

2711

MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

BLC / PFN / PU / POL / PRG / POD	Spremembe proračuna 2024	Veljavni proračun 2024	Realizacija proračuna 2024	Real / SSP	Real / VP
A Bilanca odhodkov	519.173.129	717.786.388	709.833.288	136,72	98,89
2711 Ministrstvo za zdravje	519.173.129	717.786.388	709.833.288	136,72	98,89
2711 Ministrstvo za zdravje	404.169.417	610.979.588	603.939.140	149,43	98,85
03 ZUNANJA POLITIKA IN MEDNARODNO RAZVOJNO SODELOVANJE	426.800	415.192	415.192	97,28	100,00
0303 Mednarodno razvojno sodelovanje in humanitarna pomoč	426.800	415.192	415.192	97,28	100,00
030302 Članstvo v mednarodnih institucijah	426.800	415.192	415.192	97,28	100,00
17 ZDRAVSTVENO VARSTVO	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
23 INTERVENCIJSKI PROGRAMI IN OBVEZNOSTI	21.035.000	14.697.692	14.540.993	69,13	98,93
2304 Sredstva za financiranje interventnih ukrepov	21.035.000	14.697.692	14.540.993	69,13	98,93
230401 Sredstva za financiranje epidemije COVID-19	21.035.000	14.697.692	14.540.993	69,13	98,93
2713 Zdravstveni inšpektorat RS	6.584.560	5.754.511	5.710.340	86,72	99,23
17 ZDRAVSTVENO VARSTVO	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
17 ZDRAVSTVENO VARSTVO	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
17 ZDRAVSTVENO VARSTVO	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
17 ZDRAVSTVENO VARSTVO	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

2711 - Ministrstvo za zdravje

Obrazložitev zaključnega računa za leto 2024

Poslanstvo predlagatelja finančnega načrta

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

Poslanstvo Urada RS za kemikalije

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

Poslanstvo Uprave RS za varstvo pred sevanji

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

Poslanstvo Zdravstvenega inšpektorata RS

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

Poslanstvo Urada RS za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu

Poslanstvo Urada RS za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu se odraža v strokovnem izvajanju nalog na področjih kakovosti in varnosti v zdravstvu, nadzora učinkovitosti sistema upravljanja javnih zdravstvenih zavodov, vključno z inšpekcijskim nadzorom čakalnih seznamov oziroma čakalnih dob in na področju obvladovanja, načrtovanja, usmerjanja ter nadzora investicij in javnih naročil v zdravstvu.

Obrazložitev doseganja ciljev, h katerim prispeva predlagatelj finančnega načrta

Cilji ministrstva in naloge, ki se financirajo iz proračuna RS, se nanašajo na zagotavljanje sistema zdravstvenega varstva, katerih podlage so v zakonodajnih in strateških dokumentih s področja zdravstvenega varstva in javnega zdravja ter uresničevanje mednarodnih zavez in zavez, ki izhajajo iz članstva RS v EU. V letu 2024 je ministrstvo nadaljevalo z zastavljenimi projekti za ohranjanje vzdržnosti, učinkovitosti in uspešnosti celotnega sistema zdravstvenega varstva.

Ključna novost je, da je bil s 1. 1. 2024 namesto prostovoljnega dopolnilnega zavarovanja, ki se je s koncem leta 2023 ukinilo, uveden obvezni zdravstveni prispevek. Navedeno pomeni, da je košarica pravic v celoti krita iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, ki pa ima dva vira – dosedanji prispevek za obvezno zdravstveno zavarovanje in novi - obvezni zdravstveni prispevek.

V sodelovanju s Strateškim svetom za zdravstvo so bile sprejete tudi Usmeritve zdravstvene politike za leti 2024 in 2025. V smernicah so naslovljena področja oziroma prednostne naloge na področju

zdravstva, s katerimi bo v naslednjih dveh letih zagotovljena večja stabilnost zdravstvenega sistema. Povečana bo dostopnost do zdravstvenih storitev, izboljšani bodo izidi zdravljenja preko izmenjave dobrih praks med zdravstvenimi izvajalci, hkrati pa bo z razvojem in optimizacijo organizacije dela ter procesov zmanjšana neenakost med prebivalci na ravni države in posameznih regij.

Državni zbor je v letu 2024 sprejel Zakon o zagotavljanju kakovosti v zdravstvu (ZZKZ). V zakonu se jasno določajo obveznosti posameznih deležnikov v zdravstvu za zagotavljanje kakovosti v zdravstvu, in sicer Vlade Republike Slovenije, izvajalcev zdravstvene dejavnosti, zaposlenih v zdravstveni dejavnosti, plačnika zdravstvenih storitev, zbornic in strokovnih združenj, nevladnih organizacij s področja varstva pacientovih pravic in pacientov. Z zakonom se ureja tudi vrednotenje zdravstvenih tehnologij (HTA), ki je del kakovostne in varne zdravstvene obravnave in išče najbolj primerno rešitev za paciente. Poleg navedenega se določa se prostovoljna certifikacija oziroma akreditacija za izvajalce zdravstvene dejavnosti. Vzpostavitev spremljanja primerljivih kazalnikov v skladu z uveljavljenimi in priznanimi standardi je izjemnega pomena za primerjanje posameznih izvajalcev zdravstvene dejavnosti med sabo, tako v notranjem okolju, kot tudi širše, izven meja države.

Prav tako je Državni zbor v letu 2024 sprejel Zakon o dodatnih interventnih ukrepih za zagotovitev dostopnosti v zdravstvu (ZDIUZDZ), ki vključuje naslednje poglavitne rešitve:

dodatek za povečan obseg dela za posebne obremenitve v ambulantah družinske medicine in otroških ter šolskih dispanzerjih, s katerim se je ohranilo dodatek za zdravstvene delavce v ambulantah družinske medicine in otroških ter šolskih dispanzerjih, ki imajo večje število opredeljenih oseb od zahtevanega praga in so zato bolj obremenjeni;

dodatek za izbiro specializacije iz družinske medicine, s katerim se mlade zdravnike še naprej motivira k izbiri specializacije iz družinske medicine. S tem ukrepom se ohranja večje zanimanje mladih zdravnikov za specializacijo iz družinske medicine in srednjeročno ter dolgoročno zagotavlja večje število specialistov družinske medicine;

dodatne ambulante družinske medicine, v katerih lahko zavarovana oseba, starejša od 19 let, ki je brez splošnega osebnega zdravnika, še naprej uveljavlja pravice iz zdravstvenega zavarovanja z izbiro in opredelitvijo na dodatno ambulanto družinske medicine;

financiranje dodatnih specializacij iz klinične psihologije, saj je zaradi izrazito povečanih potreb prebivalstva na področju duševnega zdravja nujno zagotoviti ustrezno število usposobljenih strokovnjakov za delo na tem področju;

programi obnovitvene rehabilitacije, ki so za invalide lahko življenjskega pomena tako z vidika ohranjanja zdravja kot z vidika preprečevanja njegovega poslabšanja.

V letu 2024 je bila sprejeta tudi Strategija razvoja zdravstvene dejavnosti na primarni ravni zdravstvenega varstva do leta 2031. Ta predvideva ukrepe za uresničitev desetih strateških ciljev: (1) pravična dostopnost do zdravstvenega varstva čim bližje, posameznikovemu bivališču, (2) usmerjenost v preventivno zdravstveno varstvo in vseživljenjski pristop, (3) vključenost in opolnomočenje posameznika in družbe, (4) integrirana obravnava pacienta, (5) kakovostna in varna obravnava pacienta, (6) učinkovito upravljanje in vodenje, (7) finančne spodbude in vlaganje v infrastrukturo, (8) vlaganje v kadrovske vire in ustrezne delovne pogoje, (9) razvoj raziskovalne dejavnosti, (10) digitalna preobrazba za podporo procesov zdravstvene obravnave.

Poleg navedenega so se nadaljevali ukrepi, ki jih je določal v letu 2023 sprejet Zakon o interventnih ukrepih na področju zdravstva, dela in sociale ter z zdravstvom povezanih vsebin (ZIUZDS), katerega namen je bil pripomoči k večji dostopnosti, organiziranosti in učinkovitosti zdravstvenega sistema. Interventni zakon je uvedel določene trajne in začasne nujne ukrepe na področju zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja, zdravstvene dejavnosti, absentizma in poklicev v zdravstveni dejavnosti, s čimer se je naslavljal odpravo nekaterih organizacijskih slabosti zdravstvenega sistema.

Zakon je tudi v letu 2024 omogočal objavo izrednega razpisa specializacij. Razširil je seznam upravičencev do dodatka za izbiro specializacije iz družinske medicine. Po zakonu so tudi zdravniki, ki jim je bila specializacija iz družinske medicine prvič odobrena v letu 2024, za čas trajanja specializacije upravičeni do mesečnega dodatka v višini tisoč evrov bruto.

Uvedeni so bili tudi ukrepi na področju lažjega zaposlovanja tujcev zdravnikov: črtanje letne kvote za število ponudb za delo, skrajšanje prilagoditvenega obdobja, možnost opravljalca le posameznih vsebin strokovnega izpita (in priznanje preostalih vsebin), prenos stroškov postopka od kandidata na izvajalca zdravstvene dejavnosti, ki je dal ponudbo za delo. Do 31. decembra 2025 je bil podaljšan tudi ukrep znižane ravni znanja slovenskega jezika na stopnjo B2 za posamezne poklice v zdravstveni dejavnosti, in sicer za diplomirane medicinske sestre, diplomirane babice in magistre farmacije.

Z novelo ZZVZZ-P so se trije skupinski zdravstveni programi: zdravstveno letovanje otrok, skupinski zdravstveni programi zaradi usposabljanja za obvladovanje zdravstvenega stanja otrok in obnovitvena rehabilitacija uredili kot pravica iz obveznega zdravstvenega zavarovanja (v nadaljnjem besedilu: OZZ). Do novele ZZVZZ-P skupinski zdravstveni programi niso imeli pravne podlage v ZZVZZ, temveč so bili opredeljeni zgolj v Pravilih OZZ. Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljnjem besedilu: ZZVS) je na letni ravni odredil razpoložljiva sredstva za programe ter pripravil razpis, na katerega so se prijavile invalidske organizacije, zveze in društva. Tisti, ki so bili na razpisu uspešni, so v nadaljevanju izvajali postopke izbire udeležencev in jih napotovali na programe v zdravilišča ali lastne kapacitete.

V skladu s 23. členom ZZVZZ-P so vsi trije skupinski zdravstveni programi opredeljeni kot pravica iz OZZ in v celoti financirani iz sredstev OZZ. Ker gre za pravice iz OZZ, torej zdravstvene storitve, le-te lahko izvajajo le izvajalci zdravstvene dejavnosti v skladu z zakonom, ki ureja področje zdravstvene dejavnosti. Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPdve, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US in 84/23 – ZDOsk-1) izvajalca zdravstvene dejavnosti določa kot »domače in tuje pravne in fizične osebe, ki so pridobile dovoljenje ministrstva, pristojnega za zdravje, za opravljanje zdravstvene dejavnosti.« Z novelo ZZVZZ-T je bilo izvajanje tega določila zadržano do 1. januarja 2024, z ZIUZDS pa do 1. januarja 2025.

Po trenutno veljavni zakonodaji bi se v letu 2025 pojavile velike omejitve in težave, saj humanitarne nevladne organizacije in reprezentativne invalidske organizacije nimajo dovoljenja za izvajanje zdravstvene dejavnosti, zato ne bi mogle več organizirati obnovitvene rehabilitacije invalidov in zdravstvenega letovanja otrok, čeprav so tovrstna letovanja izvajale več kot 30 let. To bi pomenilo razpad sistema pri organiziranju in izvajanju rehabilitacije in letovanj. Zaradi tega bi brez rehabilitacije ostale:

- osebe s paraplegijo;
- osebe s paralizjo;
- osebe z multiplo sklerozo;
- osebe z mišičnimi in živčno-mišičnimi boleznimi;
- osebe s cerebralno paralizjo;
- osebe z najtežjo obliko generalizirane psoriaze;
- otroci z juvenilnim revmatoidnim artritisom, sladkorno boleznijo in fenilketonurijo;
- otroci s celiakijo;
- osebe s poškodbo glave;

- osebe z avtizmom;
- osebe s težjo ali težko motnjo v duševnem razvoju ob določeni funkcionalni okvari;
- otroci z razvojnim zaostankom ali intelektualno manj zmožnostjo;
- osebe s Parkinsonovo boleznijo;
- otroci in mladostniki s prekomerno telesno težo;
- prav tako pa bi brez zdravstvenih letovanj ostali otroci, ki so bili večkrat hospitalizirani ali pogosteje bolni.

Skupinski zdravstveni programi so zdravstveno in medicinsko utemeljeni. Gre sicer za tri sklope programov: obnovitveno rehabilitacijo invalidov, zdravstvene programe za krepitev zdravja otrok in zdravstvene programe za usposabljanje za obvladovanje zdravstvenega stanja otrok. Programi se organizirajo v sodelovanju s strokovnimi zdravstvenimi inštitucijami (npr. pri obnovitveni rehabilitaciji invalidov URI Soča opravi triažo in določi upravičence), njihovi organizatorji oziroma izvajalci pa so skozi leta izoblikovali obsežno in specifično znanje ter specializirane pristope in izkušnje za posamezne vrste invalidnosti ali drugih zdravstvenih stanj.

Skupinska obnovitvena rehabilitacija invalidov je za invalide lahko življenjskega pomena tako z vidika ohranjanja zdravja, kot z vidika preprečevanja njegovega poslabšanja. Invalidnost namreč pomeni kronično stanje izgube določenih funkcij ali zmožnosti, kar pri določenih vrstah invalidnosti povzroča s časom nadaljnje zdravstvene težave in zaplete ter dodatne motnje delovanja številnih organov, kar rešujejo ravno omenjeni programi. Stroka poudarja nujnost in pomembnost obnovitvene rehabilitacije invalidov, zato se ta v Sloveniji izvaja v različnih oblikah že več kot 30 let

Skupinski programi za usposabljanje za obvladovanje zdravstvenega stanja otrok do 18. leta, so namenjeni otrokom s cerebralno paralizo, živčno-mišičnimi boleznimi, gibalno oviranostjo, poškodbo glave, z juvenilnim revmatoidnim artritisom, s sladkorno boleznijo, celiakijo in nekaterimi drugimi stanji in jim omogočajo usposabljanja za življenje z določeno težjo boleznijo. S tem se krepí njihova samostojnost, njihovo zdravje in zmožnosti za kasnejše delo

Skupinski zdravstveni programi krepitve zdravstvenega stanja otrok do 18. leta (letovanja), so namenjeni otrokom, ki so bili večkrat hospitalizirani ali bolni. Gre za programe letovanj, ki predstavljajo krepitev zdravja in blažitev negativnih učinkov bolezni ali poškodb otrok. Programi so po vsebini oblika sekundarne in terciarne preventive in imajo, poleg drugih učinkov, največji smisel ravno pri otrocih – z ustrezno strokovno obravnavo lahko zdrav otrok odraste v zdravega odraslega, medtem ko ima bolan otrok bistveno večje možnosti za kronično poslabšanje zdravja in zaplete tudi v odraslem obdobju.

V decembru 2024 je bil sprejet Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o lekarniški dejavnosti (ZLD-1D), katerega cilj je zagotavljanje najboljše trajne in nemotene oskrbe prebivalstva in izvajalcev zdravstvene dejavnosti z zdravili ter najstrokovnejša farmacevtska obravnava pacientov. ZLD-1D sistemsko ureja zagotavljanja zaloga zdravil javnih lekarniških zavodov, ureja področje dodatnih specialnih znanj farmacevtskih strokovnih delavcev in področje financiranja specializacij, vpeljuje sistemsko ureditev posedovanja in apliciranja zdravil v primeru gorskih posredovanj in uvaja pregledna pravila za prenos deležev in dopustnost statusnega preoblikovanja zasebnega zdravstvenega delavca s koncesijo za izvajanje lekarniške dejavnosti v gospodarsko družbo. Vpeljane spremembe zakona so usmerjene v izboljšanje dostopnosti zdravil, zagotavljanje visoke strokovnosti farmacevtske obravnave ter povečanje učinkovitosti lekarniške dejavnosti v Sloveniji.

V letu 2024 so se nadaljevale aktivnosti pri pripravi predloga Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravilih in Zakona o medicinskih pripomočkih. Oba bosta v zakonodajni postopek uvrščena v prvi polovici leta 2025. Oba zakona sta ključna za zaščito javnega zdravja, saj zagotavljata, da so na trgu le tista zdravila in medicinski pripomočki, ki izpolnjujejo stroge standarde varnosti in kakovosti.

Opravljen so bila usklajevanja in posvetovanja z deležniki z namenom priprave čim boljšega zakonskega predloga, ki bo med drugim naslovil izzive s področja obvladovanja tveganj pomanjkanja zdravil in medicinskih pripomočkov. Na podlagi izkušenj s pandemijo covid-19 predlog sprememb Zakona o zdravilih predvideva celovite sistemske rešitve za financiranje in dostop do zdravil v izjemnih razmerah ali kriznih situacijah za vse paciente v Republiki Sloveniji.

Sprejet je bil tudi Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o omejevanju uporabe tobačnih in povezanih izdelkov (ZOUTPI-B). Ta je v slovenski pravni red prenesel Delegirano direktivo Komisije (EU) 2022/2100 z dne 29. junija 2022 o spremembi Direktive 2014/40/EU Evropskega parlamenta in Sveta glede umika nekaterih izjem v zvezi z ogrevanimi tobačnimi izdelki (v nadaljnjem besedilu: delegirana direktiva), ki uvaja prepoved značilnih arom za ogrevane tobačne izdelke. Na nacionalni ravni pa ZOUTPI -B prepoveduje vse arome, razen vonja in okusa tobaka tudi v elektronskih cigaretah z nikotinom in brez nikotina, kar bo stopilo v veljavo po koncu enoletnega prehodnega obdobja, torej po 24. aprilu 2025.

Za izvajanje zakona je bil sprejet tudi Pravilnik o poročanju o tobačnih in povezanih izdelkih ter aromah v elektronskih cigaretah in posodicah za ponovno polnjenje, ki v tekočini ali kakršnikoli drugi komponenti elektronskih cigaret z nikotinom ali brez nikotina ter v posodicah za njihovo ponovno polnjenje z nikotinom ali brez nikotina dovoljuje zgolj 16 snovi, ki dajejo aromo tobaka, vse ostale snovi, ki bi lahko dodale druge privlačne arome, bodo prepovedane. S prepovedjo privlačnih sadnih, sladkih, zeliščnih arom želimo zmanjšati privlačnost in uporabo elektronskih cigaret in s tem zaščititi zdravje otrok in mladostnikov in vseh drugih uporabnikov, ki vdihavajo škodljive snovi v aerosolu elektronskih cigaret.

Vlada RS je sprejela tudi Program omejevanja porabe alkohola in zmanjševanja škodljivih posledic rabe alkohola 2025–2026, ki vključuje vrsto ukrepov za izboljšanje dostopnosti preventivnih in podpornih storitev, za ozaveščanje javnosti, krepitev medresorskega sodelovanja in vključevanje lokalnih skupnosti, ki temeljijo na priporočilih Svetovne zdravstvene organizacije (v nadaljevanju: SZO) in drugih mednarodnih strategijah za celovito obravnavo te problematike. Program smiselno vključuje tudi nekatere dokazano učinkovite ukrepe obvladovanja pitja alkohola, ki se že izvajajo v nekaterih državah, kot so cenovna in fizična dostopnost alkoholnih pijač ter njihovo označevanje, vključno z zdravstvenimi opozorili. Slovenija se je znotraj političnih zavez SZO obvezala, da bo do leta 2030 v primerjavi z letom 2010 za 20 odstotkov zmanjšala splošno porabo alkohola. Program za leti 2025 in 2026 tako predstavlja pomemben korak k doseganju tega cilja. S celovitim pristopom in sodelovanjem vseh deležnikov bo RS pristopila k reševanju enega največjih javnozdravstvenih izzivov, s čimer si prizadeva za izboljšanje kakovosti življenja prebivalcev in zmanjšanje stroškov, povezanih s posledicami pitja alkohola.

V okviru Digitalne transformacije zdravstva, financirane iz Sklada za okrepanje in odpornost, je ministrstvo v letu 2024 izvedlo več ključnih korakov za izvedbo projektov, katerih glavni cilj je preko vzpostavitve novih informacijskih rešitev doseči cilje izboljšanja, večje učinkovitosti in kakovosti zdravstva. Digitalna transformacija procesov v zdravstvu zajema na nacionalni ravni zagotovljene IT rešitve, ki bodo zagotavljale enako raven oskrbe za paciente ne glede na izvajalca zdravstvenih storitev.

Strokovni dialog, izveden v 2024 za projekt eKarton, je prvi korak k zagotovitvi obsežnega nabora strukturiranih podatkov (za vse dejavnosti na primarni ravni) v Centralnem registru podatkov o pacientih (CRPP), omogočal bo tehnično in semantično interoperabilnost med vsemi izvajalci zdravstvenih storitev. V letu 2024 je bilo z izborom zaključeno javno naročilo za vzpostavitev nacionalnega repozitorija slikovnega gradiva – cPACS, doseganje mejnika 10 % vključenih javnih zdravstvenih zavodov je načrtovano v prvi polovici leta 2025.

Ministrstvo je izpolnilo NOO mejnik sklenitve pogodbe za zagotavljanje sistema Zdravja na daljavo, ki bo na nacionalni ravni zagotavljal in omogočal varno in učinkovito komunikacij in izvajanje storitev

zdravja na daljavo ter omogočal tudi komunikacijo in sodelovanje med zdravstvenimi timi, ki skupaj obravnavajo pacienta.

V letu 2024 se je nadaljevalo z aktivnosti za vzpostavitev možnosti pametnega skeniranja papirne dokumentacije, kjer je bil v 2024 izveden strokovni dialog. Pripravljena je bila investicijska in tehnična dokumentacija za Elektronski terapevtski temperaturni list - nacionalno rešitev za obravnavo pacientov med hospitalizacijo (ki tudi pošilja podatke v CRPP). Kombinacija rezultatov teh projektov bo postopoma zagotavljala obsežen elektronski zdravstveni karton za vsakega državljanu skozi celotno življenje. To bo pripravilo državo na zagotavljanje pravice do čezmejne izmenjave podatkov o pacientih, ki jo bo omogočila EHDS (Electronic Health Data Space EU regulativa, usklajena v 2024) vsem državljanom EU. Dostopni interoperabilni kakovostni strukturirani podatki v Sloveniji so ena glavnih predpogojev za popolno izrabo možnosti, ki ga slovenskem zdravstvu prinaša umetna inteligenca in v letu 2024 sprejet EU Akt o umetni inteligenci brez zmanjševanja nivoja varstva osebnih podatkov pacientov.

Poleg projektov, ki se osredotočajo na podatke o pacientih, je ministrstvo v 2024 aktivnosti intenzivno izvajalo tudi pri projektih, ki podpirajo bolj učinkovito delo in zmanjšujejo administrativno breme delavcev v zdravstvu: uvedba robotov za bolnišnične lekarnice in pametnih omar na bolnišničnih oddelkih, orodje, podprto z umetno inteligenco, za optimizacijo razporeda bolnišničnega osebja ter boljši in učinkovitejši način zbiranja podatkov za prikaz glavnih kazalnikov, ki omogočajo odločevalcem, da svoje odločitve utemeljujejo na podatkih v realnem času.

NOO projekti digitalizacije so dopolnilo in nadgradnja že obstoječih projektov eZdravja, ki jih je ministrstvo tudi v letu 2024 vzdrževalo in nadgrajevalo in zagotavljalo njihovo nemoteno delovanje.

V letu 2024 so se nadaljevale aktivnosti pri pripravi predloga Zakona o digitalizaciji zdravstva, ki bo v zakonodajni postopek uvrščen predvidoma v prvi polovici leta 2025. Opravljena so bila številna usklajevanja in posvetovanja s številnimi deležniki z namenom priprave čim boljšega zakonskega predloga, ki bo naslovil potrebe in izzive digitalizacije v zdravstvu. Pomeni pomemben zakonodajni okvir, ki bo omogočal učinkovit razvoj digitalizacije slovenskega zdravstva in bo omogočil učinkovito implementacijo in dolgoročno vzdržnost projektov, ki se razvijajo v okviru NOO.

Urad RS za Kemikalije

Urad RS za kemikalije je organ v sestavi Ministrstva za zdravje, kjer so s strokovnimi, upravnimi in razvojnimi nalogami izvedeni inšpekcijski nadzori nad proizvodnjo in uporabo kemikalij ter prometom z njimi v industrijski in splošni rabi. Z izvajanjem nalog preprečevanje in zmanjševanje tveganj, ki jih za zdravje ljudi in okolje lahko predstavljajo nevarne kemikalije Ministrstvo za zdravje z uradom izvaja pomembno preventivno nalogo, s katero preprečuje akutne in druge dolgodobne negativne posledice kemikalij na zdravje ljudi, s čimer razbremenjuje sistem zdravstvene oskrbe prebivalstva.

V letu 2024 je urad nadaljeval izvajanje že ustaljenih upravnih in strokovnih nalog na področju obvladovanja tveganj kemikalij, biocidnih proizvodov, kozmetičnih proizvodov in drugih skupin kemijskih proizvodov na podlagi evropske kemijske zakonodaje in mednarodnih sporazumov. V skladu s postopki in procesi medsebojnega sodelovanja in delitve dela na ravni Evropske unije (v nadaljnjem besedilu: EU) je v sodelovanju z Evropsko agencijo za kemikalije (v nadaljnjem besedilu: ECHA), Evropsko komisijo in drugimi državami članicami v različnih postopkih obvladovanja tveganj kemikalij obravnaval okoli 1050 snovi in proizvodov. Prav tako je urad v skladu z mednarodnimi konvencijami in pravnim redom EU med drugim izvajal upravne in administrativne postopke nadzora nad izvozom nevarnih kemikalij v skladu z Rotterdamsko konvencijo nad prometom nevarnih kemikalij in kemikalij posebnega pomena za zdravje in varnost v skladu s Konvencijo o kemičnem orožju ter Konvencijo o biološkem orožju ter predhodnimi sestavinami za prepovedane droge v skladu z Dunajsko Konvencijo o prepovedanih drogah. Nadaljeval je z aktivnostmi v okviru nacionalnega humanega biološkega monitoringa za obdobje 2018-2022 v skladu s programom, sprejetim na Nacionalnem vozlišču za

humani biomonitoring, ki pa je bil zaradi omejitev, povezanih z epidemijo COVID-19, podaljšan do leta 2025. Na področju biocidnih proizvodov je urad poleg rednih postopkov prigrasitev in medsebojnega priznavanja dovoljenj za njihovo dostopnost in uporabo pripravljaj ocene aktivnih biocidnih snovi v okviru EU programa ocenjevanja.

Zdravstveni inšpektorat RS

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

Uprava RS za varstvo pred sevanji

Aktivnosti na področju varstva pred sevanji so ob upoštevanju socialnih in ekonomskih razmer in načel trajnostnega razvoja poslanstvo Uprave Republike Slovenije za varstvo pred sevanji celovito urejanje in opravljanje nalog na področju varovanja zdravja prebivalcev pred sevanji, pri čemer se v vsakdanjem življenju omogoča razvoj in uporaba virov sevanj v miroljubne namene. Uprava Republike Slovenije za varstvo pred sevanji tako opravlja strokovne, upravne, nadzorne in razvojne naloge na področju izvajanja dejavnosti in uporabe virov ionizirajočih sevanj v zdravstvu in veterinarstvu, varovanja zdravja ljudi pred škodljivimi vplivi ionizirajočih sevanj, sistematičnega pregledovanja delovnega in bivalnega okolja zaradi izpostavljenosti ljudi naravnim virom ionizirajočih sevanj, izvajanja monitoringa radioaktivne kontaminacije živil in pitne vode, omejevanja, zmanjševanja in preprečevanja zdravju škodljivih vplivov neionizirajočih sevanj, presojanja ustreznosti in pooblašcanja izvedencev varstva pred sevanji.

Urad RS za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu

Urad RS za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu vodi izbirne postopke za člane svetov zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, ter predlaga ministrstvu, pristojnemu za zdravje, sprejem smernic za nadzor nad delom članov svetov javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija. Pripravlja izhodišča za spremljanje uspešnosti poslovanja in delovanja javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, ter predlaga ministrstvu, pristojnemu za zdravje, sprejem meril uspešnosti delovanja v zdravstvu. Kot neodvisni organ strateško načrtuje in spremlja kakovost v zdravstvu, pripravlja sistemsko analizo kazalnikov kakovosti v zdravstvu in neželenih dogodkov. Sodeluje pri načrtovanju, vodenju in nadzoru nad izvedbo investicij ter pri pripravi analiz, poročil in drugih gradiv s področja investicij v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija. Ministrstvu, pristojnemu za zdravje, predlaga v sprejem smernic za poslovanje javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, pripravlja vsebinska izhodišča, poročila, analize in druga gradiva s področja poslovanja javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, izdaja soglasja k finančnim načrtom javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, in pripravlja primerjalne analize poslovanja javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija.

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

- 03 - ZUNANJA POLITIKA IN MEDNARODNO RAZVOJNO SODELOVANJE
 - 0303 - Mednarodno razvojno sodelovanje in humanitarna pomoč

- 030302 - Članstvo v mednarodnih institucijah
- 12 - VIRI ENERGIJE IN ENERGETSKA UČINKOVITOST
 - 1202 - Oskrba z energijo in energetska učinkovitost
 - 120202 - Učinkovita raba energije
- 16 - PROSTORSKO PLANIRANJE IN STANOVANJSKA DEJAVNOST
 - 1602 - Upravljanje s prostorom
 - 160201 - Upravljanje s prostorom
- 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO
 - 1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva
 - 170101 - Urejanje in razvoj na področju zdravstva
 - 170102 - Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva
 - 170103 - Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva
 - 170104 - Urejanje na področju kemikalij
 - 170105 - Urejanje na področju varstva pred sevanji
 - 1702 - Primarno zdravstveno varstvo
 - 170201 - Investicijska vlaganja na primarni ravni
 - 1703 - Sekundarno in terciarno zdravstveno varstvo
 - 170301 - Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni
 - 170302 - Dejavnost sekundarnega in terciarnega zdravstvenega varstva
 - 1705 - Oskrba z zdravili in medicinskimi pripomočki
 - 170501 - Učinkovito zdravljenje z dragimi zdravili
 - 1706 - Programi javnega zdravja
 - 170601 - Naloge javnega zdravja
 - 1707 - Drugi programi na področju zdravstva
 - 170701 - Presaditve, transfuzije, odškodnine (cepiva, kri)
 - 170702 - Delovanje nujne medicinske pomoči in zdravstva v izrednih razmerah
 - 170703 - Zdravstveno varstvo nezavarovanih in socialno ogroženih
 - 170704 - Izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev
- 19 - IZOBRAŽEVANJE IN ŠPORT
 - 1904 - Srednje splošno in poklicno šolstvo
 - 190401 - Izvajanje srednješolskih izobraževalnih programov
 - 1905 - Višje in visokošolsko izobraževanje
 - 190502 - Dejavnost visokega šolstva
- 20 - SOCIALNA VARNOST
 - 2001 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju socialne varnosti
 - 200101 - Podporne dejavnosti na področju dela, družine ter socialnih zadev
 - 2008 - Dolgotrajna oskrba
 - 200801 - Dolgotrajna oskrba

- 23 - INTERVENCIJSKI PROGRAMI IN OBVEZNOSTI
 - 2304 - Sredstva za financiranje interventnih ukrepov
 - 230401 - Sredstva za financiranje epidemije COVID-19

2711 - Ministrstvo za zdravje
Obrazložitve zaključnega računa za leto 2024

Oris PU-ja

Ministrstvo s proračunskimi sredstvi v okviru politike 17 - Zdravstveno varstvo uresničuje naloge z izvajanjem zdravstvene politike Republike Slovenije (v nadaljnjem besedilu: RS) in ukrepi, ki izhajajo iz pristojnosti ministrstva.

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

- krepitev in varovanje zdravja ter preprečevanje bolezni;
- optimizacijo zdravstvene oskrbe;
- povečanje uspešnosti sistema zdravstvenega varstva;
- pravično, solidarno in vzdržno financiranje zdravstvenega varstva;
- 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, vendar pa omogočajo preživetje in boljše izide zdravljenja. S tem so povezani izzivi za zagotovitev robustnega in vzdržnega financiranja zdravstvenega sistema. Epidemija COVID-19 je pokazala, kako pomembno je, da je zdravstveni sistem pripravljen in odziven tudi v primeru pojava novih nalezljivih bolezni in groženj zdravju. Epidemija je dodatno izpostavila pomen dostopne zdravstvene obravnave, pomen javnega zdravja, dobre organiziranosti primarne ravni kot vstopne točke bolnika v zdravstveni sistem, odličnosti dela v intenzivnih enotah ter učinkovite in koordinirane dejavnosti med vsemi ravni zdravstva. Zdravstveni programi in pravice se v skladu z zakonskimi podlagami zagotavljajo iz sredstev Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, proračuna RS, občinskih proračunov in transferjev iz Zavoda Republike Slovenije za pokojninsko in invalidsko zavarovanje 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 ustrezno dostopnostjo do kakovostno primerljivih zdravstvenih storitev, je prednostni model, ki ob načelu zagotavljanja socialne pravičnosti omogoča uravnoteženje socialnega in ekonomskega razvoja RS. Cilj ukrepov in aktivnosti je uravnotežiti sistem in uvesti učinkovit, vzdržen in razvojno naravnan zdravstveni sistem, ki bo tudi dolgoročno zadostil potrebam prebivalcev.

V okviru glavnega programa 1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva se zagotavljajo sredstva za urejanje in razvoj sistema na področju zdravstva, znanstveno-raziskovalne dejavnosti, nadzorov na področju zdravstva, sistema preskrbe z zdravili, mednarodnega sodelovanja s Svetovno zdravstveno organizacijo, Evropsko unijo (EU), NATO in ostalimi mednarodnimi organizacijami. Dejavnosti ministrstva so usmerjene v pospeševanje preglednosti delovanja zdravstvenega sistema, zagotavljanje večje učinkovitosti, dolgoročne finančne vzdržnosti sistema, čim boljše dostopnosti do zdravstvenih storitev v vseh delih države, nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti za paciente, ustvarjanje pogojev za ustrezno načrtovanje nacionalne zdravstvene politike in strateško načrtovanje ter zmanjševanje razlik v zdravstvenem varstvu ogroženih skupin prebivalstva. Ministrstvo v okviru programa nadaljuje aktivnosti na področju konsolidacije informacijskih sistemov v zdravstvu. Financira tudi dejavnosti, povezane z izvajanjem nadzorov nad izvajalci zdravstvenih storitev oziroma zdravstvene dejavnosti ter javnih pooblastil, ki so z zakoni prenesene na zbornice in strokovna združenja. Poleg tega financira delovanje zastopnikov pacientovih pravic, izvaja znanstveno-raziskovalno dejavnost, sodeluje s strokovnimi telesi oziroma komisijami ter

aktivno pripravljata sistemsko zakonodajo za ureditev zdravstvenega varstva. Sredstva v okviru programa so namenjena tudi mrliško pregledni službi. Na podlagi rezultatov analize zdravstvenega sistema in zavez ministrstva iz naslova Nacionalnega plana zdravstvenega varstva »Skupaj za družbo zdravja 2016-2025« so prioritarno zasnovane aktivnosti zdravstvenega varstva v kratkoročnem obdobju in za ta namen zagotovljena sredstva za pripravo strokovnih podlag, zakonskih rešitev in izvedbenih načrtov v pristojnosti ministrstva. V okviru tega programa so načrtovani posveti za doseganje konsenza med posameznimi deležniki glede sprememb na posameznih prednostnih področjih, uvajanje sprememb s pomočjo pilotov, ocene posameznih predlogov rešitev glede na njihovo izvedljivost in na učinke za uporabnike, izvajalce in plačnika ter za sprotno spremljanje procesnih kazalnikov in kazalnikov učinka posameznih sprememb.

Investicije v javne zdravstvene zavode na sekundarnem in terciarnem nivoju je izvajalo Ministrstvo za zdravje v okviru programa 1703 - Sekundarno in terciarno zdravstvo, do ustanovitve Urada Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu na podlagi Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je RS (ZIJZ-1), 5. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti, ki določa, da država zagotavlja mrežo javne zdravstvene službe, 7. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, ki določa, da je za mrežo javne zdravstvene službe na sekundarni in terciarni ravni odgovorna RS, ter Zakona o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v slovensko zdravstvo v letih 2021 do 2023 (ZZSISZ). Planiranje investicij je skladno z dolgoročnim načrtovanjem in strategijami ministrstva, aktivnosti na tem področju pa sledijo naslednjim ciljem:

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

V okviru tega programa je ministrstvo souporabnik proračunskih postavk, iz katerih se financirajo investicijski projekti v okviru evropske kohezijske politike.

S programom 1706 - Programi javnega zdravja ministrstvo uresničuje družbeno skrb za zdravje, ki ima za cilj podaljševanje zdravega, kakovostnega in produktivnega življenja državljanov RS. V okviru programa se zagotavlja izvajanje ključnih funkcij javnega zdravja za preprečevanje nalezljivih in nenalezljivih bolezni, izvajanje aktivnosti za spremljanje zdravstvenega stanja prebivalstva in sistema zdravstvenega varstva ter ukrepov varovanja in krepitev zdravja in zmanjševanja razlik v zdravju med posameznimi regijami in skupinami prebivalstva RS. V okviru programa sodijo tudi identificiranje, spremljanje in obvladovanje dejavnikov okolja, ki vplivajo na zdravje, preprečevanje zasvojenosti in aktivnosti povezane z izvajanjem uradnega nadzora ter zagotavljanje ekološke ter splošne varnosti in varnosti na področju živil/hrane, pitne vode, predmetov splošne rabe in drog. V okviru programa ministrstvo zagotavlja sredstva za dejavnost javne službe na področju javnega zdravja, ki jo izvaja Nacionalni inštitut za javno zdravje (v nadaljnjem besedilu: NIJZ) in Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano (v nadaljnjem besedilu: NLZOH). V ta okvir sodijo tudi aktivnosti za obvladovanje mikrobne odpornosti in za doseganje optimalne precepljenosti prebivalstva in ranljivih skupin.

Ministrstvo je izvajalo programe na področjih zdravega prehranjevanja in telesne dejavnosti za zdravje, na področju prepovedanih drog, tvegane in škodljive rabe alkohola, preprečevanja in omejevanja rabe tobaka in povezanih izdelkov, preprečevanja okužbe s HIV/AIDS in drugih spolno prenosljivih bolezni, izvajanje državnih programov za obvladovanja raka in sladkorne bolezni, varnosti in zdravja pri delu

ter duševnega zdravja in demence. Ministrstvo je podpiralo učinkovite programe in projekte varovanja in krepitev zdravja, ki jih izvajajo nevladne organizacije in druge neprofitne organizacije, ki podpirajo uresničevanje ciljev sprejetih strateških dokumentov in akcijskih načrtov.

Program 1707 - Drugi programi na področju zdravstva vključuje aktivnosti za zagotavljanje zadostne količine zdrave krvi za potrebe v RS ter dejavnosti za širitev delovanja Slovenija Transplant-a za pridobitev in presaditev zadostnega števila delov človeškega telesa zaradi zdravljenja. V okviru programa se rešuje tudi problematika zdravstvenega varstva nekaterih posebej ogroženih skupin prebivalstva v Sloveniji in nezavarovanih oseb na področju RS ter nadomestila, povračila in odškodnine. V ta program sodi tudi dograjevanje in prenova sistema nujne medicinske pomoči (v nadaljnjem besedilu: NMP) ter izvajanje zdravstvene dejavnosti v posebnih pogojih v organizacijskem, strokovnem in finančnem pogledu. Sistem NMP predstavlja enega ključnih elementov sodobnega zdravstvenega sistema. Mreža NMP je organizirana za zagotavljanje neprekinjene NMP in nujnih prevozov poškodovanih in obolelih oseb na območju RS. Naloga ministrstva je zagotoviti pogoje za delovanje in razvoj sistema NMP, izdelavo sistemskih rešitev in drugih nalog, ki so potrebne za celotni sistem NMP. Sistem NMP se postavlja v okvir novega koncepta predvsem z vzpostavitvijo srečevalnega sistema (vozila urgentnega zdravnika), vzpostavitvijo satelitskih urgentnih centrov in dokončno vzpostavitvijo dispečerske službe zdravstva na območju celotne države, zato ministrstvo izvaja nujne aktivnosti, potrebne za izvedbo reorganizacije mreže in podporo izvajalcem. Iz tega programa se financira tudi pripravništvo zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev ter specializacije zdravnikov, družinske medicine, doktorjev dentalne medicine in kliničnih psihologov.

V okviru programa 0303 - Mednarodno razvojno sodelovanje in humanitarna pomoč ministrstvo zagotavlja sredstva za plačilo članarin in drugih finančnih obveznosti, ki izhajajo iz članstva RS v mednarodnih organizacijah in sprejetih mednarodnih pravnih aktov z delovnega področja ministrstva.

V okviru programa 2304 – Sredstva za financiranje epidemij je ministrstvo financiralo obveznosti iz naslova interventne zakonodaje za obvladovanje epidemije COVID-19, in sicer iz naslova Zakona o interventnih ukrepih za pomoč pri omilitvi posledic drugega vala epidemije COVID-19 (ZIUPOPDVE), Zakona o nujnih ukrepih za zaježitev širjenja in blaženja posledic nalezljive bolezni COVID-19 na področju zdravstva (ZNUNBZ) ter Zakona o dodatnih ukrepih za preprečevanje širjenja, omilitve, obvladovanje, okrevanje in odpravo posledic COVID-19 (ZDUPŠOP).

Ocena učinkov poslovanja PU-ja na druga področja

Glede na delovne naloge in poslanstvo proračunskega uporabnika, to je Ministrstva za zdravje, ki je vodenje zdravstvene politike, učinki njegovega poslovanja vplivajo na veliko drugih področij. Zdravstvena politika predvsem s sistemom zdravstvenega varstva, ki je namenjen vsem prebivalcem, preko le-teh neposredno in posredno vpliva na vsa področja družbenega in gospodarskega življenja. Tako npr, na gospodarski razvoj (izboljšanje zdravstvenega sistema lahko vodi do zmanjšanja bolniških odsotnosti in povečanja produktivnosti delovne sile. Bolj zdrava populacija prispeva k večji delovni učinkovitosti in manjši obremenitvi socialnih sistemov), na izobraževanje prebivalstva - zdravstveni programi, ki vključujejo preventivne ukrepe in izobraževanje o zdravem načinu življenja, lahko izboljšajo splošno zdravstveno pismenost prebivalstva. To lahko vodi do boljših zdravstvenih odločitev in zmanjšanja obremenitve zdravstvenega sistema, na socialno politiko, ko se z dostopom do kakovostnih zdravstvenih storitev lahko zmanjšujejo socialne neenakosti. Programi, ki so usmerjeni v ranljive skupine, lahko izboljšujejo njihovo zdravstveno stanje in socialno vključenost le-teh itd.

Ministrstvo izvaja aktivnosti na različnih delovnih področjih, pri čemer se pri izvedbi nalog za doseganje ciljev proračunskega uporabnika povezovalo tudi z zunanjimi deležniki (ZZZS, NIJZ, NLZOH, JAZMP, zbornicami in strokovnimi združenji, drugimi resorji, mednarodnimi organizacijami, ...).

Na tem mestu bi izpostavili dve področji – prvo je področje javnega zdravja, kjer je ministrstvo aktivnosti usmerja v pripravo medresorsko usklajenih akcijskih načrtov in zakonodajnih dokumentov s ciljem doseganja sinergijskih učinkov različnih politik (socialne, kmetijske, transportne, okoljske, izobraževalne...) na zdravje populacije in s tem k uravnoteženemu socialnemu in ekonomskemu razvoju. Posebno pozornost se namenja ukrepom za zmanjševanje razlik v zdravju ter v zmanjševanje bremena bolezni med ranljivimi skupinami. Potreba po transparentnosti je izkazala nujno preoblikovanje na področju zbiranja, zajemanja in oblikovanja podatkov, kar predstavlja osnovo za izvajanje analiz. Posledično je nujen razvoj področij in inštitucij, ki podpirajo te dejavnosti (npr. NIJZ). Z namenom boljšega pristopa k reševanju posameznih vsebinskih problematik je ministrstvo aktivno sodelovalo v medresorskem iskanju rešitev, kar je cilj tudi v prihodnje.

Drugo področje, ki ga velja izpostaviti v letu 2024 pa je sprejem Strategije razvoja zdravstvene dejavnosti na primarni ravni do leta 2031 (v nadaljevanju: Strategija), ki predvideva tri ločene, medresorsko usklajene akcijske načrte, z natančno opredeljenimi nosilci ukrepov in določenimi proračunskimi uporabniki, ki bodo vplivali na druga področja. Prvi akcijski načrt za leti 2025 in 2026 je potrjen s strani Usmerjevalnega odbora. Sredstva za izvedbo ukrepov so predvidena iz sredstev državnega proračuna, sredstev Urada Republike Slovenije za okrevanje in odpornost ter sredstev Ministrstva za kohezijo in regionalni razvoj. Ukrepi, ki jih Strategija predvideva pri posodobitvi modela financiranja po posameznih vrstah zdravstvene dejavnosti na primarni ravni in pri izboljšanju procesa izmenjave informacij in navodil za obračunavanje storitev so tesno povezani z ZZS, ki je nosilec in odgovoren za izvedbo ukrepov tega področja. NIJZ v sodelovanju z ministrstvom prevzema izvedbo aktivnosti na področjih programov preventive, obvladovanja starostne krhkosti, promociji zdravja in promociji digitalizacije v zdravstvu. Strategija posebno skrb namenja izvajanju zdravstvenih programov na podlagi skupnostnega pristopa. Gre za socialno participacijo, ki jo Svetovna zdravstvena organizacija opredeljuje kot opolnomočenje posameznikov, skupnosti in civilne družbe za sodelovanje v procesih odločanja, ki vplivajo na zdravje. Na tem področju se predvideva sodelovanje z različnimi nevladnimi organizacijami. Ukrepi Strategije so tesno povezani z zbornicami in strokovnimi združenji in javnimi zdravstvenimi zavodi, ki prevzemajo izvedbeno in v določenih segmentih tudi finančno odgovornost za ukrepe.

I. Poročilo o realizaciji finančnega načrta neposrednega proračunskega uporabnika

A - Bilanca odhodkov

400 - Plače in drugi izdatki zaposlenim

V podskupini 400 Plače in drugi izdatki zaposlenim so izdatki izkazani v višini 8.145.024,87 EUR. Realizacija te podskupine znaša 1,35 % realizacije celotnega finančnega načrta ožjega ministrstva in 77,94 % sredstev, načrtovanih v proračunu za leto 2024.

Podskupino sestavljajo naslednje vrste izdatkov:

4000 Plače in dodatki, v katere so zajete osnovne plače z dodatki za delovno dobo, za stalnost, za delo v posebnih pogojih, položajni in drugi dodatki, od načrtovanih 8.672.814,81 EUR znaša realizacija 6.925.153,77 EUR, kar je 85,02 % realizacije na ravni podskupine,

4001 Regres za letni dopust - od načrtovanih 387.201,32 EUR so izdatki izkazani v višini 249.635,94 EUR, kar znaša 3,06 % realizacije na ravni podskupine,

4002 Povračila in nadomestila vključujejo izdatke za dodatek za ločeno življenje, za povračila stroškov prehrane med delom in povračila stroškov prevoza na delo in z dela. Od načrtovanih 516.653,70 EUR so izdatki izkazani v višini 473.753,39 EUR, kar znaša 5,82 % realizacije na ravni podskupine,

4003 Sredstva za delovno uspešnost so izkazana v višini 354.635,58 EUR od 476.747,07 EUR načrtovanih, kar predstavlja 4,35 % realizacije na ravni podskupine,

4004 Sredstva za nadurno delo so izkazana v višini 77.721,95 EUR od načrtovanih 140.614,33 EUR, kar znaša 0,95 % realizacije na ravni podskupine,

4009 Drugi izdatki zaposlenim, ki so izkazani v višini 64.124,24 EUR od načrtovanih 255.950,30 EUR in predstavljajo 0,79 % realizacije na ravni podskupine.

401 - Prispevki delodajalcev za socialno varnost

V podskupini 401 Prispevki delodajalcev za socialno varnost so izdatki izkazani v višini 1.270.799,39 EUR. Realizacija te podskupine znaša 0,21 % realizacije celotnega finančnega načrta ožjega ministrstva in 77,26 % v proračunu 2024 predvidenih sredstev.

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

4010 Prispevki za pokojninsko in invalidsko zavarovanje, kjer je znašala realizacija 624.351,35 EUR od načrtovanih 807.989,05 EUR, kar predstavlja 49,13 % realizacije na ravni podskupine,

4011 Prispevki za zdravstveno zavarovanje, kjer je znašala realizacija 535.410,85 EUR od načrtovanih 692.074,65 EUR, kar predstavlja 42,13 % realizacije na ravni podskupine,

4012 Prispevki za zaposlovanje so bili načrtovani v višini 9.311,17 EUR, realizirani pa v višini 6.212,09 EUR, kar predstavlja 0,49 % realizacije na ravni podskupine,

4013 Prispevki za starševsko varstvo so bili načrtovani v višini 9.742,56 EUR, realizirani pa v višini 7.543,50 EUR, kar predstavlja 0,59 % realizacije na ravni podskupine,

4015 Premije kolektivnega pokojninskega zavarovanja na podlagi ZKDPZJU so bile načrtovane v višini 125.816,04 EUR, realizirane pa v višini 97.281,60 EUR, kar predstavlja 7,66 % realizacije na ravni podskupine.

402 - Izdatki za blago in storitve

V podskupini 402 Izdatki za blago in storitve so od načrtovanih 23.648.506,64 EUR izdatki izkazani v višini 9.388.242,48 EUR, od tega je 118.941,14 EUR oziroma 1,27 % namenskih sredstev, 6.128,82 EUR oziroma 0,07 % sredstev EU in 3.768,47 EUR oziroma 0,04 % slovenske udeležbe.

Realizacija te podskupine znaša 1,55 % realizacije celotnega finančnega načrta ožjega ministrstva in 39,70 % v proračunu 2024 predvidenih sredstev.

Podskupino 402 Izdatki za blago in storitve sestavljajo:

4020 Pisarniški, splošni material in storitve v vrednosti 461.782,75 EUR, kar predstavlja 4,92 % realizacije na ravni podskupine,

4021 Posebni material in storitve v vrednosti 5.896.231,44 EUR, kar predstavlja 62,80 % realizacije na ravni podskupine,

4022 Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije v vrednosti 70.235,80 EUR, kar predstavlja 0,75 % realizacije na ravni podskupine,

4023 Prevozni stroški in storitve v vrednosti 63.857,92 EUR, kar predstavlja 0,68 % realizacije na ravni podskupine,

4024 Izdatki za službena potovanja v vrednosti 174.788,41 EUR, kar predstavlja 1,86 % realizacije na ravni podskupine,

4025 Tekoče vzdrževanje v vrednosti 42.697,28 EUR, kar predstavlja 0,45 % realizacije na ravni podskupine,

4026 Najemnine in zakupnine v vrednosti 120.051,81 EUR, kar predstavlja 1,28 % realizacije na ravni podskupine,

4029 Drugi operativni odhodki v višini 2.559.347,07 EUR, kar predstavlja 27,26 % realizacije na ravni podskupine.

410 - Subvencije

Za subvencije v proračunu 2024 ni bilo načrtovanih sredstev, porabljenih je bilo 33.538.849,07 EUR, od tega 22.363,53 EUR namenskih sredstev EUR. Realizacija podskupine znaša 5,55 % celotnega načrta ožjega ministrstva. Na podlagi 4. odstavka 3. člena Uredbe o določitvi najvišje cene premije dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS št. 44/23, 132/23 in 28/24) so bila zavarovalnicam (zavarovalnica Triglav, d. d., Vzajemna Zdravstvena zavarovalnica, d. v. z. in Generali zavarovalnica d. d.) vrnjena sredstva za pokritje razlike med višino plačanih stroškov izvajalcem zdravstvenih storitev in vrednostjo prihodkov iz zavarovalnih storitev iz naslova dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja.

411 - Transferi posameznikom in gospodinjsvom

Za transfere posameznikom in gospodinjsvom je bilo v proračunu 2024 načrtovanih 1.159.000 EUR, porabljenih pa je bilo 477.160,57 EUR. Realizacija podskupine znaša 0,08 % celotnega finančnega načrta ožjega ministrstva. Sredstva so bila porabljena za izplačilo odškodnin osebam, okuženim z virusom HIV v višini 107.050,12 EUR, v skladu z Zakonom o povrnitvi škode osebam, okuženim z virusom HIV zaradi transfuzije krvi ali krvnih pripravkov (Uradni list RS, št. 36/97, 54/04) in Pravilnika o postopku povrnitve škode osebam, okuženim z virusom HIV zaradi transfuzije krvi ali krvnih pripravkov (Uradni list RS, št. 49/97). Za denarne odškodnine osebam, ki jim je zaradi obveznega cepljenja COVID-19 nastala škoda na zdravju, ki se kaže v resnem in trajnem zmanjšanju življenjskih funkcij, v primeru smrti cepljene osebe izplačilo njenemu zakoncu oziroma partnerju, s katerim je ta oseba živela v zunajzakonski skupnosti, in staršem, v primeru smrti osebe, njenim otrokom do 18. leta starosti ali otrokom nad 18. letom starosti, ki jih je bila ta oseba dolžna preživljati ali so z njo živeli je bilo izplačano 370.110,45 EUR.

412 - Transferi nepridobitnim organizacijam in ustanovam

V podskupini 412 Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam je bilo v proračunu 2024 načrtovanih 4.810.321,54 EUR, porabljeno pa 11.924.020,12 EUR, kar predstavlja 1,97 % celotne realizacije finančnega načrta ožjega ministrstva. Sredstva so bila v največji meri načrtovana za programe varovanja zdravje in zdravstvene vzgoje ter opolnomočenja in zmanjševanja neenakosti, programe obvladovanja duševnega zdravja in demence, porabljena pa v okviru sofinanciranja programov varovanja in krepitev zdravja, prehrane in telesne dejavnosti, na področju medsektorskega vlaganja v zdravje in zmanjševanja neenakosti, za strokovne skupine in posebne programe ter sofinanciranje programov preprečevanja in obvladovanja okužbe s HIV in drugih spolno prenosljivih okužb ter na področju obvladovanja duševnega zdravja in demence.

413 - Drugi tekoči domači transferi

Za druge tekoče domače transfere je bilo v proračunu 2024 načrtovanih 349.327.762,20 EUR, porabljenih pa je bilo 530.792.162,37 EUR, kar predstavlja 151,95 % porabo načrtovanih sredstev. V celotni realizaciji Ministrstva za zdravje to predstavlja 87,89 % izdatkov. V realizaciji te podskupine kontov je 22.363,53 EUR EU sredstev in 13.180,12 EUR sredstev lastne udeležbe.

Podskupino 413 Drugi tekoči domači transferi sestavljajo:

4131 Tekoči transferi v sklade socialnega zavarovanja v vrednosti 380.916.261,55 EUR, kjer je ministrstvo financiralo kritje razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev za zavarovance, ki izpolnjujejo pogoje po ZZVZZ-K (Uradni list RS, št. 76/2008), zagotavljalo dodatna likvidna sredstva za financiranje povečanih stroškov ZZZS po 76. členu ZIPRS 2425, krilo obvezno zdravstveno zavarovanje socialno ogroženih.

4133 Tekoči transferi v javne zavode v vrednosti 140.240.423,64 EUR, kar predstavlja 26,42 % realizacije na ravni podskupine. Pretežni del realizacije, predstavljajo sredstva namenjena programom na področju zdravstva, in sicer 93.916.311,86 EUR, od tega 87.176.046,56 EUR je bilo izplačano pripravnikom zdravstvenih delavcev in sodelavcev ter specializacije, 1.879.338,77 EUR nujnemu zdravstvenemu varstvu nezavarovanih oseb in 2.229.761,74 EUR transplantacijski dejavnosti. Preostala sredstva so bila izplačana za naslednje namene: dodatne specializacije iz klinične psihologije (23. čl. ZNUPZ, 34. člen ZNUNBZ) dodatek za specializacije iz družinske medicine (24. čl. ZNUPZ, 35. člen ZNUNBZ). Poleg tega je bilo 9.705.346,58 EUR izplačanih vsebinam za financiranje interventnim ukrepom za obvladovanje COVID-19, od tega največ za cepljenje proti COVID-19 - 31. člen ZIUPOP DVE - COVID-19, in sicer 8.811.520,11 EUR, preostanek sredstev pretežno predstavljajo naslednji izdatki: povračilo za samotestiranje - COVID-19, dodatki pri delu s COVID, 36. čl. ZNUNBZ - COVID-19, Financiranje sekvenciranja in monitoringa v odpadnih vodah 27. čl. ZNUNBZ - COVID-19, Cepljenje proti gripi, 31. člen ZNUNBZ - COVID-19. Ureditvi sistema in podpornim dejavnostim na področju zdravstvenega varstva je bilo namenjenih 15.119.394,38 EUR, pretežni del, in sicer 4.585.149,04 EUR informatiki v zdravstvu, 1.631.859,35 EUR dodatkom za posebne obremenitve na podlagi 16. člena ZNUZSZS, 5.995.570,46 EUR dodatkom plačne skupine J in 2.030.610,00 EUR sistemski ureditvi zdravstva. Programom javnega zdravja je bilo namenjenih 21.499.370,82 EUR, od tega 15.809.381,44 EUR izvajanju javne službe na NIJZ.

4135 Tekoča plačila drugim izvajalcem javnih služb, ki niso posredni proračunski uporabniki v vrednosti 8.404.356,27 EUR, kar predstavlja 1,58 % realizacije na ravni podskupine. Pretežni del realizacije predstavljajo sredstva namenjena programom na področju zdravstva v višini 6.834.745,54 EUR, od tega je bilo največ namenjenega pripravnstvu zdravstvenih delavcev in sodelavcev ter specializacije, in sicer 5.606.506,59 EUR ter transplantacijski dejavnosti v višini 1.036.885,24 EUR. Poleg tega je bilo urejanju sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva namenjenih 1.534.286,73 EUR, največ, 1.420.397,04 EUR za financiranje nalog iz podelitve javnih pooblastil zbornicam.

4136 Tekoči transferi v javne agencije v vrednosti 1.231.120,91 EUR, kar je bilo namenjeno financiranju Javne agencije za zdravila in medicinske pripomočke.

414 - Tekoči transferi v tujino

Za tekoče transfere v tujino je bilo v proračunu 2024 načrtovanih 10.900.005,00 EUR, poraba pa je bila izkazana v višini 4.202.640 EUR. V celotni realizaciji Ministrstva za zdravje to predstavlja 0,70 %. Realizacija se v celoti nanaša na dobavo cepiv proti COVID-19.

420 - Nakup in gradnja osnovnih sredstev

V podskupini 420 Nakup in gradnja osnovnih sredstev je bilo v proračunu 2024 načrtovanih 6.398,28 EUR, izdatki so izkazani v višini 21.025,18 EUR. Realizacijo podskupine 420 Nakup in gradnja osnovnih sredstev sestavljajo:

4202 Nakup opreme v višini 18.687,46 EUR,

4207 Nakup nematerialnega premoženja v višini 2.337,72 EUR.

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

Za investicijske transfere pravnim in fizičnim osebam, ki niso proračunski uporabniki v proračunu 2024 ni bilo načrtovanih sredstev, porabljen je bilo v višini 56.756,87 EUR. Pretežni del se nanaša na plačilo izdelave investicijske dokumentacije ter storitve vodenja projekta C-PACS.

432 - Investicijski transferi proračunskim uporabnikom

Za investicijske transfere je bilo v proračunu 2024 načrtovanih 2.222.508,00 EUR. Porabljenih je bilo 4.121.709,57 EUR. Realizacijo podskupine v celoti predstavljajo investicijski transferi javnim

zavodom. Za financiranje dejavnosti eZdravja je bilo izplačanih 3.597.530,65 EUR, preostala sredstva pa so bila porabljena za nakup urgentnega reševalnega vozila za ZD Nazarje, nakup tekočinskega kromatografa za uporabo NLZOH za ugotavljanje sestave in prisotnosti različnih snovi v elektronskih cigaretah in za nabavo opreme v okviru NOO projektov.

Obrazložitev večjih odstopanj med sprejetim in realiziranim finančnim načrtom

V okviru podprograma 030302 Članstvo v mednarodnih inštitucijah je bilo od 426.800 EUR realiziranih 415.191,59 EUR oziroma 97,28 %. Realizacija podprograma predstavlja 0,07 % celotne realizacije ministrstva, sredstva so v celoti integralna. V okviru podprograma je bilo zagotovljeno članstvo v mednarodnih institucijah. Do odstopanj prihaja predvsem zaradi napovedi izplačil, ki temelji na dejstvih znanih leto prej, sicer bistvenih odstopanj pri realizaciji načrtovanih aktivnosti ni bilo.

V okviru podprograma 170101 Urejanje in razvoj na področju zdravstva je bilo od 185.247.429,55 EUR realiziranih 407.805.960,11 EUR oziroma 220,14 %. Realizacija podprograma predstavlja 67,46 % celotne realizacije ministrstva. Porabljena sredstva so 99,965 % integralna, 0,022 % EU sredstva in 0,013 % lastne udeležbe. Do odstopanj v okviru podprograma prihaja iz naslova načrtovanih sredstev za stabilizacijo financiranja zdravstvenega varstva. V okviru finančnega načrta Ministrstva za zdravje so bila sredstva načrtovana v skladu s 2. točko 76. člena ZIPRS2425, sredstva iz 1. točke 76. člena ZIPRS2425 so bila načrtovana v okviru finančnega načrta Ministrstva za finance. Dodatna likvidna sredstva iz proračuna RS so se zagotavljala za izvajanje javne službe obveznega zdravstvenega zavarovanja, to je za kritje pravic zavarovanih oseb iz tega zavarovanja in s tem tudi za plačevanje prevzetih obveznosti do izvajalcev zdravstvene dejavnosti, če lastni viri ZZSZ v ta namen niso zadoščali. Skladno z Zakonom o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema (Uradni list RS, št. 100/22) je bilo izvajalcem zdravstvene dejavnosti v mreži javne zdravstvene službe, ki v okviru svojih zmogljivosti (kadri, oprema, prostori) izvajajo zdravstvene storitve nad obsegom programa, dogovorjenim z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije, zagotovljeno plačilo po realizaciji za vse opravljene zdravstvene storitve nad rednim obsegom programa zdravstvene dejavnosti v okviru vseh vrst zdravstvene dejavnosti, ki so dogovorjene v rednem obsegu programa. Ministrstvo je na podlagi 4. odstavka 3. člena Uredbe o določitvi najvišje cene premije dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja zavarovalnicam Triglav, Zdravstvena zavarovalnica, d. d., Vzajemna, Zdravstvena zavarovalnica, d. v. z., in Zavarovalnica Generali d. d, izplačalo vračilo razlike med višino plačanih stroškov izvajalcem zdravstvenih storitev in vrednostjo prihodkov iz zavarovalnih storitev iz naslova dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja. Vlada Republike Slovenije je sprejela Posebni vladni projekt za plačno skupino J v dejavnostih zdravstva in socialnega varstva (sklep št. 10100-9/2023/2 z dne 24. 1. 2023), ki je omogočil izplačevanje delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela. Ministrstvo je financiralo zahteve javnih zdravstvenih zavodov v zvezi z izplačevanjem delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela.

V okviru podprograma 170102 Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva je bilo od 10.477.100,00 realiziranih 8.619.170,92 EUR oziroma 82,27 %. Realizacija podprograma predstavlja 1,43 % celotne realizacije ministrstva, porabljena sredstva so 98,62 % integralna in 1,38 % namenska. V letu 2024 so bili v okviru podprograma, na podlagi Zakona o finančni razbremenitvi občin (Ur. list RS, št. 189/20), financirani stroški izvajanja mrliško pregledne službe. Realizacija ostalih vsebin v okviru podprograma je nižja od načrtovane predvsem zaradi nezmožnosti izjemne pospešitve aktivnosti na področju opravljanja verifikacije prostorov za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki so posledica zaostankov prejšnjih let. V okviru strokovnih izpitov in preizkusov znanja oziroma usposobljenosti je prišlo do odstopanja, saj je bila realizacija odvisna od števila prijav na strokovne izpite in števila prijav na preizkus strokovne usposobljenosti. Zaradi dolgotrajnih bolniški odsotnosti je bilo opravljenih tudi manj vigilančnih in inšpekcijskih nadzorov. Nižja realizacija je tudi posledica manj prispelih vlog za obravnavo na Komisiji za medicinsko etiko.

V okviru podprograma 170103 Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva je bilo od 540.000 EUR realiziranih 424.683,76 EUR oziroma 78,65 %. Realizacija podprograma predstavlja 0,07% celotne realizacije ministrstva, sredstva so v celoti integralna. Do odstopanj iz naslova mednarodnega sodelovanja je prišlo zaradi številnih aktivnosti, ki niso imele finančnih posledic oziroma zaradi neodzivnosti ali sprememb ni prišlo do izvedbe načrtovanih aktivnosti. Poleg tega je mednarodno sodelovanje pretežno potekalo na svetovnem spletu, načrtovana srečanja so se izvajala virtualno, posledično sredstva niso bila v celoti realizirana.

