

Jure Pogačnik

[REDACTED]
[REDACTED]
Tel: [REDACTED]
[REDACTED]

DRŽAVNI ZBOR REPUBLIKE SLOVENIJE

Prejeto:	25-01-2022
Šifra:	005-03/22-614
Povezava:	411-01/22-11/4
EPA:	005-03/22-313,4
Sign. zn.:	411-01/22-613,4
Kratice:	

Državni zbor Republike Slovenije
g. Igor Zorčič
Šubičeva ulica 4
1102 Ljubljana

Ljubljana, 21.1.2022

Spoštovani predsednik državnega zbora RS, g. Igor Zorčič,

Na podlagi 59. člena Zakona o referendumu in o ljudski iniciativi (Uradni list RS, št. 26/07 – uradno prečiščeno besedilo, 6/18 – odl. US in 52/20) vam pošiljam predlog Zakona o ukrepih za omilitev in odpravo posledic COVID-19.

Predlog želim s podporo 5.000 volilcev vložiti v obravnavo v državni zbor, zato vas prosim za določitev rokov za zbiranje podpisov.

Lepo vas pozdravljam,

Jure Pogačnik



Priloge:

- dokumentacija predloga Zakona o ukrepih za omilitev in odpravo posledic COVID-19.
- fotokopija osebne izkaznice predlagatelja

PREDLOG ZAKONA O UKREPIH ZA OMILITEV IN ODPRAVO POSLEDIC COVID-19

I. UVOD

1. OCENA STANJA IN RAZLOGI ZA SPREJEM PREDLOGA ZAKONA

COVID-19 je v življenje ljudi po celem svetu prinesel korenite spremembe. Ampak bolj kot bolezen, so ustaljeno življenje prizadeli ukrepi, ki so jih pod pretvezo nevarnosti sprejemale vlade. Glede same bolezni in novega korona virusa je večina vprašanj neodgovorjenih oziroma zagotovila oblasti ter posameznih predstavnikov zdravstvene in farmacevtske elite ne vzdržijo kritične presoje. Po drugi strani je očitno, da smo priča nevidnemu omejevanju človekovih pravic, skoraj popolni medijski cenzuri, ignoriranju večjega dela medicinske stroke, ignoriranju pravne stroke, prekomernemu zadolževanju, odpovedi regulatorne funkcije vseh državnih služb razen Informacijske pooblaščenke, itd ...

V takšnih okoliščinah je Vlada Republike Slovenije sprejela že deset interventnih zakonov, ki naj bi družbi pomagali pri premagovanju nerazglašene domnevne epidemije. Ti interventni zakoni ne blažijo, kaj šele preprečujejo širjenje bolezni, temveč le blažijo posledice nesmiselnih ukrepov in utrjujejo paradigmo o izjemnem obsegu ogroženosti zaradi bolezni COVID-19. Zato se je tisti del slovenske pravne in medicinske stroke, ki je verodostojen zaradi odsotnosti konflikta interesov, odločil, da Državnemu zboru Republike Slovenije predstavi svoj predlog ukrepov, ki ni obremenjen z interesnimi ozadji in geopolitiko, temveč gre za preproste, poceni in učinkovite ukrepe.

Ob navedenem je potrebno omeniti, da je problem koronske krize oziroma bolezni COVID-19 in vsega dogajanja okoli tega pojava, neločljivo povezan s konfliktom interesov in korupcijo. To pomeni, da koronske krize ni mogoče reševati ali ublažiti, če hkrati ne obravnavamo tudi njenih vzrokov na področju korupcije.

Z obravnavanimi področji so v Sloveniji neposredno ali posredno povezani naslednji predpisi

Zakoni:

- Zakon o državni upravi,
- Zakon o pacientovih pravicah,
- Zakon o zdravilih,
- Zakon o nalezljivih boleznih,
- Zakon o poslancih,
- Zakon o javnih uslužbencih,
- Zakon o medijih,
- Zakon o varstvu pred diskriminacijo,
- Zakon o volitvah v državni zbor.

2. CILJI, NAČELA IN POGLAVITNE REŠITVE PREDLOGA ZAKONA

Cilj zakona je družbi olajšati breme bolezni COVID-19 z razumnimi in smiselnimi ukrepi ter omejiti možnosti za zlorabo navedene bolezni za korupcijo in kršenje človekovih pravic.

Poglavitno načelo, ki ga v slovenski pravni red uvaja predlagani zakon, je načelo verodostojnosti, sicer pa predlagani zakon rešuje problem sistematičnega kršenja pojasnilne dolžnosti pri cepljenju, neustrezne kontrole stranskih učinkov cepiv in več vprašanj, povezanih z varnostjo cepiv in cepljenja. Predlog predvideva tudi možnost razdelitve brezplačnih paketov preizkušeno učinkovitih zdravil in dodatkov zoper covid-19.

3. OCENA FINANČNIH POSLEDIC PREDLOGA ZAKONA ZA DRŽAVNI PRORAČUN IN DRUGA JAVNO FINANČNA SREDSTVA

Predlog zakona nima finančnih posledic za državni proračun in druga javna finančna sredstva.

4. NAVEDBA, DA SO SREDSTVA ZA IZVAJANJE ZAKONA V DRŽAVNEM PRORAČUNU ZAGOTOVLJENA, ČE PREDLOG ZAKONA PREDVIDEVA PORABO PRORAČUNSKIH SREDSTEV V OBDOBJU, ZA KATEREGA JE BIL DRŽAVNI PRORAČUN ŽE SPREJET

/

5. PRIKAZ UREDITVE V DRUGIH PRAVNIH SISTEMIH IN PRILAGOJENOSTI PREDLAGANE UREDITVE PRAVU EVROPSKE UNIJE

Predlog zakona ni predmet usklajevanja s pravnim redom Evropske unije.

NEMČIJA

V Nemčiji so že leta 2020 sprejeli dva zakonodajna paketa, ki sta omogočila povečano finančno porabo v javnem zdravstvu, nepovratna sredstva podjetjem, subvencije za razširjeno shemo krajšega delovnega časa, transferje deželnim vladam in dodatne javne naložbe. Zaradi trajanja pandemije je Nemčija v leto 2021 podaljšala kar nekaj ukrepov, na primer neporabljen nepovratna sredstva, namenjena podjetjem, iz proračuna za leto 2020 so bila prerazporejena v leto 2021. Vlada je naznanila tudi nove ukrepe, kot so na primer dodatna podpora podjetjem, samozaposlenim in kulturnemu sektorju, ponovni enkratni otroški dodatek (150 evrov na otroka), povečanje subvencij za vajeništvo (od 1. junija 2021 do konca akademskega leta 2021-2022) in predhodno vlaganje v nekatere naložbene projekte.

