

**LETNO POROČILO ZA LETO 2025**  
**JAVNEGA ZDRAVSTVENEGA ZAVODA**  
**SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE**



Odgovorna oseba: mag. Marjan Podgoršek





**Kazalo vsebine**

<b>UVOD</b>	<b>7</b>
Uvodni nagovor predsednika sveta JZZ, s poudarkom na pomembnejših odločitvah oz. sklepih sveta JZZ v letu 2025	7
Uvodni nagovor direktorja JZZ, s poudarki na pomembnejših odločitvah oz. sklepih direktorja v letu 2025	8
<b>OSEBNA IZKAZNICA JZZ</b>	<b>10</b>
<b>PREDSTAVITEV JZZ</b>	<b>12</b>
Podrobnejša organizacija JZZ	12
Vodstvo JZZ	16
<b>POSLOVNO POROČILO</b>	<b>17</b>
<b>1 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE</b>	<b>18</b>
1.1 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE Z DELOVNEGA PODROČJA JZZ	18
1.2 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO LETNEGA POROČILA	18
1.3 INTERNI AKTI JZZ (NPR. STATUT, PRAVILNIKI, NAVODILA, POSLOVNIKI, PRIROČNIKI, ...)	19
<b>2 VIZIJA JZZ</b>	<b>20</b>
<b>3 POSLANSTVO JZZ</b>	<b>20</b>
<b>4 STRATEGIJA JZZ</b>	<b>20</b>
<b>5 DOLGOROČNI CILJI JZZ</b>	<b>21</b>
5.1 LETNI CILJI JZZ, KI IZHAJAJO IZ DOLGOROČNIH CILJEV	25
5.2 OCENA DOSEŽENIH CILJEV	28
5.2.1 REALIZACIJA LETNIH CILJEV	28
5.2.2 REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA	29
5.2.2.1 Realizacija programa javnega zdravja (Ministrstvo za zdravje)	29
5.2.2.2 Glavne značilnosti pogodbe z ZZS	29
5.2.2.3 Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2025 do ZZS in ostalih plačnikov	33
5.2.2.4 Poročanje o terciarni dejavnosti	49
5.2.2.5 Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov (raziskovalnih in razvojnih projektov)	49
5.2.2.6 Poročanje o izvajanju storitev na trgu	50
5.2.2.7 Poročanje o vključevanju storitev eZdravje	50
5.2.3 POSLOVNI IZID	51
5.2.4 NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA	51
5.2.5 ČAKALNE DOBE	52
5.2.6 NACIONALNI PRIORITETNI PROGRAM	52
5.3 OCENA USPEŠNOSTI S POMOČJO KAZALNIKOV, VKLJUČNO Z OCENO GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA	52
5.3.1 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA	52
5.3.2 KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI	55
5.3.3 FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA	56
5.3.4 OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI	57
5.3.5 POROČILO O KAKOVOSTI IN VARNOSTI	58
5.3.5.1 Kazalniki kakovosti	58
5.3.5.2 Zadovoljstvo pacientov	69
5.3.5.3 Zadovoljstvo zaposlenih	74
5.4 OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC	83
5.5 POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI	86
5.6 OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA	86
5.7 DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE, POROČILO O DONATORSKIH SREDSTVIH, NAMENJENIH IZOBRAŽEVANJU IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH	88

5.7.1	Predstavitev zaposlenih po poklicih in področjih dela .....	88
5.7.1.1	Analiza kadrovanja in kadrovske politike .....	88
5.7.1.2	Ostale oblike dela .....	91
5.7.1.3	Izobraževanje, specializacije in pripravništva .....	95
5.7.1.4	Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem .....	99
5.7.2	POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2025 .....	99
5.7.3	POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2025 .....	102
5.7.4	POROČILO O PREJETIH DONATORSKIH SREDSTVIH, NAMENJENIH IZOBRAŽEVANJU KADRA .....	102
	<b>RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2025 .....</b>	<b>104</b>
	RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJE PRILOGE: .....	105
	RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA: .....	105
<b>1</b>	<b>POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA .....</b>	<b>106</b>
1.1	SREDSTVA .....	106
1.1.1	Dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju .....	106
1.1.2	Kratkoročna sredstva (razen zalog) in aktivne časovne razmejitve .....	107
1.1.3	Zaloge .....	109
1.2	OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV .....	109
1.2.1	Kratkoročne obveznosti in pasivne časovne razmejitve .....	109
1.2.2	Lastni viri in dolgoročne obveznosti .....	111
<b>2</b>	<b>POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV .....</b>	<b>113</b>
2.1	ANALIZA PRIHODKOV .....	113
2.2	ANALIZA ODHODKOV .....	114
2.2.1	Stroški blaga, materiala in storitev (AOP 871) .....	116
2.2.2	Stroški dela .....	117
2.2.3	Stroški amortizacije .....	117
2.2.4	Rezervacije .....	117
2.2.5	Drugi stroški .....	118
2.2.6	Finančni odhodki .....	118
2.2.7	Drugi odhodki .....	118
2.2.8	Prevrednotovalni poslovni odhodki .....	118
2.3	POSLOVNI IZID .....	118
2.3.1	Pojasnilo k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka .....	118
2.3.2	Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov .....	119
2.3.3	Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov .....	119
2.3.4	Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti .....	119
2.4	PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV .....	119
<b>3</b>	<b>POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA JZZ .....</b>	<b>120</b>
<b>4</b>	<b>PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2025 .....</b>	<b>120</b>
4.1	UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU .....	120
4.2	PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2025 .....	120

**Kazalo tabel:**

<b>Tabela 1:</b>	<i>Realizacija letnih ciljev: .....</i>	<i>28</i>
<b>Tabela 2:</b>	<i>Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2024 (vključno z Aneksi) in Pogodbe 2025 (vključno z Aneksi) v EUR ter deležih posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo .....</i>	<i>36</i>
<b>Tabela 3:</b>	<i>Struktura ABO po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZS), vključno s prospektivnimi primeri.....</i>	<i>37</i>
<b>Tabela 4:</b>	<i>Prospektivno načrtovani primeri v letu 2025.....</i>	<i>37</i>
<b>Tabela 5:</b>	<i>Število primerov – pacientov v obdobju 2022 – 2025.....</i>	<i>37</i>
<b>Tabela 6:</b>	<i>Povprečna zasedenost postelj glede na plan in realizacijo v letih 2022 – 2025 .....</i>	<i>38</i>
<b>Tabela 7:</b>	<i>Povprečna planirana in realizirana ležalna doba na oddelkih v letih 2022 – 2025 .....</i>	<i>38</i>
<b>Tabela 8:</b>	<i>Bolniško oskrbni dnevi v obdobju 2022 – 2025.....</i>	<i>39</i>
<b>Tabela 9:</b>	<i>Obseg dela v specialističnih ambulantah, v točkah, v obdobju 2022 – 2025 .....</i>	<i>40</i>
<b>Tabela 10:</b>	<i>Obseg dela v specialističnih ambulantah v storitvah.....</i>	<i>41</i>
<b>Tabela 11:</b>	<i>Obseg dela v medicinsko strokovnih enotah (v točkah, utežeh) v obdobju 2022 – 2025 .....</i>	<i>41</i>
<b>Tabela 12:</b>	<i>Realizacija števila dializ v obdobju 2022 – 2025.....</i>	<i>42</i>
<b>Tabela 13:</b>	<i>Gibanje števila obiskov v specialističnih ambulantah v obdobju 2022 – 2025 .....</i>	<i>42</i>
<b>Tabela 14:</b>	<i>Gibanje števila obiskov v urgentnih ambulantah v obdobju 2022 – 2025.....</i>	<i>44</i>
<b>Tabela 15:</b>	<i>Gibanje števila obiskov v specialističnih internističnih ambulantah v obdobju 2022 – 2025 .....</i>	<i>45</i>
<b>Tabela 16:</b>	<i>Gibanje števila obiskov v specialističnih kirurških ambulantah v obdobju 2022 – 2025 .....</i>	<i>46</i>
<b>Tabela 17:</b>	<i>Gibanje števila obiskov v specialističnih ginekoloških ambulantah v obdobju 2022 – 2025 .....</i>	<i>47</i>
<b>Tabela 18:</b>	<i>Gibanje števila obiskov v specialističnih pediatričnih ambulantah v obdobju 2022 – 2025 .....</i>	<i>48</i>
<b>Tabela 19:</b>	<i>Gibanje števila obiskov v specialistični ortopedski ambulanti v obdobju 2022 – 2025 .....</i>	<i>49</i>
<b>Tabela 20:</b>	<i>Stanje na dan 31. 12. 2025: .....</i>	<i>51</i>
<b>Tabela 21:</b>	<i>Poslovni izid po letih v EUR .....</i>	<i>51</i>
<b>Tabela 22:</b>	<i>Količine odpadkov v letih 2021, 2022, 2023, 2024 in 2025.....</i>	<i>55</i>
<b>Tabela 23:</b>	<i>Kazalniki kakovosti in varnosti.....</i>	<i>58</i>
<b>Tabela 24:</b>	<i>Realizirani in planirani ukrepi za izboljšanje kazalnikov kakovosti in varnosti .....</i>	<i>59</i>
<b>Tabela 25:</b>	<i>Učinkovitost dela v operacijskem bloku.....</i>	<i>60</i>
<b>Tabela 26:</b>	<i>Učinkovitost dela v operacijskem bloku: numerični podatki (v minutah in številu) za posamezno četrletje, skupno število v letu 2025 in povprečje v letu 2025.....</i>	<i>60</i>
<b>Tabela 27:</b>	<i>KAZALNIK KAKOVOSTI – Učinkovitost dela v operacijskem bloku.....</i>	<i>60</i>
<b>Tabela 28:</b>	<i>Kolonizacija z MRSA: numerični podatki v posameznem četrletju, skupaj v letu 2025 in povprečje v letu 2025.....</i>	<i>61</i>
<b>Tabela 29:</b>	<i>KAZALNIK KAKOVOSTI - Kolonizacija z MRSA, izražena v odstotkih .....</i>	<i>61</i>
<b>Tabela 30:</b>	<i>Poškodbe zaradi pritiska 2025.....</i>	<i>61</i>
<b>Tabela 31:</b>	<i>KAZALNIK KAKOVOSTI - Poškodbe zaradi pritiska 2025.....</i>	<i>61</i>
<b>Tabela 32:</b>	<i>Padci pacientov po posameznih četrletjih v številkah, skupna vrednost v letu 2025 in povprečje v letu 2025.....</i>	<i>62</i>
<b>Tabela 33:</b>	<i>KAZALNIK KAKOVOSTI - Padci pacientov .....</i>	<i>62</i>
<b>Tabela 34:</b>	<i>Poškodbe z ostrimi predmeti, numerični prikaz.....</i>	<i>62</i>
<b>Tabela 35:</b>	<i>KAZALNIK KAKOVOSTI - Število sporočenih varnostnih odklonov, kjer je bil udeležen pacient (skupaj za bolnišnično in zunajbolnišnično obravnavo).....</i>	<i>62</i>
<b>Tabela 36:</b>	<i>število sporočenih varnostnih incidentov pri zdravstveni obravnavi, kjer je bil udeležen pacient v zunajbolnišnični obravnavi, prikazuje spodnja tabela. Rezultati so prikazani v absolutnem številu primerov. ....</i>	<i>63</i>

<b>Tabela 37:</b> število sporočenih varnostnih incidentov pri zdravstveni obravnavi, kjer je bil udeležen pacient v bolnišnični obravnavi, prikazuje spodnja tabela. Rezultati so prikazani v absolutnem številu primerov.....	63
<b>Tabela 38:</b> Upoštevanje higijene rok v enoti.....	64
<b>Tabela 39:</b> KAZALNIK KAKOVOSTI - Upoštevanje higijene rok v enoti, izražena v odstotkih .....	64
<b>Tabela 40:</b> Kazalniki kakovosti v obdobju 2020 - 2025.....	65
<b>Tabela 41:</b> Kazalnik kakovosti Higijena rok v obdobju 2020 — 2025 .....	65
<b>Tabela 42:</b> Sprejete klinične poti (KP) na dan 31. 12. 2025.....	68
<b>Tabela 43:</b> Zadovoljstvo pacientov v 2025 (podajamo jih ne cenzurirane in ne lektorirane) .....	69
<b>Tabela 44:</b> Pregled števila in deleža izpolnjenih anketnih vprašalnikov v letu 2025 .....	70
<b>Tabela 45:</b> prejemniki samoocenitvenih vprašalnikov po področjih.....	84
<b>Tabela 46:</b> Predlog ocenjevanja.....	84
<b>Tabela 47:</b> Nedoseženi cilji, ukrepi ter terminski načrt za ukrepanje .....	86
<b>Tabela 48:</b> Sklenjene podjemne pogodbe zdravnikov, po dejavnostih na dan 31. 12. 2025 .....	92
<b>Tabela 49:</b> Sklenjene podjemne pogodbe v zdravstveni negi, po dejavnostih na dan 31. 12. 2025.....	92
<b>Tabela 50:</b> Seznam zaposlenih po podjemnih pogodbah z opravljenimi urami in izplačili v letu 2025 ...	92
<b>Tabela 51:</b> Soglasja zaposlenim v SBT za delo pri drugem delodajalcu veljavna na dan 31. 12. 2025....	94
<b>Tabela 52:</b> Število dni strokovnega izobraževanja po oddelkih in profilih v letih 2022, 2023, 2024 in 2025 .....	96
<b>Tabela 53:</b> Število zdravnikov specializantov in pripravnikov na dan 31. 12. 2024 ter 31. 12. 2025.....	97
<b>Tabela 54:</b> Zaposleni specializanti po področjih specializacije na dan 31. 12. 2025 .....	97
<b>Tabela 55:</b> Kroženje specializantov, katerim ni delodajalec Splošna bolnišnica Trbovlje v letu 2025 .....	98
<b>Tabela 56:</b> Struktura zunanjih pripravnikov na kroženju v 2025 po matičnih delodajalcih.....	98
<b>Tabela 57:</b> Struktura študentov zdravstvene nege, fizioterapije in radiološke tehnologije v letu 2025 ..	98
<b>Tabela 58:</b> Struktura dijakov zdravstvene nege praktičnega usposabljanja z delom (PUD) v letu 2025.	99
<b>Tabela 59:</b> Struktura študentov za praktično izobraževanja v letu 2025.....	99
<b>Tabela 60:</b> Prejete donacije za izobraževanje v letu 2025 .....	103
<b>Tabela 61:</b> Poraba donacijskih sredstev za izobraževanje v letu 2025 .....	103
<b>Tabela 62:</b> V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:.....	106
<b>Tabela 63:</b> V poslovnih knjigah so knjižene naslednje nepremičnine – zgradbe:.....	106
<b>Tabela 64:</b> Zemljišča: .....	106

#### Kazalo slik:

<b>Slika 1:</b> Izkušnje pacientov z obravnavo v bolnišnici, v povezavi s povprečjem v Sloveniji (vir: NIJZ) .....	72
<b>Slika 2:</b> Numerične vrednosti za bolnišnico ter povprečje za Slovenijo (vir: NIJZ).....	73

**UVOD****UVODNI NAGOVOR PREDSEDNIKA SVETA JZZ, S Poudarkom na pomembnejših odločitvah oz. sklepih sveta JZZ v letu 2025**

*Delovanje sveta zavoda Splošne bolnišnice Trbovlje je bilo tudi v letu 2025 intenzivno in usmerjeno v iskanje ravnotežja med zagotavljanjem varne in kakovostne obravnave pacientov ter nujnostjo finančne stabilizacije in kadrovske vzdržnosti. Člani sveta zavoda smo se pri odločanju opirali na strokovna pojasnila posloводства, razpravo ter skrbno spremljanje realizacije sprejetih sklepov, s ciljem krepitve preglednega, odgovornega in učinkovitega upravljanja zavoda.*

*Posebej velja izpostaviti, da se je z nastopom novega direktorja negativni trend poslovanja ustavil in se v letu 2025 začel obračati v pozitivno smer. Ob finančni stabilizaciji se postopno izboljšuje tudi organizacijska klima – vzdušje med zaposlenimi je boljše, kar je pomembna podlaga za kakovostno delo in nadaljnje spremembe. Kljub temu se zavedamo, da kadrovski in organizacijski izzivi ostajajo stalnica, zato bo tudi v prihodnje potrebna vztrajnost pri ukrepih, dialogu ter sistematičnem vlaganju v ljudi in delovne pogoje.*

*Pomemben del dela sveta zavoda je bil namenjen spremljanju poslovanja in realizacije programa, prepoznavanju odstopanj ter iskanju ukrepov, ki zmanjšujejo tveganja za likvidnost in omogočajo nemoteno izvajanje dejavnosti. V letu 2025 smo redno obravnavali finančna poročila in realizacijo programa ter se seznanjali s kadrovske izzivi, ki ostajajo med ključnimi sistemskimi omejitvami – posebej na področjih zdravstvene nege ter posameznih zdravniških specialnosti.*

*Na področju nadzora, notranjih kontrol in upravljanja tveganj je svet zavoda dal soglasje k izvedbi notranjega revidiranja za leti 2025 in 2026 ter opredelil ključna področja: upravljanje čakalnih seznamov in dob, izkoriščenost zmogljivosti ter dodatno primerjavo storitev v rednem in izven rednega delovnega časa (vključno s storitvami po podjemnih pogodbah). Obenem smo v skladu s spremembami zakonodaje pretehtali smiselnost revizije računovodskih izkazov za leto 2025 in sprejeli odločitev, ki upošteva novo normativno ureditev ter stroškovno upravičenost takšnega pregleda.*

*Leto 2025 je bilo zaznamovano tudi z razvojnimi in investicijskimi temami. Svet zavoda je spremljal postopke javnih naročil in podajal soglasja k pravnim poslom, nujnim za posodobitev opreme in organizacijo dela. Pomemben strateški korak je bil tudi sprejem Strateškega razvojnega načrta za obdobje 2025–2030, ki predstavlja okvir za dolgoročnejsše usmeritve zavoda. Sočasno smo obravnavali in potrjevali ukrepe za obvladovanje čakalnih dob ter spremljali organizacijske izboljšave na področjih naročanja in podpore procesom.*

*Ob koncu leta posebej izpostavljam, da je zavod v letu 2025 obeležil tudi pomemben jubilej – 100 let delovanja Splošne bolnišnice Trbovlje – kar je priložnost za zahvalo generacijam zaposlenih in sodelavcev, ki so s svojim delom gradili ustanovo ter skrbeli za zdrave ljudi v regiji.*

*Prepričan sem, da bomo z odprtim dialogom, sodelovanjem med poslovodstvom, zaposlenimi, ustanoviteljem in svetom zavoda ter z jasno usmerjenimi ukrepi tudi v prihodnje krepili stabilnost zavoda, izboljševali dostopnost in kakovost storitev ter utrjevali vlogo Splošne bolnišnice Trbovlje kot ključne zdravstvene ustanove v lokalnem in širšem okolju.*

*predsednik sveta zavoda Splošne bolnišnice Trbovlje  
Tomaž Krišelj*

**UVODNI NAGOVOR DIREKTORJA JZZ, S Poudarki na pomembnejših odločitvah oz. sklepih Direktorja v letu 2025**

Leto 2025 je bilo z vidika poslovanja in utrjevanja stabilnosti eno ključnih prelomnih let v sodobni zgodovini Splošne bolnišnice Trbovlje. Po izjemno zahtevnem letu 2024, ki smo ga zaključili z visoko izgubo in resnimi likvidnostnimi težavami, je bilo letošnje leto namenjeno predvsem nadaljevanju sanacije, utrjevanju finančne discipline in postavljanju temeljev za dolgoročno vzdržno poslovanje. Prvi meseci leta so bili še vedno v znamenju strogih nadzorov in ukrepov, a postopoma smo začeli uvajati spremembe, ki prinašajo prve pozitivne učinke.

Ob nastopu mandata konec leta 2024 sem ob analizi stanja ugotovil, da nas čaka več let sistematičnega in vztrajnega dela, da bolnišnico postavimo na finančno vzdržne temelje. Visoka izguba iz preteklih let, zamude pri plačilih in kadrovska podhranjenost so bili izzivi, ki so terjali takojšnje ukrepanje, a hkrati zavedanje, da hitrih rešitev ni. Zato smo takoj po primopredaji pristopili k izvajanju celovitih sanacijskih ukrepov, ki so jih spremljali tako svet zavoda kot pristojna ministrstva, in z njimi nadaljevali skozi celotno leto 2025.

V preteklem letu smo tako nadaljevali z aktivnostmi na področju zmanjševanja stroškov poslovanja, kjer smo nadgradili nadzor nad porabo zdravil in medicinskega materiala, optimizirali stroške zunanjih storitev in racionalizirali stroške dela, kjer je bilo to mogoče. Pri tem smo ves čas ohranjali zavezo, da varčevanje ne sme in ne bo posegalo v kakovost in varnost obravnave pacientov. Prav tako smo se osredotočili na povečevanje obsega in donosnosti storitev, kjer smo okrepili sodelovanje z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije in kljub kadrovskim omejitvam uspešno realizirali večji del pogodbenega programa. Poseben poudarek smo namenili tudi tržni dejavnosti in samoplačniškim storitvam, kjer postopoma beležimo rast.

Na področju investicij smo v letu 2025 naredili pomemben korak naprej. Začeli smo obsežno prenovo kuhinje, ki poteka po načrtih in bo po zaključku bistveno izboljšala pogoje za pripravo hrane ter zagotovila skladnost z vsemi higienskimi standardi. Prav tako smo uspešno začeli postopke za nabavo magnetne resonance, katere implementacija bo v prihodnjih letih ključno pripomogla k razvoju diagnostike in širitvi programov. Ob tem smo zaključili tudi nabavo sodobnega mamografa in ultrazvočnega aparata, s čimer smo že zdaj izboljšali diagnostične zmogljivosti bolnišnice.

Pomemben napredek smo dosegli tudi na področju informatizacije. Z uvedbo vrstomatov za avtomatizacijo sprejema pacientov smo razbremenili administrativno osebje in skrajšali čakalne dobe ob prihodu. Nadaljujemo tudi s povezovanjem bolnišničnega informacijskega sistema z lekarniškim poslovanjem, kar nam bo v prihodnje omogočilo natančnejše spremljanje porabe materiala na ravni posameznega pacienta in s tem še boljše obvladovanje stroškov.

Kljub vsem naporom pa ostaja kadrovski primanjkljaj naš največji in najbolj pereč izziv. Trg dela v zdravstveni negi in pri nekaterih zdravniških specialnostih je popolnoma izprazen, kar nas sili v drago in negotovo nadomeščanje z nadurami in podjemnimi pogodbami. Normativi dela so se v zadnjih letih zaostri, starostna struktura zaposlenih pa je neugodna, saj se vse več sodelavcev upokojuje, nadomeščajo pa jih številčno šibkejše generacije. Ta problem presega naše zmožnosti in bo terjal sistemske rešitve na ravni celotnega slovenskega zdravstva. A kljub temu vztrajamo – intenzivno iščemo kadre iz tujine, spodbujamo lastne specializacije in skrbimo za čim boljše pogoje dela, da bi zaposlene obdržali.

Ob koncu leta 2025 lahko z odgovornostjo trdim, da nam je uspelo ustaviti negativni trend poslovanja in vzpostaviti pogoje za nadaljnjo stabilizacijo. Zavedamo se, da končni rezultat še vedno ni samozadosten in da bo potrebnih še več let podobno intenzivnega in vztrajnega dela, a prepričan sem, da smo na pravi poti. Pri tem moram posebej izpostaviti, da so bili vsi dosežki leta 2025 močno odvisni od razumevanja in

*podpore zaposlenih, ki so kljub vsem pritiskom ostali predani svojemu delu in pacientom. Brez te zavzetosti in pripravljenosti, da skupaj vlečemo v isto smer, ne bi mogli govoriti o napredku.*

*Glede na kompleksnost razmer in dolgoročnost zastavljenih ciljev bo tudi leto 2026 leto nadaljevanja načrtane poti. Osredotočeni bomo na uspešno dokončanje prenove kuhinje, nadaljevanje postopkov za magnetno resonanco, krepitev kadrovske strukture in nadaljnjo optimizacijo procesov. Pot pred nami je še dolga, a s sodelovanjem, vztrajnostjo in odprtim dialogom bomo izzive premagovali.*

*Ob tej priložnosti se iskreno zahvaljujem vsem sodelavkam in sodelavcem za trud, potrpežljivost in pripadnost naši bolnišnici.*

Direktor Splošne bolnišnice Trbovlje  
mag. Marjan Podgoršek

**OSEBNA IZKAZNICA JZZ****IME:**

Ime: Splošna bolnišnica Trbovlje

Skrajšano ime: SB Trbovlje

**SEDEŽ:**

Sedež: Rudarska cesta 9, 1420 Trbovlje

**MATIČNA ŠTEVILKA:**

Matična številka: 5055121

**DAVČNA ŠTEVILKA:**

Identifikacijska številka za DDV: SI 99756650

**ŠIFRA UPORABNIKA:**

Šifra proračunskega uporabnika: 27928

**ŠTEVILKA TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA:**

Številka TRR: EZR SI56-0110-0603-0279-252

**TELEFON:**

Telefon: 03 56 52 500

**ELEKTRONSKA POŠTA**

Elektronska pošta: [info@sb-trbovlje.si](mailto:info@sb-trbovlje.si)

**SPLETNA STRAN:**

Spletna stran: [www.sb-trbovlje.si](http://www.sb-trbovlje.si)

**USTANOVITELJ:**

Ustanovitelj: Republika Slovenija; ustanoviteljske pravice in obveznosti izvršuje Vlada Republike Slovenije.

**DATUM USTANOVITVE:**

Datum ustanovitve: prvi sklep Vlade RS o ustanovitvi 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, objavljena v Uradnem listu RS, št. 3/2023 z dne 12.01.2023 in št. 35/2023 z dne 27.03.2023.

**DEJAVNOSTI:**

*Skladno s Sklepom o ustanovitvi javnega zdravstvenega zavoda Splošna bolnišnica Trbovlje (Ur.l. RS št. 162/2022, 3/2023 in 35/2023) Splošna bolnišnica Trbovlje opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni za območje občin Trbovlje, Hrastnik in Zagorje. 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 (Ur.l. RS, št. 69/07 in 17/08) 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 Druge 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.

#### **ORGANI ZAVODA:**

Organi zavoda so določeni v 5. členu Sklepa o ustanovitvi javnega zdravstvenega zavoda Splošna bolnišnica Trbovlje (Ur.l. RS, št. 23/22 z dne 23.12.2022, ter spremembi 3/2023 in 35/2023) in so:

- svet zavoda
- direktor zavoda
- strokovni direktor zavoda
- strokovni svet zavoda.

#### **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 v letu 2025:

- predstavniki ustanovitelja:
  - Tomaž Krišelj, predsednik sveta zavoda,
  - Miha Kerin (od 28.2.2025 dalje, namesto člana Miroslava Bergerja),
  - Mitja Meško,
  - Marko Drešček,
- predstavnik uporabnikov:
  - Gregor Meterc,
- predstavnica zavarovancev:
  - Vojka Grešak Kramžar,
- predstavnica delavcev zavoda:
  - Urška Sotenšek (od 27.5.2025 dalje, do 14.2.2025 je bila članica Simona Poznič).

## DIREKTOR ZAVODA

Splošno bolnišnico Trbovlje vodi direktor 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

Strokovna direktorica SBT je 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

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 so v letu 2025 sestavljali:

- 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. pediatrije, 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. kirurg., spec. travmat., predstojnik Kirurškega oddelka,
- Andrej Pogačnik, dr. med., spec. in porod., predstojnik Ginekološko porodnega oddelka,
- Katja Kalan Uštar, dr. med., spec. anestez. z reanimat., v.d. predstojnica 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 rehabilitacijo,
- Metod Štukl, mag. farm., v. d. predstojnik Bolnišnične lekarne in od 1.11.2026 dalje Maša Jazbec, mag. farm., predstojnica,
- Nevenka Pavčnik dipl. m. s., prof. zdrav. 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.

## PREDSTAVITEV JZZ

### PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA JZZ

Notranja organizacija Splošne bolnišnice Trbovlje je določena s Pravilnikom o notranji organizaciji.

16.12.2024 je bil sprejet nov Pravilnik o notranji organizaciji JZZ SB Trbovlje št. 2023/0012-2/2, ki ga je na svoji 7. redni seji dne 17.12.2024 potrdil svet zavoda bolnišnice, ki uvaja spremembe, po katerih se v službo za vodenje čakalnih seznamov priključijo receptorsko vratarska dela (iz Tehnično vzdrževalne službe), organizacija socialne mreže, enotna točka naročanja in zdravstvena administracija z arhivom. Sprememba organizacije je pričela veljati s 1.1.2025.

## **TEMELJNA DEJAVNOSTI**

Splošna bolnišnica Trbovlje je ena izmed 10 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,
- na Oddelku za dializo,
- na Oddelku za radiologijo,
- na Oddelku za fizikalno rehabilitacijo,
- na Oddelku za laboratorijsko diagnostiko,
- na Oddelku za raziskovalno delo in izobraževanje ter
- v Bolnišnični lekarni.

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

Kot samostojna služba je organizirana *služba zdravstvene nege* znotraj nje so

- Centralna inštrumentarska služba s sterilizacijo,
- Zdravstvena nega v specialističnih ambulantah in funkcionalni diagnostiki ter
- Enota za zdravstveno nego.

V letu 2006 je prišlo do prenosa dela laboratorijske dejavnosti na ZD Trbovlje, leta 2008 pa je oddelek za transfuzijo prešel pod okrilje Zavoda RS za transfuzijsko medicino Ljubljana.

Za potrebe zdravstvenih oddelkov je organizirana tudi patoanatomska dejavnost. Klinične obdukcije se od 1. 3. 2017 dalje opravljajo na Medicinski fakulteti v Ljubljani.

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 subfertilitnost, mamografija, ambulanta za bolezni dojk in urgentna ginekološka ambulanta.
- pediatrice 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:

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

### **SKUPNE DEJAVNOSTI**

Nezdravstvene dejavnosti se opravljajo v:

- splošnih službah (splošna kadrovska in upravno pravna služba, finančno računovodska in plansko analitska služba, služba za informatiko, služba za vodenje čakalnih seznamov in administracije),
- službah oskrbe (služba za javna naročila in nabavo, služba za higieno, služba za prehrano in tehnično vzdrževalna služba).

### **SLUŽBA ZA KAKOVOST**

Služba za kakovost deluje kot samostojna služba.



**VODSTVO JZZ****DIREKTOR ZAVODA**

Splošno bolnišnico Trbovlje vodi mag. Marjan Podgoršek.

**STROKOVNI DIREKTOR ZAVODA**

Strokovna direktorica SBT je Tadeja Jelenko, dr. med., spec. interne medicine.

**POMOČNICA DIREKTORJA ZA ZDRAVSTVENO NEGO**

Pomočnica direktorja za zdravstveno nego je Nevenka Pavčnik, dipl. m. s., prof. zdrav. vzgoje.

**TEMELJNA DEJAVNOSTI*****Predstojniki oddelkov in vodje služb*****Nosilni bolnišnični oddelki**

- dr. sc. (Republika Hrvaška) Lili Mikecin, dr. med., spec. pediatrije, predstojnica Pediatričnega oddelka,
- Simona Poznič, dr. med., spec. int. med., predstojnica Internega oddelka,
- Marko Rifel, dr. med., spec. spl. kirurg., spec. travmat., predstojnik Kirurškega oddelka,
- Andrej Pogačnik, dr. med., spec. in porod., predstojnik Ginekološko porodnega oddelka.

**Medicinsko strokovna področja**

- Tadeja Jelenko, dr. med., spec. int. med., predstojnica Urgentnega centra in strokovna direktorica,
- Katja Kalan Uštar, dr. med., spec. anest. z reanim., v.d. predstojnica Oddelka za anestezijo in reanimacijo,
- prim. Boštjan Leskovar, dr. med., FESC, spec. int. med., predstojnik Oddelka za dializo,
- Oddelek za radiologijo – pooblastilo za vodenje ima Jerica Sonc, dipl. inž. radiologije,
- Lucija Kreže Kokalj, univ. dipl. biokem., spec. med. biokem., predstojnica Oddelka za laboratorijsko diagnostiko,
- Darja Pintarič, diplomirana fizioterapevtka, predstojnica Oddelka za fizikalno rehabilitacijo,
- Maša Jazbec, mag. farm., predstojnica Bolnišnične lekarne.

**Služba za zdravstveno nego ter druga zdravstvena področja**

- Nevenka Pavčnik, dipl. m. s., prof. zdrav. vzgoje, pomočnica direktorja za zdravstveno nego
- Jasmina Terčon, dipl. m. s., strokovna vodja zdravstvene nege Internega oddelka
- Azra Alić, dipl. m. s., strokovna vodja zdravstvene nege Oddelka za neakutno bolnišnično obravnavo,
- Petra Tomažič, dipl. m. s., strokovna vodja zdrav. nege Centralne inštrumentarske službe s sterilizacijo,
- Lidija Fošnarič, dipl. m. s., mag. zdr. nege, strokovna vodja zdravstvene nege Kirurškega oddelka,
- Špela Rebernak, dipl. bab., strokovna vodja zdravstvene nege Ginekološko porodnega oddelka
- Aljaž Kamnikar, dipl. m. s., strokovni vodja zdravstvene nege Pediatričnega oddelka,
- Maja Kreže, dipl. m.s., strokovna vodja zdravstvene nege Oddelka za dializo,
- Andrej Kosmač, dipl. zn., odgovorna oseba zdravstvene nege Oddelka za anestezijo in reanimacijo,
- Susak Elvira, dipl. m. s., strokovna vodja zdravstvene nege v Enoti za intenzivno nego in terapijo,
- Helena Poljanec, dipl. m. s. strokovna vodja zdravstvene nege v Urgentnem centru,
- Jerica Sonc, dipl. rad. inž., vodja radioloških inženirjev,
- Irena Dornik, lab. tehnik, vodja oz. odgovorna laboratorijska tehnica.

**SKUPNE DEJAVNOSTI**

- Maja Hvala, univ. dipl. prav, vodja Splošno kadrovske in upravno pravne službe,
- Katarina Kravogel, dipl. ekon., vodja Finančno računovodske in plansko analitske službe,
- Martina Gorjup Križaj, dipl. org. men., vodja Službe za vodenje čakalnih seznamov in administracije,
- Matej Špilar, dipl. ekon., vodja Službe javnih naročil in nabave,
- Apolonija Juršič, vodja Službe za prehrano,
- Maruša Dabič, mag. san. inž., vodja Službe za higieno,
- Gregor Tekavc, vodja Tehnično vzdrževalne službe.

# ***POSLOVNO POROČILO***

---

## 1 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE

### 1.1 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE Z DELOVNEGA PODROČJA JZZ

- 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, 102/24 – ZZKZ, 32/25 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 in 32/25 – ZZDej-N),
- 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 in 40/25 - ZPPKZD),
- Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025 (Uradni list RS, št. 13/25, 56/25 in 110/25; v nadaljnjem besedilu Uredba),
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2024 ter 2025 z ZZZS;

### 1.2 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO LETNEGA POROČILA

- 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 in 85/25 - ZPJS; v nadaljnjem besedilu: ZJF),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11; v nadaljnjem besedilu: ZPFOLERD-1),
- 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 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),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih in lekarniških zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje, št. 0140-114/2022/3 z dne 19. 5. 2022,
- Navodila o razmejitvi vrst prihodkov in odhodkov po opravljenih storitvah v okviru javne zdravstvene službe in tržne dejavnosti (Uradni list RS, 76/25).

**1.3 INTERNI AKTI JZZ (NPR. STATUT, PRAVILNIKI, NAVODILA, POSLOVNIKI, PRIROČNIKI, ...)**

- 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,
- Poslovnik o delu sveta JZZ Splošna bolnišnica Trbovlje,
- Poslovnik o delu strokovnega sveta Splošne bolnišnice Trbovlje
- Poslovnik o volitvah predstavnikov delavcev zavoda v svet zavoda Splošne bolnišnice Trbovlje,
- Poslovnik kakovosti in varnosti SBT
- Pravilnik o notranji organizaciji JZZ Splošna bolnišnica Trbovlje,
- Pravilnik o delovnem času (z izvedbenimi navodili),
- Pravilnik o dežurstvu in stalni pripravljenosti v SBT,
- Pravilnik o računovodstvu (z navodili),
- Pravilnik o izobraževanju,
- Pravilnik o mentorstvu,
- Pravilnik o uporabi parkirnih prostorov,
- Pravilnik o delu med stavko,
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest,
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru v SBT,
- Pravilnik o zavarovanju osebnih podatkov v SBT,
- Pravilnik o preprečevanju diskriminacije v Splošni bolnišnici Trbovlje,
- Pravilnik o izvajanju preizkusa alkoholiziranosti in testiranja na prisotnost drog ali drugih prepovedanih substanc,
- 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 načinu posredovanja informacij javnosti,
- Navodila odgovornim osebam v primeru podanega zahtevka za zaseg, vpogled ali prepis medicinske dokumentacije pacienta s strani uradnih oseb,
- Navodila o arhiviranju dokumentarnega gradiva,
- Navodila za posredovanje zdravstvene dokumentacije,
- Navodilo o pravici pacienta do seznanitve z zdravstveno dokumentacijo in postopku prve obravnave kršitve pacientovih pravic,
- 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,
- Navodila v zvezi s sprejemanjem daril,
- Navodila za izpolnjevanje obrazca - interna prijava nezgode,
- Navodilo - varnost osebnih predmetov pacientov v čakalnici in pravila obnašanja v čakalnici
- Navodilo o uporabi službenega vozila,
- Navodilo za prevoz umrlih,
- Navodilo o vzpostavitvi notranje poti v SBT za prijavo po zakonu o zaščiti prijaviteljev,
- Pravice in dolžnosti pacientov,
- Načrt gospodarjenja z odpadki iz zdravstva,
- Program promocije zdravja,
- Protokol ravnanj zaposlenih v primeru preteče nevarnosti in ogroženosti s strani obravnavanih pacientov - obiskovalcev v prostorih bolnišnice,
- Izjava o dostopnosti spletišča z oceno nesorazmernega bremena,
- Načrt integritete SBT,
- Etični kodeks zaposlenih v Splošni bolnišnici Trbovlje,

- Interni akt o popisu poslovnih prostorov, dodelitvi oznak poslovnih prostorov in pravilih za dodeljevanje zaporednih števil računov,
- Pravila o disciplinski in odškodninski odgovornosti,
- 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 zagotavljanju pravice do odklopa,
- Pravilnik o gostovanjih zdravstvenih delavcev v SB Trbovlje z namenom strokovnega izpopolnjevanja – fellowship
- Katalog informacij javnega značaja,
- Operativni načrt varovanja premoženja in oseb – fortuna,
- Strateški razvojni načrt za obdobje 2025-2030,
- Navodilo za registracijo odmora,
- E-priročnik za zaposlene v SBT,
- Hišni red,
- Vizija in poslanstvo,
- Komunikacijski načrt,
- Politika kakovosti,
- Izjava o varnosti z oceno tveganja.

## 2 VIZIJA JZZ

SB Trbovlje bo z nadaljnjim zagotavljanjem visokega standarda zdravstvene oskrbe pacienta, uvajanjem novih diagnostičnih in terapevtskih metod ter s strokovnim izpopolnjevanjem zaposlenih in kvalitetnim raziskovalnim delom, postala v slovenskem prostoru še bolj priznana in ugledna bolnišnica. Z optimizacijo temeljnih procesov zdravstvene nege in oskrbe ter optimizacijo ostalih podpornih procesov bo dosegala pozitivne finančne rezultate.

V sodelovanju z lokalnimi zdravstvenimi ustanovami v Zasavju in drugimi deležniki bo še naprej imela pomembno vlogo pri razvoju kakovostne in vsem dostopne zdravstvene oskrbe v regiji.

## 3 POSLANSTVO JZZ

Kot splošna bolnišnica na sekundarni in primarni ravni opravljanja zdravstvenih dejavnosti skrbimo za najboljšo oskrbo pacientov na območju Zasavja in širše. Sočasno skrbimo za preprečevanje obolenosti in ohranjanje zdravja občanov, katerih potrebe uresničujemo tudi s povezovanjem z drugimi zdravstvenimi organizacijami. Ob tem pa skrbimo tudi za dobre pogoje za razvoj zaposlenih ter za njihov strokovni razvoj.

## 4 STRATEGIJA JZZ

Svet zavoda je na 10. redni seji dne 16. 7. 2025 sprejel Strateški razvojni načrt Splošne bolnišnice Trbovlje za obdobje od leta 2025 do leta 2030.

Glavni cilj s pomočjo katerega bomo lahko dosegali vse ostale cilje je:

***S finančnega vidika skrbimo za poslovno učinkovitost, tako da bodo prihodki izravnani z odhodki v celotnem obdobju veljavnosti strateškega razvojnega načrta.***

SB Trbovlje si je za naslednje petletno obdobje zadala strateške cilje na naslednjih področjih:

1. Razvoj stroke in delo s pacienti
2. Optimiziranje organizacije dela in postopkov
3. Razvoj kadrov
4. Kakovost in varnost
5. Sodelovanje s fakultetami in šolami

- 6. Obvladovanje poslovanja
- 7. Investicije
- 8. Vlaganje v IT-infrastrukturo

Strateški razvojni načrt SB Trbovlje je temeljni dokument, ki predstavlja smernice oz. iztočnice za naše delo v dolgoročnem obdobju 2025 – 2030. Strateški razvojni načrt SB Trbovlje je temeljni dokument, ki predstavlja smernice oz. iztočnice za naše delo v dolgoročnem obdobju 2025 do 2030 in bo služil kot osnova za vsakoletno načrtovanje našega dela in programov. Usmerjen je na razvoj stroke, razvoj zaposlenih in doseganje dobrih pogojev za delo. Samo z uravnoveženim delovanjem na različnih področjih bomo dosegli potrebne sinergije – od tega pa ima lahko korist predvsem naš uporabnik oz. pacient. Vsakdo od nas se bo slej ko prej znašel tudi v tej vlogi in takrat si bomo vsi želeli, da je za nas najbolje in najvarneje poskrbljeno.

## 5 DOLGOROČNI CILJI JZZ

Izboljšave, ki so potrebne za doseg optimalne smotrnosti poslovanja bolnišnice lahko razdelimo v tri glavne sklope:

### I. Ukrepi za zmanjšanje stroškov poslovanja: primarna področja zmanjševanja stroškov glede na opravljeno oceno stanja:

- Stroški dela: zmanjšati je potrebno obseg zunanjih podjemnih pogodb, saj je cena dela opravljenega na tak način precej dražja od cene redno zaposlenih. Razporejanje zaposlenih znotraj urnikov mora biti bolj smotno, opraviti je potrebno revizijo razporeditve angažiranih kadrovske kapacitete;
- Stroški zdravil: izvajati spremljanje stroškov po bolnikih in s tem izboljšanje nadzora nad procesom naročanja in porabe zdravil in optimizirati nabavo zdravil;
- Stroški zunanjih preiskav: uvesti/predpisati je potrebno strokovne standarde znotraj posameznih dejavnosti, ki bodo omogočali strokovno odločanje v manjšem obsegu opravljenih preiskav;
- Stroški energentov in gretja: optimizirati porabo s postopki energetskih izboljšav;
- Stroški zavarovanj: znižati strošek zavarovanj (je nad povprečjem slovenskih bolnišnic), preveriti zavarovanja in zavarovati najbolj izpostavljeno opremo;
- Stroški nenujnih bolnišničnih prevozov: reorganizacija tega področja;
- Stroški popravila medicinske opreme: pri nabavi opreme in sklepanju vzdrževalnih pogodb je potrebno slediti načelu TCO (stroški v obdobju življenjske dobe); izboljšati ravnanje zaposlenih z drago medicinsko opremo z izobraževanjem in uvedbo skrbništev;
- Stroški financiranja in zamudnih obresti: z najemom likvidnostnih sredstev pri zakladnici.

### II. Ukrepi za povečanje obsega storitev:

- Povečanje obsega operacij žilnih pristopov;
- Zmanjšanje obsega abstinence pacientov.

### III. Ukrepi za izboljšanje učinkovitosti zaračunavanja storitev:

- Nadgradnja procesov v smeri poznavanja celotne cene obravnave posameznega bolnika: povezava programov za materialno in bolnišnično poslovanje in vnos porabe zdravil in ostalih preparatov na posameznega bolnika;
- Nabava simulatorja obračunov za ZZZS: programske opreme, ki omogoča simulacijo različnih variant obračunov in s tem izbiro za bolnišnico najugodnejšega načina obračuna;
- Zagotovitev celovitosti obračunavanja storitev: obračunavanje storitev tujcem.

## RAZVOJ STROKE IN DELO S PACIENTI

### Pediatrija

Na področju neonatalne ambulante širimo dejavnost z izvajanjem UZ možganov, saj je zdravnica, ki ga izvaja, že opravila potrebno usposabljanje. S kadrovsko okrepitvijo razvijamo dejavnost na področju ambulantne otroške kardiologije; izvajamo UZ srca, EKG in ergometrijo; gre za deficitarno dejavnost, veliko je mladih športnikov, ki potrebujejo tovrstne preglede.

Vzporedno z izvajanjem UZ diagnostike kolkov pri novorojenčkih na našem radiološkem oddelku, načrtujemo to diagnostično metodo dodatno izvajati tudi na pediatričnem oddelku (ob uspešni zaposlitvi zdravnika z ustrezno usposobljenostjo).

**Potrebni pogoji:**

- Usposabljanje obstoječega kadra.
- Zaposlitev 2 novih specialistov.

**Kirurgija**

Strategija razvoja kirurške dejavnosti je usmerjena v štiri področja:

**Področje abdominalne kirurgije.**

Na področju operacije kil sledimo smernicam, ki vključujejo uporabo najnovejših materialov, predvsem mrežic – tudi z endoskopskim pristopom. Naš lasten kader se usposablja za izvajanje onkoloških operativnih posegov v abdomnu (v sodelovanju s specialisti UKC Ljubljana). Načrtujem vzpostavitev konzilija (internist – gastroenterolog, kirurg, onkolog), kjer bo bolnik prejel celostno obravnavo v naši ustanovi, vključno do časovnice zdravljenja na onkološkem inštitutu (kemoterapija, obsevanje).

**Področje žilne kirurgije.**

Na področju žilne kirurgije načrtujemo pridobitev naziva »žilni kirurg« za 2 zdravnika, ki se že usposabljata za to delo, prav tako načrtujemo v program žilne kirurgije usmeriti enega zdravnika specializanta. Načrtujemo uvedbo znotrajžilnega zdravljenja na nivoju stegenjskih arterij in zgornjih arterij goleni. Pridobili smo fotonski laser, ki omogoča kvalitetno zdravljenje bolnikov z varikoznim sindromom.

**Področje travmatologije.**

Na področju travmatologije načrtujemo večji odstotek osteosintez proksimalnega humerusa in večji odstotek totalnih endoprotez kolka.

**Področje ortopedske/kirurgije**

Ker gre za novo področje, bomo pričeli s postopki pridobitve programa in nato za to področje ustrezno usposobili kirurga (sodelovanje z zunanjim izvajalcem po pogodbi, ki bo naše lastne zaposlene usposobil na področju izvajanja ortopedskih posegov na kolčnem in kolenskem sklepu).

**Potrebni pogoji:**

- Usposabljanje obstoječega kadra.
- Pridobitev MR naprave, ki bo omogočala kompletno paleto preiskav vključno z MR preiskavo srca.

**Ginekologija**

Izpopolnjevali in nadgrajevali bomo prenatalno diagnostiko. Pomembna je za nosečnice, ki so družinsko obremenjene za kromosomske anomalije ter nosečnice, starejše od 37 let. Uvedli smo specialistični tridimenzionalni/štiridimenzionalni (3D/4D) za morfološki pregled ploda, s to preiskavo se ocenjuje razvoj vseh organskih sistemov in preverja tveganje za kromosomske abnormalnosti. Razvoj prenatalne diagnostike bomo povezali z razvojem diagnostične kardiološke pediatrične dejavnosti. Z nabavo fotonskega laserja bomo izvajali tudi posege za zdravljenje urinske inkontinence. Težnja je tudi omogočiti porodnicam 24 urno obporodno analgezijo ter možnost epiduralne analgezije. Ob pridobitvi sredstev bomo z izgradnjo nove porodne sobe porodnicam lahko ponudili tudi možnost rojevanja v kadi.

**Potrebni pogoji:**

- Usposabljanje obstoječega kadra.
- Zaposlitev dodatnega anesteziologa.
- Prenova porodne sobe.

**Internistika**

Strategija razvoja internistične dejavnosti je usmerjena v štiri področja:

- zagotavljanje trenutnega obsega akutnega programa,
- zagotavljanje trenutnega obsega negovalnega oddelka,

- ustanovitev specializiranih oddelkov za posamezna področja v okviru internistike,
- ohranitev naziva mednarodnega raziskovalnega in edukacijskega centra na nivoju EŽP.

Prizadevali si bomo za uravnotežen razvoj naslednjih subspecialističnih dejavnosti znotraj internistike:

#### Kardiovaskularne medicine z žilnimi pristopi:

Razvijali bomo neinvazivno kardiološko diagnostiko ter angiologijo z invazivno znotrajžilno diagnostiko ter izpopolnjeno morfološko diagnostiko v sodelovanju z oddelkom za radiologijo ter lastno revaskularizacijo v sodelovanju z oddelkom za kirurgijo.

#### Nefrologije z nadomestnim zdravljenjem ledvične funkcije:

Usmerjeno v kvalitetnejšo ambulantno in hospitalno obravnavo. Nužen bo razvoj peritonealne dialize in izvajanje UZ doppler renalnega žilja.

#### Hematologije:

Najmlajše področje v SB Trbovlje, usmerjeno v aktivno ambulantno diagnostično in terapevtsko dejavnost v okviru dnevne bolnišnice.

#### Gastroenterologije:

Ponovna pridobitev programa SVIT, vezano tudi na dodatno izobraževanje gastroenterologinj.

#### Diabetologije:

Razvoj usmerjen predvsem v moderno peroralno in parenteralno terapijo ter edukacijo bolnikov in svojcev, kot tudi v razvoj modernih tehnologij avtomatskega določanja vrednosti krvnega sladkorja preko vgrajenih merilcev in zdravljenja s pomočjo inzulinskih črpalk, kar je vezano na licence za pridobitve dovoljenj za izvajanje teh aktivnosti. Nadaljevanje obravnav v prehranski ambulanti, ki je podporni člen zdravljenja bolnikov z kroničnimi boleznimi in bolniki z rakom v kombinaciji s protibolečinsko ambulanto.

#### Povečanje obsega dela v drugih programih:

Razširili bomo CT preiskave, vključno z novo uvedeno preiskavo CT koronarnega ožilja, sprva za potrebe hospitala, v doglednem časovnem obdobju pa tudi za zunanje potrebe. Načrtujemo uvedbo kardiološke rehabilitacije in CPET (ob pridobitvi programa, potrebni kadrovske zasedbe in manjši investiciji). Sodelovanje v kliničnih študijah, Endoskopska ambulanta.

#### **Potrebni pogoji:**

- Pridobiti novo področje pulmologije.
- Zaposlitev pulmologa.
- Usposabljanje obstoječega kadra.
- Zagotovitev materialnih in prostorskih pogojev.

#### **OPTIMIZIRANJE ORGANIZACIJE DELA IN POSTOPKOV**

Pri razvoju bolnišnice bomo posebno pozornost posvetili sledečim usmeritvam:

- fleksibilna organiziranost: ker bolnišnica spada med manjše, je za uspeh pomemben fleksibilen način načrtovanja in zasedanja kadrov po deloviščih, kjer je to mogoče;
- kjer je to mogoče, je potrebno doseči, da se vsaka naloga izvede na strokovno najnižjem nivoju, ki je še dovolj usposobljen za njeno izvedbo, s čimer bomo omogočili več časa specialistom za opravljanje specialističnih nalog, s čimer se večja strokovna in stroškovna učinkovitost celotne organizacije;
- aktivno spremljanje zasedenosti po posameznih deloviščih in v primeru neaktivne izvedbe prerazporejati kader na druga bolj obremenjena delovišča;
- postavitve skupnega ambulantnega dela (poliklinika), s čimer se bo zagotovila večja optimizacija kadra, opreme in prostorov;
- postavitve skupne dnevne bolnišnice;
- uvedba brezpapirnega poslovanja, kot npr. naročanje s pomočjo IK tehnologije;
- uvedba koordinatorja operativnega programa, ki bo skrbel za racionalno uporabo operacijskih dvoran in razpoložljivega kadra;

- optimizacija preskrbe bolnišničnih oddelkov in ambulant z zdravili ter medicinsko potrošnim materialom.

**Potrebni pogoji:**

- Zagotovitev materialnih in prostorskih pogojev.
- Posodabljanje IT-sistemov.

**RAZVOJ KADROV**

Pogoj za uspešno delovanje in razvoj bolnišnice je tudi usposobljen in kakovosten kader, ta pa je lahko pri svojem delu zadovoljen in uspešen pri doseganju ciljev, če bolnišnica zagotavlja dobro in učinkovito organizacijo dela.

Pri razvoju kadrov bomo sledili sledečim usmeritvam:

- skrb za zadovoljnega sodelavca (zdravje na delovnem mestu, skrb za dobre odnose znotraj oddelkov in timov, ipd.);
- popolnjena kadrovska zasedba (zmanjšanje števila zunanjih podjemnikov, skrb za naslednike na pomembnejši funkcijah, udeležba sejmov za pridobitev novih kadrov iz tujine);
- čimbolj enakomerna obremenitev sodelavcev (merjenje obremenitev znotraj procesov, usposobljenost sester za delo v več oddelkih);
- dobro komuniciranje na horizontalnih in vertikalnih nivojih (redni kolegiji, okrožnice);
- podpora izobraževanja zaposlenih (skozi različne programe tako znotraj, kot tudi zunaj bolnišnice);
- razvoj stroškovne zavesti vseh zaposlenih v smeri zavedanja, da je slab poslovni izid problem vsakega zaposlenega in lahko vsakdo v zvezi s tem kaj pripomore.

**KAKOVOST IN VARNOST**

Poseben poudarek bomo 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 4 notranje presoje letno, obravnavali nevarne dogodke in ostale odklone ter preventivno ali kurativno ukrepali. Redno bomo usposabljali notranje presojevalce in posodabljali dokumentni sistem kakovosti, kar ostaja naloga skrbnika za kakovost.

**SODELOVANJE S FAKULTETAMI IN ŠOLAMI**

SB Trbovlje ostaja učni zavod za mnoge srednje šole in fakultete na področju zdravstvene nege, fizioterapije, radiologije ter medicine. S kvalitetnim izvajanjem nalog učnega centra gradimo podmladek, ki se tako seznanja z vsemi prednostmi naše bolnišnice in se bo lahko po zaključku šolanja zaposlil v znanem okolju, bolnišnica pa prejme kader, ki ga je sama kvalitetno priučila. V sodelovanju z Zdravniško zbornico Slovenije bolnišnica preko imenovanih mentorjev zagotavlja usposabljanje zdravnikov specializantov na kroženju.

