



Splošna bolnišnica  
Novo mesto

# 2025 LETNO POROČILO

Splošna bolnišnica Novo mesto



## Kazalo

UVODNI NAGOVOR PREDSEDNICE SVETA S POUĐARKI NA POMEMBNEJŠIH ODLOČITVAH OZIROMA SKLEPIH SVETA V LETU 2024 .....	5
UVODNI NAGOVOR DIREKTORICE S POUĐARKI NA POMEMBNEJŠIH ODLOČITVAH OZIROMA SKLEPIH DIREKTORICE V LETU 2025 .....	6
OSEBNA IZKAZNICA SPLOŠNE BOLNIŠNICE NOVO MESTO .....	8
PREDSTAVITEV SPLOŠNE BOLNIŠNICE NOVO MESTO .....	12
PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA SPLOŠNE BOLNIŠNICE NOVO MESTO .....	12
Temeljna dejavnost Splošne bolnišnice Novo mesto .....	12
VODSTVO SPLOŠNE BOLNIŠNICE NOVO MESTO .....	13
POSLOVNO POROČILO .....	14
1 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE .....	15
2 VIZIJA SPLOŠNE BOLNIŠNICE NOVO MESTO .....	20
3 POSLANSTVO SPLOŠNE BOLNIŠNICE NOVO MESTO .....	21
4 STRATEGIJA SPLOŠNE BOLNIŠNICE NOVO MESTO .....	21
5 DOLGOROČNI CILJI SPLOŠNE BOLNIŠNICE NOVO MESTO .....	22
5.1 LETNI CILJI SPLOŠNE BOLNIŠNICE NOVO MESTO, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV .....	23
5.2 OCENA DOSEŽENIH CILJEV .....	24
5.2.1 REALIZACIJA LETNIH CILJEV .....	26
5.2.2 REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA .....	26
5.2.3 POSLOVNI IZID .....	47
5.2.4 NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA .....	47
5.2.5 ČAKALNE DOBE .....	48
5.2.6 NACIONALNI PRIORITETNI PROGRAM .....	49
5.3 OCENA USPEŠNOSTI S POMOČJO KAZALNIKOV, VKLJUČNO Z OCENO GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA .....	51
5.3.1 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA .....	58
5.3.2 KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI .....	58
5.3.3 FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA .....	59
5.3.4 OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI .....	59
5.3.5 POROČILO O KAKOVOSTI IN VARNOSTI .....	64
5.4 OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC .....	72
1. Politika zagotavljanja neprekinjenega delovanja (VP-020 z dne 6.6.2024) .....	80
2. Načrt upravljanja neprekinjenega poslovanja za področje IKT (31.8.2021) .....	80
3. Ocenjevanje tveganj za delovanje kritične infrastrukture .....	80
4. Centralni register tveganj v SB NM (zadnja posodobitev januar 2025) .....	80
5.5 POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI .....	81
5.6 OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA .....	82
5.7 DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH .....	82
5.7.1 PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA .....	82
5.7.2 POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2025 .....	99
5.7.3 POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2025 .....	100
5.7.4 POROČILO O PREJETIH DONATORSKIH SREDSTVIH, NAMENJENIH IZOBRAŽEVANJU KADRA .....	101
RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2025 .....	104
1 POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA .....	106
1.1 SREDSTVA .....	107

1.2	OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV .....	115
2	POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV .....	119
2.1	ANALIZA PRIHODKOV .....	119
2.2	ANALIZA ODHODKOV .....	121
2.3	POSLOVNI IZID .....	127
2.3.1	POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA .....	127
2.3.2	POJASNILA K IZKAZU RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV .....	128
2.3.3	POJASNILA K IZKAZU RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV .....	128
2.3.4	POJASNILA K IZKAZU PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI .....	128
2.4	PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV .....	129
3	POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA JZZ .....	129
4	PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2025 .....	130
4.1	IZRAČUN PRESEŽKA PRIHODKOV NA PODLAGI ZAKONA O JAVNIH FINANCAH .....	130
4.2	UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU .....	130
4.3	PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2024 .....	131
	DOGODKI PO DATUMU BILANCE STANJA .....	131
	IZJAVA O ODGOVORNOSTI POSLOVODSTVA .....	131
	PRILOGE K LETNEMU POROČILU .....	132
	KAZALO TABEL V POSLOVNEM POROČILU .....	133
	KAZALO GRAFOV V POSLOVNEM POROČILU .....	133
	KAZALO TABEL V RAČUNOVODSKEM POROČILU .....	134
	KAZALO GRAFOV V RAČUNOVODSKEM POROČILU .....	134

## UVOD

### UVODNI NAGOVOR PREDSEDNICE SVETA S Poudarki na pomembnejših odločitvah oziroma sklepih sveta v letu 2024

Svet zavoda SB Novo mesto sestavlja 7 članov, in sicer: 4 predstavniki ustanovitelja, 1 predstavnik zavarovancev in 1 predstavnik uporabnikov in 1 predstavnik delavcev zavoda. Predstavniki Sveta zavoda Splošne bolnišnice Novo mesto so imenovani za mandatno dobo štirih let, s prvo konstitutivno sejo dne 19.9.2023. Svet zavoda je v letu 2024 opravljal 4 redne seje in 1 korespondenčno sejo.

Na sejah Sveta zavoda je bilo v letu 2024 obravnavano Letno poročilo Splošne bolnišnice Novo mesto za leto 2023, Finančni program dela za leto 2024, Poročilo o opravljeni redni notranji reviziji Splošne bolnišnice Novo mesto. Na sejah redno obravnavamo informacije o poslovanju bolnišnice in realizaciji delovnega programa in poročilo o stanju čakalnih dob in vodenju čakalnih seznamov ter izvajanju Nacionalnega prioritarnega programa. Tako smo spremljali izvajanje investicijskih projektov in črpanje EU sredstev. Vodstvo zavoda je vztrajno skrbelo za kadrovske vire, realizacijo zdravstvenih programov in investicijskih projektov. Na sejah je vodstvo članom sveta zavoda redno predstavljalo aktualno problematiko in ukrepe ter aktivnosti za prilagajanje poslovanja in organizacije dela potrebnim zakonodajnim in drugim spremembam.

Izpostavila bi profesionalno, strokovno in učinkovito vodenje bolnišnice, saj bolnišnica že zadnjih deset let pod vodstvom direktorice doc. dr. Milene Kramar Zupan deluje s pozitivnim rezultatom. Aktivno so pristopili k sprejemanju ukrepov in aktivnostim za skrajševanje čakalnih dob. Ponosni smo, da je bolnišnica izredno investicijsko naravnana, veliko se vlagata v strokovni razvoj, skrbi in zagotavlja dobre delovne pogoje za zaposlene in pogoje bivanja za paciente, kar je vidno o čem že ob samem vstopu v bolnišnico. Bolnišnica je uspešno zaključila celovito prenovo negovalne bolnišnice Julija, travmatološkega oddelka in prostora aseptike. Poleg tega je v postopku pridobitve gradbenega dovoljenja za nov glavni vhod.

Lani je bolnišnica obeležila 130 let delovanja, kjer sta delovanje in poslovanje bolnišnice posebej pohvalila častna gosta predsednica države in predsednik vlade.

Pri vodenju celotnega vodstva bolnišnice je opaziti velike napore za učinkovito organizacijo dela, izkoriščenost opreme, prostorov in kadra, povezovanje in izobraževanje zaposlenih na področju vodenja, komunikacije. Vodstvo bolnišnice se je skozi celo leto 2024 soočalo z izzivi, nepredvidljivimi, hitrimi spremembami, ki so terjale hitre odločitve, prilagoditve, učinkovito in hitro komunikacijo med zaposlenimi. Učinek dobrega, profesionalnega in predvsem zavzetega vodenja, ki ga največkrat žene družbena in etična odgovornost do zaposlenih, pacientov in okolja, je viden tudi v pozitivnem rezultatu letošnjega poslovnega poročila.

Februar 2026

Predsednica Sveta zavoda:

Metka Petek Uhan

## UVODNI NAGOVOR DIREKTORICE S POUČENI NA POMEMBNEJŠIH ODLOČITVAH OZIROMA SKLEPIH DIREKTORICE V LETU 2025

Temeljna usmeritev Splošne bolnišnice Novo mesto in najvišja prioriteta je osredotočenost na zaposlene, paciente in njihove svojce. To predstavlja osrčje našega delovanja in je odraz naše zavezanosti k zagotavljanju izjemne oskrbe in podpore na vsch ravneh naše ustanove. Kot vodilna zdravstvena ustanova v Jugovzhodni Sloveniji dosledno upoštevamo mednarodne standarde in protokole, da zagotovimo najvišjo raven zdravstvenega varstva.

Naše ključne vrednote, kot so dostopnost, zavzetost in strokovnost zaposlenih, kakovost in varnost zdravstvene obravnave, prijazna in profesionalna komunikacija ter spodbujanje ustvarjalnosti in razvoja, predstavljajo temelj našega delovanja in usmerjajo vse aktivnosti bolnišnice.

Glede na dosežene rezultate ocenjujemo, da smo v bolnišnici v letu 2025 poslovali uspešno.

Na poslovanje bolnišnice so vplivale in vplivajo predvsem naslednje okoliščine in ukrepi:

- **obsežen investicijski cikel**
- **zakon o skupnih temeljih sistema plač v javnem sektorju**
- **zdravniška stavka**
- **sklep o posebnih programih**
- **inflacija, rast cen materiala in storitev**
- **notranja in zunanja revizija**

Leto 2025 je za Splošno bolnišnico Novo mesto prineslo številne izzive hkrati pa tudi priložnosti in pomembne dosežke, ki so dodatno utrdili našo pot v zagotavljanju kakovostne in dostopne zdravstvene oskrbe vsem prebivalcem regije. Beležimo številne dosežke, med njimi širitev obsega zdravstvenih storitev, posodobitev medicinske opreme in prostorov ter uspešno izvedbo projektov, ki krepijo našo usmerjenost v inovacije in digitalizacijo. Za učinkovito izvedbo ukrepov na področju čakalnih dob in čakalnih vrst smo sprejeli akcijski načrt za skrajševanje čakalnih vrst in številne ukrepe, ki so bili usmerjeni predvsem v izvajanje rednih in dodatnih programov na eni strani in ažurno ter sprotno spremljanje čakalnih seznamov na drugi strani. Posledično smo bistveno skrajšali čakalne vrste za abdominalne operacije, ortopedske operacije in operacije krčnih žil ter CT diagnostiko.

Finančni izid poslovanja bolnišnice v letu 2025, v višini 2,7 mio evrov presežkov prihodkov nad odhodki izkazuje, da je bolnišnica v danih okoliščinah uspela realizirati planirane prihodke in uspešno obvladala stroške, predvsem pa izredno veliko investirala. Prihodki bolnišnice so znašali 112 mio evrov in so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 8 %, v primerjavi s planom pa so višji za 1 %. Na povišanje prihodkov so vplivali dodatno izvedeni programi storitev za skrajševanje čakalnih vrst kot tudi končni poračun sredstev ZZZS za opravljene storitve. Odhodki bolnišnice so znašali 109 mio evrov in so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 8 %, v primerjavi s planom pa so nižji za 1,5 %. Največji porast stroškov gre na račun povišanja stroškov dela skladno z Zakonom o skupnih temeljih sistema plač v javnem sektorju, povišanja cen zdravil in ostalega medicinsko potrošnega materiala. Pri storitvah beležimo največji porast stroškov investicijskega vzdrževanja in stroškov laboratorijskih preiskav zunanjih izvajalcev. Ostali stroški so bili uspešno obvladovani in v okviru planiranih. To je predvsem rezultat predhodne uspešne sanacije, ki še posebej pozitivno vpliva na likvidnost. Bolnišnica po dolгих letih likvidnostnih težav, tekoče poravnava vse zapadle obveznosti do dobaviteljev.

Ko se vsako leto ozremo za doseženimi cilji, smo ponosni, da nam je uspelo. To nam daje dodaten pogum, da si postavimo nove izzive in nove načrte. Leto 2025 je bilo tudi leto izzivov na kadrovske področju. Smelo smo načrtovali povečanje zaposlenih za nove programe in obnovljeno negovalno bolnišnico. Zavedamo se, da trg delovne sile postaja čedalje bolj zahteven, saj generacije, ki vstopajo v zaposlitev pričakujejo glede na njihov način življenja, varno delovno okolje, ki temelji na manj stresnem okolju in večji fleksibilnosti. Ustvarjamo dobre pogoje za razvoj, ki predstavljajo pozitivno prihodnost za zaposlene. Zadnja leta v zdravstveni negi povečujemo delež diplomiranih medicinskih

sester, kar je v skladu z njihovimi kompetencami, še vedno pa se zmanjšuje delež srednjega kadra. Da bi čimbolj omilili pomanjkanje srednjih medicinskih sester zaposlujeemo pomožni kader (transportne cnote, bolničarje). Pred nas se tako postavljajo novi izzivi, predvsem, kako še bolj povezati zaposlene in tako zagotoviti organizacijsko stabilnost bolnišnice. Večji optimizem je prisoten na področju zaposlovanja zdravnikov, saj vsako leto povečujemo delež specialistov in ohranjamo delež specializantov. Za stabilno delovanje vseh procesov imajo ne zdravstvene dejavnosti veliko vlogo, vendar še vedno ni večjega zanimanja za zaposlitev. Spremembe plačnega sistema, ki so bile realizirane z januarjem 2025, so najmanj opazne na delovnih mestih spremljajočih dejavnosti bolnišnice.

V bolnišnici smo tudi v letu 2025 izvajali aktivnosti v smeri izpolnjevanja ciljev kakovosti. V letu 2025 je bila uspešno izvedena akreditacijska presoja po mednarodnem standardu za bolnišnice AACI, kar dokazuje, da izpolnjujemo kriterije delovanja po zahtevah mednarodnih standardov. Skladnost delovanja bolnišnice z zahtevami standarda ISO 9001:2015 smo potrdili z uspešno zunanjo presojo. Poleg HACCP standarda, smo tudi na področju pranja tekstilij potrdili evropski standard kakovostne nege tekstilij RAL-GZ 992/1 in RAL-GZ 992/2 za nego bolnišničnih tekstilij.

Načrtovana letna vrednost programa storitev po pogodbi z ZZZS-jem smo realizirali po finančnem načrtu za leto 2025 je 94.871.392 EUR in je bila realizirana v višini 97,5% oziroma 92.454.712 EUR. Leto 2025 je bilo izjemno investicijsko bogato leto, osredotočeno na izboljšanje infrastrukture in opreme ter širjenja nabora zdravstvenih storitev. V letu 2025 smo izvedli pet obsežnih investicijskih projektov:

- zaključek prenove Negovalne bolnišnice Julija
- zaključna zunanja ureditev Negovalne bolnišnice Julija
- celovita prenova travmatološkega oddelka,
- ureditev aseptičnih prostorov v lekarni,
- pričetek prenove abdominalnega oddelka,
- pričetek sanacije streh na SB NM ter postavitev sončne elektrarne,
- aktivno in pospešeno smo delali na dokumentaciji za nov glavni vhod in prizidek

Naj za zaključek ponovim:

leto 2025 je bilo za našo bolnišnico pomembno leto. Prihodki so v zadnjih letih porasli za 40%, kar je v veliki meri pripomogli k pozitivnemu rezultatu. Zelo uspešno smo obvladovali stroške, saj se v zadnjih letih striktno držimo planskih okvirjev. Imeli smo izjemno investicijsko uspešno leto. Uspešno smo nadomeščali odliv zaposlenih v zdravstveni negi zaradi upokojevanja in pridobili ostale najbolj deficitarne kadre. Zavedamo se, da je narečen pomemben korak na poti poslovne in plačilne stabilnosti bolnišnice. Pred nami je pomembno obdobje nadaljnjega vztrajanja pri obvladovanju ukrepov, predvsem pa intenzivnega strokovno-investicijskega razvoja v korist pacientov in zaposlenih.

Pri uresničevanju ciljev in reševanju izzivov so imeli pomembno vlogo tudi člani Sveta zavoda, ki so tekom leta 2025 s svojim tvornim in aktivnim delovanjem podpirali vodstvo zavoda pri uresničevanju ciljev in reševanju izzivov, za kar smo jim hvaležni.

Zahvaljujem se vsem sodelavkam in sodelavcem v bolnišnici, ki so skupaj z vodstvom verjeli v vizijo, sledili zastavljenim ciljem in s svojim delom ter zavzetostjo pripomogli k uspešnemu poslovanju bolnišnice.

Februar 2026

doc. dr. Milena Kramar Zupan, direktorica



## OSEBNA IZKAZNICA SPLOŠNE BOLNIŠNICE NOVO MESTO

**Ime:** SPLOŠNA BOLNIŠNICA NOVO MESTO (SB NM)

**Logotip:**



**Sedež:** Šmihelska cesta 1, 8000 Novo mesto

**Matična številka:** 5054621000

**Davčna številka:** 82657106

**Šifra uporabnika:** 27839

**Številka transakcijskega računa:** 01100 – 6030278379

**Telefon, fax:** 07 39 16 115, 07 33 23 097

**Elektronska pošta:** [tajnistvo@sb-nm.si](mailto:tajnistvo@sb-nm.si)

**Spletna stran:** <https://www.sb-nm.si>

**Ustanovitelj:** Republika Slovenija

**Datum ustanovitve:** 11.02.1993

**Dejavnosti:** SB Novo mesto opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni dejavnosti

### **1. Zdravstvene dejavnosti**

Zdravstvena dejavnost obsega zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni, in sicer specialistično ambulantno in bolnišnično dejavnost, ki obsegata diagnostiko, zdravljenje, medicinsko rehabilitacijo in zdravstveno nego.

Zdravstvena dejavnost obsega:

#### **1. Temeljne zdravstvene dejavnosti**

Sestavljajo jih naslednje organizacijske enote (sektorja, oddelki):

##### **- Kirurški sektor**

- Oddelek za abdominalno kirurgijo
- Oddelek za ortopedsko kirurgijo
- Oddelek za plastično, rekonstrukcijsko in estetsko kirurgijo
- Oddelek za travmatologijo
- Oddelek za žilno kirurgijo
- Oddelek za urologijo
- Oddelek za otorinolaringologijo (ORL)
- Oddelek za okulistiko

- **Medicinski sektor**
  - Oddelek za nefrologijo in dializo
  - Oddelek za kardiologijo
  - Oddelek za gastroenterologijo
  - Oddelek za diabetologijo
  - Oddelek za hematologijo in revmatologijo
  - Oddelek za dermatovencrologijo
  - Oddelek za nevrologijo
  - Oddelek za infektologijo
  - Oddelek za pnevmologijo
- **Oddelek za ginekologijo in porodništvo**
- **Oddelek za pediatrijo**
- **Urgentni center**

## 2. Zdravstvene dejavnosti skupnega pomena

Sestavljajo jih naslednje organizacijske enote (oddelki, enote, služba):

- Oddelek za anesteziologijo, perioperativno intenzivno medicino in terapijo bolečin
- Center za intenzivno medicino
- Oddelek za radiologijo
- Oddelek za patologijo in citologijo
- Oddelek za negovalno bolnišnico
- Oddelek za laboratorijsko diagnostiko
- Dnevna bolnišnica
- Oddelek za fizioterapijo
- Oddelek bolnišnične lekarnice
- Enota za klinično prehrano
- Enota za sterilizacijo
- Služba zdravstvene administracije
- Centralni operacijski blok
- Center za endoskopije
- Sprejem pacientov v bolnišnico

## 2. Nezdravstvene dejavnosti

Nezdravstvene dejavnosti sestavljajo naslednje organizacijske enote (oddelki, službe):

### 1. Oddelek za kadrovske in pravne zadeve

- Kadrovska služba in izobraževanje
- Pravna služba

### 2. Oddelek za splošne zadeve

- Služba za projektno vodenje
- Služba za razvojno raziskovalno dejavnost
- Služba za kakovost
- Služba za trženje
- Služba za odnose z javnostmi

### **3. Oddelek za finance, računovodstvo in planiranje**

- Služba za računovodstvo, knjigovodstvo in obračun plač
- Služba za planiranje in analiziranje
- Služba za fakturiranje

### **4. Oddelek za investicije, nabavo in tehnično vzdrževanje**

- Služba za investicije
- Služba za nabavo in skladiščenje
- Služba za vzdrževanje in energetiko

### **5. Oddelek za preskrbo, čiščenje in transport**

- Služba za prehrano
- Služba za preskrbo s perilom
- Služba za čiščenje, transport in kurirska dela

### **6. Oddelek za informatiko**

- IT podpora za aplikativno področje
- Sistemska administracija in upravljanje IT opreme.

#### **Organi zavoda:**

- svet zavoda ima 7 članov, ki ga sestavljajo predstavniki:

- o ustanovitelja – 4 člani:

Metka Petek Uhan, predsednica, mag. Mirko Stopar, Jure Poglajen, Nenad Kondić

- o zavarovancev – 1 član:

Matjaž Merhar

- o uporabnikov – 1 član:

Gregor Gazvoda

- o delavcev zavoda – 1 član:

Andrej Petaković, podpredsednik

- direktorica
- strokovni direktor
- strokovni svet
- strokovni kolegij pomočnice direktorice za zdravstveno nego
- kolegij direktorice.

Splošna bolnišnica Novo mesto je bila ustanovljena kot javni zavod z Odlokom o ustanovitvi, ki so ga sprejele skupščine občin Črnomelj, Metlika, Novo mesto in Trebnje (Skupščinski Dolenjski list, št. 9/91), s Sklepom Vlade Republike Slovenije št. 511-02/92-8/1-8 z dne 11.2.1993 je bila preoblikovana v javni zdravstveni zavod, s Sklepom o ustanovitvi javnega zdravstvenega zavoda Splošna bolnišnica


Novo mesto (Uradni list RS, št. 162/22, 3/23 in 35/23) pa je bila ustanovljena kot javni zdravstveni zavod za opravljanje zdravstvene dejavnosti na sekundarni ravni za območje občin Novo mesto, Črnomelj, Metlika in Trebnje, delno pa tudi za občini Krško in Brežice.


Letni prihodek bolnišnice znaša 112 mio evrov. Na dan 31.12.2025 je bilo v bolnišnici 1.211 zaposlenih ter 90 zunanjih delavcev po podjemni pogodbi in 13 delavcev na začasnem in občasnem delu (upokojenci).





# POSLOVNO POROČILO

Pripravili:

Vesna Barbič Šenica, mag. ekon. in posl. ved 


Zdenka Kralj, univ. dipl. prav. 

Polona Bukovec, mag. ekon. in posl. ved 


Nino Zajc, mag. družb. inf. 

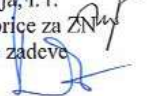


Vodstvo zavoda:

doc. dr. Milena Kramar Zupan, direktorica 

Boštjan Kersnič, dr. med. spec., v. d. strokovnega direktorja l. r.

Nataša Piletič, mag. vzg. in menedž. v zdr., pomočnica direktorice za zdravje 

Katarina Drenik, univ. dipl. prav., pomočnica direktorice za pravne zadeve 

J	58.140	Izdavanje revij in druge periodike,
M	72.110	Raziskovalna in razvojna dejavnost na področju biotehnologije,
M	72.190	Raziskovalna in razvojna dejavnost na drugih področjih naravoslovja in tehnologije,
M	73.120	Posredovanje oglaševalskega prostora,
N	82.190	Fotokopiranje, priprava dokumentov in druge posamične pisarniške dejavnosti,
N	82.300	Organiziranje sejmov, razstav, srečanj,
P	85.600	Pomožne dejavnosti za izobraževanje,
Q	86.100	Bolnišnična zdravstvena dejavnost;
Q	86.220	Specialistična zunaj bolnišnična zdravstvena dejavnost,
Q	86.909	Druge zdravstvene dejavnosti,
S	96.010	Dejavnost pralnic in kemičnih čistilnic,
S	96.090	Druge storitvene dejavnosti, drugje nerazvrščene.

#### VODSTVO SPLOŠNE BOLNIŠNICE NOVO MESTO

- **direktorica:** doc. dr. Milena Kramar Zupan
- **v. d. strokovnega direktorja:** Boštjan Kersnič, dr. med., spec.
- **pomočnica direktorice za zdravstveno nego:** Nataša Pilčič, mag. vzg. in menedž. v zdr.
- **pomočnica direktorice za pravne zadeve:** Katarina Drenik, univ. dipl. prav.

## 1 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE

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

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPĐVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US, 84/23 – ZDOsk-1, 102/24 – ZZKZ, 32/25 in 112/25 – odl. US),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C, 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19, 189/20 – ZFRO, 51/21, 159/21, 196/21 – ZDOsk, 15/22, 43/22, 100/22 – ZNUZSZS, 141/22 – ZNUNBZ, 40/23 – ZČmIS-1, 78/23 in 32/25 – ZZDej-N),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18, 66/19, 199/21, 136/23 – ZIUZDS, 35/24, 32/25 – ZZDej-N in 40/25 – ZPPKZD),
- Zakon o dodatnih interventnih ukrepih na področju zdravstva (Uradni list RS, št. 111/25),
- Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025 (Uradni list RS, št. 13/25, 56/25 in 110/25; v nadaljnjem besedilu Uredba),
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2024 ter 2025 z ZZZS.

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

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

- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih in lekarniških zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje, št. 0140-114/2022/3 z dne 19. 5. 2022,
- Navodila o razmejitvi vrst prihodkov in odhodkov po opravljenih storitvah v okviru javne zdravstvene službe in tržne dejavnosti (Uradni list RS, 76/25).

### **1.3 INTERNI AKTI SPLOŠNE BOLNIŠNICE NOVO MESTO**

#### **Ustanovitveni akt**

- Sklep o ustanovitvi javnega zdravstvenega zavoda Splošna bolnišnica Novo mesto (Uradni list RS, št. 162/22, 3/23, 35/23)

#### **Statut**

- Statut javnega zdravstvenega zavoda Splošna bolnišnica Novo mesto, št. 011-01/2024-02 z dne 27. 6. 2024

#### **Pravilniki**

- Pravilnik o notranji organizaciji in sistemizaciji delovnih mest v Splošni bolnišnici Novo mesto
- Pravilnik o hišnem redu Splošne bolnišnice Novo mesto
- Pravilnik o hišnem redu Splošne bolnišnice Novo mesto – za dobavitelje, izvajalce storitev in izvajalce gradbenih del
- Pravila o disciplinski in odškodninski odgovornosti
- Pravilnik o delovnem času javnih uslužbencev v Splošni bolnišnici Novo mesto
- Pravilnik o planiranju in razporejanju delovnega časa zaposlenih in evidentiranju delovnega časa
- Pravilnik o pravicah in dolžnostih pacientov v Splošni bolnišnici Novo mesto
- Pravilnik o varovanju osebnih in drugih zaupnih podatkov
- Pravilnik o tajnih podatkih v Splošni bolnišnici Novo mesto
- Pravilnik o osebni varovalni opremi
- Pravilnik o preventivnem zdravstvenem varstvu delavcev v Splošni bolnišnici Novo mesto
- Pravilnik o vodenju postopka javnih naročil
- Pravilnik o izvajanju in vrednotenju internega izobraževanja delavcev zaposlenih v Splošni bolnišnici Novo mesto
- Pravilnik o izobraževanju v Splošni bolnišnici Novo mesto
- Pravilnik o ukrepih Splošne bolnišnice Novo mesto za zaščito zaposlenih pred spolnim in drugim trpinčenjem na delovnem mestu
- Pravilnik o odmeri in izrabi letnega dopusta in drugih celodnevni odsotnostih v Splošni bolnišnici Novo mesto
- Pravilnik o izvajanju neprekinjenega zdravstvenega varstva v Splošni bolnišnici Novo mesto
- Pravilnik o delovni uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela
- Pravilnik o sklepanju podjemnih pogodb v Splošni bolnišnici Novo mesto
- Pravilnik o kliničnem preskušanju zdravil
- Pravilnik o povračilu stroškov v zvezi z delom in drugih osebnih prejemkov
- Pravilnik o uporabi počitniških objektov Splošne bolnišnice Novo mesto
- Pravilnik o uporabi službenih vozil
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru
- Pravilnik o arhiviranju dokumentarnega gradiva
- Pravilnik o računovodstvu
- Pravilnik o blagajniškem poslovanju
- Pravilnik o popisu

- Pravilnik o podelitvi priznanj Splošne bolnišnice Novo mesto
- Pravilnik o uporabi računalnikov, ki niso last Splošne bolnišnice Novo mesto
- Pravilnik o poslovanju z zdravili, ki vsebujejo narkotične in psihotropne snovi
- Pravilnik o oddaji službenih stanovanj
- Pravilnik o ugotavljanju alkoholiziranosti in prisotnosti ter vplivu drugih psihoaktivnih substanc ter preverjanju prepovedi kajenja v Splošni bolnišnici Novo mesto
- Pravilnik za ravnanje z darili in o omejitvah in dolžnostih v zvezi s sprejemanjem daril
- Pravilnik o opravljanju in trženju samoplačniških zdravstvenih storitev v Splošni bolnišnici Novo mesto
- Pravilnik o inovacijah in izboljšavah
- Pravilnik o izvolitvi raziskovalcev v raziskovalni naziv v Splošni bolnišnici Novo mesto
- Pravilnik o prostovoljstvu
- Pravilnik o opravljanju dela na domu
- Pravilnik o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov/odhodkov po stroškovnih mestih
- Pravilnik o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov/odhodkov po vrstah dejavnosti
- Pravilnik o notranjem revidiranju v Splošni bolnišnici Novo mesto
- Pravilnik o vzpostavitvi notranje poti za prijavo kršitev predpisov in zaščiti prijaviteljev v Splošni bolnišnici Novo mesto
- Pravilnik o videonadzoru
- Pravilnik o pravici do odklopa

#### Navodila

- Navodilo o ravnanju z oglaševalskim gradivom
- Navodilo o vstopu v centralno operacijski blok
- Navodilo o uporabi zastave Splošne bolnišnice Novo mesto, Republike Slovenije in Evropske unije ter žalne zastave
- Navodilo o ravnanju receptorjev Splošne bolnišnice Novo mesto v primeru suma storitve kaznivega dejanja
- Navodilo o ravnanju receptorjev pri posredovanju informacij
- Navodilo o ravnanju z odvečno dokumentacijo, ki vsebuje osebne oziroma zaupne podatke
- Navodilo o uvajanju novih zdravil in medicinskih pripomočkov v Splošni bolnišnici Novo mesto
- Navodilo za uvajanje novozaposlenih v zdravstveni negi
- Navodilo za izobraževanje poklicnih kompetenc
- Navodilo za delo koordinatorjev za bolnišnično higieno
- Navodila za izpolnjevanje ocenjevalnega lista za oceno delovne uspešnosti javnega uslužbenca v ocenjevalnem obdobju
- Navodilo za ravnanje z odpadnimi zdravili in cepivi v SB NM
- Navodilo o obveznem ravnanju z odpadki v SB NM
- Navodilo za uporabo in vzdrževanje omarice za prvo pomoč
- Navodilo o ravnanju v primeru nasilnega dogodka s strani pacienta ali zunanega obiskovalca
- Navodilo o ravnanju in obveščanju v primerih incidentov in opozorilnih nevarnih dogodkov v postopku zdravstvene obravnave pacientov
- Navodilo za obvladovanje procesa projektnega vodenja
- Navodilo za izvajanje rednih in izrednih MM konferenc
- Navodilo o izvajanju pregleda medicinske dokumentacije s področja procesa zdravljenja
- Navodilo za izvajanje internih strokovnih pregledov ZBN
- Navodilo za kreiranje elektronske vloge za letni dopust in ostale celodnevne odsotnosti
- Navodilo za dokumentiranje sestankov in sej
- Navodilo – posobni varovalni ukrepi
- Navodilo o uporabi službenih mobilnih telefonov v Splošni bolnišnici Novo mesto

- Navodilo o uporabi službenih električnih koles
- Navodilo o uporabi polnilnih postaj za električna vozila
- Navodilo za vpis v elektronsko pošto in za spremembo gesla poštnega predala
- Navodilo za beleženje aktivnosti zdravstvene nege
- Navodilo za obvladovanje upravljanja z reanimacijsko opremo
- Navodilo za obravnavo pacienta v centralnem sprejemu
- Navodila - klinična pot
- Navodilo za transport pacientov
- Navodilo za pošiljanje bioloških vzorcev po cevni pošti
- Navodilo za čiščenje delilne linije v restavraciji
- Navodilo za čiščenje prostorov za hladno kuhinjo in termično obdelavo
- Navodilo za čiščenje restavracije, pomivalnice in dvigala za odpadke v restavraciji
- Navodilo za čiščenje suhih skladišč, hladilnic in hodnika/dvigala
- Navodilo za vodenje čakalnih seznamov – opomniki za pooblaščenec osebe
- Navodila za naročanje pacientov
- Navodilo za izvajanje nadzora medicinsko tehničnih pripomočkov, aparaturo, zalogo, materiala, zdravil in sterilizacije v UC
- Navodilo za nadzor nad roki uporabe zdravil, medicinsko potrošnega materiala in steriliziranega materiala
- Navodilo o pomenu izvajanja pojasnilne dolžnosti
- Navodilo glede nadzora nad tlakom v jeklenkah
- Navodilo za izpolnjevanje obrazca hrambe pacientove lastnine na oddelku
- Navodila in pravila bivanja v nadstandardnih nastanitvah
- Navodilo za izvajanje internih strokovnih pregledov ZBN
- Navodilo – omarica za prvo pomoč
- Protokol higijene rok
- Protokol merjenja in ocenjevanja akutne pooperativne bolečine
- Protokol identifikacije pacienta ob vstopu v zdravstveno obravnavo
- Protokol koordinatorjev odpusta
- Protokol za izdajanje ključev, službenih kartic in ključev službenih vozil

#### **Področje javnih naročil**

- Navodilo za oddajo evidenčnih naročil
- Navodilo o testiranju novega blaga v Splošni bolnišnici Novo mesto
- Navodilo za izvajanje in spremljanje pogodb in delo skrbnikov pogodb oziroma pooblaščenih predstavnikov naročnika
- Navodilo za upravljanje pogodb za sukcesivno nabavo blaga/storitev/gradenj

#### **Poslovniki**

- Poslovniki o volitvah predstavnika delavcev v svet zavoda Splošne bolnišnice Novo mesto
- Poslovniki o delu Sveta zavoda Splošne bolnišnice Novo mesto
- Poslovniki o delu Strokovnega sveta Splošne bolnišnice Novo mesto
- Poslovniki o delu Strokovnega kolegija pomočnika direktorja za zdravstveno nego Splošne bolnišnice Novo mesto
- Poslovniki o delovanju odborov in strokovnih komisij
- Poslovniki kakovosti Splošne bolnišnice Novo mesto

#### **Drugi predpisi**

- Kodeks ravnanja javnih uslužbencev
- Kodeks poklicne etike in morale delavcev v zdravstvu

- Profesionalna podoba zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev v SB NM
- Požarni red
- Navodilo za pripravo izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ in za izpolnjevanje samoocenitvenega vprašalnika
- Načrt integritete Splošne bolnišnice Novo mesto
- Načrt pripravljenosti ob izbruhu nalezljive/karantenske bolezni v Splošni bolnišnici Novo mesto
- Načrt za primer množične nesreče v SB NM
- Načrt zaščite in reševanja ob naravnih in drugih nesrečah v SB NM
- Načrt upravljanja neprekinjenega poslovanja na področju IKT
- Načrt gospodarjenja z odpadki v SB NM
- Načrt gospodarjenja z odpadnimi jedilnimi olji v SB NM
- Načrt gospodarjenja z biološko razgradljivimi kuhinjskimi odpadki v SB NM
- Načrt HACCP
- Potek evakuacije
- Načrt glavnih ventilov in reagentov
- Mobilnostni načrt
- Higieniški načrti (čisti del, garderobe, nečisti del, prostor za prehod osebja/filter, prostor za osebje, sanitarije, tabela čistil in razkužil za osebno higieno)
- Načrt za obnovo podatkov varnostnega kopiranja
- Program preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb
- Program usposabljanja za varnost in zdravje pri delu
- Ocena ogroženosti – požar v naravnem okolju
- Ocena ogroženosti – nesreča zrakoplova
- Ocena ogroženosti – terorizem
- Ocena ogroženosti – jedrske in radiološke nesreče
- Ocena ogroženosti – poplave
- Ocena ogroženosti – potres

**Obvladovani dokumenti v okviru standarda ISO 9001:2015 – organizacijski predpisi:**

- Vodenje sistema kakovosti
- Vodstveni pregled
- Izvajanje presoje kakovosti
- Obvladovanje sistemske dokumentacije
- Obvladovanje procesa planiranja
- Obvladovanje procesa kontrolinga
- Obvladovanje procesa investicij v stavbe in opremo ter investicijskega vzdrževanja
- Upravljanje s človeškimi viri
- Interni standardi zdravstvene nege
- Obvladovanje pohval in pritožb
- Ugotavljanje potreb, izbor dobaviteljev ter upravljanje pogodb
- Obvladovanje procesa fizioterapije
- Preskrba s človeškimi tkivi in celicami mrtvih darovalcev
- Odvzem popkovnične krvi in tkiva popkovnice ob porodu
- Humani alografi kosti in mehkih tkiv
- Obravnava kirurškega pacienta v Dnevni bolnišnici
- Obvladovanje procesa dela v diagnostičnem laboratoriju
- Obvladovanje procesa upravljanja z zdravili in medicinskimi pripomočki
- Obvladovanje procesa bolnišnične prehrane

- Obvladovanje procesa preskrbe s perilom
- Obvladovanje procesa reprocessiranja instrumentarija in medicinsko tehničnih pripomočkov
- Proces oskrbe akutno bolnih in poškodovanih pacientov v urgentnem centru
- Obvladovanje procesa ravnanja z odpadki
- Ugotavljanje zadovoljstva uporabnikov
- Obvladovanje odklonov
- Obvladovanje procesa informatike
- Obravnava pacienta na oddelku za negovalno bolnišnico
- Obvladovanje procesa varnosti in zdravja pri delu
- Obvladovanje procesa na patološki in citološki dejavnosti
- Obvladovanje procesa operacij
- Obvladovanje procesa čiščenja in razkuževanja

#### **Varnostne politike**

- Krovna politika varovanja informacij
- Politika upravljanja kakovosti in varnosti storitev tretjih strank
- Politika varovanja v zvezi z osebjem
- Politika zagotavljanja kakovosti infrastrukture
- Politika fizične zaščite in fizičnega dostopa
- Politika upravljanja varnostnih incidentov
- Politika nadzora dostopa do informacij, aplikacij in sistemov
- Politika upravljanja in varovanja gesel
- Politika revizijskih sledi
- Politika hrambe dokumentarnega in arhivskega gradiva
- Politika uporabe elektronske pošte
- Politika varnostnega kopiranja
- Politika zaščite pred zlonamerno programsko opremo
- Politika nadzora sprememb informacijskega sistema
- Politika o navodilih za klasifikacijo
- Postopek izvajanja analize tveganj na področju varovanja informacij
- Popis informacijskih sredstev
- Politika zagotavljanja neprekinjenega delovanja
- Politika uporabe izmenljivih medijev.

SB Novo mesto spada med posredne proračunske uporabnike po opredelitvi Zakona o javnih financah, poslovne knjige pa vodi kot določeni uporabnik Enotnega kontnega načrta.

