



**ZAVOD: SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE**

Naslov: Rudarska cesta 9, 1420 Trbovlje

# **PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT ZA LETO 2026**

## **ZA JZZ SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE**



***Odgovorna oseba: mag. Marjan Podgoršek***



**Kazalo vsebine:**

<b>I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026 VSEBUJE.....</b>	<b>5</b>
<b>II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026 .....</b>	<b>6</b>
<b>1. Osnovni podatki o zavodu .....</b>	<b>6</b>
<b>2. Zakonske podlage .....</b>	<b>11</b>
<b>3. Osnovna izhodišča za sestavo finančnega načrta za leto 2026 .....</b>	<b>13</b>
<b>4. Prikaz letnih ciljev zavoda v letu 2026 .....</b>	<b>13</b>
4.1. Letni cilji .....	13
4.2. Poročanje uspešnosti zdravstvenih procesov.....	16
4.3. Poročanje o notranjem nadzoru javnih financ.....	20
4.3.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF .....	20
4.3.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj .....	20
4.3.3. Aktivnosti na področju NNJF .....	21
<b>5. Fizični, finančni in opisni kazalci, s katerimi merimo zastavljene cilje .....</b>	<b>22</b>
<b>6. Načrt delovnega programa .....</b>	<b>22</b>
<b>7. Čakalni sezname in čakalne dobe .....</b>	<b>29</b>
<b>8. Finančni načrt prihodkov in odhodkov.....</b>	<b>31</b>
8.1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov .....	31
8.1.1. Načrtovani prihodki.....	32
8.1.2. Načrtovani odhodki.....	33
8.1.3. Načrtovan poslovni izid.....	38
8.2. Načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti .....	39
8.3. Načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka.....	40
<b>9. Plan kadrov .....</b>	<b>40</b>
9.1. Zaposlenost .....	40
9.2. Ostale oblike dela.....	42
9.3. Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem.....	43
9.4. Izobraževanje, specializacije in pripravništva .....	44
<b>10. Plan investicij in vzdrževalnih del v letu 2026.....</b>	<b>45</b>
10.1. Plan investicij.....	45
10.2. Plan vzdrževalnih del.....	48
10.3. Plan zadolževanja.....	48

**Kazalo tabel:**

Tabela 1:	Kazalniki kakovosti in varnosti (poročča se tudi JAKZ) .....	16
Tabela 2:	Tabela obstoječih kliničnih poti z datumom posodobitve .....	19
Tabela 3:	Plan uvedbe novih kliničnih poti v bolnišnici v letu 2026.....	20
Tabela 4:	Finančni kazalniki.....	22
Tabela 5:	Pregled ABO, NBO, doječe matere in spremljevalci.....	24
Tabela 6:	Prospektivno načrtovani primeri v letu 2026.....	24
Tabela 7:	Pregled programa v specialističnih ambulantah (obseg v točkah).....	25
Tabela 8:	Pregled programa v specialističnih ambulantah (obseg v storitvah) .....	25
Tabela 9:	Pregled programa v ambulantni CT.....	26
Tabela 10:	Pregled programa v ambulantni MR diagnostiki.....	26
Tabela 11:	Pregled programa v osnovni dejavnosti .....	26
Tabela 12:	Pregled programa v dializni dejavnosti .....	26
Tabela 13:	Osnovni podatki o hospitalizaciji .....	27
Tabela 14:	Planirana struktura akutne bolnišnične obravnave po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do plačnika ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri .....	29
Tabela 15:	Primeri, preneseni iz hospitalne dejavnosti v ambulantno dejavnost .....	29
Tabela 16:	Pregled načrtovanih prihodkov in odhodkov za leto 2026 .....	32
Tabela 17:	Planirani prihodki po vrstah dejavnostih .....	33
Tabela 18:	Analitični prikaz stroškov .....	34
Tabela 19:	Načrtovan poslovni izid v letu 2026.....	38
Tabela 20:	Viri investicijskih vlaganj.....	46
Tabela 21:	Plan nabav medicinske opreme EIN.....	46
Tabela 22:	Plan nabav medicinske opreme .....	46
Tabela 23:	Plan nabav opreme za Mobilni paliativni tim .....	47
Tabela 24:	Plan nabav nemedicinske opreme .....	47
Tabela 25:	Plan nabav računalniške opreme.....	47
Tabela 26:	Plan nabav programske opreme.....	47
Tabela 27:	Plan nabav drobnega inventarja .....	48
Tabela 28:	Plan nabav zgradbe .....	48
Tabela 29:	Stroški vzdrževanja .....	48

**I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026 VSEBUJE**

- a) **SPLOŠNI DEL:** Finančni načrt za leto 2026 na obrazcih po Pravilniku o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23, 81/24 in 51/25):
1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2026
  2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2026
  3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2026
- b) **POSEBNI DEL** z obveznimi prilogami:
- Obrazec 1: Delovni program 2026
  - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2026
  - Obrazec 3: Kadri 2026
  - Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2026
  - Obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2026
  - Obrazec 6: Načrt terciarne dejavnosti 2026
  - Obrazec 7: Načrt IT 2026
  - Priloga – AJPES bilančni izkazi

## II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2025

### 1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

**Ime:** Splošna bolnišnica Trbovlje  
**Sedež:** Rudarska cesta 9, 1420 Trbovlje  
**Matična številka:** 5055121  
**Davčna številka:** SI 99756650  
**Šifra uporabnika:** 27928  
**Številka transakcijskega računa:** EZR SI56-0110-0603-0279-252  
**Telefon, fax:** 03 56 52 500, 03 56 26 727  
**Elektronska pošta:** [info@sb-trbovlje.si](mailto:info@sb-trbovlje.si)  
**Spletna stran:** [www.sb-trbovlje.si](http://www.sb-trbovlje.si)  
**Ustanovitelj:** Vlada Republike Slovenije



**Datum ustanovitve:** prvi sklep Vlade RS št. 022-03/93-3/4-8 z dne 4.3.1993, zadnji veljavni sklep o ustanovitvi javnega zdravstvenega zavoda Splošna bolnišnica Trbovlje je sprejela Vlada RS in je objavljen v Uradnem listu RS št. 162/2022 z dne 23.12.2023 ter spremembi sklepa, objavljeni v Uradnem listu RS, št. 3/2023 z dne 12.01.2023 in št. 35/2023 z dne 27.03.2023.

**Organi zavoda:** Organi zavoda so določeni v 5. členu Sklepa o ustanovitvi javnega zdravstvenega zavoda Splošna bolnišnica Trbovlje (Ur.l. RS, št. 162/22, 3/23 in 35/23) in so:

- Svet zavoda
- direktor zavoda
- strokovni direktor zavoda
- Strokovni svet zavoda.

**SVET ZAVODA** je organ upravljanja. Sestavlja ga 7 članov, ki so predstavniki:

- ustanovitelja (4 člani),
- uporabnikov (1 član),
- zavarovancev (1 član),
- delavcev zavoda (1 član).

**Člani Sveta zavoda** Splošne bolnišnice Trbovlje:

- predstavniki ustanovitelja:
  - Tomaž Krišelj, predsednik sveta zavoda,
  - Miha Kerin,
  - Mitja Meško,
  - Marko Drešček,
- predstavnik uporabnikov:
  - Gregor Meterc,
- predstavnica zavarovancev:
  - Vojka Grešak Kramžar,
- predstavnik delavcev zavoda in tudi namestnik predsednika sveta zavoda:
  - Urška Sotenšek.

**DIREKTOR ZAVODA:** Splošno bolnišnico Trbovlje vodi mag. Marjan Podgoršek.

Direktor organizira in vodi delo in poslovanje zavoda. Zavod predstavlja, ga zastopa in nosi odgovornost za zakonito delovanje zavoda ter za poslovni uspeh zavoda. Direktorja zavoda imenuje in razrešuje Svet

zavoda s soglasjem Vlade Republike Slovenije. Mandat direktorja traja štiri leta, po preteku te dobe je lahko ponovno imenovan za direktorja zavoda.

**STROKOVNI DIREKTOR ZAVODA:** je strokovna direktorica Tadeja Jelenko, dr. med., spec. interne medicine.

Strokovni direktor vodi strokovno delo v zavodu in je odgovoren tudi za uresničevanje strokovnega razvoja ter povezovanja z drugimi zdravstvenimi zavodi. Strokovnega direktorja imenuje in razrešuje Svet zavoda po predhodnem mnenju Strokovnega sveta zavoda. Mandat strokovnega direktorja traja štiri leta in je po preteku mandata lahko ponovno imenovan.

**STROKOVNI SVET ZAVODA** je kolegijski strokovni organ zavoda za področje medicine. Člani Strokovnega sveta obravnavajo vprašanja s področja medicinsko strokovnega dela ter predlagajo ustrezne rešitve in priporočila iz medicinskega področja.

Strokovni svet zavoda sestavljajo:

- Tadeja Jelenko, dr. med., spec. int. med., predstojnica Urgentnega centra in strokovna direktorica – predsednica Strokovnega sveta,
- dr. sc. (Republika Hrvaška) Lili Mikecin, dr. med., spec. ped., predstojnica Pediatričnega oddelka,
- Simona Poznič, dr. med., spec. int. med. - predstojnica Internega oddelka,
- prim. Boštjan Leskovar, dr. med., FESC, spec. int. med., predstojnik Oddelka za dializo,
- Marko Rifel, dr. med., spec. spl. krg., spec. travmat., predstojnik Kirurškega oddelka,
- Andrej Pogačnik, dr. med., spec. gin. in porod., predstojnik Ginekološko porodnega oddelka,
- Katja Kalan Uštar, dr. med., spec. anestez. z reanimat., v.d. predstojnika Oddelka za anestezijo in reanimacijo,
- Lucija Kreže Kokalj, univ. dipl. biokem., spec. med. biokem., predstojnica Oddelka za laboratorijsko diagnostiko,
- Darja Pintarič, diplomirana fizioterapevtka, predstojnica Oddelka za fizikalno terapijo in rehabilitacijo,
- Maša Jazbec, mag. farm., vodja Bolnišnične lekarne,
- Nevenka Pavčnik, dipl. m. s., prof. zdr. vzgoje, pomočnica direktorja za zdravstveno nego.

Strokovni svet zavoda vodi strokovni direktor zavoda. Člane in hkrati predstojnike oddelkov imenuje direktor zavoda na predlog strokovnega direktorja zavoda, njihov mandat je vezan na mandat strokovnega direktorja zavoda.

**Podrobnejša organizacija zavoda:** Splošna bolnišnica Trbovlje je ena izmed slovenskih splošnih bolnišnic in opravlja dejavnost na primarnem in sekundarnem nivoju.

Na **primarnem nivoju** se tako izvajata dejavnosti:

- zdravstveno varstvo žensk (dispanzer za ženske),
- fizioterapevtske storitve.

Na **sekundarnem nivoju** je dejavnost razdeljena na:

1. specialistično bolnišnično dejavnost, v katero sodijo:
  - akutna bolnišnična obravnava pacientov,
  - neakutna bolnišnična obravnava pacientov (zdravstvena nega),
  - spremstvo staršev v primeru hospitalizacije otrok (spremstvo otrok do 14,99 let in doječe matere),
2. specialistično ambulantno dejavnost na internističnem, kirurškem, ortopedskem, urološkem, nevrološkem, anesteziološkem, pediatričnem, ginekološkem, radiološkem, ultrazvočnem področju in na področju CT diagnostike ter
3. dializno dejavnost.

V bolnišnici opravljamo tudi druge zdravstvene in nezdravstvene dejavnosti.

V Splošni bolnišnici Trbovlje se zdravstvena dejavnost izvaja na oddelkih, v enotah ali v službah, nezdravstvena dejavnost pa se opravlja v enotah ali v službah.

Za izvajanje akutne in neakutne bolnišnične dejavnosti imamo organiziranih pet oddelkov:

- Interni oddelek z Enoto za žilne pristope,
- Kirurški oddelek,
- Pediatrični oddelek,
- Ginekološko porodni oddelek in
- Oddelek za neakutno bolnišnično obravnavo (t. i. negovalni oddelek).

V okviru Ginekološko porodnega oddelka je od 2014 dalje organiziran donorski center, kar je bila zahteva JAZMP.

Druge zdravstvene dejavnosti se izvajajo na naslednjih strokovno medicinskih področjih:

- na Oddelku za anestezijo in reanimacijo,
- v Urgentnem centru Trbovlje,
- na Oddelku za dializo,
- na Oddelku za radiologijo,
- na Oddelku za fizikalno terapijo in rehabilitacijo,
- na Oddelku za laboratorijsko diagnostiko,
- na Oddelku za raziskovalno delo in izobraževanje ter
- v Bolnišnični lekarni.

V bolnišnici je kot samostojni oddelek organizirana tudi Enota za intenzivno nego in terapijo, ki je sestavljena iz internističnega in kirurškega dela.

Kot samostojna služba je organizirana Centralna inštrumentarska služba s sterilizacijo.

V okviru temeljnih oddelkov delujejo specialistične ambulante:

- kirurške ambulante: splošna kirurška ambulanta, travmatološka, varikološka, proktološka, ambulanta za male operativne posege in ambulanta za stomo.
- internistične ambulante: v sklopu internistične dejavnosti delujejo: nefrološka ambulanta, hematološka ambulanta, antitrombotična in ambulanta za prehrano, v sklopu kardiološke dejavnosti delujejo: kardiološka ambulanta, angiološka ambulanta, ambulanta za srčno popuščanje, ambulanta za žilne pristope in funkcionalna diagnostika za potrebe kardiologije; v sklopu gastroenterologije deluje gastroenterološka ambulanta in funkcionalna diagnostika za potrebe gastroenterologije in v sklopu diabetologije deluje diabetična ambulanta.
- ginekološke ambulante: splošna ginekološka ambulanta, ambulanta za rizično nosečnost, urološka ambulanta, ambulanta za moško in žensko subfertilitetnost, mamografija, ambulanta za bolezni dojk in urgentna ginekološka ambulanta.
- pediatrične ambulante: splošna pediatrična ambulanta, nefrološka ambulanta, neonatalna ambulanta in urgentna pediatrična ambulanta.
- urgentni center: enota za sprejem in triažo, enota za hitre preglede (dežurni zdravniki primarnega nivoja v organizaciji ZD Trbovlje), enota za bolezni (urgentna interna ambulanta), enota za poškodbe (urgentna kirurška ambulanta), enota za reanimacijo, enota za nadzor in opazovanje.

Poleg zgoraj naštetih ambulant v bolnišnici delujejo tudi naslednje ambulante:

- ortopedska ambulanta,
- nevrološka ambulanta,
- urološka ambulanta,
- alergološka ambulanta
- anesteziološka ambulanta (predoperativna),
- RTG, CT in UZ ambulanta.

Nezdravstvene dejavnosti se opravljajo v:

- splošnih službah (splošna kadrovska in upravno pravna služba, finančno računovodska in plansko analitska služba, služba za informatiko),
- službi za vodenje čakalnih seznamov in administracije (zdravstvena administracija z arhivom, enota za organizacijo socialne mreže, enotna točka naročanja in bolnišnična recepcija),
- službah oskrbe (služba za javna naročila in nabavo, služba za higieno, služba za prehrano in tehnično vzdrževalna služba).

Služba za kakovost deluje kot samostojna služba.

**Vodstvo zavoda:**

- mag. Marjan Podgoršek, direktor,
- Jelenko Tadeja, dr. med., spec. int. med., strokovna direktorica,
- Nevenka Pavčnik, dipl. m. s., prof. zdr. vzgoje, pomočnica direktorja za zdravstveno nego

**Notranja organizacija Splošne bolnišnice Trbovlje** je določena s Pravilnikom o notranji organizaciji JZZ SB Trbovlje, št. 2023/0012-2/2, sprejetim 16. 12. 2024 in ki ga je na svoji 3. redni seji dne 19. 12. 2024 potrdil svet zavoda bolnišnice, sprememba organizacije je pričela veljati s 1. 1. 2025.



**Dejavnost zavoda** je določena v 4. členu Sklepa o ustanovitvi JZZ Splošne bolnišnice Trbovlje, ki se glasi:

Zavod opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni, ki obsega:

- specialistično ambulantno dejavnost,
- specialistično bolnišnično dejavnost,
- bolnišnično lekarniško dejavnost,
- zunanjo trgovinsko dejavnost za potrebe zavoda,
- gospodarsko dejavnost, ki je namenjena opravljanju dejavnosti, za katero je zavod ustanovljen.

Dejavnost iz prejšnjega odstavka se v skladu z Uredbo o standardni klasifikaciji dejavnosti (Uradni list RS, št. 27/24 in 45/25) razvršča v:

- G 47.110 Trgovina na drobno v nespecializiranih prodajalnah, pretežno z živili,
- G 47.730 Trgovina na drobno v specializiranih prodajalnah s farmacevtskimi izdelki,
- H 49.410 Cestni tovorni promet,
- I 56.1 Dejavnost restavracij in druga strežba jedi,
- I 56.210 Priložnostna priprava in dostava jedi,
- I 56.290 Druga oskrba z jedmi,
- L 68.200 Oddajanje in obratovanje lastnih ali najetih nepremičnin,
- M 72.110 Raziskovalna in razvojna dejavnost na področju biotehnologije,
- M 72.190 Raziskovalna in razvojna dejavnost na drugih področjih naravoslovja in tehnologije,
- N 77.330 Dajanje pisarniške opreme in računalniških naprav v najem in zakup,
- N 77.390 Dajanje drugih strojev, naprav in opredmetenih sredstev v najem in zakup,
- N 81.210 Splošno čiščenje stavb,
- P 85.5 Drugo izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje
- P 85.590 Drugje nerazvrščeno izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje,
- P 85.600 Pomožne dejavnosti za izobraževanje,
- Q 86.100 Bolnišnična zdravstvena dejavnost,
- Q 86.210 Splošna zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost,
- Q 86.220 Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost,
- Q 86.909 Druge zdravstvene dejavnosti,
- S 96.010 Dejavnost pralnic in kemičnih čistilnic.

