

PRILOGA 1 (spremni dopis – 1. del):

Številka: 0070-11/2013/33	
Ljubljana, 18. 9. 2015	
EVA 2013-2711-0005	
GENERALNI SEKRETARIAT VLADE REPUBLIKE SLOVENIJE Gp.gs@gov.si	
ZADEVA: Predlog Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija – nujni postopek - predlog za obravnavo, novo gradivo št. 3	
1. Predlog sklepov vlade:	
Na podlagi drugega odstavka 2. člena Zakona o Vladi Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 24/05 – uradno prečiščeno besedilo, 109/08, 38/10 – ZUKN, 47/13 – ZDU-1G in 65/14) je Vlada Republike Slovenije na ... seji dne pod točko sprejela naslednji	
SKLEP	
Vlada Republike Slovenije je določila besedilo Predloga Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija in ga pošilja v obravnavo in sprejetje Državnemu zboru Republike Slovenije po nujnem postopku.	
Mag. Darko Krašovec GENERALNI SEKRETER	
Priloga: - predlog zakona.	
Prejemniki: - Državni zbor Republike Slovenije, - Ministrstvo za zdravje, Štefanova 5, 1000 Ljubljana, - Služba Vlade Republike Slovenije za zakonodajo, Mestni trg 4, 1000 Ljubljana.	
2. Predlog za obravnavo predloga zakona po nujnem ali skrajšanem postopku v državnem zboru z obrazložitvijo razlogov:	
Predlog zakona, ki ga je pripravila Vlada Republike Slovenije, predlaga, da se predlog zakona obravnava po hitri postopku, predlog pa prečka nastale težave zaradi posledic za delovanje ustanoviteljev Republika Slovenija niso nastali.	
3. Predlogam vlade, ki bi jo sodelovali pri izdelavi projekta državnega zbiranja:	
področju proračunskega sklada, ki ima pravno podlago v predpisih s področja javnih financ. Ker bo predlog zakona izšel iz gibanja proračuna, predlaga, da se predlog zakona obravnava po nujnem postopku, je potrebno, da sta zakona istočasno sprejeta v Državnem zboru RS.	
4. Predlogam vlade, ki bi jo sodelovali pri pripravi dela 2015 letnega gradiva:	
Republika Slovenija, generalni direktor Direktorata za zdravstveno varstvo, Republika Slovenija ureja Zakon o javnih zdravstvenih zavodih, ki ga je sprejel Državni zbor Republike Slovenije, za obdobjem 1994/2000, 19/94, 28/00, 111/01, 76/08 in 59/11), ki je začel veljati 28. 2. 2001.	

za zdravje trajno ureja to področje.

6. Presoja posledic za:

a)	javnofinančna sredstva nad 40.000 EUR v tekočem in naslednjih treh letih	DA
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	DA
f)	dokumente razvojnega načrtovanja: – 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:

(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
Ministrstvo za zdravje	2711-11-1060 - Prenos sredstev na proračunski sklad	3564 – Investicije v javne zdravstvene zavode	1.000.000	0

	2711-11-0010 - Zakon o investicijah v JZZ - amortizacija	2229 – Sredstva od amortizacije in drugi viri po ZIJZ	0	7.000.000
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. Finančne posledice za državni proračun II. a Pravice porabe za izvedbo predlaganih rešitev so zagotovljene: Iz proračunske postavke 3564 – Investicije v javne zdravstvene zavode se prenašajo zgolj neporabljena sredstva iz integralnega proračuna po stanju na dan 20. decembra tekočega leta. Za tekoče leto je predvidena višina teh sredstev 1.000.000. Prilivi na PP 2229 – Sredstva od amortizacije in drugi viri po ZIJZ so v letu 2016 predvideni v višini 7.000.000 in v letu 2017 5.000.000. II. b Manjkajoče pravice porabe bodo zagotovljene s prerazporeditvijo: II. c Načrtovana nadomestitev zmanjšanih prihodkov in povečanih odhodkov proračuna:				
8. Predstavitev sodelovanja javnosti:				
Gradivo je bilo predhodno objavljeno na spletni strani predlagatelja:			DA	
(V razpravo so bili vključeni: – predstavniki strokovne javnosti. Gradivo se ne nanaša na občine ali združenja občin. Mnenje Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije: – da je treba s sistemskega vidika urediti investicije v vseh JZZ na vseh ravneh izvajanja zdravstvene dejavnosti v mreži javne zdravstvene službe, ne le v JZZ, katerih ustanovitelj je država; – da je treba jasno določiti, da se lahko javna sredstva namenijo le za investicije, ki so potrebne za izvajanje javne zdravstvene službe; – da je sredstva plačane trošarine od alkohola in alkoholnih pijač ter od tobačnih izdelkov, ki se bodo namenila za zdravstvo, primerneje nameniti primarno in v večjem obsegu za zdravstvene storitve in ne le za investicije v JZZ, katerih ustanovitelj je država; – da je obvezno odvajanje dela amortizacije, ki je priznana v cenah zdravstvenih storitev, ki jih krije obvezno zdravstveno zavarovanje (v nadaljnjem besedilu: del amortizacije), za financiranje investicij neskladno z obveznostjo ustanovitelja JZZ glede zagotavljanja sredstev za investicije,				

ki jo določata Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju in Zakon o zdravstveni dejavnosti.

