



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

DIREKTORAT ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO

Štefanova ulica 5, 1000 Ljubljana

T: 01 478 60 05

F: 01 251 77 55

E: gp.mz@gov.si

www.mz.gov.si

Javni zdravstveni zavodi
direktorji

Javna agencija RS za zdravila in medicinske
pripomočke

Številka: 410-123/2020/14

Datum: 28. 5. 2021

Zadeva: Končna izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti, za leto 2021

Zveza: Drugi odstavek 58. člena Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2021 in 2022

Na podlagi drugega odstavka 58. člena Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2021 in 2022 (Uradni list RS, št. 174/2020, 203/2020 - ZIUPOPĐVE, 15/2021 - ZDUOP, 74/2021; v nadaljnjem besedilu: ZIPRS2122) smo vam v decembru posredovali prva izhodišča za pripravo finančnih načrtov. V nadaljevanju podajamo končna izhodišča v zvezi z načrtovanjem obsega programa dela in cen zdravstvenih storitev ter vas pozivamo k pripravi finančnih načrtov in programov dela za leto 2021.

1. Nove makroekonomske napovedi za leto 2021

Urad za makroekonomske analize in razvoj je podal zadnje napovedi ključnih agregatov gospodarskih gibanj s Pomladansko napovedjo gospodarskih gibanj 2021, ki so za leto 2021 naslednje (rasti so izražene v %):

- realna rast bruto domačega proizvoda	4,6 %,
- nominalna rast povprečne bruto plače na zaposlenega	0,4 %,
o od tega v javnem sektorju	-0,4 %,
- realna rast povprečne bruto plače na zaposlenega	-0,4 %,
o od tega v javnem sektorju	-1,2 %,
- nominalna rast prispevne osnove (mase plač)	2,7 %,
- nominalna rast prispevne osnove z dodatnimi (državnimi) izplačili (mase plač)	-0,9 %
- letna stopnja inflacije ($\text{dec}_t/\text{dec}_{t-1}$)	1,1 %,
- inflacija (povprečje leta)	0,8 %.

V nadaljevanju podajamo prva izhodišča za pripravo programov dela in finančnih načrtov za leto 2021, vključno s kadrovskimi načrti.

2. Končna izhodišča za planiranje obsega in vrednosti zdravstvenih programov v letu 2021

Dne 27. 5. 2021 so bili na Vladi RS sprejeti sklepi v zvezi s spornimi vprašanji o Splošnem dogovoru za pogodbeno leto 2021. V nadaljevanju navajamo ključne spremembe, ki jih za letos predvideva Splošni dogovor.

1. Zavod bo izvajalcem splošne in družinske medicine ter otroških in šolskih dispanzerjev plačal male, srednje in velike posege ter obsežno delo na podlagi realizacije. Zavod bo pri obračunu upošteval povprečni delež obveznega zdravstvenega zavarovanja v dejavnosti (brez ločeno zaračunljivega materiala) in nizko ceno količnika. V dejavnosti splošne ambulate v domovih za starejše se upošteva nizka cena količnika v splošni ambulanti.
2. V dejavnosti Fizioterapija se obračun za obdobje 1.1. – 30.6.2021 izvede tako, da se izvajalcu priznajo realizirane uteži, največ do pogodbeno dogovorjenih uteži za to obdobje. Zavod izvajalcu plača specialne fizioterapevtske obravnave v realiziranem obsegu.
3. PLAČILO PO REALIZACIJI:
 - specialistični zunajbolnišnični program bolezni dojke se plačuje po realizaciji brez omejitev
 - proaktivna programa v okviru akutne bolnišnične obravnave "ortopedska operacija rame" in "operacija hrbtenice" se plačujeta po realizaciji
 - dejavnost pedopsihiatrije se plačuje po realizaciji.
4. ŠIRITVE
 - Na področju duševnega zdravja: Centri za duševno zdravje otrok in mladostnikov (11 timov), Patronažna služba (14 timov), Centri za duševno zdravje odraslih (4 timi), Skupnostna psihiatrična obravnava v okviru centrov za duševno zdravje odraslih (4 timi), Psihiatrična obravnava otroka dodatnih 120 primerov v UPK Ljubljana, Specialistična pedopsihiatrija dodatna 2 tima v UKC Ljubljana-PEK;
 - Primarna raven: nerealizirane širitve timov splošne ambulate ter otroških in šolskih dispanzerjev, ki so bile dogovorjene v Splošnem dogovoru 2020 se vključijo v Splošni dogovor 2021. Dodatno se vključi 5 timov splošne ambulate/družinske medicine - skupaj splošna ambulanta (28,46 timov), otroški in šolski dispanzer (9,28 timov);
 - 5 dodatnih mobilnih paliativnih timov.
5. Dvig cene stroška na osebo za vabljenje in testiranje na prikrito krvavitev v blatu za vabljenje osebe v Program Svit iz sedanjih 1,43 EUR/osebo na 1,89 EUR/osebo, testiranje na prikrito krvavitev v blatu v Programu Svit iz sedanjih 2,12 EUR/osebo na 3,46 EUR/osebo.
6. Črtajo se določbe 1. člena Aneksa št. 1 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2020 z dne 22.10.2020, ki se nanašajo na postavitve plana v specialistično zunajbolnišnični dejavnosti in postavitvi plana za SPP, ki se ločeno načrtujejo proaktivni programi iz Priloge BOL-2. Glede načrtovanja točk in prvih pregledov, je dodatno zapisano, da je načrt 2021 enak načrtu iz pogodbe 2020, povečan z odobrenimi širitvami oziroma novimi metodami zdravljenja v letu 2020. V primeru spremembe števila planiranih timov, se plan v letu 2021 postavi v razmerju s planom iz Pogodbe 2020.
7. Za izplačilo dodatka za dvojezičnost izvajalcem pripada 4% od osnovne plače zaposlenih, ki delajo na območjih občin, v katerih živi italijanska ali madžarska narodna skupnost.

