



Javni zavodi, ki se financirajo iz proračuna

Javna agencija RS za zdravila in medicinske
pripomočke

Javna agencija RS za kakovost v zdravstvu

Številka: 476-19/2025-2711-1
Datum: 11. 12. 2025

Zadeva: Izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela s
kadrovskimi načrti za leto 2026

Zveza: Drugi odstavek 59. člena Zakona o izvrševanju proračunov Republike
Slovenije za leti 2026 in 2027

Na podlagi drugega odstavka 59. člena Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2026 in 2027 (Uradni list RS, št. 95/25; v nadaljnjem besedilu: ZIPRS2627) pošiljamo izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela (v nadaljevanju: izhodišča) ter vas pozivamo k pričetku priprave finančnih načrtov in programov dela za leto 2026.

Izhodišča za javne agencije uporabite smiselno.

1. Makroekonomske napovedi za leto 2026

Urad za makroekonomske analize in razvoj je podal zadnje napovedi ključnih agregatov gospodarskih gibanj z Jesensko napovedjo gospodarskih gibanj 2025, ki so za leto 2026 naslednje (rasti so izražene v %):

- | | |
|---|-------|
| - realna rast bruto domačega proizvoda | 2,1 % |
| - nominalna rast povprečne bruto plače na zaposlenega | 5,5 % |
| o od tega v javnem sektorju | 5,9 % |
| - realna rast povprečne bruto plače na zaposlenega | 3,1 % |
| o od tega v javnem sektorju | 3,5 % |
| - nominalna rast prispevne osnove (mase plač) | 5,9 % |
| - letna stopnja inflacije (dec_t/dec_{t-1}) | 2,3 % |
| - inflacija (povprečje leta) | 2,4 % |

2. Izhodišča za planiranje obsega in vrednosti programov v letu 2026

Posredni uporabniki proračuna, ki se financirajo iz proračuna RS med vire financiranja iz državnega proračuna vključijo sredstva sprejetega proračuna za leto 2026, ki jih dogovorijo s pristojnim direktoratom (skrbniki pogodb).

Dodatne vsebinske usmeritve za vključitev nalog v program dela in finančni načrt za leto 2026 za naloge, financirane iz proračuna Ministrstva za zdravje, vam bodo posredovane po uskladitvi vsebinskih usmeritev.

NIJZ:

Aktivnosti v zvezi s sprejemom Splošnega dogovora oz. Uredbe za pogodbeno leto 2026 potekajo, vendar pri planiranju vrednosti in obsega programa dela zdravstvenih storitev v letu 2026 do sprejetja ustrezne pravne podlage za pogodbeno leto 2026 NIJZ upošteva znane parametre financiranja zdravstvenih programov po Uredbi za leto 2025, vključno s pripadajočimi aneksi. Po sprejetju Uredbe za pogodbeno leto 2026 NIJZ upošteva spremembe, ki bodo predmet te uredbe.

NIJZ v program dela za leto 2026 med naloge povezane s sodelovanjem v postopkih skupnih javnih naročil vključuje:

- naloge povezane s sodelovanjem v postopkih skupnih EU javnih naročil, vključno z nabavo, skladiščenjem, razdeljevanjem in dobavo izvajalcem zdravstvene dejavnosti, vključno izvajalcem lekarniške dejavnosti ter odprodajo ali donacijo viškov zdravil za profilakso in zdravljenje, katerih plačnik je RS, skladno s pooblastilom ministrstva,
- prevzem nalog povezanih z nabavo zdravil za zdravljenje COVID-19, skladiščenjem, distribucijo izvajalcem zdravstvene dejavnosti ter skladiščenjem in distribucijo cepiv proti COVID-19 in odprodajo ali donacijo viškov teh zdravil ali cepiv v skladu z vsakokratno veljavno Nacionalno strategijo cepljenja proti COVID-19,
- zbiranje potreb bolnišnic, vodenje evidence razdeljevanja, spremljanje njihove porabe in zagotavljanje preglednega razdeljevanja zdravil iz prve točke, pod enakimi pogoji in na enakopraven način glede na potrebe,
- naloge povezane z izvedbo tehnične rešitve za generiranje samodejnega predpisa zdravila v sistemu eZdravje, skladno z 11. odstavkom 141. člena ZZdr-2.