Upoštevani so bili:

– delno.

Predlog zakona ureja zbiranje (namenskih) sredstev za investicije v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija in s systemskega vidika ne ureja investicij v vseh JZZ na vseh ravneh izvajanja zdravstvene dejavnosti v mreži javne zdravstvene službe.

9. Pri pripravi gradiva so bile upoštevane zahteve iz Resolucije o normativni dejavnosti:

NE

10. Gradivo je uvrščeno v delovni program vlade:

DA

Milojka Kolar Celarc
MINISTRICA

**ZAKON
O INVESTICIJAH V JAVNE ZDRAVSTVENE ZAVODE,
KATERIH USTANOVITELJ JE REPUBLIKA SLOVENIJA**

I. UVOD

1. OCENA STANJA IN RAZLOGI ZA SPREJEM PREDLOGA ZAKONA

Investicijska vlaganja v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (v nadaljnjem besedilu: javni zdravstveni zavodi) ureja Zakon o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, za obdobje 1994-2015 (Uradni list RS, št. 19/94, 28/00, 111/01, 76/08 in 59/11; v nadaljnjem besedilu: ZIJZ), ki je pričel veljati 28. aprila 1994 in katerega veljavnost se je podaljševala vse do leta 2015. S predlogom zakona ministristvo, pristojno za zdravje trajno ureja to področje.

V obdobju veljavnosti ZIJZ so se pokazali pozitivni učinki zakonskih rešitev za izvajanje in zaključevanje investicij v javne zdravstvene zavode zato, ker je bil oblikovan poseben račun pri ministristvu, pristojnem za zdravje. Na navedenem računu se zbirajo sredstva za investicije ločeno od ostalih proračunskih sredstev. Zaradi zagotavljanja zadostnega in konstantnega obsega sredstev za nujno potrebne investicije v javne zdravstvene zavode, neodvisnega od vsakoletnega sprejemanja proračunov je potrebno navedeni model ohraniti tudi v prihodnjih obdobjih.

Predlog zakona navaja vire sredstev za investicijska vlaganja v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija. Eden izmed predlaganih virov proračunskega sklada so neporabljena sredstva integralnega proračuna za investicije, ki se nanj izločajo preko postavke tipa 1. Pravice porabe na postavki tipa 1 se izločajo na proračunski sklad po stanju na dan 20. decembra tekočega leta.

S pravno-sistemskega vidika pa zakon omogoča tudi pridobivanje amortizacijskega vira sredstev, kot enega izmed najbolj zanesljivih virov proračunskega sklada (dolžnost mesečno odvajati 20 % celotne amortizacije, priznane v cenah zdravstvenih storitev, ki se nanaša na amortizacijo, priznano s strani plačnika ZZZS).

Poleg teh virov se v proračunski sklad stekajo tudi viri, kot so sredstva od prodaje in oddaje v najem nepremičnin in opreme, katerih javni zdravstveni zavod ne potrebuje za opravljanje svoje dejavnosti ter odškodnine in drugi prihodki, pridobljeni v postopkih ravnanja s stvarnim premoženjem države in donacije ter druga namenska sredstva oseb zasebnega prava tako da je redni proračunski vir zastopan le v manjšem odstotku.

Potrebno je poudariti, da vedno večji tehnološki napredek in na drugi strani potrebe prebivalstva in zahteve po vedno višjih standardih zdravstvenih storitev zahtevajo stabilna vlaganja proračunskih sredstev v ohranjanje in posodabljanje celotne zdravstvene infrastrukture, tako stavb kot opreme. Sprejetje predloga zakona je ravno tisti instrument, ki bo še nadalje stabiliziral financiranje investicij v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je RS. Z investicijami v zdravstveni mreži se namreč oblikujejo temeljni pogoji za delovanje, sprememb in razvoj zdravstvenih dejavnosti in programov na državni ravni.

2. CILJI, NAČELA IN POGLAVITNE REŠITVE PREDLOGA ZAKONA

2.1 Cilji

Cilj tega zakona je nadaljnja nujna zagotovitev financiranja investicij v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija in so zajeti v Načrtu razvojnih programov. Brez sprejetja navedenega zakona lahko pričakujemo težave pri financiranju in izvajanju predmetnih investicij. S tem se bo tudi omogočilo učinkovitejše izvajanje investicij in gospodarno rabo javnega denarja.

