



REPUBLIKA SLOVENIJA
DRŽAVNI ZBOR

Poslanska skupina Nova Slovenija - krščanski demokrati

Šubičeva ulica 4, 1000 Ljubljana

t: 01 478 96 70, e: ps-nsi@dz-rs.si, www.dz-rs.si



Ljubljana, 9. 2. 2023

ODBOR ZA ZDRAVSTVO

Mag. Tamara Kozlovič, predsednica

ZADEVA: Zahteva za sklic nujne seje Odbora za zdravstvo

Na podlagi drugega odstavka 48. člena Poslovnika državnega zbora Poslanska skupina Nova Slovenija – krščanski demokrati zahteva sklic nujne seje Odbora za zdravstvo z naslednjo točko dnevnega reda:

Kakšno je stanje investicij v slovenskem zdravstvu?

Obrazložitev:

Državni zbor je 29. septembra 2021 sprejel Zakon o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v slovensko zdravstvo v letih od 2021 do 2031 (Uradni list RS, št. 162/21), ki je za ključne naložbe v zdravstvu za obdobje desetih let predvidel skupno 2,093 milijarde evrov. Desetletja pred tem se je odlašalo z vlaganjem v infrastrukturo in opremo v zdravstvu, zaradi česar so ponekod prostori zastareli in neprimerni za zdravstveno obravnavo. Sodobni prostori in oprema omogočajo kakovostnejšo obravnavo bolnikov, obenem pa imajo nezanemarljivo vlogo tudi pri zagotavljanju ustreznega delovnega okolja za zdravstveno osebje in s tem vplivajo na njihovo pripravljenost za delo v javnih zdravstvenih zavodih. Investicije v zdravstvu so zato pomemben dejavnik za celovito zdravstveno reformo, ki se napoveduje v naslednjih mesecih in letih.

V NSi smo prepričani, da Zakon o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v slovensko zdravstvo v letih od 2021 do 2031 ne sme ostati zgolj mrtva črka na papirju, saj slovensko zdravstvo že predolgo čaka na obsežen investicijski cikel. Zato zahtevamo sklic nujne seje Odbora za zdravstvo, na kateri naj Ministrstvo za zdravje skupaj z Uradom Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu poda celovit pregled načrtovanih investicij v zdravstvu, predstavi njihovo časovnico in finančno konstrukcijo oziroma vire financiranja. Glede na to, da so znatna sredstva namenjena za projekte v zdravstvu tudi v okviru evropskih sredstev, zlasti Načrta za okrevanje in odpornost, je ključno tudi vprašanje, ali se ti projekti izvajajo in potekajo v skladu z zastavljeno časovnico, da bo možno predvidena evropska sredstva tudi

počrpati. Ob koncu lanskega leta smo lahko v medijih spremljali zgodbo o energetske sanaciji UKC Ljubljana, ki bi morala biti financirana iz Načrta za okrevanje in odpornost, vendar so bila evropska sredstva nato preusmerjena v druge projekte, energetska sanacija UKC Ljubljana pa bo zdaj v celoti financirana iz državnega proračuna. Skrbi nas, da se Ministrstvo za zdravje investicij loteva stihijsko in brez jasnega načrta. Od Ministrstva za zdravje skupaj z Uradom Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu zato pričakujemo, da tako Odbor za zdravstvo v Državnem zboru kot javnost seznaniti s stanjem načrtovanih večjih investicij v slovenskem zdravstvu.