V okviru podprograma 170601 -Naloge javnega zdravja je bilo od 30.611.082,92 EUR realiziranih 26.986.405,76 EUR oziroma 88,1 %. Realizacija podprograma predstavlja 4,46 % celotne realizacije ministrstva. Porabljena sredstva so 97,84 % integralna, 1,37 % EU sredstva in 0,79 % lastne udeležbe. Do odstopanj v realizaciji prihaja predvsem zaradi manjše realizacije na centraliziranih in drugih EU projektih od prvotno načrtovanih. Ob pripravi proračuna so se namreč sredstva za izvajanje joint action programov planirala na namenskih sredstvih EU, za ta namen je bil odprt tudi evidenčni projekt, kasneje pa se je izkazalo da gre za drugačen postopek, tako je financiranje joint action programov ostalo na integralni postavki.

V okviru podprograma 170701 Presaditve, transfuzije, odškodnine (cepiva, kri) je bilo od 3.083.260,42 EUR realiziranih 3.407.119,96 EUR oziroma 110,5 %. Realizacija podprograma predstavlja 0,56 % celotne realizacije ministrstva, sredstva so v celoti integralna. Sredstva v okviru podprograma so načrtovana za izvajanje transplantacijske dejavnosti, za izvajanje javnih pooblastil za zbiranje krvi ter za odškodnine. Do odstopanja je prišlo pri financiranju dodatnih nalog Slovenija Transplant v zvezi z odpravljanjem zaostankov pri dograjevanju registra nesorodnih darovalcev kostnega mozga v sodelovanju z Zavodom Republike Slovenije za transfuzijsko medicino.

V okviru podprograma 170702 Delovanje nujne medicinske pomoči je bilo od 296.500,00 EUR realiziranih 335.000,66 EUR oziroma 112,9 %. Realizirana sredstva so v celoti integralna. Do odstopanj prihaja predvsem zaradi dodatno zagotovljenih sredstev za nakup reševalnega vozila, ki je bilo uničeno med poplavami v mesecu avgustu 2023.

V okviru podprograma 170703 Zdravstveno varstvo nezavarovanih in socialno ogroženih je bilo od 47.495.000,00 EUR realiziranih 46.429.042,17 EUR oziroma 97,76 %. Realizacija podprograma predstavlja 7,68 % celotne realizacije ministrstva, sredstva so v celoti integralna. V letu 2024 se v okviru podprograma na podlagi Zakona o finančni razbremenitvi občin (Ur. list RS, št. 189/20) financirajo stroški obveznega zdravstvenega zavarovanja socialno ogroženih, in sicer razlika do cene zdravstvenih storitev za zdravstveno varstvo socialno ogroženih državljanov Republike Slovenije in nujno zdravljenje nezavarovanih oseb kamor sodijo: brezdomec, osebe brez stalnega prebivališča, podjetniki in samoplačniki zdravstvenega zavarovanja pri ZZZS zadolženi zaradi neplačanih prispevkov za zdravstveno zavarovanje z zadržanimi pravicami do zdravstvenih storitev, tujci z dovoljenjem za stalno oz. začasno prebivanje v RS, tujci brez dovoljenja za prebivanje v RS, osebe z dovolitvijo za zadrževanje, prosilci za mednarodno zaščito, drugi državljani EU, turisti idr. Od 1. 1. 2024 se na podlagi Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (ZZVZZ-T) (Ur. list RS, št. 78/23) z dopolnitvami v okviru Zakona o interventnih ukrepih na področju zdravstva, dela in sociale ter z zdravstvom povezanih vsebin (ZIUZDS) (Ur. list RS, št. 136/23) financirajo tudi stroški kritja obveznega zdravstvenega prispevka za zavarovance, ki so socialno ogroženi in imajo odločbo Centra za socialno delo. V okviru tega podprograma je bila na podlagi javnega razpisa financirana tudi pomoč ranljivim skupinam in sicer programi skupinske obnovitvene rehabilitacije invalidov in zdravstveno letovanje otrok in šolarjev v organizirani in strokovno vodeni zdravstveni koloniji za otroke, ki so bili večkrat hospitalizirani ali pogosteje bolni.

V okviru podprograma 170704 Podiplomsko izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev je bilo od 104.957.243,77 EUR realiziranih 95.547.786,97 EUR oziroma 91,03 %. Realizacija podprograma predstavlja 15,8 % celotne realizacije ministrstva, sredstva so v celoti integralna. V okviru

tega podprograma je bilo financirano pripravništvo zdravstvenih delavcev in sodelavcev ter specializacije ter dodatek za specializacije iz družinske medicine in klinične psihologije. Ker je opravljanje specializacij dinamično, z veliko daljših prekinitev zaradi porodniških odsotnosti, je točno načrtovanje sredstev po posameznih letih nepredvidljivo. Na podlagi 19. člena ZNUPZ so bila v letu 2024 zagotovljena sredstva za kadrovske štipendije na področju zdravstva. Ker pa v letu 2023 ni prišlo do dogovora z Javnim štipendijskim, razvojnim, invalidskim in preživninskim skladom RS, ki bi moral izvesti razpis, v šolskem oz. študijskem letu 2023/2024 štipendije niso bile podeljene in sredstva niso bila porabljena.

V okviru podprograma 230401 Sredstva za financiranje epidemije COVID-19 je bilo v sprejetem proračunu 2024 načrtovanih 21.035.000,00 EUR, realiziranih pa je bilo 14.540.992,85 EUR oziroma 69,13 %. Realizacija podprograma predstavlja 2,4 % celotne realizacije ministrstva, sredstva so v celoti integralna. Do odstopanj prihaja saj na EU ravni ni prišlo do sklenitve pogodb v okviru skupnega javnega naročila za nakup drugega cepiva proti COVID-19, ki temelji na mRNA tehnologiji in nakup proteinskega cepiva proti COVID-19, kar je bilo načrtovano za leto 2024.

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

Ministrstvo je v leto 2024 preneslo iz leta 2023 neporabljena namenska sredstva. Sredstva so bila pridobljena iz pristojbin, stvarnega premoženja ter z unovčenjem inštrumentov zavarovanja in sicer gre za sredstva iz naslova:

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

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

V leto 2024 so bile prenesene obveznosti iz preteklega leta z zapadlostjo po 31. decembru 2023.

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

V finančni načrt so bile vključene nove obveznosti skladno s 41. členom ZJF in sicer:

- v okviru centraliziranih in drugih EU programov, na podlagi sklenjenih Grant Agreementov,
- v okviru evropske kohezijske politike in sicer za projekte v okviru evropskega socialnega sklada,
- za plačilo razlike stroškov izvajalcem zdravstvenih storitev in vrednostjo prihodkov iz zavarovalnih storitev iz naslova dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja na podlagi 4. odstavka 3. člena Uredbe o določitvi najvišje cene premije dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS št. 44/23, 132/23 in 28/24) ter
- za financiranje tečajev slovenskega jezika in opravljanja preizkusa znanja na podlagi 55. člen ZIUZDS.

Obrazložitev višine izdanih in unovčenih poroštev ter izterjanih regresnih zahtevkih iz naslova poroštev iz pristojnosti neposrednega uporabnika

V letu 2024 Ministrstvo za zdravje ni izdalo in unovčilo poroštev ter regresnih zahtevkov iz naslova poroštev.

Obrazložitev porabe proračunskega sklada

Z ustanovitvijo Urada Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu, je upravljanje in črpanje proračunskega sklada preneseno z Ministrstva za zdravje.

II. Poslovno poročilo

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

- 03 - ZUNANJA POLITIKA IN MEDNARODNO RAZVOJNO SODELOVANJE
 - 0303 - Mednarodno razvojno sodelovanje in humanitarna pomoč
 - 030302 - Članstvo v mednarodnih institucijah
- 12 - VIRI ENERGIJE IN ENERGETSKA UČINKOVITOST
 - 1202 - Oskrba z energijo in energetska učinkovitost
 - 120202* - Učinkovita raba energije
- 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO
 - 1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva
 - 170101 - Urejanje in razvoj na področju zdravstva
 - 170102 - Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva
 - 170103 - Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva
 - 1703 - Sekundarno in terciarno zdravstveno varstvo
 - 170301* - Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni
 - 1706 - Programi javnega zdravja
 - 170601 - Naloge javnega zdravja
 - 1707 - Drugi programi na področju zdravstva
 - 170701 - Presaditve, transfuzije, odškodnine (cepiva, kri)
 - 170702 - Delovanje nujne medicinske pomoči in zdravstva v izrednih razmerah
 - 170703 - Zdravstveno varstvo nezavarovanih in socialno ogroženih
 - 170704 - Izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev
- 20 - SOCIALNA VARNOST
 - 2001 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju socialne varnosti
 - 200101* - Podporne dejavnosti na področju dela, družine ter socialnih zadev
 - 2008 - Dolgotrajna oskrba
 - 200801* - Dolgotrajna oskrba
- 23 - INTERVENCIJSKI PROGRAMI IN OBVEZNOSTI
 - 2304 - Sredstva za financiranje interventnih ukrepov
 - 230401 - Sredstva za financiranje epidemije COVID-19

* - V podprogramu proračunski uporabnik nima virov financiranja, ima pa cilje in kazalnike ali ukrepe in projekte v nosilnem podprogramu.

Poročilo o doseženih ciljih

03 - ZUNANJA POLITIKA IN MEDNARODNO RAZVOJNO SODELOVANJE

0303 - Mednarodno razvojno sodelovanje in humanitarna pomoč

030302 - Članstvo v mednarodnih institucijah

Opis podprograma

Cilji podprograma so krepitev mednarodnega položaja in ugleda Republike Slovenije v mednarodni skupnosti in prispevek k prizadevanjem za izboljšanje zdravja prebivalstva in delovanja sistemov zdravstvenega varstva na nacionalni in globalni ravni s sodelovanjem pri oblikovanju in izvajanju politik v mednarodnih organizacijah in povezavah. Na podlagi članstva v mednarodnih organizacijah in sprejetih mednarodnih pogodb ministrstvo v okviru svojega delovnega področja zagotavlja izpolnjevanje sprejetih obveznosti s plačilom članarin in drugih finančnih prispevkov za Svetovno zdravstveno organizacijo, Svet Evrope (za skupino Pompidou in za Konvencijo o izdelavi evropske farmakopeje), Organizacijo za prepoved kemičnega orožja (OPCW; članarina), dejavnosti Organizacije za ekonomsko sodelovanje in razvoj (OECD; posebni program za nadzor nad kemikalijami), za izvajanje Konvencije Minamata, Urad Združenih narodov na področju drog in kriminala (UNODC) ter za dodatno podporo sodelovanju v dejavnostih mednarodnih organizacij v skladu s prioriteta RS. Redno plačevanje članarin oziroma izpolnjevanje drugih finančnih obveznosti daje državi kredibilnost in ji omogoča aktivno sodelovanje pri oblikovanju politike in sprejemanju odločitev v teh organizacijah ter uveljavljanje interesov v širši mednarodni skupnosti.

2711-23-0013 - Plačevanje članarin

Opis ukrepa

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

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	426.800,00	415.191,59	415.191,59	415.191,59	97,28	100,00

Neposredni učinki

C8240 - Plačevanje članarin

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Ministrstvo za zdravje je v okviru svojega delovnega področja zagotovilo izvajanje obveznosti, ki izhajajo iz članstva v mednarodnih organizacijah in sprejetih mednarodnih pogodb, in sicer: članarino za Svet Evrope - Skupina Pompidou, članarino za Svet Evrope – Farmakopeja, članarino za Svetovno

zdravstveno organizacijo, članarino v okviru članstva v Konvenciji Minamata, članarino Organizaciji za prepoved kemičnega orožja (OPCW), finančni prispevek OECD za Posebni program za nadzor nad kemikalijami, plačilo prostovoljnega prispevka Vlade RS OECD za sodelovanje pri organizaciji globalnega dogodka o staranju (Sklep Vlade RS št. 51103-16/2017/3 z dne 30. 3. 2017), plačilo prostovoljnega prispevka Vlade RS UNODC za droge in kriminal za leto 2022 (Sklep Vlade RS, št. 51104-7/2022/3)

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11507 - Število plačanih članarin v mednarodnih organizacijah		št	2021	7,00	2023	7,00	7,00
					2024	7,00	7,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11507 - Število plačanih članarin v mednarodnih organizacijah

V letu 2024 je bila iz naslova plačanih članarin mednarodnim organizacijam dosežena vrednost 7 od načrtovane vrednosti 7. Tako je bilo poravnano sledeče: članarina za Svet Evrope v zvezi z delovanjem skupine Pompidou in Evropsko farmakopejo (zaradi poslovanja Evropske farmakopeje z dobičkom se delež slednjega prerazporedil na članarino za skupino Pompidou, kar se šteje za 1), članarina za Organizacijo za prepoved kemičnega orožja (OPCW), letna članarina za Svetovno zdravstveno organizacijo (SZO), letna članarina za Okoljski program Združenih narodov (UNEP) v povezavi s Konvencijo Minamata o živem srebru, prispevek OECD za Posebni program za nadzor nad kemikalijami in prostovoljni prispevek za Urad Združenih narodov za droge in kriminal.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11507 - Število plačanih članarin v mednarodnih organizacijah	Kazalnik meri število plačanih članarin in prispevkov mednarodnim organizacijam

12 - VIRI ENERGIJE IN ENERGETSKA UČINKOVITOST

1202 - Oskrba z energijo in energetska učinkovitost

120202 - Učinkovita raba energije

Opis podprograma

Podprogram v sprejetem proračunu ni imel opisa.

1541-15-S010 - Spodbujanje energetske učinkovitosti

Opis skupine projektov

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

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

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PPUD - Posredni proračunski uporabniki	0,00	181.850,28	181.850,28	181.850,28	----	100,00

Neposredni učinki

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

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V letu 2024 ni bilo izvedenega nobenega projekta. Vsi projekti v okviru skupine projektov iz naslova OP EKP 2014-2020 so bili zaključeni v letu 2023.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

V letu 2024 ni bilo izvedenega nobenega projekta. Vsi projekti v okviru skupine projektov iz naslova OP EKP 2014-2020 so bili zaključeni v letu 2023.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I09890 - Tlorisna površina energetska obnovljenih stavb celotnega javnega sektorja		m2	2016	0,00	2018	400.000,00	330.550,00
					2019	643.732,00	405.094,00
					2020	697.777,00	513.793,27
					2021	801.777,00	669.825,32
					2022	977.679,00	763.395,00

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
					2023	1.144.044,00	989.854,00
					2024	1.173.044,00	0,00
I09891 - Tlorisna površina energetske obnovljenih stavb v lasti in uporabi ožjega javnega sektorja		m2	2016	11.300,00	2018	57.870,00	30.440,00
					2019	69.232,00	33.241,02
					2020	36.654,00	31.276,00
					2021	40.315,00	34.059,00
					2022	85.615,00	36.654,00
					2023	114.404,00	42.464,00
					2024	68.084,00	0,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I09890 - Tlorisna površina energetske obnovljenih stavb celotnega javnega sektorja

v letu 2024 ni bilo izvedenega nobenega projekta.

I09891 - Tlorisna površina energetske obnovljenih stavb v lasti in uporabi ožjega javnega sektorja

V letu 2024 ni bilo izvedenega nobenega projekta.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I09890 - Tlorisna površina energetske obnovljenih stavb celotnega javnega sektorja	Vrednosti so kumulativne. Do konca obdobja izvedbe vseh operacij, sofinanciranih iz KS, je cilj prenoviti 58.084 m2 tlorisne površine stavb širšega javnega sektorja.
I09891 - Tlorisna površina energetske obnovljenih stavb v lasti in uporabi ožjega javnega sektorja	Skupna tlorisna površina energetske obnovljenih stavb v lasti in uporabi ožjega javnega sektorja znaša 966.210 m2 (stanje 30.4.2023). Za to obveznost je treba vsako leto prenoviti 3% površine stavb, ob predpostavki, da so vse površine potrebne obnove. Vrednosti kazalnika so kumulativne. Cilj je skupno po OP-EKS 2014-2020 prenoviti 58.084 m2 stavb.

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

170101 - Urejanje in razvoj na področju zdravstva

Opis podprograma

V okviru podprograma Urejanje in razvoj na področju zdravstva ministrstvo ustvarja potrebne pogoje za pripravo in izvajanje zdravstvene politike s ciljem zagotoviti vzdržnost zdravstvenega sistema s povečevanjem njegove kakovosti, učinkovitosti in hkratnim povečevanjem njegove dostopnosti in izboljševanjem kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave. Za uspešno izvrševanje svojega poslanstva ministrstvo izvaja razvojne ukrepe za spodbujanje razvoja zdravstvenih storitev, za kar potrebuje kakovostne podatke na vseh področjih, temelječe na podatkovni bazi z digitaliziranimi in nadgrajenim zdravstvenim sistemom. Prav tako je nujno potrebno krepiti institucionalno usposobljenost na področju zdravja in zdravstvenega varstva ter zagotoviti kakovostno in učinkovito opravljanje nalog,

ki so v pristojnosti ministrstva. Področja učinkovitosti, dostopnosti, kakovosti in varnosti so najpomembnejša področja razvoja sistema zdravstvenega varstva v Republiki Sloveniji. Cilj ministrstva na tem področju je doseganje visoke kakovosti in varnosti zdravstvenih storitev in zdravstvene obravnave, ki bo primerljiva z najbolj razvitimi državami. Hkrati je potrebno izboljševati učinkovitost in povečevati dostopnost sistema zdravstvenega varstva, okrepiti učinkovitosti upravljanja in delovanja zdravstvenega sistema v kriznih situacijah, v smislu izboljšave upravljanja, ustrezne usposobljenosti zdravstvenih kadrov, pretoka informacij, uporabe digitalnih tehnologij in vzpostavitve novih oblik sodelovanja na lokalni in regionalni ravni. Za doseganje tega cilja bo ministrstvo v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje, zagotavljalo pripravo in izvedbo različnih oblik razvojnih ukrepov, kot so pilotni projekti, priprava analiz in strateških razvojnih dokumentov za sistem zdravstvenega varstva ali posamezne specialnosti ter ukrepe za njihovo izvajanje, pripravo predpisov, izvedbo strokovnih srečanj in posvetovanj za doseganje konsenza med posameznimi deležniki, ocene posameznih predlogov rešitev glede na njihovo izvedljivost in na učinke za uporabnike, izvajalce in plačnika ter sprotno spremljanje procesnih učinkov posameznih sprememb. Ukrepi bodo zasledovali tudi cilj uspešnega, učinkovitega in preglednega poslovanja javnih zdravstvenih zavodov.

Pri tem ima pomembno vlogo tudi digitalizacija zdravstva. Centralni register podatkov o pacientu je osnovno orodje vsakega zdravnika pri zdravstveni oskrbi pacienta, zato bo ministrstvo intenzivno pospeševalo njegovo dosledno uporabo za izmenjavo podatkov o pacientih. Ministrstvo bo nadalje nadgrajevalo portal zVEM, ki bo za paciente postal pomembna vstopna točka za dostop do storitev eZdravja. Aktivnosti na področju digitalizacije bodo segale tudi širše, saj se je v času trajanja izrednih ukrepov zaradi COVID-19 še jasneje pokazala potreba po povezanem sistemu z zanesljivimi podatki in nujna potreba po zaupanja vrednih načinih komunikacije med pacienti in zdravstvenimi delavci ter zdravstvenimi delavci med seboj. V ta namen bomo nadaljevali z aktivnostmi za obsežnejše nadgradnje sistema eZdravje in njegovo močnejšo povezanost z informacijskimi sistemi ZZZS, predvsem v smeri zagotovitve enotnega elektronskega strukturiranega kartona pacienta (pregled obstoječih podatkov, načelo »enkrat zapisano, večkrat uporabljeno«, dogovor o naboru podatkov, ki bodo »slovenski karton«), zagotovitve dostopa do relevantnih podatkov odločevalcem na ministrstvu z vpogledom v zbrane podatke na agregirani ravni in tudi informatizacijo določenih procesov znotraj ministrstva, kar bo zagotovilo učinkovitejšo delo.

Nadalje je podprogram namenjen financiranju vsebin, ki se zaradi odprave organizacijskih slabosti zdravstvenega sistema in nedopustno dolgih čakalnih dob, nastalih zlasti zaradi preprečevanja in obvladovanja nalezljive bolezni COVID-19, ter z namenom zagotoviti zadostne zmogljivosti (kader, oprema, prostor) za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema na način, da je prebivalstvu Republike Slovenije zagotovljena enakopravna, primerna, kakovostna in varna zdravstvena obravnava, določajo ukrepi na področju čakalnih dob, poklicev v zdravstveni dejavnosti in drugih vsebin, kot so določene tudi z zakonom o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema. Poleg navedenega je se znotraj podprograma izvajajo tudi nekatere vsebine, predvidene v okviru NOO, predvsem na področju digitalizacije zdravstva in sistemske ureditve zdravstva.

2711-11-S006 - Tehnična infrastruktura MZ

Opis skupine projektov

V skupino projektov je vključen projekt, ki se nanaša na Informatizacijo in opremljenost organa - MZ

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	100,00	20.436,73	20.536,73	20.436,73	20.436,73	100,00

Neposredni učinki

C5022 - Zagotovitev materialnih pogojev za upravljanje in vodenje sistema

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Zaposleni s svojim delom učinkovito pripevajo k upravljanju in vodenju sistema.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I05094 - Zagotovljeni pogoji delovanja MZ		%	2010	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

I05094 - Zagotovljeni pogoji delovanja MZ

Cilj nemotenga delovanja organa in nemotenga izvajanja dejavnosti, za katere je bil organ ustanovljen, je bil v letu 2024, z zagotovitvijo materialnih sredstev, dosežen.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I05094 - Zagotovljeni pogoji delovanja MZ	Dosežena vrednost se kaže v odstotku zagotavljanja pogojev delovanja ministrstva.

2711-11-S014 - Informatizacija zdravstvenega sistema

Opis skupine projektov

V skupino projektov so vključeni projekti, ki se nanašajo na digitalizacijo in informatizacijo zdravstvenega sistema.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	11.907.824,28	8.748.774,92	9.133.708,95	8.600.836,56	72,23	98,31
SOV - Drugi sovlagatelji	0,00	0,00	149.450,00	0,00	----	----

Neposredni učinki

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

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Vodstvo MZ je v letu 2020 sprejelo odločitev o ne izboru izvajalca za informacijsko rešitev.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Vodstvo MZ je v letu 2020 sprejelo odločitev o ne izboru izvajalca za informacijsko rešitev.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I10315 - Število izvajalcev zdravstvene dejavnosti, ki uporablja aplikacijo VAR-NET		število	2019	0,00	2019	0,00	0,00
					2020	0,00	0,00
					2021	0,00	0,00
					2022	0,00	0,00
					2023	0,00	0,00
					2024	0,00	0,00
I10316 - Število vseh sporočil v VAR NET		število	2019	0,00	2019	0,00	0,00
					2020	0,00	0,00
					2021	0,00	0,00
					2022	0,00	0,00
					2023	0,00	0,00
					2024	0,00	0,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I10315 - Število izvajalcev zdravstvene dejavnosti, ki uporablja aplikacijo VAR-NET

Projekt ukinjen. Vodstvo MZ je v letu 2020 sprejelo odločitev o ne izboru izvajalca za informacijsko rešitev.

I10316 - Število vseh sporočil v VAR NET

Projekt ukinjen. Vodstvo MZ je v letu 2020 sprejelo odločitev o ne izboru izvajalca za informacijsko rešitev.

Opisi kazalnikov

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

C6208 - Dostopnost medicinskih podatkov o pacientu

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Glede dostopnosti zdravstvenega zapisa o pacientih so bili narejeni pomembni koraki, saj je bil uspešno omogočena dostopnost podatkov v prenovljenem Centralnem registru podatkov o pacientih (CRPP).

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I06839 - Število izvajalcev ZD, ki imajo podatke zdravstvenega zapisa v elektronski obliki in jih lahko izmenjujejo z drugimi		Število	2011	0,00	2018	1.200,00	1.200,00
					2019	1.200,00	1.200,00
					2020	1.200,00	1.200,00
					2021	1.200,00	1.365,00

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
izvajalci ZD na dogovorjen način					2022	1.200,00	1.725,00
					2023	1.200,00	1.783,00
					2024	1.200,00	1.500,00
I06840 - Število dokumentov, ki jih lahko izmenjujejo izvajalci ZD		Število	2011	0,00	2018	10,00	8,00
					2019	10,00	10,00
					2020	11,00	11,00
					2021	12,00	50,00
					2022	13,00	52,00
					2023	14,00	65,00
					2024	55,00	16,00
I07863 - Število pacientov z dostopnimi dokumenti preko sistema IH		število	2014	100.000,00	2018	1.500.000,00	1.600.000,00
					2019	1.600.000,00	1.970.000,00
					2020	1.970.000,00	2.050.000,00
					2021	1.970.000,00	2.080.000,00
					2022	1.980.000,00	1.995.000,00
					2023	1.990.000,00	1.990.000,00
					2024	1.995.000,00	1.995.000,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I06839 - Število izvajalcev ZD, ki imajo podatke zdravstvenega zapisa v elektronski obliki in jih lahko izmenjujejo z drugimi izvajalci ZD na dogovorjen način

Izvajalci, ki si izmenjujejo eRecepte in eNapotnice, enako število je tudi v 2024 v CRPP posredovalo vsaj en dokument.

I06840 - Število dokumentov, ki jih lahko izmenjujejo izvajalci ZD

Število dokumentov, ki ima svojo šifro. Dokumentov, ki so del povzetka, ne štejemo kot svoj dokument.

I07863 - Število pacientov z dostopnimi dokumenti preko sistema IH

Dosežena je bila skoraj celotna populacija Republike Slovenije, ostajajo le pacienti, ki niso potrebovali zdravniških storitev že nekaj let.

Opisi kazalnikov

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

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

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Na področju modernizacije IKT procesov so bile na določenih področjih (eRecept, eNaročanje, CRPP) načrtovane vrednosti presežene, ker je bil odziv izvajalcev in njihova stopnja vključevanja visoka. Z nadaljnjim procesom digitalizacije listin se bo proces in doseganje vključenosti nadaljevalo.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
		Število	2010	0,00	2018	1.100,00	1.100,00
					2019	1.100,00	1.100,00

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I04112 - Število vključenih zasebnih izvajalcev zdravstvene dejavnosti v sistem e-Zdravje					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
I07860 - Število elektronskih napotnic		št.	2014	0,00	2018	3.000.000,00	3.750.000,00
					2019	3.750.000,00	3.946.000,00
					2020	4.000.000,00	3.383.547,00
					2021	4.000.000,00	4.031.453,00
					2022	4.000.000,00	4.486.893,00
					2023	4.000.000,00	4.701.840,00
					2024	4.500.000,00	4.693.384,00
I07861 - Število elektronskih receptov		št.	2014	5.000,00	2018	12.500.000,00	12.500.000,00
					2019	12.500.000,00	13.895.000,00
					2020	13.900.000,00	13.789.984,00
					2021	14.000.000,00	14.060.000,00
					2022	14.300.000,00	15.006.001,00
					2023	14.700.000,00	15.677.770,00
					2024	15.000.000,00	16.288.000,00
I07862 - Število naročanj na zdravstvene storitve po elektronski poti		št.	2014	0,00	2018	1.000.000,00	200.000,00
					2019	500.000,00	278.000,00
					2020	290.000,00	278.000,00
					2021	295.000,00	400.013,00
					2022	300.000,00	470.000,00
					2023	305.000,00	8.017.825,00
					2024	500.000,00	730.644,00
I001765 - Število informatiziranih procesov		Število	2010	0,00	2018	9,00	9,00
					2019	9,00	10,00
					2020	10,00	11,00
					2021	10,00	14,00
					2022	10,00	5,00
					2023	12,00	15,00
					2024	5,00	13,00
I001768 - Število vključenih javnih zdravstvenih zavodov v sistem e-Zdravje		Število	2010	0,00	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					

Obrazložitev dosežene vrednosti

I001765 - Število informatiziranih procesov

V letu 2024 je bila informacijsko podprta izdelavo Osebnih kartic zdravil.

I001768 - Število vključenih javnih zdravstvenih zavodov v sistem e-Zdravje

Povečevanje števila javnih zdravstvenih zavodov ni več možno, saj so bili vključeni že vsi javni zdravstveni zavodi.

I04112 - Število vključenih zasebnih izvajalcev zdravstvene dejavnosti v sistem e-Zdravje

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

I07860 - Število elektronskih napotnic

Število izdanih eNapotnic v letu 2024.

I07861 - Število elektronskih receptov

Število izdanih eReceptov v letu 2024.

I07862 - Število naročanj na zdravstvene storitve po elektronski poti

Podatki iz sistema eNaročanje.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I001765 - Število informatiziranih procesov	Kazalnik predstavlja število informatiziranih procesov.
I001768 - Število vključenih javnih zdravstvenih zavodov v sistem e-Zdravje	Kazalnik predstavlja število vključenih javnih zdravstvenih zavodov v sistem eZdravja.
I04112 - Število vključenih zasebnih izvajalcev zdravstvene dejavnosti v sistem e-Zdravje	Kazalnik predstavlja število vključenih zasebnih izvajalcev zdravstvene dejavnosti v sistem eZdravja
I07860 - Število elektronskih napotnic	Kazalnik meri število napotnic, ki so bile izdane s pomočjo informacijske rešitve eNaročanje.
I07861 - Število elektronskih receptov	Kazalnik meri število receptov, ki so bili predpisani in izdani s pomočjo informacijske rešitve eRecept.
I07862 - Število naročanj na zdravstvene storitve po elektronski poti	Kazalnik meri število terminov za izvedbo zdravstvene storitve, ki so bili rezervirani preko informacijske rešitve eNaročanje.

2711-17-S002 - Vrednotenje zdravstvenih tehnologij

Opis skupine projektov

Sodelovanje Ministrstva za zdravje na področju vrednotenja zdravstvenih tehnologij (HTA) pomeni povečanje kvalitete, kvantitete ter učinkovitosti HTA v Evropi in promocija uporabe v nacionalnih praksah in zakonodaji. Cilj umestitve mreže HTA v nacionalni prostor je v sodelovanju s preostalimi državami članicami HTA mreže zagotavljati objektivne, zanesljive, pravočasne, pregledne, primerljive in prenosljive informacije o učinkovitosti zdravstvenih tehnologij ter omogočiti učinkovite izmenjave

teh informacij med nacionalnimi organi ali telesi ter podpirati preučevanje informacij, ki se lahko izmenjujejo ter s tem preprečevati podvajanja ocenjevanja.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	4.000.000,00	0,00	3.167.915,00	0,00	0,00	----
PPUD - Posredni proračunski uporabniki	0,00	0,00	40.000,00	0,00	----	----
SOV - Drugi sovlagatelji	0,00	0,00	2.851.265,00	0,00	----	----

Neposredni učinki

Skupina projektov nima določenih neposrednih učinkov.

2711-23-S001 - Sistem kohezijske politike

Opis skupine projektov

Skupina projektov je namenjena učinkovitemu izvajanju operativnih programov.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	25.000,00	2.585,60	25.000,00	585,60	2,34	22,65

Neposredni učinki

Skupina projektov nima določenih neposrednih učinkov.

2711-22-0033 - Urejanje zdravstvene in babiške nege

Opis ukrepa

Resolucije o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2025 "Skupaj za družbo zdravja" navaja da se iz proračuna Republike Slovenije zagotavljajo sredstva za oblikovanje ukrepov za izboljšanje zdravja, spremljanje izvajanja in ocenjevanje učinkovitosti teh ukrepov s pripravo predlogov za izboljšanje, spremljanje učinkovitosti, dostopnosti in kakovosti dela sistema zdravstvenega varstva s pripravo predlogov za izboljšanje stanja, sofinanciranje znanstvenoraziskovalne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva, spodbujanje mednarodnega sodelovanja na področju zdravstvenega varstva, dejavnosti humanitarnih, invalidskih, strokovnih in drugih društev ter organizacij, skladno z opredelitvami iz Resolucije o nacionalnem planu zdravstvenega varstva. Resolucija 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. Vrednost temelji na oceni strokovne službe na podlagi predvidene realizacije v obdobju 3 let (cca 250.000 EUR na leto). Sredstva bodo namenjena analizi dinamike trga dela z ekonomsko izvedljivostjo (medsektorsko sodelovanje) - z namenom razumevanja glavnih dejavnikov, kako ohraniti, zadržati in pridobiti dostopno, sprejemljivo delovno silo v zdravstvenem sistemu, za zagotavljanje kakovostne univerzalne zdravstvene pokritosti in ciljem trajnostnega razvoja povezanega z zdravjem prebivalstva (družbenimi in ekonomskimi potrebami).

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	150.000,00	3.119,68	3.119,68	3.119,68	2,08	100,00

Neposredni učinki

C8397 - Zagotavljanje varne in kakovostne zdravstvene in babiške nege v sistemu zdravstvenega varstva

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

Opis neposrednega učinka

Priprava razvojnih - strateških dokumentov, za posamezna področja, ki bodo določala jasne razvojne usmeritve zdravstvene nege in babiške nege in akcijski načrt za implementacijo ukrepov.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Imenovane so bile štiri delovne skupine za pripravo specializacij v zdravstveni in babiški negi, in sicer za področja: 1. rane, stome in kontinenca; 2. urgentna stanja; 3. duševno zdravje in psihiatrija; ter 4. integrirana obravnava na primarni ravni. Dve od teh skupin sta že uspešno zaključili svoje delo.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Priprava in sprejem dokumentov, ki določajo jasne usmeritve na področju specializacij zdravstvene in babiške nege, neposredno prispevata k izboljšanju kakovosti zdravstvene oskrbe ter strokovni usposobljenosti izvajalcev. S Pravilnikom o vrstah, vsebini, trajanju in poteku specializacij se vzpostavlja enoten in sistematičen okvir za specializacije, kar zagotavlja usklajen razvoj kompetenc zdravstvenih delavcev. Pripravljena sta dva programa specializacij, ki omogočata ciljno usmerjeno izobraževanje in dvig strokovne ravni na področju zdravstvene in babiške nege, kar posledično prispeva k večji varnosti pacientov ter izboljšanju kakovosti zdravstvene obravnave. Uvedba specializacij na področju zdravstvene in babiške nege bo omogočila poglobljeno usposabljanje, kar bo pripomoglo k večji kakovosti zdravstvene oskrbe. Specializacije bodo povečale strokovno usposobljenost in zvišale dostopnost. Prav tako bodo prispevale k razvoju kariernih poti medicinskih sester in povečale njihovo motivacijo. S tem bomo dolgoročno dvignili kakovost oskrbe, varnost pacientov in strokovni razvoj v zdravstveni negi.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11745 - Priprava razvojnega dokumenta (strategije razvoja)		število	2023	0,00	2023	2,00	1,00
					2024	2,00	3,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11745 - Priprava razvojnega dokumenta (strategije razvoja)

Za doseganje tega učinka so bili pripravljene dokumenti, ki določajo jasne usmeritve na področju specializacij zdravstvene in babiške nege. Gre se za naslednje dokumente: Pravilnik o vrstah, vsebini, trajanju in poteku specializacij za izvajalce v dejavnosti zdravstvene in babiške nege in pripravljena dva programa specializacij na področju zdravstvene in babiške nege.

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

Opis ukrepa

Po 15. členu ZNUZSZS se za namen povečane dostopnosti do zdravstvenih storitev in odprave oziroma skrajševanja čakalnih dob za posamezno vrsto zdravstvene storitve izvajalcem zdravstvene dejavnosti v mreži javne zdravstvene službe, ki v okviru svojih zmogljivosti (kader, oprema, prostor) izvajajo zdravstvene storitve nad obsegom programa, dogovorjenim z Zavodom (v nadaljnjem besedilu: redni obseg programa zdravstvene dejavnosti), zagotovi plačilo po realizaciji za vse tako opravljene zdravstvene storitve brez sklenitve posebne pisne pogodbe. Sredstva za povečanje obsega programa oziroma izvedbo zdravstvenih storitev iz tega člena se v deležu obveznega zdravstvenega zavarovanja zagotovijo iz sredstev nerealiziranega programa storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja. Če sredstva iz prvega stavka tega odstavka ne zadoščajo, se dodatna sredstva za zagotavljanje ukrepa iz tega člena zagotovijo iz proračuna Republike Slovenije. Zahtevki se plačajo Zavodu v 15 dneh po sprejetju zahtevka. Po 16. členu ZNUZSZS se z namenom zagotoviti stabilno delovanje zdravstvene dejavnosti na primarni ravni in večjo dostopnost do zdravstvenih storitev, za poklice v zdravstveni dejavnosti določa dodatek za povečan obseg dela za posebne obremenitve, dodatek za zaposlitev dodatnega zdravstvenega kadra ter dodatek za posebne pogoje dela na območjih občin z nižjo razvitostjo.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	10.314.320,00	66.472.121,62	66.472.121,62	66.107.603,51	640,93	99,45

Neposredni učinki

C8385 - Zagotavljanje sredstev za dodatke po 15. in 16. členu ZNUZSZS

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

Opis neposrednega učinka

Zagotavljanje sredstev za dodatke po 15. in 16. členu ZNUZSZS.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Ministrstvo za zdravje je v letu 2024 zagotovilo vsa sredstva in s tem izpolnilo vse zakonske obveznosti po 15. ter 16. členu ZNUZSZS.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Ministrstvo za zdravje je z zagotovitvijo sredstev po 15. in 16. členu ZNUZSZS prispevalo k sistematičnem in stalnem izboljševanju kakovosti zdravstvene obravnave in varnosti pacientov.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11725 - Višina dodeljenih sredstev po 15. členu ZNUZSZS		€	2023	100.000.000,00	2023	100.000.000,00	89.022.941,73
					2024	100.000.000,00	64.307.801,62
I12088 - Višina dodeljenih sredstev po 3. odst. 16. člena ZNUZSZS		EUR	2023	6.000.000,00			
					2024	310.000,00	1.737.045,51

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11725 - Višina dodeljenih sredstev po 15. členu ZNUZSZS

Zahtevek ZZS št. 90252106, z dne 31.12.2023 za storitve januar - december 2023.

I12088 - Višina dodeljenih sredstev po 3. odst. 16. člena ZNUZSZS

Dosežena vrednost presega planirano vrednost, ker so izvajalci uveljavljali zahteve za povračilo sredstev iz proračuna z več mesečnimi zamiki.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I12088 - Višina dodeljenih sredstev po 3. odst. 16. člena ZNUZSZS	Višina dodatka za povečan obseg dela za posebne obremenitve

2711-23-0009 - Zagotavljanje pogojev za delo ministrstva

Opis ukrepa

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

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	13.389.402,05	10.456.389,91	10.456.389,91	10.290.905,03	76,86	98,42

Neposredni učinki

C8239 - Zagotovitev kadrovskih in materialnih pogojev za upravljanje in vodenje sistema

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Doseganje neposrednega učinka - nemoteno delovanje organa in nemoteno izvajanje dejavnosti, za katere je bil organ ustanovljen, je bil v letu 2024 z zagotovitvijo materialnih sredstev dosežen.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11506 - Zagotovljeni pogoji delovanja MZ		%	2021	100,00	2023	100,00	100,00
					2024	100,00	100,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11506 - Zagotovljeni pogoji delovanja MZ

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

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11506 - Zagotovljeni pogoji delovanja MZ	Dosežena vrednost se kaže v 100 % zagotavljanju pogojev delovanja ministrstva, kljub omejenim sredstvom.

2711-23-0010 - Znanstveno raziskovalne dejavnosti

Opis ukrepa

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

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	593.900,00	489.791,88	526.194,37	489.791,88	82,47	100,00

Neposredni učinki

C8246 - Vzpodbijanje znanstveno raziskovalne dejavnosti za potrebe javnega zdravja in zdravstvenega varstva

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

S sofinanciranjem raziskovalnih projektov se je pripomoglo k vzpodbijanju znanstvenoraziskovalne dejavnosti za potrebe javnega zdravja in zdravstvenega varstva.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11528 - Število raziskovalnih projektov, nalog in študij, kot podpora politikam ukrepov		število	2021	28,00	2023	32,00	41,00
					2024	30,00	54,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11528 - Število raziskovalnih projektov, nalog in študij, kot podpora politikam ukrepov

V letu 2024 je bilo sofinancirano (z ARIS) 53 ciljnih raziskovalnih programov (CRP) in en temeljni aplikativni raziskovalni projekt (TARP).

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11528 - Število raziskovalnih projektov, nalog in študij, kot podpora politikam ukrepov	Kazalnik meri število raziskovalnih projektov, nalog in študij, kot podpora politikam ukrepov. Vir podatkov: MZ

2711-23-0016 - Urejanje zdravstvenega varstva

Opis ukrepa

Ministrstvo za zdravje v letih 2023 do 2025 s tem ukrepom zagotavlja predvsem izvedbo aktivnosti in ukrepov iz nacionalnega plana zdravstvenega varstva 2016- 2025. Aktivnosti vključujejo podporo izvajanju celovitih sistemskih zakonodajnih sprememb na področju financiranja, organizacije in

učinkovitega zagotavljanja zdravstvenega varstva prebivalstvu. Zagotovljeno je financiranje vseh potrebnih analiz in strokovnih podlag za izvajanje najkompleksnejših sprememb na področju opredeljevanja zavarovalnih kategorij, zavarovalnih podlag, njihovih prispevnih osnov in stopenj, ki zagotavljajo solidarnost in učinkovitost zbiranja sredstev v zdravstvenem sistemu. Zagotovljeno je financiranje analiz in strokovnih podlag organizacije in delovanja zdravstvenega sistema, ki zajema vse deležnike sistema, uvedbo učinkovitih modelov financiranja in organizacije dela na vseh nivojih zdravstvenega varstva ter financiranje le stroškovno učinkovitih zdravstvenih storitev. Ukrep zagotavlja večjo kakovost in varnost v sistemu zdravstvenega varstva in sicer razvoj sistematičnega vodenja kakovosti in varnosti, razvoj kulture kakovosti in varnosti, razvoj sistema izobraževanja in usposabljanja za kakovost in varnosti, razvoj sistemov izboljšanja učinkovitosti kliničnega dela ter spremljanje stanja, presoja lastne zdravstvene prakse, notranji strokovni nadzori, notranja in zunanja presoja in vodstveni pregled, upravni nadzori, izdelava kliničnih smernic in kliničnih poti, izdelava in implementacija standardov.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	1.020.000,00	207.125,43	210.427,91	207.125,43	20,31	100,00

Neposredni učinki

C8293 - C8293 Urejanje zdravstvenega varstva

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

Opis neposrednega učinka

Cilj je zagotoviti večjo kakovost in varnost v sistemu zdravstvenega varstva in sicer razvoj sistematičnega vodenja kakovosti in varnosti, razvoj kulture kakovosti in varnosti, razvoj sistema izobraževanja in usposabljanja za kakovost in varnosti, razvoj sistemov izboljšanja učinkovitosti kliničnega dela ter spremljanje stanja.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Zagotavlja se izvedba aktivnosti in ukrepov iz Resolucije o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016– 2025 »Skupaj za družbo zdravja«, . Aktivnosti vključujejo podporo izvajanju celovitih sistemskih zakonodajnih sprememb na področju financiranja, organizacije in učinkovitega zagotavljanja zdravstvenega varstva prebivalstvu.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Zagotovljeno je financiranje analiz in strokovnih podlag za izvajanje sprememb na področju podeljevanja zavarovalnih kategorij, zavarovalnih podlag, njihovih prispevnih osnov in stopenj, ki zagotavljajo solidarnost in učinkovitost zbiranja sredstev v zdravstvenem sistemu.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11630 - Postavitev in posodobitev mreže JZZ		število	2021	0,00	2022	1,00	0,00
					2023	1,00	1,00
					2024	1,00	1,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11630 - Postavitev in posodobitev mreže JZZ

Mreža javnih zdravstvenih zavodov je postavljena.

2711-23-0017 - Stabilizacija financiranja zdrav.varstva ZIPRS2324

Opis ukrepa

Zaradi zmanjšanja gospodarske aktivnosti kot posledice epidemije se zmanjšujejo tudi prihodki ZZZS od prispevkov za obvezno zdravstveno zavarovanje, zaradi česar se pogoji poslovanja ZZZS bistveno poslabšujejo. Zato je treba ZZZS kot eni od javnih blagajn, ki jo je ustanovila država, zagotoviti dodatna likvidna sredstva iz proračuna Republike Slovenije za izvajanje javne službe obveznega zdravstvenega zavarovanja, to je za kritje pravic zavarovanih oseb iz tega zavarovanja in s tem tudi za plačevanje prevzetih obveznosti do izvajalcev zdravstvene dejavnosti, če lastni viri ZZZS v ta namen ne zadoščajo. S tem bo omogočeno tudi stabilnejše poslovanje zdravstvene blagajne in izvajalcev zdravstvenih storitev v javnih mreži ter s tem nemoteno izvajanje zdravstvene dejavnosti in dostopnosti do zdravstvenih storitev prebivalcev. Z zagotovitvijo sredstev ZZZS iz proračuna države se uresničuje obveznost države iz drugega odstavka 50. člena Ustave, ki nalaga državi skrb za urejanje in delovanje obveznega zdravstvenega zavarovanja in iz 49. člena Zakona o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 - ZPDZC in 127/06 - ZJZP), na podlagi katerega je ustanovitelj odgovoren za obveznosti zavoda.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	143.899.202,75	0,00	0,00	0,00	0,00	----

Neposredni učinki

C8318 - Stabilnejše delovanje zdravstvenega sistema

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

Opis neposrednega učinka

Z navedenim ukrepom se iz proračuna zagotavlja dofinanciranje izplačanih nadomestil med začasno zadržanostjo od dela, ki presegajo raven iz leta 2019. V primerjavi z letom 2019 so izrazito porasli stroški bolnih in sicer iz dveh razlogov, povezanih s COVID-19: - zaradi covid-19 se je zmanjšala dostopnost do zdravstva, tako na primarni, kot na sekundarni ravni. Ena od posledic tega je, da se je podaljšal dolgotrajni bolniški stalež, kar ima vpliv na stroške iz tega naslova; - v letu 2022 je bila sprejeta sprememba ZZVZZ, ki je z namenom izboljšanja položaja samozaposlenih, finančne razbremenitve gospodarstva in pozitivnega vpliva na njegovo konkurenčnost, tudi kot posledica omejevalnih ukrepov, ki so se zaradi COVID-19 nanašali na gospodarstvo. Prav tako se z navedenim ukrepom iz proračuna zagotavlja dofinanciranje opravljenih zdravstvenih storitev zaradi nalezljive bolezni COVID-19, predvsem gre tu za hospitalizacije oz. bolnišnično zdravljenje COVID-19 pacientov in stroški PCR in HAG storitev.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Z zagotovitvijo sredstev so bile izpolnjene zakonske obveznosti in se je pripomoglo k stabilnejšemu delovanju zdravstvenega sistema.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

S poravnanimi zakonskimi obveznostmi je bilo vzpostavljeno boljše delovanje zdravstvenega sistema in s tem tudi izboljšana kakovost zdravstvene obravnave pacientov.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11660 - Delež poravnanih zapadlih obveznosti ZZS na dan 31.12.		%	2023	0,00	2022	0,00	
					2023	0,00	201.547.453,49
					2024	100,00	100,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11660 - Delež poravnanih zapadlih obveznosti ZZS na dan 31.12.

Od 420 milijonov EUR je bilo črpanih 280 milijonov EUR za zdravila, ki so skladno s Pravilnikom o razvrščanju zdravil na listo (Uradni list RS, št. 35/13) razvrščena na seznam bolnišničnih zdravil; za presejalne in preventivne programe; za transplantacije; za dialize; za cepiva.

2711-23-0021 - Dodatki plačne skupine J - PVP

Opis ukrepa

Vlada Republike Slovenije je sprejela Posebni vladni projekt za plačno skupino J v dejavnostih zdravstva in socialnega varstva (sklep št. 10100-9/2023/2 z dne 24. 1. 2023), ki bo omogočil izplačevanje delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela. Vlada Republike Slovenije se je zavezala, da bo delovna uspešnost iz tega naslova prvič izplačana pri plači za mesec januar 2023 in se bo izplačevala do uveljavitve sistemskih sprememb plačnega sistema, upošteva 6. točko Dogovora o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za leti 2022 in 2023 (Uradni list RS, št. 136/22).

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	9.800,00	5.995.570,46	6.009.800,00	5.995.570,46	61.179,29	100,00

Neposredni učinki

C8386 - Zagotavljanje sredstev za dodatke plačne skupine J

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

Opis neposrednega učinka

Zagotavljanje sredstev za dodatke plačne skupine J

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Po posebnem vladnem projektu za dodatke plačne skupine J so bile poravnane vse obveznosti iz tega naslova.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Po posebnem vladnem projektu za dodatke plačne skupine J so bile poravnane vse obveznosti iz tega naslova.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
		€	2023	6.478.380,00	2023	6.478.380,00	4.346.874,25

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11726 - Višina izplačil dodatkov za plačno skupino J					2024	2.159.460,00	5.995.570,46

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11726 - Višina izplačil dodatkov za plačno skupino J

Izplačane so bile vse obveznosti po posebnem vladnem projektu.

2711-23-0027 - Promocija zdravja na delovnem mestu

Opis ukrepa

Program promocije zdravja na delovnem mestu zasleduje cilj ohranjanje in krepitev telesnega in duševnega zdravja ter dobrega počutja zaposlenih na ministrstvu. Program obsega cilje, ukrepe, aktivnosti ter okviren terminski plan in sicer se bo tekom leta izvedlo obveščanje o zdravi prehrani na delovnem mestu in o možnostih zdravega načina prehranjevanja, skozi celo leto bo na voljo sveže sezonsko sadje, organizirani bodo pohodi in krajši izleti, spodbujanje teka in nordijske hoje, spodbujanje mobilnosti - odprtje pogovorne skupine o trajnostnih načinih prihoda v službo in domov, spodbujanje uporabe koles in peš hoje na sestanke zunaj delovnega mesta, oživitev mobilnostnega načrta ministrstva ter nakup pripomočkov kot so vadbeni trakovi za raztezanje za vse zaposlene, letvenik za vsako lokacijo, palice za nordijsko hojo za skupno uporabo, delavnice o bolezni raka in o odkrivanju dejavnikov tveganja, delavnica o zdravem načinu življenja, preventivi in o kroničnih nenalezljivih boleznih (bolezni srca in ožilja, diabetes, rak, ..), temeljni postopki oživljanja in osnove nujne medicinske prve pomoči, meritev krvnega tlaka, sladkorja, holesterola, delavnica s področja obvladovanja stresa na delovnem mestu in v domačem okolju v primeru dela na domu ter delavnica o dobrem počutju na delovnem mestu.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	7.400,00	1.511,99	1.512,00	1.511,99	20,43	100,00

Neposredni učinki

C8413 - Izvedene aktivnosti v okviru programa promocije zdravja

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

Opis neposrednega učinka

Program obsega cilje, ukrepe, aktivnosti ter okviren terminski plan in sicer se bo tekom leta izvedlo obveščanje o zdravi prehrani na delovnem mestu in o možnostih zdravega načina prehranjevanja, skozi celo leto bo na voljo sveže sezonsko sadje, organizirani bodo pohodi in krajši izleti, spodbujanje teka in nordijske hoje, spodbujanje mobilnosti - odprtje pogovorne skupine o trajnostnih načinih prihoda v službo in domov, spodbujanje uporabe koles in peš hoje na sestanke zunaj delovnega mesta, oživitev mobilnostnega načrta ministrstva ter nakup pripomočkov kot so vadbeni trakovi za raztezanje za vse zaposlene, letvenik za vsako lokacijo, palice za nordijsko hojo za skupno uporabo, delavnice o bolezni raka in o odkrivanju dejavnikov tveganja, delavnica o zdravem načinu življenja, preventivi in o kroničnih nenalezljivih boleznih (bolezni srca in ožilja, diabetes, rak, ..), temeljni postopki oživljanja in osnove nujne medicinske prve pomoči, meritev krvnega tlaka, sladkorja, holesterola, delavnica s

področja obvladovanja stresa na delovnem mestu in v domačem okolju v primeru dela na domu ter delavnica o dobrem počutju na delovnem mestu.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Ozaveščanje o zdravem načinu bivanja na delovnem mestu in pri opravljanju delovnih nalog, seznanjanje z zdravim prehranjevanjem ter možnostjo zmanjšanja stresa, vsekakor pa se strem k ozaveščanju o zdravem načinu življenja v vseh sferah bivanja - tako v službi kot doma.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Kaže se sprememba v kvaliteti bivanja na delovnem mestu in opravljanju delovnih nalog ter prispevek k zmanjšanju nezgod (zdravje in varnost pri delu): zaposleni so spoznali možnosti sproščanja stresa na delovnem mestu, zaradi gibanja se lahko zmanjša tudi nagnjenost k poškodbam. Boljše duševno zdravje nakazuje na večje zadovoljstvo na delovnem mestu.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11760 - Izvedene aktivnosti v okviru programa promocije zdravja		število	2023	12,00	2023	12,00	15,00
					2024	12,00	15,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11760 - Izvedene aktivnosti v okviru programa promocije zdravja

Izvedene so bile delavnice na področju duševnega zdravja, predavanje o prehrani in gibanju, predavanje o nastanku raka in praktična delavnica pregleda dojk, v treh mesecih je bilo izvedenih osem delavnic nordijske hoje, čez celo leto se je zaposlenim na tedenski ravni nudilo sadje, o pomembnosti zdravega načina življenja se je javne uslužbenke seznanjalo z objavami na intranetu (na mesečni ravni). V jeseni so bili izvedeni aktivni odmori na delovnem mestu – vsakodnevne on-line vodene gibalne vaje v pisarni – ob določeni uri in tudi z možnostjo ponovitve posnetka vodene vadbe.

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

Opis ukrepa

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

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	1.814.870,47	404.666,25	461.979,57	404.666,25	22,30	100,00

Neposredni učinki

C8020 - Nadgradnja in razvoj novih digitalnih rešitev v zdravstvu

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

Opis neposrednega učinka

Digitalna preobrazba zdravstva je temeljnega pomena za povečanje učinkovitosti celotnega zdravstvenega sistema, za boljše izide zdravljenja pacientov, za zagotavljanje dolgoročne finančne vzdržnosti, za ohranjanje dosežene visoke ravni kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave in izboljšanje njegove dostopnosti vsem prebivalce. Skladno s prvim paketom ukrepov Strateškega sveta Vlade RS za digitalizacijo se do sprejme Zakona o dolgotrajni oskrbi zagotovi sistemsko financiranje za elektronske storitve oskrbe na domu za 5.000 najbolj ogroženih starostnikov, invalidov in težjih kroničnih bolnikov s pomočjo že razvitih in preizkušenih orodij za e-oskrbo. S tem se vsem vključenim uporabnikom omogoči celovita institucionalna zdravstvena oskrba ob stalnem spremljanju njihovega fizičnega in duševnega stanja. V naslednji fazi se možnost e-oskrbe razširi na druge starostnike, ki bi jim takšna pomoč koristila. Zagotovi se sistemsko financiranje za telemedicinsko obravnavo onkoloških in kroničnih bolnikov (kronično srčno popuščanje, sladkorna bolezen, arterijska hipertenzija, kronična obstruktivna pljučna bolezen, depresija). Hkrati s tem se vzpostavlja pogoje za postopno širjenje zdravstvenega programa telemedicinskih storitev na druge ključne ciljne skupine. Vzpostavi se mobilna aplikacija, s pomočjo katere bo imel posameznik enostaven dostop do lastnih zdravstvenih podatkov, zdravstvenih potrdil, napotnic in receptov. Aplikacija bi omogočala naročanje na zdravstvene preglede, komunikacijo z zdravstvenim osebjem in možnost sporočanja podatkov o zdravstvenem stanju, ki se zbirajo s pomočjo namenskih naprav. Uvede se digitalizacija zdravstvenih podatkov pacientov na način, da se odpravi izmenjava papirne zdravstvene dokumentacije med vsemi izvajalci zdravstvenih storitev, kar se doseže s pomočjo obvezne uporabe sistema eZdravje, ki omogoča skupno rabo in izmenjavo podatkov ter dokumentov v elektronski obliki. S tem ukrepom se izpolni prvi pogoj za uvedbo e-kartona pacienta. Digitalizira se cenike in obračune zdravstvenih storitev ter njihovo upravljanje na način, da se vzpostavi enoten obračunski modul na ZZZS v oblaku, ki ga uporabljajo vsi izvajalci zdravstvenih storitev. S tem se omogoči avtomatsko zbiranje podatkov, zmanjša zahtevne ročne vnose podatkov za obračune in zdravnikom omogoči več časa za delo s pacienti. Vzpostavi se enotne nacionalne šifrantе za zdravstvene delavce, material in diagnoze v vseh zdravstvenih sistemih. S tem se omogoči povezovanje različnih sistemov in elektronsko izmenjavo podatkov ter dokumentov, kar vodi v hitrejšo in celovitejšo obravnavo pacientov. S poenotenjem podatkovnih modelov in virov se izboljša tudi možnost priprave analiz in poročanja na nacionalni ravni.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

S približevanjem doseganja kazalnikov prispevamo k rezultatu nadrejenega cilja, tj. zagotovitvi sistematičnega in stalnega izboljševanja kakovosti zdravstvene obravnave in varnosti pacientov. Slovenska strategija e-zdravja jasno poudarja vlogo pacienta in ga postavlja v središče, hkrati pa vključuje vidike in predloge primarnih deležnikov projekta: izvajalcev zdravstvene dejavnosti, oblikovalcev politik in plačnikov storitev.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11070 - Oblikovanje delovne skupine za pripravo strategije digitalizacije slovenskega zdravstva		#NA	2021	1,00	2021	1,00	
					2022	0,00	1,00
					2023	0,00	0,00
					2024	0,00	0,00
I11071 - Sprejem strategije digitalizacije slovenskega zdravstvenega sistema		#NA	2021	1,00	2021	0,00	
					2022	1,00	1,00
					2023	0,00	0,00
					2024	0,00	0,00
I11072 - Razvoj in implementacija ukrepov za digitalizacijo slovenskega zdravstva		#NA	2021	2,00	2021	2,00	
					2022	5,00	3,00
					2023	7,00	0,00
					2024	0,00	0,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11070 - Oblikovanje delovne skupine za pripravo strategije digitalizacije slovenskega zdravstva

Projekt je zaključen.

I11071 - Sprejem strategije digitalizacije slovenskega zdravstvenega sistema

Projekt je zaključen.

I11072 - Razvoj in implementacija ukrepov za digitalizacijo slovenskega zdravstva

V letu 2023 je bil sprejem paketa ukrepov Strateškega sveta Vlade RS za digitalizacijo ustavljen, zato je kazalnik nemerljiv.

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

Opis ukrepa

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

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	80.000,00	189.604,39	189.604,39	178.322,95	222,90	94,05

Neposredni učinki

C8052 - Ukrepi za izboljševanje organizacije zdravstvenega varstva

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Bolj potrebam pacientom prilagojena mreža javne zdravstvene službe pomeni možnost bolj kakovostne in varne obravnave pacientov in bolj optimalno izrabo kadrovskih virov. Z ukrepi za izboljšanje organizacije zdravstvenega varstva se sledi namenu boljše organiziranosti zdravstvenega varstva za zagotavljanje dostopnosti pacientom do integrirane, celovite kakovostne obravnave.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11143 - Število izvedenih strokovnih nadzorov izvajanja smotrne rabe protimikrobnih zdravil v bolnišnicah		število	2021	3,00	2021	3,00	
					2022	3,00	0,00
					2023	3,00	3,00
					2024	3,00	3,00
I11144 - Število izvedenih strokovnih nadzorov preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb v bolnišnicah		število	2021	5,00	2021	5,00	
					2022	5,00	0,00
					2023	5,00	0,00
					2024	5,00	0,00
I11145 - Število izvedenih delovnih srečanj izvajalcev zdravstvenih storitev na področju organizacije ZV		število	2021	2,00	2021	2,00	
					2022	2,00	2,00
					2023	2,00	2,00
					2024	2,00	2,00
I11146 - Število delovnih srečanj na področju redkih bolezni		število	2021	3,00	2021	3,00	
					2022	3,00	3,00
					2023	3,00	3,00

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
					2024	3,00	1,00
I11147 - Spremljanje in implementacija ukrepov za varnost zdravstvenih delavcev		število	2021	1,00	2021	1,00	
					2022	1,00	1,00
					2023	1,00	1,00
					2024	1,00	1,00
I11148 - Število usposabljanj/delovnih srečanj za vodstvene delavce glede na potrebe MZ		število	2021	2,00	2021	2,00	
					2022	2,00	2,00
					2023	2,00	2,00
					2024	2,00	2,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11143 - Število izvedenih strokovnih nadzorov izvajanja smotrne rabe protimikrobnih zdravil v bolnišnicah

V letu 2024 so bili izvedeni trije strokovni nadzori izvajanja programa smotrne rabe protimikrobnih zdravil v Splošni bolnišnici Celje in Splošni bolnišnici Murska Sobota ter v Bolnišnici Topolšica.

I11144 - Število izvedenih strokovnih nadzorov preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb v bolnišnicah

Zaradi neizvajanja aktivnosti Nacionalne komisije za obvladovanje bolnišničnih okužb v letu 2024 ni bilo izvedenega nobenega strokovnega nadzora.

I11145 - Število izvedenih delovnih srečanj izvajalcev zdravstvenih storitev na področju organizacije ZV

Ministrstvo za zdravje je z namenom izboljšanja pretoka informacij in pravočasnega odzivanja in ukrepanja na poslovna tveganja z izvajalci zdravstvene dejavnosti, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, organiziralo več delovnih srečanj. Srečanja so bila na sedežu Ministrstva za zdravje in pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti. Na srečanjih smo si izmenjali informacije o poslovanju, realizaciji programa dogovorjenega z ZZZS. Izvajalci so imeli možnost predstaviti tudi svojo aktualno problematiko glede poslovanja in izvajanja pogodbe z ZZZS. Ministrstvo za zdravje se je na izpostavljeno problematiko odzvalo z aktivnostmi za iskanje rešitev s partnerjem ZZZS. Izvajalci so tovrstna srečanja ocenili kot pozitivno, zato bo Ministrstvo za zdravje tudi v letu 2025 nadaljevalo s tovrstnimi srečanji.

I11146 - Število delovnih srečanj na področju redkih bolezni

Izvedba nacionalne konference ob dnevu redkih bolezni.

I11147 - Spremljanje in implementacija ukrepov za varnost zdravstvenih delavcev

Gre za spremljanje ukrepov za varnost zdravstvenih delavcev, ki je stalna naloga.

I11148 - Število usposabljanj/delovnih srečanj za vodstvene delavce glede na potrebe MZ

V podporo pri vodenju in upravljanju javnih zdravstvenih zavodov je Ministrstvo za zdravje organiziralo srečanja s člani svetov javnih zdravstvenih zavodov. Srečanja so bila organizirana na sedežu Ministrstva za zdravje. Na srečanjih s člani svetov zavodov, Ministrstvo za zdravje predstavi

ključno vlogo sveta zavoda, zakonodajo s področja zdravstva in določila Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za posamezno leto. Namen teh srečanj je med drugim odgovoriti tudi na pomembnejša vprašanja in usmeritve Ministrstva za zdravje, ki se pogosto pojavljajo na dnevnih redih sej svetov JZZ in pri katerih je Ministrstvo za zdravje zaznalo, da članom svetov JZZ predstavljajo določene dileme in nejasnosti.

Opisi kazalnikov

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

2711-19-0006 - Izboljšanje likvidnostne situacije JZZ

Opis ukrepa

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

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	2.030.610,00	2.030.610,00	2.030.610,00	2.030.610,00	100,00	100,00

Neposredni učinki

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

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Za stabilizacijo poslovanja zaradi poslabšanja poslovnega rezultata, ugotovljenega med koledarskim letom in zaradi slabe likvidnostne situacije javnega zavoda Splošna bolnišnica Slovenj Gradec in Bolnišnice za ginekologijo in porodništvo Kranj, sta oba javna zavoda pripravila Rebalans finančnega načrta za ponovno uravnoteženje finančnega načrta tekočega leta, s čimer je bil zagotovljen uravnotežen finančni načrt ter tekoča poravnava zapadlih obveznosti.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

S sprejemom uravnoteženega finančnega načrta je bilo zagotovljeno nemoteno delovanje javnega zavoda.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I10338 - Število JZZ s stabilnim poslovanjem po zagotovitvi proračunskih sredstev		število	2018	0,00	2019	3,00	5,00
					2020	2,00	9,00
					2021	1,00	0,00
					2022	3,00	2,00
					2023	2,00	1,00
					2024	2,00	2,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I10338 - Število JZZ s stabilnim poslovanjem po zagotovitvi proračunskih sredstev

Sredstva za uravnoteženje finančnega načrta so bila zagotovljena Splošni bolnišnici Slovenj Gradec ter Bolnišnici za ginekologijo in porodništvo Kranj.