## **2 VIZIJA SPLOŠNE BOLNIŠNICE NOVO MESTO**

Kakovostna, dostopna in varna zdravstvena oskrba prebivalstva temelji na vzpostavitvi nenehnega sistema izboljševanja kakovosti in varnosti, kar za zdravstvene strokovnjake pomeni osredotočanje na pacienta, ki je aktivno vključen v proces obravnave, sledenje najboljšim praksam, merjenje procesov dela in doseganje ter preseganje standardov zdravstvene oskrbe.

**Vizija bolnišnice je: Biti primerljiva evropska bolnišnica.**

Vizija bolnišnice je biti primerljiva evropska bolnišnica. Bolnišnica bo prilagojena potrebam populacije, ki izvirajo iz staranja, porasta kroničnih bolezni, krhkosti ter povečanja psihosocialnih potreb pacientov. S povezovanjem med različnimi službami znotraj bolnišnice, med različnimi nivoji zdravstvenega sistema in relevantnimi deležniki izven zdravstvenega sistema bo zagotavljala integrirano oskrbo

pacientov. Z uvajanjem procesne organiziranosti bo povečala kakovost, varnost in dostopnost zdravstvenih storitev ter zagotavljala večjo stroškovno učinkovitost. Z izgradnjo regijske negovalne bolnišnice bo bistveno pripomoglo k oskrbi starejše populacije.

SB NM se zaveda svoje vpletenosti v širše okolje, svojega pomena in vpliva. Skozi vrednote in poslanstvo pripoveduje, da ravna družbeno odgovorno, in da je usmerjena k učinkovitosti in nadaljnjemu razvoju. Pomembno je tudi, da je bolnišnica prijazna okolju in usmerjena v zeleno strategijo razvoja.

Tudi v bodoče bomo odprti za tržne novosti in poslovne priložnosti, za sodelovanje in povezovanje z raziskovalnimi in razvojnimi institucijami oz. partnerji. Za doseganje visoke kakovosti naših storitev in zadovoljstva uporabnikov se bomo tudi v bodoče izboljševali po zahtevah mednarodnega standarda kakovosti ISO 9001 in zahtevah mednarodne akreditacije za bolnišnice.

V Splošni bolnišnici Novo mesto se trudimo, da organizacijska kultura temelji na sodelovanju, interdisciplinarnosti, inovativnosti, profesionalnosti, dostopnosti, pravičnosti in spoštovanju posameznika. Bolnišnica kot učna baza je učna bolnišnica za študente medicinske in zdravstvene fakultete ter dijakov srednjih šol. Strokovnjaki kot mentorji sodelujejo v procesu izobraževanja študentov in dijakov.

### **3 POSLANSTVO SPLOŠNE BOLNIŠNICE NOVO MESTO**

Splošna bolnišnica Novo mesto je ena najuspešnejših regijskih bolnišnic v Sloveniji, ki zagotavlja kakovostno, pravočasno in varno zdravstveno oskrbo na bolnišnični ravni v zadovoljstvo in korist uporabnikov. Permanentna in osrednja naloga ter dolžnost vseh zaposlenih v bolnišnici, je skrb za nenehno večanje zadovoljstva pacientov in svojcev s storitvami bolnišnice.

SB Novo mesto je osrednja zdravstvena ustanova v regiji oz. četrta največja bolnišnica v državi, ki na sekundarni ravni zagotavlja zdravstvene storitve za približno 190.000 prebivalcev jugovzhodne regije in širše. Bolnišnica je družbeno odgovorna in osredotočena na izvajanje kakovostne, varne in dostopne zdravstvene oskrbe v okviru zagotovljenih virov.

Bolnišnica je družbeno odgovorna ustanova, ki je osredotočena na zagotavljanje dostopne, učinkovite, varne in prijazne zdravstvene oskrbe v okviru razpoložljivih virov. Svoje delovanje bo usklajevala z evropskimi strategijami in si prizadevala postati odporna, digitalna in zelena ustanova.

Sistem uvajanja kakovosti in varnosti je nepretrgan proces. Politika kakovosti je vgrajena v vse procese dela v bolnišnici. Vsi zaposleni v Splošni bolnišnici Novo mesto razumejo in uresničujejo svojo osebno vlogo pri zagotavljanju kakovostne in varne oskrbe. Pričakovanja uporabnikov si prizadevamo uresničiti na način, ki hkrati pomeni zadovoljstvo in zavzetost zaposlenih v bolnišnici, zadovoljstvo ustanovitelja, zdravstvenih zavarovalnic, dobaviteljev ter javnosti.

Bolnišnica deluje skladno z zahtevami več mednarodnih standardov in s tem dokazuje, da delovanje procesov v bolnišnici obvladuje in nenehno izboljšuje.

### **4 STRATEGIJA SPLOŠNE BOLNIŠNICE NOVO MESTO**

Jasno opredeljeno poslanstvo in vizija s strateškim razvojem bolnišnice sta nujno potrebna, saj je bolnišnica živ organizem. Vpeta je v okolje in čas, zato pomembno vpliva na zunanje in notranje okolje. Njeno poslanstvo in strateški razvojni cilji jo utrjujejo navznoter in jo umeščajo v širši družbeni prostor. Dinamičen je tudi časovni okvir. Preteklost je več ali manj znana, prihodnost je v naših željah in ciljih, zato je največji problem sedanjost, ki jo moramo s procesom strateškega planiranja umestiti v časovni

okvir, tako da bo kakovostna, dinamična komponenta, ki bo povezovala preteklost in prihodnost. Za kakovosten razvoj je nujno potrebno ves čas ocenjevati pot, po kateri hodimo, prostor in čas, vodenje in samokritično disciplino, ki je ogledalo našim dejanjem.

Strategija bolnišnice je zato usmerjena v dolgoročno stabilno poslovno delovanje bolnišnice ter posledično kadrovske, strokovne, programske in investicijske razvoj za zadovoljevanje zdravstvenih potreb na sekundarni ravni ljudi v jugovzhodni regiji.

## 5 DOLGOROČNI CILJI SPLOŠNE BOLNIŠNICE NOVO MESTO

Na poslovanje bolnišnice je v letu 2025 močno vplival močan investicijski cikel, zdravniška stavka, sklep o posebnih programih ter inflacija, ki je vplivala na rast cen materialov in storitev ter v letu 2018 sprejet Strateški plan do leta 2025, kjer je opredeljenih 16 prioritetenih področij, ki so strnjene v štiri temeljne strateške razvojne stebre ali skupine strateških ciljev.

*Steber I: Kakovostna, dostopna in varna zdravstvena oskrba, katere strateški cilji so:*

- Zadovoljstvo uporabnikov - pacientov in njihovih svojcev
- Dostopna in kakovostna zdravstvena obravnava
- Krepitev organizacijske kulture in odgovornosti ter zavzetosti in zadovoljstva zaposlenih
- Optimalna obravnava pacienta
- Nenehna skrb za pridobivanje vseh vrst strokovnjakov in njihovo strokovno opolmočenost

*Steber II: Optimizacija organizacije zdravstvene in podporne dejavnosti: strateški cilji in strategije za njihovo doseganje*

- Upravljanje in vodenje delovnih procesov
- Razbremenitev akutne bolnišnične obravnave z NBO-jem
- Zagotavljanje učinkovitega in celovitega IT podpornega sistema oziroma z digitalizacijo

*Steber III: Strokovni razvoj bolnišnice: strateški cilji za njihovo doseganje*

- Zadovoljiti potrebe prebivalcev gravitacijskega območja bolnišnice oziroma sledenje in uvajanje novih metod zdravljenja in diagnostičnih postopkov, novih programov in širitev obstoječih
- Zagotavljanje potrebnih vseh vrst virov za izvajanje vizije in poslanstva
- Kontinuirano znanstveno raziskovalno delo, rekrutiranje, izobraževanje in usposabljanje zaposlenih
- Sodelovanje z okoljem

*Steber IV: Finančna stabilnost: strateški cilji*

- Uravnoteženo in dolgoročno stabilno finančno poslovanje (rast prihodkov, obvladovanje odhodkov) in skrb za likvidnost bolnišnice
- Investicijska vlaganja
- Izvajanje tržne dejavnosti

Glede na rezultate poslovanja ocenjujemo, da vse štiri cilje uspešno uresničujemo in s tem postavljamo stabilne temelje za naslednje srednjeročno obdobje delovanja bolnišnice.

## 5.1 LETNI CILJI SPLOŠNE BOLNIŠNICE NOVO MESTO, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV

### Obseg dela

- doseganje 100 % planiranega obsega dela do ZZZS;
- povečevanje prihodkov in širitev pogodbenih programov do ZZZS;
- prestrukturiranje pogodbenih programov do ZZZS v primeru neustrezne strukture in višine določenih programov;
- povečanje trženja storitev izven ZZZS (nadstandardne namestitve, gostinske storitve, samoplačniške zdravstvene storitve, storitve zdravstvene nege, storitve pranja perila, ipd.).

Letni program smo kljub zdravniški stavki in obsežni energetski sanaciji realizirali in dosegli zastavljeni cilj, saj smo dosegli 104 % planirane realizacije uteži.

### Finančno poslovanje

- pozitivno poslovanje in ustvarjanje lastne akumulacije za razvoj bolnišnice;
- plačilna sposobnost bolnišnice;
- povečevanje prihodkov iz tržne dejavnosti, tako za zdravstvene kot nezdravstvene storitve;
- pridobivanje EU sredstev za financiranje projektov;
- učinkovita izraba obstoječih sredstev in učinkovita naložbena politika;
- obvladovanje stroškov dela z optimalno izkoriščenostjo človeških virov in izboljšano organizacijo dela;
- obvladovanje stroškov zdravil in zdravstvenih storitev s pomočjo projekta beležnje porabe zdravil in materiala na pacienta.

### Finančno smo poslovali dobro z 2,7 mio evrov presežka in tekočo plačilno sposobnostjo.

### Kadri

- uskladitev števila zaposlenih s planiranim številom zaposlenih;
- pridobivanje deficitarnih kadrov (tudi iz tujine);
- spremljanje in analiziranje absentizma s ciljem zmanjšanja %;
- usposabljanje vodstvenih kadrov;
- kontinuirano izvajanje in spremljanje preventivnih in obdobjnih zdravstvenih pregledov;
- razvoj pozitivne in zavzete organizacijske kulture;
- izobraževanje, strokovno izpopolnjevanje in usposabljanje zaposlenih s poudarkom na internem izobraževanju v skladu s planom in sanacijskim programom.

### Zastavljene naloge so bile kljub zahtevnim razmeram realizirane.

#### Investicijska dejavnost

- realizacija ambiciozno zastavljenih strateških projektov (prenova travmatološkega oddelka, ureditev aseptičnih prostorov v lekarni),
- realizacija nabave nove medicinske opreme v skladu s planom;
- racionalna poraba investicijskih sredstev v skladu s planom;
- posodobitev infrastrukture informatike (zagotavljanje varnosti in zmogljivosti dela) ter vzdrževanje komunikacij;
- pridobivanje investicijskih sredstev iz drugih virov (Evropa, država, donacije).

### Leto 2025 je bilo izjemno investicijsko leto, na katero smo upravičeno ponosni.

#### Celovita kakovost

- prilagoditev sistema vodenja kakovosti zahtevam Zakona o kakovosti

- izvedba akreditacijske presoje po zahtevah standarda AACI;
- vzdrževanje in nadgradnja pridobljenih standardov kakovosti HACCP, ISO 9001:2015, RAL1 in RAL2, AACI.
- uvajanje in posodabljanje kliničnih poti, smernic, protokolov, procesov dela;
- stalno spremljanje in izboljševanje procesov v bolnišnici oziroma vzpostavljanje procesne organiziranosti;
- izboljšanje kazalnikov kakovosti;
- obvladovanje odklonov/incidentov;
- informiranje zaposlenih o vsebinah s področja izboljševanja kakovosti in varnosti;

**Uspešno smo prestali zunanjo presojo akreditacije AACI , ISO 9001:2015, HACCP, RAL1 in RAL2 in tudi izvedli notranjo presojo.**

#### **Strokovni razvoj**

- širitev ortopedske dejavnosti (na hrbtenici);
- uvedba novih storitev v okviru CT diagnostike;
- sledenje napredku zdravstvene stroke na vseh dejavnostih
- posodobitev registra tveganj medicinskih dejavnosti;
- obvladovanje strokovno medicinskih tveganj in varnosti pacientov;
- uvedba krionevrolize v ortopedski obravnavi;
- spremljanje in analiziranje neželenih dogodkov, vsebinska nadgradnja sistemskega beleženja odklonov oziroma neželenih dogodkov.

**Zastavljene cilje smo v letu 2025 dosegli.**

#### **Notranji nadzor**

- izvrševanje letnega načrta notranje revizije;
- notranja presoja sistema kakovosti;
- spremljanje in analiza zadovoljstva uporabnikov, zaposlenih in ostalih poslovnih partnerjev;
- izvedba samoocenitve notranjega nadzora javnih financ za vsa poslovna področja, ki niso predmet notranje revizije;
- analiza in notranja kontrola vodenja čakalnih seznamov;
- vodenje registra poslovnih in medicinskih tveganj za strateško in taktično raven odločanj;
- stalno analiziranje in izboljševanje procesov zdravljenja in obravnave pacientov;
- aktivno delo na področju delovnih razporedov.

**Notranje nadzore smo v skladu z začetnimi nalogami ustrezno izvajali.**

## **5.2 OCENA DOSEŽENIH CILJEV**

Merljive kazalce (indikatorje) v letnem programu dela po posameznih področjih dejavnosti smo ugotovili uspešnost doseženih kazalcev z naslednjimi kazalniki:

Zap. št.	Kazalniki	leto 2025
1	KP1 dodana vrednost na zaposlenega	59.210
2	KP2 EBIT	2.756.919
3	KP3 EBITDA	7.324.967
4	KP4 razmerje med zaposlenimi in pacienti	0,0026
5	KP5 povprečna neto plača na zaposlenega	24.274
6	KP6 dnevi vezave terjatev do pacientov	6,40
7	KP7 stopnja neplačanih terjatev do pacientov	0,01
8	KP8 stopnja pokritosti dolgoročnih sredstev	1,29
9	KP9 Stopnja odpovedi terminov s strani pacientov	1,50
10	KP10 povprečno število dni izobraževanja	1,62
11	KP11 povprečna ležalna doba	4,06
12	KP12 obrat postelj (povprečna zasedenost)	54,11
13	KP 13 Izkoriščenost drage medicinske opreme	45,34
14	KP 14 Čakalna doba na pacienta (dnevi)	108
15	KP15 strošek zdravil na pacienta v hospitalu	713
16	KP16 povprečni strošek zdravljenja na pacienta v hospitalu	3.204,56
17	KP17 povprečni stroški obravnave v ambulanti in funkcionalni dia	136,88

- KP1 - dodana vrednost na zaposlenega = vsi prihodki – stroški materiala in nabavne vrednosti blaga – stroški storitev / povprečno število zaposlenih iz ur
- KP2 – EBIT = vsi prihodki – vsi stroški + stroški obresti
- KP3 – EBITDA = vsi prihodki – vsi stroški + stroški obresti + strošek amortizacije
- KP4 - razmerje med zaposlenimi in pacienti = število zaposlenih / število pacientov
- KP5 - povprečna neto plača na zaposlenega = neto strošek plač / število zaposlenih
- KP6 - dnevi vezave terjatev (do pacientov) = 365 / koeficient obračanja zalog terjatev (= prejemki (od pacientov) v letu dni / povprečno stanje terjatev (do pacientov))
- KP7 - stopnja neplačanih terjatev (do pacientov) = (vrednost neplačanih terjatev (do pacientov) / skupno vrednost terjatev (do pacientov)) \* 100
- KP8 – stopnja pokritosti dolgoročnih sredstev in sredstev v upravljanju = lastni viri in dolgoročne obveznosti / dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju
- KP9 - stopnja odpovedi terminov s strani pacientov (%) = (število zamujenih terminov / skupno število terminov) \* 100
- KP10 - povprečno število dni izobraževanja = število vsch dni izobraževanj / število zaposlenih
- KP11 - ležalna doba = skupna ležalna doba / število pacientov
- KP12 - obrat postelj ali sob = število odpustov (vključno s smrtnimi primeri) / število postelj
- KP13 - izkoriščenost drage medicinske opreme (vrednost nad 300.000 eur) = število ur delovanja v koledarskem letu / 8.760 ur
- KP14 - čakalna doba pacienta = skupna čakalna doba / število pacientov
- KP15 - strošek zdravil na pacienta v hospitalu = skupni strošek zdravil / število pacientov
- KP16 - povprečni stroški zdravljenja v hospitalu = skupni stroški zdravljenja v hospitalu / število pacientov v hospitalu

- KP17 - povprečni stroški obravnave v ambulantah = skupni stroški obravnave v ambulantah / število pacientov v ambulantah

## 5.2.1 REALIZACIJA LETNIH CILJEV

Tabela 1: Realizacija letnih ciljev

REALIZACIJA LETNIH CILJEV				
Zap.št.	Planirani letni cilji	Realizirani letni cilji	% realizacije	Razlogi za nerealizirane letne cilje
1	Delovni program	4	100	
2	Finančno poslovanje	7	100	
3	Kadri	7	100	
4	Investicijska dejavnost	5	100	
5	Celovita kakovost	7	100	
6	Strokovni razvoj	6	100	
7	Notranji nadzor	10	100	

Letni cilji so izvedeni iz dolgoročnih ciljev in so bili v celoti zelo dobro realizirani.

Doseganje letnih ciljev bolnišnice je prikazano s fizičnimi kazalci (realizacija delovnega programa) in finančnimi kazalniki, ki so obrazloženi v naslednjih poglavjih.

## 5.2.2 REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

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

Program javnega zdravja je posebna kategorija zdravstvenih programov, financiran s strani Ministrstva za zdravje, ki ga spremlja NIJZ.

### 5.2.2.2 GLAVNE ZNAČILNOSTI POGODBE Z ZZZS

Na podlagi 63., 64. in 65. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju ter objavljeno Uredbo in spremembami Uredbe smo z ZZZS dne:

- 25. 3. 2025 sklenili Pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2025 (v nadaljevanju: pogodba),
- 14. 4. 2025 Aneks št. 1 k pogodbi, z veljavnostjo od 1. 4. 2025 dalje,
- 21. 5. 2025 Aneks št. 2 k pogodbi, z veljavnostjo od 1. 5. 2025 dalje,
- 20. 6. 2025 Aneks št. 3 k pogodbi, z veljavnostjo od 1. 5. 2025, 1. 6. 2025 – 31. 8. 2025 in 1. 7. 2025 dalje,
- 4. 7. 2025 obvestilo k pogodbi, z veljavnostjo od 1. 7. 2024 dalje,
- 23. 9. 2025 Aneks št. 4 k pogodbi, z veljavnostjo od 1. 1. 2025, 1. 7. 2025, 1. 9. 2025 in 1. 10. 2025 dalje,
- 7. 10. 2025 obvestilo k pogodbi, z veljavnostjo od 1. 10. 2025 dalje in
- 23. 1. 2026 Aneks št. 5 k pogodbi, z veljavnostjo od 1. 1. 2025, 1. 10. 2025 in 1. 1. 2026 dalje.

Letni obseg rednega programa po pogodbi, z vsemi sklenjenimi aneksi znaša:

- Akutna bolnišnična dejavnost: 30.569,38 uteži. V okviru akutne bolnišnične obravnave je bilo potrebno realizirati 7.082 prospektivnih primerov, kar predstavlja 12.037,18 prospektivnih uteži,

- oziroma 39,4 % vseh pogodbenih uteži. V okviru akutne bolnišnične obravnave se v skladu z Uredbo upošteva tudi zdravljenje COVID bolnikov, katerih je bilo planiranih 120 primerov in 848 oskrbnih dni.
- Neakutna bolnišnična dejavnost: zdravstvena nega in paliativna oskrba v višini 12.464,80 oskrbnih dni.
  - Doječe matere: 1.121 oskrbnih dni.
  - Sobivanje staršev ob hospitaliziranem otroku: 3.946 oskrbnih dni.
  - Specialistična ambulantna dejavnost: program je načrtovan po posameznih dejavnostih v skupni višini 40,33 tima.
  - Mobilni paliativni tim v višini 1 tim.
  - Urgentni center v višini 1,3 tima triaže in sprejem, 0,89 tima opazovalne enote, 0,67 tima enote za bolezni, 1,03 tima enote za poškodbe, 1,3 tima dežurne službe, 1,19 tima enote za hitre preglede ter 1 tim PUC.
  - Radiološka diagnostika (MR, CT, UZ, RTG slikanja) v višini 9,79 tima.
  - Delovna terapija v višini 1,63 tima.
  - Fizioterapija v višini 6,80 tima (ambulantna obravnava).
  - Delavnica materinske šole v višini 0,16 tima oziroma 24 izvedb.
  - Osnovna dejavnost: dispanzer za ženske v višini 1,6 tima.
  - Ekscizija malignega tumorja kože: 12 izrezov
  - Izrezanje benigne tvorbe: 3 izrezi
  - Medikamentozni splav na ambulantni način: 87 primerov.
  - Ginekološke histeroskopske operacije na ambulantni način: 356 primerov.
  - Operacije krčnih žil v ambulanti v višini 501 operacij.
  - Operacije sive mreže na ambulantni način v višini 800 operacij.
  - Zdravljenje starostne degeneracije makule z anti VEGF: 7.020 primerov.
  - Izrez benigne tvorbe: 4 primeri
  - Prescjanje diabetične retinopatije: 2.160 primerov.
  - Operacije karpalnega kanala v specialistični ambulanti: 581 primerov.
  - Rektoskopija/proktoskopija: 1.527 primerov.
  - Izrezanje benignih tvorbov kože: 1.219 primerov.
  - Izrezanje malignih tvorbov kože: 541 primerov.
  - Izvajanje programa SVIT: 136 preiskav.
  - Vstavev OVK-nefrologija: skupaj 68 posegov
  - Dializna dejavnost: dializa II 321 primerov, dializa III 10.415 primerov, dializa IV 170 primerov in dializa V 1.461 primerov

Poleg programa po pogodbi z ZZZS smo v poročanje vključili še realizacijo programa po Sklepu o potrditvi posebnih programov zdravstvenih storitev za sklepanje podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi Nacionalni prioritetni program (v nadaljevanju NPP), ki smo ga izvajali od 1. 1. 2025 dalje.

Načrtovana letna vrednost programa storitev v pogodbi z ZZZS za leto 2025 je 90.200.707 EUR.

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

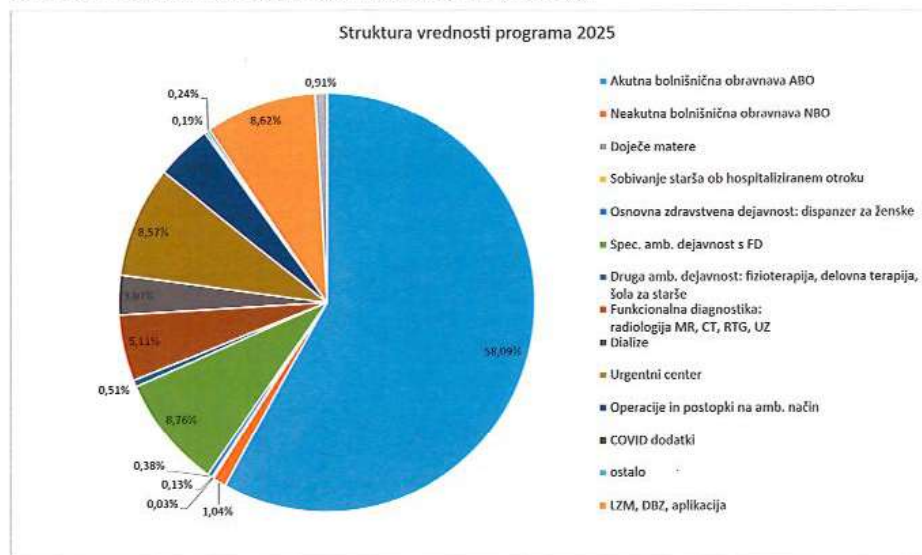
Dejavnost:	Pogodbena vrednost FN 2025	Plačana vrednost 2025	IND plačana / pogodbena vrednost	Struktura vrednosti programa 2025
Akutna bolnišnična obravnava ABO	56.771.876	59.271.202	105,46%	58,49%
Neakutna bolnišnična obravnava NBO	1.915.183	1.073.845	56,60%	1,06%
Doječe matere	57.873	26.951	46,57%	0,03%
Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku	203.717	132.586	65,08%	0,13%
Osnovna zdravstvena dejavnost: dispanzer za ženske	365.986	388.064	106,03%	0,38%
Spec. amb. dejavnost s FD	8.123.136	8.987.271	110,64%	8,87%
Druga amb. dejavnost: fizioterapija, delovna terapija, šola za starše	455.336	509.365	111,87%	0,50%
Funkcionalna diagnostika: radiologija MR, CT, RTG, UZ	5.931.494	5.250.150	88,51%	5,18%
Dialize	3.278.427	3.157.834	96,32%	3,12%
Urgentni center	8.569.862	8.728.615	101,85%	8,61%
Operacije in postopki na amb. način	4.419.007	4.469.631	101,15%	4,41%
COVID dodatki	409.066	198.313	48,48%	0,20%
ostalo	287.996	251.560	87,35%	0,25%
<b>Skupaj FN ZZS</b>	<b>90.893.715</b>	<b>92.445.387</b>	<b>102,49%</b>	<b>91,23%</b>
LZM, DBZ, aplikacija	8.201.817	8.883.805	108,32%	8,77%
Skupaj SB NM	99.383.527	101.329.193	102,97%	100,00%

V letu 2025 smo pogodbeno vrednost programa z ZZS presegli za slabe 3%. V primerjavi z letom 2024 je bila pogodba višja za 8%.

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

Leto 2025 je bilo usmerjeno k čim večji realizaciji pogodbenega programa, kot tudi izvajanju dodatnega programa za skrajševanje čakalnih dob. Na podlagi izdanega Sklepa o potrditvi posebnih programov zdravstvenih storitev za sklepanje podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi s strani Ministrstva za zdravje smo prilagodili finančni načrt.

Graf 1: Struktura vrednosti realiziranega programa SB NM za leto 2025



V strukturi vrednosti programa bolnišnice največji delež zavzema akutna bolnišnična obravnava 58%, program specialističnih ambulant z deležem 9%, program dejavnosti urgentnega centra 9%, radiološka diagnostika v deležu 5%, ambulantne operacije in postopki v deležu 4%, dializna dejavnost v deležu 3%, ter ostale dejavnosti v deležu 1% ali manj (NBO, doječe matere in spremstvo, dispanzer za ženske, fizioterapija, delovna terapija, laboratorij). 9% vseh prihodkov predstavljajo stroški LZM in transfuzija krvi.

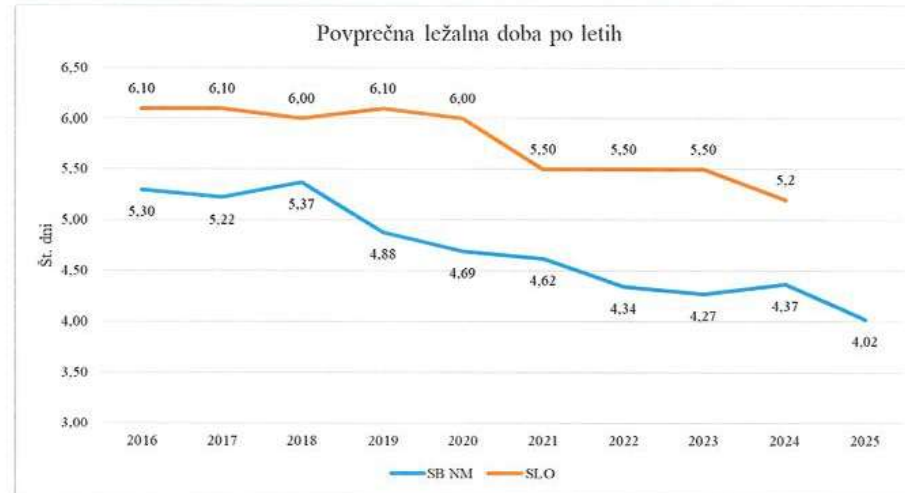
#### Statistični kazalci opravljenega dela do vseh plačnikov po metodologiji NIJZ

Splošna bolnišnica Novo mesto je v letu 2025 v akutni bolnišnični dejavnosti obravnavala (ABO) 21.995 pacientov (skupaj s premestitvami med dejavnostmi) in realizirala 19.098 SPP primerov po posameznih dejavnostih. V primerjavi s preteklim letom se je število obravnavanih pacientov povečalo za skoraj 4 % in število SPP primerov znižalo za 0,7%. Število oskrbnih dni se je znižalo za 4,8% na 82.273 dni. Povprečna ležalna doba se je znižala na 3,74 dni oziroma za 8,30%. V letu 2025 je bilo v ABO povprečno hospitaliziranih 228 pacientov na dan.

V programu neakutne bolnišnične obravnave (NBO) smo obravnavali 384 pacientov, kar je 10% manj kot preteklo leto in realizirali 7.031 oskrbnih dni. Skupna povprečna ležalna doba se je glede na preteklo leto (18,41 dni) zvišala na 18,31 dni oziroma je nižja za 0,5%. Povprečno število hospitaliziranih pacientov je bilo 19 na dan.

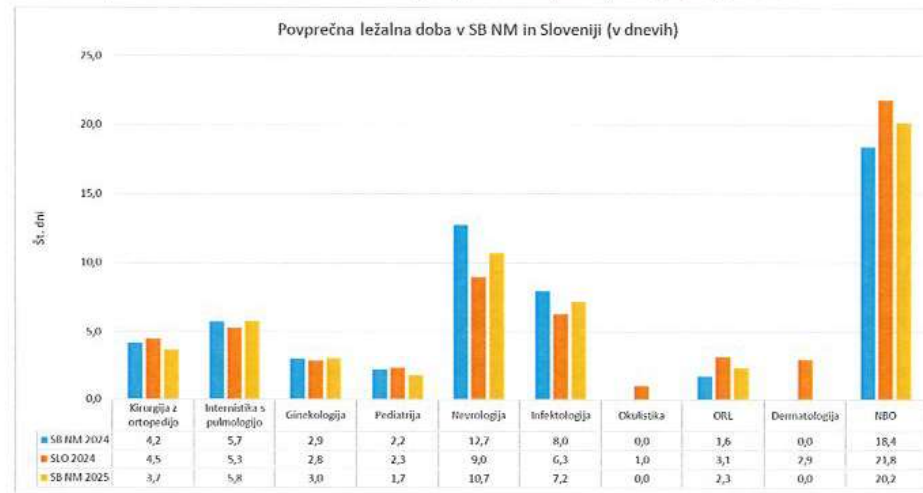
Skupaj je bilo v ABO in NBO realiziranih 89.304 oskrbnih dni. Zasedenost postelj je bila v letu 2025 povprečno 66%. Tako je bilo v letu 2025 skupaj v ABO in NBO povprečno hospitaliziranih 247 pacientov na dan.

Graf 2: Ležalna doba v SB Novo mesto v primerjavi s povprečjem SLO v letih 2016–2025



Povprečna ležalna doba pacientov v Splošni bolnišnici Novo mesto je za 1,2 dneva nižja v primerjavi s slovenskim povprečjem iz leta 2024.

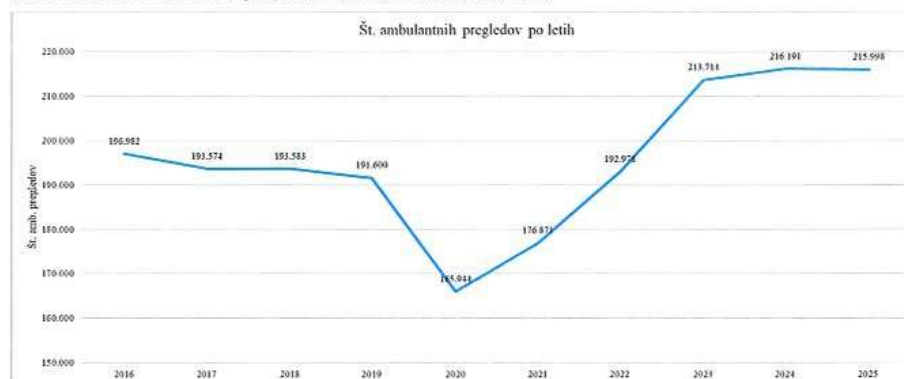
Graf 3: Povprečna ležalna doba v SB Novo mesto po dejavnostih v primerjavi s povprečjem SLO



SLO: Vir ZdrZZ

Povprečna ležalna doba v Splošni bolnišnici Novo mesto je v primerjavi s slovenskim povprečjem v letu 2024 in 2025 višja v dejavnosti internistike, ginekologije, nevrologije in infektologije, nižja pa v vseh ostalih dejavnostih.

Graf 4: Število ambulantnih pregledov v SB Novo mesto 2016–2025



Med ambulantne preglede štejemo obravnavane pacientov v specialističnih ambulantah, v urgentnem centru ter dispanzerju za ženske. Kot je razvidno iz grafa smo imeli v letih od 2016 do 2020 povprečno 194.000 pregledov. Po letu 2020 je bilo zaznati stalno rast ambulantnih pregledov. V letu 2025 smo opravili 215.998 pregledov, kar je že tretje leto zapored, ko je število opravljenih pregledov konstantno in se giblje okoli **216.000 letno**. V času po covidu se je število pregledov povečalo za povprečno **21.000 letno**.

#### Uresničevanje delovnega programa po finančnem načrtu

Tabela 3: Realizacija delovnega programa po finančnem načrtu do vseh plačnikov

Dejavnost	Občunska enota	Real 2024	Plan 2025	Real 2025	IND real / plan 2025	IND real 2025 / 2024
Hospitalna dejavnost	št. SPP primrov	19.214	21.011	19.099	90,90%	99,40%
	št. SPP uteži	32.131	33.069	32.172	97,29%	100,13%
	COVID bolniki	239	200	159	79,50%	66,53%
	št. BOD - doječe matere + spremljevalci	3.945	5.106	3.104	60,79%	78,68%
	št. BOD neakutna obravnava	7.847	9.658	10.995	113,84%	140,12%
Urgentni center	št. točk. EzB in EzP	278.751	281.764	287.267	101,95%	103,06%
	št. količnikov EzHP	41.904	66.462	66.411	99,92%	158,48%
Spec. amb. dejavnost	število točk	1.457.891	1.291.899	1.493.911	115,64%	102,47%
	storitve	46.293	61.520	56.883	92,46%	122,88%
Ambulantni posegi	operacije in postopki	14.285	15.242	15.326	100,55%	107,29%
	MR preiskave	11.579	12.156	11.167	91,86%	96,44%
Radiološka diagnostika	CT preiskave	12.039	12.635	12.418	98,28%	103,15%
	UZ točke	77.909	82.705	85.162	102,97%	109,31%
	RTG točke	266.520	271.804	283.242	104,21%	106,27%
Delovna terapija	št. točk	28.669	28.609	37.866	132,36%	132,08%
	uteži	23.155	23.132	24.935	107,79%	107,69%
Dispanzer za ženske	število količnikov	48.984	44.100	52.603	119,28%	107,39%
Šoli za starše	št. izvedb	21	24	24	100,00%	114,29%
Dializa	število dializ	12.370	12.370	11.658	94,24%	94,24%

V letu 2025 je bila realizacija SPP primerov in uteži praktično enaka letu 2024, pogodbeni plan 77,75% smo presegle za 3 %, realizacija je bila dobra 2% nižja od plana po finančnem načrtu. V specialistični ambulantni dejavnosti realizacijo spremljamo po točkah (star model obračunavanja) in po storitvah (nov model obračunavanja), kjer je bila realizacija glede na plan v obeh modelih obračunavanja presežena. V radiološki diagnostiki je bila realizacija preiskav MR in CT nižja od plana, realizacija točk UZ in RTG pa presežena za 3% oziroma 4%.

### Hospitalna dejavnost

V tabeli 4 je prikazana struktura realiziranih SPP primerov do pacientov ZZZS OE Novo mesto, ostalih pacientov ZZZS in ostalih plačnikov.

Tabela 4: Struktura opravljenih SPP primerov (v odstotkih)

Hospitalna dejavnost (SPP primeri)	Real do ZZZS (v %)	Real ZZZS OE NM (v %)	Real ostale OE (v %)	Ostali plačniki (v %)	Skupaj (v %)
Oddelek za ortopedsko kirurgijo	99,34	42,29	57,05	0,66	100
Oddelek za urologijo	98,92	46,60	52,32	1,08	100
Oddelek za abdominalno kirurgijo	99,44	67,11	32,33	0,56	100
Oddelek za žilno kirurgijo	98,69	56,93	41,76	1,31	100
Otroška kirurgija	99,37	69,77	29,60	0,63	100
Oddelek za plastično krg.	99,40	47,90	51,50	0,60	100
EPIN	100,00	84,62	15,38	0,00	100
DB- Kirurški oddelek	99,02	53,09	45,94	0,98	100
Oddelek za travmatologijo	99,38	70,17	29,21	0,62	100
Kirurgija	99,23	56,44	42,78	0,77	100
Oddelek za ORL	99,53	53,46	46,07	0,47	100
Oddelek za okulistiko	99,16	47,90	51,26	0,84	100
Skupaj kirurški sektor	99,26	56,01	43,25	0,74	100
Oddelek za gastroenterologijo	98,63	81,01	17,62	1,37	100
Oddelek za kardiologijo	98,76	60,55	38,22	1,24	100
Oddelek za hematologijo in revmatologijo	99,38	78,44	20,94	0,63	100
Oddelek za nefrologijo in dializo	99,32	82,31	17,01	0,68	100
Oddelek za diabetologijo	0,00	0,00	0,00	0,00	0
DB- Internistični oddelek	99,33	79,53	19,80	0,67	100
Urgentni center	99,50	81,41	18,09	0,50	100
Internistika	98,99	71,22	27,78	1,01	100
Oddelek za pnevmologijo	97,54	79,56	17,98	2,46	100
Oddelek za infektologijo	99,31	81,46	17,86	0,69	100
Oddelek za dermatologijo	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Oddelek za nevrologijo	99,21	62,06	37,15	0,79	100
Skupaj medicinski sektor	98,94	72,48	26,47	1,06	100
Oddelek za intenzivno medicino	97,53	74,69	22,84	2,47	100
Oddelek za pediatrijo	99,20	83,30	15,90	0,80	100
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	99,64	76,15	23,50	0,36	100
SKUPAJ BOLNIŠNICA	99,21	65,51	33,71	0,79	100

V strukturi SPP primerov je opravljen program za zavarovance izven matične Območne enote ZZZS visok in znaša v povprečju 33%. Največji priliv pacientov iz drugih OE ZZZS je bil v dejavnosti ortopedije s 57%, sledita urologija z 52%, okulistika in plastična kirurgija s 51% ter ORL in dnevna bolnišnica kirurškega oddelka s 46%. Delež ostalih plačnikov je v povprečju nižji od 1%, razen v dejavnosti pnevmologije in intenzivne medicine, kjer je delež 2,46%.