Glede razširjene sheme krajšega delovnega časa bodo delavci prejeli ugodnosti do konca leta 2021, vendar ugodnosti iz razširjene delovne sheme veljajo samo za tiste, ki so s skrajšanim delovnim časom začeli pred koncem septembra 2021.

Evropska komisija je v letu 2021 Nemčiji odobrila shemo za podporo organizatorjem trgovinskih sejmov in razstav, dve shemi za podporo sektorju železniškega tovornega

prometa in sektorju potniškega železniškega prometa na dolge razdalje ter shemo za povračilo stroškov potnikom v primeru insolventnosti organizatorjev paketnih potovanj.

V Nemčiji so poleg finančnih ukrepov zaostri represijo za zagotavljanje precepljenosti kot edinega preventivnega sredstva, le tega pa podobno kot v Sloveniji niso uravnotežili in dopolnili z ukrepi na področju preprečevanja konfliktov interesa v znanosti in državnih regulatornih organih, preciziranja pojasnilne dolžnosti in ozaveščanja, varnosti in transparentnosti na področju cepiv oziroma cepljenja, nadzora opravilne sposobnosti poslancev, zagotavljanja objektivnih informacij v medijih in varovanja demokratičnih mehanizmov.

AVSTRIJA

Avstrija se je na pandemijo odzvala z močno fiskalno podporo, ki je bila namenjena večji porabi za zdravstvo, podpornim ukrepov, vključno s delovnimi shemami skrajšanega delovnega časa, nepovratnim sredstvom za pomoč podjetjem, razširjeni podpori za nezaposlene, odlogom plačil davkov in jamstvom za posojila. V revidiranem proračunu za leto 2021 se je Avstrija osredotočila na razširitev ciljne podpore za pomoč podjetjem, ki jih je kriza koronavirusa močno prizadela, in povečanje izdatkov za zdravstvo. Urgentni ukrepi odziva na pandemijo covid-19 v višini približno 4,46 % avstrijskega BDP so tako v letu 2021 predvsem sheme skrajšanega delovnega časa (0,75 %), dodeljevanje dohodkovne podpore (0,08 %), podpora podjetjem in občinam (2,03 %), podpora zdravstvu (0,59 %) ter drugi ukrepi (1,02 %). V letu 2022 je predvidena vrednost ukrepov v povezavi s pandemijo covid-19 zmanjšana na 0.54 % avstrijskega BDP.

Evropska komisija je 3. septembra 2021 odobrila avstrijsko shemo za podporo mikro, malim in srednje velikim podjetjem v javni lasti iz salzburške regije, ki so dejavna v sektorjih bazenov in velnesa in so jih prizadeli omejevalni ukrepi, v višini 1,6 mio evrov. V okviru sheme je pomoč v obliki neposrednih nepovratnih sredstev namenjena omilitvi nenadnega likvidnostnega primanjkljaja, s katerim se podjetja soočajo zaradi izbruha koronavirusa.

Evropska komisija je 5. julija 2021 odobrila avstrijsko shemo za odškodnine organizatorjem dogodkov, ki so morali zaradi omejevalnih ukrepov odpovedati ali omejiti dogodke, načrtovane za obdobje med 1. julijem 2021 in 31. decembrom 2022. Podpora je na voljo podjetjem vseh velikosti, ki delujejo v Avstriji.

Evropska komisija je 3. junija 2021 odobrila shemo subvencioniranja plač za podporo podjetjem, ki jih je prizadel izbruh koronavirusa, v vrednosti 95 mio evrov. V okviru začasnega okvira državne pomoči je javna podpora v obliki bonusa na voljo vsem podjetjem v sektorjih, ki jih še posebej prizadenejo omejevalni ukrepi (npr. gostinstvo). Cilj sheme je pomagati zaposlenim in pomagati pri ohranitvi delovnih mest.

Evropska komisija je 5. februarja 2021 v okviru izbruha koronavirusa v skladu s pravili EU o državni pomoči odobrila avstrijsko shemo za organizatorjev in posrednike paketnih potovanj v višini 300 mio evrov. Pomoč v obliki državnih jamstev krije 100-% odgovornost upravičencev za potovalne storitve, ki jih zaradi koronavirusa ni bilo mogoče zagotoviti v celoti ali delno, v specifičnem primeru, ko se upravičenci soočijo z insolventnostjo.

V Avstriji so poleg finančnih ukrepov zaostri represijo za zagotavljanje precepljenosti kot edinega preventivnega sredstva, le tega pa podobno kot v Sloveniji niso uravnotežili in dopolnili z ukrepi na področju preprečevanja konfliktov interesa v znanosti in državnih

regulatornih organih, preciziranja pojasnilne dolžnosti in ozaveščanja, varnosti in transparentnosti na področju cepiv oziroma cepljenja, nadzora opravilne sposobnosti poslancev, zagotavljanja objektivnih informacij v medijih in varovanja demokratičnih mehanizmov.

ITALIJA

Italijanska vlada je 17. marca 2020 sprejela paket nujnih ukrepov v vrednosti 25 mrd evrov. Paket je namenjen krepitvi italijanskega zdravstvenega sistema in civilni zaščiti (3,2 mrd evrov), ohranitvi delovnih mest in dohodkov (10,3 mrd evrov), podpori podjetjem, vključno z odlogi davkov in odlogom plačil komunalnih storitev v najbolj prizadetih občinah (6,4 mrd evrov), in podpori ponudbe posojil (5,1 mrd evrov). 19. marca 2021 in 20. maja 2021 je italijanska vlada odobrila dodatne pakete podpore za v višini približno 72 mrd evrov. Cilj paketov je razširiti podporo podjetjem in delavcem, ki jih je prizadela pandemija, in dodatna spodbuda gospodarstvu. Ključni ukrepi vključujejo nadomestilo podjetjem in samozaposlenim (sorazmerno z izgubo prometa v letu 2020) ter podaljšanje prepovedi odpuščenja (do konca junija) in sheme skrajšanega delovnega časa.

