**PRILOGA 1**

**METODOLOŠKI LIST**

# **Kazalniki po Programu** **2021–2027**

V Programu 2021– 2027 so za spremljanje operacij ministrstva določeni naslednji kazalniki: Zanje so že določeni metodološki listi.

|  |  |
| --- | --- |
| **Specifični cilj** | **Kazalnik učinka** |
| **EECO08** | **Udeleženci, starejši 55 let in več** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CILJ POLITIKE | CP 4: Bolj socialna in vključujoča Evropa za izvajanje evropskega stebra socialnih pravic | | | |
| Sklad | ESS+ | | | |
| Prednostna naloga | PN 7: Dolgotrajna oskrba in zdravje ter socialna vključenost | | | |
| Specifični cilj(i) | SC ESO4.11: 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. | | | |
| Ukrepi | Ukrepi za verificirano usposabljanje za delo v zdravstvu in dolgotrajni oskrbi | | | |
| 1. Ime kazalnika | Kazalnik rezultata: Udeleženci starejši od 54 let | | | |
| 2.Identifikator oz. šifra kazalnika | EECO08: Udeleženci starejši od 54 let | | | |
| 3. Definicija  Koga spremljamo, kaj merimo, katere podatke zbiramo | Spremljajo število vključenih oseb, starih 55 let in več, v nove storitve in programe na ravni operacije, in sicer: število pacientov starih 55 let in več s potrebo po ZZNP premeščenih iz slovenskih bolnišnic v ZNE, število pacientov, ki so stari 55 let in več, opolnomočenih z znanjem in spretnostmi za laično obravnavo, število svojcev, ki so stari 55 let in več, opolnomočenih z znanjem in spretnostmi za laično obravnavo in število zdravstvenih delavcev starih 55 let, ki so v celoti zaključili usposabljanje v skladu s tem javnim razpisom.  Za namene kazalnika je pomembna pokritost celotne Slovenije. | | | |
| 4. Metodološka pojasnila   1. Pojasnila, na kateri ravni spremljamo kazalnik (na ravni operacije, specifičnega cilja, prednostne naloge, cilja politike). 2. Pogoji za doseganje kazalnika (npr. minimalno število ur vključitve, sodelovanje skozi celotno obdobje izvajanja operacije…). 3. Dokazila za spremljanje kazalnika (s katerim se dokazuje dosežena vrednost kazalnika, npr.: pogodba o zaposlitvi, lista prisotnosti, podpisan dogovor o sodelovanju.) 4. V primeru, da se kazalnik nanaša na osebe, se navede ali se osebo šteje enkrat na operacijo ali se šteje ob vsaki vključitvi v posamezni program/usposabljanje. 5. Časovni okvir zajemanja podatkov (npr. ob vključitvi posameznika oz. ob začetku operacije, ob izstopu posameznika, zaključku operacije, po določenem časovnem obdobju.) 6. Vrste podatkov (podatki iz operacije, statistični podatki, drugi podatki) | 1. Kazalnik se spremlja na ravni posamezne operacije. 2. Pogoj za doseganje kazalnika je vključitev v projektne aktivnosti 3. Dosežena vrednost kazalnika se lahko spremlja z vsaj enim izmed naslednjih dokazil: listo prisotnosti oziroma drugo verodostojno listino (drugi verodostojni podatki) v papirni ali digitalni obliki, s katerimi se dokazuje prisotnost v programu / programom, v kolikor ni javnoveljaven / obračunom / izpolnjenim vprašalnikom. 4. Udeleženca se šteje enkrat na operacijo (udeleženec se lahko vključi v operacijo večkrat, vendar se ga šteje samo enkrat na operacijo). 5. Podatke za kazalnik zajemamo ob prvi vključitvi udeleženca v operacijo. Dosežene vrednosti se bodo poročale kumulativno (predhodne vrednosti so vštete/vključene v naslednje dosežene vrednosti.) Dvojno štetje bo preprečeno z vodenjem evidence vključenih posameznikov pri upravičencu. 6. Podatki so pridobivajo iz operacij. | | | |
| 5. Vir podatkov  Kdo je odgovoren za zbiranje podatkov (upravičenec, skrbnik pogodbe, druga oseba na posredniškem/izvajalskem telesu, SURS, ARIS, intervju, anketa med uporabniki, itd.) | Upravičenec, koordinator pilotnega projekta, skrbnik pogodbe, MZ | | | |