2711-24-0006 - Stabilizacija fin. zdr. varstva 76. člen ZIPRS2425

Opis ukrepa

Zaradi zmanjšanja gospodarske aktivnosti kot posledice epidemije se zmanjšujejo tudi prihodki ZZZS od prispevkov za obvezno zdravstveno zavarovanje, zaradi česar se pogoji poslovanja ZZZS bistveno poslabšujejo. Zato je treba ZZZS kot eni od javnih blagajn, ki jo je ustanovila država, zagotoviti dodatna likvidna sredstva iz proračuna Republike Slovenije za izvajanje javne službe obveznega zdravstvenega zavarovanja, to je za kritje pravic zavarovanih oseb iz tega zavarovanja in s tem tudi za plačevanje prevzetih obveznosti do izvajalcev zdravstvene dejavnosti, če lastni viri ZZZS v ta namen ne zadoščajo. S tem bo omogočeno tudi stabilnejše poslovanje zdravstvene blagajne in izvajalcev zdravstvenih storitev v javnih mreži ter s tem nemoteno izvajanje zdravstvene dejavnosti in dostopnosti do zdravstvenih storitev prebivalcev. Z zagotovitvijo sredstev ZZZS iz proračuna države se uresničuje obveznost države iz drugega odstavka 50. člena Ustave, ki nalaga državi skrb za urejanje in delovanje obveznega zdravstvenega zavarovanja in iz 49. člena Zakona o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 - ZPDZC in 127/06 - ZJZP), na podlagi katerega je ustanovitelj odgovoren za obveznosti zavoda.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	0,00	280.140.428,33	280.140.428,33	280.140.428,33	----	100,00

Neposredni učinki

Ukrep nima določenih neposrednih učinkov.

2711-24-0012 - Vračilo razlike zavarovalnicam iz naslova DZZ

Opis ukrepa

Na podlagi 4. odstavka 3. člena Uredbe o določitvi najvišje cene premije dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS št. 44/23, 132/23 in 28/24) bodo zavarovalnice Triglav, Zdravstvena zavarovalnica, d. d., Vzajemna, Zdravstvena zavarovalnica, d. v. z. in Zavarovalnica Generali d. d. izstavile zahtevke za vračilo razlike med višino plačanih stroškov izvajalcem zdravstvenih storitev in vrednostjo prihodkov iz zavarovalnih storitev iz naslova dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	0,00	33.502.720,97	33.502.720,97	33.502.720,66	----	100,00

Neposredni učinki

Ukrep nima določenih neposrednih učinkov.

170102 - Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva

Opis podprograma

V okviru podprograma Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva ministrstvo financira upravne naloge na področju zdravil in medicinskih pripomočkov, ki so z Zakonom o zdravilih prenesene na Javno agencijo za zdravila in medicinske pripomočke. V okviru podprograma ministrstvo financira tudi: izvajanje javnih pooblastil in strokovnih nadzorov, ki jih opravljajo zbornice z javnimi pooblastili oziroma ministrstvo samo, izvajanje strokovnih izpitov, delovanje zastopnikov pacientovih

pravic in Komisije za varstvo pacientovih pravic. Zagotavlja delovanje strokovnih teles na področju zdravstvenega varstva, med katere sodijo: Zdravstveni svet, Razširjeni strokovni kolegiji, Komisija za medicinsko etiko ter Komisije za verifikacijo prostorov za zasebno zdravstveno delo, verifikacije lekarn in zdravilišč ter priznavanje lastnosti naravnega zdravilnega sredstva, verifikacije laboratorijev in zagotavljanje tehničnih pogojev za izvajanje zdravstvenih dejavnosti v posameznih javnih zavodih. V okviru podprograma se financira tudi delovanje Posebne zdravniške komisije, Strateškega sveta za zdravila ter ostalih komisij, ki urejajo področje sistema zdravil.

2711-23-0001 - Naloge regulative zdravil in med. pripomočkov

Opis ukrepa

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

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	1.800.000,00	1.231.993,65	1.470.017,91	1.231.993,65	68,44	100,00

Neposredni učinki

C8279 - Nadzor na področju zdravil, medicinskih pripomočkov. Krvi, tkiv, celic

Prispeva k rezultatu: C2014 - Pravočasno zaključeni inšpekcijski upravni in prekrškovni postopki

Opis neposrednega učinka

Cilj ukrepa je: - kakovostna in pravočasna izvedba nadzorov/inšpekcij in vigilančnih ukrepov. Letni izvedbeni cilji: Izvajanje nadzora o izpolnjevanju pogojev dejavnosti proizvodnje zdravil in učinkovin (GMP) za uporabo v humani in veterinarski medicini, Izvajanje nadzora o izpolnjevanju pogojev dejavnosti prometa in posredništva na debelo z zdravili in učinkovinami (GDP) za uporabo v humani in veterinarski medicini, Izvajanje nadzora o izpolnjevanju pogojev dejavnosti prometa na drobno v specializiranih prodajalnah in na daljavo z zdravili, nadzor nad imetniki dovoljenj za promet z zdravili,

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11626 - Število vigitančnih poročil		število	2024	5.497,00	2023	97,00	5.292,00
					2024	5.497,00	4.720,00
I11627 - Število inšpekcijskih nadzorov		št	2023	280,00	2023	280,00	334,00
					2024	262,00	279,00
I11628 - Število ostalih obravnav		št	2021	550,00	2023	1.000,00	1.424,00
					2024	996,00	1.588,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11626 - Število vigilančnih poročil

Število poročil o domnevnih neželenih učinkih (dNUZ) v zadnjih letih variira med 2000-3000 (razen vmesnega obdobja pandemije, ko je bil izjemen porast poročil), kljub aktivnemu ozaveščanju javnosti o pomenu poročanja dNUZ. Števila poročil o dNUZ ni možno natančno napovedati, je pa delež poročil v 2024 primerljiv z 2023. Približno 15 % poročil predstavlja resne NUZ, kjer se izvede ocena vzročne povezanosti, ki se je v letu 2024 sicer zmanjšala, kar pomeni, da je bilo prejetih manjše število resnih NUZ, na kar JAZMP nima vpliva, saj so kriteriji za oceno resnosti jasno določeni. Število obravnavanih nadaljnjih poročil se je zmanjšalo, ker večino dodatnih podatkov potrebnih za kvalitetno obravnavo dNUZ pridobimo že v okviru zakonskega roka za poročanje v bazo EudraVigilance. Število vseh obravnav v zvezi s farmakovigilančnimi poročili je bilo v lanskem letu 3767. Poleg tega se je občutno povečala obravnavo nujnih obvestil ali poročil o hudih neželenih reakcijah ali dogodkih na področju hemovigilance in histovigilance zaradi aktivnejšega obveščanja držav članic o nujnih ukrepih oz. posodobitvah teh ukrepov preko platform RAB/RATC. Nujnih obvestil, reakcij/dogodkov ni možno napovedati, zato se lahko pojavijo tudi večja odstopanja od plana oziroma realizacije v preteklih letih. Število vseh obravnav na področju histovigilance in hemovigilance je bilo 209.

Na področju vigilance medicinskih pripomočkov ostaja trend naraščanja poročanja resnih zapletov ravno tako tudi varnostno korektivnih ukrepov, Postopoma se uravnoveša tudi število zaključenih primerov, kar je posledica aktivnejšega pozivanja poslovnih subjektov k posredovanju zaključnih poročil in dokazil o izvedenih postopkih. Še vedno potekajo intenzivne aktivnosti na področju ozaveščanja. Skupno število obravnav v povezavi z zapleti medicinskih pripomočkov je bilo 744.

I11627 - Število inšpekcijskih nadzorov

Sektor za farmacevtsko inšpekcijo na JAZMP je v letu 2024 skupno izvedel 279 inšpekcijskih nadzorov, in sicer 187 rednih sistemskih (111 na področju zdravil, 13 na področju preskrba s krvjo, tkivi in celicami in 63 na področju medicinskih pripomočkov) ter 92 izrednih.

I11628 - Število ostalih obravnav

Sektor za farmacevtsko inšpekcijo je v letu 2024 izvedel osem odpoklicev zdravil in en odpoklic medicinskega pripomočka. Rešenih je bilo 182 prijav (82 na področju zdravil, krvi, tkiv ter celic in 100 na področju medicinskih pripomočkov). Skladno s 165. členom ZZdr-2 je bilo Finančni upravi Republike Slovenije (FURS) izdanih 166 mnenj.

Na področju odstopov kakovosti zdravil je bilo obravnavanih 853 prejetih RAN poročil, pet jih je JAZMP izdala sama. Prav tako je bilo obravnavanih 42 poročil o GMP neskladnostih, ugotovljenih med inšpekcijskimi nadzori. Na področju medicinskih pripomočkov je bilo obravnavanih 193 poročil o neskladnih medicinskih pripomočkih na trgu EU, 11 jih je JAZMP izdala sama.

Na področju Sektorja za farmakovigilanco so bile v 2024 izvedene naslednje ostale obravnave: Obveščanje javnosti o vprašanih farmakovigilance - spletna sporočila za javnost, vključno z letnim poročilom o prejetih NUZ (24), 15 pregledov in potrditev obvestila DHPC, pripravljenih je bilo 16 odgovorov na poizvedbe držav članic v sistemu NUI oziroma sproženih NUI ter pripravljen en odgovor v sistemu RAS/sprožitev RA, na področju zaznavanja signalov za učinkovine, za katere je Republika Slovenija določena kot odgovorna država članica, je bilo izvedenih 48 obravnav. Pripravljen je bilo letno poročilo o neželenih reakcijah/dogodkih v sistemu hemovigilance in hemovigilance.

Na področju Sektorja za medicinske pripomočke je JAZMP sodelovala v sistemu mednarodne izmenjave informacij o zapletih in korektivnih ukrepih (telekonference preko Delovne skupine PMSV),

prejetih je bilo 11 takih dogodkov. Izvedli so aktivnosti za sedem kampanj ozaveščanja in vrednotili tri redna posodobljena poročila o varnosti (PSUR).

2711-23-0002 - Nadzor in strokovna telesa

Opis ukrepa

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

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	3.677.100,00	2.227.082,66	3.529.447,26	2.227.082,66	60,57	100,00

Neposredni učinki

C8565 - Verifikacije izvajalcev za opravljanje zdravstvene dejavnosti in verifikacija laboratorijev

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Pravilnik o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine, določa strokovne in tehnične pogoje, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za izvajanje preiskav laboratorijske medicine.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Zagotavljanje ustreznega števila izvajalcev laboratorijske dejavnosti. Dosežena vrednost je odvisna od prispelih vlog in je ni mogoče natančno načrtovati. Ker se dovoljenja izdajajo za pet let, se ciklično poveča število ogledov.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I12045 - Število opravljenih postopkov ugotavljanja izpolnjevanja pogojev prostorov in opreme za opravljanje zdravstvene dejavnosti na leto		število	2023	85,00	2024	85,00	76,00
I12046 - Število opravljenih postopkov ugotavljanja izpolnjevanja pogojev za laboratorije na leto		število	2023	35,00	2024	35,00	15,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I12045 - Število opravljenih postopkov ugotavljanja izpolnjevanja pogojev prostorov in opreme za opravljanje zdravstvene dejavnosti na leto

Realizirano glede na kadrovske zmožnosti.

I12046 - Število opravljenih postopkov ugotavljanja izpolnjevanja pogojev za laboratorije na leto

Število opravljenih postopkov ugotavljanja izpolnjevanja pogojev za laboratorije je odvisno od števila prejeti vlog.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I12045 - Število opravljenih postopkov ugotavljanja izpolnjevanja pogojev prostorov in opreme za opravljanje zdravstvene dejavnosti na leto	Število opravljenih verifikacij prostorov za zasebno zdravstveno delo.
I12046 - Število opravljenih postopkov ugotavljanja izpolnjevanja pogojev za laboratorije na leto	Število opravljenih postopkov ugotavljanja izpolnjevanja pogojev za laboratorije na leto

C8253 - Stalno uvajanje novih zdravstvenih tehnologij oz. programov v zdravstveni sistem

Prispeva k rezultatu: C2014 - Pravočasno zaključeni inšpekcijski upravni in prekrškovni postopki

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Zdravstveni svetnik ali višji zdravstveni svetnik opravlja znanstveno-raziskovalno delo in izobraževalno delo za medicinsko fakulteto in druge visoke in višje šole ter opravlja najzahtevnejših zdravstvenih storitev na sekundarni in terciarni ravni zdravstvene dejavnosti.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11536 - Število sej ZS na leto		število	2021	10,00	2022	10,00	10,00
					2023	10,00	10,00
					2024	10,00	12,00
I11537 - Število sej delovnih teles ZS na leto		število	2021	7,00	2022	7,00	7,00
					2023	7,00	5,00
					2024	7,00	5,00
I11538 - Povprečno število sej posameznega RSK na leto		število	2021	5,00	2022	7,00	0,00
					2023	7,00	5,28
					2024	7,00	3,93
I11539 - Število sej Komisije za strokovna napredovanja na leto		število	2021	10,00	2022	10,00	10,00
					2023	10,00	7,00
					2024	10,00	6,00
I11540 - Število sej Strateškega sveta za področje zdravstvene in babiške nege na leto		število	2021	4,00	2022	4,00	0,00
					2023	4,00	0,00
					2024	4,00	4,00
I11543 - Število obravnavanih vlog za nove in spremenjene zdravstvene programe		število	2021	15,00	2022	15,00	0,00
					2023	15,00	5,00
					2024	15,00	5,00
I11544 - Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva svetnik ali višji svetnik		število	2021	8,00	2022	8,00	0,00
					2023	8,00	2,00
					2024	8,00	3,00
I11547 - Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva klinika / klinični inštitut /klinični oddelek		število	2021	20,00	2022	20,00	0,00
					2023	6,00	5,00
					2024	16,00	6,00
I11548 - Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva primarij		število	2021	10,00	2022	10,00	0,00
					2023	7,00	10,00
					2024	7,00	9,00
I11549 - Število zahtev Posebne zdravniške komisije		število	2021	25,00	2022	25,00	0,00
					2023	25,00	16,00
					2024	25,00	23,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11536 - Število sej ZS na leto

V letu 2024 je imel Zdravstveni svet 12 sej.

I11537 - Število sej delovnih teles ZS na leto

V letu 2024 je imela Komisija za ocenjevanje vlog pet sej.

I11538 - Povprečno število sej posameznega RSK na leto

V letu 2024 so se člani posameznega razširjenega strokovnega kolegija v povprečju sestali 3,93 krat. Povprečno število sej je nižje, ker je bilo konec leta 2024 s spremembo Pravilnika o Razširjenih strokovnih kolegijih novo ustanovljenih sedem RSK, ki se v letu 2024 še niso sestali ali pa je bila izvedena zgolj ena seja.

I11539 - Število sej Komisije za strokovna napredovanja na leto

Komisija se je sestala na šestih sejah.

I11540 - Število sej Strateškega sveta za področje zdravstvene in babiške nege na leto

Komisija se je sestala na štirih sejah.

I11543 - Število obravnavanih vlog za nove in spremenjene zdravstvene programe

V letu 2024 je imela Komisija za ocenjevanje vlog pet sej.

I11544 - Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva svetnik ali višji svetnik

Prejete so bile samole tri vloge, zato je komisija obravnavala samo te.

I11547 - Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva klinika / klinični inštitut /klinični oddelek

Prejetih je bilo manjše število vlog od načrtovanega števila, zato je komisija obravnavala samo te.

I11548 - Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva primarij

Prejetih je bilo večje število vlog, kot je bilo predvideno, komisija je obravnavala vse prispele vloge.

I11549 - Število zahtev Posebne zdravniške komisije

V letu 2024 je bilo izdanih 23 mnenj Posebne zdravniške komisije v tri članski zasedbi.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11536 - Število sej ZS na leto	Zdravstveni svet kot najvišje posvetovalno telo ministra pri svojem delu sledi stroki in trenutnim izzivom, ki jih prinaša zdravstvo. Seje so predvidoma enkrat mesečno oziroma so sklicane po potrebi, glede na obravnavano problematiko.

Kazalnik	Opis
I11537 - Število sej delovnih teles ZS na leto	Zdravstveni svet je v letu 2015 imenoval eno delovno skupino - Komisijo za ocenjevanje vlog. Število sej te Komisije se povečuje. Glavni razlog je povečanje števila vlog in večja zahtevnost vlog kar pripelje do potrebe po več usklajevanja. Komisija za ocenjevanje vlog ocenjuje vloge za nove zdravstvene programe, ki jih pripravljajo predvsem zdravstvene institucije. Gre za vloge za odobritev novih zdravstvenih tehnologij, novih metod dela, novih načinov zdravstvene obravnave, novih organizacijskih oblik ipd., ki jih izvajalci želijo vpeljati kot sestavni del rednega dela ali medicinske prakse. Obstaja tudi možnost imenovanja drugih delovnih skupin za obravnavo specifičnih vprašanj.
I11538 - Povprečno število sej posameznega RSK na leto	Obstaja 35 Razširjenih strokovnih kolegijev, ki se sestajajo po potrebi, glede na gradivo, ki ga prejmejo v obravnavo oz. glede na aktualnost obravnavanih zadev. Do konca leta 2015 so bili imenovani vsi RSK-ji razen enega, zato predvidevamo povečanje števila njihovih sej v naslednjih letih.
I11539 - Število sej Komisije za strokovna napredovanja na leto	Komisija za strokovna napredovanja obravnava vloge za podelitev naziva klinika, klinični inštitut in klinični oddelek in vloge za podelitev naziva svetnik in višji svetnik.
I11540 - Število sej Strateškega sveta za področje zdravstvene in babiške nege na leto	Strateški svet za področje zdravstvene in babiške nege se sklicuje predvidoma enkrat na mesec oziroma po potrebi.
I11543 - Število obravnavanih vlog za nove in spremenjene zdravstvene programe	Zdravstveni svet oziroma njegova Komisija za ocenjevanje vlog obravnava vloge za nove zdravstvene programe, ki jih pripravljajo izvajalci zdravstvene dejavnosti in drugi predlagatelji. Komisija letno obravnava praviloma do 20 vlog, ki so po naravi dela tako s strokovnega, kot s finančnega vidika zelo zahtevne. Število obravnavanih vlog je odvisno od števila prejetih vlog. Odobritev vloge pomeni možnost uvrstitve nove zdravstvene tehnologije, novega načina zdravljenja oz. zdravstvene obravnave, nove, učinkovitejše organizacijske oblike ipd. v Splošni dogovor za naslednje proračunsko leto in na ta način postanejo del rednega dela izvajalcev oz. dostopni vsem pacientom.
I11544 - Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva svetnik ali višji svetnik	Komisija za strokovna napredovanja obravnava vloge za pridobitev naziva svetnik in višji svetnik. Število obravnavanih vlog je odvisno od števila prejetih vlog. Zaradi zaostankov, do katerih je prišlo zaradi nedelovanja Komisije v letu 2014, v letu 2018 predvidevamo večje število obravnavanih vlog.
I11547 - Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva klinika / klinični inštitut /klinični oddelek	Število obravnavanih vlog je odvisno od števila prejetih vlog.

Kazalnik	Opis
I11548 - Število obravnavanih vlog za pridobitev naziva primarij	Komisija za podelitev naziva primarij se sestaja redno, glede na prejete vloge. Število obravnavanih vlog je odvisno od števila prejetih vlog.
I11549 - Število zahtev Posebne zdravniške komisije	Komisija na podlagi zahteve sodišča oziroma direktorja zavoda za prestajanje kazni po pregledu zdravstvene dokumentacije izdela mnenje o morebitni zlorabi instituta odloga oziroma prekinitve izvrševanja kazni oziroma izdela mnenje o tem, ali je zavod za prestajanje kazni zapora zmožen obsojencu zagotoviti ustrezno zdravstveno oskrbo oziroma pomoč.

C8252 - Izvedba strokovnih izpitov

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11533 - Število opravljenih strokovnih izpitov na leto		število	2022	1.130,00	2022	1.200,00	1.130,00
					2023	1.200,00	736,00
					2024	1.350,00	849,00
I11534 - Število izdanih mnenj		število	2021	50,00	2022	50,00	0,00
					2023	50,00	109,00
					2024	50,00	126,00
I11535 - Preizkus strokovne usposobljenosti		število	2021	35,00	2022	30,00	0,00
					2023	30,00	19,00
					2024	30,00	22,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11533 - Število opravljenih strokovnih izpitov na leto

Število opravljenih strokovnih izpitov v letu 2024 je bilo 849.

I11534 - Število izdanih mnenj

V letu 2024 je bilo izdanih 126 mnenj.

I11535 - Preizkus strokovne usposobljenosti

V letu 2024 je bilo opravljenih 22 preizkusov strokovne usposobljenosti.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11533 - Število opravljenih strokovnih izpitov na leto	Število opravljenih strokovnih izpitov na podlagi prejetih prijavnic. MZ v letu 2018 pričakuje povečanje števila opravljenih strokovnih izpitov za 100, saj smo že v letu 2016 beležili povečano število prijav na strokovni izpit, tudi zaradi prijav diplomantov mariborske medicinske fakultete ter prijav zdravstvenih delavcev, ki prihajajo iz tujine.
I11535 - Preizkus strokovne usposobljenosti	Za priznavanje poklicnih kvalifikacij po ZPPKZ minister za vsako leto do decembra tekočega leta izda sklep o številu ponudb za delo za prihodnje leto, zato je ciljna vrednost preizkusov strokovne usposobljenosti odvisna od odločitve ministra, ki pa še ni znana, odvisna pa je od števila prejetih predlogov s strani izvajalcev zdravstvene dejavnosti ter od položaja na trgu delovne sile. Število ponudb za delo se povečuje. V letih 2018 in 2019 se bodo tako opravljali preizkusi strokovne usposobljenosti na podlagi vlog iz preteklih let. Za pristop k preizkusu strokovne usposobljenosti je pogoj zaključeno prilagoditveno obdobje, zato je število preizkusov strokovne usposobljenosti odvisno tudi od tega, ali kandidati prilagoditveno obdobje zaključijo v roku.

C8251 - Izvajanje javnih pooblastil, strokovnega in upravnega nadzora

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Strokovni nadzor s svetovanjem obsega nadzor nad strokovnostjo, kakovostjo in varnostjo dela pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti. Večje število opravljenih strokovnih nadzorov pomeni višanje kakovosti in varnosti dela, saj je svetovanje ob ugotovljenih pomanjkljivostih del strokovnega nadzora. Večje število odobrenih specializacij pomeni večje število zdravnikov, specialistov laboratorijske medicine in specialistov farmacevtov v zdravstvenem sistemu, kar prispeva k boljši dostopnosti in kakovosti zagotavljanja storitev. Licenciranje zdravstvenih delavcev zagotavlja njihovo stalno

strokovno izpopolnjevanje, ki je pogoj za kakovostno izvajanje zdravstvene dejavnosti, oskrbe in obravnave pacienta. Z registracijo zdravstvenih delavcev se posredno vrši tudi nadzor nad pogoji za samostojno opravljanje dela v zdravstveni dejavnosti, kar posredno vpliva na kakovost izvajanja zdravstvene obravnave.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11584 - Število opravljenih strokovnih nadzorov		število	2021	223,00	2022	300,00	0,00
					2023	300,00	264,00
					2024	300,00	328,00
I11585 - Število odobrenih specializacij		število	2021	249,00	2022	350,00	0,00
					2023	350,00	322,00
					2024	350,00	392,00
I11587 - Število izvedenih upravnih nadzorov		število	2021	4,00	2022	0,00	0,00
					2023	0,00	0,00
					2024	0,00	1,00
I11588 - Število odločb o podelitvi oz. podaljšanju licence		število	2021	2.071,00	2022	4.500,00	0,00
					2023	4.500,00	7.421,00
					2024	4.000,00	7.918,00
I11589 - Število vpisov v register zdravstvenih delavcev		število	2021	1.551,00	2022	2.000,00	0,00
					2023	2.000,00	1.468,00
					2024	2.200,00	1.692,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11584 - Število opravljenih strokovnih nadzorov

V letu 2024 so nekatere zbornice izvedle več strokovnih nadzorov od predvidenega števila, saj so same ocenile, da je to pomemben element vzdrževanja kakovosti strokovnjakov posameznega področja.

I11585 - Število odobrenih specializacij

Število odobrenih specializacij je odvisno od števila kandidatov oz. prijavljenih, ki izpolnjujejo pogoje, pri čemer je število prijav pri specializaciji iz laboratorijske medicine in iz farmacije odvisno od finančnih zmožnosti izvajalcev zdravstvene oziroma lekarniške dejavnosti.

I11587 - Število izvedenih upravnih nadzorov

V letu 2024 je bil izveden en upravni nadzor in sicer v Univerzitetni psihiatrični kliniki Ljubljana.

I11588 - Število odločb o podelitvi oz. podaljšanju licence

Število odločb o podelitvi, podaljšanju ali odvzemu licence je odvisno od števila novih zdravstvenih delavcev, ki opravijo strokovni izpit, in števila zdravstvenih delavcev, ki jim v tekočem letu poteče licenca.

I11589 - Število vpisov v register zdravstvenih delavcev

Število vpisov v register je odvisno od števila novih zdravstvenih delavcev, ki opravijo strokovni izpit oz. ki se na novo zaposlijo v zdravstveni dejavnosti.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11584 - Število opravljenih strokovnih nadzorov	Izvajanje zdravstvene dejavnosti skladno s sprejetimi strokovnimi smernicami.
I11585 - Število odobrenih specializacij	Specializacija je oblika podiplomskega usposabljanja, ki je namenjena pridobitvi poglobljenega znanja na določenem strokovnem področju. Za zdravnike je to pogoj za nadaljnjo pridobitev licence.
I11587 - Število izvedenih upravnih nadzorov	Glede na 80. člen Zakona o zdravstveni dejavnosti je upravni nadzor nad zakonitostjo dela zdravstvenih zavodov in zasebnih zdravstvenih delavcev. Ker je namen, da se nadzorstvena funkcija Ministrstva za zdravje poveča, je kot kazalec navedeno število izvedenih upravnih nadzorov.
I11588 - Število odločb o podelitvi oz. podaljšanju licence	Licenca za nekatere zdravstvene poklice pomeni dovoljenje za samostojno opravljanje zdravstvene dejavnosti, zato s financiranjem javnega pooblastila, dejansko omogočamo pogoje za samostojno opravljanje poklica. Licenca se izda v upravnem postopku. V ta sklop spada tudi podaljšanje licence.
I11589 - Število vpisov v register zdravstvenih delavcev	S tem kazalnikom se ugotavlja število zdravstvenih delavcev, ki samostojno opravljajo svoj poklic.

C8250 - Delovanje zastopnikov pacientovih pravic in komisije za varstvo pacientovih pravic

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Zaradi staranja prebivalstva je vedno več potreb po zdravstveni obravnavi, slabša se dostopnosti do nekaterih zdravstvenih storitev in posledično je več potreb po pomoči zastopnikov pacientovih pravic.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Institut zastopnika pacientovih pravic se je zelo uveljavil v zdravstvenem sistemu in je vedno bolj prepoznaven.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11532 - Število obravnavanih pacientov pri zastopnikih na leto		število	2022	10.000,00	2022	10.000,00	10.000,00
					2023	10.000,00	11.987,00
					2024	12.000,00	14.588,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11532 - Število obravnavanih pacientov pri zastopnikih na leto

Podatka za leto 2024 še nimamo. Za leto 2023 pa je bilo število obravnav 14.588, kar pomeni bistveno več kot se je predvidevalo.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11532 - Število obravnavanih pacientov pri zastopnikih na leto	Pacienti so vedno bolj ozaveščeni, zato je število obravnavanih pacientov pri zastopnikih pacientovih pravic vsako leto praviloma malo višje. Hkrati je to pokazatelj vedno večje prepoznavnosti in uspešnosti zastopnikov pacientovih pravic.

C8249 - Delovanje komisije za medicinsko etiko

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Pristojnost Komisije Republike Slovenije za medicinsko etiko je ocenjevanje etične ustreznosti prejetih raziskav posameznih raziskovalcev in sicer: Dekanovih, Prešernovih, diplomskih, specialističnih, magistrskih in doktorskih nalog; raziskav, ki jih po razpisih ali neposredno financirajo ministrstva ali tuje ustanove; raziskav, ki posegajo v človekovo telo ali psiho; raziskav, ki raziskujejo ali uporabljajo človeške organe, tkiva, celice ali genom; raziskav, ki prospektivno ali retrospektivno uporabljajo zdravstvene podatke; klinična preskušanja zdravil in medicinskih pripomočkov, vseh kliničnih farmakoloških raziskav v katerikoli fazi, vloge preko informacijskega portala CTIS, ki omogoča izmenjavo informacij med sponzorji kliničnih preskušanj, državami članicami EU, državami EGP in Evropsko komisijo.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Komisija Republike Slovenije za medicinsko etiko obravnava nove vloge in dopolnitve vlog.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11531 - Število obravnavanih vlog		število	2021	1.000,00	2022	1.000,00	0,00
					2023	1.300,00	1.270,00
					2024	1.300,00	1.167,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11531 - Število obravnavanih vlog

Za leto 2024 je realizirana vrednost 1167 vlog, 43 vlog CTIS portala, 33 vlog, ki se nanašajo na mnenja tranzicijskih postopkov.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11531 - Število obravnavanih vlog	Komisija RS za medicinsko etiko obravnava prejete vloge in sicer nove vloge, dopolnitve in amandmaje. Ocenjuje etične ustreznosti prejetih raziskav posameznih raziskovalcev in sicer: - Dekanovih, Prešernovih, diplomskih, specialističnih, magistrskih in doktorskih nalog; - raziskav, ki jih po razpisih ali neposredno financirajo ministrstva ali tuje ustanove; - raziskav, ki posegajo v človekovo telo ali psiho; - raziskav, ki raziskujejo ali uporabljajo človeške organe, tkiva, celice ali genom; - raziskav, ki prospektivno ali retrospektivno uporabljajo zdravstvene podatke; - klinična preskušanja zdravil in medicinskih pripomočkov, - vseh kliničnih farmakoloških raziskav v katerikoli fazi. KME RS obravnava nove vloge, dopolnitve vlog in amandmaje.

2711-21-0042 - Izvajanje mrliško pregledne službe

Opis ukrepa

Zakon o finančni razbremenitvi občin določa, da se obveznost plačila stroškov mrliško pregledne službe prenese z občin na državni proračun, med tem, ko organizacija mrliško pregledne službe ostaja v pristojnosti občin, izvedba pa v pristojnosti zdravnikov, ki so za to posebej pooblašteni in usposobljeni. Glede na kraj bivanja umrlega, je organ lokalne skupnosti je pristojen, da Mrliško pregledno službo organizira, evidentira in zbira zahtevke za plačilo stroškov opravljenih mrliških pregledov, obdukcij ter tehnične pomoči v zvezi z obdukcijo. Ministrstvo plačila stroškov za opravljene mrliške preglede, obdukcije in tehnično pomoč v zvezi z obdukcijami zagotavlja na podlagi podatkov, ki jih pripravi organ lokalne skupnosti. Glede na podatke, pridobljene od Nacionalnega inštituta za javno zdravje se na terenu letno opravi predvidoma 10.000 mrliških pregledov. Število odrejenih obdukcij je odvisno od različnih strokovnih dejavnikov, giblje pa se okoli 20 odstotkov primerov, vzrokov smrti oziroma se na podlagi tega odreja sanitarna ali sodna obdukcija. S spremembo financiranja mrliško pregledne službe se stroški iz občinskih proračunov prenesejo na državni proračun, kar pomeni zmanjšanje izdatkov občin in povečanje izdatkov državnega proračuna na letni ravni za 5.000.000 EUR.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	5.000.000,00	5.160.096,00	5.160.096,00	5.160.094,61	103,20	100,00

Neposredni učinki

C8099 - Mrliško pregledna služba

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

Opis neposrednega učinka

Plačilo opravljanja mrliških pregledov obdukcij in tehnične pomoči v zvezi z obdukcijo, ki jih izvedejo s strani občin določeni izvajalci. V okviru ukrepa se financira mrliškopregledna služba. Zdravnik – mrliški preglednik mora pri vsakem pregledu dobiti podatke o bolezni in zdravljenju, pregledati

zdravstveno dokumentacijo in zdravila, ki jih je umrli jemal, oblačila in golo truplo, dokumente in druge predmete pri truplu, da ugotovi okoliščine, ki bi mogle vplivati na nastop smrti. Gre za dejavnost v okviru javne zdravstvene službe, ki jo financira državni proračun.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11262 - Število obravnavanih računov za MPS		število	2021	100,00	2021	100,00	
					2022	100,00	100,00
					2023	100,00	100,00
					2024	100,00	100,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11262 - Število obravnavanih računov za MPS

Izvedba zakonsko določenih obveznosti do upravičencev.

Opisi kazalnikov

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

170103 - Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva

Opis podprograma

V skladu s sprejetimi mednarodnimi obveznostmi, zunanjepolitičnimi usmeritvami Republike Slovenije in prioritetami zdravstvene politike, se zagotavljajo pogoji za sodelovanje predstavnikov Republike Slovenije v organih, delovnih telesih in dejavnostih mednarodnih organizacij in povezav ter za konkretne oblike sodelovanja, dogovorjene na bilateralni in multilateralni ravni. Sredstva se zagotavljajo tudi za druge aktivnosti, ki jih Republika Slovenija, v skladu z opredeljenimi prioritetami na področju javnega zdravja, izvaja v sodelovanju z mednarodnimi organizacijami za spodbujanje in izvajanje konkretnih oblik sodelovanja v zdravstvu in medicini na podlagi podpisanih meddržavnih sporazumov, izvedbo obiskov tujih delegacij v Republiki Sloveniji in sofinanciranje udeležbe predstavnikov Republike Slovenije v dejavnostih mednarodnih organizacij (OECD, Svet Evrope, Svetovne zdravstvene organizacije, Regionalnega urada za Evropo ...) ter Evropske unije. V okviru tega podprograma se sofinancirajo tudi stroški udeležb s strani ministrstva imenovanih sodelavcev Nacionalnega inštituta za javno zdravje in drugih slovenskih institucij v delovne skupine in podobne

oblike dela pri institucijah EU, Svetu Evrope, OECD v drugih institucijah, medvladnih pobudah, podpora politikam in dejavnostim Zdravstvene mreže jugovzhodne Evrope ter izvedba delovnih (študijskih) obiskov v okviru projektov bilateralne tehnične pomoči. EU - Slovenija je 1. maja 2004 postala članica Evropske unije, zato mora ministrstvo zagotavljati izvajanje aktivnosti na področju evropskih zadev, ki izhajajo iz Pogodbe o delovanju EU (še posebej 168. člen) ter Deklaraciji o usmeritvah za delovanje Republike Slovenije v institucijah Evropske unije za določeno obdobje. Pri obravnavi zakonodajnih in ne-zakonodajnih aktov ministrstvo zagotavlja pripravo stališč za obravnavo v okviru Sveta za zaposlovanje, socialno politiko, zdravje in varstvo potrošnikov (EPSCO) oz. pripravljanih teles Sveta, in sicer Delovne skupine Sveta za javno zdravje, Delovne skupine Sveta za zdravila in medicinske pripomočke ter za sodelovanje v Delovni skupini Sveta za javno zdravje na visoki ravni ter za obravnavo horizontalnih zadev na področju kemijske varnosti, veterinarskih zdravil, prehrane z vidika varovanja zdravja ljudi in drugo. Svetovna zdravstvena organizacija (v nadaljevanju besedila: SZO) je Republiko Slovenijo sprejela kot redno in enakopravno članico 7. maja 1992. Članstvo v SZO po eni strani nudi pravice in bonitete, kot so pravica do soodločanja in sodelovanja v organih SZO, uporaba orodij, baz podatkov in strokovnih gradiv SZO ter sodelovanje v mednarodnih programih SZO, mrežah in drugih mednarodnih platformah. Po drugi strani članstvo v SZO nalaga Republiko Slovenijo določene obveznosti. Mednje sodijo zagotavljanje uresničevanja strategij, resolucij, deklaracij in konvencij, ki jih države članice sprejemajo na Generalni skupščini SZO in Regionalnem odboru SZO za Evropo, ter v zvezi s tem sodelovanje Republike Slovenije z Evropskim observatorijem za zdravstvene sisteme in politike ter z Regionalnim uradom SZO za Evropo. Republika Slovenija je leta 1994 sprejela odločitev o polnopravni vključitvi Slovenije v Delni sporazum o Sodelovalni skupini za boj proti zlorabi drog in nezakoniti trgovini z drogami (Skupina Pompidou) in s tem obveznost plačila prispevka, ki je določen z resolucijami Sveta Evrope (zadnja: Resolution CM/Res(2008)37). Navedeni letni prispevek omogoča sodelovanje slovenskih strokovnjakov v Pompidoujevi skupini in njenih strokovnih telesih ter skupnih evropskih projektih za boj proti drogam. Plačilo članarine za evropska farmakopeja pa je določeno po Konvenciji o izdelavi Evropske farmakopeje (Uradni list SFRJ, št. 2/91) in zakonu o ratifikaciji Evropske farmakopeje 7.1.1993 (Uradni list SFRJ (18.1.1991)-MP, št. 2-4/1991). OECD (splošno) - Slovenija je 21. julija 2010 formalno postala članica Organizacije za gospodarsko sodelovanje in razvoj (OECD), zato tudi ministrstvo izvaja obveznosti, ki izhajajo iz članstva in se nanašajo na oblikovanje stališč do dokumentov OECD ter pripravo odgovorov na vprašalnike OECD, ki služijo kot osnova za primerjalne analize OECD, morebitno vključitev v določene projekte, udeležbe predstavnikov ministrstva (tudi zunanjih sodelavcev) na sestankih OECD na strokovni ravni. Organizacija za prepoved kemičnega orožja (OPCW) - OPCW je bila, na podlagi Konvencije o prepovedi razvoja, proizvodnje, kopičenja zalog in uporabe kemičnega orožja ter o njegovem uničenju (v nadaljevanju: konvencija), ustanovljena 29. aprila 1997. Njena temeljna naloga je skrb za ustrezno izvajanje konvencije (univerzalizacija konvencije, "Svet brez kemičnega orožja"). V okviru postavke PP 7284 - Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva se zagotavljajo sredstva za izvedbo bilateralnih obiskov in delovnih srečanj v Republiki Sloveniji, sredstva za spodbujanje in sofinanciranje udeležbe in sodelovanja predstavnikov Republike Slovenije v dejavnostih mednarodnih organizacij in Evropske unije na področju zdravja, sredstva za spodbujanje konkretnih oblik sodelovanja v zdravstvu in medicini na podlagi meddržavnih sporazumov in dogovorov ter regionalnega sodelovanja v zdravstvu. V okviru te postavke se sofinancirajo tudi mednarodni dogodki s področij dela inštitucij EU in navedenih mednarodnih organizacij.

2711-23-0011 - Mednarodno sodelovanje na področju zdravstva

Opis ukrepa

V okviru ukrepa se izvaja vzpostavitev učinkovitega in dolgoročnega sodelovanja s partnerskimi državami; prenos in izmenjava izkušenj in znanja na področju zdravstvenega varstva; podpora bilateralno dogovorjenim oblikam sodelovanja; vključenost v zakonodajne in strokovne aktivnosti EU

in mednarodnih organizacij; izvrševanje obveznosti Republike Slovenije, ki izhajajo iz članstva v Svetovni zdravstveni organizaciji (SZO); izvrševanje obveznosti Republike Slovenije, ki izhajajo iz članstva v drugih mednarodnih organizacijah in pobudah; uresničevanje mednarodno sprejetih strategij, resolucij, deklaracij, konvencij in drugih odločitev ter prenos mednarodnih standardov. Ministrstvo za zdravje si prizadeva za dober pretok informacij med Republiko Slovenijo in mednarodnimi organizacijami, zlasti SZO, aktivno sodelovanje slovenskih strokovnjakov v programih in dejavnostih SZO in drugih mednarodnih organizacijah ter sodelovanje z Evropskim observatorijem za zdravstvene sisteme in politike in Regionalnim uradom SZO za Evropo, ki vključuje tudi podporo nacionalnemu procesu reformnih sprememb in iskanju specifičnih inovativnih rešitev za slovenski zdravstveni sistem. V okviru ukrepa se načrtuje tudi izvajanje obveznosti Republike Slovenije za uresničevanje Okvirne konvencije SZO o nadzoru nad tobakom in za Evropski observatorij za spremljanje zdravstvenih sistemov politik.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	540.000,00	424.683,76	439.846,82	424.683,76	78,65	100,00

Neposredni učinki

C8255 - Izvajanje programa bilateralnega in multilateralnega sodelovanja in mednarodnih pogodb

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
		število	2019	3,00	2023	8,00	1,00

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11550 - število udeležb slovenskih predstavnikov v delovnih telesih mednarodnih in v drugih aktivnostih, ki potekajo na mednarodni ravni					2024	8,00	5,00
I11551 - Število meddržavnih stikov (politični nivo)		število	2019	4,00	2023	2,00	2,00
					2024	2,00	1,00
I11552 - Število izvedenih oblik sodelovanja v okviru institucij EU (obiski predstavnikov EK in drugi institucij EU na politični in strokovni ravni)		število	2019	1,00	2023	2,00	2,00
					2024	2,00	0,00
I11553 - Število udeležb na srečanjih v okviru inštitucij EU vključno na dogodkih v okviru predsedujoče države članice		število	2020	2,00	2023	10,00	16,00
					2024	10,00	2,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11550 - število udeležb slovenskih predstavnikov v delovnih telesih mednarodnih in v drugih aktivnostih, ki potekajo na mednarodni ravni

Dosežena ciljna vrednost je bila za tri manjša od načrtovane. Zunanji strokovnjaki so se v letu 2024 udeleževali sestankov organiziranih v okviru Sveta Evrope (udeležba na zasedanjih CD BIO in New Strategic Action Plan Draft Group) in OECD (MZ je bil podpredsedujoči Odboru za zdravstvo ter v okviru sodelovanja v projektu PaRIS).

I11551 - Število meddržavnih stikov (politični nivo)

V okviru meddržavnih stikov je bil v Republiki Sloveniji v letu 2024 izveden obisk delegacije iz avstrijske Koroške, v okviru zasedanja Skupnega odbora Slovenija – Koroška.

I11552 - Število izvedenih oblik sodelovanja v okviru institucij EU (obiski predstavnikov EK in drugi institucij EU na politični in strokovni ravni)

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

I11553 - Število udeležb na srečanjih v okviru inštitucij EU vključno na dogodkih v okviru predsedujoče države članice

Od načrtovane ciljne vrednosti 10 je bila glede udeležbe zunanjih strokovnih sodelavcev na srečanjih v okviru EU z vidika nastanka stroškov za proračun Ministrstva za zdravje v letu 2024 dosežena ciljna vrednost dva in sicer iz naslova udeležbe na sestanku atašejev v okviru belgijskega predsedovanja in neformalno srečanje ministrov za zdravje, ki se ga je udeležila tudi predstavnica Stalnega predstavništva Slovenije pri EU v Bruslju. Veliko znižanje kazalnika je nastalo, ker ni bilo potrebe, da bi z udeležbo zunanjih strokovnih sodelavcev pokrivali delovne skupine Sveta EU ali dogodke v okviru belgijskega in madžarskega predsedovanja Svetu EU, saj so se jih udeleževali zaposleni na MZ.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11550 - število udeležb slovenskih predstavnikov v delovnih telesih mednarodnih in v drugih aktivnostih, ki potekajo na mednarodni ravni	Izvajanje zavez, ki izhajajo iz članstva v OZN, Svetu Evrope, OECD in drugih mednarodnih organizacijah in krepitev multilateralnih odnosov ter sodelovanja v mednarodnih organizacijah.
I11551 - Število meddržavnih stikov (politični nivo)	Izvajanje zavez po mednarodnih pogodbah in krepitev dvostranskih odnosov.
I11552 - Število izvedenih oblik sodelovanja v okviru institucij EU (obiski predstavnikov EK in drugi institucij EU na politični in strokovni ravni)	Izvajanje zavez, ki izhajajo iz članstva v Evropski uniji in krepitev sodelovanja v EU.
I11553 - Število udeležb na srečanjih v okviru institucij EU vključno na dogodkih v okviru predsedujoče države članice	Izvajanje zavez, ki izhajajo iz članstva v Evropski uniji in krepitev sodelovanja v EU.

C8254 - Izvajanje programov sodelovanja s Svetovno zdravstveno organizacijo

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V letu 2024 je sodelovanje potekalo usklajeno z dvoletno pogodbo SZO, izvajale so se mednarodne in nacionalne aktivnosti (dogodki, konferenca, usposabljanja).

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

V letu 2024 je bil poudarek na univerzalni dostopnosti (strateški razvoj novih, na dokazih utemeljenih politikah, zagotoviti tehnično pomoč stroki za razvoj nove strategije OZD), pripravljenost za izredne razmere (na podlagi izkušenj s COVID-19), spodbujanje zdravja in dobrega počutja (zagotavljanje dobrih primerov praks, podpora AMR, podpora aktivnostim na področju duševnega zdravja ...).

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11541 - Število publikacij SZO ter prevodov slovenskih publikacij za baze podatkov SZO		število	2021	8,00	2023	3,00	1,00
					2024	3,00	0,00
I11542 - Število udeležb slovenskih delegacij in strokovnjakov na mednarodnih srečanjih SZO		število	2021	32,00	2023	20,00	37,00
					2024	20,00	35,00
I11546 - Število izvedenih aktivnosti sodelovanj s SZO		število	2021	34,00	2023	25,00	37,00
					2024	25,00	13,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11541 - Število publikacij SZO ter prevodov slovenskih publikacij za baze podatkov SZO

V letu 2024 je bilo MZ osredotočeno predvsem na virtualno sodelovanje, zaradi česar je bilo kar nekaj publikacij objavljenih samo virtualno brez prevodov v slovenski jezik.

I11542 - Število udeležb slovenskih delegacij in strokovnjakov na mednarodnih srečanjih SZO

Vrednost je višja od načrtovane zaradi potreb po okrepljenem sodelovanju na različnih področjih.

I11546 - Število izvedenih aktivnosti sodelovanj s SZO

Nekatere aktivnosti so bile odpovedane zaradi drugih nujnih nalog, ki so bile prioriteta ministrstva. Med drugim je bila predstavljena delavnica za PZV, ki jo je ministrstvo načrtovalo v sodelovanju s SZO in OBS, nadaljevalna delavnica za klinične smernice, ...

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11541 - Število publikacij SZO ter prevodov slovenskih publikacij za baze podatkov SZO	S tem kazalnikom prikazujemo število publikacij SZO ter prevodov slovenskih publikacij za baze podatkov SZO.
I11542 - Število udeležb slovenskih delegacij in strokovnjakov na mednarodnih srečanjih SZO	S tem kazalnikom merimo število udeležb slovenskih delegacij in strokovnjakov na mednarodnih srečanjih SZO.
I11546 - Število izvedenih aktivnosti sodelovanj s SZO	S tem kazalnikom merimo število izvedenih aktivnosti sodelovanj s SZO, ki zajemajo aktivnosti na področju razvoja oz. reorganizacije javnega zdravja, ekonomske upravičenosti in financiranja zdravstvenega sistema v RS.

1703 - Sekundarno in terciarno zdravstveno varstvo

170301 - Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni

Opis podprograma

Z ustanovitvijo Urada Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu so bile naloge ministrstva, ki se nanašajo na zagotavljanje pogojev za delovanje javne zdravstvene službe na sekundarnem in terciarnem nivoju - v bolnišnicah in drugih javnih zdravstvenih zavodih, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, v skladu z zakonsko obveznostjo, prenesene. Zagotavljanje ustreznih prostorskih zmogljivosti in opreme za delovanje mreže javne zdravstvene službe je ena izmed temeljnih nalog, opredeljenih v ZIJZ-1.

2711-11-S002 - Regionalne bolnišnice in ostali projekti

Opis skupine projektov

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

Neposredni učinki

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

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Cilj je identičen cilju C8313 na Uradu Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu, z obrazložitvijo:

Prispeva k rezultatu: C1988 - Izboljšanje standarda za izvajanje zdravstvene dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni. Cilj izboljšanje standarda za izvajanje zdravstvene dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni je bil v okviru planiranih sredstev v Načrtu razvojnih programov (NRP). Z izvedbo investicijskih projektov, ki zagotavljajo ustrezne prostore in opremo za izvajanje zdravstvenega varstva na sekundarni ravni prispevamo k doseganju nadrejenega cilja, ki je zagotavljanje ustrezne zmogljivosti za delovanje bolnišnične dejavnosti. V letu 2024 se je izvajalo 41 projektov na področju sekundarnega in terciarnega zdravstva s skupno realizacijo okvirno 62 milijonov EUR. 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 cilju (rezultatu)

Cilj je identičen cilju C8313 na Uradu Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu, z obrazložitvijo:

Z navedenimi vlaganji so se izboljšali standardi na področju bolnišnične dejavnosti, in sicer tako za samo izvajanje dejavnosti in počutje osebja ter počutja in obravnave pacientov kot tudi standardi na področju okolja in energetske učinkovitosti.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I05464 - Število začelih projektov		št.projektov	2010	0,00	2018	5,00	17,00
					2019	5,00	7,00
					2020	3,00	6,00
					2021	3,00	16,00
					2022	15,00	17,00
					2023	0,00	4,00
					2024	0,00	0,00
I000293 - Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije		%	2010	100,00	2018	100,00	38,17
					2019	100,00	88,00
					2020	100,00	100,00
					2021	100,00	79,00

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
					2022	100,00	135,80
					2023	0,00	78,10
					2024	0,00	0,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I000293 - Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije

Kazalec se vodi pri cilju 8313, na PU 2718 - UNKIZ.

I05464 - Število začelih projektov

Kazalec se vodi pri cilju 8313, na PU 2718 - UNKIZ.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I000293 - Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije	Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije.
I05464 - Število začelih projektov	Kazalec prikazuje število začelih projektov v posameznem letu.

1706 - Programi javnega zdravja

170601 - Naloge javnega zdravja

Opis podprograma

V okviru podprograma se zagotavlja sredstva za izvajanje javne službe na področju dejavnosti javnega zdravja in dejavnosti povezane z javnim zdravjem, ki jo izvajata Nacionalni inštitut za javno zdravje in Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano v skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti. Naloge javne službe, ki jih izvaja Nacionalni inštitut za javno zdravje so določene v 23. členu Zakona o zdravstveni dejavnosti, naloge Nacionalnega laboratorija za zdravje, okolje in hrano pa v 23.c členu. 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. V okviru podprograma se izvajajo tudi aktivnosti za uresničevanje Strategije o varnosti in zdravju pri delu in Akcijskega načrta, ki jih bo izvajal Inštitut za medicino dela, prometa in športa. V okviru podprograma se izvajajo aktivnosti in ukrepi za uresničevanje zakonodaje in strateških dokumentov na področju javnega zdravja, vključno z rakom in diabetesom, preprečevanje okužbe s HIV/AIDS, preprečevanje poškodb, krepitev duševnega zdravja, cepljenjem in drugimi aktivnostmi, ki se izvajajo v okviru javne službe ali jih izvajajo nevladne in neprofitne organizacije, kot so aktivnosti za zmanjševanje rabe tobačnih izdelkov, zmanjševanje škodljive rabe alkohola in prepovedanih drog, spodbujanje k uravnoteženi prehrani in telesni aktivnosti. V okviru podprograma se spodbuja razvojna usmerjenost in inovativnost ter raziskovalna dejavnost na področju javnega zdravja. Posebna pozornost je namenjena zmanjševanju razlik v zdravju med socialnimi skupinami in regijami. V okviru podprograma bo zagotovljena izvedba aktivnosti iz Resolucije o nacionalnem programu o prehrani in telesni dejavnosti za zdravje 2015 - 2025, s ciljem zaustavitve trenda naraščanja debelosti in izvajanje akcijskega načrta s poudarkom na povečanju deleža dojenih otrok, izvajanju smernic prehranjevanja otrok v vzgojno-izobraževalnih zavodih, prehranjevanju študentov in starejših odraslih, preoblikovanju živil z zmanjševanjem soli, sladkorja in maščob ter prehranski podpora in obravnavi v zdravstvenem

sistemu. Izvedeni bodo ukrepi za spodbujanje telesne dejavnosti prebivalstva, s posebnim poudarkom na ljudeh s slabšo finančno situacijo, kroničnimi boleznimi in težavami v duševnem zdravju, s posebnim poudarkom na otrocih in mladih ter mladih odraslih. Izvedba medsektorskih ukrepov za ustvarjanje okolja, ki spodbujajo telesno dejavnost prebivalstva se bodo nadaljevali. Izobraževalni dogodki, konference in strokovni posveti ter komunikacijske aktivnosti bodo podprti in zagotovljena bodo izobraževalna in promocijska gradiva ter podprli razvoj programov in inovativnih modelov ter delovanje NVO na tem področju. Z namenom vrednotenja in izboljševanja bomo izvajali tudi evalvacije programov in projektov na naštetih področjih. Na področju obvladovanja kroničnih bolezni, s poudarkom na sladkorni bolezni in raku, bomo zagotovili izvajanje Nacionalnega programa za obvladovanje sladkorne bolezni 2021 - 2030 in akcijskega načrta ter izvajanje Državnega programa obvladovanja raka 2022 - 2026, vključno s koordiniranjem aktivnosti vseh deležnikov programa. Na področju preprečevanje škodljive in tvegane rabe alkohola bodo podprte aktivnosti ozaveščanja in izobraževanja o škodljivi in tvegani rabi alkohola (maturantska četvorka). Na področju duševnega zdravja, bodo podprte aktivnosti Akcijskega načrta za uresničevanje Nacionalnega programa duševnega zdravja. Podprte bodo psihološke svetovalnice ter skupine za samopomoč in izvajanje izobraževalnih programov vsebin duševnega zdravja in samomorilnosti za strokovnjake različnih profilov. Podprti bodo preizkušeni programi treningov starševstva s ciljem preprečevanja vedenjskih in čustvenih motenj pri otrocih ter treningi izobraževalnih delavcev, izobraževanja za prepoznavo in obravnavo žrtev nasilja v družini v okviru zdravstvene dejavnosti ter razvoj programov in inovativnih modelov ter delovanje NVO na tem področju. Na področju obvladovanja okužbe s HIV/AIDS bo zagotovljeno uresničevanje Strategije preprečevanja in obvladovanja okužb s HIV/AIDS 2017 - 2025. Na področju raziskovalne dejavnosti na področju javnega zdravja in razvoja zdravstvenega varstva na primarni ravni bomo zagotavljali usmerjene raziskovalne projekte in analize za podporo nacionalnemu in sektorskemu razvojnemu načrtovanju, spremljanju in vrednotenju izvedenih ukrepov. V naslednjih letih bomo nadaljevali s vzpodbujanjem sofinanciranja (ARRS) znanstveno raziskovalne dejavnosti za potrebe javnega zdravja in zdravstvenega varstva.

2711-11-S003 - C4.K14.IB Krepitev kompetenc kadrov v zdravstvu

Opis skupine projektov

Glavni namen skupine projektov predstavlja razvoj orodij in vzpostavitev sistema za prepoznavo potreb geriatrične populacije, razvoj programov duševnega zdravja in krepitev paliativnih mobilnih timov, z namenom omogočanja optimalne zdravstvene oskrbe ranljivejše skupine populacije ter zagotovitve celovitega pristopa upoštevajoč, da ima pacient več zdravstvenih težav hkrati. Skupina projektov C4.K14.IB - Krepitev kompetenc kadrov v zdravstvu za zagotavljanje kakovosti oskrbe prispeva k naslednjemu mejniku: C4.K14.IB.T184 Dodatne medicinske sestre, usposobljene za obravnavo bolnikov s kroničnimi boleznimi. Projekti prispevajo k skupnemu kazalniku RRFCI12 Zmogljivost novih ali posodobljenih ustanov zdravstvenega varstva (op. Steber 4 v primeru RS je v Uredbi (EU) 2021/2106 steber 5).

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	361.583,64	92.780,12	114.579,18	92.780,12	25,66	100,00

Neposredni učinki

C8392 - Zagotovitev celovite obravnave pacientov in kakovosti oskrbe

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

Opis neposrednega učinka

Glavni namen skupine projektov predstavlja razvoj orodij in vzpostavitev sistema za prepoznavo potreb geriatrične populacije, razvoj programov duševnega zdravlja in krepitev paliativnih mobilnih timov, z namenom omogočanja optimalne zdravstvene oskrbe ranljivejše skupine populacije ter zagotovitve celovitega pristopa upoštevajoč, da ima pacient več zdravstvenih težav hkrati.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Projektne aktivnosti potekajo v skladu s časovnico in prispevajo k uresničevanju cilja: V okviru projekta "Posodobitev obravnave mišično-skeletnih bolečin na primarni ravni" se v šestih zdravstvenih domovih izvajajo obravnave pacientov z akutno bolečino tako v ambulantni fizioterapiji kot tudi v Centrih za krepitev zdravlja (CKZ). V aktivnostih sodeluje tudi Društvo za fibromialgijo z namenom vključevanja oseb v vadbeni program in zagotavljanja nadaljnje podpore po zaključku obravnave v lokalnem okolju, ko se v nadaljevanju predvideva vključevanje specialistov medicine dela, prometa in športa.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Projekti »Integracija geriatrična oskrbe starejših«, »Krepitev paliativnih mobilnih timov«, »Razvoj programov za duševno zdravje otrok, mladostnikov in mlajših odraslih« in "Posodobitev obravnave mišično-skeletnih bolečin na primarni ravni« intenzivno potekajo ter z njihovimi aktivnostmi prispevajo k skupni uresničitvi doseganja rezultata, tj. razvoj kakovostnih, široko dostopnih, stroškovno učinkovitih programov.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11735 - Dodatne medicinske sestre, usposobljene za obravnavo bolnikov s kroničnimi boleznimi		#NA	2023	0,00	2023	0,00	0,00
					2024	0,00	0,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11735 - Dodatne medicinske sestre, usposobljene za obravnavo bolnikov s kroničnimi boleznimi

Skladno s cilji NOO bo kazalnik dosežen do konca leta 2025 na sistemski ravni, kjer se že ureja prenos kompetenc na diplomirane medicinske sestre, izobraževanja in dodatno zaposlovanje.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11735 - Dodatne medicinske sestre, usposobljene za obravnavo bolnikov s kroničnimi boleznimi	Dodatno število diplomiranih medicinskih sester na primarni ravni, usposobljenih za samostojno obravnavo kroničnih bolnikov.

2711-23-0007 - Izvajanje nalog na področju javnega zdravja

Opis ukrepa

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

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	12.956.216,36	15.924.377,79	15.924.377,79	15.924.377,79	122,91	100,00

Neposredni učinki

C8272 - Izvajanje nalog na področju javnega zdravja

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V okviru izvajanja javne službe dejavnosti javnega zdravja na NIJZ Ministrstvo za zdravje zagotavlja izvajanje ključnih javnozdravstvenih funkcij, kot jih definira Svetovna zdravstvena organizacija. Izveden je bil tudi program dela Kliničnega inštituta za medicino dela, prometa in športa (KIMDPŠ) za leto 2024, ki se nanaša na financiranje nalog s strani MZ.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

NIJZ je z izvajanjem ključnih funkcij javnega zdravja v okviru javne službe zagotavljal podatke, analize, sistem nadzora nad nalezljivimi boleznimi, ukrepe za obvladovanje kroničnih bolezni, krepitve 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
I11592 - Realizacija programa dela		%	2021	100,00	2023	100,00	100,00
					2024	100,00	100,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11592 - Realizacija programa dela

Realizacija programa dela je bila v letu 2024 100 %.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11592 - Realizacija programa dela	Realizacija programa dela. Vir: http://www.nijz.si/nijz/informacije-javnega-znacaja/aktualni-nacrt-dela

2711-23-0008 - Spremljanje vplivov okolja na zdravje

Opis ukrepa

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

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	2.881.046,00	3.487.168,30	3.636.571,94	3.487.168,30	121,04	100,00

Neposredni učinki

C8275 - Zagotavljanje usposobljenosti nacionalnega laboratorija za podporo uradnemu nadzoru in monitoringu pitne vode

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11594 - Število odvzetih vzorcev pitne vode za opravljanje analiz		število	2021	3.536,00	2023	3.600,00	3.103,00
					2024	3.600,00	3.059,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11594 - Število odvzetih vzorcev pitne vode za opravljanje analiz

Iz podatkov sledi, da je bilo v letu 2024 odvzetih 3059 vzorcev pitne vode.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11594 - Število odvzetih vzorcev pitne vode za opravljanje analiz	Število odvzetih vzorcev pitne vode za opravljanje analiz . Vir podatkov: NLZOH

2711-20-0002 - Ukrepi za obvladovanje nalezljivih bolezni

Opis ukrepa

V okviru ukrepa imamo več ciljev in sicer zagotavljanje sredstev za izvajanje aktivnosti in ukrepov za uresničevanje zakonodaje in strateških dokumentov na področju javnega zdravja, ki se nanašajo na preprečevanje okužbe s HIV/AIDS, cilj v okviru tega ukrepa je tudi rezervacija primerne števila odmerkov cepiva proti pandemski gripi po izvedbi skupnega javnega naročila držav članic za rezervacijo oziroma nakup pandemskega cepiva proti gripi (Sklep Vlade RS št. 43000-7/2017/3, z dne 20.4.2017), s tem ukrepom se zagotovi tudi izvajanje ukrepov in aktivnosti na področju cepljenja. Z letom 2025 je predvideno, da se bodo cepiva COVID-19 zagotavljala v skladu s 141. členom Novele zakona o zdravilih. Z novelo zakona se področje zagotavljanja in financiranja zdravil v izjemnih razmerah ureja sistemsko v krovnem zakonu in vključuje tudi druga zdravila (ne samo za zdravljenje/preprečevanje COVID-19), ki se in se bodo zagotavljala v primeru izjemnih razmer.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	3.904.466,16	927.986,46	938.122,36	927.986,46	23,77	100,00

Neposredni učinki

C7792 - Dvig precepljenosti

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Podatek o precepljenosti je 95 % in se nanaša na precepljenost proti ošpicam, mumpsu in rdečkam s 1. odmerkom cepiva v obdobju 2014– 2023.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Podatek o precepljenosti je 95 % in se nanaša na precepljenost proti ošpicam, mumpsu in rdečkam s 1. odmerkom cepiva v obdobju 2014– 2023.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I10702 - Precepljenost predšolskih otrok		%	2018	94,20	2020	96,00	96,00
					2021	96,00	95,20
					2022	95,00	86,40
					2023	95,00	88,90
					2024	95,00	95,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I10702 - Precepljenost predšolskih otrok

Poročamo o precepljenosti (v %) proti ošpicam, mumpsu in rdečkam s 1. odmerkom cepiva, 2014–2023 (vir:

https://nijz.si/wpcontent/uploads/2024/03/Predsolskiotroci_precepljenost_2023_preliminarno-porocilo_21032024.pdf)

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I10702 - Precepljenost predšolskih otrok	Precepljenost proti davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, hemofilus, influence tipa b in otroški paralizi; Vir: http://www.nijz.si/sl/spremljanje-precepljenosti-deleza-cepljenih)

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

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V sodelovanju s pristojnimi resorji, stroko in nevladnim sektorjem Ministrstvo za zdravje uspešno izvaja ukrepe, določene v Nacionalni strategiji preprečevanja in obvladovanja okužbe s HIV 2017-2025. V letu 2024 je ministrstvo s svojim delovanjem vplivalo na kakovostne, široko dostopne in stroškovno učinkovite programe s področja javnega zdravja. Nadaljevalo je s sofinanciranjem programov nevladnega sektorja za preprečevanje HIV in drugih spolno prenosljivih okužb med skupinami z najvišjim tveganjem, preprečevanje diskriminacije in stigmatizacije v povezavi z okužbo s HIV ter opolnomočenje oseb, ki živijo s HIV.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Ocenjuje se, 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
I10701 - Izvedba aktivnosti iz NS ter akcijskega načrta		%	2016	0,00	2020	90,00	90,00
					2021	90,00	90,00
					2022	90,00	95,00
					2023	90,00	95,00
					2024	90,00	95,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I10701 - Izvedba aktivnosti iz NS ter akcijskega načrta

Strategija se uspešno izvaja. Primarna preventiva in preprečevanje stigme in diskriminacije ostajajo najpomembnejše usmeritve. Okužba s HIV med najbolj ranljivimi skupinami je pod nadzorom.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I10701 - Izvedba aktivnosti iz NS ter akcijskega načrta	Kazalnik meri odstotek izvedbe aktivnosti iz NS in akcijskega načrta.

C7790 - Rezervacija primerne števila odmerkov cepiva proti pandemski gripi

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I10700 - Izvedeno skupno javno naročilo		Število	2017	0,00	2020	1,00	1,00
					2021	0,00	1,00
					2022	1,00	2,00
					2023	1,00	1,00
					2024	1,00	1,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I10700 - Izvedeno skupno javno naročilo

V letu 2024 sta bili plačani dve letni nadomestili za pripravljenost (preparedness fee) v skladu s skupnim EU javnim naročilom za zdravstvene protiukrepe in pogodbo s proizvajalcem cepiva proti pandemski gripi. Ob tem si je ministrstvo, zaradi širjenja pojava aviarnе influence, zagotovilo tudi 5000 odmerkov Zoonotic Influenza Vaccine Seqirus (cepiva proti aviarni influenci).

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I10700 - Izvedeno skupno javno naročilo	S kazalnikom merimo število izvedenih skupnih javnih naročil za rezervacijo oziroma nakup pandemskega cepiva proti gripi.

