

17

ZDRAVSTVENO VARSTVO

BLC / POL / PFN / PU / PRG / POD	Spremembe proračuna 2024	Veljavni proračun 2024	Realizacija proračuna 2024	Real / SSP	Real / VP
A Bilanca odhodkov	784.135.902	712.387.997	701.506.843	89,46	98,47
17 ZDRAVSTVENO VARSTVO	784.135.902	712.387.997	701.506.843	89,46	98,47
1611 Ministrstvo za finance	280.000.000	32.335	0	0,00	0,00
1611 Ministrstvo za finance	280.000.000	32.335	0	0,00	0,00
1701 Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva	280.000.000	32.335	0	0,00	0,00
170101 Urejanje in razvoj na področju zdravstva	280.000.000	32.335	0	0,00	0,00
1630 Ministrstvo za kohezijo in regionalni razvoj	3.588.235	3.050.000	0	0,00	0,00
1630 Ministrstvo za kohezijo in regionalni razvoj	3.588.235	3.050.000	0	0,00	0,00
1701 Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva	3.588.235	3.050.000	0	0,00	0,00
170101 Urejanje in razvoj na področju zdravstva	3.588.235	3.050.000	0	0,00	0,00
2030 Ministrstvo za pravosodje	2.836.338	6.632.157	6.629.739	233,74	99,96
2031 Uprava RS za izvrševanje kazenskih sankcij	2.836.338	6.632.157	6.629.739	233,74	99,96
1704 Zdravstveno zavarovanje določenih kategorij prebivalstva	2.836.338	6.632.157	6.629.739	233,74	99,96
170401 Zdravstveno varstvo zaprtih oseb	2.836.338	6.632.157	6.629.739	233,74	99,96
2711 Ministrstvo za zdravje	497.711.329	702.673.505	694.877.103	139,61	98,89
2711 Ministrstvo za zdravje	382.707.617	595.866.705	588.982.956	153,90	98,84
1701 Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva	196.264.530	419.540.215	416.778.727	212,36	99,34
170101 Urejanje in razvoj na področju zdravstva	185.247.430	408.926.107	407.734.873	220,10	99,71
170102 Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva	10.477.100	10.174.261	8.619.171	82,27	84,72
170103 Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva	540.000	439.847	424.684	78,65	96,55
1706 Programi javnega zdravja	30.611.083	30.128.240	26.485.279	86,52	87,91
170601 Naloge javnega zdravja	30.611.083	30.128.240	26.485.279	86,52	87,91
1707 Drugi programi na področju zdravstva	155.832.004	146.198.251	145.718.950	93,51	99,67
170701 Presaditve, transfuzije, odškodnine (cepiva, kri)	3.083.260	3.408.692	3.407.120	110,50	99,95
170702 Delovanje nujne medicinske pomoči in zdravstva v izrednih razmerah	296.500	381.127	335.001	112,99	87,90
170703 Zdravstveno varstvo nezavarovanih in socialno ogroženih	47.495.000	46.694.051	46.429.042	97,76	99,43
170704 Izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev	104.957.244	95.714.381	95.547.787	91,04	99,83
2713 Zdravstveni inšpektorat RS	6.584.560	5.754.511	5.710.340	86,72	99,23
1701 Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva	6.584.560	5.754.511	5.710.340	86,72	99,23
170102 Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva	6.584.560	5.754.511	5.710.340	86,72	99,23
2715 Urad RS za kemikalije	2.407.898	1.908.961	1.868.680	77,61	97,89
1701 Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva	2.407.898	1.908.961	1.868.680	77,61	97,89
170104 Urejanje na področju kemikalij	2.407.898	1.908.961	1.868.680	77,61	97,89
2717 Uprava RS za varstvo pred sevanji	739.926	744.431	732.065	98,94	98,34
1701 Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva	739.926	744.431	732.065	98,94	98,34
170105 Urejanje na področju varstva pred sevanji	739.926	744.431	732.065	98,94	98,34
2718 Urad Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu	105.271.329	98.398.896	97.583.062	92,70	99,17
1701 Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva	6.712.927	1.879.980	1.652.060	24,61	87,88
170101 Urejanje in razvoj na področju zdravstva	6.712.927	1.879.980	1.652.060	24,61	87,88
1703 Sekundarno in terciarno zdravstveno varstvo	98.558.402	96.518.916	95.931.002	97,33	99,39
170301 Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni	98.558.402	96.518.916	95.931.002	97,33	99,39

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

Obrazložitev zaključnega računa za leto 2024

Opis politike

Zdravje in pravica do zdravstvenega varstva sta temeljni pravici v Republiki Sloveniji. Zdravje prebivalstva odraža ekonomsko blaginjo družbe, fizične in psihosocialne pogoje življenja v državi, hkrati pa je zdravje tudi element kakovosti človeškega kapitala - ljudi kot gospodarskega vira. Strateški okvir razvoja zdravja in zdravstvenega varstva v Sloveniji predstavlja Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2025 "Skupaj za družbo zdravja" (http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/ResNPZV_16-25ZResNPZV_2016-25_predlog_EVA_2014-27110003.pdf). Nacionalni plan ohranja vizijo kakovostnega, varnega in vsem dostopnega javnega zdravstva in predstavlja podlago za ureditev področne zakonodaje. V središče postavlja uporabnika in izvajalca in si v predvidenih ukrepih prizadeva za: • krepitev in varovanje zdravja ter preprečevanje bolezni; • optimizacijo zdravstvene oskrbe; • povečanje uspešnosti sistema zdravstvenega varstva; • pravično, solidarno in vzdržno financiranje zdravstvenega varstva, • krepitev in razvoj uporabe novih digitalnih tehnologij. Temeljni izzivi zdravstvenega varstva so povezani z demografskim trendom staranja populacije, z naraščanjem števila kronično bolnih, s hitrim razvojem zdravstvenih tehnologij, ki so zahtevnejše, dražje in omogočajo preživetje in boljše izide zdravljenja ter s tem povezanimi izzivi za zagotovitev robustnega financiranja zdravstvenega sistema. Zdravstveni programi in pravice se v skladu z zakonskimi podlagami zagotavljajo iz sredstev Zavoda za zdravstveno zavarovanje RS, proračuna Republike Slovenije, občinskih proračunov in transferjev iz ZPIZ in so opredeljeni v razvojnih in strateških dokumentih s področja zdravja in zdravstvenega varstva. Utrditev sistema zdravstvenega varstva, ki sloni na javni zdravstveni mreži z enakomerno dostopnostjo do kakovostno primerljivih zdravstvenih storitev, je prednostni model, ki ob načelu zagotavljanja socialne pravičnosti omogoča uravnoteženje socialnega in ekonomskega razvoja Republike Slovenije. Cilj ukrepov in aktivnosti je uravnotežiti sistem in uvesti kakovosten, učinkovit, vzdržen in razvojno naravnani zdravstveni sistem, ki bo ohranil enak nivo pravic in univerzalno dostopnost do potrebnih zdravstvenih storitev. Ukrepi bodo usmerjeni v sistem financiranja ter v sistem optimizacije zdravstvene oskrbe, uvajanje integriranega sistema kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave, boljše pripravljenost in odziv na zdravstvene grožnje, razvoj digitalnih rešitev za modernizacijo in dvig kakovosti zdravstvenih storitev z vzpostavitvijo integriranega sistema dolgotrajne oskrbe. Financiranje zdravstvenega varstva bo težilo k dopolnitvam in spremembam sistema financiranja zdravstvenega varstva glede na dohodkovne možnosti posameznika ob načelu vzajemnosti in solidarnosti. Obremenitev dela je v Republiki Sloveniji nadpovprečno visoka, zato bo z vidika konkurenčnosti potrebna dopolnitev zavarovalnih podlag na vse oblike dela, prihodkov iz drugih virov in kapitala. Zaradi uvajanja in razširitve novih oblik socialno zdravstvenih pravic bo, kot posledica neizbežnih demografskih trendov, potrebno prestrukturirati dodatna in dopolnilna zavarovanja. Usmeritve optimizacije zdravstvene oskrbe se nanašajo na izgradnjo mreže zdravstvenih storitev glede na potrebe prebivalcev po načelu integrirane obravnave ter na opolnomočenje vodstev zdravstvenih ustanov, v smislu podjetniškega upravljanja javnih storitev, brez elementov profitnega delovanja. Kakovost in varnost zdravstvene obravnave ter zvišanje standardov s pomočjo uvajanja integriranih kliničnih poti obravnave pacientov so pomembna točka povezovanja različnih ravni zdravstvene obravnave. Glede na izrazito potrebo po vzdržnosti, bo poudarek na razvoju primarnega zdravstvenega varstva, ki temelji na mreži izvajalcev zdravstvene dejavnosti. Ministrstvo bo v prihajajočem obdobju posebno skrb namenilo izvedbi najbolj kritičnih investicijskih projektov, ki

jih zahtevajo potrebe pacientov ter dotrajanost, nezadostnost in zastarelost obstoječih zmogljivosti. Aktivnosti bodo usmerjene tudi v zagotavljanje medicinske opreme, kot podpora izvajanju zdravstvenih storitev in sledenju najsodobnejšim smernicam v medicini. Razvoj procesov bo podprt s prodorno uporabo sodobnih informacijsko-komunikacijskih tehnologij, ki zmanjšujejo administrativna bremena in ustvarjajo okolje za učinkovitejše, bolj transparentno in kakovostnejše delo. Glede na probleme zaposlovanja mladih, visoko strokovno usposobljenih, bo poudarek na izboljšanju sistema izobraževanja, razvoja in krepitev strokovnih kompetenc in uvajanja novih praks z namenom čim hitrejšega vključevanja v delovni proces ter zagotovljene spodbude za najbolj deficitarne poklice. Zelo pomemben vzvod učinkovitosti v zdravstvu je vključevanje ljudi in aktivacija znanja, ki deluje za potrebe preventive in ozaveščanje prebivalstva glede zdravstvenih tveganj, ki dolgoročno pomenijo največji vir učinkovitosti in zmanjšanja zdravstvenih stroškov. Najpomembnejši cilj na področju javnega zdravja je podaljševanje zdravih let življenja in zmanjševanje razlik v zdravju, ki so prisotne v geografskem pogledu, kot tudi med posameznimi skupinami prebivalstva. Zaradi epidemije Covid-19 so se ti kazalniki poslabšali, beležimo pa tudi neugodne trende na področju dejavnikov tveganja za kronične bolezni in več težav na področju duševnega zdravja. Ministrstvo bo okrepljeno izvajalo učinkovite ukrepe za podporo krepitvi in ohranjanju zdravja, kot jih opredeljuje ResNPZV. Uresničevali bomo izvedbene načrte ter zagotovili koordinacijo njihovega izvajanja na področjih prehrane in gibanja, tobaka, alkohola, prepovedanih drog in obvladovanja okužbe s HIV/AIDS. Posebna pozornost pri vseh ukrepih bo namenjena ranljivim skupinam, med njimi še posebej socialno izključenim in tistim s slabšim socialno-ekonomskim položajem. Na področju dejavnosti javnega zdravja bomo v okviru javne službe zagotavljali spremljanje zdravstvenega stanja in sistema zdravstvenega varstva, obvladovanje in nadzor nad nalezljivimi boleznimi in drugimi grožnjami zdravju, izvajanje učinkovitih ukrepov za preprečevanje kroničnih bolezni, raziskovanje in obveščanje ter komunikacijo z javnostmi na tem področju. Posebno pozornost bomo namenili izvajanju ukrepov za zmanjševanje bolniške odsotnosti z dela, skladno z nacionalnim programom promocije zdravja na delovnem mestu (NPPZDM) in ukrepom na področju duševnega zdravja, skladno z Resolucijo o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018-2028 (Uradni list RS, št. 24/18). Na področju izvajanja nalog zdravstvenega varstva v posebnih pogojih bo ministrstvo nadaljevalo naloge na področju zagotavljanja zdravstvenega varstva v primeru izrednega stanja, vojne ali krize ter ob naravnih in drugih nesrečah. Na področju nujne medicinske pomoči bo ministrstvo nadaljevalo s projektom reorganizacije sistema NMP. Zagotovljeno bo zbiranje krvi in organov za presajanje, vključno z nadaljnjo organiziranostjo darovanja krvi in organov za presajanje. Ministrstvo bo v postopkih nadzora, poleg drugih upravnih nalog, krepilo strokovni nadzor s svetovanjem, delovanje zdravstvene inšpekcije, inšpekcije varstva pred sevanji in inšpekcije za kemikalije, nadzor nad kemikalijami, izvajanje ukrepov varstva pred sevanji in registracijo in porabo zdravil za potrebe zmanjševanja zdravstvenih tveganj in spremljanje drugih dejavnikov iz okolja, ki vplivajo na zdravje ljudi s ciljem, da bi prebivalci RS v največji možni meri ohranjali in krepili zdravje in s tem kakovost življenja. V okviru evropske kohezijske politike za obdobje 2014 - 2020 ministrstvo izvaja projekte, ki so potrjeni v Izvedbenem načrtu Operativnega programa za izvajanje evropske kohezijske politike za programsko obdobje 2014 - 2020. Projekti se izvajajo v okviru prednostne osi 9 - Socialna vključenost in zmanjševanje tveganja revščine ter treh prednostnih naložbah v okviru te osi. Ministrstvo izvaja projektne aktivnosti v okviru evropske kohezijske politike 2014 - 2020 in 2021 - 2027, pobude React EU in Sklada za okrevanje in odpornost.

Politika zajema cilje naslednjih programov in podprogramov:

- 1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva
 - 170101 - Urejanje in razvoj na področju zdravstva
 - 170102 - Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva
 - 170103 - Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva

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

Poročilo o doseženih ciljih

Splošni cilji

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

Opis splošnega cilja

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

Obrazložitev doseganja splošnega cilja

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I003284 - Celotni izdatki za zdravstvo kot delež BDP	MF	delež	2015	8,84	2018	9,20	8,10
					2019	9,30	8,00

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
					2020	9,30	8,30
					2021	9,30	10,20
					2022	9,30	9,40
					2023	9,30	
					2024	9,30	9,60
I003285 - Število zdravnikov na 1000 prebivalcev v RS	IVZ	število/1000 prebivalcev	2012	2,54	2018	2,94	3,16
					2019	3,02	3,20
					2020	3,25	3,32
					2021	3,30	2,97
					2022	3,40	3,30
					2023	3,40	
					2024	3,40	
I003286 - Število zobozdravnikov na 1000 prebivalcev v RS	IVZ	število/1000 prebivalcev	2012	0,63	2018	0,69	0,71
					2019	0,70	0,72
					2020	0,72	0,74
					2021	0,72	0,77
					2022	0,73	0,80
					2023	0,73	
					2024	0,80	
I07969 - Število medicinskih sester (DMS) na 1000 prebivalcev v RS		število/1000 prebivalcev	2014	2,60	2018	2,84	3,20
					2019	2,92	3,40
					2020	3,50	3,90
					2021	3,50	2,28
					2022	4,00	4,00
					2023	4,00	
					2024	4,00	
I08107 - Pričakovana življenjska doba ob rojstvu - ženske		število let ženske	2012	83,30	2018	84,40	84,30
					2019	84,80	84,30
					2020	84,90	84,40
					2021	85,00	83,39
					2022	83,10	83,40
					2023	83,20	83,94
					2024	84,10	84,68
I08108 - Pričakovano število zdravih let življenja ob rojstvu - ženske		število let ženske	2012	55,60	2018	57,10	57,90
					2019	57,60	57,90
					2020	58,10	64,60
					2021	58,20	61,20
					2022	63,60	66,30
					2023	63,60	67,30
					2024	66,30	68,50
I08110 - Pričakovana življenjska doba ob 45 letu - ženske		število let ženske	2012	34,00	2018	34,75	35,30
					2019	35,00	35,30
					2020	35,25	40,00

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
					2021	35,30	40,10
					2022	39,50	39,00
					2023	39,50	34,70
					2024	39,30	40,34
I08126 - Pričakovana življenjska doba ob rojstvu - moški		število let moški	2012	77,10	2018	78,25	78,20
					2019	78,60	78,20
					2020	79,00	78,50
					2021	79,10	77,81
					2022	77,10	77,80
					2023	77,10	78,42
					2024	78,00	78,93
I08127 - Pričakovano število zdravih let življenja ob rojstvu - moški		število let moški	2012	56,50	2018	58,00	58,70
					2019	58,50	58,70
					2020	59,00	56,30
					2021	59,10	60,80
					2022	58,20	63,90
					2023	58,30	63,70
					2024	64,00	65,00
I08128 - Pričakovana življenjska doba ob 45 letu - moški		število let moški	2012	29,00	2018	29,75	35,30
					2019	30,00	35,30
					2020	35,30	34,80
					2021	35,40	35,10
					2022	34,50	34,00
					2023	34,60	29,40
					2024	34,20	35,20

Obrazložitev dosežene vrednosti

I003284 - Celotni izdatki za zdravstvo kot delež BDP

Podatek o doseženi vrednosti se nanaša na leto 2022. V primerjavi z letom prej so se tekoči izdatki za zdravstveno varstvo (tj. izdatki brez investicij), ki predstavljajo izdatke za končno potrošnjo zdravstvenih storitev in blaga rezidentov, zvišali za 10,1 %, na 5,46 milijarde EUR. V deležu BDP (9,6 %) so bili za 1,1 odstotne točke večji kot v predkoronskem letu 2019.

