Številka: 0140-78/2023-2718-9

**GRADIVO ZA DELOVANJE PREDSTAVNIKOV USTANOVITELJA V SVETIH JAVNIH ZDRAVSTVENIH ZAVODOV, KATERIH USTANOVITELJ JE REPUBLIKA SLOVENIJA**

Ljubljana, posodobljeno gradivo, oktober 2024

**KAZALO VSEBINE**

[UVOD 5](#_Toc141081374)

[1 OPRAVLJANJE JAVNE SLUŽBE 7](#_Toc141081375)

[1.1 Opredelitev javne službe 7](#_Toc141081376)

[1.2 Razmerje med ustanoviteljem in javnim zavodom 8](#_Toc141081377)

[2 DELOVANJE SVETA JZZ 9](#_Toc141081378)

[2.1 Pravne podlage, pomembne za delovanje sveta JZZ 9](#_Toc141081379)

[2.2 Sestava sveta JZZ 9](#_Toc141081380)

[2.3 Pristojnosti sveta JZZ 10](#_Toc141081381)

[2.3.1 Posebne pristojnosti sveta javnega zavoda na delovno pravnem področju 12](#_Toc141081382)

[2.4 Mandat sveta JZZ in sklic konstitutivne seje sveta JZZ 14](#_Toc141081383)

[2.5 Obračunavanje in izplačevanje sejnin in povračil drugih stroškov dela članov sveta JZZ 16](#_Toc141081384)

[2.5.1 Davčna obravnava sejnin, izplačanim članom sveta 17](#_Toc141081385)

[2.6 Uspešno, učinkovito in gospodarno delovanje sveta JZZ 18](#_Toc141081386)

[2.7 Dolžnost izogibanja nasprotju interesov pri odločanju v svetih JZZ 18](#_Toc141081387)

[2.8 Priporočila Vlade RS glede članstva javnih uslužbencev v svetih JZZ 20](#_Toc141081388)

[2.9 Odgovornost in zahtevana skrbnost člana pri delu v svetu JZZ 20](#_Toc141081389)

[3 DELOVANJE JAVNIH ZAVODOV 22](#_Toc141081390)

[3.1 Splošne določbe in statusna vprašanja zavodov 22](#_Toc141081391)

[3.2 Ustanovitev zavoda 23](#_Toc141081392)

[3.3 Ime in sedež zavoda 23](#_Toc141081393)

[3.4 Dejavnosti zavoda in opravljanje javne službe 24](#_Toc141081394)

[3.4.1 Zdravstvena dejavnost na primarni ravni 25](#_Toc141081395)

[3.4.2 Zdravstvena dejavnost na sekundarni ravni 25](#_Toc141081396)

[3.4.3 Zdravstvena dejavnost na terciarni ravni 26](#_Toc141081397)

[3.4.4 Druga zdravstvena dejavnost 27](#_Toc141081398)

[3.5 Splošni akti zavoda 28](#_Toc141081399)

[3.6 Organizacija zavoda 29](#_Toc141081400)

[3.7 Organi zavoda 29](#_Toc141081401)

[3.7.1 Svet zavoda 29](#_Toc141081402)

[3.7.2 Direktor zavoda 29](#_Toc141081403)

[3.7.2.1 Imenovanje direktorja JZZ 30](#_Toc141081404)

[3.7.2.2 Imenovanje vršilca dolžnosti direktorja JZZ 32](#_Toc141081405)

[3.7.2.3 Razrešitev direktorja JZZ 32](#_Toc141081406)

[3.7.3 Strokovni vodja JZZ in strokovni svet JZZ 34](#_Toc141081407)

[3.7.4 Prokurist 35](#_Toc141081408)

[3.7.5 Sredstva za delo in odgovornost za obveznosti JZZ 36](#_Toc141081409)

[3.7.6 Vpis v sodni register 37](#_Toc141081410)

[3.7.7 Prenehanje zavoda 37](#_Toc141081411)

[4 SISTEM ZDRAVSTVENEGA VARSTVA IN ZDRAVSTVENEGA ZAVAROVANJA 39](#_Toc141081412)

[4.1 Zdravstveno varstvo 39](#_Toc141081413)

[4.2 Obvezno in prostovoljno zdravstveno zavarovanje 39](#_Toc141081414)

[4.3 Načrtovanje sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja 40](#_Toc141081415)

[4.4 Urejanje odnosov med ZZZS, JZZ in zasebnimi zdravstvenimi izvajalci 41](#_Toc141081416)

[4.5 Zasebni izvajalci zdravstvene dejavnosti s koncesijo 44](#_Toc141081417)

[5 IZVAJANJE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI 46](#_Toc141081418)

[5.1 Zdravstveni delavci in zdravstveni sodelavci 46](#_Toc141081419)

[5.2 Delovni čas zdravstvenih delavcev 51](#_Toc141081420)

[5.2.1 Delo preko polnega delovnega časa, dežurstvu in stalni pripravljenosti glede na Zakon o sistemu plač v javnem sektorju 52](#_Toc141081421)

[5.3 Opravljanje zdravstvenih storitev pri drugem delodajalcu 53](#_Toc141081422)

[5.4 Sklepanje podjemnih pogodb za opravljanje zdravstvenih storitev 54](#_Toc141081423)

[5.5 Sklepanje podjemnih pogodb za opravljanje zdravstvenih storitev z lastnimi zaposlenimi 56](#_Toc141081424)

[5.6 Upravljanje čakalnih seznamov in čakalne dobe 57](#_Toc141081425)

[5.7 eZdravje 60](#_Toc141081426)

[5.8 Kakovost in varnost sistema zdravstvenega varstva v Sloveniji 62](#_Toc141081427)

[6 POSLOVANJE JAVNIH ZAVODOV 66](#_Toc141081428)

[6.1 Učinkovito delovanje organov upravljanja v JZZ 66](#_Toc141081429)

[6.1.1 Zakon o javnih financah 66](#_Toc141081430)

[6.1.2 Zakon o računovodstvu 68](#_Toc141081431)

[6.2 Sestava in predložitev finančnih načrtov 69](#_Toc141081432)

[6.2.1 Izhodišča za pripravo finančnih načrtov 70](#_Toc141081433)

[6.2.2 Sestava finančnih načrtov 70](#_Toc141081434)

[6.2.3 Sprejem finančnega načrta 71](#_Toc141081435)

[6.2.4 Priprava rebalansa finančnega načrta 72](#_Toc141081436)

[6.3 Predložitev in sestava letnih poročil 73](#_Toc141081437)

[6.3.1 Razporeditev presežka prihodkov nad odhodki 75](#_Toc141081438)

[6.3.1.1 Izračun presežkov institucionalnih enot sektorja države na podlagi Zakona o javnih financah 75](#_Toc141081439)

[6.3.1.2 Ugotavljanje poslovnega izida po obračunskem načelu 76](#_Toc141081440)

[6.3.2 Obravnava letnega popisa sredstev in obveznosti do virov sredstev 77](#_Toc141081441)

[6.3.3 Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev 78](#_Toc141081442)

[6.4 Zadolževanje in izdajanje poroštev JZZ 78](#_Toc141081443)

[6.5 Polletno poročilo in priprava sanacijskih načrtov 79](#_Toc141081444)

[7 INVESTICIJE IN RAVNANJE S STVARNIM PREMOŽENJEM 80](#_Toc141081445)

[7.1 Investicijska vlaganja 80](#_Toc141081446)

[7.2 Ravnanje s stvarnim premoženjem 83](#_Toc141081447)

[7.3 Prenos sredstev v upravljanje javnim zdravstvenim zavodom 85](#_Toc141081448)

[7.4 Pravočasno in popolno usklajevanje medsebojnih terjatev ter obveznosti za sredstva, dana v upravljanje zavodom 85](#_Toc141081449)

[8 NADZOR NAD DELOVANJEM JAVNEGA ZAVODA TER VLOGA IN ODGOVORNOST SVETA JAVNEGA ZAVODA 86](#_Toc141081450)

[8.1 Notranji nadzor javnih financ 87](#_Toc141081451)

[8.2 Odnos med notranjo revizijo in svetom zavoda 88](#_Toc141081452)

[8.3 Zunanji nadzor Računskega sodišča RS 91](#_Toc141081453)

[8.3.1 Odgovornost sveta zavoda za ugotovljene nepravilnosti in mnenje 91](#_Toc141081454)

[8.3.2 Svet zavoda kot naročnik zunanje revizije 92](#_Toc141081455)

[8.4 Drugi nadzori v zdravstvu 92](#_Toc141081456)

[9 TRŽNA DEJAVNOST JAVNIH ZAVODOV 95](#_Toc141081457)

[9.1 Pravne podlage za opravljanje tržne dejavnosti 95](#_Toc141081458)

[9.2 Oblikovanje cen blaga in storitev, namenjenih za prodajo na trgu 96](#_Toc141081459)

[9.3 Razmejitev prihodkov na javno službo in tržno dejavnost 96](#_Toc141081460)

[9.4 Razmejitev odhodkov na javno službo in tržno dejavnost 97](#_Toc141081461)

[9.5 Plačilo delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu 99](#_Toc141081462)

[VIRI IN LITERATURA 102](#_Toc141081463)

[PRAVNE PODLAGE 103](#_Toc141081464)

[PRILOGE 107](#_Toc141081465)

**SEZNAM UPORABLJENIH KRATIC**

JZZ – javni zdravstveni zavod

MZ – Ministrstvo za zdravje

RS – Republika Slovenija

UNKIZ – Urad Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu

ZJF – Zakon o javnih financah

ZPIZ – Zavod za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije

ZSPJS – Zakon o sistemu plač v javnem sektorju

ZZ – Zakon o zavodih

ZZdej – Zakon o zdravstveni dejavnosti

ZZVZZ – Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju

ZZZS – Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije

OZ – Obligacijski zakonik

# UVOD

Značilnost javnega sektorja oziroma javne službe je zadovoljevanje splošnih družbenih potreb v skladu z dogovorjenim obsegom in kakovostjo storitev. Cilj opravljanja dejavnosti v okviru javne službe ni in ne sme biti pridobivanje dobička. Kot javne službe se opravljajo z zakonom oziroma odlokom občine na podlagi zakona določene dejavnosti, katerih **trajno in nemoteno opravljanje** zagotavlja v **javnem interesu** država ali občina. Organizacija, ki opravlja storitve kot javna služba, je učinkovita, če opravlja prave storitve, torej tiste, ki so predpisane z zakoni in drugimi predpisi, dogovorjene pogodbami, tiste, ki jih ljudje potrebujejo in pričakujejo. Uspešna je, če dosega zastavljene cilje in je gospodarna, če uspe minimizirati vložena sredstva, ki jih zagotavljajo davkoplačevalci, ob pogoju, da se uspešnost in učinkovitost ne zmanjšata.

V skladu z [Zakonom o javnih financah](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO1227) (v nadaljnjem besedilu: ZJF) sestavljajo javni sektor neposredni in posredni proračunski uporabniki, Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljnjem besedilu: ZZZS) in Zavod za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije (v nadaljnjem besedilu: ZPIZ), oba v obveznem delu zavarovanja, javni gospodarski zavodi, javna podjetja in druge pravne osebe, v katerih imajo država ali občine odločujoč vpliv na upravljanje. Država in občine izvajajo nadzor nad zakonitostjo, učinkovitostjo in gospodarnostjo njihovega poslovanja, vodstvo organizacij javnega sektorja pa mora o svojem poslovanju poročati ustanovitelju. Nadzor nad zakonitostjo dela javnih zavodov opravljajo pristojni državni organi. Nadzor nad finančnim poslovanjem javnih zavodov opravljajo pristojni državni organi oziroma pooblaščene organizacije ter nadzor nad strokovnostjo dela javnih zavodov opravljajo z zakonom določeni strokovni organi.

Javni zavodi s področja zdravstva opravljajo dejavnost s sredstvi, ki so zbrana s prispevki za zdravstvo iz plač in nadomestil ter drugih dohodkov, ki jih plačujejo zavarovanci, delodajalci in drugi zavezanci, zato mora biti pozornost članov sveta zavoda usmerjena predvsem v nadzor nad smotrno porabo teh sredstev. Ustanovitelj nadzira učinkovitost poslovanja in izvajanja javnih storitev preko poročanja o doseženih ciljih in rezultatih, ki so opredeljeni v letnem programu dela ali v pogodbi o financiranju javnega zavoda. Sicer pa ustanovitelj posredno svoj nadzor nad sredstvi javnega zdravstvenega zavoda (v nadaljnjem besedilu: JZZ) izvaja tudi preko predstavnikov ustanovitelja v svetu JZZ. Predstavniki Vlade RS oziroma predstavniki ustanovitelja v svetih JZZ zastopajo interese RS kot ustanoviteljice JZZ. Pri odločanju so predstavniki ustanovitelja samostojni in neodvisni, vendar morajo pri obravnavi, presoji zadev in odločanju ravnati s polno odgovornostjo za izvajanje politike ustanovitelja. Člani svetov JZZ imajo odgovorne naloge pri odločanju glede opravljanja javne službe in pri upravljanju s sredstvi javnih financ. Za uspešno delovanje sveta JZZ je ključnega pomena poznavanje predpisov in finančnega poslovanja JZZ. Člani svetov JZZ se pri svojem poslanstvu srečujejo s številnimi težavami in vprašanji, in sicer kakšne so pristojnosti članov, kako naj se opredelijo pri obravnavi določenih strokovnih vsebin, ali smejo zahtevati od vodstva, posameznih strokovnih služb dodatna pojasnila in podobno. Namen tega gradiva je opredeliti izhodišča za učinkovitejše ter še bolj strokovno delo organov upravljanja JZZ in s tem olajšati delo predstavnikom ustanovitelja v svetih JZZ.

V gradivu je najprej opredeljena tematika izvajanja javne službe, sledi poglavje o delovanju JZZ in sveta JZZ. V nadaljevanju je predstavljen sistem zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja, posebna pozornost pa je posvečena tudi izvajanju zdravstvene dejavnosti. V okviru poglavja poslovanje JZZ je izpostavljena priprava finančnih načrtov in letnih poročil. V nadaljevanju so podrobneje predstavljena investicijska vlaganja ter ravnanje s stvarnim premoženjem v JZZ. Posebno poglavje je posvečeno nadzoru nad delovanjem JZZ ter izvajanju tržne dejavnosti v JZZ.

Posebej so obravnavana in poudarjena pomembnejša vprašanja in usmeritve Ministrstva za zdravje in Urada Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu (v nadaljnjem besedilu: UNKIZ), ki se pogosto pojavljajo na dnevnih redih sej svetov JZZ in pri katerih je bilo zaznano, da članom svetov JZZ predstavljajo poseben izziv.

# OPRAVLJANJE JAVNE SLUŽBE

## Opredelitev javne službe

Pri opredelitvi javne službe je treba izhajati iz treh temeljnih funkcij javne uprave, ki se izvajajo v javnem interesu, in sicer:

* **regulatorna funkcija**, ki s postavitvijo konkretnih pravil (tj. izdaja predpisov) ravnanja omogoča predvidljivost ravnanja posameznikov v medsebojnem sodelovanju in s tem zagotavlja družbeno sožitje,
* **pospeševalna funkcija**, ki predstavlja neoblastne ukrepe države in njenih institucij za hitrejši razvoj določenih dejavnosti oziroma področij družbenega življenja, kar zagotavlja uravnoteženost družbenega razvoja in s tem ravnovesje družbenega sistema in
* **servisna funkcija**, ki pomeni zagotavljanje javnih dobrin in javnih storitev, t.j. tistih dobrin in storitev, ki so nujno potrebne, pa jih ni moč zagotoviti preko sistema tržne menjave.

Za opredelitev javne službe je **najpomembnejša** zadnja, **servisna funkcija t.j. zagotavljanje javnih dobrin in storitev.** Bistvo teh dobrin in storitev je, da jih ni mogoče zagotavljati preko sistema tržne menjave. Vzpostavitev tržnih mehanizmov na tem segmentu bi lahko privedla do motenj v delovanju družbenega sistema. Država te mehanizme nadomesti tako, da zagotovi njihovo izvajanje preko družbene regulacije.

Za zagotovitev uravnoteženega razvoja določene družbene skupnosti, morajo biti nekatere dobrine enakomerno porazdeljene med vse pripadnike te skupnosti. Med te dobrine sodi tudi zdravje, zato mora biti zdravstvena obravnava do določene mere porazdeljena med vse prebivalce. Zdravstvena obravnava oziroma zdravstveno varstvo je tako družbena potreba, ki jo mora v javnem interesu zadovoljiti država preko svojih mehanizmov. Odsotnost tržnih mehanizmov nadomesti država s svojo regulacijo. To pomeni, da na njihovem izvajanju in na razdelitvi dobrin oziroma storitev, vzpostavi poseben pravni režim. Ta režim ureja razmerja med državo in neposrednim izvajalcem te dejavnosti ter način njenega izvajanja na eni strani ter pogoje in postopke za dostop uporabnikov do teh dobrin oziroma storitev na drugi strani.

**Javna služba torej ni dejavnost sama, marveč je pravni režim oziroma pravni institut, ki ga država ustanovi za posamezno dejavnost**. Pravni režim javnih služb bistveno vpliva na uporabnike storitev in njihove izvajalce. Država redkokdaj sama izvaja dejavnost javne službe. Praviloma zagotavlja te dejavnosti tako, da regulira in organizira njihovo izvajanje, pri čemer ima pri odločanju prevladujoč vpliv.

V ta namen država ustanavlja posebne organizacije, ki se po svojem položaju bistveno razlikujejo od organizacij, ki izvajajo dejavnost s ciljem pridobivanja dobička, saj ima neposreden vpliv na organizacijo in delovanje, kar se odraža tudi v njihovem posebnem položaju pravne osebe javnega prava. Za ta položaj je značilen poseben način upravljanja takšne organizacije, pri katerem upravljavska upravičenja ne izhajajo iz lastniške strukture kapitala (kot pri gospodarskih družbah), temveč iz ustanoviteljskih pravic, ki jih ima njen ustanovitelj. Ustanoviteljske pravice so instrument, s katerim država in lokalne skupnosti izvajajo neposreden vpliv na delovanje organizacij, ki izvajajo javne službe. To pa ne pomeni, da jih tudi neposredno upravljajo. V teh organizacijah se oblikuje lastni upravljavski sistem, ki ga sestavljajo njeni organi upravljanja, ustanoviteljske pravice pa so usmerjene predvsem v oblikovanje teh organov ter na sprejemanje temeljnih strateških usmeritev in na odločanje o statusnih spremembah takšne organizacije.

Javna služba je:

* **učinkovita**, če opravlja prave storitve, torej tiste, ki so predpisane, dogovorjene z zakoni, izvedbenimi predpisi, pogodbami; tiste, ki jih ljudje potrebujejo, uporabljajo in pričakujejo;
* **uspešna**, če dosega zastavljene cilje in
* **gospodarna**, če uspe minimizirati vložena sredstva, ki jih zagotavljajo davkoplačevalci, ob pogoju, da se uspešnost in učinkovitost ne zmanjšata.

Za opravljanje javne službe se ustanovi javni zavod, na področju zdravstva so to JZZ, ki so del javnega sektorja. Ustanovi jih država, občina ali druga z zakonom pooblaščena pravna oseba javnega prava. JZZ je pravna oseba javnega prava, pravno sposobnost javni zavod pridobi z vpisom akta o ustanovitvi v sodni register.

[Zakon o zdravstveni dejavnosti](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO214) (v nadaljnjem besedilu: ZZDej) ureja vsebino in opravljanje zdravstvene dejavnosti, javno zdravstveno službo ter povezovanje zdravstvenih organizacij in zdravstvenih delavcev oziroma delavk v zbornice in združenja. Po **opredelitvi v ZZDej javna zdravstvena služba** obsega zdravstvene storitve, katerih trajno in nemoteno opravljanje zagotavljajo v javnem interesu država in lokalne skupnosti in ki se, temelječ na načelu solidarnosti, v skladu s predpisi, ki urejajo zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje, zagotavljajo kot pravice obveznega zdravstvenega zavarovanja ter se v celoti ali deloma financirajo iz javnih sredstev, predvsem iz obveznega zdravstvenega zavarovanja. Zdravstvene storitve iz prejšnjega stavka kot **negospodarske storitve splošnega pomena** izvajalci zdravstvene dejavnosti opravljajo na **nepridobiten način**, tako da se morebitni presežek prihodkov nad odhodki porabi za opravljanje in razvoj zdravstvene dejavnosti.

## Razmerje med ustanoviteljem in javnim zavodom

Temeljno razmerje med ustanoviteljem in organizacijo, ki izvaja javno službo, poteka v okviru ustanoviteljske pravice, po kateri ustanovitelj neposredno imenuje večino članov njenega strateškega organa upravljanja. Ustanovitelj zaradi lastne nezmožnosti neposrednega upravljanja, prenese upravljanje na svoje člane v organu upravljanja javnega zavoda, ki v njegovem imenu izvajajo to funkcijo. Pri tem se predstavniki ustanovitelja v svetu javnega zavoda ravnajo po usmeritvah in navodilih ustanovitelja, vendar je njihova odločitev pravno veljavna, četudi so jo sprejeli v nasprotju z usmeritvami in navodili ustanovitelja. To pa ne pomeni, da je predstavnik ustanovitelja v svetu javnega zavoda v razmerju do ustanovitelja prost svoje odgovornosti. Ustanovitelj lahko svojega predstavnika odpokliče in ga nadomesti z drugim. Imenovanje in odpoklic predstavnika ustanovitelja v organu upravljanja javnega zavoda je suverena pravica ustanovitelja, ki mu zagotavlja, da lahko učinkovito izvaja svoj vpliv nad delovanjem organizacije, ki izvaja javno službo.

Naslednje razmerje med javnim zavodom in ustanoviteljem v okviru njegovih ustanoviteljskih pravic je razmerje do organa operativnega odločanja oziroma poslovodnega organa. Ustanovitelj lahko sam neposredno imenuje in razrešuje poslovodni organ, lahko pa imenovanje poslovodnega organa prepusti organu upravljanja (svetu zavoda), v katerem ima preko svojih članov odločilen vpliv. Nazadnje se odražajo ustanoviteljske pravice še v temeljnih dokumentih in aktih izvajalca javne službe, ki jih neposredno sprejema ustanovitelj oziroma nanje daje soglasje. Praviloma so to programi dela, finančni načrti in letna poročila. Tako kot imenovanje poslovodnega organa lahko tudi te naloga zaupa svetu zavoda. Odloča pa tudi o statusnih spremembah izvajalca javne službe, pri čemer te pravice praviloma ne prenaša. Za JZZ je v skladu z 29. členom ZZDej, izrecno določeno, da direktorja imenuje in razrešuje svet zavoda s soglasjem ustanovitelja. ZZDej v 28.a členu še določa, da ima svet JZZ poleg pristojnosti imenovanja in razreševanja direktorja JZZ s soglasjem ustanovitelja tudi pristojnost imenovanja in razreševanja strokovnega vodje JZZ, izvajanja nadzora nad delom direktorja JZZ in strokovnega vodje JZZ, ter opravljanja drugih nalog, ki jih določa zakon.

Sestava in pristojnosti sveta JZZ so obravnavane v naslednjem poglavju.

# DELOVANJE SVETA JZZ

[Zakon o zavodih](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO10) (v nadaljnjem besedilu: ZZ) v 29. členu določa, da zavod upravlja svet ali drug kolegijski organ upravljanja. Svet zavoda ima upravljavske (npr. sprejema statut zavoda, splošne akte zavoda in letno poročilo) in poslovodne pristojnosti (npr. sprejema finančni načrt in program dela, program razvoja, spremlja njuno izvrševanje, predlaga ustanovitelju spremembe ali razširitev dejavnosti).

## Pravne podlage, pomembne za delovanje sveta JZZ

Delovanje sveta JZZ urejajo [ZZ](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO10), [ZZDej](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO214), akt o ustanovitvi in statut posameznega JZZ, kar je natančneje predstavljeno v nadaljevanju gradiva, in poslovnik o delu posameznega sveta JZZ.

V poslovniku o delu sveta JZZ je urejeno delo sveta JZZ, zlasti pa pravice in dolžnosti članov sveta, sklicevanje, vodenje ter potek sej, sprejemanje odločitev, vzdrževanje reda na sejah, pisanje zapisnikov in pisnih odpravkov sklepov sveta, izvolitev predsednika in njegovega namestnika, postopek imenovanja delavcev s posebnimi pooblastili ter druga pomembna vprašanja za delo sveta JZZ. Poslovnik o delu sveta JZZ sprejme svet JZZ.

Poslovnik o delu sveta JZZ člani sveta JZZ pridobijo na prvi (konstitutivni) seji sveta JZZ. Kadarkoli lahko predlagajo morebitne spremembe in dopolnitve poslovnika o delu sveta JZZ ali sprejmejo novega. Konstituiranje sveta JZZ pa določa statut JZZ.

## Sestava sveta JZZ

V skladu z 29. členom ZZ svet JZZ sestavljajo predstavniki ustanovitelja, predstavniki delavcev zavoda ter predstavniki uporabnikov oziroma zainteresirane javnosti. Sestava, način imenovanja oziroma izvolitve članov, trajanje mandata in pristojnosti sveta zavoda se določijo z zakonom ali aktom o ustanovitvi (t.j. sklepom o ustanovitvi) oziroma s statutom ali pravili zavoda.

ZZ ne opredeljuje številčnega razmerja med t.i. tripartitno sestavo sveta zavoda, temveč to vprašanje, kot tudi vprašanje imenovanja, trajanja njihovega mandata ter posebne pristojnosti sveta zavoda, prepusti področnim zakonom ali sklepom o ustanovitvi JZZ oziroma njihovim statutom.

Za JZZ je v skladu z 28.a členom ZZDej določeno, da upravlja JZZ, ki ga ustanovi Republika Slovenija, svet zavoda, ki je sestavljen iz predstavnikov:

* ustanovitelja,
* delavcev zavoda,
* zavarovancev in
* uporabnikov.

Podrobnejše pogoje za imenovanje, sestavo in številčno razmerje predstavnikov v svetu zavoda ter postopek za izbiro članov sveta zavoda določa [Pravilnik o podrobnejših pogojih za imenovanje, sestavo in številčno razmerje predstavnikov v svetu javnega zdravstvenega zavoda ter postopku za izbiro članov v svetih javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV14887) (Uradni list RS, št.158/22 in [53/23 – popr.](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2023-21-1623); v nadaljnjem besedilu: Pravilnik o podrobnejših pogojih), katerega sprejem je po ZZDej v pristojnosti ministra za zdravje. Ta pravilnik ne ureja postopka za izbiro predstavnikov delavcev v svetu zavoda.

[Uredba o organih v sestavi ministrstev](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=URED6985) (Uradni list RS, št. 35/15, 62/15, 84/16, 41/17, 53/17, 52/18, 84/18, 10/19, 64/19, 64/21, 90/21, 101/21, 117/21, 78/22, 91/22, 25/23, 127/23 in 19/24) v 2. točki četrtega odstavka 16. člena določa, da UNKIZ vodi izbirne postopke za člane svetov zavodov, katerih ustanovitelj je RS, ter predlaga Ministrstvu za zdravje v sprejem smernic za nadzor nad delom članov svetov javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je RS.

Vendar UNKIZ ni pristojen za operativno reševanje oz. odločanje o vprašanjih in zadevah iz pristojnosti dela posameznega sveta zavoda, čigar člani sprejemajo poslovne in upravljavske odločitve za JZZ, ter so svojo ustrezno usposobljenost za sprejemanje takšnih odločitev pa so predhodno zagotovili in potrdili v svojih vlogah za kandidaturo za predstavnika v svetu JZZ, katerega ustanovitelj je RS.

## Pristojnosti sveta JZZ

Pristojnosti sveta JZZ določata na splošni zakonski ravni ZZ in ZZDej, podrobneje pa so opredeljene v sklepu o ustanovitvi in statutu posameznega JZZ.

30. člen ZZ opredeljuje splošne pristojnosti sveta JZZ:

* sprejema statut (s soglasjem ustanovitelja) oziroma pravila in druge splošne akte zavoda,
* sprejema programe dela in razvoja zavoda ter spremlja njihovo izvrševanje,
* določa finančni načrt in sprejema zaključni račun zavoda (odločanje o razporeditvi presežka prihodkov nad odhodki),
* predlaga ustanovitelju spremembo ali razširitev dejavnosti,
* daje ustanovitelju in direktorju zavoda predloge in mnenja o posameznih vprašanjih,
* opravlja druge z zakonom ali aktom o ustanovitvi oziroma s statutom ali pravili zavoda določene zadeve.

V skladu z 32. členom ZZ direktorja zavoda imenuje in razrešuje ustanovitelj, če ni z zakonom ali aktom o ustanovitvi za to pooblaščen svet zavoda. Kadar je za imenovanje in razrešitev direktorja javnega zavoda pooblaščen svet zavoda, daje k imenovanju in razrešitvi soglasje ustanovitelj, če z zakonom ni drugače določeno. ZZDej predstavlja v tej zvezi drugačno oz. posebno zakonsko ureditev (t.i. lex specialis), saj v 28.a in 29. členu določa, da direktorja imenuje in razrešuje svet zavoda JZZ le s soglasjem ustanovitelja.

28.a člen ZZDej opredeljuje naslednje splošne pristojnosti JZZ, katerega ustanovitelj je RS, ki dopolnjujejo ali nadomeščajo smiselno enake ali bistveno podobne pristojnosti po ZZ:

* imenovanje in razrešitev direktorja zdravstvenega zavoda s soglasjem ustanovitelja,
* imenovanje in razrešitev strokovnega vodje zdravstvenega zavoda,
* nadzor nad delom direktorja zdravstvenega zavoda in strokovnega vodje zdravstvenega zavoda,
* druge naloge, ki jih določa zakon.

Po 30.a členu ZZDej je v pristojnosti sveta zavoda JZZ, katerega ustanovitelj je RS, tudi imenovanje in razrešitev notranjega revizorja, ki ima naziv preizkušeni državni notranji revizor oziroma državni notranji revizor in opravlja notranje revidiranje v skladu z zakonom, ki ureja javne finance.

V sklepih o ustanovitvi JZZ so tako opredeljene naslednje temeljne naloge in pristojnosti svetov JZZ:

* sprejem statuta s soglasjem ustanovitelja in drugih splošnih aktov zavoda, če ni s statutom določeno, da jih sprejema direktor zavoda;
* podaja soglasja k aktu o notranji organizaciji zavoda;
* sprejem letnega programa dela, kadrovskega načrta in finančnega načrta zavoda ter spremljanje njihovega uresničevanje;
* na predlog direktorja zavoda odločanje o sanacijskih ukrepih;
* sprejem zaključnega računa zavoda;
* sprejem letnega poročila zavoda;
* predlaganje ustanovitelju način kritja presežka odhodkov nad prihodki;
* podaja obveznih usmeritev direktorju zavoda glede porabe presežka prihodkov nad odhodki;
* imenovanje in razrešitev direktorja zavoda v soglasju z ustanoviteljem;
* imenovanje in razrešitev strokovnega direktorja zavoda;
* izvajanje nadzora nad delom direktorja zavoda in strokovnega direktorja zavoda;
* imenovanje in razrešitev notranjega revizorja;
* podelitev in preklic prokure;
* na predlog direktorja zavoda obravnava pobude za izločitev organizacijske enote;
* opravljanje drugih nalog, določenih z zakonom in sklepom o ustanovitvi JZZ.

Svet zavoda mora pridobiti soglasje pristojnega ministrstva k letnemu programu dela, finančnemu načrtu in letnemu poročilu zavoda. Podrobnejše naloge in pristojnosti sveta zavoda se v skladu z zakonom, sklepom o ustanovitvi JZZ in drugimi predpisi določijo v statutu.

V skladu s 30. členom ZZ svet zavoda sprejema tudi program razvoja zavoda. Priporočamo, da se program razvoja (strateško razvojni program) pripravi za obdobje petih let, in vsebuje najmanj analizo stanja, razvojne potrebe in možnosti zavoda, poslanstvo, vizijo in vrednote ter strateške cilje.

### Posebne pristojnosti sveta javnega zavoda na delovno pravnem področju

Svet JZZ ima tudi posebne pristojnosti na delovno pravnem področju pri določanju redne delovne uspešnosti, delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu, delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela in pri določanju letne ocene javnih uslužbencev iz plačne skupine B[[1]](#footnote-2).

**Ocenjevanje javnih uslužbencev plačne skupine B**: Osmi odstavek 16. člena [Zakona o sistemu plač v javnem sektorju](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO3328) (v nadaljnjem besedilu: ZSPJS) določa, da javni uslužbenci, ki so z uredbo ali aktom državnega organa razvrščeni na delovna mesta **v plačni skupini B, ne napredujejo v višji plačni razred, se pa ocenjujejo.** V skladu z 9. členom[Uredbe o napredovanju javnih uslužbencev v plačne razrede](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=URED4797) (Uradni list RS, št. 51/08, 91/08, 113/09, 22/19 in 121/21) se tem javnim uslužbencem iz plačne skupine B ocena določi, upoštevaje [Pravilnik o merilih za ugotavljanje delovne uspešnosti direktorjev oseb javnega prava s področja zdravstva](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV14190) (Uradni list RS, št. 33/21), in sicer, če je v skladu z merili iz pravilnika prejel delovno uspešnost v višini več kot 50 %, se mu določi ocena odlično. Če je prejel redno delovno uspešnost v višini do 50 %, se določi ocena zelo dobro. Če v letu ni prejel sredstev za delovno uspešnost, pa se mu določi ocena dobro. Sveti JZZ morajo preveriti izpolnjevanje posameznih meril po pravilniku, pri čemer je potrebno merila ovrednotiti (potrebna so dokazila o izpolnjevanju meril, samo navedba o izpolnjevanju ne zadošča) in na tej podlagi sprejeti sklep.

**Redna delovna uspešnost javnih uslužbencev iz plačne skupine B:** javnim uslužbencem iz plačne skupine B(direktorji) se del plače za redno delovno uspešnost v okvirih, ki jih določa zakon, izplačuje enkrat letno na podlagi poslovnega poročila, in sicer za redno delovno uspešnost v preteklem letu in po izvedenem postopku ugotavljanja redne delovne uspešnosti direktorjev v skladu s Pravilnikom o merilih za ugotavljanje delovne uspešnosti direktorjev v osebah javnega prava s področja zdravstva. Na podlagi prvega odstavka 22. člena ZSPJS se skupen obseg sredstev za redno delovno uspešnost za plačilo direktorjev oblikuje in izkazuje ločeno.

V skladu s prvim odstavkom 7. člena [Uredba o plačah direktorjev v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 68/17, 4/18, 30/18, 116/21, 180/21, 29/22, 89/22, 112/22, 157/22, 25/23, 64/23 in 79/23)](file://\\ad.sigov.si\DAT\MZ\DZV_SIZD_JZZ\GRADIVA%20za%20delovanje%20predst.%20ustanov.%20v%20JZZ_2022-2023\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Outlook\USMZEW5Y\Uredbe%20o%20plačah%20direktorjev%20v%20javnem%20sektorju%20(Uradni%20list%20RS,%20št.%2068\17,%204\18,%2030\18,%20116\21,%20180\21,%2029\22,%2089\22,%20112\22,%20157\22%20in%2025\23)) se direktorjem v javnih zavodih, javnih agencijah, javnih skladih in drugih osebah javnega prava del plače za redno delovno uspešnost izplačuje enkrat letno na podlagi poslovnega poročila, in sicer za redno delovno uspešnost v preteklem letu. Javnim uslužbencem plačne skupine B pripada delovna uspešnost v okviru obsega sredstev, ki so za ta namen določena s Kolektivno pogodbo 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, 80/18 in 136/22; v nadaljnjem besedilu: KPJS). O višini redne delovne uspešnosti odloča organ, pristojen za imenovanje, ki mora v tej zvezi pridobiti soglasje ustanovitelja. Za ugotavljanje redne delovne uspešnosti direktorjev se uporabljajo merila, ki jih določa Pravilnik o merilih za ugotavljanje delovne uspešnosti direktorjev v osebah javnega prava s področja zdravstva.

Za direktorje znaša v letu 2024 obseg sredstev za redno delovno uspešnost 2 % letnih sredstev za osnovne plače. V skladu z določbo drugega odstavka 7. člena Uredbe pa se direktorjem redna delovna uspešnost lahko določi tudi v višjem obsegu, kot so za ta namen zagotovljena sredstva v skladu s KPJS, pod pogojem, da višji obseg ne posega v obseg sredstev za redno delovno uspešnost javnih uslužbencev in pod pogojem, da so sredstva za ta namen zagotovljena, pri čemer pa je tudi v tem primeru treba upoštevati določbo prvega odstavka 22. člena ZSPJS, ki skupni obseg sredstev za plačilo redne delovne uspešnosti, določa v višini najmanj 2 % in ne več kot 5 % letnih sredstev za osnovne plače. Navedeno pomeni, da tudi v primeru določitve višjega obsega sredstev redne delovne uspešnosti za direktorje, ta ne sme presegati 5 % letnih sredstev za osnovne plače direktorjev.

Najvišje možno izplačilo redne delovne uspešnosti direktorjev se določa upoštevaje 22.a člen ZSPJS, ki določa da lahko redna delovna uspešnost letno znaša največ dve osnovni mesečni plači direktorja, pri čemer se kot osnova upošteva višina osnovne plače javnega uslužbenca v mesecu decembru preteklega leta, torej osnovna plača direktorja, ki mu je pripadala v skladu s pogodbo o zaposlitvi za mesec december preteklega leta. Za določitev najvišjega možnega izplačila redne delovne uspešnosti direktorja se za leto 2024 tako upošteva osnovna plača, ki je direktorju pripadala za mesec december 2023.

Direktorju se torej lahko izplača redna delovna uspešnost v višini dvakratnika osnovne plače le, če ta hkrati ne presega obsega sredstev, ki se za to lahko namenijo (2 % letnih sredstev za osnovne plače direktorja, oziroma, če so za to izpolnjeni vsi pogoji, do največ 5 % letnih sredstev za osnovne plače direktorja).

**Delovna uspešnost iz naslova povečanega obsega dela:** Drugi odstavek 5. člena [Uredbe o delovni uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela za javne uslužbence](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=URED4781) določa, da če je ustanovitelj in financer uporabnika proračuna RS, odloči o delu plače za delovno uspešnost iz naslova povečanega obsega dela za direktorje iz [Uredbe o plačah direktorjev v javnem sektorju](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=URED7148) s sklepom organ, pristojen za njihovo imenovanje, s soglasjem Vlade RS. Če ustanovitelj ni hkrati tudi financer, odloči o delu plače za delovno uspešnost iz naslova povečanega obsega dela za direktorje organ, pristojen za njihovo imenovanje, s soglasjem financerja. V primeru JZZ je financer ZZZS.

V JZZ, katerih ustanovitelj je RS, o povečanem obsegu dela direktorja in pomočnikov direktorja[[2]](#footnote-3) odloča svet JZZ. Predhodno je treba skleniti tudi ustrezen dogovor o povečanem obsegu dela. Svet JZZ sprejme sklep o delovni uspešnosti iz naslova povečanega obsegu dela, v katerem navede:

* utemeljitev upravičenosti razlogov za izplačilo delovne uspešnosti glede na uspešne rezultate poslovanja JZZ,
* obdobje, v katerem direktor JZZ in pomočniki direktorja JZZ uveljavljajo upravičenost do delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela,
* da so v ta namen zagotovljena sredstva iz naslova prihrankov sredstev za plače,
* da ima zavod presežke prihodkov na odhodki, kar mora biti razvidno iz Letnega poročila,
* odstotek oz. višina dela plače javnega uslužbenca za plačilo delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela podrobneje določa v 4. člen Uredbe o delovni uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela za javne uslužbence.

**Svet JZZ sklep skupaj z vlogo za povečan obseg dela posreduje v soglasje ZZZS** (ki je pretežni financer JZZ na sekundarni in terciarni ravni) (drugi odstavek 5. člena Uredbe o delovni uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela za javne uslužbence).

**Delovna uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev:** ZSPJS v 22.j členu določa pogoje za izplačilo sredstev iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu, v 22.k členu pa ureja vprašanje odločanja o razdelitvi in izplačilu sredstev. Višino sredstev, namenjeno izplačilu dela plače za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu direktorja, ravnatelja in tajnika, določi organ pristojen za njihovo imenovanje, torej svet zavoda, ki mu sledi soglasje Vlade RS.

## Mandat sveta JZZ in sklic konstitutivne seje sveta JZZ

Član sveta zavoda je imenovan za mandatno obdobje štirih let. Po izteku mandata je lahko član sveta zavoda ponovno imenovan. V primeru predčasne razrešitve se nadomestnega člana sveta zavoda imenuje za čas do izteka mandata sveta zavoda.

V skladu s tretjim odstavkom 28.a člena ZZDej člane sveta zavoda, predstavnike ustanovitelja, imenuje in razrešuje Vlada RS na predlog ministra za zdravje, ki jih izbere med strokovnjaki s področja zdravstva, upravljanja oziroma ekonomije in prava. Člane sveta zavoda, predstavnike delavcev zavoda, izvolijo predstavniki delavcev. Člane sveta zavoda, predstavnike zavarovancev, na predlog ZZZS imenuje Vlada RS. Člane sveta zavoda, predstavnike uporabnikov, na predlog nevladnih organizacij s področja varstva pacientovih pravic ali samoupravne lokalne skupnosti, v kateri ima zavod sedež, imenuje Vlada RS.

V skladu z 2. členom [Pravilnika o podrobnejših pogojih](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV14887) sestavlja svet zavoda JZZ sedem članov v naslednjem razmerju:

- predstavniki ustanovitelja: štirje člani,

- predstavnik delavcev: en član,

- predstavnik zavarovancev: en član,

- predstavnik uporabnikov: en član.

Mandat sveta JZZ prične teči s prvo konstitutivno sejo sveta JZZ in se konča po štirih letih. Svet JZZ se lahko konstituira, ko so imenovani oziroma izvoljeni vsi člani sveta zavoda (predstavniki ustanovitelja, zaposlenih, občine in ZZZS), razen, če akt o ustanovitvi ali statut posameznega JZZ ne določa, da se lahko konstituira, ko je imenovana oziroma izvoljena večina članov sveta JZZ, vendar ne pred iztekom mandata predhodnega sveta zavoda, razen, če je vsem članom predhodnega sveta zavoda predčasno prenehal mandat.

Razlogi za razrešitev predstavnika ustanovitelja iz krivdnih razlogov so našteti v 7. členu Pravilnika o podrobnejših pogojih za imenovanje, sestavo in številčno razmerje predstavnikov v svetu javnega zdravstvenega zavoda ter postopku za izbiro članov v svetih javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija. Predstavnika ustanovitelja se razreši:

1. če ne opravi obveznega usposabljanja iz 10. člena pravilnika,
2. če se naknadno ugotovi, da navedbe v prijavi za predstavnika ustanovitelja niso bile resnične,
3. če nalog ne opravlja kot dober strokovnjak oziroma gospodarstvenik,
4. če začne opravljati funkcijo ali delo, ki je nezdružljivo s članstvom v svetu zavoda,
5. če obstaja dvom v osebno integriteto in etičnost predstavnika ustanovitelja, ki je nastal po njegovem imenovanju,
6. če ne zastopa interesov ustanovitelja.

V aktih o ustanovitvi in statutih posameznega JZZ je določeno, da prvo konstitutivno sejo sveta zavoda skliče najstarejši član sveta zavoda v 20 dneh po imenovanju oziroma izvolitvi večine članov sveta zavoda. Sklicatelj konstitutivne seje sveta JZZ predlaga dnevni red in vodi sejo sveta JZZ do izvolitve predsednika sveta JZZ, ki po izvolitvi prevzame posle in vodenje seje. Akt o ustanovitvi ali statut posameznega JZZ lahko določa, da skliče konstitutivno sejo sveta JZZ najstarejši član novoimenovanega sveta JZZ. Postopek sklica konstitutivne seje je lahko podrobneje urejen tudi v poslovniku dela sveta JZZ, pri čemer določila poslovnika glede sklica konstitutivne ne smejo biti v nasprotju z zakonom, aktom o ustanovitvi ali statutom posameznega JZZ.

Če v aktu o ustanovitvi ali statutu posameznega JZZ ni določeno, kdo skliče konstitutivno sejo, lahko skliče konstitutivno sejo prejšnji predsednik sveta JZZ in se prve seje tudi udeleži, da se opravi predaja nalog. V primeru zadržanosti predsednika sveta JZZ lahko skliče konstitutivno sejo tudi prejšnji podpredsednik sveta JZZ, če poslovnik o delu sveta JZZ določa, da v primeru zadržanosti nadomešča predsednika sveta JZZ z vsemi pravicami in obveznostmi. V primeru okoliščin, ki onemogočajo sklic konstitutivne seje po prejšnjem predsedniku ali podpredsedniku JZZ, v aktu o ustanovitvi ali statutu JZZ pa tudi ni določen sklicatelj konstitutivne seje novoimenovanega JZZ, lahko skliče konstitutivno sejo tudi direktor JZZ, če poslovnik določa, da lahko v določenih primerih skliče sejo tudi direktor JZZ. V izogib situacijam, kjer bi bil oviran sklic konstitutivne seje JZZ predlagamo, da člani sveta JZZ v poslovniku o delu sveta JZZ v skladu z aktom o ustanovitvi in statutom JZZ podrobneje določijo postopek sklica prve (konstitutivne) seje novoimenovanega sveta JZZ.

Predsednika sveta zavoda izvolijo člani med predstavniki ustanovitelja, podpredsednik pa je član, ki je predstavnik delavcev zavoda.

V aktih o ustanovitvi posameznega JZZ je določeno, da predsednika sveta zavoda izvolijo člani sveta zavoda med predstavniki ustanovitelja (do izvolitve predsednika sveta zavoda sejo sveta zavoda vodi najstarejši član sveta zavoda). Obveznost izvolitve predsednika sveta JZZ iz vrst predstavnikov ustanovitelja je v skladu s tretjim odstavkom 28.a člena ZZDej je namreč zakonsko določena obveznost, zato so drugačna ali neusklajena določila, kolikor so vsebovana v izvedbenih splošnih aktih, kot je npr. poslovnik o delu sveta JZZ, nična in se posledično štejejo kot nezapisana.

V aktih o ustanovitvi posameznega JZZ je prav tako določeno, da je podpredsednik sveta zavoda član sveta zavoda, ki je predstavnik delavcev. Tudi v tem primeru gre za izvedbeno pravilo zakonske obveznosti, vsebovane v 28.a členu ZZDej. Priporočamo, da se v poslovniku o delu sveta JZZ jasno opredeli, v katerih primerih, pod katerimi pogoji in v kakšnem obsegu je pooblaščen podpredsednik sveta JZZ nadomeščati predsednika sveta JZZ. Za presojo posameznih vprašanj v zvezi z nadomeščanjem predsednika sveta JZZ, ki niso urejena s poslovnikom o delu JZZ, se uporabljajo splošna pravila obligacijskega prava, ki urejajo pooblastilno razmerje.

Direktorju JZZ individualne sklepe, ki se nanašajo na pravice direktorja JZZ v zvezi s plačo in drugimi prejemki, izdaja in podpisuje predsednik sveta JZZ (ali podpredsednik kot njegov namestnik) ali druga pooblaščena oseba. Ostale individualne sklepe pa izdaja in podpisuje oseba, ki je v JZZ sicer odgovorna za podpisovanje in evidenco (potni nalogi itd.).

Priporočamo, da člani sveta JZZ na konstitutivni seji od vodstva JZZ zahtevajo ključne splošne akte in dokumente, ki so pomembni za delovanje JZZ: sklep o ustanovitvi, statut, poslovnik o delu sveta zavoda, akt o notranji organizaciji in sistemizaciji delovnih mest, zadnje letno poročilo ter finančni načrt.

Tretje poglavje [Kolektivne pogodbe za dejavnost zdravstva in socialnega varstva Slovenije](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=KOLP78) (Uradni list RS, št. 15/94, 18/94 – ZRPJZ, 57/95, 19/96, 56/98, 76/98, 39/99 – ZMPUPR, 102/00, 62/01, 43/06 – ZKolP, 60/08, 75/08, 107/11, 40/12, 46/13, 106/15, 46/17, 80/18, 5/19 – popr., 160/20, 88/21, 181/21, 136/22, 165/22 in 21/23 – popr.) določa sodelovanje delavcev pri upravljanju zavoda (določeno je sodelovanje delavskega predstavništva z organom upravljanja oziroma direktorjem) glede pridobitve predhodnih mnenj in skupnega posvetovanja. V nekaterih primerih pa ima delavsko predstavništvo pravico zadržanja odločitve organa upravljanja oziroma direktorja (3. točka 3. poglavja).

[Kolektivna pogodba za zdravnike in zobozdravnike v Republiki Sloveniji](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=KOLP55) (Uradni list RS, št. [14/94](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=1994-01-0543), [15/94](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=1994-01-0569), [18/94](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=1994-01-0727) – ZRPJZ, [22/96](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=1996-01-1312), [23/96 – popr.](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=1996-21-0043), [39/98](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=1998-01-1788), [46/98 – popr.](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=1998-21-0026), [39/99](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=1999-01-1963) – ZMPUPR, [97/00](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2000-01-4097), [43/06](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2006-01-1835) – ZKolP, [60/08](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2008-01-2578), [5/12](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2012-01-0184), [40/12](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2012-01-1705), [46/13](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2013-01-1770), [16/17](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2017-01-0815), [80/18](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2018-01-3872), [160/20](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2020-01-2794), [88/21](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2021-01-1847) in [136/22](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2022-01-3309)) v 3. členu III. poglavja (Pogoji za delo sindikata zdravnikov) določa, da se sindikatu zdravnikov v zavodu vročajo vabila z gradivi za seje sveta zavoda in omogoča sodelovanje njegovih predstavnikov na teh sejah. Pristojni organi zavoda so dolžni sindikatu zdravnikov omogočiti, da sodeluje na sejah organov, ko se odloča o reševanju individualnih sporov iz dela in delovnega razmerja.

## Obračunavanje in izplačevanje sejnin in povračil drugih stroškov dela članov sveta JZZ

Obračunavanje in izplačevanje sejnin in povračil drugih stroškov dela članov sveta JZZ je določeno z [Uredbo o sejninah in povračilih stroškov v javnih skladih, javnih agencijah, javnih zavodih in javnih gospodarskih zavodih](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=URED5050) (Uradni list RS, št. 16/09, 107/10, 66/12, 51/13 in 6/15).

Sejnina je plačilo za opravljeno dela člana v svetu JZZ in za odgovornost, ki izhaja iz tega dela. Ministrstvo za finance pojasnjuje[[3]](#footnote-4), da član v svetu zavoda odgovarja za svoje delo s svojim lastnim premoženjem, višina sejnine pa odraža tveganje, ki mu je član izpostavljen, zato so sejnine v nadzornih svetih gospodarskih družb višje od sejnin v nadzornih svetih pravnih oseb javnega sektorja (kamor spadajo tudi JZZ). Sejnina je sestavljena iz:

* stalnega dela (50 EUR) ter
* variabilnega dela, katerega višina je odvisna od bilančne vsote osebe javnega sektorja (aktiva skupaj), in števila zaposlenih v osebi javnega sektorja.

Udeležba na dopisnih sejah znaša 50 % redne sejnine, predsednik sveta zavoda pa je upravičen do 130 % redne sejnine. Člani sveta JZZ so poleg sejnine upravičeni še do povračil neto zneskov naslednjih stroškov: dnevnic, prevoznih stroškov in stroškov za prenočišče, v kolikor ti nastanejo. Član sveta JZZ ni upravičen do povračil stroškov, če mu jih povrne njegov delodajalec.