Hkrati pa je potrebno poudariti pomen veljave predmetnega zakona tudi z vidika vsakoletnega zniževanja višine denarnih sredstev iz državnega proračuna, ki so namenjena investicijam. Zaskrbljujoče dejstvo je, da so se sredstva za investicije od leta 2009 do 2014 znižala za cca 75%.

Posledica tega je, da se trenutno izvajajo samo tisti projekti, ki so v teku (tu ne štejemo projektov 10 urgentnih sredstev, ki se financirajo iz EU sredstev, ker EU sredstva ne predstavljajo rednega oziroma trajnega vira). Zato je nujno zakonsko urediti dodatni vir, ki bo vsaj delno ublažil navedeno stanje na področju investicij v zdravstvu. Nemogoče je pričakovati, da se bo nivo zdravstvenih storitev v javnem zdravstvu vsaj ohranjal na istem nivoju, če ne bo zato omogočenih podlag, ki jih nesporno predstavljajo nabave nove opreme, pa tudi investicije v objekte.

Iz Načrta razvojnih programov je razvidno, da Republika Slovenija večino svojih investicijskih potencialov, ki so namenjeni za posodobitev zdravstvene infrastrukture usmerja v obnavljanje obstoječih starih objektov oziroma izvaja novogradnje kot prizidke obstoječim zastarelim in tehnološko in neracionalno organiziranim objektom.

2.2 Načela

Načela, ki jih ta zakon zasleduje so vsa temeljna načela, na katerih temelji sistem javnih financ: načelo gospodarnosti, učinkovitosti in uspešnosti in načelo transparentnosti.

Z načinom izvajanja financiranja, to je z zbiranjem na posebnem računu pri ministrstvu, se doseže ohranitev sredstev za investicije ne glede na tekoče proračunsko obdobje in zagotovi striktna namenska poraba za potrebe investicij v javne zdravstvene zavode.

2.3 Poglavitne rešitve

Poglavitne rešitve tega zakona se nanašajo predvsem na to, da se zagotavlja stabilen sistem financiranja investicij v javne zdravstvene zavode. Gre za investicije v zgradbe in v opremo. Poudariti je potrebno, da ne gre za ad hoc aktivnosti, ampak so to investicije, za katerih realizacijo je Republika Slovenija zavezana, saj so opredeljeni v Načrtu razvojnih programih.

3. OCENA FINANČNIH POSLEDIC PREDLOGA ZAKONA ZA DRŽAVNI PRORAČUN IN DRUGA JAVNA FINANČNA SREDSTVA

Predlog zakona ima posledice za državni proračun in druga javna finančna sredstva.

Iz proračunske postavke 3564 – Investicije v javne zdravstvene zavode se prenašajo zgolj neporabljena sredstva iz integralnega proračuna po stanju na dan 20. decembra tekočega leta. Za tekoče leto je predvidena višina teh sredstev 1.000.000.

Prilivi na PP 2229 – Sredstva od amortizacije in drugi viri po ZIJZ so v letu 2016 predvideni v višini 7.000.000 in v letu 2017 5.000.000.

Viri sredstev, ki so predvideni za izvajanje investicij po predlaganem zakonu so naslednji:

- Neporabljena sredstva integralnega proračuna MZ za investicije tekočega leta, ki se preko postavke tipa 1 izločajo na podračun proračunskega sklada. V okviru tovrstne postavke se odpre konto 4093 – sredstva za posebne namene. Pravice porabe na postavki tipa 1 se

izločajo na podračun proračunskega sklada po stanju na dan 20. decembra tekočega leta.

- Sredstva od prodaje in oddaje v najem nepremičnin in opreme, kateri javni zdravstveni zavodi ne potrebujejo za opravljanje svoje dejavnosti ter odškodnine in drugi prihodki. Med Republiko Slovenijo, javnim zdravstvenim zavodom in fizično oziroma pravno osebo se sklepajo pravni posli razpolaganja in oddajanja nepremičnin v najem ter obremenjevanja s stvarnimi pravicami.
- Del amortizacije javnih zdravstvenih zavodov, določen s tem zakonom.
Vsi javni zdravstveni zavodi, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija in so zajeti v Načrtu razvojnih programov, obvezno odvajajo na poseben račun pri ministrstvu, pristojnem za zdravje, del amortizacije, ki je priznana v ceni njihovih storitev. Obvezno odvajanje se nanaša na amortizacijo, priznano s strani plačnika ZZSZ in znaša 20% celotne amortizacije, priznane v cenah zdravstvenih storitev.
- druga namenska sredstva ter prejemki od sredstev, ki jih osebe zasebnega prava namenijo za investicijo v opremo in objekte javnih zdravstvenih zavodov.

