



PRILOGA 1 (spremni dopis – 1. del):

Številka: 511-115/2019-104
Ljubljana, 11. december 2019
EVA /
GENERALNI SEKRETARIAT VLADE REPUBLIKE SLOVENIJE Gp.gs@gov.si
ZADEVA: Poročilo o udeležbi ministra za zdravje Aleša Šabedra na zasedanju političnega foruma OECD na visoki ravni o zdravju v 21. stoletju: »Podatki, politika in digitalna tehnologija« 21. novembra 2019 v Kopenhagenu – 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 in 55/17) je Vlada Republike Slovenije na ... redni seji dne ... sprejela naslednji
SKLEP
Vlada Republike Slovenije se je seznanila s poročilom o udeležbi ministra za zdravje, g. Aleša Šabedra, na zasedanju političnega foruma OECD na visoki ravni o zdravju v 21. stoletju: podatki, politika in digitalna tehnologija, ki je potekal 21. novembra 2019 v Kopenhagenu na Danskem.
Stojan TRAMTE GENERALNI SEKRETAR
Sklep prejmejo:
<ul style="list-style-type: none">- Ministrstvo za zdravje,- Ministrstvo za zunanje zadeve,- Ministrstvo za finance,- Služba Vlade Republike Slovenije za razvoj in evropsko kohezijsko politiko,- Urad Vlade Republike Slovenije za komuniciranje.
2. Predlog za obravnavo predloga zakona po nujnem ali skrajšanem postopku v državnem zboru z obrazložitvijo razlogov:
/
3.a Osebe, odgovorne za strokovno pripravo in usklajenost gradiva:
<ul style="list-style-type: none">- Metka Logar, vodja Službe 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:		
Poročilo o udeležbi ministra za zdravje Aleša Šabedra na zasedanju političnega foruma OECD na visoki ravni o zdravju v 21. stoletju: »Podatki, politika in digitalna tehnologija«, kije bilo 21. novembra 2019 v Kopenhagenu.		
6. Presoja posledic za:		
a)	javnofinančna sredstva nad 40.000 EUR v tekočem in naslednjih treh letih	DA/NE
b)	usklajenost slovenskega pravnega reda s pravnim redom Evropske unije	DA/NE
c)	administrativne posledice	DA/NE
č)	gospodarstvo, zlasti mala in srednja podjetja ter konkurenčnost podjetij	DA/NE
d)	okolje, vključno s prostorskimi in varstvenimi vidiki	DA/NE
e)	socialno področje	DA/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 	DA/NE
7.a Predstavitev ocene finančnih posledic nad 40.000 EUR: (Samo če izberete DA pod točko 6.a.)		

I. Ocena finančnih posledic, ki niso načrtovane v sprejetem proračunu				
	Tekoče leto (t)	t + 1	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
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:

Kratka obrazložitev

8. Predstavitev sodelovanja z združenji občin:

Vsebina predloženega gradiva (predpisa) vpliva na:

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

DA/NE

Gradivo (predpis) je bilo poslano v mnenje:

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

Predlogi in pripombe združenj so bili upoštevani:

- v celoti,
- večinoma,

<ul style="list-style-type: none"> - delno, - niso bili upoštevani. <p>Bistveni predlogi in pripombe, ki niso bili upoštevani.</p>	
9. Predstavitev sodelovanja javnosti:	
Gradivo je bilo predhodno objavljeno na spletni strani predlagatelja:	DA/NE
(Če je odgovor NE, navedite, zakaj ni bilo objavljeno.)	
<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:	DA/NE
11. Gradivo je uvrščeno v delovni program vlade:	DA/NE
<p>Aleš Šabeder MINISTER</p>	

Poročilo o udeležbi ministra za zdravje Aleša Šabedra na zasedanju političnega foruma OECD na visoki ravni o zdravju v 21. stoletju: »Podatki, politika in digitalna tehnologija« 21. novembra 2019 v Kopenhagenu

21. novembra 2019 je v Kopenhagenu na Danskem potekal Politični forum OECD na visoki ravni z naslovom "Zdravje v 21. stoletju: podatki, politika in digitalna tehnologija". Forum je potekal v so-organizaciji Organizacije za gospodarsko sodelovanje in razvoj (OECD) in danske vlade. Dogodka so se udeležili ministri za zdravje in drugi predstavniki ministrstev ter inštitucij, ki delujejo na področju zdravstvene politike, predstavniki civilne družbe, pacienti, ponudniki, regulatorji in predstavniki podjetij. Udeležil se ga je tudi minister za zdravje Aleš Šabeder z delegacijo.

