

## 9. Strateški razvojni program

Najpomembnejši dosežek v okviru strateško razvojnega načrtovanja v letu 2002 predstavlja dokončanje, obravnava in sprejem že tretjega Zavodovega strateškega razvojnega programa z naslovom "Tradicija solidarnosti in spremembe po meri zavarovancev". Program podaja strateške usmeritve in cilje osnovnih Zavodovih aktivnosti za obdobje do leta 2007 ter opredeljuje tudi razvojne projekte, ki so nujni za hitrejše prilagajanje Zavoda oziroma sistema zdravstvenega zavarovanja na osnovne izzive časa, prostora in okolja, v katerem se nahaja in deluje. Program je po dolgi in temeljiti javni razpravi sprejela Skupščina Zavoda v septembru 2002.

Osrednja značilnost programa je postavitve zavarovanca v središče razvojnih prizadevanj. V skladu s tem so osrednje usmeritve novega razvojnega programa, ki je zamišljen za obdobje do leta 2007, naslednje:

- krepitev samostojnosti Zavoda oziroma vpliva in vloge skupščine Zavoda pri upravljanju obveznega zdravstvenega zavarovanja,
- ohranitev dosežene ravni pravic na osnovi spoštovanja načel in tradicije solidarnosti,
- zagotoviti in približati kakovostne storitve zavarovanim osebam pri opravljanju zavarovalniškega servisa na Zavodu,
- omogočanje razvoja in novih medicinskih dosežkov oziroma z materialnimi možnostmi usklajeno uvajanje novih zdravstvenih pravic,
- zastopanje interesov zavarovanih oseb za čimbolj enakomerno razporeditev zdravstvenih zmogljivosti, enakomerno dostopnost in kakovost zdravstvenih storitev na področju partnerskih in pogodbenih odnosov z izvajalci zdravstvenih storitev,
- s prispevki za obvezno zdravstveno zavarovanje zagotoviti primernejši obseg javnih sredstev v deležu BDP za stabilno financiranje zdravstvenih programov in drugih pravic iz obveznega zdravstvenega zavarovanja,
- zagotoviti pregledno, učinkovito in uspešno financiranje programov obveznega zdravstvenega zavarovanja,
- aktivno vlaganje v znanje, informacijsko tehnično infrastrukturo za izboljševanje kakovosti storitev,
- idr.

V skladu z globalnimi cilji program opredeljuje strateške usmeritve in projekte, s katerimi bi bilo moč s sistematičnim strokovnim ukrepanjem učinkovito odgovarjati na izzive okolje ter doseči novo kakovostno raven izvajanja obveznega zdravstvenega zavarovanja.

Ob sprejemanju novega razvojnega dokumenta pa so se o izvajali številni projekti, saj je bilo v izvajanju kar 18 internih in eksternih projektov, pri uresničevanju katerih je sodelovalo več kot 70 delavcev Zavoda. Med slednjimi velja omeniti predvsem projekte širitve nabora zavarovalniških in medicinskih podatkov na kartici zdravstvenega zavarovanja, projekt Uvedba zavarovanja za dolgotrajno nego ter projekta TWINNING in Razvoj upravljanja sistema zdravstvenega varstva v Sloveniji. Poleg omenjenih

Tabela 45

Aktivni in zaključeni projekti v letu 2002.

projekt	začetek	konec	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
1. NADZORI	15. 4. 1999	31. 8. 2005										
2. ZDRAVILA-STIRA	10. 2. 2000	31. 3. 2003										
3. IS-VZAJE	9. 3. 2000	14. 7. 2003										
4. FINPOS	8. 5. 2000	31. 12. 2004										
5. BAZA ZDRAVIL	1. 10. 2000	30. 4. 2003										
6. TWINNING	1. 2. 2001	7. 11. 2002										
7. DOLGOTRAJNA NEGA	26. 3. 2001	1. 12. 2003										
8. KZZ-MTP	28. 3. 2001	30. 6. 2003										
9. ODLIČNOST	30. 3. 2001	1. 2. 2003										
10. E-KOMUNICIRANJE	9. 4. 2001	31. 3. 2003										
11. XKZZ	9. 4. 2001	31. 10. 2004										
12. IZDATKI ZS	23. 4. 2001	31. 12. 2004										
13. NZ-RIPS	23. 4. 2001	31. 12. 2004										
14. E-PRIJAVE	18. 6. 2001	31. 12. 2002										
15. JAVA-MIGR	5. 7. 2001	31. 3. 2004										
16. INFOPOS	3. 9. 2001	4. 7. 2003										
17. KADRI-PRENOVA	17. 6. 2002	28. 9. 2004										
18. RUSZV	1. 11. 2002	31. 12. 2006										

eksternih projektov so se na informacijskem, kadrovskem, finančno računovodskem področju, na področju zdravil ter izvajanja nadzorov in drugih področjih, izvajali še številni interni projekti.

