

Spes | Amor | Libertas

PSIHIATRIČNABOLNIŠNICAIDRIJA

PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT ZA LETO 2026



Odgovorna oseba: mag. Klavdija Širaj Mažgon, direktorica

Idrija, marec 2026

Kazalo vsebine

UVOD	3
I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026 VSEBUJE	5
II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026	6
1 OSNOVNI PODATKI O BOLNIŠNICI	6
2 ZAKONSKE PODLAGE	11
3 OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026	15
4 PRIKAZ LETNIH CILJEV BOLNIŠNICE V LETU 2026	16
4.1. LETNI CILJI	18
4.1.1. NAČRT AKTIVNOSTI ZA DOSEGO CILJEV BOLNIŠNICE V LETU 2026	20
4.2. POROČANJE USPEŠNOSTI ZDRAVSTVENIH PROCESOV	26
4.3. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC (NNJF).....	30
4.3.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF	30
4.3.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj.....	30
4.3.3. Aktivnosti na področju NNJF	33
5 FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE	34
6 NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA	38
7 ČAKALNI SEZNAMI IN ČAKALNE DOBE	40
8 FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV	41
8.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV.....	41
8.1.1. Načrtovani prihodki.....	42
8.1.2. Načrtovani odhodki.....	43
8.1.3. Načrtovan poslovni izid	46
8.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI...46	
8.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA	47
9 PLAN KADROV	48
9.1. ZAPOSLENOST	48
9.2. OSTALE OBLIKE DELA.....	51
9.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM	51
9.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNOSTVA	52
10 PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2026	53
10.1. PLAN INVESTICIJ	53
10.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL	54

10.3. PLAN ZADOLŽEVANJA56

UVOD

Program dela in finančni načrt Psihiatrične bolnišnice Idrija za leto 2026 je pripravljen na podlagi izhodišč Ministrstva za zdravje, z dne 19. 2. 2026 ter v skladu z navodili, objavljenimi na njihovi spletni strani. Dokument je pripravljen ob upoštevanju veljavne zakonodaje s področja zdravstvene dejavnosti, javnih financ in upravljanja javnih zavodov ter predstavlja temeljni strateški in operativni dokument za načrtovanje dela bolnišnice v tekočem letu.

Dokument predstavlja celovit okvir za uresničevanje dolgoročnih in kratkoročnih ciljev Psihiatrične bolnišnice Idrija (v nadaljevanju besedila bolnišnica) ter določa način upravljanja, razporejanje in optimiziranje porabe finančnih sredstev ter drugih razpoložljivih virov. Pomemben poudarek je namenjen tudi zagotavljanju racionalnega in transparentnega poslovanja ter učinkovitemu upravljanju vseh virov, s katerimi bolnišnica razpolaga. Finančni načrt je zasnovan z uravnoteženim poslovnim izidom. Bolnišnica si prizadeva za stabilno poslovanje, ob hkratnem zagotavljanju kakovostnih zdravstvenih storitev in odgovorni porabi javnih sredstev.

Delovni program bolnišnice za leto 2026 je načrtovan na podlagi Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje in obsegu sredstev za leto 2025 (Uredba za leto 2026 v času priprave delovnega programa in finančnega načrta še ni bila objavljena) ter na podlagi dogovorjenega obsega dejavnosti v pogodbi z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju besedila ZZS) za leto 2025 (pogodba v času priprave delovnega programa in finančnega načrta še ni bila sklenjena). Pri načrtovanju programa so bile upoštewane tudi razpoložljive kadrovske, prostorske in opremske zmogljivosti bolnišnice ter potrebe prebivalstva po specialnih in subspecialnih zdravstvenih storitvah.

Bolnišnica si bo prizadevala, da bo načrtovani delovni program z izvajanjem zdravstvenih storitev realiziran enakomerno skozi celotno leto, tako v bolnišnici kot v dislociranih enotah. Pri tem se je upoštevala specifična narava dela pri posameznih programih, organizacija delovnih procesov ter razpoložljivost strokovnega kadra. Enakomerno izvajanje programa je pomembno za zagotavljanje stabilnega delovanja zdravstvene dejavnosti. Posebno pozornost bomo namenili dostopnosti zdravstvene obravnave za naše paciente (velja z oba spola). Naš cilj je, da bi bili pacienti, ki potrebujejo zdravstvene storitve, v največji možni meri obravnavani v okviru dopustnih čakalnih dob ter skladno s pravili, strokovnimi smernicami in priporočili zdravstvene stroke. Pri tem si bomo prizadevali za postopno skrajševanje čakalnih dob, učinkovito organizacijo dela ter optimalno izkoriščanje vseh razpoložljivih virov. Hkrati si bomo prizadevali za ohranitev obstoječih zdravstvenih programov ter njihovo nadaljnjo strokovno nadgradnjo in razvoj.

Pomemben poudarek namenjamo celostni obravnavi pacientov, spoštovanju njihovih pravic ter zagotavljanju varnega in spodbudnega okolja za zdravljenje in rehabilitacijo. Pri tem si prizadevamo za učinkovito organizacijo dela, stalno izboljševanje procesov, za dobre delovne pogoje za zaposlene ter njihov strokovni in osebni razvoj.

Na organizacijo dela in poslovanje bolnišnice v letu 2026 bodo vplivali številni notranji in zunanji dejavniki. Med pomembnejšimi izpostavljam zagotavljanje zadostnega števila strokovnega kadra v medicinskem sektorju, zlasti zdravnikov in zdravstveno negovalnega kadra. Pomanjkanje kadra predstavlja enega največjih izzivov ne samo v slovenskem zdravstvenem sistemu, ampak tudi v naši bolnišnici. Prav tako bo pomemben dejavnik nadaljevanja izvajanja implementiranega plačnega

sistema ter določil iz področnih kolektivnih pogodb, ki vplivajo na stroške dela, organizacijo dela ter kadrovske politike bolnišnice.

Pomemben vpliv na delovanje bolnišnice bo imelo tudi dosledno izvrševanje zakonodajnih določil na področju izvajanja zdravstvene dejavnosti ter drugih predpisov, ki urejajo delovanje javnih zdravstvenih zavodov. Bolnišnica bo skrbela za skladnost poslovanja z veljavno zakonodajo ter za sprotne prilagajanje organizacije dela ob morebitnih spremembah tako v zakonodajnem kot v finančnem smislu.

V letu 2026 bodo pomemben del razvoja bolnišnice predstavljale tudi večje investicije in investicijsko - vzdrževalna dela, ki so namenjena izboljšanju infrastrukturnih pogojev, posodobitvi opreme ter zagotavljanju varnega in kakovostnega delovnega okolja za zaposlene ter ustreznih pogojev za obravnavo pacientov. Z vlaganji v infrastrukturo, opremo in informacijske sisteme si bolnišnica prizadeva izboljšati učinkovitost delovnih procesov ter ohranjati kakovost zdravstvenih storitev.

Z odgovornim upravljanjem, sodelovanjem vseh zaposlenih ter usmerjenostjo v kakovost in varnost zdravstvene obravnave bomo tudi v prihodnje zagotavljali stabilno delovanje bolnišnice ter razvoj zdravstvenih storitev v korist pacientov in širše skupnosti.

Program dela in finančni načrt za leto 2026 tako predstavlja pomembno podlago za uspešno načrtovanje, izvajanje in spremljanje dejavnosti bolnišnice v letu 2026 ter nas hkrati usmerja v nadaljnji razvoj specialne zdravstvene dejavnosti, z vsemi zaposlenimi v bolnišnici.

mag. Klavdija Širaj Mažgon
DIREKTORICA



I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026 VSEBUJE

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

II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026

1 OSNOVNI PODATKI O BOLNIŠNICI

Ime: PSIHIATRIČNA BOLNIŠNICA IDRIJA/PSYHIATRIC HOSPITAL IDRIJA - Javni zdravstveni zavod

Sedež: POT SV. ANTONA 49, 5280 IDRIJA

Matična številka: 5053668

Davčna številka: 73393789

Šifra uporabnika: SI73393789

Številka transakcijskega računa: 01100-6030276924

Telefon: +386 (0)5 373 44 00

Elektronska pošta: psihiatrija@pb-idrija.si

Spletna stran: <https://www.pb-idrija.si>

Ustanovitelj: Republika Slovenija

Datum ustanovitve: 07. 04. 1957

Organi zavoda:

- svet zavoda,
- direktor,
- strokovni direktor,
- strokovni svet,
- drugi organi zavoda.

SVET BOLNIŠNICE

Predsednica sveta:

- Lidija Mrak, predstavnica zaposlenih, namestnica predsednice sveta zavoda (od julija 2025).

Člani sveta bolnišnice:

- mag. Hedvika Stanič Igličar, predstavnica ustanovitelja;
- Simon Jevšinek, predstavnik ustanovitelja;
- dr. Mitja Vrdelja, predstavnik ustanovitelja;
- Bogdan Tušar, predstavnik zavarovancev;
- Milena Burnik, predstavnica uporabnikov;

DIREKTORICA BOLNIŠNICE

mag. Klavdija Širaj Mažgon, univ. dipl. soc. del., mag. posl. ved

STROKOVNA DIREKTORICA BOLNIŠNICE

Anica Gorjanc Vitez, dr. med., spec. psih.

STROKOVNI SVET PSIHIATRIČNE BOLNIŠNICE IDRIJA

Predsednica strokovnega sveta bolnišnice:

- Anica Gorjanc Vitez, dr. med., spec. psih.

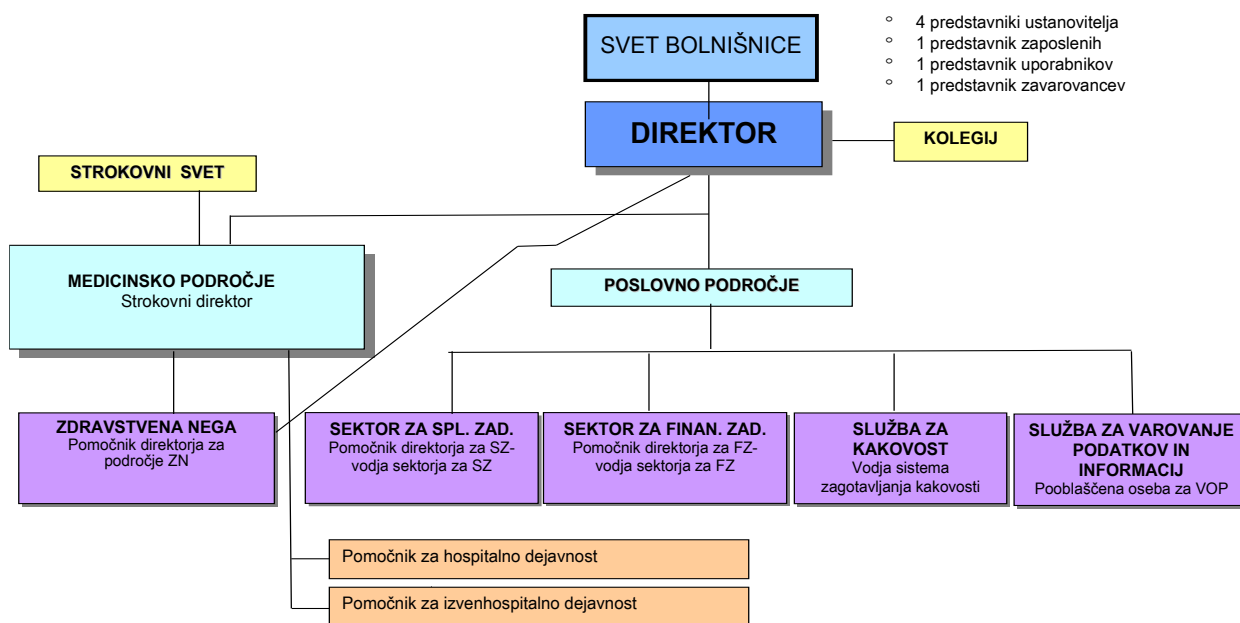
Člani strokovnega sveta:

- Urban Bole, mag. zdr. nege
- Mojca Gosar, dr. med., spec. psih.;
- Irena Korelc, dr. med., spec. psih.;
- Danica Menard, dr. med., spec. psih.;
- dr. Andreja Grudnik Seljak, univ. dipl. soc. del.;
- Tadeja Mrak, dipl. del. ter.

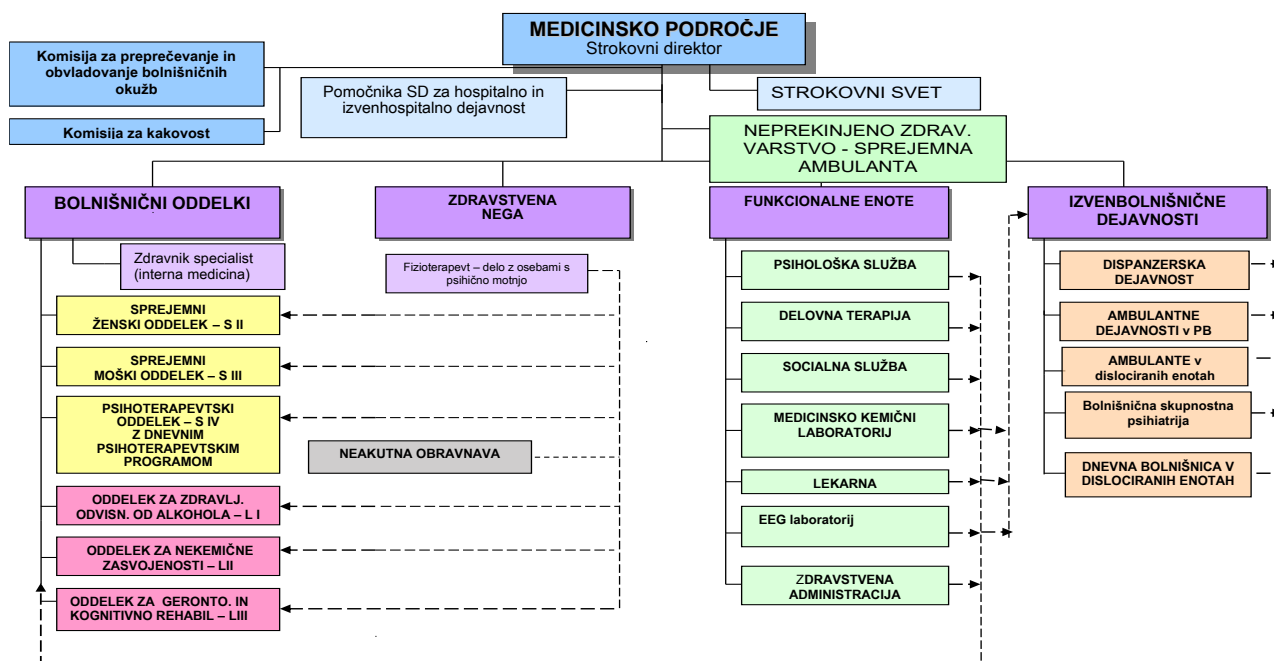
PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA BOLNIŠNICE

Organigram Psihiatrične bolnišnice Idrija

Makro organizacija zavoda



Mezzo organizacija zavoda



VODSTVO ZAVODA

DIREKTORICA

mag. Klavdija ŠIRAJ MAŽGON, univ. dipl. soc. del., mag. posl. ved

STROKOVNA DIREKTORICA

Anica GORJANC VITEZ, dr. med., spec. psih.

POMOČNIK DIREKTORICE ZA PODROČJE ZDRAVSTVENE NEGE

Urban BOLE, mag. zdr. nege

POMOČNICA DIREKTORICE ZA FINANČNE ZADEVE

Majda PIRIH, univ. dipl. ekon., preizkušen računovodja

POMOČNICA DIREKTORICE ZA SPLOŠNE ZADEVE

Lavra BOGATAJ DERLINK, mag. upr. ved, mag. prava

DOLGOROČNI CILJI BOLNIŠNICE

CILJ 1: Kakovostna in varna obravnava, usmerjena v pacienta.

CILJ 2: Zagotavljanje kakovostnega in varnega delovnega okolja za zaposlene.

CILJ 3: Dolgoročno uravnoteženo poslovanje bolnišnice.

CILJ 4: Obvladovanje tveganj v bolnišnici: Register poslovnih in strokovnih tveganj.

CILJ 5: Celovit sistem strokovne in poslovne kakovosti, varnosti in odličnosti v bolnišnici.

CILJ 6: Investicijsko vzdrževalna vlaganja v sistem upravljanja nepremičnin v lasti Republike Slovenije in v sistem upravljanja varnega informacijskega okolja.

POSLANSTVO PSIHIATRIČNE BOLNIŠNICE IDRIJA

Osnovno poslanstvo bolnišnice je zagotavljati in izvajati visokokakovostno raven zdravstvenih storitev za osebe, ki se soočajo s težavami v duševnem zdravju. S sodobnimi pristopi k zdravljenju duševnih bolezni si v varnem okolju prizadevamo za trajno izboljšanja zdravja in dvig kakovosti življenja uporabnikov naših storitev. Osebam, ki se soočajo s težavami v duševnem zdravju, zagotavljamo strokovno pomoč in podporo, prilagojeno njihovim individualnim potrebam in možnostim, ki temelji na medsebojni povezanosti in timskem sodelovanju strokovnjakov pristojnih služb (zdravstvenih, socialnih, izobraževalnih, zaposlovalnih...), nevladnih organizacij in drugih akterjev civilne družbe. Z zanesljivo podporo našega multidisciplinarnega tima osebam tudi po zaključku zdravljenja v bolnišnici, omogočamo spremljanje in s tem hitrejše okrevanje v domačem okolju, kar pomembno prispeva h krepitvi njihove samostojnosti, zaupanja in občutka varnosti. Prizadevamo si za stalen razvoj naše dejavnosti, nenehno spremljanje kakovosti izvajanja naših storitev za doseganje še boljših rezultatov, krajšanje hospitalizacij, zmanjševanje stigme, ki jo s seboj prinaša duševna bolezen, in večjo vključenost oseb s težavami v duševnem zdravju v vsakdanje delo in življenje v skupnosti.

Pri delu v bolnišnici zaposlene vodijo ŠTIRI TEMELJNE VREDNOTE

ODLIČNOST. Zagotavljanje zdravljenja in oskrbe pacientov na najvišji strokovni in etični ravni, v skladu z mednarodno uveljavljenimi standardi in sodobno klinično prakso. Zaposleni si prizadevamo za doseganje najvišje kakovosti zdravstvene obravnave, stalne izboljšave storitev ter nadgrajevanje strokovne in poslovne odličnosti.

SPOŠTOVANJE. Zaposleni spoštujemo temeljne pravice vsakega pacienta, ki se nahaja na zdravljenju v bolnišnici ali izven nje, njegovo osebno integriteto in dostojanstvo, njemu lastne moralne in

kulturne vrednote, spolna, verska in filozofska prepričanja. Pri svojem delu smo zavezani k spoštovanju načel profesionalne etike in odgovornosti.

VARNOST. Zaposleni zagotavljamo varno in prijetno bivalno okolje. Svojim pacientom nudimo zdravstvene in nezdravstvene storitve, ki upoštevajo najvišje varnostne standarde zdravstvene obravnave.

PRIJAZNOST. Delo zaposlenih v bolnišnici ali izven nje se vsak dan prepleta z usodami številnih posameznikov in njihovih družin. Osebe, ki zaradi duševne bolezni potrebujejo pomoč in oskrbo, se obravnava s sočutjem, toplino in prijaznostjo. Zaposleni si po svojih najboljših močeh prizadevamo za dobro počutje pacientov in njihovo čimprejšnjo ozdravitev.

TEMELJNA DEJAVNOST BOLNIŠNICE

Psihiatrična bolnišnica Idrija je sodobna specialistična bolnišnica, usmerjena v preventivo, diagnosticiranje in zdravljenje duševnih bolezni. Zdravstveno dejavnost izvaja na sekundarni ravni, na področju duševnega zdravlja.

Dejavnost bolnišnice obsega

- specialistično bolnišnično dejavnost;
- specialistično ambulantno dejavnost;
- polhospitalno dejavnost;
- bolnišnično lekarniško dejavnost;
- gospodarsko dejavnost, ki je namenjena opravljanju dejavnosti, za katero je zavod ustanovljen.

Dejavnost se v skladu z Uredbo o standardni klasifikaciji dejavnosti (Uradni list RS, št. 69/07 in 17/08) razvršča v

- Q 86.100 Bolnišnična zdravstvena dejavnost;
- Q 86.220 Specialistična zunaj bolnišnična zdravstvena dejavnost;
- Q 86.909 Druge zdravstvene dejavnosti.

Na podlagi Uredbe o standardni klasifikaciji dejavnosti (Uradni list RS, št. 27/24 in 45/25, smo predlagali, da se dejavnosti bolnišnice razvrsti v

- R 86.100 Bolnišnična zdravstvena dejavnost,
- R 86.220 Specializirana zdravstvena dejavnost,
- R 86.910 Storitve diagnostičnega slikanja in dejavnosti medicinskih laboratorijev,
- R 86.920 Prevoz bolnikov z reševalnim vozilom,
- R 86.930 Dejavnost psihologov in psihoterapevtov, razen zdravnikov,
- R 86.940 Zdravstvena in babiška nega,
- R 86.950 Fizioterapija,
- Q 85.5 Drugo izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje.

