



Številka: 511-109/2025

Ljubljana, 4. april 2025

GENERALNI SEKRETARIAT VLADE REPUBLIKE SLOVENIJE
Gp.gs@gov.si

ZADEVA: Informacija o načrtovani izvedbi primerjalne analize OECD – 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 in 163/22) ter tretje in četrte alineje prvega 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, 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19, 189/20 – ZFRO, 51/21, 159/21, 196/21 – ZDOsk, 15/22, 43/22, 100/22 – ZNUZSZS, 141/22 – ZNUNBZ, 40/23 – ZČmIS-1 in 78/23), je Vlada Republike Slovenije na ... seji dne ... pod točko ... sprejela naslednji

SKLEP:

1. Vlada Republike Slovenije se je seznanila z Informacijo o načrtovani izvedbi primerjalne analize OECD glede najboljših praks pri urejanju in financiranju terciarne ravni zdravstvene dejavnosti v izbranih petih državah članicah OECD z namenom priprave poročila in priporočil za bolj učinkovito ureditev tega področja v Republiki Sloveniji.
2. Vlada Republike Slovenije nalaga Ministrstvu za zdravje, da glede izvedbe primerjalne analize iz prejšnje točke izpelje vse nadaljnje potrebne aktivnosti na nacionalni in mednarodni ravni.
3. Vlada Republike Slovenije nalaga Ministrstvu za zdravje, da za namene izvedbe primerjalne analize iz 1. točke tega sklepa izpelje nakazilo finančnega prispevka Republike Slovenije OECD v višini 70.000 evrov s proračunske postavke Ministrstva za zdravje 7075 – Raziskovalne naloge in študije.

Barbara Kolenko Helbl
generalna sekretarka

Priloga:

- Informacija o načrtovani izvedbi primerjalne analize OECD glede najboljših praks pri urejanju in financiranju terciarne ravni zdravstvene dejavnosti v izbranih petih državah članicah OECD z namenom priprave poročila in priporočil za bolj učinkovito ureditev tega področja v Republiki Sloveniji

Sklep prejmejo:

- Ministrstvo za zdravje
- Ministrstvo za finance
- Ministrstvo za zunanje in evropske zadeve
- Služba Vlade Republike Slovenije za zakonodajo

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:

- Mag. Vlasta Mežek, generalna direktorica, Direktorat za dostopnost in ekonomiko
- Metka Logar, vodja, Služba 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:

/

6. Presoja posledic za:

a)	javnofinančna sredstva nad 40.000 EUR v tekočem in naslednjih treh letih	NE
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	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	NE

7.a Predstavitev ocene finančnih posledic nad 40.000 EUR:

S strani OECD ocenjeni skupni stroški za pripravo in izvedbo analize ter pripravo zaključnega poročila s priporočili znašajo 70.000 evrov in obsegajo stroške dela osebja OECD, povračil stroškov osebja, službenih potovanj predstavnikov OECD, intelektualnih storitev, drugih odhodkov ter upravne stroške. Sredstva za izvedbo analize ter pripravo zaključnega poročila s priporočili bodo zagotovljena s prerazporeditvijo sredstev iz proračunske postavke Ministrstva za finance 221613 – Strokovno in tehnično sodelovanje z OECD, na proračunsko postavko Ministrstva za zdravje 7075 – Raziskovalne naloge in študije.

Ministrstvo za zdravje bo na podlagi sklepa Vlade Republike Slovenije posredovalo Direktoratu OECD za zaposlovanje, delo in socialne zadeve pismo o nameri plačila prispevka v višini 70.000 evrov za izvedbo predmetnega projekta oziroma analize.

Nakazilo sredstev OECD v višini 70.000 evrov bo izvedeno s proračunske postavke Ministrstva za zdravje 7075 – Raziskovalne naloge in študije na podlagi prejetega odgovora Direktorata OECD za zaposlovanje, delo in socialne zadeve ter računa izdanega s strani OECD.

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
Ministrstvo za finance	1611-18-0002 Izvajanje javnofinančne politike	221613 Strokovno in tehnično sodelovanje z OECD	70.000 evrov	
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):

- 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.

