



155. REDNA SEJA VLADE RS

Ljubljana, 30. 5. 2025 – Vlada RS je na 155. redni seji, ki je potekala 29. 5. 2025, med drugim potrdila predlog novele Zakona o vrtcih in predlog novele Zakona o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma. Prav tako je potrdila projektne naloge z idejnimi rešitvami za povečanje odpornosti bolnišnične infrastrukture in bolnišničnih zmogljivosti v obliki vojaških delov bolnišnic za primer kriznih razmer. Hkrati je sprejela Akcijski načrt za uresničevanje Strategije razvoja zdravstvene dejavnosti na primarni ravni zdravstvenega varstva v letih 2025 in 2026, Poslovni in finančni načrt Stanovanjskega sklada RS za leto 2025, nov Sklep o ustanovitvi Javnega gospodarskega zavoda RS za blagovne rezerve ter Poročilo o zaključku pogajanj za sklenitev Sporazuma med RS in Republiko Hrvaško o graditvi, upravljanju in vzdrževanju obstoječih premostitvenih objektov na državni meji.

Predlog novele Zakona o vrtcih

S predlagano novelo Zakona o vrtcih želi Vlada RS izboljšati pogoje za kakovostno izvajanje predšolske vzgoje, ki je temelj zdravega in celostnega razvoja otrok. Spremembe naslavljajo pomanjkljivosti dosedanje ureditve in krepijo vlogo mreže javnih vrtcev v RS.

Predšolska vzgoja ima ključen vpliv na kognitivni, socialni, čustveni in telesni razvoj otrok, zlasti v zgodnjem otroštvu, ko se te sposobnosti razvijajo najhitreje. Skupni cilj evropskega izobraževalnega prostora je vključiti vsaj 96 % otrok, starih od 3 let do vstopa v osnovno šolo, v predšolsko vzgojo. RS se temu cilju že približuje – v šolskem letu 2023/24 je bila vključenost otrok 93,6 %.

Namen sprememb Zakona o vrtcih so posodobitve, usmerjene v odpravljanje v praksi zaznanih pomanjkljivosti, krepitev sistema javne predšolske vzgoje, obenem pa tudi vpeljava rešitev, s katerimi se v predšolsko vzgojo spodbuja vključevanje otrok iz ranljivih skupin.

Z namenom večje vključenosti otrok iz ranljivih skupin ter otrok s posebnimi potrebami, predlog novele Zakona določa, da lahko CSD poda mnenje, da naj otrok po dopolnjenem petem letu oziroma v letu pred vstopom v šolo obiskuje vsaj krajši program vrtca v obsegu 240 ur letno. Če se to mnenje ne upošteva, lahko center ukrepa v skladu z Družinskim zakonikom.

Predlog novele Zakona tudi določa, da lahko o vpisu ali izpisu otroka iz vrtca samostojno odloča eden od staršev, če predloži potrdilo CSD, da drugi starš izkazuje nasilno vedenje.

Zaradi pomanjkanja prostih mest v določenih lokalnih okoljih predlog novele Zakona ohranja možnost, da občina začasno poveča število otrok v oddelkih za največ dva otroka. Vendar pa bodo s pravilnikom določene izjeme, ko povečanje ne bo dovoljeno



– denimo v oddelkih z več otroki, ki ne govorijo slovenskega jezika in potrebujejo dodatno jezikovno podporo, ali v primerih, ko prostorske razmere ne omogočajo varnega povečanja števila otrok.

Predlog novele Zakona prinaša tudi spremembe glede sofinanciranja zasebnih vrtcev, ki nimajo koncesije občine – ustanoviteljice javnih vrtcev. Po trenutno veljavni zakonodaji občine lahko podelijo koncesijo zasebnemu vrtcu, ki izvaja javno veljavni program, kar omogoča 100 % financiranje programa s strani občine. Poleg tega zakon določa, da se lahko zasebni vrtec ustanovi tudi brez koncesije, vendar je v tem primeru upravičen do 85 % sofinanciranja vrednosti primerljivega javnega programa.

Po predlagani noveli bo novoustanovljeni zasebni vrtec, ki bo izvajal javno veljavni program (kurikulum za vrtce), moral pridobiti koncesijo občine za pridobitev javnega financiranja. Brez koncesije v tem primeru financiranje več ne bo mogoče. Zasebni vrtci, ki izvajajo programe po posebnih pedagoških načelih (npr. Steiner, Montessori), pa bodo še naprej upravičeni do 85 % sofinanciranja, kot doslej.