I003285 - Število zdravnikov na 1000 prebivalcev v RS

Podatki se izračunavajo po pripravi uradnih podatkov o številu zdravstvenih delavcev v Sloveniji. Ti bodo za leto 2024 predvidoma na voljo v drugi polovici leta 2025.

I003286 - Število zobozdravnikov na 1000 prebivalcev v RS

Podatki se izračunavajo po pripravi uradnih podatkov o številu zdravstvenih delavcev v Sloveniji. Ti bodo za leto 2024 predvidoma na voljo v drugi polovici leta 2025.

I07969 - Število medicinskih sester (DMS) na 1000 prebivalcev v RS

Podatki se izračunavajo po pripravi uradnih podatkov o številu zdravstvenih delavcev v Sloveniji
Ti bodo za leto 2024 predvidoma na voljo v drugi polovici leta 2025.

I08107 - Pričakovana življenjska doba ob rojstvu - ženske

Po zadnjih objavljenih podatkih (vir: <https://pxweb.stat.si/SiStatData/pxweb/sl/Data/-/05L4002S.PX/table/tableViewLayout2/>) znaša pričakovana življenjska doba ob rojstvu - ženske 84,68 let. Pričakovano trajanje življenja je povprečno število let življenja, ki jih še lahko pričakuje oseba, stara natančno x let, če bo umrljivost po starosti v času življenja te osebe enaka vrednostim umrljivosti v tablicah umrljivosti za opazovano leto.

I08108 - Pričakovano število zdravih let življenja ob rojstvu - ženske

Po zadnjih objavljenih podatkih je pričakovano število zdravih let življenja ob rojstvu – ženske 68,5 let (vir: https://podatki.nijz.si/pxweb/sl/NIJZ%20podatkovni%20portal/NIJZ%20podatkovni%20portal__1%20Zdravstveno%20stanje%20prebivalstva__01%20Zdrava%20leta%20c5%beivljenja/HLY%201.px/table/tableViewLayout2/). Kazalnik zdrava leta življenja je kazalnik (imenovan tudi pričakovano življenje brez invalidnosti), s katerim merimo število let, za katera se pričakuje, da jih bo oseba določene starosti preživela brez invalidnosti. Uporablja se za razlikovanje med leti življenja brez omejitev pri izvajanju aktivnosti in leti z vsaj eno omejitvijo. Poudarek ni le na dolžini življenja kot pri kazalniku, ki meri pričakovano trajanje življenja ob rojstvu, ampak tudi na kakovosti življenja.

I08110 - Pričakovana življenjska doba ob 45 letu - ženske

Po zadnjih objavljenih podatkih je pričakovana življenjska doba od 45-49 let (vir: <https://pxweb.stat.si/SiStatData/pxweb/sl/Data/-/05L4002S.PX/table/tableViewLayout2/>). Pričakovano trajanje življenja je povprečno število let življenja, ki jih še lahko pričakuje oseba, stara natančno x let, če bo umrljivost po starosti v času življenja te osebe enaka vrednostim umrljivosti v tablicah umrljivosti za opazovano leto.

I08126 - Pričakovana življenjska doba ob rojstvu - moški

Po zadnjih objavljenih podatkih (vir: <https://pxweb.stat.si/SiStatData/pxweb/sl/Data/-/05L4002S.PX/table/tableViewLayout2/>) je pričakovana življenjska doba ob rojstvu – moški 78,93 let. Pričakovano trajanje življenja je povprečno število let življenja, ki jih še lahko pričakuje oseba, stara natančno x let, če bo umrljivost po starosti v času življenja te osebe enaka vrednostim umrljivosti v tablicah umrljivosti za opazovano leto.

I08127 - Pričakovano število zdravih let življenja ob rojstvu - moški

Po zadnjih objavljenih podatkih (vir: https://podatki.nijz.si/pxweb/sl/NIJZ%20podatkovni%20portal/NIJZ%20podatkovni%20portal__1%20Zdravstveno%20stanje%20prebivalstva__01%20Zdrava%20leta%20c5%beivljenja/HLY%201.px/table/tableViewLayout2/) znaša kazalnik Pričakovano število zdravih let življenja ob rojstvu – moški 65let. Kazalnik zdrava leta življenja je kazalnik (imenovan tudi pričakovano življenje brez invalidnosti), s katerim merimo število let, za katera se pričakuje, da jih bo oseba določene starosti preživela brez invalidnosti. Uporablja se za razlikovanje med leti življenja brez omejitev pri izvajanju aktivnosti in leti z vsaj eno omejitvijo. Poudarek ni le na dolžini življenja kot pri kazalniku, ki meri pričakovano trajanje življenja ob rojstvu, ampak tudi na kakovosti življenja.

I08128 - Pričakovana življenjska doba ob 45 letu - moški

Pričakovano trajanje življenja je povprečno število let življenja, ki jih še lahko pričakuje oseba, stara natančno x let, če bo umrljivost po starosti v času življenja te osebe enaka vrednostim umrljivosti v tablicah umrljivosti za opazovano leto. Po zadnjih znanih podatkih znaša Pričakovana življenjska doba 45-49 let – moški 35,20 let (vir: <https://pxweb.stat.si/SiStatData/pxweb/sl/Data/-/05L4002S.PX/table/tableViewLayout2/>)

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I003284 - Celotni izdatki za zdravstvo kot delež BDP	Kazalnik odraža razmerje med celotnimi izdatki za zdravstvo (tekoči izdatki za zdravstvo - storitve in materiali - ter izdatki investicije v zdravstvu) v primerjavi z bruto domačim proizvodom.
I003285 - Število zdravnikov na 1000 prebivalcev v RS	Zadostno število zdravnikov, ki delajo na področju zdravstva, je eden od pogojev za dobro delovanje zdravstvenega sistema. Cilj Ministrstva za zdravje je povečevanje števila zdravnikov na 1000 prebivalcev.
I003286 - Število zobozdravnikov na 1000 prebivalcev v RS	Zadostno število zobozdravnikov, ki delajo na področju zdravstva, je eden od pogojev za dobro ustno zdravje prebivalcev. Cilj Ministrstva za zdravje je povečevanje števila zobozdravnikov na 1000 prebivalcev.
I07969 - Število medicinskih sester (DMS) na 1000 prebivalcev v RS	Zadostno število diplomiranih medicinskih sester, zaposlenih v zdravstveni negi, je eden od pogojev za dobro delovanje zdravstvenega sistema. Cilj Ministrstva za zdravje je povečevanje števila DMS na 1000 prebivalcev.
I08107 - Pričakovana življenjska doba ob rojstvu - ženske	Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
I08108 - Pričakovano število zdravih let življenja ob rojstvu - ženske	Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
I08110 - Pričakovana življenjska doba ob 45 letu - ženske	Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
I08126 - Pričakovana življenjska doba ob rojstvu - moški	Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.

Kazalnik	Opis
I08127 - Pričakovano število zdravih let življenja ob rojstvu - moški	Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
I08128 - Pričakovana življenjska doba ob 45 letu - moški	Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.

C8547 - Izboljšanje zdravstvenih storitev

Obrazložitev doseganja splošnega cilja

Izboljšanje zdravstvenih storitev se dosega z zagotavljanjem boljše dostopnosti, večje kakovosti in večje učinkovitosti zdravstvenih storitev. Poudarek je na zagotavljanju enakopravnega dostopa do zdravljenja za vse prebivalce, ob hkratnem uvajanju novih tehnologij, izboljšanju usposobljenosti kadra in modernizaciji zdravstvene infrastrukture. To prispeva k izboljšanju splošnega zdravja prebivalstva ter večji zadostnosti in kakovosti zdravstvene oskrbe.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11995 - Delež realizacije sredstev po letih		%	2023	0,00	2024	14,00	2,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11995 - Delež realizacije sredstev po letih

Kazalnik primerjalno z načrtovanim do leta 2024 ni bil dosežen.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11995 - Delež realizacije sredstev po letih	S kazalnikom merimo, kolikšen je kumulativni odstotek realiziranih/počrpanih sredstev evropske kohezijske politike v programskem obdobju 2021-2027 v posameznem letu. Ciljna vrednost v letu 2029 znaša 100 %, torej počrpana vsa razpoložljiva sredstva evropske kohezijske politike.

1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

Opis programa

Ministrstvo bo v okviru programa Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstva uresničevalo naloge iz svoje pristojnosti, upošteva zdravstveno politiko Republike Slovenije.

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

Specifični cilji

C2004 - Optimizacija mreže zdravstvene dejavnosti

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

Opis specifičnega cilja

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

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I07977 - Povprečno število opredeljenih oseb na zdravnika v dejavnosti splošne oz družinske medicine in pediatrije		število	2014	1.850,00	2018	1.500,00	1.676,00
					2019	1.500,00	1.652,00
					2020	1.500,00	1.615,00
					2021	1.500,00	1.620,00
					2022	1.500,00	1.620,00
					2023	1.500,00	1.622,00
					2024	1.500,00	1.665,00
I08278 - Število referenčnih ambulant		število	2014	434,00	2018	0,00	812,00
					2019	900,00	908,00
					2020	880,00	880,00
					2021	930,00	887,00
					2022	930,00	930,00
					2023	980,00	999,00
					2024	980,00	1.039,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I07977 - Povprečno število opredeljenih oseb na zdravnika v dejavnosti splošne oz družinske medicine in pediatrije

Splošna dejavnost – splošna ambulanta = 1.597,70

Splošna dejavnost – otroški in šolski dispanzer = 1.732,51

I08278 - Število referenčnih ambulant

Po podatkih NIJZ, je bilo konec leta 2024 skupaj 1039 referenčnih ambulant.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I07977 - Povprečno število opredeljenih oseb na zdravnika v dejavnosti splošne oz družinske medicine in pediatrije	Bolj kakovostna obravnava posameznega pacienta.
I08278 - Število referenčnih ambulant	Uvajanje referenčnih ambulant predstavlja organizirano in vsebinsko nadgradnjo dela v ambulanti osebne zdravnika. Ta prispeva k celoviti obravnavi urejenih kroničnih bolnikov.

C2006 - Zagotovitev razvoja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja

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

Opis specifičnega cilja

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

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I003361 - Število vključenih državljanov v sistem eZdravje	MZ	število državljanov	2010	0,00	2018	1.700.000,00	1.800.000,00
					2019	1.800.000,00	1.970.000,00
					2020	2.000.000,00	2.050.000,00
					2021	2.050.000,00	2.080.000,00
					2022	2.100.000,00	2.100.000,00
					2023	2.100.000,00	2.100.000,00
					2024	2.100.000,00	2.100.000,00
I07970 - Delež zasebnih izdatkov glede na celotne izdatke za zdravstvo		delež	2014	29,00	2018	28,00	27,10
					2019	28,00	27,10
					2020	28,00	28,20
					2021	28,00	23,80
					2022	28,00	6,00
					2023	28,00	
					2024	25,40	1,20
I07971 - Javni izdatki za zdravstvo v BDP		delež	2015	6,10	2018	6,60	5,90
					2019	6,70	5,80

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
					2020	6,70	5,90
					2021	6,70	7,80
					2022	6,70	6,20
					2023	6,70	
					2024	9,40	8,40
I07973 - Število izdanih ukrepov na podlagi inšpekcijskih pregledov na Zdravstvenem inšpektoratu RS		št	2014	6.100,00	2018	5.000,00	6.225,00
					2019	5.000,00	6.936,00
					2020	5.000,00	12.775,00
					2021	5.000,00	5.459,00
					2022	5.000,00	3.405,00
					2023	5.000,00	4.779,00
					2024	5.000,00	3.931,00
I08919 - Število izdanih ukrepov na podlagi inšpekcijskih pregledov na Upravi RS za varstvo pred sevanji		št	2015	180,00	2018	200,00	225,00
					2019	200,00	223,00
					2020	200,00	221,00
					2021	200,00	206,00
					2022	200,00	178,00
					2023	200,00	217,00
					2024	200,00	253,00
I08920 - Število izdanih ukrepov na podlagi inšpekcijskih pregledov na Uradu RS za kemikalije		št.	2015	168,00	2018	175,00	40,00
					2019	180,00	124,00
					2020	40,00	190,00
					2021	40,00	50,00
					2022	40,00	41,00
					2023	40,00	96,00
					2024	40,00	36,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I003361 - Število vključenih državljanov v sistem eZdravje

Številka je skupna številka vseh državljanov, ki so vključeni v sistem eZdravje, kar pomeni, da se da pridobiti podatke iz Centralnega registra podatkov o pacientih, eRecept ali eNapotnico ali pa so uporabniki sistema zVEM.

I07970 - Delež zasebnih izdatkov glede na celotne izdatke za zdravstvo

Z odpravo doplačil za storitve v OZZ in posledično dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja v 2024 je bil tega leta uveden obvezni zdravstveni prispevek, ki je po svoji naravi javni vir financiranja.

I07971 - Javni izdatki za zdravstvo v BDP

Z odpravo doplačil za storitve v OZZ in posledično dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja v 2024 je bil tega leta uveden obvezni zdravstveni prispevek, ki je po svoji naravi javni vir financiranja, zato je porast iz 7,1 % v letu 2023 na 8,4 % v 2024, kar pa je zaenkrat groba ocena.

I07973 - Število izdanih ukrepov na podlagi inšpekcijskih pregledov na Zdravstvenem inšpektoratu RS

V letu 2024 je inšpektorat skupaj izrekel 3.931 ukrepov, od tega je bilo 51 % upravnih ukrepov in 49 % prekrškovnih sankcij in ukrepov.