## 2. ZAKONSKE PODLAGE

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (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, 84/23 – ZDOsk-1 in 102/24 – ZZKZ, 32/25, 111/25 – ZDIUPZ in 112/25 – odl. US),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (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, 78/23, 32/25 – ZZDej-N, 44/25 – ZDOsk-1B, 70/256 – ZUTD-I in 11/25 - ZDIUPZ),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18, 66/19, 199/21, 136/23 – ZIUZDS, 35/24, 32/25 – ZZDej-N, 40/25 - ZPPKZD in 111/25 - ZDIUPZ),
- Uredba o določitvi programov storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, opredelitev zmogljivosti, potrebnih za njegovo izvajanje, in določitev obsega sredstev za leto 2025 (v nadaljnjem besedilu: Uredba) (Uradni list RS, št. 13/25).

b) Zakonske in druge pravne podlage za pripravo finančnega načrta:

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – uradno prečiščeno besedilo, 14/13 – popr., 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617, 13/18, 195/20 – odl. US, 18/23 – ZDU-10, 76/23, 24/25 – ZfisP-1, 39/25, 85/25 - ZPJS, 95/25 - ZIPRS2627, 112/25),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C, 114/06 – ZUE in 175/20),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00 in 122/00),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23, 81/24 in 51/25),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23, 81/24, 51/25 in 95/25 ),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23 in 19/24),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Pravilnik o postopkih za izvrševanje proračuna Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 50/07, 61/08, 99/09 – ZIPRS1011, 3/13, 81/16, 11/22, 96/22, 105/22 – ZZNŠPP, 149/22, 106/23, 88/24, 79/25 in 95/25),
- Navodila o razmejitvi vrst prihodkov in odhodkov po opravljenih storitvah v okviru javne zdravstvene službe in tržne dejavnosti (Uradni list RS, 76/25),

c) Interni akti zavoda, ki so bili upoštevanji pri pripravi tega načrta:

- Sklep o ustanovitvi javnega zdravstvenega zavoda Splošna bolnišnica Trbovlje (Ur.l. RS, št. 162/22 z dne 23. 12. 2022), Sklep o spremembi Sklepa o ustanovitvi javnega zdravstvenega zavoda Splošna bolnišnica Trbovlje (Ur.l. RS, št. 3/23 z dne 12. 1. 2023) in Sklep o spremembah Sklepa o ustanovitvi javnega zdravstvenega zavoda Splošna bolnišnica Trbovlje (Ur.l. RS, št. 35/23 z dne 27. 3. 2023),
- Statut Splošne bolnišnice Trbovlje, z dne 6.7.2023,
- Pravilnik o notranji organizaciji JZZ Splošna bolnišnica Trbovlje,
- Pravilnik o delovnem času (z izvedbenimi navodili),
- Pravilnik o računovodstvu (z navodili),
- Pravilnik o izobraževanju,
- Pravilnik o mentorstvu,
- Pravilnik o uporabi parkirnih prostorov,
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest,
- Pravilnik o izvajanju javnih naročil,
- Pravilnik o štipendiranju,
- Pravilnik o nazivih v raziskovalni dejavnosti,
- Pravilnik za klinično preizkušanje zdravil in medicinskih pripomočkov,
- Pravilnik o raziskovalni dejavnosti,
- Navodilo o povračilu stroškov v zvezi z delom,
- Navodila o dodelitvi in uporabi službenih mobilnih telefonov,
- Navodilo o uporabi in ravnanju z opremo in sredstvi, ki je v upravljanju Splošne bolnišnice Trbovlje,
- Načrt gospodarjenja z odpadki iz zdravstva,
- Program promocije zdravja,
- Interni akt o popisu poslovnih prostorov, dodelitvi oznak poslovnih prostorov in pravilih za dodeljevanje zaporednih števil računov,
- Metodologija za pripravo izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ,
- Metodologija oblikovanja cen v Splošni bolnišnici Trbovlje,
- Pravilnik o opravljanju in trženju samoplačniških storitev v SBT,
- Pravilnik o gostovanjih zdravstvenih delavcev v SB Trbovlje z namenom strokovnega izpopolnjevanja – fellowship,

- Strateški razvojni načrt za obdobje 2025-2030,
- izjava o varnosti z oceno tveganja.

### 3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2026 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- dopis Ministrstva za zdravje – Izhodišča za pripravo finančnih načrtov za leto 2026,
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2026 in 2027 (ZIPRS2627) (Uradni list RS, št. 95/25 in 112/25 – ZJF-K),
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za leti 2020 in 2021 ter izredni uskladitvi pokojnin (Uradni list RS, št. 75/19 in 139/20),
- Uredba o kadrovskih načrtih (Uradni list RS, št. 104/25),
- Kolektivna pogodba za javni sektor s spremembami v aneksih,
- Aneks h Kolektivni pogodbi za negospodarsko dejavnost v RS,
- Zakon o skupnih temeljnih sistema plač v javnem sektorju (ZSTSPJS) (Uradni list RS, št. 95/24).

Temeljna ekonomska izhodišča in predpostavke za pripravo Finančnega načrta za leto 2026 temeljijo na Uredbi o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmožljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje in obsegu sredstev za leto 2025. Pri pripravi smo upoštevali tudi rezultate poslovanja SB Trbovlje v letu 2025 ter v mesecih januar in februar 2026.

## 4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2026

### 4.1. LETNI CILJI

S postavitvijo in realizacijo letnih ciljev sledimo viziji, poslanstvu bolnišnice ter njenimi strateškimi cilji oz. usmeritvami. Tako se nekateri cilji nadaljujejo in nadgrajujejo, nekateri pa se prenašajo v tekoče leto, saj so bili v preteklosti delno ali nerealizirani zaradi različnih vzrokov.

Pri oblikovanju ciljev v ospredje postavljamo skrb za pacienta in zagotavljanje kar najbolj strokovne, hitre, kakovostne in vsem dostopne zdravstvene oskrbe, tako v naši regiji kot širše.

### RAZVOJ STROKE IN DELO S PACIENTI

Z zasledovanjem ciljev s tega vidika želimo doseči razvoj stroke in dela s pacienti na vseh nosilnih dejavnostih bolnišnice: na pediatriji, na kirurgiji, na ginekologiji in porodništvu ter na internem oddelku.

Vsakoletno se bo izvajala **Mednarodna akreditacija bolnišnice** s področja kakovosti in ISO standarda ter ohranjalo **certifikat Novorojencu prijazna porodnišnica** ob Unicefovi podpori.

#### Planirani letni cilji:

- izvajanje storitev **klinične farmacije, brezšivne skrbi** na sekundarni ravni zdravstvene dejavnosti,
- uvedba **kardiološke rehabilitacije**
- nadaljevanje izvajanja **urogenitalnih storitev z laserjem** na ginekološko porodnem oddelku
- ustanovitev **protibolečinske ambulante** (ob zagotovitvi ustreznega števila zdravstvenih delavcev in ureditvi ustreznih prostorov)
- uvedba izvajanja storitev z **MR aparatom**
- izvajanje storitev na področju **paliative**
- uvedba izvajanja storitev s **hiperbarično komoro**

## OPTIMIZIRANJE ORGANIZACIJE DELA IN POSTOPKOV

Še naprej bomo **izboljševali organizacijo dela in postopkov** na naslednjih področjih:

- kroženje kadra v ZN, kar vodi v večjo usposobljenost kadra, večje možnosti zamenjav ob izpadih ter s tem kvalitetnejšo in varnejšo zdravstveno obravnavo,
- krepitev delovanja skupne dnevne bolnišnice s kadrom in opremo,
- uvajanje vseh elementov brezpapirnega poslovanja v zdravstveni dejavnosti (izpolnitev zahtev na področju eZdravja in CRPP),
- optimalna preskrba bolnišničnih oddelkov in ambulant z zdravili ter medicinsko potrošnim materialom ob nadaljnjem rednem popisovanju zalog na oddelkih in v bolnišnični lekarni.

### Planirani letni cilji:

- ob zadostni kadrovski sestavi **podaljšanje ambulantne dejavnosti radiološkega oddelka** v popoldanski čas,
- dosledno **spremljanje mesečnih delovnih planov in njihove realizacije** ter skrb za ustrezno zasedbo in realizacijo ambulant.

## IZOBRAŽEVANJE IN RAZVOJ ZAPOSLENIH

Izobraževanje in razvoj zaposlenih bosta potekala na tistih področjih **pridobivanja kompetenc in usposobljenosti**, ki jih praviloma ne pridobimo s šolskim izobraževanjem in bosta podpirala razvojne cilje bolnišnice. Pokriti in nadgraditi želimo predvsem področja:

- žilne kirurgije,
- gastroenterologije,
- pediatrične UZ diagnostike,
- področje laparoskopske operativne in histeroskopije,
- področje bronhoskopije za zdravnike anesteziologe,
- področje UZ v anesteziologiji,
- področje intenzivne medicine (torakalna drenaža, perkutana traheotomija).

Izobraževali se bomo za vse **nove diagnostične in terapevtske metode**. Na področju upravnno-poslovnih dejavnosti se bomo udeleževali izobraževanj vezanih na spremembo zakonodaje oz. predpisov. Poleg strokovnega razvoja zaposlenih bomo spodbujali tudi osebni razvoj na področju vodstvenih in komunikacijskih veščin. Spodbujali bomo sodelovanje in timsko delo, ki sta osnovni predpogoj za kvalitetno in uspešno delo. Pomemben segment bodo predstavljala **interna izobraževanja** in s tem skrbeli za nenehno obnavljanje in nadgrajevanje znanj in prenašanje znanja na sodelavce.

Trajno bomo skrbeli za **posodabljanje pooblastil kliničnega dela** za zdravnike, ki predstavlja osnovo za matriko znanj; skrbeli za redno izobraževanje, sledenje novitetam ter **ohranjanje kvalitete in visoke strokovnosti dela**.

## KAKOVOST IN VARNOST

Poseben poudarek bomo še nadalje posvečali **kakovostni in varni obravnavi pacientov**. Sledili bomo smernicam standarda ISO in AACI ter nenehno izboljševali našo prakso skladno s priporočili vsakoletne presoje ali lastnimi ugotovitvami. Izvajali bomo letne notranje presoje, obravnavali nevarne dogodke in ostale odklone ter preventivno ali kurativno ukrepali. Skladno z možnostmi bomo usposabljali notranje presojevalce in posodabljali dokumentni sistem kakovosti, kar ostaja naloga službe za kakovost.

Posamezne odgovorne osebe bodo redno izvajale ostale dejavnosti s področja kakovosti in varnosti:

- nadzori Komisije za obvladovanje bolnišničnih okužb
- nadzori čiščenja oddelkov
- enkrat letno Ankete o zadovoljstvu bolnikov na ambulantnem in hospitalnem področju
- redne mortalitetne / morbiditetne konference (vsaj 4 na leto).

## SODELOVANJE S FAKULTETAMI IN ŠOLAMI

Kot **učni zavod** (naziv smo pridobili za obdobje 5 let, od 2023 do 2028) bomo še naprej izobraževali podmladek, ki se bo v prihodnosti lahko zaposlil v naši bolnišnici. Tudi v bodoče bomo sodelovali s srednjimi šolami in fakultetami na področju medicine, zdravstvene nege, fizioterapije, radiologije ter laboratorijske diagnostike.

Nadaljevali bomo z izvajanjem **kliničnih vaj** v sklopu študija za študente medicinskih fakultet, **praktičnega pouka, praktičnega usposabljanja na delu** in **strokovnega praktikuma** za dijake srednjih zdravstvenih šol in **študente** visokih zdravstvenih šol in fakultet.

Kot trajno nalogo smo se zavezali redno pridobivati **pedagoške nazive** vsem zainteresiranim posameznikom, ki izpolnjujejo pogoje in pridobivati ter ohraniti **nazive glavni in neposredni mentor** v okviru specializacij zdravnikov.

Še naprej si bomo prizadevali **pridobiti specializante** različnih specialnosti na kroženje v okviru programa specializacije ter pridobiti lastne specializante in jih pri nas tudi zadržati.

## OBVLADOVANJE POSLOVANJA

Stroške bolnišnice spremljamo na nivoju bolnišnice in po stroškovnih mestih.

Zelo pomembno je zagotavljanje vnosa **točnih in pravih podatkov v e-Naročanje in dosledno poročanje v centralni sistem e-Naročanja pri NIJZ**, kar pripomore tudi k skrajševanju čakalnih vrst.

Še naprej se bomo trudili čim bolj **ažurno izvajati javna naročila**, tudi s strani strokovnih komisij za posamezno javno naročilo.

### Planirani letni cilji:

- **obvladovanje stroškov dela z ukrepi, kot so:**
  - o optimiziranje delovnih procesov in notranje organizacije
  - o optimiziranje razporejanja kadra po deloviščih
  - o uvedba izmenskega dela zaposlenih, na deloviščih, kjer je to izvedljivo
  - o sprotno uvrščanje zdravnikov v posebne pogoje dela (PPD)
  - o racionalno odrejanje dela preko polnega delovnega časa
  - o optimizacija sklenjenih podjemnih pogodb z zunanjimi zdravstvenimi delavci in dela pogodbenikov
  - o strokovna izobraževanja, predvsem z aktivno udeležbo in interna izobraževanja
- **realizacija dogovorjenega programa z ZZS z ukrepi, kot so:**
  - o spremljanje delovnega programa
  - o reorganizacija delovnih procesov na področju ambulantnega dela
  - o kandidiranje za pridobivanje sredstev iz vseh razpisov in s strani ustanovitelja za namen investicij
- **obvladovanje materialnih stroškov z ukrepi kot so:**
  - o obvladovanje stroškov naročanja laboratorijskih storitev, zdravil, medicinsko potrošnega materiala – tedensko spremljanje naročil zdravil in medicinsko potrošnega materiala in spremljanje po pacientih
  - o nadzor nad cenami zdravil in medicinsko potrošnega materiala
- **preprečevanje neskladij/odstopanj pri izvajanju zdravstvene dejavnosti:**
  - o dosledno beleženje storitev v zdravstveni dokumentaciji in informacijskem sistemu BIRPIS21
  - o izvajanje pojasnilne dolžnosti
  - o dosledno vodenje čakalnih seznamov
- **obvladovanje porabe energentov:** stalno spremljanje porabe
- ZUNANJI UKREPI – **pridobitev dodatnih in novih programov** (protibolečinska ambulanta, MR storitve, hiperbarična komora)

- ZUNANJI UKREPI – ukrepi za izboljšanje likvidnostne situacije

## INVESTICIJE

Prioritetni cilji s področja investicij so:

- **dokončati prenovo kuhinje in razdeljevalnice hrane** skladno z zahtevami HACCP, projekt je v teku
- **izvesti nakup naprave za magnetno resonanco** (investicija je v teku)
- **izvesti nakup kirurškega stolpa**
- **izvesti nakup UZ aparata za področje ginekologije**
- **urediti parkirne prostore v upravljanju SBT**
- **ureditev ustreznih prostorov za sterilizacijo** (začetek priprave dokumentacije)

## VLAGANJE V IT INFRASTRUKTURO

Nadaljevali bomo z nujnimi vlaganji v IT infrastrukturo, skladno z načrtom sanacije IS in glede na finančne zmožnosti. Nadaljevali bomo z optimizacijo obstoječih IT procesov, nakupi in posodobitvami **programske in strojne IT opreme**, s poudarkom na **učinkovitem spremljanju poslovanja** (povezava programa BIRPIS z drugimi programi v bolnišnici, nadaljevanje prenove in večanje funkcionalnosti kadrovske-plačnega sistema v povezavi s planiranjem po deloviščih in pristopno kontrolo; nakupi monitorjev, računalnikov, licenc), kibernetiki varnosti in varovanju osebnih podatkov.

## 4.2. POROČANJE USPEŠNOSTI ZDRAVSTVENIH PROCESOV

**Tabela 1:** Kazalniki kakovosti in varnosti (poročila se tudi JAKZ)

		Vrednosti 2025	Cilj vrednosti 2026
<b>1</b>	<b>Učinkovitost dela v operacijskem bloku</b>		
1.1	Zasedenost operacijske dvorane	80,15	> 81 %
1.2	Delež odpadlih načrtovanih posegov	5,39 %	< 5 %
1.3	Urgentne operacije glede na načrtovane	9,2 %	10 % (v večini nimamo vpliva)
<b>2</b>	<b>Kolonizacije z MRSA</b>	<b>17,52 %</b>	<b>15 %</b>
<b>3</b>	<b>Razjede zaradi pritiska</b>		
3.1	Prevalenca RZP/PZP v bolnišnici	1,1	< 1,0
3.2	Incidenca v bolnišnici pridobljenih RZP/PZP	0,47	< 0,40
3.3	Incidenca RZP/PZP ob sprejemu v bolnišnico	0,64 (izvajalci nimamo vpliva)	< 0,50
<b>4</b>	<b>Padci pacientov</b>		
4.1	Stopnja vseh padcev v bolnišnici	0,8	< 0,8
4.2	Stopnja padcev s postelje	0,32	< 0,32
4.3	Poškodbe pri padcih	25 %	< 20 %
4.4	Stopnja padcev v zunajbolnišnični obravnavi	0	< 1
4.5	Stopnja padcev otrok	0	< 1
4.6	Stopnja padcev otrok s postelje	0	< 1
4.7	Poškodbe pri padcih otrok	0	< 1
<b>5</b>	<b>Poškodbe z ostrimi predmeti</b>	<b>0,14</b>	<b>0,1</b>
<b>6</b>	<b>Kultura varnosti (seštevek bolnišnične in zunajbolnišnične dejavnosti)</b>	<b>1,42</b>	<b>1,0</b>
6.1	Kultura varnosti v zunajbolnišnični dejavnosti	0,07	< 0,1
6.2	Kultura varnosti v bolnišnični dejavnosti	2,76	< 2,0
<b>7</b>	<b>Okužba kirurške rane</b>		
<b>7.1</b>	<b>Kumulativna incidenca OKR</b>		
	holecistektomija: klasična	50,0 %	< 25,0 %
	holecistektomija: laparoscopska	3,2 %	< 3,0 %
	carski rez	4,4 %	< 4,0 %
<b>7.2</b>	<b>Število OKR pred odpustom (po vrsti operacije)</b>		

		Vrednosti 2025	Cilj vrednosti 2026
	holecistektomija: klasična	1	< 1
	holecistektomija: laparoskopna	1	< 1
	carski rez	0	< 1
<b>7.3</b>	<b>Gostota incidence OKR pred odpustom</b>		
	holecistektomija: klasična	15,9	< 15,0
	holecistektomija: laparoskopna	1,5	< 1,0
	carski rez	0,0	< 1,0
<b>8</b>	<b>Higiena rok</b>		
8.1	Doslednost higiene rok v enotah intenzivne terapije	83,90 %	86 %
8.2	Doslednost higiene rok – ostali oddelki	83,27 %	86 %
<b>9</b>	<b>Z zdravjem povezana kakovost življenja bolnika (EQ-5D-5L)</b>	ne spremljamo*	ne spremljamo*
<b>10</b>	<b>Oxford Hip Score</b>	ne spremljamo*	ne spremljamo*
<b>11</b>	<b>Oxford Knee Score</b>	ne spremljamo*	ne spremljamo*

\*ne opravljamo endoprotez kolka in kolena

### **1. UČINKOVITOST DELA V OPERACIJSKEM BLOKU**

Kazalnik kakovosti zasedenost operacijskih dvoran bomo še naprej spremljali po Metodoloških navodilih, ki jih je pripravilo Ministrstvo za zdravje.