V skladu z drugim odstavkom 9. člena omenjene uredbe lahko **člani sveta JZZ opravljajo delo v organu samo izven rednega delovnega časa.** Če delo v svetu opravljajo **med rednim delovnim časom, morajo koristiti dopust oziroma presežek ur.**

### Davčna obravnava sejnin, izplačanim članom sveta

**Izplačila v zvezi z opravljanjem funkcije člana sveta veljajo za dohodke iz drugega pogodbenega razmerja po 38. členu** [**Zakona o dohodnini**](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO4697)(Uradni list RS, št. 13/11 – uradno prečiščeno besedilo, 9/12 – odl. US, 24/12, 30/12, 40/12 – ZUJF, 75/12, 94/12, 52/13 – odl. US, 96/13, 29/14 – odl. US, 50/14, 23/15, 55/15, 63/16, 69/17, 21/19, 28/19, 66/19, 39/22, 132/22 – odl. US, 158/22 in 131/23 – ZORZFS; v nadaljnjem besedilu: ZDoh-2). Davčna osnova od tega dohodka je v skladu z 41. členom ZDoh-2 vsak posamezni dohodek, zmanjšan za obvezne prispevke za socialno varnost, ki jih je na podlagi posebnih predpisov dolžan plačati delojemalec in za normirane stroške v višini 10 % dohodka. Od tako ugotovljene davčne osnove mora v skladu z desetim odstavkom 127. člena ZDoh-2 izplačevalec dohodka izračunati in plačati akontacijo dohodnine po stopnji 25 %. Skladno s četrtim odstavkom 41. člena ZDoh-2 in 289. členom [Zakona o davčnem postopku](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO4703) (Uradni list RS, št. 13/11 – uradno prečiščeno besedilo, 32/12, 94/12, 101/13 – ZDavNepr, 111/13, 22/14 – odl. US, 25/14 – ZFU, 40/14 – ZIN-B, 90/14, 91/15, 63/16, 69/17, 13/18 – ZJF-H, 36/19, 66/19, 145/20 – odl. US, 203/20 – ZIUPOPDVE, 39/22 – ZFU-A, 52/22 – odl. US, 87/22 – odl. US, 163/22, 109/23 – odl. US, 131/23 – ZORZFS in 55/24 – odl. US) pa lahko zavezanec, ki prejema dohodek iz drugega delovnega razmerja **uveljavlja tudi dejanske stroške prevoza in nočitve v zvezi z opravljanjem dela ali storitve**. To pomeni, da se dejanski stroški prevoza in nočitve v zvezi z opravljanjem dela v svetu JZZ dodatno priznajo k avtomatično priznanim 10 % normiranim stroškom. Stroški prevoza in nočitev se zavezancu priznajo na podlagi predložitve dokazil o njihovem nastanku (potrdilo, ki ga izda JZZ na zahtevo člana sveta, o sejah in izplačilih po vrstah izplačil), pod pogoji in do višin, ki so določene z Uredbo o sejninah in povračilih stroškov v javnih skladih, javnih agencijah, javnih zavodih in javnih gospodarskih zavodih. Postopek uveljavljanja dejanskih stroškov v zvezi z opravljanjem dela v svetu JZZ se izvede **preko ugovora zoper informativni izračun dohodnine** (priloži se sklep Vlade RS o imenovanju ter potrdilo, ki ga izda JZZ o izplačilih)**.**

## Uspešno, učinkovito in gospodarno delovanje sveta JZZ

Delovanje sveta JZZ je:

* **uspešno,** če opravlja predpisane naloge (spremljanje programov dela in razvoja, spremljanje izvrševanja programov dela in razvoja, določitev finančnega načrta, sprejem letnega poročila, določitev višine dela plače za delovno uspešnost javnim uslužbencem iz plačne skupine B, sprejem sklepa o razporeditvi presežka prihodkov nad odhodki),
* **učinkovito,** 
  + če so zagotovljene ustrezne materialne in strokovne podlage za delo (gre za strokovno tehnično podporo svetu JZZ, tiskana/elektronska gradiva, zagotavljanje potrebnih spremljajočih dokumentov in pojasnil, pravočasnost pri posredovanju gradiv);
  + če so zagotovljeni pogoji za sprejem veljavnih odločitev:
    - v splošnih aktih mora biti določeno najmanjše število članov, ki morajo biti prisotni na seji ter jasno opredeljena večina za sprejem posameznih določitev;
    - jasno mora biti opredeljena veljavnost mandatov članov sveta JZZ;
    - člani sveta JZZ se redno udeležujejo sej (zaradi učinkovitejšega dela sveta zavoda je smiselno, da se sankcije za neudeležbo določijo v poslovniku ali pa v statutu, npr. predčasna razrešitev člana, če se ne udeležuje sej);
  + če predstavniki ustanovitelja v svetu JZZ ravnajo v skladu z navodili ustanovitelja ter mu po potrebi poročajo o odločitvah sveta JZZ;

Ministrstvo za zdravje je JZZ, katerih ustanovitelj je RS, z dopisom št. 013-6/2016/1 dne 15. 2. 2016 pozvalo, da ministrstvo redno obveščajo o sklicih sej svetov JZZ, obravnavanih vsebinah, sprejetih sklepih na posamezni seji sveta JZZ ter posredujejo zapisnike sej svetov JZZ.

* **gospodarno,** če se opravlja delo na sejah izven rednega delovnega časa ter so plačila članov v skladu z Uredbo o sejninah in povračilih stroškov v javnih skladih, javnih agencijah, javnih zavodih in javnih gospodarskih zavodih.

Računsko sodišče RS pri presoji smotrnosti delovanja svetov zavodov ocenjuje uspešnost (ali so počeli prave stvari), učinkovitost (ali so počeli stvari na pravi način) in gospodarnost (ali so delovali s čim manjšimi stroški).

## Dolžnost izogibanja nasprotju interesov pri odločanju v svetih JZZ

V tem poglavju povzemamo Sistemsko pojasnilo Komisije za preprečevanje korupcije (v nadaljnjem besedilu: KPK) o nasprotju interesov, št. 06262-3/2021/21 z dne 13. 5. 2022, ki se nanaša tudi na nasprotje interesov pri odločanju na sejah sveta javnega zavoda in podobnih kolektivnih organov subjektov javnega sektorja. Seznanjamo vas z dolžnimi ravnanji pri odločanju na svetih JZZ v izogib situacijam, ko bi pri odločanju lahko prišlo do nasprotja interesov.

[Zakon o integriteti in preprečevanju korupcije](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO5523) (Uradni list RS, št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo, 158/20, 3/22 – ZDeb in 16/23 – ZZPri; v nadaljnjem besedilu: ZIntPK) opredeljuje nasprotje interesov v 11. točki 4. člena kot okoliščine, v katerih zasebni interes uradne osebe ali osebe, ki jo subjekt javnega sektorja imenuje kot zunanjega člana komisije, sveta, delovnih skupin ali drugega primerljivega telesa, vpliva ali ustvarja videz, da vpliva na nepristransko in objektivno opravljanje njenih javnih nalog, pri čemer po 12. točki 4. člena ZIntPK zasebni interes osebe pomeni premoženjsko ali nepremoženjsko korist zanjo, za njene družinske člane in za druge fizične ali pravne osebe, s katerimi ima ali je imela ta oseba ali njen družinski član osebne, poslovne ali politične stike.

Poudarjamo, da se pod uradne osebe, ki so zavezane upoštevati prepoved in omejitve v zvezi s sprejemanjem daril v javnem sektorju in imajo dolžnost izogibanja nasprotju interesov, šteje tudi druge javne uslužbence, poslovodne osebe in člani organov upravljanja, vodenja in nadzora v subjektih javnega sektorja.

Član sveta JZZ, ki pri opravljanju svojega dela zazna dejansko ali možno nasprotje interesov, se mora temu izogniti na enega izmed naslednjih načinov:

* v celoti se izloči iz obravnave in odločanja oziroma opravljanja delovnih nalog v povezavi s konkretnim primerom in o tem nemudoma obvesti predsednika in tudi ostale člane sveta JZZ ali,
* začasno prekine z delom na zadevi in o nasprotju interesov nemudoma obvesti predsednika, ki oceni, ali je nasprotje interesov podano ali ne.

Med nedovoljeno nasprotje interesov, ko se mora član v celoti izločiti in o temu obvestiti predsednika, sodi glasovanje člana sveta zavoda pri obravnavi ali odločanju/glasovanju o izbiri kandidata, ko je **kandidat on sam ali njegov družinski član**. Podoben primer je tudi odločanje o dodeljevanju javnih sredstev, potrjevanju projektov, dajanje soglasij k projektom, v tistem delu obravnave ali odločanja, v kateri obstaja **neposredna premoženjska korist za samega člana sveta ali za njegovega družinskega člana**. V tovrstnih primerih se pričakuje vnaprejšnja izločitev člana sveta zavoda iz obravnave ali odločanja. Pravna podlaga za takšno ravnanje je prvi odstavek 37. člena ZIntPK.

Ko gre za glasovanje o osebi, ki ni družinski član člana sveta JZZ, vendar gre za **drugo povezano osebo (osebo, s katero član sveta ima ali je imel osebne, poslovne ali politične stike)**, je ocena obstoja nasprotja interesov odvisna od konkretnih okoliščin primera. V takšnem primeru je v skladu z 38. členom ZIntPK potrebna začasna prekinitev z delom do odločitve predsednika sveta JZZ oziroma KPK. Član sveta JZZ mora v takšnih primerih povezavo s kandidatom ali projektom pravočasno razkriti ostalim članom sveta JZZ, in če oceni, da ni razlogov za takojšnjo izločitev, o tem obvestiti predsednika sveta JZZ oziroma KPK, ki odloči o tem, ali je podano nasprotje interesov. Predsednik sveta JZZ oziroma KPK mora najpozneje v petnajstih dneh (zakonski rok) odločiti, ali je v konkretnem primeru podano nasprotje interesov oziroma visoko tveganje za nastanek nasprotja interesov, ter svojo odločitev v pisni obliki sporočiti članu sveta JZZ.

KPK v sistemskem pojasnilu poudarja, da je uradna oseba, ki se sama ne izloči oziroma, ki svojega predstojnika oziroma predsednika sveta JZZ pravočasno ne obvesti o nasprotju interesov oziroma možnosti, da bi do njega lahko prišlo, **odgovorna za prekršek po deveti alineji prvega odstavka 77. člena ZIntPK**, za katerega je predpisana globa od 400 do 1.200 EUR.

## Priporočila Vlade RS glede članstva javnih uslužbencev v svetih JZZ

ZIntPK določa, da poklicni funkcionar ne sme biti član oziroma opravljati dejavnosti upravljanja, nadzora ali zastopanja v gospodarskih družbah, gospodarskih interesnih združenjih, zadrugah, javnih zavodih, javnih skladih, javnih agencijah in drugih osebah javnega ali zasebnega prava, razen v društvih, ustanovah in političnih strankah.

Vlada RS je s sklepom, št. 00712-35/2005/23 z dne 15. 2. 2007, sprejela stališče, da sme biti javni uslužbenec, ki je zaposlen v državnem organu, hkrati član:

* v največ dveh nadzornih svetih pravnih oseb javnega sektorja, v katerih vlogo ustanovitelja v imenu države izvršuje Vlada RS in
* v največ dveh nadzornih svetih gospodarskih družb, ki so v večinski neposredni ali posredni lasti države.

**Posamezni državni javni uslužbenec je torej lahko član v največ štirih nadzornih svetih.** Če javni uslužbenec, ki je zaposlen v državnem organu, presega to omejitev, mora izstopiti iz tistih nadzornih svetov, s katerimi presega omejitev.

Minister za zdravje je 14. decembra 2022 sprejel [Pravilnik o podrobnejših pogojih,](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV14887) ki ureja področje, ki je bilo do tedaj urejeno v Protokolu o izbiri kandidatov za predstavnike ustanovitelja v svetih javnih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, št. 007-207/2014/23 z dne 26. 6. 2019. Glede na navedeno je minister za zdravje s sklepom, št. 013-60/2022 z dne 23. 12. 2022, razveljavil navedeni protokol, ki je prenehal veljati z dnem izdaje omenjenega sklepa. Ker navedeni pravilnik ne vsebuje posebne določbe o omejitvi števila članstev javnih uslužbencev v nadzornih svetih JZZ, se največje dovoljeno število članstev javnih uslužbencev v nadzornih svetih JZZ presoja na podlagi sklepa Vlade RS, št. 00712-35/2005/23 z dne 15. 2. 2007.

## Odgovornost in zahtevana skrbnost člana pri delu v svetu JZZ

ZZ dela članov sveta, njihove odgovornosti ali zahtevane skrbnosti izrecno ne ureja, kar je v preteklosti povzročalo nemalo vprašanj in dilem med člani svetov JZZ. Ministrstvo za finance je v dopisu z dne 7. 10. 2015 v zvezi s tem zavzelo stališče, da se za presojo njihovih ravnanj v organih zavodov uporabi splošna ureditev odškodninske odgovornosti in zahtevane skrbnosti iz OZ.

Vprašanji odgovornosti in zahtevane skrbnosti člana pri delu v svetu JZZ sta urejeni v novem 28.a členu ZZDej.

Za člana sveta JZZ se tako po petem odstavku 28.a člena ZZDej odslej izrecno zahteva, da mora pri svojem delu ravnati s skrbnostjo, ki se v pravnem prometu zahteva pri ustrezni vrsti obligacijskih razmerij, tj. skrbnost dobrega gospodarstvenika oziroma dobrega gospodarja. Gre za pravni standard za ravnanje določene osebe v določenem poslovnem razmerju oziroma okolju, kot to določa OZ. Zakon tudi določa, da so člani za svoje delo upravičeni do sejnine in povračila stroškov. Višino sejnin za člane sveta JZZ določa Uredba o sejninah in povračilih stroškov v javnih skladih, javnih agencijah, javnih zavodih in javnih gospodarskih zavodih, ki sistemsko ureja zadevno področje.

Za škodo, ki nastane kot posledica kršitve dolžnosti članov pri delu v svetu JZZ iz petega odstavka 28.a člena ZZDej, torej kršitve dolžnosti ravnanja s skrbnostjo dobrega gospodarja, člani sveta JZZ odgovarjajo v skladu s splošnimi pravili civilne odgovornosti (šesti odstavek 28.a člena ZZDej). ZZDej še določa, da morajo kandidati pred imenovanjem v svet JZZ podpisati izjavo o seznanitvi z odgovornostjo.

Prvi odstavek 131. člena OZ določa, da je tisti (v konkretnem primeru član sveta JZZ), ki povzroči škodo drugemu (v konkretnem primeru ustanovitelju JZZ), to dolžan povrniti, če ne dokaže, da je škoda nastala brez njegove krivde. Glede na to, da je škodo dolžan povrniti tisti, ki jo povzroči, velja, da za škodo odgovarja z vsem svojim premoženjem (in ne s premoženjem koga drugega, npr. organa, ki ga je predlagal oziroma imenoval v svet JZZ). Ob tem pa morajo na podlagi 6. člena OZ udeleženci v obligacijskem razmerju pri izpolnjevanju svojih obveznosti ravnati s skrbnostjo, ki se v pravnem prometu zahteva pri ustrezni vrsti obligacijskih razmerij (skrbnost dobrega gospodarstvenika oziroma skrbnost dobrega gospodarja).

Tudi Računsko sodišče RS v Revizijskem poročilu "[Učinkovitost ureditve financiranja in delovanja javnih agencij in javnih skladov](https://www.rs-rs.si/revizije-in-revidiranje/arhiv-revizij/revizija/financiranje-in-delovanje-javnih-agencij-in-javnih-skladov-1415/)", št. 3264-3/2013/178 z dne 18. 5 2015, ugotavlja, da lahko ministrstva vpogled v delovanje javnih agencij in javnih skladov pridobijo tudi prek svojih predstavnikov v svetih. Ti naj bi sicer **zastopali in uveljavljali interese ustanovitelja, vendar pa morajo pri svojem delu ravnati s skrbnostjo dobrega gospodarstvenika** in so **tudi odškodninsko odgovorni za škodo, ki bi zaradi njihovega delovanja nastala.** Za to prejemajo sejnino, ki predstavlja plačilo za opravljeno delo v svetu in tudi za odgovornost, ki iz tega dela izhaja.

# DELOVANJE JAVNIH ZAVODOV

Temeljni zakon, ki ureja delovanje javnih kot tudi zasebnih zavodov, je ZZ. Statusne posebnosti posameznih vrst javnih zavodov pa ureja področna zakonodaja. ZZ je pretežno nespremenjen že od leta 1991. Posledično je ureditev javnih zavodov precej nejasna. Odprta ostajajo vprašanja glede statusno pravnih vprašanj, premoženja, financiranja in dejavnosti javnih zavodov.

ZZ v 64. členu določa, da se vse dejavnosti, ki so bile na dan 1. 4. 1991 opredeljene kot dejavnosti posebnega družbenega pomena, štejejo za javne službe. Posledično se tudi vse organizacije združenega dela, ki opravljajo dejavnosti posebnega družbenega pomena na področjih družbenih dejavnosti, preoblikujejo v prvo statusno obliko oseb javnega prava v novi ureditvi, to je **javni zavod**. Na ta način smo uvedli javni zavod kot novo statusno obliko pravne osebe javnega prava. Veljavni ZZ je razdeljen na 15 poglavij. Pomembnejša so povzeta v nadaljevanju, pri čemer povzemamo tudi določbe ZZDej, ki podrobneje urejajo dejavnost JZZ.

## Splošne določbe in statusna vprašanja zavodov

ZZ opredeljuje zavode kot organizacije, ki se ustanovijo za opravljanje dejavnosti vzgoje in izobraževanja, znanosti, kulture, športa, zdravstva, socialnega varstva, otroškega varstva, invalidskega varstva, socialnega zavarovanja ali drugih dejavnosti, **če cilj opravljanja dejavnosti ni pridobivanje dobička.** Javne zavode ustanovijo republika, občine, mesta in druge z zakonom pooblaščene pravne osebe. Soustanovitelji zavoda so lahko tudi druge pravne in fizične osebe. Javni zavod je pravna oseba, če z zakonom oziroma odlokom občine ali mesta ni določeno drugače.

ZZDej podrobneje ureja statusne spremembe JZZ. **JZZ na primarni ravni** se lahko ustanovi **lokalna samoupravna skupnost s soglasjem ministrstva**, pristojnega za zdravje, in po predhodnem mnenju ZZZS. Ustanoviteljske pravice in obveznosti samoupravne lokalne skupnosti uresničuje občinski svet, če s predpisi, ki urejajo področje lokalne samouprave, ni določeno drugače. **JZZ na sekundarni in terciarni ravni ustanovi RS** po predhodnem mnenju ZZZS. Ustanoviteljske pravice in obveznosti RS uresničuje Vlada RS, predloge v zvezi z uresničevanjem ustanoviteljskih pravic in obveznosti pa daje ministrstvo, pristojno za zdravje. **Mnenje ZZZS se zahteva tudi za spremembo dejavnosti in za prenehanje JZZ**.

V skladu z 51. členom ZZ ustanovitelj lahko odloči, da:

* se zavod pripoji drugemu zavodu,
* se dvoje ali več zavodov spoji v en zavod ali
* se zavod razdeli na dvoje ali več zavodov,
* se organizacijska enota zavoda izloči in pripoji drugemu zavodu ali organizira kot samostojen zavod,
* se zavod ali njegova organizacijska enota organizira kot podjetje.

Zavodi se lahko s soglasjem ustanovitelja **povezujejo v skupnosti zavodov za opravljanje skupnih zadev**. Zadeve, ki jih opravlja skupnost zavodov, organi in organizacija skupnosti, se določijo z aktom o ustanovitvi skupnosti in njenim statutom oziroma pravili. Skupnost zavodov je pravna oseba, če ni z aktom o ustanovitvi skupnosti drugače določeno. Zavodi se združujejo v zbornice, skupnosti ali druga splošna združenja, če tako določa zakon (52. in 53. člen ZZ).

Ministrstvo za zdravje pri zasledovanju strateškega cilja zagotavljanja dostopnosti državljanov do zdravstvenih storitev ob finančni vzdržnosti postavlja v ospredje spremembe na področju racionalizacije in reorganizacije zdravstvenega sistema. V ta namen je za doseganje racionalnejšega izvajanja, zlasti podpornih dejavnosti, priporočeno povezovanje izvajalcev na primarni ravni in sekundarni ravni. Z optimizacijo procesov v JZZ je nujno zagotavljanje večje učinkovitosti in zmanjševanje zlasti tistih stroškov, ki neposredno ne vplivajo na izvajanje zdravstvenih storitev (npr. vodstvene, svetovalne naloge, podporne dejavnosti).

## Ustanovitev zavoda

Zavod se lahko ustanovi, če so zagotovljena sredstva za ustanovitev in začetek dela zavoda in če so izpolnjeni drugi z zakonom določeni pogoji. ZZ v 8. členu opredeljuje obvezne sestavine **akta o ustanovitvi**, in sicer:

* ime in sedež oziroma prebivališče ustanovitelja,
* ime in sedež zavoda,
* dejavnosti zavoda,
* določbe o organih zavoda,
* sredstva, ki so zavodu zagotovljena za ustanovitev in začetek dela,
* vire, način in pogoje pridobivanja sredstev za delo zavoda,
* način razpolaganja s presežkom prihodkov nad odhodki in način kritja primanjkljaja sredstev za delo zavoda,
* pravice, obveznosti in odgovornosti zavoda v pravnem prometu,
* določbe o odgovornosti ustanovitelja za obveznosti zavoda, medsebojne pravice in obveznosti ustanovitelja in zavoda,
* druge določbe v skladu z zakonom.

Če zavod ustanovi več ustanoviteljev, se njihove medsebojne pravice, obveznosti in odgovornosti uredijo s pogodbo.

## Ime in sedež zavoda

13. do 17. členi ZZ urejajo ime in sedež zavoda. Ime zavoda vsebuje označbo, ki navaja na dejavnost in sedež zavoda, lahko pa vsebuje tudi ime ustanovitelja ali skrajšano ime. Sestavni del imena je lahko tudi znak ali grafična oblika imena. Zavod sme pri svojem poslovanju uporabljati samo tisto ime, ki je vpisano v sodni register. V sodnem registru pri istem sodišču ne sme biti vpisano pod istim imenom dvoje ali več zavodov, ki opravljajo enako dejavnost.

Sedež zavoda je kraj, v katerem zavod opravlja dejavnost. Če zavod opravlja dejavnost v več krajih, je sedež zavoda kraj, v katerem je sedež poslovodnega organa. Zavod lahko spremeni ime in sedež le s soglasjem ustanovitelja.

## Dejavnosti zavoda in opravljanje javne službe

V skladu z 18. členom ZZ lahko zavod opravlja eno ali več dejavnosti, tudi gospodarsko dejavnost, če je ta namenjena opravljanju dejavnosti, za katero je zavod ustanovljen. **Zavod lahko spremeni ali razširi dejavnost le s soglasjem ustanovitelja.** V okviru svoje dejavnosti, pa lahko zavod ustanovi drug zavod ali podjetje s soglasjem ustanovitelja (20. člen ZZ).

Kot javne službe se opravljajo z zakonom oziroma odlokom občine ali mesta na podlagi zakona določene dejavnosti, katerih trajno in nemoteno opravljanje zagotavlja v javnem interesu republika, občina ali mesto. V skladu s 23. členom ZZ **javne službe opravljajo javni zavodi**.

ZZDej v 41. členu določa, da **javno službo v zdravstveni dejavnosti lahko opravljajo na podlagi koncesije domače in tuje pravne osebe, če izpolnjujejo s tem zakonom določene pogoje**. Koncesija je v skladu z 42. členom ZZDej pooblastilo, ki se podeli fizični ali pravni osebi za opravljanje javne zdravstvene službe. Koncesijo se podeli, če koncedent ugotovi, da javni zavod ne more zagotavljati opravljanja zdravstvene dejavnosti v obsegu, kot je določen z mrežo javne zdravstvene službe, oziroma, če JZZ ne more zagotoviti potrebne dostopnosti do zdravstvenih storitev..

ZZDej v 1. členu določa, da **zdravstvena dejavnost** obsega ukrepe in aktivnosti, ki jih po medicinski doktrini in ob uporabi medicinske tehnologije opravljajo zdravstveni delavci oziroma delavke in zdravstveni sodelavci oziroma sodelavke pri varovanju zdravja, preprečevanju nastanka bolezni, odkrivanju bolezni in zdravljenju bolnikov in poškodovancev. Za namene dokumenta medicinska tehnologija, ki obsega širok spekter orodij, postopkov in naprav, ki se uporabljajo za izboljšanje zdravstvene obravnave, vključuje:

1. diagnostične naprave: kot so MRI, CT skenerji in ultrazvok, ki pomagajo pri natančni diagnozi bolezni.
2. terapevtske tehnologije: vključujejo naprave za zdravljenje, kot so laserski aparati, robotska kirurgija in naprave za radioterapijo.
3. telemedicina po definiciji SZO: telemedicina je zagotavljanje zdravstvene obravnave na daljavo s strani zdravnikov, ki uporabljajo IKT za namene preprečevanja bolezni, ocene zdravstvenega stanja, postavljanja diagnoze, zdravljenja in rehabilitacije.

ZZDej v 3. členu določa, da **javna zdravstvena služba** obsega zdravstvene storitve, katerih trajno in nemoteno opravljanje zagotavljajo v javnem interesu država in lokalne skupnosti in ki se, temelječe na načelu solidarnosti, v skladu s predpisi, ki urejajo zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje, zagotavljajo kot pravice obveznega zdravstvenega zavarovanja ter se v celoti ali deloma financirajo iz javnih sredstev, predvsem iz obveznega zdravstvenega zavarovanja. Zdravstvene storitve kot negospodarske storitve splošnega pomena izvajalci zdravstvene dejavnosti[[4]](#footnote-5) opravljajo na nepridobiten način, tako da se presežek prihodkov na odhodki porabi za opravljanje in razvoj zdravstvene dejavnosti.

Zdravstvena dejavnost se opravlja na primarni, sekundarni in terciarni ravni. **Primarna raven** obsega osnovno zdravstveno dejavnost in lekarniško dejavnost. **Sekundarna raven** obsega specialistično ambulantno in bolnišnično dejavnost. **Terciarna raven** obsega opravljanje dejavnosti klinik, kliničnih inštitutov ali kliničnih oddelkov ter drugih pooblaščenih zdravstvenih zavodov. Zdravstvenadejavnost na sekundarni in terciarni ravni obsega tudi dejavnost javnega zdravja in dejavnosti, povezane z javnim zdravjem na področju zdravja, okolja in hrane.

### Zdravstvena dejavnost na primarni ravni

Zdravstvena dejavnost na primarni ravni ali osnovna zdravstvena dejavnost v skladu s 7. členom ZZDej obsega:

* spremljanje zdravstvenega stanja prebivalcev in predlaganje ukrepov za varovanje, krepitev in zboljšanje zdravja ter preprečevanje, odkrivanje, zdravljenje in rehabilitacijo bolnikov in poškodovancev;
* preventivno zdravstveno varstvo rizičnih skupin in drugih prebivalcev v skladu s programom preventivnega zdravstvenega varstva in z mednarodnimi konvencijami;
* zdravstveno vzgojo ter svetovanje za ohranitev in krepitev zdravja;
* preprečevanje, odkrivanje in zdravljenje ustnih in zobnih bolezni ter rehabilitacijo;
* zdravstveno rehabilitacijo otrok in mladostnikov z motnjami v telesnem in duševnem razvoju;
* patronažne obiske, zdravstveno nego, zdravljenje in rehabilitacijo bolnikov na domu ter oskrbovancev v socialnovarstvenih in drugih zavodih;
* nujno medicinsko pomoč in reševalno službo, če ta ni organizirana pri bolnišnici;
* zdravstvene preglede športnikov;
* zdravstvene preglede nabornikov;
* ugotavljanje začasne nezmožnosti za delo;
* diagnostične in terapevtske storitve.

Osnovno zdravstveno dejavnost opravljajo zdravstveni domovi, zdravstvene postaje in drugi izvajalci zdravstvene dejavnosti, ki imajo dovoljenje Ministrstva za zdravje za opravljanje posamezne vrste osnovne zdravstvene dejavnosti.

### Zdravstvena dejavnost na sekundarni ravni

Zdravstvena dejavnost na sekundarni ravni je opredeljena kot specialistična ambulantna dejavnost in specialistična bolnišnična dejavnost.

Specialistična ambulantna dejavnost kot nadaljevanje oziroma dopolnitev osnovne zdravstvene dejavnosti obsega poglobljeno diagnostiko, zdravljenje bolezni ali bolezenskih stanj ter izvajanje ambulantne rehabilitacije. Specialistično ambulantno dejavnost opravljajo bolnišnice, zdravilišča ali zasebni zdravniki specialisti posameznih strok.

Specialistična bolnišnična dejavnost obsega poglobljeno diagnostiko, zdravljenje in medicinsko rehabilitacijo, zdravstveno nego, nastanitev in prehrano v splošnih in specialnih bolnišnicah. Specialistično bolnišnično dejavnost opravlja bolnišnica, ki mora imeti v svoji sestavi poleg posteljnih zmogljivosti enote za:

* specialistično ambulantno zdravljenje;
* nujno medicinsko pomoč;
* anesteziološka dejavnost z reanimacijo;
* laboratorijsko, rentgensko in drugo diagnostiko v skladu s svojo strokovno usmeritvijo;
* preskrbo z zdravili.

Po svojem namenu se bolnišnice delijo na:

* splošne, kot na primer: Splošna bolnišnica Jesenice, Splošna bolnišnica Izola in
* specialne, kot na primer: Ortopedska bolnišnica Valdoltra, Univerzitetna klinika za pljučne bolezni in alergijo Golnik, idr.

Splošna bolnišnica je zdravstveni zavod za zdravljenje več vrst bolezni, ki ima specialistično ambulantno dejavnost in posteljne zmogljivosti najmanj za področje interne medicine, kirurgije, pediatrije in ginekologije ali porodniške dejavnosti. Specialna bolnišnica pa je zdravstveni zavod za specialistično ambulantno in bolnišnično zdravljenje določene bolezni oziroma določene skupine prebivalcev, ki mora izpolnjevati vse pogoje za bolnišnico, le da ima posteljne, diagnostične in druge zmogljivosti prilagojene svojemu namenu.

Bolnišnica mora imeti zagotovljeno:

* reševalno službo;
* ambulantno medicinsko rehabilitacijo;
* preskrbo s krvjo in krvnimi pripravki, če to zahteva narava njenega dela (oddelek za transfuzijo krvi);
* patoanatomsko dejavnost.

Bolnišnica lahko opravlja tudi dispanzersko dejavnost s področja pulmologije, nevropsihiatrije, dermatovenerologije in ginekologije, če te dejavnosti niso organizirane v osnovni zdravstveni dejavnosti.

### Zdravstvena dejavnost na terciarni ravni

Dejavnost klinik, kliničnih inštitutov ali kliničnih oddelkov obsega znanstvenoraziskovalno in vzgojno izobraževalno delo za medicinsko fakulteto in druge visoke in višje šole ter opravljanje najzahtevnejših zdravstvenih storitev na ambulantni ali bolnišnični način, ki jih zaradi strokovne, kadrovske, tehnološke in organizacijske zahtevnosti ni možno niti ni smotrno opravljati na nižjih ravneh. Zdravstvene storitve oziroma programe, ki se opravljajo na terciarni ravni, določi ministrstvo, pristojno za zdravje.

V okviru svoje dejavnosti klinike, klinični inštituti ali klinični oddelki opravljajo najzahtevnejše specialistično ambulantno in bolnišnično zdravljenje, oblikujejo doktrino stopenjske diagnostike in zdravljenja na svojem področju ter jo posredujejo drugim bolnišnicam, zdravnikom in drugim zdravstvenim delavcem. Klinike, klinični inštituti ali klinični oddelki sodelujejo s pristojnimi zbornicami pri oblikovanju in izvajajo podiplomsko izobraževanje zdravnikov, zobozdravnikov, drugih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev z visoko izobrazbo (17. člen ZZDej).

Vlada RS je za leto 2024 sprejela  [Uredbo o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje in obsegu sredstev za leto 2024](https://www.uradni-list.si/_pdf/2024/Ur/u2024014.pdf) (Uradni list RS, št. 14/24, 30/24 in 47/24). Uredba podrobneje določa vsebino dogovora o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja (v nadaljnjem besedilu: programi), opredeljuje zmogljivosti, potrebne za njegovo izvajanje, in obseg sredstev za leto 2024 in predstavlja podlago za financiranje izvajalcev zdravstvenega storitev s strani ZZZS v letu 2024.

**Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje in obsegu sredstev za leto 2024** podrobneje zajema oblikovanje in financiranje programov na sekundarni in terciarni ravni in **natančneje opredeljuje terciarno dejavnost** kot zagotavljanje izvajanja najvišje izvedenske (ekspertne) ravni zdravstvene obravnave, raziskovanja, razvoja in uveljavljanja novega znanja s področij nacionalne patologije ter prenos znanja in usposobljenosti na zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce vseh stopenj in oblikovanje usmeritev za celo državo ali pomemben del države. Terciarna dejavnost je sestavljena iz programov:

* Terciar I, ki obsega:
  + program učenja,
  + program usposabljanja za posebna znanja, program razvoja in raziskovanja, ter
  + vzpostavitev in koordiniranje nacionalnih evidenc in nacionalnih registrov bolezni;
* Terciar II, ki obsega:
  + najvišjo stopnjo usposobljenosti zdravstvenih timov na posameznem strokovnem področju (subspecialni timi), vključno s podpodročji,
  + ozko specializirane laboratorije, diagnostične in terapevtske enote,
  + trajno ali občasno horizontalno povezanost več strok oziroma več strok pri različnih izvajalcih za najboljše reševanje problemov zdravstvene obravnave (interdisciplinarni ekspertni konziliji) vključno z izdajo mnenj v zvezi s postopki zdravljenja v tujini, ter
  + težavnost – najbolj zahtevna bolnišnična zdravljenja, kjer stroški praviloma presegajo zaračunano vrednost. in subspecializacija.

V Uredbi o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje in obsegu sredstev za leto 2024 je natančneje opredeljeno, kdo so izvajalci terciarne dejavnosti, in sicer so to lahko zdravstveni zavodi oziroma oddelki zdravstvenih zavodov z nazivom klinika, klinični oddelek ali inštitut. Naziv klinika, klinični oddelek ali inštitut JZZ ob izpolnjevanju pogojev iz Pravilnika o pogojih za pridobitev naziva klinika, klinični inštitut ali klinični oddelek (Uradni list RS, št. 72/06, 49/09 in 138/21) podeli Ministrstvo za zdravje.

Izvajalci terciarne dejavnosti so: Univerzitetni klinični center Ljubljana, Univerzitetni klinični center Maribor, Onkološki inštitut Ljubljana, Univerzitetna klinika za pljučne bolezni in alergijo Golnik, Univerzitetna psihiatrična klinika Ljubljana, Univerzitetni rehabilitacijski inštitut RS – Soča in Nacionalni inštitut za javno zdravje .

### Druga zdravstvena dejavnost

ZZDej opredeljuje drugo zdravstveno dejavnost kot:

* zdraviliško zdravstveno dejavnost,
* lekarniško dejavnost ter preskrbo z ortopedskimi in drugimi pripomočki,
* preskrbo s krvjo in krvnimi pripravki ter z organi za presajanje,
* dejavnost javnega zdravja, ter
* dejavnosti, povezane z javnim zdravjem na področju zdravja, okolja in hrane, ki so določene s posebnimi predpisi.

## Splošni akti zavoda

**JZZ se ustanovi s sklepom o ustanovitvi,** ki v smislu 8. člena ZZ predstavlja t.i. akt o ustanovitvi, s katerim **ustanovitelj določi** ime in sedež zavoda, dejavnosti, organizacijo in organe zavoda, sestavo, vire, način in pogoje pridobivanja sredstev za delo, način razpolaganja s presežkom prihodkov nad odhodki in način kritja primanjkljaja sredstev, pravice, obveznost in odgovornosti zavoda v pravnem prometu, medsebojne pravice in obveznosti ustanovitelja in zavoda, ter druga vprašanja, pomembna za opravljanje dejavnosti in poslovanje zavoda.

**Statut JZZ sprejme svet zavoda s soglasjem ustanovitelja** **(Vlade RS)**. Svet zavoda JZZ sprejema tudi druge splošne akte zavoda, če ni s statutom določeno, da jih sprejema direktor zavoda (npr. podaja soglasje k aktu o notranji organizaciji zavoda; sprejema letni program dela, kadrovski načrt in finančni načrt zavoda ter spremlja njihovo uresničevanje; sprejema zaključni račun zavoda; sprejema letno poročilo zavoda; opravlja druge naloge, določene z zakonom in sklepom o ustanovitvi JZZ).

S statutom JZZse podrobneje urejajo organizacija zavoda, organi, njihove pristojnosti in način odločanja ter druga vprašanja, pomembna za opravljanje dejavnosti in poslovanje zavoda, pri čemer morajo biti določbe statuta tako v skladu z zakonom kot tudi sklepom o ustanovitvi JZZ (drugi odstavek 45. člena ZZ).

Posebej velja poudariti, da je, glede na drugi odstavek 45. člena ZZ, **sklep o ustanovitvi JZZ pravno-hierarhično nadrejen statutu JZZ**, saj citiran člen ZZ izrecno zahteva, da je statut v skladu z zakonom (t.j. prisilnimi predpisi) in aktom o ustanovitvi zavoda (t.j. sklepom o ustanovitvi JZZ). To pomeni, da mora biti statut JZZ ves čas njegove veljavnosti skladen (usklajen) z vsakokrat veljavno zakonodajo in vsakokrat veljavnim sklepom o ustanovitvi JZZ. Kadar pride do spremembe zakona ali sklepa o ustanovitvi JZZ mora svet zavoda ustrezno uskladiti morebitna neskladna določila statuta. Če posamična določila statuta JZZ ostanejo neusklajena oz. so neskladna s hierarhično nadrejenimi pravnimi akti (pravimi akti višje pravne moči), so nična in se posledično štejejo za nezapisana, na njihovo mesto pa stopijo določila hierarhično nadrejenega pravnega akta (npr. spremenjenega sklepa o ustanovitvi JZZ, zakona, podzakonskega predpisa ipd.).

Smiselno enaka obveznost velja za organe zavoda, ki so pristojni za sprejemanje drugih, na statutu temelječih, splošnih aktov zavoda. JZZ ima namreč tudi druge splošne akte, s katerimi se urejajo vprašanja, pomembna za delo in poslovanje zavoda, v skladu s statutom JZZ oziroma sklepom o ustanovitvi JZZ (npr. Poslovnik o delu sveta zavoda, Postopkovnik sveta zavoda za imenovanje direktorja, Pravilnik o opravljanju tržne dejavnosti, Akt o notranji organizaciji JZZ, Akt o sistemizaciji delovnih mest ipd.). Vsi splošni akti zavoda morajo zato biti skladni z veljavno zakonodajo, sklepom o ustanovitvi JZZ in statutom JZZ (glej 45. člen ZZ).

V zvezi s prejemanjem drugih splošnih aktov velja izpostaviti, da je na podlagi drugega odstavka 46. člena ZZ za njihovo sprejemanje pristojen svet zavoda, če ni s statutom JZZ določeno, da jih sprejme direktor zavoda.

## Organizacija zavoda

Organizacija zavoda se določi s sklepom o ustanovitvi JZZ in statutom JZZ.

V zavodu se lahko za opravljanje posamezne dejavnosti ali dela dejavnosti oblikujejo organizacijske enote (47. člen ZZ).

## Organi zavoda

Zakon o zavodih v VI. poglavju določa organe javnega zavoda:

* svet zavoda,
* direktorja,
* strokovnega vodjo in
* strokovni svet.

### Svet zavoda

Podrobno je vsebina opredeljena v poglavju 2 tega gradiva.

### Direktor zavoda

31. in 32. člen ZZ določata **poslovodni organ zavoda** ter njegovo imenovanje oziroma razrešitev. Poslovodni organ zavoda je **direktor** ali drug individualni organ. **Direktor organizira in vodi delo in poslovanje zavoda, predstavlja in zastopa zavod in je odgovoren za zakonitost dela zavoda**. Direktor zavoda vodi strokovno delo zavoda in je odgovoren za strokovnost dela zavoda, če ni z zakonom ali sklepom o ustanovitvi JZZ glede na naravo dejavnosti in obseg dela na poslovodni funkciji določeno, da sta poslovodna funkcija in funkcija vodenja strokovnega dela zavoda ločeni.

Direktorja zavoda imenuje in razrešuje ustanovitelj, če ni z zakonom ali sklepom o ustanovitvi JZZ za to pooblaščen svet zavoda. **Kadar je za imenovanje in razrešitev direktorja javnega zavoda pooblaščen svet zavoda, daje k imenovanju in razrešitvi soglasje ustanovitelj, če z zakonom ni drugače določeno.** Če poslovodna funkcija in funkcija vodenja strokovnega dela nista ločeni, imenuje in razrešuje direktorja svet zavoda s soglasjem ustanovitelja.

Tudi 28.a in 29. člen ZZDej opredeljujeta vlogo in pomen direktorja JZZ. Direktorja JZZ imenuje in razrešuje svet JZZ s soglasjem ustanovitelja. Direktor JZZ mora imeti v skladu z 29. členom ZZDej visoko strokovno izobrazbo in najmanj 5 let delovnih izkušenj. Če poslovodna funkcija in funkcija vodenja strokovnega dela zavoda nista ločeni, mora imeti direktor visoko strokovno izobrazbo ustrezne zdravstvene smeri. Če sta poslovodna funkcija in funkcija strokovnega vodenja ločeni, vodi strokovno delo zdravstvenega zavoda strokovni vodja, ki mora imeti visoko izobrazbo ustrezne zdravstvene smeri in najmanj pet let delovnih izkušenj.

#### Imenovanje direktorja JZZ

Direktor JZZ se v skladu z ZZ imenuje **na podlagi javnega razpisa.**

V izogib proceduralnim zapletom predlagamo, da pred izvedbo postopka imenovanja direktorja JZZ, svet zavoda sprejme postopkovnik sveta JZZ za imenovanje direktorja ali pa v poslovniku o delu sveta JZZ natančneje opredeli najmanj:

* naloge in zadolžitve razpisne komisije sveta JZZ,
* prijavo na razpis (način podaje vlog in rok za prijavo),
* predstavitev kandidatov in glasovanje (javno ali tajno glasovanje ter odločanje),
* ravnanje sveta JZZ kot tudi članov razpisne komisije, ko gre za odločanje o izpolnjevanju razpisnih pogojev pri kandidatih za direktorja JZZ,
* ravnanje sveta JZZ v primeru, da kandidati ne prejmejo zadostnega števila glasov (možnost drugega kroga glasovanja ali ponovni razpis).

Faze v postopku imenovanja direktorja JZZ:

* **postopek za imenovanje direktorja JZZ se začne z javnim razpisom sveta JZZ za prosto delovno mesto direktorja JZZ**. Postopek za imenovanje direktorja JZZ je potrebno začeti pravočasno, da se postopek imenovanja do izdaje soglasja ustanovitelja zaključi še pred iztekom tekočega mandata direktorja JZZ. Svet JZZ sprejme sklep o razpisu prostega delovnega mesta direktorja;
* **objava javnega razpisa**, pri čemer morajo biti razpisni pogoji v skladu z ZZ, ZZDej, sklepom o ustanovitvi JZZ in statutom JZZ. Razpisni pogoji se torej dobesedno prepišejo iz določil navedenih aktov. V skladu s 35. členom ZZ se razpis za imenovanje direktorja JZZ objavi v sredstvih javnega obveščanja. Pri objavah na različnih mestih in v medijih je potrebno slediti isti vsebini ter jasneje poudariti obveznost predložitve dokazil o izpolnjevanju razpisnih pogojev. V razpisu se navede organ (svet JZZ), ki razpisuje delovno mesto direktorja JZZ. Določijo se pogoji, ki jih mora izpolnjevati kandidat, čas, za katerega bo imenovan, rok, do katerega se sprejemajo prijave, in rok, v katerem bodo prijavljeni kandidati obveščeni o imenovanju, ki ne sme biti daljši od 30 dni od njegove objave. Rok za prijavo kandidatov ne sme biti krajši od 8 dni. Kandidat mora, poleg dokazil o izpolnjevanju pogojev, k prijavi predložiti program dela in razvoja JZZ.
* **pregled in obravnava vlog s strani razpisne komisije**: Sveti JZZ lahko v postopku imenovanja direktorja JZZ v skladu s Poslovnikom o delu sveta JZZ oblikujejo razpisno komisijo, ki je pooblaščena za posamezna administrativna opravila (npr. odpiranje vlog kandidatov, preverjanje ustreznosti vlog in evidentiranje morebitnih nepopolnih vlog, priprava administrativnih podlag za delo in odločanje sveta JZZ, pripravo poročila za sejo sveta JZZ). Po preteku prijavnega roka svet JZZ oziroma komisija sveta JZZ pregleda prijave kandidatov z dokumentacijo in preveri popolnost vlog ter ugotovi, ali vsi prijavljeni kandidati ustrezajo razpisnim pogojem. Če kdo od prijavljenih kandidatov ni predložil vseh potrebnih dokazil (nepopolna vloga), ga predsednik sveta JZZ oziroma komisija sveta JZZ pisno pozove, da vlogo dopolni v primernem roku (priporočamo, da najkasneje v roku 8 dni), ter hkrati kandidata opozori, da se bo v nasprotnem primeru takšna vloga štela za nepopolno in bo iz izbirnega postopka izločena. Svet JZZ oziroma komisija sveta JZZ navedeno ugotovi ob obravnavi prijav kandidatov v zapisniku seje sveta JZZ oziroma zapisniku komisije sveta JZZ. Kandidat mora izpolnjevati vse pogoje ob oddaji vloge, pogojev, ki jih izpolni tekom postopka ni mogoče upoštevati. Posebna pozornost naj se nameni transparentnosti postopka;
* **izbira kandidatov, ki izpolnjujejo razpisne pogoje za predstavitev programa dela svetu JZZ:** Iz izbirnega postopka svet JZZ oziroma komisija sveta JZZ izloči kandidate, ki ne izpolnjujejo pogojev za imenovanja direktorja JZZ. V tem primeru svet JZZ oziroma komisija sveta JZZ sprejme sklep, da prijavljeni kandidat ne izpolnjuje zahtevanih pogojev in se ga zato izloči iz izbirnega postopka;
* **glasovanje**: načina glasovanja na svetu JZZ (javno, tajno) zakon ne predpisuje, zato svet JZZ ravna v skladu z določili statuta ali poslovnika oziroma postopkovnika za imenovanje direktorja JZZ, ki naj bi vseboval(a) tudi podrobnejša določila o načinu dela sveta JZZ. V kolikor teh podrobnejših določil svet JZZ nima formalno urejenih, se člani sveta JZZ o načinu glasovanja odločijo sproti s posebnim sklepom na seji. O glasovanju in o izidu glasovanja svet JZZ oblikuje zapisnik;
* **sprejem sklepa o imenovanju direktorja**;
* **soglasje Vlade RS k imenovanju direktorja**. V skladu z 29. členom ZZDej direktorja JZZ imenuje in razrešuje svet JZZ s soglasjem ustanovitelja (Vlada RS). Postopek imenovanja direktorja JZZ je dvostopenjski. Odločitev o imenovanju je dokončna (začne veljati) šele takrat, ko z njo soglaša ustanovitelj. Obvezne priloge k sklepu sveta zavoda o imenovanju direktorja JZZ so življenjepis kandidata in program dela in razvoja JZZ. Poleg navedenega mora JZZ za potrebe izdaje soglasja Vlade RS k imenovanju direktorja JZZ na Ministrstvo za zdravje in UNKIZ posredovati tudi zapisnik seje razpisne komisije sveta JZZ oziroma zapisnik seje sveta JZZ. Iz zapisnika razpisne komisije sveta JZZ mora biti razvidno vsaj, kdaj je bil razpis objavljen, v katerih občilih, koliko vlog je bilo pravočasnih in popolnih, koliko vlog je bilo potrebno dopolniti, koliko vlog ni izpolnjevalo razpisnih kriterijev in katere kandidate komisija sveta JZZ predlaga, da se predstavijo svetu JZZ ter izjavo o nekaznovanosti kandidata;
* **sklenitev pogodbe o zaposlitvi direktorja JZZ.** Ni nujno, da se datum sklenitve pogodbe o zaposlitvi sklada z datumom soglasja ustanovitelja oziroma ministra za zdravje, razen če je datum nastopa dela v soglasju izrecno zapisan.

**Kandidat torej postane direktor JZZ, ko sta izpolnjena oba pogoja, imenovanje s strani sveta JZZ in izdano soglasje ustanovitelja, ter je sklenil pogodbo o zaposlitvi.**

Ministrstvo za zdravje in UNKIZ nista zavezana k izdajanju mnenj k pogodbam o zaposlitvi direktorjev javnih zavodov. Obveznost predhodnega pridobivanja mnenj o ustreznosti pogodb o zaposlitvi direktorjev javnih zavodov je bila namreč predhodno določena v 11. točki Sklepa o kriterijih za sklepanje pogodb o zaposlitvi direktorjev javnih zavodov. Omenjeni sklep je bil v Uradnem listu RS, št. 45/09 razveljavljen.

Posebej poudarjamo, da je v vseh fazah postopka imenovanja direktorja JZZ pomembno korektno in dosledno oblikovanje vseh sklepov, ki jih s tem v zvezi sprejme svet JZZ, pomemben pa je tudi njihov zapis v zapisniku seje sveta JZZ (transparentnost). Potrebno je dosledno upoštevanje določil internega akta, ki ureja delo sveta JZZ, ki lahko določa snemanje sej sveta in hrambo magnetnega zapisa seje.

Primer sklepa o imenovanju direktorja JZZ:

I. Svet javnega zdravstvenega zavoda *(vpiši ime JZZ)* imenuje (*vpiši ime in priimek kandidata in naslov)* za direktorja javnega zdravstvenega zavoda *(vpiši ime JZZ).*

II. Mandat direktorja javnega zdravstvenega zavoda traja štiri (4) leta.

III. K sklepu o imenovanju mora podati soglasje Vlada RS.

#### Imenovanje vršilca dolžnosti direktorja JZZ

V skladu z 37. členom ZZ se razpis za imenovanje direktorja zavoda ponovi, če se na razpis nihče ni prijavil ali če nihče od prijavljenih kandidatov ni bil izbran. Za čas do imenovanja direktorja zavoda na podlagi ponovljenega razpisa se **imenuje vršilec dolžnosti direktorja zavoda (v. d. direktorja zavoda)**. V. d. direktorja zavoda se lahko imenuje najdlje za eno leto, torej ni imenovan za mandat, ampak za določen čas (lahko tudi za tri ali šest mesecev). Za v. d. direktorja zavoda je brez javnega natečaja lahko imenovana oseba, ki izpolnjuje predpisane pogoje, pri čemer **soglasje Vlade RS k imenovanju in razrešitvi v. d. direktorja zavoda ni zahtevano**. V. d. direktorja ima pri vodenju zavoda polna pooblastila.

Stališče Ministrstva za zdravje je, da za v. d. direktorja ne more biti imenovana oseba, ki ji je ustanovitelj (Vlada RS oziroma minister za zdravje) odrekel soglasje k imenovanju za direktorja.

#### Razrešitev direktorja JZZ

38. člen ZZ ureja razrešitev direktorja zavoda, ki je lahko razrešen pred potekom časa, za katerega je imenovan. Pristojni organ je dolžan s sklepom razrešiti direktorja zavoda, če:

* direktor sam zahteva razrešitev,
* nastane kateri od razlogov, ko po predpisih o delovnih razmerjih preneha delovno razmerje po samem zakonu,
* direktor pri svojem delu ne ravna po predpisih in splošnih aktih zavoda ali neutemeljeno ne izvršuje sklepov organov zavoda ali ravna v nasprotju z njimi,
* direktor s svojim nevestnim ali nepravilnim delom povzroči zavodu večjo škodo ali če zanemarja ali malomarno opravlja svoje dolžnosti, tako da nastanejo ali bi lahko nastale hujše motnje pri opravljanju dejavnosti zavoda.