1. UKC Ljubljana in UKC Maribor

Sprejeti Zakon o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v slovensko zdravstvo v letih od 2021 do 2031 je za univerzitetna klinična centra v Ljubljani in Mariboru predvidel skupaj 763 milijonov evrov. Oba univerzitetna klinična centra namreč delujeta v nezavidljivih razmerah in pogojih, ki pa postanejo še toliko bolj očitni, ko ju postavimo ob bok univerzitetnim kliničnim centrom iz razvitejših evropskih držav. Na področju infrastrukture in opreme UKC Ljubljana in UKC Maribor delujeta v nefunkcionalnih in zastarelih prostorih, zastarela je prav tako osnovna infrastruktura (npr. dvigala, kotlovnice, hlajenje, prezračevanje, inštalacije), starejši objekti ne sledijo napredku medicine in nimajo niti centralnega hlajenja ali prezračevanja. Pri tem je več kot 85 % vse medicinske opreme že amortizirane, večina dvigal je starih več kot 30 let, klinike in administracije so razporejene neracionalno itd. Z neučinkovitimi objekti pa so posledično povezani visoki stroški vzdrževanja in energentov, pri določenih objektih je lahko vprašljiva tudi njihova potresna varnost. Kritične točke v njunem delovanju se pojavljajo tudi na področju organizacije zdravstvene dejavnosti, in sicer nepovezanost hospitalnih oddelkov sorodnih strok, premajhne posteljne kapacitete v enotah intenzivne nege in enotah intenzivne terapije, nezadostna obravnava bolnikov v dnevnem hospitalu na posameznih področjih, razdrobljenost podpornih dejavnosti (laboratorijska, radiološka, fizioterapija in rehabilitacijska dejavnost), podhranjenost UKC Ljubljana in UKC Maribor pa se kaže tudi na področju kadra.

Med večjimi načrtovanimi strateškimi investicijami UKC Ljubljana, predvidenimi v gradivu Zakona o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v slovensko zdravstvo v letih od 2021 do 2031, so tako izgradnja nove infekcijske klinike, dokončanje prizidka DTS sever, celovita energetska sanacija glavne stavbe hospital in DTS, energetska prenova negovalne bolnišnice, izgradnja nove gastroenterološke klinike, novi objekt Kliničnega inštituta za medicinsko genetiko, novi prizidek k stari porodnišnici in Ortopedski kliniki. Med večje načrtovane strateške investicije UKC Maribor pa spadajo preureditev OP bloka, izgradnja prizidka h Kliniki za interno medicino, nadgradnja stavbe Oddelka za onkologijo.

Zdravstvene dejavnosti v UKC Ljubljana, ki so že po svojem gradbeno in inštalacijskem varnostnem stanju nujno potrebne (energetske) obnove oz. nadomestitve z novimi objekti, so med drugim objekt Interne klinike Kliničnega oddelka za gastroenterologijo, objekt Travmatološke klinike, objekt Klinike za infekcijske bolezni in vročinska stanja, objekt Stomatološke klinike vključno s Kliničnim oddelkom za maksilofacialno in oralno kirurgijo ter objekt Poliklinike. Podobno velja tudi glede objektov v UKC Maribor, na primer potrebna je dogradnja in adaptacija stavbe Oddelka za patologijo, obnova kuhinje, bolnišnične pralnice, prenova bolnišničnih lekarn.

Nekateri izmed navedenih projektov so že umeščeni v Načrt razvojnih programov 2023-2026, vendar je dinamika njihovega izvajanja zelo različna. Ob koncu lanskega

leta je v javnosti odmevalo dogajanje okrog energetske sanacije UKC Ljubljana. Zanj je bilo zagotovljenih 42,4 milijona evrov iz evropskih sredstev, ki so bila nato preusmerjena v druge projekte, energetska sanacija pa bo zdaj v celoti financirana iz državnega proračuna. Investicija se je v vmesnem času tudi podražila in ocenjuje se, da bo za približno 15 milijonov dražja, izvedena pa približno leto in pol do dve leti pozneje. Ali bo zato kateri izmed načrtovanih investicijskih projektov v zdravstvu izpadel, ker bo na voljo manj sredstev iz državnega proračuna?

Minister za zdravje Danijel Bešič Loredan je v nedavnem intervjuju za N1 dejal: »Prvič v zgodovini imamo priložnost, da prenovimo glavno stavbo UKC Ljubljana. To nas bo stalo 100 milijonov evrov, mogoče nekaj več. Moja naloga in naloga ministrstva je, da to izpeljemo in pritiskamo na vodstvo zavoda, da je to v dveh letih od danes končano. Mora biti. Od tega ne odstopam niti za milimeter, ker takšne priložnosti ne bo nikoli več. Že tako smo "izgubili" evropska sredstva za projekt energetske sanacije. Na srečo smo ta evropska sredstva prerazporedili in bomo z njimi nabavili drago medicinsko opremo, ampak prenova UKC Ljubljana in načrt razvoja UKC Ljubljana pa morata iti naprej.«¹

Za kaj konkretno so bila porabljena evropska sredstva, namenjena za energetska sanacija UKC Ljubljana? Kako uspešna je bila Slovenija v lanskem letu pri črpanju evropskih sredstev za investicije v zdravstvu?