8. Sredstva za regres se vračunajo v vrednost programov oziroma v cene zdravstvenih storitev v višini minimalne plače v tekočem letu na planiranega delavca.
9. Sredstva za premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja se vračunajo v vrednost programov oziroma cene zdravstvenih storitev v višini, dogovorjeni v preteklem letu, povečani za koeficient rasti povprečne plače, kot izhaja iz zadnjega veljavnega Sklepa o uskladitvi minimalne premije dodatnega pokojninskega zavarovanja za javne uslužbenke.
10. Sprememba sestave kadra v izbranih kalkulacijah specialistične zunajbolnišnične dejavnosti tako, da se tehnika zdravstvene nege nadomesti z diplomirano medicinsko sestro/višjo medicinsko sestro.

11. NOVE CENE COVID

Naziv storitve	Vrsta dejavn.	Podvrsta dejavn.	Šifra storitve	Merska enota	Cena (v EUR)
Dodatek k zdravljenju bolezni COVID 19 z zapleti**. Dodatek se obračuna v primeru zdravljenja coronavirusne pljučnice (diagnozi J12.8 + B97.2 ali J84.8 + B97.2 ob šifri SPP E62B Infekcije/vnetja dihal z resnimi ali zmernimi spremljajočimi bolezenskimi stanji ali zapleti COVID 19)*.	vse bolnišnične dejavnosti	301	E0773	primer	1.520,89
Dodatek k zdravljenju bolezni COVID 19 s katastrofalnimi zapleti**. Dodatek se obračuna v primeru zdravljenja coronavirusne pljučnice (diagnozi J12.8 + B97.2 ali J84.8 + B97.2 ob šifri SPP E62A Infekcije/vnetja dihal s katastrofalnimi spremljajočimi bolezenskimi stanji ali zapleti COVID 19 ali ob šifri E74A Intersticijska pljučna bolezen Starost>64 s katastrofalnimi ali resnimi spremljajočimi bolezenskimi stanji ali zapleti)*.	vse bolnišnične dejavnosti	301	E0774	primer	2.769,99
Dodatek k zdravljenju bolezni COVID 19 z dolgotrajno uporabo ventilatorja**. Dodatek se obračuna v primeru zdravljenja coronavirusne bolezni / pljučnice (diagnoza B34.2 ali diagnozi J12.8 + B97.2 ali J84.8 + B97.2 ob šifri SPP A06Z Traheostomija vse starosti, vsa stanja COVID 19)*.	vse bolnišnične dejavnosti	301	E0775	primer	7.863,52
Dodatek k zdravljenju, pri katerem je bolezen COVID 19 glavna ali spremljajoča bolezen** (diagnoza B34.2 ali diagnozi J12.8 + B97.2 ali J84.8 + B97.2 ob šifri SPP (razen za primere kombinacij SPP in diagnoz iz storitev E0773, E0774, E0775). Dodatek se ob istih diagnozah obračuna tudi poleg storitev hospitalizacije v psihiatričnih bolnišnicah.	vse bolnišnične dejavnosti	301	E0776	primer	100,00

3. Prejemki zaradi epidemije COVID-19, ki se vključijo v načrtovanje prihodkov v letu 2021

Vlada Republike Slovenije je v letih 2020 in 2021 sprejela vrsto ukrepov za omilitev posledic COVID-19, ki vplivajo tudi na prihodke in odhodke javnih zdravstvenih zavodov in lekarn v letu 2021:

- **Zakon o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic COVID-19** Uradni list RS, št. 152/20, 175/20 - ZIUOPDVE, 165/20, 203/20 - ZIUPOP DVE, 195/20, 195/20, 195/20, 195/20, 195/20, 195/20, 12/21, 15/21 - ZDUOP, 43/21; **v nadaljnjem besedilu: ZZUOOP (PKP5)) je določil:**