Evropska komisija je 10. novembra 2021 v okviru izbruha koronavirusa odobrila shemo za pomoč podjetjem in gospodarstvu v višini 4,5 mrd evrov. Namen pomoči v obliki neposrednih nepovratnih sredstev je podpora upravičencem pri nadaljnjem izvajanju gospodarskih dejavnosti. Prav tako 10. novembra 2021 je Evropska komisija odobrila shemo za pomoč podjetjem v sektorjih tekstila, mode in modnih dodatkov, ki jih je prizadel izbruh koronavirusa, v višini 245 mio evrov. Podpora v obliki davčnega odbitka je na voljo vsem podjetjem, njen namen pa je omilitev nenadnega likvidnostnega primanjkljaja, s katerim se zaradi omejevalnih ukrepov soočajo upravičenci.

Evropska komisija je 5. novembra 2021 odobrila shemo za podporo avtobusnim prevoznikom, ki jih je prizadel izbruh koronavirusa, v vrednosti 73 mio evrov. Pomoč je namenjena za zagotavljanje nadomestil za odplačilo obrokov posojil in nakupe novih avtobusov.

Evropska komisija je 28. oktobra 2021 v okviru izbruha koronavirusa odobrila shemo za podporo podjetjem, ki zaposlujejo delavke v vrednosti 96,9 mio evrov. Podpora v obliki oprostitve plačila prispevkov za socialno varnost za pogodbe, sklenjene leta 2021 z delavkami, je namenjena pomoči upravičencem pri naslavljanju likvidnostnih potreb in spodbujanju zaposlovanja delavk, ki so se soočale z obdobji brezposelnosti ali neredno plačano zaposlitvijo.

18. oktobra 2021 je Evropska komisija odobrila shemo za podporo podjetjem, ki jih je prizadel izbruh koronavirusa, v vrednosti 31,9 mrd evrov. Shema je bila odobrena v okviru začasnega okvira državne pomoči. Shema je sestavljena iz dveh ukrepov: (i) omejeni zneski pomoči in (ii) podpora za neplačane fiksne stroške v obdobju med marcem 2020 in decembrom 2021 oz. v delih tega obdobja. Shema bo na voljo vsem podjetjem, ne glede na njihovo velikost in sektor, v katerem delujejo (izjema so podjetja iz finančnega sektorja). V okviru sheme bodo omejeni zneski pomoči na voljo kot (i) oprostitve in znižanja davkov, (ii) davčni odbitki in (iii) neposredna nepovratna sredstva.

15. septembra je Evropska komisija odobrila shemo za podporo podjetjem iz turističnega sektorja in sektorja, ki ponuja namestitve, ki jih je prizadel koronavirus, v višini 200 mio evrov. V okviru sheme je podpora v obliki neposrednih nepovratnih sredstev namenjena

omilitvi nenadnega likvidnostnega primanjkljaja, s katerim se zaradi omejevalnih ukrepov soočajo upravičenci.

V Italiji so poleg finančnih ukrepov zaostri repesijo za zagotavljanje precepljenosti kot edinega preventivnega sredstva, le tega pa podobno kot v Sloveniji niso uravnotežili in dopolnili z ukrepi na področju preprečevanja konfliktov interesa v znanosti in državnih regulatornih organih, preciziranja pojasnilne dolžnosti in ozaveščanja, varnosti in transparentnosti na področju cepiv oziroma cepljenja, nadzora opravilne sposobnosti poslancev, zagotavljanja objektivnih informacij v medijih in varovanja demokratičnih mehanizmov.

INDIJA

Na splošno so se tudi v Indiji odločili za promocijo cepiv in spodbujanje cepljenja kot osrednji ukrep za preprečevanje bolezni COVID-19. Vendar zaradi tega niso zanemarili obstoječih poceni in učinkovitih rešitev. Tako so na primer v zvezni državi Uttar Pradesh gospodinjstva prejela enake pakete zdravil in dodatkov, kot jih predlaga ta zakon. Prav v teh državah je bilo število resno obolelih, hospitaliziranih in umrlih za boleznijo COVID-19 bistveno manjše kot drugje.

SALVADOR

V Salvadorju so sledili velikemu uspehu v Utar Pradeshu in gospodinjstom razdelili enake pakete zdravil in dodatkov ter dosegli podobne rezultate.

ZDA

Tudi v ZDA je vlada promovirala cepiva kot osrednji ukrep za preprečevanje bolezni COVID-19. Ob tem je potrebno poudariti, da so v ZDA določeni mehanizmi varovanja ustave in zakonitosti močno usidrani v politični sistem in da je zato manj možnosti za zlorabo epidemije za namene kršenja človekovih pravic. Poleg tega se nekatera cepiva v primeru družinske anamneze ne smejo uporabiti. Ugovor vesti temelji na verskih razlogih in je priznan kot osnova za opustitev obveznih cepljenj.

6. PRESOJA POSLEDIC, KI JIH BO IMEL SPREJEM ZAKONA

I. Presoja administrativnih posledic

a) v postopkih oziroma poslovanju javne uprave ali pravosodnih organov

Javna uprava bo morala pri cepljenih osebah avtomatično pridobiti podatek, ali je po cepljenju prišlo do stranskih učinkov.

Javna uprava bo pri zaposlovanju vodilnega kadra v regulatornih organih morala preverjati, ali so v zadnjih 10 letih opravljali vodilno vlogo v gospodarski družbi iz sektorja, ki ga regulator nadzira.

b) pri obveznostih strank do javne uprave ali pravosodnih organov

/

II. Presoja posledic za okolje, vključno s prostorskimi in varstvenimi vidiki

/

III. Presoja posledic za gospodarstvo

/

IV. Presoja posledic za socialno področje

/

V. Presoja posledic za dokumente razvojnega načrtovanja

/

VI. Presoja posledic za druga področja

/

VII. Izvajanje sprejetega predpisa

a) Predstavitev sprejetega zakona

Ministrstvo za zdravje bo sprejeti zakon predstavilo širši javnosti, in sicer prek medijev, javne predstavitve, predstavitve na spletni strani ipd.

b) Spremljanje izvajanja sprejetega predpisa

Spremljanje izvajanja sprejetega predpisa bodo zagotavljali področni inšpektorati.

VIII. Druge pomembne okoliščine v zvezi z vprašanji, ki jih ureja predlog zakona

7. PRIKAZ SODELOVANJA JAVNOSTI PRI PRIPRAVI PREDLOGA ZAKONA

Pri pripravi predloga zakona so sodelovali predstavniki Civilne iniciative slovenskih pravnikov, predstavniki gibanja Zdrava družba in posamezniki iz Iniciative slovenskih zdravnikov.

