

## LETNO POROČILO ZA LETO 2025

---



---

**ODGOVORNA OSEBA: mag. Klavdija Širaj Mažgon, direktorica**

**IDRIJA, februar 2026**

## VSEBINA

UVOD .....	4
1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE .....	17
1.1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE Z DELOVNEGA PODROČJA .....	18
1.2. INTERNI AKTI V PSIHIATRIČNI BOLNIŠNICI IDRIJA .....	18
2. VIZIJA PSIHIATRIČNE BOLNIŠNICE IDRIJA.....	23
3. POSLANSTVO PSIHIATRIČNE BOLNIŠNICE IDRIJA.....	24
4. STRATEGIJA PSIHIATRIČNE BOLNIŠNICE IDRIJA .....	25
5. DOLGOROČNI CILJI PSIHIATRIČNE BOLNIŠNICE IDRIJA .....	26
5.1. LETNI CILJI PSIHIATRIČNE BOLNIŠNICE IDRIJA, KI IZHAJAJO IZ DOLGOROČNIH CILJEV .....	26
5.2. OCENA DOSEŽENIH CILJEV .....	48
5.2.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV .....	50
5.2.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA.....	50
5.2.2.1. REALIZACIJA PROGRAMA JAVNEGA ZDRAVJA (MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE).....	50
5.2.2.2. GLAVNE ZNAČILNOSTI POGODBE Z ZZZS.....	50
5.2.2.3. URESNIČEVANJE PLANIRANEGA FIZIČNEGA OBSEGA DELA V LETU 2025 DO ZZZS IN OSTALIH PLAČNIKOV.....	51
5.2.2.4. POROČANJE O TERICARNI DEJAVNOSTI .....	51
5.2.2.5. POROČANJE O IZVAJANJU MEDNARODNIH PROJEKTOV RAZISKOVALNIH IN RAZVOJNIH PROJEKTOV .....	51
5.2.2.6. POROČANJE O IZVAJANJU STORITEV NA TRGU.....	51
5.2.2.7. POROČANJE O VKLJUČEVANJU STORITEV E-ZDRAVJE.....	51
5.2.3. POSLOVNI IZID .....	53
5.2.4. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA.....	53
5.2.5. ČAKALNE DOBE .....	57
5.2.6. NACIONALNI PRIORITETNI PROGRAM .....	58
5.3. OCENA USPEŠNOSTI S POMOČJO KAZALNIKOV, VKLJUČNO Z OCENO GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA .....	58
5.3.1. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA .....	58
5.3.2. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI .....	58
5.3.3. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA .....	58
5.3.4. OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI.....	60
5.3.5. POROČILO O KAKOVOSTI IN VARNOSTI .....	64
5.3.5.1. KAZALNIKI KAKOVOSTI .....	64
5.3.5.2. ZADOVOLJSTVO PACIENTOV .....	65
5.3.5.3. ZADOVOLJSTVO ZAPOSLENIH .....	67
5.4. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC .....	68
5.5. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI .....	69

5.6. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA.....	69
5.7. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE, POROČILO O DONATORSKIH SREDSTVIH, NAMENJENIH IZOBRAŽEVANJU IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH .....	71
5.7.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA .....	71
5.7.1.1. ANALIZA KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE .....	71
5.7.1.2. OSTALE OBLIKE DELA.....	79
5.7.1.3. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNISŤVA .....	79
5.7.1.4. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM .....	80
5.7.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2025 .....	80
5.7.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2025 .....	83
5.7.3. POROČILO O PREJETIH DONATORSKIH SREDSTVIH, NAMENJENIH IZOBRAŽEVANJU KADRA.....	84
RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2025 .....	86
1 Pojasnila k postavkam bilance stanja in prilogam k bilanci stanja.....	89
1.1. Sredstva.....	90
1.2. Obveznosti do virov sredstev .....	92
2 Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov .....	95
2.1. Analiza prihodkov.....	96
2.2. Analiza odhodkov.....	97
2.3. Poslovni izid.....	101
2.3.1. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka .....	101
2.3.2. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov .....	102
2.3.3. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti .....	102
2.4. Preglednost finančnih odnosov.....	103
3 Predlog razporeditve ugotovljenega preseška prihodkov v letu 2025 .....	103
3.1. Izračun preseška prihodkov na podlagi zakona o javnih financah .....	103
3.2. Ugotavljanje poslovnega izida po obračunskem načelu .....	103

## UVOD

### UVODNI NAGOVOR NAMESTICE PREDSEDNICE SVETA PSIHIATRIČNE BOLNIŠNICE IDRIJA, S POUDARKI NA POMEMBNEJŠIH ODLOČITVAH OZ. SKLEPIH SVETA ZAVODA V LETU 2025

Poslovno in strokovno poročilo Psihiatrične bolnišnice Idrija za leto 2025 izkazuje stabilno, odgovorno in uspešno delovanje zavoda tako z vidika poslovanja kot tudi z vidika izvajanja zdravstvene dejavnosti.

Poročilo predstavlja pomemben dokument, ki potrjuje transparentno upravljanje javnih sredstev ter strokovno in organizacijsko zrelost zavoda.

Na poslovnem področju bolnišnica izkazuje pozitivno poslovanje, kar je v razmerah zahtevnega zdravstvenega okolja, naraščajočih stroškov in kadrovskih omejitev pomemben dosežek. Takšen rezultat je odraz preišljenega finančnega upravljanja, odgovorne porabe sredstev ter učinkovitega sodelovanja med vodstvom zavoda, zaposlenimi in svetom zavoda.

Na strokovnem področju je bolnišnica (skoraj) v celoti realizirala dogovorjeni program dela, s čimer je uspešno zagotavljala dostopno, varno in kakovostno obravnavo pacientov. Kljub številnim sistemskim in organizacijskim izzivom, je zavod ohranil kontinuiteto izvajanja zdravstvene dejavnosti, kar potrjuje visoko strokovnost in predanost zaposlenih.

Svet zavoda je v letu 2025 svoje naloge opravljal aktivno in odgovorno. Člani sveta smo se sestali na treh rednih sejah ter petih dopisnih sejah, kar je omogočalo pravočasno odločanje in nemoteno delovanje zavoda. V skladu z usmeritvami in zahtevami MZ, smo redno spremljali stanje na področju čakalnih dob in obremenjenosti nosilcev zdravstvenih storitev. Svet zavoda je v okviru svojih pristojnosti spremljal zakonitost poslovanja, finančno vzdržnost, uresničevanje programa dela ter izvajanje poslovnih in investicijskih odločitev bolnišnice.

Stalnica obravnavanih tem na sejah sveta zavoda so vedno bolj pereči problemi na področju obvladovanja oz. zagotavljanja uravnoteženega poslovnega rezultata ter problemi zagotavljanja kompetentnega zdravstvenega kadra. Meseca decembra 2025 so bili obravnavani postopki za začetek razpisa za imenovanje strokovnega direktorja bolnišnice za obdobje 2026-2030.

Predsednica sveta zavoda mag. Alenka Obrul je na podlagi določb novele Zakona o zdravstveni dejavnosti v meseca juliju 2025 podala odstopno izjavo. Bolnišnica si od tedaj dalje prizadeva, da bi Ministrstvo za zdravje imenovalo nadomestnega člana. Kljub navedenemu, je svet zavoda v letu 2025 zagotavljal kontinuiteto svojega dela in opravljanja zakonsko določenih nalog.

Ob tej priložnosti se zahvaljujem vodstvu bolnišnice in vsem zaposlenim za odgovorno, strokovno in zavzeto delo, ki je omogočilo doseganje zastavljenih ciljev tako na poslovnem kot na strokovnem področju. Doseženi rezultati predstavljajo trdno osnovo za nadaljnji razvoj Psihiatrične bolnišnice Idrija in uspešno soočanje s prihodnjimi izzivi na področju duševnega zdravja.

Lidija Mrak, dipl. med. sestra, mag. zdr. soc. manag.  
Namestnica predsednika sveta zavoda  
Psihiatrična bolnišnica Idrija

## UVODNI NAGOVOR DIREKTORICE PSIHIATRIČNE BOLNIŠNICE IDRİJA

Kljub omejitvam in zahtevnim razmeram v zdravstvenem sistemu, smo v Psihiatrični bolnišnici Idrija (v nadaljevanju bolnišnica) sledili zastavljenim letnim ciljem in leto 2025 zaključili uspešno.

Zavedati se moramo, da reformni ukrepi na področju organizacije zdravstvene dejavnosti, plačnega sistema in upravljanje bolnišnice pomembno vplivajo na naše vsakdanje delo. Spremembe, usmerjene v večjo preglednost financiranja, posodobitev organizacije dela, učinkovitejše razporejanje kadrov, merjenje obremenitev ter skrajševanje čakalnih dob pomembno vplivajo na delovanje bolnišnice in zahtevajo preiščljeno, odgovorno ter usklajeno izvajanje. Spremembe prinašajo tako priložnosti kot izzive za vse zaposlene, od vseh nas pa zahtevajo visoko stopnjo prilagodljivosti, strokovnosti in medsebojnega zaupanja.

Posebno pozornost smo namenjali ukrepom za izboljšanje dostopnosti zdravstvenih storitev ter zmanjševanju čakajočih pacientov (velja za oba spola), pri čemer smo sledili nacionalnim usmeritvam in ob tem upoštevali realne kadrovske in prostorske zmožnosti. Zavedamo se, da hitrejša obravnava pacientov ne sme biti dosežena na račun kakovosti ali varnosti, zato ostajata strokovnost in odgovorno delo temelj vseh naših aktivnosti.

Leto 2025 je zaznamovalo nadaljevanje procesov na področju upravljanja in vodenja bolnišnice iz leta 2024, ki temeljijo na sprejetih aktih v bolnišnici in usmeritvah Sveta zavoda, priporočilih, navodilih Ministrstva za zdravje ter sprejetih zakonov in pravilnikov.

V bolnišnici smo se soočali s primanjkljajem nosilcev zdravstvene dejavnosti, zdravnikov specialistov psihiatrije ter kadra iz službe zdravstvene nege, predvsem srednjih medicinskih sester in tehnikov zdravstvene nege. Skozi vse leto so bili objavljeni razpisi za prosta delovna mesta.

Pomembna sistemska sprememba v letu 2025 je bila uvedba nove plačne ureditve v javnem sektorju ter zakonodaja na področju izvajanja zdravstvene dejavnosti.

Ključne informacije o doseganju letnih ciljev in poslovanju bolnišnice v letu 2025, so predstavljene v nadaljevanju tega poročila. Podrobnejši strokovni vidiki zdravljenja in oskrbe pacientov z duševnimi motnjami, so zajeti v Strokovnem poročilu bolnišnice za leto 2025. Kazalniki kakovosti in varnosti, podatki o čakalnih dobah, obremenjenosti nosilcev zdravstvene dejavnosti ter poročilo službe zdravstvene nege, pa so predstavljeni v ločenih, vsebinsko zaokroženih letnih poročilih za leto 2025. Na področju razvoja duševnega zdravja v Republiki Sloveniji je in bo tudi nadalje pomembno prepletanje storitev tako primarnega kot sekundarnega nivoja zdravstva in socialnega varstva.

Pomembno je bilo tudi sodelovanje z vsemi deležniki tj. psihiatričnimi bolnišnicami, s pristojnim Ministrstvom za zdravje, z NIJZ, z ZZZS, z Združenjem zdravstvenih zavodov Slovenije, z ustanovljenimi Centri za duševno zdravje, nevladnim sektorjem ter sektorjem socialne varnosti.

Zahvala za zavzetost, odgovornost in predanost ohranjanju osnovnega poslanstva bolnišnice, uspešnega spoprijemanja z vsakodnevnimi izzivi v delovnih procesih, gre vsem zaposlenim v bolnišnici.

mag. Klavdija Širaj Mažgon, univ. dipl. soc. del., mag. posl. ved  
DIREKTORICA PSIHIATRIČNE BOLNIŠNICE IDRİJA

## OSEBNA IZKAZNICA

### PSIHIATRIČNA BOLNIŠNICA IDRIJA/PSYHIATRIC HOSPITAL IDRIJA

Status:	Javni zdravstveni zavod
---------	-------------------------

### LOGOTIP PSIHIATRIČNE BOLNIŠNICE IDRIJA

### SEDEŽ, TELEFON, TELEFAKS, SPLETNA STRAN

Sedež:	POT SV. ANTONA 49, 5280 IDRIJA
Telefon:	+386 (0)5 373 44 00
Fax:	+386 (0)5 377 36 51
E-pošta:	<a href="mailto:psihiatrija@pb-idrija.si">psihiatrija@pb-idrija.si</a>
Spletni naslov:	<a href="http://www.pb-idrija.si">http://www.pb-idrija.si</a>

### MATIČNA ŠTEVILKA, IDENTIFIKACIJSKA ŠTEVILKA ZA DDV, ŠIFRA PRORAČUNSKEGA UPORABNIKA, ŠTEVILKA TRR

Identifikacijska št.:	SI73393789
Registrska št.:	5011040663
Davčna št.:	73393789
Šifra dejavnosti:	86.100
Matična št.:	5053668
Transakcijski račun:	01100-6030276924

### USTANOVITELJ, DATUM USTANOVITVE

Ustanovitelj:	Ustanoviteljske pravice in obveznosti izvršuje Vlada Republike Slovenije. Datum ustanovitve Psihiatrične bolnišnice Idrija je bil 25.5.1954, otvoritev bolnišnice pa je bila 7.4.1957. Na podlagi 8. člena Zakona o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC in 127/06 – ZJZP) in drugega odstavka 25. člena Zakona 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 – ZUIF, 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 in 141/22 – ZNUNBZ) je Vlada Republike Slovenije sprejela sklep o ustanovitvi javnega zdravstvenega zavoda Psihiatrična bolnišnica Idrija, z dne 23. 12. 2022, na podlagi sklepa o spremembi Sklepa o ustanovitvi javnega zdravstvenega zavoda Psihiatrična bolnišnica Idrija, z dne 12. 01. 2023 in na podlagi sklepa o spremembah Sklepa o ustanovitvi javnega zdravstvenega zavoda Psihiatrična bolnišnica Idrija, z dne 27. 03. 2023. Na podlagi 45. in 46. člena Zakona o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC in 127/06 – ZJZP), 28.a člena Zakona 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 – ZUIF, 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 in 14/23 – odl. US) in prvega odstavka 8. člena Sklepa o ustanovitvi javnega zdravstvenega zavoda Psihiatrična bolnišnica Idrija (Uradni list RS, št. 162/22, 3/23 in 35/23) je svet zavoda na 25. redni seji 5. 7. 2023 sprejel Statut javnega zdravstvenega zavoda Psihiatrična bolnišnica Idrija.
---------------	--

## DEJAVNOST PSIHIATRIČNE BOLNIŠNICE IDRJA

Psihiatrična bolnišnica Idrija (v nadaljevanju bolnišnica) je specialistična bolnišnica, ki opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni na področju duševnega zdravja.

### Dejavnost bolnišnice obsega

- specialistično ambulantno dejavnost;
- specialistično bolnišnično 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.

## ORGANI PSIHIATRIČNE BOLNIŠNICE IDRJA

### SVET BOLNIŠNICE

#### Predsednica sveta:

- mag. Alenka Obrul, predstavnica ustanovitelja (do julija 2025);
- Lidija Mrak, predstavnica zaposlenih, namestnica predsednice sveta zavoda (od julija 2025).

#### Člani sveta:

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

### 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:**

- Anica Gorjanc Vitez, dr. med., spec. psih., strokovna direktorica bolnišnice

**Člani strokovnega sveta:**

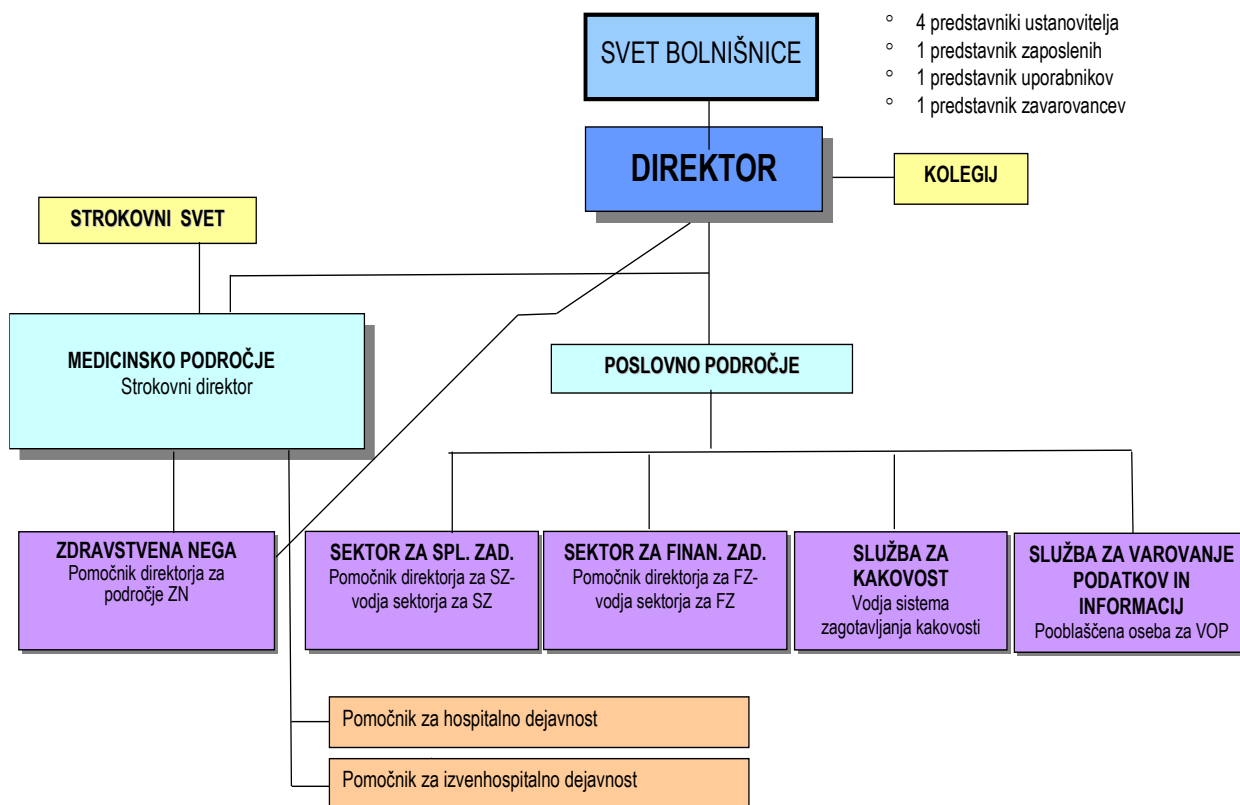
- Urban Bole, mag. zdr. nege, pomočnik direktorja za zdravstveno nego;
- Mojca Gosar, dr. med., spec. psih.;
- Patricija Logar, dr. med., spec. psih. (do januarja 2025);
- Irena Korelc, dr. med., spec. psih. (od januarja 2025);
- Danica Menard, dr. med., spec. psih.;
- dr. Andreja Grudnik Seljak, univ. dipl. soc. del.;
- Tadeja Mrak, dipl. del. ter.

**PREDSTAVITEV PSIHIATRIČNE BOLNIŠNICE IDRJA**

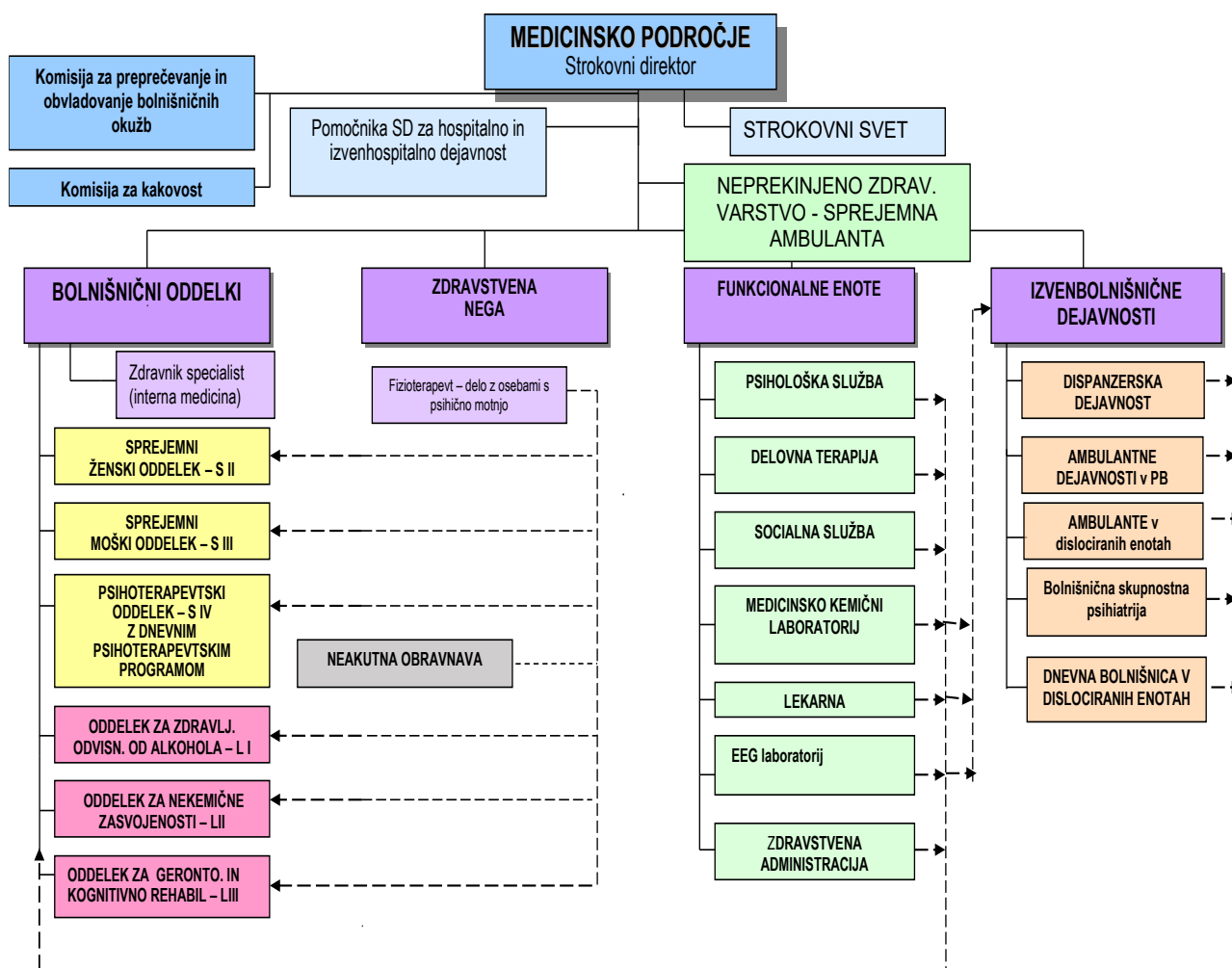
**PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA V PSIHIATRIČNI BOLNIŠNICI IDRJA**

**Organigram Psihiatrične bolnišnice Idrija**

**Makro organizacija zavoda**



## Mezzo organizacija zavoda



## Temeljna dejavnost Psihiatrične bolnišnice Idrija

Psihiatrična bolnišnica Idrija je sodobna specialistična psihiatrična zdravstvena ustanova usmerjena v preprečevanje, diagnosticiranje in zdravljenje duševnih bolezni. Bolnišnica svojo dejavnost organizira in izvaja hospitalno in izven hospitalno na območju zahodnega dela Republike Slovenije, na področju Južne in Severne Primorske, Obale, Krasa ter Notranjske.

Merila za določitev mreže javne zdravstvene službe, upoštevajoč regijsko delitev na zdravstvene regije in s ciljem zagotavljanja zdravstvenega varstva vsakomur, so določena v 7.členu Zakona 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 – ZZUOP, 203/20 – ZIUPOPdve, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US, 84/23 – ZDOsk-1, 102/24 – ZZKZ, 32/25 in 112/25 – odl. US).

Upoštevana merila so bila

- potrebe prebivalstva po dostopu do vseh vrst zdravstvenih storitev, upoštevajoč zdravstveno stanje prebivalstva (zbolevnost), naseljenost oziroma število prebivalcev na nekem območju

(zdravstvene regije, ena ali več samoupravnih lokalnih skupnosti) ter njihova starostna, etnična in socialna struktura;

- geografske in prometne razmere oziroma cestne razdalje med izvajalci zdravstvene dejavnosti v mreži javne zdravstvene službe;
- prisotnost drugih javnih izvajalcev oziroma institucij, povezanih z izvajanjem zdravstvene dejavnosti, na tem območju (npr. lekarn, zdravilišč, domov za starejše, vzgojno izobraževalnih zavodov);
- minimalni obseg zdravstvenih storitev znotraj posamezne vrste zdravstvene dejavnosti, s katerim je zagotovljeno strokovno, kakovostno in varno opravljanje te dejavnosti;
- zmožnost izvajalcev zdravstvene dejavnosti za zagotavljanje čimbolj celostne zdravstvene obravnave pacientov.

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, Cerklje, 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 obravnavi 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.

## Skupne dejavnosti v Psihiatrični bolnišnici Idrija

### **MEDICINSKI SEKTOR**

#### **A) BOLNIŠNIČNA DEJAVNOST – ODDELKI**

##### **POMOČNIK STROKOVEGA DIREKTORJA ZA BOLNIŠNIČNO DEJAVNOST:**

- Andrej Serafimovič, dr. med., spec. psih.

##### **1. SPREJEMNI PSIHIATRIČNI ODDELEK – ŽENSKI S II.**

VODJA ODDELKA: Milena Uršič Straus, dr. med., spec. psih.

VODJA NEGOVALNEGA TIMA: Martina Pirih, dipl. med. sestra

##### **2. SPREJEMNI PSIHIATRIČNI ODDELEK – MOŠKI S III.**

VODJA ODDELKA: Vanja Božič, dr. med., spec. psih. (do maja 2025)

Irena Korelc, dr. med., spec. psih. (od junija 2025)

VODJA NEGOVALNEGA TIMA: Maja Ogrič, dipl. med. sestra

##### **3. PSIHOTERAPEVTSKI ODDELEK S IV.**

VODJA ODDELKA: Andrej Serafimovič, dr. med., spec. psih.

VODJA NEGOVALNEGA TIMA: Sabina Vihtelič, mag. zdr. nege

##### **4. ODDELEK ZA ZDRAVLJENJE ODVISNOSTI OD ALKOHOLA L I.**

VODJA ODDELKA: Mojca Gosar, dr. med., spec. psih.

VODJA NEGOVALNEGA TIMA: Andreja Gruden, dipl. med. sestra

##### **5. ODDELEK ZA ZDRAVLJENJE NEKEMIČNIH ZASVOJENOSTI L II.**

VODJA ODDELKA: Mojca Gosar, dr. med., spec. psih.

VODJA NEGOVALNEGA TIMA: Anja Mivšek, dipl. med. sestra

##### **6. GERONTOPSIHIATRIČNI ODDELEK IN ODDELEK ZA KOGNITIVNO REHABILITACJO L III.**

VODJA ODDELKA: Anica Gorjanc Vitez, dr. med., spec. psih.

VODJA NEGOVALNEGA TIMA: Nataša Velikanje, dipl. med. sestra

##### **7. TIM ZA SKUPNOSTNO PSIHIATRIČNO OBRAVNAVO**

VODJA TIMA: dr. Andreja Grudnik Seljak, univ. dipl. soc. del.

##### **8. CENTER ZA MENTALNO ZDRAVJE POSTOJNA**

VODJA CENTRA: Vladimir Milošević, dr. med., spec. psih.

#### **B) IZVENBOLNIŠNIČNA PSIHIATRIČNA DEJAVNOST**

##### **POMOČNICA STROKOVNEGA DIREKTORJA ZA IZVEN BOLNIŠNIČNO DEJAVNOST:**

- Danica Menard, dr. med., spec. psih.

## **IZVEN BOLNIŠNIČNE ENOTE**

### **PSIHIATRIČNI DISPANZER IDRIJA**

Pot sv. Antona 49, 5280 Idrija

### **URGENTNA PSIHIATRIČNA AMBULANTA IDRIJA**

Pot sv. Antona 49, 5280 Idrija

### **PSIHIATRIČNA AMBULANTA PBI V POSTOJNI**

Kazarje 10, 6230 Postojna

### **PSIHIATRIČNA AMBULANTA PBI V IZOLI**

ZAVOD JURETIČ, Prešernova cesta 53, 6310 Izola

### **PSIHIATRIČNA AMBULANTA PBI V ŽIREH**

Trg svobode 9, 4226 Žiri

### **PSIHIATRIČNA AMBULANTA PBI V DSO VRTOJBI**

Ulica 9. septembra, 5290 Šempeter pri Gorici

### **PSIHIATRIČNA AMBULANTA V DSO IDRIJA ENOTA MAROF-SPODNJA IDRIJA**

Vojkova ulica 35, 5281 SPODNJA IDRIJA

### **AMBULANTE KLINIČNEGA PSIHOLOGA V IDRIJI**

Pot sv. Antona 49, 5280 Idrija

### **AMBULANTA KLINIČNEGA PSIHOLOGA V POSTOJNI**

Kazarje 10, 6230 Postojna

### **AMBULANTA KLINIČNEGA PSIHOLOGA V ŽIREH**

Trg svobode 9, 4226 Žiri

## **C) DEJAVNOST ZDRAVSTVENE NEGE**

### **POMOČNIK DIREKTORJA ZA PODROČJE ZDRAVSTVENE NEGE:**

- Urban Bole, mag. zdr. nege

### **V okviru medicinskega sektorja delujejo naslednje strokovne službe**

#### **I. PSIHOLOŠKA SLUŽBA**

VODJA PSIHOLOŠKE SLUŽBE: dr. Špela Hvalec, spec. klin. psihologije

#### **II. DELOVNA TERAPIJA**

VODJA DELOVNE TERAPIJE: Tadeja Mrak, dipl. del. ter.

#### **III. SOCIALNA SLUŽBA**

Vodja SOCIALNE SLUŽBE: dr. Andreja Seljak Grudnik, univ. dipl. soc. del.

#### **IV. MEDICINSKO - KEMIČNI LABORATORIJ**

VODJA LABORATORIJA: dr. Bojana Križaj, spec. med. biokem.

#### **V. LEKARNA**

VODJA LEKARNE: dr. Cvetka Bačar Bole, spec. klin. farm.

#### **VI. ZDRAVSTVENA ADMINISTRACIJA**

VODJA ZDRAVSTVENE ADMINISTRACIJE: Adrijana Erjavec, dipl. upr. org.

### **POSLOVNO PODROČJE**

#### **SEKTOR ZA SPLOŠNE ZADEVE**

VODJA SEKTORJA: Lavra Bogataj Derlink, mag. prava., mag. upr. ved., pomočnica direktorice za splošno področje

##### **V okvir sektorja za splošne zadeve sodijo**

- Služba za pravne zadeve;
- Služba za zdravstveni in poslovni informacijski sistem;
- Služba za kadre in organizacijo: splošno - kadrovske zadeve, tajništvo, arhiv, prevozi;
- Služba za oskrbo s prehrano;
- Receptorska služba;
- Vzdrževalno - tehnična služba;
- Služba za oskrbo s perilom.

#### **SEKTOR ZA FINANČNE ZADEVE**

VODJA SEKTORJA: Majda Pirih, univ. dipl. ekon., preiz. rač., pomočnica direktorice za finančno področje

##### **V okvir finančnega sektorja sodijo**

- Finančno-računovodska služba: fakturiranje, blagajna, obračun plač, glavna knjiga, saldakonti, materialno knjigovodstvo, osnovna sredstva ter javna naročila;
- Nabavno-skladiščna služba.

#### **SLUŽBA ZA KAKOVOST**

##### **SKRBNICA SISTEMA VODENJA KAKOVOSTI:**

Nataša Hvala, dipl. med. sestra

#### **SLUŽBA ZA VAROVANJE PODATKOV IN INFORMACIJ**

##### **POOBlašČENA OSEBA ZA VARSTVO OSEBNIH PODATKOV**

dr. Miha Dvojmoč, univ. dipl. pravnik

#### **PREDSTAVNIKI REPREZENTATIVNIH SINDIKATOV V PSIHIATRIČNI BOLNIŠNICI IDRIJA**

##### **SINDIKAT ZDRAVNIKOV IN ZOBOZDRAVNIKOV FIDES:**

Vanja Božič, dr. med., spec. psih. (do junija 2025);

Nace Žgavec, dr. med., spec. psih. (od junija 2025).

**SINDIKAT ZDRAVSTVA IN SOCIALNEGA VARSTVA:**

Erika Velikonja, srednja med. sestra

**SINDIKAT DELAVCEV V ZDRAVSTVENI NEGI:**

Sabina Vihtelič, dipl. med. sestra

**VODSTVO PSIHIATRIČNE BOLNIŠNICE IDRIJA**

**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. ekonomistka, preizkušen računovodja

**Pomočnica direktorice za splošne zadeve**

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

## **POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2025**

## POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2025 VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA

Poročilo o doseženih ciljih in rezultatih predpisuje Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07 in 102/10):

- 1) Zakonske in druge pravne podlage, ki pojasnjujejo delovno področje posrednega uporabnika;
- 2) Dolgoročne cilje posrednega uporabnika, kot izhaja iz večletnega programa dela in razvoja posrednega uporabnika oziroma področnih strategij in nacionalnih programov;
- 3) Letne cilje posrednega uporabnika, zastavljene v obrazložitvi finančnega načrta posrednega uporabnika ali v njegovem letnem programu dela;
- 4) Oceno uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev, upošteva fizične, finančne in opisne kazalce (indikatorje), določene v obrazložitvi finančnega načrta posrednega uporabnika ali v njegovem letnem programu dela po posameznih področjih dejavnosti;
- 5) Nastanek morebitnih nedopustnih ali nepričakovanih posledic pri izvajanju programa dela;
- 6) Oceno uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev v primerjavi z doseženimi cilji iz poročila preteklega leta ali več preteklih let;
- 7) Oceno gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja glede na opredeljene standarde in merila, kot jih je predpisalo pristojno ministrstvo oziroma župan in ukrepe za izboljšanje učinkovitosti ter kvalitete poslovanja posrednega uporabnika;
- 8) Oceno notranjega nadzora javnih financ;
- 9) Pojasnila na področjih, kjer zastavljeni cilji niso bili doseženi, zakaj cilji niso bili doseženi. Pojasnila morajo vsebovati seznam ukrepov in terminski načrt za doseganje zastavljenih ciljev in predloge novih ciljev ali ukrepov, če zastavljeni cilji niso izvedljivi;
- 10) Oceno učinkov poslovanja posrednega uporabnika na druga področja, predvsem pa na gospodarstvo, socialo, varstvo okolja, regionalni razvoj in urejanje prostora;
- 11) Druga pojasnila, ki vsebujejo analizo kadrovanja in kadrovske politike in poročilo o investicijskih vlaganjih.

## 1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE

- 1) Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZJZP);
- 2) Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPdVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US, 84/23 – ZDOsk-1, 102/24 – ZZKZ, 32/25 in 112/25 – odl. US);
- 3) Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C, 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19, 189/20 – ZFRO, 51/21, 159/21, 196/21 – ZDOsk, 15/22, 43/22, 100/22 – ZNUZSZS, 141/22 – ZNUNBZ, 40/23 – ZčmIS-1, 78/23 in 32/25 – ZZDej-N);

- 4) Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18, 66/19, 199/21, 136/23 – ZIUZDS, 35/24, 32/25 – ZZDej-N in 40/25 - ZPPKZD);
- 5) Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025 (Uradni list RS, št. 13/25, 56/25 in 110/25; v nadaljnjem besedilu Uredba);
- 6) Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2024 ter 2025 z ZZS.

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

- 1) Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – uradno prečiščeno besedilo, 14/13 – popr., 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617, 13/18, 195/20 – odl. US, 18/23 – ZDU-10, 76/23, 24/25 – ZfisP-1, 39/25 in 85/25 - ZPJS; v nadaljnjem besedilu: ZJF);
- 2) Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE);
- 3) Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11; v nadaljnjem besedilu: ZPFOLERD-1);
- 4) Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00 in 122/00);
- 5) 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);
- 6) 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);
- 7) Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23 in 19/24);
- 8) 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);
- 9) 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);
- 10) Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih in lekarniških zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje, št. 0140-114/2022/3 z dne 19. 5. 2022;
- 11) Navodila o razmejitvi vrst prihodkov in odhodkov po opravljenih storitvah v okviru javne zdravstvene službe in tržne dejavnosti (Uradni list RS, 76/25).

#### 1.2. INTERNI AKTI V PSIHIATRIČNI BOLNIŠNICI IDRİJA

##### **STATUT PSIHIATRIČNE BOLNIŠNICE IDRİJA**

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

##### **SKLEP VLADE REPUBLIKE SLOVENIJE**

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

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

### **STRATEŠKI DOKUMENTI**

- 1) Strateške usmeritve Psihiatrične bolnišnice Idrija v mandatnem obdobju 2022 – 2026;
- 2) Politika odličnosti, kakovosti in varnosti v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- 3) Poslovník kakovosti Psihiatrične bolnišnice Idrija;
- 4) Analiza tveganja;
- 5) Načrt integritete v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- 6) Register tveganj v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- 7) Program dela in finančni načrt za posamezno leto.