| 6. Merska enota | osebe | | | |
| 7. Vrednost za kazalnik učinka | leto | Skupna vrednost kazalnika V  (število oseb) | Skupna vrednost kazalnika Z  (število oseb) | |
| 2025 | 0 | 0 | |
| 2028 | 15 | 15 | |
| 8. Finančna vrednost  Vrednost EU in slovenskega dela v EUR | 2025 | V EU | | 72.331,09 |
| V SI | | 12.764,31 |
| Z EU | | 32.801,31 |
| Z SI | | 49.201,96 |
| 2026 | V EU | | 1.018.106,72 |
| V SI | | 179.665,89 |
| Z EU | | 461.699,56 |
| Z SI | | 692.549,34 |
| 2027 | V EU | | 687.360,99 |
| V SI | | 121.299,00 |
| Z EU | | 311.710,21 |
| Z SI | | 467.565,32 |
| 2028 | V EU | | 678.335,23 |
| V SI | | 119.706,22 |
| Z EU | | 307.617,14 |
| Z SI | | 461.425,71 |
| PODATKI ZA OKVIR SMOTRNOSTI | | | | |
| Metoda izračuna:  a) Podatki ali ugotovitve, uporabljene za oceno vrednosti mejnikov, izhodiščnih in ciljnih vrednosti  b) Metoda izračuna ciljne vrednosti, na primer podatke o stroških na enoto, referenčnih vrednostih, standardni ali pretekli stopnji izvajanja, strokovnem svetovanju in zaključkih preteklih vrednotenj  c) Ocena izvedljivosti glede na kategorije regije | a) in b)  V kazalniku se upošteva naslednje postavke:   * izvedba teoretičnega izobraževanja, ki ga izvajalec lahko zvede za večje število (do 100 udeležencev na enoto), šteje se stare 55 let in več, * izvedba praktičnega izobraževanja, ki ga izvajalec izvede kot praktično delo v skupinah do 10 udeležencev (60 izvedb), šteje se stare 55 let in več, * obravnava pacientov v ZNE, starih 55 let in več.   Teoretično izobraževanje za zdravstvene delavce se izvaja v obsegu do 100 ur v posameznih modulih glede na pripravljene programe. Ocena stroškov izvedbe teoretičnega izobraževanja do 100 udeležencev in praktičnega izobraževanja za posameznega zdravstvenega delavca v skupinah do 10 udeležencev je 1.600,00 EUR na udeleženca. Navedena cena je izračunana v skladu z določeno višino plačila za opravljeno delo glede na zahtevnost dela po Pravilniku o določitvi plačil na MZ, in sicer 35,00 EUR bruto na uro za predavatelja, pri čemer ste šteje za opravljeno delo tudi priprava na delo, priprava gradiv za udeležence in individualno delo z udeleženci, v obsegu dogovorjeno s pogodbo med upravičencem in predavateljem oziroma izvajalcem izobraževanja, če celotno izvedbo izobraževanja prevzame zunanji izvajalcev v projektu.  Izobraževanje pacientov ali njihovih svojcev je prilagojeno glede na izvedbo posameznega postopka, zato je število udeležencev v skupini določeno na največ do pet. Za izvedbo in pomoč v domačem okolju se ločeno pripravi gradivo in zloženke, s katerimi si pomagajo pri izvedbi postopkov. Ocena stroškov izvedbe izobraževanja za posameznega pacienta oziroma svojca v skupinah do pet udeležencev je 500,00 EUR na udeleženca.  Določena cena v standardnemu strošku na enoto v povprečju višini 116,34 eur/dan na posteljo je primerljiva s postavko cene podaljšanega bolnišničnega zdravljenja, pri tem pa se od SVZ pričakuje, da bo oddelek organiziran kot samostojni oddelek, in minimalno že tudi rast cen. V primeru večjega porasta cen se bo prilagoditev cene izvedla za obdobje 2027-2029.  **Ciljna vrednost: 30 starih 55 let in več.**  c) Ukrepi se bodo izvajali v vzhodni in zahodni kohezijski regiji. | | | |