**RAZISKOVALNA DEJAVNOST**

Raziskovalna dejavnost je ključna za razvoj in napredek bolnišnice in pomembna za uveljavitev in priznanje dela in kvalitete ustanove v regiji.

Preko Oddelka za raziskovalno delo in izobraževanje omogoča strokovni napredek, pridobitev strokovnih nazivov, objavljane izsledkov raziskav v strokovni literaturi in aktivno udeležbo na strokovnih srečanjih ter pridobiva finančna sredstva na razpisih za raziskovalne projekte.

Splošna bolnišnica Trbovlje je od leta 2022 pri Javni agenciji za raziskovalno dejavnost Republike Slovenije vpisana v evidenco raziskovalnih organizacij (številka 8672) in ima vzpostavljeno raziskovalno skupino z nazivom Oddelek za znanstveno-raziskovalno delo (številka 8672-001).

**OBVLADOVANJE POSLOVANJA**

Sistem spremljanja stroškov po stroškovnih mestih bomo nadgradili s spremljanjem stroškov in prihodkov po posameznih področjih (internistika, pediatrija, kirurgija, ginekologija), ki jih bomo delili na akutno

bolnišnično obravnavo in ambulantno obravnavo. Na intenzivnem oddelku bomo uvedli sistem spremljanja stroškov na pacienta.

### INVESTICIJE

Prizadevali si bo za realizacijo zastavljenih investicij ter investicijskih vzdrževanj na sledečih področjih:

- kompletna prenova kuhinje in pripadajočih prostorov,
- posodobitev operacijske dvorane: predvsem prenova sistemov hlajenja in prezračevanja ter razsvetljave,
- postavitve aparata za magnetno resonanco in priprava prostora zanj,
- nakup CPET in angiografa,
- prenova porodnih prostorov,
- energetska sanacija bolnišnice v smeri nižanja stroškov tople vode in električne energije: postavitve fotovoltaične elektrarne, inštalacijo boljših toplotnih črpalk, vgradnjo LED-sijalk, itd.

### VLAGANJE V IT INFRASTRUKTURO

Vlaganja v IT-infrastrukturo bodo znašala 0.5 do 1 % letnega prihodka. Namenili ga bomo posodabljanju in/ali nadgradnji informacijskih sistemov. Sredstva bomo namenili dodatni informatizaciji oz. optimizaciji procesov, ma v svoji strategiji dolgoročno zastavljene naslednje cilje

## 5.1 LETNI CILJI JZZ, KI IZHAJAJO IZ DOLGOROČNIH CILJEV

### **A) 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
- uvedba **urogenitalnih storitev z laserjem** na ginekološko porodnem oddelku
- **organizacija dela v Urgentnem centru Trbovlje** (realizacija pilotnega projekta ob podpori MZ, v vmesnem času pa zagotoviti delo enote za hitre preglede na isti lokaciji kot so podporne službe in nadaljnja obravnava bolnikov)
- ustanovitev **protibolečinske ambulante** (ob zagotovitvi ustreznega števila zdravstvenih delavcev in ureditvi ustreznih prostorov)

### **B) 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.

Še naprej si bomo prizadevali za **vzpostavitev skupnega ambulantnega dela** (poliklinika) z namenom optimizacije kadra, opreme in prostorov. Pogoje je izpraznitev prostorov v lasti SBT, v katerih deluje pediatrični del Zdravstvenega doma Trbovlje, na kar nimamo vpliva.

**Planirani letni cilji:**

- pogodbeno sodelovanje z **logopedom in delovnim terapevtom** zaradi izboljšave rehabilitacije bolnikov po možganski kapi
- ob zadostni kadrovski sestavi **podaljšanje ambulantne dejavnosti radiološkega oddelka** v popoldanski čas in 24. urna dostopnost do UZ preiskav kot temelj delovanja Urgentnega centra
- nakup **vrstomata** in njegova implementacija v sistem naročanja

**C) 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 operative 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 upravno-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**.

**D) 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).

**E) 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 ohranjati **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.

## F) OBVLADOVANJE POSLOVANJA

Stroške bolnišnice spremljamo na nivoju bolnišnice in po stroškovnih mestih.

Zelo pomembno je zagotavljanje vnosa **točnih in pravilnih podatkov v eNaročanje in dosledno poročanje v centralni sistem eNaročanja 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:
  - optimiziranje delovnih procesov in notranje organizacije
  - optimiziranje razporejanja kadra po deloviščih
  - uvedba izmenskega dela zaposlenih, na deloviščih, kjer je to izvedljivo
  - sprotno uvrščanje zdravnikov v posebne pogoje dela (PPD)
  - racionalno odrejanje dela preko polnega delovnega časa
  - optimizacija sklenjenih podjemnih pogodb z zunanjimi zdravstvenimi delavci in dela pogodbenikov
  - strokovna izobraževanja, predvsem z aktivno udeležbo in interna izobraževanja
- **realizacija dogovorjenega programa z ZZS** z ukrepi, kot so:
  - spremljanje delovnega programa
  - reorganizacija delovnih procesov na področju ambulantnega dela
- **povečano izvajanje tržne dejavnosti**
- **kandidiranje za pridobivanje sredstev** iz vseh razpisov in s strani ustanovitelja za namen investicij
- **obvladovanje materialnih stroškov**
- **obvladovanje stroškov** naročanja laboratorijskih storitev, zdravil, medicinsko potrošnega materiala – tedensko spremljanje naročil zdravil in medicinsko potrošnega materiala in spremljanje po pacientih
- **nadzor nad cenami zdravil in medicinsko potrošnega materiala**
- **preprečevanje neskladij/odstopanj pri izvajanju zdravstvene dejavnosti:**
  - dosledno beleženje storitev v zdravstveni dokumentaciji in informacijskem sistemu BIRPIS21
  - izvajanje pojasnilne dolžnosti
  - dosledno vodenje čakalnih seznamov
- **obvladovanje porabe energentov:** stalno spremljanje preko nadzornega sistema
- **oddaja arhivskega materiala** Zgodovinskemu arhivu Celje (odbiranje in ureditev dokumentacije), s čimer pridobimo prostorske kapacitete
- **uvedba črtnih kod za ves potrošni material** za vnos porabe materiala v program BIRPIS – spremljanje porabe
- ZUNANJI UKREPI – **pridobitev dodatnih in novih programov** (CTA srca, zdravljenje s trombolizo,...)
- ZUNANJI UKREPI – **ukrepi za izboljšanje likvidnostne situacije**

## G) INVESTICIJE

Prioritetni cilji s področja investicij so:

- **izvesti prenavo kuhinje in razdeljevalnice hrane** skladno z zahtevami HACCP
- **urediti prezračevanje s funkcijo hlajenja in ogrevanja**, na MZ je že bil poslan DIIP
- **izvesti nakup naprave za magnetno resonanco**
- **izvesti nakup naprave za mamografijo**

- izvesti nakup naprave za UZ

## H) 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** (IT modul brezšivna skrb v lekarni, 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.

## 5.2 OCENA DOSEŽENIH CILJEV

Izračun predvidenih kazalnikov za Letno poročilo za leto 2025, za katere imamo podatke, je naslednji:

- KP1 - dodana vrednost na zaposlenega = vsi prihodki – stroški materiala in nabavne vrednosti blaga – stroški storitev / povprečno število zaposlenih iz ur: **62.317 EUR**
- KP2 - EBIT = vsi prihodki – vsi stroški + stroški obresti: **2.653.156 EUR**
- KP3 - EBITDA = vsi prihodki – vsi stroški + stroški obresti + strošek amortizacije: **3.952.659 EUR**
- KP4 - razmerje med zaposlenimi in pacienti = število zaposlenih / število pacientov: **0,003**,
- KP5 - povprečna neto plača na zaposlenega = neto strošek plač / število zaposlenih: **23.457 EUR**
- KP6 - dnevi vezave terjatev (do pacientov) = 365 / koeficient obračanja zalog terjatev (= prejemki (od pacientov) v letu dni / povprečno stanje terjatev (do pacientov)): **39,78**
- KP7 - stopnja neplačanih terjatev (do pacientov) = (vrednost neplačanih terjatev (do pacientov) / skupno vrednost terjatev (do pacientov)) \* 100: **73,76**
- KP8 - stopnja pokritosti dolgoročnih sredstev in sredstev v upravljanju = lastni viri in dolgoročne obveznosti / dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju: **0,83**
- KP9 - stopnja odpovedi terminov s strani pacientov (%) = (število zamujenih terminov / skupno število terminov) \* 100: **53,99**
- KP10 - povprečno število dni izobraževanja = število vseh dni izobraževanj / število zaposlenih: **1,5**
- KP11 - ležalna doba = skupna ležalna doba / število pacientov: **4,34 dni**,
- KP12 - obrat postelj ali sob = število odpustov (vključno s smrtnimi primeri) / število postelj: **53,41**
- KP13 - izkoriščenost drage medicinske opreme (vrednost nad 300.000 eur) = število ur delovanja v koledarskem letu / 8.760 ur: **0,66**
- KP14 - čakalna doba pacienta = skupna čakalna doba / število pacientov: **43,03**
- KP15 - strošek zdravil na pacienta v hospitalu = skupni strošek zdravil / število pacientov: **749,49 EUR**,

Kazalnikov KP16 in KP17 ne moremo podati, saj podatkov ne vodimo na tak način.

- KP16 - povprečni stroški zdravljenja v hospitalu = skupni stroški zdravljenja v hospitalu / število pacientov v hospitalu,
- KP17 - povprečni stroški obravnave v ambulantah = skupni stroški obravnave v ambulantah / število pacientov v ambulantah.

### 5.2.1 REALIZACIJA LETNIH CILJEV

**Tabela 1:** Realizacija letnih ciljev:

REALIZACIJA LETNIH CILJEV				
Zap. št.	Planirani letni cilji	Realiziran i letni cilji	% realizacije	Razlogi za nerealizirane letne cilje
1.	Mednarodna akreditacija bolnišnice s področja kakovosti in ISO standarda	DA	100	
2.	Izvajanje storitev klinične farmacije, brezšivne skrbi	DELNO	60	zaposleni farmacevti končujejo specialistično nalogo, usklajena je podjemna pogodba s klinično farmacevtko, pričakujemo realizacijo v letu 2026, tudi s sklenitvijo podjemne pogodbe

3.	Uvedba kardiološke rehabilitacije	NE	0	neuspešno iskanje kadra, predlaga se, da uvedba kardiološke rehabilitacije zaradi spremembe prioritete ni več eden izmed ciljev SBT
4.	Uvedba urogenitalnih storitev z laserjem	DA	100	
5.	Ustanovitev protibolečinske ambulante	DELNO	50	zagotovljen je prostor, usposobljena zdravnica, čakamo soglasje MZ oz. uvrstitev v program
6.	Ustrezna organizacija dela v UC	NE	0	nesodelovanje okoliških ZD-jev, obveščeno tudi MZ
7.	Pogodbeno sodelovanje z logopedom in delovnim terapevtom	NE	0	neuspešno pridobivanje kadra, predlaga se, da pridobitev logopeda in delovnega terapevta ni več eden izmed ciljev, saj ni dovolj patologije
8.	Podaljšanje ambulantne dejavnosti radiološkega oddelka in 24-urna dostopnost UZ preiskav	NE	0	pomanjkanje radiologov, predlaga se, da podaljšanje ambulantne dejavnosti radiološkega oddelka in 24-urna dostopnost UZ preiskav ni več eden izmed ciljev SBT, saj se je delo organiziralo na drugačen način
9.	Nakup vrstomatov in implementacija v sistem naročanja	DA	100	
10.	Izvajanje nadzorov KOBO in čiščenja oddelkov	DA	100	
11.	1x letno izvajanje ankete o zadovoljstvu bolnikov	DA	100	
12.	redne mortalitetne/morbiditetne konference (vsaj 4x letno)	DA	100	
13.	Obvladovanje stroškov dela	DELNO	70	izvedena je bila plačna reforma, na katero SBT ni imela vpliva
14.	Realizacija delovnega programa z ZZS	DA	100	
15.	Povečano izvajanje tržnih dejavnosti	DA	100	
16.	Kandidiranje za pridobitev sredstev za namen investicij	DA	100	
17.	Obvladovanje materialnih in ostalih stroškov	DA	100	
18.	Preprečevanje neskladij/odstopanj pri izvajanju zdrav. dejavnosti (dosledno beleženje storitev, izvajanje pojasnilne dolžnosti, vodenje čakalnih seznamov)	DA	100	
19.	Obvladovanje porabe energentov	DA	100	
20.	Oddaja arhivskega materiala v Zg. arhiv Celje	DELNO	60	oddaja arhiva zunanjemu izvajalcu, ki bo izvedel predajo Zg. arhivu Celje
21.	Uvedba črtnih kod za ves potrošni material za vnos porabe materiala v BIRPIS	DA	100	
22.	Prenova kuhinje in razdeljevalnice hrane	DA	90	investicija v teku
23.	Nabava MR aparata	DA	90	investicija v teku
24.	Nabava UZ aparata	DA	100	
25.	Nabava mamografa	DA	100	
26.	Urediti prezračevanje s hlajenjem in ogrevanjem	DELNO	10	na MZ oddan DIIP

## 5.2.2 REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

### 5.2.2.1 Realizacija programa javnega zdravja (Ministrstvo za zdravje)

V Splošni bolnišnici Trbovlje v letu 2025 nismo izvajali programa, ki bi bil financiran s strani Ministrstva za zdravje.

### 5.2.2.2 Glavne značilnosti pogodbe z ZZS

Splošna bolnišnica Trbovlje opravlja zdravstvene storitve na osnovi Pogodbe o izvajanju zdravstvenih storitev, ki jo vsako leto podpiše z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZS). V letu 2025 je bila Pogodba z ZZS podpisana dne 31. 3. 2025 na podlagi Uredbe o programih storitev

obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025 (v nadaljevanju: Uredba).

Z ZZS smo v letu 2025 sklenili šest aneksov k Pogodbi o izvajanju programa zdravstvenih storitev:

- Aneks št. 1 je bil sklenjen dne 21. 5. 2025 zaradi dogovora o povečanju programa zdravstvenih storitev v skladu z Uredbo. S 1. 4. 2025 se je uvedel dodatek za presejanje novorojencev za spinalno mišično atrofijo, težke prirojene okvare imunosti, cistično fibrozo in kongenitalno adrenalno hiperplazijo v dejavnosti pediatrija in NEOTSH, ter v bolnišnični dejavnosti. S 1. 5. 2025 smo se dogovorili o začasnem znižanju obsega programa zdravstvenih storitev na SPC–alergologija, v obsegu 6.000 točk na letnem nivoju oz. 9.000 točk od 1. 5. do 31. 12. 2025 in o začasnem prevzemu obsega programa zdravstvenih storitev na SPC–internistika v obsegu 9.000 točk na letnem nivoju oz. 13.500 točk od 1. 5. do 31. 12. 2025, na podlagi 1. odstavka 6. člena Uredbe;
- Aneks št. 2 je bil sklenjen dne 24. 6. 2025 zaradi dogovora o spremembi obračunskega modela na dejavnosti SPC–kardiologija s 1. 7. 2025;
- Aneks št. 3 je bil sklenjen dne 4. 9. 2025 zaradi dogovora o spremembi načrtovanja obsega programa zdravstvenih storitev na neakutni bolnišnični obravnavi - zdravstvena nega ter na dejavnosti SPC–nefrologija – sredstva za laboratorij skladno z Uredbo in zaradi uvedbe novih zdravstvenih storitev E0780 in E0880 - Pregled in cepljenje nosečnic proti oslovskemu kašlju in respiratornem sincisijemskemu virusu, s 1. 1. 2025;
- Aneks št. 4 je bil sklenjen dne 24. 9. 2025 zaradi dogovora o začasnem prevzemu programa zdravstvenih storitev na področju akutne bolnišnične dejavnosti – ostala ABO, v obsegu 700 uteži na letnem nivoju oz. 2.100 uteži od 1. 9. do 31. 12. 2025 in začasnem dodatnem znižanju obsega programa SPC–alergologija, v obsegu 1.000 točk na letnem nivoju oz. 3.000 točk od 1. 9. do 31. 12. 2025;
- Aneks št. 5 je bil sklenjen dne 30. 9. 2025 zaradi dogovora o spremembi obračunskega modela na dejavnosti SPC–diabetologija in novi storitvi na dejavnosti SPC–nefrologija E0899 – tromboliza žilnega pristopa, v obsegu 20 primerov, oboje skladno z Uredbo, s 1. 10. 2025;
- Aneks št. 6 je bil sklenjen dne 25. 11. 2025 zaradi dogovora o novem programu Mobilni paliativni tim s 1. 12. 2025 v skladu s 190. točko 23. člena Uredbe, ter dopisom Ministrstva za zdravje (št. 172-6/2025/11), v obsegu 0,2 tima.

Bistvene značilnosti Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025 (v nadaljevanju Uredba) so bile:

- Osnova za določitev obsega programa v letu 2025 je bila Uredba. Programi storitev iz 184. člena Uredbe so se načrtovali na podlagi realizacije preteklega leta. Ti programi so bili:
  - v osnovni dejavnosti: fizioterapija in specialne fizioterapevtske obravnave;
  - v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti: dializa, nefrologija – žilni pristopi za hemodializo, urologija, kardiologija, nevrologija, ortopedija, bolezni dojk, pediatrija, gastroenterologija, UC – enota za bolezni in enota za poškodbe, medikamentozni splavi, diagnostična histeroskopija, histeroskopska operacija, priprava in apliciranje zdravil s seznama A in B, RTG, storitve ultrazvoka, CT preiskave, mamografija, ki ni del programa DORA, izrezanje bazalnoceličnega in skvamoznega karcinoma kože in malignega melanoma, izrezanje benigne tvorbe kože in podkožnega tkiva, proktoskopija in rektoskopija, sklerozacija in program v antikoagulantni ambulanti;
  - v specialistični bolnišnični dejavnosti: doječe matere (NOD), sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku, akutna bolnišnična obravnava SPP v skladu z Uredbo in Prilogo 10 Uredbe, dodatek za presejanje novorojencev, dodatek k zdravljenju, pri katerem je bolezen COVID-19 glavna ali spremljajoča bolezen.
- Izvajalci smo morali še vedno prospektivno prenašati program iz ABO, v dnevno in specialistično ambulantno dejavnost. Za prvi specialistični ambulantni pregled je bilo potrebno skrajševati čakalno dobo in ažurno voditi čakalne sezname. Za primere, kjer je to mogoče, smo se zavezali, da bomo zagotavljali zgodnejše pošiljanje bolnikov iz bolnišnic v domačo oskrbo.
- Izvajalci smo program fizioterapije načrtovali v številu timov in v številu uteži v skladu s kalkulacijo iz Priloge 1 Uredbe. Program fizioterapije ni vključeval specialnih fizioterapevtskih obravnav, ki smo jih načrtovali posebej. Specialne fizioterapevtske obravnave so se načrtovale na podlagi realiziranega števila specialnih obravnav v preteklem letu.
- Program akutne bolnišnične obravnave (SPP) se je načrtovali na ravni pogodb preteklega leta. Program se načrtuje v številu primerov in uteži. V okviru akutne bolnišnične obravnave (SPP) se ločeno

načrtujejo prospektivni programi iz Priloge 10 Uredbe. Plan primerov posameznih prospektivnih programov, ki so plačani po realizaciji in plan primerov ostalih prospektivnih programov, se opredeli na ravni plana iz pogodbe preteklega leta. Plan uteži posameznih prospektivnih programov se določi na podlagi fiksne uteži iz Priloge 10 Uredbe (utež za obračun) oziroma na podlagi priznane realizirane uteži na primer iz leta 2024.

- Plan neakutne bolnišnične obravnave je temeljil na ravni pogodb preteklega leta. Program se načrtuje v številu bolnišnično oskrbnih dni (BOD).
- Programi v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti se načrtujejo v točkah oz. v storitvah. V dejavnostih iz 49. člena Uredbe je določeno minimalno število prvih pregledov na tim. Prve preglede smo načrtovali ločeno od ostalega programa specialistične zunajbolnišnične dejavnosti, različno po različnih dejavnostih (ginekologija, internistika, kardiologija, ortopedija, splošna kirurgija, urologija in diabetologija). Kriteriji za plačilo prvih pregledov in presejanja programa so opredeljeni v 221. in 222. členu Uredbe.
- Na podlagi 6. člena Uredbe se lahko ZZS dogovori o začasnem (če izvajalec šest mesecev ne zagotavlja vsaj 90 % dogovorjenega programa) ali trajnem (če izvajalec eno leto ne zagotavlja vsaj 90 % dogovorjenega programa) prevzemu nerealiziranega programa z drugim izvajalcem. Če začasnega ali trajnega prevzema programa ni mogoče dogovoriti z izvajalcem znotraj iste območne enote, ZZS začasni ali trajni prevzem programa dogovori med izvajalci izven te območne enote. Začasni ali trajni prevzem programa dogovori primarno z izvajalci, ki imajo oziroma do začasnega ali trajnega prevzema programa zagotovijo odgovornega nosilca te dejavnosti.
- Izvajalci lahko poleg materialnih stroškov iz 88. člena Uredbe, glede na zdravstveno dejavnost, ki jo opravljamo, posebej zaračunavamo ločeno zaračunljiv material in storitve, in sicer v dejavnosti gastroenterologije in endoskopije, v dejavnosti ginekološkega dispanzerja in ginekoloških ambulant, v centru za bolezni dojk, v dejavnosti urologije, v splošni kirurgiji v okviru proktologije, kot je opredeljeno v 93. členu Uredbe. Poleg tega lahko posebej zaračunavamo zdravila iz seznama A in seznama B po nabavnih cenah, ki ne smejo biti višje od cen za obračun iz Centralne baze zdravil z DDV. Bolnišnica načrtuje sredstva za citološke in patološke preiskave v odstotku od vračunanih sredstev za materialne stroške v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, ki se načrtuje v točkah (vključno s funkcionalno diagnostiko) ali storitvah (nefrologija).
- Izvajalci smo zavezani tudi, da zavarovanim osebam pri uresničevanju pravic zagotavljamo standarde v skladu s Pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja. Pri tem moramo zagotavljati polno vključenost v projekt eNaročanje za vse programe zdravstvenih storitev, ki jih izvajamo po pogodbi in smo zavezani izdajati eNapotnice. V svojem informacijskem sistemu moramo zagotavljati točne podatke o prvih prostih terminih in okvirnih terminih ter o številu čakajočih. Hkrati moramo zagotavljati povezavo z NIJZ in omogočati elektronsko naročanje po šifrantu VZS.
- Izvajalci moramo zavarovanim osebam nuditi storitve v ordinacijskem času, ki je opredeljen v pogodbi z ZZS, in to enakomerno skozi vse leto. V pogodbi izvajalci dogovorimo delovni čas in v tem okviru ordinacijski čas. Ordinacijski čas za zavarovane osebe se mora najmanj v obsegu ene petine s pogodbo dogovorjenega ordinacijskega časa zagotavljati od 16. ure dalje. Izjeme od te obveznosti so opredeljene v 122. členu Uredbe.
- Izvajalci moramo zavarovanim osebam zagotoviti tolmačenje zdravniških izvidov, izdanih v elektronski obliki, brez dodatnega zaračunavanja.
- ZZS je akontacije tekom leta izplačeval po posebej izdelanem terminskem planu.
- ZZS izvajalcem, ki izstavljajo poročila o opravljenem delu, prvi obrok avansa v višini 50 % mesečnega avansa nakaže do 10. v mesecu, drugi obrok v višini 20 % mesečnega avansa do 20. v mesecu, preostala sredstva do višine mesečnega avansa pa do konca meseca. ZZS ima možnost ustaviti izplačilo avansa, plačilo računa ali zahtevka za plačilo, če izvajalec do roka ne pošlje podatkov, ki bi jih v skladu z Uredbo moral, ne spoštuje določb pravilnika, ki ureja naročanje in upravljanje čakalnih seznamov ter najdaljših dopustnih čakalnih dobah, se ne vključuje v storitve eZdravja in eNaročanja.
- V dejavnostih, za katere je določeno minimalno število prvih pregledov, se pri končnem letnem obračunu plača 30 % višja osnovna cena pregleda, in sicer za vsak opravljen prvi pregled. Če izvajalec pri dejavnostih, kjer je določeno minimalno število prvih pregledov ne doseže minimalnega števila prvih pregledov se mu pri končnem letnem obračunu obračunana vrednost programa zniža za odstotek nedoseganja minimalnega števila prvih pregledov, vendar ne več kot 10 %. ZZS plača bolnišnicam do 10 % presejanja pogodbeno dogovorjenega programa citoloških in patohistoloških preiskav.

- ZZZS je izvajalcem plačal vse realizirane storitve pri številu dializ, številu storitev v nefrologiji – žilni pristopi za hemodializo, storitve v urologiji, kardiologiji, nevrologiji, ortopediji, fizioterapiji, v centru za bolezen dojk, pediatriji, gastroenterologiji, v antikoagulantni ambulanti, storitve v Urgentnem centru, medikamentozne splave, diagnostične histeroskopije, histeroskopske operacije, RTG, storitve ultrazvoka, CT preiskave, mamografijo, proktoskopije, rektoskopije, sklerozacije, izreze benignih tvorbov in karcinoma kože ter pripravo in aplikacijo zdravil s seznama A in seznama B.
- Na področju bolnišnične dejavnosti je plačal vse realizirane uteži programa akutna bolnišnična obravnava, realiziran program doječe matere in sobivanje ob hospitaliziranem otroku (NOD) in do 20 % preseganja programa neakutna bolnišnična obravnava (BOD).

Model obračuna programa akutne bolnišnične obravnave (SPP) je sestavljen iz obračuna posameznih prospektivnih programov in ostale akutne bolnišnične obravnave. Med potekom hospitalizacije lahko ZZZS-ju, poleg SPP, še vedno obračunamo tudi storitev dialize, kemoterapije ter načrtovane zdravstvene storitve za katere ima zavarovanec potrjen datum v čakalnem seznamu pri izvajalcu zdravstvenih storitev, ki sodijo v sklop njegove specialistično ambulantne dejavnosti, in medicinska indikacija za ambulantno zdravljenje predstavlja nadaljevanje utečenega zdravljenja, ki ni v povezavi s tekočo bolnišnično obravnavo.

Plačevanje CT preiskav v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti je temeljilo na klasifikaciji in cenah opredeljenih v Prilogi 1 – Kalkulacije in cene zdravstvenih storitev. Načrtovani obseg programa izvajalca je bil opredeljen v številu preiskav na kumulativni ravni in tudi po posameznih skupinah radioloških diagnostičnih postopkov. Plačilo realiziranega obsega programa za posamezni mesec je ZZZS izvajal v roku 30 dni od prejema računa, ki smo ga posredovali do 10. dne v mesecu za pretekli mesec.

Dne 26. 7. 2025 je stopila v veljavo prva Uredba o spremembah in dopolnitvah Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025, ki med drugim določa:

- nadgradnjo pravil evidentiranja in obračunavanja prvih pregledov za ambulantno kardiologijo,
- višino sredstev za laboratorij v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti nefrologije po posameznih izvajalcih,
- načrtovanje programa diabetologije in endokrinologije, glede na nov model plačevanja diabetoloških ambulantnih storitev,
- spremembe v zvezi s programom akutne bolnišnične obravnave – SPP od 1. 1. 2026 (prilagoditev oziroma sprememba plana uteži izvajalcev ob uvedbi novih uteži),
- načrtovanje plana/obsega programa neakutne bolnišnične obravnave na ravni realizacije v obdobju od 1. januarja do 1. aprila 2025, preračunane na letno raven in povečane za 10 %,
- dodatno načrtovana sredstva za laboratorij v dejavnosti nefrologija zaradi prenizko ocenjenih sredstev,
- dodatne širitve programov – SB Trbovlje: Magnetna resonanca v obsegu 3.500 preiskav,
- nove/dodatne programe, ki se plačujejo po realizaciji – pregled in cepljenje proti covidu-19, mobilni paliativni tim.

Dne 25. 12. 2025 je stopila v veljavo druga Uredba o spremembah in dopolnitvah Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025, ki med drugim določa:

- spremembo definicije prvega pregleda,
- na novo določen plan prvih pregledov za dejavnost diabetologije,
- spremembo pravil glede evidentiranja in obračunavanja UZ srca,
- črtanje navedbe, da se program neakutne bolnišnične obravnave načrtuje na ravni realizacije v obdobju od 1. januarja do 1. aprila 2025, preračunane na letno raven in povečane za 10 %,
- zvišanje zakonskih obveznosti izvajalcev, ki so vračunane v vrednost programov iz 16,10 % na 17,10 %, kar je posledica obračunavanja prispevka za dolgotrajno oskrbo s 1. 7. 2025,
- širitve programov – plačilo po realizaciji za program nefrologija – sredstva za laboratorij in obravnava vlog na komisiji za umetno prekinitev nosečnosti s 1. 1. 2026,
- jasneje določeno evidentiranje in obračunavanje storitev v dejavnostih nevrologija in kardiologija, da izvajalec, ki obračuna storitev pregled, zavarovano osebo ne sme napotiti k drugemu specialistu (iste specializacije) na dodaten pregled,

- nove/dodatne programe, ki se plačujejo po realizaciji – cepljenje nosečnic proti oslovskemu kašlju in respiratornemu sincicijskemu virusu (RSV), nefrologija – žilni pristopi za hemodializo,
- opredelitev plačila programa diabetologije,
- vzpostavitev podlage tudi za prerazporejanje sredstev med izvajalci – prerazporejanje sredstev, ki se pri končnem letnem obračunu izvede od izvajalcev, ki programa niso dosegli, ki izvajalcem, ki so program presegle (prerazporejanje se izvede sorazmerno glede na vrednost preseženega programa, vendar maksimalno do višine neporabljenih sredstev vseh izvajalcev),
- opredelitev dodatnih plačil programov, ki bodo v končnem letnem obračunu za leto 2025 plačani po realizaciji (nefrologija – sredstva za laboratorij, citopatološke preiskave, diabetologija),
- v cenik storitev Priloge 1 se doda nova storitev – Obravnava vloge na komisiji za umetno prekinitev nosečnosti: 37,06 EUR. Nova storitev omogoča plačilo obravnave vlog bolnišnicam.

### 5.2.2.3 Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2025 do ZZZS in ostalih plačnikov

#### Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2025 (v pripeti excelovi datoteki)

Na podlagi podpisane Pogodbe z ZZZS o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2025, je bil planiran program na področju akutne bolnišnične obravnave realiziran na internistiki in kirurgiji ter na posameznih prospektivnih primerih (operacije na ožilju – arterije in vene, operacije na ožilju - krčne žile, operacije kile, operacije žolčnih kamnov). Na področju specialistično ambulantne dejavnosti je bil program realiziran v dejavnostih ginekologija, antikoagulantna dejavnost, ortopedija, urgentni center – enota za poškodbe, mamografija, RTG, ultrazvok, računalniška tomografija - CT, fizioterapija, v centru za bolezni dojk, v dispanzerju za žene, na področju diagnostičnih histeroskopij, proktoskopij, rektoskopij in sklerozacij ter na dializah II in III.

Program ni bil realiziran na področju:

- akutne bolnišnične obravnave (ginekologija in porodništvo ter pediatrija),
- na področju prospektivnih primerov (artroskopske operacije, splavi, porodi in operacije za kirurško zdravljenje rakave bolezni) ter
- na področju specialistično ambulantne dejavnosti v dejavnostih internistika, gastroenterologija, kardiologija, diabetologija, nevrologija, nefrologija, pediatrija, alergologija, splošna kirurgija, urologija, v urgentnem centru – enota za bolezni, v specialni fizioterapiji, na področju histeroskopskih operacij in medikamentoznih splavov, izrezov benignih tvorbov in karcinoma kože, ter na dializi I.

Na dejavnosti doječe matere program ni bil realiziran, realizacija se je glede na preteklo leto zmanjšala za 45,78 %. Na dejavnosti sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku ali invalidu se je realizacija glede na preteklo leto zmanjšala za 15,04 %.

Na dejavnostih doječe matere in sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku ali invalidu program ni bil realiziran.

Program je bil realiziran tudi na področju neakutne bolnišnične obravnave, realizacija se je glede na preteklo leto zmanjšala za 0,81 %.

Podrobnejši pregled realiziranega programa je razviden iz **Obrazca 1**, ki je priloga Letnemu poročilu.

Iz Obrazca 1 (podatki se nanašajo na realizacijo ZZZS) je razvidno, da je fizični obseg dela oz. število primerov na področju akutne bolnišnične obravnave presegel plan (indeks realizacije na plan znaša 101,51), glede na realizacijo 2024 pa je indeks 112,28.

Realizirana povprečna utež je bila, glede na planirano in priznано s strani ZZZS, nižja za 0,76 %, na kar je vplivala manjša zahtevnost opravljenih primerov, ki se odraža v višini SPP.

Povprečna ležalna doba je znašala 5,21 dni (brez dnevnih hospitalizacij) in je za 0,56 dni nižja kot leta 2024 ter za 0,27 dni nižja od planirane.

Povprečna zasedenost bolniških postelj je bila 72,80 % in je za 2,56 odstotne točke nižja v primerjavi z realizacijo leta 2024, v primerjavi s planom za leto 2025 pa nižja za 4,90 odstotne točke, predvsem zaradi

večjega števila obravnavanih primerov v dnevni bolnišnici. Število primerov v dnevni bolnišnici se je glede na leto 2024 povečalo za 29,84 %, kar predstavlja 461 pacientov več.

Število bolnišnično oskrbnih dni neakutne obravnave (NBO) je bilo realizirano v skladu s planom oz. preseženo. Realizacija je bila dosežena v višini 4.877 bolnišnično oskrbnih dni (BOD) oz. z indeksom 111,14. Plan v letu 2025 je znašal 4.388 BOD, plan v letu 2024 je prav tako znašal 4.388 BOD. Realizacija BOD se je glede na leto 2024 povečala za 3,44 %, kar predstavlja 162 BOD več.

Povprečna ležalna doba na oddelku za neakutno bolnišnično obravnavo je bila nižja in je dosegala 28,86 dni, v primerjavi z letom 2024, ko je znašala 29,98 dni. V letu 2025 je bilo obravnavanih 169 pacientov, v letu 2024 pa 164 pacientov.

Prospektivni program na področju kirurgije je bil v letu 2025 delno realiziran oziroma je presegel planirane primere. Pri operacijah na ožilju – krčne žile smo realizirali 359 operacij od planiranih 351 (indeks 102,28), v primerjavi z letom 2024 smo jih naredili 7 več. Operacije kile smo realizirali v obsegu 319 operacij od planiranih 293 (indeks 108,87), v primerjavi z letom 2024 smo naredili 2 več. Pri operacijah žolčnih kamnov smo realizirali 190 operacij od 181 planiranih (indeks 104,97), v primerjavi z letom 2024 smo jih naredili 18 več. Pri artroskopskih operacijah je bila realizacija manjša od plana, realizirali smo 33 operacij od planiranih 76 (indeks 43,42). Pri tem je potrebno poudariti, da večjega vpliva na pritok pacientov za navedene operacije nimamo.

Pri operacijah na ožilju – arterije in vene smo realizirali 294 operacij od planiranih 202 (indeks 145,54), v primerjavi z letom 2024 smo jih naredili 36 več.

Pri operacijah kirurško zdravljenje rakave bolezni smo opravili 25 operacij od planiranih 37 (indeks 67,57), v primerjavi z letom 2024 smo jih naredili 12 več.

V letu 2025 je bila realizacija porodov manjša od plana, (indeks realizacije je bil 81,91), imeli smo 24 porodov manj, kot je bila realizacija v letu 2024.

Na večino primerov iz programa prospektivnih primerov dejansko nimamo velikega vpliva, saj so le-ti odvisni od potreb pacientov, ki so se zdravili v naši bolnišnici. Prospektivni program brez upoštevanja porodov je bil glede na plan dosežen - indeks 105,13, v kolikor v primerjavo vključimo tudi porode znaša indeks 99,51.

Realizirano število oskrbnih dni za program doječe matere je bilo v primerjavi z letom 2024 nižje za 45,54 %, v primerjavi s planom za leto 2025 pa nižje za 54,31 %. Realiziran program sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku je bil v primerjavi z letom 2024 nižji za 15,42 %, v primerjavi s planom za leto 2025 prav tako nižji za 15,42 %.

Na področju specialistične ambulantne dejavnosti je bil program presežen:

- v ginekoloških ambulantah,
- na področju diagnostičnih histeroskopij,
- v antitrombotični ambulanti,
- v varikološki ambulanti,
- v ambulanti za stomo,
- na področju proktoskopij, rektoskopij in sklerozacij,
- v urgentni kirurški ambulanti,
- v anesteziološki ambulanti,
- v ortopedski ambulanti,
- v pediatrični in neonatalni ambulanti,
- v nefrološki pediatrični ambulanti,
- v otroški kardiološki ambulanti,
- na področju mamografije,
- v centru za bolezni dojk,
- na področju radiologije,
- na področju CT preiskav,
- na področju dializ II in III.

Izpad programa je bil evidentiran:

- v internističnih ambulantah,
- v kardioloških ambulantah,
- v gastroenterološki ambulanti,
- v nefroloških ambulantah,
- v nevrološki ambulanti,
- v diabetološki ambulanti,
- v alergološki pediatrični ambulanti,
- v urgentni internistični ambulanti,
- v urgentni pediatrični ambulanti,
- v urgentni ginekološki ambulanti,
- na področju medikamentoznih splavov,
- na področju histeroskopskih operacij,
- na področju izrezov benignih tvorbov,
- na področju izrezov karcinomov kože,
- v kirurških ambulantah,
- v proktološki ambulanti,
- v urološki ambulanti,
- na področju dialize I.

Vzrok izpada programa v dejavnosti internistika je začasni prevzem programa od drugega izvajalca v obsegu 9.000 točk na letnem nivoju, ker smo letni plan v hematološki ambulanti presegle že v mesecu septembru 2025.

Razlog za izpad na področju diabetologije je v tem, da so standardi na tem področju previsoki. Poleg naše bolnišnice diabetologijo izvajajo tudi IOZ-ji, druge diabetološke ambulante v Zasavju in referenčne ambulante. Na tem področju ne moremo doseči planirane realizacije.

V alergološki pediatrični ambulanti je vzrok za nedoseganje plana predvsem kadrovske narave, zato smo se v letu 2025 dogovorili za začasni prenos programa drugemu izvajalcu v obsegu 7.000 točk na letnem nivoju. Upamo, da se bo z zaposlitvijo kadra na tem področju tudi realizacija v prihodnje popravila.

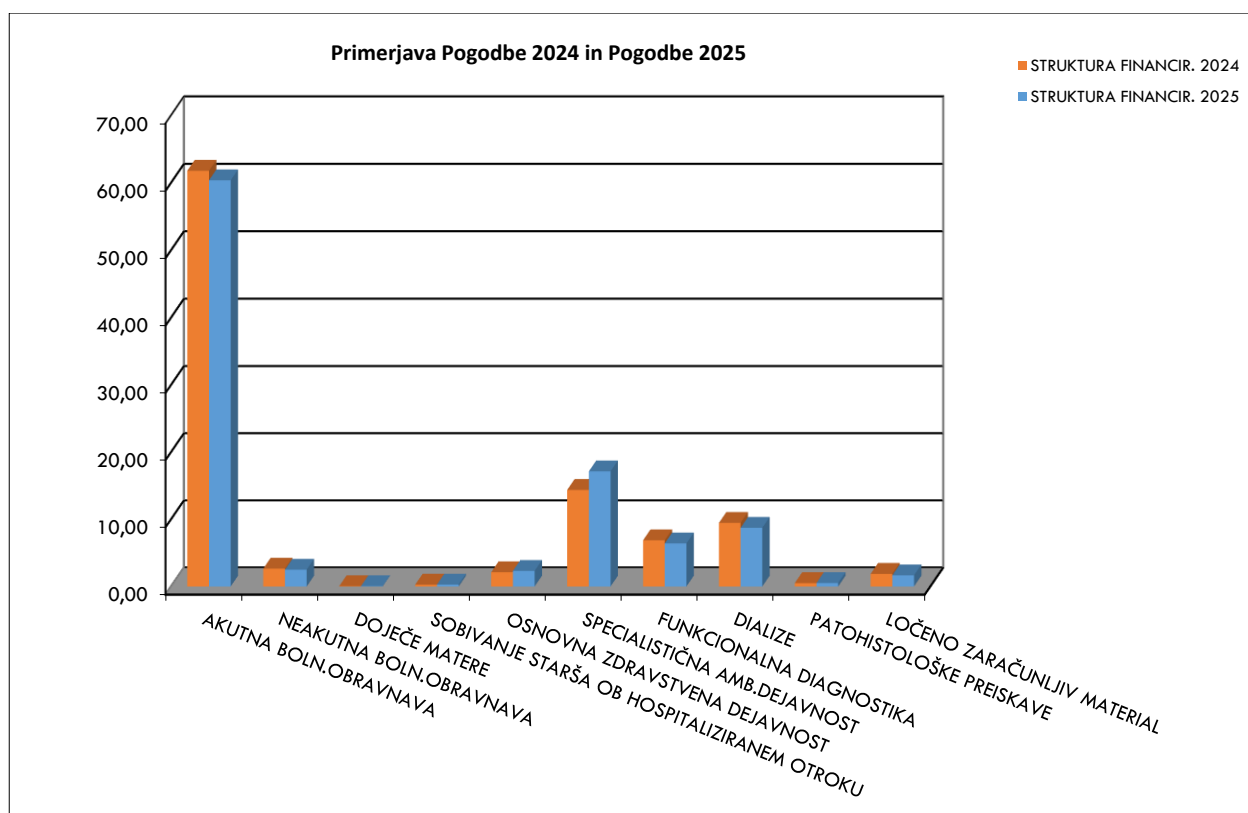
Na primarnem nivoju se v naši bolnišnici izvajata fizioterapija in dejavnost dispanzerja za ženske. V fizioterapiji so bile realizirane uteži glede na plan višje za 2,34 %, glede na realizacijo leta 2024 prav tako višje za 2,34 %. Realizacija specialnih fizioterapij je bila glede na plan nižja za 8,45 %, kar predstavlja 91 specialnih fizioterapij manj od planiranih in prav toliko manj glede na realizacijo leta 2024. V dispanzerju za ženske je bila v letu 2025 realizacija programa glede na plan višja za 18,11 % in za 9,73 % nižja glede na realizacijo leta 2024.

Na dializni dejavnosti je bil skupni plan dosežen, indeks znaša 104,48. Glede na realizacijo leta 2024 je bilo opravljenih 381 dializ več. Število dializ je odvisno od števila bolnikov in zahtevnosti njihovega zdravstvenega stanja. Dialize se plačujejo na podlagi realizacije. Vrsta dialize pa se določa glede na potrebe pacienta, kar povzroča nihanje med posameznimi planiranimi vrstami dializ.

Iz tabel o številu obiskov po posameznih specialističnih ambulantah je razvidno, da se je število obiskov na nivoju celotne bolnišnice zmanjšalo za 1,73 %, glede na realizacijo leta 2024, kar predstavlja 1.085 obiskov manj. Ponovnih obiskov je bilo leta 2025 za 1,79 % manj kot leta 2024, kar predstavlja 555 ponovnih obiskov manj. Število prvih obiskov se je v primerjavi z letom 2024 zmanjšalo za 1,67 %, kar predstavlja 530 prvih obiskov manj. Ministrstvo za zdravje in ZZS za namene skrajševanja čakalnih vrst spodbujata povečevanje obsega prvih pregledov v primerjavi s ponovnimi pregledi.

**Tabela 2:** Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2024 (vključno z Aneksi) in Pogodbe 2025 (vključno z Aneksi) v EUR ter deležih posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo

Zap.štev.	DEJAVNOST	POGOD. VRED. 2024	STRUKTURA FINANCIR. 2024	POGOD. VRED. 2025	STRUKTURA FINANCIR. 2025	PLAČANA VRED. 2025	STRUKTURA FINANCIR. 2025	INDEKS POG. 2025/POG. 2024
		EUR	%	EUR	%	EUR	%	INDEKS
1.	AKUTNA BOLN.OBRAVNAVA	14.628.713,84	61,78	16.190.612,76	60,37	17.449.964,48	60,74	110,68
2.	NEAKUTNA BOLN.OBRAVNAVA	628.403,22	2,65	670.216,43	2,50	744.864,21	2,59	106,65
3.	DOJEČE MATERE	12.706,49	0,05	13.784,19	0,05	6.298,86	0,02	108,48
4.	SOBIVANJE STARŠA OB HOSPITALIZIRANEM OTROKU	64.579,63	0,27	76.355,45	0,28	64.589,13	0,22	118,23
5.	OSNOVNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST	502.968,89	2,12	623.372,94	2,32	649.724,30	2,26	123,94
6.	SPECIALISTIČNA AMB.DEJAVNOST	3.403.872,94	14,38	4.597.044,23	17,14	4.322.139,62	15,04	135,05
7.	FUNKCIONALNA DIAGNOSTIKA	1.628.288,43	6,88	1.718.916,03	6,41	1.729.647,10	6,02	105,57
8.	DIALIZE	2.242.151,79	9,47	2.341.746,40	8,73	2.461.378,17	8,57	104,44
9.	PATOHISTOLOŠKE PREISKAVE	119.687,04	0,51	139.498,06	0,52	155.822,14	0,54	116,55
10.	LOČENO ZARAČUNLJIV MATERIAL	445.812,50	1,88	445.812,50	1,66	1.146.141,90	3,99	100,00
	<b>SKUPAJ</b>	<b>23.677.184,77</b>	<b>100,00</b>	<b>26.817.358,99</b>	<b>100,00</b>	<b>28.730.569,91</b>	<b>100,00</b>	<b>113,26</b>



Pri končnem letnem obračunu akutne bolnišnične dejavnosti je dodatno obračunano:

- dodatki za COVID bolnike, in sicer:
  - za 10 primerov dodatek k zdravljenju COVID brez zapletov (E0773), v višini 15.208,90 EUR,
  - za 4 primere dodatek k zdravljenju COVID z zapleti (E0774), v višini 11.079,96 EUR,
  - za 150 primerov dodatek k zdravljenju COVID, kot glavna ali spremljajoča bolezen (E0776), v višini 22.500,00 EUR,
  - skupaj 48.788,86 EUR;
- dodatek za presejanje novorojencev – SICK ter NEOTSH, v višini 22.482,00 EUR.

**Tabela 3:** Struktura ABO po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZS), vključno s prospektivnimi primeri

Dejavnosti	Realizacija 2024		FN 2025		Realizacija 2025		Indeks Real.2025 / FN 2025		Struktura 2025		Indeks Real.2025 / Real.2024	
	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Primerov	Uteži	Število primerov	Število uteži
Internistika	2.159	3.874,43	2.243	4.089,09	2.714	4.478,30	121,00	109,52	37,62	47,66	125,71	115,59
Ginekologija	1.266	1.117,13	1.748	1.499,29	1.373	1.183,51	78,55	78,94	19,03	12,60	108,45	105,94
Kirurgija	2.024	2.486,09	2.102	2.565,10	2.197	2.760,40	104,52	107,61	30,45	29,38	108,55	111,03
Pediatrija	976	1.074,55	1.014	1.146,52	930	973,49	91,72	84,91	12,89	10,36	95,29	90,60
<b>SKUPAJ</b>	<b>6.425</b>	<b>8.552,20</b>	<b>7.107</b>	<b>9.300,00</b>	<b>7.214</b>	<b>9.395,70</b>	<b>101,51</b>	<b>101,03</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>	<b>112,28</b>	<b>109,86</b>

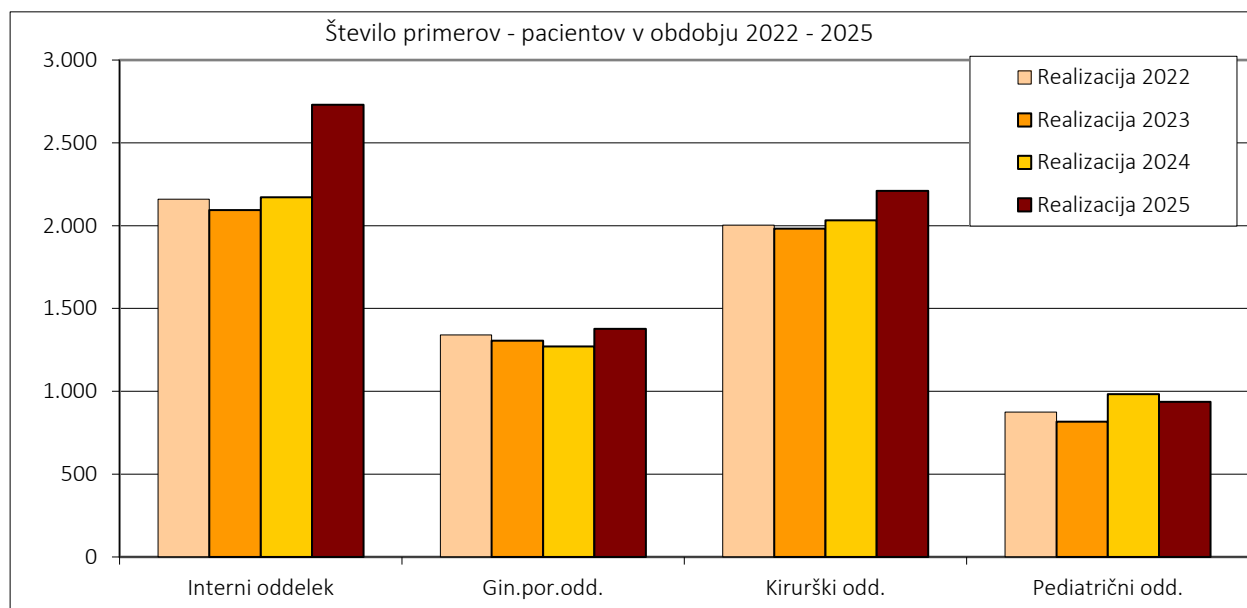
**Tabela 4:** Prospektivno načrtovani primeri v letu 2025

Naziv programa	Realizacija 2024	FN 2025	Realizacija 2025	Indeks Real.2025 / FN 2025	Indeks Real.2025 / Real.2024
Operacija na ožilju - arterije in vene	258	202	294	145,54	113,95
Operacija na ožilju - krčne žile	352	351	359	102,28	101,99
Operacija kile	317	293	319	108,87	100,63
Operacija žolčnih kamnov	172	181	190	104,97	110,47
Porod	350	398	326	81,91	93,14
Splav	62	89	73	82,02	117,74
Artroskopske operacije	56	76	33	43,42	58,93
Zdravljenje rakavih bolnikov	13	37	25	67,57	192,31
<b>SKUPAJ</b>	<b>1.580</b>	<b>1.627</b>	<b>1.619</b>	<b>99,51</b>	<b>102,47</b>

V spodnjih tabelah je bolj podrobno prikazan delovni program po posameznih kriterijih in primerjava z realizacijo v preteklih letih.