Novost je tudi določba, da občine ne bodo mogle podeliti koncesije novoustanovljenim zasebnim vrtcem, če v javnih vrtcih na njihovem območju obstajajo prosta mesta ali če bi to povzročilo zmanjšanje števila oddelkov v obstoječih javnih vrtcih. Obenem se določa, da mora biti podeljena koncesija časovno omejena – ne krajša od 7 in ne daljša od 15 let. Trenutno zakon sicer dopušča različna obdobja podelitve koncesij, tudi do 20 let.

Pomembno je poudariti, da se spremembe nanašajo izključno na novoustanovljene vrtce. Za vse že obstoječe zasebne vrtce brez koncesije bo še naprej veljalo 85 % financiranje programa na otroka, in sicer za prehodno obdobje 10 let od uveljavitve zakona. Prav tako bodo do takšnega obsega financiranja upravičeni tisti zasebni vrtci, ki jim bo obstoječa koncesija potekla pred letom 2035.

Predlog novele Zakona o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma

S predlagano novelo Zakona o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma (ZPPDFT-2) se med drugim ureja dostop do podatkov iz registra dejanskih lastnikov.

Spreminja se dostop do podatkov iz registra dejanskih lastnikov. Poln dostop bodo še naprej imeli vsi zavezanci iz 4. člena ZPPDFT-2, organi odkrivanja in pregona, sodišča, nadzorni organi iz prvega odstavka 152. člena ZPPDFT-2 ter vsi državni organi, kadar bodo odločali o pravicah subjektov, ki imajo finančne posledice za državni proračun. Hkrati pa bodo do podatkov iz registra dejanskih lastnikov lahko dostopale tudi pravne ali fizične osebe, ki bodo izkazale upravičen interes, za kar bo potrebno vložiti vlogo pri AJPES.

Jasneje se določa pravna podlaga za dostop do registra dejanskih lastnikov v postopkih, povezanih z uporabo evropskih in nacionalnih proračunskih sredstev.



Spreminja se tudi status častnih konzulov – od uveljavitve predlagane novele Zakona dalje ti ne bodo več opredeljeni kot politično izpostavljene osebe.

Poleg tega se razširja krog prejemnikov povratnih informacij – te bodo lahko prejeli tudi tisti, ki sami niso podali prijave, a so bili v postopku zaproseni za podatke. S to spremembo se ustvarja podlaga za učinkovitejše in bolj pregledno delovanje nadzornih organov.

Akcijski načrt za uresničevanje Strategije razvoja zdravstvene dejavnosti na primarni ravni zdravstvenega varstva v letih 2025 in 2026

Strategija, ki je bila sprejeta septembra 2024, predstavlja temeljni okvir za usklajen razvoj primarne ravni zdravstvene dejavnosti. Njeno izvajanje je razdeljeno na tri časovna obdobja: 2025–2026, 2027–2029 in 2030–2031. Ključni cilj strategije je utrditi primarno zdravstveno varstvo kot osnovo dostopnega in vzdržnega zdravstvenega sistema.

Ministrstvo za zdravje je pripravilo prvi dvoletni akcijski načrt, ki vsebuje osem osrednjih ukrepov za naslavljanje najbolj kritičnih izzivov na področju primarne ravni zdravstvenega varstva:

- vzpostavitev mreže primarnega zdravstvenega varstva,
- zagotovitev dostopnosti zdravnika na primarni ravni za paciente in spremljanje izkušenj pacientov z zdravstveno obravnavo,
- vzpostavitev novega modela nujne medicinske pomoči,
- vzpostavitev notranje organizacijske enote na Ministrstvu za zdravje, ki se prednostno ukvarja s primarno ravno zdravstvenega varstva,
- zmanjšanje administrativnih bremen in obračunskih postopkov pri delu v primarni zdravstveni dejavnosti,
- uvedba stimulativnega nagrajevanja v primarnem zdravstvenem varstvu,
- sprememba zakonodaje za omogočanje terciarne ravni družinske medicine,
- priprava predloga Zakona o zdravstveni dejavnosti.

Ti ukrepi bodo bistveno prispevali k večji dostopnosti zdravstvenih storitev in razbremenitvi izvajalcev, zlasti z zmanjševanjem administrativnega dela ter z nadgradnjo digitalnih rešitev. Obenem bo omogočen karierni razvoj in dodatna motivacija zaposlenih s pomočjo boljše infrastrukture in ustreznih kadrovskih pogojev. To bo izboljšalo kakovost zdravstvene oskrbe ter povečalo zadovoljstvo tako zaposlenih kot pacientov.

