



Številka: 511-229/2022
Ljubljana, 6. februar 2024
GENERALNI SEKRETARIAT VLADE REPUBLIKE SLOVENIJE Gp.gs@gov.si

ZADEVA: Poročilo o udeležbi delegacije Republike Slovenije na Političnem forumu OECD na visoki ravni in Zasedanju Odbora OECD za zdravstvo v sestavi ministrov, pristojnih za zdravje, 22. in 23. januarja 2024 – predlog za obravnavo

1. Predlog sklepov vlade:

Na podlagi šestega odstavka 21. člena Zakona o Vladi Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 24/05 – uradno prečiščeno besedilo, 109/08, 38/10 – ZUKN, 8/12, 21/13, 47/13 – ZDU-1G, 65/14, 55/17 in 163/22) je Vlada Republike Slovenije na ... seji dne ... pod točko ... sprejela naslednji

SKLEP:

Vlada Republike Slovenije je sprejela poročilo o udeležbi delegacije Republike Slovenije na Političnem forumu OECD na visoki ravni in Zasedanju Odbora OECD za zdravstvo v sestavi ministrov, pristojnih za zdravje, 22. in 23. januarja 2024.

Barbara Kolenko Helbl
generalna sekretarka

Priloga:

- Poročilo o udeležbi delegacije Republike Slovenije na Političnem forumu OECD na visoki ravni in Zasedanju Odbora OECD za zdravstvo v sestavi ministrov, pristojnih za zdravje, 22. in 23. januarja 2024

Sklep prejmejo:

- Ministrstvo za zdravje Republike Slovenije
- Ministrstvo za zunanje in evropske zadeve Republike Slovenije
- Ministrstvo za finance Republike Slovenije
- Služba Vlade Republike Slovenije za zakonodajo

2. Predlog za obravnavo predloga zakona po nujnem ali skrajšanem postopku v državnem zboru z obrazložitvijo razlogov:

/

3.a Oseba, odgovorna za strokovno pripravo in usklajenost gradiva:

- Metka Logar, vodja, Služba za evropske zadeve in mednarodno sodelovanje

3.b Zunanji strokovnjaki, ki so sodelovali pri pripravi dela ali celotnega gradiva:

/

4. Predstavniki vlade, ki bodo sodelovali pri delu državnega zbora:		
/		
5. Kratek povzetek gradiva:		
6. Presoja posledic za:		
a)	javnofinančna sredstva nad 40.000 EUR v tekočem in naslednjih treh letih	NE
b)	usklajenost slovenskega pravnega reda s pravnim redom Evropske unije	NE
c)	administrativne posledice	NE
č)	gospodarstvo, zlasti mala in srednja podjetja ter konkurenčnost podjetij	NE
d)	okolje, vključno s prostorskimi in varstvenimi vidiki	NE
e)	socialno področje	NE
f)	dokumente razvojnega načrtovanja: <ul style="list-style-type: none"> – nacionalne dokumente razvojnega načrtovanja – razvojne politike na ravni programov po strukturi razvojne klasifikacije programskega proračuna – razvojne dokumente Evropske unije in mednarodnih organizacij 	NE
7.a Predstavitev ocene finančnih posledic nad 40.000 EUR:		

