О Б Р А З Л О Ж Е Њ Е

I. УСТАВНИ ОСНОВ

Уставни основ за доношење овог закона садржан је у одредби члана 99. став 1. тачка 4. Устава Републике Србије, којом је прописано да Народна скупштина потврђује међународне уговоре кад је законом предвиђена обавеза њиховог потврђивања.

II. РАЗЛОЗИ ПОТВРЂИВАЊЕ OКВИРНОГ СПОРАЗУМА

Разлози за потврђивањe Oквирног споразума о зајму LD 1981 (2018) између Банке за развој Савета Европе и Републике Србије за финансирање јавног сектора - унапређење инфраструктуре у области здравственe заштите у Србији, садржани су у одредби члана 5. став 2. Закона о јавном дугу („Службени гласник РС”, бр. 61/05, 107/09, 78/11, 68/15 и 95/18) према којој Народна скупштина Републике Србије одлучује о задуживању Републике Србије и одредби члана 14. став 1. Закона о закључивању и извршавању међународних уговора („Службени гласник РС”, број 32/13) према којој Народна скупштина, између осталог, потврђује уговоре којима се стварају финансијске обавезе за Републику Србију.

Република Србија је упутила захтев Банци за развој Савета Европе (у даљем тексту: Банка) за одобрење делимичног финансирања здравствене инфраструктуре и болничке опреме у одабраним здравственим институцијама широм Србије, у износу од 200.000.000 (две стотине милиона) евра, који је Административни савет Банке одобрио 16. новембра 2018. године, у складу са релевантним процедурама Банке.

Законом о буџету Републике Србије за 2019. годину („Службени гласник РСˮ, број 95/18) у члану 3. одобрено је задуживање код Банке за развој Савета Европе за Пројекат рехабилитације јавних болница (у даљем тексту: Пројекат), у износу до 200.000.000 (две стотине милиона) евра.

Закључком Владе 05 број: 48-3107/2019 од 28. марта 2019. године, утврђена је Oснова за вођење преговора са Банком у вези са одобравањем зајма за Пројекат и усвојен Нацрт оквирног споразума о зајму између Банке за развој Савета Европе и Републике Србије LD 1981 (2018) за финансирање јавног сектора - унапређење инфраструктуре у области здравственe заштите у Србији. Наведени оквирни споразум о зајму потписан је 4. априла 2019. године у Београду и 15. априла 2019. године у Паризу.

Пројекат предвиђа инвестирање у изградњу, проширење и рехабилитацију око 18 здравствених установа широм Републике Србије, покривајући секундарне и терцијарне здравствене центре. Пројектом ће бити обухваћени здравствени центри у следећим градовима: Аранђеловац, Ваљево, Врање, Горњи Милановац, Зајечар, Кладово, Краљево, Лесковац, Лозница, Мајданпек, Параћин, Пирот, Прокупље, Смедерево, Смедеревска Паланка, Сремска Митровица, Суботица и Ћуприја.

Средства будућег зајма планирана су као подршка већ постојећим инвестицијама државног буџета у здравствени сектор, чиме би се допунила тренутно недовољна издавања за здравствену инфраструктуру на свим нивоима финансирања. На овај начин би се би се покрило око 30% инвестиционих потреба за инфраструктурно одржавање током трогодишњег периода, са фокусом на побољшање инфраструктуре на секундарном и терцијарном нивоу здравствене заштите - кроз улагања у модернизацију малих, средњих и већих болничких установа специјалистичке заштите.

Управљање системом здравствене заштите у Републици Србији врши Министарство здравља које утврђује здравствену политику, стандарде и механизме контроле, али и врши контролу квалитета; Институт за јавно здравство „Др Милан Јовановић Батутˮ, који прикупља и анализира податке о здравственом систему, предлаже мере за унапређење здравственог система, предлаже годишњи план рада здравствених установа; и Републички фонд за здравствено осигурање који врши финансирање јавног здравства.

Пружаоци здравствених услуга у Републици Србији су организовани на три нивоа: примарни, секундарни и терцијарни ниво. Примарни ниво јавне здравствене службе нуде центри за заштиту здравља у заједници, којих има 158, и у њима раде мултидисциплинарни тимови, који обухватају лекаре опште праксе, педијатре, медицинске сестре и административно особље, а у неким случајевима и социјалне раднике, бабице и физиотерапеуте. Секундарни ниво здравствених услуга пружа се кроз 40 општих и 37 специјализованих болница, распоређених широм земље. Они пружају специјалистичке услуге, које се не могу пружити на примарном нивоу, а пацијенту је потребан упут од лекара опште праксе да уђе у секундарни ниво здравствене заштите. Клинички центри, клинике, институти и клиничко-болнички центри представљају трећи ниво здравствене службе, који се састоји од четири клиничка центра (Београд, Ниш, Нови Сад, Крагујевац), шест клиника, 16 института и четири клиничко-болнички центра, а упут за овај ниво услуге даје лекар опште праксе, на основу мишљења специјалисте.