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

Opis ukrepa

Z ukrepom zagotavljamo izvajanje preventivnih programov vladnih in nevladnih organizacij na področju duševnega zdravja in boleznih ter odvisnosti s katerimi uresničujemo strategije, nacionalne programe ter cilje zakonodaje in s strani RS sprejete mednarodne zaveze (npr. Nacionalni program na področju prepovedanih drog 2023 - 2030, Zakon o omejevanju uporabe tobačnih izdelkov, Zakon o omejevanju porabe alkohola, Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016 - 2025 "Skupaj za družbo zdravja" (...), vključno z rednim spremljanjem in vrednotenjem teh programov glede učinkovitosti doseganja ciljev s poudarkom na spodbujanju in utrjevanju zdravega načina življenja, zmanjševanju škodljivih posledic rabe alkohola in tobaka ter tveganj zaradi rabe prepovedanih drog, izboljšanja duševnega zdravja ter preprečevanja namernih in nenamernih poškodb in zastrupitev. V okviru ukrepa se zagotavlja podpora razvoju in kontinuiteti dela nevladnih organizacij, ki delujejo na področju varovanja in krepitve zdravja. Ob tem se zagotavlja tudi ekspertno delo pri pripravi strokovnih izhodišč za strategije, akcijske načrte, regulativo, poročanje ter za izvajanje posameznih ukrepov predvidenih v zakonih, nacionalnih programih ter strategijah na področju preventive ter varovanja in krepitve javnega zdravja. S tem ukrepom se zagotavlja založniško, publicistično, komunikacijsko in medijsko podporo projektom in programom, izvedbo in organizacijo konferenc, delavnic, izobraževanj in strokovnih srečanj v podporo ukrepom in politiki ministrstva na področju spodbujanja in krepitve zdravja ter za boljšo informiranost in osveščenost javnosti (kampanje), ključno z vrednotenjem programov in projektov s področja javnega zdravja, ki se financirajo znotraj tega ukrepa. Znotraj ukrepa se zagotavlja tudi sofinanciranje programov na področju demence.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	3.747.306,06	3.083.627,48	3.092.721,85	3.083.627,48	82,29	100,00

Neposredni učinki

C8080 - Izvajanje programov duševnega zdravja

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

Opis neposrednega učinka

Slabo duševno zdravje obremenjuje posameznika, njegovo družino, širšo družbo in državo. Stroški slabe skrbi za duševno zdravje obremenjujejo države v višini najmanj 4% BDP je ocena, ki so jo sprejeli med drugim Svetovna zdravstvena organizacija, Evropska unija in Organizacija za gospodarstvo, sodelovanje in razvoj. Po več desetletjih zanemarjanja področja duševnega zdravja je trend obrnil nacionalni program za obdobje 2018-2028, ki je začrtal osnovno usmeritev in opredelil ukrepe na tem področju. Tudi vse aktivnosti, ki se za področje duševnega zdravja načrtujejo v okviru te postavke. Slovenija sodi med hitro starajoče se družbe, zato se sooča tudi s porastom oseb z boleznimi, ki so

pogosto povezane s starostjo, najpogosteje je to demenca. Ocenjuje se, da je v Sloveniji že preko 40 000 oseb z demenco, od katerih je diagnosticiranih manj kot tretjina, še manj jih ima ustrezno obravnavo. Zato je pomembno, da je bila sprejeta druga strategija, ki bo povezala različne deležnike v verigi oskrbe oseb z demenco in vzpostavila podlage za učinkovite ukrepe za boljše obvladovanje te bolezni, ki poleg osebe z demenco obremenjuje tudi njihove svojece.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V letu 2024 je nadaljevala z intenzivnim delom Stalna medresorska delovna skupina za duševno zdravje, ki pomeni nadgradnjo medsektorskega sodelovanja pristojnih ministrstev (MZ, MDDSZ, MSP, MVI, MVZI, MP in MK) na področju duševnega zdravja. Velik interes za sodelovanje v tej delovni skupini izkazuje tako potrebo po medresorskem sodelovanju na področju duševnega zdravja kot dobremu delu te skupine. Z njenim delom je omogočeno bolj usklajeno delo ministrstev na področju duševnega zdravja, zlasti glede kompleksnejših zadev na področju duševnega zdravja, ki ali sodijo v resorno področje več ministrstev ali so se vsa posamezna ministrstva izrekla za nepristojna. Poleg medresorskega sodelovanja se izpostavlja tudi uspešno izvajanje Resolucije o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018-2028, zlasti krepitev mreže centrov za duševno zdravje na primarni zdravstveni ravni. Za razvoj področja je zelo pomembno tudi sprejetje Strategije obvladovanja demence do leta 2030, ki je temeljni dokument za usklajen in celostni pristop vseh deležnikov pri reševanju problema demence in podobnih stanj. V letu 2024 je bil sprejet Akcijski načrt za izvajanje Strategije obvladovanja demence v Sloveniji do leta 2030 za obdobje 2024-2025, ki opredeljuje konkretne ukrepe, nosilce, kazalnike, časovni okvir, finančne vire in pričakovane rezultate glede izvajanja strategije. Odredba o določitvi programa izobraževanja zdravstvenih delavcev o nasilju v družini na podlagi Pravilnika o pravilih in postopkih pri obravnavanju nasilja v družini pri izvajanju zdravstvene dejavnosti določa program izobraževanja zdravstvenih delavcev o nasilju v družini, ki jim omogoča prepoznavanje in obravnavo nasilja v družini, predstavitve ustrezne obravnave žrtve nasilja v družini in izboljšanje sodelovanja zdravstvenih institucij z drugimi pristojnimi službami.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Akcijski načrt za izvajanje strategije obvladovanja demence v Sloveniji do leta 2030 za obdobje 2024-2025 zaradi demografskih trendov in starajoče se družbe v Sloveniji pomeni velik doprinos h glavnemu nadrejenemu cilju Izvajanje programov duševnega zdravja, prav tako pa tudi k več drugim ciljem Republike Slovenije, ki se zasledujejo z nacionalnimi strategijami, kot so npr. Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016–2025 »Skupaj za družbo zdravja«, Strategija razvoja Slovenije 2030, Strategija dolgožive družbe, Strategija razvoja zdravstvene dejavnosti na primarni ravni zdravstvenega varstva do leta 2031 in podobni nacionalni programi. Navedenim strategijam je skupen cilj, da spodbujajo zdravo staranje in s prenosom oziroma vzpostavljanjem storitev v lokalnem okolju omogočajo osebam z demenco, da čim dlje ostanejo v domačem okolju. Stalna medresorska delovna skupina za duševno zdravje prispeva z udeleževanjem ukrepov Resolucije o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018-2028 k nadrejenemu cilju učinkovite državne uprave in odpravljanju težav, zlasti tistih, ki so posledica stvarne ali procesne nepristojnosti posameznih ministrstev ali službe. Z rednim sestajanjem in skupnim delom se bodo hitreje uveljavile rešitve, ki že obstajajo, in opozorilo na sistemske težave, ki jih je potrebno nasloviti. S sofinanciranjem kakovostnih dejavnosti NVO na področju demence pomembno dopolnjujemo storitve javne zdravstvene mreže. V okviru javnega razpisa za sofinanciranje programov za duševno zdravje, ki jih izvajajo NVO, pomembno dopolnjujemo storitve javne zdravstvene mreže, zlasti na področju krepitev dejavnikov za dobro duševno zdravje in obvladovanje dejavnikov tveganja za duševne motnje.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11206 - Novi in spremenjeni dokumenti, ki urejajo področje duševnega zdravja		število	2021	2,00	2022	2,00	2,00
					2023	2,00	2,00
					2024	2,00	2,00
I11207 - Število strokovnih medresorskih delovnih skupin		število	2020	2,00	2022	2,00	2,00
					2023	2,00	2,00
					2024	2,00	2,00
I11208 - Število raziskovalnih in strokovnih nalog		število	2020	1,00	2022	2,00	1,00
					2023	2,00	1,00
					2024	2,00	2,00
I11209 - Število javnih razpisov za sofinanciranje programov in storitev za obvladovanje demence oziroma za duševno zdravje		število	2020	1,00	2022	1,00	1,00
					2023	1,00	1,00
					2024	1,00	2,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11206 - Novi in spremenjeni dokumenti, ki urejajo področje duševnega zdravja

Akcijski načrt za izvajanje Strategije obvladovanja demence v Sloveniji do leta 2030 za obdobje 2024–2025, Odredba o določitvi programa izobraževanja zdravstvenih delavcev o nasilju v družini.

I11207 - Število strokovnih medresorskih delovnih skupin

V letu 2024 sta delovali Medresorska delovna skupina za duševno zdravje, Delovna skupina za pripravo vsebinskih izhodišč predloga sprememb in dopolnitev Zakona o duševnem zdravju.

I11208 - Število raziskovalnih in strokovnih nalog

Sofinanciranje: Analiza učinkov krepitev storitev za duševno zdravje odraslih na primarni ravni, Identifikacija vrzeli med potrebami in celovito, integrirano in kontinuirano zdravstveno obravnavo različnih skupin marginaliziranih odraslih na področju duševnega zdravja z vidika regijske dostopnosti Slovenije.

I11209 - Število javnih razpisov za sofinanciranje programov in storitev za obvladovanje demence oziroma za duševno zdravje

Javni razpis za sofinanciranje programov obvladovanja demence in za duševno zdravje kmečkega prebivalstva, Javni razpis Razvoj programov za duševno zdravje otrok, mladostnikov in mlajših odraslih.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11206 - Novi in spremenjeni dokumenti, ki urejajo področje duševnega zdravja	Za ureditev področja duševnega zdravja je potrebno sprejeti oziroma spremeniti več osnovnih pravnih in strokovnih dokumentov. Potrebno je sprejeti nacionalni program za duševno zdravje, spremeniti Zakon o duševnem zdravju ter strokovne predloge za nove normative za izvajalce na področju duševnega zdravja.
I11207 - Število strokovnih medresorskih delovnih skupin	Področje duševnega zdravja je izrazito medresorsko, zato moramo za posamezne strateške projekte imenovati strokovne medresorske delovne skupine. Taki projekti potekajo na področju ureditve: forenzične psihiatrije, duševnega zdravja otrok in mladostnikov, nacionalnega programa, spremembe Zakona o duševnem zdravju.
I11208 - Število raziskovalnih in strokovnih nalog	Kazalnik meri število raziskovalnih in strokovnih nalog.

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

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I09984 - Izvedeni javni razpisi		število	2017	1,00	2018	1,00	1,00
					2019	4,00	1,00
					2020	4,00	3,00

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
					2021	4,00	3,00
					2022	2,00	3,00
					2023	2,00	1,00
					2024	1,00	1,00
I09985 - Izvedene kampanje za ozaveščanje		število	2016	2,00	2018	2,00	5,00
					2019	2,00	6,00
					2020	5,00	2,00
					2021	5,00	5,00
					2022	5,00	5,00
					2023	5,00	5,00
					2024	5,00	6,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I09984 - Izvedeni javni razpisi

V letu 2023 je bil objavljen en (skupni) javni razpis in sicer Javni razpis za sofinanciranje programov varovanja in krepitev zdravja do leta 2025

(Področje A: Zdrava in uravnotežena prehrana in telesna dejavnost za zdravje, in 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 nalezljivih bolezni, Področje F: Zdrav življenjski slog mladih).

I09985 - Izvedene kampanje za ozaveščanje

V letu 2024 je bilo izvedenih šest kampanj v maju le na radijskih postajah, ostale pa tudi na radijskih in televizijskih postajah. In sicer: v mesecu maju varno na soncu, v mesecu juniju izberi sebe, ne kajenja ter proti alkoholu, v mesecu oktobru izberi sebe, ne kajenja in proti alkoholu, v mesecu novembru: Slovenija piha 00 (v povezavi z akcijo alkohol in samostojno na ceste brez alkohola).

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I09984 - Izvedeni javni razpisi	S kazalnikom merimo število izvedenih javnih razpisov.
I09985 - Izvedene kampanje za ozaveščanje	S kazalnikom merimo število izvedenih kampanj na področju varovanja in krepitev zdravja na področju duševnega zdravja in bolezni odvisnosti (tobak, alkohol in prepovedane droge).

2711-18-0003 - Obvladovanje kroničnih nalezljivih bolezni

Opis ukrepa

Z ukrepom zagotavljamo izvajanje preventivnih programov vladnih in nevladnih organizacij za uresničevanje strategij, nacionalnih programov ter ciljev zakonodaje in sprejetih strateških dokumentov

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

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	807.370,00	710.447,06	721.540,12	710.447,06	88,00	100,00

Neposredni učinki

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

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I09987 - Izvedeni akcijski načrti		število	2017	2,00	2018	2,00	2,00
					2019	2,00	2,00
					2020	5,00	5,00
					2021	6,00	3,00
					2022	5,00	2,00

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
					2023	6,00	5,00
					2024	2,00	2,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I09987 - Izvedeni akcijski načrti

Na področju obvladovanja KNB so se izvajale aktivnosti iz dveh akcijskih načrtov in sicer na področju raka in na področju obvladovanja sladkorne bolezni.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I09987 - Izvedeni akcijski načrti	S kazalnikom merimo število izvedenih akcijskih načrtov.

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

Opis ukrepa

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

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	718.094,70	654.613,20	654.613,74	654.613,20	91,16	100,00

Neposredni učinki

C7494 - Zasledovanje strateških ciljev NP o prehrani in telesni dejavnosti

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I09988 - Izvedba aktivnosti iz akcijskih načrtov		%	2016	100,00	2018	90,00	98,00
					2019	90,00	100,00
					2020	90,00	100,00
					2021	90,00	90,00
					2022	90,00	90,00
					2023	90,00	90,00
					2024	90,00	90,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I09988 - Izvedba aktivnosti iz akcijskih načrtov

Realizacijo aktivnosti akcijskega načrta se ocenjuje na 90 %.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I09988 - Izvedba aktivnosti iz akcijskih načrtov	Kazalnik meri odstotek izvedbe aktivnosti iz akcijskih načrtov.

2711-18-0007 - Zmanjševanje razlik v zdravju

Opis ukrepa

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

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	24.800,00	7.155,65	8.953,26	7.155,65	28,85	100,00

Neposredni učinki

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

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Z medsektorskim vlaganjem v zdravje in zmanjševanja neenakosti v zdravju se prispeva k uresničevanju družbene skrbi za zdravje, s ciljem zmanjševanja razlik v zdravju med posameznimi regijami in skupinami prebivalstva RS ter prenos dobrih praks v mednarodno okolje in iz mednarodnega

okolja, z namenom izboljšati nacionalne in lokalne zmogljivosti RS na področju socialnih determinant zdravja, enakosti v zdravju in vlaganja v zdravje in razvoj.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Ocenjuje se, da se z aktivnostmi za zmanjševanje neenakosti v zdravju zagotavlja izboljšanje nacionalne in lokalne zmogljivosti na področju socialnih determinant zdravja in vlaganj v zdravje in razvoj, vključno z razvojem orodij ter prenos dobrih praks.

Kazalniki

Cilj nima določenih kazalnikov.

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

Opis ukrepa

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

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	1.210.200,00	1.195.806,40	1.281.739,78	1.195.806,40	98,81	100,00

Neposredni učinki

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

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I10000 - Število sofinanciranih skupnih ukrepov		število	2017	3,00	2018	5,00	10,00
					2019	7,00	12,00

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
					2020	10,00	10,00
					2021	10,00	13,00
					2022	10,00	10,00
					2023	10,00	7,00
					2024	10,00	24,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I10000 - Število sofinanciranih skupnih ukrepov

V letu 2024 je bilo sofinanciranih 22 Evropskih projektov projektov za NIJZ in dva za Onkološki inštitut Ljubljana.

Opisi kazalnikov

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

1707 - Drugi programi na področju zdravstva

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

Opis podprograma

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

V okviru tega podprograma se zagotavlja podpora in organizacija transplantacijske dejavnosti, ki jo izvaja Zavod Republike Slovenije za presaditev organov in tkiv Slovenija-transplant za pridobitev in presaditev zadostnega števila delov človeškega telesa zaradi zdravljenja

Ministrstvo je odgovorno za zagotavljanje odškodnine okuženim z virusom HIV zaradi transfuzije krvi ali krvnih pripravkov ter državljanom, ki so trpeli škodo na zdravju zaradi cepljenja v skladu z zakonskimi določili. Z namenom, da bi dosegli opisani cilj, je potrebno izvajati pravočasno in strokovno obravnavo vlog na podlagi Pravilnika o postopku povrnitve škode osebam, okuženim z virusom HIV zaradi transfuzije krvi ali krvnih pripravkov ter pravočasno in strokovno obravnavo vlog za odškodnine na podlagi Zakona o nalezljivih boleznih.

2711-23-0003 - Presaditve, transfuzije, odškodnine (cepiva, kri)

Opis ukrepa

V okviru izvajanja transfuzijske in transplantacijske dejavnosti bomo izvajali naslednje dejavnosti: preskrba s krvjo kot del transfuzijske dejavnosti (ki jo izvaja Zavod za transfuzijsko medicino ter manjšem obsegu tudi transfuzijska centra v UKC Maribor ter Splošni bolnišnici Celje), ki vključuje načrtovanje, zbiranje, predelavo, testiranje, shranjevanje razdeljevanje, zdravljenje in enakomerno ter zadostno preskrbo prebivalstva s krvjo in krvnimi pripravki (to je z zdravili iz krvne plazme) ter promet z njimi, zagotovitev zadostne količine krvi za potrebe RS z izvajanjem krvodajalskih akcij (izvaja Rdeči križ RS), razvoj, pospeševanje in koordinacija transplantacijske dejavnosti v Sloveniji (izvaja Slovenija Transplant). V okviru tega ukrepa se zagotavljajo finančna sredstva za delovanje Strokovnega sveta za preskrbo s krvjo. Ravno tako se v okviru tega ukrepa zagotavljajo odškodnine državljanom, ki so se okužili z virusom HIV pred 1.6.1986. Prav tako so na podlagi Zakona o nalezljivih boleznih do odškodnine upravičeni tisti, pri katerih je prišlo do škode na zdravju zaradi cepljenja. Poleg tega se zagotavljajo sredstva za delo komisije, ki ugotavlja razloge za opustitev cepljenja in komisije, ki ugotavlja vzročno povezavo med cepljenjem in nastalo škodo na zdravju, če do tega pride zaradi cepljenja. Kazalniki vhoda: Določitev višine odškodnin je predpisana v zakonu, zato se pričakuje višja poraba le v okviru predpisane revalorizacije mesečnih zneskov enkrat letno. V okviru ukrepa se zagotavljajo še Izplačilo denarnih odškodnin, tako zaradi posledic cepljenja pri COVID-19 kot tudi zdravljenja ter plačilo za delo Komisije za ugotavljanje vzročne zveze tako zaradi posledic cepljenja, kot posledic zdravljenja pri COVID-19, povračila sodnih stroškov vlagateljem vlog, ki so vložili tožbo v upravnem sporu zato, ker je ministrstvo ali zamudilo z izdajo odločbe ali ker je ministrstvo napačno odločilo, pa tudi stroške priče-člana KUVZ, ki ga sodišču predlaga ministrstvo,

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	3.083.260,42	3.407.119,96	3.408.692,00	3.407.119,96	110,50	100,00

Neposredni učinki

C8258 - Odškodnine okuženim s HIV in odškodnine zaradi cepljenja

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

Opis neposrednega učinka

Pravočasna in strokovna obravnava vlog na podlagi Pravilnika o postopku povrnitve škode osebam, okuženim z virusom HIV zaradi transfuzije krvi ali krvnih pripravkov ter pravočasna in strokovna obravnava vlog za odškodnine na podlagi Zakona o nalezljivih boleznih.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Ministrstvo za zdravje izpolnjuje zakonske obveznosti.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Ministrstvo za zdravje izpolnjuje zakonske obveznosti - Zakon o povrnitvi škode osebam okuženim z virusom HIV zaradi transfuzije krvi ali krvnih pripravkov in Pravilnik o postopku povrnitve škode osebam okuženim z virusom HIV zaradi transfuzije krvi ali krvnih pripravkov.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11590 - Število upravičencev		število	2021	6,00	2023	6,00	6,00
					2024	6,00	6,00
I11591 - Število izdanih odločb		število	2021	1,00	2023	20,00	31,00
					2024	1,00	1,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11590 - Število upravičencev

V letu 2024 so odškodnine okuženim s HIV izplačevane šest upravičencem.

I11591 - Število izdanih odločb

V skladu s 53.č členom Zakona o nalezljivih boleznih je ministrstvo v letu 2024 prejelo eno vlogo za pridobitev pravice do odškodnine zaradi obveznega cepljenja.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11590 - Število upravičencev	Kazalnik zajema število upravičencev okuženih z virusom HIV zaradi transfuzije krvi ali krvnih pripravkov.
I11591 - Število izdanih odločb	Kazalnik zajema izdane odločbe za odškodnine zaradi obveznega cepljenja.

C8257 - Izvajanje transfuzijske dejavnosti

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Osnovna naloga transfuzijske medicine je zdravljenje bolnikov s pripravki iz krvi. Ključ za uspešno in učinkovito delo je usklajeno delo strokovnjakov različnih strok.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Širjenje zavedanja o pomembnosti prostovoljnega darovanja krvi.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11576 - Število krvodajalcev na leto		število	2021	101.500,00	2022	91.000,00	0,00
					2023	91.500,00	95.656,00
					2024	55.350,00	52.568,00
I11577 - Število novih krvodajalcev na leto		število	2021	9.100,00	2022	7.500,00	0,00
					2023	7.550,00	7.095,00
					2024	6.900,00	6.595,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11576 - Število krvodajalcev na leto

Glavna značilnost izvajanja programa krvodajalstva v letu 2024 je, da se je program izvedel maksimalno racionalno glede na potrebe po krvi in krvnih pripravkih, ki so jih narekovali pacienti.

I11577 - Število novih krvodajalcev na leto

Z vključevanjem mladih kot bodočih nosilcev preskrbe s krvjo in s pozitivnimi sporočili o pomenu rednega darovanja krvi v medijih je bil v letu 2024 uspešno spodbujan, razvijan in ohranjen tovrsten altruizem, ki je nedvomno velik družbeni uspeh.

V letu 2024 je bilo po podatkih Rdečega križa Slovenije zabeleženo 6.595 novih krvodajalcev, kar je 7,2 % vseh prijavljenih krvodajalcev, ki so v letu 2024 prišli na darovanje krvi.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11576 - Število krvodajalcev na leto	Zadostno število krvodajalcev letno je ključno za dobro preskrbo s krvjo in krvnimi derivati. Prebivalcem Slovenije zagotavljamo najkakovostnejšo zdravstveno varstvo, kratkotrajnejše zdravljenje in s tem tudi hitrejšo vrnitev v delovno okolje. Področje samozadostnosti in njenega ohranjanja je v veliki meri odvisno od državljanov Republike Slovenije, ki so pripravljeni dati kri in pri tem ne iščejo osebne koristi. Več kot 100.000 prijavljenih krvodajalcev zdravstvu zagotovi med 42.000 in 45.000 litri krvi. Za zagotavljanje št. krvodajalcev je potrebno načrtno motiviranje, dogovarjanje in pridobivanje zdravih ljudi za darovanje krvi.
I11577 - Število novih krvodajalcev na leto	Gre za bodoče nosilce preskrbe s krvjo, zaradi staranja populacije. Vedno več starejših ne more več darovati krvi, zato so mladi izjemnega pomena. Strategija pridobivanja novih krvodajalcev bo potekala preko izobraževanja, v srednjih šolah - za dijake 3 in 4 letnikov, ki jih preko organiziranih krvodajalskih akcij vključujemo v sistem.

C8256 - Izvajanje transplantacijske dejavnosti

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Razvoj in pospeševanje darovanja organov in tkiv v RS.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Izvajanje transplantacijske dejavnosti.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11556 - Število pridobljenih darovalcev		število	2021	55,00	2022	55,00	0,00
					2023	55,00	65,00
					2024	55,00	42,00
I11558 - Število pridobljenih src		število	2021	16,00	2022	15,00	15,00
					2023	20,00	24,00
					2024	20,00	19,00
I11559 - Število pridobljenih jeter		število	2021	42,00	2022	40,00	0,00
					2023	42,00	48,00
					2024	42,00	39,00
I11562 - Število pridobljenih pljuč		število	2021	10,00	2022	10,00	0,00
					2023	12,00	22,00
					2024	12,00	18,00
I11563 - Število pridobljenih ledvic		število	2022	88,00	2022	90,00	0,00
					2023	90,00	87,00
					2024	90,00	69,00
I11564 - Število pridobljenih roženic		število	2021	150,00	2022	120,00	0,00
					2023	150,00	137,00
					2024	150,00	130,00
I11565 - Število oddanih organov		število	2021	104,00	2022	100,00	100,00
					2023	100,00	147,00
					2024	100,00	91,00
I11566 - Število presajenih organov skupaj		število	2021	124,00	2022	120,00	0,00
					2023	130,00	105,00
					2024	130,00	102,00
I11567 - Število uvrščenih pacientov na čakalno listo ET		število	2021	140,00	2022	120,00	0,00
					2023	137,00	151,00
					2024	137,00	169,00
I11568 - Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za ledvica		število	2021	70,00	2022	50,00	0,00
					2023	55,00	58,00
					2024	55,00	86,00
		število	2021	35,00	2022	30,00	30,00

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11571 - Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za jetra					2023	35,00	29,00
					2024	35,00	29,00
I11573 - Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za srce		število	2021	35,00	2022	30,00	0,00
					2023	35,00	48,00
					2024	35,00	45,00
I11574 - Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za pljuča		število	2022	10,00	2022	10,00	10,00
					2023	12,00	16,00
					2024	12,00	9,00
I11575 - Koefficient odklonitev = število odklo./ pridob.+odkl.		%	2021	20,00	2022	20,00	20,00
					2023	20,00	21,00
					2024	20,00	18,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11556 - Število pridobljenih darovalcev

Manjša številka je posledica zmanjšane detekcije darovalcev na sekundarnem in terciarnem nivoju. Gre za neposredno posledico stanja v zdravstvu (dolgotrajna stavka, prerazporejenost v drugačen tip dežurstva, kadrovske in prostorske stiske, slabše vključevanje BTK v postopke zdravljenja ob koncu življenja.

I11558 - Število pridobljenih src

Doseženo število skoraj po planu, dobro vzdrževanje darovalcev, odlično delo bolnišničnih transplantacijskih koordinatorjev.

I11559 - Število pridobljenih jeter

Nekoliko nižja številka zaradi manjšega števila darovalcev.

I11562 - Število pridobljenih pljuč

Višja številka je posledica odličnega vzdrževanja darovalcev na OIM in ustrezne starosti (do 80 let).

I11563 - Število pridobljenih ledvic

Nižja številka je posledica manjšega števila darovalcev.

I11564 - Število pridobljenih roženic

Program pridobivanja roženic v prostorih za umrle je odvisen od sodelujočih ustanov, lani je bilo ponovno javljenih premalo umrlih glede na dejansko število smrti na oddelkih.

I11565 - Število oddanih organov

Tokrat je več organov ostalo v Sloveniji, kar kaže na postopno daljšanje čakalnih seznamom. To je za dejavnost dobro, ker lažje prihaja do ujemanja med darovanim organom in prejemnikom iz Slovenije po velikosti in krvni skupini.

I11566 - Število presajenih organov skupaj

Presaditev je bilo manj zaradi manjšega števila darovalcev, pa vendar skoraj toliko, kot v rekordnem (gledano na donorski program) letu 2023.

I11567 - Število uvrščenih pacientov na čakalno listo ET

Večje število uvrščenih na čakalne sezname je dober znak in kaže na boljše delo prejemniškega centra Univerzitetnega kliničnega centra Ljubljana.

I11568 - Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za ledvica

Višje število je posledica intenzivnejšega dela centra za transplantacijo ledvic, kar je dober prognostični znak.

I11571 - Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za jetra

Nižja številka kaže na še vedno slabe razmere v slovenski gastroenterologiji, kjer številni pacienti ne dobijo priložnosti za tak način zdravljenja (težava je že na primarnem in sekundarnem nivoju).

I11573 - Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za srce

Odličen program, ki orje ledino na svetovnem nivoju.

I11574 - Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za pljuča

Dokaj realna številka glede na to, da je bilo razvito zdravilo za cistično fibrozo pljuč.

I11575 - Koefficient odklonitev = število odklo./ pridob.+odkl.

Nižanje odklonitev svojcev je eden od ključnih ciljev na tem področju . Temu se namenja aktivnosti, ki so usmerjene v osveščanje splošne javnosti.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11558 - Število pridobljenih src	Kazalnik meri število pridobljenih src za presaditev na letni ravni v Sloveniji.
I11559 - Število pridobljenih jeter	Kazalnik meri število pridobljenih jeter za presaditev na letni ravni v Sloveniji.
I11562 - Število pridobljenih pljuč	Kazalnik meri število pridobljenih pljuč za presaditev na letni ravni v Sloveniji.
I11564 - Število pridobljenih roženic	Kazalnik meri število pridobljenih roženic za presaditev na letni ravni v Sloveniji.
I11566 - Število presajenih organov skupaj	Kazalnik meri število presajenih vseh organov na letni ravni v Sloveniji.
I11567 - Število uvrščenih pacientov na čakalno listo ET	Kazalnik meri število uvrščenih pacientov na čakalno listo za presaditev.
I11568 - Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za ledvica	Kazalnik meri število uvrščenih pacientov na čakalno listo za presaditev ledvice.
I11571 - Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za jetra	Kazalnik meri število uvrščenih pacientov na čakalno listo za presaditev jeter.
I11573 - Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za srce	Kazalnik meri število uvrščenih pacientov na čakalno listo za presaditev srca.

Kazalnik	Opis
I11574 - Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za pljuča	Kazalnik meri število uvrščenih pacientov na čakalno listo za presaditev pljuč.
I11575 - Koeficient odklonitev = število odklo./ pridob.+odkl.	Kazalnik meri koeficient odklonitev svojcev z darovanjem organov na letni ravni v Sloveniji.

170702 - Delovanje nujne medicinske pomoči in zdravstva v izrednih razmerah

Opis podprograma

Del zdravstvene dejavnosti je tudi sistem nujne medicinske pomoči (v nadaljnjem besedilu: NMP). Predstavlja enega ključnih elementov sodobnega zdravstvenega sistema in zagotavlja ustrezno izvajanje nujnih ukrepov pri osebi, ki je zaradi poškodbe ali bolezni neposredno življenjsko ogrožena oziroma pri kateri bi, glede na zdravstveno stanje, v kratkem lahko prišlo do takšne ogroženosti. Mreža NMP je organizirana za zagotavljanje neprekinjene NMP in nujnih prevozov poškodovanih in obolelih oseb na območju Republike Slovenije. Naloga ministrstva je zagotoviti pogoje za delovanje in razvoj sistema NMP, izdelavo sistemskih rešitev in drugih nalog, ki so potrebne za celotni sistem NMP. S tem se zagotavlja strokovna, pravočasna, kakovostna in učinkovita organiziranost izvajanja sistema NMP za vse prebivalce Republike Slovenije, ki je temelj kakovostnega delovanja celotnega zdravstvenega sistema, saj s tem zagotavlja učinkovitejše preživetje bolnika, vpliva na trajanje zdravljenja, kakovost njegovega preživetja in stopnjo invalidnosti ter stroške zdravljenja. Zagotavljanje pripravljenosti in delovanja zdravstvenega sistema in sistema NMP v primeru izrednih dogodkov (naravnih in drugih nesreč, izrednega stanja ali vojne) je ena izmed temeljnih nalog ministrstva, ki izhaja iz pravnih aktov s področja varstva pred naravnimi in drugimi nesrečami ter obrambnih priprav. Naloga ministrstva je zagotoviti pogoje za delovanje zdravstvenih zavodov in NMP v izrednih dogodkih z namenom, da bodo posledice izrednih dogodkov z vidika zdravstva hitro in kakovostno odpravljene z zagotovitvijo preživetja čim večjega števila prizadetih ob sočasni zagotovitvi ustrezne kakovosti preživetja. Ustrezne pogoje za ukrepanje oz. odzivanje zdravstvenega sistema zagotavljajo predvsem dobro pripravljene dokumenti (kot so smernice, načrti,...), usposobljeno in izobraženo zdravstveno osebje, ustrezno opremljeni zavodi in službe NMP ter osebje, ki dela na področju zdravstva (osebna zaščitna oprema) in druge aktivnosti (ozaveščanje prebivalstva), ki jih izvaja ter financira ministrstvo v okviru priprav na potencialne grožnje. V okviru teh dejavnosti se lahko zagotavlja tudi delovanje ITF - Ustanove za krepitev človekove varnosti. Zaradi sprejetja nove zakonodaje na področju varnosti na smučiščih je ministrstvo sprejelo podzakonski predpis, ki ureja reševanje na smučiščih v primeru nesreče na smučišču ali nenadnega obolenja na smučišču. Prenova sistema NMP vključuje tudi vzpostavitev dispečerske službe zdravstva, ki je bila ustanovljena pod okriljem Univerzitetnega kliničnega centra Ljubljana 1. marca 2018. Operativni del službe deluje v dveh ločenih centrih, v Ljubljani in Mariboru. DSZ je že začela delovati in vanjo se že vključujejo službe NMP, kjer so za to izpolnjeni pogoji. Izpolnjevanje pogojev za vključitev v DSZ preverja posebna komisija za ugotavljanje pogojev za vključitev izvajalcev službe NMP in izvajalcev prevozov imenovana s strani ministrstva.

2711-24-S002 - Investicije v okviru NMP

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	0,00	200.080,00	200.080,00	155.080,00	----	77,51

Neposredni učinki

Skupina projektov nima določenih neposrednih učinkov.

2711-23-0004 - Nujna medicinska pomoč in zdravstvo v izr.razmerah

Opis ukrepa

V okviru ukrepa bodo izvedene aktivnosti za izboljšanje delovanja sistema nujne medicinske pomoči (NMP), zlasti na področju učinkovitega odzivanja izvajalcev službe NMP in drugih zdravstvenih izvajalcev v primeru izrednih razmer ali dogodkov. Priprava sistemskih rešitev, izvedba izobraževanj, organizacija strokovnih dogodkov, posodobitev kriznih načrtov izvajalcev, ureditev področja prvih posredovalcev ter oblikovanje standardov za reševanje na smučiščih in iz vode bodo ključno prispevale k boljši pripravljenosti in odzivnosti zdravstvenega sistema. Ukrep je usmerjen v zagotavljanje pogojev za nadgradnjo, optimalno delovanje ter nadaljnji razvoj sistema NMP in zdravstvenega sistema v času izrednih razmer.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	296.500,00	179.920,66	181.047,03	179.920,66	60,68	100,00

Neposredni učinki

C8268 - Izvajanje zdravstvenega varstva ob izrednih razmerah

Prispeva k rezultatu: C6660 - Zagotavljanje hitrega dostopnega in aktivacijskega časa enot

Opis neposrednega učinka

V okviru ukrepa bomo pripravili sistemske rešitve s področja izrednih dogodkov (naravnih in drugih nesreč, vojne, izrednega stanja oz. nesreč z velikim številom poškodovanih). Izvajali bomo izobraževanja, vaje, usposabljanja in ostala strokovna izpopolnjevanja zdravstvenih delavcev in izvajalcev zdravstvene dejavnosti (doma in tujini). Pripravili in ažurirali oziroma dopolnjevali bomo načrte za delovanje zdravstva ob izrednih dogodkih. V okviru tega programa bomo financirali in vzdrževali material in opremo zavodov ter osebno zaščitno opremo za osebje, ki dela na področju zdravstva za primer izrednih dogodkov (KBRJ nesreč). Za urejanje področja reševanja na smučišču bomo vodili evidenco, izdajali potrdila oz. izkaznico za reševalce ter podelili javno pooblastilo za usposabljanje reševalcev. Za vodenje evidenc izdanih potrdil o usposobljenosti reševalcev na smučišču načrtujemo vzpostavitev posebnega računalniškega programa za upravljanje z evidenco. V zvezi z zakonom o ratifikaciji Priloge I k Dopolnilnemu protokolu k ženevskim konvencijam o zaščiti žrtev mednarodnih oboroženih spopadov bomo pripravili izkaznice za zdravstvene delavce in distribucijo letih. Ureditev področja prvih posredovalcev (PPo).

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V letu 2024 je ministrstvo doseglo ključne zastavljene cilje na področju izobraževanj/vaj in s tem pripomoglo k boljši pripravljenosti in delovanju (ekip NMP) zdravstva v primeru izrednih dogodkov. Ministrstvo za zdravje je pristopilo k urejanju področja prvih posredovalcev (PPo).

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Vsakokratne vaje/izobraževanja ekip NMP in drugega osebja na področju zdravstva skupaj z drugimi deležniki (URSZR, policijo, gasilci) prispevajo k izboljšanju zagotavljanja izvajanja javne zdravstvene službe tudi v spremenjenih razmerah oziroma v primeru izrednih dogodkih. Izvedeno je bilo prvo strokovno izobraževanje na temo delovanja in odzivanja zdravstva v izrednih razmerah. Dogodka so se udeležili upravljalci kritične infrastrukture v zdravstvu z namenom krepitve odpornosti, pripravljenosti in odzivnosti slovenskega zdravstvenega sistema. Za nemoteno delovanje Ustanove za krepitev človekove varnosti (ITF) se je tudi v letu 2024 sofinanciralo del najemnine za poslovni prostor.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11582 - Število izvedenih vaj / usposabljanj		število	2021	4,00	2022	4,00	0,00
					2023	5,00	2,00
					2024	5,00	2,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11582 - Število izvedenih vaj / usposabljanj

V okviru načrta vaj na obrambnem področju ter področju zaščite in reševanja je bila izvedena vaja, kjer so sodelovale ekipe NMP, njihovo udeležbo na vaji pa je financiralo Ministrstvo za zdravje. Ministrstvo ni bilo seznanjeno o izvedbi drugih vaj, kjer naj bi sodelovale ekipe NMP, zato jih ni financiralo. Ministrstvo je financiralo tudi strokovno izobraževanje na temo delovanja in odziva zdravstva v izrednih razmerah.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11582 - Število izvedenih vaj / usposabljanj	<p>Usposobljenost za ukrepanje ob izrednih dogodkih je potrebno zagotavljati s sistematičnimi in periodičnimi vajami, ki se izvajajo tako doma kot v tujini.</p> <p>Ukrepanje oz. odziv praviloma zahteva sodelovanje z drugimi resorji in službami (policija, gasilci,...), zato so poleg specifičnih znanj zelo pomembna tudi znanja drugih služ za usklajevno delovanje . Vaje se izvajajo na podlagi Načrta vaje v obrambnem sistemu in sistemu varstva pred naravnimi in drugimi nesrečami, ki jih Vlada Republike Slovenije predpiše ali minister pristojen za zdravje. Cilj priprave in izvedbe vaj je preverjanje postopkov in odziva državnih organov in zdravstvenih zavodov oziroma izvajalcev zdravstvene dejavnosti na odzivanje na grožnje in tveganja ob izrednih dogodkih.</p>

C8267 - Delovanje NMP

Prispeva k rezultatu: C6660 - Zagotavljanje hitrega dostopnega in aktivacijskega časa enot

Opis neposrednega učinka

Cilj ukrepa je priprava sistemskih rešitev NMP, organizacija oziroma financiranje izobraževanj ekip NMP, izvedba nadzorov nad delovanjem služb NMP in druge aktivnosti ki prispevajo k razvoju sistema NMP in kakovostni obravnavi nujnih pacientov.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Po preteklih izkušnjah se sistem NMP zaradi kontinuiranih izobraževanj uspešno odziva in prilagodi ob izrednih dogodkih (epidemija, poplave, velike nesreče ...). Na podlagi spremljanja aktualnih podatkov s terena in informacij o morebitnih odstopanjih se izvaja neposredni nadzor nad sistemom in se po potrebi izvajajo morebitne prilagoditve ukrepov ter druge aktivnosti za krepitev sistema NMP.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Spremljanje delovanja sistema NMP preko analize podatkov, ki jih poročajo zavodi in DSZ, ter finančna podpora pri izobraževanjih in drugih aktivnostih prispevajo k boljši organizaciji dela v službah NMP. S tem se optimizira oskrba nujnih stanj na terenu in v ambulantah NMP ter pripravljenostjo zdravstva na izredne dogodke.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11579 - Število opravljenih nadzorov NMP		število	2021	5,00	2022	5,00	0,00
					2023	3,00	0,00
					2024	3,00	1,00
I11581 - Izvajanje izobraževanj v sistemu NMP		število	2021	2,00	2022	2,00	0,00
					2023	2,00	2,00
					2024	2,00	2,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11579 - Število opravljenih nadzorov NMP

Zaradi posrednega nadzora (podatki preko podatkov DSZ) nad delovanjem enot NMP in aktivnosti v zvezi s prenovo sistema NMP je bil izveden samo en izredni nadzor, in sicer v sklopu sistemskega nadzora nad zdravstveno obravnavo, izvedeno v okviru službe NMP.

I11581 - Izvajanje izobraževanj v sistemu NMP

Izobraževanja so bila izvedena v skladu s sprejetim sklepom.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11579 - Število opravljenih nadzorov NMP	Pravilnik o službi nujne medicinske pomoči predvideva tudi spremljanje in nadzor nad izvajalci službe NMP predvsemz namenom zagotoviti učinkovit, sposoben in sistematično organiziran sistem NMP. Minister za zdravje vsako leto določi program rednih letnih nadzorov nad izvajalci službe NMP. Poleg tega pa Pravilnik o službi NMP predvideva tudi izredne nadzore v primeru motenj ali težav v delovanju službe NMP.

170703 - Zdravstveno varstvo nezavarovanih in socialno ogroženih

Opis podprograma

V okviru podprograma se zagotavljajo sredstva za naslednje vsebine:

- Zdravstveno varstvo socialno ogroženih; Ministrstvo za zdravje, na podlagi 7. in 23. člena ZZVZZ, zagotavlja kritje razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev za

- zavarovance iz 22. točke prvega odstavka 15. člena ZZVZZ,
- upravičence do doplačil iz socialnih razlogov

- Nujno zdravstveno varstvo nezavarovanih oseb; Ministrstvo zagotavlja sredstva za izvajanje aktivnosti namenjenih zagotavljanju nujnega zdravstvenega varstva za osebe, ki nimajo urejenega zdravstvenega zavarovanja. Nujno zdravstveno varstvo obsega pravico do nujne medicinske pomoči, ki je potrebna, da se odvrne neposredna nevarnost za poslabšanje zdravja oziroma neposredna nevarnost za življenje, ne pa tudi zdravljenja in medicinske rehabilitacije po odvrnitvi take nevarnosti in nujnega reševalnega prevoza (po določitvi zdravnika). Obsega tudi pravico do nujne zobozdravstvene pomoči, ki je potrebna, da se odstranijo bolečine zaradi obolenja zob, obzobnih tkiv ali sluznice ustne votline.
- Plačilo prispevkov obveznega zdravstvenega zavarovanja za dve kategoriji zavarovanih oseb, zavarovanih po:
 - 21. točki prvega odstavka 15. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju to so državljani Republike Slovenije in tujci, ki imajo dovoljenje za stalno prebivanje, ki jim je po zakonu, ki ureja uveljavljanje pravic iz javnih sredstev, priznana pravica do plačila prispevka za obvezno zavarovanje. Navedeni so zavarovani po zavarovalni podlagi 099,
 - 24. točki prvega odstavka 15. člena ZZVZZ; to so otroci do 18. leta starosti, ki se šolajo in niso zavarovani kot družinski člani, ker njihovi starši ne skrbijo za njih oziroma, ker starši ne izpolnjujejo pogojev za vključitev v obvezno zavarovanje. Navedeni so zavarovani po zavarovalni podlagi 033
- Izvajanje aktivnosti namenjenih ranljivim skupinam. Sredstva se namenjajo za izvajanje nacionalnih oz. akcijskih programov Vlade in drugih deležnikov za zaščito Romov, žrtev trgovine z ljudmi, invalidov, brezdomcev, bolnikov z redkimi boleznimi, repatriirane osebe in ostalih skupin.
- Javni razpis za sofinanciranje programov neposredne pomoči, svetovanja in oskrbe zdravstvenih stisk in težav ranljivih in ogroženih oseb.

2711-22-0023 - Zagotavljanje zdr.varstva državljanom Ukrajine

Opis ukrepa

Na podlagi določb 14. člena, četrtega odstavka 42. člena, 86. člena in 98. člena Zakona o mednarodni zaščiti (Uradni list RS, št. 16/17 - uradno prečiščeno besedilo in 54/21) ter 15. točke prvega odstavka 15. člena in 25. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, 114/06 - ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 - ZUPJS, 87/11, 40/12 - ZUJF, 21/13 - ZUTD-A, 91/13, 99/13 - ZUPJS-C, 99/13 - ZSVarPre-C, 111/13 - ZMEPIZ-1, 95/14 - ZUJF-C, 47/15 - ZZSDT, 61/17 - ZUPŠ, 64/17 - ZZDej-K, 36/19, 189/20 - ZFRO, 51/21, 159/21, 196/21 - ZDOsk in 15/22) in tudi na podlagi Zakona o začasni zaščiti razseljenih oseb (Uradni list RS, št. 16/17 - uradno prečiščeno besedilo; v nadaljnjem besedilu: ZZZRO) ter skladno s sprejetim Sklepom Vlade RS številka 21400-2/2022/3 z dne 28. 2. 2022 je državljanom Ukrajine določena pravica do nujnega zdravstvenega varstva, ki obsega NMP, nujni reševalni prevoz, nujno zdravljenje in neodložljive zdravstvene in zobozdravstvene storitve v skladu z Zakonom o pacientovih pravicah (Uradni list RS, št. 15/08, 55/17 in 177/20) in zdravstveno varstvo žensk (kontracepcijska sredstva, prekinitev nosečnosti, zdravstvena oskrba v nosečnosti in ob porodu).

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	784.000,00	90.466,48	197.031,77	90.466,48	11,54	100,00

Neposredni učinki

C8208 - Zdravstvena oskrba državljanom Ukrajine z začasno zaščito

Prispeva k rezultatu: C2003 - Zagotovitev zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja določenim kategorijam prebivalstva

Opis neposrednega učinka

Dostopnost zdravstvene oskrbe ter zdravil za državljane Ukrajine z začasno zaščito.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Zagotovitev dostopnosti zdravstvene oskrbe in zdravil državljanom Ukrajine z mednarodno zaščito.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Zagotovitev dostopnosti zdravstvene oskrbe in zdravil državljanom Ukrajine z mednarodno zaščito.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11438 - Odstotek plačanih zahtevkov		%	2022	100,00	2022	100,00	100,00
					2023	100,00	100,00
					2024	100,00	100,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11438 - Odstotek plačanih zahtevkov

Storitve so opravljene glede na zakonsko določene pogoje.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11438 - Odstotek plačanih zahtevkov	Ministrstvo za zdravje je skupaj z NIJZ, Uradom Vlade RS za oskrbo in integracijo migrantov ter vodstvom klinik, ki so pristojne za obravnavo težjih pacientov določilo standarde obravnave pribežnikov iz Ukrajine. Te se nanašajo na zagotavljanje zdravstvene oskrbe in posebnih priporočil, glede na zdravstveno stanje pribežnikov ter zdravstveno situacijo v Ukrajini. Zdravstveno obravnavo zagotavljajo zdravstvene ustanove, oskrbo pa lekarne.

2711-23-0005 - Zdravstveno varstvo ranljivih skupin

Opis ukrepa

Za realizacijo ukrepa Zdravstveno varstvo ranljivih skupin bodo izvedene dejavnosti zagotavljanja nujnega zdravljenja in nujnih prevozov z vozili in državnimi plovili za osebe za katere ni mogoče zagotoviti plačnika; na nujno zdravljenje pa so napotene s strani lečečega zdravnika ali pa se same ali s pomočjo drugih zatečejo po nujno pomoč k zdravniku. Nezavarovanim osebam se nujno zdravljenje zagotavlja v skladu z določili Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (ZZVZZ-T), Zakona o interventnih ukrepih na področju zdravstva, dela in sociale ter z zdravstvom povezanih vsebin (ZIUZDS), Zakona o finančni razbremenitvi občin, Zakona o mednarodni zaščiti, Zakona o začasni zaščiti, Zakona o tujcih, Zakona o odnosih Republike Slovenije s Slovenci zunaj njenih meja, z drugimi zakoni, predpisi ali priporočili ki so sprejeti in se nanašajo na nezavarovane osebe ter z Navodilom za sprejem pacientov v zdravstveno obravnavo v ambulantah nujne medicinske pomoči, da se odvrne neposredna nevarnost za poslabšanje zdravja oz. nevarnost za življenje. Izvedene bodo aktivnosti humanitarnih organizacij glede sofinanciranja programov pomoči, svetovanja in oskrbe oseb brez

obveznega zdravstvenega zavarovanja, tako da se lahko izvede javni razpis ali druge aktivnosti za izboljšanje položaja nezavarovanih in ranljivih oseb. Znotraj ukrepa bodo izvedene aktivnosti vključevanja socialno ogroženih oseb v zdravstveni sistem, kritje obveznega zdravstvenega prispevka za zavarovance, ki so socialno ogroženi in imajo odločbo Centra za socialno delo, prispevek obveznega zdravstvenega zavarovanja za dve kategoriji zavarovanih oseb, zavarovanih po: 21. točki prvega odstavka 15. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju navedeni so zavarovani po zavarovalni podlagi 099, ter po 24. točki prvega odstavka 15. člena ZZVZZ; navedeni so zavarovani po zavarovalni

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	46.711.000,00	46.338.575,69	46.497.019,37	46.338.575,69	99,20	100,00

Neposredni učinki

C8276 - Zagotavljanje nujnega zdravstvenega varstva nezavarovanim osebam

Prispeva k rezultatu: C2003 - Zagotovitev zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja določenim kategorijam prebivalstva

Opis neposrednega učinka

Cilj ukrepa je: omogočanje nujnega zdravljenja vsem nezavarovanim osebam, da se odvrne neposredna nevarnost za poslabšanje zdravja oziroma nevarnost za življenje.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Neposredni učinek je zavarovanje življenja in nujnega zdravljenja nezavarovanih oseb.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Skrb za zagotovitev nujnega zdravljenja ogroženim posameznikom (nelegalni pribežniki, žrtve trgovine z ljudmi, repatriirane osebe).

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11611 - Odstotek plačanih zahtevkov		%	2021	100,00	2022	100,00	100,00
					2023	100,00	100,00
					2024	100,00	100,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11611 - Odstotek plačanih zahtevkov

Storitve so opravljene glede na zakonsko določene pogoje. Vsakdo iz posameznih skupin, ki so zakonsko opredeljene, naj gre za prosilce za azil, osebe z začasno zaščito ipd. ima pravico do zakonsko dodeljenih pravic s področja zdravstva.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11611 - Odstotek plačanih zahtevkov	Odstotek plačanih zahtevkov se nanaša na nujno zdravljenje oseb neznanega prebivališča, tujcev iz držav, s katerimi niso sklenjene mednarodne pogodbe, ter tujcev in državljanov Republike Slovenije s stalnim prebivališčem v tujini, ki začasno prebivajo v Republiki Sloveniji ali so na poti skozi državo in zanje ni bilo mogoče zagotoviti plačila zdravstvenih storitev, kakor tudi za druge osebe, ki po določbah Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (ZZVZZ) niso vključene v obvezno zdravstveno zavarovanje in niso zavarovane pri tujem nosilcu zdravstvenega zavarovanja. Ministrstvo za zdravje na podlagi zakonov in strokovne presoje zdravnika zagotavlja plačilo nujnih zdravstvenih storitev takrat, ko so predhodno izčrpane vse druge možnosti za zagotovitev plačila) za osebe, ki zaradi različnih zapletenih in nerešljivih okoliščin nimajo zdravstvenega zavarovanja. Mednje spadajo: osebe brez stalnega prebivališča – brezdomci, izbrisani iz registra prebivalcev

C8274 - Obvezno zdravstveno zavarovanje socialno ogroženih

Prispeva k rezultatu: C2003 - Zagotovitev zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja določenim kategorijam prebivalstva

Opis neposrednega učinka

S sprejetjem Zakona finančni razbremenitvi občin (Uradni list RS, št. 189/20) je Ministrstvo za zdravje postalo zavezanec za plačilo prispevkov obveznega zdravstvenega zavarovanja za dve kategoriji zavarovanih oseb, zavarovanih po: • 21. točki prvega odstavka 15. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju to so državljanji Republike Slovenije in tujci, ki imajo dovoljenje za stalno prebivanje, ki jim je po zakonu, ki ureja uveljavljanje pravic iz javnih sredstev, priznana pravica do plačila prispevka za obvezno zavarovanje. Navedeni so zavarovani po zavarovalni podlagi 099, • 24. točki prvega odstavka 15. člena ZZVZZ; to so otroci do 18. leta starosti, ki se šolajo in niso zavarovani kot družinski člani, ker njihovi starši ne skrbijo za njih oziroma, ker starši ne izpolnjujejo pogojev za vključitev v obvezno zavarovanje. Navedeni so zavarovani po zavarovalni podlagi 033.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Neposredni učinek je neoviran dostop do zdravnika, pripadajočih zdravil in drugih napotitev zdravstvenega osebja. Neposredni učinek je zagotavljanje zdravstvenega varstva ranljivih skupin.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Zagotavljanje ustavne pravice - 51. člen do zdravstvenega varstva. Dostopnost zdravstvenih storitev socialno šibkim ljudem.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11615 - Delež poravnanih zakonskih obveznosti		%	2021	100,00	2022	100,00	100,00
					2023	100,00	100,00

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

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11615 - Delež poravnanih zakonskih obveznosti

Na odstotek vplivajo zakonska določila.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11615 - Delež poravnanih zakonskih obveznosti	Zavarovanci po 21. točki in 24. točki prvega odstavka 15. člena ZZVZZ. 21. točka prvega odstavka 15. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (nadaljnje besedilo ZZVZZ), to so državljani Republike Slovenije in tujci, ki imajo dovoljenje za stalno prebivanje, ki jim je po zakonu, ki ureja uveljavljanje pravic iz javnih sredstev, priznana pravica do plačila prispevka za obvezno zavarovanje. Navedeni so zavarovani po zavarovalni podlagi 099, • 24. točka prvega odstavka 15. člena ZZVZZ; to so otroci do 18. leta starosti, ki se šolajo in niso zavarovani kot družinski člani, ker njihovi starši ne skrbijo za njih oziroma, ker starši ne izpolnjujejo pogojev za vključitev v obvezno zavarovanje. Navedeni so zavarovani po zavarovalni podlagi 033.

C8273 - Povečanje števila zdravstveno zavarovanih oseb

Prispeva k rezultatu: C2003 - Zagotovitev zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja določenim kategorijam prebivalstva

Opis neposrednega učinka

Vključevanje nevladnih organizacij, ki bodo omogočale prehod nezavarovanih oseb v javni zdravstveni sistem, z dostopnostjo do zagovorništva interesov nezavarovanih oseb, s svetovalnimi razgovori in nudenjem psihosocialne pomoči nezavarovanim osebam ter pomočjo glede napotitev na ustrezne institucije, spremljanje (ko je to potrebno), informiranje, izpolnjevanje različnih obrazcev, drugih vlog in podobno; zagotavljanje pomoči pri urejanju dokumentov in dovoljenj za prebivanje v RS, ki omogočajo vključevanje v zdravstveno zavarovanje, vzpostavljanje in vzdrževanje medsebojnega sodelovanja med različnimi institucijami z namenom učinkovitejšega in hitrejšega reševanja problemov nezavarovanih oseb; informiranje nezavarovanih oseb o obsegu pravic do zdravstvenih storitev; terensko delo in svetovalno pomoč na mestih, kjer se nezavarovani zadržujejo, z namenom doseganja skrite populacije; seznanjanje tujih državljanov o pomenu ureditve obveznega zdravstvenega zavarovanja v primeru nezgod in poškodb; zmanjševanje neenakosti pri dostopnosti in obsegu zdravstvenih storitev.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Neposredni učinek je vključevanje nezavarovanih oseb v sistem zdravstvenega varstva.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Zagotavljanje čim širše dostopnosti zdravstvenega sistema za vse.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11614 - Odstotek urejenih statusov nezavarovanih oseb		%	2021	100,00	2022	100,00	100,00
					2023	100,00	100,00
					2024	100,00	100,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11614 - Odstotek urejenih statusov nezavarovanih oseb

Na odstotek vplivajo zakonska določila in aktivnosti NVO pri urejanju pomoči ljudem brez urejenega zavarovanja.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11614 - Odstotek urejenih statusov nezavarovanih oseb	Kazalnik so končna poročila nevladnih organizacij izbranih na razpisu Ministrstva za zdravje o številu obravnavanih oseb, zagotavljanju storitev zanje ter vključevanju v obvezno zdravstveno zavarovanje.

C8271 - Zagotavljanje zdravstvenega varstva socialno ogroženim

Prispeva k rezultatu: C2003 - Zagotovitev zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja določenim kategorijam prebivalstva

Opis neposrednega učinka

Cilj ukrepa je: vključenost socialno ogroženih prebivalstva v zdravstveni sistem.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Neposredni učinek je zagotoviti polno zdravstveno storitev socialno šibkim osebam.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11610 - Odstotek socialno ogroženih prebivalcev, ki so vključeni v sistem doplačil k polni vrednosti zdravstvenih storitev		%	2021	100,00	2022	100,00	100,00
					2023	100,00	100,00
					2024	100,00	100,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11610 - Odstotek socialno ogroženih prebivalcev, ki so vključeni v sistem doplačil k polni vrednosti zdravstvenih storitev

Kdorkoli je izpolnjeval pogoje za doplačila k polni vrednosti zdravstvenih storitev, je to doplačilo prejel.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11610 - Odstotek socialno ogroženih prebivalcev, ki so vključeni v sistem doplačil k polni vrednosti zdravstvenih storitev	Socialno ogroženi prebivalci so vključeni v sistem doplačil k polni vrednosti zdravstvenih storitev na podlagi : Navodila o vračanju plačanih stroškov kritja razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev, Protokola za izvajanje 22.točke prvega odstavka 15.člena ZZVZZ, 24.člena ZVZZ, Navodila Ministrstva za zdravje za sprejem pacientov v zdravstveno obravnavo v ambulantah nujne medicinske pomoči oziroma v sprejemnih ambulantah v bolnišnicah ter za obračun opravljenega dela.

C8270 - Zdravstveno varstvo ranljivih skupin prebivalstva

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Cilj je pomoč izključenim skupinam, preko pomoči humanitarnih organizacij. Neposredni učinek se preverja s periodnimi poročili.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Zmanjševanje neenakosti na socialnem in zdravstvenem področju. Prispevek , ki sledi nadrejenemu cilju je bil določen z izhodišči javnega razpisa. K nadrejenemu cilju prispevajo organizacije z izpolnjevanjem kriterijev zapisanih v Zakonu o humanitarnih organizacijah.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11593 - Število izvedenih projektov in programov, ki jih izvajajo nevladne organizacije za ogrožene skupine prebivalstva s pomočjo razpisov MZ		število	2022	30,00	2022	30,00	30,00
					2023	35,00	35,00
					2024	30,00	30,00
I11595 - Število obravnavanih vlog za humanitarne organizacije		število	2021	10,00	2022	10,00	10,00
					2023	10,00	12,00
					2024	13,00	3,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11593 - Število izvedenih projektov in programov, ki jih izvajajo nevladne organizacije za ogrožene skupine prebivalstva s pomočjo razpisov MZ

Vrednost se ni spremenila, saj se število nanaša na izbrane ponudnike v časovnem terminu razpisa.

I11595 - Število obravnavanih vlog za humanitarne organizacije

Na število Ministrstvo za zdravje nima vpliva, ker je pobuda civilne družbe svobodna.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11593 - Število izvedenih projektov in programov, ki jih izvajajo nevladne organizacije za ogrožene skupine prebivalstva s pomočjo razpisov MZ	Gre za projekte, ki se nanašajo na uresničevanje Akcijskega programa za invalide, ki ga je 9. 1. 2014 sprejela Vlada RS za obdobje 2014 – 2021. Gre za spodbujanje inovativnih pristopov, katerih cilj je povečati prožnost zagotavljanja zdravstvene oskrbe prilagojene potrebam invalidov, čim boljše dostopnosti do zdravstvenih programov in storitev ozaveščanja o zdravem življenju; izboljšanje znanja ali vedenja osebja v zdravstvenih ustanovah o posameznih vrstah invalidnosti, da bodo invalidi ustrezno obravnavani glede na svojo invalidnost in potrebe. Gre tudi za izvajanje nacionalne strategije Vlade RS za vključevanje Romov za obdobje 2016 – 2021. Zasledovan cilj je odpravljanje strukturnih, institucionalnih, medodnosnih in individualnih preprek pri koriščenju zdravstvenih storitev v mreži zdravstvenega varstva ter oblikovanje in posredovanje Romom dostopnih, v skupnost vključenih proaktivnih zdravstvenih vsebin.
I11595 - Število obravnavanih vlog za humanitarne organizacije	Na podlagi Zakona o humanitarnih organizacijah (ZHO), Uradni list RS, št. 98/2003 z dne 13. 10. 2003 imata Ministrstvo za zdravje ter Ministrstvo za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti pristojnosti, da obravnavata vloge, podeljujeta statuse in vodita register humanitarnih organizacij, ter usklajujeta aktivnosti skupaj z njimi.

170704 - Izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev

Opis podprograma

V okviru podprograma Izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev na podlagi Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravniški službi (ZZdrS-F) zagotavljamo pogoje za usposobljenost zdravstvenih delavcev in sodelavcev za samostojno delo v zdravstveni dejavnosti. V okviru tega podprograma se financirajo plače in nadomestila plače pripravnikov in sekundarijev ter stroški mentorstva. Za specializacije, za potrebe mreže javne zdravstvene službe, so zagotovljena sredstva za plače in nadomestila plač ter druge obveznosti do specializantov iz naslova delovnega razmerja, plačilo stroškov mentorstva in koordiniranja specializacij (koordinatorji specializacij), plačilo obveznih izobraževanj glede na program specializacije in plačilo prvega opravljanja specialističnega izpita

Na podlagi ZNUPZ zagotavljamo sredstva za usmerjeno podelitev štipendije, ki bo namenjena kot spodbuda za izobraževanje štipendistov na področju zdravstvene dejavnosti ter sredstva za specializacije klinične psihologije in dodatek na plačo pri zdravnikih, ki izberejo specializacijo iz družinske medicine.

2711-23-0006 - Podiplomsko usposabljanje zdravstvenih delavcev

Opis ukrepa

Zagotavljanje usposobljenih zdravstvenih delavcev in sodelavcev za samostojno delo v zdravstveni dejavnosti. V času opravljanja specializacij za potrebe javne zdravstvene mreže, pripravništva in sekundariata se zagotavljajo sredstva za plače in nadomestila plač ter druge obveznosti do specializantov, pripravnikov in sekundarijev iz naslova delovnega razmerja ter plačilo stroškov mentorstva. Za specializacije za potrebe javne zdravstvene mreže se sredstva zagotavljajo še za koordiniranje specializacij (koordinatorji specializacij) in nadzor njihove kakovosti, plačilo obveznih izobraževanj glede na programe specializacij in plačilo prvega opravljanja specialističnega izpita.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	100.513.243,77	92.782.553,15	92.803.629,31	92.782.553,15	92,31	100,00

Neposredni učinki

C8287 - Podiplomsko izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev

Prispeva k rezultatu: C7744 - Zagotavljanje zadostnega števila usposobljenega kadra za kakovostno opravljanje zdravstvene dejavnosti

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

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

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11616 - Število pripravnikov		število	2021	3.200,00	2022	3.200,00	3.200,00
					2023	3.200,00	1.853,00
					2024	3.300,00	1.967,00
I11617 - Število specializantov		število	2021	1.960,00	2022	1.960,00	1.960,00
					2023	1.960,00	1.796,00
					2024	2.050,00	1.780,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11616 - Število pripravnikov

Podatek pomeni število začetka pripravništev. 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.

I11617 - Število specializantov

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.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11616 - Število pripravnikov	S plačilom pripravništva zagotavljamo neprekinjeno in ustrezno število kvalificiranih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev za samostojno delo v zdravstveni dejavnosti.
I11617 - Število specializantov	S plačilom specializacij zagotavljamo neprekinjeno in ustrezno število kvalificiranih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev za samostojno delo v zdravstveni dejavnosti.

2711-21-0063 - Štipendiranje na področju zdravstva

Opis ukrepa

Po 19. členu ZNUPZ se uvaja podeljevanje štipendij v zdravstveni dejavnosti. Ukrej iz tega člena velja od 14.7. 2021 do 30.9.2029. Namen ukrepa je povečati interes za zaposlitev v zdravstvu. V zadnjem času je namreč močan upad interesa po zaposlitvi v zdravstvu, zaradi česar je posledično močno pomanjkanje zdravstvenega kadra v javnih zdravstvenih zavodih. Ministrstvo za zdravje bo z Javnim štipendijskim, razvojnim, invalidskim in preživninskim skladom Republike Slovenije sklenilo pogodbo. Podelilo se bo predvidoma skupno 400 štipendij študentom in sicer za študij medicine ali zdravstvene nege v sorazmernem deležu glede na število vpisnih mest za redni študij. Študenti se bodo morali po zaključku študija zaposliti v javnih zdravstvenih zavodih za toliko let, kolikor let so prejeli štipendijo.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	374.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	----

Neposredni učinki

C8277 - Štipendiranje študentov medicine in zdravstvene nege

Prispeva k rezultatu: C7744 - Zagotavljanje zadostnega števila usposobljenega kadra za kakovostno opravljanje zdravstvene dejavnosti

Opis neposrednega učinka

Privabljanje in zadrževanje kadra na deloviščih v javnem zdravstvu.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V letu 2023 in tudi 2024 ni prišlo do dogovora z Javnim štipendijskim, razvojnim, invalidskim in preživninskim skladom Republike Slovenije, ki bi moral izvesti razpis. Zato v študijskem letu 2023/2024, štipendije niso bile podeljene in sredstva niso bila porabljena.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

V letu 2024 štipendije niso bile podeljene.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11618 - Število podeljenih štipendij		število	2022	50,00	2022	50,00	50,00
					2023	50,00	0,00
					2024	110,00	0,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11618 - Število podeljenih štipendij

Ker v letu 2023 in 2024 ni prišlo do dogovora z Javnim štipendijskim, razvojnim, invalidskim in preživninskim skladom Republike Slovenije, ki bi moral izvesti razpis, v študijskem letu 2023/2024 štipendije niso bile podeljene in sredstva niso bila porabljena.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11618 - Število podeljenih štipendij	Javni sklad bo objavil javni razpis predvidoma do konca leta. Predhodni izračuni višine in števila štipendij bodo popravljeni. Čakamo nadaljnja navodila glede na sprejet zakon o izrednih ukrepi.