- financiranje storitev iz naslova nacionalnega razpisa za izboljšanje dostopnosti do zdravstvenih storitev za leto 2020 in leto 2021 na podlagi 34., 35. in 36. člena ZZUOOP ter upravičenost do delovne uspešnosti največ v višini 50 % osnovne plače iz naslova nacionalnega razpisa za izboljšanje dostopnosti do zdravstvenih storitev iz proračuna Republike Slovenije. Aktivnosti se bodo predvidoma izvajale v letu 2021 in 2022, po izboljšanju epidemiološke slike;
- sofinanciranje obvezne strateške zaloge osebne varovalne opreme na podlagi 37. člena ZZUOOP iz proračuna Republike Slovenije ali sredstev, prejetih iz proračuna Evropske unije: v letu 2021 bo izdan sklep ministra za zdravje, s katerim se bo določila višina najvišjega obsega sredstev sofinanciranja enkratne obvezne enomesečne strateške zaloge osebne varovalne opreme po posameznih izvajalcih; sledila bo sklenitev pogodb o sofinanciranju oziroma dodatkov k že sklenjenim pogodbam o sofinanciranju;
- neposredno sofinanciranje medicinske opreme in ukrepov na področju javnega zdravja na podlagi 38. člena ZZUOOP iz proračuna Republike Slovenije ali sredstev, prejetih iz proračuna Evropske unije; pogodbe o sofinanciranju nabave medicinske opreme za izvajanje ukrepov za omejevanje in obvladovanje bolezni COVID-19 so sklenjene oziroma v fazi sklenitve. Na podlagi sklenjenih pogodb posamezni javni zdravstveni zavod izda e-račun s prilogami, na podlagi katerega mu, po predhodni ugotovitvi upravičenosti, Ministrstvo za zdravje nakaže namenska sredstva za sofinanciranje nabavljene medicinske opreme;
- krepitev kadrovskih zmogljivosti, opreme in informacijske podpore epidemiološki službi na Nacionalnem inštitutu za javno zdravje in financiranje drugih programov, vezanih na COVID-19, na podlagi četrtega odstavka 38. člena ZZUOOP iz proračuna Republike Slovenije ali sredstev, prejetih iz proračuna Evropske unije;
- financiranje cepljenja proti sezonski gripi na podlagi 38. člena zakona;
- dodatek zaradi začasne razporeditve zaposlenega k drugemu izvajalcu zdravstvene dejavnosti v višini 20 % oz. 30 % urne postavke osnovne plače, povračilo plače, stroškov in drugih prejemkov iz delovnega razmerja pri delodajalcu, s katerim ima sklenjeno pogodbo o zaposlitvi od 1. 1. 2021 do 31. 12. 2021 na podlagi 55. člena ZZUOOP, 103. člena Zakona o interventnih ukrepih za omilitev posledic drugega vala epidemije COVID-19 (Uradni list RS, št. 175/20, 199/20, 203/20 - ZIUPOP DVE, 195/20, 195/20, 195/20, 195/20, 13/21 - skl. US, 15/21 - ZDUOP, 43/21, 43/21, 43/21, 57/21 - ZZVZZ-O, 51/21 - ZZVZZ-O; v nadaljnjem besedilu: ZIUOPDVE) in 32. člena Zakona o interventnih ukrepih za pomoč pri omilitvi posledic drugega vala epidemije COVID-19, v nadaljnjem besedilu: ZIUPOP DVE) (Uradni list RS, št. 203/2020, 5/2021, 12/2021, 12/2021, 15/2021 - ZDUOP, 38/2021, 38/2021, 43/2021, 49/2021, 82/2021 - ZNB-C) se zagotovijo iz proračuna Republike Slovenije in
- dodatek za neposredno delo s pacienti, obolelimi za COVID-19, v višini 30 % osnovne plače na podlagi 56. člena ZZUOOP in 18. člena ZIUOP DVE iz proračuna Republike Slovenije. Javni zdravstveni zavodi ste podrobnejša navodila za izstavitev zahtevkov prejeli v mesecu novembru 2020 (dokument, št. 1001-497/2020/7 z dne 17. 11. 2020, št. 1001-

497/2020/17 z dne 23. 11. 2020, št. 1001-497/2020/80 z dne 1. 12. 2020, št. 1001-497/2020/264 z dne 11. 1. 2021 in št. 1001-497/2020/504 z dne 26. 3. 2021).

Dodatno 19. člen ZZUOOP določa plačilni rok 60 dni za vse obveznosti, ki ste jih javni zdravstveni zavodi (razen lekarn) prevzeli po 23. 10. 2020. Obvestilo v zvezi s to določbo smo vam že poslali v mesecu oktobru (dokument št. 410-29/2020/25 z dne 26. 10. 2020).