Stremeli bomo k temu, da bo odpadlo čim manj načrtovanih operativnih posegov – spremljamo načrtovanje in realizacijo operacij (težava: v istih operacijskih dvoranah izvajamo tudi urgentne operativne posege). Prav tako bomo skrbeli, da bo čim manj odpovedi operativnih posegov s strani samih pacientov.

### **2. KOLONIZACIJE Z MRSA**

Odpornost bakterij proti antibiotikom zelo narašča po vsem svetu in je postala resen javnozdravstveni problem, saj se posledice okužb z odpornimi mikrobi kažejo v večji smrtnosti bolnikov, povečanem številu zapletov zdravljenja, podaljšan hospitalizaciji in večjih stroških zdravljenja. Naš cilj je zmanjšati število bolnikov z MRSA in s tem preprečiti škodo pri pacientih, preprečevati širjenje bolnišničnih okužb in posledično daljših hospitalizacij. To bomo naredili z ukrepi za izboljšanje (ter doslednim izvajanjem) higiene rok in izolacijo pacientov, ki so kolonizirani z MRSA.

### **3. RAZJEDE/POŠKODBE ZARADI PRITISKA**

Razjede oziroma poškodbe zaradi pritiska ali preležanine nakazujejo na kakovost zdravstvene nege. Razjede/poškodbe zaradi pritiska zmanjšujejo kakovost življenja pacientov, pacienti pa zaradi njih pogosto potrebujejo dolgotrajnejšo bolnišnično obravnavo.

Kazalnik se deli na tri podkazalnike:

- skupno število vseh pacientov z razjedami oziroma poškodbami zaradi pritiska,
- število pacientov, ki so imeli razjede oziroma poškodbe zaradi pritiska že ob sprejemu v bolnišnico in
- število pacientov, ki so razjede oziroma poškodbe zaradi pritiska pridobili v bolnišnici.

### **4. PADCI PACIENTOV**

Kazalnik kakovosti se deli na:

- stopnjo vseh padcev hospitaliziranih pacientov,
- stopnjo vseh padcev s postelje hospitaliziranih pacientov,
- število padcev hospitaliziranih pacientov s poškodbami,
- stopnjo padcev v zunajbolnišnični obravnavi,
- stopnjo padcev otrok,
- stopnjo padcev otrok s postelje,
- poškodbe pri padcih otrok.

Padci so pogost in resen varnostni zaplet pri bolnišnični obravnavi, zlasti pri starostnikih. Padci, četudi niso povezani s poškodbo, so stresno stanje in pri pacientu povzročijo strah ter pogosto ovirajo mobilnost in pacientovo samostojnost. Padelec je nenameren, nepričakovan pristanek na tleh oziroma nižji ravni s poškodbami ali brez njih.

*Poškodbe pri padcih delimo na:*

- manjše posledice za pacienta (odrgnine, modrice, rane, ki jih ni potrebno šivati, bolečine ob udarcu brez zloma ipd.),
- hujše posledice za pacienta (rane, ki jih je potrebno šivati, zlomi kosti, notranje krvavitve, smrt pacienta)

Pri obravnavi pacientov se bomo trudili, da bo čim manj takšnih dogodkov (se pravi padcev), v primeru le – teh pa, da jih bo čim manj s poškodbami.

## **5. POŠKODBE Z OSTRIMI PREDMETI**

Varnost v zdravstvu je pomemben element kakovosti in pomeni odsotnost kakršnih koli posledic tudi za zaposlene v zdravstveni ustanovi. Cilj je stanje, v katerem je varnostno tveganje za vse znižano na minimalno možno raven.

## **6. KULTURA VARNOSTI**

**Odkloni v povezavi s pacienti** (število sporočenih varnostnih odklonov, v povezavi s pacienti (zapleti v zvezi z zdravljenjem, zapleti v povezavi z zdravili, zapleti v povezavi s transfuzijo, padci, RZP...) glede na število obravnavanih pacientov).

Sistem za upravljanje z varnostnimi odkloni in tveganji za varnost pacientov v zdravstvu je varnostni program za učinkovito preventivno delovanje in izboljševanje varnosti pacientov pri zdravstveni obravnavi. Vključuje prepoznavanje, obravnavo in ukrepanje v povezavi z varnostnimi odkloni in tveganji za varnost pacientov.

Varnostni odkloni so odstopanja v zdravstveni obravnavi pacienta pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti, ki bi lahko ali so že pri pacientu povzročili negativne posledice na zdravju in delovanju. Storjeni so lahko s storitvijo ali opustitvijo. Varnostni odklon ni komplikacija zdravstvene obravnave. Ker pa je vedno večje zavedanje kakovosti in varnosti med zdravstvenimi delavci, se tudi zapleti dosledno sporočajo.

Kulturo varnosti spremljamo posebej za zunajbolnišnično dejavnost in posebej v bolnišnični obravnavi.

## **7. OKUŽBA KIRURŠKE RANE**

Okužba kirurške rane predstavlja pri operiranih pacientih najpogostejšo bolnišnično okužbo. Povzroči okvaro tkiva, podaljša celjenje rane, poveča obolevnost in smrtnost pacientov. Pogostost tega zapleta se razlikuje glede na vrsto in nujnost posega ter uporabo antibiotične profilakse eno uro pred operativnim posegom. Na pogostost okužbe kirurške rane vplivajo številni drugi dejavniki, vključno z značilnostmi pacienta in okoliščine posega, kot je urgentna ali načrtovana izvedba operacije.

Tudi v letu 2026 bomo sodelovali v raziskavi NIJZ Epidemiološko spremljanje okužb kirurških ran (ESOKR) in tako nadaljevali s spremljanjem okužb kirurških ran po naslednjih op. posegih: carski rez, holecistektomije (laparoskopske in klasične operacije), operacije debelega črevesja in operacije rektuma.

## **8. HIGIENA ROK**

Higiena rok je ena izmed najbolj učinkovitih ukrepov, ki jih lahko izvajamo za preprečevanje prenosa okužb in zmanjšanje širjenja nalezljivih bolezni. Temeljna elementa higiene rok sta umivanje in razkuževanje rok, pomembna pa je tudi tehnika nedotikanja in vzdrževanje zdrave kože rok. Opazovanje Higiene rok izvajamo 2x letno v Enoti za intenzivno nego in terapijo in na ostalih bolnišničnih oddelkih.

**KLINIČNE POTI****Tabela 2:** Tabela obstoječih kliničnih poti z datumom posodobitve

Naziv klinike, inštituta, oddelka ali službe	Naziv klinične poti	Datum zadnje posodobitve	Prispevek klinične poti k racionalnejši obdelavi pacienta
Kirurški oddelek	KP OPERACIJA ŽOLČNIKA	17.4.2013	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Kirurški oddelek	KP OPERACIJA KILE	26.6.2013	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Kirurški oddelek	KP ARTROSKOPIJA KOLENA	17.4.2013	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Kirurški oddelek	KP OPERACIJA KRČNIH ŽIL	17.4.2013	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Kirurški oddelek	KP OPERACIJA KRČNIH ŽIL - lokalno	27.11.2025	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Kirurški oddelek	KP ODSTRANITEV OSTEOSINTETSKEGA MATERIALA	17.4.2013	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Kirurški oddelek	KP Femoropoplitealni žilni obvod	2.7.2025	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Kirurški oddelek	KP TEA Okluzija perifernih žil	2.7.2025	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Interni oddelek	KP KONTROLA HISTOLOŠKIH PREPARATOV V ENDOSKOPSKI AMBULANTI	10.12.2017	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Interni oddelek	KP PRSNA BOLEČINA	11.12.2017	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Interni oddelek	KP AKUTNA PLJUČNA EMBOLIJA	10.12.2017	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Interni oddelek	KP KRVAVITEV IZ ZGORNJEGA GASTROINTESTINALNEGA TRAKTA	10.12.2017	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Interni oddelek	KP KRVAVITEV IZ SPODNJEGA GASTROINTESTINALNEGA TRAKTA	10.12.2017	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Interni oddelek	KP AKUTNI KORONARNI SINDROM	27.12.2017	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Interni oddelek	KP SRČNO POPUŠČANJE	10.12.2017	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Interni oddelek	KP GLOBOKA VENSKA TROMBOZA	10.12.2017	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Interni oddelek	KP KRONIČNA LEDVIČNA BOLEZEN	17.3.2018	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Interni oddelek	KP KEMOTERAPIJA V HEMATOLOGIJI	8.10.2017	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Interni oddelek	KP AKUTNEGA POSLABŠANJA KOPB	11.6.2013	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Enota za žilne pristope	KP ZA ZDRAVLJENJE ODPOVED ŽILNEGA PRISTOPA	9.4.2021	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Enota za žilne pristope	KP ANGIOPLASTIKA, ANGIOGRAFIJA	1.4.2022	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Enota za žilne pristope	KP ZA KONSTRUKCIJO NOVEGA ŽILNEGA PRISTOPA	9.4.2021	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Ginekološko porodni oddelek	KP ZA OPERACIJO STRESNE INKONTINENCE (TVT)	23.10.2019	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Ginekološko porodni oddelek	KP UMETNA PREKINITEV NOSEČNOSTI (MANJ KOT 24 TEDNOV)	14.9.2023	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Ginekološko porodni oddelek	KP UMETNA PREKINITEV NOSEČNOSTI (VEČ KOT 24 TEDNOV)	14.9.2023	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Urgentni center	KP AKUTNI KORONARNI SINDROM (REDNO DELO)	25.10.2022	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Urgentni center	KP AKUTNI KORONARNI SINDROM (PONOČI)	25.10.2022	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Urgentni center	KP AKUTNI KORONARNI SINDROM DEŽURSTVO	25.10.2022	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Urgentni center	KP MOŽGANSKO KAP (REDNO DELO)	25.10.2022	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov

Naziv klinike, inštituta, oddelka ali službe	Naziv klinične poti	Datum zadnje posodobitve	Prispevek klinične poti k racionalnejši obdelavi pacienta
Urgentni center	KP MOŽGANSKO KAP (PONOČI)	25.10.2022	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Urgentni center	KP MOŽGANSKO KAP (DEŽURSTVO)	25.10.2022	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Urgentni center	KP POLITRAVMA (REDNO DELO)	25.10.2022	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Urgentni center	KP POLITRAVMO (PONOČI)	25.10.2022	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Urgentni center	KP POLITRAVMO (DEŽURSTVO)	25.10.2022	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Covid	KP OBRAVNAVA BOLNIKOV Z OKUŽBO S SARS-COV-2	9.4.2021	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov
Služba zdravstvene nege	KP OSKRBA KRONIČNE RANE	15.9.2021	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdr. obravnava pacientov

**Tabela 3:** Plan uvedbe novih kliničnih poti v bolnišnici v letu 2026

Naziv klinike, inštituta, oddelka ali službe	Naziv klinične poti	Prispevek klinične poti k racionalnejši obdelavi pacienta
SBT	Paliativna oskrba	sledljiva, dosledna in strokovno vodena zdravstvena obravnava pacientov

### 4.3. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

#### 4.3.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

V okviru notranjega nadzora javnih financ se bo tudi v bodoče sledilo usmeritvam za državno notranje revidiranje, ki jih je pripravilo Ministrstvo za finance oz. Urad RS za nadzor proračuna.

Splošna bolnišnica Trbovlje zaradi omejitev zaposlovanja in financiranja dejavnosti iz javnih sredstev ne zagotavlja izvajanja notranjega revidiranja z lastno notranjo revizijsko službo. Revizijo tako opravlja zunanji izvajalec.

Poleg izvedbe notranjega revidiranja pa se bo notranji nadzor javnih financ z vidika zagotavljanja zakonitosti, preglednosti, učinkovitosti, uspešnosti in gospodarnosti poslovanja v vseh dejavnostih izvajal tudi z:

- notranjimi kontrolami in nadzori ter
- izvedbo samoocelitve posameznih področij na podlagi vnaprej pripravljene metodologije. K izpolnjevanju samoocelitvenega vprašalnika bodo pozvani predstojniki oddelkov in vodje organizacijskih enot.

Samoocelitveni vprašalnik je bil vpeljan z namenom, da se pridobijo podatki o ustreznosti vzpostavljenega sistema notranjega nadzora javnih financ. Vprašalnik bomo izpolnjevali v mesecu decembru 2026. Analiza samoocelitvenega vprašalnika bo predstavljena v okviru letnega poročila.

#### 4.3.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj

V času prve mednarodne akreditacije bolnišnice (obdobje 2013-2016) je bil izdelan prvi Register tveganj za medicinska področja po posameznih procesih dela, medtem, ko je bil Register poslovnih tveganj, izdelan že leta 2008. Register tveganj je v pristojnosti pooblaščenca za varnost in kakovost. Register tveganj je bil nazadnje posodobljen oktobra 2025.

Register tveganj je živ dokument, ki ga stalno prilagajamo našim potrebam in sproti izvajamo potrebne ukrepe. Nadaljevali smo z aktivnostmi za spodbujanje k prijavi potencialno škodljivih dogodkov in k reševanju le-teh.

V zadnji verziji Registra tveganj smo med poslovna tveganja vključili:

##### 1. SPLOŠNA TVEGANJA

1. Nezakonitost poslovanja
2. Finančna nevzdržnost zavoda in računovodsko poslovanje

3. Nezakonita nabava blaga in storitev
4. Tveganje za tožbo
5. Tveganje za pritožbe in ostale zahteve
- 2. KADROVSKA TVEGANJA**
  1. Nezadostno število zaposlenih, nenadomeščanje kadrov
  2. Absentizem
- 3. TVEGANJA S PODROČJA INFORMACIJSKE TEHNOLOGIJE**
  1. Vdor v sistem IT
  2. Nedelovanje IT sistema
  3. Uhajanje informacij
  4. Tveganje za uničenje serverja in sistema za obnovo (back-up sistema)
- 4. TVEGANJA S PODROČJA VAROVANJA OSEBNIH PODATKOV**
  1. Nepooblaščen oseba pod tujim geslom dostopa do občutljivih podatkov.
  2. Nepooblaščen oseba s pomočjo tuje registracijske kartice dostopa do prostorov, kamor nima vstopa.
  3. Nepooblaščen oseba s tujo profesionalno kartico dostopa do občutljivih podatkov.
- 5. TVEGANJA S PODROČJA KOMUNIKACIJE**
  1. Nesporazumi, pritožbe, tožbe med pacienti, njihovimi svojci / spremljevalci in zaposlenimi v SBT
  2. Nesporazumi, ev. napake pri oskrbi pacientov zaradi neustrezne komunikacije med zaposlenimi v SBT

#### **4.3.3. Aktivnosti na področju NNJF**

Aktivnosti na področju NNJF se bodo izvajale s spremljanjem realizacije tveganj, ki so prepoznana v:

- oceni letnih ciljev s strani odgovornih oseb,
- predlaganih ukrepih, določenih po posameznih registrih tveganj,
- korektivnih ukrepih iz notranjih in zunanjih presoj kakovosti,
- priporočil iz samoocenitvenih vprašalnikov,
- priporočilih revizorjev iz preteklih obdobj,
- načrtu integritete.

V okviru priprave Izjave notranjega nadzora javnih financ bomo podatke za izpolnitev izjave pridobili z izpolnjevanjem samoocenitvenih vprašalnikov s strani predstojnikov in vodij, ki bodo podali ocene za naslednja področja:

- notranje kontrolno okolje,
- upravljanje s tveganji,
- kontrolne dejavnosti,
- informiranje in komuniciranje,
- nadziranje.

V letu 2026 je predvideno notranje revidiranje z zunanjim izvajalcem. Predmet revidiranja zajema naslednja področja:

- izvajanje javnih naročil
- izkoriščenost zmogljivosti (prostorov, opreme in kadrov)
- pregled dodatnega dela pri drugih izvajalcih zdravstvene dejavnosti na podlagi 53.b člena ZZDej, sklepanja podjemnih pogodb na podlagi 53.c člena ZZDej, poročanja o soglasjih in pogodbah na podlagi 53.č člena ZZDej

Svet zavoda je potrdil Predlog načrta notranjega revidiranja za leto 2026 na 13. redni seji, 25. 2. 2026.

## 5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE

Zastavljeni cilji bodo merljivi:

- s fizičnimi kazalci: realizacija delovnega programa (primeri, obiski, točke, BOD, ležalna doba, zasedenost) ter podatki o načrtovanem številu zaposlenih, ki so predstavljeni v poglavju 6. Načrt delovnega programa in v poglavju 9. Plan kadrov,
- s finančnimi kazalci: realizacija planiranih prihodkov in odhodkov. Finančni kazalniki in kazalniki poslovne učinkovitosti so prikazani v nadaljevanju.
- z opisnimi kazalci: realizacija letnih ciljev zavoda preko kontrolinga, kazalnikov kakovosti in kliničnih poti, kar je razvidno iz poglavja 4.1. Letni cilji in poglavja 4.2. Poročanje o strokovni učinkovitosti - kakovosti in varnosti.

### Kazalniki poslovne učinkovitosti

S kazalniki poslovne učinkovitosti se prikazuje in vrednoti poslovni uspeh posamezne bolnišnice. So sestavni del vsakoletnega poročila, vsebina pa je opredeljena v Splošnem dogovoru. Spremljajo se naslednji finančni kazalniki.

**Tabela 4:** Finančni kazalniki

	KAZALNIK	Plan 2025	Realizacija 2025	Plan 2026	Indeks plan 26 / real 25
1.	Kazalnik gospodarnosti	1,0000	1,0762	1,0000	92,92
2.	Delež amortizacijskih sred.v pogodbah ZZS	0,0478	0,0442	0,0449	101,64
3.	Stopnja odpisanosti opreme	0,7952	0,7989	0,6562	82,14
4.	Dnevi vezave zalog materiala	48,6800	45,8784	45,8155	99,86
5.	Koeficient plačilne sposobnosti	1,0000	1,4333	1,0000	69,77

## 6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

Izhodišče za pripravo programa dela zdravstvenih storitev temelji na Uredbi o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025 (v nadaljevanju Uredba), ker Uredba za leto 2026 v času priprave finančnega načrta še ni bila objavljena.

Na področju zdravstvenih storitev so v finančnih planih za leto 2026 upoštewane, poleg storitev, ki se financirajo iz naslova obveznega zdravstvenega zavarovanja, tudi zdravstvene storitve:

- ki se opravljajo za osebe, ki nimajo obveznega zdravstvenega zavarovanja ali pa jih osebe uveljavljajo izven obsega zdravstvenega zavarovanja,
- konvencije,
- zdravstvene storitve za druge zavode,
- storitve za pravne osebe s področja zasebnega sektorja in
- storitve, ki se posredno financirajo iz državnega proračuna.

### **Priloga - Obrazec 1: Delovni program 2026**

Povzetek osnovnih parametrov pri pripravi programa dela:

- osnova za določitev programa je Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025.

