prisotnostjo virusa SARS-CoV-2 ali drugimi nalezljivimi boleznimi v Republiki Sloveniji. Ključni cilji JR: - nabava, dostava in montaža mobilnih nastanitvenih oziroma filtrskih enot; - nabava, dostava in montaža opreme za mobilne nastanitve oziroma filtrske enote. Spremljali se bodo naslednji kazalniki učinka in rezultata: - število enot[1], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (mali SVZ s kapaciteto mest do vključno 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu); - število enot[2], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (veliki SVZ s kapaciteto mest nad 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu). Pri čemer Enota predstavlja prijavitelja/upravičenca na JR, ne mobilne nastanitvene oziroma filtrske enote.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je zaključen in s postavljenimi filtrskimi enotami in opremo, v primeru izbruha bolezni COVID-19, so močno olajšali bivanje njihovim uporabnikom kot tudi delo zaposlenim.

2711-21-0014 - Mobilne nast. oz. filtr. enote - LJUTOMER

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen JR je podpreti socialno varstvene zavod (SVZ)e v možnosti zagotavljanja ustreznih pogojev za organizacijo bivanja oskrbovancev oziroma dela zaposlenih glede na epidemiološki status oskrbovancev v SVZ oziroma glede na epidemiološke razmere v povezavi s prisotnostjo virusa SARS-CoV-2 ali drugimi nalezljivimi boleznimi v Republiki Sloveniji. Ključni cilji JR: - nabava, dostava in montaža mobilnih nastanitvenih

oziroma filtrskih enot; - nabava, dostava in montaža opreme za mobilne nastanitve oziroma filtrske enote. Spremljali se bodo naslednji kazalniki učinka in rezultata: - število enot[1], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (mali SVZ s kapaciteto mest do vključno 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu); - število enot[2], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (veliki SVZ s kapaciteto mest nad 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu). Pri čemer Enota predstavlja prijavitelja/upravičenca na JR, ne mobilne nastanitvene oziroma filtrske enote.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je zaključen in s postavljenimi filtrskimi enotami in opremo, v primeru izbruha bolezni COVID-19, so močno olajšali bivanje njihovim uporabnikom kot tudi delo zaposlenim.

2711-21-0015 - Mobilne nast. oz. filtr. enote - PTUJ

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen JR je podpreti socialno varstveni zavod (SVZ)e v možnosti zagotavljanja ustreznih pogojev za organizacijo bivanja oskrbovancev oziroma dela zaposlenih glede na epidemiološki status oskrbovancev v SVZ oziroma glede na epidemiološke razmere v povezavi s prisotnostjo virusa SARS-CoV-2 ali drugimi nalezljivimi boleznimi v Republiki Sloveniji. Ključni cilji JR: - nabava, dostava in montaža mobilnih nastanitvenih oziroma filtrskih enot; - nabava, dostava in montaža opreme za mobilne nastanitve oziroma filtrske enote. Spremljali se bodo naslednji kazalniki učinka in rezultata: - število enot[1], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (mali SVZ s kapaciteto mest do vključno 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu); - število enot[2], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (veliki SVZ s kapaciteto mest nad 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu). Pri čemer Enota predstavlja prijavitelja/upravičenca na JR, ne mobilne nastanitvene oziroma filtrske enote.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je zaključen in s postavljenimi filtrskimi enotami in opremo, v primeru izbruha bolezni COVID-19, so močno olajšali bivanje njihovim uporabnikom kot tudi delo zaposlenim.

2711-21-0016 - Mobilne nast. oz. filtr. enote - ŠENTJUR

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen JR je podpreti socialno varstveni zavod (SVZ)e v možnosti zagotavljanja ustreznih pogojev za organizacijo bivanja oskrbovancev oziroma dela zaposlenih glede na epidemiološki status oskrbovancev v SVZ oziroma glede na epidemiološke razmere v povezavi s prisotnostjo virusa SARS-CoV-2 ali drugimi nalezljivimi boleznimi v Republiki Sloveniji. Ključni cilji JR: - nabava, dostava in montaža mobilnih nastanitvenih oziroma filtrskih enot; - nabava, dostava in montaža opreme za mobilne nastanitve oziroma filtrske enote. Spremljali se bodo naslednji kazalniki učinka in rezultata: - število enot[1], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (mali SVZ s kapaciteto mest do vključno 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu); - število enot[2], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (veliki SVZ s kapaciteto mest nad 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu). Pri čemer Enota predstavlja prijavitelja/upravičenca na JR, ne mobilne nastanitvene oziroma filtrske enote.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je zaključen in s postavljenimi filtrskimi enotami in opremo, v primeru izbruha bolezni COVID-19, so močno olajšali bivanje njihovim uporabnikom kot tudi delo zaposlenim.

2711-21-0017 - Mobilne nast. oz. filtr. enote - TRBOVLJE

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen JR je podpreti socialno varstveni zavod (SVZ)e v možnosti zagotavljanja ustreznih pogojev za organizacijo bivanja oskrbovancev oziroma dela zaposlenih glede na epidemiološki status oskrbovancev v SVZ oziroma glede na epidemiološke razmere v povezavi s prisotnostjo virusa SARS-CoV-2 ali drugimi nalezljivimi boleznimi v Republiki Sloveniji. Ključni cilji JR: - nabava, dostava in montaža mobilnih nastanitvenih oziroma filtrskih enot; - nabava, dostava in montaža opreme za mobilne nastanitve oziroma filtrske enote. Spremljali se bodo naslednji kazalniki učinka in rezultata: - število enot[1], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (mali SVZ s kapaciteto mest do vključno 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu); - število enot[2], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (veliki SVZ s kapaciteto mest nad 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu). Pri čemer Enota predstavlja prijavitelja/upravičenca na JR, ne mobilne nastanitvene oziroma filtrske enote.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je zaključen in s postavljenimi filtrskimi enotami in opremo, v primeru izbruha bolezni COVID-19, so močno olajšali bivanje njihovim uporabnikom kot tudi delo zaposlenim.

2711-21-0019 - Mobilne nast. oz. filtr. enote - MURSKA SOBOTA

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen JR je podpreti socialno varstveni zavod (SVZ)e v možnosti zagotavljanja ustreznih pogojev za organizacijo bivanja oskrbovancev oziroma dela zaposlenih glede na epidemiološki status oskrbovancev v SVZ oziroma glede na epidemiološke razmere v povezavi s prisotnostjo virusa SARS-CoV-2 ali drugimi nalezljivimi boleznimi v Republiki Sloveniji. Ključni cilji JR: - nabava, dostava in montaža mobilnih nastanitvenih oziroma filtrskih enot; - nabava, dostava in montaža opreme za mobilne nastanitve oziroma filtrske enote. Spremljali se bodo naslednji kazalniki učinka in rezultata: - število enot[1], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (mali SVZ s kapaciteto mest do vključno 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu); - število enot[2], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (veliki SVZ s kapaciteto mest nad 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu). Pri čemer Enota predstavlja prijavitelja/upravičenca na JR, ne mobilne nastanitvene oziroma filtrske enote.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je zaključen in s postavljenimi filtrskimi enotami in opremo, v primeru izbruha bolezni COVID-19, so močno olajšali bivanje njihovim uporabnikom kot tudi delo zaposlenim.

2711-21-0020 - Mobilne nast. oz. filtr. enote - DORNAVA

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen JR je podpreti socialno varstveni zavod (SVZ) v možnosti zagotavljanja ustreznih pogojev za organizacijo bivanja oskrbovancev oziroma dela zaposlenih glede na epidemiološki status oskrbovancev v SVZ oziroma glede na epidemiološke razmere v povezavi s prisotnostjo virusa SARS-CoV-2 ali drugimi nalezljivimi boleznimi v Republiki Sloveniji. Ključni cilji JR: - nabava, dostava in montaža mobilnih nastanitvenih oziroma filtrskih enot; - nabava, dostava in montaža opreme za mobilne nastanitve oziroma filtrske enote. Spremljali se bodo naslednji kazalniki učinka in rezultata: - število enot[1], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (mali SVZ s kapaciteto mest do vključno 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu); - število enot[2], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (veliki SVZ s kapaciteto mest nad 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu). Pri čemer Enota predstavlja prijavitelja/upravičenca na JR, ne mobilne nastanitvene oziroma filtrske enote.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je zaključen in s postavljenimi filtrskimi enotami in opremo, v primeru izbruha bolezni COVID-19, so močno olajšali bivanje njihovim uporabnikom kot tudi delo zaposlenim.

2711-21-0021 - Mobilne nast. oz. filtr. enote - GOLOVEC

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen JR je podpreti socialno varstveni zavod (SVZ) v možnosti zagotavljanja ustreznih pogojev za organizacijo bivanja oskrbovancev oziroma dela zaposlenih glede na epidemiološki status oskrbovancev v SVZ oziroma glede na epidemiološke razmere v povezavi s prisotnostjo virusa SARS-CoV-2 ali drugimi nalezljivimi boleznimi v Republiki Sloveniji. Ključni cilji JR: - nabava, dostava in montaža mobilnih nastanitvenih oziroma filtrskih enot; - nabava, dostava in montaža opreme za mobilne nastanitve oziroma filtrske enote. Spremljali se bodo naslednji kazalniki učinka in rezultata: - število enot[1], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (mali SVZ s kapaciteto mest do vključno 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu); - število enot[2], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (veliki SVZ s kapaciteto mest nad 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu). Pri čemer Enota predstavlja prijavitelja/upravičenca na JR, ne mobilne nastanitvene oziroma filtrske enote.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je zaključen in s postavljenimi filtrskimi enotami in opremo, v primeru izbruha bolezni COVID-19, so močno olajšali bivanje njihovim uporabnikom kot tudi delo zaposlenim.

2711-21-0023 - Mobilne nast. oz. filtr. enote - THERMANA

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen JR je podpreti socialno varstveni zavod (SVZ) v možnosti zagotavljanja ustreznih pogojev za organizacijo bivanja oskrbovancev oziroma dela zaposlenih glede na epidemiološki status oskrbovancev v SVZ oziroma glede na epidemiološke razmere v povezavi s prisotnostjo virusa SARS-CoV-2 ali drugimi nalezljivimi boleznimi v Republiki Sloveniji. Ključni cilji JR: - nabava, dostava in montaža mobilnih nastanitvenih oziroma filtrskih enot; - nabava, dostava in montaža opreme za mobilne nastanitve oziroma filtrske enote. Spremljali se bodo naslednji kazalniki učinka in rezultata: - število enot[1], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (mali SVZ s kapaciteto mest do vključno 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu); - število enot[2], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (veliki SVZ s kapaciteto mest nad 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu). Pri čemer Enota predstavlja prijavitelja/upravičenca na JR, ne mobilne nastanitvene oziroma filtrske enote.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je zaključen in s postavljenimi filtrskimi enotami in opremo, v primeru izbruha bolezni COVID-19, so močno olajšali bivanje njihovim uporabnikom kot tudi delo zaposlenim.

2711-21-0024 - Mobilne nast. oz. filtr. enote - TEREZIJA

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen JR je podpreti socialno varstveni zavod (SVZ) v možnosti zagotavljanja ustreznih pogojev za organizacijo bivanja oskrbovancev oziroma dela zaposlenih glede na epidemiološki status oskrbovancev v SVZ oziroma glede na epidemiološke razmere v povezavi s prisotnostjo virusa SARS-CoV-2 ali drugimi nalezljivimi boleznimi v Republiki Sloveniji. Ključni cilji JR: - nabava, dostava in montaža mobilnih nastanitvenih oziroma filtrskih enot; - nabava, dostava in montaža opreme za mobilne nastanitve oziroma filtrske enote. Spremljali se bodo naslednji kazalniki učinka in rezultata: - število enot[1], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (mali SVZ s kapaciteto mest do vključno 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu); - število enot[2], v katere je bilo investirano v KRVS in KRZS (veliki SVZ s kapaciteto mest nad 60 oskrbovancev v celodnevem institucionalnem varstvu). Pri čemer Enota predstavlja prijavitelja/upravičenca na JR, ne mobilne nastanitvene oziroma filtrske enote.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je zaključen in s postavljenimi filtrskimi enotami in opremo, v primeru izbruha bolezni COVID-19, so močno olajšali bivanje njihovim uporabnikom kot tudi delo zaposlenim.

2711-21-0030 - Projekt COVID-19 Modularne pisarne

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Osnovni namen je z različnimi intervencijami zagotoviti potrebna orodja za splošno javnost in strokovni kader za obvladovanje širjenja COVID-

19, s čim manjšo potrebo po obsežnih ukrepih na nacionalni ravni, uspešno blažitev posledic kriznih razmer na duševno zdravje prebivalstva kot tudi na izvajanje zdravstvene dejavnosti. Cilj projekta je vzpostavitev modularnih pisarn, s katerim se bodo zagotovile dodatne prostorske kapacitete, ki bodo NIJZ, kot pomembnemu organu na področju javnega zdravja, pri raznih nepredvidenih izbruhih nalezljivih bolezni in ostalih okoljskih tveganjih omogočale aktivacijo dodatnih kadrovskih kapacitet. Slednje kot podpora epidemiološki službi, opravljajo iskanje kontaktov z namenom zajezišnje širjenja okužb z virusom SARS-CoV-2 v vzpostavljenih klicnih centrih. V fazi epidemije bodo modularne pisarne namenjene operativnemu klicnemu centru za nujne primere in bo neposredno povezan s CNB. Po koncu epidemije, pa se klicni center nameni uporabi za vzpostavitev operativnega centra za nujne primere. V okviru projekta je predvideno financiranje zunanjih sodelujočih projektantov in gradbenih podjetij za izgradnjo dodatnih prostorov, ki bodo locirani na notranjem dvorišču centralne zgradbe NIJZ. Vrednost investicije znaša 340.000 EUR.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Osnovni namen operacije je bil vzpostavitev modularnih pisarn v neposredni bližini Centra za nalezljive bolezni (CNB Nacionalnega inštituta za javno zdravje. CNB združuje epidemiološko stroko, ki pa za namen epidemije in podobnih naravnih ter drugih nesreč ni imel vzpostavljene infrastrukture urgentnega operativnega centra. Epidemiološka služba je z namenom zajezišnje širjenja okužb s SARS-CoV-2 pričela z izvajanjem iskanja kontaktov, zato je bila njihova vzpostavitev nujna. Postavitev modularnih pisarn se je pričela 10. 09. 2021 ter bila zaključena še isti dan. Nato je potekalo urejanje električne in vodovodne napeljave, notranjosti ter okolice. Ker niso bila pridobljena oz. priložena obvezna dokazila (gradbeno dovoljenje, uporabno itd.) smo podaljšali obdobje javno upravičenih izdatkov na 30.6.2022, kar je bilo s strani SVRK 17.12.2021 tudi odobreno. Zato se je dinamika financiranja premaknila v leto 2022.

2711-21-0035 - NC CRSS - ureditev prostorov nacionalnega centra

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Nacionalni center celovite rehabilitacije slepih in slabovidnih bo umeščen v drugo nadstropje obstoječega prizidka Očesne klinike UKC Ljubljana. Zaradi svoje odprte tlorisne zasnove in visokih stropov predstavlja trenutno neizkoriščen prostor na kliniki edinstveno priložnost za umestitev novega centra celovite rehabilitacije slepih in slabovidnih - umeščen v okolje obstoječe Očesne klinike UKC Ljubljana in je z njo neločljivo povezan, hkrati pa predstavlja ločeno, samostojno enoto. Prostore novega centra predstavljata dva neizkoriščena trakta klinike v drugem nadstropju in hodnik, ki oba trakta poveže v celoto. Trenutno prostor (razen hodnika) ni v uporabi. Predvideni posegi obsegajo odstranitvena dela, projekt arhitekturne zasnove ter nove strojne in elektro inštalacije. Dela bodo obsegala tudi izdelavo fiksne in premične opreme ambulant, pisarn, vzorčnega stanovanja (dnevna soba, kuhinja, kopalnica, spalnica, dnevni prostor), recepcije, čakalnice, sejne sobe in vadbenega poligona ter predavalnice. Namen operacije je slepim in slabovidnim rehabilitantom izboljšati pogoje, povečati učinkovitost individualne obravnave v okviru njihove celostne rehabilitacije, vključno z zagotovitvijo sodobno in privlačno urejenih zdravstvenih prostorov, sodelujočemu zdravstvenemu osebju v programu pa izboljšati delovne pogoje in olajšati delo. Predvideni rezultati operacije so večanje samostojnosti, neodvisnosti in samourejanja rehabilitandov, ki omogoča razbremenitev oskrbe oziroma tuje pomoči, zmanjšanje obsega in stroškov institucionalne oskrbe slepih in slabovidnih. Prav tako pa so predvideni rezultati prihrankov pri oskrbninah in stroških tuje pomoči, pri socialnih transferjih ob večji zaposljivosti rehabilitandov ter zmanjšanje čakalne dobe, saj bo omogočeno vzporedno delo vseh profilov izvajalcev.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Vsa gradbena dela so zaključena, 2. 4. 2022 je bila izvedena primopredaja izvedenih del. Končni obračun je bil razpravljan 1. 6. 2022, vsa izplačila do izvajalca so bila izvršena. 14. 6. 2022 je bila izdana bančna garancija za odpravo napak v garancijskem roku. Projekt je v zaključevanju, sledi še prenos sredstev v upravljanje uporabniku UKC Ljubljana. Odstotek realizacije za leto 2022 znaša 99,23 %.

1541-15-S029 - Izboljšanje dostopa do socialnih storitev

Opis skupine projektov

Projekti bodo namenjeni aktivnostim za razvoj in pilotno izvedbo integriranih skupnostnih storitev za starejšo populacijo, razvoju in pilotni izvedbi storitev v kontekstu deinstitucionalizacije na področju duševnega zdravja.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
OV	Ostali viri	0,00	370.029,74	0,00	0,00	0,00
PV	Proračunski viri	8.969.089,45	8.684.846,45	6.287.017,15	6.287.017,15	72,39

Neposredni učinki

C6980 - Pilotno preizkušeni pristopi za boljšo integracijo storitev dolgotrajne oskrbe

Prispeva k rezultatu: C6883 - Spodbujanje razpoložljivosti cenovno dostopnih, trajnostnih in visoko kakovostnih storitev, vključno z zdravstvenimi in socialnimi storitvami splošneg

Opis neposrednega učinka

Priprava kurikulumov in izvedba organizacije usposabljanja (za strokovne sodelavce na enotni vstopni točki, za izvajalce dolgotrajne oskrbe tako v pilotnih okoljih, kot za izbrane izvajalce na razpisu za mreže) z namenom, da bodo osebe usposobljene za izvajanje aktivnosti v okviru planiranih projektov na področju dolgotrajne oskrbe. Z iskušenimi strokovnjaki razvijamo predlog za standardizirano usposabljanje za neformalne oskrbovalce in prostovoljce v izbranih pilotnih okoljih. Izdelali bomo evalvacijo rešitev, mehanizmov in orodij v pilotnih okoljih v sodelovanju z izbranimi izvajalci. Redno poteka koordinacija aktivnosti med pilotnimi okolji. Po odobritvi projekta se bodo začele izvajati aktivnosti za razvoj, vzpostavitev in implementacijo informacijske podpore za projekt mreže, ki bo omogočala podporo procesom na vstopni točki in izmenjave podatkov z deležniki. Izvedli bomo koordinacijo prenosa znanja, izkušenj in dobrih praks pri razvoju novih storitev (skupnostna oskrba, storitev za ohranjanje samostojnosti,) v okviru projekta za mreže. Zagotovili bomo diseminacijo oziroma širjenje informacij, obveščanje in promocijo projektnih rezultatov.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Z organizacijo usposabljanj (za strokovne sodelavce na enotni vstopni točki, za izvajalce dolgotrajne oskrbe, za neformalne oskrbovalce in prostovoljce), z evalvacijo rešitev, mehanizmov in orodij v pilotnih okoljih v sodelovanju z izbranimi izvajalci, s koordinacijo aktivnosti med pilotnimi okolji s koordinacijo prenosa znanja, izkušenj in dobrih praks pri razvoju novih storitev (skupnostna oskrba, storitev za ohranjanje samostojnosti), z diseminacijo oziroma širjenjem informacij, obveščanjem in promocijo projektnih rezultatov bomo strmeli k preizkušenim pristopom za boljšo integracijo storitev dolgotrajne oskrbe.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Priprava kurikulumov in organizacija usposabljanj (za strokovne sodelavce na enotni vstopni točki, za izvajalce dolgotrajne oskrbe, za neformalne oskrbovalce in prostovoljce) z namenom, da bodo osebe usposobljene za izvajanje aktivnosti v okviru planiranih projektov na področju dolgotrajne oskrbe. Izdelali bomo evalvacijo rešitev, mehanizmov in orodij v pilotnih okoljih v sodelovanju z izbranimi izvajalci. Potekala bo koordinacija aktivnosti med pilotnimi okolji. Izvedli bomo koordinacijo prenosa znanja, izkušenj in dobrih praks pri razvoju novih storitev (skupnostna oskrba, storitev za ohranjanje samostojnosti,) v okviru preoblikovanja obstoječe mreže institucionalnega varstva z vstopom novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov. Zagotovili bomo diseminacijo oziroma širjenje informacij, obveščanje in promocijo projektnih rezultatov.

Z navedenimi aktivnostmi bomo izboljšali dostop do cenovno dostopnih, trajnostnih in visokokakovostnih storitev, vključno z zdravstvenimi in socialnimi storitvami splošnega interesa.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08615	Število zaposlenih koordinatorjev v enotni vstopni točki V	Število 2014	0,00	2015	0,00		
				2016	1,00	0,00	
				2017	0,00	0,00	
				2018	0,00	12,00	
				2019	28,00	15,00	
				2020	15,00	13,00	
				2021	18,00	13,00	
				2022	0,00	13,00	
I08617	Število vključenih V	Število 2014	0,00	2015	0,00		
				2016	50,00	0,00	
				2017	0,00	142,00	
				2018	0,00	231,00	
				2019	263,00	0,00	
				2020	15,00	70,00	
				2021	15,00	1.185,00	
				2022	15,00	0,00	
I08620	Število vključenih starejših V	Število 2014	0,00	2015	0,00		
				2016	40,00	0,00	
				2017	0,00	0,00	
				2018	0,00	0,00	
				2019	0,00	0,00	
				2020	15,00	0,00	
				2021	15,00	1.047,00	
				2022	600,00	0,00	
I08622	Število vključenih odraslih in otrok V	Število 2014	0,00	2015	0,00		
				2016	10,00	0,00	
				2017	0,00	142,00	
				2018	0,00	231,00	
				2019	193,00	305,00	
				2020	305,00	424,00	
				2021	305,00	443,00	
				2022	305,00	305,00	
I08625	Število vključenih Z	število 2014	0,00	2015	0,00		
				2016	50,00	0,00	
				2017	0,00	113,00	
				2018	0,00	476,00	
				2019	358,00	0,00	
				2020	20,00	70,00	
				2021	20,00	681,00	
				2022	20,00	0,00	
I08627	Število vključenih starejših Z	Število 2014	0,00	2015	0,00		
				2016	40,00	0,00	
				2017	0,00	0,00	
				2018	0,00	0,00	

			2019	0,00	0,00
			2020	20,00	0,00
			2021	20,00	559,00
			2022	20,00	0,00
I08631	Število vključenih odraslih in otrok Z	Število 2014	0,00		
			2015	0,00	
			2016	10,00	0,00
			2017	0,00	113,00
			2018	0,00	476,00
			2019	323,00	174,00
			2020	174,00	259,00
			2021	174,00	296,00
			2022	174,00	174,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08615 Število zaposlenih koordinatorjev v enotni vstopni točki V"

Kazalnik je bil dosežen že pred letom 2022 preko JR za izbor pilotnih projektov, ki bodo podpirali prehod v izvajanje sistemskega zakona o dolgotrajni oskrbi. Projekti so se zaključili že leta 2020.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08617 Število vključenih V"

Operacije, ki so prispevale k doseganju kazalnika so se zaključile v letu 2021, v letu 2022 novih vključitev ni bilo.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08620 Število vključenih starejših V"

Operacije, ki so prispevale k doseganju kazalnika so se zaključile v letu 2021, v letu 2022 novih vključitev ni bilo.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08622 Število vključenih odraslih in otrok V"

Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do leta 2022 dosežen.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08625 Število vključenih Z"

Operacije, ki so prispevale k doseganju kazalnika so se zaključile v letu 2021, v letu 2022 novih vključitev ni bilo.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08627 Število vključenih starejših Z"

Operacije, ki so prispevale k doseganju kazalnika so se zaključile v letu 2021, v letu 2022 novih vključitev ni bilo.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08631 Število vključenih odraslih in otrok Z"

Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do leta 2022 dosežen.

Obrazložitev projektov

2711-17-1057 - Model dolgotrajne oskrbe v skupnosti

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Osnovni namen investicijskega programa Modela dolgotrajne oskrbe v skupnosti je razvoj modela skupnostnih oblik storitev dolgotrajne oskrbe za vse starostne skupine. Cilji projekta: - razviti in zagotoviti standardizirano usposabljanje za strokovne sodelavce na enotni vstopni točki (EVT), da bodo usposobljeni za uporabo novega integriranega orodja za oceno upravičenosti do dolgotrajne oskrbe, - organizacija interdisciplinarnega usposabljanja za izvajalce dolgotrajne oskrbe tako v pilotnih okoljih in kot za izbrane izvajalce na razpisu za prilagoditev in preoblikovanje obstoječih mrež institucionalnega varstva ter vstop novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov za starejše, - razviti in zagotoviti standardizirano usposabljanje za neformalne oskrbovalce in prostovoljce v izbranih pilotnih okoljih - sodelovanje pri zunanji evalvaciji rešitev, mehanizmov in orodij v pilotnih okoljih z izbranimi izvajalci - koordiniranje aktivnosti med pilotnimi okolji in ZZS, ki bo vzpostavil informacijsko podporo za sistemsko izvajanje dolgotrajne oskrbe in plačevanje storitev, - koordinacija prenosa znanja, izkušenj in dobrih praks pri razvoju novih storitev (rehabilitacija, demenca, paliativa) v okviru preoblikovanja obstoječe mreže institucionalnega varstva z vstopom novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov in - diseminacija oz. širjenje informacij, obveščanje in promocija projektne rezultate. Investicijski projekt Model dolgotrajne oskrbe v skupnosti prispeva k specifičnemu cilju, navedenim v OP, in sicer k: - pilotno preizkušeni pristopi za boljšo povezavo storitev dolgotrajne oskrbe.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Zaposleni na "Modelu" skrbijo za dokončen razvoj "Modela", vsebinsko usmerjajo projekte in podpirajo vzpostavitev projektne partnerstev v izvedbenih okoljih. Organizirajo se usposabljanja v sodelovanju z zunanjimi izvajalci, spremljajo se učinkovitosti novih storitev, mehanizmov in orodij, informira se javnost in spremlja izvajanje projektov.

2711-19-0012 - Usmerjena integrirana oskrba DOMA

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen in cilji projekta so: - vzpostavitev enotne vstopno informacijske točke; - testiranje novega ocenjevalnega orodja za oceno upravičenosti do integrirane oskrbe; - razvoj, preizkušanje, implementacija, spremljanje in vrednotenje novih storitev, vključno s storitvami e-oskrbe, za odraslo in starejšo populacijo, ki je zaradi posledic bolezni, starostne oslabelosti, poškodb, invalidnosti, pomanjkanja ali izgube intelektualnih sposobnosti v daljšem časovnem obdobju odvisni od pomoči drugih oseb pri opravljanju osnovnih in podpornih dnevnih opravil in so skladu s z ocenjevalnim orodjem, ki ga določi ministrstvo, ocenjeni kot upravičeni do storitev; - oblikovanje integrirane obravnave posameznika (s povezovanjem obstoječih in novih storitev) in kontinuiranega spremljanja v primeru prehodov med izvajalci s področja zdravstva in socialnega varstva; - oblikovanje kliničnih poti oziroma protokolov sodelovanja med sistemom zdravstva in socialnega varstva; - oblikovanje in spremljanje kazalnikov kakovosti storitev; - vzpostavitev informacijske podpore oceni upravičenosti, načrtovanju in spremljanju izvajanja obstoječih in novih storitev izvajalca v realnem času; - razvoj in krepitev mrež za paliativno oskrbo na primarni ravni; - usposabljanje zaposlenih za kakovostno, varno, multiprofesionalno in multisektorsko, k uporabniku in njegovim potrebam usmerjeno izvajanje storitev.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt predstavljamo nazaj v izvedbeno fazo in ga podaljšujemo, saj je bilo naknadno ugotovljeno, da sta bila dva ZzI-ja v aplikaciji eMA potrjena, v sistemu Lotus Notes pa pomotoma zavrnjena in upravičenec ni prejel upravičenih sredstev, za katera je oddal pravilna ZzI-ja. Računa v skupni višini 14.584,05 EUR bosta tako plačana v letu 2023.

2711-19-0013 - Skupaj za starejše v Mestni občini Koper

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen in cilji projekta so: - vzpostavitev enotne vstopno informacijske točke; - testiranje novega ocenjevalnega orodja za oceno upravičenosti do integrirane oskrbe; - razvoj, preizkušanje, implementacija, spremljanje in vrednotenje novih storitev, vključno s storitvami e-oskrbe, za odraslo in starejšo populacijo, ki je zaradi posledic bolezni, starostne oslabelosti, poškodb, invalidnosti, pomanjkanja ali izgube intelektualnih sposobnosti v daljšem časovnem obdobju odvisni od pomoči drugih oseb pri opravljanju osnovnih in podpornih dnevnih opravil in so skladu s z ocenjevalnim orodjem, ki ga določi ministrstvo, ocenjeni kot upravičeni do storitev; - oblikovanje integrirane obravnave posameznika (s povezovanjem obstoječih in novih storitev) in kontinuiranega spremljanja v primeru prehodov med izvajalci s področja zdravstva in socialnega varstva; - oblikovanje kliničnih poti oziroma protokolov sodelovanja med sistemom zdravstva in socialnega varstva; - oblikovanje in spremljanje kazalnikov kakovosti storitev; - vzpostavitev informacijske podpore oceni upravičenosti, načrtovanju in spremljanju izvajanja obstoječih in novih storitev izvajalca v realnem času; - razvoj in krepitev mrež za paliativno oskrbo na primarni ravni; - usposabljanje zaposlenih za kakovostno, varno, multiprofesionalno in multisektorsko, k uporabniku in njegovim potrebam usmerjeno izvajanje storitev.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V okviru projekta so bile predvidene aktivnosti, namenjene razvoju, preizkušanju, implementaciji, spremljanju in vrednotenju novih storitev za ohranjanje in izboljšanje samostojnosti, krepitev avtonomije posameznika v institucionalnem varstvu starejših in v skupnosti, nove storitve v zvezi z zdravljenjem in razvojem mrež za paliativno oskrbo. Velik poudarek pa je bil tudi na izobraževanju zaposlenih, krepitevi sodelovanja med formalnimi in neformalnimi izvajalci storitev.

2711-19-0014 - Implementacija modela integrirane oskrbe starejših

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen in cilji projekta so: - vzpostavitev enotne vstopno informacijske točke; - testiranje novega ocenjevalnega orodja za oceno upravičenosti do integrirane oskrbe; - razvoj, preizkušanje, implementacija, spremljanje in vrednotenje novih storitev, vključno s storitvami e-oskrbe, za odraslo in starejšo populacijo, ki je zaradi posledic bolezni, starostne oslabelosti, poškodb, invalidnosti, pomanjkanja ali izgube intelektualnih sposobnosti v daljšem časovnem obdobju odvisni od pomoči drugih oseb pri opravljanju osnovnih in podpornih dnevnih opravil in so skladu s z ocenjevalnim orodjem, ki ga določi ministrstvo, ocenjeni kot upravičeni do storitev; - oblikovanje integrirane obravnave posameznika (s povezovanjem obstoječih in novih storitev) in kontinuiranega spremljanja v primeru prehodov med izvajalci s področja zdravstva in socialnega varstva; - oblikovanje kliničnih poti oziroma protokolov sodelovanja med sistemom zdravstva in socialnega varstva; - oblikovanje in spremljanje kazalnikov kakovosti storitev; - vzpostavitev informacijske podpore oceni upravičenosti, načrtovanju in spremljanju izvajanja obstoječih in novih storitev izvajalca v realnem času; - razvoj in krepitev mrež za paliativno oskrbo na primarni ravni; - usposabljanje zaposlenih za kakovostno, varno, multiprofesionalno in multisektorsko, k uporabniku in njegovim potrebam usmerjeno izvajanje storitev.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je potekal od novembra 2019 do konca junija 2022. Prvi upravičenci so se vključili junija 2020, ob zaključku pa je bilo skupaj vključenih 216 upravičencev. Storitve na terenu je opravljala ekipa 24. strokovnjakov s področja fizioterapije, delovne terapije, zdravstvene nege ter delavci in sodelavci. To je nudilo večji napredek vsakemu posamezniku. Velika prednost integrirane oskrbe se je pokazala pri izboljšanju zdravstvenega stanja starejših v domačem okolju. Izboljšanja so bila zaznana predvsem na področju fizične moči in ravnotežja ter s tem zmanjšanja števila padcev. S projektom smo predvsem starejšim omogočili koriščenje storitve, ki jih nujno potrebujejo v domačem okolju.

2711-20-0005 - Sodobna oskrba starejših - SOS

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen je implementacija integrirane oskrbe na območju Mestne občine Ptuj, razvoj novih storitev v skupnosti in krepitev področja preventive ter zagotavljanje kontinuirane obravnave posameznika, ki potrebuje storitve za ohranjanje samostojnosti. S projektom se želi preoblikovati obstoječi način izvajanja skupnostnih storitev in programov za starejše. Merilo se bo št. vključenih uporabnikov v nudenje skupnostnih storitev in programov za starejše. V okviru projekta se bodo izvajale naslednje aktivnosti: 1. analiza obstoječega stanja; 2. usposabljanje zaposlenih; 3. vzpostavitev VIT in testiranje ocenjevalnega orodja za oceno upravičenosti do novih storitev po tem JR; 4. vzpostavitev informacijske podpore za beleženje in podajo ocene upravičenosti, načrtovanje in spremljanje izvajanja storitev po obstoječih predpisih in novih storitev ter za izvedbo PO v realnem času v okviru JR; 5. implementacija, testiranje in spremljanje novih storitev skladno z vsebino JR ter vzpostavitev mehanizmov koordinacije različnih deležnikov v sistemu integrirane oskrbe; 6. krepitev znanj s področja PO; 7. vzpostavitev notnih kazalnikov kakovosti storitev v vseh okoljih, kjer se izvaja projekt; 8. promocija vsebin izvajanih v okviru JR v širšem okolju; 9. statistično spremljanje in poročanje ter 10. strokovno vodenje in koordinacija projekta. Ključni pričakovani rezultat je implementacija modela integrirane oskrbe v skupnosti, razvoj novih storitev v skupnosti in krepitev področja preventive ter zagotavljanje kontinuitete obravnave med različnimi izvajalci s področja zdravstva

in socialnega varstva v javni mreži.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Vzpostavljena je bila vstopna informacijska točka (IVT). IVT je bila org. enota, kjer so zaposleni strokovni delavci, ki so z enotnim ocenjevalnim orodjem pri vlagatelju na njegovem domu opravili oceno upravičenosti do storitev integrirane oskrbe. Izvajale so se nove storitve v skupnosti, storitve za ohranjanje samostojnosti, centralna priprava zdravil in storitve e-oskrbe.

2711-20-0006 - Pilotni projekt dom - doma

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen je implementacija integrirane oskrbe na območju občin Slovenska Bistrica in Poljčane, razvoj novih storitev v skupnosti in krepitev področja preventive ter zagotavljanje kontinuirane obravnave med Domom in Zdravstvenim domom v javni mreži. Ključni cilj je transparentnost in optimizacija sistema ter poenostavitev dokumentiranja v procesu uveljavljanja, načrtovanja in izvajanja storitev. S projektom se želi preoblikovati obstoječi način izvajanja skupnostnih storitev in programov za starejše. Merilo se bo št. vključenih uporabnikov v nudenje skupnostnih storitev in programov za starejše. V okviru projekta se bodo izvajale naslednje aktivnosti: 1. analiza obstoječega stanja; 2. usposabljanje zaposlenih; 3. vzpostavitev VIT in testiranje ocenjevalnega orodij za oceno upravičenosti do novih storitev po tem JR; 4. vzpostavitev informacijske podpore za beleženje in podajo ocene upravičenosti, načrtovanje in spremljanje izvajanja storitev po obstoječih predpisih in novih storitev ter za izvedbo PO v realnem času v okviru JR; 5. implementacija, testiranje in spremljanje novih storitev skladno z vsebino JR ter vzpostavitev mehanizmov koordinacije različnih deležnikov v sistemu integrirane oskrbe; 6. krepitev znanj s področja PO; 7. vzpostavitev enotnih kazalnikov kakovosti storitev v vseh okoljih, kjer se izvaja projekt; 8. promocija vsebin izvajanih v okviru JR v širšem okolju; 9. statistično spremljanje in poročanje ter 10. strokovno vodenje in koordinacija projekta. Ključni pričakovani rezultat je implementacija modela integrirane oskrbe v skupnosti, razvoj novih storitev v skupnosti in krepitev področja preventive ter zagotavljanje kontinuitete obravnave med različnimi izvajalci s področja zdravstva in socialnega varstva v javni mreži.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Vzpostavljena je bila vstopna informacijska točka (VIT). V okviru projekta je bila vzpostavljena centralizirana priprava zdravil ter storitev e-oskrbe, ki je bila namenjena spremljanju telesnih dejavnosti, zagotavljanju varnosti oz. spremljanju vitalnih funkcij. V okviru projekta so bili doseženi vsi kazalniki in cilji, predvsem pa so na terenu pomagali 301. uporabniku.

23 - INTERVENCIJSKI PROGRAMI IN OBVEZNOSTI

2304 - Sredstva za financiranje interventnih ukrepov

230401 - Sredstva za financiranje epidemije COVID-19

Opis podprograma

V okviru podprogramu so se izvajale številne aktivnosti, povezane z obvladovanjem epidemije COVID-19, ki so pomembno vplivale tako na izvajalce in druge deležnike v sistemu zdravstvenega varstva, kot na prebivalce oziroma splošno populacijo v RS. Epidemija je imela pomemben vpliv tudi na organizacijo zdravstvenega varstva ter vzpostavljen sistem financiranja zdravstva, tako z vidika Zavoda za zdravstveno zavarovanje, kot izvajalcev zdravstvene dejavnosti.

Da bi zagotovili ustrezno število kadra, ki obravnava COVID-19 paciente, sploh ob naraščajočem številu hospitalizacij, so bile v okviru podprograma uvedene spodbude zdravstvenim delavcem in sodelavcem kot dodatek k plači za premostitev k drugemu delodajalcu oziroma dodatek k plači za ure dela, opravljene za obravnavo COVID-19 pacientov, skladno s 55. in 56. členom ZZZUOP, 33. členom ZIUPOPVE in 41. členom ZNUPZ.

Za razbremenitev družinskih zdravnikov je bilo na podlagi 20. člena ZZZUOP in 31. člena ZDUOP uvedena t.i. kratkotrajna bolnišnica, skladno s katero za bolniško odsotnost do 3 zaporedne dni ni bil potreben obisk zdravnika, sredstva za te odsotnosti pa je zagotovil Proračun RS.

Proračun je zagotovil tudi sredstva za izvajanje PCR testiranj in HAG testiranj ter sredstva teste za samotestiranje, česar namen je bil preventivno obnašanje posameznikov (zagotovljeni brezplačni testi za samotestiranje, predvsem šolajoče se mladine) oz. se je s tem ukrepom preprečevalo morebitne stroške, s COVID povezane ukrepe, kot so zaprtje šol oz. družbe na splošno.

V letu 2022 se je iz proračuna Republike Slovenije Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS) zagotovilo sredstva za financiranje:

- nadomestil medčasno zadržanostjo od dela zaradi COVID-19 za zaposlene pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti, ki v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, opravljajo zdravstveno dejavnost v mreži javne zdravstvene službe (v nadaljnjem besedilu: izvajalci);
- stroškov, nastalih izvajalcem zaradi obvladovanja COVID-19.

Na ta način je bil ZZZS razbremenjen teh stroškov, ki so pomenili dodatne obveznosti, in je bila s tem zagotovljena stabilna likvidnost zdravstvene blagajne.

Poleg tega je bil vzpostavljen telemedicinski center UKC Ljubljana, ki je združeval mrežo zdravstvenih ustanov, ki so sodelovale v telemedicinskih obravnava COVID-19 je v obdobju od začetka delovanja v marcu 2020 do julija 2022 obravnaval 1614 pacientov s COVID 19. V posameznih valovih epidemije so hkrati dnevno obravnavali do 70 pacientov s COVID 19, povprečno trajanje telemedicinske obravnave je bilo 13,2 dni, mesečno število telemedicinskih obravnav COVID-19 se je ob vrhovih posameznih valov epidemije gibalo med 110 - 160 telemedicinskih obravnav. Pri 500 telemedicinskih obravnava se je po navedbah telemedicinskega centra UKC Ljubljana lahko računalo na 40% prihranek hospitalizacij (200 primerov). Telemedicinske obravnave so bile tudi kadrovske zelo učinkovite, saj 14 dnevna telemedicinska obravnava COVID 19 obremenjuje diplomirano medicinsko sestro skupno 3 ure in zdravnika specialista 2,4 ure, kar je bistveno manj kot standardi in normativi za bolnišnično obravnavo. Financiranje telemedicinskih obravnav COVID 19 se je v skladu z 68. členom ZIUPOPVE prenehalo financirati s 30. junijem 2022. Hkrati smo v letu 2022 vsem točkam v Sloveniji, kjer se je izvajalo COVID testiranje, zagotovili nadaljnjo možnost uporabe mobilne aplikacije za hitro brezkontaktno identifikacijo pacienta (branje ZZZS številke iz kartice zdravstvenega zavarovanja) in vnos rezultatov COVID testiranja.

V letu 2022 je bilo cepljenje proti sezonski gripi za vse zavarovane osebe obveznega zdravstvenega zavarovanja brezplačno, saj smo stroške cepljenja krili iz proračuna RS.

Skladno s 46. členom ZZZUOP smo v letu 2022 nadgradili, prilagodili, implementirali ter zagotavljali vzdrževanje aplikacije #OstaniZdrav.

Podlago za testiranje in mikrobiološke preiskave predstavljajo 69. člen ZIUPOPVE, 22. člen ZNUPS ter 41. člen ZZZUOP. V tem okviru smo

sredstva namenili izvajanju testiranj na virus SARS-CoV-2 s PCR testi, nakupu cepiv proti COVID-19 in cepljenju, skladno z 31. členom ZIUPOPDPVE, financirali nakup zdravil za zdravljenje COVID-19 in povrnili stroške samotestiranja. Na podlagi 76. člena Zakona o dodatnih ukrepih za preprečevanje širjenja, omilitev, obvladovanje, okrevanje in odpravo posledic COVID-19 (Uradni list RS, št. 206/21) smo pomagali upravičencem pri nakupu hitrih antigenskih testov na virus SARS-CoV-2 za samotestiranje, na podlagi 28. Zakon o nujnih ukrepih za zajezitev širjenja in blaženja posledic nalezljive bolezni COVID-19 na področju zdravstva (Uradni list RS, št. 141/22).

V okviru podprograma smo izvajali aktivnosti na področju obveščanja javnosti v zvezi s COVID ukrepi, zaščito in cepljenjem, s čimer smo skušali obvladovati naraščanje števila okuženih s COVID-19. V jesenskem času ter še posebej v novembru in decembru, v času večjih druženj, smo ob ponovnem dvigu števila obolelih za Covid-19 z namenom najboljše ozaveščenosti splošne javnosti glede ukrepov za preprečevanje širjenja virusa in bolezni izvajali akcijo Nepovabljen gost v medijih in širše. Preko družbenih omrežij (FB, Youtube, TikTok), na radijskih valovih in s pomočjo billboardov smo splošno javnost ozaveščali in nagovarjali, naj v primeru bolezni ostane doma, nakazali pa tudi možnost cepljenja proti virusom.

Skladno z 38. členom ZIUPOPDPVE in ZZUOOP smo v letu 2022 zagotavljali financiranje nalog povezanih s COVID-19 in financiranje nalog povezanih s programom duševnega zdravja COVID-19 (stroški za izvajanje ukrepov in aktivnosti iz Resolucije o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018-2028 in akcijskega načrta).

Skladno s 37. členom ZNUPZ smo v letu 2022 zagotavljali financiranje nalog povezanih z nujnim operativnim centrom za epidemiološke preiskave v obdobju od 1.1.2022 do 31.3.2022.

Skladno s 43. in 44. členom Zakona o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic COVID-19, je Ministrstvo za zdravje zagotovilo financiranje nastanitvenih zmogljivosti za osebe, ki na naslovu svojega stalnega ali začasnega prebivališča ali drugem primarnem prostoru ne morejo zagotoviti ukrepa osamitve (izolacije) v skladu z 18. členom ZNB ali karantene na domu v skladu z 10. členom tega zakona. Osebam, ki potrebujejo bivanje v nastanitvenem objektu zaradi izvajanja ukrepa karantene na domu in ne morejo zagotoviti lastnega prevoza, je bil omogočen sanitetni prevoz na način, ki preprečuje prenos virusa SARS-CoV-2.

Skladno z 42. členom Zakona o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic COVID-19 (ZZUOOP) je bila za potrebe podpore socialno varstvenim zavodom za ustrezno ukrepanje za preprečevanje in zajezitev oziroma obvladovanje respiratornih nalezljivih bolezni v socialno varstvenih zavodih vzpostavljena stalna delovna skupina koordinatorjev za preprečevanje in obvladovanje okužb z virusom SARS-CoV-2 in drugimi nalezljivimi respiratornimi boleznimi pri izvajalcih v mreži javne službe na področju socialnega varstva.

Skladno s 54. členom Zakon o dodatnih ukrepih za omilitev posledic COVID-19 (Uradni list RS, št. 15/21, 112/21 – ZNUPZ in 206/21 – ZDUPŠOP) se je zagotovilo možnost podaljšane obravnave za potrebe zagotavljanja zdravstvene nege, fizioterapije in delovne terapije osebam, ki so prebolele okužbo z virusom SARS-CoV-2 in se po zaključenem bolnišničnem zdravljenju zaradi nepopolne samooskrbe ne morejo vrniti v domače okolje.

Del sredstev smo namenili financiranju sekvenciranja genoma SARS-CoV-2 in monitoringa v odpadnih vodah na podlagi 37. člena ZNUPZ in 27. člena ZNUNBZ, na podlagi rezultatov le-tega pa so bile na voljo zanesljivejšje informacije o prisotnosti in širjenju različic virusa SARS-CoV-2.

1541-21-S001 - Odprava posledic krize COVID-19

Opis skupine projektov

V okviru skupine je načrtovan EP odprave posledic krize COVID 19, kjer so na proračunskih postavkah SVRK načrtovane pravice porabe REACT EU. Sredstva bodo prazporejena na posamezne resorje skladno s pripravljenimi projekti.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
OV	Ostali viri	1.653.599,63	40.856.731,35	25.130.667,81	25.130.667,81	61,50
PV	Proračunski viri	199.405.996,66	104.695.895,85	74.816.877,46	74.816.877,46	71,46

Neposredni učinki

C8109 - C8109

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zajezitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Omejitev posledic krize Covid-19

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Da bi preprečili poglobljanje razlik in se izognili neenakomernemu okrevanju, je treba državam članicami in regijam, zlasti tistim, katerih gospodarstva je pandemija najbolj prizadela in imajo najmanjše zmogljivosti za okrevanje, kratkoročno in srednjeročno zagotoviti dodatno podporo ter tako okrepiti njihove zmogljivosti za odzivanje na krize, njihovim gospodarstvom in družbam pomagati prebroditi trenutne razmere in pripraviti temelje za hitro okrevanje njihovih gospodarstev. Države članice lahko sredstva uporabijo v okviru cilja "naložbe za rast in delovna mesta" iz Evropskega sklada za regionalni razvoj (ESRR) ali Evropskega socialnega sklada (ESS) za podpiranje operacij, ki spodbujajo odpravo posledic krize v okviru pandemije COVID-19 v regijah, katerih gospodarstvo in delovna mesta so bili bolj prizadeti, ter za pripravo zelenega, digitalnega in odpornega okrevanja njihovih gospodarstev, ali pa za povečanje dodelitev programom, ki jih podpira Sklad za evropsko pomoč najbolj ogroženim (FEAD).

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Dodatna evropska sredstva iz naslova pobude React-EU, izhajajo skladno s sprejetim dogovorom Evropskega sveta o večletnem finančnem okviru in instrumentu za okrevanje z dne 21. 7. 2020. Usmeritev Evropske komisije za načrtovanje porabe sredstev REACT-EU, je da se morajo sredstva osredotočiti predvsem na: - krepitev odpornosti zdravstvenih sistemov.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I11268	omejitev podledic epidemije	#NA		2020	100,00	2021	100,00	
						2022	70,00	0,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11268 omejitev podledic epidemije"

Ni bilo realizacije.

Obrazložitev projektov

2711-21-0046 - Negovalna bolnišnica LJ - Ureditev prostorov

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Z izvedbo investicije oziroma z notranjo prenovo bo Negovalna bolnišnica na novo opremljena s sodobno medicinsko opremo in bo tako zagotovljeno: - višje bivalno in delovno ugodje za bolnike in zaposlene, - celovita sanacija notranjih prostorov ter nakup notranje in medicinske opreme (pridobljenih 87 postelj). Cilj investicije je zagotavljanje primernih pogojev za izvajanje zdravstvene nege in paliativne oskrbe v stavbi in urejenost in opremljenost prostorov po standardih, zahtevanih za negovalne oddelke, ki morajo biti opremljeni s sodobnimi bolniškimi posteljami ter pripomočki za fizioterapijo, rehabilitacijo in delovno terapijo. Negovalna bolnišnica je namenjena bolnikom, ki potrebujejo podaljšanje neakutnega zdravljenja iz oddelkov UKC Ljubljana v smislu dodatne rehabilitacije in zdravstvene nege kot pripravljalo obdobje za vrnitev nazaj v domače okolje oz. v okolje doma starostnikov. Cilj investicije je tudi izboljšanje požarne varnosti stavbe in podaljšanje življenjske dobe stavbe.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Zaradi težav pri izpraznitvi prostorov projekt ne teče v skladu s terminskim načrtom. Kljub temu se predvideva zaključek v 2023.