I08919 - Število izdanih ukrepov na podlagi inšpekcijskih pregledov na Upravi RS za varstvo pred sevanji

Število izdanih ukrepov je za 26,5% večje od predvidenih 200 in sicer je bilo izrečenih 253 (217 v 2023, 202 v 2022, 185 v 2021 221 v 2020, 223 v 2019, 225 v 2018) upravnih in prekrškovnih ukrepov na podlagi inšpekcijskih pregledov. Prepovedi opravljanja dejavnosti ni bilo (0 v 2023, 0 v 2022, 2 v 2021 , 1 v 2020, 4 v 2019, 1 v 2018), izdanih je bilo 23 (6 v 2023, 13 v 2022, 17 v 2021, 15 v 2020, 12 v 2019, 5 v 2018) odločb o odpravi nepravilnosti, 197 (197 v 2023, 165 v 2022 145 v 2021, 191 v 2020, 189 v 2019, 211 v 2018) opozoril po ZIN ter 33 (14 v 2023, 24 v 2022, 21 v 2021, 14 v 2020, 18 v 2109, 8 v 2018) prekrškovnih ukrepov in sicer 29 opozoril za storjene prekrške po ZP-1, 2 odločbi o prekršku ter 2 opomina.

I08920 - Število izdanih ukrepov na podlagi inšpekcijskih pregledov na Uradu RS za kemikalije

Vrednost v globalu dosega planirano vrednost, odstopanje je posledica porasta inšpekcijskih nalog na drugih področjih nadzora (RAPEX).

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I003361 - Število vključenih državljanov v sistem eZdravje	Število vključenih državljanov v sistem eZdravje.
I07970 - Delež zasebnih izdatkov glede na celotne izdatke za zdravstvo	Kazalnik odraža, kakšen delež predstavljajo zasebni izdatki (izdatki iz prostovoljnih zavarovanj in izdatki iz žepa) v celotnih izdatkih za zdravstvo.
I07971 - Javni izdatki za zdravstvo v BDP	Kazalnik odraža razmerje med javnimi izdatki za zdravstvo ter bruto domačim proizvodom.
I07973 - Število izdanih ukrepov na podlagi inšpekcijskih pregledov na Zdravstvenem inšpektoratu RS	Kazalnik povzema skupek aktivnosti dejavnosti Zdravstvenega inšpektorata RS, s katerimi zagotavlja izvajanje zakonskih obveznosti pri svojih zavezancih (gospodarski subjekti, izvajalci zdravstvene dejavnosti...). Te aktivnosti vključujejo različne oblike obveščanja, ozaveščanja, strokovnega usposabljanja, ter inšpekcijski nadzor kot ključno orodje za zagotavljanje izvajanja zakonodaje. Kazalec prikazuje število inšpekcijskih pregledov. Vrednost na nivoju glavnega programa je vsota izdanih ukrepov inšpekcijskega organa ZIRS.

Kazalnik	Opis
I08919 - Število izdanih ukrepov na podlagi inšpekcijskih pregledov na Upravi RS za varstvo pred sevanji	Kazalnik povzema skupek aktivnosti dejavnosti Uprave RS za varstvo pred sevanji, s katerimi zagotavlja izvajanje zakonskih obveznosti pri svojih zavezancih (gospodarski subjekti, izvajalci zdravstvene dejavnosti...). Te aktivnosti vključujejo različne oblike obveščanja, ozaveščanja, strokovnega usposabljanja, ter inšpekcijski nadzor kot ključno orodje za zagotavljanje izvajanja zakonodaje. Kazalec prikazuje število inšpekcijskih pregledov. Vrednost na nivoju glavnega programa je vsota izdanih ukrepov inšpekcijskega organa URSVS.
I08920 - Število izdanih ukrepov na podlagi inšpekcijskih pregledov na Uradu RS za kemikalije	Kazalnik povzema skupek aktivnosti dejavnosti Urada RS za kemikalije, s katerimi zagotavlja izvajanje zakonskih obveznosti pri svojih zavezancih (gospodarski subjekti, izvajalci zdravstvene dejavnosti...). Te aktivnosti vključujejo različne oblike obveščanja, ozaveščanja, strokovnega usposabljanja, ter inšpekcijski nadzor kot ključno orodje za zagotavljanje izvajanja zakonodaje. Kazalec prikazuje število inšpekcijskih pregledov. Vrednost na nivoju glavnega programa je vsota izdanih ukrepov inšpekcijskega organa URSK.

C6648 - Izboljševanje sistema na področju zdravstva

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

Opis specifičnega cilja

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

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

Sistem na področju zdravstva izboljšujemo z vzpostavitvijo sistema kakovosti in varnost

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

HSPA je prepoznan kot orodje za izboljšanje kakovosti, preglednosti, dostopnosti in učinkovitosti sistema zdravstvenega varstva. Gre za postopek spremljanja in ocenjevanja različnih vidikov sistema zdravstvenega varstva v primerjavi s preteklimi in mednarodnimi meritvami. Ocene uspešnosti sistema zdravstvenega varstva se v letu 2022 posebej ni izvajalo. Potreben je še dogovor ali in na kakšno časovno obdobje se bo HSPA poročilo izvajalo. Izvajalce oziroma nosilec dejavnosti je NIJZ, sredstva pa mu zagotavlja glede na predhodni dogovor Ministrstvo za zdravje iz Proračuna RS z letno pogodbo. Gre zgolj za eno izmed metod ocenjevanja, izvajale pa so se druge metode vrednotenja.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I003353 - Število poročenih opozorilnih nevarnih dogodkov	MZ	število	2010	10,00	2018	25,00	28,00
					2019	25,00	32,00
					2020	15,00	15,00
					2021	25,00	6,00
					2022	35,00	20,00

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
					2023	35,00	31,00
					2024	35,00	31,00
I09837 - Število vključenih izvajalcev v elektronski sistem eNaročanje		število javnih zavodov	2017	440,00	2018	446,00	500,00
					2019	500,00	950,00
					2020	510,00	1.017,00
					2021	510,00	971,00
					2022	520,00	1.080,00
					2023	520,00	1.135,00
					2024	1.100,00	953,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I003353 - Število poročenih opozorilnih nevarnih dogodkov

Število prijavljenih ONDjev niha, a se je v letu 2024 okrepilo zavedanje, da je ONDje potrebno prijavljati, zaradi dveh medijsko odmevnih primerov:

- Odstranitev (zdravega) želodca
- (preobsežna) operacije prostate

I09837 - Število vključenih izvajalcev v elektronski sistem eNaročanje

Toliko izvajalcev je v letu 2024 bilo vključenih v eNaročanje na način, da se je k njim dalo naročiti na podlagi eNapotnice, so poročali o prvih prostih terminih ali so v centralni sistem poročali o naročenih pacientih.

Številka je nekoliko manjša od načrtovane, ker se je uvedba elektronskega delovnega naloga za fizioterapijo, ki bi sicer število vključenih izvajalcev zdravstvene dejavnosti zvišalo v letu 2024, zamaknilo v 2025.

Opisi kazalnikov

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

C6649 - Zmanjšanje obremenjenosti zdravstvenega sistema

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

Opis specifičnega cilja

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

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

Z izvajanjem zakonsko določenih strokovnih in upravnih nalog ter postopkov Urad RS za kemikalije zagotavlja izvajanje osnovnih zahtev in pogojev za promet in uporabo nevarnih kemikalij, vzdržuje pregled nad kemikalijami in njihovimi lastnostmi, ter zagotavlja varno in zakonito uporabo določenih najbolj občutljivejših skupin kemikalij posebnega pomena za varnost in zdravje. Uvajanje novih zakonskih rešitev in ukrepov, prilagajanje zakonodaje tehničnemu in znanstvenemu napredku, ter zagotavljanje njihovega izvajanja pri zavezancih je eden od ključnih vidikov preventivnega delovanja Urada RS za kemikalije in Ministrstva za zdravje. S temi nalogami Urad neposredno prispeva k zmanjševanju kemijskih tveganj za zdravje ljudi in okolje. Inšpekcija za kemikalije spremlja in zagotavlja izvajanje zakonodaje pri zavezancih in odpravlja nepravilnosti v zvezi z njihovimi dejavnostmi proizvodnje, prometa in uporabe kemikalij, Različne podporne aktivnosti Urada so bile tudi v letu 2024 pomemben del aktivnosti Urada in so pomembno prispevale k zmanjševanju kemijskih tveganj.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I07974 - Stopnja hospitalizacij zaradi zastrupitev		%	2012	0,44	2018	0,43	0,19
					2019	0,25	0,15
					2020	0,25	0,14
					2021	0,25	0,15
					2022	0,25	0,17
					2023	0,25	0,13
					2024	0,20	0,14
I07975 - Število medicinskih obravnav zaradi zastrupitev		št	2014	550,00	2018	540,00	577,00
					2019	540,00	458,00
					2020	550,00	425,00
					2021	550,00	369,00
					2022	550,00	437,00
					2023	550,00	612,00
					2024	500,00	380,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I07974 - Stopnja hospitalizacij zaradi zastrupitev

Delež obravnav zaradi zastrupitev kljub nižji absolutni vrednosti ne odstopa bistveno od predhodnega in ostaja relativno nizek.

I07975 - Število medicinskih obravnav zaradi zastrupitev

Število zastrupitev (podatki za leto 2023) bistveno odstopajo od predhodnih obdobj, vendar pa delež obravnav ostaja približno enak. Na vrednost kazalnika nimamo vpliva.

Opisi kazalnikov

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

C6650 - Okrepljena vloga RS v mednarodnem okolju

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

Opis specifičnega cilja

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

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I07976 - Ohranitev nivoja dvostranskih in multilateralnih odnosov ali njihov napredek		poročila	2014	1,00	2018	1,00	1,00
					2019	1,00	1,00
					2020	1,00	1,00
					2021	1,00	1,00
					2022	1,00	1,00
					2023	1,00	1,00
					2024	1,00	1,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I07976 - Ohranitev nivoja dvostranskih in multilateralnih odnosov ali njihov napredek

Načrtovana ciljna vrednost 1, namenjena ohranitvi in nadgradnji dvostranskih in multilateralnih odnosov, je bila v letu 2024 dosežena.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I07976 - Ohranitev nivoja dvostranskih in multilateralnih odnosov ali njihov napredek	Ohranitev nivoja dvostranskih in multilateralnih odnosov ali njihov napredek - število poročil.

C8548 - Zagotavljanje dostopa do zdravstvenega varstva

Prispeva k splošnemu cilju: C8547 - Izboljšanje zdravstvenih storitev

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

Zagotavljanje dostopa do zdravstvenega varstva je ključno za izboljšanje kakovosti življenja prebivalstva in zagotavljanje enakih možnosti za vse. To vključuje širitev dostopa do potrebnih zdravstvenih storitev, zmanjšanje geografskih in socialnih ovir ter izboljšanje učinkovitosti zdravstvenih sistemov. S tem se zagotavlja pravočasna obravnava, izboljšanje zdravja in povečanje zadovoljstva uporabnikov zdravstvenih storitev.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Zagotavljanje dostopa do zdravstvenega varstva prispeva k izboljšanju zdravstvenih storitev, saj omogoča širšo dostopnost in enakopravno obravnavo vseh posameznikov. S tem se povečujejo možnosti za pravočasno diagnostiko, zdravljenje in preprečevanje bolezni, kar izboljša kakovost življenja in povečuje učinkovitost zdravstvenega sistema kot celote.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I12085 - Delež realizacije sredstev po letih		%	2024	0,00	2024	17,00	2,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I12085 - Delež realizacije sredstev po letih

Kazalnik primerjalno z načrtovanim do leta 2024 ni bil dosežen.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I12085 - Delež realizacije sredstev po letih	S kazalnikom merimo, kolikšen je kumulativni odstotek realiziranih/počrpanih sredstev evropske kohezijske politike v programskem obdobju 2021-2027 v posameznem letu. Ciljna vrednost v letu 2029 znaša 100 %, torej počrpana vsa razpoložljiva sredstva evropske kohezijske politike.

170101 - Urejanje in razvoj na področju zdravstva

Rezultati

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

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

Opis rezultata

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

Obrazložitev doseganja rezultata

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (specifičnemu) cilju

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I003321 - Število poročenih kazalnikov kakovosti v skladu s Strategijo kakovosti in varnosti v zdravstvu	MZ	število	2010	73,00	2018	20,00	18,00
					2019	20,00	8,00
					2020	8,00	8,00
					2021	8,00	8,00
					2022	8,00	8,00
					2023	8,00	
					2024	8,00	11,00
I07980 - Število bolnišnic v katerih se sistematično spremljajo opozorilni nevarni dogodki		število	2010	5,00	2018	26,00	11,00
					2019	26,00	10,00
					2020	15,00	15,00
					2021	26,00	26,00
					2022	26,00	26,00
					2023	26,00	
					2024	26,00	29,00
I08322 - Skupno število sofinanciranih raziskovalnih nalog in študij		število	2014	2,00	2018	15,00	18,00
					2019	16,00	14,00
					2020	15,00	32,00
					2021	15,00	28,00
					2022	32,00	23,00
					2023	32,00	41,00
					2024	30,00	54,00

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I10343 - Zmanjšanje števila čakajočih pacientov		število	2018	140.144,00	2019	137.000,00	209.411,00
					2020	72.161,00	150.957,00
					2022	160.000,00	260.750,00
					2023	210.000,00	
					2024	210.000,00	316.574,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I003321 - Število poročenih kazalnikov kakovosti v skladu s Strategijo kakovosti in varnosti v zdravstvu

Obseg sredstev za leto za leto 2024 opredeljuje 11 kazalnikov

I07980 - Število bolnišnic v katerih se sistematično spremljajo opozorilni nevarni dogodki

Število bolnišnic v katerih se sistematično spremljajo opozorilni nevarni dogodki je 29.

I08322 - Skupno število sofinanciranih raziskovalnih nalog in študij

V letu 2024 je bilo sofinancirano (z ARIS) 53 CRP projektov in 1 TARP.

I10343 - Zmanjšanje števila čakajočih pacientov

Po podatkih NIJZ o čakajočih in čakajočih nad dopustno čakalno dobo (podatki so iz baze BI pridobljeni v tednu od 10. 2 – 14. 2. 2025) se je število čakajočih nad dopustno čakalno dobo na dan 1.1. 2025 v primerjavi s 1.1. 2024 zmanjšalo, in sicer za 54.723 oz. za 40,79 %. Zmanjšuje se tudi trend naraščanja števila vseh čakajočih, saj se je število vseh čakajočih na dan:

- 1. 1. 2025 v primerjavi s 1.1. 2024 povečalo le za 6,5 %,
- 1.1. 2024 v primerjavi s 1.1.2023 povečalo za 9,5 % in
- 1.1. 2023 v primerjavi s 1.1.2022 povečalo za 11,7 %.

Ocenjuje se, da se je število čakajočih nad dopustno čakalno dobo znižalo predvsem zaradi vpliva spremembe Pravilnika o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov ter najdaljših dopustnih čakalnih dobah, ki je na novo uredil sistem spremljanja čakajočih nad dopustno čakalno dobo. Oseba postane nedopustno čakajoča z dnem, ko čakanje na storitev preseže najdaljšo dopustno čakalno dobo. Zaradi spremembe definicije nedopustno čakajočih pacientov v pravilniku, podatki zaradi spremenjene metodologije niso v celoti primerljivi v absolutnih vrednostih.

Vsi podatki so prikazani za izbrani nabor vrst zdravstvenih storitev, in sicer tistih, ki so predmet spremljanja čakalnih dob in so vključeni v mesečno poročilo, ki ga NIJZ objavlja na svojih spletnih straneh.

