



Številka: 544-1/2026-2711-1

Ljubljana, 29. 1. 2026

GENERALNI SEKRETARIAT VLADE REPUBLIKE SLOVENIJE

Gp.gs@gov.si

ZADEVA: Informacija o sodelovanju Republike Slovenije pri projektu tesnega medinstitucionalnega sodelovanja v Republiki Armeniji »Podpora izvajanju reforme univerzalnega zdravstvenega zavarovanja v Armeniji« (AM 23 NDICI HE 01 25) – 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, 163/22 in 57/25 - ZF) in 3. členom Uredbe o izvajanju projektov tesnega medinstitucionalnega sodelovanja in programov bilateralne tehnične pomoči (Uradni list RS, št. 51/09, 49/10, 26/12, 38/12, 54/14, 40/17 in 74/18) je Vlada Republike Slovenije na ... seji dne ... sprejela naslednji

SKLEP

Vlada Republike Slovenije se je seznanila z informacijo o sodelovanju Republike Slovenije pri projektu tesnega medinstitucionalnega sodelovanja v Republiki Armeniji »Podpora izvajanju reforme univerzalnega zdravstvenega zavarovanja v Armeniji« (AM 23 NDICI HE 01 25) in soglaša, da Ministrstvo za zdravje ter Urad Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije sodelujeta pri navedenem projektu kot sodelujoča partnerja.

Barbara Kolenko Helbl
generalna sekretarka

Sklep prejmejo:

- Ministrstvo za zdravje,
- Ministrstvo za zunanje in evropske zadeve,
- Ministrstvo za finance,
- Generalni sekretariat Vlade Republike Slovenije.

2. Osebe, odgovorne za strokovno pripravo in usklajenost gradiva:

- dr. Valentina Prevolnik Rupel, ministrica
- Denis Kordež, državni sekretar

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

/

4. Predstavniki vlade, ki bodo sodelovali pri delu državnega zbora:

/

5. Kratak povzetek gradiva:

/

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: – 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.) Vrednost projekta je ocenjena na 1.500.000 EUR, vendar v tej fazi še ni mogoče opredeliti višine sredstev, ki bodo namenjena Ministrstvu za zdravje, saj gre zgolj za prijavo na razpis. V primeru izbora projekta bodo finančna sredstva zagotovljena s prerazporeditvijo v okviru finančnega načrta Ministrstva za zdravje. Izpostaviti je potrebno, da je končni učinek za proračun RS oz. ministrstva ničeln, saj bo Ministrstvo za zdravje le začasno zagotovilo sredstva v okviru svojega finančnega načrta, sredstva pa bodo naknadno prejeta s strani proračuna EU.		

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
2711 - MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE	2711-26-0001 - Izvajanje Centraliziranih in drugih EU programov	241097 - Centralizirani in drugi EU programi - EU	150.000	150.000
SKUPAJ			150.000	150.000
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): – 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:

(Samo če izberete NE pod točko 6.a.)

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,
- delno,
- niso bili upoštevani.

Bistveni predlogi in pripombe, ki niso bili upoštevani.

PRILOGA

Informacija o sodelovanju Republike Slovenije pri projektu tesnega medinstitucionalnega sodelovanja v Republiki Armeniji »Podpora izvajanju reforme univerzalnega zdravstvenega zavarovanja v Armeniji« (AM 23 NDICI HE 01 25)

1. Uvod

Evropska unija je objavila razpis za zbiranje predlogov za tesno medinstitucionalno sodelovanje (v nadaljnjem besedilu: projekt) z naslovom »Podpora izvajanju reforme univerzalnega zdravstvenega zavarovanja v Armeniji« (AM 23 NDICI HE 01 25), na katerega bo poslala ponudbo Republika Hrvaška, kot nosilec projekta, Republika Slovenija pa bo v vlogi sodelujočega partnerja v projektu.

Na strani Republike Slovenije bo, na povabilo Ministrstva za zdravje Republike Hrvaške, v projektu sodelovalo Ministrstvo za zdravje Republike Slovenije (v nadaljnjem besedilu: MZ), vključno z organom v sestavi ministrstva, Uradom Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu (v nadaljnjem besedilu: UNKIZ).

2. Temeljne značilnosti projekta

Poseben cilj je okrepiti zmogljivosti Ministrstva za zdravje Republike Armenije pri reformi zdravstva z uvedbo univerzalnega zdravstvenega zavarovanja in vzpostavitev delujočega Sklada za univerzalno zdravstveno zavarovanje.

Projekt, ki ga je razpisala Evropska komisija v vrednosti 1.500.000 EUR, se bo izvajal 24 mesecev, dodatni trije meseci pa so namenjeni za pripravo končnega poročila in zaključek projekta.

Cilji trajnostnega razvoja:

Ta projekt prispeva k cilju trajnostnega razvoja št. 3, ki je »zagotoviti zdravo življenje in spodbujati dobro počutje za vse v vseh starostnih obdobjih«.