Če v aktu o ustanovitvi JZZ, statutu JZZ ali pogodbi o zaposlitvi direktorja JZZ ni drugače določeno, razrešitev direktorja JZZ pomeni, da tak direktor JZZ ne izpolnjuje več pogojev za opravljanje dela direktorja JZZ, zaradi česar ne more izpolnjevati obveznosti iz sklenjene pogodbe o zaposlitvi. Tako že sama razrešitev z vidika pogodbe o zaposlitvi za to delovno mesto lahko pomeni utemeljen razlog za odpoved pogodbe o zaposlitvi v smislu razloga nesposobnosti (prim. sklep Vrhovnega sodišča RS, št. VIII Ips 350/2009). V primeru razrešitve predstavlja namreč prenehanje delovnega razmerja le izvršitev razrešitve.

Kadar pa odpove direktor delovno razmerje in ne zahteva razrešitve, mu preneha delovno razmerje s potekom odpovednega roka. S tem dnem nastane situacija iz druge alineje drugega odstavka 38. člena ZZ, ko ga je svet JZZ dolžan razrešiti, razen, če akt o ustanovitvi ali statut ne določa drugače (npr. da direktorju JZZ preneha funkcija z dnem, ko se svet zavoda seznani z odstopno izjavo).

Poseben razlog za prenehanje delovnega razmerja direktorja, ki ima za posledico razrešitev direktorja, določa četrti odstavek 56. člena Kolektivne pogodbe za dejavnost zdravstva in socialnega varstva Slovenije. Direktor JZZ oziroma pooblaščeni delavec mora namreč pravnomočno sodno odločbo, izdano v postopku za varstvo pravic delavca, izvršiti v 15 dneh od dneva, ko mu je bila vročena, če ni v njej drugačen rok. V primeru neizvršitve pravnomočne sodne odločbe stori direktor oziroma pooblaščeni delavec hujšo kršitev delovnih obveznosti, zaradi katere se mu izreče ukrep prenehanja delovnega razmerja. V primeru izreka ukrepa prenehanja delovnega razmerja direktorju JZZ, se ga posledično tudi razreši.

V skladu s tretjim odstavkom 38. člena ZZ **mora pristojni organ, to je svet JZZ, pred sprejemom sklepa o razrešitvi seznaniti direktorja JZZ z razlogi za razrešitev in mu dati možnost, da se o njih izjavi.**

Upravno sodišče je v zvezi s postopkom razrešitve direktorja javnega zavoda v zadevi I U 1010/2011-15 z dne 16. 5. 2012 že sprejelo stališče, da je **akt o razrešitvi direktorja upravni akt** in da je pristojni organ pri odločanju vezan na smiselno uporabo pravil [Zakona o splošnem upravnem postopku](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO1603) (v nadaljevanjem besedilu: ZUP). Zakonska obveznost pristojnega organa, da pred sprejemom sklepa o razrešitvi seznani direktorja z razlogi za razrešitev in mu da možnost, da se o njih izjavi, predstavlja uresničevanje splošnega načela zaslišanja stranke iz 9. člena ZUP, v skladu s katerim je potrebno dati stranki pred izdajo odločbe možnost, da se izjavi o vseh dejstvih in okoliščinah, ki so pomembne za odločbo, s čimer se zagotavlja, da ima stranka v postopku položaj subjekta in ne zgolj objekta odločanja (tako sodba Upravnega sodišča RS št. I U 916/2015 z dne 21.12.2016). V novejši sodni praksi je poudarjen tudi pomen bistva omenjene procesne garancije, ki ni zgolj v možnosti stranke, da poda pojasnila in se izjavi o razlogih za razrešitev, temveč gre hkrati za obveznost pristojnega organa, da se do relevantnih navedb stranke v izdanem aktu opredeli in s tem omogoči, da je stranka v postopku dejansko slišana. V primeru razrešitve direktorja JZZ to pomeni, da mora svet JZZ v sklepu o razrešitvi obrazložiti, zakaj je morebitno opredelitev direktorja JZZ do razlogov o razrešitvi smatral za nezadostno oziroma takšno, ki ne spreminja sprejete odločitve o razrešitvi. Možnost izjave direktorja JZZ je le navidezna, če iz akta o razrešitvi ne izhaja, da bi svet JZZ podana pojasnila direktorja JZZ obravnaval in jih obrazloženo zavrnil (prim. sodbo Upravnega sodišča RS št. I U 916/2015 z dne 21.12.2016).

ZZ podrobneje ne določa postopka seznanitve direktorja JZZ z razlogi za razrešitev in tudi ne roka, v katerem se lahko o njih izjavi. Statuti posameznih JZZ določajo, da lahko razrešitev direktorja predlaga katerikoli od članov sveta JZZ in ustanovitelj, pri čemer mora predlagatelj razrešitve navesti razloge za razrešitev. O predlogu odloča svet zavoda, pri čemer mora direktorju zavoda dati najmanj 15 dni, da se izjavi o razlogih za razrešitev. Postopek razrešitve je lahko sicer podrobneje določen tudi v drugih splošnih aktih JZZ (npr. poslovnik o delu sveta JZZ, postopkovnik imenovanja in razrešitve direktorja JZZ ipd.), vendar pa mora biti direktorju, ne glede na to, ali je podan predlog razrešitve na sami seji sveta zavoda, vselej omogočeno, da se v skladu s statutom izjavi o razlogih za razrešitev v roku 15 dni.

Sklep sveta JZZ o razrešitvi direktorja zavoda z navedenim datumom razrešitve se posreduje na Ministrstvo za zdravje in UNKIZ, skupaj z obrazložitvijo sklepa, iz katerega mora biti razviden razlog razrešitve in da je bila direktorju dana možnost, da se o razlogih za razrešitev pisno izjasni, ter opredelitev do relevantnih navedb direktorja JZZ, ki jih je svet JZZ smatral za nezadostne oziroma za takšne, ki ne spreminjajo sprejete odločitve o razrešitvi.

Razrešitev odgovorne osebe posrednega uporabnika proračuna določa tudi 79. člen Zakona o izvrševanju proračunov RS za leti 2024 in 2025 (v nadaljnjem besedilu: ZIPRS2425), in sicer lahko Vlada RS po postopku za razrešitev iz krivdnega razloga razreši odgovorno osebo posrednega uporabnika proračuna če:

* pripravi finančni načrt v nasprotju z izhodišči ZIPRS2425;
* ne posreduje finančnega načrta v soglasje pristojnemu ministrstvu oziroma občinski upravi v 30 dneh po poteku roka iz ZIPRS2425;
* če ne pripravi kadrovskega načrta ali če ga pripravi v nasprotju z izhodišči iz ZIPRS2425;
* prerazporedi sredstva na plačne konte v nasprotju z ZIPRS2425.

Predlog za razrešitev odgovorne osebe posrednega uporabnika proračuna Vladi RS posreduje pristojno ministrstvo, županu pa občinska uprava. Če je odgovorna oseba proračunskega uporabnika proračuna države ali občine oseba, za razrešitev katere ni pristojna vlada oziroma župan, vlada oziroma župan predlaga razrešitev odgovorne osebe posrednega uporabnika organu, pristojnemu za njeno imenovanje.

### Strokovni vodja JZZ in strokovni svet JZZ

40. – 42. člen ZZ opredeljujejo **strokovnega vodjo zavoda**, ki vodi strokovno delo zavoda, če je tako določeno z zakonom ali aktom o ustanovitvi (t.j. sklepom o ustanovitvi JZZ). Pravice, dolžnosti in odgovornosti strokovnega vodje določa statut JZZ v skladu z zakonom oziroma sklepom o ustanovitvi JZZ. Strokovnega vodjo imenuje in razrešuje svet zavoda po predhodnem mnenju strokovnega sveta, če ni z zakonom ali sklepom o ustanovitvi JZZ drugače določeno. Glede imenovanja in razrešitve strokovnega vodje se sicer smiselno uporabljajo določbe 33. do 39. člena ZZ.

Po drugi alineji drugega odstavka 28.a ZZDej je za imenovanje in razrešitev strokovnega vodje JZZ izrecno pristojen svet JZZ.

43. in 44. člen Zakona o zavodih določata, da ima zavod **strokovni svet** ali drug kolegijski strokovni organ. Sestava, način oblikovanja in naloge strokovnega sveta zavoda so določene s statutom JZZ v skladu z zakonom in sklepom o ustanovitvi JZZ. Strokovni svet:

* obravnava vprašanja s področja strokovnega dela zavoda,
* odloča o strokovnih vprašanjih v okviru pooblastil, določenih v statutu ali pravilih zavoda,
* določa strokovne podlage za programe dela in razvoja zavoda,
* daje svetu, direktorju in strokovnemu vodji mnenja in predloge glede organizacije dela in pogojev za razvoj dejavnosti ter
* opravlja druge z zakonom ali aktom o ustanovitvi oziroma s statutom ali pravili zavoda določene naloge.

Tudi 30. člen ZZDej določa, da je kolegijski strokovni organ zdravstvenega zavoda strokovni svet. Naloge, sestavo in način oblikovanja strokovnega sveta določa statut zavoda.

### Prokurist

Prokura je v našem pravnem redu urejena le v [Zakonu o gospodarskih družbah](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO4291) (v nadaljnjem besedilu: ZGD-1), in sicer v splošnem delu, v poglavju "Zastopanje" (v 33. do 38.a členu ZGD-1). Gre za obliko zastopanja, katerega obseg je opredeljen v 35. členu ZGD-1, po katerem prokura upravičuje za vsa pravna dejanja, ki spadajo v pravno sposobnost družbe, razen za odsvojitev in obremenitev nepremičnin, za kar mora biti prokurist posebej pooblaščen. V mejah teh upravičenj zastopa družbo pred sodišči in drugimi organi, omejitev prokure pa nima pravnega učinka proti tretjim osebam.

Ker prokura temelji na pooblastilu pristojnega organa pravne osebe, torej na izjavi volje zastopanega, je glede na obseg prokure blizu generalnemu pooblastilu za zastopanje z določenimi zakonskimi omejitvami (glede pravnih poslov, katerih posledica je odtujitev ali obremenitev nepremičnin) ali možnimi statutarnimi omejitvami (glede skupne prokure ali zastopanja skupaj z enim ali več zakonitimi zastopniki).

S prokuro, kot vrsto generalnega pooblastila za zastopanje, se družba izogne večkratnemu izdajanju posamičnih pooblastil (za en pravni posel ali posamezne vrste pravnih poslov). Po sodni praksi se lahko tudi zavod kot posebna statusnopravna oblika organiziranja pravne osebe, ki jo ureja ZZ,[[5]](#footnote-6) poslužuje takšnih posamičnih pooblastil skladno s splošnimi pravili OZ, lahko pa se izogne vsakokratni podelitvi posamičnih pooblastil in vsakokratnim omejitvam obsega pooblastil v vpisom prokurista v sodni register, če ustanovitelj sprejema možnost podelitve prokure v aktu o ustanovitvi s pravno ureditvijo le-te kot je opredeljena v ZGD-1.[[6]](#footnote-7) Po prvem odstavku 33. člena ZGD-1 namreč lahko družba podeli prokuro po postopku, določenem v aktu o ustanovitvi.[[7]](#footnote-8)

**Možnost podelitve prokure v JZZ je predvidena v sklepu o ustanovitvi posameznega JZZ, kjer je izrecno določeno, da podeli prokuro svet JZZ s soglasjem ustanovitelja (Vlado RS) največ eni osebi. Prav tako lahko svet JZZ prekliče prokuro le s soglasjem ustanovitelja.** Akt o ustanovitvi JZZ torej v postopkovnem smislu določa, da lahko le svet JZZ s soglasjem ustanovitelja pravnoveljavno podeli prokuro.

Predlagamo, da svet JZZ v poslovniku o delu sveta zavoda podrobneje uredi postopek podelitve prokure v skladu s sklepom o ustanovitvi JZZ.

### Sredstva za delo in odgovornost za obveznosti JZZ

V skladu z 48. členom ZZ zavod pridobiva sredstva za delo:

* iz sredstev ustanovitelja,
* s plačili za storitve,
* s prodajo blaga in storitev na trgu in
* iz drugih virov na način in pod pogoji, določenimi z zakonom in aktom o ustanovitvi.

31. člen ZZDej določa, da JZZ pridobiva sredstva za delo:

* iz sredstev ustanovitelja v skladu z aktom o ustanovitvi,
* s plačili za storitve,
* po pogodbi z ZZZS,
* po pogodbi z Ministrstvom za zdravje, za naloge, ki se na podlagi zakona financirajo iz republiškega proračuna,
* iz drugih virov na način in pod pogoji, določenimi z zakonom, aktom o ustanovitvi in statutom zavoda.

ZZ v 49. členu določa, da je zavod odgovoren za svoje obveznosti s sredstvi, s katerimi lahko razpolaga. Ustanovitelj pa je odgovoren za obveznosti zavoda, če ni z zakonom ali aktom o ustanovitvi drugače določeno.

Ustanovitelj JZZ mora zagotoviti ustrezne materialne pogoje za delo zavoda in za razširitev zmogljivosti (27. člen ZZDej).

Ustanovitelj ne odgovarja za obveznosti zavoda iz naslova gospodarske dejavnosti, prodaje blaga in storitev na trgu in drugih dejavnosti, ki ne spadajo pod izvajanje javne službe.

V sklepih o ustanovitvi JZZ je določeno, da o načinu pokrivanja ter višini pokrivanja morebitnega **primanjkljaja (presežka odhodkov nad prihodki)**, ki ga ni moč pokriti iz drugih razpoložljivih sredstev zavoda, odloča Vlada RS na predlog sveta zavoda. V skladu z 19. členom [Zakona o računovodstvu](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO1597) (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE; v nadaljnjem besedilu: ZR) se primanjkljaj krije v skladu z zakonom in odločitvijo ustanovitelja pravne osebe.

|  |
| --- |
| V preteklosti je **Vlada RS izjemoma izvršila ustanoviteljske obveznosti do JZZ**, ki jih je ustanovila, kot jih opredeljuje drugi odstavek 49. člena ZZ (da je ustanovitelj odgovoren za obveznosti zavoda, če ni z zakonom ali aktom o ustanovitvi drugače določeno), z namenom, da prepreči škodljive materialne posledice njihove nelikvidnosti na javna sredstva, saj so se nekateri JZZ že vrsto let soočali z resnimi težavami v poslovanju. Proračunska sredstva RS so bila namenjena za poplačilo zapadlih obveznosti, nastalih kot posledica presežka odhodkov nad prihodki v preteklih letih. V praksi se je pokazalo, da kritje preteklih primanjkljajev s strani ustanovitelja dolgoročno ne zagotavlja uravnoteženega tekočega poslovanja JZZ.  Zato je odgovornost poslovodnega organa in sveta zavoda, da v primeru težav v poslovanju (poslovanje z negativnim poslovnim izidom, povečevanje zapadlih obveznosti do dobaviteljev) pripravijo program ukrepov in postopkov za trajno sanacijo poslovanja. Pripravo sanacijskih programov natančneje urejajo vsakoletna izhodišča Ministrstva za zdravje za pripravo finančnih načrtov JZZ ter vsakoletni Zakon o izvrševanju proračunov RS.  Na podlagi Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (Uradni list RS, št. 54/17 in 16/20 - ORZIUFSZZ7, so bila v letu 2017 na podlagi enotnih kriterijev iz državnega proračuna 15 JZZ zagotovljena sredstva v višini 135.685.281 EUR za pokrivanje 80 % presežka odhodkov nad prihodki iz javne službe na dan 31. 12. 2016. Zakon je določil namensko porabo teh sredstev za plačilo zapadlih neplačanih obveznosti do dobaviteljev za dobavljeno blago in opravljene storitve, ki izhajajo iz naslova opravljanja javne službe po starosti zapadlosti ter plačilo posojil v okviru enotnega zakladniškega računa države in do komercialnih bank, najetih za financiranje tekoče likvidnosti. |

**Presežek prihodkov nad odhodki** sme JZZ v skladu z določili 48. člena ZZ uporabiti le za opravljanje in razvoj dejavnosti, če ni z aktom o ustanovitvi drugače določeno. ZZDej v 3. členu določa, da izvajalci zdravstvene dejavnosti zdravstvene storitve opravljajo kot negospodarske storitve splošnega pomena na nepridobiten način, tako da se presežek prihodkov nad odhodki porabi za opravljanje in razvoj zdravstvene dejavnosti. V skladu z 19. členom ZR se presežek (prihodkov nad odhodki) razporeja v skladu z zakonom in odločitvijo ustanovitelja pravne osebe.

Podrobneje je o porabi presežka prihodkov nad odhodki pojasnjeno v poglavju 6.3.1. Razporeditev presežka prihodkov nad odhodki.

### Vpis v sodni register

V sodni register se vpiše:

* zavod, ki je pravna oseba, in njegova organizacijska enota, ki ima pooblastila v pravnem prometu,
* skupnost zavodov, ki je pravna oseba,
* ustanovitev, statusne spremembe in prenehanje zavoda.
* podatki, ki so pomembni za pravni promet[[8]](#footnote-9).

Vpis v sodni register se opravi na zahtevo pooblaščene osebe. Podatki vpisani v sodni register so javni in se objavijo v Uradnem listu RS (56. – 59. člen ZZ).

### Prenehanje zavoda

Zavod preneha v skladu s 54. členom ZZ:

* če se s pravnomočno odločbo ugotovi ničnost vpisa zavoda v sodni register,
* če je zavodu izrečen ukrep prepovedi opravljanja dejavnosti, ker ne izpolnjuje pogojev za opravljanje dejavnosti, pa v roku, določenem z izrečenim ukrepom, ne izpolni pogojev za opravljanje te dejavnosti,
* če ustanovitelj sprejme akt o prenehanju zavoda, ker so prenehale potrebe oziroma pogoji za opravljanje dejavnosti, za katero je bil zavod ustanovljen,
* če se pripoji drugemu zavodu ali spoji z drugim zavodom ali razdeli v dvoje ali več zavodov,
* če se organizira kot podjetje,
* v drugih primerih, določenih z zakonom ali aktom o ustanovitvi.

V primerih iz prve, druge in tretje alineje se opravi postopek likvidacije zavoda v skladu z zakonom (54. člen ZZ). Zavod lahko preneha na podlagi stečaja, če ustanovitelj po zakonu ali aktu o ustanovitvi ni odgovoren za obveznosti zavoda (55. člen ZZ).

# SISTEM ZDRAVSTVENEGA VARSTVA IN ZDRAVSTVENEGA ZAVAROVANJA

[Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO213) (v nadaljnjem besedilu: ZZVZZ) ureja sistem zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja, določa nosilce družbene skrbi za zdravje in njihove naloge, zdravstveno varstvo v zvezi z delom in delovnim okoljem, ureja odnose med zdravstvenim zavarovanjem in zdravstvenimi zavodi ter uveljavljanje pravic iz zdravstvenega zavarovanja.

## Zdravstveno varstvo

**Zdravstveno varstvo** obsega sistem družbenih, skupinskih in individualnih aktivnosti, ukrepov in storitev za krepitev zdravja, preprečevanje bolezni, zgodnje odkrivanje, pravočasno zdravljenje, nego in rehabilitacijo zbolelih in poškodovanih ter pravice iz zdravstvenega zavarovanja, s katerimi se zagotavlja socialna varnost v primeru bolezni, poškodbe, poroda ali smrti.

## Obvezno in prostovoljno zdravstveno zavarovanje

12. člen ZZVZZ opredeljuje zdravstveno zavarovanje kot:

* obvezno zdravstveno zavarovanje – nosilec je ZZZS;
* prostovoljno zdravstveno zavarovanje – izvajajo zavarovalnice.

V skladu s 13. členom ZZVZZ obvezno zdravstveno zavarovanje obsega:

* zavarovanje za primer bolezni in poškodbe izven dela in
* zavarovanje za primer poškodbe pri delu in poklicne bolezni.

Z obveznim zdravstvenim zavarovanjem se zavarovanim osebam v obsegu, ki ga določa zakon, zagotavlja:

* plačilo zdravstvenih storitev;
* nadomestilo plače med začasno zadržanostjo od dela in
* povračilo potnih stroškov v zvezi z uveljavljanjem zdravstvenih storitev.

ZZVZZ v 14. členu določa, da so **zavarovane osebe** zavarovanci in njihovi družinski člani (podrobneje opredeljeni v 15. - 22. členu), **pravice iz obveznega zdravstvenega zavarovanja**, pravice do zdravstvenih storitev (23. - 27. člen), nadomestila med začasno zadržanostjo od dela (28. - 35. člen), povračilo potnih stroškov (39. - 44. člen), vire sredstev ter **sredstva za obvezno zdravstveno zavarovanje,** ki se zagotavljajo s prispevki, ki jih zavarovanci, delodajalci in drugi s tem zakonom določeni zavezanci plačujejo ZZZS.

**Obvezno zdravstveno zavarovanje** krije zdravstvene storitve (vključno z zdravili in medicinskimi pripomočki) **v celoti.** V letu 2023 je bil sprejet Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 78/23; v nadaljnjem besedilu: ZZVZZ-T), ki se je začel uporabljati s 1. 1. 2024 in je s spremembo 48. člena ZZVZZ ukinil dopolnilno zdravstveno zavarovanje ter uvedel obvezni zdravstveni prispevek. Vse zdravstvene storitve, ki so bile opravljene oziroma so se pričele izvajati do vključno 31. 12. 2023 (npr. hospitalizacije) ter vsa zdravila in medicinski pripomočki, izdani do vključno 31. 12. 2023, so se še zagotavljale v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja v določenem odstotnem deležu (npr. specialistično-ambulantne storitve v zvezi z boleznimi 80 %, zdravila z vmesne liste 10 %). Zdravstvene storitve, ki so se začele izvajati od vključno 1. 1. 2024 oziroma zdravila in medicinski pripomočki, izdani od vključno 1. 1. 2024, pa se zagotovijo v celoti (100 %) v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja. Zavarovalne police, ki so jih zavarovanci sklenili pri eni od zavarovalnic, ki izvajajo dopolnilno zdravstveno zavarovanje, so avtomatsko prenehale veljati 31. 12. 2023. Za obdobje od vključno meseca januarja 2024 do vključno februarja 2025 znaša obvezni zdravstveni prispevek 35 EUR mesečno. Obvezni zdravstveni prispevek se uskladi enkrat letno, in sicer 1. marca z rastjo povprečne bruto plače v Republiki Sloveniji v preteklem letu po podatkih Statističnega urada Republike Slovenije. Višino obveznega zdravstvenega prispevka določi minister, pristojen za zdravje, najkasneje v februarju, in njegovo višino objavi v Uradnem listu RS. ZZVZZ-T je določil tudi zavezance za plačilo obveznega zdravstvenega prispevka, in sicer so to zavarovane osebe, Republika Slovenija in Zavod za pokojninsko in invalidsko zavarovanje.

Leta 2023 je bil sprejet tudi Zakon o interventnih ukrepih na področju zdravstva, dela in sociale ter z zdravstvom povezanih vsebin (Uradni list RS, št. 136/23 in 35/24 – ZZdrS-J; v nadaljnjem besedilu: ZIUZDS), ki je zaradi uvedbe obveznega zdravstvenega prispevka uskladil določbe relevantnih predpisov glede kroga upravičencev s pravico do plačila tega prispevka. Podatki o pravicah do plačila obveznega zdravstvenega prispevka se vključijo v centralno zbirko podatkov. Nadalje so bile z ZIUZDS določene kategorije oseb, ki so zavezanci za plačilo obveznega zdravstvenega prispevka po ZZVZZ-T. Natančneje je tudi določen postopek v primeru, ko mesečni dohodek zavarovanca ne zadostuje za odtegnitev obveznega zdravstvenega prispevka. Pri tem je ravnanje zavezanca za odtegnitev prispevka, ki o nezmožnosti odtegnitve pravočasno ne obvesti Finančne uprave RS in zavarovanca, opredeljeno kot prekršek, ki se lahko kaznuje z globo.

61. člen opredeljuje **prostovoljno zdravstveno zavarovanje**, iz katerega se zavarovancem krijejo stroški:

* zdravstvenih in z njimi povezanih storitev,
* oskrbe z zdravili in medicinskimi pripomočki ter
* izplačila dogovorjenih denarnih nadomestil v primeru bolezni, poškodbe ali posebnega zdravstvenega stanja.

Prostovoljno zdravstveno zavarovanje smejo na območju Republike Slovenije izvajati zavarovalnice, ki izpolnjujejo predpisane pogoje določene z ZZVZZ in zakonom, ki ureja zavarovalništvo. Prostovoljna zdravstvena zavarovanja se uvrščajo v zavarovalno vrsto zdravstvenega zavarovanja in zavarovalno skupino premoženjskih zavarovanj.

Zavarovalnice lahko po ZZVZZ uvedejo tipe prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja:

* **nadomestno zdravstveno zavarovanje**: je največ v obsegu standarda obveznega zdravstvenega zavarovanja in krije stroške zdravstvenih in z njimi povezanih storitev ter oskrbe z zdravili in medicinskimi pripomočki osebam, ki po predpisih RS ne morejo biti obvezno zavarovane;
* **dodatno zdravstveno zavarovanje**: krije stroške zdravstvenih in z njimi povezanih storitev ter oskrbe z zdravili in medicinskimi pripomočki in za izplačila denarnih prejemkov, ki niso sestavni del pravic iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, in ni niti dopolnilno niti nadomestno zdravstveno zavarovanje;
* **vzporedno zdravstveno zavarovanje**: krije stroške zdravstvenih in z njimi povezanih storitev ter oskrbe z zdravili in medicinskimi pripomočki, ki so sicer pravica iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, a jih zavarovanci uveljavljajo po drugačnih postopkih in ob drugih pogojih, kot jih predpisuje obvezno zdravstveno zavarovanje.

## Načrtovanje sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja

Na podlagi [Zakona o fiskalnem pravilu](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO7056) (v nadaljnjem besedilu: ZFisP) Državni zbor z Odlokom o okviru za pripravo proračunov sektorja (v nadaljnjem besedilu: Odlok) država določi najvišji možni obseg izdatkov za vse štiri javne blagajne (državni proračun, občinski proračuni, ZPIZ in ZZZS).

**Finančni načrt ZZZS** za posamezno leto mora biti usklajen z Odlokom in izkazovati uravnoteženo poslovanje, to pomeni brez zadolževanja. Odhodki ZZZS lahko presegajo prihodke le, če so kriti iz preteklih presežkov ZZZS in če so za izpolnjeni pogoji iz ZFisP. Finančni načrt ZZZS se potrjuje dvostopenjsko, in sicer se najprej obravnava na Upravnem odboru ZZZS, nato pa še na najvišjem organu upravljanja ZZZS, to je Skupščini. V skladu s tretjim odstavkom 70. člena ZZVZZ poda soglasje na Finančni načrt ZZZS tudi Vlada RS.

Finančni načrt ZZZS je pripravljen na enakih makroekonomskih izhodiščih, kot veljajo za pripravo državnega proračuna RS. Planiranje potrebnih sredstev temelji na pričakovanih gibanjih količine, strukture in cene storitev, pri čemer sta temelji projekciji prihodkov in odhodkov obveznega zdravstvenega zavarovanja, ki morata izkazovati uravnoteženo poslovanje. S tem dokumentom se opredeli višino sredstev za področja:

* program zdravstvenih storitev, ki zajema osnovno zdravstveno varstvo, specialistično ambulantno in bolnišnično zdravljenje, dejavnost socialnih zavodov ter dejavnost obvezne socialne varnosti,
* zdravila, cepiva in medicinske pripomočke,
* mednarodnega zavarovanja in zdravljenja v tujini,
* denarne dajatve, ki jih zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje ter
* odhodki za delo ZZZS.

Pripravo finančnega načrta ZZZS ureja tudi 59. člen ZIPRS2425, kjer je določeno, da mora ZZZS pri pripravi finančnega načrta upoštevati temeljna ekonomska izhodišča in predpostavke za pripravo državnega proračuna. Določeno je tudi, da mora ZZZS svoj finančni načrt v soglasje Vladi RS posredovati najpozneje v 30 dneh po objavi proračuna države v Uradnem listu RS.

## Urejanje odnosov med ZZZS, JZZ in zasebnimi zdravstvenimi izvajalci

Uvodoma velja izpostaviti, da je za leto 2024 Vlada RS na podlagi četrtega odstavka 63. člena ZZVZZ sprejela [Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja zmogljivostih potrebnih za njegovo izvajanje in obsegu sredstev za leto 2024](file://\\ad.sigov.si\DAT\MZ\DZV_SIZD_JZZ\GRADIVA%20za%20delovanje%20predst.%20ustanov.%20v%20JZZ_2022-2023\2024-%20Gradivo%20za%20predstavnike\Delovna%20verzija\Uredba%20o%20programih%20storitev%20obveznega%20zdravstvenega%20zavarovanja%20zmogljivostih%20potrebnih%20za%20njegovo%20izvajanje%20in%20obsegu%20sredstev%20za%20leto%202024) (v nadaljnjem besedilu tega podpoglavja: Uredba), ki nadomešča dosedanji splošni dogovor. Tako določa Uredba vsebino dogovora o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja (v nadaljnjem besedilu: programi), opredelitev zmogljivosti, potrebnih za njegovo izvajanje, in obseg sredstev za leto 2024, ki jih plača ZZZS. Ne glede na določila Uredbe je izvajalcem v letu 2024, ki izpolnjujejo pogoje iz 15. člena [Zakona o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO8643) (Uradni list RS, št. [100/22](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2022-01-2511), [141/22](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2022-01-3465) – ZNUNBZ in [76/23](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2023-01-2395); v nadaljnjem besedilu: ZNUZSZS), dolžan plačati vse opravljene storitve, ne glede na določbe omenjene Uredbe, ki tudi določa obseg programa, ki ga plača ZZZS.

Sprejetje Uredbe po četrtem odstavku 63. člena ZZVZZ predstavlja izjemo od sicer splošnih pravil ZZVZZ glede urejanja odnosov med ZZZS, JZZ in zasebnimi zdravstvenimi delavci. Kadar namreč dogovor v skladu s 63. členom ZZVZZ ni sklenjen do konca novembra za naslednje koledarsko leto oziroma v primeru resnih motenj, ki ogrožajo stabilnost zdravstvenega sistema (večja nesreča, kot jo opredeljuje zakon, ki ureja varstvo okolja, naravna nesreča, ki jo opredeljuje zakon, ki ureja varstvo pred naravnimi in drugimi nesrečami, negativno finančno poslovanje zdravstvenih zavodov v obsegu najmanj 20 milijonov eurov in trajanju najmanj šest mesecev zaporedoma ali druge resne motnje, ki ogrožajo javno zdravje in jih ni mogoče obvladovati z običajnimi sredstvi oziroma ukrepi), lahko Vlada RS določi vsebino dogovora, pri čemer upošteva vsebine iz prvega stavka drugega odstavka tega člena ter izredne okoliščine, ki so podlaga za določitev vsebine dogovora. Če dogovor ni sklenjen do konca novembra za naslednje koledarsko leto in Vlada RS ne določi vsebine dogovora do konca decembra, do določitve vsebine dogovora velja dogovor, sklenjen za preteklo koledarsko leto.

V nadaljevanju je opisan še običajni postopek urejanja odnosov med ZZZS, JZZ in zasebnimi zdravstvenimi delavci, ki pa se zaradi sprejete Uredbe ne uporablja za urejanje odnosov med navedenimi deležniki v letu 2024.

Na podlagi Finančnega načrta ZZZS, h kateremu daje soglasje Vlada RS, se sprejme Splošni dogovor, ki konkretno določa obseg programov zdravstvenih storitev in izhodišča za njegovo izvajanje ter oblikovanje cen zdravstvenih storitev/programov v RS v posameznem letu.

ZZVZZ v 63. do 68. členu ureja odnose med ZZZS ter zavodi, ki opravljajo zdravstveno dejavnost ter zasebnimi zdravstvenimi delavci v mreži javne zdravstvene službe glede določanja obsega programov zdravstvenih dejavnosti in njihovim financiranjem.

ZNUZSZS je v 11. členu spremenil 63. člen ZZVZZ, ki ureja dogovarjanje med deležniki. Skladno s spremembo se ZZZS, pristojne zbornice, združenja zdravstvenih zavodov in drugih zavodov ter organizacij, ki opravljajo zdravstveno dejavnost, (v nadaljnjem besedilu: deležniki) vsako leto dogovorijo o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, opredelijo zmogljivosti, potrebne za njegovo izvajanje, in določijo obseg sredstev (v nadaljnjem besedilu: dogovor). V dogovoru določijo izhodišča za izvajanje programov in za oblikovanje cen programov oziroma storitev ter druge podlage za sklepanje pogodb z zdravstvenimi zavodi, drugimi zavodi in organizacijami, ki opravljajo zdravstveno dejavnost, ter zasebnimi zdravstvenimi delavci.

ZZZS za namen pogajanj z deležniki pripravi predlog dogovora, pri čemer upošteva resolucijo o nacionalnem planu zdravstvenega varstva, smernice zdravstvene politike, ki jih vsako leto najpozneje do konca avgusta za naslednje koledarsko leto določi minister, pristojen za zdravje, najnovejša spoznanja znanosti in razvoj medicinske tehnologije, z vidika obsega programov pa tudi aktualna demografska gibanja in ekonomske razmere v Republiki Sloveniji. ZZZS k predlogu dogovora pridobi soglasje ministra, pristojnega za zdravje. Če se tekom pogajanj z deležniki predlog dogovora bistveno spremeni, ZZZS pridobi ponovno soglasje ministra, pristojnega za zdravje. Šteje se, da se predlog dogovora bistveno spremeni, če se spreminja obseg sredstev za več kot 10 odstotkov ali uvaja nove širitve programov. Minister, pristojen za zdravje, soglasje poda najpozneje v 15 dneh od prejema predloga dogovora oziroma bistvenih sprememb predloga dogovora.

ZZZS začne pogajanja z deležniki najpozneje do konca septembra za naslednje koledarsko leto. Dogovor se sklene najpozneje do konca novembra za naslednje koledarsko leto.

Če dogovor ni sklenjen v roku iz prejšnjega odstavka oziroma v primeru resnih motenj, ki ogrožajo stabilnost zdravstvenega sistema (večja nesreča, kot jo opredeljuje zakon, ki ureja varstvo okolja, naravna nesreča, ki jo opredeljuje zakon, ki ureja varstvo pred naravnimi in drugimi nesrečami, negativno finančno poslovanje zdravstvenih zavodov v obsegu najmanj 20 milijonov eurov in trajanju najmanj šest mesecev zaporedoma ali druge resne motnje, ki ogrožajo javno zdravje in jih ni mogoče obvladovati z običajnimi sredstvi oziroma ukrepi), lahko Vlada Republike Slovenije določi vsebino dogovora, pri čemer upošteva vsebine iz prvega stavka drugega odstavka tega člena ter izredne okoliščine, ki so podlaga za določitev vsebine dogovora. Če dogovor ni sklenjen v roku iz prejšnjega odstavka in Vlada Republike Slovenije ne določi vsebine dogovora do konca decembra, do določitve vsebine dogovora velja dogovor, sklenjen za preteklo koledarsko leto.

Na podlagi dogovora nato ZZZS objavi razpis programov in storitev za sklepanje pogodb z izvajalci zdravstvenih storitev (zdravstvenimi in drugimi zavodi ter organizacijami, ki opravljajo zdravstveno dejavnost, oziroma zasebnimi zdravstvenimi delavci in drugimi pravnimi in fizičnimi osebami, ki opravljajo zdravstveno dejavnost na podlagi koncesije).

ZZZS sklepa pogodbe z izvajalci zdravstvenih storitev na podlagi njihovih ponudb za uresničevanje programov in storitev, ki jih izbere na podlagi razpisa. Izvajalec zdravstvenih storitev, ki na razpisu ni bil izbran, lahko zahteva, da o izbiri odloči arbitraža (prvi odstavek 65. člena ZZVZZ). **Pogodbe med ZZZS in izvajalci zdravstvenih storitev določajo vrste, obseg in kakovost ter roke za uresničevanje programa** **oziroma zdravstvenih storitev** na podlagi strokovnih standardov za posamezni zavod oziroma organizacijo v celoti ali po dejavnostih oziroma za zasebnega zdravstvenega delavca. V pogodbi se določijo cene programov oziroma storitev, način obračunavanja in plačevanja ter nadzor nad uresničevanjem pogodbe kakor tudi druge medsebojne pravice in obveznosti pogodbenih strank.

Pri **elementih za oblikovanje cene programov oziroma storitev** se skladno z Uredbo upoštevajo:

* plače;
* drugi prejemki zaposlenih v skladu s predpisi, kolektivnimi pogodbami in drugimi splošnimi akti;
* materialni stroški;
* amortizacija, predpisana z zakonom;
* druge zakonske obveznosti.

Pogodbe se sklepajo skladno s tretjim poglavjem uredbe. Arbitraža o pogodbi se izvede skladno z drugim poglavjem uredbe.

V letu 2022 je bil sprejet ZNUZSZS in Zakon o nujnih ukrepih za zajezitev širjenja in blaženja posledic nalezljive bolezni COVID-19 na področju zdravstva (Uradni list RS, št. 141/22; v nadaljnjem besedilu: ZNUNBZ). V 15. členu ZNUZSZS (noveliran z ZNUNBZ in junija 2023) je med drugim opredeljeno, da se za namen povečane dostopnosti do zdravstvenih storitev in odprave oziroma skrajševanja čakalnih dob izvajalcem zdravstvene dejavnosti v mreži javne zdravstvene službe, ki v okviru svojih zmogljivosti (kader, oprema, prostor) izvajajo zdravstvene storitve, zagotovi plačilo po realizaciji za vse tako opravljene zdravstvene storitve brez sklenitve posebne pisne pogodbe. Izbrane vrste zdravstvenih storitev iz prejšnjega stavka, vključno z obdobjem trajanja ukrepa plačila po realizaciji za posamezno vrsto zdravstvenih storitev, določi Vlada z uredbo, na predlog Zavoda, ki pripravi predlog za vsak naslednji kvartal, do konca prvega meseca tekočega kvartala, na podlagi podatkov Nacionalnega inštituta za javno zdravje o čakalnih dobah za posamezno vrsto zdravstvenih storitev in upoštevajoč stopnje nujnosti za posamezno vrsto zdravstvene storitve. Če zavod v roku iz prejšnjega stavka predloga ne pripravi, izbrane vrste zdravstvenih storitev iz tega člena, za ta kvartal, določi Vlada na predlog ministrstva, pristojnega za zdravje, ki predlog pripravi po kriterijih iz tega odstavka. Izvajalci lahko izvajajo zdravstvene storitve iz prejšnjega odstavka nad rednim obsegom programa zdravstvene dejavnosti, če so predhodno v celoti izpolnili redni obseg programa za izbrane vrste zdravstvenih storitev. V izvajanje zdravstvenih storitev iz tega odstavka izvajalec zdravstvene dejavnosti s koncesijo ne more vključiti zdravstvenih delavcev, zaposlenih pri javnih zdravstvenih zavodih. Izvajanje zdravstvenih storitev iz tega odstavka spremlja Zavod, ki ministru, pristojnemu za zdravje, posreduje mesečna poročila o obsegu izvajanja zdravstvenih storitev. Podrobnejšo vsebino in način poročanja določi minister, pristojen za zdravje.

Priporočamo, da je svet JZZ pozoren na izvajanje programov po pogodbi z ZZZS, še posebej v primeru odstopanja od plana dela in da pridobi od direktorja JZZ pojasnila in načrt za izvedbo planiranega programa.

Medtem ko večina JZZ sredstva za izvajanje dejavnosti pridobiva na podlagi pogodbe z ZZZS, **pa so dejavnosti nekaterih JZZ financirane na podlagi zakonov** (ZZVZZ, [Zakon o zdravilih](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO6295), [Zakon o pacientovih pravicah](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO4281) itd.) **tudi neposredno iz državnega proračuna RS** (npr. Slovenija-transplant, Nacionalni inštitut za javno zdravje in Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano). Ministrstvo za zdravje s temi JZZ po pridobljenemu soglasju na Program dela in finančni načrt za posamezno leto sklene letno pogodbo, v kateri je opredeljen predviden program dela ter so ovrednotene naloge financirane iz državnega proračuna (stroški dela, stroški blaga in storitev ter stroški amortizacije).

Pri tem velja poudariti, da se finančni načrti in programi dela JZZ sprejmejo pravočasno, saj se do sprejetja finančnih načrtov in programov dela ti JZZ financirajo v skladu z Zakonom o javnih financah na podlagi pogodb o začasnem financiranju (običajno prve 3 mesece tekočega leta, in sicer po dvanajstinah preteklega leta), po sprejetju finančnih načrtov in programov dela pa po redni letni pogodbi.

## Zasebni izvajalci zdravstvene dejavnosti s koncesijo

Zasebni izvajalci zdravstvene dejavnosti s koncesijo se od zasebnih izvajalcev zdravstvene dejavnosti razlikujejo le v tem, da jim je bila podeljena koncesija. To pomeni, da zdravstveno dejavnost opravljajo v okviru mreže javne zdravstvene službe. Koncesijo jim lahko podelijo občine ali pa Ministrstvo za zdravje. Koncesionar se, kot določa ZZDej, izbere le po predhodno opravljenem javnem razpisu. S tem se uresničuje načelo transparentnosti. Poleg tega pa se koncesija podeli le, če javni zdravstveni zavod ne more zagotoviti potrebne dostopnosti do zdravstvenih storitev.

**Koncesije na primarnem nivoju** - Koncesijo za opravljanje javne zdravstvene službe na primarni ravni zdravstvene dejavnosti podeli občina s soglasjem Ministrstva za zdravje. **Podelitev nove koncesije** ZZDej v 42. členu določa, da se koncesija podeli, če koncedent ugotovi, da javni zdravstveni zavod ne more zagotavljati opravljanja zdravstvene dejavnosti v obsegu, kot je določen z mrežo javne zdravstvene službe, oziroma če javni zdravstveni zavod ne more zagotoviti potrebne dostopnosti do zdravstvenih storitev. Če je izpolnjen navedeni pogoj, potem občina postopa skladno s 44.a členom ZZDej, ki natančno določa, da mora občina najprej pripraviti koncesijski akt (iz katerega mora biti razvidna vrsta zdravstvene dejavnosti, območje, predviden obseg opravljanja koncesijske dejavnosti, trajanje koncesije, možnost podaljšanja koncesijskega razmerja ter utemeljitev razlogov iz drugega odstavka 42. člena ZZDej), pridobiti soglasje tako Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, kot tudi Ministrstva za zdravje. Nato občina skladno z ZZDej izvede javni razpis za podelitev koncesije, ter izbere ponudnika. Na vse navedeno pa Ministrstvo za zdravje skladno s 44. členom ZZDej ponovno poda soglasje za podelitev koncesije. Nadalje ZZDej v 44.b členu določa, da se koncesija v skladu s koncesijskim aktom podeli na podlagi javnega razpisa, ki se objavi na spletni strani koncedenta, in pa tudi na portalu javnih naročil. Navedeno pomeni, da občina ob zahtevi za neposredno podelitev koncesije, kljub morebitnemu izpolnjevanju vseh pogojev za opravljanje konkretne zdravstvene storitve v obliki koncesije, te koncesije ne more in ne sme podeliti, saj se koncesionar skladno z ZZDej lahko izbere le po predhodno opravljenem javnem razpisu.

**Koncesije na sekundarnem nivoju** - Koncesijo za opravljanje javne službe na sekundarni ravni zdravstvene dejavnosti podeli Ministrstvo za zdravje. **Podelitev nove koncesije** ZZDej v 42. členu določa, da se koncesija podeli, če koncedent ugotovi, da javni zdravstveni zavod ne more zagotavljati opravljanja zdravstvene dejavnosti v obsegu, kot je določen z mrežo javne zdravstvene službe, oziroma če javni zdravstveni zavod ne more zagotoviti potrebne dostopnosti do zdravstvenih storitev. Če je izpolnjen navedeni pogoj, potem Ministrstvo za zdravje postopa skladno s 44.a členom ZZDej, ki natančno določa, da mora Ministrstvo za zdravje najprej pripraviti koncesijski akt (iz katerega mora biti razvidna vrsta zdravstvene dejavnosti, območje, predviden obseg opravljanja koncesijske dejavnosti, trajanje koncesije, možnost podaljšanja koncesijskega razmerja ter utemeljitev razlogov iz drugega odstavka 42. člena ZZDej). Koncesijski akt za opravljanje zdravstvene dejavnosti na sekundarni ravni zdravstvene dejavnosti sprejme Vlada Republike Slovenije ob predhodnem soglasju Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

Nadalje ZZDej v 44.b členu določa, da se koncesija v skladu s koncesijskim aktom podeli na podlagi javnega razpisa, ki se objavi na spletni strani koncedenta, in pa tudi na portalu javnih naročil. Navedeno pomeni, da Ministrstvo za zdravje ob zahtevi za neposredno podelitev koncesije, kljub morebitnemu izpolnjevanju vseh pogojev za opravljanje konkretne zdravstvene storitve v obliki koncesije, te koncesije ne more in ne sme podeliti, saj se koncesionar skladno z ZZDej lahko izbere le po predhodno opravljenem javnem razpisu.

# IZVAJANJE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

Zdravstveni delavci in zdravstveni sodelavci opravljajo zdravstveno dejavnost v skladu s sprejeto zdravstveno doktrino in s kodeksom medicinske deontologije oziroma z drugimi strokovnimi in etičnimi kodeksi. Pri opravljanju svojega dela morajo obravnavati vse ljudi pod enakimi pogoji na enak način in spoštovati njihove ustavne in zakonske pravice. Edino merilo prednosti je nujnost zdravstvenega posega.

Zdravstveno dejavnost lahko opravljajo zdravstveni delavci, ki imajo ustrezno strokovno izobrazbo, so strokovno usposobljeni za samostojno opravljanje dela v svojem poklicu in izpolnjujejo druge pogoje (kvalifikacija), določene z ZZDej in [Zakon o zdravniški službi](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO1395) (v nadaljnjem besedilu: ZZdrS) ter drugimi predpisi. Določene strokovne naloge s področja zdravstvenega varstva opravljajo tudi zdravstveni sodelavci z ustrezno strokovno izobrazbo nezdravstvene smeri (npr. psihologi, defektologi). V [Odredbi o seznamu poklicev za zdravstveno dejavnost](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ODRE2771) so določeni poklici zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, njihovo delovno področje in stopnje zahtevnosti dela na področju zdravstvene dejavnosti.

ZZDej ureja vsebino in opravljanje zdravstvene dejavnosti, javno zdravstveno službo ter povezovanje zdravstvenih organizacij in zdravstvenih delavcev oziroma delavk v zbornice in združenja. Z ZZDej je v pravni red Republike Slovenije prenesena tudi Direktiva 2011/24/EU Evropskega parlamenta in Sveta z dne 9. marca 2011 o uveljavljanju pravic pacientov pri čezmejnem zdravstvenem varstvu (UL L št. 88 z dne 4. 4. 2011, str. 45) v delu, ki se nanaša na določitev sedeža izvajalca zdravstvene dejavnosti, ki zdravstvene storitve opravlja v obliki telemedicine.

Na drugi strani pa ureja ZZdrS pogoje za opravljanje zdravniške službe, zasebno zdravniško službo, pravice in dolžnosti zdravnikov pri opravljanju zdravniške službe ter določa pristojnosti in naloge upravnih organov in nosilcev javnih pooblastil ter v pravni red Republike Slovenije prenaša Direktivo Evropskega parlamenta in Sveta 2005/36/ES z dne 7. septembra 2005 o priznavanju poklicnih kvalifikacij (UL L št. 255 z dne 30. 9. 2005, str. 22), zadnjič spremenjeno z Delegirano direktivo Komisije (EU) 2024/782 z dne 4. marca 2024 o spremembi Direktive Evropskega parlamenta in Sveta 2005/36/ES glede minimalnih zahtev usposobljenosti za poklice medicinske sestre za splošno zdravstveno nego, zobozdravnika in farmacevta (UL L št. 782 z dne 31. 5. 2024, str. 1), (v nadaljnjem besedilu: Direktiva 2005/36/ES).

Temeljni odgovorni nosilec opravljanja zdravstvene dejavnosti je zdravnik (po ZZdrS se uporablja izraz zdravnik za zdravnico in zdravnika ter doktorico dentalne medicine in doktorja dentalne medicine). Pri tem zdravnik opravlja zdravstveno dejavnost kot zdravniško službo v skladu z ZZDej in ZZdrS. ZZdrS torej dopolnjuje ZZDej.

## Zdravstveni delavci in zdravstveni sodelavci

Zdravstveni delavci in zdravstveni sodelavci razen zdravnikov **smejo samostojno opravljati delo v zdravstveni dejavnosti, če izpolnjujejo naslednje pogoje**:

* imajo zaključeno ustrezno izobraževanje,
* opravljeno pripravništvo,
* opravljen strokovni izpit.

Izjemo od navedenega predstavljajo diplomirane medicinske sestre, diplomirane babice, ki nimajo pripravništva niti strokovnega izpita, temveč lahko opravljajo poklic v zdravstveni dejavnosti takoj po zaključenem študiju, če so si pridobile licenco (dovoljenje za samostojno opravljanje poklica) ter magistri farmacije. Slednji lahko opravljajo poklic, če so opravili strokovni izpit (brez pripravništva) in so pridobili licenco. Izjema od navedenega velja tudi za zdravstvene administrativne sodelavce, če imajo zaključeno srednjo izobrazbo, kot je določeno v prilogi Odredbe o seznamu poklicev za zdravstveno dejavnost.

Zdravstveni delavci nastopijo **pripravništvo** po zaključku izobraževanja. Pripravništvo traja 6 mesecev. Sredstva za plače in nadomestila ter stroški mentorstva pripravniku se zagotavljajo iz proračuna RS. V času pripravništva pripravnik delo opravlja pod vodstvom in nadzorom mentorja, ki ga določi delodajalec. Za svoje delo mentor prejeme plačilo v višini kot to določa zakon, ki ureja sistem plač v javnem sektorju, na njegovi podlagi izdanimi podzakonskimi predpisi in kolektivnimi pogodbami.

Pripravništvo se zaključi s **strokovnim izpitom**, ki se opravlja na Ministrstvu za zdravje, razen za zdravstvene delavce z zaključenim srednje strokovnim oziroma srednje poklicnim izobraževanje, ki se opravlja v JZZ, ki jih pooblasti minister za zdravje. Podrobnejše pogoje za opravljanje pripravništva zdravstvenih delavcev, pogoje za opravljanje strokovnega izpita, način izvajanja strokovnega izpita določa Pravilnik o pripravništvu in strokovnih izpitih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev na področju zdravstvene dejavnosti.

Zdravstveni delavci z višjo ali visoko strokovno izobrazbo ali z univerzitetno izobrazbo se za opravljanje zahtevnejših nalog zdravstvene dejavnosti **specializirajo** na posameznih ožjih zdravstvenih strokovnih področjih. Specializacijo zdravstvenemu delavcu z visoko strokovno izobrazbo odobri ministrstvo na predlog JZZ oziroma, če gre za zasebnega zdravstvenega delavca, na njegov predlog. Trenutno so v veljavi specializacija iz klinične psihologije, specializacija iz laboratorijske medicinske genetike ter specializacija iz klinične logopedije.

Zdravstveni delavci in zdravstveni sodelavci imajo pravico in dolžnost strokovnega izpopolnjevanja. V letu 2017 so bile s spremembo [Pravilnika o stalnem strokovnem izpopolnjevanju zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV6609) določene tudi vsebine, na katerih se morajo zdravstveni delavci izpopolnjevati, in sicer iz vsebin ožjega strokovnega področja, na katerem zdravstveni delavec opravlja svoje delo, zakonodaje s področja zdravstva in poklicne etike v obsegu 6 ur, temeljnih postopkov oživljanja v obsegu 6 ur, in kakovosti in varnost v zdravstvu v obsegu 6 ur. Iz teh vsebin se morajo delavci izpolnjevati enkrat na sedem let. Preverjanje stalnega strokovnega izpopolnjevanja je dolžnost delodajalca.

Diplomirane medicinske sestre in diplomirane babice ter magistri farmacije so med 5 reguliranimi poklici (poleg zdravnikov in doktorjev dentalne medicine) na področju zdravstva, za katere velja posebna ureditev v skupnem evropskem prostoru, in posledično tudi v Sloveniji.