| Utemeljitev izbora/merila za izbor kazalnika/ glede na relevantnost intervencije ali glede upravičencev/uporabnikov | V okviru politike za bolj socialno in vključujočo Evropo za izvajanje evropskega stebra socialnih pravic je pomembno zagotoviti usposobljen kader za izvajanje zahtevnejših zdravstveno negovalnih postopkov, kar velja tudi za zaposlene, stare 55 let in več. Kazalnik nam daje ključne podatke o kratkoročnih in srednjeročnih potrebah po usposobljenem kadru.  S kazalnikom preverjamo tudi možnost izobraževanja starejših nad 55 let, da se usposobijo za izvajanje postopkov, ki bi jih bodo sami izvajali, za vrnitev v domače okolje.  Trenutne razmere v družbi narekujejo potrebo po krepitvi enakopravnega in pravočasnega dostopa do kakovostnih, trajnostnih in cenovno ugodnih storitev, vključno z zdravstveno oskrbo.  Z javnim razpisom bomo:   * zagotovili kapacitete za odpust pacientov, ki potrebujejo ZZNP, iz bolnišnic, * usposobili zdravstvene delavce za obravnavo pacientov, ki potrebujejo ZZNP v SVZ, * usposobili paciente in njihove svojce, ki potrebujejo ZZNP za čim višjo stopnjo samooskrbe in vrnitev v domače okolje, * razvili predlog modela financiranja in zagotavljanja obravnave pacientov, ki potrebujejo ZZNP v SVZ za pripravo prehoda v sistemsko izvajanje vzpostavljenega projekta v sodelovanju MZ in MSP. | | | |
| Informacije o deležu finančnih sredstev, dodeljenih operacijam, ki jim ustrezajo kazalniki učinka in ključne faze izvajanja, določeni v okviru smotrnosti, ter obrazložitev načina izračuna deleža | Informacije razvidne iz metodološkega izračuna. | | | |
| Tveganje:  Dejavniki, ki lahko vplivajo na doseganje mejnikov in ciljev in navedba načinov, kako bodo ti upoštevani | Navedene ocene se lahko izkažejo za neustrezne v primerih:   * nepredvidenih dogodkov oz. stanj, kot je npr. spremenjeno družbeno-gospodarsko stanje, ki pomembno vpliva na tržne cene, in stroške ter posledično na pogoje izvedbe posameznih aktivnosti (npr. inflacija, epidemiološke razmere, itd.); * zamika začetka izvajanja operacij – zamika pri objavi javnega razpisa, ki ga načrtujemo v septembru, ne izboru upravičencev v posamezni regiji; * možnosti napak pri poročanju o številu udeležencev, ki so se prvič vključili v posamezno operacijo; * neodzivnost izvajalcev za prijavo na javni razpis; * manjšega zanimanja ciljnih skupin za vključitev v ZNE; * manjšega zanimanja ciljnih skupin za vključitev v izpopolnjevanje in usposabljanje; * težav pri izvajanju posameznih operacij (npr. kadrovske spremembe tekom obdobja izvajanja ukrepa); * itd.   Doseganje vrednosti kazalnikov se bo spremljalo preko CTK.  Spremljanje kvalitativnih in kvantitativnih rezultatov bo prispevalo k odkrivanju težav in pripravi ukrepov za odpravo le-teh. | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Specifični cilj** | **Kazalnik rezultata** |
| **EECO18** | **Število javnih uprav ali javnih služb, ki so prejeli podporo** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CILJ POLITIKE | CP 4: Bolj socialna in vključujoča Evropa za izvajanje evropskega stebra socialnih pravic | | | |
| Sklad | ESS+ | | | |
| Prednostna naloga | PN 7: Dolgotrajna oskrba in zdravje ter socialna vključenost | | | |
| Specifični cilj(i) | SC ESO4.11: 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. | | | |
| Ukrepi | Razvoj sistema in nadgradnja v skupnosti | | | |
| 1. Ime kazalnika | Kazalnik rezultata: **Število javnih uprav ali javnih služb, ki so prejele podporo** | | | |
| 2.Identifikator oz. šifra kazalnika | EECO18 Število javnih uprav ali javnih služb, ki so prejele podporo | | | |
| 3. Definicija  Koga spremljamo, kaj merimo, katere podatke zbiramo | Število institucij, ki bodo vključene v razvoj/posodobitev sistemov na področju socialnega varstva.  Za namene kazalnika je pomembna pokritost celotne Slovenije. | | | |
