41. DOPISNA SEJA VLADE RS

Ljubljana, 5. 11. 2026 – Vlada RS je na 41. dopisni seji, ki je potekala včeraj, 4. 11. 2026, sprejela mnenje glede Predloga zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v slovensko zdravstvo v letih od 2021 do 2031, ki ga je v zakonodajni postopek vložila skupina poslank in poslancev s prvopodpisanima mag. Borutom Sajovicem in dr. Asto Vrečko.

Vlada predloga zakona ne podpira, saj meni, da predvideno povečanje dodatnih letnih finančnih obveznosti ni dovolj jasno povezano s pripravljenostjo investicijskih projektov, načrtovano dinamiko njihove izvedbe in srednjeročnim javnofinančnim načrtovanjem. Po njeni oceni predlagane spremembe zato ne bi prispevale k učinkovitejšemu izvajanju investicij v zdravstvu. Ob tem poudarja, da je za uspešno izvedbo projektov poleg zagotovljenih finančnih sredstev bistvena tudi njihova ustrezna pripravljenost, vključno s potrebno dokumentacijo, dovoljenji, jasno določenimi odgovornostmi za vodenje projektov in izvedbo postopkov javnega naročanja.

Vlada sicer podpira nadaljnja vlaganja v javno zdravstveno infrastrukturo, sodobno medicinsko opremo in izobraževanje zdravstvenih kadrov, saj so ta ključna za zagotavljanje dostopne, kakovostne in varne zdravstvene obravnave ter izboljšanje delovnih pogojev zaposlenih. Kljub temu poudarja, da morajo biti zakonsko določene finančne obveznosti usklajene z izvedljivimi investicijskimi načrti, dejanskim potekom projektov in javnofinančnimi zmožnostmi države.

Po oceni Vlade ustreznejšo in dolgoročnejšo ureditev financiranja investicij v javno zdravstvo zagotavljata Predlog zakona o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v slovensko zdravstvo (ZZSISZ-1) in Predlog zakona o spremembi in dopolnitvah Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, ki ju je Državnemu zboru predložila 23. oktobra 2026. Predloga predvidevata celovitejše financiranje investicij v javno zdravstvo do leta 2036.

ZZSISZ-1 med drugim določa sredstva za oba univerzitetna klinična centra, druge bolnišnice in porodnišnice, primarno zdravstveno dejavnost, nacionalne javnozdravstvene ustanove ter izobraževalne in raziskovalne zavode s področja zdravstva. Omogoča tudi vlaganja v digitalno infrastrukturo, povezljivost informacijskih sistemov, izmenjavo zdravstvenih podatkov ter informacijsko in kibernetsko varnost. Hkrati jasneje opredeljuje vloge investitorjev in ohranja uporabo pravil javnega naročanja. Financiranje povezuje z dejanskimi potrebami in izvedljivostjo projektov, s čimer omogoča učinkovitejše večletno načrtovanje, pravočasno zagotavljanje sredstev in odgovornejšo porabo javnih sredstev.

* * *