

Prednostna področja	Cilji	Kazalniki / roki	Naloge	Nosilci
Krepitev in varovanje zdravja	Podaljševanje pričakovane zdrave življenjske dobe in povečevanje kakovosti življenja za vse skupine prebivalstva	Pričakovana zdrava življenjska doba	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Izdelava in izvajanje strategije za promocijo zdravja,</li> <li>▪ uvedba usmerjenega ozaveščanja o skrbi za lastno zdravje na vse ravni vzgojno-izobraževalnih programov,</li> <li>▪ ustanovitev Sveta za zdravje,</li> <li>▪ zagotovitev pravočasnih informacij o zdravstvenih izidih in trendih in determinantah zdravja ter načinih kako posameznik ali skupnost vpliva na determinante zdravja,</li> <li>▪ priprava kakovostnih rednih letnih poročil o zdravju in zdravstvenem stanju prebivalstva, s poudarkom na raziskavah, ki bodo dajale informacijo o uspešnosti preventivnih programov in tistih, ki bodo pokazale potrebe po uvedbi dodatnih programov,</li> <li>▪ spodbujanje nevladnih organizacij za vključevanje v programe promocije zdravega življenjskega sloga ter programov dolgotrajne oskrbe zagovorništva in pomoči najšibkejšim družbenim skupinam,</li> <li>▪ vključitev Health Impact Assessment ali HIA v odločanja,</li> <li>▪ spodbujanje partnerstev in povezav za izmenjavo informacij za pripravo optimalnih rešitev posameznih problemov,</li> <li>▪ izvajanje že sprejetih strategij s poudarkom na skrbi za zdravo prehrano mladih ter stalno ozaveščanje prebivalstva o zdravi prehrani nasploh ter promocijo gibanja,</li> <li>▪ opredelitev prednostnih nalog raziskovanja na področju javnega zdravja in sofinanciranje raziskovalnih projektov.</li> </ul>	MZ Drugi resorji IVZ ZZV drugi javni zdravstveni zavodi organizacije civilne družbe
	Zmanjšanje neenakosti v zdravju (med spoloma, posameznimi regijami, in posameznimi družbenimi skupinami)		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ uvedba medresorskih akcijskih načrtov za ozaveščanje ciljnih skupin in za spodbujanje zdravega življenjskega sloga še posebno na vseh področjih tveganega obnašanja,</li> <li>▪ spodbujanje nevladnih organizacij za vključevanje v programe dolgotrajne oskrbe, zagovorništva in pomoči najšibkejšim družbenim skupinam,</li> <li>▪ izvajanje nalog iz Strategije varstva starejših in kvalitetnega staranja,</li> <li>▪ stalno ozaveščanje za zdrave vedenjske vzorce: ozaveščanje mladih za primeren odnos do percinga, za kritičen odnos do oglaševanja za uporabo raznih pripomočkov za doseganje vzorov (sredstev za doseganje idealne teže, mišične mase idr.),</li> <li>▪ skrb za ozaveščanje za zdravo in ne prezgodnjo spolnost.</li> </ul>	MZ Drugi resorji IVZ ZZV drugi javni zdravstveni zavodi organizacije civilne družbe

	Prepoznavanje in obvladovanje dejavnikov tveganja za zdravje iz okolja		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ izdelave analiz o vplivu okolja na zdravje (epidemiološke študije) in učinkovit nadzor nad onesnaževanjem zraka, vode, zemlje;</li> <li>▪ priprava rednih kakovostnih poročil o zdravju in okolju s poudarkom na podatkih o dejavnih okolja, ki vplivajo na zdravje;</li> <li>▪ izdelava medresorskih programov za sanacijo degradiranih območij s posebnimi nevarnostmi za zdravje,</li> <li>▪ izvajanje študij o morebitnih vzročnih povezavah kemikalij in določenih bolezni ter vzpostavitev evidence in izvajanje biomonitoringa;</li> <li>▪ izboljšanje nadzora nad kemikalijami pred in po njihovem dajanju v promet,</li> <li>▪ povečanje splošne razgledanosti prebivalstva in ozaveščanje o učinkih kemikalij,</li> <li>▪ ozaveščanje o odgovornosti posameznika za varno ravnanje s kemikalijami.</li> </ul>	MZ MOP URSK Drugi resorji IVZ ZZV drugi javni zdravstveni zavodi
	Krepitev duševnega zdravja in zmanjšanje števila samomorov		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ nacionalni program duševnega zdravja,</li> <li>▪ izobraževanje zdravstvenih delavcev za zgodnje prepoznavanje duševnih bolezni,</li> <li>▪ programi za celostno obravnavo ljudi v različnih stiskah (bolezen, socialna, duševna stiska),</li> <li>▪ programi za ponovno vključevanje bolnikov v delovno in življenjsko okolje,</li> <li>▪ programi za svetovanje bolnikom in družinam z duševnim bolnikom,</li> <li>▪ programi za ozaveščanje javnosti o prepoznavanju in destigmatizaciji duševnih bolezni,</li> <li>▪ vključevanje civilne družbe v programe za pomoč ljudem z motnjami v duševnem zdravju.</li> </ul>	MZ Drugi resorji IVZ ZZV drugi javni zdravstveni zavodi organizacije civilne družbe
	Zmanjšanje zasvojenosti (tobak, alkohol, droge)		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ spodbujanje zdravega življenjskega sloga še posebno na vseh področjih tveganega obnašanja s poudarkom na promociji zdravja v otroškem in mladostniškem obdobju,</li> <li>▪ oblikovanje medresorsko usklajenih programov za obvladovanje problematike zasvojenosti.</li> </ul>	MZ Drugi resorji IVZ ZZV drugi javni zdravstveni zavodi organizacije civilne družbe
	Obvladovanje groženj zdravju (nalezljive bolezni, kemijska varnost, varnost pred sevanji)		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ vpeljava novih, učinkovitih metod za preprečevanje in obvladovanje nalezljivih bolezni vključno bolnišničnimi okužbami ter z njimi povezanimi nevarnostmi,</li> <li>▪ posodobitev informacijske podpore za spremljanje nalezljivih bolezni,</li> <li>▪ zagotoviti pripravo in izvajanje programov za zmanjševanje odpornosti bakterij na antibiotike,</li> <li>▪ izvajanje akcijskih ukrepov mednarodne strategije ravnanja s kemikalijami prek pristojnih resorjev,</li> </ul>	MZ Drugi resorji IVZ ZZV drugi javni zdravstveni zavodi