NE

Gradivo (predpis) je bilo poslano v mnenje:

- Skupnosti občin Slovenije SOS: NE
- Združenju občin Slovenije ZOS: NE

– Združenju mestnih občin Slovenije ZMOS: NE Predlogi in pripombe združenj so bili upoštevani: – v celoti, – večinoma, – delno, – niso bili upoštevani. Bistveni predlogi in pripombe, ki niso bili upoštevani.	
9. Predstavitev sodelovanja javnosti:	
Gradivo je bilo predhodno objavljeno na spletni strani predlagatelja:	NE
(Če je odgovor NE, navedite, zakaj ni bilo objavljeno.)	
(Če je odgovor DA, navedite: Datum objave: V razpravo so bili vključeni: – nevladne organizacije, – predstavniki zainteresirane javnosti, – predstavniki strokovne javnosti. – . Mnenja, predlogi in pripombe z navedbo predlagateljev (imen in priimkov fizičnih oseb, ki niso poslovni subjekti, ne navajajte): Upoštevani so bili: – v celoti, – večinoma, – delno, – niso bili upoštevani. Bistvena mnenja, predlogi in pripombe, ki niso bili upoštevani, ter razlogi za neupoštevanje: Poročilo je bilo dano Javnost je bila vključena v pripravo gradiva v skladu z Zakonom o ..., kar je navedeno v predlogu predpisa.)	
10. Pri pripravi gradiva so bile upoštevane zahteve iz Resolucije o normativni dejavnosti:	NE
11. Gradivo je uvrščeno v delovni program vlade:	NE
Dr. Valentina Prevolnik Rupel ministrica	

Priloga:

- Informacija o načrtovani izvedbi primerjalne analize OECD glede najboljših praks pri urejanju in financiranju terciarne ravni zdravstvene dejavnosti v izbranih petih državah članicah OECD z namenom priprave poročila in priporočil za bolj učinkovito ureditev tega področja v Republiki Sloveniji

Informacija o načrtovani izvedbi primerjalne analize OECD glede najboljših praks pri urejanju in financiranju terciarne ravni zdravstvene dejavnosti v izbranih petih državah članicah OECD z namenom priprave poročila in priporočil za bolj učinkovito ureditev tega področja v Republiki Sloveniji

Terciarna raven zdravstvene dejavnosti obsega specializirane storitve, ki se z uporabo naprednih diagnostičnih in visoko specializiranih medicinskih postopkov zagotavljajo bolnikom s hudimi, zapletenimi in kroničnimi boleznimi. Kompleksnost in naprednost teh storitev bistveno presega primarno in sekundarno raven zdravstvene dejavnosti.

V Republiki Sloveniji izvaja terciarno zdravstveno dejavnost sedem izvajalcev zdravstvenih storitev in sicer Univerzitetni klinični center Ljubljana, Univerzitetni klinični center Maribor, Onkološki inštitut Ljubljana, Univerzitetna klinika za bolezni dihal in alergijo Golnik, Univerzitetna psihiatrična klinika Ljubljana, Univerzitetni rehabilitacijski inštitut Republike Slovenije Soča (URI Soča) in Nacionalni inštitut za javno zdravje.

Sistem financiranja terciarne ravni zdravstvene dejavnosti v Republiki Sloveniji je bil vzpostavljen v osemdesetih letih prejšnjega stoletja in je od tedaj ostal večinoma nespremenjen ter ne odraža dejanskih stroškov zagotavljanja sodobnih in kakovostnih storitev. Izvajalci zdravstvenih storitev na terciarni ravni morajo sicer izpolnjevati posebna zakonsko in z regulativnimi okviri določena merila, da bi se lahko uvrstili med terciarne ustanove. Ko ustanove dosežejo status terciarnosti, so vse storitve, katere te ustanove opravljajo, deležne znatnega dodatka k plačilu (od 20 % do 40 %), ne glede na zahtevnost posameznih opravljenih storitev.

Pristop, ki temelji na statusu ustanove in ne na realni vrednosti opravljenih storitev, je posledično vzrok za neučinkovitost pri dodeljevanju sredstev zdravstvenim ustanovam in napačne spodbude izvajalcem zdravstvenih storitev, saj so npr. tudi rutinski zdravstveni postopki, ki se izvajajo v terciarnih zdravstvenih ustanovah, deležni enakega sorazmernega povečanja sredstev kot kompleksni primeri, ki pa dejansko zahtevajo visoko specializirano zdravljenje in posebno strokovno znanje ter vire.