Bolnišnica svojo dejavnost organizira in izvaja hospitalno in izven hospitalno na območju zahodnega dela Republike Slovenije.

Na podlagi Uredbe o določitvi zdravstvenih regij (Uradni list RS št. 5/26), se bolnišnica uvršča v zdravstveno regijo Zahod, ki obsega goriško, obalno-kraško in primorsko-notranjsko statistično regijo. (V goriško statistično regijo (po abecedi) spadajo občine Ajdovščina, Bovec, Brda, Cerklje, Idrija, Kanal, Kobarid, Miren – Kostanjevica, Nova Gorica, Renče – Vogrsko, Šempeter – Vrtojba, Tolmin in Vipava. V obalno-kraško statistično regijo (po abecedi) spadajo občine Ankaran, Divača, Hrpelje – Kozina, Izola, Komen, Koper, Piran in Sežana. V primorsko-notranjsko statistično regijo (po abecedi) spadajo občine Bloke, Cerkljica, Ilirska Bistrica, Loška dolina, Pivka in Postojna).

V okviru hospitalne in dolgotrajne dnevne dejavnosti bolnišnica osebam s težavami v duševnem zdravju zagotavlja možnost stacionarnega zdravljenja in rehabilitacije v bolnišnici (od intenzivne in splošne psihiatrije, geronto psihiatrije, zdravljenja odvisnosti od alkohola in drugih bolezni odvisnosti, nekemičnih zasvojenosti, psihoterapije in podaljšanega zdravljenja). Bolnišnični programi se izvajajo na 6 bolnišničnih oddelkih. Dolgotrajni dnevni programi se izvajajo v bolnišnici kot v dislocirani enoti - CMZ Postojna.

Izven hospitalna dejavnost bolnišnice na drugi strani zajema specialistično psihiatrično obravnavo in subspecialistično psihiatrično obravnavo pacientov v ambulantah tako v bolnišnici (urgentna psihiatrična ambulanta, splošna psihiatrična ambulanta, klinično psihološka ambulanta, geronto psihiatrična ambulanta, ambulanta za zdravljenje odvisnosti od alkohola in ambulanta za zdravljenje nekemičnih zasvojenosti) in izven nje (psihiatrične ambulante v Izoli, Postojni, Žireh, v DU Vrtojba in v DU Marof-Spodnja Idrija).

Oblikovanje in razvoj mreže psihiatričnih ambulant v skupnosti je bolnišnica v zadnjih nekaj letih dodatno nadgradila tudi z oblikovanjem ambulant za klinično psihologijo v Postojni, Idriji in v Žireh in ambulanto socialne službe v Idriji.

V bolnišnici deluje tudi tim za skupnostno psihiatrično obravnavo, ki obravnava paciente s kroničnimi oblikami duševnih motenj na terenu oz. v skupnosti in v nadzorovani obravnavi (po Zakonu o duševnem zdravju). Dodano vrednost pri obravnavi pacientov v skupnosti, predvsem na gerontopsihiatričnem področju, predstavlja program Obisk psihiatra na domu.

2 ZAKONSKE PODLAGE

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZJZP);
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPDVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US, 84/23 – ZDOsk-1, 102/24 – ZZKZ, 32/25, 111/2025 - ZDIUPZ in 112/25 – odl. US);
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C, 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19, 189/20 – ZFRO, 51/21, 159/21, 196/21 – ZDOsk, 15/22, 43/22, 100/22 – ZNUZSZS, 141/22 – ZNUNBZ, 40/23 – ZČmIS-1, 78/23, 32/25 – ZZDej-N, 44/25 - ZDOsk-1B, 70/25 - ZUTD-I, 111/25 - ZDIUPZ);
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18, 66/19, 199/21, 136/23 – ZIUZDS, 35/24, 32/25 – ZZDej-N, 40/25 – ZPPKZD in 111/25 - ZDIUPZ);
- Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2026 (v nadaljnjem besedilu: Uredba). Pojasnilo (v času priprave dokumenta Uredba še ni bila objavljena, upoštevalo se je besedilo Uredbe za leto 2025);
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2025 ter 2026. Pojasnilo (pogodba z ZZS v času priprave dokumenta še ni bila podpisana).

b) Zakonske in druge pravne podlage za pripravo finančnega načrta

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

c) Interni akti bolnišnice

STATUT PSIHIATRIČNE BOLNIŠNICE IDRIJA

Sprejet na 25. redni seji, dne 5. 7. 2023.

SKLEP VLADE REPUBLIKE SLOVENIJE

- Sklep o ustanovitvi javnega zdravstvenega zavoda Psihiatrična bolnišnica Idrija (Uradni list RS št. 162/22);
- Sklep o spremembi Sklepa o ustanovitvi javnega zdravstvenega zavoda Psihiatrična bolnišnica Idrija (Uradni list RS št. 3/23);
- Sklep o spremembah Sklepa o ustanovitvi javnega zdravstvenega zavoda Psihiatrična bolnišnica Idrija (Uradni list RS, št. 35/2023).

STRATEŠKI DOKUMENTI

- Strateške usmeritve Psihiatrične bolnišnice Idrija v mandatnem obdobju 2022 – 2026;
- Politika odličnosti, kakovosti in varnosti v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Poslovnik kakovosti Psihiatrične bolnišnice Idrija;
- Analiza tveganja;
- Načrt integritete v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Register tveganj v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Program dela in finančni načrt za posamezno leto.

PRAVILNIKI

- Pravilnik o organizaciji dela in sistemizaciji delovnih mest v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Pravilnik o organizaciji in izvajanju neprekinjenega zdravstvenega varstva v Javnem zdravstvenem zavodu Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Pravilnik o zdravstveni dokumentaciji v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Pravilnik o pravicah in dolžnostih pacientov v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Pravilnik o postopkih posredovanja osebnih podatkov in dokumentarnega gradiva oseb obravnavanih v Javnem zdravstvenem zavodu Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Pravilnik o kliničnih preizkušanjih zdravil v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Pravilnik o volitvah predstavnikov delavcev Psihiatrične bolnišnice Idrija v svet zavoda;
- Pravilnik o povračilu stroškov v zvezi z delom in o drugih prejemkih v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Pravilnik o odmeri in izrabi letnega dopusta in drugih celodnevni odsotnostih v Javnem zdravstvenem zavodu Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Pravilnik o računovodstvu Psihiatrične bolnišnice Idrija,
- Pravilnik o notranjem revidiranju;
- Pravilnik o varstvu osebnih podatkov v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Pravilnik o povračilu stroškov v zvezi z delom in drugih prejemkih;
- Pravilnik o uporabi službenih mobilnih telefonov in storitev mobilne telefonije v javnem zdravstvenem zavodu Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Pravilnik o delovni obleki, obutvi in osebni varovalni opremi;
- Pravilnik o (so)financiranju stroškov izobraževanja in usposabljanja za delo zaposlenih ter o vodenju evidenc na področju izobraževanja v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Pravilnik o štipendiranju v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Pravilnik o tržni dejavnosti v Psihiatrični bolnišnici Idrija;

- Pravilnik o opravljanju dela dijakov in študentov v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Pravilnik o popisu;
- Pravilnik o dodeljevanju, uporabi in upravljanju službenih avtomobilov v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Pravilnik o zavarovanju osebnih podatkov pri izvajanju videonadzora v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Pravilnik o omejitvah in dolžnostih uslužbencev v zvezi s sprejemanjem daril v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Pravilnik o preprečevanju in odpravljanju posledic mobinga ter varovanju dostojanstva javnih uslužbencev v Javnem zdravstvenem zavodu Psihiatrična bolnišnica Idrija;
- Pravilnik o organizaciji in izvajanju specialistične ambulantne dejavnosti v Javnem zdravstvenem zavodu Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Pravilnik o obliki, vsebini in uporabi žigov v Javnem zdravstvenem zavodu psihiatrična bolnišnica Idrija;
- Pravilnik o prostovoljskem delu v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Pravilnik o prepovedi dela pod vplivom alkohola, mamil ali drugih prepovedanih psihoaktivnih substanc ter postopkih ugotavljanja alkoholiziranosti, prisotnosti mamil ali drugih prepovedanih psihoaktivnih substanc uslužbencev na delovnem mestu v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Pravilnik o postopkih in ukrepih pri delovanju, vzdrževanju in varovanju informacijskega okolja v Javnem zdravstvenem zavodu psihiatrična bolnišnica Idrija;
- Pravilnik o sporočanju zadržanosti z dela in spremljanju bolniške odsotnosti zaposlenih v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Pravilnik o konkurenčni prepovedi za uslužbence Psihiatrične bolnišnice Idrija in postopku izdaje soglasja uslužbencu Psihiatrične bolnišnice Idrija za opravljanje dela pri drugem delodajalcu;
- Pravilnik o načinih in pogojih uvrščanja zdravnikov v PPD;
- Pravilnik o opravljanju dela na domu;
- Pravilnik o upravljanju čakalnih seznamov v klinično psiholoških ambulantah;
- Pravilnik o upravljanju čakalnih seznamov v psihiatričnih ambulantah;
- Pravilnik o organizaciji ambulantne dejavnosti;
- Pravilnik o razporeditvi delovnega časa, evidentiranju prisotnosti in odsotnosti na delovnem mestu, izrabi letnega dopusta, obračunu delovnega časa in izobraževanj za zaposlene v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Pravilnik o zaščiti prijaviteljev.
- Politika upravljanja z merilno opremo in medicinskimi pripomočki
- Pravilnik o upravljanju z dokumentarnim in arhivskim gradivom
- Pravilnik o načinu dodelitve pravic in pogojev dostopa do zbirk osebnih, zdravstvenih in drugih podatkov v informacijskem sistemu JZZ PBI
- Pravilnik o ocenjevanju uspešnosti oziroma usposobljenosti

DRUGI AKTI

- Kodeks ravnanja;
- Generalni hišni red bolnišnice;
- Načrt zaščite, reševanja in neprekinjenega delovanja ob naravnih nesrečah in drugih izrednih razmerah v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Klasifikacijski načrt dokumentarnega gradiva Psihiatrične bolnišnice Idrija;
- Evidenca dejavnosti obdelave;
- Katalog informacij javnega značaja Psihiatrične bolnišnice Idrija;
- Klinična pooblastila za zdravnike;

- Organigram bolnišnice;
- Aktivnosti za zagotavljanje in izboljševanje kakovosti na strokovnem in poslovnem področju;
- Obvladovanje dokumentacije v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Program obvladovanja in preprečevanja bolnišničnih okužb v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Načrt gospodarjenja z odpadki;
- Načrt promocije zdravja na delovnem mestu;
- Požarni red s prilogami;
- Izjavo o varnosti z oceno tveganja;
- Politika upravljanja s fizičnim okoljem v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- Politika spremljanja veljavnosti registracij oz. licenc zaposlenih;
- Protokol izvajanje izrabe zmogljivosti;
- Program preprečevanja nasilja na delovnem mestu;
- Sistem za upravljanje varovanja informacij.

3 OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2026 smo upoštevali naslednja izhodišča

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

MAKROEKONOMSKE NAPOVEDI ZA LETO 2026

Urad za makroekonomske analize in razvoj je podal zadnje napovedi ključnih agregatov gospodarskih gibanj z Jesensko napovedjo gospodarskih gibanj 2025, ki so za leto 2026 naslednje (rasti so izražene v %)

Tabela 1: Makroekonomske napovedi za leto 2026

REALNA RAST BRUTO DOMAČEGA PROIZVODA	2,1 %
NOMINALNA RAST POVPREČNE BRUTO PLAČE NA ZAPOSLENEGA	5,5 %
OD TEGA V JAVNEM SEKTORJU	5,9 %
REALNA RAST POVPREČNE BRUTO PLAČE NA ZAPOSLENEGA	3,1 %
OD TEGA V JAVNEM SEKTORJU	3,5 %
NOMINALNA RAST PRISPEVNE OSNOVE (MASE PLAČ)	6,0 %
LETNA STOPNJA INFLACIJE (DECT/DECT-1)	2,3 %
INFLACIJA (POVPREČJE LETA)	2,4 %

4 PRIKAZ LETNIH CILJEV BOLNIŠNICE V LETU 2026

Dolgoročni in letni cilji bolnišnice so prepleteni med poslovnim in medicinskim področjem. Poslovno področje skrbi za zagotavljanje vseh virov za delovanje procesov, tako na poslovnem kot medicinskem področju. Medicinsko področje pa skrbi za izvedbo kakovostnih in varnih zdravstvenih storitev. Za doseg dolgoročnih ciljev je ključno stalno vzdrževanje tega ravnotežja, spremljanje kazalnikov uspešnosti in izvedba ukrepov tako na poslovnem kot medicinskem področju.

Dolgoročni cilji se uresničujejo preko načrtovanih strategij in letnih ciljev, ki vključujejo premišljeno vlaganje v infrastrukturo, IT sisteme in medicinsko opremo, kar vpliva na oba področja hkrati.

STRATEGIJA PSIHIATRIČNE BOLNIŠNICE IDRIJA

Razvoj področja duševnega zdravja zahteva premišljeno in dolgoročno načrtovanje, stalno evalvacijo doseženih ciljev ter tesno sodelovanje vseh deležnikov na področju zdravstva, socialnega varstva in pravnega varstva. Ključno je sprotno spremljanje potreb prebivalstva ter smiselno vključevanje razvojnih usmeritev v obstoječe programe bolnišnice (hospitalna in dolgotrajno dnevna dejavnost ter specialistična ambulantna dejavnost). Naša strategija presega samo zagotavljanje kakovostnih zdravstvenih storitev. Usmerjena je v organizacijsko stabilnost, dolgoročno kadrovske okrepitve ter ustvarjanje spodbudnega in varnega delovnega okolja, zlasti ob pomanjkanju strokovnjakov na področju duševnega zdravja. Največja vrednost bolnišnice so zaposleni, ki s svojim znanjem, strokovnostjo in predanostjo vsakodnevno zagotavljajo varno, kakovostno in celostno obravnavo ter ohranjajo bolnišnico kot prostor zaupanja za ljudi v duševni stiski.

S povezovanjem strokovne odličnosti, finančne odgovornosti, premišljenih investicij in odgovornega upravljanja virov ustvarjamo stabilno in razvojno naravnano ustanovo, ki zagotavlja dolgoročno vzdržnost ter visoko raven oskrbe.

Razvoj bolnišnice temelji na petih medsebojno povezanih stebrih

- Kakovostna, varna in na pacienta usmerjena obravnava;
- Razvoj in dobrobit zaposlenih;
- Dolgoročno finančno vzdržno in uravnoteženo poslovanje;
- Sistematično upravljanje kakovosti, varnosti in tveganj;
- Trajnostni razvoj infrastrukture in informacijskega okolja.

VIZIJA

Želimo (p)ostati sodobna regionalna psihiatrična bolnišnica, odprta v skupnost in osredotočena na zagotavljanje strokovne, varne oskrbe, usmerjene v krepitev zdravja, samostojnosti in moči posameznika, ki se sooča s težavami v duševnem zdravju. V slovenskem in mednarodnem prostoru želimo biti zgled urejene in dobro organizirane zdravstvene organizacije, ki bo delovala skladno z načeli profesionalne etike in odgovornosti, ter bo prepoznavna po svojih vrhunskih strokovnjakih in inovativnih rešitvah na področju zdravljenja duševnih bolezni.

Učinkovito vodenje bolnišnice deluje kot strateška osnova za uresničevanje dolgoročnih, srednje in kratkoročnih (letni) ciljev bolnišnice. Sistematično spremljanje, optimizacija virov in obvladovanje tveganj zagotavljajo stabilno, učinkovito in finančno odgovorno delovanje bolnišnice, hkrati pa omogočajo podporo zdravstvenemu področju pri doseganju ciljev kakovostne in varne obravnave pacientov.

Medicinsko področje bolnišnice je strateško usmerjeno v zagotavljanje vrednostno usmerjene, varne in kakovostne obravnave pacientov, ob hkratnem upoštevanju sodobnih strokovnih smernic,

standardov kakovosti in varnosti ter strateških ciljev bolnišnice. Cilji so oblikovani tako, da podpirajo kontinuirano izboljševanje zdravstvenih procesov, preprečevanje tveganj in učinkovito implementacijo strokovnih programov ter kliničnih poti.

Tabela 2: Preplet dolgoročnih in letnih ciljev v bolnišnici

Dolgoročni cilj	Poslovno področje	Medicinsko področje	Povezava / preplet
CILJ 1: Kakovostna in varna obravnava, usmerjena v pacienta	Organizacija kadrov, čakalne dobe, optimizacija razpoložljivih virov, spremljanje finančnih kazalnikov.	Izvajanje zdravstvenih storitev, Implementacija kliničnih poti, nadgradnja protokolov, spremljanje kazalnikov kakovosti in varnosti, analiza neželenih dogodkov.	Kakovost zdravstvene obravnave zahteva pravilno razporeditev kadra in drugih virov; poslovno področje omogoča medicinskemu področju izvedbo programov brez prekinitve.
CILJ 2: Kakovostno in varno delovno okolje za zaposlene	Načrtovanje kadrovskih potreb, spremljanje odsotnosti, obremenitev, nadur in izobraževanja, finančna podpora za usposabljanja in promocijo zdravja.	Uvajanje varnostnih protokolov, preventivni pregledi, promocija zdravja, zmanjševanje varnostnih dogodkov (incidentov).	Poslovne odločitve o kadrih in izobraževanju neposredno vplivajo na varno medicinsko delo; varno okolje zmanjšuje tveganja in izboljšuje učinkovitost.
CILJ 3: Dolgoročno uravnoteženo poslovanje	Spremljanje in optimizacija stroškov, racionalizacija materiala, obvladovanje nadur in pogodbene zaposlitve, investicije. Iskanje drugih virov prihodkov.	Zagotavljanje neprekinjenega izvajanja programov, dostopnosti storitev, razpoložljivosti opreme in postelj. Izvajanje zdravstvenih storitev tržne dejavnosti.	Stabilno poslovanje podpira medicinske procese, medtem ko uspešno izvajanje programov ustvarja prihodke in racionalno porabo sredstev.
CILJ 4: Obvladovanje tveganj	Register poslovnih tveganj, notranja revizija, nadzor pogodbenih obveznosti, ukrepi ob negativnih odstopanjih.	Register strokovnih tveganj, analiza neželenih dogodkov, spremljanje kakovosti in čakalnih dob.	Vsa tveganja (v poslovnih in strokovnih procesih) so povezana; ukrepanje na enem področju zmanjša negativni vpliv na drugem.
CILJ 5: Celovit sistem kakovosti, varnosti in odličnosti	Integracija finančnih, kadrovskih in operativnih procesov, nadzor učinkovitosti in skladnosti z akreditacijskimi standardi.	Standardizacija kliničnih poti, spremljanje kazalnikov kakovosti in varnosti, vzdrževanje akreditacijskih zahtev.	Celovit sistem, kakovosti in varnosti, oba področja povezuje s Poslovníkom kakovosti in Politiko kakovosti in varnosti ter omogoča, da poslovni in medicinski procesi delujejo sinhrono za skupen cilj odličnosti.
CILJ 6: Investicijska vlaganja	Načrtovanje in izvedba investicij, vzdrževanje nepremičnin, nadgradnja IT infrastrukture, finančno spremljanje investicij.	Posodobitev medicinske opreme, varno in funkcionalno okolje za paciente in zaposlene, modernizacija ter razvoj bolnišničnih oddelkov.	Investicije povezujejo poslovni vidik (upravljanje sredstev, infrastrukture) z medicinskim (izvedba zdravstvenih programov in kakovost obravnave). Investicijska vlaganja omogočajo nadaljnji razvoj stroke in boljših bivalnih pogojev za paciente.

4.1. LETNI CILJI

Bolnišnica bo aktivnosti v letu 2026 usmerjala v izvajanje kakovostnih in varnih specialističnih zdravstvenih storitev v bolnišnici, na njenih zunanjih lokacijah in v skupnosti. V sodelovanju z vsemi deležniki v zdravstvenem sistemu si bo prizadevala za izpolnjevanje dogovorov ter varne in prijetne delovne pogoje za zaposlene. Spremljala bo kazalnike kakovosti in varnosti.

V letu 2026 bo poudarek na obvladovanju stabilnega finančnega poslovanja, spremljanja okoliščin ter zunanjih vplivov ter opredelitev tveganj, ki lahko vplivajo na dolgoročni sistem upravljanja in vodenja bolnišnice. Bolnišnica bo nadalje svoje aktivnosti usmerjala v spremljanje kazalnikov na področju poslovanja. Ob zaznanih tveganjih in/ali ob negativnem poslovanju, bo sprejemala ukrepe iz sanacijskega programa.

Aktivnosti v bolnišnici bodo usmerjene tudi v zagotavljanje dolgoročne stabilne kadrovske politike in v zaposlovanje zadostnega števila kadra.

Bolnišnica bo usmerjala svoje aktivnosti in sodelovanje:

- z ustanoviteljem (spremljanje, analiziranje in implementacija priporočil);
- s Svetom zavoda (priporočila, realizacija sklepov in obravnava obveznih točk sej sveta);
- z Združenjem zdravstvenih zavodov (analiziranje stanja zdravstvenega sistema in priporočila);
- z ZZS (izvajanje pogodbenih obveznosti, cene zdravstvenih storitev);
- z NIJZ (spremljanje in implementacija priporočil);
- in z vsemi partnerji v procesu reorganizacije zdravstvenega sistema v Republiki Sloveniji (primarna raven, CDZO-ji, sindikati, partnerji na področju socialnega varstva in pravosodnega sistema).