### **PRAVILNIKI**

- 1) Pravilnik o organizaciji dela in sistemizaciji delovnih mest v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- 2) Pravilnik o organizaciji in izvajanju neprekinjenega zdravstvenega varstva v Javnem zdravstvenem zavodu Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- 3) Pravilnik o zdravstveni dokumentaciji v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- 4) Pravilnik o pravicah in dolžnostih pacientov v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- 5) Pravilnik o postopkih posredovanja osebnih podatkov in dokumentarnega gradiva oseb obravnavanih v Javnem zdravstvenem zavodu Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- 6) Pravilnik o kliničnih preizkušanjih zdravil v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- 7) Pravilnik o volitvah predstavnikov delavcev Psihiatrične bolnišnice Idrija v svet zavoda;
- 8) Pravilnik o povračilu stroškov v zvezi z delom in o drugih prejemkih v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- 9) Pravilnik o odmeri in izrabi letnega dopusta in drugih celodnevnihs odsotnostih v Javnem zdravstvenem zavodu Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- 10) Pravilnik o računovodstvu Psihiatrične bolnišnice Idrija,
- 11) Pravilnik o notranjem revidiranju;
- 12) Pravilnik o varstvu osebnih podatkov v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- 13) Pravilnik o internem strokovnem nadzoru v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- 14) Pravilnik o povračilu stroškov v zvezi z delom in drugih prejemkih;
- 15) Pravilnik o uporabi službenih mobilnih telefonov in storitev mobilne telefonije v javnem zdravstvenem zavodu Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- 16) Pravilnik o delovni obleki, obutvi in osebni varovalni opremi;
- 17) Pravilnik o (so)financiranju stroškov izobraževanja in usposabljanja za delo zaposlenih ter o vodenju evidenc na področju izobraževanja v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- 18) Pravilnik o štipendiranju v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- 19) Pravilnik o tržni dejavnosti v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- 20) Pravilnik o opravljanju dela dijakov in študentov v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- 21) Pravilnik o popisu;
- 22) Pravilnik o dodeljevanju, uporabi in upravljanju službenih avtomobilov v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- 23) Pravilnik o zavarovanju osebnih podatkov pri izvajanju videonadzora v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- 24) Pravilnik o omejitvah in dolžnostih uslužbencev v zvezi s sprejemanjem daril v Psihiatrični bolnišnici Idrija;

- 25) Pravilnik o preprečevanju in odpravljanju posledic mobinga ter varovanju dostojanstva javnih uslužbencev v Javnem zdravstvenem zavodu Psihiatrična bolnišnica Idrija;
- 26) Pravilnik o organizaciji in izvajanju specialistične ambulantne dejavnosti v Javnem zdravstvenem zavodu Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- 27) Pravilnik o obliki, vsebini in uporabi žigov v Javnem zdravstvenem zavodu psihiatrična bolnišnica Idrija;
- 28) Pravilnik o prostovoljskem delu v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- 29) 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;
- 30) Pravilnik o postopkih in ukrepih pri delovanju, vzdrževanju in varovanju informacijskega okolja v Javnem zdravstvenem zavodu psihiatrična bolnišnica Idrija;
- 31) Pravilnik o sporočanju zadržanosti z dela in spremljanju bolniške odsotnosti zaposlenih v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- 32) Pravilnik o konkurenčni prepovedi za uslužbence Psihiatrične bolnišnice Idrija in postopku izdaje soglasja uslužbencu Psihiatrične bolnišnice Idrija za opravljanje dela pri drugem delodajalcu;
- 33) Pravilnik o načinih in pogojih uvrščanja zdravnikov v PPD;
- 34) Pravilnik o opravljanju dela na domu;
- 35) Pravilnik o upravljanju čakalnih seznamov v klinično psiholoških ambulantah;
- 36) Pravilnik o upravljanju čakalnih seznamov v psihiatričnih ambulantah;
- 37) Pravilnik o organizaciji ambulantne dejavnosti;
- 38) 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;
- 39) Pravilnik o zaščiti prijaviteljev.
- 40) Politika upravljanja z merilno opremo in medicinskimi pripomočki
- 41) Pravilnik o upravljanju z dokumentarnim in arhivskim gradivom
- 42) Pravilnik o načinu dodelitve pravic in pogojev dostopa do zbirk osebnih, zdravstvenih in drugih podatkov v informacijskem sistemu JZZ PBI
- 43) Pravilnik o dodeljevanju, uporabi in upravljanju službenih avtomobilov v lasti JZZ PBI
- 44) Pravilnik o ocenjevanju uspešnosti oziroma usposobljenosti

## **DRUGI AKTI**

- 1) Kodeks ravnanja;
- 2) Generalni hišni red bolnišnice;
- 3) Načrt zaščite, reševanja in neprekinjenega delovanja ob naravnih nesrečah in drugih izrednih razmerah v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- 4) Klasifikacijski načrt dokumentarnega gradiva Psihiatrične bolnišnice Idrija;
- 5) Evidenca dejavnosti obdelave;
- 6) Katalog informacij javnega značaja Psihiatrične bolnišnice Idrija;
- 7) Klinična pooblastila za zdravnike;
- 8) Organigram bolnišnice;
- 9) Aktivnosti za zagotavljanje in izboljševanje kakovosti na strokovnem in poslovnem področju;
- 10) Obvladovanje dokumentacije v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- 11) Program obvladovanja in preprečevanja bolnišničnih okužb v Psihiatrični bolnišnici Idrija;

- 12) Načrt gospodarjenja z odpadki;
- 13) Načrt promocije zdravja na delovnem mestu;
- 14) Požarni red s prilogami;
- 15) Izjavo o varnosti z oceno tveganja;
- 16) Politika upravljanja s fizičnim okoljem v Psihiatrični bolnišnici Idrija;
- 17) Politika spremljanja veljavnosti registracij oz. licenc zaposlenih;
- 18) Protokol izvajanje izrabe zmogljivosti;
- 19) Program preprečevanja nasilja na delovnem mestu;
- 20) Sistem za upravljanje varovanja informacij.

#### **SESTAVNI DEL POROČILA**

- 1) Strokovno poročilo za leto 2025;
- 2) Strokovno poročilo za dejavnost zdravstvene nege in oskrbe za leto 2025;
- 3) Kazalniki kakovosti za leto 2025;
- 4) Akcijski načrt za obvladovanje čakalnih dob v Psihiatrični bolnišnici Idrija za leto 2025;
- 5) Poročilo o čakalnih dobah za leto 2025;
- 6) Poročilo o obremenjenosti nosilcev zdravstvene dejavnosti za leto 2025;
- 7) Računovodsko poročilo za leto 2025;
- 8) Poročilo o opravljeni notranji reviziji za leto 2025.

#### **PRILOŽENI OBRAZCI K POROČILU, NA PODLAGI GRADIV MINISTRSTVA ZA ZDRAVJE ZA PRIPRAVO LETNIH POROČIL ZA LETO 2025 ZA BOLNIŠNICE**

- 1) Obrazec 1: Realizacija delovnega programa;
- 2) Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov;
- 3) Obrazec 3: Spremljanje kadrov;
- 4) Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih;
- 5) Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih;
- 6) Obrazec 6: Poročilo o terciarni dejavnosti (ne velja za Psihiatrično bolnišnico Idrija);
- 7) Obrazec 7: Realizacija IT;
- 8) Obrazec 8: Kazalniki učinkovitosti;
- 9) Obrazec 9: Soglasja in podjemne pogodbe;
- 10) Obrazec 10: Razpolaganje z nepremičninami;
- 11) Obrazec 11 Razpolaganje z medicinsko opremo.

Poslovno poročilo, strokovno poročilo, poročilo službe za zdravstveno nego in oskrbo, poročilo o kazalnikih kakovosti, poročilo KOBO, poročilo o čakalnih dobah, poročilo o obremenjenosti nosilcev zdravstvene dejavnosti, obrazce ter poročila po posameznih službah, organizacijskih enotah ali sektorjih za leto 2025, so s podatki in celostnimi gradivi, pomagali sestaviti zaposlene odgovorne osebe (po abecedi)

- dr. Bačar Bole Cvetka, vodja bolnišnične lekarne,
- Bajt Maja, služba obračuna plač,
- Bogataj Derlink Lavra, pomočnica direktorice za splošne zadeve,
- Bole Urban, pomočnik direktorice za zdravstveno nego,
- Erjavec Adrijana, vodja zdravstvene administracije,
- Filipović Zorica, vodja oskrbe in SOBO,
- Gorjanc Vitez Anica, strokovna direktorica in vodja bolnišničnega oddelka L3,

- Gosar Mojca, vodja bolnišničnega oddelka L1 in L2,
- Gruden Andreja, vodja bolnišnično negovalnega tima L1,
- dr. Grudnik Seljak, vodja socialne službe,
- Hvala Klavdija, arhiv, analitika in skrbnik za Birpis 21,
- Hvala Nataša, skrbnica sistema vodenja kakovosti in varnosti,
- dr. Hvalec Špela, vodja psihološke službe,
- Jereb Robert, vodja vzdrževalno-tehnične službe,
- Korelc Irena, vodja bolnišničnega oddelka S3,
- dr. Križaj Bojana, vodja medicinsko kemičnega laboratorija,
- Kržišnik Gnezda Kristina, SOBO,
- Lipužič Anita, vodja službe za oskrbo s perilom,
- Matvoz Kos Mateja, Komisija za obvladovanje bolnišničnih okužb – ZOBO (do marca 2025),
- Menard Danica, pomočnica strokovne direktorice za izven hospitalno dejavnost,
- Menart Renato, koordinator tehničnih služb,
- Mivšek Anja, vodja bolnišnično negovalnega tima L2,
- Milošević Vladimir, vodja CMZ Postojna,
- Močnik Romana, vodja recepcije,
- More Irma, kadrovska služba,
- Mrak Tadeja, vodja delovne terapije,
- Ogrič Maja, vodja bolnišnično negovalnega tima S3,
- Pirih Majda, pomočnica direktorice za finančne zadeve,
- Pirih Martina, vodja bolnišnično negovalnega tima S2,
- Pisk Boštjan, vodja službe za oskrbo s prehrano,
- Serafimovič Andrej, vodja bolnišničnega oddelka S4, pomočnik strokovne direktorice za hospitalno dejavnost,
- mag. Širaj Mažgon Klavdija, direktorica,
- Taljat Tušar Natalija, tajništvo strokovnega direktorja,
- Uršič Straus Milena, vodja bolnišničnega oddelka S2
- Velikanje Nataša, vodja bolnišnično negovalnega tima L3,
- Vihtelič Sabina, vodja bolnišnično negovalnega tima S4,
- Zajc Aleš, informatik,
- Žgavec Nace, Komisija za obvladovanje bolnišničnih okužb – ZOBO (od aprila 2025).

## 2. VIZIJA PSIHIATRIČNE BOLNIŠNICE IDRIJA

Psihiatrična bolnišnica Idrija je začela izvajati svoje poslanstvo leta 1957. V slovenskem prostoru krmari med napredki medicine, razvojem interdisciplinarnih strok, povezovanjem z zdravstvenimi ravnmi slovenskega zdravstva ter pravnega in socialnega varstva. Je sodobna, regionalna specialna psihiatrična bolnišnica, odprta v skupnost in osredotočena na zagotavljanje strokovne in varne oskrbe za paciente (velja za oba spola), usmerjene v krepitev zdravja, samostojnosti in moči posameznika, ki se sooča s težavami v duševnem zdravju. V slovenskem in mednarodnem prostoru ohranjamo zgled urejene in dobro organizirane zdravstvene organizacije, ki deluje skladno z načeli profesionalne etike in odgovornosti ter organizacije prepoznane po svojih vrhunskih strokovnjakih na področju zdravljenja duševnih bolezni.

### 3. POSLANSTVO PSIHIATRIČNE BOLNIŠNICE IDRIJA

Osnovno poslanstvo bolnišnice je skrb za duševno zdravje.

Temeljno poslanstvo bolnišnice je zagotoviti varno in kakovostno zdravstveno oskrbo osebam, ki zaradi duševne bolezni potrebujejo pomoč v bolnišnici, v ambulantah ali službah za duševno zdravje v skupnosti. Za doseg tega cilja si bolnišnica prizadeva za nenehen razvoj dejavnosti z uvajanjem dodatnih oziroma novih zdravstvenih programov in storitev v bolnišnici ter za krepitev specialistične ambulantne mreže izven hospitalnih enot in izboljšanje dostopnosti do psihiatričnih in psiholoških storitev, zlasti na področjih urbanih središč, kjer so potrebe po specialistični pomoči največje oziroma na področjih, kjer ni razvite druge mreže psihiatrične pomoči.

Bolnišnica je osrednji nosilec strokovnega in organizacijskega razvoja psihiatrične stroke na območju Primorske, saj ji je Ministrstvo za zdravje podelilo naziv učna baza, kar pomeni, da bolnišnica izpolnjuje pogoje za priznanje statusa učnega zavoda za izvajanje praktičnega usposabljanja zdravnikov, medicinskih sester, psihologov, delovnih terapevtov in socialnih delavcev, ki se zaposlujejo v psihiatrični dejavnosti. Zaposlenim v zdravstvenih zavodih na primarni in sekundarni ravni, socialno-varstvenih zavodih ter nevladnih organizacijah bolnišnica zagotavlja tudi možnost teoretičnega in praktičnega usposabljanja, kot strokovna institucija pa aktivno sodeluje pri načrtovanju, organizaciji in izvedbi drugih oblik strokovnega izpopolnjevanja.

V bolnišnici so poleg zdravstvene, organizirane tudi druge spremljajoče dejavnosti, ki so nujna podpora izvajanju programov, v okviru izvajanja zdravstvene dejavnosti (bolnišnična lekarna, medicinsko-kemični laboratorij, prehrana, vzdrževanje, upravni in finančni posli).

#### 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.

#### 4. STRATEGIJA PSIHIATRIČNE BOLNIŠNICE IDRIJA

Razvoj tako širokega področja kot duševno zdravje je in hkrati razvoj ozko specializiranih področij, ki jih področje duševnega zdravja ima, zahteva načrtovanje na vseh ravneh zdravstvenega varstva in širše. Zahteva zavzetost vseh deležnikov na področju duševnega zdravja, vzporedno evalvacijo doseženih ciljev na vseh ravneh, nadgradnjo znanja in povezovanja in medsebojnega sodelovanja tako z ustanoviteljem, ostalimi deležniki kot z zaposlenimi v javnih zdravstvenih zavodih in na področju socialnega varstva.

Vzporedno je potrebno spremljati razvoj in potrebe na področju duševnega zdravja in razvojne strategije poskušati čim bolj optimalno implementirati v obstoječe aktivnosti, ki jih v bolnišnici že uspešno opravljamo.

V bolnišnici je strategija razvoja, poleg zagotavljanja kakovostnih zdravstvenih storitev in organizacijo le-teh, usmerjena tudi v organizacijo bolnišnice v bodoče, v načrtovanje in stabilizacije kadrovske strukture, sploh ob evidentnem pomanjkanju delovne sile in strokovnjakov.

Motor in znanje v bolnišnici predstavljajo zaposleni.

Zaposleni, s svojim znanjem, ustvarjalnostjo in skrbjo, vsak na svojem strokovnem področju pomagajo posameznikom, ki v bolnišnici iščejo pomoč in podporo. Bolnišnica bo s prizadevnimi zaposlenimi iz zdravniške službe, iz službe zdravstvene nege in oskrbe, delovne terapije, iz psihološke in socialne službe, iz bolnišnične lekarne in medicinsko kemičnega laboratorija, iz zdravstvene administracije, recepcije, bolnišnične kuhinje, vzdrževalno tehnične službe, z zaposlenimi na kadrovske, poslovnem in upravnem področju ter drugimi zaposlenimi, ki prihajajo iz zunanjega okolja, ostala kraj upanja za vse, ki so se znašli v stiski.

Strategija bolnišnice je zaveza, da ohranimo obstoječe zdravstvene programe in razvijamo nove ter ostajamo moderen center za obravnavo oseb s težavami v duševnem zdravju.

## 5. DOLGOROČNI CILJI PSIHIATRIČNE BOLNIŠNICE IDRİJA

- 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 Psihiatrični bolnišnici Idrija: 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.

### 5.1. LETNI CILJI PSIHIATRIČNE BOLNIŠNICE IDRİJA, KI IZHAJAJO IZ DOLGOROČNIH CILJEV

Aktivnosti bolnišnice so bile v letu 2025 usmerjene v kakovostno in varno zdravstveno obravnavo pacientov, v varno okolje tako za paciente kot zaposlene, v sodelovanje vseh zaposlenih, v zagotavljanje stabilne kadrovske politike, v stabilno poslovanje ter v aktivnosti in sodelovanje

- **z Ministrstvom za zdravje - ustanoviteljem** (spremljanje, analiziranje in implementacija priporočil, izdelava analiz in spremljanja kazalnikov na podlagi prejetih dopisov in obvestil; spremljanje in implementacija sprejetih zakonodajnih določil in novosti v bolnišnični sistem upravljanja medicinskega in splošnega področja);
- **s Svetom zavoda** (priporočila, seznanitve, obveščanje o realizaciji sklepov; obravnava obveznih točk na sejah Sveta Zavoda ter priprava analiz in podatkov na strani bolnišnice);
- **z Združenjem zdravstvenih zavodov Slovenije** (analiziranje stanja in pregled psihiatričnega zdravstvenega sistema; spremljanje aktualnih vsebin, novosti, implementiranje sprejetih zakonodajnih določil, cene zdravstvenih storitev, kadrovski normativi, izdelava analiz na podlagi dopisov tako na strani z Združenjem ali za Združenje na strani bolnišnice);
- **z Odborom za bolnišnično dejavnost in z Odborom psihiatričnih bolnišnic** pri Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije (priprava mnenj, analiz ter spremljanju aktualnih novosti ter specifik na posameznih specialnih področjih zdravstvene dejavnosti);
- **z ZZZS** (spremljanje in izpolnjevanje pogodbenih obveznosti, spremljanje cen zdravstvenih storitev, poročanje podatkov in realizacija obsega na mesečni ravni; sodelovanje pri nadzornih postopkih; spremljanje in implementiranje okrožnic in šifrantov v bolnišnični sistem upravljanja medicinskega in splošnega področja);
- **z NIJZ** (sodelovanje pri spremljanju čakalnih dob, poročanje podatkov, spremljanje subspecialističnih programov, izobraževanja in konzultiranje);
- **s psihiatričnimi bolnišnicami Vojnik, Begunje in Ormož ter Univerzitetno psihiatrično kliniko Ljubljana** (spremljanje specialistične zdravstvene dejavnosti ter konzultacije);
- **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).

### **Izvajanje aktivnosti na medicinskem področju**

Bolnišnica je v letu 2025, kot regionalna specialna bolnišnica, postopoma krepila dejavnosti v programu nekemičnih zasvojenosti (bolnišnični oddelek za nekemične zasvojenosti), nadgradila dejavnosti dnevne bolnišnice v CMZ Postojna (dolgotrajnejše dnevne oblike zdravljenja ter krizne intervencije) ter ohranjala dejavnosti v specialistični ambulantni dejavnost v domovih za starejše (Spodnja Idrija, Vrtojba).

Bolnišnica je nadalje stremela k nepretrganemu premeščanju pacientov iz intenzivnih oddelkov na odprte oddelke bolnišnice ter namenila posebno pozornost odpuščanju pacientov v domače okolje ali v namestitvene enote domov za starejše, socialnovarstvenih zavodov ali v programe nevladnih organizacij. Paciente je odpuščala v programe CDZO-jev na primarni ravni ter v bolnišnične programe v skupnosti.

Bolnišnica je dosledno upoštevala zakonodajna določila, interne akte, določila Zakona o duševnem zdravju, Zakona o zagotavljanju kakovosti v zdravstvu, Zakona o medicinskih pripomočkih ter vso drugo področno zakonodajo na področju varovanja pravic pacientov in človekovih pravic in svoboščin.

Bolnišnica je v čim večji meri prilagodila programe zdravljenja pacientovim težavam ter jih po odpustu vključevala v kontinuirano ambulantno obravnavo (psihiatrična, klinično psihološka obravnava in socialno obravnavo) oziroma v skupnostno ali nadzorovano obravnavo ter v program obiska psihiatra na domu. Cilj naštetih obravnav je poleg skrajševanja čakalnih dob tudi ciljno usmerjen v boljšo dostopnost pacientov do obravnave, ki jo potrebujejo.

Bolnišnica je aktivnosti usmerjala v izvajanje temeljnega poslanstva bolnišnice in v sodelovanje z vsemi deležniki v zdravstvenem sistemu, ki so vpeti v področje duševnega zdravja.

Bolnišnica je spremljala obvezne in neobvezne kazalnike kakovosti in varnosti.

Podrobnejši opis aktivnosti bolnišnice na strokovnem področju v letu 2025 je zapisan v Strokovnem poročilu za leto 2025, v Poročilu o delovanju službe zdravstvene nege za leto 2025 in v poročilu Kazalniki kakovosti za leto 2025.

### **Poslovno področje**

Bolnišnica je tudi v letu 2025 stremela k večji učinkovitosti in v boljši izkoriščenost kapacitet bolnišnice oziroma razpoložljivih virov (kadrovskih, prostorskih in opremskih).

Bolnišnica je spremljala podatke o čakalnih dobah, spremljala obremenjenost nosilcev zdravstvene dejavnosti, spremljala aktivnosti pri zagotavljanju kakovostne in varne zdravstvene obravnave v bolnišničnem okolju in v dislociranih enotah (načrtovana in nenačrtovana investicijsko vzdrževalna dela, informacijska varnost), procesom spremljanja podatkovnih baz (za potrebe analiz in poročil) ter pravicam zaposlenih.

Bolnišnica je na področju investicij in vzdrževanja v bolnišničnih objektov, površin, stanovanj izpeljevala vzdrževalno investicijske kratkoročne projekte.

Bolnišnica je spremljala kazalnike na področju gospodarnosti in finančne učinkovitost ter na podlagi sprejete metodologije s strani Ministrstva za zdravje (aplikacija sharepoint) mesečno pripravljala in pošiljala poročila ustanovitelju.

Bolnišnica je implementirala in spremljala učinke določil Zakona o skupnih temeljih sistema plač v javnem sektorju in področne Kolektivne pogodbe (plačna reforma), del določil Zakona o zdravstveni dejavnosti (aktivnosti potekajo v predpisanem prehodnem obdobju), in drugih sprejetih Zakonov, Pravilnikov v letu 2025.

Bolnišnica rezultate kazalnikov vsako leto umešča v Finančni načrt za tekoče leto in o njih poroča v letnem poročilu za preteklo leto.

V nadaljevanju bodo prikazani letni cilji bolnišnice v letu 2025, ki so ocenjeni s kazalniki in rezultati, primerjani s preteklim letom.

V poglavjih poročila bodo posebej predstavljeni obvezni kazalniki, ki so predpisani s strani ustanovitelja in jih nismo posebej opredeljevali med letne cilje. Poudariti želimo, da so vsa poglavja tega poročila vpeta med vse cilje bolnišnice in se med seboj prepletajo. Povzemajo bistvene elemente pregleda, kje je bolnišnica uspešnejša tako pri poslovanju, upravljanju in zagotavljanju kakovosti in varnosti za paciente oziroma kje so in bi bili potrebni nadaljnji ukrepi za izboljšave, ki jih bomo umestili v Program dela in v finančni načrt za leto 2026.

Predstavljeni bodo tudi neobvezni kazalniki, ki jih bolnišnica uporablja pri ocenjevanju uspešnosti po posameznih segmentih oziroma področjih in kateri lahko neposredno vplivajo na zastavljene letne cilje bolnišnice tako na strokovnem kot poslovnem področju.

Bolnišnica aktivno sodeluje z zaposlenimi v službah medicinskega in poslovnega področja, notranjimi organizacijskimi enotami ali sektorji ter njihovimi vodji, s predstavniki reprezentativnih sindikatov in s partnerji iz zunanjega okolja.

V bolnišnici smo se v letu srečevali, tako v živo kot na daljavo, z vodstvenimi delavci psihiatričnih bolnišnic in Univerzitetne psihiatrične klinike Ljubljana, s predstavniki Ministrstva za zdravje in s predstavniki Združenja zdravstvenih zavodov. Sodelovali smo tudi s predstavniki ZZZS, z ZD Idrija, s predstavniki drugih javnih zavodov v občini Idrija, Policijo Idrija, Gasilsko zvezo Idrija idr.

V bolnišnici so bila organizirana strokovna izobraževanja v bolnišnici tako v živo kot na daljavo, kjer so se le-teh udeležili tako zaposleni v bolnišnici kot druga zainteresirana strokovna javnost.

V bolnišnici je bila novembra 2025 izvedena akreditacijska presoja, katerih izsledki bodo predstavljeni v nadaljevanju.

Podrobnejši opis aktivnosti bolnišnice na poslovnem področju v letu 2025 je zapisan v nadaljevanju tega besedila, pod posameznimi poglavji, v predpisanih obrazcih, ki so obvezna priloga tega poročila in v Poročilu o izvedeni notranji reviziji za leto 2025.

**CILJ 1: URAVNOTEŽENO POSLOVANJE BOLNIŠNICE (KAZALNIKI 1-7)**

Bolnišnica je v letu 2025 načrtovala program za obravnavo pacientov, skladno z načrtom delovnega programa za leto 2025, v skladu z Uredbo o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025 (Uradni list RS, št. 13/25, 56/25 in 110/25; v nadaljnjem besedilu Uredba), podpisano pogodbo z ZZS ter pripadajočimi aneksi in na podlagi sprejetega delovnega in finančnega načrta bolnišnice za leto 2025, tako s strani Sveta zavoda kot ustanovitelja. Bolnišnica se je prilagodila razpoložljivi kadrovski zasedbi na medicinskem področju, navodilom bolnišnične Komisije za obvladovanje bolnišničnih okužb (KOBO) ter aktivno spremljala okoliščine, ki so posledično vplivale na doseganje (ali nedoseganje) planiranega programa za leto 2025. Za doseg letnih ciljev, je bolnišnica spremljala aktivnosti za doseganje teh ciljev in jih umeščala v delovne procese. Aktivnosti so se dopolnjevale.

**DOSEGANJE PLANIRANEGA PROGRAMA BOLNIŠNICE DO ZZS**

Doseganje planiranega programa bolnišnice do ZZS je bilo tudi v letu 2025 opredeljeno z mesečnim planom, s katerim smo spremljali realizacijo delovnega programa. Ob zaznani nerealizaciji delovnega programa in s tem takojšnji opredelitvi tveganja za izpad prihodkov, je bolnišnica analizirala vzroke in sprejete ukrepe umeščala v organizacijo dela. Realizacija delovnega programa je glavni vir prihodkov bolnišnice. Program zdravstvenih storitev bolnišnice v letu 2025 ni bil realiziran v celoti oziroma skladno s planom, je bil pa bila realizacija višja kot v letu 2024.

**Tabela 1: Doseganje planiranega programa bolnišnice do ZZS (KAZALNIK 1-3)**

CILJ	NOSILEC	KAZALNIK	OCENA REALIZACIJE 2024	CILJNA VREDNOST 2025
<b>DOSEGANJE PLANIRANEGA PROGRAMA BOLNIŠNICE – POGODBA Z ZZS</b>	Vodstvo	1: delež realizacije programa glede na plan, dogovorjen v pogodbi z ZZS	DELNO DOSEŽENO*opisano v kazalniku	100% realizacija DELNO DOSEŽENO*opisano v kazalniku
	Aktivnosti: spremljanje realizacije delovnega programa na mesečni ravni, sprejemanje ukrepov ob nedoseganju realizacije programov. Spremljanje programov hospitalne obravnave po posameznih bolnišničnih oddelkih (ABO), gerontopsihiatrična obravnava, NBO, spremljanje dnevnih oblik zdravljenja, zdravljenje odvisnosti, psihoterapevtska obravnava, nekemične zasvojenosti), spremljanje bolnišnične skupnostne obravnave, nadzorovane obravnave, spremljanje brezšivne skrbi za paciente ob odpustu. Spremljanje ambulantne dejavnosti po posameznih lokacijah in po posameznih izvajalcih.			
	Strokovni direktor, vodje bolnišničnih oddelkov	2: delež sprejemov pacientov v vseh hospitalnih programih po pogodbi z ZZS	DOSEŽENO več sprejemov kot 2023*opisano v kazalniku	DOSEŽENO več sprejemov kot 2024*opisano v kazalniku
	Aktivnost: spremljanje sprejemov v času neprekinjenega zdravstvenega varstva (v nadaljevanju NZV), spremljanje odklonov ob sprejemih ter spremljanje števila sprejemov brez privolitve (Zakon o duševnem zdravju), spremljanje deleža sprejetih pacientov, ki potrebujejo domsko nastanitev ali nastanitev v SVZ.			

	Strokovni direktor, bolnišnični timi	3: delež odpustov pacientov v vseh hospitalnih programih po pogodbi z ZZS	DOSEŽENO več odpustov kot 2023*opisano v kazalniku	DOSEŽENO več odpustov kot 2024*opisano v kazalniku
Aktivnosti: načrtovanje odpustov pacientov v domače okolje, v CDZO, PZS, NO, DU, SVZ, spremljanje pacientov, ki čakajo na odpust po 75. členu Zakona o duševnem zdravju in/ali na prosto mesto v DU ali SVZ.				

**Kazalnik 1: Delež realizacije programa glede na plan, dogovorjen v pogodbi z ZZS****Tabela 2: Delež realizacije programa v % glede na plan, dogovorjen v pogodbi z ZZS**

		1-12 2024		1-12 2025		razlika primerov /točk		razlika % realizacije	
		PLAN	REALIZACIJA primerov/točk	INDEKS	PLAN	REALIZACIJA primerov/točk	INDEKS	indeks 25/24	indeks 25/24
E0051	BOL - psihiatrija - primer	1560	1549	99,29	1375	1471	106,98	-78,00	7,69
E0055	BOL - psihiatrija - med. oskrba v dnevni obr. - primer	160	157	98,13	110	118	107,27	-39,00	9,14
E0424	BOL - psihiatrija - skupnostna psihiatrija	100	118	118	130	134	103,08	16,00	-14,92
E0426	BOL - psihiatrija - nadzorovana obravnava	5	3	60	5	7	140	4,00	80
E0750	BOL - psihiatrija - psihogeriatrja - primer	40	-3	-7,5	140	70	50	73,00	57,5
E0811	BOL - psihiatrija - dodatek brezšivna skrb v boln. obravnavi	67	105	156,72	67	37	55,22	-68,00	-101,5
E0843	BOL - psihiatrija - subspec. tim za obravnavo odraslih z nekemičnimi oblikami zasvojenosti in komorbidnostjo	30	26	86,67	30	33	110	7,00	23,33
E0002	BOL - zdravstvena nega	1572,3	1368	87,01	2918,3	1155	39,58	-213,00	-47,43
E0776	BOL - zdravstvena nega - dodatek k zdravljenju COVID glavna ali spremljajoča bolezen	331	219	66,16	331	92	27,79	-127,00	-38,37
E0273	SPC - psihiatrija - prvi pregled	1244	1167	93,81	1223	1219	99,67	52,00	5,86
E0844	SPC - psihiatrija - subspec. tim za obravnavo odraslih z nekemičnimi oblikami zasvojenosti in komorbidnostjo	40	0	0	80	1	1,25	1,00	1,25
Z0030	SPC - psihiatrija	212390,9	203751,5	95,93	209764,2	207674,64	99	3.923,14	3,07

**Povzetek za leto 2025:**

V letu 2025 je bila, v primerjavi z letom 2024, zaznana skupna rast pri realizaciji programa za ZZS v programu psihiatrija – primer, v programu psihogeriatrja – primeri, v programu dnevni hospital, v programu psihiatrija – nadzorovana obravnava, v programu nekemičnih zasvojenosti in v programu spec. amb. dej. Zaznan padec je bil pri programu psihiatrija - skupnostna psihiatrija in v programu zdravstvena nega. Razlogi za nedoseganje omenjenih programov – program skupnostna psihiatrija je bil prestrukturiran v letu 2024, v letu 2025 pa ne), pri neakutni bolnišnični obravnavi - program je bil sredi leta izzvet iz plana in konec leta ponovno vrnjen. V letu 2025 se beleži večja uspešnost premestitev v domsko namestitev (DU) ali odpust domov in so se s tem v letu 2025 potrebe zmanjšale. Razlog za zmanjšanje COVID dodatkov je zmanjšanje števila okužb pri pacientih, pri brezšivni skrbi pa je razlog v zmanjšanju napotitev.

**Kazalnik 2: Delež sprejemov pacientov v vseh hospitalnih programih**

**Tabela 3: Delež sprejemov pacientov v vseh hospitalnih programih (hospitalni primeri in dolgotrajna dnevna obravnava)**

LETO	SPREJEMI
2024	2028
2025	2092
indeks 25/24	103,1

V letu 2025 je zaznana rast sprejemov v hospitalne programe in v dolgotrajne dnevne programe. V primerjavi z letom 2024 je bila ta rast 3,1 %.

**Kazalnik 3: Delež odpustov pacientov v vseh hospitalnih programih**

**Tabela 4: Delež odpustov pacientov v vseh hospitalnih programih (hospitalni primeri in dolgotrajna dnevna obravnava)**

LETO	ODPUSTI
2024	2014
2025	2081
indeks 25/24	103,3

V letu 2025 je zaznana rast odpustov iz hospitalnih programov in iz dolgotrajne dnevne obravnave. V primerjavi z letom 2024 je bila ta rast 3,3 %.

V nadaljevanju bo predstavljen pregled izvajanja programov po pogodbi z ZZS po posameznih enotah, bolnišničnih oddelkih v bolnišnici in v enotah zunaj nje.

**Tabela 5: Delež sprejemov in odpustov po posameznih bolnišničnih oddelkih in v dislocirani enoti CMZ Postojna (hospitalni primeri in dolgotrajna dnevna obravnava)**

Enota	SPREJEMI *direktni in premetitve	ODPUSTI *sprejeti in premeščeni pacienti	REORGANIZACIJA	Indeks 2025/2024	Indeks 2025/2024	SPREJEMI *direktni in premetitve	ODPUSTI *sprejeti in premeščeni pacienti
	2024	2024		SPREJEMI	ODPUSTI	2025	2025
<b>STAVBA L</b>							
L1, ODD. ZA ZDR. ODVISNOSTI OD ALKOHOLA (hospital in dnevni hospital)	70 70 (H), 0 (DH)	131 131 (H), 0 (DH)	*čakajoči pacienti se sprejemajo na L2	-17%↓	3,8%↑	58 58 (H), 0 (DH)	136 136 (H), 0 (DH)
L2-NKZ, ODDELEK (hospital in dnevni hospital)	35 35 (H), 0 (DH)	40 40 (H), 0 (DH)	*čakajoči pacienti iz L1	11,4%↑	-2,5%↓	39 39 (H), 0 (DH)	39 39 (H), 0 (DH)
L3, ODD. ZA GER. IN KOG.REH. (hospital in NBO)	301 300 (H), 1 (DH)	475 473 (H), 2 (DH)		-4,3 %↓	1,30%↑	287 287 (H), 0 (DH)	479 479 (H), 0 (DH)
<b>STAVBA S</b>							
S2, ŽENSKI ODDELEK (hospital in dnevni hospital)	573 572 (H), 1 (DH)	509 508 (H), 1 (DH)		1%↑	2%↑	579 578 (H), 1 (DH)	519 518 (H), 1 (DH)
S3, MOŠKI ODDELEK (hospital in dnevni hospital)	636 635 (H), 1 (DH)	447 446 (H), 1 (DH)		9,9%↑	11,2%↑	699 698 (H), 1 (DH)	497 496 (H), 1 (DH)

S4, MEŠANI PSIHOTERAPEVTSKI ODDELEK (hospital in dnevni hospital)	115 88 (H), 27 (DH)	122 97 (H), 25 (DH)		-12,5%↓	-13,4%↓	92 77 (H), 15 (DH)	101 84 (H), 17 (DH)
HOSPITALNA OBRAVNAVA	1700	1695		2,29 %↑	3,36 %↑	1739	1752
DH V PBI	30	29		-43,3 %↓	-34,5 %↓	17	19
SKUPAJ PBI	1730	1724		1,50 %↑	2,73 %↑	1756	1771
	2024	2024				2025	2025
CMZ POSTOJNA							
DBPO, DNEVNI HOSPITAL (dnevni hospital)	128 128 (DH)	132 132 (DH)		-13,3%↓	-24,2%↓	111 111 (DH)	100 100 (DH)
DH SKUPAJ	158	161		-19%↓	-26,1%↓	128	119
TIM za psihiatrično zdravljenje v skupnosti							
NADZOROVANA OBRAVNAVA	8	4		-25%↓	125%↑	6	9
SKUPNOSTNA PSIHOTRIJA	162	154		37%↑	30,5%↑	222	201
SKUPAJ TIM PZS:	170	158		34,1%↑	32,9%↑	228	210
SKUPAJ:	2028	2014		3,3%↑	3,3%↑	2.095	2.081

#### Povzetek za leto 2025:

V letu 2025 je, v primerjavi s podatki leta 2024, zaznati rast sprejemov (s premestitvami v času zdravljenja) na bolnišničnem oddelku L2, S2, S3 in v skupnostni psihiatriji ter padec sprejemov (s premestitvami v času zdravljenja) na bolnišničnem oddelku L1, L3, S4, CMZ PO in v nadzorovani obravnavi. V letu 2025, je v primerjavi s podatki leta 2024, zaznati rast odpustov na bolnišničnem oddelku L1, L3, S2, S3, skupnostna psihiatrija in nadzorovana obravnavna ter padec odpustov na bolnišničnem oddelku L2, S4 in v CMZ Postojna. Pri hospitalni obravnavi (na vseh bolnišničnih oddelkih in v vseh programih (splošna psihiatrija, gerontopsihiatrija, nekemične zasvojenosti) je zaznana skupna rast sprejemov (+2,3 %) in skupna rast odpustov (+3,4 %), kar pomeni, da hospitalne kapacitete zagotavljajo stabilnost obravnav za paciente. Pri dnevni obravnavi (izvajanje v bolnišnici) je zaznan skupen padec sprejemov (- 43,3 %) in skupen padec odpustov (- 34,5 %). Pacienti so usmerjeni v CMZ Postojna (bližina bivališča), kjer je sicer zaznan padec sprejemov (-19%) in padec odpustov (-26,1%). Glavni razlog za zmanjšanje obsega dejavnosti je bila odsotnost zdravnikov (tako v bolnišnici kot v CMZ PO). Čakajoči pacienti so bili preusmerjeni v ambulantno ali skupnostno obravnavo, kar je posledično zmanjšalo aktivnosti v izvajanju programa dnevnega hospitala. Kljub temu, pa je bila realizacija programa dnevnega hospitala v letu 2025 večja kot planirano (v letu 2024 je bil program prestrukturiran v večji obseg). Pri nadzorovani obravnavi je zabeležen padec sprejemov (-25%) in rast odpustov (+125 %), kar sicer kaže na večjo aktivnost v letu 2025, saj se je obravnavalo še paciente iz leta 2024, ker se je sklep o nadzorovani obravnavi zaključil v letu 2025. V skupnostni psihiatriji je zabeležena rast tako sprejemov (+37 %) kot rast odpustov (+30,5 %), kar nakazuje na večje potrebe prebivalcev v skupnosti. Člani Tima, ki izvajajo programe v skupnosti, aktivno sodelujejo z območnimi CDZO-ji in CSD-ji. Z aktivnostmi Tima PZS so se zmanjšale potrebe po hospitalnem zdravljenju.

Tabela 6: Pregled realizacije spec. amb. dejavnosti v letu 2025

OE ZZS	2024						2025		
	230 241 E0273/74 SPEC. AMB. DEJ.	amb točke real. 25/24	obiski	obiski real 25/24	število prvih pregledov	prvi pregledi real 25/24	230 241 E0273/74 SPEC. AMB. DEJ.	obiski	število prvih pregledov
OE Ljubljana	78.062,05	-3,09 %↓	6.282	-3,79 %↓	392	-22,19 %↓	75.646	6044	305
OE Koper	69.727,25	-2,01 %↓	5.590	-0,73 %↓	387	7,49%↑	68.324	5549	416
OE Nova Gorica	35.748,70	0,2264↑	2.601	28,03%↑	249	63,45%↑	43.842	3330	407
OE Kranj	17.321,46	-0,11 %↓	1.283	3,04%↑	111	-31,53 %↓	17.302	1322	76
OE Maribor	703,66	-18,00 %↓	53	-11,32 %↓	8	-87,50 %↓	577	47	1
OE Celje	572,49	-4,10 %↓	46	-2,17 %↓	3	0%	549	45	3
OE Ravne na Koroškem	294,24	0,057%↑	25	8,00%↑	7	-71,43 %↓	311	27	2
OE Novo Mesto	562,91	0,249%↑	49	12,24%↑	6	0%	703	55	6
OE Murska Sobota	298,14	0,1908%↑	27	11,11%↑	2	0%	355	30	2
OE Krško	460,80	-82,20 %↓	21	-61,90 %↓	2	0%	82	8	2
<b>Skupaj ZZS</b>	<b>203.751</b>	<b>1,9%↑</b>	<b>15.977</b>	<b>3%↑</b>	<b>1.167</b>	<b>4,54%↑</b>	<b>207.690</b>	<b>16.457</b>	<b>1.220</b>
<i>plan</i>	209.764						209.764		
<b>% plana</b>	<b>96 %</b>						<b>99 %</b>		

**Povzetek za leto 2025:**

V letu 2025 je, v primerjavi z letom 2024, zaznati rast amb. točk za 2 % in s tem opravljenega dela v spec. amb. dej. (upoštevano delo v vseh specialističnih ambulantah, na vseh lokacijah). Zvišal se je odstotek obiskov za paciente in sicer za 3 %, Zvišalo se je število prvih pregledov in sicer za 4,5 %. Obravnave so se povečale za paciente iz OE ZZS Nova Gorica, OE ZZS Novo mesto, OE ZZS Ravne na Koroškem in OE ZZS Murska Sobota. Obravnave so se znižale v OE ZZS Krško, OE ZZS Celje, OE ZZS Maribor, OE ZZS Kranj, OE ZZS Koper in OE ZZS Ljubljana. Število prvih pregledov se je povečalo za zavarovane osebe iz OE Koper in OE ZZS Nova Gorica. Na isti ravni, kot leta 2024, ostajajo OE Celje, OE ZZS Novo mesto, OE ZZS Murska Sobota in OE ZZS Krško. Število prvih pregledov se je znižalo v OE Ljubljana, OE ZZS Ravne na Koroškem, OE ZZS Kranj, OE ZZS Maribor in v OE ZZS Ravnah na Koroškem. Glede na realizacijo plana amb. točk v letu 2025, v primerjavi z letom 2024, pa se je le-ta v povprečju zvišala za 3 %. Aktivnosti vodstva in vodij posameznih služb, organizacijskih enot ali sektorjev ter vzporedno vseh zaposlenih za doseganje zastavljenih ciljev so bile usmerjene v umestitev priporočil inšpekcijskih nadzorov in revizorja, v spremljanje mesečne realizacije plana, v akcijski načrt za obvladovanje čakalnih dob, v vzpostavitev novih lokacij, v spremljanje zasedenosti terminov, odpovedane ali prestavljene ambulante ter v mesečno analizo podatkov – število dni čakanja na posamezno vrsto zdravstvene storitve, število čakajočih pacientov nad dopustno čakalno dobo, število vseh čakajočih pacientov.