V letošnjem letu so glede na seznam investicij, ki ga je Ministrstvo za zdravje posredovalo v odgovoru na poslansko vprašanje zvezi z investicijami v zdravstveno infrastrukturo in opremo 2. 2. 2023², v UKC Ljubljana v letu 2023 predvideni projekti novega katetrskega laboratorija, zamenjava avtoklavov, energetska sanacija negovalne bolnišnice, 1. faza Infekcijske klinike, revitalizacija Hospitala, dograditev Infekcijske klinike, Diagnostično-terapevtski servis, ureditev prostorov Negovalne bolnišnice, energetska sanacija stavbe UKC Hospital covid-19, energetska sanacija ZVD, CAR-T zdravljenje. Za UKC v Mariboru pa so v letošnjem letu predvideni projekti: preselitev Oddelka za pljučne bolezni, negovalna bolnišnica COVID-19, novogradnja infekcijske klinike, širitev onkološke dejavnosti, nadomestna stavba za COVID-19. Ključno vprašanje pa je, kdaj se bodo lahko v prenovljenih prostorih dejansko zdravili prvi bolniki.

2. Specialne bolnišnice: Onkološki inštitut Ljubljana

Zakon o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v slovensko zdravstvo v letih od 2021 do 2031 je za investicije v slovenske specialne bolnišnice skupaj namenil 214 milijonov evrov. Poleg Onkološkega inštituta Ljubljana med specialne bolnišnice spadajo še Bolnišnica Golnik – Klinični oddelek za pljučne bolezni in alergijo, Bolnišnica Topolšica, Ortopedska bolnišnica Valdoltra, Center za zdravljenje bolezni otrok, Šentvid pri Stični, Univerzitetni rehabilitacijski inštitut RS – Soča in Bolnišnica Sežana. Evropske in slovenske zdravstvene analize kažejo, da bodo v prihodnje povečane potrebe po zdravljenju pacientov ravno na področjih, ki jih pokrivajo specialne bolnišnice, še posebej pa na področju onkologije, rehabilitacije in tudi pulmologije, kar navaja tudi Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016–2025 »Skupaj za družbo zdravja«.

¹ <https://n1info.si/novice/intervjuji/reforma-zdravstva-danijel-besic-loredan-intervju-n1/>

² <https://imss.dz-rs.si/IMiS/ImisAdmin.nsf/ImisnetAgent?OpenAgent&2&DZ-MSS-01/34d43be0a8a79c762afdabcc8a02feadfb42f478d0ad5c7534609128114718>

Ker se slovensko prebivalstvo stara, je samo zaradi čedalje večjega deleža starejših pričakovati, da se bo število novih primerov raka še večalo. Ogroženost z rakom je namreč največja v poznejši starosti. Za rakom zbolijo letno okrog 16.000 Slovencev, več kot 8.000 moških in več kot 7.000 žensk, umre pa jih več kot 6.000, približno 3.500 moških in nekaj manj kot 3.000 žensk. Med nami živi že več kot 120.000 ljudi, ki so kadarkoli zboleli zaradi ene od rakavih bolezni. Zadnje poročilo o raku v Sloveniji napoveduje, da bosta med rojenimi leta 2019 do svojega 75. leta starosti za rakom predvidoma zbolela eden od dveh moških in ena od treh žensk.³ Gre torej za bolezen, s katero se bomo v prihodnosti vedno pogosteje soočali, zato moramo biti na to pripravljeni tako s kapacitetami kot naprednimi možnostmi zdravljenja raka.

Minister za zdravje Danijel Bešič Loredan je ob obisku Onkološkega inštituta v Ljubljani 23. novembra 2022 skupaj s predsednikom vlade dr. Robertom Golobom napovedal čimprejšnjo gradnjo protonskega centra in širitev inštituta.⁴ Zaenkrat še ni bilo predstavljenega nič konkretnega v zvezi s tem, le da naj bi se sredstva poiskala znotraj Načrta za okrevanje in odpornost. Kakšni so načrti na tem področju, kdaj se bodo lahko rakavi bolniki tudi v Sloveniji zdravili v protonskem centru?