2711-21-0064 - Dodatne specializacije iz klinične psihologije

Opis ukrepa

Namen ukrepa je povečanje števila specializantov in specialistov iz klinične psihologije v javnih zdravstvenih zavodih. Po 23. členu ZNUPZ se razpisuje in financira trideset specializacij iz klinične psihologije. Ukrep iz tega člena velja od 14.7.2021 do 31.12.2029. Po 34. členu ZNUNBZ se razpisuje in financira dodatnih 70 specializacij iz klinične psihologije. Ukrep iz tega člena velja od 8.11.2022 do 31.12.2030. Strošek specializacije zajema sredstva za plače in nadomestila plač ter druge obveznosti do specializantov iz naslova delovnega razmerja, plačilo stroškov mentorstva, plačilo obveznih izobraževanj v skladu s programom specializacije in plačilo prvega opravljanja specialističnega izpita

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	3.136.000,00	1.377.895,97	1.481.751,20	1.377.895,97	43,94	100,00

Neposredni učinki

C8660 - Dodatni specializanti iz klinične psihologije - 34. člen ZNUNBZ

Prispeva k rezultatu: C7744 - Zagotavljanje zadostnega števila usposobljenega kadra za kakovostno opravljanje zdravstvene dejavnosti

Opis neposrednega učinka

Na podlagi ZNUNBZ bomo zagotovili sredstva za dodatnih 70 specializacij s področja klinične psihologije.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Zagotavljanje proračunskih sredstev za financiranje določenega števila novih specializacij iz klinične psihologije je pomembno prispevalo k povečanju skupnega števila specializantov iz klinične psihologije, kar bo v letih 2028 – 2030 prispevalo k večjemu številu novih specialistov klinične psihologije.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Povečanje števila specializantov klinične psihologije in posledično na srednji rok povečanje števila specialistov iste specialnosti. Posledica tega bo izboljšanje dostopnosti do zdravstvene obravnave pacientov na področju duševnega zdravja.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I12243 - Število novih dodatnih specializantov iz klinične psihologije		število	2023	30,00	2024	40,00	51,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I12243 - Število novih dodatnih specializantov iz klinične psihologije

V letu 2023 je bil izveden razpis za financiranje 51 specializacij v letu 2024. Vsa mesta so bila zasedena, do konca leta 2024 so bile odobrene vse specializacije

C8203 - Dodatni specializanti iz klinične psihologije - 23. člen ZNUPZ

Prispeva k rezultatu: C7744 - Zagotavljanje zadostnega števila usposobljenega kadra za kakovostno opravljanje zdravstvene dejavnosti

Opis neposrednega učinka

S financiranjem dodatnih specializacij iz proračuna Republike Slovenije bomo pridobili dodatne specializante klinične psihologije in kasneje specialiste klinične psihologije, ker bo prispevalo h krajšanju čakalnih dob na področju duševnega zdravja oziroma k boljšemu dostopu do kliničnih psihologov.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

S 23. členom ZNUPZ je bila zagotovljena podlaga za financiranje 30 specializacij iz klinične psihologije iz proračuna RS. Ta specializacija je sicer strošek delodajalca, posledično je bilo do leta 2020 manj prijav na specializacijo, kot bi bilo potrebno za popolnitev javne zdravstvene mreže. Zaradi zagotovitve financiranja 30 specializacij je bilo v letih 2021 do 2023 odobrenih več specializacij.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Zagotavljanje proračunskih sredstev za financiranje določenega števila novih specializacij iz klinične psihologije je pomembno prispevalo k povečanju skupnega števila specializantov iz klinične psihologije, kar bo v letih 2026 – 2028 rezultiralo k večjemu številu novih specialistov klinične psihologije.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
		število	2022	10,00	2022	10,00	10,00

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11418 - Število novih dodatnih specializantov iz klinične psihologije					2023	10,00	21,00
					2024	0,00	0,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11418 - Število novih dodatnih specializantov iz klinične psihologije

Specializacije iz klinične psihologije, ki so bile razpisane na podlagi 23. člena ZNUPZ, so bile podeljene že v prejšnjih letih.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11418 - Število novih dodatnih specializantov iz klinične psihologije	Po ZNUPZ je predvideno financiranje 30 specializacij iz proračuna Republike Slovenije, ki se začnejo izvajati do 31. 12. 2025. 10 specializacij se je začelo izvajati leta 2022, v letu 2023 je predvidenih 10 dodatnih specializacij in v letu 2024 še zadnjih 10.

2711-21-0065 - Dodatek za specializacije iz družinske medicine

Opis ukrepa

24. člen ZNUPZ je uvedel dodatek za izbiro specializacij iz družinske medicine v višini 20 % urne postavke osnovne plače specializanta, za mlade zdravnike, ki so izbrali specializacijo iz družinske medicine in jim je bila ta odobrena v letih 2021 in 2022. 35. člen ZNUNBZ pa je uvedel novi dodatek za izbiro specializacije iz družinske medicine v višini 1000 evrov bruto mesečno, za mlade zdravnike, ki so izbrali specializacijo iz družinske medicine in jim je bila ta odobrena v letih 2023 in 2024. Namen ukrepa je spodbuditi zdravnike, da se odločijo za specializacijo iz družinske medicine, in s tem povečati število specializantov in kasneje specialistov družinske medicine, saj jih sedaj močno primanjkuje. Ukrep velja od 1.1. 2021 do 31.12.2031.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	934.000,00	1.383.437,85	1.424.000,00	1.383.437,85	148,12	100,00

Neposredni učinki

C8643 - Stimulacija zdravnikov k prijavi na specializacijo iz družinske medicine - 35. člen ZNUNBZ

Prispeva k rezultatu: C7744 - Zagotavljanje zadostnega števila usposobljenega kadra za kakovostno opravljanje zdravstvene dejavnosti

Opis neposrednega učinka

Upravičenost do dodatka za izbiro specializacije iz družinske medicine za zdravnike, ki jim je bila specializacija odobrena v letu 2023, se je določila z namenom stimuliranja večjega števila zdravnikov, da se odločijo za izbiro specializacije iz družinske medicine.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Spodbujanje zdravnikov, da se odločijo za specializacijo iz družinske medicine, in s tem povečanje števila specializantov in kasneje specialistov družinske medicine, saj jih sedaj močno primanjkuje.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Povečanje števila specializantov oziroma specialistov družinske medicine in s tem izboljšanje dostopnosti do zdravstvene obravnave v ambulantah družinske medicine.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I12183 - Število specializantov, ki prejemajo dodatek za izbiro specializacije na podlagi 35. člena ZNUNBZ		število	2023	60,00	2024	80,00	118,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I12183 - Število specializantov, ki prejemajo dodatek za izbiro specializacije na podlagi 35. člena ZNUNBZ

V letu 2024 je 118 specializantov prejelo dodatek za izbiro specializacije na podlagi 35. člena ZNUNBZ.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I12183 - Število specializantov, ki prejemajo dodatek za izbiro specializacije na podlagi 35. člena ZNUNBZ	Po 35. členu ZNUNBZ je dodatek za izbiro specializacije iz družinske medicine predviden za vse zdravnike, ki so izbrali specializacijo iz družinske medicine in jim je bila ta na podlagi javnega razpisa odobrena v letu 2023. Število specializantov, ki prejemajo dodatek za izbiro specializacije na podlagi 35. člena ZNUNBZ, je odvisno od števila odobrenih specializacij v letu 2023. V letu 2024 bo takih specializantov več kot v letu 2023, saj bodo tisti, ki jim je bila specializacija odobrena konec leta 2023, z izvajanjem specializacije pričeli šele leta 2024. Nato bo nadaljnja tri leta število stabilno, saj specializacija traja štiri leta, nihanja bodo povzročale le začasne in trajne prekinitve specializacij.

C8216 - Stimulacija zdravnikov k prijavi na specializacijo iz družinske medicine - 24. člen ZNUPZ

Prispeva k rezultatu: C7744 - Zagotavljanje zadostnega števila usposobljenega kadra za kakovostno opravljanje zdravstvene dejavnosti

Opis neposrednega učinka

Upravičenost do dodatka za izbiro specializacije iz družinske medicine za zdravnike, ki jim je bila specializacija iz družinske medicine odobrena na podlagi razpisa v letu 2021 in 2022, se je določila z namenom stimuliranja večjega števila zdravnikov, da se odločijo za izbiro specializacije iz družinske medicine.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Po 24. členu ZNUPZ je bil uveden dodatek za izbiro specializacije iz družinske medicine v višini 20 % urne postavke osnovne plače specializanta, za mlade zdravnike, ki so izbrali specializacijo iz družinske medicine in jim je bila ta odobrena v letih 2021 in 2022.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Vzpodbujanje zdravnikov k prijavi na specializacijo iz družinske medicine in posledično večje število usposobljenega kadra za opravljanje zdravstvene dejavnosti.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11439 - Število prijav na specializacijo (samo odobrene specializacije)		število	2021	59,00	2022	70,00	55,00
					2023	10,00	0,00
					2024	0,00	0,00
I12181 - - Število specializantov, ki prejemajo dodatek za izbiro specializacije na podlagi 24. člena ZNUPZ		število	2022	61,00	2024	80,00	106,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11439 - Število prijav na specializacijo (samo odobrene specializacije)

V letu 2024 ni bilo novih prijav na specializacijo iz družinske medicine.

I12181 - - Število specializantov, ki prejemajo dodatek za izbiro specializacije na podlagi 24. člena ZNUPZ

V letu 2024 je 106 specializantov prejelo dodatek za izbiro specializacije na podlagi 24. člena ZNUPZ.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11439 - Število prijav na specializacijo (samo odobrene specializacije)	Po ZNUPZ je predviden dodatek za vse zdravnike, ki jim je bila specializacija iz družinske medicine odobrena na podlagi razpisa v letu 2021 in 2022, z namenom stimulirati čim več zdravnikov k izbiri te specializacije. V letu 2021 je takih zdravnikov 59, v letu 2022 jih predvidevamo še več ter manjši delež še v letu 2023 (prijave na odprti razpis iz leta 2022).
I12181 - - Število specializantov, ki prejemajo dodatek za izbiro specializacije na podlagi 24. člena ZNUPZ	Po 24. členu ZNUPZ je dodatek za izbiro specializacije iz družinske medicine predviden za vse zdravnike, ki jim je bila specializacija iz družinske medicine odobrena na podlagi javnega razpisa v letih 2021 in 2022. Število specializantov, ki prejemajo dodatek za izbiro specializacije na podlagi 24. člena ZNUPZ, je odvisno od števila odobrenih specializacij v letih 2021 in 2022 in bo v letih 2023 - 2025 stabilno, saj specializacija traja štiri leta, nihanja bodo povzročale le začasne in trajne prekinitve specializacij. Podlaga za izračun kazalnika so prejeti zahtevki izvajalcev po posameznih specializantih za obdobje julij - september tekočega leta.

2711-24-0022 - Financiranje tečajev slo. jezika 55.čl ZIUZDS

Opis ukrepa

ZIUZDS v prvem in drugem odstavku 55. člena določa, da stroški, ki v zvezi z izpolnjevanjem pogoja znanja slovenskega jezika, kot ga določata zakon, ki ureja zdravstveno dejavnost, in zakon, ki ureja zdravniško službo, nastanejo kandidatu, ki je na ministrstvo, pristojno za zdravje, podal vlogo za opravljanje svojega poklica v Republiki Sloveniji, bremenijo javni zdravstveni zavod, ki je kandidatu podal ponudbo za delo v Republiki Sloveniji. Stroški iz prejšnjega stavka so stroški tečaja in preizkusa znanja, ponudba za delo iz prejšnjega stavka pa je pisna ponudba javnega zdravstvenega zavoda za sklenitev pogodbe o zaposlitvi z namenom zaposlitve kandidata za določeno strokovno področje dela. Javni zdravstveni zavod, ki je kandidatu dal ponudbo za delo v Republiki Sloveniji, lahko zahteva povračilo stroškov iz prejšnjega odstavka iz proračuna Republike Slovenije, vendar največ do višine 300 EURov za posameznega kandidata. Zahtevke za povračilo stroškov iz drugega odstavka 55. člena ZIUZDS se vložijo pri ministrstvu, pristojnem za zdravje, ukrep iz tega člena velja do 31. decembra 2025. Finančna ocena je sestavljena na podlagi števila vlog, ki jih je Ministrstvo za zdravje (v nadaljnjem besedilu: MZ) prejelo v preteklem letu, in sicer je MZ do 15. 11. 2023 prejelo 350 vlog za priznanje poklicne kvalifikacije, pridobljene v tujini, tako v EU kot izven EU. V kolikor bi vsi kandidati imeli ponudbo za delo v Republiki Sloveniji in bi iz proračuna izvajalca za vsakega kandidata povrnili stroške tečaja in preizkusa znanja v višini 300 EUR, se strošek, ki ga krije državni proračun, ocenjuje do maksimalno 120.000 EUR na letni ravni.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	0,00	5.000,00	5.000,00	3.900,00	----	78,00

Neposredni učinki

Ukrep nima določenih neposrednih učinkov.

20 - SOCIALNA VARNOST

2001 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju socialne varnosti

200101 - Podporne dejavnosti na področju dela, družine ter socialnih zadev

Opis podprograma

Podprogram v sprejetem proračunu ni imel opisa.

1630-23-S006 - Enake možnosti in socialna vključenost

Opis skupine projektov

Za zagotavljanje delovne sile, ki jo ogrožajo pričakovane demografske spremembe oziroma staranje prebivalstva, je nujna čim hitrejša aktivacija, zlasti dolgotrajno brezposelnih. Izbruh epidemije covid-19 je izpostavil pomanjkljivost sistema oskrbe, zlasti starejših, zato je nujno nadgraditi informacijsko infrastrukturo socialno varstvenih zavodov, ki bo omogočala pravočasen in ciljni dostop do podatkov. Epidemija je hkrati izpostavila tudi izzive kadrovske zmogljivosti zdravstvenega sistema in problematiko čakalnih dob. Naloga države je, da skrbi za socialno varnost, zaščito in vključenost družin, posebej otrok in starostnikov ter z različnimi mehanizmi preprečuje oziroma zmanjšuje tveganje revščine. Slovenijo na področju oskrbe oseb, ki za vsakdanje življenje potrebujejo pomoč drugega (starejši, ranljive skupine in osebe s posebnimi potrebami), uvrščamo med bolj institucionalizirane države. V zadnjih letih pa je tudi zaradi politik EU za Slovenijo ponovno relevanten koncept deinstitutionalizacije oziroma oskrbe v skupnosti.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	0,00	218.992,30	218.995,68	154.608,46	----	70,60

Neposredni učinki

C8368 - Spodbujanje socialno-ekonomskega vključevanja marginaliziranih skupnosti, gospodinjev z nizkimi dohodki ter prikrajšanih skupin, tudi ljudi s posebnimi potrebami

Prispeva k rezultatu: C8341 - Zagotavljanje enakih možnosti, kakovostne storitve in socialne vključenosti

Opis neposrednega učinka

Spodbujanje socialno-ekonomskega vključevanja marginaliziranih skupnosti, gospodinjev z nizkimi dohodki ter prikrajšanih skupin, tudi ljudi s posebnimi potrebami, s celostnimi ukrepi, vključno s stanovanjskimi in socialnimi storitvami

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Slovenijo na področju oskrbe oseb, ki za vsakdanje življenje potrebujejo pomoč drugega (starejši, ranljive skupine in osebe s posebnimi potrebami), uvrščamo med bolj institucionalizirane države.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

V zadnjih letih je tudi zaradi politik EU za Slovenijo ponovno relevanten koncept deinstitutionalizacije oziroma oskrbe v skupnosti.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11740 - Število uporabnikov na leto, ki uporabljajo nove enote		število uporabnikov	2023	0,00	2024	398,00	0,00
I12234 - Število enot, v katere bo investirano		št	2023	0,00	2024	0,00	0,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11740 - Število uporabnikov na leto, ki uporabljajo nove enote

Kazalnik primerjalno z načrtovanim do leta 2024 ni bil dosežen.

I12234 - Število enot, v katere bo investirano

Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do leta 2024 dosežen.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I12234 - Število enot, v katere bo investirano	Merimo število enot (učinek) v novih enotah

C8367 - Pospeševanje dejavnega vključevanja za spodbujanje enakih možnosti, nediskriminacije in aktivne udeležbe ter povečevanje zaposljivosti, zlasti za prik

Prispeva k rezultatu: C8341 - Zagotavljanje enakih možnosti, kakokovostne storitve in socialne vključenosti

Opis neposrednega učinka

Pospeševanje dejavnega vključevanja za spodbujanje enakih možnosti, nediskriminacije in aktivne udeležbe ter povečevanje zaposljivosti, zlasti za prikrajšane skupine

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Slovenijo na področju oskrbe oseb, ki za vsakdanje življenje potrebujejo pomoč drugega (starejši, ranljive skupine in osebe s posebnimi potrebami), uvrščamo med bolj institucionalizirane države.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

V zadnjih letih je tudi zaradi politik EU za Slovenijo ponovno relevanten koncept deinstitucionalizacije oziroma oskrbe v skupnosti.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11739 - Udeleženci, ki imajo po zaključku sodelovanja zaposlitev		število oseb	2023	1.041,00	2024	1.047,00	63,00
I12232 - Neaktivni ki niso del delovne sile -manj razvite regije		št oseb	2023	0,00	2024	375,00	71,00
I12233 - Neaktivni ki niso del delovne sile -bolj razvite regije		št oseb	2023	0,00	2024	250,00	2,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11739 - Udeleženci, ki imajo po zaključku sodelovanja zaposlitev

Kazalnik primerjalno z načrtovanim do leta 2024 ni bil dosežen.

I12232 - Neaktivni ki niso del delovne sile -manj razvite regije

Kazalnik primerjalno z načrtovanim do leta 2024 ni bil dosežen.

I12233 - Neaktivni ki niso del delovne sile -bolj razvite regije

Kazalnik primerjalno z načrtovanim do leta 2024 ni bil dosežen.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I12232 - Neaktivni ki niso del delovne sile -manj razvite regije	"»Neaktivni« so osebe, ki trenutno niso del delovne sile (niso zaposlene ali brezposelne v skladu z navedenimi opredelitvami). Meri se število udeležencev, ki bodo vključeni v aktivnosti informiranja, svetovanja in druge strokovne pomoči in trajajo odvisno od posameznika.
I12233 - Neaktivni ki niso del delovne sile -bolj razvite regije	"»Neaktivni« so osebe, ki trenutno niso del delovne sile (niso zaposlene ali brezposelne v skladu z navedenimi opredelitvami). Meri se število udeležencev, ki bodo vključeni v aktivnosti informiranja, svetovanja in druge strokovne pomoči in trajajo odvisno od posameznika. "

C8366 - Spodbujanje socialnega vključevanja oseb, izpostavljenih tveganju revščine ali socialni izključenosti, vključno z najbolj ogroženimi osebami in otroki

Prispeva k rezultatu: C8341 - Zagotavljanje enakih možnosti, kakovostne storitve in socialne vključenosti

Opis neposrednega učinka

Spodbujanje socialnega vključevanja oseb, izpostavljenih tveganju revščine ali socialni izključenosti, vključno z najbolj ogroženimi osebami in otroki

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Slovenijo na področju oskrbe oseb, ki za vsakdanje življenje potrebujejo pomoč drugega (starejši, ranljive skupine in osebe s posebnimi potrebami), uvrščamo med bolj institucionalizirane države.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

V zadnjih letih je tudi zaradi politik EU za Slovenijo ponovno relevanten koncept deinstitucionalizacije oziroma oskrbe v skupnosti.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11737 - Število izvedenih ur aktivnosti v večgeneracijskih centrih po zaključku izvajanja		Število	2023	72.000,00	2024	82.400,00	17.162,25

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I12230 - Število podprtih večgeneracijskih centrov- manj razvite regije		št	2023	0,00	2024	11,00	9,00
I12231 - Število podprtih projektov večgeneracijskih centrov- bolj razvite regije		št	2023	0,00	2024	5,00	5,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11737 - Število izvedenih ur aktivnosti v večgeneracijskih centrih po zaključku izvajanja

Kazalnik primerjalno z načrtovanim do leta 2024 ni bil dosežen.

I12230 - Število podprtih večgeneracijskih centrov- manj razvite regije

Kazalnik primerjalno z načrtovanim do leta 2024 ni bil dosežen.

I12231 - Število podprtih projektov večgeneracijskih centrov- bolj razvite regije

Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do leta 2024 dosežen.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I12230 - Število podprtih večgeneracijskih centrov- manj razvite regije	Merimo število podprtih projektov večgeneracijskih centrov.
I12231 - Število podprtih projektov večgeneracijskih centrov- bolj razvite regije	Merimo število podprtih projektov večgeneracijskih centrov.

C8365 - Krepitev enakopravnega in pravočasnega dostopa do kakovostnih, trajnostnih in cenovno ugodnih storitev, vključno s storitvami, ki spodbujajo dostop do

Prispeva k rezultatu: C8341 - Zagotavljanje enakih možnosti, kakovostne storitve in socialne vključenosti

Opis neposrednega učinka

Krepitev enakopravnega in pravočasnega dostopa do kakovostnih, trajnostnih in cenovno ugodnih storitev, vključno s storitvami, ki spodbujajo dostop do stanovanj, in storitvami oskrbe, usmerjene v posameznika, vključno z zdravstveno oskrbo; posodobitev sistemov socialne zaščite, vključno s spodbujanjem dostopa do socialne zaščite, s posebnim poudarkom na otrocih in prikrajšanih skupinah; izboljšanje dostopnosti, tudi za invalide, učinkovitosti in odpornosti zdravstvenih sistemov in storitev dolgotrajne oskrbe

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Slovenijo na področju oskrbe oseb, ki za vsakdanje življenje potrebujejo pomoč drugega (starejši, ranljive skupine in osebe s posebnimi potrebami), uvrščamo med bolj institucionalizirane države.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

V zadnjih letih je tudi zaradi politik EU za Slovenijo ponovno relevanten koncept deinstitucionalizacije oziroma oskrbe v skupnosti.

azalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11736 - Število usposobljenih strokovnih delavcev		Število	2023	48,00	2024	188,00	0,01
I12227 - Število usposobljenih uporabnikov v zdravstvu-manj razvite regije		št oseb	2023	0,00	2024	0,00	0,00
I12229 - Število usposobljenih uporabnikov v zdravstvu-bolj razvite regije		št oseb	2023	0,00	2024	0,00	0,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11736 - Število usposobljenih strokovnih delavcev

Kazalnik primerjalno z načrtovanim do leta 2024 ni bil dosežen.

I12227 - Število usposobljenih uporabnikov v zdravstvu-manj razvite regije

Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do leta 2024 dosežen.

I12229 - Število usposobljenih uporabnikov v zdravstvu-bolj razvite regije

Kazalnik je bil primerjalno z načrtovanim do leta 2024 dosežen.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I12227 - Število usposobljenih uporabnikov v zdravstvu-manj razvite regije	Število usposobljenih uporabnikov v zdravstvu zajema uporabnike v najširšem smislu. Od zaposlenih v zdravstvu tako zdravstvenih delavcev kot tudi sodelavcev v sistemu zdravstvenega in socialnega varstva do uporabnikov zdravstvenega sistema.
I12229 - Število usposobljenih uporabnikov v zdravstvu-bolj razvite regije	Število usposobljenih uporabnikov v zdravstvu zajema uporabnike v najširšem smislu. Od zaposlenih v zdravstvu tako zdravstvenih delavcev kot tudi sodelavcev v sistemu zdravstvenega in socialnega varstva do uporabnikov zdravstvenega sistema.

2008 - Dolgotrajna oskrba

200801 - Dolgotrajna oskrba

Opis podprograma

V okviru podprograma ministrstvo načrtuje sistemsko ureditev področja dolgotrajne oskrbe (v nadaljnjem besedilu: DO). DO je eno izmer področij, ki v okviru socialnih politik gospodarsko razvitih držav v zadnjih letih zavzema vse vidnejše mesto. Razlog temu je predvsem v staranju prebivalstva in v vse večjem deležu starejše populacije, ki potrebuje pomoč pri zadovoljevanju osnovnih in podpornih dnevnih opravil ter zdravstvene nege, vezane na osnovna dnevna opravila. V vseh državah sveta se pričakovana življenjska doba in trajanje življenja podaljšujeta. Ta trend pa v razvitejših državah dodatno v veliki večini spremlja tudi upadanje števila rojstev. Med glavnimi razlogi za takšna gibanja so izboljšanje zdravstvenega varstva in sistemov socialne zaščite ter spremenjene gospodarske in socialne

razmere nasploh. Dejstvo je namreč, da tveganje za potrebo po DO s starostjo hitro narašča, tako da v evropskih državah kar tretjina starejših od 80 let potrebuje večji ali manjši obseg redne pomoči za samostojno življenje. Kljub temu, da so sicer večinski uporabniki storitev s področja DO starejši, pa ne gre prezreti tudi populacije drugih odraslih oseb, ki so zaradi bolezni ali invalidnosti v daljšem časovnem obdobju odvisne od pomoči druge osebe pri zadovoljevanju osnovnih in podpornih dnevnih opravil oziroma potrebujejo storitve zdravstvene nege. Tudi za slednje je dostopnost do pravic oziroma storitev s področja DO v trenutnih ureditvah pomanjkljivo urejena in pogosto skrb za te osebe prepuščena svojcem

Področje DO na ravni Evropske unije ni urejeno enotno. Mnoge evropske države so že pred leti pristopile k sistemskemu urejanju DO, zato so se v posameznih državah uveljavili različni pristopi k njenemu zagotavljanju. Skupno izhodišče vseh sistemov je zagotavljanje različnih oblik podpore osebam, ki zaradi izgube ali odsotnosti telesne, psihične ali intelektualne samostojnosti potrebujejo pomoč pri opravljanju osnovnih in podpornih dnevnih opravil, ki temelji na splošni dostopnosti, visoki kakovosti in dolgoročni vzdržnosti financiranja iz javnih sredstev.

Mednarodne institucije (OECD, EURostat, WHO) DO v enotni definiciji opredeljujejo kot niz storitev, ki jih potrebujejo ljudje z zmanjšano stopnjo funkcionalne zmožnosti (fizične ali kognitivne) in ki so posledično v daljšem časovnem obdobju odvisni od pomoči pri izvajanju osnovnih in podpornih dnevnih opravil. Osnovna dnevna opravila se v EU pogosto zagotavljajo v kombinaciji z osnovnimi zdravstvenimi storitvami, kot so zdravstvena nega, zdravstvena preventiva, rehabilitacija ter paliativna oskrba. Podporna dnevna opravila so povezana predvsem s pomočjo v gospodinjstvu, preživljanjem prostega časa in ohranjanja socialnih stikov. Opisani trendi opozarjajo, da v Republiki Sloveniji vprašanje cenovno sprejemljive, kakovostne, celostne in kontinuirane DO oseb, ki potrebujejo tujo pomoč druge osebe, ne bomo mogli več reševati s prevladujočimi oblikami institucionalne oskrbe. Na primeru dobrih praks, ki so se razvile v EU, ugotovitev pilotnih projektov, ki jih je koordiniralo ministrstvo, je potrebno omogočiti, da se z različnimi inovativnimi oblikami nadgradijo obstoječe ureditve in rešitve poveže v nov integriran sistem DO, ki se bo učinkovito povezoval z drugimi stebri socialne varnosti, kot sta sistema zdravstva in socialnega varstva.

V Republiki Sloveniji nimamo enotno urejenega sistema DO za kronično bolne, invalidne in oslabele osebe, ki pri opravljanju osnovnih in podpornih dnevnih opravil potrebujejo delno ali popolno pomoč druge osebe. Različne storitve in prejemki se zagotavljajo v okviru sistemov zdravstvene in socialnega varstva, pokojninskega in invalidskega zavarovanja, sistemske skrbi za najtežje invalide in vojne invalide ter vojne veterane po različnih zakonskih osnovah. Osebe za katere se ugotovi, da potrebujejo pomoč druge osebe, lahko izvirajo med storitvami v domačem okolju ali v institucionalnih oblikah oziroma lahko iz tega naslova dobijo tudi denarne prejemke, kot sta dodatek za pomoč in postrežbo ter dodatek za tujo nego in pomoč. Storitve in prejemki se delno financirajo iz prispevkov za socialno zavarovanje (zagotavljajo se v okviru obveznega zdravstvenega zavarovanja, obveznega pokojninskega in invalidskega zavarovanja), delno pa tudi iz davkov (državni in občinski proračun). Obseg in vsebina storitve, ki spadajo na področje DO so glede na posamezni obliko zelo različne, podobno velja tudi za višino denarnih prejemov, povezanih z DO. Veljavna ureditev zagotavlja največji obseg pomoči osebam, ki so vključene v institucionalne oblike storitev, osebe, ki ostanejo v domačem okolju, pa so v slabšem položaju zlasti zato, ker nimajo dostopa do integriranih storitev zdravstvene nege, socialne oskrbe in rehabilitacije

Z enotno sistemsko ureditvijo področja DO, ki bo kakovostna, varna, uporabnikom dostopna in dolgoročno finančno vzdržna, bomo naslovili tudi državno specifična priporočila, ki jih Republiki Sloveniji za področje dolgotrajne oskrbe, od Evropske komisije, prejemamo vse od leta 2013. Celotna načrtovanih aktivnosti neposredno prispeva tudi k izpolnjevanju ciljev, zapisanih v Resoluciji o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016 – 2025 »Skupaj za družbo zdravja« (Uradni list RS, št. 25/16, v nadaljnjem besedilu: ReNPZV16–25), ki jo je poleg Vlade RS potrdil tudi Državni zbor RS in

ciljev Strategije dolgožive družbe, ki jo je Vlada RS sprejela v letu 2017 in Resolucije o nacionalnem programu duševnega zdravja 2018 – 2028 (Uradni list RS, št. 24/18), s ciljem krepitve dostopa do skupnostnih oblik DO in podpore deinstitucionalizaciji. Nova sistemska ureditev področja DO podpira tudi ukrepe Resolucije o nacionalnem programu socialnega varstva za obdobje 2013 – 2020 (Uradni list RS, št. 39/13), in sicer v smislu, da se zagotovi enaka dostopnost do kakovostnih in varnih storitev DO, integrirana in celovita obravnava ter upošteva spreminjajoče se potrebe starajoče populacije. V 2025 ReNPZV16–25 sta tako Vlada RE kot Državni zbor RS poleg strateške usmeritve v večjo integracijo storitev DO, potrdila tudi zagotovitev dodatnih novih virov za DO. Podprogram je namenjen zagotavljanju sredstev za financiranje pravic oziroma storitev na področju DO, razvoj sistema DO, vzpostavitev sistema spremljanja kakovosti in varnosti na področju dolgotrajne oskrbe ter nadzoru nad zakonitostjo, kakovostjo in varnostjo na področju DO.

1541-15-S026 - Vlaganje v zdravstveno in socialno infrastrukturo

Opis skupine projektov

Predvidene so investicije v zdravstveno in socialno infrastrukturo. Glavni namen teh investicij je izboljšanje kakovosti skupnostnih storitev oskrbe.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PPUD - Posredni proračunski uporabniki	0,00	50.000,00	98.569,12	0,00	----	0,00

Neposredni učinki

C6986 - Izboljšanje kakovosti skupnostnih storitev oskrbe

Prispeva k rezultatu: C6881 - Vlaganje v zdravstveno in socialno infrastrukturo, ki prispeva k razvoju na nacionalni, regionalni in lokalni ravni, zmanjšanju neenakosti pri zdravst

Opis neposrednega učinka

Na izboljšanje kakovosti skupnostnih storitev oskrbe prispevamo z operacijami v okviru PN 9.3, in sicer: Modernizacija mobilnih enot za podporo programom, namenjenih osebam iz druge prednostne naložbe te osi in drugimi različnimi oblikami zasvojenosti, Nadgradnja in razvoj preventivnih programov ter njihovo izvajanje v primarnem zdravstvenem varstvu in lokalni skupnosti – investicijski del, Rehabilitacijski center Stara Gora ter Informacijska podpora za nadgradnjo in razvoj preventivnih programov.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Projekti in njihovi kazalniki v okviru tega neposrednega učinka prispevajo k izboljšanju kakovosti skupnostnih storitev oskrbe.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Projekti in njihovi kazalniki s svojimi učinki prispevajo k rezultatu vlaganja v zdravstveno in socialno infrastrukturo, ki prispeva k razvoju na nacionalni, regionalni in lokalni ravni, zmanjšanju neenakosti pri zdravstvenem statusu, spodbujanje socialne vključenosti z lažjim dostopom do družbenih, kulturnih in rekreacijskih storitev, ter prehodom z institucionalnih storitev na skupnostne oblike storitev.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I08641 - Število enot, v katere je bilo investirano V		Število	2014	0,00	2018	15,00	6,00
					2019	20,00	18,00
					2020	23,00	21,00
					2021	40,00	32,00
					2022	55,00	51,00
					2023	73,00	69,00
					2024	0,00	0,01
					I08659 - Število enot, v katere je bilo investirano Z		Število
2019	12,00	11,00					
2020	12,00	12,00					
2021	30,00	28,00					
2022	50,00	34,00					
2023	57,00	60,00					
2024	0,00	0,01					

Obrazložitev dosežene vrednosti

I08641 - Število enot, v katere je bilo investirano V

Kazalnik je bil že dosežen.

I08659 - Število enot, v katere je bilo investirano Z

Kazalnik je bil že dosežen.

23 - INTERVENCIJSKI PROGRAMI IN OBVEZNOSTI

2304 - Sredstva za financiranje interventnih ukrepov

230401 - Sredstva za financiranje epidemije COVID-19

Opis podprograma

V okviru odziva Unije na pandemijo bo ministrstvo zagotavljalo sredstva za nakup cepiv, cepljenja, stroške transporta pri donaciji cepiv in zdravil ter testiranje nezavarovanih oseb.

1541-21-S001 - Odprava posledic krize COVID-19

Opis skupine projektov

V okviru skupine je načrtovan EP odprave posledic krize COVID 19, kjer so na proračunskih postavkah SVRK načrtovane pravice porabe REACT EU. Sredstva bodo prerezporejena na posamezne resorje skladno s pripravljenimi projekti.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	0,00	2.345,63	2.345,63	2.345,63	----	100,00
PPUD - Posredni proračunski uporabniki	0,00	2.112.532,11	953.942,20	2.112.532,11	----	100,00

Neposredni učinki

Skupina projektov nima določenih neposrednih učinkov.

2711-22-0040 - Odškodnine za posledicami COVID 19

Opis ukrepa

11. člen ZNUNBZ navaja, da je po 70-74. členu ZDUPŠOP upravičenec do denarne odškodnine oseba, ki ji je zaradi obveznega cepljenja COVID-19 nastala škoda na zdravju, ki se kaže v resnem in trajnem zmanjšanju življenjskih funkcij, v primeru smrti osebe iz prejšnje točke, njen zakonec oziroma partner, s katerim je ta oseba živela v zunajzakonski skupnosti, in starši, v primeru smrti osebe iz 1. točke tega člena, njeni otroci do 18. leta starosti ali otroci nad 18. letom starosti, ki jih je bila ta oseba dolžna preživljati ali so z njo živeli. Cilj ukrepa je 100 % izvedba zakona ter strokovna obravnava vseh vlog in izplačilo vseh pravnomočnih odločb. Denarna odškodnina se upravičencu izplača v enkratnem znesku v 30 dneh po pravnomočnosti odločbe. Sredstva za izplačilo denarne odškodnine se zagotovijo v proračunu Republike Slovenije.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	685.000,00	370.110,45	370.110,45	370.110,45	54,03	100,00

Neposredni učinki

C8592 - Pregled vseh vlog

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zajezitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Cilj ukrepa je temeljit pregled vsake vloge, ki jo ministrstvo prejme v obravnavo.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Ministrstvo je v letu 2024 izdalo 86 upravnih odločb in v petih primerih priznalo pravico do odškodnine, kar je v 5,8 % primerov.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Zagotavljajo se zakonske obveznosti iz naslova priznanja odškodnine za škodo na zdravju zaradi cepljenja proti COVID-19 in s tem prispevka k omilitvi posledic epidemije.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I12071 - Izplačane odškodnine glede na pregledane vloge		%	2023	3,50	2024	3,50	5,80

Obrazložitev dosežene vrednosti

I12071 - Izplačane odškodnine glede na pregledane vloge

V letu 2024 je bilo izdanih 86 upravnih odločb, od tega je bilo v petih primerih priznana odškodnina za škodo na zdravju ali za smrt zaradi cepljenja proti COVID-19.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I12071 - Izplačane odškodnine glede na pregledane vloge	% izplačanih odškodnin glede na število pregledanih vlog.

C8344 - Zagotavljanje sredstev za izplačilo odškodnin za posledicami cepljenja proti COVID-19

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zajezitev in omilitve posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Oseba, ki ji je zaradi obveznega cepljenja COVID-19 nastala škoda na zdravju, ki se kaže v resnem in trajnem zmanjšanju življenjskih funkcij, v primeru smrti osebe, njen zakonec oziroma partner, s katerim je ta oseba živela v zunajzakonski skupnosti, in starši, v primeru smrti osebe, njeni otroci do 18. leta starosti ali otroci nad 18. letom starosti, ki jih je bila ta oseba dolžna preživljati ali so z njo živeli, je upravičena do denarne odškodnine. Cilj ukrepa je 100 % izvedba zakona ter strokovna obravnava vseh vlog in izplačilo vseh pravnomočnih odločb.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Ministrstvo je v letu 2024 izplačalo vse zakonske obveznosti na podlagi upravnih odločb, ki temeljijo na strokovnem mnenju komisije zdravnikov za ugotavljanje povezave med cepljenjem in neželenim dogodkom in invalidske komisije ZPIZ.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Iz proračuna Republike Slovenije je bilo zagotovljenih 100 % sredstev za zagotovitev zakonskih obveznosti iz naslova izplačila odškodnin za posledicami cepljenja proti COVID-19 in s tem prispevka k omilitvi posledic epidemije.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11698 - Delež poravnanih zakonskih obveznosti		%	2023	100,00	2023	100,00	100,00
					2024	100,00	100,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11698 - Delež poravnanih zakonskih obveznosti

Izplačane so bile odškodnine, ki so bile priznane z upravnimi odločbami

2711-22-0042 - Začasni COVID ukrepi ZNUNBZ - COVID - 19

Opis ukrepa

ZNUNBZ navaja, da se iz proračuna RS povrne sredstva ZZZS za nadomestilo plače zavarovancem zaradi izolacije zaradi potrjene okužbe z virusom SARS-CoV-2, za izvajanje sekvenciranja in

spremljanja virusa Sars-Cov-2 v odpadnih vodah, za zagotavljanje podaljšane obravnave osebam, ki so prebolele Covid-19, za zagotavljanje sredstev zdravljenja s kisikom, za plačilo stroškov cepljenja proti sezonski gripi, za izvajanje nalog s področja javnega zdravja, za začasno prerazporeditve delavcev zaradi nujnih delovnih potreb ter za dodatek za neposredno delo s pacienti obolelimi s Covid. Ukrepi iz tega zakona veljajo od 8.11.2022 do 31.12.2023. Ocena ukrepa v letu 2022 znaša 12.102.679,52 EUR in sicer 10 mio EUR za nadomestilo plače zavarovancem zaradi izolacije COVID, 750.000 EUR za cepljenje proti gripi, 985.000 EUR za sekvenciranje in spremljanje virusa Sars-Cov-2 v odpadnih vodah ter 367.679,52 EUR za izvajanje nalog s področja javnega zdravja. Ostali členi iz zakona ZNUNBZ se bodo pričeli izvajati v letu 2023. Cilj ukrepa je 100 % izvedba zakona. V okviru ukrepa se predvideva izplačila tudi v letu 2024 in 2025, predvsem za izvajanje sekvenciranja.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	1.500.000,00	885.630,00	925.051,30	885.630,00	59,04	100,00

Neposredni učinki

C8591 - Izvajanje nalog na področju javnega zdravja

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Izvajanje nalog na področju javnega zdravja

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Sekvenciranje zaporedij celotnih genomov virusa SARS-CoV-2 v Sloveniji se je v letu 2024 izvajalo v Nacionalnem laboratoriju za zdravje, okolje in hrano ter na Inštitutu za mikrobiologijo in imunologijo Medicinske fakultete Univerze v Ljubljani.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Vzpostavljen nacionalni sistem spremljanja sevov virusa SARS-CoV-2.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I12068 - Realizacija programa dela		%	2023	100,00	2024	100,00	59,04

Obrazložitev dosežene vrednosti

I12068 - Realizacija programa dela

Ministrstvo je v letu 2024 sredstva namenilo financiranju sekvenciranja genoma SARS-CoV-2 in monitoringa v odpadnih vodah na podlagi 27. člena ZNUNBZ in Sklepa o podaljšanju ukrepa zagotavljanja sredstev za izvajanje mikrobioloških preiskav sekvenciranja in spremljanja virusa SARS-CoV-2 v odpadnih vodah ter natančne karakterizacije variantnih virusov, na podlagi rezultatov le-tega pa so bile na voljo zanesljivejše informacije o prisotnosti in širjenju različic virusa SARS-CoV-2. Realizacija na proračunski postavki Financiranje sekvenciranja in monitoringa v odpadnih vodah 27. čl. ZNUNBZ - COVID-19 je v letu 2024 znašala 59,04 %, izplačila po pogodbi pa so bila realizirana po dejansko opravljenih storitvah. Kazalnik je bil "preozko" pripravljen, saj ne gre zgolj za realizacijo programa dela, saj je sekvenciranje in spremljanje virusa SARS-CoV-2v poleg Nacionalnega

laboratorija za zdravje, okolje in hrano izvajal tudi Inštitut za mikrobiologijo in imunologijo Medicinske fakultete Univerze v Ljubljani.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I12068 - Realizacija programa dela	Realizacija programa dela.

C8590 - Spremljanje sevov virusov SARS COV

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Cilj je zaježitev širjenja in blaženja posledic nalezljive bolezni COVID 19 na področju zdravstva.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V Sloveniji je vzpostavljen nacionalni sistem spremljanja SARS-CoV-2 v odpadni vodi, pokrite so vse statistične regije. Sekvenciranje zaporedij celotnih genomov virusa SARS-CoV-2 v Sloveniji se je v letu 2024 izvajalo v Nacionalnem laboratoriju za zdravje, okolje in hrano ter na Inštitutu za mikrobiologijo in imunologijo Medicinske fakultete Univerze v Ljubljani. Interaktivno poročilo Spremljanje različic SARS-CoV-2 v Sloveniji se pripravlja na Nacionalnem inštitutu za javno zdravje (objavljeno na <https://nijz.si/nalezljive-bolezni/spremljanje-okuzb-s-sars-cov-2-covid-19/>). Zbrani podatki se osvežujejo enkrat tedensko.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Vzpostavljen nacionalni sistem spremljanja sevov virusa SARS-CoV-2.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I12067 - Objava javnega poziva javnim zavodom za izbor izvajalcev za izvajanje mikrobioloških preiskav sekvenciranja in spremljanja virusa SARS-COV-2 v odpadnih vodah ter natančne karakterizacije variantnih virusov		število	2023	0,00	2024	1,00	2,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I12067 - Objava javnega poziva javnim zavodom za izbor izvajalcev za izvajanje mikrobioloških preiskav sekvenciranja in spremljanja virusa SARS-COV-2 v odpadnih vodah ter natančne karakterizacije variantnih virusov

V letu 2024 je ministrstvo pripravilo dva javna poziva javnim zavodom za izbor izvajalcev za izvajanje mikrobioloških preiskav sekvenciranja in spremljanja virusa SARS-CoV-2 v odpadnih vodah ter natančne karakterizacije variantnih virusov in sicer za obdobje od januarja do junija in za obdobje od julija do decembra 2024 (na podlagi 27. člena ZNUNBZ in Sklepa o podaljšanju ukrepa zagotavljanja sredstev za izvajanje mikrobioloških preiskav sekvenciranja in spremljanja virusa SARS-CoV-2 v odpadnih vodah ter natančne karakterizacije variantnih virusov).

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I12067 - Objava javnega poziva javnim zavodom za izbor izvajalcev za izvajanje mikrobioloških preiskav sekvenciranja in spremljanja virusa SARS-COV-2 v odpadnih vodah ter natančne karakterizacije variantnih virusov	Objava javnega poziva javnim zavodom za izbor izvajalcev za izvajanje mikrobioloških preiskav sekvenciranja in spremljanja virusa SARS-COV-2 v odpadnih vodah ter natančne karakterizacije variantnih virusov

C8589 - Zagotavljanje sredstev za cepljenje proti gripi

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zajezitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Zagotavljanje sredstev za cepljenje proti gripi.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Ministrstvo je poravnalo vse zakonske obveznosti in s tem prispevalo k omilitvi posledic epidemije.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Ministrstvo je poravnalo vse zakonske obveznosti in s tem prispevalo k omilitvi posledic epidemije.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I12066 - Delež poravnanih zakonskih obveznost		%	2023	100,00	2024	100,00	100,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I12066 - Delež poravnanih zakonskih obveznost

Poravnane so bile vse zakonske obveznosti.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I12066 - Delež poravnanih zakonskih obveznost	Delež poravnanih zakonskih obveznost

C8346 - Zajezitev širjenja in blaženja posledic COVID - 19

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zajezitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Cilj je zajezitev širjenja in blaženja posledic nalezljive bolezni COVID 19 na področju zdravstva.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Iz proračuna so se zagotavljala sredstva za omilitev posledic epidemije po začasnih ukrepih ZNUNBZ. Ministrstvo je poravnalo vse zakonske obveznosti.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Iz proračuna so se zagotavljala sredstva za omilitev posledic epidemije po začasnih ukrepih ZNUNBZ. Ministrstvo je poravnalo vse zakonske obveznosti.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11700 - Višina poravnanih obveznosti za financiranje začasnih COVID ukrepov ZNUNBZ		%	2023	100,00	2023	100,00	100,00
					2024	100,00	100,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11700 - Višina poravnanih obveznosti za financiranje začasnih COVID ukrepov ZNUNBZ

Poravnane so bile vse zakonske obveznosti.

2711-20-0010 - Prispevki za ZZ 39. člen ZIUZEOP COVID-19

Opis ukrepa

39. člen Zakona o interventnih ukrepih za zajezitev epidemije Covid-19 in omilitev njenih posledic za državljane in gospodarstvo (v nadaljnjem besedilu: zakon) določa poravnavo obveznosti Republike Slovenije iz 28. in 38. člena Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije, na podlagi podatkov iz obračunov prispevkov, ki jih posreduje Finančna uprava Republike Slovenije. 28. člen zakona v drugem odstavku določa, da prispevke za vsa oproščena socialna zavarovanja, za delavce, ki so upravičeno začasno odsotni od dela oziroma delavce, ki ne delajo zaradi višje sile in prejemajo nadomestilo plače po tem zakonu, v celoti plačuje Republika Slovenija. Zakon v 38. členu določa, da oproščene socialne prispevke za samozaposlene osebe, verske uslužbence, družbenike in kmete v celoti zagotavlja Republika Slovenija. Podaljšujemo ukrep za plačilo zahtevka po 38. čleu ZIUZEOP za obdobje 03-04 2020. Sredstva bodo zagotovljena v okviru podprograma COVID. Ukrep je bil podaljšan do konca leta 2023 za izplačilo neporavnanih obveznosti.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	0,00	0,01	0,01	0,00	----	0,00

Neposredni učinki

C7809 - Izvrševanje zakonskih obveznosti iz naslova ukrepa oprostitve plačila prispevkov za obvezno zdravstveno zavarovanje

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

Opis neposrednega učinka

Na podlagi 28. in 38. člena ZIUZEOP so določeni upravičenci oproščeni plačila prispevkov za zdravstveno zavarovanje. Namesto njih gredo plačila prispevkov Zavodu za zdravstveno zavarovanje v breme proračuna RS.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Iz državnega proračuna so bila zagotovljena sredstva za plačilo prispevkov za upravičence, določene v zakonu.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Vse zakonske obveznosti so bile poravnane.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I10726 - Delež poravnanih zakonskih obveznosti		delež	2020	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

I10726 - Delež poravnanih zakonskih obveznosti

Vse zakonske obveznosti so bile poravnane.

2711-20-0018 - Krizne strokovne aktivnosti MZ - COVID-19

Opis ukrepa

Ministrstvo za zdravje s tem ukrepom zagotavlja predvsem izvedbo nujno potrebnih aktivnosti in ukrepov ter nakupa blaga ali storitev za preprečevanje in obvladovanje okužbe s SARS-COV-2. Aktivnosti vključujejo podporo pri oblikovanju sistemskih ukrepov in aktivnosti na področju organizacije zagotavljanja zdravstvenega varstva in dolgotrajne oskrbe, v okviru katerih se zagotavlja tudi svetovanje in strokovna pomoč ministrstvu pri oblikovanju ukrepov za obvladovanje kriznih razmer pri obvladovanju in zaježitvi epidemije SARS-COV-2. V okviru ukrepa se zagotavlja tudi financiranje dela posameznih strokovnjakov in ekspertnih skupin, ki nudijo strokovno pomoč socialno varstvenim zavodom (v nadaljnjem besedilu: SVZ), ki izvajajo zdravstveno dejavnost skladno s predpisi s področja zdravstva, v povezavi s preprečevanjem in obvladovanju okužbe s SARS-COV-2 in drugih respiratornih nalezljivih bolezni. Ukrep je namenjen tudi reviziji strokovnih smernic, neposrednemu svetovanju SVZ v povezavi s potrebnimi ukrepi glede na epidemiološko situacijo ter neposredni vključitvi sestre za preprečevanje in obvladovanje okužb oziroma sanitarnega inženirja v proces dela v SVZ, pri katerem se pojavi okužba. Ukrep je namenjen tudi aktivnostim vzpostavitve regijskih timov za predhodno navedene aktivnosti. V okviru ukrepa se zagotavlja tudi osebna varovalna oprema za zaposlene ter druga potrebna materialna sredstva v zvezi z obvladovanjem širjenja okužbe. V okviru ukrepa se zagotavljajo sredstva za financiranje strokovnih skupin za ugotavljanje vzorčne povezave med cepljenjem covid in neželenimi učinki.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	150.000,00	200.920,56	214.323,29	200.920,56	133,95	100,00

Neposredni učinki

C8097 - Delovanje strokovnih skupin v zvezi z obvladovanjem COVID-19

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Zagotavljajo se sredstva za financiranje delovanja strokovnih skupin, ki sodelujejo pri aktivnostih v zvezi z obvladovanjem COVID-19.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Strokovne skupine, ki so sodelovale pri aktivnostih v zvezi z obvladovanjem COVID 19 so nemoteno delovale.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Uspešno upravljanje s tveganji povezanimi s COVID-19.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11258 - Delež poravnanih obveznosti		%	2020	100,00	2021	100,00	
					2022	100,00	100,00
					2023	100,00	100,00
					2024	100,00	100,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11258 - Delež poravnanih obveznosti

Poravnane so bile vse zakonske obveznosti.

C7955 - Sodelovanje s socialnovarstvenimi zavodi v povezavi s COVID-19

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zajezitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Strokovna podpora socialnovarstvenim zavodom pri upravljanju s tveganji, povezanimi s COVID-19.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

S prenehanjem veljave ukrepa iz 42. člena ZZUOOP se aktivnosti za delovanje koordinacijskega telesa ne izvajajo.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

S prenehanjem veljave ukrepa iz 42. člena ZZUOOP se aktivnosti za delovanje koordinacijskega telesa ne izvajajo.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I10966 - Število pokritih regij OE ZZZS s koordinacijo		Število	2020	10,00	2021	10,00	
					2022	10,00	10,00
					2024	10,00	0,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I10966 - Število pokritih regij OE ZZZS s koordinacijo

S prenehanjem veljave ukrepa iz 42. člena ZZUOOP se aktivnosti za delovanje koordinacijskega telesa ne izvajajo.

2711-20-0026 - Dodatek pri delu COVID 56. člen ZZUOOP COVID-19

Opis ukrepa

Dodatek se zaposlenim, ki neposredno delajo s pacienti oziroma uporabniki, obolelimi za COVID-19 zagotovi iz proračuna RS v višini 30 % urne postavke osnovne plače zaposlenega za ure dela, ko je bil na delovnem mestu izpostavljen COVID-19, vendar v času, ko ni razglašene epidemije. Zdravstvenim delavcem je za delo v sivih in rdečih conah potrebno zagotoviti dodatek za neposredno delo s COVID-19, saj je možnost okužbe velika. Glede ocene finančnih posledic po 56. členu ZZUOOP, smo izhajali iz predpostavke, da je vključenih 40 % vseh zdravstvenih delavcev (to je 8.863), osnovne plače (1.800 EUR = dodatek 30 % = 540 EUR, kar pomeni $540 * 4971 = 4.786.020$ EUR mesečno), 80 % delovnega časa (3.828.816 EUR mesečno).

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	0,00	8.102,47	8.102,47	8.102,47	----	100,00

Neposredni učinki

C7959 - Zagotavljanje sredstev za financiranje dodatka za neposredno delo s pacienti oz.uporabniki obolelimi za COVID-19

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Do dodatka so upravičeni zaposleni v mreži javne zdravstvene službe in mreži javne službe na področju socialnega varstva, ki neposredno delajo v okolju s COVID-19 pacienti oz., pri katerih obstaja sum na okužbo s COVID-19 in sicer v višini 30 % osnovne plače zaposlenega za neposredno delo s pacienti oz. uporabniki, obolelimi za COVID-19.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

S prenehanjem veljave ukrepa iz 42. člena ZZUOOP se aktivnosti za delovanje koordinacijskega telesa ne izvajajo.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z zagotovitvijo 100 % sredstev se je prispevalo k omilitvi posledic epidemije COVID-19.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I10970 - Delež poravnanih zakonskih obveznost		%	2020	100,00	2021	100,00	
					2022	100,00	100,00
					2023	100,00	100,00
					2024	100,00	100,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I10970 - Delež poravnanih zakonskih obveznost

Vse zakonske obveznosti so bile poravnane.

2711-21-0025 - Zdravstvene storitve 31. člen ZIUPOPDVE COVID-19

Opis ukrepa

31. člen Zakona o interventnih ukrepih za pomoč pri omilitvi posledic drugega vala epidemije COVID-19 omogoča izvajalcem, ki so pogodbeni partnerji Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljnjem besedilu: ZZZS), povračilo zahtevkov za stroške cepljenj. Zagotovijo se tudi dodatna sredstva za pokrivanje materialnih stroškov iz 67.č člena Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2020 in 2021 (Uradni list RS, št. 75/19, 61/20ZDLGPE in 133/20), ter sredstva za povrnitev stroškov v zvezi z nakupom zdravil za zdravljenje COVID-19 izvajalcem zdravstvene dejavnosti, ki jim je minister, pristojen za zdravje, izdal pooblastilo za nakup teh zdravil. Iz sredstev proračuna Republike Slovenije ali sredstev, prejetih iz proračuna Evropske unije, se zagotavljajo sredstva za prevoze pacientov, obolelih s COVID-19, in sicer za izvajalce nenujnih prevozov pacientov, ki se začasno vključujejo v sistem izvajanja nujne medicinske pomoči. Iz proračuna Republike Slovenije oziroma sredstev, pridobljenih iz proračuna Evropske unije, se zagotavljajo sredstva za stroške, povezane s cepljenjem. Stroški materiala za cepljenje, glede na že prejete količine cepiva, je predvidena v višini 102.954,70 EUR (66.451,34 EUR za brizge in 36.503,36 EUR za fiziološko raztopino). V okviru ukrepa se zagotavljajo tudi dobave zdravil COVID ter storitev cepljenja COVID. Predvideno je, da se bo z interventnim zakonom ukrep podaljšal 2x po 6 mesecev v leto 2024, predvideva se izplačilo neporavnanih obveznosti tudi v letu 2025 zato je ukrep podaljšan do konca leta 2025.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	7.790.000,00	8.872.910,61	9.228.679,73	8.872.910,61	113,90	100,00

Neposredni učinki

C8059 - Zagotavljanje sredstev za cepljenje in prevoze pacientov obolelih s COVID-19

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitvev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Zagotavljajo se sredstva za povračilo stroškov cepljenja in za prevoze pacientov, obolelih s COVID-19, in sicer za izvajalce nenujnih prevozov pacientov, ki se začasno vključujejo v sistem izvajanja nujne medicinske pomoči.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Aktivnosti cepljenja in dobava zdravil za zdravljenje pacientov s COVID-19 so potekala nemoteno.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Uspešno upravljanje s tveganji povezanimi s COVID-19.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11178 - Delež poravnanih zakonskih obveznosti		%	2019	100,00	2021	100,00	
					2022	100,00	100,00
					2023	0,00	100,00
					2024	100,00	100,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11178 - Delež poravnanih zakonskih obveznosti

Vse zakonske obveznosti so bile poravnane.

2711-21-0036 - Testiranje nezavarovanih 7. člen ZZVZZ-COVID-19

Opis ukrepa

7. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (v nadaljnjem besedilu ZZVZZ), določa da Republika Slovenija zagotavlja sredstva iz proračuna za nujno zdravljenje oseb neznanega prebivališča, tujcev iz držav, s katerimi niso sklenjene mednarodne pogodbe, ter tujcev in državljanov Republike Slovenije s stalnim prebivališčem v tujini, ki začasno prebivajo v Republiki Sloveniji ali so na poti skozi državo in zanje ni bilo mogoče zagotoviti plačila zdravstvenih storitev, kakor tudi za druge osebe, ki po določbah tega zakona niso vključene v obvezno zdravstveno zavarovanje in niso zavarovane pri tujem nosilcu zdravstvenega zavarovanja. Višina ukrepa temelji na oceni strokovne službe, v mesecih od 1.1. 2021 do predvidoma 31. 12. 2021. Testiranje covid za nazavarovane osebe se izvaja tako s hgt testi kot pcr testi.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	10.000,00	45,00	45,00	45,00	0,45	100,00

Neposredni učinki

C8067 - Zagotavljanje sredstev za izvedbo testiranj COVID 19 osebam brez urejenega zdr. zavarovanja

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zaježitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Omogočiti dostopnost testiranj Covid - 19 osebam brez urejenega statusa zdravstvenega zavarovanja, skrb za javno zdravje prebivalstva tudi najranljivejših skupin ter skrb za preprečevanje okužb.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V letu 2024 so se iz državnega proračuna zagotavljala sredstva za izvedbo testiranj COVID-19 osebam brez urejenega zdravstvenega zavarovanja iz najranljivejših skupin.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z zagotovitvijo sredstev iz državnega proračuna se je omililo posledice epidemije.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11187 - Delež poravnanih zakonskih obveznosti		%	2021	100,00	2021	100,00	
					2022	100,00	100,00
					2023	100,00	100,00
					2024	100,00	100,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11187 - Delež poravnanih zakonskih obveznosti

Poravnane so bile vse zakonske obveznosti.

2711-21-0038 - Dodatki sobivanja starša COVID-19

Opis ukrepa

Ukrep pravi, da ne glede na prvi odstavek 29. člena ZZVZZ gre nadomestilo plače med začasno zadržanostjo od dela zavarovancem od prvega dne zadržanosti od dela tudi zaradi sobivanja enega od staršev v zdravstvenem zavodu z bolnim otrokom do starosti otroka do vključno 14 let oziroma do starosti otroka do vključno 18 let, če ima otrok status otroka s posebnimi potrebami in potrebuje 24-urno nego ter oskrbo oziroma z osebo s statusom invalida po zakonu, ki ureja socialno vključevanje invalidov, na podlagi potrčila izvajalca o sobivanju brez ugotavljanjačasne zadržanosti od dela. Pravica do nadomestila plače med začasno zadržanostjo od dela zaradi sobivanja enega od staršev v zdravstvenem zavodu z bolnim otrokom traja, dokler traja sobivanje. Nadomestilo se odmerja v enakem odstotku kot nadomestilo med začasno zadržanostjo od dela zaradi nege ožjega družinskega člana. Sredstva za plačilo stroškov storitev sobivanja in nadomestil plače iz tega člena se zagotavljajo v proračunu Republike Slovenije ali iz sredstev, pridobljenih iz proračuna Evropske unije. Za izplačilo neporavnanih obveznosti se je ukrep podaljšal do konca leta 2023.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	0,00	584,76	584,76	584,76	----	100,00

Neposredni učinki

C8060 - Zagotavljanje sredstev za zdravstvene storitve in nadomestilo plač za sobivanje

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zajezitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Zagotavljajo se sredstva za plačilo zdravstvenih storitev za sobivanje enega od staršev v zdravstvenem zavodu z bolnim otrokom in povračilo pravic do nadomestila plače med začasno zadržanostjo od dela zaradi sobivanja enega od staršev v zdravstvenem zavodu z bolnim otrokom do 16. 4. 2021.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Ministrstvo je v letu 2024 poravnalo vse zakonske obveznosti.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z zagotovitvijo sredstev iz državnega proračuna se je omililo posledice epidemije.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11179 - Delež poravnanih zakonskih obveznosti		%	2021	100,00	2021	100,00	
					2022	100,00	100,00
					2023	100,00	100,00
					2024	100,00	100,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I1179 - Delež poravnanih zakonskih obveznosti

Poravnane so bile vse zakonske obveznosti.

2711-21-0041 - Izvajanje presejalnih programov COVID-19

Opis ukrepa

S to uredbo se zaradi usklajenega izvrševanja drugega odstavka 4. člena, drugega odstavka 8. člena ter 31., 32. in 36. člena Zakona o nalezljivih boleznih (Uradni list RS, št. 33/06 uradno prečiščeno besedilo, 49/20 ZIUZEOP, 142/20 in 175/20 ZIUOPDVE) ter drugega odstavka 36. člena Zakona o varnosti in zdravju pri delu (Uradni list RS, št. 43/11) v zvezi z 39. členom Zakona o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic COVID-19 (Uradni list RS, št. 152/20 in 175/20 ZIUOPDVE) in zaradi učinkovitejšega zamejevanja širjenja nalezljive bolezni COVID-19 določajo pristojni organi, ciljne skupine, obseg, pogoji in postopek ter s tem povezani ukrepi za zagotavljanje učinkovitosti, kakovosti in nadzora nad izvajanjem presejalnih programov za zgodnje odkrivanje okužb z virusom SARS-CoV-2 (v nadaljnjem besedilu: presejalni program SARSCoV-2). Po uredbi o izvajanju presejalnih programov za zgodnje odkrivanje okužb z virusom SARS-CoV-2 se izvajajo splošni presejalni program in posebni presejalni programi. Splošni presejalni program obsega množične mikrobiološke preiskave na virus SARS-CoV-2 (v nadaljnjem besedilu: SARS-CoV-2) oseb s stalnim ali začasnim prebivališčem na območju Republike Slovenije in oseb, ki delajo pri delodajalcu s sedežem v Republiki Sloveniji. Presejalni programi se izvajajo, dokler ni dosežen zadosten odstotek precepljenosti prebivalstva, ki učinkovito zameji nadaljnje širjenje SARS-CoV-2. Izvajalec presejalnega programa, ki je pogodbeni partner Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljnjem besedilu: ZZZS), izstavi zahtevek ZZZS do desetega dne v naslednjem mesecu za opravljene zdravstvene storitve v preteklem mesecu. Na njihovi podlagi ZZZS posreduje do 15. dne v mesecu zahtevek ministrstvu, pristojnemu za zdravje, ki izvrši plačilo zahtevka ZZZS v desetih dneh po njegovem prejemu. ZZZS izvajalcem presejalnega programa izvede plačilo stroškov zdravstvenih storitev v petih dneh od prejema sredstev ministrstva, pristojnega za zdravje. Hag

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	0,00	49,00	49,00	49,00	----	100,00

Neposredni učinki

C8061 - Zagotavljanje sredstev za izvajanje presejalnih programov z HAGT

Prispeva k rezultatu: C7937 - Zagotovitev sredstev za zajezitev in omilitev posledic epidemije

Opis neposrednega učinka

Zagotavljajo se sredstva za plačilo zdravstvenih storitev hitrega testiranja (odvzema brisov, izvedbe mikrobioloških preiskav, obveščanja pacienta o izvidu mikrobiološke preiskave, testa HAG in informacijske podpore za izvajanje mikrobioloških preiskav, posredovanja izvidov v CRPP in obračuna).