• **ZIUOPDVE (PKP6) je določil:**

- zagotavljanje sredstev za dodatek po 11. točki prvega odstavka 39. člena Kolektivne pogodbe za javni sektor (Uradni list RS, št. 57/08, 23/09, 91/09, 89/10, 89/10, 40/12, 46/13, 95/14, 91/15, 21/17, 46/17, 69/17 in 80/18) na podlagi 123. člena ZIUOPDVE iz proračuna Republike Slovenije. Na podlagi tega je bil sprejet Pravilnik o postopku in rokih za uveljavljanje zahtevkov iz 123. člena Zakona o interventnih ukrepih za omilitev posledic drugega vala epidemije COVID-19 (Uradni list RS, št. 187/2020);
- zagotavljanje sredstev za dodatek za delo v rizičnih razmerah direktorjem v javnem sektorju v dejavnosti zdravstva in socialnega varstva skladno s 125. členom ZIUOPDVE in 6. členom Zakona o dodatnih ukrepih za omilitev posledic COVID-19, v nadaljevanju: ZDUOP (Uradni list RS, št. 15/2021, 55/21). Prejeli ste tudi Sklep o določitvi načina izstavitve zahtevkov in rokih izplačil za financiranje dodatka za delov rizičnih razmerah direktorjem v javnem sektorju za področje zdravstva št. 1001-48/2021/11 z dne 23. 3. 2021
- da se ne glede na 62. člen Zakona o stvarnem premoženju države in samoupravnih lokalnih skupnosti (Uradni list RS, št. 11/18 in 79/18, 61/20 - ZDLGPE, 175/20; v nadaljnjem besedilu: ZSPDSLS-1) najemnikom poslovnih stavb ali poslovnih prostorov v lasti Republike Slovenije ali v lasti samoupravnih lokalnih skupnosti, ki jim je zaradi ukrepov države in zaradi širjenja bolezni opravljanje gospodarske dejavnosti onemogočeno ali pa je bistveno otežkočeno, v obdobju trajanja razglašene epidemije COVID-19 na območju Republike Slovenije oziroma v obdobju, ko v skladu s sprejetimi predpisi opravljanje gospodarske dejavnosti ni bilo dopustno, to je od vključno 19. oktobra 2020 dalje, ne zaračunava najemnina ali del najemnine. O upravičenosti do oprostitve plačila najemnine ali njenega dela iz prejšnjega odstavka odloča predstojnik oziroma predstojnica upravljavca oziroma organ, odgovoren za izvrševanje proračuna samoupravne lokalne skupnosti, če so izpolnjeni naslednji pogoji iz točke 3.1 Začasnega okvira, in sicer da:
 - najemnik 31. decembra 2019 ni bil podjetje v težavah, kot je opredeljeno v 18. točki 2. člena Uredbe 651/2014/EU;
 - skupni znesek javnih sredstev, ki jih prejme najemnik, v skladu s točko 3.1 Začasnega okvira ne presega 800.000 eurov ali 120.000 eurov, če je najemnik dejaven v sektorju ribištva in akvakulture, ali 100.000 eurov, če je najemnik dejaven na področju primarne proizvodnje kmetijskih proizvodov, vsi navedeni zneski pa morajo biti izraženi kot bruto zneski pred odbitkom davkov ali drugih dajatev;
 - skupni znesek sofinanciranja istih upravičenih stroškov, ki se financirajo tudi iz drugih javnih virov, ne presega omejitev, določenih v prejšnji alineji;
 - ukrepi na podlagi tega zakona ne izključujejo dodelitve pomoči de minimis oziroma pomoči, dodeljene v skladu s Splošno uredbo o skupinskih izjemah, če so spoštovane določbe relevantnih aktov Evropske komisije.

Minister, pristojen za sistemsko urejanje ravnanja s stvarnim premoženjem države in samoupravnih lokalnih skupnosti, določi postopek in način odločanja ter zahtevano dokumentacijo za izvajanje enake obravnave upravičencev za oprostitve ali delno oprostitve plačila najemnine po tem členu s pravilnikom.

Dodatno prvi odstavek 86. člena ZIUOPDVE določa, da se ne glede na 36. člen ZR v javnih zdravstvenih zavodih in socialno varstvenih zavodih, kjer zaradi razglašene epidemije in izrednih razmer, povezanih z obvladovanjem COVID-19, ne bo mogoče opraviti popisa

osnovnih sredstev in drobnega inventarja do 31. decembra 2020, v bilanci stanja na dan 31. decembra 2020 izkaže knjižno stanje osnovnih sredstev in drobnega inventarja brez uskladitve z dejanskim stanjem. Dejanski redni letni popis osnovnih sredstev in drobnega inventarja za leto 2020 se izvede takoj, ko bodo epidemiološke razmere to dopuščale, oziroma najpozneje do 30. junija 2021. Obvestilo v zvezi s to določbo smo vam že poslali z dokumentom, št. 410-29/2020/39 z dne 1. 12. 2020.