Projekti, ki so se izvajali v letu 2002, so razvidni iz tabele 45.

## 9.1. Program projektov širitve nabora podatkov na kartici zdravstvenega zavarovanja

Zavod je v letu 2002 nadaljeval s program projektov širitve nabora medicinskih in zavarovalniških podatkov na kartici, ki ga sestavljata projekta zapis medicinsko tehničnih pripomočkov na kartico (KZZ-MTP) ter projekt zapisa podatkov o alergijah, cepljenjih in dejavnih tveganja (XKZZ).

V okviru projekta KZZ-MTP, ki razširja nabor podatkov na kartici zdravstvenega zavarovanja z zapisom izdanih oziroma izposojenih medicinsko-tehničnih pripomočkov, je bila spomladi 2002 uspešno izvedena pilotna uvedba zapisa. Na osnovi ovrednotenja in ocene pilotne uvedbe je bil pripravljen in potrjen predlog vseh nadaljnjih aktivnosti na projektu, skupaj z načrtom nacionalne uvedbe v celotnem slovenskem prostoru. Zapis medicinsko-tehničnih pripomočkov na kartico zdravstvenega zavarovanja zahteva zamenjavo pilotnih kartic posavske regije, nacionalna uvedba pa bo predvidoma izvedena v treh delih in zaključena spomladi 2003. Za potrebe zapisa so bile izdelane in uvedene v produkcijo nekatere nove aplikacije (aplikacija medicinsko-tehnični pripomočki, aplikacija za zapis in ažuriranje medicinsko-tehničnih pripomočkov na samopostrežnih terminalih itd.) ter pripravljena baza podatkov o medicinsko-tehničnih pripomočkih. Vse spremembe na tem področju so zahtevale tudi ustrezne spremembe in dopolnitve Pravilnika o kartici.

*Projekt zapisa podatkov o alergijah, cepljenjih in dejavnih tveganja na kartico zdravstvenega zavarovanja vodi medinstucionalni projektni svet s sedežem na Ministrstvu za zdravje*

Projekt zapisa podatkov o alergijah, cepljenih in dejavnih tveganja na kartico zdravstvenega zavarovanja vodi medinstitucionalni projektni svet s sedežem na Ministrstvu za zdravje, pri čemer je za vsako vrsto podatkov zadolžena posebna strokovna skupina. Projektna skupina Zavoda je tako v letu 2002 nudila predvsem administrativno in tehnično podporo delu omenjenih skupin. V letu 2002 je bila predlagana in sprejeta razširitev zapisa podatkov o alergijah še na preobčutljivost na zdravila, medtem ko bo zapis cepljenj predvidoma omejen le na zapis cepljenja proti tetanusu. Na področju dejavnih tveganja je bila podana ocena, da kartični zapis ni smiseln. Zapisovanje naštetih podatkov na kartico bo omogočalo predvsem varnejše postopke v zdravstvu, pri čemer je delo na projektu v veliki meri odvisno od dinamike aktivnosti na medinstitucionalni ravni.

## **9.2. Projekt Uvedba zavarovanja za dolgotrajno nego**

Zavod je že v letu 2001 vzpostavil poseben projekt, ki se ukvarja s pripravo podlag za uvedbo nove veje socialnega zavarovanja – zavarovanja za dolgotrajno nego, kar bi prispevalo k večji socialni varnosti in kakovosti življenja oseb, ki jo potrebujejo. V državi, kjer se prebivalstvo hitro stara, je ta nujno potrebna. Projekt se izvaja v sodelovanju z Ministrstvom za zdravje in Ministrstvom za delo, pri čemer je bil v letu 2002 na osnovi podrobnih analiz dolgotrajne nege v nekaterih državah (Avstrija, Nemčija, Kanada, Nizozemska) pripravljen idejni osnutek oziroma predlog modela vzpostavitve dolgotrajne nege v Sloveniji z opisom stanja, usmeritvami in oceno potrebnih finančnih sredstev, obsegom pravic, upravičenci... Cilji in namen projekta so bili večkrat predstavljeni širši javnosti (npr. na Festivalu za tretje življenjsko obdobje, mednarodni konferenci "Multinational Caritas Home Care Conference" v Bukarešti idr.) in pozitivno sprejeti.