Opisi kazalnikov

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

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

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

Opis rezultata

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

Obrazložitev doseganja rezultata

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (specifičnemu) cilju

S povečevanjem števila vključenih izvajalcev in koncesionarjev povečujemo informatizacijo zdravstvenega sistema in s tem zagotavljamo razvoj zdravstvenega sistema.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I003359 - Število vključenih izvajalcev (javnih zavodov) zdravstvene dejavnosti v sistem eZdravje	MZ	število javnih zavodov	2010	16,00	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
					2023	140,00	183,00
					2024	190,00	140,00
	MZ		2010	10,00	2018	1.150,00	1.100,00

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I003360 - Število vključenih izvajalcev (zasebnikov) zdravstvene dejavnosti v sistem eZdravje		število zasebnikov			2019	1.200,00	1.100,00
					2020	1.100,00	1.100,00
					2021	1.150,00	1.211,00
					2022	1.150,00	1.113,00
					2023	1.200,00	1.172,00
					2024	1.200,00	1.400,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I003359 - Število vključenih izvajalcev (javnih zavodov) zdravstvene dejavnosti v sistem eZdravje

Povečevanje števila javnih zdravstvenih zavodov ni več možno, saj smo vključili že vse.

I003360 - Število vključenih izvajalcev (zasebnikov) zdravstvene dejavnosti v sistem eZdravje

Toliko izvajalcev, ki niso javni zdravstveni zavodi, je izdalo vsaj eno napotno listino, nekaj manj jih je izdalo tudi eRecept.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I003359 - Število vključenih izvajalcev (javnih zavodov) zdravstvene dejavnosti v sistem eZdravje	Število vključenih izvajalcev (javnih zavodov) zdravstvene dejavnosti v sistem eZdravje
I003360 - Število vključenih izvajalcev (zasebnikov) zdravstvene dejavnosti v sistem eZdravje	Število vključenih izvajalcev (zasebnikov) zdravstvene dejavnosti v sistem eZdravje

C8549 - Zagotavljanje dostopa do zdravstvenega varstva

Prispeva k specifičnemu cilju: C8548 - Zagotavljanje dostopa do zdravstvenega varstva

Obrazložitev doseganja rezultata

Zagotavljanje dostopa do zdravstvenega varstva je ključno za izboljšanje kakovosti življenja prebivalstva in zagotavljanje enakih možnosti za vse. To vključuje širitev dostopa do potrebnih zdravstvenih storitev, zmanjšanje geografskih in socialnih ovir ter izboljšanje učinkovitosti zdravstvenih sistemov. S tem se zagotavlja pravočasna obravnava, izboljšanje zdravja in povečanje zadovoljstva uporabnikov zdravstvenih storitev.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (specifičnemu) cilju

Zagotavljanje dostopa do zdravstvenega varstva prispeva k bolj enakopravnemu in dostopnemu zdravstvenemu sistemu. Z vključevanjem ukrepov za širitev dostopa do storitev se zmanjšujejo neenakosti in povečuje splošna kakovost življenja. S tem je zagotovljeno, da vsi posamezniki, ne glede na socialni status ali lokacijo, lahko dostopajo do potrebnih zdravstvenih storitev.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I12119 - Delež realizacije sredstev po letih		%	2024	0,00	2024	17,00	2,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I12119 - Delež realizacije sredstev po letih

Kazalnik primerjalno z načrtovanim do leta 2024 ni bil dosežen.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I12119 - Delež realizacije sredstev po letih	S kazalnikom merimo, kolikšen je kumulativni odstotek realiziranih/počrpanih sredstev evropske kohezijske politike v programskem obdobju 2021-2027 v posameznem letu. Ciljna vrednost v letu 2029 znaša 100 %, torej počrpana vsa razpoložljiva sredstva evropske kohezijske politike.

170102 - Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva

Rezultati

C2014 - Pravočasno zaključeni inšpekcijski upravni in prekrškovni postopki

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

Opis rezultata

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

Obrazložitev doseganja rezultata

Urad RS za kemikalije: Inšpekcijski pregledi in strateški nadzori so v letu 2024 pomembno prispevali k skladnemu ravnanju zavezancev z zakonskimi predpisi. Inšpekcija za kemikalije je s svojimi aktivnostmi odkrila nepravilnosti in neskladnosti, kar je vodilo do potrebnih korektivnih ukrepov, v nekaterih primerih pa tudi do prepovedi prometa ali uporabe neskladnih izdelkov. S tem je bilo mogoče prepoznati sistemske težave in področja, ki zahtevajo poseben nadzor. Povečanje števila pregledov kaže na proaktivno odzivanje inšpektorata na pritožbe ter krepitev njegove vloge pri zagotavljanju skladnosti. Porast števila notifikacij o nevarnih proizvodih presega načrtovano in kaže na večjo ozaveščenost ter aktivno sodelovanje javnosti, kar spodbuja zavezance k odgovornemu ravnanju.

Uprava RS za varstvo pred sevanji: Ob upoštevanju socialnih in ekonomskih razmer in načel trajnostnega razvoja je poslanstvo Uprave Republike Slovenije za varstvo pred sevanji celovito urejanje in opravljanje nalog na področju varovanja zdravja prebivalcev pred sevanji, pri čemer se v vsakdanjem življenju omogoča razvoj in uporaba virov sevanj v miroljubne namene.

Delo inšpektorjev je temeljilo na njihovi visoki strokovni usposobljenosti in zagotavljanjem uporabe ustrezne merilne opreme. Na podlagi strokovnih mnenj v poročilih o izvedbi tehničnega pregleda, ki jih izvajajo pooblaščen strokovnjaki varstva pred sevanji, spremljanja mesečne izpostavljenosti delavcev in izvajanjem varstva izpostavljenih pacientov pri radioloških posegih so se izvajali usmerjeni inšpekcijski pregledi in izrekli ukrepi. V zvezi z izpostavljenostjo naravnim virom sevanja se je izvajal program sistematičnega pregledovanja delovnega in bivalnega okolja zaradi radona. Na podlagi rezultatov meritev ravni izpostavljenosti so se izvajali inšpekcijski pregledi in aktivnosti za zmanjšanje le-te.

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

Z namenom spremljanja vsebinskih posodobitev pravnega reda so predstavniki uprave sodelovali v delovnih skupinah EU-EURATOM-Delovna skupina za atomska vprašanja in Mednarodne Agencije za atomsko energijo ter drugih priznanih organizacij s področja varstva pred sevanji. Aktivnosti na zakonodajnem področju so bile namenjene pravočasni pripravi in implementaciji predpisov varstva pred sevanji ter s sprotnim spremljanjem sprememb EU zakonodaje.

Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije: Področja, na katerih je bilo izrečenih največ ukrepov, so: področje pacientovih pravic, področje prehranskih dopolnil, področje pitne vode, področje zdravstvene dejavnosti in področje nalezljivih bolezni.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (specifičnemu) cilju

Urad RS za kemikalije: Inšpekcijski nadzor je ena ključnih dejavnosti urada, saj zagotavlja skladnost kemikalij z zakonskimi zahtevami in standardi. Pokriva nadzor nad proizvodnjo, uvozom, izvozom in prometom kemikalij ter prispeva k učinkovitemu izvajanju drugih nalog urada. Kljub omejenemu obsegu ima nadzor pomembno vlogo pri zagotavljanju kemijske varnosti in zmanjševanju negativnih vplivov kemikalij na zdravje ljudi.

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

Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije: Zdravstveni inšpektorat RS 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 delokroga, ki so pod nadzorom inšpektorata.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I003357 - Število izdanih upravnih in prekrškovnih ukrepov na leto	MZ	število ukrepov	2011	8.300,00	2018	5.975,00	2.358,00
					2019	2.337,00	2.613,00
					2020	2.337,00	4.677,00
					2021	2.337,00	2.077,00
					2022	2.337,00	1.399,00
					2023	2.337,00	6.157,00
					2024	2.337,00	4.902,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I003357 - Število izdanih upravnih in prekrškovnih ukrepov na leto

Urad RS za kemikalije: V letu 2024 je Inšpekcija za kemikalije v različnih postopkih izrekla 146 ukrepov- Vrednost kazalnika narašča, kar je posledica usmerjenega načrtovanja inšpekcijskega nadzora, zaradi katerega so nadzoru že v osnovi podvrženi zavezanci z večjo stopnjo tveganja.

Uprava RS za varstvo pred sevanji: Število rešenih zadev v 2024 je bilo 825 (v 2023 766, v 2022 752 v 2021 723, v 2020 887, v 2019 778, v 2018 682, v 2017 600, v 2016 760 v 2015 854, v 2014 923, v 2013 je bilo 829). Obseg je nekoliko večji kot v 2022 in 2023 in primerljiv s povprečjem (781) v petletnem obdobju 2019-2023.

Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije: V letu 2024 je inšpektorat skupaj izrekel 3.931 ukrepov, od tega je bilo 51 % upravnih ukrepov in 49 % prekrškovnih sankcij in ukrepov.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I003357 - Število izdanih upravnih in prekrškovnih ukrepov na leto	Kazalnik združuje skupno število od organov v sestavi MZ (UVS, URSK, ZIRS).

C6651 - Sistemske izboljšave za povečanje kakovosti zdravstvenega varstva

Prispeva k specifičnemu cilju: C2004 - Optimizacija mreže zdravstvene dejavnosti

Opis rezultata

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

Obrazložitev doseganja rezultata

Zagotavljanje kakovosti ter varnosti zdravstvenega varstva je prednostna naloga vseh naprednih zdravstvenih sistemov. Temelji na sodelovanju multidisciplinarnih znanj, spodbujanju timskega dela in povezovanju zdravstvenih delavcev in sodelavcev s pacienti ob upoštevanju njihovih težav. Celovita kakovost in varnost javnega zdravstva temeljita na kakovosti sistema zdravstvenega varstva, zadovoljstvu pacientov in njihovih svojcev z zdravstveno obravnavo in izidi zdravljenja ter kakovosti poslovanja z gospodarno rabo virov.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (specifičnemu) cilju

Bistvo kakovosti je zmanjševanje negativnih odklonov med izidi izvajanja zdravstvene obravnave ter standardi ali najboljšimi praksami. Sistem vodenja kakovosti v zdravstvu je skupek različnih skrbno načrtovanih, izvajanih in vrednotenih procesov, aktivnosti in ukrepov za doseganje potrebne kakovosti in varnosti v zdravstvu. Kakovostna zdravstvena obravnava je tista, ki dosledno dosega izide zdravljenja, ki so primerljivi s standardi ali najboljšimi praksami ob upoštevanju temeljnih načel kakovosti: uspešnost, varnost, pravočasnost, učinkovitost in enakopravnost zdravstvene obravnave z osredotočanjem na državljana/pacienta. Gre za nenehno prizadevanje vsakogar, tako zdravstvenih strokovnjakov, pacientov in njihovih svojcev, raziskovalcev, plačnikov, načrtovalcev in izobraževalcev, da naredijo spremembe, ki bodo pripeljale do boljših izidov za paciente, uspešnejšega delovanja zdravstvenega sistema in boljšega razvoja strokovnjakov.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I07981 - Število predlaganih priporočil		število	2014	0,00	2018	250,00	185,00
					2019	280,00	4,00
					2020	1,00	1,00
					2021	2,00	5,00
					2022	2,00	0,00
					2023	2,00	
					2024	2,00	
I07983 - Število uvedenih novih zdravstvenih tehnologij oziroma programov		število	2014	3,00	2018	5,00	1,00
					2019	5,00	
					2020	5,00	0,00
					2021	5,00	5,00
					2022	5,00	0,00
					2023	5,00	
					2024	5,00	3,00
I08353 - Število izrečenih ukrepov v okviru upravnih nadzorov		število	2014	0,00	2018	10,00	2,00
					2019	12,00	12,00
					2020	15,00	0,00
					2021	15,00	0,00
					2022	15,00	1,00
					2023	15,00	
					2024	15,00	

Obrazložitev dosežene vrednosti

I07981 - Število predlaganih priporočil

Podatki za leto 2024 še niso znani.

I07983 - Število uvedenih novih zdravstvenih tehnologij oziroma programov

Zdravstveni svet je v letu 2024 odobril 3 programe, ki pa v letu 2024 še niso bili dejansko uvedeni v slovenski zdravstveni sistem. Z novimi načini in metodami obravnave različnih bolezenskih stanj uvajamo in omogočamo kakovostnejšo obravnavo pacientov, hitrejše, učinkovitejše in uspešnejše zdravljenje in prispevamo h kakovosti življenja in podaljševanju življenjske dobe.

I08353 - Število izrečenih ukrepov v okviru upravnih nadzorov

Podatki za leto 2024 še niso znani.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I07981 - Število predlaganih priporočil	Priporočila komisij v strokovnih nadzorih pomenijo ugotovitev odstopanj od optimalnega izvajanja zdravstvene oskrbe.

Kazalnik	Opis
I07983 - Število uvedenih novih zdravstvenih tehnologij oziroma programov	Število novih programov, ki jih je obravnaval in odobril Zdravstveni svet in so bili dejansko uvedeni v slovenski zdravstveni sistem.
I08353 - Število izrečenih ukrepov v okviru upravnih nadzorov	Izrečeni ukrepi v upravnih nadzorih pomenijo ugotovitev odstopanj od zakritega izvajanja zdravstvenega varstva.

C6783 - Zagotavljanje zdravljenja z varnimi, učinkovitimi in kvalitetnimi zdravili

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

Opis rezultata

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

Obrazložitev doseganja rezultata

Kazalnik se ne meri in bo ukinjen, ker je večina regulativnih zadev financiranih iz pristojb.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (specifičnemu) cilju

Kazalnik se ne meri in bo ukinjen, ker je večina regulativnih zadev financiranih iz pristojb.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I08276 - Delež rešenih vlog		%	2014	80,00	2018	85,00	69,00
					2019	85,00	85,00
					2020	87,00	100,00
					2021	89,00	100,00
					2022	90,00	78,00
					2023	90,00	0,00
					2024	90,00	0,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I08276 - Delež rešenih vlog

Kazalnik se ne meri in bo ukinjen, ker je večina regulativnih zadev financiranih iz pristojb.

Opisi kazalnikov

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

170103 - Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva

Rezultati

C6652 - Krepitev sodelovanja in uveljavljanja interesov RS v mednarodnem okolju

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

Opis rezultata

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

Obrazložitev doseganja rezultata

V letu 2024 so se izvajale aktivnosti na področju mednarodnega sodelovanja, ki izhajajo iz nacionalne zakonodaje, bilateralnih in multilateralnih dogovorov ter sporazumov in drugih aktov s predmetnega področja, kakor tudi članstva RS v EU, Svetu Evrope, OECD, specializiranih agencijah Organizacije združenih narodov (OZN) ter drugih mednarodnih organizacijah, strategijah in pobudah.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (specifičnemu) cilju

V letu 2024 so se izvajale aktivnosti na področju mednarodnega sodelovanja, ki izhajajo iz nacionalne zakonodaje, bilateralnih in multilateralnih dogovorov ter sporazumov in drugih aktov s predmetnega področja, kakor tudi članstva RS v EU, Svetu Evrope, OECD, specializiranih agencijah Organizacije združenih narodov (OZN) ter drugih mednarodnih organizacijah, strategijah in pobudah.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I07985 - Realizacija planiranih aktivnosti v okviru sodelovanja s SZO		%	2014	90,00	2018	90,00	90,00
					2019	90,00	90,00
					2020	90,00	100,00
					2021	90,00	100,00
					2022	90,00	100,00
					2023	90,00	90,00
					2024	90,00	80,00
I10139 - Število izvedenih oblik sodelovanja z		št	2018	0,00	2018	3,00	0,00
					2019	4,00	3,00
					2020	5,00	0,00

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
mednarodnimi organizacijami ali institucijami					2021	5,00	4,00
					2022	3,00	0,00
					2023	3,00	2,00
					2024	1,00	0,00
I10145 - Število izvedenih oblik bilateralnega sodelovanja (strokovni nivo)		št	2018	0,00	2018	3,00	1,00
					2019	4,00	2,00
					2020	2,00	0,00
					2021	4,00	1,00
					2022	4,00	0,00
					2023	4,00	4,00
					2024	4,00	2,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I07985 - Realizacija planiranih aktivnosti v okviru sodelovanja s SZO

Realiziranih je bilo 80% planiranih aktivnosti.