**OBVLADOVANJE STROŠKOV ZA MATERIAL, STORITVE IN DELO**

Obvladovanje stroškov materiala in storitev je potekalo v skladu s finančnim načrtom za leto 2025. Bolnišnica je s sistemskim obvladovanjem stroškov za material in storitve v okviru finančnega načrta mesečno spremljala gibanje teh stroškov s ciljem, da čimbolj optimizira svoje poslovanje. Podatke smo mesečno poročali na Ministrstvo za zdravje. V ta namen je Uprava bolnišnice nadaljevala z izvajanjem sistemskih ukrepov, ki so se v preteklosti izkazali kot učinkoviti in so prispevali k znižanju odhodkov bolnišnice in sicer z racionalizacijo načrtovanja potreb po nabavi blaga oz. po naročanju storitev in intenzivnejša vključenost vodij služb v procese načrtovanja, z nadzorom nad naročanjem blaga in storitev. Aktivnosti vodstva in vodij posameznih služb, organizacijskih enot ali sektorjev ter vzporedno vseh zaposlenih za doseganje zastavljenih ciljev so bili usmerjeni v boljše načrtovanje potreb po nabavi blaga oz. po naročanju storitev in intenzivnejša vključenost vodij služb v procese načrtovanja, racionalizacija in optimizacija potreb po nabavi določenega materiala oz. naročanju storitev glede na prioritete in razpoložljiva finančna sredstva, dosledno izvajanje nadzora nad naročanjem blaga in storitev, v dosledno izvajanje nadzora nad smotrnostjo in učinkovito rabo materialnih virov in v druge organizacijske spremembe, ki so vplivali na znižanje stroške (organizacija delovnih procesov, boljša izraba prostega časa zaposlenih, načrtovanje odsotnosti). Pri stroških dela je bolnišnica v letu 2025 upoštevala vsa določila Zakona o skupnih temeljih sistema plač v javnem sektorju (ZSTSPJS) in določila iz področnih Kolektivnih pogodb.

**Tabela 7: Obvladovanje stroškov**

CILJ	NOSILEC	KAZALNIK	OCENA REALIZACIJE 2024	CILJNA VREDNOST 2025
<b>OBVLADOVANJE STROŠKOV ZA MATERIAL, STORITVE IN DELO</b>	Vodstvo	4: deleži stroškov za material glede na celotne prihodke in odhodke	DOSEŽENO v skladu s FN 2024 (84 %)	DOSEŽENO v skladu s FN 2025 (99%)
	Aktivnosti/ ukrepi: spremljanje naročil s strani pooblaščenih oseb za naročanje materiala in racionalizacija naročanja in sprejemanje ukrepov ob izkazanem negativnem poslovanju.			
	Vodstvo	5: deleži stroškov za storitve glede na celotne prihodke in odhodke	DOSEŽENO v skladu s FN 2024 (90%)	DOSEŽENO v skladu s FN 2025 (86%)
	Aktivnosti/ ukrepi: spremljanje naročanja storitev in racionalizacija naročanja storitev (študentsko delo, pogodbeno delo) in sprejemanje ukrepov ob izkazanem negativnem poslovanju.			
	Vodstvo	6: deleži stroškov delo glede na celotne prihodke in odhodke	DOSEŽENO v skladu s FN 2024 (96 %)	DOSEŽENO v skladu s FN 2025 (99 %)
Aktivnosti: spremljanje nadurnega dela, povečanega obsega dela, odsotnosti iz dela zaradi bolniškega staleža, spremljanje rednega dela, deleža izobraževanj in drugih odsotnosti ter in sprejemanje ukrepov ob izkazanem negativnem poslovanju, ki ne posegajo v pravice zaposlenih.				

**Kazalnik 4- 6: Deleži stroškov za material, storitve in delo glede na celotne odhodke****Tabela 8: Deleži stroškov v EUR za material, storitve in delo glede na celotne odhodke**

	FN 2024	Realizacija 2024	FN 2025	Realizacija 2025	indeks	
					Real.2025/ FN 2025	Real.2025/ Real.2024
<b>stroški materiala</b>	1.542.000	1.296.469	1.339.050	1.320.937	99%	102%
	FN 2024	Realizacija 2024	FN 2025	Realizacija 2025	indeks	
					Real.2025/ FN 2025	Real.2025/ Real.2024
<b>stroški storitev</b>	1.402.430	1.255.904	1.477.080	1.272.790	86%	101%
	FN 2024	Realizacija 2024	FN 2025	Realizacija 2025	indeks	
					Real.2025/ FN 2025	Real.2025/ Real.2024
<b>stroški dela</b>	9.503.905	9.163.401,57	10.340.900	10.211.455	99 %	111%

**Povzetek za leto 2025:**

Bolnišnica je v letu 2025 načrtovala obseg finančnih sredstev iz naslova obvladovanja stroškov tako za material, storitve in delo, v skladu finančnega načrta za leto 2025.

Stroški materiala, v okviru načrtovanih, so bili v letu 2025, manjši za 1 % ali 18.113 EUR. V primerjavi podatkov z letom 2024, pa so bili ti stroški večji za 2 % ali 24.468 EUR. Stroški materiala so bili nižji od načrtovanih, kar kaže na učinkovito upravljanje nabav in racionalno porabo. V primerjavi z letom 2024, pa so bili ti stroški višji, kar lahko pripišemo rasti cen na trgu.

Stroški storitev, v okviru načrtovanih, so bili v letu 2025, manjši za 14 % ali 204.290 EUR. V primerjavi podatkov z letom 2024, pa so bili ti stroški višji za 1 % ali 16.886 EUR. Stroški storitev so bili nižji od načrtovanih, kar predstavlja prihranek in kaže na dobro pogodbeno upravljanje ter nadzor zunanjih storitev. V primerjavi z letom 2024 so bili stroški storitev sicer nekoliko višji, kar pomeni, da je rast teh stroškov, glede na preteklo leto, minimalna.

Stroški dela, v okviru načrtovanih, so bili v letu 2025, manjši za 1 % ali za 129.445 EUR. V primerjavi podatkov z letom 2024, pa so bili ti stroški višji za 11 % ali 1.048.053 EUR. Stroški dela so bili nižji od načrtovanih, kar potrjuje ustrezno kadrovske načrtovanje in nadzor nad zaposlovanjem ter nadurami. V primerjavi z letom 2024, pa so se stroški dela povečali, kar predstavlja najpomembnejšo rast med vsemi kategorijami. Čeprav se je bolnišnica soočala z odhodi zaposlenih, je rast stroškov dela tudi posledica dviga plač, napredovanj ali sistemskih sprememb plačne politike.

Leto 2025 je z vidika načrtovanja stroškov uspešno, saj so bili vsi ključni stroškovni segmenti realizirani pod načrtovanimi vrednostmi. Kljub temu primerjava z letom 2024 kaže na rast skupnih stroškov, predvsem na področju dela, kar bo v prihodnje zahtevalo posebno pozornost pri finančnem načrtovanju in dolgoročni vzdržnosti poslovanja.

### IZVAJANJE JAVNIH NAROČIL

Bolnišnica je v letu 2025 izvajala javna naročila skladno z zakonodajo. Na portalu javnih naročil je objavljen seznam oddanih evidenčnih naročil, ki zajema podatke o evidenčnih naročilih, ki so bila oddana na splošnem in infrastrukturnem področju in katerih vrednost (brez DDV) je enaka ali višja od 10.000 EUR in nižja od mejne vrednosti iz prvega odstavka 21. člena ZJN-3. V skladu z ZJN-3B za evidenčna naročila poleg naročil, katerih vrednost je nižja od mejnih vrednosti iz prvega odstavka 21. člena ZJN-3 štejejo tudi naročila, ki se oddajo kot posamezni izločeni sklopi v skladu s petim odstavkom 73. člena ZJN 3.

**Tabela 9: Javna naročila**

CILJ	NOSILEC	KAZALNIK	OCENA REALIZACIJE 2024	CILJNA VREDNOST 2025
IZVAJANJE JAVNIH NAROČIL	Vodstvo	7: število realiziranih JN glede na plan dela	DOSEŽENO 100 % (5)	7 javnih naročil DOSEŽENO 100 %
	Aktivnosti/ ukrepi: spremljanje in ocenjevanje pogodbenih partnerjev, spremljanje veljavnosti pogodbenih obveznosti, načrtovanje javnih naroči in reklamacij, ob upoštevanju veljavne zakonodaje na področju javnih naročil ter spremljanje portala Javnih naročil.			

#### Kazalnik 7: Izvedena javna naročila v 2025

1. POSTAVITEV SONČNE ELEKTRARNE: JN001457/2025-SL1/01, z dne 07.03.2025: (81.465,50€);
2. STREŽNIŠKA INFRASTRUKTURA: JN002353/2025-SL1/01, z dne 04.04.2025: (97.312,08€);
3. KONVENCIONALNA IN EKOLOŠKA ŽIVILA; JN002480/2025-EUe16/01, z dne 09.04.2025; ( 606.038,70€; ZA 2 LETI (303.019,35/ na leto));
4. MENJAVA KOTLA: JN004785/2025-SL1/01, z dne 19.06.2025: (74.900,68€);
5. DOBAVA ELEKTRIČNE ENERGIJE: JN006991/2025-SL1/01, z dne 05.09.2025: (68.155,18€);
6. PRENOVA S2 ODDELKA: JN007923/2025-EUe16/01, z dne 09.10.2025: (423.083,62€);
7. OKOLJU PRIJAZNE STORITVE ČIŠČENJA PROSTOROV V PSIHIATRIČNI BOLNIŠNICI IDRIJA: JN008943/2025-EUe16/01, z dne 14.11.2025: (1.914.441,08€; ZA 5 LET (382.888,22/ na leto).

#### CILJ 2: OBRAVNAVA, USMERJENA V PACIENTA (KAZALNIK 8-11)

Bolnišnica zagotavlja celovito psihiatrično oskrbo s ponudbo sodobnih in kakovostnih programov zdravljenja in psihosocialne rehabilitacije na področju zahodnega dela Slovenije. Zagotavlja se uporaba najsodobnejših metod zdravljenja duševnih bolezni, širitev strokovnih vsebin v hospitalni in izven hospitalni dejavnosti, oblikovanje in širitev mreže in obsega dejavnosti izven hospitalnih služb na terenu, razvoj in širitev programa psihiatričnega zdravljenja in oskrbe v skupnosti, razvoj in širitev programa obiska zdravnika na domu, vzpostavitve dnevnega centra, spoštovanje načel strokovne in poslovne etike ter odgovornosti.

#### DOSTOPNOST DO USTREZNE ZDRAVSTVENE POMOČI IN OSKRBE ZA OSEBE S TEŽAVAMI V DUŠEVNEM ZDRAVJU, PO ZAKLJIČENEM ZDRAVLJENJU IN SODELOVANJU Z ZUNANJIMI INSTITUCIJAMI NA PODROČJU DUŠEVNEGA ZDRAVJA

Bolnišnica upravlja lokacijsko razpršeno mrežo splošnih psihiatričnih ambulant v Idriji, Spodnji Idriji, Postojni, Izoli, Vrtojbi in v Žireh in ambulant za klinično psihologijo, in sicer v Postojni, Žireh in Izoli. S tem je izboljšala dostopnost do ustrezne zdravstvene pomoči in oskrbe za osebe s težavami v duševnem

zdravju. Bolnišnica je z postavitvijo dislocirane enote v CMZ Postojna uspešno integrirala program dnevne oblike zdravljenja, obravnavo kriznih intervenc ter spec. amb. obravnavo v specialističnih psihiatričnih in klinično psiholoških ambulantah.

Bolnišnica zagotavlja dostopnost do zdravstvenih storitev spec. amb. obravnave v lokalnem okolju, zagotavlja storitev skupnostne psihiatrične obravnave (PZS) in nadzorovano obravnavo (NO) v lokalnem okolju, zagotavlja storitev v okviru programa obiska zdravnika, psihiatra na domu, ki se izvaja v koterapevtskemu paru. Prav tako se v procesih zdravljenja in rehabilitacije (tako v hospitalnem kot izven hospitalnem delu) skupaj s pacienti poišče najustreznejše oblike pomoči v lokalnem okolju in s tem zagotavlja sodelovanje z zunanjimi institucijami na področju duševnega zdravja (iz vseh sektorjev).

**Tabela 10: Izboljšanje dostopnosti**

CILJ	NOSILEC	KAZALNIK	OCENA REALIZACIJE 2024	CILJNA VREDNOST 2025
<b>IZBOLJŠANJE DOSTOPNOSTI DO USTREZNE ZDRAVSTVENE POMOČI IN OSKRBE ZA OSEBE S TEŽAVAMI V DUŠEVNEM ZDRAVJU IN SODELOVANJE ZUNANJIMI INSTITUCIJAMI NA PODROČJU DUŠEVNEGA ZDRAVJA</b>	Strokovni direktor, Tim PZS, direktor	9:število pacientov v bolnišnični skupnostni obravnavi (PZS)	DOSEŽENO (165)	Povečanje spremljanja pacientov za 2 % (168) DOSEŽENO (202)
	Aktivnosti: spremljanje vključenih pacientov v skupnostno obravnavo, načrtovanje odpustov v programe bolnišnice po odpustu, spremljanje pacientov ob zaključku programov, usmerjanje v druge oblike pomoči na primarni ravni.			
	Strokovni direktor, Tim PZS, direktor	10:število pacientov v nadzorovani obravnavi (NO)	DOSEŽENO (7)	Doseganje spremljanja pacientov v NO kot v 2024 (7) DOSEŽENO (9)
	Aktivnosti: spremljanje vključenih pacientov v nadzorovano obravnavo, načrtovanje odpustov v programe bolnišnice po odpustu, spremljanje pacientov ob zaključku programov, usmerjanje v druge oblike pomoči na primarni ravni.			
	Strokovni direktor, Tim PZS, direktor	11:število pacientov v programu OBISK PSIHIATRA NA DOMU	DOSEŽENO (90)	Povečanje spremljanja pacientov za 2 % (92) DOSEŽENO (201)
Aktivnosti: spremljanje pregledanih pacientih v programu, usmerjanje v druge oblike pomoči.				

**Kazalnik 9-11: Število pacientov v bolnišnični skupnostni obravnavi (PZS), v nadzorovani obravnavi (NO), Obisk psihiatra na domu**

**Tabela 11: Število pacientov v bolnišnični skupnostni obravnavi (PZS), v nadzorovani obravnavi (NO), Obisk psihiatra na domu**

Št. obravnavanih pacientov	PZS	NO	OBISK PSIHIATRA NA DOMU
2024	165	7	90
2025	202	9	201
indeks 25/24	122,42	128,6	233,3

**Povzetek za leto 2025:**

Ocena ciljne vrednosti je dosežena v vseh programih v skupnosti. Prepoznati je potrebno potrebe po tovrstni obravnavi ter vpliv oblikovanih obravnav na CDZO-jih. Nadzorovana obravnava se izvaja na podlagi sklepov sodišča. Na število izdanih sklepov za nadzorovano obravnavo bolnišnica nima vpliva. Programi v skupnosti so dodana vrednost za obravnavo pacientov, ki ne potrebujejo hospitalnega zdravljenja. V okviru programov v skupnosti pa sodelujemo tudi s CDZO-ji, DU-ji, CSD-ji. Paciente usmerjamo v njihovo nadaljnjo obravnavo, ali po zaključku bolnišnične skupnostne obravnave ali pa direktno iz hospitalnih programov. Protokol sodelovanja med primarno in sekundarno ravno na področju skupnostne obravnave je usklajen. Nadzorovana obravnava se izvaja v skladu Zakona o duševnem zdravju, letna poročila se pošilja na Ministrstvo za zdravje. Obisk psihiatra na domu izvajamo trinajsto leto, ki ima visoko dodano vrednost, sploh pri obravnavi starejših oseb. V letu 2025 je na povečano realizacijo cilja vplivala reorganizacija v Timu PZS ter obseg dejavnosti.

**CILJ 3: KOMUNICIRANJE Z ZAPOSLENIMI IN ZAGOTAVLJANJE VARNIH DELOVNIH POGOJEV ZA ZAPOSLENE (kazalnik 12-20)****KOMUNICIRANJE**

V bolnišnici se zavedamo, da je komuniciranje med zaposlenimi in vodstvom, tako na poslovnem kot strokovnem področju izrednega pomena, prav tako s predstavniki sindikatov. Komuniciranje je ključni dejavnik za zagotavljanje informiranosti zaposlenih in krepitev njihove pripadnosti, krepitev medosebnih odnosov in vzpostavitev delovnega okolja, ki temelji na strokovnosti, odgovornosti ter človekoljubnem poslanstvu. Na vsake dve leti se v bolnišnici izvede organizacijske klime (SiOK). V letu 2025 se je v bolnišnici izvedlo merjenja organizacijske klime. Povzetek bo predstavljen v poglavju o kakovosti in varnosti.

**Tabela 12: Komuniciranje**

CILJ	NOSILEC	KAZALNIK	OCENA REALIZACIJE 2024	CILJNA VREDNOST 2025
<b>IZVAJANJE KOMUNIKACIJE , POSREDOVANJE JASNIH, PRAVILNIH, PRAVOČASNIH INFORMACIJ</b>	Vodstvo bolnišnice, vodje služb, oddelkov	12: Sestanki vodij	10 sestankov vodstva z vodji *upoštevana tudi komunikacija s predstavniki sindikatov DOSEŽENO 100 % (10)	10 sestankov vodstva z vodji *upoštevana tudi komunikacija s predstavniki sindikatov DOSEŽENO 100 % (11)
	Aktivnosti/ ukrepi: Pravočasna in transparentna komunikacija vodij služb z vodstvom bolnišnice aktivnostih bolnišnice, spremljanje njihovih predlogov in implementiranje le-teh v delovne procese.			
	Vodstvo, skrbnica za sistem kakovosti bolnišnice, IT	13: Obveščanje in informiranje zaposlenih	DOSEŽENO 98 %	DOSEŽENO 99 % vpeljava intraneta-sistem pripravljen, vnos podatkovne baze, obveščanje po e pošti
	Aktivnosti/ ukrepi: vzpostavljane sistema obveščanja zaposlenih			
	Vodstvo bolnišnice, vodje služb, oddelkov	14: Merjenje organizacijske klime	DOSEŽENO v letu 2023 3,72 Izboljšanje zadovoljstva zaposlenih v primerjavi z letom 2021 (3,58)	DOSEŽENO v letu 2025 (3,62) NI DOSEŽENO izboljšanje z letom 2023
Aktivnosti/ ukrepi: spodbujanje zaposlenih, da v največjem meri sodelujejo pri merjenju organizacijske klime. Sprejemanje ukrepov na podlagi rezultatov.				

**Kazalnik 12: Sestanki vodstva z vodji**

Planirano je bilo 10 sestankov z vodji. Realiziranih jih je bilo 11.

**Tabela 13: Sestanki**

	Plan	Realizacija	Realizacija plana	Ocenjena vrednost
Sestanki z vodji služb	10	11	Realizirano	100%

Ocena realizacije ciljne vrednosti je dosežena. Zapisnike sestankov z vodji služb vodi skrbnica za kakovost. Sicer pa je bilo evidentno izvedenih več sestankov tudi s posameznimi vodji služb ali sektorjev ter z zaposlenimi, ki so izrazili voljo.

**Kazalnik 13: Obveščanje in informiranje zaposlenih**

Planiranih je bilo 10 sestankov z vodji. Realiziranih jih je bilo 11.

**Tabela 14 :Obveščanje zaposlenih**

	Plan	Realizacija	Realizacija plana	Ocenjena vrednost
Obveščanje zaposlenih	Vpeljava intraneta	99 %	Ni dokončno realizirano/vnos podatkovne baze	99%

Ocena realizacije ciljne vrednosti ni bila v celoti dosežena. Protokole pri uvedbi intraneta za zaposlene vodi skrbnica za kakovost in skrbnik za IT. Stran v letu 2025 ni bila še aktivirana.

**Kazalnik 14: Merjenje organizacijske klime****Tabela 15 :Organizacijska klima**

	Plan	Realizacija	Realizacija plana	Ocenjena vrednost
Organizacijska klima	Zunanji izvajalec SiOK	100 %	Realizirano/podatkovna analiza bo predstavljena v poglavju zadovoljstvo zaposlenih	100 % izvedba Ni dosežena vrednost izboljšanja

Ocena realizacije ciljne vrednosti v letu 2025 je bila planirana in v celoti realizirana. Podatke merjenja organizacijske klime in zadovoljstva zaposlenih smo prejeli 30.01.2026.

**ZAGOTAVLJANJE VARNEGA DELOVNEGA OKOLJA**

Vsak zaposleni v bolnišnici je odgovoren za kakovostno izvajanje svojega dela. Vodje služb oz. oddelkov kot lastniki procesov v službi oz. oddelku, ki jo/ga vodijo, odgovarjajo za učinkovitost delovnega procesa v službi oz. oddelku in doseganje določenih ciljev procesa. V ta namen so kot vodje tudi pooblašeni, da upravljajo in koordinirajo delo zaposlenih, ki so vključeni v proces. Skrbniki procesov so odgovorni za celotno obvladovanje procesov (načrtovanje, organiziranje, izvajanje, merjenje, obračunavanje, zaračunavanje storitev, ukrepanje v primeru odklona od ciljev, obvladovanje naročil in reklamacij, dodatne storitve, analiziranje in predlaganje izboljšav, poročanje).

**Tabela 16: Zagotavljanje varnega delovnega okolja**

CILJ	NOSILEC	KAZALNIK	OCENA REALIZACIJE 2024	CILJNA VREDNOST 2025
<b>ZAGOTAVLJANJE VARNEGA DELOVNEGA OKOLJA</b>	Vodstvo bolnišnice, Služba za kadre in organizacijo, vodja Službe za oskrbo s prehrano, vodja Vzdrževalne službe, vodje oddelkov in služb	15: Zunanji nadzori	DOSEŽENO 100 % (7)	Predvideno 7 zunanjih nadzorov DOSEŽENO 100 % (7)
	Aktivnosti: aktivno sodelovanje ob nadzorih, spremljanje priporočil nadzornikov in njihovo implementiranje v delovne procese bolnišnice ali v vzdrževanje stavb v upravljanje.			
	Vodstvo, skrbnica za sistem kakovosti bolnišnice, IT	16: Notranji nadzori	DOSEŽENO 100 % (2)	Predvideno 3 DOSEŽENO 100 % (3)
	Aktivnosti: aktivno sodelovanje ob notranjih nadzorih, spremljanje učinkovitosti delovnih procesov ter zmanjševanje neskladij.			

**Kazalnik 15 - 16: Zunanji in notranji nadzori**

Planiranih so bili 7 zunanjih nadzorov, realiziranih jih je bilo 7. Zunanji nadzori se nanašajo na preglede zunanjih površin, elektroinstalacij v notranjih prostorih, pregled ostrešja ter v preverbah izpolnjevanja tehničnih in higienskih standardov.

**Tabela 17: Zunanji nadzori**

	Plan	Realizacija	Realizacija plana	Ocenjena vrednost
Zunanji nadzori	Redni nadzorni postopki	100 %	Vzdrževanje aparatov, pregled dreves, stavb, cest	100%

Ocena realizacije ciljne vrednosti je dosežena. Dokumentacija se hrani pri skrbnici za kakovost, vodji vzdrževalne službe in koordinatorju tehničnih služb.

**IZVAJANJE AKTIVNOSTI VARSTVA PRI DELU IN POŽARNE VARNOSTI**

Bolnišnica je velik poudarek namenila pripravi analize stanja na področju zagotavljanja varnosti in zdravja pri delu z namenom boljšega obvladovanja tveganj za varnost in zdravje zaposlenih ter požarne varnosti.

**Tabela 18: Varstvo pri delu**

CILJ	NOSILEC	KAZALNIK	OCENA REALIZACIJE 2024	CILJNA VREDNOST 2025
<b>IZVAJANJE AKTIVNOSTI VARSTVA PRI DELU IN POŽARNE VARNOSTI</b>	Vodstvo bolnišnice, Služba za kadre in organizacijo, vodja Vzdrževalne službe, vodje oddelkov in služb	17: Izobraževanja in usposabljanja na področju varstva pri delu in požarne varnosti	DOSEŽENO 100 % (2)	po seznamu zaposlenih DOSEŽENO 100 % (2)
	Aktivnosti/ ukrepi: redna izobraževanja zaposlenih in novo zaposlenih.			

**Kazalnik 17: Izobraževanja na področju varstva pri delu in požarne varnosti**

Načrtovana sta bila 2 izobraževanja in tudi realizirana.

**Tabela 19: Varstvo pri delu in požarna varnost**

	Plan	Realizacija	Realizacija plana	Ocenjena vrednost
Požarna varnost in varnost pri delu	Po evidencah	100 %	Org. izobraževanja z zunanjimi sodelavci	100%

Ocena realizacije ciljne vrednosti je dosežena. Dokumentacija se hrani pri skrbnici za kakovost, vodji vzdrževalne služb, koordinatorju tehničnih služb in kadrovski službi.

**VLAGANJE V ZNANJE IN RAZVOJ ČLOVEŠKIH VIROV**

Izobraževanja zaposlenih, so poleg zakonsko določenih okvirjev, tudi podlaga za nadaljnji strokovni in osebni razvoj zaposlenih. Bolnišnica je skladno s finančnimi zmožnostmi in glede na opredeljene kvote za izobraževanje tudi v letu 2024 spodbujala izobraževalno dejavnost. Sredstva za izobraževanje in usposabljanje zaposlenih so bila primarno namenjena zaposlenim za udeležbo pri vseh oblikah izobraževanja ob delu ali v zvezi z delom, ki jim omogočajo pridobitev potrebnih znanj in izkušenj za delo v kliničnem okolju in v drugih sektorjih.

**Tabela 20: Znanje**

CILJ	NOSILEC	KAZALNIK	OCENA REALIZACIJE 2024	CILJNA VREDNOST 2025	
<b>VLAGANJE V ZNANJE IN RAZVOJ ČLOVEŠKIH VIROV</b>	Vodstvo bolnišnice, Služba za kadre in organizacijo, vodje služb	18: plan izobraževanj	Delež realiziranih izobraževanj v PBI (4) DOSEŽENO 100 %	Delež realiziranih izobraževanj v PBI (4) DOSEŽENO 100 %	
		Aktivnosti/ ukrepi: vpeljava sektorja za izobraževanje, ki bo organiziral izobraževanja za notranje in zunanje slušatelje, izdelava letnega načrta in vpeljava aktivnosti za njegovo izvedbo.			
		19: Kvote za izobraževanje po službah	DOSEŽENO 100 %	DOSEŽENO 100 % evidenca porabe kvote	
		Aktivnosti:/ ukrepi povečanje kvote za izobraževanja za vse zaposlene, poročanje odij služb o izvedenih aktivnostih na področju izobraževanja ter implementiranje znanja med zaposlene.			

**Kazalnik 18 - 19: Plan izobraževanj in kvote za izobraževanja**

Aktivnosti so bile realizirane.

**Tabela 22: Plan izobraževanj in kvote za izobraževana**

	Plan	Realizacija	Realizacija plana	Ocenjena vrednost
izobraževanja	Po načrtu izobraževanj za leto 2025	100 %	evidence	100%

Ocena realizacije ciljne vrednosti je dosežena. Dokumentacija se hrani pri skrbnici za kakovost in v kadrovske službi.

**CILJ 4: Upravljanje z nepremičninami in informacijskim okoljem (kazalniki 20-23)**

Upravljanje z nepremičninami, ki so v lasti ustanovitelja, pomeni organiziranje, vodenje in nadzor nad nepremičninami z namenom ohranjanja njihove vrednosti ter zagotavljanja učinkovite rabe. Upravljanje vključuje tako tehnične kot tudi administrativne in finančne naloge.

Ključna področja upravljanja z nepremičninami je tehnično upravljanje – vzdrževanje stavb, popravila, skrb za varnost in funkcionalnost objektov, finančno upravljanje – priprava finančnega načrta, obračun stroškov, spremljanje prihodkov in odhodkov, pravno upravljanje – skrb za skladnost z zakonodajo, pogodbe z najemniki in izvajalci ter komunikacija z lastniki in najemniki – reševanje težav, obveščanje, usklajevanje interesov.

Informacijska infrastruktura v bolnišnici zajema strojno in programsko opremo, omrežje, baze podatkov ter komunikacijske sisteme, ki omogočajo delovanje informacijskega okolja v bolnišnici. Predstavlja tehnično in organizacijsko osnovo za zbiranje, obdelavo, shranjevanje in prenos informacij.

**SISTEM INVESTICIJSKIH VLAGANJ V NEPREMIČNINE**

Vlaganje v nepremičnine oz. v njihovo vzdrževanje in obnove (vseh stavb v upravljanju bolnišnice), s ciljem varne in kakovostne obravnave za paciente in boljših delovnih pogojev za zaposlene, predstavlja temeljni del načrtovanja investicij.

**Tabela 23: Investicijsko vzdrževalna vlaganja**

CILJ	NOSILEC	KAZALNIK	OCENA REALIZACIJE 2024	CILJNA VREDNOST 2025
INVESTICIJSKA VLAGANJA V DELOVNE IN BIVALNE POGOJE	Direktor	21: načrt investicijskih vlaganj	Po letnem planu DELNO DOSEŽENO	Po letnem planu DELNO DOSEŽENO
Aktivnosti: izvajanje načrta investicij in vzdrževalnih del v skladu s finančnimi zmožnostmi.				

**Kazalnik 20: Načrt investicijskih vlaganj**

Aktivnosti niso bile v celoti realizirane. Podrobnejši opis v poročilu vzdrževalno investicijska vlaganja.

**Tabela 24: Plan investicij**

	Plan	Realizacija	Realizacija plana	Ocenjena vrednost
investicije	Po načrtu	71%	Ni bilo realizirano v celoti	DELNO DOSEŽENO 71%

Ocena realizacije ciljne vrednosti ni dosežena. Podrobnejši opis v poročilu vzdrževalno investicijska vlaganja.

**SISTEM INVESTICIJSKIH VLAGANJ V INFORMACIJSKI SISTEM**

Digitalizacija oz. nadgradnja informacijskih sistemov v bolnišnici, predstavlja cilj optimizacije delovnih procesov v bolnišnici. Informacijska varnost je nujna za zaščito infrastrukture. Cilj je zagotavljanje zaupnosti (dostop le pooblaščenim osebam), celovitosti (točnost in nespremenjenost podatkov) in dostopnosti (nemoteno delovanje sistemov). Med glavne grožnje sodijo kibernetični napadi, zlonamerna programska oprema, tehnične okvare in človeške napake. Zato so pomembni varnostni ukrepi, kot so zaščita omrežij, varnostne kopije, posodabljanje sistemov, nadzor dostopa ter izobraževanje uporabnikov.

**Tabela 25: Informacijski sistem**

CILJ	NOSILEC	KAZALNIK	OCENA REALIZACIJE 2024	CILJNA VREDNOST 2025
<b>VZPOSTAVLJEN SISTEM INVESTICIJSKIH VLAGANJ V INFORMACIJSKI SISTEM</b>	Direktor, strokovni direktor, vodje služb, IT	22. e-temperaturni list	NI DOSEŽENO 0 %	NI DOSEŽENO 0 % (*projekt MZ)
	Aktivnosti/ ukrepi: Vpeljava e-temperaturnega lista (projekt MZ).			
	Direktor, Pomočnik direktorja za zdravstveno nego, IT	23. Nadgradnja programske opreme s ciljem izboljšanja informacijske varnosti in učinkovitejše podpore procesom IT ter notranjih procesov	NI DOSEŽENO 0%	NI DOSEŽENO 0 % (*čakamo projekt MZ)
Aktivnosti / ukrepi: pregled vpeljanih modulov ter implementacija obstoječih, popis predlogov ter vpeljava novih modulov na osnovi načrta. (B21)				

Ocena realizacije ciljne vrednosti ni dosežena.

Utemeljitev nedoseganja vrednosti kazalnika:

V bolnišnici ostaja želja, da bi postopoma uvedli e-temperaturni list. Predvideni strošek v e-temperaturni list predstavlja velik strošek za bolnišnico.

Dogovarjali smo se še z ostalimi psihiatričnimi bolnišnicami, da bi ali znižali predvidene stroške in šli v skupno JN. Do dogovora (še) ni prišlo oziroma smo v februarju 2026 prejeli obvestilo, da JN e-temp. list ne bo realiziran in s tem, ne bo možno pridobiti sredstva v okviru države.

**CILJ 5: Register poslovnih in strokovnih tveganj (kazalniki 24-25)**

Bolnišnica je v letu 2025 upravljala z registrom tveganj na poslovnem področju in strokovnem področju.

**Tabela 26: Poslovni register**

CILJ	NOSILEC	KAZALNIK	OCENA REALIZACIJE 2024	CILJNA VREDNOST 2025
<b>PREGLED POSLOVNEGA REGISTRA</b>	Direktor, strokovni direktor, skrbnik za kakovost	24. Kazalniki tveganj na poslovnem področju	DOSEŽENO 100 % Vzpostavljen in obvladovan register tveganj izvedeni redni pregled	DOSEŽENO 100 % Vzpostavljen in obvladovan register tveganj izvedeni redni pregled

V registru poslovnih in strokovnih tveganj so opredeljena ključna poslovna/strokovna tveganja, ki jim je bolnišnica izpostavljena pri svojem poslovanju ter ukrepi za odpravo tveganj. Ocena realizacije ciljne vrednosti je dosežena. Register se bo dopolnjeval, glede na ocene tveganja.

**Tabela 27: Register poslovnih tveganj**

Opis tveganj na poslovnem področju v letu 2025	
<b>1</b>	<p><b>Nedoseganje finančno planiranega obsega programa.</b> 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><b>Ocena tveganja:</b> zmerno tveganje, ki je obvladovano.</p> <p><b>Ukrepi za obvladovanje:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Analiza vzrokov odstopanja kvartalna analiza realizacije programa, pregled realizacije po oddelkih, identifikacija organizacijskih in sistemskih omejitev;</li> <li>- Kontrola obračunov;</li> <li>- Optimizacija organizacije dela (prerazporeditve kadra);</li> <li>- Krepitev kadrovske stabilnosti (aktivno reševanje kadrovske primanjkljajev);</li> <li>- Sodelovanje z zunanjimi deležniki;</li> <li>- Sprotno spremljanje realizacije (mesečno + 4 kvartalno poročila o realizaciji programa, sprotno prilagajanje ukrepov glede na ugotovitve).</li> </ul>
<b>2</b>	<p><b>Nezmožnost zaposlitve zadostnega števila operativnega kadra v medicinskem sektorju za zagotavljanje 24 urnega neprekinjenega zdravstvenega varstva (zlasti zdravniki in negovalni kader) ter zagotavljanja kadra v nemedicinskem sektorju.</b></p> <p><b>Ocena tveganja:</b> zmerno tveganje, ki je obvladovano.</p> <p><b>Ukrepi za obvladovanje:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Redno spremljanje kadrovskega stanja;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Redno razpisovanje objav za prosta delovna mesta;</li> <li>- Štipendiranje in izvajanje PUD;</li> <li>- Izdelava projekcije manjka specialistov in zdravstveno negovalnega kadra;</li> <li>- Načrti za občasno zmanjševanje bolnišničnih programov.</li> </ul>
<b>3</b>	<p><b>Nepredvidene odsotnosti zaposlenih</b> zaradi bolezni ter invalidske, zdravstvene ter druge omejitve, ki posledično vodijo v preobremenjenost zaposlenih in nezmožnost nadomeščanja ter povečevanje stroškov dela.</p> <p><b>Ocena tveganja:</b> zmerno tveganje, ki je obvladovano.</p> <p><b>Ukrepi za obvladovanje:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Spremljanje odsotnosti zaradi bolezni;</li> <li>- Spremljanje števila zaposlenih s krajšim delovnim časom in omejitvami.</li> <li>- Spodbujanje zaposlenih k boljši in enakomerni izrabi letnega dopusta in pravočasno zaključevanje dnevnih nalog;</li> <li>- Pravica do odklopa.</li> </ul> <p>Podatki za leto 2025 so predstavljeni v poglavju Kadrovanje.</p>
<b>4</b>	<p><b>Ohranjanje nespremenjenih cen zdravstvenih storitev ter drugih elementov obračuna zdravstvenih storitev.</b></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><b>Ocena tveganja:</b> visoko tveganje.</p> <p><b>Ukrepi za obvladovanje:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Redna analiza razkoraka med prihodki in dejanskimi stroški dela (kvartalno), izračun vpliva plačne reforme na stroške programa, priprava projekcij, finančnega primanjkljaja;</li> <li>- Optimizacija organizacije dela ob ohranjanju kakovosti;</li> <li>- Spremljanje kazalnika čas trajanja obravnave, komorbidnosti, stroškov prevozov, medicinskih pripomočkov;</li> <li>- Posredovanje analiz ustanovitelju in ZZSZ, aktivno sodelovanje v strokovnih združenjih pri oblikovanju cen.</li> </ul>
<b>5</b>	<p><b>Rast stroškov.</b></p> <p>Bolnišnica nima neposrednega vpliva (stroški vezani na rast minimalne plače, stroški dela, prehrane, storitev, materiala in energentov (elektrike, vode, plina, ipd.).</p> <p><b>Ocena:</b> visoko tveganje.</p> <p><b>Ukrepi za obvladovanje:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mesečno spremljanje stroškov po stroškovnih mestih;</li> <li>- Kvartalna analiza odstopanj glede na plan;</li> <li>- Priprava projekcij gibanja stroškov,</li> <li>- Racionalno naročanje materiala na podlagi dejanske porabe;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Spremljanje porabe energentov;</li> <li>- Ukrepi za zmanjšanje porabe (optimizacija ogrevanja, razsvetljave).</li> </ul>
<b>6</b>	<p><b>Tveganje zmanjšanja ali izgube posameznih zdravstvenih programov.</b> 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.</p> <p><b>Ocena:</b> visoko tveganje.</p> <p><b>Ukrepi za obvladovanje:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aktivno spremljanje zakonodajnih in sistemskih sprememb;</li> <li>- Aktivno sodelovanje v strokovnih telesih, priprava strokovnih podlag za ohranitev ali širitev programov;</li> <li>- Razvoj novih programskih predlogov skladno z nacionalnimi usmeritvami, krepitev subspecialističnih znanj in kompetenc, spremljanje stanja in sodelovanje z ustanoviteljev in združenjem.</li> </ul>
<b>7</b>	<p><b>Neprekinjeno poslovanje.</b> Sposobnost bolnišnice, da tudi ob izrednih dogodkih (npr. naravne nesreče, kibernetiki napadi, tehnične okvare, izpadi elektrike) nadaljuje svoje ključne dejavnosti brez večjih prekinitev.</p> <p><b>Ocena:</b> zmerno tveganje.</p> <p><b>Ukrepi za obvladovanje:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Redno pregledovanje in posodabljanje načrtov;</li> <li>- Analiza incidentov in uvedba izboljšav;</li> <li>- Stalno spremljanje novih tveganj.</li> </ul>

**Tabela 28: Strokovni register**

CILJ	NOSILEC	KAZALNIK	OCENA REALIZACIJE 2024	CILJNA VREDNOST 2025
Pregled strokovnega registra	Strokovni direktor, vodja za kakovost, direktor	25. Kazalniki na področju strokovnih tveganj	DOSEŽENO 100 %	DOSEŽENO 100 % Vzpostavljeni in obvladovani registri tveganj v vseh službah, izvedeni redni pregled

V registru tveganj so opredeljena ključna strokovna tveganja, ki jim je bolnišnica izpostavljena pri svojem poslanstvu ter ukrepi za odpravo tveganj.