**Tabela 5:** Število primerov – pacientov v obdobju 2022 – 2025

Strok. enote	Plan	Realizacija	Plan	Realizacija	Plan	Realizacija	Plan	Realizacija
Oddelek	2022	2022	2023	2023	2024	2024	2025	2025
Interni oddelek	2.010	2.159	2.010	2.094	2.010	2.171	2.255	2.730
Gin.por.odd.	1.676	1.341	1.676	1.306	1.676	1.271	1.753	1.378
Kirurški odd.	1.947	2.003	1.978	1.983	1.978	2.033	2.111	2.210
Pediatrični odd.	880	875	880	817	880	983	1.021	937

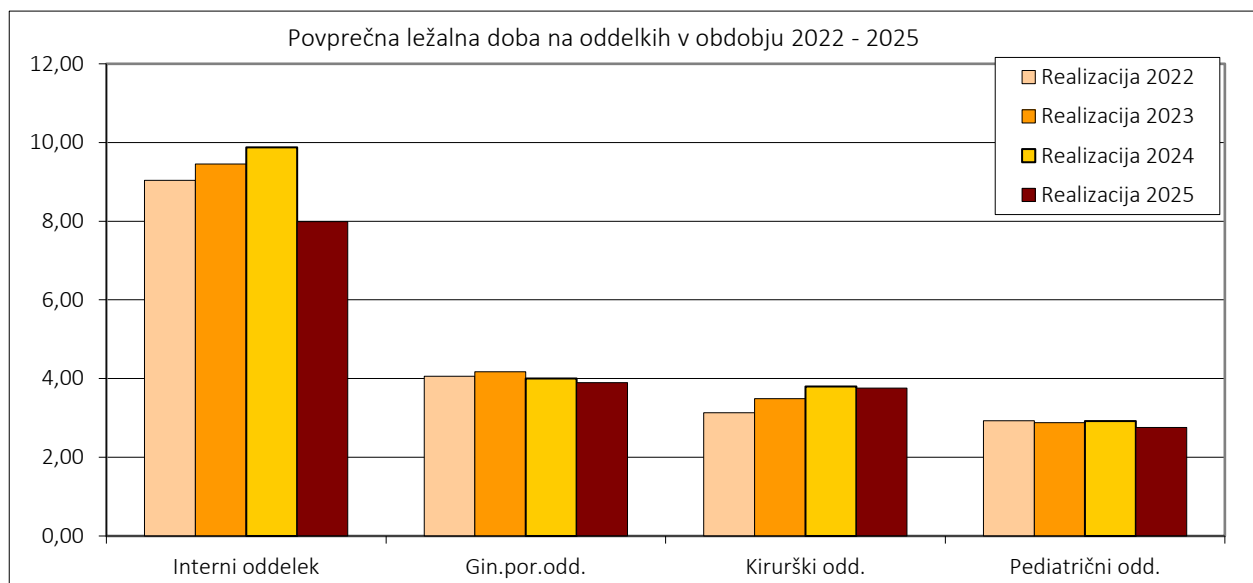


**Tabela 6:** Povprečna zasedenost postelj glede na plan in realizacijo v letih 2022 – 2025

Strok.enote	Plan	Realizacija	Plan	Realizacija	Plan	Realizacija	Plan	Realizacija
Oddelek	2022	2022	2023	2023	2024	2024	2025	2025
Interni oddelek	93,13	98,44	93,13	99,94	94,99	106,65	100,42	98,56
Gin.por.odd.	60,31	36,84	30,31	37,87	57,09	35,43	56,21	36,18
Kirurški odd.	68,70	54,52	68,70	57,48	57,31	59,30	59,30	64,14
Pediatrični odd.	79,15	66,00	79,15	61,23	66,22	74,63	74,63	63,48

**Tabela 7:** Povprečna planirana in realizirana ležalna doba na oddelkih v letih 2022 – 2025

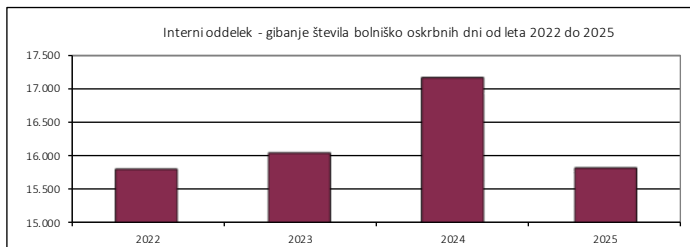
Strok.enote	Plan	Realizacija	Plan	Realizacija	Plan	Realizacija	Plan	Realizacija
Oddelek	2022	2022	2023	2023	2024	2024	2025	2025
Interni oddelek	9,01	9,04	9,29	9,45	9,45	9,88	9,31	7,99
Gin.por.odd.	4,50	4,06	4,54	4,17	4,17	4,00	4,00	3,90
Kirurški odd.	3,99	3,13	3,99	3,49	3,49	3,80	3,80	3,76
Pediatrični odd.	3,52	2,93	3,52	2,88	2,88	2,92	2,92	2,76



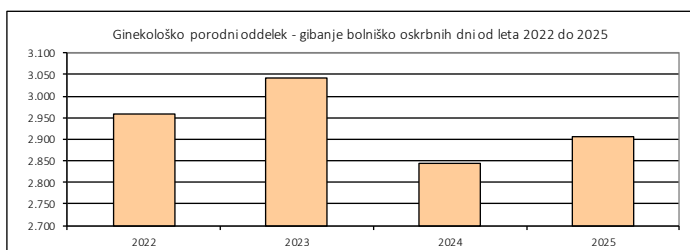
**Tabela 8:** Bolniško oskrbni dnevi v obdobju 2022 – 2025

Oddelek	Plan	Realizacija	% realizac.	Plan	Realizacija	% realizac.	Plan	Realizacija	% realizac.	Plan	Realizacija	% realizac.
	2022	2022	2022	2023	2023	2023	2024	2024	2024	2025	2025	2025
Interni oddelek	14.957	15.809	105,70	14.957	16.050	107,31	15.256	17.128	112,27	16.128	15.828	98,14
Gin.por.odd.	4.843	2.958	61,08	4.843	3.041	62,79	4.584	2.845	62,06	4.514	2.905	64,36
Kirurški odd.	6.770	5.373	79,36	6.770	5.665	83,68	5.648	5.844	103,47	5.844	6.321	108,16
Pediatrični odd.	2.889	2.409	83,39	2.889	2.235	77,36	2.417	2.724	112,70	2.724	2.317	85,06
SKUPAJ	29.459	26.549	90,12	29.459	26.991	91,62	27.905	28.541	102,28	29.210	27.371	93,70

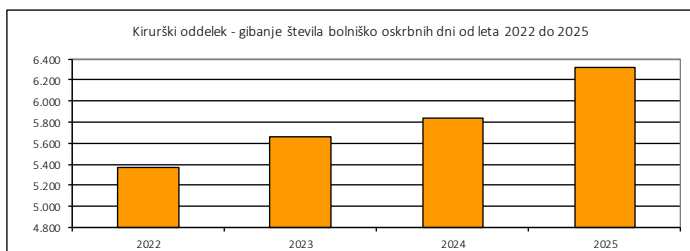
Oddelek	Realizacija	Realizacija	Realizacija	Realizacija
	2022	2023	2024	2025
Interni oddelek	15.809	16.050	17.128	15.828



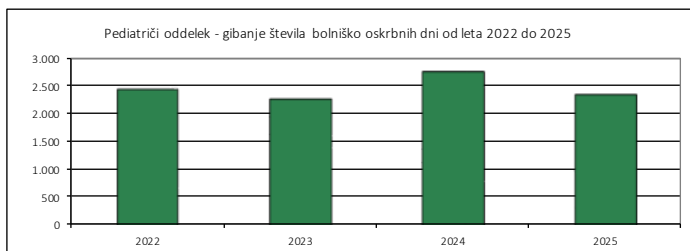
Oddelek	Realizacija	Realizacija	Realizacija	Realizacija
	2022	2023	2024	2025
Gin.por.odd.	2.958	3.041	2.845	2.905



Oddelek	Realizacija	Realizacija	Realizacija	Realizacija
	2022	2023	2024	2025
Kirurški odd.	5.373	5.665	5.844	6.321



Oddelek	Realizacija	Realizacija	Realizacija	Realizacija
	2022	2023	2024	2025
Pediatrični odd.	2.409	2.235	2.724	2.317

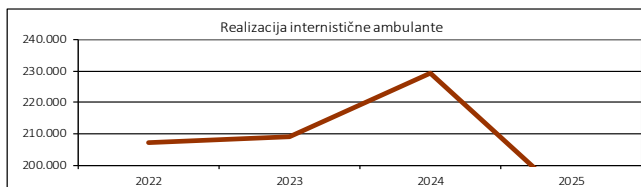


**Tabela 9: Obseg dela v specialističnih ambulantah, v točkah, v obdobju 2022 – 2025**

Specialistične ambulante	Plan 2022	Realizacija 2022	% realizac. 2022	Plan 2023	Realizacija 2023	% realizac. 2023	Plan 2024	Realizacija 2024	% realizac. 2024	Plan 2025	Realizacija 2025	% realizac. 2025
Internistika	228.484	207.128	90,65	217.194	209.177	96,31	218.038	229.439	105,23	190.621	188.676	98,98
Nevrologija *	3.854	5.895	152,96	5.867	6.404	109,15	6.385	2.848	44,60			
Ginekologija	53.830	54.704	101,62	56.624	62.638	110,62	69.115	65.144	94,25	62.870	70.828	112,66
Kirurgija	135.258	122.925	90,88	135.258	126.475	93,51	143.122	134.557	94,02	136.481	133.867	98,08
Urologija	4.560	7.633	167,39	7.590	6.767	89,16	8.000	5.032	62,90	7.590	5.108	67,30
Ortopedija	4.036	6.526	161,69	6.512	7.241	111,19	7.168	7.537	105,15	7.520	7.557	100,49
Pedijatrija	21.027	11.637	55,34	21.918	14.372	65,57	21.918	15.778	71,99	17.028	13.365	78,49
<b>SKUPAJ</b>	<b>451.049</b>	<b>416.448</b>	<b>92,33</b>	<b>450.963</b>	<b>433.074</b>	<b>96,03</b>	<b>473.746</b>	<b>460.335</b>	<b>97,17</b>	<b>422.110</b>	<b>419.401</b>	<b>99,36</b>

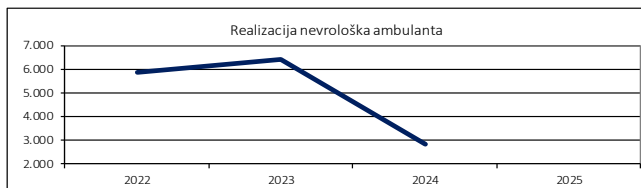
\* storitveni način obračunavanja v letu 2025

Specialistična ambulanta	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025
Internistika	207.128	209.177	229.439	188.676

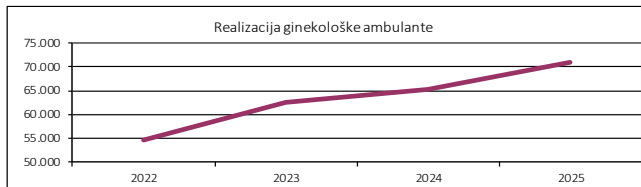


Specialistična ambulanta	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025
Nevrologija	5.895	6.404	2.848	

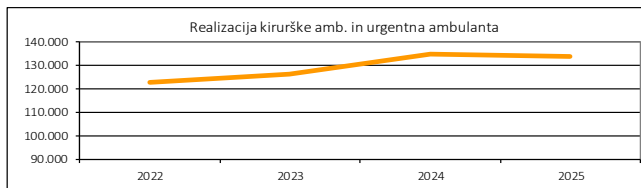
\* storitveni način obračunavanja v letu 2025



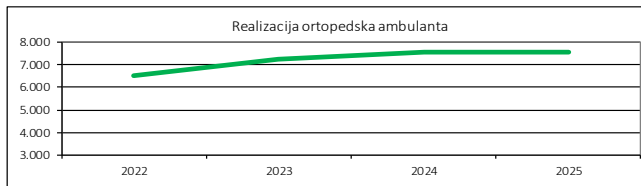
Specialistična ambulanta	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025
Ginekologija	54.704	62.638	65.144	70.828



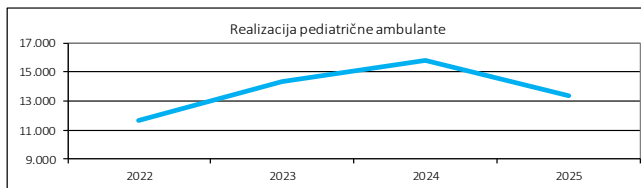
Specialistična ambulanta	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025
Kirurgija	122.925	126.475	134.557	133.867



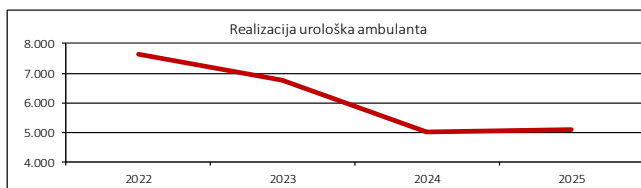
Specialistična ambulanta	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025
Ortopedija	6.526	7.241	7.537	7.557



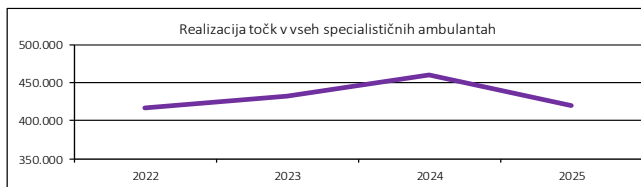
Specialistična ambulanta	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025
Pedijatrija	11.637	14.372	15.778	13.365



Specialistična ambulanta	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025
Urologija	7.633	6.767	5.032	5.108



Specialistične ambulante	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025
Skupaj	416.448	433.074	460.335	419.401



**Tabela 10: Obseg dela v specialističnih ambulantah v storitvah**

Specialistične ambulante	Plan 2024	Realizacija 2024	% realizac. 2024	Plan 2025	Realizacija 2025	% realizac. 2025
Nevrologija	361	417	115,51	834	373	44,72
Nefrologija	234	13	5,56	455	40	8,79
Kardiologija **				2.425	2.055	84,74
Diabetologija ***				1.309	1.121	85,64

\*\* storitveni način obračunavanja s 1.7.2025

\*\*\* storitveni način obračunavanja s 1.10.2025

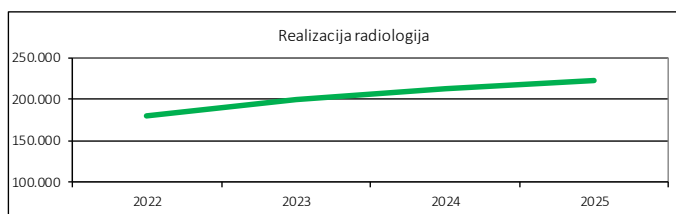
**Tabela 11: Obseg dela v medicinsko strokovnih enotah (v točkah, utežeh) v obdobju 2022 – 2025**

oddelki	Plan 2022	Realizacija 2022	% realizac. 2022	Plan 2023	Realizacija 2023	% realizac. 2023	Plan 2024	Realizacija 2024	% realizac. 2024	Plan 2025	Realizacija 2025	% realizac. 2025
strok.enote	2022	2022	2022	2023	2023	2023	2024	2024	2024	2025	2025	2025
Fizioterapija	3.538	4.086	115,49	20.400	26.117	128,02	28.626	26.034	90,95	25.976	26.649	102,59
Radiologija	145.930	180.183	123,47	180.861	198.777	109,91	218.525	212.555	97,27	212.555	222.116	104,50
Odd.za lab.diag.	202.000	442.957	219,29	202.000	412.653	204,28	202.000	436.838	216,26	202.000	416.792	206,33

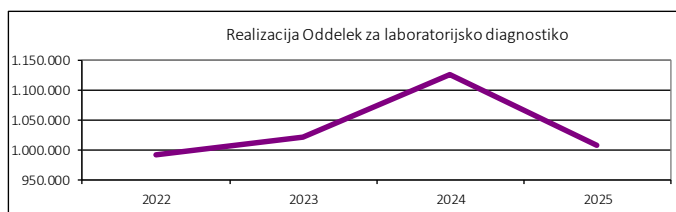
oddelki	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025
strok.enote	2022	2023	2024	2025
Fizioterapija	4.086	26.117	26.034	26.649



oddelki	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025
strok.enote	2022	2023	2024	2025
Radiologija	180.183	198.777	212.555	222.116

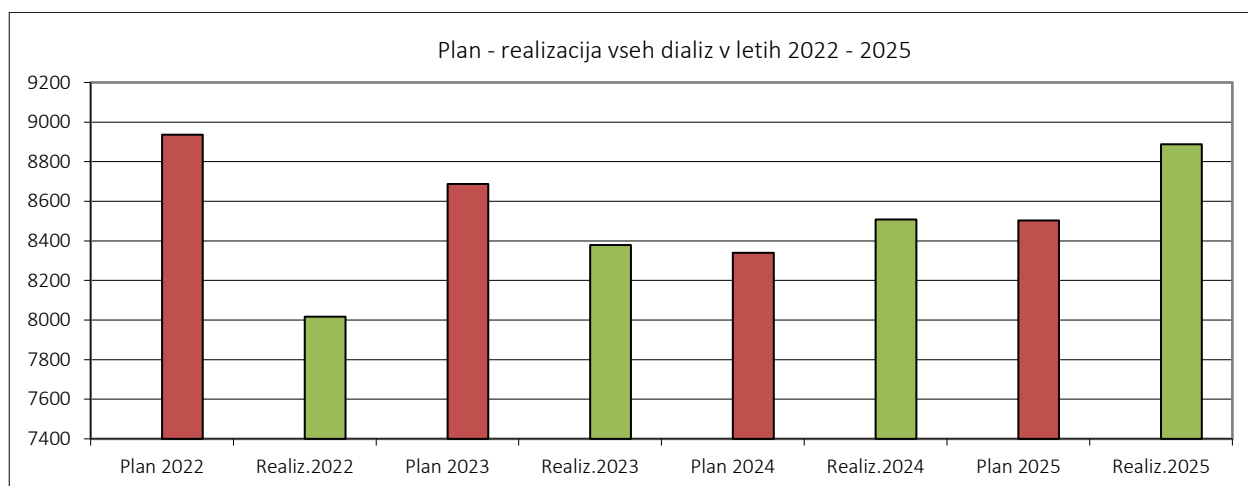
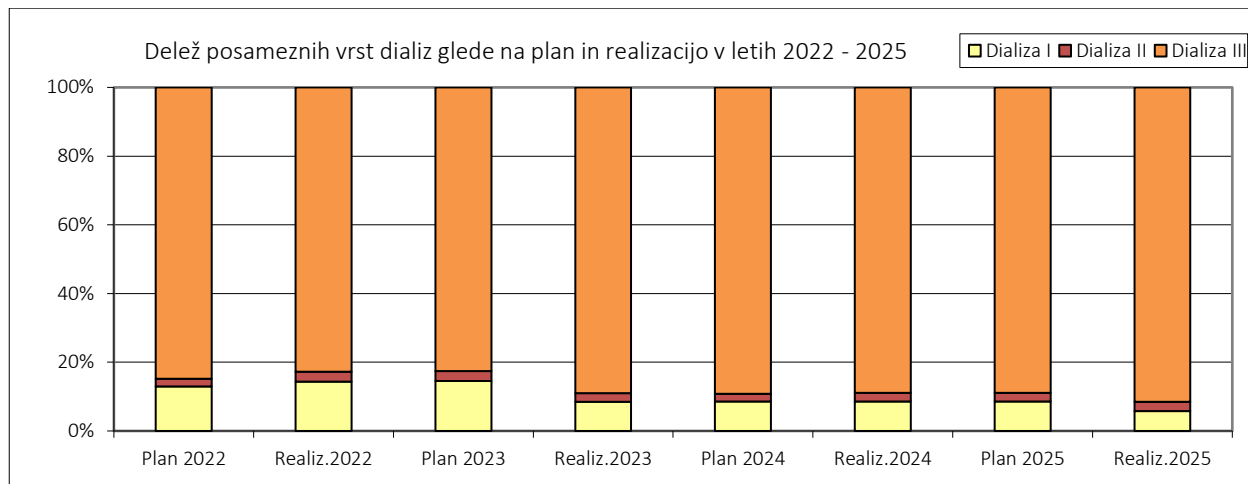


oddelki	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025
strok.enote	2022	2023	2024	2025
Odd.za lab.diag.	990.462	1.021.428	1.126.182	1.006.385



**Tabela 12:** Realizacija števila dializ v obdobju 2022 – 2025

	Plan 2022	Realiz.2022	Plan 2023	Realiz.2023	Plan 2024	Realiz.2024	Plan 2025	Realiz.2025
Število vseh dializ	8.937	8.017	8.688	8.379	8.339	8.508	8.503	8.888
	Plan 2022	Realiz.2022	Plan 2023	Realiz.2023	Plan 2024	Realiz.2024	Plan 2025	Realiz.2025
Dializa I	1.162	1.153	1.265	714	714	728	728	513
Dializa II	195	228	248	210	188	218	218	243
Dializa III	7.580	6.636	7.175	7.455	7.437	7.562	7.557	8.132



**Tabela 13:** Gibanje števila obiskov v specialističnih ambulantah v obdobju 2022 – 2025

Specialistična ambulanta	Vsi obiski				Prvi obiski				Ponovni obiski			
	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025
<b>Skupaj internistične ambulante</b>	<b>23.427</b>	<b>23.028</b>	<b>23.758</b>	<b>23.292</b>	<b>5.678</b>	<b>5.430</b>	<b>6.231</b>	<b>6.098</b>	<b>17.749</b>	<b>17.598</b>	<b>17.527</b>	<b>17.194</b>
Internistična ambulanta	130	75	208	130	49	32	62	45	81	43	146	85
Kardiološke ambulante	2.176	2.213	2.212	2.293	771	741	809	800	1.405	1.472	1.403	1.493
Gastroenterološka ambulanta	520	629	660	765	127	147	155	225	393	482	505	540
Hematološka ambulanta	2.044	2.535	2.782	3.250	456	421	491	521	1.588	2.114	2.291	2.729
Ambulanta za prehrano	146	187	253	389	26	26	40	72	120	161	213	317
Antitrombotična ambulanta	10.932	9.818	9.550	8.473	312	280	303	264	10.620	9.538	9.247	8.209
Nefrološka ambulanta	423	647	742	759	113	205	177	114	310	442	565	645
Ambulanta za raziskovalno dejavnost				31								0
Urgentna inter. ambulanta	3.690	3.452	4.036	3.853	3.690	3.452	4.036	3.853	0	0	0	0
Diabetološka ambulanta	3.366	3.472	3.315	3.349	134	126	158	173	3.232	3.346	3.157	3.176
<b>Neurološka ambulanta</b>	<b>744</b>	<b>822</b>	<b>777</b>	<b>382</b>	<b>510</b>	<b>541</b>	<b>428</b>	<b>100</b>	<b>234</b>	<b>281</b>	<b>349</b>	<b>282</b>

	Vsi obiski				Prvi obiski				Ponovni obiski			
	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025
<b>Specialistična ambulanta</b>	<b>18.813</b>	<b>19.296</b>	<b>20.093</b>	<b>20.574</b>	<b>12.216</b>	<b>13.099</b>	<b>14.414</b>	<b>15.149</b>	<b>6.597</b>	<b>6.197</b>	<b>5.679</b>	<b>5.425</b>
Skupaj kirurške ambulante	8.852	8.806	9.100	8.862	3.163	3.641	4.343	4.593	5.689	5.165	4.757	4.269
Kirurške ambulante z anest.ambul.	968	955	876	1.009	564	439	482	406	404	516	394	603
Varikološka ambulanta	716	843	826	920	385	508	480	547	331	335	346	373
Ambulanta za bolnike stomo	174	186	188	181	1	5	6	2	173	181	182	179
Urgentna kirurška ambulanta	8.103	8.506	9.103	9.602	8.103	8.506	9.103	9.601	0	0	0	1
<b>Urološka amb.</b>	<b>1.181</b>	<b>958</b>	<b>779</b>	<b>906</b>	<b>307</b>	<b>250</b>	<b>199</b>	<b>116</b>	<b>874</b>	<b>708</b>	<b>580</b>	<b>790</b>

	Vsi obiski				Prvi obiski				Ponovni obiski			
	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025
<b>Specialistična ambulanta</b>	<b>10.420</b>	<b>10.729</b>	<b>10.695</b>	<b>10.335</b>	<b>3.953</b>	<b>4.029</b>	<b>4.244</b>	<b>4.065</b>	<b>6.467</b>	<b>6.700</b>	<b>6.451</b>	<b>6.270</b>
Skupaj ginekološke ambulante	5.372	5.666	5.539	4.993	1.333	1.393	1.347	1.203	4.039	4.273	4.192	3.790
Gin.amb.-izbrani osebni ginek.	571	615	799	896	498	501	661	760	73	114	138	136
Ginekološka ambulanta	75	62	49	51	73	58	45	43	2	4	4	8
Ord. za moško subfertilitnost	1.615	1.587	1.552	1.578	317	335	325	323	1.298	1.252	1.227	1.255
Amb. za rizično nosečnost	43	41	39	34	43	41	38	34	0	0	1	0
Amb. za žensko subfertilitnost	0	42	108	65	0	42	106	40	0	0	2	25
Onkološka ambulanta	1.704	1.725	1.643	1.743	662	674	757	687	1.042	1.051	886	1.056
Center za bolezni dojk	1.040	991	966	975	1.027	985	965	975	13	6	1	0
Urgentna ginekološka ambulanta												

	Vsi obiski				Prvi obiski				Ponovni obiski			
	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025
<b>Specialistična ambulanta</b>	<b>1.494</b>	<b>1.726</b>	<b>1.776</b>	<b>1.512</b>	<b>1.311</b>	<b>1.466</b>	<b>1.590</b>	<b>1.328</b>	<b>183</b>	<b>260</b>	<b>186</b>	<b>184</b>
Skupaj pediatrične ambulante	37	56	26	42	25	44	19	35	12	12	7	7
Pediatrična ambulanta	165	198	149	177	79	88	61	74	86	110	88	103
Nefrološka pediatrična ambulanta	95	138	87	122	79	122	65	96	16	16	22	26
Neonatalna ambulanta	242	422	320	178	174	300	252	137	68	122	68	41
Alergološka ambulanta	0	9	81	80	0	9	80	73	0	0	1	7
Otroška kardiološka ambulanta	955	903	1.113	913	954	903	1.113	913	1	0	0	0
Urgentna pediatrična ambulanta												

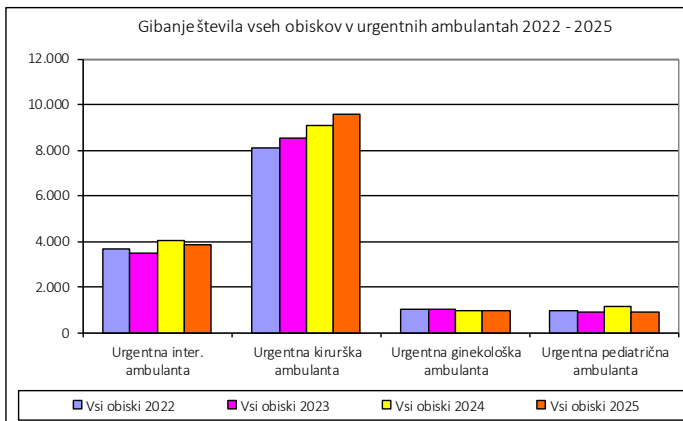
	Vsi obiski				Prvi obiski				Ponovni obiski			
	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025
<b>Specialistična ambulanta</b>	<b>927</b>	<b>1.000</b>	<b>1.014</b>	<b>1.056</b>	<b>775</b>	<b>843</b>	<b>819</b>	<b>789</b>	<b>152</b>	<b>157</b>	<b>195</b>	<b>267</b>
Ortopedska ambulanta												

	Vsi obiski				Prvi obiski				Ponovni obiski			
	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025
<b>Skupaj vse specialist. amb.SBT</b>	<b>57.006</b>	<b>57.559</b>	<b>58.892</b>	<b>58.057</b>	<b>24.750</b>	<b>25.658</b>	<b>27.925</b>	<b>27.645</b>	<b>32.256</b>	<b>31.901</b>	<b>30.967</b>	<b>30.412</b>

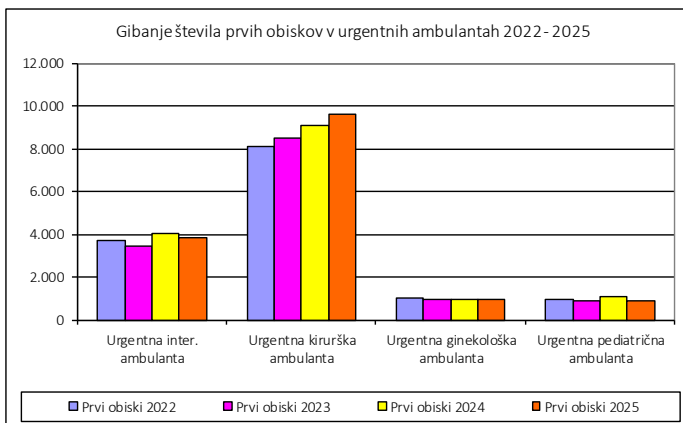
**Tabela 14:** Gibanje števila obiskov v urgentnih ambulantah v obdobju 2022 – 2025

	Vsi obiski				Prvi obiski				Ponovni obiski			
	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025
Enota za bolezni - Urg. int. amb.	3.690	3.452	4.036	3.853	3.690	3.452	4.036	3.853	0	0	0	0
Enota za poškodbe - Urg. krg. amb.	8.103	8.506	9.103	9.602	8.103	8.506	9.103	9.601	0	0	0	1
Urgentna ginekološka ambulanta	1.040	985	965	975	1.027	985	965	975	13	0	0	0
Urgentna pediatrična ambulanta	955	903	1.113	913	954	903	1.113	913	1	0	0	0
<b>Skupaj urgentne amb.</b>	<b>13.788</b>	<b>13.846</b>	<b>15.217</b>	<b>15.343</b>	<b>13.774</b>	<b>13.846</b>	<b>15.217</b>	<b>15.342</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

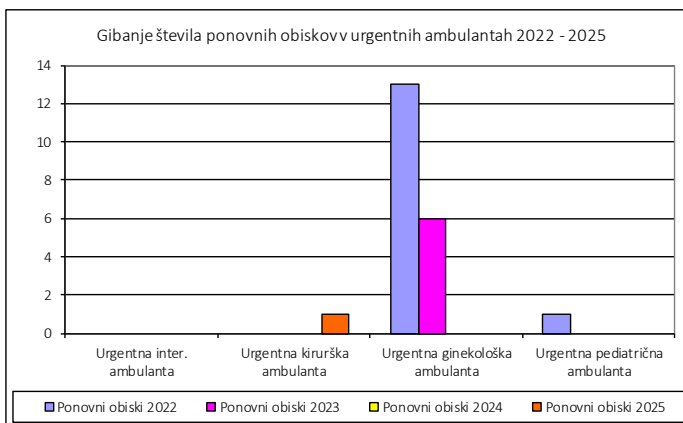
Vsi obiski				
	2022	2023	2024	2025
Urgentna inter. ambulanta	3.690	3.452	4.036	3.853
Urgentna kirurška ambulanta	8.103	8.506	9.103	9.602
Urgentna ginekološka ambulanta	1.040	991	966	975
Urgentna pediatrična ambulanta	955	903	1.113	913



Prvi obiski				
	2022	2023	2024	2025
Urgentna inter. ambulanta	3.690	3.452	4.036	3.853
Urgentna kirurška ambulanta	8.103	8.506	9.103	9.601
Urgentna ginekološka ambulanta	1.027	985	965	975
Urgentna pediatrična ambulanta	954	903	1.113	913



Ponovni obiski				
	2022	2023	2024	2025
Urgentna inter. ambulanta	0	0	0	0
Urgentna kirurška ambulanta	0	0	0	1
Urgentna ginekološka ambulanta	13	6	0	0
Urgentna pediatrična ambulanta	1	0	0	0

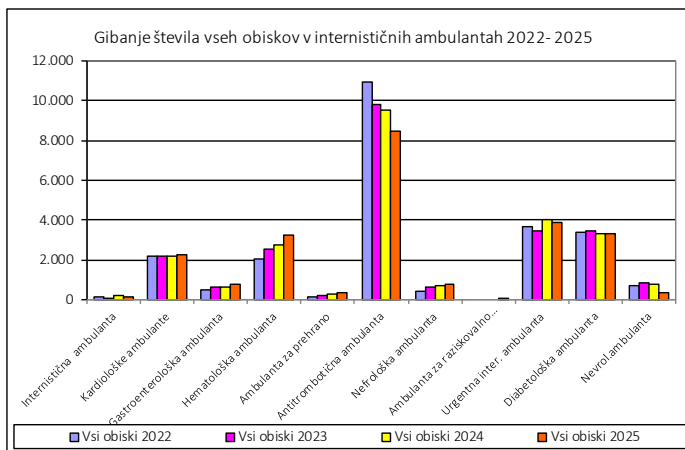


Enota za bolezni (urgentna internistična ambulanta) in Enota za poškodbe (urgentna kirurška ambulanta) sta organizirani v okviru urgentnega centra, pediatrična in ginekološka urgentna ambulanta pa sta še vedno dislocirani in delujeta v okviru ginekološke oziroma pediatrične dejavnosti.

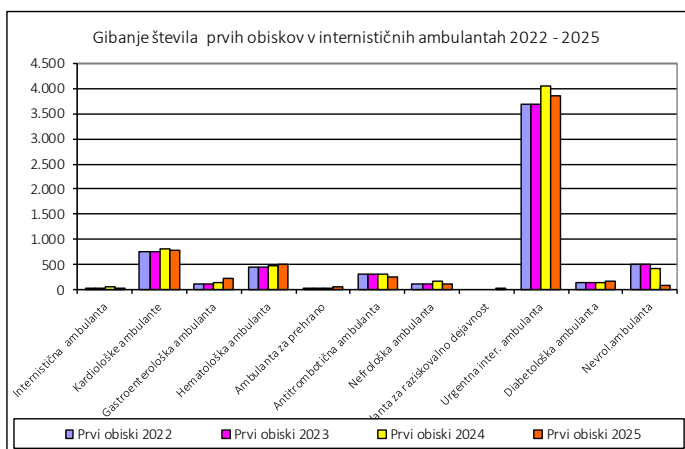
Tabela 15: Gibanje števila obiskov v specialističnih internističnih ambulantah v obdobju 2022 – 2025

	Vsi obiski				Prvi obiski				Ponovni obiski			
	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025
<b>Skupaj internistične ambulante</b>	<b>23.427</b>	<b>23.028</b>	<b>23.758</b>	<b>23.292</b>	<b>5.678</b>	<b>5.430</b>	<b>6.231</b>	<b>6.098</b>	<b>17.749</b>	<b>17.598</b>	<b>17.527</b>	<b>17.194</b>
Internistična ambulanta	130	75	208	130	49	32	62	45	81	43	146	85
Kardiološke ambulante	2.176	2.213	2.212	2.293	771	741	809	800	1.405	1.472	1.403	1.493
Gastroenterološka ambulanta	520	629	660	765	127	147	155	225	393	482	505	540
Hematološka ambulanta	2.044	2.535	2.782	3.250	456	421	491	521	1.588	2.114	2.291	2.729
Ambulanta za prehrano	146	187	253	389	26	26	40	72	120	161	213	317
Antitrombotična ambulanta	10.932	9.818	9.550	8.473	312	280	303	264	10.620	9.538	9.247	8.209
Nefrološka ambulanta	423	647	742	759	113	205	177	114	310	442	565	645
Ambulanta za raziskovalno dejavnost				31				31				0
Urgentna inter. ambulanta	3.690	3.452	4.036	3.853	3.690	3.452	4.036	3.853	0	0	0	0
Diabetološka ambulanta	3.366	3.472	3.315	3.349	134	126	158	173	3.232	3.346	3.157	3.176
<b>Nevrol.ambul.</b>	<b>744</b>	<b>822</b>	<b>777</b>	<b>382</b>	<b>510</b>	<b>541</b>	<b>428</b>	<b>100</b>	<b>234</b>	<b>281</b>	<b>349</b>	<b>282</b>

	Vsi obiski			
	2022	2023	2024	2025
Internistična ambulanta	130	75	208	130
Kardiološke ambulante	2.176	2.213	2.212	2.293
Gastroenterološka ambulanta	520	629	660	765
Hematološka ambulanta	2.044	2.535	2.782	3.250
Ambulanta za prehrano	146	187	253	389
Antitrombotična ambulanta	10.932	9.818	9.550	8.473
Nefrološka ambulanta	423	647	742	759
Ambulanta za raziskovalno dejavnost				31
Urgentna inter. ambulanta	3.690	3.452	4.036	3.853
Diabetološka ambulanta	3.366	3.472	3.315	3.349
Nevrol.ambulanta	744	822	777	382



	Prvi obiski			
	2022	2023	2024	2025
Internistična ambulanta	49	49	62	45
Kardiološke ambulante	771	771	809	800
Gastroenterološka ambulanta	127	127	155	225
Hematološka ambulanta	456	456	491	521
Ambulanta za prehrano	26	26	40	72
Antitrombotična ambulanta	312	312	303	264
Nefrološka ambulanta	113	113	177	114
Ambulanta za raziskovalno dejavnost				31
Urgentna inter. ambulanta	3.690	3.690	4.036	3.853
Diabetološka ambulanta	134	134	158	173
Nevrol.ambulanta	510	510	428	100



	Ponovni obiski			
	2022	2023	2024	2025
Internistična ambulanta	81	43	146	85
Kardiološke ambulante	1.405	1.472	1.403	1.493
Gastroenterološka ambulanta	393	482	505	540
Hematološka ambulanta	1.588	2.114	2.291	2.729
Ambulanta za prehrano	120	161	213	317
Antitrombotična ambulanta	10.620	9.538	9.247	8.209
Nefrološka ambulanta	310	442	565	645
Ambulanta za raziskovalno dejavnost				0
Urgentna inter. ambulanta	0	0	0	0
Diabetološka ambulanta	3.232	3.346	3.157	3.176
Nevrol.ambulanta	234	281	349	282

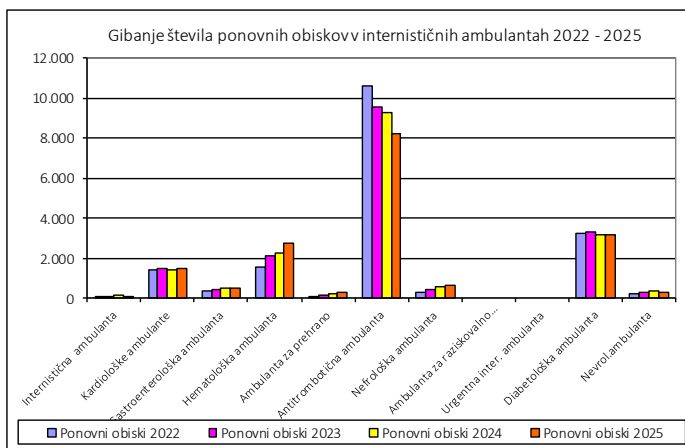
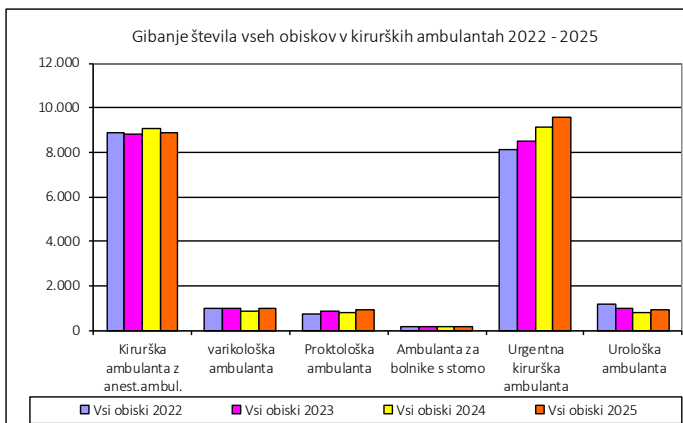


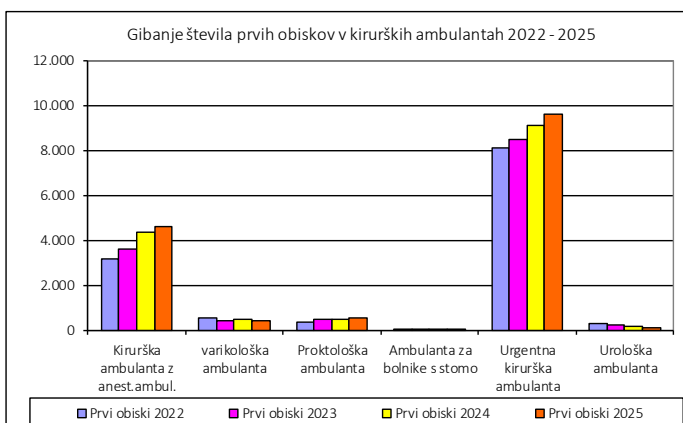
Tabela 16: Gibanje števila obiskov v specialističnih kirurških ambulantah v obdobju 2022 – 2025

	Vsi obiski				Prvi obiski				Ponovni obiski			
	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025
<b>Skupaj kirurške ambulante</b>	<b>18.813</b>	<b>19.296</b>	<b>20.093</b>	<b>20.574</b>	<b>12.216</b>	<b>13.099</b>	<b>14.414</b>	<b>15.149</b>	<b>6.597</b>	<b>6.197</b>	<b>5.679</b>	<b>5.425</b>
Kirurška ambulanta z anest.ambul.	8.852	8.806	9.100	8.862	3.163	3.641	4.343	4.593	5.689	5.165	4.757	4.269
Varikološka ambulanta	968	955	876	1.009	564	439	482	406	404	516	394	603
Proktološka ambulanta	716	843	826	920	385	508	480	547	331	335	346	373
Ambulanta za bolnike s stomo	174	186	188	181	1	5	6	2	173	181	182	179
Urgentna kirurška ambulanta	8.103	8.506	9.103	9.602	8.103	8.506	9.103	9.601	0	0	0	1
<b>Urološka ambulanta</b>	<b>1.181</b>	<b>958</b>	<b>779</b>	<b>906</b>	<b>307</b>	<b>250</b>	<b>199</b>	<b>116</b>	<b>874</b>	<b>708</b>	<b>580</b>	<b>790</b>

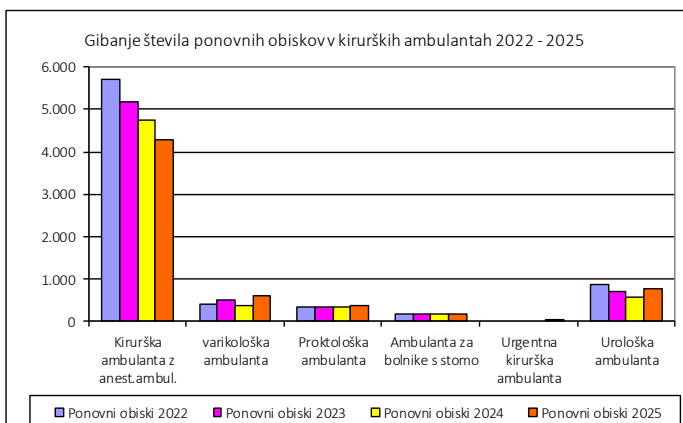
	Vsi obiski			
	2022	2023	2024	2025
Kirurška ambulanta z anest.ambul.	8.852	8.806	9.100	8.862
varikološka ambulanta	968	955	876	1.009
Proktološka ambulanta	716	843	826	920
Ambulanta za bolnike s stomo	174	186	188	181
Urgentna kirurška ambulanta	8.103	8.506	9.103	9.602
Urološka ambulanta	1.181	958	779	906



	Prvi obiski			
	2022	2023	2024	2025
Kirurška ambulanta z anest.ambul.	3.163	3.641	4.343	4.593
varikološka ambulanta	564	439	482	406
Proktološka ambulanta	385	508	480	547
Ambulanta za bolnike s stomo	1	5	6	2
Urgentna kirurška ambulanta	8.103	8.506	9.103	9.601
Urološka ambulanta	307	250	199	116



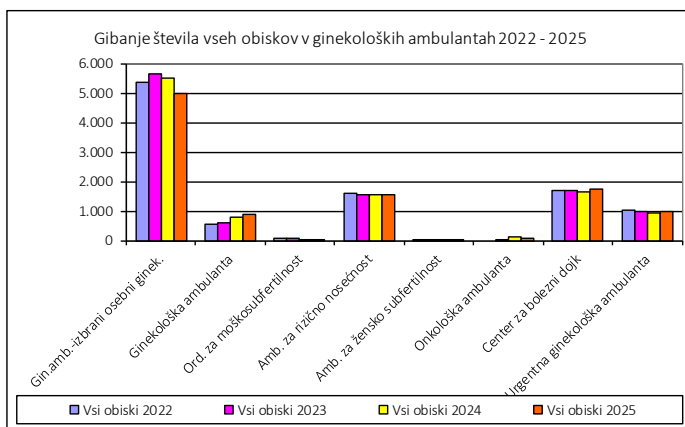
	Ponovni obiski			
	2022	2023	2024	2025
Kirurška ambulanta z anest.ambul.	5.689	5.165	4.757	4.269
varikološka ambulanta	404	516	394	603
Proktološka ambulanta	331	335	346	373
Ambulanta za bolnike s stomo	173	181	182	179
Urgentna kirurška ambulanta	0	0	0	1
Urološka ambulanta	874	708	580	790



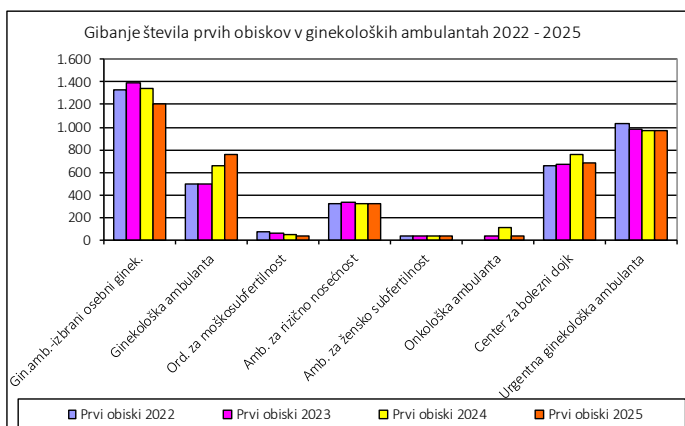
**Tabela 17: Gibanje števila obiskov v specialističnih ginekoloških ambulantah v obdobju 2022 – 2025**

	Vsi obiski				Prvi obiski				Ponovni obiski			
	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025
<b>Skupaj ginekološke ambulante</b>	<b>10.420</b>	<b>10.729</b>	<b>10.695</b>	<b>10.335</b>	<b>3.953</b>	<b>4.029</b>	<b>4.244</b>	<b>4.065</b>	<b>6.467</b>	<b>6.700</b>	<b>6.451</b>	<b>6.270</b>
Gin.amb.-izbrani osebni ginek.	5.372	5.666	5.539	4.993	1.333	1.393	1.347	1.203	4.039	4.273	4.192	3.790
Ginekološka ambulanta	571	615	799	896	498	501	661	760	73	114	138	136
Ord. za moško subfertilitnost	75	62	49	51	73	58	45	43	2	4	4	8
Amb. za rizično nosečnost	1.615	1.587	1.552	1.578	317	335	325	323	1.298	1.252	1.227	1.255
Amb. za žensko subfertilitnost	43	41	39	34	43	41	38	34	0	0	1	0
Onkološka ambulanta	0	42	108	65	0	42	106	40	0	0	2	25
Center za boleznj dojk	1.704	1.725	1.643	1.743	662	674	757	687	1.042	1.051	886	1.056
Urgentna ginekološka ambulanta	1.040	991	966	975	1.027	985	965	975	13	6	1	0

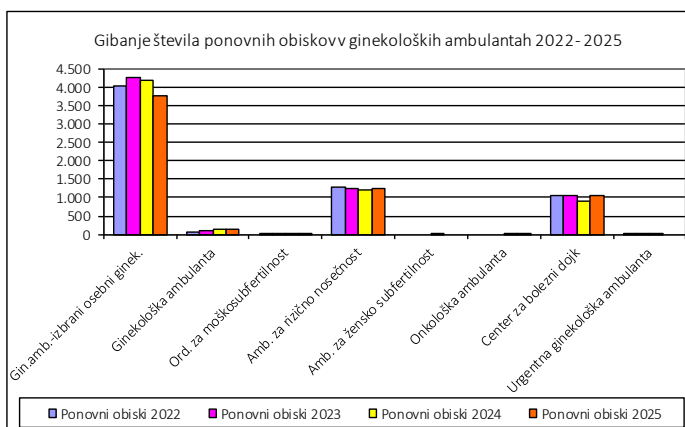
	Vsi obiski			
	2022	2023	2024	2025
Gin.amb.-izbrani osebni ginek.	5.372	5.666	5.539	4.993
Ginekološka ambulanta	571	615	799	896
Ord. za moškousubfertilitnost	75	62	49	51
Amb. za rizično nosečnost	1.615	1.587	1.552	1.578
Amb. za žensko subfertilitnost	43	41	39	34
Onkološka ambulanta	0	42	108	65
Center za boleznj dojk	1.704	1.725	1.643	1.743
Urgentna ginekološka ambulanta	1.040	991	966	975



	Prvi obiski			
	2022	2023	2024	2025
Gin.amb.-izbrani osebni ginek.	1.333	1.393	1.347	1.203
Ginekološka ambulanta	498	501	661	760
Ord. za moškousubfertilitnost	73	58	45	43
Amb. za rizično nosečnost	317	335	325	323
Amb. za žensko subfertilitnost	43	41	38	34
Onkološka ambulanta	0	42	106	40
Center za boleznj dojk	662	674	757	687
Urgentna ginekološka ambulanta	1.027	985	965	975



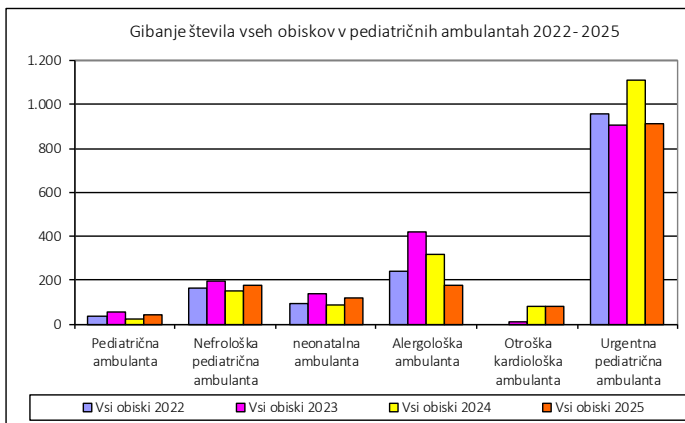
	Ponovni obiski			
	2022	2023	2024	2025
Gin.amb.-izbrani osebni ginek.	4.039	4.273	4.192	3.790
Ginekološka ambulanta	73	114	138	136
Ord. za moškousubfertilitnost	2	4	4	8
Amb. za rizično nosečnost	1.298	1.252	1.227	1.255
Amb. za žensko subfertilitnost	0	0	1	0
Onkološka ambulanta	0	0	2	25
Center za boleznj dojk	1.042	1.051	886	1.056
Urgentna ginekološka ambulanta	13	6	1	0



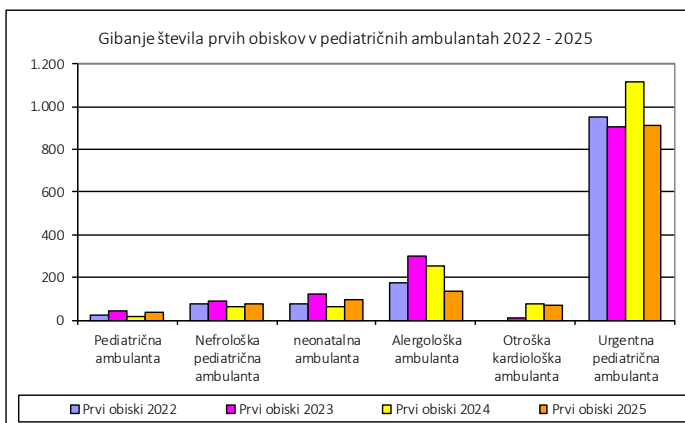
**Tabela 18: Gibanje števila obiskov v specialističnih pediatričnih ambulantah v obdobju 2022 – 2025**

	Vsi obiski				Prvi obiski				Ponovni obiski			
	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025
<b>Skupaj pediatrične ambulante</b>	<b>1.494</b>	<b>1.726</b>	<b>1.776</b>	<b>1.512</b>	<b>1.311</b>	<b>1.466</b>	<b>1.590</b>	<b>1.328</b>	<b>183</b>	<b>260</b>	<b>186</b>	<b>184</b>
Pediatrična ambulanta	37	56	26	42	25	44	19	35	12	12	7	7
Nefrološka pediatrična ambulanta	165	198	149	177	79	88	61	74	86	110	88	103
Neonatalna ambulanta	95	138	87	122	79	122	65	96	16	16	22	26
Alergološka ambulanta	242	422	320	178	174	300	252	137	68	122	68	41
Otroška kardiološka ambulanta	0	9	81	80	0	9	80	73	0	0	1	7
Urgentna pediatrična ambulanta	955	903	1.113	913	954	903	1.113	913	1	0	0	0

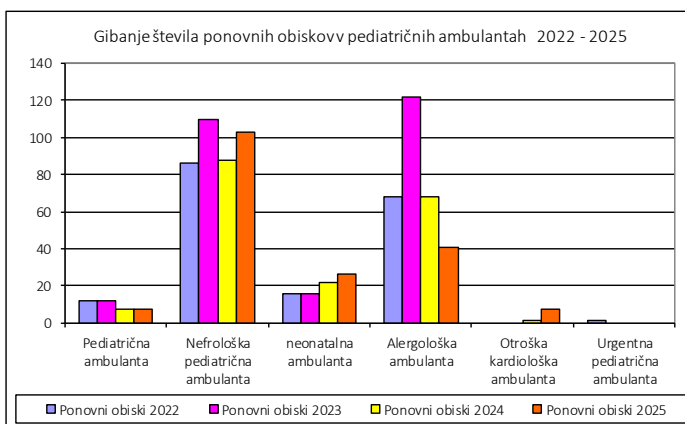
	Vsi obiski			
	2022	2023	2024	2025
Pediatrična ambulanta	37	56	26	42
Nefrološka pediatrična ambulanta	165	198	149	177
neonatalna ambulanta	95	138	87	122
Alergološka ambulanta	242	422	320	178
Otroška kardiološka ambulanta	0	9	81	80
Urgentna pediatrična ambulanta	955	903	1.113	913



	Prvi obiski			
	2022	2023	2024	2025
Pediatrična ambulanta	25	44	19	35
Nefrološka pediatrična ambulanta	79	88	61	74
neonatalna ambulanta	79	122	65	96
Alergološka ambulanta	174	300	252	137
Otroška kardiološka ambulanta	0	9	80	73
Urgentna pediatrična ambulanta	954	903	1.113	913



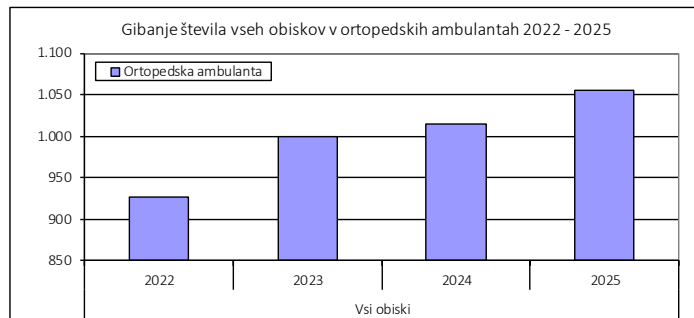
	Ponovni obiski			
	2022	2023	2024	2025
Pediatrična ambulanta	12	12	7	7
Nefrološka pediatrična ambulanta	86	110	88	103
neonatalna ambulanta	16	16	22	26
Alergološka ambulanta	68	122	68	41
Otroška kardiološka ambulanta	0	0	1	7
Urgentna pediatrična ambulanta	1	0	0	0



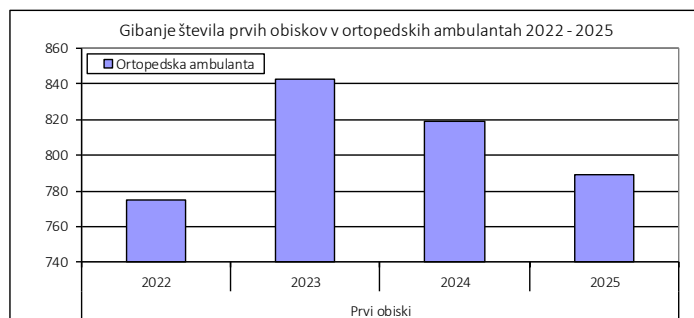
**Tabela 19:** Gibanje števila obiskov v specialistični ortopedski ambulanti v obdobju 2022 – 2025

	Vsi obiski				Prvi obiski				Ponovni obiski			
	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025
Ortopedska ambulanta	927	1.000	1.014	1.056	775	843	819	789	152	157	195	267

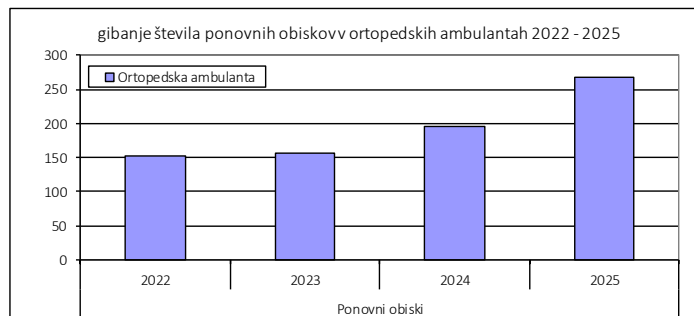
	Vsi obiski			
	2022	2023	2024	2025
Ortopedska ambulanta	927	1.000	1.014	1.056



	Prvi obiski			
	2022	2023	2024	2025
Ortopedska ambulanta	775	843	819	789



	Ponovni obiski			
	2022	2023	2024	2025
Ortopedska ambulanta	152	157	195	267



#### 5.2.2.4 Poročanje o terciarni dejavnosti

Splošna bolnišnica Trbovlje ne izvaja terciarne dejavnosti.