I. Ocena finančnih posledic, ki niso načrtovane v sprejetem proračunu				
	Tekoče leto (t) 2023	t + 1 2024	t + 2	t + 3
Predvideno povečanje (+) ali zmanjšanje (–) prihodkov državnega proračuna				
Predvideno povečanje (+) ali zmanjšanje (–) prihodkov občinskih proračunov				
Predvideno povečanje (+) ali zmanjšanje (–) odhodkov državnega proračuna				
Predvideno povečanje (+) ali zmanjšanje (–) odhodkov občinskih proračunov				
Predvideno povečanje (+) ali zmanjšanje (–) obveznosti za druga javnofinančna sredstva				
II. Finančne posledice za državni proračun				
II.a Pravice porabe za izvedbo predlaganih rešitev so zagotovljene:				
Ime proračunskega uporabnika	Šifra in naziv ukrepa, projekta	Šifra in naziv proračunske postavke	Znesek za tekoče leto (t)	Znesek za t + 1
MZ				
SKUPAJ				
II.b Manjkajoče pravice porabe bodo zagotovljene s prerazporeditvijo:				
Ime proračunskega uporabnika	Šifra in naziv ukrepa, projekta	Šifra in naziv proračunske postavke	Znesek za tekoče leto (t)	Znesek za t + 1
SKUPAJ				
II.c Načrtovana nadomestitev zmanjšanih prihodkov in povečanih odhodkov proračuna:				
Novi prihodki	Znesek za tekoče leto (t)		Znesek za t + 1	
SKUPAJ				
OBRAZLOŽITEV:				
I. Ocena finančnih posledic, ki niso načrtovane v sprejetem proračunu				
V zvezi s predlaganim vladnim gradivom se navedejo predvidene spremembe (povečanje, zmanjšanje):				
<ul style="list-style-type: none"> – prihodkov državnega proračuna in občinskih proračunov, – odhodkov državnega proračuna, ki niso načrtovani na ukrepih oziroma projektih sprejetih proračunov, – obveznosti za druga javnofinančna sredstva (drugi viri), ki niso načrtovana na ukrepih oziroma 				

projektih sprejetih proračunov.

II. Finančne posledice za državni proračun

Prikazane morajo biti finančne posledice za državni proračun, ki so na proračunskih postavkah načrtovane v dinamiki projektov oziroma ukrepov:

II.a Pravice porabe za izvedbo predlaganih rešitev so zagotovljene:

Navedejo se proračunski uporabnik, ki financira projekt oziroma ukrep; projekt oziroma ukrep, s katerim se bodo dosegli cilji vladnega gradiva, in proračunske postavke (kot proračunski vir financiranja), na katerih so v celoti ali delno zagotovljene pravice porabe (v tem primeru je nujna povezava s točko II.b). Pri uvrstitvi novega projekta oziroma ukrepa v načrt razvojnih programov se navedejo:

- proračunski uporabnik, ki bo financiral novi projekt oziroma ukrep,
- projekt oziroma ukrep, s katerim se bodo dosegli cilji vladnega gradiva, in
- proračunske postavke.

Za zagotovitev pravic porabe na proračunskih postavkah, s katerih se bo financiral novi projekt oziroma ukrep, je treba izpolniti tudi točko II.b, saj je za novi projekt oziroma ukrep mogoče zagotoviti pravice porabe le s prerazporeditvijo s proračunskih postavk, s katerih se financirajo že sprejeti oziroma veljavni projekti in ukrepi.

II.b Manjkajoče pravice porabe bodo zagotovljene s prerazporeditvijo:

Navedejo se proračunski uporabniki, sprejeti (veljavni) ukrepi oziroma projekti, ki jih proračunski uporabnik izvaja, in proračunske postavke tega proračunskega uporabnika, ki so v dinamiki teh projektov oziroma ukrepov ter s katerih se bodo s prerazporeditvijo zagotovile pravice porabe za dodatne aktivnosti pri obstoječih projektih oziroma ukrepih ali novih projektih oziroma ukrepih, navedenih v točki II.a.

II.c Načrtovana nadomestitev zmanjšanih prihodkov in povečanih odhodkov proračuna:

Če se povečani odhodki (pravice porabe) ne bodo zagotovili tako, kot je določeno v točkah II.a in II.b, je povečanje odhodkov in izdatkov proračuna mogoče na podlagi zakona, ki ureja izvrševanje državnega proračuna (npr. priliv namenskih sredstev EU). Ukrepanje ob zmanjšanju prihodkov in prejemkov proračuna je določeno z zakonom, ki ureja javne finance, in zakonom, ki ureja izvrševanje državnega proračuna.

7.b Predstavitev ocene finančnih posledic pod 40.000 EUR:

8. Predstavitev sodelovanja z združenji občin:

Vsebina predloženega gradiva (predpisa) vpliva na:

- pristojnosti občin,
- delovanje občin,
- financiranje občin.

NE

Gradivo (predpis) je bilo poslano v mnenje:

- Skupnosti občin Slovenije SOS: NE
- Združenju občin Slovenije ZOS: NE
- Združenju mestnih občin Slovenije ZMOS: NE

Predlogi in pripombe združenj so bili upoštevani:

- v celoti,
- večinoma,
- delno,
- niso bili upoštevani.