• **ZIUPOPDVE (PKP7) je določil:**

- financiranje prevozov pacientov, obolelih s COVID-19, za izvajalce nenujnih prevozov pacientov, ki se začasno vključujejo v sistem nujne medicinske pomoči na podlagi 31. člena zakona. Na tej podlagi je bila izdana Odredba o začasni vključitvi izvajalcev prevozov pacientov v sistem izvajanja nujne medicinske pomoči (Uradni list RS, št. 60/2021), Sklep o določitvi postopka in višine povračil stroškov za prevoze pacientov, obolelih za COVID-19, za izvajalce nenujnih prevozov pacientov, ki se začasno vključujejo v sistem izvajanja nujne medicinske pomoči ter Sklep o spremembi in dopolnitvi Sklepa o določitvi postopka in višine povračil stroškov za prevoze pacientov, obolelih za COVID-19, za izvajalce nenujnih prevozov pacientov, ki se začasno vključujejo v sistem izvajanja nujne medicinske pomoči objavljena na spletni strani Ministrstva za zdravje;
- povrnitev stroškov v zvezi z nakupom zdravil za zdravljenje COVID-19 izvajalcem zdravstvene dejavnosti, ki jim je minister za zdravje izdal pooblastilo za nakup teh zdravil na podlagi 31. člena tega zakona;
- financiranje cepljenja proti COVID-19 na podlagi 31. člena tega zakona;
- financiranje telemedicinskega spremljanja pacientov, obolelih s COVID-19 na podlagi 68. člena tega zakona, iz proračuna RS;
- financiranje izvajanja mikrobioloških preiskav na virus SARS-CoV-2 izvajalcem zdravstvene dejavnosti v mreži javne zdravstvene službe na podlagi 69. člena tega zakona iz proračuna Republike Slovenije, ki poteka v skladu s Pravilnikom o izvajanju mikrobioloških preiskav na virus SARS-CoV-2 (Uradni list RS, št. 22/2021);
- financiranje dodatka za delo v kritičnih razmerah za javne uslužbenke, zaposlene v okviru programa javnih del, skladno s 86. členom zakona. Navodila za uveljavljanje zahtevkov za plačilo dodatka za delo v rizičnih razmerah za zaposlene v okviru javnih del na podlagi 86. člena Zakona o interventnih ukrepih za pomoč pri omilitvi posledic drugega vala epidemije COVID-19 ste prejeli z dopisom št. 1001-10/2021/1 z dne 25. 1. 2021;
- financiranje dodatka za delo v kritičnih razmerah za javne uslužbenke na delovnih mestih plačne skupine J, skladno s 87. členom tega zakona. Navodilo za uveljavljanje zahtevkov za izplačilo dodatka za nevarnost in posebne obremenitve v času epidemije javnim uslužbencem na delovnih mestih plačne skupine J v dejavnosti zdravstva in socialnega varstva ste prejeli z dopisom št. 1001-14/2021/5 z dne 29. 1. 2021;
- izplačilo dodatka za dijakke in študente, ki delajo s COVID-19 bolniki skladno z 88. členom tega zakona. Izvedbena navodila ste prejeli z dopisom št. 1001-15/2021/5 z dne 17. 3. 2021.

• **ZDUOP (PKP 8) je določil:**

- da se izvajalcem bolnišnične zdravstvene dejavnosti v javni zdravstveni mreži, ki so zaradi obravnave pacientov, obolelih za COVID-19, morali prilagoditi način izvajanja programa zdravstvene dejavnosti ter jim je bilo zato začasno onemogočeno izvajanje pogodbenih obveznosti do Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljnjem besedilu: ZZZS), iz proračuna Republike Slovenije povrnejo sredstva v višini 80 odstotkov razlike med polno vrednostjo mesečnega dogovorjenega pogodbenega programa v tekočih cenah (brez ločeno zaračunljivih materialov in storitev, dodatka za poseg TAVI in dodatka za

robotsko asistiran kirurški poseg) in poročano vrednostjo programa v obdobju, za katerega uveljavljajo zahtevek, ki so jo izvajalci sporočili ZZZS-ju v tekočih cenah. Od tako dobljene vrednosti se odšteje 80 odstotkov realizirane vrednosti storitev, ki so evidentirane z diagnozami za paciente, obbolele za COVID-19, v skladu z evidencami ZZZS na podlagi podatkov, prejetih od izvajalcev, in ovrednotene po cenah iz Aneksa 1 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2020. Sredstva uveljavljajo le izvajalci, ki imajo hospitalizirane paciente z glavno diagnozo COVID-19, in sicer skupno za obdobje od 1. januarja 2021 do 31. oktobra 2021.

- **Uredba o izvajanju presejalnih programov za zgodnje odkrivanje okužb z virusom SARS-CoV-2 (Uradni list RS, št. 204/20,20/21, 59/21 in 64/21) določa:**

- financiranje izvajanja splošnega presejalnega programa in posebnih presejalnih programov. Izvedbena navodila ste prejeli z dopisom št. 410-119/2020/107 z dne 11. 1. 2021.

3. Planiranje stroškov dela v javnih zdravstvenih zavodih v letu 2021

V letu 2021 pri planiranju stroškov dela upoštevajte že dogovorjene spremembe iz dogovorov in Aneksov k kolektivnim pogodbam, dejavnosti in poklicev.

Ob načrtovanju stroškov dela je potrebno upoštevati tudi naslednje določbe ZIPRS2122, ki so nespremenjene glede politike zaposlovanja in prerezporejanja sredstev na plačne konte, in sicer:

- 57. člen ZIPRS2122 določa, da morajo neposredni in posredni uporabniki proračuna 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 (konti iz podskupine kontov 400 - Plače in drugi izdatki zaposlenim ter 401 - Prispevki delodajalcev za socialno varnost);
- deseti odstavek 58. člena ZIPRS2122 določa, da lahko v svojem finančnem načrtu posredni uporabniki proračuna 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 % obsega sredstev za stroške dela v sprejetem finančnem načrtu. Ne glede na to pa se lahko med letom prerazporedijo sredstva na plačne konte v obsegu namenskih sredstev EU, namenskih sredstev finančnih mehanizmov ali donacij, prejetih po potrditvi finančnega načrta (drugi odstavek 61. člena ZIPRS2122).