#### 5.2.2.5 Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov (raziskovalnih in razvojnih projektov)

I. V letu 2025 je SBT sodelovala v dveh multicentričnih sponzoriranih raziskavah:

1. FINE-REAL je mednarodna prospektivna ne-intervencijska večcentrična študija z enim krakom, ki je potekala v 22 državah sveta in tudi v Sloveniji. V SB Trbovlje smo vključili 18 bolnikov. Bolnike smo spremljali v skladu z običajno klinično prakso zdravljenja kronične ledvične bolezni in sladkorne bolezni tipa 2. Za potrebe študije niso imeli nobenih dodatnih preiskav ali dodatnih obiskov.

Raziskavo smo začeli 28.6.2024 (iniciacijski obisk) in zaključili 20.8.2025 (zadnji monitoring obisk).

Skupna pogodbeno vrednost je bila 26.967,50 EUR, vir sredstev je bil sponzor Bayer d.o.o.

V projektu so sodelovali dr. Manja Antonič, dr. med, prim. asist. Boštjan Leskovar, dr. med, FESC in asist. Tjaša Furlan, dr. med.

Glede na pogodbo so navedeni zdravniki prejeli 650 EUR na vključenega bolnika (+ 4550 EUR za stroške etične komisije, skupno 12.160 EUR), preostali znesek 14.807,5 je prejela SB Trbovlje

2. *EASi-HF je dvojno slepa randomizirana študija za oceno učinkovitosti in varnosti nove kombinirane uporabe zdravil (vikadrostat in empagliflozin) pri udeležencih s srčnim popuščanjem z ohranjenim iztisnim deležem levega prekata.*

V študijo bolnikov še nismo vključili, vir sredstev (v primeru vključitve bolnikov) bo Boehringer Ingelheim d.o.o.

Osnovno izobraževanje so opravili prim. asist. Boštjan Leskovar, dr. med, FESC, asist. Tjaša Furlan, dr. med., asist. Veronika Grilj, dr. med. in Andreja Golob, dipl. m. s.

II. V letu 2025 je v sklopu mednarodnega izobraževanja pod okriljem Enote za žilne bolezni in žilne pristope (izobraževalni center Vascular access society) izobraževanje v SB Trbovlje opravilo 8 zdravstvenih delavcev (6 zdravnikov in 2 medicinski sestre/zdravstvenika; Makedonija – 3 zdravniki, 2 medicinski sestre/zdravstvenika, Črna gora – 1 zdravnik, Bosna in Hercegovina – 2 zdravnika).

Matične ustanove so glede na pogodbo plačale stroške izobraževanja:

- Nefroplus, Makedonija: 4.375 EUR
- Diamed, Makedonija: 1.258,10 EUR
- Klinični center Črna gora: 677,42 EUR
- Univerzitetni klinični center Sarajevo: 2.000 EUR

#### 5.2.2.6 Poročanje o izvajanju storitev na trgu

Splošna bolnišnica Trbovlje opravlja na trgu zdravstvene in nezdravstvene storitve. Skupna vrednost prihodkov v letu 2025 je znašala 251.472,17 EUR, od tega zavzemajo višji delež prihodki za zdravstvene storitve, in sicer 65,92 %.

Med zdravstvenimi storitvami za trg večinski delež predstavljajo storitve laboratorija, ki jih izvajamo za zunanje naročnike, v višini 118.757,61 EUR.

Samoplačniške zdravstvene storitve pacientov smo beležili tudi na področjih:

- bolnišnične dejavnosti zaradi neurejenega OZZ, v višini 17.988,78 EUR,
- ambulantne dejavnosti zaradi neurejenega OZZ, v višini 2.973,08 EUR,
- samoplačniške dejavnosti, v višini 18.750,32 EUR,
- laboratorija (interna realizacija), v višini 7.306,50 EUR.

V storitvah iz programa pogodbe z ZZS gre za prihodke, ki jih opravljamo tako za slovenske paciente brez obveznega zdravstvenega zavarovanja, kot tudi za paciente iz držav, katerih zdravstvene storitve niso plačane po konvencijah in so zato samoplačniki.

Večinski delež nezdravstvenih storitev na trgu predstavljajo prihodki prehranske službe, v višini 57.357,26 EUR (malice za zaposlene).

Nezdravstvene storitve na trgu smo beležili tudi na področjih:

- kliničnih preizkušanj in raziskav, v višini 16.652,50 EUR,
- drugih storitev na trgu, v višini 9.792,11 EUR,
- medbolnišničnih prevozov (ZTM), v višini 1.011,85 EUR,
- prodaje odpadkov, v višini 723,16 EUR.

Pri izvajanju tržne dejavnosti v SB Trbovlje ne gre za ločen projekt, temveč gre za dejavnosti, ki jih zaposleni opravljajo skupaj oz. vzporedno z dejavnostjo javne službe predvsem iz razloga zapolnitve prostih kapacitet in s tem zmanjševanja fiksnih stroškov bolnišnice.

V okviru izvajanja samoplačniških zdravstvenih storitev smo zaposlene nagrajevali v obliki dela preko polnega delovnega časa.

#### 5.2.2.7 Poročanje o vključevanju storitev eZdravje

Poročanje o vključevanju in uporabi storitev:

- eNapotnica

- eNaročanje
- Centralni register podatkov o pacientih (CRPP)

**Tabela 20:** Stanje na dan 31. 12. 2025:

	Delež v %
Delež papirnatih napotnic (za razporejanje pacientov na čakalne sezname/knjige), na podlagi katerih se ob vpisu podatkov v vaš informacijski sistem (torej ob vpisu pacienta na čakalni seznam na podlagi papirnate napotne listine) izvede avtomatsko pošiljanje podatkov o napotnici v centralni sistem eNaročanja	100
Delež izdanih odpustnih pisem in ambulantnih izvidov, ki ste jih v vaši ustanovi izdali v lanskem letu ter hkrati tudi preko informacijskega sistema avtomatsko posredovali v CRPP. Vpiše se delež ambulantnih izvidov in odpustnih pisem, ki so bila avtomatsko posredovana v CRPP, med vsemi izdanimi ambulantnimi izvidi in odpustnimi pismi	100
Delež pacientov, vpisanih v čakalne sezname na katerokoli storitev, kjer še niste ustrezno povezali internih šifrantov s šifrantom vrst zdravstvenih storitev (VZS) in se zato v centralni sistem še ne poroča o njih v avtomatskem priklicu podatkov (poteka vsako noč) pod določeno šifro VZS. Vpišite delež pacientov, o katerih ne poročate (oziroma avtomatsko poročate pod šifro 9999) v primerjavi s številom vseh čakajočih pacientov	0,08

### 5.2.3 POSLOVNI IZID

**Tabela 21:** Poslovni izid po letih v EUR

	LETO 2024	PLAN 2025	LETO 2025	INDEKS REAL 25 / REAL 24	INDEKS REAL 25 / PLAN 25
CELOTNI PRIHODKI	26.385.257	29.662.362	34.238.163	129,76	115,43
CELOTNI ODHODKI	28.923.346	29.662.362	31.813.098	109,99	107,25
POSLOVNI IZID	-2.538.089	0	2.425.065		
Davek od dohodka pravnih oseb			2.886		
POSLOVNI IZID Z UPOŠTEVANJEM DAVKA OD DOHODKA	-2.538.089	0	2.422.179		
DELEŽ PRIMANKLJAJA V CELOTNEM PRIHODKU	-9,62		7,07		

V poslovnem letu 2025 smo evidentirali za 34.238.163 EUR celotnih prihodkov in za 31.813.098 EUR celotnih odhodkov, tako da izkazujemo presežek celotnih prihodkov nad celotnimi odhodki v višini 2.422.179 EUR. Delež dobička v celotnih prihodkih znaša 7,07 %.

Izkaz prihodkov in odhodkov je podrobno obravnavan v obrazcu 2 – Izkaz prihodkov in odhodkov 2025.

V letu 2025 smo prejeli 3.176.874 EUR za pokrivanje izgube, če teh sredstev ne bi prejeli bi celotni prihodki znašali 31.061.289 EUR, kar bi pomenilo, da bi bil poslovni izid -751.809 EUR.

### 5.2.4 NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA

Bistvena odstopanja v zvezi z izvajanjem programa so bila naslednja:

Večje odstopanje pri nedoseganju programa v bolnišnični dejavnosti je bilo na področju ginekologije in porodništva ter pediatrije in na dejavnosti doječe matere ter sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku ali invalidu. V specialistični ambulantni dejavnosti so bila odstopanja pri nedoseganju programa na področju specialne fizioterapije, medikamentoznih splavov, internistike, diabetologije, kardiologije, nefrologije, nevrologije, pediatrije, alergologije, splošne kirurgije, urologije in v UC – enoti za bolezni.

Večje odstopanje pri presejanju programa v bolnišnični dejavnosti je bilo na področju internistike in kirurgije ter na področju neakutne bolnišnične obravnave. V specialistični ambulantni dejavnosti pa so bila odstopanja pri presejanju programa največja na področju ginekologije, diagnostičnih histeroskopij, mamografije, dialize II in III, UZ in CT preiskav, proktoskopij, rektoskopij, sklerozacij, v UC – enoti za poškodbe, v centru za bolezni dojk, v antikoagulantni ambulanti in v dispanzerju za žene.

Podrobnejše obrazložitve so navedene v poglavju 5.2.2.3.

### 5.2.5 ČAKALNE DOBE

Priloga Letnemu poročilu JZZ SBT za leto 2025 je poročilo o izvajanju **Akcijskega načrta za obvladovanje nedopustnih čakalnih dob in čakajočih nad dopustno čakalno dobo.**

### 5.2.6 NACIONALNI PRIORITETNI PROGRAM

V SBT se v letu 2025 niso izvajali nacionalni prioritetni programi.

## 5.3 OCENA USPEŠNOSTI S POMOČJO KAZALNIKOV, VKLJUČNO Z OCENO GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

Pri ocenjevanju uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev je potrebno poudariti, da je izvedbo ciljev v letu 2025 pogojevala predvsem sanacija slabega finančnega stanja iz preteklih let, ki je vplivala tudi na delo v letu 2025. Še vedno pa je situacijo krojilo tudi kronično pomanjkanje kadra, predvsem zdravnikov in diplomiranih medicinskih sester, delno tudi srednjih medicinskih sester. Manjko zdravnikov in medicinskih sester se je nadomeščal z nadurnim delom in delom preko podjemnih pogodb, kar so vsekakor dražje oblike dela. Poleg pomanjkanja kadra se lahko izpostavi tudi težave v opremi, saj zaradi njene starosti in iztrošenosti skoraj vsakodnevno prihaja do okvar in stroškov popravila. Kljub vsemu smo skušali doseči kar največji obseg dela v vseh dejavnosti.

Uspeh pri doseganju letnih ciljev je podrobneje opisan v poglavju 5.2.

### 5.3.1 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

**Gospodarnost poslovanja** se v bolnišnici odraža predvsem v smotri in odgovorni porabi javnih sredstev, medtem ko učinkovitost oziroma uspešnost presojava glede na doseganje zastavljenih ciljev bolnišnice v skladu s cilji nacionalne zdravstvene politike.

Pri spremljanju gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja uporabljamo različne **kazalce poslovanja**, ki predstavljajo pomembno orodje za ocenjevanje delovanja bolnišnice. Kljub temu pa ti kazalci ne odražajo vedno celovite slike poslovanja, zato jih je treba presojeti ob upoštevanju specifičnih pogojev, v katerih so nastajali. Pri njihovi razlagi je nujno upoštevati tako organizacijski in finančni vidik bolnišnice kot tudi vidik pacientov oziroma zavarovancev, ki so koristili zdravstvene storitve.

Na **realizacijo načrtovanih obsegov zdravstvene dejavnosti** so v določenem delu vplivale kadrovske omejitve ter drugi objektivni dejavniki, zaradi katerih nekaterih planiranih storitev ni bilo mogoče izvesti v predvidenem obsegu. Po drugi strani pa je bolnišnica pri določenih zdravstvenih storitvah, v interesu in v korist zavarovancev, preseгла načrtovani obseg izvajanja.

Finančni načrt bolnišnice je predvideval uravnotežen poslovni izid, pri čemer bolnišnica v končnem poslovnem izidu **izkazuje pozitiven poslovni rezultat**. K temu so poleg odgovornega, gospodarnega in učinkovitega ravnanja pomembno prispevala tudi prejeta finančna sredstva na podlagi interventnega zakona, namenjena stabilizaciji poslovanja izvajalcev zdravstvene dejavnosti. Kljub povečanemu pritisku na stroške dela, materiala in storitev je bolnišnica uspela zagotoviti presežek prihodkov nad odhodki.

**Učinkovitost poslovanja** pomeni gospodarno porabo javnih sredstev, medtem ko **uspešnost poslovanja** obravnavamo z vidika doseganja ciljev bolnišnice v povezavi s cilji zdravstvene politike.

Kazalci poslovanja so merilo za ugotavljanje gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja, a vendarle včasih ne prikažejo celotne slike poslovanja. Ko jih tolmačimo, moramo upoštevati pogoje poslovanja v katerih so nastajali, upoštevati pa velja tako vidik bolnišnice, kot vidik pacientov, ki so koristili naše zdravstvene storitve.

Ključni dejavnik, ki je v letu 2025 vplival na izvedbo programa in poslovanje je bilo še **vedno pomanjkanje kadra**, kar poskušamo reševati s financiranjem specializacij in šolanj iz lastnih sredstev, kratkoročno pa kadrovske primanjkljaje rešujemo s sklepanjem podjemnih pogodb z zunanjimi izvajalci in nadurnim

delom. Dodaten problem nam predstavljala tudi fluktuacija kadra. Vse težave iz preteklosti, so postale še bolj pereče v času obvladovanja epidemije, po njeni umiritvi pa so eskalirale še v večji meri. V letu 2025 smo nadaljevali z aktivnim iskanjem zdravnikov in medicinskih sester iz tujine, kar pa predstavlja tudi dolgotrajne postopke. Kljub temu je v letu 2025 z delom v SBT začel zdravnik pediater, ki je opravil prilagoditveno obdobje, enako kot zdravnica pediatrinja, ki je prilagoditveno obdobje začela v letu 2024. Težave pa se pojavljajo tudi na **področju opreme**, ki je zaradi svoje **starosti in iztrošenosti** veliko v okvari, stroški vzdrževanja pa so visoki. Pri **nabavah nove dražje medicinske opreme** je seveda treba spoštovati in upoštevati vse predpisane postopke, tudi v sodelovanju z Ministrstvom za zdravje kar seveda terja svoj čas. V letu 2025 smo začeli s **projektom prenove kuhinje**, v sodelovanju z ustanoviteljem smo **nabavili mamograf, UZ aparat**, v teku pa je še **dobava MR aparata**. Uspešno smo zaključili tudi postopek **nabave monitorjev za intenzivne paciente**.

Na poslovanje je v veliki meri vplivala **vsesplošna rast cen**, predvsem energije in seveda tudi vsega ostalega materiala in storitev ter rast plač zaposlenih. Glede na izvedeno plačno reformo v javnem sektorju, na katero seveda nismo imeli vpliva, so se stroški dela povečali.

SB Trbovlje je majhna bolnišnica, zato je vsakodnevno potrebna **velika mera prilagodljivosti**, da lahko pri enaki ceni storitev in manjšem obsegu zdravstvenih storitev v primerjavi z drugimi bolnišnicami, dosegamo gospodarno poslovanje.

Z vidika ocene gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja so pomembni tudi **učinki nadzorov o pravilnosti obračunavanja zdravstvenih storitev**, ki jih izvaja ZZS oz. drugi izvajalci. V letu 2025 smo poseben poudarek dali na ustreznem beleženju in obračunavanju storitev.

Na gospodarnost in učinkovitost poslovanja pa posredno vpliva tudi **ustvarjanje dobrega imena bolnišnice**, ki ga ustvarjamo preko pridobivanja in uveljavljanja akreditacije bolnišnice, standardov (ISO, Novorojencem prijazna porodnišnica) in nenazadnje tudi sodelovanje z mediji.

Tudi v letu 2025 je bilo objavljenih nekaj **člankov in informacij o bolnišnici v medijih**. Vsem smo prijazno odgovorili na zastavljena medijska vprašanja. Z veseljem smo v letu 2025 obeležili 100 – letnico bolnišnice, ki smo jo proslavili s proslavo.

V letu 2025 pa smo pripravljali tudi podatke in analize za Ministrstvo za zdravje, za pripravo odgovorov na vsa njihova vprašanja.

#### **nadzor nad ustreznostjo in kvaliteto pitne vode**

V letu 2025 se je redno izvajalo nadzor nad ustreznostjo in kvaliteto pitne vode. Iz tega razloga se je opravljalo vzorčenja pitne vode, skladno s programom za odvzem in analizo vzorcev vode. Vzorčenja so potekala z namenom preverjanja prisotnosti legionele ter splošnih mikrobioloških parametrov.

V mesecu februarju je bilo prvo vzorčenje. Pri rezultatih mikrobioloških preiskav prvega vzorčenja v februarju je bilo ugotovljeno, da so vsi odvzeti vzorci ustrezali kriterijem, določenih v Uredbi o pitni vodi (61/23). Pri drugem vzorčenju v septembru pa je bilo v vzorcu vode odvzete na UC in v centralni kuhinji povečano število kolonij pri 36°C. Ker so v centralni kuhinji še v istem mesecu pričeli s prenovo, je bilo izvedeno samo intenzivno izpiranje cevi - 15 minut, prav tako na UC. V oktobru je sledilo ponovno vzorčenje. Rezultat je bil skladen z določili v Uredbi o pitni vodi (61/23). Skladno s planom se je izvajalo tudi preventivne ukrepe.

Redno se izvaja tudi vzorčenje in nadzor na prisotnost legionele in se skrbi, da rezultati ustrezajo kriterijem iz Uredbe o pitni vodi (61/23).

Za nadzor kakovosti nad destilirano vodo bolnišnične lekarne in pitno vodo kliničnega laboratorija se je opravilo tudi vzorčenje za fizikalno-kemijske preiskave. Oba vzorca sta ustrezala kriterijem iz Uredbe o pitni vodi (61/23).

#### **vzorčenje živil iz centralne kuhinje**

Tako februarja kot tudi septembra 2025 je bilo opravljeno vzorčenje živila iz centralne kuhinje ter odvzem brisov na snažnost iz površin centralne kuhinje SBT, skladno z letnim planom. Vzorec in brisi odvzeti februarja so bili skladni s Smernicami za mikrobiološko varnost živil, namenjenih potrošniku (različica

2019). V septembru pa eden od devetih brisov ni ustrezal Smernicam za mikrobiološko varnost živil, namenjenih potrošniku (različica 2019) in sicer zaradi preseženega skupnega števila mikroorganizmov. Z namenom preprečevanja povečanega števila mikroorganizmov na površinah, ki prihajajo v stik z živili, je bilo priporočeno temeljito čiščenje posode in pribora ter zadostno osušitev pred pospravljanjem v predal.

V letu 2025 so se izvajali redni pregledi kuhinje in pomožnih prostorih. Izvedeno je bilo tudi obdobjo usposabljanje zaposlenih. Verifikacija HACCPa je bila izvedena. Na poslovanje kuhinje je v veliki meri vplival začetek prenove prostorov in selitev včasne prostore. V septembru 2025 je bil izveden inšpekcijski nadzor s strani inšpekcije za varno hrano. Pri pregledu ni bilo ugotovljenih neskladij razen v začasni razdeljevalnici hrane na ginekološko porodnem oddelku. Potrebno je bilo dodati evidenco za meritve temperature ob dostavi obrokov, ker se od 29.9.2025 obroki pripravljajo v Krškem na lokaciji Sovite. Vse kuhane obroke pri dostavi izmerimo temperaturo in vpišemo v evidenco. Zaradi sanacije kuhinje je zunanja sodelavka iz Sineta pripravilačasne evidence za razdeljevalnico hrane in sicer: monitoring temperatur hladilnih naprav, meritev temperatur gotovih jedi in evidenca čiščenja razdeljevalne kuhinje. Sanacija kuhinje se je začela v septembru 2025 in se nadaljuje v leto 2026.

### monitoring odpadnih voda

Splošna Bolnišnica Trbovlje je tudi zavezanec za izvajanje monitoringa odpadnih voda, ki se iztekajo v javno kanalizacijsko omrežje. Glede na količino porabljene vode se monitoring izvaja trikrat letno. Monitoring odpadne vode se je izvajal v mesecu februarju, juniju in oktobru 2025. Rezultat prvega in zadnjega vzorčenja je bil brez preseganja dopustnih mej anorganskih, organskih snovi ter drugih splošnih parametrov. Pri drugi analizi vzorca, odvzetega junija 2025, pa je parameter neraztopljenih snovi presegal mejno vrednost. Upravljalca čistilne naprave Trbovlje nam je povišal zahtevane mejne vrednosti parametrov za izpust odpadnih vod iz SBT iz 500mg/l na 800mg/l.

### dezinfekcije

V letu 2025 SE je dezinfekcija izvajala na vsaka dva tedna. Z ukrepi smo dosegli zadovoljive rezultate, in sicer znatno zmanjšanje populacije insektov na oddelku za neakutno bolnišnično obravnavo in v centralni kuhinji. Posamezni primerki se še vedno občasno pojavljajo na različnih lokacijah bolnišnice – ampak kot individualni primerki in nič več v izbruhih, ki bi kazali na povečano invazijo ščurkov. Z enakim planom dezinfekcije se bo nadaljevalo tudi v letu 2026.

### ravnanje z odpadki

V Splošni Bolnišnici Trbovlje poteka v skladu z izdelanimi Načrti gospodarjenja z odpadki. Odpadki se ločujejo na mestu nastanka in se ločeno zbirajo ter skladiščijo na primernih mestih. V letu 2023 je v bolnišnici nastalo 168.538kg, v letu 2024 nekaj več- 175.082kg, v letu 2025 pa spet nekaj manj- 173.845kg.

V primerjavi s preteklimi tremi leti se je v letu 2025 najbolj (za več kot polovico) zmanjšala količina zavržene elektronske opreme. Zmanjšana količina tovrstnih odpadkov je posledica postopkov odstranjevanja zastarele elektronske opreme, kot so stari tiskalniki, RTG aparat, starih dializnih aparatov in računalniške opreme, ter nabave nove opreme, ki pa je bila v letu 2025 manjša kot leto prej. Precej manjša je tudi količina komunalnih odpadkov, verjetno zaradi boljšega ločevanja, se je pa količina steklene in kartonske embalaže na ta račun povečala.

Večja količina neinfektivnih odpadkov je povezana s prevladujočo aktivnostjo internega oddelka, dializnega oddelka ter oddelka za intenzivno nego in terapijo - slednji namreč proizvedejo največ neinfektivnih odpadkov.

Povečuje se tudi količina odpadnih citotoksičnih in citostatičnih zdravil, in sicer zaradi povečane dejavnosti dnevne bolnišnične obravnave, kjer nastajajo tovrstni odpadki.

Odpadne kemikalije so v večini predstavljala odpadna razkužila, katera so se uporabljala za dezinfekcijo instrumentov. V letu 2025 se je vzpodbujalo pravilno odstranjevanje razkužil, za katera ni dovoljeno izlivanje v kanalizacijski sistem, temveč se jih mora ločeno odstranjevati kot odpadki.

Zmanjšala se je količina plastične embalaže, ki je bila v letu 2024 vodena kot mešana embalaža, v letu 2025 pa mešane embalaže ni, ker je vodena pod plastično embalažo. Pri ostalih vrstah odpadkov so bile zaznane zgolj manjše količinske variacije v primerjavi s preteklimi leti, vendar pomembnih odstopanj ni bilo.

Količinska odstopanja, ki bi kazala na nepravilno ravnanje z odpadki, niso bila zaznana pri nobeni vrsti odpadkov. Ustrezno ravnanje z odpadki je bilo potrjeno tudi ob obisku zdravstvenega inšpektorja 9.12. 2025, ki je bil z videnim stanjem zadovoljen. Poleg tega ni bilo ugotovljenih nepravilnosti na zunanji presoji, izvedeni aprila 2025. Redno se izvajajo tudi izobraževanja o ravnanju z odpadki, ki jih vodi sanitarni inženir v okviru varstva pri delu.

Količine posameznih vrst odpadkov s procentualnimi indeksi so prikazane v tabeli.

**Tabela 22:** Količine odpadkov v letih 2021, 2022, 2023, 2024 in 2025

NAZIV ODPADKA	Št. Odpadka	Količina odpadkov v letu 2021 v kg	Količina odpadkov v letu 2022 v kg	Količina odpadkov v letu 2023 v kg	Količina odpadkov v letu 2024 v kg	Količina odpadkov v letu 2025 v kg
Odpadni tiskarski tonerji - 08 03 18 -	08 03 18	56,00	63,00	33,00	29,00	12,00
Filmi in foto papir - 09 01 07-	09 01 07	0,00	0,00	0,00	0,00	81,00
Prah in dedici železa -12 01 02 -	12 01 02	0,00	0,00	0,00	0,00	280,00
Papirna in kartonska embalaža - 15 01 01 -	15 01 01	35.466,00	16.074,00	16.293,00	14.107,00	14.553,00
Plastična embalaža - 15 01 02-	15 01 02	0,00	0,00	0,00	0,00	6.203,00
Lesena embalaža - 15 01 03 -	15 01 03	3.850,00	1.170,00	1.590,00	0,00	0,00
Kovinska embalaža - 15 01 04 -	15 01 04	870,00	412,00	300,00	333,00	334,00
Mešana embalaža - 15 01 06 -	15 01 06	14.070,00	9.047,00	9.775,00	7.192,00	0,00
Steklena embalaža - 15 01 07 -	15 01 07	560,00	416,00	370,00	420,00	520,00
Embalaža, ki vsebuje ostanke nevarnih snovi ali je onesnažena z nevarnimi snovmi - 15 01 10* -	15 01 10	7.042,41	3.061,50	2.954,00	3.214,65	3.272,95
Zavržena oprema, ki vsebuje nevarne sestavine - 16 02 13* -	16 02 13*	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Zavržena oprema, ki ni navedena pod 16 02 09 do 16 02 13 - 16 02 14 -	16 02 14	264,00		0,00	0,00	0,00
Deli teles in organov - 18 01 02 -	18 01 02	636,80	304,20	294,00	302,85	326,55
Odpadki, ki z vidika preventive pred infekcijo zahtevajo posebno ravnanje 18 01 03* -	18 01 03*	40.844,70	12.913,00	9.097,00	9.340,65	8.931,30
Odpadki, ki z vidika preventive pred infekcijo ne zahtevajo posebno ravnanje pri zbiranju in odstranitvi - 18 01 04 -	18 01 04	120.360,00	60.040,00	63.860,00	68.640,00	75.260,00
Kemikalije, ki so sestavljene iz nevarnih snovi ali jih vsebujejo -18 01 06* -	18 01 06*	14,00	0,00	0,00	20,00	0,00
Kemikalije, ki niso navedene pod 18 01 06* - 18 01 07 -	18 01 07	56,55	2,50	17,00	49,90	69,70
Citotoksična in citostatična zdravila - 18 01 08* -	18 01 08*	26,35	5,50	6,00	16,00	33,15
Zdravila, ki niso navedena pod 18 01 08* - 18 01 09-	18 01 09	207,00	113,00	84,00	14,50	210,20
Papir ter karton in lepenka - 20 01 01 -	20 01 01	5.040,00	720,00	2.500,00	3.280,00	2.990,00
Zavržena električna in elektronska oprema, ki vsebuje klorofluorogljike 20 01 23* -	20 01 23*	0,00	0,00	0,00	45,00	0,00
Biorazgradljivi kuhinjski odpadki - 20 01 08 -	20 01 08	18.901,35	12.235,65	12.970,00	13.108,65	13.655,50
Fluorescentne cevi in drugi odpadki, ki vsebujejo živo srebro - 20 01 21* -	20 01 21*	57,00	43,00	0,00	80,00	0,00
Jedilno olje in maščobe - 20 01 25 -	20 01 25	432,25	263,90	55,00	100,10	145,60
Zdravila, ki niso navedena pod 20 01 31 - 20 01 32 -	20 01 32	0,00	0,00	0,00	15,00	0,00
Baterije in akumulatorji, ki niso navedeni pod 16 06 01, 16 06 02 ali 16 06 03 - 20 01 33* -	20 01 33*	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Zavržena električna in elektronska oprema, ki vsebuje nevarne snovi in ni navedena pod 20 01 21* in 20 01 23* - 20 01 35* -	20 01 35*	62,00	43,00	0,00	105,00	38,00
Zavržena oprema, ki ni navedena v 20 01 21 - 20 01 36 -	20 01 36	1.850,00	43,00	0,00	3.009,00	1.150,00
Plastika - 20 01 39 -	20 01 39	7,00	9.047,00	0,00	0,00	0,00
Mešani komunalni odpadki - 20 03 01 -	20 03 01	46.420,00	45.380,00	48.340,00	51.660,00	45.780,00
<b>SKUPAJ</b>		<b>297.108,41</b>	<b>171.397,25</b>	<b>168.538,00</b>	<b>175.082,30</b>	<b>173.845,95</b>

### 5.3.2 KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI

Obrazec 8 bo posredovan naknadno, v predpisanem roku.

**5.3.3 FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA**

	KAZALNIK	LETO 2024	LETO 2025	INDEKS 25/24
1.	Kazalnik gospodarnosti	0,9122	1,0762	117,98
2.	Delež amortizacijskih sred. v pogodbah ZZS	0,0457	0,0442	96,64
3.	Delež porabljenih AM sredstev	0,3902	0,3263	83,62
4.	Stopnja odpisanosti opreme	0,7952	0,7989	100,47
5.	Dnevi vezave zalog materiala	48,7004	45,8784	94,21
6.	Koeficient plačilne sposobnosti	3,1000	1,4333	46,24
7.	Koeficient zapadlih obveznosti	2,1885	0,0000	0,00
8.	Kazalniki zadolženosti	0,4682	0,3396	72,53
9.	Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	0,3338	0,6506	194,93
10.	Prihodkovnost sredstev	0,9033	1,0804	119,60

**Kazalnik gospodarnosti** predstavlja razmerje med celotnimi prihodki in celotnimi odhodki bolnišnice. V letu 2025 znaša 1,0762 ter kaže, da je bolnišnica poslovno leto 2025 zaključila s presežkom celotnih prihodkov nad celotnimi odhodki. Kazalnik gospodarnosti za leto 2025 je večji od kazalnika gospodarnosti za leto 2024.

**Delež amortizacijskih sredstev v pogodbah ZZS** je izražen kot delež priznane amortizacije s strani ZZS v celotnih prihodkih, ki izhajajo iz pogodbe ZZS, za leto 2025 znaša 4,42 %.

**Delež porabljenih amortizacijskih sredstev** izraža razmerje med obsegom naložb iz amortizacije in priznano amortizacijo v ceni storitev. Delež porabljenih amortizacijskih sredstev je v letu 2025 znašal 32,63 %.

**Stopnja odpisanosti opreme** izraža razmerje med popravkom vrednosti opreme in nabavno vrednostjo opreme. Amortizacijske stopnje za posamezne vrste opreme so določene v skladu s Pravilnikom o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev. Stopnja odpisanosti opreme na 31. 12. 2025 znaša 79,89 %. Stopnja odpisanosti opreme je visoka in je v primerjavi z letom 2024 višja. Praviloma ima večina opreme, tako medicinske kot nemedicinske, daljšo življenjsko dobo, kot jo določajo predpisane amortizacije stopnje, zato oprema, kljub knjigovodski odpisanosti ni nujno tudi tehnološko in ekonomsko zastarela.

**Dnevi vezave zalog** izražajo razmerje med stanjem zalog in stroški materiala. Kazalnik vezave zalog materiala za leto 2025 znaša 46 dni. V kazalniku smo upoštevali tako zaloge v lekarni kot tudi zaloge na oddelkih.

**Koeficient plačilne sposobnosti** je nedvomno zelo pomemben kazalnik in izraža razmerje med povprečnim dejanskim številom dni za plačilo, v primerjavi s povprečnim številom dogovorjenih dni za plačilo. Kazalnik nam pove v kolikšnem času smo sposobni poravnati svoje obveznosti. Vrednost koeficienta 1,43 nam pove, da svoje obveznosti nismo poravnali v dogovorjenih rokih.

**Koeficient zapadlih obveznosti** nam pove višino obveznosti, ki jih nismo poravnali v dogovorjenih rokih in se izračunava kot razmerje med zapadlimi mesečnimi obveznostmi na dan 31. 12. 2025 in povprečnim mesečnim prometom do dobaviteljev. Vrednost koeficienta 0 pomeni, da na zadnji dan leta nimamo neporavnanih obveznosti.

**Kazalnik zadolženosti** izraža razmerje med tujimi viri (naše kratkoročne in dolgoročne obveznosti) v primerjavi z vsemi viri sredstev (celotna pasiva). Kazalnik na dan 31. 12. 2025 izraža nižji obseg tujih virov v primerjavi s preteklim letom. Obseg obveznosti znaša 33,96 % vseh obveznosti do virov sredstev.

**Kazalnik pokrivanja kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi** nam pove ali smo svoje kratkoročne obveznosti sposobni poravnati s kratkoročnimi sredstvi, se pravi brez najemanja posojil pri bankah.

Vrednost kazalnika je znašala 0,65 in je nižja od 1, kar pomeni, da nam ne uspeva kratkoročne obveznosti financirati s kratkoročnimi sredstvi, oziroma, da so na dan 31. 12. 2025, naša denarna sredstva ter kratkoročne terjatve skupaj z vrednostjo zalog, manjše od naših kratkoročnih obveznosti.

**Kazalnik prihodkovnosti sredstev** nam pove, kolikšen delež nabavne vrednosti osnovnih sredstev, predstavljajo prihodki iz poslovanja. V letu 2025 znaša kazalnik 1,08.

### 5.3.4 OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI

Kakovost zdravstvene obravnave je temelj uspešnega zdravljenja. Da bi lahko zagotovili ustrezno kakovost zdravstvenih storitev je potrebno izpolniti določena pričakovanja glede učinkovitosti in varnosti zdravstvenega sistema.

Splošna bolnišnica Trbovlje želi biti uspešna in konkurenčna bolnišnica, kar pa lahko dosega samo s spoštovanjem vrednot, ki se izražajo v medsebojnem strpnem in korektnem sodelovanju, v spoštovanju vrednot in integritete posameznika in v pozitivnem odnosu do sprememb in razvoja.

Osnovni cilj kakovosti v Splošni bolnišnici so zadovoljni uporabniki in izvajalci zdravstvenih storitev.

Svoje cilje za doseganje kakovostne zdravstvene obravnave je bolnišnica opredelila v Politiki kakovosti, ki je temeljni dokument s področja kakovosti bolnišnice. V Politiki kakovosti so določeni:

- **Temeljna izjava, ki določa:**

SB Trbovlje zagotavlja zavarovancem varne in kakovostne storitve, ki omogočajo in povečujejo kakovost življenja. Politika kakovosti se zagotavlja z vodenjem sistema kakovosti, ki je skladen z zahtevami standardov ISO 9001:2015. Kakovost storitev je bistven element učinkovitega in uspešnega dela SB Trbovlje.

- **Osnovne usmeritve in zavzetost za kakovost, ki določajo:**

- Potrebe, zahteve, želje in pričakovanja zavarovancev po zdravstvenih storitvah imajo odločilno vlogo pri izvajanju dejavnosti, zato je kakovost storitev temeljna naloga vseh, ki sodelujejo pri njenem načrtovanju in izvajanju.
- Vodstvo mora z vodstvenimi pregledi spremljati, nadzirati ustreznost, učinkovitost in stalnost izvajanja sistema kakovosti s planiranjem notranjih in zunanjih presoj, ter odločanjem o korektivnih ukrepih ter spremljanju izboljšav.
- Vodstvo je odgovorno za realizacijo politike kakovosti, vsak uslužbenec pa za kakovost svojega dela.
- Zagotavljanje prostorskih, opremskih, materialnih, informacijskih tehnologij in kadrovskega resursov je temeljni pogoj za uspešno izvajanje politike kakovosti.

Cilji kakovosti se določajo preko strateških ciljev. V letu 2019 smo dokument dopolnili s Strateškim razvojnim načrtom bolnišnice za naslednje srednjeročno obdobje 2019 – 2024. Leta 2025 pa smo le – tega napisali na novo za obdobje 2025 – 2030.

Poleg nalog določenih v Politiki kakovosti, so zadolžitve iz področja kakovosti podrobneje določene še v Poslovniku kakovosti in v Predpisu o obvladovanju dokumentov, Navodilu za pisanje procesov in dokumentov, v Predpisu o notranji presoji, Predpisu o obvladovanju odstopanj in Predpisu o korektivnih in preventivnih ukrepih. Poslovník kakovosti določa poslanstvo in vizijo bolnišnice, politiko in cilje kakovosti, temeljno izjavo o politiki kakovosti, cilje kakovosti z različnih vidikov, tako iz vidika bolnikov, vidika rasti in razvoja, vidika notranjih procesov kot tudi iz vidika poslovanja. V oktobru 2025 je bil revidiran Poslovník kakovosti.

V Službi za kakovost sta bila v letu 2025 zaposlena vodja službe za kakovost in strokovna sodelavka za kakovost. V začetku leta 2025 sta bila s sklepom o imenovanju imenovana še dva skrbnika za kakovost, ki sta se v delo vključevala občasno. Konec leta 2025 pa sta se v delo Službe za kakovost pričeli vključevati še dve skrbnici za kakovost, ki sta trenutno v fazi učenja oziroma uvajanja v delo. Leta 2025 smo sledili določilom 139. člena 469. Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025. Prav tako smo v naše delo implementirali določbe novo sprejetega Zakona o zagotavljanju kakovosti v zdravstvu, ki se uporablja od 18. 3. 2025.

Skozi leto smo obvladovali dokumente kakovosti skladno z novo postavljenim sistemom v letu 2022, kar pomeni ažurno revizijo obstoječih dokumentov in sprejem novih. Kontinuirano smo urejali in posodabljali mapo Dokumenti SBT z dokumenti kakovosti, ki je na namizjih vseh računalnikov in je dostopna vsem zaposlenim.

Zaradi zahtev Zakona o zagotavljanju kakovosti v zdravstvu smo združili naloge Odbora za kakovost ter Komisije za kakovost in izrabo zmogljivosti. Tako smo na novo imenovali Komisijo za kakovost, ki je

prevzela naloge Odbora za kakovost ter Komisije za kakovost in izrabo zmogljivosti. Sestava Komisije za kakovost in njene naloge so opredeljene v Poslovniku kakovosti.

Na novo smo imenovali predstavnika vodstva za kakovost in namestnika predstavnika vodstva za kakovost. Predstavniki vodstva za kakovost je vodja Službe za kakovost.

Preimenovali smo tudi funkcijo pooblaščenka za kakovost in varnost v pooblaščenki za varnost pacientov v SB Trbovlje. Imenovani osebi (pooblaščenki) sta ostali isti.

Z vsemi novimi imenovanji smo le uskladili terminologijo z Zakonom o zagotavljanju kakovosti v zdravstvu.

### 5.3.5 POROČILO O KAKOVOSTI IN VARNOSTI

#### 5.3.5.1 Kazalniki kakovosti

**Tabela 23:** Kazalniki kakovosti in varnosti

		Cilj za leto 2025	Vrednost kazalnika za leto 2025	Dosežene ciljne vrednosti v letu 2025 (označite DA/NE)
1	Učinkovitost dela v operacijskem bloku			
	1.1 Zasedenost operacijske dvorane	> 75 %	80,15 %	DA
	1.2 Delež odpadlih načrtovanih posegov	< 3 %	5,39 %	NE
	1.3. Delež urgentnih operacij glede na izvedene načrtovane posege	10 % (v večini nimamo vpliva)	9,2 %	NE
2	Kolonizacije z MRSO	20 %	17,52 %	DA
3	Razjede zaradi pritiska			
	3.1 Prevalenca RZP/PZP v bolnišnici	0,90	1,1	NE
	3.2 Incidenca v bolnišnici pridobljenih RZP/PZP	0,40	0,47	NE
	3.3 Incidenca RZP/PZP ob sprejemu v bolnišnico	0,50 (izvajalci nimamo vpliva)	0,64	NE (izvajalci nimamo vpliva)
4	Padci pacientov			
	4.1 Stopnja vseh padcev v bolnišnici	1,60	0,8	DA
	4.2 Stopnja padcev s postelje	0,40	0,32	DA
	4.3 Poškodbe pri padcih	30 %	25 %	DA
	4.4 Stopnja padcev v zunajbolnišnični obravnavi	/	0	
	4.5 Stopnja padcev otrok	/	0	kazalnik smo pričeli spremljati 2025
	4.6 Stopnja padcev otrok s postelje	/	0	kazalnik smo pričeli spremljati 2025
	4.7 Poškodbe pri padcih otrok	/	0	kazalnik smo pričeli spremljati 2025
5	Poškodbe z ostrimi predmeti	0,1	0,14	DA
6	Kultura varnosti	0,10	1,42	NE (to je seštevek bolnišnice in zunajbolnišnične dejavnosti)
	6.1 Kultura varnosti v zunajbolnišnični obravnavi	/	0,07	kazalnik smo pričeli spremljati 2025
	6.2 Kultura varnosti v bolnišnični obravnavi	/	2,76	kazalnik smo pričeli spremljati 2025
7	Okužba kirurške rane*			PODATKA ZA DRUGO POLOVICO LETA 2025 ŠE NIMAMO
	7.1 Kumulativna incidenca OKR*			PODATKA ZA DRUGO POLOVICO LETA 2025 ŠE NIMAMO
	7.2 Kumulativna incidenca OKR pred odpustom*			PODATKA ZA DRUGO POLOVICO LETA 2025 ŠE NIMAMO
8	Higiena rok			
	8.1 Doslednost higijene rok v enotah intenzivne terapije	86 %	83,90 %	NE
	8.2 Doslednost higijene rok - ostali oddelki	86 %	83,27 %	NE
9	Z zdravjem povezana kakovost življenja bolnika (EQ-5D-5L)			ne spremljamo
10	Oxford Hip Score			ne spremljamo
11	Oxford Knee Score			ne spremljamo

\* Podatka o okužbah kirurških ran za drugo polovico leta 2025 s strani NIJZ še nismo prejeli.

**Tabela 24:** Realizirani in planirani ukrepi za izboljšanje kazalnikov kakovosti in varnosti

PLANIRANI IN REALIZIRANI UKREPI	
Številka in ime kazalnika	Realizirani ukrepi v 2025
1.2 Delež odpadlih načrtovanih posegov	- s povečano zasedenostjo OP dvoran se posledično dvigne tudi delež odpadlih operacij (zaradi povečanega števila OP posegov), - ves čas smo strmeli k temu, da se je OP program izvedel v najvišji možni meri
1.3. Urgentne operacije glede na načrtovane	- v večini nimamo vpliva na število urgentnih operacij
3.1 Prevalenca RZP/PZP v bolnišnici	- bolj natančno javljanje vseh PZP v računalniški program - nabava dodatnih antidekubitusnih pripomočkov - multidisciplinarni pristop k obravnavi pacientov - uporaba prehranskih dopolnil - redno menjavanje položaja v postelji
3.2 Incidenca v bolnišnici pridobljenih RZP/PZP	- bolj natančno javljanje vseh PZP v računalniški program - nabava dodatnih antidekubitusnih pripomočkov - multidisciplinarni pristop k obravnavi pacientov - uporaba prehranskih dopolnil - redno menjavanje položaja v postelji
3.3 Incidenca RZP/PZP ob sprejemu v bolnišnico	izvajalci na to nimamo vpliva
6.1 Kultura varnosti	- večja osveščenost in zavzetost zaposlenih za javljanje varnostnih incidentov
8.1 Doslednost higijene rok v enotah intenzivne terapije	- spodbujati 5 trenutkov za higieno rok, - izvedba izobraževanja iz higijene rok, - usposobiti dodatne opazovalce higijene rok, - pogostejši nadzori nad opazovanjem 5 trenutkov za higieno rok
8.2 Doslednost higijene rok -ostali oddelki	- spodbujati 5 trenutkov za higieno rok, - izvedba izobraževanja iz higijene rok, - usposobiti dodatne opazovalce higijene rok, - pogostejši nadzori nad opazovanjem 5 trenutkov za higieno rok

Usmeritve spremljanja kazalnikov kakovosti se v globalu niso spremenile. Prišlo je do razširitve pri kazalniku kakovosti PADCI, saj smo tam pričeli spremljati in javljati tudi število padcev na pediatričnih oddelkih. Pri kazalniku KULTURA VARNOSTI se je spremljanje razdelilo na Kulturo varnosti v zunajbolnišnični in bolnišnični dejavnosti (pred tem smo poročali za obe področji skupaj).

### **OBVEZNI KAZALNIKI, PREDPISANI S STRANI MZ**

Junija 2024 je Ministrstvo za zdravje objavilo nova Metodološka navodila za kazalnike kakovosti v zdravstvu 2024. S spremembami Metodoloških navodil v letu 2025 (v aprilu in nazadnje v juliju 2025) smo spremljanje kazalnikov kakovosti nadaljevali.

Kazalniki kakovosti se četrletno objavljajo na spletnih straneh bolnišnice in poročajo Ministrstvu za zdravje. Vsem zaposlenim so kazalniki kakovosti dostopni tudi v skupni mapi, ki je nameščena na vseh računalnikih v bolnišnici.

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

- 1.1 Zasedenost operacijske dvorane
- 1.2 Delež odpadlih načrtovanih posegov
- 1.3 Urgentne operacije glede na načrtovane

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

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

- 3.1 Prevalenca RZP/PZP v bolnišnici
- 3.2 Incidenca v bolnišnici pridobljenih RZP/PZP
- 3.3 Incidenca RZP/PZP ob sprejemu v bolnišnico

#### **4. PADCI PACIENTOV**

- 4.1 Prevalenca vseh padcev v bolnišnici
- 4.2. Incidenca padcev s postelje
- 4.3 Poškodbe pri padcih
- 4.4 Incidenca padcev v ambulantni zdravstveni dejavnosti

#### **5. POŠKODBE Z OSTRIMI PREDMETI**

#### **6. KULTURA VARNOSTI**

#### **7. OKUŽBA KIRURŠKE RANE**

#### **8. HIGIENA ROK**

**V spodnjih tabelah so prikazani podatki po četrletjih (Q1 – obdobje od januarja do marca; Q2 – obdobje od aprila do junija; Q3 – obdobje od julija do september; Q4 – obdobje od oktobra do decembra).**

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

**Tabela 25:** Učinkovitost dela v operacijskem bloku

	Cilj za leto 2025	Vrednost za leto 2025	Dosežena ciljna vrednosti v letu 2025 (označite DA/NE)
<b>UČINKOVITOST DELA V OP BLOKU</b>			
Vsota minut prisotnosti pacientov v OP dvorani (čas pacientovega odhoda - čas prihoda v OP dvorano) – v %	> 75 %	80,15 %	DA
Običajni obratovalni čas OP dvorane (v min)	> 160.00 min	234.780 min	DA
Število načrtovanih (elektivnih) kirurških posegov – v številu	> 2100	2266	DA
Število izvedenih načrtovanih kirurških posegov – v številu	> 2000	2135	DA
Delež odpadlih načrtovanih operacij	< 3 %	5,39 %	NE
Delež izvedenih urgentnih kirurških posegov	10 %	9,2 %	NE (izvajalci nimamo vpliva)

**Tabela 26:** Učinkovitost dela v operacijskem bloku: numerični podatki (v minutah in številu) za posamezno četrletje, skupno število v letu 2025 in povprečje v letu 2025

UČINKOVITOST DELA V OPERACIJSKEM BLOKU	Q1	Q2	Q3	Q4	SKUPAJ V LETU 2025	POVPREČJE
Vsota minut prisotnosti pacientov v OP dvorani (čas pacientovega odhoda - čas prihoda v OP dvorano) - v minutah	53684,4	48009,2	38863	47061,2	187618	46904,45
Običajni obratovalni čas OP dvorane (v min)	57720	56940	60840	59280	234780	58695
Število načrtovanih (elektivnih) kirurških posegov – v številu	662	551	432	621	2266	556,5
Število izvedenih načrtovanih kirurških posegov – v številu	628	539	424	544	2135	533,75
Število odpadlih načrtovanih operacij – v številu	34	12	8	77	131	32,75
Število izvedenih urgentnih kirurških posegov – v številu	43	62	53	37	195	48,75

**Tabela 27:** KAZALNIK KAKOVOSTI – Učinkovitost dela v operacijskem bloku

UČINKOVITOST DELA V OPERACIJSKEM BLOKU	Q1	Q2	Q3	Q4	POVPREČJE 2025
Zasedenost operacijske dvorane (v %)	93	84,32	63,88	79,39	80,15
Delež odpadlih načrtovanih posegov (v %)	5,14	2,18	1,85	12,40	5,39
Urgentne operacije glede na načrtovane (v %)	6,85	11,50	12,5	5,96	9,20

Kazalnik kakovosti nam pokaže zasedenost vseh treh operacijskih dvoran v bolnišnici, to sta dve kirurški operacijski dvorani in ena ginekološka, v kateri se izvajajo t. i. mešane operacije (elektivne in kirurške).

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

Kazalnik kakovosti OBVLADOVANJE VEČKRATNO ODPORNIH BAKTERIJ IN HIGIENA ROK spremljamo zaradi preprečevanja širjenja bolnišničnih okužb in posledično možnih daljših hospitalizacij.

V naši bolnišnici redno odvezemamo nadzorne kužnine z namenom odkrivanja nosilcev večkratno odpornih bakterij.

Od leta 2024 po Metodoloških navodilih za kazalnike kakovosti v zdravstvu, sprejetih junija 2024, spremljamo le proti meticilinu odporni stafilokok aureus – MRSA. Spremljali smo jih tudi v letu 2025.

**Tabela 28:** Kolonizacija z MRSA: numerični podatki v posameznem četrtletju, skupaj v letu 2025 in povprečje v letu 2025.

KOLONIZACIJA Z MRSA	Q 1	Q 2	Q 3	Q 4	SKUPAJ V LETU 2025	POVPREČJE
Koliko pacientom ste ob sprejemu v tem tromesečju odvzeli nadzorne kužnine (MRSA)	477	538	493	501	2009	502,25
Število bolnikov, ki so MRSA pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi	4	4	2	4	14	3,5
Število vseh bolnikov z MRSA	16	20	22	25	83	20,75

**Tabela 29:** KAZALNIK KAKOVOSTI - Kolonizacija z MRSA, izražena v odstotkih

KOLONIZACIJA Z MRSA	Q 1	Q 2	Q 3	Q 4	POVPREČJE
Kolonizacija z MRSA (v %)	25	20	9,1	16	15,52

### 3. RAZJEDE/POŠKODBE ZARADI PRITISKA

Razjede oziroma poškodbe zaradi pritiska ali preležanine, ki nakazujejo na kvaliteto zdravstvene nege. Pomembni so, ker razjede zaradi pritiska zmanjšujejo kakovost življenja pacientov ter pacienti 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.

Kazalnik kakovosti Skupno število RZP (PZP) je v letu 2025 v posameznih četrtletjih nihal. Z vidika kakovosti izvajanja zdravstvene nege, nas zanima predvsem kazalnik Število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici. Od leta 2017 dalje redno spremljamo beleženje podatkov o razjedah zaradi pritiska po oddelkih, zaposlene pa zavezujemo, da sledijo standardiziranim operativnim postopkom zdravstvene nege.

**Tabela 30:** Poškodbe zaradi pritiska 2025

POŠKODBE ZARADI PRITISKA	Q1	Q2	Q3	Q4	SKUPAJ V LETU 2025	POVPREČJE
Število vseh RZP (PZP)	14	16	22	16	68	17
Število pacientov, ki so pridobili RZP (PZP) v bolnišnici	8	7	8	6	29	7,25
Število vseh pacientov, pri katerih je bila RZP (PZP) prisotna že ob sprejemu v bolnišnico	6	9	14	10	39	9,75

Pri izračunu kazalnika so vključeni pacienti v bolnišnični dejavnosti (akutni in neakutni). Izključitveni kriteriji za bolnišnično dejavnost so:

- pacienti, mlajši od 18 let
- ženske po normalnem (vaginalnem) porodu
- ambulantni pacienti
- spremljajoče osebe (npr. matere, ki dojijo sprejete dojenčke)

**Tabela 31:** KAZALNIK KAKOVOSTI - Poškodbe zaradi pritiska 2025

POŠKODBE ZARADI PRITISKA	Q1	Q2	Q3	Q4	POVPREČJE
Prevalenca PZP/RZP	0,87	1,03	1,52	0,99	1,1
Incidenca v bolnišnici pridobljenih PZP/RZP	0,5	0,45	0,55	0,37	0,47
Incidenca PZP/RZP ob sprejemu v bolnišnico*	0,37	0,58	0,97	0,62	0,64

\*Na incidenco PZP/RZP ob sprejemu v bolnišnico izvajalci nimamo vpliva.

**4. PADCI PACIENTOV****Tabela 32:** Padci pacientov po posameznih četrtletjih v številkah, skupna vrednost v letu 2025 in povprečje v letu 2025

PADCI PACIENTOV (v številkah)	Q1	Q2	Q3	Q4	SKUPAJ V LETU 2025	POVPREČJE
Število vseh padcev hospitaliziranih pacientov	3	5	6	6	20	5
Število vseh padcev s postelje hosp. pacientov	1	4	1	2	8	2
Število padcev hospitaliziranih pacientov s poškodbami	1	0	3	1	5	1,25
Število padcev v ambulantni obravnavi	0	0	0	0	0	0

**Tabela 33:** KAZALNIK KAKOVOSTI - Padci pacientov

PADCI PACIENTOV	Q1	Q2	Q3	Q4	POVPREČJE 2025
Prevalenca vseh padcev hospitaliziranih pacientov v bolnišnici	0,48	0,76	0,97	0,98	0,8
Incidenca padcev s postelje	0,16	0,61	0,16	0,33	0,32
Poškodbe pri padcih (v %)*	33,33	0	50	16,67	25
Incidenca padcev v ambulanti	0	0	0	0	0

\* Vrste poškodb

manjše posledice za pacienta: odrgnine, modrice, rane, ki jih ni treba šivati, bolečine ob udarcu brez zloma itd.hujše posledice za pacienta: rane, ki jih je treba šivati, zlomi kosti, notranje krvavitve, smrt pacienta itd.hude posledice za pacienta: notranje krvavitve, smrt pacienta.

Metodološka navodila za kazalnike kakovosti v zdravstvu, ki veljajo od aprila 2025 dalje, pa ta kazalnik razdelijo še na:

- padce hospitaliziranih pacientov na pediatričnih oddelkih ali oddelkih, namenjenih mladoletnim osebam,
- padce s postelje hospitaliziranih pacientov na pediatričnih oddelkih ali oddelkih, namenjenih mladoletnim osebam
- padce hospitaliziranih pacientov s poškodbami na pediatričnih oddelkih ali oddelkih, namenjenih mladoletnim osebam.

V letu 2025 nismo zabeležili padcev v zunajbolnišnični obravnavi ter padcev na pediatričnem oddelku.