Tabela 5: Število SPP primerov in število uteži po dejavnostih (do ZZS)

Dejavnosti	Real 2024		Plan 2025		Real 2025		Real 2025 povp. utež	Real 2025 delež uteži	IND real / plan 2025		IND real 2025 / 2024	
	Št. primerov	Št. uteži	Št. primerov	Št. uteži	Št. primerov	Št. uteži			Št. primerov	Št. uteži	primerov	Št. uteži
Oddelek za ortopedsko kirurgijo	1.618	6.261	1.670	6.273	1.804	6.384	3,54	20,00	108,02%	101,77%	111,50%	101,96%
Oddelek za urologijo	597	1.380	1.220	1.550	1.193	1.603	1,34	5,02	97,79%	103,43%	119,66%	116,17%
Onkološka kirurgija	499	496	599	429	470	448	0,95	1,40	76,44%	104,39%	94,19%	90,79%
Oddelek za abdominalno kirurgijo	1.778	2.390	1.810	2.327	1.587	2.144	1,35	6,72	87,68%	92,15%	89,26%	89,72%
Oddelek za žilno kirurgijo	666	1.605	750	1.605	605	1.505	2,49	4,72	80,67%	93,80%	90,84%	93,72%
Oddelek za plastično, rekonstrukcijsko in estetsko kirurgijo	223	221	280	225	332	355	1,07	1,11	118,57%	157,79%	148,88%	160,65%
Oddelek za travmatologijo	1.256	2.689	1.270	2.700	1.439	2.985	2,07	9,35	113,31%	110,56%	114,57%	111,02%
EPIN	18	98	0	0	13	80	6,17	0,25	0,00%	0,00%	72,22%	81,91%
Dva šivniški oddelki	1.268	1.077	1.490	1.077	1.011	852	0,84	2,67	72,21%	79,08%	79,73%	79,08%
Oddelek za ORL	1.029	738	1.300	911	1.065	764	0,72	2,39	81,92%	83,90%	103,50%	104,57%
Oddelek za oftalmitiko	92	56	100	60	118	72	0,61	0,23	118,00%	120,68%	128,26%	129,30%
SKUPAJ KIRURŠKI SEKTOR	9.444	17.011	10.399	17.157	9.637	17.194	1,78	53,87	92,67%	100,21%	102,04%	101,07%
Oddelek za gastroenterologijo	428	863	493	910	431	916	2,13	2,87	87,07%	100,69%	100,70%	106,17%
Oddelek za kardiologijo	1.615	3.452	1.704	3.431	1.517	3.621	2,39	11,35	89,03%	105,54%	93,93%	104,90%
Oddelek za hematologijo in revmatologijo	350	677	445	740	318	645	2,03	2,02	71,46%	87,19%	90,86%	95,30%
Oddelek za nefrologijo in dializo	414	808	465	880	292	531	1,82	1,66	62,80%	60,31%	70,53%	65,69%
DiB-Internistični oddelki	325	132	325	155	290	151	0,51	0,47	91,08%	97,66%	91,08%	114,67%
Urgentni center	387	255	0	0	396	245	0,62	0,77	#DIV/0!	#DIV/0!	107,90%	95,89%
Oddelek za pneumologijo	284	555	376	670	396	723	1,83	2,27	105,32%	107,96%	139,44%	130,32%
Oddelek za oftalmologijo	767	1.500	850	1.535	723	1.498	1,99	4,51	85,06%	93,96%	94,88%	95,88%
Oddelek za dermatologijo	1	1	1	1	0	0	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Oddelek za nevrologijo	510	998	755	1.450	502	1.034	2,06	3,24	66,49%	71,42%	98,43%	104,77%
SKUPAJ MEDICINSKI SEKTOR	5.056	9.241	5.416	9.722	4.871	9.306	1,91	29,16	89,94%	95,23%	96,34%	100,71%
EPID	65	453	73	520	60	473	7,05	1,33	80,00%	81,34%	92,31%	93,37%
EDM	92	878	103	1.000	98	923	9,42	2,89	93,33%	92,35%	106,52%	105,18%
Skupaj oddelki za intenzivno medicino	154	1.331	180	1.520	158	1.346	8,52	4,72	87,78%	88,58%	102,60%	101,16%
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	2.880	2.859	3.148	2.890	2.803	2.773	0,99	8,69	89,04%	95,96%	97,33%	97,00%
Oddelek za pediatrijo	1.546	1.469	1.733	1.510	1.479	1.296	0,88	4,06	85,32%	85,80%	95,67%	88,19%
SKUPAJ SB NM	19.080	31.911	20.877	32.849	18.948	31.915	1,68	100,00	90,76%	97,16%	99,31%	100,01%

V letu 2025 smo realizirali SPP primere v obsegu 99% in uteži 100% glede na preteklo leto. Povprečna realizirana utež se je v letu 2025 šč zvišala in sicer na 1,68 uteži na SPP primer, kar nakazuje na rast povprečne uteži v zadnjih letih.

Tabela 6: Realizacija prospektivno načrtovanih primerov v primerjavi s finančnim planom

Prospektivni programa	Real 2024	Plan 2025	Real 2025	Real redni program	IND real (RDC)/plan 2025	IND real/plan 2025 z EDP
2. Operacije nosu in grla	820	980	859	854	87,14%	87,65%
4. PTCA	442	343	431	434	126,53%	125,66%
5. Ostali žilni posegi	287	288	304	304	105,56%	105,56%
6. Operacije varic*	101	82	76	65	79,27%	92,68%
7. Koronarografije	773	806	582	585	72,58%	72,21%
9. Operacije kil*	565	565	621	621	99,12%	109,91%
10. Operacije žolčnih kamnov	377	377	382	383	101,59%	101,33%
11. Endoproteza kolka*	634	543	638	525	97,14%	117,50%
12. Endoproteza kolena*	641	506	570	494		112,65%
15. Artroskopije (koleno, gleženj, zapestje)*	563	563	520	461	81,88%	92,36%
21. OSM ex	222	220	227	227	103,18%	103,18%
24. Porod	1.188	1.312	1.172	1172	89,33%	89,33%
25. Splav	243	334	???	222	66,47%	66,47%
27. IVT	82	87	94	94	108,05%	108,05%
28. Hallux valgus*	168	168	178	165	98,21%	105,95%
101. RAK	402	402	434	434	107,96%	107,96%
102. KAP - konzerv. Zdravljenje	221	306	224	224	73,20%	73,20%
Skupaj prospektivni primeri	7.729	7.882	7.534	7203	91,39%	95,58%

\*Označeni programi so se izvajali kot NPP

Skupna realizacija ortopedije v rednem delovnem času je bila konec leta IND 97, skupaj z izvajanjem posebnega programa v prvih treh mesecih leta 2025, pa je bila IND 115.

### Ambulantna dejavnost

Tabela 7: Realizacija primerov prenesenih iz bolnišnične dejavnosti

Naziv programa	Real 2024	Plan 2025	Real 2025	IND real / plan 2025	IND real 2025 / 2024
Ekscizija MLG tumorja kože	12	12	45	375,00%	375,00%
Izrez BEN tvorbe kože		3	3	100,00%	0,00%
Medikamentozni splav	67	87	118	135,63%	176,12%
Histeroskopska operacija	329	356	320	89,89%	97,26%
Operacija na ožiju	851	586	636	108,53%	74,74%
Vstavev OVK za IID ali aferezo	5	10	17	170,00%	340,00%
Oper. vstavev tuneliziranega OVK/porta	0	5	0	0,00%	0,00%
Odstranitev OVK za hemodializo/aferezo	5	50	11	22,00%	220,00%
Rekonstrukcija/repozicija trajnega OVK	0	3	0	0,00%	0,00%
Operacija sive mreže	790	840	847	100,83%	107,22%
Zdr. makul edema brez zdravlila	7.020	7.020	7.165	102,07%	102,07%
Presejanje diabetične retinopatije	1.668	2.160	2.432	112,59%	145,80%
Operacija karpalnega kanala	495	581	557	95,87%	112,53%
Proktoskopija	391	476	445	93,49%	113,81%
Sklerozacija	0	1	0	0,00%	0,00%
Rektoskopija	826	851	826	97,06%	100,00%
Ligatura	139	199	174	87,44%	125,18%
Izrez benigne tvorbe brez kire	967	1.223	1.153	94,28%	119,23%
Izrez karcinoma kože	541	541	472	87,25%	87,25%
SKUPAJ AMBULANTNI POSEGI	14.106	15.004	15.221	101,45%	107,90%
SVIT - presejalna kolonoskopija	56	98	0	0,00%	0,00%
SVIT - terapevtska kolonoskopija	21	31	0	0,00%	0,00%
SVIT - delna kolonoskopija	2	4	0	0,00%	0,00%
SKUPAJ SVIT	79	133	0	0,00%	0,00%
SKUPAJ	14.185	15.137	15.221	100,55%	107,30%

Realizacija ambulantnih posegov je cnaka planu 2025 oziroma 7% višja v primerjavi z letom 2024. Največje preseganje realizacije 2025 glede na plan smo dosegali pri posegih: ekscizija malignega tumorja kože, nefrološki posgi in medikamentozni splav.

V specialistični ambulantni dejavnosti se uporabljati metodologija planiranja točk (star način planiranja) in nov način metodologije planiranja storitev, ki se uporablja v dejavnosti dermatologije, nefrologije, ORL, pulmologije, revmatologije, mobilni paliativni tim. V letu 2025 sta se na nov način planiranja storitev preoblikovali tudi dejavnosti kardiologije in diabetologije. Nov način planiranja storitev pomeni paketno obravnavo pacienta: v cni obravnavi se opravi več različnih zdravstvenih storitev.

Tabela 8: Število točk v specialistično ambulantni dejavnosti

Dejavnosti	Real 2024	Plan 2025	Real 2025	Indeks real / plan 2025	Indeks real 2025 / 2024
SKUPAJ SPEC. AMB. DEJAVNOST S FD	1.493.538	1.342.773	1.540.994	114,76%	103,18%
SKUPAJ točke	1.447.368	1.281.376	1.484.111	115,82%	102,54%
SKUPAJ storitve	46.170	61.397	56.883	92,65%	123,20%
Spc. amb dermatologija	8.764	8.400	8.804	104,81%	100,46%
Spc. amb gastrociterologija	185.600	186.288	185.760	99,72%	100,09%
Spc. amb ginekologija	75.069	62.768	87.336	139,14%	116,34%
Spc. amb infektologija	4.376	5.794	6.489	111,99%	148,29%
Spc. amb internistika	48.830	40.618	32.974	81,18%	67,53%
Spc. amb alergologija	44.766	34.176	41.011	120,00%	91,61%
Spc. amb antikoagulantna ambulanta	21.566	12.274	29.539	240,66%	136,97%
Spc. amb kardiologija plan do 30.6.2025	104.371	70.942	68.825	97,02%	65,94%
Spc. amb kardiologija od 1.7.2025 dalje		6.138	3.564	58,06%	#DIV/0!
Spc. amb nefrologija-sredstva za lab.	90.757	135.761	238.621	175,77%	262,92%
Spc. amb nefrologija	1.678	1.678	3.725	221,99%	221,99%
Spc. amb nevrologija	2.297	7.343	5.090	69,32%	221,59%
Spc. amb okulistika	216.324	190.411	268.407	140,96%	124,08%
Spc. amb ortopedija	59.641	59.641	64.437	108,04%	108,04%
Spc. amb ORL	20.622	18.820	18.679	99,25%	90,58%
Spc. amb pediatrija	51.265	51.265	68.164	132,96%	132,96%
Spc. amb pulnologija	6.095	6.384	6.384	100,00%	104,74%
Spc. amb psihiatrija	50.083	47.181	52.713	111,73%	105,25%
Spc. amb revmatologija	3.249	3.249	3.320	102,19%	102,19%
Spc. amb krg, travni, aue	275.681	264.201	334.655	126,67%	121,39%
Spc. amb urologija	101.326	101.326	107.348	105,94%	105,94%
Mobilni paliativni tim	3.465	5.900	4.003	67,85%	115,53%
Spc. amb diabetologija do 30.9.2025	115.938	109.920	87.924	79,99%	75,84%
Spc. amb diabetologija od 1.10.2025 dalje		3.485	3.314	95,11%	#DIV/0!
Klinični psiholog	22.647	44.571	48.526	108,87%	214,27%
Čitopatološke preiskave	12	12	12	100,00%	100,00%
SKUPAJ DRUGA AMB. DEJAVNOST	51.703	51.620	62.532	121,14%	120,94%
Šola za starše	21	24	24	100,00%	114,29%
Fizioterapija	23.143	23.120	24.833	107,41%	107,30%
Delovna terapija	28.560	28.500	37.699	132,28%	132,00%
SKUPAJ OSNOVNA ZDR. DEJAVNOST	48.640	43.756	52.302	119,53%	107,53%
Dispanser za ženske - obiski	48.640	43.756	52.302	119,53%	107,53%

V letu 2025 smo presegli skupno število planiranih točk, storitev in količnikov. Plan točk in storitev se je ustrezno uskladil glede na spremembo modela obračunavanja storitev (kardiologija in diabetologija).

Plan 2025 je pripravljen skladno s finančnim načrtom 2025, ki se je med letom spreminjal skladno z Aneksi k pogodbi in obvestili ZZZS o spremembah plana. Glede na letni plan plan je bila realizacija presežena v dejavnosti antikoagulantne ambulante (240%), okulistike (140%), ginekologije in psihiatrije (139%), delovne terapije (132%). Najnižja realizacija glede na plan 2025 je bila v dejavnosti kardiologije (58%), infektologije in mobilni paliativni tim (68%), nevrologije (69%). V ostalih dejavnostih indeks realizacije nedosoganja plana ni nižji od 80%.

Tabela 9: Struktura opravljenih ambulantnih pregledov

Ambulantna dejavnost (real pregledov)	Real do ZZZS (v %)	Real ZZZS OE NM (v %)	Real ostale OE (v %)	Ostali plačniki (v %)	Skupaj (v %)
Dermatologija	99,49	59,19	40,30	0,51	100,00
Gastroenterologija	99,77	71,75	28,15	0,10	100,00
Ginekologija	99,30	77,57	21,73	0,70	100,00
Infektologija	99,64	58,95	40,69	0,36	100,00
Internistika	99,28	74,88	24,40	0,72	100,00
Alergologija	99,94	72,04	27,90	0,06	100,00
Antikoagulantna ambulanta	98,94	89,62	9,32	1,06	100,00
Kardiologija	99,17	68,79	30,38	0,83	100,00
Nefrologija	99,30	79,39	19,91	0,70	100,00
Nevrologija	99,45	68,09	31,36	0,55	100,00
Okulistika	99,43	70,16	29,27	0,57	100,00
Ortopedija	99,53	58,17	41,36	0,47	100,00
ORL	99,56	64,11	35,45	0,44	100,00
Pedrija	98,57	74,75	23,82	1,43	100,00
Pnevmologija	99,47	82,13	17,34	0,53	100,00
Psihiatrija	99,65	75,89	23,76	0,35	100,00
Revmatologija	99,37	73,73	25,63	0,63	100,00
Splošna kirurgija	99,48	53,69	45,79	0,52	100,00
Urologija	99,38	62,20	37,18	0,62	100,00
Diabetologija	97,78	87,07	10,70	2,22	100,00
Klinična psihologija	94,52	69,11	25,41	5,48	100,00
Dispanzer za ženske	98,85	83,31	15,54	1,15	100,00
MR primeri	98,86	66,69	32,17	1,14	100,00
CT primeri	99,76	70,97	28,79	0,24	100,00
UZ primeri	95,29	74,77	20,52	4,71	100,00
RTG primeri	99,43	71,27	28,16	0,57	100,00

V specialistično ambulantni dejavnosti smo opravili 67% delovnega programa pacientom Območne enote Novo mesto, iz ostalih Območnih enot smo obravnavali 32% pacientov, 1% pacientov je bilo ostalih plačnikov (samoplačniki). Za ostale paciente OE je bilo največ storitev opravljenih v dejavnosti kirurgije, ortopedije, sledita dermatologija in infektologija. Pri radioloških storitvah (MR, CT, UZ in RTG) smo opravili 71% delovnega programa za paciente Območne enote Novo mesto, 28% za paciente drugih Območnih enot in 1% za ostale plačnike.

Tabela 10: Realizacija točk oziroma preiskav v radiološki diagnostiki za ambulantne paciente

Vrsta diagnostike	Real 2024	Plan 2025	Real 2025	IND real / plan 2025	IND real 2025 / 2024
MR preiskave	11.543	12.120	11.167	92,14%	96,74%
CT preiskave	11.926	12.522	12.418	99,17%	104,13%
UZ točke	77.180	81.976	84.793	103,44%	109,86%
RTG točke	264.201	269.485	280.722	104,17%	106,25%

V povprečju smo plan radiološke diagnostike preseгли za 3%. V letu 2025 ni realiziran plan preiskav MR, predvsem zaradi okvare aparata v mesecu novembru in vpeljave nove vrste preiskave (MR srca), ki v povprečju traja 1,5 ur. Presežen je plan UZ in RTG je bila v letu 2025 višja od plana 2025 in realizacije 2024.

Tabela 11: Realizacija prvih pregledov v specialistični ambulantni dejavnosti

Dejavnost	Real prvih pregledov 2024	Plan prvih pregledov 2025	Real prvih pregledov 2025	IND real / plan 2025	IND real 2025 / 2024
Ginekologija	3.227	2.980	3.309	111,04%	102,54%
Infektologija	441	218	602	275,55%	136,51%
Internistika	2.039	621	736	118,47%	36,10%
Alergologija	232	ni plana	174	0,00%	75,00%
Kardiologija do 30.6.2025	3.388	2.014	1.174	58,30%	34,65%
Nefrologija	1.129	ni plana	602	0,00%	53,32%
Nevrologija	1.010	ni plana	1.049	0,00%	103,86%
Okulistika	7.102	4.900	7.720	157,55%	108,70%
Ortopedija	4.174	4.379	4.284	97,84%	102,64%
Pedriatrija	4.113	ni plana	4.276	0,00%	103,96%
Psihatrija	627	296	510	172,30%	81,34%
Splošna kirurgija	14.505	7.108	14.835	208,71%	102,28%
Urologija	4.345	2.415	3.485	144,31%	80,21%
Diabetologija do 30.9.2025	909	586	630	107,45%	69,31%

Realizacija prvih pregledov je višja od plana za 57%. Nižja realizacija prvih pregledov v letu 2025, v primerjavi z letom 2024, je zaradi spremembe modela obračunavanja storitev in posledično spremljanje celotnih pregledov. Realizacija prvih pregledov je bila presežena v dejavnosti splošne kirurgije (208%), psihiatrije (172%), infektologije (166%), okulistike (158%), urologije (144%), internistike (134%), ginekologije (111%).

Tabela 12: Realizacija celotnih pregledov v specialistični ambulantni dejavnosti

Dejavnosti	Real celotnih pregledov 2024	Plan celotnih pregledov 2025	Real celotnih pregledov 2025	IND real / plan 2025	IND real 2025 / 2024
Dermatologija	3.870	3.608	3.839	106,40%	99,20%
Kardiologija od 1.7.2025 dalje		1.432	755	52,72%	0,00%
Nefrologija	296	ni plana	537	0,00%	181,42%
Nevrologija	422	1.695	976	57,58%	231,28%
ORI	3.891	4.083	3.942	96,55%	101,31%
Pulmologija	607	1.008	949	94,15%	156,34%
Revmatologija	279	525	301	57,33%	107,89%
Diabetologija od 1.10.2025 dalje		395	159	40,23%	0,00%

Preseganje plana celotnih pregledov je v dejavnosti dermatologije. V ostalih dejavnostih plan celotnih pregledov ni bil dosežen. V primerjavi s preteklim letom pa smo v letošnjem letu opravili več celotnih pregledov za 22%.

#### Druga ambulantna dejavnost

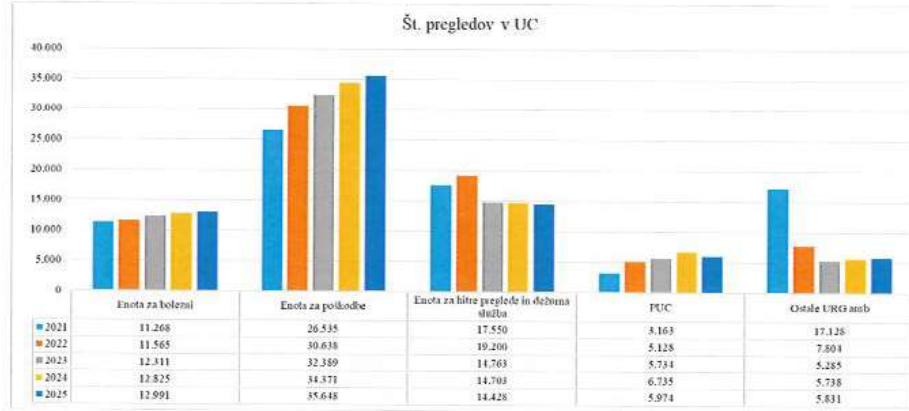
V drugo ambulantno dejavnost sodijo programi šole za starše, fizioterapije in delovne terapije. Program šola za starše se izvaja kot delavnice in smo jih letos izvedli 24. Plan programa fizioterapije v utežeh je bil presežen za 7%. Program delovne terapije je bil presežen za 32%.

Tabela 13: Realizacija ostalih dejavnosti

Dejavnosti	Real 2024	Plan 2025	Real 2025	Indeks real / plan 2025	Indeks real 2025 / 2024
SKUPAJ DRUGA AMB. DEJAVNOST	51.703	38.902	62.532	121,14%	120,94%
Šola za starše	21	24	24	100,00%	114,29%
Fizioterapija	23.143	23.120	24.833	107,41%	107,30%
Delovna terapija	28.560	28.500	37.699	132,28%	132,00%

### Urgentna dejavnost

Graf 5: Število pregledov v urgentnem centru



V urgentnem centru smo v letu 2025 realizirali 74.872 pregledov kar predstavlja 0,6% rast v primerjavi z letom 2024. Povčnanje pregledov je zablcčeno v enoti za bolezni in enoti za poškodbe.

### Dializna dejavnost

V letu 2025 smo v dializni dejavnosti realizirali 11.651 dializ oziroma 6% manj kot je bil plan oziroma realizacija v letu 2024, kar je trend že tretje leto zapored. Glavni razlog je v povečani preventivi in spremljanju pacientov v nefrološki ambulanti ter spremenjenih doktrinarnih kriterijih za napotovanje na dializo ter izvcdenih transplantacijah, ki jih je iz leta v leto več.

Tabela 14: Realizacija programa v dializnem centru

Dejavnosti	Real 2024	Plan 2025	Real 2025	IND real / plan 2025	IND real 2025 / 2024
Dializa I	0	0	0	0,00%	0,00%
Dializa II	321	321	317	98,75%	98,75%
Dializa III	10.415	10.415	10.355	99,42%	99,42%
Dializa IV	170	170	0	0,00%	0,00%
Dializa V	1.461	1.461	979	67,01%	67,01%
Skupaj	12.367	12.367	11.651	94,21%	94,21%

### Primarna dejavnost- dispanzer za ženske

V letu 2025 smo presegli plan količnikov iz obiskov za dobrih 19%. Število količnikov je določeno glede na strukturo opredeljenih zavarovanih oseb (npr.: starost).

Tabela 15: Realizacija programa v dispanzerju za žene

Dejavnosti	Real 2024	Plan 2025	Real 2025	Indeks real / plan 2025	Indeks real 2025 / 2024
Dispanzer za ženske - obiski	48.640	43.756	52.302	119,53%	107,53%

#### 5.2.2.4 POROČANJE O TERCIARNI DEJAVNOSTI

Splošna bolnišnica Novo mesto ne izvaja terciarne dejavnosti.

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

V letu 2025 je Splošna bolnišnica Novo mesto (SBNM) aktivno sodelovala pri pripravi, prijavi in izvajanju številnih mednarodnih, evropskih in nacionalnih projektov. Projekti so bili usmerjeni v razvoj zdravstvenih storitev, digitalizacijo, trajnostni razvoj, izboljšanje delovnih procesov ter krepitev znanj in kompetenc zaposlenih. Poseben poudarek je bil namčen razvoj notranjih projektov ter krepitev sodelovanja z zunanjimi partnerji.

#### Mednarodni in EU projekti v letu 2025

##### 1. Oddani projekti

V letu 2025 je SBNM sodelovala pri pripravi in oddaji več projektnih vlog na evropske in nacionalne razpise, med drugim v okviru programov Interreg, Horizon Europe, Erasmus+, Digital Europe ter LAS DBK. Oddani projekti odražajo strateško usmerjenost bolnišnice v krepitev mednarodnega sodelovanja, uvajanje inovativnih rešitev v klinično prakso ter razvoj digitalnih in trajnostnih pristopov v zdravstvu.

- **LAS DBK – Srce za srce**

SBNM je bila k sodelovanju povabljen s strani Društva Hospic. V okviru priprave projekta so bili izvedeni številni interni in skupni sestanki, pregled projektne predloga ter skupna priprava prijavnih dokumentacij, vključno s finančnim planom, cilji, kazalniki in vnosom podatkov v aplikacijo razpisa. Projekt je bil oddan 14. 7. 2025 s strani vodilnega partnerja.

Skupni proračun projekta: 72.388,64 €. Vrednost projekta za SBNM: 27.702,61 € (80 % sofinanciranje; 22.162,08 € upravičenih stroškov). Trajanje projekta: 1. 11. 2025 – 28. 2. 2027

- **Interreg Klic(K)4Health**

Projekt je usmerjen v čezmejno sodelovanje na področju zdravja. V letu 2025 so potekali pregled stroškovnika, usklajitev delovnih sklopov in finančnega razreza za SBNM, več internih in spletnih sestankov z vodilnim partnerjem ter priprava in prevajanje projektne dokumentacije. Projekt je bil oddan 19. 2. 2025.

Skupni proračun projekta: 893.654,29 €. Vrednost projekta za SBNM: 174.651,50 € (80 % sofinanciranje)

- **Interreg IPA ADRION – REHABILITATION**

SBNM je bila k sodelovanju povabljena s strani Univerze Alma Mater. Projekt naslavlja razvoj in izboljšanje rehabilitacijskih storitev v jadransko-jonski regiji. Izvedeni so bili pregledi razpisne dokumentacije, interni in mednarodni sestanki, priprava opisa nalog SBNM, finančnega razreza ter vnos podatkov v sistem JEMS. Projekt je bil oddan 30. 6. 2025.

Skupni proračun projekta: 1.378.382,42 €. Vrednost projekta za SBNM: 223.328,02 € (85 % sofinanciranje)

- **Horizon Europe – NEXT DSS (raziskovalno-inovacijski projekt)**

SBNM se je v letu 2025 vključila v pripravo raziskovalno-inovacijskega projekta Horizon Europe – NEXT DSS. Projekt je usmerjen v razvoj in pilotno testiranje sistemov za podporo kliničnemu odločanju ter uporabo podatkov in naprednih digitalnih orodij v klinični praksi. SBNM sodeluje kot klinično okolje za testiranje rešitev, s čimer se projekt vsebinsko umešča v raziskovalno dejavnost bolnišnice ter omogoča prenos raziskovalnih rezultatov v klinično okolje.

Razpis se je zaprl 16. 9. 2025, skupni proračun projekta v času poročanja še ni bil dokončno opredeljen.

- **Javni razpis »Zdravstveno- negovalna enota v socialnovarstvenih zavodih (ZNE-SVZ)«**

Projekt je bil usmerjen v področje dolgotrajne oskrbe, zdravja in socialne vključenosti ter je predvideval vzpostavitev centralne točke za koordinacijo odpusta pacientov, simulacijskega izobraževalnega centra ter izvajanje izobraževanj za zdravstveni kader v socialnovarstvenih zavodih. Vloga je bila oddana 1. 10. 2025.

Vrednost projekta za SBNM: 958.308,00 €. Komisija je projektu dodelila najvišje možno število točk glede na razpisane pogoje; projekt ni bil izbran zaradi kriterija števila bolnišničnih postelj.

- **ESRR – PEKP 2021–2027 – Vzpostavitev skupnostnih centrov za oskrbo oseb z demenco**

Projekt je usmerjen v vzpostavitev skupnostnih centrov za celostno obravnavo oseb z demenco in drugimi oblikami upada kognitivnih funkcij ter podporo njihovim svojcem. Projekt je bil oddan s strani Mestne občine Novo mesto in potrjen, SBNM pa v njem sodeluje kot konzorcijski partner.

Pri nekaterih pobudah se je bolnišnica po vsebinski in kadrovski presoji odločila za odstop od sodelovanja, kar odraža odgovoren in strateški pristop k razvojnim projektom.

## **2. Odobreni in izvajani projekti**

- Med **pozitivno ocenjenimi** vlogami je bil projekt **LAS DBK – Srce za srce**, usmerjen v podporo pacientom in njihovim svojcem, katerega izvajanje se je pričelo v letu 2025. Prav tako je bil potrjen projekt **ESRR – PEKP 2021–2027**, ki se je v letu 2025 začel vsebinsko razvijati v sodelovanju z Mestno občino Novo mesto.
- Za preostale tri oddane projektne vloge odločitev še ni bila prejeta; odgovori so predvideni do junija 2026.
- V letu 2025 je bil zaključen projekt **Clinical Modelling – Pametna očala (Erasmus+)**, ki je pomembno prispeval k razvoju inovativnih oblik izobraževanja zdravstvenega osebja. Zaključni dogodek projekta je potekal septembra 2025 v Splošni bolnišnici Novo mesto.

- V letu 2026 se nadaljuje izvajanje mednarodnega projekta CARE4DIABETES, v katerem SB Novo mesto sodeluje kot pridruženi partner pri razvoju in testiranju strukturiranih izobraževalnih programov za osebe s sladkorno boleznijo tipa 2.
- SB Novo mesto se je v letu 2025 kot edina splošna bolnišnica v Sloveniji vključila v mednarodno mrežo Global Green and Healthy Hospitals (GGHH), s čimer je okrepila aktivnosti na področju trajnostnega razvoja in zelenega prehoda v zdravstvu. Zaposleni so se udeleževali spletnih srečanj GGHH ter konferenc CleanMed Europe in CleanMed Barcelona, ena od zaposlenih pa se je udeležila tudi mednarodnega kongresa v Barceloni.

### 3. Notranji razvojni projekti

Pomemben del aktivnosti v letu 2025 so predstavljali notranji razvojni projekti, usmerjeni v izboljšanje organizacijskih, digitalnih in podpornih procesov ter v večjo preglednost in varnost poslovanja. Med njimi izstopajo:

- celostna prenova in nadgradnja označevalnega sistema bolnišnice
- vzpostavitev in standardizacija šifrantov lokacij,
- aktivnosti na področju avtomatske identifikacije podatkov,
- projekt zamenjave identifikacijskih kartic zaposlenih,
- projekt robotizacije procesov v lekarni,
- posodobitev dokumentacijskega portala za zdravstveno in poslovno dokumentacijo,
- projekti digitalizacije delovnih in podpornih procesov,
- priprava pilotnih rešitev na področju avtonomnih vozil.

Navedeni notranji razvojni projekti so pomembno prispevali k večji preglednosti, varnosti, učinkovitosti delovnih procesov ter k izboljšanju organizacije dela v bolnišnici.

### Dodana vrednost projektov

Izvajanje projektov v letu 2025 je SB Novo mesto prineslo:

- krepitev mednarodnega sodelovanja in mreženja,
- prenos dobrih praks v klinično okolje,
- razvoj novih storitev in procesov,
- večjo prepoznavnost bolnišnice v širšem okolju,
- motivacijo in profesionalni razvoj zaposlenih.

Splošna bolnišnica Novo mesto tudi v prihodnje ostaja zavezana razvoju, inovacijam in trajnostnemu delovanju v skladu s strateškimi usmeritvami slovenskega in evropskega zdravstvenega prostora.

V zadnjem desetletju je SB Novo mesto skozi strokovne razvojne projekte (brez investicijskih projektov) pridobila približno 1.000.000 EUR sredstev. Ključen poudarek projektne pisarne je bil ves čas usmerjen v vzpostavljanje temeljev, procesov in kulture projektne pisarne, saj vzpostavitev projektne pisarne v zdravstvenem okolju v preteklosti ni bila enostavna naloga. Pomemben del projektne pisarne v zdravstvenem okolju v prihodnosti ni bila enostavna naloga. Pomemben del projektne pisarne v zdravstvenem okolju v prihodnosti ni bila enostavna naloga. Pomemben del projektne pisarne v zdravstvenem okolju v prihodnosti ni bila enostavna naloga. Pomemben del projektne pisarne v zdravstvenem okolju v prihodnosti ni bila enostavna naloga.

smemo opuščati. Primer tovrstnega sodelovanja je projekt ADRION, katerega cilj je prispevati k oblikovanju transnacionalnega ekosistema za uporabo socialnih inovacij v zdravstvenih in socialnih storitvah za starajoče se prebivalstvo v državah ADRION, z namcnom učinkovitejšega naslavljanja potreb dolgotrajne oskrbe, zlasti na oddaljenih območjih.

Danes, ob jasno opredeljeni strategiji SB Novo mesto, uveljavljeni vlogi bolnišnice v širšem okolju ter hkratnem razvoju in krepitvi raziskovalne dejavnosti, so izhodišča za nadaljnjo rast projektnega področja še ugodnejša. V prihodnjem obdobju se pričakuje večja vključenost v raziskovalne projekte, kar bo dodatno prispevalo k nadgradnji strokovnega in razvojnega potenciala SB Novo mesto.

#### **Raziskovalna dejavnost SB Novo mesto**

V letu 2025 je bila raziskovalna dejavnost v Splošni bolnišnici Novo mesto nadalje sistematično utrjevana in nadgrajevana.

Poseben poudarek je bil namenjen:

- ureditvi statusa raziskovalcev in določitvi deležev raziskovalnega dela,
- vzpostavitvi sistema poročanja in spremljanja raziskovalnih aktivnosti,
- pripravi in usklajevanju notranjih pravilnikov,
- povezovanju raziskovalne dejavnosti z dolgoročnimi razvojnimi cilji zavoda.

V okviru rednega delovanja raziskovalne skupine je bilo v letu 2025 izvedenih pet ključnih sestankov oziroma razvojnih aktivnosti, ki so prispevale k večji preglednosti, organiziranosti in institucionalni stabilnosti raziskovalne dejavnosti.

Pomemben mejnik v letu 2025 predstavlja ustanovitev Komisije za medicinsko etiko SB Novo mesto, ki zagotavlja etično presojo raziskav ter omogoča nadaljnji razvoj kliničnih in drugih raziskovalnih projektov v skladu z nacionalnimi in mednarodnimi standardi.

V letu 2025 je v Splošni bolnišnici Novo mesto potekalo pet kliničnih raziskav, hkrati pa je bolnišnica aktivno sodelovala z več kot petnajstimi visokošolskimi in raziskovalnimi institucijami z različnih strokovnih področij iz celotne Slovenije. Sodelovanja so vključevala področja zdravstvenih ved, družboslovja, ekonomije, organizacijskih znanosti, informatike in drugih podpornih disciplin.

Ob povečanem obsegu raziskovalnih in študijskih aktivnosti se je pokazala potreba po jasnejši opredelitvi ter usklajevanju števila raziskovalnih in študijskih nalog, predvsem z vidika obremenitev zaposlenih in zagotavljanja kakovostnega kliničnega dela

Dosežki raziskovalcev SB Novo mesto so bili v letu 2025 prepoznani tudi na nacionalni ravni. Posebej je bila izpostavljena raziskovalna uspešnost dr. Irence Hren, klinične dietetičarke SB Novo mesto, ki je kot soavtorica sodelovala v raziskavi, uvrščeni med najvidnejše znanstvene dosežke v Sloveniji. Raziskava, ki obravnava sočasni pojav debelosti in izgube mišične mase pri stanovalcih domov za starejše (t. i. sarkopenična debelost), je bila objavljena v ugledni znanstveni reviji *Journal of Cachexia, Sarcopenia and Muscle* (faktor vpliva 9,1; Q1). Gre za prvo večcentrično slovensko raziskavo, ki celostno povezuje klinične, prehranske in geriatrične podatke ter pomembno prispeva k razumevanju javnozdravstvenih izzivov starajoče se družbe. Za navedeni znanstveni dosežek je raziskovalna skupina prejela priznanje »Odlični v znanosti 2025«, ki ga podeljuje Agencija za raziskovalno in inovacijsko dejavnost Republike Slovenije (ARIS), kar dodatno potrjuje kakovost in pomen raziskovalne dejavnosti SB Novo mesto.

V letu 2025 je bil izveden strokovni obisk Splošne bolnišnice Celje z namenom seznanitve z organizacijo raziskovalne, pedagoške in razvojne dejavnosti v primerljivem zdravstvenem zavodu. Poseben poudarek je bil namenjen ureditvi raziskovalne dejavnosti, vlogi etične komisije ter povezovanju raziskovalnega dela s financiranjem prek nacionalnih raziskovalnih projektov (ARIS), kar predstavlja pomemben motivacijski mehanizem za zaposlene. Predstavljeni so bili tudi modeli sodelovanja z Medicinsko fakulteto Univerze v Ljubljani v okviru razvoja kampusa, vključno s strukturiranim vključevanjem študentov v klinično okolje ter jasno opredeljenimi vlogami kliničnih mentorjev. Strokovni obisk je predstavljal pomembno izhodišče za nadaljnje načrtovanje razvoja raziskovalne in pedagoške dejavnosti ter za postopno oblikovanje lastnega, razmeram SB Novo mesto prilagojenega modela razvoja kampusa.

Raziskovalna pisarna je v letu 2025 zagotavljala koordinacijsko, organizacijsko in vsebinsko podporo raziskovalcem, pri čemer je pomembno vlogo imelo tudi sodelovanje s pravno službo, ki je s strokovno podporo zagotavljala skladnost raziskovalnih aktivnosti z veljavno zakonodajo. Ob tem je raziskovalna pisarna skrbela tudi za seznanjanje članov raziskovalne dejavnosti z aktualnimi izobraževanji in usposabljanji, ki jih organizira Agencija za raziskovalno in inovacijsko dejavnost Republike Slovenije (ARIS).

V letu 2026 bo raziskovalna dejavnost Splošne bolnišnice Novo mesto usmerjena v konsolidacijo v letu 2025 vzpostavljenih sistemov ter v postopno krepitev raziskovalne, strokovne in pedagoške vloge bolnišnice.

#### Ključni cilji

- utrditev organizacijske strukture raziskovalne dejavnosti,
- delovanje Komisije za medicinsko etiko SB NM,
- povečanje kakovosti in preglednosti raziskovalnega dela,
- krepitev sodelovanja z univerzami in raziskovalnimi institucijami,
- postopna priprava pogojev za razvoj pedagoške dejavnosti (kampus).

#### Prednostni ukrepi

- sprejem novega pravilnika o raziskovalni dejavnosti - uskladitev z novo zakonodajo s tega področja in opredelitev raziskovalne dejavnosti v SB NM.
- nadaljevanje rednih sestankov raziskovalne skupine in aktivno vodenje dejavnosti,
- jasno opredeljeni postopki za prijavo, spremljanje in poročanje o raziskovalnih nalogah,
- boljše usklajevanje in po potrebi omejevanje števila raziskav, ki vključujejo zaposlene, z namenom zmanjšanja obremenitev in povečanja kakovosti,
- podpora raziskovalcem pri objavah ter prijavi na nacionalne (ARIS) in mednarodne razpise (Horizon Europe, COST, Erasmus+),
- vzpostavitev pregleda raziskovalcev z opredeljenimi delci raziskovalnega dela,
- nadaljnja profesionalizacija raziskovalne pisarne kot osrednje podporni točke.