4. NAVEDBA, DA SO SREDSTVA ZA IZVAJANJE ZAKONA V DRŽAVNEM PRORAČUNU ZAGOTOVLJENA, ČE PREDLOG ZAKONA PREDVIDEVA PORABO PRORAČUNSKIH SREDSTEV V OBDOBJU, ZA KATERO JE BIL DRŽAVNI PRORAČUN ŽE SPREJET

Za izvajanja zakona bodo zagotovljena finančna sredstva v proračunih za leti 2016 in 2017.

5. PRIKAZ UREDITVE V DRUGIH PRAVNIH SISTEMIH IN PRILAGOJENOSTI PREDLAGANE UREDITVE PRAVU EVROPSKE UNIJE

5.1. Prilagojenost predlagane ureditve pravu Evropske unije

Zakon o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija je zakon, ki ne posega v pravo Evropske unije. Pravzaprav gre za tehnični zakon, katerega osrednja vsebina je obstoj posebnega podračuna – proračunskega sklada pri Ministrstvu za zdravje, na katerem se zbirajo sredstva za investicije v javne zdravstvene zavode posebej, ločeno od ostalih proračunskih sredstev in se ohranjajo, ne glede na iztek proračunskega obdobja, še naprej za investicije.

5.1. Prikaz ureditve v drugih pravnih sistemih

Vse države članice Evropske unije zagotavljajo in namenjajo v okviru državnih proračunov denar za investicije v zdravstvo, tudi z različnimi vsebinskimi pristopi, take tehnične rešitve in modela za financiranje investicij v okviru javnega zdravstva pa nimajo. Ker zakona s podobno - tehnično vsebino, kot je urejena v Zakonu o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija druge države članice Evropske unije ne poznajo, primerjalno - pravni pregled zakona ni možen.

6. PRESOJA POSLEDIC, KI JIH BO IMEL SPREJEM ZAKONA

6.1 Presoja administrativnih posledic

a) v postopkih oziroma poslovanju javne uprave ali pravosodnih organov:

Ni posledic.

b) pri obveznostih strank do javne uprave ali pravosodnih organov:

Ni posledic.

6.2 Presoja posledic za okolje, vključno s prostorskimi in varstvenimi vidiki, in sicer za:

Ni posledic.

6.3 Presoja posledic za gospodarstvo, in sicer za:

Ni posledic.

6.4 Presoja posledic za socialno področje, in sicer za:

S sprejetjem predloga zakona se zagotavljajo kontinuirana investicijska vlaganja v zdravstveno infrastrukturo.

6.5 Presoja posledic za dokumente razvojnega načrtovanja, in sicer za:

Ni posledic.

6.6 Presoja posledic za druga področja

Predlog zakona nima posledic za druga javna finančna sredstva.

6.7 Izvajanje sprejetega predpisa:

6.8 Druge pomembne okoliščine v zvezi z vprašanji, ki jih ureja predlog zakona

7. Prikaz sodelovanja javnosti pri pripravi predloga zakona:

Predlog zakona se sprejema po nujnem postopku. Dne 26. 2. 2015 je bil objavljen na spletnem naslovu e-uprava.gov.si.

8. Navedba, kateri predstavniki predlagatelja bodo sodelovali pri delu državnega zbora in delovnih teles

- Milojka Kolar Celarc, ministrica;
- Tomaž Glažar, generalni direktor Direktorata za zdravstveno ekonomiko.

II. BESEDILO ČLENOV

1. člen

S tem zakonom se za investicije v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (v nadaljnjem besedilu: javni zdravstveni zavodi) in spadajo v pristojnost ministrstva, pristojnega za zdravje, zbirajo namenska sredstva.

2. člen

Sredstva iz prejšnjega člena se zbirajo na posebnem računu – podračunu proračunskega sklada pri ministrstvu, pristojnem za zdravje, ločeno od ostalih proračunskih sredstev, v skladu z določbami proračuna Republike Slovenije.

3. člen

Sredstva, zbrana po tem zakonu, bodo namenjena za:

1. začetek in dokončanje že začelih investicij v nove stavbe, ki so potrebne za izvajanje javne zdravstvene službe,
2. rekonstrukcije ali delne rekonstrukcije dotrajanih stavb v javnih zdravstvenih zavodih, kadar je to nujno potrebno za nemoteno izvajanje zdravstvenih storitev,
3. delne rekonstrukcije poldotrajanih stavb zaradi spremembe namembnosti prostorov javnih zdravstvenih zavodov,
4. investicijsko vzdrževanje v javnih zdravstvenih zavodih,
5. nakup, odkup, sanacijo in izgradnjo objektov in zemljišč, potrebnih za izvedbo investicij v posameznih javnih zdravstvenih zavodih,
6. nakup nove nemedicinske in medicinske opreme v javnih zdravstvenih zavodih,
7. energetska prenovo stavb javnih zdravstvenih zavodov.