**Tabela 29: Register strokovnih tveganj**

Opis tveganj na strokovnem področju v letu 2025	
<b>1</b>	<p><b>Zmanjšana zmožnost zagotavljanja kakovostno in varno izvedenih zdravstvenih storitev</b> zaradi kadrovskega primanjkljaja (zdravniki, negovalno osebje), menjave generacij zaposlenih, pomanjkanja specifičnih kompetenc, prezasedenosti oddelkov ter sistemskih pritiskov k skrajševanju ležalnih dob.</p> <p><b>Ocena:</b> zmerno tveganje, je obvladovano.</p>

	<p><b>Ukrepi za obvladovanje:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vzpostavljeno sistematično spremljanje kazalnikov kakovosti;</li> <li>- Ohranjanje sistematičnih internih in zunanjih izobraževanj;</li> <li>- Aktivno zaposlovanj deficitarnih profilov;</li> <li>- Spremljanje zasedenosti bolnišničnih oddelkov;</li> <li>- Prilagajanje organizacije dela glede na obremenitve.</li> </ul>
2	<p><b>Neučinkovit ali neustrezen prenos informacij med vodji služb, organizacijskih enot in sektorjev</b>, kar lahko vodi v neusklajeno delovanje, podvajanje nalog, zamude pri izvajanju aktivnosti ter povečano operativno tveganje.</p> <p><b>Ocena:</b> zmerno tveganje, je obvladovano.</p> <p><b>Ukrepi za obvladovanje:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vzpostavitev rednih mesečnih sestankov vodij (vnaprej določen dnevni red, zapisniki z jasno opredeljenimi sklepi in odgovornostmi);</li> <li>- Standardizacija komunikacije (določitev uradnih komunikacijskih poti, jasna opredelitev odgovornosti za posredovanje informacij);</li> <li>- Spremljanje realizacije sklepov (redno spremljanje realizacije nalog).</li> </ul>
3	<p><b>Neučinkovito sodelovanje in prenos informacij med različnimi institucijami</b> (zdravstveni domovi, ambulante, bolnišnice, Centri za duševno zdravje, policija) lahko vodi v prekinjeno kontinuiteto obravnave, podvajanje postopkov, zamude pri sprejemu ali odpustu ter povečano varnostno tveganje za paciente in zaposlene.</p> <p><b>Ocena:</b> zmerno tveganje, je obvladovano.</p> <p><b>Ukrepi za obvladovanje:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Periodični koordinacijskimi sestanki (npr. 1–2× letno ali po potrebi)</li> <li>- S skupnimi strokovnimi srečanji.</li> </ul>
4	<p><b>Neustrezna ali neučinkovita obravnava neželenih dogodkov</b>, kar lahko vodi do ponavljanja napak, povečanja tveganja za paciente in zmanjšane kakovosti zdravstvene obravnave.</p> <p><b>Ocena:</b> manjše tveganje, je obvladovano.</p> <p><b>Ukrepi za obvladovanje:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Upoštevanje zakonodaje (Zakon o duševnem zdravju, Zakon o pacientovih pravicah in Zakon o zagotavljanju kakovosti v zdravstvu) in internih aktov;</li> <li>- Sistematično spremljanje, izobraževanje in osveščanje zaposlenih;</li> <li>- Uvajanje korektivnih ukrepov na podlagi analize dogodkov;</li> <li>- Spremljanje učinkovitosti izvedenih ukrepov.</li> </ul>

## 5.2. OCENA DOSEŽENIH CILJEV

V bolnišnici smo upoštevali merljive kazalce (indikatorje), določene v obrazložitvi po posameznih področjih dejavnosti. Ključni kazalci (KPI) so predstavljeni v nadaljevanju, kjer je bilo mogoče izdelati izračune, po razpoložljivih podatkih in razmejitvah.

**Tabela 30: Ocena doseženih ciljev**

	KAZALNIK	2024	2025
1.	KP1 - dodana vrednost na zaposlenega KP1 - dodana vrednost na zaposlenega = vsi prihodki – stroški materiala in nabavne vrednosti blaga – stroški storitev/povprečno število zaposlenih iz ur	47.723 €	51.109 €
2.	KP2 – EBIT KP2 – EBIT = vsi prihodki – vsi stroški + stroški obresti	238.002 €	301.871 €
3.	KP3 – EBITDA KP3 – EBITDA = vsi prihodki – vsi stroški + stroški obresti + strošek amortizacije	620.034 €	702.420 €
4.	KP4 - razmerje med zaposlenimi in pacienti (zaposleni iz ur)*vsi odpuščeni pacienti KP4 - razmerje med zaposlenimi in pacienti = število zaposlenih/ število pacientov	0,10	0,12
5.	KP5 - povprečna neto plača na zaposlenega KP5 - povprečna neto plača na zaposlenega = neto strošek plač/ število zaposlenih	1.741 €	1.874 €
6.	KP6 - dnevi vezave terjatev (do pacientov) KP6 - dnevi vezave terjatev (do pacientov) = 365 / koeficient obračanja zalog terjatev (= prejemi (od pacientov) v letu dni/povprečno stanje terjatev (do pacientov)) *zaradi slabitev terjatev, ker so naši pacienti, ki nimajo urejenega zavarovanja socialno šibki in ni možnosti za izterjavo terjatev, je izračun tega kazalnika oziroma interpretacija le tega nerealna	*	*
7.	KP7 - stopnja neplačanih terjatev (do pacientov) KP7 - stopnja neplačanih terjatev (do pacientov) = (vrednost neplačanih terjatev (do pacientov) / skupno vrednost terjatev (do pacientov)) * 100 *zaradi slabitev terjatev, ker so naši pacienti, ki nimajo urejenega zavarovanja socialno šibki in ni možnosti za izterjavo terjatev, je izračun tega kazalnika oziroma interpretacija le tega nerealna	*	*
8.	KP8 – stopnja pokritosti dolgoročnih sredstev in sredstev v upravljanju KP8 – stopnja pokritosti dolgoročnih sredstev in sredstev v upravljanju = lastni viri in dolgoročne obveznosti / dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju	2,13	2,11
9.	KP9 - stopnja odpovedi terminov s strani pacientov (%) KP9 - stopnja odpovedi terminov s strani pacientov (%) = (število zamujenih terminov/skupno število terminov) * 100	3,07	2,6
10.	KP10 - povprečno število dni izobraževanja na zaposlenega KP10 - povprečno število dni izobraževanja = število vseh dni izobraževanj/število zaposlenih (upoštevani zaposleni v medicinskem in splošnem sektorju)	2,91	3,42
11.	KP11 - ležalna doba/dni KP11 - ležalna doba = skupna ležalna doba /število pacientov	25,33	24,03
12.	KP12 - obrat postelj ali sob KP12 - obrat postelj ali sob = število odpustov (vključno s smrtnimi primeri)/ število postelj (upoštevani vsi programi – hospitalna in dolgotrajna dnevna obravnava)	10,02	10,35
13.	KP13 - izkoriščenost drage medicinske opreme KP13 - izkoriščenost drage medicinske opreme (vrednost nad 300.000 eur) = število ur delovanja v koledarskem letu / 8.760 ur *nimamo medicinske opreme vredne nad 300.000 €	*	*
14.	KP14 - čakalna doba pacienta/dni KP14 - čakalna doba pacienta = skupna čakalna doba/število pacientov	79,25	88,74
	1.psihiatrični pregled	42	48

	1.pregled pri odvisnosti	38	47
	1.pregled pri kliničnem psihologu	176	197
15	KP15 - strošek zdravil na pacienta v hospitalu KP15 - strošek zdravil na pacienta v hospitalu = skupni strošek zdravil/število pacientov *v letu 2024 ni razmejitev	*	76,60 €
16	KP16 - povprečni stroški zdravljenja v hospitalu KP16 - povprečni stroški zdravljenja v hospitalu = skupni stroški zdravljenja v hospitalu/število pacientov v hospitalu *v letu 2024 in 2025 ni razmejitev	*	*
17	KP17 - povprečni stroški obravnave v ambulantah KP17 - povprečni stroški obravnave v ambulantah = skupni stroški obravnave v ambulantah/število pacientov v ambulantah *v letu 2024 in 2025 ni razmejitev	*	*

### Pojasnila:

V letu 2025 je dodana vrednost na zaposlenega (KP1) narasla s 47.723 € na 51.109 €, kar predstavlja 7,1 % rast. Ta kazalnik meri učinkovitost zaposlenih pri ustvarjanju vrednosti iz prihodkov, po odštetju materialnih in storitvenih stroškov. Rast kaže na izboljšano splošno produktivnost, vendar povečani stroški dela v bodoče lahko predstavljajo tveganje za nadaljnjo rast.

Operativna dobičkonosnost podjetja, merjena z EBIT (KP2), se je povečala z 238.002 € na 301.871 €, kar je 26,8 % rast. EBIT meri poslovno učinkovitost pred obrestmi in davki. Rast kaže na izboljšano upravljanje prihodkov in stroškov. Tveganje predstavljajo morebitni naraščajoči stroški ali nižji prihodki v prihodnje.

EBITDA (KP3), ki prikazuje denarno učinkovitost poslovanja, se je povečala z 620.034 € na 702.420 € (13,3 % rast). Tveganje ostaja v obliki obresti, davkov in amortizacije, ki jih kazalnik EBITDA ne vključuje.

Razmerje med zaposlenimi in pacienti (KP4) se je zvišalo z 0,10 na 0,12 (+20 %), kar meri ustreznost kadrovske razporeditve glede na delovno obremenitev. Rast kaže boljšo kadrovske razporeditev, vendar preobremenjenost zaposlenih v bodoče ali premalo zaposlenih (nezmožnost zaposlovanja) v prihodnosti lahko vpliva na kakovost oskrbe za paciente in izpolnjevanje obveznosti.

Povprečna neto plača na zaposlenega (KP5) je narasla s 1.741 € na 1.874 € (+7,6 %), kar meri dvig neto plače predvsem za motivacijo zaposlenih, a vzporedno dvig plač predstavlja dodatni strošek.

Kazalnika dnevi vezave terjatev (KP6) in stopnja neplačanih terjatev (KP7) nista realna za interpretacijo zaradi socialno šibkih pacientov, ki se jih obravnava v bolnišnici.

Stopnja pokritosti dolgoročnih sredstev in sredstev v upravljanju (KP8) je rahlo padla z 2,13 na 2,11 (-0,9 %), kar meri finančno stabilnost in sposobnost pokritja dolgoročnih sredstev z lastnimi in dolgoročnimi viri. Manjša pokritost lahko poveča finančno tveganje.

Stopnja odpovedi terminov s strani pacientov (KP9) se je izboljšala z 3,07 % na 2,6 % (-15,3 %), kar meri organizacijo za razpoložljive termine in potencialno zadovoljstvo pacientov.

Povprečno število dni izobraževanja na zaposlenega (KP10) se je povečalo z 2,91 na 3,42 dni (+17,5 %), kar meri razvoj in usposobljenost zaposlenih, premalo dni izobraževanja pa lahko nadalje zmanjša kakovost storitev.

Ležalna doba (KP11) se je zmanjšala z 25,33 dni na 24,03 dni (-5,1 %), kar meri učinkovitost trajanja hospitalizacije, medtem ko se je obrat postelj/sob (KP12) rahlo povečal z 10,02 na 10,35 (+3,3 %), kar kaže na boljšo izrabo razpoložljivih kapacitet v bolnišnici.

Izkoriščenost drage medicinske opreme (KP13) ni merljiva, ker opreme nad 300.000 € v bolnišnici nimamo.

Čakalna doba pacienta (KP14) se je v povprečju podaljšala z 79,25 na 88,74 dni (+12 %), kar meri dostopnost storitev in razpoložljivost kadra, podaljšanje pa lahko zmanjša zadovoljstvo pacientov.

Obenem je potrebno upoštevati tudi to, da je pri večini prvih pregledov z omejitvami upoštevana tudi želje po specifičnih lokacijah in izvajalcih. K podaljšanju čakalnih dob pripomorejo tudi tisti pacienti, ki na lastno željo predstavljajo datume pregledov.

Strošek zdravil na pacienta v hospitalu (KP15) je bil v letu 2025 76,60 €, kar meri stroškovno učinkovitost zdravil za vse paciente v vseh bolnišničnih programih. Podatki za leto 2024 niso bili razmejeni.

Povprečni stroški zdravljenja v hospitalu (KP16) in povprečni stroški obravnave v ambulantah (KP17) niso razmejeni, zato primerjava ni (še) možna. Pacienti med programi prehajajo glede na strokovne indikacije za posamezne obravnave, prav tako naši zaposleni.

Upoštevali smo merljive kazalce (indikatorje), določene v obrazložitvi letnega programa dela po posameznih področjih dejavnosti oziroma tam, kjer je to mogoče.

Skupni trend kazalnikov kaže na izboljšano operativno učinkovitost, rast produktivnosti zaposlenih in močnejši denarni tok (EBIT in EBITDA). Hkrati obstajajo tveganja, povezana s stroški dela, povezana z zagotavljanjem zadostnega števila kadra in povezana s čakalnimi dobami. Nadaljnje spremljanje prihodkov, stroškov, kadrovske razporeditve in kakovosti oskrbe bo ključno za ohranjanje pozitivnega trenda in stabilnosti poslovanja v bolnišnici.

#### 5.2.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV

Realizacija letnih ciljev v letu 2025 je opisana pod posameznimi cilji bolnišnici, kjer so navedene tudi aktivnosti in primerjava podatkov s preteklim letom.

#### 5.2.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

Glavni vir prihodkov predstavljajo plačila za ZZS opravljene zdravstvene storitve na podlagi realizacije delovnega programa ter zagotavljajo stabilnost poslovanja.

##### 5.2.2.1. REALIZACIJA PROGRAMA JAVNEGA ZDRAVJA (MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE)

V Psihiatrični bolnišnici Idrija ne izvajamo programov javnega zdravja, ki so direktno financirani s strani Ministrstva za zdravje. Ministrstvo za zdravje je plačnik zdravljenja za tujce. V letu 2025 smo obravnavali 22 pacientov iz Centra za tujce Postojna ter ostalih tujih državljanov (v letu 2024; 11 pacientov) ter 15 pacientov na podlagi mednarodnih konvencij (v letu 2024; 14 pacientov).

##### 5.2.2.2. GLAVNE ZNAČILNOSTI POGODBE Z ZZS

Obseg programa bolnišnice za leto 2025 je bil določen v Pogodbi o izvajanju programa zdravstvenih storitev št. 1721-6/2025-NG/3, z dne 26. 03. 2025, ter aneksu k pogodbi, z dne 01. 04. 2025.

Podrobnejša določila za izvajanje in izpolnjevanje pogodbenih obveznosti so bila zapisana v Uredbi o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025 (Uradni list RS, št. 13/25, 56/25 in 110/25. V pogodbi z ZZS so določene medsebojne pravice in obveznosti glede izvajanja in financiranja programov zdravstvenih storitev, ki jih bolnišnica opravlja za zavarovane osebe, določen je obseg programa po

dejavnostih, vrednost programa in izhodiščne cene storitev, medsebojne obveznosti pogodbenih strank, določbe glede sofinanciranja specializacij za specializante, opredeljeno je število zaposlenih iz ur dela itd.

Finančni načrt prihodkov za leto 2025 je bil pripravljen na osnovi predvidene 100 % realizacije delovnega programa.

Poleg prihodkov po pogodbi z ZZZS, se je v letu 2025 predvidevalo še prihodke iz naslova specializacij in pripravništev, prihodke zdravstvenih storitev iz naslova konvencij in ostalih plačnikov ter prihodkov iz tržne dejavnosti.

Načrtovani celotni prihodki za leto 2025 so znašali 13.582.269,39 EUR in so bili za 1.151.258,72 EUR oziroma 9,26 % višji od doseženih prihodkov v letu 2024, kateri so znašali 12.431.010,67 EUR.

#### 5.2.2.3. URESNIČEVANJE PLANIRANEGA FIZIČNEGA OBSEGA DELA V LETU 2025 DO ZZZS IN OSTALIH PLAČNIKOV

Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2025 je obvezna priloga tega dokumenta in bo poslan na Ministrstvo za zdravje.

Izvedbo delovnega programa do plačnika ZZZS ter ostalih plačnikov ter zaznana odstopanja so pojasnjena v poročilu.

#### 5.2.2.4. POROČANJE O TERICARNI DEJAVNOSTI

Psihiatrična bolnišnica Idrija ne izvaja terciarne dejavnosti.

#### 5.2.2.5. POROČANJE O IZVAJANJU MEDNARODNIH PROJEKTOV RAZISKOVALNIH IN RAZVOJNIH PROJEKTOV

Psihiatrična bolnišnica Idrija v letu 2025 ni bila vključena v mednarodne projekte.

#### 5.2.2.6. POROČANJE O IZVAJANJU STORITEV NA TRGU

V Psihiatrični bolnišnici Idrija izvajamo storitve na trgu na podlagi Pravilnika o tržni dejavnosti. Podatki so navedeni v Računovodskem poročilu za leto 2025.

#### 5.2.2.7. POROČANJE O VKLJUČEVANJU STORITEV E-ZDRAVJE

V Psihiatrični bolnišnici Idrija aktivnosti Ministrstva za zdravje in NIJZ na področju vpeljevanja storitev e Zdravja spremljamo in v njem aktivno sodelujemo. Posebnost psihiatrije je, da napotnice za psihiatrične zdravstvene storitve niso nujne. Glede na navedene specifikke v dejavnosti psihiatrije in naše izkušnje smo se odločili za vzpostavitev sistema t. i. Čakalne vrste ne portalu e Zdravje, in sicer za prve preglede v psihiatrični ambulanti, prve preglede v ambulanti za zdravljenje odvisnosti od alkohola in za prve preglede pri kliničnem psihologu. Sprejem e Napotnic v zdravstveno-informacijski sistem poteka v pretežni meri nemoteno, enako tudi izdaja e Napotnic za preglede v zunanjih ambulantah.

Prenos podatkov v centralni državni sistem CRPP (centralni register podatkov o pacientih) poteka preko informacijske hrbtnice, tako da so podatki dostopni tudi drugim (upravičenim) udeležencem v procesu zdravljenja pacienta (izvidi psihiatričnih obravnav so dostopni samo psihiatrom in osebnim zdravnikom).

O rešitvi WebBI, ki je na voljo z namenom kontrole podatkov, ki jih lokalni informacijski sistemi pošiljajo v centralni sistem e Naročanje, smo v bolnišnici implementirali, po predhodni preverbi pravilnost integracije z e Naročanjem v skladu s specifikacijami, kar vključuje integracijo prek programskih metod (posodabljanje napotnic in naročil) in integracijo prek podatkovnih procesov (proces A, B, C). Uredili smo dostop do rešitve WebBI in se naročili na dnevna poročila o kakovosti podatkov.

V bolnišnici smo na osnovi pridobljenih podatkov izvedli potrebne ukrepe za izboljšanje skladnosti podatkov, kar vključuje odpravljanje napak, ki so navedene v dnevni poročilih o kakovosti podatkov. Povezali smo se tudi s programsko hišo.

O usklajenosti podatkov smo sproti obveščali člane Sveta Zavoda in jim poročali o čakalnih dobah. Podatke smo redno poročali na Ministrstvo za zdravje.

V bolnišnici so vzpostavljene komponente projekta e Zdravje

- e Recept, ki omogoča izdelavo elektronskega recepta;
- e Naročanje, ki omogoča elektronsko napotitev in hitrejše naročanje preko enega spletnega portala na zdravstveno storitev pri vseh izvajalcih na sekundarni ali terciarni ravni;
- dostop do podatkov zalednega sistema CRPP (Centralni register podatkov o pacientu);
- WEB-Bi;
- z NET je varno zdravstveno omrežje, ki zagotavlja zanesljive in visoko razpoložljive povezave med vsemi izvajalci zdravstvenih dejavnosti.

\*Poročanje o cepljenjih se vrši preko vnosa podatkov v sistem e RCO.

Parametri, pri katerih je upoštevano stanje na dan 31. 12. 2025

- a) Delež papirnatih napotnic (za razporejanje pacientov na čakalne sezname/knjige), na podlagi katerih se ob vpisu podatkov v informacijski sistem (torej ob vpisu pacienta na čakalni seznam na podlagi papirnate napotne listine) izvede avtomatsko pošiljanje podatkov o napotnici v centralni sistem e Naročanja: 0,79%;
- b) Delež izdanih odpustnih pisem in ambulantnih izvidov, ki smo jih izdali v letu 2025 ter hkrati tudi preko informacijskega sistema avtomatsko posredovali v CRPP. Vpiše se delež ambulantnih izvidov in odpustnih pisem, ki so bila avtomatsko posredovana v CRPP, med vsemi izdanimi ambulantnimi izvidi in odpustnimi pismi: 89% odpustnih pisem, 52% amb. izvidov;
- c) Delež pacientov, vpisanih v čakalne sezname na katerokoli storitev, kjer še niso ustrezno povezani internih šifrantov, s šifrantom vrst zdravstvenih storitev (VZS) in se zato v centralni sistem še ne poroča o njih v avtomatskem priklicu podatkov (poteka vsako noč) pod določeno šifro VZS. Delež pacientov, o katerih ne poročamo (oziroma avtomatsko poročamo pod šifro 9999), v primerjavi s številom vseh čakajočih pacientov: 0%.

### 5.2.3. POSLOVNI IZID

Poslovanje bolnišnice je bilo v letu 2025 pogojeno z makroekonomskimi izhodišči v Republiki Sloveniji ter drugimi ukrepi za zagotavljanje finančne vzdržnosti, ki so bili sprejeti v okviru pravnih dokumentov s strani ustanovitelja, predstavljenih v uvodnem delu poročila.

Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2025 je obvezna priloga tega poročila in bo poslan na Ministrstvo za zdravje.

**Tabela 31: Poslovni izid po letih v EUR**

POSLOVNI IZID						
Zap. št.		REALIZACIJA LETO 2024 V EUR	FN 2025 V EUR	REALIZACIJA LETO 2025 V EUR	Indeks R25/R24	Indeks R25/FN25
1	CELOTNI PRIHODKI	12.431.010,67	13.634.830	13.582.269,39	109,26	99,61
2	CELOTNI ODHODKI	12.193.013,33	13.634.830	13.280.431,90	108,92	97,40
3	POSLOVNI IZID	237.997,34		301.837,49	126,82	
4	DAVEK OD DOHODKA PRAVNIH OSEB	759		659,43	86,84	
5	POSLOVNI IZID Z UPOŠTEVANJEM DAVKA OD DOHODKA	237.237,95		301.178,06	126,95	
6	DELEŽ PRIMANKLJAJA PRESEŽKA V CELOTNEM PRIHODKU	1,9%		2,22%		

Leto 2025 je bilo za bolnišnico pozitivno, prihodki so se povečali (skoraj dosegli načrtovan okvir finančnega načrta), stroški so pod načrtovanim okvirjem finančnega načrta, poslovni izid in delež presežka sta se izboljšala. Bolnišnica v letu 2025 izkazuje presežek prihodkov nad odhodki v višini 301.178,06 EUR.

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

Bolnišnica v letu 2025 ni v celoti realizirala delovnega programa po pogodbi z ZZZS. V nadaljevanju bodo prikazani finančni učinki in izpad prihodkov v vrednosti nerealiziranega programa za ZZZS, ob upoštevanju končnih obračunskih cen za leto 2025 ter izpad prihodkov iz naslova presežka realizacije programa, ki s strani ZZZS niso bile poravnane.

V letu 2025 so bili v bolnišnici izvedeni 4 inšpekcijski nadzori s strani Zdravstvenega inšpektorata pri Ministrstvu za zdravje na področju varovanja pacientovih pravic (3 inšpekcijski nadzori) in 1 inšpekcijski nadzor na področju ravnanja z odpadki, nalezljivih bolezni, zdravniške službe in 1 redni, posreden, zavarovalniški nadzor s strani ZZZS. Nadzor je zajemal področje druge obveznosti ZZZS; Obračun storitev in izdanih materialov. Nadzor je bil opravljen 08. 04. 2025. Na podlagi ugotovitev in priporočil s strani inšpekcijskih nadzorov ter ZZZS, smo v bolnišnici nadaljevali z notranjimi kontrolami, s ciljem izboljševanja procesov pri obračunavanju zdravstvenih storitev, kot jih narekujejo izsledki ugotovitev nadzorov v letu 2025 in prej.

V bolnišnici stremimo k transparentnemu in pravilnemu obračunavanju zdravstvenih storitev po pogodbi z ZZZS. V bolnišnici smo sprejeli ukrepe, kontrole obračunskih postopkov, s ciljem, da nadalje ne bi prihajalo do napačnega razumevanja pravil in navodil ZZZS in posledično napačnega obračunavanja zdravstvenih storitev.

Tabela 32: Izpad prihodkov v vrednosti nerealiziranih programov, s končnimi cenami v letu 2025 ter prikaz vrednosti realiziranega programa nad planom, ki ni bil poravnan

DEJAVNOST	OBSEG NEREALIZIRANEGA PROGRAMA 2024 (A)	KONČNA CENA V EUR 2024 (B)	VREDNOST V EUR (A*B)	OBSEG NEREALIZIRANEGA PROGRAMA 2025 (A)	KONČNA CENA V EUR 2025 (B)	VREDNOST V EUR (A*B)	OBSEG REALIZIRANEGA PROGRAMA NAD PLANOM 2025 (A)	KONČNA CENA V EUR 2025 (B)	VREDNOST V EUR (A*B)
130 341 E0051 SPEC. BOL. DEJ. - PRIMER	-12	6.059,28	- 72.711,36				izenačenje z GP		
130 341 E0055 BOL - PSIHATRIJA - MED. OSKRBA V DNEVNI OBR. - PRIMER	-3	3.103,51	-9.403,23				+8	3.322,91	26.583,28
130 341 E0750 BOL - PSIHATRIJA - PSIHOGERIATRIJA - PRIMER	-43	8.318,83	-361.879,83				izenačenje z H		
130 341 E0426 BOL - PSIHATRIJA - NADZOROVANA OBRAVNAVA	-2	3.103,51	-6.268,82						
130 341 E0002 BOL - ZDRAVSTVENA NEGA (DNI)	-423	143,20	- 60.573,6	-1.763	152,73	-269.263			
230 241 E0273 IN E0274 SPEC. AMB. DEJ. - TOČKE	-8.639,41	3,35	-29.287,60	-2.089,51	3,58	-7.480,45			
130 341 E0843 BOL - PSIHATRIJA - SUBSPEC. TIM ZA OBRAVNAVO ODRASLIH Z NEKEMIČNIMI OBLIKAMI ZASVOJENOSTI IN KOMORBIDNOSTJO	-4	5.661,31	-22.869,68				+3	6.044,04	18.132,12
230 241 E0844 SPC - PSIHATRIJA – SUBSPECIALISTIČNI TIM ZA OBRAVNAVO ODRASLIH Z NEKEMIČNIMI OBLIKAMI ZASVOJENOSTI IN KOMORBIDNOSTJO	-40	1.598,50	-64.595,20	-79	1.699,58	-134.267			
E0273 SPC - PSIHATRIJA - PRVI PREGLED	-77	3,35	- 35.461,32	-4	3,58	-14,32			
<b>SKUPAJ IZPAD PRIHODKOV V EUR</b>	<b>2024: - 663.050,64 EUR</b>			<b>2025: - 411.024,57 EUR</b>			<b>2025: + 44.715,4 EUR</b>		

### **Povzetek za leto 2025:**

V letu 2025 se je obseg nerealiziranega programa, v primerjavi z letom 2024, znižal oziroma izboljšal, kar prikazujejo tudi rezultati.

**E0055 BOL - psihiatrija – primer** – realiziran program v letu 2025 (107 %; + 96 primerov). Višek 96 primerov se je prestrukturiralo v E0750 BOL - psihiatrija - psihogeriatrija – primer; na podlagi 185. člena Uredbe (Uradni list št. 13/2025, z dne 28.2.2025). Hospitalni programi se izvajajo na 6 bolnišničnih oddelkih. V letu 2025 beležimo porast potreb po hospitalnem zdravljenju. Na načrtovanje sprejemov nimamo vpliva oziroma jih ne moremo načrtovati v celoti (razen vnaprej dogovorjenih sprejemov). Pacienti so v večini primerov usmerjeni v hospitalno zdravljenje iz primarne ravni (NMP, družinski zdravniki, CDZO-ji), pa tudi s strani ambulantnih psihiatrov, iz področja, ki ga regionalno pokrivamo.

**E0750 BOL - psihiatrija - psihogeriatrija - primer** - realiziran program v letu 2025 (50 %; - 70 primerov). Manko 70 primerov se je prestrukturiralo v E0055 BOL - psihiatrija – primer; na podlagi 185. člena Uredbe (Uradni list št. 13/2025, z dne 28.2.2025). Pomembno je poudariti, da se potrebe po zdravljenju in obravnavi starejših oseb niso zmanjšale. Vsi starejši pacienti so obravnavani v skladu s strokovnimi smernicami. Bolnišnica za obračun zdravstvenih storitev v celoti ne izpolnjuje vseh pogojev iz navodil in pravil ZZS oziroma spremlja pogoje za pravilnost obračunov izvedenih zdravstvenih storitev.

**E0843 BOL Subspecialni tim za obravnavo odraslih z nekemičnimi oblikami zasvojenosti in komorbidnimi stanji** – realiziran program v letu 2025 (110 %; + 3 primeri). Presežek 3 primerov ni bil dodatno financiran. Aktivnosti so bile umerjene v seznanitev družinskih zdravnikov in psihiatrov o programu nekemičnih zasvojenosti. Potrebe so bile v letu 2025 višje oziroma je bilo realizirano več obravnav, kot v letu 2024. Na Združenje, ZZS in na Ministrstvo smo podali predlog za prestrukturiranje programa, v kombinaciji z amb. programom obravnave nekemičnih zasvojenosti. Predlog ni bil sprejet.

**E0055 BOL - psihiatrija - med. oskrba v dnevni obr. – primer** - realiziran program v letu 2025 (107 %; + 8 primerov). Presežek 8 primerov ni bil financiran. Program dnevnega programa se je v letu 2025 v večini primerov izvajal v CMZ Postojna; 100 primerov ali 84 % realizacija vseh zaključenih dnevnih obravnav, v bolnišnici 8 primerov ali 16 % vseh zaključenih dnevnih obravnav. S to obliko zdravljenja se pacientom zagotavlja individualno in skupinsko prilagojeno zdravljenje na dostopni lokaciji, skozi individualiziran psihoterapevtski program tretmaja, z dinamskim, skupinsko orientiranim pristopom. Dnevna bolnišnica v CMZ Postojna predstavlja vmesno terapevtsko možnost med celodnevno hospitalizacijo in ambulantnim zdravljenjem. Program dnevne obravnave v CMZ Postojna smo razširili tudi v program kriznih intervenc, kjer so lahko vključene osebe v aktualni čustveni stiski, ki se pojavi po izpostavljenosti stresnim okoliščinam in/ ali osebam, ki potrebujejo podporo pri adaptaciji na nove življenjske okoliščine. Težave ustrezajo spektru kriznih stanj, anksiozno-depresivnih in depresivnih motenj, znakom in simptomom povezanimi s stresnimi reakcijami. Osebe ne potrebujejo bolnišničnega zdravljenja, ambulantno vodenje pa je glede na aktualno krizno situacijo nezadostno.

**E0426 BOL - PSIHIATRIJA - nadzorovana obravnav** – program se izvaja v domačem okolju pacientov, na podlagi sklepa sodišča. Bolnišnica nima vpliva na načrtovanje števila obravnav v nadzorovani obravnavi, na podlagi sklepov sodišč. Primeri so financirani po realizaciji. V letu 2025 sta bila realizirana 2 primera več nad planom oziroma je bila zabeležena 140 % realizacija.

## Pojasnila ob nedoseganju realizacije programov po pogodbi z ZZS v letu 2025

**230 241 E0273 IN E0274 SPEC. AMB. DEJ. – TOČKE SPC – psihiatrija – specialistična ambulantna dejavnost** se je v letu 2025 izvajala po načrtu, ob tem so se v okviru obvladovanja čakalnih dob, sprejeli tudi ukrepi na področju zasedenosti terminov in pričakovana dnevna obremenitev specialistov (zdravniki in klinični psihologi). Realizacija tega programa, se je v primerjavi z letom 2024, izboljšala iz 96 % realizacije v letu 2024 in v letu 2025 dosegla 99 % nivo realizacije.

**E0002 BOL - ZDRAVSTVENA NEGA (DNI) - neakutna bolnišnična obravnava (NBO)** se izvaja pri pacientih, ki čakajo na odpust in ob tem izpolnjujejo pogoje iz pravil in navodil ZZS. V letu 2025 je bilo čakajočih pacientov manj oziroma so bili pacienti lahko v krajšem času odpuščeni v domsko varstvo, stanovanjsko skupino ali v socialnovarstveni zavod. Še vedno ostaja odprto vprašanje glede NBO v psihiatriji in določena pravila s strani ZZS (prehod med akutno in neakutno obravnavo pacientov) ter vprašanje glede sklepov sodišča, na podlagi katerega pacient čaka (v bolnišnici) na prosto mesto v socialno varstvenem zavodu od pol leta do enega leta, oziroma se sklepi podaljšujejo. V letu smo imeli 4 paciente na podlagi sklepa sodišča, ki so ali čakajo na prosto mesto v socialno varstvenem zavodu. Med letom 2025, se je s spremembo Uredbe (Uradni list RS št. 56/2025, z dne 25.7.2025 s 15. členom Uredbe zmanjšal obseg dni neakutne obravnave in se konec leta v spremembi Uredbe (Uradni list RS št. 110/2025, z dne 24.12.2025), program vrnil bolnišnici. Vrednost se bo upoštevala v pogodbi za leto 2026. Program smo realizirali v 40 % deležu. Smiselno bi bilo, da bi se finančna sredstva, ki ostajajo neporabljena (saj potreb pacientov, ki so na zdravljenju, ne moremo v celoti načrtovati - čakanje na odpust), preusmerila v programe, kjer se potrebe prebivalcev povečujejo (dnevna obravnava in program nekemičnih zasvojenosti) oziroma bi bilo dopustno prestrukturiranje programov, ki neposredno ne vplivajo na povišanje sredstev za ZZS.

**E0844 SPC - PSIHIATRIJA – Subspecialni tim za obravnavo odraslih z nekemičnimi oblikami zasvojenosti in komorbidnimi stanji v amb. dejavnosti** – program v specialistični ambulantni obravnavi ni bil realiziran (1% realizacija, 1 primer), saj je program neposredno vezan na pravila in navodila ZZS. Ugotovljeno je bilo, da so pogoji ZZS preobsežni za realizacijo tega programa, saj so pacienti, ki so zaključili zdravljenje v bolnišnici, vezani na ponovne prihode in odhode v bolnišnico (individualni pogovori in skupinske aktivnosti) oziroma so od kraja bivanja od bolnišnice preveč oddaljeni. Zagotoviti pa je potrebno 10 individualnih in 10 skupinskih srečanj. Iz tega naslova in zaradi obsežnejšega načrta zdravljenja, smo čas zdravljenja v bolnišnici podaljšali (iz priporočenih 6 tednov, na 10-12 tednov). Potrebe za zdravljenje nekemičnih zasvojenosti so bile v letu 2025 višje oziroma je bilo realiziranih več ambulantnih obravnav (7), kot v letu 2024. Zaradi drop outa (motivacija pacientov pri zdravljenju je upadla), opravljenih zdravstvenih storitev ni bilo mogoče obračunati, čeprav so bile zdravstvene storitve izvedene (ne v celoti, kot predpisujejo Pravila ZZS). Na Združenje, ZZS in na Ministrstvo smo podali predlog za prestrukturiranje programa, v kombinaciji s hospitalnim programom obravnave nekemičnih zasvojenosti. Predlog ni bil sprejet. Smiselno bi bilo, da se Pravila ZZS dopolnijo oziroma spremenijo.

#### 5.2.5. ČAKALNE DOBE

V bolnišnici izvajamo specialistično ambulantno dejavnost na podlagi vrst zdravstvenih storitev, ki jih prikazujemo v nadaljevanju. Bolnišnica zagotavlja dostopnost pacientov (velja za oba spola) do zdravstvenih storitev na širokem gravitacijskem področju zahodne Slovenije. Lokacije za izvajanje specialistične ambulantne dejavnosti so bile v letu 2025 načrtovane v Idriji, Vrtojbi, Spodnji Idriji, Postojni, Izoli in Žireh.

Bolnišnica Urnike za izvajanje specialistične ambulantne dejavnosti redno umešča in sporoča v aplikacijo ZZZS.

Izvajanje specialističnih obravnav na področju duševnega zdravja, po posameznih medicinskih indikacijah, izvajalci zdravstvenih storitev implementirajo v oceno zdravstvenega stanja, načrt zdravljenja ter spremljanje zdravstvenega stanja, s ciljem optimalnega izida zdravstvenega stanja za paciente.

Podlaga za izvajanje specialistične ambulantne dejavnosti je pogodba z ZZZS, ki se sprejema za posamezno koledarsko leto. V pogodbi so določene medsebojne pravice in obveznosti glede izvajanja in financiranja programov zdravstvenih storitev, ki jih bolnišnica opravlja za zavarovane osebe, določen je obseg programa po dejavnostih, vrednost programa in izhodiščne cene storitev, medsebojne obveznosti pogodbenih strank, določen je ordinacijski čas izvajanja programa v specialističnih ambulantah in popoldanski delež ordinacijskega časa. V letu 2025 je bil načrtovan obseg specialistične ambulantne dejavnosti v višini 209.764 ambulantnih točk. V primerjavi z letom 2024 ostaja nespremenjen.

Letni delovni program bolnišnice opredeljuje organizirano mrežo specialističnih ambulant, ki omogočajo pacientom dostopnost do zdravstvene obravnave oz. do njihove proste izbire do specialistične obravnave in izbire specialistov. Podlaga za organiziranje specialistične ambulante dejavnosti v bolnišnici je načrt urnika za izvajanje zdravstvenih storitev, pregled zmogljivosti virov tako s kadrovskega področja kot prostorskega ter na podlagi izkazanih potreb prebivalcev Republike Slovenije.

Posebnost izvajanja specialistične obravnave na področju duševnega zdravja je, da pacienti na obravnavo lahko prihajajo brez napatne listine. Navedeno dejstvo je pomembno upoštevati pri usklajevanju podatkov čakajočih pacientov ali čakajočih pacientov nad dopustno mejo.