**5. POŠKODBE Z OSTRIMI PREDMETI****Tabela 34:** Poškodbe z ostrimi predmeti, numerični prikaz

POŠKODBE PRI DELU	Q1	Q2	Q3	Q4	SKUPAJ V LETU 2025	POVPREČJE
Število sporočenih poškodb z ostrimi predmeti (v številkah)	0	1	0	1	2	0,5

V letu 2025 sta bili javljeni dve poškodbi z ostrimi predmeti. Kazalnik kakovosti, ki se sicer spremlja na 100 zaposlenih, je 0,14.

**6. KULTURA VARNOSTI****Tabela 35:** KAZALNIK KAKOVOSTI - Število sporočenih varnostnih odklonov, kjer je bil udeležen pacient (skupaj za bolnišnično in zunajbolnišnično obravnavo)

	Q1	Q2	Q3	Q4	SKUPAJ 2025	POVPREČJE 2025
Število sporočenih varnostnih odklonov pri zdravstveni obravnavi pacientov na 1000 obravnavanih pacientov (bolnišnična in zunajbolnišnična obravnavo)	3	4	9	4	20	10

**VARNOSTNA KULTURA**

V spodnji tabeli prikazujemo število varnostnih incidentov (v absolutnem številu), ki so razdeljeni na zunajbolnišnično obravnavo in bolnišnično obravnavo, saj so jih po Metodoloških navodilih, izdanih aprila 2025, razdelili na dva dela. Pred tem so se poročali za obe področji skupaj.

**Tabela 36:** število sporočenih varnostnih incidentov pri zdravstveni obravnavi, kjer je bil udeležen pacient v zunajbolnišnični obravnavi, prikazuje spodnja tabela. Rezultati so prikazani v absolutnem številu primerov.

Število sporočenih varnostnih incidentov, kjer je bil udeležen pacient – ZUNAJBOLNIŠNIČNA OBRAVNAVA	Q1	Q2	Q3	Q4	SKUPAJ V LETU 2025	POVPREČJE
skorajšnja napaka (near-miss)	0	0	0	0	0	0
neizvedena ali napačna identifikacija pacienta	0	0	0	0	0	0
neizvedena ali netočna privolitev, soglasje	0	0	0	0	0	0
odstopanja in napake v okviru zdravljenja in zdravstvene oskrbe pacienta	1	0	2	0	3	1,5
varnostni incident na področju upravljanja z zdravili	0	0	0	0	0	0
odstopanja in napake pri izvajanju invazivnih posegov/kirurško zdravljenje z anestezijo	0	0	0	0	0	0
odstopanja in napake pri ravnanju in aplikaciji krvi in krvnih pripravkov	0	0	0	0	0	0
Vedenje, odnos in komunikacija	0	0	2	0	2	1
odstopanja in napake pri ravnanju z diagnostično terapevtskimi pripomočki, aparaturami in opremo vključno z reprocesiranjem materiala in pripomočkov (dezinfekcija in sterilizacija)	0	1	0	0	1	0,5
Drugo	0	0	0	0	0	0

Iz tabele je razvidno, da je največ sporočenih varnostnih incidentov na področju ZDRAVLJENJA IN OSKRBE, sledi pa mu VEDENJE, ODNOS IN KOMUNIKACIJA.

**Tabela 37:** število sporočenih varnostnih incidentov pri zdravstveni obravnavi, kjer je bil udeležen pacient v bolnišnični obravnavi, prikazuje spodnja tabela. Rezultati so prikazani v absolutnem številu primerov.

Število sporočenih varnostnih incidentov, kjer je bil udeležen pacient – BOLNIŠNIČNA OBRAVNAVA	Q1	Q2	Q3	Q4	SKUPAJ V LETU 2025	POVPREČJE
skorajšnja napaka (near-miss)	0	0	0	1	1	0,5
neizvedena ali napačna identifikacija pacienta	0	1	0	0	1	0,5
neizvedena ali netočna privolitev, soglasje	0	0	0	0	0	0
odstopanja in napake v okviru zdravljenja in zdravstvene oskrbe pacienta	0	2	2	2	6	3
varnostni incident na področju upravljanja z zdravili	1	0	1	0	2	1
odstopanja in napake pri izvajanju invazivnih posegov/kirurško zdravljenje z anestezijo	0	0	0	0	0	0
odstopanja in napake pri ravnanju in aplikaciji krvi in krvnih pripravkov	0	0	0	0	0	0
Vedenje, odnos in komunikacija	1	0	4	1	6	3
odstopanja in napake pri ravnanju z diagnostično terapevtskimi pripomočki, aparaturami in opremo vključno z reprocesiranjem materiala in pripomočkov (dezinfekcija in sterilizacija)	1	1	2	0	4	2
Drugo	0	0	0	0	0	0

Iz tabele je razvidno, da je največ varnostnih incidentov na področju ZDRAVLJENJA IN ZDRAVSTVENE OSKRBE, enako število smo jih zaznali na področju VEDENJA, ODNOSA IN KOMUNIKACIJE, sledijo pa incidenti na področju DIAGNOSTIČNO TERAPEVTSKIH PRIPOMOČKOV, APARATUR, DEZINFEKCIJE IN STERILIZACIJE.

Skupno število sporočenih varnostnih odklonov je bilo v letu 2025 20, kar je 8 več, kot v letu 2024 (takrat jih je bilo 12). Še vedno spodbujamo k sporočanju varnostnih incidentov in skorajšnjih napak. Vse primere anonimizirano obravnavamo v najkrajšem možnem času. Večjih opozorilnih nevarnih dogodkov nismo beležili.

Kazalnik predstavlja število sporočenih varnostnih odklonov skupaj na 1000 obravnavanih pacientov (bolnišnična in ambulantna obravnava skupaj). Vrednost kazalnika je 1,42.

Podatke v zgornji tabeli na vsako trimesečje posredujemo Ministrstvu za zdravje v skladu z navodili poročanja kazalnikov kakovosti.

## **7. OKUŽBA KIRURŠKE RANE**

Od leta 2023 je epidemiološko spremljanje okužb kirurških ran (ESOKR) obvezno v skladu z Uredbo o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje in obsegu sredstev za leto 2023 (Ur. l. RS št. 8/23), ki v 131. členu bolnišnice obveže, da spremljajo kazalnik kakovosti »okužba kirurške rane pri izbranih posegih«. Za SB Trbovlje pridejo v poštev spremljanje okužb kirurških ran po:

- operacijah odstranitve žolčnika
- carskih rezih
- operacijah na debelem črevesju in danki.

Predsednica Komisije za bolnišnične okužbe (KOB) te podatke redno vnaša v ustrezno aplikacijo. O rezultatih so vsako četrletje obveščeni predstojnika Kirurškega in Ginekološko – porodnega oddelka ter člani Komisije za kakovost.

Podatke za prva tri četrletja 2025 imamo. Za 4. četrletje pa ne, saj se okužba kirurških ran lahko pojavi še 30 dni po operaciji, kar pomeni do 31. 1. 2026. Zato se podatki za četrto četrletje še pripravljajo in analizirajo.

## **8. HIGIENA ROK**

**Tabela 38:** Upoštevanje higiene rok v enoti

UPOŠTEVANJE HIGIENE ROK V ENOTI ZA INTENZIVNO TERAPIJO	Q2	Q4	SKUPAJ V LETU 2025	POVPREČJE
Število pravilno izvedenih dejanj zaposlenih v enotah intenzivne terapije (razkuževanje in umivanje)	178	166	344	172
Število priložnosti pri zaposlenih v enotah intenzivne terapije	212	198	410	205
UPOŠTEVANJE HIGIENE ROK NA VSEH OSTALIH ODDELKIH	Q2	Q4	SKUPAJ V LETU 2025	POVPREČJE
Število pravilno izvedenih dejanj zaposlenih na oddelkih, ki niso enote intenzivne terapije (razkuževanje in umivanje)	189	175	364	182
Število priložnosti pri zaposlenih na oddelkih, ki niso enote intenzivne terapije	224	213	437	218,5

**Tabela 39:** KAZALNIK KAKOVOSTI - Upoštevanje higiene rok v enoti, izražena v odstotkih

UPOŠTEVANJE HIGIENE ROK V ENOTI	Q2	Q4	POVPREČJE
Doslednost upoštevanja higiene rok v enotah intenzivne terapije (%)	83,96	83,84	83,90
Doslednost upoštevanja higiene rok na vseh ostalih oddelkih (%)	84,38	82,16	83,27

Vrednost kazalnika izračunamo kot doslednost upoštevanja higiene rok glede na število priložnosti za higieno rok. Kazalnik je izražen v odstotkih.

**GIBANJE KAZALNIKOV OD LETA 2020-2024****Tabela 40:** Kazalniki kakovosti v obdobju 2020 - 2025

Kazalnik	Povprečje leta 2020	Povprečje leta 2021	Povprečje leta 2022	Povprečje leta 2023	Povprečje leta 2024	Povprečje 2025
Skupno število vseh RZP (na 100 pacientov)	1,496	1,649	1,903	1,499	0,90	1,10
Število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici (na 100 pacientov)	0,618	0,882	0,986	0,59	0,38	0,47
Število pacientov, ki so imeli RZP že ob sprejemu v bolnišnico (na 100 pacientov)	0,878	0,790	0,817	0,91	0,51	0,64
Čakalna doba na CT (delež hospitaliziranih, pri katerih je CT opravljen v več kot 24 ur po naročilu)	7,629	5,850	10,389	9,3%	10,01%	10,1%
Učinkovitost dela v OP bloku (izkoriščenost operacijske dvorane v %)	47%	48%	71%	74,37%	71,56%	80,15%
Pooperativna tromboembolija (delež na 100.000 posegov)	0,000	0,000	0,000	0,000	-	-
Poškodbe z ostrimi predmeti (na 100 zaposlenih)	0,408	0,490	0,089	0,87	0,00	0,14
Prevalenca vseh padcev v bolnišnici (na 1000 bolnišnično oskrbnih dni)	0,623	0,827	1,157	0,74	1,55	0,8
Incidenca padcev s postelje v bolnišnici (na 1000 bolnišnično oskrbnih dni)	0,295	0,481	0,256	0,37	0,32	0,32
Padci pacientov s poškodbami (na 1000 pacientov)*	0,170	41,667	291,667	35%	33,33%	25%

Padce pacientov s poškodbami od leta 2023 spremljamo v odstotkih (%)

**Tabela 41:** Kazalnik kakovosti Higiene rok v obdobju 2020 — 2025

Kazalnik Higiene rok	Opis kazalnika	2020		2021		2022		2023		2024		2025	
		1-6	7-12	1-6	7-12	1-6	7-12	1-6	7-12	1-6	7-12	1-6	7-12
Upoštevanje higiene rok na enoti za intenzivno terapijo	Odstotek priložnosti za higieno rok, pri katerih je bilo dejanje tudi izvedeno	81,9%	82,5%	83,3%	83,8%	86,2%	84,3%	86,3%	85,1%	85,1%	85,9%	83,96	83,84
Upoštevanje higiene rok v vseh ostalih oddelkih	Odstotek priložnosti za higieno rok, pri katerih je bilo dejanje tudi izvedeno	85,5%	80,9%	84,4%	82,4%	86,9%	84,9%	85,5%	85,1%	84,4%	85,3%	84,38	82,16

**KAZALNIKI, KI JIH SPREMLJAMO LE V BOLNIŠNICI IN SE NE JAVLJAJO NA MZ**

Dodatno spremljamo še 64 kazalnikov na 21 oddelkih oziroma službah. Spremljata jih Služba za kakovost ter Pooblaščenka za varnost pacientov v SB Trbovlje.

Večino teh kazalnikov spremljamo vsako tromesečje, nekaj tudi mesečno in enkrat letno. Vsako tromesečje kazalnika kakovosti objavimo v skupni mapi Dokumenti SBT, da so na voljo vsem zaposlenim v bolnišnici. Zaposlene (vodje služb, strokovne vodje zdravstvene nege in predstojnike oddelkov) pa o tem, da so objavljeni v skupni mapi, obvestimo po elektronski pošti.

SB Trbovlje se je pridružila tudi raziskavi NIJZ Epidemiološko spremljanje okužb kirurških ran (ESOKR).

**Kazalniki za vso bolnišnico**

1. omejevanje in osamitev pacienta
2. nepričakovana smrt
3. napake v medicinski dokumentaciji

**Operacijska dvorana**

1. Zasedenost operacijskih dvoran
2. Odpadli načrtovani OP posegi

**Oddelek za anestezijo in reanimacijo**

1. Predaja pacienta v Op in nazaj na oddelek
2. Število zapletov med anestezijo na anesteziologa
3. Število zapletov med in po sedaciji ob ohranjeni zavesti na anesteziologa
4. Število pacientov z močno bolečino v prebujevalnici na anesteziologa
5. Število pacientov s slabostjo in bruhanjem v prebujevalnici na anesteziologa

**Interni oddelek**

1. Ustreznost oskrbe pri neinvazivnih posegih (povprečen čas trajanja od opravljenje preiskave do prejema izvida/internista)
2. Poškodbe zaradi pritiska (prisotne ob sprejemu in pridobljene v bolnišnici)
3. Število vseh padcev hospitaliziranih pacientov
4. Ležalna doba

**Kirurški oddelek**

1. Poškodbe zaradi pritiska (prisotne ob sprejemu in pridobljene v bolnišnici)
2. Število vseh padcev hospitaliziranih pacientov
3. Ležalna doba
4. Število okužb pooperativnih ran po odstranitvah žolčnika
5. Delež operacij, kjer je prišlo do izgube več kot 500 ml krvi pri določenem operaterju

**Ginekološko – porodni oddelek**

1. Poškodbe zaradi pritiska (prisotne ob sprejemu in pridobljene v bolnišnici)
2. Ležalna doba
3. Število okužb pooperativnih ran po carskem rezu
4. Delež operacij, kjer je prišlo do izgube več kot 500 ml krvi pri določenem operaterju
5. Izključno dojenje
6. Poškodbe ob porodu pri vaginalnem porodu
7. Delež carskih rezov
8. Perinatologija – APGAR 5 min 1-6
9. Perinatologija – Transfuzije
10. Perinatologija – Porodi brez intervencij

**Pediatrični oddelek**

1. Ustreznost oskrbe pri neinvazivnih posegih (čas trajanja od opravljene preiskave do prejema izvida/pediatra)
2. Ležalna doba
3. Padci pacientov

**Oddelek za neakutno bolnišnično obravnavo**

1. Poškodbe zaradi pritiska (prisotne ob sprejemu in pridobljene v bolnišnici)
2. Število vseh padcev hospitaliziranih pacientov
3. Mobilnost pacientov (razlika med stopnjo mobilnosti pacienta ob sprejemu in odpustu)

**Enota za intenzivno nego in terapijo**

1. Poškodbe zaradi pritiska (prisotne ob sprejemu in pridobljene v bolnišnici)
2. Število vseh padcev hospitaliziranih pacientov
3. Higiena rok
4. Ravnanje z zdravili (število varnostnih odklonov)
5. Ravnanje z narkotiki (število varnostnih odklonov)
6. Število prijavljenih varnostnih odklonov
7. Število pohval/pritožb
8. Realizacija izboljšav po notranjih in zunanjih presoajah

**Oddelek za dializo**

1. Število vseh padcev hospitaliziranih pacientov

**Oddelek za fizikalno rehabilitacijo**

1. Primerjava intenzitete bolečine v križu pred in po fizioterapevtski obravnavi

**Oddelek za radiologijo**

1. Čakalni čas za ambulantno naročene paciente
2. Ustreznost oskrbe pri neinvazivnih posegih (delež radioloških preiskav, kjer stopnja nujnosti ni bila ustrezno navedena)
3. Ustreznost oskrbe pri neinvazivnih posegih (delež radioloških preiskav, kjer napotna diagnoza ni bila ustrezno navedena)
4. Ustreznost oskrbe pri neinvazivnih posegih (delež radioloških preiskav, kjer klinično vprašanje s preiskavo ni bilo rešeno)
5. delež hospitaliziranih pacientov, pri katerih je CT opravljen več kot 24 ur po njenem naročilu

**Urgentni center**

1. Število varnostnih odklonov pri identifikaciji neznane osebe in število izpolnjenih obrazcev Potrditev neznane osebe

**Dnevna bolnišnična obravnava**

1. Število prijavljenih varnostnih odklonov pri aplikaciji citostatikov in bioloških zdravil

**Specialistične ambulante (ortoped, urolog, nevrolog)**

1. Število nenačrtovanih odpadlih ambulantnih obravnav

**Sterilizacija**

1. Delež delovanja določenega sterilizatorja glede na trajanje rednega delovnega časa

**Oddelek za laboratorijsko diagnostiko**

1. Čas izvedbe preiskave – TAT
2. Predanalitične napake – zmote

**Program obvladovanja bolnišničnih okužb**

1. Kolonizacija z MRSA
2. Higiena rok (opazovanje v Enoti za intenzivno nego in na vseh ostalih bolnišničnih oddelkih)

**Služba za prehrano**

1. Nepravočasno naročena prehrana za paciente
2. Vzorci hrane

**Služba za informatiko**

1. Pogoste napake na informacijski tehnologiji po oddelkih
2. Nedelovanje informacijskih sistemov

**Služba za higieno**

1. Rezultati analiz odpadnih voda v zunanjih laboratorijih glede na standard
2. Količina različnih vrst odpadkov

**KLINIČNE POTI**

Skladno z Uredbo o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev je določeno, da izvajalci klinične poti objavijo in ob spremembi ažurirajo na svojih spletnih straneh.

V letu 2025 smo sprejeli 3 nove klinične poti, in sicer:

- KP Femoropoplitealni obvod,
- KP TEA Okluzija perifernih žil,
- KP Operacija krčnih žil - lokalno

Za leto 2026 pa načrtujemo Klinično pot Paliativna oskrba.

**Tabela 42:** Sprejete klinične poti (KP) na dan 31. 12. 2025

Naziv oddelka ali službe	Naziv klinične poti	DATUM SPREJEMA	datum 1. posodobitve	datum 2. posodobitve
Kirurški oddelek	KP OPERACIJA ŽOLČNIKA	2012	17.4.2013	
Kirurški oddelek	KP OPERACIJA KILE	2012	26.6.2013	
Kirurški oddelek	KP ARTROSKOPIJA KOLENA	2012	17.4.2013	
Kirurški oddelek	KP OPERACIJA KRČNIH ŽIL	2012	17.4.2013	
Kirurški oddelek	KP OPERACIJA KRČNIH ŽIL - lokalno	27.11.2025		
Kirurški oddelek	KP ODSTRANITEV OSTEOSINTETSKEGA MATERIALA	2012	17.4.2013	
Kirurški oddelek	KP Femoropoplitealni žilni obvod	2.7.2025		
Kirurški oddelek	KP TEA Okluzija perifernih žil	2.7.2025		
Interni oddelek	KP KONTROLA HISTOLOŠKIH PREPARATOV V ENDOSKOPSKI AMBULANTI	10.12.2017		
Interni oddelek	KP PRSNA BOLEČINA	11.12.2017		
Interni oddelek	KP AKUTNA PLJUČNA EMBOLIJA	11.01.2015	10.12.2017	
Interni oddelek	KP KRVAVITEV IZ ZGORNJEGA GASTROINTESTINALNEGA TRAKTA	01.01.2015	10.12.2017	
Interni oddelek	KP KRVAVITEV IZ SPODNJEGA GASTROINTESTINALNEGA TRAKTA	01.01.2015	10.12.2017	
Interni oddelek	KP AKUTNI KORONARNI SINDROM	11.06.2013	27.12.2017	
Interni oddelek	KP SRČNO POPUŠČANJE	06.05.2013	10.12.2017	
Interni oddelek	KP GLOBOKA VENSKA TROMBOZA	08.06.2016	10.12.2017	
Interni oddelek	KP KRONIČNA LEDVIČNA BOLEZEN	17.03.2018		
Interni oddelek	KP KEMOTERAPIJA V HEMATOLOGIJI	08.10.2017		
Interni oddelek	KP AKUTNEGA POSLABŠANJA KOPB	11.06.2013	12.09.2014	09.12.2017
Enota za žilne pristope	KP ZA ZDRAVLJENJE ODPOVED ŽILNEGA PRISTOPA	08.10.2017	9.4.2021	
Enota za žilne pristope	KP ANGIOPLASTIKA, ANGIOGRAFIJA	01.04.2022		
Enota za žilne pristope	KP ZA KONSTRUKCIJO NOVEGA ŽILNEGA PRISTOPA	08.10.2017	9.4.2021	
Ginekološko porodni odd.	KP ZA OPERACIJO STRESNE INKONTINENCE (TVT)	23.10.2019		
Ginekološko porodni odd.	KP UMETNA PREKINITEV NOSEČNOSTI (MANJ KOT 24 tednov)	14.9.2023		
Ginekološko porodni odd.	KP UMETNA PREKINITEV NOSEČNOSTI (VEČ KOT 24 TEDNOV)	14.9.2023		
Urgentni center	KP AKUTNI KORONARNI SINDROM (REDNO DELO)	2019	9.4.2021	25.10.2022
Urgentni center	KP AKUTNI KORONARNI SINDROM (PONOČI)	2019	9.4.2021	25.10.2022
Urgentni center	KP AKUTNI KORONARNI SINDROM DEŽURSTVO	2019	9.4.2021	25.10.2022
Urgentni center	KP MOŽGANSKO KAP (REDNO DELO)	2019	9.4.2021	25.10.2022
Urgentni center	KP MOŽGANSKO KAP (PONOČI)	2019	9.4.2021	25.10.2022
Urgentni center	KP MOŽGANSKO KAP (DEŽURSTVO)	2019	9.4.2021	25.10.2022
Urgentni center	KP POLITRAVMA (REDNO DELO)	2019	9.4.2021	25.10.2022
Urgentni center	KP POLITRAVMA (PONOČI)	2019	9.4.2021	25.10.2022
Urgentni center	KP POLITRAVMA (DEŽURSTVO)	2019	9.4.2021	25.10.2022
COVID	KP OBRAVNAVA BOLNIKOV Z OKUŽBO S SARS-COV-2	09.04.2021		
Služba zdravstvene nege	KP OSKRBA KRONIČNE RANE	15.09.2021		

**ZUNANJI STROKOVNI NADZORI**

Tako kot vsako leto so bili tudi v letu 2025 v SBT izvedeni nadzori zunanjih institucij. Pri nadzorih pomanjkljivosti niso bile ugotovljene oz. so bile pri nekaterih nadzorih ugotovljene pomanjkljivosti, ki smo jih sproti odpravili.

1. Redni inšpekcijski nadzor nad preskrbo s človeškimi tkivi in celicami
2. Nadzor Komisije za smotno rabo protimikrobnih zdravil v SB Trbovlje
3. Nevrologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti – nadzor ZZS
4. ABO - akutna bolnišnična obravnava - nadzor ZZS
5. Interna medicina v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti - nadzor ZZS
6. Inšpekcijski nadzori na področju sistema varstva pred požarom
7. Inšpekcijski nadzor na področju HACCP sistema
8. Inšpekcijski nadzor nad odvajanjem industrijske odpadne vode
9. Inšpekcijski nadzor nad izvajanjem programa aktivne politike zaposlovanja
10. Nadzor Inšpektorata za javni sektor
11. Inšpekcijski nadzor s področja preverjanja zdravniških potrdil za varstvo pred IO sevanji
12. Zunanja presoja s strani mednarodne akreditacijske hiše AACI

13. Inšpekcijski pregled zdravstvenega inšpektorata RS na področju spoštovanja zakonodaje, ki ureja področja nalezljivih bolezni, ravnanja z odpadki, ki nastanejo pri opravljanju zdravstvene dejavnosti v objektih, namenjenih tej dejavnosti, zdravniške službe, zdravstvene dejavnosti ter minimalnih sanitarno zdravstvenih pogojev v JZZ

### 5.3.5.2 Zadovoljstvo pacientov

**Tabela 43:** Zadovoljstvo pacientov v 2025 (podajamo jih ne cenzurirane in ne lektorirane)

ZADOVOLJSTVO PACIENTOV		
Področje priporočila	Priporočila in pripombe pacientov	Realizirani ukrepi (datum in dokazilo realizacije)
Prostori in oprema	potrebujejo novo opremo; bolj dostopni prostori do sanitarij in umivalnice; bolnišnica je starejša, toda zaradi snage in urejenosti deluje prijazno, posebno za starejše paciente; potrebna bi bila sredstva za obnovo prostorov v SB Trbovlje; malo udobnejša čakalnica; potrebno bi bilo zamenjati inventar v bolniških sobah, postelje (predvsem vzmetnice) so dotrajane. Prav tako je problem z bolniškimi srajcami oz. pižamami, ki so povsem sprane, gumice povsem raztegnjene v pasovih hlač; nabava el.postelj in nabava primernih vzglavnikov;	ob podani pripombi oziroma predlogu, skušamo v okviru finančnih zmožnosti poiskati najboljšo možno rešitev, hkrati pa skrbimo za redna letna investicijska vzdrževanja, sprotne menjave dotrajane opreme in drobnega inventarja,...
Organizacija dela	Sodelovanje zaposlenih lepo poteka. Ni bilo nadležnega čakanja. Usmerjanje pacientov deluje prav lepo; več negovalnega osebja; obupno dolgo čakanje na obravnavo; urgentni zdravnik bi delal samo na urgenci in ne še vse drugo tako bi bile čakalne dobe krajše;	ob podani pripombi, pohvali oziroma predlogu, se pogovorimo z osebjem in skušamo v okviru danih možnosti poiskati najboljšo možno rešitev, zavzemamo se za zaposlitev dodatnega kadra
Odnos do pacientov	strokoven in prijazen, strpen glede na slabšo možnost sporazumevanje v zvezi z motnjo sluha; spoštljivejši odnos, več nege; zdravniki, kirurgi in anest.odlični, strokovni.; ustrezljiv; se sprašujem...	ob podani pripombi, pohvali oziroma predlogu, se pogovorimo z osebjem in skušamo v okviru danih možnosti poiskati najboljšo možno rešitev
Sodelovanje zaposlenih	če si narečen pri specialistu bi morali pritem sodelovati tudi službe za slikanje da bi do tega dat..bilo vse urejeno; slaba klima..prelaganje odgovornosti...jamranje na glas pred pacienti.	ob podanih pripombah se pogovorimo z osebjem in si prizadevamo, da v bo v prihodnje slika boljša
Varnost pacientov	prepih v nwoogrevani sobi..okno.odprto oki..ampal še vrata..domov prišla pi posegu z vnetimi sinusi in isijasom..	ob podani pripombi se pogovorimo z osebjem in si prizadevamo, da v prihodnje do takšnih zgodb ne bi več prišlo
Izidi obravnave	predlagal bi možnost pošiljanja izvida na elektrosnki naslov, namesto po navadni pošti, tudi zaradi prihrankov; za SB Trbovlje sem se odločil zaradi ugodne čakalne dobe. Imel sem srečo. Zelo zadovoljen z obravnavo; odpustno pismo čakala do.11.30 in ga ne dočakala..sem 1.5h božnje stran doma..nič info od sester, vse strokovno;	ob podani pripombi in pohvali se pogovorimo z osebjem in skušamo v okviru danih možnosti poiskati najboljšo možno rešitev, podane predloge si zabeležimo in jih vzamemo v razmislek
Drugo	parking; zmečkana spalna srajca..manjkajoči gumbi...nič ampak.res nič zasebnosti in posluha za minimalno prijazno vprašanje;	ob podanih pripombah se pogovorimo z osebjem in skušamo v okviru naših zmogljivosti poiskati najboljšo možno rešitev

V Splošni bolnišnici Trbovlje v zvezi z zadovoljstvom pacientov in zaposlenih spremljamo tri vrste raziskav. Vse tri izvajajo zunanji izvajalci.

Ministrstvo za zdravje kontinuirano izvaja anketo v zvezi s kakovostjo poslovanja z uporabniki z naslovom Vaše zadovoljstvo z zdravstveno obravnavo.

Nacionalni inštitut za javno zdravje dvakrat letno izvaja **Nacionalno raziskavo o izkušnjah pacientov PREMS**. Načeloma v prvem polletju izvaja raziskavo v bolnišnični dejavnosti (se pravi na hospitalnih oddelkih), v drugem polletju pa v zunajbolnišnični specialistični dejavnosti (v specialistični ambulantni dejavnosti, brez udeležbe hospitaliziranih pacientov).

#### Ankete o zadovoljstvu pacientov

Ministrstvo za zdravje je pripravilo metodologijo za zagotovitev udeležbe pacientov pri vrednotenju kakovosti poslovanja izvajalcev zdravstvene dejavnosti.

Pacienti k izpolnitvi vprašalnika pristopajo prostovoljno in anonimno. K njegovi izpolnitvi so vabljeni vsi, ne glede na starost, osebne okoliščine, vrsto zdravstvene obravnave ali raven zdravstvene dejavnosti, kjer se je izvedla zdravstvena storitev. Predvideno je, da se vprašalnik izpolni največ tri mesece po zaključku zdravstvene obravnave, sicer pa sam projekt poteka kontinuirano.

Izvajanje ankete Spremljanje zadovoljstva uporabnikov v naši bolnišnici poteka od meseca novembra 2019 dalje. Izvajanje ankete poteka v vseh specialističnih ambulantah in na vseh bolnišničnih oddelkih. K izpolnjevanju so povabljeni vsi uporabniki naših storitev oziroma njihovi svojci. K izpolnjevanju ankete so povabljeni preko obvestila na izvidu oz. odpustnem pismu na način, da je na dokumente dodana informacija o spletni strani, na kateri poteka izpolnjevanje vprašalnika.

### **Analiza anket ministrstva za zdravje za leto 2025**

Raziskava je izvedena skladno z Metodologijo za ugotavljanje kakovosti poslovanja z uporabniki v javnem zdravstvu Analize anket Ministrstvo za zdravje pošilja za posamezni mesec v letu po elektronski pošti. K izpolnitvi anket so vabljeni vsi uporabniki naših storitev, ne glede na starost, osebne okoliščine, vrsto zdravstvene obravnave ali raven zdravstvene dejavnosti, kjer se je izvedla zdravstvena storitev. K izpolnjevanju ankete so povabljeni preko obvestila na izvidu oz. odpustnem pismu na način, da je na dokumente dodana informacija o spletni strani, na kateri poteka izpolnjevanje vprašalnika. Povezava do spletne ankete se nahaja na spletni strani bolnišnice, prav tako je stalno dostopen na portalu Zvem. Izpolnjevanje je seveda prostovoljno in predstavlja njihovo individualno oceno njihovega zadovoljstva. Pri interpretaciji rezultatov pa je potrebno upoštevati dejstvo, da lahko en pacient izpolni celo več anketnih vprašalnikov zaradi tega, ker je le-ta stalno dostopen in nima vgrajenega preventivnega mehanizma za omejevanje števila anket. Pacienti lahko anketni vprašalnik izpolnijo za do največ 3 mesece nazaj, po končani zdravstveni obravnavi.

V letu 2025 je anketni vprašalnik ustrezno izpolnilo 99 uporabnikov naših storitev, kar znaša 0,13 % vseh hospitaliziranih pacientov ter obravnavanih pacientov v specialističnih ambulantah). Za primerjavo - v letu 2024 jih je anketni vprašalnik izpolnilo 80 anketiranih (v odstotku 0,10 %), 2023 jih je anketni vprašalnik izpolnilo 57 (kar je znašalo 0,08 % vseh hospitaliziranih pacientov ter obravnavanih pacientov v specialističnih ambulantah). Torej je v letu 2025 za 0,03 odstotni točki večja odzivnost uporabnikov naših storitev pri tem anketnem vprašalniku.

Ker je število ustrezno izpolnjenih anketnih vprašalnikov izjemno majhno in ne predstavlja realne slike, rezultati niso podani v letnem poročilu. Je pa z njimi seznanjena Služba za kakovost ter Komisija za kakovost.

**Tabela 44:** Pregled števila in deleža izpolnjenih anketnih vprašalnikov v letu 2025

MESEC	ŠTEVILO IZPOLNJENIH VPRAŠALNIKOV	DELEŽ IZPOLNJENIH VPRAŠALNIKOV GLEDE NA VSE IZVEDENE ZDRAVSTVENE OBRAVNAVE
JANUAR	8	0,09 %
FEBRUAR	6	0,07 %
MAREC	11	0,12 %
APRIL	5	0,5 %
MAJ	6	0,07 %
JUNIJ	6	0,7 %
JULIJ	3	0,03 %
AVGUST	7	0,09 %
SEPTEMBER	11	0,12 %
OKTOBER	10	0,12 %
NOVEMBER	15	0,17 %
DECEMBER	11	0,12 %
SKUPAJ	99	0,13%

### **Nacionalna raziskava o izkušnjah pacientov PREMS**

Nacionalni inštitut za javno zdravje (v nadaljevanju NIJZ) je v letu 2025, tako kot pretekla leta, dvakrat izvajal nacionalno raziskavo o izkušnjah pacientov PREMS. Rezultati za bolnišnično dejavnost so že

dostopni, saj jih je NIJZ objavil v oktobru 2025, medtem ko za zunajbolnišnično specialistično dejavnost še niso znani (po navadi so objavljeni v sredini prihodnjega leta).

### **Nacionalna raziskava o izkušnjah pacientov z bolnišnično obravnavo 2025 (april-junij)**

In sicer v obdobju od 7. aprila do 2. junija 2025 na področju bolnišnične obravnave (t.i. 6 val). Natančneje je raziskava potekala na kirurškem, internem in ginekološko-porodnem oddelku. V njej so sodelovali pacienti, ki so v tistem obdobju bili hospitalizirani vsaj eno noč in so po obravnavi ob odpustu prejeli vabilo za sodelovanje v raziskavi. Vprašalnik pa so pacienti lahko izpolnili na papirju ali preko spletne ankete.

Na nacionalni ravni je raziskava potekala v 22 slovenskih bolnišnicah in 54 bolnišničnih oddelkih. Dejavnosti, ki so bile vključene na nacionalni ravni so bile: splošna kirurgija in druge kirurške stroke, interna medicina in druge internistične stroke, ginekologija in porodništvo, ortopedija ter onkologija. Vseh veljavno izpolnjenih vprašalnikov je bilo 3.864.

V Splošni bolnišnici Trbovlje je vprašalnik ustrezno izpolnilo 122 pacientov, kar predstavlja 3,16 % vseh veljavno izpolnjenih vprašalnikov na nacionalni ravni.

Podrobnejši razdelek števila razdeljenih anketnih vprašalnikov ter ustrezno izpolnjenih je prikazan v spodnjem zapisu.

#### **KIRURŠKI ODDELEK:**

- Število vseh anketnih vprašalnikov: 150
- Število razdeljenih vprašalnikov: 135 (90 %)
- Število ustrezno izpolnjenih vprašalnikov: 97 (64,67 %)

#### **INTERNI ODDELEK:**

- Število vseh anketnih vprašalnikov: 150
- Število razdeljenih vprašalnikov: 26 (17,33 %)
- Število ustrezno izpolnjenih vprašalnikov: 5 (3,33 %)

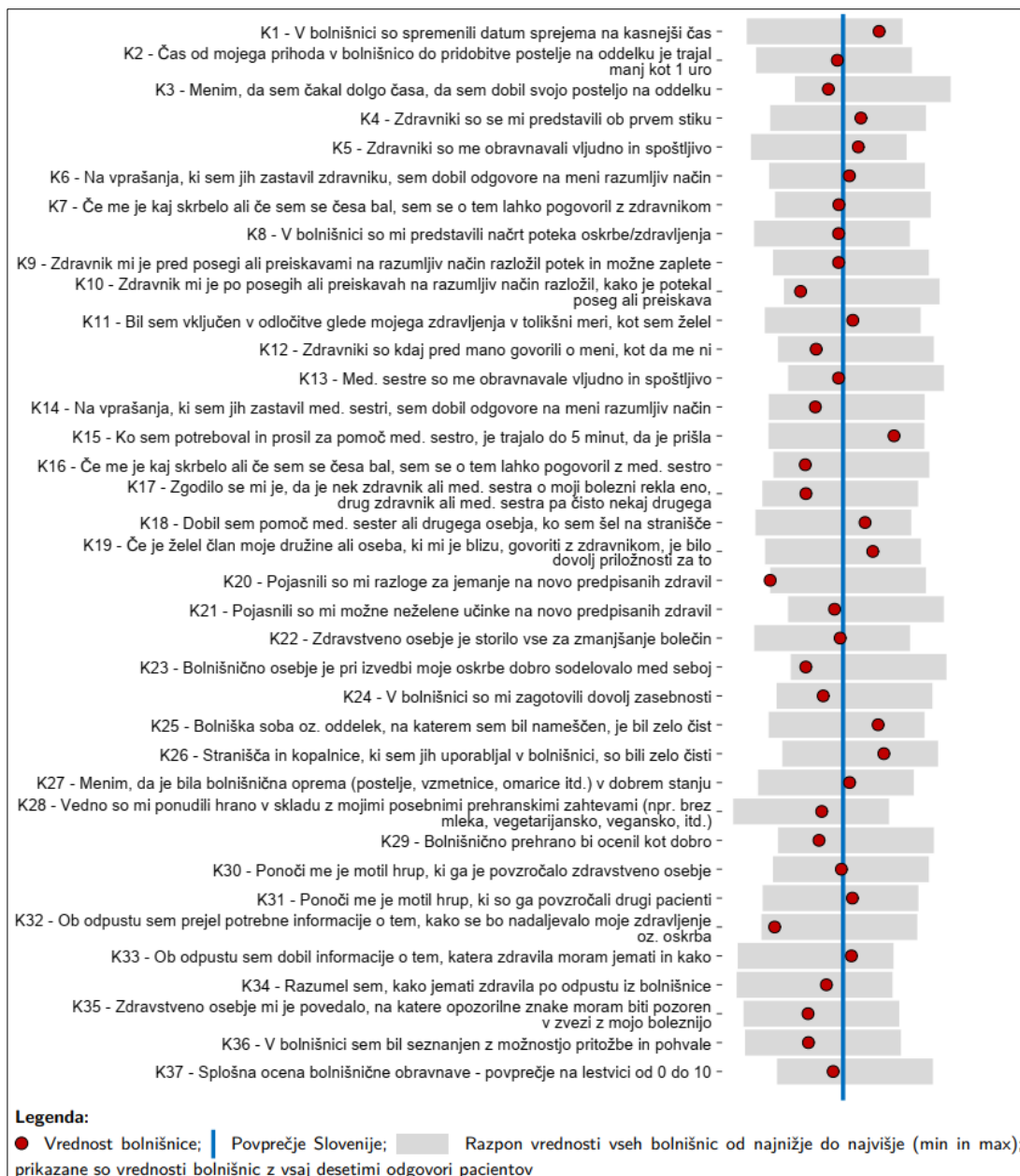
#### **GINEKOLOŠKO PORODNI ODDELEK:**

- Število vseh anketnih vprašalnikov: 150
- Število razdeljenih vprašalnikov: 125 (16,67 %)
- Število ustrezno izpolnjenih vprašalnikov: 20 (13,33 %)

#### **SKUPAJ ZA BOLNIŠNICO (bolnišnična dejavnost):**

- **Število vseh anketnih vprašalnikov: 450**
- **Število razdeljenih vprašalnikov: 186 (41,33 %)**
- **Število ustrezno izpolnjenih vprašalnikov: 122 (27,11 %)**

V Splošni bolnišnici Trbovlje je vprašalnik ustrezno izpolnilo 122 pacientov, in sicer na ginekološkem-porodnem oddelku 20 pacientk, na kirurškem 97, na internem oddelku pa 5. V spodnji sliki predstavljamo skupne podatke za bolnišnico, kjer je z rdečo piko prikazana vrednost bolnišnice, modra črta predstavlja povprečje Slovenije, medtem ko je sivi del razpon vrednosti vseh bolnišnic od najnižje do najvišje (min in max).

**Slika 1:** Izkušnje pacientov z obravnavo v bolnišnici, v povezavi s povprečjem v Sloveniji (vir: NIJZ).

V naslednji tabeli so prikazane numerične vrednosti za bolnišnico ter povprečje za Slovenijo (torej vseh v raziskavo vključenih bolnišnic), skupaj s pripadajočim številom veljavnih odgovorov za posamezni kazalnik (n).

Slika 2: Numerične vrednosti za bolnišnico ter povprečje za Slovenijo (vir: NIJZ)

Št.	Kazalnik	Bolnišnica		Slovenija	
		%	(n)	%	(n)
K1	V bolnišnici so spremenili datum sprejema na kasnejši čas	22,2	81	16,2	2.572
K2	Čas od mojega prihoda v bolnišnico do pridobitve postelje na oddelku je trajal manj kot 1 uro	71,6	81	73,8	2.672
K3	Menim, da sem čakal dolgo časa, da sem dobil svojo posteljo na oddelku	7,4	81	10,7	2.673
K4	Zdravniki so se mi predstavili ob prvem stiku	94,2	120	92,6	3.821
K5	Zdravniki so me obravnavali vljudno in spoštljivo	93,4	121	91,3	3.833
K6	Na vprašanja, ki sem jih zastavil zdravniku, sem dobil odgovore na meni razumljiv način	86,2	116	85,2	3.516
K7	Če me je kaj skrbelo ali če sem se česa bal, sem se o tem lahko pogovoril z zdravnikom	75,8	95	76,5	3.042
K8	V bolnišnici so mi predstavili načrt poteka oskrbe/zdravljenja	76,7	120	77,7	3.824
K9	Zdravnik mi je pred posegi ali preiskavami na razumljiv način razložil potek in možne zaplete	79,5	117	80,2	3.686
K10	Zdravnik mi je po posegih ali preiskavah na razumljiv način razložil, kako je potekal poseg ali preiskava	67,5	117	74,4	3.660
K11	Bil sem vključen v odločitve glede mojega zdravljenja v tolikšni meri, kot sem želel	80,6	98	79,1	3.134
K12	Zdravniki so kdaj pred mano govorili o meni, kot da me ni	3,3	121	5,6	3.811
K13	Med. sestre so me obravnavale vljudno in spoštljivo	90,9	121	91,3	3.829
K14	Na vprašanja, ki sem jih zastavil med. sestri, sem dobil odgovore na meni razumljiv način	85,0	113	88,3	3.571
K15	Ko sem potreboval in prosil za pomoč med. sestro, je trajalo do 5 minut, da je prišla	96,3	81	90,1	2.672
K16	Če me je kaj skrbelo ali če sem se česa bal, sem se o tem lahko pogovoril z med. sestro	72,8	92	80,2	2.929
K17	Zgodilo se mi je, da je nek zdravnik ali med. sestra o moji boleznii rekla eno, drug zdravnik ali med. sestra pa čisto nekaj drugega	2,5	118	4,7	3.820
K18	Dobil sem pomoč med. sester ali drugega osebja, ko sem šel na stranišče	92,6	81	89,1	2.021
K19	Če je želel član moje družine ali oseba, ki mi je blizu, govoriti z zdravnikom, je bilo dovolj priložnosti za to	83,6	61	76,1	2.238
K20	Pojasnili so mi razloge za jemanje na novo predpisanih zdravil	90,5	42	94,9	1.619
K21	Pojasnili so mi možne neželene učinke na novo predpisanih zdravil	68,3	41	69,8	1.605
K22	Zdravstveno osebje je storilo vse za zmanjšanje bolečin	89,3	75	89,7	2.284
K23	Bolnišnično osebje je pri izvedbi moje oskrbe dobro sodelovalo med seboj	85,5	117	89,3	3.689
K24	V bolnišnici so mi zagotovili dovolj zasebnosti	71,7	113	75,6	3.656
K25	Bolniška soba oz. oddelek, na katerem sem bil nameščen, je bil zelo čist	89,3	122	81,3	3.845
K26	Stranišča in kopalnice, ki sem jih uporabljal v bolnišnici, so bili zelo čisti	83,1	118	71,6	3.773
K27	Menim, da je bila bolnišnična oprema (postelje, vzmetnice, omarice itd.) v dobrem stanju	78,6	112	76,7	3.667
K28	Vedno so mi ponudili hrano v skladu z mojimi posebnimi prehranskimi zahtevami (npr. brez mleka, vegetarijansko, vegansko, itd.)	72,2	18	81,0	765
K29	Bolnišnično prehrano bi ocenil kot dobro	75,4	118	80,6	3.691
K30	Ponoči me je motil hrup, ki ga je povzročalo zdravstveno osebje	12,4	121	12,7	3.774
K31	Ponoči me je motil hrup, ki so ga povzročali drugi pacienti	31,7	120	29,2	3.771
K32	Ob odpustu sem prejel potrebne informacije o tem, kako se bo nadaljevalo moje zdravljenje oz. oskrba	71,0	107	81,7	3.504
K33	Ob odpustu sem dobil informacije o tem, katera zdravila moram jemati in kako	98,0	100	97,6	3.088
K34	Razumel sem, kako jemati zdravila po odpustu iz bolnišnice	98,0	99	98,5	3.046
K35	Zdravstveno osebje mi je povedalo, na katere opozorilne znake moram biti pozoren v zvezi z mojo boleznijo	88,7	97	92,1	3.180
K36	V bolnišnici sem bil seznanjen z možnostjo pritožbe in pohvale	66,7	72	77,1	2.545
K37	Splošna ocena bolnišnične obravnave - povprečje na lestvici od 0 do 10	9,10	119	9,17	3.789

\*Prikazane vrednosti kazalnikov temeljijo na izračunih brez opravljene korekcije (angl. case-mix adjustment). Za nekatere druge namene statistične analize podatkov bodo zaradi poskusa izenačevanja socio-demografske strukture pacientov bolnišnic in doseganja večje stopnje zanesljivosti rezultatov te korekcije izvedene. Zato se rezultati tega izpisa lahko ponekod razlikujejo od rezultatov drugih pripravljanih poročil.

Če primerjamo število izpolnjenih anket po slovenskih bolnišnicah ugotovimo, da se je Splošna bolnišnica Trbovlje z 122 izpolnjenimi anketnimi vprašalniki uvrstila na 12. mesto od vseh 22 bolnišnic. V zvezi z odzivnostjo oziroma številom ustrezno izpolnjenih vprašalnikov smo leta 2025 boljši, saj smo se leta 2024 uvrstili na zadnje mesto. Leta 2023 smo se uvrstili na predzadnje mesto (20. mesto od 22 bolnišnic).

Če na kratko strnemo odgovore vprašanj odprtega tipa, so anketirani podali sledeče pohvale:

- prijaznost, strokovnost, empatičnost, pozornost, skrb, dostopnost, komunikativnost, odzivnost osebja,
- osebni pristop,
- hrana;

Na kratko predstavljamo še predloge in komentarje pacientov, kaj bi izboljšalo bivanje in zdravljenje v bolnišnici:

- bolj ažurna obravnava,
- več komunikacije med pacientom in zdravnikom o konkretni bolezni,

- manj slabe volje in negativizma v nočni izmeni,
- lastne sanitarije za vsako sobo in modernizacija sanitarij,
- večje sobe oz. manjše število pacientov v eni sobi,
- boljša oprema, udobnejše postelje, vzglavniki,
- dober internet, TV ali radio v sobi,
- boljša prehrana;

#### Nacionalna raziskava o izkušnjah pacientov z zunaj bolnišnično specialistično obravnavo 2025 (september - november)

Nacionalni inštitut za javno zdravje (v nadaljevanju NIJZ) je v obdobju od 22. 9. do 9. 11. 2025 izvajal raziskavo o izkušnjah pacientov z obravnavo v zunajbolnišnični specialistični ambulantni dejavnosti.

Raziskava se je v slovenskem prostoru izvajala v 6-ih zdravstvenih dejavnostih, in sicer nevrologiji in nevrokirurgiji, kardiologiji, oftalmologiji, ginekologiji in porodništvu, ortopediji in onkologiji z radioterapijo. V Splošni bolnišnici Trbovlje se je raziskava izvajala na področju ortopedije, nevrologije, kardiologije in ginekologije. Rezultatov na nacionalni ravni še ni. Imamo samo podatke o razdeljenih anketnih vprašalnikih v posameznih ambulantah.

##### **KIRURŠKA AMBULANTA:**

- Število vseh anketnih vprašalnikov: 250
- Razdeljeni: 192 (76,8 %)

##### **GASTROENTEROLOŠKA AMBULANTA:**

- Število vseh anketnih vprašalnikov: 100
- Razdeljeni: 43 (43 %)

##### **DIABETOLOŠKA AMBULANTA:**

- Število vseh anketnih vprašalnikov: 100
- Razdeljeni: 81 (81 %)

##### **UROLOŠKA AMBULANTA:**

- Število vseh anketnih vprašalnikov: 100
- Razdeljeni: 85 (85 %)

##### **SKUPAJ ZA BOLNIŠNICO (bolnišnična dejavnost):**

- Število vseh anketnih vprašalnikov: 550
- Razdeljeni: 401 (72,9 %)

### **5.3.5.3 Zadovoljstvo zaposlenih**

Tretja raziskava, ki jo izvaja zunanji izvajalec pa je Projekt primerjalnega raziskovanja organizacijske klime v slovenskih bolnišnicah – SiOK. Izvaja jo gospod Primož Bitenc iz poslovnega subjekta OCR svetovanje in raziskave. Ta raziskava se izvede konec koledarskega leta za tekoče koledarsko leto.

Poleg zadovoljnega pacienta, pa je nedvomno zelo pomemben tudi zadovoljen delavec. Ravno zato je sestavni del spremljanja oz. merjenja učinkovitosti sistema kakovosti, tudi **merjenje organizacijske klime in zadovoljstva zaposlenih**. Merjenje se izvaja v obliki izpolnjevanja ankete s strani zaposlenih, v sklopu projekta »Projekt primerjalnega raziskovanja organizacijske klime v slovenskih bolnišnicah« (SiOK). Tako kot v preteklih letih, je bilo tudi v letu 2025 merjenje organizacijske klime in zadovoljstva zaposlenih izvedeno na enak način.

Rezultati merjenja organizacijske klime kažejo, kako naši zaposleni dojemajo svoje delovno okolje, torej gre za njihovo percepcijo. Nekatere stvari vidijo v boljši luči, druge manj optimistično.

### **Rezultati raziskave na področju ORGANIZACIJSKE KLIME IN ZADOVOLJSTVA ZAPOSLENIH 2025**

Leta 2025 smo v naši bolnišnici pristopili k izvedbi ankete nekoliko drugače kot v letu 2024. K izpolnjevanju anket smo preko elektronske pošte pozvali vse zaposlene. Prav tako smo na oddelke oz. delovne enote poslali dopis s QR kodo za dostop k anketi v fizični obliki. Anketa je bila v elektronski obliki in njeni rezultati so se vodili direktno pri izvajalcu merjenja organizacijske klime.

V bolnišnici je bilo na dan 31.12.2025 skupno zaposlenih 364, od tega jih je le 39 izpolnilo anketni vprašalnik, ki je bil upoštevan v raziskavi. Izraženo v odstotkih je anketni vprašalnik izpolnilo 10,71 %. Za primerjavo – leta 2021 se jih je odzvalo 78, leta 2022 61, leta 2023,73 zaposlenih, leta 2024 pa 87.

Pri skoraj vseh merjenih kategorijah organizacijske klime in zadovoljstva (odnos do kakovosti, strokovna usposobljenost in učenje, notranji odnosi, vodenje, poznavanje poslanstva in vizije ter ciljev, notranje komuniciranje in informiranje ter organiziranost) smo se v primerjavi z letom 2024 nekoliko poboljšali. Zelo dobri smo na področjih odnosa do kakovosti ter strokovni usposobljenosti in učenju. Še vedno pa so največja odstopanja v bolnišnici na področju organiziranosti ter notranjega komuniciranja in informiranja, sledijo pa notranje poznavanje poslanstva in vizije, ciljev ter vodenje.

Povprečna ocena v kategoriji Pregled organizacijske klime in zadovoljstva je 3,50 kar je za 0,12 povprečne ocene višja, kot je bila leta 2024 in za 0,27 višje kot velja za bolnišnice v letu 2025.

### **ZADOVOLJSTVO ZAPOSLENIH 2025**

Na področju merjenja zadovoljstva zaposlenih smo:

- izboljšali smo rezultat na področju zadovoljstva s stalnostjo zaposlitve, zadovoljstva s statusom v naši ustanovi, zadovoljstva z možnostmi za izobraževanje, zadovoljstva z delovnimi pogoji ter na področju zadovoljstva s plačo;
- razlika v primerjavi z letom 2024 v negativno je področje zadovoljstva z neposredno nadrejenim, kar je verjetno tudi posledica izvajanja nujno potrebnih organizacijskih ukrepov za stabilizacijo poslovanja bolnišnice, pri čemer je rezultat še vedno nad povprečjem v primerjavi z drugimi bolnišnicami.

Povprečna ocena s področja zadovoljstva zaposlenih v letu 2025 je tako znašala 3,46, kar je za 0,14 višje od povprečja za bolnišnice.

Iz analize anket nas vseh raziskovanih področjih lahko sklepamo, da je stanje organizacijske klime, tako v slovenskem zdravstvu, kot v naši bolnišnici zelo podobno. Komisija za kakovost bo obravnavala ugotovitve raziskave in sprejela korektivne ukrepe v okviru finančnih možnosti.

### **NAČRT INTEGRITETE**

Integriteta je po Zakonu o integriteti in preprečevanju korupcije pričakovano delovanje in odgovornost posameznikov in organizacije pri preprečevanju in odpravljanju tveganj, da ne bi bila neka funkcija ali pristojnost uporabljena v nasprotju z zakonom, pravno dopustnimi cilji in etičnimi kodeksi.

Na podlagi omenjenega zakona je bila v letu 2011 Splošni bolnišnici Trbovlje v skladu s smernicami za oblikovanje načrtov integritete oblikovana delovna skupina za oblikovanje načrta integritete. Naloge delovne skupine so bile oceniti posamezna tveganja iz registra tveganj in predlagati ukrepe za izboljšanje in potrditi načrt izboljšav in vzpostaviti sistem nadzora nad izvajanjem sprejetega načrta integritete.

Decembra 2012 je bilo podano poročilo protikorupcijske komisije v zvezi z ugotovitvami glede načrta integritete. Ugotovili so manjše neskladnosti, ki so v veliki meri izvirale iz tega, da so bile posodobljene smernice za izdelavo načrta integritete, na primer temperaturna mapa za ocenjevanje tveganj in naknadno objavljene nove tabele registra tveganj.

Glede na nova navodila o izdelavi Načrtov integritete in priporočil protikorupcijske komisije je bil leta 2015 poslan posodobljen elektronski Načrt integritete in posredovan protikorupcijski komisiji, izpolnjen je bil tudi elektronski register tveganj, kjer so opredeljena naslednja tveganja z verjetnostmi nastanka v bolnišnici (nedovoljeno sprejemanje daril – majhna ocena tveganja na podlagi temperaturne mape, neupoštevanje nasprotja interesov – večja ocena tveganja na podlagi temperaturne mape, tveganje zaščite prijaviteljev – večja ocena tveganja, tveganje v zvezi z javnimi naročili – majhna ocena tveganja,

tveganje v zvezi s čakalnimi dobami – majhna ocena tveganja, tveganje v zvezi z dežurstvi – majhna ocena tveganja in tveganje v zvezi z napredovanji javnih uslužbencev – majhna ocena tveganja.