#### 5.2.2.6 POROČANJE O IZVAJANJU STORITEV NA TRGU

Iz tabele so razvidne storitve, ki jih je Splošna bolnišnica Novo mesto opravila na trgu oziroma za katere ni plačnik ZZS. Rast izvajanja storitev, kjer ZZS ni plačnik, je zaznati pri ambulantnih posgih, NBO obravnava, fizioterapiji in delovni terapiji ter RTG slikanjih.

Tabela 16: Realizacija storitev na trgu

Dejavnost	Območunska enota	Real 2024	Plan 2025	Real 2025	IND real / plan 2025	IND real 2025 / 2024
Hospitarna dejavnost	SPP primeri	134	134	151	112,69%	112,69%
	SPP uteži	220	220	257	116,64%	116,64%
	BOD doječe matere + spremljevalci	39	39	14	35,90%	35,90%
	BOD neakutna obravnava	8	8	167	2087,50%	2087,50%
Urgentni center	točke I+II in I+P	3.611	3.611	3.964	109,78%	109,78%
	količinski EziP	974	974	923	94,76%	94,76%
Spec. amb. dejavnost	točke storitve	10.523	10.523	9.800	93,13%	93,13%
Spec. amb. ORL	obravnave	123	123	0	0,00%	0,00%
	operacija sive mrežne	31	31	0	0,00%	0,00%
Ambulantni posegi	operacija karpalnega kanala	12	12	7	58,33%	58,33%
	zdravljenje makule z anti VEGF nad	2	2	4	200,00%	200,00%
	diabetična retinopatija	75	75	74	98,67%	98,67%
	izrez karcinoma kože	6	6	10	166,67%	166,67%
	operacija na ožiju	1	1	5	500,00%	500,00%
	histeroskopska operacija	0	0	1	0,00%	0,00%
	medikamentozni splav	0	0	1	0,00%	0,00%
	proktoskopija	0	0	1	0,00%	0,00%
	rektoskopija	0	0	1	0,00%	0,00%
	MR preiskave	0	0	0	0,00%	0,00%
Radiološka diagnostika	CT preiskave	36	36	0	0,00%	0,00%
	UZ točke	113	113	0	0,00%	0,00%
	RTG točke	729	729	369	50,62%	50,62%
Delovna terapija	točke	2.319	2.319	2.520	108,67%	108,67%
Fizioterapija	točke	109	109	167	153,21%	153,21%
Dispanser za ženske	uteži	12	12	102	850,00%	850,00%
Dializa	količniki	344	344	301	87,50%	87,50%
	dializa II	3	3	3	100,00%	100,00%
	dializa III	0	0	4	0,00%	0,00%
	dializa IV, V	0	0	0	0,00%	0,00%
Laboratorij	točke	253.161	253.161	245.355	96,92%	96,92%
Patologija	točke	41.477	41.477	40.550	97,77%	97,77%
Patologije-bris cerviksa	točke	15.164	15.164	14.149	93,31%	93,31%

### 5.2.2.7 POROČANJE O VKLJUČEVANJU STORITEV EZDRAVJE

Projekt eZdravje sledi nacionalnim in evropskim usmeritvam za izboljšanje kakovosti in učinkovitosti zdravstvenih sistemov. Upravljanje rešitev izvaja NIJZ. Z uvedbo sodobnih digitalnih rešitev se izboljšuje dostopnost, varnost in sledljivost zdravstvenih podatkov ter optimizira delo zdravstvenih izvajalcev.

Cilj je digitalizacija slovenskega zdravstva ter povezava lokalnih informacijskih sistemov v nacionalni sistem. To omogoča hitrejšo in bolj varno izmenjavo podatkov med zdravstvenimi ustanovami, kar prispeva k bolj učinkoviti in kakovostni oskrbi pacientov.

Ključni dosežki:

- **Uvedba varnostnih mehanizmov:** izboljšanje zaščite osebnih podatkov pacientov in zagotavljanje skladnosti z zakonodajo na področju varstva podatkov.

Izzivi vključujejo interoperabilnost med različnimi informacijskimi sistemi, varnost podatkov ter prilagajanje uporabnikov novim digitalnim rešitvam. V prihodnje bo ključnega pomena nadaljnja optimizacija sistemov, izobraževanje uporabnikov in razširitev digitalnih storitev, kar bo pripomoglo k povečanju učinkovitosti in kakovosti zdravstvenih storitev v Sloveniji.

#### eNaročanje, eNapotnica, eDN FT

Okoli 97% napotnic je izdanih elektronsko. Z eNapotnico se pacienti pošilja na specialistične, diagnostične postopke ter druge zdravstvene storitve. Ko zdravnik izda eNapotnico, se le ta takoj

zabeleži v sistem eZdravja in je takoj dostopna pacientu za cNaročanje. Pacienti se lahko preko portala eNaročanje naročijo sami. S 1.9.2025 je začela veljati obvezna uporaba elektronskega delovnega naloga za fizioterapijo.

Na vsch vpisnih mestih v bolnišnici, kjer se v bolnišnični informacijski sistem vpisujejo napotnice, so tudi info točke za cNaročanje. Vzpostavljen je sistem avtomatskega posredovanja podatkov o vpisanih napotnicah v centralni sistem. Iz sistema pa se pridobi tudi podatke za čakalne dobe za zdravstvene storitve na <https://cakalnedobe.ezdrav.si>.

Tabela 17: Vključevanje storitev eZdravje po stanju konec leta 2025

Kazalnik	Dclež	
1. Dclež papirnatih napotnic (za razporejanje pacientov na čakalne seznane/knjigc), na podlagi katerih se ob vpisu podatkov v vaš informacijski sistem (torc) ob vpisu pacienta na čakalni seznam na podlagi papimate napotne listine) izvede avtomatsko pošiljanje podatkov o napotnici v centralni sistem eNaročanja.	100%	
2. Delež izdanih odpustnih pisem in ambulantnih izvidov, ki ste jih v vaši ustanovi izdali v lanskem letu ter hkrati tudi preko informacijskega sistema avtomatsko posredovali v Centralni register podatkov o pacientih (CRPP).	100%	V CRPP pošiljamo vsa odpustna pisma in ambulantne izvide, za katere je to zahtevano.
3. Delež pacientov, vpisanih v čakalne seznane na katerokoli storitev, kjer še niste ustrezno povezali internih šifrantov s šifrantom vrst zdravstvenih storitev (VZS) in se zato v centralni sistem še ne poroča o njih v avtomatskem priklicu podatkov (poteka vsako noč).	1%	Povezane so vse storitve. Obstajajo nekateri VZS-ji, na katere posebej ne naročamo, ker jih izvajamo znotraj drugih VZS-jev (npr. razne biopsije delamo v okviru prvih in kontrolnih pregledov,...). Ocenjujemo, da je takih VZS-jev okoli 1%

Od rešitev eZdravja imamo v SB Novo mesto poleg cNaročanja in eNapotnice v uporabi šc:

- eRecept,
- eTriaža,
- Teleradiološki portal,
- Telekap,
- cKomunikacije,
- ePosvet,
- cRCO,
- eLaboratorij,
- cDNFT,
- CRPP.

Vse naše komunikacije, povezane z eZdravjem potekajo preko zNet zdravstvenega omrežja, ki zagotavlja varne in zanesljive povezave med vsemi izvajalci zdravstvenih dejavnosti.

- **eRecept** omogoča elektronsko izdajo, pošiljanje in prevzem zdravil na enostaven, varčen in učinkovit način. Sistem poenostavlja proces predpisovanja zdravil, zmanjšuje administrativne obremenitve za zdravnike in lekarne ter omogoča pacientom enostavnejši dostop do predpisanih zdravil. Prav tako izboljšuje sledljivost in varnost izdaje zdravil ter zmanjšuje možnosti napak pri predpisovanju. V bolnišnici zdravniki to uporabljajo 100%.
- **eTriaža** - rešitev, ki zagotavlja informacijsko podporo za triažni postopek in zmanjšuje klinično tveganje za paciente, ko zaradi velikega števila pacientov zdravstveno osebje ne zmore sproti obravnavati vseh pacientov. eTriaža podpira manchesterški triažni postopek in urejanje čakalnih seznamov pacientov posameznega izvajalca zdravstvenih dejavnosti glede na rezultate triažnega postopka in časa čakanja na obravnavo pacienta. Podatki o pacientu, ki so že v našem Birpisu se prenesejo v spletno aplikacijo, preko katere se izvaja triažiranje, rezultati pa se prenesejo tudi nazaj v Birpis, kjer so možni kasnejši vpogledi in izpisi.
- **Teleradiološki portal** omogoča prenos radioloških slik med zavodi. V bolnišnici je sicer vzpostavljen že dalj časa, vendar se rešitev ne uporablja. Točava je pri vseh zavodih na sekundarni ravni enaka – slike bi lahko pošiljali, vendar na nasprotni strani ni nikogar, ki bi jih sprejel. Za uspešno uporabo teleradiološkega portala, za katerega so zavodi zainteresirani, saj se na tak način lahko najhitreje in po varni poti preneso slike na terciar, bi bilo potrebno zagotoviti dežurnega radiologa v UKC-ju, ki bi bil zadolžen za odčitavanje teh slik.
- **Telekap** je telemedicinska storitev, namenjena hitri in učinkoviti obravnavi bolnikov z možgansko kapjo v Sloveniji. Njegov glavni cilj je zagotoviti hitro diagnozo in zdravljenje možganske kapi v manjših bolnišnicah s pomočjo oddaljenih specialistov nevrologov. Sistem omogoča nevrologom na daljavo pregled bolnikov, analizo CT-slik možganov in odločanje o ustreznem zdravljenju, vključno s trombolizo ali prevozom v terciarni center za nadaljnje oskrbe. S tem se skrajša čas do začetka zdravljenja, kar bistveno izboljšuje možnosti za okrevanje in zmanjšuje posledice možganske kapi.
- **eKomunikacije** - omogoča elektronsko izmenjavo obrazcev med urgenco in policijsko upravo in je zamenjala papirne obrazce o prijavi poškodbe. Tudi ta rešitev se uspešno uporablja v naši bolnišnici.
- **ePosvet** - omogoča elektronsko komunikacijo med zdravstvenimi delavci, med zdravnikom družinske medicine in zdravnikom specialistom, z namenom pridobitve mnenja zdravnika specialista na zastavljeno klinično vprašanje.
- **eDNFT** pomeni *elektronski delovni nalog za fizioterapijo* in je digitalni napotitveni dokument, ki ga zdravnik izda v sistemu eZdravje. Delovni nalog vsebuje vrsto fizioterapevtske storitve, število terapij, stopnjo nujnosti in veljavnost, pacient pa se z njim prek sistema eNaročanje naroči pri izbranem fizioterapevtu. Ker je nalog elektronski, ga pacient ne prejme v papirni obliki, izvajalci fizioterapije pa ga vidijo neposredno v sistemu in lahko pacienta razporedijo na ustrezen termin.
- **eRCO** - Elektronski register cepljenih oseb je nacionalni informacijski sistem, ki ga upravlja NIJZ. Namenjen je beleženju vseh cepljenj v Sloveniji ter spremljanju neželenih učinkov po cepljenju. Omogoča spremljanje precepljenosti na nacionalni in lokalni ravni, evidentiranje vseh cepljenj in uporabljenih cepiv, zbiranje podatkov o neželenih učinkih, avtomatizirano poročanje izvajalcev cepljenja ter podporo pri načrtovanju cepljenj in odzivanju na epidemiološke razmere. Sistem omogoča učinkovito analizo podatkov in pomaga pri nadzoru nad nalezljivimi boleznimi, ki jih preprečujemo s cepljenjem.
- V Centralni register podatkov o pacientih (**CRPP**) se pošilja Povzetke podatkov o pacientih (PPoP) in tudi zdravstvena dokumentacija (Odpustna pisma, Ambulantni izvidi,...).
- Uvajanje brezpapirnega poslovanja:
  - Ekarton v specialističnih ambulantah.
  - Ozaveščanje uporabnikov o dostopnosti izvidov v zVEM-u.

### 5.2.3 POSLOVNI IZID

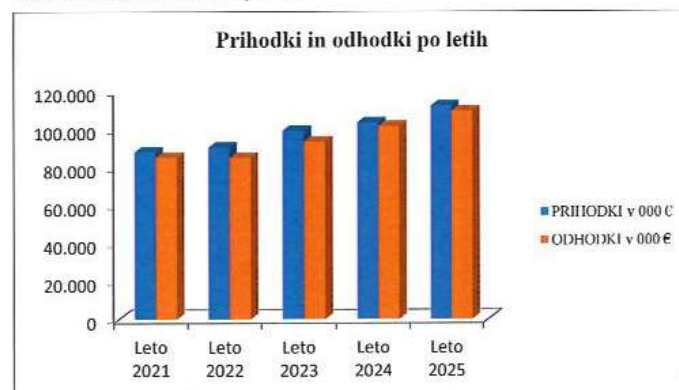
V SB Novo mesto smo v letu 2025 dosegli presežek prihodkov nad odhodki v višini 2,7 mio evrov, kar predstavlja 2,46 % celotnega prihodka. Ustvarjeni presežek v letu 2025 gre zlasti na račun:

- relativno visoke realizacije delovnega programa,
- večjih prihodkov financiranja ob koncu leta,
- ukrepov za optimalno izkoriščenost vseh razpoložljivih virov,
- dobro obvladovanje stroškov,
- refundacij in povračil za kri in krvne komponente in novih obsežnih investicij.

Tabela 18: Poslovni izid po letih

	Leto 2021	Leto 2022	Leto 2023	Leto 2024	Leto 2025
Prihodki	87.995.069	90.371.637	99.093.820	103.419.716,39	112.091.260,17
Odhodki	85.182.721	84.978.610	93.488.777	101.417.597,42	109.334.524,90
Poslovni rezultat pred davkom	2.812.348	5.393.027	5.605.043	2.002.118,97	2.756.735,27
Davek iz dohodka pravnih oseb	28.528	106.155	101.002	20.796,67	11.480,64
Poslovni rezultat	2.783.820	5.286.872	5.504.041	1.981.322,30	2.745.254,63
GOSPODARNOST	103,30	106,35	106,00	101,97	102,52
DELEŽ PRESEŽKA V CP	3,20	5,97	5,66	1,94	2,46

Graf 6: Prihodki in odhodki po letih



Prihodki so v zadnjih letih porasli za dobrih 27 % predvsem na račun novih in dodatno izvedenih programov (koronarografije, ortopedija in radiologija) v zadnjih dveh letih pa tudi na račun povišanja cen zdravstvenih storitev predvsem iz naslova povišanja stroškov dela iz naslova zakonskih regulativ.

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

Pri izvajanju programa dela ni prišlo do nedopustnih ali nepričakovanih posledic.

## 5.2.5 ČAKALNE DOBE

V Splošni bolnišnici Novo mesto smo v letu 2025 čakalne seznime vodili v skladu s Zakonom o pacientovih pravicah (Ur. l. RS, št. 15/08, 55/17 in 177/20) ter Pravilnikom o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov ter najdaljših dopustnih čakalnih dobah (Ur.l. RS, št. 3/18 in 201/20; v nadaljevanju: pravilnik), pri čemer v primeru preseganja najdaljše dopustne čakalne dobe pacientu predlagamo izvedbo zdravstvene storitve pri drugem izvajalcu z dopustno čakalno.

V SB Novo mesto aktivno čistimo čakalne seznime, iz čakalnih seznamov sproti brišemo paciente, ki nimajo več indikacije za zdravstveno storitev, umrle paciente, paciente, ki so zdravstveno storitev že opravili ali je ne želijo več opraviti. Sproti zavračamo napotitve pacientov, ki se na naročeno zdravstveno storitev niso javili.

Redno mesečno spremljanje čakalnih dob se poroča vodstvu, ki jih obravnava na svojih sestankih ter sprejema ukrepe za izboljšanje stanja čakalnih vrst. Poročilo o stanju čakalnih vrst nato obravnava svet zavoda.

Tabela 19: Število čakajočih na dan 31.12.2025 v primerjavi z letom 2024

Dejavnost	čakajoči 31.12.2024 brez omejitev				čakajoči 31.12.2025 brez omejitev				Razlika ČD 25/24 redno
	Zelo Hitro	Hitro	Redno	Skupaj	Zelo Hitro	Hitro	Redno	Skupaj	
Dermatološka ambulanta	212	930	497	1.639	192	649	326	1167	-472
ORL ambulanta	261	717	414	1.392	329	1098	436	1863	471
Ginekološka ambulanta	6	20	14	40	46	85	23	154	114
Kardiološka ambulanta	111	303	141	555	170	461	287	918	363
Nevrološka ambulanta	38	246	85	369	56	228	94	378	9
Očesna ambulanta	107	304	359	770	45	222	195	462	-308
Ortopedska ambulanta	185	635	180	1.000	251	466	141	858	-142
Pulniarna ambulanta	24	17	8	49	55	28	8	91	42
Revmatološka ambulanta	51	258	145	454	58	249	133	440	-14
Urološka ambulanta	50	210	140	400	17	392	165	574	174
Operacija sive mrene (katarakta)	18	89	350	457	37	178	668	883	426
ORL operacije	12	54	84	150	63	149	141	353	203
Operacije kačjih žil	1	7	170	178	2	16	434	452	274
Operacija žolčnih kamnov	0	3	34	37	9	21	44	74	37
Operacija kile - odraši	3	27	131	161	22	54	194	270	109
Artroplastika kolka (protetika, endoproteza)	1	3	87	91	1	3	53	57	-34
Artroplastika kolena	0	6	155	161	0	6	81	87	-74
Terap artroskopije (kolenske križne vezi, kolena)	1	1	10	12	2	2	9	13	1
Operacija stopala (hallux valgus)	0	0	49	49	0	0	54	54	5
RTG	50	241	243	534	218	303	178	699	165
Ultrazvok srca	170	532	357	1.059	342	718	627	1687	628
UZ	47	90	40	177	53	65	36	154	-23
CT	53	61	47	161	190	308	94	592	431
MR	266	916	346	1.528	762	1632	436	2830	1302
Elektroencefalografija (EEG)	1	11	5	17	4	11	5	20	3
Elektromiografija (EMG)	27	245	70	342	29	121	30	180	-162

### Ugotovitve:

V primerjavi z letom 2024 se je najbolj zmanjšalo število čakajočih brez omejitev na dejavnostih: dermatologija (-472), očesna ambulanta (-308), ter EMG (-162). Najbolj pa se je število čakajočih povečalo na dejavnosti MR (-1302), zaradi menjave aparata, kardiološki dejavnosti (skupaj z UZ srca) kjer je glavni razlog sprememba obračunskega modela s 1.7. 2025, ORL ambulante (471), kjer smo sicer program preseglji, vendar je bilo več priliva pacientov iz ostalih OE ter op. katarakte (426), kjer je bil prav tako program dosežen, vendar je bil zaznan večji priliv pacientov.

Število čakajočih nad dopustno čakalno dobo se v primerjavi z letom 2024 ni bistveno spremenilo in ostaja v istem razmerju.

#### 1. Aktivnosti, ki jih izvajamo v zvezi vodenja čakalnih seznamov:

- spremljanje čakalnih dob in prilagajanje urnikov glede na priliv in stopnje nujnosti,
- odpiranje ambulant za v naprej in dodatne ambulante za skrajševanje ČD, predvsem za zelo hitre napotitve, v dejavnostih, kjer nam ZZZS plača realiziran program.
- dnevno spremljanje VZS 9999 in urejanje kataloga,
- aktivno iskanje kandidatov za avtomatsko zavračanje napotitev in ureditev,
- ažurno beleženje kriterijev pri uvrščanju v čakalni seznam in spremljanje tabel iz sistema eNaročanje ter sprotno urejanje neskladnosti,
- redno čiščenje čakalnih seznamov, zavračanje napotitev pacientov, ki se na naročeni pregled/preiskavo niso odzvali,
- vzpostavitev osebnega kontakta s pacienti v čakalnih seznamih, ki presegajo nedopustno ČD in brisanje tistih, ki storitev ne potrebujejo več
- mesečna analiza čakajočih in ČD ter sprotno sprejemanje ukrepov.

#### 2. Za skrajševanje čakalnih dob smo sprejeli naslednje ukrepe:

- dodatni operativni termini,
- odpiranje dodatnih ambulant (za stopnjo hitro in zelo hitro),
- NPP (ortopedija, kardio, kirurgija),
- triažiranje napotnih listin v nekaterih dejavnostih naše bolnišnice,
- uvedba nadzora čakalnih seznamov,
- vzpostavljen je osebni stik s pacientom 3-5 dni pred posegom (kirurgija, kolonoskopija, gastroskopija),
- uvedba redno administrativnega »čiščenja« čakalnih seznamov.

V večini dejavnosti se paciente s stopnjo nujnosti zelo hitro, obravnava v okviru rednih ali po potrebi organiziranih dodatnih ambulant.

### 5.2.6 NACIONALNI PRIORITETNI PROGRAM

V letu 2025 smo realizirali 11.318 posegov (storitev) iz naslova Nacionalnega prioritetnega programa (NPP) na področju kardiologije, ortopedije, abdominalne in žilne kirurgije, okulistike in posameznih diagnostičnih storitev (spodnja tabela).

Tabela 20: Realizacija prioritarnih programov v letu 2025 po VZS

VZS	NPP - Program	NPP real 2025	Real 2025	IND NPP / real 2025
1301	koronarografije in PTCA	0	980	0,00%
1295	vstavev srčnega spodbujevalnik	38	242	15,70%
1624	Vstavitev endoproteze kolka	113	638	17,71%
1626	Vstavitev endoproteze kolena	74	570	12,98%
1597	Kolonoskopije	152	1.447	10,50%
1963	UZ abdomna	600	3.575	16,78%
1008P	Anesteziološki pregledi	657	1.849	35,53%
1472	EMG	230	1.385	16,61%
2325	Program diabetične retinopatije	1.477	2.442	60,48%
2658	SD makule	129	7.239	1,78%
2006	Artroskopija kolena	43	245	17,55%
2402	Operacije križnih vezi	17	177	9,60%
1607	Operacije hallux valgus	13	165	7,88%
1342	Operacije Kite	61	534	11,42%
1327	Operaje žolčnih kamnov	0	383	0,00%
1311	Operacije krčnih žil	116	706	16,43%
1755-1851, 2351-2352	MR - radio. inženir	2.302	11.167	20,61%
1755-1851, 2351-2352	MR - radiolog zdravnik	23	0	0,00%
1669-1753	CT - radio. inženir	915	12.418	7,37%
1669-1753	CT - radiolog zdravnik	998	0	0,00%
1941	UZ vratnih žil	60	133	45,11%
1852-1929	RTG	3.300	84.793	3,89%

V letu 2025 je izvajanje NPP predstavljalo dobrih 8% realizacije storitev.

Tabela 21: Število vseh čakajočih in čakajočih nad dopustno čakalno dobo

VZS	NPP - Program	Čakajoči na dan 31.12.2024			Čakajoči na dan 31.12.2025		
		Vsi čakajoči	Čakajoči nad dopustno ČD	Delež čakajočih NDC	Vsi čakajoči	Čakajoči nad dopustno ČD	Delež čakajočih NDC
1301	koronarografije in PTCA	161	58	36,02%	238	138	58,47%
1295	vstavev srčnega spodbujevalnik	27	13	48,15%	52	30	57,69%
1624	Vstavitev endoproteze kolka	828	25	3,02%	681	13	1,91%
1626	Vstavitev endoproteze kolena	1.223	61	4,99%	1.038	34	3,28%
1597	Kolonoskopije	396	138	34,85%	509	126	24,75%
1963	UZ abdomna	728	448	61,54%	1.791	928	51,81%
1008P	Anesteziološki pregledi	264	0	0,00%	175	0	0,00%
1472	EMG	341	113	33,14%	247	81	32,79%
2325	Program diabetične retinopatije	805	298	37,02%	2.074	356	17,16%
2658	SD makule	731	70	9,58%	1.235	56	4,53%
2006	Artroskopija kolena	104	97	93,27%	118	0	0,00%
2402	Operacije križnih vezi	76	50	65,79%	39	0	0,00%
1607	Operacije hallux valgus	433	15	3,46%	489	27	5,52%
1342	Operacije Kite	371	302	81,40%	493	77	15,62%
1327	Operaje žolčnih kamnov	111	43	38,74%	170	7	4,12%
1311	Operacije krčnih žil	245	13	5,31%	574	1	0,17%
1755-1851, 2351-2352	MR	2.022	220	10,88%	2.751	424	15,41%
1669-1753	CT	745	201	26,98%	863	146	16,92%
1941	UZ vratnih žil	400	248	60,64%	535	325	60,75%
1852-1929	RTG	618	0	0,00%	819	0	0,00%
Skupaj čakajoči NPP		10.638	2.413	22,68%	14.889	2.769	18,60%

V letu 2025 se je delež čakajočih nad dopustno čakalno dobo na programih NPP zmanjšal iz 23% na dan 31.12.2024 na 19% na dan 31.12.2025.

Tabela 22: Povprečna realizirana čakalna doba

VZS	NPP - Program	Povp. real. ČD 1-6/2025	Povp. real. ČD 7-12/2025
1301	koronarografije in PTCA	110	273
1295	vstavitve srčnega spodbujevalnika	157	253
1624	Vstavitev endoproteze kolka	274	240
1626	Vstavitev endoproteze kolena	499	430
1597	Kolonoskopije	291	274
1963	UZ abdomna	309	374
1008P	Anesteziološki pregledi	30	34
1472	EMG	164	227
2325	Program diabetične retinopatije	78	75
2658	SD makule	73	80
2006	Artroskopija kolena	97	72
2402	Operacije križnih vezi	85	0
1607	Operacije hallux valgus	411	377
1342	Operacije Kile	213	222
1327	Operacije žolčnih kamnov	0	184
1311	Operacije krčnih žil	111	193
1755-1851, 2351-2352	MR	262	205
1669-1753	CT	134	169
1941	UZ vratnih žil	414	535
1852-1929	RTG	32	35

Povprečna realizirana čakalna doba se je v večini primerov znižala, in sicer v povprečju za 14%.

Tabela 23: Delo po podjemni pogodbi in stroškovna učinkovitost iz NPP z lastnimi zaposlenimi

Izvajanje NPP programa	Leto 2025
Skupno število sklenjenih podjemnih pogodb	215
Skupno število opravljenih ur	6.230
Prihodki	3.030.109
Odhodki (stroški)	2.777.091

Program smo izvajali v obliki povečanega obsega dela in sklenjenih podjemnih pogodbah z lastnimi zaposlenimi. Skupno smo sklenili 215 podjemnih pogodb in realizirali 6.230 ur.

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

Pomemben strateški cilje Splošne bolnišnice Novo mesto je bil tudi povečanje prihodkov, ki bi omogočili rast in razvoj ter pozitivno poslovanje bolnišnice. Ocenjujemo, da smo bili na tem področju v letu 2025, kot tudi ostala zadnja leta, zelo uspešni.

Še naprej smo povečevali program operacij na področju ortopedije, žilne kirurgije, okulistike ter radiološke diagnostike. Vse leto smo si prizadevali za pridobitev oziroma širitev programov na naslednjih področjih:

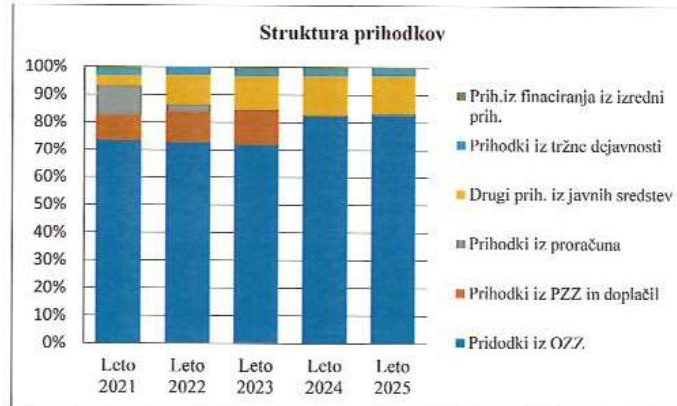
- program SPP primerov za program operacij hrbtnice,
- zadovoljiv obsega programa v specialističnih ambulantah v skladu z izkazanimi potrebami (program fizioterapije in delovne terapije, program za hiperbarično komoro, program fizioterapije),
- za priznanje in dodelitev programa dejavnosti klinične prehrane,
- za povečanje programa Urgentnega centra (trijaža in opazovalna enota)

S prizadevanji za pridobitev in širitev teh programov smo nadaljevali tudi v letu 2025.

Tabela 24: Pregled prihodkov po vrstah v letih 2021 do 2025

BES EDILO	Leto 2021	Leto 2022	Leto 2023	Leto 2024	Leto 2025
Pridodki iz OZZ	64.654.493	65.787.832	71.318.799	85.161.829,19	92.517.472,47
Prihodki iz PZZ in doplačil	8.006.456	9.990.987	12.053.469	227.977,95	4.782,35
Prihodki iz proračuna	9.295.502	2.263.668	380.112	230.872,35	763.148,80
Drugi prih. iz javnih sredstev	3.261.629	9.903.199	12.102.135	14.499.800,01	15.588.396,85
Prihodki iz tržne dejavnosti	1.908.997	2.309.360	2.199.055	2.323.427,19	2.579.031,96
Prih.iz financiranja iz izredni prih.	867.993	116.591	1.040.250	975.809,70	638.427,74
Prihodki skupaj	87.995.070	90.371.637	99.093.820	103.419.716	112.091.260,17

Graf 7: Struktura prihodkov po letih



Iz tabele je razvidno, da so se prihodki bolnišnice v zadnjih letih iz leta v leto povečevali. Prihodki iz proračuna predstavljajo prihodke za zimski regres. Povečujejo se drugi prihodki iz javnih sredstev predvsem na račun novih računovodskih usmeritev pri knjiženju nadomestil v prihodke in odhodke ter knjiženju povračil za kri in krvne komponente v prihodke in odhodke ter povišanja cen dragih zdravil in prihodkov iz naslova specialistov ter pripravnikov.

Tabela 25: Pregled odhodkov po vrstah v letih 2021 do 2025

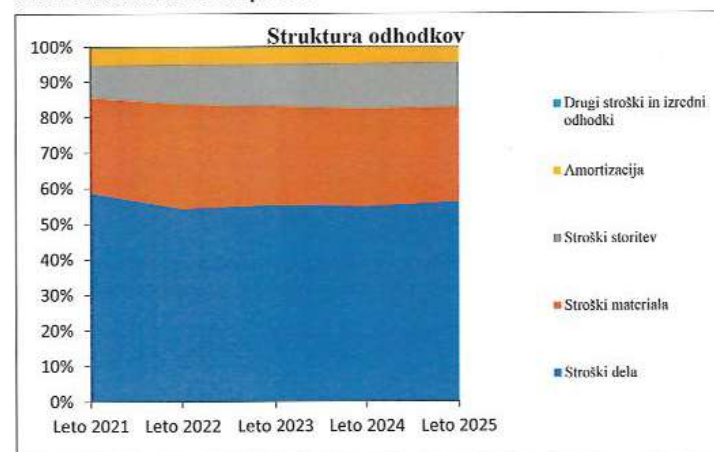
BES EDILO	Leto 2021	Leto 2022	Leto 2023	Leto 2024	Leto 2025
Stroški dela	50.094.326	46.122.473	51.689.874	55.614.827,69	61.418.542,55
Stroški materiala	22.802.014	24.957.554	25.997.762	27.912.372,15	29.196.185,20
Stroški storitev	7.946.283	9.775.007	11.262.351	13.201.417,75	13.976.218,38
Amortizacija	4.050.671	3.901.537	4.299.577	4.543.330,77	4.568.048,20
Drugi stroški in izredni odhodki	289.426	222.039	239.213	145.649,06	175.530,57
Skupaj	85.182.720	84.978.610	93.488.777	101.417.597	109.334.524,90

Tabela 26: Struktura odhodkov po vrstah v letih 2021 do 2025

BESEDILO	Leto 2021	Leto 2022	Leto 2023	Leto 2024	Leto 2025
Stroški dela	58,81	54,28	55,29	54,84	56,17
Stroški materiala	26,77	29,37	27,81	27,52	26,70
Stroški storitev	9,33	11,50	12,05	13,02	12,78
Amortizacija	4,76	4,59	4,60	4,48	4,18
Drugi stroški in izredni odhodki	0,34	0,26	0,26	0,14	0,16
Skupaj	100	100	100	100	100

Iz strukture odhodkov je razvidno, da se struktura odhodkov po letih rahlo spreminja. Še vedno ostaja največji strošek dela, sledijo stroški porabljenega materiala in stroški storitev, kjer gre tudi v velikem odstotku za strošek dela po podjemnih pogodbah in preko s.p.-ja. Skupaj strošek dela, strošek dela po podjemnih pogodbah in po s.p. znaša 63.109.388,25 evrov, kar predstavlja 58% vseh stroškov.

Graf 8: Struktura odhodkov po letih



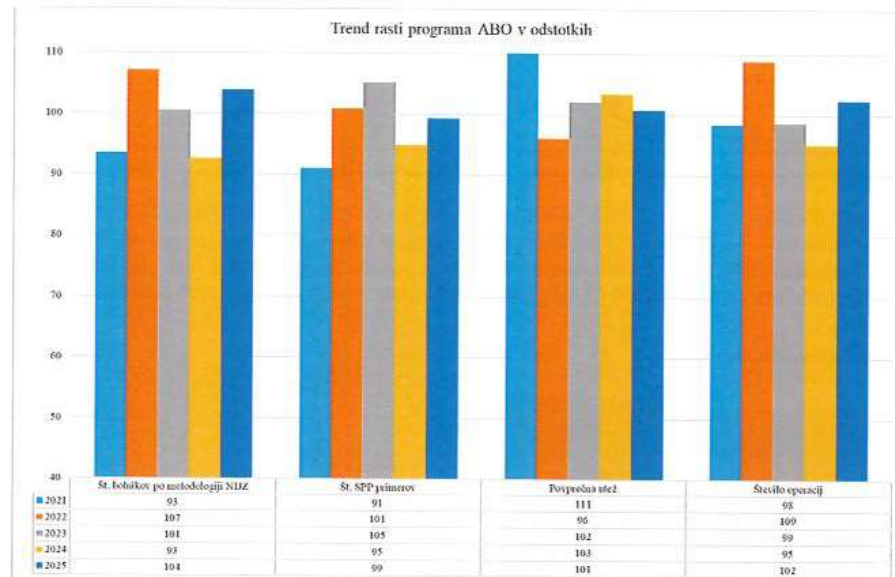
Graf strukture stroškov v zadnjih petih letih pokaže rast stroškov storitev. Vrednostno največji porast storitev je v preteklih letih pri podjemnih pogodbah in sicer z lastnimi zaposlenimi zaradi izvajanja dodatnega programa po interventnem zakonu in stroškov storitev preko s.p.jev z zunanji sodelavci. V zadnjem letu pa pri laboratorijskih storitvah zunanjih izvajalcev, računalniških storitvah, storitvah varstva pri delu in storitvah investicijskega vzdrževanja.

Tabela 27: Opravljen program dela v ABO v letih od 2021 do 2025

Realizacija delovnega programa	2021	2022	2023	2024	2025
Št. bolnikov po metodologiji NIJZ	21.223	22.716	22.845	21.163	21.995
Število SPP primerov	18.962	19.120	20.108	19.080	18.948
Št. oskrbnih dni ABO	92.627	98.700	89.811	86.419	82.273
Povprečna leža doba	4	3,97	3,93	4,08	3,74
Povprečno št. hosp. pacientov ABO	256	250	246	236	228
Št. SPP uteži	31.325	30.331	32.227	31.911	31.915
Povprečna utež	1,65	1,59	1,62	1,67	1,68
Število hospitalnih operacij	15.120	16.457	16.240	15.443	15.805

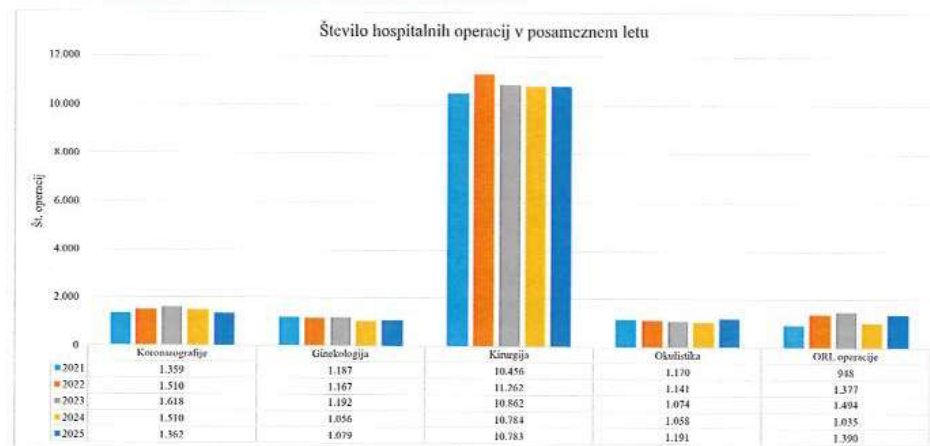
Spodnji graf realizacijo programa ABO v odstotkih v primerjavi s preteklim letom.

Graf 9: Trend rasti opravljenega programa dela v ABO



Iz zgornjega grafa je razvidno, da sta se število bolnikov in povprečna utec na primer povečala, zmanjšalo pa se je število SPP primerov, kar nakazuje, da so bili obravnavani težji primeri kot v preteklem letu.

Graf 10: Število operacij po dejavnostih v letih od 2021 do 2025

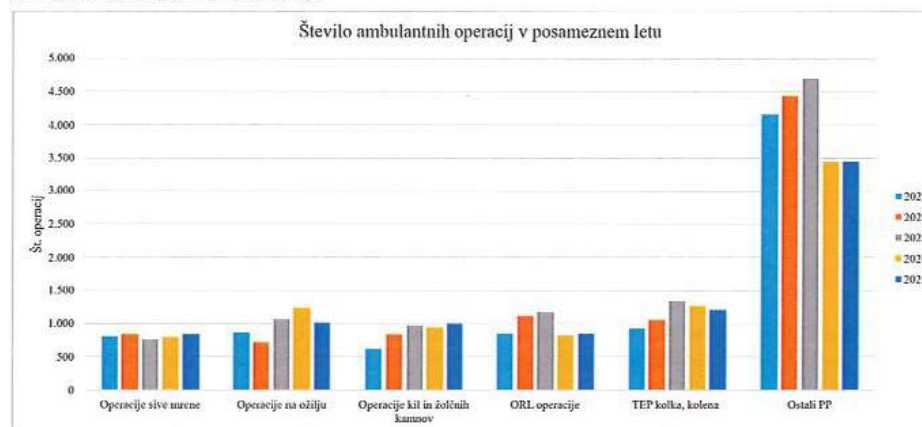


V letu 2025 smo opravili 15.805 hospitalnih operacij oziroma 362 operacij več kot v preteklem letu. Glede na leto 2024 smo izvedli več okulističnih in ORL operacij, v kirurgiji ostaja enako število operacij, manj operacij se je opravilo žilnih operacij in v ginekologiji.