			<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ uveljavitev relevantne zakonodaje (nacionalni program kemijske varnosti)</li> <li>▪ zmanjševanje ravni izpostavljenosti prebivalstva naravnim virom ionizirajočih sevanj v objektih, kjer se posamezniki zadržujejo daljše obdobje,</li> <li>▪ zmanjševanje ravni izpostavljenosti delavcev, ki delajo z viri ionizirajočih sevanj in vzpostaviti njihovo kompleksno zdravstveno varstvo,</li> <li>▪ zmanjševanje ravni izpostavljenosti pacientov pri radioloških posegih,</li> <li>▪ ozaveščanje prebivalstva o vplivih izpostavljenosti elektromagnetnim sevanjem,</li> <li>▪ priprava dodatnih preventivnih programov za izpostavljene skupine (otroke, ljudi v rodni dobi, izpostavljeno populacijo na delu v ekološko in zdravstveno degradiranih območjih).</li> </ul>	
	Dobra pripravljenost na krizne razmere zaradi množičnih nesreč oziroma nalezljivih bolezni večjih razsežnosti		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ priprava strateških dokumentov za medresorsko koordinacijo in sodelovanje za izboljšanje pripravljenosti na krizne razmere,</li> <li>▪ povezovanje na regionalnem in mednarodnem nivoju pri pripravi načrtov za učinkovito ukrepanje,</li> <li>▪ priprava planov pripravljenosti na morebitne epidemije nalezljivih bolezni kot so ptičja gripa, bioloških nesreč in groženj biološkega terorizma ter izdelava manjkajočih analiz, načrtov in dokumentov;</li> <li>▪ izvajanje NPKV na področju preprečevanja in pripravljenosti na nesreče z nevarnimi kemikalijami,</li> <li>▪ izobraževanje in usposabljanje zdravstvenih delavcev ter prebivalstva, tudi prek različnih vaj, glede izvajanja ustreznih zdravstvenih ukrepov v primeru specifičnih vrst ogrožanja (npr. teroristični napadi z RKB orožjem, aviarna influenza, ipd.),</li> <li>▪ zagotavljanje ustrezne opreme, vozil, rezerv in zalog za delovanje zdravstva v posebnih pogojih,</li> <li>▪ zagotavljanje nadzora nad pripravljenostjo javnih zdravstvenih zavodov za ukrepanje v primeru naravnih in drugih nesreč ter vojne,</li> <li>▪ izvedba ustreznih organizacijskih sprememb in kadrovskih dopolnitev,</li> <li>▪ priprave rezervistov s področja zdravstva, zaposlenih v javnih ustanovah ter koncesionarjev, za delo v medicinskih enotah Slovenske vojske,</li> <li>▪ ureditev statusa službe skladno z veljavno zakonodajo v okviru samostojne službe</li> <li>▪ izvedba vaj za preverjanje pripravljenosti.</li> </ul>	MZ Drugi resorji IVZ ZZV drugi javni zdravstveni zavodi
	Zgodnje odkrivanje raka in drugih kroničnih nenalezljivih bolezni ter		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ uvedba treh presejalnih programov s centralno vodeno organizacijo za zgodnje odkrivanje raka,</li> <li>▪ dopolnjevanje programov za zgodnje odkrivanje dejavnikov tveganja za bolezni srca in ožilja in druge kronične bolezni</li> <li>▪ priprava nacionalnih programov za obvladovanje posamezni kroničnih nenalezljivih bolezni (rak, sladkorna bolezen...)</li> </ul>	MZ Onkološki inštitut IVZ ZZV drugi javni

	odstopanj		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ evalvacija drugih presejalnih preventivnih programov predvsem preventivnih pregledov otrok in mladostnikov, nosečnic s pripravo potrebnih dopolnitev,</li> <li>▪ izdelava strokovnih smernic za izvajanje preventivnih programov.</li> </ul>	zdravstveni zavodi organizacije civilne družbe
	Izboljšanje ustnega zdravja		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ priprava in izvajanje promocijskih programov za dobro ustno zdravje pri otrocih,</li> <li>▪ zagotoviti delovanje preventivnih zobozdravstvenih timov v osnovnih šolah,</li> <li>▪ priprava in izvajanje programov ustnega zdravja pri odraslih</li> </ul>	MZ IVZ ZZV drugi javni zdravstveni zavodi
	preprečevanje škodljive izpostavljenosti na delovnem mestu in nastajanja poklicnih bolezni		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ širitev programov za krepitev zdravja na delovnem mestu,</li> <li>▪ ureditev odkrivanja poklicnih bolezni,</li> <li>▪ prestrukturiranje sistema preventivnih pregledov</li> <li>▪ vzpostavitev mehanizmov za stimulacijo delodajalca za vlaganje v zaščito delavcev na delovnih mestih.</li> </ul>	MZ MDDSZ Drugi resorji KIMDPŠ IVZ ZZV drugi javni zdravstveni zavodi organizacije civilne družbe
	Zmanjševanje poškodb in smrti v prometu		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ priprava in izvajanje medresorskih programov za zmanjševanje nesreč v prometu,</li> <li>▪ okrepitev aktivnosti pri strategiji zmanjševanja škodljive rabe alkohola in drog.</li> </ul>	MZ, MP, drugi resorji, civilna združenja
Zdravstvena dejavnost	Ureditev javne mreže (primarna, sekundarna in terciarna raven, nujna medicinska pomoč, lekarniške dejavnosti, zobozdravstvena dejavnost, patronažno		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ določitev mreže na primarni (občine), sekundarni (pokrajine oziroma država) in terciarni ravni (država), in sicer na podlagi usmeritev sprejetih v Planu</li> <li>▪ zagotovitev vloge ZD kot osrednjega izvajalca in koordinatorja javne zdravstvene službe na primarni ravni na območju, za katerega so ustanovljeni, zagotovitev: potrebnih javnih pooblastil, zagotovitev obsega dejavnosti, ohranitev javnega lastništva in neprofitnega značaja,</li> <li>▪ zagotovitev, da bodo zdravstveni domovi in koncesionarji opravljali javno službo na področju primarnega zdravstvenega varstva pod enakimi oziroma primerljivimi pogoji, ki zagotavljajo konkurenčnost in sicer glede pogojev izvajanja in financiranja javne službe, razpolaganja s presežkom</li> </ul>	MZ, javni zavodi, strokovna in civilna združenja, občine