Glede na navedeno **diplomirane medicinske sestre in diplomirane babice** pridobijo pravico do samostojnega opravljanja poklica, če izpolnjujejo naslednje pogoje:

* imajo zaključeno izobraževanje s področja zdravstvene nege oziroma babištva, ki je usklajen z Direktivo 2005/36/ES in
* so vpisane v register izvajalcev zdravstvene in babiške nege ter
* imajo veljavno licenco za delo.

[Zakon o lekarniški dejavnosti](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO7375) (ZLD-1) določa, da lahko **magister farmacije** začne samostojno opravljati delo v lekarniški dejavnosti po pridobljeni licenci v skladu s tem zakonom. Magister farmacije po končanem študiju farmacije in opravljenem strokovnem izpitu, ali magister farmacije, ki je za več kot tri leta prekinil delo v lekarniški dejavnosti, mora opraviti strokovno uvajanje pod nadzorom magistra farmacije za dobo do šestih mesecev. Magister farmacije se lahko specializira za posamezno strokovno področje. Specializacija se konča s specialističnim izpitom. Magistru farmacije, ki je opravil strokovno uvajanje v skladu z Zakonom o lekarniški dejavnosti, pristojna zbornica podeli licenco za izvajanje lekarniške dejavnosti.

**Delo zdravnikov in doktorjev dentalne medicine** (zdravniki) določa ZZdrS, ki določa zdravnika kot temeljnega nosilca dejavnosti. Zdravniška služba se opravlja na zdravniških delovnih mestih v okviru mreže javne zdravstvene službe in izven nje, ki se razporedijo po območjih in po specialističnih področjih tako, da se zagotovi prebivalcem čim bolj enaka dostopnost do kakovostnih zdravstvenih storitev.

Zdravniška delovna mesta se v mreži javne zdravstvene službe razporedijo po strokovnih področjih:

* v JZZ,
* v oddelkih medicinskih fakultet,
* pri drugih pravnih ali fizičnih osebah s koncesijo.

Zdravnik sme samostojno opravljati zdravniško službo, če poleg pogojev, določenih z delovno-pravnimi in drugimi predpisi, izpolnjuje naslednje pogoje, in sicer:

* imeti mora ustrezno izobrazbo in usposobljenost (kvalifikacija),
* biti mora vpisan v register zdravnikov,
* imeti mora dovoljenje za samostojno opravljanje zdravniške službe na določenem strokovnem področju (licenca).

Zdravnik pridobi kvalifikacijo za samostojno opravljanje dela, če je pridobil diplomo na medicinski fakulteti, opravil strokovni izpit in specializacijo. V postopek specializacije se zdravnik vključi po opravljenem strokovnem izpitu.

Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravniški službi, ki je bil dne 21. 7. 2017 objavljen v Uradnem listu RS, št. 40/17, je uvedel spremembe na področju usposabljanja neposredno po pridobitvi strokovnega naziva doktorica ali doktor medicine, torej neposredno po pridobitvi diplome (dosedanje pripravništvo). Zdravnik se po diplomi kot **sekundarij** vključi v program enoletnega usposabljanja, to je sekundariat. Prvih šest mesecev sekundariata opravlja sekundarij program pripravništva, ki se zaključi s strokovnim izpitom. Po opravljenem strokovnem izpitu sekundarij lahko nadaljuje sekundariat, ki ga opravlja na katerem koli specialističnem področju glede na število razpoložljivih prostih delovnih mest za usposabljanje zdravnikov. V primeru odobritve specializacije se sekundariat prekine.

Specializacije načrtuje Ministrstvo za zdravje. Izvajalci zdravstvene dejavnosti v mreži javne zdravstvene službe za naslednje koledarsko leto, najpozneje do 28. februarja tekočega leta, Zdravniški zbornici Slovenije sporočijo potrebe za posamezno vrsto specializacij, pri čemer upoštevajo program dela, starostno strukturo zdravnikov posameznih strok pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti in razvoj izvajalca zdravstvene dejavnosti. Izvajalci zdravstvene dejavnosti lahko zaradi izrednih okoliščin (npr. smrt, enostranska odpoved delovnega razmerja, širitev dejavnosti) izjemoma sporočijo potrebe po dodatnih specializacijah tudi med letom. Na podlagi sporočenih potreb izvajalcev zdravstvene dejavnosti v mreži javne zdravstvene službe, upoštevaje potrebe prebivalcev, mrežo javne zdravstvene službe in podatke iz registra zdravnikov, petčlanski odbor, sestavljen iz predstavnikov ministrstva, predstavnika zbornice, predstavnika NIJZ in predstavnika Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije, za potrebe mreže javne zdravstvene službe dvakrat letno pripravi predlog števila in vrst specializacij za območje celotne države oziroma za posamezne izvajalce zdravstvene dejavnosti. Za člane odbora se glede nasprotja interesov uporabljajo določbe predpisov, ki urejajo integriteto in preprečevanje korupcije. Na podlagi predloga odbora minister za zdravje za potrebe mreže javne zdravstvene službe določi število posameznih vrst specializacij za območje celotne države oziroma za posamezne izvajalce zdravstvene dejavnosti ter zbornici naloži objavo javnega razpisa. Pri določitvi števila posameznih vrst specializacij se upošteva, da je najmanj 10 % vseh specializacij določenih za območje celotne države.

Število specializacij, ki jih določi ministrstvo, je podlaga za razpis specializacij, ki ga izvede Zdravniška zbornica Slovenije, in sicer se razpis izvede za posameznega izvajalca ter za območje celotne države. V postopku izbire kandidata na razpisih za posameznega izvajalca pa zbornica vključi tudi predstavnika izvajalca zdravstvene dejavnosti, na katerega se nanaša razpis. Tako je izvajalcem zdravstvene dejavnosti omogočeno, da sodelujejo in vplivajo na izbor ustreznega kandidata.

Predmetna novela ZZdrS, ki je začela veljati 22. 7. 2017, je na novo določila tudi zavezo izvajalcev zdravstvene dejavnosti v mreži javne zdravstvene službe, za potrebe katerega je opravljal specializacijo zdravnik na podlagi razpisa za izvajalca, da po zaključenem specialističnem izpitu zaposlijo zdravnike za najmanj enkratno časovno obdobje trajanja specializacije. Izvajalec zdravstvene dejavnosti, ki je podal potrebo po novem specialistu in za potrebe katerega je opravljal specializacijo zdravnik na podlagi razpisa za izvajalca, zdravnika specialista po končani specializaciji pa ne zaposli ali ga ne zaposli najmanj za enkratno časovno obdobje trajanja specializacije, mora v proračun RS povrniti vse stroške oziroma njihov sorazmerni del glede na obdobje trajanja zaposlitve, ki so nastali v zvezi s specializacijo, razen plač in drugih prejemkov iz delovnega razmerja zdravnika specializanta.

Zdravnik kroži po programu specializacije pri pooblaščenih izvajalcih zdravstvene dejavnosti, ki jih na predlog Zdravniške zbornice Slovenije pooblasti minister za zdravje.

**Specializant** opravlja zdravniško službo, za katero specializira, le pod vodstvom in z odgovornostjo mentorja. Ne glede na navedeno pa lahko specializant med specializacijo samostojno opravlja tista dela in storitve, za katere je pridobil ustrezno znanje, izkušnje in veščine, kar s podpisom potrdi mentor na listu specializanta. Specializant je odgovoren za opravljanje teh del in storitev. Ne glede na navedeno pa je novela Zakona o zdravniški službi z namenom razbremenitve osebnih izbranih zdravnikov omogočila specializantu družinske medicine v zadnjem letu specializacije, da lahko opredeljuje paciente. S tem se razbremenjuje zdravnike specialiste na primarni ravni zdravstvene dejavnosti, prebivalcem Slovenije pa se omogoča lažji in hitrejši dostop do zdravniških storitev. Istočasno se v regijah, kjer je število zdravnikov pod povprečjem omogoči pridobitev specialistov, specializantom pa se omogoči lažji prehod iz statusa specializanta v status specialista. Specializacija se zaključi s specialističnim izpitom.

Po opravljenem specialističnem izpitu Zdravniška zbornica Slovenije zdravniku podeli **licenco za delo** na določenem specialističnem področju. Licenca se podeli za dobo 7 let. Tako kot diplomirane medicinske sestre in diplomirane babice se tudi zdravniku licenca podaljša na podlagi strokovnih izpopolnjevanj, ki se jih je zdravnik udeležil.

Vsi zdravstveni delavci in zdravstveni sodelavci, tudi zdravniki in doktorji dentalne medicine, ki opravljajo delo v zdravstveni dejavnosti, oziroma opravljajo zdravniško službo morajo znati in uporabljati slovenski jezik.

Izvajalec zdravstvene dejavnosti za posamezno delovno mesto določi potrebno stopnjo znanja slovenskega jezika. Pri pripravi akta iz prejšnjega stavka upošteva:

* stopnje znanja po lestvici Skupnega evropskega jezikovnega okvira, pri čemer se kot najnižjo stopnjo znanja določi raven B2;
* zahtevnost delovnega mesta;
* pomembnost in pogostnost stikov z bolnikom;
* način dela.

V skladu s tretjim odstavkom 63. člena ZZDej se zahteva znanje slovenskega jezika za zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce na ravni C1 ter pisanje na ravni B2 Skupnega evropskega jezikovnega okvira. Za diplomirano medicinsko sestro oziroma diplomiranega zdravstvenika (v nadaljnjem besedilu: diplomirana medicinska sestra), diplomirano babico oziroma diplomiranega babičarja (v nadaljnjem besedilu: diplomirana babica) in magistra oziroma magistro farmacije (v nadaljnjem besedilu: magister farmacije), zdravnike in doktorje dentalne medicine, ki opravljajo sloje delo oziroma zdravniško službo v neposrednem stiku z bolniki, zahteva znanje slovenskega jezika za zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce na ravni C1 ter pisanje na ravni B2 Skupnega evropskega jezikovnega okvira.

Na tem mestu velja opozoriti na (še) veljaven začasni ukrep iz 21. člena [Zakona o nujnih ukrepih za zajezitev širjenja in blaženja posledic nalezljive bolezni](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO8690) COVID-19 na področju zdravstva (v nadaljnjem besedilu: ZNUNBZ), po katerem se ne glede na tretji odstavek 63. člena ZZDej za diplomirano medicinsko sestro, diplomirano babico in magistra farmacije, ki opravlja svoje delo v neposrednem stiku z bolnikom, zahteva znanje slovenskega jezika na ravni B2 Skupnega evropskega jezikovnega okvira. Ukrep velja začasno, in sicer do 31. decembra 2025.

Znanje slovenskega jezika se dokazuje z dokazilom o zaključeni najmanj srednji šoli v slovenskem jeziku v RS, s potrdilom o uspešno opravljenem preizkusu znanja slovenskega strokovnega jezika za zdravstvene delavce oziroma zdravstvene sodelavce iz petega odstavka 63. člena ZZDej, ki ga izda zbornica oziroma strokovno združenje z javnim pooblastilom iz 87.c člena ZZDej, na podlagi uspešno opravljenega preizkusa znanja iz slovenskega strokovnega jezika za zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce, ali z dokazilom javne visokošolske izobraževalne ustanove v RS ali tujini, ki poučuje in izvaja izpit iz slovenskega jezika kot drugi oziroma tuj jezik, o uspešno opravljenem preizkusu znanja slovenskega jezika.

Za zdravnike veljajo po določilih 11. člena ZZdrS smiselno enaka pravila dokazovanja znanja slovenskega jezika kot po 63. členu ZZDej, z izjemo, da zdravnik, ki je poklicno kvalifikacijo pridobil v drugi državi članici Evropske unije, državi Evropskega gospodarskega prostora ali Švicarski konfederaciji, dokazuje znanje slovenskega jezika v postopku vpisa v register zdravnikov pri zbornici (tretji odstavek 11. člena ZZDrS).

ZZDej določa, da izvajalci zdravstvene dejavnosti, vključeni v mrežo javne zdravstvene službe, zagotovijo, da se na območjih občin, v katerih živita italijanska ali madžarska narodna skupnost, pacientu zagotovi pravica do sporazumevanja z zdravstvenimi delavci in zdravstvenimi sodelavci v italijanskem ali madžarskem jeziku na stopnji znanja iz drugega oziroma iz tretjega odstavka 63. člena ZZDej. Smiselno enako pravico pacienta določa tudi ZZdrS, in sicer ima pacient na območjih narodnih skupnosti pravico do sporazumevanja z zdravnikom v italijanskem ali madžarskem jeziku v skladu s četrtim in petim odstavkom 11. člena ZZdrS. Pravica se pacientu lahko omogoči v najbližji bolnišnici, ki leži zunaj območja občin, v katerih živi avtohtona narodna skupnost, kadar na tem območju ni takšne ustanove.

## Delovni čas zdravstvenih delavcev

Zdravstveni delavci v mreži javne zdravstvene službe delajo v enakomerno ali neenakomerno razporejenem delovnem času. Pri neenakomerni razporeditvi ter začasni prerazporeditvi delovnega časa se upošteva polni delovni čas kot povprečna delovna obveznost v referenčnem obdobju, ki ne sme biti daljše od štirih mesecev (za zdravnike je referenčno obdobje v skladu z določbami ZZDrS 6 mesecev). Za zdravstvene delavce, ki opravljajo delo v okviru mreže javne zdravstvene službe kot zasebni zdravstveni delavci s koncesijo, se delovni čas določi v koncesijski pogodbi.

V tej zvezi pojasnjujemo, da je treba tudi v primeru, ko ure dela, ki so jih delavci opravili nad polnim delovnim časom (ker se delovni čas v obdobju izravnave ni ustrezno izravnal), delavcem te ure plačati kot nadurno delo (z ustreznim dodatkom).

Polni delovni čas zaposlenih v zdravstvu traja 40 ur tedensko. **Delo preko polnega delovnega časa (nadurno delo) lahko v primeru pisnega soglasja zaposlenega presega zakonsko omejitev osmih ur tedensko.** Iz danih konkretnih soglasij, glede katerih mora vsak posamezen delodajalec voditi posebno evidenco, mora biti razvidno največje tedensko število nadur, s katerim še soglaša delavec, kot tudi rok veljavnosti soglasja.

Ob vsem tem pa je potrebno upoštevati določbe ZZDej glede **dnevnega in tedenskega počitka**, in sicer zdravstveni delavec ima (ne glede na pisno soglasje) pravico do dnevnega počitka v trajanju nepretrgoma najmanj 12 ur in do tedenskega počitka v trajanju nepretrgoma najmanj 24 ur. Če je to potrebno zaradi zagotavljanja zdravstvenega varstva v dogovorjenem obsegu, se lahko minimalno trajanje dnevnega in tedenskega počitka zagotavlja kot povprečje v obdobju dveh mesecev.

Glede na vse navedeno maksimalni tedenski delovni čas lahko traja 48 ur (polni delovni čas 40 ur tedensko z največ dovoljenimi 8 nadurami tedensko), vendar pa so izjeme od slednjega možne le, v kolikor zaposleni zdravstveni delavec poda pisno soglasje (52.b člen ZZDej in 41.b člen ZDrS), pri čemer je potrebno upoštevati omejitve glede dnevnih in tedenskih počitkov (**najvišja možna tedenska obremenitev zaposlenega je v primeru njegovega predhodnega pisnega soglasja za delo preko polnega delovnega časa in soglasja za nepretrgano delo v trajanju več kot 16 ur ter upoštevaje povprečne časovne omejitve v referenčnem obdobju znaša skupno 72 ur**). Izvajalec zdravstvene dejavnosti zagotovi evidentiranje delovnega časa zdravstvenega delavca v skladu z zakonom, ki ureja evidence na področju dela in socialnega varstva.

**Dežurstvo** je posebna oblika dela, s katero se zagotavlja neprekinjeno zdravstveno varstvo. Vse ure v dežurstvu se s stališča pravice do odmorov in počitkov štejejo v delovni čas. Za vse ure dežurstva, ki presegajo polni delovni čas, pripada zdravstvenemu delavcu dodatek za delo preko polnega delovnega časa. Plačilo za dežurstvo se všteva v osnovo za pokojninsko in invalidsko zavarovanje. V posebni obliki dela-dežurstvu, zdravstveni delavec opravlja naloge na dežurnem delovnem mestu in prejema plačo v skladu s plačnim razredom, ki je določen za dežurno delovno mesto, pripadajo pa mu tudi dodatki v skladu s Kolektivno pogodbo za javni sektor. Pri tem pa opozarjamo, da se dodatki za delo v delovnem času, ki je manj ugoden, v času dežurstva izplačujejo v višini 50 % višine določene v Kolektivni pogodbi za javni sektor. Izjema je dodatek za delo preko polnega delovnega časa, ki se izplačuje v višini določeni s Kolektivno pogodbo za javni sektor.

**Stalna pripravljenost** pomeni dosegljivost zdravstvenega delavca izven delovnega mesta po telefonu ali s pomočjo drugih sredstev, z namenom, da je zagotovljena možnost svetovanja in v primeru potrebe tudi prihod na delovno mesto. Najdaljši sprejemljivi čas prihoda na delovno mesto določi delodajalec.

Plačilo za ure pripravljenosti je urejeno s Kolektivno pogodbo za javi sektor (dodatek za čas stalne pripravljenosti v višini 20 % urne postavke osnovne plače). Višina dodatka za čas stalne pripravljenosti je enaka ne glede na to, ali je javni uslužbenec v stalni pripravljenosti podnevi, ponoči, na delovni dan, v nedeljo, na praznik ali na dan, ki je z zakonom določen kot dela prost dan. Ure pripravljenosti se ne štejejo v delovni čas. Trajanje in razpolaganje pripravljenosti pa se uredi s soglasjem zdravstvenega delavca in mora biti odrejeno.

ZZdrS omogoča zdravniku **opravljanje dopolnilnega dela** (20%) pri drugem delodajalcu, in sicer sme zdravnik, ki v okviru mreže javne zdravstvene službe dela polni delovni čas pri enem ali več delodajalcih, izjemoma za opravljanje dopolnilnega dela skleniti pogodbo o zaposlitvi z drugim delodajalcem v okviru mreže javne zdravstvene službe, vendar največ za osem ur na teden, po poprejšnjem soglasju delodajalcev, pri katerih je zaposlen s polnim delovnim časom. Dopolnilna pogodba preneha po poteku časa, za katerega je bila dogovorjena, ali pa z umikom soglasja delodajalcev, pri katerih je zdravnik zaposlen s polnim delovnim časom.

### Delo preko polnega delovnega časa, dežurstvu in stalni pripravljenosti glede na Zakon o sistemu plač v javnem sektorju

Javni uslužbenci, razvrščeni v plačno skupino B (kamor se uvrščajo direktorji, pomočniki direktorja in strokovni direktorji JZZ), lahko v skladu s četrtim odstavkom 23. člena ZSPJS **izjemoma,** s soglasjem pristojnega ministra, opravljajo tudi delo preko polnega delovnega časa, delo v dežurstvu in stalni pripravljenosti, če je takšno delo nujno potrebno zaradi nemotenega opravljanja dejavnosti. Nemoteno izvajanje dejavnosti po mnenju Ministrstvaza zdravje na področju zdravstva pomeni le izvajanje zdravstvene dejavnosti.

Ministrstvo za zdravje na podlagi pisne vloge za izdajo soglasja za delo prek polnega delovnega časa, v dežurstvu in stalni pripravljenosti, v kateri so obrazloženi utemeljeni razlogi za to delo, izjemoma izda soglasje. Soglasje izda minister zaposlenemu v plačni skupini B samo v primeru, da gre za zaposlenega, ki v svojem osnovnem poklicu opravlja poklic zdravnika ali drugega zdravstvenega delavca ali zdravstvenega sodelavca. Soglasje se izdaja v omejenem obsegu, in sicer v skupnem obsegu največ do **20 % obsega polnega delovnega časa mesečno, ob upoštevanju dnevnih in tedenskih počitkov.** Hkrati sev **soglasju** izrecno navede, da **velja za čas trajanja mandata direktorja JZZ**, strokovnega direktorja JZZ oziroma pomočnika direktorja JZZ. Pogodba o zaposlitvi strokovnega direktorja in pomočnika direktorja se lahko sklene za polni delovni čas ali krajši delovni čas od polnega. Če se pogodba o zaposlitvi sklene za krajši delovni čas od polnega je predvidena možnost sklenitve pogodbe o zaposlitvi strokovnega direktorja in pomočnika direktorja za razliko do polnega delovnega časa za delovno mesto v njegovem osnovnem poklicu (za obseg, da njegova zaposlitev skupaj s pogodbo o zaposlitvi za opravljanje funkcije strokovnega direktorja ali pomočnika direktorja znaša 100 %).

## Opravljanje zdravstvenih storitev pri drugem delodajalcu

Na podlagi 53.a člena ZZDej lahko zdravstveni delavec, zaposlen v JZZ ali drugem javnem zavodu iz šestega odstavka 8. člena ZZDej, opravlja zdravstvene storitve pri drugem izvajalcu zdravstvene dejavnosti ali jih opravlja kot izvajalec zdravstvene dejavnosti, pod pogoji in omejitvami, določenimi z ZZDej.

Opravljanje zdravstvenih storitev pri drugem izvajalcu zdravstvene dejavnosti, ki ni v skladu s pogoji in omejitvami, ki jih določa ZZDej, je razlog za izredno odpoved pogodbe o zaposlitvi (tretji odstavek 53.a člena).

Glede **opravljanja zdravstvenih storitev zdravstvenih delavcev, ki so zaposleni v JZZ**, v skladu s 53.b členom ZZDej velja, da lahko zdravstvene storitve opravljajo pri drugem izvajalcu zdravstvene dejavnosti ali kot izvajalec zdravstvene dejavnosti le na podlagi predhodnega pisnega soglasja delodajalca, in sicer največ v obsegu osem ur na teden, ta časovna omejitev pa se lahko upošteva tudi kot povprečna časovna omejitev v obdobju šestih mesecev. V to omejitev se šteje tudi delo v obliki dopolnilnega delovnega razmerja. V primeru zaposlitve za krajši delovni čas se osem urna omejitev nanaša na delo, ki presega obseg dela, ki ustreza polnemu delovnemu času.

**Soglasje** izda direktor JZZ **na podlagi pisne vloge** zdravstvenega delavca in ne več svet zavoda. Predhodna izdaja soglasja za delo pri drugem delodajalcu s strani Ministrstva za zdravje ni več potrebna. Direktor JZZ mora o vlogi za izdajo soglasja odločiti v 30 dneh od prejema vloge, kar pomeni v roku 30 dni, ko delodajalec prejme popolno vlogo, sicer se šteje, da je bilo soglasje podano. Soglasje se lahko izda za največ 12 mesecev.

Ob tem je treba poudariti, da je trenutno v veljavi Zakon o interventnih ukrepih na področju zdravstva, dela in sociale ter z zdravstvom povezanih vsebin (Uradni list RS, št. 136/2023; nadaljnjem besedilu: ZIUZDS), ki v 45. členu določa odstop od naslednjih določb ZZDej:

Ne glede na prvi odstavek 53.b člena ZZDej lahko soglasje iz navedene določbe izda direktor javnega zavoda le na podlagi obrazloženega pozitivnega mnenja vodje oddelka oziroma osebe, ki je pristojna za organizacijo dela zdravstvenega delavca, pri čemer se v primeru, da soglasje ni izdano v roku 30 dni od prejema vloge, šteje, da soglasje ni podano.

Soglasje se zdravstvenemu delavcu izda, če:

* s tem ne bo povzročena škoda javnemu zavodu oziroma motnja pri opravljanju dejavnosti javnega zavoda,
* javni zavod sam nima potrebe po dodatnem, dopolnilnem delu oziroma delu, ki presega obveznost iz polnega delovnega časa zdravstvenega delavca,
* zdravstveni delavec v celoti izvršuje svoje delovne obveznosti glede količine in vrste opravljenih zdravstvenih storitev, določenih s pogodbo o zaposlitvi in normativi ter standardi dela pri svojem delodajalcu,
* zdravstveni delavec ne odklanja nadurnega dela, pripravljenosti in morebitnih drugih oblik dela pri delodajalcu in
* zdravstvenemu delavcu zaradi dela pri drugem izvajalcu zdravstvene dejavnosti ali kot izvajalcu zdravstvene dejavnosti ni onemogočen dnevni in tedenski počitek ter letni dopust.

Zdravstvenemu delavcu, ki v JZZ ni zaposlen za polni delovni čas, se ne izda soglasja iz prvega odstavka 53.b člena ZZDej, če mu delodajalec predhodno ponudi sklenitev pogodbe o zaposlitvi za polni delovni čas.

|  |
| --- |
| Ker je specializacija namenjena usposabljanju in učenju specializantov za samostojno opravljanje dela zdravnika, in ker specializant ni samostojen pri opravljanju zdravniškega poklica, je Ministrstvo za zdravje mnenja, da sklepanje podjemnih pogodb s specializanti za samostojno opravljanje zdravniškega poklica, vključno z opravljanjem dežurne službe, ni ustrezna rešitev. |

## Sklepanje podjemnih pogodb za opravljanje zdravstvenih storitev

Javni zavodi lahko za opravljanje zdravstvenih storitev sklene podjemno pogodbo ali drugo pogodbo civilnega prava z zdravstvenim delavcem, če je tovrstno opravljanje zdravstvenih storitev za JZZ ekonomsko smotrnejše, in pod pogoji iz 53.c člena ZZDej, in sicer če:

* za opravljanje zdravstvenih storitev, ki so predmet pogodbe, ni mogoče skleniti pogodbe o zaposlitvi zaradi občasne narave teh storitev ali njihovega manjšega obsega, ali
* gre za enkratno povečanje programa zdravstvenih storitev JZZ za potrebe obveznega zdravstvenega zavarovanja, ali
* JZZ z obstoječimi kadrovskimi zmogljivostmi ne more zagotoviti pogodbenih obveznosti do ZZZS.

Zdravstveni delavec pred sklenitvijo podjemne pogodbe predloži veljavno soglasje za delo pri drugem JZZ oziroma pri drugi pravni ali fizični osebi, ki opravlja zdravstveno dejavnost.

Pred sklenitvijo podjemne pogodbe JZZ opravi analizo, s katero dokaže stroškovno upravičenost sklenitve podjemne pogodbe, pri čemer upošteva vse stroške, povezane z opravljanjem zdravstvenih storitev, za katere se podjemna pogodba sklepa. Podjemna pogodba se lahko sklene za največ 12 mesecev. Zdravstveni delavec pred sklenitvijo podjemne pogodbe predloži veljavno soglasje za delo pri drugem izvajalcu zdravstvene dejavnosti.

V skladu s sedmim odstavkom 53.c člena ZZDej izjemoma JZZ lahko z drugim izvajalcem zdravstvene dejavnosti pogodbeno dogovorijo o opravljanju zdravstvenih storitev.

Na tem mestu velja opozoriti še na **začasni ukrep**, ki ga je prinesla novela ZNUZSZS-A (Uradni list RS, št. 76/23), ki je stopila v veljavo s 1. avgustom 2023, na podlagi navedene izjeme od 53.c člena ZZDej, je možno sklepanje podjemnih pogodb za opravljanje zdravstvenih storitev z lastnim zdravstvenim delavcem, in sicer v koliko je predhodno izpolnjen pogoj izpolnjevanja rednega programa obsega dela, kar pomeni, da bo lahko zdravstveni delavec sklenil podjemno pogodbo le za opravljanje storitev nad rednim obsegom dela. V sklopu izjeme je predvidena razbremenitev plačila davka od izplačil na podlagi podjemnih pogodb, ki jih JZZ na podlagi 15. člena ZNUZSZS sklene z lastnim zaposlenim zdravstvenim delavcem (JZZ mesečno sporoča Finančni upravi RS podatke o zneskih izplačil iz prejšnjega stavka za posamezni mesec po posameznem zaposlenem, in sicer najpozneje do konca tekočega meseca za pretekli mesec). JZZ v primeru sklenitve podjemne pogodbe po šestem odstavku 15. člena ZNUZSZS vodi evidenco opravljenih zdravstvenih storitev za posameznega zaposlenega tako, da sta iz nje razvidna datum in časovno obdobje vseh zdravstvenih storitev, ki jih ta zaposleni opravi za JZZ izven rednega delovnega časa tega zaposlenega. Nadzor nad evidenco iz prejšnjega stavka izvaja Zdravstveni inšpektorat Republike Slovenije. **Ukrep iz 15. člena ZNUZSZS-A velja do 31. decembra 2024.**

V skladu s tretjim odstavkom 53.č. člena ZZDej, **direktor JZZ poroča svetu JZZ** **o izdanih soglasjih in o sklenjenih podjemnih pogodbah v preteklem letu,** in sicer do 28. februarja ob pripravi letnih poročil.

V prvem odstavku 53.č člena ZZDej so določeni podatki, ki jih mora vsebovati evidenca izdanih soglasij in sklenjenih podjemnih pogodb:

* osebno ime zdravstvenega delavca, kateremu je bilo izdano soglasje,
* osebno ime zdravstvenega delavca, s katerim je bila sklenjena podjemna pogodba,
* naziv izvajalca zdravstvene dejavnosti, za katerega zdravstveni delavec opravlja zdravstvene storitve na podlagi izdanega soglasja,
* vrsta in obseg zdravstvenih storitev, ki jih zdravstveni delavec opravlja na podlagi izdanega soglasja,
* vrsta in obseg zdravstvenih storitev, ki jih na podlagi sklenjene podjemne pogodbe opravlja zdravstveni delavec,
* podatki o dejanskem mesečnem obsegu ur opravljanja zdravstvenih storitev oziroma podatki o dejanskem tedenskem obsegu opravljanja zdravstvenih storitev pri drugem izvajalcu zdravstvene dejavnosti na podlagi izdanega soglasja,
* dejansko število ur, ki jih je zdravstveni delavec opravil na podlagi podjemne pogodbe,
* obdobje, za katerega je podeljeno soglasje oziroma sklenjena podjemna pogodba iz prejšnjega člena,
* podatek o preklicu soglasja.

ZIUZDS v 46. členu določa tudi odstop od naslednjih določil ZZDej:

Ne glede na prvi odstavek 53.č člena ZZDej se v evidenci izdanih soglasij in sklenjenih podjemnih pogodb vodita tudi šifra in delovno mesto zdravstvenega delavca, ki mu je izdano soglasje iz 53.b člena ZZDej oziroma s katerim je sklenjena podjemna pogodba iz 53.c člena ZZDej.

Ne glede na drugi odstavek 53.č člena ZZDej izvajalec zdravstvene dejavnosti, pri katerem zdravstveni delavec opravlja delo na podlagi podjemne pogodbe, podatke o obsegu opravljenega dela (število ur po dnevih):

* posreduje izvajalcu zdravstvene dejavnosti, ki je soglasje za delo tega zdravstvenega delavca izdal, in sicer do osmega v mesecu za pretekli mesec,
* sproti vnaša v Register izvajalcev zdravstvene dejavnosti in delavcev v zdravstvu (Evidenca gibanja zdravstvenih delavcev in mreža zdravstvenih zavodov), ki jo vodi Nacionalni inštitut za javno zdravje.

Ne glede na tretji odstavek 53.č člena ZZDej javni zavod sproti vnaša podatke iz 53.č člena ZZDej in podatke iz prvega odstavka tega člena v Register izvajalcev zdravstvene dejavnosti in delavcev v zdravstvu (Evidenca gibanja zdravstvenih delavcev in mreža zdravstvenih zavodov), ki jo vodi Nacionalni inštitut za javno zdravje.

## Sklepanje podjemnih pogodb za opravljanje zdravstvenih storitev z lastnimi zaposlenimi

Sklepanje podjemnih pogodb za opravljanje zdravstvenih storitev **z lastnim zaposlenim zdravstvenim delavcem** skladno s šestim odstavkom 53.c člena ZZDej **ni dovoljeno, razen:**

* če gre za opravljanje zdravstvenih storitev v okviru državnih presejalnih programov in
* drugih posebnih programov, ki jih potrdi minister, pristojen za zdravje, in je zagotovljen vir financiranja.

|  |
| --- |
| Ministrstvo za zdravje je na svoji spletni strani podalo pojasnilo, da so državni presejalni programi, ki so opredeljeni v [Pravilniku za izvajanje preventivnega zdravstvenega varstva na primarni ravni](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=NAVO59) in mednje sodijo:   * Državni program presajanja za raka dojk – DORA, * Zgodnje odkrivanje predrakavih sprememb materničnega vratu – ZORA ter * Preventivni zdravstveni pregledi za zgodnje odkrivanje raka debelega črevesa in danke – SVIT. |

Minister, pristojen za zdravje, je od uveljavitve Zakona za uravnoteženje javnih financ izdal več sklepov o posebnih programih, kjer je določil "**druge posebne programe**" po šestem odstavku 53.c člena ZZDej.

Ministrstvo za zdravje je podalo pojasnilo, da se posebni programi, opredeljeni **v I. točki Sklepa o posebnih programih, št. 172-5/20231 z dne 19. 7. 2023, za katere je zagotovljen vir financiranja**, nanašajo na vse JZZ v RS, kar pomeni, da JZZ, ki opravljajo katero izmed navedenih zdravstvenih storitev, za izvajanje teh storitev in pod pogoji iz I. točke sklepa**,** **lahko sklepajo podjemne pogodbe z lastnimi zaposlenimi in zato ne potrebujejo potrditve ministra**:

* za izvajanje odvzema in presaditve delov človeškega telesa zaradi zdravljenja, izvajanja programa telekap, zdravstveno varstvo zapornikov in pripornikov, izvajanje mrliško pregledne službe,
* zagotavljanje nujne medicinske pomoči s pomočjo helikopterskih prevozov in za potrebe gorske reševalne službe ter nujnih reševalnih prevozov z reševalnimi vozili kritično bolnih otrok, kadar helikopterski prevoz ni mogoč,
* opravljanje zdravstvenih storitev v okviru tržne dejavnosti in javne službe, ki ni financirana iz sredstev ZZZS ali proračuna RS, ob izpolnjevanju naslednjih pogojev:
* JZZ izpolnjuje vse obveznosti do ZZZS,
* zdravstvene storitve se opravljajo izven rednega delovnega časa,
* JZZ vodi ločeno evidenco prihodkov iz naslova tržne dejavnosti v skladu z Navodili v zvezi razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost, ki ga je pripravilo Ministrstvo za zdravje in ločeno evidenco odhodkov iz naslova tržne dejavnosti v skladu z veljavnimi javnofinančnimi in računovodskimi predpisi,
* JZZ uredi izvajanje zdravstvenih storitev v okviru tržne dejavnosti in javne službe, ki ni financirana iz sredstev ZZZS ali proračuna RS, z internim aktom,
* sodelovanje v posebnih zdravstvenih komisijah, ki so ustanovljene na podlagi izrecno določene podlage v posebnih predpisih, če:
* se delo v komisijah opravlja izven rednega delovnega časa, kar mora biti izkazano v evidenci delovnega časa zaposlenega,
* za delo v posebnih zdravstvenih komisijah ni predvidena sejnina oziroma drugo plačilo za delo.

Posebni programi, opredeljeni **v II. točki Sklepa o posebnih programih, se lahko potrdijo tudi na ravni posameznega JZZ pod naslednjimi pogoji:**

* zdravstvenih storitev ni mogoče izvesti v rednem delovnem času,
* zagotovljen je vir financiranja,
* na ravni JZZ je izkazana ekonomska upravičenost sklenitve podjemne pogodbe z lastnimi zaposlenimi,
* zdravstvenih storitev ni mogoče zagotoviti z ustrezno reorganizacijo ali z drugimi oblikami dela kot so delo preko polnega delovnega časa, dežurstvo, stalna pripravljenost in
* pri sklepanju podjemnih pogodb mora zavod upoštevati obseg največje še dopustne tedenske obremenjenosti zdravstvenega delavca, upoštevajoč določbe o minimalnem trajanju dnevnega in tedenskega počitka in letnega dopusta.

Direktor JZZ je odgovoren, da so izpolnjeni vsi pogoji za potrditev posebnega programa.

**JZZ vlogo za potrditev posebnega programa iz II. točke sklepa o posebnih programih po predhodni odobritvi sveta JZZ posreduje v potrditev ministru za zdravje.**

## Upravljanje čakalnih seznamov in čakalne dobe

**Pomembno:** Svet JZZ redno spremlja aktivnosti na področju čakalnih dob in nalaga vodstvu, da se čakalni seznami upravljajo v skladu s [Pravilnikom o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV13238). Redno preverjajte, ali so podatki v čakalnih seznamih ažurni in pravilni. Izhajajoč iz navedenega predlagamo, da nosilci za posamezne čakalne sezname, s poudarkom na seznamih, kjer pacienti že nedopustno čakajo po vseh stopnjah nujnosti, preverijo:

* Ali pacient še potrebuje storitev, še posebej če nedopustno že dolgo čaka?
* Ali je pacient storitev opravil drugje? Če je pacient storitev opravil drugje, se ga iz seznama umakne.
* Ali se je splošno zdravstveno stanje pacienta v obdobju čakanja na poseg spremenilo in omejuje/onemogoča izvedbo posega?
* Ali je bil pacient seznanjen, da storitev na katero čaka, lahko opravi v zavodu s krajšo čakalno dobo.
* V kolikor pacient še ni odločen, da storitev opravi, se to v seznamu ustrezno označi in tak pacient ni nedopustno čakajoč. Predlagamo, da takega pacienta napotite na ponoven pregled pri zdravniku, ki je pregled/poseg indiciral.

Odgovore in podatke pridobljene na osnovi razgovora s pacientom, morajo izvajalci zabeležiti v čakalnem seznamu. Predlagamo, da kontakt s pacientom vzpostavi zdravnik, saj je pogovor na ta način klinično voden, umik ali črtanje iz seznama, pa je jasen in razložljiv.

Čakalne sezname so dolžni voditi vsi izvajalci zdravstvene dejavnosti v mreži javne zdravstvene službe in sicer za vse zdravstvene storitve, kjer obstaja čakalna doba razen pri izbranem osebnem zdravniku splošne oziroma družinske medicine, izbranem osebnem ginekologu in izbranem osebnem pediatru ter za preventivne preglede. Upravljanje čakalnih seznamov predstavlja uvrščanje na čakalni seznam, črtanje s čakalnega seznama, obveščanje pacientov, zagotavljanje stika s pacienti, spremljanje terminov idr.

Vzroki za čakalne dobe so različni. Na nekatere vplivajo zunanji dejavniki, med katerimi je tudi financiranje primernega obsega programa. Pomembni pa so tudi vzroki znotraj samega izvajalca zdravstvenih storitev, kot so na primer odpadle operacije zaradi odsotnosti kadra, neustreznega načrtovanja, slabe organizacije dela managementa, slabe izkoriščenosti zmogljivosti (kadrovske, prostorske, opremske ipd.), predolgih ležalnih dob in podobno. Izpostaviti velja tudi problematiko neustreznega napotovanja (npr. brez medicinske indikacije) in neustreznega določanja stopenj nujnosti ob samih napotitvah, kar lahko povzroča nerealne čakalne sezname in s tem predolge čakalne dobe. S tem namenom je Zakon o pacientovih pravicah določil tudi razloge za črtanje s čakalnega seznama, kadar npr.:

* pacient zavrne izvedbo zdravstvene storitve,
* zdravstveno stanje pacienta ne omogoča izvedbe zdravstvene storitve, zaradi katere je uvrščen na čakalni seznam,
* pacient neopravičeno izostane od termina.

Ministrstvo za zdravje je področje čakalnih dob prepoznalo kot prednostno področje. Čakalne dobe so grob kazalnik kakovosti zdravstvenega sistema, saj prekomerne čakalne dobre potencialno lahko vplivajo na potek in uspešnost zdravljenja, prispevajo k višjim stroškom zdravljenja, daljši odsotnosti z dela in družinskega kroga, daljšim potekom rehabilitacije ter slabšim stanjem bolnikov po zdravljenju. Menimo, da je od poslovodstva in sveta JZZ odvisno, da se problematika predolgih čakalnih dob rešuje in sprejema ukrepe za njihovo obvladovanje, pri čemer je kakovost poročanih podatkov na najvišji ravni.

Upravljanje čakalnih seznamov in najdaljše dopustne čakalne dobe pri izvajalcih zdravstvenih storitev določata [Zakon o pacientovih pravicah](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO4281) (v nadaljnjem besedilu: ZPacP) in [Pravilnik o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov ter najdaljših dopustnih čakalnih dobah](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV13238). ZPacP od izvajalcev zdravstvene dejavnosti v javni mreži zahteva redno spremljanje in analizo podatkov o čakalnih dobah, iskanje vzrokov zanje in preverjanje sprememb čakalnega seznama z uporabo sledljivosti. Podrobnosti o načinu, vsebini in rokih poročanja so določene s pravilnikom, o vsem tem pa poroča organu upravljanja (za primer JZZ je to svetu zavoda), Ministrstvu za zdravje in ZZZS. Izvajalec mora izvajati tudi ukrepe za zmanjševanje oziroma odpravo čakalnih dob. Med drugim ZPacP določa tudi obvezne objave za izvajalce zdravstvene dejavnosti v javni mreži, in sicer:

* oblike naročanja, morebitne časovne omejitve v sklopu posamezne oblike naročanja in kontaktne podatke izvajalca zdravstvene dejavnosti,
* najkrajše čakalne dobe po posamezni stopnji nujnosti za vse zdravstvene storitve, ki jih izvaja,
* podatke o pooblaščeni osebi za čakalni seznam (osebno ime in kontaktne podatke),
* podatek o evidentiranem številu zavarovanih oseb, če gre za izbranega osebnega zdravnika,

v zvezi s poročanjem na Nacionalni inštitut za javno zdravje pa stalno zagotavljanje podatkov iz čakalnega seznama in podatkov o pooblaščenih osebah za upravljanje s čakalnimi seznami. Posebej velja poudariti, da ZPacP izrecno zahteva, da so podatki izvajalca v informacijskem sistemu (o prostih terminih, številu uvrščenih na čakalni seznam idr.) ažurni in resnični.

Kot enega od pomembnih vzrokov za nerealno poročanje o čakalnih dobah se je v praksi pokazalo tudi pomanjkanje informacij o pričakovanih odsotnostih zdravstvenega osebja (predvsem zdravnikov) – konkretno npr. neobveščanje pooblaščenih oseb za čakalne sezname. Navedeno seveda vpliva na nezmožnost kreiranja urnikov za obravnavo, kar predstavlja tudi kršitev pogodbene obveznosti z ZZZS. Za vsako storitev, kjer je omogočeno elektronsko naročanje, ki jo zavod izvaja, naj torej ustanovitelji od vodstva zahtevajo informacijo, za koliko mesecev zavod zagotavlja elektronsko naročanje na točne termine. Če je obdobje krajše od 4 mesecev, naj glede tega ugotovi, ali gre za medicinski razlog ali za slabo organizacijo načrtovanih odsotnosti. V kolikor je kot razlog navedena triaža napotnih listin, naj bo podatku o tem dodan tudi delež napotnih listih, ki se triažira, in delež napotnih listih, kjer je bila stopnja nujnosti spremenjena ali ugotovljeno, da ni medicinske indikacije za določeno zdravstveno storitev. V kolikor se kot razlog ugotavlja, da ni vzpostavljenega načrtovanja odsotnosti zdravstvenih delavcev/sodelavcev, se naj vodstvu postavi rok za izboljšanje stanja na področju.

Izvajalci zdravstvenih storitev so v skladu z določbami ZPacP dolžni poročati o čakalnih dobah in številu čakajočih pacientov za posamezno zdravstveno storitev NIJZ, pri čemer se poročanje izvaja avtomatsko iz informacijskih sistemov vsaj enkrat na dan.

Glede na 15.b člena ZPacP izvajalec zdravstvene dejavnosti redno spremlja in analizira podatke o čakalnih dobah, išče vzroke zanje in preverja spremembe čakalnega seznama z uporabo sledljivosti, o vsem tem poroča organu upravljanja, ministrstvu, pristojnemu za zdravje, in nosilcu obveznega zdravstvenega zavarovanja ter izvaja ukrepe za njihovo zmanjšanje oziroma odpravo. Izvajalec zdravstvene dejavnosti termine načrtuje v skladu z analizami čakalnih dob v okviru posamezne stopnje nujnosti ter deležem prvih in kontrolnih pregledov. Vsebino in način poročanja podrobneje določi minister za zdravje. Člani sveta JZZ (upoštevajoč zgoraj navedeno) redno spremljajo podatke o čakalnih dobah in nalagajo vodstvu zavoda pripravo aktivnosti za obvladovanje čakalnih dob.

JZZ mora članom sveta pojasniti:

* vzroke za preseganje z ZZZS dogovorjenih čakalnih dob in za preseganje najdaljših dopustnih čakalnih dob za posamezno zdravstveno storitev,
* ugotovljene nepravilnosti, pomanjkljivosti na ravni zavoda, ki so lahko razlog za preseganje dopustnih čakalnih dob,
* sprejete aktivnosti in ukrepi za skrajševanje čakalnih dob in zmanjševanje števila čakajočih in
* način spremljanja čakalnih dob tako z vidika izvajanja triaž napotnih listin (ali so sploh uvedene, kdo jih izvaja, kakšne so ugotovitve in kakšne ukrepe pripravljajo) kot z vidika sodelovanja z zdravniki na primarni ravni zdravstvene dejavnosti, ki napotujejo: ali se organizira izobraževanja oziroma strokovna srečanja za vrste zdravstvenih storitev in za zdravnike, pri katerih se izkazuje visok delež spremenjenih stopenj nujnosti ali neustreznih napotitev,
* število čakalnih seznamov in število pacientov oziroma delež zmanjšanja števila čakajočih na čakalnih seznamih, kjer je zavod izvedel črtanje pacientov, katerih zdravstveno stanje ne omogoča izvedbe zdravstvene storitve ali ki izvedbe zdravstvene storitve še ne želijo (jo zavrnejo), na podlagi možnosti za črtanje s čakalnega seznama, ki jo podaja Zakon o pacientovih pravicah v 15.c členu.

13. člen Pravilnika o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov ter najdaljših dopustnih čakalnih dobah tako zahteva, da **izvajalci poročila o stanju glede čakalnih dob po posameznih stopnjah nujnosti pripravijo dvakrat letno** (15. julija za obdobje od 1. januarja do 30. junija in 15. januarja za obdobje od 1. julija do 31. decembra), vsebujejo pa:

* podatke o najkrajši in najdaljši čakalni dobi za skupine zdravstvenih storitev v posamezni enoti oziroma za posamezno zdravstveno storitev,
* podatke o številu pacientov, ki so uvrščeni na čakalni seznam, na zadnji dan v mesecu,
* analizo utemeljenosti napotitev in pravilnosti določitve stopenj nujnosti,
* analizo vzrokov za čakalne dobe, zlasti tistih, ki so na strani izvajalca,
* ukrepe za skrajševanje oziroma odpravo čakalnih dob na strani izvajalca,
* usmeritve glede načrtovanja terminov oziroma okvirnih terminov, vključno glede deleža prvih in kontrolnih pregledov.

Navedeno pomeni, da mora izvajalec zdravstvene dejavnosti pripraviti dve poročili z navedenimi vsebinami, ki jih posreduje Ministrstvu za zdravje in ZZZS.

Predlagamo, da se poročili predhodno obravnavata na svetu JZZ.

## eZdravje

V okviru projekta eZdravje Ministrstva za zdravje je bilo razvitih več informacijskih rešitev. Upravljalec zbirk eZdravja je od 1. decembra 2015 Nacionalni inštitut za javno zdravje. Izvajalce zdravstvenih dejavnosti uporaba informacijskega sistema eZdravje in posredovanje podatkov eZdravja zavezuje [Zakon o zbirkah podatkov s področja zdravstvenega varstva](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO1419) (ZZPPZ), ki v samem zakonu in v prilogi 2 opredeljuje zbirke eZdravja, roki in obseg obvezne uporabe eZdravje pa so določeni v [Pravilniku o pogojih, rokih, načinu vključitve in uporabe eZdravja za obvezne uporabnike](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV12542). Dodatno je k zagotavljanju točnih podatkov o prvih terminih in številu čakajočih ter njihovo poročanje izvajalce zdravstvene dejavnosti zavezala novela ZPacP, ki se je začela uporabljati 21. januarja 2018.

Izvajalci zdravstvene dejavnosti so tako **dolžni:**

* predpisovati recepte v elektronski obliki (zbirajo se v zbirki eRecept),
* predpisovati in sprejemati napotnice v elektronski obliki (zbirajo se v zbirki eNapotnica in eNaročilo),
* zagotavljati točne podatke o prvih prostih terminih/čakalnih dobah za zdravstvene storitve (podatki se avtomatsko zajemajo iz informacijskih sistemov, zato je tu nujno predvsem sprotno in natančno vodenje čakalnih seznamov) – več v podpoglavju Čakalne dobe
* naročati paciente preko portala eNaročanje ob izdaji eNapotnice za zdravstvene storitve, kjer je eNaročanje omogočeno, pri tem izrecno poudarjamo, da je to obveznost izvajalca zdravstvene dejavnosti (predpisi ne določajo, da mora to biti zdravnik, sami predlagamo posebne info točke), če ima izvajalec vsaj pet zdravnikov, ki izdajajo napotne listine,
* na sekundarni in terciarni ravni vzpostaviti enotno točko za telefonsko in osebno naročanje (na terciarnem nivoju vsaj na nivoju kliničnega oddelka, kliničnega inštituta ali klinike) – to pomeni, da na tej točki dejansko lahko pacient predloži vse podatke za naročilo (ni pa nujno, da že v okviru telefonskega pogovora ali obiska tudi že dobi termin);
* avtomatsko posredovati avtorizirane ambulantne izvide in odpustna pisma v Centralni register podatkov o pacientih, to mora biti izvedeno avtomatsko brez potrebe po posebnem ukazu za prenos in takoj ob avtorizaciji izvida (ki posledično mora biti urejena tudi v okviru informacijskega sistema) – to pomeni, da se v Centralni register podatkov o pacientih takoj po avtorizaciji (potrditvi ali podpisu) posredujejo vsi izvidi, ki jih sicer dobi pacient,
* avtomatsko posredovati podatke iz povzetka podatkov o pacientih v Centralni register podatkov o pacientih (kronične bolezni, anamneza, cepljenja...),
* v službah nujne medicinske pomoči uporabljati avtomatsko izmenjavo podatkov z Generalno policijsko upravo v primeru poškodb, ki so posledica prometne nesreče ali kaznivega dejanja,
* v službah nujne medicinske pomoči uporabljati aplikacijo za izvajanje manchestrskega triažnega algoritma eTriažo.

Izvajalci zdravstvene dejavnosti v splošnih bolnišnicah imajo v primeru odsotnosti nevrologa možnost za paciente s sumom možganske kapi uporabljati aplikacijo in sistem za konzultacijo Telekap.

Za določitev ustreznih pravic uporabnikov morajo izvajalci poskrbeti za točno stanje podatkov o zaposlenih administratorjih (osebe, ki razporejajo v čakalne sezname in sprejemajo napotnice), o specializantih in o nadomestnih zdravnikih. Ob zaposlitvi ali prenehanju zaposlitve morajo zdravnike in medicinske sestre sproti in ažurno preko spletne strani za ažuriranja podatkov o zaposlitvi vpisati v Bazo podatkov o izvajalcih Nacionalnega inštituta za javno zdravje. Po vpisu se dodelijo avtomatske pravice predpisovanja receptov in napotnic ter ustrezna pooblastila za vpogled dokumentov v Centralni register podatkov o pacientih. V ta namen morajo imeti imenovano osebo, ki je za določanje in spreminjanje teh pravic v Evidenci uporabnikov eZdravja pooblaščena in jih izvaja.

Priporočamo, da JZZ svet zavoda redno obvešča o deležu predpisanih receptov in napotnic v elektronski obliki (na nacionalni ravni oboje čez 92 %), o deležu ambulantnih pisem in izvidov, poslanih v Centralni register podatkov o pacientih (pričakovani delež je 100 %) in o vsebini in obsegu podatkov, ki jih izvajalec avtomatsko posreduje v povzetek podatkov o pacientih. Svet JZZ naj se seznani z navodili za paciente, ki pojasnjujejo, kje pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti za paciente izvajajo eNaročanje za eNapotnice, izdane pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti. Ravno tako naj pri izvajalcih sekundarne in terciarne ravni zahtevajo poročilo o vzpostavitvi in delovanju enotne kontaktne točke za telefonsko in osebno naročanje.