NIJZ v program dela za leto 2026 med naloge s področja humanega biomonitoringa (HBM) vključuje naslednje naloge, ki jih je dolžan opravljati kot javno službo na podlagi 23.a člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPĐVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US, 84/23 – ZDOsk-1, 102/24 – ZZKZ in 32/25; v nadaljevanju: ZZDej):

- obdelovanje podatkov in upravljanje zbirke podatkov humanega biomonitoringa (prevzetih od pooblaščenih izvajalcev na podlagi 51.a člena ZKem),
- zagotavljanje tehnične in programske podpore za vzdrževanje zbirke podatkov, zagotavljanje strežniškega prostora za hrambo podatkov ter plačilo licenc programske opreme za namen analiz podatkov in varno hrambo podatkov,
- obdelava in statistična analiza rezultatov HBM za potrebe različnih resorjev/ministrstev in za raziskovalne namene, ocenjevanje tveganja ter poročanje
- komuniciranje s strokovnimi in splošnimi javnostmi direktno in preko medijev.

V tem okviru je NIJZ kot osrednja javnozdravstvena institucija z ustreznimi kompetencami, zmogljivostmi in zakonsko vlogo najprimernejši izvajalec obdelave podatkov, povezanih z biomonitoringom. Ker monitoring po zakonu izrecno vključuje tudi spremljanje sledov kemikalij v živih organizmih, je obdelava teh podatkov neločljivo povezana z nalogami javnega zdravja, med katere sodijo ocena izpostavljenosti prebivalstva, prepoznavanje trendov ter priprava strokovnih podlag za ukrepe in politike. Zagotoviti moramo, da se zbrani podatki ne zgolj hranijo, temveč se

tudi strokovno analizirajo in uporabijo pri presoji učinkovitosti ukrepov ter pri načrtovanju nadaljnjih regulativnih aktivnosti.

Z vidika URSK je zato smiselno in skladno z zakonskim okvirom, da obdelavo tovrstnih podatkov prevzame NIJZ kot svojo redno in trajno nalogo. To bo omogočilo vzpostavitev stabilnega, strokovno usklajenega in javnozdravstveno usmerjenega sistema spremljanja in obdelave podatkov monitoringa in vzpostavilo preglednejši in bolj nadzorovan sistem porabe proračunskih sredstev.

Javna agencija RS za kakovost v zdravstvu med ključne prednostne naloge med drugim vključuje:

- vzpostavitev sistema kakovosti v zdravstvu na podlagi priznanih in uveljavljenih zdravstvenih standardov in določitev pogojev upravljanja kakovosti za izvajalce zdravstvene dejavnosti,
- določitev kazalnikov kakovosti, načinov in meril doseganja kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave za izvajalce zdravstvene dejavnosti,
- vzpostavitev evidence certificiranih in akreditiranih izvajalcev zdravstvene dejavnosti, kliničnih registrov, kliničnih smernic, strokovnih standardov, dobrih praks in kodeksov, kazalnikov kakovosti ter opozorilnih nevarnih dogodkov in preprečljivih škodljivih dogodkov,
- vzpostavitev sistema za vrednotenje novih ali že obstoječih zdravstvenih tehnologij in vodenje evidence vrednotenih zdravstvenih tehnologij,
- izvajanje nadzorov kakovosti po ZZKZ,
- izvajanje in sodelovanje pri izobraževanjih in raziskavah na področju kakovosti ter svetovanje in podpora deležnikom.