Bistveni predlogi in pripombe, ki niso bili upoštevani.

9. Predstavitev sodelovanja javnosti:	
Gradivo je bilo predhodno objavljeno na spletni strani predlagatelja:	NE
Pri pripravi gradiva sodelovanje javnosti ni potrebno.	
<p>(Če je odgovor DA, navedite: Datum objave:</p> <p>V razpravo so bili vključeni:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nevladne organizacije, - predstavniki zainteresirane javnosti, - predstavniki strokovne javnosti. - . <p>Mnenja, predlogi in pripombe z navedbo predlagateljev (imen in priimkov fizičnih oseb, ki niso poslovni subjekti, ne navajajte):</p> <p>Upoštevani so bili:</p> <ul style="list-style-type: none"> - v celoti, - večinoma, - delno, - niso bili upoštevani. <p>Bistvena mnenja, predlogi in pripombe, ki niso bili upoštevani, ter razlogi za neupoštevanje:</p> <p>Poročilo je bilo dano</p> <p>Javnost je bila vključena v pripravo gradiva v skladu z Zakonom o ..., kar je navedeno v predlogu predpisa.)</p>	
10. Pri pripravi gradiva so bile upoštevane zahteve iz Resolucije o normativni dejavnosti:	NE
11. Gradivo je uvrščeno v delovni program vlade:	NE
<p>Dr. Valentina Prevolnik Rupel MINISTRICA</p>	

Prilogi:

1. Predlog sklepa;
2. Poročilo o udeležbi delegacije Republike Slovenije na Političnem forumu OECD na visoki ravni in Zasedanju Odbora OECD za zdravstvo v sestavi ministrov, pristojnih za zdravje, 22. in 23. januarja 2024

Priloga I: Predlog sklepa

Na podlagi šestega odstavka 21. člena Zakona o Vladi Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 24/05 – uradno prečiščeno besedilo, 109/08, 38/10 – ZUKN, 8/12, 21/13, 47/13 – ZDU-1G, 65/14, 55/17 in 163/22) je Vlada Republike Slovenije na ... seji dne ... pod točko ... sprejela naslednji

SKLEP:

Vlada Republike Slovenije je sprejela poročilo o udeležbi delegacije Republike Slovenije na Političnem forumu OECD na visoki ravni in Zasedanju Odbora OECD za zdravstvo v sestavi ministrov, pristojnih za zdravje, 22. in 23. januarja 2024.

Barbara Kolenko Helbl
generalna sekretarka

Priloga:

- Poročilo o udeležbi delegacije Republike Slovenije na Političnem forumu OECD na visoki ravni in Zasedanju Odbora OECD za zdravstvo v sestavi ministrov, pristojnih za zdravje, 22. in 23. januarja 2024

Sklep prejmejo:

- Ministrstvo za zdravje Republike Slovenije
- Ministrstvo za zunanje in evropske zadeve Republike Slovenije
- Ministrstvo za finance Republike Slovenije
- Služba Vlade Republike Slovenije za zakonodajo

Priloga II: Poročilo o udeležbi delegacije Republike Slovenije na Političnem forumu OECD na visoki ravni in Zasedanju Odbora OECD za zdravstvo v sestavi ministrov, pristojnih za zdravje, 22. in 23. januarja 2024

1. Politični forum na visoki ravni na temo prihodnosti zdravstvenih inovacij, osredotočenih na ljudi

22. januarja 2024 je na sedežu OECD v Parizu potekal Politični forum na visoki ravni na temo prihodnosti zdravstvenih inovacij, osredotočenih na ljudi («High-level Policy Forum – The Future of People-Centred Health Innovation»; v nadaljevanju: Forum), v organizaciji OECD ter v sodelovanju s Skladom Commonwealtha («Commonwealth Fund») in Zdravstveno fundacijo («Health Foundation») ter v partnerstvu s »Financial Times Live«.