2711-21-0047 - UKC MB - Preselitev Oddelka za pljučne bolezni

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Glavni cilj projekta je vzpostaviti primerne pogoje za delo na področju dejavnosti pulmologije na novi lokaciji Oddelka za pljučne bolezni v UKC Maribor, in sicer: - s preselitvijo bo omogočena uporaba naprav, ki so na stari lokaciji dotrajane, funkcionalno in tehnološko zastarele in so na razpolago na novi lokaciji v UKC Maribor na Ljubljanski ulici 5, Maribor, - izločiti tveganja, da bi zaradi izpadov dotrajane medicinske in tudi nemedicinske opreme prišlo do motenj v zdravstvenem procesu UKC Maribora, - izboljšati kakovost in učinkovitost zdravstvenih storitev, - izkoristiti številne druge sinergijske učinke selitve in spremembe v organizaciji dela združenega oddelka na eni lokaciji (dela na področju administracije, stroški prevozov, dostopnost naprav v UKC Maribor in dodatnih preiskav ter možnost strokovne povezanosti kadra).

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

GOI dela na projektu so zaključena. Z izbranimi dobavitelji v postopku javnega naročanja za opremo so bile pogodbe podpisane in dobave se vršijo skladno s terminskim planom. Odstotek realizacije za leto 2022 znaša 99,45 %.

2711-21-0050 - NIJZ - Inf. pod. naročanja na cepljenje COVID-19

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je omogočiti pacientom transparenten način naročanja na cepljenje in s tem razbremeniti zdravnike in ostalih zaposlenih v zdravstvu. Cilji investicije: vzpostaviti enoten seznam oseb s stalnim ali začasnim prebivališčem v Republiki Sloveniji in oseb, ki delajo pri delodajalcih v RS, ki so izrazile interes za cepljenje proti COVID-19 (in kasneje drugih cepljenj), zagotoviti, da se seznam oseb redno osvežuje s podatki o morebitnih prioritetenih kriterijih za cepljenje, zagotoviti varnost pacientov pri cepljenju oseb, zagotoviti, da se ne izpusti oseb za drugi odmerek, da se jih cepi v predvidenem časovnem okviru, zagotoviti enakopraven dostop pacientov do cepljenj: s pregledi tega, ali so vsi izbrani izvajalci povezani s cepilnim centrom, z možnostjo izražanja interesa za cepljenje tudi za tiste brez izbranega osebnega zdravnika, zagotoviti umeščanje k ustreznim javnim zavodom tudi za osebe brez izbranega osebnega zdravnika, zagotoviti enakopraven dostop pacientov do določenega cepiva: pacient ima možnost izraziti odločitev, da želi cepljenje izvesti samo z določenimi cepivi, ki so na voljo, na kapacitet posameznega cepilnega centra in razdelilnika po cepilnih centrih omogočiti enostavno kreiranje urnika cepljenj glede na seznam čakajočih, razbremeniti osebe administrativnega dela obveščanja pacientov o terminih: obvestilo o dodeljenem terminu se kreira samodejno, pacient termin potrdi z odgovorom na SMS ali elektronsko pošto in ga odpove, zasnovati sistem na način, da se ga da kasneje nadgraditi za uporabo npr. z mobilno aplikacijo, zasnovati sistem na način, da se ga da nadgraditi v naročilne knjige za vse izvajalce zdravstvene dejavnosti, zasnovati sistem, da lahko z nadgradnjo postane kanal za varno komunikacijo med pacienti in izvajalci zdravstvene dejavnosti na primarni ravni (ali širše).

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt se izvaja v skladu z načrtom.

2711-21-0055 - UKC LJ - ES stavbe UKC Hospital COVID-19

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Predmet investicije je celovita energetska sanacija stavbe UKC Ljubljana Glavna stavba Hospital in starega dela stavbe UKC Ljubljana Diagnostično-terapevtski servis (DTS). Stavbi se nahajata na lokaciji Zaloška cesta 7, 1000 Ljubljana. V dokumentu se obravnava celostno kot ena stavba, imenovana UKC Ljubljana Hospital oz. Hospital. Stavba DTS zajema tudi novi del stavbe, ki ni predmet te investicije. Obstoječi

objekt, ki je predmet investicije, je energijsko zelo potraten. Glede na izvedeno analizo gradbene fizike spada stavba pod razred G, kar jo uvršča pod izjemno potratne stavbe. S celovitim energetskega konceptom bo imel sanirani objekt bistveno nižjo energijsko porabo, saj se bo le-ta znižala skupno za okvirno 54% pri daljinskem ogrevanju in 20% pri porabi električne energije, posledično se bodo znižali tudi stroški vzdrževanja objekta.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Pogodba z izbranim izvajalcem GH HOLDING d.o.o. je bila podpisana 3.3.2022. Uvedba v delo je bila izvedena dne 25.3.2022. Odstotek realizacije za leto 2022 znaša 17,84 %.

2711-21-0076 - UKC MB - negovalna bolnišnica COVID-19

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Predmet investicije je ureditev prostorov za namen Negovalne bolnišnice v sklopu UKC Maribor, in sicer na lokaciji Slivniško Pohorje, v prostorih zdajšnjega Oddelka za pljučne bolezni, z namenom povečanja kapacitet posteljnih enot za sprejem akutnih bolnikov v UKC Maribor.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V pripravi je dokumentacija za izvedbo postopka javnega naročanja za izbor izvajalca.

2711-21-0081 - SB MS - Ureditev negovalnega oddelka COVID-19

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Predmet investicije je ureditev Negovalnega oddelka Splošne bolnišnice Murska Sobota (v nadaljnjem besedilu: SB Murska Sobota) in obsega novogradnjo, v kateri se za namen ureditve prostorov Negovalnega oddelka rekonstruira in prizida objekt stare ginekologije oz. porodnišnice SB Murska Sobota in zgradi nadomestni objekt za Tehnično vzdrževalno službo na nepozidanem zemljišču severno od obstoječe kotlovnice. Investicija obsega tudi nakup splošne in medicinske opreme za nove prostore Negovalnega oddelka, povezane storitve (investicijska in projektna dokumentacija ter nadzor nad gradnjo) in druge stroške (komunalni prispevek in takse).

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Leta 2022 je bil izvedeno javno naročilo po odprtem postopku za izbiro izvajalca GOI del z vgradno opremo. Vse ponudbe so presegle zagotovljena sredstva, zato se bo postopek javnega naročanja nadaljeval po konkurenčnem postopku s pogajanjem.

2711-22-0002 - SB NM Ureditev starega internega oddelka COVID-19

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Predmet investicije je preureditev obstoječe stavbe Internega oddelka SB Novo mesto, Kandijska cesta 3, z uporabno površino 1.179 m², v katero se umesti prostore Oddelka za negovalne bolnišnice, in sicer: - v klet: garderobe, toplotna podpostaja, elektro prostor, skladišče čistil, arhiv (kot do sedaj), - v pritličje: skupni prostori za oddelek za neakutno bolnišnično obravnavo ? NBO (dnevni prostor za obiske svojcev, izvajanje delavnic, različnih terapij, zdravniški prostor, prostor za vodjo oddelka), - v 1. in v 2. nadstropje: oddelek za neakutno bolnišnično obravnavo - NBO, - v 3. nadstropje / mansardo: oddelek za neakutno bolnišnično obravnavo - NBO in oddelek za paliativno oskrbo.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V teku je bila izvedba javnega razpisa za izbor izvajalca gradbenih del.

2711-22-0004 - Registracija pri testiranju na COVID-19

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Z investicijo se bo še naprej zagotavljalo, da izvajalci na enostaven način identificirajo pacienta (s pomočjo prepoznavanja ZZZS številke zavarovane osebe ali EMŠO iz osebne izkaznice) in na ta način na varen način (brezkontaktno) izvedejo potrebne postopke, da se zmanjša možnost napake, pohitri obdelava in s tem poveča učinkovitost izvajalcev zdravstvene dejavnosti, da se rezultati COVID testiranja čim prej posredujejo v Centralni register podatkov o pacientih. Hkrati se v skladu z zakonom o zbirkah preko informacijske rešitve zbira podatki o mobilni telefonski številki, ki se potem uporabi za obveščanje pacienta o rezultatu COVID testiranja po SMS in v primeru pozitivnega rezultata tudi za izvedbo epidemiološke ankete. Zagotavlja se mobilnost in brezstično naročanje Covid-19 preiskav, avtomatski zajem podatkov pacienta na podlagi KZZ in QR kode in tisk nalepk ter vnos in posredovanje rezultatov v centralni informacijski sistem. S tem se zasleduje cilj, da bo pacient o rezultatih COVID testiranja obveščen čim prej, ob zadostni meri varnostnih elementov, ki zagotavljajo upoštevanje vse predpisov s področja varstva osebnih podatkov. Investicija zasleduje cilje: 1. registracija pacienta pri odvzemu vzorca za hitri antigeni ali PCR test na način, ki ne zahteva kontakta s kartico pacienta, 2. administrativna razbremenitev osebja, saj se podatki o pacientu prenesejo iz CRPP in tako ni potrebe po vnosu imena, priimka, datuma rojstva in ostalih obveznih podatkov, 3. izdelava potrebne spremne dokumentacije vzorca (tiskanje nalepke za opremo vzorca) za PCR test ali za kasnejšo obdelavo vzorca za hitri antigeni test 4. vnos rezultatov hitrega antigenega testa, 5. posredovanje naročila za PCR test zalednemu sistemu (ki ga zagotovi izvajalec zdravstvene dejavnosti).

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt se je v letu 2022 uspešno zaključil. Vsem zainteresiranim izvajalcem zdravstvene dejavnosti smo zagotovili licenco za uporabo programske opreme v času, ko je stanje na področju COVID obolevnosti in interesa za testiranje to upravičevalo.

2711-22-0005 - Ureditev stavbe ZVD v UKC LJ - COVID-19

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Predmet investicije je ureditev stavbe ZVD v UKC Ljubljana, ki trenutno ni v uporabi, in nakup opreme, za potrebe: - sive cone Urgentnega bloka, - specialističnih ambulant in dnevne bolnišnice KO za hematologijo Interne klinike in - specialističnih ambulant in dnevne bolnišnice Centra za transplantacijsko dejavnost, za kar se bo izvedla prenova pritličja, 1. in 2. nadstropja (skupaj 1.722 m²) stavbe ZVD UKC Ljubljana, Bohoričeva ulica 22. Za investicijo je bila izdelana Idejna zasnova umestitve sive cone v objekt ZVD COVID 19 siva cona, julij 2020, Ule, V.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Postopek za izvedbo javnega naročila za izbor izvajalca GOI del in opreme je bil zaključen. Pogodba z izbranim izvajalcem se je pripravljala. Postopek je bil razveljavljen, zaradi spremembe programa uporabnika glede tega objekta.

2711-22-0009 - SB Nova Gorica - Energetska sanacija COVID-19

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Cilj investicije je celovita energetska sanacija Splošne bolnišnice Nova Gorica na lokaciji Šempeter (stavba Nova bolnišnica, Stara bolnišnica, Mikrobiološki laboratorij, Patologija (stari del), Stavba uprave, stavbe TOS (tehnična oskrbovalna služba) in Paviljona 4 na lokaciji Stara Gora, z namenom povečanja energetske učinkovitosti, zmanjšanja stroškov rabe energije in funkcionalnega izboljšanja stavb ter zmanjševanja obremenjevanja okolja z emisijami toplogrednih plinov.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Postopek javnega naročanja je bil s pravnomočno odločitvijo o neoddaji javnega naročila dne 9. 6. 2022 zaključen brez izbire izvajalca del, ker so vse ponudbe presegale zagotovljena sredstva naročnika. UNKIZ je konec leta potrdil 3. novelacijo investicijskega programa, ki je bila izdelana zaradi spremembe investicijskega projekta (naknadno je bila iz projekta energetske sanacije izločena stavba stare bolnišnice; posledično se je spremenil obseg del, višina investicije, vrednost prihrankov rabe energije za oskrbo in emisije toplogrednih plinov). 30. 11. 2022 je bil izdan sklep o začetku postopka javnega naročila.

2711-22-0010 - URI Soča - Energetska sanacija COVID-19

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Predmet investicije je energetska sanacija objektov Orhideja in Vrtnica URI SOČA. Namen investicije je doseči visoko učinkovitost rabe energije pri vseh dejavnostih, ki se izvajajo v posameznih stavbah zavoda ter s tem zmanjšati rabo energije in vode. V okviru investicije so predvideni investicijski in organizacijski ukrepi. Cilji investicije so naslednji: - energetska sanacija objektov Vrtnica in Orhideja v upravljanju URI Soča, - znižati porabo toplotne energije in stroške ogrevanja, - znižati porabo in stroške električne energije, - zagotoviti ustrezno protipotesno varnost objekta, - zadostiti vsem tehničnim zahtevam in pravilnikom, - zagotoviti energijsko vzdržnost objekta in - zmanjšati negativne vplive na okolje. Z investicijo v ukrepe energetske sanacije objekta Vrtnica bo: - letno 78.991 EUR prihranka, - 735 MWh prihranek in proizvodnja toplotne energije in - 152 MWh prihranek in proizvodnja električne energije. Z investicijo v ukrepe energetske sanacije objekta Orhideja: - bo letno 67.327 EUR prihranka, - 561 MWh prihranek in proizvodnja toplotne energije in - 125 MWh prihranek in proizvodnja električne energije. Z investicijo v energetska sanacijo v oba objekta bo: - letno 146.318 EUR prihranka, - 1.296 MWh prihranki s proizvodnjo toplotne energije in - 277 MWh prihranka in proizvodnje električne energije.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Postopek za izvedbo javnega naročila za izbor izvajalca GOI del je zaključen. Pogodba z izbranim izvajalcem je bila podpisana. Izvedena je bila uvedba v delo. Dela potekala skladno s terminskim planom.

2711-22-0022 - E-oskrba na domu

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Predmet JR je promocija in sofinanciranje storitev e-oskrbe v podporo samostojnemu in varnemu bivanju na domu za polnoletne osebe, zlasti osebe stare 65 let ali več, pri katerih je zaradi posledic bolezni, starostne oslabelosti, poškodb, invalidnosti, pomanjkanja ali izgube intelektualnih sposobnosti sposobnost samooskrbe omejena oziroma bivajo pretežni del dneva sami in ne koristijo celodnevni obliki institucionalne oskrbe. Storitve e-oskrbe so storitve na daljavo za zagotavljanje samostojnosti in varnosti posameznika v domačem okolju in pripomočki, ki omogočajo izvajanje storitev na daljavo (v nadaljnjem besedilu: e-oskrbe). Namen JR je: krepitev samostojnosti, varnosti in višje kakovosti življenja oseb, ki zaradi posledic bolezni, starostne oslabelosti, poškodb, invalidnosti, pomanjkanja ali izgube intelektualnih sposobnosti sposobnost ne zmorejo v celoti samostojno poskrbeti zase oziroma bivajo pretežni del dneva sami in živijo na svojem domu oziroma ne koristijo celodnevni obliki institucionalne oskrbe; analiza učinkov prejemanja e-oskrbe in zadovoljstva uporabnikov oziroma njihovih svojcev s storitvami e-oskrbe in promocija e-oskrbe. Ključni cilji JR so: zagotavljanje e-oskrbe upravičencem do e-oskrbe v skladu s predmetnim JR; ukrepanje v primeru neželenih dogodkov in promocija in krepitev uporabe e-oskrbe.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Cilji projekta so zagotavljanje e-oskrbe upravičencem do e-oskrbe, ukrepanje v primeru neželenih dogodkov ter promocija in krepitev uporabe e-oskrbe. V projekt je bilo v obdobju od aprila 2022, ko se je projekt pričel izvajati, do decembra 2022 vključenih 4.874 uporabnikov, prejetih je bilo 6.825 vlog za vključitev v projekt, sodelovanje v projektu je prekinilo 295 oseb, opravljenih intervencij je bilo 15.555, opravljenih pa je bilo tudi 602 tehničnih intervencij.

2711-20-0010 - Prispevki za ZZ 39. člen ZIUZEOP COVID-19

Opis ukrepa

39. člen Zakona o interventnih ukrepih za zaježitev epidemije Covid-19 in omilitev njenih posledic za državljane in gospodarstvo (v nadaljnjem besedilu: zakon) določa poravnavo obveznosti Republike Slovenije iz 28. in 38. člena Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, na podlagi podatkov iz obračunov prispevkov, ki jih posreduje Finančna uprava Republike Slovenije. 28. člen zakona v drugem odstavku določa, da prispevke za vsa oproščena socialna zavarovanja, za delavce, ki so upravičeno začasno odsotni od dela oziroma delavce, ki ne delajo zaradi višje sile in prejema nadomestilo plače po tem zakonu, v celoti plačuje Republika Slovenija. Zakon v 38. členu določa, da oproščene socialne prispevke za samozaposlene osebe, verske uslužbenke, družbenike in kmete v celoti zagotavlja Republika Slovenija.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
-----	-----------	---------	----------	----------	---------	------------

PV	Proračunski viri	0,00	495.795,58	9.068,18	9.068,18	1,82
----	------------------	------	------------	----------	----------	------

Neposredni učinki

C7809 - Izvrševanje zakonskih obveznosti iz naslova ukrepa oprostive plačila prispevkov za obvezno zdravstveno zavarovanje

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

Opis neposrednega učinka

Na podlagi 28. in 38. člena ZIUZEOP so določeni upravičenci oproščeni plačila prispevkov za zdravstveno zavarovanje. Namesto njih gredo plačila prispevkov Zavodu za zdravstveno zavarovanje v breme proračuna RS.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Iz državnega proračuna so bila zagotovljena sredstva za plačilo prispevkov za upravičence, določene v zakonu.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z zagotovitvijo sredstev iz državnega proračuna se je omililo posledice epidemije.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10726	Delež poravnanih zakonskih obveznosti	delež	2020	100,00	2020	100,00	100,00
					2021	100,00	100,00
					2022	100,00	100,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10726 Delež poravnanih zakonskih obveznosti"

Vse zakonske obveznosti so bile poravnane.

2711-20-0015 - Nastanitve in prevozi COVID-19

Opis ukrepa

43. člen Zakona o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic (v nadaljevanju: ZZUOOP) določa zagotovitev nastanitvenih zmogljivosti za osebe, ki na naslovu svojega stalnega ali začasnega prebivališča ali drugem primarnem prostoru ne morejo zagotoviti ukrepa osamitve (izolacije) v skladu z 18. členom ZNB ali karantene na domu v skladu z 10. členom tega zakona. 44. člen ZZUOPP omogoča osebam, ki v nastanitvenem objektu bivajo zaradi izvajanja ukrepa karantene na domu in ne morejo zagotoviti lastnega prevoza, sanitetni prevoz na način, ki preprečuje prenos virusa SARS-CoV-2.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	50.000,00	80.000,00	70.844,03	70.844,03	88,55

Neposredni učinki

C7954 - Nastanitvene zmogljivosti za karanteno ali izolacijo

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zajezitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Zagotovljene zmogljivosti za zagotavljanje izvajanja ukrepa karantene ali izolacije za osebe, ki na naslovu svojega stalnega ali začasnega prebivališča ali drugem primernem prostoru ne morejo zagotoviti izvajanja ukrepa izolacije ali karantene.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Preprečitev širjenja okužb v zvezi s COVID-19.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Preprečitev širjenja okužb v zvezi s COVID-19.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10965	Število sob za potrebe izvajanja ukrepa karantene ali izolacije	Število	2020	10,00	2021	10,00	
					2022	10,00	5,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10965 Število sob za potrebe izvajanja ukrepa karantene ali izolacije"

Konec leta 2021 je bil sklenjen aneks za zmanjšanje števila sob zaradi manjšega povpraševanja po tovrstnih kapacitetah, saj se je situacija v zvezi s COVID-19 pričela umirjati.

2711-20-0016 - Obveščanje javnosti COVID-19

Opis ukrepa

V okviru ukrepa se zagotavlja razvoj komunikacijskih orodij in izvajanje kampanj za ozaveščanje prebivalstva o pomenu spoštovanja preventivnih ukrepov za preprečevanje širjenja okužbe, s poudarkom na podpori ranljivim skupinam prebivalstva. Primarni namen je zaježitev širjenja virusov s pomočjo pravilnega in pravočasnega ozaveščanja ljudi, da s pravilnim ravnanjem zaščitijo sebe, svoje zdravje in hkrati tudi druge osebe. Z namenom ozaveščanja splošne javnosti bodo izvedene kompanije, ki bodo vsebovale informacije o nujnih ukrepih za preprečevanje in obvladovanje širjenja virusa, kot so: pravilno umivanje rok in kašljanje, primerna fizična distanca, cepljenje, uporaba aplikacije ? in ostalo. V okviru kampanje bodo v medijih in na socialnih omrežjih uporabljena izdelana komunikacijska orodja, kot npr. filmi in vse vrste oglasi. Osnova oblikovanja budžeta so cene oglaševanja aktivnosti in cene oblikovanja komunikacijskih orodij. Aktivnosti v času Covid-19 načrtujemo četrtletno. Po potrebi bomo aktivnosti ponavljali. Z raziskavo trga smo pridobili okvirne stroške objav in cena agencijskega dela za pripravo materialov. V teku je izbira izvajalcev za oglaševanje (Europlakat, Pro plus in RTV Slovenija), v načrtu je kampanja Virus Covid 19.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	80.000,00	80.000,00	64.914,50	64.914,50	81,14

Neposredni učinki

C8098 - Ozaveščanje javnosti o ukrepih za preprečevanje širjenja covid-19

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

V času širjenja bolezni covid-19 je pomembno, da ima splošna javnost informacije o ukrepih za preprečitev širjenja virusa in bolezni. Najpogostejši ukrepi so umivanje, maske, distanca, najučinkovitejši ukrep pa je v času, ko imamo na razpolago različna cepiva, cepljenje. Na državni ravni se trudimo za čim večjo precepljenost, zato so akcije za ozaveščanje o cepljenju še kako potrebne. Na podlagi dognanj o učinkovitosti cepiv bo potrebno akcije o cepljenju in o ostalih ukrepih (umivanje, maske, distanca) ponavljati.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Februarja 2022 je bila epidemija preklicana in zaznan upad okuženih oseb. Zato smo z akcijami ozaveščanja pričeli konec oktobra in jih izvajali do decembra, v času porasta okuženih oseb ter v času večjega druženja. Za največji doseg splošne javnosti smo komunicirali preko družbenih omrežij (FB, Youtube, TikTok), na radijskih valovih (predvsem na lokalnih radijskih postajah) in s pomočjo billboardov. Ozaveščali in nagovarjali smo o dveh temah: v primeru bolezni ostanemo doma in o možnosti cepljenja proti virusom. Akcija je bila na družbenih omrežjih, glede na zaznano število sledilcev aktivnosti, ki so si sledile, dobro prepoznana, enako tudi preko radijskih objav. Ljudje so privzeli obnašanje, da se v času obolevnosti umaknejo v domače okolje in se ne družijo.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z zagotovitvijo sredstev iz državnega proračuna za izvajanje akcij ozaveščanja o cepljenju ter o ukrepanju v primeru obolevnosti se je omililo posledice epidemije.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I11261	Število promocijskih akcij		število	2020	5,00	2021	5,00	
						2022	4,00	4,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11261 Število promocijskih akcij"

Izvedene so bile 4 promocijske akcije.

2711-20-0018 - Krizne strokovne aktivnosti MZ - COVID-19

Opis ukrepa

Ministrstvo za zdravje s tem ukrepom zagotavlja predvsem izvedbo nujno potrebnih aktivnosti in ukrepov ter nakupa blaga ali storitev za preprečevanje in obvladovanje okužbe s SARS-COV-2. Aktivnosti vključujejo podporo pri oblikovanju sistemskih ukrepov in aktivnosti na področju organizacije zagotavljanja zdravstvenega varstva in dolgotrajne oskrbe, v okviru katerih se zagotavlja tudi svetovanje in strokovna pomoč ministrstvu pri oblikovanju ukrepov za obvladovanje kriznih razmer pri obvladovanju in zaježitvi epidemije SARS-COV-2. V okviru ukrepa se zagotavlja tudi financiranje dela posameznih strokovnjakov in ekspertnih skupin, ki nudijo strokovno pomoč socialno varstvenim zavodom (v nadaljnjem besedilu: SVZ), ki izvajajo zdravstveno dejavnost skladno s predpisi s področja zdravstva, v povezavi s preprečevanjem in obvladovanju okužbe s SARS-COV-2 in drugih respiratornih nalezljivih bolezni. Ukrep je namenjen tudi reviziji strokovnih smernic, neposrednemu svetovanju SVZ v povezavi s potrebnimi ukrepi glede na epidemiološko situacijo ter neposredni vključitvi sestre za preprečevanje in obvladovanje okužb oziroma sanitarnega inženirja v proces dela v SVZ, pri katerem se pojavi okužba. Ukrep je namenjen tudi

aktivnostim vzpostavitve regijskih timov za predhodno navedene aktivnosti. V okviru ukrepa se zagotavlja tudi osebna varovalna oprema za zaposlene ter druga potrebna materialna sredstva v zvezi z obvladovanjem širjenja okužbe. Ocenjena je bila previdena višina 40.000 Eur in sicer za pokritje stroškov delovnih skupin in drugih komisij v predvideni višini 34.000 Eur ter stroškov za osebno varovalno opremo v predvideni višini 6.000 Eur.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	146.000,00	370.000,00	47.470,00	47.470,00	12,82

Neposredni učinki

C7955 - Sodelovanje s socialnovarstvenimi zavodi v povezavi s COVID-19

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Strokovna podpora socialnovarstvenim zavodom pri upravljanju s tveganji, povezanimi s COVID-19.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Z izvedenimi aktivnostmi se je zagotovila strokovna podpora socialnovarstvenim zavodom pri upravljanju s tveganji povezanimi s COVID-19.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Uspešno upravljanje s tveganji povezanimi s COVID-19.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
110966	Število pokritih regij OE ZZZS s koordinacijo	Število	2020	10,00	2021	10,00	
					2022	10,00	10,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10966 Število pokritih regij OE ZZZS s koordinacijo"

pokritih je bilo 10 regij.

C8097 - Delovanje strokovnih skupin v zvezi z obvladovanjem COVID-19

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Zagotavljajo se sredstva za financiranje delovanja strokovnih skupin, ki sodelujejo pri aktivnostih v zvezi z obvladovanjem COVID-19.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Strokovne skupine, ki so sodeloval pri aktivnostih v zvezi z obvladovanjem COVID-19, so nemoteno delovale.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Uspešno upravljanje s tveganji povezanimi s COVID-19.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
111258	Delež poravnanih obveznosti	%	2020	100,00	2021	100,00	
					2022	100,00	100,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11258 Delež poravnanih obveznosti"

Vse zakonske obveznosti so bile poravnane.

2711-20-0019 - Testiranje in mikrobiološke preiskave - COVID-19

Opis ukrepa

Na podlagi šestega odstavka 21. člena Zakona o Vladi Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 24/05 - uradno prečiščeno besedilo, 109/08, 38/10 - ZUKN, 8/12, 21/13, 47/13 - ZDU-1G, 65/14 in 55/17), 42. člena Zakona o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 - uradno prečiščeno besedilo, 14/13 - popr., 101/13, 55/15 - ZFisP, 96/15 - ZIPRS1617 in 13/18) in v zvezi z 2. točko prvega odstavka 8. člena Zakona o varstvu pred naravnimi in drugimi nesrečami (Uradni list RS, št. 51/06 - uradno prečiščeno besedilo, 97/10 in 21/18 - ZNOrg), Vlada Republike Slovenije izvajalcem zdravstvene dejavnosti za čas trajanja epidemije nalezljive bolezni SARS-CoV-2 (COVID-19) na območju Republike Slovenije, tj. od 12. 3. 2020 do 31. 5. 2020, za pokrivanje stroškov brisov za potrditev okužbe z virusom SARS-CoV-2 iz splošne proračunske rezervacije zagotovi pravice porabe. Plačila izvajalcem zdravstvene dejavnosti za stroške, se izvedejo prek Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije. 41. člen Zakona o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic COVID-19 (ZZUOOP) določa, da se za izvajanje mikrobiološki preiskav na virus Sars-Co-V-2

določita Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano ter Inštitut za mikrobiologijo in imunologijo Medicinske fakultete v Ljubljani. Financiranje preiskav, dodatnih kadrovskih zmogljivosti, laboratorijske opreme, prevoza vzorcev in informacijske podpore se zagotovi iz proračuna RS. 69. člen ZIUPOP DVE določa, da mikrobiološke preiskave na virus SARS-CoV-2 z metodo verižne reakcije s polimerazo (v nadaljnjem besedilu: testi PCR) izvajajo javni zavodi, ki imajo medicinski laboratorij z dovoljenjem za področje klinične mikrobiologije. Za izvajanje testov PCR, pa lahko minister za zdravje, začasno določi tudi javne zdravstvene zavode, ki opravljajo zdravstveno dejavnost na sekundarni ali terciarni ravni in imajo medicinski laboratorij z dovoljenjem za področje medicinske biokemije. Povračilo stroškov odvzema brisov in stroškov izvedbe mikrobioloških p

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	18.000.000,00	32.101.836,72	31.991.664,80	31.991.664,80	99,65

Neposredni učinki

C7956 - Zagotavljanje sredstev za izvedbe mikrobioloških preiskav na virus SARS-CoV-2 (test PCR)

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Iz državnega proračuna se zagotavljajo sredstva za povračilo stroškov odvzema brisov in izvedbe testov PCR z namenom testiranja prebivalcev in odkrivanje okuženih z virusom, za storitve opravljene v letu 2020 ter 2021.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Iz državnega proračuna so se tudi v letu 2022 zagotovila sredstva za plačilo izvedbe brisov testov PCR z namenom odkrivanja okuženih z virusom Sars-Cov.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z zagotovitvijo sredstev iz državnega proračuna se je omililo posledice epidemije.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10967	Delež poravnanih zakonskih obveznost	%		2020	100,00	2021	100,00	
						2022	100,00	100,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10967 Delež poravnanih zakonskih obveznost"

Vse zakonske obveznosti so bile poravnane.

2711-20-0025 - Začasna razp. zaposlenih 55. člen ZZUOOP COVID-19

Opis ukrepa

Ne glede na določbe, ki ureja trg dela lahko izvajalec zdravstvene dejavnosti na podlagi pisnega sklepa zaposlenega začasno razporedi k drugemu izvajalcu zdravstvene dejavnosti ali socialno varstvene dejavnosti v primerih povečanega obsega dela zaradi zagotavljanja ukrepov povečanega širjenja in omejevanja okužbe COVID-19. Zaradi pomanjkanja zdravstvenih delavcev pri delu s COVID bolnikih in pri sumu na COVID je z zakonom zaradi izrednih razmer dodana določba glede izvedbe možnosti zagotavljanja zadostnega števila zdravstvenih delavcev. Glede ocene finančnih posledic po 55. členu ZZUOOP, smo izhajali iz predpostavke, da se vključi 20 % vseh zdravstvenih delavcev (to je 4.971), osnovne plače (1.800 eur = dodatek 20 % = 360 eur, kar pomeni $360 * 4971 = 1.789.560$ eur) ter potnih stroškov (100 eur, kar pomeni $100 * 4.971 = 497.100$ eur). Skupaj je mesečni predviden znesek v višini 2.286.660 EUR. Za leto 2020 upoštevamo le 3 mesece (čeprav velja od 1.6.2020, takih verjetno ni bilo veliko), to je 6.860.000 EUR, v letu 2021 pa 27.440.000 EUR, skupaj 34.300.000 EUR. Sredstva se bodo razporejala na podlagi posredovanih zahtevkov.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	200.000,00	790.000,00	785.905,98	785.905,98	99,48

Neposredni učinki

C7958 - Zagotavljanje sredstev za financiranje dodatka in stroškov dela zaposlenih zaradi začasne

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Zaposleni je v primerih prerazporeditve k drugemu delodajalcu zaradi zagotavljanja ukrepov preprečevanja širjenja in omejevanja okužbe COVID-19 upravičen do dodatka, primarni delodajalec pa do povračila stroškov dela.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Iz državnega proračuna so se zagotovila sredstva za plačilo dodatka zaradi razporeditve delavca k drugemu delodajalcu zaradi zagotavljanja

ukrepov preprečevanja širjenja in omejevanja okužbe COVID-19.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z zagotovitvijo sredstev iz državnega proračuna se je omililo posledice epidemije.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10969	Delež poravnanih zakonskih obveznost	%		2020	100,00	2021	100,00	
						2022	100,00	100,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10969 Delež poravnanih zakonskih obveznost"

Vse zakonske obveznosti so bile poravnane.

2711-20-0026 - Dodatek pri delu COVID 56. člen ZZUOOP COVID-19

Opis ukrepa

Dodatek se zaposlenim, ki neposredno delajo s pacienti oziroma uporabniki, obolelimi za COVID-19 zagotovi iz proračuna RS v višini 30 % urne postavke osnovne plače zaposlenega za ure dela, ko je bil na delovnem mestu izpostavljen COVID-19, vendar v času, ko ni razglašene epidemije. Zdravstvenim delavcem je za delo v sivih in rdečih conah potrebno zagotoviti dodatek za neposredno delo s COVID-19, saj je možnost okužbe velika. Glede ocene finančnih posledic po 56. členu ZZUOOP, smo izhajali iz predpostavke, da je vključenih 40 % vseh zdravstvenih delavcev (to je 8.863), osnovne plače (1.800 EUR = dodatek 30 % = 540 EUR, kar pomeni $540 * 4971 = 4.786.020$ EUR mesečno), 80 % delovnega časa (3.828.816 EUR mesečno). Če za leto 2020 upoštevamo 5 mesecev (od 1.6.2020 in ne v času razglašene epidemije), je to 19.144.080 EUR, v letu 2021 pa 45.945.792 EUR, skupaj 65.089.872 EUR oz. zaokroženo 65.000.000 EUR. Sredstva se bodo razporejala na podlagi posredovanih zahtevkov.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	10.000.000,00	22.548.164,00	21.272.040,29	21.272.040,29	94,34

Neposredni učinki

C7959 - Zagotavljanje sredstev za financiranje dodatka za neposredno delo s pacienti oz.uporabniki obolelimi za COVID-19

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zajezitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Do dodatka so upravičeni zaposleni v mreži javne zdravstvene službe in mreži javne službe na področju socialnega varstva, ki neposredno delajo v okolju s COVID-19 pacienti oz., pri katerih obstaja sum na okužbo s COVID-19 in sicer v višini 30 % osnovne plače zaposlenega za neposredno delo s pacienti oz. uporabniki, obolelimi za COVID-19.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Iz državnega proračuna so se zagotovila sredstva za plačilo dodatka in sicer v višini 30 % osnovne plače zaposlenega za neposredno delo s pacienti oz. uporabniki, obolelimi za COVID-19.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z zagotovitvijo sredstev iz državnega proračuna se je omililo posledice epidemije.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10970	Delež poravnanih zakonskih obveznost	%		2020	100,00	2021	100,00	
						2022	100,00	100,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10970 Delež poravnanih zakonskih obveznost"

Vse zakonske obveznosti so bile poravnane.

2711-20-0027 - Cepljenje proti gripi 38. člen ZZUOOP COVID-19

Opis ukrepa

Zaščita prebivalstva proti okužbi z virusom gripe in razbremenitev zdravstvenega sistema v času epidemije COVID-19. Pred sprejemom zakonske podlage je bilo brezplačno cepljenje omogočeno le določenim kategorijam prebivalstva. Glede ocene finančnih posledic po 38. členu ZZUOOP, smo izhajali iz predpostavke: - cena cepiva je 6 eur, cena cepljenja je 14 eur, skupaj torej 20 eur. V letu 2020 predpostavka, da bo cepljenih 300.000

ljudi, v letu 2021 pa 450.000 ljudi. Leto 2020: 300.000 x (6 + 14) eur = 6.000.000 EUR in leto 2021: 450.000 x (6 + 14) eur = 9.000.000 EUR, skupaj 15.000.000 EUR. Sredstva se bodo razporejala na podlagi posredovanih zahtevkov.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	500.000,00	1.090.416,00	761.482,00	761.482,00	69,83

Neposredni učinki

C7960 - Zagotavljanje sredstev za cepljenje proti gripi

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitve posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Iz državnega proračuna se zagotavljajo sredstva za prostovoljno cepljenje proti sezonski gripi za zavarovane osebe obveznega zdravstvenega zavarovanja.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Iz državnega proračuna so bila zagotovljena sredstva za plačilo vseh zahtevkov izvajalcev po 38. členu ZZUOOP.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

S cepljenjem proti gripi se je prispevalo k zmanjšanju zasedenosti hospitalnih oddelkov.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10971	Delež poravnanih zakonskih obveznost	%	2020	100,00	2021	100,00		
					2022	100,00		100,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10971 Delež poravnanih zakonskih obveznost"

Vse zakonske obveznosti so bile poravnane.

2711-20-1009 - Cepiva za COVID-19

Opis ukrepa

Evropska komisija (EK) je v skladu s Strategijo EU za cepiva proti COVID-19 pričela z aktivnostmi predhodnega javnega naročila, katerega namen je rezervirati in zagotoviti preskrbo za vse DČ EU z varnimi, kvalitetnimi in učinkovitimi cepivi proti COVID-19, po ugodnih cenah ter drugih ugodnih in za vse DČ enakih pogojih. Skladno z 31. členom Zakona o interventnih ukrepih za pomoč pri omilitvi posledic drugega vala epidemije COVID-19 (v nadaljevanju: ZIUPOP DVE) se cepljenje proti COVID-19 zagotovi za vse, ki imajo stalno ali začasno prebivališče na območju Republike Slovenije, in za osebe, ki prebivališča v Republiki Sloveniji nimajo, so pa zaposlene pri delodajalcu s sedežem v Republiki Sloveniji.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	80.000.000,00	80.600.046,00	69.800.084,55	69.800.084,55	86,60

Neposredni učinki

C7882 - Zagotovitev količine varnih, kvalitetnih in učinkovitih cepiv, ki bo zadostovala za 60% precepljenost prebivalcev Slovenije

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

Opis neposrednega učinka

Zagotovitev količine varnih, kvalitetnih in učinkovitih cepiv, ki bo zadostovala za 60% precepljenost prebivalcev Slovenije za namen preprečitve širjenja okužb in preprečevanja koronavirusne bolezni Covid-19.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V letu 2022 je Slovenija zagotovila dovoljšno količino cepiv, tako za primarno cepljenje kot tudi pozitivne odmerke, prilagojene na različne seve koronavirusa (omicron BA1, Omicron BA4/5), ki bi zadostovale za cepljenje celotne populacije v SI.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

V letu 2022 je bil omogočen hiter in učinkovit dostop do zdravstvene oskrbe bolnikom obolelih z virusom SarsCov-2, kot tudi možnost cepljenja za celotno populacijo (kot preventiva) z širokim portfeljem cepiv (Mrna, vektorsko, prilagojeni na pojavne seve,...).

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10871	Precepljenost prebivalcev Slovenije	%		2020	6,00	2020	6,00	0,00
						2021	60,00	58,00
						2022	60,00	58,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10871 Precepljenost prebivalcev Slovenije"

Z vidika precepljenosti celotnega prebivalstva je precepljenost konec leta 2022 v Sloveniji znašala 58% populacije.

2711-20-S002 - Podpora zdravstvenemu sistemu zaradi COVID-19

Opis skupine projektov

Podpora zdravstvenemu sistemu zaradi COVID-19

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	159.676,20	65.453,31	65.453,31	40,99

Neposredni učinki

Obrazložitev projektov

2711-21-0044 - Inf. podpora registracije pri cepljenju COVID-19

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Zagotoviti licenco za mobilno aplikacijo, ki podpira proces registracije pacienta pri cepljenju, izbiri serijske številke cepiva, preverjanju ustreznosti cepiva glede na prejšnja cepljenja in vnos podatkov o cepljenju v aplikacijo, zagotoviti možnost povezave na lokalne sisteme cepilnih mest in preko njih prenos v ERCO ter omogočiti povezavo mobilne aplikacije z informacijskimi sistemi, ki se že uporabljajo na cepilnih mestih. V času izvajanja projekta se je zaradi epidemiološke situacije, kjer je delež cepljenih prebivalcev manjši od načrtovanega, hkrati pa se je pokazala potreba po poživitvenem odmerku (torej po ponovnem cepljenju vseh že cepljenih) pokazalo, da bo vzdrževanje licence oz. možnost uporabe rešitve potrebno zagotoviti za izvajalce zdravstvene dejavnosti tudi v letu 2022. Potreba po poenostavljenem postopku registracije pacienta in s tem učinkovitost ob množičnem cepljenju prebivalstva namreč še vedno obstaja. Sredstva za plačilo obveznosti bodo zagotovljena s prerazporeditvijo v okviru podprograma COVID.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt se je v letu 2022 uspešno zaključil. Vsem zainteresiranim izvajalcem zdravstvene dejavnosti smo zagotovili licenco za uporabo programske opreme v času, ko je stanje na področju COVID obolevnosti in interesa za cepljenje to upravičevalo.

2711-21-0077 - NIJZ - Nadgradnja in vzdrževanje #OstaniZdrav

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Z nadgradnjo in promocijo aplikacije bo vzpostavljen eden od pomembnih pogojev za večjo kolektivno zaščita prebivalcev pred koronavirusno boleznijo in zmanjšanje umrljivost zaradi koronavirusne bolezni. Projekt bo imel pozitiven doprinos k normalnemu delovanju gospodarstva in vzpostavitvi normalnega delovanja zdravstva, izobraževanja, kulturnih in športnih aktivnosti ter s tem življenja posameznikov in celotne družbe. Cilj nadgradnje aplikacije #OstaniZdrav, vključno z njeno promocijo, je širitev uporabe aplikacije z namestitvijo s strani čim večjega števila prebivalcev Republike Slovenije na svoje mobilne telefone (število prenosov iz trgovin, Google Play Store in App Store) in z vnosom TAN kod s strani potrjeno okuženih oseb (dnevno število izdanih TAN kod in dnevno število uporabljenih (vnesenih v aplikacijo) TAN kod) s čimer bo aplikacija obvestila visoko tvegane stike. S tem se zmanjša tudi iskanje visoko tveganih stikov s strani epidemiološke službe nacionalnega inštituta za javno zdravje.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V letu 2022 se je nadaljevalo izvajanje nalog nadgradnje in vzdrževanja mobilne aplikacije #OstaniZdrav.

2711-21-0002 - Dodatki po 123. členu ZIUOPDVE - COVID-19

Opis ukrepa

123. člen Zakona o interventnih ukrepih za omilitev posledic drugega vala epidemije COVID-19 določa dodatek za nevarnost in posebne obremenitve v času epidemije. Zaposleni, ki je pri svojem delu nadpovprečno izpostavljen tveganju za svoje zdravje oziroma prekomerno obremenjen zaradi obvladovanja epidemije, je upravičen do dodatka za nevarnost in posebne obremenitve v času epidemije in do dodatka iz 11. točke 39. člena Kolektivne pogodbe za javni sektor. Podlaga za predvideno ocenjeno vrednost so izplačila po 71. členu ZIUZEOP. Za izplačilo dodatka po 123. členu ZIUOPDVE, ki se navezuje na obdobje do 15.6.2021, podaljšujemo ukrep do konca marca 2022. Sredstva bodo zagotovljena iz svojega finančnega načrta s prerazporeditvijo sredstev, v okviru podprograma COVID.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	50.000,00	49.673,29	49.673,29	99,34

Neposredni učinki

C7961 - Začasni ukrep v javnem sektorju za omilitev posledic drugega vala epidemije COVID 19

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Zagotavljanje sredstev za dodatek po 11. točki prvega odstavka 39. člena KPJS.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Iz državnega proračuna so bila zagotovljena sredstva za financiranje dodatka iz 11. točke prvega odstavka 39. člena KPJS za čas trajanja epidemije

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z zagotovitvijo sredstev iz državnega proračuna se je omililo posledice epidemije.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10972	Delež poravnanih zakonskih obveznost	%		2021	100,00	2021	100,00	
						2022	100,00	100,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10972 Delež poravnanih zakonskih obveznost"

Vse zakonske obveznosti so bile poravnane.

2711-21-0025 - Zdravstvene storitve 31. člen ZIUPOP DVE COVID-19

Opis ukrepa

31. člen Zakona o interventnih ukrepih za pomoč pri omilitvi posledic drugega vala epidemije COVID-19 omogoča izvajalcem, ki so pogodbeni partnerji Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljnjem besedilu: ZZZS), povračilo zahtevkov za stroške cepljenj. Zagotovijo se tudi dodatna sredstva za pokrivanje materialnih stroškov iz 67.č člena Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2020 in 2021 (Uradni list RS, št. 75/19, 61/20ZDLGPE in 133/20), ter sredstva za povrnitev stroškov v zvezi z nakupom zdravil za zdravljenje COVID-19 izvajalcem zdravstvene dejavnosti, ki jim je minister, pristojen za zdravje, izdal pooblastilo za nakup teh zdravil. Iz sredstev proračuna Republike Slovenije ali sredstev, prejetih iz proračuna Evropske unije, se zagotavljajo sredstva za prevoze pacientov, obolelih s COVID-19, in sicer za izvajalce nenujnih prevozov pacientov, ki se začasno vključujejo v sistem izvajanja nujne medicinske pomoči. Iz proračuna Republike Slovenije oziroma sredstev, pridobljenih iz proračuna Evropske unije, se zagotavljajo sredstva za stroške, povezane s cepljenjem. Predvidena višina sredstev za povračila ZZZS je 8.420.846,78 EUR. Stroški materiala za cepljenje, glede na že prejete količine cepiva, je predvidena v višini 102.954,70 EUR (66.451,34 EUR za brizge in 36.503,36 EUR za fiziološko raztopino).

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	3.309.644,40	37.645.410,11	46.500.240,21	46.500.240,21	123,52

Neposredni učinki

C8059 - Zagotavljanje sredstev za cepljenje in prevoze pacientov obolelih s COVID-19

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Zagotavljajo se sredstva za povračilo stroškov cepljenja in za prevoze pacientov, obolelih s COVID-19, in sicer za izvajalce nenujnih prevozov pacientov, ki se začasno vključujejo v sistem izvajanja nujne medicinske pomoči.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Aktivnosti cepljenja in prevozov pacientov, obolelih s COVID-19, so se izvajale nemoteno.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Uspešno upravljanje s tveganji povezanimi s COVID-19.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I11178	Delež poravnanih zakonskih obveznosti	%		2019	100,00	2021	100,00	
						2022	100,00	100,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11178 Delež poravnanih zakonskih obveznosti"

Vse zakonske obveznosti so bile poravnane.

2711-21-0027 - Izpad zdravstvena dej. 22. člen ZDUOP COVID-19

Opis ukrepa

Ne glede na 40. člen ZZUOOP se izvajalcem bolnišnične zdravstvene dejavnosti v javni zdravstveni mreži, ki so zaradi obravnave pacientov, obolelih za COVID-19, morali prilagoditi način izvajanja programa zdravstvene dejavnosti ter jim je bilo zato začasno onemogočeno izvajanje pogodbenih obveznosti do Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljnjem besedilu: ZZS), iz proračuna Republike Slovenije povprejno sredstva v višini 80 odstotkov razlike med polno vrednostjo mesečnega dogovorjenega pogodbenega programa v tekočih cenah (brez ločeno zaračunljivih materialov in storitev, dodatka za poseg TAVI in dodatka za robotsko asistiran kirurški poseg) in poročano vrednostjo programa v obdobju, za katerega uveljavljajo zahtevek, ki so jo izvajalci sporočili ZZS-ju v tekočih cenah. Od tako dobljene vrednosti se odšteje 80 odstotkov realizirane vrednosti storitev, ki so evidentirane z diagnozami za paciente, obolele za COVID-19, v skladu z evidencami ZZS na podlagi podatkov, prejetih od izvajalcev, in ovrednotene po cenah iz Aneksa 1 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2020. Vrednost ukrepa izhaja iz ocene strokovne službe od 1.6.2020 do predvidoma 31.10.2021, v višini 95.000.000 EUR. Višina ukrepa je zgolj predvidena ocena in se lahko spremeni. 39. členu ZDUPŠOP navaja, da se izvajalcem, ki jim je bilo onemogočeno izvajanje pogodbenih dejavnosti zaradi COVID 19 povprejno sredstva iz proračuna RS. Ukrej velja do 31.12.2021, obenem pa lahko izvajalci pošiljajo zahteve do 7.2.2022, ob upoštevanju 30 dnevnega roka za plačilo je torej rok 7.3.2022. Ocenjena vrednost po informacijah strokovne službe v letu 2022 je 80.000.000 EUR. Finančna ocena ni končna, saj se končni letni obračun na ZZS pripravi v prvem tednu meseca februarja, le ta pa je podlaga za izračun upravičenosti 80% neraelizacije programa. Skladno z dogovorom MF bodo zaradi poenostavitve pri podaljšanju ukrepa, sredstva na postavko zagotovljena s prerazporeditvijo iz drugih postavk v okviru podprograma

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	47.514.510,71	47.414.510,71	47.414.510,71	99,78

Neposredni učinki

C7963 - Zagotovitev finančne stabilnosti izvajalcev

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Zaradi zagotovitve finančne stabilnosti izvajalcev se na podlagi 22. člena ZDUOP izvajalcem bolnišnične zdravstvene dejavnosti v javni zdravstveni mreži, ki so zaradi obravnave pacientov, obolelih za COVID-19, morali prilagoditi način izvajanja programa zdravstvene dejavnosti ter jim je bilo zato začasno onemogočeno izvajanje pogodbenih obveznosti do ZZS, iz proračuna Republike Slovenije povprejno sredstva v višini 80 odstotkov izpadlega programa.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Iz državnega proračuna se je izvajalcem zagotovil izpad prihodkov zaradi prilagoditve izvajanja dejavnosti zaradi COVID 19 in s tem omogočilo stabilnejše poslovanje.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z zagotovitvijo sredstev iz državnega proračuna se je omililo posledice epidemije.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
110974	Delež poravnanih zakonskih obveznost	%	2020	100,00	2021	100,00		
					2022	100,00		100,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10974 Delež poravnanih zakonskih obveznost"

Vse zakonske obveznosti so bile poravnane.