Tabela 28: Realizacija posebej spremljanih operacij v letih 2021 do 2025

Število mbulantnih operacij	2021	2022	2023	2024	2025
Operacije sive mreže	813	843	767	790	847
Operacije na ožilju	863	724	1.061	1.239	1.016
Operacije kil in žolčnih kamnov	623	835	973	942	1.003
ORL operacije	851	1.126	1.180	820	859
TEP kolka, kolena	932	1.056	1.346	1.275	1.208
Ostali PP	4.159	4.441	4.693	3.453	3.448

Graf 11: Posebej spremljane operacije



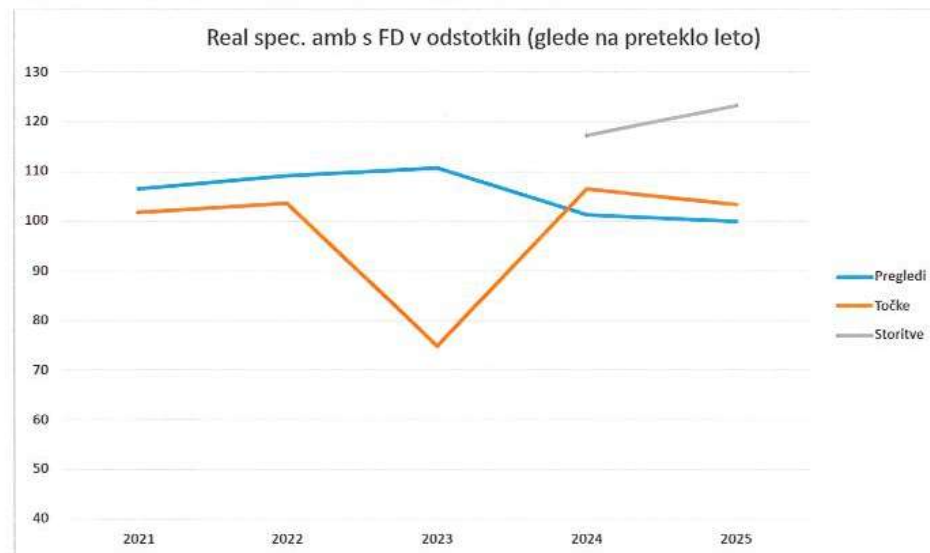
V letu 2025 smo povečali realizacijo operacij sive mreže, operacij kil in žolčnih kamnov ter ORL operacije v primerjavi z letom 2024.

Tabela 29: Realizacija programa v specialistično ambulantni dejavnosti

Real spec. amb dejavnost s FD	2021	2022	2023	2024	2025
Pregledi	176.871	192.978	213.714	216.191	215.998
Točke	1.872.184	1.940.489	1.451.670	1.547.711	1.598.944
Storitve			39.342	46.170	56.883

V letu 2025 smo v specialistični ambulantni dejavnosti povečali realizacijo točk in storitev v primerjavi z letom 2024. Storitve se beležijo v vseh dejavnostih, kjer se je uvedla nova metodologija planiranja in obračunavanja delovnega programa. V letu 2025 je bila sprememba metodologije planiranja in obračunavanja storitev v dejavnosti kardiologije in diabetologije.

Graf 12: Trend rasti programa v specialistično ambulantni dejavnosti



Iz grafa je razvideno nihanje števila pregledov v zadnjih dveh letih. Realizacija točk se znižuje, kar je posledica uvajanja nove metodologije spremljanja realizacije v specialističnih ambulantnih dejavnostih. V zgornji tabeli je razvidna rast realizacije storitev zaradi dodajanja novih dejavnosti v nov obračunski model.

Tabela 30: Povprečne čakalne dobe na operacije v mesecih

Čakalne dobe za operacije (v mesecih)	2021	2022	2023	2024	2025
K ila	7	8	7	4	6
Žolč	7	8	3	3	4
Krčne žile	32	14	4	6	6
TEP kolena	8	8	9	7	7
TEP kolka	7	7	7	9	9
Siva mreža	7	7	3	3	9
ORL operacije	10	12	7	13	17

V letu 2025 so čakalne dobe ostale nespremenjene pri operacijah krčnih žil, kolena in kolka. Najbolj se je čakalna doba podaljšala za operacijo sive mreže, sledijo ORL in abdominalne operacije.

Graf 13: Gibanje čakalnih dob za operacije po letih

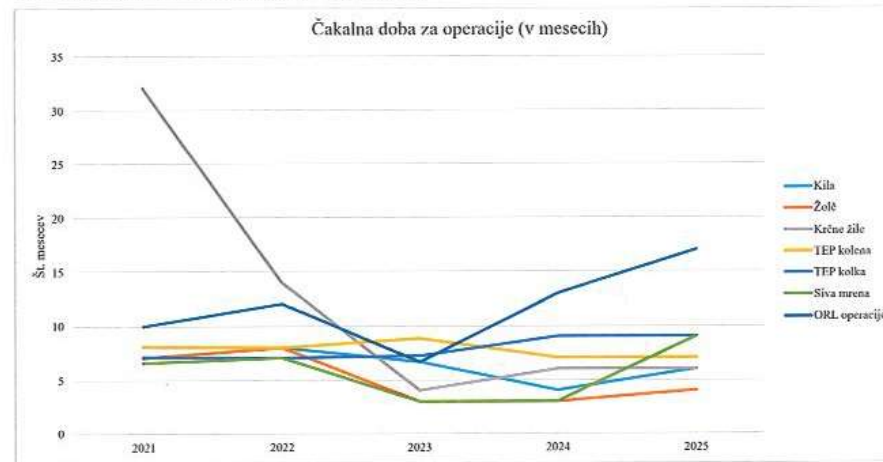
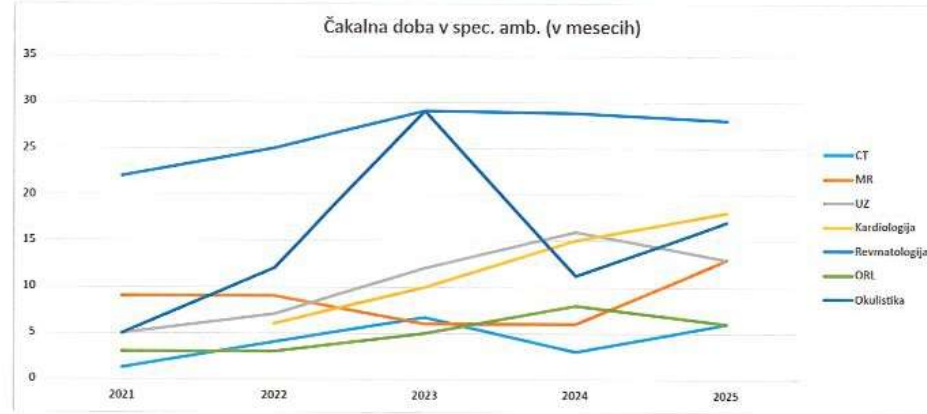


Tabela 31: Povprečne čakalne dobe za pregled v specialističnih ambulantah v mesecih

Čakalne dobe v spec. amb. (v mesecih)	2021	2022	2023	2024	2025
CT	1	4	7	3	6
MR	9	9	6	6	13
UZ	5	7	12	16	13
Kardiologija		6	10	15	18
Revmatologija	22	25	29	29	28
ORL	3	3	5	8	6
Okulistika	5	12	29	11	17

Pri radiološki diagnostiki upoštevamo povprečne čakalne dobe za vse storitve, ki jih opravimo. Krajše čakalne dobe so v dejavnosti UZ, revmatologije in ORL. Podaljšanje čakalnih dob beležimo pri opravljanju CT in MR storitev, ter v kardiološki in okulistični dejavnosti.

Graf 14: Gibanje čakalnih dob za pregled v specialističnih ambulantah po letih



### 5.3.1 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

Sprejeti finančni načrt Splošne bolnišnice Novo mesto za leto 2025, je bil pripravljen na veljavnih makroekonomskih izhodiščih za leto 2025.

Tabela 32: Doseganje realizacije delovnega programa v letih

Program	2021		2022		2023		2024		2025	
	Prihodek	v %	Prihodek	v %	Prihodek	v %	Prihodek	v %	Prihodek	v %
Pogodbeni program do ZZZS	64.401.422	100,00%	71.139.058	100,00%	79.172.126	100,00%	81.885.803	100,00%	90.882.696	100,00%
Priznana vrednost do ZZZS	64.055.901	99,46%	73.353.183	103,11%	82.767.204	104,54%	85.103.014	103,93%	92.445.387	101,72%
Neizvedeno	1.758.421	2,73%	763.689	1,07%	589.198	0,74%	1.208.347	1,48%	2.486.358	2,74%
Izvedeno in neplačano	77.675	0,12%	0	0,00%	0	0,00%	507.596	0,62%	138.637	0,15%
Povračilo izgoda prihodkov po PKP	1.559.586	2,42%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%

Prihodki s strani ZZZS za opravljene storitve so se v letu 2025 povečali za dobrih 8% in so znašali 92,4 mio EUR oziroma dober 1% nad pogodbenim programom ZZZS.

### 5.3.2 KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI

S kazalniki poslovne učinkovitosti, ki so določeni v Uredbi o določitvi programov storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, opredelitev zmogljivosti, potrebnih za njegovo izvajanje in določitev obsega sredstev za leto 2025 in jih je potrebno prikazati tudi v letnih poročilih, želimo prikazati in ovrednotiti poslovni uspeh bolnišnic. Ker bo poslovanje vseh bolnišnic prikazano na enak način, bodo možne medsebojne primerjave in s tem nadzor nad porabo javnih sredstev. Kazalniki in standardi sledijo pričakovane rezultate in nekatere dejavnike po modelu odličnosti.

Kazalniki so razdeljeni v pet osnovnih skupin:

- Finančni kazalniki
- Kadrovski viri - kader iz ur
- Oprema
- Prostorski viri
- Drugi kazalniki

Vsi kazalniki so se v primerjavi z letom 2024 izboljšali iz razloga boljšega poslovanja, kar gre v veliki meri na račun izvajanja Prioritetnega programa.

### 5.3.3 FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

Tabela 33: Finančni kazalniki za leto 2025

Zap. št.	Kazalniki	leto 2024	leto 2025	Ind 2025 / 2024
1	Kazalnik gospodarnosti	101,97	102,52	100,54
2	Delež AM sredstev v pogodbah ZZZS	4,54	4,81	105,95
3	Delež porabljenih Am sredstev	54,47	55,39	101,69
4	Stopnja odpisanosti opreme	0,79	0,82	103,80
5	Dnevi vezave zalog materiala	13,19	14,75	111,83
6	Koeficient plačilne sposobnosti	1,00	1,00	100,00
7	Koeficient zapadlih obveznosti	0,00	0,00	
8	Kazalnik zadolženosti	0,00	0,00	
9	Pokrivanje kratk.obveznosti z gibljivimi sredstvi	2,36	2,43	102,97

1. Kazalnik gospodarnosti (celotni prihodki/celotni odhodki). Načelu gospodarnosti je zadoščeno, saj je vrednost kazalnika večja od 1, kar izkazuje pozitivno poslovanje.
2. Delež amortizacije v pogodbah z ZZZS je količnik med priznano amortizacijo v cenah in celotnim prihodkom iz pogodb in znaša 4,81.
3. Delež porabljenih amortizacijskih sredstev je 55,39 %. V letu 2025 smo zaključili s celostno prenovo negovalne bolnišnice Julija, travmatološkega oddelka ter aseptike.
4. Stopnja odpisanosti opreme (popravek vrednosti opreme/oprema in druga opredmetena osnovna sredstva) – Nabavna vrednost osnovnih sredstev je nabavna vrednost opredmetenih osnovnih sredstev, ki se amortizirajo. Oprema je odpisana 82 %. Vrednost kazalnika je rahlo višja kot v preteklem letu in je precej pod povprečjem v državi, kar je rezultat intenzivnega vlaganja in investiranja v zadnjih petih letih.
5. Dnevi vezave zalog materiala (stanje zalog AOP 023/stroški materiala AOP 873x365) – dnevi vezave zalog nam pokažejo dneve vezave sredstev.
6. Koeficient plačilne sposobnosti je količnik med povprečnim dejanskim številom dni za plačilo in povprečnim dogovorjenim številom dni za plačilo. V letu 2025 je koeficient 1, saj bolnišnica tekoče plačuje svoje obveznosti.
7. Koeficient zapadlih obveznosti je količnik med zapadlimi neplačanimi obveznostmi na dan 31.12. in mesečnim prometom do dobaviteljev za stroške blaga, materiala in storitev. Vse obveznosti poravnavamo v roku.
8. Kazalnik zadolženosti ostaja na ravni iz leta 2024.
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi – indeks v letu 2025 je bil 2,43 pokaže enak rezultat kot že zgornji koeficienti, torej izboljšanje likvidnosti. Priporočljiv indeks je večji kot 1.

### 5.3.4 OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI

#### Kazalniki

#### 1. Priznan ugled bolnišnice

##### **Kazalnika:**

- a) Pridobitev in ohranitev certifikatov kakovosti
- b) Pozitivno poslovanje – delež dobička/izgube v celotnem prihodku

**Cilji:** a1) Potrditev certifikata ISO 9001:2015

- a2) Potrditev delovanja bolnišnice skladno z zahtevami AACI standarda
- a3) Ohranitev pridobljenih certifikatov kakovosti

**Cilj:** b) Pozitivno poslovanje

**Realizacija:** a) vsi certifikati ohranjeni  
b) poslovanje pozitivno

## 2. Zadovoljstvo uporabnikov

**Kazalnik:** Zadovoljstvo uporabnikov

**Cilj:** Doseganje zadovoljstva uporabnikov v višini 90 % anketiranih

**Realizacija:** Cilj ni dosežen (podrobneje anketa PREMS)

## 3. Zadovoljstvo zaposlenih

**Kazalnik:** Zadovoljstvo zaposlenih po anketi SiOK

**Cilj:** Povprečna ocena zadovoljstva višja kot je povprečna ocena zadovoljstva v panogi

**Realizacija:** SBNM 2,97/SLO 3,23. Cilj ni dosežen.

## 4. Spremljanje kazalnikov kakovosti po splošnih standardih zdravstvene obravnave za bolnišnice

**Kazalnik:** Spremljanje KK

**Cilj:** Izboljšanje rezultata obveznih KK glede na rezultat v letu 2024 za 2 %

**Realizacija:** primerjava ni mogoča zaradi spremembe metodologije in novih KK

## 5. Stalno izboljševanje procesov dela:

**Kazalniki:** a) Zaprtje vseh neskladnosti ugotovljenih pri zunanji presoji AACI in ISO 9001:2015  
b) Posodobitev opredeljenih organizacijskih predpisov  
c) Izobraževanje  
d) Notranja presoje sistema kakovosti

**Cilji:** a) 100% realizacija  
b) Posodobitev najmanj 4 opredeljenih Organizacijskih procesov  
c) Izobraževanje za vodje, interno izobraževanje s področja kakovosti (Smart arena) – izvedba v 2026  
d) Izvedba notranje presoje sistema kakovosti

**Realizacija:** a) cilj realiziran  
b) Posodobljenih oz. novih OP: 7  
c) Pripravljena izobraževanja v Smart Areni  
d) Izvedena notranja presoja (podrobneje poročilo o notranji presoji)

## 6. Stalno izboljševanje informacijske podpore

**Kazalniki:** Spremljanje izboljšav na področju informacijske podpore

**Cilji:** a) postavitve novega sistema za nadzor nad kontrolo pristopa

- b) vpeljava novega dokumentnega sistema
  - c) vpeljava elektronskega beleženja vhodne in izhodne pošte
- Realizacija:** a) ni izvedeno (prestavljano v leto 2026)  
b) realizirano  
c) realizirano

#### 7. Ohranjanje storilnosti dela in racionalizacije stroškov

**Kazalnik:** Realizacija programa

**Cilj:** 100 % realizacija programa do ZZZS

**Realizacija:** realizirano

#### 8. Vodenje sistema kakovosti

**Kazalniki:** a) Izvedba svetovanj Službe za kakovost po oddelkih  
b) Posodobitev Registra tveganj  
c) Izvedba Notranje presoje

**Cilji:** a) Izvedba najmanj 6 svetovanj  
b) Posodobljen Register tveganj  
c) Zadovoljstvo z izvedbo in učinkovitostjo presoje; ocena 4,4

**Realizacija:** a) izvedeno  
b) register tveganj posodobljen  
c) ocena zadovoljstva 4,67

#### 9. Doseganje finančne trdnosti in s tem dolgoročne stabilnosti poslovanja bolnišnic

**Kazalnika:** a) Finančna likvidnost  
b) Gospodarnost poslovanja

**Cilja:** a) poravnavanje zapadlih obveznosti v zakonsko določenem roku (30 dni)  
b) gospodarnost več kot 1

**Realizacija:** a) realizirano; Finančno smo likvidni.  
b) Gospodarnost je več kot 1

**Dokončanje investicije za zagotovitev ustreznih prostorskih pogojev za opravljanje dejavnosti in izboljšanje tehnološke opremljenosti bolnišnice. (Nosilci: vodstvo bolnišnice)**

1. Dokončanje izgradnje negovalne bolnišnice
2. Zunanja ureditev Negovalne bolnišnice- 1 faza.
3. Izdelava projektne dokumentacije in izgradnja gradnja novega glavnega vhoda (K+P)
4. Sprememba OPPN in izdelava projektne dokumentacije za nadzidavo glavnega vhoda s heliportom (1+2+3+H)
5. Izgradnja ekološkega otoka s sanacijo ceste za dostop
6. Energetska sanacija pljučno-infekcijske zgradbe
7. Postavitev fotovoltaičnih elektrarn z zamenjavo strešne kritine ali izdelavo ustrezne nosilne konstrukcije
8. Dokončanje travmatološkega oddelka – zaključek del in primopredaja.

9. Popolna prenova visceralnega oddelka
10. Zamenjava reverzne osmoze na dializi s sanacijo inštalacij
11. Izdelava projektne investicijske dokumentacije za nov glavni vhod in prizidek – dokončanje (se ponavlja – tč.4)
12. Priprava projektne investicijske dokumentacije za prenovo več različnih oddelkov ( pediatrija, ortopedija, univerzalni, delavnice, ...)

#### **Realizacija:**

1. realizirano. Otvoritev in predaja NBO je bila v septembru 2025.
2. Realizirano sočasno z zaključevanjem NBO.
3. Realizirano. PZI za izgradnjo glavnega vhoda K+P je pripravljen, prav tako pridobljeno gradbeno dovoljenje.
4. Obravnava spremembe OPPN ja je predvidena na občinski seji marca 2026. Na podlagi tega bo do konca aprila 2026 izdelana projektna naloga za nadgradnji 1-3.
5. Izgradnja ekološkega otoka se premakne v leto 2026, saj terminsko sledi izgradnji glavnega vhoda oziroma prizidka. V vmesnem času smo uredili obstoječi prostor za odpadke, tako, da smo ga zaprli z ograjo, posodobili preše in sanirali prostor za infektivne odpadke.
6. Projektne dokumentacije je izdelana, izveden tudi javni razpis za izbiro izvajalca. Pričetek del je predviden v marcu 2026.
7. Projekt je v teku. Izvedba se jer nekoliko zamaknila, zaradi vložene revizije in postopka pred DKom, ki je bil uspešno rešen v korist bolnišnice in naša odločitev potrjena. Dela bodo zaključena predvidoma konec marca.
8. Prenova travmatološkega oddelka je bila uspešno zaključna in oddelek predan v uporabo.
9. Prenova visceralnega oddelka je bila uspešno zaključna januarja in oddelek predan v uporabo.
10. Investicija je bila uspešno zaključna oktobra. Koordinacija in organizacija nadomestne dialize je bila izvedena učinkovito v treh izmenah na nadomestni lokaciji v bolnišnici, tako, da smo kljub prenovi izvedli vse dialize in ni bilo potrebe po premestitvi pacientov drugam izven bolnišnice.
11. Izdelava projektne dokumentacije se nadaljuje v letu 2026, kjcr po sprejetem OPPNju za nadgradnjo 1-3 in izdelano projektno nalogo, nadaljujemo z objavo javnega razpisa za design&build, kar pomeni, da izbrani izvajalec prične z izgradnji K+P in hkrati projektira 1-3.
12. V teku je priprava projektne dokumentacije za prenovo univerzalnega oddelka in očesnega oddelka.

#### **INTERNI STROKOVNI NADZORI, ANALIZE OSNOVNIH VZROKOV, MM KONFERENCE, OPOZORILNI NEVARNI DOGODKI**

##### **Analize osnovnih vzrokov**

SB Novo mesto v letu 2025 ni odredila izvedbe analize osnovnih vzrokov.

##### **MM konference**

SB Novo mesto je v letu 2025 izvedla 10 MM konferenc.

##### **Varnostni odkloni, opozorilni nevarni dogodki**

Sistematično spremljanje varnostnih incidentov/ odklonov smo v Splošni bolnišnici Novo mesto pričeli z namenom obvladovanja odklonov ter učenja iz odklonov. Beleženje odklonov v SB Novo mesto se izvaja preko zato namenjene aplikacije, do katere dostop je omogočen vsem zaposlenim v bolnišnici. Pri prijavi odklona je omogočena možnost anonimne prijave. V SB novo mesto velja nekrivdna obravnava odklonov. SB Novo mesto v letu 2025 ni obravnavala opozorilnega nevarnega dogodka, katerega morajo zdravstveni zavodi poročati Ministrstvu za zdravje. V letu 2025 je bilo zaznati zmanjšanje števila prijav. Na podlagi prijavljenih varnostnih incidentov/odklonov so bili sprejeti tudi ukrepi. Nadaljevali bomo s spodbujanjem k prijavi odklonov in posledično k sistematičnemu učenju iz odklonov. V letu 2026 se bodo izvedla izobraževanja zaposlenih o pomenu sistematičnega beleženja odklonov. Prav tako bo ena izmed prioriteta notranje presoje Obvladovanje odklonov. V okviru Službe za kakovost, bomo nadaljevali obiske na posameznih organizacijskih enotah. V začetku leta 2026 bomo implementiral nov informacijsko podprt sistem za obvladovanje varnostnih incidentov. Podrobnejše poročilo o obvladovanju varnostnih incidentov/odklonov je v "Poročilu Kakovost 2026).

### **Izvedba notranjih presoj in aktivnosti za pridobitev akreditacijskih listin**

V mesecu maju 2025 smo v Splošni bolnišnici Novo mesto uspešno in skladno z načrtom izvedli Notranjo presojo sistema kakovosti skladno z zahtevami standarda ISO 9001:2015 in zahtevami mednarodnega akreditacijskega standarda AACI. V procesu notranje presoje je tudi v letu 2025 sodelovalo vodstvo bolnišnice, kar je velika dodana vrednost presoje, saj se z sodelovanjem vodstva krepi kultura kakovosti in varnosti v bolnišnici. Presoja je bila osredotočena na Varnost pacientov, dokumentacijo in procesni pristop. Pri poročanju o ugotovitvah presoje so prevladovala priporočila (24) in potrditve stanja (23). Ugotovljenih je bilo 17 neskladnosti z zahtevami standardov ISO 9001:2015 in standardom AACI. Največ neskladij je povezanih z medicinsko dokumentacijo, z dokumentacijo, ki opredeljuje procese dela ter področjem fizičnega okolja.

Izvedena je bila anketa med presojevalci. Udeleženci v procesu Notranje presoje v Splošni bolnišnici novo mesto so bili anketirani s standardiziranim vprašalnikom o zadovoljstvu z Notranjo presojo sistema kakovosti v SB Novo mesto. Ocena zadovoljstva anketirancev z Notranjo presojo je **nad ciljno vrednostjo** in je visoka **4,67**. Cilj zadovoljstva je opredeljen s povprečno oceno **4,4**.

V juniju 2025 je bolnišnica uspešno prestala zunanjo presojo po zahtevah mednarodnega akreditacijskega standarda AACI in standarda ISO 9001:2015. Izvedena presoja je bila redna periodična presoja. Ugotovljenih je bilo 6 večjih neskladij in 19 manjših neskladij.

Večja neskladja so bila ugotovljena na področju "Fizično okolje", sledljivost, področju izobraževanja na področju zdravil. Pripravili smo načrt odprave neskladij in večino neskladij že odpravili.

Podrobneje v poročilu Kakovost 2025.

### **Interni strokovni nadzori**

SB Novo mesto je v letu 2025 odredila 8 izrednih strokovnih nadzorov. Izredni strokovni nadzor je bil uveden v:

- 3 primerih zaradi ugotovitve, ali je zdravljenje potekalo v skladu s pravili stroke, s skrbnostjo dobrega strokovnjaka oziroma potrebno profesionalno skrbnostjo,
- 2 primerih zaradi pravilnega uvrščanja pacientov v čakalni seznam in določitve okvirnega termina oziroma termina oziroma domnevnih nepravilnosti pri vodenju čakalnih seznamov,
- 1 primeru zaradi domnevnega suma odtekanja zdravil,

- 2 primerih zaradi ugotavljanja kršitev na področju varstva zasebnosti in varstva osebnih podatkov (preveritev, ali je prišlo do nedovoljene obdelave osebnih podatkov pacientov v informacijskem sistemu).

Leto	2021	2022	2023	2024	2025
Izredni strokovni nadzori	8	12	8	10	8

Podrobneje o obvladovanju odklonov v Poročilu Kakovost 2025.

### 5.3.5 POROČILO O KAKOVOSTI IN VARNOSTI

#### 5.3.5.1 KAZALNIKI KAKOVOSTI

##### Obvezni kazalniki kakovosti

Kazalniki kakovosti (v nadaljevanju KK) so se spremljali redno oziroma v rokih predpisanih s strani MZ in v skladu z navodili KKVP. V letu 2025 je prišlo do spremembe metodologije.

V SB Novo mesto spremljamo vse obvezne KK, zahtevane s strani MZ. Zbiramo jih iz Birpisa ali / in ročno ter jih poročamo na MZ in objavljamo na spletni strani bolnišnice, in sicer 4x letno.

Za spremljanje KK so bili določeni nosilci posameznih kazalnikov, kot tudi sprjete aktivnosti za izboljšave po posameznih kazalcih.

Tabela 34: Kazalniki kakovosti in varnosti

		Vrednost kazalnika za leto 2025	Dosežene ciljne vrednosti v letu 2025
1	Učinkovitost dela v operacijskem bloku - Kazalnik		
	1.1 Zascdenost operacijske dvorane	71,80	DA
	1.2 Delež odpadlih načrtovanih posegov	10,65	DA
	1.3. Delež urgentnih operacij glede na izvedene načrtovane posege	8,92	DA
2	Kolonizacije z MRSO - Kazalnik		
	Vrednost kazalnika	22,77	DA

3	Razjede zaradi pritiska - Kazalnik		
	3.1 Prevalenca RZP/PZP v bolnišnici	1,763	DA
	3.2 Incidenca v bolnišnici pridobljenih PZP/RPZ	0,55	DA
	3.3 Incidenca RZP/PZP ob sprejemu v bolnišnico	1,21	DA
4	Padci pacientov		
	4.1 Stopnja vseh padcev v bolnišnici	154	
	4.2 Stopnja padcev s postelje	32	
	4.3 Poškodbe pri padcih	33	
	Vrednost kazalnika - Poškodbe pri padcih	21,43	Izvajanje preventivnih in korektivnih ukrepov
	4.4 Stopnja padcev v zunajbolnišnični obravnavi	0	
	4.5 Stopnja padcev otrok	2	
	4.6 Stopnja padcev otrok s postelje	0	
	4.7 Poškodbe pri padcih otrok	0	
5	Poškodbe z ostrimi predmeti		
	Vrednost kazalnika	0,42	Izvajanje preventivnih in korektivnih ukrepov
6	Kultura varnosti		
	6.1 Kultura varnosti v zunajbolnišnični obravnavi		
	6.2 Kultura varnosti v bolnišnični obravnavi - vrednost kazalnika	0,32	Izvajanje preventivnih in korektivnih ukrepov

7	Okužba kirurške rane		zbira NIJZ
8	Higiena rok - Kazalnik		
	8.1 Doslednost higiene rok v enotah intenzivne terapije	88,09	DA
	8.2 Doslednost higiene rok - ostali oddelki	87,91	DA
9	Z zdravjem povzdana kakovost življenja bolnika (EQ-5D-5L)		zbira NIJZ
10	Oxford Hip Score		zbira NIJZ
11	Oxford Knee Score		zbira NIJZ

#### Preventivni in korektivni ukrepi za leto 2026

Na podlagi analize vrednosti kazalnikov za leto 2025 ugotovljamo, da se večina kazalnikov nahaja v območju varne in kakovostne obravnave pacientov. Dosežene vrednosti kažejo na ustrezno raven organizacije dela, varnosti in obvladovanja tveganj. Kljub temu je za ohranjanje dobrih rezultatov in nadaljnje izboljšave potrebno stalno izvajanje preventivnih in korektivnih aktivnosti.

Tabela: Planirani ukrepi za izboljšanje kazalnikov kakovosti in varnosti

Številka in ime kazalnika	Planirani ukrepi 2026
<b>1.1 Zasedenost operacijske dvorane</b>	Nadaljevanje rednega spremljanja zasedenosti operacijskih dvoran, optimizacija planiranja operativnega programa in sprotno usklajevanje terminov z namenom ohranjanja učinkovitosti dela.
<b>1.2 Delež odpadlih načrtovanih posegov</b>	Redna analiza razlogov za odpadle posege ter izboljšanje organizacije in komunikacije med sodelujočimi službami.
<b>1.3 Delež urgentnih operacij glede na načrtovane posege</b>	Spremljanje razmerja med urgentnimi in načrtovanimi posegi ter prilagajanje organizacije dela ob večjem deležu urgentnih operacij.
<b>Kolonizacije z MRSO</b>	Nadaljevanje izvajanja presejalnih postopkov, izolacijskih ukrepov ter redno izobraževanje zaposlenih s področja preprečevanja okužb.
<b>3.1 Prevalenca RZP/PZP v bolnišnici</b>	Dosledno izvajanje ocene tveganja ob sprejemu ter nadaljevanje preventivnih negovalnih ukrepov za preprečevanje razjed zaradi pritiska.
<b>3.2 Incidenca bolnišnično pridobljenih RZP/PZP</b>	Analiza primerov bolnišnično pridobljenih RZP/PZP ter ciljno izvajanje dodatnih preventivnih ukrepov na oddelkih z večjim tveganjem.

<b>3.3 Incidenca RZP/PZP ob sprejemu</b>	Nadaljevanje doslednega beleženja in spremljanja RZP/PZP ob sprejemu ter izvajanje ustreznih negovalnih ukrepov.
<b>4.1–4.7 Padci pacientov</b>	Dosledna ocena tveganja za padece, izvajanje individualnih preventivnih ukrepov ter poglobljena analiza padcev s poškodbami in ciljni korektivni ukrepi.
<b>Poškodbe z ostrimi predmeti</b>	Nadaljevanje uporabe varnih pripomočkov, dosledno upoštevanje standardnih zaščitnih ukrepov in redno usposabljanje zaposlenih.
<b>6.1–6.2 Kultura varnosti</b>	Spodbujanje poročanja o varnostnih zapletih, redno obveščanje zaposlenih o kazalnikih kakovosti ter vključevanje zaposlenih v izboljševalne aktivnosti. V SBNM smo izvedli drugo leto zapored interno anketo o kulturi varnosti, kar potrjuje našo zavezanost sistematičnemu spremljanju stanja ter nenehnemu izboljševanju kakovosti in varnosti obravnave pacientov. Čprav rezultati kažejo na določene izzive, nam redno merjenje omogoča objektivno spremljanje trendov, prepoznavanje prioritetenih področij ter načrtovanje ciljno usmerjenih ukrepov.
<b>8.1 Higiena rok – EIT</b>	Nadaljevanje rednega spremljanja doslednosti higiene rok ter stalno ozaveščanje in izobraževanje zaposlenih.
<b>8.2 Higiena rok – ostali oddelki</b>	Nadaljevanje spremljanja higiene rok in ciljno ukrepanje na oddelkih z nižjo doslednostjo.

### **Klinične poti**

Tudi v letu 2025 je Služba za kakovost imela sestanke s predstavniki posameznih oddelkov in skrbniki kliničnih poti na temo posodobitve kliničnih poti. V vseh novih kliničnih poteh in ob reviziji obstoječih kliničnih poti opredeljujemo kazalnike kakovosti in kontrolne točke, z namenom zagotavljanja kakovostnejše in varnejše obravnave pacientov. Potrebna je večja angažiranost skrbnikov na področju ažuriranja kliničnih poti. Podan je bil predlog o digitalizaciji kliničnih poti. V letu 2025 smo izdelali 2 novi KLP, in sicer Klinično pot testiranja preobčutljivosti na zdravila in Klinično pot provokacijskega testiranja na hrano.

**Tabela 35: Seznam kliničnih poti v Splošni bolnišnici Novo mesto**

<b>Naziv KLP</b>	<b>OE</b>
Artroskopija kolena	kirurški sektor
Aplikacija BCG v mehur	kirurški sektor
Kontraktura Dupuytren	kirurški sektor
Odstranitev OSM materiala	kirurški sektor
Artroskopija rame	kirurški sektor
Ingvinalna kila	kirurški sektor
Hidrokela	kirurški sektor
Endoproteza kolka in kolena	kirurški sektor
Holecista	kirurški sektor
Karotida	kirurški sektor
By pass	kirurški sektor
križne vezi	kirurški sektor
ACI	kirurški sektor
Klinična pot enodnevne obravnave	Dnevna bolnišnica
Klinična pot za fizioterapevtsko obravnavo po endoprotezi kolka	fizioterapija

Klinična pot za fizioterapevtsko obravnavo op endoprotezi kolena	fizioterapija
Klinična pot - Endoproteza kolka/kolena	ortopedija
Integrirana klinična pot - Endoproteza kolka/kolena	ortopedija
Revizija operacije kolka in kolena	ortopedija
Klinična pot provokacijskega testiranja na zdravila	pediatrija
Klinična pot provokacijskega testiranja na hrano	pediatrija
Klinična pot – akutni bronhitis	pediatrija

### 5.3.5.2 ZADOVOLJSTVO PACIENTOV

#### Ugotavljanje zadovoljstva uporabnikov

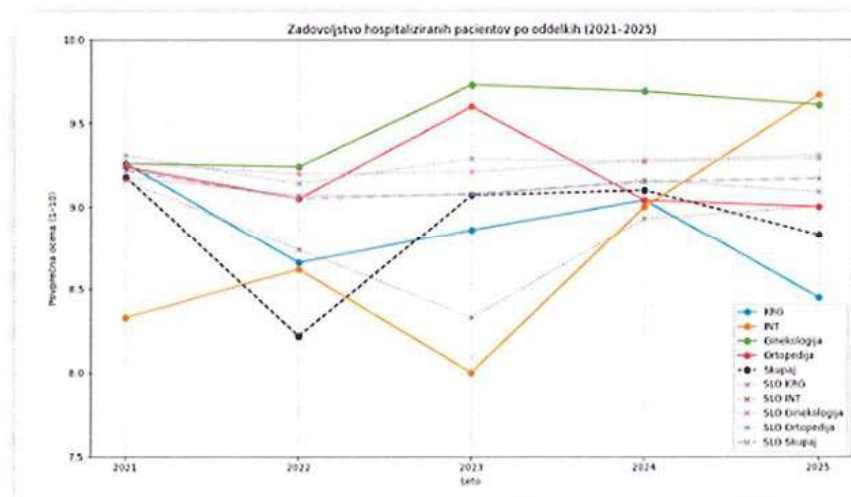
Zadovoljstvo pacientov v Splošni bolnišnici Novo mesto sistematično spremljamo z uporabo kazalnikov PREMs (Patient-Reported Experience Measures), ki predstavljajo standardizirana orodja za merjenje izkušenj pacientov z zdravstveno obravnavo. Metodologija PREMs je opredeljena in javno dostopna na spletnih straneh Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ).

Poleg tega redno analiziramo prejete pohvale in pritožbe pacientov ter njihovih svojcev. V letu 2026 smo uvedli digitalni sistem spremljanja pohval in pritožb, ki omogoča večjo odzivnost, boljše sledljivost obravnave posameznih primerov ter sistematično uporabo zbranih podatkov za stalno izboljševanje kakovosti in varnosti zdravstvene oskrbe.

ZADOVOLJSTVO PACIENTOV		
Področje priporočila	Priporočila in pripombe pacientov	Realizirani ukrepi in dokazila*
Prostori in oprema	Pripombe so se nanašale predvsem na začasne motnje zaradi gradbenih del (hrup in organizacija prostora), ki so bila v obdobju prenove neizogibna.	Redno vzdrževanje prostorov in opreme, postopna obnova bolniških sob, izboljšana signalizacija in orientacija v objektu.
Organizacija dela	Največ pripomb glede čakalnih dob, čakanja na izvide ter organizacije poteka obravnave.	Analiza delovnih procesov, optimizacija naročanja pacientov, izboljšano obveščanje o poteku obravnave in digitalna podpora pri obveščanju o izvidih.
Odnos do pacientov	Veliko pohval glede prijaznosti, spoštljivega odnosa in komunikacije zaposlenih; malo pritožb.	Nadaljevanje dobrih praks, redna izobraževanja s področja komunikacije in empatije, spodbujanje kulture pacientu prijazne obravnave.

<b>Sodelovanje zaposlenih</b>	Posredno izraženo zadovoljstvo s strokovnostjo in usklajenostjo timov.	Krepitev interdisciplinarnega sodelovanja, redni timski sestanki, izmenjava dobrih praks in izboljšanje interne komunikacije.
<b>Varnost pacientov</b>	V okviru spremljanja zadovoljstva pacientov (PREMs, pohvale in pritožbe) v poročevalskem obdobju niso bile zaznane konkretne vsebine, ki bi se neposredno nanašale na varnost pacientov. Varnostni incidenti se spremljajo in obravnavajo v ločenem sistemu vodenja kakovosti in varnosti.	Dosledno izvajanje standardov varnosti pacientov, spremljanje neželenih dogodkov in ozaveščanje zaposlenih o poročanju incidentov.
<b>Izidi obravnave</b>	Visoke ocene zadovoljstva po oddelkih kažejo na dobre izide zdravljenja in obravnave.	Redno spremljanje kliničnih in izkustvenih izidov, uporaba PREMs ter primerjava z nacionalnimi in mednarodnimi kazalniki.
<b>Drugo</b>	Nižje število izpolnjenih anket omejuje celovito interpretacijo zadovoljstva.	Aktivno spodbujanje izpolnjevanja anket ob odpustu, uvedba digitalnih orodij in redno poročanje o rezultatih zadovoljstva.

**\*Dokazila realizacije:** Letno poročilo 2025; objave na spletni strani in intranetu bolnišnice (npr. preureditev oddelkov za travmo januar 2025 otvoritev NBO 17. 9. 2025 ipd.); Poročilo kakovost 2025; zapisi notranjih presoj; polletna poročila Pohvale in pritožbe; zapisniki obravnave PREMs na KKVP in Odboru za kakovost.