Akcijski načrt predvideva tudi okrepitev preventivnih dejavnosti in promocijo zdravstvene pismenosti, kar bo uporabnikom omogočilo bolj zavestno in odgovorno uporabo zdravstvenih storitev. Vzpostavljeni pogoji bodo omogočali napredno, kakovostno in pacientu prijazno obravnavo na vseh ravneh primarne zdravstvene dejavnosti, ob tem pa zagotovili učinkovitejše upravljanje tako na državni kot tudi na lokalni ravni.



Izvajanje ukrepov bo pozitivno vplivalo tudi na sekundarno in terciarno raven zdravstvenega sistema. Zmanjšalo se bo število nepotrebnih napotitev, izvajalci bodo imeli več časa za neposredno delo s pacienti, kar bo povečalo varnost obravnave in zmanjšalo možnost napak. Hkrati bo to pripomoglo k znižanju stroškov zdravstvene oskrbe.

Digitalizacija bo dodatno prispevala k odpravi nepotrebnih administrativnih stroškov, povečala sledljivost in dostopnost podatkov ter zagotovila večjo transparentnost opravljenih storitev. To bo omogočilo pregled nad dejanskimi stroški in pripomoglo k boljšemu oblikovanju cenovnih modelov zdravstvenih storitev v prihodnje.

Poslovni in finančni načrt Stanovanjskega sklada RS za leto 2025

Sklad v letu 2025 med ključne prednostne naloge uvršča povečanje fonda javnih najemnih stanovanj, tako z lastnimi investicijami kot z odkupi na trgu. Prav tako načrtuje širitev ponudbe najemnih stanovanj in bivalnih enot prek realizacije obstoječih in novih programov v sodelovanju z lokalnimi skupnostmi in javnimi stanovanjskimi skladi.

Pomemben poudarek je tudi na pridobivanju ustreznih zemljišč, ki bodo omogočila hitrejši zagon gradbenih projektov za izgradnjo javnih najemnih stanovanj.

Načrt utrjuje zavezanost sklada k reševanju stanovanjske problematike ter spodbujanju dolgoročne dostopnosti kakovostnih in varnih najemnih stanovanj za prebivalstvo.

Projektne naloge z idejnimi rešitvami za povečanje odpornosti bolnišnične infrastrukture

Za izvedbo projektov je Vlada RS pooblastila Ministrstvo za obrambo in Ministrstvo za zdravje.

Z že januarja 2025 sprejetim sklepom je bila ustanovljena Medresorska delovna skupina, zadolžena za pripravo predloga investicij, namenjenih izboljšanju odpornosti bolnišnic v primeru kriznih situacij. Skupina je pripravila idejne zasnove vojaških enot znotraj bolnišnic, ki bodo lahko delovale v izrednih razmerah.

RS mora kot država gostiteljica zagotoviti dodatne bolnišnične zmogljivosti tako v miru kot tudi v izrednih razmerah, ob krizah ali vojni. Obstoječe zmogljivosti trenutno niso v celoti prilagojene za učinkovito delovanje v takšnih pogojih. Izkušnje iz preteklih kriz so pokazale potrebo po razvoju vojaškega zdravstvenega sistema v manjšem, a specializiranem obsegu, ki bo povezan z javnim zdravstvom. Integracija obeh sistemov bo okrepila celotno zdravstveno infrastrukturo in izboljšala pripravljenost države na krizne razmere.



Predvidene lokacije investicij, ki jih bo vodilo MORS, se nahajajo na strateško pomembnih območjih ob logističnih poteh. Njihova geografska razpršenost omogoča boljšo odzivnost in večjo zanesljivost v primeru regionalnih nesreč. Pomembno bo tudi vzpostavljanje učinkovitih zdravstveno-informacijskih tokov med civilnim in vojaškim zdravstvom ter zagotovitev zanesljivih komunikacijskih povezav z vsemi ključnimi deležniki varnostnega sistema. Vojaško zdravstvo bo s tem v javnem zdravstvu pridobilo poseben, integriran položaj.

Vzpostavitev zdravstvenih dejavnosti Slovenske vojske bo potekala postopno, s skrbno načrtovanim kadrovskim dopolnjevanjem. Pri tem bo pomembna tudi ureditev delovnih pogojev za zaposlene v vojaškem zdravstvu. Vse načrtovane investicije so bile izbrane tako, da prispevajo k razvoju in širjenju javne zdravstvene mreže ter hkrati dvigujejo kakovost storitev. Poseben poudarek je namenjen zagotavljanju, da bodo bolnišnice v miru razpolagale z usposobljenim kadrom in da bodo lahko zmogljivosti hitro prilagojene različnim oblikam izrednih razmer.