| 4. Metodološka pojasnila   1. Pojasnila, na kateri ravni spremljamo kazalnik (na ravni operacije, specifičnega cilja, prednostne naloge, cilja politike). 2. Pogoji za doseganje kazalnika (npr. minimalno število ur vključitve, sodelovanje skozi celotno obdobje izvajanja operacije…). 3. Dokazila za spremljanje kazalnika (s katerim se dokazuje dosežena vrednost kazalnika, npr.: pogodba o zaposlitvi, lista prisotnosti, podpisan dogovor o sodelovanju.) 4. V primeru, da se kazalnik nanaša na osebe, se navede ali se osebo šteje enkrat na operacijo ali se šteje ob vsaki vključitvi v posamezni program/usposabljanje. 5. Časovni okvir zajemanja podatkov (npr. ob vključitvi posameznika oz. ob začetku operacije, ob izstopu posameznika, zaključku operacije, po določenem časovnem obdobju.) 6. Vrste podatkov (podatki iz operacije, statistični podatki, drugi podatki). | V okviru ukrepa se predvideva pilotna vzpostavitev mreže izvajalcev za obravnavo pacientov s potrebo po zahtevnejših zdravstveno negovalnih postopkih izven bolnišnic in zagotoviti enake možnosti enakopravnega ter pravočasnega dostopa do kakovostnih, varnih in finančno vzdržnih storitev v instituciji za osebe, katerih bolnišnično zdravljenje je zaključeno, potrebujejo pa zahtevnejše zdravstveno negovalne postopke, ter podpora pacientom k višjim možnostim vrnitve v domače okolje (podpora procesom deinstitucionalizacije).  Kot kazalnik se upošteva:  - izbrana bolnišnica za vzpostavitev delovanja CTK in SIC,  - število izbranih SVZ za vzpostavitev ZNE.   1. Spremljanje na ravni specifičnega cilja. 2. Pogoj za doseganje – podpisana pogodba v okviru katerih se bodo izvajale aktivnosti navedene v Programu. 3. Dokazila za spremljanje – podpisana pogodba. Dosežena vrednost kazalnika se lahko spremlja z vsaj enim izmed naslednjih dokazil: listo prisotnosti oziroma drugo verodostojno listino (drugi verodostojni podatki) v papirni ali digitalni obliki, s katerimi se dokazuje prisotnost v programu / programom, v kolikor ni javnoveljaven / obračunom / izpolnjenim vprašalnikom. 4. Udeleženca se šteje enkrat na operacijo (udeleženec se lahko vključi v operacijo večkrat, vendar se ga šteje samo enkrat na operacijo). 5. Časovni okvir - Podatke za kazalnik zajemamo ob prvi vključitvi udeleženca v projekt. Dosežene vrednosti se bodo poročale kumulativno (predhodne vrednosti so vštete/vključene v naslednje dosežene vrednosti.) 6. Vrste podatkov – drugi podatki iz projekta. | | | |
| 5. Vir podatkov  Kdo je odgovoren za zbiranje podatkov (upravičenec, skrbnik pogodbe, druga oseba na posredniškem/izvajalskem telesu, SURS, ARIS, intervju, anketa med uporabniki, itd.) | Upravičenec, MZ | | | |
| 6. Merska enota | Število institucij | | | |
| 7. Vrednost za kazalnik | leto | Skupna vrednost kazalnika V | Skupna vrednost kazalnika Z | Skupna vrednost kazalnika Slovenija |
| 2025 | 0 | 0 | 0 |
| 2028 | 2 | 2 | 4 |
| 8. Finančna vrednost  Vrednost EU in slovenskega dela v EUR | 2025 | V EU | 72.331,09 | |
| V SI | 12.764,31 | |
| Z EU | 32.801,31 | |
| Z SI | 49.201,96 | |
| 2026 | V EU | 1.018.106,72 | |
| V SI | 179.665,89 | |
| Z EU | 461.699,56 | |
| Z SI | 692.549,34 | |
| 2027 | V EU | 687.360,99 | |
| V SI | 121.299,00 | |
| Z EU | 311.710,21 | |
| Z SI | 467.565,32 | |
| 2028 | V EU | 678.335,23 | |
| V SI | 119.706,22 | |
| Z EU | 307.617,14 | |
| Z SI | 461.425,71 | |
| PODATKI ZA OKVIR SMOTRNOSTI | | | | |