	<p>varstvo, fizikalna in medicinska rehabilitacija, laboratorijska medicina, enovita transfuzijska služba, paliativna oskrba)</p>		<p>prihodkov nad odhodki, nagrajevanja in spodbujanja zaposlenih, izvajanja dejavnosti v prostorih občin, pogojev javnega naročanja in davčnih bremen, nadzora nad izvajanjem dejavnosti naročanja,.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ da bi se ZD omogočilo vlogo koordinatorja, mu je treba dati primerno vlogo pri dodeljevanju koncesij in sklepanju koncesijskih pogodb,</li> <li>▪ priporočitev občinam oziroma ZD, da bodo koncesionarjem omogočili možnost delovanja v prostorih ZD pod enakimi pogoji, kot javni zdravstveni zavod,</li> <li>▪ zagotovitev prednostnega dostopa do strokovnega izpopolnjevanja in drugih spodbujevalnih ukrepov za zdravnike na odročnejših oziroma demografsko ogroženih o območjih</li> <li>▪ krepitev vloge družinskega zdravnika, patronažnih in drugih medicinskih sester.</li> <li>▪ omogočanje družinskemu zdravniku, patronažnim idr. medicinskim sestram usposabljanje za sledenje napredku stroke, kakor tudi prilagajanje na nove razmere, ki nastajajo zaradi staranja populacije</li> <li>▪ povečanje obsega uporabe elektronskih zdravstvenih kartonov in medicinske informatike na primarni ravni in doseganje elektronske povezave vseh ravni zdravstvene oskrbe</li> <li>▪ vzpostavitev Inštituta za družinsko medicino kot osrednje inštitucije, ki bo usmerjala in nadzorovala kakovost in razvoj družinske medicine,</li> <li>▪ zmanjšanje stopnje napotitev iz primarne ravni zdravstvenega varstva na sekundarno,</li> <li>▪ povečanje deleža zasebnih izvajalcev - koncesionarjev in izvajalcev v javno-zasebnem partnerstvu,</li> <li>▪ izgradnja in predaja namenom novih urgentnih centrov,</li> <li>▪ zagotovitev pravnih podlag za programe, ki se že izvajajo oziroma, ki jih je treba začeti izvajati, pa še nimajo pravne podlage (paliativna oskrba, neakutna bolnišnična obravnava, dolgotrajna oskrba),</li> <li>▪ ureditev financiranja in razvoja nujnih prevozov, vključno s helikopterskimi,</li> <li>▪ najti najučinkovitejšo obliko pravne osebe za izvajalca javne zdravstvene službe ter razmejiti zasebni in javni del v javnem sistemu zdravstva na primarni in sekundarni ravni, medtem ko mora terciarna raven ostati pod okriljem države,</li> <li>▪ razmejiti oziroma določiti financiranje med sekundarnim in terciarnim delom zdravstvene dejavnosti,</li> <li>▪ zagotoviti enak dostop do enako kvalitetnih zdravstvenih storitev vsem prebivalcem v Republiki Sloveniji z organizacijskimi in strokovnimi ukrepi,</li> <li>▪ pri uvajanju zasebnega dela v javnem sistemu je potrebno opredeliti</li> </ul>	
--	---	--	---	--