Zdravstveni sistemi so bili zaradi pandemije COVID-19 v zadnjih letih soočeni s skrajnimi mejami svojega delovanja, k čemur so dodatno prispevali še svetovni megatrendi, kot so podnebne spremembe, digitalizacija, staranje prebivalstva in naraščajoče neenakosti. Zato je veliko upanja položenega v nova orodja in tehnologije, kot sta umetna inteligenca in genomska medicina, ki bi lahko imeli ključno vlogo pri naslavljanju omenjenih izzivov. Žal je uvajanje inovacij v zdravstvene sisteme relativno počasno, slednji so pogosto le pasivni prejemniki inovacij, ki lahko, če se te izvajajo v slabo integriranem sistemu, negativno vplivajo na povečevanje neenakosti, pa tudi rast stroškov.

Uvodni govor na forumu je imel generalni sekretar OECD, Mathias Cormann, čemur so sledile seje o treh tematikah, in sicer o zdravstvenih inovacijah, osredotočenih na ljudi, o umetni inteligenci in zdravju: tveganja, priložnosti in družbeni učinki, ter o genomski in genetski medicini. Dogodek se je zaključil z ministrskim panelom, na katerem so sodelovali belgijski, španski, estonski in italijanski minister za zdravje, sekretar Ministrstva za zdravje in kadre iz ZDA ter predstavnik s področja znanosti in tehnologije iz Brazilije.

V prvi seji o zdravstvenih inovacijah, osredotočenih na ljudi je kot panelistka sodelovala slovenska ministrica za zdravje, dr. Valentina Prevolnik Rupel. Poleg nje so se razprave udeležili še Elizabeth Deveny, glavna izvršna direktorica (CEO), Potrošniški zdravstveni forum iz Avstralije, Ashish Jha, Dekan, Univerzitetna šola za javno zdravje, Olga Mironenko Stampfer, podpredsednica za mednarodne odnose, Združena zdravstvena skupina in predsednik odbora za zdravje, Podjetništvo, OECD in Veronica Nilsson, generalna sekretarka Svetovalnega odbora sindikatov (TUAC) pri OECD. Uvodoma je bil predstavljen napredek v sklopu projekta PaRIS, prve mednarodne raziskave zdravstvenih izidov in izkušenj pacientov z eno ali več kroničnimi boleznimi, ki prejemajo zdravstveno oskrbo na primarni zdravstveni ravni. Ta projekt je konkreten rezultat zaveze ministrov za zdravje, zapisane v ministrski deklaraciji iz leta 2017, ko je potekalo predhodno zasedanje Odbora OECD za zdravstvo v sestavi ministrov, pristojnih za zdravje. Glavni cilj projekta je pridobitev objektivnih, mednarodno primerljivih podatkov o izidih in izkušnjah kroničnih bolnikov z zdravstveno oskrbo na primarni zdravstveni ravni, saj je zelo malo znanega o tem, kako pacienti doživljajo zdravstveno oskrbo (koordinacijo oskrbe, komunikacijo in odnos, stalnost oskrbe) in kako sami ocenjujejo rezultate oskrbe (kakovost življenja, bolečine, počutje). Projekt je bil predstavljen z videom, v katerem so pacienti iz svojih izkušenj potrdili pomembnost raziskave, ki je v korist obravnave pacientov.

V razpravi so sodelujoči izpostavili pomembnost v ljudi usmerjenih inovacij v zdravstvu. Nove tehnologije morajo biti učinkovite. Pandemija COVID-19 je pokazala prednosti digitalizacije v zdravstvu, to je bil trenutek za inovacije, saj se je nudila pomoč ljudem pretežno z uporabo telemedicine in drugih sorodnih rešitev. Inovativne tehnologije je namreč treba uvajati v rutinsko delo, pri tem pa je potrebnega več dialoga med različnimi deležniki v tem procesu. Tehnološko

orodje mora biti zgolj dopolnitev, saj ne more prevzeti vloge, ki jo ima zdravstveno osebje v procesu zdravljenja pacientov. Pri uvajanju tehnoloških novosti je ključen tudi socialni dialog.

Ministrica Prevolnik Rupel je v interaktivni razpravi, ki jo je vodila novinarka Financial Times Sarah Neville, predstavila izkušnje Slovenije v projektu PaRIS in izpostavila, da je ta projekt velikega pomena za Slovenijo, saj bo zagotovil veljavne in zanesljive podatke o kakovosti osnovnega zdravstvenega varstva v Sloveniji, osvetlil najboljše prakse in identificiral vrzeli, ki jih je potrebno nasloviti in popraviti. Raziskava bo prispevala k višji kakovosti oskrbe in izboljšanju rezultatov.