Pomembno je upoštevati in načrtovati prisotnosti in odsotnosti izvajalcev zdravstvenih dejavnosti in dosledno spremljati njihovo učinkovitost pri zmanjševanju čakalnih dob. Upoštevati je potrebno tudi okoliščine, ki vplivajo na izvajanje specialističnih pregledov, kar smo opredelili pri tveganjih za obvladovanje sistema čakalnih dob v bolnišnici.

Letnemu poročilu za leto 2025 je priložen akcijski načrt za obvladovanje nedopustnih čakalnih dob in čakajočih nad dopustno čakalno dobo za leto 2025 ter letno poročilo o obvladovanju čakalnih dob v Psihiatrični bolnišnici Idrija.

Letni Akcijski načrt za obvladovanje čakalnih dob v Psihiatrični bolnišnici Idrija za leto 2025 je zapisan na podlagi 120. člena Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto za leto 2025 (Uradni list RS, 13/2025, z dne 27. 02. 2025). V navedenem dokumentu je v 29. točki 120. člena določeno, da morajo izvajalci, ki imajo vzpostavljene čakalne sezname za poročanje NIJZ, pripravijo letni akcijski

načrt za obvladovanje čakalnih vrst in seznam ukrepov za optimizacijo dostopnosti za dejavnosti oziroma storitve z nedopustno čakajočimi. Letni akcijski načrt in seznam ukrepov izvajalci do 1. aprila 2025 predstavijo svetu zavoda. Akcijski načrt za leto 2025 je bil obravnavan in sprejet na 5. dopisni seji, z dne 13. 03. 2025.

Čakalna doba se beleži za prve psihiatrične preglede za splošne psihiatrične ambulante in gerontopsihiatrično ambulanto v Idriji, psihiatrične ambulante v Postojni, Izoli in Žireh ter psihiatrične ambulante v domovih za starejše občane v DSO Idrija in DSO Vrtojba. (VZS 1040 P). Prav tako se beleži čakalna doba za prve preglede v ambulanti za zdravljenje odvisnosti od alkohola (VZS 1044 P). Podatki za prve klinično-psihološke preglede so pridobljeni iz ambulant kliničnih psihologov v Idriji, Postojni in Žireh (VZS 2015 P). Podrobnejši podatki so zabeleženi v posebnem poročilu o spremljanju čakalnih dob za leto 2025 ter v Strokovnem poročilu za leto 2025.

#### 5.2.6. NACIONALNI PRIORITETNI PROGRAM

Psihiatrična bolnišnica Idrija ni vključena v izvajanje nacionalnega prioritetnega programa.

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

V oceni gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja so izračunani kazalniki poslovne učinkovitosti in finančni kazalniki poslovanja v letu 2025. Kazalnika sta obvezna priloga tega dokumenta, v skladu s priloženo metodologijo in bosta poslana na Ministrstvo za zdravje.

#### 5.3.1. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

Svet zavoda in vodstvo bolnišnice ocenjuje, da je bilo poslovanje v letu 2025 v bolnišnici uspešno, kar se izkazuje v poslovnem izidu. Bolnišnica bo nadaljevala z analizami na področju izrabe virov, tako kadrovskih, prostorskih in pri opreми, ki jo ima na razpolago. Spremljala bo stroškovno učinkovitost in utrdila načrtane programe dela.

#### 5.3.2. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI

Obrazec 8: Kazalniki učinkovitosti 2025 je sestavni del poslovnega poročila za leto 2025 in bo poslan na Ministrstvo za zdravje.

#### 5.3.3. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

Kazalnik gospodarnosti poslovanja prikazuje razmerje med poslovnimi prihodki in poslovnimi odhodki. Uravnoteženo poslovanje je doseženo, ko je koeficient celotne gospodarnosti poslovanja enak ali večji od 1. Za doseganje tega cilja je potrebno mesečno spremljanje prihodkov in odhodkov. Posebna pozornost je usmerjena v spremljanje in obvladovanje posameznih stroškov glede na razmere na trgu, na katere bolnišnica nima neposrednega vpliva.

**Tabela 33: Finančni kazalniki poslovanja**

		Leto 2024	Indeks 24/23	Leto 2025	Indeks 25/24
1	Kazalnik gospodarnosti	1,02	98 %	1,02	100%
2	Delež amort.sred. v pog. z ZZS	3,43	95 %	3,26	95%
3	Delež porabljenih amort.sred.	78,03	228 %	106,94	137%
4	Stopnja odpisanosti opreme	0,85	98 %	0,75	88,2%
5	Dnevi vezave zalog materiala	16,13	112 %	17,93	111,6%
6	Koeficient plačilne sposobnosti	1	100 %	1	100 %
7	Koeficient zapadlih obveznosti	0	0%	0	0%
8	Kazalnik zadolženosti	0,14	100 %	0,12	85,7 %
9	Pokrivanje kratk.obv. z gib.sred.	4,28	102 %	4,7	109,8 %
10	Prihodkovnost sredstev	0,91	100 %	0,97	106,6 %

**Pojasnila:**

- 1) Kazalnik gospodarnosti prikazuje razmerje med celotnimi prihodki in celotnimi odhodki. Kazalnik prikazuje, da je imela bolnišnica v letu 2025 več prihodkov kot odhodkov in da je v poslovno leto zaključila uspešno. V primerjavi z letom 2024 je uspešnost kazalnika na istem nivoju oziroma se le-ta ni poslabšal.
- 2) Delež amortizacijskih sredstev v pogodbah ZZS prikazuje razmerje med priznano amortizacijo s strani ZZS v celotnih prihodkih iz pogodb ZZS. Delež sredstev se je v letu 2025 zmanjšal, kar pomeni, da bolnišnica ni imela več priznanih sredstev za amortizacijo kot leta 2024. V primerjavi z letom 2024 je uspešnost kazalnika na istem nivoju oziroma se le-ta ni poslabšal.
- 3) Delež porabljenih amortizacijskih sredstev prikazuje razmerje med naložbami iz amortizacije in priznano amortizacijo v ceni storitve. V letu 2025 je bolnišnica porabila več sredstev od priznane amortizacije za investicije. V primerjavi z letom 2024 se je uspešnost kazalnika izboljšala.
- 4) Stopnja odpisanosti opreme kaže razmerje med stanjem popravka vrednosti osnovnih sredstev (opreme) in stanjem nabavne vrednosti osnovnih sredstev (opreme). Bolnišnica ima v letu 2025 75 % opreme zamortizirane, kar pomeni, da oprema nima več sedanje vrednosti, je pa še uporabna, saj je življenjska doba daljša od amortizacijske dobe. V primerjavi z letom 2024 se je uspešnost kazalnika izboljšala.
- 5) Dnevi vezave zalog materiala prikazujejo koliko dni v povprečju traja en obrat zalog. V letu 2025 so se zaloge v povprečju obrnile v 18 dneh. V primerjavi z letom 2024 se je uspešnost kazalnika poslabšala, čeprav se je dejansko število dni vezave zalog materiala povečalo, se je indeks minimalno znižal.
- 6) Koeficient plačilne sposobnosti prikazuje razmerje med številom dejanskih dni za plačilo in povprečnim številom dogovorjenih dni za plačilo. Bolnišnica plačuje svoje obveznosti v dogovorjenih rokih oziroma v 30 dneh od datuma prejema računa. V primerjavi z letom 2024 je uspešnost kazalnika na istem nivoju oziroma se le-ta ni poslabšal.
- 7) Koeficient zapadlih obveznosti prikazuje razmerje med zapadlimi neplačanimi obveznostmi na dan 31. 12. in mesečnim prometom do dobaviteljev. Bolnišnica nima zapadlih neplačanih obveznosti. V primerjavi z letom 2024 je uspešnost kazalnika na istem nivoju oziroma se le-ta ni poslabšal.
- 8) Kazalnik zadolženosti izraža delež tujih virov v vseh obveznostih do virov sredstev. Z večanjem vrednosti kazalnika se večja stopnja zadolženosti. V primerjavi z letom 2024 se je uspešnost kazalnika izboljšala.
- 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). Bolnišnica ima več gibljivih sredstev kot kratkoročnih obveznosti (koeficient nad 1), kar pomeni da je likvidno sposobna pokrivati svoje obveznosti. V primerjavi z letom 2024 se je uspešnost kazalnika izboljšala.

- 10) Prihodkovnost sredstev prikazuje razmerje med prihodki iz poslovne dejavnosti in osnovnimi sredstvi po nabavni vrednosti. Kazalnik nam pove, koliko osnovnih sredstev imamo vloženi na enoto prihodka in predstavlja zasedenost obstoječih kapacitet. Višja vrednost kazalnika pomeni večjo zasedenost kapacitet, zato je cilj, da je vrednost kazalnika čim višja. V primerjavi z letom 2024 se je uspešnost kazalnika izboljšala.

Finančni kazalniki poslovanja izkazujejo, da je kazalnik gospodarnosti poslovanja bolnišnice v letu 2025 stabilen in je znašal 1,02. V primerjavi z letom 2024 ostaja na isti ravni. (2024: 1,02, 2023: 1,04, 2022: 0,94, 2021: 1,01, 2020: 0,96, 2019:1). Bolnišnica je imela v letu 2025 dovolj likvidnih sredstev in je uspela tekoče poravnati vse svoje obveznosti.

#### 5.3.4. OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI

**Odbor za kakovost** se je v letu 2025 sestal štirikrat. Vsebina in sklepi sestankov so se nanašali na pomen zagotavljanja kakovosti, zaznane spremembe v zunanjem okolju, odklone ter na sanacijska dela na bolniških oddelkih. S strani Odbora za kakovost so bili organizirani in izpeljani 3 sestanki z vodji služb. Organizirano je bilo delovno srečanje s predstavniki NIJZ in programa Mira.

**Komisija za kakovost** in njeni člani so v letu 2025 aktivno sodelovali pri pripravi in/ ali revidiranju trinajstih krovnih dokumentov in dokumentov služb, ki sodijo pod poslovno področje. Priprava ali revidiranje sta bila potrebna zaradi sprememb v zakonodaji, odprave neskladij in / ali sprememb v delovnih procesih. Sodelovalo se je pri pripravi kliničnih poti ter sprotne revidiranju dokumentov povezanih z zdravstveno obravnavo pacientov. Spremembe štirinajstih dokumentov je narekovala zakonodaja in ukrepi sprejeti na nivoju države. Navedeni dokumenti so bili obravnavani in potrjeni s strani Strokovnega sveta.

Med člani in skrbniki posameznih kazalnikov kakovosti je redno potekala komunikacija v zvezi s spremembami v zunanjem okolju.

Izvajane so bile aktivnosti povezane z izobraževanjem zaposlenih, tudi v letu 2025 se je vsebine s področja kakovosti in varnosti posredovalo zaposlenim, ki so se pripravljali na strokovni izpit in študentom zdravstvene nege. Za vse zaposlene je bilo izpeljanih sedem predstavitev Zakona o zagotavljanju kakovosti in njegova vpeljava v sistem. Izpeljana sta bila delovna sestanka na temo kazalnikov kakovosti z diplomiranimi medicinskimi sestrami in zdravstveniki. Med nerealiziranimi aktivnostmi ostaja izobraževanje s strani zunanjih izvajalcev za vse zaposlene, v leto 2026 se prenaša tudi revidiranje dveh dokumentov s področja kakovosti.

**Odbor za izrabo virov** se je v letu 2025 sestal štirikrat. Obravnavane so bile vsebine povezane z zdravstvenimi in nezdravstvenimi storitvami ter ostalimi viri (nepremičnine, energenti, inventar). Zaradi potrebe po učinkovitejšem in preglednejšem spremljanju ter obvladovanju različnih virov je bil pripravljen dokument *Protokol izvajanja pregleda izrabe zmogljivosti*, v katerem so jasno opredeljeni viri ter razmejene odgovornosti članov vključenih komisij in Odbora za izrabo virov. S pomočjo tega protokola se v letu 2026 pričakuje bolj sistematično in optimizirano obvladovanje virov.

**Delovne skupine za izboljšanje kakovosti in varnosti;** Realizacija aktivnosti delovne skupine za posebne varovalne ukrepe je bila realizirana v celoti, skupine za nujno medicinsko pomoč je bila realizirana v večji meri. Okrnjeno je bilo delovanje ostalih delovnih skupin (za preprečevanje padcev, preprečevanje in obravnavo PZP/RZP in zdravila). Pred zaključkom leta je Služba za kakovost v sodelovanju s Službo zdravstvene nege evalvirala delo vseh skupin, ponovno izpostavila pomen njihovega delovanja ter sprejela sklep in načrt delovanja do konca leta. Glede na ugotovljene vzroke za okrnjeno delovanje je bila izvedena kadrovska dopolnitev skupin z novimi člani. Izdelan je bil načrt za leto 2026. Ne glede na navedeno, se je ohranilo spremljanje kazalnikov kakovosti in izvajanje nadzorov. Na podlagi rezultatov so se korektivni ukrepi sprejemali s strani glavnih medicinskih sester bolniških oddelkov.

**Komisija za obvladovanje bolnišničnih okužb** se je sestala na štirih (4) dopisnih sejah. V letu 2025 je sestava KOBO ostala nespremenjena, sprememba pa je nastopila pri vodenju komisije; funkcijo vodje je prevzel namestnik, dosedanja vodja pa je postala namestnica. Tekom celotnega leta so različni člani KOBO aktivno sodelovali pri izvajanju rednih aktivnosti, vezanih za program POBO, organizaciji kliničnega okolja ter situacijah, ki so terjale obvladovanje širjenja okužb. O spremembah so člani KOBO sproti obveščali vodje služb in zaposlene znotraj posameznih strokovnih služb, z namenom in ciljem usklajenega delovanja vseh zaposlenih pri osnovnem poslanstvu KOBO.

#### Letni cilji v letu 2025, namenjeni izboljševanju kakovosti in varnosti pacientov

##### **Poročilo o izvajanju aktivnosti za pridobitev in ohranitev akreditacijske listine;**

Zunanja presoja je v bolnišnici potekala v novembru 2025. Na presoji po standardu AACI V6.0 in ISO 9001:2015 je bilo izpostavljenih 19 manjših neskladij.

##### **Poročilo o izvedenih notranjih presojah;**

V letu 2025 je bilo izvedenih 14 notranjih presoj, kar predstavlja 94% realizacijo. Namen in cilj notranje presoje je bil preverjanje prvega koraka PDCA kroga, usmerjene so bile v pregled planiranja. Izdano je bilo več priporočil.

##### **Poročilo o morbiditetnih in mortalitetnih konferencah;**

V letu 2025 mortalitetna in morbiditetna konferenca ni bila izvajana.

##### **Interni strokovni nadzori;**

Izvedenih je bilo 7 varnostnih vizit. Redno je potekal nadzor nad dokumentiranjem zdravstvene obravnave (zdravniški del). Na podlagi ugotovitev se je pristopilo k revidiranju temperaturnega lista. Potekal je redni nadzor dokumentiranja v zdravstveni negi. Rezultati dokumentiranja so, v primerjavi s preteklim letom izboljšani pri večini ocenjevanih kriterijih (90% ali več). Izjema je kriterij dokumentiranje pacientove lastnine, ki ima slabši rezultat. Izvajali so se nadzori na dokumentiranjem PVU, standardom preprečevanja padcev in PZP/RZP. Izvajali so se redni notranji nadzori in presoje s strani POBO, HACCP tima, MK laboratorija in Lekarne.

##### **Razvoj, uporaba in posodabljanje kliničnih poti;**

V letu 2025 je bila 100% realizacija plana priprave novih kliničnih poti. V veljavo sta stopili Klinična pot za obravnavo osebe z nekemično zasvojenostjo ter Izvajanje kognitivne rehabilitacije za osebe s težavami na področju kognicije. V 33% je bil realiziran plan revidiranja treh obstoječih kliničnih poti. Revidirana je bila Klinična pot za paciente, ki prejemajo posebna zdravila (litij, klozapin in valproat).

V letu 2026 je načrtovana priprava nove klinične poti (Klinična pot za obravnavo pacientov z dvojno diagnozo). Narejen je plan revidiranja 6 obstoječih kliničnih poti. Revidiranje narekujejo v letu 2025 sprejete smernice, pričakovanja po poenoteni klinični poti na nacionalnem nivoju in ugotovitve notranjih presoj ter vzročno posledične analize varnostni incidentov.

**Tabela 34: Klinične poti, z datumom posodobitve**

Naziv klinične poti	Datum zadnje posodobitve
KLINIČNA POT ZA OBRAVNAVO OSEB, VKLJUČENIH V NADZOROVANO OBRAVNAVO	06. 11. 2017
KLINIČNA POT ZA OBRAVNAVO OSEB, KI POTREBUJEJO OBISK PSIHIATRA NA DOMU	06. 11. 2017
PRESNOVNE MOTNJE	06. 11. 2017
NEAKUTNA BOLNIŠNIČNA OBRAVNAVA	09. 06. 2022
HOSPITALIZACIJA NA PSIHOTERAPEVTSKEM ODDELKU ZA NEVROTSKO STRUKTURIRANO POPULACIJO IN OSEBNOSTNE MOTNJE	06. 11. 2017
HOSPITALIZACIJA NA PSIHOTERAPEVTSKEM ODDELKU ZA OBRAVNAVO PSIHOZ IN DRUGIH KRIZNIH STANJ	06. 11. 2017
KLINIČNA POT ZA OBRAVNAVO PACIENTOV Z AGRESIVNIM VEDENJEM	07. 11. 2017
VEDENJSKO – KOGNITIVNA SKUPINSKA PSIHOTERAPEVTSKA OBRAVNAVA ANKSIOZNIH MOTENJ V AMBULANTNIH POGOJIH	07. 11. 2017
KLINIČNA POT ZA SOA	07. 11. 2017
KLINIČNA POT ZA OSEBE, KI SO VKLJUČENE V PROGRAM PSIHIATRIČNEGA ZDRAVLJENJA V SKUPNOSTI	10. 11. 2017
EKSTRAPIRAMIDALNE MOTNJE GIBANJA PO ZDRAVLJENJU Z ANTIPSIHOTIKI	08. 11. 2017
DEPRESIJA	08. 11. 2017
KLINIČNA POT ZA ALKOHOLNO ODTEGNITVENO STANJE (Z DELIRIJEM)	08. 11. 2017
STAROSTNA DEPRESIJA	08. 11. 2017
DEMENCA	08. 11. 2017
KP ZA PACIENTE VKLJUČENE V DNEVNO OBLIKO OBRAVNAVE NA PSIHOTERAPEVTSKEM ODDELKU	20. 10. 2021
PSIHOTERAPEVTSKA OBRAVNAVA V DNEVNI BOLNIŠNICI CENTRA ZA MENTALNO ZDRAVJE V POSTOJNI	1.10.2022
KP ZA PACIENTE, KI PREJEMAJO ANTIPSIHOTIČNO DEPO TERAPIJO	25.10.2023
KP NAČRTOVANJE ODPUSTA	12.12.2023
KLINIČNA POT: IZVAJANJE VIDEONADZORA Z ŽIVO SLIKO NA BOLNIŠKIH ODDELKIH V PSIHIATRIČNI BOLNIŠNICI IDRIJA	12.12.2023
KLINIČNA POT ZA BOLNIŠNIČNO OBRAVNAVO SAMOMORILNO OGROŽENEGA PACIENTA	23.1.2024
KLINIČNA POT: PSIHOTERAPEVTSKA OBRAVNAVA PACIENTA VKLJUČENEGA V PROGRAM KRIZNIH INTERVENC	23.4.2024
KP ZA PACIENTE, KI PREJEMAJO KLOZAPIN/ LITIJ/ VALPROAT	11.12.2025 (1.1.2026)
IZVAJANJE KOGNITIVNE REHABILITACIJE ZA OSEBE S TEŽAVAMI NA PODROČJU KOGNICIJE	22.10.2025
KLINIČNA POT ZA OBRAVNAVO OSEBE Z NEKEMIČNO ZASVOJENOSTJO	11.12.2025

**Poročilo o spremljanju, analizi in ukrepih v primeru varnostnih odklonov;**

V letu 2025 je Komisija za obveščanje o opozorilnih in nevarnih dogodkih obravnavala 3 primere, ki so bili tudi prijavljeni na Ministrstvo za zdravje. V enem primeru je šlo za nepričakovano smrt pacienta, v enem primeru pobeg pacienta s poškodbami, v enem primeru pa je šlo za poskus samomora v času hospitalizacije. V vseh primerih je Komisija podala mnenje glede načrta ukrepanja kot je tudi razvidno v poročilih, ki so arhivirana v tajništvu strokovnega direktorja.

Poročilo o pritožbenih postopkih. V letu 2025 je bilo obravnavanih 5 pritožb vezanih na odnos do pacienta, zdravstveno obravnavo. Izdana so bila pojasnila, izvedeni pogovori. Zahtev za drugo obravnavo ni bilo.

### **Poročilo o zunanjih nadzorih, inšpekcijskih pregledih;**

Maja 2025 je bil opravljen izredni Inšpekcijski pregled povezan z obravnavo osebe pred hospitalizacijo. V okviru pregleda se je v bolnišnici preverjalo spoštovanje zakonodaje, ki ureja področje duševnega zdravja. Junija 2025 je bil izveden kontrolni pregled. Izredni Inšpekcijski pregled se je zaradi dodatnega preverjanja okoliščin ponovil še v mesecu juliju 2025. Konec julija je bil izdan sklep, da se postopek inšpekcijskega nadzora ustavi. V okviru izrednega inšpekcijskega pregleda se je v bolnišnici ponovno pregledalo vse interne dokumente povezane z Zakonom o duševnem zdravju, v posamezne obrazce se je vneslo korekcije.

Julija 2025 je bil v bolnišnici izveden redni Inšpekcijski pregled, ki je ugotavljal skladnost z zakonodajo, ki ureja področje pacientovih pravic, konkretnije področja upravljanja čakalnih seznamov. Na podlagi ugotovitev so bili v sistem vgrajene dodatne varovalke (preverjanje 9999).

Oktobra 2025 je bil izveden redni Inšpekcijski nadzor, ki je ugotavljal skladnost z zakonodajo, ki ureja področje ravnanja z odpadki in minimalnih sanitarno zdravstvenih pogojev. Pregled je bil izveden v psihiatrični ambulanti na zunanji lokaciji. Neskladij ni bilo ugotovljenih.

Oktobra 2025 je bil izveden redni inšpekcijski nadzor, ki je ugotavljal skladnost z zakonodajo, ki ureja področje nalezljivih bolezni, ravnanja z odpadki, minimalnih sanitarno zdravstvenih pogojev, zdravniške službe, duševnega zdravja in zdravstvene dejavnosti. Na podlagi ugotovitev pregleda mora bolnišnica v letu 2026 urediti prezračevanje v zbiralnici odpadkov.

S strani Nacionalnega laboratorija za zdravje, okolje in hrano so bili tekem leta 2025 izvedeni štirje nadzori. V okviru enega izmed nadzorov, ki je zajemal več odvzetih brisov, je bil pri enem brisu ugotovljen neustrezen rezultat. Na podlagi sprejetega korektivnega ukrepa do neustreznega rezultata ni več prišlo.

### **Povezovanje z zunanjim okoljem, Izpolnjevanje zahtev različnih deležnikov;**

Marca 2025 je bila izpeljana večja reševalna vaja Iskanje pogrešanega. V reševalni vaji so sodelovali predstavniki Policijske Postaje Idrija, Zdravstveni dom Idrija, Društvo MT Cerkno in Gasilsko društvo Idrija-Cerkno. Sočasno z vajo je potekal še izobraževalni del na temo pristopa do ljudi v aktualni čustveni in duševni krizi.

Aprila 2025 je bila bolnišnica gostiteljica izobraževalnega dogodka Psihiatrično zdravljenje brez privolitve, ki je povezal strokovnjake z več ravni zdravstvenega varstva ter s področja prava.

Maja 2025 je bila bolnišnica gostiteljica strokovnega srečanja Paliativni dnevi Severne Primorske in Goriške. V strokovnem programu so bili združeni strokovnjaki z različnih ravni zdravstvenega in socialnega varstva ter dolgotrajne oskrbe. Poudarek je bil na predstavitvi skupnostnih obravnav, vpeljavi paliativnega pristopa v domsko varstvo in izzivih gerontopsihiatrične obravnave.

V letu 2025 je bilo organizirano izobraževalno srečanje za študente Socialne pedagogike na UP PeF Koper in študente Oddelka za psihologijo UP FAMNIT. Organizirano je bilo srečanje in predstavitev bolnišnice za Gimnazijo Sežana in Osnovno šolo Sp. Idrija.

Z vidika dejavnosti učne baze je bilo organizacijsko in vsebinsko v celoti realizirano klinično usposabljanje za študente 3. letnika dodiplomskega študija zdravstvene nege UP FZV Izola. Izpeljana so bila predvidena kroženja specializantov družinske medicine, pedopsihiatrije, klinične psihologije, farmacije.

Z namenom izvajanja projekta Senčenje na delovnem mestu se je nadaljevalo s sodelovanjem z Inštitutom za mladinsko politiko iz Ajdovščine.

V letu 2025 se izpostavlja sodelovanje z Zdravstvenim domom Idrija in Dispečarskim centrom Ljubljana. Srečanja sta bili izpeljana v sklopu sodelovanja vzpostavljanja dispečarskih centrov in

spremenjene organizacije nujnih prevozov. Namen srečanja je bil spodbujanje povezovanja ter strokovnega sodelovanja med različnimi organizacijami, vključenimi v organizacijo prevozov. Na podlagi srečanj se je revidiralo interno navodilo o prevozi. Ne gre spregledati dejstva, da so se s sistemskimi ukrepi na nivoju države za bolnišnico odprla nova tveganja povezana z varnostjo in kakovostjo obravnave pacienta. Bolnišnica je regionalno precej oddaljena od najbližjih splošnih bolnišnic, čakanje na prevoz v okolju psihiatrije pa lahko predstavlja pomemben strokovni izziv za varno in pravočasno obravnavo. Sprejem dodatnih ukrepov za obvladovanje tveganja se prenaša v leto 2026.

### 5.3.5 POROČILO O KAKOVOSTI IN VARNOSTI

Na podlagi 139. člena Uredbe poročajte o kazalnikih kakovosti ter zadovoljstvu pacientov in zaposlenih (Priloga 9). V nadaljevanju so predstavljeni rezultati v letu 2024.

#### 5.3.5.1. KAZALNIKI KAKOVOSTI

Tabela 35: Kazalniki kakovosti in varnosti

		Vrednost kazalnika za leto 2025	Dosežena ciljna vrednost v letu 2025
2	Kolonizacija z MRSA	0	DA
3	Razjede zaradi pritiska		
	<b>3.1 Prevalenca RZP/PZP v bolnišnici</b>	0,5	/
	<b>3.2 Incidenca v bolnišnici</b>	0,17 (3 primeri)	NE* (leto 2024: 2 primera - 0,11)
	<b>3.3 Incidenca RZP/PZP ob sprejemu v bolnišnico</b>	0,4	/
4	Padci pacientov		
	<b>4.1 Prevalenca vseh padcev v bolnišnici</b>	1,3	DA (leto 2024: 1,5)
	<b>4.2 Incidenca padec s postelje</b>	0,2	NE* (leto 2025: 0,2)
	<b>4.3 Poškodbe pri padcih (skupaj)</b>	54,5	NE* (leto 2025: 51,5)
	<b>4.4 Incidenca padcev v amb. dejavnosti</b>	0	DA (leto 2025: 0 primerov)
5	Poškodbe z ostrimi predmeti	0 (1) (0 poškodb z ostrimi predmeti, 1 dogodek s tveganjem za prenos okužbe – povezan z agresijo)	DA (Poškodbe z ostrimi predmeti - leto 2023: 3 primeri, leto 2024. 1 primeri)
6	Kultura varnosti	244 prijav	DA** 256 prijav

Iz zgornje tabele so razvidne vrednosti kazalnikov v letu 2025, primerjava s preteklim letom in dosežena ciljna vrednost glede na zastavljen plan. Ciljne vrednosti pri posameznih kazalnikih niso bile dosežene, podan je komentar glede nedoseganja.

Pri kazalniku kakovosti **Padci** se je ohranilo spremljanje kazalnika po novi in stari metodologiji. Prevalenca padcev v bolnišnici je bila v letu 2025 manjša, stopnja padcev s postelje ostaja na enaki ravni kot v preteklem letu. Cilj smatramo kot nedosežen, ne glede na to, da so k letošnjim padcem

iz postelje prispevali tudi epileptični napadi, ki jih ni mogoče predvideti. Tudi v letu 2025 se ugotavlja visok delež pacientov, ki ob padcu utrpijo poškodbo. Potrebno je poudariti, da se posledice dosledno spremlja skladno z veljavno metodologijo; pričakovano se ugotavlja, da se večina padcev konča z bolečino. V okviru internega kazalnika, kjer so opredeljene poškodbe kot so rane, ki zahtevajo šivanje, zvini, zlomi, letos beležimo višjo incidenco v primerjavi s preteklim letom (lani 3,1; letos 7). Tudi v teh primerih so zabeležene poškodbe, ki so jih pacienti utrpeli med epileptičnim napadom (rane, ki jih je potrebno oskrbeti s steristriptom ali šivanjem).

Velja poudariti, da bolnišnica kazalnik Neželeni dogodki, po novem ZZKZ **Varnostne incidente**, spremlja že od leta 2004. 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. Pri interpretaciji rezultatov je treba upoštevati tudi morebitno neenotno metodologijo spremljanja med ustanovami, saj razlike v načinu evidentiranja lahko vplivajo na primerljivost podatkov. Izražena so bila pričakovanja po izobraževanju naslovljena na Javno agencijo za kakovost. Rezultata kazalnika kakovosti Poškodbe zaradi pritiska/ Razjeda zaradi pritiska (PZP/ RZP) pokaže, da so v bolnišnici nastale tri (3) RZP. Zadan cilj – obdržati incidenco na ravni leta 2024 ni dosežen. Dve razjedi sta nastali pri starostnikih s pridruženimi boleznimi, kaže se povezanost nastale RZP z izvajanjem posebnega varovalnega ukrepa v počivalniku za zagotavljanje varnosti pred padcem, zadnja RZP je nastala pri mlajšem pacientu, vzročno povezana s slabšim somatskim stanjem. Incidenca RZP prisotnih ob sprejemu je v letu 2025 ponovno narasla.

Bolnišnica je obdržala spremljanje kazalnika kakovosti Kolonizacije z večkratno odpornimi bakterijami na način podanih navodil MZ v letu 2022/2023. Pri kazalniku MRSA so cilji doseženi, odvzet delež nadzornih kužnin je v okviru priporočil, notranjih prenosov ni bilo. Podrobneje v Poročilu kazalnik kakovosti za leto 2025.

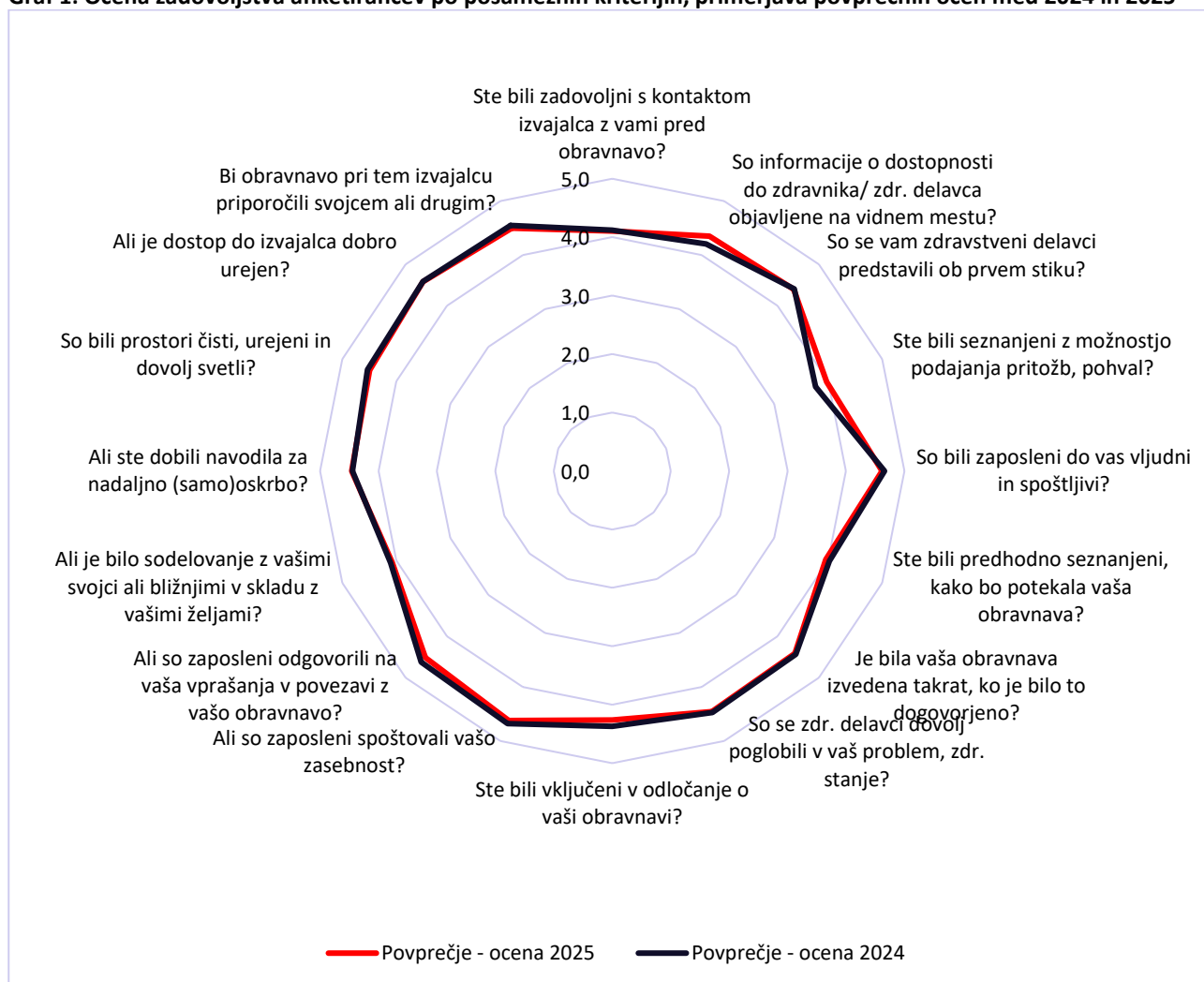
#### 5.3.5.2.ZADOVOLJSTVO PACIENTOV

Pacientom, kot ključnim deležnikom, se je možnost izpolnjevanja anketnih vprašalnikov v papirni ponudila ob odpustu. O možnosti spletne oddaje so bili pacienti seznanjeni ustno in/ali preko informacij na vseh oglasnih deskah. V analizo je bilo vključenih 509, za statistično analizo zadovoljivo izpolnjenih, anketnih vprašalnikov. Omenjeno predstavlja 27 % delež odpuščenih pacientov. Anketni vprašalnik so bili, v večinskem deležu, izpolnjeni v papirni obliki, le 2 pacienta (v nadaljevanju anketiranci) sta uporabila možnost spletnega anketiranja.

Povprečna splošna ocena z izvajalcem zdravstvene obravnave je bila 4,4; povprečna ocena svoje lastne obravnave 4,4.

Povprečne ocene vnaprej ponujenih elementov kakovosti so se v primerjavi s preteklim letom pri posameznih elementih izboljšale, v večini pa ostale na enakem nivoju. Cilj ohraniti stopnjo zadovoljstva na povprečni oceni 4 je bil dosežen.

**Graf 1: Ocena zadovoljstva anketirancev po posameznih kriterijih, primerjava povprečnih ocen med 2024 in 2025**



**Ocena zadovoljstva anketirancev po posameznih kriterijih, primerjava povprečnih ocen med 2024 in 2025**

Priložnosti za izboljšanje anketiranci vidijo, v največjem deležu, pri prostorih in opreми ter v odnosu do pacientov (tabela Izboljšave in priložnosti). Tudi v letu 2025 se ugotavlja, da v večini oddanih vprašalnikov **ni navedena obrazložitev priporočila. Posledično uvedba izboljšav ni dovolj ciljno usmerjena.**

Navedene priložnosti za izboljšave so se navezovale na prostor in opremo (ureditev dodatnih parkirišč, čistočo okolja in sanitarij, ureditev prezračevanja na zunanji lokaciji, nove postelje), organizacijo dela (podaljšana možnost uporabe TV sprejemnika, prostorov za kajenje), in zdravstveno obravnavo (daljši čas aktivnosti delovne terapije, več individualnih pogovorov, več skupinskega dela, daljšo obravnavo, varovanje osebnih podatkov). Anketiranci so videli priložnosti za izboljšave v prehrani. Pri ponujeni možnosti odgovora na zadnje, odprto vprašanje so anketiranci podali predvsem pozitivne odgovore (50) in sicer so ponovno izrazili zadovoljstvo z obravnavo in/ ali zahvalo osebju.

Tabela 36: Izboljšave in priložnosti – leto 2025, realizirani ukrepi

Področje priporočila	Skupaj podanih priporočil	Delež priporočil	Realizirani ukrepi
Prostor in oprema	200	32%	Izvajanje rednih vzdrževalnih del in investicijskih del: namestitvev označevalnih tabel v CMZ Postojna; pričetek urejanja dodatnih prostorov na zunanji lokaciji (prenovljeni prostori bodo na voljo v prvem polletju 2026); priprava načrta prenove ženskega oddelka (realizacija prenove bo v 2026).
Organizacija dela	72	12%	Sprememba urnikov terapevtskih aktivnosti v CMZ Postojna, S4 oddelek, Oddelek za nekemične zasvojenosti.
Odnos do pacientov	90	14%	Izpeljava izobraževanja s področja Vedenjsko kognitivne terapije. Reševanje pritožb povezanih z odnosom do pacienta, uvedba supervizije na oddelke (pričetek z januarjem leta 2026).
Sodelovanje zaposlenih	56	9%	Izdaja poročila o stopnji zadovoljstva za vsak posamezen bolniški oddelek. Izpeljava izobraževanja za vodje.
Varnost pacientov	54	9%	Klinična pot za posebna zdravila; Izpeljava reševalne vaje in strokovnega izobraževanja na temo pristopa do osebe v aktualni in čustveni krizi; Izvedba delovnih srečanj s predstavniki ZD Idrija, Dispečarskim centrom, revidiranje notranjih protokolov; Organizacija delovnega srečanja s Policijo (predvideno februar 2026)
Izidi obravnave	50	8%	KP: Izvajanje kognitivne rehabilitacije za osebe s težavami na področju kognicije; Spremljanje kazalnikov (7 dni po odpustu).
Ugled in družbena odgovornost	45	7%	Destigmatizacija in predstavitev bolnišnice: osnovne, srednje šole in fakultete; Predstavitev bolnišnice / programov zdravljenja na lokalni in državni ravni; Povezovanje z zunanjim okoljem/odpiranje bolnišnice - izpeljava večjih projektov v okviru Delovne terapije, gostitelji strokovnega srečanja 5. paliativnih dni Goriške in S. Primorske, izpeljava srečanja z predstavniki NIJZ in MIRA.
Drugo	56	9%	/
Skupaj	623	100%	

### 5.3.5.3.ZADOVOLJSTVO ZAPOSLENIH

Merjenje zadovoljstva zaposlenih se je skladno s planom realiziralo konec leta 2025. V merjenju je sodeloval 30,6% delež zaposlenih. Primerjava z meritvami ob koncu leta 2023 kaže na rahlo znižanje rezultatov tako na ravni bolnišnice kot tudi na ravni psihiatrije in celotnega zdravstva. Kot prednost se izkazujejo zadovoljstvo s stalnostjo zaposlitve, zadovoljstvo z delom, delovnim časom, neposredno nadrejenim in s sodelavci.