2711-21-0031 - Izvajanje podaljšane obrav. 54.čl. ZDUOP-COVID-19

Opis ukrepa

54. člen Zakona o dodatnih ukrepih za omilitev posledic COVID-19 določa, da se, za potrebe zagotavljanja zdravstvene nege, fizioterapije in delovne terapije osebam, ki so prebolele okužbo z virusom SARS-CoV-2 in se po zaključenem bolnišničnem zdravljenju zaradi nepopolne samooskrbe ne morejo vrniti v domače okolje (v nadaljnjem besedilu: podaljšana obravnava), zagotovijo dodatne zmogljivosti v objektih, ki izpolnjujejo pogoje za izvajanje zdravstvene dejavnosti z nastanitvijo. Predvidene finančne posledice so v višini cca. 6.000.000,00 EUR do konca leta 2021. Izračun temelji na predpostavki, da bi v letošnjem letu okvirno 500 oseb potrebovalo podaljšano obravnavo.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	225.000,00	1.200.000,00	1.081.358,12	1.081.358,12	90,11

Neposredni učinki

C7965 - Zagotavljanje izvajanja podaljšane obravnave

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Zagotavljanje zdravstvene nege, fizioterapije in delovne terapije osebam, ki so prebolele okužbo z virusom SARS-CoV-2 in se po zaključenem bolnišničnem zdravljenju zaradi nepopolne samooskrbe ne morejo vrniti v domače okolje .

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Osebam, ki so prebolele okužbo z virusom SARS-CoV-2 in se po zaključenem bolnišničnem zdravljenju zaradi nepopolne samooskrbe niso mogle vrniti v domače okolje, je bila pri izvajalcu zagotovljena zdravstvena nega, fizioterapija in delovna terapije zaradi česar so se po zaključeni podaljšani obravnavi vrniti v domače okolje.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Uspešno upravljanje s tveganji povezanimi s COVID-19.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10976	Število izvajalcev		Število	2021	1,00	2021	1,00	
						2022	1,00	2,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10976 Število izvajalcev "

V letu 2022 sta 2 izvajalca zagotavljala zdravstveno nego, fizioterapijo in delovno terapijo osebam, ki so prebolele okužbo z virusom SARS-CoV-2 in se po zaključenem bolnišničnem zdravljenju zaradi nepopolne samooskrbe nismo mogle takoj vrniti v domače okolje.

2711-21-0036 - Testiranje nezavarovanih 7. člen ZZZV-COVID-19

Opis ukrepa

7. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (v nadaljnjem besedilu ZZZV), določa da Republika Slovenija zagotavlja sredstva iz proračuna za 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 tega zakona niso vključene v obvezno zdravstveno zavarovanje in niso zavarovane pri tujem nosilcu zdravstvenega zavarovanja. Višina ukrepa temelji na oceni strokovne službe, v mesecih od 1.1. 2021 do predvidoma 31. 12. 2021. Predvidena ocena znaša 50.000 EUR do konca leta 2021. Končni stroški so zgolj ocena in lahko pride do odstopanj od navedenega zneska.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	50.000,00	255.919,00	252.272,26	252.272,26	98,57

Neposredni učinki

C8067 - Zagotavljanje sredstev za izvedbo testiranj COVID 19 osebam brez urejenega zdr. zavarovanja

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Omogočiti dostopnost testiranj Covid - 19 osebam brez urejenega statusa zdravstvenega zavarovanja, skrb za javno zdravje prebivalstva tudi najranljivejših skupin ter skrb za preprečevanje okužb.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V letu 2022 so se iz državnega proračuna zagotavljala sredstva za izvedbo testiranj COVID 19 osebam brez urejenega zdravstvenega zavarovanja iz najranljivejših skupin.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z zagotovitvijo sredstev iz državnega proračuna se je omililo posledice epidemije.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I11187	Delež poravnanih zakonskih obveznosti		%	2021	100,00	2021	100,00	
						2022	100,00	100,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11187 Delež poravnanih zakonskih obveznosti "

Vse zakonske obveznosti so bile poravnane.

2711-21-0038 - Dodatki sobivanja starša COVID-19

Opis ukrepa

Ukrep pravi, da ne glede na prvi odstavek 29. člena ZZVZZ gre nadomestilo plače med začasno zadržanostjo od dela zavarovancem od prvega dne zadržanosti od dela tudi zaradi sobivanja enega od staršev v zdravstvenem zavodu z bolnim otrokom do starosti otroka do vključno 14 let oziroma do starosti otroka do vključno 18 let, če ima otrok status otroka s posebnimi potrebami in potrebuje 24-urno nego ter oskrbo oziroma z osebo s statusom invalida po zakonu, ki ureja socialno vključevanje invalidov, na podlagi potrčila izvajalca o sobivanju brez ugotavljanja začasnih zadržanosti od dela. Pravica do nadomestila plače med začasno zadržanostjo od dela zaradi sobivanja enega od staršev v zdravstvenem zavodu z bolnim otrokom traja, dokler traja sobivanje. Nadomestilo se odmerja v enakem odstotku kot nadomestilo med začasno zadržanostjo od dela zaradi nege ožjega družinskega člana. Sredstva za plačilo stroškov storitev sobivanja in nadomestil plače iz tega člena se zagotavljajo v proračunu Republike Slovenije ali iz sredstev, pridobljenih iz proračuna Evropske unije. Predvideni stroški so izračunana ocena strokovne službe, v mesecih od 28.11.2020 do predvidoma 31.12.2021. Predvidena ocena višine stroškov znaša 1.800.000 EUR za pravico do kritja stroškov nastanitve in prehrane za čas sobivanja ter 2.800.000 EUR za pravico do nadomestila za čas sobivanja v višini 80 % od osnove po ZZVZZ od 1. delovnega dne v breme ZZS. Končni stroški so zgolj ocena in lahko pride do odstopanj od navedenega zneska.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	20.000,00	3.000,00	2.359,98	2.359,98	78,66

Neposredni učinki

C8060 - Zagotavljanje sredstev za zdravstvene storitve in nadomestilo plač za sobivanje

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Zagotavljajo se sredstva za plačilo zdravstvenih storitev za sobivanje enega od staršev v zdravstvenem zavodu z bolnim otrokom in povračilo pravic do nadomestila plače med začasno zadržanostjo od dela zaradi sobivanja enega od staršev v zdravstvenem zavodu z bolnim otrokom do 16. 4. 2021.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V letu 2022 so se iz državnega proračuna zagotovila sredstva za sobivanje enega od staršev v zdravstvenem zavodu z bolnim otrokom za obdobje do 16.4.2021.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z zagotovitvijo sredstev iz državnega proračuna se je omililo posledice epidemije.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I11179	Delež poravnanih zakonskih obveznosti	%	2021	100,00	2021	100,00		
						2022	100,00	100,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11179 Delež poravnanih zakonskih obveznosti"

Vse zakonske obveznosti so bile poravnane.

2711-21-0040 - Povračilo kratke bolniške odsotnosti COVID-19

Opis ukrepa

ZDUOP pravi, da ne glede na 29., 31. in 35. člen Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, 114/06 - ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 - ZUPJS, 87/11, 40/12 - ZUJF, 21/13 - ZUTDA, 91/13, 99/13 - ZUPJS-C, 99/13 - ZSVarPre-C, 111/13 - ZMEPIZ-1, 95/14 - ZUJFC, 47/15 - ZZSDT, 61/17 - ZUPŠ, 64/17 - ZZDej-K, 36/19 in 189/20 - ZFR0; v nadaljnjem besedilu: ZZVZZ), tretji in osmi odstavek 137. člena ter prvi odstavek 167. člena ZDR-1 in 54. člen Zakona o pacientovih pravicah (Uradni list RS, št. 15/08, 55/17 in 177/20) je lahko delavec odsoten z dela zaradi bolezni brez potrčila o upravičeni zadržanosti od dela, ki ga izda izbrani osebni zdravnik, do tri zaporedne dni v kosu (v nadaljnjem besedilu: kratkotrajna odsotnost zaradi bolezni), in sicer največ enkrat v posameznem koledarskem letu. Nadomestilo za čas kratkotrajne odsotnosti z dela zaradi bolezni se obračuna v višini nadomestila, ki ga delodajalec obračuna in plača delavcu zaradi bolezni v skladu z osmim odstavkom 137. člena ZDR-1. ZZS povrne delodajalcu izplačano nadomestilo v 60 dneh po predložitvi njegove zahteve za povračilo nadomestila. Delodajalec vloži zahtevo iz prejšnjega stavka v elektronski obliki pri ZZS najpozneje tri mesece po preteku ukrepa iz tega člena. Nadomestila se ZZS povrnejo iz proračuna Republike Slovenije. Ker je v zakonu zapisano, da lahko delodajalec vloži zahtevo najpozneje tri mesece po prenehanju ukrepa, odpiramo ukrep v mesecih od 6.2.2021 do 31.3.2022. Predvideni stroški so izračunana ocena strokovne službe. Ocenjena višina stroškov tako znaša 10.000.000 EUR, od tega 7.000.000 EUR v letu 2021 in 3.000.000 EUR v letu 2022. Končni stroški so zgolj ocena in lahko pride do odstopanj od navedenega zneska.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	2.000.000,00	7.200.000,00	7.092.492,49	7.092.492,49	98,50

Neposredni učinki

C7970 - Zagotavljanje sredstev iz državnega proračuna za povračilo bolniške odsotnosti brez potrdila osebnega zdravnika

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Možnosti koriščenja odsotnosti z dela zaradi bolezni brez potrdila o upravičeni zadržanosti od dela, ki ga sicer izda izbrani osebni zdravnik, do tri zaporedne dni v kosu, in sicer največ enkrat v posameznem koledarskem letu.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Iz državnega proračuna so bila zagotovljena sredstva za plačilo nadomestila za odsotnost od dela do 3 dni brez zdravnikovega potrdila, s čimer se je v času epidemije razbremenilo delo ambulant na primarni ravni in v finančnem smislu delodajalca.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z zagotovitvijo sredstev iz državnega proračuna se je omililo posledice epidemije.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10982	Delež poravnanih zakonskih obveznost	%	2021	100,00	2021	100,00		
						2022	100,00	100,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10982 Delež poravnanih zakonskih obveznost"

Vse zakonske obveznosti so bile poravnane.

2711-21-0041 - Izvajanje presejalnih programov COVID-19

Opis ukrepa

S to uredbo se zaradi usklajenega izvrševanja drugega odstavka 4. člena, drugega odstavka 8. člena ter 31., 32. in 36. člena Zakona o nalezljivih boleznih (Uradni list RS, št. 33/06 uradno prečiščeno besedilo, 49/20 ZIUZEOP, 142/20 in 175/20 ZIUOPDVE) ter drugega odstavka 36. člena Zakona o varnosti in zdravju pri delu (Uradni list RS, št. 43/11) v zvezi z 39. členom Zakona o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic COVID-19 (Uradni list RS, št. 152/20 in 175/20 ZIUOPDVE) in zaradi učinkovitejšega zamejevanja širjenja nalezljive bolezni COVID-19 določajo pristojni organi, ciljne skupine, obseg, pogoji in postopek ter s tem povezani ukrepi za zagotavljanje učinkovitosti, kakovosti in nadzora nad izvajanjem presejalnih programov za zgodnje odkrivanje okužb z virusom SARS-CoV-2 (v nadaljnjem besedilu: presejalni program SARSCoV-2). Po uredbi o izvajanju presejalnih programov za zgodnje odkrivanje okužb z virusom SARS-CoV-2 se izvajajo splošni presejalni program in posebni presejalni programi. Splošni presejalni program obsega množične mikrobiološke preiskave na virus SARS-CoV-2 (v nadaljnjem besedilu: SARS-CoV-2) oseb s stalnim ali začasnim prebivališčem na območju Republike Slovenije in oseb, ki delajo pri delodajalcu s sedežem v Republiki Sloveniji. Presejalni programi se izvajajo, dokler ni dosežen zadosten odstotek precepljenosti prebivalstva, ki učinkovito zameji nadaljnje širjenje SARS-CoV-2. Izvajalec presejalnega programa, ki je pogodbeni partner Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljnjem besedilu: ZZZS), izstavi zahtevek ZZZS do desetega dne v naslednjem mesecu za opravljene zdravstvene storitve v preteklem mesecu. Na njihovi podlagi ZZZS posreduje do 15. dne v mesecu zahtevek ministrstvu, pristojnemu za zdravje, ki izvrši plačilo zahtevka ZZZS v desetih dneh po njegovem prejemu. ZZZS izvajalcem presejalnega programa izvede plačilo stroškov zdravstvenih storitev v petih dneh od prejema sredstev ministrstva, pristojnega za zdravje. 76.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	58.176.600,00	90.192.441,70	82.627.367,58	82.627.367,58	91,61

Neposredni učinki

C8061 - Zagotavljanje sredstev za izvajanje presejalnih programov z HAGT

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Zagotavljajo se sredstva za plačilo zdravstvenih storitev hitrega testiranja (odvzema brisov, izvedbe mikrobioloških preiskav, obveščanja pacienta o izvidu mikrobiološke preiskave, testa HAG in informacijske podpore za izvajanje mikrobioloških preiskav, posredovanja izvidov v CRPP in obračuna).

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Aktivnosti zdravstvenih storitev hitrega testiranja so se izvajala nemoteno in smo s tem pripomogli k obvladovanju epidemije.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Uspešno upravljanje s tveganji povezanimi s COVID-19.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I11180	Delež poravnanih zakonskih obveznosti	%		2021	100,00	2021	100,00	
						2022	100,00	100,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11180 Delež poravnanih zakonskih obveznosti"

Vse zakonske obveznosti so bile poravnane.

2711-21-0043 - Izvajanje telemedicine COVID-19

Opis ukrepa

Na podlagi 68. člena ZIUPOPDVE se, kadar je specialistično bolnišnično dejavnost pri pacientih, obolelih za COVID-19, mogoče opravljati v obliki telemedicine, storitev telemedicine financira iz proračuna Republike Slovenije in iz sredstev, prejetih iz proračuna Evropske unije. V telemedicinsko spremljanje pacientov, obolelih za COVID-19, se lahko vključi: - ambulantne paciente ali paciente po odpustu iz bolnišničnega okolja, obolelih za COVID-19, pa okužba še ni izzvenela; - paciente, pri katerih klinična slika ne zahteva hospitalizacije; - paciente, ki imajo prisotne dejavnike tveganja, kot so pridružene kronične bolezni, imunska pomanjkljivost, starost oziroma so prisotne določene druge okoliščine, ki lahko privedejo k poslabšanju zdravstvenega stanja. Izvajalci zdravstvene dejavnosti zahtevke za povračilo stroškov storitev telemedicine iz prvega odstavka tega člena, nastalih v preteklem mesecu, posredujejo ZZZS do petega dne v mesecu za pretekli mesec, na njihovi podlagi pa ZZZS posreduje do desetega dne v mesecu zahtevke ministrstvu, pristojnemu za zdravje, ki izvrši plačilo zahtevka ZZZS v desetih dneh po njegovem prejemu. Proračunsko postavko odpiramo v mesecih od 1.1.2021 do 31.12.2021. Predvideni stroški so izračunana ocena strokovne službe. Ocenjena višina stroškov tako znaša 150.000 EUR. Končni stroški so zgolj ocena in lahko pride do odstopanj od navedenega zneska.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	100.000,00	160.000,00	159.175,89	159.175,89	99,48

Neposredni učinki

C7971 - Kadar je mogoče se specialistično bolnišnično dejavnost pri pacientih, obolelih za COVID-19, opravlja v obliki telemedicine

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

V telemedicinsko spremljanje pacientov, obolelih za COVID-19, se lahko vključi: ambulantne paciente ali paciente po odpustu iz bolnišničnega okolja, obolelih za COVID-19, pa okužba še ni izzvenela, paciente, pri katerih klinična slika ne zahteva hospitalizacije, paciente, ki imajo prisotne dejavnike tveganja, kot so pridružene kronične bolezni, imunska pomanjkljivost, starost oziroma so prisotne določene druge okoliščine, ki lahko privedejo k poslabšanju zdravstvenega stanja.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Iz državnega proračuna so bila zagotovljena sredstva za plačilo zahtevkov pri telemedicinskem spremljanju pacientov obolelih za COVID. Poravnani so bili vsi zahtevki.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z zagotovitvijo sredstev iz državnega proračuna se je omililo posledice epidemije.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10983	Delež poravnanih zakonskih obveznosti	%		2021	100,00	2021	100,00	
						2022	100,00	100,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10983 Delež poravnanih zakonskih obveznosti"

Vse zakonske obveznosti so bile poravnane.

2711-21-0052 - Povračilo nadomestil 46. čl. ZIUPOPDVE COVID - 19

Opis ukrepa

Po 46. členu ZIUPOPVE gre, zavarovancem, ki delajo pri izvajalcu socialno varstvene storitve institucionalno varstvo, izvajalcu krizne namestitve, izvajalcu socialno varstvenih programov, ki izvajajo nastanitveni program, izvajalcu pomoči družini na domu iz tretjega odstavka 15. člena ZSV ter izvajalcu zdravstvene dejavnosti in na delovnem mestu zbolijo za COVID-19, nadomestilo plače od prvega dne odsotnosti zaradi te bolezni. Sredstva za kritje razlike do 100-odstotnega nadomestila iz prejšnjega odstavka se zagotavljajo iz sredstev proračuna Republike Slovenije prek ZZS. Ukrep odpiramo v mesecih od 1.1.2021 do 31.12.2021. Predviden stroški so izračunana ocena strokovne službe. Ocenjena višina stroškov tako znašaj 500.000 EUR letno.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	200.000,00	200.000,00	64.933,82	64.933,82	32,46

Neposredni učinki

C7972 - Zagotavljanje sredstev iz državnega proračuna za kritje razlike do 100 odstotnega nadomestila bolniške odsotnosti

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Zavarovancem, ki delajo pri izvajalcu socialno varstvene storitve institucionalno varstvo, izvajalcu krizne namestitve iz tretjega odstavka 49. člena ZSV, izvajalcu socialno varstvenih programov iz 18.s člena ZSV, ki izvajajo nastanitveni program iz 3. člena Pravilnika o sofinanciranju socialno varstvenih programov, izvajalcu pomoči družini na domu iz tretjega odstavka 15. člena ZSV ter izvajalcu zdravstvene dejavnosti in na delovnem mestu zbolijo za COVID-19, pripada 100 odstotno nadomestilo plače. Povračilo se v deležu, določenem v ZZVZZ, zagotovi iz zdravstvene blagajne, razlika do 100 odstotkov pa iz državnega proračuna.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Iz državnega proračuna se je zagotovilo sredstva za plačilo odsotnosti od dela zaradi okužbe s COVID-19 na delovnem mestu.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z zagotovitvijo sredstev iz državnega proračuna se je omililo posledice epidemije.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10984	Delež poravnanih zakonskih obveznost	%	2021	100,00	2021	100,00		
					2022	100,00		100,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10984 Delež poravnanih zakonskih obveznost"

Vse zakonske obveznosti so bile poravnane.

2711-21-0054 - Zdravljenje s kisikom 55. čl ZDUOP-COVID-19

Opis ukrepa

Po 55. členu ZDUOP se oskrbovancem zagotovi financiranje sredstev za zagotavljanje kisika, ki ga prejema osebe, ki zaradi okužbe z virusom SARS-CoV-2 potrebujejo podporo s kisikom oziroma pri njih po COVID-19 vztraja pljučna insuficienca s saturacijo kisika pod 90 odstotkov. Ukrep odpiramo od 4.2.2021 do 31.12.2021. Sredstva se zagotovijo iz sredstev proračuna Republike Slovenije oziroma sredstev, pridobljenih iz proračuna Evropske unije. Predviden stroški so izračunana ocena strokovne službe. Ocenjena višina stroškov tako znašaj 10.000 EUR letno.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00

Neposredni učinki

C7973 - Financiranje zdravljenja s kisikom v socialno varstvenih in vzgojno-izobraževalnih zavodih

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Financiranje sredstev za zagotavljanje kisika, ki ga prejema osebe, ki zaradi okužbe z virusom SARS-CoV-2 potrebujejo podporo s kisikom oziroma pri njih po COVID-19 vztraja pljučna insuficienca s saturacijo kisika pod 90 odstotkov.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Razbremenitev drugih zdravstvenih izvajalcev, ki bi sicer morale oskrbovancev v SVZ zagotoviti tovrstno storitev.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Preprečitev širjenja okužb v zvezi s COVID-19.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10985	Povračilo upravičenih zahtevkov v polni vrednosti v višini in na način, kot jih določajo cenovni standardi in izvedbena pravila ZZS	%	2021	100,00	2021	100,00	
					2022	100,00	100,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10985 Povračilo upravičenih zahtevkov v polni vrednosti v višini in na način, kot jih določajo cenovni standardi in izvedbena pravila ZZS"

Vsi zahtevki so bili izplačani.

2711-21-0066 - Sekvenciranje 21. čl. ZNUPZ-COVID 19

Opis ukrepa

Po 21. členu ZNUPZ se za namen izvajanja mikrobioloških preiskav sekvenciranja in spremljanja virusa Sars cov 2 v odpadnih vodah, zagotovi sredstva v proračunu Republike Slovenije. Ukrep iz tega člena velja od 1.1. 2021 do 31.12.2021, plačila bodo zapadla tudi v leto 2022, vlada lahko ukrep podaljša s sklepom za obdobje 6 mesecev. Predviden stroški so izračunana ocena strokovne službe. Ocenjena višina stroškov tako znaša 1.440.000 eur v letu 2021 ter 1.152.000 eur v letu 2022 za sekvenciranje ter 406.000 eur letno za monitoring odpadnih voda.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	1.558.000,00	1.255.528,00	1.162.450,00	1.162.450,00	92,58

Neposredni učinki

C8133 - Spremljanje sevov virusov SARS COV

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zajezitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Namen ukrepa je spremljanje sevov oziroma variant virusov, rezultati preiskav pa so podlaga za sprejemanje ukrepov za obvladovanje epidemije oziroma širjenja nalezljive bolezni COVID-19 glede na lastnosti seva (kako hitro se širi, kako poteka zdravljenje, kakšni so zapleti pri zdravljenju, posledice prebolelosti itd.). Raziskave so nujne predvsem v obdobju prisotnosti različic virusa in pojavljanja novih različic. Cilj je obdelati reprezentativno število vzorcev za napoved trendov širjenja novih različic.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V letu 2022 je spremljanje sevov virusa SARS CoV-2 zagotavljal NLZOH s sekvenciranjem virusa SARS CoV-2 v pozitivnih PCR vzorcih, s čimer je ugotavljal prisotnost znanih in novih različic virusa.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Del sredstev za zajezitev in omilitev posledic epidemije so se v letu 2022 zagotavljala tudi z zagotovitvijo sredstev za izvajanje sekvenciranja virusa SARS-CoV-2 in s tem zaznavanje prisotnosti znanih in novih različic virusa za zagotavljanje podatkov za nadaljnje ukrepanje.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I11321	Delež opravljenih genomskih sekvenciranj glede na skupno število pozitivnih PCR testiranj	%	2021	10,00	2021	10,00	
					2022	10,00	8,80

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11321 Delež opravljenih genomskih sekvenciranj glede na skupno število pozitivnih PCR testiranj"

Delež opravljenih genomskih sekvenciranj glede na skupno število PCR pozitivnih vzorcev v letu 2022 je 8,8 %.

2711-22-0032 - Financiranje ZZS 80.člen ZDUPŠOP - COVID 19

Opis ukrepa

80. člen ZDUPŠOP navaja, da se v letu 2022 iz proračuna Republike Slovenije ZZS-ju zagotovijo sredstva za financiranje nadomestil med začasno zadržanostjo od dela zaradi COVID-19 za zaposlene pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti, ki v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, opravljajo zdravstveno dejavnost v mreži javne zdravstvene službe ter stroškov, nastalih izvajalcem zaradi obvladovanja COVID-19. Ravno tako se, če ZZS-ju v letu 2022 nastanejo višje obveznosti iz naslova dviga plač posameznim poklicnim skupinam v dejavnosti zdravstva, skladno z zakonom, ki ureja sistem plač v javnem sektorju, sredstva za kritje teh obveznosti v letu 2022 zagotovijo iz proračuna Republike Slovenije. Predvidena višina ukrepa v letu 2022 znaša okoli 200.000.000 eur. Ukrep velja od 1.1.2022 do 31. decembra 2022.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	179.000.000,00	211.391.512,68	211.391.512,68	118,09

Neposredni učinki

C8213 - C8213 Nemoteno delovanje zdravstvenega sistema

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Zagotavljanje zadostnih sredstev ZZZS za pokrivanje zakonskih obveznosti

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Iz državnega proračuna se je zagotovilo dodatna sredstva za plačilo obveznosti ZZZS in s tem omogočilo stabilno poslovanje ZZZS.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z zagotovitvijo sredstev iz državnega proračuna se je omililo posledice epidemije.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I11434	Delež poravnanih zakonskih obveznosti	%	2022	100,00	2022	100,00	100,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11434 Delež poravnanih zakonskih obveznosti"

Vse zakonske obveznosti so bile poravnane.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I11434	Kazalnik meri deleže poravnanih obveznosti do ZZZS

2711-22-0040 - Odškodnine za posledicami COVID 19

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	0,00	0,00	0,00	----

Neposredni učinki

2711-22-0042 - Začasni COVID ukrepi ZNUNBZ - COVID - 19

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	0,00	3.261.211,90	3.261.211,90	----

Neposredni učinki

III. Obrazložitev podatkov iz bilance stanja.

Podatki o stanju sredstev na računih neposrednega proračunskega uporabnika

Ministrstvo za zdravje na Proračunskem skladu MZ na dan 31. 12. 2022 ni imelo namenskih sredstev.

Podatki o terjatvah iz naslova dolgoročnih naložb in posojil

Ministrstvo za zdravje je v letu 2022 imelo terjatev iz naslova dolgoročnih naložb in posojil v višini 21.093,69 EUR, ki v celoti predstavlja dolgoročne obveznosti za zadržana sredstva – pogodbe za plačilo investicij v teku javnim zdravstvenim zavodom.

Podatki o povečanju ali zmanjšanju lastnih opredmetenih osnovnih sredstev

Neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitev predstavljajo v Bilanci stanja skupino kontov 00 (789.779 EUR). Sprememba se nanaša na nakup računalniških programov (14.856,35 EUR), patentov, licenc in blagovnih znamk (388.881,08 EUR), izločene patente, licence in blagovne znamke (-94.647,60 EUR) in prenos iz konta 040900 (549,00 EUR). Nepremičnine predstavljajo v Bilanci stanja skupino kontov 02 (0,00 EUR). Povečanje predstavljajo vlaganja v nepremičnine v gradnji ali izdelavi za zavode v višini 13.008.709,05 EUR. Zmanjšanje pa predstavljajo izločene nepremičnine v gradnji ali izdelavi za zavode v višini 51.328.217,04 EUR. Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva predstavljajo 10.609,84 EUR za pohištvo, 1.623,94 EUR za drugo opremo in 5.486,39 EUR za drobni inventar. Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva so se zmanjšala za izločene računalnike v višini 1.354,99 EUR, izločena sredstva za transport v višini 55.114,18, izločena sredstva za zveze v višini 638,44 EUR, za 2.355,17 EUR za izločeno pohištvo, 1.819,98 EUR za drobni inventar, 148,00 EUR za izločene instrumente, naprave ter prenos na konto 003200 v višini 549,00 EUR. Popravki vrednosti skupin kontov 01 (14.314,59 EUR) in kontov 05 (126.613,90 EUR) so se povečali. Iz naziva konta v okviru posamezne skupine kontov je v glavni knjigi razvidna vrsta osnovnih sredstev, v pomožni knjigi osnovnih sredstev pa se vodi analitična evidenca po inventarnih številkah.

Podatki o povečanju ali zmanjšanju terjatev za sredstva dana v upravljanje

Ministrstvo za zdravje je v letu 2022 imelo 912.419.920 EUR terjatev za sredstva, dana v upravljanje. Terjatve iz tega naslova so se povečale za 27.176.083,29 EUR, in sicer: - Povečanje se nanaša na pogodbe o prenosu sredstev v upravljanje JZZ v višini 25.788.895,63 EUR, na investicijske transfere JZZ v višini 9.544.781,70 EUR, na usklajevanje IOP obrazcev z JZZ v višini 48.558.765,42 EUR (presežek prihodkov nad odhodki, vlaganja v nakup NDS in OOS, brezplačno pridobljena sredstva, druga povečanja) in druga vlaganja v OS v višini 297.969,87 EUR. Zmanjšanje pa se nanaša na usklajevanje IOP obrazcev z JZZ v višini 56.960.248,28 EUR (amortizacija, izločitve sredstev, presežek odhodkov nad prihodki, druga zmanjšanja) in prodajo nepremičnin v višini 54.081,05 EUR.

Podatki o neplačanih terjatvah iz preteklega leta

a) Naporavnanih terjatev, ki so zapadle do vključno 31. 12. 2022: - 13 Dani predujmi in varščine: 9.449 EUR iz naslova kratkoročno danih predujmov upravičencem za sofinanciranje programov. - 17 Druge kratkoročne terjatve: Terjatve iz naslova boleznin za mesec november 2022 in nerefundirani zahtevki ZZZS za leto 2022 (23.598,45 EUR), Terjatve iz naslova akontacije za službeno potovanje (410 EUR).
b) Naporavnane terjatve, ki bodo zapadle po 31.12.2022: - 13 Dani predujmi in varščine: Znesek predstavlja kratkoročne dane predujme upravičencem za sofinanciranje programov (31.454 EUR). - 14 Kratkoročne terjatve do uporabnikov EKN: Terjatev do Okrožnega sodišča v Kranju iz naslova povračila stroškov za udeležbo zaposlene na sodišču (71,34 EUR); Kratkoročno dani predujmi do EKN za sofinanciranje programa in EU projektov (433.644 EUR). - 17 Druge kratkoročne terjatve: Znesek 20.130,00 EUR predstavlja terjatve iz naslova boleznin za mesec december 2022; Terjatev do zaposlene iz naslova preveč obračunane in izplačane plače za oktober 2022 (55,26 EUR).

Podatki o neplačanih obveznostih iz preteklega leta

a) naporavnane obveznosti, ki so zapadle do vključno 31. 12. 2022, so v višini 231.504 EUR in se nanašajo na kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (227.587 EUR), druge kratkoročne obveznosti, ki se nanašajo na odtegnjena sredstva od plače zaposlene z namenom izvršitve sodnega sklepa (1.200 EUR), obveznosti iz naslova financiranja dodatka na območju z nižjo razvitostjo in PCR testiranja (2.717 EUR).
b) naporavnane obveznosti, ki so zapadle po 31. 12. 2022, so v višini 49.829.839 EUR in se nanašajo na plače, prispevke in davke za december 2022 in obveznosti iz naslova potnih nalogov (606.887 EUR), kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (3.681.956 EUR), obveznosti iz naslova obdavljenih izplačil fizičnim osebam, obveznosti iz naslova RTV prispevka in iz naslova obveznega zdravstvenega zavarovanja za socialno ogrožene (1.723.284 EUR) ter kratkoročne obveznosti do neposrednih in posrednih proračunskih uporabnikov in občin ter ZZZS (43.807.712 EUR). Gre za nastale obveznosti v letu 2022, ki zapadejo v plačilo v letu 2023, in za katere je predvideno plačilo iz sredstev v letu 2023.

IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

v/na

Ministrstvo za zdravje

Spodaj podpisani se zavedam odgovornosti za vzpostavitev in stalno izboljševanje sistema finančnega poslovanja in notranjih kontrol ter notranjega revidiranja v skladu s 100. členom Zakona o javnih financah z namenom, da obvladujem tveganja in zagotavljam doseganje ciljev poslovanja in uresničevanje proračuna.

Sistem notranjega nadzora javnih financ je zasnovan tako, da se tveganja, da splošni in posebni cilji poslovanja ne bodo doseženi, obvladujejo na še sprejemljivi ravni ter daje razumno, ne pa tudi absolutnega zagotovila o uspešnosti poslovanja in o doseganju ciljev. Temelji na nepretrganem procesu, ki omogoča, da se opredelijo ključna tveganja, verjetnost nastanka in vpliv določenega tveganja na doseganje ciljev in pomaga, da se tveganja obvladuje uspešno, učinkovito in gospodarno.

Ta ocena predstavlja stanje na področju uvajanja procesov in postopkov notranjega nadzora javnih financ v/na:

Ministrstvo za zdravje

Oceno podajam na podlagi:

- ocene notranje revizijske službe za področja: spremljanje izvedbe priporočil na področju tajnih podatkov in informacijske varnosti, obračuna plač in dodatkov zaposlenim, javnega zdravja, zdravstvenega varstva, izredna revizija hitrih antigenskih testov
- samoocenitev vodij organizacijskih enot za področja: Direktorat za zdravstveno varstvo, Direktorat za javno zdravje, Direktorat za zdravstveno nego, Direktorat za digitalizacijo v zdravstvu, Sekretariat, Služba za dolgotrajno oskrbo, Služba za sistemsko zakonodajo, Služba za sodelovanje s Svetovno zdravstveno organizacijo
- ugotovitev (Računskega sodišča RS, proračunske inšpekcije, Urada RS za nadzor proračuna, nadzornih organov EU,...) za področja: Priporočila KPK na podlagi zaznanih korupcijskih tveganj pri projektu izvedbe energetske sanacije, Letno poročilo Varuha človekovih pravic, Računskega sodišča, Popravljalni ukrepi pri reviziji učinkovitosti ureditve javne službe in razmejevanja od ostalih dejavnosti javnih zavodov, Popravljalni ukrepi pri reviziji zagotavljanja učinkovitosti vstopa zdravnikov na trg dela.

V/Na

Ministrstvo za zdravje

je vzpostavljen(o):

1. Primerno kontrolno okolje:

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljeno, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljeno, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

2. Upravljanje s tveganji

2.1. Cilji so realni in merljivi, to pomeni, da so določeni indikatorji za merjenje doseganja ciljev

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi;

2.2. Tveganja, da se cilji ne bodo uresničili, so opredeljena in ovrednotena, določen je način ravnanja z njimi

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljena, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljena, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

3. Na obvladovanju tveganj temelječ sistem notranjega kontroliranja in kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

4. Ustrezen sistem informiranja in komuniciranja

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

5. Ustrezen sistem nadziranja, ki vključuje tudi primerno (lastno, skupno, pogodbeno) notranje revizijsko službo

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

6. Notranje revidiranje zagotavljam v skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ

- a) z lastno notranjerevizijsko službo,
- b) s skupno notranjerevizijsko službo,
- c) z zunanjim izvajalcem notranjega revidiranja,
- d) nisem zagotovil notranjega revidiranja.

ad b) Podatki za **skupno notranjerevizijsko službo**:

naziv: /

sedež: /

matična št:

ad c) Podatki za **zunanjega izvajalca notranjega revidiranja**:

naziv: /

sedež: /

matična št:

Sprejeti finančni načrt (proračun), za leto na katerega se Izjava nanaša, NE PRESEGA 2,086 mio EUR.

Datum zadnjega revizijskega poročila zunanjega izvajalca notranjega revidiranja je: .

ad d) **Notranjega revidiranja nisem zagotovil ker**:

/

V letu 2022 sem na področju notranjega nadzora izvedel naslednje pomembne izboljšave:

- reorganizacija Ministrstva za zdravje na podlagi revizije predhodnih faz za bolj ustrezno vsebinsko organizacijo delovnih procesov na MZ
- kartiranje potreb kot omogočitveni pogoj za pričetek črpanja kohezijskih sredstev v finančni perspektivi 2021-2027
- izdelan priročnik za izvajanje Načrta za okrevanje in odpornost.

Kljub izvedenim izboljšavam ugotavljam, da obstajajo naslednja pomembna tveganja, ki jih še ne obvladam v zadostni meri:

- evidentiranje in obvladovanje tveganj - vsebinska obravnava in določitev odziva na tveganja tudi z izvedbo izobraževanj za pripravo registra tveganj in s sprejetjem novih oziroma spremenjenih internih pravnih aktov

- pomanjkanje kadra in preobremenjenost zaposlenih na celotnem ministrstvu - potekajo zaposlitveni postopki skladno s povečanim kadrovskim načrtom
- pomanjkljiva orodja za digitalizirano pridobivanje in obdelavo podatkov kot podlage za zagotavljanje transparentnosti in nadzora na področju zdravstva – priprava ustreznih pravnih podlag za vzpostavitev digitaliziranega procesa pridobivanja in obdelave podatkov na področju zdravstva

Ime in priimek predstojnika proračunskega uporabnika:

Danijel Bešič Loredan

Datum podpisa predstojnika:

14.2.2023

Podpisano izjavo hranijo proračunski uporabniki.

2713 - Zdravstveni inšpektorat RS

Obrazložitve zaključnega računa proračuna za leto 2022

Oris PU-ja

Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije je organ v sestavi Ministrstva za zdravje. Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije izvaja inšpekcijski nadzor na področjih, ki jih predpisi umeščajo v njegov delokrog. Vizija inšpektorata, postati institucija, ki sodi po uspešnosti, učinkovitosti in kakovosti dela v vrh sorodnih evropskih institucij, se kaže v delovanju in poslovanju inšpektorata, ki je podprto s certificiranim sistemom vodenja (ISO 9001), s pomočjo katerega se prepoznavajo zahteve odjemalcev, zagotavlja opravljanje nalog v skladu z zahtevami predpisov in načrtov, preverja ravnanje z viri ter obvladujejo tveganja. Pristojnosti, naloge in postopke inšpektoratu določajo Zakon o državni upravi (ZDU), Uredba o organih v sestavi ministrstev, Zakon o zdravstveni inšpekciji (ZZdrl), Zakon o inšpekcijskem nadzoru (ZIN), Zakon o prekrških (ZP-1), področna zakonodaja, Kodeks ravnanja javnih uslužbencev in interna navodila za delo inšpekcije.

Ocena učinkov poslovanja PU-ja na druga področja

Skladno s programom dela ZIRS in strategijo delovanja inšpekcijskih služb je inšpektorat v letu 2022 aktivno sodeloval z različnimi drugimi inšpekcijskimi službami. Z inšpekcijskimi organi, so po potrebi, potekali tudi operativni dogovori glede izvajanja nadzorov na konkretnih področjih.

I. Poročilo o realizaciji finančnega načrta neposrednega proračunskega uporabnika

A - Bilanca odhodkov

400 - Plače in drugi izdatki zaposlenim

Obrazložitev izdatkov za podskupino

V letu 2022 so bila sredstva v višini 3.552.424 EUR porabljena za:

- za plače in dodatke v višini 3.112.060 EUR,
- za regres za letni dopust v višini 131.239 EUR,
- za povračila in nadomestila v višini 181.695 EUR,
- sredstva za delovno uspešnost v višini 69.566 EUR,
- za nadurno delo v višini 41.739 EUR,
- za druge izdatke zaposlenim v višini 16.126 EUR.

401 - Prispevki delodajalcev za socialno varnost

Obrazložitev izdatkov za podskupino

V letu 2022 so bila sredstva v višini 560.209 EUR porabljena za:

- prispevke za pokojninsko in invalidsko zavarovanje v višini 276.820 EUR,
- prispevke za zdravstveno zavarovanje v višini 230.515 EUR,
- prispevke za zaposlovanje v višini 1.993 EUR,
- prispevke za starševsko varstvo v višini 3.249 EUR,
- premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU v višini 47.632 EUR.

402 - Izdatki za blago in storitve

Obrazložitev izdatkov za podskupino

V letu 2022 so bila sredstva v višini 368.629 EUR porabljena za:

- pisarniški in splošni material in storitve v višini 14.954 EUR,
- posebni material in storitve v višini 102.421 EUR, od tega 88.667 EUR za izvedbo analiz, ekspertiz oziroma ocen tveganj na odvzetih vzorcih,
- energijo, vodo, komunalne storitve in komunikacije v višini 43.333 EUR,
- prevozne stroške in storitve v višini 87.779 EUR,
- izdatke za službena potovanja v višini 8.229 EUR,
- tekoče vzdrževanje v višini 32.276 EUR,
- poslovne najemnine in zakupnine v višini 21.309,
- druge operativne odhodke 58.329 EUR.

420 - Nakup in gradnja osnovnih sredstev

Obrazložitev izdatkov za podskupino

V letu 2022 so bila sredstva v višini 97.711 EUR porabljena za nakup osnovnih sredstev:

- nakup prevoznih sredstev v višini 51.840 EUR,
- nakup opreme v višini 30.861 EUR,
- nakup nematerialnega premoženja 15.011 EUR.

Obrazložitev večjih odstopanj med sprejetim in realiziranim finančnim načrtom

Večjih odstopanj med sprejetim in realiziranim finančnim načrtom v letu ni bilo.

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

Prenosa neporabljenih sredstev iz preteklega leta v skladu s 44. členom ZJF ni bilo.

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

Plačil neporavnanih obveznosti iz preteklih let v skladu s 46. členom ZJF ni bilo.

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

Obrazložitev vključitve novih obveznosti v finančni načrt v skladu z 41. členom ZJF V finančni načrt niso bile vključene nove obveznosti v skladu z 41. členom ZJF.

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

Izdanih in unovčenih poroštev ter izterjanih regresnih zahtevkov iz naslova poroštev ni bilo.

Obrazložitev porabe proračunskega sklada

Porabe proračunskega sklada ni bilo.

II. Poslovno poročilo

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

- 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO
 - 1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva
 - 170102 - Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva

Poročilo o doseženih ciljih

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

170102 - Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva

Opis podprograma

Izvajanje inšpekcijskega nadzora skladno z Zakonom o državni upravi (ZDU), Uredbo o organih v sestavi ministrstev, Zakonom o zdravstveni inšpekciji (ZZdrl), Zakonom o inšpekcijskem nadzoru (ZIN), Zakonom o prekrških (ZP-1) in področno zakonodajo.

2713-11-S001 - Manjše investicije ZIRS

Opis skupine projektov

Nakup osnovnih sredstev, ki so potrebna za zagotavljanje pogojev za delo organa, varnosti in zdravja zaposlenih pri opravljanju nalog inšpekcijskega nadzora in drugih nalog.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	166.000,00	166.000,00	99.150,51	99.150,51	59,72

Neposredni učinki

C3935 - Zagotavljanje pogojev za delo organa in opremljanje z ustrezno infrastrukturo

Prispeva k rezultatu: C2014 - Pravočasno zaključeni inšpekcijski upravni in prekrškovni postopki

Opis neposrednega učinka

Zagotavljanje pogojev za delo organa in opremljanje z ustrezno infrastrukturo.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Zdravstveni inšpektorat RS je v letu 2022 izvedel nakupe in nadgradnjo osnovnih sredstev, potrebnih za zagotavljanje osnovnih pogojev za delo organa, varnosti in zdravja zaposlenih pri opravljanju nalog (avtomobili, pisarniška in računalniška oprema).

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z zagotavljanjem primerne delovnega okolja in opremljenosti organa zagotovljeno izvajanje inšpekcijskega nadzora, s čemer se prispeva k doseganju rezultatov nadrejenega cilja.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I06009	Stopnja izvedbe projektov v posameznem proračunskem letu	%	2011	95,00	2012	95,00	99,00
					2013	95,00	57,00
					2014	95,00	85,00
					2015	95,00	78,00
					2016	95,00	99,00
					2017	95,00	95,00
					2018	95,00	94,00
					2019	95,00	26,00
					2020	95,00	95,00
					2021	95,00	76,00
					2022	95,00	61,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I06009 Stopnja izvedbe projektov v posameznem proračunskem letu"

Zdravstveni inšpektorat RS je v letu 2022 izvedel nakupe in nadgradnjo osnovnih sredstev, potrebnih za zagotavljanje osnovnih pogojev za delo organa, varnosti in zdravja zaposlenih pri opravljanju nalog (avtomobili, pisarniška in računalniška oprema).

Obrazložitev projektov

2713-20-0001 - Informatizacija in opremljenost ZIRS 2022-2024

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Nakup osnovnih sredstev, ki so potrebna za zagotavljanje pogojev za delo organa, varnosti in zdravja zaposlenih pri opravljanju nalog inšpekcijskega nadzora in drugih nalog.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Zdravstveni inšpektorat RS je v letu 2022 izvedel nakupe in nadgradnjo osnovnih sredstev, potrebnih za zagotavljanje osnovnih pogojev za delo organa, varnosti in zdravja zaposlenih pri opravljanju nalog (avtomobili, pisarniška in računalniška oprema).

2713-17-0001 - Izvajanje nalog Zdravstvene inšpekcije

Opis ukrepa

Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije opravlja naloge v okviru devetih notranjih organizacijskih enot. V Sektorju za strategijo in planiranje in sedmih območnih enotah se izvajajo naloge inšpekcijskega nadzora. Služba za kakovost in podporo inšpekcijskemu delu je zadolžena za pripravo in izvajanje kadrovskega in finančnega načrta ter zagotavljanje delovnih pogojev za nemoteno in učinkovito izvajanje inšpekcijskega nadzora. Inšpekcijski nadzor opravljajo inšpektorji, kot uradne osebe s posebnimi pooblastili in odgovornostmi. Predmet inšpekcijskega nadzora so lahko osebe, objekti, naprave, proizvodi ali storitve, vključno z dejavnostmi in procesi, ki se izvajajo pri proizvodnji oziroma storitvah. Pri izvajanju inšpekcijskega nadzora zagotavljajo inšpektoratu strokovno podporo strokovne institucije, vključno z Nacionalnim inštitutom za javno zdravje (NIJZ) in Nacionalnim laboratorijem za zdravje, okolje in hrano (NLZOH). Ob zaznavanju kršitev oziroma ne-izvajanju predpisov, inšpektorji z namenom zagotovitve zakonitega stanja v sorazmerju s težo kršitve, ukrepajo. Ukrepi, ki jih lahko izreče inšpektor, so lahko upravni (izrek opozorila po Zakonu o inšpekcijskem nadzoru oziroma izdaja ureditvene odločbe), prekrškovni ukrepi (izrek opozorila v skladu z Zakonom o prekrških) ter prekrškovne sankcije (izrek opomina ali globe v skladu z Zakonom o prekrških). Inšpektor lahko poda kazensko ovadbo za kaznivo dejanje, ki se preganja po uradni dolžnosti, ali pristojnemu organu predlaga sprejem ukrepov. Inšpektor ustavi postopek, ko na podlagi inšpekcijskega pregleda ali rezultata analiz odvzetega vzorca ugotovi, da zakon ali drugi predpis ni bil kršen.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	5.390.865,00	5.390.865,00	4.479.821,50	4.479.821,50	83,10

Neposredni učinki

C7051 - Izvajanje nalog Zdravstvene inšpekcije

Prispeva k rezultatu: C2014 - Pravočasno zaključeni inšpekcijski upravni in prekrškovni postopki

Opis neposrednega učinka

Izvajanje nalog Zdravstvene inšpekcije

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Zdravstveni inšpektorat RS (v nadaljevanju: ZIRS) kot inšpekcijski organ v sestavi Ministrstva za zdravje z namenom varovanja javnega zdravja opravlja inšpekcijske nadzore nad izvajanjem zakonov in drugih predpisov, ki urejajo 20 različnih področij: nalezljivih boleznih; zdravstvene dejavnosti; pacientovih pravic; zdravniške službe; duševnega zdravja; presaditev delov telesa zaradi zdravljenja; ravnanja z odpadki, ki nastanejo v zdravstveni dejavnosti; minimalnih sanitarno-zdravstvenih pogojev; zdravilstva; kopališč in kopalnih vod; pitne vode ter objektov in naprav za javno preskrbo s pitno vodo; varnosti na smučiščih; splošne varnosti proizvodov; kozmetičnih proizvodov; varnosti igrač; materialov in izdelkov, namenjenih za stik z živili; zdravstvene ustreznosti oziroma varnosti prehranskih dopolnil in živil za posebne skupine; omejevanja porabe alkohola; omejevanja uporabe tobacnih in povezanih izdelkov; dela in zaposlovanja na črno pri izvajalcih dejavnosti, ki so pod nadzorom inšpektorata.

Inšpektorat je svoje naloge opravljal v okviru devetih notranjih organizacijskih enot: Sektorja za strategijo in planiranje ter Službe za kakovost in podporo inšpekcijskemu delu, ki delujeta na sedežu inšpektorata in sedmih območnih enot. Sektor za strategijo in planiranje je zadolžen za načrtovanje, opredelitev ciljev in prioritet nadzora v skladu s področno zakonodajo. Služba za kakovost in podporo inšpekcijskemu delu je bila zadolžena za izvajanje kadrovskega in finančnega načrta ter zagotavljanje delovnih pogojev in informacijske podpore za izvajanje inšpekcijskega nadzora. Služba je skrbela tudi za sistem vodenja kakovosti, ki zagotavlja procesni pristop pri načrtovanju, izvajanju in notranjem kontroliranju dejavnosti inšpektorata. Naloge terenskega inšpekcijskega nadzora ter prekrškovne naloge so opravljali inšpektorji iz območnih enot in Sektorja za strategijo in planiranje.