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Ministrstvo je v letu 2024 poravnalo vse zakonske obveznosti.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z zagotovitvijo sredstev iz državnega proračuna se je omililo posledice epidemije.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11180 - Delež poravnanih zakonskih obveznosti		%	2021	100,00	2021	100,00	
					2022	100,00	100,00
					2023	100,00	100,00
					2024	100,00	100,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11180 - Delež poravnanih zakonskih obveznosti

Poravnane so bile vse zakonske obveznosti.

2711-20-1009 - Cepiva za COVID-19

Opis ukrepa

Evropska komisija (EK) je v skladu s Strategijo EU za cepiva proti COVID-19 pričela z aktivnostmi predhodnega javnega naročila, katerega namen je rezervirati in zagotoviti preskrbo za vse DČ EU z varnimi, kvalitetnimi in učinkovitimi cepivi proti COVID-19, po ugodnih cenah ter drugih ugodnih in za vse DČ enakih pogojih. Skladno z 31. členom Zakona o interventnih ukrepih za pomoč pri omilitvi posledic drugega vala epidemije COVID-19 (v nadaljevanju: ZIUPOPDVE) se cepljenje proti COVID-19 zagotovi za vse, ki imajo stalno ali začasno prebivališče na območju Republike Slovenije, in za osebe, ki prebivališča v Republiki Sloveniji nimajo, so pa zaposlene pri delodajalcu s sedežem v Republiki Sloveniji. Predvideno je, da se bo z interventnim zakonom ukrep podaljšal 2x po 6 mesecev v leto 2024, predvideva se izplačilo neporavnanih obveznosti tudi v letu 2025 zato je ukrep podaljšan do konca leta 2025.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	10.900.000,00	4.202.640,00	4.202.640,00	4.202.640,00	38,56	100,00

Neposredni učinki

C7882 - Zagotovitev količine varnih, kvalitetnih in učinkovitih cepiv, ki bo zadostovala za 60% precepljenost prebivalcev Slovenije

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

Opis neposrednega učinka

Zagotovitev količine varnih, kvalitetnih in učinkovitih cepiv, ki bo zadostovala za 60% precepljenost prebivalcev Slovenije za namen preprečitve širjenja okužb in preprečevanja koronavirusne bolezni Covid-19.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V letu 2024 je Slovenija zagotovila dovoljšno količino cepiv, ki so prilagojena na zadnji pojavni sev virusa SARS-COV-2, da zaščitijo vse prebivalce Republike Slovenije, ki so izrazili interes za cepljenje.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

V letu 2024 je bil omogočen hiter in učinkovit dostop do zdravstvene oskrbe obolelih z virusom SARS-COV-2. Prav tako je bilo omogočeno brezplačno cepljenje s prilagojenim cepivom proti virusu SARS-COV-2 za vse, ki so za cepljenje izrazili interes.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I10871 - Precepljenost prebivalcev Slovenije		%	2020	6,00	2020	6,00	0,00
					2021	60,00	58,00
					2022	60,00	58,00
					2023	60,00	41.286,00
					2024	60,00	20.066,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I10871 - Precepljenost prebivalcev Slovenije

Po podatkih Centra za nalezljive bolezni Nacionalnega inštituta za javno zdravje (NIJZ) je bilo v letu 2024 opravljenih 20.066 cepljenj. Trend kaže na zmanjševanje interesa za cepljenje proti virusu SARS-CoV-2.

III. Obrazložitev podatkov iz bilance stanja.

Podatki o stanju sredstev na računih neposrednih uporabnikov

Ministrstvo za zdravje v letu 2024 ni imelo sredstev na računih.

Podatki o terjatvah iz naslova dolgoročnih naložb in posojil z navedbo večjih prejemnikov teh sredstev

Ministrstvo za zdravje v letu 2024 ni imelo terjatev iz naslova dolgoročnih naložb in posojil.

Podatki o povečanju ali zmanjšanju lastnih opredmetenih osnovnih sredstev

Neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitve predstavljajo v Bilanci stanja skupino kontov 00 (768.700,16 EUR). Sprememba se nanaša na nakup računalniških programov (541,68 EUR), patentov, licenc in blagovnih znamk (1.796,04 EUR) in izločene računalniške programe (-5.429,01 EUR). Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva predstavljajo konto skupine 04 (1.604.971,85 EUR). Sprememba se nanaša na nakup naprav (246,99 EUR), sredstev za transport (33.131,00 EUR), sredstev za zveze (4.290,21 EUR), računalnikov (86,99 EUR), pohištva (9.064,17 EUR), druge opreme (2.600,00 EUR), drobni inventar (1.509,92 EUR) in izločenega pohištva (-15.152,16 EUR). Popravki vrednosti skupin kontov 01 (496.388,57 EUR) in kontov 05 (1.359.686,76 EUR) so se povečali. Iz naziva konta v okviru posamezne skupine kontov je v glavni knjigi razvidna vrsta osnovnih sredstev, v pomožni knjigi osnovnih sredstev pa se vodi analitična evidenca po inventarnih številkah.

Podatki o povečanju ali zmanjšanju terjatev za sredstva dana v upravljanje z navedbo večjih prejemnikov teh sredstev

Ministrstvo za zdravje je imelo v letu 2024 973.110.375,45 EUR terjatev za sredstva, dana v upravljanje. Terjatve iz tega naslova so se povečale za 33.887.772,80 EUR, in sicer:

Povečanje se nanaša na pogodbe o prenosu sredstev v upravljanje JZZ v višini 48.320.281,25 EUR, na investicijske transfere JZZ v višini 6.756.229,89 EUR, na usklajevanje IOP obrazcev z JZZ v višini

37.501.584,74 EUR (presežek prihodkov nad odhodki, vlaganja v nakup NDS in OOS, brezplačno pridobljena sredstva) in na nakup osnovnih sredstev (6.283,36 EUR).

Zmanjšanje pa se nanaša na usklajevanje IOP obrazcev z JZZ v višini 58.633.183,19 EUR (amortizacija, izločitve sredstev, presežek odhodkov nad prihodki, druga zmanjšanja), prodaja zemljišč v višini 4.890,59 EUR in odpis sedanje vrednosti objekta zaradi rušenja (58.532,66 EUR).

Podatki o neplačanih terjativah iz preteklega leta (gre za terjatve, ki so nastale v preteklem letu)

a) Naporavnanih terjatev, ki so zapadle do vključno 31. 12. 2024:

13 Dani predujmi in varščine: 58.756,81 EUR iz naslova kratkoročno danih predujmov upravičencem za sofinanciranje programov.

-14 Kratkoročne terjatve do uporabnikov EKN: 7.636,72 EUR iz naslova povračil stroškov za udeležbo zaposlenih na sodišču in povračil EU sredstev.

17 Druge kratkoročne terjatve: 6.723,36 EUR iz naslova boleznin za meseca april - maj 2023 in mesece avgust-november 2024 ter iz naslova preveč izplačane plače za april 2024.

b) Naporavnane terjatve, ki bodo zapadle po 31. 12. 2024:

13 Dani predujmi in varščine: Znesek predstavlja kratkoročne dane predujme upravičencem za sofinanciranje programov (184.616,52 EUR).

14 Kratkoročne terjatve do uporabnikov EKN: Kratkoročno dani predujmi do EKN za sofinanciranje CRP projektov (158.900,00 EUR).

17 Druge kratkoročne terjatve: Znesek 13.645,79 EUR predstavlja terjatve iz naslova boleznin za mesec november in december 2024.

Podatki o neplačanih obveznostih iz preteklega leta (gre za obveznosti, ki so nastale v preteklem letu)

a) naporavnane obveznosti, ki so zapadle do vključno 31. 12. 2024, so v višini 444.445,54 EUR in se nanašajo na financiranje dejavnosti eZdravja in storitev mrliško pregledne službe.

b) naporavnane obveznosti, ki so zapadle po 31. 12. 2024, so v višini 14.252.835,81 EUR in se nanašajo na plače, prispevke in davke za december 2024 in obveznosti iz naslova potnih nalogov (735.794,36 EUR), kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (1.105.413,50 EUR), obveznosti iz naslova obdavčljivih izplačil fizičnim osebam, obveznosti za obračunani DDV, obveznosti iz naslova prispevka zaradi neizpolnjene kvote po 65. členu in druge kratkoročne obveznosti (1.541.258,91 EUR), kratkoročne obveznosti do neposrednih in posrednih proračunskih uporabnikov in občin ter ZZZS (10.870.369,04 EUR).

Gre za nastale obveznosti v letu 2024, ki zapadejo v plačilo v letu 2025, in za katere je predvideno plačilo iz sredstev v letu 2025.

2713 - Zdravstveni inšpektorat RS
Obrazložitve zaključnega računa za leto 2024

Oris PU-ja

Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije je organ v sestavi Ministrstva za zdravje. Inšpektorat izvaja inšpekcijski nadzor na področjih, ki jih predpisi umeščajo v njegov delokrog. Vizija inšpektorata, postati institucija, ki sodi po uspešnosti, učinkovitosti in kakovosti dela v vrh sorodnih evropskih institucij, se kaže v delovanju in poslovanju inšpektorata, ki je podprto s certificiranim sistemom vodenja (ISO 9001), s pomočjo katerega se prepoznavajo zahteve odjemalcev, zagotavlja opravljanje nalog v skladu z zahtevami predpisov in načrtov, preverja ravnanje z viri ter obvladujejo tveganja. Pristojnosti, naloge in postopke inšpektoratu določajo Zakon o državni upravi (ZDU), Uredba o organih v sestavi ministrstev, Zakon o zdravstveni inšpekciji (ZZdrl), Zakon o inšpekcijskem nadzoru (ZIN), Zakon o prekrških (ZP-1), področna zakonodaja, Kodeks ravnanja javnih uslužbencev in interna navodila za delo inšpekcije.

Ocena učinkov poslovanja PU-ja na druga področja

Skladno s programom dela ZIRS in strategijo delovanja inšpekcijskih služb je inšpektorat v letu 2024 aktivno sodeloval z različnimi drugimi inšpekcijskimi službami. Z inšpekcijskimi organi, so po potrebi, potekali tudi operativni dogovori glede izvajanja nadzorov na konkretnih področjih.

I. Poročilo o realizaciji finančnega načrta neposrednega proračunskega uporabnika

A - Bilanca odhodkov

400 - Plače in drugi izdatki zaposlenim

V letu 2024 so bila sredstva v višini 4.136.281 EUR porabljena za:

- za plače in dodatke v višini 3.610.144EUR,
- za regres za letni dopust v višini 134.642 EUR,
- za povračila in nadomestila v višini 225.575EUR,
- sredstva za delovno uspešnost v višini 92.720 EUR,
- za nadurno delo v višini 10.547 EUR,
- za druge izdatke zaposlenim v višini 62.651 EUR.

401 - Prispevki delodajalcev za socialno varnost

V letu 2024 so bila sredstva v višini 642.844 EUR porabljena za:

- prispevke za pokojninsko in invalidsko zavarovanje v višini 318.537 EUR,
- prispevke za zdravstveno zavarovanje v višini 264.701 EUR,
- prispevke za zaposlovanje v višini 2.193EUR,
- prispevke za starševsko varstvo v višini 3.732 EUR,
- premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU v višini 53.680 EUR.

402 - Izdatki za blago in storitve

V letu 2024 so bila sredstva v višini 685.677 EUR porabljena za:

- pisarniški in splošni material in storitve v višini 21.224 EUR,
- posebni material in storitve v višini 246.037EUR, od tega 222.386 EUR za izvedboanaliz, ekspertiz oziromaocen tveganj na odvzetih vzorcih,
- energijo, vodo, komunalne storitve in komunikacije v višini 62.635 EUR,

- prevozne stroške in storitve v višini 105.884 EUR,
- izdatke za službenapotovanja v višini 5.497 EUR,
- tekoče vzdrževanje v višini 164.954 EUR,
- poslovne najemnine in zakupnine v višini 29.025,
- druge operativne odhodke 50.417 EUR.

420 - Nakup in gradnja osnovnih sredstev

V letu 2024 so bila sredstva v višini 245.536 EUR porabljena za nakup osnovnih sredstev:

- nakup prevoznih sredstev v višini 169.394 EUR,
- nakup opreme v višini 76.142 EUR.

Obrazložitev večjih odstopanj med sprejetim in realiziranim finančnim načrtom

Večjih odstopanj med sprejetim in realiziranim finančnim načrtom v letu ni bilo.

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

Prenosa neporabljenih sredstev iz preteklega leta v skladu s 44. členom ZJF ni bilo.

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

Plačil neporavnanih obveznosti iz preteklih let v skladu s 46. členom ZJF ni bilo.

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

V finančni načrt niso bile vključene nove obveznosti v skladu z 41. členom ZJF.

Obrazložitev višine izdanih in unovčenih poroštev ter izterjanih regresnih zahtevkih iz naslova poroštev iz pristojnosti neposrednega uporabnika

Izdanih in unovčenih poroštev ter izterjanih regresnih zahtevkov iz naslova poroštev ni bilo.

Obrazložitev porabe proračunskega sklada

Porabe proračunskega sklada ni bilo.

II. Poslovno poročilo

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

- 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO
 - 1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva
 - 170102 - Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva

Poročilo o doseženih ciljih

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

170102 - Podporne dejavnosti in nadzor na področju zdravstva

Opis podprograma

Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije (ZIRS) izvaja inšpekcijski nadzor na tistih področjih, ki jih predpisi umeščajo v njegov delokrog. Delovanje inšpektorata je povezano z varovanjem zdravja kot

javnega interesa. Svoje poslanstvo inšpektorat uresničuje z inšpekcijskim nadzorom, s katerim se preverjata izvajanje in spoštovanje zakonov in predpisov ter z vodenjem prekrškovnih postopkov. Delokrog inšpektorata obsega področja nalezljivih bolezni, zdravstvene dejavnosti, pacientovih pravic, zdravniške službe, duševnega zdravja, presaditev delov telesa zaradi zdravljenja, ravnanja z odpadki, ki nastanejo v zdravstveni dejavnosti, minimalnih sanitarno-zdravstvenih pogojev, zdravilstva, kopališč in kopalnih vod, pitne vode ter objektov in naprav za javno preskrbo s pitno vodo, varnosti na smučiščih, splošne varnosti proizvodov, kozmetičnih proizvodov, varnosti igrač, materialov in izdelkov, namenjenim za stik z živili, zdravstvene ustreznosti oziroma varnosti prehranskih dopolnil in živil za posebne skupine, omejevanja porabe alkohola, omejevanja uporabe tobaknih in povezanih izdelkov, dela in zaposlovanja na črno pri izvajalcih dejavnosti, ki so pod nadzorom inšpektorata.

2713-11-S001 - Tehnična infrastruktura ZIRS

Opis skupine projektov

Zagotavljanje pogojev za delovanje organa.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	391.000,00	322.201,98	322.201,98	245.536,50	62,80	76,21

Neposredni učinki

C3935 - Zagotavljanje pogojev za delo organa in opremljanje z ustrezno infrastrukturo

Prispeva k rezultatu: C2014 - Pravočasno zaključeni inšpekcijski upravni in prekrškovni postopki

Opis neposrednega učinka

Zagotavljanje pogojev za delo organa in opremljanje z ustrezno infrastrukturo.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Zdravstveni inšpektorat RS je izvedel nakupe in nadgradnjo osnovnih sredstev, potrebnih za zagotavljanje osnovnih pogojev za delo organa, varnosti in zdravja zaposlenih pri opravljanju nalog (avtomobili, pisarniška in računalniška oprema).

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z zagotavljanjem primerne delovnega okolja in opremljenosti organa zagotovljeno izvajanje inšpekcijskega nadzora, s čemer se prispeva k doseganju rezultatov nadrejenega cilja.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I06009 - Stopnja izvedbe projektov v posameznem proračunskem letu		%	2011	95,00	2018	95,00	94,00
					2019	95,00	26,00
					2020	95,00	95,00
					2021	95,00	76,00
					2022	95,00	61,00
					2023	95,00	58,00
					2024	95,00	92,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I06009 - Stopnja izvedbe projektov v posameznem proračunskem letu

Zdravstveni inšpektorat RS je v letu 2024 izvedel nakupe in nadgradnjo osnovnih sredstev, potrebnih za zagotavljanje osnovnih pogojev za delo organa, varnosti in zdravja zaposlenih pri opravljanju nalog (električni vozila, pisarniška in računalniška oprema).

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I06009 - Stopnja izvedbe projektov v posameznem proračunskem letu	Stopnja izvedbe projektov v posameznem proračunskem letu

2713-17-0001 - Izvajanje nalog Zdravstvene inšpekcije

Opis ukrepa

Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije opravlja naloge v okviru devetih notranjih organizacijskih enot. V Sektorju za strategijo in planiranje in sedmih območnih enotah se izvajajo naloge inšpekcijskega nadzora. Služba za kakovost in podporo inšpekcijskemu delu je zadolžena za pripravo in izvajanje kadrovske in finančne načrtov ter zagotavljanje delovnih pogojev za nemoteno in učinkovito izvajanje inšpekcijskega nadzora. Inšpekcijski nadzor opravljajo inšpektorji, kot uradne osebe s posebnimi pooblastili in odgovornostmi. Predmet inšpekcijskega nadzora so lahko osebe, objekti, naprave, proizvodi ali storitve, vključno z dejavnostmi in procesi, ki se izvajajo pri proizvodnji oziroma storitvah. Pri izvajanju inšpekcijskega nadzora zagotavljajo inšpektoratu strokovno podporo strokovne inštitucije, vključno z Nacionalnim inštitutom za javno zdravje (NIJZ) in Nacionalnim laboratorijem za zdravje, okolje in hrano (NLZOH). Ob zaznavanju kršitev oziroma ne-izvajanju predpisov, inšpektorji z namenom zagotovitve zakonitega stanja v sorazmerju s težo kršitve, ukrepajo. Ukrepi, ki jih lahko izreče inšpektor, so lahko upravni (izrek opozorila po Zakonu o inšpekcijskem nadzoru oziroma izdaja ureditvene odločbe), prekrškovni ukrepi (izrek opozorila v skladu z Zakonom o prekrških) ter prekrškovne sankcije (izrek opomina ali globe v skladu z Zakonom o prekrških). Inšpektor lahko poda kazensko ovadbo za kaznivo dejanje, ki se preganja po uradni dolžnosti, ali pristojnemu organu predlaga sprejem ukrepov. Inšpektor ustavi postopek, ko na podlagi inšpekcijskega pregleda ali rezultata analiz odvzetega vzorca ugotovi, da zakon ali drugi predpis ni bil kršen.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	6.193.559,98	6.193.559,98	6.193.559,98	5.464.803,94	88,23	88,23

Neposredni učinki

C7051 - Izvajanje nalog Zdravstvene inšpekcije

Prispeva k rezultatu: C2014 - Pravočasno zaključeni inšpekcijski upravni in prekrškovni postopki

Opis neposrednega učinka

Delovanje inšpektorata je povezano z varovanjem zdravja kot javnega interesa. Svoje poslanstvo inšpektorat uresničuje z izvajanjem inšpekcijskih nadzorov, s katerim se preverjata izvajanje in spoštovanje zakonov in predpisov ter z vodenjem prekrškovnih postopkov.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Zdravstveni inšpektorat RS (v nadaljevanju: ZIRS) kot inšpekcijski organ v sestavi Ministrstva za zdravje z namenom varovanja javnega zdravja opravlja inšpekcijske nadzore nad izvajanjem zakonov in drugih predpisov, ki urejajo 20 različnih področij: zdravstvene dejavnosti; pacientovih pravic; zdravniške službe; duševnega zdravja; presaditev delov telesa zaradi zdravljenja; ravnanja z odpadki, ki nastanejo v zdravstveni dejavnosti; nalezljivih boleznih; minimalnih sanitarno-zdravstvenih pogojev; zdravilstva; kopališč in kopalnih vod; pitne vode; varnosti na smučiščih; splošne varnosti proizvodov; kozmetičnih proizvodov; varnosti igrač; materialov in izdelkov, namenjenih za stik z živili; zdravstvene ustreznosti oziroma varnosti prehranskih dopolnil in živil za posebne skupine; omejevanja porabe alkohola; omejevanja uporabe tobačnih in povezanih izdelkov; dela in zaposlovanja na črno pri izvajalcih dejavnosti, ki so pod nadzorom inšpektorata.

Inšpektorat je svoje naloge opravljal v okviru devetih notranjih organizacijskih enot: Sektorja za strategijo in planiranje ter Službe za kakovost in podporo inšpekcijskemu delu, ki delujeta na sedežu inšpektorata in sedmih območnih enot. Sektor za strategijo in planiranje je zadolžen za načrtovanje, opredelitev ciljev in prioritet nadzora v skladu s področno zakonodajo. Služba za kakovost in podporo inšpekcijskemu delu je bila zadolžena za izvajanje kadrovskega in finančnega načrta ter zagotavljanje delovnih pogojev in informacijske podpore za izvajanje inšpekcijskega nadzora. Služba je skrbela tudi za sistem vodenja kakovosti, ki zagotavlja procesni pristop pri načrtovanju, izvajanju in notranjem kontroliranju dejavnosti inšpektorata. Naloge terenskega inšpekcijskega nadzora ter prekrškovne naloge so opravljali inšpektorji iz območnih enot in Sektorja za strategijo in planiranje.

Inšpektorat je v celoti izvedel Letni program inšpekcijskega nadzora ZIRS 2024 s prioritetai nadzora spoštovanja določil zakonodaje na področjih nadzora:

- zdravstvene dejavnosti, pacientovih pravic, zdravniške službe, presaditev delov telesa zaradi zdravljenja in ravnanja z odpadki, ki nastanejo v zdravstveni dejavnosti,
- nalezljivih boleznih in minimalnih sanitarno-zdravstvenih pogojev,
- zdravilstva,
- kopališč in kopalnih vod,
- pitne vode,
- varnosti na smučiščih,
- splošne varnosti proizvodov, kozmetičnih proizvodov in varnosti igrač,
- materialov in izdelkov, namenjenim za stik z živili,
- prehranskih dopolnil; živil, namenjenih dojenčkom in majhnim otrokom; živil za posebne zdravstvene namene ter popolnih prehranskih nadomestkov za nadzor nad telesno težo,
- omejevanja porabe alkohola in omejevanja uporabe tobačnih in povezanih izdelkov,
- dela in zaposlovanja na črno pri izvajalcih dejavnosti, ki so pod nadzorom inšpektorata.

Področja in pogostost nadzora na posameznih področjih je določena s kategorizacijo objektov, ki je narejena na podlagi ocene tveganja. Ocena tveganja upošteva vrsto in obseg aktivnosti tistih dejavnosti oziroma objektov, ki so pod nadzorom inšpektorata, in ciljne populacije potrošnikov / uporabnikov. Pri analizi za določitev prioriteten vsebinskih področij so se upoštevali podatki o realizaciji nadzora, vrsti in številu prijav v prejšnjih letih, aktualna problematika, spremembe predpisov in razpoložljivi viri inšpektorata.

Letni program inšpekcijskega nadzora ZIRS 2024 je obsegal redne in izredne inšpekcijske preglede ter programe vzorčenja po posameznih področjih delovanja. Znotraj rednih inšpekcijskih nazorov so bili planirani in izvedeni tudi odvzemi vzorcev različnih vrst proizvodov in materialov za laboratorijske analize na mikrobiološke in / ali kemične oziroma fizikalne parametre.

Druge redne naloge oz. inšpekcijski nadzori, ki jih je inšpektorat opravljal v letu 2024, so bili:

- sodelovanje pri izmenjavi informacij o nevarnih in neskladnih; prehranskih dopolnil, živil, namenjenih dojenčkom in majhnim otrokom, živil za posebne zdravstvene namene ter popolnih prehranskih nadomestkov za nadzor nad telesno težo in izdelkih, namenjenih za stik z živali, preko EU mreže za opozarjanje in sodelovanje, ki jo sestavljajo mreža RASFF, mreža AAC in mreža proti goljufijam (FF) in
- sodelovanje pri izmenjavi informacij in ukrepov v zvezi z nevarnimi in neskladnimi izdelki na področjih varnosti igrač, kozmetičnih izdelkov, splošne varnosti proizvodov in povezanih izdelkov (e-cigaret), preko sistemov ICSMS in Safety Gate RAPEX.

Inšpekcijski pregledi so bili v letu 2024 opravljeni na skoraj vseh področjih delokroga, kjer ima inšpektorat pristojnosti za inšpekcijski nadzor, razen na področju duševnega zdravja. Vzorčenje je potekalo na področjih proizvodnje oziroma prometa različnih vrst proizvodov, pri dejavnostih, pri katerih se preverjajo sanitarno zdravstveni pogoji in ob uradnem nadzoru nad vnosom.

Strokovno podporo pri izvajanju inšpekcijskega nadzora sta inšpektoratu zagotavljala NIJZ in NLZOH.

Inšpektorji so skupaj opravili 25.407 inšpekcijskih pregledov, od tega večinoma redne preglede; izrednih pregledov je bilo opravljenih skupaj 2.424, kontrolnih pregledov pa 838. Odvzetih je bilo 632 vzorcev različnih vrst proizvodov in materialov za laboratorijske analize.

Inšpektorji so na podlagi določil Zakona o ureditvi nekaterih vprašanj v zvezi z določenimi prekrški, storjenimi v času veljavnosti ukrepov zaradi preprečevanja širjenja nalezljive bolezni COVID-19 (ZUVPNB) vodili 5.636 ugotovitvenih postopkov, na podlagi katerih je bilo izdano 5.559 informativnih izračunov (odločb o izplačilu). V 5.294 zadevah je FURS na osnovi pravnomočnih informativnih izračunov (odločb o izplačilu) upravičencem izplačal vračilo zneskov globe, stroškov postopka o prekršku in drugih stroškov.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I08927 - Število izvedenih inšpekcijskih pregledov		Število	2017	30.000,00	2018	30.000,00	28.326,00
					2019	28.200,00	28.603,00
					2020	28.200,00	64.931,00
					2021	28.200,00	54.797,00
					2022	28.200,00	21.186,00
					2023	20.000,00	26.068,00
					2024	20.000,00	25.407,00
					I08928 - Število izvedenih laboratorijskih analiz, ekspertiz in ocen skladnosti ali ocen tveganj na odvzetih vzorcih		Število
2019	4.100,00	4.576,00					
2020	2.000,00	1.713,00					
2021	2.000,00	2.060,00					
2022	2.300,00	983,00					
2023	2.000,00	3.240,00					

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
					2024	2.500,00	3.511,00
I08929 - Število odvzetih vzorcev		Število	2018	650,00	2018	800,00	868,00
					2019	830,00	855,00
					2020	400,00	336,00
					2021	400,00	411,00
					2022	400,00	411,00
					2023	400,00	675,00
					2024	500,00	632,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I08927 - Število izvedenih inšpekcijskih pregledov

V letu 2024 je bilo izvedeno 25.407 inšpekcijskih pregledov.

I08928 - Število izvedenih laboratorijskih analiz, ekspertiz in ocen skladnosti ali ocen tveganj na odvzetih vzorcih

V letu 2024 je bilo izvedeno 3.511 laboratorijskih analiz, ekspertiz in ocen skladnosti ali ocen tveganj na odvzetih vzorcih.

I08929 - Število odvzetih vzorcev

V letu 2024 je bilo odvzeto 632 vzorcev.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I08927 - Število izvedenih inšpekcijskih pregledov	Število izvedenih inšpekcijskih pregledov v posameznem letu.
I08928 - Število izvedenih laboratorijskih analiz, ekspertiz in ocen skladnosti ali ocen tveganj na odvzetih vzorcih	Število izvedenih laboratorijskih analiz, ekspertiz in ocen skladnosti ali ocen tveganj na odvzetih vzorcih v posameznem letu.

III. Obrazložitev podatkov iz bilance stanja.

Podatki o stanju sredstev na računih neposrednih uporabnikov

Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije v letu 2024 ni imel sredstev na računih.

Podatki o terjatvah iz naslova dolgoročnih naložb in posojil z navedbo večjih prejemnikov teh sredstev

Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije v letu 2024 ni imel terjatev iz naslova dolgoročnih naložb in posojil.

Podatki o povečanju ali zmanjšanju lastnih opredmetenih osnovnih sredstev

Lastna neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitev predstavljajo v Bilanci stanja skupino kontov 00 (623.795 EUR). Popravek vrednosti neopredmetenih sredstev iz naslova amortizacije znaša 5.325,32 EUR in iz naslova izločenih računalniških programov v višini - 2.826,68 EUR.

Nepremičnine predstavljajo skupino kontov 02. Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije v letu 2024 ni imel v lasti nepremičnin.

Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva predstavljajo konto skupine 04 (1.534.854 EUR). Sprememba se nanaša na nakup sredstev za transport (299.490,30 EUR), računalnikov (23.142,95 EUR), pohištva (13.373,03 EUR), sredstev za zveze (3.081,12 EUR), naprav (663,76 EUR), druge opreme (20.320,89 EUR), drobnega inventarja (1.286,57 EUR), izločena sredstva za transport (-97.663,17 EUR), izločene računalnike (-24.203,20 EUR), izločeno pohištvo (-154,29 EUR), izločeno drugo opremo (-3.986,76 EUR), izločene naprave (-15 EUR), izločen drobn inventar (-10 EUR) ter izločeno opremo in druga opredmetena OS trajno zunaj uporabe (-1.249,76 EUR).

Sredstvasosezmanjšalata dužaa amortizacijoinpopravkevrednostiskupinkontov 01 (Amortizacija (95.300,89 EUR), PV drobnega inventarja (1.286,57 EUR), PV izločenih sredstev za transport (-97.663,17 EUR), PV izločenih računalnikov (-24.203,20 EUR), PV izločenega pohištva (-154,29 EUR), PV izločene druge opreme (-3.986,76 EUR), PV izločenih naprav (-15 EUR), PV izločenega drobnega inventarja (-10 EUR), PV izločene opreme in drugih opredmetenih OS trajno zunaj uporabe (-1.249,76 EUR) ter prenos PV osnovnih sredstev na drobn inventar (784,99 EUR).

Iz naziva kontav okviru posamezne skupine kontov je v glavniknjigi razvidna vrsta osnovnih sredstev, v pomožni knjigi osnovnih sredstev pa se vodi analitična evidenca po inventarnih številkah.

Podatki o povečanju ali zmanjšanju terjatev za sredstva dana v upravljanje z navedbo večjih prejemnikov teh sredstev

Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije v letu 2024 ni imel terjatev za sredstva, dana v upravljanje.

Podatki o neplačanih terjativah iz preteklega leta (gre za terjatve, ki so nastale v preteklem letu)

1. Naporavnanih terjatev, ki so zapadle do 31.12.2024:
 - 175906 Kratkoročne terjatve za sklepe analiz po postopku inšpekcijskega nadzora: 10.567 EUR,
 - 175950 Druge kratkoročne terjatve: 1.687 EUR.

Za terjatve, ki še niso bile dane v izterjavo in zanje ZIRS v začetku leta 2025 ne bo prejel nakazila, bodo izdani predlogi za izvršbo.

1. Naporavnane terjatve, ki bodo zapadle po 31.12.2024:
 - 170500 Terjatve do ZZZS – bolezni: 9.209 EUR,
 - 170600 Terjatve do ZPIZ – invalidni: 4.247 EUR,
 - 170906 Kratkoročne terjatve za sklepe analiz po postopku inšpekcijskega nadzora : 614 EUR.

Terjatve zapadejo v plačilo v letu 2025.

Podatki o neplačanih obveznostih iz preteklega leta (gre za obveznosti, ki so nastale v preteklem letu)

1. Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije ni imel naporavnanih obveznosti, ki so zapadle do 31.12.2024.
2. Naporavnane obveznosti, ki so zapadle po 31.12.2024, so v višini 456.296 EUR in se nanašajo na obveznosti do zaposlenih iz naslova obračunanih plač za mesec 12/2024 (368.364 EUR), obveznosti za prispevke in davke za obračunane plače za mesec 12/2024 (59.436 EUR), kratkoročne obveznosti do dobaviteljev za opravljene storitve oz. dobavljeno blago (23.741 EUR) in kratkoročne obveznosti do NPU in PPU države za opravljene storitve (4.752 EUR).

2715 - Urad RS za kemikalije
Obrazložitev zaključnega računa za leto 2024

Oris PU-ja

Urad RS za kemikalije (v nadaljevanju: Urad) opravlja strokovne, upravne in razvojne naloge ter naloge inšpekcijskega nadzora proizvodnje, prometa in uporabe kemikalij za industrijsko in splošno uporabo, z namenom varovanja zdravja ljudi in okolja pred njihovimi škodljivimi vplivi. Na podlagi EU zakonodaje in procesov se vključuje v postopke ocenjevanja njihovih nevarnih lastnosti, ugotavljanja izpostavljenosti ljudi in okolja kemikalijam in njihovim razgradnim produktom, ocenjevanja tveganja in priprave ukrepov za obvladovanje teh tveganj. V skladu s posebnimi predpisi izvaja posebne ukrepe za nadzor proizvodnje, prometa, uvoza ali izvoza posebnih skupin kemikalij (predhodne sestavine za prepovedane droge, strateško blago,...) zaradi omejevanja in preprečevanja njihove zlorabe v nedovoljene namene ali drugih specifičnih vrst in oblik ogrožanja zdravja ljudi ali okolja ali nacionalne in mednarodne varnosti. Sodeluje pri pripravi in harmonizaciji evropskega pravnega reda ter izvaja naloge in obveznosti na podlagi predpisov EU in procesov delitve dela v okviru EU. Sodeluje z drugimi ministrstvi, ki so pristojna za upravljanje specifičnih tveganj posebnih skupin ali vidikov kemikalij (FFS, varovanje zdravja na delovnem mestu, nesreče s kemikalijami, transport, emisije in odpadki), ter skrbi za usklajeno in koordinirano delovanje udeležencev na področju kemijske varnosti. S svojim delovanjem Urad neposredno omejuje in preprečuje negativne učinke kemikalij na zdravje ljudi in okolje, hkrati pa vzpostavlja osnove upravljanja tveganj s kemikalijami v drugih resorjih, pristojnih za vzpostavljanje kemijske varnosti v RS.

Ocena učinkov poslovanja PU-ja na druga področja

V okviru glavnega programa 1701 Ministrstvo za zdravje izvaja preventivne ukrepe za zagotavljanje zdravega okolja in varovanja ljudi pred škodljivimi učinki kemikalij. Navedeno zahteva usklajena prizadevanja na ravni EU in na mednarodni ravni, predvsem zaradi čezmejnih učinkov kemikalij in posebnosti evropskega enotnega trga. Kemikalije so vseprisotne in vplivajo na različne sektorje, vključno z okoljem, zdravjem in varnostjo pri delu, gospodarstvom, notranjimi in zunanji zadevami, obrambo in drugimi področji. Ministrstvo za zdravje oziroma Urad, kot njegov organ v sestavi, sodeluje pri obravnavi in usklajevanju teh vplivov ter pri pripravi podlag za urejanje navedenega. Postopki, v katerih sodeluje, in posledično sprejetje odločitev so večinoma v pristojnosti EU, imajo pa te odločitve pomembne posledice za dobrobit državljanov in gospodarski razvoj Republike Slovenije. Učinki kemikalij na zdravje ljudi in okolje so lahko resni in daljnosežni. Neupoštevanje ukrepov za varovanje zdravja ter izpostavljenosti nevarnim kemikalijam lahko privedeta do različnih bolezni in dolgoročnih zdravstvenih težav, kar vpliva na kakovost življenja in produktivnost posameznikov in družbe kot celote. Poleg tega ima lahko onesnaževanje okolja, ki ga povzročajo kemikalije, uničujoče učinke na ekosisteme, biotsko raznovrstnost in naravne vire. Po drugi strani lahko odgovorna uporaba kemikalij prispeva k trajnostnemu razvoju, inovacijam in gospodarski rasti. Zato so preventivni ukrepi Ministrstva za zdravje in usklajeno delovanje na ravni EU ter na mednarodni ravni ključnega pomena za doseganje zdravega in trajnostnega okolja, zaščito državljanov pred škodljivimi učinki kemikalij ter spodbujanje gospodarskega razvoja. Z zagotavljanjem odgovorne uporabe kemikalij lahko Ministrstvo za zdravje prispeva k izboljšanju kakovosti življenja in kakovostnega življenja državljanov Republike Slovenije in širše.

I. Poročilo o realizaciji finančnega načrta neposrednega proračunskega uporabnika

A - Bilanca odhodkov

400 - Plače in drugi izdatki zaposlenim

V podskupini 400 Plače in drugi izdatki zaposlenim je bilo načrtovanih 970.616,20 EUR, izdatki so izkazani v višini 912.957,43 EUR. Realizacija te podskupine znaša 48,85 % realizacije celotnega finančnega načrta urada in 94,06 % sredstev, načrtovanih v sprejetem proračunu.

Podskupino sestavljajo naslednje vrste izdatkov:

- 4000 Plače in dodatki, v katere so zajete osnovne plače z dodatki za delovno dobo, za stalnost, za delo v posebnih pogojih, položajni in drugi dodatki, od načrtovanih 801.637,68 EUR znaša realizacija 811.212,62 EUR, kar je 88,85 % realizacije na ravni podskupine,
- 4001 Regres za letni dopust – od načrtovanih 36.816,30 EUR so izdatki izkazani v višini 26.496,25 EUR, kar znaša 2,90 % realizacije na ravni podskupine,
- 4002 Povračila in nadomestila, ki vključujejo izdatke za povračila stroškov prehrane med delom in povračila stroškov prevoza na delo in z dela. Od načrtovanih 49.125,03 EUR so izdatki izkazani v višini 41.553,16 EUR, kar znaša 4,55 % realizacije na ravni podskupine,
- 4003 Sredstva za delovno uspešnost, ki so izkazana v višini 16.225,79 EUR od načrtovanih 45.330,59 EUR, kar predstavlja 1,78 % realizacije na ravni podskupine,
- 4004 Sredstva za nadurno delo, ki so izkazana v višini 2.266,13 EUR od načrtovanih 13.370,05 EUR, kar znaša 0,25 % realizacije na ravni podskupine,
- 4009 Drugi izdatki zaposlenim, ki so izkazani v višini 15.203,48 EUR od načrtovanih 24.336,55 EUR, kar predstavlja 1,67 % realizacije na ravni podskupine.

401 - Prispevki delodajalcev za socialno varnost

V podskupini 401 Prispevki delodajalcev za socialno varnost je bilo načrtovanih 156.405,36 EUR, izdatki so izkazani v višini 142.765,18 EUR. Realizacija te podskupine znaša 7,64 % realizacije celotnega finančnega načrta urada in 91,28 % sredstev, načrtovanih v sprejetem proračunu.

Podskupino sestavljajo naslednje vrste izdatkov:

- 4010 Prispevki za pokojninsko in invalidsko zavarovanje, kjer je znašala realizacija 71.620,39 EUR od načrtovanih 76.826,10 EUR, kar predstavlja 50,17 % realizacije na ravni podskupine,
- 4011 Prispevki za zdravstveno zavarovanje, kjer je znašala realizacija 59.422,22 EUR od načrtovanih 65.804,60 EUR, kar predstavlja 41,62 % realizacije na ravni podskupine,
- 4012 Prispevki za zaposlovanje, ki so bili načrtovani v višini 885,33 EUR, realizirani pa v višini 449,43 EUR, kar predstavlja 0,31 % realizacije na ravni podskupine,
- 4013 Prispevki za starševsko varstvo, ki so izkazani v višini 838,18 EUR od načrtovanih 926,35 EUR, kar predstavlja 0,59 % realizacije na ravni podskupine,
- 4015 Premije dodatnega pokojninskega zavarovanja na podlagi ZKDPZJU, ki so izkazane v višini 10.434,96 EUR od načrtovanih 11.962,98 EUR, kar predstavlja 7,31 % realizacije na ravni podskupine.

402 - Izdatki za blago in storitve

V podskupini 402 Izdatki za blago in storitve je bilo načrtovanih 932.989,90 EUR, izdatki so izkazani v višini 291.642,59 EUR, od tega je 4.258,01 EUR oziroma 1,46 % namenskih sredstev. Realizacija te

podskupine znaša 15,61 % celotne realizacije finančnega načrta urada in 31,26 % v sprejetem proračunu.

Podskupino sestavljajo naslednje vrste izdatkov:

- 4020 Pisarniški, splošni material in storitve v vrednosti 24.213,70 EUR, kar predstavlja 8,30 % realizacije na ravni podskupine,
- 4021 Posebni material in storitve v vrednosti 201.080,17 EUR, kar predstavlja 68,95 % realizacije na ravni podskupine,
- 4022 Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije v vrednosti 8.569,45 EUR, kar predstavlja 2,94 % realizacije na ravni podskupine,
- 4023 Prevozni stroški in storitve v vrednosti 2.928,04 EUR, kar predstavlja 1,00 % realizacije na ravni podskupine,
- 4024 Izdatki za službena potovanja v vrednosti 17.612,70 EUR, kar predstavlja 6,04 % realizacije na ravni podskupine,
- 4025 Tekoče vzdrževanje v vrednosti 9.751,15 EUR, kar predstavlja 3,34 % realizacije na ravni podskupine,
- 4026 Poslovne najemnine in zakupnine v vrednosti 85,40 EUR, kar predstavlja 0,03 % realizacije na ravni podskupine,
- 4029 Drugi operativni odhodki v višini 27.401,98 EUR, kar predstavlja 9,40 % realizacije na ravni podskupine.

413 - Drugi tekoči domači transferi

V podskupini 413 Drugi tekoči domači transferi je bilo načrtovanih 327.886,10 EUR, porabljenih pa je bilo 521.004,50 EUR, kar predstavlja 158,90 % porabo načrtovanih sredstev. V celotni realizaciji urada to predstavlja 27,88 % izdatkov.

Podskupino sestavljajo naslednje vrste izdatkov:

- 4133 Tekoči transferi v javne zavode v vrednosti 521.004,50 EUR, kar predstavlja 100 % realizacije na ravni podskupine.

420 - Nakup in gradnja osnovnih sredstev

V podskupini 420 Nakup in gradnja osnovnih sredstev je bilo načrtovanih 20.000,00 EUR, izdatki so izkazani v višini 309,98 EUR. Realizacija finančnega načrta v podskupini predstavlja 0,02 % celotne realizacije finančnega načrta urada in 1,55 % sredstev, načrtovanih v sprejetem proračunu.

Podskupino sestavljajo naslednje vrste izdatkov:

- 4202 Nakup opreme v višini 309,98 EUR, kar predstavlja 100 % na ravni podskupine.

Obrazložitev večjih odstopanj med sprejetim in realiziranim finančnim načrtom

V okviru podprograma 170104 Urejanje na področju kemikalij je bilo od načrtovanih 2.407.897,56 EUR realiziranih 1.868.679,68 EUR oziroma 77,61 %. Realizacija podprograma predstavlja 100 % realizacije celotnega finančnega načrta Urada RS za kemikalije, 99,77 % porabljenih sredstev je integralnih in 0,23 % namenskih.

Odstopanja pri monitoringu kemikalij so pričakovana, saj je realizacija programa odvisna od objektivnih okoliščin na terenu. Zaradi počasnejšega vzorčenja na območju Bele Krajine v letu 2024 in je bilo posledično izvedenih tudi manj laboratorijskih analiz, ki predstavljajo največji delež sredstev na postavki. Analize bodo izvedene 2025. Odstopanja v realizaciji na materialnih stroških in investicijah so v celoti posledica tudi v letu 2024 neizvedenega JN za prenovo informacijske podpore ISK-2. Zamude pri izvedbi JN so v največji meri predvsem zaradi zahtevnosti razpisnega postopka in tehnične

kompleksnosti predmeta JN. Odstopanja na PP 9582 odražajo dejansko dinamiko aktivnosti na tem segmentu dela Urada, t.j. število prejetih in izvedenih nalog na podlagi naročil donatorja (Evropska agencija za kemikalije). Urad na to dinamiko nima vpliva, vse prevzete obveznosti pa izpolnjuje v skladu z dogovori in naročili.

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

Zakon o javnih financah v 44. členu določa, da se namenska sredstva, ki niso bila porabljena v preteklem letu, razen sredstva, ki jih neposredni uporabnik doseže z lastno dejavnostjo, prenesejo v proračun za tekoče leto. Urad je v leto 2024 prenesel 6.340,14 EUR neporabljenih namenskih sredstev iz leta 2023.

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

V leto 2024 so bile prenesene obveznosti iz leta 2023 z zapadlostjo po 31. decembru 2023. Vse obveznosti so bile poravnane v letu 2024.

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

Urad v letu 2024 v svoj finančni načrt ni vključil novih obveznosti.

Obrazložitev višine izdanih in unovčenih poroštev ter izterjanih regresnih zahtevkih iz naslova poroštev iz pristojnosti neposrednega uporabnika

Urad v letu 2024 ni izdal ali unovčil poroštev ter ni imel izterjav iz naslova poroštev.

Obrazložitev porabe proračunskega sklada

Porabe proračunskega sklada ni bilo.

II. Poslovno poročilo

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

- 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO
 - 1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva
 - 170104 - Urejanje na področju kemikalij

Poročilo o doseženih ciljih

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

170104 - Urejanje na področju kemikalij

Opis podprograma

V okviru podprograma Urejanje na področju kemikalij bo Urad izvajal aktivnosti upravljanja s tveganji industrijskih kemikalij in kemikalij v splošni rabi, usmerjene v varovanje okolja in zdravja prebivalcev Republike Slovenije. Glavne aktivnosti, ki so povezane z več kot 100.000 snovmi (in njihovimi zmesmi) v industrijski in splošni uporabi potekajo na treh nivojih:

identifikacija in ocenjevanje tveganj: proučevanje nevarnih kemikalij v vseh fazah njihovega življenjskega kroga: lastnosti, načinov in poti uporabe, obnašanja in usode v okolju, izpostavljenosti okolja in ljudi;

- priprava in izvajanje ukrepov za obvladovanje njihovih škodljivih učinkov na zdravje ljudi in okolje (obvladovanje tveganj) ter
- spremljanje učinkov sprejetih ukrepov in inšpekcijski nadzor. Aktivnosti ocenjevanja in upravljanja tveganj, prisotnih pri uporabi nevarnih kemikalij, na podlagi skupne EU zakonodaje potekajo v sodelovanju z ostalimi pristojnimi organi držav članic, koordinira pa jih Evropska agencija za kemikalije v Helsinkih.

Aktivnosti Urada obsegajo:

- spremljanje obremenjenosti s kemikalijami, preko projekta biomonitoringa, s katerim se na nacionalnem nivoju sistematično pridobivajo podatki o vsebnosti določenih kemikalij v ljudeh, dolgoročno pa tudi v drugih živih organizmih;
- ocenjevanje učinkov in posledic kemikalij za zdravje in okolje in v okviru skupnih procesov na nivoju EU (evalvacija kemikalij, ocene aktivnih biocidnih snovi, kozmetičnih sestavin in proizvodov, kemikalij, ki povzročajo posebno zaskrbljenost...);
- priprava zakonskih ukrepov in vzpostavljanje pravnega okvira za obvladovanje kemijskih tveganj na nivoju EU (priprava predpisov za urejanje proizvodnje, prometa in uporabe snovi, zmesi in kemijskih proizvodov (kozmetični proizvodi, detergenti)) in na nacionalnem nivoju (harmonizacija pravnega reda EU, priprava specifičnih nacionalnih ukrepov na neharmoniziranih področjih);
- izvajanje upravnih postopkov in drugih nalog na podlagi EU in nacionalne zakonodaje, ter nalog na podlagi drugih sprejetih obveznosti, pogodb in konvencij;
- obravnava strokovnih vprašanj o lastnostih in obnašanju kemikalij v okolju, izpostavljenosti ljudi in okolja, ter socio-ekonomskih posledic in ukrepov za njihovo omejevanje, v okviru strokovnih teles in odborov Evropske komisije in Evropske agencije za kemikalije v Helsinkih;
- vzpodbujanje racionalne in odgovorne uporabe nevarnih kemikalij v vseh življenjskih ciklih z ozaveščanjem in izobraževanjem splošne in strokovne javnosti
- inšpekcijski nadzor z vzorčenjem in laboratorijskimi analizami, s katerimi se ugotavlja skladnost kemikalij in proizvodov s predpisi, ki urejajo njihovo proizvodnjo, promet in uporabo.

Pretežni del zgoraj naštetih aktivnosti Urada poteka preko skupnih procesov in delitve dela na nivoju EU, pri čemer bo Urad zagotavljal pogoje za izvajanje zakonskih nalog, ter za udeležbo in strokovno delovanje slovenskih predstavnikov v delovnih skupinah in odborih Evropske komisije in Evropske kemijske agencije. Na PP 3522 bo Urad pretežni del proračunskih sredstev namenil ocenjevanju aktivnih biocidnih snovi in proizvodov, ter pripravi ukrepov za obvladovanje kemijskih tveganj na EU nivoju. Pretežni del teh sredstev se zbere v proračunu RS iz naslova pristojbin za postopke ocenjevanja biocidnih proizvodov in aktivnih snovi in so v skladu z opredelitvami EU predpisov lahko porabljeni le za izvedbo teh nalog. Urad s temi sredstvi zagotavlja stabilno in dolgoročno vzdržno strokovno podporo zunanjih strokovnih institucij in strokovnjakov, ki izvajajo specifične naloge v postopkih ocenjevanja lastnosti in učinkov kemikalij na zdravje ljudi in okolje. (Opomba: nekatere od teh postopkov vodi in koordinira Evropska agencija za kemikalije, zato Urad le sodeluje v evropskih procesih in na realizacijo teh nalog ne more vplivati, niti jih ne more v celoti načrtovati pri pripravi proračuna). Pomemben del sredstev na PP 3522 bo namenjen za delovanje Inšpekcije za kemikalije, zlasti za izvedbo posebnih akcij vzorčenja in laboratorijskih analiz posebnih skupin ali vrst kemikalij v okviru rednih in usmerjenih inšpekcijskih nadzorov. S sredstvi na PP 3522 bo Urad izvajal tudi izobraževanja in usposabljanja zavezancev ter ozaveščanje in informiranje splošne in specifičnih ciljnih populacij za vzpodbujanje varne, odgovorne in racionalne uporabe kemikalij. Na PP 6348 Urad na podlagi 51. a člena Zakona o kemikalijah izvaja programe spremljanja stanja in trendov izpostavljenosti prebivalstva izbranim kemikalijam, ki predstavljajo tveganje za zdravje. Te aktivnosti omogočajo spremljanje obnašanja snovi v organizmih, izdelave ocen tveganja za zdravje ljudi, pripravo predlogov

ukrepov za zmanjševanje tveganja ter ugotavljanje in spremljanje njihove učinkovitosti. S sredstvi na PP 6348 sofinanciramo tudi vodenje baze podatkov na NIJZ o izpostavljenosti prebivalcev Slovenije kemikalijam.

2715-11-S003 - Opremljenost organa v sestavi-URSK

Opis skupine projektov

V skupini projektov je uvrščen projekt, ki vsebuje nakup opreme za delovanje zaposlenih na URSK: telefonskih in mobilnih aparatov, fotokopirnih strojev, aparatov za razrez papirja, drugih pisarniških aparatov, do prevoznih sredstev in drugih osnovnih sredstev. Investicije zagotavljajo osnovne pogoje za delovanja upravnega organa in s tem izvajanje opredeljenih nalog, skladno s pristojnostmi. Zagotavlja se kakovostno delo s podatki in prijazno uporabniško okolje za vse uporabnike. V okviru projekta poteka tudi postavitve in vzdrževanje Informacijskega sistema za kemikalije (ISK), ki ga bomo v prihodnjem obdobju celovito prenovili in prilagodili na nove IT rešitve obenem pa ga premestili v skupno okolje JU- DRO. Po potrebi bomo, glede na delovne naloge in procese, v okviru skupine projektov razvijali in uvajali tudi druge specifične informacijske rešitve za spremljanje in izvajanje nalog Urada.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	20.000,00	309,98	20.000,00	309,98	1,55	100,00

Neposredni učinki

C5615 - Zagotavljanje pogojev za delo organa in opremljenost z ustrežno infrastrukturo

Prispeva k rezultatu: C6653 - Zmanjšanje zdravstvenih, okoljskih in varnostnih tveganj zaradi kemikalij

Opis neposrednega učinka

Zaposleni imajo na razpolago vsa potrebna tehnična sredstva in opremo za opravljanje svojih nalog, ter ustrezno programsko in informacijsko opremo za nemoteno delovanje in sodelovanje na nacionalnem nivoju in v okviru informacijskega sistema Evropske kemijske agencije.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Odstopanja v realizaciji na materialnih investicijah so v celoti posledica tudi v letu 2024 neizvedenega JN za prenovo informacijske podpore ISK-2. Na vseh ostalih segmentih projekt dosega zastavljene cilje.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Upravni organ ima zagotovljene osnovne pogoje za nemoteno in kakovostno delo in izvajanje strokovnih, tehničnih in upravnih nalog.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I05623 - Realizacija načrta investicij in investicijskega vzdrževanja državnega organa		Število	2010	100,00	2018	100,00	13,50
					2019	100,00	51,70
					2020	20,00	4,82
					2021	100,00	11,40
					2022	100,00	1,83
					2023	100,00	45,70
					2024	100,00	1,55

Obrazložitev dosežene vrednosti

I05623 - Realizacija načrta investicij in investicijskega vzdrževanja državnega organa

Odstopanja v realizaciji na materialnih investicijah so v celoti posledica tudi v letu 2024 neizvedenega JN za prenovo informacijske podpore ISK-2. Zamude pri izvedbi JN so v največji meri predvsem zaradi zahtevnosti razpisnega postopka in tehnične kompleksnosti predmeta JN. Na vseh ostalih segmentih projekt dosega zastavljene cilje. Zaposleni imajo na razpolago vsa potrebna tehnična sredstva in opremo za opravljanje svojih nalog, ter ustrezno programsko in informacijsko opremo za nemoteno delovanje in sodelovanje na nacionalnem nivoju in v okviru informacijskega sistema Evropske kemijske agencije. V preteklem letu je bila izveden nakup novih ergonomskih pisarniških stolov

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I05623 - Realizacija načrta investicij in investicijskega vzdrževanja državnega organa	Kazalnik prikazuje stopnjo realizacije načrta investicij in investicijskega vzdrževanja Urada RS za kemikalije.

2715-11-S004 - Nadgradnja in podpora kem. varnosti

Opis skupine projektov

xx

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	20.000,00	20.000,00	20.000,00	4.258,01	21,29	21,29

Neposredni učinki

C6197 - Globalna kemijska varnost

Prispeva k rezultatu: C6653 - Zmanjšanje zdravstvenih, okoljskih in varnostnih tveganj zaradi kemikalij

Opis neposrednega učinka

Krepitev mednarodne vloge Slovenije na področju kemijske varnosti in višanje globalne kemijske varnosti.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Z aktivnostmi na globalnem nivoju se urad vključuje v upravljanje s kemijskimi tveganji, ki imajo čezmejne učinke in jih je praviloma nemogoče obvladovati zgolj v nacionalnih okvirih. Pomoč in sodelovanje z drugimi pristojnimi organi pri vzpostavljanju in izvajanju ukrepov za obvladovanje tveganj se odraža v višji stopnji kemijske varnosti v teh državah in posledično vpliva tudi na izpostavljenost in tveganja za ljudi in okolje v Sloveniji

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Urad v letu 2024 zaradi kadrovske omejitve ni načrtoval in izvajal mednarodnih projektov sodelovanja in pomoči.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
		Število	2011	7,00	2018	10,00	106,50

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I06818 - Število opravljenih človek-dni v okviru projektov bilateralne in mednarodne pomoči					2019	5,00	10,00
					2020	0,00	0,00
					2021	0,00	0,00
					2022	0,00	17,00
					2023	0,00	0,00
					2024	0,00	0,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I06818 - Število opravljenih človek-dni v okviru projektov bilateralne in mednarodne pomoči

Urad v letu 2024 ni izvajal projektov bilateralne in mednarodne pomoči na področju upravljanja s kemikalijami.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I06818 - Število opravljenih človek-dni v okviru projektov bilateralne in mednarodne pomoči	Kazalnik prikazuje delovanje Urada v mednarodnem okviru, v obliki bilateralnih projektov sodelovanja in pomoči ter sodelovanja v regiji. Podan je s številom delovnih dni, ki jih zaposleni Urada porabijo za izvajanje teh projektov.

2715-23-0001 - Izvajanje nalog na področju kemikalij

Opis ukrepa

Ukrep je namenjen zmanjševanju oz. odpravljanju tveganj za zdravje ljudi in okolje pri uporabi kemikalij. Cilji ukrepa so: zmanjševanje izpostavljenosti prebivalstva kemikalijam, ter posledično kroničnih in akutnih učinkov kemikalij na zdravje ljudi; izvajanje aktivnosti za preprečevanje vseh drugih vrst in oblik ogrožanja nacionalne in mednarodne varnosti s kemikalijami, ter izpolnjevanje mednarodnih sporazumov in obveznosti RS na tem področju; zagotavljanje pogojev za izvajanje predpisanih obveznosti in zahtev, ki jih imajo na podlagi relevantne zakonodaje različni zavezanci v RS; učinkovito in kakovostno izvajanje nalog za obvladovanje kemijskih tveganj na podlagi sprejete zakonodaje. Kazalniki vhoda: obseg-število obravnav zastrupitev in poškodb s kemikalijami; število ukrepov, uvedenih za obvladovanje tveganj posameznih kemikalij ali skupin kemikalij, število kemikalij, vključenih v humani biomonitoring; število izvedenih inšpekcijskih pregledov; število odvzetih vzorcev; delež upravnih postopkov, izvedenih v zakonskem roku; število pritožb na prvostopenjske odločitve; število izvedenih evalvacij kemikalij; število predlogov za uvrstitve kemikalij na kandidatne liste; delež pravočasno harmoniziranih EU in mednarodnih predpisov, delež ugotovljenih kršitev zakonodaje pri zavezancih.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	2.366.897,56	1.864.111,69	1.896.236,61	1.864.111,69	78,76	100,00

Neposredni učinki

C8245 - Zmanjšanje izpostavljenosti prebivalstva kemikalijam

Prispeva k rezultatu: C6653 - Zmanjšanje zdravstvenih, okoljskih in varnostnih tveganj zaradi kemikalij

Opis neposrednega učinka

Cilj prikazuje obseg novih ukrepov, ki jih URSK, bodisi samostojno, bodisi v okviru EU ali globalnih procesov na področju upravljanja s kemijskimi tveganji vsako leto uvede v sistem upravljanja s kemikalijami v RS: vključujejo nove zakonske ureditve za določene kemikalije ali njihove skupine, akcije ozaveščanja, izobraževanja..., s katerimi URSK neposredno na nivoju kemikalij, uporabnikov in drugih izvajalcev posega v dvig odgovorne in racionalne uporabe kemikalij. Vrednost kazalnika je indikativna in prikazuje oceno napredka glede na predhodno obdobje: vrednosti nad 100 pomenijo, da so bile uvedene ali so potekale nove aktivnosti in ukrepi.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Naloge in pristojnosti urada zajemajo kompleksno strukturo medsebojno povezanih dejavnosti, namenjenih zmanjšanju ali odpravi uporabe snovi in izdelkov, ki vzbujajo skrb. Hkrati se osredotočajo na obveščanje in ozaveščanje javnosti o nevarnih lastnostih teh snovi ter prepoznavanje izpostavljenosti izbranim snovem ali skupinam, s ciljem zmanjšanja tveganj. Trend nadgradnje uvajanja in izvajanja ukrepov na področju kemijske varnosti in preprečevanja tveganj se je v preteklem letu nadaljeval.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Delovanje urada je v letu 2024 imelo pomembne pozitivne vplive na javno zdravje, okolje in gospodarstvo, ter prispevalo k trajnostnemu razvoju in blaginji Slovenije. Urad je tudi v letu 2024 odigral osrednjo vlogo pri nadzoru tveganj in negativnih posledic kemikalij na zdravje ljudi in okolje. S svojimi dejavnostmi je prispeval k omejevanju prisotnosti nevarnih in škodljivih kemikalij v okolju in proizvodih, ki so na voljo na slovenskem trgu. S svojimi nalogami je neposredno pripomogel k zmanjšanju izpostavljenosti ljudi in okolja in z njo povezanih zdravstvenih tveganj, posredno pa tudi k razbremenitvam zdravstvenega sistema.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11525 - Število specifičnih in splošnih ukrepov za obvladovanje tveganj za zdravje ali okolje na ravni posameznih kemikalij ali njihovih skupin		število	2021	105,00	2023	105,00	105,00
					2024	105,00	105,00
I11526 - Število parametrov, vključenih v programe humanega biomonitoringa		število	2021	43,00	2023	35,00	132,00
					2024	40,00	132,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11525 - Število specifičnih in splošnih ukrepov za obvladovanje tveganj za zdravje ali okolje na ravni posameznih kemikalij ali njihovih skupin

V letu 2024 obseg regulacije na področju obvladovanja kemikalij in kemijskih tveganj v pristojnosti urada ostaja na lanskem nivoju, na nivoju EU, pa se je na podlagi sprejete strategije za trajnostne kemikalije, odvijal obsežen proces posodobitve in dopolnitve številnih predpisov:

1. Uredba REACH

- Omejitve za nevarne snovi: Dopolnitev Priloge XVII z omejitvami za snovi PFHxA, mikroplastiko, PAH-e v glinenih tarčah za streljanje, DMAC in NEP, ter PFAS snovi v gasilnih penah bo zmanjšala izpostavljenost ljudi in okolja tem nevarnim snovem. To bo prispevalo k boljši zaščiti zdravja ljudi in okolja ter zmanjšanju tveganj, povezanih z uporabo teh snovi.

2. Uredba CLP

- Nova pravila označevanja.

3. Uredba (EU) št. 649/2012 o izvozu in uvozu nevarnih kemikalij

- Dodajanje novih snovi na seznam PIC:

4. Uredba (EU) št. 2019/1021 o obstojnih organskih onesnaževalih

- Spremembe Priloge I: Vključitev UV-328 s posebnimi izjemami, metoksiklora in spremembe mejnih vrednosti nenamernih sledi onesnaževal za poliklorirane bifenile, polibromirane difeniletre, PFOA in PFOS.

5. Uredba (EU) št. 528/2012 o dostopnosti na trgu in uporabi biocidnih proizvodov

- Nova uredba o izvajanju.

6. Uredba (ES) št. 1223/2009 o kozmetičnih izdelkih

- Prepoved 22 CMR snovi v kozmetičnih izdelkih.

7. Delegirana uredba Komisije (EU) 2024/1331

- Vključitev novih prekurzorjev za droge.

8. Uredba 2017/852 o živem srebru

- Prepoved amalgama-

Te spremembe bodo prispevale k boljši zaščiti zdravja ljudi in okolja, ter izboljšanju varnosti uporabnikov in potrošnikov.

I11526 - Število parametrov, vključenih v programe humanega biomonitoringa

Projekt Humanega biološkega monitoringa poteka po programu, sprejetem za obdobje 2020-2026, zato število parametrov, ki jih spremlja, ostaja enako.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11525 - Število specifičnih in splošnih ukrepov za obvladovanje tveganj za zdravje ali okolje na ravni posameznih kemikalij ali njihovih skupin	Vrednost kazalnika je indikativna in odraža povečanje ali zmanjšanje števila konkretnih ukrepov, ki so bili v preteklem obdobju uvedeni za omejevanje različnih vrst in oblik tveganja kemikalij za okolje. Kazalnik ne razlikuje med naravo, obsegom in obliko posameznih ukrepov in vključuje širok nabor rešitev. Vrednosti kazalnika, ki so večje od 100, odražajo uvedbo novih ali dodatnih ukrepov na področju kemijske varnosti, nižje vrednosti pa pomenijo njihovo opuščanje.
I11526 - Število parametrov, vključenih v programe humanega biomonitoringa	Kazalnik izvajanja, ki prikazuje število kemijskih in bioloških parametrov v programih biomonitoringa.