Ker se navedeni parametri izkazujejo kot prednost v primerjavi s preteklim merjenjem, je naš cilj ohraniti in krepiti navedeno raven zadovoljstva. Rezultati zadnjega merjenja so kot ključne izzive izpostavili notranje odnose in komunikacijo, organiziranost in poznavanje poslanstva in vizije ter ciljev. V ta namen se bo ojačalo interne komunikacijske kanale ter vztrajalo na rednih srečanjih z zaposlenimi. Naslednje merjenje je planirano čez dve leti.

**Tabela 37: Prikaz seštevka dimenzij Organizacijske klime, primerjava rezultatov merjenja v PBI (2021- 2025), v psihiatriji (2025) in zdravstvu (2025)**

PB Idrija 2021	PB Idrija 2023	PB Idrija 2025	stDev	%_1,2	%_4,5	Psihiatrične bolnišnice 2025	Zdravstvo 2025	Razlika PB Idrija 2021	Razlika PB Idrija 2023	Razlika Psihiatrične bolnišnice 2025	Razlika Zdravstvo 2025
3,28	3,56	3,35	0,85	20,56	52,82	3,60	3,51	0,07	-0,21	-0,25	-0,16

**Tabela 38: Prikaz seštevka dimenzij Zadovoljstva, primerjava rezultatov merjenja v PBI (2021- 2025), v psihiatriji (2025) in zdravstvu (2025)**

PB Idrija 2021	PB Idrija 2023	PB Idrija 2025	stDev	%_1,2	%_4,5	Psihiatrične bolnišnice 2025	Zdravstvo 2025	Razlika PB Idrija 2021	Razlika PB Idrija 2023	Razlika Psihiatrične bolnišnice 2025	Razlika Zdravstvo 2025
3,58	3,72	3,62	0,67	14,33	61,99	3,80	3,57	0,04	-0,1	-0,18	0,05

**Tabela 39: Prikaz seštevka dimenzij Zavzetost, primerjava rezultatov merjenja 2025 v PBI z rezultati v psihiatriji in zdravstvu**

PB Idrija 2025	stDev	%_1,2	%_4,5	Psihiatrične bolnišnice 2025	Zdravstvo 2025	Razlika Psihiatrične bolnišnice 2025	Razlika Zdravstvo 2025
3,67	0,73	14,77	63,89	3,86	3,71	-0,19	-0,04

#### 5.4. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

V bolnišnici nimamo vzpostavljene lastne notranje-revizijske službe. Na podlagi Zakona o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – UPB4, in naslednji, Zakona o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema (Uradni list RS, št. 100/2022), Pravilnik o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ (Uradni list RS, št. 72/02) in Usmeritvami za državno notranje revidiranje veljavne od 1.10.2017, je bolnišnica v letu 2025 nadaljevala z notranjim revidiranjem poslovanja na podlagi načrt za notranje revidiranje. Sprejet je bil tudi načrt za izvedbo notranje revizije.

#### **Načrt notranje revizije za leto 2025**

Na 5. dopisni seji Sveta zavoda, ki je potekala 13.3.2025, je bil obravnavan načrt izvedbe notranje revizije za poslovno leto 2025, 2026 in 2027.

**Tabela 40: Načrt NR za leto 2025, 2026 in 2027**

<b>v letu 2026 za leto 2025</b>	<p>Področje revizije:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Notranja revizija računovodskega spremljanja poslovanja v letu 2025.</li> <li>2. Revizija upravljanja čakalnih seznamov, čakalnih dob, vzrokov zanje in predlogov za njihovo odpravo v letu 2025.</li> <li>3. Notranja revizija izkoriščenosti zmogljivosti (prostorov, opreme, kadrov) v letu 2025.</li> </ol>
---------------------------------	---

V maju 2025 je začela veljati novela Zakona o zdravstveni dejavnosti (ZZDej), Uradni list RS, št 32/25. ZZDej v 30.a členu spreminja vsebino izvedbe notranje revizije za posamezno poslovno leto.

Članom sveta zavoda smo predstavili nov načrt za izvedbo revizije v letu 2025, ki je bil sprejet na 7. dopisni seji, ki je potekala 24.09.2025.

**Tabela 41: Spremenjen Načrt NR za leto 2025**

<b>v letu 2026 za leto 2025</b>	Področje revizije: 1. Notranje revidiranje finančno računovodskega področja. 2. Notranja revizija na področju javnih naročil.
---------------------------------	---

Zaključek notranje revizije za leto 2025 je bil realiziran v februarju 2026.

Poročilo o izvedeni notranji reviziji za leto 2025, po področjih notranje revizije je priloga temu dokumentu in bo poslan na Ministrstvo za zdravje.

### **Ugotovitve notranje revizije**

V okviru notranje revizije na finančnem področju poslovanja za leto 2025 je bilo preverjena zanesljivost delovanja računovodskih notranjih kontrol v bolnišnici ter skladnost predstavljenih računovodskih izkazov z veljavnimi predpisi. Notranja revizija je bila opravljena skladno z Usmeritvami za državno notranje revidiranje. Pri opravljanju revizijskih postopkov ni bilo ugotovljenih pomembnih pomanjkljivosti v skladnosti predstavljenih računovodskih izkazov z veljavnimi predpisi.

V okviru notranje revizije na področju javnih naročil za leto 2025 so bili preverjeni postopki oddaje javnih naročil, s ciljem preverjanja skladnosti izvajanja javnih naročil zavoda z zakonskimi predpisi. Notranja revizija je bila opravljena skladno z Usmeritvami za državno notranje revidiranje. Pri opravljanju revizijskih postopkov ni bilo ugotovljenih pomanjkljivosti v delovanju notranjega kontrolnega sistema na področju izvajanja javnih naročil, kot tudi ne pri skladnosti oddanih javnih naročil z veljavnimi predpisi.

Bolnišnica bo v okviru samoocene ter samoocelitve na letni ravni predvidevala tveganja, ki vplivajo na končni poslovni izid bolnišnice. Kontrole odhodkovnega in prihodkovnega dela poslovanja se usklajuje s poslovnim in strokovnim usklajevanjem ocen tveganj. Bolnišnica bo poleg finančnih, splošnih in strokovnih kazalcev upoštevala tudi načela stroškovne učinkovitosti, načelo kontrole stroškov na izvoru, načelo odgovornega izvajanja zdravstvenih storitev, načelo odgovornosti za izvedbo delovnega programa in načelo odgovornosti za kršitve.

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

Pojasnila so navedena ob zapisanih ciljeh in sicer tam, kjer cilji niso bili doseženi.

### **5.6. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA**

Psihiatrična bolnišnica Idrija v Idrijsko-cerkljanski regiji ostaja še naprej največja organizacija na področju specialne zdravstvene dejavnosti in četrti največji zaposlovalec v občini Idrija. Vpetost bolnišnice v lokalno okolje daje lokalnim prebivalcem priložnost za kakovostno, socialno stabilno ter varno zaposlitev. Z omogočanjem kliničnega usposabljanja in strokovne prakse spodbujamo in omogočamo vključevanje dijakov in študentov v študij srednješolskih, visokošolskih in univerzitetnih

programov ter financiramo opravljanje specializacij in pripravništva za profile, ki se zaposlujejo v psihiatriji.

Smo tudi štipenditor, ponujamo študentsko in občasno upokojsko delo za redna in občasna študentska ali druga dela.

V skladu s strategijo zelenega javnega naročanja, bolnišnica že nekaj let podpira lokalne dobavitelje in izvajalce storitev, ob podpori Idrijsko-cerkljanske razvojne agencije spodbuja nabavo ekološko pridelane hrane lokalnih proizvajalcev (sadje, zelenjava in meso) ter sodeluje z izvajalci, ki za svoje storitve zagotavljajo visoke okoljske standarde.

V bolnišnici si prizadevamo za odgovorno upravljanje virov in okoljsko ozaveščenost.

V letu 2025 je bil v bolnišnici realiziran projekt postavitve in priklopa sončne elektrarne. Priklop sončne elektrarne je ena od aktivnosti v okviru širših prizadevanj za trajnostno delovanje naše ustanove. Gre za pomemben korak v smeri povečanja energetske učinkovitosti ter odgovorne rabe obnovljivih virov energije tudi v zdravstvenem sektorju. Projekt je bil izveden v okviru konzorcija občin, na podlagi razpisa za sončne elektrarne NOO SE OVE 2024 – MOPE.

Elektrarna bo v prihodnje prispevala k pokrivanju dela naših energetskih potreb. Z naložbo želimo dolgoročno zmanjšati odvisnost od konvencionalnih virov električne energije, hkrati pa prispevati k zmanjšanju vplivov na okolje.

Bolnišnica je naravnana k odprtosti in naravnosti v skupnost. Vpetost bolnišnice v lokalna okolja regije je ključen element njenega nadaljnjega razvoja, bistvo njenega dela pa v še tesnejšem povezovanju z obstoječimi strokovnimi službami na terenu na vseh ravneh tako zdravstvenega kot socialnega varstva. (zdravstvenimi domovi, centri za duševno zdravje tako otrok in mladostnikov, kot za odrasle, patronažnimi službami, družinskimi zdravniki, ambulantnimi psihiatri, centri za socialno delo, nevladnimi organizacijami ipd.). Bolnišnica se je preko svoje mreže izven hospitalnih enot v Idriji, Spodnji Idriji, Vrtojbi, Postojni, Izoli in v Žireh v zadnjih letih močno približala posameznim lokalnim skupnostim in s tem ljudem zagotovila hitrejše in boljše možnosti dostopa do potrebnih psihiatričnih, psiholoških in socialnih storitev. Z odprtjem Centra za mentalno zdravje Postojna v letu 2022 smo boljši dostop ustrezne psihiatrične pomoči zagotovili tudi prebivalcem primorsko-notranjsko-kraške regije. Zaposleni vseh profilov s svojim znanjem in izkušnjami na različne načine prispevamo k prepoznavnosti naše bolnišnice.

Poleg osnovnega poslanstva bolnišnica za svoje ožje in širše okolje predstavlja tudi živahno kulturno in izobraževalno središče. S prirejanjem vsestranskih kulturnih dogodkov, predavanj, kreativnih delavnic in razstav odločno prispevamo k odstranjevanju tabujev, povezanih z duševno boleznijo ter oblikovanju resničnega mnenja o sposobnostih, ustvarjalnosti in življenjskih navadah ljudi, ki se soočajo s težavami v duševnem zdravju.

Povezani smo z Občino Idrija, Zdravstvenim domom Idrija, domovi za starejše občane v Idriji, Spodnji Idriji, v Črnem Vrhu nad Idrijo ter z ostalimi domovi za starejše in socialno varstvenimi zavodi v bližnjih in oddaljenih krajih v Sloveniji, VDC Idrija, Policija Idrija, CSD Idrija, Osnovna šola Idrija in Gimnazija Jurija Vege Idrija ter z območnim Rdečim križem in Karitasom, Idrijsko-cerkljansko razvojno agencijo in ostalimi zainteresiranimi posamezniki in zavodi.

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

Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2025 BOL LP je obvezna priloga tega dokumenta in bo poslan na Ministrstvo za zdravje.

### 5.7.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA

V primerjavi med letoma 2024 in 2025 se je skupno število zaposlenih povečalo s 216 na 220 (+1,9 %). Skupno število zaposlenih v medicinskem sektorju je ostalo nespremenjeno (175), vendar se je struktura znotraj sektorja spremenila. Največja sprememba je zaznana pri zdravnikih, kjer se je število zmanjšalo z 23 na 20 (-13 %), kar predstavlja pomembno kadrovsko tveganje z vidika zagotavljanja zdravstvenih storitev. Nasprotno se je število zaposlenih v zdravstveni negi povečalo s 100 na 105 (+5 %), kar krepi operativno podporo pacientom. V poslovnem sektorju se je število zaposlenih povečalo s 41 na 45 (+9,8 %), predvsem na področju kadrovskih in podpornih služb, kar pomeni okrepitev organizacijske podpore in reorganizacije procesov.

Skupno gledano leto 2025 prinaša rahlo kadrovsko rast in stabilnost medicinskega sektorja, vendar z izrazitim zmanjšanjem zdravniškega kadra ter okrepitvijo podpornih služb.

#### 5.7.1.1. ANALIZA KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE

**Tabela 42: Delež zaposlenih na medicinskem in poslovnem področju**

	2024	2025
ZDRAVNIKI SPECIALISTI	17	15
ZDRAVNIKI SPECIALIZANTI, SEKUNDARIJI, OSTALI	6	5
ZDRAVNIKI SKUPAJ	23	20
KLINIČNI PSIHOLOGI	5	5
PSIHOLOGI (PRIPRAV.), PSIHOLOGI, SPECIALIZANTI	5	5
PSIHOLOGI SKUPAJ	10	10
DIPL. MEDICINSKE SESTRE	35	38
SREDNJE MEDICINSKE SESTRE	51	49
OSKRBOVALCI oz. BOLNIČARJI	14	18
ZN SKUPAJ	100	105
SOCIALNI DELAVCI	9	8
DELOVNI TERAPEVTI	15	15
MEDICINSKO - KEMIČNI LABORATORIJ	3	3
LEKARNA	2	2
VODJA SISTEMA ZAGOTAVLJANJA KAKOVOSTI IN VARNOSTI	1	2
ZDRAVSTVENA ADMINISTRACIJA	12	10
<b>SKUPAJ MEDICINSKI SEKTOR</b>	<b>175</b>	<b>175</b>
DIREKTOR	1	1
SLUŽBA ZA KADRE IN ORGANIZACIJO + SLUŽBA ZA PRAVNE ZADEVE TER KOORDINATOR TS	5	8
RECEPTORSKA SLUŽBA	5	5
VZDRŽEVALNO - TEHNIČNA SLUŽBA + SLUŽBA ZA INFORMATIKO IN INFORMACIJSKI SISTEM	5	5
PREVOZNA SLUŽBA	2	2
SLUŽBA ZA OSKRBO S PREHRANO	14	15
SLUŽBA ZA OSKRBO S PERILOM	3	3
Skupaj sektor za splošne zadeve	35	39
Skupaj sektor za finančne zadeve	6	6
<b>SKUPAJ POSLOVNO PODROČJE</b>	<b>41</b>	<b>45</b>
<b>Skupaj št. zaposlenih na dan 31. 12.</b>	<b>216</b>	<b>220</b>

V službi za kadre in organizacijo ter službi za pravne zadeve se je število zaposlenih povišalo, vendar je bila na novo zaposlena zgolj sodelavka, ki je pristojna za pravne zadeve. Pri ostalih gre za notranje prerazporeditve, ki so posledica drugačne organizacije dela.

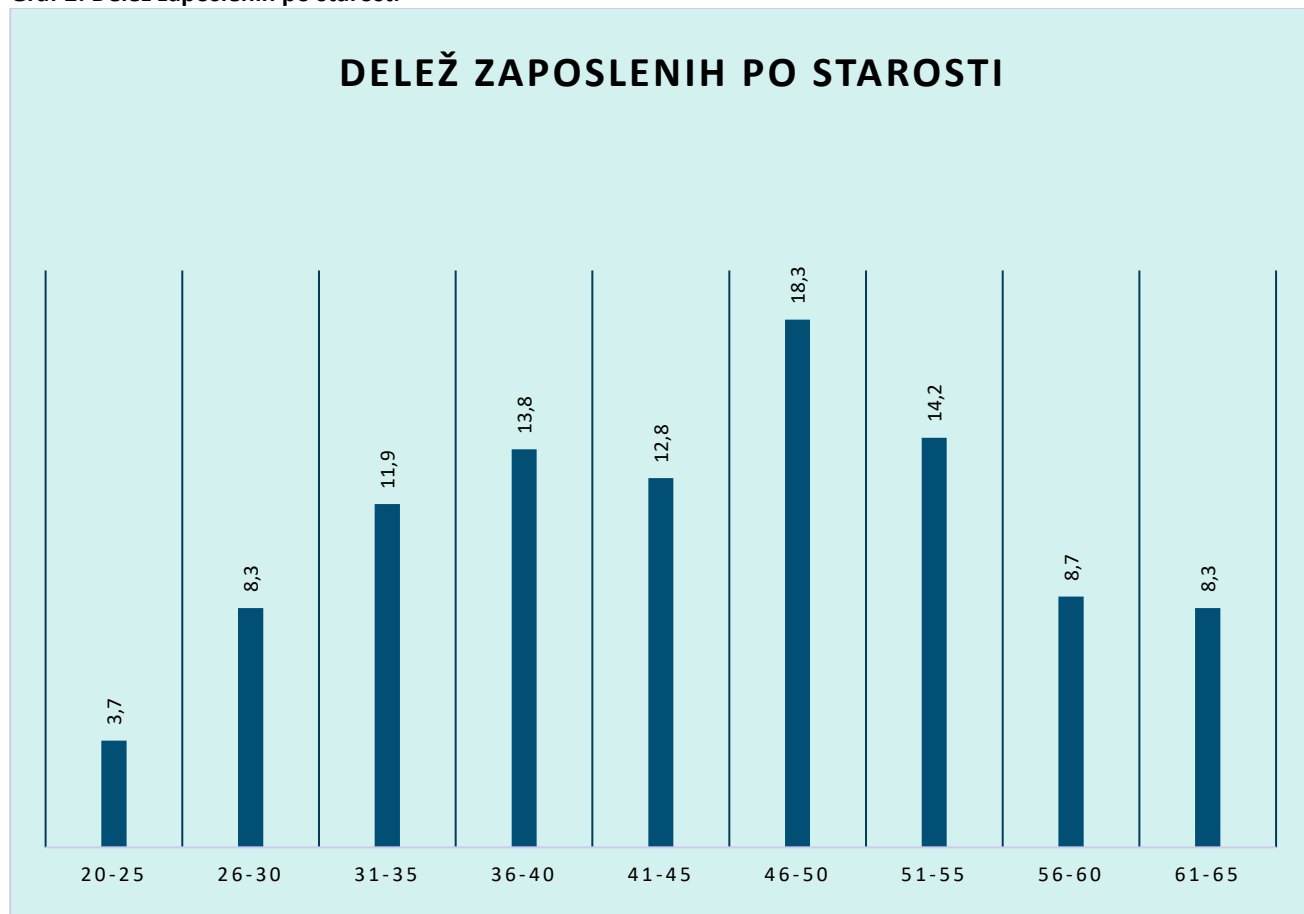
### Struktura zaposlenih po starosti, spolu in drugih kategorijah

Povprečna starost zaposlenih na dan 31. 12. 2025 je bila 45,1; leto poprej 45,3; v letu 2023 je znašala 45,4 let in v letu 2022 45,7 let. Tabela prikazuje poprečno starost zaposlenih od leta 2015 do konca leta 2025, iz katere je vidno dokaj konstantno višanje poprečne starosti javnih uslužbenk in uslužbencev v bolnišnici. V zadnjih letih se je trend obrnil, saj je bilo zaposlenih več mlajših sodelavcev.

Tabela 43: Poprečna starost zaposlenih v letih od 2015 do 2025 na zadnji dan leta

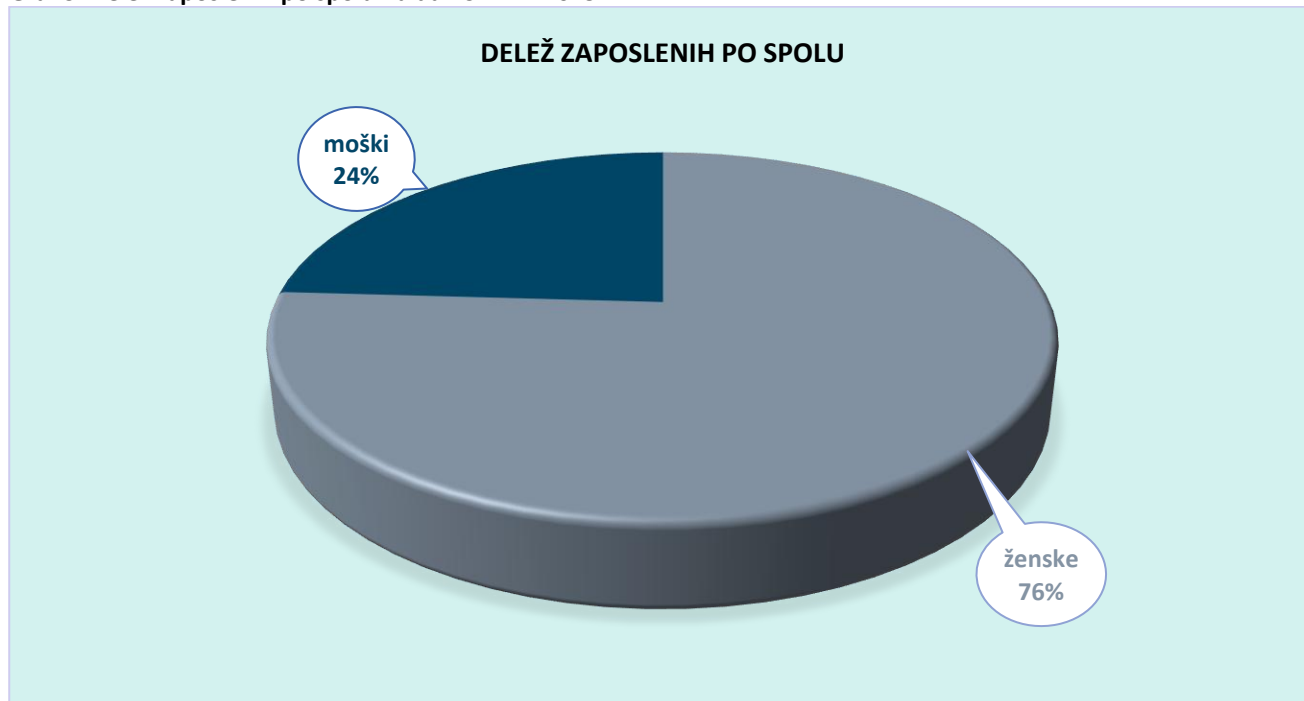
Leto	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Poprečna starost	43,4	44,1	44,3	45,2	44,4	45	46,7	45,7	45,4	45,3	45,1

Graf 2: Delež zaposlenih po starosti



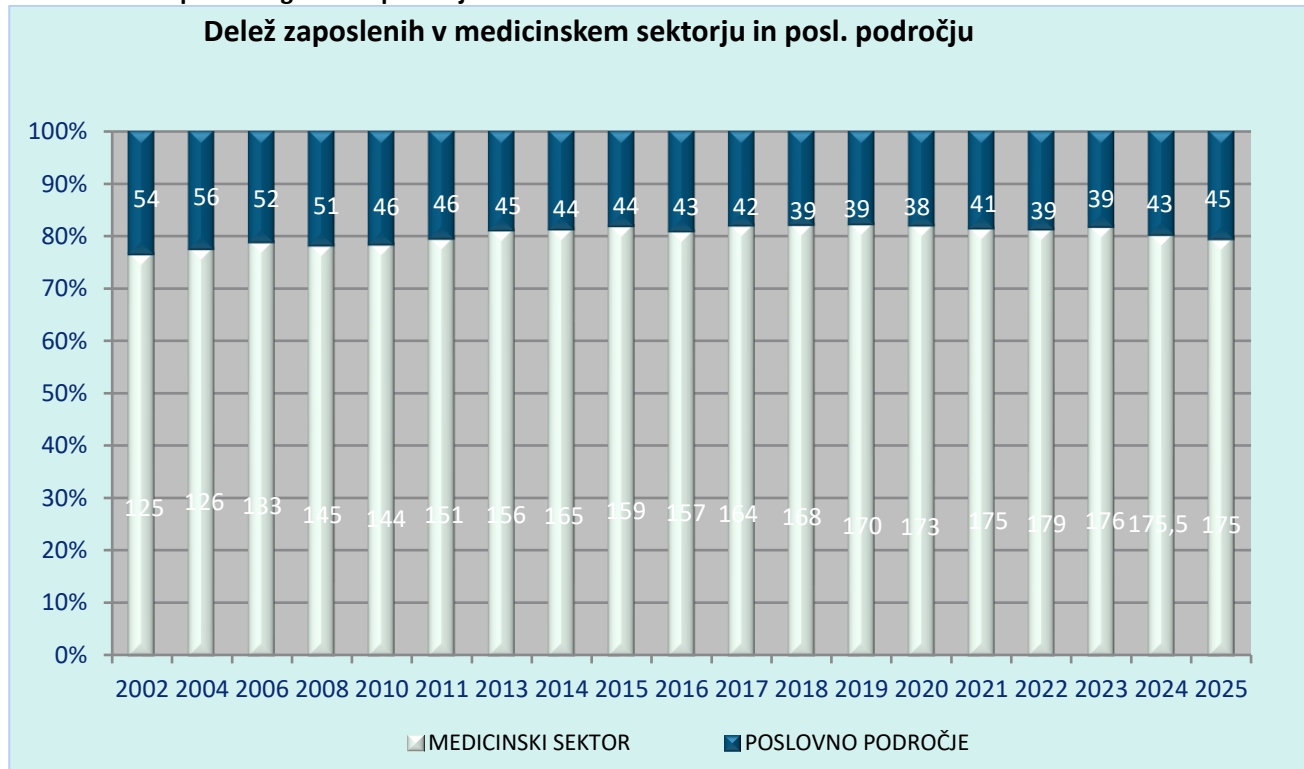
Bolnišnica beleži najvišji delež zaposlenih v starostni skupini od 46 do 50 let, ki znaša nekaj več kot 18 %. V ostalih starostnih skupinah je delež zaposlenih v razponu od 8 do 14 %, bistveno pa odstopa najmlajša starostna skupina do 25 let, v kateri se nahaja nekaj manj kot 4 % zaposlenih.

Graf 3: Delež zaposlenih po spolu na dan 31. 12. 2025



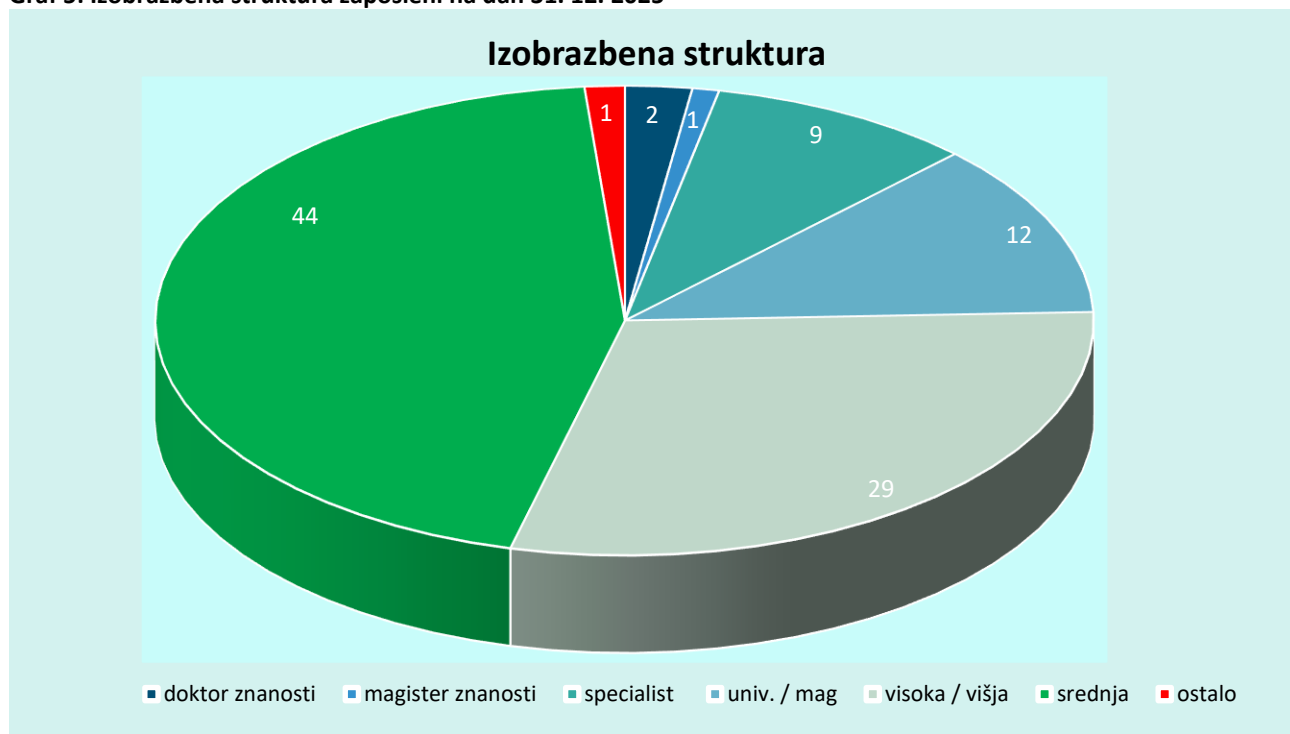
Na zadnji dan leta 2025 je bilo v bolnišnici zaposlenih 167 žensk in 53 moških.

Graf 4: Delež zaposlenih glede na področje na dan 31. 12. 2025



Razmerje zaposlenih v medicinskem sektorju in na poslovnem področju se že vrsto let ne spreminja bistveno. V zadnjem obdobju se je nekoliko povečalo število zaposlenih na poslovnem področju, kar je posledica nadomeščanja odsotnosti, nove zaposlitve v službi za pravne zadeve ter nekoliko drugačne organizacije dela v medicinskem arhivu.

Graf 5: Izobrazbena struktura zaposleni na dan 31. 12. 2025



Največji delež zaposlenih ima srednješolsko izobrazbo 44 %, sledijo zaposleni z višjo ali visoko stopnjo izobrazbe 29 %, sledijo zaposleni z univerzitetno ali mag. (bol.) izobrazbo 12 %, zatem zaposleni z opravljeno specializacijo, in sicer je takšnih 9 %, sledijo doktorji znanosti z 2 % ter zaposleni z magisterijem znanosti (1 %). Iz navedenega je razvidno, da ima bolnišnica izobražen kader, saj ima polovica zaposlenih izobrazbo pridobljeno na terciarni ravni izobraževanja.

### Druga pojasnila glede kadrovanja

Število priznanih delavcev iz ur po pogodbi z ZZS za leto 2025 je 235,36.

Upoštevani so vsi zaposleni delavci iz ur in delavci iz ur iz dejavnosti oddanih zunanjim izvajalcem.

Tabela 44: Pregled priznanega kadra iz pogodbe z ZZS za leto 2025

Naziv dejavnosti	Obseg - OB02	Št. timov skupaj - ST05	Št. kadra skupaj - KA02
BOL - psihiatrija - primer	1.375,00		168,71
BOL - psihiatrija - med. oskrba v dnevni obr. - primer	110,00		6,86
BOL - psihiatrija - skupnostna psihiatrija	130,00		8,11
BOL - psihiatrija - nadzorovana obravnava	11,00		0,69
BOL - psihiatrija - psihogeriatrja - primer	140,00		25,96
BOL - psihiatrija - dodatek brezšivna skrb v boln. obravnavi	160,00		0,14
BOL - preskrba z zdravili v okviru brezšivne skrbi	1.000,00		
BOL - zdravstvena nega	3.645,03		8,10
BOL - zdravstvena nega - dodatek k zdravljenju COVID glavna ali spremljajoča bolezen	738,00		
SPC - psihiatrija	209.764,15	6,59072	12,50
SPC - psihiatrija / Klinični psihologi	52.915,28	2,45866	2,83
SPC - psihiatrija / P1 SD	156.848,87	4,13206	9,67
		6,59072	
BOL-psihiatrija - subs. tim za obravnavo nekemičnimi oblikami zasvojenosti in komorb.	30		2,43
SPC-psihiatrija - subs. tim za obravnavo nekemičnimi oblikami zasvojenosti in komorb.	80		2,31
			<b>235,36</b>

### Število zdravnikov specializantov na dan 31. 12. 2024 in na dan 31.12.2025

Tabela 45: Število zdravnikov, specializantov in ostalih zdravnikov na dan 31. 12. 2024 in 31. 12. 2025

	2024	2025
ZDRAVNIKI SPECIALISTI	17	15
ZDRAVNIKI SPECIALIZANTI, SEKUNDARIJI OZ. BREZ SPECIALIZACIJE (SOBNI ZDRAVNIKI)	6	5
SKUPAJ	23	20

Bolnišnica je namenila veliko pozornosti zaposlovanju zdravnikov. Redno sporoča potrebe po zaposlovanju in potrebah po specializacijah iz psihiatrije na Ministrstvo za zdravje in Zdravniško zbornico. Razpisi so konstantno objavljeni skozi celotno leto, in sicer za delovna mesta zdravnika z osnovno licenco ter za zdravnika specialista psihiatrije. Poleg objav na Zavodu RS za zaposlovanje so razpisi objavljeni tudi na spletni strani bolnišnice ter na spletni strani Zdravniške zbornice.

V letu 2025 so odšli iz bolnišnice štirje zdravniki, dva zdravnika specialista (ena upokojitev in ena prekinitev delovnega razmerja) in dva zdravnika specializanta (ena v postopku pridobivanja poklicne kvalifikacije in en specializant). V letu 2025 smo zaposlili zdravnika z osnovno licenco, ki je v januarju 2026 pričel s specializacijo. V postopku priznavanja poklicne kvalifikacije na Ministrstvu za zdravje se vodijo postopki za priznanje poklicne kvalifikacije za dva zdravnika, ki sta pripravništvo in strokovni izpit opravila v svoji državi in bi ju zaposlili kot zdravnika z osnovno licenco ter eno zdravnico, ki že ima večletne delovne izkušnje in bo predvidoma po prilagoditvenem obdobju lahko delo opravljala kot zdravnica specialistka. Strokovne službe v bolnišnici so trenutno v stiku še z dvema kandidatomā, ki sta pokazala interes za delo v psihiatriji in se njuno odločitev pričakuje v kratkem.

Bolnišnica ocenjuje, da bo imela do konca leta 2030 zaposlenih 20 zdravnikov specialistov in 5 specializantov. Upoštevane so predvidene fluktuacije upokojitev, brez morebitnih odhodov specialistov. Bolnišnica bo na podlagi okoliščin dodatno sproti predvidela tveganja na področju zaposlovanja zdravnikov in jih redno ali izredno umeščala v načrtovanja kadrov. Bolnišnica bo še nadalje izvajala ukrepe za zagotovitev zadostnega števila zdravnikov, tako z razpisovanjem prostih delovnih mest, z iskanjem kadra v tujini, z razpisovanjem štipendij in promocijo poklica.

Tabela 46: Pregled izpolnjevanja pogojev za upokojitev v letih 2024, 2025 in 2026

	2024	2025	2026
ZDRAVNIKI SPECIALISTI	1	1	2
KLINIČNI PSIHOLGI	0	0	0
DIPL. MEDICINSKE SESTRE	1	0	0
SREDNJE MEDICINSKE SESTRE	5	9	4
OSKRBOVALCI oz. BOLNIČARJI	0	0	0
SOCIALNI DELAVCI	0	0	2
DELOVNI TERAPEVTI	0	1	1
MEDICINSKO- KEMIČNI LABORATORIJ	0	0	0
LEKARNA	0	0	0
PREHRANSKI SVETOVALEC-DIETETIK	1	1	1
VODJA SISTEMA ZAGOTAVLJANJA KAKOVOSTI	0	0	0
ZDRAVSTVENA ADMINISTRACIJA	0	0	0
<b>SKUPAJ MEDICINSKI SEKTOR</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	<b>10</b>
SLUŽBA ZA KADRE IN ORGANIZACIJO	0	0	0
RECEPTORSKA SLUŽBA	0	0	0
VZDRŽEVALNO- TEHNIČNA SLUŽBA	0	0	0
SLUŽBA ZA OSKRBO S PREHRANO	0	0	0
SLUŽBA ZA OSKRBO S PERILOM	0	0	0
SEKTOR ZA FINANČNE ZADEVE	1	0	0
<b>SKUPAJ POSLOVNO PODROČJE</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>9</b>	<b>12</b>	<b>10</b>

Število zaposlenih na dan 1. 1. 2025 je po Uredbi o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2024 in 2025 (Uradni list RS, št. 132/23) v skladu s planom.

Programi, tako bolnišnične kot v skupnosti ter v specialistični ambulantni dejavnosti, je v bolnišnici v letu 2025 izvedlo v povprečju 217,25 zaposlenih (214,55 iz delovnih ur). Na zadnji dan leta 2025 je bilo zaposlenih skupaj 220 uslužbencev.

Iz kadrovskih evidenc prisotnosti in odsotni na delu je bilo v letu 2025 v povprečju na dan prisotnih nekaj manj kot 148 zaposlenih, 36 zaposlenih je bilo na koriščenju letnega dopusta, 3 zaposleni so bili v povprečju odsotni zaradi izobraževanj ter približno 11 zaposlenih zaradi bolezni.

V letu 2025 beležimo tri poškodbe na delu, vse so se pripetile v medicinskemu osebju.

**Graf 6: Prikaz deleža rednega dela ter odsotnosti za medicinsko in poslovno področje**



Primerjava deleža rednega dela in letnega dopusta med medicinskim sektorjem in poslovnim področjem kaže, da je bilo več letnega dopusta izrabljenega v medicinskem sektorju, kar je posledica večjega števila dni dodeljenega letnega dopusta, saj ima zdravstveno osebje dodatni dopust na delo s pacienti. Tudi bolniških odsotnosti je bilo nekoliko več med zdravstvenim osebjem.

Podrobnejša analiza rednega dela pokaže, da se je v medicinskem sektorju v letu 2025 v primerjavi z letom 2024 v poprečju nekoliko znižala kvota rednega dela in sicer za 4,7 %, za 2,17 % se je znižala poraba letnega dopusta, vključno z izrednim dopustom. Pri zdravnikih in celotni zdravstveni negi pa je odstotek še nekoliko višji, in sicer 3,4 %. Za 4,7 % se je znižala tudi izraba študijskega dopusta ter odsotnost zaradi izobraževanja, pri zdravnikih pa kar za 40 %. Bolniška odsotnost se je povečala za 20%.

Na poslovnem področju se je delež rednega dela za leto 2025 v primerjavi z letom 2024, povečal za 14 %, izraba letnega dopusta, vključno z izrednim se je prav tako zvišala za približno 20 %. Delež izobraževanja se je povečal za več kot 60 %, vendar je to tudi posledica drugačnega beleženja načina izobraževanja, kot v obdobju pred tem. Bolniška odsotnost se je znižala za približno polovico v primerjavi z letom 2024.

Absentizem se na ravni bolnišnice spremlja kot kazalnik. V delovnem okolju je lahko posledica različnih dejavnikov, kot so bolezni, stres, izgorelost, slabi delovni pogoji ali drugi vzroki. Izračunan kazalnik - odstotek bolniškega staleža pokaže, da je bilo v bolnišnici v letu 2025 izgubljenih približno 7% delovnih dni, kar je podobno kot v letu 2024.

**Tabela 47: Prikaz podatkov gibanja zaposlenih v letih 2023, 2024 in 2025**

	2023	2024	2025
prisotnih zaposlenih na dan	146,63	146,67	147,60
odsotnih zaradi dopusta /redni izredni)	36,36	36,11	36,59
odsotnih zaradi izobraževanja (izobraževanja + št. dopust)	2,08	2,08	2,88
odsotnih zaradi bolezni (vse vrste)	14,28	13,8	10,85
<b>Zaposleni iz ur</b>	<b>212,10</b>	<b>212,98</b>	<b>214,55</b>
Zaposleni na dan 31.12.	215	216	220
Gibanje zaposlenih	242	254	236

### Fluktuacija zaposlenih v letih od 2015 do 2025

Fluktuacija kadra je družbeni pojav, ki ga povzročajo različni socialni, ekonomski, psihološki in drugi dejavniki. Pričakovan razpon fluktuacije je od 5 % do 7 %; do 20 % naj bi bila, po mnenju strokovnjakov, še sprejemljiva. V bolnišnici je bila v preteklih letih stopnja fluktuacije dokaj zmerna. V obdobju od 2017, ko je znašala 5 %, in se potem postopoma višala, do leta 2022, ko je znašala 15 %. V naslednjih letih se je gibala med 8 in 12 %. V letu 2025 pa znaša 9,7 %. Pri tem je potrebno upoštevati, da se pri izračunu deleža fluktuacije upoštevajo le odhodi zaposlenih. Logična posledica odhodov pa so novi prihodi, kar pomeni veliko administrativnega dela z razpisi, izbirnimi postopki ter v končni fazi z uvajanjem zaposlenih, ki je še posebej v medicinskem sektorju lahko dolgotrajnejše.