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, in sicer:

- spoštovanje osamitve (izolacije),
- spoštovanje karantene,
- izvajanje splošnih ukrepov za zmanjšanje tveganja okužbe z nalezljivo boleznijo COVID-19, kot so: obvezno nošenje zaščitnih mask,

vzdrževanje medsebojne razdalje, prezračevanje in razkuževanje rok,

- izpolnjevanje pogoja PCT (preboleli, cepljeni ali testirani) zaposlenih in uporabnikov v dejavnostih zdravstva, šolstva, higienske nege, nastanitvenih obratov z gostinstvom, individualnih nezdravstvenih svetovalnih in terapevtskih storitev in na smučiščih,
- izpolnjevanje pogojev za izvajanje testiranja pri izvajalcih testiranja, in sicer obstoj dovoljenja Ministrstva za zdravje za opravljanje zdravstvene dejavnosti in izvajanje testiranja s strani zdravstvenega kadra z izpolnjenimi pogoji za samostojno delo v zdravstveni dejavnosti, kot to določa Zakon o zdravstveni dejavnosti in
- obveščanje testiranih oseb o pozitivnem rezultatu HAG testiranja s strani izvajalcev testiranja, napotitev na izvedbo obveznega potrditvenega PCR testa in spoštovanje obveznosti posameznika, da PCR test tudi izvede.

Inšpektorat je z upoštevanjem sprejetih zakonov, odlokov Vlade RS in odredb ter pravilnikov Ministrstva za zdravje tedensko / mesečno prilagajal inšpekcijski nadzor ter na ta način izvajal nadzor glede na epidemiološko situacijo. Odloki in odredbe so bili sprejeti z namenom preprečitve razširjanja nalezljive bolezni COVID-19 in so določali omejitve in prepovedi, ki so veljali tako za nosilce gospodarske dejavnosti kot za posameznike t.j. zaposlene in uporabnike oziroma vse državljane v Republiki Sloveniji. Nadzor se je izvajal tudi popoldan, ponoči in med vikendi, pri številnih nadzorih v sodelovanju s Policijo, kar je bilo pred letom 2020 potrebno le občasno pri nadzorih nad omejevanjem porabe alkohola in omejevanjem uporabe tobacnih in povezanih izdelkov.

Sektor za strategijo in planiranje ZIRS je z namenom pridobivanja razlag posameznih predpisov sprejetih z namenom preprečitve razširjanja nalezljive bolezni COVID-19 stalno komuniciral z Ministrstvom za zdravje, Ministrstvom za notranje zadeve, Policijo, Ministrstvom za gospodarski razvoj in tehnologijo, Ministrstvom za kmetijstvo, gozdarstvo in prehrano, Ministrstvom za izobraževanje, znanost, in šport, Nacionalnim inštitutom za javno zdravje in drugimi deležniki.

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 sistemskega nadzora spoštovanja določil zakonodaje na:

- zdravstveni dejavnosti, pacientovih pravicah, duševnem zdravju,
- nalezljivih bolezni,
- minimalno sanitarno-zdravstvenih pogojih,
- pitni vodi ter objektih in napravah za javno preskrbo s pitno vodo,
- kopališčih in kopalnih vodah,
- varnosti na smučiščih,
- kozmetičnih proizvodih, varnosti igrač in splošni varnosti proizvodov,
- materialih in izdelkih, namenjenih za stik z živili,
- zdravstveni ustreznosti prehranskih dopolnil in živil za posebne skupine,
- omejevanju porabe alkohola, omejevanju uporabe tobacnih in povezanih izdelkov.

Področja in pogostost nadzora na teh posameznih področjih se je določila s kategorizacijo objektov, ki je narejena na podlagi ocene tveganja. Ocena tveganja upošteva vrsto in obseg aktivnosti tistih dejavnosti oziroma objektov, ki so pod nadzorom inšpektorata in ciljne populacije potrošnikov / uporabnikov. Pri analizi za določitev prioriteten vsebinskih področij so se upoštevali podatki o realizaciji nadzora, vrsti in številu prijav v prejšnjih letih, aktualna problematika, spremembe predpisov in razpoložljivi viri inšpektorata.

Obdobjni program dela od aprila do decembra 2022 je obsegal redne in izredne inšpekcijske preglede ter programe vzorčenja po posameznih področjih delovanja. Naloge iz obdobjnega programa dela so bile dodeljene posamezni notranji organizacijski enoti in posameznemu inšpektorju. Znotraj rednih inšpekcijskih nazorov so bili planirani in izvedeni tudi odvzemi vzorcev različnih vrst proizvodov in materialov za laboratorijske analize na mikrobiološke in / ali kemične oziroma fizikalne parametre.

Strokovno podporo pri izvajanju inšpekcijskega nadzora sta inšpektoratu zagotavljala Nacionalni inštitut za javno zdravje in Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano.

Druge redne naloge oz. inšpekcijski nadzori, ki jih je inšpektorat opravljal v letu 2022, so bili:

- inšpekcijski nadzor ob vnosu pošiljk na področjih materialov in izdelkov, namenjenih za stik z živili in zdravstvene ustreznosti oziroma varnosti prehranskih dopolnil in živil za posebne skupine,
- delovanje kontaktne točke za RASFF na področjih materialov in izdelkov, namenjenih za stik z živili in zdravstvene ustreznosti oziroma varnosti prehranskih dopolnil in živil za posebne skupine in
- delovanje kontaktne točke za RAPEX na področjih splošne varnosti proizvodov, kozmetičnih proizvodov, varnosti igrač in povezanih izdelkov (e-cigarete).

Inšpekcijski pregledi so bili v letu 2022 opravljeni skoraj na vseh področjih delokroga, kjer ima inšpektorat pristojnosti za inšpekcijski nadzor. Izjema je bilo področje presaditev delov telesa zaradi zdravljenja. Vzorčenje je potekalo na področjih proizvodnje oziroma prometa različnih vrst proizvodov ter pri dejavnostih, pri katerih se preverjajo sanitarno zdravstveni pogoji.

Strokovno podporo pri izvajanju inšpekcijskih pregledov je inšpektoratu zagotavljala Nacionalni inštitut za javno zdravje. Izvedbo analiz odvzetih vzorcev pa je zagotavljala Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

V letu 2022 je inšpektorat skupaj izrekel 3.405 ukrepov, od tega je bilo 43 % upravnih in 57 % prekrškovnih sankcij in ukrepov. Tako kot leta 2020 in 2021 še vedno 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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08927	Število izvedenih inšpekcijskih pregledov	Število	2017	30.000,00	2018	30.000,00	28.326,00
					2019	28.200,00	28.603,00
					2020	28.200,00	64.931,00
					2021	28.200,00	54.797,00
					2022	28.200,00	21.186,00
I08928	Število izvedenih laboratorijskih analiz, ekspertiz in ocen skladnosti ali ocen tveganj na odvzetih vzorcih	Število	2018	3.500,00	2018	4.000,00	4.606,00
					2019	4.100,00	4.576,00
					2020	2.000,00	1.713,00
					2021	2.000,00	2.060,00
					2022	2.300,00	983,00
I08929	Število odvzetih vzorcev	Število	2018	650,00	2018	800,00	868,00
					2019	830,00	855,00
					2020	400,00	336,00
					2021	400,00	411,00
					2022	400,00	411,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08927 Število izvedenih inšpekcijskih pregledov"

V letu 2022 je bilo izvedeno 21186 inšpekcijskih pregledov.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08928 Število izvedenih laboratorijskih analiz, ekspertiz in ocen skladnosti ali ocen tveganj na odvzetih vzorcih"

V letu 2022 je bilo izvedeno 983 laboratorijskih analiz, ekspertiz in ocen skladnosti ali ocen tveganj na odvzetih vzorcih.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08929 Število odvzetih vzorcev"

V letu 2022 je bilo odvzeto 411 vzorcev.

III. Obrazložitev podatkov iz bilance stanja.

Podatki o stanju sredstev na računih neposrednega proračunskega uporabnika

Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije v letu 2022 ni imel sredstev na računih.

Podatki o terjatvah iz naslova dolgoročnih naložb in posojil

Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije v letu 2022 ni imel terjatev iz naslova dolgoročnih

Podatki o povečanju ali zmanjšanju lastnih opredmetenih osnovnih sredstev

Lastna neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitev predstavljajo v Bilanci stanja skupino kontov 00 (611.053 EUR; nakup licenc (15.010 EUR)).

Nepremičnine predstavljajo skupino kontov 02 (Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije v letu 2022 ni imel v lasti nepremičnin).

Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva predstavljajo konto skupine 04 (1.245.187 EUR; nakup sredstev za transport (60.563 EUR), računalnikov (16.729 EUR), instrumentov in naprav (1.535 EUR, pohištva (1.923 EUR), druge opreme (8.032 EUR), drobnega inventarja (2.601 EUR), izločene opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev zaradi izrabljenosti (-34.055 EUR) in prenos računalnikov in razmnoževalnih strojev na MJU (-60.384 EUR)).

Sredstva so se zmanjšala tudi za amortizacijo in popravke vrednosti skupin kontov 01 (18.670; amortizacija (18.670 EUR)) in kontov 05 (-635 EUR; amortizacija (85.113 EUR), PV drobnega inventarja (2.601 EUR), PV izločene opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev zaradi izrabljenosti (-33.844 EUR) in PV prenešenih računalnikov in razmnoževalnih strojev na MJU (-53.235 EUR)).

Iz naziva konta v okviru posamezne skupine kontov je v glavni knjigi razvidna vrsta osnovnih sredstev, v pomožni knjigi osnovnih sredstev pa se vodi analitična evidenca po inventarnih številkah.

Podatki o povečanju ali zmanjšanju terjatev za sredstva dana v upravljanje

Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije v letu 2022 ni imel terjatev za sredstva, dana v upravljanje.

Podatki o neplačanih terjatvah iz preteklega leta

a) Naporavnanih terjatev, ki so zapadle do 31.12.2022:

- 140100 Kratkoročne terjatve do NPU države: 234 EUR
- 170500 Terjatve do ZZS – bolezni: 133 EUR
- 175906 Kratkoročne terjatve na podlagi izdanih odločb: 566 EUR
- 175950 Dvomljive in sporne druge kratkoročne terjatve: 12.184 EUR

Za terjatve, ki še niso bile dane v izterjavo in zanje ZIRS v začetku leta 2023 ne bo prejel nakazila, bodo izdani predlogi za izvršbo.

b) Naporavnane terjatve, ki bodo zapadle po 31.12.2022:

- 170500 Terjatve do ZZS – bolezni: 10.720 EUR
- 170600 Terjatve do ZPIZ – invalidnine: 3.803 EUR
- 170906 Kratkoročne terjatve na podlagi izdanih odločb: 32 EUR

Terjatve zapadejo v letu 2023.

Podatki o neplačanih obveznostih iz preteklega leta

a) Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije ni imel naporavnanih obveznosti, ki so zapadle do 31.12.2022.

b) Naporavnane obveznosti, ki so zapadle po 31.12.2022, so v višini 411.705 EUR in se nanašajo na obveznosti do zaposlenih iz naslova obračunanih plač za mesec 12/2022, obveznosti za prispevke in davke za obračunane plače za mesec 12/2022, druge kratkoročne obveznosti do zaposlenih, kratkoročne obveznosti do dobaviteljev v državi, kratkoročne obveznosti do neposrednih uporabnikov proračuna države in posrednih uporabnikov proračuna države ter druge kratkoročne obveznosti.

Gre za nastale obveznosti v letu 2022, ki zapadejo v plačilo v letu 2023, in plačilo obveznosti pa je predvideno iz proračunskih sredstev v letu 2023.

IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

v/na

Zdravstveni inšpektorat RS

Spodaj podpisani se zavedam odgovornosti za vzpostavitev in stalno izboljševanje sistema finančnega poslovanja in notranjih kontrol ter notranjega revidiranja v skladu s 100. členom Zakona o javnih financah z namenom, da obvladujem tveganja in zagotavljam doseganje ciljev poslovanja in uresničevanje proračuna.

Sistem notranjega nadzora javnih financ je zasnovan tako, da se tveganja, da splošni in posebni cilji poslovanja ne bodo doseženi, obvladujejo na še sprejemljivi ravni ter daje razumno, ne pa tudi absolutnega zagotovila o uspešnosti poslovanja in o doseganju ciljev. Temelji na nepretrganem procesu, ki omogoča, da se opredelijo ključna tveganja, verjetnost nastanka in vpliv določenega tveganja na doseganje ciljev in pomaga, da se tveganja obvladuje uspešno, učinkovito in gospodarno.

Ta ocena predstavlja stanje na področju uvajanja procesov in postopkov notranjega nadzora javnih financ v/na:

Zdravstveni inšpektorat RS

Oceno podajam na podlagi:

- ocene notranje revizijske službe za področja:
- samoocenitev vodij organizacijskih enot za področja: - samoocenitev vodij organizacijskih enot za področja: finančno poslovanje, kadrovske področje, nabava, izvajanje inšpekcijskega nadzora, obvladovanje tveganj.
- ugotovitev (Računskega sodišča RS, proračunske inšpekcije, Urada RS za nadzor proračuna, nadzornih organov EU,...) za področja:

V/Na

Zdravstveni inšpektorat RS

je vzpostavljen(o):

1.Primerno kontrolno okolje:

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljeno, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljeno, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

2.Upravljanje s tveganji

2.1.Cilji so realni in merljivi, to pomeni, da so določeni indikatorji za merjenje doseganja ciljev

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi;

2.2.Tveganja, da se cilji ne bodo uresničili, so opredeljena in ovrednotena, določen je način ravnanja z njimi

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljena, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljena, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

3.Na obvladovanju tveganj temelječ sistem notranjega kontroliranja in kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,

- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

4. Ustrezen sistem informiranja in komuniciranja

- a) na celotnem poslovanju,
 b) na pretežnem delu poslovanja,
 c) na posameznih področjih poslovanja,
 d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
 e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

5. Ustrezen sistem nadziranja, ki vključuje tudi primerno (lastno, skupno, pogodbeno) notranje revizijsko službo

- a) na celotnem poslovanju,
 b) na pretežnem delu poslovanja,
 c) na posameznih področjih poslovanja,
 d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
 e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

6. Notranje revidiranje zagotavljam v skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ

- a) z lastno notranjerevizijsko službo,
 b) s skupno notranjerevizijsko službo,
 c) z zunanjim izvajalcem notranjega revidiranja,
 d) nisem zagotovil notranjega revidiranja.

ad b) Podatki za **skupno notranjerevizijsko službo**:

naziv:

sedež:

matična št:

ad c) Podatki za **zunanjega izvajalca notranjega revidiranja**:

naziv:

sedež:

matična št:

Sprejeti finančni načrt (proračun), za leto na katerega se Izjava nanaša, NE PRESEGA 2,086 mio EUR.

Datum zadnjega revizijskega poročila zunanjega izvajalca notranjega revidiranja je: .

ad d) **Notranjega revidiranja nisem zagotovil ker:**

V letu 2022 sem na področju notranjega nadzora izvedel naslednje pomembne izboljšave:

- uspešno izvedena zunanja certifikacijska presoja presoja ISO 9001,
- v vseh notranjih organizacijskih enotah so bile skladno z načrtom v letu 2022 izvedene notranje presoje,
- v okviru vodstvenega pregleda izveden pregled registra tveganj.

Kljub izvedenim izboljšavam ugotavljam, da obstajajo naslednja pomembna tveganja, ki jih še ne obvladujem v zadostni meri:

- migracija strežnikov na MJU infrastrukturo ni izvedena - izvajanje skladno z navodili in načrtom MJU, zagotavljanje rednega vzdrževanja in posodabljanja programske strežniške programske in strojne opreme,
- izdelava ocene tveganja za delovanje lokacij ZIRS,
- prehod na nov dokumentacijski sistem KR PAN, zagotavljanje skladnosti sistema ZIRS z zahtevami standarda SIST ISO 9001 in zahtevami zakonodaje, digitalizacija poslovanja (eZapisnik, i4, ZIS).

Ime in priimek predstojnika proračunskega uporabnika:

Edis Grcić

Datum podpisa predstojnika:

1.2.2023

Podpisano izjavo hranijo proračunski uporabniki.

2715 - Urad RS za kemikalije

Obrazložitev zaključnega računa proračuna za leto 2022

Oris PU-ja

Urad RS za kemikalije (v nadaljevanju: Urad) opravlja strokovne, upravne in razvojne naloge ter naloge inšpekcijskega nadzora proizvodnje, prometa in uporabe kemikalij za industrijsko in splošno uporabo, z namenom varovanja zdravja ljudi in okolja pred njihovimi škodljivimi vplivi. Na podlagi EU zakonodaje in procesov se vključuje v postopke ocenjevanja njihovih nevarnih lastnosti, ugotavljanja izpostavljenosti ljudi in okolja kemikalijam in njihovim razgradnim produktom, ocenjevanja tveganja in priprave ukrepov za obvladovanje teh tveganj. V skladu s posebnimi predpisi izvaja posebne ukrepe za nadzor proizvodnje, prometa, uvoza ali izvoza posebnih skupin kemikalij (predhodne sestavine za prepovedane droge, strateško blago,...) zaradi omejevanja in preprečevanja njihove zlorabe v nedovoljene namene ali drugih specifičnih vrst in oblik ogrožanja zdravja ljudi ali okolja ali nacionalne in mednarodne varnosti. Sodeluje pri pripravi in harmonizaciji evropskega pravnega reda ter izvaja naloge in obveznosti na podlagi predpisov EU in procesov delitve dela v okviru EU. Sodeluje z drugimi ministrstvi, ki so pristojna za upravljanje specifičnih tveganj posebnih skupin ali vidikov kemikalij (FFS, varovanje zdravja na delovnem mestu, nesreče s kemikalijami, transport, emisije in odpadki), ter skrbi za usklajeno in koordinirano delovanje udeležencev na področju kemijske varnosti. S svojim delovanjem Urad neposredno omejuje in preprečuje negativne učinke kemikalij na zdravje ljudi in okolje, hkrati pa vzpostavlja osnove upravljanja tveganj s kemikalijami v drugih resorjih, pristojnih za vzpostavljanje kemijske varnosti v RS.

Ocena učinkov poslovanja PU-ja na druga področja

Delovanje Urada je izrazito multidisciplinarno in posega na številne sektorje. Zakonodaja v pristojnosti Urada je usmerjena predvsem na nadzor tveganj kemikalij na izvoru, torej v fazi proizvodnje in prometa, njeni rezultati pa predstavljajo podlago za zagotavljanje kemijske varnosti na številnih drugih področjih (varnost in zdravje pri delu s kemikalijami, kemijske nesreče, transport kemikalij, odpadki in emisije kemikalij, varovanje voda, ...). Z vzdrževanjem sistema zbiranja, obdelave in izmenjave podatkov o lastnostih kemikalij, njihovem obnašanju, izpostavljenosti ljudi in okolja in ravnanju z njimi, ter z nadzorom njihovega izvajanja pri proizvajalcih in uvoznikih, Urad zagotavlja izhodišča za odločanje in ravnanje drugih resorjev s pristojnostmi na področju obvladovanja kemijskih tveganj v RS in EU. Preko ocenjevanja tveganja in priprave ukrepov za omejevanje tveganj v fazi proizvodnje, prometa in uporabe kemikalij Urad neposredno na izvoru omejuje in preprečuje negativne vplive in učinke kemikalij na zdravje ljudi in okolje. S svojim delovanjem Urad podpira upravljanje tveganj s kemikalijami, na katerih temeljijo ukrepi za varovanje zdravja in okolja v drugih resorjih. S svojimi nalogami vzpostavlja izhodišča za politike na področju kemijske varnosti v Republiki Sloveniji in deluje kot stičišče vladnih resorjev, gospodarstva, znanosti, nevladnih organizacij in strokovne javnosti.

I. Poročilo o realizaciji finančnega načrta neposrednega proračunskega uporabnika

A - Bilanca odhodkov

400 - Plače in drugi izdatki zaposlenim

Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 400 Plače in drugi izdatki zaposlenim je bilo v rebalansu 2022 načrtovanih 734.164,80 EUR, izdatki so izkazani v višini 769.911,16 EUR. Realizacija te podskupine znaša 49,61 % realizacije celotnega finančnega načrta Urada RS za kemikalije in 104,87 % sredstev, načrtovanih v rebalansu 2022.

Podskupino sestavljajo naslednje vrste izdatkov:

- 4000 Plače in dodatki, v katere so zajete osnovne plače z dodatki za delovno dobo, za stalnost, za delo v posebnih pogojih, položajni in drugi dodatki, od načrtovanih 533.674,40 EUR znaša realizacija 682.022,41 EUR, kar je 88,59 % realizacije na ravni podskupine,
- 4001 Regres za letni dopust – od načrtovanih 60.000,00 EUR so izdatki izkazani v višini 22.112,62 EUR, kar znaša 2,87 % realizacije na ravni podskupine,
- 4002 Povračila in nadomestila, ki vključujejo izdatke za povračila stroškov prehrane med delom in povračila stroškov prevoza na delo in z dela. Od načrtovanih 40.700,00 EUR so izdatki izkazani v višini 30.565,60 EUR, kar znaša 3,97 % realizacije na ravni podskupine,
- 4003 Sredstva za delovno uspešnost, ki so izkazana v višini 20.000,00 EUR od načrtovanih 21.429,26 EUR, kar predstavlja 2,78 % realizacije na ravni podskupine,
- 4004 Sredstva za nadurno delo, ki so izkazana v višini 894,56 EUR od načrtovanih 50.000,00 EUR, kar znaša 0,12 % realizacije na ravni podskupine,
- 4009 Drugi izdatki zaposlenim, ki so izkazani v višini 12.886,71 EUR od načrtovanih 29.790,40 EUR, kar predstavlja 1,67 % realizacije na ravni podskupine.

401 - Prispevki delodajalcev za socialno varnost

Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 401 Prispevki delodajalcev za socialno varnost je bilo v rebalansu 2022 načrtovanih 208.394,20 EUR, izdatki so izkazani v višini 119.304,04 EUR. Realizacija te podskupine znaša 7,69 % realizacije celotnega finančnega načrta Urada RS za kemikalije in 57,25 % sredstev, načrtovanih v rebalansu 2022.

Podskupino sestavljajo naslednje vrste izdatkov:

- 4010 Prispevki za pokojninsko in invalidsko zavarovanje, kjer je znašala realizacija 58.816,02 EUR od načrtovanih 53.894,20 EUR, kar predstavlja 49,30 % realizacije na ravni podskupine,
- 4011 Prispevki za zdravstveno zavarovanje, kjer je znašala realizacija 50.636,36 EUR od načrtovanih 103.500 EUR, kar predstavlja 42,44 % realizacije na ravni podskupine,
- 4012 Prispevki za zaposlovanje, ki so bili načrtovani v višini 500,00 EUR, realizirani pa v višini 439,31 EUR, kar predstavlja 0,37 % realizacije na ravni podskupine,
- 4013 Prispevki za starševsko varstvo, ki so izkazani v višini 714,11 EUR od načrtovanih 500,00 EUR, kar predstavlja 0,60 % realizacije na ravni podskupine,
- 4015 Premije dodatnega pokojninskega zavarovanja na podlagi ZKDPZJU, ki so izkazane v višini 8.698,24 EUR od načrtovanih 50.000,00 EUR, kar predstavlja 7,29 % realizacije na ravni podskupine.

402 - Izdatki za blago in storitve

Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 402 Izdatki za blago in storitve je bilo v rebalansu 2022 načrtovanih 226.187,09 EUR, izdatki so izkazani v višini 197.791,46 EUR, od tega je 8.023,19 EUR oziroma 3,55 % namenskih sredstev. Realizacija te podskupine znaša 12,74 % celotne realizacije finančnega načrta Urada RS za kemikalije in 87,45 % v sprejetem rebalansu 2022.

Podskupino sestavljajo naslednje vrste izdatkov:

- 4020 Pisarniški, splošni material in storitve v vrednosti 16.894,38 EUR, kar predstavlja 8,54 % realizacije na ravni podskupine,
- 4021 Posebni material in storitve v vrednosti 134.933,55 EUR, kar predstavlja 68,22 % realizacije na ravni podskupine,
- 4022 Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije v vrednosti 7.154,63 EUR, kar predstavlja 3,62 % realizacije na ravni podskupine,
- 4023 Prevozni stroški in storitve v vrednosti 2.081,29 EUR, kar predstavlja 1,05 % realizacije na ravni podskupine,
- 4024 Izdatki za službena potovanja v vrednosti 13.742,04 EUR, kar predstavlja 6,95 % realizacije na ravni podskupine,
- 4025 Tekoče vzdrževanje v vrednosti 10.239,77 EUR, kar predstavlja 5,18 % realizacije na ravni podskupine,
- 4029 Drugi operativni odhodki v višini 12.745,80 EUR, kar predstavlja 6,44 % realizacije na ravni podskupine.

413 - Drugi tekoči domači transferi

Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 413 Drugi tekoči domači transferi je bilo v rebalansu 2022 načrtovanih 498.050,00 EUR, porabljenih pa je bilo 464.820,32 EUR, kar predstavlja 93,33 % porabo načrtovanih sredstev. V celotni realizaciji Urada RS za kemikalije to predstavlja 29,95 % izdatkov. V realizaciji te podskupine kontov je 1,64 % oziroma 7.637,28 EUR lastne udeležbe, porabe iz naslova EU sredstev in iz naslova namenskih sredstev ni bilo. V okviru projekta HBM4EU Evropski Biomonitoring Urad RS za kemikalije zagotavlja sredstva lastne udeležbe v višini 30 % za pokritje stroškov zunanjih izvajalcev, Nacionalnega inštituta za javno zdravje in Univerzitetnega kliničnega centra Ljubljana.

Podskupino sestavljajo naslednje vrste izdatkov:

- 4133 Tekoči transferi v javne zavode v vrednosti 464.820,32 EUR, kar predstavlja 100 % realizacije na ravni podskupine.

420 - Nakup in gradnja osnovnih sredstev

Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 420 Nakup in gradnja osnovnih sredstev je bilo načrtovanih 5.475,90 EUR, izdatki so izkazani v višini 100,00 EUR. Realizacija finančnega načrta v podskupini predstavlja 1,83 % celotne realizacije finančnega načrta Urada RS za kemikalije in 0,01 % sredstev, načrtovanih v sprejetem rebalansu 2022.

Podskupino sestavljajo naslednje vrste izdatkov:

- 4202 Nakup opreme v višini 100,00 EUR, kar predstavlja 100 % na ravni podskupine.

Obrazložitev večjih odstopanj med sprejetim in realiziranim finančnim načrtom

V okviru podprograma 170104 Urejanje na področju kemikalij je bilo od načrtovanih 1.672.271,99 EUR realiziranih 1.551.926,98 EUR oziroma 92,80 %. Realizacija podprograma predstavlja 100 % realizacije celotnega finančnega načrta Urada RS za kemikalije, 99,21 % porabljenih sredstev je integralnih, 0,30 % namenskih, 0 % EU sredstev in 0,49 % lastne udeležbe.

Večja odstopanja med sprejetim in realiziranim načrtom nastajajo predvsem na področjih, kjer se delo Urada navezuje na izvajanje nalog v okviru skupnih EU procesov ocenjevanja snovi in projektov, v katerih dinamiko - in posledično realizacijo - določajo zunanji partnerji in Urad nanjo nima vpliva (EHBMI, ECHA donacija).

Odstopanja na materialnih stroških (43 %) so posledica skoraj v celoti neizvedenih službenih poti kot posledice prehoda na avdio-video sestanke (letalske karte, dnevnice, nočitve) in drugih prihrankov iz tega naslova. Nerealizirana investicijska sredstva (98 %) so posledica odložene nadgradnje informacijskega sistema za kemikalije ISK v leto 2023.

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

Zakon o javnih financah v 44. členu določa, da se namenska sredstva, ki niso bila porabljena v preteklem letu, razen sredstva, ki jih neposredni uporabnik doseže z lastno dejavnostjo, prenesejo v proračun za tekoče leto. Urad RS za kemikalije je v leto 2022 prenesel 8.023,19 EUR neporabljenih namenskih sredstev iz leta 2021.

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

V leto 2022 so bile prenesene obveznosti iz leta 2021 z zapadlostjo po 31. decembru 2021. Vse obveznosti so bile poravnane v letu 2022.

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

Urad RS za kemikalije v letu 2022 v svoj finančni načrt ni vključil novih obveznosti.

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

Urad RS za kemikalije v letu 2022 ni izdal ali unovčil poroštev ter ni imel izterjav iz naslova poroštev.

Obrazložitev porabe proračunskega sklada

Porabe proračunskega sklada ni bilo.

II. Poslovno poročilo

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

- 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO
 - 1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva
 - 170104 - Urejanje na področju kemikalij

Poročilo o doseženih ciljih

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

170104 - Urejanje na področju kemikalij

2715-11-S002 - Projekti s področja kemijske varnosti

Opis skupine projektov

Skupina projektov združuje projekte, ki potekajo na Uradu in neposredno niso usmerjeni na urejanje prometa in uporabe posameznih kemikalij, so pa strokovna podlaga za sprejemanje tovrstnih ukrepov, ali pa njihovi rezultati na kak drugačen način prispevajo k izboljšanju kemijske varnosti v RS ali EU. Projekti se praviloma izvajajo z neproračunskimi sredstvi, RS zagotavlja le omejene deleže lastne udeležbe.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
OV	Ostali viri	0,00	0,00	0,00	0,00	----
PV	Proračunski viri	0,00	35.000,00	7.637,28	7.637,28	21,82

Neposredni učinki

C7536 - Realizacija letnega programa dela

Prispeva k rezultatu: C6653 - Zmanjšanje zdravstvenih, okoljskih in varnostnih tveganj zaradi kemikalij

Opis neposrednega učinka

Cilj jasno opredeljuje delovanje projektnega konzorcija in vlogo Urada v njem. Urad v projektu nastopa kot del konzorcija in k uspehu projekta prispeva z nalogami, določenimi na podlagi letnega načrta dela, ki ga pripravi koordinator projekta na nivoju EU. Izvedba nalog, določenih s tem programom, je odvisna od zanesljivosti vsakega člana konzorcija; zato je izpolnjevanje vseh dogovorjenih nalog in obveznosti temeljni in najspljošnejši cilj Urada.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V letu 2022 so bili doseženi vsi cilji v skladu z obsegom delegiranih nalog s strani koordinatorja in vodij delovnih področij. Naloge za NHCP so bile ves čas trajanja projekta predimenzionirane glede na vsakoletno realizacijo, še posebno v zadnjih dveh letnih načrtih projekta. Zato smo del razpoložljivih ur prerazporedili nosilcu projekta (NIJZ), za naloge, kjer so imeli primanjkljaj. Glede na prejete zahteve koordinatorja so bile vse naloge izvedene ekonomično in pravočasno.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z izvajanjem nalog in aktivnosti v okviru EHBMI projekta se krepijo nadgrajujejo nacionalne kapacitete na področju humanega biomonitoringa. S tem RS pridobiva in izboljšuje osnove za izvajanje nacionalnih programov humanega biomonitoringa in jih povezuje s procesi na nivoju EU.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I10127	Delež realizacije letnega programa dela projekta EHBMI	%	2017	100,00	2017	100,00	
					2018	100,00	58,00
					2019	100,00	34,00
					2020	100,00	57,00
					2021	100,00	35,00
					2022	100,00	100,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I10127 Delež realizacije letnega programa dela projekta EHBMI"

V letu 2022 so bili doseženi vsi cilji v skladu z obsegom delegiranih nalog s strani koordinatorja in vodij delovnih področij. Naloge za NHCP so bile ves čas trajanja projekta predimenzionirane glede na vsakoletno realizacijo, še posebno v zadnjih dveh letnih načrtih projekta. Zato smo del razpoložljivih ur prerazporedili nosilcu projekta (NIJZ), za naloge, kjer so imeli primanjkljaj. Glede na prejete zahteve koordinatorja so bile vse

naloge izvedene ekonomično in pravočasno.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I10127	Kazalnik prekaže delež opravljenih ur/dni v projektu glede na letni načrt dela.

Obrazložitev projektov

2715-17-0003 - Evropski biomonitoring - Horizon 2020

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen programa je pridobiti podatke o izpostavljenosti prebivalcev Evropske unije določenim kemikalijam, cilj pa je povezati predstavnike znanosti in politike pri oblikovanju skupne evropske platforme, ki bo združevala podatke o izpostavljenosti evropskih prebivalcev kemikalijam ter raziskovala posledice na zdravje. To bo pomembna pridobitev za nacionalne, EU in globalne politike v smislu znanstveno utemeljenih podlag za sprejemanje ukrepov na področjih kemijske varnosti, okolja in zdravja.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V skupnem delovnem planu za leti 2021 in 2022 (do 30.junija) v projektu HBM4EU smo imeli odobrenih 1,90 PM (person months) za obdobje 18 mesecev. Realizirali smo 37 %, oziroma 0,70 PM (=100 ur), od tega 68 ur v letu 2021 in 32 ur v prvem polletju 2022.

Finančno gledano:

- V letu 2021 je bilo realizirano za 2.093,72 EUR odobrenih stroškov, 25% dodatno na le-te pa je indirektnih stroškov (523,43 EUR).

- V letu 2022 je bilo realizirano v višini odobrenih stroškov 985,28 EUR stroškov dela ter dodatnih 25% indirektnih stroškov (246,32 EUR).

Preostale odobrene obremenitve (1,20 PM) smo prenesli na vodjo projekta, NIJZ, ki jih je realiziral v višini 0,92 PM. Torej je ostalo nerealiziranih 0,28 PM s strani vseh partnerjev v projektu.

2715-11-S003 - Opremljenost organa v sestavi-URSK

Opis skupine projektov

V skupini projektov je uvrščen projekt, ki vsebuje nakup opreme za delovanje zaposlenih na URSK: telefonskih in mobilnih aparatov, fotokopirnih strojev, aparatov za razrez papirja, drugih pisarniških aparatov, do prevoznih sredstev in drugih osnovnih sredstev. Investicije zagotavljajo osnovne pogoje za delovanja upravnega organa in s tem izvajanje opredeljenih nalog, skladno s pristojnostmi. Zagotavlja se kakovostno delo s podatki in prijazno uporabniško okolje za vse uporabnike. V okviru projekta poteka tudi postavitve in vzdrževanje informacijskega sistema za kemikalije (ISK), ki ga bomo v prihodnjem obdobju celovito prenovili in prilagodili na nove IT rešitve obenem pa ga premestili v skupno okolje JU- DRO. Po potrebi bomo, glede na delovne naloge in procese, v okviru skupine projektov razvijali in uvajali tudi druge specifične informacijske rešitve za spremljanje in izvajanje nalog Urada.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	47.475,90	5.475,90	100,00	100,00	1,82

Neposredni učinki

C5615 - Zagotavljanje pogojev za delo organa in opremljenost z ustrežno infrastrukturo

Prispeva k rezultatu: C6653 - Zmanjšanje zdravstvenih, okoljskih in varnostnih tveganj zaradi kemikalij

Opis neposrednega učinka

Zaposleni imajo na razpolago vsa potrebna tehnična sredstva in opremo za opravljanje svojih nalog, ter ustrezno programsko in informacijsko opremo za nemoteno delovanje in sodelovanje na nacionalnem nivoju in v okviru informacijskega sistema Evropske kemijske agencije.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V letu 2022 so bile izvedene le minimalna investicijska vlaganja.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

V celotnem obdobju so bili pogoji za delo organa ustrezni in so omogočali nemoteno in kakovostno delo in izvajanje strokovnih, tehničnih in upravnih nalog.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
105623	Realizacija načrta investicij in investicijskega vzdrževanja državnega organa		Število 2010	100,00	2012	50,00	48,66
					2013	100,00	92,00

	2014	100,00	100,00
	2015	100,00	100,00
	2016	100,00	100,00
	2017	100,00	31,32
	2018	100,00	13,50
	2019	100,00	51,70
	2020	20,00	4,82
	2021	100,00	11,40
	2022	100,00	1,83

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I05623 Realizacija načrta investicij in investicijskega vzdrževanja državnega organa"

Nizka dosežena vrednosti je posledica prenosa celovite tehnološke prenove Informacijskega sistema za kemikalije v leti 2023/2024, zaradi zahtevne tehnične izvedbe in umanjkanja vsebinske razprave o vlogi in nadaljnjem namenu ISK.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I05623	Kazalnik prikazuje stopnjo realizacije načrta investicij in investicijskega vzdrževanja Urada RS za kemikalije.

Obrazložitev projektov

2715-20-0001 - Informatizacija in opremljenost URSK 2020 - 2023

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Projekt je namenjen zagotavljanju materialne opremljenosti in s tem pogojev za delovanje in izvajanje nalog Urada Republike Slovenije za kemikalije. Projekt vsebuje nakup opreme za normalno delovanje zaposlenih na URSK: od stolov, delovnih miz, omar, tiskalnikov, telefonskih in mobilnih aparatov, fotokopirnih strojev, aparatov za razrez papirja, drugih pisarniških aparatov do prevoznih sredstev in drugih osnovnih sredstev.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt kljub nizki dinamiki dosega zastavljene cilje. Zagotovljeni so osnovni pogoji za delovanja upravnega organa in s tem izvajanje opredeljenih nalog, skladno s pristojnostmi, za kar je bil izveden nakup enega mobilnega telefona v vrednosti 100 EUR.

Projekt zagotavlja kakovostno delo s podatki in prijazno uporabniško okolje za vse uporabnike aplikacije ISK, s tem pa skladnost delovanja Urada s predpisi za sporočanje podatkov o kemikalijah za obvladovanje zastupitev, za informacijsko podporo pri izmenjavi informacij o kemikalijah na nacionalni in mednarodni ravni. Zaradi nadaljnega delovanja aplikacije ter prilagoditve zahtevam nacionalnih in EU predpisov za sporočanje podatkov o kemikalijah je bila v letu 2022 načrtovana posodobitev aplikacije, ki pa zaradi dodatno ugotovljenih tehničnih in postopkovnih zahtev ni bila izvedena in jo bomo izvedli v letu 2023/24. Na projektu je bila iz navedenih razlogov v letu 2022 finančna realizacija le 1,83%.

2715-11-S004 - Nadgradnja in podpora kem. varnosti

Opis skupine projektov

xx

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	20.000,00	8.023,19	4.646,09	4.646,09	57,90

Neposredni učinki

C6197 - Globalna kemijska varnost

Prispeva k rezultatu: C6653 - Zmanjšanje zdravstvenih, okoljskih in varnostnih tveganj zaradi kemikalij

Opis neposrednega učinka

Krepitev mednarodne vloge Slovenije na področju kemijske varnosti in višanje globalne kemijske varnosti.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Urad zaradi omejenih kadrovskih kapacitet v letu 2022 ni načrtoval mednarodnih projektov sodelovanja.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z aktivnostmi na globalnem nivoju se urad vključuje v upravljanje s kemijskimi tveganji, ki imajo čezmejne učinke in jih je praviloma nemogoče obvladovati zgolj v nacionalnih okvirih. Pomoč in sodelovanje z drugimi pristojnimi organi pri vzpostavljanju in izvajanju ukrepov za

obvladovanje tveganj se odraža v višji stopnji kemijske varnosti v teh državah in posledično vpliva tudi na izpostavljenost in tveganja za ljudi in okolje v Sloveniji.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I06818	Število opravljenih človek-dni v okviru projektov bilateralne in mednarodne pomoči	Število	2011	7,00	2012	20,00	34,00
					2013	20,00	2,00
					2014	4,00	10,00
					2015	4,00	132,00
					2016	120,00	362,50
					2017	150,00	346,00
					2018	10,00	106,50
					2019	5,00	10,00
					2020	0,00	0,00
					2021	0,00	0,00
					2022	0,00	17,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I06818 Število opravljenih človek-dni v okviru projektov bilateralne in mednarodne pomoči"

V letu 2022 je Urad v sodelovanju z Evropsko Komisijo (DG REFORM) izvedel tridnevni študijski obisk predstavnikov različnih ministrstev skupnosti ciprskih Turkov. Glavni namen obiska je bil predstavitev pristojnosti Urada in izmenjava izkušenj glede biocidov, detergentov, nadzora, DLP, humanega biomonitoringa ter pomoči zavezancem in Uradove baze podatkov za kemikalije. Del aktivnosti je bil namenjen tudi obisku enega izmed zavezancev kemijske zakonodaje

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I06818	Kazalnik prikazuje delovanje Urada v mednarodnem okviru, v obliki bilateralnih projektov sodelovanja in pomoči ter sodelovanja v regiji. Podan je s številom delovnih dni, ki jih zaposleni Urada porabijo za izvajanje teh projektov.

C6198 - Ukrepi za obvladovanje kemijskih tveganj

Prispeva k rezultatu: C6653 - Zmanjšanje zdravstvenih, okoljskih in varnostnih tveganj zaradi kemikalij

Opis neposrednega učinka

Aktivno sodelovanje pri pripravi ukrepov za obvladovanje kemijskih tveganj na nivoju EU.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Projekt nadgradnja kemijske zakonodaje je potekal v skladu z načrtovanim. Vse storitve, naročene s strani Evropske Agencije za kemikalije so bile izvedene strokovno in v skladu s terminkim planom.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z izvajanjem projekta Slovenija izpolnjuje svoj del obveznosti in prispeva k skupnemu cilju varovanja zdravja in okolja v Sloveniji in na ravni EU.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I06819	Število članstev v odborih Evropske kemijske agencije	Število	2011	2,00	2012	3,00	2,00
					2013	4,00	4,00
					2014	5,00	4,00
					2015	5,00	7,00
					2016	5,00	8,00
					2017	5,00	8,00
					2018	5,00	8,00
					2019	5,00	3,75
					2020	7,00	8,00
					2021	7,00	8,00
					2022	8,00	8,00
I06820	Število pripravljenih poročil k dosjajem v odborih Evropske kemijske agencije	Število	2011	0,00	2012	2,00	1,00
					2013	2,00	2,00
					2014	2,00	1,00

	2015	2,00	5,00
	2016	2,00	13,00
	2017	5,00	7,00
	2018	5,00	10,00
	2019	5,00	1,00
	2020	3,00	2,00
	2021	5,00	10,00
	2022	5,00	12,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I06819 Število članstev v odborih Evropske kemijske agencije"

V odborih ECHA je ob koncu leta 2022 delovalo osem (8) imenovanih članov in sicer: -Član v Upravnem odboru Evropske kemijske Agencije (MB) -Članica v Odboru držav članic (MSC) -Članica v Odboru FORUM -Članica v Odboru za biocidne proizvode (BPC) -Dve članici v Odboru za ocenjevanje tveganja (RAC) -Dva člana v Odboru za socialno ekonomske analize (SEAC)

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I06820 Število pripravljenih poročil k dosjajem v odborih Evropske kemijske agencije"

V letu 2022 predal v nadaljnjo obravnavo na Evropsko agencijo za kemikalije tri vloge za avtorizacijo natrijevega dikromata, kromovega trioksida in Trikloroetilena. V odboru RAC smo pripravili šest strokovnih mnenj glede predlagane poenotene razvrstitve za: pyraclostrobin, dibenzoyl peroxide, fenpropidin, thixatrol plus, aqueous extract from Lupinus albus in bentiavalicarb-isopropyl. V okviru ocenjevanja biocidnih proizvodov smo v pregledovalni postopek predložili eno poročilo pristojnega organa (CAR) in zaključil dve avtorizaciji Unije.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
106819	Kazalnik prikazuje število strokovnjakov, ki sodelujejo v strokovnih odborih Evropske kemijske agencije.
106820	Kazalnik prikazuje število poročil, ki so jih pripravili slovenski člani strokovnih odborov Evropske kemijske agencije (RAC. SEAC).

Obrazložitev projektov

2715-10-0001 - Nadgradnja kemijske zakonodaje EU v RS

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen Programa je neposredna pomoč institucijam EU pri pripravi ukrepov za varovanje zdravja in okolja na nivoju EU in zagotovitev doslednega izvajanja sprejete zakonodaje z izboljšanjem zakonskih predpisov in približevanje zakonodaje izvajalcem. Urad RS za kemikalije bo v skladu z zahtevami in potrebami EU institucij izvajal nacionalni del teh aktivnosti kot npr. priprava ocen tveganja, priprava in pregled dosjejev o kemikalijah in priprava poročil o dosjelih v okviru strokovnih odborov. Cilji: -pregled in izboljšanje strokovne terminologije s področja kemijske zakonodaje, -sprejemanje informiranih odločitev na nivoju EU, ki bodo zagotavljale kar najvišjo možno raven varovanja zdravja in okolja, ob upoštevanju socialno ekonomskih posledic za slovensko gospodarstvo.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt nadgradnja kemijske zakonodaje je potekal v skladu z načrtom. Vse storitve, ki so bile naročene s strani Evropske agencije za kemikalije, so bile izvedene v rokih in v skladu s terminskim planom. Število opravljenih storitev se je v letu 2022 povečalo in projekt napreduje zaradi aktivne udeležbe članov Odborov. Zaradi zamud (registranta) pri izvedbi študij se podaljšuje termin za dokončanje evalvacije snovi in ene biocidne aktivne snovi, na kar Urad RS za kemikalije (v nadaljevanju: Urad) nima neposrednega vpliva.

V odborih ECHA je ob koncu leta 2022 delovalo osem (8) članov in se od prejšnjega obdobja ni spremenilo. V letu 2022 so člani strokovnih odborov BPC, RAC in SEAC pripravili šest mnenj k predlogom za avtorizacijo, šest strokovnih mnenj glede predlagane poenotene razvrstitve snovi in eno poročil pristojnega organa (CAR) za biocidne aktivne snovi.

2715-17-0001 - Izvajanje nalog na področju kemikalij

Opis ukrepa

Ukrep je namenjen zmanjševanju oz. odpravljanju tveganj, ki jih povzročajo kemikalije v prometu in uporabi za zdravje ljudi in okolja, s čimer se v skladu s cilji podprograma zmanjšuje eden od pomembnih dejavnikov tveganja in ogrožanja zdravja. Cilji ukrepa so: zmanjševanje kemijske izpostavljenosti prebivalstva ter posledično kroničnih in akutnih učinkov kemikalij na zdravje ljudi; izvajanje nalog in aktivnosti za preprečevanje vseh drugih vrst in oblik ogrožanja nacionalne in mednarodne varnosti s kemikalijami, ter izpolnjevanje mednarodnih sporazumov in obveznosti RS na tem področju; zagotavljanje pogojev za izvajanje predpisanih obveznosti in zahtev, ki jih imajo na podlagi relevantne zakonodaje različni zavezanci v RS; učinkovito in kakovostno izvajanje nalog za obvladovanje kemijskih tveganj na podlagi sprejete zakonodaje. Kazalniki vhoda: obseg-število obravnav zastrupitev in poškodb s kemikalijami; število ukrepov, uvedenih za obvladovanje tveganj posameznih kemikalij ali skupin kemikalij, število kemikalij, vključenih v monitoring; število izvedenih inšpekcijskih pregledov; število odvzetih vzorcev; delež upravnih postopkov, izvedenih v zakonskem roku; število pritožb na prvostopenjske odločitve; število izvedenih evalvacij kemikalij; število predlogov za uvrstitve kemikalij na kandidatne liste; delež pravočasno harmoniziranih EU in mednarodnih predpisov, delež ugotovljenih kršitev zakonodaje pri zavezancih.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	1.560.376,90	1.623.772,90	1.539.543,61	1.539.543,61	94,81

Neposredni učinki

C7066 - Inšpekcijski nadzor nad kemikalijami

Prispeva k rezultatu: C6653 - Zmanjšanje zdravstvenih, okoljskih in varnostnih tveganj zaradi kemikalij

Opis neposrednega učinka

Zavezanci izvajajo vse predpisane obveznosti in izpolnjujejo zahteve v skladu z zakonodajo.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Z rednim in učinkovitim nadzorom na področju urejanja prometa, proizvodnje in uporabe kemikalij je Inšpekcijski nadzor za kemikalije (IK) zagotavlja izvajanje ukrepov, zahtev in obveznosti za zagotavljanje kemijske varnosti. Splošna ocena ugotovljenega stanja po posameznih področjih:

ZKem: stanje je že nekaj let večinoma nespremenjeno. Obseg ZKem je že leta precej omejen, zato tudi ni veliko ukrepov na tem področju, razen na področju skladiščenja kemikalij, ki je stalnica nadzora IK. Z izvrševanjem odrejenih ukrepov načeloma ni težav, zato pri nadzoru ZKem ostajamo pri utečenem postopku dela in obvladovanja težavnih situacij. REACH: v l. 2022 smo nadzor REACH uredbe opravljali inšpekcije zlasti za namene REF-10 projekta, kjer smo nadzirali prepovedi in omejitve.

CLP: na tem področju že nekaj let ugotavljamo standardne nepravilnosti, in sicer na področju označevanja v povezavi z varnostnimi listi. Razvrščanje je praviloma pravilno, odrejene popravke neustreznega označevanja podjetja odpravljajo.

BIOCIDI: začetek l. 2022 je bil še vedno izreden zaradi COVID-19 epidemije. Zato je bilo delo IK osredotočeno na inšpekcije razkužil v prometu in uporabi. Zaradi epidemične situacije in usmeritev vlade je IK na tem področju opravila dodatnih 165 pregledov. Prepovedali smo uporabo 13 izdelkov, ki so bili v uporabi, a niso vpisani v Register biocidnih proizvodov ter v 8 primerih odredili odpravo nepravilnosti pri označevanju razkužil v uporabi.

Na področju PIC postopka, prekursorjev za prepovedane droge, hlapnih organskih sestavin ter strateškega blaga ni posebnosti. Nadzor je sicer omejen na posamezne zavezance ali prijave in na dvoletno vzorčenje zaradi poročanja.