C8244 - Priprava in zagotovitev izvajanja EU in nacionalne zakonodaje na področju kemikalij

Prispeva k rezultatu: C6653 - Zmanjšanje zdravstvenih, okoljskih in varnostnih tveganj zaradi kemikalij
Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Urad s sodelovanjem v zakonodajnih procesih EU in prenosom sprejete zakonodaje v slovenski pravni red zagotavlja vzpostavitev sistema kemijske varnosti in izvajanje ukrepov, ki zaradi svoje kompleksnosti in zahtevnosti zahtevajo širši pristop. Posebnost kemijske zakonodaje je njena centralizacija v obliki neposredno veljavnih predpisov in osrednjega pristojnega organa, Evropske agencije za kemikalije. Vključevanje urada v pripravo in sprejemanje predpisov zagotavlja (vsaj načelno) uveljavitev rešitev, ki so smiselne, sorazmerne, učinkovite in sprejemljive za slovensko industrijo. Hkrati omogoča pravočasno izvedbo sprejetih ukrepov v skladu z dogovori. V ta namen urad kot eno svojih ključnih nalog ohranja službo za pomoč uporabnikom, ki svetuje, pomaga in usmerja slovenski industriji pri izpolnjevanju obveznosti, ki jih nalaga zakonodaja, hkrati pa podpira obstoj in konkurenčnost slovenskih podjetij na evropskih in svetovnih trgih.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

V okviru kemijske varnosti in zdravja je ena ključnih nalog urada in Ministrstva za zdravje uvajanje in izvajanje novih zakonskih rešitev in ukrepov ter njihovo prilagajanje tehničnemu in znanstvenemu napredku. Zagotavljanje izvajanja teh ukrepov pri zavezancih je ključnega pomena za preprečevanje kemijskih tveganj za zdravje ljudi in okolje. To vključuje spremljanje novih trendov in odkritij na področju kemikalij, razvoj novih tehnologij za preprečevanje škodljivih učinkov kemikalij, ter zagotavljanje, da so zavezanci seznanjeni z vsemi obveznostmi, ki jih nalaga zakonodaja. Poleg tega je pomembno tudi zagotavljanje učinkovitega izvajanja teh zakonskih rešitev in ukrepov, da se dosežejo najboljši možni rezultati za varovanje zdravja ljudi in okolja. To vključuje spremljanje izvajanja zakonodaje s strani zavezancev, ocenjevanje njihove skladnosti z zakonodajo in izvajanje nadzora nad njihovim ravnanjem. To se zagotavlja, da se kemikalije uporabljajo na način, ki je varen za zdravje ljudi in okolje, ter da se preprečijo morebitni negativni učinki na dolgi rok. Vsi ti vidiki preventivnega delovanja urada in Ministrstva za zdravje so ključni za zagotavljanje kemijske varnosti in zdravja v Sloveniji ter prispevajo k zmanjševanju kemijskih tveganj za zdravje ljudi in okolje.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11522 - Delež kršitev zakonodaje pri zavezancih		%	2021	20,00	2023	25,00	18,00
					2024	25,00	36,00
I11523 - Delež pravočasno harmoniziranih EU predpisov		%	2021	100,00	2023	100,00	100,00
					2024	100,00	100,00
I11524 - Delovanje službe za pomoč zavezancem		število	2021	1.399,00	2023	1.300,00	1.286,00
					2024	1.500,00	1.132,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11522 - Delež kršitev zakonodaje pri zavezancih

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

I11523 - Delež pravočasno harmoniziranih EU predpisov

Vsi EU predpisi so bili pravočasno prevzeti v pravni red RS.

I11524 - Delovanje službe za pomoč zavezancem

Urad je zavezancem nudil svetovanje in podporo preko elektronske pošte, telefona, spletnih sestankov in osebnih obiskov na uradu. V letu 2024 je bilo zavezancem nudena pomoč skupno 483-krat, od tega 348-krat po elektronski pošti, 131-krat po telefonu, 4-krat na sestanku ter 9-krat kot novica na spletni strani GOV.SI. Najpogostejša vprašanja so se nanašala na prehodni postopek odobritve biocidnih proizvodov, razvrščanje konkretnih snovi in zmesi, pravila označevanja ter povezave med različnimi zakonodajnimi zahtevami. URSK je organiziral in sodeloval na različnih izobraževalnih dogodkih in delavnicah, namenjenih zavezancem. Na teh dogodkih so bile predstavljene aktualne dopolnitve zakonodaje, smernice za izvajanje zakonodaje ter praktični nasveti za skladnost z zakonodajnimi zahtevami. Redno je posodabljal spletno stran z aktualnimi informacijami o zakonodaji, smernicah in drugih pomembnih novostih, informacije o sprejeti zakonodaji, aktualnih novicah ter odgovore na pogosta vprašanja zavezancev.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11522 - Delež kršitev zakonodaje pri zavezancih	Kazalnik prikazuje število ukrepov, s katerimi je IK ustavila ali prepovedala proizvodnjo, promet ali uporabo kemikalij in biocidnih proizvodov, meri pa se s številom zavezancev, pri katerih je bil tak ukrep izrečen, ne glede na trajanje takega ukrepa, glede na število vseh pregledanih zavezancev.
I11523 - Delež pravočasno harmoniziranih EU predpisov	Kazalnik podaja stopnjo harmonizacije pravnega reda RS z EU.
I11524 - Delovanje službe za pomoč zavezancem	Kazalec predstavlja število odgovorov na vprašanja strank, prejetih na "Helpdesk" naslove Urada (REACH, Biocidi, Kozmetika).

C8243 - Izvajanje upravnih in strokovnih nalog s področja upravljanja s kemijskimi tveganji

Prispeva k rezultatu: C6653 - Zmanjšanje zdravstvenih, okoljskih in varnostnih tveganj zaradi kemikalij

Opis neposrednega učinka

Učinkovito in kakovostno izvajanje ukrepov za obvladovanje kemijskih tveganj na podlagi sprejete zakonodaje - Kemikalije v prometu in uporabi ne ogrožajo zdravja, okolja ali varnosti.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Za doseganje neposrednega učinka Urad na podlagi različnih predpisov izvaja naslednje upravne naloge:

- izdajanje dovoljenj za opravljanje dejavnosti z nevarnimi kemikalijami
- sprejemanje in obdelavo podatkov o nevarnih kemikalijah
- priglasitve biocidnih proizvodov na podlagi 89. člena Uredbe o biocidnih proizvodih
- izdajanje licenc za promet s predhodnimi sestavinami za prepovedane droge
- izdajanje izvoznih dovoljenj za predhodne sestavine za prepovedane droge
- medsebojno priznavanje biocidnih proizvodov (vzporedno/zaporedno)

- izdajanje dovoljenj za opravljanje strateških dejavnosti
- obravnavo notifikacij za izvoz nevarnih kemikalij po PIC postopku
- priglasitve proizvajalcev/uvoznikov kozmetičnih proizvodov
- izdajo soglasij k registracijam fitofarmaceutskih sredstev
- preverjanje skladnosti z OECD načeli dobre laboratorijske prakse

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z upravnimi postopki in strokovnimi nalogami Urad izvaja zakonsko opredeljene pristojnosti za upravljanje s kemijskimi tveganji:

- vzpostavlja pregled nad zavezanci in njihovimi dejavnostmi na področju kemikalij v RS,
- zagotavlja predhodni nadzor osnovnih zahtev in pogojev za zavezance in njihovo delovanje,
- vzdržuje pregled nad kemikalijami v RS in njihovimi lastnostmi,
- spremlja promet z nekaterimi najobčutljivejšimi skupinami kemikalij,
- nudi strokovno podporo drugim organom pri izvajanju njihovih specifičnih nalog (MOP, ARRS, UVHVVR, URSZR).

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11517 - Število izvedenih evalvacij kemikalij		število	2021	1.183,00	2023	750,00	1.511,00
					2024	750,00	1.078,00
I11518 - Delež upravnih postopkov, izvedenih v zakonskem roku		%	2021	99,40	2023	98,00	100,00
					2024	98,00	100,00
I11519 - Število kemikalij uvrščenih na sezname reguliranih kemikalij		število	2021	150,00	2023	100,00	221,00
					2024	100,00	228,00
I11520 - Število pritožb na prvostopenjske odločitve		število	2021	1,00	2023	2,00	3,00
					2024	2,00	0,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11517 - Število izvedenih evalvacij kemikalij

Vrednost kazalnika presega načrtovano, kar je posledica intenzivne vpetosti urada na delovnih področjih v EU in v globalne procese upravljanja s kemikalijami.

Na EU ravni je Urad sodeloval pri razpravah in sprejemanju novih zakonodajnih aktov za dopolnitev Priloge XVII Uredbe REACH, v katero se dodajajo določene nevarne snovi za katere velja omejitev proizvodnje, dajanja v promet in uporaba teh snovi, zmesi in izdelkov, ki te nevarne snovi vsebujejo. Obravnavani so bili zakonodajni predlogi za omejitev snovi PFHxA, mikroplastike, PAH-e v glinenih tarčah za streljanje, DMAC in NEP, ter PFAS snovi v gasilnih penah. Sprejetih je bilo 32 odločb o odobritvi avtorizacije za uporabo najbolj nevarnih snovi, kot so kromov trioksid, 4-terc-OPnEO, triksilil fosfat, in druge. V okviru delovanja v odboru MSC je urad aktivno sodeloval pri pripravi in potrditvi štirih odločb glede evalvacije snovi, treh odločb glede predlagane testne strategije, in 19 odločb glede popolnosti registracijskih dosjejev. Sodelovali je tudi pri pripravi in potrditvi identifikacije sedmih SVHC snovi. Urad je nadaljeval s pripravo predloga identifikacije n-heksana kot SVHC zaradi njegovega vpliva na živčevje.

Urad se je vključeval v postopke priprave in usklajevanja tehničnih, postopkovnih, horizontalnih ter regulatornih odločitev v zvezi s postopki odobritve prometa in uporabe biocidnih proizvodov/aktivnih snovi na nivoju EU. Na Stalnem odboru za biocidne proizvode je bilo obravnavanih 87 dosjejev, pisno glasovanje pa je potekalo o 84 izvedbenih aktih. Od tega je potekalo glasovanje o štirih odobritvah aktivnih snovi, dveh aktih o neodobritvi enajstih aktivnih snovi, sedemnajstih podaljšanih odobritvah aktivnih snovi zaradi potrebne priprave popolne ocene ter 40 odobritvah avtorizacij Unije za biocidne proizvode in eni neodobritvi.

Urad je na novo prijavil 221 biocidnih proizvodov ter 155 biocidnih proizvodov po EU postopkih odobravanja. V nacionalni register biocidnih proizvodov je bilo vpisanih 6918 biocidnih proizvodov, izbrisanih pa 149 biocidnih proizvodov.

Na področju kozmetičnih proizvodov je urad obravnaval več kot 40 sestavin, 22 pa jih je bilo omejenih CMR snovi ter podal več kot 193 odgovorov na vprašanja zavezancev.

Del nalog urada na področju ocenjevanja tveganj snovi poteka v okviru aktivnega delovanja v odboru za ocenjevanje tveganja pri Evropski agenciji za kemikalije (RAC). V letu 2024 je RAC podal mnenja za 72 predlogov za usklajeno razvrstitev snovi. V postopkih avtorizacije snovi je obravnaval 71 mnenj glede vlog za avtorizacijo snovi (uporabe), in sicer za kromov trioksid, 4-Nonilfenol, razvejani ali linearni, etoksilat (NPE), 4-tert-oktilfenol (4-tert-OPnEO), kalijev dikromat, Bis(2-ethylhexyl) phthalate (DEHP), svinčev tetraetil in DOTE (2-etilheksil 10-etil-4,4-dioktil-7-okso-8-oksa-3,5-ditia-4-stannatetradekanoat). Odbor je pripravil tudi 5 predlogov za oceno mejne vrednosti za poklicno izpostavljenost snovem na delovnem mestu.

I11518 - Delež upravnih postopkov, izvedenih v zakonskem roku

Vsi upravni postopki so bili rešeni v zakonsko določenih rokih.

I11519 - Število kemikalij uvrščenih na sezname reguliranih kemikalij

Cilj odraža skupne napore EU pri obvladovanju kemijskih tveganj in je bil presežen.

I11520 - Število pritožb na prvostopenjske odločitve

V letu 2024 pritožb na odločitve Urada ni bilo.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11517 - Število izvedenih evalvacij kemikalij	V kazalniku so prikazane vse kemikalije, za katere je potekala kakršnakoli evalvacija in pri katerih je sodeloval Urad RS za kemikalije, ne glede na vrsto odziva in aspekte ocenjevanja.
I11518 - Delež upravnih postopkov, izvedenih v zakonskem roku	Kazalnik predstavlja število, oz. delež pravočasno, v zakonskem roku rešenih upravnih postopkov, ki jih izvaja Urad RS za kemikalije.
I11519 - Število kemikalij uvrščenih na sezname reguliranih kemikalij	Število predlogov za uvrstitve snovi na priloge REACH in CPL, ki jih je izdelal ali pri njih sodeloval URSK, pri čemer se upoštevajo le dokončne uvrstitve v obdobju.
I11520 - Število pritožb na prvostopenjske odločitve	Kazalnik prikazuje število pritožb na odločitve Urada RS za kemikalije, ki so na pritožbenih instancah rešene v korist pritožnika.

C8242 - Inšpekcijski nadzor nad kemikalijami

Prispeva k rezultatu: C6653 - Zmanjšanje zdravstvenih, okoljskih in varnostnih tveganj zaradi kemikalij

Opis neposrednega učinka

Zavezanci izvajajo vse predpisane obveznosti in izpolnjujejo zahteve v skladu z zakonodajo.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Ključne ugotovitve kažejo, da so inšpekcijske naloge in strateški nadzori neposredno pripomogli k spodbujanju zavezancev k skladnemu ravnanju in spoštovanju predpisov. Delovanje Inšpekcije za kemikalije tako tudi v letu 2024 izkazuje pozitiven vpliv na izpolnjevanje predpisanih zakonskih obveznosti s strani zavezancev. Z izvajanjem načrtovanih inšpekcijskih pregledov so bila ugotovljena nepravilna ravnanja in neskladnosti, kar je pripeljalo do korektivnih ukrepov, v skrajnih primerih pa tudi do prepovedi prometa ali uporabe neskladnih izdelkov. Na podlagi delovanja IK je bilo mogoče identificirati sistemske težave in področja, ki zahtevajo poseben nadzor in usmeritev glede skladnosti. Porast obsega ciljnega števila pregledov kaže na dejavno odzivanje inšpektorata na prejete pritožbe, s tem pa krepitev njegove vloge pri zagotavljanju, da zavezanci odpravljajo ugotovljene nepravilnosti. Vsakoletni porast števila obravnav notifikacij o nevarnih proizvodih praviloma presega načrtovanega in kaže na povečanje ozaveščenosti in aktivnega sodelovanja zainteresirane javnosti, kar prispeva k spodbujanju zavezancev k bolj odgovornemu ravnanju.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Inšpekcijski nadzor je ključna implementacijska aktivnost Urada, saj vključuje preverjanje izpolnjevanja zakonskih zahtev in standardov na področju kemikalij, ter opravljanje nadzora nad proizvodnjo, uvozom, izvozom in prometom kemikalij. V skladu s tem ima inšpekcijski nadzor pomembno podporno funkcijo za dosledno in učinkovito izvajanje vseh ostalih strokovnih in upravnih nalog v praksi. V tem pogledu je inšpekcijski nadzor, čeprav v relativno omejenem obsegu, odigral pomembno vlogo pri zagotavljanju kemijske varnosti ter zmanjševanju obremenitve prebivalstva s kemikalijami ter negativnih učinkov le-teh na zdravje.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11514 - Število izvedenih inšpekcijskih pregledov		število	2021	260,00	2023	350,00	612,00
					2024	400,00	809,00
I11515 - Število odvzetih vzorcev		število	2021	90,00	2023	90,00	43,00
					2024	50,00	32,00
I11516 - Število RAPEX poizvedb		število	2021	2.164,00	2023	2.100,00	1.610,00
					2024	2.400,00	1.683,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11514 - Število izvedenih inšpekcijskih pregledov

Z izjemo nadzora nevarnih kemikalij v električni in elektronski opremi, so bile načrtovane inšpekcijske aktivnosti izvedene v celoti. Število pregledov na posameznih področjih nadzora ustreza planom glede na kadrovsko popolnitev Inšpekcije za kemikalije.

I11515 - Število odvzetih vzorcev

V letu 2024 je Inšpekcija za kemikalije opravila vzorčenje sredstev za čiščenje vetrobranskih stekel, v katerih je preverjala prisotnost metanola; zmesi za tetoviranje, v katerih je preverjala prepovedane in

omejene težke kovine (antimon, arzen, baker, barij, cink, živo srebro), organske parametre (metilizotiazolon, metilkloroizotiazolon, butilparaben, etilparaben, fenoksietanol, izobutilparaben, izopropilparaben), policiklične aromatske ogljikovodike in primarne aromatske amine. V pet vzorcih zmesi za tetoviranje je bila dokazana prisotnost prepovedanih težkih kovin v koncentraciji, ki je višja od predpisne. Promet in/ali uporaba neskladnih izdelkov je bil prepovedan, neskladni izdelki pa so bili notificirani v sisteme ICSMS, Safety Gate in portal Nevarni proizvodi. Inšpekcija za kemikalije je poleg omenjenega sodelovala tudi v evropskem projektu nadzora tatujev »2024 EUROpean Tattoo Ink Enforcement Project«. V okviru tega projekta, sta bila v Sloveniji odvzeta dva vzorca zmesi za tetoviranje, ki pa sta bila skladna.

I11516 - Število RAPEX poizvedb

Število RAPEX notifikacij na področju nevarnih kemikalij in proizvodov je v porastu, zaradi česar je IK v letu 2024 izvedla korenite systemske spremembe in prilagoditve za njihovo obvladovanje. V poročevalskem obdobju je IK obravnavala 623 notifikacij in izvedla 1060 poizvedb, kar je sicer nekoliko manj od predhodnega leta, vendar pa so bile le-te usmerjene na notifikacije z višjo stopnjo tveganja, s čimer pa so se inšpektorji lahko posvečali tudi drugim vrstam in skupinam nadzora.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11514 - Število izvedenih inšpekcijskih pregledov	Indikator podaja število inšpekcijskih pregledov, ki jih Inšpekcija za kemikalije opravi na področju proizvodnje, prometa in uporabe kemikalij.
I11515 - Število odvzetih vzorcev	Indikator prikazuje število vzorcev, ki jih Inšpekcija za kemikalije odvzame za laboratorijske analize v posebnih akcijah vzorčenja.
I11516 - Število RAPEX poizvedb	Število RAPEX poizvedb.

2715-23-0002 - Promocija zdravja na delovnem mestu URSK

Opis ukrepa

Z ukrepom se zasleduje cilj Izvedene aktivnosti v okviru programa promocije zdravja na Uradu RS za kemikalije. Program promocije zdravja na delovnem mestu zasleduje cilj ohranjanje in krepitev telesnega in duševnega zdravja ter dobrega počutja zaposlenih.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	----

Neposredni učinki

C8465 - C8465 Izvedene aktivnosti v okviru programa promocije zdravja

Prispeva k rezultatu: C6653 - Zmanjšanje zdravstvenih, okoljskih in varnostnih tveganj zaradi kemikalij

Opis neposrednega učinka

Program promocije zdravja na delovnem mestu zasleduje cilj ohranjanje in krepitev telesnega in duševnega zdravja ter dobrega počutja zaposlenih.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Program promocije zdravja na delovnem mestu v letu 2024 je vključeval različne aktivnosti, s katerimi smo si prizadevali ohranjati in krepiti telesno ter duševno zdravje ter splošno dobro počutje zaposlenih. Usmerjen je bil k ustvarjanju delovnega okolja, ki spodbuja celostno blaginjo in prispeva k produktivnosti ter zadovoljstvu zaposlenih, spodbujanju zdravega življenjskega sloga, zagotavljanju ergonomskega delovnega okolja, ter podpiral uravnoteženo delo in prosti čas.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Zdravi zaposleni na Uradu igrajo ključno vlogo pri učinkovitem reševanju vprašanj kemijske varnosti. Njihovo dobro telesno in duševno počutje prispeva k večji ozaveščenosti in čuječnosti, storilnosti, izboljšanju odzivnosti v nujnih situacijah, uspešnejšemu obvladovanju zahtevnih in nepredvidljivih situacij, itd... Poleg tega zdravi zaposleni delujejo kot vzorniki, ki spodbujajo kulturo varnosti v organizaciji, zagotavljajo dolgoročno kontinuiteto znanja ter prispevajo k trajnostnemu razvoju in odgovornosti do skupnosti.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11845 - Število izvedenih aktivnosti v okviru programa promocije zdravja na delovnem mestu		št	2023	0,00	2023	3,00	2,00
					2024	3,00	1,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11845 - Število izvedenih aktivnosti v okviru programa promocije zdravja na delovnem mestu

V okviru promocije zdravja na delovnem mestu je bil izveden pohod.

III. Obrazložitev podatkov iz bilance stanja.

Podatki o stanju sredstev na računih neposrednih uporabnikov

Urad v letu 2024 ni imel sredstev na računih.

Podatki o terjatvah iz naslova dolgoročnih naložb in posojil z navedbo večjih prejemnikov teh sredstev

Urad v letu 2024 ni imel terjatev iz naslova dolgoročnih naložb in posojil.

Podatki o povečanju ali zmanjšanju lastnih opredmetenih osnovnih sredstev

Lastna neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitev predstavljajo v Bilanci stanja skupino kontov 00 (158.456,09 EUR). Sprememb ni bilo. Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva predstavljajo konte skupine 04 (55.153,38 EUR). Spremembe se nanašajo na nakup drobnega inventarja (mobilni telefoni) (319,98 EUR). Popravek vrednosti neopredmetenih sredstev skupin kontov 01 (156.169,80 EUR) se je povečal za obračunano amortizacijo v višini 1.150,44 EUR. Sredstva za popravke vrednosti skupin kontov 05 (40.996,56 EUR) so se povečala za obračunano amortizacijo (3.383,62 EUR) in popravek vrednosti drobnega inventarja v višini 319,98 EUR. Investicijski odhodki predstavljajo v Bilanci stanja skupino kontov 42 (309,98 EUR). Povečanje se nanaša na nakup osnovnih sredstev iz PP 6279 (Investicije in investicijsko vzdrževanje državnih organov) - tip postavke 1 (odhodki proračuna). Iz naziva konta v okviru posamezne skupine kontov je v glavni knjigi razvidna vrsta osnovnih sredstev, v pomožni knjigi osnovnih sredstev pa se vodi analitična evidenca po inventarnih številkah.

Podatki o povečanju ali zmanjšanju terjatev za sredstva dana v upravljanje z navedbo večjih prejemnikov teh sredstev

Urad v letu 2024 ni imel terjatev za sredstva, dana v upravljanje.

Podatki o neplačanih terjativah iz preteklega leta (gre za terjatve, ki so nastale v preteklem letu)

- a) Naporavnane terjatve, ki so zapadle do vključno 31. 12. 2024: 0 EUR;
- b) Naporavnane terjatve, ki so zapadle po 31. 12. 2024: 0 EUR.

Podatki o neplačanih obveznostih iz preteklega leta (gre za obveznosti, ki so nastale v preteklem letu)

- a) Naporavnane obveznosti, ki so zapadle do vključno 31. 12. 2024: 0 EUR;
- b) Naporavnane obveznosti, ki so zapadle po 31. 12. 2024, so v višini 92.067,11 EUR in se nanašajo na plače za december 2024 in potne naloge (78.262,53 EUR), kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (1.147,38 EUR) ter kratkoročne obveznosti za davke in prispevke iz naslova plač za december 2024 (12.657,20 EUR).

Gre za nastale obveznosti v letu 2024, ki zapadejo v plačilo v letu 2025, in je predvideno plačilo obveznosti iz proračunskih sredstev v letu 2025.

2717 - Uprava RS za varstvo pred sevanji
Obrazložitve zaključnega računa za leto 2024

Oris PU-ja

Ob upoštevanju socialnih in ekonomskih razmer in načel trajnostnega razvoja je poslanstvo Uprave Republike Slovenije za varstvo pred sevanji celovito urejanje in opravljanje nalog na področju varovanja zdravja prebivalcev pred sevanji, pri čemer se v vsakdanjem življenju omogoča razvoj in uporaba virov sevanj v miroljubne namene. Uprava Republike Slovenije za varstvo pred sevanji tako opravlja strokovne, upravne, nadzorne in razvojne naloge na področju izvajanja dejavnosti in uporabe virov ionizirajočih sevanj v zdravstvu in veterinarstvu, varovanja zdravja ljudi pred škodljivimi vplivi ionizirajočih sevanj, sistematičnega pregledovanja delovnega in bivalnega okolja zaradi izpostavljenosti ljudi naravnim virom ionizirajočih sevanj, izvajanja monitoringa radioaktivne kontaminacije živil in pitne vode, omejevanja, zmanjševanja in preprečevanja zdravju škodljivih vplivov neionizirajočih sevanj, presojanja ustreznosti in pooblaščenja izvedencev varstva pred sevanji.

Ocena učinkov poslovanja PU-ja na druga področja

Uprava Republike Slovenije za varstvo pred sevanji izvaja upravne naloge in naloge nadzorstva na področju varstva pred ionizirajočimi sevanji v okviru pristojnosti, ki jih opredeljuje Zakon o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti in Uredba o organih v sestavi ministrstev. S tem deluje na področju varovanja zdravja z oblikovanjem pogojev in sprejemanjem ukrepov za zagotavljanje varstva in zmanjševanja ravni izpostavljenosti ionizirajočim sevanjem. Mednarodna agencija za atomsko energijo (MAAE) je leta 2022 izvedla pregledovalno misijo formalne in praktične ureditve področja varstva pred sevanji in jedrske varnosti. V okviru misije sta bila natančno in poglobljeno pregledana področja usklajenosti tako zakonodajnega kot izvedbenega dela glede na mednarodna priporočila. Misija je ugotovila ustrezno urejenost področja ter priporočila določene aktivnosti, ki bi še dodatno prispevale k zvišanju ravni varstva pred sevanji v Sloveniji, ki so zapisane v zaključnem poročilu. V letu 2024 so se nadaljevale aktivnosti za implementacijo določil direktive Sveta EU EURATOM 2013/59 o določitvi temeljnih varnostnih standardov za varstvo pred nevarnostmi zaradi ionizirajočega sevanja in priporočil MAAE. Ocenimo lahko, da se je kakovostna raven izvajanja sevalnih dejavnosti in uporabe virov ionizirajočih sevanj v letu 2024 zvišala. Delež uporabnikov, ki opravljajo svojo dejavnost v skladu z zakonom o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti in podzakonskimi predpisi se je povečal. To pa v praksi pomeni uporabo kakovostnejše opreme, boljše usposobljenost kadrov ter izvedbo postopkov. Navedeno potrjujejo strokovna mnenja pooblaščenih izvedencev, ki izvajajo redne letne preglede in podatek, da je več kot 99,4 odstotkov rentgenskih naprav v Sloveniji brezhibnih, medtem ko je bilo takih leta 1997 le nekaj nad 60 odstotkov. V letu 2024 se je skladno z nacionalnim radonskim programom izvajal razširjen obseg meritev koncentracij radona, ki obsega tudi bivalne prostore, poleg objektov namenjenih izvajanju vzgojno-varstvenih, izobraževalnih, kulturnih in zdravstvenih dejavnosti. Prav tako se je na področju varstva pacientov pri radioloških posegih nadaljevalo elektronsko zbiranje podatkov o ravni izpostavljenosti pri posameznih posegih, s poudarkom na posegih računalniške tomografije. Pripravljeni sta bili oceni izpostavljenosti pacientov zaradi uporabe rentgenskih naprav ter predlogi diagnostičnih referenčnih ravni za posege v nuklearni medicini. V 2024 se je nadaljevalo tudi prepoznavno mednarodno udejstvovanje Uprave za varstvo pred sevanji v okviru Mednarodne agencije za atomsko energijo in združenja organov pristojnih za varstvo pred sevanji HERCA.

I. Poročilo o realizaciji finančnega načrta neposrednega proračunskega uporabnika

A - Bilanca odhodkov

400 - Plače in drugi izdatki zaposlenim

V podskupini 400 Plače in drugi izdatki zaposlenim je bilo načrtovanih 290.168,18 EUR, izdatki so izkazani v višini 293.176,32 EUR. Realizacija te podskupine znaša 40,05 % realizacije celotnega finančnega načrta Uprave RS za varstvo pred sevanji in 101,04 % sredstev, načrtovanih v sprejetem proračunu 2024.

Podskupino sestavljajo naslednje vrste izdatkov:

- 4000 Plače in dodatki, v katere so zajete osnovne plače z dodatki za delovno dobo, za stalnost, za delo v posebnih pogojih, položajni in drugi dodatki, od načrtovanih 239.651,63 EUR znaša realizacija 264.439,57 EUR, kar je 90,20 % realizacije na ravni podskupine,
- 4001 Regres za letni dopust – od načrtovanih 11.006,33 EUR so izdatki izkazani v višini 8.977,86 EUR, kar znaša 3,06 % realizacije na ravni podskupine,
- 4002 Povračila in nadomestila, ki vključujejo izdatke za povračila stroškov prehrane med delom in povračila stroškov prevoza na delo in z dela. Od načrtovanih 14.686,05 EUR so izdatki izkazani v višini 11.394,81 EUR, kar znaša 3,89 % realizacije na ravni podskupine,
- 4003 Sredstva za delovno uspešnost, ki so izkazana v višini 5.675,61 EUR od načrtovanih 13.551,69 EUR, kar predstavlja 1,94 % realizacije na ravni podskupine,
- 4004 Sredstva za nadurno delo, ki so izkazana v višini 1.062,71 EUR od načrtovanih 3.997,01 EUR, kar znaša 0,36 % realizacije na ravni podskupine,
- 4009 Drugi izdatki zaposlenim, ki so izkazani v višini 1.625,76 EUR od načrtovanih 7.275,47 EUR, kar predstavlja 0,55 % realizacije na ravni podskupine.

401 - Prispevki delodajalcev za socialno varnost

V podskupini 401 Prispevki delodajalcev za socialno varnost je bilo načrtovanih 46.757,78 EUR, izdatki so izkazani v višini 47.323,42 EUR. Realizacija te podskupine znaša 6,46 % realizacije celotnega finančnega načrta Uprave RS za varstvo pred sevanji in 101,21 % sredstev, načrtovanih v sprejetem proračunu.

Podskupino sestavljajo naslednje vrste izdatkov:

- 4010 Prispevki za pokojninsko in invalidsko zavarovanje, kjer je znašala realizacija 24.110,42 EUR od načrtovanih 22.967,36 EUR, kar predstavlja 50,95 % realizacije na ravni podskupine,
- 4011 Prispevki za zdravstveno zavarovanje, kjer je znašala realizacija 19.315,66 EUR od načrtovanih 19.672,45 EUR, kar predstavlja 40,82 % realizacije na ravni podskupine,
- 4012 Prispevki za zaposlovanje, ki so bili načrtovani v višini 264,67 EUR, realizirani pa v višini 148,68 EUR, kar predstavlja 0,31 % realizacije na ravni podskupine,
- 4013 Prispevki za starševsko varstvo, ki so izkazani v višini 272,47 EUR od načrtovanih 276,94 EUR, kar predstavlja 0,58 % realizacije na ravni podskupine,
- 4015 Premije dodatnega pokojninskega zavarovanja na podlagi ZKDPZJU, ki so izkazane v višini 3.476,19 EUR od načrtovanih 3.576,36 EUR, kar predstavlja 7,34 % realizacije na ravni podskupine.

402 - Izdatki za blago in storitve

V podskupini 402 Izdatki za blago in storitve je bilo načrtovanih 393.000,00 EUR, izdatki so izkazani v višini 382.062,11 EUR. Realizacija te podskupine znaša 52,19 % celotne realizacije finančnega načrta Uprave RS za varstvo pred sevanji in 97,22 % v proračunu 2024 predvidenih sredstev.

Podskupino sestavljajo naslednje vrste izdatkov:

- 4020 Pisarniški, splošni material in storitve v vrednosti 829,30 EUR, kar predstavlja 0,22 % realizacije na ravni podskupine,
- 4021 Posebni material in storitve v vrednosti 363.002,58 EUR, kar predstavlja 95,01 % realizacije na ravni podskupine,
- 4022 Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije v vrednosti 4.712,18 EUR, kar predstavlja 1,23 % realizacije na ravni podskupine,
- 4023 Prevozní stroški in storitve v vrednosti 42,90 EUR, kar predstavlja 0,01 % realizacije na ravni podskupine,
- 4024 Izdatki za službena potovanja v vrednosti 13.356,30 EUR, kar predstavlja 3,50 % realizacije na ravni podskupine,
- 4026 Poslovne najemnine in zakupnine v vrednosti 2,60 EUR, kar predstavlja 0,00 % realizacije na ravni podskupine,
- 4029 Drugi operativni odhodki v višini 116,25 EUR, kar predstavlja 0,03 % realizacije na ravni podskupine.

420 - Nakup in gradnja osnovnih sredstev

V podskupini 420 Nakup in gradnja osnovnih sredstev je bilo v proračunu 2024 načrtovanih 10.000,00 EUR, porabljenih pa je bilo 9.503,58 EUR, kar predstavlja 95,04 % porabo načrtovanih sredstev. V celotni realizaciji Uprave RS za varstvo pred sevanji to predstavlja 1,30 % izdatkov.

Podskupino sestavljajo naslednje vrste izdatkov:

- 4202 Nakup opreme v višini 9.503,58 EUR, kar predstavlja 100 % realizacije na ravni podskupine.

Obrazložitev večjih odstopanj med sprejetim in realiziranim finančnim načrtom

Do bistvenih odstopanj ni prišlo, saj je bilo v okviru podprograma 170105 - Urejanje na področju varstva pred sevanji od načrtovanih 739.925,96 EUR realiziranih 732.065,43 EUR oziroma 98,94 %.

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

Zakon o javnih financah v 44. členu določa, da se namenska sredstva, ki niso bila porabljena v preteklem letu, razen sredstva, ki jih neposredni uporabnik doseže z lastno dejavnostjo, prenesejo v proračun za tekoče leto. Uprava RS za varstvo pred sevanji namenskih sredstev nima.

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

V leto 2024 so bile prenesene obveznosti iz leta 2023 z zapadlostjo po 31. decembru 2023. Vse obveznosti so bile poravnane v letu 2024.

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

Uprava RS za varstvo pred sevanji v letu 2024 v svoj finančni načrt ni vključila novih obveznosti.

Obrazložitev višine izdanih in unovčenih poroštev ter izterjanih regresnih zahtevkih iz naslova poroštev iz pristojnosti neposrednega uporabnika

Uprava RS za varstvo pred sevanji v letu 2024 ni izdala ali unovčila poroštev ter ni imela izterjav iz naslova poroštev.

Obrazložitev porabe proračunskega sklada

Porabe proračunskega sklada ni bilo.

II. Poslovno poročilo

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

- 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO
 - 1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva
 - 170105 - Urejanje na področju varstva pred sevanji

Poročilo o doseženih ciljih

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

170105 - Urejanje na področju varstva pred sevanji

Opis podprograma

V okvir podprograma Urejanje na področju varstva pred sevanji sodijo aktivnosti na področju varovanja javnega zdravja z zagotavljanjem pogojev za kakovostno življenjsko okolje. Tako se izvajajo preventivne aktivnosti kakor tudi ustvarjanje pogojev in izvajanje preventivnih in proaktivnih ukrepov za zagotavljanje varovanja zdravja pred škodljivimi vplivi sevanja. Namen ukrepa je zagotavljanje varovanja javnega zdravja z zagotavljanjem pogojev za kakovostno življenjsko okolje, kar se zagotavlja z izvedbo zadostnega števila inšpekcijskih pregledov in upravnih nalog ter prilagajanjem pravnega reda na področju varstva pred sevanji

Delo inšpektorjev bo temeljilo na njihovi visoki strokovni usposobljenosti in zagotavljanju uporabe ustrezne merilne opreme, tudi tiste, namenjene pripravljenosti zdravstva ob jedrski ali radiološki nesreči. Na podlagi strokovnih mnenj v poročilih o izvedbi tehničnih pregledov virov sevanja, meritev mesečne izpostavljenosti delavcev in podatkov o izpostavljenosti pacientov pri radioloških posegih, se bodo izvajali usmerjeni inšpekcijski pregledi in izrekli ukrepi. V zvezi z izpostavljenostjo naravnim virom sevanja se bo izvajal program sistematičnega pregledovanja delovnega in bivalnega okolja zaradi radona. Poseben poudarek bo namenjen objektom, kjer se izvaja vzgojno-varstvene, zdravstvene, kulturne in izobraževalne programe ter izpostavljenosti na delovnih mestih in bivalnih prostorih na območjih z več radona. Na podlagi rezultatov meritev ravni izpostavljenosti se bodo izvajali inšpekcijski pregledi in aktivnosti za zmanjšanje le-te

Aktivnosti na upravnem področju bodo obsegale pregledovanje ocen varstva izpostavljenih delavcev in programov radioloških posegov, izdajo dovoljenj za izvajanje sevalne dejavnosti in uporabo virov sevanj, izdajo dovoljenj za vnos, iznos, uvoz in izvoz radioaktivnih snovi, in izdajo pooblastil izvedencem varstva pred sevanji. Pripravljeno bo poročilo o prejetih dozah za prebivalstvo, izvedene bodo meritve in zbiranje podatkov o izpostavljenosti pacientov pri radioloških posegih, izvedle se bodo meritve radioaktivnosti živil in pitne vode, vodenje registrov dejavnosti, virov sevanja, evidence doz, analiza vplivov elektromagnetnih sevanj ter ozaveščanje prebivalstva o vplivih sevanj na zdravje s posebnim poudarkom na upravičenosti in optimizaciji radioloških posegov. Z namenom spremljanja

vsebinskih posodobitev pravnega reda bodo predstavniki uprave sodelovali v delovnih skupinah EU-EURATOM-Delovna skupina za atomska vprašanja in Mednarodne Agencije za atomsko energijo IAEA ter drugih priznanih organizacij s področja varstva pred sevanji kot npr. HERCA (Združenje predstojnikov upravnih organov pristojnih za varstvo pred sevanji) in ENETRAP III. V okviru združenja HERCA bo uprava predvidoma gostila srečanje predstojnikov upravnih organov pristojnih za področje varstva pred sevanji. Spomladi 2022 bo v Sloveniji misija IRRS (Integrated Regulatory Review Service) Mednarodne agencije za atomsko energijo, ki bo preverila skladnost delovanja upravnih organov z mednarodnimi standardi na področju varstva pred sevanji in jedrske varnosti. Aktivnosti na zakonodajnem področju bodo namenjene pravočasni pripravi in implementaciji predpisov varstva pred sevanji ter s sprotnim spremljanjem sprememb EU zakonodaje. Izvajanje navedenih nalog inšpekcije in upravnih nalog varstva pred sevanji bo prispevalo k rezultatu Pravočasno zaključeni upravni in prekrškovni postopki. Le ti pa prispevajo k specifičnemu cilju - Zagotovitev razvoja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja.

2717-11-S001 - Opremljenost organa v sestavi - URSVS

Opis skupine projektov

Sredstva skupine projektov so namenjena zagotavljanju organizacijsko tehničnih pogojev za delovanje in izvajanje nalog organa v sestavi MZ z neposrednim učinkom na C5553 - Zagotavljanje pogojev za delo organa in opremljenost z ustrežno infrastrukturo. V okviru skupine projektov opremljenost organa v sestavi se sredstva namenjajo opremljenosti s pisarniško opremo, vzdrževanju računalniškega sistema, obnavljanju licenc in računalniške opreme ter dopolnjevanju nabora različnih merilnikov sevanja za delo inšpektorjev. Posodobitve bodo prispevale k boljšim delovnim pogojem in višji kakovosti opravljenega dela.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	10.000,00	10.000,00	10.000,00	9.503,58	95,04	95,04

Neposredni učinki

C5553 - Zagotavljanje pogojev za delo organa in opremljenost z ustrežno infrastrukturo

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

Opis neposrednega učinka

Zagotavljanje pogojev za delo organa in opremljanje z ustrežno infrastrukturo.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V okviru skupine projektov zagotavljanje pogojev za delo organa in opremljenost z ustrežno infrastrukturo se sredstva namenjajo pisarniški opremi ter dopolnjevanju nabora različnih merilnikov sevanja za delo inšpektorjev. V letu 2024 so bili kupljeni merilniki radona, stoli in nastavljive mize za zaposlene, ki so višje ali nižje rasti od povprečja ter interventni nakup dveh tiskalnikov za potrebe inšpektorskega dela na terenu. Tako je bilo 40% sredstev porabljenih za nakup merilnikov, 50% pisarniško opremo ter 6% za tiskalnike. Porabljenih je bilo 95% predvidenih sredstev.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Izvajanje nalog v okviru skupine projektov Zagotavljanje pogojev za delo organa in opremljenost z ustrežno infrastrukturo prispeva k rezultatu Pravočasno zaključeni inšpekcijski upravni in prekrškovni postopki na Upravi RS za varstvo pred sevanji, saj so posodobitve in nadgradnja opremljenosti z merilniki sevanja prispevali k boljšim delovnim pogojem in višji kakovosti opravljenega dela.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I05626 - Realizacija načrta investicij in investicijskega vzdrževanja državnega organa		Število	2010	100,00	2018	100,00	91,91
					2019	100,00	107,00
					2020	10,00	68,58
					2021	100,00	100,00
					2022	100,00	5,00
					2023	100,00	40,00
					2024	100,00	95,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I05626 - Realizacija načrta investicij in investicijskega vzdrževanja državnega organa

Za nakup merilnikov je bilo porabljenih 44% predvidenih sredstev, 50% za pisarniško opremo ter 6% za interventni nakup dveh tiskalnikov za inšpektorje.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I05626 - Realizacija načrta investicij in investicijskega vzdrževanja državnega organa	Realizacija načrta investicij in investicijskega vzdrževanja državnega organa.

2717-23-0001 - Izvajanje nalog na področju varstva pred sevanji

Opis ukrepa

Namen ukrepa je zagotavljanje varovanja javnega zdravja z zagotavljanjem pogojev za kakovostno življenjsko okolje, kar se zagotavlja z izvedbo zadostnega števila inšpekcijskih pregledov, upravnih nalog ter prilagajanjem pravnega reda. Aktivnosti na področju bodo obsegale izdajo dovoljenj za izvajanje sevalne dejavnosti in uporabo virov sevanj, izdajo dovoljenj za uvoz in izvoz ter vnos in iznos radioaktivnih snovi, pripravo poročila o prejetih dozah za prebivalstvo, izvedbo meritev radioaktivnosti živil in pitne vode, monitoringa radioaktivnosti v pitni vodi, vodenje registrov dejavnosti, virov sevanj, evidence doz, analizo vplivov elektromagnetnih sevanj na zdravje ljudi ter ozaveščanje prebivalstva. Skladno s Programom sistematičnega pregledovanja delovnega in bivalnega okolja zaradi naravnih virov sevanja se bo izvajalo iskanje področij, kjer je koncentracija radona povišana, s posebnim poudarkom na šolah in vrtcih. Prav tako bo potekalo izvajanje meritev koncentracij radona v bivalnih prostorih na področjih z več radona. Skladno z zahtevami opredeljenimi v predpisih varstva pred sevanji se bodo izvajale meritve izpostavljenosti pacientov, z namenom priprave poročila o izpostavljenosti pacientov zaradi radioloških posegov. Ozaveščanje prebivalstva o vplivih sevanj na zdravje se bo izvajalo z organizacijo in izvedbo seminarjev strokovnih srečanj in sestankov, izdajo novic, distribucijo brošur, zgibank ali knjig ter podporo projektom. Aktivnosti na zakonodajnem področju bodo namenjene pravočasni pripravi in implementaciji EU predpisov na ravni EURATOM direktiv. Delo inšpektorjev bo temeljilo na njihovi visoki strokovni usposobljenosti in zagotavljanjem uporabe ustreznih merilne opreme. Na podlagi strokovnih mnenj v poročilih o izvedbi tehničnega pregleda, ki jih izvajajo pooblaščen strokovnjaki varstva pred sevanji, spremljanja mesečne izpostavljenosti delavcev in izvajanjem varstva izpostavljenih pacientov pri radioloških posegih se bodo izvajali usmerjeni in

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	729.925,96	734.430,95	734.430,95	722.561,85	98,99	98,38

Neposredni učinki

C8225 - Priprava in implemenatcija pravne regulative na področju varstva pred sevanji

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

Opis neposrednega učinka

Skladnost slovenskih predpisov z mednarodnimi priporočili in predpisi EU na področju varstva pred sevanji pomeni zagotavljanje ustrezne ravni varstva pred sevanji tako na upravnem kot inšpekcijskem področju. Na področju EURATOM predpisov se v naslednjih štirih letih ne pričakuje implementacije novih direktiv.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V letu 2024 ni bilo načrtovanih aktivnosti, saj so bili v 2018 pripravljene in sprejeti vsi podzakonski akti na podlagi Zakona o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti. Ne glede na navedeno, pa URSVS v 2024 sodelovala pri pripravi novele Uredbe o sevalnih dejavnostih, ki je bil sprejeta 2024.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Posodabljanje obstoječe zakonodaje skladno z implementacijo EURATOM direktiv in upoštevanjem lastnih izkušenj ob upoštevanju namena po zmanjševanju administrativnih ovir prispeva k nadrejenemu rezultatu pravočasnemu sprejemanju predpisov, ki prispeva k ustrezni pravni varnosti na področju varstva pred sevanji.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11477 - Odstotek pripravljenih predpisov		%	2021	100,00	2023	100,00	100,00
					2024	100,00	100,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11477 - Odstotek pripravljenih predpisov

V letu 2024 ni bilo načrtovanih aktivnosti, ne glede na navedeno, pa je URSVS v 2024 sodelovala pri pripravi sprememb in dopolnitev Uredbe o sevalnih dejavnostih, ki je bila sprejeta 2024.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11477 - Odstotek pripravljenih predpisov	Odstotek pripravljenih predpisov je delež predpisov, ki jih je uprava pripravila in izpeljala postopek do objave v Uradnem listu, glede na število predpisov, ki so bili za koledarko leto načrtovani.

C8224 - Izvajanje upravnih nalog na področju varstva pred sevanji

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

Opis neposrednega učinka

Izvajanje upravnih nalog na področju varstva pred sevanji vodi k izboljššanju ravni varstva delavcev, pacientov in prebivalstva pred sevanji. Najpomembnejši upravni postopki so izdaja dovoljenja za izvajanje sevalne dejavnosti, uporabe vira sevanja, ter potrjevanje vlog za vnos ali iznos radioaktivnih snovi. Potrditev ocene varstva izpostavljenih delavcev ter programa radioloških posegov s spremembo zakona o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti nista več samostojna postopka ampak sta del postopka pridobivanja dovoljenja za izvajanje sevalne dejavnosti in dovoljenja za uporabo vira sevanja. V okviru upravnega dela se izvaja tudi priprava poročila o izpostavljenosti prebivalstva Slovenije v posameznem letu, monitoring radioaktivne kontaminacije živil in pitne vode, meritve koncentracije radona v prostorih, spremljanje izpostavljenosti pacientov zaradi diagnostičnih posegov v zdravstvu, pregledne študije glede posameznih vplivov ionizirajočih in neionizirajočih sevanj ter ozaveščanje prebivalstva o ukrepih varstva pred sevanji.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Obseg upravnih in nadzornih nalog (825) se je v 2024 nekoliko povečal (7,1% glede na 2023). Vrednost je na ravni povprečja v obdobju 2019-2023. 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). Od 825 zadev je bilo 224 inšpekcijskih in 601 upravnih (354 dovoljenj za uporabo vira sevanja, 95 dovoljenj za izvajanje sevalne dejavnosti, 14 dovoljenj za uvoz izvoz ali vnos oziroma iznos vira sevanja, 87 odločb o prenehanju uporabe vira sevanja, 10 pooblastil izvedencem varstva pred sevanji, sedem medicinske fizike in pet zdravnikom medicine dela, 11 potrdil o prejeti dozi ter 18 informacij javnega značaja.

Letni cilji so bili doseženi z izvedbo meritev radioaktivne kontaminacije živil in pitne vode v predpisanem okviru in na tej podlagi s pripravo poročila o prejetih dozah za prebivalstvo. Obe aktivnosti sta bili izvedeni v skladu z letnim načrtom. V okviru sistematičnega pregledovanja delovnega in bivalnega okolja zaradi izpostavljenosti naravnim virom sevanja in odkrivanjem področij kjer je izpostavljenost povečana je bilo v letu 2024 izvedenih 385 meritev (325 osnovnih in 60 dodatnih) ter 494 meritev vsebnosti radona v bivalnih prostorih. Monitoring pitne vode je obsegal meritve skupne aktivnosti alfa in beta v 135 vzorcih.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11466 - Število izdanih dovoljenj za izvajanje sevalne dejavnosti		št	2021	88,00	2023	80,00	91,00
					2024	80,00	95,00
		št.	2021	303,00	2023	250,00	310,00

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11467 - Število izdanih dovoljenj za uporabo vira sevanja					2024	250,00	354,00
I11468 - Število meritev koncentracije radona		št	2021	92,00	2023	75,00	92,00
					2024	75,00	92,00
I11469 - Število meritev radioaktivne kontaminacije		št.	2021	70,00	2023	70,00	70,00
					2024	70,00	79,00
I11470 - Povprečni čas reševanja upravnih zadev		dan	2021	26,17	2023	30,00	40,90
					2024	30,00	42,90
I11471 - Število meritev indikativnih vrednosti radioaktivnosti v pitni vodi		št	2021	160,00	2023	120,00	135,00
					2024	120,00	135,00
I11473 - Število meritev koncentracij radona v stanovanjih		št	2021	480,00	2023	450,00	466,00
					2024	450,00	494,00
I11474 - Število aktivnosti ozaveščanja prebivalstva na področju varstva pred sevanji in vplivov na zdravje		št	2021	3,00	2023	2,00	3,00
					2024	2,00	3,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11466 - Število izdanih dovoljenj za izvajanje sevalne dejavnosti

V letu 2024 je bilo izdanih 95 dovoljenj za izvajanje sevalne dejavnosti (119 v letu 2008, v 2009 127, v 2010 143, v 2011 129, v 2012 113, v 2013 97 v 2014 121, v 2015 105, v 2016 131, v 2017 78, v 2018 81, v 2019 120, v 2020 152, v 2021 88, v 2022 89, v 2023 91) in 14 potrdil za vnos radioaktivnih snovi, (27 v letu 2008, v 2009 28, v 2010 19, v 2011 40 v 2012 20, v 2013 30 v 2014 39, v 2015 15, v 2016 39, v 2017 26, v 2018 37, v 2019 28, v 2020 18, v 2021 38, v 2022 19, v 2023 19). Ciljna vrednost je bila tako presežena.

I11467 - Število izdanih dovoljenj za uporabo vira sevanja

V letu 2024 je bilo izdanih 354 dovoljenj za uporabo virov sevanj (v letu 2023 310, v letu 2008 209, v 2009 241, v 2010 238, v 2011 227, v 2012 220 v 2013 198 v 2014 202, v 2015 217, v 2016 279, v 2017 234, v 2018 205, v 2019 316, v 2020 384, v 2021 303, v 2022 318, v 2023 310). Ciljna vrednost 250 je bila tako presežena.

I11468 - Število meritev koncentracije radona

Izvedenih je bilo 325 osnovnih in 60 kompleksnejših meritev v okviru sistematičnega pregledovanja delovnega in bivalnega okolja. Zahtevnejša meritev stroškovno gledano pomeni 10 kratnik osnovnih meritev, kar pomeni, da z istimi sredstvi opravimo 10 osnovnih meritev ali le eno zahtevno (32,5 + 60 = 92,5) Ciljna vrednost je bila tako dosežena. Kazalnik posredno odraža tudi razmerje med kompleksnimi in enostavnimi meritvami.

I11469 - Število meritev radioaktivne kontaminacije

Spremljanje ravni izpostavljenosti ionizirajočim sevanjem z izvajanjem monitoringa radioaktivne kontaminacije živil in pitne vode je bilo izvedeno v okviru predvidenega obsega (79 meritev) in sicer

15 analiz vzorcev pitne vode, 18 vzorcev živil rastlinskega porekla in osem analiz vzorcev živil živalskega porekla, 24 mleka in 14 celovitih obrokov hrane. V 2024 je bilo število analiz celovitih obrokov hrane povečano iz pet na 14, tako da so bili v Ljubljani, Mariboru in Kopru vzeti po štirje vzorci. Raven radioaktivne kontaminacije živil in pitne vode je na ravni preteklih let in je na zelo nizki ravni. Za namene načrtovanja monitoringa radioaktivnosti v pitni vodi je bilo izvedenih še 135 meritev skupne alfa in beta aktivnosti v pitni vodi.

I11470 - Povprečni čas reševanja upravnih zadev

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 daljši od izhodiščne vrednosti. Eden od razlogov je tudi posledica prehoda na sistem KRPAN in je povezan z ažurnostjo zaključevanja zadev, ki jih sedaj ne izvede glavna pisarna ampak vsak posameznik. Glede na rezultate zadnjih let ugotavljamo, da se je URSVS ciljni vrednosti približala le v času epidemije COVID-19, tako da je povprečni čas reševanja 30 dni preoptimistično zastavljen.

I11471 - Število meritev indikativnih vrednosti radioaktivnosti v pitni vodi

Izvedeno je bilo 135 meritev indikativnih vrednosti radioaktivnosti v pitni vodi (v 2019 130, v 2020 197, v 2021 160, v 2022 173, v 2023 135). Obseg je sicer večji od načrtovane vrednosti, vseeno pa nižji od povprečja zadnjih let, kar je posledica zmanjšane obsega meritev, ki jih lahko izvede pooblaščen organizacija

I11473 - Število meritev koncentracij radona v stanovanjih

V 2024 je bilo izvedenih 494 meritev radona v bivalnih prostorih na področjih z več radona. Načrtovano število je 480, ki pa okvirno, saj je odvisno od pripravljenosti lastnikov, če se odločijo izvesti meritev. V 2024 se jih je za meritev odločilo celo nekoliko več od načrtovanih, so pa obdobja, ko je izvedenih meritev tudi nekoliko manj, zato je planirana vrednost postavljena na 450.

I11474 - Število aktivnosti ozaveščanja prebivalstva na področju varstva pred sevanji in vplivov na zdravje

V 2023 so bile izvedene tri aktivnosti ozaveščanja. Izvedena je bila akcija ozaveščanja za dijake 1. letnika srednjih šol (radon), predstavljen je bila ocena izpostavljenosti zaradi naravnega ozadja, ki jo je pripravil ZVD Zavod za varstvo pri delu ter rezultati EU projekta JUSTCT o upravičenosti uporabe računalniške tomografije.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11466 - Število izdanih dovoljenj za izvajanje sevalne dejavnosti	Izvajalci sevalnih dejavnosti za izvajanje svoje dejavnosti potrebujejo pridobitev dovoljenja za izvajanje sevalne dejavnosti. Kazalec opisuje število izdanih tovrstnih dovoljenj na leto.
I11467 - Število izdanih dovoljenj za uporabo vira sevanja	Izvajalec sevalne dejavnosti potrebuje za uporabo vira sevanja dovoljenje za uporabo. Kazalec govori o številu izdanih tovrstnih dovoljenj v tekočem letu.

Kazalnik	Opis
I11468 - Število meritev koncentracije radona	Skladno s Programom sistematičnega pregledovanja delovnega in bivalnega okolja zaradi naravnih virov sevanja se zagotavlja meritve koncentracije radona v vzgojno-varstvenih, zdravstvenih in kulturnih ustanovah.
I11469 - Število meritev radioaktivne kontaminacije	Obseg meritev radioaktivne kontaminacije je namenjen pripravi ocene izpostavljenosti prebivalstva zaradi radioaktivne onesnaženosti okolja in je predpisan s Pravilnikom o monitoringu radioaktivnosti.
I11470 - Povprečni čas reševanja upravnih zadev	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.
I11471 - Število meritev indikativnih vrednosti radioaktivnosti v pitni vodi	V zvezi s kakovostjo pitne vode se izvajajo meritve indikativnih vrednosti radioaktivnosti v pitni vodi.
I11473 - Število meritev koncentracij radona v stanovanjih	Kazalec bo meril število izvedenih meritev koncentracij radona v stanovanjih torej v zasebni lasti in bodo meritve tako izvedene v primerih, ko bo lastnik izkazal interes za izvedbo meritev.
I11474 - Število aktivnosti ozaveščanja prebivalstva na področju varstva pred sevanji in vplivov na zdravje	Aktivnosti na področju ozaveščanja bodo merjene s številom aktivnosti na tem področju letno.

C8221 - Izvajanje nalog inšpekcije varstva pred sevanji

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

Opis neposrednega učinka

Izvajanje nalog inšpekcije varstva pred sevanji prispeva k izboljšanju ravni varstva delavcev, pacientov in prebivalstva pred sevanji. Po vsebini lahko inšpekcijske preglede razdelimo na redne in izredne. Med redne uvrščamo načrtovane periodične preglede, preglede povezane s povišano ravno koncentracije radona predvsem v šolah in vrtcih in preglede povezane z začetkom in prenehanjem uporabe vira sevanja. Med izredne pa sodijo tisti, ki so povezani s povišano izpostavljenostjo delavcev, ugotovljenimi nepravilnostmi z virom sevanja in ostalimi nenačrtovanimi izrednimi dogodki. Pregledi povezani z začetkom in prenehanjem uporabe vira sevanja uvrščamo med enostavnejše postopke, ki pa imajo preventivni in proaktivni namen.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

V letu 2024 je bilo načrtovanih 195 rednih sistemskih inšpekcijskih nadzorov (na podlagi količnika ocene tveganja in na podlagi izbranih aktualnih vsebinskih področij), izvedenih pa 213 in sicer :

načrtovani periodični pregledi (načrtovano 30, izvedeno 25),

pregledi zaradi povišane koncentracija radona (načrtovano 25, izvedeno 33) in

pregledi povezani z začetkom ali prenehanjem uporabe (načrtovano 140, izvedeno 155).

Od načrtovanih periodičnih pregledov in pregledov zaradi povišane koncentracije radona je bilo izvedeno 58, predvidenih pa 55 inšpekcijskih pregledov, pri čemer je bilo periodičnih pregledov 25 od načrtovanih 30, pregledov zaradi povišane koncentracije radona pa 33 torej osem več glede na 25 načrtovanih. Razlog nižjega obsega periodičnih pregledov je daljša bolniška odsotnost dveh od treh

inšpektorjev. Inšpekcija je izvedla tudi 155 pregledov povezanih z začetkom ali prenehanjem uporabe, kar je 10,7% povečanje glede na načrtovani obseg. Skupni obseg sistemskih inšpekcijskih nadzorov je bil tako za 9,2% večji od načrtovanega.

Izvedba prioriteten inšpekcijskih nadzorov na osnovi prejetih pobud in prijav, katerih je prednostna obravnava je upravičena z vidika javnega interesa je obsegala inšpekcijski nadzor v primerih nenačrtovanih izrednih dogodkov. Ocena je predvidevala, da bo v 2024 do pet takih dogodkov, dejansko pa so se izvedli trije (predvidenih pet, izvedenih trije). Nizko število odraža visoko raven ozaveščenosti na področju izvajanja ukrepov varstva pred sevanji.

V letu 2024 je bilo izvedenih osem inšpekcijskih nadzorov na osnovi ostalih prejetih pobud in prijav in sicer zaradi

povišane izpostavljenosti zaposlenih izpostavljenih delavcev (predvidenih pet, izvedeno šest) in ugotovljenih tehničnih nepravilnosti (predvidenih pet, izvedeno dva).

V skupini izrednih inšpekcijskih pregledov (točki 2. in 3.), ki predstavljajo vsoto prioriteten nadzorov na osnovi prejetih pobud in prijav, katerih obravnava je z vidika javnega interesa prednostna in ostalih pobud in prijav, je bilo predvidenih 15 pregledov, izvedenih pa 11.

Uvedena sta bila dva prekrškovna postopka.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Izvajanje nalog inšpekcije varstva pred sevanji ter s tem povezani izdani ukrepi v okviru pristojnosti, ki jih opredeljuje Zakon o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti prispevajo k uspešnosti nadrejenega rezultata pravočasno zaključenih upravnih in prekrškovnih postopkov. Z oblikovanjem pogojev in spremljanjem ukrepov za zagotavljanje varstva in zmanjševanje ravni izpostavljenosti ionizirajočim sevanjem izvajanje nalog prispeva k zagotavljanju varovanja zdravja in omogoča razvoj zdravstvenega varstva.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11453 - Število izvedenih inšpekcijskih pregledov na inšpektorja		št.	2021	115,50	2022	0,00	0,00
					2023	80,00	91,60
					2024	80,00	89,60
I11455 - Število meritev izpostavljenosti pacientov		št.	2021	155.000,00	2023	250.000,00	262.551,00
					2024	250.000,00	380.000,00
I11456 - Delež brezhibnih radioloških naprav		%	2021	98,50	2023	95,00	98,50
					2024	95,00	98,50
I11457 - Delež izpostavljenih delavcev z dozo nad 5mSv		%	2021	0,44	2023	1,50	0,90
					2024	1,50	1,10
I11459 - Število izvedenih poglobljenih inšpekcijskih pregledov na inšpektorja		št	2021	47,00	2023	10,00	12,00
					2024	10,00	15,00
I11460 - Število izvedenih inšpekcijskih pregledov povezanih za začetkom ali prenehanjem uporabe vira sevanja		št.	2021	65,50	2023	120,00	168,00
					2024	120,00	155,00
I11461 - število izvedenih izrednih inšpekcijskih pregledov		št	2021	66,00	2023	10,00	14,00
					2024	10,00	11,00

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11462 - Število odčitkov dozimetra z dozo nad 1,6 mSv/mesec kot posledica nepredvidenega dogodka		št	2021	1,00	2023	10,00	7,00
					2024	10,00	6,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11453 - Število izvedenih inšpekcijskih pregledov na inšpektorja

Število začelih inšpekcijskih pregledov v 2024 je bilo 231, rešenih pa 224. Število vseh rešenih inšpekcijskih zadev je za 6,7 % večje od načrtovanega (224 inšpekcijskih pregledov, glede na 210 načrtovanih). Področja, ki so bila predmet rednih inšpekcijskih nadzorov so bila:

- načrtovani periodični pregledi, povezani z znanim tveganjem, ki sledi kompleksnosti izvajanja dejavnosti in izkušnjami o preteklem delovanju,
- pregledi objektov zaradi povišana koncentracija radioaktivnega plina radona in
- pregledi, povezani z začetkom oziroma prenehanjem uporabe vira sevanja.

Načrtovanih periodičnih pregledov, povezanih z znanim tveganjem je bilo 25 od predvidenih 30, kar je posledica daljše bolniške odsotnosti inšpektorjev. Načrtovanih periodičnih pregledov in pregledov objektov zaradi povišane koncentracije radona je bilo 33 od predvidenih 25 oziroma 32 % več od predvidenih. Število pregledov, povezanih z začetkom oziroma prenehanjem uporabe vira sevanja, je zaradi njihove narave mogoče načrtovati le okvirno in sicer na podlagi izkušenj iz preteklih let. V letu 2024 je bilo tovrstnih pregledov 11% več kot predvideno (155 glede na načrtovanih 140, kar je posledica večjega števila novih naprav).

Število izrednih pregledov zaradi izrednih dogodkov, povišane izpostavljenosti in ugotovljenih tehničnih nepravilnosti je bilo 11 od ocenjenih 15, kar potrjuje visoko raven varstva pred sevanji.

Delež kompleksnejših inšpekcijskih zadev je v 2024 predstavljal 27,2 % (61 od 224) vseh inšpekcijskih zadev, kar primerljivo s predvidenimi 26% (55 od 210 pregledov). Načrtovani delež kompleksnih inšpekcijskih pregledov, bi bil ob prisotnosti vseh treh inšpektorjev dosegel 30% vseh inšpekcijskih pregledov.

Na podlagi prijav in pobud je bilo izvedeno 11 inšpekcijskih pregledov oziroma 5% vseh pregledov, kar je skladno s pričakovanim intervalom med 5 in 7%. Naveden nizek odstotek potrjuje ustreznost ocene stanja na področju varstva pred sevanji in s tem učinkovitost ukrepov, ki se izvajajo.

V letu 2024 se je nova inšpektorica uvajala v delo, hkrati pa je bila vsota odsotnosti vseh inšpektorjev skupaj 6 inšpektor mesecev, tako da je to operativno pomenilo, da je inšpekcija delovala z 2,5 in ne s tremi inšpektorji. Zato je število inšpekcijskih pregledov na inšpektorja izračunano z upoštevanjem 2,5 polno operativnih inšpektorja.

I11455 - Število meritev izpostavljenosti pacientov

V okviru študije izpostavljenosti pacientov v Sloveniji v 2024 so se posvetili posodobitvi diagnostičnih referenčnih ravni pri različnih posegih v nuklearni medicini in analizirali izpostavljenost pri 6593 posegih. Predlaganih je 13 diagnostičnih referenčnih ravni. Poleg tega je bila pripravljena ocena izpostavljenosti pacientov pri radioloških preiskavah na podlagi podatkov 247583 preiskav CT, 18285 intervencijskih radioloških posegov ter 110000 mamografij. Skupno število preiskav torej presega 380.000 preiskav. Število je večje kot je bilo predvideno, saj nam pospešena digitalizacija sistema to omogoča. Število, navedeno kot ciljna vrednost izvedenih meritev je tako ocena povprečje zaporednih

let, saj se glede na izbor teme, lahko število od leta do leta spreminja in je lahko kakšno leto tudi nižje od ciljne vrednosti.

I11456 - Delež brezhibnih radioloških naprav

Iz analize kakovosti radioloških naprav je ugotovljeno, da je delež brezhibnih naprav ob pregledu vira nad 98,5% in je bila v letu 2024 tako dosežena ciljna vrednost 95%. S tem je dosežena in presežena ciljna vrednost kazalnika glede deleža brezhibnih rentgenskih naprav.

I11457 - Delež izpostavljenih delavcev z dozo nad 5mSv

Delež izpostavljenih delavcev je bil manjši od 1,5% in sicer 1,1%. 95 delavcev od 8453 je prejelo dozo višjo od 5mSv. Od tega je 47 delavcev prejelo dozo med 5-9,99 mSv, 28 med 10 in 14,99 mSv ter 14 med 15 in 19,99 mSv. Šest delavcev je prejelo dozo višjo od 20 mSv. Zaradi izpostavljenosti radonu v Postojnski jami je 76 delavcev izpostavljenosti dozi večji od 5 mSv (28 delavcev prejelo dozo med 5-9,99 mSv, 28 med 10 in 14,99 mSv, 14 med 15 in 19,99 ter 6 dozo višjo od 20 mSv). V Škocjanskih jamah je 8 delavcev prejelo dozo zaradi radona med 5-9,99 mSv. Zaradi zunanjega sevanja je 11 delavcev prejelo dozo med 5-9,99 mSv in sicer vsi v NEK. V NEK sta bila od 11 delavcev 2 zunanja in 9 notranjih.