Specialistično bolnišnično dejavnost sestavljajo naslednje dejavnosti:

- akutna bolnišnična obravnava,
- neakutna bolnišnična obravnava,
- program doječe matere,
- program sobivanje staršev ob hospitaliziranem otroku ali invalidu oz. spremljevalcev.

V vsakem od navedenih področjih zasledujemo ločen plan opravljenih storitev v letu 2026.

### **Akutna bolnišnična obravnava**

Načrtujemo, da bomo v akutni bolnišnični obravnavi v letu 2026 obravnavali naslednji obseg primerov (predstavljeni podatki se nanašajo na vse obravnavane primere in ne samo na ZZSZ):

- interni oddelek: 2.714 primerov,
- ginekološko porodni oddelek: 1.373 primerov,
- kirurški oddelek: 2.197 primerov,
- pediatrični oddelek: 930 primerov.

Primere v akutni bolnišnični obravnavi smo planirali v večjem obsegu kot v letu 2025, in sicer na nivoju realizacije v letu 2025. Skozi celotno leto 2025 smo izkazovali preseganje programa, zato nam je bil že med letom odobren prenos nerealiziranega programa od drugega izvajalca v obsegu 700 uteži na letnem nivoju. Pri končnem letnem obračunu nam je bil priznan ves realiziran program v letu 2025.

### **Neakutna bolnišnična obravnava**

Načrtovanje neakutne bolnišnične obravnave v letu 2026 je enako lanskoletnemu programu, in sicer načrtujemo 4.388 bolnišnično oskrbnih dni.

### **Doječe matere**

Načrtujemo, da bomo v letu 2026 v bolnišnično oskrbo, skupaj z bolnimi pediatričnimi pacienti, sprejeli tudi doječe matere in realizirali na tem programu 267 bolnišnično oskrbnih dni, kar je enako lanskoletnemu planu.

### **Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku ali invalidu (spremljevalci)**

Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju v 23. členu določa, da je zavarovanim osebam z urejenim obveznim zdravstvenim zavarovanjem, zagotovljeno tudi plačilo zdravstvenih storitev sobivanja enega od staršev v zdravstvenem zavodu, skupaj z bolnim otrokom, v kolikor je otrok mlajši od 15 let in z bolnim otrokom do 18. leta starosti, kadar gre za težjo okvaro ali poškodbo možganov ali hrbtenjače, ali kronične bolezni ali okvare in je potrebno usposabljanje za poznejšo medicinsko rehabilitacijo na domu ali v primeru zdravljenja težkega zdravstvenega stanja ne glede na starost z osebo s posebnimi potrebami, ki potrebuje 24-urno nego in oskrbo oziroma z osebo s statusom po zakonu, ki ureja socialno vključevanje invalidov. V letu 2026 načrtujemo 1.479 tovrstnih bolnišnično oskrbnih dni, kar je enako lanskoletnemu planu.

### **Planirano število enot uteži**

Na področju akutne bolnišnične obravnave, se poleg števila primerov, pripravi tudi plan števila enot uteži, ki odraža zahtevnost bolnišnične obravnave oz. zahtevnost zdravstvenega stanja pacientov.

V letu 2026 načrtujemo naslednje število enot uteži:

- interni oddelek: 4.506,38 uteži,
- ginekološko porodni oddelek: 1.188,24 uteži,
- kirurški oddelek: 2.774,30 uteži,
- pediatrični oddelek: 982,84 uteži,

kar za bolnišnico skupaj pomeni 9.451,76 uteži.

Hkrati pa pričakujemo, da bo povprečna utež znašala:

- za interni oddelek: 1,65,
- za ginekološko porodni oddelek: 0,86,
- za kirurški oddelek: 1,25,
- za pediatrični oddelek: 1,05,

kar za bolnišnico skupaj pomeni 1,30 uteži.

**Tabela 5:** Pregled ABO, NBO, doječe matere in spremljevalci

DEJAVNOST	PLAN 2025		REALIZACIJA 2025		PLAN 2026		INDEKS PLAN 2026 / REAL. 2025	
	SBT	ZZZS	SBT	ZZZS	SBT	ZZZS	SBT	ZZZS
Akutna obravnava	6.875	6.842	7.255	7.214	7.255	7.214	100,00	100,00
Število uteži	9.346,83	9.300,00	9.451,76	9.395,70	9.451,76	9.395,70	100,00	100,00
Povprečna utež	1,36	1,36	1,30	1,30	1,30	1,30	100,00	100,00
Neakutna obravnava* (BOD)	4.388	4.388	4.877	4.877	4.388	4.388	89,97	89,97
Doječe matere (BOD)	267	267	122	122	267	267	218,85	218,85
Sobivanje ob hospital. otroku ali invalidu -spremljevalci (BOD)	1.479	1.479	1.265	1.251	1.479	1.479	116,92	118,23

**Tabela 6:** Prospektivno načrtovani primeri v letu 2026

NAZIV PROGRAMA	FN 2025	Real. 2025	FN 2026	Indeks	
				FN 2026 / FN 2025	FN 2026 / real. 2025
Porod	398	326	326	81,91	100,00
Splav	89	73	73	82,02	100,00
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni	37	25	25	67,57	100,00
Operacija na ožilju – arterije in vene	202	294	294	145,54	100,00
Operacija na ožilju – krčne žile	351	359	359	102,28	100,00
Operacija kile	293	319	319	108,87	100,00
Operacija žolčnih kamnov	181	190	190	104,97	100,00
Artroskopske operacije	76	33	33	43,42	100,00
<b>SKUPAJ</b>	<b>1.627</b>	<b>1.619</b>	<b>1.619</b>	<b>99,51</b>	<b>100,00</b>

## SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST

### Specialistične ambulante s funkcionalno diagnostiko

Specialistične ambulante s funkcionalno diagnostiko Splošne bolnišnice Trbovlje sestavljajo:

- internistične ambulante s funkcionalno diagnostiko – po standardih 6,29 tima ambulant: skupni timi se nanašajo na internistično ambulanto, hematološko ambulanto, nefrološko ambulanto, ambulanto za žilne pristope, ambulanto za prehrano, antitrombotično ambulanto, kardiologijo z angiološko ambulanto, ambulanto za srčno popuščanje, gastroenterologijo, urgentno ambulanto in diabetološko ambulanto.
- kirurške ambulante – po standardu 5,52 tima ambulant: skupni timi se nanašajo na kirurške ambulante z in brez operative, proktološko ambulanto, varikološko ambulanto, ambulanto za stomo ter urgentno kirurško ambulanto;
- anesteziološka ambulanta – po standardu 0,26 tima ambulate;
- ortopedska ambulanta – po standardu 0,17 tima ambulate;
- urološka ambulanta – po standardu 0,17 tima ambulate;
- nevrološka ambulanta – po standardu 0,13 tima ambulate;
- pediatrične ambulante – po standardu 0,36 tima ambulate, ki pokrivajo pediatrično, neonatalno, nefrološko, kardiološko, alergološko in urgentno ambulanto;
- ginekološke ambulante skupaj s funkcionalno diagnostiko – po standardu 2,32 tima ambulant, ki so sestavljene iz ginekološke ambulante z ultrazvokom, urgentne ambulante, ambulante za bolezni dojk, mamografije in ambulantnih posegov (diagnostičnih histeroskopij, histeroskopskih operacij in medikamentoznih splavov), dispanzer za žene;
- mobilni paliativni tim – po standardu 0,2 tima ambulate;
- RTG – po standardu 1,45 tima ambulate;
- UZ – po standardu 1,95 tima ambulate;
- CT – po ocenjenem standardu 1,04 tima ambulate (standarda ZZZS ne predpisuje);
- MR – po ocenjenem standardu 0,85 tima ambulate (standarda ZZZS ne predpisuje).

Specialistično ambulantno dejavnost smo načrtovali na nivoju plana preteklega leta.

**Tabela 7:** Pregled programa v specialističnih ambulantah (obseg v točkah)

SPECIALISTIČNE AMBULANTE (obseg v točkah)	PLAN 2025		REALIZACIJA 2025		PLAN 2026		INDEKS PLAN 2026 / REAL. 2025	
	SBT	ZZZS	SBT	ZZZS	SBT	ZZZS	SBT	ZZZS
INTERNISTIKA	18.247	18.247	13.444	13.392	9.247	9.247	68,78	69,05
ANTIKOAGULANTNI PROGRAM	27.818	27.818	33.681	33.560	27.818	27.818	82,59	82,89
GASTROENETROLOGIJA	64.641	64.641	64.225	63.876	64.641	64.641	100,65	101,20
KARDIOLOGIJA do 30.6.2025 *	26.479	26.479	26.571	26.541				
URGENTNA INTERNISTIČNA AMB.	22.456	22.456	21.326	20.966	22.456	22.456	105,30	107,11
DIABETOLOGIJA do 30.9.2025 **	30.980	30.980	29.428	29.330				
KIRURGIJA	69.881	69.881	62.146	61.833	69.881	69.881	112,45	113,02
Proktoskopija	208	208	220	223	208	208	94,55	93,27
Sklerozacija	82	82	99	100	82	82	82,83	82,00
Rektoskopija in proktoskopija	280	280	289	290	280	280	96,89	96,55
Izrezanje benigne tvorbe kože in podkožnega tkiva/destrukcija	159	146	103	102	159	159	154,37	155,88
Izrezanje bazalnoceličnega in skvamoznega karcinoma kože	70	64	22	21	70	70	318,18	333,33
ANESTEZIJA	11.838	11.838	13.540	13.533	11.838	11.838	87,43	87,48
URGENTNA KRG.AMB.	54.762	54.762	58.181	57.745	54.762	54.762	94,12	94,83
UROLOGIJA	7.590	7.590	5.108	5.106	7.590	7.590	148,59	148,65
ORTOPEDIJA	7.520	7.520	7.557	7.534	7.520	7.520	99,51	99,81
GINEKOLOGIJA	34.236	34.236	40.632	40.385	34.236	34.236	84,26	84,77
Medikamentozni splav	81	81	65	66	81	81	124,62	122,73
Diagnostična histroskopija	48	48	72	72	48	48	66,67	66,67
Histeroskopska operacija	174	174	170	170	174	174	102,35	102,35
CENTER ZA BOLEZNI DOJK	17.398	17.398	17.955	17.955	17.398	17.398	96,90	96,90
MAMOGRAFIJA	11.236	11.236	12.241	12.241	11.236	11.236	91,79	91,79
PEDIATRIJA	11.881	11.881	11.134	11.046	11.881	11.881	106,71	107,56
ALERGOLOGIJA (pediatrična) ***	5.147	5.147	2.231	2.231	4.147	4.147	185,88	185,88
RTG SLIKANJA	116.314	115.330	117.192	115.888	116.314	115.330	99,25	99,52
ULTRAZVOK	96.241	96.060	104.924	104.672	96.241	96.060	91,72	91,77
<b>SKUPAJ SPECIALISTIKA</b>	<b>634.666</b>	<b>633.501</b>	<b>641.516</b>	<b>637.834</b>	<b>567.206</b>	<b>566.042</b>	<b>88,42</b>	<b>88,74</b>

\* s 1.7.2025 je bil z Uredbo 2025 sprejet nov model plačevanja v special. zunajboln. dejavn. kardiologija. Sprejet je bil nov seznam storitev, pri čemer se obseg programa načrtuje v obsegu storitev in ne več v številu točk.

\*\* s 1.10.2025 je bil z Uredbo 2025 sprejet nov model plačevanja v special. zunajboln. dejavn. diabetologija. Sprejet je bil nov seznam storitev, pri čemer se obseg programa načrtuje v obsegu storitev in ne več v številu točk.

\*\*\* Aneks št. 7 je bil sklenjen dne 11. 3. 2026 zaradi dogovora o začasnem znižanju obsega programa zdravstvenih storitev v special. zunajboln. dejavn. alergologija, v obsegu 8.000 točk na letnem nivoju.

**Tabela 8:** Pregled programa v specialističnih ambulantah (obseg v storitvah)

SPECIALISTIČNE AMBULANTE (obseg v storitvah)	PLAN 2025		REALIZACIJA 2025		PLAN 2026		INDEKS PLAN 2026 / REAL. 2025	
	SBT	ZZZS	SBT	ZZZS	SBT	ZZZS	SBT	ZZZS
NEFROLOGIJA	460	460	40	40	460	460	1.150,00	1.150,00
NEVROLOGIJA	834	834	373	373	834	834	223,59	223,59
KARDIOLOGIJA od 1.7.2025	2.425	2.425	2.055	2.053	4.849	4.849	235,96	236,19
DIABETOLOGIJA od 1.10.2025	1.309	1.309	1.121	1.119	5.238	5.238	467,26	468,10
MOBILNI PALIATIVNI TIM					1.180	1.180	0,00	0,00

**Tabela 9:** Pregled programa v ambulantni CT diagnostiki

SPECIALISTIČNE AMBULANTE	PLAN 2025		REALIZACIJA 2025		PLAN 2026		INDEKS PLAN 2026 / REAL. 2025	
	SBT	ZZZS	SBT	ZZZS	SBT	ZZZS	SBT	ZZZS
CT GLAVE IN VRATU	1.368	1.368	1.439	1.432	1.272	1.272	88,39	88,83
CT SKELETA	825	825	967	959	855	852	88,42	88,84
CT TORAKSA IN ABDOMNA	2.002	2.002	2.262	2.256	1.999	2.003	88,37	88,79
CT ANGIOGRAFIJE	511	511	616	612	544	543	88,31	88,73
CT SRCA	4	4	39	39	35	35	89,74	89,74
SPECIALNA CT SLIKANJA	0	0	6	6	5	5	83,33	83,33
<b>SKUPAJ</b>	<b>4.710</b>	<b>4.710</b>	<b>5.329</b>	<b>5.304</b>	<b>4.710</b>	<b>4.710</b>	<b>88,38</b>	<b>88,80</b>

**Tabela 10:** Pregled programa v ambulantni MR diagnostiki

SPECIALISTIČNE AMBULANTE	PLAN 2025		REALIZACIJA 2025		PLAN 2026		INDEKS PLAN 2026 / REAL. 2025	
	SBT	ZZZS	SBT	ZZZS	SBT	ZZZS	SBT	ZZZS
MR - MAGNETNA REZONANCA					3.500	3.500	0,00	0,00

**Ambulante primarnega nivoja zdravstvene dejavnosti**

Ambulante primarnega nivoja zdravstvene dejavnosti Splošne bolnišnice Trbovlje sestavljata:

- dispanzer za žene – po standardu 0,8 tima ambulate in
- fizioterapija – po standardu 7,64 tima ambulate.

**Tabela 11:** Pregled programa v osnovni dejavnosti

OSNOVNA DEJAVNOST	PLAN 2025		REALIZACIJA 2025		PLAN 2026		INDEKS PLAN 2026/ REAL. 2025	
	SBT	ZZZS	SBT	ZZZS	SBT	ZZZS	SBT	ZZZS
DISPANZER ZA ŽENE	23.355	23.355	27.663	27.584	23.355	23.355	84,43	84,67
FIZIOTERAPIJA - UTEŽI	25.976	25.976	26.649	26.585	25.976	25.976	97,47	97,71
FIZIOTERAPIJA - SPEC.OBRAVNAVA	1.077	1.077	986	986	1.077	1.077	109,23	109,23

**DIALIZNA DEJAVNOST**

V dializni dejavnosti opravljamo naslednje tipe dialize: dializa I, dializa II in dializa III. V poslovnem letu 2026 načrtujemo opraviti 8.503 dializ, kar je plan preteklega leta z upoštevanjem strukture pacientov in stopnje umrljivosti pacientov, pri čemer je upoštevano tudi izvajanje pristopov AVF v Enoti za žilne pristope.

**Tabela 12:** Pregled programa v dializni dejavnosti

SPECIALISTIČNE AMBULANTE	PLAN 2025		REALIZACIJA 2025		PLAN 2026		INDEKS PLAN 2026/ REAL. 2025	
	SBT	ZZZS	SBT	ZZZS	SBT	ZZZS	SBT	ZZZS
DIALIZA	8.503	8.503	8.888	8.884	8.503	8.503	95,67	95,71
DIALIZA I	728	728	513	513	728	728	141,91	141,91
DIALIZA II	218	218	243	242	218	218	89,71	90,08
DIALIZA III	7.557	7.557	8.132	8.129	7.557	7.557	92,93	92,96

**DRUGE ZDRAVSTVENE STORITVE**

V Splošni bolnišnici Trbovlje opravljamo laboratorijske storitve za lastne organizacijske enote in za zunanje naročnike. Število laboratorijskih storitev narašča na področjih dializne dejavnosti in specialistično ambulantne dejavnosti.

**MERSKE ENOTE ZDRAVSTVENIH STORITEV PO POSAMEZNIH VRSTAH DEJAVNOSTI**

Opravljene zdravstvene storitve merimo v različnih merskih enotah.

Na področju bolnišnične specialistične dejavnosti:

- v primerih – številu bolnikov za akutno obravnavo,
- v utežeh za akutno obravnavo bolnikov (obteženi primeri),
- v bolnišnično oskrbnih dnevih za neakutno obravnavo, doječe matere in spremljevalce.

Na področju ambulantno specialistične dejavnosti in osnovne dejavnosti:

- v točkah (zelena knjiga) in po standardih,
- v storitvah – na dejavnostih nefrologija, nevrologija, kardiologija, diabetologija in mobilni paliativni tim,
- v številu obiskov v specialističnih ambulantah, v številu pregledov in razmerju med prvimi in ponovnimi pregledi,
- v fizioterapiji - v utežeh, specialne fizioterapije pa v primerih,
- v količnikih iz glavarine in v količnikih iz obiskov za dispanzer za ženske.

Na področju dializne dejavnosti:

- v številu dializ I, II, III.

Druge zdravstvene storitve:

- v številu točk (skladno z Zeleno knjigo in njenimi kasnejšimi korekcijami).

Ležalna doba: kjer je prikazana planirana ležalna doba, le-ta temelji na realizirani ležalni dobi v letu 2025, korigirani s številom planiranih primerov v akutni bolnišnični obravnavi in znaša:

- za interni oddelek: 7,99 dni,
- za kirurški oddelek: 3,76 dni,
- za ginekološko porodni oddelek: 3,90 dni,
- pediatrični oddelek: 2,76 dni,
- na oddelku za neakutno bolnišnično obravnavo: 40,26 dni.

Planirana zasedenost postelj v akutni bolnišnični obravnavi je predvidena v višini 72,80 %.