V analizi potreb so bile kot ustrezne prepoznane naslednje ustanove: Univerzitetni klinični center Maribor, Splošna bolnišnica Celje, Splošna bolnišnica Brežice, Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica, Psihiatrična bolnišnica Vojnik, Univerzitetni rehabilitacijski inštitut Soča ter Ortopedska bolnišnica Valdoltra.

Investicije bodo prilagojene potrebam posameznih ustanov in bodo vključevale področja, ki so ključna v času kriz – urgentna specialistična dejavnost, akutna bolnišnična oskrba, splošna kirurgija, plastična in rekonstruktivna kirurgija, oskrba opeklin, nevrokirurgija, rehabilitacija, psihiatrična in psihološka podpora ter hiperbarična medicina. Zaradi pomanjkanja dostopnosti za reševalne helikopterje je predvidena tudi izgradnja treh heliportov – v UKC Maribor, SB Brežice in SB Nova Gorica.

Načrtovane investicije bodo pomembno prispevale k učinkovitejšemu delovanju javnega zdravstva v vsakdanjih pogojih ter v primerih izrednih razmer ali vojne, ob tem pa bodo podpirale tudi izpolnjevanje obveznosti RS do zaveznitva Nato.

Skupna ocenjena vrednost vseh investicij v obdobju 2025–2029 znaša 219.850.000 EUR. Sredstva za leto 2025 bodo zagotovljena s prerazporeditvami znotraj finančnih načrtov MZ in MORS, za leto 2026 pa ob pripravi sprememb državnega proračuna v okviru proračunskih načrtov obeh ministrstev.

Sklep o ustanovitvi javnega gospodarskega zavoda RS za blagovne rezerve

Z novim Sklepom o ustanovitvi Javnega gospodarskega zavoda Republike Slovenije za blagovne rezerve želi Vlada RS zagotoviti večjo jasnost, preglednost in posodobitev akta v skladu z aktualno zakonodajo.



Sklep ureja temeljna vprašanja za delovanje zavoda, kot so organizacija, dejavnost, organi in njihove pristojnosti, ter pogoji za učinkovito in zakonito poslovanje.

Zavod bo v okviru registrirane dejavnosti še naprej opravljal naloge, kot so:

- sklepanje pogodb o nakupu in prodaji blaga ter pogodb o skladiščenju pri pridelovalcih, proizvajalcih in večjih trgovcih na debelo,
- skladiščenje, obnavljanje ter dezinfekcija in dezinsekcija blaga v lastnih ali najetih skladiščih,
- organizacija gradnje in vzdrževanja skladišč,
- upravljanje z nepremičninami in opremo državnih blagovnih rezerv ter oddaja teh sredstev v najem v skladu z usmeritvami ustanoviteljice,

Dejavnosti bo zavod izvajal v skladu z zakonskimi določbami, programom državnih blagovnih rezerv in finančnim načrtom, pri čemer bo osrednji cilj ostal zagotavljanje visoke ravni varnosti osnovne preskrbe v RS.

Sklep bo na predlog direktorja zavoda vpisan v sodni register.

Poročilo o zaključku pogajanj za sklenitev Sporazuma med Vlado RS in Vlado Republike Hrvaške o graditvi, upravljanju in vzdrževanju obstoječih premostitvenih objektov na državni meji

Pobuda za pripravo tega sporazuma je bila podana že leta 2015, saj so številni mostovi v obmejnem območju dotrajani in potrebujejo celovito obnovo ali zamenjavo. Sporazum bo pravno uredil razmerja med državama na področju upravljanja, vzdrževanja in morebitne nadomestne gradnje 23 obstoječih mostov na meji.

Temelj za njegovo pripravo predstavljajo določila Zakona o cestah, ki omogoča, da se vprašanja v zvezi z javno cestno infrastrukturo na meji urejajo z mednarodnimi sporazumi.

Dogovor sta 17. 4. 2025 v Zagrebu parafirala državni sekretar na Ministrstvu za infrastrukturo RS, mag. Andrej Rajh, in državni sekretar na Ministrstvu za morje, promet in infrastrukturo Republike Hrvaške, Tomislav Mihotić. Uradni podpis sporazuma je predviden junija 2025, ko ga bosta podpisala predsednika vlad obeh držav.

Zaradi slabega stanja nekaterih mostov in nujnosti njihove sanacije RS ocenjuje podpis sporazuma kot ključen korak za dolgoročno urejanje infrastrukture na meji.