Višina **regresa** za prehrano med delom: V Uradnem listu RS št. 3/21 je bil objavljen ugotovitveni sklep o višini regresa za prehrano med delom za zaposlene v javnem sektorju, ki od 1. januarja 2021 dalje znaša 3,99 EUR. Posebej opozarjamo, da navedeni znesek ne velja za funkcionarje. Izplačilo regresa za prehrano med delom za funkcionarje ureja 166. člen ZUJF (Uradni list RS, št. 40/12, 96/12 - ZPIZ-2, 104/12 - ZIPRS1314, 105/12, 8/13, 25/13 - odl. US, 46/13 - ZIPRS1314-A, 47/13 - ZOPRZUJF, 56/13 - ZŠtip-1, 63/13 - ZOsn-I, 63/13 - ZJAKRS-A, 63/13 - ZIUPTDSV, 99/13 - ZUPJS-C, 99/13 - ZSVarPre-C, 101/13 - ZIPRS1415, 107/13 - Odl. US, 101/13 - ZdavNepr, 32/14 - ZVV-D, 55/14, 85/14, 95/14, 16/15 - odl. US, 24/15 - odl. US, 90/15, 102/15, 63/16-ZDoh-2R, 77/17 - ZMVN-1, 33/19 - ZMVN-1A in 72/19) v skladu s katerim višina regresa znaša 3,52 eurov.

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

Skladno s 4. členom Zakona o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za leti 2020 in 2021 ter izredni uskladitvi pokojnin (Uradni list RS, št. 75/19) javnim uslužbencem in funkcionarjem do 30. junija 2020 ne pripada del plače za redno delovno uspešnost. Navedeni ukrep torej velja do vključno 30. junija 2020, od 1. julija 2020 dalje pa se prične izplačevati redna delovna uspešnost v skladu z določbami Zakona o sistemu plač v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 108/09 – uradno prečiščeno besedilo, 13/10, 59/10, 85/10, 107/10, 35/11 – ORZSPJS49a, 27/12 – odl. US, 40/12 – ZUJF, 46/13, 25/14 – ZFU, 50/14, 95/14 – ZUPPJS15, 82/15, 23/17 – ZDOdv, 67/17 in 84/18: v nadaljevanju: ZSPJS) in določbami Kolektivne pogodbe za javni sektor (Uradni list RS, št. 57/08, 23/09, 91/09, 89/10, 89/10, 40/12, 46/13, 95/14, 91/15, 21/17, 46/17, 69/17 in 80/18: v nadaljevanju: KPJS). ZSPJS vsebuje določbe, ki se nanašajo na redno delovno uspešnost v 22. in 22.a členu, KPJS v 27. do 34. členu, navodilo za izračun redne delovne uspešnosti javnega uslužbenca pa je v prilogi 2 KPJS.

4. Priprava kadrovskih načrtov in zaposlovanje v javnih zdravstvenih zavodih v letu 2021

Drugi odstavek 60. člena ZIPRS2122 določa, da morajo posredni uporabniki proračuna države in občin ob sprejetju programa dela in finančnega načrta sprejeti tudi kadrovski načrt, kot prilogo finančnega načrta, ki mora biti usklajen s finančnim načrtom.

Izhodišča za pripravo kadrovskih načrtov za leto 2021 so bila podana že v prvih izhodiščih za pripravo programov dela in finančnih načrtov za leto 2021 z dne 11. 12. 2020. Dodatno je bila na podlagi osmega odstavka 60. člena ZIPRS2122 dne 8. 1. 2021 v Uradnem listu RS št. 3/21 objavljena Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2021 in 2022 (v nadaljnjem besedilu: Uredba 2021 in 2022)¹, ki je osnova za pripravo kadrovskih načrtov za leto 2021, ob hkratnem upoštevanju četrtega odstavka 60. člena ZIPRS2122. V primeru, da načrtujete povišanje zaposlenih iz javnih virov, je potrebno glede na četrty odstavek 60. člena ZIPRS2122 podati v Finančnem načrtu in programu dela vsebinske obrazložitve razlogov ter ali je planirano povečanje v okviru zagotovljenih sredstev za stroške dela.