**Tabela 13:** Osnovni podatki o hospitalizaciji

ODDELEK	Število postelj	Povprečna zasedenost postelj	ABO (primeri)	Povprečna ležalna doba	Število oskrbni dni	NBO
<b>AKUTNA OBRAVNAVA</b>						
<b>INTERNI ODDELEK</b>						
Plan 2024	44	94,99	1.614	9,45	15.256	
Real.2024	44	106,65	1.733	9,88	17.128	
Plan 2025	44	92,68	1.506	9,88	14.884	
Real.2025	44	98,56	1.981	7,99	15.828	
<b>Plan 2026</b>	<b>44</b>	<b>98,56</b>	<b>1.981</b>	<b>7,99</b>	<b>15.828</b>	
<b>GIN. POR. ODDELEK</b>						
Plan 2024	22	57,09	1.099	4,17	4.584	
Real.2024	22	35,43	711	4,00	2.845	
Plan 2025	22	55,81	1.120	4,00	4.482	
Real.2025	22	36,18	745	3,90	2.905	
<b>Plan 2026</b>	<b>22</b>	<b>36,18</b>	<b>745</b>	<b>3,90</b>	<b>2.905</b>	
<b>KIRURŠKI ODDELEK</b>						
Plan 2024	27	57,31	1.620	3,49	5.648	
Real.2024	27	59,30	1.537	3,80	5.844	
Plan 2025	27	61,11	1.584	3,80	6.023	
Real.2025	27	64,14	1.683	3,76	6.321	
<b>Plan 2026</b>	<b>27</b>	<b>64,14</b>	<b>1.683</b>	<b>3,76</b>	<b>6.321</b>	
<b>PEDIATRIČNI ODDELEK</b>						
Plan 2024	10	66,21	838	2,88	2.417	

ODDELEK	Število postelj	Povprečna zasedenost postelj	ABO (primeri)	Povprečna ležalna doba	Število oskrbni dni	NBO
Real.2024	10	74,63	932	2,92	2.724	
Plan 2025	10	77,67	970	2,92	2.835	
Real.2025	10	63,48	840	2,76	2.317	
<b>Plan 2026</b>	<b>10</b>	<b>63,48</b>	<b>840</b>	<b>2,76</b>	<b>2.317</b>	
<b>SKUPAJ AKUTNA OBRAV.</b>						
<i>Plan 2024</i>	<i>103</i>	<i>74,22</i>	<i>5.171</i>	<i>5,40</i>	<i>27.905</i>	
<i>Real.2024</i>	<i>103</i>	<i>75,92</i>	<i>4.913</i>	<i>5,81</i>	<i>28.541</i>	
<i>Plan 2025</i>	<i>103</i>	<i>73,70</i>	<i>5.050</i>	<i>5,49</i>	<i>27.706</i>	
<i>Real.2025</i>	<i>103</i>	<i>72,80</i>	<i>5.249</i>	<i>5,21</i>	<i>27.371</i>	
<i>Plan 2026</i>	<i>103</i>	<i>72,80</i>	<i>5.249</i>	<i>5,21</i>	<i>27.371</i>	
<b>DNEVNA BOLNIŠNICA</b>						
<b>Interni oddelek</b>						
Plan 2024	6		396			
Real.2024	6		438			
Plan 2025	6		438			
Real.2025	6		749			
<b>Plan 2026</b>	<b>6</b>		<b>749</b>			
<b>Ginekološki oddelek</b>						
Plan 2024	7		577			
Real.2024	7		560			
Plan 2025	7		560			
Real.2025	7		633			
<b>Plan 2026</b>	<b>7</b>		<b>633</b>			
<b>Kirurški oddelek</b>						
Plan 2024	6		358			
Real.2024	6		496			
Plan 2025	6		496			
Real.2025	6		527			
<b>Plan 2026</b>	<b>6</b>		<b>527</b>			
<b>Pediatrični oddelek</b>						
Plan 2024	1		42			
Real.2024	1		51			
Plan 2025	1		51			
Real.2025	1		97			
<b>Plan 2026</b>	<b>1</b>		<b>97</b>			
<b>SKUPAJ DNEVNA OBRAV.</b>						
<i>Plan 2024</i>	<i>20</i>		<i>1.373</i>			
<i>Real.2024</i>	<i>20</i>		<i>1.545</i>			
<i>Plan 2025</i>	<i>20</i>		<i>1.545</i>			
<i>Real.2025</i>	<i>20</i>		<i>2.006</i>			
<i>Plan 2026</i>	<i>20</i>		<i>2.006</i>			
<b>NEAKUTNI ODDELEK</b>						
Plan 2024	16	75,14	109	40,26		4388
Real.2024	16	81,58	164	29,05		4764
Plan 2025	16	75,14	109	40,26		4388
Real.2025	16	81,58	169	29,05		4877
<b>Plan 2026</b>	<b>16</b>	<b>75,14</b>	<b>109</b>	<b>40,26</b>		<b>4388</b>

**Tabela 14:** Planirana struktura akutne bolnišnične obravnave po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do plačnika ZZS), vključno s prospektivnimi primeri

Dejavnosti	FN 2025		REALIZAC. 2025		FN 2026		Indeks glede na primere	
	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	FN 2026 / FN 2025	FN 2026 / REAL. 2025
Kirurgija	2.024	2.565,10	2.197	2.760,40	2.197	2.760,40	108,55	100,00
Internistika	2.159	4.089,09	2.714	4.478,30	2.714	4.478,30	125,71	100,00
Ginekologija in porodništvo	1.683	1.499,29	1.373	1.183,51	1.373	1.183,51	81,58	100,00
Pediatrija	976	1.146,52	930	973,49	930	973,49	95,29	100,00
<b>SKUPAJ</b>	<b>6.842</b>	<b>9.300,00</b>	<b>7.214</b>	<b>9.395,70</b>	<b>7.214</b>	<b>9.395,70</b>	<b>105,44</b>	<b>100,00</b>

**Tabela 15:** Primeri, preneseni iz hospitalne dejavnosti v ambulantno dejavnost

Naziv programa	FN 2025	Realizacija 2025	FN 2026	Indeks	
				FN 2026 / FN 2025	FN 2026 / real. 2025
Medikamentozni splav	81	65	81	100,00	124,62
Histeroskopska operacija	174	170	174	100,00	102,35
Diagnostična histeroskopija	48	72	48	100,00	66,67
Proktoskopija	208	220	208	100,00	94,55
Sklerozacija	82	99	82	100,00	82,83
Rektoskopija in proktoskopija	280	289	280	100,00	96,89
Izrezanje benigne tvorbe kože in podkožnega tkiva/destrukcija	159	102	159	100,00	155,88
Izrezanje bazalnoceličnega in skvamoznega karcinoma kože	70	21	70	100,00	333,33
<b>SKUPAJ</b>	<b>1.102</b>	<b>1.038</b>	<b>1.102</b>	<b>100,00</b>	<b>106,17</b>

## 7. ČAKALNI SEZNAMI IN ČAKALNE DOBE

Glede na Akcijski načrt za obvladovanje čakalnih dob v SB Trbovlje, sprejetim januarja 2025, smo se odločili za analizo spremljanja čakalnih dob izbrati tiste VZS, kjer so bile čakalne dobe najdaljše in kadrovska problematika najbolj izražena.

Na podlagi dobljenih podatkov več letnega obdobja spremljanja čakalnih dob ugotovimo gibanje prispelih naročil po posameznih (spremljanih) VZS in realizacijo le-teh. Dobljeni rezultati prikažejo, da se je čakalna doba v večini primerov v letu 2025 zmanjšala, obenem pa se je povečala realizacija.

V SB Trbovlje so vsi naročeni, kjer beležimo dolge čakalne dobe, o njih obveščeni. Če se kljub dolgi čakalni dobi strinjajo in se odločijo da bodo vseeno opravili pregled/preiskavo pri nas, podpišejo privolitev in seznanitev s čakalno dobo.

Pravilnik določa, da moramo izvajalci pred terminom zdravstvene storitve z bolniki stik vzpostaviti najmanj dvakrat. To vključuje potrditev termina in opomnike bolnikom, s čimer bi zmanjšali tveganje neopravičenih odsotnosti.

Ob tem so na ministrstvu dodatno pojasnili, da novi pravilnik ne predvideva dvakratnega preverjanja, ali se bodo bolniki udeležili termina, le dvakratni stik z bolnikom. To je lahko tudi obvestilo prek portala zVem, sporočila SMS ali pošte. Pri tem je prvi stik že to, da je bolnik obveščen o terminu ali okvirnem terminu.

Na ministrstvu sicer še letos načrtujejo spremembe, po katerih bodo bolniki pred termini obravnav obvestila dobivali tudi prek portala zVem.

V SB Trbovlje se še vedno soočamo z velikim številom odpovedanih pacientov na naročene termine.

Vzroki za odpovedi so različni oz. sploh niso podani, kar po 30 dneh vodi v odpoved terminov.

Najvišje odpovedi beležimo (kot že vsa leta) v času dopustov in praznikov. Zanimiv je podatek, da v času razsajanja viroz, gripe ipd., število odpovedi ne naraste.

Pri vodenju čakalnih seznamov podrobno spremljamo razloge, ki so navedeni s strani pacientov za zavrnitev naročenih pregledov oz. preiskav, saj želimo z razumevanjem le-teh izboljšati organizacijo dela in omogočiti čim krajše čakalne dobe.

V letu 2025 smo spričo vseh dejavnosti, ki smo jih uvedli z namenom, da zmanjšamo neupravičene odpovedi, zabeležili uspeh, saj smo odpovedi v celem letu zmanjšali na 4,7 % (največja odpoved je bila skoraj 20 % leta 2022).

Poleg spremljanja čakalnih dob izvajamo nenehno izobraževanje, posodabljanje in spremljanje sprememb, ugotavljanje vzrokov za neskladnosti in odpravo le-teh. Zaradi menjav odgovornih oseb za čakalne sezname smo imeli precej težav zaradi hitrejšega usposabljanja le-teh. Ker pa so čakalni sezname »živi« je potrebno nenehno učenje, preverjanje, kontrola...

Točni podatki so podlaga za sprejem nadaljnjih ukrepov za obvladovanje čakalnih vrst oziroma zmanjševanja števila nedopustno čakajočih pacientov, zanje so zadolžene odgovorne osebe za čakalne sezname v SB Trbovlje, katere naj bi dnevno pregledovale in popravljale podatke, ki jih prejmejo s kontrolnimi izpisi vsako jutro.

Upoštevač Pravilnik o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov ter najdaljših dopustnih čakalnih dobah, 7. člen - druga alineja, pooblaščen osebe za čakalni seznam 2-krat letno po telefonu kontaktirajo naročene v čakalnih seznamih, kar tudi vpišejo pod opombe v informacijskem sistemu Birpis.

V SB Trbovlje smo reorganizirali in posodobili enotno točko naročanja, uredili smo že posodobitev telefonske centrale, prav tako uredili posodobitev spletne strani s podatki o naročanju, posodobitev in zamenjavo telefonov ter odzivnikov ter kadrovske menjave in uvedli sistem registriranja preko vrstomatov, kar je pridobitev na času kreiranja obravnav ob prihodu pacienta v ambulantno.

V SB Trbovlje dnevno pregledujemo podatke, ki jih posredujemo na NIJZ. Vsakodnevno prejmemo podatke oziroma poročilo o uspešni komunikaciji z ustanovo v nočnih procesih (A, B in C). V letu 2025 ni bilo zabeležene napake v procesu B.

Redno se spremljajo podatki o številu vpisanih indikatorjev, saj le-ti vplivajo na izračun števila pacientov z nedopustno čakalno dobo.

Težava pri izpolnjevanju obveznosti v okviru pogodbe z ZZZS predstavlja pomanjkanje zdravstvenega kadra, tako zdravnikov kot medicinskih sester, kar upočasnjuje realizacijo storitev in s tem tudi podaljševanje čakalnih vrst.

Glede na dobljene podatke o številu čakajočih, čakalni dobi in čakajočih nad dopustno čakalno dobo, mesečno aktivno spremljamo podatke o številu čakajočih in čakalni dobi za VZS in posamično po oddelkih/ambulantah/enotah urejemo neskladnosti.

Cilji na področju upravljanja čakalnih seznamov v SB Trbovlje za leto 2026:

- Prečiščeni sezname naročenih, tako za prve kot kontrolne preglede
- Upoštevanje Pravilnika o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov ter najdaljših dopustnih čakalnih dobah ter Zakona o pacientovih pravicah
- Zmanjšanje odpovedi naročenih na preiskave/preglede zaradi neopravičenih razlogov
- Sprememba v dojetanju pacientov na naročila in obiske v diabetični ambulanti – kontrole
- Zaključevanje napotnic po opravljenih preiskavah, ki niso pregledi
- Poziv MZ in NIJZ na sistemsko opozorilo o več izdanih napotnic z istim VZS – na ta račun bi lahko bile v grobem čakalne dobe v SBT in gledane širše – v SLO – zagotovo za 1/3 krajše (pri pregledu izdanih napotnic pri naključno izbranih pacientih ugotovimo izdajo več veljavnih napotnic z istim VZS) ter dovoljenje za vpogled v CRPP za preiskave, kjer je število odpovedi največje, in sicer za kontrolo opravljenih preiskav drugje (predvsem celoten UZ ven spodnjih okončin in UZ srca)
- Skrajšanje povprečne čakalne dobe
- Znanje in odgovornost

## 8. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV

### 8.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

*Priloga - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2026, I. del*

*Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov*

Finančni načrt prihodkov in odhodkov za leto 2026 predstavlja ovrednoten delovni program za opravljanje zdravstvenih storitev, ki je prikazan v poglavju 6. Načrt delovnega programa, ki je povečan za prihodke iz naslova nezdravstvenih storitev.

Izhodišča za pripravo finančnega načrta so bila:

- Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025,
- obseg planiranega delovnega programa, opredeljen v 6. poglavju,
- izhodišča za izračun cen zdravstvenih storitev.

Pri planiranju kadra so bila poleg končnih izhodišč Ministrstva za zdravje za pripravo kadrovskih planov upoštevana tudi določila Uredbe o metodologiji za pripravo in spremljanje izvajanja kadrovskih načrtov posrednih proračunskih uporabnikov za leti 2025 in 2026 (Ur. l. RS 109/24 in 104/25).

**Število delavcev iz ur**, ki je priznano preko rednega programa dela po posameznih dejavnostih je naslednje, ter vsebuje zdravstvene in nezdravstvene delavce:

- akutna bolnišnična obravnava – 241,09 delavcev iz ur,
- neakutna bolnišnična obravnava – 9,75 delavcev iz ur,
- doječe matere in spremljevalci – 2,87 delavcev iz ur,
- specialistična ambulantna in osnovna dejavnost – 72,52 delavcev iz ur,
- dializna dejavnost – 15,39 delavcev iz ur,

V finančnih planih je **število zdravnikov** iz ur vkalkulirano v naslednji višini:

- akutna bolnišnična obravnava – 25,95 zdravnikov iz ur,
- neakutna bolnišnična obravnava – 0,68 zdravnika iz ur,
- specialistična ambulantna in osnovna dejavnost – 20,56 zdravnikov iz ur,
- dializna dejavnost – 1,42 zdravnika iz ur.

V elementih kalkulacije cen zdravstvenih storitev so na področju plač predvidena sredstva za posebne pogoje dela, kamor sodi tudi izvajanje dežurne službe.

Tabela 16: Pregled načrtovanih prihodkov in odhodkov za leto 2026

PRIHODKI	Plan 2025	Realizacija 2025	Plan 2026	Indeks	
				5=4/3	6=4/2
1	2	3	4		
OBVEZNO ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE	28.247.308	28.918.579	30.757.872	106,36	108,89
DRUGE ZDRAV. STORITVE	183.300	271.706	227.862	83,86	124,31
REFUNDACIJA KRVNI PRIPRAVKI	0	266.908	410.627	153,85	
<b>SKUPAJ PRIHODKI IZ ZDRAVSTVENIH STORITEV</b>	<b>28.430.608</b>	<b>29.457.193</b>	<b>31.396.361</b>	<b>106,58</b>	<b>110,43</b>
PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN NEZDRAV. STOR.	197.400	251.070	197.200	78,54	99,90
REFUNDACIJE IZ PRORAČUNA	952.854	1.197.249	1.320.806	110,32	138,62
PRIHODKI IZ FINANCIRANJA	10.000	10.792	10.000	92,66	100,00
DRUGI PRIHODKI	71.000	142.905	92.800	64,94	130,70
SREDSTVA ZA FINANČNO STABINOST	0	3.176.874	0	0,00	
PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	500	2.080	500	24,04	100,00
<b>SKUPAJ PRIHODKI IZ NEZDRAVSTVENIH STORITEV</b>	<b>1.231.754</b>	<b>4.780.971</b>	<b>1.621.306</b>	<b>33,91</b>	<b>131,63</b>
<b>SKUPAJ VSI PRIHODKI</b>	<b>29.662.362</b>	<b>34.238.163</b>	<b>33.017.667</b>	<b>96,44</b>	<b>111,31</b>
ODHODKI	Plan 2025	Realizacija 2025	Plan 2026	Indeks	
1	2	3	4	5=4/3	6=4/2
STROŠKI MATERIALA IN STORITEV	10.746.657	11.617.248	11.703.846	100,75	108,91
AMORTIZACIJA	1.366.000	1.299.502	1.381.888	106,34	101,16
PLAČE *	13.101.655	13.918.409	14.668.500	105,39	111,96
Refundacije plač prip., spec.	425.123	392.300	413.443	105,39	97,25
PRISPEVKI IZ PLAČ	2.109.366	2.301.289	2.508.314	109,00	118,91
Prispevki in davki od refundacij prip., spec.	68.445	65.014	70.699	108,74	103,29
OSTALI STROŠKI DELA	1.567.415	1.832.978	2.024.497	110,45	129,16
DRUGI ODHODKI	267.701	371.713	231.485	62,28	86,47
PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	10.000	14.644	14.995	102,40	149,95
<b>SKUPAJ ODHODKI</b>	<b>29.662.362</b>	<b>31.813.098</b>	<b>33.017.667</b>	<b>103,79</b>	<b>111,31</b>
PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI		<b>2.425.065</b>			
PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	<b>0</b>		<b>0</b>		

### 8.1.1. Načrtovani prihodki

Načrtovani celotni prihodki za leto 2026 znašajo 33.017.667 EUR in bodo za 3,56 % nižji od doseženih v letu 2025.

V planiranih prihodkih so upoštevana določila Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025.

V finančnih planih so predvideni prihodki iz obveznega zavarovanja in prihodki iz drugih dejavnosti, in sicer:

- drugi prihodki, ki se pridobivajo v okviru javne službe: to so povračila stroškov dela za specializante, pripravnike in opravljanje dežurstva v drugih zdravstvenih zavodih, prihodki iz konvencij, povračila stroškov za postavitve avtomatov, uporabo prostorov in opreme, prihodki iz naslova parkirnine ter prihodki iz refundacij bolezni,
- prihodki iz naslova tržne dejavnosti zdravstvenih storitev in nezdravstvenih storitev, kjer upoštevamo:
  - na področju tržnih zdravstvenih storitev: laboratorijske storitve za zunanje naročnike, samoplačniške fizioterapevtske storitve in druge posamezne samoplačniške zdravstvene storitve,
  - na področju nezdravstvenih storitev: prodajo obrokov v službi za prehrano, med bolnišnične prevoze. V to skupino upoštevamo tudi prihodke iz naslova izvajanja tečaja iz Temeljnih postopkov oživiljanja za zunanje udeležence.