4. člen

(1) Investicijska vlaganja v javne zdravstvene zavode ministrstvo, pristojno za zdravje, zagotavlja v skladu z mrežo javne zdravstvene službe, veljavnimi prostorskimi tehničnimi smernicami ter na podlagi metodološke osnove za ocenjevanje in vrednotenje upravičenih investicijskih vlaganj, vrste in vsebine investicijske dokumentacije ter postopke in udeležence pri pripravi investicijske dokumentacije, ki jih določa uredba, ki ureja enotno metodologijo za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ.

(2) Upravičena investicijska vlaganja v javne zdravstvene zavode se vključijo v Načrt razvojnih programov, ki je sestavni del proračuna Republike Slovenije ter se v skladu s splošnim in posebnim delom proračuna pripravlja, sprejema, spreminja in izvršuje.

5. člen

(1) Viri sredstev za investicijska vlaganja iz 3. člena tega zakona so:

1. neporabljena sredstva integralnega proračuna ministrstva, pristojnega za zdravje, za investicije v javne zdravstvene zavode, ki se prek postavke tipa 1 izločajo na podračun proračunskega sklada. V okviru tovrstne postavke se odpre konto 4093 – sredstva za posebne namene. Pravice porabe na postavki tipa 1 se izločajo na podračun proračunskega sklada po stanju na dan 20. decembra tekočega leta. Do takrat se plačila prevzetih obveznosti knjižijo v breme investicijskih kontov iste

postavke. Preobremenitve na tej postavki se zmanjšajo ob izločitvi sredstev, in sicer največ do višine na podračun proračunskega sklada prenesenih sredstev;

2. del namenskih sredstev, določenih z državnim proračunom, in sicer:

- sredstva od prodaje in oddaje v najem nepremičnin in opreme, katerih javni zdravstveni zavod ne potrebuje za izvajanje javne zdravstvene službe ter odškodnine in drugi prihodki, pridobljeni v postopkih ravnanja s stvarnim premoženjem države;
- del amortizacije javnih zdravstvenih zavodov, določen s tem zakonom (v nadaljnjem besedilu: del amortizacije);

3. druga namenska sredstva;

4. prejemki od sredstev, ki jih osebe zasebnega prava namenijo za investicije v opremo in objekte javnih zdravstvenih zavodov.

(2) Ne glede na določbo drugega odstavka 7. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C in 47/15 – ZZSDT) je lahko soinvestitor oziroma soinvestitorka ali investitor oziroma investitorka (v nadaljnjem besedilu: zasebni investitor) v objekte in opremo javnih zdravstvenih zavodov tudi fizična oseba ali pravna oseba zasebnega prava, v skladu s predpisi, ki urejajo javno-zasebno partnerstvo.

6. člen

(1) Del amortizacije se zagotavlja ne glede na določbo drugega odstavka 7. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju.

(2) Vsi javni zdravstveni zavodi, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija in so zajeti v Načrtu razvojnih programov, kot projekt v "izvajanju" v proračunskem letu, na poseben račun pri ministrstvu, pristojnem za zdravje, obvezno odvajajo del amortizacije, ki je priznana v ceni njihovih storitev. Obvezno odvajanje se nanaša na amortizacijo, ki jo prizna plačnik Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije in znaša 20 % celotne amortizacije, priznane v cenah zdravstvenih storitev. Obveznost odvajanja dela amortizacije javni zdravstveni zavodi izpolnijo na naslednji način:

- vsak mesec nakažejo sredstva na podlagi obvestila ministrstva, pristojnega za zdravje, o mesečni obveznosti za tekoči mesec, najpozneje do 27. dne v tem mesecu, na posebni račun – podračun proračunskega sklada iz 3. člena tega zakona;
- pri plačilu javni zdravstveni zavod pripiše »plačilo dela amortizacije za investicijska vlaganja«.

(3) Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije sporoči ministrstvu, pristojnemu za zdravje, višino vkalkulirane amortizacije v ceni zdravstvenih storitev za posamezen javni zdravstveni zavod.

7. člen

Prosta denarna sredstva na podračunu proračunskega sklada pri ministrstvu, pristojnemu za zdravje, upravlja ministrstvo, pristojno za zdravje. Ta sredstva se nalagajo v sistem Enotnega zakladniškega računa države, ob upoštevanju načel varnosti, likvidnosti in donosnosti.