I10139 - Število izvedenih oblik sodelovanja z mednarodnimi organizacijami ali institucijami

V okviru izvedenih oblik sodelovanja z mednarodnimi organizacijami ali institucijami načrtovana ciljna vrednost ni bila dosežena. MZ je aktivno sodelovalo pri izvedbi pregleda in zagovora pred strokovnim odborom Sveta Evrope o Evropski listini za regionalne in manjšinske jezike (ELRMJ) ter pri obisku delegacije Evropske komisije proti rasizmu in nestrpnosti (ECRI). Pri tem stroški niso nastali.

I10145 - Število izvedenih oblik bilateralnega sodelovanja (strokovni nivo)

MZ je v sodelovanju z MDDSZ gostilo drugi krog pogajanj za sklenitev Sporazuma med Republiko Slovenijo in Republiko Turčijo o socialnem zavarovanju ter AVK srečanje v okviru izražene pobude za sklenitev Sporazuma med Vlado Republike Slovenije in Deželnim odborom Avtonomne dežele Furlanije Julijske krajine. Hkrati je MZ gostilo študijsko skupino iz Avstrije, vendar pri tem niso nastali stroški.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I07985 - Realizacija planiranih aktivnosti v okviru sodelovanja s SZO	Odstotek realizacije planiranih aktivnosti v okviru sodelovanja s SZO. Vir MZ.
I10139 - Število izvedenih oblik sodelovanja z mednarodnimi organizacijami ali institucijami	Izvajanje zavez, ki izhajajo iz članstva v OZN, Svetu Evrope, OECD in drugih mednarodnih organizacijah in krepitev multilateralnih odnosov ter sodelovanja v mednarodnih organizacijah
I10145 - Število izvedenih oblik bilateralnega sodelovanja (strokovni nivo)	Izvajanje zavez po mednarodnih pogodbah in krepitev dvostranskih odnosov.

170104 - Urejanje na področju kemikalij

Rezultati

C6653 - Zmanjšanje zdravstvenih, okoljskih in varnostnih tveganj zaradi kemikalij

Prispeva k specifičnemu cilju: C6649 - Zmanjšanje obremenjenosti zdravstvenega sistema

Opis rezultata

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

Obrazložitev doseganja rezultata

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (specifičnemu) cilju

Podporne in nadzorne dejavnosti, ki jih izvaja Urad RS za kemikalije, in katerih cilj je zmanjšanje kemičnih tveganj za zdravje ljudi in okolje, igrajo pomembno vlogo pri preventivnih dejavnostih Ministrstva za zdravje. Tudi v letu 2024 so te dejavnosti sledile temeljnemu poslanstvu Urada - skrbi za blaginjo in varnost posameznikov in dobro stanje okolja. Ti ukrepi zajemajo široko paleto pobud, vključno z izobraževalnimi kampanjami in programi usposabljanja, posvetovanji z zainteresiranimi stranmi, raziskovalnimi in razvojnimi programi ter stalnim spremljanjem in ocenjevanjem kemičnih snovi in njihovih učinkov na zdravje ljudi in okolje. V povezavi z regulativnimi in pravnimi okviri, ki urejajo ravnanje s kemikalijami, vse te aktivnosti zagotavljajo, da se kemikalije uporabljajo in z njimi ravna varno in odgovorno. S tem urad in ministrstvo dolgoročno učinkovito blažita kemijska tveganja ter varujeta zdravje in dobro počutje posameznikov ter okolja.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I07986 - Število kemikalij, vključenih v ukrepe za obvladovanje kemijskih tveganj		št	2014	9.940,00	2018	10.020,00	8.937,00
					2019	10.030,00	9.072,00
					2020	8.975,00	9.810,00
					2021	9.000,00	9.760,00
					2022	9.025,00	9.794,00
					2023	9.050,00	10.222,00
					2024	9.880,00	10.409,00
		%	2014	8,50	2018	7,00	11,00
					2019	20,00	8,00

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I07987 - Stopnja skladnosti zavezancev z zakonodajo na področju kemikalij					2020	30,00	11,00
					2021	30,00	8,00
					2022	30,00	11,80
					2023	30,00	18,00
					2024	30,00	36,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I07986 - Število kemikalij, vključenih v ukrepe za obvladovanje kemijskih tveganj

Vrednost kazalnika presega načrtovane vrednosti in je v porastu. Porast odraža povečanje aktivnosti na vseh področjih obvladovanja tveganj s kemikalijami po uveljavitvi EU strategije o kemikalijah.

I07987 - Stopnja skladnosti zavezancev z zakonodajo na področju kemikalij

Vrednost presega predvideno vrednost, kar je posledica usmerjenega načrtovanja inšpekcijskega nadzora, zaradi katerega so nadzoru že v osnovi podvrženi zavezanci z večjo stopnjo tveganja.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I07986 - Število kemikalij, vključenih v ukrepe za obvladovanje kemijskih tveganj	Kazalec prikazuje skupno število posameznih snovi in skupin snovi, ki so podvržene sprejetih zakonskim ukrepom, s katerimi se zmanjšuje število zdravju škodljivih kemikalij v prometu in uporabi. Vključuje prepovedi, omejitve, avtorizacije, uvrstitve na sezname SVHC snovi, reguliranih sestavin kozmetičnih proizvodov, biocidnih aktivnih snovi, harmonizirano razvrščenih snovi, predhodnih sestavin za prepovedane droge, Konvencije za prepoved kemičnega orožja, obstojnih organskih onesnaževal, ...)
I07987 - Stopnja skladnosti zavezancev z zakonodajo na področju kemikalij	Kazalec prikazuje delež inšpekcijskih pregledov, s katerimi je Inšpekcijski organ (Inšpekcija za kemikalije) zaradi večjih nepravilnosti začasno ali trajno ustavila promet ali uporabo določene kemikalije ali opravljanje dejavnosti.

170105 - Urejanje na področju varstva pred sevanji

Rezultati

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

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

Opis rezultata

Pravočasno zaključeni inšpekcijski, upravni in prekrškovni postopki so posledica ustrezne in pravočasne priprave in implementacije pravne regulative na področju varstva pred sevanji ter na tej

podlagi izvajanje inšpekcijskih in upravnih nalog varstva pred sevanji. Pravočasnost izvedbe navedenih postopkov prispeva k izboljšanju ravni varstva delavcev, pacientov in prebivalstva pred sevanji.

Obrazložitev doseganja rezultata

Ob upoštevanju socialnih in ekonomskih razmer in načel trajnostnega razvoja je poslanstvo Uprave Republike Slovenije za varstvo pred sevanji celovito urejanje in opravljanje nalog na področju varovanja zdravja prebivalcev pred sevanji, pri čemer se v vsakdanjem življenju omogoča razvoj in uporaba virov sevanj v miroljubne namene. Delo inšpektorjev je temeljilo na njihovi visoki strokovni usposobljenosti in zagotavljanjem uporabe ustrezne merilne opreme. Na podlagi strokovnih mnenj v poročilih o izvedbi tehničnega pregleda, ki jih izvajajo pooblaščen strokovnjaki varstva pred sevanji, spremljanja mesečne izpostavljenosti delavcev in izvajanjem varstva izpostavljenih pacientov pri radioloških posegih so se izvajali usmerjeni inšpekcijski pregledi in izrekli ukrepi. V zvezi z izpostavljenostjo naravnim virom sevanja se je izvajal program sistematičnega pregledovanja delovnega in bivalnega okolja zaradi radona. Na podlagi rezultatov meritev ravni izpostavljenosti so se izvajali inšpekcijski pregledi in aktivnosti za zmanjšanje le-te. Aktivnosti na upravnem področju so obsegale izdajo dovoljenj za izvajanje sevalne dejavnosti in uporabo virov sevanj, izdajo dovoljenj za vnos, iznos, uvoz in izvoz radioaktivnih snovi, pripravo poročila o prejetih dozah za prebivalstvo, izvedbo meritev radioaktivnosti živil in pitne vode, vodenje registrov dejavnosti, virov sevanja, evidence doz, analizo vplivov elektromagnetnih sevanj ter ozaveščanje prebivalstva o vplivih sevanj na zdravje, ki se je izvajalo s podporo projektom. Pri reševanju vlog se zagotavlja čim krajši čas reševanja in s tem zmanjševanje zaostankov, ki se jih dosega z izvedbo analiz časa reševanja. Z namenom spremljanja vsebinskih posodobitev pravnega reda so predstavniki uprave sodelovali v delovnih skupinah EU-EURATOM-Delovna skupina za atomska vprašanja in Mednarodne Agencije za atomsko energijo ter drugih priznanih organizacij s področja varstva pred sevanji. Aktivnosti na zakonodajnem področju so bile namenjene pravočasni pripravi in implementaciji predpisov varstva pred sevanji ter s sprotnim spremljanjem sprememb EU zakonodaje.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (specifičnemu) cilju

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I07988 - Povprečen čas reševanja upravnih in inšpekcijskih postopkov na področju varstva pred sevanji		dni	2014	37,00	2018	36,00	41,39
					2019	38,00	49,17
					2020	38,00	29,80
					2021	38,00	
					2022	38,00	24,00
					2023	38,00	40,89
					2024	38,00	42,90

Obrazložitev dosežene vrednosti

I07988 - Povprečen čas reševanja upravnih in inšpekcijskih postopkov na področju varstva pred sevanji

Povprečni čas reševanja v 2024 je bil 42,9 dni (v 2023 40,89, v 2022 24,33 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). Povprečni čas reševanja se je podaljšal in je nekoliko daljši od izhodiščne vrednosti. Povprečni čas reševanja v 2024 je 42,9 dni in je primerljiv s časi reševanja pred epidemijo.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I07988 - Povprečen čas reševanja upravnih in inšpekcijskih postopkov na področju varstva pred sevanji	Kazalec opisuje povprečen čas reševanja tako upravnih kot inšpekcijskih zadev na področju varstva pred sevanji. Čas štejemo od začetka postopka oziroma popolne vloge do zaključka postopka oziroma do časa, ko je reševanje v okviru organa zaključeno, Vir podatkov je SPIS 1.45 URSVS.

1702 - Primarno zdravstveno varstvo

Opis programa

Primarna zdravstvena dejavnost mora biti dostopna vsem prebivalcem v okolju, kjer živijo. Mrežo javne zdravstvene dejavnosti na primarni ravni sestavljajo geografska opredeljena območja, ki morajo vsaka zase zagotavljati celovito zdravstveno dejavnost na primarni ravni. Mrežo javne zdravstvene dejavnosti, ki mora vsem ljudem v Republiki Sloveniji zagotoviti enako dostopnost do enako kakovostnih storitev, na primarni ravni oblikuje in uresničuje občina, skladno z merili, ki jih sprejme vlada, pripravi pa jih ministrstvo. Osnovno zdravstveno dejavnost izvajajo zdravstveni delavci, zaposleni in organizirani v zdravstvenem domu, zasebniki različnih strok s koncesijo ter zdravstveni delavci in drugi zaposleni v mešanem javno zasebnem sistemu zdravstvenega varstva in sicer v zdravstvenih domovih, pri zasebnih izvajalcih ter v odnosih medsebojnega sodelovanja zaradi zagotavljanja dostopnosti in kakovosti zdravstvenih storitev. V okviru osnovnega zdravstvenega varstva je potrebno zagotavljati: nujno medicinsko pomoč; dispanzerske enote za izvajanje preventivnih in drugih programov za predšolske in šolske otroke, mladino, študente, ženske in druge posebne skupine prebivalstva; službo medicine dela, prometa in športa; službo splošne medicine; patronažno službo; laboratorijske in druge diagnostične dejavnosti; reševalno službo. Sem sodi tudi zdravstvena dejavnost v socialno-varstvenih zavodih (domovi za ostarele). Zavodi za svoje oskrbovance organizirajo v okviru osnovne zdravstvene dejavnosti splošno medicinsko dejavnost, rehabilitacijo in zdravstveno nego ter specialistično ambulantno dejavnost. Financiranje zdravstvenih storitev na primarni ravni je zagotovljeno iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja in iz proračunskih sredstev občin, oziroma države. Cilj je čim boljša in za prebivalce Republike Slovenije enakomerna dostopnost do kakovostno primerljivih zdravstvenih storitev. V skladu z Resolucijo o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018-2028 se bo težišče obravnav duševnih motenj preneslo na primarno zdravstveno raven, kjer se bo v okviru zdravstvenih domov vzpostavila mreža centrov za duševno zdravje otrok in mladostnikov oziroma odraslih. Z uveljavitvijo Zakona o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v zdravstvo, se investicije v primarno mrežo zdravstvene dejavnosti v celoti financirajo znotraj programa 1703, pod okriljem Urada RS za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvo.

Specifični cilji

C1975 - Učinkovitejše izvajanje osnovnega zdravstvenega varstva

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

Opis specifičnega cilja

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

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

MZ/UNKIZ po sklepu Vlade sofinancira investicije v novogradnje in/ali rekonstrukcije objektov, z vključeno opremo, namenjenih za izvajanje zdravstvenega varstva na primarni ravni z namenom zagotavljanja enakih pogojev za zadovoljevanje skupnih potreb prebivalcev v skladu z razvojnimi cilji države na primarni ravni zdravstvenega varstva in/ali z namenom zagotavljanja manjkajočih površin ali prostorov. Predmet sofinanciranja so stroški gradbeno - obrtniških in instalacijskih (GOI) del in oprema.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I07989 - Delež izbranih vlog glede na celotno število vlog za sofinanciranje		%	2014	100,00	2018	90,00	100,00
					2019	90,00	
					2020	90,00	100,00
					2021	90,00	95,00
					2022	90,00	46,00
					2023	90,00	0,00
					2024	90,00	81,58

Obrazložitev dosežene vrednosti

I07989 - Delež izbranih vlog glede na celotno število vlog za sofinanciranje

MZ/UNKIZ je v letu 2024 prejelo 38 vlog za sofinanciranje investicij v primarno zdravstvo, vse vloge so bile obravnavane. V letu 2024 je bilo sofinanciranih 31 projektov.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I07989 - Delež izbranih vlog glede na celotno število vlog za sofinanciranje	Kazalnik opredeljuje, koliko vlog občin za sofinanciranje investicij v primarno zdravstvo je bilo odobrenih, glede na vse prispele vloge.

170201 - Investicijska vlaganja na primarni ravni

Rezultati

C1987 - Zagotoviti hiter in učinkovit dostop do zdravstvene oskrbe

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

Opis rezultata

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

Obrazložitev doseganja rezultata

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/UNKIZ.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (specifičnemu) cilju

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I10559 - Število izvedenih investicijskih projektov na primarni ravni, sofinanciranih s strani MZ		št	2020	30,00	2020	30,00	4,00
					2021	20,00	37,00
					2022	20,00	6,00
					2023	20,00	20,00
					2024	20,00	29,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I10559 - Število izvedenih investicijskih projektov na primarni ravni, sofinanciranih s strani MZ

Število izvedenih investicijskih projektov na primarni ravni je bilo preseženo. Razlog presežka so projekti, ki so se zaključili še po Javni razpis Sofinanciranje investicij na primarni ravni zdravstvenega varstva v Republiki Sloveniji za leti 2022 in 2023.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I10559 - Število izvedenih investicijskih projektov na primarni ravni, sofinanciranih s strani MZ	Kazalnik prikazuje število investicijskih projektov, ki so bili izvedeni na primarni ravni zdravstvene dejavnosti in jih je sofinanciralo Ministrstvo za zdravje.