Javna agencija za zdravila in medicinske pripomočke med ključne prednostne naloge med drugim vključuje:

- podpis pogodbe z izbranim izvajalcem in implementacija centralnega informacijskega sistema (CIS),
- vzpostavitev informacijskega sistema JAZMP za registracijo pravnih oseb s področja medicinskih pripomočkov,
- nadzorstvene naloge s področja medicinskih pripomočkov (inšpekcija, vigilanca),
- aktivna vloga na področju spremljanja in preprečevanja pomanjkanja zdravil, ki med drugim obsega aktivnejšo vlogo pri zagotavljanju nadomestnih zdravil v primeru pomanjkanja zdravil ter v primeru izrednih razmer na področju javnega zdravja ali drugih izrednih dogodkih,
- priprava nacionalnega seznama kritičnih zdravil,
- sodelovanje pri pripravi seznama zdravil v blagovnih rezervah,
- stalno sodelovanje pri pripravi nacionalnih predpisov (zakona/pravilnikov) skladno z 2.odstavkom 182. člena Zakona o zdravilih (UL RS, št. 17/14, 66/19, 102/24 – ZZKZ, 24/25 in 27/25 – popr.),
- sodelovanje pri vzpostavitvi Nacionalnega registra zdravil ter stalno zagotavljanje potrebnih podatkov,
- sodelovanje in strokovna pomoč pri oblikovanju stališč in zastopanju teh na mednarodni ravni,
- podpora procesom in postopkom na Ministrstvu za zdravje, ki so v deljeni pristojnosti ali na strokovni ravni spadajo v delokrog JAZMP (pomoč pri pripravi pojasnil, odgovorov, mnenj ...),
- na podlagi poročila o inšpekcijskih nadzorih pripravi ocene, na katerih področjih obstaja večja verjetnost nespoštovanja oziroma kršitve zakonov in drugih predpisov. Ocene so temelj za pripravo prioritetnih področij inšpekcijskih nadzorov in programa dela.

3. Planiranje stroškov dela v javnih zdravstvenih zavodih in agencijah v letu 2026

V letu 2026 pri načrtovanju stroškov dela upoštevajte veljavno zakonodajo, pri čemer še posebej izpostavljam naslednje določbe ZIPRS2627:

- 58. člen ZIPRS2627 določa, da morajo neposredni in posredni uporabniki izvajati politiko zaposlovanja, sistemiziranja delovnih mest in razporejanja zaposlenih na delovna mesta tako, da s prevzemanjem obveznosti, ki ne pomenijo izvrševanja obveznosti do zaposlenih, kot jih določajo predpisi ali kolektivne pogodbe, ne ustvarjajo primanjkljajev sredstev za stroške dela, to je na postavkah, ki vsebujejo plačne konte;
- enajsti odstavek 59. člena ZIPRS2627 določa, da uporabniki državnega in občinskih proračunov, ki niso neposredni uporabniki državnega proračuna, lahko v svojem finančnem načrtu med letom prerazporejajo sredstva na plačne konte (konte podskupin 400 in 401 v finančnem načrtu, izdelanem po denarnem toku) iz podskupine kontov »Izdatki za blago in storitve« do višine 2 odstotkov obsega sredstev za stroške dela v sprejetem finančnem načrtu;
- ne glede na enajsti odstavek 59. člena ZIPRS 2627 pa uporabniki državnega in občinskih proračunov, ki niso neposredni uporabniki državnega proračuna v svojem finančnem načrtu med letom lahko prerazporedijo sredstva na plačne konte v obsegu namenskih sredstev EU, namenskih sredstev finančnih mehanizmov ali donacij, prejetih po potrditvi njihovega finančnega načrta. (drugi odstavek 62. člena ZIPRS2627).