3. Negovalni domovi

Za splošne bolnišnice, negovalne bolnišnice in negovalne domove je v okviru Zakona o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v slovensko zdravstvo v letih od 2021 do 2031 skupaj namenjenih 557 milijonov evrov. Zakon o dolgotrajni oskrbi (Uradni list RS, št. 196/21) je namreč vzpostavil novo obliko institucionalne oskrbe – negovalni dom. Negovalni dom je namenjen oskrbi uporabnikov z visoko stopnjo odvisnosti od pomoči druge osebe pri zadovoljevanju osnovnih in podpornih dnevnih opravil, ki potrebujejo kontinuirano zdravstveno nego, z namenom zagotavljanja kakovostne in varne obravnave oseb, ki danes zaradi odsotnosti ustreznih oblik oskrbe ostajajo v bolnišnicah. Vzpostavitev negovalnih domov bi na eni strani omogočila višjo stopnjo normalizacije življenja oseb s kompleksnejšimi potrebami (sedaj zastajajo v bolnišnicah), na drugi strani pa s ciljno usmerjenimi storitvami rehabilitacije krepila možnosti prehoda uporabnikov institucionalnih oblik dolgotrajne oskrbe v druge skupnostne oblike dolgotrajne oskrbe. Investicija v negovalne domove je skladna z reformo dolgotrajne oskrbe, ki vključuje krepitev oskrbe na domu in prilagoditev institucionalnih oblik obravnave s ciljem zagotavljanja celostne obravnave vseh kategorij upravičencev do dolgotrajne oskrbe, z nabavo opreme in pripomočkov, ki bodo omogočali varno delo zaposlenih. Koncept podpira prehod uporabnikov iz hospitalnih oblik v uporabnikom prijaznejše okolje ob sočasnem cilju spodbujanja prehoda uporabnikov iz negovalnih domov v druge skupnostne oblike in v oskrbo na domu. Takšna investicija bi omogočila tudi odgovor na potrebe odraslih oseb, mlajših od 65 let, s kompleksnejšimi potrebami po dolgotrajni oskrbi in zdravstveni negi, za katere v Republiki Sloveniji trenutno nimamo potrebnih oblik storitev.

Vzporedno s pripravo Zakona o dolgotrajni oskrbi je v letu 2021 posebna delovna skupina na Ministrstvu za zdravje pripravila osnutek projekta za pripravo dokumentacije za začetek gradnje dveh namenskih objektov za dolgotrajno oskrbo oseb s težko in najtežjo omejitvijo samostojnosti oziroma sposobnosti samooskrbe ter tudi potrebo po zahtevnejših medicinsko-tehničnih postopkih in posegih. Objekta bi bila umeščena v

³ Rak v Sloveniji 2019, letno poročilo. Dostopno na: https://www.onko-i.si/fileadmin/onko/datoteke/rrs/lp/Letno_porocilo_2019.pdf

⁴ <https://www.delo.si/novice/slovenija/golob-danes-zacenjamo-naslavljeni-razvojne-projekte-v-zdravstvu/>

bližino akutne bolnišnice tako, da bi vsak pokrili potrebe polovice Slovenije, vanju pa bi bili prvi uporabniki sprejeti v letu 2026. Osnutek projekta, ki ga je pripravila delovna skupina, je obsegal namen, zmogljivost, opremo prostorov, način gradnje ter optimalne kadrovske potrebe za izvajanje ustrezne oskrbe. Zavedajoč se potrebe sistemskih odgovorov na potrebe navedene skupine državljanov, je takratno vodstvo Ministrstva za zdravje investicijo za izgradnjo negovalnega doma kot pomembnega dela infrastrukture bodoče javne mreže dolgotrajne oskrbe predlagalo tudi v okviru Načrta za okrevanje in odpornost. Navedeno sta Vlada Republike Slovenije in Služba Vlade Republike Slovenije za razvoj in evropsko kohezijsko politiko umestili v državni Načrt za okrevanje in odpornost, sprejet junija 2021, ki predvideva financiranje investicijskih stroškov za dva negovalna domova skupne velikosti 12.000 m² v višini 20 mio EUR. Časovnica načrta za okrevanje in odpornost v drugem četrtletju 2023 predvideva oddajo javnega naročila za izvedbo gradbeno-obrtniških del, do drugega četrtletja 2026 pa dokončanje gradbenih del in pridobitev dovoljenja za delovanje za 200 postelj v ustanovah za dolgotrajno oskrbo v skladu z zahtevami iz mejnika 201. V primeru večjih potreb bi bilo v ustanovah mogoče namestiti do 300 postelj.