## Kakovost in varnost sistema zdravstvenega varstva v Sloveniji

V letu 2023 je bila sprejeta nova Nacionalna strategija kakovosti in varnosti v zdravstvu za obdobje 2023-2031 (v nadaljenjem besedilu: Nacionalna strategija). Pri oblikovanju strategije so bili upoštevani dokumenti in usmeritve Svetovne zdravstvene organizacije, EU in OECD, znanstveni in strokovni dokazi, dosedanja Nacionalna strategija kakovosti in varnosti v zdravstvu 2010–2015, Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016–2025 »Skupaj za družbo zdravja« ter izsledki analize trenutnega stanja na področju kakovosti in varnosti v Sloveniji.

Nacionalna strategija se osredotoča na pacienta in njegovo opolnomočenost z izboljševanjem zdravstvene pismenosti, kar je močan vzvod za razvoj trdnega in trajnostnega sistema kakovosti in varnosti na ravni države, plačnikov, izvajalcev, izobraževalcev, raziskovalcev ter celotne družbe. Zdravstveni sistem se mora kakovostno odzivati na potrebe pacientov in državljanov pri zagotavljanju zdravja kot enega najpomembnejših gradnikov razvoja.

Pri oblikovanju strategije so bili med drugim upoštevani dokumenti in usmeritve Svetovne zdravstvene organizacije (SZO), Evropske Unije in Organizacije za gospodarsko sodelovanje in razvoj ter znanstveni in strokovni dokazi. Temeljno izhodišče strategije je zagotavljanje učinkovitega razvoja sistematičnega upravljanja, vodenja in  izboljševanja kakovosti ter varnosti zdravstvenih storitev v slovenskem zdravstvu, na temeljih z dokazi podprte znanosti.

Nacionalna strategija upošteva 4 globalne cilje zdravstva: izide za posameznika in populacijo, stroške na posameznika in populacijo, izkušnje pacientov in zadovoljstvo zaposlenih. Ti so povezani z načeli kakovosti:

* osredotočenost na pacienta – zagotavljanje spoštljive zdravstvene obravnave, ki upošteva posameznikove potrebe, izbire in vrednote;
* varnost – izvajanje zdravstvene dejavnosti brez tveganja za nastanek škode za pacienta ali s čim manjšim tveganjem;
* uspešnost – zagotavljanje zdravstvene obravnave, podprte z dokazi, osebam, ki jo potrebujejo;
* učinkovitost – zagotavljanje gospodarnosti oziroma preprečevanje razsipnosti pri opremi, materialu, času, ljudeh in stroških;
* pravočasnost – zmanjševanje čakanja z izogibanjem zamudam za paciente in osebje;
* enakopravnost – nediskriminatorna obravnava pacienta.

Temeljne opredelitve dolžnosti in odgovornosti za implementacijo strategije so dodeljene posameznim deležnikom zdravstvenega varstva.

Nacionalna strategija povezuje zdravstvene in nezdravstvene politike, opredeljuje prednostne naloge in poudarja pomen na kakovost in varnost usmerjenih struktur, procesov in izidov na področju zdravja. Usmerjena je v zdravstveni sistem, zdravstvene organizacije, zdravstvene strokovnjake, zaposlene v zdravstvu, paciente in skupnost. Kakovost in varnost zdravstvene obravnave se izraža predvsem na ravni »neposredno ob pacientu«, v mikrosistemu.

Temelj presoje kakovosti obravnave (in posledično varnosti) so vnaprej opredeljeni standardi kakovosti in varnosti, ki določajo, kaj natančno je potrebno storiti, da dosežemo pričakovano kakovost zdravstvene obravnave. Varna in visoko kakovostna zdravstvena obravnava vsakega pacienta mora biti prioriteta vsakega izvajalca zdravstvenih storitev, ne glede na položaj ali poklicno skupino. Zaposleni v zdravstvu morajo pri vsakodnevnem delu prepoznavati možnosti za izboljševanje kakovosti in varnosti pacientov v zdravstveni obravnavi, pri tem pa tudi aktivno sodelovati z namenom zagotavljanja ravni zdravstvene obravnave, na kateri ne bo prihajalo do nepotrebnih smrti ali škode za zdravje zaradi napak, izidi zdravstvene obravnave pa bodo skladni s standardi ali najboljšimi praksami.

Pri tem je ključno poznavanje pomena uporabe standardov zdravstvene obravnave, razvoj in uporaba kliničnih poti, obvladovanje upravljanja s tveganji za varnost ter obvladovanje odklonov oziroma škodljivih dogodkov v zdravstveni obravnavi z vzpostavljeno kulturo varnosti. S prenovo sistema sporočanja in učenja iz opozorilnih nevarnih in drugih škodljivih dogodkov se vzpostavljajo nekatere novosti.

Ministrstvo za zdravje z namenom **ugotavljanja, preprečevanja in odpravljanja morebitnih strokovnih napak ali sistemskih pomanjkljivosti ter spremljanja sodnih postopkov, ki so pričeti zaradi smrti ali hude telesne poškodbe, ki jo pacient utrpi med zdravstveno obravnavo,** na podlagi sedmega odstavka 48. člena ZPacP od izvajalca zdravstvene dejavnosti oziroma drugih sodelujočih v sodnem postopku pridobi podatke in vodi evidenco, ki vsebuje naslednje podatke: naziv izvajalca zdravstvene dejavnosti, zoper katerega je pričet postopek, osebno ime vlagatelja, ki je pričel postopek, datum začetka postopka, razlog za uvedbo postopka (pravna podlaga) in očitane kršitve, vključno s tožbo oziroma kazensko ovadbo, evidenčno številko postopka in datum in način rešitve postopka ter sodno odločbo.

Nepogrešljivo orodje za nenehno izboljšanje kakovosti so **kazalniki kakovosti**. Kazalniki kakovosti so oblikovani z namenom vrednotenja delovanja sistema zdravstvenega varstva in zdravstvene obravnave pacientov. Merjenje rezultatov je nujno za vrednotenje, saj omogoča prepoznavanje dobrih praks in priložnosti za izboljšave. Z meritvami lahko spremljamo tudi učinkovitost ukrepov, namenjenih doseganju boljših rezultatov.

Spremljanje kazalnikov kakovosti zdravstva v RS je tako razdeljeno v dve kategoriji: nabor kazalnikov, ki ga je določilo Ministrstvo za zdravje kot obvezne in nabor kazalnikov, ki jih vsaka organizacija določi na podlagi lastne ocene in presoje. Obvezni kazalniki kakovosti so opredeljeni v okviru uredbe, ki ureja programe storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za posamezno pogodbeno leto. Tako so izvajalci skladno s 134. členom [Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje in obsegu sredstev za leto 2024](https://www.uradni-list.si/_pdf/2024/Ur/u2024014.pdf) (Uradni list RS, št. 14/24 in 30/24) dolžni spremljati kazalnike kakovosti, ki so določeni v Prilogi 9, ki je sestavni del te uredbe. Na področju kazalnikov kakovosti je naslednji korak zagotovitev ustrezne zanesljivosti podatkov in izboljšati povednost le-teh.

Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2024 nadalje v 134. členu nalaga izvajalcem obveznost, da:

* vpeljejo in vzdržujejo sistem vodenja kakovosti na podlagi mednarodno priznanih zdravstvenih standardov, ki vsebujejo ključne elemente zahtev za kakovostno in varno izvajanje dejavnosti v zdravstvenih organizacijah, na podlagi uresničevanja temeljnih načel kakovosti: učinkovitost in uspešnost, osredotočenost na pacienta, pravočasnost, varnost, enakopravnost in integriranost,
* med svojimi zaposlenimi določijo osebo – skrbnika sistema kakovosti (zdravstvenega delavca ali sodelavca z izkušnjami iz zdravstvenih procesov), ki skrbi za izvedbo in delovanje sistema vodenja kakovosti,
* določijo osebo – pooblaščenca za varnost, ki je zadolžen za obvladovanje varnostnih tveganj, spremljanje in sporočanje varnostnih odklonov na ministrstvo ter razvoj kulture varnosti pri izvajalcih,
* poročajo ministrstvu o opravljenih storitvah, vključno s poročanjem kazalnikov kakovosti, prek vzpostavljenega spletnega portala, v skladu z navodili ministra, pristojnega za zdravje.

Izvajalci so v skladu s 134. členom navedene uredbe dolžni tudi objaviti in ob spremembi ažurirati klinične poti na svojih spletnih straneh.

Za zagotovitev strokovnosti, kakovosti in varnosti dela v zdravstvu se nadalje organizirajo in izvajajo zlasti notranji nadzori, strokovni nadzori s svetovanjem in sistemski nadzori, glede katerih ZZDej posebej poudarja možnost nadzora tudi nad kakovostjo in varnostjo. Poleg navedenih oblik nadzora pa se z namenom večje kakovosti in varnosti izvajajo tudi različni drugi postopki, ki pa se izvajajo v odnosu do delodajalca oziroma stanovske organizacije (npr. disciplinski postopek).

Omeniti velja še, da je bil v preteklih letih izveden tudi projekt za izdelavo orodij in vzpostavitev mehanizmov za spremljanje izkušenj pacientov (PREMs), ki ga NIJZ že od leta 2019 uspešno izvaja v slovenskih bolnišnicah in specialističnih ambulantah (<https://nijz.si/podatki/prems-odrasli-18/>), v 2023/24 pa so bili PREMsi razširjeni tudi na pediatrijo (<https://nijz.si/podatki/podatkovne-zbirke-in-raziskave/kdaj-kje-in-kako-poteka-pediatricna-raziskava-prems-2023-2024/>). S pomočjo pacientov pa ne merimo le izkušenj z zdravstveno obravnavo ampak tudi izide zdravljenja: takoimenovani PROMs meri samooceno pacientov po določenih posegih. V letu 2024 se redno spremljajo trije PROMsi, ki so opredeljeni v Prilogi 9 [[Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje in obsegu sredstev za leto 2024](https://www.uradni-list.si/_pdf/2024/Ur/u2024014.pdf)](https://www.uradni-list.si/_pdf/2024/Ur/u2024014.pdf) (Uradni list RS, št. 14/24 in 30/24):

* kazalnik 9. Z zdravjem povezana kakovost življenja bolnika (EQ-5D-5L),
* kazalnik 10. Oxford Hip Score,
* kazalnik 11. Oxford Knee Score.

Te tri kazalnike zbira kazalnike zbira Register endoprotetike Slovenije (RES), navodila za poročanje pa so opredeljena v Metodoloških navodilih za kazalnike kakovosti iz Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivosti, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu storitev za leto 2024 (<https://www.gov.si/assets/ministrstva/MZ/DOKUMENTI/1-TEME/Kakovost-varnost-in-dostopnost-zdravstvenega-varstva/kakovost-zdravstvenega-varstva/kazalniki-kakovosti/Metodoloska-navodila-za-kazalnike-kakovosti-v-zdravstvu-2024.pdf> ).

Bistvo vodenja kakovosti je sistematično izboljševanje kompetenc izvajalcev, organiziranost procesa zdravstvene obravnave, delovnega okolja in vodenja. Kaže se v dvigu uspešnosti zdravljenja, povečani dostopnosti zdravljenja, boljših delovnih pogojih, predvsem pa v večji varnosti. Izboljšave temeljijo na prilagajanju spreminjajočim se razmeram, odpravljanju vzrokov za vrzeli med sedanjo prakso in standardi ter razširjanju najboljših prepoznanih praks. Zagotavljanje in izboljševanje kakovosti v zdravstvu temelji na vključevanju multidisciplinarnih znanj, spodbujanju timskega dela, povezovanju in sodelovanju zdravstvenih delavcev in sodelavcev s pacienti in njihovimi težavami. S tem dosežemo strokovno preverljivo in učinkovito obravnavo ob dokazljivih izhodih in izidih zdravljenja

Priporočamo, da se svet JZZ redno seznanja z aktivnostmi na področju kakovosti, varnosti, spremljanja in obravnavanja kazalnikov kakovosti, spremljanja zadovoljstva/izkušenj pacientov, spremljanja izidov zdravljenja in zadovoljstva zaposlenih (organizacijska klima). Ker so fluktuacije kadra v zdravstvu vse večji izziv, je potrebno ob vsakem odhodu kadra iz ustanove izvajati izhodne intervjuje, ki pomagajo analizirati vzroke fluktuacij in omogočajo pravočasno ukrepanje vodstva. SZ mora biti na pol leta seznanjen rezultatih izhodnih intervjujev in o korektivnem ukrepanju vodstva.

# POSLOVANJE JAVNIH ZAVODOV

Temeljni zakon za uresničevanje ciljev uspešnega upravljanja javnih financ je [ZJF](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO1227)  ter vsako leto sprejet zakon, ki ureja o izvrševanje proračuna RS. Pravne podlage za financiranje, vodenje poslovnih knjig ter pripravo letnih poročil so opredeljene v [ZZ](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO10) in [ZR](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO1597) ter drugih področnih predpisih, ki bolj ali manj podrobno obravnavajo vire financiranja, uporabo presežka prihodka nad odhodki ter kritje oziroma obravnavo presežka odhodkov nad prihodki.

## Učinkovito delovanje organov upravljanja v JZZ

### Zakon o javnih financah

ZJF določa pravila, ki se uporabljajo za ZZZS in ZPIZ, oba v obveznem delu zavarovanja, za javne sklade, javne zavode in agencije za sestavo in predložitev finančnih načrtov, upravljanje z denarnimi sredstvi, zadolževanje, dajanje poroštev, računovodstvo, predložitve letnih poročil in notranji nadzor javnih financ ter proračunsko inšpiciranje.

ZJF nedvoumno določa potrebo po razmejevanju pristojnosti med odredbodajalci[[9]](#footnote-10), računovodji in notranjimi nadzorniki[[10]](#footnote-11). Napotuje na vodenje poslovnih knjig in izdelavo letnih poročil ter na ZR. Pooblašča ministra za finance, da predpiše računovodske postopke, kontni načrt, vodenje knjig in izdelavo letnih poročil, zahteva določitev pooblaščenih računovodij, ponavlja določila o izdelavi in predložitvi letnih poročil, poročanje o doseženih ciljih in rezultatih pristojnemu ministrstvu ter ureja osnove notranjega nadzora.

ZJF opredeljujevsebino členov glede na:

* **neposredne uporabnike** državnega oziroma občinskih proračunov, kot organe in organizacije države in občin ter občinske uprave, ki se financirajo neposredno iz proračunov;
* **posredne uporabnike** državnega oziroma občinskih proračunov. Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov določa, da so posredni uporabniki državnega ali občinskega proračuna pravne osebe:
  + ki so organizirane v pravno organizacijski obliki **javni zavod,** javna agencija ali javni sklad,
  + katerih ustanovitelj in lastnik je država oziroma občine,
  + ki izvajajo javno službo, dejavnost v javnem interesu ali druge naloge, s katerimi izvajajo javne funkcije in
  + ki sredstva za financiranje pridobivajo iz državnega ali občinskih proračunov, ZZZS ali ZPIZ in drugih virov.

Kot posredni uporabniki se obravnavajo tudiZZZS in ZPIZ, javni zavodi, javne agencije ter javni skladi, katerih ustanovitelji so neposredni uporabniki.

Pristojna ministrstva **zagotavljajo izvajanje javnih služb in dejavnosti** v javnem interesu, če poseben zakon ne določa drugače, tako, **da izvajajo naslednje naloge v skladu z** 71. členom ZJF:

1. usklajevanje programov dela in finančnih načrtov javnih zavodov, javnih podjetij, skladov in agencij ter financiranje dejavnosti teh pravnih oseb po potrjenih programih;
2. nadzor nad poslovanjem pravnih oseb;
3. nadzor nad izvajanjem odobrenih programov pravnih oseb;
4. nadzor nad zadolževanjem pravnih oseb in
5. uveljavljanje različnih pravic lastnika kapitalskih naložb (npr. sodelovanje na skupščinah in v nadzornih svetih).

Na področju upravljanja javnih zavodov ima **država trojno vlogo,** in sicernastopa kot **regulator, kot ustanovitelj** in kot **financer javnih zavodov.** Po teh vlogah država in občine opravljajo svojo upravljavsko vlogo, ki se odraža v oblikovanju administrativnega okolja in lastniškem upravljanju javnega zavoda.

Oblikovanje administrativnega okolja zajema oblikovanje javne politike in njenih ciljev, opredelitev nacionalnih programov in nadzor nad uresničevanjem teh programov. Lastniško upravljanje javnega zavoda se kaže v odnosu ustanovitelja do ustanovitvene vloge, določanja poslovne strategije posameznega zavoda, imenovanja direktorjev in organov upravljanja ter nadzorni vlogi lastnika.Oblike lastniškega upravljanja javnega zavoda, ki jih predvideva Zakon o zavodih, so neposredne in posredne.

Naloge, ki se nanašajo na **neposredno izvajanje nadzora ustanovitelja**, se odražajo z **dajanjem soglasij ustanovitelja**:

* k statutu JZZ,
* k spremembi ali razširitvi dejavnosti JZZ,
* ustanovitvi drugega zavoda ali podjetja,
* ukinjanju ali statusnemu preoblikovanju JZZ in
* imenovanju direktorja JZZ,
* k letnim poročilom JZZ,
* finančnim načrtom in programom dela JZZ, vključno s kadrovskim načrtom.

**Ustanovitelj** vpliva z dajanjem soglasja tudi na oblikovanje odločitve in s tem prevzema odgovornost za posledice delovanja javnega zavoda. Skladno z vsakoletnim zakonom, ki ureja izvrševanje proračunov RS poda Ministrstvo za zdravje soglasje k finančnim načrtom in letnim poročilom JZZ, katerih ustanovitelj je RS.

**Posredno upravljanje zavoda** se odraža v posrednem vplivu ustanovitelja na delovanje zavoda prek direktorja zavoda, ki ga imenuje ter preko predstavnikov ustanovitelja v svetu zavoda. Posredno upravljanje se odraža predvsem v naslednjih pristojnostih sveta zavoda:

* sprejemanje finančnega načrta in programa dela,
* sprejemanje letnega poročila,
* spremljanje programa dela in razvoja.

### Zakon o računovodstvu

[ZR](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO1597)  ureja vodenje poslovnih knjig in izdelavo letnih poročil za proračun in proračunske uporabnike ter **velja tudi za pravne osebe (pravne osebe javnega prava in pravne osebe zasebnega prava), ki ne vodijo poslovnih knjig na podlagi Zakona o gospodarskih družbah, Zakona o gospodarskih javnih službah in Zakona o društvih** (1. člen ZR).

ZR določa naloge in organizacijo računovodstva, obveznost splošnega akta o računovodstvu, organiziranje računovodske kontrole in nadziranja ter osebnosti amortiziranja osnovnih sredstev.

Vrstni red uporabe računovodskih predpisov določa 4. členPravilnika o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava. Temeljni predpis je Zakon o računovodstvu z izvedbenimi predpisi. Za vse, kar ni posebej določeno z zakonom in podzakonskimi predpisi, pa se uporabljajo slovenski računovodski standardi[[11]](#footnote-12), kar pomeni, da v njih iščemo rešitve pri računovodenju, če v Zakonu o računovodstvu ter izvedbenimi predpisi ne najdemo opredelitve.

Za pravilno in učinkovito delovanje organov upravljanja v javnih zavodih je potrebno upoštevati naslednja določila ZR:

* **poslovne knjige in poročila** morajo zagotavljati ločeno spremljanje poslovanja in prikaz izida poslovanja s sredstvi javnih financ in drugih sredstev za opravljanje javne službe od spremljanja poslovanja s sredstvi, pridobljenimi iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu in morajo zagotavljati možnost ocenjevanja namembnosti, gospodarnosti in učinkovitosti porabe sredstev iz javnih financ (9. člen);
* **prihodki in odhodki uporabnikov enotnega kontnega načrta** se priznavajo **v skladu z računovodskim načelom denarnega toka** (plačane realizacije) (tretji odstavek 15. člena);
* ne glede na določbo tretjega odstavka 15. člena Zakona o računovodstvu lahko minister, pristojen za finance, za uporabnike enotnega kontnega načrta, ki pridobivajo prihodke iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu in drugih neproračunskih virov, določi, da se **prihodki in odhodki priznavajo v skladu z računovodskimi standardi** (četrti odstavek 15. člena);

|  |
| --- |
| **JZZ morajo priznavati prihodke in odhodke po denarnem toku (plačana realizacija) in tudi po obračunskem toku (obračunana realizacija).** |

* **odhodke izkazujejo pravne osebe glede na vrsto dejavnosti**, na katero se nanašajo. Razčlenjujejo jih na odhodke, ki se nanašajo na opravljanje javne službe in odhodke, ki se nanašajo na ustvarjanje prihodkov na trgu (16. člen);
* **pravne osebe izkazujejo prihodke po vrstah in namenih iz naslova opravljanja javne službe, iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu in drugih virov** (17. člen);
* pravne osebe, ki se financirajo iz sredstev javnih financ, **ne smejo vzpostavljati dolgoročnih rezervacij z vnaprejšnjim vračunavanjem stroškov ali odhodkov** oziroma z dolgoročnim razmejevanjem prihodkov v breme sredstev javnih financ (18. člen);
* pravne osebe ugotavljajo v izidu poslovanja **presežek prihodkov nad odhodki (presežek) ter presežek odhodkov nad prihodki (primanjkljaj)**. Presežek se razporeja v skladu z zakonom in odločitvijo ustanovitelja pravne osebe. Primanjkljaj se krije v skladu z zakonom in odločitvijo ustanovitelja pravne osebe (19. člen);
* **odpis opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev, ki so last RS ali samoupravnih lokalnih skupnosti** in jih imajo na podlagi zakonov ali odlokov pravne osebe javnega prava v upravljanju, se praviloma **izkaže kot popravek nabavne vrednosti sredstev in v breme virov teh sredstev.** Ne glede na zgornje navedbe se odpis opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev za uporabnike enotnega kotnega načrta iz četrtega odstavka 15. člena ZR (to so uporabniki enotnega kontnega načrta, ki pridobivajo prihodke iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu in drugih neproračunskih virov) opravi v breme prihodkov kot **strošek amortizacije**. V tem primeru morajo osebe javnega prava sredstva obračunane amortizacije, ki se zagotavljajo iz prihodkov za opravljanje javne službe, izkazati ločeno (44. člen).

Neposredni in posredni uporabniki proračuna so v skladu z določbami ZR zavezani k uporabi [Pravilnika o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV9493). Pravilnik podrobneje določa oziroma predpisuje obvezen kontni načrt. Podatki se izkazujejo na kontih, predpisanih v **enotnem kontnem načrtu**.

Prav tako so osebe javnega prava zavezane k uporabi [Pravilnika o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV5374), ki določa **vrste, priznavanje in izkazovanje prihodkov in odhodkov** ter izkazovanje prejemkov in izdatkov, povezanih s finančnimi naložbami in najemanjem posojil v poslovnih knjigah in računovodskih izkazih. Pravilnik podrobneje določa tudi priznavanje prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov enotnega kontnega načrta, ki pridobivajo prihodke na trgu, ter razporejanje presežka prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov enotnega kontnega načrta, ki pridobivajo prihodke na trgu.

## Sestava in predložitev finančnih načrtov

**Finančni načrt** je akt neposrednega in posrednega uporabnika proračuna, ZZZS in ZPIZ, s katerim so predvideni njegovi prihodki in drugi prejemki ter odhodki in drugi izdatki za eno leto. Načrtovanje je predpogoj za pripravo in sprejem proračunov. Poročanje pa je oblika polaganja računov nadzornim institucijam in javnosti o tem, za kaj in koliko je bilo porabljenih finančnih sredstev, v kolikšni meri so bili doseženi zastavljeni cilji in kako gospodarno so se posamezne izvajalske institucije pri tem obnašale.

Tudi posredni uporabniki morajo svojo dejavnost načrtovati in o njej poročati svojemu ustanovitelju, nadzornim institucijam in javnosti oziroma uporabnikom. Zato je v skladu s pristojnostjo sveta zavoda, ki je določena z ZZ ter opredeljena tudi v statutih zavodov, potrebno, da član sveta JZZ pozna vsebino in namen sprejemanja letnih planskih dokumentov ter letnih poročil o poslovanju.

### Izhodišča za pripravo finančnih načrtov

V skladu z določili 17. člena ZJF minister, pristojen za finance, obvesti občine, ZZZS, ZPIZ, javne sklade in agencije o temeljnih ekonomskih izhodiščih za pripravo državnega proračuna, pristojna ministrstva pa javne zavode, katerih ustanovitelj je država, oziroma se financirajo iz državnega proračuna. Organ občinske uprave, pristojen za finance, obvesti javne sklade in agencije o temeljnih predpostavkah za pripravo občinskega proračuna, pristojni občinski organi pa javne zavode, katerih ustanovitelj je občina.

Posredni uporabniki državnega proračuna, ZZZS in ZPIZ, morajo pripraviti predloge finančnih načrtov ob pripravi in na podlagi izhodišč, ki veljajo za državni proračun.

**Pripravo finančnih načrtov uporabnikov proračuna podrobneje določa vsakoletni zakon, ki ureja izvrševanje proračunov RS.** ZIPRS2425 v drugem odstavku 58. člena določa, da mora predstojnik neposrednega uporabnika proračuna države ali občine posrednim uporabnikom proračuna iz svoje pristojnosti posredovati izhodišča za pripravo finančnih načrtov posrednih uporabnikov v 15 dneh po objavi tega zakona v Uradnem listu RS. Izhodišča za pripravo finančnih načrtov posrednih uporabnikov, ki se pretežno financirajo iz proračuna države, morajo biti usklajena s pretežnim financerjem posrednega uporabnika in z ministrstvom. Določeno je, da mora predstojnik posrednega uporabnika proračuna svoj finančni načrt oziroma spremembe finančnega načrta pripraviti skladno s podanimi izhodišči.

### Sestava finančnih načrtov

**Posredni uporabniki proračuna**, ZZZS in ZPIZ, oba v obveznem delu zavarovanja, morajo v skladu z ZJF sestaviti **finančne načrte** tako, da vsebujejo **splošni del in posebni del**, ki vsebuje načrt prejemkov in izdatkov za prihodnje leto ter drugo, kar predpiše minister, pristojen za finance (10. člen ZJF). **Splošni del** finančnega načrta je sestavljen kot proračuni, in vsebuje:

* izkaz prihodkov in odhodkov,
* izkaz računa finančnih terjatev in naložb,
* izkaz računa financiranja.

[Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnih in občinskih proračunov](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=NAVO471) (v nadaljnjem besedilu tega podpoglavja: Navodilo) pa določa, da morajo posredni uporabniki proračuna pripraviti svoj finančni načrt, upoštevaje izkaze, ki jih predložijo ob pripravi letnih poročil.

**Posebni del** finančnega načrta je po ZJF sicer obvezna sestavina finančnega načrta, vendar je minister za finance v Navodilu predvidel posebni del finančnega načrta za posredne proračunske uporabnike le, "če je glede na obseg in naravo dejavnosti posrednega uporabnika potrebno". V praksi to pomeni, da se posebni del finančnega načrta uporablja le takrat, kadar to predpiše pristojno resorno ministrstvo, za JZZ je to Ministrstvo za zdravje.

Finančni načrt posrednega uporabnika proračuna mora glede na 6. člen Navodil zajemati vse predvidene prejemke in izdatke posrednega uporabnika, ki bodo plačani v korist in izplačani v breme posrednega uporabnika v prihodnjem koledarskem letu (načelo denarnega toka). V finančnem načrtu posrednega uporabnika proračuna morajo biti ločeno prikazani vsi prihodki in izdatki, ki jih posredni uporabnik pridobi in izplača iz naslova opravljanja javne službe in iz naslova prodaje blaga ali storitev na trgu (tržna dejavnost).

V zvezi s to določbo je potrebno upoštevati tudi določbe [Uredbe o dokumentih razvojnega načrtovanja in postopkih za pripravo predloga državnega proračuna](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=URED5312), ki določa, da predlog finančnega načrta vsebuje naslednje **obvezne sestavine**:

* povzetek ciljev iz dokumentov razvojnega načrtovanja in programov ter podprogramov znotraj posamezne politike;
* prikaz ciljev ukrepov in projektov v okviru načrta razvojnih programov;
* zakonske in druge podlage, na katerih temeljijo predvidene strategije, politike, programi, podprogrami;
* fizične, finančne in opisne kazalnike, s katerimi se merijo zastavljeni cilji;
* izhodišča in kazalnike, na katerih temeljijo izračuni in ocene potrebnih sredstev;
* druga pojasnila, ki omogočajo razumevanje predlaganih ciljev.

Vsakoletna temeljita analiza poslovanja omogoča ustvariti podlage za pripravo pravega finančnega načrta, ki bo omogočal sprotno spremljanje in uravnavanje poslovanja. Širok nabor ciljev nam daje dober občutek za začetek oziroma nadaljevanje dela, realna situacija pa zahteva določitev merljivih ciljev.

Letni planski dokument posrednega proračunskega uporabnika je sestavljen iz dveh delov:

* Program dela določa vsebino in obseg dejavnosti (programi, projekti, naloge, aktivnosti);
* Finančni načrt določa finančni okvir za izvedbo programa dela.

Vsebina **programa dela**, ki je obvezen planski dokument vseh posrednih proračunskih uporabnikov, v predpisih ni predpisana oziroma določena, saj se predpostavlja, da se za program dela smiselno uporabljajo predpisi, ki opredeljujejo obrazložitve finančnega načrta neposrednega proračunskega uporabnika in so zapisani v Zakonu o javnih financah. V program dela se vključujejo nove tehnologije, informacijske in podatkovne tehnologije in sodelovanje pri državnih ali EU projektih, konkretno pri Načrtu za okrevanje in odpornost. **Finančni načrt posrednega proračunskega uporabnika mora biti usklajen z njegovim programom dela** (7. člen Navodil).

|  |
| --- |
| V skladu s 7. členom Navodil Ministrstvo za zdravje vsem JZZ letno predloži podrobnejša navodila za pripravo programov dela in finančnih načrtov s pripadajočimi obrazci.S sistematičnim pristopom je omogočena enostavnejša uporaba pridobljenih podatkov pri nadaljnjih analizah, ki so podlaga za spremljanje izvajanja zdravstvenih programov in poslovanja. |

### Sprejem finančnega načrta

Finančne načrte posrednih uporabnikov državnega proračuna sprejme pristojni organ po postopku, določenem v posebnem zakonu ali drugem predpisu ali v aktu o ustanovitvi posrednega uporabnika. ZJF v 26. členu določa, v kolikor se posredni uporabnik v pretežnem delu financira iz proračunskih sredstev, se njegov finančni načrt sprejme v 60 dneh po sprejetju državnega proračuna. ZJF ne opredeljuje pojma "pretežni del", vendar je mogoče sklepati, da se to navezuje na posredne uporabnike, ki se v več kot 50 % obsegu sredstev financirajo iz državnega proračuna.

Natančneje sprejem finančnega načrta določa Zakon o izvrševanju proračunov RS. V skladu s šestim odstavkom 58. člena ZIPRS2425 morajo posredni uporabniki državnega proračuna posredovati sprejete finančne načrte najkasneje v 45 dneh po prejemu izhodišč. **Posredni uporabniki, ki se financirajo iz ZZZS, morajo posredovati sprejete finančne načrte in programe dela v soglasje pristojnemu ministrstvu,** če je ustanovitelj posrednega uporabnika država, oziromaobčinski upravi, če je ustanovitelj občina, **najkasneje v 45 dneh po prejemu izhodišč** (sedmi odstavek 63. člena). Posredni uporabniki proračuna morajo ob sprejetju programa dela in finančnega načrta sprejeti tudi **kadrovski načrt** (drugi odstavek 65. člena).

Ministrstvo za zdravje JZZ posreduje izhodišča za pripravo finančnih načrtov za posamezno leto, pri čemer je rok za posredovanje dokumenta v soglasje ministrstvu vezan na prejem končnih izhodišč.

Izhodišča in delovna gradiva za pripravo programa dela in finančnega načrta (dokument s pripadajočimi obrazci) za leto 2024 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 2024 (gradiva za pripravo); <https://www.gov.si/teme/izvajanje-zdravstvene-dejavnosti>.

Pomembna je tudi vsebina enajstega odstavka 58. člena ZIPRS2425, ki določa, da ne glede na določbe zakonov, predpisov in splošnih aktov, sprejme finančni načrt posrednega uporabnika proračuna vlada oziroma župan, če ga organ, pristojen za sprejem finančnega načrta ni sprejel, ker je bil le-ta pripravljen v skladu z izhodišči vlade oziroma župana.

Do sprejema finančnega načrta in programa dela posrednih uporabnikov proračuna, se financiranje nalog in drugih, s predpisom določenih namenov, začasno nadaljuje na način, kot ga za neposredne uporabnike določa 32. člen ZJF, torej, da se smejo v obdobju začasnega financiranja uporabiti sredstva do višine, sorazmerne s porabljenimi sredstvi v enakem obdobju v proračunu za preteklo leto.

### Priprava rebalansa finančnega načrta

Računsko sodišče RS ugotavlja, da zakonodaja eksplicitno ne določa, katere so okoliščine, ki zahtevajo **izdelavo predloga rebalansa** in njegovo predložitev ustreznim organom v sprejem, ampak rebalans le na splošno opredeljuje **kot ukrep v primeru neuravnoteženega proračuna tekom proračunskega leta**. Enako določba je tudi v Uredbi o dokumentih razvojnega načrtovanja in postopkih za pripravo predloga državnega proračuna, ki se v skladu z drugim odstavkom 1. člena smiselno uporablja tudi za pripravo predlogov finančnih načrtov posrednih uporabnikov proračuna. V primeru nenačrtovanih prejemkov in izdatkov v proračun, ZJF v 41. členu ponuja tudi dodatno rešitev s tem, da daje pooblastilo za vključevanje novih obveznosti (v okviru teh večjih prejemkov) v proračun, tudi brez rebalansa proračuna. Kljub temu posredni uporabniki proračuna navadno predlog rebalansa finančnega načrta pripravijo in predložijo v potrditev ustreznim organom tako v primeru bistvenih odstopanj od makroekonomskih izhodišč, ki so bila upoštevana pri pripravi finančnega načrta, kot tudi iz drugih razlogov, ki pomembneje vplivajo na višino posameznih elementov načrta. Kdaj je vpliv pomemben je potrebno presoditi v posameznem primeru, vsekakor pa je pri tem nujno upoštevati tudi zahteve drugih predpisov, ki urejajo poslovanje posrednih uporabnikov proračunskih sredstev.

JZZ, katerih ustanovitelj je RS, rebalans finančnega načrta in programa dela (ki zajema enake vsebine kot prvotni finančni načrt in program dela in ne obsega le sprememb) po sprejemu na svetu zavoda JZZ, le-tega posredujejo v soglasje Ministrstvu za zdravje.

## Predložitev in sestava letnih poročil

Osnovi namen letnega poročila je v predstavitvi informacij o aktivnostih JZZ v poslovnem letu različnim interesnim skupinam (svetu zavoda, ustanovitelju, zaposlenim ipd.).

Za vodenje poslovnih knjig in izdelavo letnih poročil za državni in občinske proračune, neposredne in posredne uporabnike proračuna, ZZZS in ZPIZ se uporabljajo določbe ZR, razen če ZJF ne določa drugače. Minister za finance, predpiše računovodske postopke, kontni načrt, vodenje knjig in izdelavo poročil za državni in občinski proračun, neposredne in posredne uporabnike proračuna, ZZZS, ZPIZ v skladu s slovenskimi računovodskimi standardi in Zakonom o računovodstvu (89. člen ZJF).

Sestava letnih poročil je podrobneje določena z [Navodilom o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=NAVO507) (v nadaljnjem besedilu tega podpoglavja: Navodila), ki v prvem členu ureja:

* strukturo, vsebino in postopek priprave zaključnega računa državnega in občinskega proračuna;
* postopek priprave letnega poročila neposrednega uporabnika državnega in občinskega proračuna in
* metodologijo in postopek priprave poročila o doseženih ciljih in rezultatih posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov, ki so določeni s posebnim predpisom ministra za finance ter ZZZS in ZPIZ.

Glede na 2. člen [Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV4472), ki so uporabniki enotnega kontnega načrta ter 13. člen ZR, je letno poročilo sestavljeno iz dveh zaokroženih celot, in sicer iz **računovodskega poročila** in **poslovnega poročila**.

**Računovodsko poročilo** ima podlago v računovodskih informacijah in poslovnih knjigah in obsega bilanco stanja, izkaz prihodkov in odhodkov ter pojasnila k obema računovodskima izkazoma.

Obvezne priloge k bilanci stanja so:

* pregled stanja in gibanja neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev,
* pregled stanja in gibanja dolgoročnih finančnih naložb in posojil,
* druga pojasnila, določena z zgornjim Pravilnikom.

Obvezne priloge k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov so:

* izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti,
* izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka,
* izkaz računa finančnih terjatev in naložb,
* izkaz računa financiranja.

V prilogi tega gradiva so podrobna vsebinska pojasnila posameznih računovodskih izkazov.

Računovodsko poročilo v skladu s 6. členom zgoraj navedenega Pravilnika pripravi pooblaščeni računovodja oziroma oseba, odgovorna za področje računovodstva.

Ob tem gre opozoriti tudi na mednarodni standard revidiranja (MSR 260), ki se nanaša na zunanje revidiranje oziroma revizije računovodskih izkazov (Poročanje o revizijskih zadevah pristojnim za upravljanje), ki določa, da revizor poroča o revizijskih zadevah upravljalnega pomena pristojnim za upravljanje organizacije. V javnem zavodu se to nanaša na svet zavoda kot organ upravljanja.

**Poslovno poročilo** kaže na probleme in dosežke pri poslovanju v proučevanem obdobju. Vsebuje analizo dogajanja v preteklem letu in ima za podlago računovodske in statistične podatke, podatke o kadrovskih in prostorskih zmogljivosti, obsegu in vrsti opravljenih storitev, številu uporabnikov storitev, doseženih rezultatih. Sestavni del poslovnega poročila je tudi **poročilo o doseženih ciljih in rezultatih**, ki je predpisano v 62. členu ZJF, natančneje pa je njegova vsebina določena v 16. členu Navodil, in sicer glede priprave poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikih proračuna. Pristojna ministrstva lahko v skladu s 16. členom Navodil od posrednih uporabnikov zahtevajo tudi druge vsebine, ki jih morajo pojasniti v poročilu o doseženih ciljih in rezultatih.

Članom sveta JZZ priporočamo, da pri obravnavi gradiva letno poročilo spremljajo posamezne odmike od planov in njihove razloge ter gibanje posameznih kategorij v času. Gradiva morajo vsebovati obrazložitve v primeru odstopanj od planiranih vrednosti.

V skladu z navedenimi podzakonskimi podlagami Ministrstvo za zdravje že od leta 2009 vsem JZZ posreduje dokument, ki vsebuje določene sestavine letnega poročila, s čimer je poenotena priprava Letnega poročila. S tem je omogočena enostavnejša uporaba pridobljenih podatkov za nadaljnje analize. Dokument s pripadajočimi obrazci posredujemo tudi članom sveta JZZ, katerih ustanovitelj je RS. Poročanje o doseženih ciljih in rezultatih je sestavni del Letnega poročila, ki ga JZZ Ministrstvu za zdravje posredujejo do 28. 2. po predhodni obravnavi na seji sveta JZZ.

Gradiva in obrazci z navodili za izpolnjevanje letnih poročil so dosegljivi po vrstah zavodov na spletni strani Ministrstva za zdravje → Teme in projekti → Organiziranost zdravstvenega varstva → Izvajalci zdravstvene dejavnosti → Letna poročila javnih zdravstvenih zavodov 2024 (gradiva za pripravo)

Posredni uporabnik državnega proračuna mora pripraviti letno poročilo za preteklo leto v skladu z 21. členom ZR ter ga v skladu z drugim odstavkom 51. člena ZR in drugim odstavkom 99. člena ZJF predložiti pristojnemu ministrstvu in organizaciji, pooblaščeni za obdelovanje in objavljanje podatkov **najpozneje do 28. februarja tekočega leta**.

Iz predpisov ne izhaja nedvoumno, da morajo sveti zavodov obravnavati in sprejeti letno poročilo še pred oddajo na AJPES oziroma pristojnemu ministru. Mnenje Računskega sodišča RS je, da bi moral svet zavoda do 28. 2. sprejeti letno poročilo, saj lahko na njem temeljijo pomembne odločitve ustanovitelja JZZ.

ZIPRS2425v devetem odstavku 58. člena določa, da morajo ne glede na določbe drugih zakonov in predpisov posredni proračunski uporabniki posredovati **letna poročila o delu v** **soglasje organu**, pristojnemu za izdajo soglasja k njihovem finančnemu načrtu in programu dela. **JZZ, katerih ustanovitelje je RS, torej letna poročila o delu preteklega leta posredujejo v soglasje Ministrstvu za zdravje najkasneje do 28. februarja tekočega leta.**

Neposredni in posredni proračunskiuporabniki ob oddaji letnega poročila skladno s 16. členom Navodil **obvezno izpolnijo tudi izjavo o oceni notranjega nadzora javnih financ**.Notranji nadzor javnih financ ne zajema zgolj področja financ ali računovodenja, ampak celotno poslovanje zavoda. **Izjava** je enotno predpisan dokument, v katerem direktor zavoda predstavi svojo oceno notranjega nadzora, za katerega je odgovoren. Izjava vključuje tudi navedbe pomembnih izboljšav, ki so bile uvedene v letu, za katero se poroča, ter navedbe pomembnih tveganj, ki se še ne obvladujejo v zadostni meri.

### Razporeditev presežka prihodkov nad odhodki

#### Izračun presežkov institucionalnih enot sektorja države na podlagi Zakona o javnih financah

Na podlagi 5. člena ZFisP se morajo presežki, ki jih posamezna institucionalna enota sektorja država (državni proračuni, občinski proračuni, ZPIZ, ZZZS, javni zavodi, javne agencije, javni skladi) ustvari v posameznem letu, zbirati na ločenem računu. Prvič so javne agencije in javni zavodi izračunavali presežek po denarnem toku za leto 2016 in ločeno, tudi presežek za leto 2015, ker je ZFisP pričel veljati v letu 2015. Način izračunavanja presežkov institucionalnih enot sektorja država je bil najprej določen v vsakoletnem zakonu, ki ureja izvrševanje proračunov RS, s februarjem 2018 pa je način izračunavanja presežka določen z Zakonom o spremembah in dopolnitvah Zakona o javnih financah.

Presežek posameznega leta se skladno s 5. točko 9.i člena ZJF zmanjša za neplačane obveznosti, neporabljena namenska sredstva, ki so namenjena za financiranje izdatkov v prihodnjem obdobju in so evidentirana na kontih časovnih razmejitev, in neporabljena sredstva za investicije. Izračunani presežek se evidentira na posebnem podkontu znotraj podskupine kontov 985, predlagan oziroma priporočen podkonto 985800 – presežek po ZFisP.

ZFisP določa možnost porabe presežkov v primeru, da institucionalna enota sektorja država nima dolgov (upoštevajo se dolgovi, ki se evidentirajo v okviru skupine kontov 25 in 96). Presežki, zbrani na ločenem računu oziroma tiste presežke, ki so evidentirani na posebnem podkontu, se lahko uporabi za:

* odplačevanje glavnic dolga (del glavnice, ki zapade v plačilo v tekočem letu), če je institucionalna enota sektorja država zadolžena. V kolikor so presežki večji od obveznosti za odplačilo glavnic dolga, je potrebno ostanek hraniti dalje in vse dokler je zadolžena, presežke porabljati izključno za odplačevanje glavnic dolga v naslednjih letih;
* če institucionalna enota sektorja država nima dolgov, se presežki uporabijo za enega ali več navedenih primerov:
  + financiranje primanjkljajev v obdobjih podpotencialne ravni BDP;
  + za financiranje izpada prihodkov oziroma povečanja izdatkov zaradi okoliščin iz prvega odstavka 12. člena ZFisP, to je resen gospodarski upad ali neobičajen dogodek, na katerega ni mogoče vplivati in ima pomembne posledice za finančno stanje sektorja država ali;
  + financiranje investicij v naslednjih letih;
* četrti odstavek 5. člena ZFisP določa, da se izjemoma lahko ob soglasju ustanovitelja, presežki uporabijo tudi za povečanje premoženja tistih institucionalnih enot, ki imajo v skladu z zakonom premoženje v lasti. Ob tem pojasnjujemo, da JZZ premoženja nimajo v lasti, ampak le v upravljanju.

Peti odstavek 5. člena ZFisP pravilu določa, da ne glede na drugi, tretji ali četrti odstavek tega člena, lahko po postopku in v primerih, ki so določeni s predpisi, ki urejajo javne finance, **ustanovitelj** institucionalne enote sektorja država **zahteva vplačilo presežkov javnih prihodkov nad javnimi izdatki v proračun ustanovitelja**.

9.m člen ZJF določa, da Vlada RS **lahko zahteva vplačilo presežkov v državni proračun**, če ugotovi, da javna agencija oziroma javni zavod ni zadolžen. Po pojasnilu Ministrstva za finance, št. 4101-7/2016/314 z dne 18. 1. 2017, se kot dolg ne smatrajo neporavnane obveznosti do dobaviteljev, prav tako ne blagovni krediti in leasing. O uporabi na ločenem računu zbranih presežkov javnega zavoda odloči Vlada RS po predhodnem soglasju financerja oziroma sofinancerja, ki več kot 50 % sofinancira javni zavod, če ustanovitelj in financer nista ista oseba.

V primeru, če je presežek izračunan po računovodskih pravilih večji od presežka, izračunanega po ZJF, se razlika lahko porabi na način, kot je določen v drugih predpisih ali aktih o ustanovitvi institucionalnih enot sektorja država.

#### Ugotavljanje poslovnega izida po obračunskem načelu

Posredni proračunski uporabnik skladno z računovodskimi predpisi ugotovi presežek po obračunskem načelu. Presežek, ugotovljen po obračunskem načelu se zmanjša za presežek, izračunan v skladu z ZJF. Razlika presežka (po predvidevanjih bo presežek po obračunskem načelu vedno večji kot tisti, ki je izračunan skladno z ZJF) se skupaj z neporabljenimi presežki preteklih let, porabi v skladu s predpisi in akti o posrednih proračunskih uporabnikov.

Presežek prihodkov nad odhodki sme JZZ v skladu z določili 48. člena ZZ uporabiti le za opravljanje in razvoj dejavnosti, če ni z aktom o ustanovitvi drugače določeno. V skladu z 19. členom Zakona o računovodstvu se presežek (prihodkov nad odhodki) razporeja v skladu z zakonom in odločitvijo ustanovitelja pravne osebe. Prav tako se primanjkljaj (presežek odhodkov nad prihodki) krije v skladu z zakonom in odločitvijo ustanovitelja pravne osebe.

Porabo presežka prihodkov nad odhodki urejajo podrobneje tudi akti o ustanovitvi in statuti JZZ. Prav tako akti o ustanovitvi JZZ večinoma določajo način in višino pokrivanja morebitnega primanjkljaja (presežka odhodkov nad prihodki), ki ga ni moč pokriti iz drugih razpoložljivih sredstev zavoda. In sicer o tem odloča ustanovitelj na predlog sveta zavoda.

Opredelitev porabe presežka prihodkov nad odhodki je dokaj nejasna, saj je vsako razpolaganje mogoče opravičiti kot **vlaganje v opravljanje in razvoj dejavnosti** (npr. nakup osnovnih sredstev, vir financiranja investicije ipd.). [Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV5374) določa tudi razpolaganje s presežkom, in sicer se v skladu s 17. členom **le-ta nameni za pokritje primanjkljaja iz prejšnjih let**, preostanek pa se razporedi za druge namene v skladu s predpisi. V primeru, če ustanovitelj pred sprejemom letnega poročila zagotovi pokritje presežka odhodkov iz preteklih let iz drugih virov, pa lahko javni zavod ugotovljeni presežek razporedi za druge namene v skladu s predpisi. Ugotovljen presežek iz naslova opravljanja tržne dejavnosti pa je tudi osnova za izračun obsega delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

Priporočamo, da zaradi večje preglednosti svet JZZ sprejme poseben sklep o sprejemu letnega poročila ter ločen sklep o razporeditvi presežka prihodkov nad odhodki JZZ.

### Obravnava letnega popisa sredstev in obveznosti do virov sredstev

Da bi lahko pripravili bilanco stanja, morajo tako neposredni kot tudi posredni proračunski uporabniki v skladu s 36. členom ZR pripraviti letni popis sredstev in obveznosti do virov sredstev, s katerim uskladijo stanje z dejanskim stanjem (ugotovljenim s popisom oziroma inventuro) na dan 31. 12. Obravnava **Poročila o popisu** sodi v skladu s 40. členom ZR v **pristojnost sveta zavoda**, ki odloča o načinu odpisa primanjkljajev, knjiženju presežkov, odpisu neplačanih in zastarelih terjatev ter o morebitnem odpisu sredstev v skladu z aktom o ustanovitvi. **JZZ popis opravi pred izdelavo letnega poročila, tako, da pristojni organ svet zavoda lahko v skladu z internimi akti zavoda pripravi in sprejme sklep o načinu uskladitve knjižnega stanja.**

|  |
| --- |
| **Sklep o načinu uskladitve knjižnega stanja praviloma zajema naslednje vsebine**:   1. Materialne in druge vrednosti, ugotovljene kot inventurni primanjkljaj je potrebno izločiti iz knjigovodskih evidenc; 2. Materialne vrednosti, ugotovljene, kot inventurni višek je potrebno v količini in vrednosti vpisati v evidence sredstev; 3. Terjatve, za katere ugotovi komisija, da se neizterljive, se oblikuje popravek vrednosti terjatev v breme stroškov, kamor po svoji naravi spadajo; 4. Odpisana sredstva je potrebno izbrisati iz knjigovodske evidence; 5. Ugotovljene inventurne presežke in primanjkljaje, izkazane v popisnih listih po vrstah je treba med seboj vrednostno pobotati razlike pa ustrezno knjižiti; 6. Odpišejo in izločijo iz uporabe naj se: \_\_\_\_\_\_ 7. Opredmetena osnovna sredstva po spisku iz priloge skupnega poročila v vrednosti: \_\_\_\_\_\_ EUR se evidentira v breme prevrednotovalnih poslovnih odhodkov; 8. Odpisana in izločena sredstva se uničijo (prodajo, dajo v zakup); 9. Računovodstvo obračuna DDV v skladu s predpisi; 10. Direktor (pristojni organ) ugotavlja, da je popis opravljen; 11. Poročilo o opravljenem popisu skupaj s tem sklepom vodja popisa preda knjigovodstvu v knjiženje; 12. Inventurni elaborat se hrani v dokumentaciji računovodstva. |

V kolikor v JZZ pride do odtujitve ali uničenja opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev, trajne izločitve iz uporabe, znižanja tržnih cen za istovrstna sredstva ter v primeru skrajšanja življenjske dobe, ki je bila upoštevana za izračun stopnje za odpis, se na podlagi verodostojnih dokumentov opravi **izreden odpis.** Proračunski uporabniki in druge osebe javnega prava morajo za izreden odpis pridobiti soglasje ustanovitelja, če je tako določeno z aktom o ustanovitvi (43. člen ZR).

JZZ mora na podlagi podatkov iz poslovnih knjig pred sestavo letnega poročila uskladiti terjatve in obveznosti po 37. členu ZR. [Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV11744) določa, da ustanovitelj pošlje JZZ podatke o svojih terjatvah za sredstva prejeta v upravljanje **do 25. januarja**, zavod pa do **3. februarja** v primeru neskladnosti navesti svoje stanje, kar mora ustanovitelj upoštevati (vsebina je povzeta v poglavju 7.4. Pravočasno in popolno usklajevanje medsebojnih terjatev ter obveznosti za sredstva, dana v upravljanje zavodom).

### Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev

[Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev določa način odpisovanja](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV6653), za določene uporabnike pa tudi nekatere posebnosti, ki so v tem, **da ti pokrivajo stroške amortizacije v breme ustreznih obveznosti do virov sredstev, če strošek amortizacije ni vračunan v ceno proizvoda ali storitve ali če ne pridobijo iz sredstev javnih financ denarnih sredstev za kritje stroškov amortizacije**. Vsakoletni stroški amortizacije osnovnih sredstev, pridobljenih iz donacij, se nadomestijo v breme virov oblikovanih v ta namen. Drugi uporabniki enotnega kontnega načrta za znesek obračunane amortizacije oziroma za znesek oblikovanja popravka vrednosti, zmanjšajo ustrezno obveznost do virov sredstev (10. člen). V prilogi Pravilnika so navedene stopnje odpisa za posamezne vrste neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev.

## Zadolževanje in izdajanje poroštev JZZ

Zadolževanje in izdajanje poroštev javnega sektorja ureja 87. člen ZJF. **Posredni uporabniki državnega proračuna,** ZZZS in ZPIZ (poleg javnih gospodarskih zavodov, javnih podjetij in pravnih oseb, v katerih ima država odločujoč vpliv na upravljanje) **se lahko zadolžujejo in izdajajo poroštva samo pod pogoji, ki jih določi Vlada RS na predlog ministrstva, pristojnega za finance**. Skupna višina zadolžitve in izdanih poroštev se določi z zakonom, ki ureja izvrševanje proračuna za posamezno leto. Vlada RS na predlog ministra, pristojnega za finance, izda seznam pravnih oseb, pogoje in postopke, ki jih morajo pravne osebe oziroma predstavniki ali pooblaščenci države v organih teh pravnih oseb upoštevati pri zadolževanju in izdajanju poroštev, kar podrobneje določa podzakonski pravni akt.

Zadolževanje JZZ je mogoče na osnovi:

* **Zadolževanje po** [**Uredbi o pogojih in postopkih zadolževanja pravnih oseb iz 87. člena Zakona o javnih financah**](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=URED5109)**:** Ministrstvo za zdravje je na podlagi Uredbe za dolgoročno zadolževanje ali kratkoročno zadolževanje, ki presega 2 mio oziroma 4 mio EUR, dolžno izdati mnenje, preden lahko JZZ spelje postopek in pridobi dokončno soglasje Ministrstva za finance k zadolžitvi. Ministrstvo za zdravje izda mnenje za vsak postopek posebej, pri čemer v mnenju posebej navede razloge za zadolževanje pravne osebe, akt, na podlagi katerega se pravna oseba namerava zadolžiti ter vire za odplačilo zadolžitve, pri čemer se presoja tudi upravičenost investicije in sposobnost odplačevanja zadolžitve. Na spletni strani Ministrstva za zdravje so objavljena Navodila za pripravo vloge za pozitivno mnenje ministrstva, pristojnega za zdravstvo, k zadolževanju javnega zdravstvenega zavoda[[12]](#footnote-13);
* **Kratkoročno zadolževanje v okviru Sistema enotnega upravljanja s prostimi denarnimi sredstvi** pri Ministrstvu za finance: JZZ se lahko vključijo v Sistem enotnega upravljanja s prostimi denarnimi sredstvi pri Ministrstvu za finance, preko katerega lahko v primeru likvidnostni težav pridobijo kratkoročno likvidnostno posojilo do enega leta.

Vse zadolžitve po Uredbi o pogojih in postopkih zadolževanja pravnih oseb iz 87. člena Zakona o javnih financah morajo biti načrtovane v letnem Finančnem načrtu in programu dela JZZ in razkrite v Letnem poročilu.

Priporočamo, da se sveti JZZ seznanijo z vsako zadolžitvijo JZZ pri komercialnih bankah in se do nje tudi opredelijo, saj so zadolžitve pogodbeno vezane na izvajanje večjih investicijskih projektov.

Ministrstvo za zdravje z izdajo soglasja na finančni načrt hkrati ne izda tudi soglasja na zadolževanje JZZ na podlagi Uredbe o pogojih in postopkih zadolževanja pravnih oseb iz 87. člena Zakona o javnih financah. JZZ mora pridobiti ločeno soglasje.

## Polletno poročilo in priprava sanacijskih načrtov

Obveznost priprave polletnih poročil o izvrševanju finančnega načrta ni več zakonsko določen. Ne glede na navedeno se JZZ s strani Ministrstva za zdravje pozvejo k posredovanju ključnih podatkov o polletnemu poslovanju.

# INVESTICIJE IN RAVNANJE S STVARNIM PREMOŽENJEM

## Investicijska vlaganja

Investicije v JZZ se financirajo iz sredstev iz državnega proračuna, evropskih sredstev, iz namenskih sredstev, zbranih na podlagi [Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO6591) (v nadaljnjem besedilu: ZIJZ-1) in lastnimi finančnimi sredstvi JZZ (amortizacijska sredstva, tekoči presežki in presežki iz preteklih let, donacije).

ZIJZ-1 je pravna podlaga za zbiranje namenskih sredstev za investicije v JZZ, katerih ustanovitelj je RS. **Sredstva so namenjena za**:

* začetek in dokončanje že začetih investicij v nove stavbe, ki so potrebne za izvajanje javne zdravstvene službe,
* rekonstrukcije ali delne rekonstrukcije dotrajanih stavb v javnih zdravstvenih zavodih, kadar je to nujno potrebno za nemoteno izvajanje zdravstvenih storitev,
* delne rekonstrukcije poldotrajanih stavb zaradi spremembe namembnosti prostorov javnih zdravstvenih zavodov,
* zahtevnejše investicijsko vzdrževanje v javnih zdravstvenih zavodih,
* nakup, odkup, sanacijo in izgradnjo objektov in zemljišč, potrebnih za izvedbo investicij v posameznih javnih zdravstvenih zavodih,
* nakup nove nemedicinske in medicinske opreme v javnih zdravstvenih zavodih,
* energetsko prenovo stavb javnih zdravstvenih zavodov.

Viri sredstev za zgoraj navedena investicijska vlaganja so:

* del namenskih sredstev, določenih z državnim proračunom, in sicer:
  + sredstva od prodaje in oddaje v najem nepremičnin in opreme, katerih javni zdravstveni zavod ne potrebuje za izvajanje javne zdravstvene službe ter odškodnine in drugi prihodki, pridobljeni v postopkih ravnanja s stvarnim premoženjem države;
  + del amortizacije javnih zdravstvenih zavodov, določen s tem zakonom (v nadaljnjem besedilu: del amortizacije);
* 50 % neporabljenih pravic porabe integralne proračunske postavke ministrstva, pristojnega za zdravje, za investicije v javne zdravstvene zavode, pri čemer se kot neporabljene pravice porabe šteje razlika med sprejetim proračunom tekočega leta in podpisanimi odredbami po stanju na dan 8. december tekočega leta, ki se izločajo na podračun proračunskega sklada;
* ne glede na prejšnjo točko lahko Vlada RS na predlog ministrstva, pristojnega za finance, določi, da se na proračunski sklad prenese tudi več kot 50 % neporabljenih pravic porabe iz prejšnje točke, če to omogočajo javnofinančne razmere;
* druga namenska sredstva;
* prejemki od sredstev, ki jih osebe zasebnega prava namenijo za investicije v opremo in objekte javnih zdravstvenih zavodov.

ZIJZ-1 določa tudi, da vsi JZZ, ki so zajeti v načrtu razvojnih programov kot veljaven investicijski projekt, ki se izvaja v proračunskem letu, na poseben račun pri ministrstvu, pristojnem za zdravje, **obvezno odvajajo del amortizacije, ki je priznana v ceni njihovih storitev**. Obvezno odvajanje se nanaša na amortizacijo, ki jo prizna plačnik ZZZS, in znaša 20 % celotne amortizacije, priznane v cenah zdravstvenih storitev.

Ministrstvo za zdravje je 19. 3. 2018 vsem JZZ, katerih ustanovitelj je RS, posredovalo izhodišča, vezana na obveznost odvajanja dela amortizacije na poseben račun – podračun proračunskega sklada pri Ministrstvu za zdravje, in sicer:

* investicijski projekt se prestavi iz faze "v pripravi" v fazo "v izvajanju" z izdajo sklepa o začetku postopka javnega naročanja (npr. za izvedbo del, nakup opreme ipd.). Obveznost odvajanja dela amortizacije nastane naslednji mesec po izdaji predmetnega sklepa;
* obveznost odvajanja dela amortizacije velja za vse investicijske projekte;
* obveznost odvajanja dela amortizacije nastopi praviloma naslednji mesec po izdaji sklepa o začetku postopka javnega naročanja in se zaključi naslednji mesec po izdaji zadnjega primopredajnega zapisnika[[13]](#footnote-14), vezanega na posamezen investicijski projekt oziroma končnega obračuna;
* v primerih, ko je vrednost investicijskega projekta taka, da bi višina po pravilu iz prejšnje alineje odvedene amortizacije presegala vrednost investicijskega projekta, bo ministrstvo določilo, kdaj šteje, da je projekt dan v izvajanje, kar pomeni tudi rok, od katerega nastopi obveza odvajanja amortizacije za ta projekt;
* v primeru, da JZZ ne bo izpolnjeval svojih obveznosti iz naslova amortizacije v skladu s posredovanimi izhodišči, bo ministrstvo uporabilo vsa razpoložljiva pravna sredstva za izterjavo zapadlih obveznosti;
* JZZ, ki ne bodo imeli poravnanih obveznosti iz naslova amortizacije, ministrstvo ne bo potrjevalo izvedb novih investicijskih projektov.

Dne 14. 7. 2022 je bil na podlagi [Uredbe o organih v sestavi ministrstev](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=URED6985) ustanovljen UNKIZ kot organ v sestavi Ministrstva za zdravje. Skladno s 6. točko četrtega odstavka 16. člena Uredbe o organih v sestavi ministrstev sodeluje UNKIZ pri načrtovanju, vodenju in nadzoru nad izvedbo investicij ter pri pripravi analiz, poročil in drugih gradiv s področja investicij v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija.

UNKIZ je v zvezi z izvajanjem investicij z dopisom, št. 450-742/2022-2718-1 z dne 10. 10. 2022, obvestil JZZ o spremembi proračunskega uporabnika z obveznostjo, da je odslej naprej **potrebno vse račune nasloviti UNKIZ in ne več na Ministrstvo za zdravje, sicer bodo računi v nadaljevanju zavrnjeni.**

[Uredba o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=URED3708) je ob drugih javnofinančnih predpisih **podlaga za načrtovanje, kreiranje in izvajanje investicij v JZZ, v objekte in opremo**. To pomeni, da mora biti upoštevana tudi pri odločanju o posameznih investicijah v okviru svetov JZZ. Uredba določa različne vrste in nivoje investicijske dokumentacije glede na vrednost investicije in podrobno vsebino dokumentacije, ne glede na vire financiranja investicije.

Mejne vrednosti, ki določajo pripravo in obravnavo posamezne vrste investicijske dokumentacije po stalnih cenah z vključenim davkom na dodano vrednost, so:

* pri projektih z ocenjeno vrednostjo pod 100.000 EUR se vsebina investicijske dokumentacije lahko ustrezno prilagodi (poenostavi), vendar mora vsebovati vse ključne prvine, potrebne za odločanje o investiciji in zagotavljanje spremljanja učinkov;
* za investicijske projekte pod vrednostjo 300.000 EUR je treba zagotoviti dokument identifikacije investicijskega projekta, in sicer:
  + pri tehnološko zahtevnih investicijskih projektih;
  + pri investicijah, ki imajo v svoji ekonomski dobi pomembne finančne posledice (npr. visoki stroški vzdrževanja);
  + kadar se investicijski projekti (so)financirajo s proračunskimi sredstvi.
* za investicijske projekte z ocenjeno vrednostjo med 300.000 in 500.000 EUR najmanj dokument identifikacije investicijskega projekta (DIIP);
* za investicijske projekte nad vrednostjo 500.000 EUR dokument identifikacije investicijskega projekta (DIIP) in investicijski program (IP);
* za investicijske projekte nad vrednostjo 2.500.000 EUR dokument identifikacije investicijskega projekta (DIIP), predinvesticijska zasnova (PIZ) in investicijski program (IP).

Investicijska dokumentacija mora, če je to zahtevano, upoštevati tudi druge podlage za nova vlaganja, kot npr. mnenje zdravstvenega sveta, mnenje razširjenega strokovnega kolegija, ipd.

Uredba o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ sicer ne zahteva potrditve investicijske dokumentacije s strani sveta JZZ, vendar priporočamo, da svet JZZ obravnava in s sklepom potrdi posamezne vrste investicijske dokumentacije, kot jih določa Uredba o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ, da se zagotovi skladnost s finančnim načrtom.

Priporočamo, da se investicijska dokumentacija pripravi in potrdi, preden je investicija umeščena v finančni načrt JZZ.

Ministrstvo za zdravje z izdajo soglasja na finančni načrt ne potrjuje investicijskih projektov, ki so financirani ali sofinancirani iz državnega proračuna na podlagi Uredbe o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ, ampak jih potrdi s posebnim sklepom.

V primerih, ko so kot finančni vir za investicije predvidena proračunska sredstva oziroma sredstva proračunskega sklada za investicije, se na osnovi zgoraj navedene dokumentacije, potrjene s strani sveta JZZ ter Ministrstva za zdravje, izvede uvrstitev investicije v Načrt razvojnih programov Ministrstva za zdravje.

Priporočila svetu JZZ pri odločanju o novih vlaganjih v JZZ:

* **sveti JZZ** **pred pričetkom priprave investicijske dokumentacije**, upoštevajoč Uredbo o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ na osnovi pisne obrazložitve in utemeljitve, ki ga pripravi vodstvo zavoda, **sprejmejo stališče glede predlagane investicije**, ki je obvezna podlaga za pripravo investicijske dokumentacije,
* pri zgoraj navedenem mora svet upoštevati merila za mrežo javne zdravstvene službe, veljavne prostorske tehnične smernice in Uredbo o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ. Predlagamo tudi, da se skrbno preverijo viri financiranja investicije in njihova vzdržnost (večjih investicij se praviloma ne financira s kratkoročnimi viri) ter da se upošteva finančna zmožnost zavoda (glede na likvidnostno sposobnost, obstoječo zadolžitev, višino zapadlih obveznosti do dobaviteljev in do uporabnikov enotnega kontnega načrta, ipd.).

## Ravnanje s stvarnim premoženjem

JZZ kot upravljavci so pristojni za ravnanje s stvarnim premoženjem države in v imenu in za račun lastnika izvršujejo vse pravice in obveznosti, povezane s stvarnim premoženjem, kot to določa [Zakon o stvarnem premoženju države in samoupravnih lokalnih skupnosti](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO7148) (v nadaljnjem besedilu: ZSPDSLS-1). **JZZ je dolžan uporabljati in upravljati premoženje, ki je last ustanovitelja, s skrbnostjo dobrega gospodarja**. Za upravljanje s premoženjem je zavod odgovoren ustanovitelju. V skladu s prvim odstavkom 47. člena ZSPDSLS-1 je upravljavec stvarnega premoženja odgovoren za izvedbo pravilnega in zakonitega postopka razpolaganja s stvarnim premoženjem.

V skladu z ZSPDSLS-1 se načrtovanje ravnanja s stvarnim premoženjem države izvaja na način, da vlada do 31. decembra za prihodnje leto sprejme sklep, v katerem je določena skupna vrednost pravnih poslov razpolaganja z nepremičninami in premičninami. Upravljavci najpozneje 15 dni pred začetkom postopka razpolaganja z nepremičninami in premičninami v posamični vrednosti nad 10.000 EUR podajo napoved o sklenitvi pravnega posla na Ministrstvo za javno upravo, ki načrtovano porabo skupnih vrednosti pravnih poslov razpolaganja evidentira in redno objavlja seznam na svoji spletni strani. V skladu z 11. členom [Uredbe o stvarnem premoženju države in samoupravnih lokalnih skupnosti](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=URED7710) navedeni seznam omogoča tudi izvedbo tim. internega trga. Zainteresirani upravljavec stvarnega premoženja države, ki bi uvrščeno premoženje potreboval za opravljanje svojih nalog, lahko v 15 dneh s svojimi potrebami seznani upravljavca uvrščenega stvarnega premoženja in nato poskrbi, da se v skladu z določili ZSPDSLS-1 določi kot upravljavec uvrščenega nepremičnega premoženja države. V primeru prenosa premičnega premoženja pa stari in novi upravljavec skleneta pisni dogovor o prenosu pravice upravljanja.

Upravljavec v treh mesecih po sklenitvi pravnega posla o realizaciji obvesti Ministrstvo za javno upravo.

Nepremično in premično premoženje pa se lahko pridobiva, če je projekt za pridobitev tega premoženja vključen v veljavni načrt razvojnih programov.

V skladu z načelom gospodarnosti je potrebno stvarno premoženje države, ki ga noben upravljavec trajno ne potrebuje za opravljanje svojih nalog, prodati ali z oddajo v najem ali na drug ustrezen način zagotoviti njegovo učinkovito rabo. Postopke ravnanja s stvarnim premoženjem je treba voditi učinkovito, s čim manjšimi stroški za dosego danega rezultata oziroma z danimi stroški doseči čim boljši rezultat za državo.

O brezplačni odsvojitvi nepremičnega premoženja države v skladu z 29. členom ZSPDSLS-1 odloča Vlada RS, o drugih pravnih poslih ravnanja s stvarnim premoženjem države pa v imenu in za račun države odloči in sklene pravni posel predstojnik upravljavca oziroma bodočega upravljavca ali oseba, zaposlena pri organu, ki ji predstojnik podeli pooblastilo za posamezni pravni posel. JZZ so pred sklenitvijo pravnega posla, katerega pogodbena vrednost presega 10.000 EUR, dolžni pridobiti predhodno pisno soglasje, ki ga v imenu ustanovitelja daje Ministrstvo za zdravje, in sicer v 30 dneh od prejema osnutka pravnega posla in predstavlja obvezno prilogo pravnega posla. Pravni posli, ki so sklenjeni brez predhodnega pisnega soglasja, so nični.

Posamezen JZZ, ki ima v upravljanju določene prostore, ki jih ne potrebuje za izvajanje dejavnosti, mora pri drugih JZZ preveriti, če bi za izvajanje dejavnosti potrebovali njegove prostore. Prostori se drugemu JZZ dajo v brezplačno uporabo, pri čemer je uporabnik dolžan kriti obratovalne stroške, stroške manjših vzdrževalnih del, stroške zavarovanj in druge stroške, za katere se dogovorita s pogodbo. Najemnine se v teh primerih ne plačuje, saj ni smiselno, da bi JZZ plačeval drugemu JZZ nadomestilo za prostore, ki so v lasti ustanovitelja obeh JZZ.

V primeru, da pri drugih JZZ ni povpraševanja po prostorih, se mora za sklenitev najemne pogodbe z zasebnim subjektom, med katere sodijo tudi pravne in fizične osebe, ki opravljajo zasebno zdravstveno dejavnost, izvesti predpisan postopek, ki bo omogočil najugodnejši rezultat oziroma izkupiček od oddaje v najem. ZSPDSLS-1 v prvem odstavku 64. člena določa, da se nepremično premoženje države odda v najem na enega izmed načinov iz prvega odstavka 49. člena zakona:

* javna dražba,
* javno zbiranje ponudb in
* neposredna pogodba.

V prvem odstavku 65. člena ZSPDSLS-1 so taksativno našteti primeri, ko je dopustna sklenitev neposredne najemne pogodbe, in sicer je to med drugim mogoče, ko je predvideni letni prihodek od oddaje v najem nepremičnin nižji od 5.000 EUR, vendar to ne pomeni, da se ne smeta uporabiti drugi dve metodi, ker je potrebno v vsakem posameznem postopku upoštevati načela, ki določajo, da se postopek ravnanja s stvarnim premoženjem vodi na podlagi metode, ki omogoča najugodnejše rezultate za državo, in na način, ki zagotavlja enakopravno obravnavo vseh udeležencev.

Prva alineja prvega odstavka 5. člena ZIJZ-1 določa, da so namenska sredstva, določena z državnim proračunom, tudi sredstva od prodaje in oddaje v najem nepremičnin in opreme, katerih JZZ ne potrebuje za izvajanje javne zdravstvene službe ter odškodnine in drugi prihodki, pridobljeni v postopkih ravnanja s stvarnim premoženjem države, viri sredstev za investicijska vlaganja iz tretjega člena zakona.

Ker je prejemnik sredstev državni proračun (gre za namenska sredstva oziroma prihodek posebnega računa – podračuna proračunskega sklada pri Ministrstvu za zdravje), je navedeno potrebno vključiti kot pogodbeno določilo.

Priporočamo, da svet JZZ zahteva pregled vseh najemnih pogodb in sprejme ustrezne sklepe.

V skladu s statuti so naloge svetov JZZ obravnavanje posameznih razpolaganj z nepremičnim premoženjem in drugih oblik upravljanja nepremičnega premoženja države.

## Prenos sredstev v upravljanje javnim zdravstvenim zavodom

Investicijski projekti, ki jih Ministrstvo za zdravje vodi za posamezen JZZ, so izvedeni skladno z ZIJZ-1 in [Pravilnikom o postopkih za izvrševanje proračuna Republike Slovenije](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV7654) (v nadaljnjem besedilu tega podpoglavja: Pravilnik). Investicija se v skladu s 174. členom Pravilnika zaključi s predajo projekta oziroma stvarnega premoženja in dokumentacije v upravljanje upravljavcu, torej JZZ, za katerega je bila investicija izvedena.

Ministrstvo za zdravje v ta namen pripravi pogodbo o prenosu sredstev v upravljanje. V primeru dalj časa trajajoče investicije ali v primeru, da je investicija sestavljena iz več faz, se naredi pogodbo o prenosu tudi med samo investicijo, po zaključku posamezne faze, ter se nato z aneksi prenaša v upravljanje še preostale dele investicije. Vsa izplačila za posamezen zavod se knjižijo preko internih zapisnikov Ministrstva za zdravje na inventarni številki, ki se odpre posebej za vsako investicijo; podatke knjiži Ministrstvo za finance. Prenos se opravi tako s posamezne inventarne številke in podatke predhodno uskladi tudi z Ministrstvom za finance.

Navedeno ne velja za investicije v enkratno dobavo opreme, ko je pogodbeni znesek s strani Ministrstva za zdravje plačan iz konta 4323 investicijski transfer javnim zavodom. V tem primeru mora zavod sam v svojih knjigah knjižiti opremo na podlagi računa, ki jim ga posreduje vodja projekta in prevzemnega zapisnika, katerega podpisnik je tudi predstavnik zavoda. Navedeno je skladno tudi z navodili Ministrstva za finance.

## Pravočasno in popolno usklajevanje medsebojnih terjatev ter obveznosti za sredstva, dana v upravljanje zavodom

JZZ skladno s [Pravilnikom o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV11744) vsako leto s strani Ministrstva za finance – Direktorata za javno računovodstvo prejmejo v potrditev IOP obrazce ter so hkrati pozvani tudi k posredovanju podatkov iz analitičnih evidenc osnovnih sredstev po stanju na dan   
31. 12. za preteklo leto preko UJPnet-a, z rokom izvršitve do dne 3. 2. tekočega leta. Opozarjamo na pomembnost pravočasnega in popolnega usklajevanja medsebojnih terjatev ter obveznosti za sredstva, prejeta v upravljanje ter o pomembnosti vnosa analitičnih evidenc osnovnih sredstev preko UJPnet-a.

# NADZOR NAD DELOVANJEM JAVNEGA ZAVODA TER VLOGA IN ODGOVORNOST SVETA JAVNEGA ZAVODA

V skladu s 50. členom ZZ nadzor nad zakonitostjo dela zavoda opravljajo pristojni državni organi. Nadzor nad finančnim poslovanjem zavoda opravljajo pristojni državni organi oziroma pooblaščene organizacije. Nadzor nad strokovnostjo dela zavoda opravljajo z zakonom določeni strokovni organi.

Nadzor nad poslovanjem je dejavnost, ki se ukvarja s presojanjem pravilnosti podatkov, njihovega preoblikovanja v informacije ter tudi z odpravljanjem nepravilnosti oziroma pomanjkljivosti. Učinkovit nadzor nad porabo javnih sredstev je nujen in bistven element zagotavljanja zakonitega delovanja vseh, ki so sestavni del javnega sektorja.

Skladno z 76. členom ZZDej se pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti **za zagotavljanje zakonitosti, strokovnosti, kakovosti in varnosti dela** opravljajo naslednje vrste nadzora:

* notranji nadzor,
* strokovni nadzor s svetovanjem,
* upravni nadzor,
* sistemski nadzor,
* nadzor ZZZS nad izpolnjevanjem pogodb z izvajalci zdravstvene dejavnosti,
* inšpekcijski nadzor.

Nadzor nad poslovanjem JZZ pa se izvaja kot:

* **zunanji nadzor,** ki ga nad različnimi področji poslovanja izvajajo zunanje inštitucije npr. Računsko sodišče RS, komercialni revizorji, inšpekcije, UNKIZ, pristojna zbornica oziroma strokovno združenje, ki ima javno pooblastilo, proračunska inšpekcija pri Ministrstvu za finance, ki nadzira izvajanje ZJF in predpisov, ki urejajo poslovanje s sredstvi državnega proračuna (103. člen ZJF), Inšpekcija za sistem javnih uslužbencev, Inšpektorat za delo, Urad RS za nadzor proračuna, Zdravstveni inšpektorat RS in drugi;
* **notranji nadzor,** kot ga določajo 76.a člen ZZDej, 99.a in 100. člen ZJF ter ga izvajajo nad različnimi področji poslovanja vodstvo, lastni zaposleni, notranji revizorji, strokovne komisije, ipd.

**Glede na področje** delimo revizijski nadzor na:

* **zunanjo revizijo,** ki obsega revizijo letnega poročila in računovodskih izkazov in jo opravi zunanja revizijska hiša ali Računsko sodišče RS;

Najpomembnejša in najobsežnejša oblika zunanjega nadzora nad poslovanjem javnih zavodov pa je zagotovo državna revizija, katere nosilec je Računsko sodišče RS kot najvišji revizijski organ za kontrolo državnih računov, državnega proračuna in celotne javne porabe v naši državi;

* **notranjo revizijo**, ki obsega procese poslovanja (npr. proces nabave, javnih naročil, plač ipd.) in jo lahko opravljajo tako lastni zaposleni kot zunanje revizijske hiše.

## Notranji nadzor javnih financ

Notranji nadzor javnih financ določajo ZJF, ZR, vsakokratni veljavni zakon, ki ureja izvrševanje proračunov RS, vsakokratni veljavni Pravilnik o postopkih za izvrševanje proračuna RS, Pravilnik o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ, Pravilnik o skupnih osnovah za postopke dela finančnih služb neposrednih uporabnikov proračuna RS in standardi notranjega revidiranja.

V skladu z 99.a člen ZJF **notranji nadzor javnih financ**:

* obsega na enotnih temeljih zasnovan sistem finančnega poslovodenja (managementa) in kontrol ter notranjega revidiranja pri neposrednih in posrednih porabnikih ter stalno preverjanje tega sistema;
* zagotavlja, da finančno poslovodenje (management) in sistem kontrol deluje v skladu z načeli zakonitosti, preglednosti, učinkovitosti, uspešnosti in gospodarnosti.

V 100. členu ZJF je urejen **notranji nadzor javnih financ pri neposrednih in posrednih uporabnikih**, ki določa, da:

* je predstojnik neposrednega in posrednega uporabnika odgovoren za vzpostavitev in delovanje ustreznega sistema finančnega poslovodenja in kontrol ter notranjega revidiranja;
* finančno poslovodenje (management) obsega vzpostavitev in izvajanje načrtovanja in izvrševanja proračunov in finančnih načrtov, računovodenja in poročanja z namenom, doseči zastavljene cilje ter zagotoviti, da bodo sredstva zavarovana pred izgubo, oškodovanji in prevarami. Notranje kontrole obsegajo sistem postopkov in metod, katerih cilj je zagotoviti spoštovanja načel zakonitosti, preglednosti, učinkovitosti, uspešnosti in gospodarnosti;
* notranje revidiranje zagotavlja neodvisno preverjanje sistemov finančnega poslovodenja (managementa) in kontrol ter svetovanje poslovodstvu za izboljšanje njihove učinkovitosti;
* notranje revidiranje izvajajo notranji revizorji. Notranji revizor opravlja revidiranje v skladu s kodeksom poklicne etike notranjih revizorjev ter s standardi notranjega revidiranja, ki jih izda finančni minister, na podlagi prehodnega mnenja Računskega sodišča RS. Pri svojem delu mora biti samostojen in neodvisen, predvsem pri pripravi predlogov revizijskih načrtov, izbiri revizijskih metod, poročanju, dajanju priporočil ter spremljanju njihovega izvajanja. Notranji revizor ne sme opravljati nobenih drugih operativnih nalog in ne sme opravljati revizije v postopkih, v katerih je poprej sodeloval;
* posredni uporabniki državnega in občinskih proračunov, ki zaradi gospodarnosti poslovanja ne organizirajo notranje revizijske službe, lahko te naloge poverijo zunanjim izvajalcem pooblaščenim za notranje revidiranje, ki morajo te naloge opravljati skladno s predpisanimi standardi, ali pa Ministrstvu za finance.

Notranji nadzor je širši pojem od notranje revizije in je opredeljen v prvem in drugem odstavku 100. člena ZJF. Notranja revizija je eden od elementov notranjega nadzora. [Pravilnik o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV4278) v 14. členu določa, da lahko pristojna ministrstva za izvajanje nadzora javnih financ javnih zavodov uporabijo svojo notranjo revizijsko službo, ki v tem primeru poroča ministru. Torej poznamo še eno formalno obliko notranjega nadzora, čeprav bi lahko rekli, da vsebinsko slednja oblika kontrole že predstavlja obliko zunanjega nadzora.

Pravilnik o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ v 12. členu določa, da lahko posredni in neposredni proračunski uporabniki za opravljanje notranje revizijskih storitev najamejo zunanje izvajalce. V skladu z 10. členom navedenega pravilnika so 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.

Glede na navedeno bi lahko rekli, da ima posebna ureditev po ZZDej, ki velja le za JZZ, katerih ustanovitelj je RS, v razmerju do splošne ureditve notranjega nadzora javnih financ po ZJF značaj *lex specialis* ureditve*.*

Skladno s 30.a členom ZZDej namreč svet zavoda JZZ, katerega ustanovitelj je RS, imenuje in razrešuje notranjega revizorja, ki ima naziv preizkušeni državni notranji revizor oziroma državni notranji revizor in opravlja notranje revidiranje v skladu z ZJF. **Notranja revizija se v JZZ, katerega ustanovitelj je RS, opravlja vsako leto.**

Na drugi strani pa se **revizija računovodskih izkazov**, ki jo v skladu z zahtevami [Zakona o revidiranju](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO5273) (ZRev-2), opravi revizijska družba, **se opravi vsako drugo leto, vsako leto pa pri zdravstvenih zavodih, ki imajo:**

- skupno vrednost aktive v bilanci stanja višjo od 40 milijonov eurov ali

- več kot 1000 zaposlenih.

## Odnos med notranjo revizijo in svetom zavoda

Pristojnosti sveta zavoda so poleg z ZZ in področnimi zakoni v večini zavodov bolj natančno in podrobno urejene bodisi v aktu o ustanovitvi (zelo redko), bodisi v statutu ali drugem ustreznem aktu (najbolj pogosto). Skoraj nujno bi bilo, da si tudi svet zavoda zagotovi neodvisno informacijo o tem, ali je sistem finančnega poslovodenja učinkovit in uspešen ter ali deluje. Enako velja tudi za sistem notranjih kontrol. Najprimernejše orodje za to je notranja revizija.

Notranji revizor izvaja naloge v skladu z **letnim načrtom notranje revizije**, ki ga direktor zavoda in svet JZZ sprejmeta **do konca marca za tekoče leto**. Letni načrt mora vsebovati tudi revizijo upravljanja čakalnih seznamov, čakalnih dob, vzrokov zanje in predlogov za njihovo odpravo ter revizijo izkoriščenosti zmogljivosti (prostorov, opreme in kadrov), pri čemer se pri reviziji izkoriščenosti kadrovskih zmogljivosti ugotavljajo tudi odmiki glede na standarde ZZZS (četrti odstavek 30.a člena ZZDej).

**Letno poročilo o delu notranje revizije za preteklo koledarsko leto, ki vsebuje tudi opredelitev notranjega revizorja**, ali se v zdravstvenem zavodu z javnimi sredstvi, namenjenimi za opravljanje javne službe, upravlja kot dober gospodar, notranji revizor najpozneje **do konca februarja tekočega leta** naslovi na direktorja zavoda in svet zavoda, z njegovo vsebino pa seznani tudi urad, pristojen za nadzor proračuna. Po potrditvi sveta zavoda notranji revizor letno poročilo v seznanitev posreduje Ministrstvu za zdravje in UNKIZ.

**Postopek izbire notranjega revizorja ter revizijske družbe za izvedbo revizije računovodskih izkazov izvede svet JZZ**, pogodbo o zaposlitvi z notranjim revizorjem ali civilno pravno pogodbo z zunanjim izvajalcem notranje revizije pa sklene predsednik sveta JZZ (šesti odstavek 30.a člena ZZDej).

Notranji revizorji uporabljajo Mednarodne standarde notranjega revidiranja in Usmeritve za državno notranje revidiranje, ki med drugim opredeljujejo tudi odnos med notranjo revizijo in organom nadzora (v konkretnem primeru svetu JZZ). Določajo, da **organ nadzora** v okolju proračunskih uporabnikov predstavlja organ posameznega proračunskega uporabnika, pristojnega za nadziranje javne porabe ter pravilnosti in smotrnosti njegovega poslovanja (npr. nadzorni odbori na občinski ravni, **sveti JZZ** oziroma javnih agencij, nadzorni sveti javnih skladov, ipd.).

V primeru, da JZZ dejavnost notranjega revidiranja ne zagotavlja z **lastno notranje revizijsko službo** oziroma z notranjim revizorjem, ki je zaposlen na direktorju JZZ neposredno podrejenem delovnem mestu »notranji revizor« ali s skupno notranje revizijsko službo, mora svet JZZ posameznega proračunskega uporabnika na predlog direktorja oziroma sveta JZZ sprejeti odločitev (npr. sklep), da bo dejavnost notranje revizije zagotavljal **zunanji izvajalec storitev notranjega revidiranja**. Navedeno predstavlja podlago za izvedbo postopka javnega naročila za oddajo storitev notranjega revidiranja zunanjemu izvajalcu. Postopek izbire notranjega revizorja oz. revizijske družbe za izvedbo revizije računovodskih izkazov izvede svet zavoda (šesti odstavek 30.a člena ZZDej).

Predlagamo, da svet JZZ sprejme sklep o zagotovitvi notranjega revidiranja s pomočjo zunanjega izvajalca v okviru potrjevanja notranjih revizij za prihodnje leto. Načrt notranjega revidiranja mora svet JZZ v skladu s četrtim odstavkom 30.a člena ZZDej sprejeti do konca marca za tekoče leto. Notranja revizija je v prvi vrsti pripomoček vodstva zavoda za zagotavljanje učinkovitega in uspešnega uresničevanja zastavljenih ciljev, vendar lahko svoje predloge notranjih revizij poda tudi svet zavoda.

V kolikor sprejme svet JZZ sklep o zaposlitvi notranjega revizorja, predlagamo, v skladu z zakonom in aktom o ustanovitvi JZZ v splošnih aktih ustrezno uredi trajanje pogodbenega razmerja z notranjim revizorjem, postopek in pogoje za imenovanje oz. razrešitev notranjega revizorja, v kolikor to ni urejeno že v sklepu o ustanovitvi JZZ ali statutu JZZ.

**V kolikor ima zavod organizirano dejavnost notranjega revidiranja, svet JZZ:**

* sprejme notranjerevizijsko temeljno listino, ki je interni akt zavoda (pravilnik), ki ureja dejavnost notranjega revidiranja. Notranji revizor oziroma vodja službe notranje revizije JZZ jo občasno pregleda in po potrebi predlaga spremembe, ki jih predloži svetu JZZ v sprejem;
* sprejme načrt dela notranje revizije, ki je zasnovan na tveganjih (v skladu s četrtim odstavkom 30.a člena ZZDej z najkasneje do konca marca za tekoče leto);
* sprejme proračun in načrt virov za notranjo revizijo. Notranji revizor oziroma vodja službe notranje revizije JZZ mora sporočati načrte notranje revizije in zahteve po virih, vključno s pomembnimi vmesnimi spremembami, poslovodstvu in organu nadzora, ki jih pregledata in odobrita. Sporočati mora tudi, kakšen je vpliv omejevanja sredstev. Vpliv omejevanja sredstev pomeni, da vodja notranje revizijske službe pojasni, kakšne bodo posledice, če se ne odobri potrebnih virov (npr. zaradi premajhnega proračuna in premalo kadrovskih virov določena področja ne bodo pregledana);
* opravi ustrezne poizvedbe pri vodstvu in vodji notranje revizije, da ugotovi, ali obstajajo kakšne neustrezne omejitve glede obsega dela ali virov;
* prejema sporočila notranjega revizorja oziroma vodje službe notranje revizije o delovanju notranje revizije v zvezi z njenim načrtom dela in drugimi zadevami ter o pomembni izpostavljenosti tveganjem in drugih zadevah kontroliranja, vključno s tveganji prevare, vprašanji upravljanja in drugimi zadevami, ki jih potrebujeta ali zahtevata direktor JZZ in svet JZZ.Pogostnost in vsebina poročanja se določijo na sejah sveta JZZ ter sta odvisni od pomembnosti informacij, ki jih je treba sporočati, kakor tudi nujnosti z njimi povezanih ukrepov, ki jih mora sprejeti direktor JZZ ali svet JZZ;
* sprejema odločitve v zvezi z imenovanjem in razrešitvijo vodje notranje revizije ter
* odloča o nagrajevanju notranjega revizorja oziroma vodje službe notranje revizije JZZ.

Notranji revizor oziroma vodja službe notranje revizije JZZ redno poroča direktorju JZZ in svetu JZZ o namenu, pristojnosti in nalogah notranje revizije ter o izvajanju njenega načrta najmanj enkrat letno**. Letno poročilo notranje revizije** za preteklo leto notranji revizor oziroma vodja službe notranje revizije JZZ pripravi najkasneje do konca februarja tekočega leta ter ga naslovi na direktorja JZZ oziroma svet JZZ, z njegovo vsebino pa seznani tudi Urad RS za nadzor proračuna. Po potrditvi sveta JZZ notranji revizor letno poročilo v seznanitev posreduje še MMinistrstvu za zdravje in UNKIZ. **Letno poročilo notranje revizije vsebuje najmanj:**

* opis in splošno ustreznost notranjega nadzora javnih financ (opis splošne ustreznosti kontrolnega okolja, upravljanja ter obvladovanja tveganj, notranjih kontrol, področja informiranja in komuniciranja ter nadzornih dejavnosti v proračunskem uporabniku v obdobju, ki ga zajema poročilo);
* potrditev organizacijske neodvisnosti notranje revizije;
* informacijo o uresničevanju letnega načrta notranje revizije;
* informacijo o pomembnih revizijskih priporočilih in njihovem uresničevanju;
* informacije o prizadevanjih in izidih programa zagotavljanja in izboljševanja kakovosti.

**V JZZ, ki nimajo organizirane lastne notranje revizije**, poročilo o notranji revizijski dejavnosti izdela zunanji izvajalec, ki je izvedel notranjo revizijo in o tem poroča svetu JZZ.

Predlagamo, da svet zavoda svojo pozornost usmeri v področja kot so npr. katere revizije so bile v določenem letu izvedene, kakšne so bile revizorjeve ugotovitve, katera revizorjeva priporočila je vodstvo sprejelo in katera ne ter katere ukrepe je na podlagi izvedenih notranjih revizij poslovodstvo realiziralo in katere ne in razloge za to.

V primeru, da notranji revizor pri svojem delu ugotovi nepravilnost, ki kaže na povzročitev večje škode ali na sum kaznivega dejanja, vodja notranje revizije o tem s »Poročilom o nepravilnostih« nemudoma poroča direktorju JZZ in svetu JZZ, Uradu RS za nadzor proračuna in UNKIZ.

Predlagamo, da se poročilo o notranje revizijskih ugotovitvah, priporočilih in ukrepih obravnava na seji sveta JZZ, ob obravnavi letnega poročila JZZ.

## Zunanji nadzor Računskega sodišča RS

Najpomembnejša oblika zunanjega nadzora je **nadzor Računskega sodišča RS**. Računsko sodišče RS z revizijami preverja pravilnost in smotrnost poslovanja s predpisi. Računsko sodišče RS je najvišji organ kontrole državnih računov, državnega proračuna in celotne javne porabe. V revizijskih poročilih razkriva napake, pomanjkljivosti, nepravilnosti in nesmotrnosti (v nadaljevanju bodo vsi našteti pojmi opredeljeni kot nepravilnost) v poslovanju javnega zavoda, za katere je bilo v postopku revizije ocenjeno, da so tako pomembne, da jih je potrebno razkriti.

Po presoji vseh ugotovljenih nepravilnosti Računsko sodišče RS javnemu zavodu izreče **mnenje o pravilnosti njegovega poslovanja**, ki je lahko pozitivno, negativno ali mnenje s pridržkom ter **mnenje o računovodskih izkazih**, ki je prav tako lahko pozitivno, negativno ali mnenje s pridržkom. Mnenje o poslovanju, ki ga poda Računsko sodišče RS, mora spoštovati vsak državni organ, organ lokalne skupnosti in uporabnik javnih sredstev, na čigar poslovanje se mnenje nanaša.

Cilj vsake revizije je odprava v revizijskem poročilu razkritih nepravilnosti oziroma preprečevanje njihovega ponavljanja v prihodnosti. V kolikor javni zavod nepravilnosti ni odpravil do izdaje revizijskega poročila, mu Računsko sodišče RS njihovo odpravo naloži s posebno zahtevo za predložitev odzivnega poročila. To pomeni, da mora o odpravi nepravilnosti javni zavod Računskemu sodišču RS pisno poročati v določenem roku (30 do 90 dni), Računsko sodišče RS pa nato oceni, ali so popravljalni ukrepi zadovoljivi.

### Odgovornost sveta zavoda za ugotovljene nepravilnosti in mnenje

Kot določajo ZZ, področni zakoni in notranji akti javnih zavodov, izhaja tudi iz revizijskega mnenja, da je za zakonitost dela zavoda odgovoren direktor javnega zavoda, ki organizira in vodi delo in poslovanje zavoda ter tudi zastopa in predstavlja zavod. Računsko sodišče RS ob ugotovitvi določenih nepravilnosti in zahtevi po odzivnem poročilu ne opredeli, kdo znotraj javnega zavoda mora sprejeti/izvesti ukrepe za odpravo posamezne ugotovljene nepravilnosti. Enako kot za zakonitost poslovanja JZZ je tudi za izpolnitev teh zahtev nedvomno odgovoren direktor JZZ.

|  |
| --- |
| Svet JZZ mora podrobno proučiti vsako revizijsko poročilo Računskega sodišča RS, še zlasti če je JZZ izrečeno negativno mnenje ali mnenje s pridržkom. Smiselno je, da svet JZZ s sklepom naloži direktorju JZZ konkretne ukrepe in ravnanja, ki se mu zdijo smiselna in potrebna za odpravo ugotovljenih nepravilnosti. Prav tako je smiselno, da direktorju JZZ naloži poročanje o realizaciji potrebnih aktivnosti in ukrepov. |

Zaznati je tudi, da se svet JZZ, bodisi po svoji volji ali pa po volji direktorja JZZ, znajde v vlogi "nadzornika" popravljalnih ukrepov. Gre za to, da direktor JZZ s pomočjo strokovnih služb zavoda pripravi odzivno poročilo, ki ga nato pred posredovanjem Računskemu sodišču RS predloži v obravnavo svetu JZZ. Praviloma se sveti JZZ v sprejetih sklepih nato opredelijo, da so se z odzivnim poročilom seznanili, so pa tudi primeri, ko svet JZZ potrdi oziroma sprejme odzivno poročilo. **Ob tem želimo poudariti, da ne glede na sprejete sklepe sveta JZZ, zaradi splošnih pravil o odgovornosti za zakonitost poslovanja JZZ, odgovornost za zadovoljivost popravljalnih ukrepov ne preide na svet JZZ.**

V primeru nezadovoljive odprave nepravilnosti lahko Računsko sodišče RS pozove drug pristojni organ, da zadovolji odpravo nepravilnosti in mu o tem poroča. V primeru, da javni zavod ni zadovoljivo odpravil "pomembne nepravilnosti", pa Računsko sodišče RS izda Sklep o hudi kršitvi obveznosti dobrega poslovanja, ki ima za obvezno posledico posebno sporočilo za javnost, obvestilo Državnemu zboru RS ter poziv za razrešitev odgovorne osebe - direktorja javnega zavoda.

Tovrstne zahteve Računsko sodišče RS najpogosteje naslovi na ustanovitelja oziroma resorno ministrstvo, zelo redko pa tudi na svet zavoda, saj je svet zavoda organ znotraj zavoda, ki mu ne pritiče postopanje zoper zavod. Kljub temu se v praksi ravno svet zavoda kaže kot najprimernejši organ za zagotovitev odprave nepravilnosti.

V primeru izdaje sklepa o hudi kršitvi obveznosti dobrega poslovanja in izdaji poziva za razrešitev odgovorne osebe, Računsko sodišče RS slednjega izda organu, za katerega oceni, da lahko izvede ali začne postopek razrešitve odgovorne osebe. V primeru JZZ bo to v večini primerov **svet JZZ, ki je pristojen za začetek in izvedbo postopka razrešitve direktorja JZZ.**

### Svet zavoda kot naročnik zunanje revizije

Včasih, še zlasti ob prevzemu funkcije novega direktorja JZZ (ali pa ob sumu na nepravilnosti pri poslovanju), se zgodi, da direktor JZZ ali pa **svet JZZ zaprosi Računsko sodišče RS, da v JZZ opravi revizijo**. Tako prošnjo bo Računsko sodišče RS obravnavalo kot pobudo za izvedbo revizije. V 25. členu [Zakona o računskem sodišču](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO2550) (ZRacS-1) je namreč določeno, da v okviru vsakoletne revizije Računsko sodišče RS samostojno določa, katere revizije bo izvedlo v posameznem obdobju. Pri tem je vezano le na določeno število pobud iz Državnega zbora in nekaterih drugih institucij.

Lahko pa **svet JZZ vedno sprejme sklep o izvedbi običajne (zunanje) revizije v JZZ, ki jo izvajajo komercialni (pooblaščeni) revizorji, vendar morajo biti zanjo zagotovljena sredstva v Finančnem načrtu**.

## Drugi nadzori v zdravstvu

**76. do 83.a člen ZZDej** opredeljuje vrste, organizacijo in izvajanje nadzora za zagotavljanje **zakonitosti, strokovnosti, kakovosti in varnosti** **dela** pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti:

* **notranji nadzor**, ki ga opravlja izvajalec zdravstvene dejavnosti in ki obsega nadzor nad strokovnostjo, kakovostjo in varnostjo dela pri izvajalcu, nadzor nad izvajanjem predpisov s področja opravljanja zdravstvene dejavnosti in področja materialnega poslovanja, ter nadzor poslovanja, ki se nanaša na sredstva javnih financ. Notranji nadzor se lahko izvaja kot redni na podlagi programa, ki ga letno sprejme poslovodstvo zdravstvene dejavnosti, ali kot izredni notranji nadzor, ki ga lahko uvede sam izvajalec zdravstvene dejavnosti ali na predlog bolnikov oziroma njihovih ožjih družinskih članov ali bližnjih oseb v skladu z zakonom, ki ureja pacientove pravice.
* **strokovni nadzor s svetovanjem** izvaja pristojna zbornica ali strokovno združenje kot javno pooblastilo v sodelovanju s klinikami, kliničnimi inštituti ali kliničnimi oddelki. Strokovni nadzor s svetovanjem obsega nadzor nad strokovnostjo, kakovostjo in varnostjo dela pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti. Strokovni nadzor s svetovanjem lahko zajema nadzor izvajalca v celoti ali samo njegove posamezne notranje organizacijske enote, nadzor posameznega zdravstvenega delavca ali zdravstvenega sodelavca, ali nadzor zdravstvene obravnave posameznega primera. O ugotovitvah strokovnega nadzora s svetovanjem komisija poda poročilo predsedniku pristojne zbornice ali strokovnega združenja, v katerem lahko predlaga ukrepe, ki jih so določeni v prvem odstavku 79. člena ZZDej. Med drugim lahko predlaga dodatno strokovno usposabljanje ali dodelitev mentorja zdravstvenemu delavcu ali zdravstvenemu sodelavcu, odvzem licence ali izbris iz registra zdravnikov oziroma registra iz šestega odstavka 64. člena ZZDej, kadar za samostojno opravljanje dela v zdravstveni dejavnosti ni pogoj pridobitev licence, naznanitev suma storitve kaznivega dejanja, izboljšanje sistema ali procesa, pri katerem je prišlo do nepravilnosti, odpravo organizacijskih, materialnih in drugih nepravilnosti oziroma pomanjkljivosti, ali vložitev predloga za izvedbo drugega nadzora iz 76. člena ZZDej;
* **upravni nadzor**, ki ga opravlja Ministrstvo za zdravje in s katerim se izvaja nadzor nad izvajanjem predpisov s področja opravljanja zdravstvene dejavnosti in zdravstvenega zavarovanja ter področja materialnega poslovanja. Upravni nadzor lahko zajema nadzor izvajalca zdravstvene dejavnosti v celoti ali samo njegove posamezne notranje organizacijske enote, nadzor posameznega zdravstvenega delavca ali zdravstvenega sodelavca ali nadzor zdravstvene obravnave posameznega primera. O ugotovitvah upravnega nadzora komisija poda poročilo Ministrstvo za zdravje, v katerem lahko predlaga naslednje ukrepe, o katerih odloči Ministrstvo za zdravje z odločbo:
  + odpravo organizacijskih, materialnih in drugih nepravilnosti oziroma pomanjkljivosti, prepoved opravljanja zdravstvene dejavnosti ali zdravstvenih storitev, dokler niso odpravljene ugotovljene pomanjkljivosti oziroma nepravilnosti, ki bi lahko povzročile neposredno nevarnost za zdravje ljudi,
  + začetek disciplinskega postopka po zakonu, ki ureja delovna razmerja ali postopka za ugotovitev morebitne odškodninske odgovornosti odgovorne osebe izvajalca zdravstvene dejavnosti, zdravstvenega delavca, zdravstvenega sodelavca ali drugega zaposlenega pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti,
  + naznanitev suma storitve kaznivega dejanja pristojnim organom pregona,
  + vložitev predloga za izvedbo drugega nadzora iz 76. člena ZZDej;

Izvajalec zdravstvene dejavnosti o posameznih izvedenih ukrepih v za to določenih rokih poroča Ministrstvo za zdravje. Če je iz poročila iz prejšnjega stavka razvidno, da izvedeni ukrepi niso zadovoljivi oziroma pomanjkljivosti niso bile odpravljene, vzroki za neizvedbo ukrepov oziroma odpravo pomanjkljivosti pa so na strani izvajalca zdravstvene dejavnosti, Ministrstvo za zdravje lahko začne postopek odvzema dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti ali poda svetu zavoda pobudo za razrešitev direktorja zavoda, če gre za JZZ ali drug javni zavod iz 8. člena ZZDej. Če je bil upravni nadzor opravljen v JZZ ali drugemu javnem zavodu iz 8. člena ZZDej, o ugotovitvah nadzora, ukrepih in izvajanju ukrepov direktor zavoda obvesti svet zavoda.

Uradna oseba, ki opravlja upravni nadzor, lahko izjemoma odredi začasni ukrep, da se prepreči neposredna nevarnost za zdravje ljudi ali za zdravstvene razmere. Proti začasnim ukrepom ima JZZ oziroma drug izvajalec zdravstvene dejavnosti sicer v osmih dneh pravico pritožbe na Ministrstvo za zdravje, vendar pa pritožba ne zadrži izvršitve ukrepov.