Višina regresa za prehrano med delom: Ministrstvo za javno upravo je z dopisom št. 1002-179/2025-3130-3 z dne 1. 7. 2025 posredovalo informacijo o višini regresa za prehrano med delom za zaposlene v javnem sektorju, ki od 1. julija 2025 dalje znaša 7,41 EUR. Znesek regresa za prehrano med delom se usklajuje vsakih šest mesecev z rastjo cen prehrabnih izdelkov na podlagi podatkov Statističnega urada Republike Slovenije in se objavi na spletni strani Ministrstva za javno upravo. Naslednja uskladitev višine regresa za prehrano med delom bo na spletni strani objavljena v mesecu januarju 2026.

Delovno uspešnost iz prodaje blaga in storitev na trgu lahko planirate, če razpoložljiva sredstva za plače to omogočajo.

4. Priprava kadrovskih načrtov in zaposlovanje v javnih zdravstvenih zavodih v letu 2026

Prvi odstavek 61. člena ZIPRS2627 določa, da mora vsak državni organ, uprava lokalne skupnosti in oseba javnega prava ob sprejetju programa dela in finančnega načrta sprejeti tudi kadrovski načrt kot prilogo finančnega načrta, ki mora biti usklajen s finančnim načrtom, in pripraviti kadrovski načrt v skladu z metodologijo za pripravo in spremljanje izvajanja kadrovskega načrta, ki jo določi vlada v skladu s tretjim odstavkom 20. člena Zakona o javnih uslužbencih (uradni list RS, št. 32/25).

Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2026 in 2027, še ni bila objavljena, objava se pričakuje v kratkem.

Kot določa četrti odstavek 61. člena ZIPRS2627, posredni uporabniki proračuna države in tisti posredni uporabniki proračuna občin, ki se pretežno financirajo iz državnega proračuna ali sredstev Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, kadrovske načrte za leti 2026 in 2027 pripravijo tako, da dovoljeno število zaposlenih ne presega dovoljenega števila zaposlenih, kot je to določeno v kadrovskem načrtu za leto 2025. Izjemoma se lahko zaradi utemeljenih razlogov, povezanih s povečanim obsegom dela in zagotavljanjem nemotenega izvajanja dejavnosti, dovoljeno število zaposlenih v letih 2026 in 2027 tudi poveča, vendar le v okviru zagotovljenih sredstev za stroške dela in s soglasjem pristojnega ministrstva.

Ne glede na četrty odstavek 61. člena ZIPRS2627 soglasje pristojnega ministrstva za posredne uporabnike proračuna države in občin s področja zdravstva, ki se pretežno financirajo iz sredstev ZZZS, ni potrebno.

5. Planiranje investicij in vzdrževalnih del

Planiranje investicij in vzdrževalnih del za leto 2026 naj v javnih zdravstvenih zavodih, tako kot v predhodnih letih, sledi višini razpoložljivih sredstev za nemoteno izvajanje zdravstvene dejavnosti in lekarniške dejavnosti.

Za javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, velja Zakon o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (Uradni list RS, št. 90/15), ki določa, da vsi javni zdravstveni zavodi, ki so zajeti v Načrtu razvojnih programov (NRP) kot veljaven investicijski projekt, ki se izvaja v proračunskem letu, na poseben račun pri Ministrstvu za zdravje obvezno odvajajo del amortizacije, ki je priznana v ceni njihovih storitev. To obvezno odvajanje se nanaša na amortizacijo, ki jo prizna plačnik ZZZS in znaša 20 % celotne amortizacije, priznane v cenah zdravstvenih storitev.

6. Druge sestavine in izhodišča za pripravo programov dela in finančnih načrtov

Predlog finančnega načrta javnega zdravstvenega zavoda mora v **načrtu izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2026**, ki prikazuje poslovanje po obračunskem načelu, zagotavljati najmanj uravnotežen poslovni izid.

Pri pripravi **načrta prihodkov in odhodkov po dejavnostih** opozarjamo, da javni zdravstveni zavod iz naslova opravljanja prodaje blaga in storitev na trgu (t. i. tržna dejavnost) ne more planirati presežka odhodkov nad prihodki, saj bi to pomenilo, da zavod tržno dejavnost izvaja v breme javne službe.