Dogaja se, da za nekatere projekte, ki so uvrščeni med načrtovane investicije, pristojna ministrstva zdaj dajejo signale, da se sploh ne bodo izvedli. Tak je primer gradnje rehabilitacijskega centra v Osilnici, ki je uvrščen v Načrt razvojnih programov 2023-2026. Zanj je minister za zdravje Danijel Bešič Loredan v odgovoru na ustno poslansko vprašanje Janezu Ciglerju Kralju 14. decembra 2022 dejal, da je ministrstvo za zdravje od tega projekta odstopilo in se torej investicija v tem delu ne bo izvedla.⁵ Podobno se zastavlja vprašanje, kaj bo z načrtovanima negovalnima domovoma, ki spadata v okvir dolgotrajne oskrbe. Izvajanje Zakona o dolgotrajni oskrbi se je zamaknilo za eno leto. Ali so s tem zastali tudi načrti za nova negovalna domova, ki bi v določenem delu razbremenila bolnišnice in zapolnila vrzel v dolgotrajni oskrbi?

4. Primarna zdravstvena raven

Primarna raven zdravstvenega varstva igra pomembno vlogo pri zdravljenju pacientov in usmerjanju na višji nivo zdravstvene obravnave. Zdravstveno varstvo na primarni ravni omogoča prvi stik z zdravnikom za diagnosticiranje in zdravljenje akutnih in kroničnih bolezni, promocijo zdravja in zdravega načina življenja, preprečevanje bolezni, svetovanje in vzgojo pacientov. Za krepitev primarnega nivoja zdravstvenega varstva so zato v okviru Zakona o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v slovensko zdravstvo v letih od 2021 do 2031 predvidene novogradnje in obnove objektov ter nabave terapevtske in diagnostične opreme, ki je potrebna za uspešno delovanje primarnega nivoja.

Zakon je za primarno raven v desetih letih skupaj zagotovil 200 milijonov evrov. V letu 2022 je bil že izveden javni razpis za investicije v primarno raven zdravstvene dejavnosti v skupni višini 37,5 milijona evrov. V Načrt razvojnih programov 2022-2025

⁵ <https://www.dz->

rs.si/wps/portal/Home/pos/pvp/!ut/p/z1/jY9LD4lwEIR_iveOsiv4vHwEdRENAjtxYAp1QSpwSrRX2-jB2OijXubzTeTGaCQAC3T64Gn8iDKtFCa0O42GMycYDZp4cRadTD0LXexRhu9yIJYB7RdBPqPH3-c86dfA1B9fACUFyJ7TXXKzO5zoBXLWcUq81Kp917K03loolF1XZtcCF4wcyebOBn6z7MVZQvJJAIEle--S6C3HqqQb-svRRkkb1kCmQG7XekDC5yQtfTpGUXKfs7iZ5jen0XgAzVa4Qw!!/#Z7_J9KAJKG100CPF0QDBQDPEV1003

je bilo uvrščeno sofinanciranje 27 projektov v zdravstvenih domovih Ivančna Gorica, Celje, Dravograd, Laško, Ilirska Bistrica, Logatec, Tržič, Izola, Lovrenc na Pohorju, Ruše, Črenšovci, Bled, Brežice, Gornja Radgona, Maribor, Murska Sobota, Metlika, Nazarje, Lendava, Tolmin, Slovenj Gradec, Slovenska Bistrica, Šmarje pri Jelšah, Cerknica, Lenart in Nova Gorica.