Rezultati spremljanja zadovoljstva pacientov kažejo, da uporabniki visoko ocenjujejo strokovnost in

odnos zaposlenih, medtem ko se kot najpogostejši izzivi pojavljajo organizacija dela, čakalne dobe ter infrastrukturne omejitve v času prenove. Trend pohval ostaja stabilen, število pritožb pa se v primerjavi s preteklim letom zmanjšuje, kar nakazuje na postopno izboljševanje organizacijskih procesov. Podrobneje v "Poročilu Kakovost 2025".

V prihodnjem obdobju bomo nadaljevali z optimizacijo delovnih tokov, digitalizacijo obveščanja pacientov, spodbujanjem izpolnjevanja PREMs ter sistematično analizo prejetih povratnih informacij. Poseben poudarek bo namenjen krepitvi komunikacije, skrajševanju čakalnih poti ter nadaljnjemu razvoju kulture kakovosti in varnosti.

### **Postopki prve obravnave domnevne kršitve pacientovih pravic**

SB Novo mesto je z uveljavitvijo Zakona o pacientovih pravicah (Uradni list RS, št. 15/08, 55/17, 152/20 - ZZUOOP, 175/20 - ZIUOPDVE, 177/20, 15/21 - ZDUOP, 206/21 - ZDUPŠOP, 100/22 - ZNUZSZS, 136/23 - ZIUZDS, 100/25 - ZDigZ) v letu 2009, pravice in dolžnosti pacientov ter postopek obravnave kršitve pravic pacientov v okviru prve obravnave uredila s Pravilnikom o pravicah in dolžnostih pacientov v SB Novo mesto.

V primeru, če pacient neposredno med zdravstveno obravnavo izrazi nezadovoljstvo pri izvajanju zdravstvene obravnave ali nezadovoljstvo z odnosom zdravstvenega delavca oziroma zdravstvenega sodelavca, se poskusi nesporezom z dodatnimi pojasnili ali ukrepi odpraviti takoj. Če pacient z dodatnimi pojasnili ali ukrepi ni zadovoljen, ga zdravstveni delavec oziroma zdravstveni sodelavec seznanj s pravico in postopkom vložitve zahteve za prvo obravnavo kršitve pacientovih pravic.

Pacient lahko zahtevo za prvo obravnavo kršitve pacientovih pravic zaradi domnevno neustreznega odnosa zdravstvenih delavcev oziroma zdravstvenih sodelavcev ali zaradi domnevno neustreznega ravnanja pri nujenju zdravstvene obravnave, vložijo v rokih, določenih z Zakonom o pacientovih pravicah, v pisni ali ustni obliki na zapisnik.

Pristojna oseba za sprejemanje in obravnavo zahteve za prvo obravnavo kršitve pacientovih pravic izvede postopek prve obravnave po postopku, kot ga določa Zakon o pacientovih pravicah in interni pravilnik.

Pristojna oseba obravnava vse zahteve, razen pisne zahteve, iz katere se ne da razbrati, kdo jo je vložil. Zahteve, ki je žaljiva ali prepozna, pristojna oseba ne obravnava. O tem se napravi pisni zaznamek, ki se pošlje pacientu, če je znan.

V letu 2025 je pristojna oseba obravnavala 5 zahtev za prvo obravnavo kršitve pacientovih pravic, in sicer:

- 3 zahteve zaradi domnevno neustreznega ravnanja zdravstvenega delavca pri nujenju zdravstvene obravnave,
- 2 zahtevi zaradi domnevno neustreznega ravnanja zdravstvenega delavca pri nujenju zdravstvene obravnave in zaradi domnevno neustreznega odnosa zdravstvenega delavca.

Postopki zahtev za prvo obravnavo so bili zaključeni na naslednje načine:

- 2 primera: ugoditev zahtevi in seznanitev z izsledki izvedenega izrednega notranjega strokovnega nadzora,
- 1 primer: opravičilo zaradi neustreznega odnosa,
- 1 primer: posredovanje izpisa iz čakalnega seznama,
- 1 primer: pisni zaznamek o tem, da je zahteva prepozna.

O vseh primerih vloženih zahtev za prvo obravnavo oziroma o zaključku postopka je bil v skladu s prvim odstavkom 63. člena Zakona o pacientovih pravicah seznanjen tudi zastopnik pacientovih pravic, kadar le-ta ni nastopal kot pacientov pooblaščenec.

SB Novo mesto je v letu 2025 poleg obravnavanih zahtev za prvo obravnavo zastopniku pacientovih pravic podajala pisna pojasnila v konkretnih zahtevah ter v okviru danih pooblastil pacientov posredovala tudi zahtevano medicinsko dokumentacijo.

Leto	2021	2022	2023	2024	2025
Zahteve za prvo obravnavo	13	6	6	9	5

#### Vloženi odškodninski zahtevki

V letu 2025 je bilo vloženih 6 odškodninskih zahtevkov, pri čemer se je 5 zahtevkov nanašalo na izvajanje domnevno neustreznih oziroma nestrokovnih zdravstvenih obravnav (domnevna strokovna napaka), 1 zahtevek pa na izgubo slušnega aparata.

Leto	2021	2022	2023	2024	2025
Odškodninski zahtevki	15	19	10	10	6

#### Vložene tožbe zoper SB Novo mesto

V letu 2025 je bila zoper SB Novo mesto oziroma zavarovalnico, pri kateri je imela SB Novo mesto v času škodnega dogodka zavarovano poklicno odgovornost, vložena 1 tožba, pri čemer je bil tožbeni zahtevek vložen zaradi domnevne strokovne napake zdravstvenih delavcev pri zdravljenju.

Leto	2021	2022	2023	2024	2025
Tožbe	1	9	3	13	1

### ZADOVOLJSTVO IN ZAVZETOST ZAPOSLENIH

Merjenje zadovoljstva zaposlenih v Splošni bolnišnici Novo mesto poteka z raziskavo **SiOK – organizacijska klima, zadovoljstvo in zavzetost zaposlenih**. Rezultati za leto 2025 kažejo, da so med vodilnimi področji predvsem strokovna usposobljenost zaposlenih, občutek odgovornosti za kakovost dela ter sodelovanje med sodelavci. Kot izzivi pa se izpostavljajo področja vodenja, notranjega komuniciranja, organiziranosti dela, možnosti napredovanja ter nagrajevanja, kjer so zaznana večja odstopanja v primerjavi s preteklimi meritvami in povprečjem panoge. Skupno povprečje organizacijske klime je v letu 2025 pod povprečjem slovenskega zdravstva (SB NM ima 2,89 %, zdravstvo pa 3,46 %). Veliko nezadovoljstvo je povzročila sprememba plačnega sistema (v smislu večjih pričakovanj), sprejetje novele Zakona o zdravstveni dejavnosti in številne druge spremembe.

Interno anketo o zavzetosti zaposlenih smo začeli izvajati decembra 2025, kar omogoča sistematično spremljanje ključnih dejavnikov motivacije, pripadnosti, rasti in razvoja zaposlenih. Rezultati kažejo, da zaposleni jasno razumejo svoja pričakovanja in imajo v veliki meri možnost uporabe svojih znanj in sposobnosti, medtem ko so področja za izboljšave predvsem zagotavljanje povratnih informacij, spodbujanje napredovanja in sistematična podpora zaposlenih.

Kljub tem izzivom anketa ponuja dragocen vpogled za načrtovanje ciljno usmerjenih ukrepov, kot so optimizacija delovnih procesov, dodatna izobraževanja, mentorstvo, izboljšanje komunikacije ter

prepoznavanje in nagrajevanje zavzetih zaposlenih. S kontinuiranim spremljanjem in odzivanjem na povratne informacije bomo krepili kulturo zavzetosti in pripadnosti, kar neposredno prispeva k kakovosti dela in zadovoljstvu zaposlenih ter pacientov.

Na podlagi ugotovitev so predvideni naslednji ukrepi:

- predstavitev rezultatov vodjem in zaposlenim ter vzpostavitev dialoga o zaznanih izzivih,
- priprava ciljno usmerjenih akcijskih načrtov po ključnih področjih (vodenje, komuniciranje, organiziranost dela),
- vključitev vsebin v programe usposabljanja vodij in razvojne razgovore.
- Motivacija zaposlenih za večjo odzivnost pri izpolnjevanju anket.

**Rok realizacije ukrepov:** 2. polovica leta 2026

**Odgovorne osebe:** vodstvo zavoda, vodje organizacijskih enot, kadrovska služba, služba za kakovost

#### 5.4 OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

Notranji nadzor javnih financ v skladu s 100. členom Zakona o javnih financah (ZJF) (Uradni list RS, št. 79/99 in nadaljnji) vključuje sistem finančnega poslovanja in kontrol ter notranjega revidiranja, pri čemer je za vzpostavitev in delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ odgovoren direktor.

Finančno poslovanje obsega vzpostavitev in izvajanje načrtovanja in izvrševanja proračunov ter finančnih načrtov, računovodenja in poročanja z namenom, doseči zastavljene cilje ter zagotoviti, da bodo sredstva zavarovana pred izgubo, oškodovanji in prevarami.

Notranje kontrole obsegajo sistem postopkov in metod, katerih cilj je zagotoviti spoštovanje načel zakonitosti, preglednosti, uspešnosti, učinkovitosti in gospodarnosti.

Notranje revidiranje zagotavlja neodvisno preverjanje sistemov poslovanja in kontrol ter svetovanje poslovodstvu za izboljšanje njihove učinkovitosti.

Notranje revidiranje izvajajo notranji revizorji v skladu s kodeksom poklicne etike notranjih revizorjev ter s standardi notranjega revidiranja. Notranji revizor mora biti pri svojem delu samostojen in neodvisen, predvsem pa mora biti samostojen pri pripravi predlogov revizijskih načrtov, izbiri revizijskih metod, poročanju, dajanju priporočil ter spremljanju njihovega izvajanja. Notranji revizor ne sme opravljati nobenih drugih operativnih nalog in ne sme opravljati revizije v postopkih, v katerih je poprej sodeloval.

Pravilnik o usmeritvah za usklajeno delovanje notranjega nadzora javnih financ (Uradni list RS, št. 72/02 in 97/23; v nadaljevanju: pravilnik) določa, da notranje revidiranje zajema neodvisno in nepristransko naknadno preverjanje poslovanja ter svetovanje, namenjeno izboljšanju poslovanja. Notranja revizija s sistematičnim in discipliniranim pristopom za vrednotenje in izboljšanje učinkovitosti obvladovanja tveganj, kontrol in postopkov vodenja pomaga organizaciji pri doseganju njenih ciljev. Notranja revizija je funkcionalno sredstvo, s katerim vodstvo iz neodvisnega vira dobi zagotovilo, da notranje kontrole izpolnjujejo cilje notranjega kontroliranja in obvladujejo tveganja na še sprejemljivi ravni.

Izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ, ki je priloga tega poročila, temelji na poročilu notranjega nadzora notranje revizijske službe in izpolnjenih samoocenitvenih vprašalnikov na tistih področjih, ki niso bila predmet nadzora.

Nadzori in pregledi, opravljeni v letu 2024, ki so bili izvedeni s strani pristojnih zunanjih institucij:

- Nadzori/pregledi Ministrstva za zdravje, Zdravstvenega inšpektorata Republike Slovenije:
  - kontrolni inšpekcijski pregled na področju nalezljivih bolezni, minimalno sanitarno zdravstvenih pogojev v javnih zdravstvenih zavodih, ki opravljajo dejavnost,
  - izredni inšpekcijski pregled glede odpovedi okvirnega termina in zagotavljanja stika s pacientom v specialistični ambulanti,
  - redni in kontrolni inšpekcijski pregled glede zagotavljanja termina oziroma okvirnega termina, zagotavljanja vodenja resničnih in ažurnih podatkov
  - redni inšpekcijski pregled na področju nalezljivih bolezni, ravnanja z odpadki, na področju ravnanja z odpadki, ki nastanejo pri opravljanju zdravstvene dejavnosti, v objektih, namenjenih tej dejavnosti,
  - redni inšpekcijski pregled na področju nalezljivih bolezni, minimalno sanitarno zdravstvenih pogojev v javnih zdravstvenih zavodih, ki opravljajo zdravstveno dejavnost,
  - redni inšpekcijski nadzor na področju izvajanja Zakona o zdravstveni dejavnosti (izdana soglasja, sklenjene podjemne pogodbe), Zakona o zdravniški službi (seznam zdravnikov, ki so v rednem delovnem razmerju in zdravnikov, ki delo opravljajo po podjemni pogodbi,
  - izredni inšpekcijski pregled glede obveščanja pacientov o okvirnem terminu oziroma terminu, določitve pooblaščenih oseb za vodcnje čakalnih seznamov, ugotavljanje morebitnega preskakovanja čakalnega seznama,
  - izredni inšpekcijski pregled na področju pacientovih pravic – obveščanje pacientov o terminu oziroma okvirnem terminu, izdaja izvida takoj oziroma v 7 dneh po opravljeni storitvi,
  - kontrolni inšpekcijski pregled na področju pacientovih pravic – obveščanje o odpovedi okvirnega termina, vzpostavljanje stika s pacientom,
  - kontrolni inšpekcijski pregled na področju nalezljivih bolezni, ravnanja z odpadki, na področju ravnanja z odpadki, ki nastanejo pri opravljanju zdravstvene dejavnosti, v objektih, namenjenih tej dejavnosti,
  - inšpekcijski pregled zaradi preskakovanja in preusmerjanja pacientov iz čakalnega seznama SB NM k zasebnemu izvajalcu s koncesijo.
- Nadzor Ministrstva za kmetijstvo, gozdarstvo in prehrano, Uprave RS za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin:
  - Redni inšpekcijski nadzor glede varnosti živil oziramo hrane v kuhinji SB NM.
- Nadzor Ministrstva za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti, Inšpektorata RS za delo:
  - inšpekcijski pregled – usmerjena akcija s področja varnosti in zdravja pri delu,
  - usmerjeni inšpekcijski pregled nad izvajanjem predpisov v zvezi z nadzorom nad zagotavljanjem in izvajanjem predpisov o varnosti in zdravju pri delu delavcev izpostavljenim rakotvornim, mutagenim in reprotoksičnim snovem.
- Nadzor Ministrstva za notranje zadeve, Inšpektorata RS za notranje zadeve:
  - redni inšpekcijski pregled – obvezno organiziranje varovanja.

- Nadzor Zdravniške zbornice Slovenije:
  - redni strokovni nadzor s svetovanjem nad delom zdravnika specialista patologije.
- Nadzor Lekarniške zbornice Slovenije:
  - strokovni nadzor s svetovanjem nad delom bolnišnične lekarne.
- Nadzor Ministrstva za zdravje, Direktorata za javno zdravje:
  - redni strokovni nadzor izvajanja programa smotrne rabe in spremljanja protimikrobnih zdravil.
- Parlamentarna preiskava Državnega zbora Republike Slovenije:
  - parlamentarna preiskava Parlamentarne komisije o ugotavljanju in ocno dejanskega stanja o primerih ukradenih otrok.
- Zahteva Ministrstva za javno upravo, Inšpektorata za javni sektor, za posredovanje podatkov:
  - dodatek za neposredno delo z osebami z demenco, za katere je potreben povečan nadzor (9. točka prvega odstavka 39. člena KPJS) - inšpekcijski nadzor ni bil uveden, ker niso bile izkazane kršitve predpisov.
- Zahteve Varuha človekovih pravic za podajo pojasnil:
  - spoštovanje vnaprej izražene volje.

V Splošni bolnišnici Novo mesto je Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije v letu 2025 opravil osem finančno medicinskih in administrativnih nadzorov.

Tabela 36: Pregled nadzorov s strani ZZS v letu 2025

Zap. št.	zdravstvena dejavnost	ZZS št. nadzor	datum nadzora	obdobje nadzora	pregledano št. primerov	znesek nepriznanega obračuna nadzora
1.	SPP - Akutna bolnišnična obravnava - SPP	06020-52-2025	24.03.2025	1.1.2024-31.12.2024	40	14.305,44
2.	Povračilo stroška ZZS za nakup zdravil - Specialistična ambulanta urologija - 239 257	06020-232-2025	30.04.2025	1.6.2024-31.7.2024	1	453,49
3.	Potrdilo o spremstvu otroka - Specialistična ambulanta ORI. 223 232	06020-634-2025	08.10.2025	1.8.2024-31.8.2024	1	94,83
4.	NBO - Neakutna bolnišnična obravnava - 144 306	06020-387-2025	24.07.2025	1.10.2024-31.3.2025	40	51.236,07
5.	SPP - Akutna bolnišnična obravnava - SPP (enodnevne pljučni)	06020-389-2025	14.08.2025	1.3.2025-30.6.2025	40	156.310,71
6.	SPP - Akutna bolnišnična obravnava - SPP (več zaporednih)	06020-388-2025	13.08.2025	1.7.2024-28.2.2025	40	17.458,43
7.	Predpisovanje upravičenosti do potnih stroškov - Izvajanje dlatiz 216 225	06020-666-2025	22.10.2025	1.1.2024-30.6.2025	2	42,06
8.	Specialistična ambulanta nefrologija - 216 264	06020-385-2025	20.10.2025	1.4.2025-30.6.2025	40	131,74
	SKUPAJ					240.032,77

**1. ugotovitve nadzornika k zaporedni št. 1 SPP - Akutna bolnišnična obravnava - SPP:**

Ugotovljeno je bilo: V 9. primerih so bile spremenjene glavne diagnoze in/ali dodatne diagnoze v skladu s Standardi kodiranja-avstralska različica 6, kar je vplivalo na spremembo SPP (nižji SPP).

**Ukrep:** Dodatna pojasnila žc med izvajanjem nadzora, pisna in ustna navodila.

**2. Ugotovitve nadzornika k zaporedni št. 2 Povračilo stroška ZZS za nakup zdravila - Specialistična ambulanta urologija - 239 257:**

Ugotovljeno je bilo: V nadzoru je bila ugotovljena neupravičeno zaračunana zdravstvena storitev zavarovani osebi, zato je Zavod zavarovani osebi znesek storitve povrnil. Konkretno je zavarovana

oseba vložila vlogo za povračilo stroška, ki ga je imela z nakupom medicinskega pripomočka Cystistat, v juliju 2024, v Avstriji. V postopku povračila stroška je bilo ugotovljeno, da je bila zavarovana oseba primorana medicinski pripomoček kupiti sama, ker ga izvajalec v 2/2 juniju in juliju 2024 zaradi nedobavljivosti na slovenskem trgu ni zagotavljal. Skladno z 23. čl. ZZVZZ in 65. čl. Pravil so izvajalci dolžni iz materialnih stroškov zagotavljati zavarovanim osebam pripomočke, ki jih potrebujejo za izvajanje svoje zdravstvene dejavnosti in jih uporabljajo pri diagnostiki, zdravljenju, zdravstveni negi v zavodih in rehabilitaciji (107. čl. Pravil).

**Ukrep:** Dodatna pojasnila že med izvajanjem nadzora, pisna in ustna navodila.

### **3. Ugotovitve nadzornika k zaporedni št. 3 Potrdilo o spremstvu otroka - Specialistična ambulanta ORL 223 232:**

Ugotovljeno je bilo: V nadzoru je bilo ugotovljeno, da je izvajalec neutemeljeno izdal Potrdilo o spremstvu otroka in s tem kršil obveznost v skladu s prvim odstavkom 116. člena Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja. Za otroka je bila pred morebitno operacijo izvedena pojasnilna dolžnost, ki je ne izvajajo v prisotnosti mladoletnih otrok oz. je ta celo nezaželen. Pogoji za izdajo Potrdila o spremstvu torej niso bili podani, ker je starš na cdukcijo k izvajalcu potovala sam, ni spremljal otroka.

**Ukrep:** Dodatna pojasnila že med izvajanjem nadzora, pisna in ustna navodila.

### **4. Ugotovitve nadzornika k zaporedni št. 4 NBO - Neakutna bolnišnična obravnava - 144 306:**

Ugotovljeno je bilo: Pri 6 primerih je bilo ugotovljeno, da so bile obračunane neutemeljene storitve. Iz zdravstvene dokumentacije je bilo razvidno, da so bili v času obračuna NBO izvajani ukrepi akutnega zdravljenja oziroma da zdravljenje pacientov v ABO ni bilo zaključeno.

Pri 16 primerih je bilo ugotovljeno, da je bilo obračunano napačno število enot storitve.

Na podlagi zdravstvene dokumentacije je bilo ugotovljeno, da je bilo obračunano napačno število enot storitve NBO. Odšteti so bili dnevi, ki so bili obračunsko del ABO (razne kontrolne preiskave, dodatna diagnostika, spreminjanje ali uvedba dodatne terapije, konziliarni in drugi dodatni pregledi).

**Ukrep:** Dodatna pojasnila že med izvajanjem nadzora, pisna in ustna navodila.

### **5. Ugotovitve nadzornika k zaporedni št. 5 SPP - Akutna bolnišnična obravnava - SPP (enodnevnne pljučni):**

Ugotovljeno je bilo: V 37. primerih so bile spremenjene glavne diagnoze in/ali dodatne diagnoze in niso bile priznane dodatne diagnoze (enodnevnne hospitalizacije) v skladu s Standardi kodiranja-avstralska različica 6, kar je vplivalo na spremembo SPP (nižji SPP).

**Ukrep:** Dodatna pojasnila že med izvajanjem nadzora, pisna in ustna navodila.

### **6. Ugotovitve nadzornika k zaporedni št. 6 SPP - Akutna bolnišnična obravnava - SPP (več zaporednih):**

Ugotovljeno je bilo: V 7. primerih ni mogoče obračunati kot dodaten SPP, saj je iz zdravstvene dokumentacije razvidno, da je šlo pri zaporednih hospitalizacijah za obravnavo istega

zdravstvenega stanja pacienta in nadaljevanje zdravljenja aktualnega zdravstvenega problema, kar je obračunsko en primer ABO. Gre za ponovno obravnavo istega zdravstvenega stanja zavarovane osebe, ki je potekala v dveh epizodah (obračunsko gre za 1 primer SPP). Pri presoji obračuna teh primerov je upoštevan 163. člena Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2024, v skladu s katerim je primer programa v bolnišnični dejavnosti zaključna stacionarna ali ne-stacionarna bolnišnična obravnava aktualnega zdravstvenega problema zavarovane osebe, ki lahko poteka v več epizodah, ob odpustu iz bolnišnice pa se obračuna največ en zaključen primer obravnave za vsak pogodbeno dogovorjen program posebej.

V 3. primerih so bile spremenjene glavne diagnoze in/ali dodatne diagnoze v skladu s Standardi kodiranja-avstralska različica 6, kar je vplivalo na spremembo SPP (nižji SPP).

**Ukrep:** Dodatna pojasnila že med izvajanjem nadzora, pisna in ustna navodila.

**7. Ugotovitve nadzornika k zaporedni št. 7 Predpisovanje upravičenosti do potnih stroškov - Izvajanje dializ 216 225:**

Ugotovljeno je bilo: V skladu z Navodilom za uveljavljanje pravice zavarovanih oseb do potnih stroškov je izvajalec kot potrjevalec Potrdila dolžan izpolniti drugi in tretji del Potrdila, torej tudi zadnjo stran Potrdila (13. člen Navodila). Na zadnjo stran Potrdila je izvajalec dolžan vpisati samo datume posamičnih obiskov, ko je zavarovana oseba na in z dializo potovala sama, s svojim prevozom, saj je samo v tem primeru upravičena do povračila potnih stroškov. Zavarovana oseba Potrdila ne bi smela "popravlјati" oz. sama odločati, kdaj ima pravico do povračila potnih stroškov in kdaj ne. Zaradi dodatnih označb na Potrdilih, ki niso bile (v celoti) pravilne, je prišlo do ugotovljene škode 77ZS.

**Ukrep:** Dodatna pojasnila že med izvajanjem nadzora, pisna in ustna navodila.

**8. Ugotovitve nadzornika k zaporedni št. 8 Specialistična ambulanta nefrologija - 216 264:**

Ugotovljeno je bilo: Obračun storitve s šifro NEFRO007 Naročilo/zaključek laboratorij dne 20.6.2025 ni utemeljen in se zavrne, ker je iz izvida razvidno, da se naročila in izvidi laboratorijskih preiskav nanašajo na predhodno obravnavo z dne 17.6.2025, podobno še v petih primerih. Poleg priprave naročila in naročanja laboratorijskih preiskav v laboratorij, je pogoj za obračun storitve NEFRO007 tudi zapis izvida, ki vsebuje komentar in navodilo na podlagi dodatno opravljenih preiskav. Ko zdravnik prejme izvide vseh preiskav ter napiše mnenje in načrt nadaljnjih ukrepov - predvidi zdravljenje, ne more obračunati nobene dodatne storitve, saj to sodi v obravnavo, na kateri so bile storitve indicirane (Navodilo za obračun, vprašanja in odgovori, št. 1/2024; VSE DEJAVNOSTI/10, VSE DEJAVNOSTI/21).

**Ukrep:** Dodatna pojasnila že med izvajanjem nadzora, pisna in ustna navodila.

**Primerjava rezultatov povprečne samoocene ter samoocenitve**

Ocena notranjega nadzora javnih financ (v nadaljevanju: NNJF) v Splošni bolnišnici Novo mesto temelji na samoocnitvi NNJF s pomočjo samoocnitvenega vprašalnika in na ugotovitvah notranje revizije. V samoocnitvi NNJF za leto 2025 so bili vključeni vodje organizacijskih enot temeljne zdravstvene dejavnosti in zdravstvene dejavnosti skupnega pomena in vodje nezdravstvene dejavnosti. Tako je na podlagi izpolnjenih samoocnitvenih vprašalnikov, pri čemer je bilo v samoocnitvi vključenih 8 poslovnih procesov, in sicer:

1. Izvajanje osnovne dejavnosti – izvajanje zdravstvenih storitev, in sicer storitev zdravljenja in zdravstvene nege
2. Izvajanje gospodarske dejavnosti – preskrbovalni procesi (preskrba, vzdrževanje in investiranje)
3. Prevezemanje obveznosti v imenu bolnišnice in izvrščevanje plačil
4. Upravljanje s finančnimi sredstvi
5. Računovodsko spremljanje in poročanje
6. Nabavna dejavnost – javno naročanje
7. Upravljanje s kadri
8. Informacijski sistem

ter imenovanih 46 odgovornih oseb, ki so bile vključene v izpolnitev samoocnitvenega vprašalnika posameznega poslovnega procesa, izvedla ocenjevanje vsakega posameznega poslovnega procesa ter nato določila skupno oceno za celotno bolnišnico.

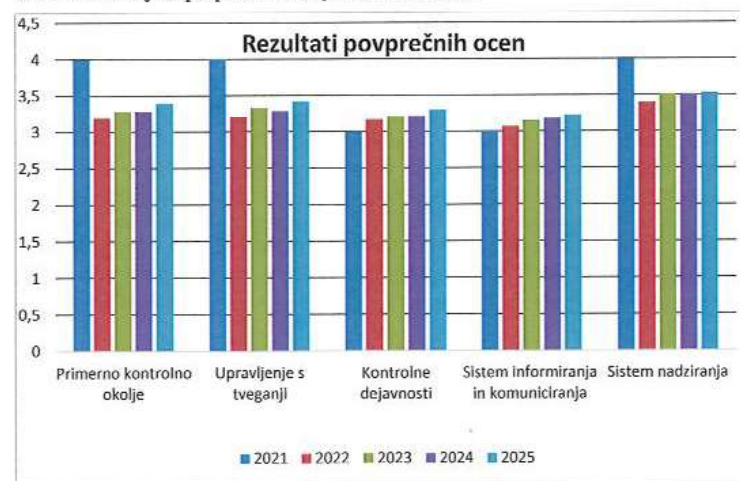
SB Novo mesto je skupno oceno za celotno bolnišnico določila v skladu z cenitveno lestvico in legendo pripadajočih deležev poslovanja, ki je opredeljena v Navodilu za pripravo izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ in za izpolnjevanje samoocnitvenega vprašalnika.

Tabela 37: Ocenitvena lestvica in legenda pripadajočih deležev poslovanja

Izbran odgovor iz samooceničvenega vprašalnika	Pripadajoča ocena	Pripadajoči delež poslovanja
DA - na celotnem poslovanju	4	več kot 80 %
DA - na pretežnem poslovanju	3	od 60 % do 80 %
DA - na posameznih področjih poslovanja	2	manj kot 60 %
NE - uvidene so začetne aktivnosti	1	0 %
NE	0	0 %

Povprečna ocena posameznih elementov samooceničvenega vprašalnika je razvidna iz grafa 17.

Graf 15: Primerjava povprečnih ocen po elementih NNJF



### Zagotavljanje notranje revizije

Proračunski uporabnik SB Novo mesto kot posredni proračunski uporabnik je dolžan zagotoviti notranjo revizijo svojega poslovanja vsako leto. Od 1.1.2023 ima SB NM vzpostavljeno Službo notranje revizije in zaposleno notranjo revizorko s pridobljenima nazivoma državni notranji revizor in preizkušeni notranji revizor.

Služba notranje revizije je za poslovno leto 2025 izvedla postopke notranjega revidiranja (redne revizije, predvidene z letnim načrtom dela notranje revizije) na naslednjih področjih:

- preveritev upravljanja čakalnih seznamov, čakalnih dob, vzrokov zanje in predlogov za njihovo odpravo,
- preveritev izkoriščenosti zmogljivosti (prostorov, opreme in kadrov) ter ugotavljanje odmikov glede na standarde ZZS,
- obvladovanje kritične infrastrukture in neprekinjenega poslovanja bolnišnice v izrednih razmerah ter obvladovanje neželenih dogodkov,
- uresničevanje pogodbe z ZZS.

Dana priporočila prejšnjih let so realizirana, danim priporočilom v letu 2025 rok izvedbe še ni zapadel. V okviru izvedenih revizij ni bilo ugotovljenih primerov nezakonitega, nepreglednega, negospodarnega ali neracionalnega ravnanja, ali primeri goljufij in prevar. Ugotovljeni so bili primeri delno preglednega ali racionalnega ravnanja, ki jih navajamo v naslednji točki.

### **1 2025 Preveritev upravljanja čakalnih seznamov, čakalnih dob, vzrokov zanje in predlogov za njihovo odpravo**

Na področju upravljanja in vodenja čakalnih seznamov so bili že v letu 2024, tudi na podlagi priporočil, prenovljeni ali sprejeti notranji akti (NV-279\_Navodila za naročanje pacientov z dne 26.9.2024 - dodana priloga in NV-320\_Vodenje čakalnih seznamov – opomniki za pooblaščen osebe z dne 26.9.2024 – nov dokument), na ravni države pa je bil sprejet nov pravilnik. Na ravni države je bil sprejet nov Pravilnik o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov ter najdaljših dopustnih čakalnih dobah (z dne 1.8.2024), kar je podlaga, iz katere smo izhajali tudi v letu 2025. Na področju upravljanja in vodenja čakalnih seznamov poteka redno mesečno seznanjanje vodij oddelkov/predstojnikov, ter poročanje vodstvu in svetu zavoda na sejah zavoda, s predlogi skrajševanja čakalnih dob.

Zdravstvena administracija stalno spremlja čakalne seznane na različne načine, kar notranja revizija večkrat letno preveri z vpogledom v dokumentacijo ali informacijski sistem: zavračanje napotitev pacientov, ki se na pregled niso odzvali brez opravičila ali napotitev umrlih pacientov, klicanje pacientov, ki so naročeni na operacije, kolonoskopije, gastrokopije, spremljanje in urejanje čakalnih vrst, iskanje avtomatsko zavrženih napotitev in urejanje te zadeve (ponovno naročilo in kontakt s pacientom za novo napotnico), mesečna analiza čakalnih dob in števila čakalnih dob in sprotno sprejemanje ukrepov za skrajševanje čakalnih dob ter poročanju vodstvu, klicanje pacientov, ki na zdravstveno storitev čakajo več kot leto dni in zavračanje tistih napotitev, ki za pacienta niso več potrebne.

V letu 2025 so bili zaznani na enem oddelku primeri množičnega prenamočenja pacientov k drugim izvajalcem zdravstvene dejavnosti. Zaradi tega je bil sprejet ukrep, da zdravstvena administracija v tem delu še bolj podrobno spremlja čakalne vrste in jih prečisti, notranja revizija pa navedeno preveri vsak mesec.

**Ugotovitev 1/1-2025:** Pomanjkljivosti so bile zaznane pri spremljanju in prilagajanje urnikov (po stopnjah nujnosti) in kvot, saj se kvote niso prilagajale sproti. Do odklona prihaja zaradi odsotnosti predvidenih zdravnikov iz različnih razlogov (nepredvidene bolniške odsotnosti, premikanje ambulant...). Pomanjkljivosti so bile zaznane pri nekaterih pacientih, ki imajo dodeljenega zdravnika, ki zaradi prekinitve delovnega razmerja ni več zaposlen v SB NM, in zato nimajo dodeljenega termina pregleda. Ugotovljeno je bilo, da je trenutno v čakalnem seznamu več kot 2000 pacientov, ki nimamo dodeljenega termina pregleda.

**Priporočilo 1/1-2025:** Zavod naj z vodjem oddelka dogovori način obdelave teh pacientov, kot to narekuje 13. člen Pravilnika o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov ter najdaljših dopustnih čakalnih dobah (odpoved termina iz razloga na strani izvajalca) ter posreduje navodilo o dodelitvi terminov teh pacientov zdravstveni administraciji.

**Ugotovitev 2/1-2025:** še vedno je zaznati primere, da po ambulantnem pregledu zdravnik ne podpiše vseh izvidov, kar je razvidno iz izpisov, pridobljenih s strani zdravstvene administracije.

**Priporočilo 2/1-2025:** Zdravniki naj za zapis izvida čim bolj uporabljajo prepoznavo govora, kar bi omogočilo, da pacient takoj pridobi izvid, prav tako bi med drugim povečali pretočnost ambulant in s tem zmanjšanje čakalnih vrst. Na nacionalnem nivoju se tudi zaključuje projekt MDiktat, ki bo omogočal neposredno diktiranje izvidov v sistem.

V upravljanje in vodenje čakalnih seznamov so vloženi veliki napori in prizadevanja za ravnanje v skladu z načeli zakonitosti, gospodarnosti in pravilnosti. Zaradi okoliščin, ki izhajajo tudi iz zunanega okolja (odpiranje novih terminov in takojšen priliv pacientov izven regije, sporočanje sprememb s strani pacientov, nadgradnje računalniških aplikacij za vodenje čakalnih seznamov, nedelovanje aplikativne podpore za izračun relativne čakalne dobe...), predstavlja področje vodenja čakalnih seznamov stalcn izziv. Področje je delno urejeno in potrebuje celovit nadzor po različnih segmentih vodcnja čakalnih seznamov.

#### **2-2025 Izkoriščenost zmogljivosti (prostorov, opreme in kadrov)**

V SB NM je sprejeto notranje navodilo – organizacijski predpis OP-032 Obvladovanje procesa operacij, s čimer je vzpostavljena pisna kontrola, ki zagotavlja učinkovito izrabo prostorov, še posebej operacijskih dvoran oziroma prostorov, v katerih se izvajajo dejavnosti, kjer so najdaljše čakalne dobe. Na podlagi čakalne vrste operaterji v sodelovanju s vodjo COB in predstojniki kirurškega, medicinskega in ginekološko porodniškega sektorja oblikujejo mesečni program operativnih posegov. Tedenski plan pripravijo vodje oddelkov na podlagi predhodno pripravljenega mesečnega plana. Predstojniki kirurškega, medicinskega, ginekološko-porodniškega sektorja, ORL oddelka in oddelka za anestezijo in reanimatologijo program odobrijo. Vodstvo SB NM tedensko spremlja operacijski program, ki mu prisostvuje tudi notranja revizorka, ter spremlja operacijski program ter skupaj s predstojniki in vodji rešuje morebitne zaostanke in sprejema ukrepe v primeru odpovedi.

Na področju učinkovite izrabe bolnišničnih posteljnih kapacitet SB NM dnevno spremlja zasedenost postelj in navedeno spremlja vsakodnevno na kolegiju vodstvu. Velik izziv za učinkovito izrabo bolnišničnih posteljnih kapacitet predstavlja istočasna prenova različnih oddelkov bolnišnice. Za pregled drage medicinske opreme se uporabljajo kazalniki in se pripravi izpis, ki pa še ni avtomatiziran.

Notranja revizija je tudi v letu 2025 izvajala nadzor nad izkoriščenostjo kadra, prostorov in opreme, pri čemer je bil pregled usmerjen predvsem v razporede zdravnikov in izvajanje operacijskega programa. Tudi v letu 2025 je bilo ugotovljeno, da je obstoječ sistem razporejanja kadrov manj učinkovit, pri nekaterih zamuden za pripravo, manj pregleden in ni povezljiv s sistemom za vodenje ur Kadris. Ker istočasno na ravni države poteka 1. faza projekta vzpostavitve Informacijske rešitve za avtomatizacijo delovnih razporedov v zdravstvu (IS ADRZ), v katerem sodeluje tudi SBNM, načrtujemo avtomatizacijo razporedov do sredine leta 2027. Ob rednem nadzoru smo dosigli, da je v 80% pošiljanje razporedov zagotovljeno do 20. v mesecu.

V sodelovanju s Komisijo za nadzor razporedov je notranja revizija od septembra 2025 še bolj poglobljeno mesečno izvajala nadzor nad učinkovitostjo priprave razporedov in svetovala na rednih sestankih komisije s predstojniki in vodji oddelkov, ki so se izvajali z namenom dodatnih izboljšav in sprememb v smeri optimalnejšega razporejanja kadra. Ocenjujemo, da je navedeno pripomoglo k temu, da je opazen vidnejši napredek pri pripravi razporedov, saj predstojnik in vodje pošiljajo razporedce na enotno predpisanem obrazcu do 20. v mesecu. Pri razporejanju kadra vodje upoštevajo koriščenje KPU po dežurstvu, opaziti je, da zaposleni ne prihajajo v službo izven razporedov, delovišča so bolj pregledna. Mesečno se iz tajništva pošilja opomnik za pripravo razporedov in za oddajo obrazcev za nadure. Prav tako predstojniki/vodje oddelkov dobijo sproti pisni zapis pregledanega razporeda z ugotovitvami in predlogi za izboljšanje. Zaradi rednega spremljanja tako razporejanja kot tudi odobranja ur, ki nastajajo izven razporedov, je viden napredek tudi pri izplačevanju in koriščenju ur.

**Priporočilo 1-2/2025:** Predstojniki in vodje oddelkov morajo pravočasno oblikovati razpored zaposlenih, pri čemer morajo posebno pozornost nameniti med oddelčnim usklajevanjem zaradi razporejanja dežurstev in ambulant.

**Priporočilo 2-2/2025:** Odgovorne osebe naj do začetka uporabe celostne rešitve izvajajo posredovanje razporedov kadra še naprej na obstoječ način, pri čemer se naj držijo predvidene časovnice, predvidenih usmeritev za razporejanje kadra ter zagotovijo, da vse odgovorne osebe dostavijo razporede strokovnemu direktorju.

**Priporočilo 3-2/2025:** Nadzor nad učinkovitostjo razporedov se naj v letu 2026 razširi tudi na razporede zdravstvene nege.