			<p>področja, kjer zasebno delo v javnem sistemu ni možno in v koncesijskih pogodbah jasno opredeliti pogoje in obveznosti koncesionarja,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ opredelitev minimalnega števila lekarn in magistrov farmacije glede na prebivalce, ki jih oskrbujejo in dosledna povezava s primarno zdravstveno ravno,</li> <li>▪ zagotovitev pozitivnega poslovanja lekarn v oddaljenih in demografsko ogroženih krajih,</li> <li>▪ skladno z usmeritvami v EU bo delo farmacevta potrebno dodatno usmeriti v podporo upravljanja varnosti pacientov in preprečevanja neželenih dogodkov pri izvajanju zdravstvene oskrbe,</li> <li>▪ prepoznati vlogo farmacevta pri obvladovanju stroškov,</li> <li>▪ spremeniti način financiranja dela v lekarnah v smeri storitvenega sistema in pregledno ločiti storitve vezane na zdravila, medicinsko tehnične pripomočke in vse kar je vezano na sistem zavarovanja od dela, kjer lekarna deluje izključno na tržišču,</li> <li>▪ primerno urediti in ovrednotiti delo farmacevta v bolnišnicah,</li> <li>▪ uveljavitev Pravilnika o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine in akreditacijskega standarda ISO 15189 - Medicinski laboratoriji - Posebne zahteve za kakovost in usposobljenost,</li> <li>▪ določitev mreže medicinskih laboratorije,</li> <li>▪ določitev vloge in vrednotenja dela ekipe, ki lahko izvaja naloge laboratorijske medicine,</li> <li>▪ ureditev ustreznega financiranja laboratorijskih preiskav,</li> <li>▪ ustanovitev enovite transfuzijske službe za preskrbo s krvjo, celicami in tkivi.</li> </ul>	
	Učinkovito izvajanje zdravstvenih storitev		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ vzpostavitev specializacije v skladu z ugotovljenimi družbenimi potrebami in koncentracije zdravstvenih storitev za odpravljanje ozkih grl</li> <li>▪ zagotovitev vsakoletne planske opredelitve vsake izmed ravni zdravstvenih storitev za vsakega izvajalca posebej</li> <li>▪ zagotovitev možnosti obravnave redkih bolezni v povezavi z evropsko mrežo relevantnih centrov ter zagotavljanje kontrole MZ na tem področju</li> <li>▪ s spremembami zakonodaje vzpostaviti pogoje, da bo ustanovitelj lahko odgovoren in pregleden način nadziral delo in poslovanje</li> <li>▪ vzpostaviti je potrebno timsko obravnavo bolnikov ter sistem delegiranja zdravstvenih storitev skladno s strokovno usposobljenostjo,</li> <li>▪ razvoj akutne obravnave, ki je namenjena predhodni obravnavi bolnikov in omogoča povečanje sposobnosti samooskrbe in prepreči ali zmanjša potrebo po dolgotrajni oskrbi,</li> </ul>	MZ, zdravniška zbornica, strokovna združenja

			<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ vzpostaviti pogoje za takojšen začetek kliničnih specializacij za medicinske sestre in zdravstvene tehnike</li> <li>▪ vpeljati samostojno vlogo diplomiranih babic pri vodenju zdravih nosečnic.</li> </ul>	
	Skrajševanje čakalnih dob		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Uvedba nacionalnih čakalnih list, ki bodo dostopne vsem državljanom prek spletnih strani,</li> <li>▪ sprejem zakona o evidencah,</li> <li>▪ natančno načrtovanje dela, naročanje na definirano časovno enoto, stalni pregled in ažuriranje čakalnih list, obvladovanje slikovnih in diagnostičnih podatkov prek interneta,</li> <li>▪ omogočanje zdravnikom na sekundarni in terciarni ravni pobudo pri podeljevanju koncesij in pomoč pri iskanju praktičnih organizacijskih rešitev</li> <li>▪ zagotovitev ustreznega števila potrebnih zdravstvenih kadrov tudi prek olajšanja nostrifikacije izobrazbe in strokovnega izpita ter omogočanja lažje pridobitve delovnih dovoljenj,</li> <li>▪ povečanje specializacije izvajalcev zdravstvenih storitev</li> <li>▪ vzpostavitev ažurne mreže javne zdravstvene službe</li> <li>▪ podeljevanje koncesij na primarni ravni na področjih, kjer niso zadoščene potrebe</li> <li>▪ zagotovitev sodelovanja koncesionarja z javnim zavodom, ki opravlja dejavnost zdravstvenega doma</li> <li>▪ spodbujanje podeljevanja koncesij na sekundarni ravni, ki predstavljajo javno zasebna partnerstva vlaganjem v infrastrukturo</li> <li>▪ spodbujanje podeljevanja koncesij, ki zagotavljajo večjo samostojnost in odgovornost zdravnikov in drugih poklicev v zdravstvu pri izvajanju javne zdravstvene službe na primarni ravni, povečanje učinkovitosti (človeških in materialnih) virov, s premišljenim upravljanjem</li> <li>▪ ureditev kriterijev za podeljevanje koncesij,</li> <li>▪ s predpisi urediti pogoje za sklepanje koncesijskih pogodb, v katerih se natančno odloči vsebino koncesijske pogodbe, konkretne obveznosti posameznega koncesionarja, vključevanje koncesionarja v zagotavljanje zdravstvenega varstva in nujne medicinske pomoči, zagotavljanja dežurstva na stroške koncesionarja, idr.</li> <li>▪ sprejem zakona o evidencah podatkov s področja zdravstva</li> </ul>	MZ, ZZZS, javni zavodi, strokovna združenja
	Prestrukturiranje in opredelitev nove vloge, vsebine dela in		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ krepitev vloge IVZ za opravljanje podpornih nalog za odločanje ministrstva za vsa področja izvajanja zdravstvenega varstva ter najzahtevnejših strokovnih nalog,</li> <li>▪ specializacija ZZV-jev v smislu najoptimalnejše izrabe obstoječe</li> </ul>	MZ, javni zavodi, strokovna združenja

	<p>odgovornosti izvajalcev posameznih ravni zdravstvenih dejavnosti (nova vloga zdravstvenih domov, Inštituta za varovanje zdravja, območnih Zavodov za zdravstveno varstvo, splošne bolnišnice, definiranje terciarne dejavnosti, razširjeni strokovni kolegiji)</p>		<p>infrastrukture, kadrovskih virov v odnosu do potreb odjemalcev,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ izločitev tržnega dela dejavnosti iz ZZV,</li> <li>▪ reorganizacija zdravstvenih ustanov za procesno obravnavo pacientov,</li> <li>▪ uvedba integriranih kliničnih poti,</li> <li>▪ izboljšanje informacijske podpore,</li> <li>▪ priprava in izvedba programov za izboljšanje komunikacije,</li> <li>▪ določitev delitve dela med in nalog med primarno, sekundarno in terciarno ravni zdravstvene službe,</li> <li>▪ uvedba novih metod diagnostike na podlagi ocene njihove uspešnosti.</li> </ul>	
	<p>Povečanje vloge medicinskih sester in babic pri prevzemanju novih samostojnih vlog pri obravnavi kroničnih bolnikov in zdravih nosečnic, povečanje racionalnosti izkoriščenosti obstoječih zdravstvenih zmogljivosti (kadar prostorov, opreme)</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ v okviru reorganizacije zdravstvenih ustanov predvideti in izvesti prenos določenih pristojnosti in strokovnih nalog na medicinske sestre</li> </ul>	<p>MZ in javni zavodi ter strokovna združenja</p>