**Tabela 48: Število prihodov in odhodov zaposlenih v obdobju od 2015 do 2025**

LETO	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
<b>Prihodi</b>	4	12	13	10	20	13	15	35	26	21	21
<b>Odhodi</b>	2	5	11	14	17	18	21	23	27	19	16

**Tabela 49: Prihodi in odhodi javnih uslužbencev v letu 2025**

Prišli	Odšli
1 zdravnik z osnovno licenco	2 zdravnika specialista
6 diplomiranih medicinskih sester / zdravstvenikov	2 zdravnika specializanta (1 v prilagoditvenem obdobju)
1 strokovni sodelavec za varnost	1,5 socialni delavec
1 pomočnik dietnega kuharja	0,5 kadrovik
1 srednja medicinska sestra	4 diplomirane medicinske sestre
1 pravnik	4 srednje medicinske sestre
8 oskrbovalcev	1 oskrbovalec
2 pripravnik – sr. med. sestra (prerazporeditev)	1 zdravstveno administrativni sodelavec
1 socialni delavec	
1 skrbnik inf. sistema	
<b>SKUPAJ: 21</b>	<b>SKUPAJ: 16</b>

Podatki o prihodih in odhodih v obdobju zadnjih let kažejo na to, da je bilo v zadnjem obdobju z izjemo let 2018, 2020, 2021 in 2023, več prihodov kot odhodov, kar je pomenilo dolgoročno pozitivno gibanje zaposlovanja in večji delež novo zaposlenih, kot delež odhodov. V zadnjih petih letih se zdravstveni zavodi soočamo z vse večjimi težavami pri pridobivanju in zaposlovanju novega kadra, tako na medicinskem kot poslovnem področju.

V letu 2025 je bilo 21 novih zaposlitev in 16 odhodov. Od teh so se upokojili 3 zaposleni (1 zdravnica specialistka psihiatrije, ter 2 srednji medicinski sestri), ostali zaposleni pa so se odločili za zaposlitev drugje ali na drugih področjih.

## V Programu dela in finančnem načrtu za leto 2025 so bile planirane naslednje zaposlitve

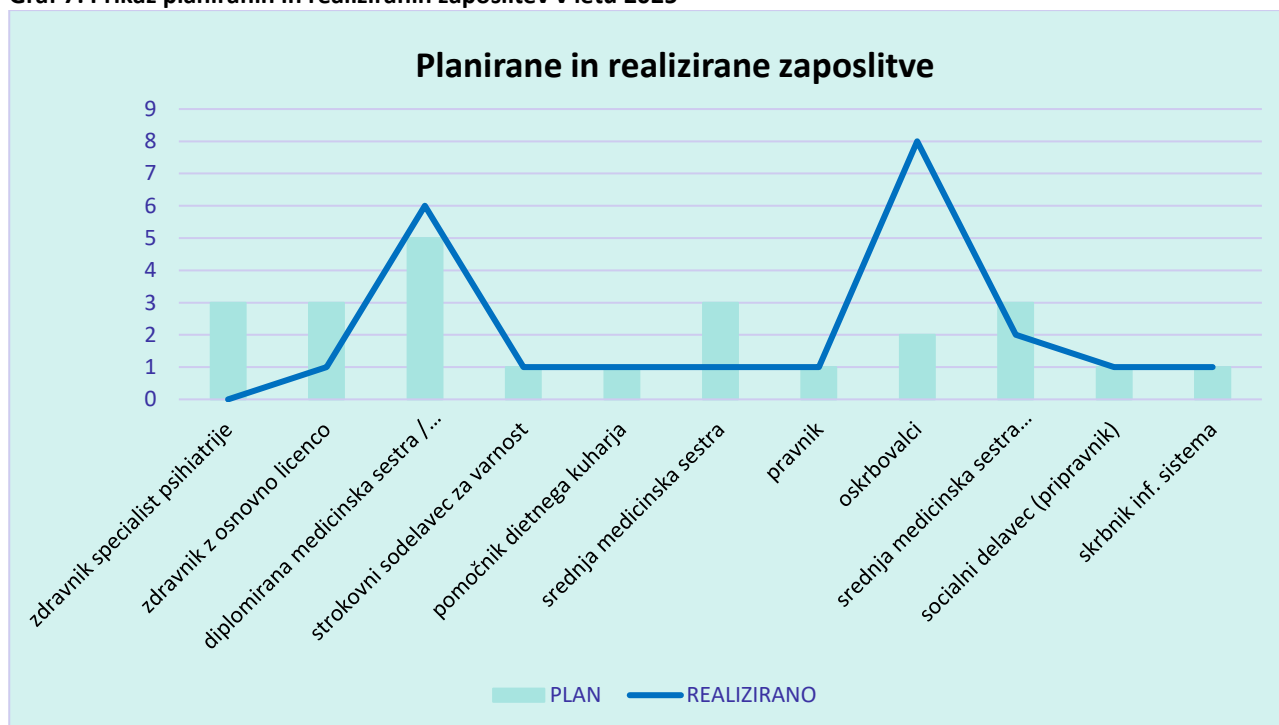
### Medicinsko področje:

- 3 sobni zdravniki (med čakanjem na odobritev začetka specializacije);
- 3 zdravniki specialisti psihiatrije;
- 5 diplomiranih medicinskih sester oziroma 5 diplomiranih zdravstvenikov;
- 3 srednje medicinske sestre oziroma tehnike zdravstvene nege;
- 1 pripravnik v socialni službi;
- 3 pripravniki v zdravstveni negi (srednja medicinska sestra oziroma tehnik ZN);
- 2 sodelavca v oskrbi.

### Poslovno področje:

- 1 strokovni sodelavec na področju varnosti,
- 1 pravnik,
- 1 pomočnik dietnega kuharja;
- 1 sodelavec na področju inform. varnosti.

Graf 7: Prikaz planiranih in realiziranih zaposlitev v letu 2025



Plan zaposlovanja zdravnikov ni bil dosežen, presežen pa je bil pri diplomiranih medicinskih sestrah, vendar smo namesto treh, zaposlili zgolj eno srednjo medicinsko sestro. Zaposlili smo več oskrbovalcev, kot je bilo načrtovano, vendar je bila to posledica odhodov in dolgotrajnih bolniških odsotnosti ter prerazporeditve dveh oskrbovalcev po zaključenem šolanju na pripravništvo za srednje medicinske sestre. Dva sodelavca v oskrbi sta v postopku priznanja poklicne kvalifikacije za tehnika zdravstvene nege in bosta takoj po izpolnitvi formalnih pogojev prerazporejena na delovna mesta v zdravstveni negi.

Znotraj posameznih služb je bilo nekaj prerazporeditev na podlagi internih razpisov zaradi drugačne organizacije procesov, ki so posledica novo sprejete zakonodaje, predvsem Zakona o zagotavljanju kakovosti v zdravstvu in Zakona o informacijski varnosti.

#### 5.7.1.2. OSTALE OBLIKE DELA

V letu 2025 je imela bolnišnica sklenjenih osem podjemnih pogodb oziroma pogodb za občasno delo upokoencev, in sicer z zdravnikom specialistom interne medicine za izvajanje internističnih zdravstvenih storitev, zdravnikom specialistom psihiatrije za spec. amb. storitve in storitve v samoplačniški ambulanti za izvedenska mnenja za voznike motornih vozil, s specialistko nevrologije zaradi geriatrične obravnave pacientov, s specialistko klinične psihologije za storitve s področja psihodiagnostike, psihološkega ocenjevanja in svetovanja, z administratoriko za opravljanje dodatnih administrativnih del v izven hospitalni dejavnosti, pogodbo za nadomeščanje odsotnosti v prevoznih službi, za nadomeščanje odsotnosti v receptorski službi ter v ambulantni dejavnosti naročanja. Skupni znesek opravljenega dela po navedenih vrstah pogodb v letu 2025 znaša 38.698,68 EUR in je nižji od prejšnjega leta, ko je znašal 48.342,77 EUR. Zmanjšanje znaša 9.644,09 EUR, kar predstavlja približno 19,9 % upad glede na preteklo leto.

Dela preko avtorskih pogodb je v letu 2025 opravljal 14 oseb. Predvsem so bile na tak način organizirane delavnice oziroma izobraževanja za zaposlene. Skupni strošek je bil 2.867,80 EUR, v letu 2024 pa 3.408,93 EUR. Zmanjšanje znaša 541,13 EUR, kar predstavlja približno 15,9 % nižji strošek v primerjavi s preteklim letom.

Delo preko študentske napotnice so v letu 2025 v bolnišnici opravljali študenti in dijaki, predvsem zaradi nadomeščanj v času poletnih dopustov oziroma zaradi nenadnih bolniških odsotnosti v službi zdravstvene nege in službi za oskrbo s prehrano. Letni strošek študentskega dela v letu 2025 je bil 82.064,50, v letu 2024 pa je znašal 65.874,81 EUR. Povečanje znaša 16.189,69 EUR, kar predstavlja približno 24,6 % rast glede na preteklo leto.

#### 5.7.1.3. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

Bolnišnica vlaga znatna sredstva v izobraževanje svojih zaposlenih. Strošek v letu 2025, ki je bil porabljen za kotizacije in seminarje znaša 69.762,56 EUR. Strošek v letu 2024, ki je bil porabljen za kotizacije in seminarje je znašal 59.147,73 EUR. Povečanje znaša 10.614,83 EUR, kar predstavlja približno 17,9 % rast glede na preteklo leto.

V letu 2025 sta v bolnišnici pripravništvo opravljala dva tehnika zdravstvene nege. Pripravništvo je bilo sofinancirano s strani Ministrstva za zdravje.

Na dan 31. 12. 2025 smo imeli zaposlene štiri zdravnike specializante in enega zdravnika z osnovno licenco (v letu 2026 je pričel z opravljanjem specializacije) in tri specializantke klinične psihologije, ena od njih je financirana s strani Ministrstva za zdravje. Še dve specializaciji iz klinične psihologije sta predvideni v letu 2026. Poleg navedenega poteka tudi specializacija iz klinične farmacije, v letu 2026 pa je planiran še začetek specializacije za področje laboratorijske biomedicine.

Bolnišnica omogoča specializantom usposabljanja, ki so predvidena tekom specializacije ter tudi druga izobraževanja.

V bolnišnico so tekom leta krožili specializanti s področja klinične psihologije, pripravniki psihologije ter zdravniki specializanti psihiatrije in družinske medicine, ki so zaposleni pri drugih izvajalcih zdravstvene dejavnosti.

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 predvsem 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 zdravstven nege.

#### 5.7.1.4. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

V bolnišnici nimamo oddane lastne zdravstvene dejavnosti zunanjim izvajalcem.

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 v letu 2024 nekaj manj, in sicer 345.519,73 EUR. Povečanje znaša 5.495,46 EUR, kar predstavlja približno 1,6 % rast glede na preteklo leto. 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, v letu 2024 smo beležili znesek v višini 101.901 EUR. Povečanje znaša 7.108,17 EUR, kar predstavlja približno 7 % rast glede na preteklo leto. Tudi stroški pranja se konstantno višajo. Za oskrbo, šivanje oziroma vzdrževanje in sortiranje perila ima bolnišnica zaposlene tri uslužbenke.

#### 5.7.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2025

Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2025 BOL LP in Obrazec 7: Realizacija IT 2025 – BOL LP sta obvezni prilogi tega poročila in bosta poslana na Ministrstvo za zdravje.

V plan investicij za leto 2025 so bili všteti predvideni (premosorazmerno) stroški, ki so se gibali potrebam v bolnišnici (vključeni so bili tudi stroški nepredvidenih nujnih operativnih posegov, in niso bili v celoti obvezujoči). Stroški med posameznimi investicijami so se prerazporejali, v okviru planiranih celotnih sredstev.

V letu 2025 smo načrtovali skupno 820.000 EUR za investicije iz naslova amortizacije v višini 423.998,12 EUR in iz naslova lastnih virov (del presežkov iz preteklih let) v višini 159.513 EUR.

V letu 2025 smo realizirali plan v višini 69 % (v letu 2024 61 %) oziroma smo porabili za 257.077 EUR manj sredstev od načrtovanih. V nadaljevanju bodo predstavljene pomembnejše postavke, ki so vplivale na realizacijo.

**Tabela 47: Plan Investicijski vlaganj v letu 2025**

INVESTICIJE SKUPAJ	PLANIRANA SREDSTVA 2025	PORABLJENA SREDSTVA 2025	REALIZACIJA PLANA 2025
	<b>820.000 EUR</b>	<b>562.923 EUR</b>	<b>68,64 %</b>
OBJEKTI IN INFRASTRUKTURA	550.000 EUR	310.976 EUR	56,5 %
DRUGA OPREMA	86.000 EUR	94.570 EUR	110,0 %
MEDICINSKA OPREMA IN PRIPOMOČKI	39.000 EUR	19.291 EUR	49,5 %
INFORMACIJSKA TEHNOLOGIJA	145.000 EUR	138.086 EUR	95,2 %

Za objekte in infrastrukturo je bilo načrtovanih 550.000 EUR, realizacija pa je znašala 310.976 EUR, kar pomeni 56,5 % realizacijo oziroma 239.024 EUR manj porabljenih sredstev od plana.

Pri postavki druga oprema je bilo planiranih 86.000 EUR sredstev, porabljenih pa 94.570 EUR, kar predstavlja 110 % realizacijo ali 8.570 EUR več porabljenih sredstev od načrtovanih sredstev.

Za medicinsko opremo in pripomočke je bilo načrtovanih 39.000 EUR sredstev, porabljenih pa 19.291 EUR, kar pomeni 50 % realizacijo ali 19.709 EUR manj porabljenih sredstev od načrtovanih sredstev.

Na področju informacijske tehnologije je bilo planiranih 145.000 EUR sredstev, realizacija pa je znašala 138.086 EUR, kar predstavlja 95,2 % realizacijo ali 6.914 EUR manj porabljenih sredstev od načrtovanih sredstev.

(Največji) vpliv na realizacijo porabe načrtovanih finančnih sredstev v letu 2025:

#### **OBJEKTI IN INFRASTRUKTURA:**

- Postavitev sončne elektrarne na objektu E in A \* JN 2025; 96.993,15 EUR.
- Zamenjava peči v kurilnici v objektu PS \*JN 2025; 190.706,14 EUR.
- Obnova kopalnic, tušev in sanitarij; 8.889,94 EUR.
- Načrti za projekt Menjava strešne kritine na objektu S, L, s prezračevanjem; 14.386,89 EUR.

#### **MEDICINSKA OPREMA IN PRIPOMOČKI:**

- Medicinski kisik v bol. sobah 13.483,97 EUR.

#### **DRUGA OPREMA:**

- Pohištvena oprema v stanovanjih, pisarnah, bol. oddelkih; 32.684,77 EUR.
- Dograditev za požarni sistem; 26.211,48 EUR.
- Pomivalni stroj; 33.047,73 EUR.

#### **INFORMACIJSKA TEHNOLOGIJA:**

- Zamenjava dveh strežnikov s programsko opremo in licencami \*JN 2025; 97.136,60 EUR.
- IT oprema (prenosniki, monitorji, tablice, telefoni, tipkovnice, printerji, drugo...); 21.488,00 EUR.
- Druge podporne aplikacije, licence - nadgradnje; 19.461,25 EUR.

### **POVZETEK AKTIVNOSTI IT V LETU 2025**

V letu 2025 je bil glavni cilj IT službe nemoteno delovanje infrastrukture in zagotavljanje varnosti v informacijskem okolju bolnišnice.

Realizirana je bila zamenjava strežniške infrastrukture in diskovnega polja ter vseh pripadajočih licenc. Preseljeni so bili tudi vsi virtualni strežniki.

Nadaljevali smo dobro prakso preko asistenta na lokaciji, s strani informacijske hiše. Izkazalo se je, da so tako vse tekoče zadeve, ki se nanašajo na uporabo bolnišničnega informacijskega programa rešene v najkrajšem možnem času. Prav tako se rešuje prilagoditve na podlagi okrožnic ZZS, MZ in NIJZ ter vnos novih uporabnikov ter storitev.

Strežnik za elektronsko beleženje prisotnosti in odsotnosti zaposlenih, smo zaradi lažjega upravljanja ter dolgoročno bolj ugodne rešitve, preselili v oblak pri ponudniku storitve.

Izvedli smo GAP analizo, s katero se je ugotavljala skladnosti z direktivo NIS 2 in zakonom ZinfV.

Uvedli smo dvo faktorsko avtentikacijo za VPN povezavo do bolnišnice. Za potrebe dostopov smo kupili dodatne licence.

Zaradi rednih menjav in širitev delovnih postaj, se je v letu 2025 kupilo 9 delovnih postaj, 3 prenosne računalnike ter 8 monitorjev. Število delovnih postaj se je povečalo nad 140, kupili smo dodatne licence antivirusnega programa.

S ciljem, da preidemo na centralno tiskanje dokumentov, smo v pritličju S stavbe namestili barvno multifunkcijsko napravo. Črnobelo smo preselili v prostore dispanzerja. V prostorih Uprave se je zamenjalo dotrajano multifunkcijsko napravo z novo. Novih lokalnih tiskalnikov se ni kupovalo.

Med letom se je podaljševalo licence za ISL – oddaljeno pomoč, e-poštni strežnik, Office 365, Veeam varnostno kopiranje in dodatne antivirusne licence.

Nujno je bilo zamenjati televizijo na bolnišničnem oddelku S3, kamero pred recepcijo ter mešalko zvoka v predavalnici S1.

Dnevno, skozi celo leto spremljamo delovanje sistema, še posebej pa odzivanje in opozorila antivirusnih programov in požarnega zidu.

Pregleda se vsa opozorila, ki jih posreduje EDR sistem, nameščen na uporabnikovih napravah.

V letu 2025 je bilo v ospredju usklajevanje funkcij bolnišničnega informacijskega sistema, z novim Pravilnikom o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov. Na podlagi le-tega se je vzpostavilo SMS obveščanje pacientov v ambulantah kliničnih psihologov. V prostorih dispanzerja v Idriji ter v prostorih CMZ Postojna smo uvedli vrstomate. Nameščen je bil nov virtualni strežnik. Uvedena je bila dodatna kontrola (t.i. KVERI - preverjanje morebitnih podvojenih obravnav), dodan je bil avtomatski prenos izvida brezšivne skrbi v odpustnico.

Tveganja:

- Slaba povezava (slab signal);
- Tehnični zapleti pri prenosih ali nadgradnjah (bolnišnični informacijski sistem → NIJZ → ZZS);
- Izredne situacije;
- Izredni nenačrtovani stroški - posegi v nadgradnje sistemov ob izrednih stanjih ali dodatnih navodilih MZ, ZZS, NIJZ.

### POVZETEK AKTIVNOSTI NA PODROČJU INVESTICIJSKO VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2025

V letu 2025 smo nadaljevali z aktivnostmi na področju investicijsko vzdrževalnih del, s pridobivanjem ustreznih ponudb in sodelovanja z izbranimi izvajalci, serviserji in izvajalci po pogodbah. Določene aktivnosti, ki so bile izvedene v letu 2025, in še niso dokončne, bodo nadalje načrtovane in izpeljane v letu 2026.

Za investicijsko vzdrževalna dela je bilo v letu 2025 planiranih 175.000 EUR, realizacija pa je znašala 51.929,38 EUR, kar predstavlja 30 % (letu realizacijo glede na načrtovana sredstva. Porabljenih je bilo 123.070,62 EUR manj sredstev, kot je bilo predvideno v finančnem načrtu, predvsem zaradi načrtovane obnove S« bolnišničnega oddelka, ki pa je planirana v letu 2026.

Tabela 48: Vzdrževalna dela v letu 2025

	PLANIRANA VREDNOST 2025	Realizacija 2025	Indeks ocenjena vrednost 2025/realizacija 2025
INVESTICIJSKO VZDRŽEVALNA DELA	175.000 EUR	51.929,38 EUR	30 %

### Večja vzdrževalna dela v letu 2025

- Obnovitev/menjava strojne inštalacije v toplotnih postajah v objektu S; 32.452,67 EUR.

Z vodji služb (vzdrževalno tehnična služba, služba za oskrbo s perilom in služba za oskrbo s prehrano) je bilo opravljeno več razgovorov, ki so bili usmerjeni v preprečevanje padcev (zdrsi, ovire, košnja); preprečevanje zastropitev s hrano (čistoča, HACCP sistem); doslednim pregledom perila in vzmetnic ter spremljanje kakovosti pranja.

### 5.7.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2025

Obrazec 5 - Poročilo o vzdrževalnih delih 2025 BOL LP je obvezna priloga tega dokumenta in bo poslan na Ministrstvo za zdravje.

V plan investicijsko-vzdrževalnih del za leto 2025 so bili všteti predvideni stroški, ki so se gibali (premosorazmerno) potrebam v bolnišnici. Stroški so vključevali nepredvidene nujne operativne posege. (nepredvidene situacije pri pridobivanju raznih dovoljenj za posege v prostor, priglasitev del in podobno). Stroški med posameznimi investicijsko-vzdrževalnimi deli so se prerezporejali v skladu s sodili in pravili ter po oceni nujnosti).

Vzdrževalno tehnična služba je v letu 2025 sledila uresničevanju vseh nalog po vsebinskih delovnih področjih tj. področjih, ki jih služba pokriva in za katere je odgovorna. Med izpeljanimi in realiziranimi cilji velja poudariti

- sodelovanje z inšpekcijskimi službami in servisnimi službami;
- organizacija in izvedba ukrepov varstva pred požarom;
- sodelovanje s Komisijo za obvladovanje bolnišničnih okužb;
- izvajanje in vzdrževanje nadzora nad stanjem in kalibracijo medicinskih naprav;
- obvladovanje tveganj vezanih na čas med vikendi (zimске razmere);
- koordinacijo tehnično vzdrževalnih del in pridobivanju ponudb s strani zunanjih izvajalcev.

V kotlovnici sta bila zamenjana oba kotla, pri katerih je prihajalo do puščanja, ter glavne črpalke. Izvedena je bila ločitev kotlov preko izmenjevalnikov na primarni in sekundarni sistem.

V stavbi S je bila celovito prenovljena toplotna postaja, kar je vključevalo vgradnjo novih črpalk in ventilov. Obenem je bila vzpostavljena kabelska infrastruktura med kotlovnico in vsemi toplotnimi postajami A in S, z namenom morebitne kasnejše uvedbe sistema nadzora ogrevanja. Ostala je še izvedba povezave toplotne povezave L in E.

Na kritičnih odsekih je bila izvedena sanacija toplovoda, kjer je zaradi korozije obstajala povečana nevarnost puščanja.

V stavbi S je bila izvedena prenova sistema javljanja požara, ki je bil tehnološko zastarel. Na požarno centralo so bila priključena vsa dvigala in drsna vrata.

V okviru ukrepov za varčevanje z energijo, se postopno nadomeščajo stare neonske sijalke z LED svetili.

Izvedena je bila menjava obeh preklopnih postaj za kisik, za katere ni bilo več mogoče zagotavljati ustreznih rezervnih delov.

Popravljen oziroma zamenjan so bile okvarjene žaluzije na stavbah A, L in D.

Vzdrževalno tehnična služba je imela pomembno vlogo pri pripravi projektne dokumentacije za prenovo bolnišničnega oddelka (S2) in zamenjavo strešne kritine na bolnišnični stavbi S in L, a sistemom prezračevanjem, kjer je s strokovnimi analizami in zagotavljanjem ključnih podatkov pomembno vplivala na kakovostno in pravočasno izvedbo priprave projekta.

Na vseh objektih v upravljanju bolnišnice ter v okolici, so se redno izvajala investicijsko vzdrževalna dela, vključno z menjavami in popravili inventarja, sodelovanjem z zunanjimi izvajalci ter zagotavljanjem nemotenega obratovanja vseh naprav, v pristojnosti vzdrževalno-tehnične službe.

### 5.7.3. POROČILO O PREJETIH DONATORSKIH SREDSTVIH, NAMENJENIH IZOBRAŽEVANJU KADRA

Bolnišnica je v letu 2025 prejela donatorska sredstva za izobraževanje in usposabljanje zaposlenih. V letu 2025 je bil znesek takšnih sredstev 11.540,00 EUR. Prejela je tudi 4.200,00 EUR za organizacijo in izvedbo seminarjev v bolnišnici. Sredstva so bila porabljena zgolj za namen, za katerega so bila prejeta, torej za izobraževanja. Znesek 1.000 EUR za seminar Nekemične zasvojenosti, ki ga bolnišnica ni izvedla, se prenese v leto 2026.

Tabela 49: Prejeta donatorska sredstva v letu 2025, namenjena izobraževanju

DONATOR	ZNESEK	NAMEN	DM UDELEŽENCEV	NAZIV IN LOKACIJA	TERMIN	PORABLJENA SREDSTVA
Loterija Slovenija	1.000 EUR	Strokovno srečanje	Ni bilo realizirano v 2025 (prenos sredstev v 2026)	Nekemične zasvojenosti – seminar v organizaciji bolnišnice		1.000 EUR
	1.000 EUR	Strokovno srečanje	5*E047011 1*E048956, 3*E047067, 1*E028008, 2*E045020, 2*E018027, 1*E018023, 1*E018021, 1*E035038, 5*E035030, 2*E037905, 1*E037047, 1*E047050, 1*E047070, 3*E047089, 1*E097046, 1*E097129, 1*E037909, 1*E018027, 1*E037046 (skupaj 35)	Psihiatrično zdravljenje brez privolitve - seminar v organizaciji bolnišnice	11.4.2025	1.000 EUR
Lundbeck-Pharma, d. o. o.	4.000 EUR	Strokovno izobraževanje zaposlenih	E018025, E018027 (skupaj 2)	38. ECNP kongres, Amsterdam	22. - 23. 11. 2024	4.000 EUR
Lundbeck-Pharma, d. o. o.	1.000 EUR	Strokovno srečanje	Enako kot Loterija.	Psihiatrično zdravljenje brez privolitve	11.4.2025	1.000 EUR
Lundbeck-Pharma, d. o. o.	500 EUR	Strokovno izobraževanje zaposlenih	1*E018029, 1*E018027	EPA kongres, Madrid	4. – 8. 4. 2025	500 EUR
Krka, tovarna zdravil, d. d.	1.000 EUR	Strokovno izobraževanje zaposlenih	1*E018029, 1*E018027 (skupaj 2)	EPA kongres, Madrid	4. – 8. 4. 2025	1.000 EUR
Alkaloid - farm d. o. o.	300 EUR	Strokovno izobraževanje zaposlenih	1*E018029, 1*E018027 (skupaj 2)	EPA kongres, Madrid	4. – 8. 4. 2025	300 EUR
Alkaloid - farm d. o. o.	1.000 EUR	Strokovno srečanje	Enako kot Loterija.	Psihiatrično zdravljenje brez privolitve	11.4.2025	1.000 EUR

<b>Bonifar, d. o. o.</b>	400 EUR	Strokovno srečanje	Enako kot Loterija.	Psihiatrično zdravljenje brez privolitve	11.4.2025	400 EUR
<b>Gedeon Richter, d.o.o.</b>	500 EUR	Strokovno izobraževanje zaposlenih	1*E018029, 1*E018027 (skupaj 2)	EPA kongres, Madrid	4. – 8. 4. 2025	500 EUR
<b>Gedeon Richter, d.o.o.</b>	800 EUR	Strokovno srečanje	Enako kot Loterija.	Psihiatrično zdravljenje brez privolitve	11.4.2025	800 EUR
<b>KRKA, tovarna zdravil, d. d.</b>	1.000 EUR	Strokovno izobraževanje zaposlenih	1*E028008, 1*E018023, 1½*E018027, 1*E018023, 1*E018021, 1*E018025, 1½ *E018029, 1*E017031 (skupaj 9)	8. psihiatrični kongres, Portorož	13. – 15. 11. 2025	1.000 EUR
<b>Johnson &amp; Johnson, d.o.o.</b>	1.740 EUR	Strokovno izobraževanje zaposlenih	1*E028008, 1*E018023, 1½*E018027, 1*E018023, 1*E018021, 1*E018025, 1½ *E018029, 1*E017031 (skupaj 9)	8. psihiatrični kongres, Portorož	13. – 15. 11. 2025	1.740 EUR
<b>Johnson &amp; Johnson, d.o.o.</b>	2.500 EUR	Strokovno izobraževanje zaposlenih	glej Gedeon Richter, d.o.o.	EPA kongres, Madrid	4. – 8. 4. 2025	2.500 EUR

Datum: 23. 02. 2026

Podpis odgovorne osebe:  
 mag. Klavdija Š. Mažgon, direktorica



# RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2025

Oseba odgovorna za pripravo računovodskega poročila:  
Majda Pirih, pomočnica direktorice za finančne zadeve

Odgovorna oseba:  
mag. Klavdija Širaj Mažgon, direktorica

## RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJE PRILOGE:

1. Priloge iz Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23, 81/24 in 51/25):
  - Bilanca stanja,
  - Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (priloga 1/A),
  - Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil (priloga 1/B),
  - Izkaz prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov (priloga 3),
  - Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka (priloga 3/A),
  - Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov (priloga 3/A-1),
  - Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov (priloga 3/A-2),
  - Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti (priloga 3/B).
  
2. Dodatne priloge ministrstva brez bilančnih izkazov:
  - **Obrazec 1:** Realizacija delovnega programa 2025,
  - **Obrazec 2:** Izkaz prihodkov in odhodkov 2025,
  - **Obrazec 3:** Spremljanje kadrov 2025,
  - **Obrazec 4:** Poročilo o investicijskih vlaganjih 2025,
  - **Obrazec 5:** Poročilo o vzdrževalnih delih 2025,
  - **Obrazec 6:** Poročilo o terciarni dejavnosti 2025,
  - **Obrazec 7:** Realizacija IT 2025,
  - **Obrazec 8:** Kazalniki učinkovitosti 2025\*,
  - **Obrazec 9:** Soglasja in podjemne pogodbe 2025,
  - **Obrazec 10:** Razpolaganje z nepremičninami 2025,
  - **Obrazec 11:** Razpolaganje z medicinsko opremo 2025.

**RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:**

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

1 Pojasnila k postavkam bilance stanja in prilogam k bilanci stanja

**Bilanca stanja na dan 31.12.2025**

Členitev skupine kontov	Naziv skupine kontov	Znesek	
		leto 2025	leto 2024
	<b>A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU</b>	<b>4.169.215,07</b>	<b>3.998.800,18</b>
00	NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLGOROČNE AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	265.740,06	259.722,98
01	POPRAVEK VREDNOSTI NEOPREDMETENIH SREDSTEV	202.900,75	201.926,71
02	NEPREMIČNINE	10.645.698,63	10.579.158,01
03	POPRAVEK VREDNOSTI NEPREMIČNIN	7.293.881,52	7.023.717,38
04	OPREMA IN DRUGA OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	2.998.043,90	2.597.268,10
05	POPRAVEK VREDNOSTI OPREME IN DRUGIH OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV	2.261.594,09	2.214.434,82
08	DOLGOROČNE TERJATVE IZ POSLOVANJA	18.108,84	2.730,00
	<b>B) KRATKOROČNA SREDSTVA; RAZEN ZALOG IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE</b>	<b>5.833.483,44</b>	<b>5.840.223,48</b>
11	DOBROIMETJE PRI BANKAH IN DRUGIH FINANČNIH USTANOVAH	5.369.033,82	5.703.807,68
12	KRATKOROČNE TERJATVE DO KUPCEV	18.072,75	12.880,83
13	DANI PREDUJMI IN VARŠČINE	2.022,15	0,00
14	KRATKOROČNE TERJATVE DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	410.848,05	102.581,81
17	DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE	26.265,10	12.745,16
19	AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	7.241,57	8.208,00
	<b>C) ZALOGE</b>	<b>64.895,37</b>	<b>57.304,38</b>
31	ZALOGE MATERIALA	64.895,37	57.304,38
32	ZALOGA DROBNEGA INVENTARJA	0,00	0,00
	<b>I. AKTIVA SKUPAJ</b>	<b>10.067.593,88</b>	<b>9.896.328,04</b>
99	AKTIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	623.514,32	221.816,84
	<b>D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE</b>	<b>1.254.338,99</b>	<b>1.379.389,71</b>
21	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO ZAPOSLENIH	847.618,58	767.070,11
22	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJEV	246.528,35	328.940,53
23	DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA	138.777,71	119.717,83
24	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	4.748,74	151.969,13
29	PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	16.665,61	11.692,11
	<b>E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI</b>	<b>8.813.254,89</b>	<b>8.516.938,33</b>
92	DOLGOROČNE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	118,99	2.312,67
980	OBVEZNOSTI ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	8.181.194,27	8.183.862,09
985	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	631.941,63	330.763,57
986	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	0	0
	<b>I. PASIVA SKUPAJ</b>	<b>10.067.593,88</b>	<b>9.896.328,04</b>
99	PASIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	623.514,32	221.816,84

## 1.1. Sredstva

### a.) Dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju

#### **Neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitve**

konto	Naziv konta	2025	2024	indeks
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitve	28.079,32	29.073,00	96,58
003	Dolgoročne premoženjske pravice	237.660,74	230.649,98	103,04
00	Skupaj AOP 002	265.740,06	259.722,98	102,32
01	Popravek vrednosti AOP 003	202.900,75	201.926,71	100,48
<b>00-01</b>	<b>Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih AČR</b>	<b>62.839,31</b>	<b>57.796,27</b>	<b>108,73</b>

Med dolgoročnimi aktivnimi časovnimi razmejitvami se izkazuje vplačana in neporabljena sredstva rezervnega sklada za stanovanja in poslovni prostor, ki so v upravljanju. Sprememba nabavne vrednosti neopredmetenih sredstev glede na leto 2024 se nanaša na: zmanjšanje v višini 2.450,49 EUR zaradi odpisa zastarelih programov, ki niso več v uporabi in na povečanje nabavne vrednosti v višini 19.461,25 zaradi nakupa novih programov (Ms Office, Microsoft Windows ter nadgradnjo obstoječih programov). Med neopredmetenimi sredstvi se izkazuje neodpisana vrednost računalniških programov v višini 34.759,99 EUR.

#### **Nepremičnine**

konto	Naziv konta	2025	2024	indeks
020	Zemljišča	260.407,74	260.407,74	100,00
021	Zgradbe	10.349.129,74	10.317.654,25	100,31
023	Investicije v teku	36.161,15	1.096,02	3299,31
02	Skupaj AOP 004	10.645.698,63	10.579.158,01	100,63
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	7.293.881,52	7.023.717,38	103,85
<b>02-03</b>	<b>Sedanja vrednost nepremičnin</b>	<b>3.351.817,11</b>	<b>3.555.440,63</b>	<b>94,27</b>

V poslovnih knjigah so knjižene naslednje nepremičnine:

- zgradbe – po naslovih – stanje na 31. 12. 2025 znaša 3.091.409,37 EUR,
- zemljišča po vrstah rabe –kmetijska zemljišča in stavbna zemljišča - stanje na 31. 12. 2025 znaša 260.407,74 EUR.

Zmanjšanje knjigovodske vrednosti zgradb v letu 2025 se nanaša na amortizacijo zgradb v višini 270.164,14 EUR (odpisa zgradb ali zemljišč ni bilo). Nabavna vrednost pa se je povečala zaradi dograditve požarnega sistema (26.212 EUR ) in ograje v višini 5.264 EUR. Povečale so se investicije v teku (35.065 EUR) zaradi načrtov oziroma dokumentacije za prenovo oddelka S2 ter zaradi zamenjave strešne kritine in prezračevanja na bolniških stavbah S in L.

#### **Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva**

konto	Naziv konta	2025	2024	indeks
040	Oprema	2.548.068,09	2.135.961,31	119,29
041	Drobni inventar	365.686,79	373.621,14	97,88
045	Druga opredmetena osnovna sredstva	43.380,06	43.293,78	100,20
047	Investicija v teku	0	3.482,91	0,00
049	Oprema in druga OOS trajno zunaj uporabe	40.908,96	40.908,96	100,00
04	Skupaj AOP 006	2.998.043,90	2.597.268,10	115,43
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	2.261.594,09	2.214.434,82	102,13
<b>04-05</b>	<b>Sedanja vrednost opreme</b>	<b>736.449,81</b>	<b>382.833,28</b>	<b>192,37</b>

V tej postavki je izkazana sedanja vrednost opreme v vrednosti 721.189,12 EUR in sedanja vrednost umetniških del v vrednosti 15.260,69 EUR.

Nabavna vrednost opreme in drobnega inventarja se je v letu 2025 povečala za 493.939,70 EUR. Večje nabave se nanašajo predvsem na: zamenjavo dveh kotlov za ogrevanje v skupni višini 190.706,14 EUR (dve ločeni investiciji), nakup dveh strežnikov z diskovnimi polji v višini 97.136,60 EUR, izvedba sončne elektrarne (skupno 96.993,15 EUR) nakup štirih pomivalnih strojev (17.219,81 EUR) in računalnikov v višini 12.514,40 EUR.

Nabavna vrednost opreme se je zmanjšala zaradi odpisov iztrošene in neuporabne opreme ter prodaje osnovnih sredstev višini 93.250,18 EUR. Pomembnejše odtujitve se nanašajo na odpis kotla za plin, petih pomivalnih strojev, digestorija, dveh pultov ter več osnovnih sredstev manjših vrednosti.

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih znaša 2.998.043,90 EUR, odpisana vrednost 2.261.594,09 EUR, sedanja vrednost pa 736.449,81 EUR.

### ***Dolgoročne terjatve iz poslovanja***

Med dolgoročne terjatve spadajo terjatve za vračilo štipendij, če se štipendist ne zaposli v PB Idrija po pogodbi o štipendiranju. Med dolgoročnimi terjatvami iz poslovanja na dan 31.12.2015 izkazujemo terjatev za vračilo štipendije v znesku 15.378,84 EUR in dano varščino za najem prostora (Center za mentalno zdravje v Postojni) v višini 2.730,00 EUR.

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

#### ***Dobroimetje pri bankah in drugih finančnih ustanovah***

Na dan 31.12.2025 se izkazuje 5.369.033,82 EUR denarnih sredstev na podračunu UJP.

#### ***Kratkoročne terjatve do kupcev***

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo na dan 31.12.2025 18.072,75 EUR. Tukaj so zajete terjatve do zaposlenih iz naslova malic v višini 6.454,11 EUR, terjatve iz naslova uporabnin za poslovni prostor v višini 1.098,00 EUR, terjatve od prodaje osnovnega sredstva v višini 7.076,00 EUR, terjatve iz naslova najemnin 400,00 EUR ter terjatve do samoplačnikov.

V letu 2025 se je oblikovalo za 7.277,89 EUR popravka vrednosti terjatev. Popravek se nanaša na terjatve za katere se je ocenilo, da ni verjetnosti, da bodo poplačane (računa za hospitalno dejavnost, neurejeno zdravstveno zavarovanje in socialno ogroženi pacienti).

#### ***Dani predujmi***

Dani predujem v višini 2.022,15 EUR se nanaša na plačilo izobraževanja, ki se bo odvijal v začetku leta 2026.