* **sistemski nadzor**, ki pomeni sočasno izvedbo upravnega in strokovnega nadzora s svetovanjem. Ministrstvo za zdravje lahko odredi sistemski nadzor, če obstajajo razlogi za sum, da so nastale nepravilnosti v zvezi z organizacijo ali strokovnostjo delovnega procesa ali nepravilnosti v zvezi s kakovostjo in varnostjo dela zdravstvenih delavcev, zdravstvenih sodelavcev ali storitev pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti, ki zahtevajo celovit strokovni in upravni nadzor. K sočasni izvedbi nadzora lahko Ministrstvo za zdravje pozove tudi ZZZS in inšpekcijske organe. Na poziv Ministrstva za zdravje posamezne pristojne zbornice oziroma strokovna združenja imenujejo za izvedbo strokovnega nadzora s svetovanjem svoje člane v komisijo za izvedbo sistemskega nadzora, ki jo imenuje Ministrstvo za zdravje. Glede zaključka postopka sistemskega nadzora in glede vodenja evidence o izvedenih sistemskih nadzorih se uporabljajo določbe ZZDej, ki urejajo izvajanje upravnega nadzora;
* **nadzor ZZZS** nad izpolnjevanjem pogodb z izvajalci zdravstvene dejavnosti;
* **inšpekcijski nadzor**, ki ga opravljajo inšpekcija, pristojna za zdravje, inšpekcija, pristojna za delo, informacijski pooblaščenec, inšpekcija, pristojna za kulturo in medije ter inšpekcija, pristojna za šolstvo in šport.

# TRŽNA DEJAVNOST JAVNIH ZAVODOV

Poglavitni cilj tržne dejavnosti (prodaja blaga in storitev na trgu) v javnih zavodih ne sme biti doseganje čim večjega dobička, temveč dopolnitev temeljne dejavnosti, izboljšanje kakovosti opravljanja te dejavnosti ter zmanjšanje porabe javnih sredstev. JZZ se med seboj razlikujejo po deležu prihodkov iz opravljanja tržne dejavnosti, pri čemer odstopajo z večjim deležem lekarne, medtem ko dosegajo manjši delež tržne dejavnosti bolnišnice in zdravstveni domovi.

Ločeno evidentiranje prihodkov in odhodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost je pomembno z vidika pravilnega prikazovanja poslovnega izida v računovodskih izkazih, ki omogoča oceno, ali je izvajanje tržne dejavnosti uspešno in se ne izvaja v breme javne službe. Prav tako je pomembno z vidika plačila delovneuspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

## Pravne podlage za opravljanje tržne dejavnosti

Javni zavodi lahko na podlagi 18. člena ZZ opravljajo gospodarsko dejavnost, če je namenjena opravljanju dejavnosti, za katero je bil javni zavod ustanovljen. Tržna dejavnost predstavlja prodajo proizvodov in storitev na trgu in jo javni zavodi opravljajo poleg opravljanja javne službe kot dodatno dejavnost. Prav tako je v 48. členu ZZ določeno, da zavod pridobiva sredstva za delo iz sredstev ustanovitelja, s plačili za storitve, s prodajo blaga in storitev na trgu in iz drugih virov na način in pod pogoji, določenimi z zakonom in aktom o ustanovitvi.

ZR v 9. členu določa, da morajo poslovne knjige in poročila zagotavljati ločeno spremljanje poslovanja in prikaz izida poslovanja s sredstvi, pridobljenimi iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

|  |
| --- |
| Zaradi preglednega izvajanja tržne dejavnosti priporočamo, da direktor po predhodnem soglasju sveta JZZ, sprejme interni akt v zvezi z izvajanjem tržne dejavnosti, kjer se določi:   * opredelitev dejavnosti in storitev, v okviru katerih se opravlja tržna dejavnost; * pogoje, pod katerimi se lahko izvaja tržna dejavnost (npr. doseganje programa do plačnika ZZZS, vpliv na čakalne dobe, čas, v katerem se izvaja tržna dejavnost ipd.); * organizacijo dela in izvajalce tržnih storitev, vključno s plačili izvajalcev (npr. lastni zaposleni v okviru rednega delovnega časa, lastni zaposleni izven rednega delovnega časa, zunanji izvajalci ipd.); * proces evidentiranja in obračunavanja prihodkov in odhodkov iz naslova opravljanja tržnih storitev; * kalkulacija cene storitev in cenik storitev tržne dejavnosti; * nadzor nad izvajanjem tržne dejavnosti (strokovni in stroškovni) idr. |

Nezdravstvene dejavnosti, ki jih JZZ izvajajo na trgu, je potrebno uradno registrirati, kar pomeni, da je z navedenimi dejavnostmi potrebno dopolniti akt o ustanovitvi in nato uskladiti statut. JZZ lahko kot tržne dejavnosti opravlja samo tiste dejavnosti, ki so namenjene opravljanju osnovne dejavnosti JZZ.

## Oblikovanje cen blaga in storitev, namenjenih za prodajo na trgu

Zakonodaja vprašanj, ki se nanašajo na cene tržne storitve ali blaga, neposredno ne ureja in tako je oblikovanje cen v tržni dejavnosti v pristojnosti javnega zavoda. Javni zavod mora za zagotavljanje enakega položaja v primerjavi z vsemi drugimi subjekti na trgu s ceno tržne storitve ali blaga zagotoviti pokrivanje najmanj vseh neposrednih, posrednih in sorazmerni del skupnih stroškov, vezanih na zagotavljanje tržne storitve. Tako mora cena vključevati tudi stroške brezplačne uporabe osnovnih sredstev (torej stroške amortizacije), ki jih zavodu zagotavlja ustanovitelj, saj je le tako mogoče preprečiti prevalitev dela stroškov v breme izvajanja javne službe in javnih sredstev. Cena mora vsebovati tudi ustrezen del presežka prihodkov nad odhodki, višina katerega je odvisna od politike zavoda do tega dela poslovanja in od konkurence. Računsko sodišče RS v zvezi z določanjem cene v tržnih dejavnostih ugotavlja, da nekateri javni zavodi cene za tržne storitve ne oblikujejo na podlagi kalkulacij in dejanskih stroških, ampak so njihove cene primerljive z drugimi ponudniki v okolici.

Priporočamo, da **cenik storitev**, ki se opravljajo kot tržna dejavnost na podlagi izdelanih kalkulacij cen za posamezno storitev, potrjuje direktor po predhodnem soglasju sveta JZZ. **Pri oblikovanju prodajnih cen storitev in blaga, ki so predmet prodaje na trgu,** je potrebno poleg tržnih zakonitosti upoštevati tudi, da se mora **doseči presežek prihodkov nad odhodki.**

## Razmejitev prihodkov na javno službo in tržno dejavnost

Ministrstvo za zdravje je že v letu 2010 pristopilo in podalo navodila za razmejitev prihodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost zaradi formalno pravne ureditve izkazovanja prihodkov in odhodkov, zlasti pa zaradi vzpostavljanja enakih pogojev poslovanja JZZ v primerjavi z drugimi izvajalci zdravstvenih storitev in zagotavljanja primerljivosti računovodskih izkazov. S tem je povezana tudi pravica zaposlenih do izplačevanja delovne uspešnosti iz naslova ustvarjenega presežka na trgu.

Ministrstvo za zdravje je izdalo **Navodila v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih in lekarniških zavodov na javno službo in tržno dejavnost** (št. 0140-114/2022/3 z dne 19. 5. 2022), ki določajo **razmejitev prihodkov** od opravljenih zdravstvenih in nezdravstvenih storitev na javno službo in tržno dejavnost. Za usmeritev pri razmejevanju prihodkov na javno službo in tržno dejavnost je v   
Prilogi I prikazan posodobljen celoten nabor in način opredelitve prihodkov, razmejenih na javno službo in tržno dejavnost, iz:

* opravljanja zdravstvene dejavnosti po vrstah zdravstvenih zavodov - to je za bolnišnice in zdravstvene domove ter ločeno za Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano (NLZOH), Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ), Zavod za transfuzijsko medicino (ZTM), Zavod RS za presaditve organov in tkiv (Slovenija - transplant) in Javno agencijo RS za zdravila in medicinske pripomočke (JAZMP), ter
* prihodkov od opravljanja nezdravstvene dejavnosti za vse navedene zdravstvene zavode
* prihodkov lekarniške dejavnosti na lekarniško in drugo dejavnost lekarn oz. javno službo in tržno dejavnost.

Zaradi večje preglednosti in boljšega razumevanja uvrstitve prihodkov v javno službo in tržno dejavnost pa je razviden tudi vir pridobivanja posameznih prihodkov, to so javni in nejavni oziroma zasebni vir sredstev.

Dodatno je, kot pripomoček, v Prilogi II opredeljen nabor dejanskih plačnikov oziroma posameznih virov prihodkov javnih zdravstvenih zavodov po dejavnostih in po vrstah zdravstvenih zavodov. V rumenem polju je dodana možnost opreme prihodkov s konti in sodili ter tako predstavlja osnovo za delitev prihodkov po dejavnostih in tudi po stroškovnih mestih.

V okviru opravljanja tržne dejavnosti javni zavodi lahko ustvarjajo prihodke, ki so financirani iz naslova:

* javno finančnih sredstev, ki so sredstva prejeta iz proračuna RS, lokalnih skupnosti, JZZ in drugih oseb javnega prava za opravljanje storitev in prodajo proizvodov, in se opravljajo poleg javne službe kot dodatna dejavnost;
* zasebnih sredstev, ki so sredstva prejeta od fizičnih oseb in pravnih oseb zasebnega prava za opravljanje storitev in prodajo proizvodov in se opravljajo poleg javne službe kot dodatna dejavnost.

Posebej pa je potrebno poudariti, **da te razmejitve ne smemo enačiti z razmejitvijo dohodkov pravnih oseb za namen obdavčitve**. Davčni predpisi, to so [Zakon o davku od dohodkov pravnih oseb](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO4687) (ZDDPO-2) in [Pravilnik o opredelitvi pridobitne in nepridobitne dejavnosti](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV8093) nekoliko drugače določajo razmejevanje dohodkov pravnih oseb, ki se ne sme enačiti z razmejevanjem po izkazu prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti, kar pa se v praksi dogaja. Davčna zakonodaja namreč predvideva obdavčitev celotnih presežkov prihodkov nad odhodki, z izjemo dohodkov iz javno finančnih blagajn, to je ZPIZ in ZZZS, donacije, obresti za sredstva na podračunih iz sistema enotnega zakladniškega računa, namenska javna sredstva, volila in dediščine.

## Razmejitev odhodkov na javno službo in tržno dejavnost

Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava v 23. členu določa, da se **podatki o odhodkih oziroma stroških po vrstah dejavnosti, ki niso razvidni iz dokumentacije, ugotovijo na podlagi ustreznih sodil, ki jih določi pristojno ministrstvo. Če ni ustreznejšega sodila, se kot sodilo lahko uporabi razmerje med prihodki doseženimi pri opravljanju posamezne vrste dejavnosti oziroma za javne lekarniške zavode lahko tudi razmerje med nabavno vrednostjo prodanega blaga po dejavnostih (sodilo  
deleža neposrednih stroškov).** Ministrstvo za zdravje je s 1. 1. 2019 prvič podalo navodila v zvezi z razmejitvijo odhodkov/stroškov JZZ na javno službo in tržno dejavnost. V sodelovanju z Združenjem zdravstvenih zavodov Slovenije je bil oblikovan pripomoček za uporabo sodil za razmejitev odhodkov/ stroškov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost in navodila za prerazporejanje odhodkov/stroškov po stroškovnih mestih.

Določanje sodil pa določa tudi tretji odstavek 8. člena [Zakona o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO6008) (v nadaljnjem besedilu: ZPFOLERD-1), in sicer, da je za opredelitev sodil po zakonu, ki ureja preglednost finančnih odnosov glede uporabe javnih sredstev, pristojen organ nadzora posameznega izvajalca z izključno ali posebno pravico ali pooblastilom. Glede na to, da svet zavoda sestavljajo predstavniki ustanovitelja, predstavniki delavcev zavoda ter predstavniki uporabnikov oziroma zainteresirane javnosti in glede na to, da svet zavoda sprejema akte zavoda in spremlja njihovo izvrševanje (30. člen ZZ), predstavlja organ nadzora v smislu ZPFOLERD-1 svet JZZ.

Javni zavodi so podvrženi pravilom ZPFOLERD-1, saj ustrezajo pojmu javnega podjetja v smislu zakona, hkrati pa so tudi nosilci pooblastil za izvajanje javne službe, ki je ena izmed dejavnosti v splošnem interesu. Namen zagotavljanja preglednosti finančnih odnosov v javnih zavodih skladno z ZPFOLERD-1 je zagotoviti **ustrezno evidentiranje prejetih javnih sredstev in preprečitev prelivanja javnih sredstev za opravljanje storitev splošnega gospodarskega pomena v druge dejavnosti in s tem njihovega nedovoljenega subvencioniranja.**

**Javni zavodi** morajo kot javno podjetje skladno s 4. členom ZPFOLERD-1 **glede javnih sredstev, ki jih prejemajo**, v svojem poslovnem poročilu, ki je del letnega poročila, **v posebnem poglavju razkriti preglednost finančnih odnosov,** torej vse finančne tokove, ki se nanašajo na dodeljena javna sredstva (to je vse prihodke in odhodke).

**Obveznost vodenja ločenih računovodskih evidenc po posameznih dejavnostih z uporabo sodil** pa se nanaša na izvajalce z izključnimi ali posebnimi pravicami ter nosilce javnih pooblastil, torej velja tudi za JZZ, v kolikor ti poleg dejavnosti v splošnem interesu (javne službe), izvajajo še druge dejavnosti. Javnih sredstev skladno z ZPFOLERD-1 namreč ne smejo uporabiti za financiranje svojih drugih dejavnosti.

**Obveznosti uporabe sodil po ZPFOLERD-1 so zavezani vsi JZZ, katerih letni čisti prihodek (to so prihodki od poslovanja v izkazu prihodkov in odhodkov za posamezno leto) v dveh poslovnih letih pred poslovnim letom, v katerem uživajo izključno ali posebno pravico znaša 40 mio EUR ali več.** **Določitev in spremembe sodil sprejme svet zavoda na predlog direktorja, ki je organ vodenja**.

**Revizijo objektivne upravičenosti sodil**, ki zajema ustreznost sodil in pravilnost njihove uporabe, preveri revizor na podlagi pogodbe najpozneje do konca aprila tekočega leta za preteklo leto. Direktor o sprejetih in revidiranih sodilih seznani Ministrstvo za zdravje v roku 30 dni po izdaji mnenja revizorja v zvezi z objektivno upravičenostjo sodil. Pristojno ministrstvo lahko v roku 30 dni po prejemu obvestila o sprejetih in revidiranih sodilih ter mnenju revizorja zahteva, da svet JZZ ponovno odloča o njihovi obveznosti. Ministrstvo za finance je v dopisu št. 007-74/2019 z dne 3. 12. 2019 podalo stališče, da revizijo objektivne upravičenosti sodil izvaja pooblaščeni revizor, ki izvaja revidiranje v skladu z [Zakonom o revidiranju](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO5273) (ZRev-2).

**Obveznost uporabe sodil** po ZPFOLERD-1 **pa so prosti** tisti javni zavodi, katerih letni čisti prihodek v dveh poslovnih letih pred poslovnim letom, v katerem uživajo izključno ali posebno pravico znaša **manj kot 40 mio EUR** in tisti, katerih nadomestilo za dejavnosti, ki jih izvajajo na podlagi izključne ali posebne pravice, je bilo določeno z merili objektivnosti, sorazmernosti in nepristranskosti (višina stroškov, cen ali tarif mora biti določena na podlagi zbiranja konkurenčnih ponudb ali ekonomske analize stroškov in prihodkov primerljivega, dobro vodenega in poslujočega ter primerno opremljenega podjetja).

**Določilo 60. člena ZIPRS2425** **razširja obveznost uporabe sodil za zagotovitev ločenega računovodskega spremljanja dejavnosti na vse posredne uporabnike proračuna, ki financirajo plače zaposlenih iz sredstev od prodaje blaga in storitev na trgu.**

|  |
| --- |
| Glede na tolmačenje Ministrstva za finance morajo JZZ pri določanju sodil za vodenje računovodskih evidenc po posameznih dejavnostih upoštevati tako določbe Zakona o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (ZPFOLERD-1) kot določbe Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava, ker se te medsebojno ne izključujejo. JZZ morajo torej **oblikovati dvoje vrst sodil za vodenje ločenih računovodskih evidenc oziroma so ta sodila lahko tudi ista, če so sprejeta v skladu z zakonom in Pravilnikom o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.**  Glede na mnenje Ministrstva za finance (dopis, št. 007-74/2019/2 z dne 30. 1. 2019) morajo **vsi JZZ,** katerih letni čisti prihodek v preteklih dveh letih je manjši od 40 mio EUR, v skladu s 60. členom ZIPRS2425 **upoštevati določbe III. poglavja Zakona o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (ZPFOLERD-1),** **če se plače zaposlenih financirajo iz sredstev od prodaje blaga in storitev na trgu**. To pomeni, da morajo vsi JZZ **določiti sodila, ki jih sprejme svet zavoda, ustreznost sodil in pravilnost njihove uporabe preveri revizor**, ki poda pisno mnenje, direktor zavoda pa v roku 30 dni z revidiranimi sodili seznani pristojno ministrstvo. Le-ta lahko v roku 30 dni po prejemu obvestila zahteva, da svet zavoda ponovno odloča o njihovi ustreznosti. |

Poleg navedenega morajo javni zavodi izpolnjevati tudi obveznost sporočanja podatkov po 15. členu ZPFOLERD-1, in sicer o vrsti in višini vseh neposrednih in posrednih deležev ter ustanoviteljskih in glasovalnih pravicah v pravnih osebah ter o pravnih aktih, ki urejajo finančno sodelovanje, ali o predpisih, v katerih jim je zagotovljen prevladujoč vpliv in obveznost sporočanja podatkov o lastniški strukturi v primeru poziva s strani Ministrstva za finance.

Iz navedenega lahko zaključimo, da ZPFOLERD-1 ustrezno rešuje vprašanje tržne dejavnosti javnih zavodov. **Tržna dejavnost javnih zavodov je dovoljena, izvajati pa se mora tako, da so vsi finančni odnosi znotraj zavoda pregledni in da ne prihaja do prelivanja sredstev za izvajanje javne službe v tržne dejavnosti.** Ni pa nobene ovire v obratni smeri, in sicer, da se sredstva pridobljena na trgu, uporabijo za izvajanje javne službe.

## Plačilo delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu

Na podlagi ZSPJS, na njegovi podlagi sprejete Uredbe o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu, je Ministrstvo za zdravje sprejelo[**Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje**](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV10119)(v nadaljnjem besedilu tega podpoglavja: Pravilnik). Pravilnik določa, da se med prihodke od prodaje blaga in storitev na trgu uvrščajo prihodki od blaga in storitev, pridobljeni izven opravljanja dejavnosti iz naslova izvajanja javne službe, ki je opredeljena v ZZDej, programih javnega zdravja in ustanovitvenem aktu posrednega proračunskega uporabnika. Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu se ustvarjajo v pogojih konkurence, pri čemer cene storitev določa posredni uporabnik proračuna sam. Glede na 3. člen obseg sredstev za plačilo delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih in javnih agencijah iz pristojnosti Ministrstva za zdravje znaša največ 50 odstotkov razlike med prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu.

**Pogoje za izplačilo sredstev** iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu določa 22.j člen ZSPJS. Uporabnik proračuna uporabi sredstva iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu za plačilo delovne uspešnosti, če izpolnjuje naslednje pogoje:

* opravlja storitve javne službe v dogovorjenem obsegu in kakovosti na podlagi sprejetih programov dela, katerih sestavni del je obseg posamezne javne službe, ki ga je potrdil financer in finančni načrt za izvajanje posamezne javne službe oziroma v skladu s pogodbo o opravljanju storitev javne službe,
* v letnem poročilu za preteklo leto izkazuje izravnane prihodke in odhodke za izvajanje javne službe, razen v izjemnih primerih, določenih z uredbo Vlade RS,
* v letnem poročilu za preteklo leto izkazuje vsaj izravnane prihodke in odhodke od prodaje blaga in storitev na trgu,
* ima sprejet celoten program dela in celoten finančni načrt za tekoče leto ter
* ima normative za delitev stroškov, ki nastanejo pri opravljanju javne službe oziroma prodaji blaga in storitev na trgu.

Višina sredstev za izplačilo delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu se izračuna na podlagi obrazca Elementi za določitev dovoljenega obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (priloga [Uredbe o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitve na trgu](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=URED5307)), ki je tudi obvezna priloga k letnemu poročilu (8. člen Uredbe o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitve na trgu).

**Odločanje o razdelitvi in izplačilu sredstev** je urejenov 22.k členu ZSPJS, ki določa subjekte, pristojne za sprejemanje nekaterih odločitev v zvezi z izplačevanjem delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu:

* višino sredstev, namenjeno izplačilu dela plače za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu, določi direktor po predhodnem dogovoru z reprezentativnimi sindikati,
* višino sredstev, namenjeno izplačilu dela plače za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu direktorja, ravnatelja in tajnika, določi organ pristojen za njihovo imenovanje ter
* **dinamiko izplačil** dela plače za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu **določi organ upravljanja uporabnika proračuna na predlog direktorja**.

Obseg plače javnega uslužbenca za delovno uspešnost iz naslova prihodkov s prodajo blaga in storitev na trgu s predpisi ni omejen, prav tako predpisi ne določajo posebnega postopka ali pravil za dodelitev tega dela plače posameznemu javnemu uslužbencu. Glede na določilo 22.k člena ZSPJS bi se namreč morali direktor in sindikati mesečno dogovarjati o obsegu tega dela plače za vsakega uslužbenca posebej.

Pojasnila v zvezi z izračunom in izplačilom delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu so dosegljiva na spletni Ministrstva za javno upravo:

<http://www.mju.gov.si/si/delovna_podrocja/place_v_javnem_sektorju/delovna_uspesnost/>

# VIRI IN LITERATURA

* Frančiška Ćetkovič in Cecilija Možič, Kaj mora vedeti predstavnik v svetu zavoda, Gradivo za seminar MZ, Nebra 2008.
* Gorazd Trpin, Položaj sveta javnega zavoda in njegovih članov v strukturi organov javnega zavoda, Gradivo za posvet "Sveti javnih zavodov Pravni položaj, odgovornosti sveta in članov ter računovodske podlage za poslovno odločanje, Nebra 2008.
* Helena Kamnar, Pomen in pomanjkljivosti finančnega načrtovanja in poročanja pri posrednih proračunskih uporabnikih, Zbornik 10. seminarja o javnih financah in državnem revidiranju, Zveza ekonomistov Slovenije 2008.
* Igor Šoltes, Smotrnost upravljanja javnih sredstev na področju javnih zavodov, Podjetje in delo: revija za gospodarsko delovno in socialno pravo, 2009.
* Jasmina Mandžuka, Finance in računovodstvo v javnih zdravstvenih zavodih, Ljubljana, 2013.
* Marjan Česen, Management javne zdravstvene službe, Center za tehnološko usposabljanje, Gospodarska zbornica Slovenije, Ljubljana 2003.
* Martin Toth, Zdravje, zdravstveno varstvo, zdravstveno zavarovanje, Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije, Ljubljana 2003.
* Nataša Musar Mišeljić, Pravice in obveznosti članov sveta zavoda v zvezi z izvajanjem notranjega in zunanjega nadzora nad poslovanjem javnega zavoda, Gradivo za posvet "Sveti javnih zavodov Pravni položaj, odgovornosti sveta in članov ter računovodske podlage za poslovno odločanje, Nebra 2008.
* Valenka Suhadolnik, Tržna dejavnost v javnih zavodih, Ministrstvo za javno upravo Republike Slovenije, Ljubljana 2011.
* Valenka Suhadolnik, Kako zagotoviti pravilno in učinkovito delovanje svetov javnih zavodov, 2015.
* <https://ec.europa.eu/health/system/files/2019-11/024_defining-value-vbhc_en_0.pdf>
* Bodenheimer, T., & Sinsky, C. (2014). From triple to quadruple aim: care of the patient requires care of the provider. The Annals of Family Medicine, 12(6), 573-576.
* Marmot, M . The health gap: Doctors and the social determinants of health. Scand J Public Health, 2017.
* Kakovost in varnost v zdravstvu – priročnik za zdravstvene delavce in sodelavce, Ministrstvo za zdravje Republike Slovenije, Ljubljana 2022.
* Marijan Kocbek et. al., Veliki komentar Zakona o gospodarskih družbah, 1. knjiga, GV založba, Ljubljana 2006.

# PRAVNE PODLAGE

* [Kolektivna pogodba za dejavnost zdravstva in socialnega varstva Slovenije](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=KOLP78) (Uradni list RS, št. 15/94, 18/94 – ZRPJZ, 57/95, 19/96, 56/98, 76/98, 39/99 – ZMPUPR, 102/00, 62/01, 43/06 – ZKolP, 60/08, 75/08, 107/11, 40/12, 46/13, 106/15, 46/17, 80/18 in 5/19 – popr., 160/20, 88/21, 181/21, 136/22, 165/22 in 21/23 – popr.)
* [Kolektivna pogodba za zdravnike in zobozdravnike v Republiki Sloveniji](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=KOLP55) (Uradni list RS, št. 14/94, 15/94, 18/94 – ZRPJZ, 22/96, 23/96 – popr., 39/98, 46/98 – popr., 39/99 – ZMPUPR, 97/00, 43/06 – ZKolP, 60/08, 5/12, 40/12, 46/13, 16/17, 80/18, 160/20, 88/21 in 136/22)
* [Kolektivna pogodba za javni sektor](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=KOLP234) (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, 80/18 in 136/22)
* [Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=NAVO471) (Uradni list RS, št. [91/00](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2000-01-3907) in [122/00](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2000-01-5086))
* [Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=NAVO507) (Uradni list RS, št. [12/01](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2001-01-0743), [10/06](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2006-01-0395), [8/07](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2007-01-0345) in [102/10](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2010-01-5234))
* [Odredba o seznamu poklicev za zdravstveno dejavnost](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ODRE2771) (Uradni list RS, št. [111/22](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2014-01-0061))
* [Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV4805) (Uradni list RS, št. [46/03](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2003-01-2247))
* [Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV10119) (Uradni list RS, št. [7/10](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2010-01-0240) in [3/13](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2013-01-0064))
* [Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV9493) (Uradni list RS, št. 133/23)
* [Pravilnik o merilih za ugotavljanje delovne uspešnosti direktorjev v osebah javnega prava s področja zdravstva](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV14190) (Uradni list RS, št. 33/21)
* [Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV11744) (Uradni list RS, št. [108/13](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2013-01-3953))
* [Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV6653) (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15)
* [Pravilnik o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov ter najdaljših dopustnih čakalnih dobah](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV13238) (Uradni list RS, št. [3/18](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2018-01-0102), 201/20, 103/21 in 132/22)
* [Pravilnik o opredelitvi pridobitne in nepridobitne dejavnosti](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV8093) (Uradni list RS, št. [109/07](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2007-01-5463), [68/09](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2009-01-3087) in 137/21)
* [Pravilnik o podrobnejših pogojih za imenovanje, sestavo in številčno razmerje predstavnikov v svetu javnega zdravstvenega zavoda ter postopku za izbiro članov v svetih javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV14887) (Uradni list RS, št. 158/22 in 53/23 – popr.)
* [Pravilnik o pogojih in postopku za pridobitev naziva klinika, klinični inštitut ali klinični oddelek](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV6309) (Uradni list RS, št. [72/06](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2006-01-3098), [49/09](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2009-01-2440) in 138/21)
* [Pravilnik o pogojih, rokih, načinu vključitve in uporabe eZdravja za obvezne uporabnike](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV12542) (Uradni list RS, št. 69/15 in 25/19, 10/21 in 58/21)
* [Pravilnik o pripravništvu in strokovnih izpitih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev na področju zdravstvene dejavnosti](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV14684) (Uradni list RS, št. 76/22 58/23 in 97/23)
* [Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV5374) (Uradni list RS, št. 133/23)
* [Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV4472) (Uradni list RS, št. 133/23)
* [Pravilnik o strokovnem izpopolnjevanju zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV6609) (Uradni list RS, št. [92/06](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2006-01-3968) in [42/17](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2017-01-2146))
* [Pravilnik o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV4278) (Uradni list RS, št. [72/02](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2002-01-3448) in 97/23)
* [Pravilnik za izvajanje preventivnega zdravstvenega varstva na primarni ravni](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=NAVO59) (Uradni list RS, št. 19/98, 47/98, 26/00, 67/01, 33/02, 37/03, 117/04, 31/05, 83/07, 22/09, 17/15, 47/18, 57/18, 57/21, 162/21, 39/23, 93/23, 125/23, 18/24 in 53/24)
* [Pravilnik o postopkih za izvrševanje proračuna Republike Slovenije](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV7654) (Uradni list RS, št. [50/07](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2007-01-2694), [61/08](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2008-01-2615), [99/09](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2009-01-4372) – ZIPRS1011, [3/13](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2013-01-0109), [81/16](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2016-01-3446), 11/22, 96/22, 105/22 – ZZNŠPP, 149/22 in 106/23)
* [Pravilnik o strokovnem izpopolnjevanju zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=PRAV6609) (Uradni list RS, št. 92/06 in 42/17)
* [Uredba o delovni uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela za javne uslužbence](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=URED4781) (Uradni list RS, št. [53/08](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2008-01-2253), [89/08](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2008-01-3812) in 175/20)
* [Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=URED5307) (Uradni list RS, št. [97/09](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2009-01-4255) in [41/12](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2012-01-1728))
* [Uredba o dokumentih razvojnega načrtovanja in postopkih za pripravo predloga državnega proračuna](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=URED5312) (Uradni list RS, št. 54/10 in 35/18)
* [Uredba o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=URED3708) (Uradni list RS, št. [60/06](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2006-01-2549), [54/10](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2010-01-3041) in 27/16)
* [Uredba o napredovanju javnih uslužbencev v plačne razrede](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=URED4797) (Uradni list RS, št. 51/08, 91/08, 113/09, 22/19 in 121/21)
* [Uredba o plačah direktorjev v javnem sektorju](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=URED7148) (Uradni list RS, št. 68/17, 4/18, 30/18, 116/21, 180/21, 29/22, 89/22, 112/22, 157/22, 25/23, 64/23 in 79/23)
* [Uredba o organih v sestavi ministrstev](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=URED6985) (Uradni list RS, št. 35/15, 62/15, 84/16, 41/17, 53/17, 52/18, 84/18, 10/19, 64/19, 64/21, 90/21, 101/21, 117/21, 78/22, 91/22,25/23, 127/23 in 19/24)
* [Uredba o pogojih in postopkih zadolževanja pravnih oseb iz 87. člena Zakona o javnih financah](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=URED5109) (Uradni list RS, št. [112/09](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2009-01-5082))
* [Uredba o poslovanju z uporabniki v javnem zdravstvu](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=URED4943) (Uradni list RS, št. 98/08 in 55/17 – ZPacP-A)
* Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2024 (Uradni list RS, št.14/24)
* [Uredba o sejninah in povračilih stroškov v javnih skladih, javnih agencijah, javnih zavodih in javnih gospodarskih zavodih](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=URED5050) (Uradni list RS, št. [16/09](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2009-01-0557), [107/10](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2010-01-5694), [66/12](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2012-01-2617), [51/13](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2013-01-1973) in [6/15](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2015-01-0198))
* [Uredba o stvarnem premoženju države in samoupravnih lokalnih skupnosti](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=URED7710) (Uradni list RS, št. 31/18)
* [Zakon o davčnem postopku](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO4703) (Uradni list RS, št. 13/11 – uradno prečiščeno besedilo, 32/12, 94/12, 101/13 – ZDavNepr, 111/13, 22/14 – odl. US, 25/14 – ZFU, 40/14 – ZIN-B, 90/14, 91/15, 63/16, 69/17, 13/18 – ZJF-H, 36/19 in 66/19, 145/20 – odl. US, 203/20 – ZIUPOPDVE, 39/22 – ZFU-A, 52/22 – odl. US, 87/22 – odl. US, 163/22, 109/23 – odl. US, 131/23 – ZORZFS in 55/24 – odl. US)
* [Zakon o davku od dohodkov pravnih oseb](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO4687) (Uradni list RS, št. 117/06, 56/08, 76/08, 5/09, 96/09, 110/09 – ZDavP-2B, 43/10, 59/11, 24/12, 30/12, 94/12, 81/13, 50/14, 23/15, 82/15, 68/16, 69/17, 79/18, 66/19, 172/21, 105/22 – ZZNŠPP in 12/24)
* [Zakon o delovnih razmerjih](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO5944) (Uradni list RS, št. 21/13, 78/13 – popr., 47/15 – ZZSDT, 33/16 – PZ-F, 52/16, 15/17 – odl. US in 22/19 – ZPosS, 81/19, 203/20 – ZIUPOPDVE, 119/21 – ZČmIS-A, 202/21 – odl. US, 15/22, 54/22 – ZUPŠ-1, 114/23 in 136/23 – ZIUZDS)
* [Zakon o dohodnini](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO4697) (Uradni list RS, št. 13/11 – uradno prečiščeno besedilo, 9/12 – odl. US, 24/12, 30/12, 40/12 – ZUJF, 75/12, 94/12, 52/13 – odl. US, 96/13, 29/14 – odl. US, 50/14, 23/15, 55/15, 63/16, 69/17, 21/19, 28/19, 66/19, 39/22, 132/22 – odl. US, 158/22 in 131/23 – ZORZFS)
* [Zakon o fiskalnem pravilu](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO7056) (Uradni list RS, št. 55/15, 177/20 – popr. in 129/22)
* [Zakon o gospodarskih družbah](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO4291) (Uradni list RS, št. št. 65/09 – uradno prečiščeno besedilo, 33/11, 91/11, 32/12, 57/12, 44/13 – odl. US, 82/13, 55/15, 15/17, 22/19 – ZPosS, 158/20 – ZIntPK-C, 18/21, 18/23 – ZDU-1O in 75/23)
* [Zakon o integriteti in preprečevanju korupcije](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO5523) (Uradni list RS, št. [69/11](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2011-01-3056) – uradno prečiščeno besedilo, 158/20, 3/22 – ZDeb in 16/23 – ZZPri)
* [Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO7722) (Uradni list RS, št. [54/17](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2017-01-2433) in 16/20 – ORZIUFSZZ7)
* [Zakon o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO6591) (Uradni list RS, št. [90/15](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2015-01-3498))
* [Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2020 in 2021](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO7970) (Uradni list RS, št. 75/19, 61/20 – ZDLGPE, 133/20 in 174/20 – ZIPRS2122)
* [Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2021 in 2022](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO8138) (Uradni list RS, št. 174/20, 15/21 – ZDUOP, 74/21, 172/21, 187/21 – ZIPRS2223 in 206/21 – ZDUPŠOP)
* [Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2022 in 2023](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO8461) (Uradni list RS, št. 187/21, 206/21 – ZDUPŠOP, 129/22, 140/22 – ZSDH-1A in 150/22 – ZIPRS2324)
* [Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2023 in 2024](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO8698) (Uradni list RS, št. 150/22, 65/23, 76/23 – ZJF-I, 97/23 in 123/23 – ZIPRS2425)
* [Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2024 in 202](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO8698)5 (Uradni list RS, št. 123/23)
* [Zakon o javnih financah](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO1227) (Uradni list RS, št. 11/11 – uradno prečiščeno besedilo, 14/13 – popr., 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617 in 13/18, 195/20 – odl. US, 18/23 – ZDU-1O in 76/23)
* [Zakon o lekarniški dejavnosti](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO7375) (Uradni list RS, št. 85/16, 77/17, 73/19 in 186/21)
* [Zakon o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO8643) (Uradni list RS, št. 100/22, 141/22 – ZNUNBZ, 76/23 in 136/23 – ZIUZDS)
* [Zakon o nujnih ukrepih za zajezitev širjenja in blaženja posledic nalezljive bolezni](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO8690) COVID-19 na področju zdravstva (Uradni list RS, št. [141/22](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2022-01-3465) in 136/23 – ZIUZDS)
* [Zakon o pacientovih pravicah](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO4281) (Uradni list RS, št. 15/08, 55/17 in 177/20 in 100/22 – ZNUZSZS)
* [Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO6008) (Uradni list RS, št. [33/11](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2011-01-1584))
* [Zakon o računovodstvu](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO1597) (Uradni list RS, št. [23/99](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=1999-01-1032), [30/02](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2002-01-1253) – ZJF-C in [114/06](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2006-01-4831) – ZUE)
* [Zakon o računskem sodišču](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO2550) (Uradni list RS, št. [11/01](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2001-01-0662) in [109/12](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2012-01-4325))
* [Zakon o sistemu plač v javnem sektorju](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO3328) (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, 84/18, 204/21, 139/22, 38/24 in 48/24 – odl. US)
* [Zakon o splošnem upravnem postopku](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO1603) (Uradni list RS, št. 24/06 – uradno prečiščeno besedilo, 105/06 – ZUS-1, 126/07, 65/08, 8/10, 82/13, 175/20 – ZIUOPDVE in 3/22 – ZDeb)
* [Zakon o stvarnem premoženju države in samoupravnih lokalnih skupnosti](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO7148) (Uradni list RS, št. [11/18](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2018-01-0457), [79/18](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2018-01-3797)  in [78/23](https://www.uradni-list.si/glasilo-uradni-list-rs/vsebina/2023-01-2479) – ZORR)
* [Zakon o zavodih](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO10) (Uradni list RS, št. 12/91, [8/96](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=1996-01-0379), [36/00](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2000-01-1687) – ZPDZC in [127/06](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2006-01-5348) – ZJZP)
* [Zakon o zbirkah podatkov s področja zdravstvenega varstva](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO1419) (Uradni list RS, št. 65/00, 47/15, 31/18, 152/20 – ZZUOOP, 175/20 – ZIUOPDVE, 203/20 – ZIUPOPDVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 206/21 – ZDUPŠOP, 141/22 – ZNUNBZ, 18/23 – ZDU-1O in 84/23 – ZDOsk-1)
* [Zakon o zdravniški službi](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO1395) (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, 66/19, 199/21, 136/23 – ZIUZDS in 35/24)
* [Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO213) (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)
* [Zakon o zdravstveni dejavnosti](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO214) (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 in 84/23 – ZDOsk-1)
* [Zakon za uravnoteženje javnih financ](http://pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO6388) (Uradni list RS, št. 40/12, 96/12 – ZPIZ-2, 104/12 – ZIPRS1314, 105/12, 25/13 – odl. US, 46/13 – ZIPRS1314-A, 56/13 – ZŠtip-1, 63/13 – ZOsn-I, 63/13 – ZJAKRS-A, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 101/13 – ZIPRS1415, 101/13 – ZDavNepr, 107/13 – odl. US, 85/14, 95/14, 24/15 – odl. US, 90/15, 102/15, 63/16 – ZDoh-2R, 77/17 – ZMVN-1, 33/19 – ZMVN-1A, 72/19, 174/20 – ZIPRS2122 in 139/22 – ZSPJS-AA)

# PRILOGE

* Priloga 1: Računovodski izkazi in njihove postavke

<https://www.gov.si/assets/ministrstva/MZ/DOKUMENTI/staro/Organizacija-zdravstvenega-varstva/Izvajalci-zdravstvene-dejavnosti/2020-ostali-jzz/Priloga-2-Racunovodski-izkazi.pdf>

**Računovodski izkazi in njihove postavke**

**BILANCA STANJA**

Bilanca stanja je temeljni računovodski izkaz premoženja (sredstva oz. aktiva) in virov financiranja premoženja v določenem trenutku (obveznosti do virov sredstev oz. pasiva). Bilanca stanja je statičen računovodski izkaz, saj prikazuje sredstva in obveznosti do virov sredstev zavoda na določen dan (konec poslovnega leta oz. na dan 31. 12. ali med letom na katerikoli dan) in je kumulativni računovodski izkaz, saj so v njej vidne posledice preteklih poslovnih odločitev zavoda, ki se odražajo na višini in strukturi sredstev in obveznosti do virov sredstev. Vrednostni seštevek aktivne strani bilance stanja nam daje višino sredstev zavoda, vrednostni seštevek pasivne strani pa višino obveznosti do virov sredstev (bilančna vsota zavoda). Temeljno bilančno načelo je bilančno ravnovesje in pomeni, da je aktiva vedno enaka pasivi, oz. da ima vsako sredstvo svoj vir (vrednost sredstev je enaka vrednosti obveznosti do virov sredstev).

Analiza bilance stanja je lahko:

* horizontalna, ki izraža postavke bilance stanja kot odstotne spremembe glede na bazno leto (primerjava tekočega leta s preteklimi),
* vertikalna, ki proučuje deleže posameznih postavk glede na izbrano celoto in izraža izbrane postavke bilance stanja kot odsotne deleže (primerjava strukture postavk med posameznimi leti).

Podrobneje prikazujemo bilanco stanja ene izmed slovenskih bolnišnic in obrazložitve posameznih postavk:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ČLENITEV**  **SKUPINE**  **KONTOV** | **NAZIV**  **SKUPINE**  **KONTOV** | **Oznaka**  **za**  **AOP** | **ZNESEK** | | **Obrazložitve** |
| **Tekoče**  **leto** | **Predhodno**  **leto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  | **SREDSTVA** |  |  |  |  |
|  | **A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU (002-003+004-005+006-007+008+009+010+011)** | 001 | 17.122.421 | 16.917.709 |  |
| 00 | NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLGOROČNE AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE | 002 | 1.328.538 | 1.245.330 | Neopredmeteno sredstvo je razpoznavno nedenarno sredstvo, ki praviloma fizično ne obstaja; v poslovnih knjigah ga pripoznamo, če je verjetno, da bodo pritekale gospodarske koristi, povezane z njim, in če lahko njegovo nabavno vrednost zanesljivo izmerimo.  Neopredmeteno sredstvo so:   * dolgoročno odloženi stroški razvijanja, * naložbe v pridobljene dolgoročne pravice do industrijske lastnine, * druge (premoženjske) pravice, * druga neopredmetena sredstva.   JZZ praviloma ne izkazujejo dolgoročno odloženih stroškov razvijanja in naložb v pridobljene dolgoročne pravice do industrijske lastnine. Med neopredmetenimi sredstvi pa izkazujejo v veliki meri premoženjske pravice kot npr: programska oprema..  Dolgoročne aktivne časovne razmejitve so dolgoročno odloženi (razmejeni) stroški (kot npr. najemnina, plačana za več let vnaprej). JZZ dolgoročnih aktvnih časovnih razmejitec praviloma ne izkazujejo. |
| 01 | POPRAVEK VREDNOSTI NEOPREDMETENIH SREDSTEV | 003 | 895.565 | 724.104 |  |
| 02 | NEPREMIČNINE | 004 | 22.768.495 | 21.779.106 | V to postavko spadajo zemlja in objekti. |
| 03 | POPRAVEK VREDNOSTI NEPREMIČNIN | 005 | 7.993.793 | 7.490.990 |  |
| 04 | OPREMA IN DRUGA OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA | 006 | 14.849.192 | 14.331.729 | V to postavko spadajo oprema, drobni inventar, večletni nasadi, osnovna čreda in drugo. |
| 05 | POPRAVEK VREDNOSTI OPREME IN DRUGIH OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV | 007 | 12.934.446 | 12.223.362 | Odpis opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev, ki so last RS ali samoupravnih lokalnih skupnosti in jih imajo na podlagi zakonov ali odlokov pravne osebe javnega prava v upravljanju, se izkaže praviloma kot popravek nabavne vrednosti sredstev in v breme virov teh sredstev. |
| 06 | DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE | 008 | 0 | 0 | Dolgoročne finančne naložbe so:   * naložbe v delnice, * druge dolgoročne kapitalske naložbe, * naložbe v plemenite kovine, drage kamne, umetniška dela.   JZZ: praviloma ne izkazujejo dolgoročnih finančnih naložb (saj kot določeni uporabnik praviloma ne pridobivajo naložb za preprodajanje in ustvarjanje dobičkov). |
| 07 | DOLGOROČNO DANA POSOJILA IN DEPOZITI | 009 | 0 | 0 | Dolgoročno dana posojila in depoziti so:   * dolgoročna posojila, dana na podlagi posojilnih pogodb, * odkup vrednostnih papirjev, * dolgoročni dani depoziti, * druga dolgoročno dana posojila.   JZZ dolgoročno danih posojil praviloma ne izkazujejo. |
| 08 | DOLGOROČNE TERJATVE IZ POSLOVANJA | 010 | 0 | 0 | Dolgoročne terjatve iz poslovanja so terjatve, ki zapadejo v plačilo v roku, daljšem od enega leta; mednje uvrščamo:   * dolgoročna blagovna posojila, * dolgoročne terjatve za unovčena poroštva, * druge dolgoročne terjatve iz poslovanja, * dolgoročne terjatve iz naslova finančnega najema.   JZZ v tej skupini ne izkazujejo pomembnejših zneskov. V tej skupini izkazujejo npr. vplačila etažnega lastnika v rezervni sklad po stanovanjskem zakonu. |
| 09 | TERJATVE ZA SREDSTVA DANA V UPRAVLJANJE | 011 | 0 | 0 | JZZ tega ne izkazujejo. |
|  | **B) KRATKOROČNA SREDSTVA; RAZEN ZALOG IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (013+014+015+016+017+018+019+020+021+022)** | 012 | 3.110.334 | 4.363.212 |  |
| 10 | DENARNA SREDSTVA V BLAGAJNI IN TAKOJ UNOVČLJIVE VREDNOSTNICE | 013 | 211 | 184 | V to bilančno postavko se uvrščajo:   * gotovina, * prejeti čeki, * druge takoj unovčljive vrednostnice (znamke, koleki), * denar na poti, * izdani čeki.   JZZ praviloma izkazujejo le denarna sredstva v blagajni. |
| 11 | DOBROIMETJE PRI BANKAH IN DRUGIH FINANČNIH USTANOVAH | 014 | 1.971.542 | 475.998 | V to bilančno postavko se uvrščajo:   * denarna sredstva na računih, * kratkoročni depoziti na odpoklic, * devizna sredstva na računih, * kratkoročni devizni depoziti na odpoklic, * denarna sredstva na depozitnih računih, * devizna sredstva na depozitnih računih. |
| 12 | KRATKOROČNE TERJATVE DO KUPCEV | 015 | 365.302 | 430.535 | Kratkoročne terjatve do kupcev se izkazujejo z zneski, ki izhajajo iz ustreznih listin (izdani računi) ob predpostavki, da bodo plačane in se merijo po začetni oz. izvirni vrednosti, zmanjšani za odplačila in oslabitve njihove vrednosti. Za znesek kratkoročnih terjatev do kupcev se praviloma izkažejo prihodki. Prvotno nastale kratkoročne terjatve do kupcev se lahko kasneje zmanjšajo, če se utemeljeno domneva, da ne bodo poravnane oz. vsaj ne v celoti (slabitev terjatev na način: % od stanja vseh terjatev, starost terjatev, individualno: v znesku posamezne terjatve). Odpisi vrednosti terjatev se opravijo le na podlagi ustreznih listin (obstajati morajo neizpodbitni dokazi o neizterljivosti). |
| 13 | DANI PREDUJMI IN VARŠČINE | 016 | 0 | 0 | To so plačila dobaviteljem, ki še niso poračunana z vrednostjo dobavljenih količin oz. opravljenih storitev. Določeni uporabniki pri dajanju predujmov niso omejeni, morajo pa z javnimi sredstvi ravnati gospodarno. JZZ praviloma ne izkazujejo danih predujemov in varščin. |
| 14 | KRATKOROČNE TERJATVE DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA | 017 | 714.823 | 3.416.985 | Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta so terjatve do uporabnikov EKN, za katere se sestavlja premoženjska bilanca države oz. občine. Prosta denarna sredstva v državni zakladnice se evidentirajo na kratkoročnih terjatvah do uporabnikov EKN (in ne med finančnimi naložbami).  JZZ izkazujejo na teh postavkah pomembne zneske (predvsem za obračun zdravstvenih storitev do ZZZS, tudi ARRS, itd.). |
| 15 | KRATKOROČNE FINANČNE NALOŽBE | 018 | 0 | 0 | V tej bilančni postavki se evidentirajo:   * kratkoročne finančne naložbe v vrednostne papirje (tega v JZZ ni), * kratkoročno dana posojila, * druge kratkoročne finančne naložbe. |
| 16 | KRATKOROČNE TERJATVE IZ FINANCIRANJA | 019 | 0 | 0 | Kratkoročne terjatve iz financiranja so terjatve za obresti, terjatve za dividende in deleže v dobičku in druge kratkoročne terjatve iz financiranja. Za znesek kratkoročnih finančnih terjatev se pripoznajo finančni prihodki. |
| 17 | DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE | 020 | 54.748 | 34.180 | V to skupino se uvrščajo terjatve do državnih in drugih institucij ter ostale kratkoročne terjatve iz poslovanja (kot npr. refundacije nadomestila za bolniško odsotnost nad 30 dni, za nego in za invalidsko nadomestilo, terjatve do države za odbitni DDV, itd.) |
| 18 | NEPLAČANI ODHODKI | 021 | 0 | 0 |  |
| 19 | AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE | 022 | 3.708 | 5.330 | Med aktivne časovne razmejitve se uvrščajo:   * vrednotnice po nabavni vrednosti in druge aktivne časovne razmejitve, * največ 12 mesecev vnaprej plačani stroški oz. odhodki. * prihodki, ki niso mogli biti zaračunani v obračunskem obdobju, na katero se nanašajo.   JZZ praviloma ne izkazujejo pomembnejših zneskov. |
|  | **C) ZALOGE (024+025+026+027+028+029+030+031)** | 023 | 444.992 | 344.652 | Zaloge so praviloma sredstva v opredmeteni obliki, ki bodo porabljena pri ustvarjanju proizvodov ali opravljanju storitev oz. pri proizvajanju za prodajo ali pa prodana v okviru rednega poslovanja. Med zaloge se štejejo: zaloge materiala, zaloge drobnega inventarja in embalaže, zaloge nedokončane proizvodnje in gotovih proizvodov. Med zalogo materiala oz. stroški materiala se uvršča tudi droben inventar in embalaža z dobo koristnosti manj kot leto dni ter drobni inventar in embalaža z dobo koristnosti več kot leto dni z vrednostjo manj kot 500 EUR. Drobni inventar v zalogi se ne odpiše ob nabavi, ampak, ko je le ta porabljen in se ne amortizira, kljub dobi koristnosti nad enim letom.  V JZZ vrednostno najpomembnejšo zalogo predstavlja zdravstveni material (zdravila, drug zdravstveni material). Zalog proizvodnje JZZ praviloma nimajo. |
| 30 | OBRAČUN NABAVE MATERIALA | 024 | 0 | 0 |  |
| 31 | ZALOGE MATERIALA | 025 | 425.369 | 330.551 |  |
| 32 | ZALOGE DROBNEGA INVENTARJA IN EMBALAŽE | 026 | 19.623 | 14.101 |  |
| 33 | NEDOKONČANA PROIZVODNJA IN STORITVE | 027 | 0 | 0 |  |
| 34 | PROIZVODI | 028 | 0 | 0 |  |
| 35 | OBRAČUN NABAVE BLAGA | 029 | 0 | 0 |  |
| 36 | ZALOGE BLAGA | 030 | 0 | 0 |  |
| 37 | DRUGE ZALOGE | 031 | 0 | 0 |  |
|  | **I. AKTIVA SKUPAJ (001+012+023)** | 032 | 20.677.747 | 21.625.573 |  |
| 99 | AKTIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE | 033 | 0 | 0 | V bilanci stanja se vodijo tudi aktivni konti izvenbilančne evidence in pasivni konti izvenbilančne evidence. V predpisih za proračunske uporabnike ni nikjer natančno določeno, kaj se vodi v izvenbilančni evidenci (po vsebini pa gre za stvari, ki sicer ne vplivajo na poslovanje, lahko pa bi v prihodnosti). Gre za možne obveznosti ali terjatve (npr. vpisane hipoteke, prejem menic, bančne in druge garancije, obveznosti iz poroštev, vložene tožbe. |
|  | **OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV** |  |  |  |  |
|  | **D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (035+036+037+038+039+040+041+042+043)** | 034 | 3.017.984 | 3.914.929 |  |
| 20 | KRATKOROČNE OBVEZNOSTI ZA PREJETE PREDUJME IN VARŠČINE | 035 | 0 | 0 | Prejeti predujmi so predujmi, ki jih plačajo kupci za bodoče dobave proizvodov, blaga ali storitev in še niso poračunani z vrednostmi dobavljenih stvari ali opravljenih storitev. JZZ praviloma na tej bilančni postavki ne smejo izkazovati pomembnejših vrednostih. |
| 21 | KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO ZAPOSLENIH | 036 | 1.322.140 | 1.668.660 | Kratkoročne obveznosti do zaposlenih so plače, nadomestila in drugi prejemki iz delovnega razmerja ter z njimi povezane davke in prispevke. JZZ na dan 31.12. izkazuje praviloma decembrske plače in ostala izplačila iz naslova delovnega razmerja (če so vse obveznosti do zaposlenih nezapadle - poravnane). |
| 22 | KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJEV | 037 | 972.230 | 1.098.865 | Kratkoročna obveznost je obveznost, ki zapade v plačilo v enem letu ali prej. |
| 23 | DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA | 038 | 118.035 | 256.023 | V to kategorijo uvrščamo kratkoročne obveznosti iz poslovanja do državnih in drugih institucij, kratkoročne obveznosti na podlagi izdanih menic in drugih plačilnih inštrumentov, obveznosti za DDV in druge kratkoročne obveznosti (npr. izplačila po pogodbah o delu in avtorskih pogodbah, obveznosti na podlagi odtegljajev od plač, itd.). JZZ v tej bilančni postavki izkazujejo predvsem obveznosti iz naslova obveznosti za dajatve na plače od delodajalca (vključno s premijami dodatnega pokojninskega zavarovanja), obveznosti za plačilo razlike med vstopnim in obračunanim DDV, obveznosti za izplačila po pogodbah o delu ter ostale dajatve. |
| 24 | KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA | 039 | 43.500 | 51.220 | Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta so obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta, za katere se sestavlja premoženjska bilanca države oz. občine. JZZ v tej bilančni postavki izkazujejo praviloma obveznosti do ostalih JZZ: Univerzitetnih kliničnih centrov, Onkološkega inštitua Ljublajna, ZTM, Ministrstva za finance, ZZZS (za opravljanje zdravstvenih storitev, analiz, študij, laboratorijskih preiskav, itd),. |
| 25 | KRATKOROČNO OBVEZNOSTI DO FINANCERJEV | 040 | 0 | 0 | V bilančno skupino kratkoročne obveznosti do financerjev uvrščamo kratkoročno prejete kredite in kredite na podlagi izdanih kratkoročnih vrednostnih papirjev. JZZ v tej bilančni skupini praviloma ne izkazujejo saldov. |
| 26 | KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ FINANCIRANJA | 041 | 0 | 0 | V bilančno skupino kratkoročne obveznosti iz financerjev uvrščamo: obveznosti za obresti in druge obveznosti iz financiranja. JZZ v tej bilančni skupini praviloma ne izkazujejo saldov. |
| 28 | NEPLAČANI PRIHODKI | 042 | 0 | 0 |  |
| 29 | PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE | 043 | 562.079 | 840.161 | Pasovne časovne razmejitve so največ za 12 mesecev vnaprej vračunani stroški oz. odhodki in kratkoročno odločeni prihodki, ki se nanašajo na naslednje obračunsko obdobje. Tu so izkazani zneski vračunanih stroškov oz. odhodkov, ki se nanašajo na obračunsko obdobje, za katero se sestavlja bilanca stanja, vendar zanje še ni bil prejet račun od dobavitelja storitve ali materiala ter prejeti ali zaračunani zneski, ki se nanašajo na prihodke, vendar strošek ali odhodek, katerega pokrivanju so ti zneski namenjeni, v obračunskem obdobju, za katerega se sestavlja bilanca, še ni nastal. |
|  | **E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI (045+046+047+048+049+050+051+052-053+054+055+056+057+058-059)** | 044 | 17.659.763 | 17.710.644 |  |
| 90 | SPLOŠNI SKLAD | 045 | 0 | 0 | Določeni uporabniki te bilančne postavke ne izkazujejo. |
| 91 | REZERVNI SKLAD | 046 | 0 | 0 | Določeni uporabniki te bilančne postavke ne izkazujejo. |
| 92 | DOLGOROČNE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE | 047 | 2.028.194 | 2.157.417 | V to bilančno skupino se uvrščajo zneski, ki se v skladu s Slovenskimi računovodskimi standardi še ne vštevajo v prihodke; dolgoročno odložene prihodke se prenašajo med poslovne prihodke tistega poslovnega leta, v katerem se pojavljajo stroški oz. odhodki, za pokrivanje katerih so bili oblikovani. JZZ pomembnejše vrednosti izkazujejo iz naslova brezplačno prejete opreme oz. iz namenskih doniranih sredstev za nakup opreme. |
| 93 | DOLGOROČNE REZERVACIJE | 048 | 0 | 0 | Pravne osebe, ki se financirajo iz sredstev javnih financ, ne smejo oblikovati rezervacij z vnaprejšnjim vračunavanjem stroškov ali odhodkov ozi. z dolgoročnim razmejevanjem prihodkov v breme sredstev javnih financ (dolg rezervacije se torej lahko oblikujejo le v breme odhodkov, ki se nanašajo na prihodke, dosežene s prodajo blaga in storitev na trgu, vendar zaradi oblikovanja rezervacij ne sme biti izkazan presežek odhodkov iz prodaje blaga in storitev na trgu in tudi ne presežek odhodkov iz naslova iz opravljanja vseh dejavnosti) (kot npr. stroški reorganizacije pravne osebe, stroški za pokrivanje pričakovanih izgub iz kočljivih pogodb). JZZ praviloma ne izkazujejo pomembnejših saldov v tej bilančni skupini. |
| 940 | SKLAD NAMENSKEGA PREMOŽENJA V JAVNIH SKLADIH | 049 | 0 | 0 | JZZ te bilančne postavke ne izkazujejo. |
| 9410 | SKLAD PREMOŽENJA V DRUGIH PRAVNIH OSEBAH JAVNEGA PRAVA, KI JE V NJIHOVI LASTI, ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA | 050 | 0 | 0 | JZZ te bilančne postavke ne izkazujejo. |
| 9411 | SKLAD PREMOŽENJA V DRUGIH PRAVNIH OSEBAH JAVNEGA PRAVA, KI JE V NJIHOVI LASTI, ZA FINANČNE NALOŽBE | 051 | 0 | 0 | JZZ te bilančne postavke ne izkazujejo. |
| 9412 | PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI | 052 | 0 | 0 | JZZ te bilančne postavke ne izkazujejo. |
| 9413 | PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI | 053 | 0 | 0 | JZZ te bilančne postavke ne izkazujejo. |
| 96 | DOLGOROČNE FINANČNE OBVEZNOSTI | 054 | 0 | 0 | Dolgoročne finančne obveznosti do tiste, ki zapadejo v plačilo v roku, daljšem od leta dni. Med finančne obveznostmi se štejejo predvsem: krediti, prejeti v državi oz. tujini, dolgoročno izdane vrednostnice in dolgoročne finančne obveznosti iz naslova prevzema dolga. JZZ te bilančne postavke praviloma ne izkazuje (vendar se zadnje čase tudi zadolžujejo predvsem s finančnimi najemi– pridobitev soglasja ustanovitelja). |
| 97 | DRUGE DOLGOROČNE OBVEZNOSTI | 055 | 0 | 0 | Med druge dolgoročne obveznosti se uvrščajo predvsem dolgoročni blagovni krediti z rokom zapadlosti v plačilo, daljšim od enega leta, in dolgoročne obveznosti iz finančnega najema. V poslovnih knjigah se ločeno izkazujejo dolgoročne obveznosti iz financiranja in iz poslovanja. JZZ te bilančne postavke praviloma ne izkazujejo. |
| 980 | OBVEZNOSTI ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA | 056 | 15.553.227 | 12.055.305 | Oobveznost za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva sestavlja knjigovodska vrednost teh sredstev, povečana za znesek neporabljene obračunane amortizacije in namenskih denarnih sredstev, prejetih za pridobitev tovrstnih sredstev, ter zmanjšana za znesek neodplačanih posojil, najetih za nakup teh sredstev, znesek neplačanih obveznosti za pridobitev teh sredstev in znesek dolgoročnih pasivnih časovnih razmejitev, namenjenih nadomestitvi stroškov amortizacije osnovnih sredstev, pridobljenih z donacijami.  Obveznost za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstvapovečuje nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev ter prejeta ali prerazporejena sredstva za pridobitev teh sredstev. Obveznost pa zmanjšujejo popravki in odpisi nabavne vrednosti neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev, ki se pokrivajo v breme te obveznosti ter sredstva prerazporejena za drug namen. |
| 981 | OBVEZNOSTI ZA DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE | 057 | 0 | 0 | Obveznost za dolgoročne finančne naložbe predstavlja knjigovodska vrednost dolgoročnih finančnih naložb in neodplačanega zneska glavnice dolgoročno danih kreditov in nevrnjenih zneskov dolgoročnih depozitov, razen tistih, ki se nanašajo na sredstva, katerih vir se izkazuje v skupinah kontov 92 in 93 ter podskupini kontov 980. Obveznost za dolgoročne finančne naložbe povečujejo in zmanjšujejo spremembe pri dolgoročnih finančnih naložbah ter dolgoročno danih kreditih in depozitih. |
| 985 | PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI | 058 | 78.342 | 3.497.922 | Presežek prihodkov nad odhodki je presežek vrednosti aktive nad pasivo (prenos tekočega presežka, znesek kumulativnih presežkov iz preteklih let). |
| 986 | PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI | 059 | 0 | 0 | Presežek odhodkov nad prihodki je presežek vrednosti pasive nad aktivo ((prenos tekočega presežka, znesek kumulativnih presežkov iz preteklih let). |
|  | **I. PASIVA SKUPAJ (034+044)** | 060 | 20.677.747 | 21.625.573 |  |
| 99 | PASIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE | 061 | 0 | 0 | Na pasivnih kontih izvenbilančne evidence so prikazane v večini izdane garancije za različne namene in izdane menice za zavarovanje.  Izvenbilančna evidenca se mora sama med seboj izravnati (mora biti brez salda). |