8. NAVEDBA, KATERI PREDSTAVNIKI PREDLAGATELJA BODO SODELOVALI PRI DELU DRŽAVNEGA ZBORA IN DELOVNIH TELES

- Jure Pogačnik, univ. dipl. prav.
- Biserka Ilin, dr. med.
- Vladimir Pirnat, dr. med.
- Martina Kos, mag. prav.
- Sebastijan Piberl, dr. med

II. BESEDILA ČLENOV

PRVI DEL

SPLOŠNE DOLOČBE

1. člen

S tem zakonom se zaradi preprečevanja širjenja, omilitve, obvladovanja, okrevanja in odprave posledic COVID-19 spreminjajo in dopolnjujejo določbe naslednjih zakonov:

- Zakon o državni upravi (Uradni list RS, št. 113/05 – uradno prečiščeno besedilo, 89/07 – odl. US, 126/07–ZUP-E, 48/09, 8/10 –ZUP-G, 8/12 –ZVRS-F, 21/12, 47/13, 12/14, 90/14, 51/16, 36/21, 82/21 in 189/21),
- Zakon o pacientovih pravicah (Uradni list RS, št. 15/08, 55/17 in 177/20),
- Zakon o zdravilih (Uradni list RS, št. 17/14 in 66/19),
- Zakon o nalezljivih boleznih (Uradni list RS, št. 33/06-uradno prečiščeno besedilo, 49/20-ZIUZEOP, 142/20,175/20-ZIUPDVE, 15/21-ZDUOP,82/21 in 178/21-odl. US),
- Zakon o poslancih (Uradni list RS, št. 112/05 – uradno prečiščeno besedilo, 109/08, 39/11 in 48/12),
- Zakon o javnih uslužbencih (Uradni list RS, št. 63/07 – uradno prečiščeno besedilo, 65/08, 69/08 – ZTFI-A, 69/08 – ZZavar-E, 40/12 – ZUJF, 158/20 – ZIntPK-C, 203/20 – ZIUPOPDVE in 202/21 – odl. US),
- Zakon o medijih (Uradni list RS, št. 110/06 – uradno prečiščeno besedilo, 36/08 – ZPOmK-1, 77/10 – ZSFCJA, 90/10 – odl. US, 87/11 – ZAvMS, 47/12, 47/15 – ZZSDT, 22/16, 39/16, 45/19 – odl. US, 67/19 – odl. US in 82/21),
- Zakon o varstvu pred diskriminacijo (Uradni list RS, št. 33/16 in 21/18 – ZNOrg),
- Zakon o volitvah v državni zbor (Uradni list RS, št. 109/06 – uradno prečiščeno besedilo, 54/07 – odl. US, 23/17 in 29/21).

DRUGI DEL

SPREMEMBE IN DOPOLNITVE ZAKONOV

1.ZAKON O DRŽAVNI UPRAVI

2. člen

V Zakonu o državni upravi (Uradni list RS, št. 113/05 – uradno prečiščeno besedilo, 89/07 – odl. US, 126/07 – ZUP-E, 48/09, 8/10 – ZUP-G, 8/12 – ZVRS-F, 21/12, 47/13, 12/14, 90/14, 51/16, 36/21, 82/21 in 189/21) se 3. člen dopolni tako, da se za tretjim odstavkom doda nov, četrti odstavek, ki se glasi:

“(4) Kadar mnenje stroke o vplivu določene tehnologije, izdelka ali aktivnosti na okolje ali zdravje ni enotno, se upošteva prvenstveno mnenje tistega dela stroke in rezultati tistih raziskav, ki jih ni financirala področna industrija, temveč so bili financirani s strani državnih proračunov ali drugih neodvisnih virov. S takšnim upoštevanjem načela verodostojnosti, se je potrebno izogniti morebitnim konfliktom interesov v znanosti.“

2. ZAKON O PACIENTOVIH PRAVICAH

3. člen

V Zakonu o pacientovih pravicah (Uradni list RS, št. 15/08, 55/17 in 177/20), se dopolni 20. člen, tako da se za četrtem odstavkom dodata nova, peti in šesti odstavek, ki se glasita:

“(5) Pri cepljenju mora zdravnik oziroma zdravstveni delavec pacienta oziroma njegove starše ali skrbnike posebej in izrecno opozoriti, če gre za cepiva brez rednega dovoljenja. Posebej jim mora pojasniti pomen spremljanja stranskih učinkov in javljanja le-teh. Informirati jih mora o možnosti odškodnine v primeru resnih in trajnih posledic ter o zdravstvenih stanjih, ki s cepljenjem niso združljiva.

(6) Pri opravljanju PCR testa mora oseba, ki odvzema bris, pacienta opozoriti, da je PCR test pri analitiki nad 24 ciklov podvajanja le 3% zanesljiv.”.

4. člen

V 21. členu se za prvim stavkom doda drugi stavek, ki se glasi:

“Kadar pacient meni, da mu je katerikoli zdravstveni poseg, zdravilo ali cepivo povzročilo škodo na zdravju oziroma je zaradi njih utrpel stranske učinke, ima pravico zahtevati, da se njegovo mnenje vpiše v zdravstveno dokumentacijo. Takšne zahteve zdravnik ne sme zavrniti, lahko pa kot opombo navede, da se z mnenjem ne strinja.”.

3. ZAKON O ZDRAVILIH

5. člen

V Zakonu o zdravilih (Uradni list RS, št. 17/14 in 66/19) se besedilo 68. člena spremeni tako, da se glasi:

“Dokumentacija iz vloge za pridobitev, spremembo in podaljšanje dovoljenja za promet z zdravilom je last predlagatelja in je poslovna skrivnost, razen podatkov v dovoljenju za promet z zdravilom, povzetka glavnih značilnosti zdravila, navodila za uporabo zdravila, podatkov na ovojnicah in varnostnih študij.”.

6. člen

V 154. členu se doda nov, tretji odstavek, ki se glasi:

“(3) Ob sumu na neustrezno kakovost zdravila, ki je podkrepjen s kakršnokoli dejansko analizo, je farmacevtski inšpektor dolžan takoj, najkasneje pa v enem tednu od prejema informacije, odrediti izredne analize morebitnih spornih snovi, za katere obstaja sum, da so prisotne v zdravilu. Morebitne pogodbene obveznosti, ki bi na kakršnenkoli način prepovedovale ali omejevale tovrstne izredne analize zdravil, so nične.”.