**Tabela 17:** Planirani prihodki po vrstah dejavnostih

Prihodki	Plan 2025	Realizacija 2025	Plan 2026	Indeks plan 2026/real 2025	Indeks plan 2026/plan 2025
<b>760 - Prihodki iz poslovanja javna služba</b>	<b>29.456.398</b>	<b>30.756.037</b>	<b>32.812.705</b>	<b>106,69</b>	<b>111,39</b>
Obvezno zdravstveno zavarovanje	28.247.308	28.918.579	30.757.872	106,36	108,89
Specializanti, pripravniki	525.854	455.109	516.104	113,40	98,15
Refundacije iz proračuna	427.000	762.782	804.702	105,50	188,45
Refundacija krvni pripravki	0	266.908	410.627	153,85	
Druge zdravstvene storitve	134.236	113.237	90.000	79,48	67,05
Drugi prihodki	122.000	239.422	233.400	97,48	191,31
<b>761 - Prihodki iz poslovanj trg</b>	<b>186.464</b>	<b>251.472</b>	<b>185.462</b>	<b>73,75</b>	<b>99,46</b>
Prihodki zdravstvene storitve	104.664	165.776	140.862	84,97	134,58
Prihodki nezdravstvene storitve	81.800	85.696	44.600	52,04	54,52
<b>762 - Finančni prihodki</b>	<b>10.000</b>	<b>10.792</b>	<b>10.000</b>	<b>92,66</b>	<b>100,00</b>
<b>763 - Drugi prihodki</b>	<b>9.000</b>	<b>3.217.782</b>	<b>9.000</b>	<b>0,28</b>	<b>100,00</b>
Sredstva za finančno stabilnost	0	3.176.874	0	0,00	
Drugi prihodki	9.000	40.907	9.000	22,00	100,00
<b>764 - Prev. posl. prihodki</b>	<b>500</b>	<b>2.080</b>	<b>500</b>	<b>24,04</b>	<b>100,00</b>
<b>Skupaj prihodki</b>	<b>29.662.362</b>	<b>34.238.163</b>	<b>33.017.667</b>	<b>96,44</b>	<b>111,31</b>

### 8.1.2. Načrtovani odhodki

Celotni načrtovani odhodki za leto 2026 znašajo 33.017.667 EUR in so za 3,79 % višji od realiziranih v letu 2025. Načrtovani so glede na realizacijo preteklega leta in predpostavk za leto 2026.

#### Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2026 znašajo 11.703.846 EUR in so za 0,75 % višji od doseženih v letu 2025. Delež stroškov blaga, materiala in storitev v celotnih načrtovanih odhodkih zavoda znaša 35,45%.

#### Načrtovani stroški dela

Načrtovani stroški dela s stroški regresirane prehrane, prevoznimi stroški, dodatnim pokojninskim zavarovanjem in skladom skupne porabe, za leto 2026 znašajo 19.685.453 EUR in so za 6,35 % višji od doseženih v letu 2025. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 59,62 %.

V planu so upoštevani tudi stroški za letni in zimski regres, odpravnine ob upokojitvi in stroški jubilejnih nagrad. Za te namene so v planih predvidena sredstva v višini 1.037.162 EUR.

#### Načrtovani stroški amortizacije

Načrtovana amortizacija po predpisanih stopnjah znaša 1.500.000 EUR:

- del amortizacije, ki se združuje po ZIJZ 271.909 EUR,
- del amortizacije, ki bo vračunan v ceno, znaša 1.381.888 EUR,
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje 83.112 EUR in
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme sredstev prejetih donacij za osnovna sredstva 35.000 EUR.

**ANALITIČNI PRIKAZ STROŠKOV****Tabela 18: Analitični prikaz stroškov**

ODHODKI	Plan 2025	Realizacija 2025	Plan 2026	Indeks plan 26/real 25	Indeks plan 26/plan 25
1	2	3	4	5=4/3	6=4/2
<b>STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV</b>	<b>10.746.657</b>	<b>11.617.248</b>	<b>11.703.846</b>	100,75	108,91
<b>Stroški materiala</b>	<b>5.816.305</b>	<b>6.350.731</b>	<b>6.523.356</b>	<b>102,72</b>	<b>112,16</b>
Zdravila in ostali zdr.mat.	5.354.080	5.564.244	5.697.786	102,40	106,42
Kri in krvni derivati	70.500	77.199	0	0,00	0,00
Kri in krvni derivati refundacija	0	266.908	410.627	153,85	
Živila	167.676	227.593	195.000	85,68	116,30
Mat.za popravila in nadom. deli	11.260	8.168	8.364	102,40	74,28
Pisarniški material	37.497	37.560	38.461	102,40	102,57
Porabljen drug material	53.777	55.203	56.528	102,40	105,12
Mat. za oseb.hig.,čiščenje	55.089	55.655	56.991	102,40	103,45
Mrzla voda	49.905	47.755	48.901	102,40	97,99
Bolniško perilo	16.521	10.448	10.698	102,40	64,76
<b>Stroški energije</b>	<b>510.476</b>	<b>456.458</b>	<b>456.576</b>	<b>100,03</b>	<b>89,44</b>
Električna energija	230.000	196.580	196.580	100,00	85,47
Tekoče in plinasto gorivo	4.000	4.931	5.050	102,40	126,24
Topla voda in ogrevanje	276.476	254.946	254.946	100,00	92,21
<b>Stroški strokovne literature</b>	<b>22.730</b>	<b>18.736</b>	<b>19.186</b>	<b>102,40</b>	<b>84,41</b>
Uradni listi, časopisi	22.730	18.736	19.186	102,40	84,41
<b>Kasneje prejeti popusti</b>	<b>4.000</b>	<b>3.297</b>	<b>3.377</b>	<b>102,40</b>	<b>84,42</b>
Kasneje prejeti popusti	4.000	3.297	3.377	102,40	84,42
<b>Stroški storitev</b>	<b>110.374</b>	<b>130.110</b>	<b>133.233</b>	<b>102,40</b>	<b>120,71</b>
Storitve pošte, telefona	58.328	65.727	67.304	102,40	115,39
Reševalni prevozi	34.849	45.747	46.845	102,40	134,42
Druge prevozne storitve	17.197	18.637	19.084	102,40	110,97
<b>Storitve vzdrževanja</b>	<b>625.888</b>	<b>572.648</b>	<b>586.391</b>	<b>102,40</b>	<b>93,69</b>
Izdatki za tek.in invest. vzdrž.	625.888	572.648	586.391	102,40	93,69
<b>Zavarovalne premije</b>	<b>343.577</b>	<b>344.853</b>	<b>270.383</b>	<b>78,41</b>	<b>78,70</b>
Premije za zavarov.mat., naložb	343.577	344.853	270.383	78,41	78,70
<b>Stroški reprezentance</b>	<b>1.293</b>	<b>1.311</b>	<b>5.000</b>	<b>381,39</b>	<b>386,70</b>
Reprezentanca	1.293	1.311	5.000	381,39	386,70
<b>Str. plač.prom. in bančne storitve</b>	<b>1.774</b>	<b>1.857</b>	<b>1.901</b>	<b>102,40</b>	<b>107,17</b>
Str. plač.prom. in bančne storitve	1.774	1.857	1.901	102,40	107,17
<b>Podjemne pogodbe</b>	<b>1.132.244</b>	<b>1.329.772</b>	<b>1.330.138</b>	<b>100,03</b>	<b>117,48</b>
Zunanji sodelavci - zdrav.storitve	1.127.644	1.314.501	1.314.501	100,00	116,57
Sejnine	4.600	3.561	3.646	102,40	79,26
Avtorska pogodba		11.710	11.991	102,40	
<b>Povračila stroškov v zvezi z delom</b>	<b>1.500</b>	<b>2.345</b>	<b>2.401</b>	<b>102,40</b>	<b>160,06</b>
Dnevnice in nočitve na služ.pot.	500	254	260	102,40	51,92
Prevoz.stroški za služb.potov.	1.000	2.091	2.141	102,40	214,13
<b>Druge storitve</b>	<b>2.184.496</b>	<b>2.411.726</b>	<b>2.378.657</b>	<b>98,63</b>	<b>108,89</b>
Zdrav.stor.drugih zavodov	1.180.920	1.324.440	1.258.218	95,00	106,55
Izdatki za strokovno izob.	111.022	94.351	96.616	102,40	87,02
Ostale neproizvodne storitve	253.314	376.846	385.890	102,40	152,34
Odvoz in deponija odpadkov	112.219	113.652	116.379	102,40	103,71
Pranje perila	285.192	271.501	285.076	105,00	99,96
Str.uprav.stanovanj	5.095	6.027	6.171	102,40	121,13
Zakupnine,najemnine	232.297	217.602	222.824	102,40	95,92
Interna realizacija	4.437	7.307	7.482	102,40	168,64

ODHODKI	Plan 2025	Realizacija 2025	Plan 2026	Indeks plan 26/real 25	Indeks plan 26/plan 25
1	2	3	4	5=4/3	6=4/2
<b>AMORTIZACIJA</b>	<b>1.366.000</b>	<b>1.299.502</b>	<b>1.381.888</b>	<b>106,34</b>	<b>101,16</b>
Amortizacija OS	1.310.000	1.260.690	1.326.888	105,25	101,29
AM Drobni inventar - zdravstveni	15.000	18.107	25.000	138,07	166,67
AM Drobni inventar - splošni	35.000	8.860	15.000	169,30	42,86
AM Delovna obleka in zašč.del.ob.	6.000	11.845	15.000	126,63	250,00
<b>Plače zaposlenih (plače in prisp.)</b>	<b>15.704.589</b>	<b>16.677.012</b>	<b>17.660.956</b>	<b>105,90</b>	<b>112,46</b>
Plače	13.101.655	13.918.409	14.668.500	105,39	111,96
Refundacije plač prip., spec.	425.123	392.300	413.443	105,39	97,25
Prispevki in davki	2.109.366	2.301.289	2.508.314	109,00	118,91
Prispevki in davki od refundacij prip., spec.	68.445	65.014	70.699	108,74	103,29
<b>Drugi stroški dela</b>	<b>837.101</b>	<b>784.571</b>	<b>803.401</b>	<b>102,40</b>	<b>95,97</b>
Prevoz na delo in iz dela	255.739	226.847	232.291	102,40	90,83
Regresirana prehrana	581.362	557.725	571.110	102,40	98,24
<b>Regres, odpravnine, jubilejne</b>	<b>549.505</b>	<b>868.785</b>	<b>1.037.164</b>	<b>119,38</b>	<b>188,75</b>
<b>Premije KDPZ</b>	<b>180.809</b>	<b>179.622</b>	<b>183.932</b>	<b>102,40</b>	<b>101,73</b>
<b>Drugi stroški</b>	<b>20.511</b>	<b>24.087</b>	<b>24.665</b>	<b>102,40</b>	<b>120,25</b>
Nadomestila stavbnega zemljišča	7.045	7.542	7.723	102,40	109,62
Članarina skupnosti in sodne takse	13.466	16.545	16.942	102,40	125,81
<b>Izdatki za varstvo človekov.okolja</b>	<b>82.480</b>	<b>95.101</b>	<b>97.383</b>	<b>102,40</b>	<b>118,07</b>
Izd.za varst.člov.okolja.za opremo in osebe	82.480	95.101	97.383	102,40	118,07
<b>FINANČNI ODHODKI</b>	<b>137.760</b>	<b>228.091</b>	<b>70.416</b>	<b>30,87</b>	<b>51,11</b>
Str. obresti in reval.denarnih obv.	137.760	228.091	70.416	30,87	51,11
Štipendije, nagrade dijakom	6.950	5.028	19.149	380,82	275,53
<b>DRUGI ODHODKI</b>	<b>20.000</b>	<b>19.407</b>	<b>19.873</b>	<b>102,40</b>	<b>99,36</b>
Drugi odhodki	20.000	19.407	19.873	102,40	99,36
<b>PREVRED.POSLOVNI ODHODKI</b>	<b>10.000</b>	<b>14.644</b>	<b>14.995</b>	<b>102,40</b>	<b>149,95</b>
Oslabitev terjatev	10.000	14.644	14.995	102,40	149,95
<b>CELOTNI ODHODKI</b>	<b>29.662.362</b>	<b>31.813.098</b>	<b>33.017.667</b>	<b>103,79</b>	<b>111,31</b>

### **Zdravila in medicinski pripomočki**

Stroškovna postavka zdravila in medicinski pripomočki je sestavljena iz stroška gotovih zdravil, galenskih pripravkov, farmacevtskih kemikalij, drog, medicinskih pripomočkov, sanitetnega materiala, dializnega materiala, šivalnega materiala ter medicinskih plinov. Za leto 2026 so načrtovani stroški za 2,40 % višji glede na lansko leto.

### **Kri in krvni derivati**

Planirani stroški porabe krvi in krvnih derivatov so prikazani evidenčno tako v stroških kot prihodkih, saj od 1. aprila 2025 dalje ZZS kri in krvne komponente plačuje neposredno Zavodu za transfuzijsko medicino.

### **Živila**

Načrtovani stroški živil so glede na porabo leta 2025 nižji.

### **Material za popravila, nadomestne dele in drug material**

Postavka vključuje stroške vodovodnega materiala, elektro materiala, nadomestnih delov za vzdrževanje opreme in stroške drugega materiala, ki se uporablja za tekoče vzdrževanje. V primerjavi z realizacijo leta 2025 planiramo za 2,40 % višje stroške.

### **Pisarniški material**

Načrtujemo za 2,40 % višje stroške glede na leto 2025.

**Porabljen drug material**

Načrtovani stroški so za 2,40 % višji kot v letu 2025.

**Material za osebno higieno in čiščenje**

Stroški so planirani v okviru planirane porabe posameznih vrst pripomočkov za osebno higieno in čiščenje, glede na lansko leto so stroški višji za 2,40 %.

**Voda (mrzla)**

Za leto 2026 so načrtovani stroški višji za 2,40 % glede na lansko leto. Posebna pozornost se bo posvečala pravočasnemu ugotavljanju okvar in tako zmanjšanju porabe vode zaradi nepredvidenih izpustov.

**Bolniško perilo**

Stroški bolniškega perila so planirani za 2,40 % več glede na lansko leto.

**Električna energija**

Stroški električne energije so planirani v enaki višini kot leta 2025. Za optimalno izrabo energentov pa bo potrebno povečati osveščenost zaposlenih, doseči optimalno nastavitev terminov delovanja klimatizacije oz. prezračevanja in izvajati nadzor nad pravilnostjo uporabe.

**Tekoče in plinasto gorivo**

Stroški tekočega in plinastega goriva vsebujejo stroške nakupa bencina za službene avtomobile. V planu so upoštevani višji stroški v primerjavi z realizacijo leta 2025.

**Topla voda in ogrevanje**

Strošek ogrevanja je v prvi vrsti odvisen od temperaturnih razmer v času zimskih mesecev in dolžine ogrevalne sezone. V planu so upoštevani enaki stroški kot leta 2025.

**Stroški strokovne literature**

Stroški strokovne literature se nanašajo na stroške nakupa časopisov, strokovnih revij in druge strokovne literature. Stroški so planirani v višjem znesku glede na leto 2025.

**Stroški poštnih, telefonskih storitev**

Stroški pošte in telefona so glede na leto 2025 planirani v višjem obsegu.

**Reševalni prevozi**

Stroški reševalnih prevozov so planirani za 2,4 % več glede na lansko leto.

**Tekoče in investicijsko vzdrževanje**

Stroški za vzdrževanje in servisiranje so predvideni v višini 586.391 EUR in so za 2,4 % višji, kot so bili realizirani v letu 2025.

**Zavarovalne premije**

Zavarovalne premije so planirane v okviru sklenjene pogodbe za zavarovanje premoženja (vlom, požar, izliv vode) in zdravniške ter splošne odgovornosti. Stroške zavarovalnih premij smo planirali za 21,59 % manj kot realizirano leta 2025.

**Stroški reprezentance**

Stroški reprezentance so za leto 2026 planirani v višini 5.000 EUR.

**Stroški plačilnega prometa**

Planirani stroški plačilnega prometa so glede na realizacijo preteklega leta višji za 2,40 % in vsebujejo provizijo, ki je odvisna od višine plačanih zneskov in števila nalogov za plačilo.

**Podjemne pogodbe**

Stroški podjemnih pogodb so planirani v enakem znesku kot leta 2025.

**Sejnine**

Sejnine so planirane v malo višjem znesku kot leta 2025.

**Povračila stroškov v zvezi z delom**

Postavka vsebuje ocenjeno višino dnevnic, nočnih in prevoznih stroškov za službena potovanja. Planirana so v višjem znesku kot leta 2025.

**Zdravstvene storitve drugih zavodov**

Stroški so planirani v nižjem znesku, kot so bili realizirani v preteklem letu.

**Izdatki za izobraževanje**

Stroški izobraževanja so glede na leto 2025 planirani v višjem znesku.

**Ostale neproizvodne storitve**

Stroški neproizvodnih storitev se nanašajo na stroške odvetniških storitev, plačilo dela preko študentskega servisa ter druge stroške. V okviru te postavke so planirana tudi sredstva za izvedbo akreditacijske presoje ter sredstva storitev revizorja. Glede na lansko leto so planirani stroški višji.

**Odvoz in deponija odpadkov**

Stroški se nanašajo na stroške odvoza smeti, olj, organskih odpadkov, kemikalij, infektivnega materiala, delov teles in organov. Predvideni stroški so planirani v višjem obsegu glede na lansko realizacijo.

**Pranje perila**

Stroški pranja perila so planirani za 5% več glede na leto 2025.

**Stroški upravljanja stanovanj**

Stroški upravljanja stanovanj so planirani v višjem znesku kot v lanskem letu.

**Zakupnine in najemnine**

Stroški se nanašajo na najem jeklenk za medicinske pline, na najemnino dializnih aparatov in najem fotokopirnih strojev. Stroški so planirani za 2,4 % več glede na lansko leto.

**Interna realizacija**

Postavka vsebuje stroške zdravstvenih storitev laboratorija za preventivne preglede zaposlenih in preglede pred novimi zaposlitvami. Stroški so planirani v višjem obsegu glede na leto 2025.

**Amortizacija**

Strošek se nanaša na amortizacijo opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev in na drobni inventar (splošni in zdravstveni drobni inventar ter delovno obleko). Amortizacija je planirana v višjem obsegu kot leta 2025.