	Doseči zakonsko in organizacijsko razmejitev javnega in zasebnega interesa ter dejavnosti izvajalcev v mreži javne zdravstvene službe		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ sprejem relevantne zakonodaje,</li> <li>▪ oblikovanje mreže in določitev nalog in pristojnosti izvajalcem,</li> <li>▪ vključevanje izvajalcev koncesionarjev v javno mrežo pod enakimi pogoji, kot javni,</li> <li>▪ krepitev vloge svetov zavodov za načrtovanje razvoja in dosledno uresničevanje pogodb sklenjenih z ZZZS,</li> <li>▪ dosledna razmejitev zdravstvenih storitev ter izvajalcev, ki se izvajajo v breme javnih in breme zasebnih sredstev, zagotovitev preglednosti in nadzora,</li> <li>▪ spodbujanje upravljanja z javno zasebnimi partnerstvi v javni zdravstveni dejavnosti.</li> </ul>	MZ, sveti zavodov, javni zavodi.
	Zagotovitev varne in visokokakovostne oskrbe in nadzora	<ul style="list-style-type: none"> <li>• število ustanov z vpeljanim in uveljavljenim celovitim sistemom kvalitete</li> <li>• število vzpostavljenih kliničnih poti</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ustanovitev nacionalnega telesa za kakovost in varnost v zdravstvu</li> <li>▪ vzpostavitev formalnih sistemov in struktur za upravljanje nenehnega izboljševanja kakovosti in varnosti pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti</li> <li>▪ vzpostavitev formalnih sistemov in struktur za pravilno in varno uporabo zdravil ter za odkrivanje in preprečevanje z zdravili povezanih problemov,</li> <li>▪ vzpostavitev formalnih sistemov in struktur za preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb,</li> <li>▪ vzpostavitev nacionalnega sistema kazalnikov kakovosti na zdravstvenem področju in kazalnikov na poslovnem področju</li> <li>▪ vpeljati klinične poti v vse bolnišnice,</li> <li>▪ vpeljati integralne klinične poti za najpogostejše bolezni,</li> <li>▪ obveznost vseh v javnem sistemu (zavodov in koncesionarjev), da letna poročila o doseganju kazalnikov kakovosti redno objavljajo na svojih spletnih straneh,</li> <li>▪ sprejem zakona o strokovnih nadzorih v zdravstvu</li> </ul>	MZ in izvajalci zdravstvene dejavnosti
	Sodobno in učinkovito spremljanje kakovosti in varnosti zdravstvenih storitev	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Delež izvajalcev zdravstvene dejavnosti z implementiranimi programi notranjih presoj</li> <li>• obseg in vsebina</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ priprava priporočil MZ za izvajanje internega strokovnega nadzora pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti</li> <li>▪ razvoj oziroma vključitev internega strokovnega nadzora kot redne aktivnosti izvajalcev zdravstvene dejavnosti v okviru sistemov kakovosti</li> <li>▪ razvoj sistema rednih zunanjih presoj sistemov kakovosti izvajalcev zdravstvene dejavnosti</li> <li>▪ nadgradnja vsebine in obsega strokovnega nadzora s svetovanjem v okviru razvoja sistema rednih zunanjih presoj sistemov kakovosti</li> <li>▪ razvoj obsega in vsebina finančno medicinskega nadzora kot dopolnitev vsebine in obsega sistema rednih zunanjih presoj sistemov kakovosti pri</li> </ul>	MZ z organi v sestavi Izvajalci zdravstvene dejavnosti pristojnebornice in strokovna združenja ZZZS

		<p>razvitih oz. nadgrajenih posameznih vrst nadzora v zdravstvu</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vzpostavljen sistem zunanjih presoj</li> </ul>	<p>izvajalcih zdravstvene dejavnosti</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ analiza ugotovitev upravnih nadzorov in priprava konkretnih ukrepov za izboljšanje stanja</li> <li>▪ razvoj in okrepitev upravnega nadzora ministrstva za zdravje kot redne programirane aktivnosti</li> <li>▪ nadaljnji razvoj inšpekcijskega nadzora v smislu kakovosti, učinkovitosti in sorazmernosti</li> <li>▪ na podlagi zakona o duševnem zdravju vpeljati inštitut zagovornika</li> </ul>	JAZMP
	<p>Učinkovito izvajanje medicinske rehabilitacije in nadaljnji razvoj neakutne obravnave, ki zmanjša potrebe po dolgotrajni oskrbi</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Uvajanje programov zdravljenja, ki se izvajajo na bolnikovem domu ob pomoči strokovno usposobljenega kadra iz zdravstvenih zavodov</li> </ul>	MZ, MDDSZ, javni zavodi
	<p>Razvoj dolgotrajne oskrbe</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ zagotovitev multidisciplinarnih timov za večje vključevanje družine in njenih članov ter drugih nepoklicnih izvajalcev v dolgotrajno oskrbo starejših in bolnikov</li> <li>▪ ozaveščanje prebivalstva za medgeneracijsko sodelovanje na področju zdravja</li> <li>▪ spodbujanje sodelovanja bolnišnic in nevladnih organizacij ter zagotavljanje pogojev za delovanje nevladnih organizacij za dolgotrajno oskrbo</li> <li>▪ zagotovitev celostnega in kakovostnega zdravstvenega varstva bolnikom s kroničnimi stanji in ostalim ranljivih skupinam prebivalstva.</li> </ul>	MZ, MDDSZ
	<p>Razvoj paliativne oskrbe</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ povečanje zmogljivosti negovalnih oddelkov bolnišnic ter dolgotrajne oskrbe v inštitucijah in na domu,</li> <li>▪ sprejem nacionalne strategije za paliativno oskrbo</li> </ul>	
	<p>Povečanje odgovornosti vsakega posameznika v</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pozitivno finančno poslovanje z optimalno</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Izobraževanje managementa,</li> <li>▪ uvedba sistema kakovosti,</li> <li>▪ standardizacija postopkov odločanja,</li> <li>▪ management mora dobiti pooblastila in sprejeti odgovornost za učinkovito</li> </ul>	Javni zavodi v povezavi z Ministrstvom za zdravje