4. ZAKON O NALEZLJIVIH BOLEZNIH

7. člen

V Zakonu o nalezljivih boleznih (Uradni list RS, št. 33/06 - uradno prečiščeno besedilo, 49/20-ZIUZEOP, 142/20,175/20-ZIUPDVE, 15/21-ZDUOP,82/21 in 178/21-odl. US), se v 22. členu za prvim stavkom drugega odstavka doda nov drugi stavek, ki se glasi:

“V razdobju dveh tednov do dveh mesecev po opravljenem cepljenju, mora izvajalec cepljenja pridobiti podatke o morebitnih stranskih učinkih cepljenja in jih sporočiti tako ustanovi, ki je zadolžena za zbiranje takšnih podatkov kot tudi osebnemu zdravniku cepljene osebe, zaradi vpisa v zdravniški karton.“.

8. člen

V 22.a členu, se na koncu drugega odstavka pika nadomesti z vejico in se dodata novi, četrta in peta alineja, ki se glasita:

“ -družinska anamneza
-ugovor vesti.”.

5. ZAKON O POSLANCIH

9. člen

V Zakonu o poslancih (Uradni list RS, št. 112/05 –uradno prečiščeno besedilo, 109/08, 39/11 in 48/12) se v 15. členu doda nov, tretji odstavek, ki se glasi:

“(3) Poslanec je dolžan enkrat letno, v februarju ali marcu opraviti test na prisotnost vsaj naslednjih nedovoljenih drog: kokain, heroin, sintetične droge. Postopki in vsebine testiranja se podrobneje določijo v uredbi Ministrstva za zdravje v 6 mesecih od sprejetja tega zakona. Stroški za testiranje se krijejo iz proračuna. Rezultati testa so informacija javnega značaja in jih mora poslanec predložiti službi Državnega zbora, ki je pristojna za kadrovske dokumentacije.“.

6. ZAKON O JAVNIH USLUŽBENCIH

10. člen

V Zakonu o javnih uslužbencih (Uradni list RS, št. 63/07 – uradno prečiščeno besedilo, 65/08, 69/08 –ZTFI-A, 69/08 –Zzavar-E, 40/12 –ZUJF, 158/20 –ZintPK-C, 203/20 –ZIUPOPDPVE in 202/21 – odl. US) se v 28. členu za prvim stavkom doda nov drugi stavek, ki se glasi:

“Na vodilna mesta v javnih organih z regulatorno funkcijo, ne morejo biti imenovane osebe, ki so bile v roku 10 let pred imenovanjem zaposlene v organizacijah, ki delujejo v panogi, ki jo javni organ nadzira in regulira.“.

7. ZAKON O MEDIJIH

11. člen

V Zakonu o medijih (Uradni list RS, št. 110/06 – uradno prečiščeno besedilo, 36/08 – ZPOmK-1, 77/10 – ZSFCJA, 90/10 – odl.US, 87/11 – ZAvMS, 47/12, 47/15 – ZZSDT, 22/16, 39/16, 45/19 – odl. US, 67/19 – odl. US in 82/21) se v 74. členu za šestim odstavkom doda nov, sedmi odstavek, ki se glasi:

“(7) Izdajatelj, ki v kratkem poročanju objavi številke na novo okuženih, hospitaliziranih in umrlih s korona virusom, mora pri številu umrlih navajati samo tiste, katerih vzrok smrti zaradi korona virusa je potrjen z obdukcijo. V nasprotnem mora dosledno navesti, da gre za število domnevno umrlih zaradi te bolezni. Hkrati mora objaviti tudi podatek o tem, koliko umrlih je bilo vsaj enkrat cepljenih zoper COVID-19.”.

8. ZAKON O VARSTVU PRED DISKRIMINACIJO

12. člen

V Zakonu o varstvu pred diskriminacijo (Uradni list RS, št. 33/16 in 21/18 – ZNOrg) se v 7. členu na koncu četrte alineje pika nadomesti z vejico in doda nova, peta alineja, ki se glasi:

“- nadlegovanje ali diskriminacija osebe, ki ni cepljena, nima uradnega potrdila, da je prebolela določeno bolezen ali nima potrdila, da je testirana zoper določen virus.”.

9. ZAKON O VOLITVAH V DRŽAVNI ZBOR

13. člen

V Zakonu o volitvah v državni zbor (Uradni list RS, št. 109/06 – uradno prečiščeno besedilo, 54/07 – odl. US, 23/17 in 29/21) se v 47. členu spremeni prvi odstavek, tako da se glasi:

“(1) Volivec da svojo podporo s podpisom na predpisanem obrazcu. Obrazec podpiše osebno pred pristojnim organom, ki vodi evidenco volilne pravice, ne glede na kraj stalnega prebivališča ali pa podpis odda elektronsko z ustreznim osebnim certifikatom.”

III. KAZENSKÉ DOLOČBE

14. člen

Za kršitev 2., 3., 5., 6., 8., 11., 12., 13. in 14. člena tega zakona se državni organ, javni organ ali nosilec javnih pooblastil kaznuje z globo od 10.000 do 20.000 evrov.

Za kršitev 2., 3., 4., 5., 6., 8., 11., 13., 14. člena tega zakona se odgovorna oseba državnega organa, javnega organa ali nosilca javnih pooblastil kaznuje z globo od 1.000 do 5.000 evrov.

Za kršitev 3., 4., 10., 11. in 12. člena tega zakona se posameznik kaznuje z globo od 500 do 3500 evrov.

IV. KONČNE DOLOČBE

15. člen

Za zdravljenje bolezni COVID-19 je Ministrstvo za zdravje dolžno najkasneje v 3 mesecih po sprejemu tega zakona pripraviti in razdeliti med prebivalstvo pakete zdravil in prehranskih dodatkov, ki vsebujejo Ivermectin, Hidroksiklorokin, vitamin D9, vitamin C in cink, skupaj z navodili za uporabo.

Ministrstvo pristojno za javno upravo je dolžno najkasneje v treh mesecih od sprejema tega zakona pripraviti vse ustrezne organizacijske in tehnične pogoje za omogočanje elektronskega podpisovanja obrazca podpore listi kandidatov na volitvah.

Ta zakon začne veljati petnajsti dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

III. OBRAZLOŽITEV

K 1. členu

Naveden je namen zakona in naštetih so zakoni, v katere vsebinsko posega.

K 2. členu

V pravni red se uvaja načelo verodostojnosti, ki je postalo nujno vodilo za odločanje javnih organov zaradi nasprotujočih si stališč med neodvisno in korporativno znanostjo. Upoštevanje tega načela je potrebno zaradi izogibanja konfliktu interesov v znanosti.