V letu 2019 je bil sprejet Poslovnik o gibanju komercialnih obiskovalcev, skladno s katerim se morajo komercialni obiskovalci farmacevtskih družb in drugih podjetij, vnaprej napovedati na obisk, predstaviti razlog obiska za izvedbo obiska, h komu gredo na poslovni obisk, nato pa ga lahko realizirajo po navodilih. Le-ta je objavljen tudi na spletni strani bolnišnice. Obiski komercialne narave se še vedno beležijo, evidenca se vodi v tajništvu bolnišnice. V letu 2023 je bilo na podlagi aktivnosti KPK pripravljenih tudi več povzetkov in navodil v zvezi z določili Zakona o integriteti ter preprečevanju korupcije

V letu 2026 načrtujemo prenovo dokumentov s področja integritete in preprečevanja korupcije. Seveda pa skladno s predpisi sporočamo podatke KPK glede oseb, ki so zavezanci za sporočanje podatkov o njihovem premoženju in 1x letno te osebe tudi opomnimo glede njihove dolžnosti.

V letu 2023 je bil skladno z določili Zakona o zaščiti prijaviteljev vzpostavljen tudi sistem zaščite prijaviteljev in imenovan ZAUPNIK SBT po Zakonu o zaščiti prijaviteljev. Ta sistem je vzpostavljen za namen prijave kršitve predpisa v prijaviteljevem delovnem okolju, ki z namenom zaščite javnega interesa določa načine in postopke za prijavo kršitev predpisov, za katere so posamezniki izvedeli v delovnem okolju in njihovo obravnavo ter zaščito posameznikov, ki prijavijo ali javno razkrijejo informacije o kršitvi in ni namenjena kršitvam, ki so se zgodile zunaj prijaviteljevega delovnega okolja, ter npr. reševanju sporov s sodelavci, mobingu in podobno. V letu 2025 zaupnik ni prejel nobene prijave.

### **AKREDITACIJA BOLNIŠNICE**

Zdravstveni zavodi so na podlagi določil Aneksa 1 k Splošnemu dogovoru za leto 2012 prvič pristopili v proces pridobitve akreditacije, ko so partnerji v dogovarjanju sprejeli določila, da se bolnišnicah, ki ne izvajajo postopka akreditacije, znižajo priznana finančna sredstva. Proces pridobitve akreditacije je predstavljal tudi pogoj za možnost pridobitve dodatnih sredstev za širitve programov v okviru nacionalnega razpisa. Obveznosti iz določil Splošnega dogovora so v kasnejših letih prerasle v zavedanje, da morajo biti storitve, ki jih nudimo našim pacientom varne in kakovostne, zato smo aktivnosti mednarodne akreditacije vpeljali v redno delo.

Odbor za kakovost, kot odgovorni organ za kakovost v bolnišnici, je od uvedbe prvih postopkov dalje ves čas aktivno sodeloval z vsemi zaposlenimi. Po prvi pred-presoji v mesecu januarju 2013, kjer so nam presojevalci predvsem priporočali kako pristopiti in še izboljšati aktivnosti za pridobitev akreditacije, je v mesecu juniju 2013 sledila presoja. Prva letna periodična presoja je bila s strani družbe DNV predstavljena na januar 2015. V februarju 2016 je bila opravljena druga periodična presoja, akreditacijska listina je bila bolnišnici podeljena do 14. 12. 2016. V začetku leta 2017 smo ponovno imeli presojo bolnišnice po novem standardu AACI (mednarodnem akreditacijskem standardu za zdravstvene organizacije American Accreditation Commission International) in jo tudi uspešno opravili. V letu 2023 smo opravili akreditacijo ISO in AACI in prejeli podeljena certifikata za obdobje treh let. Leta 2024 je sledila reakreditacijska zunanja presoja, ki smo jo prav tako uspešno prestali. 6. 5. 2025 je potekala 2. periodična presoja, katero smo, kot vse do sedaj, uspešno prestali.

### **Aktivnosti v zvezi z akreditacijo AACI in ISO standardom**

Poslovnik kakovosti je živ dokument, ki ga je potrebno neprestano posodabljati, in tako je v času od začetka postopka akreditacije doživel že nekaj revizij. Pomembna prelomnica je bila leta 2022, ko smo na novo postavili Sistem kakovosti in varnosti ter obvladovanje dokumentov in temu sledimo. 24. 10. 2025 smo izdali že 10. izdajo Poslovnika kakovosti in varnosti (torej je to že 9. revizija temeljnega dokumenta vodenja kakovosti in varnosti v bolnišnici).

V letu 2025 smo izvedli naslednje naloge:

- marca smo opravili vodstveni pregled,
- 6. 5. 2025 je bila izvedena je bila zunanja presoja (2. periodična presoja) po standardu AACI za zdravstvene organizacije, presoja je potrdila, da izpolnjujemo pogoje za ponovno podelitev certifikatov in uporabo akreditacijskih znakov,
- izvedene so bile spremembe, dopolnitve in uskladitve z AACI in ISO standardi,
- skozi leto smo spremljali kazalnike kakovosti,

- po Metodoloških navodilih za kazalnike kakovosti, ki jih je izdalo Ministrstvo za zdravje smo spremljali kazalnike kakovosti in jih na četrtertletja javljali na Ministrstvo za zdravje,
- skozi leto smo obvladovali dokumente kakovosti skladno z novo postavljenim sistemom v letu 2022,
- kontinuirano smo urejali mapo Dokumenti SBT z dokumenti kakovosti, ki je na vseh namizjih računalnikov in je dostopna vsem zaposlenim,
- izvedene so bile 4 notranje presoje v skladu s Planom notranjih presoj,
- opravljena je bila analiza opozorilnih nevarnih dogodkov in pogovorov o varnosti ter spremljanje predlaganih ukrepov, upoštevanje priporočil oz. nacionalnih posodobitev,
- upoštevane so bile smernice zdravljenja,
- NIJZ je koordiniral dve raziskavi PREMS (bolnišnična in zunajbolnišnična ambulantna dejavnost),
- izvedla se je nacionalna anketa o zadovoljstvu pacientov, ki jo izvaja Ministrstvo za zdravje in Nacionalni inštitut za javno zdravje, prejeli smo povratne informacije, ki nam bodo usmeritev za naše nadaljnje delo,
- izvedla se je anketa o zadovoljstvu zaposlenih poimenovana SiOK – Slovenska organizacijska klima za leto 2025, opravljen bo bil pregled ankete, v okviru možnosti bodo izvedeni korektivni ukrepi,
- imenovana je bila Komisija za pripravo strokovnih podlag za akreditacijo bolnišnice za obdobje 2026 – 2029 in sklep o začetku postopka oddaje javnega naročila po postopku naročila male vrednosti za izvedbo akreditacije bolnišnice na podlagi mednarodno priznanega zdravstvenega standarda kakovosti

Akreditacijska presoja po mednarodnem standardu za zdravstvene organizacije AACI in ISO standardom je bila izvedena s strani zunanjih presojevalcev 6. 5. 2025. Po poročilu, ki smo ga prejeli 11.5.2025, je bilo ugotovljeno 1 večje neskladje in 18 manjših neskladij. Ukrepe na večja neskladja smo realizirali do 18. 8. 2025, posredovali dokazila, ki so bila sprejeta. Manjša neskladja so bila v večini realizirana z 31.12.2025, nekaj pa je še v realizaciji. Njihova dokazila pa moramo predložiti na naslednji zunanji presoji.

### Notranje presoje

Poročilo o notranji presoji zajema ugotovljeno stanje notranjih presoj, ki so se izvedle v obdobju med 4. in 26. 11. 2025 na naslednjih področjih:

- Komisija za obvladovanje bolnišničnih okužb (obravnavan element kakovosti je bil preprečevanje in nadzor okužb),
- Matične celice (obravnavan element kakovosti je bil pridobivanje organov, tkiv in oči),
- Kirurški oddelek (elementi kakovosti so bili načrtovanje odpusta, kirurške storitve in popisi bolezni),
- Interni oddelek (obravnavana elementa kakovosti sta bila načrtovanje odpusta in popisi bolezni).

V tem poročilu so opisani priprava, potek in zaključek notranjih presoj, sprejetje ukrepov in realizacija sprejetih ukrepov do 11. 12. 2025.

Notranja presoja se je izvajala po veljavnem dokumentu, ki ureja notranje presoje, to je Predpis o notranji presoji, ki velja od 3. 2. 2023 (verzija 5). Osnova za izvajanje notranjih presoj je Plan notranjih presoj, v katerem je določeno kdaj, kaj/kje, kateri element sistema kakovosti bo presojan in kdo bo notranji presojevalec ter kdo sogovornik. Plan je bil potrjen na 1. seji Komisije z kakovost, dne 21. 10. 2025.

Vsi notranji presojevalci in vodje presojanih področij so bili o terminu notranje presoje in vseh potrebnih informacijah obveščeni po elektronski pošti z namenom čim lažjega organiziranja procesa dela za potrebe notranje presoje. Prejeli so tudi elektronsko gradivo za notranjo presojo, med katerega so bili letos na novo vključeni Interni vprašalniki za notranje presojevalce.

Pri notranjih presojah v letu 2025 so sodelovale 4 tričlanske komisije, skupaj 9 notranjih presojevalcev, saj je bil 1 notranji presojevalec član dveh presojevalskih komisij, drugi pa član treh komisij.

Notranji presojevalci so najprej obiskali presojeni oddelek, opravili razgovor z zaposlenimi na podlagi Internega vprašalnika za notranje presojevalce in svoje ugotovitve zabeležili na Spremni list izboljšav, ki so jih nato oddali v Službo za kakovost (v fizični obliki in po elektronski pošti). Skupaj so bili pregledani trije organizacijski predpisi, en standardni operativni postopek ter eno organizacijsko navodilo, v okviru 4 organizacijskih enot oziroma 7 elementov sistema kakovosti po mednarodnem akreditacijskem standardu za zdravstvene organizacije AACI, verzija 6.0, december 2022.

Služba za kakovost je vse Spremne liste izboljšav pregledala in podatke zbrala v zbirni tabeli "Tabela vodenja ukrepov NP 2025". Iz nje izhaja, da je bilo v okviru 4 organizacijskih enot pregledanih 12 elementov oziroma področij, ki so se navezovala na sistem kakovosti (preko standarda AACI ali organizacijskih predpisov, standardnega operativnega postopka in organizacijskega navodila).

Vse vodje presojanih področij so bile seznanjene z ugotovitvami na presoji in so podale ukrepe izboljšav, v katerih so določeni tudi roki za izvedbo teh ukrepov.

Število sprejetih ukrepov po posameznih področjih:

- KOMISIJA ZA OBVLADOVANJE BOLNIŠNIČNIH OKUŽB: 0 sprejetih ukrepov
- MATIČNE CELICE: 3 sprejeti ukrepi
- KIRURŠKI ODDELEK: 5 sprejetih ukrepov
- INTERNI ODDELEK: 5 sprejetih ukrepov

Do 11. 12. 2025 je bilo stanje ukrepov za:

- MATIČNE CELICE:
  - realizirani: 0
  - nerealizirani: 3
- KIRURŠKI ODDELEK:
  - realizirani: 0
  - nerealizirani: 5
- INTERNI ODDELEK:
  - realizirani: 0
  - delno realizirani: 1
  - nerealizirani: 4

Skupno število ukrepov do 11. 12. 2025:

- REALIZIRANI: 0 (0 %)
- NEREALIZIRANI: 12 (92,31 %)
- DELNO REALIZIRANI: 1 (7,69 %)

Rok za realizacijo ukrepov še ni potekel. Nerealizirani in delno realizirani ukrepi se bodo spremljali še naprej v letu 2026. Pri nerealiziranih ukrepih se bo rok za odpravo neskladja po potrebi podaljšal glede na možnosti za izvedbo le – teh (kadrovske, finančne in materialne viri). Ravno tako se bo postopalo pri delno realiziranih ukrepih, pri katerih je že prišlo do delne realizacije in do zaključka ne bo potrebno več veliko časa.

### Register tveganj

Splošna bolnišnica Trbovlje ima skladno s Poslovnikom kakovosti imenovani zdravnici, pooblaščenki za varnost pacientov, ki redno (vsako tromesečje) poročata o izvajanju svojih nalog Komisiji za kakovost. Naloge pooblaščenk so naslednje:

- spremljanje varnostnih odklonov in poročanje v skladu z navodili Ministrstva za zdravje,
- analiziranje vzrokov varnostnih odklonov,
- priprava načrta ukrepanja na podlagi ugotovitev iz analize vzrokov varnostnih odklonov,
- organiziranje in razvijanje sistema ter aktivnosti za varnost pacientov kot skrb za zaupnost sporočenih varnostnih odklonov ter priprava poročila,
- strokovnemu vodstvu predlagata primere za predstavitev na morbiditetnih ter mortalitetnih konferencah (ob pojavu varnostnega zapleta pri pacientu, ki je nenameren ali nepričakovan dogodek, ki je ali bi lahko škodoval pacientu ob izvajanju zdravstvene oskrbe in ne nastane zaradi narave pacientove bolezni),
- redno izvajanje in pozivanje k pogovorom o varnosti (ob pojavu potencialno nevarnega dogodka),
- vodenje in revidiranje Registra tveganj,
- uvedba orodja za prospektivno ugotavljanje tveganj za varnost pacientov,
- priprava politike in postopkov za obveščanje pacientov in/ali njihovih družin o nepričakovanih neželenih dogodkih,
- druge naloge glede na aktualnost.

Iz Poročila pooblaščenk za varnost pacientov za leto 2025 izhaja, da sta opravili redne obravnave prijavljenih varnostnih odklonov. Sodelovali sta v akreditacijski presoji AACI in ISO standarda s področja kakovosti v zdravstvu.

Pooblaščenki pri svojem delu na področju kakovosti in varnosti še vedno opažata in opozarjata, da je delo vsako leto obsežnejše, veliko je sprememb, akreditacijska presoja vsako leto presoja bolj podrobno, zato je tudi nalog vsako leto več. Pooblaščenki za delo na področju kakovosti nimata namenjenega fiksnega deleža delovnega časa, ampak svoje delo opravljata poleg svojega rednega dela na matičnih oddelkih ter v dežurstvih.

V letu 2025 sta bili opravljena pregled in prenova Registra tveganj, Register tveganj je živ dokument, ki ga stalno prilagajamo našim potrebam in sproti izvajamo potrebne ukrepe.

### **Opozorilni nevarni dogodki – varnostni odkloni**

Spodbujamo prijave in anonimizirano obravnavo prijav z iskanjem sistemskih rešitev.

V letu 2025 sta pooblaščenki za varnost pacientov prejeli 22 prijav opozorilnih nevarnih dogodkov (OND), izvedli sta analizo in predlagali načrt ukrepanja. Izpolnjeni obrazci analiz in ukrepov so shranjeni v arhivski mapi pri pooblaščenkah. Vsi obravnavani OND še nimajo realiziranih ukrepov, se pa analiza in ukrepanje izvaja v najkrajšem možnem času glede na kadrovske zmožnosti. Predlagane ukrepe vodimo v tabeli Vodenje ukrepov - spremni list

Na računalnikih v SBT so skupne mape z dokumenti in navodili za sporočanje odklonov, dostopni vsem zaposlenim.

V letu 2026 se bodo še naprej spodbujale prijave OND in potencialno nevarnih dogodkov. Vse prijave bodo obravnavane, trudili se bomo realizirati predvidene ukrepe.

### **Mortalitetne in morbiditetne konference ter klinično patološki sestanki**

Morbiditetno mortalitetne konference in klinično patološki sestanki se organizirajo redno pod vodstvom strokovne direktorice in vodje raziskovalnega oddelka. Vsak oddelek je vodil vsaj en tak sestanek.

### **Pogovori o varnosti (potencialno nevarni dogodki)**

Pogovori o varnosti se izvajajo z namenom iskanja varnostnih problemov (potencialno nevarnih dogodkov) in iskanja rešitev za odpravo le-teh. Naš namen je spodbujanje kulture varnosti za bolnike in zviševanje zavedanja o varnostnih problemih na vseh ravneh. Pogovori se lahko vršijo ob predaji službe ali glavnih vizitah ter sprotno vsakodnevno z vsem osebjem. Pogovor o varnosti se beleži v ustrezen obrazec. V primeru, da pride do prijave potencialno nevarnega dogodka, se sprejmejo in realizirajo ustrezni ukrepi.

V letu 2025 je bil zabeležen 1 pogovor o varnosti, zabeležili smo 4 primere neprimerne komunikacije. Predlagali smo ukrepe, ki so bili realizirani. Vodimo tabelo primerov in ukrepov v dokumentu VODENJE UKREPOV - SPREMNI LIST.

V letu 2026 na tem področju ne načrtujemo sprememb.

### **Varnostne vizite**

V preteklih letih smo preučili možnosti uvedbe varnostnih vizit ter načrt izvedbe le teh približno enkrat na tri mesece. Varnostne vizite se v formalni obliki ne izvajajo, izvaja se redna tedenska koordinacija kirurških strok v bolnišnici, na katerih je obdobjno prisotno tudi celotno vodstvo. Strokovna direktorica redno sklicuje strokovni svet. Posamezni oddelki redno izvajajo kolegije, ki vključujejo tudi pregled delovanja oddelka. Redno se izvajajo kolegiji zdravstvene nege pod vodstvom pomočnice direktorja za zdravstveno nego SBT.

Pod novim vodstvom direktorja so organizirani redni sestanki vodij in predstojnikov za reševanje sprotne problematike.

### Interni strokovni nadzor

Interni nadzori se izvajajo skladno s pravilnikom. Nadzore opravi tričlanska komisija, ki jo sestavljajo naslednji obvezni člani: predsednik zdravnik, strokovni direktor in pomočnik direktorja za zdravstveno nego. Ugotovljene odklone na internih strokovnih nadzorih se zabeleži in določi ukrepe, s katerimi se zagotovi, da do odklonov v prihodnje ne prihaja več.

V letu 2025 je bil opravljen en izredni strokovni nadzor, ugotovitve so bile obravnavane tudi na strokovnem svetu.

### Interni nadzori nad osebno urejenostjo in uporabo zaščite na delovnem mestu:

- v mesecu maju in decembru 2025 je bilo opravljeno opazovanje higiene rok kot kazalnik kakovosti – doslednost upoštevanja higiene rok EINT 83,90 %; - doslednost upoštevanja higiene rok na vseh ostalih oddelkih 83,28 %
- v mesecu septembru in oktobru 2025 je v 10ih terminih potekalo predavanje in učna delavnica za vse zaposlene v zdravstveni negi, HOS, laboratorij in FTH »Delavnica higiene rok & osebna urejenost in zaščita zaposlenih na delovnem mestu«

### Vodstveni nadzori zdravstvene nege

Pomočnica direktorja za zdravstveno nego je izvedla tudi vodstvene nadzore zdravstvene nege z naslednjimi področji nadzora in ugotovitvami:

Razporedi dela: so bili skozi vse leto izdelani in potrjeni skladno z zakonodajo in usmeritvami. Dodatno so se uvedli še urniki po deloviščih. Zaradi pomanjkanja kadra je bilo še vedno potrebno dežurstvo na Pediatričnem oddelku tudi med tednom.

Zagotavljamo delo po zakonodaji, z upoštevanjem dnevnih, tedenskih in mesečnih počitkov. Mesečno se izdelajo poročila kadra ZN iz ur (bolniške odsotnosti, nenadomeščeni zaposleni, nadure, pogodbeniki, študenti), kjer nikoli nismo presegli kadrov iz ur.

Pregledi nadur in odsotnosti iz dela: mesečno so se ob zaključku meseca pregledovalo odsotnosti iz dela:

1. V ZN je bilo zaradi bolniškega staleža mesečno v povprečju odsotnosti 4352 ur, kar predstavlja 25 zaposlenih,
2. V ZN je bilo ne nadomeščenih v povprečju 15,5 zaposlenih (2.697 ur)
3. Število NU, ki se jih je mesečno izplačalo za bilo za 9,2 osebe (1.601 ur)
4. Število NU iz naslova dežurstva je bilo v povprečju 1947/ mesec (11,2 osebe).

Izveden je bil nadzor nad kategorizacijo zahtevnosti zdravstvene nege, in sicer v marcu in oktobru 2025. Nadzorna kategorizacija je potekala na vseh bolnišničnih oddelkih, in sicer na Internem, Kirurškem, Pediatričnem, Ginekološko porodnem oddelku, Oddelku za neakutno bolnišnično obravnavo ter Enoti za intenzivno nego. Poročilo o kategorizaciji ZN za leto 2024 je bilo oddano aprila 2025.

### Organizacija in kadrovska stanje:

1. v letu 2025 so se v ZN UPOKOJILO 3 medicinske sestre (3 dipl.m.s) in 1 bolničar,
  2. ODPOVEDI: 9 dipl.m.s. in 10 srednjih medicinskih sester/ zdravstvenih tehnikov,
  3. PRIHODI / NOVE ZAPOSLOTITVE: 14 dipl.m.s., 7 SMS / ZT,
  4. PREMESTITVE: 2 SMS sta dokončala šolanje in sta tako na istem oddelku premeščeni iz SMS v DMS, 1 DMS iz UC prestavljena na INT,
  5. V letu 2025 smo 3 pripravnikom drugih ustanov omogočili, da so opravili del kroženja pri nas (3 mesece) in da so opravili tečaj temeljnih postopkov oživljanja
  6. Zaposlili smo 3 pripravnike od tega je eden uspešno pripravništvo zaključil in se zaposlil, ena pripravnica je pripravništvo prekinila zaradi nosečnosti, ena pripravnica pa s pripravništvom nadaljuje v letu 2026. 11 pripravnikom iz drugih ustanov smo omogočili, da so del pripravništva opravili v naši ustanovi.
- Redno objavljamo razpise za zaposlitev.
  - Še vedno se izvaja pomoč študentov preko študentskega servisa ter pogodbenih sodelavcev, kot pomoč za nenadomeščene zaposlene. Na dializi si je praktično nemogoče predstavljati delo brez

upokojenih bivših sodelavk ravno tako je bilo določeno obdobje v otroški štaciji. Na pediatriji, dializi in UC preko podjemne pogodbe pomagajo sodelavci iz drugih ustanov.

- V letu 2025 smo zaposlili tudi pripravnika TZN, ter omogočili izvajanje del pripravništva
- Nadaljevanje kroženja in usposabljanja kadra ZN z namenom posodobitve znanj in izkušenj ter zagotavljanja izvedbe 24-urne ZN ob izpadih kadra na vseh oddelkih.

Še vedno poteka kroženje:

- interni oddelek – Oddelek za neakutno bolnišnično zdravljenje (2 bolničarja sta začasno premeščena na NBO, 2 SMS pa na INT. Obe SMS bosta tudi trajno ostali na INT.
- AR - UC (občasno)- PED,
- Sterilizacija – NBO,
- med delovišči znotraj oddelkov,
- Pri določenih posameznikih se pokaže nesebična pomoč za opravljanje dela tudi na drugih deloviščih.

Izobraževanje zaposlenih: V letu 2025 smo izvedli 18 internih izobraževanj, Delavnico higiena rok ter osebna urejenost in zaščita na delovnem mestu (4x za vse zaposlene) in 5 x Temeljne in dodatne postopke oživljanja. Vsa izobraževanja so bila prijavljena za licenčne točke.

Informiranje zaposlenih:

- V 2025 smo izvedli 20 kolegij SV, kjer smo obravnavali tekočo problematiko, ravno tako je bil del zapisnika teh kolegijev podajanje informacij o finančnem stanju v SBT. Zapisniki kolegijev morajo biti javni dostopni vsem zaposlenim v ZN,
- Potekali so oddelčni sestanki.

### **Poročilo o delovanju Komisije za obvladovanje bolnišničnih okužbe (KOBO)**

V SB Trbovlje redno spremljamo naslednje bolnišnične okužbe:

- okužbe krvi v povezavi s centralnimi žilnimi katetri,
- okužbe kirurških ran,
- okužbe urinarnega trakta v povezavi z urinskimi katetri,
- ventilatorske pljučnice,

Redno spremljamo tudi pojav ostalih bolnišničnih okužb. O rezultatih so vsako četrletje obveščeni predstojniki oddelkov, strokovne vodje ter člani Komisije za kakovost.

SB Trbovlje je vključena tudi v raziskavo NIJZ Epidemiološko spremljanje okužb kirurških ran (ESOKR), kamor redno pošiljamo poročila o okužbah kirurških ran po:

- odstranitvah žolčnika
- carskih rezih
- operacijah na debelem črevesju in danki.

O rezultatih so vsako četrletje obveščeni:

- predstojnik Kirurškega oddelka
- predstojnik Ginekološko – porodnega oddelka
- člani Komisije za kakovost.

SB Trbovlje vsak teden že od leta 2020 na NIJZ pošilja podatke o številu sprejemov pacientov s hudo obliko okužbe dihal, ki zahteva hospitalizacijo pacientov (študija EPISARI). Do 31.12.2024 je NIJZ spremljal le podatke o okužbi z virusom SARS-CoV-2, od 1.1.2025 je nabor podatkov spremenil, spremljajo se okužbe s SARS-CoV-2, z virusoma influence A in B ter z respiratornim sincicijskim virusom. S tedenskimi poročili, ki jih pošilja NIJZ, so redno seznanjeni vsi člani KOBO.

Kot kazalnik kakovosti, ki ga je potrebno vsako četrletje javiti Ministrstvu za zdravje (MZ), SB Trbovlje spremlja tudi pojav MRSA, s katerim so se pacienti kolonizirali oz. okužili med bivanjem v naši bolnišnici.

Tudi v letu 2025 so bila izvedena sistematična izobraževanja zdravstvenih delavcev o temah, ki jih pokriva Komisija za obvladovanje bolnišničnih okužb: obvezno letno interno strokovno izobraževanje z učno delavnico o higieni rok.

### **Komisija za kakovost in izrabo zmogljivosti**

Komisija za kakovost in izrabo zmogljivosti je bila ukinjena dne 16. 7. 2025 s sklepom št. 2025/0206-16, ker se je na podlagi ZZKZ ustanovila Komisija za kakovost, ki prevzema naloge Odbora za kakovost in Komisije za kakovost in izrabo zmogljivosti.

### **UNICEF certifikat - novorojencem prijazna porodnišnica**

Zaposleni na porodniškem oddelku naše bolnišnice skupaj z novopečenimi mamicami, že vrsto let vlagajo velik trud v oskrbo novorojencev v skladu z zahtevami certifikata Novorojencem prijazna porodnišnica. Ukrepi za zadržanje certifikata Novorojencu prijazna porodnišnica so se izvajali tudi v letu 2025, z delom pa bomo nadaljevali tudi v prihodnje. V letu 2025 smo na porodniškem oddelku izvajali aktivnosti za ohranjanje standardov UNICEF certifikata »novorojencem prijazna porodnišnica« ter zagotavljali podporo dojenju in družini prijazno obravnavo novorojenčka in porodnice. Aktivnosti so potekale v sodelovanju z babicami in pediatrično stroko, s poudarkom na zgodnjem stiku, vzpostavitvi dojenja ter doslednem spremljanju kazalnikov kakovosti.

V skladu s smernicami certifikata smo izvajali podporo mamam pri dojenju (individualno svetovanje, pomoč pri pristavljanju, spodbujanje stika koža na kožo in podoja znotraj 30 minut po rojstvu otroka), spodbujali sobivanje (rooming-in) ter zagotavljali informiranost staršev. Posebno pozornosti smo namenili tudi dokumentiranju dojenja.

Kazalniki za leto 2025

- Delež izključno dojenih novorojenčkov (od poroda do odpusta) 37%
- Delež dojenih novorojenčkov ob odpustu 58%
- Delež delno dojenih novorojenčkov 57%
- Delež delno dojenih novorojenčkov, pri katerih je bil s strani pediatra predpisan dodatek 78%
- Delež novorojencev z prvim podojem (30 min) po vaginalnem porodu 92% in kožnim stikom po porodu 98%

V primerjavi s preteklim letom smo dosegli izboljšanje pri zgodnjih ukrepih po vaginalnem porodu in sicer pri prvem podoju ter kožnemu stiku in rooming- in, kar se odraža tudi v statistiki. To potrjuje bolj dosledno prakso zgodnje podpore dojenju in zgodnje navezave med mamo in novorojenčkom.

Kljub napredku pri zgodnjih ukrepih pa kazalniki kažejo, da pri deležu izključno dojenih novorojenčkov ter pri deležu dojenih novorojenčkov ob odpustu iz porodnišnice še nismo na želeni ravni. To področje prepoznavamo kot ključno za nadaljnje izboljšave v prihodnjem letu, predvsem z vidika enotne podpore mamam, doslednega svetovanja, ter natančnega spremljanja razlogov za morebitno dodajanje mlečnega nadomestka.

Na osnovi spremljanja kazalnikov ugotavljamo, da zgodnji ukrepi (kožni stik in prvi podoj) dajejo dobre rezultate, vendar je za izboljšanje kazalnikov dojenja ob odpustu potrebno dodatno okrepiti podporo mamam ter še tesneje usklajevati strokovne usmeritve s pediatrično stroko.

### **Dovoljenje za delo Oddelka za laboratorijsko diagnostiko**

Pravilnik o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine (Uradni list RS, št. 64/04, 1/16, 56/19, 131/20 in 152/20 - ZZUOOP) določa strokovne in tehnične pogoje, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine. Skladno z določili tega pravilnika je medicinski laboratorij vsak laboratorij, ki preiskuje vzorce, kot so biološki materiali, pridobljeni iz človeškega telesa in drugi materiali z namenom pridobiti podatke za postavitev diagnoze, zdravljenje, preprečevanje bolezni ali oceno zdravstvenega stanja pacienta.

Dejavnost medicinskih laboratorijev lahko opravljajo le tiste pravne osebe, ki izpolnjujejo pogoje določene s pravilnikom in imajo pridobljeno dovoljenje za delo. V letu 2025 smo uspešno prestali pregled in s strani Ministrstva za zdravje prejeli novo dovoljenje za izvajanje preiskav s področja medicinske biokemije za naslednje petletno obdobje. V letu 2025 smo izvajali vse predpisane aktivnosti za ohranitev dovoljenja.

### Verifikacija bolnišnične lekarne

Pogoje za izvajanje storitev bolnišnične lekarne določata Zakon o lekarniški dejavnosti in Pravilnik o izvajanju storitev lekarniške dejavnosti v bolnišnični lekarni, ki natančno definirata pogoje za delo, prostorsko ureditev, kadrovsko strukturo, nabavo in preskrbo z zdravili, vodenje dokumentacije, zagotavljanje kakovosti zdravil in sledljivost zdravil do pacienta. Komisija za ugotavljanje izpolnjevanja pogojev za izdajo dovoljenja za opravljanje lekarniške dejavnosti je 18. 6. 2024 izdala Odločbo z dovoljenjem za opravljanje lekarniške dejavnosti. Tudi v letu 2025 smo izvajali vse potrebne aktivnosti za ohranitev dovoljenja.

### HACCP sistem

V letu 2025 so se izvajali redni pregledi kuhinje in pomožnih prostorih. Izvedeno je bilo tudi obdobjo usposabljanje zaposlenih. Verifikacija HACCPa je bila izvedena. V septembru 2025 je bil izveden inšpekcijski nadzor s strani inšpekcije za varno hrano. Pri pregledu ni bilo ugotovljenih neskladij razen v začasni razdeljevalnici hrane na ginekološko porodnem oddelku. Potrebno je bilo dodati evidenco za meritve temperature ob dostavi obrokov, ker se od 29.9.2025 obroki pripravljajo v Krškem na lokaciji Sovite. Vse kuhane obroke pri dostavi izmerimo temperaturo in vpišemo v evidenco. Zaradi sanacije kuhinje je zunanja sodelavka iz Sineta pripravila začasne evidence za razdeljevalnico hrane in sicer: monitoring temperatur hladilnih naprav, meritev temperatur gotovih jedi in evidenca čiščenja razdeljevalne kuhinje. Sanacija kuhinje se je začela v septembru 2025 in se nadaljuje v leto 2026.

### Pritožbe pacientov

Pokazatelj kakovosti dela v bolnišnici so tudi pohvale in pritožbe pacientov. Vse pritožbe prejete v letu 2025 so bile že v istem letu zaključene. Za zastopanje v reševanju ene pritožbe je bil pooblaščen zastopnik pacientovih pravic. Vse pritožbe so se zaključile bodisi po opravi obravnave ali po posredovanju pisnega odgovora. Pri reševanju ene pritožbe je bil izveden interni strokovni nadzor. V zadevah bistvenih kršitev delovanja zaposlenih ni bilo zaznanih. V primerjavi s prejšnjimi leti, se je število pritožb nekoliko povečalo (za primerjavo: v letu 2021- 16, v letu 2022-12, 2023 – 12 in v letu 2024 - 12), še vedno zaznavamo večje število pritožb v zvezi z odnosom zaposlenih do pacientov, pri čemer je bilo na podlagi obravnav pritožb in odgovorov večkrat ugotovljeno, da so le-te posledica preobremenjenosti kadra.

### Pohvale pacientov

Najbolj smo seveda veseli pohval pacientov, ker opazijo naše delo in naša prizadevanja. Le-te nas tudi ženejo naprej v težkih trenutkih. Pohvale prihajajo na različne načine, preko e-naslovov (večinoma [info@sb-trbovlje.si](mailto:info@sb-trbovlje.si)), ustno in tudi z navadno pošto. V Centralni točki naročanja se nahaja tudi Knjiga pohval in pritožb, katero redno pregledujemo in ob odstopanjih ukrepamo. Trudimo se, da pohvale pridejo do naslovnikov, da le-ti dobijo povratno informacijo in tako nadaljujejo s svojim delom.

## **5.4 OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC**

Notranji nadzor javnih financ izvajamo skladno z Zakonom o zdravstveni dejavnosti, Zakonom o javnih finančah, Zakonom o računovodstvu, Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ, Navodilom o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter Metodologijo za pripravo Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ.

V Splošni bolnišnici Trbovlje nimamo oblikovanega posebnega oddelka za revizijo ali zaposlenega notranjega revizorja zato naloge s tega področja oddajamo zunanjemu izvajalcu. Izjavo o notranjem nadzoru javnih financ pa izvajamo preko samoocenitvenega vprašalnika.

Izjava o notranjem nadzoru javnih financ predstavlja poročilo o ustreznosti vzpostavljenega sistema notranjega nadzora. Urad RS za nadzor proračuna je z namenom razpolaganja s celovitejšim pregledom nad zagotavljanjem notranjega revidiranja, pri proračunskih uporabnikih, v obrazcu Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ, dodal tudi točko o načinu zagotavljanja notranjega revidiranja. V

zaključnem delu izjave je potrebno navesti najpomembnejša identificirana tveganja in najpomembnejše ukrepe za izboljšanje sistema notranjega nadzora.

Podatki za izpolnitev izjave o notranjem nadzoru javnih financ so se pridobili z izpolnjevanjem samoocenitvenih vprašalnikov s strani predstojnikov in vodij. Prejemniki in sklopi vprašanj so razvidni iz spodnje preglednice.

**Tabela 45:** prejemniki samoocenitvenih vprašalnikov po področjih

Zap.št.	PODROČJE	PREJEMNIKI VPRAŠALNIKOV
1.	NOTRANJE (KONTROLNO OKOLJE)	
1.1.	Neoporečnost in etične vrednote	Vodja kadrovske službe
1.2.	Zavezanost k usposobljenosti in upravljanju s kadri	Vodja kadrovske službe
1.3.	Filozofija vodenja in način vodenja	Predstojniki, vodje enot, pom.dir.za ZN
1.4.	Organizacijska struktura	Predstojniki, vodje enot, pom.dir.za ZN
2.	UPRAVLJANJE S TVEGANJI	Predstojniki, vodje enot, pom.dir.za ZN
2.1.	Ocenitev ciljev	Predstojniki, vodje enot, pom.dir.za ZN
2.2.	Ocenitev tveganj	Predstojniki, vodje enot, pom.dir.za ZN
3.	KONTROLNE DEJAVNOSTI	Predstojniki, vodje enot, pom.dir.za ZN
4.	INFORMIRANJE IN KOMUNICIRANJE	Predstojniki, vodje enot, pom.dir.za ZN
5.	NADZIRANJE	Predstojniki, vodje enot, pom.dir.za ZN

Metodologija obdelave odgovorov zahteva, da vsak posamezni odgovor ovrednotimo z ocenami od 0 do 4. Ocena izkazuje kolikšen delež poslovanja posameznega področja, oziroma poslovnega procesa, pokriva posamezna komponenta iz samoocenitvenega vprašalnika.

**Tabela 46:** Predlog ocenjevanja

Možni odgovori iz samoocenitvenega vprašalnika	Ocena	Obseg poslovanja
DA – na celotnem poslovanju	4	100%
DA – na pretežnem delu poslovanja	3	70%
DA – na posameznih področjih poslovanja	2	30%
NE – uvedene so začetne aktivnosti	1	0%
NE – 0	0	0%

Za vsak posamezni poslovni proces se je izračunala povprečna ocena po naslednjih komponentah:

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

Na podlagi ocen posameznih poslovnih procesov se izračuna povprečje za celotni zavod.

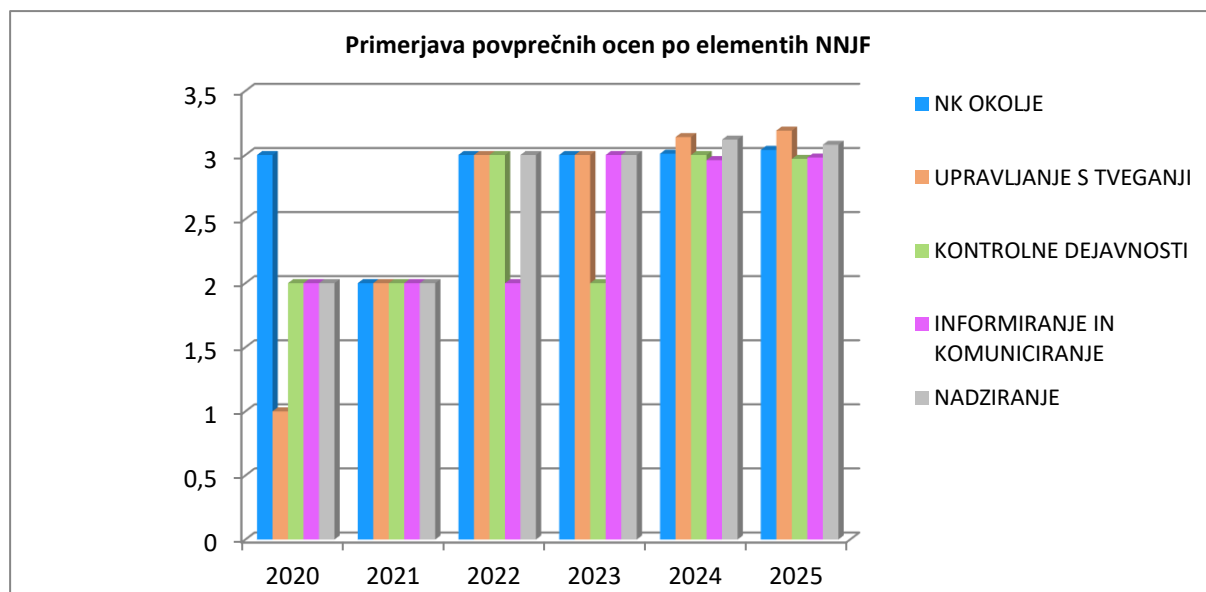
Pri izračunih pa se upoštevajo tudi posamezne posebnosti v ocenjevanju:

- v primeru, da na posamezno vprašanje ni danega odgovora in hkrati ni obrazložitve razloga, zakaj odgovora ni (primer: da ocenjevalec ne zna odgovoriti, da nima pristojnosti, da to ni področje, ki ga pokriva itd.) se oceni z 0 oziroma enakovredno kot odgovor NE,
- v primeru, da je označen pritrdilni odgovor, ni pa navedenega dokumenta, ki bi odgovor utemeljil, se tak odgovor oceni 1, oziroma enakovredno kot odgovor NE – uvedene so začetne aktivnosti.

V letu 2025 razpolagamo z 9-imi izpolnjenimi samoocenitvenimi vprašalniki.

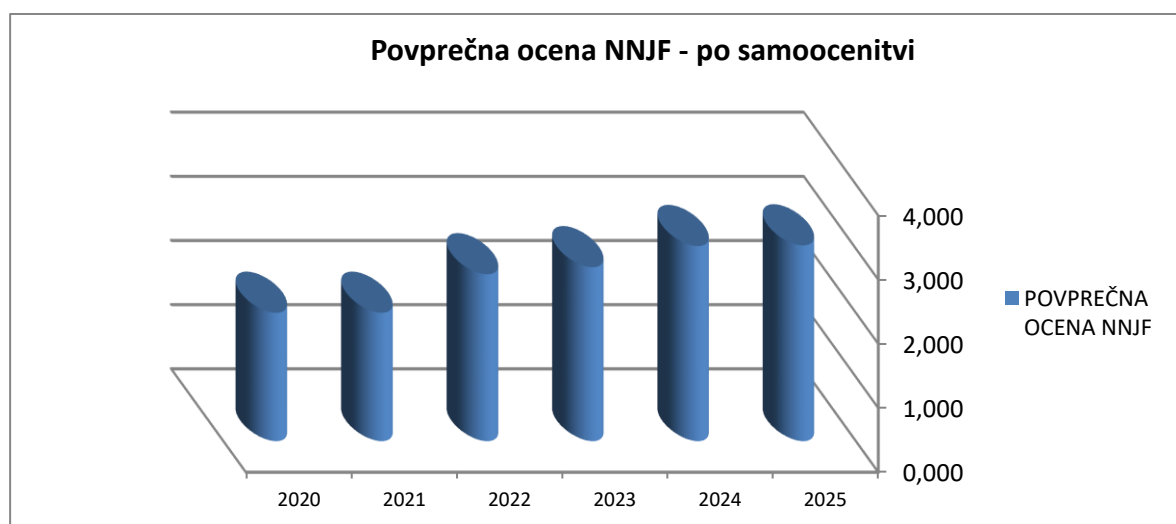
V sledečih grafih je prikazana primerjava rezultatov samoocenitve po posameznih elementih notranjega nadzora javnih financ v zadnjih šestih letih in povprečna ocena po samoocenitvi za zadnjih šest let.

Graf 1: Primerjava povprečnih ocen po elementih NNJF:



Povprečna samoocena notranjega nadzora javnih financ je za leto 2025 znašala 3,05.

Graf 2: Povprečna ocena NNJF - po samoocenitvi



V skladu s spremembo Zakona o zdravstveni dejavnosti v letu 2025 je obvezna vsakoletna notranja revizija na področju izvajanja javnih naročil, izkoriščenosti zmogljivosti (prostorov, opreme in kadrov), ključna tveganja iz registra tveganj ter opredelitev ali se z javnimi sredstvi namenjenimi za opravljanje javne službe upravlja kot dober gospodar. Revizija računovodskih izkazov pa je obvezna samo za javne zdravstvene zavode, ki imajo več kot 1000 zaposlenih oz. skupno vrednost aktive v bilanci stanja višjo od 40 milijonov.

Svet zavoda SBT je na 9. redni seji zavoda, ki je bila dne 2. 4. 2025, sprejel sklep, da se v letu 2025 izvede notranja revizija z zunanjim izvajalcem na področju:

- upravljanja čakalnih seznamov, čakalnih dob, vzrokov zanje in predlogov za njihovo odpravo,
- izkoriščenost zmogljivosti (prostorov, opreme in kadrov) in ugotavljanje odmikov glede na standarde ZZS ter

Na 11. dopisni seji, ki je potekala od 22. do 23.4.2025 je Svet zavoda sprejel sklep k dodatnemu področju notranjega revidiranja na področju:

- pregled in primerjava števila opravljenih zdravstvenih storitev v rednem delovnem času in izven rednega delovnega časa (tudi opravljene storitve po podjemnih pogodbah).

**Revizijska družba Revidikum d.o.o.** je tako v letu 2025 izvedla revizijo za vsa tri zgoraj navedena področja.

Revizija čakalnih seznamov in dob je ugotovila, da zavod zagotavlja redno poročanje o čakalnih dobah in javno objavlja podatke v skladu z veljavnimi predpisi.

Glede izkoriščenosti zmogljivosti je bilo ugotovljeno, da zavod spremlja izkoriščenost kapacitet, ob omejitvah, ki izhajajo iz organizacije del in razpoložljivosti kadrov.

Notranja revizija je ugotovila, da zavod vodi celovite evidence delovnega časa, največji delež predstavlja redno delo, hkrati pa evidenca izkazuje tudi pomemben obseg dodatkov, povezanih z organizacijo neprekinjenega dela (izmensko delo, nočno delo, delo ob nedeljah in praznikih).

Poročilo notranjega revizorja ne vsebuje ukrepov, ki jih moramo sprejeti, zato odzivno poročilo ni potrebno.

Bolnišnica ima vzpostavljen **Register poslovnih tveganj**, ki je bil posodobljen v letu 2025.

## 5.5 POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI

**Tabela 47:** Nedoseženi cilji, ukrepi ter terminski načrt za ukrepanje

NEDOSEŽENI CILJI				
Zap. št.	Nedoseženi cilji	Ukrepi	Terminski načrt za doseg cilja	Nosilec
1.	Izvajanje storitev klinične farmacije, brezšivne skrbi	Sklenitev podjemne pogodbe s klinično farmacevtko in zaključek specializacije zaposlenih farmacevtov	2026	Metod Štukl, mag. farm.
2.	Uvedba kardiološke rehabilitacije	neuspešno iskanje kadra, predlaga se, da uvedba kardiološke rehabilitacije zaradi spremembe prioritete ni več eden izmed ciljev SBT	/	
3.	Ustanovitev protibolečinske ambulante	pridobiti soglasje MZ za dodatni program (že poslana vloga, prav tako so bile poslane urgence)	2026	
4.	Ustrezna organizacija dela v UC	skleniti dogovor z ZD-ji, na podlagi ustreznih navodil MZ	2026 – odvisno od MZ	strokovna direktorica (odvisno od MZ)
5.	Pogodbeno sodelovanje z logopedom in delovnim terapevtom	predlaga se, da pridobitev logopeda in delovnega terapevta ni več eden izmed ciljev, saj ni dovolj patologije	/	
6.	Podaljšanje ambulantne dejavnosti radiološkega oddelka in 24-urna dostopnost UZ preiskav	predlaga se, da podaljšanje ambulantne dejavnosti radiološkega oddelka in 24-urna dostopnost UZ preiskav ni več eden izmed ciljev SBT, saj se je delo organiziralo na drugačen način	/	
7.	Oddaja arhivskega materiala v Zg. arhiv Celje	material je bil oddan zunanjemu ponudniku, ki ga bo oddal v Zg. arhiv	2026	vodja Službe za administracijo in čakalne seznane
8.	Urediti prezračevanje s hlajenjem in ogrevanjem	predlaga se, da prenova prezračevanja s hlajenjem in ogrevanjem ni eden izmed kratkoročnih ciljev, saj je uresničitev odvisna tudi od MZ	/	

## 5.6 OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA

Učinki poslovanja bolnišnice se tako v pozitivnem kot tudi v negativnem smislu odražajo na več ravneh – v počutju in varnosti bolnikov, v zadovoljstvu in socialni varnosti zaposlenih ter v širšem okolju, v katerem bolnišnica deluje. Poslovanje vpliva tudi na poslovne partnerje in dobavitelje ter posledično na lokalno in regionalno gospodarstvo.

Kot javni zdravstveni zavod (JZZ) bolnišnica predstavlja **ključen steber zagotavljanja zdravstvene dejavnosti na območju občine Trbovlje in širše regije**. S svojo dejavnostjo zagotavlja dostopnost do zdravstvenih storitev, prispeva k izboljšanju zdravstvenega stanja prebivalstva ter s tem vpliva na kakovost življenja in delovno sposobnost aktivne populacije. S tem ima pomembno vlogo tudi pri ohranjanju socialne varnosti in stabilnosti lokalnega okolja.

Bolnišnica je **največji delodajalec v občini Trbovlje** in pomemben zaposlovalec v regiji. Zagotavlja varna in stabilna delovna mesta ter s tem neposredno vpliva na stopnjo brezposelnosti v občini in širšem območju. Zaposlenim in njihovim družinam zagotavlja socialno varnost, redne prihodke ter dolgoročno ekonomsko stabilnost. Kljub resni likvidnostni situaciji v letu 2025 bolnišnica ni zamujala z izplačili plač zaposlenim, kar kaže na visoko stopnjo odgovornosti do zaposlenih in njihove socialne varnosti.

Finančno stabilno in likvidno poslovanje bolnišnice je ključnega pomena tudi za **ohranjanje korektnih poslovnih odnosov z dobavitelji in drugimi poslovnimi partnerji**. Redno in pravočasno poravnavanje obveznosti zagotavlja nemoteno dobavo zdravil, medicinskega materiala in storitev, ki so nujni pogoj za izvajanje zdravstvene dejavnosti. V letu 2025 je bila likvidnostna situacija skozi celotno leto resna. Težave smo reševali z rednimi mesečnimi zadolžitvami pri državni zakladnici ter z najemom dolgoročnega posojila pri državni zakladnici za poplačilo obveznosti do dobaviteljev. Kljub sprejetim ukrepom smo račune dobaviteljem plačevali z zamudo; povprečna zamuda je znašala 43 dni, kar je negativno vplivalo na odnose z dobavitelji.

Z vidika **regionalnega razvoja** bolnišnica pomembno prispeva k ohranjanju javne infrastrukture in poseljenosti območja. Dostopnost zdravstvenih storitev je eden ključnih dejavnikov za privlačnost okolja za bivanje in delo. S svojim delovanjem bolnišnica prispeva k uravnoteženemu razvoju regije ter preprečuje dodatno centralizacijo zdravstvenih storitev v večjih urbanih središčih.

Na področju **varstva okolja** bolnišnica izvaja dejavnost v skladu z veljavno zakonodajo in strokovnimi standardi, predvsem na področju ravnanja z odpadki, energetske učinkovitosti ter odgovorne rabe virov. Zavedamo se, da ima zdravstvena dejavnost tudi okoljske vplive, zato si prizadevamo za njihovo obvladovanje in postopno zmanjševanje.

**Celovito gledano** ima poslovanje bolnišnice pomembne gospodarske, socialne in razvojne učinke za lokalno skupnost in regijo. Stabilno poslovanje predstavlja temelj za dolgoročno zagotavljanje kakovostne in dostopne zdravstvene oskrbe ter za ohranjanje socialne in ekonomske stabilnosti okolja, v katerem bolnišnica deluje.

**Minulo leto ocenjujemo** kot zelo naporno, predvsem zaradi intenzivnega izvajanja sanacijskih ukrepov ter hkratnega iskanja ravnotežja s kakovostjo obravnav in oskrbe pacientov, leto je še vedno zaznamovalo pomanjkanja zdravstvenega osebja, zato je le-to z izjemnimi naporimi izkazalo veliko pripadnost kolektivu in bolnišnici. Izvedba organizacije dela na vseh oddelkih hkrati je bila res zahtevna, a smo dokazali, da zmoremo. Na delo so prav tako v veliki meri vplivale večje zakonske spremembe (plačna reforma, ZZDej...). Poleg tega pa smo v letu 2025 izvajali tudi investicije v nakup drage medicinske opreme ter prenovo kuhinje.

Kot **učna ustanova** smo tudi v letu 2025 zagotavljali izvajanje izobraževalnih procesov predvsem šol, ki delujejo v Zasavju in omogočali opravljanje kliničnih vaj ter praktično usposabljanje srednješolcem v domačem kraju, študentom visokih zdravstvenih šol pa opravljanje strokovnega praktikuma. Ves čas pa so posebej dragoceno pomoč predstavljali tudi pripravniki, študentje in prostovoljci, ki so se vključili v naše delo.

S svojo visoko ozaveščenostjo o **ločenem zbiranju odpadkov** bolnišnica pomaga skrbeti za čistejšo okolje.

V bodoče pa še vedno ostaja **želja po boljši komunikaciji s Centri za socialno delo in domovi starejših občanov** v celotni zasavski regiji, predvsem na področju neakutne bolnišnične obravnave oz. pri prehodu naših pacientov iz zaključene bolnišnične obravnave v namestitvene kapacitete domov za starejše. V letu 2025 je potekala boljša komunikacija z lokalnimi skupnostmi kot v preteklih letih, še vedno pa bi si želeli boljšega sodelovanja z zdravstvenimi domovi v regiji.

## 5.7 DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE, POROČILO O DONATORSKIH SREDSTVIH, NAMENJENIH IZOBRAŽEVANJU IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH

### 5.7.1 Predstavitev zaposlenih po poklicih in področjih dela

#### 5.7.1.1 Analiza kadrovanja in kadrovske politike

##### Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2025

Pravilna kadrovska struktura bolnišnice je zelo pomembna za izvajanje kakovostnih zdravstvenih storitev. S tem lahko sledimo poslanstvu in viziji bolnišnice ter potrebam pacientov in drugih deležnikov. Vendar pa je glede na vsesplošno pomanjkanje zdravstvenih delavcev težko slediti cilju optimalne kadrovske strukture.

Na dan 31. 12. 2025 je bilo v Splošni bolnišnici Trbovlje 364 zaposlenih, od tega 332 zaposlenih za nedoločen čas, 32 zaposlenih za določen čas, od tega 2 pripravnik zdravstvene nege in 1 pripravnik fizioterapije, 6 zdravnikov sekundarijev – obvezni del sekundariata (pripravištvu) in 6 zdravnikov specializantov. V letu 2025 je bilo v okviru javnih del v program z nazivom Družabništvo in spremljanje vključenih pet delavcev. Tekom leta 2025 je dvema udeležencema programa javnih del vključitev v javna dela prenehala, namesto njiju sta bili v program vključeni dve novi osebi.

Glede na delež zaposlitve je bilo na dan 31. 12. 2025 zaposlenih 354,78 delavcev (krajši in polni delovni čas ter krajši delovni čas v skladu s predpisi o pokojninskem in invalidskem zavarovanju ter starševskem varstvu).

Število zaposlenih na dan 1. 1. 2026 po Uredbi o metodologiji za pripravo in spremljanje izvajanja kadrovskega načrta posrednih proračunskih uporabnikov za leti 2025 in 2026 (Uradni list RS, št. 109/24 in 104/25) je v skladu s planom. Dejansko število zaposlenih se razlikuje od števila zaposlenih v deležu zaposlitve (krajši delovni čas, sestavljeno delovno razmerje, krajši delovni čas v skladu s predpisi o starševskem varstvu, krajši delovni čas v skladu s predpisi o pokojninskem in invalidskem zavarovanju...).

Število priznanih delavcev iz ur po pogodbi z ZZS je za leto 2025 znašalo: 359,69.