Neprekinjeno bo izvajala zdravstvene storitve ter spremljala realizacijo programov opredeljenih v Pogodbi z ZZS ter sprejemala ukrepe za doseg zastavljenega cilja. Bolnišnica bo spremljala aktivnosti na področju pravičnega obračunavanja zdravstvenih storitev in pravičnosti na področju vnosa podatkov v medmrežno povezavo MZ, ZZS in NIJZ.

Bolnišnica bo nadalje izvajala aktivnosti na področju investiranja v digitalizacijo procesov, informacijsko infrastrukturo, investiranje in vzdrževanje objektov ter nepremičnega premoženja, katerega upravlja.

Bolnišnica bo še naprej aktivno sodelovala z javnimi zavodi, nevladnimi organizacijami, domovi za starejše, socialno varstvenimi zavodi, svojci ali bližnjimi osebami na regionalnem področju, ki jih pokrivamo ali širše. Vodstvo bo aktivno sodelovalo z vodji in zaposlenimi v notranjih organizacijskih enotah, spremljala aktivnosti in obremenjenost zaposlenih, ki sodelujejo pri zdravstveni obravnavi. Sprejemala in uvajala bo ukrepe za zagotavljanje varnih delovnih pogojev in ukrepe za izboljšanje komunikacije in timskega dela.

V programe obravnave bo vključevala paciente glede na njihove potrebe, težave in klinično sliko. S ciljem zagotavljanja dostopnosti do obravnave in zagotavljanja kontinuirane obravnave bo pacientom nudila zanesljivo podporo v specialistični ambulantni obravnavi (psihiatrična, zdravljenje nekemičnih zasvojenosti, klinično psihološka in socialna obravnava), spremljala njihove potrebe in jih usmerjala v programe v skupnosti, na vseh ravneh, ki pacientu omogočajo življenje v domačem okolju. Bolnišnica bo tako spremljala paciente v bolnišnični skupnostni obravnavi, nadzorovani obravnavi in v programu obiska psihiatra na domu na podlagi strokovnih indikacij in na podlagi kliničnih poti.

Bolnišnica bo še naprej krepila programe dnevne bolnišnice z možnostjo vključitve pacientov v različne psihoterapevtske programe in s kontinuirano obravnavo pacientov s težavami na področju bolezni odvisnosti ter nekemičnih zasvojenosti.

Bolnišnica bo posebno pozornost namenila obvladovanju čakalnih dob, za kar je pripravila načrt obvladovanja le-teh.

Bolnišnica bo izvajala aktivnosti zagotavljanja sistema vodenja kakovosti ter spremljala učinkovitost ukrepov na področju kakovosti in varnosti za paciente, ki so na zdravljenju v bolnišnici in sprejemala ukrepe za izboljševanje procesov. Bolnišnica bo spremljala učinkovitost procesov skozi kazalnike kakovosti.

Pričakujemo, da bomo z zapisanimi aktivnostmi uspeli realizirati delovni program in načrtovane letne cilje v letu 2026.

4.1.1. NAČRT AKTIVNOSTI ZA DOSEGO CILJEV BOLNIŠNICE V LETU 2026

Tabela 3: Načrt aktivnosti v letu 2026

CILJ 1: KAKOVOSTNA IN VARNA OBRAVNAVA, USMERJENA V PACIENTA				
Letni cilj 2026	Aktivnost	Merilo	Ciljna vrednost 2026	Nosilec
Izboljšanje vrednosti kazalnikov kakovosti	Določitev vrednosti kazalnikov; Določitev ukrepov za izboljšanje vrednosti kazalnikov; Kvartalno spremljanje kazalnikov kakovosti PADCI, RZP, MRSA.	Kazalniki Padci, RZP, MRSA	postavljene vrednosti kazalnikov	PDZN, ZOBO, SOBO
Uvedba novih kliničnih poti	Določitev področja za uvedbo novih KP; Imenovanje delovne skupine za pripravo novih KP; Kvartalno spremljanje uvajanja in uporabe kliničnih poti.	Število novih kliničnih poti	1	Strokovni direktor
Posodobitev obstoječih KP z najnovjšimi strokovnimi smernicami	Določitev KP, ki so potrebne za revidiranje; Imenovanje delovne skupine za posodobitev KP; Kvartalna analiza podatkov/ rezultatov.	Število prenovljenih KP	6	Strokovni direktor
Uvedba izboljšav (KU,PP) za izboljšanje varnosti pacientov in zaposlenih	Odločanje na podlagi podatkov in uvedba izboljšav ter poročanje v sistem vodenja kakovosti; Spremljanje števila uvedenih izboljšav na podlagi analiz kakovosti.	Število uvedenih izboljšav in posredovana poročila o uvedbi	najmanj 2 izboljšavi	Skrbniki procesov Služba za kakovost
Skladnost zdravstvene dokumentacije z zakonodajo in internimi navodili	Predstavitev sprememb povezanih z zakonodajo; Spremljanje popolnosti zdravstvene dokumentacije; Spremljanje kazalnika nezaključenosti popisov bolezni.	Doseganje informacij ciljno zaposlenih; Št. izvedenih nadzorov v Zdravniški službi in Službi zdravstvene nege; % popolno izpolnjenih dokumentacij; Kazalnik Nezaključenost popisov bolezni.	ciljna skupina 2 izvedena nadzora, ≥95 %, 100% skladnost	Pravna služba, Strokovni direktor, PDZN
Izvajanje zdravstvenih obravnav s čim manj prekinitvami (epizodami). Skrajšanje ležalne dobe (primerljiva z drugimi psih. bolnišnicami)	Izvajanje zdravstvene obravnave skladno z KP; Spremljanje kazalnikov sprejem v sedmih dneh in zdravstvena obravnava nad pričakovalno ležalno dobo z analizo podatkov.	Delež sprejemov v 7 dneh; Delež pacientov sprejetih v 30 dneh po odpustu, Delež pacientov nad pričakovano ležalno dobo.	vzpostavljen nadzor / kvartalno poročilo z analizo	Strokovni direktor, Služba za kakovost

Izboljšati dostopnost do zdravstvenih storitev	Akcijski načrt 2026; Upravljanje čakalnih dob (ČD) – mesečno spremljanje in analiza čakalnih dob ter odločanje na podlagi podatkov.	Povprečna čakalna doba za posamezne VZS (1040P, 1044P, 2015P): Ukrepanje v primeru slabšanja dostopnosti;	število čakajočih nad dopustno čakalno dobo za posamezne VZS se zmanjša za 5%	Direktor Strokovni direktor
Izboljšanje zadovoljstva pacientov	Nudjenje možnosti anketiranja v pisni in e-obliki (uporaba QR kode v ambulantah); Priprava poročila in obveščanje odgovornih (skrbnikov).	Delež oddanih vprašalnikov; Povprečna ocena zadovoljstva; Analiza rezultatov; Število uvedenih izboljšav.	Delež oddanih vprašalnikov vsaj 20% Povprečna ocena vsaj 4	Služba za kakovost
Ureditev sistema pritožb in pohval (Posodobitev protokola pritožb, pohval)	Revidiranje protokola; Redno spremljanje evidence pritožb; Analiza vzrokov pritožb in predlog izboljšav.	Revidiran protokol; Letno število pritožb; Analiza trendov; Delež rešenih pritožb.	število utemeljenih pritožb manjše kot v letu 2025	Pravna služba Služba za kakovost Strokovni direktor

CILJ 2: ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTNEGA IN VARNEGA DELOVNEGA OKOLJA ZA ZAPOSLENE

Letni cilj	Aktivnost	Merilo	Ciljna vrednost 2026	Nosilec
Povečati zadovoljstvo zaposlenih	Priprava plana izboljšav za odpravo ugotovitev po SiOK anketi v letu 2025.	Potrjen plan ukrepov; Realizacija ukrepov v delovnem okolju.	100%	Vodstvo, skrbnik za kakovost
Izvajanje razvojnih aktivnosti	Priprava plana izobraževanj za vse zaposlene glede na zahteve delovnega mesta in izobrazbo; Vpeljava izobraževanj preko Smart arene; izvajanje pripravništva; izvajanje specializacije za dms/dz na področju duševnega zdravja; usposabljanje zaposlenih za delo z osebami z demenco.	Potrjen plan izobraževanj; Realizacija izobraževanj glede na plan; Določen skrbnik Smart arene; Redna mesečna poročila skrbnika glede izobraževanj; št. pripravnikov in št. uspešno zaključenih pripravništev; št. specializantov v ZN; pripravljen program v sodelovanju s Spominčico.	100% 2 zaključena pripravništva Ter organizacija 3 novih pripravništev 3 specializanti v ZN Vsaj 30 zaposlenih na med. področju se udeleži izobraževanju	Kadrovska služba, Pooblaščenice osebe za izobraževanje
Zmanjšanje bolniških odsotnosti	Priprava letnega načrta za promocijo zdravja; Spremljanje kazalnika Absentizem; Spremljanje obremenitev zaposlenih.	Potrjen plan promocije zdravja; Realizacija aktivnosti glede na plan; Letno poročilo o absentizmu; Poročila o obremenitvah, ukrepih za zmanjšanje obremenitev.	100%	Delovna skupina

CILJ 3: DOLGOROČNO URAVNOTEŽENO POSLOVANJE BOLNIŠNICE

Letni cilj	Aktivnost	Merilo	Ciljna vrednost 2026	Nosilec
------------	-----------	--------	----------------------	---------

Poslovni rezultat	Mesečno spremljanje prihodkov / odhodkov; Sprejem ukrepov glede na oceno; Spremljanje finančnih kazalnikov.	Poslovni rezultat na letni ravni enak kot 2025. Vrednosti kazalnikov na isti ravni kot 2025.	100%	Direktor, PDFZ
Znižati stroške nadurnega dela	Analiza razporedov službe; Optimizacija dela; Načrtovanje kadrovskih potreb v medicinskem sektorju ter sektorju za splošne zadeve.	Znižanje mesečnih stroškov nadur za 10 % do konca leta; Potrjen plan zaposlovanja, realizacija glede na plan.	100%	Direktor, PDZN
Obvladovati stroške povezane s študentskim delom	Priprava plana za študentsko delo v Službi zdravstvene nege in oskrbe, Službi za oskrbo s prehrano.	Potrjen plan študentskega dela; Realizacija glede na plan.	100%	PDZN, Vodja Oskrbe, Vodja službe za prehrano
Obvladovanje stroškov za material, storitve in delo	Mesečno spremljanje stroškov materiala, storitev in dela; Primerjava realizacije s finančnim planom in analiza odstopanj; Optimizacija porabe materiala in storitev.	Stroški materiala, storitev in dela v okviru finančnega načrta; Odstotek odstopanja od planiranih stroškov (do 5 %); Delež stroškov glede na prihodke in odhodke; Mesečno, Kvartalno in letno spremljanje in poročanje o stroških.	100%	Direktor, PDFZ
Javna naročila	Načrt izvedbe javnih naročil za leto 2026; Spremljanje in ocenjevanje pogodbenih partnerjev; Spremljanje veljavnosti pogodbenih obveznosti; Načrtovanje javnih naročil in reklamacij; Spremljanje stroškov v okviru izvedenih JN.	Izvedba objav in skladnosti JN z načrtom.	100%	Direktor, PDFZ, Javna naročila
Notranja revizija	Izvedba notranje revizije v skladu z načrtom; Pregled skladnosti postopkov s predpisi in internimi akti; Revizijsko poročilo in priporočila; Spremljanje izvajanja priporočil notranje revizije.	Izvedena notranja revizija v skladu z letnim načrtom; Število izvedenih revizijskih pregledov; Delež realiziranih priporočil notranje revizije; Pripravljeno revizijsko poročilo.	100%	Direktor, PDFZ, PDSZ, Izbran revizor
Doseči realizacijo programa po pogodbi ZZZS	Mesečno spremljanje realizacije programa; Optimizacija razporedov dela; Analiza odstopanj.	100 % letna realizacija programa glede na pogodbo z ZZZS.	100%	Direktor, Strokovni direktor, nosilci zdravstvene dejavnosti
Doseči usklajenost realiziranega programa s finančnim načrtom in določbami Uredbe za leto 2026	Načrtovanje in usklajevanje programa; Finančno spremljanje in nadzor; Spremljanje realizacije zdravstvenih storitev;	Stopnja realizacije programa (% izvedenih storitev glede na plan); odstopanje od finančnega	1% večje vrednosti kot v letu 2025	Direktor, Kadrovska služba, Skrbnik za kakovost

	Upoštevanje določb Uredbe za leto 2026; Optimizacija kadrovskih virov; Izboljšanje organizacije dela	načrta (v %); število zaznanih večjih odstopanj ter; strošek na obravnavo / pacienta, poraba materiala in zdravil na ; število obravnav, hospitalizacij, povprečna ležalna doba; razmerje med številom zaposlenih in obsegom opravljenega dela		
CILJ 4: OBVLADOVANJE TVEGANJ V BOLNIŠNICI: REGISTER POSLOVNIH IN STROKOVNIH TVEGANJ				
Letni cilj	Aktivnost	Merilo	Ciljna vrednost 2026	Nosilec
<i>Posodobiti register poslovnih in strokovnih tveganj</i>	Kvartalno spremljanje registra tveganj s strani skrbnika.	Izveden letni pregled tveganj v vseh službah.	100%	Vodstvo, ZOBO / SOBO, Služba za kakovost, vodje služb medicinskega sektorja
<i>Redno spremljati skladnost z nacionalnimi strokovnimi smernicami</i>	Spremljanje strokovnih smernic; Vpeljava sprememb v notranje procese.	Izveden letni pregled dokumentov; Število revidiranih dokumentov glede na spremenjene smernice.	100%	
CILJ 5: CELOVIT SISTEM STROKOVNE IN POSLOVNE KAKOVOSTI, VARNOSTI IN ODLIČNOSTI V BOLNIŠNICI				
Letni cilj	Aktivnost	Merilo	Ciljna vrednost 2026	Nosilec
<i>Vzdrževanje in nadgradnja sistema vodenja kakovosti</i>	Odprava neskladij zunanje presoje; Planiranje in Izvedba notranjih presoj; Izvedba izobraževanja za notranje presojevalce.	Skladnost z zahtevami mednarodnih standardov (ISO 9001, AACI); Pripravljen letni program notranjih presoj; izvedene presoje skladno s programom; Pripravljena poročila; Vsa neskladja zunanje presoje 2025 odpravljena v dogovorjenih rokih; Izvedeno usposabljanje za nove presojevalce in evidenca usposabljanja.	90% 95% 100% 100%	Direktor, strokovni direktor, skrbniki procesov, Služba za kakovost,
<i>Učinkovit sistem obravnave varnostnih incidentov</i>	Kvartalno spremljanje kazalnika kakovosti (zaznavanje, poročanje, analiza, sprejetje ukrepov, uvedba ukrepov ter spremljanje učinkovitosti).	Izvedena kvartalna poročila o kazalniku varnostne kulture; Delež analiziranih varnostnih incidentov; Število uvedenih	100 %	Skrbniki procesov, Služba za kakovost, Pooblaščenice osebe za varnost

		korektivnih ukrepov; Število izvedenih izobraževanj; Število udeležencev.		
Povečanje znanja o kakovosti in varnosti pri zaposlenih.	Osveščanje in izobraževanje zaposlenih s področja zagotavljanja kakovosti v zdravstvu, varnostne kulture.	Izvedba izobraževanj (interno/eksterno).	Število zaposlenih/ Število ur izobraževanja	Skrbniki procesov, Služba za kakovost
Ugotavljanje /zaznavanje kulture varnosti.	Priprava vprašalnika in izvedba merjenja kulture varnosti.	Izvedeno anketiranje.	Čim večji odziv zaposlenih na anketo (vsaj 70)	Služba za kakovost, Komisija za kakovost
Vzdrževati sistem nadzorov in presoje	Planiranje in izvedba notranjih ter zunanjih presoje; Izvedba notranjih nadzorov; Spremljanje nadzorov, predlaganje ukrepov.	Zapisniki notranjih presoje; Zapisniki in poročila notranjih nadzorov; Št. izvedenih ukrepov, izboljšav.	100%	Služba za kakovost, Direktor, Strokovni direktor, Služba za kakovost
Priprava dogodka ob 70. obletnici delovanja bolnišnice	Priprava načrta; sodelovanje vseh vodij služb, org. enot.	Zapisan načrt.	100%	Direktor, strokovni direktor, pomočniki in vodje posameznih služb, org. enot

CILJ 6: INVESTICIJSKO VZDRŽEVALNA VLAGANJA V SISTEM UPRAVLJANJA NEPREMIČNIN V LASTI REPUBLIKE SLOVENIJE IN V SISTEM UPRAVLJANJA VARNEGA INFORMACIJSKEGA OKOLJA

Letni cilj	Aktivnost	Merilo	Ciljna vrednost 2026	Nosilec
Izvajati investicije glede na plan	Izvesti prenovu bolnišničnega oddelka S2 (prenos iz leta 2025); Izvesti prenovu strešne kritine in prezračevalnega sistema na stavbi S in L; Izvesti ureditev dodatnih prostorov v CMZ Postojna glede na projekt; Prodaja ½ stanovanja v lasti države; prodaja dela trafo postaje.	Zaključena prenova in podpisan primopredajni zapisnik; Zaključena prenova strešne kritine; Zaključena ureditev dodatnih prostorov v CMZ Postojna, Potrjeni prostori s strani MZ; Potrjeni nameni in soglasja s strani MZ.	100%	Direktor, Vodja vzdrževalne službe, Koordinator tehničnih služb, KOBO
Vzdrževati in nadgraditi informacijsko opremo / sistem	Priprava plana nabave inf. opreme; Priprava protokolov za obvladovanje informacijske varnosti glede na zakonodajo; Izvajanje nadzorov inf. varnosti glede na vpeljane zahteve.	Vzpostavljen in ažuren register informacijske opreme; Razdeljena inf. oprema po SM, ki je nabavljena skladno s planom. Pripravljen in potrjen protokol / politika zagotavljanja inf. varnosti; Izvedeni nadzori glede na zahteve.	100%	Direktor, IT

<i>Vzdrževati nadzor nad medicinsko opremo in pripomočki</i>	Spremljanje in vzdrževanje medicinske opreme in pripomočkov; Pripravljen plan nabave; Pripravljen plan tehničnih pregledov;	Ažuren register medicinske opreme; Izvedeni redni servisi in vzdrževalna dela; Potrjen plan nabave, realizacija nabave glede na plan; Izvedeni tehnični pregledi, skladno s planom.	100%	Pooblaščen osebe
<i>Zagotavljati ustrezno vzdrževanje in funkcionalnost bolnišnice</i>	Redni preventivni pregledi objektov in tehničnih sistemov; Redno vzdrževanje objektov; odprava ugotovljenih pomanjkljivosti; Izvedba požarne vaje, vaje ob izrednih razmerah.	Plan preventivnih pregledov objektov in tehničnih sistemov in Poročilo o stanju za Komisijo izrabe zmogljivosti; Izvedena vzdrževalna dela; evidenca izvedenih popravil; Izvedena vaja evakuacije, požarne vaje.	100% 1 vaja	Vodja vzdrževalne službe, Koordinator tehničnih služb
<i>Zagotavljati ustrezno vzdrževanje in funkcionalnost drugih nepremičnin v upravljanju bolnišnice</i>	Redni pregledi nepremičnin v upravljanju bolnišnice; Sodelovanje z najemniki in upravitelji.	Plan preventivnih pregledov objektov in Poročilo o stanju za Komisijo izrabe zmogljivosti; Izvedeni pregledi.	100%	Koordinator tehničnih služb, Pravna služba
<i>Ureditev bolnišničnih prostorih v skladu s Pravilnikom o kadrovske, tehničnih in prostorskih pogojih izvajalcev zdravljenja duševnih motenj ter o postopku njihove verifikacije</i>	Pripravljen načrt.	Realizacija glede na plan.	100%	Vodja vzdrževalne službe, Koordinator tehničnih služb; Skrbnik za kakovost

4.2. POROČANJE USPEŠNOSTI ZDRAVSTVENIH PROCESOV

Temeljno izhodišče za zagotavljanje učinkovitega razvoja sistematičnega vodenja ter izboljševanja kakovosti in varnosti zdravstvenih storitev v bolnišnici temelji na najbolj optimalnih izidih za paciente ob načrtu zdravljenja, izkušnjah pacientov po zaključku zdravljenj, stroškov na posameznika in zadovoljstvu zaposlenih.

Ob implementiranju procesov v zdravstveno obravnavo nas vodijo vodila kakovosti oz. načela kakovosti

ODZIVNOST – osredotočenost na uporabnika zdravstvenih storitev.

VARNOST – izvajanje zdravstvene dejavnosti brez škodljivih dogodkov.

USPEŠNOST – izvajanje zdravstvene dejavnosti z najboljšimi izidi zdravljenja.

UČINKOVITOST – zagotavljanje gospodarnosti oz. preprečevanje razsipnosti pri opremi, materialu, času, ljudeh in stroških.