Ministrica dr. Valentina Prevolnik Rupel je poudarila, da je potrebno paciente vključiti v procese odločanja in skupaj z njimi iskati rešitve, tudi nove tehnološke (digitalne) storitve. Ni dovolj zgolj digitalizirati procese, temveč jih je potrebno istočasno tudi optimizirati. Ministrica za zdravje dr. Valentina Prevolnik Rupel je izpostavila, da je nujno zasledovati cilj »boljše zdravje za vloženi denar«. Ko se uvajajo tehnološke novosti, jih je potrebno ovrednotiti in ves čas spremljati njihovo učinkovitost in prispevek k boljšim rezultatom zdravljenja. Zato so pomembni kazalniki izidov, ki jih poročajo pacienti. Tako bodo rezultati raziskave PaRIS izjemno dobrodošli, potrebno pa je že zdaj načrtovati, kako bomo rezultate te raziskave uporabili.

V zaključni panelni razpravi foruma so visoki predstavniki izpostavili ključne tematike na področju zdravja v okviru G20, G7 in predsedovanja Svetu EU, ki jih je potrebno v prihodnje naslavljeni. Vsi govorci so izpostavili, da je potrebno prioritarno urediti področje pripravljenost na bodoče zdravstvene grožnje in tako kot so se države skupaj borile proti Covid-19, morajo nadaljevati skupno delo glede prenove Mednarodnega zdravstvenega pravilnika in Pandemičnega instrumenta, prav tako so vsem prioriteta boj proti protimikrobni odpornosti (AMR) s pristopom »eno zdravje«, s poudarkom na preudarni uporabi antibiotikov in raziskavah novih antimikrobnih zdravil. V teh prizadevanjih je ključno globalno sodelovanje, tudi v okviru OECD. Razpravljavci so se dotaknili ukrepov glede pomanjkanja zdravil, pa tudi zagotavljanja področja (sekundarne) uporabe podatkov, še posebej pri uvajanju umetne inteligence. Sogovorniki so soglašali, da so potrebna večja vlaganja v primarno zdravstveno varstvo, ob tem pa je nujno reformirati tudi organizacijo financiranja.

2. Zasedanje Odbora OECD za zdravstvo v sestavi ministrov, pristojnih za zdravje, ter predsedovanje ministrice za zdravje, dr. Valentine Prevolnik Rupel, seji na temo krepitve odpornosti na področju duševnega zdravja v okviru zasedanja

23. januarja 2024 je potekalo zasedanje Odbora OECD za zdravstvo v sestavi ministrov, pristojnih za zdravje pod sloganom »Boljše politike za bolj odporne zdravstvene sisteme«.

Zasedanju je predsedovala Belgija, podpredsedujoče države pa so bile Avstralija, Čile, Nemčija, Norveška in Slovenija.

Na plenarnem delu ministrskega zasedanja OECD je bila sprejeta ministrska deklaracija, katera vsebuje zaveze ministrov za zdravje oziroma usmeritve za prihodnje delo OECD na področju zdravstva, s ciljem izgradnje odpornejših zdravstvenih sistemov in zagotavljanja zdravstvenega varstva, osredotočenega na ljudi. V razpravi ministrov je bila posebej izpostavljena nujnost vlaganj v odpornost zdravstvenih sistemov, kar lahko prinese znatne družbene in gospodarske koristi. Izhajajoč iz nedavne pandemije Covid-19, je ključno tudi mednarodno sodelovanje, saj vzrokov in posledic kriz in pretresov ni mogoče obvladati izključno znotraj posameznih držav. H krepitvi sodelovanja na globalni ravni lahko bistveno pripomore tudi OECD, kot platforma za mednarodno izmenjavo podatkov, informacij, dobrih praks in analiz ter študij na področju zdravstva.