Električna in elektronska oprema (EEO): opravljeno je bilo že ustaljeno vzorčenje EEO, ki ga sicer opravljamo vsako drugo leto. Tokrat je bil delež neustreznih vzorčenih izdelkov nižji od dolgoletne prakse (1 od 10), neustreznost pa se je tokrat nanašala na ftalate v EEO.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Inšpekcijski nadzor kot ključna implementacijska aktivnost Urada je pomembna podporna funkcija Urada, s katero se zaključujejo vse ostale strokovne in upravne naloge. S tem igra pomembno vlogo pri zagotavljanju kemijske varnosti, zmanjševanju obremenitev prebivalstva in s kemikalijami in njihovih negativnih učinkov na zdravje.

Inšpekcijski nadzor je pomembna podporna funkcija Urada in je namenjena utrjevanju vseh ostalih strokovnih in upravnih nalog v praksi. V tem pogledu je ključna implementacijska aktivnost Urada, saj vključuje preverjanje izpolnjevanja zakonskih zahtev in standardov na področju kemikalij, ter opravljanje nadzora nad proizvodnjo, uvozom, izvozom in prometom kemikalij.

V skladu s tem ima inšpekcijski nadzor pomembno vlogo pri zagotavljanju kemijske varnosti ter zmanjševanju obremenitve prebivalstva s kemikalijami ter negativnih učinkov le-teh na zdravje.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED.	ZR
I08972	Število izvedenih inšpekcijskih pregledov	Število	2015	333,00	2018	350,00	552,00	
					2019	350,00	368,00	
					2020	300,00	367,00	
					2021	260,00	623,00	
					2022	260,00	347,00	
I08973	Število odvzetih vzorcev	Število	2015	40,00	2018	50,00	77,00	
					2019	50,00	80,00	
					2020	50,00	100,00	
					2021	50,00	90,00	
					2022	50,00	50,00	
I08974	Število RAPEX poizvedb	Število	2015	1.784,00	2018	1.800,00	1.612,00	
					2019	1.850,00	2.891,00	
					2020	1.500,00	1.098,00	
					2021	1.500,00	2.164,00	
					2022	1.500,00	2.792,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08972 Število izvedenih inšpekcijskih pregledov"

IK je v letu poročanja dosegla načrtovano št. inšpekcijskih pregledov, tudi ob novih nalogah zaradi še trajajoče epidemije COVID-19 v začetku 2022. Poleg omenjenega se je obremenitev posameznega inšpektorja povečala tudi zaradi spremenjene kadrovske strukture IK, ki je v l. 2022 naloge opravljala s 3 inšpektorji. IK je bila v januarju in februarju 2022 kot pristojni organ za nadzor biocidnih proizvodov osredotočena na

nadzor prometa in uporabe razkužil. Poleg tega so bili vsi načrtovani in izredni nadzori v pristojnosti IK v tem obdobju nadgrajeni in razširjeni na nadzor izpolnjevanja PCT pogojev in nošenja zaščitnih mask. RAPEX pregledi kot del inšpekcijskega dela so po številu notifikacij in posledično po številu pregledov izredno nepredvidljivi. IK v letu obdobju januar-februar 2022 poizvedb o notificiranih nevarnih proizvodih ni izvajala, prvenstveno zaradi epidemičnih razmer. Kljub temu je bilo v letu poročanja opravljenih 2792 poizvedb za 406 prejetih notifikacij. Za posamezni izdelek smo v l. 2022 opravili manj kot 7 poizvedb na notifikacijo, kar je še vedno precej pod povprečjem poizvedb, ki so bile opravljene v letih pred epidemijo. IK je v l. 2022 opravila vseh 5 načrtovanih akcij vzorčenja.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08973 Število odvzetih vzorcev"

IK je v l. 2022 opravila vseh 5 načrtovanih akcij vzorčenja, in sicer: -Vzorčenje EEO (10) -Vzorčenje barv in lakov (HOS) (10) -Vzorčenje opreme za fitnes/treniranje (10) -Vzorčenje osvežilcev zraka/deodorentih (15) -Vzorčenje razredčil (5)

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08974 Število RAPEX poizvedb"

Kazalnik je bil v letu 2022 znatno presežen, saj je bilo v tem času opravljenih 2792 poizvedb za 406 prejetih notifikacij. Za posamezni izdelek je bilo v l. 2022 opravili manj kot 7 poizvedb na notifikacijo, kar je še vedno precej pod povprečjem poizvedb, ki so bile opravljene v letih pred epidemijo. Na podlagi izvedenih poizvedb je IK odkrila 15 neustreznih notificiranih proizvodov, v RAPEX sistem pa je posredovala 1 notifikacijo.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I08972	Indikator podaja število inšpekcijskih pregledov, ki jih Inšpekcija za kemikalije opravi na področju proizvodnje, prometa in uporabe kemikalij.
I08973	Indikator prikazuje število vzorcev, ki jih Inšpekcija za kemikalije odvzame za laboratorijske analize v posebnih akcijah vzorčenja.
I08974	Število RAPEX poizvedb.

C7067 - Izvajanje upravnih in strokovnih nalog s področja upravljanja s kemijskimi tveganji

Prispeva k rezultatu: C6653 - Zmanjšanje zdravstvenih, okoljskih in varnostnih tveganj zaradi kemikalij

Opis neposrednega učinka

Učinkovito in kakovostno izvajanje ukrepov za obvladovanje kemijskih tveganj na podlagi sprejete zakonodaje - Kemikalije v prometu in uporabi ne ogrožajo zdravja, okolja ali varnosti.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Za doseganje neposrednega učinka Urad na podlagi različnih predpisov izvaja naslednje upravne naloge:

- dovoljenja za opravljanje dejavnosti z nevarnimi kemikalijami (v 2022: 121)
- sprejemanje in obdelava podatkov o nevarnih kemikalijah
- priglasitve biocidnih proizvodov na podlagi 89. člena Uredbe o biocidnih proizvodih (216)
- licence za promet s predhodnimi sestavinami za prepovedane droge
- izvozna dovoljenja za predhodne sestavine za prepovedane droge (96)
- medsebojna priznavanja biocidnih proizvodov (vzporedno/zaporedno) (114)
- dovoljenja za opravljanje strateških dejavnosti (2)
- obrnava notifikacij za izvoz nevarnih kemikalij po PIC postopku (159)
- priglasitve proizvajalcev/uvoznikov kozmetičnih proizvodov (66)
- soglasja k registracijam fitofarmaceutskih sredstev (39)
- preverjanje skladnosti z OECD načeli dobre laboratorijske prakse (2)

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z upravnimi postopki in strokovnimi nalogami Urad izvaja zakonsko opredeljene pristojnosti za upravljanje s kemijskimi tveganji:

- vzpostavlja pregled nad zavezanci in njihovimi dejavnostmi na področju kemikalij v RS;
- zagotavlja predhodni nadzor osnovnih zahtev in pogojev za zavezance in njihovo delovanje
- vzdržuje pregled nad kemikalijami v RS in njihovimi lastnostmi.
- spremlja promet z nekaterimi najbolj občutljivejšimi skupinami kemikalij
- nudi strokovno podporo drugim organom pri izvajanju njihovih specifičnih nalog (MOP, ARRS, UVHVVR, URSZR).

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08975	Število izvedenih evalvacij kemikalij	Število	2015	644,00	2018	530,00	8.870,00
					2019	550,00	892,00
					2020	500,00	924,00
					2021	500,00	1.183,00
					2022	500,00	995,00
I08976	Delež upravnih postopkov, izvedenih v zakonskem roku	%	2015	99,00	2018	95,00	100,00
					2019	90,00	100,00
					2020	95,00	100,00
					2021	95,00	99,40
					2022	95,00	99,70
I08977	Število kemikalij uvrščenih na sezname reguliranih	Število	2015	61,00	2018	60,00	132,00

kemikalij	2019	60,00	49,00
	2020	50,00	179,00
	2021	50,00	152,00
	2022	100,00	138,00
	I08978 Število pritožb na prvostopenjske odločitve	Število 2015	0,00
	2018	0,00	0,00
	2019	0,00	0,00
	2020	0,00	0,00
	2021	0,00	1,00
	2022	3,00	1,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08975 Število izvedenih evalvacij kemikalij"

Urad je v letu 2022 sodeloval pri razpravah, usklajevanju in sprejemanju različnih predlogov Uredb s katerimi se dopolnjujejo priloge XVII (prepovedi in omejitve) ter Priloge XIV –snovi, ki so predmet avtorizacije. Pri tem se je, koliko je to mogoče, usklajeval z drugimi resorji in na podlagi celovite ocene učinkov in posledic oblikoval stališča do predlaganih rešitev. Sodeloval je pri identifikaciji snovi, ki povzročajo veliko zaskrbljenost za zdravje ljudi in okolje (rakotvorne, mutagene in strupene za razmnoževanje (CMR), obstojne, bioakumulativne in strupene (PBT), zelo obstojne in bioakumulativne (vPvB), kemične motilce endokrinega sistema (ED), snovi, ki povzročajo preobčutljivost ter snovi s podobnimi učinki za zdravje ljudi in okolje. V letu 2022 je bilo na kandidatno listo na novo vključenih pet snovi. Urad sodeluje v Odboru pri Evropski komisiji v zakonodajnem postopku dopolnitev Priloge XIV Uredbe REACH (Seznam snovi, ki so predmet avtorizacije). V letu 2022 je bilo na seznam dodanih pet novih snovi. Nadalje se je vključeval v strokovno obravnavo vlog za avtorizacijo v znanstvenih odborih ECHA. Najbolj aktivno je bil vključen v delo Odbora za socioekonomske analize SEAC, kjer sta predstavnika Urada pripravila poročila za večje število vlog za avtorizacijo. V letu 2022 so bile obravnavane številne avtorizacije posameznim vlagateljem in sicer za naslednje snovi: kromov trioksid (rakotvoren, mutagen skupine 1B), natrijev dikromat (rakotvoren, mutagen, strupen za razmnoževanje skupine 1B), trikloroetilen (rakotvoren skupine 1B) ter 4-(1,1,3,3-tetrametilbutil)fenol, etoksilirani ter njegovi homologi, ki predstavljajo nevarnost za okolje, ker so identificirani kot kemični motilci endokrinega sistema za okolje. V postopkih za omejitev uporabe kemikalij omejevanja smo v letu 2022 sodelovali pri pripravi mnenj Odbora za ocenjevanje tveganja in Odbora za socialno ekonomske analize pri obravnavah dosjejev/predlogov za omejitve, nato pa pri razpravah in oblikovanju zakonskih predlogov Evropske komisije za spremembo Priloge XVII Uredbe REACH: - Omejitev uporabe svinca in svinčevih spojin pri proizvodnji izdelkov iz PVC - Prepoved za mikroplastiko - Omejitev za formaldehid - dopolnitev Priloge XVII z novo razvrščenimi CMR (rakotvorne, mutagene, strupene za razmnoževanje) snovmi V letu 2022 smo se vključevali v postopke evalvacije, identifikacije in prioritizacije; v okviru katerih pripravljamo tudi evalvacijo snovi etil 3,5-dikloro-4-heksadeciloksicarboniloksibenzoat. Urad je sodeloval pri pripravi sprememb Prilog IV in V Uredbe o obstojnih organskih onesnaževalih (EU) 2019/1021, ki določajo nižje mejne koncentracije za nekatere POPs snovi v odpadkih, kot so: PFHxS s solmi in PFHxS sorodne spojine, dioksini/furani, polibromirani difenil etri, PFOA s solmi in PFOA sorodnimi spojinami, kratkoveržni klorirani parafini in heksabromociklododekan. Na področju biocidnih proizvodov je potekala razprava o 98 aktivnih snoveh/biocidnih proizvodih. Za uporabo v EU je bilo dobrenih 5 aktivnih snovi (kreozot za PT 8, (L+) mlečna kislina za PT 6, Chrysanthemum cinerariifolium extract z ogljikovim dioksidom za PT19, Chrysanthemum cinerariifolium extract z ogljikovodikovimi topili za PT19 in didecildimetil amonijev klorid za PT1 in 2), zavrnjenih pa 6 aktivnih snovi. Na nivoju EU je bilo odobrenih in podaljšanih 31 avtorizacij biocidnih proizvodov. V različnih postopkih odobravanja biocidnih proizvodov po uredbi EU o biocidnih proizvodih (Uredba (EU) št. 528/2012), ki vsebujejo že odobrene aktivne snovi na seznamu, smo odobrili 102 novih biocidnih proizvodov ali družin biocidnih proizvodov, bodisi s podaljšanjem obstoječih dovoljenj ali s spremembo na zahtevo stranke ali po uradni dolžnosti. Prav tako smo prek postopka priglasitve odobrili 150 novih biocidnih proizvodov in 44 sprememb. V primerjavi z letom prej smo zaznali 50-odstotni upad števila vlog, trenutno pa se število vrača na raven pred pandemijo Covid-19. Urad deluje tudi kot nacionalni pristojni organ v EU programu ocenjevanja aktivnih biocidnih snovi v skladu z delegirano uredbo Komisije (EU) 2022/825 z dne 17. marca 2022. Postopki ocenjevanja aktivnih snovi potekajo skozi daljše obdobje, zato jih praviloma ni mogoče zaključiti v enem načrtovalnem obdobju. V letu 2022 je urad nadaljeval z izdelovanjem poročil pristojnega organa (CAR) za 5 že prejetih vlog za 5 biocidne aktivne snovi za 13 različnih vrst uporabe (PT). V postopkih na nivoju EU je sodeloval pri pripravi mnenj o odobritvi ali neodobritvi 19 aktivnih snovi ter 22 mnenj v postopkih avtorizacij Unije ter 6 mnenj na podlagi členov 38. in 75(1)g BPR. Poleg tega je urad v letu 2022 izdelal oceno tveganja - poročilo pristojnega organa (PAR) ter povzetek karakteristik proizvoda (SPC) v dveh postopkih avtorizacije Unije za biocidni proizvod in družino biocidnih proizvodov. Urad je aktivno sodeloval pri obravnavi varnosti sestavin kozmetičnih izdelkov v okviru odbora in delovne skupine za kozmetične izdelke pri Evropski komisiji. V tem okviru smo sodelovali pri obravnavi več kot 144 sestavin, ki se uporabljajo v kozmetičnih izdelkih. Na področju predhodnih sestavin za prepovedane droge je bil dopoljen seznama predhodnih sestavin, in sicer: 4-anilinopiperidin (4-AP), 1-boc-4-anilinopiperidin (1-boc-4-AP), norfentanil, DEPAPD ter PMK etil glicidat.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08976 Delež upravnih postopkov, izvedenih v zakonskem roku"

Od 1403 zaključenih upravnih postopkov v letu 2022, jih je bilo 1400 zaključenih v zakonskem roku.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08977 Število kemikalij uvrščenih na sezname reguliranih kemikalij"

Vrednost kazalnika je bila presežena; v letu 2022 je bilo na sezname reguliranih snovi po zakonodaji v pristojnosti Urada uvrščenih 138 snovi, in sicer: -5 snovi kandidatno listo snovi, ki povzročajo veliko zaskrbljenost -6 snovi v Prilogo snovi za avtorizacijo -30 snovi v Prilogo XVII (prepovedane in omejene snovi, vključno s prenosov 18.ATP); družine snovi se štejejo kot ena snov -37 snovi na seznam enotno razvrščenih snovi po uredbi CLP -36 snovi na seznam za postopek izvoza nevarnih kemikalij po postopku s predhodnim soglasjem (PIC) -22 sestavin kozmetičnih proizvodov -dve predhodni sestavini za prepovedane droge

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08978 Število pritožb na prvostopenjske odločitve"

Dosežena vrednost kazalnika je v okviru načrtovanih/predvidenih, edina prejeta pritožba pa se nanaša na odločitev v okviru inšpekcijskega nadzora.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
108975	V kazalniku so prikazane vse kemikalije, za katere je potekala kakršnakoli evalvacija in pri katerih je sodeloval Urad RS za kemikalije, ne glede na vrsto odziva in aspekte ocenjevanja.
108976	Kazalnik predstavlja število, oz. delež pravočasno, v zakonskem roku rešenih upravnih postopkov, ki jih izvaja Urad RS za kemikalije.
108977	Število predlogov za uvrstitve snovi na priloge REACH in CPL, ki jih je izdelal ali pri njih sodeloval URSK, pri čemer se upoštevajo le dokončne uvrstitve v obdobju.
108978	Kazalnik prikazuje število pritožb na odločitve Urada RS za kemikalije, ki so na pritožbenih instancah rešene v korist pritožnika.

C7068 - Priprava in zagotovitev izvajanja EU in nacionalne zakonodaje na področju kemikalij

Prispeva k rezultatu: C6653 - Zmanjšanje zdravstvenih, okoljskih in varnostnih tveganj zaradi kemikalij

Opis neposrednega učinka

Zavezanci lahko izvajajo vse predpisane obveznosti in izpolnjujejo zahteve za vključevanje v skupni trg EU; nacionalna zakonodaja je pravočasno in pravilno usklajena s pravnim redom EU.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Urad s sodelovanjem v zakonodajnih procesih EU in prenosom sprejete zakonodaje v slovenski pravni red zagotavlja vzpostavitev sistema kemijske varnosti in izvajanje ukrepov, ki zaradi svoje kompleksnosti in zahtevnosti zahtevajo širši pristop. Posebnost kemijske zakonodaje je njena centralizacija v obliki neposredno veljavnih predpisov in osrednjega pristojnega organa, Evropske agencije za kemikalije. Vključevanje urada v pripravo in sprejemanje predpisov zagotavlja (vsaj načelno) uveljavitev rešitev, ki so smiselne, sorazmerne, učinkovite in sprejemljive za slovensko industrijo. Hkrati omogoča pravočasno izvedbo sprejetih ukrepov v skladu z dogovori. V ta namen urad kot eno svojih ključnih nalog ohranja službo za pomoč uporabnikom, ki svetuje, pomaga in usmerja slovenski industriji pri izpolnjevanju obveznosti, ki jih nalaga zakonodaja, hkrati pa podpira obstoj in konkurenčnost slovenskih podjetij na evropskih in svetovnih trgih.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

V okviru kemijske varnosti in zdravja je ena ključnih nalog Urad in Ministrstva za zdravje uvajanje novih zakonskih rešitev in ukrepov ter njihovo prilagajanje tehničnemu in znanstvenemu napredku. Zagotavljanje izvajanja teh ukrepov pri zavezancih je ključnega pomena za preprečevanje kemijskih tveganj za zdravje ljudi in okolje. To vključuje spremljanje novih trendov in odkritij na področju kemikalij, razvoj novih tehnologij za preprečevanje škodljivih učinkov kemikalij, ter zagotavljanje, da so zavezanci seznanjeni z vsemi obveznostmi, ki jih nalaga zakonodaja.

Poleg tega je pomembno tudi zagotavljanje učinkovitega izvajanja teh zakonskih rešitev in ukrepov, da se dosežejo najboljši možni rezultati za varovanje zdravja ljudi in okolja. To vključuje spremljanje izvajanja zakonodaje s strani zavezancev, ocenjevanje njihove skladnosti z zakonodajo in izvajanje nadzora nad njihovim ravnanjem. Tako se zagotavlja, da se kemikalije uporabljajo na način, ki je varen za zdravje ljudi in okolje, ter da se preprečijo morebitni negativni učinki na dolgi rok.

Vsi ti vidiki preventivnega delovanja Urada in Ministrstva za zdravje so ključni za zagotavljanje kemijske varnosti in zdravja v Sloveniji ter prispevajo k zmanjševanju kemijskih tveganj za zdravje ljudi in okolje.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
108979	Delež kršitev zakonodaje pri zavezancih	%	2015	25,00	2018	35,00	11,00
					2019	35,00	8,00
					2020	25,00	43,00
					2021	25,00	8,00
					2022	25,00	11,80
108980	Delež pravočasno harmoniziranih EU predpisov	%	2015	100,00	2018	100,00	100,00
					2019	100,00	100,00
					2020	80,00	100,00
					2021	100,00	100,00
					2022	100,00	100,00
108981	Delovanje službe za pomoč zavezancem	Število	2015	500,00	2018	1.500,00	1.918,00
					2019	1.500,00	928,00
					2020	1.000,00	1.553,00
					2021	1.000,00	1.399,00
					2022	1.300,00	1.020,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "108979 Delež kršitev zakonodaje pri zavezancih"

v 347 inšpekcijskih postopkih je 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.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "108980 Delež pravočasno harmoniziranih EU predpisov"

Cilj je bil dosežen. V letu 2022 je Urad v celoti in pravočasno v pravni red RS prevzel 15 delegiranih direktiv s področja električne in elektronske opreme, ter eno direktivo s področja varnosti igrač.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08981 Delovanje službe za pomoč zavezancem"

Služba za pomoč zavezancem zagotavlja hitre osnovne informacije o njihovih obveznostih in pojasnila o zakonskih določbah. Glede na to, da večji delež zakonskih predpisov temelji le še na centralizirani evropski zakonodaji (uredbe z neposredno veljavnostjo), ki je Slovenija ne more več prilagajati lastnim razmeram in usklajevati z zavezanci, je ta oblika pomoči še posebej pomembna. V okviru pomoči uporabnikom je bilo zavezancem za izvajanje najboljšežnejših področij (Zkem, BP, PIC, KozP) na "helpdesk" poštnih predalih in telefonsko podanih 1020 pojasnil, kar je sicer nekoliko manj od leta pred tem, vseeno pa številke ostajajo relativno visoke. Vrednost kazalnika je delno mogoče povezati z obsegom kršitev, odkritih v inšpekcijskem nadzoru delno pa tudi kompleksne in obsežne zakonodaje, ki jo morajo obvladovati slovenski zavezanci. V okviru pomoči in sodelovanja z industrijo je Urad vzpostavil tudi druge oblike delovanja, ki omogočajo učinkovito in koristno izmenjavo informacij in razreševanje težav. Urad preko svojih spletnih strani redno obvešča zavezance o novostih, predstavniki Urada se udeležujejo srečanj in sestankov s predstavniki industrije v okviru GZS, TZS in drugih organizatorjev. V letu 2022 je pripravil tudi več tematskih delavnic za specifična področja (PIC)

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I08979	Kazalnik prikazuje število ukrepov, s katerimi je IK ustavila ali prepovedala proizvodnjo, promet ali uporabo kemikalij in biocidnih proizvodov, meri pa se s številom zavezancev, pri katerih je bil tak ukrep izrečen, ne glede na trajanje takega ukrepa, glede na število vseh pregledanih zavezancev.
I08980	Kazalnik podaja stopnjo harmonizacije pravnega reda RS z EU.
I08981	Kazalec predstavlja število odgovorov na vprašanja strank, prejetih na "Helpdesk" naslove Urada (REACH, Biocidi, Kozmetika).

C7069 - Zmanjšanje izpostavljenosti prebivalstva kemikalijam

Prispeva k rezultatu: C6653 - Zmanjšanje zdravstvenih, okoljskih in varnostnih tveganj zaradi kemikalij

Opis neposrednega učinka

Cilj prikazuje obseg novih ukrepov, ki jih URSK, bodisi samostojno, bodisi v okviru EU ali globalnih procesov na področju upravljanja s kemijskimi tveganji vsako leto uvede v sistem upravljanja s kemikalijami v RS: vključujejo nove zakonske ureditve za določene kemikalije ali njihove skupine, akcije ozaveščanja, izobraževanja..., s katerimi URSK neposredno na nivoju kemikalij, uporabnikov in drugih izvajalcev posega v dvig odgovorne in racionalne uporabe kemikalij. Vrednost kazalnika je indikativna in prikazuje oceno napredka glede na predhodno obdobje: vrednosti nad 100 pomenijo, da so bile uvedene ali so potekale nove aktivnosti in ukrepi.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Naloga in pristojnosti urada obsegajo kompleksno strukturo medsebojno povezanih in soodvisnih dejavnosti, namenjenih zmanjšanju ali odpravi uporabe snovi in izdelkov, ki vzbujajo skrb, obveščanju in ozaveščanju javnosti o njihovih nevarnih lastnostih, prepoznavanju izpostavljenosti izbranim snovem ali skupinam. snovi in zmanjšanje izpostavljenosti. Trend nadgradnje uvajanja in izvajanja ukrepov in aktivnosti na področju kemijske varnosti in preprečevanja tveganj se je nadaljeval tudi v preteklem letu. Postopek ocenjevanja in urejanja snovi/izdelkov, ki predstavljajo tveganje za zdravje ljudi ali okolje na podlagi zakonodaje EU, kot so REACH, uredba o biocidnih pripravkih, uredba CLP in uredba o kozmetičnih izdelkih, napreduje z nezmanjšano hitrostjo. Poleg že uveljavljenih projektov ozaveščanja šolarjev z razdeljevanjem brošur in plakatov ter seminarjev za učitelje je bil poseben poudarek preventivnega delovanja v letu 2022 usmerjen v biocidne pripravke, predvsem razkužila. Na tem področju je bila pripravljena brošura o varni uporabi razkužil za osnovne in srednje šole ter opravljen pregled prijav nekaterih najpogosteje uporabljenih formulacij.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Delovanje Urada RS za kemikalije (URSK) je v letu 2022 imelo pomembne pozitivne vplive na javno zdravje, okolje in gospodarstvo in prispevalo k trajnostnemu razvoju in blaginji Slovenije. URSK je tudi v letu 2022 odigral osrednjo vlogo pri nadzoru tveganj in negativnih posledic kemikalij na zdravje ljudi in okolje. S svojimi dejavnostmi je prispeval k omejevanju prisotnosti nevarnih in škodljivih kemikalij v okolju in proizvodih, ki so na voljo na slovenskem trgu. S svojimi nalogami je neposredno pripomogel k zmanjšanju izpostavljenosti ljudi in okolja in z njo povezanih zdravstvenih tveganj, posredno pa tudi k razbremenitvam zdravstvenega sistema.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08982	Število specifičnih in splošnih ukrepov za obvladovanje tveganj za zdravje ali okolje na ravni posameznih kemikalij ali njihovih skupin	Število	2015	105,00	2018	100,00	105,00
					2019	100,00	100,00
					2020	100,00	105,00
					2021	100,00	105,00
					2022	100,00	100,00
I08983	Število parametrov, vključenih v programe humanega biomonitoringa	Število	2008	23,00	2018	30,00	15,00
					2019	30,00	9,00
					2020	30,00	10,00
					2021	30,00	43,00
					2022	30,00	92,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08982 Število specifičnih in splošnih ukrepov za obvladovanje tveganj za zdravje ali okolje na ravni posameznih kemikalij ali njihovih skupin"

V letu 2022 obseg regulacije na področju obvladovanja kemikalij in kemijskih tveganj v pristojnosti Urada ostaja na lanskem nivoju, se pa na

podlagi sprejete EU strategije za trajnostne kemikalije, intenzivirajo in širijo - kar pa se odraža na kazalnikih, povezanih s številom obravnav in reguliranih kemikalij (glej cilj C7067).

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08983 Število parametrov, vključenih v programe humanega biomonitoringa"

Humani biološki monitoring je potekal v skladu s strokovnimi podlagami za petletno obdobje 2018-2022, zato število parametrov ostaja nespremenjeno. Vrednost kazalnika je, glede na predhodne, bistveno večja, kar pa je posledica vedno večjega števila podzvrsti znotraj izbranih parametrov, ki se z razvojem analitskih metod lahko določajo.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I08982	Vrednost kazalnika je indikativna in odraža povečanje ali zmanjšanje števila konkretnih ukrepov, ki so bili v preteklem obdobju uvedeni za omejevanje različnih vrst in oblik tveganja kemikalij za okolje. Kazalnik ne razlikuje med naravo, obsegom in obliko posameznih ukrepov in vključuje širok nabor rešitev. Vrednosti kazalnika, ki so večje od 100, odražajo uvedbo novih ali dodatnih ukrepov na področju kemijske varnosti, nižje vrednosti pa pomenijo njihovo opuščanje.
I08983	Kazalnik izvajanja, ki prikazuje število kemijskih in bioloških parametrov v programih biomonitoringa.

III. Obrazložitev podatkov iz bilance stanja.

Podatki o stanju sredstev na računih neposrednega proračunskega uporabnika

Urad RS za kemikalije v letu 2022 ni imel sredstev na računih.

Podatki o terjatvah iz naslova dolgoročnih naložb in posojil

Urad RS za kemikalije v letu 2022 ni imel terjatev iz naslova dolgoročnih naložb in posojil.

Podatki o povečanju ali zmanjšanju lastnih opredmetenih osnovnih sredstev

Lastna neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitev predstavljajo v Bilanci stanja skupino kontov 00 (158.456 EUR). Sprememb ni bilo. Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva predstavljajo konte skupine 04 (64.233 EUR). Sprememba se nanaša na nakup dveh mobilnih telefonov (100 EUR), prenos mobilnega telefona iz PU 2711 (87 EUR), izločena sredstva za zveze (-1.338,29 EUR) in izločen drobni inventar (-450 EUR). Sredstva so se zmanjšala tudi za popravke vrednosti skupin kontov 01 (1.215,60 EUR) in skupin kontov 05 (461). Iz naziva konta v okviru posamezne skupine kontov je v glavni knjigi razvidna vrsta osnovnih sredstev, v pomožni knjigi osnovnih sredstev pa se vodi analitična evidenca po inventarnih številkah.

Podatki o povečanju ali zmanjšanju terjatev za sredstva dana v upravljanje

Urad RS za kemikalije v letu 2022 ni imel terjatev za sredstva, dana v upravljanje.

Podatki o neplačanih terjatvah iz preteklega leta

- a) Naporavnane terjatve, ki so zapadle do vključno 31. 12. 2022: 0 EUR;
- b) Naporavnane terjatve, ki so zapadle po 31. 12. 2022: Terjatve iz naslova boleznin za mesec november 2022, obračunane pri plači 11/2022 v višini 1.051,06 EUR in za mesec december, obračunane pri plači 12/2022 v višini 864,27 EUR.

Podatki o neplačanih obveznostih iz preteklega leta

- a) Naporavnane obveznosti, ki so zapadle do vključno 31. 12. 2022: 0 EUR;
- b) Naporavnane obveznosti, ki so zapadle po 31. 12. 2022, so v višini 93.896 EUR in se nanašajo na plače za december 2022 in potne naloge (77.957 EUR), kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (4.046 EUR), kratkoročne obveznosti za davke in prispevke iz naslova plač za december 2022 (11.596 EUR) ter kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta (297 EUR). Gre za nastale obveznosti v letu 2022, ki zapadejo v plačilo v letu 2023, in je predvideno plačilo obveznosti iz proračunskih sredstev v letu 2023.

IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

v/na

Urad RS za kemikalije

Spodaj podpisani se zavedam odgovornosti za vzpostavitev in stalno izboljševanje sistema finančnega poslovanja in notranjih kontrol ter notranjega revidiranja v skladu s 100. členom Zakona o javnih financah z namenom, da obvladujem tveganja in zagotavljam doseganje ciljev poslovanja in uresničevanje proračuna.

Sistem notranjega nadzora javnih financ je zasnovan tako, da se tveganja, da splošni in posebni cilji poslovanja ne bodo doseženi, obvladujejo na še sprejemljivi ravni ter daje razumno, ne pa tudi absolutnega zagotovila o uspešnosti poslovanja in o doseganju ciljev. Temelji na nepretrganem procesu, ki omogoča, da se opredelijo ključna tveganja, verjetnost nastanka in vpliv določenega tveganja na doseganje ciljev in pomaga, da se tveganja obvladuje uspešno, učinkovito in gospodarno.

Ta ocena predstavlja stanje na področju uvajanja procesov in postopkov notranjega nadzora javnih financ v/na:

Urad RS za kemikalije

Oceno podajam na podlagi:

- ocene notranje revizijske službe za področja:
- samoocenitev vodij organizacijskih enot za področja: samoocenitve s strani direktorja urada, za vsa področja
- ugotovitev (Računskega sodišča RS, proračunske inšpekcije, Urada RS za nadzor proračuna, nadzornih organov EU,...) za področja:

V/Na

Urad RS za kemikalije

je vzpostavljen(o):

1.Primerno kontrolno okolje:

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljeno, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljeno, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

2.Upravljanje s tveganji

2.1.Cilji so realni in merljivi, to pomeni, da so določeni indikatorji za merjenje doseganja ciljev

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi;

2.2.Tveganja, da se cilji ne bodo uresničili, so opredeljena in ovrednotena, določen je način ravnanja z njimi

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljena, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljena, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

3.Na obvladovanju tveganj temelječ sistem notranjega kontroliranja in kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

4. Ustrezen sistem informiranja in komuniciranja

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

5. Ustrezen sistem nadziranja, ki vključuje tudi primerno (lastno, skupno, pogodbeno) notranje revizijsko službo

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

6. Notranje revidiranje zagotavljam v skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ

- a) z lastno notranjerevizijsko službo,
- b) s skupno notranjerevizijsko službo,
- c) z zunanjim izvajalcem notranjega revidiranja,
- d) nisem zagotovil notranjega revidiranja.

ad b) Podatki za **skupno notranjerevizijsko službo**:

naziv: Služba za notranjo revizijo Ministrstva za zdravje

sedež: Štefanova 5

matična št:

ad c) Podatki za **zunanjega izvajalca notranjega revidiranja**:

naziv:

sedež:

matična št:

Sprejeti finančni načrt (proračun), za leto na katerega se Izjava nanaša, NE PRESEGA 2,086 mio EUR.

Datum zadnjega revizijskega poročila zunanjega izvajalca notranjega revidiranja je: .

ad d) **Notranjega revidiranja nisem zagotovil ker:**

V letu 2022 sem na področju notranjega nadzora izvedel naslednje pomembne izboljšave:

- - nadaljnje uvajanje novih IT orodij, vzpostavitev enotne informacijske točke za zaposlene, prehod na Sharepoint,
- - pregled in posodobitev notranjih predpisov in postopkovnikov, prilagoditev novemu okolju,
- - kadrovska okrepitev Urada na do sedaj najbolj tveganih področjih in uspešen prenos skrbništva sistemskih nalog ob odhodu sodelavca, zagotovitev nadomeščanja.

Kljub izvedenim izboljšavam ugotavljam, da obstajajo naslednja pomembna tveganja, ki jih še ne obvladujem v zadostni meri:

- - vedno večji obseg in kompleksnost nalog v kombinaciji omejenim številom zaposlenih ali strokovno usposobljenih zaposlenih lahko ogrozi doseganje ciljev: • spremljanje obremenitev prerazporejanje obveznosti, okrepitev delovnih skupin na najbolj obremenjenih področjih dela • spremljanje učinkovitosti in smotrnosti določenih procesov in postopkov
- - Omejena, neustrezna ali nepopolna obravnava ključnih vsebinskih vprašanj zaradi prevelikih obremenitev zaposlenih • redno spremljanje tveganj na nivoju projektov • določanje prioritetenih in za poslanstvo organizacije ključnih nalog, • določanje konkretnih ciljev, dosledno izvajanje in redno spremljanje letnega načrta dela, • jasno določanje odgovornosti in pristojnosti posameznikov za izvajanje.
- - Omejena podpora na sistemskih področjih (zlasti pravna podpora in podpora pri JN ISK) • Zaposlitev pravnika na URSK (Postopek v teku)

Ime in priimek predstojnika proračunskega uporabnika:

Alojz Grabner

Datum podpisa predstojnika:

27.1.2023

Podpisano izjavo hranijo proračunski uporabniki.

2717 - Uprava RS za varstvo pred sevanji

Obrazložitve zaključnega računa proračuna za leto 2022

Oris PU-ja

Ob upoštevanju socialnih in ekonomskih razmer in načel trajnostnega razvoja je poslanstvo Uprave Republike Slovenije za varstvo pred sevanji celovito urejanje in opravljanje nalog na področju varovanja zdravja prebivalcev pred sevanji, pri čemer se v vsakdanjem življenju omogoča razvoj in uporaba virov sevanj v miroljubne namene. Uprava Republike Slovenije za varstvo pred sevanji tako opravlja strokovne, upravne, nadzorne in razvojne naloge na področju izvajanja dejavnosti in uporabe virov ionizirajočih sevanj v zdravstvu in veterinarstvu, varovanja zdravja ljudi pred škodljivimi vplivi ionizirajočih sevanj, sistematičnega pregledovanja delovnega in bivalnega okolja zaradi izpostavljenosti ljudi naravnim virom ionizirajočih sevanj, izvajanja monitoringa radioaktivne kontaminacije živil in pitne vode, omejevanja, zmanjševanja in preprečevanja zdravju škodljivih vplivov neionizirajočih sevanj, presojanja ustreznosti in pooblaščenja izvedencev varstva pred sevanji.

Ocena učinkov poslovanja PU-ja na druga področja

Uprava Republike Slovenije za varstvo pred sevanji izvaja upravne naloge in naloge nadzorstva na področju varstva pred ionizirajočimi sevanji v okviru pristojnosti, ki jih opredeljuje Zakon o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti in Uredba o organih v sestavi ministrstev. S tem deluje na področju varovanja zdravja z oblikovanjem pogojev in sprejemanjem ukrepov za zagotavljanje varstva in zmanjševanja ravni izpostavljenosti ionizirajočim sevanjem. V letu 2022 se je nadaljevalo izvajanje aktivnosti za implementacijo določil direktive Sveta EU EURATOM 2013/59 o določitvi temeljnih varnostnih standardov za varstvo pred nevarnostmi zaradi ionizirajočega sevanja, ki je bila v preteklih letih transponirana v slovenski pravni red. Aprila je Mednarodna agencija za atomsko energijo izvedla pregledovalno misijo formalne in praktične ureditve področja varstva pred sevanji in jedrske varnosti v trajanju 14 dni. V okviru misije sta bila natančno in poglobljeno pregledana področja usklajenosti tako zakonodajnega kot izvedbenega dela glede na mednarodna priporočila. Misija je ugotovila ustrezno urejenost področja ter priporočila določene aktivnosti, ki bi še dodatno prispevale k zvišanju ravni varstva pred sevanji v Sloveniji, ki so zapisane v zaključnem poročilu.

Ocenimo lahko, da se je kakovostna raven izvajanja sevalnih dejavnosti in uporabe virov ionizirajočih sevanj v letu 2022 zvišala, kljub zaostrenim epidemiološkim razmeram, ki so omejevale normalno delovanje, vsaj v prvi polovici leta. Delež uporabnikov, ki opravljajo svojo dejavnost v skladu z zakonom o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti in podzakonskimi predpisi se je povečal. To pa v praksi pomeni uporabo kakovostnejše opreme, boljšo usposobljenost kadrov ter izvedbo postopkov. Navedeno potrjujejo strokovna mnenja pooblaščenih izvedencev, ki izvajajo redne letne preglede in podatek, da je več kot 98,5 odstotkov rentgenskih naprav v Sloveniji brezhibnih, medtem ko je bilo takih leta 1997 le nekaj nad 60 odstotkov.

V letu 2022 se je skladno z nacionalnim radonskim programom izvajal razširjen obseg meritev koncentracij radona, ki obsega tudi bivalne prostore, poleg objektov namenjenih izvajanju vzgojno-varstvenih, izobraževalnih, kulturnih in zdravstvenih dejavnosti. Prav tako se je na področju varstva pacientov pri radioloških posegih nadaljevalo elektronsko zbiranje podatkov o ravni izpostavljenosti pri posameznih posegih, s poudarkom na posegih računalniške tomografije, kjer so bile predlagane tudi diagnostične referenčne ravni za enajst posegov..

V 2022 se je nadaljevalo tudi prepoznavno mednarodno udejstvovanje Uprave za varstvo pred sevanji v okviru Mednarodne agencije za atomsko energijo in združenja organov pristojnih za varstvo pred sevanji HERCA.

I. Poročilo o realizaciji finančnega načrta neposrednega proračunskega uporabnika

A - Bilanca odhodkov

400 - Plače in drugi izdatki zaposlenim

Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 400 Plače in drugi izdatki zaposlenim so izdatki izkazani v višini 249.406,00 EUR. Realizacija te podskupine znaša 39,30 % realizacije celotnega finančnega načrta ožjega ministrstva in 89,25 % sredstev, načrtovanih v proračunu za leto 2022.

Podskupino sestavljajo naslednje vrste izdatkov:

- 4000 Plače in dodatki, v katere so zajete osnovne plače z dodatki za delovno dobo, za stalnost, za delo v posebnih pogojih, položajni in drugi dodatki, od načrtovanih 230.408,00 EUR znaša realizacija 227.890,00 EUR, kar je 91,37 % realizacije na ravni podskupine,
- 4001 Regres za letni dopust - od načrtovanih 7.490,00 EUR so izdatki izkazani v višini 7.797,00 EUR, kar znaša 3,13 % realizacije na ravni podskupine,
- 4002 Povračila in nadomestila vključujejo izdatke dodatek za ločeno življenje, za povračila stroškov prehrane med delom in povračila stroškov prevoza na delo in z dela. Od načrtovanih 5.030,00 EUR so izdatki izkazani v višini 8.784,00 EUR, kar znaša 3,52 % realizacije na ravni podskupine,
- 4003 Sredstva za delovno uspešnost - od načrtovanih 5.538,00 EUR so izdatki izkazani v višini 4.070,00 EUR, kar znaša 1,63 % realizacije na ravni podskupine,
- 4009 Drugi izdatki zaposlenim - od načrtovanih 30.208,00 EUR so izdatki izkazani v višini 865,00 EUR, kar znaša 0,35 % realizacije na ravni podskupine.

401 - Prispevki delodajalcev za socialno varnost

Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 401 Prispevki delodajalcev za socialno varnost so izdatki izkazani v višini 39.562,00 EUR. Realizacija te podskupine znaša 6,23 % realizacije celotnega finančnega načrta ožjega ministrstva in 119,78 % v proračunu 2022 predvidenih sredstev.

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

- 4010 Prispevki za pokojninsko in invalidsko zavarovanje, kjer je znašala realizacija 19.520,00 EUR od načrtovanih 12.515,00 EUR, kar predstavlja 49,34 % realizacije na ravni podskupine,
- 4011 Prispevki za zdravstveno zavarovanje, kjer je znašala realizacija 16.602,00 EUR od načrtovanih 10.662,00 EUR, kar predstavlja 41,96 % realizacije na ravni podskupine,
- 4012 Prispevki za zaposlovanje so bili načrtovani v višini 2.210,00 EUR, realizirani pa v višini 132,00 EUR, kar predstavlja 0,33 % realizacije na ravni podskupine,
- 4013 Prispevki za starševsko varstvo so bili načrtovani v višini 5.625,00 EUR, realizirani pa v višini 234,00 EUR, kar predstavlja 0,59 % realizacije na ravni podskupine,
- 4015 Premije kolektivnega pokojninskega zavarovanja na podlagi ZKDPZJU so bile načrtovane v višini 2.014,00 EUR, realizirane pa v višini 3.074,00 EUR, kar predstavlja 7,77 % realizacije na ravni podskupine.

402 - Izdatki za blago in storitve

Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 402 Izdatki za blago in storitve so od načrtovanih 365.000,00 EUR izdatki izkazani v višini 345.181,00 EUR. Realizacija te podskupine znaša 54,39 % realizacije celotnega finančnega načrta ožjega ministrstva in 94,57 % v proračunu 2022 predvidenih sredstev.

Podskupino 402 Izdatki za blago in storitve sestavljajo:

- 4020 Pisarniški, splošni material in storitve v vrednosti 715,00 EUR, kar predstavlja 0,21 % realizacije na ravni podskupine,
- 4021 Posebni material in storitve v vrednosti 311.424,00 EUR, kar predstavlja 90,22 % realizacije na ravni podskupine,
- 4022 Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije v vrednosti 3.508,00 EUR, kar predstavlja 1,02 % realizacije na ravni podskupine,
- 4023 Prevozni stroški in storitve v vrednosti 8,00 EUR, kar predstavlja 0 % realizacije na ravni podskupine,
- 4024 Izdatki za službena potovanja v vrednosti 7.917,00 EUR, kar predstavlja 2,29 % realizacije na ravni podskupine,
- 4026 Najemnine in zakupnine v vrednosti 16,00 EUR, kar predstavlja 0,00 % realizacije na ravni podskupine,
- 4029 Drugi operativni odhodki v višini 21.593,00 EUR, kar predstavlja 6,26 % realizacije na ravni podskupine.

420 - Nakup in gradnja osnovnih sredstev

Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 420 Nakup in gradnja osnovnih sredstev je bilo v proračunu 2022 načrtovanih 10.000,00 EUR, izdatki so izkazani v višini 500,00 EUR. Realizacija finančnega načrta v podskupini predstavlja 0,08 % celotne realizacije finančnega načrta ožjega ministrstva in 4,99 % v proračunu 2022 načrtovanih sredstev.

Podskupino 420 Nakup in gradnja osnovnih sredstev sestavljajo:

- 4202 Nakup opreme v višini 500,00 EUR, kar predstavlja 100 % realizacije na ravni podskupine.

Obrazložitev večjih odstopanj med sprejetim in realiziranim finančnim načrtom

Na PP2319 Investicije in investicijsko vzdrževanje je bilo v letu 2022 porabljenih 5% od predvidenih 10.000 EUR. Celotna vsota je bila v začetku leta 2022 prerazporejena za namene financiranja pregleda IRRS Mednarodne agencije za atomsko energijo in za te namene tudi porabljena. Po rebalansu v jeseni 2022, je URSVS prejela dodatnih 10.000 EUR. Zaradi kratkega obdobja pa ni bilo mogoče ustrezno izpeljati nakupa merilnikov radona.

Na PP2318 Materialni stroški je bila poraba 48,71%. Glede na prvotni proračun je bilo na PP2318 20.000,00 EUR je bila poraba 94%. Po rebalansu jeseni 2022 se je PP povečala za 23.343 EUR, saj so bili pričakovani dodatni izdatki zaradi službenih poti v zadnji četrtini leta. Zaradi kasnega prejema računov se je izplačilo zamaknilo v 2023 in so tako dodana sredstva ostala neporabljena.

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

Zakon o javnih financah v 44. členu določa, da se namenska sredstva, ki niso bila porabljena v preteklem letu, razen sredstva, ki jih neposredni uporabnik doseže z lastno dejavnostjo, prenesejo v proračun za tekoče leto. Uprava RS za varstvo pred sevanji namenskih sredstev nima.

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

V leto 2022 so bile prenesene obveznosti iz leta 2021 z zapadlostjo po 31. decembru 2021. Vse obveznosti so bile poravnane v letu 2022.

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

Uprava RS za varstvo pred sevanji v letu 2022 v svoj finančni načrt ni vključila novih obveznosti.

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

Uprava RS za varstvo pred sevanji v letu 2022 ni izdala ali unovčila poroštev ter ni imela izterjav iz naslova poroštev.

Obrazložitev porabe proračunskega sklada

Porabe proračunskega sklada ni bilo.

II. Poslovno poročilo

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

- 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO
 - 1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva
 - 170105 - Urejanje na področju varstva pred sevanji

Poročilo o doseženih ciljih

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

170105 - Urejanje na področju varstva pred sevanji

Opis podprograma

Ob upoštevanju socialnih in ekonomskih razmer in načel trajnostnega razvoja je poslanstvo Uprave Republike Slovenije za varstvo pred sevanji celovito urejanje in opravljanje nalog na področju varovanja zdravja prebivalcev pred sevanji, pri čemer se v vsakdanjem življenju omogoča razvoj in uporaba virov sevanj v miroljubne namene. Uprava Republike Slovenije za varstvo pred sevanji tako opravlja strokovne, upravne, nadzorne in razvojne naloge na področju izvajanja dejavnosti in uporabe virov ionizirajočih sevanj v zdravstvu in veterinarstvu, varovanja zdravja ljudi pred škodljivimi vplivi ionizirajočih sevanj, sistematičnega pregledovanja delovnega in bivalnega okolja zaradi izpostavljenosti ljudi naravnim virom ionizirajočih sevanj, izvajanja monitoringa radioaktivne kontaminacije živil in pitne vode, omejevanja, zmanjševanja in preprečevanja zdravju škodljivih vplivov neionizirajočih sevanj, presojanja ustreznosti in pooblaščenja izvedencev varstva pred sevanji.

2717-11-S001 - Opremljenost organa v sestavi - URSVS

Opis skupine projektov

Sredstva skupine projektov so namenjena zagotavljanju organizacijsko tehničnih pogojev za delovanje in izvajanje nalog organa v sestavi MZ z neposrednim učinkom na C5553 - Zagotavljanje pogojev za delo organa in opremljenost z ustrežno infrastrukturo. V okviru skupine projektov opremljenost organa v sestavi se sredstva namenja opremljenosti s pisarniško opremo, vzdrževanju računalniškega sistema, obnavljanju licenc in računalniške opreme ter dopolnjevanju nabora različnih merilnikov sevanja za delo inšpektorjev. Posodobitve bodo prispevale k boljšim delovnim pogojem in višji kakovosti opravljenega dela.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	10.000,00	10.000,00	499,59	499,59	4,99

Neposredni učinki

C5553 - Zagotavljanje pogojev za delo organa in opremljenost z ustrežno infrastrukturo

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

Opis neposrednega učinka

Zagotavljanje pogojev za delo organa in opremljanje z ustrežno infrastrukturo.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V okviru skupine projektov zagotavljanje pogojev za delo organa in opremljenost z ustrežno infrastrukturo se sredstva namenja pisarniški opremi ter dopolnjevanju nabora različnih merilnikov sevanja za delo inšpektorjev. Sredstva so bila v 2022 prerazporejena za namene financiranja obiska mednarodne misije IRRS Mednarodne agencije za atomsko energijo, ki je na povabilo Vlade RS preverila ustreznost in urejenost področja varstva pred sevanji v Sloveniji in pripravila poročilo.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Izvajanje nalog v okviru skupine projektov Zagotavljanje pogojev za delo organa in opremljenost z ustrežno infrastrukturo prispeva k rezultatu Pravočasno zaključeni inšpekcijski upravni in prekrškovni postopki na Upravi RS za varstvo pred sevanji, saj so posodobitve in nadgradnja opremljenosti z merilniki sevanja prispevali k boljšim delovnim pogojem in višji kakovosti opravljenega dela. Prav tako je izvedba mednarodne pregledovalne misije IAEA v 2022 prispevala k izboljšanju pogojev za delo in sicer na podlagi priporočil, ki bodo upoštevana v odzivu na zaključno poročilo.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
105626	Realizacija načrta investicij in investicijskega vzdrževanja državnega organa		Število 2010	100,00	2012	100,00	40,00
					2013	100,00	100,00

	2014	100,00	30,00
	2015	100,00	97,00
	2016	100,00	100,00
	2017	100,00	85,70
	2018	100,00	91,91
	2019	100,00	107,00
	2020	10,00	68,58
	2021	100,00	100,00
	2022	100,00	5,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I05626 Realizacija načrta investicij in investicijskega vzdrževanja državnega organa"

V letu 2022 je bilo porabljenih le 499,59 EUR od tega 50 eur za nakup mobilnega telefona in 449,59 EUR za rezkalnik dopisov. V 2021 je bilo porabljenih 253,37% predvidenih sredstev in sicer za nakup merilnikov sevanja za opremljanje članov ekip nujne medicinske pomoči. Predvidena sredstva 10.000 EUR so bila prerazporejena za namene financiranja pregleda IRRS Mednarodne agencije za atomsko energijo. Po rebalansu v jeseni 2022, je URSVS prejela dodatnih 10.000 EUR. Zaradi kratkega obdobja ni bilo mogoče ustrezno izpeljati nakupa merilnikov radona. Zato je poraba le 5%.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I05626	Realizacija načrta investicij in investicijskega vzdrževanja državnega organa.