DOSTOPNOST – zmanjševanje čakanja z izogibanjem zakasnitev za uporabnike zdravstvenih storitev in osebje (vključuje tudi fizično, psihološko in materialno dostopnost).

ENAKOPRAVNOST – enak dostop do zdravstvene obravnave brez diskriminacije.

Za uspešno upravljanje sistema kakovosti in varnosti uporabnikov zdravstvenih storitev je potrebna njegova uskladitev z/s

- upravljanjem zdravstvenega sistema;
- sistemskim financiranjem;
- sistemom zbiranja podatkov ob upoštevanju politike zasebnosti;
- osredotočenostjo na uporabnika zdravstvenih storitev pri upravljanju zdravstva; spodbujanjem kulture
- odprtosti in zaupanja med regulatorji in izvajalci zdravstvenega varstva;
- omogočanje nenehnega pridobivanja kompetenc s področja kakovosti in varnosti v zdravstvu ter
- vključevanje politike zasebnosti in ravnanja s človeškimi zmožnostmi.

V bolnišnici spremljamo obvezne in neobvezne kazalnike. Letno poročilo kazalnikov oziroma njihova analiza je priloga krovnemu letnemu poročilu. Bolnišnica si bo v letu 2026 nadalje prizadevala za spremljanje kazalnikov po Metodologiji za kazalnike kakovosti v zdravstvu in za izboljševanje zdravstvenih procesov pri obravnavi pacientov (velja za oba spola), ki so na zdravljenju v naši bolnišnici. Prizadevala si bo za dvig varnostne kulture in sporočanje odklonov ter upoštevala določila Zakona o zagotavljanju kakovosti v zdravstvu (ZZKZ - Uradni list RS, št. 102/2024).

V bolnišnici delujejo organi, ki so pristojni za spremljanje kakovosti in varnosti v bolnišnici in sicer Odbor za kakovost, Komisija za kakovost, Odbor za pregled izrabe zmogljivosti, Komisija za pregled izrabe zmogljivosti, Komisija za obvladovanje bolnišničnih okužb – KOBO. Vlogo pri zagotavljanju kakovostne in varne obravnave imajo delovne skupine v okviru Službe zdravstvene nege (Delovna skupina za PVU, Delovna skupina za prvo pomoč, Delovna skupina za preprečevanje padcev pacientov, Delovna skupina za preprečevanje RZP in Delovna skupina za zdravila). S ciljem spremljanja in izboljševanja zdravstvene obravnave se izvajajo strokovni nadzori, varnostne vizite, notranja presoja ustreznosti ravnanja z zdravili, nadzori izvajanja preiskav ob pacientu, notranje presoje in nadzori dokumentiranja ter pravilnega obračunavanja zdravstvenih storitev.

V bolnišnici na letni ravni potekajo redni zunanji nadzori. Na letni ravni poteka tudi akreditacijska presoja za ugotavljanje skladnosti sistema vodenja kakovosti z zahtevami mednarodnih standardov kakovosti, ter revizijski pregled na področju poslovanja, izrabe virov in obvladovanja čakalnih dob.

V nadaljevanju prikazujemo predvidene vrednosti kazalnikov v letu 2026 ter predviden načrt za uvedbo kliničnih poti.

Tabela 4: Kazalniki kakovosti in varnosti

		Vrednost kazalnika za leto 2025	Ciljna vrednost v letu 2026
2	Kolonizacija z MRSA	0	0
3	Razjede zaradi pritiska		
	3.1 Prevalenca RZP/PZP v bolnišnici	0,5	/
	3.2 Incidenca v bolnišnici	0,17 (3 primeri)	0,1
	3.3 Incidenca RZP/PZP ob sprejemu v bolnišnico	0,4	/
4	Padci pacientov		
	4.1 Prevalenca vseh padcev v bolnišnici	1,3	1,2
	4.2 Incidenca padec s postelje	0,23	0,21
	4.3 Poškodbe pri padcih (skupaj)	54,5 (7,3)	51,7 (7,0)
	4.4 Incidenca padcev v amb. dejavnosti	0	0
5	Poškodbe z ostrimi predmeti	0 (1) (0 poškodb z ostrimi predmeti, 1 dogodek s tveganjem za prenos okužbe – povezan z agresijo)	0
6	Kultura varnosti	244 prijav	200 prijav

Pojasnilo k posameznim kazalnikom in ciljnim vrednostim v letu 2026

MRSA. Aktivnosti v letu 2026 zajemajo ukrepe za preprečevanje prenosa VOB v bolnišnici na paciente (0 primerov v bolnišnici pridobljenih VOB pri pacientih), izvajanje odvzemov nadzorni kužnin pacientom ob sprejemu znotraj 48 ur v skladu z nacionalnimi smernicami (odstotek odvzemov med 10 in 20 % za MRSA in ESBL), spremljanje števila pacientov, pri katerih tekom hospitalizacije odkrijemo kolonizacijo z VOB, vendar ob sprejemu ne dosegajo kriterijev za presejanje in kontinuirano izobraževanje zdravstvenega osebja o preprečevanju prenosa mikroorganizmov (enkrat letno).

POŠKODBE Z OSTRIMI PREDMETI. Izpostavljeni so cilji: Z izvajanjem preventivnih ukrepov preprečiti incidente tekom zdravstvene obravnave bolnikov (0 primerov incidentov) in ustrezna obravnava oseb, udeleženih v incidentu. Obravnava vseh udeleženih v incidentu je bila v skladu z načrtovanim protokolom. Odkrivanje vzrokov za posamezen incident. Individualno svetovanje zaposlenim, udeleženim v incidentu, glede na vrsto incidenta, v katerem so bili udeleženi.

PADCI: aktivnosti obsegajo izpeljavo 2. srečanj članov Delovne skupine, izpeljavo internega izobraževanja, izpeljavo 2. nadzorov nad izvajanjem Standarda za preprečevanje padcev (90% delež skladnosti pri kriterijih ocenjevanja tveganja ob sprejemu in tekom hospitalizacije), redno analizo prijavljenih dogodkov (vsaj dve poročili/ leto), seznanjanje z rezultati kazalnika in spremljanjem uvedbe/ učinka izboljšav (zapisniki/ sprejeti korektivni ukrepi oddelkov). Med cilje sodi tudi morebitna uskladitev z metodološkimi navodili.

PZP/RZP: med aktivnosti za doseg cilja sodi aktivacija manjše delovne skupine (prične z aktivnostmi tj. pregled in revidiranje dokumentov, obrazcev in promocijskega materiala, ki sodi pod področje preventive in obravnave PZP/ RZP), pridobivanje dodatnih znanj (udeležba na zunanjem strokovnem

izobraževanju in prenos vsebin na člane Delovne skupine), izvajanje nadzora dokumentiranja (obdržati rezultate nadzora nad 90 %).

VARNOSTNA KULTURA: V okviru spremljanja kazalnika se evidentirajo vsi varnostni incidenti, vključno z dogodki, povezanimi z agresivnim vedenjem pacientov. Beležijo se tudi vse motnje v delovnem procesu, ki lahko posredno predstavljajo varnostno tveganje za pacienta. Ob sprejemu se sistematično dokumentirajo že prisotne poškodbe kože, mehkih tkiv in kosti.

Zaradi doslednega in celovitega evidentiranja vseh odklonov so vrednosti kazalnika kulture varnosti visoke, kar ne odraža slabše klinične prakse, temveč razvito varnostno kulturo in visoko stopnjo transparentnosti poročanja. Cilj v letu 2026 zasleduje morebitno uskladitev kazalnika z metodološkimi navodili. V načrtu izboljšav je še zagotavljanje skladnosti z Zakonom o zagotavljanju kakovosti v zdravstvu ter krepitev kulture varnosti, transparentno poročanje o varnostnih incidentih, nenehno izboljševanje procesov in izobraževanje zaposlenih v kliničnem okolju, implementacija zakonodaje in standardov kakovosti (100% skladnost), spremljanje in poročanje varnostnih incidentov (o pojavu in vrsti varnostnih incidentov po posameznih bolniških oddelkih, analiza trendov in identifikacija področij za izboljšave (kvartalna poročila) ter izpeljava izobraževanja za vse zaposlene ($\geq 90\%$) in krepitev PDCA (Plan–Do–Check–Act) krogov na nivoju oddelkov/timov in na bolnišnični ravni.

Tabela 5: Obstoječe klinične poti, z datumom posodobitve

Naziv klinične poti	Datum zadnje posodobitve	Prispevek klinične poti k racionalnejši obdelavi pacienta
<i>Klinična pot za obravnavo oseb, vključenih v nadzorovano obravnavo</i>	06. 11. 2017	organizacija dela, razpored obravnav, št. nujnih obravnav zmanjšanje nujnih obravnav z rednim spremljanjem
<i>Klinična pot za obravnavo oseb, ki potrebujejo obisk psihiatra na domu</i>	06. 11. 2017	manj nujnih obravnav, obravnava osredotočena na pacienta, boljša aderenza, boljša koordinacija med službami zmanjšanje hospitalizacij z obravnavo na domu
<i>Presnovne motnje</i>	06. 11. 2017	čas in organizacija dela zdravstvenega osebja, racionalnost laboratorijskih preiskav zgodnje odkrivanje in preprečevanje zapletov zdravljenja
<i>Neakutna bolnišnična obravnava</i>	09. 06. 2022	učinkovitejša uporaba kadrov in zdravstvenih storitev
<i>Hospitalizacija na psihoterapevtskem oddelku za nevrotsko strukturirano populacijo in osebnostne motnje</i>	06. 11. 2017	boljša koordinacija terapevtskega tima ciljno usmerjena obravnava in krajša hospitalizacija
<i>Hospitalizacija na psihoterapevtskem oddelku za obravnavo psihoz in drugih kriznih stanj</i>	06. 11. 2017	boljša koordinacija terapevtskega tima, hitrejša stabilizacija pacientov boljša priprava na nadaljnjo ambulantno vodenje
<i>Klinična pot za obravnavo pacientov z agresivnim vedenjem</i>	07. 11. 2017	jasen protokol ravnanja osebja v kriznih situacijah pomeni manj napak, obravnavo skladno z zakonodajo večja varnost in manj zapletov
<i>Vedenjsko – kognitivna skupinska psihoterapevtska obravnava anksioznih motenj v ambulantnih pogojih</i>	07. 11. 2017	racionalizira se kadrovske vire in stroške učinkovita obravnava več pacientov hkrati
<i>Klinična pot za SOA</i>	07. 11. 2017	jasen in enoten potek obravnave, zmanjšanje ponovnih hospitalizacij
<i>Klinična pot za osebe, ki so vključene v program psihiatričnega zdravljenja v skupnosti</i>	10. 11. 2017	jasen in enoten potek obravnave, zmanjšanje hospitalizacij

<i>Ekstrapiramidalne motnje gibanja po zdravljenju z antipsihotiki</i>	08. 11. 2017	vnaprej določen postopek predstavlja manj napak pravočasno prepoznavanje in prilagoditev terapije
<i>Depresija</i>	08. 11. 2017	vnaprej pripravljeni koraki zmanjšujejo napake, prepreči podvajanje enotna in učinkovita diagnostika ter zdravljenje
<i>Klinična pot za alkoholno odtegnitveno stanje (z delirijem)</i>	08. 11. 2017	jasen in enoten potek obravnave, zmanjšanje zapletov med hospitalizacijo
<i>Starostna depresija</i>	08. 11. 2017	vnaprej pripravljeni koraki zmanjšujejo napake, prepreči se podvajanje prilagojena obravnava starejših pacientov
<i>Demenca</i>	08. 11. 2017	vnaprej pripravljeni koraki zmanjšujejo napake, prepreči se podvajanje zgodnja diagnostika in boljše načrtovanje oskrbe
<i>KP za paciente vključene v dnevno obliko obravnave na psihoterapevtskem oddelku</i>	20. 10. 2021	vnaprej pripravljeni koraki zmanjšujejo napake, prepreči se podvajanje, zmanjšuje se sprejeme v 24 urno bolnišnično obravnavo
<i>Psihoterapevtska obravnava v dnevni bolnišnici Centra za mentalno zdravje v Postojni</i>	01.10.2022	vnaprej pripravljeni koraki zmanjšujejo napake, prepreči se podvajanje, zmanjšujejo se sprejemi v 24 urno bolnišnično obravnavo
<i>KP za paciente, ki prejemajo antipsihotično depo terapijo</i>	25.10.2023	sistematično spremljanje pacientov, zmanjšanje zapletov, boljša organizacija ambulantnih kontrol
<i>KP Načrtovanje odpusta</i>	12.12.2023	trajanje hospitalizacije, usklajevanje med različnimi službami v notranjem in zunanjem okolju
<i>Klinična pot: izvajanje videonadzora z živo sliko na bolniških oddelkih v Psihiatrični bolnišnici Idrija</i>	12.12.2023	način organizacije postopkov in nadzora je optimiziran povečana varnost pacientov in osebja
<i>Klinična pot za bolnišnično obravnavo samomorilno ogroženega pacienta</i>	23.1.2024	varna razporeditev kadrov, zmanjšanje zapletov med hospitalizacijo zmanjšanje tveganja za samomor
<i>Klinična pot: Psihoterapevtska obravnava pacienta vključenega v program kriznih intervenc</i>	23.4.2024	organizirano in učinkovito ukrepanje hitra stabilizacija kriznih stanj
<i>KP za paciente, ki prejemajo klopazin/ litij/ valproat</i>	11.12.2025 (1.1.2026)	strukturirano spremljanje laboratorijskih in kliničnih parametrov, preprečevanje akutnih zapletov in nujnih hospitalizacij
<i>Izvajanje kognitivne rehabilitacije za osebe s težavami na področju kognicije</i>	22.10.2025	vnaprej pripravljeni koraki zmanjšujejo napake, prepreči se podvajanje, dodana vrednost za pacienta izboljšanje funkcionalnosti pacientov
<i>Klinična pot za obravnavo osebe z nekemično zasvojenostjo</i>	11.12.2025	vnaprej pripravljeni koraki zmanjšujejo napake, preprečijo podvajanje, zmanjšanje ponovnih hospitalizacij strukturirana in ciljno usmerjena obravnava

Tabela 6: Plan uvedbe novih kliničnih poti v bolnišnici v letu 2026

Naziv klinične poti	Prispevek klinične poti k racionalnejši obdelavi pacienta
Klinična pot za obravnavo pacientov z dvojno diagnozo	čas zdravstvenega osebja (usklajeni pregledi, spremljanje), postopki (diagnostika in terapija), kontinuiteta oskrbe (prepreči se podvajanje, manj napak) izboljšuje učinkovitost zdravljenja in zmanjšuje število ponovnih hospitalizacij
Revidiranje 6 obstoječih kliničnih poti	uskladitev s smernicami in zakonodajo

4.3. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC (NNJF)

Poročanje o notranjem nadzoru javnih financ je proces, s katerim bolnišnica spremlja in ocenjuje zakonitost, pravilnost ter učinkovitost porabe javnih sredstev. O aktivnostih in doseženih ciljih se poroča enkrat letno (letno poročilo za preteklo leto do 28.2 Svetu zavoda, Ministrstvu za zdravje in Združenju zdravstvenih zavodov).

4.3.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

V bolnišnici nimamo organizirane notranje revizijske službe. Notranjo revizijo izvaja zunanji izvajalec za notranje revidiranje na podlagi načrta za notranje revidiranje, ki ga sprejme Svet zavoda.

Sistem NNJF v bolnišnici temelji na načelih odgovornosti vodstva, upravljanja tveganj ter vzpostavitve učinkovitih kontrolnih mehanizmov, s katerimi se zagotavlja zakonito, učinkovito, pregledno in gospodarno upravljanje javnih sredstev.

KLJUČNI POSLOVNI CILJI NNJF V BOLNIŠNICI

- Zakonitost in skladnost poslovanja;** Zagotoviti, da se javna sredstva uporabljajo v skladu z zakonodajo, predpisi in internimi akti bolnišnice. (preprečevanje kršitev integritete in odpravljanje korupcijskih tveganj, nasprotij interesov, protipravnih in neetičnih ravnanj na vseh področjih delovanja bolnišnice);
- Gospodarna, učinkovita in uspešna poraba načrtovanih sredstev;** Zagotoviti racionalno uporabo javnih financ ter doseganje načrtovanih rezultatov z optimiziranjem stroškov in spremljanjem poslovanja. (transparentno izvajanje javnih naročil, nadzor nad izvedbo le-teh ter izbira dobavitelja v skladu z Zakonom o javnih naročilih, smernicami za javno naročanje in drugo veljavno zakonodajo);
- Zanesljivost finančnih in poslovnih informacij;** Zagotoviti točne, pravočasne in pregledne informacije za odločanje ter poročanje. (nadgrajevanje podatkovnih baz v bolnišnici);
- Učinkovito upravljanje tveganj;** Prepoznavanje, ocenjevanje in obvladovanje tveganj, ki lahko vplivajo na doseganje ciljev. (vzpostavljen register tveganj na poslovnem in strokovnem področju);
- Odgovornost in preglednost delovanja bolnišnice;** Zagotavljanje jasne odgovornosti vodstva in zaposlenih za upravljanje javnih sredstev ter transparentno poročanje v vseh procesih delovanja. (notranji akti bolnišnice).

Zastavljene poslovne cilje bo bolnišnica dosegla z izvrševanjem finančnega načrta, poročanja ustanovitelju in svetu zavoda ter z informiranjem odgovornih oseb na poslovnem in medicinskem področju. V letu 2026 bo bolnišnica nadalje spremljala tveganja in dopolnjevala ukrepe in aktivnosti za doseglo poslovnih ciljev.

4.3.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj

KLJUČNA TVEGANJA ZA LETO 2026

Nedoseganje načrtovanega obsega zdravstvenih programov oziroma zdravstvenih storitev

Ukrep: Spremljanje doseganja načrtovanega obsega zdravstvenih storitev (mesečno, kvartalno, polletno in letno).

Aktivnosti: Prestrukturiranje programov.

Pomanjkanje ključnega kadra

Ukrep: Potrebno je pravočasno zagotoviti strokoven kader (nosilci zdravstvene dejavnosti)

Aktivnosti: Načrtovati nadomeščanja ob napovedanih daljših odsotnosti in napovedanih znanih odhodov zaposlenih (upokojitve, odpovedi delovnega razmerja).

Nezmožnost uravnavanja poslovnega izida

Ukrep: Potrebno je mesečno spremljanje rezultatov poslovanja.

Aktivnosti: Sanacijski načrt.