### **3-2025 Obvladovanje kritične infrastrukture in neprekinjenega poslovanja bolnišnice v izrednih razmerah ter obvladovanje neželenih dogodkov na področju IT**

V okviru notranje revizije obvladovanje kritične infrastrukture in neprekinjenega poslovanja bolnišnice v izrednih razmerah ter obvladovanje neželenih dogodkov na področju IT smo preverili, kako ima SB NM vzpostavljeno in dokumentirano vzpostavitev navedenega področja v skladu z zakonodajo, pri čemer je bilo največ pozornosti namenjeno preveritvi, ali zavod učinkovito upravlja neprekinjeno poslovanje v strateških dokumentih in načrtu neprekinjenega poslovanja in ali zavod učinkovito in redno izvaja testiranje NNP ali drugih dokumentov.

Na podlagi preveritve je bilo ugotovljeno, da ima zavod na tem področju sprejete sledeče dokumente:

1. Politika zagotavljanja neprekinjenega delovanja (VP-020 z dne 6.6.2024)
2. Načrt upravljanja neprekinjenega poslovanja za področje IKT (31.8.2021)
3. Ocenjvanje tveganj za delovanje kritične infrastrukture
4. Centralni register tveganj v SB NM (zadnja posodobitev januar 2025)

**Ugotovitev 1/3-2025:** Na podlagi razgovorov z odgovornimi osebami je bilo ugotovljeno, da predstavljajo največje tveganje na revidiranem področju ustrezni in zadostni kadri ter da SB NM še ne razpolaga z dokumentom analize vplivov na poslovanje (t.i. BIA).

**Priporočilo 1/3-2025:** Odgovorni osebi za področje informatike in SUVI naj dogovorita primerno časovnico in ustrezne postopke za pripravo analize vplivov poslovanja (BIA).

### **4-2025 Uresničevanje pogodbe z ZZS**

Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije, pristojne zbornice, združenja zdravstvenih zavodov in drugih zavodov ter organizacij, ki opravljajo zdravstveno dejavnost, (v nadaljnjem besedilu: deležniki) se vsako leto dogovorijo o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, opredelijo zmogljivosti, potrebne za njegovo izvajanje, in določijo obseg sredstev. Dogovor o programih zdravstvenih storitev je rezultat pogajanj deležnikov, ki predstavlja pravno podlago za sklepanje pogodb z javnimi zdravstvenimi zavodi in zasebniki. Ključna dokumenta, ki ju SB NM pri tem upošteva, sta 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), in Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2024 ter 2025 z ZZS.

Oddelek za finance, računovodstvo in planiranje je odgovorno za spremljanje Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2025 št. 0900-2/2025 z dne 31.3.2025 s priložo Pregled finančnega načrta izvajalca in pripadajočimi aneksi. Vzpostavljene so zadostne in različne notranje kontrole, ki zagotavljajo, da se pogodba in uredba uresničujeta, da je ima pregled na izvajanjem in spremljanjem pogodbe ustrezen s tabelami, ki jih uporablja za prikaz, in da je poročanje različnim deležnikom na podlagi zbranih podatkov ustrezno.

Na področju preveritve skladnosti z zakonodajo ni bilo zaznanih nepravilnosti ali pomanjkljivosti pri izpolnjevanju pogodbenih obveznosti z ZZS.

### **Register tveganj**

SB Novo mesto ima izdelan Centralni register tveganj že od leta 2006. Tekom let je register tveganj posodabljala oz. revidirala. V letu 2025 je bil Centralni register tveganj posodobljen 19. 1. 2026. V Centralnem registru tveganj so za posamezenapodročja,opredeljena tveganja t, verjetnost / pogostost nastanka dogodka, posledice, ocena tveganja, ukrep, rok, odgovorna oseba in ocena učinkovitosti ukrepa Centralni register tveganj je usmerjen v prizadevanja za obvladovanje tveganj, povezanih z opredeljenimi letnimi cilji.

Ključna področja upravljanja s tveganji:

- finančno računovodsko področje,
- področje oddelka investicij, nabave in tehničnega vzdrževanja,
- celostna obravnava pacienta,
- upravljanje s človeškimi viri,
- varstvo osebnih podatkov,
- informacijska varnost - SUVI,
- prehrana,
- področje požarne varnosti,
- področje informatike,
- korupcijska tveganja.

Za vsa področja, razen za korupcijska tveganja, pri katerih se po usmeritvah Komisije za preprečevanje korupcije uporablja matrika 5x5. Register tveganj je presojan vsako leto v okviru presoje po zahtevah standardov AACI in ISO 9001:2015. Register tveganj je neposredno povezan tudi z obravnavanimi odkolni/varnostnimi incidenti.

### **Načrt integritete**

SB Novo mesto je na podlagi Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije ter Smernic za oblikovanje načrtov integritete, ki jih je sprejela Komisija za preprečevanje korupcije, kot zavezanec za izdelavo načrta integritete, izdelala Načrt integritete Splošne bolnišnice Novo mesto, katerega je posredovala Komisiji za preprečevanje korupcije v mesecu juniju 2013. Splošna bolnišnica Novo mesto je Načrt integritete Splošne bolnišnice Novo mesto posodobila dne 3. 6. 2025 in dne 5. 6. 2024 Komisiji za preprečevanje korupcije poročala o izvedenih ukrepih iz načrta integritete v obdobju od maja 2024 do maja 2025.

### **Kritična infrastruktura**

Vlada RS je določila SB Novo mesto za upravljavca kritične infrastrukture. SB Novo mesto je imenovala kontaktno osebo, ki opravlja naloge sodelovanja na področju kritične infrastrukture z drugimi upravljavci kritične infrastrukture, nosilec sektorja kritične infrastrukture Ministrstvom za zdravje in Ministrstvom za obrambo ter druge naloge, ki se upravljavcem kritične infrastrukture določene na podlagi zakona o kritični infrastrukturi (področje informacijske varnosti, fizičnega varovanja...).

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

Cilji, ki smo si jih zadali za leto 2025, so bili v veliki meri realizirani, saj smo realizirali veliko investicij ter leto zaključili zelo uspešno.

Uspešno smo izvedli tudi zunanjo revizijo računovodskih izkazov in upoštevali vsa priporočila revizorske hiše pri izboljšavah v prikazovanju podatkov ter poročanju informacij.

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

V letu 2025 je na poslovanje izrazito vplivala interventna zakonodaja za skrajševanje čakalnih vrst. Močan vpliv je imela tudi inflacija, ki je povzročila rast cen materialov in storitev kot posledica velike rasti cen energentov. Uspešno smo obvladovali stroške, upravljali s kadri in leto zaključili s presežkom prihodkov nad odhodki.

SB Novo mesto je četrta največja bolnišnica v državi in se je v letu 2025 srečevala z različnimi tveganji, kot so finančna, investicijska in druga, katerih se dobro zavedamo ter jih uspešno obvladujemo.

Med pomembnejšimi dejavniki učinkovitosti poslovanja so tudi usposobljeni kadri, zato smo jim namenili veliko pozornost v smislu izobraževanja in dopolnjevanja njihovega znanja. Zavedamo se, da bolj motivirani in usposobljeni zaposleni pripomorejo k kakovostnejšim storitvam in s tem k bolj zdravim in zadovoljnim pacientom.

Naša bolnišnica je močno vpeta v okolje, zato se zavedamo, da bo le s povezovanjem med različnimi službami znotraj bolnišnice, med različnimi nivoji zdravstvenega sistema in relevantnimi deležniki izven zdravstvenega sistema, lahko zagotavljala integrirano oskrbo pacientov.

## **5.7 DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH**

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

Na kadrovskem področju smo v letu 2025 sledili politiki zaposlovanja kadrovskih virov glede na potrebe za učinkovito izvajane zdravstvenega varstva v predvidenem obsegu in zaradi zagotavljanja nemotene in učinkovite izvedbe dela. Pri politiki zaposlovanja in planiranja kadra smo upoštevali Zakon o izvrševanju proračuna Republike Slovenije za leti 2025 in 2026 (ZIPRS2526), Zakona o javnih uslužbencih (ZJU) in Uredbe o kadrovskih načrtih.

Razvijanje pozitivne, vključujoče in zavzete organizacijske kulture je ostala ena izmed ključnih nalog kadrovske funkcije in vodstva bolnišnice tudi v letu 2025. Organizacijska kultura predstavlja skupek vrednot, pričakovanj in potreb, ki pomembno vplivajo na delovno okolje, odnose med zaposlenimi ter kakovost opravljenega dela. V zdravstveni dejavnosti, kjer so zaposleni vsakodnevno izpostavljeni visokim obremenitvam in odgovornostim, ima skrb za ljudi še posebej pomembno vlogo.

Leto 2025 je na kadrovsko področje posegla t. i. plačna reforma, ki je s spremembo vrednotenja delovnih mest precej posegla v plačni sistem in je podrobneje predstavljena v nadaljevanju poročila.

Na trg dela vstopajo generacije zaposlenih, ki se bistveno razlikujejo od preteklih tako po vrednotah kot po pričakovanjih. Mlajši kadri ob zaposlitvi vse bolj pričakujejo jasno vizijo organizacije, možnosti za strokovni in osebni razvoj, uravnoteženost med poklicnim in zasebnim življenjem ter fleksibilnejše oblike dela. Ilkriati so bolj mobilni in pripravljeni na menjavo poklicnih poti ali delovnih okolij, kar za bolnišnico predstavlja dodatne izzive pri zagotavljanju stabilne in dolgoročno vzdržne kadrovske strukture.

Na podlagi Splošnega dogovora z ZZZS naj bi imeli v letu 2025 zaposlenih dobrih 1.188 delavcev, dejansko pa smo imeli na dan 31. 12. 2025 fizično zaposlenih 1.211 delavcev. Čeprav je bilo število zaposlenih višje od pogodbeno predvidene, dogovorjenih obveznosti do ZZZS ter izvajanja dodatnih

storitev v okviru tržne dejavnosti nismo mogli v celoti pokriti zgolj z rednim delom. K temu so prispevale številne odsotnosti ter zaposlovanje za krajši delovni čas. Kadrovsko vrzel smo zato blažili s pogodbenim delom, pri čemer smo sodelovali z 90 zunanjimi sodelavci ter 13 upokojenimi sodelavci v okviru občasnega in začasnega dela. Dodatno smo v delovni proces vključili tudi 73 dijakov in študentov v obliki študentskega dela, pretežno na področju zdravstvene nege.

### 5.7.1.1 ANALIZA KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE

Tabela 1: Pregled števila zaposlenih od l. 2014 do l. 2025

število zaposlenih	Nedoločen čas	Določen čas				Pripravniki			Specializanti		SKUPAJ
		dr.med.	DMS,B	SMS	ostali	dr.med.	SMS	ostali	SB	SZZ/NACIO N.R.	
2014	929	2	11	28	23	15	1	0	1	44	1054
2015	952	7	12	28	25	16	23	5	0	49	1117
2016	980	4	7	27	28	15	17	2		52	1132
2017	1005	8	15	30	33	15	15	3		59	1183
2018	1001	9	20	39	46	15	10	0		57	1197
2019	1019	15	15	24	38	15	8	2		59	1195
2020	1015	15	22	23	46	9	5	1		58	1198
2021	1018	14	22	19	46	7	9	2	15	45	1197
2022	1031	13	19	17	48	10	7	4	22	37	1205
2023	1058	19	18	18	46	15	6	2	8	44	1234
2024	1070	6	13	16	38	17	12	5	27	25	1229
2025	1055	4	9	14	48	15	6	4	37	19	1211

Od leta 2014 do leta 2023 je število zaposlenih konstantno naraščalo, zadnji dve leti beležimo sicer manjši upad števila zaposlenih, kar je predvsem posledica starostne strukture kadra in upokojitev, vendar pa v primerjavi z enajstletnim obdobjem še vedno beležimo 157 zaposlenih več, kar je vsekakor rezultat večletnega pridobivanja in razvijanja novih programov in dejavnosti bolnišnice.

Tabela 2: Pregled zaposlenih po profilih v l. 2024 in l. 2025

Profili delovnih mest	Stanje 31.12.2024			Stanje 31.12.2025			Indeks 2025/2024
	Nedol. čas	Določen čas	Skupaj	Nedol. čas	Določen čas	Skupaj	
<b>ZDRAVNIKI</b>	<b>145</b>	<b>75</b>	<b>220</b>	<b>142</b>	<b>75</b>	<b>217</b>	<b>98,64</b>
zdravniki specialisti	144	0	144	142	1	143	99,31
zdravniki specializanti	1	52	53		56	56	105,66
zdravnik brez specializacije		23	23		18	18	78,26
<b>ZDRAVSTVENA NEGA</b>	<b>507</b>	<b>45</b>	<b>552</b>	<b>493</b>	<b>35</b>	<b>528</b>	<b>95,65</b>
DMS/VMS/DIPL.BAB	295	14	309	297	9	306	99,03
ZT/SMS/BABICA	205	27	232	188	22	210	90,52
bolničar/boln.strežnica	7	4	11	8	4	12	109,09
<b>ZDRAVSTVENI SOD.</b>	<b>178</b>	<b>22</b>	<b>200</b>	<b>190</b>	<b>12</b>	<b>202</b>	<b>101,00</b>
klinični psiholog/psiholog	3	0	3	3	1	4	133,33
mag.farm./mag.farm.spec.	6	1	7	7	1	8	114,29
dipl./viš lab.inž.,med.biok.	23	1	24	24	0	24	100,00
dipl.sanit.inž.	1	0	1	1	0	1	100,00
univ.dipl.soc.del.	2	0	2	2	0	2	100,00
višji/dipl.fiziot., del.ter.	22	3	25	22	3	25	100,00
višji./dipl.inž.radiologije	34	0	34	33	0	33	97,06
zdravstveni sodelavec - visoka izob.	14	2	16	12	0	12	75,00
zdravstveni sodelavec - višja izob.	9	2	11	11	0	11	100,00
zdravstveni sodelavec-srednj	52	8		60	5	65	
farmaceutski tehnik	7	4	11	9	2	11	100,00
laboratorijski tehnik	5	1	6	6	0	6	100,00
<b>NEZDRAVSTVENI DEL</b>	<b>239</b>	<b>18</b>	<b>257</b>	<b>230</b>	<b>34</b>	<b>264</b>	<b>102,72</b>
dr.mag.,visoka izobrazba	52	2	54	54	5	59	109,26
višja izobrazba	14	0	14	13	0	13	92,86
srednja izobrazba	36	3	39	34	4	38	97,44
IV. -I stop.	137	13	150	129	25	154	102,67
<b>SKUPAJ</b>	<b>1069</b>	<b>160</b>	<b>1229</b>	<b>1055</b>	<b>156</b>	<b>1.211</b>	<b>98,54</b>

Od skupnega števila zaposlenih 1211 delavcev na dan 31. 12. 2025 je bilo za nedoločen čas zaposlenih 1055 delavcev in 156 za določen čas. Od števila zaposlenih za določen čas je 81 pripravnikov in specializantov.

Za polni delovni čas je bilo v preteklem letu zaposlenih 1114 delavcev. S krajšim delovnim časom zaradi invalidnosti, starševskega varstva ali zaposlitve pri več delodajalcih je bilo zaposlenih 95 delavcev. Dodatno pa sta bili 2 delavki zaposleni v obliki dopolnilnega dela. Takšna struktura zaposlenih odraža specifične zdravstvene dejavnosti ter potrebo po fleksibilnih oblikah dela ob hkratnem zagotavljanju nemotnega izvajanja zdravstvenih storitev.

Struktura zaposlenih po poklicnih skupinah je bila konec leta 2025 primerljiva letu 2024. Pri zdravnikih specialistih je v primerjavi z leto 2024 praktično stanje nespremenjeno, manjše odstopanje pa je v številu sobnih zdravnikov. V sled trendu upadanja srednjih medicinskih sester smo pristopili k spremembam organizacije dela na področju zdravstvene nege na način, da določene naloge zdravstvenega osebja prevzemajo bolničarji in strežnice. Gre v pretežni meri za naloge, ki jih nadomestni kadri lahko opravljajo in ne posegajo ali presega kompetenc zaposlenih v zdravstveni negi.

Glede na opravljanje dejavnosti največji delež zaposlenih predstavljajo zaposleni na področju zdravstvene nege in sicer kar 43% vseh zaposlenih, 18 % zaposlenih predstavljajo zdravniki, 17 % zaposlenih opravlja delo na področju strokovnega področja zdravstvenih sodelavcev. Preostalih 22 % zaposlenih pa predstavljajo zaposleni na področju ne zdravstvene dejavnosti.

Na zadnji dan leta 2025 je bilo zaposlenih 979 žensk, kar predstavlja 81 % vseh zaposlenih in 232 moških, oziroma 19 % zaposlenih, kar je v strukturi zelo podobno kot leta 2024.

Povprečna starost zaposlenih se v zadnjih letih zvišuje, v letu 2025 je bila 43,52 let.

**Tabela 3: Primerjava števila zaposlenih po starostni strukturi od 1. 2020 do 1. 2025**

Star.skupina	2020	2021	2022	2023	2024	2025
do 30 let	202	225	213	213	222	213
31-40 let	333	327	324	322	312	305
41-50 let	312	320	330	339	342	334
51-60 let	324	316	310	310	301	304
nad 60 let	26	33	43	50	52	55
<b>SKUPAJ</b>	<b>1197</b>	<b>1221</b>	<b>1220</b>	<b>1234</b>	<b>1229</b>	<b>1211</b>

V opazovanem obdobju je evidenten trend višjega deleža zaposlenih nad 60 let. Rast števila zaposlenih, starejših od 60 let, je posledica postopnega zviševanja upokojitvene starosti in podaljševanja delovne dobe, kar vpliva na kasnejše izpolnjevanje pogojev za upokožitev. Ob tem se del zaposlenih odloča za nadaljevanje delovne aktivnosti tudi po izpolnitvi minimalnih pogojev za upokožitev, bodisi zaradi osebnih razlogov bodisi zaradi potreb delovnega procesa. Navedeni dejavniki prispevajo k povečanju deleža starejših zaposlenih v kadrovski strukturi zavoda.

**Graf 1: Starostna struktura zaposlenih v 1. 2025**



Največ zaposlenih v letu 2025, kot v preteklih letih, predstavljajo zaposleni v starostni strukturi od 31 do vključno 60 let, saj gre za obdobje največje delovne aktivnosti. Le ti v skupnem predstavljajo 78 % vsch zaposlenih, kar je ponazorjeno v spodnjem grafu. Zaposleni, stari do 30 let, predstavljajo slabih 18 % vseh zaposlenih, medtem ko zaposleni, starejši od 60 let, predstavljajo dobrih 4 % vseh zaposlenih.

**Tabela 4: Struktura kadra po stopnji strokovne izobrazbe v letu 2024 in 2025**

Stopnja izobrazbe		Leto 2024	Struktura	Leto 2025	Struktura	Indeks
doktorat, mag. spec.	8/2,8/1	157	12,77	157	12,96	100,00
univ., mag.	7	165	13,43	161	13,29	97,58
visokoš.iz.	6/2	343	27,91	344	28,41	100,29
višješolska iz.	6	30	2,44	30	2,48	100,00
srednja iz.	5	371	30,19	349	28,82	94,07
poklicna-	4-1	163	13,26	170	14,04	104,29
<b>SKUPAJ</b>		<b>1.229</b>	<b>100</b>	<b>1.211</b>	<b>100</b>	<b>98,54</b>

Kadrovska struktura zaposlenih ostaja na visokem strokovnem nivoju. Delež zaposlenih z znanstvenim nazivom in zdravnikov specialistov je ob koncu leta 2025 v primerjavi s predhodnim letom ostal nespremenjen, prav tako ni bilo bistvenih sprememb v številu zaposlenih z univerzitetno, magistrsko (II. bolonjsko), visokošolsko in višjo stopnjo izobrazbe. Spremembe v izobrazbeni strukturi so bile zaznane predvsem na srednješolski ravni zaradi upokojitev. Zaradi prilagojene organizacije dela ter nadomestnih in alternativnih zaposlitev medicinskih sester in bolničarjev se je povečalo število zaposlenih na poklicni in nižji stopnji izobrazbe, kar dodatno podpira učinkovito izvajanje delovnih procesov.

**Graf 2: Struktura kadra po stopnjah izobrazbe v letu 2025**



V strukturi je delež zaposlenih po posamezni stopnji izobrazbe glede na skupno število zaposlenih primerljiv letu 2024.

### Absentizem

V letu 2025 je v okviru redne delovne obveznosti odsotnost zaposlenih predstavljala 29 %. Navedeno pomeni, da je bilo iz razlogov zdravstvenega absentizma, letnih dopustov, praznikov in izobraževanj ter starševskega dopusta povprečno dnevno odsotnih 335 delavcev, kar je nekoliko manj kot v letu 2024.

**Tabela 5: Odsotnost glede na razlog v letu 2024 in 2025**

Razlog odsotnosti	Število delavcev iz ur			
	Leto 2024	Leto 2025	Odstotnost v % 2025	Indeks 2024/2025
zdravstveni absentizem	99	89	26,57	89,90
nadomestilo (I.D, prazniki, izobraževanje)	210	202	60,30	96,19
starševski dopust	40	44	13,13	110,00
<b>SKUPAJ</b>	<b>349</b>	<b>335</b>	<b>100,00</b>	<b>95,99</b>

Iz tabele izhaja, da je bilo v letu 2025 nekoliko manj odsotnosti iz naslova zdravstvenega absentizma. Hkrati pa je bila nekoliko večja odsotnost iz naslova starševskega varstva in sicer v povprečju za 4 delavce.

Absentizem predstavlja enega ključnih kadrovskih in organizacijskih izzivov. Zaradi narave dejavnosti, ki zahteva neprekinjeno izvajanje storitev, ima vsaka odsotnost zaposlenih neposredni vpliv na delovni proces, kakovost obravnave pacientov ter delovno obremenitev preostalega kadra. K povečani stopnji absentizma pomembno prispevajo specifični delovni pogoji, kot so izmensko delo, nočno delo, nizke plače nizko kvalificirane delovne sile. Zaradi navedenega je obvladovanje absentizma v splošni bolnišnici pomemben strateški izziv.

Iz razloga zdravstvenega absentizma je bilo dnevno odsotnih 89 zaposlenih, kar predstavlja v strukturi slabih 27 % vseh odsotnosti.

**Graf 3: Zdravstveni absentizem glede na razlog odsotnosti v l. 2025**



Iz grafa izhaja, da je na področju zdravstvenega absentizma največ oz. 48,3 % zaposlenih odsotnih iz razloga bolezni v breme delodajalca, v 39,3 % sledijo odsotnosti v breme ZZS iz naslova dolgotrajne bolniške odsotnosti, iz razloga nege ali spremstva pa je odsotnih slabih 12,4 % delavcev.

### Porodniške odsotnosti

Velik delež odsotnosti predstavljajo odsotnosti iz razloga starševskega varstva. V lanskem letu je bilo zaradi porodniških odsotnih 75 zaposlenih, kar je 6,2 % vseh zaposlenih. V povprečju pa odsotnost iz naslova starševskega dopusta predstavlja 44 dni oz. v strukturi skupne odsotnosti 13 %.

Tabela 6: Število zaposlenih na porodniškem dopustu

Delovno mesto	PORODNIŠKA/ januar- december		PORODNIŠKA na dan 31.12.	
	2024	2025	2024	2025
zdravnik specialist	2	8	2	6
zdravnik specializant	6	10	5	5
zdravnik sekundarij		1	2	0
DMS, dipl.babica	15	28	15	12
SMS	13	16	10	9
radiološki inženir	3	2		2
inž.lab.biomedicine		1	1	0
farmacevt		1		1
strokovni sodelavec VII/1		3	1	2
zdravstveni administrator	1	3	2	0
kuhar, natakar	1	1		1
strežnica, bolničar		1	1	0
<b>SKUPAJ</b>	<b>41</b>	<b>75</b>	<b>39</b>	<b>38</b>

V zadnjih letih opažamo porast uveljavljanja pravice do dela s krajšim delovnim časom zaradi starševstva. To pravico lahko uveljavlja eden od staršev otroka do tretjega leta starosti oziroma starš najmanj dveh otrok do osmega leta starosti najmlajšega. Pravica pripada tudi delavcu, ki skrbi za zmerno ali težje gibalno oviranega otroka ali otroka z zmerno ali težjo motnjo v duševnem razvoju, in sicer do otrokovega 18. leta starosti.

Pravico do dela s krajšim delovnim časom iz naslova starševstva je v letu 2025 koristilo 27 zaposlenih, kar je 80 % več kot leta 2024, ko je to pravico koristilo 15 zaposlenih.

### Invalidnost

Konec leta 2025 smo imeli skupno 73 zaposlenih invalidov, kar pomeni, da se je primerjavi s predhodnim letom število zaposlenih invalidov povečalo za 4. Po letih upada število zaposlenih invalidov, kot izhaja iz spodnje tabele, se je trend obrnil in je ponovno v vzponu. S tem je delodajalec dosegel in izpolnil zakonsko predpisano kvoto zaposlenih invalidov, kot jo določa Zakon o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov. V skladu z veljavno zakonodajo smo delodajalci dolžni zagotavljati predpisan delež zaposlenih invalidov glede na skupno število zaposlenih. Izpolnjevanje kvote predstavlja pomemben element družbene odgovornosti delodajalca ter prispeva k aktivni vključitvi invalidov na trg dela ob hkratnem upoštevanju realnih organizacijskih in tehnoloških zmožnosti delovnega procesa.

**Tabela 7: Število invalidov po stopnjah invalidnosti med l. 2019 in 2025**

Število invalidov/ leto	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
III. kategorija	37	37	32	31	32	35	39
III. kategorija - krajši delovni	47	49	50	46	41	34	34
Skupaj število invalidov	84	86	82	77	73	69	73
% od vseh zaposlenih	7,00	7,00	6,50	6,50	6,00	5,60	6,00
<b>VSI ZAPOSLENI</b>	<b>1.195</b>	<b>1.197</b>	<b>1.221</b>	<b>1.220</b>	<b>1.234</b>	<b>1.229</b>	<b>1.211</b>

Glede na prikazano izhaja, da se število invalidov, ki delo kljub invalidnosti opravljajo v polnem delovnem času povečuje in smo konec leta imeli zaposlenih 39 invalidov s polnim delovnim časom. 34 invalidov je bilo konec leta zaposlenih za krajši delovni čas, le ti delo opravljajo bodisi v 4 urni ali 6 urni delovni obveznosti.

Zadnja leta kot delodajalec opažamo, da so odločbe invalidske komisije zelo, saj so v odločbah opredeljene številne in zelo specifične omejitve glede opravljanja dela (npr. prepoved dvigovanja ali premeščanja bremen, zahteva po izmeničnem sedčem in stoječem delu, prepoved pripogibanja, sklanjanja, dolgotrajnega stanja ali drugih telesnih obremenitev). Še vedno je največ invalidskih postopkov na področju zdravstvene nege in spremljajočih dejavnosti čiščenja in transporta, v pralnici in kuhinji. Zaradi narave delovnih procesov, organizacije dela in sistemizacije delovnih mest ter ob upoštevanju omejitev, ki jih določajo odločbe invalidske komisije, vse težje objektivno zagotavljamo ustrezna delovna mesta za invalide, ki bi hkrati omogočala nemoten in varen potek delovnega procesa.

V letu 2025 v enem primeru delovnega mesta nismo uspeli prilagoditi glede na omejitve oz. nismo uspeli zagotoviti drugega ustreznega delovnega mesta, zato smo v skladu z delovnopravno zakonodajo in po predhodni presoji vseh možnosti prezaposlitve tudi k drugemu delodajalcu, pristopili k postopku odpovedi pogodbe o zaposlitvi iz razloga nezmožnosti zagotavljanja ustreznega dela. V navedenim primeru je bila pridobljena tudi pozitivna odločitev Komisije za ugotovitev podlage odpovedi pogodbe o zaposlitvi, ki je potrdila, da delodajalec kljub prizadevanjem ne more zagotoviti ustreznih zaposlitve v skladu z ugotovljeno invalidnostjo. Na tej podlagi je bil postopek odpovedi izpeljan zakonito, transparentno in ob spoštovanju pravic delavca.

**Tabela 8: Število invalidov po profilih med l. 2027 in 2025**

Profil DM	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
zdravniki	3	5	4	6	7	8	6	5	5
DMS	5	4	10	12	12	12	14	15	16
SMS	40	38	34	30	28	23	21	20	21
zdravstveni sodelavci	6	6	7	8	8	8	7	10	10
nezdravstveni delavci	30	29	29	30	27	26	25	19	21
<b>SKUPAJ</b>	<b>84</b>	<b>82</b>	<b>84</b>	<b>86</b>	<b>82</b>	<b>77</b>	<b>73</b>	<b>69</b>	<b>73</b>

Ker največji delež zaposlenih predstavljajo zaposleni na področju zdravstvene nege, tudi največji delež invalidov oz. dobrih 50 % vseh invalidov predstavljajo zaposleni na področju zdravstvene nege.

### Medletna fluktuacija

V letu 2025 smo uspešno zaposlili 119 novih sodelavcev. Največ zaposlenih je bilo za določen čas zaradi nadomeščanj in predstavljajo 62 % vseh zaposlitev. Za nedoločen čas je bilo zaposlenih 14 %, 24 % zaposlitev pa je bilo realiziranih zaradi opravljanja pripravništva na področju zdravstvene dejavnosti.

**Tabela 9: Prihodi in odhodi zaposlenih z vzroki prenehanja v letu 2025**

Profil DM	Prihodi				Odhodi					
	NDČ	DČ	DČ- pripravnik	SKUPAJ	DČ	DČ- pripravnik	Odpoved delavca	Upokojite v	Drugo	SKUPAJ
zdravnik specialist	5			5			11	1	1	13
zdravnik specializant		5			5		1			6
zdravnik sekundarij, brez specializacije		8	16	24	1	18				19
DMS/MS/DIPL.BAB.	5	12		17			20	3	1	24
VII-zdravstveni sodelavci	1	1	4	6	1	1	2	2		6
ZI/SMS		9	7	16	1	3	29	2	1	36
V-zdravstveni sodelavci	1	3		4	1		2			3
IV-zdravstveni sodelavci	1	9	1	11			1			1
VII-nezdravstveni delavci	3	3		6			2			2
V- nezdravstveni delavci	1	1		2			3	1	1	5
IV-I-nezdravstveni delavci		23		23	7		6	8	1	22
SKUPAJ	17	74	28	119	16	22	77	17	5	137

V navedenem obdobju je prenehalo delovno razmerje 137 sodelavcem. Odpoved s strani delavcev predstavlja 56 % vsch odhodov, nadalje sledijo odhodi zaradi poteka določenega časa in predstavljajo v strukturi odhodov 28 %. Iz razloga upokojitve je bilo 12 % prekinitev delovnega razmerja, v 4 % pa so se prekinitev realizirale iz različnih drugih vzrokov.

#### **Vpliv Zakona o skupnih temeljih sistema plač v javnem sektorju**

S 1. 1. 2025 je začel veljati Zakon o skupnih temeljih sistema plač v javnem sektorju (ZSTSPJS), ki predstavlja enega ključnih posegov v plačni sistem javnega sektorja v zadnjih letih. Uvedba reforme je zahtevala celovit pregled obstoječih delovnih mest, njihovo usklajevanje z novimi plačnimi standardi ter razvrstitev v ustrezne plačne razrede.

Pomembne spremembe so bile uvedene tudi na področju napredovanj. Letna ocena delovne uspešnosti ni več pogoj za napredovanje, temveč je odločilno izpolnjevanje predpisanega časovnega obdobja, ki je odvisno od števila že doseženih napredovanj. Napredovanje se po novem izvaja dvakrat letno, in sicer 1. junija in 1. decembra. Zakon je ukinil možnost napredovanja za dva plačna razreda na podlagi doseženih točk delovne uspešnosti ter uvedel dva nova instituta: pospešeno napredovanje (omejeno na največ 10 % zaposlenih letno) in zadržano napredovanje (omejeno do največ 5 % zaposlenih letno).

V letu 2025 je skupaj napredovalo 490 zaposlenih, kar predstavlja dobrih 40 % vsch zaposlenih konec leta, od tega je:

- v prvem napredovalnem obdobju 1. 6. 2025 skupno napredovalo 312 zaposlenih, od tega 61 pospešeno,
- v drugem napredovalnem obdobju 1. 12. 2025 skupno napredovalo 178 zaposlenih, od tega 62 pospešeno, 1 zaposlenemu pa je bil izdan sklep o zadržanem napredovanju.

Zaposleni so z novo plačno reformo izrazili razočaranje, saj učinki reforme niso dosegli pričakovanj, ki so bila ustvarjena z obsežnim medijskim poročanjem in javnimi napovedmi, ki so novo plačno reformo predstavljale kot pomemben korak k izboljšanju plačnega položaja zaposlenih v javnem sistemu in zdravstvu. Kljub napovedim o bistvenih izboljšavah plačnega sistema večina zaposlenih ni zaznala pomembnega izboljšanja svojega plačnega položaja. Ravno tako plačna reforma v zadostni meri ni odpravila dolgoletnih plačnih nesorazmerij. Razkorak med javno predstavljenimi cilji reforme in dejanskimi rezultati je negativno vplival na zadovoljstvo zaposlenih ter njihovo zaupanje v plačni sistem.

### 5.7.1.2 OSTALE OBLIKE DELA

#### Pogodbno delo

Kot v preteklih letih, smo tudi v letu 2025 na posameznih področjih izvajali program zdravstvene dejavnosti tudi z zunanjimi izvajalci s podjemnimi pogodbami, pogodbami o medsebojnem sodelovanju s koncesionarji ter občasnim in začasnim delom z upokojeenci. Tako je po pogodbi delalo 86 zdravnikov in 17 pogodbencev na zdravstvenem in nezdravstvenem področju.

Podjemne pogodbe smo imeli sklenjene z 79 zunanjimi sodelavci, od tega:

- 70 zdravniki,
- 9 zdravstvenimi delavci in sodelavci.

Sklenjenih imamo tudi 5 pogodb o sodelovanju s koncesionarji, od katerih se v delu vključuje 11 zdravnikov.

V letu 2025 smo sodelovali tudi z upokojenimi sodelavci v obliki občasnega in občasnega dela. V tej obliki se je v delo vključevalo 5 zdravnikov, 4 zdravstveni delavci, 4 sodelavci pa so se vključevali v delo na področju kurirskih del in čiščenja.

Pogodbe z zunanjimi izvajalci smo imeli sklenjene v pretežni meri za izvajanje storitev v DSI enoti (splošni oz. družinski zdravniki in pediatri v PUC) za delo na področju radiologije, za dežuranje na nevrologiji in v nekaterih specialističnih ambulantah, kar podrobneje izhaja iz spodnje tabele. Tovrstne pogodbe smo sklepali predvsem iz razloga občasnega narave opravljanja dela ali manjšega obsega opravljanja storitev, pokrivanja dežurstev in izvajanja edukacij zaposlenim.

Dodatno smo z lastnimi zaposlenimi sklepali podjemne pogodbe za izvajanje posebnih programov, ki so bili predhodno odobreni s sklepom Ministrstva za zdravje, in sicer za področje ortopedije, travmatologije in abdominalne kirurgije ter kardiologije. V preteklem letu so bili izvedeni operativni posegi tudi kot samoplačniške storitve na področju ortopedije, plastike in ORL. Posebni programi in samoplačniške storitve so se izvajale izven rednega delovnega časa, za kar so se zaposleni registrirali v sistemu kot pogodbno delo. Plačilo je bilo izvedeno v skladu s Pravilnikom o sklepanju podjemnih pogodb v Splošni bolnišnici Novo mesto, z upoštevanjem ekonomske upravičenosti sklepanja pogodb. Iz naslova sklenjenih podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi smo imeli sklenjenih 189 podjemnih pogodb, in sicer 50 pogodb za tržno dejavnost in 7 za izvajanje tečaja temeljnih postopkov oživiljanja.

Tabela 10: Število izvajalcev po pogodbah v l. 2025

ZDRAVNIK SPECIALIST/PODROČJE DELA	Lastni zaposleni			Zunanji izvajalci	
	Izvajanje izobraže vanj- TPO	Posebni program/ sklep MZ	Tržna dejavnost	Dežurstvo- urgenca	Začasno in občasno delo
Anesteziologija, reanimatologija, perioperativna intenzivna medicina	5	20	5		
Družinska medicina - EZHP				19	
Interna medicina				1	
Kardiologija		5		1	
Ginekologija in porodništvo					1
Nevrologija			1	7	1
Hematologija				8	
Gastroenterologija				1	
Ortopedska kirurgija		7	5	3	
Oftalmologija		8			
Otorinolaringologija			1	1	1
Patologija in citologija			3		1
Pedriatrija in PUC				10	
Pnevmologija				2	
Psihiatrija				1	
Radiologija		1		24	1
Splošna kirurgija		15	1	3	
Urologija					
Zdravnik brez specializacije	2	4	2		
	7	60	18	81	5
<b>ZDRAVNIKI-SKUPAJ</b>		85		86	
<b>OSTALI /PODROČJE DELA</b>		Posebni program/ sklep	Tržna dejavnost	Dežurstvo- urgenca	Začasno in občasno delo
zdravstvena nega (DMS,SMS)		70	17	7	3
radiološki inženir		26		1	
klinična psihologija					1
fizioterapevt		19			
lab.tehni, inž.lab.biomed.			3		
bolničar/strežnica		14	7		
administrator			5		
strokovni sodelavec				1	
oskrbovalna dela					4
<b>OSTALI-SKUPAJ</b>	0	129	32	9	8
<b>SKUPAJ -VSI</b>	7	189	50	90	13

### Soglasja

V maju 2025 je bil sprejet Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravstveni dejavnosti (ZZDej-N), ki je vplival na izvajanje in izdajo soglasij zaposlenim za delo pri drugem delodajalcu.

V bolnišnici smo za opravljanje zdravstvenih storitev pri drugem izvajalcu izdali soglasja 50 zdravnikom in 11 zdravstvenim delavcem.

Tabela 11: Število izdanih soglasij za delo v l. 2025

Vrsta dejavnosti	Vrsta zdravstvene storitve	Število soglasij		Izvajalec zdravstvene dejavnosti, kjer se je delo opravljalo			Število ur/teden
		zdravniki	zdr. delavci in sodelavci	JZZ	za sebnik s koncesijo	za sebnik	
ANESTEZIOLOGIJA	anesteziološke storitve, akupunktura, dežurstvo	4			3	1	26,4
INTERNA MEDICINA, KARDIOLOGIJA	ambulantno delo, dializa, kardiološke storitve, koord. transplantacij	5		4	9	1	35
DERMATOVENEROLOGIJA	dermatološki pregledi, poseg	1		1	1		6
GINEKOLOGIJA IN PORODNIŠTVO	ambulantni pregledi, ginekološki posegi	3		1	1		7
NEUROLOGIJA	UZ vrtnega žaja, nevrološki pregledi	1		1	1		7
OFTALMOLOGIJA	pregledi in svetovanje	7		1		8	31
ORL	konzilarni pregledi, svetovanje	2			2	1	11
ORTOPEDSKA KRG	ambulantni pregledi	6		2	12	2	29,3
PNEVMOLOGIJA	ambulantni pregledi	1		1			8
PLASTIČNA, REKONSTRUKCIJSKA IN ESTETSKA KRG	ambulantni pregledi, posegi	2		1	1	6	9
PEDIATRIJA	izvajanje NZV	3		2	1		22
PSIHATRIJA	ambulantni pregledi	1		1			1
RADIOLOGIJA	UZ preiskave, RTG storitve	5	2	2	3	1	32
SPLOŠNA KRG	dežurstvo, ambulantno delo v žilni ambulanti	5			2	6	17
UROLOGIJA	ambulantna obravnava	1			1		8
URGENTNA MEDICINA	PHE	3		3			24
ZDRAVSTVENA NEGA	instrumentiranje pri operacijah in ambulantno delo		9	1	6	5	56
<b>SKUPAJ</b>		<b>50</b>	<b>11</b>	<b>21</b>	<b>43</b>	<b>31</b>	<b>329,7</b>

Skupno je bilo izdanih 95 soglasij, saj je nekaterim zaposlenim izdano soglasje za delo pri več delodajalcih, od tega je bilo:

- 21 soglasij izdanih za opravljanje dela v javnih zdravstvenih zavodih,
- 43 soglasij izdanih za opravljanje dela pri zasebnikih s koncesijo in
- 31 soglasij izdanih pri zasebnih izvajalcih.