K 3. členu

Predlagana dopolnitev ureja problem sistematičnega kršenja pojasnilne dolžnosti oseb, ki opravljajo cepljenje in testiranje zoper covid-19. Nedopustno je, da pacienti niso seznanjeni z bistvenimi informacijami o medicinskem posegu.

K 4. členu

Predlagana dopolnitev določa obveznost zdravnika, da upošteva morebitno zahtevo pacienta in njegova opažanja o stranskih učinkih medicinskega posega, zdravila ali cepiva vpiše v zdravniški karton. Do sedaj so namreč zdravniki v nekaterih primerih samovoljno zavračali vpis tašnih opažanj, ki so lahko pomembna pri presoji nadaljne obravnave pacienta.

K 5. členu

Predlagana sprememba ureja dosedanjo nedorečenost, saj varnostne študije za zdravila niso izrecno omenjene kot informacije javnega značaja, kar je omogočalo drugačno tolmačenje in vodilo v sodne spore.

K 6. členu

Predlagana dopolnitev izrecno in podrobneje ureja izredne analize zdravil, ki so že sedaj predvidene v 154. členu Zakona o zdravilih. Preciziranje je potrebno zaradi pravne varnosti in morebitnega tolmačenja Javne agencije za zdravila in medicinske pripomočke, ki se je takšnim analizam neupravičeno izogibala na račun ogrožanja javnega zdravja.

K 7. členu

Predlagana dopolnitev je nujna za pridobivanje realnih podatkov glede stranskih učinkov cepiv. Po raziskavi Harvard Pilgrim Health Care iz leta 2010, ki jo je naročil ameriški CDC in je zajela okoli 700.000 oseb, se uradno zabeleži največ 1% stranskih učinkov po cepljenju.

K 8. členu

Predlagana dopolnitev Zakona o nalezljivih boleznih z dvema novima okoliščinama, ob katerih cepljenje ni dopustno, je nujna za omilitev družbenega konflikta, ki ga povzroča cepljenje in razbremenitev državne represije, ki jo oblast zlorablja za neutemeljeno podporo farmacevtski industriji. Prva okoliščina je družinska anamneza, ki jo kot razlog za nedopustnost cepljenja navaja tudi ameriški CDC, druga je ugovor vesti.

K 9. členu

Predlagana obveznost poslancev za testiranje na prepovedane droge je že bila obravnavana pred leti, vendar takrat zavrnjena zaradi nesorazmernega posega v zasebnost posameznika. V zadnjih dveh letih je oblast tako globoko posegla v zasebnost državljanov, da je v primerjavi s tem predlagana obveznost zanemarljiva. Je pa zelo dobrodošla, saj države ne morejo upravljati odvisniki od prepovedanih drog.

K 10. členu

Predlagana rešitev je nujna za preprečevanje nedopustne prakse, da se v državnih regulatorjih na vodilna mesta imenuje osebe, ki so bile tik pred tem na vodilnih položajih v korporacijah, ki naj bi jih regulatorji nadzorovali. Takšni primeri so tudi v Sloveniji, eden najbolj problematičnih je Javna agencija za zdravila in medicinske prpomočke.

K 11. členu

Predlagana dopolnitev naslavlja problem medijskega ustrahovanja državljanov z nepreverjenimi in spornimi podatki o okuženih in umrlih zaradi bolezni covid-19. Strokovnjaki namreč opozarjajo na napihovanje števila okuženih zaradi nezanesljivosti in neprimernosti PCR testov ter napihovanja števila umrlih zaradi covid-19 na podlagi rezultatov teh istih PCR testov, ki so korona virus odkrili celo v papaji. Brez obdukcij. Cilj takšnega ustrahovanja je lahko le promocija cepiv in opravičevanje oblastniškega kršenja človekovih pravic. Zato je potrebno takšno poročanje dodatno regulirati in tako zagotoviti, da bodo informacije bolj precizne, realne in celovite.

K 12. členu

Predlagana dopolnitev precizira in opozarja na diskriminacijo oseb brez "pogoja PCT" na podlagi nezakonitih uredb.

K 13. členu

Predlagana dopolnitev volivcem omogoča, da svojo podporo listi kandidatov na volitvah oddajo tudi elektronsko z osebnim certifikatom. Ni potrebe, da bi se v času digitalizacije zanašali izključno na osebno podpisovanje obrazcev na upravnih enotah.

K 14. členu

Določa se finančne sankcije za kršitev posameznih členov.

K 15. členu

Predlagana obveznost Ministrstva za zdravje z navedbo roka je potrebna zaradi neustreznosti dosedanjih ukrepov, ki v skoraj dveh letih niso prinesli pravega rezultata, so pa po drugi strani privedli do velikega zadolževanja, eksistenčne ogroženosti celih gospodarskih panog (turizem, gostinstvo, prireditve, storitveni sektor, ...) in kršenja človekovih pravic. Predlagani paketi so se v državah, ki so jih uvedle, izkazali kot daleč najučinkovitejši in najcenejši ukrep za blaženje posledic bolezni COVID-19.

Ministrstvu, pristojnemu za javno upravo, se določi rok za zagotovitev vseh potrebnih pogojev za elektronsko oddajo podpore listi kandidatov na volitvah.

Določa se začetek veljavnosti tega zakona.

IV. BESEDILO ČLENOV, KI SE SPREMINJAJO

ZAKON O DRŽAVNI UPRAVI

3. člen

(strokovnost, politična nevtralnost in nepristranskost)

Uprava opravlja svoje delo po pravilih stroke.

Pri opravljanju svojega dela mora biti uprava politično nevtralna.

Uprava mora pri svojem delu ravnati nepristransko in ne sme dajati neupravičenih koristi in prednosti posameznicam oziroma posameznikom, pravnim osebam ali interesnim skupinam.

ZAKON O PACIENTOVIH PRAVICAH

20. člen

(obveščенost pacienta in pojasnilna dolžnost)

(1) Pacient ima pravico, da je zaradi uresničevanja pravice do samostojnega odločanja o zdravljenju in pravice do sodelovanja v procesu zdravljenja obveščен o:

- svojem zdravstvenem stanju in verjetnem razvoju ter posledicah bolezni ali poškodbe,
- cilju, vrsti, načinu izvedbe, verjetnosti uspeha ter pričakovanih koristih in izidu predlaganega medicinskega posega oziroma predlaganega zdravljenja,
- možnih tveganjih, stranskih učinkih, negativnih posledicah in drugih neprijetnostih predlaganega medicinskega posega oziroma predlaganega zdravljenja, vključno s posledicami njegove opustitve,
- morebitnih drugih možnosti zdravljenja,
- postopkih in načinov zdravljenja, ki v Republiki Sloveniji niso dosegljivi ali niso pravice iz obveznega zdravstvenega zavarovanja.