V letu 2025 smo odhode zaposlenih večinoma nadomestili z novo zaposlenimi v obliki redne zaposlitve. Zaposlovali smo predvsem na področju zdravstvene nege (diplomirane medicinske sestre in srednje medicinske sestre), veliko truda pa smo vložili v zaposlovanje zdravnikov, saj predvsem na omenjenih dveh področjih primanjkuje kadra. Zaposlovali smo tudi na področju nezdravstvenega kadra (upravni delavci oz. strokovni sodelavci na kadrovske – splošnem področju, ekonomskem področju ter področju informatike, kjer smo kade zagotavljali tudi s premestitvijo že zaposlenih oseb v bolnišnici, na področju nabave in področju oskrbovalnih služb), največ zaradi nadomeščanja odhodov. V primeru deficitarnih poklicev smo sklepali tudi pogodbe o dopolnilnem delu ali delu preko podjemnih pogodb.

Za izpolnjevanje obveznosti, ki izhajajo iz pogodbe o izvajanju zdravstvenih storitev ter izvedbo teh storitev na kakovosten in varen način, je naloga kadrovske politike, da zagotovi ključen in zadosten kader.

V letu 2025 je delo na kadrovskem področju zaznamovala tudi situacija na področju menjav vodstvenih delavcev. Izveden je bil postopek imenovanja direktorja, ki je delo pred tem opravljal kot vršilec dolžnosti. V letu 2025 je bila imenovana tudi pomočnica direktorja za zdravstveno nego. Iz tega razloga sta bila objavljena razpisa za prosto delovno mesto direktorja in pomočnika direktorja za zdravstveno nego. V letu 2025 so bili objavljeni tudi razpisi za prosta delovna mesta predstojnikov oddelkov, ki so bili v večini uspešno zaključeni, z izjemo razpisa za zasedbo prostega delovnega mesta predstojnika Oddelka za radiologijo in Oddelka za anestezijo in reanimacijo, kjer delo predstojnika slednjega oddelka opravlja vršilka dolžnosti predstojnika.

#### Javna dela

V letu 2025 smo v bolnišnici zaposlili 5 delavcev preko programa javnega dela z nazivom Družabništvo in spremljanje, za katere je Zavod za zaposlovanje (so)financiral stroške predhodnega zdravniškega pregleda,

stroške za prehrano med delom, stroške za prevoz na delo, morebitne odpravnine ob upokojitvi ter 60% oz. 80% plače udeležencev. Dva od petih udeležencev programa javnih del sta bila v program javnih del vključena že v letu 2024, ena udeleženka od leta 2023, dva udeleženca pa sta v program javnih del vključena že od leta 2022. Ker je tekom leta 2025 dvema udeležencema programa javnih del vključitev v javna dela prenehala, sta bili namesto njiju v program vključeni dve novi osebi.

### **Sklenitev novih delovnih razmerij**

V letu 2025 smo na novo, za določen in nedoločen čas, zaposlili 59 delavcev. Za določen čas smo zaposlovali zaradi potreb nadomeščanja bolniškega staleža, porodniških dopustov ter iz razloga povečanega obsega dela. Za določen čas smo zaposlili tudi pripravnike, zdravnike sekundarije, javne delavce ter direktorja zavoda.

### **Prenehanje delovnih razmerij**

V letu 2025 smo imeli 58 odhodov zaposlenih. 12 zaposlenih se je upokojilo, 36 zaposlenih je podalo odpoved delovnega razmerja, podani sta bili 2 odpovedi pogodbe o zaposlitvi s strani delodajalca delavcema, ki sta neuspešno opravila poskusno delo. 8 zaposlenim se je iztekla pogodba o zaposlitvi za določen čas, med njimi so šteti tudi zdravniki, ki so v Splošni bolnišnici Trbovlje opravljali pripravništvo, zdravnik specializant, ki je bil v Splošni bolnišnici Trbovlje zaposlen za čas opravljanja specializacije, in se po zaključku specializacije ni želel zaposliti v Splošni bolnišnici Trbovlje.

### **Objave prostih delovnih mest**

Poleg tekočih objav prostih delovnih mest zaradi upokojitev, odpovedi, daljših bolniških odsotnosti ali porodniških dopustov ter povečanega obsega dela in delovnih mest za pripravnike, smo stalno objavljali prosta delovna mesta za področja, kjer imamo pomanjkanje kadra (zdravnike specialiste in zdravstveno nego). Prosta delovna mesta smo objavljali na spletnih straneh Zavoda Republike Slovenije za zaposlovanje ter spletni strani bolnišnice.

### **Zaposlenost invalidov**

V Splošni bolnišnici Trbovlje je bilo na dan 31. 12. 2025 zaposlenih 19 invalidov, kar predstavlja 5,2 % vseh zaposlenih. Od skupnega števila jih v skrajšanem delovnem času dela 6. Za izpolnjevanje predpisanih invalidskih kvot imamo sklenjeno tudi pogodbo s podjetjem Sinet in v primeru, da delež zaposlenih invalidov ne zadostuje predpisani kvoti, uveljavljamo storitve podjetja Sinet.

### **Kadrovski postopek zaposlitve**

Prosta delovna mesta (za nedoločen čas, za nadomeščanje odsotnih delavcev ali za povečan obseg dela) objavljamo na spletni strani Zavoda za zaposlovanje in na spletni strani bolnišnice.

Doktorje medicine je še vedno najlažje pridobiti preko osebnih poznanstev, ko jih za delo pri nas navdušijo zdravniki, ki so že zaposleni pri nas. Zdravniki se med seboj poznajo, se povezujejo in nam predlagajo svoje kolege, ki bi jih lahko zaposli oz. jim uredijo kontakt z nami.

Zavedati se je potrebno, da so večje bolnišnice, kot je npr. UKC Ljubljana, zdravnikom za zaposlitev bolj zanimive. Splošna bolnišnica Trbovlje spada v Zasavsko regijo, za katero je že več let znano, da izobražen kader »beži« v bolj razvite slovenske regije ali celo v tujino. Glede na navedeno nas veseli, da nam je v letu 2025 uspelo za nedoločen čas zaposliti eno zdravnico specialistko anesteziologije, reanimatologije in perioperativne intenzivne medicine, za krajši delovni čas v deležu 40 % od polnega delovnega časa ter enega zdravnika specialista ginekologije in porodništva za polni delovni čas. V mesecu februarju 2025 je specialistični izpit opravila zdravnica specializantka anesteziologije, reanimatologije in perioperativne intenzivne medicine, ki je po zaključku specializacije ostala zaposlena v naši bolnišnici. Za določen čas in krajši delovni čas smo v letu 2025 uspeli zaposliti tudi eno zdravnico specialistko pediatrije, enega zdravnika specialista anesteziologije in reanimatologije, eno zdravnico specialistko radiologije (vse zaposlitve so zaposlitve na podlagi 147. člena ZDR-1), zdravnik specialist anesteziologije in reanimatologije je sicer delovno razmerje v istem letu tudi zaključil. Za določen čas je bil v letu 2025 zaposlen tudi zdravnik

z osnovno licenco, ki je bil nato izbran na razpisu za specializacije za zdravnike za leto 2025 za področje splošne kirurgije, delo je opravljal na Kirurškem oddelku.

Tudi v letu 2025 smo intenzivno nadaljevali z izvajanjem postopkov zaposlovanja zdravnikov iz tujine. V mesecu januarju 2025 smo v bolnišnici zaposlili zdravnika pediatra, ki je v istem letu uspešno opravil prilagoditveno obdobje, na podlagi česar mu je bila priznana poklicna kvalifikacija »zdravnik specialist pediatrije« in je ostal zaposlen v naši bolnišnici.

V bolnišnici je ostala zaposlena tudi zdravnica specialistka pediatrije, ki je prilagoditveno obdobje pričela opravljati že v letu 2024 in ji je bila po uspešno zaključenem prilagoditvenem obdobju prav tako priznana poklicna kvalifikacija »zdravnik specialist pediatrije«.

V Republiki Sloveniji lahko zdravniško službo samostojno opravljajo zdravniki, ki poleg pogojev, določenih z delovnopravnimi in drugimi predpisi, izpolnjujejo še posebne pogoje, določene z Zakonom o zdravniški službi. Za samostojno opravljanje zdravniške službe mora zdravnik:

- imeti ustrezno izobrazbo in usposobljenost – kvalifikacijo,
- biti vpisan v register zdravnikov,
- imeti zdravniško licenco – dovoljenje za samostojno opravljanje zdravniške službe na določenem strokovnem področju.

Ob vseh treh izpolnjenih strokovnih pogojih mora zdravnik obvladati slovenski jezik na ravni C1 Skupnega evropskega jezikovnega okvirja (ustno oz. B1 pisno). Izpit je pogoj za zaposlitev na delovno mesto zdravnik specialist.

Za nostrifikacijo (priznanje veljavnosti v Republiki Sloveniji) v tujini pridobljene diplome medicinske fakultete je pristojno Ministrstvo za zdravje.

Po nostrifikaciji diplome morajo vsi kandidati opraviti še strokovni izpit. Šele nato lahko pričnejo s postopkom pridobitve licence za opravljanje zdravniškega poklica v Sloveniji pri zdravniški zbornici.

Za zaposlitev pa mora zdravnik tujec pridobiti tudi delovno dovoljenje in dovoljenje za bivanje v R. Sloveniji. Za urejanje večine postopkov zdravnik tujec pooblasti vodjo kadrovske službe v SB Trbovlje, ki potem v njegovem imenu ureja upravne postopke. Vodja kadrovske službe poišče tudi zanj primerno stanovanje. V primeru, da bo z zdravnikom prišla tudi njegova družina, je potrebno urediti tudi vso potrebno dokumentacijo zanje.

Postopek zaposlovanja tujih zdravnikov je kljub vsem spremembam še vedno zelo dolgotrajen proces.

### **Prenova plačnega sistema ter prehod na nov kadrovsko - plačni program**

Prenova plačnega sistema, ki je bila uspešno zaključena s 1. januarjem 2025, ko je začel veljati Zakon o skupnih temeljih sistema plač v javnem sektorju (v nadaljevanju: ZSTSPJS), je bistveno vplivala na organizacijo in potek dela v naši bolnišnici.

Uvedba novega plačnega sistema je bil izjemno kompleksen in zahteven proces, ki je zahteval obsežno dodatno delo zaposlenih, zlasti na kadrovskem in pravnem področju. Izvedba prenove je zahtevala tudi dodatna usposabljanja zaposlenih za pravilno izvajanje pravil novega sistema, ki se je v primerjavi s prejšnjo ureditvijo, bistveno spremenil. V okviru implementacije novega plačnega sistema je bila potrebna priprava oz. uskladitev pravnih aktov bolnišnice, vključno s pripravo in izdajo ustreznih pravnih aktov (aneksov k pogodbam o zaposlitvi ter novih pogodb o zaposlitvi) v skladu z novo zakonodajo. Obseg in zahtevnost navedenih nalog sta bila, kot je bilo že poudarjeno, velika, saj nov sistem v primerjavi s prejšnjo ureditvijo prinaša številne bistvene vsebinske in postopkovne spremembe.

Hkrati je Splošna bolnišnica Trbovlje s 1. januarjem 2025 prešla tudi na nov kadrovsko - plačni program. Uvedba novega programa je bila načrtovana že pred sprejetjem ZSTSPJS, in je bila nujna. Zaradi časovnega prekrivanja obeh procesov (vedba novega programa in uvedba novega plačnega sistema) je bil prehod na nov program še toliko bolj zahteven. S prehodom na nov program je bilo poleg uskladitve kadrovskih in plačnih podatkov potrebno v novem programu hkrati z uvedbo programa zagotavljati tudi izvedbo vseh drugih postopkov, ki izhajajo iz delovnopravne zakonodaje oziroma zakonodaje s področja javnih uslužbencev (izvedba ocenjevanja redne delovne uspešnosti, odmera letnega dopusta...).

Zaradi navedenega je prenova plačnega sistema in hkraten prehod na nov kadrovsko - plačni program povzročila tako povečano časovno, kot tudi organizacijsko in administrativno obremenitev zaposlenih, kar je bilo še posebej izrazito v prehodnem obdobju uvajanja sistema, saj je že kot omenjeno, šlo za izjemno obsežna in zahtevna procesa, ki sta se časovno prekrivala.

### Napredovanje zaposlenih

1. 1. 2025 je začel veljati Zakon o skupnih temeljih sistema plač v javnem sektorju (ZSTSPJS), ki v poglavju 5 ureja nov način napredovanja. Javni uslužbenci ne napredujejo več na podlagi ocen delovne uspešnosti, ampak s potekom časa oziroma izpolnitve časovnega obdobja za napredovanje.

Iz naslova napredovanja javnih uslužbencev v višji plačni razred je s 1. 6. 2025 redno napredovalo 117 zaposlenih, od tega 16 pospešeno. Dne 1. 12. 2025 je redno napredovalo 50 zaposlenih, od tega 16 pospešeno. V letu 2025 noben zaposleni ni bil zadržan pri napredovanju. Kvota za pospešeno napredovanje je znašala 36 zaposlenih. Nekateri zaposleni, ki so napredovali opravljajo delo na dveh delovnih mestih.

### Varstvo pri delu in varstvo pred požari

V letu 2025 smo prejeli 9 internih **prijav poškodb pri delu**. 3 poškodbe pri delu so bile prijavljene na ZZS in IRSD.

V letu 2025 je **zdravniški pregled** opravilo 182 zaposlenih, od tega jih je bilo 16 napotnih na zdravniški pregled za delo z viri IO sevanji. Spremljanje zdravstvenega stanja zaposlenih vključuje zdravniške preglede pred prvo zaposlitvijo in pred usposabljanjem ter obdobjne, kontrolne in usmerjene zdravniške preglede.

**Iz varstva in zdravja pri delu in varstva pred požarom** je bilo v letu 2025 usposobljenih 102 zaposlenih, iz HACCP je bilo usposobljenih 0 zaposlenih, za **varno delo z IO viri sevanji** je bilo usposobljenih 7 zaposlenih, **usposabljanje odgovornih oseb za gašenje začetnih požarov in izvajanje evakuacije** pa so v tem letu izvedli 3 zaposleni.

## **5.7.1.2 Ostale oblike dela**

### **Obrazec 9: Soglasja in podjemne pogodbe**

#### Podjemne pogodbe in Pogodbe o opravljanju občasnega ali začasnega dela upokoјencev

Zaradi pomanjkanja kadra na trgu delovne sile, kadrovsko stisko pri zaposlovanju rešujemo z zunanjimi sodelavci, s katerimi sklepamo podjemne pogodbe in pogodbe o opravljanju občasnega ali začasnega dela upokoјencev.

Na dan 31. 12. 2025 smo imeli sklenjenih skupaj 70 podjemnih pogodb in pogodb o opravljanju občasnega ali začasnega dela upokoјencev, od tega 34 z zdravniki specialisti, 31 na področju zdravstvene nege, 2 v službi za vodenje čakalnih seznamov in administracije, 1 na področju svetovanja v oddelku za laboratorijsko diagnostiko in 2 na področju svetovanja v splošni službi.

Z dnem 21. 5. 2025 je začela veljati Novela Zakona o zdravstveni dejavnosti (ZZDej-N). Novela določa, da je pogoj za izvajanje zdravstvenih storitev s pomočjo zunanjih izvajalcev ta, da zunanji sodelavec – podjemnik predhodno pridobi soglasje svojega matičnega delodajalca.

Javni zavod mora izdati soglasje najpozneje v sedmih dneh od njegove izdaje vpisati v zbirko RIZDDZ. Kot izvajalec smo dolžni sproti vpisovati dejansko opravljene ure posameznega zunanjega sodelavca za tekoči mesec, in sicer v okviru veljavnega soglasja. Izvajalcu zdravstvene dejavnosti, ki je podjemniku izdal soglasje, moramo najpozneje do 15. dne v mesecu posredovati podatke o obsegu opravljenega dela (število ur po dnevih), ki jih je zunanji sodelavec opravil pri nas na podlagi sklenjene podjemne pogodbe.

19.9.2025 je bil v Uradnem listu RS objavljen Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o urejanju trga dela (ZUTD-I), ki je začel veljati 20.9.2025. Pri začasnem ali občasnem delu upokoјencev se zvišuje omejitev dela iz 60 ur v koledarskem mesecu na največ 85 ur dela v koledarskem mesecu. Upokoјenec lahko opravi

izjemoma tudi 125 ur v koledarskem mesecu, vendar največ trikrat v koledarskem letu, pri čemer seštevek ur opravljenega začasnega in občasnega dela v koledarskem letu ne sme preseči 1.020 ur.

**Tabela 48:** Sklenjene podjemne pogodbe zdravnikov, po dejavnostih na dan 31. 12. 2025

ZDRAVNIKI po dejavnostih	število
anesteziološka dejavnost	3
ginekologija in porodništvo	3
internistična dejavnost	5
kirurška dejavnost	3
pediatrična dejavnost	5
radiologija	11
nefrologija	1
nevrologija	1
ortopedija	1
urologija	1
<b>SKUPAJ zdravnikov</b>	<b>34</b>

**Tabela 49:** Sklenjene podjemne pogodbe v zdravstveni negi, po dejavnostih na dan 31. 12. 2025

ZDRAVSTVENA NEGA po dejavnostih	število
ZN v urgentnem centru	5
ZN v pediatričnem oddelku	8
ZN v dializnem oddelku	6
ZN v ginekološko porodni oddelku	3
ZN v Interni oddelku	2
ZN v kirurškem oddelku	1
ZN v oddelku za neakutno bolnišnično obravnavo	1
ZN v centralo inštrumentarski službi s sterilizacijo	4
ZN v paliativnem timu	1
<b>Skupaj v ZN</b>	<b>31</b>

**Tabela 50:** Seznam zaposlenih po podjemnih pogodbah z opravljenimi urami in izplačili v letu 2025

Zap. št.	RIZDDZ št. delavca	Profil	Področje dejavnosti	Vrsta zdravstvenih storitev	Opravljenost število ur	Izplačilo v EUR bruto-bruto) vključena pripravljenost
1.	5231	zdravnik	Interna medicina	NZV	696,01	25.974,17
2.	8721	zdravnik	Gastroenterologija	NZV	170,57	6.888,22
3.	10005	zdravnik	Interna medicina	NZV	681,34	30.019,11
4.	7005	zdravnik	Žilna kirurgija	NZV	10,05	5.694,76
5.	11984	zdravnik	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	NZV	0,00	0,00
6.	13840	zdravnik	Interna medicina	NZV	70,57	5.411,95
7.	51050	medicinska sestra	drugo	NZV	701,46	25.612,43
8.	64474	medicinska sestra	drugo	NZV	0,00	0,00
9.	78675	medicinska sestra	drugo	NZV	0,00	0,00
10.	92213	medicinska sestra	drugo	NZV	69,07	1.962,49
11.	62162	medicinska sestra	drugo	NZV	392,39	10.601,74
12.	62142	medicinska sestra	drugo	NZV	605,04	20.263,94
13.	62141	medicinska sestra	drugo	NZV	644,00	23.246,61
14.	63360	medicinska sestra	drugo	NZV	543,30	20.618,15
15.	62146	medicinska sestra	drugo	NZV	530,28	14.735,33
16.	47881	medicinska sestra	drugo	NZV	326,25	11.593,67
17.	46693	medicinska sestra	drugo	NZV	299,52	10.679,79
18.	3152	zdravnik	Abdominalna kirurgija	NZV - ostalo	0,00	0,00
19.	8293	zdravnik	Travmatologija	NZV - ostalo	0,00	0,00
20.	9826	zdravnik	Žilna kirurgija	NZV - ostalo	0,00	0,00
21.	10071	zdravnik	Žilna kirurgija	NZV - ostalo	29,50	9.569,73
22.	8090	zdravnik	Abdominalna kirurgija	NZV - ostalo	0,00	0,00
23.	9634	zdravnik	Abdominalna kirurgija	NZV - ostalo	19,38	2.732,75
24.	10867	zdravnik	Splošna kirurgija	NZV - ostalo	19,49	4.524,50
25.	93393	medicinska sestra	drugo	NZV	151,20	5.343,20
26.	10494	zdravnik	Ginekologija in porodništvo	NZV	441,50	19.956,72
27.	12428	zdravnik	Ginekologija in porodništvo	NZV	349,37	15.397,25
28.	13456	zdravnik	Ginekologija in porodništvo	NZV	285,31	14.989,79

29.	6691	zdravnik	Ginekologija in porodništvo	NZV	816,40	36.293,34
30.	62205	medicinska sestra	drugo	NZV	1.028,53	24.432,90
31.	92818	medicinska sestra	drugo	NZV	467,13	15.455,17
32.	62206	medicinska sestra	drugo	NZV	221,31	5.886,94
33.	42623	medicinska sestra	drugo	NZV	149,52	5.200,30
34.	62177	medicinska sestra	drugo	NZV	416,07	14.099,68
35.	63358	medicinska sestra	drugo	NZV	230,15	8.220,79
36.	63354	medicinska sestra	drugo	NZV	157,49	5.668,91
37.	57596	medicinska sestra	drugo	NZV	36,00	974,99
38.	13913	zdravnik	Pediatrija	NZV	274,04	19.532,70
39.	3835	zdravnik	Pediatrija	NZV	1.017,13	42.447,78
40.	8733	zdravnik	Pediatrija	NZV - ostalo	156,54	8.579,19
41.	8128	zdravnik	Pediatrija	NZV	515,57	31.668,97
42.	17581	zdravnik	Pediatrija	NZV	0,00	0,00
43.	3987	zdravnik	Pediatrija	NZV	60,30	879,30
44.	12967	zdravnik	Pediatrija	NZV	24,37	1.906,66
45.	11299	zdravnik	Pediatrija	NZV	809,52	54.254,03
46.	17454	zdravnik	Pediatrija	NZV	47,57	1.752,72
47.	46050	medicinska sestra	drugo	NZV	250,23	8.062,80
48.	38130	medicinska sestra	drugo	NZV	514,30	17.453,04
49.	52050	medicinska sestra	drugo	NZV	297,20	10.046,96
50.	62217	medicinska sestra	drugo	NZV	418,03	8.959,46
51.	46217	medicinska sestra	drugo	NZV	271,34	8.443,86
52.	54239	medicinska sestra	drugo	NZV	123,24	3.423,44
53.	78066	medicinska sestra	drugo	NZV	329,08	11.545,09
54.	78675	medicinska sestra	drugo	NZV	27,08	1.005,53
55.	94524	medicinska sestra	drugo	NZV	150,27	5.171,08
56.	47149	medicinska sestra	drugo	NZV	0,00	0,00
57.	50785	medicinska sestra	drugo	NZV	371,53	15.837,15
58.	60397	medicinska sestra	drugo	NZV	0,00	0,00
59.	50077	medicinska sestra	drugo	NZV	8,00	184,07
60.	46255	medicinska sestra	drugo	NZV	512,53	16.719,60
61.	80821	medicinska sestra	drugo	NZV	0,00	0,00
62.	92820	medicinska sestra	drugo	NZV	73,45	2.724,17
63.	94535	medicinska sestra	drugo	NZV	472,14	15.749,44
64.	93531	medicinska sestra	drugo	NZV	580,10	19.545,04
65.	86715	medicinska sestra	drugo	NZV	47,44	1.841,50
66.	11404	zdravnik	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	NZV	28,00	1.066,77
67.	8920	zdravnik	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	NZV	193,03	10.573,24
68.	11867	zdravnik	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	NZV	561,28	20.589,95
69.	14727	zdravnik	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	NZV	23,21	1.121,54
70.	10176	zdravnik	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	NZV	798,74	35.335,36
71.	11848	zdravnik	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	NZV	222,04	12.389,45
72.	6032	zdravnik	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	NZV	172,51	23.956,19
73.	79300	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	Radiologija	NZV	0,00	0,00
74.	6753	zdravnik	Radiologija	NZV	211,57	47.103,28
75.	10471	zdravnik	Radiologija	NZV	79,50	92.588,78
76.	8507	zdravnik	Radiologija	NZV	198,50	34.076,92
77.	10326	zdravnik	Radiologija	NZV	90,02	11.908,71
78.	5497	zdravnik	Radiologija	NZV	658,21	67.424,87
79.	9537	zdravnik	Radiologija	NZV	224,30	69.946,52
80.	11159	zdravnik	Radiologija	NZV	30,30	11.084,80
81.	13608	zdravnik	Radiologija	NZV	117,30	28.752,68
82.	10780	zdravnik	Radiologija	NZV	68,00	22.627,10
83.	13412	zdravnik	Radiologija	NZV	68,50	17.914,07
84.	8453	zdravnik	Radiologija	NZV	18,05	5.781,73
85.	13589	zdravnik	Radiologija	NZV	27,00	9.340,05
86.	86930	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	drugo	NZV	65,10	1.109,37
87.	35404	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	drugo	NZV	250,13	4.155,54
88.	/	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	drugo	drugo	89,00	3.158,32
89.	8227	zdravnik	Nevrologija	NZV - ostalo	138,33	8.167,62
90.	5427	zdravnik	Nevrologija	NZV - ostalo	0,00	0,00
91.	16	zdravnik	Urologija	NZV - ostalo	97,49	11.990,36
92.	2910	zdravnik	Ortopedska kirurgija	NZV - ostalo	214,16	21.817,99
93.	44041	medicinska sestra	drugo	NZV	5,50	265,02

94.	33620	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	drugo	drugo	637,22	11.233,04
95.	33623	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	drugo	drugo	778,06	13.246,55
96.	/	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	drugo	drugo	26,30	2.441,99
97.	/	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	drugo	drugo	96,20	2.548,78
98.	/	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	drugo	drugo	0,00	768,11
99.	/	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	drugo	drugo	0,00	0,00
100.	/	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	drugo	drugo	0,00	233,19
				<b>SKUPAJ</b>	<b>24.096,75</b>	<b>1.314.500,79</b>

### **Izdana soglasja za delo pri drugem delodajalcu po 53. b členu ZZDej**

Soglasje po 53.b členu ZZDej je obvezno za zdravstvene delavce v javnih zavodih, ki želijo opravljati delo pri drugem izvajalcu. Izdati ga je mogoče le, če dodatno delo ne ovira izvajanja javne službe, ne povzroča preobremenjenosti in ne ustvarja konflikta interesov ali konkurence. Delo je dovoljeno samo izven rednega delovnega časa. Soglasje je časovno omejeno **in ga lahko delodajalec kadarkoli prekliče**, če se razmere spremenijo. Prejemniki soglasja morajo **mesečno poročati o opravljenih urah dodatnega dela**, skladno z zahtevami ZZDej.

V letu 2025 je bilo izdanih 21 soglasij, ki jih je prejelo 14 zaposlenih. Šestim zaposlenim soglasje ni bilo izdano. Razlogi za neizdajo soglasja so bili predvsem prevelika obremenjenost zaposlenih v SBT ter nepopolne ali neustrezno izpolnjene vloge.

**Tabela 51: Soglasja zaposlenim v SBT za delo pri drugem delodajalcu veljavna na dan 31. 12. 2025**

Zap. št. soglasja	RIZDDZ št. delavca	Delovno mesto zdravstvenega delavca *	Naziv delovnega mesta	Področje dejavnosti, ki jo delavec opravlja pri izvajalcu, ki izdaja soglasje	Naziv izvajalca, za katerega delavec opravlja zdravstvene storitve na podlagi soglasja	Odobreno število ur na teden na podlagi soglasja	Začetek veljavnosti soglasja (datum)	Konec veljavnosti soglasja (datum)
1	62154	E037010	DIPL. MEDICINSKA SESTRA - OPERACIJSKA MEDICINSKA SESTRA	Splošna kirurgija	AVELANA, Kirurški center	8	13.01.2025	12.01.2026
2	54246	E037019	DIPL. MEDICINSKA SESTRA V INTENZIVNI TERAPIJI I, II	drugo	AS MEDIC d.o.o	8	15.01.2025	14.01.2026
3	91054	E035037	SREDNJA MEDICINSKA SESTRA V NEGOVALNI ENOTI V BOLNIŠNIČNI DEJAVNOSTI	drugo	VITADOM, Dom starejših Škofljica	8	04.02.2025	14.01.2026
4	45033	E037905	STROKOVNI VODJA V	Nujna medicinska pomoč	UKC LJUBLJANA, K ZA INFEKCIJSKE BOLEZNI IN VROČINSKA STANJA	7	24.02.2025	23.02.2026
5	9151	E018023	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD1	Ginekologija in porodništvo	ZD Litija	0,2	19.05.2025	18.05.2026
6	9151	E018023	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD1	Ginekologija in porodništvo	ZD LAŠKO	1	19.05.2025	18.05.2026
7	9151	E018023	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD1	Ginekologija in porodništvo	ZD Ivančna gorica	2	19.05.2025	18.05.2026
8	9916	E018023	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD1	Interna medicina	PSIHIATRIČNA BOLNIŠNICA VOJNIK	8	21.08.2025	20.08.2026
9	39453	E037019	DIPL. MEDICINSKA SESTRA V INTENZIVNI TERAPIJI I, II	Nujna medicinska pomoč	AS MEDIC d.o.o	8	16.09.2025	15.09.2026
10	10430	E018023	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD1	Radiologija	SB Celje	1	07.11.2025	20.05.2026
11	10430	E018023	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD1	Radiologija	Onkološki inštitut Ljubljana	1	07.11.2025	20.05.2026
12	92818	E037905	STROKOVNI VODJA V	Ginekologija in porodništvo	ZD Trbovlje	8	07.11.2025	06.11.2026
13	38979	E037030	DIPL.BABICA S SPECIALNIMI ZNANJI	Ginekologija in porodništvo	ZD Trbovlje	8	07.11.2025	06.11.2026
14	94380	E035037	SREDNJA MEDICINSKA SESTRA V NEGOVALNI ENOTI V BOLNIŠNIČNI DEJAVNOSTI	drugo	Dom starejših Hrastnik	8	07.11.2025	06.11.2026
15	47762	E037905	STROKOVNI VODJA V	drugo	UKC LJUBLJANA, Oddelek za anesteziologijo in intenzivno terapijo operativnih strok	8	28.11.2025	27.11.2026

### **Dovoljenje po 147. členu ZDR-1 – DOPOLNILNO DELO**

147. člen Zakona o delovnih razmerjih (ZDR – 1) določa, da sme delavec, ki dela polni delovni čas, izjemoma skleniti pogodbo o zaposlitvi s krajšim delovnim časom z drugim delodajalcem, vendar največ za osem ur na teden, po poprejšnjem soglasju delodajalcev, pri katerih je zaposlen s polnim delovnim časom, če gre za opravljanje deficitarnih poklicev po podatkih zavoda za zaposlovanje ali za opravljanje vzgojno-izobraževalnih, kulturno umetniških in raziskovalnih del.

V letu 2025 takšnih soglasij ni bilo izdanih.

### **Študentsko delo**

V letu 2025 je študentsko delo na področju zdravstvene nege opravljalo 26 študentov, v oddelku za laboratorijsko diagnostiko 1 študent, v oddelku za radiologijo 3 študenti, v tehnično vzdrževalni službi 1 študent, v službi za higieno 3 študenti, in v službi za čakalne seznane in zdravstveno administracijo 3 študenti.

### 5.7.1.3 Izobraževanje, specializacije in pripravništva

#### Izobraževanje

Strokovno izpopolnjevanje obsega stalno, neprekinjeno in sistematično pridobivanje, razširjanje in poglobljanje teoretičnih in praktičnih znanj delavca, potrebnih za uspešno opravljanje poklicnih dejavnosti in nalog, glede na vrsto dela, ki ga opravlja. Izobraževanje zaposlenih je priporočljivo tekom celotnega trajanja delovnega razmerja. Razmere v družbi, pravila, zakonodaja in tehnologije se nenehno in hitro spreminjajo, zato morajo zaposleni pogosto prilagajati in dopolnjevati svoja znanja in sposobnosti, da lahko učinkovito opravljajo svoje delo.

Izobraževanje zaposlenih je ključnega pomena za zagotavljanje kakovostne oskrbe pacientov in učinkovito delovanje zdravstvenega sistema. Zdravstveni delavci, kot so zdravniki, medicinske sestre, tehniki in drugi strokovni sodelavci, se vsakodnevno soočajo z novimi izzivi, tehnologijami, medicinskimi spoznanji in zakonodajnimi spremembami, zato je nenehno izpopolnjevanje njihovih znanj in veščin nujno, da zagotovimo varnost, kakovost in učinkovitost zdravstvene oskrbe.

Obstajajo različni načini izobraževanja, ki omogočajo zaposlenim, da se prilagajajo tem spremembam:

1. **Spletno (on-line) izobraževanje:** ta način izobraževanja omogoča dostop do strokovnih vsebin in tečajev preko interneta, kar je zelo priročno, saj omogoča udeležbo kadarkoli in od kjerkoli. Spletni programi so pogosto prilagojeni različnim potrebam in omogočajo učne vsebine, ki pokrivajo širok spekter tem, od medicinskih novosti do veščin komunikacije z bolniki.
2. **Interno izobraževanje:** pomeni usposabljanje, ki se izvaja znotraj zdravstvene ustanove, pogosto s sodelovanjem znotraj samega tima ali z zunanjimi strokovnjaki. Takšna izobraževanja so pogosto prilagojena specifičnim potrebam bolnišnice ali klinike ter se osredotočajo na specifične izzive, s katerimi se soočajo zaposleni. Interno izobraževanje spodbuja sodelovanje med različnimi strokovnjaki in omogoča, da se znanje deli v neposrednem okolju dela.
3. **Izobraževanje na strokovnih srečanjih:** gre za udeležbo na konferencah, seminarjih ali drugih strokovnih dogodkih, kjer zdravstveni delavci pridobivajo najnovejše informacije o napredku v medicini, novih zdravilih, terapevtskih postopkih ali raziskavah. Ta način izobraževanja omogoča tudi mreženje z drugimi strokovnjaki, izmenjavo izkušenj in širjenje strokovnega znanja.

Pomembnost izobraževanja v zdravstvu je večplastna. Poleg tega, da zagotavlja stalno posodabljanje znanja, omogoča zdravstvenim delavcem, da učinkoviteje obvladujejo kompleksne zdravstvene težave, izboljšajo kakovost storitev in povečajo varnost pacientov. Sodobna medicina se hitro razvija, zato je ključno, da so zdravstveni delavci ves čas usklajeni z najnovejšimi dognanji in tehnologijami.

Vsa izobraževanja so se v letu 2025 izvajala skladno s Pravilnikom o strokovnem izpopolnjevanju zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev.

**Tabela 52:** Število dni strokovnega izobraževanja po oddelkih in profilih v letih 2022, 2023, 2024 in 2025

Organizacijska enota	Zdravniki				Zdravstvena nega				Drugi				SKUPAJ DNI			
	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025	2022	2023	2024	2025
INTERNI ODDELEK	58	55	60	75	48	25	44	25					106	80	104	100
KIRURŠKI ODDELEK	28	38	23	34	49	19	42	9					77	57	65	43
GINEKOLOŠKO PORODNI ODDELEK	23	33	8	16	59	55	13	19					82	88	21	35
PEDIATRIČNI ODDELEK	18	4	16	61	9	29	8	1					27	33	24	62
URGENTNI CENTER					14	10	11	9					14	10	11	9
ODDELEK ZA NEAKUT. BOLNIŠNIČNO OBR.					1	9	4	10					1	9	4	10
ODDELEK ZA AR	17	22	4	32	26	34	6	14					43	56	10	46
ODDELEK ZA RADIOLOGIJO	7	4	7	5					36	42	29	43	43	46	36	48
ODDELEK ZA DIALIZO	0	0	0	18	82	23	32	32					82	23	32	50
ENOTA ZA INTENZ. NEGO IN TERAPIJO					23	16	19	9					23	16	19	9
ODDELEK ZA LABORATORIJSKO DIAGNOST.									93	55	24	23	93	55	24	23
ODD.ZA FIZIKALNO TERAPIJO IN REHABIL.									38	26	18	43	38	26	18	43
BOLNIŠNIČNA LEKARNA									7	13	10	42	7	13	10	42
ZDRAVSTVENA ADMINISTRACIJA									4	4	4	7	4	4	4	7
TEHNIČNO VZDRŽEV. SLUŽBE									0	0	0	0	0	0	0	0
SLUŽBA ZA PREHRANO									0	0	32	0	0	0	32	0
SL. ZA JAVNA NAROČ. IN NABAVO									0	0	8	3	0	0	8	3
SLUŽBA ZA HIGIENO									1	0	0	0	1	0	0	0
UPRAVNO ADM. SLUŽBE									10	22	19	12	10	22	19	12
SPECIALIZANTI									39	64	43	10	39	64	43	10
SINDIKATI									5	0	0	4	5	0	0	4
PRIPRAVNIKI									15	0	0	0	15	0	0	0
<b>Skupaj</b>	<b>151</b>	<b>156</b>	<b>118</b>	<b>241</b>	<b>310</b>	<b>220</b>	<b>179</b>	<b>128</b>	<b>295</b>	<b>248</b>	<b>226</b>	<b>187</b>	<b>590</b>	<b>710</b>	<b>602</b>	<b>556</b>

V UAS vključena pomočnica direktorja za zdravstveno nego v letu: 2022 – 8 dni,  
2023 – 6 dni,  
2024 – 2 dni,  
2025 – 5 dni.

V letu 2025 je bilo skupno 213 različnih izobraževanj, od tega 181 v živo, 25 on-line in 20 internih.

V letu 2025 smo imeli za izobraževanje planiran znesek 72.129,05€, porabili pa smo 75.925,68€.

### **Specializacije**

Potrebe za razpis specializacij za leto 2025 smo na Zdravniško zbornico Slovenije sporočili na podlagi poziva Ministrstva za zdravje, in sicer v mesecu januarju 2025 ter dodatno v mesecu februarju in avgustu 2025. Pri sporočanju potreb za posamezno vrsto specializacije smo upoštevali potrebe zaradi stalnega pomanjkanja zdravnikov, odhodov zdravnikov zaradi odpovedi, starostno strukturo zdravnikov posameznih specializacij ter potrebe glede na program dela ter načrtovane širitve programov dela.

V mesecu februarju in avgustu 2025 smo prejeli poziv poziva Ministrstva za zdravje za sporočanje potreb po specializacijah, za katere izvajalci že imajo kandidate. Za spomladanski razpis specializacij za zdravnike 2025, smo na podlagi navedenega poziva, za specializacijo na področju specializacije iz žilne kirurgije sporočili enega znanega kandidata, in sicer zdravnika specialista splošne kirurgije, že zaposlenega v Splošni bolnišnici Trbovlje, ter enega znanega kandidata za specializacijo iz splošne kirurgije. Za jesenski razpis specializacij za zdravnike 2025 smo prav tako sporočili po enega znanega kandidata za specializacijo iz žilne kirurgije ter specializacijo iz splošne kirurgije. Zdravniška zbornica Slovenije je dne 26. 3. 2025 objavila prvi javni razpis specializacij zdravnikov 2025 (za posamezne izvajalce, za območje celotne države in za znanega plačnika). Za Splošno bolnišnico Trbovlje je bilo razpisano 1 mesto za specializacijo iz anesteziologije, reanimatologije in perioperativne intenzivne medicine ter 2 mesti za specializacijo iz splošne kirurgije. Na podlagi objavljenega javnega razpisa za opravljanje specializacije v naši ustanovi, se v razpisanem roku ni prijavil noben kandidat. Zdravniška zbornica Slovenije je dne 8. 9. 2025 objavila še drugi razpis specializacij s področja medicine (za posamezne izvajalce, za območje celotne države in za

znanega plačnika). Za Splošno bolnišnico Trbovlje sta bili razpisani 2 mesti za specializacijo iz splošne kirurgije. Na podlagi slednjega javnega razpisa je v začetku leta 2026 pričel opravljati specializacijo iz splošne kirurgije 1 zdravnik. Veseli nas, da je bil razpis uspešen, saj gre za zdravnika, ki je v naši bolnišnici opravljal obvezni del pripravništva za poklic zdravnika, in je v tem času izkazal zanimanje za splošno kirurgijo. V letu 2025 sta zanimanje za specializacijo iz interne medicine izrazili tudi dve zdravnici pripravnici, ki sta v omenjenem letu pričeli z opravljanjem obveznega dela pripravništva za poklic zdravnika, ter en zdravnik pripravnik, ki se je navdušil za specializacijo iz radiologije. Navedeno predstavlja pomemben pokazatelj kakovosti našega učnega in delovnega okolja ter kakovostne mentorske podpore ter posledično uspešnega spodbujanja in motiviranja kadrov za nadaljnji strokovni razvoj znotraj naše bolnišnice.

Na dan 31. 12. 2025 je v Splošni bolnišnici Trbovlje zaposlenih 6 specializantov. V primerjavi z letom 2024 je na dan 31. 12. 2025 v Splošni bolnišnici Trbovlje zaposlen 1 specializant manj. Ena zdravnica specializantka interne medicine je v sredini leta 2025 prekinila opravljanje specializacije zaradi menjave specializacije in se zaposlila v drugi ustanovi, en zdravnik specializant interne medicine pa se po uspešnem zaključku specializacije ni želel zaposliti v naši bolnišnici. V letu 2025 se je v Splošni bolnišnici Trbovlje zaposlila specializantka ginekologije in porodništva, ki je bila izbrana že na spomladanskem razpisu specializacij zdravnikov za leto 2024, specializacijo pa je, zaradi odloga pričetka specializacije, pričela opravljati šele v letu 2025.

**Tabela 53:** Število zdravnikov specializantov in pripravnikov na dan 31. 12. 2024 ter 31. 12. 2025

DATUM	31. 12. 2024	31. 12. 2025
ŠTEVILO SPECIALIZANTOV	7	6
ŠTEVILO PRIPRAVNIKOV	4	6

**Tabela 54:** Zaposleni specializanti po področjih specializacije na dan 31. 12. 2025

PODROČJE SPECIALIZACIJE	št. specializantov
INTERNA MEDICINA	1
ANESTEZIJA, REANIMACIJA IN PERIOPERATIVNA INTENZIVNA MEDICINA	1
RADIOLOGIJA	3
GINEKOLOGIJA IN PORODNIŠTVO	1
SKUPAJ	6

#### **Prilavništvo zdravnikov – obvezni in izbirni del sekundariata**

V letu 2025 je Zdravniška zbornica Slovenije na opravljanje obveznega dela sekundariata – pripravništva v Splošno bolnišnico Trbovlje napotila šest zdravnikov. Poleg tega so štiri zdravniki, ki so pripravništvo pričeli opravljati ob koncu leta 2024, pripravništvo zaključili v letu 2025. Ena zdravnica je po uspešno opravljenem obveznem delu sekundariata v naši bolnišnici nadaljevala tudi z opravljanjem dela izbirnega dela sekundariata. Kot že omenjeno nas še posebej veseli, da v času pripravništva zdravnike navdušimo za izbiro in nadaljevanje opravljanja specializacije v naši bolnišnici.

#### **Prilavništvo – zdravstveni delavci in zdravstveni sodelavci**

Prilavništva so v letu 2025 opravljali:

- 1 pripravnik fizioterapije
- 3 pripravniki zdravstvene nege

En pripravnik zdravstvene nege, ki je v letu 2025 uspešno opravil pripravništvo, se je po opravljenem strokovnem izpitu zaposlil v naši bolnišnici.

**Kroženje specializantov in pripravnikov, ki niso zaposleni v SBT****Tabela 55:** Kroženje specializantov, katerim ni delodajalec Splošna bolnišnica Trbovlje v letu 2025

Področje kroženja	število
Abdominalna kirurgija	2
Anestezija	1
Ginekologija	1
Interna medicina (min. 5M, max. 7M)	1
Izbirne vsebine	2
Kirurške infekcije	1
Načrtovanje družine in kontracepcija	1
Pedriatrija (min. 3 M, max. 4M)	1
Porodna soba	1
Splošna ginekologija	1
Spremljanje normalne in patološke nosečnosti	1
Travmatologija	3
Ultrazvok-ginekologija	1
Urgentna ginekologija (vnetni procesi)	1
Začetni izbirni del	1
<b>SKUPAJ</b>	<b>19</b>

**Tabela 56:** Struktura zunanjih pripravnikov na kroženju v 2025 po matičnih delodajalcih

PRIPRAVNIKI	število
TZN - DOM TISJE ŠPL	3
TZN - DSO PEJ Izlake	2
TZN - ZD Zagorje	2
TNZ - VDC Zasavje	1
<b>SKUPAJ PRIPRAVNIKI TZN</b>	<b>8</b>
FTR - Zavod Vranksko	1
<b>SKUPAJ OSTALI PRIPRAVNIKI</b>	<b>1</b>
<b>SKUPAJ vsi pripravniki</b>	<b>9</b>

**Strokovni praktikum oz. klinično usposabljanje in delovna praksa**

Strokovni praktikum oz. klinično usposabljanje je v letu 2025 opravilo 105 študentov. Sodelovali smo z 8 fakultetami.

**Tabela 57:** Struktura študentov zdravstvene nege, fizioterapije in radiološke tehnologije v letu 2025

<b>Alma Mater Europea - Evropski center Maribor</b>	
Študenti zdravstvene nege	0
Študenti fizioterapije	8
<b>Skupaj študentov</b>	<b>8</b>
<b>Zdravstvena fakulteta Maribor</b>	
Študenti zdravstvene nege	6
Študenti fizioterapije	0
<b>Skupaj študentov</b>	<b>6</b>
<b>Zdravstvena fakulteta Ljubljana</b>	
Študenti zdravstvene nege	0
Študenti radiološke tehnologije	5
<b>Skupaj študentov</b>	<b>5</b>
<b>Fakulteta za zdravstvene vede, Novo mesto</b>	
Študenti zdravstvene nege	38
Študenti fizioterapije	0
<b>Skupaj študentov</b>	<b>38</b>
<b>Fakulteta za zdravstvene vede v Celju</b>	
Študenti zdravstvene nege	23
<b>Skupaj študentov</b>	<b>23</b>
<b>Fakulteta za vede o zdravju, Izola</b>	
Študenti zdravstvene nege	10
<b>Skupaj študentov</b>	<b>10</b>

Medicinska fakulteta Maribor	
Študenti medicine	5
<b>Skupaj študentov</b>	<b>5</b>
Medicinska fakulteta Ljubljana	
Študenti medicine	10
<b>Skupaj študentov</b>	<b>10</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>105</b>

**Tabela 58:** Struktura dijakov zdravstvene nege praktičnega usposabljanja z delom (PUD) v letu 2025

Srednja šola Zagorje	
Dijaki zdravstvene nege - PUD	20
<b>SKUPAJ</b>	<b>20</b>

**Tabela 59:** Struktura študentov za praktično izobraževanja v letu 2025

DOBA EPIS, Višja strokovna	
Študent praktičnega izobraževanja	1
<b>SKUPAJ</b>	<b>1</b>

**Počitniška praksa oz. volontersko delo**

V letu 2025 sta v SBT volontersko delo opravljali dve študentki medicine in sicer na kirurškem in internem oddelku.

**5.7.1.4 Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem**

Bolnišnica je zunanjim izvajalcem oddala storitev krpanje in pranje perila ter delovne obleke. Strošek krpanja in pranja perila je v letu 2025 znašal 271.501 EUR. V letu 2024 je strošek znašal 285.428 EUR.

Za področje varovanja osebja ima bolnišnica sklenjeno pogodbo s podjetjem Sinet d.o.o., Hrastnik. Po bolnišnici so nameščene tako imenovane panik tipke oziroma direktne telefonske povezave s klicnim centrom podjetja za varovanje. V primeru nevarnosti je tako predvidena intervencija varnostne službe. Letni strošek varovanja je v letu 2025 znašal 1.411 EUR.

**5.7.2 POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2025**

Investicijske aktivnosti so se v letu 2025 realizirale po potrjenem finančnem planu za leto 2025. Opredmetena in neopredmetena osnovna sredstva so bila nabavljena v skladu z Zakonom o javnem naročanju in Pravilnikom o izvajanju javnih naročil.

Plan nabav medicinske opreme			Realizacija nabav medicinske opreme		
NAZIV OPREME	KOLIČINA	VREDNOST	KOLIČINA	VREDNOST	ODDELEK
Optika za artroskopijo	1	3.415	2	7.484	Kirurški oddelek
Prijemalka	1	647	10	6.818	SBT
Pulzni oksimeter	1	191	6	1.143	SBT
Mikroskop	1	19.990	1	19.989	Laboratorij
Centralna postaja	1	13.462			Interni oddelek
Monitor življenjskih funkcij	8	105.506			Interni oddelek
Defibrilator	1	22.970			Interni oddelek
Organizator za črpalke	8	21.767			Interni oddelek
Perfuzor	16	25.389			Interni oddelek
Infuzijska črpalka	8	13.544			Interni oddelek
Transportni ventilator	1	25.230			Interni oddelek
UZ aparat s 3D sondo	1	160.000			Gin.- por. oddelek
Ginekološka operacijska miza	1	120.000			Gin.- por. oddelek
Laser	1	26.000			Fizioterapija
Kardiološki UZ aparat s sondo	1	80.000			Interni oddelek
Komponente MESI	1	15.000			Interni oddelek
Aspirator	1	10.000			Kirurški oddelek
Ultrazvok	1	26.970			Kirurški oddelek
Nepredvidena nabava medicinske opreme		15.196			SBT
Kljukica Sonosurg	Nepredvidena nabava		1	2.341	Kirurški oddelek
Pretvornik Sonosurg	Nepredvidena nabava		1	6.041	Kirurški oddelek
Vaginalna sonda	Nepredvidena nabava		1	6.198	Gin.- por. oddelek
Endoflator	Nepredvidena nabava		1	10.697	Kirurški oddelek
Teleskop	Nepredvidena nabava		1	4.296	Gin.- por. oddelek
Elektrostimulator	Nepredvidena nabava		1	898	Fizioterapija
Izkašljevalnik	Nepredvidena nabava		1	4.595	Fizioterapija
Dleto	Nepredvidena nabava		1	676	Kirurški oddelek
Inhalator	Nepredvidena nabava		2	217	Gin.- por. oddelek, UC
Škarje	Nepredvidena nabava		1	676	Gin.- por. oddelek
UZ Aparat Vivid S70	Nepredvidena nabava		1	11.291	Dializa
6S-D pediatrična kardiološka sonda	Nepredvidena nabava		1	1.749	Dializa
Vir hladne svetlobe	Nepredvidena nabava		1	7.766	Gin.-por. oddelek
Generator Valleylab	Nepredvidena nabava		1	291	Kirurški oddelek
Rezervna osmoza	Nepredvidena nabava		1	13.723	Dializa
<b>SKUPAJ</b>		<b>705.277</b>		<b>106.890</b>	

Plan nabav nemedicinske opreme			Realizacija nabav nemedicinske opreme		
NAZIV OPREME	KOLIČINA	VREDNOST	KOLIČINA	VREDNOST	ODDELEK
Diktafon	2	1.200			SBT
Telefon	20	4.100	11	1.896	SBT
Razno pohištvo		12.000		10.083	SBT
Voziček za pomoč pri hoji	1	828	1	828	Fizioterapija
Slušna naprava in mikrofoni	1	1.324	1	1.323	Antrombotična amb.
Tehnika	1	106	2	814	HOS, Interni oddelek
Predalnik za instrumente	1	3.060	1	3.059	CIS
Pralni stroj	1	3.508	1	3.501	HOS
Sušilni stroj	1	2.178	1	2.174	HOS
Prevozno stojalo za infuzijske črpalke	8	8.252			Interni oddelek
Rezalnik papirja	2	2.479	2	2.540	SBT
Kopalna kad	1	1.340			NBO
Klimatska naprava	1	1.000	10	9.356	SBT
Integracija kontrole pristopa	1	1.480			Lekarna
Menjava IT sistema Zaščite proti dotiku	1	13.000			Gin.-por. oddelek
Integracija sistema za odpiranje garderobnih omaric	29	12.210			SBT
Nepredvidena nabava nemedicinske opreme		3.500			SBT
Set orodja Dewalt	Nepredvidena nabava		1	997	Tehnična služba
Kamera za registracijo	Nepredvidena nabava		2	1.296	SBT
Televizor LCD	Nepredvidena nabava		10	2.905	SBT
Stojalo za vrstomat	Nepredvidena nabava		5	5.151	SBT
Hladilnik	Nepredvidena nabava		3	770	SBT
Telefon mobilni	Nepredvidena nabava		1	1.252	SBT
Pomivalni stroj	Nepredvidena nabava		2	913	Interni odd., Gin.-por. odd.
Varilni aparat	Nepredvidena nabava		1	674	Tehnična služba
Zmrzovalna skrinja	Nepredvidena nabava		1	1.700	Interni oddelek
<b>SKUPAJ</b>		<b>71.565</b>		<b>51.233</b>	

Plan nabav računalniške opreme			Realizacija nabav računalniške opreme		
NAZIV OPREME	KOLIČINA	VREDNOST	KOLIČINA	VREDNOST	ODDELEK
Monitor	20	2.800	51	8.716	SBT
Tiskalnik	2	1.229	17	6.323	SBT
Čitalnik	2	482	21	4.451	SBT
Prenosni računalnik	8	6.600	4	2.678	SBT
Namizni računalnik	30	27.450	30	25.236	SBT
IT nadzorni sistem, oddajnik za vlago in temperaturo za serversko sobo	1	1.010			SBT
Stikala Dell SFP moduli	1	3.620			SBT
Nepredvidena nabava računalniške opreme		1.000			SBT
<b>SKUPAJ</b>		<b>44.191</b>		<b>47.405</b>	

Plan nabav programske opreme			Realizacija nabav programske opreme		
NAZIV OPREME	KOLIČINA	VREDNOST	KOLIČINA	VREDNOST	ODDELEK
Kadris		17.633		17.632	SBT
Birpis nadgradnja		18.940		49.737	SBT
Licenca ODMS, Office, varnostno kopiranje, urejanje PDF	45	7.800	25	6.797	SBT
Gosoft modul za izvedbo JN		5.670		9.688	SBT
Licence za antivirusno zaščito in konzola za upravljanje	1	33.210	1	18.644	SBT
Diskovno polje	1	7.930	1	6.028	SBT
Diski za diskovno polje	24	5.856			SBT
Delovne postaje	3	3.920			SBT
Nepredvidena nabava programske opreme		1.000			SBT
Domenski strežnik	Nepredvidena nabava		1	3.513	SBT
Nadgradnja požarnega zida	Nepredvidena nabava		1	2.594	SBT
<b>SKUPAJ</b>		<b>101.959</b>		<b>114.633</b>	

Plan nabav zgradbe		Realizacija nabav zgradbe
NAZIV	VREDNOST	VREDNOST
DIIP, IP energetska prenova	8.930	2.436
Projektna dokumentacija kuhinja	29.380	
Nadzor kuhinje	36.000	
Projektna dokumentacija energetska prenova	25.000	
IDZ, IP, PID energetska prenova	25.000	
PIZ, IP energetska prenova	25.000	
Drsna vrata (vhod/izdaja)	3.087	1.121
Klicni sistem		9.323
PZI prostori MRI		14.821
Priprava prostora za MRI		56.455
<b>SKUPAJ</b>	<b>152.397</b>	<b>84.156</b>

	Plan nabav drobnega inventarja	Realizacija nabav drobnega inventarja
NAZIV	VREDNOST	VREDNOST
Drobni inventar - zdravstveni	15.000	18.107
Drobni inventar - splošni	35.000	8.860
Drobni inventar - delovna obleka	6.000	11.845
<b>SKUPAJ</b>	<b>56.000</b>	<b>38.812</b>

Od ministrstva smo v okviru projekta Medicinska oprema za JZZ prejeli mamograf v vrednosti 177.811 EUR ter UZ aparat v vrednosti 136.768 EUR.