KONČNI DOLOČBI

8. člen

Z dnem uveljavitve tega zakona prenehata veljati Zakon o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, za obdobje 1994-2015 (Uradni list RS, št. 19/94, 28/00, 111/01, 76/08 in 59/11) in Pravilnik o zagotavljanju sredstev pridobljenih iz dela amortizacije javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (Uradni list RS, št. 37/02).

9. člen

Ta zakon začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

III. OBRAZLOŽITEV

K 1. členu:

Člen opredeljuje vsebino zakona, in sicer da se za investicije v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija in spadajo v pristojnost ministrstva, pristojnega za zdravje, zbirajo namenska sredstva.

K 2. členu:

Člen določa način zbiranja sredstev. Predlog zakona določa, da se namenska sredstva, ki se zbirajo za investicije v javne zdravstvene zavode, zbirajo na posebnem računu pri ministrstvu, pristojnem za zdravje. Predmetna sredstva se zbirajo ločeno od ostalih proračunskih sredstev, v skladu z določili proračuna Republike Slovenije.

Zakon o izvrševanju proračuna Republike Slovenije za leto 2001 (Uradni list RS, št. 32/01) je uvedel proračunski sklad za investicije v javne zdravstvene zavode na osnovi zakona o investicijah. Namen ustanovitve proračunskega sklada je ločeno vodenje določenih prejemkov in izdatkov ter uresničevanje izvajanja investicij skladno s sprejetim Načrtom razvojnih programov. Pomembno je, da se vsa sredstva proračunskega sklada obravnavajo na enoten način, kamor sodi tudi prenos neporabljenih sredstev integralnega proračuna iz enega proračunskega leta v drugega, v odvisnosti od izvajanja investicij iz Načrta razvojnih programov.

Sredstva za investicijska vlaganja v javne zdravstvene zavode, se na podlagi določb predmetnega zakona nakazujejo na poseben račun - podračunu proračunskega sklada pri ministrstvu, pristojnem za zdravje, v skladu z določili proračuna Republike Slovenije. Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2014 in 2015 (Uradni list RS, št. 101/13, 9/14 – ZRTVS-1A, 25/14 – ZSDH-1, 38/14, 84/14, 95/14 – ZUJF-C in 95/14) v 2. točki prvega odstavka 35. člena določa, da je eden izmed proračunskih skladov v letih 2014 in 2015 tudi podračun, ustanovljen na podlagi Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija za obdobje 1994-2015 (Uradni list RS, št. 19/94, 28/00, 111/01, 76/08 in 59/11). Postopek prenosa sredstev na proračunski sklad ureja poglavje 6.4. Proračunski sklad Pravilnika o postopkih za izvrševanje proračuna Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 50/07, 114/07 – ZIPRS0809, 61/08, 99/09 – ZIPRS1011 in 3/13).

K 3. členu:

Člen taksativno našteva investicijska vlaganja v javne zdravstvene zavode na podlagi zbranih namenskih sredstev, in sicer:

1. začetek in dokončanje že začelih investicij v nove stavbe, ki so potrebne za izvajanje javne zdravstvene službe,
2. rekonstrukcije ali delne rekonstrukcije dotrajanih stavb v javnih zdravstvenih zavodih v primerih, kadar je to nujno potrebno za nemoteno izvajanje zdravstvenih storitev,
3. delne rekonstrukcije poldotrajanih stavb zaradi spremembe namembnosti prostorov javnih zdravstvenih zavodov,
4. investicijsko vzdrževanje v javnih zdravstvenih zavodih,
5. nakup, odkup, sanacijo in izgradnjo objektov in zemljišč, potrebnih za izvedbo investicij v posameznih javnih zdravstvenih zavodih,
6. nakup nove nemedicinske in medicinske opreme v javnih zdravstvenih zavodih,
7. energetska prenovo stavb javnih zdravstvenih zavodov.

K 4. členu:

Člen opredeljuje podlage ministrstva, pristojnega za zdravje, za investicijska vlaganja v javne zdravstvene zavode. Vlaganja zagotavlja v skladu z mrežo javne zdravstvene službe, sprejetimi tehničnimi smernicami ter na podlagi metodološke osnove za ocenjevanje in vrednotenje upravičenih investicijskih vlaganj, vrste in vsebine investicijske dokumentacije, postopke in udeležence pri pripravi investicijske dokumentacije, ki jih predpisuje uredba, ki ureja enotno metodologijo za pripravo in

izdelavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ.

Bistveno je, da se upravičena investicijska vlaganja v javne zdravstvene zavode vključi v Načrt razvojnih programov, ki je sestavni del proračuna Republike Slovenije in se skladno s splošnim in posebnim delom proračuna pripravlja, sprejema, spreminja in izvršuje.