(2) Pojasnila iz prejšnjega odstavka mora zdravnik, odgovoren za zdravljenje, pojasniti pacientu v neposrednem stiku, obzirno, na pacientu razumljiv način oziroma skladno z individualnimi sposobnostmi sprejemanja informacij, v celoti in pravočasno. Za operativni ali drug medicinski poseg, povezan z večjim tveganjem ali večjo obremenitvijo, pacientu da razumljiva ustna in pisna pojasnila zdravnik, ki bo opravil medicinski poseg, če to ni možno, pa drug zdravnik, ki je usposobljen za tak medicinski poseg.

(3) Pacient ima pravico do sprotnega in podrobnega obveščanja o poteku zdravljenja ter po koncu medicinskega posega oziroma zdravljenja pravico do obveščeniosti o rezultatu zdravljenja oziroma morebitnih zapletih.

(4) Pacient, ki ni sposoben odločanja o sebi, uresničuje pravice po tem členu v skladu z zmožnostmi, ki jih dopušča njegova sposobnost razumevanja.

21. člen

(sodelovanje pacienta)

Pacient ima pravico, da po pridobitvi pojasnil iz prejšnjega člena dejavno sodeluje pri izbiri načina zdravljenja.

ZAKON O ZDRAVILIH

68. člen

(dokumentacija kot poslovna skrivnost)

Dokumentacija iz vloge za pridobitev, spremembo in podaljšanje dovoljenja za promet z zdravilom je last predlagatelja in je poslovna skrivnost, razen podatkov v dovoljenju za promet z zdravilom, povzetka glavnih značilnosti zdravila, navodila za uporabo zdravila in podatkov na ovojnicah.

154. člen

(vrste uradnih kontrol)

(1) Vrste uradnih kontrol kakovosti zdravila so:

- redna kontrola kakovosti zdravil v prometu, ki se opravlja po uradni dolžnosti praviloma enkrat na pet let za vsako farmacevtsko obliko in jakost zdravila, razen če JAZMP na podlagi ocene tveganja, ne določi drugače. Redna kontrola kakovosti zdravil v prometu, ki so pridobila dovoljenje za promet po centraliziranem postopku, se opravlja po letnem programu, ki ga sprejme EMA v sodelovanju z EDQM,
- izredna kontrola kakovosti zdravil, ki se opravlja na zahtevo farmacevtskega inšpektorja v primeru suma na neustrezno kakovost ali ponarejanje zdravila,
- posebna kontrola kakovosti zdravil, ki jo pred dajanjem v promet zagotovijo imetniki dovoljenj iz prvega odstavka 20. člena tega zakona, razen imetnikov dovoljenj za sočutno uporabo zdravil, in imetniki dovoljenj iz prve, druge, tretje, četrte in pete alineje tretjega odstavka 20. člena tega zakona za vsako serijo cepiv, serumov in krvnih izdelkov človeškega izvora ter imunoloških zdravil za uporabo v veterinarski medicini, namenjenih diagnosticiranju stanja imunosti,

- kontrola kakovosti zdravil v okviru postopka za pridobitev dovoljenja za promet z zdravilom ali paralelno uvoženim zdravilom, ki se izvede na zahtevo JAZMP.

(2) Za izvajanje redne in izredne kontrole kakovosti zdravil imetnik dovoljenja iz prvega odstavka 20. člena tega zakona zagotovi potrebno dokumentacijo in referenčne materiale v 30 dneh od prejema zahteve NLZOH, razen če JAZMP ne določi drugače.

ZAKON O NALEZLJIVIH BOLEZNIH

22. člen

Obvezno je cepljenje:

- proti hemofilusu influence b, davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, otroški paralizi, ošpicam, mumpsu, rdečkam in hepatitisu B;
- proti steklini, rumeni mrzlici, trebušnemu tifusu, klopnemu meningoencefalitisu, gripi, tuberkulozi in drugim nalezljivim boleznim, če obstajajo določeni epidemiološki razlogi in tako določa program iz 25. člena tega zakona.

O opravljenem cepljenju je treba izdati potrdilo, voditi evidenco in poročati območnim zavodom za zdravstveno varstvo oziroma Inštitutu za varovanje zdravja Republike Slovenije v skladu s predpisom, ki ga izda minister, pristojen za zdravje.

22.a člen

Zdravnik, ki opravlja cepljenje, mora s pregledom osebe, ki se cepi, in vpogledom v njeno zdravstveno dokumentacijo ugotoviti morebitne razloge za opustitev cepljenja, zaradi katerih bi se zdravstveno stanje osebe lahko trajno poslabšalo.

Med razloge za opustitev cepljenja se štejejo:

- alergija na sestavine cepiva,
- resen nezaželen učinek cepiva po predhodnem odmerku istega cepiva,
- bolezen ali zdravstveno stanje, ki je nezdružljivo s cepljenjem.

Ne glede na tretjo alineo prejšnjega odstavka se med razloge za opustitev cepljenja po tem zakonu ne štejejo akutne bolezni ali vročinska stanja, zaradi katerih se cepljenje začasno odloži.

Če zdravnik, ki opravlja cepljenje, ugotovi, da obstajajo razlogi za opustitev cepljenja iz prvega odstavka tega člena, mora dati predlog za opustitev cepljenja, ki mora biti strokovno utemeljen in obrazložen. Zdravstvena dokumentacija osebe iz prvega odstavka tega člena je sestavni del predloga za opustitev cepljenja.

Poleg zdravnika, ki opravlja cepljenje, predlog iz prejšnjega odstavka lahko da tudi oseba iz prvega odstavka tega člena ali njeni starši oziroma skrbniki.

Predlogu iz četrtega odstavka tega člena mora biti priložena zdravstvena dokumentacija, ki dokazuje navedbe iz drugega odstavka tega člena in vključuje:

- v primeru zatrevane alergije na sestavine cepiva navedbo, na katere sestavine cepiva je oseba alergična in dokazilo o alergiji na sestavine cepiva in kako je bila ta diagnosticirana;
- v primeru zatrevanega resnega neželenega učinka po predhodnem odmerku istega cepiva navedbo, kakšen neželen učinek je utrpela oseba, navedbo časa pojava zatrevanega neželenega učinka in navedbo vrste cepiva ter dokazilo, iz katerega je razvidna zdravstvena obravnava zatrevanega resnega neželenega učinka;
- v primeru zatrevane bolezni ali zdravstvenega stanja, ki je nezdružljivo s cepljenjem, navedbo bolezenskih stanj, zaradi katerih se predlaga opustitev in dokazilo, ki potrjuje zatrevano bolezen ali zdravstveno stanje, ki je nezdružljivo s cepljenjem.