1703 - Sekundarno in terciarno zdravstveno varstvo

Opis programa

Za doseganje čim boljše dostopnosti do kakovostnih zdravstvenih storitev je eden temeljnih pogojev zagotavljanje ustreznih prostorov in opreme v okviru javne zdravstvene mreže. Investicije v javne zdravstvene zavode na sekundarnem in terciarnem nivoju izvaja ministrstvo na podlagi Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIJZ-1), 5. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti, ki določa, da država zagotavlja mrežo javne zdravstvene službe ter 7. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, ki določa, da je za mrežo javne zdravstvene službe na sekundarni in terciarni ravni odgovorna Republika Slovenija, in sicer Urad RS za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu. Aktivnosti sledijo naslednjim ciljem: - izboljšanje standardov za bolnike in zaposlene (ob upoštevanju novo sprejetih predpisov tega področja); - posodobitev funkcionalnih prostorov s ciljem najbolj smotrne izrabe; - izboljšanje izrabe drage medicinske opreme; - zagotovitev predpisanih zahtev s strani potresne, požarne, okoljske in zdravstvene varnosti; - izboljšanje pogojev za gospodarjenje s premoženjem zlasti glede varčevanja z energijo ter zmanjšanje obratovalnih in vzdrževalnih stroškov; - investiranje v skladu z enotnimi standardi in postopki.

Specifični cilji

C1976 - Ustrezne zmogljivosti za delovanje bolnišnične dejavnosti

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

Opis specifičnega cilja

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

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

Zagotovitev sodobne zdravstvene infrastrukture s ciljem enakomerne regionalne pokritosti ob upoštevanju mreže in potreb pacientov. Prispeva k splošnemu cilju: C6647 - Boljše zdravje in blagostanje ter manj neenakosti in uspešen, kakovosten in stabilen zdravstveni sistem. Cilj zagotovitev sodobne zdravstvene infrastrukture je potekal na način da se je zasledovalo proračunski plan. Na

projektih in investicijah, ki jih UNKIZ financira na področju sekundarnega in terciarnega zdravstvenega varstva je bilo v letu 2024 iz proračuna RS izplačanih okvirno 62 mio evrov. Z navedenimi sredstvi so se financirale investicije v posodobitev funkcionalnih prostorov s ciljem najbolj smotrne izrabe; nove prostore, nove naprave, 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.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Z zagotavljanjem ustreznosti za delovanje bolnišnične dejavnosti, ki je posledica investicij v posodobitev funkcionalnih prostorov s ciljem najbolj smotrne izrabe; nove prostore, nove naprave, 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 prispevamo k doseganju nadrejenega cilja, ki je boljše zdravje in blagostanje ter manj neenakosti in uspešen, kakovosten in stabilen zdravstveni sistem.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I003295 - Število CT naprav	IVZ	število naprav	2015	27,00	2018	27,00	31,00
					2019	27,00	33,00
					2020	27,00	38,00
					2021	27,00	0,00
					2022	37,00	32,00
					2023	39,00	37,00
					2024	36,00	37,00
I003297 - Število MR naprav	IVZ	število naprav	2014	18,00	2018	19,00	18,00
					2019	20,00	25,00
					2020	20,00	26,00
					2021	20,00	0,00
					2022	29,00	18,00
					2023	31,00	29,00
					2024	25,00	32,00
I07990 - Število adaptiranih objektov		št	2014	3,00	2018	1,00	1,00
					2019	12,00	
					2020	1,00	7,00
					2021	1,00	10,00
					2022	1,00	1,00
					2023	1,00	12,00
					2024	18,00	11,00
I07991 - Število novozgrajenih objektov		št.	2014	2,00	2018	1,00	1,00
					2019	1,00	
					2020	1,00	1,00
					2021	1,00	1,00
					2022	1,00	1,00
					2023	1,00	0,00

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
					2024	13,00	13,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I003295 - Število CT naprav

V letu 2024 je bil uspešno opravljen nakup 3 novih CT naprav za bolnišnice Topolšica, Jesenice in Trbovlje s čimer so se zamenjale amortizirane in iztrošene obstoječe naprave.

I003297 - Število MR naprav

V letu 2024 s proračunskimi sredstvi ni bila kupljena nobena MR naprava je bilo pa pripravljeno JN za nakup 4 MR naprav za UKC LJ ki bo realizirano v začetku leta 2025.

I07990 - Število adaptiranih objektov

V letu 2024 je bilo na področju sekundarnega zdravstvenega varstva zaključeno 9 investicij in v tem sklopu se je obnovilo 12 sklopov objektov in opreme.

I07991 - Število novozgrajenih objektov

Novozgrajenih objektov na področju sekundarnega in terciarnega zdravstva v letu 2024 ni bilo.

Opisi kazalnikov

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

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

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

Opis specifičnega cilja

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

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

Zaustavitev naraščanja kumulativnih presežkov odhodkov nad prihodki bolnišnic v sanaciji je zagotovljeno izvajanje zdravstvene dejavnosti.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Z zaustavitvijo naraščanja kumulativnih presežkov odhodkov nad prihodki pomembno vplivamo na boljše zdravje in blagostanje, saj je zagotovljena izvedba zdravstvene dejavnosti.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I10333 - Stanje kumuliranih presežkov odhodkov nad prihodki bolnišnic v sanaciji		EUR	2017	94.755.532,00	2019	94.755.532,00	135.250.581,00
					2020	124.685.714,00	135.250.581,00
					2021	124.685.714,00	108.196.596,00
					2022	124.685.714,00	49.941.117,00
					2023	124.685.714,00	50.000.000,00
					2024	124.685.714,00	82.932.117,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I10333 - Stanje kumuliranih presežkov odhodkov nad prihodki bolnišnic v sanaciji

V letu 2024 so bolnišnice skupaj ustvarile 82.932.117 EUR presežka odhodkov nad prihodki.

170301 - Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni

Rezultati

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

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

Opis rezultata

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

Obrazložitev doseganja rezultata

Prispeva k specifičnemu cilju: C1976 - Ustrezne zmogljivosti za delovanje bolnišnične dejavnosti. Posodobitev medicinske opreme, prilagajanje sodobnim standardom za izvajanje zdravstvene dejavnosti in zasledovanje napredka na področju medicinske tehnologije. Povečanje dostopnosti do diagnostičnih storitev za boljšo diagnostiko bolezenskih stanj. Cilj se nanaša na računovodsko odpis in amortizacijo opreme in ne pomeni, da je opreme tudi neuporabna. Visok delež knjigovodske amortizacije kaže na to, da so amortizacijske stopnje opreme visoke, tako da je oprema bistveno hitreje odpisana, kot je posamezno osnovno sredstvo zaradi iztrošenosti in tehnološke nesprejemljivosti izločeno iz procesa dela. Na projektih in investicijah, ki jih UNKIZ financira na področju sekundarnega in terciarnega zdravstvenega varstva je bilo v letu 2024 iz proračuna RS izplačanih okvirno 62 mio evrov. Z navedenimi sredstvi so se financirale investicije v posodobitev funkcionalnih prostorov s ciljem najbolj smotrne izrabe; nove prostore, nove naprave, 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.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (specifičnemu) cilju

S ciljem dosegamo potreben nivo zdravstvene opreme in prostorov s čimer skušamo zagotoviti občanom kvalitetnejšo in časovno primerno zdravstveno obravnavo v zgradbah, ki bodo energijsko nevtralne, kar bo povišalo sredstva ki jih posamezen JZZ lahko nameni v obravnavo pacientov in ustrezno plačilo osebja.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I07993 - Stopnja odpisanosti opreme v bolnišnicah		%	2015	84,00	2018	82,00	83,00
					2019	82,00	83,00
					2020	82,00	83,00
					2021	82,00	82,00
					2022	82,00	79,00
					2023	82,00	80,00
					2024	80,00	75,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I07993 - Stopnja odpisanosti opreme v bolnišnicah

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

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I07993 - Stopnja odpisanosti opreme v bolnišnicah	Kazalnik opredeljuje razmerje med popravkom vrednosti opreme in nabavno vrednostjo opreme v bolnišnicah.

170302 - Dejavnost sekundarnega in terciarnega zdravstvenega varstva

Rezultati

C7633 - Plačilna stabilnost in zagotavljanje nemotenega izvajanja zdravstvene dejavnosti

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

Opis rezultata

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

Obrazložitev doseganja rezultata

Z zagotovitvijo plačilne stabilnosti je zagotovljeno nemoteno izvajanje zdravstvene dejavnosti.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (specifičnemu) cilju

Z zagotovitvijo plačilne stabilnosti je zaustavljeno naraščanje kumulativnih presežkov odhodkov nad prihodki bolnišnic v sanaciji.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I10326 - Naporavnane zapadle obveznosti v bolnišnicah v sanaciji		EUR	2017	31.925.697,00	2019	31.925.697,00	54.301.585,00
					2020	57.000.156,00	49.621.373,00
					2021	57.000.156,00	0,00
					2022	57.000.156,00	66.179.530,00
					2023	57.000.156,00	
					2024	57.000.156,00	117.939.390,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I10326 - Naporavnane zapadle obveznosti v bolnišnicah v sanaciji

Na dan 31. 12. 2024 bolnišnice skupaj izkazujejo za 117.939.390 EUR naporavnanih zapadlih obveznosti.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I10326 - Naporavnane zapadle obveznosti v bolnišnicah v sanaciji	Plačilna stabilnost in zagotavljanje nemotenega izvajanja zdravstvene dejavnosti.

1704 - Zdravstveno zavarovanje določenih kategorij prebivalstva

Opis programa

Program obsega zagotavljanje zdravstvenega varstva zaprtih oseb, ter posledično zagotavljanje enakega standarda zdravstvene obravnave zaprtih oseb kot ostalih državljanov. V okviru programa, Uprava RS za izvrševanje kazenskih sankcij plačuje prispevke za zdravstveno zavarovanje zaprtih oseb na podlagi Zakona o izvrševanju kazenskih sankcij in Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju.

Specifični cilji

170401 - Zdravstveno varstvo zaprtih oseb

Podprogram 170401 nima definiranih ciljev (rezultatov).

1705 - Oskrba z zdravili in medicinskimi pripomočki

Opis programa

V okviru programa se iz proračunskih sredstev pokrivajo najnujnejše potrebe po dragih inovativnih zdravilih, za zdravljenje bolnikov z najtežjim potekom bolezni, med katerimi so tudi zdravila za zdravljenje redkih bolezni, za katera še niso zagotovljena sredstva iz zdravstvenega zavarovanja ali le-

ta niso zagotovljena v potrebnem obsegu. Namen programa je podpora zdravljenju z dragimi inovativnimi zdravili, podpora pri predpisovanju teh zdravil, in pri zagotavljanju enake obravnave bolnikov, ki bi ta zdravila potrebovali, ter enakopravnega dostopa do teh zdravil.

Specifični cilji

C6655 - Povečanje dostopnosti do dragih, inovativnih bolnišničnih zdravil

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

Opis specifičnega cilja

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

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

Ministrstvo za zdravje tega cilja ne spremlja.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Ministrstvo za zdravje tega cilja ne spremlja.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I07994 - Pokritost potreb po zdravljenju		%	2014	100,00	2018	100,00	95,00
					2019	100,00	100,00
					2020	100,00	0,00
					2021	100,00	0,00
					2022	100,00	0,00
					2023	100,00	0,00
					2024	100,00	0,00
I07995 - Število dragih inovativnih zdravil		št.	2014	4,00	2018	6,00	6,00
					2019	6,00	13,00
					2020	0,00	0,00
					2021	0,00	0,00
					2022	0,00	0,00
					2023	0,00	0,00
					2024	0,00	0,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I07994 - Pokritost potreb po zdravljenju

Ministrstvo za zdravje tega kazalnika ne meri.

I07995 - Število dragih inovativnih zdravil

Ministrstvo za zdravje tega kazalnika ne meri.

Opisi kazalnikov

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

170501 - Učinkovito zdravljenje z dragimi zdravili

Rezultati

C1995 - Spremljanje porabe inovativnih zdravil

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

Opis rezultata

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

Obrazložitev doseganja rezultata

Ministrstvo za zdravje tega cilja ne spremlja.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (specifičnemu) cilju

Ministrstvo za zdravje tega cilja ne spremlja.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I003336 - Spremljanje porabe za vsa inovativna zdravila	MZ	število spremljanj	2010	0,00	2018	1,00	1,00
					2019	1,00	0,00
					2020	0,00	0,00
					2021	0,00	0,00
					2022	0,00	0,00
					2023	0,00	0,00

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
					2024	0,00	0,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I003336 - Spremljanje porabe za vsa inovativna zdravila

Ministrstvo za zdravje tega kazalnika ne meri.

Opisi kazalnikov

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

1706 - Programi javnega zdravja

Opis programa

Ministrstvo uresničuje družbeno skrb za zdravje, ki ima za cilj podaljševanje zdravega, kakovostnega in produktivnega življenja državljanov Republike Slovenije, skladno z usmeritvami Resolucije o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2020 - Skupaj za družbo zdravja (ResNPZV). Dejavnost javnega zdravja obsega izvajanje ključnih javnozdravstvenih funkcij: spremljanje zdravja, zdravstvenega varstva in blaginje prebivalstva; pripravljenost za obvladovanje zdravstvenih tveganj in nevarnosti za zdravje; varovanje zdravja (obvladovanje nalezljivih bolezni in ukrepanje na področjih okolja in zdravja ter zdravja pri delu); krepitev zdravja, vključno z duševnim zdravjem; preprečevanje in zgodnje odkrivanje bolezni; zagotavljanje kritične mase usposobljenih in kompetentnih strokovnjakov javnega zdravja; zagotavljanje trajnostnega financiranja in učinkovite organizacijske strukture; zagovornišvo na področju zdravja; komunikacijo in mobilizacijo skupnosti za zdravje; ter raziskovanje na področju javnega zdravja v podporo politikam in ukrepom. Področje krepitev in varovanja zdravja ter preprečevanja bolezni je uvrščeno med štiri prednostna razvojna področja ResNPZV, kjer so predvidene okrepljene aktivnosti s ciljem podaljšanja zdravih let življenja, zmanjševanja neenakosti v zdravju, ohranjanja funkcionalnih sposobnosti za delovno aktivnost ob podaljševanju delovne dobe ter zdravega in aktivnega staranja. V tem programu ministrstvo zagotavlja sredstva za izvajanje javne službe na področju dejavnosti javnega zdravja in dejavnosti povezane z javnim zdravjem na področju zdravja, okolja in hrane, ki jo na podlagi zakona izvajata Nacionalni inštitut za javno zdravje in Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano. Obseg javne službe se širi z vzpostavitvijo strokovne platforme za podporo delodajalcem pri izvajanju programov promocije zdravja na delovnem mestu s ciljem obvladovanja bolniške odsotnosti z dela in prilagajanja delovnih mest ter procesov potrebam delovno aktivnih prebivalcev. Za ta namen ministrstvo zagotavlja sredstva Kliničnemu inštitutu za medicino dela, prometa in športa. Državni zbor Republike Slovenije je v letu 2018 sprejel Resolucijo o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018-2028 (Uradni list RS, št. 24/18), s katero je zadolžil pristojno ministrstvo in Vlado Republike Slovenije, da izpelje reformo področja duševnega zdravja. Sestavni del omenjene resolucije je priprava akcijskega načrta do leta 2028, ki bo zlasti na resornem področju zdravstvenega varstva podrobneje določal ukrepe in aktivnosti

na področju duševnega zdravja. V okviru programa se zagotavlja sofinanciranje programov in projektov za varovanje in krepitev zdravja in zmanjševanje razlik v zdravju in mednarodnih projektov s področja javnega zdravja.