V prvem četrtletju letošnjega leta naj bi bil predviden nov postopek dodelitve sredstev za investicije v primarno raven zdravstvene dejavnosti. Kdaj bo razpis pripravljen in kakšna sredstva bodo na voljo? Kako uspešno poteka črpanje sredstev iz razpisa v letu 2022?

5. Medicinski fakulteti Univerze v Ljubljani in Univerze v Mariboru

V letošnjem študijskem letu 2022/2023 je ljubljanska Medicinska fakulteta na razpisanih 205 vpisnih mest vpisala 231 študentov, mariborska pa na 106 vpisnih mest 116 študentov. Obe fakulteti zato pokata po šivih, a potrebe v slovenskem zdravstvu so še večje. Za zagotovitev dolgoročne vzdržnosti in operativnosti slovenskega zdravstvenega sistema je nujno nadaljnje povečanje števila vpisnih mest na študijskih programih medicine in dentalne medicine, pa tudi farmacije. Vendar pa povečanje števila vpisnih mest brez dodatnih investicij in novogradenj v izobraževalnih zavodih ni izvedljivo. Zakon o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v slovensko zdravstvo v letih od 2021 do 2031 je zato za medicinski fakulteti v Ljubljani in Mariboru, fakulteto za farmacijo ter pripadajoče študijske in raziskovalne dejavnosti namenil skupaj 200 milijonov evrov finančnih sredstev.

Cilj **Medicinske fakultete Univerze v Ljubljani** je krepitev treh ključnih lokacij njenega delovanja (trenutno so njene dejavnosti razpršene na številnih lokacijah po Ljubljani), ki so umeščene v bližino zdravstvenih ustanov in drugih institucij javne zdravstvene mreže, v treh namenskih kampusih:

- **Kampus Vrazov trg** bo namenjen predvsem infrastrukturi za izvajanje sodobne izobraževalne dejavnosti, vključno s prostori za simulacijsko medicino, ter znanstveno-raziskovalno dejavnost in bo predstavljal:
 - sodobno izobraževalno središče s predavalnicami, računalniškimi učilnicami in laboratoriji, za uporabo vseh enot na lokaciji,
 - medicinsko raziskovalno središče s skupno raziskovalno infrastrukturo in raziskovalnimi enotami za notranje in zunanje uporabnike,
 - center odličnosti za translacijsko medicino,
 - center za učenje kliničnih veščin za vse deležnike MF UL,
 - prenovljeni bodo naslednji inštituti MF UL: Inštitut za biokemijo, Inštitut za fiziologijo, Inštitut za patofiziologijo, Inštitut za biologijo celice, Inštitut za biofiziko, Inštitut za farmakologijo, Inštitut za zgodovino medicine in Inštitut za biomedicinsko informatiko.
- **Kampus Zaloška** bo namenjen pedagoški in znanstveno-raziskovalni dejavnosti na področju javnega zdravja in družinske medicine ter razširjenemu Inštitutu za mikrobiologijo in imunologijo ter bo zajemal:
 - Nacionalni inštitut za družinsko medicino,
 - Inštitut za mikrobiologijo in imunologijo,
 - Katedre MF UL: Katedra za javno zdravje, Katedra za družinsko medicino,
 - Centralna medicinska knjižnica, predavalnica in seminarski prostori za vse na lokaciji,
 - dekanat s podpornimi in strokovnimi službami.

- **Kampus Korytkova** bo namenjen pedagoški in znanstveno-raziskovalni dejavnosti na področju anatomije, patologije, sodne medicine, histologije in embriologije, hkrati pa bo tudi center za klinične predmete in bo predstavljal:
 - sodobno izobraževalno središče z osrednjimi predavalnicami in vajalnicami,
 - center za učenje medicinskih in dentalno medicinskih kliničnih veščin (simulacijski center),
 - prenovljeni bodo inštituti MF UL: Inštitut za anatomijo, Inštitut za patologijo, Inštitut za sodno medicino, Inštitut za histologijo in embriologijo,
 - izobraževalni center za klinične predmete,
 - diagnostična dejavnost za baromedicino.