Zdravstvena dokumentacija iz prejšnjega odstavka se nanaša izključno na osebo, pri kateri naj bi se cepljenje opustilo.

Obrazec predloga za opustitev cepljenja z naborom podatkov iz tega člena določi minister.

Predlog za opustitev cepljenja se pošlje ministrstvu, pristojnemu za zdravje. Če predlogu ni priložena ustrezna zdravstvena dokumentacija iz šestega odstavka tega člena, ministrstvo, pristojno za zdravje, predlog zavrže.

ZAKON O POSLANCIH

15. člen

Poslanec se je dolžan udeleževati sej državnega zbora in njegovih delovnih teles, katerih član je, ter sodelovati pri delu in odločanju v državnem zboru ter v njegovih delovnih telesih.

Poslanec, ki ne more priti na sejo državnega zbora oziroma njegovega delovnega telesa, katerega član je, mora o tem pravočasno obvestiti predsednika zbora oziroma predsednika delovnega telesa in navesti razloge, zaradi katerih se ne bo mogel udeležiti seje.

ZAKON O JAVNIH USLUŽBENCIH

28. člen

(načelo politične nevtralnosti in nepristranskosti)

Uradnik izvršuje javne naloge v javno korist, politično nevtralno in nepristransko.

ZAKON O MEDIJIH

74. člen

(1) Vsak izdajatelj radijskega ali televizijskega programa ima pod enakimi pogoji pravico do kratkega poročanja o vseh pomembnih prireditvah in drugih dogodkih, ki so dostopni javnosti, razen o verskem obredu.

(2) Za kratko poročanje po tem členu šteje predvajanje poročila, ki traja največ minuto in pol, in je predvajano v sklopu informativnega programa.

(3) Organizator pomembnega dogodka lahko v nadomestilo zahteva od izdajatelja le plačilo vstopnine, če je ta predvidena, in nadomestilo za morebitne dejanske stroške, ki nastanejo zaradi izvrševanja te organizatorjeve obveznosti.

(4) Pravica do kratkega poročanja se mora izvajati tako, da ne moti oziroma ne ovira poteka dogodka.

(5) Pravica do kratkega poročanja se lahko omeji ali izključi, če bi njeno izvrševanje hudo prizadelo čustva udeležencev dogodka ali ogrozilo javno varnost in red.

(6) Izdajatelj, ki je uveljavil pravico do kratkega poročanja, mora omogočiti izdajatelju, ki dogodka ni mogel posneti, enkratno uporabo svojega posnetka, ter lahko za to zahteva povrnitev premosorazmernega dela dejanskih stroškov in navedbo svojega imena oziroma firme ob objavi.

ZAKON O VARSTVU PRED DISKRIMINACIJO

7. člen

(druge oblike diskriminacije)

Diskriminacija vključuje tudi:

- nadlegovanje in spolno nadlegovanje ter vsako manj ugodno obravnavanje osebe zaradi zavrnitve ali dopuščanja takega vedenja,
- odredbo, ukaz ali drugo navodilo, da naj se osebo diskriminira zaradi določene osebne okoliščine (v nadaljnjem besedilu: navodila za diskriminacijo),
- pozivanje k diskriminaciji,
- povračilne ukrepe (v nadaljnjem besedilu: viktimizacija).

ZAKON O VOLITVAH V DRŽAVNI ZBOR

47. člen

Volivec da svojo podporo s podpisom na predpisanem obrazcu. Obrazec podpiše osebno pred pristojnim organom, ki vodi evidenco volilne pravice, ne glede na kraj stalnega prebivališča.

Organi iz prejšnjega odstavka vodijo posebno evidenco potrjenih obrazcev. Ta evidenca je uradna tajnost in pravico vpogleda vanjo ima samo pristojna volilna komisija oziroma sodišče. Če je dana podpora na način iz prejšnjega odstavka, mora predlagatelj liste kandidatov pred vložitvijo te poskrbeti za vpis podpore v evidenco potrjenih obrazcev.

Poslanec da svojo podporo s podpisom na predpisanem obrazcu, ki mu ga izda pristojna služba državnega zbora.

Osebe, ki so med potekom roka, določenega za predložitev list kandidatov, v bolnišnicah, domovih za starejše občane, zavodih za invalidne osebe in podobnih zavodih, in osebe na prestajanju zaporne kazni, lahko svojo podporo izrazijo tako, da njihov podpis na obrazcu potrdi posebej za to pooblaščen oseba organa oziroma pravne osebe.

Osebe, ki med potekom roka za zbiranje podpisov stalno ali začasno prebivajo v tujini, lahko svojo podporo izrazijo tako, da njihov podpis na obrazcu potrdi uradna oseba diplomatsko-konzularnega predstavništva Republike Slovenije v tujini ali oseba, ki jo za potrjevanje identitete volivcev določi ministrstvo, pristojno za zunanje zadeve.

Osebe, ki imajo v Republiki Sloveniji prijavljeno stalno ali začasno prebivališče, vendar zaradi bolezni ali invalidnosti ne morejo pred pristojni organ osebno in se ne nahajajo v zavodih iz četrtega odstavka tega člena, lahko svojo podporo kandidatu ali listi kandidatov dajo pred uradno osebo pristojnega organa, ki takšno osebo obišče na domu najpozneje šest dni pred iztekom roka za predložitev list kandidatov.

Zahteva za izdajo obrazca iz četrtega in petega odstavka tega člena in zahteva za obisk uradne osebe iz šestega odstavka tega člena se lahko vložijo najkasneje petnajst dni pred potekom roka za predložitev list kandidatov.

V. PREDLOG, DA SE PREDLOG ZAKONA OBRAVNAVA PO NUJNEM OZIROMA SKRAJŠANEM POSTOPKU

/

VI. PRILOGE

Predlog tega zakona je nastal na strokovnih podlagah neodvisnih strokovnih organizacij, ki jih ne bremeni konflikt interesov. Poslanci se lahko z vsebinami seznanijo na naslednjih spletnih straneh:

<https://www.slovenskizdravniki.si/>

<https://worlddoctorsalliance.com/>

<https://americasfrontlinedoctors.org/>

<https://aapsonline.org/>