	zdravstvu, managementu priskrbiti ustrezna orodja pri vodenju ter zagotoviti ustrezno usposabljanje	izvedenimi procesi zdravljenja - polletno - 2 leti	<p>in kakovostno poslovanje pravnih oseb</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ zagotoviti pogoje za obvladovanje stroškov javnih zavodov</li> <li>▪ opredelitev potrebnih znanj za vodenje zdravstvenih zavodov in ustanove kjer je ta znanja možno pridobiti ter vzpostavitev sistematičnega izobraževanja vodstev kadrovske službe,</li> <li>▪ usposabljanje za izvajanje vodenja z zgledom in veščinami</li> <li>▪ usposabljanje za izvajanje procesa upravljanja z viri</li> <li>▪ usposabljanje za uveljavitev vodstvenega stila, ki upošteva vrednote enakosti, priznavanja znanja in sposobnosti zaposlenih kot ustvarjalni kapital</li> <li>▪ izdelava programa za dvig motiviranosti zaposlenih.</li> </ul>	
	Povečanje motiviranosti zaposlenih v zdravstvu, med drugim tudi z ukrepi za stimuliranje nadpovprečnega dela tako po količini kot kakovosti	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Merjanje organizacijske klime</li> <li>• enkrat na dve leti</li> <li>• ocenjevale izvajanje procesov vodenja</li> <li>• enkrat na leto</li> <li>• merjenje zadovoljstva uporabnikov zdravstvenih storitev</li> <li>• stalna</li> <li>• 2 leti.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Vzpostaviti sistem plač, ki bo stimulativen za visoko produktivno in strokovno delo</li> <li>▪ razviti inovativno upravljanje z ljudmi v procesu vodenja in veščine za izvajanje opravljanja pri vodjih ter kadrovske službe v zdravstvenih ustanovah,</li> <li>▪ podpora kadrovske službe pri razvoju sistema kakovosti, izvajanju standardov in profesionalnega dela zaposlenih,</li> <li>▪ razvoj programov za ustvarjanje klime za spremembe, ki bodo pomagali pri razvoju uporabnikom prijazne kulture,</li> <li>▪ povezava strategije upravljanja s človeškimi viri s poslovno strategijo</li> <li>▪ vzpostavitev sistematičnega usposabljanja zaposlenih</li> <li>▪ izdelava modelov za upravljanje z znanjem in posebnimi talent</li> <li>▪ izdelava programov za pridobivanje deficitarnih kadrov</li> <li>▪ zagotovitev financiranja v usmerjen razvoj zaposlenih na vseh nivojih in dejavnostih.</li> </ul>	Javni zavodi v povezavi z Ministrstvom za zdravje
	Izobraževanje zaposlenih in usposabljanje šolajočih se v zdravstvu		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Razvoj programov za pridobitev veščin za delo, osebno učinkovitost, osebni razvoj, pragmatični pristop do dela in sodelovanja za horizontalno in vertikalno povezovanje,</li> <li>▪ vključevanje zaposlenih vodstvenih timov, vodij oddelkov, zdravnikov, medicinskih sester, in ostalih zaposlenih v drugih službah v programe usposabljanja,</li> <li>▪ razvoj programov za usposabljanje za uporabo veščin pri hitro spreminjajočih se procesih dela in usposabljanje internih inštruktorjev za izobraževanje ostalih zaposlenih</li> <li>▪ razvoj izobraževalne vloge zdravstvenih ustanov, ki naj postanejo učeče</li> </ul>	MZ in javni zavodi

			<p>se ustanove v smislu vseživljenjskega učenja.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ vzpostavitev sodelovanja zdravstvenih šol in zdravstvenih ustanov, v katerih se bodo dijaki in študentje praktično usposabljali v času izobraževanja oziroma študija. Za to nalogo se morajo zdravstvene ustanove ustrezno organizirati in usposobiti zaposlene,</li> <li>▪ organizirati klinične specializacije za medicinske sestre, zdravstvene tehnike in diplomirane babice, ki bodo prevzeli nove samostojne vloge.</li> </ul>	
	Specializacija dejavnosti pri izvajalcih zdravstvenih storitev		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Upoštevati ekonomijo obsega,</li> <li>▪ upoštevati kriterije za zagotavljanje storitev kot je zagotavljanje 24-urne službe,</li> <li>▪ uvajanje informacijskih tehnologij in telemedicine, kar bo omogočilo, da bodo specializirani vrhunski strokovnjaki zdravstvenih storitev prevzemali vlogo konzultantov ter s tem dvignili kakovost in obseg zdravstvenih storitev.</li> </ul>	MZ in javni zavodi
	Nova opredelitev zdravstvenih zbornic in združenj v sistemu zdravstvenega varstva in redno spremljanje uspešnosti njihovega dela		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Vpliv na optimizacijo delovanja zdravstvenega varstva,</li> <li>▪ javna pooblastila za izvajanje usposabljanja svojih članov,</li> <li>▪ aktivna vključitev predstavnikov zbornic pri pripravi vsebin strateških in drugih pomembnih dokumentov v zdravstveni dejavnosti in zdravstvenem varstvu in politike zdravstvenega varstva.</li> </ul>	MZ v sodelovanju s civilnimi združenji
	Ureditev javno zasebnega partnerstva		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Izdelava načrta mreže in ugotovitev potreb,</li> <li>▪ ureditev kriterijev in pogojev za podeljevanje koncesij, obveznosti koncesionarjev,</li> <li>▪ vključevanje koncesionarjev v javno mrežo pod enakimi pogoji kot javne zavode,</li> <li>▪ zagotovitev optimalne izkoriščenosti človeških in materialnih virov za kakovosten produkt,</li> <li>▪ posebno pozornost posvetiti javno zasebnim partnerstvom, ki se nanašajo na vlaganja v infrastrukturo.</li> </ul>	• MZ
	Ureditev zdravstva in zdravstvene		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Zagotovitev vloge zdravstva in zdravstvene oskrbe za potrebe Slovenske vojske</li> <li>▪ Zagotovitev potrebnih javnih pooblastil za izvajanje zdravstvene oskrbe,</li> </ul>	• MZ • Ministrstvo za