Tudi ministrica za zdravje Republike Slovenije je na plenarnem zasedanju med drugim poudarila, da mora biti odporen zdravstveni sistem sposoben učinkovito reagirati na nenačrtovane ali nepričakovane dogodke ali šoke, se ustrezno odzvati in obvladovati spremenjeno stanje (okoliščine) na način njegove absorpcije in prilagajanja zdravstvenega sistema. Ta sposobnost zdravstvenih sistemov je mogoča le z nenehnimi, dobro vodenimi in ciljno usmerjenimi strateškimi naložbami in sodelovanjem pri iskanju inovativnih rešitev, ki krepijo odpornost in optimizirajo zdravstveno oskrbo v prihodnosti. Skupna prizadevanja vseh deležnikov v zdravstvu morajo biti osredotočena na bolnika in njegovo dobrobit.

Delovno kosilo ministrov za zdravje je bilo posvečeno obravnavi izzivov in vpliva podnebnih sprememb na zdravje. Ministrica za zdravje Republike Slovenije je v diskusiji izpostavila, da je z napredkom globalnega segrevanja pričakovati vse večjo pojavnost in razširjenost novih bolezni, vključno z duševnimi. Zato so za zadovoljevanje naraščajočih potreb prebivalstva nujna ustrezna finančna sredstva, dodatno usposobljeni zdravstveni delavci, nadaljnje raziskave in učinkoviti odzivi skupnosti ter tudi ustrezna pripravljenost na morebitne krizne razmere, ki jih povzročajo podnebne spremembe.

Ministrica za zdravje Republike Slovenije je v popoldanskem delu zasedanja uspešno predsedovala seji na temo krepitve odpornosti na področju duševnega zdravja, kateremu aktualna vlada Republike Slovenije namenja veliko pozornosti, saj je bilo leto 2023 proglašeno za leto duševnega zdravja. V razpravi o tej tematiki je sodelovalo 11 ministrov oziroma vodij delegacij iz držav članic OECD, pa tudi nečlanic in sicer Belgije, Bolgarije, Finske, Islandije, Izraela, Mehike, Paragvaja, Peruja, Kolumbije in Ukrajine) ter predstavnica OECD Centra za blaginjo, vključevanje, trajnost in enake možnosti (WISE).

Ministrica za zdravje Republike Slovenije je uvodoma izpostavila, da je duševno zdravje v zadnjih letih v ospredju zanimanja in skrbi, saj je zmogljivost zagotavljanja celovite podpore ljudem v stiski v večini držav običajno nezadostna. Ko je bila Slovenija leta 2023 priča najhujšim poplavam v zgodovini države, so novoustanovljeni centri za duševno zdravje prispevali k hitremu in celovitemu odzivu na potrebe ogroženega prebivalstva na področju duševnega zdravja. Med samo sejo je potekala razprava o vrsti vprašanj, s katerimi so udeleženci opozorili, da duševne bolezni predstavljajo veliko socialno in ekonomsko breme. Dokazi OECD kažejo, da duševne bolezni prizadenejo milijone ljudi in povzročajo gospodarske stroške v višini do 4 % BDP. Udeleženci so opozorili tudi na negativne vplive, ki jih je imela pandemija na stanje duševnega zdravja prebivalstva (npr. pandemija je močno prizadela duševno zdravje zlasti mladih) ter poudarili, da morajo biti zdravstveni sistemi bolje pripravljeni na obravnavo posledic velikih kriz in šokov za duševno zdravje. Poudarili so še, da morajo učinkovite politike na področju duševnega zdravja upoštevati raznovrstne potrebe v okviru različnih skupin ljudi in prispevati k zmanjšanju neenakosti, povečanju dostopnosti do oskrbe in destigmatizaciji. Prisotni so opozorili še, da morajo države izboljšati zbiranje podatkov o duševnem zdravju, pozdravili pa so pripravo novega poročila OECD, ki ocenjuje vpliv globalnih megatrendov - demografskih sprememb, podnebnih sprememb, digitalizacije in neenakosti na duševno zdravje, ki so bile ključne teme te razprave, katero je vodila slovenska ministrica za zdravje.

Dan pred ministrskim zasedanjem OECD, je francosko Ministrstvo za delo, zdravje in solidarnost gostilo neformalno srečanje na temo zdravstvene delovne sile, eno od pomembnih področij, ki jih naslavlja tudi na tem zasedanju sprejeta deklaracija OECD.