Tabela 7: Register poslovnih tveganj

NEDOSEGANJE FINANČNO PLANIRANEGA OBSEGA PROGRAMA	
1	<p>Tekom leta, zavisi od nižjega obsega realiziranih storitev od planiranega, morebitnih sprememb kadrovske strukture zaposlenih (bolniške odsotnosti, nezasedena delovna mesta), podaljšanih hospitalizacij (zlasti na varovanem oddelku), sistemskih dejavnikov (napotitve, ZZS, krepitev primarne ravni).</p> <p>Ocena tveganja: zmerno tveganje, ki je obvladovano.</p> <p>Ukrepi za obvladovanje:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Analiza vzrokov odstopanja kvartalna analiza realizacije programa, pregled realizacije po oddelkih, identifikacija organizacijskih in sistemskih omejitev; ○ Kontrola obračunov; ○ Optimizacija organizacije dela (prerazporeditve kadra); ○ Krepitev kadrovske stabilnosti (aktivno reševanje kadrovskih primanjkljajev); ○ Sodelovanje z zunanjimi deležniki; ○ Sprotno spremljanje realizacije (mesečno + 4 kvartalna poročila o realizaciji programa, sprotno prilagajanje ukrepov glede na ugotovitve).
NEZMOŽNOST ZAPOSLOTITVE ZADOSTNEGA ŠTEVILA OPERATIVNEGA KADRA	
2	<p>Predvsem v medicinskem sektorju za zagotavljanje 24 urnega neprekinjenega zdravstvenega varstva (zlasti zdravniki in negovalni kader) ter zagotavljanja kadra v nemedicinskem sektorju.</p> <p>Ocena tveganja: zmerno tveganje, ki je obvladovano.</p> <p>Ukrepi za obvladovanje:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Redno spremljanje kadrovskega stanja; ○ Redno razpisovanje objav za prosta delovna mesta; ○ Štipendiranje in izvajanje PUD; ○ Izdelava projekcije manjka specialistov in zdravstveno negovalnega kadra; ○ Načrti za občasno zmanjševanje bolnišničnih programov.
NEPREDVIDENE ODSOTNOSTI ZAPOSLENIH	
3	<p>Zaradi bolezni ter invalidskih, zdravstvenih ter drugih omejitev, ki posledično vodijo v preobremenjenost zaposlenih in nezmožnost nadomeščanja ter povečevanje stroškov dela.</p> <p>Ocena tveganja: zmerno tveganje, ki je obvladovano.</p> <p>Ukrepi za obvladovanje:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Spremljanje odsotnosti zaradi bolezni; ○ Spremljanje števila zaposlenih s krajšim delovnim časom in omejitvami. ○ Spodbujanje zaposlenih k boljši in enakomerni izrabi letnega dopusta in pravočasno zaključevanje dnevnih nalog; ○ Pravica do odklopa.
OHHRANJANJE NESPREMENJENIH CEN ZDRAVSTVENIH STORITEV	
4	<p>Ter drugih elementov obračuna zdravstvenih storitev.</p> <p>Brez uskladitve z makro- in mikroekonomskimi kazalci (rast stroškov dela, inflacija, plačna reforma) lahko vodi v nadaljnjo finančno podhranjenost programov ter ogroža ustrezno vrednotenje dela zaposlenih. Rast stroškov zdravljenja hospitaliziranih psihiatričnih pacientov zaradi pridruženih somatskih obolenj (dvojne diagnoze, internist, nevrolog, zdravila, medicinski pripomočki, prevozi).</p> <p>Ocena tveganja: visoko tveganje.</p> <p>Ukrepi za obvladovanje:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Redna analiza razkoraka med prihodki in dejanskimi stroški dela (kvartalno), izračun vpliva plačne reforme na stroške programa, priprava projekcij, finančnega primanjkljaja; ○ Optimizacija organizacije dela ob ohranjanju kakovosti; ○ Spremljanje kazalnika čas trajanja obravnave, komorbidnosti, stroškov prevozov, medicinskih pripomočkov; ○ Posredovanje analiz ustanovitelju in ZZS, aktivno sodelovanje v strokovnih združenjih pri oblikovanju cen.
RAST STROŠKOV	
5	<p>Bolnišnica nima neposrednega vpliva (stroški vezani na rast minimalne plače, stroški dela, prehrane, storitev, materiala in energentov (elektrike, vode, plina, ipd.). Ocena: visoko tveganje. Ukrepi za obvladovanje:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Mesečno spremljanje stroškov po stroškovnih mestih; ○ Kvartalna analiza odstopanj glede na plan; ○ Priprava projekcij gibanja stroškov, ○ Racionalno naročanje materiala na podlagi dejanske porabe; ○ Racionalno naročanje storitev, na podlagi dejanskih potreb; ○ Spremljanje porabe energentov; ○ Ukrepi za zmanjšanje porabe (optimizacija ogrevanja, razsvetljave).
ZMANJŠANJA ALI IZGUBE POSAMEZNIH ZDRAVSTVENIH PROGRAMOV	
6	<p>Reorganizacija sistema zdravstvenega varstva oziroma sprememb v mreži izvajalcev na področju duševnega zdravja ter nezadostne prilagodljivosti bolnišnice na nove sistemske zahteve lahko predstavlja tveganje za bolnišnico. Ocena: visoko tveganje. Ukrepi za obvladovanje:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Aktivno spremljanje zakonodajnih in sistemskih sprememb; ○ Aktivno sodelovanje v strokovnih telesih, priprava strokovnih podlag za ohranitev ali širitev programov; ○ Razvoj novih programskih predlogov skladno z nacionalnimi usmeritvami, krepitev subspecialističnih znanj in kompetenc, spremljanje stanja in sodelovanje z ustanoviteljev in Združenjem.
NEPREKINJENO POSLOVANJE	
7	<p>Sposobnost bolnišnice, da tudi ob izrednih dogodkih (npr. naravne nesreče, kibernetiki napadi, tehnične okvare, izpadi elektrike) nadaljuje svoje ključne dejavnosti brez večjih prekinitev. Ocena: zmerno tveganje. Ukrepi za obvladovanje:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Redno pregledovanje in posodabljanje načrtov; ○ Analiza incidentov in uvedba izboljšav; ○ Stalno spremljanje novih tveganj.

4.3.3. Aktivnosti na področju NNJF

V preteklosti izsledki notranje revizije na posameznih pregledanih področjih v bolnišnici niso pokazali odstopanj od zakonskih določil.

Načrt notranje revizije za leto 2026, 2027 in 2028 bomo predstavili Svetu zavoda in na podlagi sklepa pričeli s postopki pridobivanja ponudb za izvedbo notranje revizije po posameznih področjih.

Tabela 8: Načrt notranje revizije za leto 2026

<p>v letu 2027 za leto 2026</p>	<p>Področje revizije:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Notranje revidiranje finančno računovodskega področja. 2. Notranja revizija na področju javnih naročil. 3. Presoja, ali se z javnimi sredstvi ravna kot dober gospodar. 4. Notranje revidiranje izkoriščenosti zmogljivosti (prostorov, opreme in kadrov). 5. Notranja revizija 53. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti v nadaljevanju ZZDej : <ol style="list-style-type: none"> a) dodatnega dela pri drugih izvajalcih zdravstvene dejavnosti na podlagi 53.b člena ZZDej, b) sklepanje podjemnih pogodb na podlagi 53.c člena ZZDej in c) poročanje o soglasjih in pogodbah na podlagi 53.č člena ZZDej.
--	--

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

Zastavljeni cilji bolnišnice v letu 2026 so podrobneje predstavljeni v predhodnih poglavjih. Med letom se bo spremljala realizacija programa na vseh programih po organizacijskih enotah, po primerih (sprejemi in odpusti), po bolnišnično oskrbnih dneh, po povprečni ležalni dobi, po povprečni zasedenosti postelj, po ambulantnih točkah in obiskih po posameznih ambulantah. Pri ugotovljenih odstopanjih se bodo ugotavljali vzroki in sproti predlagali ukrepi za odpravo odklona od zastavljenih ciljev. Spremljala se bo kakovost in varnost zdravstvenih obravnav, bolnišnične okužbe ter poslovanje.

Kazalniki za merjenje zastavljenih ciljev so prilagojeni usmeritvam Ministrstva za zdravje tako na poslovnem področju kot na področju spremljanja strokovne in varne obravnave pacientov.

Učinkovito upravljanje, vodenje in strokovnost v bolnišnici merimo s splošnimi in strokovnimi kazalniki.

V bolnišnici opisne kazalce merimo na podlagi metodologije za področje učinkovitega poslovanja in merimo kazalnike kakovostne zdravstvene obravnave (po obveznih in neobveznih kazalnikih), ki so predstavljeni v prejšnjih poglavjih oziroma v posameznih poglavjih tega dokumenta.

Na oceno uspešnosti bolnišnice, vključno z oceno gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja vplivajo tudi splošni in strokovni kazalci, ki jih v bolnišnici umeščamo v oceno uspešnosti.

Na določene kazalce uspešnosti bolnišnica nima neposrednega vpliva oz. jih lahko ocenjuje na podlagi preteklih let ali pa na podlagi predvidenih tveganj tako na poslovnem kot strokovnem področju.

Pod splošne, fizične kazalnike uspešnosti bolnišnice vodimo

- moralni kapital bolnišnice,
- kadrovski kapital,
- finančni kapital,
- materialni kapital,
- obseg dejavnosti bolnišnice.

Vodenje in učinkovito upravljanje procesov v bolnišnici je v največji meri odvisno od aktivnega sodelovanja med poslovnim in strokovnim delom bolnišnice (načrtovane aktivnosti) in od fleksibilnega prilagajanja ob zaznanih tveganjih ter zavzetosti vseh zaposlenih. Gre za t. i. moralni kapital bolnišnice.

V bolnišnici se **moralni kapital** meri z medsebojnim sodelovanjem z vsemi zaposlenimi (skupinska srečanja, individualna srečanja), ob spoštovanju veljavne zakonodaje, notranjih aktov in priporočil (spremljanje sprememb zakonodajnih določil, priporočil) ter z aktivnim sodelovanjem z zunanjimi deležniki (Ministrstvo za zdravje, Združenje zdravstvenih zavodov, ZZZS). Moralna zaveza bolnišnice je, da z vsemi deležniki v procesih izvajanja temeljnega poslanstva, aktivno sodeluje oz. upošteva priporočila in zahteve na način vzporednega vpeljevanja sprememb v organizacijske strukture in v delovne procese bolnišnice. Zaveza bolnišnice je tudi, da analizira realizacijo aktivnosti za zagotavljanje kakovosti in varnosti in da spremlja obvezne in neobvezne kazalnike kakovosti. Bolnišnica v smislu sodelovanja med poslovnim in strokovnim vodenjem bolnišnice spremlja splošne in strokovne kazalnike kakovosti in varnosti, ob tem upošteva tudi oceno gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja.

Bolnišnica na letni ravni, skladno s sprejetim letnim finančnim načrtom za tekoče leto, ob svojem osnovnem poslanstvu, skrbi za duševno zdravje prebivalcev v Republiki Sloveniji, upošteva tudi strategijo razvoja, vizijo in letne cilje bolnišnice.

Med splošne kazalce bolnišnice umeščamo **kadrovski kapital bolnišnice**, ki zajema število zaposlenih po poklicnih skupinah, fluktuacija zaposlenih, število prihodov zaposlenih, število odhodov

zaposlenih, izobrazbeno struktura zaposlenih, razmerje med medicinskim in nemedicinskim osebjem, prisotnost zaposlenih na delovnem mestu, odsotnost zaposlenih, produktivnost: primeri, obiski, točke, postelje na zaposlenega in po poklicnih skupinah, delež popoldanskega dela s pacienti, delež pogodbenega dela, opredelitev in spremljanje kvot za izobraževanje, stroški izobraževanja po poklicnih skupinah, stroški dela na zaposlenega in po poklicnih skupinah.

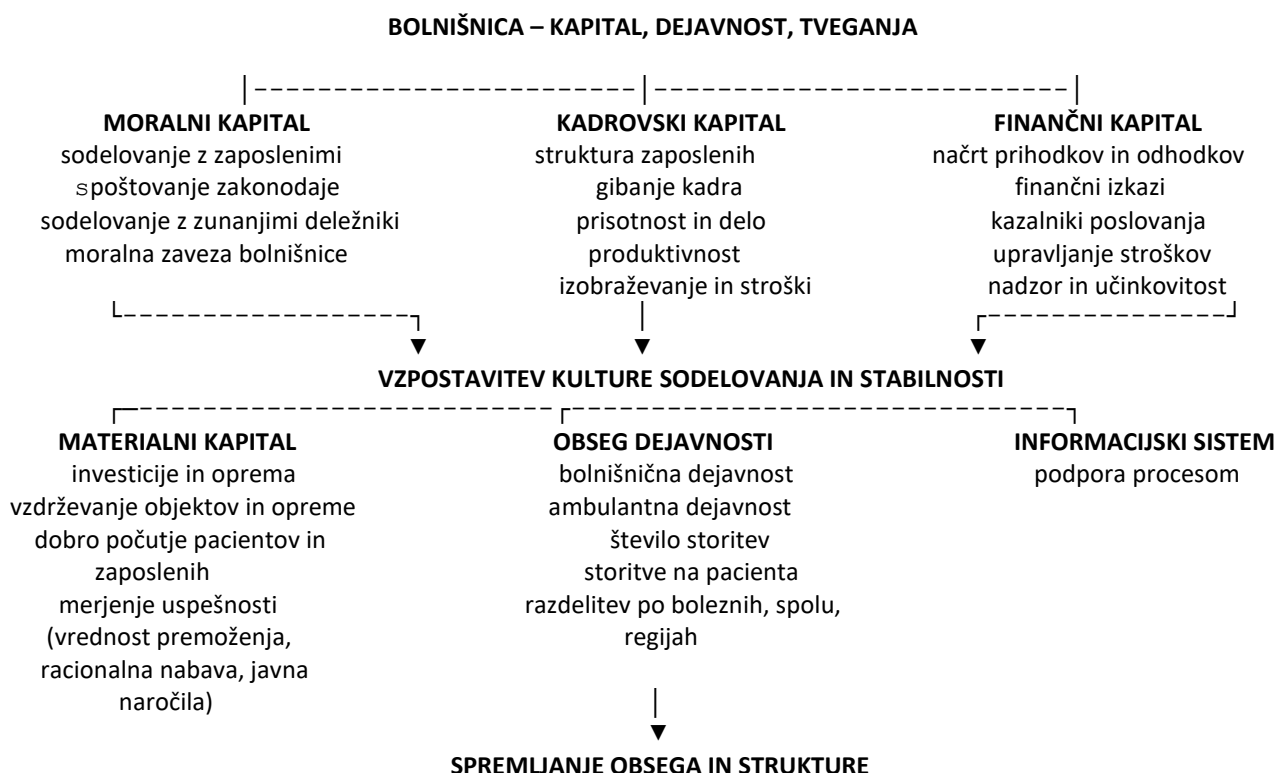
Finančni kapital bolnišnice zajema spremljanje načrta prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti in po načelu denarnega toka (struktura, realizacija/plan), bilanca stanja, kazalniki poslovanja (kazalnik gospodarnosti, kazalnik dobičkonosnosti, kazalnik obračanja sredstev, kazalniki stanja investiranja, kazalniki sestave obveznosti do virov sredstev - zadolženosti oziroma kazalniki stopnje financiranja, kazalniki kratkoročne in dolgoročne likvidnosti), uvedba različnih primerov v dejavnost hospitalne psihiatrije in prestrukturiranje dela hospitalnega programa (povečanje deleža izven bolnišnične dejavnosti (stroški), obseg sredstev, uvedba modela celovitega upravljanja stroškov (merilo: stroški na pacienta, dosledno izvajanje javnih naročil (merjenje usklajenosti s pogodbami, oziroma okvirnimi sporazumi, primerjava stroškov glede na plan in realizacije iz prejšnjih let in notranja revizija).

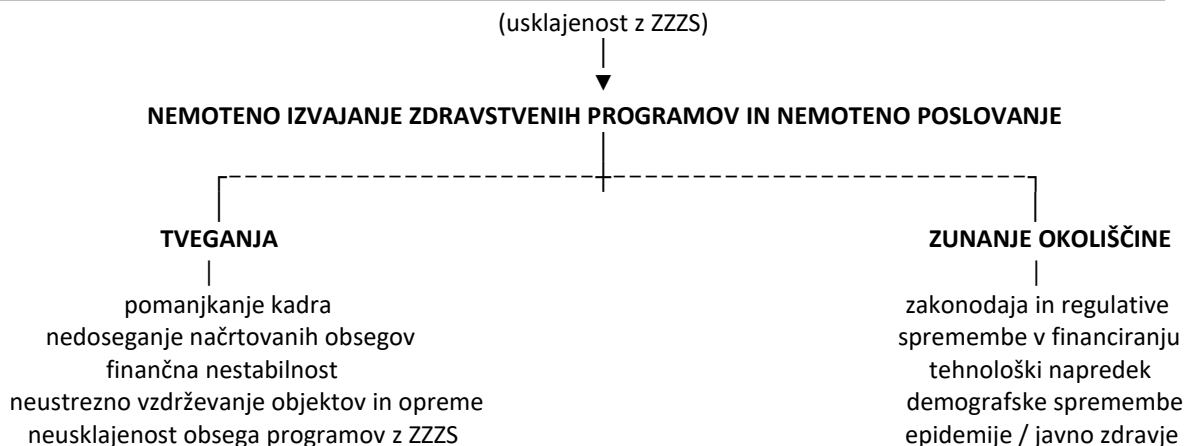
Materialni kapital bolnišnice se meri v vložena sredstva v investicije in v vzdrževanje osnovnih sredstev in opreme za dobro počutje pacientov in zaposlenih (merilo: povečanje vrednosti premoženja, racionalna nabava, uspešnost realizacije javnega naročila glede zneskov, rokov in kakovosti) in vložena sredstva v informacijski sistem.

Bolnišnica za zagotavljanje izvajanja zdravstvenih programov upravlja z objekti in opremo.

Obseg dejavnosti v splošnem pomenu zajema spremljanje števila sprejemov, odpustov, bolniško oskrbnih dni, povprečne ležalne dobe, povprečne dnevne zasedenosti bolnišničnih postelj, obiskov v ambulantni dejavnosti, število storitev, storitev na pacienta, razdeljeno po boleznih, spolu in regijah. Na obseg dejavnosti vpliva spremljanje obsega in strukture dejavnosti, v skladu s pogodbo ZZZS.

Diagram 1: upravljanja moralnega, kadrovskega, finančnega in materialnega kapitala, ob stalnem spremljanju obsega dejavnosti





Celoten prikaz omogoča nad vzporednim upravljanjem virov, spremljanjem dejavnosti, prepoznavanjem tveganj in odzivanjem na spremembe.

OBSEG DEJAVNOSTI PO POGODBI Z ZZS

Obseg dejavnosti po pogodbi z ZZS zajema hospitalno dejavnost, dolgotrajno dnevno obravnavo, gerontopsihiatrično obravnavo, obravnavo nekemičnih zasvojenosti, spec. amb. dejavnost, program psihiatričnega zdravljenja v skupnosti, program nadzorovane obravnave in neakutne bolnišnične obravnave.

Na obseg dejavnosti vpliva razvoj mreže služb na področju duševnega zdravja, sodelovanje s službami na primarni ravni, socialno-varstvenimi ustanovami, centri za socialno delo in nevladnimi organizacijami, vključevanje zunanjih strokovnjakov v regijske multidisciplinarne time in krepitev dejavnosti učne baze.

Fizični, finančni in opisni kazalniki, s katerimi merimo zastavljene cilje se med seboj prepletajo in so medsebojno povezani.

Finančni kazalniki, ki jih spremljamo v bolnišnici

Fizični, finančni in opisni kazalniki, s katerimi merimo zastavljene cilje se med seboj prepletajo in so medsebojno povezani.

Finančni kazalniki, ki jih spremljamo v bolnišnici

- 1) **Kazalnik gospodarnosti** prikazuje razmerje med celotnimi prihodki in celotnimi odhodki.
- 2) **Delež amortizacijskih sredstev v pogodbah ZZS** prikazuje razmerje med priznano amortizacijo s strani ZZS v celotnih prihodkih iz pogodb ZZS.
- 3) **Delež porabljenih amortizacijskih sredstev** prikazuje razmerje med naložbami iz amortizacije in priznano amortizacijo v ceni storitve.
- 4) **Stopnja odpisanosti opreme** kaže razmerje med stanjem popravka vrednosti osnovnih sredstev (opreme) in stanjem nabavne vrednosti osnovnih sredstev (opreme).
- 5) **Dnevi vezave zalog materiala** prikazujejo koliko dni v povprečju traja en obrat zalog.
- 6) **Koeficient plačilne sposobnosti** prikazuje razmerje med številom dejanskih dni za plačilo in povprečnim številom dogovorjenih dni za plačilo.
- 7) **Koeficient zapadlih obveznosti** prikazuje razmerje med zapadlimi neplačanimi obveznostmi na dan 31. 12. in mesečnim prometom do dobaviteljev.
- 8) **Kazalnik zadolženosti** izraža delež tujih virov v vseh obveznostih do virov sredstev.
- 9) **Pokrivanje kratkoročnih obveznosti** z gibljivimi sredstvi prikazuje razmerje med kratkoročnimi sredstvi (dobroimetje pri bankah, terjatve do kupcev in uporabnikov enotnega kontnega načrta) in zalog v kratkoročnih obveznostih (obveznosti do zaposlenih, do dobaviteljev).
- 10) **Prihodkovnost sredstev** prikazuje razmerje med prihodki iz poslovne dejavnosti in osnovnimi sredstvi po nabavni vrednosti.

Opisni merljivi kazalniki

Upoštevali bomo merljive kazalce (indikatorje), določene v obrazložitvi po posameznih področjih dejavnosti. Ključni kazalci (KPI) so predstavljeni v nadaljevanju, kjer bolnišnica upošteva tiste kazalnike, kjer je mogoče izdelati izračune, po razpoložljivih podatkih in razmejitvah.

- 1) **Dodana vrednost na zaposlenega** = vsi prihodki – stroški materiala in nabavne vrednosti blaga – stroški storitev / povprečno število zaposlenih iz ur
- 2) **EBIT** = vsi prihodki – vsi stroški + stroški obresti
- 3) **EBITDA** = vsi prihodki – vsi stroški + stroški obresti + strošek amortizacije
- 4) **Razmerje med zaposlenimi in pacienti** = število zaposlenih / število pacientov
- 5) **Povprečna neto plača na zaposlenega** = neto strošek plač / število zaposlenih
- 6) **Dnevi vezave terjatev (do pacientov)** = 365 / koeficient obračanja zalog terjatev (= prejemi (od pacientov) v letu dni / povprečno stanje terjatev (do pacientov))
- 7) **Stopnja neplačanih terjatev (do pacientov)** = (vrednost neplačanih terjatev (do pacientov) / skupno vrednost terjatev (do pacientov)) * 100
- 8) **Stopnja pokritosti dolgoročnih sredstev in sredstev v upravljanju** = lastni viri in dolgoročne obveznosti / dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju
- 9) **Stopnja odpovedi terminov s strani pacientov (%)** = (število zamujenih terminov / skupno število terminov) * 100
- 10) **Povprečno število dni izobraževanja** = število vseh dni izobraževanj / število zaposlenih
- 11) **Ležalna doba** = skupna ležalna doba / število pacientov
- 12) **Obrat postelj ali sob** = število odpustov (vključno s smrtnimi primeri) / število postelj
- 13) **Izkoriščenost drage medicinske opreme (vrednost nad 300.000 eur)** = število ur delovanja v koledarskem letu / 8.760 ur
- 14) **Čakalna doba pacienta** = skupna čakalna doba / število pacientov
- 15) **Strošek zdravil na pacienta v hospitalu** = skupni strošek zdravil / število pacientov
- 16) **Povprečni stroški zdravljenja v hospitalu** = skupni stroški zdravljenja v hospitalu / število pacientov v hospitalu
- 17) **Povprečni stroški obravnave v ambulantah** = skupni stroški obravnave v ambulantah / število pacientov v ambulantah

6 NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

Načrt delovnega programa bolnišnice za leto 2026 je zapisan na podlagi Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025, saj Uredba za leto 2026 v času pripravljanja dokumenta še ni bila objavljena.