Forum je bil izveden na podlagi zavez, sprejetih na zasedanju Odbora OECD za zdravstvo na ravni ministrov za zdravje in Političnega foruma na temo prihodnosti zdravstva, ki sta potekala 16. in 17. januarja 2017, ko so ministri razpravljali o priložnostih in izzivih pri uporabi zdravstvenih podatkov.

Forum se je pričel z večernim neformalnim srečanjem, ki ga je gostil danski minister za zdravje in starejše Magnus Johannes Heunicke, ki je nagovoril prisotne visoke goste, med katerimi so bili ministri, oblikovalci politik, predstavniki civilne družbe, pacienti in predstavniki podjetij, ki imajo vidno vlogo pri oblikovanju digitalnih zdravstvenih sistemov. Danski minister Heunicke je izpostavil, da želi Danska ohraniti in okrepiti položaj kot začetnica odgovorne in varne uporabe zdravstvenih podatkov in digitalnih rešitev, ki so pomembne za zdravljenje pacientov in delovne pogoje zdravstvenih delavcev. Goste je nagovoril tudi namestnik generalnega sekretarja Ulrik Vestergaard Knudsen. OECD prvič organizira veliko mednarodno konferenco s poudarkom na tehnologiji in zdravstvenih podatkih v zvezi s prihodnjimi zdravstvenimi sistemi. Posebno predstavitev je imel direktor Inštituta "Medical Futurist" Bertalan Meskó, ki je poudaril, da je obstoječi način zdravljenja potrebno spremeniti in vanj vključiti paciente kot partnerje, zato pa je potrebno dovolj zdravstvenega kadra, zaupanje, prav tako so potrebni tudi finančni viri.

Krajši otvoritveni govor sta imela ponovno danski minister Magnus Heunicke in namestnik generalnega sekretarja Ulrik Vestergaard Knudsen. Z nagovorom je prisotne počastila tudi danska princesa Mary, ki je promotorka zdravega načina življenja. Izpostavila je, da se zaradi sedanjih in prihodnjih izzivov na področju digitalizacije moramo učiti drug od drugega in poglobiti sodelovanje. Digitalizacije ne rabi vedno masivnih podatkov in algoritmov, pač pa je treba pacientom treba zagotavljati informacije, ki bodo prispevale k večji kakovosti in boljšemu zdravju. Izpostavi, da potrebujemo stabilne zdravstvene sisteme in univerzalen dostop do zdravstvenega varstva ter da je treba rešiti neenakosti v zdravju (ne glede na geografija, starost, zaposlitev). V digitalizaciji moramo poskrbeti za vse, tudi za ranljive skupine. Več pacientov že uporablja moderne tehnologije, vendar je potrebno, da se srečujejo z zdravnikom neposredno. Rabimo določne rešitve za določene ljudi. Rabimo personalizirano medicino. Imamo skupni cilj – boljše zdravje za vse; če bomo delali skupaj, bomo dosegli boljše zdravje za vse.

Na zasedanju so potekala štiri plenarna zasedanja, in sicer o:

- preoblikovanju modelov zdravstvenih storitev, da bodo zdravstveni sistemi bolj osredotočeni na ljudi;
- spremembah na področju zdravstvene delovne sile;
- uporabi podatkov v javnem interesu in
- upravljanju sistema, zaupanju in političnem vodstvu.

Na prvem plenarnem zasedanju na temo preoblikovanja modelov zdravstvenih storitev, z namenom, da bodo zdravstveni sistemi bolj osredotočeni na ljudi, je potekala razprava med sodelujočimi panelisti o tem, da je potrebno preoblikovati zapletene zdravstvene sisteme na način, ki zmanjšuje razlike v zdravju. V razpravi je estonski minister za zdravje povedal, da je Estonija, uvedla eRecept že leta 2010, sedaj pa so trend eKonzultacije. Imajo digitalni register; pacient je registriran na enem mestu in tu lahko dobi tudi podatke o čakalnih dobah. Predstavnica nevladne organizacije EPFSA je izpostavila, da mora biti glede zbiranja in uporabe podatkov vzpostavljeno zaupanje s pacienti. Podatki se morajo izmenjevati odgovorno. Če bo zaupanje, se bodo podatki lahko uporabljali bolj učinkovito. Danska je dober primer, saj v procese digitalizacije sistematično vključujejo paciente. Predstavniki Izraela pove, da se zbira veliko podatkov in veliko možnosti je, da se uporabijo podatki; učiti se moramo iz drugih (komercialnih) področij, kako najbolje uporabiti podatke za učinkovit zdravstveni sistem.