K 5. členu:

Člen taksativno našteva vire sredstev, ki so potrebna za investicijska vlaganja v javne zdravstvene zavode.

Obrazložitev posameznih virov:

Eden izmed predlaganih virov proračunskega sklada so integralni prihodki proračuna, ki se nanj izločajo prek postavke tipa 1. Pravice porabe na postavki tipa 1 se izločajo na proračunski sklad po stanju na dan 20. decembra tekočega leta. Utemeljitev predlaganega vira v tem, da ne gre za sredstva proračuna, ki se ne porabijo do konca tekočega proračunskega obdobja, ker niso potrebna ali ker jih ni mogoče porabiti, ker niso vezana na izvajane projekte. V veliki meri gre za sredstva, ki jih ni mogoče porabiti, ker ni mogoče izvesti plačil do 31.12. tekočega leta iz objektivnih okoliščin kot na primer:

- situacije za november izvajalci ne morejo izstaviti do konca meseca novembra (upoštevan mora biti namreč zakonsko določen rok plačila 30-dan) oz. ta ni potrjena in ni mogoče izvesti plačila za opravljena dela v tekočem letu do 31.12. ampak zapadejo v plačilo v naslednjem letu, pogosto že v januarju;
- objektivni razlogi za podaljšanje rokov izvedbe pogodb;
- zastoji pri izvedbi postopkov javnega naročanja (vloženi zahtevki za revizijo) in zato kasnejše sklepanje pogodb od predvidenega.

V vsakem primeru gre za situacije, ko je obveza plačila že znana, niso pa izpolnjeni pogoji, da bi se plačilo izvedlo do konca proračunskega leta. Pri planiranju proračuna za prihodnja leta ponavadi tovrstne situacije še niso znane, kar pomeni, da so ta sredstva posledično planirana v pre nizkem obsegu, to pa pomeni težave pri vodenju ali zaključevanju projektov. Ministrstvo zato stremi k stabilnemu viru za investicije, neodvisnemu od postopkov planiranja proračuna. Ministrstvo opozarja, da je edino ministrstvo, ki vodi investicije v javne zdravstvene zavode v svoji pristojnosti v takem obsegu, kot je določen v NRP, tako po številu projektov kot v absolutnih zneskih. Vsak odmik od zastavljenih planov poteka projektov pa neposredno vpliva na dokončanje projektov in posledično na dobrobiti pacientov.

Naslednji vir sredstev za investicijska vlaganja v javne zdravstvene zavode predstavljajo sredstva od prodaje in oddaje v najem nepremičnin in opreme, kateri javni zdravstveni zavodi ne potrebujejo za opravljanje svoje dejavnosti ter odškodnine in drugi prihodki. Med Republiko Slovenijo, javnim zdravstvenim zavodom in fizično oziroma pravno osebo se sklepajo pravni posli razpolaganja in oddajanja nepremičnin v najem ter obremenjevanja s stvarnimi pravicami.

Del amortizacije javnih zdravstvenih zavodov, določen s tem zakonom. Vsi javni zdravstveni zavodi, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija in so zajeti v Načrtu razvojnih programov, obvezno odvajajo na poseben račun pri ministrstvu, pristojnem za zdravje, del amortizacije, ki je priznana v ceni njihovih storitev. Obvezno odvajanje se nanaša na amortizacijo, priznana s strani plačnika ZZZS in znaša 20% celotne amortizacije, priznane v cenah zdravstvenih storitev.

Prejemki od sredstev, ki jih osebe zasebnega prava namenijo za investicijo v opremo in objekte javnih zdravstvenih zavodov predstavljajo tudi vir sredstev za investicijska vlaganja v javne zdravstvene zavode.

Potrebno je poudariti, da vedno večji tehnološki napredek in na drugi strani potrebe prebivalstva in zahteve po vedno višjih standardih zdravstvenih storitev zahtevajo stabilna vlaganja proračunskih

sredstev v ohranjanje in posodabljanje celotne zdravstvene infrastrukture, tako stavb kot opreme. Sprejetje predloga zakona je ravno tisti instrument, ki bo še nadalje stabiliziral financiranje investicij. Z investicijami v zdravstveni mreži se namreč oblikujejo temeljni pogoji za delovanje, sprememb in razvoj zdravstvenih dejavnosti in programov na državni ravni.