Obrazec 1, kot obvezna priloga tega dokumenta, bo poslan na Ministrstvo za zdravje.

Delo bolnišnice bo v letu 2026 temeljilo na izvajanju kakovostnih in dostopnih storitev za osebe, ki se soočajo z različnimi oblikami težav na področju duševnega zdravja, in potrebujejo strokovno pomoč, rehabilitacijo in oskrbo v bolnišnici in izven nje. V ta namen bomo v bolnišnici razvijali strokovne vsebine, ki bodo temeljile na celostni obravnavi pacienta od sprejema na zdravljenje do odpusta. V proces zdravljenja duševnih bolezni in psihosocialne rehabilitacije v bolnišnici bodo vključene vse strokovne službe zavoda, skladno s svojimi strokovnimi kompetencami, ki bodo pacientom zagotavljale individualno in skupinsko prilagojene storitve skladno z oceno njihovih potreb. Pacientom in njihovim svojcem bodo zagotavljale strokovno vodenje, svetovanje in podporo ter jim v okviru pristojnosti zagotavljale ustrezne usmeritve, povezane tudi po zaključku zdravljenja. Plan dela v programu bolnišnične obravnave v letu 2026 ostaja, v primerjavi z letom 2025, nespremenjen v že priznanih programih s strani ZZZS (hospitalna obravnava, gerontopsihiatrična obravnava, dnevna obravnava, obravnava v skupnosti, nadzorovana obravnava, neakutna bolnišnična obravnava, nekemične zasvojenosti v hospitalni in specialistični ambulanti dejavnosti in specialistična ambulantna dejavnost na področju psihiatrije in klinične psihologije).

Bolnišnica bo programe izvajala na podlagi pogodbe z ZZZS ter na podlagi načrta izvajanja priznanega programa v letu 2026.

Programi se bodo predvidoma izvajali na 6 bolnišničnih oddelkih, v specialističnih ambulantah, v skupnosti in v CMZ Postojna.

Bolnišnica bo nadaljevala z razvojem in implementacijo obravnav nekemičnih zasvojenosti in komorbidnih stanj. Program predstavlja prepoznavanje problematike širših razsežnosti odvisnosti. Program bo dodana vrednost pri obravnavi pacientov, ki se soočajo z zasvojenostmi igranja videoiger in iger na srečo, uporabo družbenih omrežij, seksualnostjo in pornografijo, pa tudi s povsem vsakdanjimi aktivnostmi kot so delo, prehranjevanje, telesna vadba ali nakupovanje.

Bolnišnica bo v letu 2026 nadaljevala s postopki zagotavljanja neprekinjene preskrbe pacientov z zdravili in farmacevtsko obravnavo pri prehajanju med različnimi ravnmi zdravstvenega varstva ter pri zagotavljanju medsebojne izmenjave informacij o zdravljenju z zdravili pri posameznih pacientih med izvajalci zdravstvene dejavnosti ter z laboratorijskimi preiskavami.

Delovni program v letu 2026 se bo izvajal v bolnišnici in v izven bolnišnični dejavnosti (tabela 9).

Tabela 9: Načrt delovnega programa v letu 2026

dej.	šifra	program	FN 2025	REAL. 2025	FN 2026	INDEKS	
						FN 2025/	FN 2026/
						Real. 2025	Real. 2025
130 341	E0051	BOL - psihiatrija - primer	1375	1471	1.375	107	100
130 341	E0055	BOL - psihiatrija - med. oskrba v dnevni obr. - primer	110	118	110	107	100
130 341	E0424	BOL - psihiatrija - skupnostna psihiatrija	130	134	130	103	100
130 341	E0426	BOL - psihiatrija - nadzorovana obravnava	5	7	5	140	100
130 341	E0750	BOL - psihiatrija - psihogeriatrja - primer	140	70	140	50	100
144 306	E0002	BOL - zdravstvena nega	2918	1155	3.645	40	100
230 241	Z0030	SPC - psihiatrija	209.764	207.674	209.764	99	100
130 341	E0843	BOL Subspecialni tim za obravnavo odraslih z nekemičnimi oblikami zasvojenosti in komorbidnimi st.	30	33	51	110	100
230 341	E0844	Subspecialni tim za obravnavo odraslih z nekemičnimi oblikami zasvojenosti in komorbidnimi stanji	80	1	5	1	100

BOL - psihiatrija – primer – Hospitalni programi se bodo predvidoma izvajali na šestih bolnišničnih oddelkih. Akutna bolnišnična obravnava (ABO) se bo izvajala na **ženskem (S2)** in **moškem (S3)** sprejemnem oddelku, na oddelku za **zdravljenje odvisnosti od alkohola (L1)**, na **psihoterapevtskem oddelku (S4)** (individualna in skupinska psihoterapevtsko obravnava), na **Oddelku za gerontopsihiatrijo in kognitivno rehabilitacijo (L3)** (za vse ostale paciente, ki ne izpolnjujejo pogojev za gerontopsihiatrični primer in paciente, ki čakajo na namestitev oziroma odpust) ter na **oddelku za zdravljenje nekemičnih odvisnosti (L2)** (za ostale oblike zdravljenja odvisnosti, v primeru, da v čakalni knjigi ne bi bilo čakajočih pacientov za zdravljenje nekemičnih zasvojenosti).

BOL Subspecialni tim za obravnavo odraslih z nekemičnimi oblikami zasvojenosti in komorbidnimi stanji – hospitalni program se bo izvajal na **oddelku za zdravljenje nekemičnih odvisnosti (L2)**, ki je namenjen zdravljenju oseb, ki izpolnjujejo pogoje s strani ZZS.

BOL - psihiatrija – psihogeriatrja - primer – Hospitalni program se bo izvajal na **Oddelku za gerontopsihiatrijo in kognitivno rehabilitacijo (L3)**, ki je namenjen zdravljenju oseb, ki izpolnjujejo pogoje s strani ZZS.

BOL - zdravstvena nega - neakutna bolnišnična obravnava (NBO) se izvaja pri pacientih, ki čakajo na odpust iz bolnišnice in ob tem izpolnjujejo pogoje iz pravil ZZS. Program se bo praviloma izvajal na oddelku L3 Oddelku za gerontopsihiatrijo in kognitivno rehabilitacijo oziroma tudi na **ženskem (S2)** in **moškem (S3)** odprtem oddelku.

SPC – psihiatrija – specialistična ambulantna dejavnost se bo v letu 2026 izvajala na lokaciji Idrija (psihiatrični dispanzer v bolnišnici in amb. v DSO Idrija-enota Marof), lokacija Žiri, lokacija CMZ Postojna, lokacija Izola in lokacija DSO Vrtojba. Specialistično ambulantno dejavnost bodo izvajali specialisti in specializanti psihiatrije, specialisti in specializanti klinične psihologije in univ. dipl. soc. delavci oziroma mag. soc. dela. Bolnišnica bo redno sporočala spremembe Urnika za spec. amb. dej. na ZZS, preko spletne platforme ter redno poročala RIDZZ zaposlenih po posameznih dejavnostih.

Subspecialni tim za obravnavo odraslih z nekemičnimi oblikami zasvojenosti in komorbidnimi stanji v amb. dejavnosti – program se lahko izvaja v specialistični ambulantni obravnavi, po zaključenem bolnišničnem zdravljenju.

BOL - psihiatrija - nadzorovana obravnava – program se izvaja izvenhospitalno, v domačem okolju pacientov, na podlagi sklepa sodišča. Bolnišnica nima vpliva na načrtovanje števila obravnav v nadzorovani obravnavi.

BOL - psihiatrija – skupnostna psihiatrija – program se izvaja izvenhospitalno, v domačem okolju pacientov, ki se z obravnavo strinjajo.

7 ČAKALNI SEZNAMI IN ČAKALNE DOBE

Bolnišnica bo v letu 2026 spremljala čakalne sezname, čakalne dobe ter podatke o čakajočih pacientih na podlagi akcijskega načrta za obvladovanje čakalnih dob v bolnišnici. Posebno pozornost bomo namenili točnosti in pravilnosti podatkov v eNaročanju in v povezavi s tem izvajali več aktivnosti in nadgradenj sistema eNaročanje. Točni podatki so podlaga za sprejem nadaljnjih ukrepov za obvladovanje čakalnih vrst oziroma zmanjševanja števila nedopustno čakajočih pacientov. Upošteval se bo nov Pravilnik o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov ter najdaljših dopustnih čakalnih dobah (Uradni list št. 60/2024), ki je začel veljati 1. avgusta 2024.

Posebno pozornost bomo namenili razvidnim podatkom o pretečenih in nezaključenih terminih. Na mesečni ravni bomo redno spremljali točnost podatkov posredovanih in objavljenih na cakalnedobe.ezdrav.si in preko orodja WebBI, ki je na voljo z namenom kontrole podatkov, ki jih lokalni informacijski sistem pošilja v centralni sistem eNaročanje. Redno bomo spremljali podatke, ki smo jih posredovali na NIJZ, s ciljem sprotnega in rednega pregledovanja morebitnih odstopanj med podatki v internem sistemu in podatkih v sistemu na NIJZ, kar omogoča odpravo vzrokov za odstopanja.

Preverjali bomo, da imamo v informacijskem sistemu ustrezno zavedene podatke (o izbiri točno določenega zdravnika, medicinski indikaciji za poseg/preiskavo ter morebitno sporočeno željo za točno določen termin), da bo informacijski sistem pravilno izračunal število pacientov z nedopustno čakalno dobo. V okviru danih zmožnosti bomo dosledno izvajali triažo napotnih listin, z namenom čim zgodnejšega prepoznavanja neustreznih indikacij za določeno stopnjo nujnosti ali sploh za izvedbo zdravstvene storitve.

V okviru zagotavljanja sprotnega poročanja v centralni sistem eNaročanja pri NIJZ, ki se nanaša na podatke o izvedbi storitve (proces C), bomo sledili navodilom o doslednem poročanju. Glede na to, da moramo kot izvajalec zdravstvene dejavnosti vse svoje paciente v sistem poročati pod ustrezno šifro VZS, bomo posebno pozornost namenili temu, da vsako interno šifro, obstoječi seznam in pacienta povežemo na obstoječo šifro VZS.

Odgovorne osebe bodo zagotovile vse potrebne podatke pooblaščenim osebam za čakalne sezname, da bo lahko v skladu s pravilnikom, ki ureja čakalne sezname, preko vnosov parametrov za izračun v informacijski sistem zagotovila pravilni način izračunavanja okvirnih terminov (za to je potrebno upoštevati podatke o načrtovanih odsotnostih, podatke o dnevni kapacitetah po vrstah zdravstvenih storitev, deležu prvih in kontrolnih pregledov, podatke o že čakajočih pacientih, deležu pacientov, ki ne pridejo na storitev in ne podajo opravičila).

V okviru bolnišnice smo pristopili k pripravi načrta vsebinskih in organizacijskih ukrepov, vključno z odgovornimi nosilci in roki za realizacijo ukrepov za obvladovanje čakalnih vrst, za katere presegamo najdaljšo dopustno čakalno dobo.

Načrt bo predstavljen Svetu zavoda v potrditev, ob upoštevanju Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025, saj Uredba za leto 2026 v času zapisa dokumenta še ni bila objavljena. Dosledno se bo upoštevalo tudi priporočila zdravstvene inšpekcije, v primeru, da bo inšpekcijski nadzor na področju pacientovih pravic opravljen, upoštevalo se bo priporočila Ministrstva za zdravje, NIJZ in Sveta Zavoda. Ministrstvu za zdravje in Svetu zavoda bomo redno poročali podatke o čakalnih dobah v bolnišnici.

8 FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV

Priloga - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2026, I. del in Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov, bodo ko obvezna priloga temu dokumentu, poslani na MZ.

8.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Tabela 10: Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov v letu 2026

Členitev podskupin kontov	Naziv podskupine konta	znesek		
		FN 2025	Realizacija 2025	FN 2026
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA	13.509.830	13.450.971	14.709.720
760	PRIHODKI IZ JAVNIH FINANC IN NEJAVNIH VIROV ZA OPRAVLJANJE JAVNE SLUŽBE	13.297.830	13.243.803	14.505.720
761	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV, BLAGA IN STORITEV NA TRGU	212.000	207.168	204.000
762	B) FINANČNI PRIHODKI	120.000	104.287	105.000
763	C) DRUGI PRIHODKI	5.000	22.608	5.000
	Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	0	4.403	0
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV		4.400	
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI		3	
	D) CELOTNI PRIHODKI	13.634.830	13.582.269	14.819.720
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	2.816.130	2.593.727	2.820.720
460	STROŠKI MATERIALA	1.339.050	1.320.937	1.349.150
461	STROŠKI STORITEV	1.477.080	1.272.790	1.461.070
	F) STROŠKI DELA	10.340.900	10.211.455	11.486.000
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	8.012.200	7.831.931	8.596.000
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	1.271.200	1.285.065	1.435.000
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	1.057.500	1.094.459	1.455.000
462	G) AMORTIZACIJA	394.000	400.549	435.000
465	J) DRUGI STROŠKI	78.300	67.376	68.000
467	K) FINANČNI ODHODKI		44	
468	L) DRUGI ODHODKI		3	8.500
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	5.500	7.278	1.500
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV			
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	5.500	7.278	1.500
	N) CELOTNI ODHODKI	13.634.830	13.280.432	14.809.220
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV	0	301.837	10.500
	P) PRESEŽEK ODHODKOV			
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	0	659	0
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	0	301.178	10.500
	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka			

8.1.1. Načrtovani prihodki

Finančni načrt prihodkov za leto 2026 je pripravljen na osnovi popolne, 100 % realizacije delovnega programa (program je predstavljen v tabeli 9).

Poleg prihodkov po pogodbi z ZZS se predvideva še prihodke iz naslova specializacij in pripravništev, prihodke zdravstvenih storitev iz naslova konvencij in ostalih plačnikov (Ministrstvo za zdravje), refundacij osebnih dohodkov (iz naslova bolovanj), povračil sredstev iz javnih financ (predvsem refundacija polovice zneska zimskega regresa) ter prihodkov iz tržne dejavnosti in finančnih prihodkov iz naslova sredstev na enotnem zakladniškem računu.

Načrtovani celotni prihodki za leto 2026 znašajo **14.819.720 EUR** in bodo za 1.237.451 EUR oziroma 9,1 % višji od doseženih prihodkov v letu 2025.

Strukturo načrtovanih prihodkov od poslovanja kaže spodnja tabela.

Tabela 11: Struktura načrtovanih prihodkov od poslovanja v letu 2026

Prihodki	FN 2025	Realizacija 2025	FN 2026	indeks			
				FN 26/ FN 25	FN 26/ Real. 25	FN 26- FN 25	FN 26 - Real.25
Bolnišnična dejavnost, akutna obravnava (ZZS pogodba)	10.972.348	11.220.068	11.984.650	109%	107%	1.012.302	764.582
Bolnišnična dejavnost, neakutna obravnava (ZZS pogodba)	543.324	167.213	581.850	107%	348%	38.527	414.638
Spec. ambulantna dejavnost (ZZS pogodba)	807.030	750.765	795.510	99%	106%	-11.520	44.745
Spec. ambulantna dejavnost LZM iz OZZ	170.000	126.577	130.000	76%	103%	-40.000	3.423
Bolnišnična dejavnost (brez šivna skrb), covid dodatki in LZM laboratorij (ZZS pogodba)	57.621	22.522	24.000	42%	107%	-33.621	1.478
Sredstva za specializacijo	326.523	284.702	320.000	98%	112%	-6.523	35.298
Sredstva za pripravnike in sekundarije	64.984	22.871	93.700	144%	410%	28.716	70.829
Prihodki ostali plačniki	65.000	145.890	153.480	236%	105%	88.480	7.590
Bolnišnična dejavnost – prihodki od konvencij	65.500	88.178	92.770	142%	105%	27.270	4.592
Spec. ambulantna dejavnost – prihodki od konvencij	3.500	5.949	6.260	179%	105%	2.760	311
Prihodki od donacij za pokritje stroškov	10.000	12.560	15.000	150%	119%	5.000	2.440
Prihodki od zakupnin za poslovne in stanovanjske prostore	6.500	5.829	6.000	92%	103%	-500	171
Prihodki od kliničnih vaj študentov	3.000	6.686	6.500	217%	97%	3.500	-186
Prihodki od refundacije plač	170.000	176.005	190.000	112%	108%	20.000	13.995
Prihodki iz naslova državnih podpor	30.000	207.989	106.000	353%	51%	76.000	-101.989
Bolnišnična dejavnost – prih. samoplačnikov (PZZ in OZZ)	5.000	7.796	5.000	100%	64%	0	-2.796
Spec. amb. dejavnost – prih.samoplačnikov (PZZ in OZZ)	500	777	500	100%	64%	0	-277
Prihodki od laboratorijskih storitev	90.000	96.358	97.000	108%	101%	7.000	642
Prihodki od prehrane	88.500	84.029	85.000	96%	101%	-3.500	971
Prihodki od pregledov voznikov	500	361	500	100%	139%	0	139
Prihodki od kotizacij	20.000	12.060	10.000	50%	83%	-10.000	-2.060
Drugi prihodki od prodaje	10.000	5.787	6.000	60%	104%	-4.000	213
Skupaj	13.509.830	13.450.971	14.709.720	109%	109%	1.199.890	1.258.749

Tabela 12: Struktura načrtovanih prihodkov od poslovanja v letu 2026

Besedilo	Realizacija 2024	FN 2025	Realizacija 2025	FN 2026	indeks			
					FN 26/ FN 25	FN 26/ Real. 25	FN 26- FN 25	FN 26 - Real.25
Prihodki iz javnih financ in nejavnih virov za opravljanje javne službe	12.038.614	13.297.830	13.243.803	14.505.720	109%	110%	1.207.890	1.261.917
Prihodki iz obveznega zavarovanja (po pogodbi z ZZS)	11.242.709	12.380.323	12.160.568	13.386.010	108%	110%	1.005.686	1.225.442
Prihodki iz naslova LZM zdravila (po pogodbi z ZZS)	164.246	170.000	126.577	130.000	76%	103%	-40.000	3.423
Prihodki od ZZS iz naslova pripravnikov, sekundarijev in specializacij	260.469	391.506	307.573	413.700	106%	135%	22.194	106.127
Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev za izvajanje javne službe	371.189	356.000	649.085	576.010	162%	89%	220.010	-73.075
Prihodki od prodaje proizvodov, blaga in storitev na trgu	231.937	212.000	207.168	204.000	96%	98%	-8.000	-3.168
Finančni prihodki	152.919	120.000	104.287	105.000	88%	101%	-15.000	713
Prihodki od prodaje blaga in materiala, drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki	7.540	5.000	27.012	5.000	100%	19%	0	-22.012
PRIHODKI	12.431.011	13.634.830	13.582.269	14.819.720	109%	109%	1.184.890	1.237.451

8.1.2. Načrtovani odhodki

Celotni načrtovani odhodki za leto 2026 znašajo **14.809.220 EUR** in so za 11,5 % oziroma za 1.528.789 EUR višji od doseženih odhodkov leta 2025.

Načrtovani stroški blaga, materiala

Načrtovani stroški materiala za leto 2026 znašajo **1.349.150 EUR** in bodo za 2,1 % oziroma 28.213 EUR višji od doseženih v letu 2025.

Tabela 13: Struktura načrtovanih stroškov blaga, materiala v letu 2026

	FN 2025	Realizacija 2025	FN 2026	indeks			
				FN26/ FN25	FN26/ real25	FN26- FN25	FN 26- real 25
stroški materiala	1.339.050	1.320.937	1.349.150	101%	102%	10.100	28.213
stroški zdravil (z depoji) in plina	318.600	268.413	277.000	87%	103%	-41.600	8.587
stroški medicinskega materiala	72.500	140.062	85.550	118%	61%	13.050	-54.512
laboratorijski material	96.000	109.029	111.000	116%	102%	15.000	1.971
stroški živil	345.000	313.243	340.000	99%	109%	-5.000	26.757
stroški vode	48.000	44.366	46.780	97%	105%	-1.220	2.414
stroški čistil in materiala za osebno higieno	43.500	44.407	54.000	124%	122%	10.500	9.593
stroški drobnega inventarja in delovne obleke	34.300	46.787	52.500	153%	112%	18.200	5.713
stroški pisarniškega materiala	28.000	28.644	30.000	107%	105%	2.000	1.356
stroški materiala za vzdrževanje	23.000	32.916	30.000	130%	91%	7.000	-2.916
stroški energije	321.000	281.537	311.000	97%	110%	-10.000	29.463
stroški materiala za vozila	3.600	5.651	4.920	137%	87%	1.320	-731
ostali stroški materiala (priročniki, psihodiagnostični material, publikacije, material za ustvarjanje s pacienti)	5.550	5.884	6.400	115%	109%	850	516

Največje povišanje v stroških materiala glede na leto 2025 je planirano za stroške energije (zemeljski plin in elektrika) in hrane, saj se pričakuje povišanje cen zaradi razmer na Bližnjem vzhodu.