**Plače**

Stroški plač so planirani v višjem znesku glede na lansko leto. Posebej so prikazani stroški plač za pripravnike in specializante, katerih strošek plače je refundiran.

**Prispevki za socialno varnost s strani delodajalca**

Prispevki delodajalca so planirani v višini 17,10 %.

**Prevoz na delo in z dela in regresirana prehrana**

Osnova za pripravo plana je višina realiziranih stroškov. Pri obračunu stroškov so upoštevana določila delovno pravne zakonodaje.

**Regres, odpravnine, jubilejne**

Letni in zimski regres bo zaposlenim izplačan skladno z ZDR. Planirane so odpravnine zaradi upokojitve in stroški jubilejnih nagrad.

**Premije za dodatno kolektivno pokojninsko zavarovanje**

Sredstva so načrtovana skladno z delovno pravno zakonodajo.

**Nadomestilo za stavbno zemljišče**

Stroški so planirani v malenkost večjem znesku kot leta 2025.

**Članarine skupnosti**

Planirani stroški se nanašajo na članarino, ki jo kot ustanovitelj oz. član plačujemo Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije in Lekarniški zbornici Slovenije.

**Izdatki za varstvo okolja**

Postavka se nanaša na stroške, ki nastanejo na področju opravljanja storitev po Zakonu o varnosti in zdravju pri delu. V tej postavki upoštevamo tudi stroške, ki nastajajo na osnovi zakonodajnih določil iz področja varstva pred požarom, področja varovanja okolja, področja varne hrane (sistem HACCP) in delovanja civilne zaščite. Storitve za bolnišnico opravlja zunanji izvajalec.

**Finančni odhodki**

Predstavljajo stroške zamudnih obresti dobaviteljem in obresti kredita, planirani so v nižjem znesku kot leta 2025

**Štipendije, nagrade dijakom**

Znesek vključuje štipendije dijakom in nagrade za praktično usposabljanje na delu.

**Drugi odhodki in prevrednotovalni odhodki**

Prevrednotovalne odhodke, ki se nanašajo na oslabitev terjatev ter druge odhodke planiramo v višini 34.868 EUR.

**8.1.3. Načrtovan poslovni izid**

**Tabela 19:** Načrtovan poslovni izid v letu 2026

CELOTNI PRIHODKI		CELOTNI ODHODKI		POSLOVNI IZID (brez davka od dohodka pravnih oseb)	
Real. 2025	FN 2026	Real. 2025	FN 2026	Real. 2025	FN 2026
34.238.163	33.017.667	31.813.098	33.017.667	2.425.065	0

Razlika med načrtovanimi prihodki in načrtovanimi odhodki v celotnem zavodu za leto 2026 izkazuje uravnotežen poslovni izid, kar je v skladu z izhodišči Ministrstva za zdravje za pripravo finančnih načrtov in programov dela.

Bistvena odstopanja v načrtovanju bilančnih postavk za leto 2026 v primerjavi z realizacijo v letu 2025 so v delu, ki se nanaša na prihodke, ter načrtovanem končnem izidu, saj načrtujemo uravnoteženo poslovanje.

Za ugodno poslovanje bolnišnice bi nujno potrebovali tudi več zaposlenih zdravnikov specialistov različnih specialnosti (predvsem internistov in radiologov, pa tudi pediatrov in specialistov urgentne medicine,...) ter tudi ustrezno število kadra zdravstvene nege. S pomanjkanjem ključnega kadra na trgu dela, smo ob vsakem odhodu zaposlenega, vsakem bolniškem staležu ali vsakem porodniškem dopustu, odvisni od pomoči sodelavcev (kar pa se odrazi v povečanem številu nadurnega dela) in/ali od pomoči zunanjih sodelavcev (kar povečuje stroške podjemnega dela). Kljub stalno aktivnim razpisom, pri pridobivanju novih sodelavcev, nismo vedno uspešni. Trudimo se tudi realizirati zaposlitve zdravnikov iz tujine kar pa je dolgotrajni postopek in upamo, da bomo v letu 2026 realizirali tudi tovrstne zaposlitve.

Na poslovanje javnega zavoda seveda lahko vplivajo tudi tveganja, na katere ne moremo vplivati in katera v letu 2026, glede na svetovne razmere na področju varnosti, zdravstva ipd., predstavljajo realna tveganja za višanje cen zdravil, medicinskih in ostalih pripomočkov in pa seveda tudi hrane. Razmere bomo seveda pozorno spremljali in se poskušali nanje čim bolj odzivati.

## **8.2. Načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti**

### *Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti*

#### *Priloga - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2026, II. del*

Pri razmejevanju prihodkov od poslovanja na prihodke za izvajanje javne službe in na prihodke od prodaje blaga in storitev na trgu smo upoštevali navodila Ministrstva za zdravje.

V strukturi vseh prihodkov predstavljajo prihodki iz javne službe 99,44 % vseh prihodkov, prihodki iz tržne dejavnosti pa 0,56 %.

*Prihodki iz javne službe so sestavljeni iz:*

- zdravstvenih storitev:
  - po pogodbi z ZZS,
  - iz naslova konvencij ter
- drugih prihodkov:
  - refundacij stroškov specializacij in pripravnikov,
  - refundacij bolnih in invalidnih
  - prihodkov storitev Komisije za umetno prekinitev nosečnosti in odvzemov tekočin za potrebe Ministrstva za notranje zadeve,
  - prihodkov iz naslova obresti,
  - povračil stroškov uporabe prostorov in opreme,
  - povračil stroškov izvajanja pripravništva in klinične prakse.

*Prihodki iz tržne dejavnosti so planirani na področju:*

- zdravstvenih storitev:
  - opravljanja samoplačniških laboratorijskih in fizioterapevtskih storitev,
  - opravljanja samoplačniških storitev na področju ambulantne dejavnosti,
- nezdravstvenih storitev:
  - prodaje hrane,
  - izvajanja izobraževalne dejavnosti (tečajji oživiljanja, izobraževalne delavnice),
  - odvzem matičnih celic.

Pri razmejevanju odhodkov na dejavnost javne službe in na tržno dejavnost, smo upoštevali naslednja sodila:

- pri razmejevanju plač in prispevkov delodajalca smo upoštevali kriterij lastnih kalkulacij za posamezno storitev,
- pri razmejevanju materialnih stroškov in stroškov storitev smo upoštevali kriterij lastnih kalkulacij za posamezno storitev,
- pri razmejevanju amortizacije smo upoštevali kriterij lastnih kalkulacij za posamezno storitev,
- drugi odhodki, finančni odhodki in prevrednotovalni poslovni odhodki se v celoti knjižijo med odhodke javne službe, razen, kadar jih iz listin, ki izkazujejo njihov nastanek, mogoče neposredno razporediti na tržno dejavnost.

Ker planiran poslovni izid na nivoju vseh prihodkov in odhodkov prikazuje uravnoteženje prihodkov in odhodkov, je enako planiran tudi poslovni izid iz tržne dejavnosti.

### **8.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA**

#### *Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka*

Načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka predstavlja prikazovanje prihodkov in odhodkov glede na prilive in odlive in se praktično uporablja pri državnih organih oz. neposrednih proračunskih porabnikih.

Izhodišče za pripravo načrta prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka je finančni načrt, pripravljen glede na nastanek poslovnega dogodka in prilagojen načrtovanim prilivom iz blagajne ZZS in odlivom sredstev glede na datume izplačil plač in pogodbeno določene plačilne roke do dobaviteljev. V načrtu je zajet tudi odliv sredstev za investicije.

## **9. PLAN KADROV**

#### *Priloga - Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2026*

### **9.1. ZAPOSLENOST**

Število zaposlenih v letu 2026 v primerjavi s številom zaposlenih v letu 2025 ostaja enako in se načrtuje, da bo doseglo 410 delavcev. Od teh 410 delavcev jih bo 5 zaposlenih preko javnih del. Predvideno povečanje števila kadra zdravstvenih delavcev in sodelavcev ter v ostalih poklicnih skupinah se predvidevajo s ciljem zmanjšanja števila nadur in dela preko podjemnih pogodb.

#### **STANJE ZAPOSLENIH NA DAN 1. 1. 2026**

Dovoljeno število zaposlenih, ki se financirajo iz 1., 2., 3. in 4. točke kadrovskega načrta na dan 1. 1. 2026 znaša 357,70 in v enaki višini planiramo tudi število zaposlenih na dan 1. 1. 2027, ki se financirajo iz 1., 2., 3. in 4. točke kadrovskega načrta. Realizirano število kadra na dan 1. 1. 2026 iz omenjenih virov je znašalo 326,15, kar je za 31,55 delovnega mesta manj, kot je bilo planirano, glede na dovoljeno število zaposlenih v finančnem načrtu za leto 2025.

#### **DOVOLJENO/OCENJENO ŠTEVILO ZAPOSLENIH NA DAN 1. 1. 2026**

V skladu s potrjenim finančnim načrtom za leto 2025, je dovoljeno število zaposlenih, ki se financirajo iz 1., 2., 3. in 4. točke kadrovskega načrta na dan 1. 1. 2026 znašalo 357,70. Iz tega naslova je razvidno, da bi lahko na dan 1. 1. 2026 zaposlili še 31,55 manjkajočega kadra, ki se financirajo iz 1., 2., 3. in 4. točke kadrovskega načrta.

**PREDVIDENO ŠTEVILO ZAPOSLENIH NA DAN 1. 1. 2027**

Število zaposlenih se realno lahko poveča le z dodatnimi programi ali pa s spremembo določenih oblik dela (npr. **zmanjšanje nadurnega dela, zmanjšanje dela preko podjemnih pogodb**). Tudi v letu 2026 bo kadrovska politika bolnišnice usmerjena v nadomeščanje odhodov zaposlenih v obliki redne zaposlitve, predvsem pa se bo stremelo k zaposlitvam zdravnikov in kadra zdravstvene nege. Cilj kadrovske politike bo zagotavljanje ključnega in zadostnega števila kadra, da se bodo lahko izvajale programske določene zdravstvene storitve na kakovosten in varen način, v okviru razpoložljivih sredstev in možnosti.

Kadrovske cilji v letu 2026:

- zaposlovanje deficitarnih profilov: zdravnikov specialistov vseh specialnosti, ki se opravljajo v bolnišnici, tudi tujcev;
- zaposlovanje nadomestnih zaposlitev, da se zadosti standardom dela;
- **zmanjševanje obsega nadurnega dela z zaposlitvami, reorganizacija dela ali uvajanje novih tehnologij, ki bodo povečale učinkovitost in zmanjšale obremenitve zaposlenih ali reorganizacije dela;**
- **zmanjšanje obsega dela podjemnikov;**
- večja kompetentnost kadra (kroženje).

Tudi v letu 2026 se predvideva, da se bo bolnišnica srečevala s pomanjkanjem zdravnikov specialistov. Pomanjkanje zdravnikov specialistov nastaja predvsem na področju interne medicine, radiologije in urgentne medicine, pa tudi na področju pediatrije.

Planirajo se prerazporeditve na podlagi dokončanja študija zdravstvene nege. Nadomestili se bodo odhodi zaradi upokojitev ali odpovedi pogodbe o zaposlitvi iz drugih razlogov. **Dodatne zaposlitve se bodo izvajale zaradi zmanjšanja nadurnega dela in dela preko podjemnih pogodb, da se razbremenijo zaposlene delavce.**

Za zagotavljanje neprekinjenega dela zdravstvene nege, zagotavljanje varnega in kakovostnega dela ter enakomerne obremenitve kadra zdravstvene nege bi bilo v letu 2026 potrebno realizirati dodatne zaposlitve 11 diplomiranih medicinskih sester, 7 srednjih medicinskih sester in 3 bolničarjev (glede na stanje marec 2026, ko je v bolnišnici zaposlenih 92 diplomiranih medicinskih sester, 67 srednjih medicinskih sester in 5 bolničarjev). Zaposljivost tega kadra je zelo nizka ali pa je celo ni. Pomagamo si na vse možne načine, in sicer s štipendiranjem dijakov in študentov (za leto 2026 je predvidenih 5 štipendij za srednje medicinske sestre in 5 za diplomirane medicinske sestre), plačilom šolnine zaposlenim, študenti preko študentskega servisa in pogodbenimi delavci.

Prioriteto pri zaposlovanju bodo vsekakor imeli zdravniki in diplomirane medicinske sestre ter srednje medicinske sestre. Z zaposlovanjem dodatnih zdravnikov bomo namreč lahko povečali realizacijo in zmanjšali število opravljenih nadur ter število podjemnih pogodb z zunanjimi podjemniki, posledica česar bo razbremenitev preobremenjenega kadra in tudi nižji stroški dela.

V letu 2026 načrtujemo zaposlitev dveh zdravnikov specializantov radiologije, ki bosta zaključila specializacijo, in se bosta zaposlila kot specialista, intenzivno pa iščemo tudi zdravnike ostalih specialnosti, ki se izvajajo v bolnišnici, predvsem interniste in radiologe.

Načrtujemo tudi zaposlitev 2 oseb na delovnem mestu oskrbovalka v bolnišnici in podaljšanje zaposlitve za nedoločen čas 1 osebi na omenjenem delovnem mestu.

Zaradi pridobitve magnetne resonance bomo zaposlili tudi 1 dodatnega radiološkega inženirja.

Dodatne zaposlitve kadra so predvidene tudi na področju informatike, zaradi vse večje vloge informatike na vseh področjih delovanja v zdravstvu se namreč pojavlja potreba po dodatnem strokovnem kadru na področju informatike, kar je ključno za zagotovitev varnega, zanesljivega in nemotenega delovanja vseh informacijskih sistemov ter učinkovito podporo uporabnikom. Skupno število zaposlenih na področju informatike bo tako znašalo 5.

V letu 2026 pričakujemo, da bo 1 že zaposlen farmacevt zaključil specializacijo iz klinične farmacije, in bo premeščen na delovno mesto farmacevta specialista.

Druge zaposlitve so nadomestne, ali zaradi upokojitev ali zato, ker so ostale nerealizirane iz preteklih obdobj.

**SPECIALIZANTI, PRIPRAVNIKI** (zdravstvena nega, sekundariji in ostali pripravniki): v letu 2025 je bilo le-teh 15 (na dan 31.12.2025), predvidevamo, da bo v letu 2026 število specializantov in pripravnikov večje oziroma bo ostalo na istem nivoju.

V letu 2026 je predvidena upokojitev vsaj 8 javnih uslužbencev, in sicer:

- zdravstvena nega: 4 zaposleni in
- ostali zdravstveni delavci in sodelavci in zaposleni iz drugih poklicnih skupin: 4 zaposleni.

Posamezne stroke imajo v različnih izmenah različne vsebine dela, zato je temu prilagojena organizacija dela, vendar obremenjenost zaradi specifičnosti, ni enaka po vseh poklicnih skupinah. Obremenjenost je povečana tudi zaradi kratkotrajnih bolniških odsotnosti, iz tega razloga prihaja tudi do nadurnega dela.

V letu 2026 bodo izvedena tudi napredovanja uslužbencev v skladu s prenovljenim sistemom napredovanja.

## 9.2. OSTALE OBLIKE DELA

Zaradi izpolnjevanja pogojev javnega povabila Zavoda Republike Slovenije za zaposlovanje, za izbor programov javnih del za leto 2026, se bo bolnišnica v letu 2026 vključila v program javnih del. Zaposlilo se bo 5 oseb za pomoč v zdravstveni negi, od tega 2 osebi z II. ravno strokovne izobrazbe in 3 osebe s IV. ravno strokovne izobrazbe, med njimi tudi osebe, ki so v Splošni bolnišnici Trbovlje že opravljale javna dela v letu 2025. Program se bo izvajal do 31. 12. 2026.

Upravičeni strošek, ki ga zagotavlja Zavod RS za zaposlovanje, je mesečna subvencija za zaposlitev udeleženca zaradi opravljanja javnih del, ki se izplačuje izvajalcu za obdobje vključitve udeleženca v program javnega dela. Mesečna subvencija za zaposlitev se izplača v višini 70 % plače, do katere je udeleženec po zakonu, ki ureja trg dela, upravičen glede na raven izobrazbe, potrebne za delo, ki ga opravlja v programu javnih del. Višina subvencije se lahko poveča glede na razvitost regije in glede na strukturo brezposelnih oseb, vendar največ za 50 odstotkov. S povišanjem subvencije lahko ta znaša največ 105 odstotkov plače udeleženca (delež I. bruto plače).

Udeleženec javnih del je upravičen do plače, izražene v deležu od minimalne plače po ravnih strokovne izobrazbe oziroma usposobljenosti za delo, ki ga opravlja v programu javnih del, in sicer:

- za 1., 2., 3. in 4. raven izobrazbe po slovenskem ogrodju kvalifikacij (v nadaljnjem besedilu: SOK) 100 odstotkov minimalne plače;
- za 5. raven izobrazbe po SOK 105 odstotkov minimalne plače;
- za 6. in 7. raven izobrazbe po SOK 115 odstotkov minimalne plače;
- za 8. raven izobrazbe po SOK 125 odstotkov minimalne plače.

Kot že omenjeno, se lahko delež subvencije poveča glede na razvitost regije in glede na strukturo brezposelnih oseb, vendar največ za 50 odstotkov. Subvencija se lahko poveča v naslednjih primerih:

- za udeležence, vključene v programe, ki se izvajajo v Kohezijski regiji Vzhodna Slovenija (KRVS), se subvencija poveča za 20 % ali;
- za udeležence, ki so prijavljeni v evidenci brezposelnih oseb 24 mesecev in več, se subvencija poveča za 30 % ali;
- za udeležence, starejše od 50 let, z zaključeno izobrazbo 1. ali 2. ravni po SOK, se subvencija poveča za 40 % ali
- za udeležence, ki so že dopolnili starost 55 let, se subvencija poveča za 40 % ali
- za udeležence, katerih invalidnost je ugotovljena z ustrezno odločbo oziroma z izvedenskim mnenjem pristojnega organa, se subvencija poveča za 50 % ali
- za udeležence, vključene v program, v katerega bo vključena najmanj polovica dolgotrajno brezposelnih Romov, se subvencija poveča za 50 %.

Odstotki povečanja subvencije po različnih kriterijih se med seboj ne seštevajo. Če je izpolnjen pogoj za povečanje subvencije po različnih kriterijih, se povišanje subvencije prizna po ugodnejšem kriteriju.

Bolnišnica - izvajalec programa javnih del zagotavlja sredstva za pokrivanje razlike plač udeležencev in za plačilo drugih prejemkov iz delovnega razmerja, ki jih je udeležencu dolžan izplačati izvajalec programa javnih del (npr. stroški za prehrano med delom, stroški za prevoz na delo in z dela, sredstva za pokrivanje razlike plač udeležencev, vključno z vsemi dodatki, skladno z delovnopravno zakonodajo, regres za letni dopust, sredstva za odpravnine ob upokojitvi pod pogoji, ki jih določa delovnopravna zakonodaja,...).