K 6. členu:

Vsi javni zdravstveni zavodi, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija in so zajeti v Načrtu razvojnih programov, kot projekt "v izvajanju" v proračunskem letu, obvezno odvajajo na poseben račun pri ministrstvu, pristojnem za zdravje, del amortizacije, ki je priznana v ceni njihovih storitev. Obvezno odvajanje se nanaša na amortizacijo, priznana s strani plačnika Zakona o in znaša 20% celotne amortizacije, priznane v cenah zdravstvenih storitev. Način obveznosti odvajanja določenega dela amortizacije je do sedaj urejal podzakonski akt, ki ga je izdal minister, pristojen za zdravje. S predlogom zakona se materija ureja v samem zakonu. Javni zdravstveni zavodi vsak mesec nakažejo sredstva na podlagi obvestila ministrstva, pristojnega za zdravje o mesečni obveznosti za tekoči mesec, najpozneje do 27. dne v tem mesecu, na poseben račun pri ministrstvu, pristojnem za zdravje, z obveznim pripisom pri plačilu, da se nakazuje plačilo dela amortizacije za investicijska vlaganja. Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije sporoči ministrstvu, pristojnemu za zdravje višino vkalkulirane amortizacije za posamezni javni zdravstveni zavod. Ob tem pojasnujemo, da je določena enotna stopnja 20%, saj se zastopa stališče, da z vidika enakega pristopa do vseh JZZ ni mogoče utemeljevati diferenciranih stopenj, v kolikor bi se tekom izvajanja zakona odločili za le-te. Prav tako kategorija 'amortizacija stavb' ni primerna za obračun deleža amortizacije, ki jo mora odvajati posamezni JZZ, ker so JZZ z najbolj dotrajanimi stavbami in tako nizko amortizacijsko osnovo prvi v vrsti za investicije, vir iz tega naslova pa bi bil nesorazmeren z obsegom investicije.

K 7. členu:

Člen določa, na podlagi določb 61. in 68 člena Zakona o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – uradno prečiščeno besedilo, 14/13 – popr. in 101/13), obvezna ravnanja ministrstva, pristojnega za zdravje z likvidnostnimi sredstvi na posebnem računu tako, da je treba ta sredstva do njihove namenske porabe nalagati v sistem enotnega zakladniškega računa na način in pod pogoji, ki veljajo za sistem Enotnega zakladniškega računa države.

K 8. členu:

Določba ureja prenehanje pravnih aktov z uveljavitvijo novega zakona.

K 9. členu:

Člen določa *vacatio legis*.

IV. BESEDILO ČLENOV, KI SE SPREMINJAJO

V. PREDLOG, DA SE PREDLOG ZAKONA OBRAVNAVA PO NUJNEM OZIROMA SKRAJŠANEM POSTOPKU

V skladu s 143. členom Poslovnika DZ RS Vlada RS predlaga, da se predlog zakona obravnava po nujnem postopku, da bi se preprečilo nastanek težko popravljivih posledic za delovanje države.

Zakon o izvrševanju proračuna RS za leto 2001 je uvedel proračunski sklad za investicije v javne zdravstvene zavode na osnovi Zakona o investicijah. Namen ustanovitve proračunskega sklada je ločeno vodenje določenih prejemkov in izdatkov in uresničevanje programa investicij po zakonu o investicijah. Pomembno je, da se vsa sredstva proračunskega sklada obravnavajo na enoten način, kamor sodi tudi prenos sredstev iz enega proračunskega leta v drugega v odvisnosti od izvajanja programa investicij. Glede na navedeno je sprejetje zakona nujno, saj bi zmanjšanje sredstev integralnega proračuna v načrtovanem obsegu (v primeru, da ni mogoč prenos neporabljenih sredstev integralnega proračuna iz enega leta v drugo) ter prilivov iz naslova amortizacije, imelo za posledico podaljšanje že potrjenih investicij, kar posledično lahko pomeni podražitev celotne investicije, izpad prihodkov zavoda iz naslova dejavnosti ter negativen vpliv na kvaliteto slovenskega zdravstva in posledično na slovensko gospodarstvo. Ker je izvajanje investicij in realizacija odobrenih sredstev med drugim odvisno tudi od postopkov javnega naročanja ter včasih neutemeljenih pritožb neizbranih ponudnikov, končnih obračunov investicij, ter drugih nepredvidenih dejavnikov, ki lahko upočasnijo samo izvajanje, je nujno potrebno, da se sprejme zakon v predlagani obliki skupaj z ZIPRS, ki bi naj na podlagi Zakona o investicijah ponovno uvedel določbo, da so viri financiranja proračunskega sklada *"izjemoma tudi integralni prihodki proračuna, ki se preko postavke tipa 1 izloča na podračun proračunskega sklada"*... in se skladno s tem *"pravice porabe na postavki tipa 1 izločijo na podračun proračunskega sklada po stanju na dan 20. decembra tekočega leta"*.

Ker bo predlog Zakona o izvrševanju proračunov za leti 2016 in 2017 (EVA 2015-1611-0012) predložen v sprejem v Državni zbor RS po nujnem postopku, je potrebno, da sta zakona istočasno sprejeta v Državnem zboru RS.

VI. PRILOGE

/