| Metoda izračuna:  a) Podatki ali ugotovitve, uporabljene za oceno vrednosti mejnikov, izhodiščnih in ciljnih vrednosti  b) Metoda izračuna ciljne vrednosti, na primer podatke o stroških na enoto, referenčnih vrednostih, standardni ali pretekli stopnji izvajanja, strokovnem svetovanju in zaključkih preteklih vrednotenj  c) Ocena izvedljivosti glede na kategorije regije | a) in b)  Zagotavlja se financiranje vzpostavitve in delovanja centralne točke za koordinacijo odpusta pacientov s potrebo po zahtevnejših zdravstveno negovalnih postopkih (v nadaljnjem besedilu: ZZNP), simulacijskega izobraževalnega centra in izvedba izobraževanj ter vzpostavitev in delovanje zdravstveno negovalnih enot v socialno varstvenih zavodih.  Prijavitelj pod točko A je javni zdravstveni zavod - bolnišnica, ki obravnava paciente s potrebo po ZZNP, z izjemo bolnišnic, ki v pretežni meri izvajajo psihiatrično zdravljenje. Za zaposlitev koordinatorja in izvajanje koordinacije odpusta, vzpostavitev SICa ter izpopolnjevanja in usposabljanje bo prejel 958.308,00 EUR.  Prijavitelj pod točko B je SVZ, ki zagotovi vzpostavitev ZNE, sprejem in obravnavo za najmanj 11 pacientov s potrebo po ZZNP, in sicer v eno ali dvoposteljnih sobah. Izbrani bodo do trije izvajalci. Izvajalci za obravnavo 33 pacientov in 3 vodij ZNE prejmejo skupaj 4.715.832,00 EUR.  Ciljna vrednost: 4 zavodi v javni mreži.  c) Ukrepi se bodo izvajali v vzhodni in zahodni kohezijski regiji | | | |
| Utemeljitev izbora/merila za izbor kazalnika/ glede na relevantnost intervencije ali glede upravičencev/uporabnikov | V okviru politike za bolj socialno in vključujočo Evropo za izvajanje evropskega stebra socialnih pravic je pomembno vzpostaviti dolgotrajno oskrbo in zdravje ter socialno vključenost. trenutne razmere v družbi narekujejo potrebo po krepitvi enakopravnega in pravočasnega dostopa do kakovostnih, trajnostnih in cenovno ugodnih storitev, vključno z zdravstveno oskrbo.  Cilji javnega razpisa so zagotoviti kapacitete za odpust pacientov, ki potrebujejo ZZNP, iz bolnišnic in razviti predlog modela financiranja in zagotavljanja obravnave pacientov, ki potrebujejo ZZNP v SVZ za pripravo prehoda v sistemsko izvajanje vzpostavljenega projekta v sodelovanju MZ in MSP. S tem bomo zagotoviti enake možnosti enakopravnega ter pravočasnega dostopa do kakovostnih, varnih in finančno vzdržnih storitev v instituciji za osebe, katerih bolnišnično zdravljenje je zaključeno, potrebujejo pa zahtevnejše zdravstveno negovalne postopke, ter podpora pacientom k višjim možnostim vrnitve v domače okolje (podpora procesom deinstitucionalizacije).  S kazalnikom bomo sledili Programu evropske kohezijske politike v obdobju 2021–2027 v Sloveniji. | | | |
| Informacije o deležu finančnih sredstev, dodeljenih operacijam, ki jim ustrezajo kazalniki učinka in ključne faze izvajanja, določeni v okviru smotrnosti, ter obrazložitev načina izračuna deleža | Informacije razvidne iz metodološkega izračuna. | | | |
| Tveganje:  Dejavniki, ki lahko vplivajo na doseganje mejnikov in ciljev in navedba načinov, kako bodo ti upoštevani | Navedene ocene se lahko izkažejo za neustrezne v primerih:   * nepredvidenih dogodkov oz. stanj, kot je npr. spremenjeno družbeno-gospodarsko stanje, ki pomembno vpliva na tržne cene, in stroške ter posledično na pogoje izvedbe posameznih aktivnosti (npr. inflacija, epidemiološke razmere, ipd); * zamika začetka izvajanja operacij – zamika pri objavi javnega razpisa, ki ga načrtujemo v septembru, ne-izboru upravičencev v posamezni regiji; * manjšega zanimanja zavodov v javni mreži za vključitev v ukrepe vzpostavitve modela verificiranega usposabljanja za delo v zdravstvu in dolgotrajni oskrbi; * uvajanja novih programov, ki se še niso uveljavili med izvajalci, zato je težko oceniti kakšno bo zanimanje za njihovo izvedbo; * težav pri izvajanju posameznih operacij (npr. kadrovske spremembe tekom obdobja izvajanja ukrepa); * itd.   Doseganje vrednosti kazalnikov se bo spremljalo preko poročanja izvajalcev. Spremljanje kvalitativnih in kvantitativnih rezultatov bo prispevalo k odkrivanju težav in pripravi ukrepov za odpravo le-teh. | | | |