Obrazložitev projektov

2717-20-0001 - Informatizacija in opremljenost URSVS 2020 - 2023

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Projekt vsebuje nakup opreme za normalno delovanje zaposlenih na URSVS od pisarniškega pohištva, telefonskih in mobilnih aparatov, fotokopirnih strojev, naprav za rezrez in uničevanje gradiv, drugih pisarniških naprav in osnovnih sredstev. Projekt vsebuje tudi nakup opreme za delo inšpektorjev, kar pomeni predvsem merilnikov sevanja tako za merjenje izpostavljenosti preiskovancev, merjenje radona, radioaktivne kontaminacije ter opreme za primer jedrske ali radiološke nesreče.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V letu 2022 je bilo porabljenih le 499,59 EUR od tega 50 eur za nakup mobilnega telefona in 449,59 EUR za rezkalnik dopisov. V 2021 je bilo porabljenih 253,37% predvidenih sredstev in sicer za nakup merilnikov sevanja za opremljanje članov ekip nujne medicinske pomoči. Predvidena sredstva 10.000 EUR so bila prerazporejena za namene financiranja pregleda IRRS Mednarodne agencije za atomsko energijo. Po rebalansu v jeseni 2022, je URSVS prejela dodatnih 10.000 EUR. Zaradi kratkega obdobja ni bilo mogoče ustrezno izpeljati nakupa merilnikov radona. Zato je poraba le 5%.

2717-17-0001 - Izvajanje nalog na področju varstva pred sevanji

Opis ukrepa

Namen ukrepa je zagotavljanje varovanja javnega zdravja z zagotavljanjem pogojev za kakovostno življenjsko okolje, kar se zagotavlja z izvedbo zadostnega števila inšpekcijskih pregledov, upravnih nalog ter prilagajanjem pravnega reda. Aktivnosti na področju bodo obsegale izdajo dovoljenj za izvajanje sevalne dejavnosti in uporabo virov sevanj, izdajo dovoljenj za uvoz in izvoz ter vnos in iznos radioaktivnih snovi, pripravo poročila o prejetih dozah za prebivalstvo, izvedbo meritev radioaktivnosti živil in pitne vode, monitoringa radioaktivnosti v pitni vodi, vodenje registrov dejavnosti, virov sevanj, evidence doz, analizo vplivov elektromagnetnih sevanj na zdravje ljudi ter ozaveščanje prebivalstva. Skladno s Programom sistematičnega pregledovanja delovnega in bivalnega okolja zaradi naravnih virov sevanja se bo izvajalo iskanje področij, kjer je koncentracija radona povišana, s posebnim poudarkom na šolah in vrtcih. Prav tako bo potekalo izvajanje meritev koncentracij radona v bivalnih prostorih na področjih z več radona. Skladno z zahtevami opredeljenimi v predpisih varstva pred sevanji se bodo izvajale meritve izpostavljenosti pacientov, z namenom priprave poročila o izpostavljenosti pacientov zaradi radioloških posegov. Ozaveščanje prebivalstva o vplivih sevanj na zdravje se bo izvajalo z organizacijo in izvedbo seminarjev strokovnih srečanj in sestankov, izdajo novic, distribucijo brošur, zgibank ali knjig ter podporo projektom. Aktivnosti na zakonodajnem področju bodo namenjene pravočasni pripravi in implementaciji EU predpisov na ravni EURATOM direktiv. Delo inšpektorjev bo temeljilo na njihovi visoki strokovni usposobljenosti in zagotavljanjem uporabe ustrezne merilne opreme. Na podlagi strokovnih mnenj v poročilih o izvedbi tehničnega pregleda, ki jih izvajajo pooblaščen strokovnjaki varstva pred sevanji, spremljanja mesečne izpostavljenosti delavcev in izvajanjem varstva izpostavljenih pacientov pri radioloških posegih se bodo izvajali usmerjeni in

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	606.513,00	677.457,00	634.148,99	634.148,99	93,60

Neposredni učinki

C7056 - Izvajanje nalog inšpekcije varstva pred sevanji

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

Opis neposrednega učinka

Izvajanje nalog inšpekcije varstva pred sevanji prispeva k izboljšanju ravni varstva delavcev, pacientov in prebivalstva pred sevanji. Po vsebini lahko inšpekcijske preglede razdelimo na redne in izredne. Med redne uvrščamo načrtovane periodične preglede, preglede povezane s povišano ravno koncentracije radona predvsem v šolah in vrtcih in preglede povezane z začetkom in prenehanjem uporabe vira sevanja. Med izredne pa sodijo tisti, ki so povezani s povišano izpostavljenostjo delavcev, ugotovljenimi nepravilnostmi z virom sevanja in ostalimi nenačrtovanimi izrednimi dogodki. Pregledi povezani z začetkom in prenehanjem uporabe vira sevanja uvrščamo med enostavnejše postopke, ki pa imajo preventivni in proaktivni namen.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Izvajanje nalog inšpekcije varstva pred sevanji prispeva k izboljšanju ravni varstva delavcev, pacientov in prebivalstva pred sevanji. Po vsebini lahko inšpekcijske preglede razdelimo na redne in izredne. Med redne uvrščamo načrtovane periodične preglede, preglede povezane s povišano ravno koncentracije radona predvsem v šolah in vrtcih in preglede povezane z začetkom in prenehanjem uporabe vira sevanja. Med izredne pa sodijo tisti, ki so povezani s povišano izpostavljenostjo delavcev, ugotovljenimi nepravilnostmi z virom sevanja in ostalimi nenačrtovanimi izrednimi dogodki. Pregledi povezani z začetkom in prenehanjem uporabe vira sevanja uvrščamo med enostavnejše postopke, ki pa imajo preventivni in proaktivni namen.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Izvajanje nalog inšpekcije varstva pred sevanji ter s tem povezani izdani ukrepi v okviru pristojnosti, ki jih opredeljuje Zakon o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti prispevajo k uspešnosti nadrejenega rezultata pravočasno zaključenih upravnih in prekrškovnih postopkov. Z oblikovanjem pogojev in spremljanjem ukrepov za zagotavljanje varstva in zmanjševanje ravni izpostavljenosti ionizirajočim sevanjem izvajanje nalog prispeva k zagotavljanju varovanja zdravja in omogoča razvoj zdravstvenega varstva.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08937	Število izvedenih inšpekcijskih pregledov na inšpektorja	št	2008	25,00	2018	75,00	112,00
					2019	80,00	104,00
					2020	80,00	105,00
					2021	80,00	115,50
					2022	100,00	107,50
I08938	Število meritev izpostavljenosti pacientov	število	2008	50,00	2018	100,00	300.000,00
					2019	300.000,00	406.066,00
					2020	200.000,00	7.000,00
					2021	250.000,00	155.000,00
					2022	250.000,00	425.000,00
I08939	Delež brezhibnih radioloških naprav	%	2015	95,00	2018	95,00	97,50
					2019	95,00	97,80
					2020	95,00	98,00
					2021	95,00	98,50
					2022	95,00	98,00
I08940	Delež izpostavljenih delavcev z dozo nad 5mSv	%	2015	1,00	2018	1,00	1,38
					2019	1,00	1,10
					2020	1,50	1,05
					2021	1,50	0,44
					2022	1,50	1,20
I08941	Število izvedenih poglobljenih inšpekcijskih pregledov na inšpektorja	št	2015	10,00	2018	10,00	21,50
					2019	10,00	23,50
					2020	10,00	15,50
					2021	10,00	47,00
					2022	10,00	42,00
I08942	Število izvedenih inšpekcijskih pregledov povezanih za začetkom ali prenehanjem uporabe vira sevanja na inšpektorja	št.	2015	60,00	2018	60,00	90,50
					2019	70,00	80,50
					2020	70,00	89,50
					2021	70,00	65,50
					2022	70,00	65,50
I08943	število izvedenih izrednih inšpekcijskih pregledov	št	2015	10,00	2018	10,00	15,00
					2019	10,00	15,00
					2020	10,00	15,00
					2021	10,00	66,00
					2022	10,00	34,00
I08944	Število odčitkov dozimetra z dozo nad 1,6 mSv/mesec kot posledica	št	2015	10,00	2018	10,00	4,00

nepredvidenega dogodka	2019	10,00	4,00
	2020	10,00	2,00
	2021	10,00	1,00
	2022	10,00	4,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08937 Število izvedenih inšpekcijskih pregledov na inšpektorja"

Ciljna vrednost (100) števila pregledov na inšpektorja je bila dosežena in presežena (107,5 pregledov). Kazalnik, ne odraža razmerja med poglobljenimi in enostavnimi pregledi, zato področje pregledneje opisujejo naslednji kazalniki.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08938 Število meritev izpostavljenosti pacientov"

V okviru študije izpostavljenosti pacientov v Sloveniji v 2022 smo se posvetili posodobitvi diagnostičnih referenčnih ravni pri različnih posegih z računalniško tomografijo. Najprej smo analizirali obsevanost pri 75.000 posegih. Predlaganih je 11 diagnostičnih referenčnih ravni, pred tem so bile določene le štiri. Poleg navedenega je bilo zbrano 100.000 podatkov o izpostavljenosti pri mamografskih posegih ter 250.000 pri različnih posegih slikovne diagnostike. Doseženo število je nekoliko večje kot je bilo predvideno, saj nam pospešena digitalizacija sistema to omogoča. Število, navedeno kot ciljna vrednost izvedenih meritev je tako ocena povprečje zaporednih let, saj se glede na izbor teme, lahko število od leta do leta spreminja in je lahko kakšno leto tudi nižje od ciljne vrednosti.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08939 Delež brezhibnih radioloških naprav"

Iz analize kakovosti radioloških naprav je ugotovljeno, da je delež brezhibnih naprav ob pregledu vira nad 97,5% in je bila v letu 2022 tako dosežena ciljna vrednost 95%. S tem je dosežena in presežena ciljna vrednost kazalnika glede deleža brezhibnih rentgenskih naprav.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08940 Delež izpostavljenih delavcev z dozo nad 5mSv"

Delež izpostavljenih delavcev je bil večji od 1% in sicer 1,2%. 93 delavcev od 7765 je prejelo dozo višjo od 5mSv. Od tega je 72 delavcev prejelo dozo med 5-9,99 mSv, 19 med 10 in 14,99 mSv ter dva med 15 in 19,99 mSv. Imeli smo tudi primer doze višje od 30 mSv, vendar se je ugotovilo, da je šlo le za izpostavljenost dozimetra in ne osebe. 34 delavcev (22 delavcev prejelo dozo med 5-9,99 mSv, 10 med 10 in 14,99 mSv ter dva med 15 in 19,99 mSv) je prejelo dozo zaradi izpostavljenosti radonu v Postojnski jami, 59 pa zaradi zunanega sevanja (ob remontu v NEK 58 in sicer je 49 delavcev prejelo dozo med 5-9,99 mSv in 9 med 10 in 14,99 mSv, en delavec v zdravstvu je prav tako prejel dozo med 5-9,99 mSv. Izpostavljenost zaposlenih v Postojnski jami je višja kot 2021 in nižja kot 2020, kar je povezano z vplivom omejitev zaradi epidemioloških ukrepov. V 2022 je bil ključni prispevek k izpostavljenosti nad 5 mSv izvedba obsežnega remonta v NEK.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08941 Število izvedenih poglobljenih inšpekcijskih pregledov na inšpektorja"

Ciljna vrednost je bila dosežena saj je bilo izvedeno 42 poglobljenih pregledov na inšpektorja oziroma skupaj 94, kar je več kot pretekla leta (v 2021 47, v 2020 15,5, v 2019 43). Število je primerljivo s številom izvedenih pregledov v 2021 in je večje kot v preteklih letih tudi zaradi izvajanja pregledov namenjenih spremljanju izvajanja epidemioloških ukrepov.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08942 Število izvedenih inšpekcijskih pregledov povezanih za začetkom ali prenehanjem uporabe vira sevanja na inšpektorja"

Ciljna vrednost 70 ni bila dosežena, saj je bilo število pregledov na inšpektorja 65,5. Ciljna vrednost ni bila dosežena, saj se je zaradi epidemioloških razmer zmanjšalo število nakupov oziroma zamenjav rentgenskih naprav. Vrednost je primerljiva z letom 2021, ki je bilo prav tako zaznamovano z epidemiološkimi omejitvami zaradi COVIDa.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08943 število izvedenih izrednih inšpekcijskih pregledov"

Ciljna vrednost je bila dosežena, saj je bilo izvedeno 34 izrednih pregledov in sicer 4 zaradi povečane izpostavljenosti delavca, 2 zaradi nepravilnosti z virom in 3 zaradi izrednih dogodkov. Poleg navedenih 15 inšpekcij je bilo izvedenih še 19 izvajanj nadzora spoštovanja epidemioloških ukrepov.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08944 Število odčitkov dozimetra z dozo nad 1,6 mSv/mesec kot posledica nepredvidenega dogodka"

V 2022 so bili zabeležen štiri primeri, ko je bila mesečna vrednost na dozimetru višja od 1,6 mSv. V vseh primerih naj bi le za izpostavljenost dozimetra in ne oseb. Ciljno vrednost je treba razumeti kot zgornjo mejo in vrednosti pod 10 pomenijo, da je tovrstnih dogodkov malo, kar priča o ustreznem izvajanju ukrepov varstva pred sevanji.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I08937	Kazalnik predstavlja povprečno število inšpekcijskih dejanj na inšpektorja in je vsota vrednosti pri ostalih kazalnikih, ki opisujejo poglobljene, izredne preglede in preglede povezane z začetkom in koncem uporabe vira sevanja.
I08938	Z namenom ocene izpostavljenosti pacientov pri radioloških posegih se izvajajo meritve izpostavljenosti pri posameznih posegih.
I08939	S kazalnikom opisujemo delež vseh radioloških naprav, ki so bile ob letnem pregledu tehnično brezhibne.
I08940	Kazalnik opisuje delež izpostavljenih delavcev, ki so v enem letu prejeli dozo, večjo od 5mSv.
I08941	To je število načrtovanih periodični pregledov na inšpektorja, ki so načrtovani na začetku leta.
I08942	Ob začetku ali prenehanju uporabe vira sevanja se izvede inšpekcijski pregled.

108943	Izredni inšpekcijski nadzor obsega primere zaradi povečane izpostavljenosti delavca, ugotovljenimi nepravilnostmi z virom sevanja ter ostalimi nenačrtovanimi izrednimi dogodki.
108944	Kazalec opisuje število nepredvidenih dogodkov, ki imajo za posledico povišano izpostavljenost.

C7057 - Izvajanje upravnih nalog na področju varstva pred sevanji

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

Opis neposrednega učinka

Izvajanje upravnih nalog na področju varstva pred sevanji vodi k izboljšanju ravni varstva delavcev, pacientov in prebivalstva pred sevanji. Najpomembnejši upravni postopki so izdaja dovoljenja za izvajanje sevalne dejavnosti, uporabe vira sevanja, ter potrjevanje vlog za vnos ali iznos radioaktivnih snovi. Potrditev ocene varstva izpostavljenih delavcev ter programa radioloških posegov s spremembo zakona o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti nista več samostojna postopka ampak sta del postopka pridobivanja dovoljenja za izvajanje sevalne dejavnosti in dovoljenja za uporabo vira sevanja. V okviru upravnega dela se izvaja tudi priprava poročila o izpostavljenosti prebivalstva Slovenije v posameznem letu, monitoring radioaktivne kontaminacije živil in pitne vode, meritve koncentracije radona v prostorih, spremljanje izpostavljenosti pacientov zaradi diagnostičnih posegov v zdravstvu, pregledne študije glede posameznih vplivov ionizirajočih in neionizirajočih sevanj ter ozaveščanje prebivalstva o ukrepih varstva pred sevanji.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Izvajanje upravnih nalog na področju varstva pred sevanji vodi k izboljšanju ravni varstva delavcev, pacientov in prebivalstva pred sevanji. Najpomembnejši upravni postopki so izdaja dovoljenja za izvajanje sevalne dejavnosti, uporabe vira sevanja, ter potrjevanje vlog za vnos ali iznos radioaktivnih snovi. Potrditev ocene varstva izpostavljenih delavcev ter programa radioloških posegov s spremembo zakona o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti nista več samostojna postopka ampak sta del postopka pridobivanja dovoljenja za izvajanje sevalne dejavnosti in dovoljenja za uporabo vira sevanja. V okviru upravnega dela se izvaja tudi priprava poročila o izpostavljenosti prebivalstva Slovenije v posameznem letu, monitoring radioaktivne kontaminacije živil in pitne vode, meritve koncentracije radona v prostorih, spremljanje izpostavljenosti pacientov zaradi diagnostičnih posegov v zdravstvu, pregledne študije glede posameznih vplivov ionizirajočih in neionizirajočih sevanj ter ozaveščanje prebivalstva o ukrepih varstva pred sevanji

Letni cilji so bili doseženi z izvedbo meritev radioaktivne kontaminacije živil in pitne vode v predpisanem okviru in na tej podlagi s pripravo poročila o prejetih dozah za prebivalstvo. Obe aktivnosti sta bili izvedeni v skladu z letnim načrtom. V okviru sistematičnega pregledovanja delovnega in bivalnega okolja zaradi izpostavljenosti naravnim virom sevanja in odkrivanjem področij kjer je izpostavljenost povečana je bilo v letu 2022 izvedenih 385 meritev (325 osnovni in 60 dodatnih) ter 480 meritev vsebnosti radona v bivalnih prostorih. Monitoring pitne vode je obsegal meritve skupne aktivnosti alfa in beta v 173 vzorcih.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Obseg upravnih in nadzornih nalog se je povečal za 4%. glede na 2021 in je primerljiv s povprečjem zadnjih petih let (734) v obdobju 2017-2021. Število rešenih zadev v 2022 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).

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
108946	Število izdanih dovoljenj za izvajanje sevalne dejavnosti	št.	2015	80,00	2018	70,00	81,00
					2019	70,00	120,00
					2020	70,00	152,00
					2021	80,00	88,00
					2022	100,00	108,00
108947	Število izdanih dovoljenj za uporabo vira sevanja	št.	2015	125,00	2018	175,00	205,00
					2019	175,00	316,00
					2020	175,00	384,00
					2021	200,00	303,00
					2022	250,00	318,00
108948	Število meritev koncentracije radona	#NA	2015	60,00	2018	60,00	90,00
					2019	90,00	93,00
					2020	90,00	92,00
					2021	75,00	92,00
					2022	75,00	92,00
108949	Število meritev radioaktivne kontaminacije	št.	2014	70,00	2018	70,00	70,00
					2019	70,00	70,00
					2020	70,00	70,00
					2021	70,00	70,00
					2022	70,00	70,00
108950	Povprečni čas reševanja upravnih zadev	dan	2015	35,00	2018	40,00	41,39
					2019	38,00	49,17

				2020	38,00	29,80
				2021	38,00	26,17
				2022	35,00	24,33
108951 Število meritev indikativnih vrednosti radioaktivnosti v pitni vodi	št	2015	60,00	2018	60,00	130,00
				2019	120,00	130,00
				2020	120,00	197,00
				2021	120,00	160,00
				2022	120,00	173,00
108952 Število opremljenih enot NMP z opremo za primere jedrske ali radiološke nesreče	št	2016	1,00	2018	2,00	0,00
				2019	3,00	17,00
				2020	4,00	0,00
				2021	0,00	0,00
				2022	0,00	0,00
109798 Število meritev koncentracij radona v stanovanjih	število	2018	100,00	2018	100,00	480,00
				2019	450,00	480,00
				2020	450,00	480,00
				2021	400,00	480,00
				2022	450,00	480,00
109799 Število aktivnosti ozaveščanja prebivalstva na področju varstva pred sevanji in vplivov na zdravje	št	2018	2,00	2018	2,00	2,00
				2019	2,00	15,00
				2020	2,00	7,00
				2021	1,00	3,00
				2022	2,00	3,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08946 Število izdanih dovoljenj za izvajanje sevalne dejavnosti"

V letu 2022 je bilo izdanih 89 dovoljenj za izvajanje sevalne dejavnosti (119 v letu 2008, v 2009 127, v 2010 143, v 2011 129, v 2012 113, v 2013 97 v 2014 121, v 2015 105, v 2016 131, v 2017 78, v 2018 81, v 2019 120, v 2020 152) in 19 potrdil za vnos radioaktivnih snovi, (38 v 2021, 27 v letu 2008, v 2009 28, v 2010 19, v 2011 40 v 2012 20, v 2013 30 v 2014 39, v 2015 15, v 2016 39, v 2017 26, v 2018 37, v 2019 28, v 2020 18). Ciljna vrednost 100 je bila tako presežena ($89+19=108$)

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08947 Število izdanih dovoljenj za uporabo vira sevanja"

V letu 2022 je bilo izdanih 318 dovoljenj za uporabo virov sevanj (v letu 2008 209, v 2009 241, v 2010 238, v 2011 227, v 2012 220 v 2013 198 v 2014 202, v 2015 217, v 2016 279, v 2017 234, v 2018 205, v 2019 316, v 2020 384, v 2021 303). Ciljna vrednost 250 je bila tako presežena. Skupaj z dovoljenji za izvajanje sevalne dejavnosti in dovoljenj za uvoz in izvoz radioaktivnih snovi pomeni to 426 upravnih postopkov. Od 752 zadev je bilo 215 inšpekcijskih nadzorov in 537 upravnih zadev. Razlika v številu upravnih zadev je 111 zadev, ki pa pomenijo vsoto preostalih zadev izmed 15 upravnih postopkov kot so: sprememba in prenehanje dovoljenja (68), izdaja pooblastil izvedencem (25), potrdilo o prejeti dozi (6), informacije javnega značaja (12).

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08948 Število meritev koncentracije radona"

Izvedenih je bilo 325 osnovnih in 60 kompleksnejših meritev v okviru sistematičnega pregledovanja delovnega in bivalnega okolja. Zahtevnejša meritev stroškovno gledano pomeni 10 kratnik osnovnih meritev, kar pomeni, da z istimi sredstvi opravimo 10 osnovnih meritev ali le eno zahtevno. Kljub temu, da je bila ciljna vrednost dosežena. Kazalnik posredno odraža tudi razmerje med kompleksnih in enostavnih meritev.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08949 Število meritev radioaktivne kontaminacije"

Spremljanje ravni izpostavljenosti ionizirajočim sevanjem z izvajanjem monitoringa radioaktivne kontaminacije živil in pitne vode je bilo izvedeno v okviru predvidenega obsega (70 meritev) in sicer 15 analiz vzorcev pitne vode, 18 vzorcev živil rastlinskega porekla in 8 analiz vzorcev živil živalskega porekla, 24 mleka in 5 celovitih obrokov hrane. Raven radioaktivne kontaminacije živil in pitne vode je na ravni preteklih let in je na zelo nizki ravni. Za namene načrtovanja monitoringa radioaktivnosti v pitni vodi je bilo izvedenih še 173 meritev skupne alfa in beta aktivnosti v pitni vodi.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08950 Povprečni čas reševanja upravnih zadev"

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.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08951 Število meritev indikativnih vrednosti radioaktivnosti v pitni vodi"

V 2022 je bilo izvedenih 173 meritev indikativnih vrednosti radioaktivnosti v pitni vodi.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08952 Število opremljenih enot NMP z opremo za primere jedrske ali radiološke nesreče"

V 2021 in 2022 ni bila predvideno dodatno opremljanje enot NMP z merilniki sevanja v primeru jedrske ali radiološke nesreče. V 2019 smo testno opremili 17 enot NMP za merjenje ravni sevanja in izvedlo osnovno usposabljanje uporabe merilne opreme. Na ta način so bile opremljene vse predvidene enote NMP. V 2021 je bilo nabavljenih 20 merilnikov sevanja drugega tipa, z namenom enostavnejše uporabe, ki pa še niso bili razdeljeni. V 2022 je bilo 5 merilnikov posojenih osebu zunanega ministrstva v Ukrajini.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09798 Število meritev koncentracij radona v stanovanjih"

V 2022 je bilo izvedenih 480 meritev radona v bivalnih prostorih na področjih z več radona. Poleg uradnih meritev Uprava za varstvo pred sevanji posoja priročne merilnike z namenom izvajanja indikativnih meritev.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I09799 Število aktivnosti ozaveščanja prebivalstva na področju varstva pred sevanji in vplivov na zdravje"

V 2022 so bile izvedene 3 aktivnosti ozaveščanja. Izvedena je bila akcija ozaveščanja za dijake 1. letnika srednjih šol (radon), pripravljen in objavljen je bil strokovni prispevek o vplivu radona na zboleznost za pljučnim rakom, ki ga je pripravil Register raka Onkološkega inštituta ter javnomnenjska raziskava o poznavanju problematike radona v okviru EU projekta.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I08946	Izvajalci sevalnih dejavnosti za izvajanje svoje dejavnosti potrebujejo pridobitev dovoljenja za izvajanje sevalne dejavnosti. Kazalec opisuje število izdanih tovrstnih dovoljenj na leto.
I08947	Izvajalec sevalne dejavnosti potrebuje za uporabo vira sevanja dovoljenje za uporabo. Kazalec govori o številu izdanih tovrstnih dovoljenj v tekočem letu.
I08949	Obseg meritev radioaktivne kontaminacije je namenjen pripravi ocene izpostavljenosti prebivalstva zaradi radioaktivne onesnaženosti okolja in je predpisan s Pravilnikom o monitoringu radioaktivnosti.
I08950	Kazalec opisuje povprečen čas reševanja tako upravnih kot inšpekcijskih zadev na področju varstva pred sevanji. Čas štejemo od začetka postopka oziroma popolne vloge do zaključka postopka oziroma do časa, ko je reševanje v okviru organa zaključeno. Vir podatkov je SPIS 1.45 URSVS.
I08951	V zvezi s kakovostjo pitne vode se izvajajo meritve indikativnih vrednosti radioaktivnosti v pitni vodi.
I08952	Skladno z mednarodnimi zahtevami glede pripravljenosti in opremljenosti enot NMP v primeru jedrske ali radiološke nesreče bo v letih 2016 in 2017 potekalo opremljanje NMP s potrebno osebno varovalno opremo.
I09798	Kazalec bo meril število izvedenih meritev koncentracij radona v stanovanjih torej v zasebni lasti in bodo meritve tako izvedene v primerih, ko bo lastnik izkazal interes za izvedbo meritev.
I09799	Aktivnosti na področju ozaveščanja bodo merjene s številom aktivnosti na tem področju letno.

C7058 - Priprava in implementacija pravne regulative na področju varstva pred sevanji

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

Opis neposrednega učinka

Skladnost slovenskih predpisov z mednarodnimi priporočili in predpisi EU na področju varstva pred sevanji pomeni zagotavljanje ustreznih ravni varstva pred sevanji tako na upravnem kot inšpekcijskem področju. Na področju EURATOM predpisov se v naslednjih štirih letih predvideva implementacijo dveh direktiv in sicer o temeljnih varnostnih standardih varstva pred sevanji in direktive o izvajanju meritev radioaktivne kontaminacije pitne vode. V 2018 bo prenešana vsebina direktive EURATOM 2013/59 o varstvu pred ionizirajočimi sevanji v slovenski pravni red, kar bo povezano z aktivnostmi za njihovo implementacijo.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V letu 2022 ni bilo načrtovanih aktivnosti, saj so bili v 2018 pripravljene in sprejeti vsi podzakonski akti na podlagi Zakona o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti. Ne glede na navedeno, pa je bilo v 2022 sprejet Pravilnik o zahtevah za novogradnje, posege v obstoječe stavbe in sanacija obstoječih stavb zaradi varovanja zdravja ljudi pred škodljivimi učinki radona (Uradni list RS, št. 14/22).

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Posodabljanje obstoječe zakonodaje skladno z implementacijo EURATOM direktiv in upoštevanjem lastnih izkušenj ob upoštevanju namena po zmanjševanju administrativnih ovir prispeva k nadrejenemu rezultatu pravočasnemu sprejemanju predpisov, ki prispeva k ustrezni pravni varnosti na področju varstva pred sevanji.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR	ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I08945	Odstotek pripravljenih predpisov	%	2015	100,00	2018	100,00	100,00	
					2019	100,00	100,00	
					2020	100,00	100,00	
					2021	100,00	100,00	
					2022	100,00	100,00	

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I08945 Odstotek pripravljenih predpisov"

V letu 2022 ni bilo načrtovanih aktivnosti. Ne glede na navedeno, pa je URSVS v 2022 sodelovala z Upravo RS za jedrsko varnost pri pripravi Pravilnika o zahtevah za novogradnje, posege v obstoječe stavbe in sanacija obstoječih stavb zaradi varovanja zdravja ljudi pred škodljivimi učinki radona, ki je bil objavljen v Uradnem listu RS, št. 14/22.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
108945	Odstotek pripravljenih predpisov je delež predpisov, ki jih je uprava pripravila in izpeljala postopek do objave v Uradnem listu, glede na število predpisov, ki so bili za koledarko leto načrtovani.

III. Obrazložitev podatkov iz bilance stanja.

Podatki o stanju sredstev na računih neposrednega proračunskega uporabnika

Uprava RS za varstvo pred sevanji v letu 2022 ni imela sredstev na računih.

Podatki o terjatvah iz naslova dolgoročnih naložb in posojil

Uprava RS za varstvo pred sevanji v letu 2022 ni imela terjatev iz naslova dolgoročnih naložb in posojil.

Podatki o povečanju ali zmanjšanju lastnih opredmetenih osnovnih sredstev

Lastna neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitev predstavljajo v Bilanci stanja skupino kontov 00 (2.528 EUR; ni sprememb). Neopredmetena osnovna sredstva predstavljajo konto 01 (2.064 EUR; povečanje P.V. neopredmetenih sredstev za obračunano amortizacijo v višini 505,56 €.) Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva predstavljajo konto skupine 04 (90.541 EUR; Sprememba se nanaša na nakup uničevalca dokumentov (449,59 €) in mobilnega telefona (50 €)). Sredstva so se zvišala za popravke vrednosti skupin kontov 05 (76.597 EUR; amortizacija (7.300,68 €) in P.V. drobnega inventarja (50 €)). Investicijski odhodki predstavljajo v Bilanci stanja skupino kontov 42 (500 EUR; Nakup osnovnih sredstev iz PP 2319 (Investicije in investicijsko vzdrževanje državnih organov) - tip postavke 1 (odhodki proračuna)). Iz naziva konta v okviru posamezne skupine kontov je v glavni knjigi razvidna vrsta osnovnih sredstev, v pomožni knjigi osnovnih sredstev pa se vodi analitična evidenca po inventarnih številkah.

Podatki o povečanju ali zmanjšanju terjatev za sredstva dana v upravljanje

Uprava RS za varstvo pred sevanji v letu 2022 ni imela terjatev za sredstva, dana v upravljanje.

Podatki o neplačanih terjatvah iz preteklega leta

- a) Naporavnane terjatve, ki so zapadle do 31.12.2022: 17 Druge kratkoročne terjatve (1.013 EUR; terjatve iz naslova boleznin, obračunane pri plačah 9/2022 in 10/2022 (1.013,07 €). Terjatve so bile poravnane 25.1.2023).
- b) Naporavnane terjatve, ki bodo zapadle po 31.12.2022: 17 Druge kratkoročne terjatve (1.276 EUR; terjatve iz naslova boleznin, obračunane pri plačah 11/2022 in 12/2022 (1.034,11 €) in akontacija za službeno potovanje v tujino (242,12 €). Nastale terjatve v letu 2022, ki so zapadle v plačilo v letu 2023).

Podatki o neplačanih obveznostih iz preteklega leta

- a) Naporavnanih obveznosti, ki so zapadle do 31.12.2022: 22 Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (1.705 EUR; kratkoročne obveznosti do dobaviteljev iz naslova kupljenih letalskih kart. Prepozno prispela dokumentacija na MF- DJR, zato so bile obveznosti poravnane v letu 2023).
- b) Naporavnane obveznosti, ki so zapadle po 31.12.2022: 21 Kratkoročne obveznosti do zaposlenih (35.608 EUR; obveznosti do zaposlenih iz naslova obračunanih plač za mesec 12/2022 in potnih nalogov. Nastale obveznosti v letu 2022, ki so zapadle v plačilo v letu 2023). 22 Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (692 EUR; obveznosti do dobaviteljev za opravljene storitve oz. dobavljeno blago. Nastale obveznosti v letu 2022, ki so zapadle v plačilo v letu 2023). 23 Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja (4.675 EUR; kratkoročne obveznosti za davke in prispevke iz naslova obračunanih plač za mesec 12/2022. Nastale obveznosti v letu 2022, ki so zapadle v plačilo v letu 2023). 24 Kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN (125 EUR; kratkoročna obveznost do Zdravstvenega doma Ljubljana za opravljen zdravniški pregled. Nastala obveznost v letu 2022, ki je zapadla v plačilo v letu 2023).

IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

v/na

Uprava RS za varstvo pred sevanji

Spodaj podpisani se zavedam odgovornosti za vzpostavitev in stalno izboljševanje sistema finančnega poslovanja in notranjih kontrol ter notranjega revidiranja v skladu s 100. členom Zakona o javnih financah z namenom, da obvladujem tveganja in zagotavljam doseganje ciljev poslovanja in uresničevanje proračuna.

Sistem notranjega nadzora javnih financ je zasnovan tako, da se tveganja, da splošni in posebni cilji poslovanja ne bodo doseženi, obvladujejo na še sprejemljivi ravni ter daje razumno, ne pa tudi absolutnega zagotovila o uspešnosti poslovanja in o doseganju ciljev. Temelji na nepretrganem procesu, ki omogoča, da se opredelijo ključna tveganja, verjetnost nastanka in vpliv določenega tveganja na doseganje ciljev in pomaga, da se tveganja obvladuje uspešno, učinkovito in gospodarno.

Ta ocena predstavlja stanje na področju uvajanja procesov in postopkov notranjega nadzora javnih financ v/na:

Uprava RS za varstvo pred sevanji

Oceno podajam na podlagi:

- ocene notranje revizijske službe za področja: splošnih kontrol informacijske tehnologije aplikacije SPIS in občutljivih podatkov
- samoocenitev vodij organizacijskih enot za področja: upravnega, inšpekcijskega in poslovnega delovanja organa, ugotovitev inšpekcijskega sveta
- ugotovitev (Računskega sodišča RS, proračunske inšpekcije, Urada RS za nadzor proračuna, nadzornih organov EU,...) za področja: revizijsko poročilo Računskega sodišča o doseganju ciljev nadzora v zdravstvu, poročilo notranje revizorke na področju tajnih podatkov in informacijske varnosti - pregleda misije Mednarodne Agencije za Atomske Energije IRRS (Integrated Regulatory Review Service 2022).

V/Na

Uprava RS za varstvo pred sevanji

je vzpostavljen(o):

1.Primerno kontrolno okolje:

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljeno, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljeno, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

2.Upravljanje s tveganji

2.1.Cilji so realni in merljivi, to pomeni, da so določeni indikatorji za merjenje doseganja ciljev

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi;

2.2.Tveganja, da se cilji ne bodo uresničili, so opredeljena in ovrednotena, določen je način ravnanja z njimi

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljena, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljena, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

3.Na obvladovanju tveganj temelječ sistem notranjega kontroliranja in kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,

- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

4. Ustrezen sistem informiranja in komuniciranja

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

5. Ustrezen sistem nadziranja, ki vključuje tudi primerno (lastno, skupno, pogodbeno) notranje revizijsko službo

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

6. Notranje revidiranje zagotavljam v skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ

- a) z lastno notranjerevizijsko službo,
- b) s skupno notranjerevizijsko službo,
- c) z zunanjim izvajalcem notranjega revidiranja,
- d) nisem zagotovil notranjega revidiranja.

ad b) Podatki za **skupno notranjerevizijsko službo**:

naziv:

sedež:

matična št:

ad c) Podatki za **zunanjega izvajalca notranjega revidiranja**:

naziv:

sedež:

matična št:

Sprejeti finančni načrt (proračun), za leto na katerega se Izjava nanaša, NE PRESEGA 2,086 mio EUR.

Datum zadnjega revizijskega poročila zunanjega izvajalca notranjega revidiranja je: .

ad d) **Notranjega revidiranja nisem zagotovil ker:**

V letu 2022 sem na področju notranjega nadzora izvedel naslednje pomembne izboljšave:

- priprava in izvedba na misijo Agencije za atomsko energijo IRRS pregled upravne infrastrukture na področju varstva pred sevanji,
- priprava in izvedba ukrepov v zvezi z ugotovitvami notranje revizije na področju TP in IV,
- izdelava letnega načrta dela za upravni in inšpekcijski del poslovanja in posodobitev registra tveganj.

Kljub izvedenim izboljšavam ugotavljam, da obstajajo naslednja pomembna tveganja, ki jih še ne obvladujem v zadostni meri:

- kadrovsko je organ zaposlil dodatnega inšpektorja, tako da so se prizadevanja na področju inšpekcijskega dela realizirale
- v primeru odločitve o izvedbi projektov graditve ciklotronskega centra in protonskega obsevalnika pa bo treba razmišljati o dodatni kadrovski okrepitvi na administrativnem delu, saj bodo postopki vsebinsko in strokovno obsežni in zahtevni.

-

Ime in priimek predstojnika proračunskega uporabnika:

Damijan ŠKRK

Datum podpisa predstojnika:

27.1.2023

Podpisano izjavo hranijo proračunski uporabniki.

**2718 - Urad Republike Slovenije za nadzor,
kakovost in investicije v zdravstvu**

**Obrazložitve zaključnega računa proračuna za
leto 2022**

Oris PU-ja

Urad Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu (v nadaljevanju: UNKIZ) je organ v sestavi Ministrstva za zdravje. Ustanovljen je bil 20. 7. 2022 na podlagi Uredbe o organih v sestavi ministrstev (Uradni list RS, št. 35/15, 62/15, 84/16, 41/17, 53/17, 52/18, 84/18, 10/19, 64/19, 64/21, 90/21, 101/21, 117/21, 78/22, 91/22 in 25/23). Je samostojen proračunski uporabnik in s proračunskimi sredstvi uresničuje naloge na področjih

- opravlja strokovne, upravne in razvojne naloge na področju upravnega in systemskega nadzora v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, ter na področju kakovosti, varnosti in investicij v zdravstvu,
- vodi izbirne postopke za člane svetov zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, ter predlaga ministrstvu, pristojnemu za zdravje, v sprejem smernice za nadzor nad delom članov svetov javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija,
- pripravlja izhodišča za spremljanje uspešnosti poslovanja in delovanja javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, ter predlaga ministrstvu, pristojnemu za zdravje, v sprejem merila uspešnosti delovanja v zdravstvu,
- strateško načrtuje in spremlja kakovost v zdravstvu,
- pripravlja sistemsko analizo dejavnikov tveganja v zdravstvu in predlaga strateške rešitve za obvladovanje tveganj,
- sodeluje pri načrtovanju, vodenju in nadzoru nad izvedbo investicij ter pri pripravi analiz, poročil in drugih gradiv s področja investicij v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija,
- ministrstvu, pristojnemu za zdravje, predlaga v sprejem smernice za poslovanje javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, pripravlja vsebinska izhodišča, poročila, analize in druga gradiva s področja poslovanja javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, izdaja soglasja k finančnim načrtom javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, in pripravlja primerjalne analize poslovanja javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija,
- opravlja naloge inšpekcijskega nadzora na področju čakalnih seznamov oziroma čakalnih dob,
- spremlja in analizira cene medicinskih pripomočkov, medicinske opreme ter v ta namen vzpostavi in upravlja informacijski sistem na področju spremljanja cen medicinskih pripomočkov in medicinske opreme, postavlja standarde medicinskih pripomočkov, medicinske opreme, zagotavlja transparentnost cen, pogojev in strategij na področju nabave medicinskih pripomočkov in medicinske opreme ter usklajuje in nadzira izvajanje strategij, predlaga ministru, pristojnemu za zdravje, ustrezne ukrepe za izboljšanje cenovne politike medicinskih pripomočkov in medicinske opreme in
- opravlja druge naloge v skladu s predpisi.

UNKIZ sestavljajo tri notranje-organizacijske enote:

1. Sektor za sistem kakovosti in varnosti v zdravstvu, ki:

opravlja naloge strateškega načrtovanja, spremljanja in nadzira sistema kakovosti v zdravstvu, vzpostavlja, spremlja in nadzira sistema notranjih in zunanjih kontrol izvajalcev zdravstvene dejavnosti, sodeluje pri organiziranju izobraževanja zdravstvenih (so)delavcev s področja kakovosti in varnosti in vzpostavlja strukture za upravljanje sistema vodenja kakovosti na nacionalni ravni. Skrbi tudi za pripravo vsebinskih podlag za pripravo predpisov s področja kakovosti in varnosti v zdravstvu.

2. Sektor za investicije in javna naročila, ki:

sodeluje pri pripravi strateških programov ministrstva in razvojnih investicijskih programov, izvaja načrtovanje, vodenje in nadzor nad izvedbo, spremlja investicije ter pripravlja analize, poročila in druga gradiva s področja investicij v javnih zdravstvenih zavodih, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija. Poleg tega bdi nad izvedbo javnega naročanja, sklepa pogodbe ter prevzema in obračuna izvedena javna naročila. Zadolžen je tudi za spremljanje gospodarjenja z zgradbami in opremo v javnih zdravstvenih zavodih, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija. Pripravlja analize in poročila v zvezi z izvedenimi postopki javnega naročanja ter podlage in izvajanje postopkov za financiranje oziroma sofinanciranje investicij lokalnih skupnosti v javnih zdravstvenih zavodih na primarni ravni zdravstvene dejavnosti druge naloge, ki se v skladu s predpisi in glede na vsebino dela v javnih zdravstvenih zavodih, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, nanašajo na področje investicijskih vlaganj v javno zdravstvo.

3. Sektor za nadzor učinkovitosti sistema upravljanja javnih zdravstvenih zavodov, ki:

pripravlja poročila, analize in druga gradiva s področja poslovanja javnih zdravstvenih zavodov, pripravlja vsebinska izhodišča in metodološka navodila za letne finančne načrte javnih zdravstvenih zavodov ter izdaja soglasja v zvezi s finančnimi načrti javnih zdravstvenih zavodov. Skrbi tudi za pripravo metodoloških in vsebinskih navodil za pripravo letnih poročil javnih zdravstvenih zavodov in za primerjalno analizo poslovanja javnih zdravstvenih zavodov. Zadolžen je za pripravo gradiv s področja stroškov dela zaposlenih v javnih zdravstvenih zavodov in izdajo mnenj o zadolževanju javnih zdravstvenih zavodov. Pripravlja in sprejema izhodišča za financiranje programov in storitev zdravstvenega varstva ter razvijanje modelov financiranja zdravstvenih dejavnosti. Pripravlja in usklajuje finančne projekcije sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja. Oblikuje predloge za ministra za zdravje v zvezi z imenovanjem in razrešitvijo predstavnikov ustanovitelja organov upravljanja javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, Javne agencije Republike Slovenije za zdravila in medicinske pripomočke ter Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije ter izvaja analizo, kontroling ter nadzor nad financiranjem programov in storitev zdravstvenega varstva v javnih zdravstvenih zavodih.

Hkrati sodi med temeljne naloge UNKIZ:

- sodelovanje pri reševanju trenutnih težav na področju zdravstva (izhodne COVID strategije, nalog na podlagi Zakona o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema, s poudarkom zlasti na odpravljanju čakalnih vrst, uvajanjem ustrežnejšega nadzora v bolnišnicah in povečevanjem dostopnosti do storitev zdravstvenega sistema ter nenazadnje na digitalizaciji zdravstvenega sistema)
- sodelovanje pri postavljanju modernega zdravstvenega sistema v Sloveniji (ureditev področja zdravstvene nege, pacientovih pravic, modernizacija izvajanja zdravstvenih storitev s poudarkom, da sistem sledi pacientu in ne obratno, financiranje zdravstvenega sistema, ustrezno upravljanje s kadri v zdravstvu in naslovitev problematike pomanjkanja določenih profilov, dobrega upravljanja zdravstvenega sistema, dolgotrajne oskrbe, paliativne oskrbe, duševnega zdravja, zdravstvene preventive ter alternativne in komplementarne medicine).

UNKIZ opravlja strokovne, upravne in razvojne naloge na področju upravnega in systemskega nadzora v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, ter na področju kakovosti, varnosti in investicij v zdravstvu, vodi izbirne postopke za člane svetov zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, ter predlaga ministrstvu, pristojnemu za zdravje, sprejem smernic za nadzor nad delom članov svetov javnih zdravstvenih

zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija. Pripravlja izhodišča za spremljanje uspešnosti poslovanja in delovanja javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, ter predlaga ministrstvu, pristojnemu za zdravje, sprejem meril uspešnosti delovanja v zdravstvu. Kot neodvisni organ strateško načrtuje in spremlja kakovost v zdravstvu, pripravlja sistemsko analizo kazalnikov kakovosti v zdravstvu in neženelenih dogodkov. Sodeluje pri načrtovanju, vodenju in nadzoru nad izvedbo investicij ter pri pripravi analiz, poročil in drugih gradiv s področja investicij v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija. Ministrstvu za zdravje, predlaga v sprejem smernice za poslovanje javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, pripravlja vsebinska izhodišča, poročila, analize in druga gradiva s področja poslovanja javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija in pripravlja primerjalne analize poslovanja javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija.

Realizacija aktivnosti v okviru 1701 Urejanje in razvoj na področju zdravstva : UNKIZ v okviru programa izvaja aktivnosti za nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti pacientov. Aktivnosti so usmerjene v nadgradnjo sistema kakovosti in varnosti, tako za zdravstveni sistem, zdravstvene organizacije, zdravstvene strokovnjake, zaposlene v zdravstvu, paciente in skupnost. V okviru programa UNKIZ opravlja naloge strateškega načrtovanja, spremljanja in nadzira sistema kakovosti v zdravstvu, vzpostavlja, spremlja in nadzira sistema notranjih in zunanjih kontrol izvajalcev zdravstvene dejavnosti, skrbi za sistema izobraževanja zdravstvenih (so)delavcev s področja kakovosti in varnosti in vzpostavlja strukture za upravljanje sistema vodenja kakovosti na nacionalni ravni. Skrbi tudi za pripravo vsebinskih podlag za pripravo predpisov s področja kakovosti in varnosti v zdravstvu. Ustanovljen je bil 20. 7. 2022, svoj finančni načrt je dobil oktobra 2022, ko je bil naložen rebalans proračuna za leto 2022, zato so aktivnosti v okviru tega podprograma v začetnih razvojnih fazah.

Realizacija aktivnosti v okviru 1702 Primarno zdravstveno varstvo

Naloga UNKIZ je sodelovanje pri zagotovitvi pogojev za delovanje javne zdravstvene službe na primarnem nivoju na osnovi Zakona o zdravstveni dejavnosti, Zakona o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v slovensko zdravstvo v letih od 2021 do 2031 (ZZSISZ) ter Zakona o financiranju občin. Namen sofinanciranja je izboljšanje zdravljenja prebivalstva zaradi povečanja dostopnosti do zdravstvenih storitev in izboljšanje kakovosti zdravstvenih storitev.

S sofinanciranjem investicij na primarni ravni UNKIZ zagotavlja:

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

Skladno z Zakonom o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v slovensko zdravstvo v letih od 2021 do 2031 (ZZSISZ) UNKIZ uresničuje predhodno navedene naloge v okviru podprograma 170301 Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni, kjer so predvidena finančna sredstva tudi za investicije v primarno raven zdravstva.

Investicije v javne zdravstvene zavode na primarnem, sekundarnem in terciarnem nivoju izvaja UNKIZ v okviru programa 1703 - Sekundarno in terciarno zdravstvo in na podlagi Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIJZ-1), 5. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti, ki določa, da država zagotavlja mrežo javne zdravstvene službe, 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 ter Zakona o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v slovensko zdravstvo v letih od 2021 do 2031 (ZZSISZ). Planiranje investicij je skladno z dolgoročnim načrtovanjem in strategijami UNKIZ, aktivnosti na tem področju pa 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 notnimi standardi in postopki.

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

V letu 2022 je bilo v teku skupno 106 projektov, od tega 34 na primarni ravni, ostali na sekundarni oziroma terciarni ravni zdravstvenega varstva. Investicije se financira v okviru integralnega dela proračuna, Sklada za investicije, Sklada za okrevanje in odpornost ter predvsem s pomočjo sredstev Evropske kohezijske politike, v okviru pobude React EU.