Upoštevati je treba tudi določbo 39. člena ZIPRS2627, ki določa **zmanjšanje obsega sredstev za financiranje** posrednih uporabnikov proračuna, in sicer, da v primeru, ko neposredni uporabnik v postopku izdaje soglasja k finančnemu načrtu posrednega uporabnika proračuna iz svoje pristojnosti ugotovi, da je v finančnem načrtu posrednega uporabnika izkazan presežek prihodkov nad odhodki iz naslova izvajanja javne službe, neposredni uporabnik v obsegu izkazanega presežka prihodkov nad odhodki zmanjša obseg sredstev za financiranje javne službe posrednega uporabnika proračuna in mu izda soglasje tako, da bo finančni načrt posrednega uporabnika uravnotežen v delu, ki se nanaša na javno službo.

Predlagamo, da v finančni načrt v skladu z načrtom dela notranje revizije, vključite tudi **sredstva zunanjega izvajalca za izvedbo notranje revizije**, če nimate lastnega notranjega revizorja. V skladu s 30.a členom Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPdve, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US, 84/23 – ZDOsk-1, 102/24 – ZZKZ in 32/25) se redna revizija računovodskih izkazov, ki vključuje presojo racionalne rabe javnih sredstev in presojo sodil za razmejitve na javno službo in tržno dejavnost in ki jo v skladu z zahtevami zakona, ki ureja revidiranje, opravi revizijska družba, pri javnih zdravstvenih zavodih, ki imajo več kot 1000 zaposlenih oziroma skupno vrednost aktive v bilanci stanja višjo od 40 milijonov eurov, opravi vsako leto.

Ostali proračunski uporabniki so v skladu z 10. členom Pravilnika o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ (Uradni list RS, št. 72/02 in 97/23), katerih letni proračun presega 2.086.463 EUR, dolžni zagotoviti notranjo revizijo svojega poslovanja vsako leto, vsi ostali proračunski uporabniki pa so to dolžni najmanj enkrat v obdobju vsakih treh let.

Izhodišča in delovna gradiva za pripravo programa dela in finančnega načrta (dokument s pripadajočimi obrazci) za leto 2026 so objavljena na spletni strani Ministrstva za zdravje → Teme in projekti → Organiziranost zdravstvenega varstva → Izvajalci zdravstvene dejavnosti → Program dela in finančni načrti javnih zdravstvenih zavodov 2026 (gradiva za pripravo); <https://www.gov.si/teme/izvajanje-zdravstvene-dejavnosti>.

Izhodišča, ki vam jih pošiljamo, so podlaga za začetek priprave programa dela in finančnega načrta za leto 2026 in jih skupaj z vsebinskimi usmeritvami upoštevajte pri pripravi.

45-dnevni rok za posredovanje finančnih načrtov in programov dela v soglasje, kot je to določeno v sedmem odstavku 59. člena ZIPRS2627, prične teči po prejemu izhodišč.

Predlagamo, da finančni načrt in program dela za leto 2026 pred obravnavo na svetu zavoda predhodno uskladite z vsebinsko pristojnim direktoratom ministrstva, da v primeru neskladij ne bo potrebna ponovna obravnava na svetu zavoda.

S strani sveta zavoda potrjene finančne načrte in programe dela s priloženim sklepom sveta zavoda posredujete po elektronski pošti na naslov:

gp.mz@gov.si s sklicem na številko zadeve 476-19/2025-2711.

Pri odgovoru na naš dopis se obvezno sklicujte na številko tega dopisa.

S spoštovanjem,

Pripravil/-a:
Mag. Romana Reja
sekretarka

dr. Valentina Prevolnik Rupel
ministrica

Vročiti:

- naslovnikom – po e-pošti