Kadrovski načrti se pripravijo na način, da se število zaposlenih prikaže po virih financiranja v skladu s prvim in tretjim odstavkom 60. člena ZIPRS2122:

- določi se število zaposlenih na dan 1. 1. 2022, ki se financirajo iz sredstev: 1. državnega proračuna, 2. proračuna občin, 3. ZZSZ in ZPIZ, 4. drugih javnih sredstev za opravljanje javne službe (npr. takse, pristojbine, koncesije, RTV-prispevek), 5. sredstev od prodaje blaga in storitev na trgu, 7. sredstev prejetih donacij, 9. sredstev proračuna za zaposlene iz prvega, drugega in tretjega odstavka 25. člena Zakona o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18 in 66/19), 10. sredstev iz sistema javnih del, 11. sredstev raziskovalnih projektov in programov ter sredstev za projekte in programe, namenjenih za internacionalizacijo in kakovost v izobraževanju in znanosti, pri čemer to število ne sme presegati dovoljenega števila zaposlenih iz teh virov, kot je določeno v kadrovskih načrtih za leto 2020 (plan 1. 1. 2021);

¹ Podlaga za sprejem Uredbe 2021 in 2022 je 60. člen Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2021 in 2022 (Uradni list RS, št. 174/20), ki je bil po sprejetju predmetne uredbe spremenjen. Uskladitev Uredbe 2021 in 2022 je v prilogi.

- oceni se število zaposlenih na dan 1. 1. 2022, ki se financirajo iz sredstev 6. nejavnih sredstev za opravljanje javne službe in 8. sredstev Evropske unije ali drugih mednarodnih virov, vključno s sredstvi sofinanciranja iz državnega proračuna.
- četrti odstavek 60. člena ZIPRS2122 določa, da se lahko na podlagi utemeljenih razlogov poveča dovoljeno število v kadrovskem načrtu posrednega uporabnika proračuna za leti 2021 in 2022 izključno za potrebe obvladovanja okužb z virusom SARS-CoV-2 ter za učinkovito črpanje in investiranje sredstev iz skladov EU.

Na podlagi utemeljenih razlogov je skladno s četrtim odstavkom 60. člena ZIPRS2122 dovoljeno povečanje števila zaposlenih v kadrovskem načrtu za leti 2021 in 2022 izključno za potrebe obvladovanja okužb z virusom SARS-CoV-2 ter za učinkovito črpanje in investiranje sredstev iz skladov EU, pri tem pa morate zagotoviti sredstva za stroške dela v okviru sredstev za stroške dela v svojem finančnem načrtu.

Glede na spremembo metodologije prikaza števila zaposlenih glede na vir financiranja po Uredbi 2021 in 2022 glede na Uredbo o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2020 in 2021 (Uradni list RS, št. 3/20; v nadaljnjem besedilu: Uredba 2020 in 2021) vam podajamo naslednja pojasnila:

Po Uredbi 2020 in 2021 je bila oblikovana skupina vir financiranja: Sredstva ZZZS za zdravnike sekundarije, zdravnike in doktorje dentalne medicine specializante, zdravstvene delavce pripravnike, zdravstvene sodelavce pripravnike; sredstva raziskovalnih projektov in programov ter sredstva za projekte in programe, namenjene internacionalizaciji ter kakovosti izobraževanja in znanosti (namenska sredstva). V Skladu z Uredbo 2021 in 2022 pa je bila oblikovana skupina Vir financiranja: sredstva proračuna države za zaposlene iz prvega, drugega in tretjega odstavka 25. člena Zakona o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, 68/06 - ZSPJS-F, 58/08, 15/08 - ZPacP, 107/10 - ZPPKZ, 40/12 - ZUJF, 88/16 - ZdZPZD, 40/17, 64/17, 49/18, 66/19, 203/20 - ZIUPOPĐVE; v nadaljnjem besedilu: ZZdrS); sredstva raziskovalnih projektov in programov ter sredstva za projekte in programe, namenjene za internacionalizacijo in kakovost v izobraževanju in znanosti.

V skladu s 25. členom ZZdrS se sredstva za plače za doktorje dentalne medicine pripravnike in sekundarije in za specializacije za potrebe mreže javne zdravstvene službe zagotavljajo iz proračuna.

Glede na 34. člen Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 - uradno prečiščeno besedilo, 23/08, 58/08 - ZZdrS-E, 15/08 - ZPacP, 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) se sredstva za plačilo osebnih dohodkov, prispevkov za pokojninsko in invalidsko zavarovanje ter zdravstveno zavarovanje za pripravnike, zaposlene v zdravstveni negi, in druge zdravstvene delavce po kolektivni pogodbi zagotavljajo iz proračuna Republike Slovenije.

Na podlagi tretjega odstavka 60. člena ZIPRS2122 posredni uporabniki proračuna države in občin pripravijo kadrovski načrt za leti 2021 in 2022 tako, da se določi dovoljeno število zaposlenih, ki se financirajo iz 1., 2., 3., 4., 7., 9., in 10. točke prvega odstavka tega člena, pri čemer to število ne sme presegati dovoljenega števila zaposlenih iz teh virov, kot je določeno v kadrovskih načrtih za leto 2020. Pri pregledu finančnih načrtov za leto 2020 po Uredbi 2020 in 2021 pa smo preverjali plan števila zaposlenih po seštevku kategorij 1., 2., 3., in 4., torej povečanje števila zaposlenih v javnem zdravstvenem zavodu zaradi povečanega števila pripravnikov ni vplivalo na dovoljeno število zaposlenih.

Po novi metodologiji se pripravniki vpisujejo po točke 1., 3. in 9.