Povezani cilji so: zmanjšanje svetovne stopnje umrljivosti mater; odprava preprečljivih smrti novorojenčkov in otrok; odprava epidemij aidsa, tuberkuloze, malarije in drugih nalezljivih bolezni; zmanjšanje umrljivosti zaradi nenalezljivih bolezni; okrepitev preprečevanja in zdravljenja zlorabe substanc; prepolovitev števila smrtnih žrtev in poškodb v prometnih nesrečah; zagotovitev univerzalnega dostopa do storitev spolnega in reproduktivnega zdravja; doseganje univerzalnega zdravstvenega zavarovanja; ter zmanjšanje števila smrtnih žrtev in bolezni zaradi nevarnih kemikalij in onesnaženja.

Seznam veljavnega pravnega reda/standardov/norm Unije:

- Direktiva (EU) 2016/97 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 20. januarja 2016 o distribuciji zavarovanj;
- Direktiva (EU) 2009/138/ES Evropskega parlamenta in Sveta z dne 25. novembra 2009 o začetku opravljanja in opravljanju dejavnosti zavarovanja in pozavarovanja (Solventnost II);
- Direktiva 2012/52/EU z dne 20. decembra 2012 o določitvi ukrepov za lažje priznavanje zdravniških receptov, izdanih v drugi državi članici;
- Direktiva 2011/24/EU Evropskega parlamenta in Sveta z dne 9. marca 2011 o uveljavljanju pravic pacientov pri čezmejnem zdravstvenem varstvu;

- Resolucija Evropskega parlamenta z dne 10. julija 2020 o strategiji EU za javno zdravje po COVID-19 (2020/2691(RSP));
- Uredba (EU) 2021/522 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 24. marca 2021 o vzpostavitvi programa za ukrepe Unije na področju zdravja („Program EU4Health“) za obdobje 2021–2027 in o razveljavitvi Uredbe (EU) št. 282/2014;
- Uredba (EU) 2022/2371 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 23. novembra 2022 o resnih čezmejnih nevarnostih za zdravje in o razveljavitvi Sklepa št. 1082/2013/EU;
- Uredba (ES) št. 1338/2008 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 16. decembra 2008 o statistiki Skupnosti o javnem zdravju ter zdravju in varnosti pri delu;
- Partnerstvo za univerzalno zdravstveno zavarovanje s Svetovno zdravstveno organizacijo (WHO), h kateremu je EU napovedala nov prispevek v višini 125 milijonov EUR za obdobje 2023–2027.

3. Način izvajanja projekta in navedba organov, katerih strokovnjaki bodo sodelovali v projektu

Republika Slovenija bi pri izvedbi projekta sodelovala v vlogi sodelujočega partnerja v konzorciju z vodilno članico projekta Republiko Hrvaško.

Strokovnjaki iz MZ in UNKIZ bodo predvidoma vključeni v izvedbo komponente 1 (»Component 1: Strengthening the governance and management of the UHIF (Universal Health Insurance Fund)«), ki bi jo Republika Slovenija tudi vodila, in ki vsebuje naslednje naloge:

- pregled pravnih okvirjev, institucionalnih in upravljavskih zmogljivosti Sklada za univerzalno zdravstveno zavarovanje (UHIF) z izvedbo priporočil;
- krepitev zmogljivosti vodstvene ekipe UHIF.

Namen komponente bo izboljšanje pravnih, institucionalnih in upravljavskih zmogljivosti UHIF.

4. Okvirna ocena obremenitve javnih uslužbencev v projektu

V projekt bodo predvidoma vključeni trije javni uslužbenci, pri čemer se lahko zaradi naknadno ugotovljenih potreb v projekt dodatno vključita še eden ali dva javna uslužbenca. Predvidenih je 4 do 5 misij, po 3 do 5 dni v obdobju 24 mesecev. Število delovnih dni sodelovanja posameznega javnega uslužbenca MZ in UNKIZ v koledarskem letu ne bo preseglo števila delovnih dni iz 14. člena Uredbe o izvajanju projektov tesnega medinstitucionalnega sodelovanja in programov bilateralne tehnične pomoči (Uradni list RS, št. 51/09, 49/10, 26/12, 38/12, 54/14, 40/17 in 74/18; v nadaljnjem besedilu: Uredba).

5. Okvirna ocena finančnih posledic sodelovanja v projektu

Skupna vrednost projekta je 1.500.000 EUR. Projekt je v celoti financiran iz proračuna EU. Sodelovanje se bo izvedlo v okviru sporazuma med MZ, Ministrstvom za zdravje Republike Hrvaške in Centralno agencijo za financiranje in sklepanje pogodb za programe in projekte Evropske unije (SAFU – »Središnja agencija za financiranje i ugovarjanje programa i projekata Evropske unije«), ki je v Republiki Hrvaški pristojna za upravno in finančno vodenje projekta.

MZ bo projekt izvajalo v skladu s 26. členom Uredbe. Sredstva, ki ji bo prejelo MZ za izvajanje projekta, bodo porabljena v skladu z Uredbo, pri čemer bo MZ pravice porabe za ta namen zagotovil v okviru svojega finančnega načrta s prerazporeditvami. Izpostaviti je potrebno, da je končni učinek za proračun RS oz. ministrstva ničeln, saj bo Ministrstvo za zdravje le začasno zagotovilo sredstva v okviru svojega

finančnega načrta, sredstva pa bodo naknadno prejeta s strani proračuna EU. Morebiten ostanek sredstev bo ostal v proračunu Republike Slovenije.