Znižanje planiranih stroškov materiala glede na leto 2025 se predvideva predvsem pri stroških medicinskega materiala, saj smo lansko leto iz državnih blagovnih rezerv prejeli in odpisali za skoraj 70 tisoč EUR osebne varovalne opreme.

Delež načrtovanih stroškov materiala glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 9,11 %.

Načrtovani stroški storitev

Načrtovani stroški storitev za leto 2026 znašajo **1.461.070 EUR** in bodo za 14,8 % oziroma 188.280 EUR višji od doseženih v letu 2025.

Tabela 14: Struktura načrtovanih stroškov storitev v letu 2026

	FN 2025	Realizacija 2025	FN 2026	indeks			
				FN26/ FN25	FN26/ real25	FN26-FN25	FN 26- real 25
stroški storitev	1.477.080	1.272.790	1.461.070	99%	115%	-16.010	188.280
poštne, telefonske in internetne storitve	55.500	54.716	56.500	102%	103%	1.000	1.784
stroški vzdrževanja	429.000	268.429	324.500	76%	121%	-104.500	56.071
stroški zavarovanja	27.300	27.211	43.000	158%	158%	15.700	15.789
najemnine	41.200	37.799	45.000	109%	119%	3.800	7.201
stroški izobraževanj - kotizacije	60.500	69.763	85.000	140%	122%	24.500	15.237
stroški izobraževanja in službenih poti (PN, prevozi, ostali stroški)	39.500	33.562	42.650	108%	127%	3.150	9.088
stroški laboratorijskih in zdravstvenih storitev	37.000	27.586	30.000	81%	109%	-7.000	2.414
stroški deratizacije	3.500	3.254	3.500	100%	108%	0	246
stroški pranja	125.000	109.009	115.000	92%	105%	-10.000	5.991
stroški čiščenja	348.000	351.015	392.000	113%	112%	44.000	40.985
stroški študentskega servisa	75.000	82.064	84.500	113%	103%	9.500	2.437
stroški komunalnih storitev	57.000	60.033	63.000	111%	105%	6.000	2.967
revizorske, svetovalne storitve, odvetniške storitve	67.700	57.044	84.500	125%	148%	16.800	27.456
stroški zdravstvenih pregledov za zaposlene	10.000	10.238	12.000	120%	117%	2.000	1.762
storitve varstva pri delu in požarne varnosti in varovanja	16.500	11.259	9.500	58%	84%	-7.000	-1.759
stroški drugih storitev	26.700	25.138	26.865	101%	107%	165	1.727
stroški podjemnih in avtorskih pogodb, upokojskega dela	51.230	41.566	39.620	77%	95%	-11.610	-1.946
stroški sejnin in prispevki za volonterje in dijakke (praksa)	6.450	3.105	3.935	61%	127%	-2.515	830

Glede na leto 2025 se predvideva, da se bodo povečali predvsem stroški:

- vzdrževanja objektov in opreme (za 35 tisoč EUR): poleg klasičnega rednega vzdrževanje (redni servisi dvigal in opreme) se predvideva še pleskanje nekaterih bolniških oddelkov, sanacija nekaterih sten in podpornega zidu, zamenjava žaluzij, čiščenje boilerjev, kartično zaklepanje vrat....
- vzdrževanja računalniških programov (za 20 tisoč EUR): poleg rednih mesečnih vzdrževalnih pogodbenih stroškov bodo stroški višji še za: prenos virtualnega strežnika za program birpis in Saop, za letne licence za Oracle baze, ISL, fortigate, e-pošto...
- izobraževanj v višini 24 tisoč EUR (kotizacij in vsi povezani stroški z izobraževanji), povišanje predvsem zaradi višjih stroškov iz naslova specializacij,
- čiščenja (za 41 tisoč EUR), predvsem zaradi višje cene zaradi nove pogodbe s 1.3.2026,
- svetovanj (za 27 tisoč EUR): poleg revizorskega in akreditacijskega pregleda bodo stroški višji predvsem iz naslova svetovanja in priprave dokumentov in protokolov v skladu z NIS2 in ZinfV1,
- zavarovanj (za 16 tisoč EUR), nova pogodba v letu 2026 in zavarovanje poklicne odgovornosti za ves medicinski kader (do sedaj smo zdravniki, farmacevt).

Nižji planirani stroški glede na leto 2025 pa bodo pri podjemnih pogodbah, saj ne bo več podjemne pogodbe z nevrologinjo (porodniška) ter z nekdanjo zaposleno za delo v recepciji.

Delež stroškov storitev glede na celotne odhodke zavoda znaša 9,87%.

Načrtovani stroški dela

Načrtovani stroški dela za leto 2026 znašajo 11.486.000 EUR in bodo za 12,5 % oziroma 1.274.545 EUR višji od doseženih stroškov dela v letu 2025.

Tabela 15: Struktura načrtovanih stroškov dela v letu 2026

	FN 2025	Realizacija 2025	FN 2026	indeks			
				FN26/ FN25	FN26/ real25	FN26- FN25	FN 26- real 25
stroški dela	10.340.900	10.211.455	11.486.000	111%	112%	1.145.100	1.274.545
bruto plače in nadomestila bruto plač	6.538.500	6.339.574	6.980.000	107%	110%	441.500	640.426
bruto plače - položajni dodatek, delovna doba, posebni pogoji, drugi dodatki	801.500	801.496	920.000	115%	115%	118.500	118.504
bruto plače - povečan obseg dela	65.000	58.336		0%	0%	-65.000	-58.336
bruto plače - delovna uspešnost	137.000	131.144	147.000	107%	112%	10.000	15.856
bruto plače - nadurno delo in dežurstvo	470.200	501.382	549.000	117%	109%	78.800	47.619
prispevki na plače	1.271.200	1.285.065	1.435.000	113%	112%	163.800	149.935
jubilejne nagrade, odpravnine, solidarnostna pomoč, odmena za praznik	145.500	98.410	275.000	189%	279%	129.500	176.590
stroški prevoza	189.500	167.583	195.000	103%	116%	5.500	27.417
stroški prehrane delavcev	300.500	289.139	325.000	108%	112%	24.500	35.861
stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja KAD	116.000	112.911	125.000	108%	111%	9.000	12.089
regres za letni dopust in zimski regres	306.000	426.415	535.000	175%	125%	229.000	108.585

Razlogi za višje planirane stroške dela v letu 2026 glede na leto 2025 so predvsem zaradi:

- povečanja bruto plač s 1.oktobrom, kar poveča stroške dela glede na 2025 za **250 tisoč EUR**,
- napredovanj zaposlenih v juniju in decembru 2025, kar poveča stroške dela glede na 2025 za **70 tisoč EUR**,
- napredovanj zaposlenih v juniju in decembru 2026, kar poveča stroške dela za **70 tisoč EUR**,
- novih zaposlenih in prerazporeditev zaposlenih (zdravniki, psihologi, pripravniki) v višini **430 tisoč EUR**,
- odhodi zaposlenih zmanjšajo stroške dela za **118 tisoč EUR**,
- višji stroški dela zaradi višjih osnovnih plač (uskladitev plačnih razredov z inflacijo v aprilu) v višini **45 tisoč EUR**,
- dodatkov za delovno dobo, posebne pogoje dela, položajnih in drugih dodatkov ter nadur v višini **166 tisoč EUR** (predvsem zaradi višjih osnovnih plač, napredovanj),
- odmene za praznovanja za leta 2023, 2024 (plus zamudne obresti) in 2026 v višini **219 tisoč EUR**, kar je za **164 tisoč EUR** več kot za leto 2025,
- regresa za letni dopust v višini **78 tisoč EUR**, višje osnove za izplačilo regresa,
- zimski regres v višini **29 tisoč EUR**, zaradi višje minimalne plače,
- stroškov prehrane v višini **35 tisoč EUR**, višja cena,
- stroškov prevoza v višini **27 tisoč EUR** (novo zaposleni se vozijo v službo daljše relacije).

Delež stroškov dela v celotnih odhodkih znaša 77,56 %.

Bolnišnica ne izplačuje delovne uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

Načrtovani stroški amortizacije

Načrtovani stroški amortizacije bodo v letu 2026 znašali **435.000 EUR**. Planirana amortizacija v višini **440.000 EUR** se bo zmanjšala za znesek amortizacije (4.000 EUR), ki ni priznan v ceni storitev ZZS in za znesek amortizacije v višini 1.000 EUR za donirana sredstva. Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 2,94 %.

Načrtovani drugi stroški

Načrtovani drugi stroški bodo v letu 2026 znašali 68.000 EUR in bodo za 624 EUR višji od doseženih v letu 2025.

Tabela 16: Struktura načrtovanih drugih stroškov v letu 2026

	FN 2025	Realizacija 2025	FN 2026	indeks			
				FN26/ FN25	FN26/ real25	FN26- FN25	FN 26 - real 25
drugi stroški	78.300	67.376	68.000	87%	101%	-10.300	624
prispevek za mestno zemljišče	15.700	16.346	16.500	105%	101%	800	154
štipendije	29.600	24.957	21.000	71%	84%	-8.600	-3.957
prispevek za vzp.zap.invalidov	21.500	13.416	17.000	79%	127%	-4.500	3.584
članstvo zbornic, takse, pristojbine	11.500	12.656	13.500	117%	107%	2.000	844

8.1.3. Načrtovan poslovni izid

Načrtovani prihodki in načrtovani odhodki bolnišnice za leto 2026 izkazujejo presežek prihodkov nad odhodki v višini 10.500 EUR.

8.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Za razmejitev prihodkov na dejavnost javne službe in na tržno dejavnost smo upoštevali navodila Ministrstva za zdravje (0140-114/2022/3 z dne 19.5.2022).

Planirani prihodki iz tržne dejavnosti znašajo 204.000 EUR, iz javne službe pa 14.615.720 EUR.

Prihodki tržne dejavnosti bodo nastali z opravljanjem naslednjih dejavnosti:

- laboratorijske storitve v višini 97.000 EUR,
- prodaja malic v višini 85.000 EUR,
- prihodki iz naslova izobraževalne dejavnosti (kotizacije za seminarje) v višini 10.000 EUR,
- zdravstvene storitve za nezavarovane osebe v višini 5.500 EUR,
- sponzorstva, donacije za seminarjih v višini 5.500 EUR,
- zdravstvene storitve za voznike v višini 500 EUR,
- ostalih manjših prodaj izdelkov in storitev v višini 500 EUR.

Razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in na tržno dejavnost je izvedeno v skladu z naslednjimi sodili:

- neposredno na osnovi dejanskih podatkov,
- posredno preko sodil (struktura stroškov stroškovnega mesta, delež neposrednih stroškov, kalkulacija cene storitve).

Planirani odhodki javne službe znašajo 14.615.720 EUR, tržne dejavnosti pa 193.500 EUR. Planiran je presežek prihodkov nad odhodki pri izvajanju tržne dejavnosti v višini 10.500 EUR in uravnotežen poslovni izid pri izvajanju javne službe.

8.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Načrtovani prihodki in načrtovani odhodki za leto 2026 po načelu denarnega toka izkazujejo negativen rezultat oziroma presežek odhodkov nad prihodki v višini 2.360.998 EUR, kar je predvsem posledica investicij. Primanjkljaj prihodkov po denarnem toku bo bolnišnica pokrila s presežkom sredstev na računu.

9 PLAN KADROV

Priloga - Obrazec 3: Kadri 2026, bo kot obvezna priloga temu poročilu, poslan na MZ.

9.1. ZAPOSLENOST

Zaradi spremenjenih razmer v družbi, predvsem pa na trgu dela, mora bolnišnica v trenutni situaciji veliko napora vlagati v privabljanje novega kadra, predvsem na področju medicinskega sektorja. Primanjkljaj zdravnikov bomo poskušali nadomestiti z zaposlovanjem tujega kadra. Glede na visoko starostno strukturo zaposlenih in naraščanje števila uslužbencev z zdravstvenimi omejitvami, delnih invalidskih upokojitev ter številu delavcev, ki delajo krajši delovni čas, bo potrebno izpade kadra ustrezno nadomeščati. V nasprotnem primeru ne bomo mogli dolgoročno ohraniti zdrave zaposlitvene strukture in ustreznega ravnovesja med delom in obremenjenostjo kadra ter posledično pacientom omogočiti varno in kakovostno 24 urno zdravstveno oskrbo, zaposlenim pa prijazno, ustvarjalno in varno delovno okolje.

S strani Ministrstva za zdravje je bila v marcu 2026 prejeta Strategija za upravljanje in razvoj zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev.

Strategija za upravljanje in razvoj zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev v bolnišnici bo usmerjena v zagotavljanje zadostnega števila ustrezno usposobljenega kadra ter njegovega stalnega strokovnega razvoja, v organizacijo dela z namenom enakomerne obremenitve ter preprečevanja izgorelosti. Pomemben poudarek je tudi na stalnem izobraževanju, izboljševanju kakovosti in varnosti dela ter spodbujanju dobrih medosebnih odnosov in timskega sodelovanja.

ZAPOSLOVANJA

V letu 2026 načrtujemo naslednje zaposlitve

Medicinsko področje:

Nove zaposlitve

- 4 sobni zdravniki (med čakanjem na odobritev začetka specializacije);
- 1 zdravnik specializant psihiatrije;
- 1 zdravnik specialist psihiatrije;
- 1 skupinski terapevt;
- 1 psiholog;
- 2 socialna delavca (1 pripravnik, 1 soc. del.);
- 2 diplomirani medicinski sestre/diplomirana zdravstvenika;
- 2 srednjih medicinski sestre/tehnika zdravstvene nege;
- 1 farmacevtski tehnik (ali 1 pripravnik);
- 2 sodelavca v oskrbi.

Prezaposlitve:

- *srednje medicinske sestre oziroma tehniki zdravstvene nege: (5 pripravniki, prezaposlitve; opisano v poglavju pripravnštva);*
- *2 specializanta za področje klinične psihologije (2 predvideni specializaciji iz klinične psihologije);*
- *1 specializant s področja laboratorijske medicine;*
- *zdravniki (2 višja zdravnika specialista, 2 starejša zdravnika specialista);*
- *DMS/DZ (6 DMS/DZ/vloge/prerazporeditve na drugo delovno mesto zaradi specializacije s področja psihiatrije in duševnega zdravja).*

Poslovno področje:

Na poslovnem področju ne načrtujemo zaposlitev.

Po predvidevanjih, se bo v letu 2026 v bolnišnici zaposlilo 17 sodelavcev ali sodelavk. Ob tem smo upoštevali predvidene upokojitve. Po predvidevanjih (ker se vsi zaposleni še niso opredelili v celoti) se bo v letu 2026 upokojilo 7 sodelavcev ali sodelavk.

Navedene zaposlitve so praviloma nadomestne, zaposlovanje se bo izvajalo glede na potrebe delovnega procesa v posameznih službah bolnišnice in na podlagi sistematiziranih delovnih mest.

Ostale zaposlitve se bodo realizirale skladno z možnostmi (na trgu dela) in potrebami (odhodi). V bolnišnici bo v letu 2026 prioriteta zaposlovanja zdravnikov in srednjih medicinskih sester. V predvideno kvoto niso všteti nepredvideni odhodi zaposlenih, ki bi jih bilo potrebno nadomestiti, prav tako ne vse upokojitve, ki so načrtovane v letu 2027, saj se zaposleni v celoti še niso opredelili ali ostajajo zaposleni ali se bodo upokojili.

Odsotnosti zaposlenih bomo v letu 2026 poskušali reševati s fleksibilnim notranjim prerazporejanjem kadra oziroma z reorganizacijo dela na oddelkih. Po potrebi tudi z vključevanjem štipendistov in študentov zdravstvenih šol in fakultet v posamezne procese dela, kjer bo to mogoče. Nadomeščanje posameznih profilov z novimi zaposlenimi je dopustno, kadar bi odsotnost lahko močno in dolgotrajno ogrozila nemoteno izvajanje dejavnosti, ali bi lahko kakorkoli vplivala na kakovost opravljenih storitev.

Bolnišnica bo na Ministrstvo za zdravje naslovila tudi pobudi za dodelitev kvote za nove zdravnike, specializante psihiatrije in sekundarijev ter spremljala razpise za možnosti specializacije kliničnih psihologov in diplomiranih medicinskih sester/diplomiranih zdravstvenikov.

Bolnišnica ne more v celoti načrtovati zaposlovanja kadrov, saj na kadrovsko strukturo vplivajo številni dejavniki, kot so potrebe po zdravstvenih storitvah, odsotnosti zaposlenih, upokojitve, odpovedi delovnega razmerja ter spremembe v zakonodaji ali financiranju zdravstvenih programov. Zaradi tega obstaja verjetnost, da bo število zaposlenih ob koncu leta 2026 višje od načrtovanega v kadrovskem načrtu za leto 2025.

Na dan 31. 12. 2026 naj bi, po predvidevanjih, bolnišnica imela zaposlenih skupaj 223-227 javnih uslužbencev. (ob upoštevanju načrta upokojitev v letu 2026 in 2027)

Na dan 01. 01. 2026 je bilo v bolnišnici 220 zaposlenih.

V bolnišnici se tako izkazuje, da bo predvideno skupno število vseh zaposlenih večje, kot je bilo v letu 2025. Za tem stojijo izkazana dejstva, da je v letu 2026 potrebno zaposliti več kadra, predvsem zaradi predvidenih upokojitev (2026, 2027 in 2028), več zaposlenih s krajšim delovnim časom in dolgotrajnih časovnic pri specializacijah. (61.člen Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2026 in 2027 (ZIPRS2627)).

Finančna sredstva smo rezervirali in zagotovili za načrtovane zaposlitve, za redno ali pospešeno napredovanje, priznavanje plačanih razredov ter za delovno uspešnost in opravljanje dodatnega dela ali večji obseg dela zaradi odsotnih javnih uslužbencev ali nezasedenih delovnih mest (Zakon o skupnih temeljnih sistema plač v javnem sektorju (ZSTSPJS)).

Tabela 17: Delež zaposlenih na medicinskem in poslovnem področju na dan 01. 01. 2026

	01.01.2026	Načrt 31.12.2026	pojasnila
ZDRAVNIKI SPECIALISTI	15	15	1 zaposlitev iz tujine, 1 upokojitev
ZDRAVNIKI SPECIALIZANTI, SEKUNDARIJI	5	10	4 sobni zdravniki, 1 specializant; predvidene upokojitve specialistov v prihodnosti
ZDRAVNIKI SKUPAJ	20	25	
KLINIČNI PSIHOLOGI	5	5	
PSIHOLOGI (PRIPRAV.), SPECIALIZANTI	5	6	1 psiholog na porodniškem dopustu v letu 2026, potrebe bol. oddelki

PSIHOLOGI SKUPAJ	10	11	
DIPL. MEDICINSKE SESTRE	36	37	<i>nadomeščanje zaradi nezmožnosti zaposlovanja sms/tzn</i>
FIZIOTERAPEVTI	2	2	
SREDNJE MEDICINSKE SESTRE	49	50	<i>nadomestitev upokojitev</i>
OSKRBOVALCI oz. BOLNIČARJI	18	14	<i>1 zaposlitev, zmanjšanje zaposlenih po zaključenem pripravništvu in prerazporeditev v ZN</i>
ZN SKUPAJ	105	102	
SOCIALNI DELAVCI	8	10	<i>2 upokojitvi na dan 1.1.2027</i>
ZDR.DEL./ZDR.SODELAVEC-SKUPINSKI TERAPEVT	0	1	<i>povečanje potreb za psihoterapevtske programe</i>
DELOVNI TERAPEVTI	15	15	
MEDICINSKO- KEMIČNI LABORATORIJ	3	3	
LEKARNA	2	3	<i>kroženje specializanta, načrtovanje org. dela v Lekarni - nadomestitev upokojitve v prihodnosti</i>
PREHRANSKI SVETOVALEC – DIETETIK	1	1	
KAKOVOST in VARNOST	2	2	
ZDRAVSTVENA ADMINISTRACIJA	10	10	
SKUPAJ MEDICINSKI SEKTOR	176	183	
DIREKTOR	1	1	
SLUŽBA ZA KADRE IN ORGANIZACIJO	5	5	
RECEPTORSKA SLUŽBA	5	5	
VZDRŽEVALNO – TEHNIČNA SLUŽBA (IT)	8	8	
PREVOZNA SLUŽBA	2	2	
SLUŽBA ZA OSKRBO S PREHRANO	14	14	
SLUŽBA ZA OSKRBO S PERILOM	3	3	
Skupaj sektor za splošne zadeve	38	38	
Skupaj sektor za finančne zadeve	6	6	
SKUPAJ POSLOVNO PODROČJE	44	44	
Skupaj št. zaposlenih	220 (iz ur 2015)	227 (iz ur 219)	

ŠTIPENDIRANJE

Bolnišnica v letu 2026 ne bo razpisovala štipendij. Zanimanja za razpisane štipendije v zadnjih dveh letih ni bilo.

V šolskem oziroma študijskem letu 2025/2026 bolnišnica štipendira dva dijaka za srednješolske programe zdravstvene nege ter tri študente psihologije, skupno torej pet štipendij.

Bolnišnica pomaga pri pridobivanju izobrazbe diplomirani zdravstvenik dvema tehnikoma zdravstvene nege.