Od ministrstva smo v okviru projekta Krepitev paliativnih mobilnih timov prejeli vozilo v vrednosti 39.500 EUR ter sredstva za ostalo opremo (UZ aparat, pulzni oksimeter, stetoskop).

Skupaj je bilo za investicijska vlaganja porabljenih 424.064 EUR. Po Zakonu o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je RS, je bilo združenih 242.316 EUR.

V letu 2025 smo prejeli donatorska sredstva za nabavo osnovnih sredstev (EKG aparat, televizijski sprejemnik).

**5.7.3 POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2025**

ELEMENT	REALIZACIJA 2024	PLAN 2025	REALIZACIJA 2025	IND REAL 2025/ PLAN 2025	IND REAL 2025/ REAL 2024
Investicijsko in tekoče vzdrževanje	625.888	625.888	572.648	91,49	91,49
Material za popravila in nadomestni deli za opremo	11.007	11.260	8.168	72,54	74,21
<b>SKUPAJ</b>	<b>636.895</b>	<b>637.148</b>	<b>580.816</b>	91,16	91,19

Material za popravila in nadomestne dele za opremo se nanaša na nabavo rezervnih delov za medicinsko in nemedicinsko opremo.

Med stroške vzdrževanja evidentiramo tudi stroške vzdrževanja, prenavljanja, posodabljanja in prilagajanja tekočim spremembam računalniških programov in računalniške mreže. Stroški vzdrževanja računalniških programov so v letu 2025 znašali 237.498 EUR (v letu 2024 172.585 EUR), od tega so bili:

- stroški za vzdrževanje programa za registracijo in obračun zdravstvenih storitev ter računalniškega programa za spremljanje novorojenčkov 97.885 EUR
- stroški za vzdrževanje računovodskega programa 7.843 EUR
- stroški za vzdrževanje programa za obračun plač in evidentiranje prisotnosti 68.928 EUR
- stroški vzdrževanja programa za dializo so znašali 1.263 EUR
- stroški vzdrževanja računalniške opreme in mreže z materialom 805 EUR
- stroški vzdrževanja laboratorijskega programa v višini 10.522 EUR
- stroški vzdrževanja strežnika v višini 34.490 EUR
- stroški vzdrževanja za rentgenski program 15.763 EUR

Pregled nekaterih stroškov tekočega in investicijskega vzdrževanja po stroškovnih mestih:

- Interni oddelek: popravilo defibrilatorja, EKG aparata
- Kirurški oddelek: servis videolinije, skalpela
- Ginekološko porodni oddelek: servis CTG aparata, popravilo enodomata
- Pediatrični oddelek: servis aparata za merjenje NO<sub>2</sub>, EKG aparata
- Oddelek za neakutno obravnavo bolnikov: servis defibrilatorja, bleteksa
- Urgentni center: servis EKG aparata
- Oddelek za anestezijo in reanimacijo: servis defibrilatorja, anestezijske postaje
- Enota za intenzivno nego: popravilo defibrilatorja, ventilatorja
- Oddelek za radiologijo: vzdrževanje RTG aparatov
- Oddelek za dializo: vzdrževanje življenjskih motorjev, popravilo perfuzorja
- Oddelek za laboratorijsko diagnostiko: popravila in vzdrževanje laboratorijskih aparatov Cobas, vzdrževanje analizatorjev
- Oddelek za fizikalno rehabilitacijo: servis laserja
- Bolnišnična lekarna: vzdrževanje programa Sirius, servis tehnic
- Sterilizacija: popravilo in vzdrževanje sterilizatorjev in termodezinfektorja
- Zdravstvena administracija: vzdrževanje diktafonov
- Prehrambena služba: popravilo parnokonvekcijske pečice
- Tehnične službe: vzdrževanje in servis avtomobila
- Splošno strokovno mesto: servis cevne pošte, vzdrževanje energetskega sistema, vzdrževanje požarnega sistema

**5.7.4 POROČILO O PREJETIH DONATORSKIH SREDSTVIH, NAMENJENIH IZOBRAŽEVANJU KADRA**

Zaradi likvidnostnih težav bolnišnica pošilja prošnje različnim podjetjem za donacije. Nekatera podjetja se pozitivno odzovejo in zagotavljajo sredstva za izobraževanje osebja, kar pripomore k strokovnemu razvoju in izboljšanju kakovosti storitev bolnišnice.

**Tabela 60:** Prejete donacije za izobraževanje v letu 2025

Donator	Všina prejetih sredstev v EUR	Namen prejetih sredstev
CARDIO MEDICAL, d.o.o.	4.000,00	Strokovno izobraževanje zaposlenih
SIEMENS Healthcare d.o.o.	1.550,00	Nordic Congress of Radiology 21.5-22.5.2025 Trondheim
PAUL HARTMANN ADRIATIC d.o.o.	290,00	18 Simpozij o ranah 15.5.-16.5.2025 v Portorožu
ZALOKER & ZALOKER d.o.o.	480,00	18 Simpozij o ranah 15.5.-16.5.2025 v Portorožu
AbbVie d.o.o.	2.388,00	EHA 2025 Milano
KRKA, d.d., Novo mesto	2.400,00	ESC
MEDINOVA d.o.o.	3.900,20	EDTNA 11.10.2025-14.10.2025
SERVIER PHARMA d.o.o.	1.000,00	Izobraževanje ESC 2025
STADA d.o.o.	400,00	Izobraževanje UEG WEEK 4.10.2025-7.10.2025
BAYER d.o.o.	4.000,00	Izobraževanje interna Kidney week ASN 2025, ISN world congress 2026
AFIRIS d.o.o.	500,00	Strokovno izobraževanje zaposlenih

**Tabela 61:** Poraba donacijskih sredstev za izobraževanje v letu 2025

šifra DM	Naziv DM	Oddelek zaposlitve	Višina porabe sredstev v EUR	Namen porabe sredstev
E018027.10	STAREJŠI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD1	Oddelek za dializo	1.024,23	14 <sup>th</sup> Congress of the Vascular Access Society
E018019	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD1	Kirurški oddelek	1.057,00	14 <sup>th</sup> Congress of the Vascular Access Society
E018023	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD1	Kirurški oddelek	1.057,00	14 <sup>th</sup> Congress of the Vascular Access Society
E018019.10	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD1	Interni oddelek	861,77	14 <sup>th</sup> Congress of the Vascular Access Society
E037021	DIPL. MEDICINSKA SESTRA V NEGOVALNI ENOTI	Kirurški oddelek	526,22	18. Simpozij o ranah
E037021	DIPL. MEDICINSKA SESTRA V NEGOVALNI ENOTI	Kirurški oddelek	243,78	18. Simpozij o ranah
E047960	VODJA III	Oddelek za radiologijo	1.491,95	Nordic Congress of Radiology
E018027.10	STAREJŠI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD1	Urgenca	1.069,00	EHA 2025
E018019	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD1	Interni oddelek	2.400,00	ESC 2025
E018027.10	STAREJŠI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD1	Oddelek za dializo	1.000,00	ESC 2025
E037016	DIPL. MEDICINSKA SESTRA V DIALIZI	Oddelek za dializo	2.015,29	EDTNA
E037016	DIPL. MEDICINSKA SESTRA V DIALIZI	Oddelek za dializo	1.884,91	EDTNA
E018023	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD1	Oddelek za dializo	3.003,09	Kongres - ASN 2025 - kidney week
E018019	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD1	Interni oddelek	390,00	UEG (United European Gastroenterology) WEEK

# ***RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2025***

---

Oseba odgovorna za pripravo računovodskega poročila: Daša Špitalar

Odgovorna oseba JZZ: mag. Marjan Podgoršek

**RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJE PRILOGE:**

1. Priloge iz Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23, 81/24 in 51/25):
  - Bilanca stanja,
  - Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (priloga 1/A),
  - Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil (priloga 1/B),
  - Izkaz prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov (priloga 3),
  - Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka (priloga 3/A),
  - Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov (priloga 3/A-1),
  - Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov (priloga 3/A-2),
  - Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti (priloga 3/B).

Priložite kopijo obrazcev oddanih na AJ PES s kopijo potrdila o oddaji.

2. Dodatne priloge ministrstva brez bilančnih izkazov:
  - **Obrazec 1:** Realizacija delovnega programa 2025,
  - **Obrazec 2:** Izkaz prihodkov in odhodkov 2025,
  - **Obrazec 3:** Spremljanje kadrov 2025,
  - **Obrazec 4:** Poročilo o investicijskih vlaganjih 2025,
  - **Obrazec 5:** Poročilo o vzdrževalnih delih 2025,
  - **Obrazec 6:** Poročilo o terciarni dejavnosti 2025,
  - **Obrazec 7:** Realizacija IT 2025,
  - **Obrazec 8:** Kazalniki učinkovitosti 2025\*,
  - **Obrazec 9:** Soglasja in podjemne pogodbe 2025,
  - **Obrazec 10:** Razpolaganje z nepremičninami 2025,
  - **Obrazec 11:** Razpolaganje z medicinsko opremo 2025.

*Obrazec 8 ni obvezna priloga ob oddaji celotnega letnega poročila. JZZ ga lahko odda naknadno, najkasneje do 30. aprila 2026, pri čemer se obrazec 8 šteje kot sestavni del letnega poročila.*

**RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:**

1. Pojasnila k postavkam bilance stanja in prilogam k bilanci stanja
2. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov
  - 2.1. Analiza prihodkov (konti skupine 76)
  - 2.2. Analiza odhodkov (konti skupine 46)
  - 2.3. Analiza poslovnega izida
    - 2.3.1 Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
    - 2.3.2 Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
    - 2.3.3 Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov
    - 2.3.4 Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
3. Poročilo o porabi sredstev poslovnega izida iz leta 2024
4. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2025

**1 POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA****1.1 SREDSTVA****1.1.1 Dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju****Konti skupine 00 in 01 – Neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitve (AOP 002 in 003)****Tabela 62:** V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLG.AČR v EUR (brez centov)				
Konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
003	Dolgoročne premoženjske pravice	1.320.978	1.406.193	106,45
01	Popravek vrednosti	1.138.331	1.196.848	105,14
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih osnovnih sredstev	182.647	209.345	114,62

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev se je v letu 2025 povečala za 85.215 EUR, sedanja vrednost znaša 209.345 EUR.

**Konti skupine 02 in 03 – Nepremičnine (AOP 004 in 005)**

NEPREMIČNINE v EUR (brez centov)				
Konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
020	Zemljišče	360.149	358.795	99,62
021	Zgradbe	16.479.958	16.490.402	100,06
023	Nepremičnine v gradnji ali izgradnji	44.267	117.978	266,52
02	Skupaj AOP 004	16.884.374	16.967.175	100,49
03	Popravek vrednosti AOP 005	4.923.452	5.416.778	110,02
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	11.960.922	11.550.397	96,57

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2025 povečala za 82.801 EUR in znaša 16.967.175 EUR. Odpisana vrednost nepremičnin znaša 5.416.778 EUR, sedanja vrednost nepremičnin znaša 11.550.397 EUR.

**Tabela 63:** V poslovnih knjigah so knjižene naslednje nepremičnine – zgradbe:

Številka stavbe	Vrsta rabe
5839	Pedrija medzidek
5902	Vezni hodnik z nadstrešnico
5955	Medicinski plini
218	Zgradba vila
241	Zgradba pediatrija - dializa
242	Trafo
215	Zgradba bolnica

Sedanja vrednost zgradb je na dan 31.12.2025 znašala 11.191.603 EUR.

**Tabela 64:** Zemljišča:

Številka parcele	Vrsta rabe	Velikost parcele m2
380/21	zemljišče	13
380/20	zemljišče	816
460/9	zemljišče pod stavbo	106
380/18	zemljišče	416

380/19	zemljišče	1.039
462/5	zemljišče	8.695
467/7	zemljišče	29
2112	zemljišče pod stavbo	1733
2113	zemljišče	127
2117	zemljišče pod stavbo	309
380/13	zemljišče	23
380/15	zemljišče	121
380/16	zemljišče	62
380/17	zemljišče	37
460/6	zemljišče	2
464/4	zemljišče	204
464/5	zemljišče	82
464/6	zemljišče	1.337
464/7	zemljišče pod stavbo	107
464/8	zemljišče pod stavbo	110
465/10	zemljišče pod stavbo	251
465/11	zemljišče pod stavbo	508
465/5	zemljišče	19
465/6	zemljišče	40
465/8	zemljišče	33
465/9	zemljišče pod stavbo	3.564
467/4	zemljišče	1.514
467/5	zemljišče	21
467/6	zemljišče	746
464/2	zemljišče pod stavbo	982
	Skupaj	23.046

Vrednost zemljišč na dan 31.12.2025 znaša 358.795 EUR. V letu 2025 je bil narejen brezplačen prenos zemljišča 380/8 na Občino Trbovlje. Za nepremičnine imamo urejeno zemljiško knjižno dokumentacijo, ki je kot kopija odložena v računovodski dokumentaciji.

#### **Konti skupine 04 in 05 – Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva (AOP 006 in 007)**

OPREMA IN DRUGA OPRED.OS v EUR (brez centov)				
Konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
040	Oprema	9.571.738	8.966.725	93,68
041	Drobni inventar	1.384.909	1.350.765	97,53
047	Oprema in druga opr.os.s., ki se pridobivajo	10.181	10.181	100,00
04	Skupaj AOP 006	10.956.648	10.327.671	92,46
05	Popravek vrednosti AOP 007	8.720.650	8.250.867	94,61
04-05	Sedanja vrednost opreme	2.235.998	2.076.804	92,88

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2025 zmanjšala za 628.977 EUR in znaša 10.327.671 EUR. Odpisana vrednost znaša 8.250.867 EUR, sedanja vrednost opreme znaša 2.076.804 EUR.

#### **1.1.2 Kratkoročna sredstva (razen zalog) in aktivne časovne razmejitve**

##### **Konti skupine 10 – Denarna sredstva v blagajni in takoj vnovčljive vrednotnice (AOP 013)**

Denarna sredstva v glavni blagajni znašajo 150,00 EUR, v priročni blagajni kuhinje, info točke, triaže in ginekološke ambulate 30 EUR ter v priročni blagajni laboratorija 70 EUR.

##### **Konti skupine 11 – Dobroimetje pri bankah in drugih finančnih ustanovah (AOP 014)**

Denarna sredstva na podračunu EZR na dan 31.12.2025 znašajo 650.942,84 EUR.

**Konti skupine 12 – Kratkoročne terjatve do kupcev (AOP 015)**

Kratkoročne terjatve do kupcev na dan 31.12.2025 znašajo 80.534 EUR. Stanje terjatev predstavlja 0,23 % celotnega prihodka. Večina terjatev je plačana v skladu s plačilnimi pogoji zavoda. Neplačane terjatve ne ogrožajo likvidnosti zavoda.

KRATKOROČNE TERJATVE DO KUPCEV v EUR (brez centov)				
Konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
120	Terjatve do kupcev	83.194	80.534	96,80
120	Terjatve do kupcev - dvomljive in sporne	15.674	28.870	184,19
1290	Oslabitev vrednosti kratkoročnih terjatev do kupcev	-15.674	-28.870	184,19
12	Skupaj	83.194	80.534	96,80

Terjatve do kupcev so v največjem deležu terjatve do fizičnih oseb, ki so v večini že zapadle. Gre predvsem za terjatve do pacientov, kateri niso imeli urejenega zdravstvenega zavarovanja. Vendar je bolnišnica dolžna sprejeti vsakega bolnika in mu zagotoviti potrebno nujno medicinsko pomoč oz. zdravstveno oskrbo.

Da bi se rešila problematika na področju izterjave plačil samoplačnikov ima zavod sklenjeno pogodbo z odvetniško pisarno za izterjavo le-teh. Odvetniška pisarna vsem nerednim plačnikom pošilja opomine in v primeru neplačila sproži izvršbo. Vzrok, da je izterjava v večini primerov neizvedljiva, je socialni in gmotni položaj občanov.

**Konti skupine 13 – Dani predujmi in varščine (AOP 016)**

Dani predujmi in varščine znašajo na dan 31.12.2025 843 EUR, nanašajo se na plačilo predujmov po sodni zadevi.

**Konti skupine 14 – Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 017)**

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31.12.2025 znašajo 1.328.398,91 EUR, predstavljajo tekoče terjatve in so naslednje:

Zap.št.	Naziv uporabnika EK	Znesek
1.	Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije	1.274.612
2.	Univerzitetni klinični center Ljubljana	11.780
3.	Zavod RS na transfuzijsko medicino	10.219
4.	Ministrstvo za zdravje	9.429
5	Zavod RS za zaposlovanje	4.951

Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije izkazujemo terjatve za plačilo opravljenih zdravstvenih storitev storitev ter refundacijo plač pripravnikov in specializantov. Terjatev do UKC Ljubljana predstavljajo terjatve za opravljena dežurstva naših specializantov. Zavod RS za transfuzijsko medicino ima odprte terjatve za transfuzijsko dejavnost in med bolnišnične prevoze. Do Ministrstva za zdravje izkazujemo terjatev za sofinanciranje opreme za paliativni mobilni tim. Terjatev do Zavoda RS za zaposlovanje pa predstavlja zahtevek za javna dela. Izkazane terjatve so bile v večini plačane v januarju in februarju 2026.

**Konti skupine 15 – Kratkoročne finančne naložbe (AOP 018)**

Za leto 2025 zavod ne izkazuje kratkoročnih finančnih naložb

**Konti skupine 16 – Kratkoročne terjatve iz financiranja (AOP 019)**

Za leto 2025 zavod ne izkazuje kratkoročnih terjatev iz financiranja.

**Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)**

Druge kratkoročne terjatve na dan 31.12.2025 znašajo 74.676 EUR in so naslednje:

DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE v EUR (brez centov)				
Konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	30.569	72.364	236,72
174	Terjatve za vstopni DDV	389	375	96,29
175	Ostale kratkoročne terjatve	1.462	1.938	132,55
17	Skupaj	32.420	74.676	230,34

Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij izhajajo iz naslova nadomestil za bolniško odsotnost nad 30 dni katero refundira Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije in za invalidnino katero refundira ZPIZ.

### **Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitev (AOP 022)**

Aktivne časovne razmejitev dan 31.12.2025 znašajo 24.312 EUR in so naslednje:

AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE v EUR (brez centov)				
Konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
190	Kratkoročno odloženi odhodki	236.725	24.312	10,27
19	Skupaj	236.725	24.312	10,27

Med kratkoročno odloženimi odhodki zavod izkazuje vnaprej plačane stroške (dostop do podatkovne baze UpToDate, licence, podaljšanje domena), ki se nanašajo na obdobje po izteku obračunskega obdobja, za katero se sestavlja Bilanca stanja.

### **1.1.3 Zaloge**

ZALOGE v EUR (brez centov)				
Konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
31	Zaloge materiala - tehnični material	12.595	12.564	99,76
	Zaloge materiala - za čiščenje, osebno higieno, pranje	2.974	3.034	102,00
	Zaloge materiala - pisarniški material	4.966	4.466	89,93
	Zaloge materiala - živila	1.482	525	35,45
	Zaloge materiala - laboratorij	60.111	89.874	149,51
	Zaloge materiala - zdravila in drug zdravstveni material na oddelkih	518.320	462.795	89,29
	Zaloge materiala - zdravila in drugega zdravstvenega materiala	267.639	283.696	106,00
32	Zaloge drobnega inventarja	1.754	611	34,84
3	Skupaj vse zaloge	869.840	857.565	98,59

Stanje zalog na dan 31.12.2025 znaša 857.565 EUR. Zaloge so se, v primerjavi z letom 2024 znižale. Stanje zalog zdravil in zdravstvenega materiala na oddelkih je v višini 462.795 EUR. Zaloge materiala so vrednotene po nabavnih cenah skupaj z vsemi odvisnimi stroški, ki sestavljajo končno nabavno vrednost. Sestavni del nabavne cene je tudi DDV, v višini po odbitku odbitnega deleža. Večino zalog predstavljajo zdravila in drug zdravstveni material. Kazalnik vezave zalog materiala za leto 2025 znaša 46 dni. V kazalniku smo upoštevali tako zaloge v lekarni, kot tudi zaloge na oddelkih.

## **1.2 OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV**

### **1.2.1 Kratkoročne obveznosti in pasivne časovne razmejitev**

#### **Konti skupine 20 – Kratkoročne obveznosti za prejete predujme in varščine (AOP 035)**

Za leto 2025 zavod ne izkazuje kratkoročnih obveznosti za prejete predujme in varščine.

**Konti skupine 21 – Kratkoročne obveznosti do zaposlenih (AOP 036)**

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih na dan 31.12.2025 znašajo 1.393.038 EUR in se nanašajo na:

- obveznost za izplačilo plač za mesec december
- obveznosti za prispevke iz kosmatih plač in nadomestil plač
- obveznosti za davke iz kosmatih plač in nadomestil plač
- druge kratkoročne obveznosti do zaposlenih (prevoz, prehrana, odpravnine)

Obveznosti do zaposlenih so bile poravnane v januarju 2026.

**Konti skupine 22 – Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (AOP 037)**

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev na dan 31.12.2025 znašajo 1.180.781 EUR. Zavod na dan 31.12.2025 ne izkazuje neporavnane zapadle kratkoročne obveznosti do dobaviteljev. Zavod obveznosti poravna z 43 dnevno zamudo.

**Konti skupine 23 – Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja (AOP 038)**

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja na dan 31.12.2025 znašajo 396.243 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA v EUR (brez centov)				
Konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	229.823	293.343	127,64
231	Obveznost za DDV	8.709	16.035	184,11
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	60.040	68.888	114,74
235	Obveznosti na podlagi odteglajev od prejemkov zaposlenih	15.568	17.977	115,47
<b>23</b>	<b>Skupaj</b>	<b>314.141</b>	<b>396.243</b>	<b>126,14</b>

**Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2025 (IV. del – Zadolževanje)****Konti skupine 24 – Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 039)**

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31.12.2025 znašajo 336.794 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO UPORABNIKOV EKN v EUR (brez centov)				
Konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do neposrednih uporabnikov proračuna države	1.286	22.373	1.739,58
242	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	743.195	313.094	42,13
243	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna občine	9.369	1.327	14,16
<b>24</b>	<b>Skupaj</b>	<b>753.850</b>	<b>336.794</b>	<b>44,68</b>

Obveznosti do neposrednih uporabnikov proračuna predstavljajo obveznost do Urada RS za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu Ministrstva za digitalno preobrazbo in Uprave RS za javna plačila.

Obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države predstavljajo, obveznosti do UKC Ljubljana, Onkološkega inštituta, Medicinske fakultete, Splošne bolnišnice Celje..., večina obveznosti se nanaša na opravljene laboratorijske storitve.

Obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna občine predstavljajo obveznost za opravljene reševalne prevoze ter za preventivne zdravstvene preglede do Zdravstvenega doma Trbovlje, obveznost za kupljena zdravila do Lekarne Ljubljana.

**Konti skupine 25 – Kratkoročne obveznosti do financerjev (AOP 040)**

Na 31.12.2025 zavod izkazuje 1.072.220 EUR kratkoročnih obveznosti, ki se nanašajo na glavnico za najeta dolgoročna kredita, ki zapadejo v plačilo v letu 2026. Dolgoročni kredit je bil najet pri Deželni banki Slovenije d.d. v mesecu juniju 2023 za namen poplačila zapadlih obveznosti do dobaviteljev. V decembru juniju 2025 smo najeli dolgoročni kredit v višini 1.950.000 EUR pri zakladnici RS za dobo treh let.

Za najem obeh kreditov smo pridobili soglasje Ministrstva za zdravje in Ministrstva za finance.

KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO FINANCERJEV v EUR			
Zap. št.	Kreditodajalec	Namen	Znesek
1	Deželna banka Slovenije d.d.	Plačilo zapadlih obveznosti	422.216
2	Ministrstvo za finance	Plačilo zapadlih obveznosti	650.004

**Konti skupine 26 – Kratkoročne obveznosti iz financiranja (AOP 041)**

Na 31.12.2025 zavod izkazuje 145.156 EUR obveznosti za obresti. Od tega znašajo 3.092 EUR obresti iz naslova najetega kredita pri Deželni banki Sloveniji. 142.064 EUR pa znašajo zamudne obresti do dobaviteljev.

**Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitve (AOP 043)**

Za leto 2025 zavod izkazuje 113.822 EUR vnaprej vračunanih odhodkov. Vnaprej vračunani odhodki se nanašajo na delovno uspešnost, ki je bila izplačana pri plači za januar 2026.

**1.2.2 Lastni viri in dolgoročne obveznosti****Konti skupine 92 – dolgoročne pasivne časovne razmejitve**

DOLGOROČNO ODLOŽENI PRIHODKI v EUR (brez centov)	
Stanje oz. sprememba	Znesek
Stanje na dan 31.12.2024	43.332
Prejem	22.772
Poraba	26.231
Stanje na dan 31.12.2025	39.873

Zavod na kontih podskupine 920, dolgoročno odloženi prihodki, izkazuje prejete donacije za nakup opredmetenih osnovnih sredstev in izobraževanje v višini 39.873 EUR. Od pravnih in fizičnih oseb smo v letu 2025 prejeli donatorska sredstva za nabavo opreme in izobraževanje v višini 22.772 EUR.

**Na kontih podskupine 922 – prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije**

Na kontih podskupine 922 – prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije

DOLGOROČNE DONACIJE ZA NADOMEŠČANJE AMORTIZACIJE v EUR (brez centov)	
Stanje oz. sprememba	Znesek
Stanje na dan 31.12.2024	82.885
Prejem	22.575
Amortizacija	35.559
Stanje na dan 31.12.2025	69.900

Na kontih podskupine 922 izkazujemo donacije v višini 69.900 EUR, katere so namenjene pokrivanju stroškov amortizacije.

**Konti skupine 93 – dolgoročne rezervacije**

Za leto 2025 zavod ne izkazuje dolgoročnih rezervacij iz naslova dolgoročno vnaprej vračunanih odhodkov.

**Na kontih podskupine 935 – druge dolgoročne rezervacije**

Zavod konec leta 2025 ne izkazuje drugih dolgoročnih rezervacij.

**Konti skupine 96 – Dolgoročne finančne obveznosti**

DOLGOROČNE FINANČNE OBVEZNOSTI v EUR (brez centov)	
Stanje oz. sprememba	Znesek
Stanje na dan 31.12.2024	1.055.552
Prejem	1.950.000
Plačilo	958.338
Prenos	1.072.220
Stanje na dan 31.12.2025	974.994

Zavod na dan 31.12.2025 izkazuje 974.994 EUR dolgoročnega kredita. Del dolgoročnih obveznosti, ki zapadejo v plačilo v letu 2026 znaša 1.072.220 EUR in so izkazane v bilanci stanja na kontih podskupine 250, kot kratkoročne obveznosti do financerjev, medtem ko so dolgoročne obveznosti v poslovnih knjigah izkazane v celoti na kontih 96.

**Konti skupine 97 – Druge dolgoročne obveznosti**

Na kontu podskupine 970 izkazujemo dolgoročne obveznosti za obresti v višini 125 EUR do financerja za dolgoročni kredit, obresti zapadejo v plačilo v letu 2028.

**Konti podskupine 980 – Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva**

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva na dan 31.12.2025 znaša 14.727.380 EUR. Povečanja in zmanjšanja stanja so bila med letom naslednja:

OBV. ZA NEOPRED. SREDSTVA IN OPRED. OS. v EUR (brez centov)	
Stanje oz. sprememba	Znesek
Stanje na dan 31.12.2024	14.639.767
Prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	361.634
Zmanjšanje stroškov amortizacije, ki se nadomešča v breme obv. do virov sredstev (konto 4629)	31.705
Odvajanje amortizacije za investicije	242.316
Stanje na dan 31.12.2025	14.727.380

Na podlagi Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, kateri ustanovitelj je Republika Slovenija in Pravilnika o zagotavljanju sredstev pridobljenih iz dela amortizacije javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, smo v letu 2025 odvajali del amortizacije v višini 242.316 EUR.

**Konti podskupine 981 - obveznosti za dolgoročne finančne naložbe**

Za leto 2025 zavod ne izkazuje obveznosti za dolgoročne finančne naložbe.

**Konti skupine 985 presežek prihodkov nad odhodki**

V letu 2025 zavod ne izkazuje presežek prihodkov nad odhodki.

**Konti podskupine 986 presežek odhodkov nad prihodki**

Poslovno leto 2025 je bolnišnica zaključila s presežkom prihodkov nad odhodki v višini 2.422.179 EUR. Kumulativna izguba iz preteklih let tako na dan 31.12.2025 znaša 3.576.167 EUR.

Stanje na kontih skupine 980 se razlikuje od stanja terjatev za sredstva dana v upravljanje za znesek 2.422.179 EUR, kar predstavlja presežek prihodkov nad odhodki.

Med konti izvenbilančne evidence zavod izkazuje: razne garancije in menice dobaviteljev opreme, blaga in storitev za dobro izvedbo pogodbenih obveznosti in odpravo napak v času garancijske dobe ter blagovne rezerve.

## 2 POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

### Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2025 (I. del – IPO)

#### 2.1 ANALIZA PRIHODKOV

Celotni prihodki doseženi v letu 2025 so znašali 34.238.163 EUR in so bili za 29,76 % višji od doseženih v letu 2024 in 15,42 % višji od načrtovanih.

Prihodki od poslovanja predstavljajo 90,56 %, finančni prihodki 0,03 %, drugi prihodki 9,40 % in prevrednotovalni poslovni prihodki 0,006 % deleža glede na celotne prihodke za leto 2025.

Finančni prihodki so znašali 10.792 EUR in predstavljajo 0,03 % deleža v celotnih prihodkih, prejeli smo jih iz naslova prejetih obresti na stanje sredstev na EZR računu.

Drugi prihodki so znašali 3.217.782 EUR in predstavljajo 9,40 % deleža v celotnih prihodkih, 3.176.874 EUR smo prejeli iz naslova pokrivanja presežka odhodkov nad prihodki ostalo pa iz naslova prejetih donacij, prejete odškodnine in ostalih prihodkov javne službe.

Prevrednotovalni poslovni prihodki so znašali 2.080 EUR in predstavljajo 0,006 % deleža v celotnih prihodkih, prejeli smo jih iz naslova odpisa neplačanih terjatev.

Neplačani prihodki znašajo 76.384 EUR. V celotnem prihodku predstavljajo 0,22 %. Terjatve so plačane v skladu z plačilnimi pogoji. Postopki izterjave problematičnih terjatev se izvajajo redno, za kar je zavod sklenil pogodbo z odvetniško pisarno za izterjavo spornih terjatev.

Naziv konta	2024	2025	Indeks 25/24
Prihodki iz poslovanja	26.350.924	31.007.509	117,67
Finančni prihodki	17.889	10.792	60,33
Drugi prihodki	15.725	3.217.782	20.462,32
Prevrednotovalni poslovni prihodki	718	2.080	289,59
Skupaj prihodki	26.385.257	34.238.163	129,76

Prihodki iz obveznega zdravstvenega zavarovanja so v primerjavi s planom višji za 2,38 % in v strukturi predstavljajo 84,46 % glede na celotne prihodke, v primerjavi z letom 2024 so prihodki iz obveznega zavarovanja višji za 17,54 %.

V primerjavi z letom 2024 so prihodki iz obveznega zdravstvenega zavarovanja za bolnišnično dejavnost višji za 18,44 %. Prihodki iz obveznega zdravstvenega zavarovanja za ambulantno dejavnost so v primerjavi z letom 2024 višji za 22,40 %. Prihodki iz obveznega zdravstvenega zavarovanja za dializo so v primerjavi z letom 2024 višji za 7,55 %.

Prihodki iz naslova pripravnikov in specializantov so glede na leto 2024 nižji za 26,16 %, glede na plan pa so prihodki nižji za 13,45 %.

Prihodki iz doplačil do polne cene zdravstvenih storitev od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, ostalih plačnikov in od konvencij, so v primerjavi s planom višji za 52,22 %, v primerjavi z letom 2024 pa so prihodki nižji za 10,56 %.

Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev na trgu so glede na plan višji za 4,76 %, glede na leto 2024 pa so prihodki nižji za 12,64 %.

Finančni prihodki so v primerjavi s planom višji za 7,92 % in v strukturi predstavljajo 0,03 % glede na celotne prihodke, v primerjavi z letom 2024 pa so nižji za 39,67 %. Prejeli smo jih iz naslova prejetih obresti na stanje sredstev na EZR računu.

Drugi prihodki in prihodki od prodaje blaga in materiala, so višji od planiranih za 630,98%, glede na predhodno leto so višji za 508,27 %. Vzrok za povišanje so prejeta sredstva za pokrivanje izgube.

Prihodki	Realizacija 2024	Plan 2025	Realizacija 2025	Indeks real/plan 2025	Struktura 2025
Iz obveznega zavarovanja	24.603.011	28.247.308	28.918.579	102,38	84,46
Od ZZS iz naslova pripravnikov, sekundarijev in specializacij	616.322	525.854	455.109	86,55	1,33
Prihodki od doplačila do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, samoplačnikov, od ostalih plačnikov in od konvencij	311.957	183.300	279.013	152,22	0,81
Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev na trgu	98.085	81.800	85.696	104,76	0,25
Finančni prihodki	17.889	10.000	10.792	107,92	0,03
Prihodki od prodaje blaga in materiala, drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki	737.993	614.100	4.488.974	730,98	13,11
<b>Skupaj prihodki</b>	<b>26.385.257</b>	<b>29.662.362</b>	<b>34.238.163</b>	<b>115,43</b>	<b>100,00</b>

## 2.2 ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki doseženi v letu 2025 so znašali 31.813.098 EUR in so za 7,25 % višji od načrtovanih in za 9,99 % višji od doseženih v letu 2024.

Po glavnih postavkah so bili odhodki poslovanja naslednji:

ODHODKI	Realizacija 1-12 2024	Plan 1-12 2025	Realizacija 1-12 2025	Indeks	
	1	3	4	5	6=5:4
<b>STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV</b>	<b>11.224.814</b>	<b>10.746.657</b>	<b>11.617.248</b>	108,10	103,50
<b>Stroški materiala</b>	<b>5.926.190</b>	<b>5.816.305</b>	<b>6.350.731</b>	109,19	107,16
Zdravila in ostali zdr.mat.	5.281.510	5.354.080	5.564.244	103,93	105,35
Kri in krvni derivati	243.822	70.500	77.199	109,50	31,66
Kri in krvni derivati refundacija			266.908		
Živila	189.528	167.676	227.593	135,73	120,08
Mat.za popravila in nadom.deli	11.007	11.260	8.168	72,54	74,21
Pisarniški material	35.108	37.497	37.560	100,17	106,98
Porabljen drug material (teh.mat.)	53.546	53.777	55.203	102,65	103,09
Mat. za oseb.hig.,čiščenje	50.616	55.089	55.655	101,03	109,96
Mrzla voda	44.903	49.905	47.755	95,69	106,35
Bolniško perilo	16.150	16.521	10.448	63,24	64,69
<b>Stroški energije</b>	<b>576.356</b>	<b>510.476</b>	<b>456.458</b>	89,42	79,20
Električna energija	302.176	230.000	196.580	85,47	65,05
Tekoče in plinasto gorivo	3.919	4.000	4.931	123,28	125,82
Topla voda in ogrevanje	270.260	276.476	254.946	92,21	94,33
<b>Stroški strokovne literature</b>	<b>20.938</b>	<b>22.730</b>	<b>18.736</b>	82,43	89,49
Uradni listi, časopisi	20.938	22.730	18.736	82,43	89,49
<b>Kasneje prejeti popusti</b>	<b>4.194</b>	<b>4.000</b>	<b>3.297</b>	82,44	78,63
Kasneje prejeti popusti	4.194	4.000	3.297	82,44	78,63
<b>Stroški storitev</b>	<b>150.622</b>	<b>110.374</b>	<b>130.110</b>	117,88	86,38
Storitve pošte, telefona	54.527	58.328	65.727	112,68	120,54
Reševalni prevozi	80.681	34.849	45.747	131,27	56,70

Druge prevozne storitve	15.413	17.197	18.637	108,37	120,92
<b>Storitve vzdrževanja</b>	<b>625.888</b>	<b>625.888</b>	<b>572.648</b>	91,49	91,49
Izdatki za tek.in invest. vzdrž.	625.888	625.888	572.648	91,49	91,49
<b>Zavarovalne premije</b>	<b>326.839</b>	<b>343.577</b>	<b>344.853</b>	100,37	105,51
Premije za zavarov.mat., naložb	326.839	343.577	344.853	100,37	105,51
<b>Stroški reprezentance</b>	<b>318</b>	<b>1.293</b>	<b>1.311</b>	101,38	412,36
Reprezentanca	318	1.293	1.311	101,38	412,36
<b>Str. plač.prom. in bančne storitve</b>	<b>1.501</b>	<b>1.774</b>	<b>1.857</b>	104,66	123,67
Str. plač.prom. in bančne storitve	1.501	1.774	1.857	104,66	123,67
<b>Podjemne pogodbe</b>	<b>1.175.982</b>	<b>1.132.244</b>	<b>1.329.772</b>	117,45	113,08
Zunanji sodelavci - zdrav.storitve	1.171.378	1.127.644	1.314.501	116,57	112,22
Sejnine	4.604	4.600	3.561	77,41	77,35
Avtorska pogodba			11.710		
<b>Povračila stroškov v zvezi z delom</b>	<b>7.045</b>	<b>1.500</b>	<b>2.345</b>	156,31	33,28
Dnevnice in nočitve na služ.pot.	2.425	500	254	50,70	10,45
Prevoz.stroški za služb.potov.	4.620	1.000	2.091	209,11	45,26
<b>Druge storitve</b>	<b>2.417.329</b>	<b>2.184.496</b>	<b>2.411.726</b>	110,40	99,77
Zdrav.stor.drugih zavodov	1.442.129	1.180.920	1.324.440	112,15	91,84
Izdatki za strokovno izob.	107.450	111.022	94.351	84,98	87,81
Ostale neproizvodne storitve	260.625	253.314	376.846	148,77	144,59
Odvoz in deponija odpadkov	109.696	112.219	113.652	101,28	103,61
Pranje perila	285.428	285.192	271.501	95,20	95,12
Str.uprav.stanovanj	5.144	5.095	6.027	118,29	117,16
Zakupnine,najemnine	203.857	232.297	217.602	93,67	106,74
Interna realizacija	2.999	4.437	7.307	164,69	243,62

ODHODKI	Realizacija 1-12 2024	Plan 1-12 2025	Realizacija 1-12 2025	Indeks	
	1	3	4	5	6=5:4
<b>AMORTIZACIJA</b>	<b>1.171.680</b>	<b>1.366.000</b>	<b>1.299.502</b>	95,13	110,91
Amortizacija OS	1.151.778	1.310.000	1.260.690	96,24	109,46
AM Drobní inventar - zdravstveni	5.286	15.000	18.107	120,71	342,54
AM Drobní inventar - splošni	12.675	35.000	8.860	25,31	69,90
AM Delovna obleka in zašč.del.ob.	1.941	6.000	11.845	197,42	610,33
<b>Plače zaposlenih (plače in prisip.)</b>	<b>14.719.424</b>	<b>15.704.589</b>	<b>16.677.012</b>	106,19	113,30
Plače	12.123.620	13.101.655	13.918.409	106,23	114,80
Refundacije plač prip., spec.	550.790	425.123	392.300	92,28	71,22
Prispevki in davki	1.975.123	2.109.366	2.301.289	109,10	116,51
Prispevki in davki od refundacij prip., spec.	69.891	68.445	65.014	94,99	93,02
<b>Drugi stroški dela</b>	<b>762.453</b>	<b>837.101</b>	<b>784.571</b>	93,72	102,90
Prevoz na delo in iz dela	266.908	255.739	226.847	88,70	84,99
Regresirana prehrana	495.546	581.362	557.725	95,93	112,55
<b>SSP - regres, odpravnine</b>	<b>546.926</b>	<b>549.505</b>	<b>868.785</b>	158,10	158,85
<b>Premije KDPZ</b>	<b>168.215</b>	<b>180.809</b>	<b>179.622</b>	99,34	106,78
<b>Drugi stroški</b>	<b>21.028</b>	<b>20.511</b>	<b>24.087</b>	117,43	114,55
Nadomestila stavbnega zemljišča	6.887	7.045	7.542	107,05	109,51
Članarina skupnosti in sodne takse	14.141	13.466	16.545	122,86	117,00
<b>Izdatki za varstvo človekov.okolja</b>	<b>81.603</b>	<b>82.480</b>	<b>95.101</b>	115,30	116,54
Izd.za varst.člov.okolja.za opremo in osebe	81.603	82.480	95.101	115,30	116,54
<b>FINANČNI ODHODKI</b>	<b>188.905</b>	<b>137.760</b>	<b>228.091</b>	165,57	120,74
Str. obresti in reval.denarnih obv.	188.905	137.760	228.091	165,57	120,74
Štipendije, nagrade dijakom	2.394	6.950	5.028	72,35	210,02
<b>DRUGI ODHODKI</b>	<b>25.884</b>	<b>20.000</b>	<b>19.407</b>	97,04	74,98
Drugi odhodki	25.884	20.000	19.407	97,04	74,98
<b>PREVRED.POSLOVNI ODHODKI</b>	<b>10.018</b>	<b>10.000</b>	<b>14.644</b>	146,44	146,17
Oslabitev terjatev	10.018	10.000	14.644	146,44	146,17
<b>CELOTNI ODHODKI</b>	<b>28.923.346</b>	<b>29.662.362</b>	<b>31.813.097</b>	<b>107,25</b>	<b>109,99</b>

**2.2.1 Stroški blaga, materiala in storitev (AOP 871)**

V letu 2025 so znašali 11.617.248 EUR in so bili za 3,50 % višji od doseženih v letu 2024 in za 8,10 % višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 36,52 %.

**Stroški materiala AOP 873 (konto 460)** so v celotnem zavodu v letu 2025 znašali 6.822.628 EUR in so bili za 4,65 % višji od doseženih v letu 2024 in za 7,53 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 21,45 %.

Poraba zdravil in zdravstvenega materiala je v primerjavi z letom 2024 višja za 5,35 %, v primerjavi s planom pa je poraba višja za 3,93 %.

**STROŠKI STORITEV (AOP 874, konto 461)**

Stroški storitev so v celotnem zavodu v letu 2025 znašali 4.794.620 EUR in so bili za 1,89 % višji od doseženih v letu 2024 in za 8,94 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 15,07 %.

Stroški zunanjih sodelavcev so v letu 2025 znašali 1.314.501 EUR in so za 12,22 % višji glede na leto 2024 in 16,57 % višji glede na plan. Zunanji izvajalci sodelujejo pri izvajanju neprekinjenega zdravstvenega varstva zaradi nadomeščanja bolniških ali porodniških odsotnosti, pomanjkanja zdravnikov na trgu dela za namene redne zaposlitve, uvajanja novih dejavnosti ter izvajanja nekaterih rednih dejavnosti, ki jih izvajamo v obsegu, kjer redna zaposlitev ne bi bila smotrna (npr. nevrologija, ortopedija, urologija).

Zdravstvene storitve drugih zavodov so znašale 1.324.440 EUR in so v primerjavi z planom višje za 12,15 %, v primerjavi z letom 2024 pa nižje za 8,16 %.

ODDELEK	RAZLOG SKLENITVE POGODBE	STROŠEK V LETU	ŠTEVILO IZVAJALCEV
Interni oddelek	Dežurstvo, diabetična ambulanta, antitrombotična ambulanta, gastroenterološka ambulanta, kardiološka ambulanta	101.563	7
Ginekološko porodni oddelek	Dežurstvo, odčitavnje mamografskih slik	151.945	10
Kirurški oddelek	Uvajanje novih dejavnosti in redno delo v operac.dejavnosti	37.035	7
Pediatrični oddelek	Redno delo, dežurstvo, alergološka ambulanta, nefrološka ambulanta	233.966	17
Oddelek za AR	Redno delo, dežurstvo in izvajanje operativne dejavnosti v dopoladanskem času	105.033	7
Oddelek za radiologijo	Ultrazvočna dejavnost, odčitavanje rtg slik, CT dejavnost, pripravljenost	417.213	12
Ortopedska ambulanta	Specialistična ambulantna dejavnost	21.818	1
Urološka ambulanta	Specialistična ambulantna dejavnost	11.990	1
Nevrološka ambulanta	Specialistična ambulantna dejavnost	8.168	1
Urgentna dejavnost	Redni program zdravstvene dejavnosti	72.601	7
Enota za intenzivno nego	Redni program zdravstvene dejavnosti	10.602	1
Oddelek za laboratorijsko diagnostiko	Redni program s področja laboratorijske dejavnosti	8.423	3
Dializni oddelek	Redni program dejavnosti	101.137	6
Mobilni paliativni tim	Redni program dejavnosti	265	1
<b>SKUPAJ</b>		<b>1.281.759</b>	<b>81</b>

Splošna bolnišnica Trbovlje nima sklenjenih podjemnih pogodb za izvajanje zdravstvenih storitev z lastnimi zaposlenimi.

Splošna bolnišnica Trbovlje oddaja zunanjemu izvajalcu storitve s področja pranja in vzdrževanja perila ter storitve varovanja premoženja.

Vrste storitev, ki se opravljajo preko zunanjih izvajalcev za nezdravstvene storitve	Strošek v letu 2025	Število izvajalcev
Storitve vzdrževanja	335.150	86
Pranje perila	271.501	1
Komunalne storitve (prevozi na obdukcije)	18.637	1
Računalniške storitve	237.498	10
Električna energija	196.580	3
Odvoz in deponija odpadkov	113.652	4
Izdatki za varstvo človekovega okolja za opremo in osebe	95.101	10
Zavarovalne premije	344.853	5
Storitve pošte in telefonije	65.727	5
Reševalni prevozi	45.747	3

### 2.2.2 Stroški dela

Stroški dela so v letu 2025 znašali 18.509.990 EUR in so bili za 14,28 % višji od doseženih v letu 2024 in za 10,72 % višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 58,18 %. Stroški dela so višji zaradi plačilne reforme in napredovanj. Prav tako so se stroški dela zvišali zaradi izplačila super nadur za 1,65 % v primerjavi z letom 2024.

Povprečna bruto plača je znašala 3.285 EUR in je v primerjavi s preteklim letom višja za 13 %, v primerjavi s planirano pa je višja za 5 %.

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2025 je znašalo 363 zaposlenih, in se je v primerjavi z letom 2024 zmanjšalo za 3 zaposlene.

V preteklem letu je bilo izplačano 1.341,61 EUR regresa za letni dopust na delavca ter 638,86 EUR zimskega regresa.

Nadomestila plač za boleznine v breme JZZ so bila izplačana za 34.913 delovnih ur, v breme ZZS 37.335 delovnih ur ter v breme ZPIZ-a 2.088 delovnih ur. Boleznine skupaj predstavljajo 8,92 % vseh obračunanih delovnih ur.

### 2.2.3 Stroški amortizacije

Stroški amortizacije (AOP 879) so v letu 2025 znašali 1.299.502 EUR in so bili za 10,91 % višji od doseženih v letu 2024 in za 4,87 % nižji od načrtovanih. Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 4,08 %.

Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 1.331.207 EUR:

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno, znaša 1.299.502 EUR, vključno s sredstvi, ki se združujejo po ZIJZ in so bila v višini 242.316 EUR, odvedena v sklad pri Ministrstvu za zdravje,
- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje, znaša 31.705 EUR,
- del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij znaša 35.558 EUR (podskupina 922).

Opremo, ki ne presega 500 EUR, zavod vodi posamično in skupinsko, v celoti se odpiše ob nabavi. Odpisi opreme, katero vodimo posamično, so bili narejeni v skupni vrednosti 32.315 EUR.

Drobni inventar katerega vodimo skupinsko, delimo na zdravstveni, splošni ter delovno obleko. Odpisi so bili evidentirani v skupni vrednosti 38.812 EUR.

Odpisi predstavljajo 5,34 % celotne obračunane amortizacije.

### 2.2.4 Rezervacije

Zavod ne izkazuje rezervacij.

### 2.2.5 Drugi stroški

V letu 2025 so bili obračunani v znesku 124.215 EUR. Med ostale stroške evidentiramo članarine zbornicam in strokovnim združenjem, ter izdatke za varstvo okolja za delovna sredstva in zaposlene.

### 2.2.6 Finančni odhodki

Finančni odhodki so v letu 2025 znašali 228.091 EUR in predstavljajo zamudne obresti za nepravočasna plačila ter obresti za najete kredite za tekočo likvidnost. Finančni odhodki so bili planirani v višini 137.760 EUR

### 2.2.7 Drugi odhodki

Drugi odhodki so v letu 2025 znašali 19.407 EUR in predstavljajo stroške odpisov.

### 2.2.8 Prevrednotovalni poslovni odhodki

Omenjeni odhodki so v letu 2025 znašali 14.644 EUR in so nastali zaradi oslabitve terjatev do kupcev.

## 2.3 POSLOVNI IZID

Razlika med prihodki in odhodki brez upoštevanja davka od dohodka pravnih oseb izkazuje pozitivni poslovni izid - presežek prihodkov nad odhodki 2.425.065 EUR.

Davek od dohodkov pravnih oseb je bil v letu 2025 obračunan v znesku 2.886 EUR, kar pomeni, da je poslovni izid obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka 2.422.179 EUR.

Poslovni izid v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov ni enak izkazanemu poslovnemu izidu v bilanci stanja na podskupini kontov 986, saj ima bolnišnica izgubo iz preteklih let.

### 2.3.1 Pojasnilo k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka

#### Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2025 (II. del – Zapadle obv.)

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka služi spremljanju gibanja javnofinančnih prihodkov in odhodkov.

Presežek prihodkov nad odhodki v tem izkazu znaša 1.109.375 EUR in se od ugotovljenega presežka prihodkov nad odhodki v izkazu določenih uporabnikov, razlikuje za 1.312.804 EUR.

V mesecu juniju 2025 smo najeli dolgoročni kredit v višini 1.950.000 pri zakladnici EZR za obdobje 3 let. V letu 2024 smo vzeli kratkoročni kredit v višini 1.950.000 EUR pri zakladnici EZR, ki smo ga v letu 2025 odplačali. V letu 2023 smo najeli dolgoročni kredit za poplačilo zapadlih obveznosti v višini 1.900.000 EUR pri Deželni banki Slovenije.

Prav tako smo se mesečno likvidnostno zadolževali pri EZR. Višina zadolževanja v posameznem mesecu je bila 200.000 EUR.

Za razmejevanje odhodkov na odhodke za izvajanje javne službe in odhodke iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu smo upoštevali sodilo: razmerje med prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu ter celotnimi prihodki.

Zavod konec leta 2025 ni imel neporavnane obveznosti do dobaviteljev. Zavod je svoje obveznosti poravnava z zamudo 43 dni.

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 - kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (stanje 31.12.2025)	konto 24 - kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (stanje 31.12.2025)	Skupaj stanje na dan 31.12.2025	Skupaj stanje na dan 31.12.2024
zapadle do 30 dni	0	0	0	765.059
zapadle od 30 do 60 dni				744.391
zapadle od 60 do 120 dni				537.638
zapadle nad 120 dni				
<b>Skupaj</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2.047.088</b>

### 2.3.2 Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov

V letu 2025 zavod ne izkazuje finančnih terjatev in naložb.

### 2.3.3 Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov

V izkazu financiranja določenih uporabnikov prikazujemo podatke o prejetih zneskih posojil ter podatke o odplačilih glavnice najetih posojil v letu 2025.

### 2.3.4 Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

#### Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2025 (III. del – trg)

	LETO 2024				LETO 2025			
	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid
Javna služba	26.170.630	28.708.719	0	-2.538.089	33.986.691	31.573.691	2.872	2.410.128
Tržna dejavnost	214.627	214.627	0	0	251.472	239.406	14	12.051
<b>Skupaj zavod</b>	<b>26.385.257</b>	<b>28.923.346</b>	<b>0</b>	<b>-2.538.089</b>	<b>34.238.163</b>	<b>31.813.098</b>	<b>0</b>	<b>2.422.179</b>

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.

Poslovni izid dosežen pri izvajanju javne službe znaša 2.410.128 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 12.051 EUR.

Prihodki in odhodki tržne dejavnosti so nastali z opravljanjem naslednjih tržnih dejavnosti (storitev):

- prihodki za zdravstvene storitve,
- prihodki od prodaje hrane,
- prihodki od opravljanja laboratorijskih storitev za zdravstvene domove, zasebnike ter ostale.
- drugi prihodki (prodaja, odpadkov, sterilizacija, prihodki od znanstveno raziskovalne dejavnosti)

Za razmejitev zavod uporablja Navodila – Sodila za razmejevanje dejavnosti na javno službo in tržno dejavnost. Sodila, ki jih zavod uporablja pri ugotavljanju odhodkov po vrstah dejavnosti javna služba in tržna dejavnost so:

- pri razmejevanju materialnih odhodkov in odhodkov storitev se upošteva lastna kalkulacija cene storitev oz. proizvodov,
- pri razmejevanju odhodkov dela se upošteva lastna kalkulacija cene storitev oz. proizvodov,
- pri razmejevanju odhodkov amortizacije se upošteva lastna kalkulacija cene storitev oz. proizvodov,
- 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.

V SB Trbovlje ni bilo izplačane delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

## 2.4 PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV

V letu 2025 zavod, po drugem odstavku 4. člena Zakona o preglednosti finančnih odnosov in ločenega evidentiranja dejavnosti, ne izkazuje finančnih odnosov.

### **3 POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA JZZ**

Bolnišnica je v letu 2024 izkazala presežek odhodkov nad prihodki, zato ni bilo sredstev, ki bi se namenila za nabavo neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev v letu 2025. Ugotovljen presežek odhodkov nad prihodki je v letu 2024 povečal kumulativni presežek odhodkov nad prihodki, ki se je evidentiral na kontu 986.

### **4 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2025**

#### **4.1 UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU**

Splošna bolnišnica Trbovlje je v izkazu prihodkov in odhodkov po obračunskem načelu za poslovno leto 2025 izkazala presežek celotnih prihodkov nad celotnimi odhodki v višini 2.422.179 EUR.

#### **4.2 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2025**

Presežek prihodkov nad odhodki v letu 2025 znaša 2.422.179 EUR in zmanjšuje zgubo iz preteklih let, ki se evidentira na kontu 986 in znaša 3.596.168 EUR.