Процењена вредност Пројекта је минимално 350.000.000 (три стотине педесет милиона) евра, од којих ће Банка, у складу са својом пословном политиком финансирати до 60% вредности Пројекта, односно износ од 200.000.000 евра биће искоришћен за буџетске алокације за квалификоване потпројекте.

Ово је први пут да је Банка понудила Републици Србији зајам за финансирање јавног сектора кроз: флексибилније финансирање сектора деловања Банке са оптималним нивоом улагања како би се очувала одрживост социјалних инвестиција; приоритизацију; отклањање привремених недостатака у токовима финансирања; смањивање трошкова финансирања из буџетских средстава.

Квалификовани трошкови за ову врсту зајма су инвестиције које се управо спроводе, као и трошкови уговора за одржавање, а изузетно то могу бити и трошкови потребни за одрживо пружање јавних услуга. Није могуће путем овe врсте зајма финансирати исплату плата и сличних накнада, као ни финансијске трошкове као што су разне врсте такси, накнада итд.

За спровођење Пројекта задужена је Канцеларија за управљање јавним улагањима као Тело за спровођење пројекта.

Наведеним оквирним споразумом о зајму предвиђено је да Банка стави на располагање Републици Србији кредитна средства под следећим условима:

* износ: 200.000.000 (две стотине милиона) евра;
* зајмопримац има могућност избора фиксне или варијабилне каматне стопе приликом повлачења транше;
* фиксна каматна стопа означава годишњу каматну стопу, одређену од стране Банке, у складу са критеријумима које периодично дефинишу управна тела Банке, за зајмове изражене у еврима, која ће бити одређена приликом повлачења сваке кредитне транше и важиће у укупном периоду отплате те транше;
* Варијабилна каматна стопа је једнака тромесечном или шестомесечном EURIBOR-у, увећана или умањена за одређени процентни распон, који Банка одређује приликом повлачења транше;
* кредит се реализује у најмање 2 транше;
* износ прве транше не сме прекорачити педесет процената (50%) износа зајма;
* зајмопримац, приликом повлачења транше, може да изабере да ли ће отплату кредита вршити у годишњим, полугодишњим ратама;
* приступна накнада и провизија на неповучена средства се не плаћају;
* за сваку повучену траншу, Зајмопримац има могућност избора периода отплате у распону од 15 до 20 година, укључујући период почека до 5 година;
* зајмопримац мора поднети захтев за исплату прве транше у року од 12 месеци од датума ступања на снагу наведеног оквирног споразума о зајму;
* за упућивање сваког наредног захтева за повлачење транши зајма не сме проћи више од 18 месеци;
* Крајњи датум расположивости кредитних средстава је 30. јуни 2023. године.

Циљ овог зајма је да допринесе перманентном побољшању капацитета и квалитета услуга здравствених установа и унапређењу технолошке инфраструктуре у секундарним и терцијарним центрима, уз прилагођавање система здравствене заштите потребама корисника, с обзиром на демографске трендове и друштвену бригу за здравље становништва.

III. ОБЈАШЊЕЊЕ ОСНОВНИХ ПРАВНИХ ИНСТИТУТА И ПОЈЕДИНАЧНИХ РЕШЕЊА

Одредбом члана 1. Предлога закона предвиђа се потврђивање Oквирног споразума о зајму LD 1981 (2018) између Банке за развој Савета Европе и Републике Србије за финансирање јавног сектора - унапређење инфраструктуре у области здравственe заштите у Србији, потписаног у Београду 4. априла 2019. године и у Паризу 15. априла 2019. године, у оригиналу на енглеском језику.

Одредба члана 2. Предлога закона садржи текст Oквирног споразума о зајму зајму LD 1981 (2018) између Банке за развој Савета Европе и Републике Србије за финансирање јавног сектора - унапређење инфраструктуре у области здравственe заштите у Србији, у оригиналу на енглеском језику и у преводу на српски језик.

Одредбом члана 3. Предлога закона уређује се ступање на снагу овог закона.

IV. ПРОЦЕНА ИЗНОСА ФИНАНСИЈСКИХ СРЕДСТАВА ПОТРЕБНИХ ЗА СПРОВОЂЕЊЕ ЗАКОНА

За спровођење овог закона обезбеђиваће се средства у буџету Републике Србије.

V. РАЗЛОЗИ ЗА ДОНОШЕЊЕ ЗАКОНА ПО ХИТНОМ ПОСТУПКУ

Разлози за доношење овог закона по хитном поступку, сагласно члану 167. Пословника Народне скупштине („Службени гласник РС”, број 20/12 - пречишћен текст) произилазе из чињенице да су почетак реализације и повлачење средстава за финансирање Пројекта, условљени ступањем на снагу закона о потврђивању наведеног оквирног споразума о зајму.