Glede na navedeno v Obrazcu 3, zavihku Kadri-po Uredbi, v stolpec "Dovoljeno število zaposlenih na dan 1.1.2021" (glede na sprejet FN oz. RFN 2020), zaradi primerljivosti vpišite vrednosti v vrstice 1-13 po novi metodologiji, torej v skladu z Uredbo 2021 in 2022

5. Planiranje investicij in vzdrževalnih del

Planiranje investicij in vzdrževalnih del za leto 2021 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.

V okviru Operativnega programa za izvajanje evropske kohezijske politike v obdobju 2014 – 2020 so predvidena sredstva, namenjena energetski prenovi stavb, vzpostavitvi infrastrukturnih pogojev za podporo deinstitutionalizaciji in učinkovitemu obvladovanju posledic epidemije ter razvoju skupnostnih oblik socialnih in zdravstvenih storitev ter pomoči. V vseh primerih lahko Ministrstvo za zdravje kandidira za pridobitev sredstev tovrstnih projektov. Uspešnost kandidature je odvisna od razpoložljivih sredstev na nivoju celotnega operativnega programa.

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 2021**, 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.

Tudi v ZIPRS2122 ostaja določba 37. člena, ki določa **zmanjšanje obsega sredstev za financiranje** posrednih uporabnikov proračuna.

Če se plače zaposlenih pri posrednem uporabniku proračuna države in občine financirajo iz sredstev od prodaje blaga in storitev na trgu, morajo tudi tisti posredni uporabniki proračuna države in občine, ki niso zavezani po Zakonu o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11), zagotoviti ločeno računovodsko spremljanje dejavnosti na podlagi objektivno določenih sodil (sedmi odstavek 60. člena ZIPRS2122).

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 z 10. členom Pravilnika o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora

javnih financ (Uradni list RS, št. 72/02) so namreč proračunski uporabniki, 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. Prav tako ste bili z dopisom Ministrstva za zdravje št. 0140-3/2021/30 z dne 31. 3. 2021 obveščeni, da je potrebno v finančni načrt za leto 2021 **vključiti nadzor nad izplačili dodatkov**, vezanih na COVID-19 (po KPJS in interventni zakonodaji) in posledično za ta namen planirati finančna sredstva.

V letih 2021 in 2022 se načrtuje tudi izvedba Nacionalnega razpisa za večjo dostopnost do zdravstvenih storitev. Pozivamo vas, da v finančnih načrtih opredelite aktivnosti oz. ustrezno organizacijo dela s katero boste **prioritetno zagotovili realizacijo rednega programa**, dogovorjenega z ZZS, s poudarkom na programih, kjer pacienti čakajo nad dopustno čakalno dobo. V sistemu eNaročanje sprotno zagotavljajte točne podatke in termine kot to določa Zakon o pacientovih pravicah (Uradni list RS, št. 15/08, 55/17, 152/20 - ZZUOOP, 175/20 - ZIUOPDVE, 177/20, 15/21 - ZDUOP) in Pravilnik o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov ter najdaljših dopustnih čakalnih dobah (Uradni list RS, št. 3/18, 201/20).

Javni zdravstveni zavodi, ki ste že sprejeli finančne načrte za leto 2021, glede na končna izhodišča in ob spremembi prvotno načrtovanih prihodkov in drugih prejemkov ter odhodkov in drugih izdatkov, pristopite k pripravi Rebalansa programa dela in finančnega načrta za leto 2021 in ga posredujete v soglasje Ministrstvu za zdravje.

Opozarjamo, da je bil 62. člen ZIPRS2122 s spremembo tega zakona črtan in s tem tudi obveznost priprave polletnih poročil o izvrševanju finančnega načrta. Ne glede na navedeno boste s strani Ministrstva za zdravje pozvani k posredovanju ključnih podatkov o poslovanju 1-6 2021.

Izhodišča in delovna gradiva za pripravo programa dela in finančnega načrta (dokument s pripadajočimi obrazci) za leto 2021 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 2021 (gradiva za pripravo); <https://www.gov.si/teme/izvajanje-zdravstvene-dejavnosti>.

Izhodišča, ki vam jih pošiljamo, so skupaj s prvimi izhodišči končna podlaga za pripravo programov dela in finančnih načrtov za leto 2021. 45 dnevni rok za posredovanje finančnih načrtov in programov dela v soglasje, kot je to določeno v šestem, sedmem in osmem odstavku 58. člena ZIPRS2122, prične teči po prejemu teh končnih izhodišč.

Javni zdravstveni zavodi sprejete finančne načrte in programe dela posredujete po elektronski pošti na naslov: gp.mz@gov.si, in sicer:

- v soglasje javni zdravstveni zavodi, katerih ustanovitelj je RS (s sklicem na številko zadeve 410-8/2021), s predložitvijo sklepa sveta zavoda o potrditvi dokumenta;
- v seznanitev javni zdravstveni zavodi, katerih ustanovitelj so občine (zdravstveni domovi in lekarne), ob posredovanju gradiva v soglasje občinski(m) upravi(am) (s sklicem na številko zadeve 410-16/2021).

S spoštovanjem,

JANEZ POKLUKAR
MINISTER

Vročiti:

- naslovníkom – po e-pošti
- občinam – po e-pošti