## **9.3. Projekt Razvoj upravljanja sistema zdravstvenega varstva**

Projekt Razvoj upravljanja sistema zdravstvenega varstva je nacionalni projekt, katerega naročnik je Ministrstvo za zdravje, Zavod in Ministrstvo za zdravje pa sta opredeljeni kot nosilni ustanovi, zadolženi za izvedbo projekta. Namen projekta je izboljšanje učinkovitosti v sistemu zdravstvenega varstva s pripravo ustreznih politik in standardov ter enotnega sistema upravljanja zdravstvenih informacij. Glavni cilj projekta je zagotoviti dolgoročno stabilnost tega sistema in njegovo upravljanje na dokazljivih in primerljivih podatkih, osredotočenih na bolnika.

Strokovnjaki Zavoda so v letu 2002 sodelovali pri vseh aktivnostih projekta, zlasti pa v tistem delu, ki se nanaša na področje razvoja novega obračunskega modela financiranja specialistično ambulantne in bolnišnične dejavnosti. V okviru tako imenovane komponente 1, kjer se oblikujejo sistemske rešitve v zdravstvenem varstvu, so bile v letu 2002 izvedene nekatere pomembne analize in strokovna gradiva kot so primerjalna raziskava različnih modelov skupin primerljivih primerov, analiza potrebnih

*Strokovnjaki Zavoda so v letu 2002 sodelovali pri aktivnostih projekta, ki se nanaša na področje razvoja novega obračunskega modela financiranja*

znanj za upravljalce, osnutek priročnika in usmeritve za izdelavo kliničnih smernic idr. V okviru komponente 2, kjer se oblikujejo enotni standardi zdravstvenega informacijskega sistema, so bile izdelane ustrezne definicije potrebne za nabor podatkov. V okviru komponente 3, kjer se izvaja testiranje in uvajanje rešitev pa je bil izdelan natančni predlog obsega, funkcionalnosti delovanja in postopek ustanovitve slovenskega inštituta za zdravstveno informatiko.

### 9.4. Program projektov Kakovost

V letu 2002 je Zavod nadaljeval z aktivnostmi programa projektov Kakovost, ki ga sestavljata projekta Elektronsko komuniciranje in Poslovna odličnost.

Osnovni namen projekta E-komuniciranje je z uvajanjem novih elektronskih oblik komuniciranja in novimi organizacijskimi rešitvami zagotoviti višjo kakovostno raven informiranja javnosti, svetovanja in elektronskega servisiranja zavarovancev, izvajalcev zdravstvenih storitev, zavezancev za prispevke in drugih strank ter delavcev Zavoda. V letu 2002 je bilo v okviru vzpostavljenih več novih rešitev v okolju računalniških rešitev Lotus Notes (npr. "Seznam izvajalcev zdravstvenih storitev", "E-gradiva" idr.). Vzpostavljen je bil tudi avtomatski telefonski odzivnik, ki posreduje zavarovancem 24 ur na dan in vse dni v letu osnovne informacije o Zavodu in obveznem zdravstvenem zavarovanju. Vse bolj se nadgrajujejo tudi informativne rubrike samopostrežnih terminalov, ki bodo v večji meri vključevale celovite informacije s področja zdravstvenega varstva ter informacije in strokovne nasvete o skrbi posameznika za zdravje ter pomenu zdravega načina življenja.

Projekt Poslovna odličnost umešča celovito upravljanje kakovosti v središče strateškega razvoja Zavoda in vzpostavlja razmere za dvig organizacijske kulture na raven poslovne odličnosti. V letu 2002 je bil v okviru omenjenega projekta na osnovi natečajnega postopka izbran ponudnik za prenovo celostne grafične podobe Zavoda, izdelani so bili akcijski načrti za izboljšanje organizacijske klime, še naprej pa so se izvajali tudi popisi nekaterih poslovnih procesov. Izdelan Kodeks odličnosti je postal sestavni del letnega razgovora s sodelavci. Zavod je tudi v preteklem letu že drugič zapored nadaljeval s (samo)ocenjevanjem poslovne odličnosti oziroma izdelavo samoocenitvenega poročila za pridobitev Priznanja Republike Slovenije za poslovno odličnost in dosegel 304 točke. S sodelovanjem v projektu Consensus III pa je Zavod pridobil tudi mednarodno primerjalno študijo prizadevanj po poslovni odličnosti v javnem sektorju, in sicer med Zavodom in angleško javnofinančno institucijo. Rezultati te analize so bili obravnavani na učni delavnici za ključne kadre ob mednarodni udeležbi.

*Zavod je tudi v preteklem letu že drugič zapored nadaljeval z izdelavo samoocenitvenega poročila za pridobitev Priznanja Republike Slovenije za poslovno odličnost in dosegel 304 točke.*

### 9.5. Drugi projekti

Poleg že opisanih projektov je Zavod v preteklem letu v okviru nadaljnjega uresničevanja Strateškega razvojnega programa zdravstvenega zavarovanja v Sloveniji, izvajal še številne druge projekte, ki so opisani v poglavju o delovanju Informacijskega centra in druge.