Na primarni ravni zdravstvenega varstva je Ministrstvo za zdravje je 19. 1. 2022 objavilo Javni razpis »Sofinanciranje investicij na primarni ravni zdravstvenega varstva v Republiki Sloveniji za leti 2022 in 2023«. V veljavni Načrt razvojnih programov 2022–2025 se je uvrstilo 45 novih investicijskih projektov. 34 mestnih občin oziroma občin je do 30. 9. 2022 posredovalo pogodbe z izbranimi izvajalci del in s tem izpolnilo pogoj črpanja sofinancerskih sredstev. Skupna vrednost sofinanciranja znaša 23,71 mio EUR (63,2 % delež sofinancerskih sredstev, ki so bila na voljo oziroma razpisana).

Že izvedene investicije v urgentne centre, dokončanje ljubljanskega centra z vključeno vzpostavitvijo operativnega bloka in prostorov za intenzivno terapijo ter vzpostavitev dispečerskih centrov zdravstva na nivoju Slovenije, so ključnega pomena za nadgradnjo sistema nujne medicinske pomoči in ob sočasni spremembi organizacije ter informacijski podpori pomenijo velik napredek na tem področju, z vidika pacientov z urgentnimi stanji. Sočasno z investicijami v energetske sanacije objektov pomembno vplivamo na zmanjšanje porabe energije in rabe obnovljivih virov. V letu 2022 je UNKIZ del sredstev namenil tudi gradnji, obnovi, preureditvi oddelkov za namen COVID oddelkov in dodatnih bolnišničnih postelj za namen obvladovanja epidemije COVID.

V letu 2022 so se izvedli oziroma so bili v izvajanju investicijski projekti, vključno z nabavami medicinske in druge opreme, ki se financirajo iz proračuna Republike Slovenije, v naslednjih javnih zdravstvenih zavodih: Univerzitetnem kliničnem centru Ljubljana (v nadaljevanju UKC LJ), Univerzitetnem kliničnem centru Maribor (v nadaljevanju UKC MB), Splošni bolnišnici dr. Franca Derganca Nova Gorica (v nadaljevanju SB NG), Splošni bolnišnici dr. Jožeta Potrča Ptuj (v nadaljevanju SB Ptuj), Splošni bolnišnici Trbovlje (v nadaljevanju SB Trbovlje), Splošni

bolnišnici Celje (v nadaljevanju SB CE), Splošni bolnišnici Brežice, Splošni bolnišnici Novo mesto (v nadaljevanju SB NM), Splošni bolnišnici Jesenice, Onkološkem inštitutu Ljubljana, Splošna bolnišnica Murska Sobota (v nadaljevanju SB MS), CZBO Šentvid pri Stični, klinika Golnik, Ortopedska bolnišnica Valdoltra, Bolnišnica Postojna.

Ocena učinkov poslovanja PU-ja na druga področja

Z investicijami v zdravstveno infrastrukturo in sodobno zdravstveno opremo UNKIZ zagotavlja pogoje za opravljanje zdravstvene dejavnosti. V letu 2022 so bile aktivnosti usmerjene tudi v povračilo stroškov JZZ za nakup medicinske opreme za učinkovito obvladovanje epidemije COVID in hkrati v povračilo stroškov osebne in varovalne opreme za boj proti COVID vsem izvajalcem v zdravstveni mreži. Z investicijami v javno zdravstveno mrežo se oblikujejo temeljni pogoji za delovanje, spremembe in razvoj zdravstvenih dejavnosti in programov na državni ravni. UNKIZ pri investicijskih vlaganjih v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija upošteva standarde prostorov za posamezne zdravstvene dejavnosti, s katerimi želi doseči dolgoročne cilje, ki so: izboljšanje standardov za bolnike in zaposlene, izboljšanje izrabe drage medicinske opreme, zagotovitev zahtev s strani potresne, požarne, okoljske in zdravstvene varnosti ter izboljšanje pogojev za gospodarjenje s premoženjem zlasti glede varčevanja z energijo.

I. Poročilo o realizaciji finančnega načrta neposrednega proračunskega uporabnika

A - Bilanca odhodkov

400 - Plače in drugi izdatki zaposlenim

Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 400 Plače in drugi izdatki zaposlenim so izdatki izkazani v višini 188.996,26 EUR, v celoti integralnih sredstev. Realizacija te podskupine znaša 0,3 % realizacije celotnega finančnega načrta urada in 50,4 % sredstev, načrtovanih v rebalansu za leto 2022.

Podskupino sestavljajo naslednje vrste izdatkov:

- 4000 Plače in dodatki, v katere so zajete osnovne plače z dodatki za delovno dobo, za stalnost, za delo v posebnih pogojih, položajni in drugi dodatki, od načrtovanih 319.321,90 EUR znaša realizacija 171.402,06 EUR, kar je 90,7 % realizacije na ravni podskupine,
- 4001 Regres za letni dopust - od načrtovanih 5.086,45 EUR so izdatki izkazani v višini 768,24 EUR, kar znaša 0,4 % realizacije na ravni podskupine,
- 4002 Povračila in nadomestila vključujejo izdatke dodatek za ločeno življenje, za povračila stroškov prehrane med delom in povračila stroškov prevoza na delo in z dela. Od načrtovanih 15.709,37 EUR so izdatki izkazani v višini 10.928,43 EUR, kar znaša 5,8 % realizacije na ravni podskupine,
- 4003 Sredstva za delovno uspešnost so izkazana v višini 3.656,77 EUR od 27.016,10 EUR načrtovanih, kar predstavlja 1,9 % realizacije na ravni podskupine,
- 4004 Sredstva za nadurno delo so izkazana v višini 2.004,38 EUR od načrtovanih 6.689,65 EUR, kar znaša 1,1 % realizacije na ravni podskupine,
- 4009 Drugi izdatki zaposlenim, ki so izkazani v višini 236,38 EUR od načrtovanih 1.451,76 EUR in predstavljajo 0,1 % realizacije na ravni podskupine.

401 - Prispevki delodajalcev za socialno varnost

Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 401 Prispevki delodajalcev za socialno varnost so izdatki izkazani v višini 29.608,08 EUR, od tega je 86.936,34 EUR oziroma 7,6 % sredstev EU in 20.462,12 EUR oziroma 1,8 % slovenske udeležbe. Realizacija te podskupine znaša 0,04 % realizacije celotnega finančnega načrta urada in 49,4 % v rebalansu 2022 predvidenih sredstev.

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

- 4010 Prispevki za pokojninsko in invalidsko zavarovanje, kjer je znašala realizacija 14.348,88 EUR od načrtovanih 29.573,30 EUR, kar predstavlja 48,5 % realizacije na ravni podskupine,
- 4011 Prispevki za zdravstveno zavarovanje, kjer je znašala realizacija 12.852,19 EUR od načrtovanih 25.451,05 EUR, kar predstavlja 43,4 % realizacije na ravni podskupine,
- 4012 Prispevki za zaposlovanje so bili načrtovani v višini 332,80 EUR, realizirani pa v višini 153,65 EUR, kar predstavlja 0,5 % realizacije na ravni podskupine,
- 4013 Prispevki za starševsko varstvo so bili načrtovani v višini 358,66 EUR, realizirani pa v višini 181,01 EUR, kar predstavlja 0,6 % realizacije na ravni podskupine,
- 4015 Premije kolektivnega pokojninskega zavarovanja na podlagi ZKDPZJU so bile načrtovane v višini 4.250,96 EUR, realizirane pa v višini 2.072,35 EUR, kar predstavlja 7,0 % realizacije na ravni podskupine.

402 - Izdatki za blago in storitve

Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 402 Izdatki za blago in storitve so od načrtovanih 195.205,32 EUR izdatki izkazani v višini 47.306,84 EUR v celoti integralnih sredstev.

Realizacija te podskupine znaša 0,1 % realizacije celotnega finančnega načrta urada in 24,2 % v rebalansu 2022 predvidenih sredstev.

Podskupino 402 Izdatki za blago in storitve sestavljajo:

- 4020 Pisarniški, splošni material in storitve v vrednosti 134,2 EUR, kar predstavlja 0,3 % realizacije na ravni podskupine,
- 4021 Posebni material in storitve v vrednosti 630,00 EUR, kar predstavlja 1,3 % realizacije na ravni podskupine,
- 4023 Prevozniki stroški in storitve v vrednosti 100,00 EUR, kar predstavlja 0,2 % realizacije na ravni podskupine,
- 4024 Izdatki za službena potovanja v vrednosti 2.916,11 EUR, kar predstavlja 6,2 % realizacije na ravni podskupine,
- 4026 Najemnine in zakupnine v vrednosti 40,40 EUR, kar predstavlja 0,1 % realizacije na ravni podskupine,
- 4027 Kazni in odškodnine v vrednosti 34.296,57 EUR, kar predstavlja 0,4% realizacije na ravni podskupine,
- 4029 Drugi operativni odhodki v višini 43486,13 EUR, kar predstavlja 91,9 % realizacije na ravni podskupine.

409 - Rezerve

Obrazložitev izdatkov za podskupino

V okviru te podskupine se izkazujejo prilivi sredstev amortizacije po Zakonu o investicijah v javne zavode ter najemnin, ki se med letom prenašajo na podračun proračunskega sklada po ZIJZ ter prenos dela neporabljenih sredstev iz naslova Investicij v javne zdravstvene zavode, na proračunski sklad po ZIJZ, skladno s 5. členom Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode. V letu 2022 je bila realizacija iz naslova prenosa neporabljenih integralnih sredstev za investicije v javne zdravstvene zavode 58.246.220,20 EUR, iz naslova prilivov po zakonu o investicijah pa 3.258.231,33 EUR namenskih sredstev. Realizacija te podskupine znaša 83,8 % realizacije celotnega finančnega načrta urada in

1564,9 % v rebalansu 2022 predvidenih sredstev. Odstopanje je posledica višjih vplačil javnih zdravstvenih zavodov, kot je bilo načrtovano v okviru limitov na namenskih sredstvih. ter prenosa neporabljenih sredstev za investicije, kar v rebalansu 2022 ni bilo načrtovano.

420 - Nakup in gradnja osnovnih sredstev

Obrazložitev izdatkov za podskupino

V podskupini 420 Nakup in gradnja osnovnih sredstev je bilo v rebalansu 2022 načrtovanih 69.602.554,83 EUR, izdatki so izkazani v višini 7.302.458,04 EUR v celoti integralnih sredstev. Realizacija finančnega načrta v podskupini predstavlja 10,0 % celotne realizacije finančnega načrta urada in 10,5 % v rebalansu 2022 načrtovanih sredstev.

Realizacijo podskupine 420 Nakup in gradnja osnovnih sredstev sestavljajo:

- 4202 Nakup opreme v višini 977.112,00 EUR, kar predstavlja 13,4 % realizacije na ravni podskupine,
- 4204 Novogradnje, rekonstrukcije in adaptacije v višini 5.476.179,23 EUR, kar predstavlja 75,0 % realizacije na ravni podskupine,
- 4208 Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor in investicijski inženiring v višini 849.166,81 EUR, kar predstavlja 11,6 % realizacije na ravni podskupine.

432 - Investicijski transferi proračunskim uporabnikom

Obrazložitev izdatkov za podskupino

Za investicijske transfere je bilo v rebalansu 2022 načrtovanih 7.569.892,34 EUR. Porabljenih je bilo 4.318.686,97 EUR, v celoti integralnih sredstev, kar predstavlja 57,1 % načrtovanih sredstev. V celotni realizaciji urada realizacija v podskupini kontov predstavlja 5,9 % izdatkov.

Realizacijo podskupine v 39,8% predstavljajo investicijski transferi javnim zavodom in 60,2% investicijski transferi občinam.

Obrazložitev večjih odstopanj med sprejetim in realiziranim finančnim načrtom

V okviru podprograma 170101 Urejanje in razvoj na področju zdravstva je bilo od 625.242,00 EUR realiziranih 260.717,63 EUR oziroma 41,7 %. Realizacija podprograma predstavlja 0,4 % celotne realizacije urada, porabljena sredstva so v celoti integralna.

V okviru podprograma je bilo za izboljševanje kakovosti in varnosti v zdravstvu realiziranih 11,3% načrtovanih sredstev, za materialne stroške 57,1% načrtovanih sredstev in za plače 50,2% načrtovanih sredstev. Sredstva, načrtovana za investicije in investicijsko vzdrževanje organa niso bila realizirana.

V okviru podprograma 170301 Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni je bilo od 81.107.984,62 EUR realiziranih 73.130.790,10 EUR oziroma 90,5 %. Realizacija podprograma predstavlja 99,6% celotne realizacije urada, 95,5 % porabljenih sredstev je integralnih in 4,5 % namenskih.

Znotraj podprograma je bila realizacija na namenski postavki iz naslova sredstev amortizacije in drugih virov po ZIJZ 82,9 %, saj so bila sredstva, vplačana konec decembra 2022, v višini 440.385,48 Eur, prenesena na proračunski sklad šele v letu 2023. Pri integralnih sredstvih na podprogramu je bil prenos neporabljenega dela na proračunski sklad izveden v višini 58.246.220,21 mio EUR. Slaba polovica, to je 28,5 mio Eur neporabljenih sredstev je bilo prenesenih z evidenčnega projekta za investicije po ZZSISZ, preostala neporabljena sredstva se nanaša predvsem projekte Oprema za več JZZ, Urgentni center Ptuj, Nov katetrski laboratorij UKC Ljubljana, Ureditev odseka za dializo in Interni oddelek SB Murska Sobota, Intenzivne enote SB Jesenice, Infekcijska klinika UKC Ljubljana in Infekcijski oddelek UKC Maribor, UKC Ljubljana – DTS in HB ter Onkološki inštitut Ljubljana.

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

V letu 2022 na novoustanovljeni urad ni prenesel iz leta 2021 neporabljenih namenskih sredstev, je pa v letu 2022 prenesel namenska sredstva iz naslova unovčenih bančnih nakazil z Ministrstva za zdravje.

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

Novoustanovljeni urad ni imel neporavnanih obveznosti iz preteklih let.

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

Urad ni v letu 2022 vključil novih obveznosti v finančni načrt.

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

V letu 2022 urad ni izdal in unovčil poroštev ali regresnih zahtevkov iz naslova poroštev.

Obrazložitev porabe proračunskega sklada

Stanje prenesenih sredstev s PU 2711 Ministrstvo za zdravje na PU 2718 je znašalo **68.991.206,25** EUR. V letu 2022 je bilo v okviru PU 2718 prilivov na podračun sklada iz naslova virov po ZIJZ-1 **3.258.231,33** EUR, ki se so preko namenske proračunske postavke *221663 Sredstva amortizacije in drugi viri po ZIJZ* prenesli na proračunsko postavko *221666 – Proračunski sklad po Zakonu o investicijah*, **58.246.220,21** EUR prilivov neporabljenih sredstev integralne postavke za investicije v javne zdravstvene zavode in **660.328,66** EUR napačnih nakazil na podračun sklada, od katerih je preko namenske proračunske postavke *10123 Prenos napačnih nakazil na Proračunski sklad po ZIJZ* v letu 2022 preusmerjenih na pravilne račune **58.462,13** EUR, napačna nakazila z dne 30. in 31. 12. 2022 v višini **601.866,53** EUR pa je bilo preko namenske postavke *10123 Prenos napačnih nakazil na Proračunski sklad po ZIJZ* preusmerjeno na pravilne račune v letu 2023. Na podračun proračunskega sklada so bile nakazane obresti stanja za oktober in november v višini **115.782,46** EUR.

V letu 2022 je bilo odlivov s podračuna sklada skupaj 194.612,52 EUR, **58.462,13** EUR se nanaša na prenos napačnih nakazil na Proračunski sklad po ZIJZ prek proračunske postavke 10123. Izplačil izvajalcem s proračunske postavke 221666 – *Proračunski sklad po zakonu o investicijah* je bilo v letu 2022 za **136.150,39** EUR.

Končno stanje podračuna na dan 31.12.2022 je znašalo **131.077.156,39** EUR, stanje na postavki 221666 *Proračunski sklad po Zakonu o investicijah* pa je znašalo **130.359.507,40** EUR, razliko **717.648,99** EUR predstavljajo napačna nakazila, prenakazana na pravi račun v letu 2023 v višini **601.866,53** in na podračun nakazane obresti v višini **115.782,46**, za katere je postavka 221666 povečana v letu 2023.

Poraba proračunskega sklada 2022 na PU 2718 v okviru proračunske postavke 221666 Proračunski sklad po Zakonu o investicijah se nanaša na sledeče projekte:

2711-02-0001 Oprema za več javnih zdravstvenih zavodov v višini 6.507,03 EUR in
2711-21-0045 Energetska sanacija – Negovalna bolnišnica LJ v višini 129.643,36 EUR.

II. Poslovno poročilo

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

- 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO
 - 1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva
 - 170101 - Urejanje in razvoj na področju zdravstva
 - 1702 - Primarno zdravstveno varstvo
 - 170201 - Investicijska vlaganja na primarni ravni
 - 1703 - Sekundarno in terciarno zdravstveno varstvo
 - 170301 - Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni

Poročilo o doseženih ciljih

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

170101 - Urejanje in razvoj na področju zdravstva

Opis podprograma

Ministrstvo v okviru programa izvaja aktivnosti za nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti pacientov. Aktivnosti so usmerjene v nadgradnjo sistema kakovosti in varnosti, tako za zdravstveni sistem, zdravstvene organizacije, zdravstvene strokovnjake, zaposlene v zdravstvu, paciente in skupnost. V okviru programa UNKIZ opravlja naloge strateškega načrtovanja, spremljanja in nadzira sistema kakovosti v zdravstvu, vzpostavlja, spremlja in nadzira sistema notranjih in zunanjih kontrol izvajalcev zdravstvene dejavnosti, skrbi za sistema izobraževanja zdravstvenih (so)delavcev s področja kakovosti in varnosti in vzpostavlja strukture za upravljanje sistema vodenja kakovosti na nacionalni ravni. Skrbi tudi za pripravo vsebinskih podlag za pripravo predpisov s področja kakovosti in varnosti v zdravstvu. Ustanovljen je bil 20. 7. 2022, svoj finančni načrt je dobil oktobra 2022, ko je bil naložen rebalans proračuna za leto 2022, zato so aktivnosti v okviru tega podprograma v začetnih razvojnih fazah.

2718-23-0002 - Zagotavljanje pogojev za delo ministrstva

Opis ukrepa

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

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	505.242,00	247.160,28	247.160,28	48,91

Neposredni učinki

2718-23-0003 - Ukrepi za zagotovitev kakovosti v zdravstvu

Opis ukrepa

V okviru UNKIZ bomo v okviru ukrepa izvajali strateško načrtovanje, spremljanje in nadzor sistema kakovosti v zdravstvu.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	120.000,00	13.557,35	13.557,35	11,29

Neposredni učinki

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1702 - Primarno zdravstveno varstvo

170201 - Investicijska vlaganja na primarni ravni

Opis podprograma

Naloga UNKIZ je sodelovanje pri zagotovitvi pogojev za delovanje javne zdravstvene službe na primarnem nivoju na osnovi Zakona o zdravstveni dejavnosti, Zakona o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v slovensko zdravstvo v letih od 2021 do 2031 (ZZSISZ) ter Zakona o financiranju občin. Namen sofinanciranja je izboljšanje zdravljenja prebivalstva zaradi povečanja dostopnosti do zdravstvenih storitev in izboljšanje kakovosti zdravstvenih storitev.

S sofinanciranjem investicij na primarni ravni UNKIZ zagotavlja:

- pridobitev in posodobitev funkcionalnih prostorov, pridobitev ustrezne opreme in izboljšanje standardov osnovnega zdravstva za prebivalce posameznih občin s ciljem najboljše možne izrabe prostorov,
 - dostopnost občanom do zdravstvenih storitev na območjih oziroma v občinah, kjer se dejavnost še ne izvaja,
 - medicinsko opremo za posamezno zdravstveno dejavnost s ciljem najbolj smotrne izrabe opreme za kvalitetnejše izvajanje programov zdravstvenega varstva,
 - hiter in učinkovit dostop do pacientov v primeru, ko je potrebna nujna medicinska pomoč, obiski zdravnikov in sester na domu pacienta.
- Skladno z Zakonom o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v slovensko zdravstvo v letih od 2021 do 2031 (ZZSISZ) UNKIZ uresničuje predhodno navedene naloge v okviru podprograma 170301 Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni, kjer so predvidena finančna sredstva tudi za investicije v primarno raven zdravstva.

2718-23-S002 - Sofinanciranje investicij v primarnem zdravstvu

Opis skupine projektov

Skupina projektov zajema investicije na primarni ravni zdravstvenega varstva, ki so sofinancirane na podlagi objavljenega javnega razpisa.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
OV	Ostali viri	0,00	17.268.285,20	0,00	0,00	0,00
PV	Proračunski viri	0,00	9.551.013,12	2.501.362,68	2.501.362,68	26,18

Neposredni učinki

C0215 - Sofinanciranje investicij v primarnem zdravstvu

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Na podlagi Zakona o zagotavljanju finančnih sredstev v slovensko zdravstvo v letih od 2021 do 2031 (Uradni list RS, št. 162/21; v nadaljnjem besedilu: ZZSISZ) se za izvajanje investicij v javne zdravstvene zavode, ki opravljajo zdravstveno dejavnost na primarni ravni, zagotavlja 200 milijonov evrov. Namen sofinanciranja teh investicij je izboljšanje zdravljenja prebivalstva na podlagi povečanja dostopnosti in izboljšanja kakovosti zdravstvenih storitev na primarni ravni zdravstvenega varstva. Predmet sofinanciranja so investicije v objekte zdravstvenih domov, zdravstvenih postaj ali zdravstvenih ambulant in/ali opremo, namenjene 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.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
1000292	Delež izvedenih investicijskih projektov glede na izbrane	%	2010	100,00	2012	100,00	87,40
					2013	100,00	95,69
					2014	100,00	99,40
					2015	100,00	100,00
					2016	100,00	100,00
					2017	100,00	100,00
					2018	100,00	100,00
					2019	100,00	98,00
					2020	100,00	66,67
					2021	100,00	94,87
					2022	100,00	100,00

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

V letu 2022 so bile izvedene investicije ureditev zdravstvene ambulante v Šentrupertu, rekonstrukcija ZD Vitanje, rekonstrukcija ZP Mozirje, obnova ZP na Vidmu, prizidava ZD Ilirska Bistrica in rekonstrukcija ZD Ivančna Gorica. Ostale izbrane investicije na primarni ravni so v izvajanju do septembra 2024.

Opis kazalnikov

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

Obrazložitev projektov

2711-22-1001 - Ivančna Gorica, rekonstrukcija ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je izgradnja in opremljanja naslednjih prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: sprejem (71 m²), splošna in družinska medicina (281 m²), zobozdravstvena služba (216 m²). Cilj investicij je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Investicija zaključena. Delež realiziranega sofinanciranja 100 %.

2711-22-1002 - Celje, rekonstrukcija ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je izgradnja in opremljanje naslednjih prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: sprejem (204 m²), splošna in družinska medicina (909 m²), zdravstveno varstvo predšolskih otrok in mladine (99 m²), preventivne dejavnosti (322 m²), zobozdravstvena služba (134 m²). Cilj investicij je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina izvaja projekt, ministrstvo zahtevkov za sofinanciranje še ni prejelo.

2711-22-1003 - Dravograd, zdravstveni center

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen je izgradnja in oprema prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: sprejem (139 m²), splošna medicina in družinska medicina (198 m²), zdravstveno varstvo predšolskih otrok in mladine (202 m²), zdravstveno varstvo žensk (60 m²), radiološka in ultrazvočna diagnostika (116 m²), patronažno varstvo družin (40 m²), preventivne dejavnosti (29 m²), fizikalna medicina (120 m²), zobozdravstvena služba (130 m²). Cilj investicije je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina (upravičenec) do zahtevanega roka ni predložila pogodbe z izvajalcem del. Zaradi navedenega je pogodba o sofinanciranju prenehala veljati.

2711-22-1004 - Idrija, dokončanje ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen je izgradnja in oprema prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: sprejem (16 m²), splošna medicina in družinska medicina (113 m²), zdravstveno varstvo predšolskih otrok in mladine (78 m²). Cilj investicije je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina izvaja projekt, ministrstvo zahtevkov za sofinanciranje še ni prejelo.

2711-22-1006 - Laško, prizidek ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen je izgradnja in oprema prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: sprejem (38 m²), splošna medicina in družinska medicina (80 m²), zdravstveno varstvo predšolskih otrok in mladine (65 m²), zdravstveno varstvo žensk (79 m²), radiološka in UZ diagnostika (83 m²), patronažno varstvo družin (44 m²), preventivne dejavnosti (90 m²), fizikalna medicina (107 m²), zobozdravstvena služba (471 m²). Cilj investicije je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina (upravičenec) do zahtevanega roka ni predložila pogodbe z izvajalcem del. Zaradi navedenega je pogodba o sofinanciranju prenehala

veljati.

2711-22-1007 - Gorenja vas - Poljane, ureditev ambulant ZP

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen je izgradnja in oprema prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: splošna medicina in družinska medicina (150 m²), preventivne dejavnosti (26 m²). Cilj investicije je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina (upravičenec) do zahtevanega roka ni predložila pogodbe z izvajalcem del. Zaradi navedenega je pogodba o sofinanciranju prenehala veljati.

2711-22-1008 - Ilirska Bistrica, prizidava ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen je izgradnja in oprema prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: sprejem (728 m²), splošna in družinska medicina (488 m²), preventivne dejavnosti (47 m²), fizikalna medicina (149 m²). Cilj investicije je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Investicija zaključena. Delež realiziranega sofinanciranja 100 %.

2711-22-1009 - Logatec, prizidek ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen je izgradnja in oprema prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: sprejem (255 m²), splošna in družinska medicina (257 m²), zdravstveno varstvo predšolskih otrok in mladine (12 m²), patronažno varstvo družin (39 m²), zobozdravstvena služba (124 m²). Cilj investicije je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina izvaja projekt, ministrstvo zahtevkov za sofinanciranje še ni prejelo.

2711-22-1010 - Logatec, rekonstrukcija ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen je izgradnja in oprema prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: preventivne dejavnosti ? center za duševno zdravje (287 m²). Cilj investicije je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina izvaja projekt, izvaja se druga gradbena faza. Delež realiziranega sofinanciranja 31 %.

2711-22-1011 - Piran, rekonstrukcija ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen je izgradnja in oprema prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: sprejem (18 m²), splošna in družinska medicina (53 m²), zobozdravstvena služba (91 m²). Cilj investicije je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina izvaja projekt, izvaja se druga in tretja gradbena faza. Delež realiziranega sofinanciranja 48 %.

2711-22-1012 - Piran, postavitve dvigala v ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen je postavitve osebne dvigala, s katerim se bo omogočila nemotena uporaba ZD vsem uporabnikom, še posebej starejšim, ljudem z oviranostjo in tistim, ki jih je potrebno transportirati v ležečem položaju. Cilj investicije je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina (upravičenec) do zahtevanega roka ni predložila pogodbe z izvajalcem del. Zaradi navedenega je pogodba o sofinanciranju prenehala veljati.

2711-22-1013 - Tržič, prizidek ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen je izgradnja in oprema prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: splošna medicina in družinska medicina (136 m²), radiološka in UZ diagnostika (26 m²), preventivne dejavnosti (86 m²), fizikalna medicina (276 m²), zobozdravstvena služba (22 m²). Cilj investicije je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina (upravičenec) do zahtevanega roka ni predložila pogodbe z izvajalcem del. Zaradi navedenega je pogodba o sofinanciranju prenehala veljati.

2711-22-1014 - Idrija, adaptacija ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je izgradnja in oprema za naslednje prostore za izvajanje zdravstvenih programov: radiološka in UZ diagnostika (59 m²). Cilj investicij je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina izvaja projekt, ministrstvo zahtevkov za sofinanciranje še ni prejelo.

2711-22-1015 - Mozirje, rekonstrukcija ZP

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen je izgradnja in oprema prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: splošna medicina in družinska medicina (153 m²). Cilj investicije je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Investicija zaključena. Delež realiziranega sofinanciranja 100 %.

2711-22-1016 - Izola, dozidava ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen je izgradnja in oprema prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: splošna medicina in družinska medicina (26 m²), preventivne dejavnosti (282 m²), fizikalna medicina (50 m²). Cilj investicije je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina izvaja projekt, izvaja se druga gradbena faza. Delež realiziranega sofinanciranja 37 %.

2711-22-1018 - Prebold, pediatrična ambulanta ZP

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen je izgradnja in oprema prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: sprejem (32 m²), zdravstveno varstvo predšolskih otrok in mladine (49 m²). Cilj investicije je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina (upravičenec) do zahtevanega roka ni predložila pogodbe z izvajalcem del. Zaradi navedenega je pogodba o sofinanciranju prenehala veljati.

2711-22-1019 - Ruše, prizidava in rekonstrukcija ZP

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen je izgradnja in oprema prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: sprejem (118 m²), splošna medicina in družinska medicina (182 m²), zdravstveno varstvo predšolskih otrok in mladine (109 m²), zdravstveno varstvo žensk (90 m²), patronažno varstvo družin (36 m²), fizikalna medicina (73 m²), zobozdravstvena služba (112 m²). Cilj investicije je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina (upravičenec) do zahtevanega roka ni predložila pogodbe z izvajalcem del. Zaradi navedenega je pogodba o sofinanciranju prenehala veljati.

2711-22-1020 - Vitanje, rekonstrukcija ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen je izgradnja in opremljanje naslednjih prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: sprejem (23 m²), splošna medicina in družinska medicina (23 m²). Cilj investicij je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Investicija zaključena. Delež realiziranega sofinanciranja 100 %.

2711-22-1021 - Črenšovci, prizidek in rekonstrukcija ZP

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen je izgradnja in oprema prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: sprejem (38 m²), splošna medicina in družinska medicina (376 m²), patronažno varstvo družin (19 m²), preventivne dejavnosti (29 m²). Cilj investicije je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina izvaja projekt, izvaja se druga gradbena faza. Delež realiziranega sofinanciranja 30 %.

2711-22-1022 - Kamnik, ureditev ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen je izgradnja in oprema prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: fizikalna medicina (124 m²). Cilj investicije je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina izvaja projekt, izvaja se druga gradbena faza. Delež realiziranega sofinanciranja 44 %.

2711-22-1023 - Dobrepolje, obnova ZP Videm

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen je izgradnja in oprema prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: sprejem (129 m²), splošna medicina in družinska medicina (95 m²), zdravstveno varstvo predšolskih otrok in mladine (16 m²), radiološka in UZ diagnostika (19 m²), patronažno varstvo družin (14 m²), fizikalna medicina (18 m²), zobozdravstvena služba (48 m²). Cilj investicije je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Investicija zaključena. Delež realiziranega sofinanciranja 100 %.

2711-22-1025 - Bled, dozidava ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je izgradnja in opremljanje naslednjih prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: zdravstveno varstvo predšolskih otrok in mladine (583 m²). Cilj investicij je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina izvaja projekt, poteka tretji mesec gradnje. Delež realiziranega sofinanciranja 15 %.

2711-22-1026 - Bohinj, rekonstrukcija in dozidava ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je izgradnja in opremljanje naslednjih prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: splošna medicina in družinska medicina (112 m²). Cilj investicij je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina izvaja projekt, izvaja se druga gradbena faza. Delež realiziranega sofinanciranja 50 %.

2711-22-1027 - Brežice, dograditev ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je izgradnja in opremljanje naslednjih prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: sprejem (167 m²), splošna medicina in družinska medicina (499 m²). Cilj investicij je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina izvaja projekt, ministrstvo zahtevkov za sofinanciranje še ni prejelo.

2711-22-1028 - Radovljica, razvojna ambulanta

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je izgradnja in opremljanje naslednjih prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: zdravstveno varstvo predšolskih otrok in mladine (258 m²). Cilj investicij je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina izvaja projekt, ministrstvo zahtevkov za sofinanciranje še ni prejelo.

2711-22-1029 - Gornja Radgona, rekonstrukcija in prizidek ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je izgradnja in opremljanje naslednjih prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: splošna medicina in družinska medicina (172 m²), radiološka in UZ diagnostika (11 m²), patronažno varstvo družin (146 m²), preventivne dejavnosti (247 m²). Cilj investicij je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina (upravičenec) do zahtevanega roka ni predložila pogodbe z izvajalcem del. Zaradi navedenega je pogodba o sofinanciranju prenehala veljati.

2711-22-1030 - Turnišče, rekonstrukcija ZP

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je izgradnja in opremljanje naslednjih prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: sprejem (55 m²), patronažno varstvo družin (14 m²), zobozdravstvena služba (20 m²). Cilj investicij je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina izvaja projekt, ministrstvo zahtevkov za sofinanciranje še ni prejelo.

2711-22-1031 - Ljubno, prenova ZP

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je izgradnja in opremljanje naslednjih prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: sprejem (21 m²), splošna medicina in družinska medicina (35 m²), preventivne dejavnosti (22 m²), zobozdravstvena služba (94 m²). Cilj investicij je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina izvaja projekt, ministrstvo zahtevkov za sofinanciranje še ni prejelo.

2711-22-1032 - Maribor, izgradnja nove ZP

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je izgradnja in opremljanje naslednjih prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: sprejem (130 m²), splošna medicina in družinska medicina (1.098 m²), zdravstveno varstvo predšolskih otrok in mladine (535 m²), zdravstveno varstvo žensk (177 m²), preventivne dejavnosti (91 m²).

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina izvaja projekt, ministrstvo zahtevkov za sofinanciranje še ni prejelo.

2711-22-1033 - Mislinja, rekonstrukcija ZP

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je izgradnja in opremljanje naslednjih prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: fizikalna medicina (135 m²), zobozdravstvena služba (110 m²). Predviden zaključek investicije: september 2023. Cilj investicij je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina izvaja projekt, izvaja se druga gradbena faza. Delež realiziranega sofinanciranja 51 %.

2711-22-1034 - Murska Sobota, nadzidava ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je izgradnja in opremljanje naslednjih prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: splošna medicina in družinska medicina (720 m²). Cilj investicij je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina izvaja projekt, v pregledu je prvi prejeti zahtevek za sofinanciranje.

2711-22-1035 - Metlika, prizidek ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen je izgradnja in oprema prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: sprejem (111 m²), splošna medicina in družinska medicina (283 m²), zdravstveno varstvo predšolskih otrok in mladine (41 m²), zdravstveno varstvo žensk (27 m²). Cilj investicije je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina izvaja projekt, izvaja se prva in druga gradbena faza. Delež realiziranega sofinanciranja 14 %.

2711-22-1036 - Nazarje, prizidek ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je izgradnja in opremljanje naslednjih prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: sprejem (76 m²), splošna medicina in družinska medicina (363 m²), zdravstveno varstvo predšolskih otrok in mladine (389 m²), zdravstveno varstvo žensk (59 m²), patronažno varstvo družin (191 m²), preventivne dejavnosti (324 m²), fizikalna medicina (226 m²), zobozdravstvena služba (108 m²). Predviden zaključek investicije: maj 2024. Celotna vrednost investicije: 5.926.600,02 EUR. Cilj investicij je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina izvaja projekt, ministrstvo zahtevkov za sofinanciranje še ni prejelo.

2711-22-1037 - Lendava, dozidava in rekonstrukcija ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je izgradnja in opremljanje naslednjih prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: sprejem (12 m²), splošna medicina in družinska medicina (519 m²), zdravstveno varstvo žensk (185 m²), preventivne dejavnosti (213 m²), zobozdravstvena služba (198 m²). Cilj investicij je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina (upravičenec) do zahtevanega roka ni predložila pogodbe z izvajalcem del. Zaradi navedenega je pogodba o sofinanciranju prenehala veljati.

2711-22-1038 - Tolmin, preureditev ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je izgradnja in opremljanje naslednjih prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: sprejem (180 m²), splošna medicina in družinska medicina (449 m²), zdravstveno varstvo predšolskih otrok in mladine (239 m²), zdravstveno varstvo žensk (191 m²), radiološka in UZ diagnostika (41 m²), patronažno varstvo družin (101 m²), preventivne dejavnosti (142 m²), fizikalna medicina (343 m²), zobozdravstvena služba (86 m²). Cilj investicij je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina (upravičenec) do zahtevanega roka ni predložila pogodbe z izvajalcem del. Zaradi navedenega je pogodba o sofinanciranju prenehala veljati.

2711-22-1039 - Slovenj Gradec, prizidek ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je izgradnja in opremljanje naslednjih prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: splošna medicina in družinska medicina (829 m²), zdravstveno varstvo predšolskih otrok in mladine (88 m²), patronažno varstvo družin (104 m²), preventivne dejavnosti (308 m²). Cilj investicij je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina izvaja projekt, ministrstvo zahtevkov za sofinanciranje še ni prejelo.

2711-22-1040 - Slovenska Bistrica, rekonstrukcija ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je izgradnja in opremljanje naslednjih prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: sprejem (76 m²), zdravstveno varstvo predšolskih otrok in mladine (691 m²), patronažno varstvo družin (173 m²), zobozdravstvena služba (548 m²). Cilj investicij je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina izvaja projekt, ministrstvo zahtevkov za sofinanciranje še ni prejelo.

2711-22-1041 - Šentrupert, zdravstvena ambulanta

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je izgradnja in opremljanje naslednjih prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: sprejem (15 m²), splošna medicina in družinska medicina (82 m²). Predviden zaključek investicije: marec 2022. Celotna vrednost investicije: 223.822,32 EUR. Cilj investicij je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Investicija zaključena. Delež realiziranega sofinanciranja 100 %.

2711-22-1042 - Šmarje pri Jelšah, prostori za ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je ureditev prostorov za fizioterapijo in drugih storitev zdravstvenega varstva na primarni ravni, in sicer za izgradnjo in opremljanje naslednjih prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: sprejem (114 m²), patronažno varstvo družin (28 m²), preventivne dejavnosti (79 m²), fizikalna medicina (337 m²). Cilj investicij je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina izvaja projekt, ministrstvo zahtevkov za sofinanciranje še ni prejelo.

2711-22-1044 - Cerknica, prizidek ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je izgradnja in opremljanje naslednjih prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: splošna medicina in družinska medicina (343 m²), zdravstveno varstvo predšolskih otrok in mladine (284 m²). Predviden zaključek investicije: oktober 2023. Celotna vrednost investicije: 2.072.565,28 EUR. Cilj investicij je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina izvaja projekt, ministrstvo zahtevkov za sofinanciranje še ni prejelo.

2711-22-1045 - Lenart, nadzidava ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je izgradnja in opremljanje naslednjih prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: sprejem (195 m²), splošna medicina in družinska medicina (157 m²), zdravstveno varstvo žensk (58 m²), preventivne dejavnosti (100 m²), zobozdravstvena služba (39 m²). Cilj investicij je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina izvaja projekt, ministrstvo zahtevkov za sofinanciranje še ni prejelo.

2711-22-1046 - Nova Gorica, prizidek ZD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je izgradnja in opremljanje naslednjih prostorov za izvajanje zdravstvenih programov: sprejem (102 m²), splošna medicina in družinska medicina (1.016 m²), zdravstveno varstvo predšolskih otrok in mladine (405 m²), zdravstveno varstvo žensk (357 m²), fizikalna medicina (293 m²). Predviden zaključek investicije: december 2023. Celotna vrednost investicije: 13.057.627,33 EUR. Cilj investicij je zagotavljanje boljših pogojev za zadovoljevanje potreb prebivalcev na primarni ravni zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Občina izvaja projekt, ministrstvo zahtevkov za sofinanciranje še ni prejelo.

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1703 - Sekundarno in terciarno zdravstveno varstvo

170301 - Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni

Opis podprograma

Investicije v javne zdravstvene zavode na primarnem, sekundarnem in terciarnem nivoju izvaja UNKIZ v okviru programa 1703 - Sekundarno in terciarno zdravstvo in na podlagi Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIJZ-1), 5. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti, ki določa, da država zagotavlja mrežo javne zdravstvene službe, 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 ter Zakona o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v slovensko zdravstvo v letih od 2021 do 2031 (ZZSISZ). Planiranje investicij je skladno z dolgoročnim načrtovanjem in strategijami UNKIZ, aktivnosti na tem področju pa 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.

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

V letu 2022 je bilo v teku skupno 106 projektov, od tega 34 na primarni ravni, ostali na sekundarni oziroma terciarni ravni zdravstvenega varstva. Investicije se financira v okviru integralnega dela proračuna, Sklada za investicije, Sklada za okrevanje in odpornost ter predvsem s pomočjo sredstev Evropske kohezijske politike, v okviru pobude React EU.

Na primarni ravni zdravstvenega varstva je Ministrstvo za zdravje je 19. 1. 2022 objavilo Javni razpis »Sofinanciranje investicij na primarni ravni zdravstvenega varstva v Republiki Sloveniji za leti 2022 in 2023«. V veljavni Načrt razvojnih programov 2022–2025 se je uvrstilo 45 novih investicijskih projektov. 34 mestnih občin oziroma občin je do 30. 9. 2022 posredovalo pogodbe z izbranimi izvajalci del in s tem izpolnilo pogoj črpanja sofinancerskih sredstev. Skupna vrednost sofinanciranja znaša 23,71 mio EUR (63,2 % delež sofinancerskih sredstev, ki so bila na voljo oziroma razpisana).

Že izvedene investicije v urgentne centre, dokončanje ljubljanskega centra z vključeno vzpostavitev operativnega bloka in prostorov za intenzivno terapijo ter vzpostavitev dispečerskih centrov zdravstva na nivoju Slovenije, so ključnega pomena za nadgradnjo sistema nujne medicinske pomoči in ob sočasni spremembi organizacije ter informacijski podpori pomenijo velik napredek na tem področju, z vidika pacientov z urgentnimi stanji. Sočasno z investicijami v energetske sanacije objektov pomembno vplivamo na zmanjšanje porabe energije in rabe obnovljivih virov. V letu 2022 je UNKIZ del sredstev namenil tudi gradnji, obnovi, preureditvi oddelkov za namen COVID oddelkov in dodatnih bolnišničnih postelj za namen obvladovanja epidemije COVID.

V letu 2022 so se izvedli oziroma so bili v izvajanju investicijski projekti, vključno z nabavami medicinske in druge opreme, ki se financirajo iz proračuna Republike Slovenije, v naslednjih javnih zdravstvenih zavodih: Univerzitetnem kliničnem centru Ljubljana (v nadaljevanju UKC LJ), Univerzitetnem kliničnem centru Maribor (v nadaljevanju UKC MB), Splošni bolnišnici dr. Franca Derganca Nova Gorica (v nadaljevanju SB NG), Splošni bolnišnici dr. Jožeta Potrča Ptuj (v nadaljevanju SB Ptuj), Splošni bolnišnici Trbovlje (v nadaljevanju SB Trbovlje), Splošni bolnišnici Celje (v nadaljevanju SB CE), Splošni bolnišnici Brežice, Splošni bolnišnici Novo mesto (v nadaljevanju SB NM), Splošni bolnišnici Jesenice, Onkološkem inštitutu Ljubljana, Splošna bolnišnica Murska Sobota (v nadaljevanju SB MS), CZBO Šentvid pri Stični, klinika Golnik, Ortopedska bolnišnica Valdoltra, Bolnišnica Postojna.

V letu 2022 je bilo v Načrt razvojnih programov na novo uvrščenih 26 projektov, in sicer:

2711-22-0003 - UKC Ljubljana - Dokončanje projekta prizidek DTS
 2711-22-0005 - Ureditev stavbe ZVD v UKC LJ - COVID-19
 2711-22-0007 - Klinika Golnik - Izolacijski oddelek
 2711-22-0009 - SB Nova Gorica - Energetska sanacija COVID-19
 2711-22-0010 - URI Soča - Energetska sanacija COVID-19
 2711-22-0011 - UKC Maribor - Energetska sanacija MFT
 2711-22-0012 - UKC Ljubljana - Energetska sanacija ZVD
 2711-22-0015 - UKC Ljubljana - CAR-T zdravljenje
 2711-22-0016 - B Postojna - Ureditev razmer za program OBMP
 2711-22-0017 - UKC Maribor - Širitev onkološke dejavnosti
 2711-22-0018 - UKC Ljubljana, revitalizacija Hospitala
 2711-22-0019 - Negovalni dom COVID-19
 2711-22-0020 - UKC LJ Dograditev infekcijske klinike
 2711-22-0021 - UKC MB Novogradnja infekcijske klinike
 2711-22-0024 - NIJZ - Celovita energetska prenova stavb
 2711-22-0025 - NLZOH Kranj - Celovita energetska prenova stavbe
 2711-22-0026 - NLZOH MB - Celovita energetska prenova stavbe B
 2711-22-0027 - SB NM - Energetska sanacija bolnišnični del
 2711-22-0028 - SB NM - Energetska sanacija dveh prvotnih zgradb
 2711-22-0029 - Gorenjska regijska bolnišnica
 2711-22-0030 - NIJZ - Logistični center
 2711-22-0035 - UKC Maribor - Kardiokirurška intenzivna enota
 2711-22-0036 - SB Trbovlje - Ambulanta za endoskopsko diagnostiko
 2711-22-0037 - UKC Maribor - Nadomestna stavba za COVID-19
 2711-22-0038 - SB Novo mesto - Prenova bolnišnične lekarnе

UNKIZ je ob podpori Evropske kohezijske politike sredstva vlagal v energetske sanacije objektov (SB Trbovlje, SB NM, SB CE, SB Jesenice, NLZOH Kranj, NLZOH MB, NIJZ, SB NM, Negovalna bolnišnica LJ). Uspešno je zaključil z investicijskima projektoma ZIM Stara Gora ter Center slepih in slabovidnih. S pomočjo pobude React EU je izvajal investicije v negovalne bolnišnice (UKC LJ, SB MS, UKC MB, SB NM) ter energetske sanacije objektov. V okviru Sklada za okrepanje in odpornost izvaja projekta: Dograditev infekcijske klinike Ljubljana in Nadomestno novogradnjo stavbe Oddelka za infekcijske bolezni in vročinska stanja UKC MB, ki sta v začetni fazi in bosta predvidoma zaključena v 2026.

Poleg navedenih investicij v UKC LJ je UNKIZ vlagal v DTS in HB, dispečerski center, izgradnjo novega katetrskega laboratorija, zamenjavo avtovlakov, dokončanje prizidka DTS, ureditev stavbe ZVD, CAR-T zdravljenje, revitalizacijo hospitala. Hkrati se v UKC MB izvajajo naslednje ključne investicije: energetska sanacija objekta MFT, širitev onkološke dejavnosti, kardiokirurška intenzivna enota, nadomestna stavba za COVID paciente, usedalnik in dezinfekcija odpadne vode. Številne investicije so se odvijale tudi v specialnih bolnišnicah, npr. Valdoltra, kje je predvidena obnova bolnišnične lekarnе, URI Soča, kjer se izvaja energetska sanacija objektov.

2718-23-0005 - Zakon o investicijah v JZZ - amortizacija

Opis ukrepa

Skladno s 5. členom Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je RS, se zbirajo namenska sredstva od prodaje in oddaje v najem nepremičnin in opreme, katerih javni zdravstveni zavodi ne potrebujejo za opravljanje svoje dejavnosti ter del amortizacije javnih zdravstvenih zavodov, določen s tem zakonom. Vedno večji tehnološki napredek in na drugi strani potrebe prebivalstva in zahteve po vedno višjih standardih zdravstvenih storitev, zahtevajo stabilna nadaljnja vlaganja proračunskih sredstev v ohranjanje in posodabljanje celotne zdravstvene infrastrukture, tako stavb kot opreme. Zakon o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je RS, je ravno tisti instrument, ki bo še nadalje stabiliziral financiranje investicij. Le na podlagi nadaljnega stabilnega financiranja investicij lahko pričakujemo uresničitev zastavljenih ciljev. Za doseganje teh ciljev je bil na podlagi ZIJZ ustanovljen Proračunski sklad na katerega se preusmerijo sredstva zbrana na podlagi zakona.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	3.930.332,12	3.258.231,33	3.258.231,33	82,89

Neposredni učinki

2718-23-0006 - Prenos sredstev na proračunski sklad

Opis ukrepa

V Zakonu o investicijah v javne zdravstvene zavode je predviden prenos morebitnega ostanka integralnih sredstev za investicije v JZZ na proračunski sklad. S prenosom neporabljenih sredstev integralnega proračuna konec leta na proračunski sklad je zagotovljeno dokončanje investicij v obsegu, ki je potreben za delovanje javne zdravstvene službe na sekundarni in terciarni ravni ter nujne obnove in prenove obstoječe mreže z namenom zmanjševanja stroškov investicijskega vzdrževanja.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
PV	Proračunski viri	0,00	0,01	58.246.220,21	58.246.220,21	99.999,00

Neposredni učinki

2718-23-S003 - Regionalne bolnišnice in ostali projekti

Opis skupine projektov

Skupina projektov zajema investicije na sekundarni in terciarni ravni zdravstvenega varstva.

Viri

VIR	VIR NAZIV	SP 2022	REB 2022	VPT 2022	RE 2022	IND RE/REB
OV	Ostali viri	0,00	76.076.091,22	975.784,23	957.264,23	1,25
PV	Proračunski viri	0,00	86.266.954,50	32.869.825,68	32.869.825,68	38,10

Neposredni učinki

C8313 - Investicijski projekti, katerih izvedba bo privedla do ustreznih prostorov in opreme za izvajanje zdravstvenega varstva na sekundarni ravni

Prispeva k rezultatu: C1988 - Izboljšanje standarda za izvajanje zdravstvene dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Cilj izboljšanje standarda za izvajanje zdravstvene dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni je bil v okviru planiranih sredstev v letu 2022 v NRP.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z izvedbo investicijskih projektov, ki zagotavljajo ustrezne prostore in opremo za izvajanje zdravstvenega varstva na sekundarni ravni prispevamo k doseganju nadrejenega cilja, ki je zagotavljanje ustrezne zmogljivosti za delovanje bolnišnične dejavnosti.