Za nemoteno zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva in za delo v specialističnih ambulantah in mobilni paliativni oskrbi se bodo sklepale podjemne pogodbe z zunanji sodelavci (urolog, ortoped, nevrolog, radiolog, internist, kirurg, ginekolog-porodničar, pediater, anesteziolog, specialist družinske medicine), iz razloga, ker redna zaposlitev ni racionalna za obseg dejavnosti ali ni prostih zdravnikov na trgu dela ali pa sodelujejo kot mentorji in konzultanti. Podjemne pogodbe se bodo sklepale tudi za potrebe bolnišnične lekarne (klinični farmacevt) ter z medicinskimi sestrami za delo na Kirurškem oddelku (operativna dejavnost), Internem oddelku, v Urgentnem centru, v Enoti za intenzivno nego in terapijo, v Oddelku za dializo, v Oddelku za neakutno bolnišnično obravnavo ter na Pediatričnem oddelku.

Pogoj za sklenitev podjemnih pogodb je soglasje delodajalca pri katerem je zdravnik/medicinska sestra redno zaposlen. Bolnišnica ima sklenjene tudi podjemne pogodbe z bivšimi zaposlenimi, ki so se že upokojili, in sicer z zdravniki in sodelavci zdravstvene nege in pa tudi na področju zdravstvene administracije in v Tehnično vzdrževalni službi za potrebe prevoza biološkega in drugega materiala.

**Cilj v letu 2026 je zmanjšanje števila podjemnikov in zaposlitev lastnih zaposlenih v čim večjem obsegu.**

Z lastnimi zaposlenimi se zaenkrat niso sklepale podjemne pogodbe. V letu 2026 se bodo podjemne pogodbe z lastnimi zaposlenimi sklepale po potrebi oz. ob izpolnitvi vseh zakonskih pogojev. Po potrebi se bodo le-te sklepale z zdravniki internisti, kirurgi, radiologi, ginekologi ter ostalim timom, da bo lahko zagotovljeno izvajanje storitev, katerih cilj bo skrajšanje čakalnih dob. Vendar pa, kot je bilo že navedeno, je najprej treba izpolniti vse predpisane pogoje oz. predpostavke. V letu 2026 se načrtuje študentsko delo v zdravstveni negi in po potrebi tudi v Službi za prehrano, Službi za higieno in Službi za vodenje čakalnih seznamov in administracije in v Tehnično vzdrževalni službi.

Po potrebi se bo bolnišnica v letu 2026 prijavila na javni razpis Zavoda Republike Slovenije za zaposlovanje, za usposabljanje na delovnem mestu za brezposelne osebe, oziroma v druge ustrezne programe, v kolikor bodo v razpis vključeni poklici: tehnik zdravstvene nege oziroma srednja medicinska sestra, čistilec, kuhar, administrator ali vzdrževalec oz. za druge poklicne skupine.

Izvajali bomo tudi delo v splošno korist, ki se lahko izreče namesto zaporne ali denarne kazni. Delo v splošno korist poteka v javnih zavodih in nevladnih organizacijah na podlagi dogovora z Ministrstvom za pravosodje, Upravo za probacijo, in posameznikom, ki bo opravljal delo v splošno korist. Dve osebi bosta delo v splošno korist opravljali v Tehnično vzdrževalni službi in Službi za higieno. Uprava za probacijo praviloma krije ključne stroške, povezane z vključitvijo osebe v delo v splošno korist: stroške zdravstvenega pregleda, stroške zavarovanja za invalidnost in smrt, ki sta posledica poškodbe pri delu, ter zavarovanja za primer poškodbe pri delu in poklicne bolezni, bolnišnica pa nosi stroške povezane z zagotavljanjem varnega in zdravega dela (npr. delovna oprema).

### **9.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM**

SB Trbovlje bo v letu 2026 oddajala zunanji izvajalcem v izvedbo storitev varovanja objekta, pranje perila, prevoz bolnikov, ter ostale intelektualne storitve (odvetniške storitve, revizijske storitve).

Za pranje bolniškega perila in delovne obleke v letu 2026 načrtujemo stroške v višini 285.076 EUR.

Za prevoz bolnikov načrtujemo stroške v višini 46.845 EUR.

## 9.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

### Izobraževanje

Na podlagi plana izobraževanj, planiranih sredstev (za izobraževanje se namenljajo tudi donacije) in Pravilnika o izobraževanju, se zaposleni izobražujejo na kongresih, simpozijih, delavnicah, seminarjih. Organizirana pa so tudi redna notranja izobraževanja.

Izvajali se bodo tudi tečaji Temeljnih in dodatnih postopkov oživljanja.

V letu 2026 nadaljujemo z zagotavljanjem sredstev za plačilo šolnin zaposlenim za pridobitev višje stopnje izobrazbe, predvsem na področju zdravstvene nege.

### Učni zavod

Bolnišnica ima naziv **učni zavod** (za obdobje 5 let: 2023-2028) in sicer za izvajanje praktičnega pouka študentov visokošolskega strokovnega študijskega programa prve stopnje Babištvo, študentov visokošolskega strokovnega študijskega programa prve stopnje Fizioterapija, dijakov programa srednjega strokovnega izobraževanja Tehnik laboratorijske biomedicine, študentov enovitega magistrskega študijskega programa druge stopnje Medicina, študentov visokošolskega strokovnega študijskega programa prve stopnje Radiološka tehnologija, študentov visokošolskega strokovnega študijskega programa prve stopnje Zdravstvena nega in dijakov programa srednjega strokovnega izobraževanja Tehnik zdravstvene nege.

V šolskem letu 2025/2026 se že izvaja praktični pouk, praktično usposabljanje na delu, strokovni praktikum ter klinične vaje za dijake TZN ter študente ZN, babištva, radiološke tehnologije, fizioterapije in medicine.

V letu 2024 je pričela veljati Novela Zakona o poklicnem in strokovnem izobraževanju in novela Zakona o gimnazijah, ki se je uporabljata od 1. 9. 2024. Bistvena sprememba in novost je pravica dijaka do prehrane med delom in izplačilom nagrade (85. člen ZPSI-1), kar mora zagotoviti učni zavod.

Da se zadosti kvaliteti izobraževanja v povezavi s številom dijakov, študentov ter bolnikov, je dogovorjeno maksimalno možno število prisotnih po posameznih oddelkih.

### Pripravništvo

#### **Zdravniki:**

V okviru obveznega in izbirnega dela sekundariata v letu 2026 predvideno število zdravnikov, načrtujemo glede na napotitve s strani Zdravniške zbornice Slovenije. V načrtu smo upoštevali 7 zdravnikov pripravnikov. V letu 2025 je bilo v Splošno bolnišnico Trbovlje napoteni šest zdravnikov. Štirje zdravniki pripravniki, ki so pripravništvo pričeli opravljati že v letu 2024, so pripravništvo v letu 2025 zaključili, ena zdravnica je po uspešno opravljenem obveznem delu sekundariata v naši bolnišnici nadaljevala tudi z opravljanjem dela izbirnega dela sekundariata. Pripravniki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi za določen čas, za čas trajanja pripravništva. Njihovo število se običajno poveča v drugi polovici leta oziroma v jesenskem času, ko končajo s študijem. Pripravništvo pa se izvaja v breme proračuna Republike Slovenije (25. člen Zakona o zdravniški službi).

#### **Zdravstvena nega:**

SB Trbovlje, kot učni zavod, omogoča zdravstvenim tehnikom, ki so zaposleni v drugih zdravstvenih zavodih, da v naši bolnišnici opravijo usposabljanje iz obveznih vsebin programa pripravništva, v trajanju treh mesecev. Z zavodi se sklenejo pogodbe o usposabljanju. Bolnišnica tudi v letu 2026 načrtuje izvajanje pripravništva za tehnike zdravstvene nege. V načrtu smo predvideli 5 usposabljanj. Pripravništvo pa se izvaja v breme proračuna Republike Slovenije (34. člen ZZDej).

**Drugi poklici:**

Izvajala se bodo tudi pripravništva na ostalih področjih: laboratorijski tehnik, radiološki inženir in fizioterapevt. V načrtu so predvideni trije pripravniki. Navedena pripravništva se izvajajo v breme proračuna Republike Slovenije (34. člen ZZDej).

**Specializacije**

V letu 2026 se nadaljuje izvajanje specializacije za področje kliničnih farmacevtov in specializacija iz področja medicinske biokemije. Navedene specializacije se izvajajo na stroške SB Trbovlje.

V mesecu januarju 2026 smo skladno s pozivom Zdravniške zbornice javili potrebe po specializacijah. Pri javljanju potreb smo upoštevali:

- upokojitve zdravnikov,
- izredne okoliščine zaradi odhodov zdravnikov specialistov,
- potrebe zaradi stalnega pomanjkanja zdravnikov specialistov,
- realizirane programe, za katere ni zagotovljenega kadra.

Javili smo potrebe po specializantih na naslednjih področjih:

- Splošna kirurgija
- Interna medicina
- Radiologija
- Nevrologija
- Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina
- Urgentna medicina
- Pediatrija

Trenutno je v SB Trbovlje zaposlenih 7 zdravnikov specializantov, katerih specializacija se izvaja v breme proračuna Republike Slovenije.

## 10. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2026

### Priloga – Obrazec 7: Načrt IT 2026

### 10.1. PLAN INVESTICIJ

#### Priloga - Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2026

Sredstva za investicije v neopredmetena in opredmetena osnovna sredstva so planirana po metodologiji, ki določa vire financiranja investicij v zdravstvenih zavodih. Viri za investicije so sredstva amortizacije.

Financiranje amortizacije se dodatno zmanjša za znesek združene amortizacije po Zakonu o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je RS (ZIJZ-1), kar za bolnišnico na letnem nivoju pomeni 271.909 EUR.

Viri sredstev za investicije so lahko tudi sredstva izven bolnišnice, in sicer so to proračunska sredstva, sredstva sklada za investicije pri Ministrstvu za zdravje, donacije ter evropska sredstva.

**Tabela 20:** Viri investicijskih vlaganj

Zap.št.	VIRI SREDSTEV	VREDNOST
1.	Sredstva amortizacije 2025	222.502
2.	Sredstva amortizacije 2026	1.381.888
3.	Sredstva - ministrstvo za zdravje	3.818.023
4.	Sredstva projekta Krepitev paliativnih mobilnih timov	33.778
	<b>SKUPAJ VIRI</b>	<b>5.456.191</b>
Zap.št.	PORABA	VREDNOST
1.	Združevanje amortizacije na MZ	271.909
2.	Drobni inventar	55.000
3.	Medicinska oprema	791.492
4.	Nemedicinska oprema	71.611
5.	Plan nabav računalniška in programska oprema	101.816
6.	Plan nabav zgradbe	312.562
7.	Medicinska oprema – ministrstvo za zdravje	2.178.125
8.	Prenova kuhinje	1.639.898
9.	Oprema za paliativni mobilni tim	33.778
	<b>SKUPAJ PORABA</b>	<b>5.456.191</b>

V primeru potreb interventnih nabav zaradi zagotavljanja nemotenega delovnega procesa, se lahko spremeni s tem planom določene vrste nabav. Prav tako se bodo investicijska vlaganja prilagajala likvidnostnim zmožnostim zavoda.

**Tabela 21:** Plan nabav medicinske opreme EIN

Naziv opreme	Vrednost	Oddelek
Monitorji za nadzor življenjskih funkcij in druge medicinske opreme	465.847	EIN
<b>Skupaj</b>	<b>465.847</b>	

Nabava monitorjev za nadzor življenjskih funkcij, je bila že vključena v finančni načrt za leto 2025. Nabava za interni del EIN je bila realizirana v letu 2026, zato je oprema ponovno vključena v finančni načrt za leto 2026. V letu 2026 načrtujemo še nakup monitorjev za nadzor življenjskih funkcij za kirurški del EIN v višini 88.000 EUR.

**Tabela 22:** Plan nabav medicinske opreme

Naziv opreme	Količina	Vrednost	Oddelek
AUTOCON III 400 CE	1	20.152	Gin. por. oddelek
Aspirator	14	5.973	Interni oddelek
Vaginalna sonda	1	7.299	Gin. por. Oddelek
Grelnik infuzijske cevi	1	2.431	Odd. za anest. in rean.
Kolonoskop	1	7.320	Endoskopska ambulanta
Pregledna miza	1	2.055	Oddelek za radiologijo
Transportni voziček	1	2.193	Gin. por. oddelek
Prismaflex	1	4.391	Oddelek za dializo
Ergospirometrija	1	55.000	Interni oddelek
Linearna sonda	1	7.313	Interni oddelek
Konveksna sonda	1	12.517	Interni oddelek
Gastroskop	1	20.000	Interni oddelek
UZ aparat	1	120.000	Gin. por. oddelek
Histeroskop	1	10.000	Gin. por. oddelek
Morselator	1	14.000	Gin. por. oddelek
Plinski analizator	1	20.000	Laboratorij
Nepredvidena nabava medicinske opreme		15.000	SBT
<b>Skupaj</b>		<b>325.645</b>	

V tabeli je prikazan plan nabave medicinske opreme za leto 2026. Od Ministrstva bomo dobili medicinsko opremo v skupni vrednosti 2.178.125 EUR. V letu 2026 bomo tako prejeli MR in kirurški stolp. V letu 2025 pa smo že prejeli Mamograf in UZ aparat.

**Tabela 23:** Plan nabav opreme za Mobilni paliativni tim

Naziv opreme	Količina	Vrednost	Oddelek
I-stat alinity	1	13.399	Mobilna paliativna oskrba
Polnilna postaja	1	5.369	Mobilna paliativna oskrba
Prenosni UZ	1	5.500	Mobilna paliativna oskrba
Prenosni računalnik	3	4.500	Mobilna paliativna oskrba
Aspirator	1	890	Mobilna paliativna oskrba
EKG	1	3.720	Mobilna paliativna oskrba
Pulzni oksimeter	2	400	Mobilna paliativna oskrba
<b>Skupaj</b>		<b>33.778</b>	

Od ministrstva bomo v okviru projekta Krepitev paliativnih mobilnih timov dobili sofinancirano opremo za paliativno oskrbo.

**Tabela 24:** Plan nabav nemedicinske opreme

Naziv opreme	Količina	Vrednost	Oddelek
Telefon	11	2.000	SBT
Pohištvo		20.000	SBT
Tv sprejemnik	1	180	Dializa
Polnilna postaja	1	5.369	SBT
Klime	10	9.000	SBT
Službeno vozilo	1	31.562	SBT
Nepredvidena nabava nemedicinske opreme		3.500	SBT
<b>Skupaj</b>		<b>71.611</b>	

V okviru nabav nemedicinske opreme načrtujemo nakup službenega vozila, razno pohištvo.

**Tabela 25:** Plan nabav računalniške opreme

Naziv opreme	Količina	Vrednost	Oddelek
Računalnik	22	24.892	SBT
Monitorji	20	3.901	SBT
Tiskalnik	11	5.000	SBT
Optični čitalnik	10	3.000	SBT
Grafična kartica za delovne postaje	8	6.083	Oddelek za radiologijo
IT nadzorni sistem, oddajnik za vlago in temperaturo za server sobo	1	1.233	SBT
Nepredvidena nabava računalniške opreme		2.000	SBT
<b>Skupaj</b>		<b>46.109</b>	

V letu 2026 načrtujemo nabavo računalnikov, monitorjev in tiskalnikov.

**Tabela 26:** Plan nabav programske opreme

Naziv opreme	Količina	Vrednost	Oddelek
Licence za Office	40	2.801	SBT
LIS program	1	26.352	SBT
Nadgradnja Birpisa		24.554	SBT
Nepredvidena nabava programske opreme		2.000	SBT
<b>Skupaj</b>		<b>55.707</b>	

V letu 2026 načrtujemo nabavo LIS programa, nadgradnjo Birpis programa.

**Tabela 27:** Plan nabav drobnega inventarja

Drobni inventar	Vrednost
Drobni inventar - zdravstveni	25.000
Drobni inventar - splošni	15.000
Drobni inventar - delovna obleka	15.000
<b>Skupaj</b>	<b>55.000</b>

Načrtujemo nabavo različnega zdravstvenega in splošnega drobnega inventarja ter delovne obleke

**Tabela 28:** Plan nabav zgradbe

Plan nabav zgradbe	Znesek
Gradbena dela MR	252.562
Ureditev parkirišč	60.000
<b>Skupaj</b>	<b>312.562</b>

V letu 2026 načrtujemo ureditev prostora za MR ter ureditev parkirišč.

V letu 2026 pa bo prenovljena tudi kuhinja, katero financira Ministrstvo, v višini 1.639.898 EUR.

## 10.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL

### Priloga - Obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2026

Za vzdrževalna dela je v finančnem načrtu predvidenih skupaj 594.755 EUR, od tega za tekoče investicijsko vzdrževanje 586.391 EUR, za nabavo raznega tehničnega materiala in manjših rezervnih delov, pa še dodatno 8.364 EUR. Sredstva so v primerjavi z realizacijo 2025 višja za 2,4 %.

Sredstva se bodo porabila za tekoča popravila medicinske in nemedicinske opreme ter tekoče vzdrževanje računalniške mreže in računalniških programov.

Stroški za vzdrževanje se nanašajo tudi na nujna vzdrževalna dela dvigal, električnih inštalacij, klimatskih naprav ter stroške tekočega vzdrževanja stavbe (manjša adaptacijska dela, beljenje, ureditev okolice).

**Tabela 29:** Stroški vzdrževanja

	Plan 2025	Realizacija 2025	Plan 2026	Indeks plan 26/real 25	Indeks plan 26/plan 25
Investicijsko in tekoče vzdrževanje	625.888	572.648	586.391	102,40	93,69
Material za popravila in nadomestni deli za opremo	11.260	8.168	8.364	102,40	74,28
<b>Skupaj</b>	<b>637.148</b>	<b>580.816</b>	<b>594.755</b>	<b>102,40</b>	<b>93,35</b>

## 10.3. PLAN ZADOLŽEVANJA

Splošna bolnišnica Trbovlje je v letu 2025 koristila zadolževanje pri zakladnici za izplačilo plač. V kolikor se bo pokazala potreba bomo tudi v letu 2026 koristili zadolževanje v začetku meseca, z vračilom ob koncu meseca, v višini do največ 250.000 EUR.

V juniju 2023 smo najeli kredit pri Deželni banki Slovenije d. d. v višini 1.900.000 EUR z ročnostjo 3 let.

V letu 2025 smo najeli likvidnostno posojilo preko zakladnice EZR v višini 1.950.000 EUR, z ročnostjo odplačila 3 let. Vir za odplačilo zadolžitve so prihodki od zdravstvenih in nezdravstvenih storitev.

Datum: 10. 04. 2026

Direktor  
mag. Marjan Podgoršek