	oskrbe za potrebe Slovenske vojske		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ zagotovitev obsega dejavnosti</li> <li>▪ Zagotovitev dostopa do strokovnega izpopolnjevanja in drugih spodbujevalnih ukrepov za zdravnike</li> <li>▪ Omogočanje usposabljanja medicinskemu osebju za sledenje napredku stroke</li> </ul>	obrambo <ul style="list-style-type: none"> <li>• Generalšt ab Slovenske vojske</li> </ul>
Civilna družba	Sodelovanje v postopkih priprave predpisov		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Opredelitev področij zdravstvenega varstva, kjer je ključna vloga NVO in zagotovitev njihovega udejstvovanja</li> <li>▪ ureditev sistema financiranja NVO in spodbuditev civilnega dialoga ter partnerstva med NVO in organi državne uprave oz. organi lokalne skupnosti, prenos javnih funkcij in javnih pooblastil na civilno družbo.</li> </ul>	MZ in resorji v sodelovanju z NVO
	Vzpostavitev mehanizma za izražanje mnenj.	•	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Priprava plana aktivnosti za krepitev zdravja in priprava razpisa za realizacijo predvidenih aktivnosti (sodelovanje pri oblikovanju programov storitev, sodelovanje pri upravljanju, nadzorna funkcija civilne družbe),</li> <li>▪ spodbujanje civilnega dialoga ter partnerstva med nevladnimi organizacijami.</li> </ul>	MZ in resorji v sodelovanju z NVO
	Sodelovanje s socialnimi partnerji, sodelovanje z bolniki		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Prenos javnih funkcij in javnih pooblastil na civilno družbo.</li> </ul>	MZ in resorji v sodelovanju z NVO
Zdravila in medicinski pripomočki	Regulacija najvišjih dovoljenih cen zdravil		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ zagotovitev ustreznega vrednotenja zdravil in opredelitev dodane vrednosti zdravila</li> <li>▪ oblikovanje politike cen, ki zagotavlja upoštevanje specifičnosti majhnega trga</li> <li>▪ ustrezna povezava načel relativne in stroškovne učinkovitosti zdravil,</li> <li>▪ izboljšanje preglednosti cen zdravil na nacionalni in mednarodni ravni</li> <li>▪ omogočanje vključitve plačnikov zdravstvenih storitev v proces dogovarjanja s ponudniki zdravil</li> <li>▪ izboljšanje nadzora nad cenami zdravil, ki bremenijo javna in z njimi povezana zasebna finančna sredstva</li> </ul>	JAZMP
	Farmacevtsko nadzorstvo	Število in vsebina nadzorov	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ nadaljnji razvoj inšpekcijskega nadzora v smislu kakovosti, učinkovitosti in sorazmernosti</li> </ul>	JAZMP

	optimizacija ambulantnega predpisovanja zdravil in upravljanje z zdravili v bolnišnicah		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ zaradi racionalne in utemeljene porabe zdravil je treba oblikovati sistem stimulacij za tiste ambulante, ki bodo dosegale dobre rezultate v okviru strokovnih smernic to je podpovprečno porabo ob dobrih rezultatih zdravljenja in tako omogočale prihranke,</li> <li>▪ povečanje vloge farmacevtov, kot ključnih strokovnjakov za zdravila, pri upravljanju z zdravili in medicinskimi pripomočki v bolnišnicah.</li> <li>▪ ureditev varne in farmakoekonomske utemeljene terapije</li> <li>▪ ureditev zbirke podatkov medicinskih pripomočkov,</li> <li>▪ ureditev enotnega informacijskega sistema v bolnišničnih lekarnah</li> </ul>	MZ, JAZMP, ZZZS, izvajalci zdravstvene dejavnosti.
	Izboljšanje varnosti pri uporabi zdravil		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ zagotovitev aktivne vloge farmacevta v zdravstvenem timu,</li> <li>▪ odkrivanje in preprečevanje neželenih učinkov zdravil</li> <li>▪ ozaveščanje javnosti o racionalni rabi zdravil in vlogi končnega uporabnik zdravil pri zagotavljanju njihove optimalne učinkovitosti</li> </ul>	MZ JAZMP, ZZZS, izvajalci zdravstvene dejavnosti, IVZ.
Informacijska tehnologija	Informatizacija zdravstvenega sistema, uporaba informacijske tehnologije kot temelj za celovito obravnavo pacientov	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dostopnost skupin pacientov, ki bi bili zaradi možnosti izključeni</li> <li>• delež pridobljenih evropskih sredstev</li> <li>• povečevanje deleža e-poslovanja kot običajnega načina dela</li> <li>• zadovoljstvo končnih uporabnikov</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Izdelava analize obstoječega informacijskega sistema in ugotovitev in postopna odprava razkoraka med informacijskimi potrebami in možnostmi</li> <li>▪ izdelava načrta koordiniranega razvoja informatike</li> <li>▪ odprava razpršenosti funkcij zdravstvene informatike</li> <li>▪ uvedba uporabe informacijske tehnologije v strokovno delo</li> <li>▪ ozaveščanje kadrov o pomenih in možnostih informatike</li> <li>▪ razvoj tele-medicine za oskrbo pacientov na domu, predvsem starejše populacije</li> <li>▪ aktivno vključevanje v dejavnosti evropske komisije pri oblikovanju evropske politike informatike v zdravstvu</li> <li>▪ izkoriščanje razpoložljivih razvojnih evropskih sredstev</li> <li>▪ vzpostavitev osnovne informacijske infrastrukture ter definiranje osnovne zbirke zdravstvenih in socialnih podatkov za vzpostavitev in vodenje elektronskega zapisa zdravstvenih podatkov pacientov, pa tudi vzpostavitev osnov za elektronski zapis teh podatkov na nacionalni ravni</li> <li>▪ združitev zdravstvenih in socialnih informacijskih sistemov v celovit sistem na nacionalni ravni s posebnim poudarkom na vzpostavitvi enotnega zdravstvenega informacijskega portala, ki bo vsem subjektom zdravstvenega sistema omogočil varno in zanesljivo izmenjavo podatkov, izvajanje elektronskih storitev ter enotno (standardizirano) in pregledno informiranje in povezljivost s primerljivimi sistemi v EU</li> <li>▪ uveljavitev e-poslovanja kot običajnega načina dela v slovenskem zdravstvu.</li> </ul>	MZ, ZZZS, izvajalci zdravstvene dejavnosti