Medicinska fakulteta Univerze v Mariboru načrtuje **izgradnjo novega izobraževalno-raziskovalnega centra** s poudarkom tako na vrhunski znanstveno-razvojni dejavnosti kot tudi na tesnem sodelovanju in posledično jasnem naslavljanju konkretnih strokovnih izzivov klinične medicine. Umeščen bo v bližino UKC Maribor in v okvir obstoječe infrastrukture Medicinske fakultete Univerze v Mariboru. Zaradi lažjega naslavljanja zdravstvenih izzivov prihodnosti, usklajenega tako z izobraževalno-raziskovalnimi kot strokovno-razvojnimi usmeritvami, bodo center sestavljali naslednji funkcionalni sklopi:

- Vzhodni blok MF UM,
- Center za dentalno medicino,
- Fakulteta za farmacijo,
- Medicinski raziskovalni center.

V začetku letošnjega leta so se že začela pripravljala dela za izgradnjo nove stavbe Medicinske fakultete Univerze v Ljubljani v okviru kampusa Vrazov trg, zaključek projekta je predviden v letu 2026. Večji del bo sofinanciran iz proračuna EU v okviru Načrta za okrevanje in odpornost, manjši pa iz proračuna RS. Prav tako naj bi se kmalu začela tudi gradnja nove Fakultete za farmacijo Univerze v Ljubljani na lokaciji Brdo. Glede na kadrovske primanjkljaje, ki ga močno občuti slovensko zdravstvo, pa zgolj dodatne kapacitete v Ljubljani ne bodo dovolj. Zaskrbljujoče je, da je mariborska Medicinska fakulteta glede izgradnje infrastrukture, ki bi prav tako omogočila več vpisnih mest, na stranskem tiru. Za širitev Medicinske fakultete Univerze v Mariboru skupaj s širitvijo UKC Maribor ter izgradnjo objektov za oddelka za dentalno medicino in farmacijo so na Medicinski fakulteti že pripravili DIIP, vendar pa po naših informacijah nimajo sogovornika, da bi se lahko projekti začeli tudi izvajati.

Odboru za zdravstvo predlagamo, da po končani razpravi sprejme naslednje sklepe:

1. **Odbor za zdravstvo poziva Ministrstvo za zdravje, da pripravi časovnico načrtovanih investicij v zdravstvu skupaj z viri financiranja in z njo v 30 dneh seznaniti Odbor za zdravstvo.**
2. **Odbor za zdravstvo poziva Ministrstvo za zdravje, da poskrbi za učinkovito črpanje evropskih sredstev, ki so na voljo za investicije v zdravstvu, zlasti v okviru Načrta za okrevanje in odpornost.**
3. **Odbor za zdravstvo poziva Ministrstvo za zdravje, da aktivno pristopi k izgradnji negovalnih domov, dodatnih kapacitet na področju onkologije in protonskega centra.**
4. **Odbor za zdravstvo poziva Ministrstvo za zdravje, da aktivno pristopi k investicijam na področju izobraževanja zdravstvenega kadra tako v okviru**

Univerze v Mariboru kot v Ljubljani, da bo čim prej možno razpisati dodatna mesta za študij medicine in dentalne medicine.

5. Odbor za zdravstvo poziva Ministrstvo za zdravje, da v 60 dneh pripravi razpis za sofinanciranje projektov na primarni ravni zdravstvene dejavnosti.

Predlagatelji nujne seje Odboru za zdravstvo predlagamo, da na nujno sejo povabi:

- Ministrstvo za zdravje,
- Ministrstvo za visoko šolstvo, znanost in inovacije,
- Urad Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu,
- Univerzitetni klinični center Ljubljana,
- Univerzitetni klinični center Maribor,
- Medicinska fakulteta Univerze v Ljubljani,
- Medicinska fakultete Univerze v Mariboru,
- Onkološki inštitut Ljubljana,
- Združenje občin Slovenije,
- Skupnost občin Slovenije,
- Združenje mestnih občin Slovenije
- Zdravniška zbornica,
- Zvezo organizacij pacientov Slovenije.

V imenu predlagatelja bo zahtevo za sklic nujne seje Odbora za zdravstvo predstavila poslanka Iva Dimic.

Janez Cigler Kralj, vodja PS NSi