Delež izpostavljenih delavcev z dozo nad 5 mSv je bil nižji kot 1,5%, kar govori o ustrezni izvedbi ukrepov varstva pred sevanji.

I11459 - Število izvedenih poglobljenih inšpekcijskih pregledov na inšpektorja

Število poglobljenih inšpekcijskih pregledov je bilo 15 na inšpektorja, kar presega načrtovano vrednost. Pri tem pa je treba poudariti, da izračun temelji kot, da bi imeli ves čas vse tri inšpektorje operativne. Zaradi uvajanja nove inšpektorice in daljše odsotnosti vseh inšpektorjev skupaj šest inšpektor mesecev, je to pomenilo, da je inšpekcija operativno delovala z dvema in ne s tremi inšpektorji.

Delež inšpekcijskih pregledov izvedenih na lokacijah pri zavezancih je predstavljal 20,5 % vseh inšpekcijskih pregledov (46 od 224), kar je nekoliko manj od predvidenih 24% (50 od 210) vseh pregledov. Načrtovani delež inšpekcijskih pregledov na lokacijah, bi bil ob prisotnosti vseh treh inšpektorjev dosežen.

I11460 - Število izvedenih inšpekcijskih pregledov povezanih za začetkom ali prenehanjem uporabe vira sevanja

Število pregledov, povezanih z začetkom oziroma prenehanjem uporabe vira sevanja, je zaradi njihove narave mogoče načrtovati le okvirno in sicer na podlagi izkušenj iz preteklih let. V letu 2024 je bilo tovrstnih pregledov 11% več kot predvideno (155 glede na načrtovanih 140, kar je posledica večjega števila novih naprav).

Poimenovanje kazalnika je treba popraviti, saj gre za skupno število izvedenih inšpekcijskih pregledov in ne število pregledov na inšpektorja.

I11461 - število izvedenih izrednih inšpekcijskih pregledov

Število izrednih pregledov zaradi izrednih dogodkov, povišane izpostavljenosti in ugotovljenih tehničnih nepravilnosti je bilo 11 oziroma 5,2% vseh pregledov, kar je skladno s pričakovanim intervalom med 5 in 7%.

I11462 - Število odčitkov dozimetra z dozo nad 1,6 mSv/mesec kot posledica nepredvidenega dogodka

V 2024 je bil zabeležen šest primerov, ko je bila mesečna vrednost na dozimetru višja od 1,6 mSv. Šlo naj bi le za izpostavljenost dozimetra in ne osebe. Ciljno vrednost je treba razumeti kot zgornjo mejo in vrednosti pod 10 pomenijo, da je tovrstnih dogodkov malo, kar priča o ustreznem izvajanju ukrepov varstva pred sevanji.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11453 - Število izvedenih inšpekcijskih pregledov na inšpektorja	Kazalnik predstavlja povprečno število inšpekcijskih dejanj na inšpektorja in je vsota vrednosti pri ostalih kazalnikih, ki opisujejo poglobljene, izredne preglede in preglede povezane z začetkom in koncem uporabe vira sevanja.
I11455 - Število meritev izpostavljenosti pacientov	Z namenom ocene izpostavljenosti pacientov pri radioloških posegih se izvajajo meritve izpostavljenosti pri posameznih posegih.
I11456 - Delež brezhibnih radioloških naprav	S kazalnikom opisujemo delež vseh radioloških naprav, ki so bile ob letnem pregledu tehnično brezhibne.
I11457 - Delež izpostavljenih delavcev z dozo nad 5mSv	Kazalnik opisuje delež izpostavljenih delavcev, ki so v enem letu prejeli dozo, večjo od 5mSv.
I11459 - Število izvedenih poglobljenih inšpekcijskih pregledov na inšpektorja	To je število načrtovanih periodični pregledov na inšpektorja, ki so načrtovani na začetku leta.
I11460 - Število izvedenih inšpekcijskih pregledov povezanih za začetkom ali prenehanjem uporabe vira sevanja	Ob začetku ali prenehanju uporabe vira sevanja se izvede inšpekcijski pregled.
I11461 - število izvedenih izrednih inšpekcijskih pregledov	Izredni inšpekcijski nadzor obsega primere zaradi povečane izpostavljenosti delavca, ugotovljenimi nepravilnostmi z virom sevanja ter ostalimi nenačrtovanimi izrednimi dogodki.
I11462 - Število odčitkov dozimetra z dozo nad 1,6 mSv/mesec kot posledica nepredvidenega dogodka	Kazalec opisuje število nepredvidenih dogodkov, ki imajo za posledico povišano izpostavljenost.

III. Obrazložitev podatkov iz bilance stanja.

Podatki o stanju sredstev na računih neposrednih uporabnikov

Uprava RS za varstvo pred sevanji v letu 2024 ni imela sredstev na računih.

Podatki o terjatvah iz naslova dolgoročnih naložb in posojil z navedbo večjih prejemnikov teh sredstev

Uprava RS za varstvo pred sevanji v letu 2024 ni imela terjatev iz naslova dolgoročnih naložb in posojil.

Podatki o povečanju ali zmanjšanju lastnih opredmetenih osnovnih sredstev

Lastna neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitev predstavljajo v Bilanci stanja skupino kontov 00 (2.527,84 EUR; ni sprememb). Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva predstavljajo konto skupine 04 (93.757,55 EUR). Spremembe se nanašajo na nakup merilnikov radona (4.197 EUR), pisarniškega pohištva (4.752,58 EUR) ter dveh prenosnih tiskalnikov (554 EUR). Pri popravku vrednosti neopredmetenih sredstev skupin kontov 01 (2.527,84 EUR) ni sprememb. Sredstva za popravke vrednosti skupin kontov 05 (78.716,22 EUR) so se povečala za obračunano amortizacijo v

višini 5.418,73 EUR. Investicijski odhodki predstavljajo v Bilanci stanja skupino kontov 42 (9.503,58 EUR). Povečanje se nanaša na nakup osnovnih sredstev iz PP 2319 (Investicije in investicijsko vzdrževanje državnih organov) - tip postavke 1 (odhodki proračuna). Iz naziva konta v okviru posamezne skupine kontov je v glavni knjigi razvidna vrsta osnovnih sredstev, v pomožni knjigi osnovnih sredstev pa se vodi analitična evidenca po inventarnih številkah.

Podatki o povečanju ali zmanjšanju terjatev za sredstva dana v upravljanje z navedbo večjih prejemnikov teh sredstev

Uprava RS za varstvo pred sevanji v letu 2024 ni imela terjatev za sredstva, dana v upravljanje.

Podatki o neplačanih terjativah iz preteklega leta (gre za terjatve, ki so nastale v preteklem letu)

- a) Neporavnane terjatve, ki so zapadle do vključno 31. 12. 2024: 0 EUR;
- b) Neporavnane terjatve, ki so zapadle po 31. 12. 2024: 17 Druge kratkoročne terjatve (888,85 EUR; terjatve iz naslova boleznin, obračunane pri plači 12/2024. Gre za nastale terjatve v letu 2024, ki so zapadle v plačilo v letu 2025.

Podatki o neplačanih obveznostih iz preteklega leta (gre za obveznosti, ki so nastale v preteklem letu)

- a) Neporavnane obveznosti, ki so zapadle do vključno 31. 12. 2024: 0 EUR;
- b) Neporavnane obveznosti, ki so zapadle po 31. 12. 2024, so v višini 30.729,70 EUR in se nanašajo na plače za december 2024 in potne naloge (26.457,12 EUR) ter kratkoročne obveznosti za davke in prispevke iz naslova plač za december 2024 (4.272,58 EUR).

Gre za nastale obveznosti v letu 2024, ki zapadejo v plačilo v letu 2025, in je predvideno plačilo obveznosti iz proračunskih sredstev v letu 2025.

**2718 - Urad Republike Slovenije za nadzor, kakovost in
investicije v zdravstvu**

Obrazložitev zaključnega računa za leto 2024

Oris PU-ja

Urad Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu (v nadaljevanju: UNKIZ) je organ v sestavi Ministrstva za zdravje. Ustanovljen je bil 20. 7. 2022 na podlagi Uredbe o organih v sestavi ministrstev (Uradni list RS, št. 35/15, 62/15, 84/16, 41/17, 53/17, 52/18, 84/18, 10/19, 64/19, 64/21, 90/21, 101/21, 117/21, 78/22, 91/22 in 25/23).

Je samostojen proračunski uporabnik in s proračunskimi sredstvi uresničuje naloge na področjih

- opravlja strokovne, upravne in razvojne naloge na področju upravnega in systemskega nadzora v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, ter na področju kakovosti, varnosti in investicij v zdravstvu,

- vodi izbirne postopke za člane svetov zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, ter predlaga ministrstvu, pristojnemu za zdravje, v sprejem smernice za nadzor nad delom članov svetov javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija,

- pripravlja izhodišča za spremljanje uspešnosti poslovanja in delovanja javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, ter predlaga ministrstvu, pristojnemu za zdravje, v sprejem merila uspešnosti delovanja v zdravstvu,

- strateško načrtuje in spremlja kakovost v zdravstvu,

- pripravlja systemsko analizo dejavnikov tveganja v zdravstvu in predlaga strateške rešitve za obvladovanje tveganj,

- sodeluje pri načrtovanju, vodenju in nadzoru nad izvedbo investicij ter pri pripravi analiz, poročil in drugih gradiv s področja investicij v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija,

- ministrstvu, pristojnemu za zdravje, predlaga v sprejem smernice za poslovanje javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, pripravlja vsebinska izhodišča, poročila, analize in druga gradiva s področja poslovanja javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, izdaja soglasja k finančnim načrtom javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, in pripravlja primerjalne analize poslovanja javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija,

- opravlja naloge inšpekcijskega nadzora na področju čakalnih seznamov oziroma čakalnih dob,

- spremlja in analizira cene medicinskih pripomočkov, medicinske opreme ter v ta namen vzpostavi in upravlja informacijski sistem na področju spremljanja cen medicinskih pripomočkov in medicinske opreme, postavlja standarde medicinskih pripomočkov, medicinske opreme, zagotavlja transparentnost cen, pogojev in strategij na področju nabave medicinskih pripomočkov in medicinske opreme ter usklajuje in nadzira izvajanje strategij, predlaga ministru, pristojnemu za zdravje, ustrezne ukrepe za izboljšanje cenovne politike medicinskih pripomočkov in medicinske opreme in

- opravlja druge naloge v skladu s predpisi.

UNKIZ sestavljajo tri notranje-organizacijske enote:

1. Sektor za sistem kakovosti in varnosti v zdravstvu, ki

opravlja naloge strateškega načrtovanja, spremljanja in nadzira sistema kakovosti v zdravstvu, vzpostavlja, spremlja in nadzira sistema notranjih in zunanjih kontrol izvajalcev zdravstvene dejavnosti, sodeluje pri organiziranju izobraževanja zdravstvenih (so)delavcev s področja kakovosti in varnosti in vzpostavlja strukture za upravljanje sistema vodenja kakovosti na nacionalni ravni. Skrbi tudi za pripravo vsebinskih podlag za pripravo predpisov s področja kakovosti in varnosti v zdravstvu.

3. Sektor za investicije in javna naročila, ki:

4. sodeluje pri pripravi strateških programov ministrstva in razvojnih investicijskih programov, izvaja načrtovanje, vodenje in nadzor nad izvedbo, spremlja investicije ter pripravlja analize,

poročila in druga gradiva s področja investicij v javnih zdravstvenih zavodih, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija. Poleg tega bdi nad izvedbo javnega naročanja, sklepa pogodbe ter prevzema in obračuna izvedena javna naročila. Zadolžen je tudi za spremljanje gospodarjenja z zgradbami in opremo v javnih zdravstvenih zavodih, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija. Pripravlja analize in poročila v zvezi z izvedenimi postopki javnega naročanja ter podlage in izvajanje postopkov za financiranje oziroma sofinanciranje investicij lokalnih skupnosti v javnih zdravstvenih zavodih na primarni ravni zdravstvene dejavnosti druge naloge, ki se v skladu s predpisi in glede na vsebino dela v javnih zdravstvenih zavodih, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, nanašajo na področje investicijskih vlaganj v javno zdravstvo.

3. Sektor za nadzor učinkovitosti sistema upravljanja javnih zdravstvenih zavodov, ki

pripravlja poročila, analize in druga gradiva s področja poslovanja javnih zdravstvenih zavodov, pripravlja vsebinska izhodišča in metodološka navodila za letne finančne načrte javnih zdravstvenih zavodov ter izdaja soglasja v zvezi s finančnimi načrti javnih zdravstvenih zavodov. Skrbi tudi za pripravo metodoloških in vsebinskih navodil za pripravo letnih poročil javnih zdravstvenih zavodov in za primerjalno analizo poslovanja javnih zdravstvenih zavodov. Zadolžen je za pripravo gradiv s področja stroškov dela zaposlenih v javnih zdravstvenih zavodov in izdajo mnenj o zadolževanju javnih zdravstvenih zavodov. Pripravlja in sprejema izhodišča za financiranje programov in storitev zdravstvenega varstva ter razvijanje modelov financiranja zdravstvenih dejavnosti. Pripravlja in usklajuje finančne projekcije sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja. Oblikuje predloge za ministra za zdravje v zvezi z imenovanjem in razrešitvijo predstavnikov ustanovitelja organov upravljanja javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, Javne agencije Republike Slovenije za zdravila in medicinske pripomočke ter Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije ter izvaja analizo, kontroling ter nadzor nad financiranjem programov in storitev zdravstvenega varstva v javnih zdravstvenih zavodih.

Poslanstvo UNKIZ se odraža v strokovnem izvajanju nalog na področjih kakovosti in varnosti v zdravstvu, nadzora učinkovitosti sistema upravljanja javnih zdravstvenih zavodov, vključno z inšpekcijskim nadzorom čakalnih seznamov oziroma čakalnih dob in na področju obvladovanja, načrtovanja, usmerjanja ter nadzora investicij in javnih naročil v zdravstvu.

Hkrati sodi med temeljne naloge UNKIZ:

- sodelovanje pri reševanju trenutnih težav na področju zdravstva (izhodne COVID strategije, nalog na podlagi Zakona o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema, s poudarkom zlasti na odpravljanju čakalnih vrst, uvajanjem ustrežnejšega nadzora v bolnišnicah in povečevanjem dostopnosti do storitev zdravstvenega sistema ter nenazadnje na digitalizaciji zdravstvenega sistema)
- sodelovanje pri postavljanju modernega zdravstvenega sistema v Sloveniji (ureditev področja zdravstvene nege, pacientovih pravic, modernizacija izvajanja zdravstvenih storitev s poudarkom, da sistem sledi pacientu in ne obratno, financiranje zdravstvenega sistema, ustrezno upravljanje s kadri v zdravstvu in naslovitev problematike pomanjkanja določenih profilov, dobrega upravljanja zdravstvenega sistema, dolgotrajne oskrbe, paliativne oskrbe, duševnega zdravja, zdravstvene preventive ter alternativne in komplementarne medicine).

V okviru programa 1702 – Primarno zdravstveno varstvo urad zagotavlja enake prostorske pogoje oziroma dostopnost do kakovostnih storitev vsem prebivalcem v okolju, kjer živijo. Primarno zdravstvo varstvo obsega nujno medicinsko pomoč, dispanzerske enote za izvajanje preventivnih in drugih programov za predšolske in šolske otroke, mladino, študente, ženske in druge posebne skupine prebivalstva, službo medicine dela, prometa in športa, službo splošne medicine, patronažno službo, zdravstveno nego in zdravstven rehabilitacijo v socialno varstvenih zavodih, laboratorijske in druge diagnostične dejavnosti ter reševalno službo.

Investicije v javne zdravstvene zavode na sekundarnem in terciarnem nivoju urad izvaja v okviru programa 1703 - Sekundarno in terciarno zdravstvo. Naloge, povezane z načrtovanjem, vodenjem, nadzorom in izvajanjem investicij, opravlja na podlagi Zakona o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v slovensko zdravstvo v letih od 2021 do 2031 (ZZSISZ), Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIJZ-1), 5. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (ZZDej), ki določa, da država zagotavlja mrežo javne zdravstvene službe in 7. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (ZZVZZ), ki določa, da je za mrežo javne zdravstvene službe na sekundarni in terciarni ravni odgovorna Republika Slovenija. Planiranje investicij je skladno z dolgoročnim načrtovanjem in strategijami ministrstva oziroma urada, aktivnosti na tem področju pa sledijo naslednjim ciljem

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

Ocena učinkov poslovanja PU-ja na druga področja

Z investicijami v zdravstveno infrastrukturo in sodobno zdravstveno opremo je UNKIZ zagotavljal pogoje za opravljanje zdravstvene dejavnosti. Z investicijami v javno zdravstveno mrežo je oblikoval temeljne pogoje za delovanje, spremembe in razvoj zdravstvenih dejavnosti in programov na državni ravni. UNKIZ je pri investicijskih vlaganjih v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija upošteval standarde prostorov za posamezne zdravstvene dejavnosti, s katerimi je želel doseči dolgoročne cilje, ki so: izboljšanje standardov za bolnike in zaposlene, izboljšanje izrabe drage medicinske opreme, zagotovitev zahtev s strani potresne, požarne, okoljske in zdravstvene varnosti ter izboljšanje pogojev za gospodarjenje s premoženjem zlasti glede varčevanja z energijo.

I. Poročilo o realizaciji finančnega načrta neposrednega proračunskega uporabnika

A - Bilanca odhodkov

400 - Plače in drugi izdatki zaposlenim

V podskupini 400 Plače in drugi izdatki zaposlenim so izdatki izkazani v višini 1.017.262 EUR v celoti integralnih sredstev. Realizacija te podskupine znaša 1,04% realizacije celotnega finančnega načrta urada in 64,29 % sredstev, načrtovanih v sprejetem proračunu za leto 2024.

Podskupino sestavljajo naslednje vrste izdatkov:

4000 Plače in dodatki, v katere so zajete osnovne plače z dodatki za delovno dobo, za stalnost, za delo v posebnih pogojih, položajni in drugi dodatki, od načrtovanih 1.306.809 EUR znaša realizacija 844.564 EUR, kar je 83,02 % realizacije na ravni podskupine,

4001 Regres za letni dopust - od načrtovanih 60.017 EUR so izdatki izkazani v višini 30.333 EUR, kar znaša 2,98 % realizacije na ravni podskupine,

4002 Povračila in nadomestila vključujejo izdatke dodatek za ločeno življenje, za povračila stroškov prehrane med delom in povračila stroškov prevoza na delo in z dela. Od načrtovanih 80.082 EUR so izdatki izkazani v višini 80.864 EUR, kar znaša 7,95 % realizacije na ravni podskupine,

4003 Sredstva za delovno uspešnost so izkazana v višini 57.614 EUR od 73.897 EUR načrtovanih, kar predstavlja 5,66 % realizacije na ravni podskupine,

4004 Sredstva za nadurno delo so izkazana v višini 595 EUR od načrtovanih 21.796 EUR, kar znaša 0,06 % realizacije na ravni podskupine,

4009 Drugi izdatki zaposlenim, ki so izkazani v višini 3.292 EUR od načrtovanih 39.673 EUR in predstavljajo 0,32 % realizacije na ravni podskupine.

401 - Prispevki delodajalcev za socialno varnost

V podskupini 401 Prispevki delodajalcev za socialno varnost so izdatki izkazani v višini 151.085 EUR v celoti integralnih sredstev. Realizacija te podskupine znaša 0,15 % realizacije celotnega finančnega načrta urada in 59.26 % v sprejetem proračunu 2024 predvidenih sredstev.

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

4010 Prispevki za pokojninsko in invalidsko zavarovanje, kjer je znašala realizacija 73.724 EUR od načrtovanih 125.240 EUR, kar predstavlja 48,80 % realizacije na ravni podskupine,

4011 Prispevki za zdravstveno zavarovanje, kjer je znašala realizacija 64.497 EUR od načrtovanih 107.273 EUR, kar predstavlja 42,69 % realizacije na ravni podskupine,

4012 Prispevki za zaposlovanje so bili načrtovani v višini 1.443 EUR, realizirani pa v višini 551 EUR, kar predstavlja 0,36 % realizacije na ravni podskupine,

4013 Prispevki za starševsko varstvo so bili načrtovani v višini 1.510 EUR, realizirani pa v višini 910 EUR, kar predstavlja 0,60 % realizacije na ravni podskupine,

4015 Premije kolektivnega pokojninskega zavarovanja na podlagi ZKDPZJU so bile načrtovane v višini 19.502 EUR, realizirane pa v višini 11.403 EUR, kar predstavlja 7,55 % realizacije na ravni podskupine.

402 - Izdatki za blago in storitve

V podskupini 402 Izdatki za blago in storitve so od načrtovanih 4.847.807 EUR izdatki izkazani v višini 463.031 EUR, v celoti integralnih sredstev. Realizacija te podskupine znaša 0,47 % realizacije celotnega finančnega načrta urada in 9.55 % v sprejetem proračunu 2024 predvidenih sredstev.

Podskupino 402 Izdatki za blago in storitve sestavljajo:

4020 Pisarniški, splošni material in storitve v vrednosti 3.548 EUR, kar predstavlja 0,77 % realizacije na ravni podskupine,

4021 Posebni material in storitve v vrednosti 85.719 EUR, kar predstavlja 18,51 % realizacije na ravni podskupine,

4022 Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije v vrednosti 6.938 EUR, kar predstavlja 1,50 % realizacije na ravni podskupine,

4023 Prevozniki stroški in storitve v vrednosti 6.691 EUR, kar predstavlja 1,45 % realizacije na ravni podskupine,

4024 Izdatki za službena potovanja v vrednosti 5.437 EUR, kar predstavlja 1,17 % realizacije na ravni podskupine,

4025 Tekoče vzdrževanje v vrednosti 299 EUR, kar predstavlja 0,06% realizacije na ravni podskupine,

4026 Najemnine in zakupnine v vrednosti 10.526 EUR, kar predstavlja 2,27 % realizacije na ravni podskupine,

4027 Kazni in odškodnine v vrednosti 9.900, kar predstavlja 2,14% realizacije na ravni podskupine,

4029 Drugi operativni odhodki v višini 333.973 EUR, kar predstavlja 72,13 % realizacije na ravni podskupine.

409 - Rezerve

V okviru te podskupine se v okviru namenskih sredstev izkazujejo prilivi po virih sredstev, kot jih določa 5. člen Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (v nadaljevanju ZIJZ-1), to je del amortizacije javnih zdravstvenih zavodov (v nadaljevanju JZZ), prodaje premoženja JZZ ter najemnin, ki se med letom prenašajo na podračun Proračunskega sklada po ZIJZ (v nadaljevanju sklad) ter v okviru integralnih sredstev prenos dela neporabljenih sredstev iz naslova Investicij v JZZ, na sklad, skladno s 5. členom ZIJZ-1. Realizacija podskupine znaša 23.827.245 EUR, od tega 12.703.993 EUR oziroma 53,32 % integralnih sredstev in 11.123.252 EUR oziroma 46,68 % namenskih sredstev. Realizacija te podskupine znaša 24,42 % realizacije celotnega finančnega načrta urada in 226,13 % v sprejetem proračunu 2024 predvidenih sredstev. Odstopanje je posledica višjih vplačil JZZ, kot je bilo načrtovano v okviru limitov na namenskih sredstvih in neporabljenih integralnih sredstev, ki se po 5. členu ZIJZ-1 prenašajo na sklad in ob rebalansu niso bila načrtovana.

413 - Drugi tekoči domači transferi

Za druge tekoče domače transfere v sprejetem proračunu 2024 ni bilo načrtovanih sredstev, realiziranih pa je bilo 4.211.864 EUR v celoti integralnih sredstev. V celotni realizaciji urada to predstavlja 4,32 % izdatkov, realizacija pa se v celoti nanaša na projekt dodatnih vpisnih mest visokega šolstva, pod skrbništvom Ministrstva za visoko šolstvo, znanost in inovacije, skladno z Zakonom o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v slovensko zdravstvo v letih od 2021 do 2031, ki določa, da se iz postavke za investicije v JZZ pri ministrstvu za zdravje financirajo tudi investicije v kadrovske, logistične infrastrukturne in druge potrebe, v povezavi z povečanjem števila vpisnih mest v programe medicinske, farmacevtske in zdravstvene smeri. V realizaciji je ta izdatek izkazan kot tekoči transferi v javne zavode, kar ob pripravi proračuna 2024 ni bilo načrtovano.

420 - Nakup in gradnja osnovnih sredstev

V podskupini 420 Nakup in gradnja osnovnih sredstev je bilo v sprejetem proračunu 2024 načrtovanih 69.252.664 EUR, izdatki so izkazani v višini 49.035.207 EUR, v celoti integralnih sredstev. Realizacija finančnega načrta v podskupini predstavlja 50,25 % celotne realizacije finančnega načrta urada in 70,81 % v sprejetem proračunu 2024 načrtovanih sredstev.

Realizacijo podskupine 420 Nakup in gradnja osnovnih sredstev sestavljajo:

4202 Nakup opreme v višini 2.955.285 EUR, kar predstavlja 6,03 % realizacije na ravni podskupine,

4204 Novogradnje, rekonstrukcije in adaptacije v višini 42.375.433 EUR, kar predstavlja 86,42 % realizacije na ravni podskupine,

4207 Nakup nematerialnega premoženja v višini 47.556 EUR, kar predstavlja 0,10 % realizacije na ravni podskupine,

4208 Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor in investicijski inženiring v višini 3.656.934 EUR, kar predstavlja 7,46 % realizacije na ravni podskupine.

V okviru podskupine so znašali izdatki proračunskega sklada po ZIJZ skupaj 7.709.504 EUR, ki niso izkazani v obrazložitvah izdatkov bilance A.

432 - Investicijski transferi proračunskim uporabnikom

Za investicijske transfere je bilo v sprejetem proračunu 2024 načrtovanih 18.796.763 EUR. Porabljenih je bilo 18.877.367 EUR, kar predstavlja 100,43% načrtovanih sredstev. Sredstva so bila v celoti integralna. V celotni realizaciji urada realizacija v podskupini kontov predstavlja 19,34 % izdatkov.

Realizacijo podskupine 432 Investicijski transferi proračunskim uporabnikom sestavljajo:

4320 Investicijski transferi občinam v višini 12.913.374 EUR, kar predstavlja 68,41 % realizacije na ravni podskupine,

4323 Investicijski transfer javnim zavodom v višini 5.963.994 EUR, kar predstavlja 31,59 % realizacije na ravni podskupine.

Obrazložitev večjih odstopanj med sprejetim in realiziranim finančnim načrtom

V okviru podprograma 170101 Urejanje in razvoj na področju zdravstva je bilo od 6.712.927 EUR realiziranih 1.652.060 EUR oziroma 24,61 %. Realizacija podprograma predstavlja 1,69% celotne realizacije urada, porabljeni sredstva so bila v celoti integralna.

Do odstopanja je prišlo zaradi zastojev in neizvajanja investicijskih projektov, kar je vplivalo na zmanjšano potrebo po materialnih sredstvih, ne zaposlovanja dodatnega kadra, zaradi česar se določene načrtovane aktivnosti niso izvedle v predvidenem obsegu, omejeno nabavljanje osnovnih sredstev, saj nakupi niso bili izvedeni v predvidenem obsegu, ne sklepanje novih pogodb, kar je dodatno prispevalo k nižji realizaciji stroškov. Vsi navedeni dejavniki so vodili v občutno nižjo porabo sredstev na omenjeni proračunski postavki v primerjavi s prvotnimi načrti.

V okviru podprograma 170301 Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni je bilo od 98.558.402 EUR realiziranih 95.931.002 EUR oziroma 97,33 %. Realizacija podprograma predstavlja 98,31% celotne realizacije urada, 88,40 % porabljenih sredstev je integralnih in 11,60% namenskih sredstev.

Znotraj podprograma je bila realizacija na namenski postavki iz naslova sredstev amortizacije in drugih virov po ZIJZ brez odstopanja od načrtovanega. Pri integralnih sredstvih na podprogramu je odstopanje izkazano iz naslova plačila DDV za NOO, kjer je bilo od načrtovanih 3.000.000 EUR realiziranih le 671.361 EUR oz. 20,34%. Sredstva iz naslova DDV za NOO so bila v celoti načrtovana in realizirana na projektu dograditve infekcijske klinike pri UKC Ljubljana.

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

Urad je v leto 2024 iz leta 2023 prenesel neporabljena namenska sredstva iz naslova unovčenih bančnih garancij.

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

V letu 2024 so bile prenesene tekoče obveznosti iz leta 2023, z zapadlostjo po 31. decembru 2023. Preneseni obveznosti, za katere ni bilo predvidenih sredstev v proračunu za leto 2023, ni bilo.

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

Urad v letu 2024 v svoj finančni načrt ni vključil novih obveznosti po 41. členu ZJF.

Obrazložitev višine izdanih in unovčenih poroštev ter izterjanih regresnih zahtevkih iz naslova poroštev iz pristojnosti neposrednega uporabnika

V letu 2024 urad ni izdal poroštev ter regresnih zahtevkov iz naslova poroštev. Je pa urad unovčil bančno garancijo v višini 2.754 kot reklamacijo v okviru projekta ureditve prostorov nacionalnega centra slepih in slabovidnih.

Obrazložitev porabe proračunskega sklada

Na dan 1.1.2024 je bilo stanje proračunskega sklada na podračunu pri UJP **143.941.677,46 EUR**, v enaki višini je bilo izkazano stanje na postavki 221666 v MFERAC.

V letu 2024 je bilo prilivov na podračun sklada v vrednosti **28.681.493,46** EUR, od tega je bilo skupaj prilivov iz naslova virov po ZIJZ-1 11.166.072,68 EUR, ki se so se preko namenske proračunske postavke 221663 Sredstva amortizacije in drugi viri po ZIJZ prenesli na proračunsko postavko 221666 – Proračunski sklad po Zakonu o investicijah, 12.703.993,11 EUR prilivov neporabljenih sredstev integralne postavke za investicije v javne zdravstvene zavode, 4.609.388,78 EUR prilivov iz naslova obresti na stanje na računu, 34.261,98 EUR vračila odtegljaja po sklepu Državne revizijske komisije in 167.776,91 EUR napačnih nakazil na podračun sklada, ki so se preko namenske proračunske postavke 10123 Prenos napačnih nakazil na Proračunski sklad po ZIJZ preusmerile na pravilne račune in sicer še v tekočem letu v višini 167.526,91 in 250,00 v začetku leta 2025, saj je bilo napačno nakazilo prejeto na sklad 30. 12. 2024.

V letu 2024 je bilo odlivov s podračuna sklada skupaj **8.363.866,99** EUR od katerih se na prenos napačnih nakazil na Proračunski sklad po ZIJZ prek proračunske postavke 10123 nanaša 167.526,91 EUR, s čimer so bila z računa vrnjena vsa napačna nakazila v obdobju z izjemo 250,00 EUR, napačno nakazanih konec leta 2024. Iz naslova dobropisov za obveznosti iz ZIJZ-1 je bilo odlivov v višini 452.573,87 EUR. 34.261,98 EUR je znašal odtegljaj za povrnitev stroškov po sklepu Državne revizijske komisije, ki je bil naknadno s preknjižbo z integrale v isti višini vrnjen na račun sklada. Izplačil izvajalcem s proračunske postavke 221666 – Proračunski sklad po zakonu o investicijah je bilo v letu 2024 skupaj 7.709.504,23 EUR, delitev po posameznih projektih je podana v nadaljevanju.

Končno stanje računa 01100-3000000804 na dan 31. 12. 2024 je znašalo **164.259.303,93** EUR, izkazano stanje na postavki 221666 Proračunski sklad po Zakonu o investicijah v sistemu MFERAC pa je bilo nižje za 250,00 EUR, kolikor je znašalo napačno nakazilo ob koncu leta, višina postavke na dan 31. 12. 2024 je tako znašala **164.259.053,93** EUR, kolikor je bilo tudi preneseno kot veljavni proračun v leto 2025. 250,00 EUR je bilo na pravi račun preusmerjeno 27. 1. 2025.

Realizacija proračunskega sklada v letu 2024 po posameznih projektih:

V okviru projekta 2711-22-0017 - UKC Maribor - Širitev onkološke dejavnosti je bilo s sklada v letu 2024 izplačano 1.899.361,58 EUR.

V okviru projekta 2711-17-0023 - BO Šentvid pri Stični - novogradnja je bilo s sklada v letu 2024 izplačano 946.569,55 EUR.

V okviru projekta 2711-22-0010 - URI Soča - Energetska sanacija COVID-19 je bilo s sklada v letu 2024 izplačano 687.523,17 EUR.

V okviru projekta 2711-18-0053 - UKC Ljubljana - zamenjava avtoklavov je bilo s sklada v letu 2024 izplačano 642.020,38 EUR.

V okviru projekta 2711-22-0016 - B Postojna - Ureditev razmer za program OBMP je bilo s sklada v letu 2024 izplačano 569.012,56 EUR.

V okviru projekta 2711-21-0046 - Negovalna bolnišnica LJ - Ureditev prostorov je bilo s sklada v letu 2024 izplačano 478.119,72 EUR.

V okviru projekta 2711-22-0021 - UKC MB Novogradnja infektivne klinike je bilo s sklada v letu 2024 izplačano 437.377,51 EUR.

V okviru projekta 2711-94-0006 - Onkološki inštitut Ljubljana - I. faza je bilo s sklada v letu 2024 izplačano 433.751,94 EUR.

V okviru projekta 2711-22-0002 - SB NM Ureditev starega internega oddelka COVID-19 je bilo s sklada v letu 2024 izplačano 366.067,62 EUR.

V okviru projekta 2711-22-0020 - UKC LJ Dograditev infektivne klinike je bilo s sklada v letu 2024 izplačano 321.047,88 EUR.

V okviru projekta 2718-24-0004 - Odkup nepremičnin UKC MB je bilo s sklada v letu 2024 izplačano 284.924,11 EUR.

V okviru projekta 2718-23-0010 - UKC MB - Usedalnik in dezinfekcija odpadne vode je bilo s sklada v letu 2024 izplačano 274.430,74 EUR.

V okviru projekta 2711-22-0011 - UKC Maribor - Energetska sanacija MFT je bilo s sklada v letu 2024 izplačano 134.092,34 EUR.

V okviru projekta 2711-21-0045 - Energetska sanacija - Negovalna bolnišnica LJ je bilo s sklada v letu 2024 izplačano 97.519,45 EUR.

V okviru projekta 2711-22-0030 - NIJZ - Logistični center je bilo s sklada v letu 2024 izplačano 78.319,43 EUR.

V okviru projekta 2711-18-0012 - UKC Ljubljana - nov katetrski laboratorij je bilo s sklada v letu 2024 izplačano 24.278,00 EUR.

V okviru projekta 2711-21-0055 - UKC LJ - ES stavbe UKC Hospital COVID-19 je bilo s sklada v letu 2024 izplačano 12.200,68 EUR.

V okviru projekta 2711-21-0076 - UKC MB - negovalna bolnišnica COVID-19 je bilo s sklada v letu 2024 izplačano 7.824,74 EUR.

V okviru projekta 2711-94-0001 - UKC Ljubljana - DTS in HB je bilo s sklada v letu 2024 izplačano 5.748,64 EUR.

V okviru projekta 2711-22-0018 - UKC Ljubljana, revitalizacija Hospitola je bilo s sklada v letu 2024 izplačano 3.894,24 EUR.

V okviru projekta 2711-94-0010 - SB Celje - bolnišnični oddelki in novogradnja je bilo s sklada v letu 2024 izplačano 2.284,55 EUR.

V okviru projekta 2711-22-0035 - UKC Maribor - Kardiokirurška intenzivna enota je bilo s sklada v letu 2024 izplačano 2.049,60 EUR.

V okviru projekta 2711-22-0036 - SB Trbovlje - Ambulanta za endoskopsko diagnostiko je bilo s sklada v letu 2024 izplačano 1.085,80 EUR.

II. Poslovno poročilo

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

- 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO
 - 1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva
 - 170101 - Urejanje in razvoj na področju zdravstva
 - 1702 - Primarno zdravstveno varstvo
 - 170201* - Investicijska vlaganja na primarni ravni
 - 1703 - Sekundarno in terciarno zdravstveno varstvo
 - 170301 - Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni

* - V podprogramu proračunski uporabnik nima virov financiranja, ima pa cilje in kazalnike ali ukrepe in projekte v nosilnem podprogramu.

Poročilo o doseženih ciljih

17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO

1701 - Urejanje sistema in podporne dejavnosti na področju zdravstvenega varstva

170101 - Urejanje in razvoj na področju zdravstva

Opis podprograma

V okviru podprograma 170101 - urejanje in razvoj na področju zdravstva ustvarjamo pogoje za strateško načrtovanje, spremljanje in nadzor sistema kakovosti v zdravstvu, izvedbo načrtovanja in vodenja investicij ter nadzor učinkovitosti sistema upravljanja javnih zdravstvenih zavodov. Na Uradu RS za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu (v nadaljevanju UNKIZ) je ključnega pomena dobro načrtovanje, vodenje in nadzor nad izvedbo, spremljanjem investicij ter priprava analize, poročil in drugih gradiv s področja investicij v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija. Poleg navedenega UNKIZ izvaja javna naročila, pripravlja pravne podlage ter sodeluje pri pripravi investicijske dokumentacije, ki je podlaga za uvrstitev projektov v načrt razvojnih programov. Zaposleni na UNKIZ sodelujejo tudi pri vzpostavitvi, spremljanju in nadzoru sistema notranjih in zunanjih kontrol izvajalcev zdravstvene dejavnosti, vzpostavitvi sistema izobraževanja zdravstvenih (so)delavcev s področja kakovosti in aktivno sodelujejo tudi pri pripravi vsebinskih podlag za pripravo predpisov s področja kakovosti in varnosti v zdravstvu). UNKIZ ima tudi ključno vlogo pri razvijanju modela spremljanja učinkovitosti javnih zdravstvenih zavodov, analiziranju poročil in drugih gradiv s področja poslovanja javnih zdravstvenih zavodov ter pri analizi, kontrolingu ter nadzoru nad financiranjem programov in storitev zdravstvenega varstva v javnih zdravstvenih zavodih.

2711-17-S002 - Vrednotenje zdravstvenih tehnologij

Opis skupine projektov

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

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	0,00	0,00	32.085,00	0,00	----	----
PPUD - Posredni proračunski uporabniki	0,00	0,00	40.000,00	0,00	----	----
SOV - Drugi sovlagatelji	0,00	0,00	2.851.265,00	0,00	----	----

Neposredni učinki

Skupina projektov nima določenih neposrednih učinkov.

2718-23-S004 - Tehnična infrastruktura UNKIZ

Opis skupine projektov

Investicijski projekt je namenjen zagotavljanju materialne opremljenosti in s tem pogojev za delovanje in izvajanje nalog Urada RS za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu (v nadaljevanju: UNKIZ) in sicer nakupu osnovnih sredstev, kot so pisarniško pohištvo in oprema, komunikacijska oprema, telekomunikacijska oprema, službeni avtomobili, hladilna, varovalna ter druga potrebna oprema ter prodaji osnovnih sredstev (službenih avtomobilov).

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	29.999,00	55.158,69	57.999,00	55.158,69	183,87	100,00

Neposredni učinki

C8567 - Zagotovitev materialnih pogojev za upravljanje in vodenje sistemov

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Projekt je namenjen zagotavljanju materialne opremljenosti in s tem pogojev za delovanje in izvajanje nalog organa. Projekt vsebuje nakup opreme za normalno delovanje zaposlenih na URSK: od pisarniške opreme, mobilnih aparatov, in drugih osnovnih sredstev.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

V celotnem obdobju so bili pogoji za delo organa ustrezni in so omogočali nemoteno in kakovostno delo in izvajanje strokovnih, tehničnih in upravnih nalog.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I12048 - Zagotovljeni pogoji delovanja UNKIZ		%	2023	100,00	2024	100,00	100,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I12048 - Zagotovljeni pogoji delovanja UNKIZ

Nemoteno delovanje organa in nemoteno izvajanje dejavnosti, za katere je bil organ ustanovljen, je bil v letu 2024, z zagotovitvijo materialnih sredstev, dosežen.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I12048 - Zagotovljeni pogoji delovanja UNKIZ	Zagotavljanje pogojev za nemoteno delovanja UNKIZ.

2718-23-0001 - Urejanje in razvoj sistema zdravstva

Opis ukrepa

V okviru ukrepa se financirajo aktivnosti, pripravljene na podlagi sprejetih zakonskih podlagah in investicijski dokumentaciji skladno z Uredbo o enotni metodologiji za pripravo investicijske dokumentacije na področju zdravstva ter storitve računalniškega programiranja in upravljanja z bazami podatkov za vzpostavitev orodij za načrtovanje in spremljanje investicij ipd.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	139.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	----

Neposredni učinki

C8296 - Oblikovanje meril za ugotavljanje upravičenosti investicijskih naložb v javno zdravstveno infrastrukturo

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

Opis neposrednega učinka

Cilj je: priprava Uredbe o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju zdravstva, katere temeljni namen je oblikovanje meril za ugotavljanje upravičenosti investicijskih naložb v javno zdravstveno infrastrukturo.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Priprava Uredbe o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju zdravstva, katere temeljni namen je oblikovanje meril za ugotavljanje upravičenosti investicijskih naložb v javno zdravstveno infrastrukturo. V letu 2024 se dejavnosti ukrepa in skladno s tem cilja niso izvajale.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Glede na to da se dejavnosti niso izvajale prispevka k nadrejenemu cilju v letu 2024 ni bilo.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11633 - Priprava Uredbe o enotni metodologiji za pripravo investicijske dokumentacije na področju zdravstva		predpisov	2022	0,00	2022	0,00	0,00
					2023	0,00	
					2024	0,00	0,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11633 - Priprava Uredbe o enotni metodologiji za pripravo investicijske dokumentacije na področju zdravstva

Dejavnosti na tem področju v letu 2024 niso potekale skladno s tem je dosežena vrednost enaka 0.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11633 - Priprava Uredbe o enotni metodologiji za pripravo investicijske dokumentacije na področju zdravstva	Pripravljen dokument Uredba o enotni metodologiji za pripravo investicijske dokumentacije na področju zdravstva

2718-23-0002 - Zagotavljanje pogojev za delo ministrstva

Opis ukrepa

V okviru ukrepa se zagotavljajo kadrovski in materialni viri za izvajanje rednih nalog urada, krijejo se stroški plač in drugi stroški dela za zaposlene (osnovne plače in dodatki, regres za letni dopust, povračilo stroškov prehrane in prevoza, drugi izdatki kot so jubilejne nagrade, solidarnostne pomoči in odpravnine, prispevki, premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja). Prav tako ukrep vključuje zagotavljanje materialnih pogojev za delovanje urada, in sicer stroški blaga in storitev, ki so potrebni za nemoteno delovanje organa in izvajanje dejavnosti, za katere je bil organ ustanovljen. Načrtovane so aktivnosti za nabavo blaga in storitev za pisarniški in splošni material in storitve, službena potovanja, plačilo posebnega materiala in storitev, prevoznih stroškov in storitev ter za plačilo drugih operativnih odhodkov, kot so stroški konferenc, plačila avtorskih honorarjev, pogodb o delu, študentskega in volonterskega dela, izdatkov za strokovno izobraževanje zaposlenih, sodnih stroškov in stroškov notarjev, strokovne literature, prejemkov zunanjih sodelavcev in drugo.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	3.977.526,28	1.593.912,05	1.762.120,10	1.593.912,05	40,07	100,00

Neposredni učinki

C8289 - Zagotovitev kadrovskih in materialnih pogojev za delovanje urada

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

Opis neposrednega učinka

Cilj je zagotavljati kadrovske in materialne pogoje za delovanje urada.

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Nemoteno delovanje organa in nemoteno izvajanje dejavnosti, za katere je bil organ ustanovljen, je bil v letu 2024 z zagotovitvijo materialnih sredstev dosežen.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11619 - Zagotovljeni pogoji delovanja urada		%	2022	100,00	2022	100,00	0,00
					2023	100,00	100,00

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

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11619 - Zagotovljeni pogoji delovanja urada

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

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11619 - Zagotovljeni pogoji delovanja urada	Dosežena vrednost se kaže v % zagotavljanja pogojev delovanja urada.

2718-23-0003 - Ukrepi za zagotovitev kakovosti v zdravstvu

Opis ukrepa

V okviru UNKIZ bomo v okviru ukrepa izvajali naloge strateškega načrtovanja, spremljanja in nadzira sistema kakovosti v zdravstvu, vzpostavlja, spremlja in nadzira sistema notranjih in zunanjih kontrol izvajalcev zdravstvene dejavnosti, sodeluje pri organiziranju izobraževanja zdravstvenih (so)delavcev s področja kakovosti in varnosti in vzpostavlja strukture za upravljanje sistema vodenja kakovosti na nacionalni ravni.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	2.566.001,77	27.776,08	27.776,08	2.989,10	0,12	10,76

Neposredni učinki

C8290 - Sistemsko urejanje razvoja zdravstva z nadgradnjo področja kakovosti in varnosti v zdravstvu ter učinkovitim sistemom upravljanja javnih zdravstvenih

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

Opis neposrednega učinka

Sistemsko urejanje razvoja zdravstva z nadgradnjo področja kakovosti in varnosti v zdravstvu ter učinkovitim sistemom upravljanja javnih zdravstvenih zavodov

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Urad RS za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu bistveno pripomore k sistemski ureditvi razvoja zdravstva z nadgradnjo področja kakovosti in varnosti v zdravstvu ter učinkovitostim sistemom upravljanja javnih zdravstvenih zavodov. 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 cilju (rezultatu)

Sistemska ureditev razvoja zdravstva je ključna pri zagotavljanju sistematičnega in stalnega izboljševanja kakovosti zdravstvene obravnave in varnosti pacientov. Javni zdravstveni zavodi vsak mesec od UNKIZ prejmejo podatke o zadovoljstvu pacientov z zdravstvenimi storitvami v prejšnjem mesecu, na podlagi česar lahko izvedejo ukrepe izboljšanja. Sektor za sistem kakovosti in varnosti je v letu 2024 izvedel več usposabljanj relevantnih deležnikov o kakovosti in varnosti v zdravstvu.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11620 - Število izvedenih izobraževanj s področja kakovosti in varnosti v zdravstvu		število	2021	0,00	2022	0,00	0,00
					2023	1,00	0,00
					2024	2,00	4,00
I11622 - Število pripravljenih strokovnih gradiv (poročil) iz področja poslovanja JZZ		število	2021	0,00	2022	1,00	0,00
					2023	2,00	0,00
					2024	2,00	4,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11620 - Število izvedenih izobraževanj s področja kakovosti in varnosti v zdravstvu

Izvedena so bila 4 izobraževanja.

I11622 - Število pripravljenih strokovnih gradiv (poročil) iz področja poslovanja JZZ

Pripravljena so bila 4 strokovna gradiva.

1702 - Primarno zdravstveno varstvo

170201 - Investicijska vlaganja na primarni ravni

Opis podprograma

Podprogram v sprejetem proračunu ni imel opisa.

2718-23-S002 - Sofinanciranje investicij v primarnem zdravstvu

Opis skupine projektov

Skupina projektov zajema investicije na primarni ravni zdravstvenega varstva, ki so sofinancirane na podlagi objavljenega javnega razpisa. Po sprejetju ZZSISZ se primarna raven financira v okviru podprograma 170301.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	4.133.567,88	12.913.373,67	12.913.373,67	12.913.373,67	312,40	100,00
PPUD - Posredni proračunski uporabniki	0,00	14.407.992,14	12.860.698,10	19.799.559,27	----	137,42
PPUO - Občine	0,00	36.109.301,82	21.068.021,60	19.799.559,27	----	54,83

Neposredni učinki

C0215 - Sofinanciranje investicij v primarnem zdravstvu

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Cilj pridobitev opreme in izboljšanje standarda osnovnega zdravstva je bil delno dosežen, saj so bile izvedene v večji meri investicije, ki so bile načrtovane za obdobje.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

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
I000292 - Delež izvedenih investicijskih projektov glede na izbrane		%	2010	100,00	2018	100,00	100,00
					2019	100,00	98,00
					2020	100,00	66,67
					2021	100,00	94,87
					2022	100,00	100,00
					2023	100,00	72,40
					2024	100,00	70,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I000292 - Delež izvedenih investicijskih projektov glede na izbrane

Na projektu prizidek k zdravstvenemu domu Nova Gorica je prišlo zamika terminskega plana nakupa opreme. Pri projektih Mestna občina Celje, občina Ljutomer, občina Šentjur, občina Sevnica, občina Hrastnik, občina Žalec, občina Tolmin, občina Izola, občina Laško, občina Lendava in občina Tržič je prišlo do zamika terminskega plana izvede zaradi neuspešnih izvedb javnih naročil ali zaradi zamika GOI del zaradi nepredvidenih ali dodatnih del.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I000292 - Delež izvedenih investicijskih projektov glede na izbrane	Kazalec prikazuje delež izvedenih investicijskih projektov glede na izbrane v posameznem letu.

1703 - Sekundarno in terciarno zdravstveno varstvo

170301 - Investicijska vlaganja na sekundarni in terciarni ravni

Opis podprograma

Naloga urada je zagotoviti pogoje za delovanje javne zdravstvene službe na sekundarnem in terciarnem nivoju – v bolnišnicah in drugih javnih zdravstvenih zavodih, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, v skladu z zakonsko obveznostjo. Zagotavljanje ustreznih prostorskih zmogljivosti in opreme za delovanje mreže javne zdravstvene službe je ena izmed temeljnih nalog, opredeljenih v Zakonu o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIJZ-1). Ministrstvo oziroma urad si je z vidika države zastavilo cilj, da ustvari v zdravstvu aktivno, visoko strokovno sodelovanje vseh kadrov in nadaljuje razvoj sodobnega zdravstva. Z investicijami v zdravstveni mreži se oblikujejo temeljni pogoji za delovanje, spremembe in razvoj zdravstvenih dejavnosti in programov na državni ravni. Urad pri investicijskih vlaganjih v javne zdravstvene zavode upošteva standarde prostorov za posamezne zdravstvene dejavnosti, s katerimi želi doseči dolgoročne cilje, ki so naslednji:

izboljšanje standardov za bolnike in zaposlene, izboljšane izrabe drage medicinske opreme, zagotovitev zahtev s strani potresne, požarne, okoljske in zdravstvene varnosti ter izboljšanje pogojev za gospodarjenje s premoženjem države zlasti glede varčevanja z energijo.

Investicije v javne zdravstvene zavode na sekundarni in terciarni ravni so izjemnega pomena za kakovostno in dostopno zdravstveno varstvo prebivalstva. Ob upoštevanju zakonske ureditve področja zdravstvenega varstva, financiranje zdravstvenih programov izvajalcem ne zagotavlja finančnih virov za investicijska vlaganja v novo medicinsko opremo, zgradbe, prenove prostorov in druge investicijske namene, ker amortizacija v cenah zdravstvenih storitev ne zadošča niti za nadomestitev iztrošene medicinske opreme. Vsaka od investicij je kot celota opredeljena s ciljem, merili in finančno konstrukcijo, ki so zajeti v investicijski dokumentaciji, ki je podlaga za odločitev o bodočem izvajanju investicijskega projekta. Doseganje cilja na letnem nivoju je odvisno od višine dodeljenih sredstev in s tem pogojenega deleža letne realizacije, saj gre v skoraj vseh primerih za večletne investicije, katerih cilj je v celoti dosežen šele, ko so investicije povsem končane in predane v upravljanje oziroma uporabo javnim zdravstvenim zavodom. V naslednjih letih bodo v izvajanju oziroma zaključevanju naslednji investicijski projekti: nadaljevanje izgradnje DTS (Diagnostično terapevtski servis) v Univerzitetnem kliničnem centru Ljubljana, širitev onkološke dejavnosti v Univerzitetnem kliničnem centru Maribor, nadomestna novogradnja SB Celje, izgradnja Izolacijskega oddelka Klinike Golnik, požarni sanaciji Splošne bolnišnice Jesenice in Onkološkega inštituta Ljubljana, ureditev prostorov bolnišničnih lekarn, nabave drage medicinske opreme (naprave za magnetno resonančno slikanje – MR, naprave za računalniško tomografijo – CT, koronarografi, avtoklavi, angiografi, rentgenske naprave...), izgradnja Urgentnega centra v Splošni bolnišnici Ptuj, izgradnja intenzivnih enot v Splošni bolnišnici Jesenice, ureditev odseka za dializo in specialističnih ambulant v Splošni bolnišnici Murska Sobota in drugi.

Ob podpori sklada za okrevanje in odpornost se bo investiralo v področje dostopnosti zdravstvenega sistema in obvladovanja nalezljivih bolezni, pri čemer so bo izvajala investicija dograditve Infekcijske klinike UKC Ljubljana.

2711-11-S002 - Regionalne bolnišnice in ostali projekti

Opis skupine projektov

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

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
SKL - Proračunski skladi	0,00	284.924,11	2.393.121,13	284.924,11	----	100,00

Neposredni učinki

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

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Cilj je identičen cilju C8313 na Uradu Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu, z obrazložitvijo:

Prispeva k rezultatu: C1988 - Izboljšanje standarda za izvajanje zdravstvene dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni. Cilj izboljšanje standarda za izvajanje zdravstvene dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni je bil v okviru planiranih sredstev v Načrtu razvojnih programov (NRP). Z izvedbo investicijskih projektov, ki zagotavljajo ustrezne prostore in opremo za izvajanje zdravstvenega varstva na sekundarni ravni prispevamo k doseganju nadrejenega cilja, ki je zagotavljanje ustrezne zmogljivosti za delovanje bolnišnične dejavnosti. V letu 2024 se je izvajalo 41 projektov na področju sekundarnega in terciarnega zdravstva s skupno realizacijo okvirno 62 milijonov EUR. 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 cilju (rezultatu)

Cilj je identičen cilju C8313 na Uradu Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu, z obrazložitvijo:

Z navedenimi vlaganji so se izboljšali standardi na področju bolnišnične dejavnosti, in sicer tako za samo izvajanje dejavnosti in počutje osebja ter počutja in obravnave pacientov kot tudi standardi na področju okolja in energetske učinkovitosti.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I05464 - Število začelih projektov		št.projektov	2010	0,00	2018	5,00	17,00
					2019	5,00	7,00
					2020	3,00	6,00
					2021	3,00	16,00
					2022	15,00	17,00
					2023	0,00	4,00
					2024	0,00	0,00
		%	2010	100,00	2018	100,00	38,17
					2019	100,00	88,00

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I000293 - Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije					2020	100,00	100,00
					2021	100,00	79,00
					2022	100,00	135,80
					2023	0,00	78,10
					2024	0,00	0,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I000293 - Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije

Kazalec se vodi pri cilju 8313, na PU 2718 - UNKIZ.

I05464 - Število začelih projektov

Kazalec se vodi pri cilju 8313, na PU 2718 - UNKIZ.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I000293 - Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije	Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije.
I05464 - Število začelih projektov	Kazalec prikazuje število začelih projektov v posameznem letu.

2718-23-S003 - Regionalne bolnišnice in ostali projekti

Opis skupine projektov

Skupina projektov zajema investicije na sekundarni in terciarni ravni zdravstvenega varstva.

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	66.837.781,52	28.623.146,31	29.208.306,31	28.623.146,31	42,82	100,00
SKL - Proračunski skladi	8.000.000,00	4.825.619,79	82.844.054,90	4.825.619,79	60,32	100,00
PPUD - Posredni proračunski uporabniki	0,00	4.590.804,17	5.576.343,34	691.997,73	----	15,07

Neposredni učinki

C8313 - Investicijski projekti, katerih izvedba bo privedla do ustreznih prostorov in opreme za izvajanje zdravstvenega varstva na sekundarni ravni

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Prispeva k rezultatu: C1988 - Izboljšanje standarda za izvajanje zdravstvene dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni. Cilj izboljšanje standarda za izvajanje zdravstvene dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni je bil v okviru planiranih sredstev v NRP. Z izvedbo investicijskih projektov, ki zagotavljajo ustrezne prostore in opremo za izvajanje zdravstvenega varstva na sekundarni ravni prispevamo k doseganju nadrejenega cilja, ki je zagotavljanje ustrezne zmogljivosti za delovanje bolnišnične dejavnosti. V letu 2024 se je izvajalo 41 projektov na področju sekundarnega in terciarnega zdravstva s skupno realizacijo 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 cilju (rezultatu)

Z navedenimi vlaganji so se nedvomno izboljšali standardi na področju bolnišnične dejavnosti, in sicer tako za samo izvajanje dejavnosti in počutje osebja, počutje in obravnava pacientov kot tudi standardi na področju okolja in energetske učinkovitosti.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11656 - Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije		%	2020	100,00	2022	100,00	91,30
					2023	100,00	78,10
					2024	100,00	100,00
I11657 - Število začelih projektov		št	2021	3,00	2022	7,00	0,00
					2023	10,00	4,00
					2024	5,00	6,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11656 - Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije

V letu 2024 so bila uspešno realizirana vsa sredstva na postavki 221659 ki so bila na voljo za sekundarno in terciarno zdravstveno raven.

I11657 - Število začelih projektov

V NRP je bilo vključeno 6 novih projektov na področju na sekundarni in terciarni ravni, in sicer: 2718-24-0003 - Prenova kuhinje v SB Trbovlje, 2718-24-0004 - Odkup nepremičnin UKC MB, 2718-24-0005 - Obnova kuhinje SB Slovenj Gradec, 2718-24-0006 - Menjava dveh dvigal v Bolnišnici Topolšica, 2718-24-0007 - Ureditev katetrskega laboratorija v SB MS , 2718-24-0008 - UKC MB - Zamenjava dveh obsevalnikov.

Opisi kazalnikov

Kazalnik	Opis
I11656 - Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije	Odstotek realizacije plana integralne proračunske postavke za investicije.
I11657 - Število začelih projektov	Kazalec prikazuje število začelih projektov v posameznem letu.

2718-23-0005 - Zakon o investicijah v JZZ - amortizacija

Opis ukrepa

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

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	10.536.852,95	11.141.551,27	11.141.551,27	11.123.252,08	105,57	99,84

Neposredni učinki

C8294 - Zbiranje sredstev dela amortizacije, priznane v cenah zdravstvenih storitev javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Prispeva k rezultatu: C1988 - Izboljšanje standarda za izvajanje zdravstvene dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni. Zbiranje sredstev dela amortizacije JZZ ki sodelujejo v izvajanju novih investicij, in sicer amortizacije, ki je priznana v cenah zdravstvenih storitev javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, z namenom investicijskih vlaganj v JZZ. Cilj zagotoviti sredstva za investicijska vlaganja v JZZ, je bil dosežen.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Z zbiranjem sredstev dela amortizacije, priznane v cenah zdravstvenih storitev javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, prispevamo k doseganju nadrejenega cilja, ki je zagotavljanje ustrezne zmogljivosti za delovanje bolnišnične dejavnosti, na način da se za ta namen del amortizacije nameni oziroma vplačana v državni proračun in sklad z namenom zagotovitev dodatnih sredstev za nove investicije.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11631 - Zbrana sredstva skladno z načrtom		%	2020	118,61	2023	100,00	120,20
					2024	100,00	106,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11631 - Zbrana sredstva skladno z načrtom

Načrtovana so bila vplačila amortizacije v višini 10,5 mio evrov, medtem ko je bila dejansko vplačana amortizacija v višini 11,1 mio evrov.

2718-23-0006 - Prenos sredstev na proračunski sklad

Opis ukrepa

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

Vir	SP2024	VPL2024	VPT2024	RE-NRP2024	Ind(RE/SP)	Ind(RE/VP)
PV - Proračunski viri	0,01	12.703.993,11	12.703.993,11	12.703.993,11	99.999,99	100,00

Neposredni učinki

C8295 - Prenos neporabljenega integralnega proračuna tekočega leta v naslednje leto na proračunski sklad

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

Opis neposrednega učinka

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

Obrazložitev doseganja neposrednega učinka

Prispeva k rezultatu: C1988 - Izboljšanje standarda za izvajanje zdravstvene dejavnosti na sekundarni in terciarni ravni. Prenos neporabljenega integralnega proračuna tekočega leta v naslednje leto na proračunski sklad. Cilj zagotoviti ohranitev neporabljenega dela integralnih sredstev, namenjenih za investicije v JZZ, je bil dosežen.

Obrazložitev prispevka k nadrejenemu cilju (rezultatu)

Prenos neporabljenega integralnega proračuna tekočega leta v naslednje leto na proračunski sklad prispeva k doseganju nadrejenega cilja, ki je zagotavljanje ustrezne zmogljivosti za delovanje bolnišnične dejavnosti na način da v prihodnjem letu zagotavlja neporabljenega sredstva iz preteklega leta, ki bi bila sicer izgubljena.

Kazalniki

Kazalnik	Vir	ME	Izh. Leto	Izh. Vred.	Leto	Cilj. vrednost	Dos. vrednost
I11632 - % prenosa neporabljenih sredstev integralnega proračuna na proračunski sklad		%	2021	100,00	2023	100,00	100,00
					2024	100,00	100,00

Obrazložitev dosežene vrednosti

I11632 - % prenosa neporabljenih sredstev integralnega proračuna na proračunski sklad

Vsa neporabljena sredstva na postavki 221659 so bila uspešno prenesena na proračunski sklad za investicije in bodo na razpolago v prihodnjih letih.

III. Obrazložitev podatkov iz bilance stanja.

Podatki o stanju sredstev na računih neposrednih uporabnikov

Stanje namenskih sredstev na Proračunskem skladu Urada RS za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu znaša 164.259.303,93 EUR.

Podatki o terjatvah iz naslova dolgoročnih naložb in posojil z navedbo večjih prejemnikov teh sredstev

Urad RS za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu v letu 2024 ni imel terjatev iz naslova dolgoročnih naložb in posojil.

Podatki o povečanju ali zmanjšanju lastnih opredmetenih osnovnih sredstev

Neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitve predstavljajo v Bilanci stanja skupino kontov 00 (Urad RS za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu v letu 2024 ni imel v lasti neopredmetenih sredstev). Nepremičnine predstavljajo skupino kontov 02 (104.323.922,31 EUR; sprememba se nanaša na vlaganja v nepremičnine v gradnji ali izdelavi za zavode (43.985.067,68 EUR) in izločene nepremičnine v gradnji ali izdelavi za zavode (-34.795.097,08 EUR). Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva predstavljajo konto skupine 04 (31.432,24 EUR). Sprememba se nanaša na nakup pohištva (6.453,10 EUR), drobnega inventarja (1.149,99 EUR) in izločena sredstva za transport (-33.131,00 EUR). Sredstva so se zmanjšala za amortizacijo in popravke vrednosti skupin kontov 05 (42.323,69 EUR; spremembe se nanašajo na amortizacijo (3.793,77 EUR), PV drobnega inventarja (1.149,99 EUR), PV izločenih sredstev za transport (-22.777,26 EUR). Iz naziva konta v okviru posamezne skupine kontov je v glavni knjigi razvidna vrsta osnovnih sredstev, v pomožni knjigi osnovnih sredstev pa se vodi analitična evidenca po inventarnih številkah.

Podatki o povečanju ali zmanjšanju terjatev za sredstva dana v upravljanje z navedbo večjih prejemnikov teh sredstev

Urad RS za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu v letu 2024 ni imel terjatev za sredstva, dana v upravljanje.

Podatki o neplačanih terjatvah iz preteklega leta (gre za terjatve, ki so nastale v preteklem letu)

a) Naporavnane terjatve, ki so zapadle do vključno 31. 12. 2024:

Prenos sredstev amortizacije in najemnin za december 2024 na proračunski sklad: 669.189,36 EUR

Povračilo stroškov za udeležbo zaposlenih na sodišču: 17,04 EUR

Terjatve do MOL na podlagi pogodbe o ustanovitvi stvarne služnosti

odškodnina: 29.197,12 EUR - Najemnine: 796,79 EUR

Kupnine za prodajo nepremičnin: 182.600,00 EUR

Obvezno odvajanja dela amortizacije JZZ: 5.326.546,20 EUR.

b) Nepravilne terjatve, ki so zapadle po 31. 12. 2024:

terjatve do upravljalca sredstev sistema EZR države iz naslova obresti za prosta denarna sredstva na proračunskem skladu: 316.154,54 EUR

Najemnine: 34.285,66 EUR

Boleznine: 104,64 EUR

Terjatve zapadejo v letu 2024.

Podatki o neplačanih obveznostih iz preteklega leta (gre za obveznosti, ki so nastale v preteklem letu)

a) Nepravilne obveznosti, ki so zapadle do vključno 31. 12. 2024:

Zadržana sredstva v državi- pogodbe za plačilo investicij v teku JZZ: 205.501,79 EUR

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN: 1.799,50 EUR

b) Nepravilne obveznosti, ki so zapadle po 31. 12. 2024, so v višini 4.045.650,78 EUR in se nanašajo na obveznosti do zaposlenih iz naslova obračunanih plač za december 2024 (110.487,88 EUR), kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (3.184.233,61 EUR), obveznosti iz naslova obdavčljivih izplačil fizičnim osebam (17.069,48 EUR) ter kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN (733.859,81 EUR).

Gre za nastale obveznosti v letu 2024, ki zapadejo v plačilo v letu 2025, in je predvideno plačilo obveznosti iz proračunskih sredstev v letu 2025.