	Razvoj telemedicine		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Izdelava programa dolgoročnega razvoja telemedicine ter pričetek izvajanja pilotskih projektov uvajanja telemedicine na vsaj treh različnih področjih, na katerih je mogoča njena uporaba.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MZ,</li> <li>• MJU,</li> <li>• ZZZS.</li> </ul>
Finančni sistem zdravstvenega varstva	Dolgoročna finančna vzdržnost sistem, ohranitev ravni javnih izdatkov na povprečju evropske unije, povečanje učinkovitosti uporabe vseh virov	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zagotoviti realno rast odhodkov OZZ v povprečju 4% letno;</li> <li>• javne izdatke za zdravstveno varstvo ohraniti na ravni 6,3 % BDP;</li> <li>• celotne izdatke za zdravstvo po metodologiji SHA ohraniti na ravni 8,5 % BDP.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Prilagoditve sistema obveznega zdravstvenega zavarovanja</li> <li>▪ prilagoditve sistema proračunskega financiranja</li> <li>▪ vzpostavitev pogojev za razvoj ponudbe prostovoljnih zdravstvenih zavarovalnic</li> <li>▪ zagotavljanje učinkovitejšega upravljanja s sredstvi na makro ravni</li> <li>▪ reguliranje razmerij med javnim in zasebnim v sistemu zdravstvenega varstva</li> <li>▪ uvedba zavarovanja za dolgotrajno oskrbo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MZ</li> <li>• ZZZS</li> <li>• izvajalci zdravstvene dejavnosti</li> </ul>
Investicije in standardizacija	Dokončati nedokončane investicije		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ zaključitev vseh odprtih investicij najkasneje v letu in pol</li> <li>▪ tekoče izvajanje prihodnjih investicij, ki se bodo zaključile v predvidenih terminskih planih in v okviru načrtovanih, sprejetih in potrjenih strokovnih smernicah</li> <li>▪ doseganje večje učinkovitosti investicij pri katerih bodo postopke v vseh fazah izvajali javni zavodi, Ministrstvo za zdravje pa bo opravljalo funkcijo koordiniranja in nadzora.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MZ</li> </ul>
	Pripraviti prioriteto investicij		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ program investicij mora upoštevati pravico do dostopa do zdravstvenih storitev na celotnem območju Republike Slovenije, pravilno regijsko razporeditev.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MZ</li> </ul>
	Standardizirati postopke in sistem vodenja investicij,		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sprejem pravil, standardov in smernic za odpravo dolgotrajnih postopkov v vseh fazah investiranja in javnega naročanja,</li> <li>▪ postavitve struktur za vodenje in upravljanje investicij.</li> <li>▪ priprava enotnih smernic za prostore in opremo,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MZ</li> </ul>

	priprava enotnih smernic za prostore in opremo		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ priprava enotnih in sodobnih tehničnih smernic, prostorov in opreme v javnih zdravstvenih zavodih in zdraviliščih</li> <li>▪ priprava enotnih strokovnih tehničnih opisov (tehničnih specifikacij), artiklov v rabi medicine oz. zdravstvene dejavnosti</li> <li>▪ priprava osnovnih načel in meril pri izvajanju postopkov verifikacije prostorov, opreme in dejavnosti v zdravstvenih zavodih in zdraviliščih</li> <li>▪ vzpostavitev služb in strokovnih teles za pripravo smernic, opisov, načel in meril.</li> </ul>	
	Zagotavljanje učinkovitega črpanja evropskih sredstev, postavitve struktur za učinkovito upravljanje investicij		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ organiziranje enote na MZ za koordinacijo priprave programov ter postopkov za črpanje evropskih sredstev ter nadzor nad porabo,</li> <li>▪ vzpostavitev kadrovske in strokovne ter organizacijske možnosti za pridobivanje sredstev s področja EU, sredstev evropske kohezijske politike, strukturnih in ostalih skladov.</li> </ul>	MZ
Komuniciranje z javnostmi	Zagotovitev dvosmernega komuniciranja in posodabljanje komunikacijskega načrta za primere naravnih nesreč in izrednih razmer		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ analiza vseh akterjev, s katerimi je potrebno komunicirati</li> <li>▪ priprava dolgoročne strategije komuniciranja.</li> </ul>	MZ