**STANJE IN GIBANJE NEOPREDMETENIH SREDSTEV IN OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV**

Izkaz stanja in gibanja neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev je obvezna priloga k bilanci stanja in prikazuje stanja in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev od 1. 1. do 31. 12. Ločeno je izkazovanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev za sredstva v:

* upravljanju in brezplačno prejeta neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva (donacije),
* v lasti in
* finančnem najemu.

Izkaz je razčlenjen po naslednjih kategorijah:

* dolgoročno odloženi stroški,
* premoženjske pravice
* druga NS,
* zemljišča,
* zgradbe,
* oprema,
* druga opredmetena sredstva.

Podatek o terjatvah za predujme za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva se ne vpisuje v obrazec, vpisujejo pa se podatki o nabavni vrednosti, popravku vrednosti, amortizaciji in neodpisani vrednosti. Prikazana so tudi sredstva, ki JZZ pridobijo od ustanovitelja.

Podrobneje prikazujemo izkaz stanja in gibanja neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev ene izmed slovenskih bolnišnic:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZIV** | **Oznaka**  **za**  **AOP** | **Z N E S E K** | | | | | | | | | |
| **Nabavna vrednost**  **(1.1.)** | **Popravek**  **vrednost**  **(1.1.)** | **Povečanje nabavne vrednosti** | **Povečanje popravka vrednosti** | **Zmanjšanje nabavne vrednosti** | **Zmanjšanje popravka vrednosti** | **Amorti.** | **Neodpisana**  **Vrednost**  **(31.12.)** | **Prevrednotenje**  **zaradi**  **okrepitve** | **Prevrednotenje**  **zaradi**  **oslabitve** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10 (3-4+5-6-7+8-9)** | **11** | **12** |
| **I. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v upravljanju (701+702+703+704+705+706+707)** | 700 | 37.356.165 | 20.438.456 | 1.960.339 | 139.043 | 370.280 | 370.280 | 1.616.584 | 17.122.421 | 0 | 0 |
| A. Dolgoročno odloženi stroški | 701 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| B. Dolgoročne premoženjske pravice | 702 | 1.245.330 | 724.104 | 83.208 | 0 | 0 | 0 | 171.461 | 432.973 | 0 | 0 |
| C. Druga neopredmetena sredstva | 703 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| D. Zemljišča | 704 | 3.812.103 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3.812.103 | 0 | 0 |
| E. Zgradbe | 705 | 17.967.003 | 7.490.990 | 989.388 | 0 | 0 | 0 | 502.802 | 10.962.599 | 0 | 0 |
| F. Oprema | 706 | 14.198.041 | 12.130.187 | 885.498 | 139.043 | 370.280 | 370.280 | 940.076 | 1.874.233 | 0 | 0 |
| G. Druga opredmetena osnovna sredstva | 707 | 133.688 | 93.175 | 2.245 | 0 | 0 | 0 | 2.245 | 40.513 | 0 | 0 |
| **II. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v lasti (709+710+711+712+713+714+715)** | 708 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| A. Dolgoročno odloženi stroški | 709 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| B. Dolgoročne premoženjske pravice | 710 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| C. Druga neopredmetena sredstva | 711 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| D. Zemljišča | 712 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| E. Zgradbe | 713 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| F. Oprema | 714 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| G. Druga opredmetena osnovna sredstva | 715 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **III. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v finančnem najemu (717+718+719+720+721+722+723)** | 716 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| A. Dolgoročno odloženi stroški | 717 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| B. Dolgoročne premoženjske pravice | 718 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| C. Druga neopredmetena sredstva | 719 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| D. Zemljišča | 720 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| E. Zgradbe | 721 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| F. Oprema | 722 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| G. Druga opredmetena osnovna sredstva | 723 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**STANJE IN GIBANJE DOLGOROČNIH FINANČNIH NALOŽB IN POSOJIL**

Izkaz stanja in gibanja dolgoročnih finančnih naložb in posojil je obvezna priloga k bilanci stanja in prikaze stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil od 1. 1. do 31. 12. V izkazu je ločeno izkazovanje:

* dolgoročnih finančnih naložb (nadaljnja razčlenitev na naložbe v delnice, naložbe v kapitalske deleže, naložbe v plemenite kovine, drage kamne, umetniška dela, druge dolgoročne kapitalske naložbe),
* dolgoročno dana posojila in depoziti (nadaljnja razčlenitev na dolgoročno dana posojila, dolgoročno dana posojila z odkupom vrednostnih papirjev, dolgoročno dani depoziti, druga dolgoročno dana posojila).

V izkaz stanja in gibanja dolgoročnih finančnih naložb in posojil se znesek prostih denarnih sredstvih naloženih v depozite pri državni zakladnici ne vpisuje. V obrazec se vpisujejo tudi zneski dolgoročnih finančnih naložb in posojil, ki zapadejo v plačilo v naslednjem poslovnem letu (v bilanci stanja so izkazani med kratkoročnimi finančnimi naložbami).

Podrobneje prikazujemo izkaz stanja in gibanja dolgoročnih finančnih naložb in posojil ene izmed slovenskih bolnišnic:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VRSTA NALOŽB OZ. POSOJIL** | **Oznaka**  **za**  **AOP** | **Z N E S E K** | | | | | | | | | |
| **Znesek naložb in danih posojil (1.1.)** | **Znesek popravkov naložb in danih posojil (1.1.)** | **Znesek povečanja naložb in danih posojil** | **Znesek povečanj popravkov naložb in danih posojil** | **Znesek zmanjšanja naložb in danih posojil** | **Znesek zmanjšanja popravkov naložb in danih posojil** | **Znesek naložb in danih posojil (31.12.)** | **Znesek popravkov naložb in danih posojil (31.12.)** | **Knjigovodska vrednost naložb in danih posojil (31.12.)** | **Znesek odpisanih naložb in danih posojil** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9 (3+5-7)** | **10 (4+6-8)** | **11 (9-10)** | **12** |
| **I. Dolgoročne finančne naložbe (801+806+813+814)** | 800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **A. Naložbe v delnice (802+803+804+805)** | 801 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1. Naložbe v delnice v javna podjetja | 802 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2. Naložbe v delnice v finančne institucije | 803 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3. Naložbe v delnice v privatna podjetja | 804 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4. Naložbe v delnice v tujini | 805 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **B. Naložbe v deleže (807+808+809+810+811+812)** | 806 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1. Naložbe v deleže v javna podjetja | 807 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2. Naložbe v deleže v finančne institucije | 808 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3. Naložbe v deleže v privatna podjetja | 809 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4. Naložbe v deleže državnih družb, ki imajo obliko d.d. | 810 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5. Naložbe v deleže državnih družb, ki imajo obliko d.o.o. | 811 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6. Naložbe v deleže v tujini | 812 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **C. Naložbe v plemenite kovine, drage kamne, umetniška dela in podobno** | 813 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **D. Druge dolgoročne kapitalske naložbe (815+816+817+818)** | 814 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1. Namensko premoženje, preneseno javnim skladom | 815 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2. Premoženje, preneseno v last drugim pravnim osebam javnega prava, ki imajo premoženje v svoji lasti | 816 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3. Druge dolgoročne kapitalske naložbe doma | 817 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4. Druge dolgoročne kapitalske naložbe v tujini | 818 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **II. Dolgoročno dana posojila in depoziti (820+829+832+835)** | 819 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **A. Dolgoročno dana posojila (821+822+823+824+825+826+827+828)** | 820 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1. Dolgoročno dana posojila posameznikom | 821 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2. Dolgoročno dana posojila javnim skladom | 822 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3. Dolgoročno dana posojila javnim podjetjem | 823 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4. Dolgoročno dana posojila finančnim institucijam | 824 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5. Dolgoročno dana posojila privatnim podjetjem | 825 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6. Dolgoročno dana posojila drugim ravnem države | 826 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7. Dolgoročno dana posojila državnemu proračunu | 827 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8. Druga dolgoročno dana posojila v tujino | 828 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **B. Dolgoročno dana posojila z odkupom vrednostnih papirjev (830+831)** | 829 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1. Domačih vrednostnih papirjev | 830 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2. Tujih vrednostnih papirjev | 831 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **C. Dolgoročno dani depoziti (833+834)** | 832 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1. Dolgoročno dani depoziti poslovnim bankam | 833 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2. Drugi dolgoročno dani depoziti | 834 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **D. Druga dolgoročno dana posojila** | 835 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **III. Skupaj  (800+819)** | 836 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV - DOLOČENIH UPORABNIKOV**

Izkaz prihodkov in odhodkov je računovodski izkaz, v katerem prikazujemo rezultate poslovanja v nekem časovnem obdobju (običajno v enem letu, od 1. 1. do 31. 12.). V izkazu prikazujemo prihodke in odhodke, razlika med enimi in drugimi je rezultat poslovanja v obravnavanem obdobju (presežek prihodkov nad odhodki ali presežek odhodkov nad prihodki). Izkaz poslovnega izda je dinamičen izkaz, ker lahko njegove ekonomske kategorije dojame le v povsem določenem časovnem obdobju in tudi nekumulativen izkaz, saj ga zavodi sestavljajo za vsako leto posebej.

Najpomembnejše sestavine izkaza uspeha so prihodki in odhodki, ki jih v izkazu združujemo po njihovi vsebini. Tudi izkaz prihodkov in odhodkov lahko analiziramo s pomočjo izračune strukturne sestave prihodkov in dohodkov in njihovega gibanja glede na bazno leto.

Podrobneje prikazujemo izkaz prihodkov in odhodkov - določenih uporabnikov ene izmed slovenskih bolnišnic:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ČLENITEV**  **PODSKUPIN**  **KONTOV** | **NAZIV PODSKUPINE KONTOV** | **Oznaka**  **za**  **AOP** | **ZNESEK** | | **Obrazložitev** |
| **Tekoče**  **leto** | **Predhodno**  **leto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  | **A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (861+862-863+864)** | 860 | 23.775.522 | 23.924.624 | Poslovni prihodki so tudi:   * sredstva prejeta od ZZZS (izkazujejo se med prihodki od prodaje proizvodov in storitev), * sredstva prejeta iz proračuna. |
| 760 | PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV | 861 | 23.770.191 | 23.918.566 |  |
|  | POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE | 862 | 0 | 0 |  |
|  | ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE | 863 | 0 | 0 |  |
| 761 | PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN MATERIALA | 864 | 5.331 | 6.058 |  |
| 762 | **B) FINANČNI PRIHODKI** | 865 | 10.819 | 9.773 | Finančni prihodki so prihodki od naložbenja, pojavljajo se v povezavi s finančnimi naložbami in terjatvami (obresti od danih posojil in depozitov, zamudne obresti kupcev). |
| 763 | **C) DRUGI PRIHODKI** | 866 | 373.134 | 369.627 | Drugi prihodki so neobičajne postavke (ki se ne pojavljajo redno in jih tudi ne pričakujemo, niso povezane s poslovanjem JZZ; npr: prejete kazni in odškodnine, nenamenske donacije). |
|  | **Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (868+869)** | 867 | 202.442 | 2.909 | Prevrednotovalni poslovni prihodki nastajajo zaradi prevrednodenja terjatev (poračun DDV, sporne terjatve, izterjave) ali zalog. |
| del 764 | PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV | 868 | 615 | 2.909 |  |
| del 764 | DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI | 869 | 201.827 | 0 |  |
|  | **D) CELOTNI PRIHODKI (860+865+866+867)** | 870 | 24.361.917 | 24.306.933 | Prihodkiso povečanja gospodarskih koristi v obračunskem obdobju v obliki povečanj sredstev ali zmanjšanj dolgov; prihodke pripoznamo, ko se upravičeno pričakuje, da bodo privedli do prejemkov, če se ne uresničijo že ob nastanku. |
|  | **E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (872+873+874)** | 871 | 10.268.482 | 9.238.402 |  |
| del 466 | NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA | 872 | 0 | 0 |  |
| 460 | STROŠKI MATERIALA | 873 | 5.758.490 | 5.844.176 | JZZ med stroški materiala izkazuje pomembne vrednosti; poraba zdravstvenega materiala (npr: porabljen laboratorijski material, operacijski material, zdravstveni potrošni material, porabljena zdravila, poraba goriva za kurjavo, poraba električne energije, pisarniški material, strokovna literatura, material za vzdrževanje, prehrana za paciente, itd.). Popisni presežki in primanjkljaji povečujejo (zmanjšujejo) stroške materiala. |
| 461 | STROŠKI STORITEV | 874 | 4.509.992 | 3.394.226 | JZZ izkazujejo stroški vzdrževanja programske in strojne opreme, stroški vzdrževanja zgradb, poštne storitve, prevozne storitve (prevozi pacientov), stroški reprezentance, stroški zavarovalnih premij, stroški poslovnega najema, stroški plačilnega prometa, stroški bančnih storitev, stroški povezani s službenimi potovanji (dnevnice, letalske karte, nočitve, hotelske storitve), stroški izobraževanja (šolnine, kotizacije, magisteriji, doktorati), članarine, svetovalne, odvetniške storitve, podjemne pogodbe (vključno z davki in prispevki), avtorske pogodbe (vključno z davki in prispevki), sejnine, stroški študentskega dela, stroški pranja, likanja, stroški čiščenja, prevajalske storitve, zdravstvene storitve drugih, stroški najemnin, druge storitve. |
|  | **F) STROŠKI DELA (876+877+878)** | 875 | 12.339.485 | 12.688.512 | Stroški dela so: plače, ki pripadajo zaposlenim, v bruto znesku, nadomestila plač (ZDR, kolektivna pogodba, pogodba o zaposlitvi), povračila (prevoz na delo in z dela, malica, dnevnice na službenih potovanjih), dajatve v naravi, bonitete, darila in nagrade zaposlenim, odpravnine, jubilejne nagrade, regres za letni dopust, solidarnostne pomoči, plačila delodajalca za prostovoljno dodatno pokojninsko zavarovanje, davki in prispevki.  Med stroške dela se ne vštevajo refundirani zneski (ZZZS, ZPIZS). |
| del 464 | PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ | 876 | 9.327.425 | 9.936.132 |  |
| del 464 | PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV | 877 | 1.492.994 | 1.596.090 |  |
| del 464 | DRUGI STROŠKI DELA | 878 | 1.519.066 | 1.156.290 |  |
| 462 | **G) AMORTIZACIJA** | 879 | 1.616.584 | 1.533.445 | Med stroški amortizacije jih JZZ izkaže v znesku, ki se pokrije iz prihodkov obračunskega obdobja oz. višini, kot je priznana v ceni (obračun ZZZS)  Možno je pokritje stroška amortizacije v breme vira sredstva ali dolgoročnih pasivnih časovnih razmejitev (amortizacija doniranih osnovnih sredstev). |
| 463 | **H) REZERVACIJE** | 880 | 0 | 0 | Večina JZZ te postavke ne izkazuje. |
| 465,00 | **J) DRUGI STROŠKI** | 881 | 43.368 | 67.351 | Drugi stroški vključujejo stroške, ki se ne morejo vključiti v nobeno izmed naravnih vrst stroškov. JZZ tukaj pripoznavajo prispevek za stavbno zemljišče, članarine GZS, administrativne takse, nagrade učencem, prispevek za vzpodbujanje zaposlovanja invalidov |
| 467 | **K) FINANČNI ODHODKI** | 882 | 30 | 24 | Finančni odhodki nastajajo v zvezi z obveznostmi iz nakupa proizvodov, blaga in storitev ter v zvezi z najetimi dolgoročnimi in kratkoročnimi. posojili. Vključujejo:   * obresti od blagovnih kreditov, * zamudne obresti zaradi prepoznega plačila obveznosti dobaviteljem, * obresti od prejetih posojil. |
| 468 | **L) DRUGI ODHODKI** | 883 | 7.621 | 390 | Drugi odhodki so neobičajne postavke, ki vključujejo denarne kazni, odškodnine in druge neobičajne postavke. |
|  | **M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (885+886)** | 884 | 8.005 | 427.827 | Prevrednotovalni poslovni odhodki so postavke povezane z osnovnimi sredstvi, slabitvijo zalog, terjatev. |
| del 469 | ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV | 885 | 612 | 156 |  |
| del 469 | OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI | 886 | 7.393 | 427.671 |  |
|  | **N) CELOTNI ODHODKI (871+875+879+880+881+882+883+884)** | **887** | **24.283.575** | **23.955.951** |  |
|  | **O) PRESEŽEK PRIHODKOV (870-887)** | 888 | 78.342 | 350.982 |  |
|  | **P) PRESEŽEK ODHODKOV (887-870)** | 889 | 0 | 0 |  |
| del 80 | **Davek od dohodka pravnih oseb** | **890** | **0** | **0** |  |
| del 80 | **Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (888-890)** | **891** | **78.342** | **350.982** |  |
| del 80 | **Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (889+890) oz. (890-888)** | **892** | **0** | **0** |  |
|  | **Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja** | 893 | 0 | 0 |  |
|  | **Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v obračunskem obdobju (celo število)** | 894 | 452 | 454 |  |
|  | **Število mesecev poslovanja** | 895 | 12 | 12 |  |

**IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA**

V izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka so prikazani vsi prihodki in odhodki po načelu denarnega toka, če sta izpolnjena dva (oba) pogoja:

* poslovni dogodek, katerega posledica je izkazovanje prihodkov oz. odhodkov, je nastal,
* denar ali njegov ekvivalent je prejet oz. izplačan.

Med prihodke in odhodke se vštevajo tudi:

* zneski poravnav terjatev in obveznosti na način, ne da bi nastal denarni tok (pobot),
* znesek prejetih oz. danih predujmov,
* vsa prejeta javnofinančna sredstva (tudi za investicije, nabave opredmetenih osnovnih sredstev),
* nakazilo denarnih sredstev za pokrivanje amortizacije (drugi operativni stroški, drugi izredni nedavčni prihodki),
* vsa prejeta oz. dana plačila.

Med evidenčne prihodke in odhodke se ne všteva:

* transferji posameznikom in gospodinjstev,
* dani, prejeti depoziti (glavnica),
* plačila v imenu in za račun drugih pravnih in fizičnih oseb,
* vse, kar ne predstavlja prejeta in dana plačila (obračun amortizacije, prevrednotenja, brezplačna pridobitev opreme, oblikovanje dolgoročnih rezervacij, odprava/pripoznava aktivnih časovnih razmejitev in pasivnih časovnih razmejitev),

Opozarjamo, da posamezne kategorije v izkazu prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov niso primerljive s kategorijami v izkazu prihodkov in odhodkov po denarnem toku (npr: stroški dela v izkazu prihodkov in odhodkov – obveznosti do zaposlenih (končno stanje – začetno stanje), investicijski odhodki vključujejo tako investicije, nabave opredmetenih osnovnih sredstev kot tudi stroške investicijskega vzdrževanja).

Za ugotavljanje uspešnosti poslovanja zavoda se praviloma analizira izkaz prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov, saj lahko uporabniki enostavno izkazujejo uravnoteženo poslovanje po denarnem toku (npr. z odlašanjem plačil dobaviteljem).

izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka (Pravilnik o spremembi Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 80/19))

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ČLENITEV**  **KONTOV** | **NAZIV KONTA** | **Oznaka za AOP** | **ZNESEK** | |
| **Tekoče leto** | **Predhodno leto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | **I. SKUPAJ PRIHODKI (402+431)** | 401 |  |  |
|  | **1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (403+420)** | 402 |  |  |
|  | **A. Prihodki iz sredstev javnih financ (404+407+410+413+418+419)** | 403 |  |  |
|  | **a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna (405+406)** | 404 |  |  |
| del 7400 | Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo | 405 |  |  |
| del 7400 | Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije | 406 |  |  |
|  | **b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov (408+409)** | 407 |  |  |
| del 7401 | Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo | 408 |  |  |
| del 7401 | Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije | 409 |  |  |
|  | **c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja (411+412)** | 410 |  |  |
| del 7402 | Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo | 411 |  |  |
| del 7402 | Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije | 412 |  |  |
|  | **d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij (414+415+416+417)** | 413 |  |  |
| del 7403 | Prejeta sredstva iz javnih skladov za tekočo porabo | 414 |  |  |
| del 7403 | Prejeta sredstva iz javnih skladov za investicije | 415 |  |  |
| del 7404 | Prejeta sredstva iz javnih agencij za tekočo porabo | 416 |  |  |
| del 7404 | Prejeta sredstva iz javnih agencij za investicije | 417 |  |  |
| del 740 | **e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij** | 418 |  |  |
| 741 | **f. Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna Evropske unije** | 419 |  |  |
|  | **B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe (422+423+424+425+426+427+428+488+489+490+429+430)** | 420 |  |  |
| del 7102 | Prejete obresti | 422 |  |  |
| del 7100 | Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki | 423 |  |  |
| 7103 | Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja | 487 |  |  |
| 7141 | Drugi tekoči prihodki iz naslova izvajanja javne službe | 424 |  |  |
| 72 | Kapitalski prihodki | 425 |  |  |
| 730 | Prejete donacije iz domačih virov | 426 |  |  |
| 731 | Prejete donacije iz tujine | 427 |  |  |
| 732 | Donacije za odpravo posledic naravnih nesreč | 428 |  |  |
| 782 | Prejeta sredstva iz proračuna EU iz strukturnih skladov | 488 |  |  |
| 783 | Prejeta sredstva iz proračunov EU iz Kohezijskega sklada | 489 |  |  |
| 784 | Prejeta sredstva iz proračuna EU za izvajanje centraliziranih in drugih programov EU | 490 |  |  |
| 786 | Ostala prejeta sredstva iz proračuna Evropske unije | 429 |  |  |
| 787 | Prejeta sredstva od drugih evropskih institucij in iz drugih držav | 430 |  |  |
|  | **2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (432+433)** | 431 |  |  |
| del 7130 | Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu | 432 |  |  |
| del 7102 | Prejete obresti | 433 |  |  |
|  | **II. SKUPAJ ODHODKI (438+481)** | 437 |  |  |
|  | **1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (439+447+453+464+465+466+467+468+469+470)** | 438 |  |  |
|  | **A. Plače in drugi izdatki zaposlenim (440+441+442+443+444+445+446)** | 439 |  |  |
| del 4000 | Plače in dodatki | 440 |  |  |
| del 4001 | Regres za letni dopust | 441 |  |  |
| del 4002 | Povračila in nadomestila | 442 |  |  |
| del 4003 | Sredstva za delovno uspešnost | 443 |  |  |
| del 4004 | Sredstva za nadurno delo | 444 |  |  |
| del 4005 | Plače za delo nerezidentov po pogodbi | 445 |  |  |
| del 4009 | Drugi izdatki zaposlenim | 446 |  |  |
|  | **B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost (448+449+450+451+452)** | 447 |  |  |
| del 4010 | Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje | 448 |  |  |
| del 4011 | Prispevek za zdravstveno zavarovanje | 449 |  |  |
| del 4012 | Prispevek za zaposlovanje | 450 |  |  |
| del 4013 | Prispevek za starševsko varstvo | 451 |  |  |
| del 4015 | Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU | 452 |  |  |
|  | **C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe (454+455+456+457+458+459+460+461+462+463)** | 453 |  |  |
| del 4020 | Pisarniški in splošni material in storitve | 454 |  |  |
| del 4021 | Posebni material in storitve | 455 |  |  |
| del 4022 | Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije | 456 |  |  |
| del 4023 | Prevozni stroški in storitve | 457 |  |  |
| del 4024 | Izdatki za službena potovanja | 458 |  |  |
| del 4025 | Tekoče vzdrževanje | 459 |  |  |
| del 4026 | Poslovne najemnine in zakupnine | 460 |  |  |
| del 4027 | Kazni in odškodnine | 461 |  |  |
| del 4028 | Davek na izplačane plače | 462 |  |  |
| del 4029 | Drugi operativni odhodki | 463 |  |  |
| 403 | **D. Plačila domačih obresti** | 464 |  |  |
| 404 | **E. Plačila tujih obresti** | 465 |  |  |
| 410 | **F. Subvencije** | 466 |  |  |
| 411 | **G. Transferi posameznikom in gospodinjstvom** | 467 |  |  |
| 412 | **H. Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam** | 468 |  |  |
| 413 | **I. Drugi tekoči domači transferji** | 469 |  |  |
|  | **J. Investicijski odhodki (471+472+473+474+475+476+477+ 478+479+480)** | 470 |  |  |
| 4200 | Nakup zgradb in prostorov | 471 |  |  |
| 4201 | Nakup prevoznih sredstev | 472 |  |  |
| 4202 | Nakup opreme | 473 |  |  |
| 4203 | Nakup drugih osnovnih sredstev | 474 |  |  |
| 4204 | Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije | 475 |  |  |
| 4205 | Investicijsko vzdrževanje in obnove | 476 |  |  |
| 4206 | Nakup zemljišč in naravnih bogastev | 477 |  |  |
| 4207 | Nakup nematerialnega premoženja | 478 |  |  |
| 4208 | Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor, investicijski inženiring | 479 |  |  |
| 4209 | Nakup blagovnih rezerv in intervencijskih zalog | 480 |  |  |
|  | **2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (482+483+484)** | 481 |  |  |
| del 400 | **A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu** | 482 |  |  |
| del 401 | **B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu** | 483 |  |  |
| del 402 | **C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu** | 484 |  |  |
|  | **III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI (401-437)** | 485 |  |  |
|  | **III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI (437-401)** | 486 |  |  |

**IZKAZ RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV**

Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov je sestavni del izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka, pri čemer so prometi izkazani po načelu denarnega toka. Prikazani so prejemki in izdatki, ki se nanašajo na naložbenje (dana posojila ter prejeta vračila teh posojil ter izdatke, namenjene nakupu kapitalskih deležev) v obdobju od 1. 1 do 31. 12. Naložbe začasno prostih denarnih sredstev, ki se nanašajo na depozite in vrednostne papirje se evidenčno ne knjižijo in se posledično ti podatki tudi ne vnašajo v izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov. Praviloma tega izkaza JZZ niti ne izpolnjujejo, saj ne izkazujejo dana posojila ter prejeta vračila teh posojil ter izdatke, namenjene nakupu kapitalskih deležev.

Podrobneje prikazujemo izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ČLENITEV KONTOV** | **NAZIV KONTA** | **Oznaka za AOP** | **ZNESEK** | |
| **Tekoče leto** | **Predhodno leto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 750 | **IV. PREJETA VRAČILA DANIH POSOJIL  (501+502+503+504+505+506 +507+508+509+510+511)** | 500 | 0 | 0 |
| 7500 | Prejeta vračila danih posojil od posameznikov in zasebnikov | 501 | 0 | 0 |
| 7501 | Prejeta vračila danih posojil od javnih skladov | 502 | 0 | 0 |
| 7502 | Prejeta vračila danih posojil od javnih podjetij in družb, ki so v lasti države ali občin | 503 | 0 | 0 |
| 7503 | Prejeta vračila danih posojil od finančnih institucij | 504 | 0 | 0 |
| 7504 | Prejeta vračila danih posojil od privatnih podjetij | 505 | 0 | 0 |
| 7505 | Prejeta vračila danih posojil od občin | 506 | 0 | 0 |
| 7506 | Prejeta vračila danih posojil-iz tujine | 507 | 0 | 0 |
| 7507 | Prejeta vračila danih posojil-državnemu proračunu | 508 | 0 | 0 |
| 7508 | Prejeta vračila danih posojil od javnih agencij | 509 | 0 | 0 |
| 7509 | Prejeta vračila plačanih poroštev | 510 | 0 | 0 |
| 751 | **Prodaja kapitalskih deležev** | 511 | 0 | 0 |
| 440 | **V. DANA POSOJILA (513+514+515+516 +517 +518+519+520+521+522+523)** | 512 | 0 | 0 |
| 4400 | Dana posojila posameznikom in zasebnikom | 513 | 0 | 0 |
| 4401 | Dana posojila javnim skladom | 514 | 0 | 0 |
| 4402 | Dana posojila javnim podjetjem in družbam, ki so v lasti države ali občin | 515 | 0 | 0 |
| 4403 | Dana posojila finančnim institucijam | 516 | 0 | 0 |
| 4404 | Dana posojila privatnim podjetjem | 517 | 0 | 0 |
| 4405 | Dana posojila občinam | 518 | 0 | 0 |
| 4406 | Dana posojila v tujino | 519 | 0 | 0 |
| 4407 | Dana posojila državnemu proračunu | 520 | 0 | 0 |
| 4408 | Dana posojila javnim agencijam | 521 | 0 | 0 |
| 4409 | Plačila zapadlih poroštev | 522 | 0 | 0 |
| 441 | **Povečanje kapitalskih deležev in naložb** | 523 | 0 | 0 |
|  | **VI/1 PREJETA MINUS DANA POSOJILA (500-512)** | 524 | 0 | 0 |
|  | **VI/2 DANA MINUS PREJETA POSOJILA (512-500)** | 525 | 0 | 0 |

**IZKAZ RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV**

Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov je sestavni del izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka, pri čemer so prometi izkazani po načelu denarnega toka. Prikazani so prejemki in izdatki, ki se nanašajo na financiranje (prejeti zneski iz najetih posojil, podatki o odplačilih glavnic najetih posojil v obdobju 1. 1. do 31.12. JZZ praviloma tega izkaza niti ne izpolnjujejo, saj ne izkazujejo dana posojila ter prejeta vračila teh posojil ter izdatke, namenjene nakupu kapitalskih deležev.

Podrobneje prikazujemo izkaz računa financiranja določenih uporabnikov ene izmed slovenskih bolnišnic:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ČLENITEV KONTOV** | **NAZIV KONTA** | **Oznaka za AOP** | **ZNESEK** | |
| **Tekoče leto** | **Predhodno leto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 50 | **VII. ZADOLŽEVANJE (551+559)** | 550 | 0 | 0 |
| 500 | **Domače zadolževanje (552+553+554+555+556+557+558)** | 551 | 0 | 0 |
| 5001 | Najeti krediti pri poslovnih bankah | 552 | 0 | 0 |
| 5002 | Najeti krediti pri drugih finančnih institucijah | 553 | 0 | 0 |
| del 5003 | Najeti krediti pri državnem proračunu | 554 | 0 | 0 |
| del 5003 | Najeti krediti pri proračunih lokalnih skupnosti | 555 | 0 | 0 |
| del 5003 | Najeti krediti pri skladih socialnega zavarovanja | 556 | 0 | 0 |
| del 5003 | Najeti krediti pri drugih javnih skladih | 557 | 0 | 0 |
| del 5003 | Najeti krediti pri drugih domačih kreditodajalcih | 558 | 0 | 0 |
| 501 | **Zadolževanje v tujini** | 559 | 0 | 0 |
| 55 | **VIII. ODPLAČILA DOLGA (561+569)** | 560 | 0 | 0 |
| 550 | **Odplačila domačega dolga (562+563+564+565+566+567+568)** | 561 | 0 | 0 |
| 5501 | Odplačila kreditov poslovnim bankam | 562 | 0 | 0 |
| 5502 | Odplačila kreditov drugim finančnim institucijam | 563 | 0 | 0 |
| del 5503 | Odplačila kreditov državnemu proračunu | 564 | 0 | 0 |
| del 5503 | Odplačila kreditov proračunom lokalnih skupnosti | 565 | 0 | 0 |
| del 5503 | Odplačila kreditov skladom socialnega zavarovanja | 566 | 0 | 0 |
| del 5503 | Odplačila kreditov drugim javnim skladom | 567 | 0 | 0 |
| del 5503 | Odplačila kreditov drugim domačim kreditodajalcem | 568 | 0 | 0 |
| 551 | **Odplačila dolga v tujino** | 569 | 0 | 0 |
|  | **IX/1 NETO ZADOLŽEVANJE (550-560)** | 570 | 0 | 0 |
|  | **IX/2 NETO ODPLAČILO DOLGA (560-550)** | 571 | 0 | 0 |
|  | **X/1 POVEČANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (485+524+570)-(486+525+571)** | 572 | 0 | 0 |
|  | **X/2 ZMANJŠANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (486+525+571)-(485+524+570)** | 573 | 605.352 | 147.605 |

**IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI**

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti prikazuje delitev prihodkov in odhodkov v obračunskem obdobju na tiste, ki so posledica :

* izvajanja javne službe in
* prodaje blaga in storitev na trgu (t.i. tržne dejavnosti).

Seštevek določene postavke iz javne službe in tržne dejavnosti je enak postavki v izkazu prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov.

Prihodki se na prihodke iz javne službe in prihodke iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu delijo v skladu z Navodilom v zvezi z razmejitvijo dejavnosti JZZ na javno službo in tržno dejavnost s prilogama razmejitve prihodkov od zdravstvenih in nezdravstvenih storitvah po vrstah dejavnosti (Ministrstvo za zdravje, št. objave 012-11/2010-20). Ker Ministrstvo za zdravje ni izdalo sodil za razporejanje odhodkov na odhodke za izvajanje javne službe in odhodke tržne dejavnosti, ter če ni ustreznejših sodil, se lahko kot sodilo uporabi razmerje med razmerje med prihodki doseženimi pri opravljanju posamezne vrste dejavnosti.

Ločeno evidentiranje prihodkov in odhodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost je pomembno z vidika pravilnega prikazovanja poslovnega izida v računovodskih izkazih, ki omogoča oceno, ali je izvajanje tržne dejavnosti uspešno in se ne izvaja na račun javne službe. Sodila za razmejevanje odhodkov so pomembna, saj lahko le na podlagi objektivnih sodil ugotavljamo, ali je izvajanje tržne dejavnosti smotrno in če je izkazan poslovni izid te dejavnosti realen. V kolikor JZZ pri razmejevanju odhodkov uporablja delež prihodkov (kar zakonodajalec dopušča), se presežek odhodkov nad prihodki izkaže tudi v tržni dejavnosti, saj se dejanski stroški izvajanja te dejavnosti ne ugotavljajo. Hkrati pa je izkazovanje primanjkljajev iz tržne dejavnosti nedopustno, saj lahko na podlagi tega sklepamo, da se tržna dejavnost izvaja v breme javne službe. Več o ločenem evidentiranju prihodkov in odhodkov je zapisno v poglavju 9.

Podrobneje prikazujemo izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti ene izmed slovenskih bolnišnic:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV** | **NAZIV PODSKUPINE KONTOV** | **Oznaka za AOP** | **ZNESEK** | |
| **Prihodki in odhodki za izvajanje javne službe** | **Prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | **A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (661+662-663+664)** | 660 | 22.669.913 | 1.105.609 |
| 760 | PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV | 661 | 22.664.582 | 1.105.609 |
|  | POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE | 662 | 0 | 0 |
|  | ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE | 663 | 0 | 0 |
| 761 | PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN MATERIALA | 664 | 5.331 | 0 |
| 762 | **B) FINANČNI PRIHODKI** | 665 | 10.819 | 0 |
| 763 | **C) DRUGI PRIHODKI** | 666 | 373.134 | 0 |
|  | **Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (668+669)** | 667 | 202.442 | 0 |
| del 764 | PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV | 668 | 615 | 0 |
| del 764 | DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI | 669 | 201.827 | 0 |
|  | **D) CELOTNI PRIHODKI (660+665+666+667)** | 670 | 23.256.308 | 1.105.609 |
|  | **E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (672+673+674)** | 671 | 9.801.266 | 467.216 |
| del 466 | NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA | 672 | 0 | 0 |
| 460 | STROŠKI MATERIALA | 673 | 5.496.479 | 262.011 |
| 461 | STROŠKI STORITEV | 674 | 4.304.787 | 205.205 |
|  | **F) STROŠKI DELA (676+677+678)** | 675 | 11.778.038 | 561.447 |
| del 464 | PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ | 676 | 8.903.027 | 424.398 |
| del 464 | PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV | 677 | 1.425.063 | 67.931 |
| del 464 | DRUGI STROŠKI DELA | 678 | 1.449.948 | 69.118 |
| 462 | **G) AMORTIZACIJA** | 679 | 1.543.029 | 73.555 |
| 463 | **H) REZERVACIJE** | 680 | 0 | 0 |
| 465,00 | **J) DRUGI STROŠKI** | 681 | 43.368 | 0 |
| 467 | **K) FINANČNI ODHODKI** | 682 | 30 | 0 |
| 468 | **L) DRUGI ODHODKI** | 683 | 7.621 | 0 |
|  | **M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (685+686)** | 684 | 8.005 | 0 |
| del 469 | ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV | 685 | 612 | 0 |
| del 469 | OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI | 686 | 7.393 | 0 |
|  | **N) CELOTNI ODHODKI (671+675+679+680+681+682+683+684)** | 687 | 23.181.357 | 1.102.218 |
|  | **O) PRESEŽEK PRIHODKOV (670-687)** | 688 | 74.951 | 3.391 |
|  | **P) PRESEŽEK ODHODKOV (687-670)** | 689 | 0 | 0 |
| del 80 | **Davek od dohodka pravnih oseb** | 690 | 0 | 0 |
| del 80 | **Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (688-690)** | 691 | 74.951 | 3.391 |
| del 80 | **Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (689+690) oz. (690-688)** | 692 | 0 | 0 |
|  | **Presežek prihodkov iz prejšnjih let , namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja** | 693 | 0 | 0 |

1. V plačno skupino B so uvrščeni direktorji, strokovni direktorji, namestniki in pomočniki direktorja. [↑](#footnote-ref-2)
2. To velja za primere, če v splošnem aktu JZZ ni določeno drugače. [↑](#footnote-ref-3)
3. http://www.mf.gov.si/si/delovna\_podrocja/financno\_premozenje\_preglednost\_financnih\_odnosov\_in\_porostva/sejnine\_nagrade\_in\_druga\_priporocila\_vlade/ [↑](#footnote-ref-4)
4. Izvajalci zdravstvene dejavnosti so domače in tuje pravne in fizične osebe, ki so pridobile dovoljenje Ministrstva za zdravje za opravljanje zdravstvene dejavnosti. [↑](#footnote-ref-5)
5. Zavod lahko opravlja eno ali več dejavnosti, gospodarsko dejavnost pa, če je ta namenjena opravljanju dejavnosti, za katero je zavod ustanovljen (18. člen ZZ). [↑](#footnote-ref-6)
6. Tako Višje sodišče v Ljubljani sklep št. IV Cpg 995/2016 z dne 30. 11. 2016. [↑](#footnote-ref-7)
7. Če pravila družbe v skladu z zakonom ne določajo drugačnega postopka podelitve prokure, pa o podelitvi odloča poslovodstvo družbe (glej Veliki komentar Zakona o gospodarskih družbah, 1. knjiga, GV založba, Ljubljana 2006, stran 207). Če torej v aktu o ustanovitvi zavoda ne bi bil predviden tudi postopek podelitve prokure bi to pomenilo, da je ustanovitelj podelitev prokure poveril zakonitemu zastopniku zavoda, ki tudi sicer pravnoveljavno izraža voljo zavoda (glej Višje sodišče v Ljubljani sklep št. IV Cpg 995/2016 z dne 30. 11. 2016). [↑](#footnote-ref-8)
8. Ime in sedež zavoda, dejavnosti zavoda, pravice, obveznosti in odgovornosti zavoda v pravnem prometu, pooblastila organizacijskih enot v pravnem prometu, imena oseb, ki so pooblaščene za zastopanje, in obseg njihovih pooblastil, ime in sedež oziroma prebivališče ustanovitelja, odgovornost ustanovitelja za obveznosti zavoda, datum in oznaka akta o ustanovitvi ter drugi podatki, določeni z zakonom. [↑](#footnote-ref-9)
9. Odredbodajalec je kdor daje odredbe, odloke, ukaze: odredbodajalec za plačilo po računu, pogodbi itd. [↑](#footnote-ref-10)
10. Notranji nadzorniki so uslužbenci na posameznih delovnih mestih znotraj organizacije, zavoda, kot primer pravnik pripravi pogodbo in odgovarja za pravni pregled, strokovnjak področja sektorja oziroma oddelka pogodbo dopolni z vsebino t.j. predmetom pogodbe, ekonomist pregleda finančni del, itd. [↑](#footnote-ref-11)
11. Slovenski računovodski standardi so pravila stroke, ki podrobneje razčlenjujejo temeljna zakonsko določena pravila in zahteve računovodenja ter podrobneje razčlenjujejo, pojasnjujejo in določajo način njihove uporabe. SRS so izvirna združitev domače računovodske teorije z mednarodnimi zahtevami. Posebnost: računovodenja zajemajo kot celoto (za notranje in zunanje potrebe) torej zajemajo tako finančno kot tudi stroškovno in poslovno računovodstvo. [↑](#footnote-ref-12)
12. <https://www.gov.si/assets/ministrstva/MZ/DOKUMENTI/JZZ/Poslovanje-JZZ/8202b5f3f4/Navodilo-za-pripravo-vloge-za-pozitivno-mnenje-ministrstva-k-zadolzevanju-JZZ.pdf> [↑](#footnote-ref-13)
13. Trajanje obveze odvajanja amortizacije je omejeno na mesečnem nivoju in traja od koledarskega meseca, ki sledi koledarskemu mesecu, v katerem je izdan sklep o začetku postopka javnega naročanja (ne glede na kateri dan v mesecu je izdan sklep o začetku postopka) do vključno koledarskega meseca, v katerem je izdan zadnji primopredajni zapisnik (ne glede na to na kateri dan v mesecu je izdan zadnji primopredajni zapisnik) tako, da naslednji koledarski mesec obveze ni več in tako šteje za zaključeno (npr. zadnji primopredajni zapisnik je izdan v mesecu januarju, kar pomeni, da je mesec januar zadnji mesec, ko obstaja obveznost odvajanja dela amortizacije in je v mesecu februarju ni več, ker je zaključena). [↑](#footnote-ref-14)