Kazalniki

ID	KAZALNIK	VIR ME	IZH. LETO	IZH. VREDNOST	LETO	PLANIRANA VRED.	DOSEŽENA VRED. ZR
I11656	Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije	%	2020	100,00	2022	100,00	91,30
I11657	Število začelih projektov	št	2021	3,00	2022	7,00	0,00

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11656 Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije"

Upoštevana je realizacija zgolj na integralni postavki novoustanovljenega urada, skupaj z integralno postavko na PU 2711 je realizacija integralne postavke za investicije skupaj 100%. 60% realizacije integralne postavke za investicije na PU 2718 predstavlja prenos neporabljenih sredstev na proračunski sklad.

Obrazložitev doseženih vrednosti na kazalniku "I11657 Število začelih projektov"

V času od 1. 9. 2022 do konca leta, urad ni uvrstil v NRP novih projektov. Prevezel je v izvajanje obstoječe projekte ministrstva znotraj podprograma 170301 Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni.

Opis kazalnikov

ID	OPIS
I11656	Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije.
I11657	Kazalec prikazuje število začelih projektov v posameznem letu.

Obrazložitev projektov

2611-22-0911 - Gradnja DSO in rehab. centra Osilnica

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je dokončanje gradnje in ureditev doma za starejše občane ter rehabilitacijskega centra za osebe s cerebralno paralizo ali drugimi motnjami v razvoju. Z investicijo se bo zaustavilo propadanje objekta, ki je zgrajen do III. gradbene faze, hkrati pa preprečilo, da objekt ostane neizkoriščen. Poleg tega se bo z novim domom rešila problematika pomanjkanja kapacitet v domovih za ostarele in pomanjkanja programov za tovrstno rehabilitacijo, zagotovila pa se bodo tudi nova delovna mesta za prebivalce občine. V okviru investicije je predvideno dokončanje gradnje Doma starejših občanov Osilnica in ureditev objekta za namene doma starejših občanov in rehabilitacije odraslih oseb s cerebralno paralizo ali drugimi motnjami v razvoju. Investicija bi omogočala namestitvev do 51 stanovalcev (od tega 12 za osebe z demenco) za potrebe institucionalnega varstva starejših in namestitvev do 16 postelj za potrebe rehabilitacijskega centra. V kletnih prostorih se načrtuje

izvedba gospodarsko-tehničnih prostorov, v pritličju in obeh etažah pa bivalni in spremljajoči prostori. Dostopi za pešce bodo varni in ločeni od motornega prometa. Parkirni prostori za osebje in obiskovalce so primerno odmaknjeni od bivalnih prostorov objekta. Načrtuje se 23 parkirnih mest. Zelene in rekreacijske površine bodo opredeljene z utrjenimi sprehajalnimi potmi in prostori za počitek. Atrij ali zunanji prostori za stanovalce z demenco bodo neposredno dostopni iz bivalne enote.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

MZ je od projekta odstopilo.

2711-02-0001 - Oprema za več javnih zdravstvenih zavodov

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Dotrajanost obstoječe opreme narekuje nujno zamenjavo.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Investicija je razdeljena na več sklopov. Za določene sklope je so bili izvajalci že izbrani in dela potekajo, za določene sklope so pogodbe z izbranimi izvajalci v postopku podpisovanja: nabava endoskopskega stola za SB Ptuj: pogodba z izbranim izvajalcem je v postopku podpisovanja, nabava zobozdravstvenega stola za ZD za študente (izdana odločitev o oddaji JN, v pripravi je pogodba z izbranim izvajalcem), nabava RTG aparata za SB Trbovlje (v teku je postopek za oddajo JN), nabava CT aparata za SB Trbovlje (investicijska dokumentacija (IP) je v postopku potrjevanja). Realizacija navedenih pogodb bo zapadla v leto 2023, zato je potrebno projekt podaljšati do 31.12.2023.

2711-10-0009 - Dispečerski center zdravstva

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Glavni cilji investicije so: vzpostavitev dispečerske službe zdravstva po uveljavljenih mednarodnih standardih, ki bo zagotovila enako dostopnost do nujne medicinske pomoči, nujnih, nujnih in sanitetnih prevozov pacientov na področju celotne države. Izboljšati kakovost storitev nujne medicinske pomoči s poudarkom na izboljšanju dolgoročnega preživetja in kakovosti preživetja v primerih izvenbolnišničnega zastoja srca in drugih življenjsko ogrožajočih stanj. Zmanjšati stroške delovanja nujne medicinske pomoči ter izboljšati pripravljenost zdravstva za delovanje v izrednih razmerah z vzpostavitvijo celovitega nadzora stanja sistema in kapacitet za izvajanje operativnega kriznega managementa. V času od leta 2010 dalje se je na novo oblikoval koncept vzpostavitev dispečerskih centrov zdravstva z določitvijo potrebnih enot, kapacitet in lokacij. Dodana vrednost postavitve dispečerske službe bo zagotovitev enake odzivnosti in dostopnosti do NMP na območju celotne države, izboljšanje dostopnih časov in poenotenje kakovosti storitev NMP ter posledično izboljšanje dolgoročnega preživetja, zmanjšanje stroškov delovanja NMP ter nujnih reševalnih prevozov ter izboljšanje pripravljenosti zdravstva za delovanje ob izrednih razmerah. Prvotni DIIP za Dispečerski center zdravstva je bil pripravljen in potrjen že v letu 2010, vključeval pa je le vzpostavitev dispečerske službe v Mariboru. Od priprave DIIP-a do investicijskega programa v letu 2014 (ki zaradi usmeritve v celostno ureditev sistema ni bil potrjen), ter v letu 2015 nasploh je prišlo do intenziviranja aktivnosti za vzpostavitev dispečerske službe zdravstva na nivoju celotne države, in sicer naj bi le-ta imela dva večja enakovredno tehnološko konfigurirana dispečerska centra s približno enako kadrovsko zasedbo, locirana v Ljubljani in Mariboru ter manjši (satelitski) dispečerski center v Izoli. Zato je Ministrstvo za zdravje pripravilo popolnoma nov DIIP, ki vključuje oz. obravnava vse tri lokacije (DCZ Ljubljana

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Na projektu je potrebno izvesti še postopek JN za 3 sklope opreme. V pripravi je dokumentacija za izvedbo JN. Prav tako je v postopku podpisovanja pogodba o prenosu sredstev v upravljanje z URSZR vezan na prenos DMR opreme v upravljanje. Skladno z navedenim je potrebno projekt podaljšati do 31.12.2023.

2711-16-0002 - Urgentni center Ptuj

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen izgradnje Urgentnega centra v Splošni bolnišnici Ptuj je omogočiti optimalno dostopnost do storitev ter na enem mestu omogočiti urgentnim bolnikom v vsakem trenutku hitro in učinkovito medicinsko pomoč. Cilji investicije so kvalitetno delovanje urgentne službe v SB Ptuj, enotna ter celovita obravnava na enem mestu, tako poškodovanih, kot nenadno obolelih bolnikov, pridobitev opreme, ki je potrebna za izvajanje sodobne urgence in s pomočjo katere bo mogoče skrajšati čase obravnave bolnikov in izboljšati izid zdravljenja. Urgentni center Ptuj je skladno z enotno metodologijo urgentnih centrov uvrščen v razred C3, ki predvideva neto površino prostorov do 700 m². Projekt je razdeljen na dve fazi in sicer se v 1. fazi izvede kompletna konstrukcija objekta (klet, pritličje, nadstropje in dvigalni jašek). Na objektu se izvede fasada in fasadno stavbno pohištvo ter streha. Dokončno se obdelajo vsi prostori urgentnega centra v pritličju in tehnični prostori v kleti. Uredi se nov vhod v kletne prostore. Uredijo se prostori urgentnega centra v pritličju obstoječega objekta. Za izvedbo te faze je že pridobljeno pravnomočno gradbeno dovoljenje. V 2. fazi se dokončno obdelajo prostori v 1. nadstropju in kleti. Vgradi se dvigalo v dvigalni jašek. Prostori garderobe osebja se v drugi fazi uredijo v kleti, tako da se omogoči dostop do dvigala. Za to fazo se bo pridobilo še gradbeno dovoljenje.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Podpisana je bila pogodba z izvajalcem. Uvedba v delo je bila izvedena. Dela potekajo skladno s terminskim planom.

2711-16-0004 - Intenzivne enote SB Jesenice

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicijskega projekta je zagotoviti koncentracijo vseh intenzivnih enot na SB Jesenice in s tem približevanje standardom sodobne medicinske tehnologije. Cilj investicije je izgradnja novega prizidka za ureditev enote za intenzivno terapijo operativnih strok (EITOS) in internistične intenzivne terapije (IIT), rekonstrukcija obstoječih prostorov v obeh etažah potrebna za združitev novih in starih prostorov, izgradnja novega severnega zunanjskega požarnega stopnišča in nabava dela opreme za obe enoti.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Na projektu je prišlo do sprememb, zaradi katerih je bilo potrebno pristopiti k novelaciji investicijskega programa. Ker v osnovnem PZI projektu

niso bila zajeta oziroma usklajena določena dela, ki se navezujejo na rušitvena dela, končne lokacije postavitve opreme strojnih inštalacij, ter onemogočeni dostopi do delov obstoječega objekta, je bilo potrebno izvesti dodatna gradbeno obrtniška dela ter dela s področja strojnih in elektro inštalacij. Ker je bilo potrebno v določenih obdobjih rušitvena dela popolnoma ustaviti, hkrati pa ob izvajanju del uporabljati dodatne stroje in naprave za zmanjšanje vplivov rušitvenih del na delovne procese v operacijskem bloku, so zato nastali dodatni stroški. Glede na IP se je povečala tudi vrednost opreme. Povečanje obsega izvedbe GOI del je povzročilo tudi podaljšanje časa izvedbe investicije. Odstotek realizacije za leto 2022 znaša 50,98 %.

2711-17-0021 - Ureditev prostorov bolnišničnih lekarn

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Ureditev neustreznih prostorov in zamenjava dotrajane opreme v bolnišničnih lekarnah, s ciljem, da se vsem bolnišničnim lekarnam zagotovi pogoje za opravljanje lekarniške dejavnosti, skladno z Zakonom o lekarniški dejavnosti in Pravilnikom o pogojih za opravljanje lekarniške dejavnosti

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt se izvaja v skladu s planom. Sledilo bo uvrščanje projekta za SB Novo mesto v NRP in postopek JN za izbor izvajalca.

2711-18-0012 - UKC Ljubljana - nov katetrski laboratorij

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je ureditev prostorov novega (tretjega) katetrskega laboratorija in nakup koronarografa s pripadajočo opremo za nov katetrski laboratorij Kliničnega oddelka za kardiologijo Interne klinike UKC Ljubljana. Cilj investicije je zagotoviti pogoje za izvajanje vseh sedanjih in tudi novih kardioloških invazivnih in interventnih diagnostičnih in terapevtskih postopkov v razširjenem obsegu ter s tem izboljšati pogoje prostora in opreme z namenom skrajševanja čakalnih dob.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V letu 2022 se je izvedel postopek javnega naročanja, odločitev o oddaji je bila objavljena dne 20. 4. 2022. Dne 4. 5. 2022 je bil podan revizijski zahtevek, ki ga je naročnik dne 25. 5. 2022 v celoti zavrnil kot neutemeljen, s tem je bil zahtevek bil predan v reševanje DKom.

2711-18-0035 - SB Nova Gorica - prenova bolnišnične lekarne

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je izvedba GOI del in nabava ter montaža opreme za ureditev proizvodnje aseptičnih in protitumornih pripravkov v bolnišnični lekarni Splošne bolnišnice Nova Gorica. Cilj investicije je ustvariti pogoje, ki ustrezajo varni pripravi magistralnih pripravkov iz vidika zaščite zaposlenih, ki so v pripravo vključeni. Zmanjšalo se bo tveganje za bolnišnične okužbe pri pacientih, ki prejemajo ta zdravila, zaradi zmanjšane možnosti mikrobiološke kontaminacije teh zdravil. S preprečenimi kontaminacijami se zagotovo poveča učinkovitost zdravljenja in poslovanja. Dostopnost do protitumornih pripravkov bližje domačemu kraju se bo za paciente povečala, to predstavlja tudi prihranek za povračilo potnih stroškov oziroma plačevanje prevozov na Onkološki inštitut.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V pripravi je bila projektna dokumentacija, sledila bo izvedba razpisa za izbor izvajalca.

2711-18-0036 - OP Valdoltra - prenova bolnišnične lekarne

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je izvedba GOI del (rekonstrukcijo obstoječega objekta s katero se bo povečala površina objekta) in nabava opreme za ureditev bolnišnične lekarne Ortopedske bolnišnice Valdoltra. Cilj investicije je ureditev prostorov bolnišnične lekarne za pridobitev verifikacije.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt se je izvedel skladno s terminskim planom. Vsa dela na projektu so se zaključila, skladno z potrjeno investicijsko dokumentacijo, v letu 2021. Dne 16.05.2022 je bila opravljena primopredaja za GOI dela. V mesecu novembru 2022 je bil pripravljen Ugotovitveni dodatek (podlaga: dopis izvajalca o nerešenih in odločilnih pomanjkljivostih kot funkcijsko nevseljenih prostorih in zadnje opozorilo naročnika glede odprave še določenih nujnih nezaključenih storitev), ki ne more biti podpisan v I. 2022, saj so določene storitve v izvajanju (predviden zaključek uporabnika v I. 2023), zato je bilo potrebno projekt podaljšati do 30.3.2023. Odstotek realizacije za leto 2022 znaša 63,77 %.

2711-18-0047 - B Postojna - prenova bolnišnične lekarne

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicija je izvedba GOI del (dozidava) in nabavo opremo ter osebne in bolnišničnega dvigala za ureditev bolnišnične lekarne. Cilj investicije je ureditev prostorov bolnišnične lekarne za pridobitev verifikacije.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je v zaključevanju. Odstotek realizacije za leto 2022 znaša 100 %.

2711-18-0053 - UKC Ljubljana - zamenjava avtoklavov

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Cilj investicije je nakup in instalacija dveh 450 litrskih avtoklavov (parnih sterilizatorjev) za Lekarno UKC Ljubljana, namensko proizvedenih za farmacevtsko proizvodnjo ter GOI dela za pripravo oziroma prenovo prostorov kamor se umešča oprema. Namen investicije je ohraniti in izboljšati pogoje za izdelovanje paranteralnih raztopin, povečati zmogljivost za proizvodnjo zdravil ter odpraviti obstoječih slabosti, ki predstavljajo tveganje za izpad dejavnosti in prihodkov UKC Ljubljana. Z investicijo bodo zagotovljeni pogoji za ohranjanje kakovosti

obravnavne pacientov.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V izvedbi je JN s pooblastilom za potrebna GOI dela. Zaradi ugotovljenih dejstev je bilo potrebno povečati oceno vrednosti in zagotoviti dodatna sredstva, ki so na projektu ostala iz opreme in se jih prerazporedi. Izdan je bil sklep o spremembi sklepa o začetku JN ter povečana sredstva. JNMV je bilo objavljeno 9. 6. 2022, rok oddaje ponudbe 24. 6. 2022, podaljšan do 16. 8. 2022, še enkrat podaljšan do 16. 10. 2022. Od dobavitelja avtoklavov smo dobili zahtevek za podaljšanje roka izvedbe pogodbe za 180 dni, saj zaradi razmer na globalnem trgu proizvajalec ne more proizvesti in dobaviti naprav pred aprilom 2023. Podpisan je bil dodatek k pogodbi.

2711-19-0002 - SB Murska Sobota - Ureditev odseka za dializo

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je ureditev Odseka za dializo v Splošni bolnišnici Murska Sobota; investicija obsega gradbena, obrtniška in inštalacijska dela ter nabavo notranje in medicinske opreme za rekonstrukcijo obstoječega dela Internega oddelka, ki je namenjen dializi bolnikov ter razširitev teh prostorov z nadzidavo Urgentnega centra. Cilj investicije je zagotoviti sodobno ureditev vseh prostorov za dializo in pripadajočih spremljajočih in pomožnih prostorov odseka, ki se bodo uporabljali za ambulantne in hospitalizirane bolnike, ki potrebujejo dializo.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je v zaključevanju. Uporabno dovoljenje še ni pridobljeno. V teku je bil javni razpis za dobavo in montažo splošne in medicinske opreme. Odstotek realizacije za leto 2022 znaša 71,06 %.

2711-19-0010 - SB Jesenice - požarna sanacija

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Cilj investicije je izvedba gradbenih, obrtniških in inštalacijskih del, s katerimi se bodo na stavbi A in stavbi B izvedeni ukrepi požarne sanacije. Namen investicije je odpraviti tehnične oz. varnostne pomanjkljivosti obstoječega stanja arhitekturnih zasnov, gradbenih elementov in instalacijskih sistemov stavb, zagotoviti ustrezno požarno varnost in okoljsko vzdržnost prenovljenih stavb ter odpraviti varnostna tveganja obstoječega stanja.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt se je izvedel skladno s terminskim planom. Vsa dela na projektu so se zaključila, skladno z potrjeno investicijsko dokumentacijo, v novembru leta 2021. Dne 29.11.2021 je bila opravljena primopredaja za GOI dela. V mesecu novembru 2022, po zadnjem opozorilu glede odprave še določenih nujnih reklamacij, je bil pripravljen in potrjen nalog za plačilo zadržanih sredstev do 28.12.2022 (izvajalcu KOLEKTOR KOLING d.o.o. v višini 150.684,17 EUR ter izvedencem ekspertom Ministrstva za okolje in prostor v skupni višini 2.435,40EUR z DDV). Oba navedena zneska sta zapadla v plačilo v mesecu decembru 2022, zato je bil projekt podaljšan do konca leta.

2711-21-0053 - Izgradnja trajnostnih lab. prostorov NLZOH

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je izgradnja trajnostnih laboratorijskih prostorov NLZOH, v okviru katere je predviden nakup zemljišča parcelna št. 107 in 111 k.o. Tezno ter novogradnja objekta in nakup opreme. Glavni cilj investicije je omogočiti bolj učinkovito izvajanje dejavnosti Oddelka za medicinsko mikrobiologijo (OMM) Maribor, Oddelka za mikrobiološke analize (OMA) ter Oddelka za mikrobiološke raziskave (OMR) in izboljšati delovne pogoje za zaposlene. Ostali cilji investicije so naslednji: ureditev prostorov, ki ustrezajo standardom dejavnosti, usklajenost investicije s prostorsko tehničnimi smernicami Ministrstva za zdravje, ohraniti in izboljšati strokovno raven in zagotoviti normalne pogoje za delo osebja, povečati splošno učinkovitost zavoda, spoštovanje zakonodaje Republike Slovenije in zdravstvene politike, ter postaviti primer dobre prakse trajnostne gradnje laboratorijskih prostorov.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V teku je bil javni arhitekturni natečaj za izbiro strokovno najprimernejše rešitve za objekt, ki ga izvaja uporabnik NLZOH. Rok za zastavljanje formalnih vprašanj se izteče 14. 9. 2022. Odpiranje natečajno ponudbene dokumentacije v okviru javnega natečaja je potekalo 22. 9. 2022.

2711-21-0056 - Investicije v slovensko zdravstvo po ZZSISZ

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Na podlagi zakona o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v slovensko zdravstvo v letih 2021 - 2031 je v načrtu odprtje več projektov investicij v slovensko zdravstvo.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Evidenčni projekt je namenjen načrtovanju sredstev za investicije v slovensko zdravstvo.

2711-21-0057 - Izolacijski oddelek Klinike Golnik, 1. faza

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen 1. faze investicije je priprava projektne in investicijske dokumentacije za investicijo v novogradnjo Izolacijskega oddelka Klinike Golnik. Cilji 1. faze investicije je zagotovitev potrebnih pogojev - projektne in investicijske dokumentacije, ki bodo podlaga za zagotovitev vseh potrebnih virov za izvedbo celotne investicije, z namenom ureditve izolacijskega oddelka za povečanje pripravljenosti Klinike Golnik za akutno bolnišnično obravnavo večjega števila bolnikov s COVID-19 in drugimi kužnimi boleznimi, ob enakih možnostih za ostale, še posebej za imunokompromitirane bolnike.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Na projektu se izvajajo svetovalne in inženirske storitve. Za projekt se je izdelovala projektna dokumentacija. Pogodbo za izdelavo projektne

dokumentacije (do PZI) je Klinika Golnik podpisala z izvajalcem dne 3.6.2022. Odstotek realizacije za leto 2022 za svetovalne in inženirske storitve znaša 7,16 %.

2711-21-0071 - SB Ptuj - Prenova bolnišnične lekarne

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je prenova bolnišnične lekarne v Splošni bolnišnici dr. Jožeta Potrča Ptuj, katerega osnovni namen je zagotoviti prostorskim in opremskim pogojem za opravljanje bolnišnične lekarniške dejavnosti in temu posledična verifikacija bolnišnične lekarne v SB Ptuj.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Pogodba z izvajalcem je podpisana. Uvedba v delo je bila izvedena. Dela potekala skladno s terminskim planom. Dela so bila izvedena in prevzeta. Odstotek realizacije za leto 2022 znaša 95 %.

2711-21-0074 - SB Murska Sobota - Interni oddelek

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Cilj investicije je ureditev specialističnih ambulant Internega oddelka Splošne bolnišnice Murska Sobota, ki obsega: (1) izvedbo gradbenih, obrtniških in instalacijskih (GOI) del za rekonstrukcijo in dozidavo obstoječih internističnih ambulant v levem delu obravnavane kletne etaže (TRAKT A). V desnem delu obravnavane kletne etaže oziroma obstoječega laboratorija se izvedejo kardiološke ambulante in histološki laboratorij v okviru vzdrževanih del (TRAKT B). (2) Dobavo in namestitve notranje (pohištvene) opreme zadevnih delov objekta in medicinske opreme, (3) izvedbo storitev, tj. pripravo investicijske dokumentacije, projektne dokumentacije in izvajanje nadzora nad izvedbo del. Splošni namen investicije je v SB Murska Sobota za prebivalstvo njenega gravitacijskega območja izboljšati pogoje za izvajanje in posledično dostopnost kardiološke specialistične ambulantne dejavnosti. Namen investicije je odprava funkcionalne in gradbeno tehnične ter sanitarno-higienske neustreznosti obstoječih specialističnih ambulant Internega oddelka SB Murska Sobota ter odprava obstoječega primanjkljaja opreme. Namen obnove in adaptacije obstoječih prostorov je zagotoviti sodobno ureditev ambulant in pripadajočih spremljajočih in pomožnih prostorov odseka, ki se bodo uporabljali za ambulantne in hospitalizirane kardiološke bolnike.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Pogodba z izvajalcem je podpisana. Uvedba v delo je bila izvedena. Dela potekala skladno s terminskim planom.

2711-21-0078 - UKC Ljubljana - Infekcijska klinika, 1. faza

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Cilj investicije je priprava dokumentacije za izvedbo projekta dograditev Klinike za infekcijske bolezni in vročinska stanja UKC Ljubljana. Predmetna investicija bo sofinancirana s strani EU iz Sklada za okrevanje in odpornost v višini 70.000.000,00 EUR, vendar je potrebno pred pridobitvijo sredstev in uvrstitvijo projekta v NRP zagotoviti sredstva za pripravo dokumentacije. Investicija bo sicer obsega izvedbo gradbenih, obrtniških in instalacijskih (GOI) del, s katerimi se izvede gradnja novega objekta, nakup, dobavo in montažo medicinske, splošne in pohištvene opreme ter z izvedbo investicije povezane storitve. Namen investicije je v okviru Klinike za infekcijske bolezni in vročinska stanja UKC Ljubljana izboljšati pogoje za izvajanje kakovostne zdravstvene obravnave vseh bolnikov s kužnimi boleznimi in s tem omogočiti javnemu zdravstvenemu sistemu v Osrednjeslovenski (največji) statistični in zdravstveni regiji, za nekatere okužbe in bolezni pa v nacionalnem okviru, da nadalje izboljša uspešnost odkrivanja in zdravljenja prenosljivih bolezni.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Na projektu so se izvajale svetovalne in inženirske storitve, izvajalec DRI d.o.o.. V izvedbi je bila projektna dokumentacija. Pogodba za izdelavo projektne dokumentacije je bila podpisana z izvajalcem dne 18. 3. 2022. V letu 2022 izdelana projektna dokumentacija IDZ, rIDP, DGD, gradbeno dovoljenje v postopku pridobivanja. Odstotek realizacije za leto 2022 znaša 49,98 %.

2711-21-0079 - UKC Maribor - Infekcijski oddelek, 1. faza

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Cilj investicije je priprava dokumentacije za izvedbo projekta nadomestne novogradnje stavbe Oddelka za infekcijske bolezni in vročinska stanja v UKC Maribor. Slednja bo sofinancirana s strani EU iz Sklada za okrevanje in odpornost v višini 50.000.000,00 EUR, vendar je potrebno pred pridobitvijo sredstev in uvrstitvijo projekta v NRP zagotoviti sredstva za pripravo dokumentacije. Namen investicije nadomestne novogradnje stavbe Oddelka za infekcijske bolezni in vročinska stanja v UKC Maribor je zagotoviti strokovno in varno ambulantno in bolnišnično obravnavo bolnikov z infekcijskimi boleznimi.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Izdelana vsa investicijska dokumentacija, izveden postopek JN z izbiro izvajalca in podpisana pogodba. Projektant uveden v delo 23.8.2022, glede na v ponudbi predloženi terminski plan je predviden zaključek del projektne dokumentacija (PZI) julij 2024. Potekala so usklajevanja s projektnim birojem glede racionalizacije terminskega plana.

2711-22-0001 - UKC Maribor - Nakup poslovnih prostorov

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Cilj investicije je nakup poslovnih prostorov Ljubljanska ul. 9, Maribor, za potrebe UKC Maribor. Osnovni namen nakupa poslovnih prostorov je preselitev nekaterih upravnih služb na novo lokacijo, s tem bi se sprostil prostor za zdravstveno dejavnost v stavbah namenjenih upravnim službam. S pridobitvijo dodatnih poslovnih prostorov UKC Maribor pridobil poslovne prostore v skupni tlorisni površini 428,58 m². Po podatkih cenitvenega poročila iz februarja 2019 se v 7. nadstropju (ID 659-412-221) nahajajo sejna soba, tri pisarne, arhiv ter sorazmerni delež - čajna kuhinja, sanitarije in hodnik. V 8. nadstropju (ID 659-412-210) se nahaja deset pisarn, arhiv, čajna kuhinja, sanitarije, kopirnica in hodnik.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je v izvedbi UKC Maribor.

2711-22-0011 - UKC Maribor - Energetska sanacija MFT

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Cilj investicije je ureditev hladilnih razmer v prostorih medicinsko funkcionalnega trakta (v nadaljevanju MFT) v UKC Maribor, v dveh fazah. Prva faza, ki je zajemala zamenjavo okvarjenega hladilnega agregata Termofritz z novim kompresorskim hladilnim agregatom in zamenjavo dveh obstoječih hladilnih stolpov z novima suhima hladilnima stolpoma, je bila financirana s strani UKC Maribor. Druga faza investicije predvideva zamenjavo še enega hladilnega agregata in enega hladilnega stolpa, zamenjavo trinajstih obstoječih dovodno-odvodno klimatskih enot, vgraditev regulacijskih ventilov na priključkih posameznih centralnih naprav in avtomatiziranje delovanja klimatskih naprav. Namen investicije je celovita posodobitev hladilnega sistema.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Izveden postopek javnega naročanja, ki pa ni bil uspešen. Vse ponudbe so bile nedopustne zaradi preseganja zagotovljenih sredstev. Izvedena 1. faza projekta, ki jo je izvedel UKC Maribor z lastnimi sredstvi. V postopku je 2. faza projekta. Potrjena novelacija IP potrjena za zagotovitev dodatnih sredstev. Pooblastila za začetek postopkov JN v pripravi. Čakanje na potrditev višje ocenjene vrednosti investicije na seji vlade.

2711-22-0012 - UKC Ljubljana - Energetska sanacija ZVD

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Cilj investicije je celovita energetska sanacija stavbe Bivši ZVD, ki je v upravljanju UKC Ljubljana. Stavba se nahaja na naslovu Bohoričeva ulica 22a, 1000 Ljubljana. Namen investicije je dosegla naslednjih rezultatov: nižja potreba po koristni energiji v objektu, prihranek porabe energije, celovito energetsko prenovljene površine stavb v lasti in rabi javnega sektorja, zmanjšanje emisij toplogrednih plinov, povišanje temperaturnega ugodja v prostorih.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Postopek za izvedbo javnega naročila za izbor izvajalca GOI del in opreme je bil zaključen. Pogodba z izbranim izvajalcem se je pripravljala. Postopek je bil razveljavljen, zaradi spremembe programa uporabnika glede tega objekta.

2711-22-0015 - UKC Ljubljana - CAR-T zdravljenje

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Cilj investicije je nakup treh naprav CAR-T za celično zdravljenje in ureditev celičnega laboratorija v okviru novega centralnega laboratorija UKC Ljubljana za umestitev teh naprav, skladno z zahtevami Zakona o kakovosti in varnosti človeških tkiv in celic, namenjenih za zdravljenje. Namen investicije v zagotovitev pogojev za uvedbo CAR-T zdravljenja je izboljšati dostopnost imunoterapije raka s celicami CAR-T v UKC Ljubljana za odrasle in otroške bolnike iz celotne države, z možnostjo nudenja zdravstvenih storitev tudi zdravstvenim zavarovancem izven Slovenije in povečati možnosti ozdravitve in preživetja sedanjim in prihodnjim obolenim z boleznimi, ki se odzivajo (samo še) na to vrsto zdravljenja.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V pripravi investicijska dokumentacija.

2711-22-0016 - B Postojna - Ureditev razmer za program OBMP

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Cilj investicije je ureditev prostorov in nakup opreme za program OBMP / IVF v Bolnišnici Postojna in obsega: investicijsko načrtovanje, projektiranje, nadzor izvedbe del in storitve varstva pri delu, izvedbo GOI del ter dobavo in montažo opreme, vključno s prilagoditvami obstoječe opreme.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Neuspešen postopek JN. V teku je bilo JN št. 2, projektant je pripravljal novo oceno investicije z razdelitvijo popisov na GOI dela in premično medicinsko opremo; načrtujeta se 2 ločeni JN.

2711-22-0017 - UKC Maribor - Širitev onkološke dejavnosti

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Cilj investicije je: izvedba gradbeno obrtniških in inštalacijskih (GOI) del, in sicer rekonstrukcija in nadzidava obstoječih prostorov Oddelka za onkologijo na naslovu Ljubljanska ulica 5, Maribor ter prizidava novega stolpiča, dobava in montaža splošne pohištvene opreme, splošne medicinske opreme in opreme za delitev hrane, nadzor in ostali z investicijo povezani stroški. Namen investicije je izboljšati možnosti in bolnišnične zmogljivosti na področju obvladovanja raka, povečati delež zdravljenja rakastih obolenj z obsevanjem, povečati delež nuklearno-medicinskih diagnostičnih preiskav za zgodnje odkrivanje obolenj, povečati delež hematološko-onkoloških zdravstvenih obravnav, povečati dostopnost do onkoloških storitev v UKC Maribor, onkološka dejavnost na skupni lokaciji itd. Obstoječ objekt Oddelka za onkologijo meri 5.275 m², v okviru projekta pa se bo rekonstruiralo 1.303 m² površin in na novo zgradilo 7.356 m² površin. Število postelj pred prenovo je 10, po prenovi pa jih bo 52. S investicijo se bo torej pridobilo 42 novih postelj.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Pripravljena novelacija investicijskega programa (za slabih 30 mio višja ocenjena vrednost investicije kot je bila v potrebnem IP) - podjetje DRI, ki ima sklenjeno inženirsko pogodbo, je na podlagi Indeksne metode izračunalo rast cen v segmentu projektiranja, GOI dela in nadzora za faktor 1,1122. V postopku je bilo JN, uporabnik pripravljal pregled ponudbe, poročilo o oddaji JN, pogodbo, odločitev o oddaji.

2711-22-0018 - UKC Ljubljana, revitalizacija Hospitola

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Cilj investicije je celovita prenova (revitalizacija) stavbe Hospital UKC Ljubljana, Zaloška cesta 2, Ljubljana. Z revitalizacijo bo prenovljenih 49.987 m² neto tlorisne površine. Prenova oz. revitalizacija stavbe Hospital, bo vzporedno potekala z energetsko prenovo objekta. Zato je za celovito prenovo stavbe treba izvesti tudi njeno revitalizacijo, ki se bo izvajala hkrati z energetsko prenovo, za katero so sredstva že odobrena. S sočasno izvedbo energetske sanacije in revitalizacije se na minimum zmanjša izpad delovnega procesa, ki je v tem primeru bolnišnična oskrba. Z revitalizacijo se tudi približamo zahtevam, ki jih predpisuje nova Tehnična smernica za graditev za zdravstvene stavbe. Namen izvedbe investicijskega projekta je izboljšava objekta, s katero pripomoremo k boljšemu počutju, funkcionalnosti in učinkovitosti objekta in nasploh izgledu, kar še posebej velja za prenovo notranjosti objekta.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V pripravi je bila dokumentacija za izvedbo postopka javnega naročanja za izbor izvajalca.

2711-22-0019 - Negovalni dom COVID-19

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Predmet investicije je izgradnja negovalnega doma s 300 posteljami za osebe, ki potrebujejo dolgotrajno oskrbo. Negovalni dom bo namenjen zagotavljanju celostne obravnave odraslih oseb (tudi mlajših od 65 let, za katere zaradi kompleksnosti njihovih potreb v okviru dosedanjih rešitev nimamo ustreznih odgovorov in zdravstveni oskrbi ter zagotavljanju storitev s področja rehabilitacije (na domu in v instituciji) za populacijo, upravičeno do DO. Ranljivost obstoječe ureditve zagotavljanja storitev, ki spadajo na področje DO, je dodatno izpostavila tudi epidemija COVID-19, ki je opozorila na pomanjkljivost obstoječih ureditev na področju institucionalnega varstva (omejene prostorske zmogljivosti, znanje in kadri, potreba po krepitvi sodelovanja z različnimi deležniki v sistemu zdravstva in socialnega varstva itd.) in na področju obravnave oseb, ki potrebujejo DO in jo želijo koristiti doma (odstotno dostopa do celostne obravnave na domu). Cilji investicije so: (1) omogočiti dostop do novih storitev oziroma oblik DO in v tem okviru razviti novo obliko institucionalne oskrbe (negovalni dom), (2) ? omogočiti primerljivo dostopnost do DO za osebe, ki so zaradi posledic bolezni, starostne oslabelosti, poškodb, invalidnosti, pomanjkanja ali izgube intelektualnih sposobnosti v daljšem časovnem obdobju ali trajno, odvisne od pomoči drugih oseb pri opravljanju osnovnih in podpornih dnevnih opravil in so ocenjeni kot upravičeni do DO, (3) zagotoviti kakovostne in varne delovne pogoje za zaposlene na področju DO.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Potrjena je bila novelacija IP. Nekatere predpostavke investicije so se spremenile (sprememba časovnega načrta izvedbe, sprememba na trgu, podražitve materialov, odmiki investicijskih stroškov večjih od 20 odstotkov ocenjene vrednosti projekta), zato je bila v pripravi novelacija št. 2.

2711-22-0020 - UKC LJ Dograditev infekcijske klinike

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Investicija v dograditev Klinike za infekcijske bolezni in vročinska stanja UKC Ljubljana obsega izvedbo gradbenih, obrtniških in instalacijskih (GOI) del, s katerimi se izvede gradnja novega objekta, nakup, dobavo in montažo medicinske, splošne in pohištvene opreme ter z izvedbo investicije povezane storitve. Namen investicije je: - izboljšati infrastrukturno pripravljenost javnega zdravstva v Republiki Sloveniji za odkrivanje, omejevanje širjenja in zdravljenje kužnih bolezni ter okrepiti odpornost slovenske družbe kot celote na pandemije in epidemije; - Kliniki za infekcijske bolezni in vročinska stanja UKC Ljubljana kot edini področni terciarni zdravstveni ustanovi zagotoviti veljavnim predpisom in drugim uveljavljenim normativom ustrezne pogoje prostorov in opreme; - zmanjšati breme kužnih bolezni, zlasti pa vpliva epidemij in pandemij na družbo in posameznika; - preprečiti oziroma omejiti na najmanjšo mero motnje v dejavnosti in poslovanju UKC Ljubljana, povzročene s sezonskimi pojavi ali epidemijami prenosljivih bolezni. Širši cilj investicije je v okviru Klinike za infekcijske bolezni in vročinska stanja UKC Ljubljana izboljšati pogoje za izvajanje kakovostne zdravstvene obravnave vseh bolnikov s kužnimi boleznimi in s tem omogočiti javnemu zdravstvenemu sistemu v Osrednjeslovenski (največji) statistični in zdravstveni regiji, za nekatere okužbe in bolezni pa v nacionalnem okviru, da nadalje izboljša uspešnost odkrivanja in zdravljenja prenosljivih bolezni. Ožji cilji investicije so na Kliniki za infekcijske bolezni in vročinska stanja UKC Ljubljana: - zagotoviti ustrezno dimenzionirane, funkcionalne, varne, gradbeno-tehnično potrebam ustrezne, s predpisi in drugimi normativi skladne prostore in opremo za bolnišnično in specialistično ambulantno dejavnost, - zagotoviti kakovostne pogoje za varno in uspešno zdravstveno obravnavo bolnikov, za zdravje in varnost pri delu zaposlenih ter za varnost in dobro počutje bolnikov, - preprečiti stigmatizacijo zlasti ambu

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

1. faza investicijskega projekta je pod št. 2711-21-0078, ki je vključevala izdelavo projektne dokumentacije in izvajanje svetovalnih in inženirskih storitev. V letu 2022 je bila izvedena tudi revizija zaklonišča, pogodba o izvajanju stavljenja objekta v obratovanje v fazi projektiranja je bila podpisana 20.12.2022, prejeta je bila odločba o odmeri komunalnega prispevka z dne 24.10.2022. Celoten odstotek realizacije investicijskega projekta Dograditev infekcijske klinike za leto 2022, skupaj s 1. fazo je 2,94 %, za projekt št. 2711-22-0020 pa nič.

2711-22-0021 - UKC MB Novogradnja infekcijske klinike

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Glavni cilj investicije je zagotoviti ustrezne pogoje za opravljanje zdravstvenih storitev, boljšo oskrbo bolnikov in kakovostnejšo specialistično zdravstveno obravnavo v skladu s sodobnimi standardi. Ostali cilji projekta so naslednji: - zagotoviti prostorske pogoje za pravočasno, kakovostno in varno izvajanje zdravstvenih storitev iz pristojnosti Oddelka za infekcijske bolezni in vročinska stanja; - ohraniti strokovno raven in zagotoviti normalne pogoje za delo osebja; - izboljšati možnosti in bolnišnične zmogljivosti na področju obvladovanja infekcijskih bolezni in vročinskih stanj; - skrajšati čas, ki je sicer potreben za (re)organizacijo obstoječih prostorskih kapacitet, da so primerne za obvladovanje večjega števila bolnikov v primeru izbruha epidemije nalezljive bolezni; - zagotoviti večjo dostopnost do zdravstvenih storitev; - povečati učinkovitost upravljanja z medicinsko opremo; - povečati učinkovitost bolnišnice; - zagotoviti možnosti za uvajanje novih metod in izboljšanje pogojev za izobraževanje medicinskega osebja; - zagotoviti pogoje za delo v skladu s strokovnimi standardi. Obstoječa stavba Oddelka za infekcijske bolezni in vročinska stanja je samostojna stavba, ki se nahaja na severovzhodu kompleksa UKC Maribor. Stavba je v kompleksu UKC Maribor označen s št. 6, obsega K+P+1 z dvokapno streho, bruto površine 2.000 m². Nova stavba bo imela 2 K + P + 5, s skupno površino 13.350 m², dodatnih 58 posteljnih kapacitet in sedem ambulant. Naziv ukrepa je C4.K14.IE Učinkovita obravnava nalezljivih bolezni z naslednjimi mejniki in

cilji: 193 Oddaja naročila za izbor izvajalca za gradnjo Infekcijske klinike Maribor, 194 Oddaja naročila za nakup opreme za Infekcijsko kliniko Maribor in 195 Operativna Infekcijska klinika Maribor. Projekt prispeva k skupnemu kazalniku RRFC112 Zmogljivost novih ali posodobljenih ustanov zdravstvenega varstva.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Dela ne potekajo v skladu s terminskim planom, čakala se je projektna dokumentacija. Z izvajalcem se je 16. 8. 2022 sklenila pogodba za izdelavo projektne dokumentacije za rušenje obstoječega objekta in izgradnjo nadomestne novogradnje, 30. 8. 2022 je potekala uvedba v delo.

2711-22-0029 - Gorenjska regijska bolnišnica

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Namen investicije je investicija v novo Gorenjsko regijsko bolnišnico. Cilj investicije je pridobitev prostorskih kapacitet, ki bodo omogočale vzpostavitev zahtevanega standarda za izvajanje in širjenje zdravstvene dejavnosti na sekundarnem nivoju. Z investicijo se bo izboljšala kakovost storitev in s tem posledično tudi zadovoljstvo uporabnikov storitev - pacientov. Nova bolnišnica bo imela kapaciteto 600 postelj. Gre za projekt nacionalnega pomena.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V pripravi je bila investicijska dokumentacija, ki obravnava več možnih lokacij novega bolnišnice.

2711-94-0001 - UKC Ljubljana - DTS in HB

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Dotrajanost ureditve, pomanjkanje površine in požarno varnostna problematika narekujejo posodobitev in dograditev urgentnega bloka, OP bloka, centralnih laboratorijev in centra intenzivne medicine v DTS objektu ter obnovo hospitalnega bloka. Sredstva so potrebna za GOI dela in za opremo.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V letu 2022 so bile izvedene dobave in montaže laboratorijske opreme (Tekočinski kromatograf z UV/Vis detektorjem in elektrokemijskim (ECD) detektorjem, UHPLC-MS/MS sistem srednje do visoke občutljivosti za kvantifikacijo zdravil in analitov v bioloških vzorcih, plinski kromatograf z masno selektivnim detektorjem GC-MS za toksikološke preiskave) za objekt UKCL Združeni laboratoriji.

2711-94-0006 - Onkološki inštitut Ljubljana - I. faza

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Nadaljevanje in finalizacija nadomestne gradnje in rekonstrukcije oz. posodobitve obstoječih objektov zahteva še potrebna sredstva za sodobno opremo ter ureditev okolice s komunalno infrastrukturo. Centralizacija sodobne ureditve na skupnem mestu zagotavlja dolgoročno normalno delovanje večjega dela Inštituta.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

V mesecu juniju 2022 je bil podpisan sklep o začetku postopka oddaje JN za izvedbo požarne sanacije objektov D, E, H in TRT Onkološkega inštituta Ljubljana. JN je bilo objavljeno 8. 8. 2022, v decembru je bil v teku pregled ponudb. Zaradi dolgotrajne priprave projektne dokumentacije, potrebne za izvedbo JN, je prišlo do časovnega zamika izvedbe. Skladno z navedenim bo projekt podaljšan do 31.12.2023.

2711-94-0010 - SB Celje - bolnišnični oddelki in novogradnja

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Finalizacija prostorov v obstoječi, še nedokončani gradnji ortopedskega in drugih bolniških oddelkov, urgentni blok in specialistične ambulantne službe; posodabljanje starejših obstoječih objektov. Postopna nabava splošne in medicinske opreme ter infrastrukture omogoča sodobno ureditev bolnišnice kot celote in zagotovitev ustreznih standardov.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Gradbena dela in opremljanje je bilo dokončano v juniju 2022, nato je bilo pridobljeno Uporabno dovoljenje za pogodbeni obseg del ter Dovoljenje za poskusno obratovanje heliporta s strani Agencije za civilno letalstvo. Prevzem del je bil izveden dne 26. 10. 2022. Kasneje so potekali postopki končnega obračuna investicije in odprave reklamacij.

2711-94-0034 - Priprava investicij in nakupi zemljišč

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Priprava in revizije študij in programov za javna naročila investicijskega značaja in priprava skupnih podlag za načrtovanje investicijskih projektov ter ureditev lastniških in zemljiško knjižnih razmerij vključno z morebitnimi odkupi za potrebe javnih zdravstvenih zavodov.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Projekt je zaključen. Vsa planirana izplačila na projektu izvedena.

2711-99-0004 - Požarno varnostne sanacije

Opis projekta z opredelitvijo namena in ciljev projekta ter trajanja projekta

Poostreni predpisi in del neustreznih rešitev narekujejo izvedbo GOI del za postopno sanacijo požarnovarnostnih nepravilnosti v najbolj ogroženih objektih javnih zdravstvenih zavodov.

Dosežen razvoj / napredek na projektu v letu 2022 z vidika doseganja ciljev in izpolnjevanja načrta financiranja projekta ter stanja projekta

Predmetna pogodba z izvajalcem je v letu 2022 celoti realizirana, izvedena je bila primopredaja izvedenih del, pridobljeno je bilo ustrezno finančno zavarovanje za odpravo napak v garancijskem roku.

III. Obrazložitev podatkov iz bilance stanja.

IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

v/na

Urad Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu

Spodaj podpisani se zavedam odgovornosti za vzpostavitev in stalno izboljševanje sistema finančnega poslovanja in notranjih kontrol ter notranjega revidiranja v skladu s 100. členom Zakona o javnih financah z namenom, da obvladujem tveganja in zagotavljam doseganje ciljev poslovanja in uresničevanje proračuna.

Sistem notranjega nadzora javnih financ je zasnovan tako, da se tveganja, da splošni in posebni cilji poslovanja ne bodo doseženi, obvladujejo na še sprejemljivi ravni ter daje razumno, ne pa tudi absolutnega zagotovila o uspešnosti poslovanja in o doseganju ciljev. Temelji na nepretrganem procesu, ki omogoča, da se opredelijo ključna tveganja, verjetnost nastanka in vpliv določenega tveganja na doseganje ciljev in pomaga, da se tveganja obvladuje uspešno, učinkovito in gospodarno.

Ta ocena predstavlja stanje na področju uvajanja procesov in postopkov notranjega nadzora javnih financ v/na:

Urad Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu

Oceno podajam na podlagi:

- ocene notranje revizijske službe za področja: spremljanje izvedbe priporočil na področju tajnih podatkov in informacijske varnosti, obračuna plač in dodatkov zaposlenim, javnega zdravja, zdravstvenega varstva, izredna revizija hitrih antigenskih testov;
- samoocenitev vodij organizacijskih enot za področja: Sektor za kakovost, Sektor za investicije in Sektor za nadzor.
- ugotovitev (Računskega sodišča RS, proračunske inšpekcije, Urada RS za nadzor proračuna, nadzornih organov EU,...) za področja: Priporočila KPK na podlagi zaznanih korupcijskih tveganj pri projektu izvedbe energetske sanacije, Letno poročilo Varuha človekovih pravic, Računskega sodišča, Popravljalni ukrepi pri reviziji učinkovitosti ureditve javne službe in razmejevanja od ostalih dejavnosti javnih zavodov, Popravljalni ukrepi pri reviziji zagotavljanja učinkovitosti vstopa zdravnikov na trg dela.

V/Na

Urad Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu

je vzpostavljen(o):

1.Primerno kontrolno okolje:

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljeno, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljeno, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

2.Upravljanje s tveganji

2.1.Cilji so realni in merljivi, to pomeni, da so določeni indikatorji za merjenje doseganja ciljev

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi;

2.2.Tveganja, da se cilji ne bodo uresničili, so opredeljena in ovrednotena, določen je način ravnanja z njimi

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljena, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljena, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

3.Na obvladovanju tveganj temelječ sistem notranjega kontroliranja in kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven

- a) na celotnem poslovanju,

- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

4. Ustrezen sistem informiranja in komuniciranja

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

5. Ustrezen sistem nadziranja, ki vključuje tudi primerno (lastno, skupno, pogodbeno) notranje revizijsko službo

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

6. Notranje revidiranje zagotavljam v skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ

- a) z lastno notranjerevizijsko službo,
- b) s skupno notranjerevizijsko službo,
- c) z zunanjim izvajalcem notranjega revidiranja,
- d) nisem zagotovil notranjega revidiranja.

ad b) Podatki za skupno notranjerevizijsko službo:

naziv:

sedež:

matična št:

ad c) Podatki za zunanjega izvajalca notranjega revidiranja:

naziv:

sedež:

matična št:

Sprejeti finančni načrt (proračun), za leto na katerega se Izjava nanaša, NE PRESEGA 2,086 mio EUR.

Datum zadnjega revizijskega poročila zunanjega izvajalca notranjega revidiranja je: .

ad d) Notranjega revidiranja nisem zagotovil ker::

V letu 2022 sem na področju notranjega nadzora izvedel naslednje pomembne izboljšave:

- ustanovitev Urada Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu je bila julija 2022 na podlagi Uredbe o organih v sestavi ministrstev (Uradni list RS, št. 35/15, 62/15, 84/16, 41/17, 53/17, 52/18, 10/19, 64/19, 64/21, 90/21, 101/21, 117/21, 78/22 in 91/22), kot organa v sestavi Ministrstva za zdravje.

-

-

Kljub izvedenim izboljšavam ugotavljam, da obstajajo naslednja pomembna tveganja, ki jih še ne obvladujem v zadostni meri:

- evidentiranje in obvladovanje tveganj - vsebinska obravnava in določitev odziva na tveganja tudi z izvedbo izobraževanj za pripravo registra tveganj in s sprejetjem novih oziroma spremenjenih internih pravnih aktov;
- pomanjkanje kadra in preobremenjenost zaposlenih na celotnem Uradu RS za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu -

potekajo zaposlitveni postopki skladno s povečanim kadrovskim načrtom.

-

Ime in priimek predstojnika proračunskega uporabnika:

Aleš Šabeder

Datum podpisa predstojnika:

17.2.2023

Podpisano izjavo hranijo proračunski uporabniki.