Namen analize je med drugim identificirati najboljše prakse in pristope pri učinkovitem urejanju terciarne ravni zdravstvene dejavnosti v petih državah članicah OECD in sicer v Avstriji, Češki republiki, Franciji, Nemčiji in Nizozemski.

Analiza naj bi podrobneje:

- opredelila vrste in obseg storitev, ki jih zagotavlja terciarna raven zdravstvene dejavnosti in način njihovega urejanja v obravnavanih državah;
- identificirala merila, ki se v navedenih državah uporabljajo za pridobitev statusa terciarne ustanove;
- pregledala modele financiranja in plačil za terciarno raven zdravstvene dejavnosti v izbranih državah;
- ocenila, ali je terciarna raven zdravstvene dejavnosti v obravnavanih državah jasno ločena od sekundarne ravni zdravstvene dejavnosti;
- ugotovila prednosti in slabosti različnih rešitev, ki jih implementirajo izbrane države in
- podala priporočila za vzpostavitev učinkovite ureditve financiranja terciarne ravni zdravstvene dejavnosti v Republiki Sloveniji.

V okviru analize bodo strokovnjaki OECD izvedli strukturirane intervjuje s ključnimi deležniki (vključno s terciarnimi zdravstvenimi ustanovami) s področja zdravstva v Republiki Sloveniji, opravili ciljno usmerjen pregled literature in virov z namenom določitve ustreznega

konceptualnega okvira za analizo ključnih značilnosti terciarne oskrbe, zbrali relevantne informacije o glavnih značilnostih, pristopih in politikah zdravstvene oskrbe na terciarni ravni zdravstvene dejavnosti v petih izbranih državah OECD ter opravili analizo ključnih značilnosti in ukrepov za zagotavljanje učinkovitosti opravljenih storitev v izbranih državah ter pripravili zaključno poročilo o glavnih ugotovitvah in priporočila Republiki Sloveniji, kako doseči preglednejše in pravičnejše financiranje, ki bo odražalo kompleksnost in obseg različnih storitev, ki jih nudijo izvajalci na terciarni ravni zdravstvene dejavnosti v Republiki Sloveniji.

Ključni rezultat te analize, za izvedbo katere bo odgovorna OECD, ki bo vodila in upravljala projekt, bo poročilo s povzetkom ključnih ugotovitev in priporočil za Republiko Slovenijo. Poročilo naj bi bilo predvidoma pripravljeno do konca meseca novembra 2025. Zaključno poročilo bo sestavljeno iz glavnega poročila in priloge s študijami primerov iz izbranih držav članic OECD.

Predviden časovni okvir izvedbe projekta oziroma analize:

- določitev konceptualnega okvira analize (predvideni datum zaključka: konec prvega meseca izvajanja projekta);
- zbiranje informacij v petih državah članicah OECD s podobnim zdravstvenim sistemom (predvideni datum zaključka: konec petega meseca izvajanja projekta);
- interpretacija ključnih ugotovitev analize (predvideni datum zaključka: konec sedmega meseca izvajanja projekta);
- priprava poročila o ključnih ugotovitvah analize in priporočil (pričakovani datum zaključka: konec osmega meseca izvajanja projekta).

S strani OECD ocenjeni skupni stroški za pripravo in izvedbo analize ter pripravo zaključnega poročila s priporočili znašajo 70.000 evrov in obsegajo stroške dela osebja OECD, povračil stroškov osebja, službenih potovanj predstavnikov OECD, intelektualnih storitev, drugih odhodkov ter upravne stroške.

Sredstva za izvedbo analize ter pripravo zaključnega poročila s priporočili bodo zagotovljena s prerazporeditvijo sredstev iz proračunske postavke Ministrstva za finance 221613 – Strokovno in tehnično sodelovanje z OECD, na proračunsko postavko Ministrstva za zdravje 7075 – Raziskovalne naloge in študije.

Ministrstvo za zdravje bo na podlagi sklepa Vlade Republike Slovenije posredovalo Direktoratu OECD za zaposlovanje, delo in socialne zadeve pismo o nameri plačila prispevka v višini 70.000 evrov za izvedbo predmetnega projekta oziroma analize.

Nakazilo sredstev OECD v višini 70.000 evrov bo izvedeno s proračunske postavke Ministrstva za zdravje 7075 – Raziskovalne naloge in študije na podlagi prejetega odgovora Direktorata OECD za zaposlovanje, delo in socialne zadeve ter računa izdanega s strani OECD.