



REPUBLIKA SLOVENIJA
DRŽAVNI SVET

Komisija za socialno varstvo, delo, zdravstvo in invalide

Številka: 411-01/15-6/ EPA 769 - VII
Ljubljana, 3. 11. 2015

Komisija za socialno varstvo, delo, zdravstvo in invalide je, na podlagi 20. člena Poslovnika Državnega sveta (Uradni list RS, št. 70/08, 73/09, 101/10, 6/14 in 26/15) in drugega odstavka 56. člena Zakona o Državnem svetu (Uradni list RS, št. 100/05 - uradno prečiščeno besedilo, 95/09 – odl. US, 21/13 - ZFDO-F), oblikovala naslednje

Mnenje

k Predlogu zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIJZZ) – nujni postopek

Komisija za socialno varstvo, delo, zdravstvo in invalide je na 44. seji 22. 10. 2015 obravnavala Predlog zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIJZZ), ki ga je v obravnavo Državnemu zboru po nujnem postopku poslala Vlada Republike Slovenije.

Komisija predlog zakona **podpira**.

Komisija ugotavlja, da se želi s predloženim zakonom trajno urediti vprašanje financiranja investicij v javne zdravstvene zavode (investicije v zgradbe in opremo, ki so opredeljene v Načrtu razvojnih programov (NRP)), katerih ustanovitelj je Republika Slovenija. S predlogom zakona se zagotavlja trajni vir finančnih sredstev (iz naslova neporabljenih sredstev integralnega proračuna za investicije, amortizacij, sredstva od prodaje in oddaje v najem nepremičnin in opreme, odškodnine in drugi prihodki ter donacije), po zgledu trenutno še veljavnega časovno omejenega Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, za obdobje 1994–2015. Omenjena sredstva za investicije se bodo zbirala na posebnem podračunu Ministrstva za zdravje, ločeno od ostalih sredstev, s čimer naj bi se omogočilo kontinuirano izpeljavo posameznih investicij iz NRP v zadanem roku.

Komisija je bila seznanjena s pripombami Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS), ki ocenjuje, da je obstoj posebnega sklada za investicije v zdravstvu nujen, a hkrati opozarja, da predlagane zakonske rešitve niso sistemske in resnično dolgoročne. Po mnenju ZZZS bi bilo namreč treba z zakonom urediti investicije v javne zdravstvene zavode na vseh ravneh in za vse vrste zdravstvene dejavnosti v mreži javne zdravstvene službe, torej tudi za primarno raven. Prav tako poziva k bolj sistematičnemu in na dolgi rok načrtovanemu investiranju v opremo.

Komisija se je seznanila tudi s pisnim stališčem Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije, ki pozdravlja namero predlagatelja, da trajno uredi področje investicij v javne zdravstvene zavode, saj ugotavlja, da je imel trenutno veljaven zakon, katerega veljavnost se je v preteklih letih večkrat podaljšalo, pozitivne učinke. Združenje prav tako pritrjuje razmišljanjem predlagatelja, da sistem zahteva stabilna vlaganja proračunskih sredstev v ohranjanje in posodabljanje celotne zdravstvene infrastrukture, tako stavb kot opreme. Dodatno pa predlaga, da se podobna ureditev uvede tudi za zdravstvene domove, pri katerih se trenutno čuti večji primanjkljaj sredstev, saj le redke občine, kot ustanoviteljice, zagotavljajo sredstva za investicijske potrebe, kar se po mnenju združenja kaže v neenakomernem razvoju primarnega zdravstva po posameznih občinah oziroma regijah.

Komisija podpira način financiranja investicij na podlagi posebnega sklada, saj se je tovrsten način financiranja v preteklosti izkazal za ustreznega, prav tako se zbranih sredstev ne more nameniti za nič drugega kot za namene investicij v zdravstvu, kar je še dodaten pozitiven element uvedbe takšnega sistema financiranja. Komisija dodatno ugotavlja, da predlog zakona podpirajo tudi direktorji bolnišnic.

Komisija ugotavlja, da so bile v času gospodarske in finančne krize investicije na različnih področjih prve na seznamu varčevalnih ukrepov, zato so sredstva iz naslova amortizacij, ki so se na podlagi veljavnega ZIJZ zbirala v posebnem skladu za investicije v zdravstvu, v tem času predstavljala skorajda edini vir sredstev za investiranje v zgradbe in opremo v zdravstvu. S tega vidika so amortizacijska sredstva pomemben vir prihodkov sklada.

Kljub informacijam, da se trenutno investicije izvajajo v načrtovanih rokih, komisija na podlagi izkušenj iz preteklosti (aneksi k pogodbam in posledične podražitve investicij, neustrezna gradnja, zamrznitve investicij itd.) meni, da bi morali v prihodnje nameniti več pozornosti tudi ostalim segmentom izvajanja posamezne investicije, ne zgolj samo začetnemu delu, to je sklenitvi pogodbe o njenem izvajanju. Učinkovito, ekonomično in v ustreznih časovnih okvirih morajo biti izpeljani vsi postopki v predhodnih in kasnejših fazah izvajanja investicije, ki zagotavljajo, da bo slednja izvedena brez večjih zapletov in v zastavljenih finančnih okvirih.

Komisija se je dotaknila tudi vprašanja, ki ga je izpostavil že ZZZS, in sicer zaščite investicij v opremo javnih zdravstvenih zavodov z vidika neupravičene ali brezplačne uporabe omenjene opreme za namene izvajanja zasebne zdravstvene dejavnosti v javnih zavodih. Komisija se sicer zaveda, da v primeru izvajanja tržne dejavnosti v bolnišnicah višja stopnja izkoriščenosti naprave znižuje fiksne stroške investicije vanjo, v primerih, ko bolnišnica napravo odstopi zunanjemu, zasebnemu izvajalcu, pa bi takšna uporaba lahko bila neupravičena, če finančno ni ustrezno pokrita.

Ministrstvo je v zvezi z navedeno dilemo podalo pojasnilo, da na sekundarni ravni uporaba opreme, kupljene z javnimi sredstvi, za zasebne izvajalce zdravstvenih storitev ni brezplačna, saj se jim za njeno uporabo zaračuna najemnina, kriti pa morajo tudi operativne stroške uporabe naprave. Po njihovem mnenju je zato uporaba opreme, ki se financira iz za to posebej namenjenih proračunskih sredstev, s strani zasebnih izvajalcev na sekundarni ravni ustrezno urejena. Sredstva od oddaje v najem so, med drugim, v skladu s 1. točko prvega odstavka 5. člena, v predlogu zakona predvidena kot eden od virov sredstev za investicijska vlaganja iz 3. člena predloga zakona.

Komisija je vsebino predloga zakona ocenjevala tudi primerjalno z ostalimi segmenti države in družbe, in sicer z vidika položaja gospodarstva in potrošnje v prihodnjih letih. Če se na eni strani zagotavlja, da ne bodo okrnjene investicije v zdravstvo, bi bilo treba po mnenju komisije na drugi strani v *Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2016 in 2017* zapisati jasno zavezo, da se v letih 2016 in 2017 v povezavi z davkom na dodano vrednost ne bo dodatno obremenilo gospodarstva in potrošnje.

* * *

Za poročevalca je bil določen predsednik komisije mag. Peter Požun.

Nuša Zupanec, l.r.
sekretarka komisije

Mag. Peter Požun, l.r.
predsednik komisije