#### ***Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta***

konto	Naziv konta	2025	2024	indeks
140	Kratkoročne terjatve do nep.uporabnikov države	56.986,72	32.393,94	175,92
142	Kratkoročne terjatve do posrednih uporabnikov države	218,10	3.003,00	7,26
143	Kratkoročne terjatve do posrednih uporabnikov občine	14.760,55	14.884,24	99,17
144	Kratkoročne terjatve do ZZSZ	338.882,68	52.300,63	647,95
<b>14</b>	<b>Skupaj</b>	<b>410.848,05</b>	<b>102.581,81</b>	<b>400,51</b>

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31. 12. 2025 410.848,05 EUR in se nanašajo predvsem na:

- terjatve do ZZS v višini 338.882,68 EUR (terjatve za opravljanje zdravstvene storitve – končni obračun, terjatve iz konvencij ter terjatve za povračilo stroškov za specializante in pripravnike),
- terjatve do Ministrstva za zdravje v višini 49.513,27 EUR (nanašajo se na povračilo za nujno zdravljenje oseb (5x) ter na povračilo stroškov dela za specialistko iz klinične psihologije,
- terjatve do ZD Idrija v višini (13.388,28 EUR) za laboratorijske storitve,
- terjatve za obresti na stanje podračuna v višini 7.325,13 EUR.

### **Druge kratkoročne terjatve**

Druge kratkoročne terjatve znašajo na dan 31. 12. 2025 26.265,10 EUR. Nanašajo se predvsem na terjatve iz naslova refundacij nadomestil za boleznine za mesec december (22.162,38 EUR) ter na kratkoročno terjatev za vračilo štipendije (3.765,00 EUR) .

### **Aktivne časovne razmejitve**

Aktivne časovne razmejitve znašajo na dan 31. 12. 2025 7.241,57 EUR. Nanašajo se na že plačane in razmejene stroške najema varnostnih licenc, vzdrževanja VPS strežnika ter drugih manjših razmejenih stroškov za leto 2026.

### **c.) Zaloge**

Zaloga materiala se vrednotijo po nabavni vrednosti (nakupna vrednost povečana za neposredne stroške nabave). Stanje zalog materiala in drobnega inventarja na dan 31. 12. 2025 znaša 64.895,37 EUR.

Zaloge zdravil zadoščajo za približno 20 dnevno poslovanje.

konto	Naziv konta	2025	2024	indeks
310	Zaloga zdravil	33.821,05	29.260,13	115,59
310	Zaloga medicinskih pripomočkov (sanitetni material)	14.212,68	14.074,24	100,98
310	Zaloga medicinskih pripomočkov (donacija)	9.610,26	9.652,94	99,56
310	Zaloga materiala za čiščenje in osebno higieno	7.251,38	4.317,06	167,97
<b>31</b>	<b>Zaloga materiala</b>	<b>64.895,37</b>	<b>57.304,38</b>	<b>113,25</b>

### **Izvenbilančni konti**

V izvenbilančni evidenci so evidentirane prejete garancije v znesku 623.514,32 EUR.

### **1.2. Obveznosti do virov sredstev**

#### **d.) Kratkoročne obveznosti in pasivne časovne razmejitve**

##### **Kratkoročne obveznosti do zaposlenih**

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih znašajo na dan 31. 12. 2025 847.618,58 EUR.

Konto	Naziv konta	2025	2024	indeks
210	Čiste plače	328.715,60	300.862,52	109,26
211	Nadomestila čistih plač	127.830,20	112.411,05	113,72
212	Prispevki delojemalca	181.641,06	155.210,34	117,03
213	Akontacija dohodnine	112.916,69	98.773,00	114,32
215, 216	Druga izplačila zaposlenim: materialni str., odpravnine, jubilejne, prehrana in prevoz, dodatno pokojninsko zavarovanje	96.515,03	99.813,20	96,70
<b>21</b>	<b>Skupaj</b>	<b>847.618,58</b>	<b>767.070,11</b>	<b>110,50</b>

Obveznosti do zaposlenih so v primerjavi s predhodnim letom višje za 80.548,47 EUR in se nanašajo na obveznosti za:

- plačo za mesec december 2025,
- delovno uspešnost za obdobje julij – december 2025,
- odmeno za manjkajoče ure praznovanj za leto 2025.

Vse omenjene obveznosti so bile izplačane v mesecu januarju 2026.

#### **Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev**

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev znašajo na dan 31. 12. 2025 246.528,35 EUR, od tega so obveznosti do dobaviteljev za kratkoročna sredstva 233.674,78 EUR, obveznost do dobaviteljev za dolgoročna sredstva 12.734,07 EUR in obveznosti do dobaviteljev v tujini 119,50 EUR. Obveznosti do dobaviteljev se poravnajo v valutnem roku oziroma 30 dni od datuma prejema računa. Na dan 31.12.2025 se ne izkazuje zapadlih obveznosti do dobaviteljev.

#### **Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja**

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja znašajo na dan 31. 12. 2025 138.777,71 EUR in se nanašajo na :

- obveznosti za prispevke na plače za mesec december 2025, ki so bili plačani v januarju 2026,
- obračune podjemih pogodb in štipendij za mesec december 2025, ki so bili plačani v januarju 2026,
- obveznost za plačilo razlike med vstopnim in izstopnim DDV za mesec december 2025,
- obveznost za plačilo prispevka za invalide.

konto	Naziv konta	2025	2024	indeks
230 del	Obveznost za prispevke na plače	133.368,16	106.532,54	125,19
230 del	Obveznost za podjemne, sejnine, štipendije, volonterje (z dajatvami)	3.696,40	5.772,75	64,03
230 del	Druge krat.obv.za dajatve (RTV prispevek, prispevek za invalide)	975,32	1.755,46	55,56
231	Obveznosti za DDV	737,83	5.657,08	13,04
<b>23</b>	<b>Skupaj</b>	<b>138.777,71</b>	<b>119.717,83</b>	<b>115,92</b>

#### **Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta**

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31. 12. 2025 4.748,74 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

konto	Naziv konta	2025	2024	indeks
240	Kratkoročne obveznosti do neposr. uporabnikov proračuna države	71,05	515,88	13,77
242	Kratkoročne obveznosti do posr. uporabnikov proračuna države	2.646,42	10.588,72	24,11
243	Kratkoročne obveznosti do posr. uporabnikov proračunov občin	2.031,27	7.768,29	26,14
244	Prejeti predujmi ZZS	0	133.096,24	0
<b>24</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>4.655,30</b>	<b>151.969,13</b>	<b>3,06</b>

Obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta se poravnajo v valutnem roku oziroma najkasneje 30 dni od datuma prejema računa.

#### **Kratkoročne pasivne časovne razmejitev**

Postavka kratkoročnih pasivnih časovnih razmejitev dan 31.12.2025 (16.665,61 EUR) se nanaša na vnaprej vračunane odhodke v višini 6.055,35 EUR za študentsko delo v decembru. Na kratkoročno odloženih prihodkih so zajete prejete donacije za organizacijo seminarja, ki je prestavljen v leto 2026

(1.000 EUR) ter na prejete materialne donacije (očala) s strani Uprave RS za zaščito in reševanje zaradi epidemije COVID-19 v znesku 9.549,02 EUR.

#### **e) Lastni viri in dolgoročne obveznosti**

##### ***Dolgoročne pasivne časovne razmejitve***

Saldo na tem kontu se nanaša na dolgoročno odložene prihodke, ki so namenjeni kritju stroškov amortizacije doniranih osnovnih sredstev (118,99 EUR).

##### ***Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva***

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva znašajo na dan 31. 12. 2025 8.181.194,27 EUR. V primerjavi s preteklim letom se je saldo povešal za prihodke iz naslova najemnin za stanovanja in poslovni prostor v višini 20.719,15 EUR ter zmanjšal za znesek amortizacije, ki ni priznana v cenah storitev ZZS v višini 23.386,97 EUR.

Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva predstavljajo neodpisano vrednost neopredmetenih in opredmetenih osnovnih sredstev in znesek še neporabljene obračunane amortizacije iz preteklih let.

##### ***Presežek odhodkov nad prihodki***

V tej postavki je prikazan kumulativni znesek presežka prihodkov nad odhodki. Bolnišnica na dan 31.12.2025 izkazuje presežek prihodkov nad odhodki v znesku 631.941,63 EUR.

<b>stanje oziroma sprememba</b>	<b>znesek</b>
stanje na dan 1. 1. 2025	330.763,57
presežek prihodkov nad odhodki leta 2025	301.178,06
<b>stanje na dan 31. 12. 2025</b>	<b>631.941,63</b>

2 Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov

**Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov**

01.01.2025 – 31.12.2025

Členitev podskupin kontov	Naziv podskupine konta	znesek	
		leto 2025	leto 2024
	<b>A) PRIHODKI OD POSLOVANJA</b>	<b>13.450.971,33</b>	<b>12.270.551,22</b>
760	<b>PRIHODKI IZ JAVNIH FINANC IN NEJAVNIH VIROV ZA OPRAVLJANJE JAVNE SLUŽBE</b>	<b>13.243.802,98</b>	<b>12.038.613,74</b>
761	<b>PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV, BLAGA IN STORITEV NA TRGU</b>	<b>207.168,35</b>	<b>231.937,48</b>
762	<b>B) FINANČNI PRIHODKI</b>	<b>104.286,51</b>	<b>152.918,99</b>
763	<b>C) DRUGI PRIHODKI</b>	<b>22.608,48</b>	<b>4.526,64</b>
	<b>Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI</b>	<b>4.403,07</b>	<b>3.013,82</b>
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	4.400,00	3.013,82
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	3,07	0,00
	<b>D) CELOTNI PRIHODKI</b>	<b>13.582.269,39</b>	<b>12.431.010,67</b>
	<b>E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV</b>	<b>2.593.727,32</b>	<b>2.552.373,32</b>
460	STROŠKI MATERIALA	1.320.937,26	1.296.469,11
461	STROŠKI STORITEV	1.272.790,06	1.255.904,21
	<b>F) STROŠKI DELA</b>	<b>10.211.455,01</b>	<b>9.163.401,57</b>
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	7.831.931,28	7.141.704,68
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	1.285.064,89	1.128.354,02
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	1.094.458,84	893.342,87
462	<b>G) AMORTIZACIJA</b>	<b>400.549,11</b>	<b>382.031,75</b>
465	<b>J) DRUGI STROŠKI</b>	<b>67.375,64</b>	<b>64.224,89</b>
467	<b>K) FINANČNI ODHODKI</b>	<b>44,42</b>	<b>58,68</b>
468	<b>L) DRUGI ODHODKI</b>	<b>2,51</b>	<b>2.103,86</b>
	<b>M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI</b>	<b>7.277,89</b>	<b>28.819,26</b>
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV		
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	7.277,89	28.819,26
	<b>N) CELOTNI ODHODKI</b>	<b>13.280.431,90</b>	<b>12.193.013,33</b>
	<b>O) PRESEŽEK PRIHODKOV</b>	<b>301.837,49</b>	<b>237.997,34</b>
	<b>P) PRESEŽEK ODHODKOV</b>		
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	659,43	759,39
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	301.178,06	237.237,95
	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka		

## 2.1. Analiza prihodkov

Celotni prihodki v letu 2025 znašajo 13.582.269,39 EUR in so za 9,3 % višji od doseženih v letu 2024 in za 0,4 % nižji od načrtovanih.

### Prihodki od poslovanja

Prihodki	Realizacija 2024	FN 2025	Realizacija 2025	indeks			
				Real.2025/ Real.2024	Real.2025/ FN 2025	Real.2025 - Real.2024	Real.2025 - FN 2025
Bolnišnična dejavnost, akutna obravnava	10.344.217	10.972.348	11.220.068	108%	102%	875.851	247.720
Bolnišnična dejavnost, neakutna obravnava	166.287	543.324	167.213	101%	31%	926	-376.111
Spec. ambulantna dejavnost	647.106	807.030	750.765	116%	93%	103.659	-56.265
Spec. ambulantna dejavnost LZM iz OZZ	164.246	170.000	126.577	77%	74%	-37.669	-43.423
Bolnišnična dejavnost (brez šivna skrb), covid dodatki in LZM laboratorij (OOZ)	40.535	57.621	22.522	56%	39%	-18.014	-35.100
Sredstva za specializacijo	195.236	326.523	284.702	146%	87%	89.466	-41.820
Sredstva za pripravnike in sekundarije	65.233	64.984	22.871	35%	35%	-42.362	-42.113
Bolnišnična dejavnost – prej PZZ	41.909	0	0	0%	0%	-41.909	0
Bolnišnična dejavnost, neakutna obravnava -prej PZZ	2.525	0	0	0%	0%	-2.525	0
Spec. ambulantna dejavnost - prej PZZ	130	0	0	0%	0%	-130	0
Prihodki ostali plačniki (MZ)	67.351	65.000	145.890	217%	224%	78.539	80.890
Bolnišnična dejavnost – prihodki od konvencij	81.794	65.500	88.178	108%	135%	6.384	22.678
Spec. ambulantna dejavnost – prihodki od konvencij	3.602	3.500	5.949	165%	170%	2.347	2.449
Prihodki od donacij za pokritje stroškov	12.609	10.000	12.560	100%	126%	-49	2.560
Prihodki od zakupnin za poslovne in stanovanjske prostore	6.513	6.500	5.829	89%	90%	-685	-671
Prihodki od kliničnih vaj študentov in mentorstva	3.003	3.000	6.686	223%	223%	3.683	3.686
Prihodki od refundacije plač	161.658	170.000	176.005	109%	104%	14.347	6.005
Prihodki iz sredstev javnih financ	30.597	30.000	207.989	680%	693%	177.393	177.989
Bolnišnična dejavnost – prih. samoplačnikov	27.368	5.000	7.796	28%	156%	-19.572	2.796
Spec. amb. dejavnost – prih.samoplačnikov	693	500	777	112%	155%	84	277
Prihodki od laboratorijskih storitev	88.955	90.000	96.358	108%	107%	7.403	6.358
Prihodki od prehrane	86.500	88.500	84.029	97%	95%	-2.471	-4.471
Prihodki od pregledov voznikov	721	500	361	50%	72%	-361	-139
Prihodki od kotizacij	12.800	20.000	12.060	94%	60%	-740	-7.940
Drugi prihodki od prodaje	18.705	10.000	5.787	31%	58%	-12.918	-4.213
Prihodki od provizij PZZ	258	0		0%	0%	-258	0
<b>Skupaj</b>	<b>12.270.551</b>	<b>13.509.830</b>	<b>13.450.971</b>	<b>110%</b>	<b>100%</b>	<b>1.180.420</b>	<b>-58.858</b>

Bolnišnica je v letu 2025 realizirala ves pogodbeno dogovorjen programa za hospitalno psihiatrično obravnavo (dovoljeno je prelivanje programa med gerontopsihiatričnim in psihiatričnim primerom), ni pa realizirala vsega programa pri neakutni bolnišnični obravnavi ter pri nekemični obravnavi v ambulantni dejavnosti.

Bolnišnica je imela prihodke tudi iz naslova konvencij, saj se je obravnavalo 13 hospitalnih in 1 primer ambulantne nekemične obravnave ter prihodke iz naslova nujnega zdravljenja (plačnik Ministrstvo za zdravje) za 22 pacientov.

Višji prihodki so bili v letu 2025 tudi iz naslova državnih podpor, iz naslova prejetih povračil stroškov zimskega regresa (137.554,86 EUR) ter materialne donacije (maske, rokavice) zavoda za blagovne rezerve v višini 69.206,36 EUR.

Prihodki od poslovanja predstavljajo kar 99,03 % celotnih prihodkov leta 2025.

## Finančni, drugi in prevrednotovalni prihodki

Finančni prihodki se nanašajo na plačila obresti na stanje na TRR (104.286,51 EUR), drugi prihodki se nanašajo predvsem na prejete odškodnine oziroma povračila škode s strani zavarovalnice Generali ter na vračilo štipendije po pogodbi o štipendiranju (19.626,84 EUR). Prevrednotovalni poslovni prihodki se nanašajo na prodajo osnovnih sredstev (4x pomivalni stroj) v znesku 4.400,00 EUR.

### 2.2. Analiza odhodkov

Celotni odhodki doseženi v letu 2025 znašajo 13.280.431,90 EUR in so za 8,9 % oziroma 1.087.418,57 EUR višji od doseženih v letu 2024 ter za 2,6 % (354.398,10 EUR) nižji od načrtovanih.

**Stroški blaga, materiala in storitev** so v letu 2025 znašali 2.593.727,32 EUR in so bili za 1,6 % oziroma za 41.354 EUR višji od doseženih v letu 2024 ter za 7,9 % oziroma 222.402,68 EUR nižji od načrtovanih.

Delež stroškov blaga, materiala in storitev v celotnih odhodkih znaša 19,5 %.

**Stroški materiala** so v letu 2025 znašali 1.320.937,26 EUR in so bili za 1,9 % oziroma 24.468,15 EUR višji od doseženih v letu 2024 ter za 1,4 % oziroma 18.112,74 EUR nižji od načrtovanih.

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

	Realizacija 2024	FN 2025	Realizacija 2025	indeks			
				real 2025/ real 2024	real 2025/ FN 2025	real 2025- real 2024	real 2025- FN 2025
<b>stroški materiala</b>	<b>1.296.469</b>	<b>1.339.050</b>	<b>1.320.937</b>	<b>102%</b>	<b>99%</b>	<b>24.468</b>	<b>-18.113</b>
stroški zdravil in plina	74.491	108.600	60.519	81%	56%	-13.972	-48.081
stroški zdravil (depo-ji)	216.647	210.000	207.893	96%	99%	-8.753	-2.107
stroški medicinskega materiala	70.741	72.500	140.062	198%	193%	69.320	67.562
laboratorijski material	93.578	96.000	109.029	117%	114%	15.450	13.029
stroški živil	324.954	345.000	313.243	96%	91%	-11.712	-31.757
stroški vode	51.347	48.000	44.366	86%	92%	-6.982	-3.634
stroški čistil in materiala za osebno higieno	42.217	43.500	44.407	105%	102%	2.190	907
stroški drobnega inventarja in delovne obleke	26.580	34.300	46.787	176%	136%	20.207	12.487
stroški pisarniškega materiala	26.920	28.000	28.644	106%	102%	1.724	644
stroški materiala za vzdrževanje	22.096	23.000	32.916	149%	143%	10.820	9.916
stroški energije	338.227	321.000	281.537	83%	88%	-56.689	-39.463
stroški materiala za vozila	3.494	3.600	5.651	162%	157%	2.156	2.051
ostali stroški materiala (priročniki, psihodiagnostični material, publikacije, material za ustvarjanje s pacienti)	5.176	5.550	5.884	114%	106%	708	334

Povečanje stroškov materiala v letu 2025 je predvsem pri:

- stroških medicinskega materiala (za 69.206 EUR); povečanje je iz naslova prejema blaga (mask, rokavic) iz državnih blagovnih rezerv po sklepu vlade (poraba in odpis zaradi pretečenih rokov uporabe),
- porabi laboratorijskega materiala (za 15.450 EUR); večja poraba reagentov,
- stroških perilnega drobnega inventarja (za 14.073 EUR); večja nabava brisač, pižam, rjuh, vzglavnikov,

- stroških materiala za vzdrževanje (za 10.820 EUR); povišanje iz naslova nakupa treh črpalk in splošnega materiala za vzdrževanje.

Zmanjšanje stroškov materiala, glede na leto 2024 in glede na finančni načrt, je predvsem pri:

- stroških zdravil (za 22.725 EUR), predvsem manjša poraba in nižje cene,
- stroških električne energije (za 48.265 EUR); cena elektrike se je v letu 2025 precej znižala glede na 2024 (za 43%),
- stroških živil (za 11.712 EUR); predvsem iz naslova manjše porabe (manj obrokov),
- stroških ogrevanja (za 9.674 EUR); nižja cena plina
- stroških vode (za 6.982 EUR); nižja poraba vode kot v letu 2024 (puščanje cevi).

**Stroški storitev** so v letu 2025 znašali 1.272.790,06 EUR in so bili za 1,3 % oziroma 16.885,85 EUR višji od doseženih v letu 2024 EUR in za 13,8 % oziroma 204.289,94 EUR nižji od načrtovanih.

	Realizacija 2024	FN 2025	Realizacija 2025	indeks			
				real 2025/ real 2024	real 2025/ FN 2025	real 2025- real 2024	real 2025- FN 2025
<b>stroški storitev</b>	<b>1.255.904</b>	<b>1.477.080</b>	<b>1.272.790</b>	<b>101%</b>	<b>86%</b>	<b>16.886</b>	<b>- 204.290</b>
poštne, telefonske in internetne storitve	46.385	55.500	54.716	118%	99%	8.330	-784
stroški vzdrževanja	283.516	429.000	268.429	95%	63%	-15.087	- 160.571
stroški zavarovanja	25.945	27.300	27.211	105%	100%	1.266	-89
najemnine	40.262	41.200	37.799	94%	92%	-2.463	-3.401
stroški izobraževanj - kotizacije	59.148	60.500	69.763	118%	115%	10.615	9.263
stroški izobraževanja in službenih poti (PN, prevozi, ostali stroški)	31.848	39.500	33.562	105%	85%	1.713	-5.938
stroški laboratorijskih in zdravstvenih storitev	35.983	37.000	27.586	77%	75%	-8.397	-9.414
stroški deratizacije	3.286	3.500	3.254	99%	93%	-32	-246
stroški pranja	101.901	125.000	109.009	107%	87%	7.108	-15.991
stroški čiščenja	345.520	348.000	351.015	102%	101%	5.495	3.015
stroški študentskega servisa	65.875	75.000	82.064	125%	109%	16.189	7.064
stroški komunalnih storitev	55.580	57.000	60.033	108%	105%	4.453	3.033
revizorske, svetovalne storitve, odvetniške storitve	56.280	67.700	57.044	101%	84%	764	-10.656
stroški zdravstvenih pregledov za zaposlene	14.960	10.000	10.238	68%	102%	-4.722	238
storitve varstva pri delu in požarne varnosti in varovanja	9.555	16.500	11.259	118%	68%	1.703	-5.241
stroški drugih storitev	25.324	26.700	25.138	99%	94%	-186	-1.562
stroški podjemnih in avtorskih pogodb, upokojnenskega dela	51.752	51.230	41.566	80%	81%	-10.185	-9.664
stroški sejnin in prispevki za volonterje in dijake (praksa)	2.783	6.450	3.105	112%	48%	321	-3.345

Največji strošek storitev predstavljajo stroški čiščenja, stroški vzdrževanja programov, stroški vzdrževanja objektov, stroški pranja in stroški študentskega servisa.

Delež stroškov storitev glede na celotne odhodke zavoda znaša 9,6 %.

Povečanje stroškov storitev v letu 2025 glede na leto 2024 se kaže predvsem pri:

- storitvah študentskega dela (za 16.189 EUR); predvsem iz naslova višje urne postavke študentskega dela,
- stroškov kotizacij za izobraževanja (za 10.615 EUR); več izobraževanj,
- stroškov poštnih storitev (za 3.223 EUR) in stroškov telefonije (za 1.783 EUR); višje cene,
- stroškov komunalnih storitev (za 4.453 EUR); sprememba cene.

Znižanje stroškov storitev v letu 2025, glede na leto 2024 in finančni načrt, se kaže predvsem pri:

- stroških vzdrževanja; glede na plan so stroški nižji za cca 160 tisoč EUR, saj se ni realiziralo vseh planiranih vzdrževalnih del (pomanjkljivosti pri meritvah elektroinstalacij in strelvodnih napravah, zunanje razsvetljave in senzorskega vklopa svetil, obnove žaluzij in kapele ter menjave strešne kritine nad kuhinjo, čiščenja bojlerjev),
- stroških po podjemnih pogodbah in upokojsko delo (za 10 tisoč EUR); ni bilo potrebe po pomoči upokojskega dela v službi za oskrbo s perilom, prav tako ni bilo sklenjene pogodbe z diatetikom (zaposlena se ni upokojila), ni bilo sklenjene podjemne pogodbe za delo na oddelku.

Največji strošek med stroški storitev predstavlja strošek čiščenja prostorov bolnišnice (27,6 %), katerega izvajalec je MIV servis.

V stroških drugih storitev so zajeti stroški elektronskih gradiv, reprezentance, bančne storitve, RTV naročnina, stroški sterilizacije, zunanje laboratorijski pregledi za bolnišnični laboratorij ter druge manjše oz. enkratne storitve.

Stroški za izvajanje zdravstvenih storitev preko podjemnih pogodb prikazuje spodnja tabela.

Izvajalci zdravstvenih storitev	Vrste zdravstvenih storitev	Strošek v letu 2025	Število izvajalcev
zunanjí izvajalec	Internistična in nevrološka storitev	9.840	2
zunanjí izvajalec	ambulantna psihiatrična in psihološka storitev	7.894	2
zunanjí izvajalec	storitev zdravstvene nege	698	1

Stroški za izvajanje nezdravstvenih storitev preko podjemnih in avtorskih pogodb so naslednji:

Zunanji izvajalci nezdravstvenih storitev	Vrste storitev	Strošek v letu 2025	Število zunanjih izvajalcev
podjemna pogodba	administrativna dela v ambulanti	4.094	1
podjemna pogodba	delo v recepciji	9.288	1
podjemna pogodba	prevoz pacientov	6.886	1
avtorska pogodba	strokovna delavnica	759	2
avtorska pogodba	cenitev nepremičnine	672	1

Interni izvajalci nezdravstvenih storitev	Vrste storitev	Strošek v letu 2025	Število zunanjih izvajalcev
avtorska pogodba - lastni zaposleni	predavanja na seminarju	1.436	10

**Stroški dela** so v letu 2025 znašali 10.211.455,01 EUR in so bili za 11,4 % oziroma 1.048.053,44 EUR višji od doseženih v letu 2024 in za 1,3 % oziroma 129.444,99 EUR nižji od načrtovanih.

	Realizacija 2024	FN 2025	Realizacija 2025	indeks			
				real 2025/ real 2024	real 2025/ FN 2025	real 2025- real 2024	real 2025- FN 2025
<b>stroški dela</b>	<b>9.163.402</b>	<b>10.340.900</b>	<b>10.211.455</b>	<b>111%</b>	<b>98,7%</b>	<b>1.048.053</b>	<b>-129.445</b>
bruto plače in nadomestila bruto plač	5.813.786	6.538.500	6.339.574	109%	97%	525.788	-198.926
bruto plače - položajni dodatek, delovna doba, posebni pogoji, drugi dodatki	730.735	801.500	801.496	110%	100%	70.760	-4
bruto plače - povečan obseg dela	60.608	65.000	58.336	96%	90%	-2.272	-6.664
bruto plače - delovna uspešnost	117.525	137.000	131.144	112%	96%	13.619	-5.856
bruto plače - nadurno delo in dežurstvo	419.051	470.200	501.382	120%	107%	82.331	31.182
prispevki na plače	1.128.354	1.271.200	1.285.065	114%	101%	156.711	13.865
jubilejne nagrade, odpravnine, solidarnostna pomoč, odmena za praznik	81.263	145.500	98.410	121%	68%	17.147	-47.090
stroški prevoza	158.926	189.500	167.583	105%	88%	8.658	-21.917
stroški prehrane delavcev	273.647	300.500	289.139	106%	96%	15.491	-11.361
stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja KAD	108.005	116.000	112.911	105%	97%	4.906	-3.089
regres za letni dopust in zimski regres	271.502	306.000	426.415	157%	139%	154.914	120.415

Delež stroškov dela v celotnih odhodkih znaša 76,9 %.

Spremembe stroškov dela glede na preteklo leto so:

- **bruto plače in nadomestila bruto plač** (za 525.788 EUR): povišanja so predvsem zaradi prevedbe plač s 1.1.2025 na podlagi Zakona o skupnih temeljnih sistema plač v javnem sektorju (ZSTSPJS) in napredovanj javnih uslužbencev s 1.6.2025 in 1.12.2025 na podlagi ZSTSPJS,
- **prispevki na plače** (za 156.711 EUR): zaradi višjih bruto plač se posledično povišajo tudi prispevki na plače,
- **nadurno delo in dežurstvo**: povišanje za 82.331 EUR, kar je posledica višjih osnovnih plač in super nadur (nadura nad 170 ur je višje vrednotena za 15%),
- **odmena za praznik**: v letu 2025 je bila izplačana odmena za manjkajoče ure praznovanj v skupnem strošku 54.530 EUR,
- **redna delovna uspešnost**: stroški v višini 13.619 EUR so se povečali iz naslova višjih osnovnih plač,
- **stroški prehrane in prevoza**: stroški so višji predvsem zaradi višjih povračil za prehrano in novih zaposlitev (večja oddaljenost od bolnišnice),
- **regres za letni dopust**: stroški so višji za 17.359 EUR predvsem zaradi višje minimalne plače.
- **zimski regres**: izplačan je bil v višini 137.554,86 EUR.

**Glavni odmik** realiziranih stroškov dela glede na finančni načrt, se kaže pri postavki bruto plača in nadomestila za 199 tisoč EUR, razlog pa je predvsem odhod treh specialistov in enega specializanta v letu 2025.

Nadomestila osebnih dohodkov za boleznine v breme bolnišnice so bila izplačana za 16.753 delovnih ur in v breme ZZS za 14.176 delovnih ur. Boleznine skupaj predstavljajo 6,9 % obračunanih delovnih ur.

V letu 2025 je bilo izplačano 288.861 EUR regresa in 137.555 zimskega regresa. Regres in zimski regres je bil izplačan v skladu z veljavnimi predpisi.

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur je v letu 2025 znašalo 215 zaposlenih in se je v primerjavi s preteklim letom povečalo za 0,94 %.

**Stroški amortizacije** so v letu 2025 znašali **400.549,11 EUR**. Obračunana amortizacija v višini 423.998,12 EUR se je zmanjšala za amortizacijo doniranih sredstev v višini 62,04 EUR ter znesek amortizacije 23.386,97 EUR, ki ni priznan v cenah storitev ZZS. Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 2,9 %.

Amortizacija se obračunava po amortizacijskih stopnjah, določenih v Pravilniku o načinu in stopnjah rednega odpisa in na način določen s tem pravilnikom.

Drobni inventar, ki se vodi kot osnovno sredstvo, se v skladu z določbo 45. člena Zakona o računovodstvu v celoti odpiše ob nabavi, znaša v celotnem strošku amortizacije 860,18 EUR.

**Drugi stroški** so v letu 2025 znašali 67.375,64 EUR in so bili za 4,9 % oziroma 3.150,75 EUR višji od doseženih v letu 2024 ter tudi nižji od planiranih za 10.924,36 EUR.

	Realizacija 2024	FN 2025	Realizacija 2025	indeks			
				real 2025/ real 2024	real 2025/ FN 2025	real 2025- real 2024	real 2025- FN 2025
<b>drugi stroški</b>	<b>64.225</b>	<b>78.300</b>	<b>67.376</b>	<b>105%</b>	<b>86%</b>	<b>3.151</b>	<b>-10.924</b>
prispevek za mestno zemljišče	15.674	15.700	16.346	104%	104%	673	646
štipendije	19.998	29.600	24.957	125%	84%	4.959	-4.643
prispevek za vzp.zap.invalidov	17.555	21.500	13.416	76%	62%	-4.139	-8.084
članstvo zbornic, takse, pristojbine	10.999	11.500	12.656	115%	110%	1.657	1.156

V primerjavi s preteklim letom so bili višji stroški štipendij, saj se je v letu 2025 štipendiralo 5 študentov in 4 dijake. Planiralo pa se je, da bi se pridobilo še več novih štipendistov.

Strošek prispevka za zaposlovanje invalidov, se je glede na leto 2024 in glede na plan zmanjšal iz naslova ureditve statusa invalidke zaposlene. Število potrebnih invalidov za kvoto je bilo tako v letu 2024 kot v letu 2025 isto, in sicer 13.

**Finančni odhodki** so znašali 44,42 EUR in se nanašajo na tečajne razlike pri plačilu računov v tujino in na zamudne obresti.

**Prevrednotovalni poslovni odhodki** so v letu 2025 znašali 7.277,89 EUR in se nanašajo na odhodke iz naslova slabitev terjatev.

### 2.3. Poslovni izid

Razlika med prihodki in odhodki brez upoštevanja davka od dohodka pravnih oseb izkazuje pozitivni poslovni izid - presežek prihodkov nad odhodki v višini 301.837,49 EUR.

Davek od dohodkov pravnih oseb je bil v letu 2025 obračunan v znesku 659,43 EUR, kar pomeni, da je poslovni izid obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka 301.178,06 EUR.

Poslovni izid v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov ni enak izkazanemu poslovnemu izidu v bilanci stanja na podskupini kontov 985, saj je v bilanci stanja prikazan presežek prihodkov nad odhodki še iz preteklih let.

#### 2.3.1. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka

Presežek odhodkov nad prihodki po denarnem toku znaša 335.091,89 EUR in se od ugotovljenega presežka prihodkov nad odhodki razlikuje za 636.269,95 EUR. Razlika predstavlja predvsem razliko med investicijskimi izdatki in amortizacijo, prihodki iz opravljenih zdravstvenih storitev, dokončni obračun zdravstvenih storitev po pogodbi z ZZS, ki so bili zaračunani decembra leta 2025 in bodo plačani v letu 2026.

Bolnišnica nima nezapadlih obveznosti, svoje obveznosti poravnava v dogovorjenem roku oziroma v roku 30 dni od datuma prejema računa.

### 2.3.2. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov

Izkazano je zmanjšanje sredstev na računu za 335.091,89 EUR. Znesek se v celoti nanaša na presežek odhodkov nad prihodki po načelu denarnega toka.

### 2.3.3. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

#### Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

01.01.2025 – 31.12.2025

	Naziv podskupine konta	Znesek	
		Prihodki in odhodki za izvajanje javne službe	Prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu
	<b>A) PRIHODKI OD POSLOVANJA</b>	<b>13.243.802,98</b>	<b>207.168,35</b>
760	PRIHODKI IZ JAVNIH FINANC IN NEJAVNIH VIROV ZA OPRAVLJANJE JAVNE SLUŽBE	13.243.802,98	
761	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV, BLAGA IN STORITEV NA TRGU		207.168,35
762	<b>B) FINANČNI PRIHODKI</b>	<b>104.286,51</b>	
763	<b>C) DRUGI PRIHODKI</b>	<b>22.608,48</b>	
	<b>Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI</b>	<b>4.403,07</b>	
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	4.400,00	
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	3,07	
	<b>D) CELOTNI PRIHODKI</b>	<b>13.375.101,04</b>	<b>207.168,35</b>
	<b>E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV</b>	<b>2.494.737,23</b>	<b>98.990,09</b>
460	STROŠKI MATERIALA	1.232.662,79	88.274,47
461	STROŠKI STORITEV	1.262.074,44	10.715,62
	<b>F) STROŠKI DELA</b>	<b>10.141.741,87</b>	<b>69.713,14</b>
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	7.779.575,77	52.355,51
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	1.276.368,19	8.696,70
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	1.085.797,91	8.660,93
462	<b>G) AMORTIZACIJA</b>	<b>396.497,06</b>	<b>4.052,02</b>
465	<b>J) DRUGI STROŠKI</b>	<b>67.375,64</b>	
467	<b>K) FINANČNI ODHODKI</b>	<b>44,42</b>	
468	<b>L) DRUGI ODHODKI</b>	<b>2,51</b>	
	<b>M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI</b>		<b>7.277,89</b>
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV		
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI		7.277,89
	<b>N) CELOTNI ODHODKI</b>	<b>13.100.398,76</b>	<b>180.033,14</b>
	<b>O) PRESEŽEK PRIHODKOV</b>	<b>274.702,28</b>	<b>27.135,21</b>
	<b>P) PRESEŽEK ODHODKOV</b>		
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	600,15	59,28
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	274.102,13	27.075,93
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka		

V letu 2025 je bolnišnica iz naslova izvajanja javne službe dosegla presežek prihodkov nad odhodki v višini 274.702,28 EUR, prav tako je iz naslova izvajanja tržne dejavnosti dosegla presežek prihodkov nad odhodki v višini 27.135,21 EUR.

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).

Prihodki tržne dejavnosti so nastali predvsem z opravljanjem naslednjih dejavnosti:

- laboratorijskih storitev v višini 96.358,29 EUR,
- prodaje malic zaposlenim v višini 84.028,97 EUR,
- iz naslova kotizacij za seminar v višini 12.060,00 EUR,
- od opravljenih zdravstvenih storitev za nezavarovane osebe in zdravstvene storitve, ki niso pravica iz OZZ (PZZ) v višini 8.573,54 EUR,
- sponzorstva na seminarjih v višini 3.200,00 EUR,
- iz naslova donacij za pripravo seminarja v višini 2.400 EUR,
- zdravstvenih storitev za voznike v višini 360,64 EUR,
- ostalih manjših prodaj izdelkov ali storitev v višini 186,91 EUR.

Razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in na tržno dejavnost je bilo izvedeno v skladu s sodili. Ugotovilo se je neposredne stroške stroškovnega mesta uprave in splošnega stroškovnega mesta, neposredne stroške stroškovnih mest (kuhinja, laboratorij in stroškovnega mesta za tržno dejavnost (stroški od zgoraj naštetih prihodkov razen kuhinje in laboratorija) ter neposredne stroške ostalih javnih stroškovnih mest. Ključ 1 ( neposredni stroški laboratorija, kuhinje in stroškovnega mesta tržne dejavnosti / neposredni stroški brez uprave in splošnega stroškovnega mesta) se je uporabil za razdelitev stroškov stroškovnega mesta uprave & splošno na stroškovna mesta na katerih se opravlja tržna dejavnost (kuhinja, laboratorij, STRM tržna dejavnost). Ključ 2 (število preiskav v laboratoriju oziroma število obrokov v kuhinji) pa je vse stroške po stroškovnih mestih kuhinje in laboratorij razdelil na javno službo in tržno službo.

V letu 2025 ni bilo izplačane delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu, prav tako tudi ne v prejšnjih letih.

#### 2.4. Preglednost finančnih odnosov

Psihiatrična bolnišnica Idrija v poslovnem letu 2025 ni prejela javnih sredstev za poravnavo izgub iz poslovanja, zagotovitve kapitala, nepovratnih sredstev (subvencije, dotacije, ipd.) ali posojil, dodeljenih pogojev, ugodnejšimi od tržnih.

### 3 Predlog razporeditve ugotovljenega presežka prihodkov v letu 2025

#### 3.1. Izračun presežka prihodkov na podlagi zakona o javnih financah

Na podlagi 5. člena Zakona o fiskalnem pravilu se morajo presežki, ki jih posamezna institucionalna enota sektorja država ustvari v posameznem letu, zbirati na ločenem računu. Psihiatrična bolnišnica Idrija v izkazu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka izkazuje presežek odhodkov nad prihodki v višini 335.091,89 EUR.

#### 3.2. Ugotavljanje poslovnega izida po obračunskem načelu

Psihiatrična bolnišnica Idrija je skladno z računovodskimi predpisi v poslovnem letu 2025 ugotovila presežek prihodkov nad odhodki v višini 301.178,06 EUR.

### 3.3. Predlog razporeditve ugotovljenega presežka

V poslovnem letu 2025 je bil ugotovljen pozitiven poslovni rezultat oziroma presežek prihodkov nad odhodki v višini 301.178,06 EUR.

V skladu z aktom o ustanovitvi in statutom JZZ se presežek v višini 301.178,06 EUR nameni za:  
nepremičnine: renovacijo stavbe S v višini 301.178,06 EUR.

Datum: 23. 02. 2026

Podpis odgovorne osebe:

mag. Klavdija Š. Mažgon, direktorica