Druga tematika se je nanašala na "preoblikovanje oz. spremembe na področju zdravstvene delovne sile". Razpravljavci so izpostavili, da so digitalna orodja, ki temeljijo na velikih zbirkah podatkov in umetna inteligenca lahko v pomoč pri povečanem povpraševanju po zdravstvenih storitvah, pri čemer vplivajo na izboljšanje učinkovitosti in produktivnosti, vendar morajo zdravstveni delavci znati uporabljati podatke in digitalna orodja. Rešiti bo treba tudi vprašanje pravnih in etičnih posledic odločitev, ki temeljijo na informacijah, ki so produkt umetne inteligence. Predstavniki Avstrije je povedal, da zaradi prialgajanja na digitalizacijo v zdravstvu potrebujemo spremembe v izobraževalnem sistemu (kurikulume). Predstavnica Islandije je povedala, da so letos sprejeli strateški zdravstveni načrt, en ključnih faktorjev so človeški viri, pri čemer izpostavi timsko delo, in eZdravje. Avstralska predstavnica pa je predstavila vidik zdravstvenega osebja, ki jih "stroji" ne morejo nadomestiti, saj pacienti ob sebi rabijo osebo, se pa strinja, da je usposabljanje zdravstvenega kadra glede digitalizacije ključno. Litovski minister je poudaril, da potrebujemo v zdravstvu nove (IT) poklice, ki ustrezajo zahtevam, ki jih prinaša digitalizacija.

V času delovnega kosila ministrov za zdravje OECD so ministri za zdravje razpravljali o upravljanju zdravstvenih podatkov. V Sloveniji že imamo določene digitalne rešitve, vendar pa bo za podporo odločanju v Sloveniji potrebno povezati vse pomembne zdravstvene podatke izvajalcev zdravstvenih storitev.

Zadnje plenarno zasedanje je bilo osredotočeno na "uporabo zdravstvenih podatkov, ki je v javnem interesu", s poudarkom na tem, kje so države uporabile obstoječe in nastajajoče mehanizme upravljanja podatkov za spodbujanje varne in ustrezne uporabe osebnih zdravstvenih podatkov.

Forum se je zaključil z razpravo o upravljanju zdravstvenih sistemov, zaupanju in političnem vodenju. Ključno sporočilo je, da morajo biti bolniki vključeni v procese razvoja novih tehnologij, kar naj bi vplivalo na nadaljnje zmanjševanje neenakosti na področju zdravja.

Zasedanje je bilo dobra priložnost za izmenjavo izkušenj in pogledov na ustrezne pristope ter razpravo o dobrih praksah pri uporabi podatkov in digitalne tehnologije za doseganje najboljših rezultatov za paciente in skupnosti.

Ob robu srečanja se je minister Šabeder sestal tudi z državnim sekretarjem Federalnega ministrstva za zdravje, s katerim sta razpravljala o programu TRIO predsedstev Nemčije, Portugalske in Slovenije. Srečal se je tudi z ministrom za zdravje Češke republike, s katerim sta se pogovarjala o sodelovanju na področju zdravja.

PREDLOG SKLEPA VLADE REPUBLIKE SLOVENIJE

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 in 55/17) je Vlada Republike Slovenije na ... redni seji dne ... sprejela naslednji

SKLEP

Vlada Republike Slovenije se je seznanila s poročilom o udeležbi ministra za zdravje, g. Aleša Šabedra, na zasedanju političnega foruma OECD na visoki ravni o zdravju v 21. stoletju: podatki, politika in digitalna tehnologija, ki je potekal 21. novembra 2019 v Kopenhagenu na Danskem.

Stojan TRAMTE
GENERALNI SEKRETAR

Sklep prejmejo:

- Ministrstvo za zdravje,
- Ministrstvo za zunanje zadeve,
- Ministrstvo za finance,
- Služba Vlade Republike Slovenije za razvoj in evropsko kohezijsko politiko,
- Urad Vlade Republike Slovenije za komuniciranje.