Specifični cilji

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

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

Opis specifičnega cilja

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

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

S sofinanciranjem in spodbujanjem mreženja med nevladnimi organizacijami in med vladnim in nevladnim sektorjem so se tudi v letu 2024 dosegali sinergijski učinki, večja gospodarnost in učinkovitost pri preventivnih in promocijskih aktivnostih za spodbujanje zdravega življenjskega sloga ter večja dostopnost programov v lokalnih okoljih.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I003313 - Delež odraslih kadilcev	IVZ	%	2015	25,00	2018	21,50	24,30
					2019	21,00	24,30
					2020	21,00	23,20
					2021	21,00	19,90
					2022	20,00	18,40
					2023	19,00	18,40
					2024	18,00	22,20
I003315 - Delež ljudi, ki se prehranjujejo skladno s priporočili	IVZ	%	2015	48,00	2018	23,50	50,00
					2019	24,00	50,00
					2020	50,00	45,90
					2021	51,00	61,90
					2022	44,40	61,90
					2023	46,00	44,40
					2024	46,00	44,40
I003317 - Delež vseh prometnih nesreč, ki so jih zakrivili alkoholizirani povzročitelji	IVZ	%	2015	9,00	2018	9,90	9,10
					2019	9,80	8,17
					2020	9,10	10,80
					2021	9,10	10,60

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
					2022	9,00	10,40
					2023	8,90	7,62
					2024	8,80	7,60
I11423 - Delež odraslih prebivalcev (18-74 let), ki dosegajo Smernice Svetovne zdravstvene organizacije (SZO) za telesno dejavnost in sedeče vedenje odraslih		%	2020	80,00	2021	80,00	
					2022	80,00	80,00
					2023	80,00	80,00
					2024	80,00	80,00
I11596 - Prijavna incidenca okužbe s HIV na 100.000 prebivalcev		število	2021	2,10	2022	1,60	1,50
					2023	1,60	2,00
					2024	1,60	1,80

Obrazložitev dosežene vrednosti

I003313 - Delež odraslih kadilcev

Pri pripravi proračuna za leto 2024 smo načrtovali vrednost na podlagi zadnjih takrat dostopnih podatkov iz raziskave PANDA 2022, ki pa je bila opravljena v več intervalih le v času koronavirusa in ni več aktualna. Dosežena vrednost za 2024 je tako vzeta iz zadnje periodične Nacionalne raziskave o tobaku, alkoholu in drugih drogah (ATADD) iz leta 2023 - kadilci vsaj enega tobačnega izdelka za kajenje (npr. cigarete, cigare, cigarilosi, tobak za pipo) v starosti 15-74 let, ki pa ni primerljiva s podatkom iz raziskave PANDA iz 2022.

I003315 - Delež ljudi, ki se prehranjujejo skladno s priporočili

Po zadnjih objavljenih podatkih je delež ljudi, ki se zdravo prehranjuje, 44,4%.

I003317 - Delež vseh prometnih nesreč, ki so jih zakrivali alkoholizirani povzročitelji

V letu 2024 so bili povzročitelji prometnih nesreč pod vplivom alkohola (nad dovoljeno zakonsko mejo) odgovorni za 7,6 % prometnih nesreč, kar je v odstotkovnem smislu podobno, kot leta 2023 (7,62%). Vseeno je število prometnih nesreč s tem vzrokom naraslo iz 1.529 v letu 2023 na 1.537 v letu 2024, kar predstavlja 1 % povečanje v absolutnem smislu. Zmanjšanje (glede na leto 2023) v višini 11 % beležimo pri številu prometnih nesreč z umrlimi udeleženci, povečanje za 12 % pa pri prometnih nesrečah s hudimi telesnimi poškodbami. V prometnih nesrečah, ki so jih povzročili alkoholizirani udeleženci, je umrlo 17 (21 v letu 2023) udeležencev oziroma 19 % manj kot v letu 2023. Delež alkoholiziranih povzročiteljev prometnih nesreč s smrtnim izidom znaša 26,15 % (25 % v letu 2023, 20,51 % v letu 2022, 33,93 % v letu 2021 in 36,99 % v letu 2020).

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

Po zadnjih objavljenih podatkih - Zdravstveni statistični letopis 2022, zadnje merjenje je iz leta 2020, saj se kazalnik spremlja periodično.

I11596 - Prijavna incidenca okužbe s HIV na 100.000 prebivalcev

V letu 2023 je bilo NIJZ prijavljenih 38 primerov novih diagnoz okužbe s HIV (1,8/100.000 prebivalcev), 36 med moškimi (3,4/100.000 moških) in dve med ženskami (0,2/100.000 žensk). Poleg teh primerov je bilo v letu 2023 prijavljenih še šest primerov okužbe s HIV pri osebah, ki so se leta

2023 začele zdraviti v Sloveniji in jim je bila diagnoza okužbe s HIV postavljena že pred letom 2023 v tujini. Med njimi sta bili dve osebi iz Ukrajine, ena iz Španije, ena iz Italije, ena iz Severne Makedonije in ena iz Litve. Tako je bilo v letu 2024 prijavljenih skupno 44 primerov okužbe s HIV v Sloveniji. V letu 2022 je bila prijavna incidenca v 30 državah EU/EEA 5,1/100.000 prebivalcev, medtem ko je imela Slovenija najnižjo prijavno incidenco med vsemi (Vir: Poročilo o okužbi s HIV v Sloveniji za leto 2023).

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I003313 - Delež odraslih kadilcev	Delež odraslih kadilcev; Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
I003315 - Delež ljudi, ki se prehranjujejo skladno s priporočili	Delež ljudi, ki se prehranjujejo skladno s priporočili; Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
I003317 - Delež vseh prometnih nesreč, ki so jih zakrivali alkoholizirani povzročitelji	Delež vseh prometnih nesreč, ki so jih zakrivali alkoholizirani povzročitelji; Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
I11423 - Delež odraslih prebivalcev (18-74 let), ki dosegajo Smernice Svetovne zdravstvene organizacije (SZO) za telesno dejavnost in sedeče vedenje odraslih	Delež odraslih prebivalcev (18-74 let), ki dosegajo SZO za telesno dejavnost in sedeče vedenje odraslih; Podatke z obdobjimi raziskavami (vsake 4 leta) zbira NIJZ. Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ in v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.
I11596 - Prijavna incidenca okužbe s HIV na 100.000 prebivalcev	S tem kazalnikom merimo letno incidenco novih diagnoz okužbe s HIV; Podatke zbira Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Objavljeni so na spletnih straneh NIJZ (http://www.nijz.si/podatki), vsako leto pa so tudi objavljeni v Zdravstvenem statističnem letopisu, ki ga izda NIJZ.

170601 - Naloge javnega zdravja

Rezultati

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

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

Opis rezultata

Izvajanje ukrepov in aktivnosti, ki so opredeljeni v strateških dokumentih na področjih zmanjševanja tvegane in škodljive rabe alkohola, zmanjševanja rabe tobaka, promocije zdrave in uravnotežene prehrane in gibanja za zdravje, zmanjševanja povpraševanja po prepovedanih drogah in psihoaktivnih

snoveh, preprečevanja okužbe z virusom HIV/AIDS, krepitev duševnega zdravja, preprečevanja kroničnih nenalezljivih bolezni in stanj (srčno-žilne bolezni, sladkorna bolezen, rak in poškodbe).

Obrazložitev doseganja rezultata

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (specifičnemu) cilju

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I07998 - Število financiranih in sofinanciranih programov, ki jih NVO izvajajo na nacionalnem nivoju na področju varovanja in krepitev zdravja na letni ravni		število	2014	70,00	2018	70,00	86,00
					2019	86,00	86,00
					2020	86,00	89,00
					2021	86,00	89,00
					2022	89,00	89,00
					2023	89,00	91,00
					2024	91,00	91,00
I07999 - Število NVO, katerih programi so sofinancirani na področju varovanja in krepitev zdravja na nacionalnem nivoju na letni ravni		število	2014	35,00	2018	50,00	57,00
					2019	57,00	57,00
					2020	57,00	79,00
					2021	57,00	79,00
					2022	79,00	79,00
					2023	79,00	69,00
					2024	83,00	69,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I07998 - Število financiranih in sofinanciranih programov, ki jih NVO izvajajo na nacionalnem nivoju na področju varovanja in krepitev zdravja na letni ravni

Gre za programe, ki so bili sofinancirani s strani MZ na Javnem razpisu za sofinanciranje programov varovanja in krepitev zdravja do leta 2025 (Področje A: Zdrava in uravnotežena prehrana in telesna dejavnost za zdravje,

Področje B: Preprečevanje nalezljivih bolezni s cepljenjem, obvladovanje okužbe s HIV in drugih spolno prenosljivih okužb,

Področje C: Preprečevanje rabe dovoljenih in prepovedanih drog ter nekemičnih zasvojenosti in s tem povezane škode,

Področje D: Krepitev duševnega zdravja,

Področje E: Opolnomočenje, ozaveščanje in dvig zdravstvene pismenosti za obvladovanje kroničnih nenalezljivih bolezni,

Področje F: Zdrav življenjski slog mladih.

I07999 - Število NVO, katerih programi so sofinancirani na področju varovanja in krepitev zdravja na nacionalnem nivoju na letni ravni

Gre za NVO, katerih programi so sofinancirani s strani ministrstva na Javnem razpisu za sofinanciranje programov varovanja in krepitev zdravja do leta 2025.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I07998 - Število financiranih in sofinanciranih programov, ki jih NVO izvajajo na nacionalnem nivoju na področju varovanja in krepitev zdravja na letni ravni	S tem kazalnikom merimo število financiranih in sofinanciranih programov, ki jih NVO izvajajo na nacionalni ravni na področju varovanja in krepitev zdravja.
I07999 - Število NVO, katerih programi so sofinancirani na področju varovanja in krepitev zdravja na nacionalnem nivoju na letni ravni	S tem kazalnikom merimo število NVO, katerih programi so sofinancirani na področju varovanja in krepitev zdravja.

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

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

Opis rezultata

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

Obrazložitev doseganja rezultata

V okviru izvajanja javne službe dejavnosti javnega zdravja na NIJZ ministrstvo za zdravje zagotavlja izvajanje ključnih javnozdravstvenih funkcij, kot jih definira Svetovna zdravstvena organizacija. Izveden bil tudi program dela KIMDPŠ za leto 2023/4, ki se nanaša na financiranje nalog s strani MZ.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (specifičnemu) cilju

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I08001 - Realizacija programa dela NIJZ, KIMDPŠ (zdravje delavcev)		%	2014	100,00	2018	100,00	100,00
					2019	100,00	100,00
					2020	100,00	100,00
					2021	100,00	88,00
					2022	100,00	97,00

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
					2023	100,00	100,00
					2024	100,00	87,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I08001 - Realizacija programa dela NIJZ, KIMDPŠ (zdravje delavcev)

Realizacija KIMDPŠ je bila v letu 2024 87%. Določenih planiranih nalog ni bilo možno v celoti izvesti, saj niso bile sprejete nekatere odločitve, ki pa niso bile v pristojnosti KIMDPŠ. Načrtovana sredstva zato niso bila v celoti porabljena.

Opisi kazalnikov

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

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

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

Opis rezultata

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

Obrazložitev doseganja rezultata

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

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I08000 - Realizacija letnega programa dela NLZOH, ki se nanaša na predpise o pitni vodi		%	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

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
					2023	100,00	99,00
					2024	100,00	100,00
I10682 - Število strokovnih mnenj (CPVO in PVO)		Število	2015	205,00	2019	205,00	
					2020	205,00	267,00
					2021	205,00	269,00
					2022	205,00	266,00
					2023	205,00	180,00
					2024	205,00	190,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I08000 - Realizacija letnega programa dela NLZOH, ki se nanaša na predpise o pitni vodi

Realizacija letnega programa dela NLZOH, ki se nanaša na predpise o pitni vodi, 100%.

I10682 - Število strokovnih mnenj (CPVO in PVO)

V letu 2024 je NLZOH izdal 190 mnenj.

Opisi kazalnikov

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

1707 - Drugi programi na področju zdravstva

Opis programa

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

Specifični cilji

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

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

Opis specifičnega cilja

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

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

Dobra preskrba s krvjo in krvnimi derivati pa prebivalcem Slovenije zagotavlja najkakovostnejšo zdravstveno varstvo, kratkotrajnejše zdravljenje in s tem hitrejšo vrnitev v delovno okolje. Potrebe po transplantaciji organov pa so zagotovljene.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Na podlagi 7. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju RS zagotavlja sredstva za zbiranje krvi in izmenjavo organov in tkiv za presajanja.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I08004 - Pokritost potreb po presaditvi organov		%	2014	72,00	2018	70,00	112,00
					2019	70,00	71,00
					2020	70,00	92,00
					2021	70,00	105,00
					2022	70,00	95,00
					2023	70,00	95,00
					2024	70,00	70,00
I08005 - Število zapletov ob darovanju krvi		število	2014	1.233,00	2018	1.170,00	1.050,00
					2019	1.170,00	1.170,00
					2020	1.050,00	0,00
					2021	1.050,00	0,00
					2022	1,50	1.050,00
					2023	1,50	873,00
					2024	1.100,00	1.244,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I08004 - Pokritost potreb po presaditvi organov

Pokritost potreb zagotavljamo z lastnimi darovalci in izmenjavo organov z ET. V letu 2024 smo zaradi manjšega števila zaznanih darovalcev pridobili skupaj za 22% manj organov, kot v letu 2023. Poleg tega so se dodatno povečali čakalni seznam. V ET smo oddali 92 organov, prejeli pa smo jih 51, kar je še vedno dobra številka.

I08005 - Število zapletov ob darovanju krvi

V letu 2024 smo ugotovili 1.244 neželenih reakcij ob odvzemu krvi krvodajalcem:

194 lokaliziranih reakcij, največ hematomov (188);

1.050 generaliziranih reakcij, največ vazovagalnih reakcij (748), sledijo jim zapleti aferez – citratne reakcije (302).

Hud neželen dogodek je kakršenkoli neželen dogodek v zvezi z zbiranjem, testiranjem, predelavo, shranjevanjem in razdeljevanjem krvi in komponent krvi, ki bi utegnil povzročiti smrt ali ogroziti življenje ter povzročiti stanje invalidnosti ali nezmožnosti za delo, ali ima za posledico hospitalizacijo ali zbolewnost ali podaljšanje hospitalizacije oziroma zbolewnosti.

Huda neželena reakcija je z odvzemom ali transfuzijo krvi oziroma komponent krvi povezan nehoten odziv pri krvodajalcu ali bolniku, ki je lahko smrten, smrtno nevaren, ki povzroča stanje invalidnosti ali nezmožnosti za delo, ali ima za posledico hospitalizacijo ali zbolewnost ali podaljšanje hospitalizacije ali zbolewnosti.

Vsi trije termini so opredeljeni v 3. členu Zakona o preskrbi s krvjo (UL RS 2006; 104: 10565-70). Področje ureja Pravilnik o hemovigilanci (UL RS 2007; 9: 944-57).

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I08004 - Pokritost potreb po presaditvi organov	Kazalnik pokritost potreb po presaditvi organov nam pove razmerje med številom bolnikov uvrščenih na čakalno listo in številom opravljenih transplantacij.
I08005 - Število zapletov ob darovanju krvi	Kazalnik število zapletov ob darovanju krvi nam pove % neželenih reakcij ob darovanju.

C6657 - Dostopnost do zdravstvenega varstva za ogrožene populacijske skupine

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

Opis specifičnega cilja

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

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

Nadrejeni cilje je pokrivanje izključenega dela prebivalstva s programi pro bono zdravniške oskrbe.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I08002 - Število ambulant, ki nudijo zdravstvene storitve ogroženim		število	2014	3,00	2018	7,00	3,00
					2019	3,00	7,00
					2020	3,00	6,00
					2021	3,00	4,00
					2022	4,00	4,00
					2023	4,00	4,00
					2024	4,00	4,00
I08003 - Število programov zdravstvenih storitev ogroženim		število	2014	5,00	2018	15,00	5,00
					2019	15,00	18,00
					2020	5,00	18,00
					2021	5,00	29,00
					2022	5,00	5,00
					2023	5,00	15,00
					2024	5,00	5,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I08002 - Število ambulant, ki nudijo zdravstvene storitve ogroženim

Število delujočih ambulant se ni spremenilo.