Bolnišnica sofinancira izobraževanja s področja pridobivanja specialnih znanj iz psihoterapevtskih vsebin, in sicer transakcijske analize, vedenjsko-kognitivne terapije, usposabljanja za delo s skupinami in drugo.

Skladno s sklenjeno pogodbo z učnim zavodom je bolnišnica izvajala obvezno klinično usposabljanje za študente zdravstvene nege ter poklicno usposabljanje pri delodajalcu za področje zdravstvene nege.

9.2. OSTALE OBLIKE DELA

PODJEMNE POGODBE

V letu 2026 načrtuje bolnišnica skleniti 6 podjemnih pogodb, in sicer:

- 1 za opravljanje dodatnih administrativnih del v izven hospitalni dejavnosti predvidoma enkrat tedensko;
- 1 za opravljanje psihiatričnih pregledov in pregledov voznikov predvidoma dvakrat mesečno;
- 1 za opravljanje internističnih pregledov ob odsotnosti zaposlene internistke;
- 1 za pomoč v prevozni službi v primeru daljših odsotnosti zaposlenih šoferjev;
- 1 za pomoč pri delu na recepciji v primeru daljših odsotnosti zaposlenih v recepciji;
- 1 za izvajanje klinično psiholoških storitev v ambulantni dejavnosti, predvidoma štirikrat mesečno;

ŠTUDENSKO DELO

Z delom dijakov in študentov preko študentskega servisa bomo kot običajno zagotavljali nadomeščanje v času poletnih dopustov in drugih daljših odsotnosti redno zaposlenih delavcev.

Plan študentskega dela v letu 2026 je naslednji

- 3 študenti v službi zdravstvene nege in oskrbe,
- 3 dijaki v službi zdravstvene nege in oskrbe,
- 4 dijaki ali študenti v službi za oskrbo s prehrano,
- 1 dijak ali 1 študent za pomoč v bolnišnični lekarni, v primeru, da ni prijav na razpis farmacevtski tehnik pripravnik.

Bolnišnica bo delo preko študentskega servisa izvajala v skladu z internim pravilnikom, ki podrobneje določa pogoje za opravljanje dijaškega in študentskega dela v bolnišnici. V času daljših odsotnosti zaposlenih v ostalih službah medicinskega in poslovnega področja, pa se odobri študentsko delo po predhodni analizi organizacije dela in načrta dela ter finančnih zmožnostih bolnišnice.

9.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

V bolnišnici so, poleg zdravstvene, organizirane tudi druge spremljajoče dejavnosti, ki so nujna podpora izvajanju programov zdravstvenega varstva. Glede na obstoječe tržne možnosti in cenovno konkurenčnost opravljanja določenih specifičnih storitev, je bolnišnica izvajanje teh storitev oddala zunanjim pogodbenim izvajalcem. Te storitve so naslednje

- pranje bolnišničnega perila;
- čiščenje bolnišničnih prostorov;
- urejanje bolnišničnega parka.

V bolnišnici smo leta 1993 storitve čiščenja oddali zunanjemu izvajalcu. Naši zaposleni teh storitev ne opravljajo, razen čiščenja kuhinje, razdelilnih kuhinj oziroma jedilnic. Letni strošek v letu 2025 je znašal 351.015,19 EUR. Predviden strošek v letu 2026 je 392.000 EUR. Stroški za storitve čiščenja se stalno povečujejo.

V letu 1997 je bolnišnica zunanjemu izvajalcu oddala tudi storitve pranja perila in delovnih oblek za zaposlene. Letni strošek pranja je v letu 2025 znašal 109.009,17 EUR. Predviden strošek v letu 2026 je 115.000 EUR. Tudi stroški pranja se konstantno višajo. Za oskrbo, šivanje oziroma vzdrževanje in sortiranje perila ima bolnišnica zaposlene tri uslužbenke.

Urejanje bolnišničnega parka in okolice ni mogoče zagotavljati z lastnimi zaposlenimi. Predviden letni strošek za urejanje bolnišničnega parka, vzdrževanje potk in dreves je za leto 2025 znašal 12.500 EUR. Predviden strošek v letu 2026 je 13.000 EUR.

Za potrebe obvladovanja bolnišničnih okužb bolnišnica ni zaposlovala zunanjih izvajalcev, saj ima to dejavnost organizirano znotraj medicinskega sektorja (ZOBO, SOBO).

9.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNISTVA

Za leto 2026 je sprejet letni plan izobraževanja, ki vključuje načrte izobraževanja za vse zaposlene v bolnišnici ter druge vrste izobraževanja glede na potrebe posameznih služb oziroma profilov.

Glede na to, da smo v večini zaposlitvenih skupin v bolnišnici dosegli nadpovprečno visok nivo formalne izobrazbe oz. usposobljenosti, naša strategija izobraževanja v letu 2026 vsebuje naslednje prioritete

- izobraževanja zaposlenih v bolnišnici ostajajo omejena s kvotami, ki jih s sklepom določi vodstvo bolnišnice,
- bolnišnica v ospredje postavlja funkcionalna in druga strokovna izobraževanja ter usposabljanja, ki bodo namenjena hkratnemu usposabljanju večjega števila zaposlenih v bolnišnici (interna izobraževanja z lastnimi predavatelji, interna izobraževanja z zunanjimi predavatelji, strokovne delavnice za zaposlene v bolnišnici, Smart Arena ipd.),
- druga funkcionalna izobraževanja in praktična usposabljanja zunaj bolnišnice bo bolnišnica zagotavljala skladno s finančnimi zmožnostmi, potrebami posamezne službe in v obsegu, ki izhaja iz predmetne kolektivne pogodbe.

SPECIALIZACIJE

Na dan 1.1.2026 je v bolnišnici zaposlenih pet zdravnikov specializantov psihiatrije. Dva zdravnika bosta v letu 2027 zaključila proces specializacije. Načrtovano je, da bodo odobrene še štiri specializacija iz psihiatrije za štiri sobne zdravnike (če bodo postopki zaposlovanja in pridobitev poklicne kvalifikacije uspešni). Ob tem je upoštevan tudi načrt upokojevanja zdravnikov, specialistov psihiatrije za obdobje 3 let. V letu 2026 se bo v bolnišnici zaposlila specializantka psihiatrije, ki je trenutno na porodniškem dopustu. Specializanti psihiatrije so financirani iz proračunskih sredstev, bolnišnica v času specializacije financira podiplomske tečaje.

Iz klinične psihologije trenutno proces specializacije opravljajo 4 psihologinje. Ena specializacija se financira iz proračunskih virov, tri pa iz finančnih virov bolnišnice. V bolnišnici se v letu 2026 dodatno načrtuje izpeljava postopkov še za eno specializacije iz klinične psihologije, predvidoma v zadnji polovici leta 2026. Bolnišnica bo vzporedno pristopila k oddaji vloge za prijavo iz specializacij iz klinične psihologije, v kolikor bo objavljen razpis na Ministrstvu za zdravje.

V letu 2026 je pričel opravljati specializacijo iz laboratorijske medicine zaposlen iz medicinsko kemičnega laboratorija, nadaljuje se specializacija iz klinične farmacije za zaposleno v bolnišnični lekarni.

V letu 2026 se načrtujejo 3 specializacije za diplomirane medicinske sestre/diplomirane zdravstvenike iz področja; Duševno zdravje in psihiatrija v zdravstveni negi. V kolikor bomo na razpisu uspešni, bodo specializacije financirane iz proračuna.

UČNA BAZA

Bolnišnica bo, kot učna baza, nadaljevala s procesi usposabljanja programih kliničnega usposabljanja, praktikuma, kroženja znotraj pripravništva in specializacij ter obvezne prakse. V letu 2026 bomo v procese usposabljanja vključili predvidoma 80 študentov, dijakov, pripravnikov in specializantov. Bolnišnica bo v letu 2026 na Ministrstvo za zdravje podala vlogo za podaljšanje dovoljenja za izvajanje izobraževalnih procesov, saj se veljavnost odločbe izteče.

PRIPRAVNIŠTVO

V letu 2026 bolnišnica načrtuje zaposlitev 7 pripravnikov; enega (1) v socialni službi, enega (1) v lekarni, ter 5 (pet) v službi zdravstvene nege. Dva pripravnika iz področja zdravstvene nege zaključujeta proces pripravništva. Sredstva za pripravnike zagotavlja Združenje zdravstvenih zavodov.

10 PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2026

Prilogi - obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2026 in priloga - Obrazec 7: Načrt IT, kot obvezna priloga temu dokumentu, bosta poslani na Ministrstvo za zdravje.

10.1. PLAN INVESTICIJ

V plan investicij za leto 2026 so vštet predvideni stroški, ki se bodo lahko gibali premosorazmerno potrebam v bolnišnici (vključeni tudi stroški nepredvidenih nujnih operativnih posegov, in niso v celoti obvezujoči). Stroški med posameznimi postavkami investicij se lahko prerazporejajo.

Načrt je informativne narave, (so)odvisen od finančnih zmogljivosti bolnišnice.

V okviru načrta investicij za leto 2026 so v bolnišnici predvidene naslednje aktivnosti

Tabela 18: Načrt investicijskih vlaganj 2026

Vrsta investicije	Ocenjena vrednost v EUR z ddv v letu 2026 SKUPAJ
NEOPREDMETNA OSNOVNA SREDSTVA	
Programska oprema*	115.000 EUR
NEPREMIČNINE	
Zemljišča	
Zgradbe	2.421.000 EUR
OPREDMETNA SREDSTVA	
Medicinska oprema	69.000 EUR
Nemedicinska oprema	62.900 EUR
Informacijska tehnologija	46.500 EUR
INVESTICIJE SKUPAJ	2.714.400 EUR

Načrtovani stroški investicijskih vlaganj za leto 2026 znašajo 2.714.400 EUR in so za 231 % višji od načrtovanih investicij v letu 2025. Opredeljene investicije po posameznih postavkah pojasnjujemo v nadaljevanju.

VLAGANJA V PROGRAMSKO OPREMO (NEOPREDMETNA OSNOVNA SREDSTVA): 105.000 EUR

V letu 2026 načrtujemo investicijo za:

- ETL*

* Elektronski temperaturni list. S strani MZ smo bili obveščeni, da finančna sredstva s strani MZ ni bilo mogoče zagotoviti. Predlaga se skupno JN (celotna psihiatrija-idejna zasnova-ocenjena vrednost nakupa in implementacije ETL).

VLAGANJA V OBJEKTE IN BOLNIŠNIČNO INFRASTRUKTURO V UPRAVLJANJU: 2.421.000 EUR

V letu 2026 načrtujemo investicije za:

- prenova bolnišničnega oddelka S2- ženski sprejemni oddelek;
- zamenjava strešne kritike na bolnišničnem objektu L in bolnišničnem objektu S, z vgrajenim prezračevalnim sistemom;
- zamenjava dvigala v stavbi S.

VLAGANJA V MEDICINSKO OPREMO (69.000 EUR)

V letu 2026 načrtujemo investicije za:

- 2 EKG aparata;
- pulzni oksimetri, aspirator, alkotest, termometri;
- 2-3 postelje za PVU;
- 2 reanimacijska vozička;
- AED;
- farmacevtski hladilniki;

Medicinska oprema zajema aparate in pripomočke, ki se neposredno uporabljajo pri diagnostiki, oskrbi in zdravljenju pacientov.

VLAGANJA V NEMEDICINSKO (DRUGO) OPREMO (62.900 EUR)

V letu 2026 načrtujemo investicije za:

- pohištvena oprema (vključno z omarami za zdravila in protipožarnimi omarami za shranjevanje);
- transportni vozički;
- klima v prostorih delovne terapije;
- stroj za pranje solate;
- pečica v terapevtski kuhinji;
- službeni avtomobil;
- drugo (nepredvidena oprema-okvare).

VLAGANJA V INFORMACIJSKO TEHNOLOGIJO (56.500 EUR)

V letu 2026 načrtujemo investicije za:

- nakup računalnikov, prenosnih računalnikov ter monitorjev (preko javnega razpisa MJU);
- videonadzor (L3);
- mobilni telefoni;

10.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL

Priloga - obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2026, kot obvezna priloga temu poročilu, bo poslana na Ministrstvo za zdravje.

Bolnišnica bo nadaljevala z načrtovanimi aktivnostmi na področju vzdrževalno investicijskih del ter postopnega celovitega obnavljanja notranjosti hospitalnih objektov, s ciljem, da se pacientom zagotovi primerna kakovost bivanja, ki podpira sodobne terapevtske pristope k procesom zdravljenja duševnih bolezni ter zagotovi varno in prijetno delovno okolje za zaposlene.

V bolnišnici bomo skrbeli za celovito urejanje okolice bolnišnice (ureditev parkirišč za zaposlene in obiskovalce ter dovoznih poti, vzdrževanje zelenih površin, postavitve informacijskih tabel itd.).

V bolnišnici bomo posebno pozornost usmerili k prepoznavi in odpravljanju arhitektonskih in drugih ovir za invalide, k prepoznavi in odpravi fizičnih tveganj, povezanih z varnostjo pacientov, izvajali ukrepe za zagotavljanje prometne varnosti na območju bolnišnice ter zagotavljali redna vzdrževalna dela na vseh objektih bolnišnice.

V plan investicijsko-vzdrževalnih del za leto 2026 so vštet predvideni stroški, ki se bodo lahko gibali premosorazmerno potrebam v bolnišnici (vključeni tudi stroški nepredvidenih nujnih operativnih

posegov), in niso obvezujoči tudi zaradi nepredvidenih situacij pri pridobivanju raznih dovoljenj za posege v prostor, prigrasitev del in podobno. Stroški med posameznimi investicijsko-vzdrževalnimi deli se lahko prerazporejajo.

Načrtovani stroški tekočega in investicijskega vzdrževanja za leto 2026 znašajo 324.500 EUR in so za 20,9 % višji od načrtovanih stroškov v letu 2025.

Opredeljena vzdrževanja po posameznih postavkah pojasnjujemo v nadaljevanju.

Tabela 19: Predvidena sredstva za tekoče vzdrževanje v letu 2026

Vrsta vzdrževanja	Ocenjena vrednost v EUR
Tekoče vzdrževanje medicinske opreme	24.200 EUR
Tekoče vzdrževanje nemedicinske opreme	17.300 EUR
Tekoče in investicijsko vzdrževanje stavb	125.000 EUR
IKT vzdrževanje	145.000 EUR
Vzdrževanje okolice	13.000 EUR
INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE SKUPAJ	324.500 EUR

Organizacija in odgovornost za vzdrževanje medicinske in nemedicinske opreme, IT in objektov

Vzdrževanje je v bolnišnici organizirano v skladu z nacionalnimi predpisi in standardi kakovosti. Za izvajanje in sporočanje so odgovorni:

- tehnična in IT služba (tekoče vzdrževanje medicinske in nemedicinske opreme, vzdrževanje objektov, prostorov, okolice ter bolnišnične infrastrukture in IT infrastrukture);
- zdravstveno osebje (upravljanje z medicinsko opremo);
- zunanji serviserji (uradni servisi proizvajalcev).

Ključni elementi tekočega vzdrževanja in tehničnih kontrol MEDICINSKE IN MERILNE OPREME TER MEDICINSKIH PRIPOMOČKOV (24.200 EUR)

Tekoče vzdrževanje in tehnične kontrole medicinske in merilne opreme ter medicinskih pripomočkov so sistematični in redni postopki pregledovanja, preverjanja, kalibracije, servisiranja in dokumentiranja, s katerimi se zagotavlja, da oprema deluje varno in zanesljivo, daje točne in sledljive meritve, je skladna s predpisi in standardi ter je primerna za uporabo pri pacientih.

Ključni elementi vzdrževanja:

- načrtovani redni preventivni pregledi medicinske opreme (po priporočilih proizvajalca in zakonodaji);
- načrtovana kalibracija in testiranje delovanja medicinskih pripomočkov, tehtnic;
- načrtovana sanitarna in tehnična dezinfekcija;
- načrtovana odprava napak in zamenjava okvarjenih delov;
- načrtovana servisna dela negovalnih postelj in ograjic;

Opomba: V bolnišnici ne razpolagamo z medicinsko opremo v vrednosti nad 300.000 EUR.

Ključni elementi tekočega vzdrževanja v NEMEDICINSKO OPREMO (17.300 EUR)

Sem spada vzdrževanje ostale opreme v bolnišnici in vozil (kombijev, osebnih avtomobilov).

Ključni elementi vzdrževanja:

- načrtovani redni servis opreme v kuhinji,
- zamenjava obrabljenih delov;
- načrtovani redni servis kombijev in osebnih vozil,
- načrtovani redni pregled dizel agregata;
- načrtovani redni pregled gasilnih aparatov.

Ključni elementi tekočega in investicijskega vzdrževanja v OBJEKTIH (125.000 EUR)

Sem spada infrastruktura in tehnični sistemi, ki podpirajo delovanje bolnišnice, kot so servisi klimatskih naprav, dvigal, električnih sistemov, sanitarnih prostorov. Investicijsko vzdrževanje vključuje dolgoročne izboljšave in nadgradnje bolnišnične infrastrukture. Namenjeno je ohranjanju kakovosti storitev, izboljšanju energetske učinkovitosti in skladnosti z novimi standardi.

Ključni elementi vzdrževanja

- načrtovani redni tehnični pregledi (varnost električnih instalacij, klimatski sistemi, toplotne postaje idr.);
- načrtovan nadzor sistemov za prezračevanje in klimatizacijo;
- načrtovano vzdrževanje varnostnih sistemov (alarmi, požarni sistemi) in drugo;
- načrtovani redni servisi, čiščenje in dezinfekcija klimatskih naprav, prezračevalnih sistemov;
- načrtovani redni servis dvigal;
- načrtovani redni pregledi in čiščenje streh, žlebov, odtočnih kanalov, kanalet za meteorno vodo ter maščobnih lovilcev, fekalnih črpališč, sistema notranjega in zunanjega hidrantnega omrežja, hidrantnih omaric;
- načrtovani servis in popravila strešnih oken, žaluzij;
- načrtovani redni pregled zasilne razsvetljave in drugih sistemov aktivne požarne zaščite,
- načrtovana sanacija površin za zaboynike na eko otoku;
- načrtovani redni pregledi in vzdrževanjem protipožarnih in protivlomnih sistemov;
- načrtovano vzdrževanje in popravila talnih in stenskih oblog (kopalnice, wc, pisarne);
- načrtovano beljenje prostorov (bolnišnični oddelki, pritličja stavb, podvoz);
- načrtovana je uvedba kontrole dostopa (poskusno v stavbi A, server soba, omara za zdravila);
- načrtovana je izvedba zvočne izolacije na posameznih vratih;
- načrtovana je sanacija toplovoda (2 metra dolžine) med stavbo A in E;
- načrtovana je vgradnja protipožarnih vrat v D stavbi in vgradnja sistema za gašenje (server soba);
- načrtovano je čiščenje bojlerjev v stavbi A in D;
- načrtovana je sanacija dimniške tuljave v stavbi D;
- načrtovana je sanacija dela tal terase v stavbi A;
- vzpostavljanje sistema SOS tipk po posameznih bolnišničnih oddelkih.

Ključni elementi vzdrževanja na področju IT (145.000 EUR)

IT infrastruktura podpira delovanje bolnišničnega zdravstvenega sistema in komunikacijskih omrežij. Sem spada vzdrževanje strežnikov, računalnikov, omrežne in programske opreme.

Ključni elementi vzdrževanja:

- mesečni vzdrževalni pogodbeni stroški (Saop, Četra pot, Pronet, Probit...);
- prenos virtualnega strežnika za program birpis in Saop;
- letne licence za Oracle baze, ISL, fortigate, e-pošto;
- načrtovane redne posodobitve programske opreme in varnostnih sistemov;
- načrtovano varnostno kopiranje podatkov in zaščita pred kibernetскими napadi;
- načrtovan nadzor in optimizacija delovanja strežnikov ter omrežja;
- načrtovano preventivno čiščenje in diagnostika strojne opreme;
- načrtovani sistemski varnostni pregled;
- načrtovana internet redundantna povezava.

10.3. PLAN ZADOLŽEVANJA

Psihiatrična bolnišnica Idrija v letu 2026 ne načrtuje zadolževanja.

Pri pripravi Programa dela in Finančnega načrta za leto 2026 (po abecedi) so sodelovali:

- Bogataj Derlink Lavra, pomočnica direktorice za splošne zadeve,
- Bole Urban, pomočnik direktorice za zdravstveno nego,
- Gorjanc Vitez Anica, strokovna direktorica in vodja bolnišničnega oddelka L3,
- Hvala Nataša, skrbnica sistema vodenja kakovosti in varnosti,
- Jereb Robert, vodja vzdrževalno-tehnične službe,
- Lapajne Naglič Andreja, kadrovska služba,
- Menart Renato, koordinator tehničnih služb,
- Pirih Majda, pomočnica direktorice za finančne zadeve,
- mag. Širaj Mažgon Klavdija, direktorica,
- Zajc Aleš, informatik.

Datum: 30. 03. 2026

Podpis odgovorne osebe

mag. Klavdija Š. Mažgon, direktorica



Spes | Amor | Libertas

PSIHIATRIČNABOLNIŠNICAIDRIJA