I08003 - Število programov zdravstvenih storitev ogroženim

Število programov zdravstvenih storitev je enako.

Opisi kazalnikov

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

C6658 - Okrepitev urgentne zdravstvene dejavnosti ter izboljšanje dostopnosti

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

Opis specifičnega cilja

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

Obrazložitev doseganja specifičnega cilja

Okrepitev urgentne dejavnosti in izboljšanje dostopnosti je bilo v veliki meri doseženo z izgradnjo in delovanjem urgentnih centrov, ki se nadgrajuje z vzpostavitvijo mreže SUC in vključitvijo VUZ v sistem NMP ter nadaljevanjem vključevanja enot NMP pod okrilje DSZ, ki koordinira dejavnost NMP na terenu in usklajuje odziv zdravstva na velike nesreče in/ali izredne dogodke (npr. poplave).

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (splošnemu) cilju

S pričetkom vzpostavitve delovanja mreže SUC bo po zaključenih investicijah v prostore in opremo zagotovljena boljša ter kakovostnejša dostopnost prebivalstva do NMP. Prav tako se je izboljšal odziv enot NMP, ki so že vključene v sistem DSZ. Izboljšanje dostopnosti in okrepitev urgentne zdravstvene dejavnosti bo v prihodnje potrebno nadgrajevati z nadaljevanjem vključevanja enot NMP v DSZ, dokončno vzpostavitvijo SUC-ev in dežurnih mest. Gre za dolgotrajen proces, ki se bo realiziral postopno.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I08008 - Delež vključenih enot NMP v dispečersko službo zdravstva		%	2014	0,00	2018	2,00	0,00
					2019	0,40	0,00
					2020	60,00	26,00
					2021	90,00	51,00
					2022	70,00	31,00
					2023	90,00	75,00
					2024	90,00	82,00
I09341 - Število vzpostavljenih Satelitskih urgentnih centrov - SUC		število	2016	0,00	2018	15,00	0,00
					2019	30,00	2,00
					2020	4,00	0,00
					2021	7,00	10,00
					2022	16,00	10,00
					2023	12,00	10,00
					2024	12,00	15,00
I10628 - Število vzpostavljenih dežurnih mest 24/7		število	2019	0,00	2020	2,00	0,00
					2021	16,00	16,00
					2022	22,00	47,00
					2023	20,00	35,00
					2024	20,00	29,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I08008 - Delež vključenih enot NMP v dispečersko službo zdravstva

Sprejeti načrt vključevanja enot NMP v DSZ se v letu 2024 ni v celoti realiziral zaradi pomanjkanja ustrezno usposobljenega kadra v DSZ. V letu 2025 bo DSZ izvedla korekcijske ukrepe in predlagala nov načrt vključevanja enot NMP.

I09341 - Število vzpostavljenih Satelitskih urgentnih centrov - SUC

V skladu s postavljenimi kriteriji se je število enot SUC povečalo iz predvidenih 12 na 15 enot. V skladu s sklepom Vlade RS se bo izvedlo financiranje v prostore in opremo.

I10628 - Število vzpostavljenih dežurnih mest 24/7

V skladu z usmeritvami zdravstvene politike se bo v letu 2025 izdelalo kriterije za financiranje dežurnih mest.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I08008 - Delež vključenih enot NMP v dispečersko službo zdravstva	Glavni gradnik novega sistema službe NMP je vzpostavitev delovanja enotne dispečerske službe zdravstva. Začetek delovanja dispečerske službe zdravstva je dan, ko se prva enota NMP na zahtevo dispečerske službe zdravstva vključi v njeno delovanje. Vzpostavitev enotne dispečerske službe zdravstva je dan, ko so v dispečersko službo zdravstva vključene vse enote NMP na območju Republike Slovenije. DSZ je že začela delovati in vanjo se že vključujejo službe NMP, kjer so za to izpolnjeni pogoji. Ministrstvo bo aktivnosti na področju vzpostavitve DSZ usmerjalo in izvajalo na način, da bi bila dokončno vzpostavljena v letu 2022, ko bi bile v DSZ vključene vse enote NMP.
I09341 - Število vzpostavljenih Satelitskih urgentnih centrov - SUC	Cilj Ministrstva za zdravje je zagotoviti učinkovit, sodoben in dostopen sistem NMP. Skladno z novim Pravilnikom o službi NMP, mobilne enote prilagodijo svoje delovanje mreži službe NMP. Z novimi oblikami zagotavljanja NMP kot so satelitski urgentni centri se bo zagotovila celovitejša obravnava nujnih pacientov tudi izven bolnišnic zlasti na območjih z večjim številom prebivalstva in teritorialne oddaljenosti od urgentnega centra. Ministrstvo za zdravja stremi, da bi se postopoma vzpostavilo skupno 9 satelitskih urgentnih centrov.
I10628 - Število vzpostavljenih dežurnih mest 24/7	V območjih kjer je zlasti zaradi demografske strukture prebivalstva, geografskih in prometnih razmer ter drugih strokovnih kriterijev nujno, da se zagotavlja zdravstvena oskrba tudi izven rednega delovnega časa, je potrebno vzpostaviti dežurna mesta oziroma službo. Glede na trenutne ocene je potrebno v naslednjih letih določiti skupno 22 dežurnih mest (poleg SUC in UC).

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

Rezultati

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

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

Opis rezultata

Rdeči križ Slovenije kot organizator krvodajalstva, skupaj v sodelovanju s transfuzijsko službo, zbere letno na krvodajalskih akcijah (op. terenskih akcij je okoli 360) okoli 100.000 prijavljenih krvodajalcev, ki zdravstvu v Sloveniji zagotovijo vedno dovolj krvi in njenih komponent.

Obrazložitev doseganja rezultata

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (specifičnemu) cilju

Darovana kri je prispevala k ohranitvi življenj prebivalcev RS. Cilj je zagotavljanje krvi za vse potrebe (operacije, krvni pripravki, oskrba bolnikov in pacientov)

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I003344 - Število prijavljenih krvodajalcev na krvodajalskih akcijah letno	MZ	število krvodajalcev	2024	95.100,00	2018	100.000,00	100.600,00
					2019	98.000,00	100.000,00
					2020	101.000,00	88.648,00
					2021	101.500,00	93.487,00
					2022	91.000,00	94.000,00
					2023	92.000,00	95.656,00
					2024	95.100,00	91.709,00
I08009 - Število uspešnih odvzemov krvi		število	2024	83.000,00	2018	42.000,00	42.000,00
					2019	42.000,00	42.000,00
					2020	42.000,00	37.000,00
					2021	42.000,00	42.000,00
					2022	35.000,00	35.000,00
					2023	36.000,00	42.155,00
					2024	83.000,00	82.646,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I003344 - Število prijavljenih krvodajalcev na krvodajalskih akcijah letno

V letu 2024 smo po podatkih pridobljenih iz našega računalniška programa na krvodajalske akcije privabili 91.709 krvodajalcev oz. 52.568 posameznikov krvodajalcev, ki so z darovanjem krvi pokrili vse potrebe po krvi.

I08009 - Število uspešnih odvzemov krvi

Po podatkih pridobljenih iz našega programa je število uspešnih odvzemov v skladu z manjšim številom prijavljenih krvodajalcev na KA.

Potrebe po krvi so se v letu 2024 nekoliko zmanjšale predvsem zaradi naslova manj izvedenih večjih operativnih posegov, le ti so bili racionalni.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I003344 - Število prijavljenih krvodajalcev na krvodajalskih akcijah letno	S kazalcem število prijavljenih krvodajalcev na krvodajalskih akcijah letno merimo področje samozadostnosti in ohranjanja preskrbe s krvjo in krvnimi derivati.
I08009 - Število uspešnih odvzemov krvi	Na RKS ne razpolagajo s podatkom o količini krvi, ki jo letno zberejo na vseh krvodajalskih akcijah, saj te podatke v svojem informacijskem sistemu vodi Transfuzijska služba, zato predlagajo, da bi se kazalnik preimenoval iz Količina krvi v Število uspešnih odvzemov krvi.

170702 - Delovanje nujne medicinske pomoči in zdravstva v izrednih razmerah

Rezultati

C6660 - Zagotavljanje hitrega dostopnega in aktivacijskega časa enot

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

Opis rezultata

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

Obrazložitev doseganja rezultata

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (specifičnemu) cilju

Že s sprejemom Pravilnika o službi NMP v letu 2015 lahko intervencijo izvede ekipa NRV, kjer prisotnost zdravnika ni potrebna. S tem se je odzivnost ekip izboljšala in skrajšal tudi aktivacijski čas. Ukrep je bil v letu 2024 nadgrajen s formalno uvedbo srečevalnega sistema, kjer zdravnik ne bo več izvažal na intervencijo z reševalnim vozilom, temveč z vozilom urgentnega zdravnika. S tem se bo povečala razpoložljivost zdravnika za delo v ambulanti in izboljšal dostopni čas reševalnih vozil. Ključno za to je vzpostavitev DSZ na celotnem ozemlju države, ker bo le tako možno oceniti učinke, meriti in primerjati aktivacijske čase enot NMP. Cilj v letu 2025 je doseči povprečni dostopni čas po celotni državi v manj kot 15 minutah. V okviru zagotavljanja pogojev za učinkovito izvajanje NMP je Ministrstvo za zdravje pri stopilo k pripravi posodobitve prve izdaje Slovenskega indeksa za NMP iz leta 2017, ki dispečerjem predstavlja ključno orodje ob sprejemanju nujnih klicev in pri odločitvi za ustrezen odziv. Dokument bo posodobljen glede na spremembe v sistemu NMP in bo odpravil dosedanje ugotovljene pomanjkljivosti.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I10149 - Revizija mreže NMP - uvedba srečevalnega sistema zdravnika NMP		število	2017	52,00	2018	52,00	0,00
					2019	30,00	0,00
					2020	55,00	0,00
					2021	45,00	45,00
					2022	40,00	57,00
					2023	40,00	5,00
					2024	40,00	39,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I10149 - Revizija mreže NMP - uvedba srečevalnega sistema zdravnika NMP

Število enot VUZ v sistemu NMP se spreminja glede na kazalnik ID I10628.

Opisi kazalnikov

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

170703 - Zdravstveno varstvo nezavarovanih in socialno ogroženih

Rezultati

C2003 - Zagotovitev zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja določenim kategorijam prebivalstva

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

Opis rezultata

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

Obrazložitev doseganja rezultata

Zagotavljanje polnih zdravstvenih storitev socialno šibkim osebam.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (specifičnemu) cilju

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I003348 - Odstotek zakonsko upravičenih izplačanih zahtevkov za kritje razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev	MZ	%	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
					2023	100,00	100,00
					2024	100,00	100,00
I003349 - Odstotek zakonsko upravičenih izplačanih zahtevkov za kritje razlike stroškov nujnega zdravljenja nezavarovanih oseb	MZ	%	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
					2023	100,00	100,00
					2024	100,00	100,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I003348 - Odstotek zakonsko upravičenih izplačanih zahtevkov za kritje razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev

V letu 2024 je bilo izplačanih 100% zakonsko upravičenih zahtevkov za kritje razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev

I003349 - Odstotek zakonsko upravičenih izplačanih zahtevkov za kritje razlike stroškov nujnega zdravljenja nezavarovanih oseb

V letu 2024 je bilo izplačanih 100% zakonsko upravičenih zahtevkov za kritje razlike stroškov nujnega zdravljenja nezavarovanih oseb.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I003348 - Odstotek zakonsko upravičenih izplačanih zahtevkov za kritje razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev	Plačilo zahtevkov za kritje razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev je izvršeno na podlagi: Navodila o vračanju plačanih stroškov kritja razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev, Protokola za izvajanje 22. točke prvega odstavka 15. člena ZZVZZ, 24. člena ZVZZ, Navodila Ministrstva za zdravje za sprejem pacientov v zdravstveno obravnavo v ambulantah nujne medicinske pomoči oziroma v sprejemnih ambulantah v bolnišnicah ter za obračun opravljenega dela.
I003349 - Odstotek zakonsko upravičenih izplačanih zahtevkov za kritje razlike stroškov nujnega zdravljenja nezavarovanih oseb	Odstotek zakonsko upravičenih izplačanih zahtevkov za kritje stroškov nujnega zdravljenja nezavarovanih oseb se nanaša različne zakone in strokovne presoje zdravnika za zagotovilo plačila nujnih zdravstvenih storitev (ko so predhodno izčrpane vse druge možnosti za zagotovitev plačila) za osebe, ki zaradi različnih zapletenih in nerešljivih okoliščin nimajo zdravstvenega zavarovanja. Mednje spadajo: osebe brez stalnega prebivališča – brezdomci, izbrisani iz registra prebivalcev Slovenije, prosilci za mednarodno zaščito, osebe z dovoljenjem za zadrževanje, repatriirane osebe z vojnih območij, tujci brez dovoljenja za prebivanje v Republiki Sloveniji in brez urejenega zdravstvenega zavarovanja, tuji turisti brez zavarovanja v matični državi, podjetniki/samoplačniki z dolgovi neplačanih prispevkov za zdravstveno zavarovanje, osebe brez zaposlitve in možnosti pridobitve pravic iz javnih sredstev, delavci migranti, ki ostanejo brez plačila za delo in brez plačanih prispevkov za zdravstven

170704 - Izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev

Rezultati

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

Prispeva k specifičnemu cilju: C2004 - Optimizacija mreže zdravstvene dejavnosti

Opis rezultata

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

Obrazložitev doseganja rezultata

S financiranjem pripravništva zdravstvenih delavcev in sodelavcev ter specializacij zdravnikov se zagotavlja usposobljene zdravstvene delavce in sodelavce za samostojno opravljanje dela.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu (specifičnemu) cilju

S pripravništvom se zagotavlja usposobljenost zdravstvenega kadra, kar posledično vpliva na število zdravstvenih delavcev in sodelavcev v Republiki Sloveniji in nivo kakovosti obravnave. Specializacije

zdravnikov so pogoj za samostojno opravljanje dela na posameznem specialističnem območju, zato so nujne za zagotavljanje zdravstvenega kadra.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I10624 - Število specializantov, ki so v tekočem letu zaključili specializacijo		število	2018	182,00	2019	200,00	
					2020	200,00	240,00
					2021	200,00	295,00
					2022	200,00	308,00
					2023	200,00	294,00
					2024	200,00	296,00
I10626 - Število pripravnikov, ki so v tekočem letu zaključili pripravništvo		število	2018	2.099,00	2019	2.100,00	
					2020	2.100,00	1.578,00
					2021	2.100,00	1.831,00
					2022	2.100,00	1.674,00
					2023	2.100,00	1.723,00
					2024	2.150,00	1.975,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I10624 - Število specializantov, ki so v tekočem letu zaključili specializacijo

Število specializantov je odvisno od števila mladih zdravnikov, ki so zaključili pripravništvo in opravili strokovni izpit, pa tudi od trajanja specializacije, ki se v primeru daljše odsotnosti specializanta (npr. porodniška odsotnost) podaljša.

I10626 - Število pripravnikov, ki so v tekočem letu zaključili pripravništvo

Število zaključenih pripravništev je odvisno od zanimanja mladih maturantov in diplomantov za zaposlitev v zdravstvu, omejeno pa je s številom prostih pripravniških delovnih mest.