Soglasja za izvajanje dela pri zasebnih izvajalcih zdravstvene dejavnosti, ki so bila izdana pred spremembo ZZDej-N, so ostala v veljavi do poteka.

9 zdravnikom in 1 zdravstvenemu delavcu je bilo zaradi spremenjenih okoliščin soglasje v letu 2025 preklicano.

Skladno s tretjim odstavkom 53.č člena Zakona o zdravstveni dejavnosti je podrobnejše poročilo o sklenjenih pogodbah in soglasjih predstavljeno v posebnem poročilu, (obrazec 9) kot priloga Letnemu poročilu.

### **Študentsko delo**

Fden izmed načinov, kako približati stroko in prakso zdravstvene nege dijakom in študentom je študentsko delo, ne samo v času poletnih počitnic temveč vse leto. Tako je bilo v proces vključenih 73 dijakov in študentov. Pričakujemo, da bodo izkušnje in dobra praksa vplivali na nadaljnje zaposlitve v bolnišnici tako na področju zdravstvene nege kot tudi v oskrbovalnih službah.

### **5.7.1.3 IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA**

Kot delodajalce podpiramo vse vrste izobraževanj zaposlenih, vključno s kariernim razvojem ključnih kadrov.

Vlaganje v osebni razvoj, strokovno rast in dobrobit slehernega zaposlenega ostaja eno izmed ključnih vodil delovanja naše bolnišnice. Zavedamo se, da so prav zaposleni temelj kakovostne, varne in sočutne zdravstvene obravnave, zato sistematično spodbujamo njihovo strokovno izpopolnjevanje, prenos znanja ter razvoj kompetenc na vseh ravneh delovanja.

Tako kot velja v širšem družbenem in gospodarskem okolju, tudi v zdravstvu vse večji pomen pridobiva ugled delodajalca oziroma t. i. znamka delodajalca, ki predstavlja pomembno konkurenčno prednost na vedno zahtevnejšem trgu dela. V tem okviru se osredotočamo na privabljanje kakovostnih in zavzetih kadrov ter na krepitev pripadnosti, zadovoljstva in motivacije obstoječih zaposlenih.

Zavedamo se, da gre pri gradnji spodbudnega delovnega okolja, pozitivne organizacijske kulture in zaupanja med zaposlenimi za dolgoročen proces, katerega učinki se ne pokažejo čez noč, vendar pa s časovno distanco prinaša trajne rezultate – tako v večji zavzetosti zaposlenih kot tudi v višji kakovosti zdravstvenih storitev, ki jih nudimo našim pacientom.

Glede na navcdeno imamo z 9 zaposlenimi sklenjeno Pogodbo o izobraževanju ob delu za opravljanje visokošolskega strokovnega študijskega programa Zdravstvene nege, s 3 pa za pridobitev srednješolske izobrazbe za namen pridobitve naziva tehnika zdravstvene nege.

Z željo, da pritegnemo dijake k sodelovanju že v procesu šolanja, smo v bolnišnici že v letu 2024 vzpostavili štipendijsko politiko, kar smo v letu 2025 še okrepili. Trenutno na področju zdravstvene nege štipendiramo 3 dijake, in sicer 2 tehnika zdravstvene nege in 1 bolničarja-negovalca. Naš namen je pritegniti dijake na srednji stopnji izobrazne, kateri bi se po končanem izobraževanju vključili v proces dela naše bolnišnice.

### Strokovno izobraževanje

V letu 2025 je bilo realiziranih 2.879 dni zunanjih izobraževanj, kar kaže na ohranjanje visokega obsega strokovnega izpopolnjevanja zaposlenih.

V primerjavi z letom 2024 je skupno število dni zunanjih izobraževanj na primerljivi ravni. Na področju izobraževanja izstopajo zdravniki, saj stalno strokovno izpopolnjevanje zagotavlja spremljanje napredka medicinske znanosti, uvajanja sodobnih metod zdravljenja ter kakovosti oskrbe pacientov. Na področju zdravstvene nege se je v letu 2025 ponovno beležila rast števila dni zunanjih izobraževanj, saj beležimo 33 dni več izobraževanj v primerjavi s predhodnim letom.

Za leto 2025 je bilo glede na realizacijo iz preteklega leta za eksterna strokovna izobraževanja planiranih 659.680,18 EUR, dejansko realiziranih pa je bilo 449.998,38 EUR. Znesek sicer ne vključuje nadomestil odsotnosti iz naslova izobraževanj.

**Tabela 12: Število dni zunanjih izobraževanj po profilih med l. 2023 in l. 2025**

Profil	2023	2024	2025
Zdravniki	1.332,00	1.323,00	1.256,00
Zdravstvena nega	886,00	842,00	875,00
Ostali zaposleni	554,00	754,00	748,00
<b>SKUPAJ</b>	<b>2.772,00</b>	<b>2.919,00</b>	<b>2.879,00</b>

V spodnji tabeli je prikazano število ur zunanjih in notranjih izobraževanj, iz katere izhaja, da je skupno število ur namenjeno izobraževanju v letu 2025 nekoliko upadla.

**Tabela 13: Število ur zunanjih in notranjih izobraževanj med l. 2023 in l. 2025**

	2023	2024	2025
Zunanja izobraževanja	22.176	23.352	23.032
Interna izobraževanja (izvedena v živo)	5.529	5.080	1.939
Interna izobraževanja (e-aplikacija Smart Arena)	487	1.214	199
<b>SKUPAJ</b>	<b>28.192</b>	<b>29.646</b>	<b>25.170</b>

V bolnišnici imamo, poleg klasičnih izobraževanj, ki jih pripravljajo naši zaposleni ali gostujoči predavatelji, tudi izobraževanja dostopna preko aplikacije Smart Arena, ki je dostopna vsem zaposlenim. V letu 2025 so bile dodane nove strokovne vsebine na naslednjih področjih: Posebni varovalni ukrepi, Delo z merilnikom glukoze Cobas Pulse, Dojenje, Diktiranje, Ukrepanje v primeru naravnih in drugih nesreč, kakovost in varnost. Izvedenih je bilo tudi pet obveznih izobraževanj in 56 strokovnih delavnic.

Poleg obveznih vsebin vsebuje aplikacija Smart Arena dostopne splošne vsebine, ki zaposlenim omogočajo osebno rast in razvoj. Na tem področju je bilo največ vsebin realiziranih iz področja komunikacije, obvladovanja stresa in računalniških aplikacij (Word, Excell, Chat GTP).

## 2. Specializacije

Ob koncu leta 2025 smo imeli v bolnišnici 58 specializantov, kar je 6 več kot leta 2024, 2 zdravnika specialista opravljata dodatno specializacijo na področju intenzivne terapije.

Zdravniški zbornici smo za namen razpisov v letu 2025 posredovali 33 potreb različnih specialnosti, pri čemer smo upoštevali predvidene upokojitve glede na dolžino opravljanja specializacije, nepredvidene odhode ter predvidene in željene širitve programov. Odobrenih smo prejeli le 9 specializacij. Vse navedeno je razvidno iz spodnje tabele.

Tabela 14: Število specializantov po dejavnostih na dan 31.12.2025

PODROČJE SPECIALIZACIJE	trajanje specializacije v letih	število specializantov na 31.12.2025	Nacionalni razpis, ZZS		število potreb SB NM	število odobrenih specializacij za 2025
			SB NM	ZZS		
Anestezijologija, reanimatologija, perioperativna intenzivna medicina	6	9	3	6		
Dermatovenerologija		1	1			
Gastroenterologija	6	0				1
Ginekologija in porodništvo	5	3	1	2		
Hematologija		0			2	
Infektologija	6	2	2			1
Intenzivna medicina	2	2	2		1	1
Interna medicina	6	17	12	5	3	
Kardiologija in vaskularna medicina	6	0				1
Nefrologija	6	0				
Nevrologija	6	2	2		3	
Oftalmologija	4,5	0			1	
Ortopedska kirurgija	6	0			1	
Otroška in mladostniška psihiatrija	6	0				
Otorinolaringologija	5	0			2	
Patologija	5	0			2	
Pedriatrija	5	1		1	2	
Plastična, rekonstrukcijska in estetska kirurgija	6	0				
Pnevmologija	6	2	2		2	
Psihiatrija		0			1	
Radiologija	5	6	6		3	1
Revmatologija	6	0			1	
Splošna kirurgija	6	12	8	4	3	3
Urgentna medicina	5	1		1	4	
Urologija	6	0			2	1
Specializacije klinične psihologije	4		1			
<b>SKUPAJ</b>		<b>58</b>	<b>40</b>	<b>19</b>	<b>33</b>	<b>9</b>

V letu 2025 je specialistični izpit opravilo 8 zdravnikov specializantov po področjih, ki so prikazana v nadaljevanju.

Tabela 15: Število opravljenih specialističnih izpitov v l. 2025

SPECIALISTIČNI IZPITI	št.spec.
Interna medicina	1
Splošna kirurgija	2
Ginekologija in porodništvo	1
Dermatovencrologija	1
Anesteziologija, reanim. in intenz. medicina	1
Urologija	1
Ofthalmologija	1
<b>SKUPAJ</b>	<b>8</b>

Poleg zgoraj navedenih specialističnih izpitov, sta že zaposlena 2 zdravnika specialista opravila dodatni specializaciji, prvi na področju urgentne medicine in drugi na področju nefrologije. Zdravnica iz tujine je v drugi polovici leta uspešno opravila prilagoditveno obdobje na področju infektologije.

Kljub številnim uspešno zaključenim specializacijam imamo še vedno manko specialistov na področju urgentne medicine, gastroenterologije in hematologije, radiologije, dermatovencrologije ter nevrologije.

#### Pripravištvo in strokovni izpiti

V letu 2025 smo imeli v bolnišnici skupaj 61 pripravnikov, od tega 16 zdravnikov in 27 tehnikov zdravstvene nege (7 lastnih zaposlenih in 20 krožečih iz drugih zavodov, ki opravljajo obvezen del programa v urgentni dejavnosti, internistični in kirurški stroki). Poleg navedenega se veliko število pripravnikov usposablja na področju fizioterapije in delovne terapije. Na tem področju smo imeli v letu 2025 zaposlene 3 pripravnike, dodatno pa je bilo na kroženju še 10 pripravnikov iz zunanjih ustanov.

Tabela 16: Pripravištvo in strokovni izpiti v l. 2025

PRIPRAVIŠTVO		poklic	STROK. IZPITI	
SB NM	kroženje		SB NM	MZLJ, UKC LJ
16		doktor medicine		19
		dipl.inž labor. biomedicine		1
3	10	diplomirani fizioterapevt/delovni terapevt		3
		diplomirani dietetik		1
1	1	mag.psihologije/ mag. soc.delo		
7	20	tehniki zdravstvene nege	37	1
		mag.inž.prehrane		
3		bolničar negovalec	20	
		laboratorijski tehnik		
		farmacevtski tehnik		2
<b>30</b>	<b>31</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>57</b>	<b>27</b>

SB Novo mesto kot učna ustanova v regiji omogoča opravljanje strokovnega dela pripravništva, ter strokovne izpite pripravnikom s srednjo strokovno izobrazbo.

V lanskem letu je pripravniški izpit opravljalo 57 pripravnikov v SB NM in 27 na Ministrstvu za zdravje. V primerjavi s preteklim letom se je l. 2025 nekoliko povečano povpraševanje po opravljanju pripravništva za tehnika zdravstvene nege in bolničarja negovalca, kar je spodbudno, saj ravno na teh dveh področjih beležimo največje manke.

#### **Praksa in volontiranje dijakov in študentov**

V letu 2025 so v bolnišnici opravljali vaje študentje Medicinske fakultete in sicer:

- 29 študentov na internem oddelku,
- 9 študentov na kirurškem oddelku,
- 3 študentje na oddelku za infektologijo,
- 1 študent na oddelku za radiologijo.

Dodano smo v bolnišnici omogočili 5 študentom Medicinske fakultete opravljanje volonterskega dela. Gre za izjemno zavzete študente, ki si poleg rednega usposabljanja želijo pridobiti dodatna znanja na področju za katerega se izobražujejo.

Bolnišnica je v letu 2025 omogočila praktično usposabljanje tudi profilmom, ki niso neposredno povezani z zdravstveno dejavnostjo, a so zelo pomembni za celovito opravljanje dejavnosti, in sicer:

- 1 kandidatu iz področja elektrotehnike/mchatronike,
- 1 kandidatu iz področja računalništva,
- 1 kandidatu iz področja informatike.

Enemu študentu pa smo omogočili usposabljanje v okviru programa Erasmus +.

## 5.7.2 POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJH V LETU 2025

Leto 2025 je bilo za bolnišnico izjemno investicijsko leto.

Tabela 38: Investicije v opredmetena osnovna sredstva – oprema

Investicijska vlaganja 2025	Lastna sredstva SB NM	Sredstva MZ/EU	SKUPAJ
Investicije v objekte	6.300.000	17.000.000	23.300.000
Investicije v opremo	2.090.389,94	120.751,99	2.211.141,93
Vzdrževalna dela	4.235.484	/	4.235.484
Kadrovska stanovanja	600.000,00	/	600.000
<b>SKUPAJ</b>	<b>13.225.873,94</b>	<b>17.120.751,99</b>	<b>30.346.625,93</b>

Konec leta 2025 smo zaključili prenovno Negovalne bolnišnice Julija, za katero je sredstva v višini 17 mio evrov prispevalo Ministrstvo za zdravje, v višini cca 3 mio evrov pa je prispevala bolnišnica sama. Iz lastnih sredstev smo prenovili aseptiko, v višini 1,3 mio evrov in Travmatološki oddelček, v višini 2,1 mio evrov. Poleg prenov smo pričeli s pridobivanjem dokumentacije za izgradnjo novega glavnega vhoda in prizidka, ki bo osnova za nadgradnjo novega glavnega vhoda in prvega do tretjega nadstropja ter pričeli s sanacijo streh na SB NM za postavitve sončne celktrane. Ker se zavedamo, kako pomembno je ustvariti ustrezne pogoje za kader, ki prihaja k nam na delo, smo pristopili k nakupu dveh službenih stanovanj, v višini 600.000 evrov. S tem ukrepom hkrati povečujemo privlačnost zaposlitve v našem okolju ter izboljšujemo pogoje za pridobivanje in ohranjanje kakovostnega kadra.

Poleg naštetih velikih projektov smo v bolnišnici izvedli tudi veliko investicijskega vzdrževanja in izboljšav.

Vir za nabave smo imeli iz lastnih sredstev amortizacije, donacij, sredstev projektov in sredstev ustanovitelja za UZ aparat, v višini 120.160,24 evrov ter izdelavo enotne investicijske dokumentacije, v višini 591,75 evrov.

Pregled nabav po vrstah opreme je razviden iz spodnje tabele.

Tabela 39: Investicije v opredmetena osnovna sredstva – oprema

Nabava opreme po vrstah	vrednost
Računalniki (stacionarni, prenosni, tablični)	250.668,88
Sterilizator Belimed	163.583,29
Monitorji življenjskih in vitalnih funkcij	154.534,36
Dograditev UZ aparata	151.667,00
UZ Aparat	120.160,24
Aparat UZ Philips	108.226,08
Aparat UZ Lpqi	102.451,38
Termodezinfektor	88.617,24
Stikala Aruba	67.060,27
Infuzijske črpalke	54.754,34
Perfusorji in infusomati	25.205,47
Ostala oprema	924.213,38
<b>SKUPAJ:</b>	<b>2.211.141,93</b>

Obrazec 7: Realizacija IT 2025 – je v prilogi.

Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2025 – je v prilogi.

V okviru investicij v opredmetena osnovna sredstva smo investirali v opremo 2.211.141,93 evrov za računalniško opremo, sterilizator, monitorje življenjskih in vitalnih funkcij, EKG in CTG aparate, dogradili UZ aparat in kupili tri nove UZ aparate, električne perfusorje, infusomate, stikala in infuzijske

črpalke, hladilne omare, pohištveno opremo po oddelkih, vozičke za nego in vozičke za posege ter druge, nadgradili cevno pošto, kupili previjalne mize, roko za pomoč pri operaciji kolka ter ostalo opremo.

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

Skupna vrednost vzdrževalnih del v letu 2025 znašala 4,2 mio cvrov.

Tabela 40: Tekoče in investicijsko vzdrževanje

Sprotno in investicijsko vzdrževanje:	EUR
Vzdrževanje CT in UZ aparatov	154.006
Vzdrževanje RTG aparatov	52.246
Vzdrževanje mobilnih RTG	31.450
Vzdrževanje dializnih aparatov	30.038
Vzdrževanje sterilizatorjev	19.618
Vzdrževanje endoskopske opreme Olympus	54.969
Vzdrževanje endoskopske opreme Pentax	97.155
Vzdrževanje endoskopske opreme Karel Storz	55.285
Vzdrževanje MRI	109.226
Vzdrževanje infuzijskih črpalk, monitorjev	122.686
Vzdrževanje sistema Prvi servis	35.595
Vzdrževanje opreme Drager	7.275
Vzdrževanje bolnišničnih dvigal	97.831
Vzdrževanje klimatskih sistemov	58.614
Vzdrževanje mikroturbin	38.316
Vzdrževanje opreme v pralnici	41.471
Vzdrževanje opreme v kuhinji	17.662
Redna vzdrževalna dela na oddelkih	83.680
Sanacija tal na oddelkih	55.775
Ureditev zasilne razsvetljave po bolnišničnih oddelkih	74.466
Vzdrževanje kotlovnice	72.814
Zamenjava drsnih vrat v COB, pljučna, patologija	126.895
Servis in dograditev cevne pošte	36.154
Vzdrževalna dela COB	37.000
Pleskanje	209.304
Pregled in popravila elek drsnih vrat	74.405
Elektro inštalacijska dela in zamenjava elektro omare	252.806
Vodo inštalaterska dela	155.906
Zamenjava elektro omar in meritve, izdelava shem	98.772
Selitev pisarne, ambulante (gradbeno obrtniška dela)	220.844
Vzdrževanje žilnega oddelka	267.325
Vzdrževanje opreme patologije	46.462
Keramičarka dela	31.615
Zidarska dela	159.245
Storitve investicijskega vzdrževanja	457.853
Ostala vzdrževalna dela	750.720
<b>Skupaj:</b>	<b>4.235.484</b>

Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih je v prilogi.

V okviru investicijskega vzdrževanja so bila izvedena večja vzdrževanja na žilnem oddelku, porodno ginekološkem oddelku ter v travmatoloških, pulmoloških in ginekoloških ambulantah. Prepleskali smo ortopedski in žilni oddelke, urgenco, upravo, sterilizacijo, patologijo, pralnico, pulmološke ambulante, hodnike K od prvega do tretjega nadstropja ter stopnišča, dializo in pljučno infekcijski oddelek. Opravili smo veliko zidarskih in keramičarkih del pri preureditvah prostorov. Opravili smo nujna elektroinštalacija vzdrževanja dela, pregled in popravila drsnih vrat, poskrbeli za ureditev zasilne

razsvetljave ter druga nujna vzdrževalna dela. Prav tako so skozi vse leto potekala vsa tekoča vzdrževanja in vzdrževalna dela vse strojne opreme.

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

V spodnji tabeli so navedene prejete donacije za namen izobraževanja kadra v letu 2025.

Tabela 41: Prejete donacije za izobraževanja v letu 2025

DONATOR	VIŠINA PREJETIH SREDSTEV	NAMEN PREJETIH SREDSTEV	POKLIC UDELEŽENCA	ODDELEK ZAPOSILITVE	NAZIV PROGRAMA	LOKACIJA	TRAJANJE	VIŠINA PORABLJENIH SREDSTEV
ABBVIE	1.700,00 €	strokovno izobraževanje	dr.med., spec. oftalmologije (zdravnik)	110802 - Oddelek za okulistiko	Floretina 2025	Firence (Italija)	4.12.2025-7.12.2025	1.700,00 €
MEDIS	150,00 €	strokovno izobraževanje	dr.med. (zdravnik)	140101 - Oddelek za pediatrijo	ESPHGAN	Bohinj	5.1.2025-18.1.2025	150,00 €
MEDIS	2.668,90 €	strokovno izobraževanje	dr.med., spec.interne in intenzivne medicine (zdravnik)	210201 - Oddelek centra za intenzivno medicino	International Symposium on Intensive Care and Emergency Medicine,	Bruselj	18.3.2025-21.3.2025	2.668,90 €
MEDIS	387,50 €	strokovno izobraževanje	dr.med. (specializant)	211304 - Oddelek za plastično, rekonstrukcijsko in estetsko kirurgijo, spec.	First symposium of the Croatian Society for Hand Surgery	Brioni	10.4.2025-12.4.2025	387,50 €
MEDIS	387,50 €	strokovno izobraževanje	dr.med., spec.plastične, rekonstr.in est.krg. (zdravnik)	110301 - Oddelek za plastično, rekonstrukcijsko in estetsko kirurgijo, spec.	First symposium of the Croatian Society for Hand Surgery	Brioni	10.4.2025-12.4.2025	387,50 €
MM SURGICAL	880,00 €	strokovno izobraževanje	dr.med., spec. splošne kirurgije (zdravnik)	110101 - Oddelek za abdominalno krg.	Fasciotens Abdominal Wall solution teča	Kotlj	25.9.-26.9.2025	880,00 €
MM SURGICAL	1.000,00 €	strokovno izobraževanje	dipl.m.s., dipl.ms., dipl.m.s., dipl.zn. (medicinska sestra)	110902 - Amb. krg ambulante	Perinealne punkcije prostate	Maribor	01.12.2025	1.000,00 €
MM SURGICAL	1.620,00 €	strokovno izobraževanje	dr.med., specialist splošne kirurgije (zdravnik)	110501 - Oddelek za žilno kirurgijo	Konferenca EWMA-GNEAUJP	Barcelona	25.3.2025-28.3.2025	1.620,00 €
METALKA MEDIA	3.300,00 €	strokovno izobraževanje	dr.med., spec.plastične, rekonstr.in est.krg. (specializant)	211304 - Oddelek za plastično, rekonstrukcijsko in estetsko kirurgijo, spec.	2025 Annual Meeting AAHS	Hawaii	14.1.2025-18.1.2025	3.300,00 €
ZALOKAR IN ZALOKAR	2.952,00 €	strokovno izobraževanje	dr.med., spec.interne medicine (zdravnik)	120401 - Oddelek za diabetologijo	ATTD	Amsterdam	19.3.2025-23.3.2025	2.952,00 €
SIEMENS	4.840,00 €	strokovno izobraževanje	dipl.ing. radiologije (radiološki inženir)	210301 - Oddelek za radiologijo	ECR 2025	Dunaj	26.2.2025-01.3.2025	4.840,00 €
BAYER	3.000,00 €	strokovno izobraževanje	dr.med., spec.oftalmologije (zdravnik)	110801 - Oddelek za okulistiko	EURETINA	Pariz	04.9.2025-7.9.2025	3.000,00 €
JOHNSON IN JOHNSON	2.220,00 €	strokovno izobraževanje	dr.med.,spec.oftalmologije (zdravnik)	120601 - Oddelek za dermatologijo	BSDS 41st Annual Surgery Workshop	Newcastle	31.3.2025-2.4.2025	2.220,00 €

STADA	2.100,00 €	strokovno izobraževanje	dr.med., spec.anesteziologije z reanimatologije (zdravnik)	210101 - Oddelek za anesteziologijo, perioperativno intenzivno medicino in terapijo bolečine	EFIS	Lyon	23.4.2025-27.4.2025	2.100,00 €
ABBOT	2.851,00 €	strokovno izobraževanje	dr.med., spec. interne medicine (zdravnik)	120401 - Oddelek za diabetologijo	ATTD 2025	Amsterdam	19.3.2025-22.3.2025	2.851,00 €
BORMIA	3.170,00 €	strokovno izobraževanje	dr.med., specialist kardiologije in vaskularne medicine (zdravnik)	120201 - Oddelek za kardiologijo	Euro PCR	Pariz	20.5.2025-23.5.2025	3.170,00 €
MEDICA	2.000,00 €	strokovno izobraževanje	dr.med. (specializant)	211304 - Oddelek za anesteziologijo, perioperativno intenzivno medicino in terapijo bolečine	ESRA 2025	Oslo	10.09.2025-13.09.2025	2.000,00 €
MEDICA	900,00 €	strokovno izobraževanje	dr.med., spec.splošne kirurgije (zdravnik)	110501 - Oddelek za žilno kirurgijo	Kirurška klinika dr. Jurgen Schneider	Dachau	7.4.2025-8.4.2025	900,00 €
MEDTRONIK	2.500,00 €	strokovno izobraževanje	dr.med., spec.interne med. in spec.kardiologije in vaskularne med. (zdravnik)	120201 - Oddelek za kardiologijo	Euro PCR	Pariz	20.5.2025-23.5.2025	2.500,00 €
CURAMED	1.134,00 €	strokovno izobraževanje	dr.med., spec.ortopedske kirurgije (zdravnik)	110201 - Oddelek za ortopedsko kirurgijo	EFORT	Lyon	11.6.2025-13.6.2025	1.134,00 €
KRKA	1.750,00 €	strokovno izobraževanje	dr.med.,spec. Interne medicine in spec.kardiologije in vaskularne med. (zdravnik)	120201 - Oddelek za kardiologijo	Kongres evropskega združenja za kardiologijo	Madrid	29.8.2025-1.9.2025	2.583,00 €
KRKA	1.750,00 €	strokovno izobraževanje	dr.med. (specializant)	211304 - Oddelek za gastroenterologijo	12-th gastroenterology Conference 2025	Sarajevo	29.5.2025-31.5.2025	849,00 €
SLOVENSKO ZDRUŽENJA ZA KLINIČNO KEMIJO IN LABORATORIJSKO MEDICINO	1.300,00 €	strokovno izobraževanje	mag.biokem., spec.med.biokem. (inžinir laboratorijske biomedicine)	210601 - Oddelek za laboratorijsko diagnostiko	Euromediab 2025	Bruselj	18.5.2025-22.5.2025	1.300,00 €
ALTAMEDICS	304,00 €	strokovno izobraževanje	mag. zdr. neg. (medicinska sestra)	110902 - Ambulanta kirurške ambulante	9. urološki kongres	Ankaran	2.10.2025-4.10.2025	304,00 €
NOVARTIS	2.960,00 €	strokovno izobraževanje	dr.med. (specializant)	211304 - Oddelek za kardiologijo	ESC Congress 2025	Madrid	29.8.2025-1.9.2025	2.960,00 €
AOP ORPHAN PHARMACEUTICALS	2.347,00 €	strokovno izobraževanje	dr.med., spec.interne in intenzivne medicine (zdravnik)	210201 - Oddelek centra za intenzivno medicino	ESICM	München	26.10.2025-29.10.2025	2.347,00 €
KEFO	805,00 €	strokovno izobraževanje	dr.med., spec.anesteziologije z reanimatologije (zdravnik)	210101 - Oddelek za anesteziologijo, perioperativno intenzivno medicino in terapijo bolečine	ESPEN 2025	Praga	13.9.2025-16.9.2025	805,00 €

KEFO	740,00 €	strokovno izobraževanje	univ. dipl. inž. živ. tehnol. (inžinir živilske tehnologije)	120312- Ambulanta za klinično prehrano	ESPEN 2026	Praga	12.9.2025-16.9.2025	740,00 €
ZOMI	3.000,00 €	šolanje	ni podatka	ni podatka				3.000,00 €
PROMEDENS	1.190,00 €	strokovno izobraževanje	dipl.m.s., dr.med., specialistka ortopedske kirurgije (medicinska sestra, zdravnik)	211001 -COB + 110201 - Oddelek za ortopedsko kirurgijo	Advancements in Foot and Ankle Surgery	Istanbul	8.9.2025-9.9.2025	1.190,00 €
ADEXILIS ADRIA	1.500,00 €	strokovno izobraževanje	dr.med., spec.ofthalmologije (zdravnik)	110801 - Oddelek za okulistiko	ESCRS 2025	Kopenhaven	11.9.2025-17.9.2025	1.500,00 €
AKSIOS MED	500,00 €	strokovno izobraževanje	dr. med., spec. (zdravnik)	210101 - Oddelek za anesteziologijo, perioperativno intenzivno medicino in terapijo bolečine	Ultrasound guided cryoneurolysis advanced workshop	Kopenhaven	5.9.2025-8.9.2025	500,00 €
ROSCH	1.434,00 €	strokovno izobraževanje	dr.med., spec.ofthalmologije (zdravnik)	110801 - Oddelek za okulistiko	Discover Change in Ophthalmology 2025	Praga	24.10.2025-25.10.2025	1.434,00 €
ROSCH	2.250,00 €	strokovno izobraževanje	dr.med., spec. neurologije (zdravnik)	120701 - Oddelek za nevrologijo	/	/	21.10.2025-25.10.2025	- €
THOMY	800,00 €	strokovno izobraževanje	dr.med., specialist kardilogije in vaskularne medicine (zdravnik)	120201 - Oddelek za kardiologijo	Course of Ignition for chronic total occlusions	Warsaw	5.10.2025-8.10.2025	800,00 €
KRALJ VITAL	80,00 €	strokovno izobraževanje	dr.med., spec.splošne kirurgije (zdravnik)	110501 - Oddelek za žilno kirurgijo	International diabetic Foot Symposium	Oberlaidern	16.10.2025-17.10.2025	80,00 €
KRALJ VITAL	80,00 €	strokovno izobraževanje	dipl.m.s. (zdravnik)	211001 - Oddelek COB	International diabetic Foot Symposium	Oberlaidern	16.10.2025-17.10.2025	80,00 €
MEDICAL MARK	1.740,00 €	strokovno izobraževanje	dr.med., specialistka ortopedske kirurgije (zdravnik)	110201 - Oddelek za ortopedsko kirurgijo	7th International Congress of Foot & Ankle Minimally Invasive Surgery	Barcelona	20.11.-22.11.2025	1.740,00 €
MEDACTA	900,00 €	strokovno izobraževanje	dr.med., specialistka ortopedske kirurgije (zdravnik)	110201 - Oddelek za ortopedsko kirurgijo	2025 PAS Scientific Session & Annual Meeting for Personalized Hip and Knee Replacement	Rim	15.9.2025-16.9.2025	900,00 €

## DODATNE PRILOGE MINISTRSTVA

Dodatne priloge ministrstva brez bilančnih izkazov:

- **Obrazec 1:** Realizacija delovnega programa 2025 (1. in 2. del)
- **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 7:** Izdatki za IT 2025
- **Obrazec 8:** Kazalniki učinkovitosti 2025 - v pripravi

# RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2025

Odgovorna oseba za pripravo računovodskega poročila:  
Vesna Barbič Šenica, mag. ekon. in posl. ved  
Vodja OFRP

Odgovorna oseba JZZ:  
doc. dr. Milena Kramar Zupan, direktorica

Splošna bolnišnica Novo mesto ima kot javni zdravstveni zavod status posrednega proračunskega uporabnika, katerega ustanovitelj je Republika Slovenija s pristojnim Ministrstvom za zdravje. Hkrati pa se Splošna bolnišnica Novo mesto uvršča med določene uporabnike cnotnega kontnega načrta, prihodke in odhodke pa pripoznava po načelu nastanka poslovnega dogodka.

Zavod je davčni zavezanec za pridobitno dejavnost po Zakonu o davku od dohodka pravnih oseb in za davek na dodano vrednost po Zakonu o davku na dodano vrednost.

Računovodsko poročilo je sestavni del letnega poročila.

Računovodsko poročilo obsega dvojje računovodskih izkazov s pojasnila k obema računovodskima izkazoma ter obveznimi prilogami, in sicer:

**1. Bilanca stanja na dan 31.12.2025 s pojasnili in z obveznima prilogama:**

- I. Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (priloga 1/A)
- II. Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil (priloga 1/B)

**2. Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za obdobje od 1.1.2025 do 31.12.2025 s pojasnili in z obveznimi prilogami:**

- I. Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka (priloga 3/A)
- II. Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov (priloga 3/A-1)
- III. Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov (priloga 3/A-2)
- IV. Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti (priloga 3/B)

Priloge k računovodskim izkazom so predstavljene v okviru prilog k računovodskemu poročilu.

## **RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJE PRILOGE**

Priloge iz Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10, 104/10, 104/11, 86/16, 80/19, 153/21 in 133/23):

- Bilanca stanja
- Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (priloga 1/A)
- Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil (priloga 1/B)
- Izkaz prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov (priloga 3)
- Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka (priloga 3/A)
- Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov (priloga 3/A-1)
- Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov (priloga 3/A-2)
- Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti (priloga 3/B)

*Priložite kopijo obrazcev oddanih na AJPES s kopijo potrdila o oddaji.*

## **RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA**

- Pojasnila k postavkam bilance stanja in prilogam k bilanci stanja
- Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov

- Analiza prihodkov (konti skupine 76)
- Analiza odhodkov (konti skupine 46)
- Analiza poslovnega izida
  - Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
  - Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
  - Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov
  - Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
- Poročilo o porabi sredstev poslovnega izida iz leta 2024
- Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2025

## **1 POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA**

Računovodsko poročilo je pripravljeno v skladu s pravilnikom o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava. Pri vodenju poslovnih knjig, vrednotenju računovodskih postavk in kontroliranju se uporabljajo zakon o računovodstvu, pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava, pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti iz 37. Člena zakona o računovodstvu, navodilo o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih sredstev, pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava ter slovenski računovodski standardi in interni pravilnik o računovodstvu.

Poslovno leto 2025 je trajalo 12 mesecev, obračunsko obdobje torej od 1.1.2025 do 31.12.2025.

Bilanca stanja vsebuje podatke o stanju sredstev in obveznosti do njihovih virov na zadnji dan tekočega in zadnji dan predhodnega obračunskega obdobja iz poslovnih knjig. Bilanca stanja na dan 1.1.2025 izkazuje vrednost sredstev in s tem tudi obveznosti do virov sredstev v višini 84.711.460,00 evrov. Bilanca stanja na dan 31.12.2025 izkazuje vrednost sredstev in s tem tudi obveznosti do virov sredstev v višini 84.115.820,55 evrov.

17	DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE	020	190.124	269.814
18	NEPLAČANI ODHODKI	021	0	0
19	AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	022	0	25.517
	<b>C) ZALOGE (024+025+026+027+028+029+030+031)</b>	<b>023</b>	<b>1.180.081</b>	<b>1.008.882</b>
30	OBRAČUN NABAVE MATERIALA	024	0	0
31	ZALOGE MATERIALA	025	1.180.081	1.008.882
32	ZALOGE DROBNEGA INVENTARJA IN EMBALAŽE	026	0	0
33	NEDOKONČANA PROIZVODNJA	027	0	0
34	PROIZVODI	028	0	0
35	OBRAČUN NABAVE BLAGA	029	0	0
36	ZALOGE BLAGA	030	0	0
37	DRUGE ZALOGE	031	0	0
	<b>I. AKTIVA SKUPAJ (001+012+023)</b>	<b>032</b>	<b>84.115.821</b>	<b>84.711.460</b>
99	IZVENBILANČNA EVIDENCA	033	0	0
	<b>D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (035+036+037+038+039+040+041+042+043)</b>	<b>034</b>	<b>11.423.674</b>	<b>12.265.703</b>
20	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI ZA PREJETE PREDUJME IN VARŠČINE	035	39.290	28.888
21	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO ZAPOSLENIH	036	6.274.416	5.843.369
22	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJEV	037	4.166.222	5.076.288
23	DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA	038	445.338	790.079
24	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	039	414.420	431.506
25	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO FINANCERJEV	040	0	0
26	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ FINANCIRANJA	041	184	0
28	NEPLAČANI PRIHODKI	042	0	0
29	PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	043	83.804	95.573
	<b>E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI (045+046+047+048+049+050+051+052-053+054+055+056+057+058-059)</b>	<b>044</b>	<b>72.692.147</b>	<b>72.445.757</b>
90	SPLOŠNI SKLAD	045	0	0
91	REZERVNI SKLAD	046	0	0
92	DOLGOROČNE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	047	939.814	933.924
93	REZERVACIJE	048	0	0
940	SKLAD NAMENSKEGA PREMOŽENJA V JAVNIH SKLADIH	049	0	0
9410	Sklad premoženja v drugih pravnih osebah javnega prava, ki je v njihovi lasti, za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva	050	0	0
9411	Sklad premoženja v drugih pravnih osebah javnega prava, ki je v njihovi lasti, za finančne naložbe	051	0	0
9412	Presežek prihodkov nad odhodki	052	0	0
9413	Presežek odhodkov nad prihodki	053	0	0
96	DOLGOROČNE FINANČNE OBVEZNOSTI	054	0	0
97	DRUGE DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	055	0	0
980	OBVEZNOSTI ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	056	53.809.582	53.375.791
981	OBVEZNOSTI ZA DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	057	0	0
985	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	058	17.942.751	18.136.042
986	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	059	0	0
	<b>I. PASIVA SKUPAJ (034+044)</b>	<b>060</b>	<b>84.115.821</b>	<b>84.711.460</b>
99	IZVENBILANČNA EVIDENCA	061	0	0

## 1.1 SREDSTVA



Agencija Republike  
Slovenije za javnopravne  
evidence in storitve

Ime uporabnika

SB NOVO MESTO

Šifra uporabnika

27839

Sedež uporabnika

Šmihelska cesta 1, 8000 NOVO MESTO

Šifra dejavnosti

86.100

Matična številka

5054621000

## Bilanca stanja

na dan 31.12.2025

v EUR s centi

Členitev kontov	Naziv konta	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekečega leta	Prejšnjega leta
1	2	3	4	5
	<b>A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU (002-003+004-005+006-007+008+009+010+011)</b>	<b>001</b>	<b>56.340.755</b>	<b>55.906.761</b>
00	NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLGOROČNE AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	002	2.503.836	2.467.108
01	POPRAVEK VREDNOSTI NEOPREDMETENIH SREDSTEV	003	1.383.658	1.140.720
02	NEPREMIČNINE	004	73.149.612	69.156.044
03	POPRAVEK VREDNOSTI ZGRADB	005	26.489.916	24.548.003
04	OPREMA IN DRUGA OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	006	47.491.094	47.208.089
05	POPRAVEK VREDNOSTI OPREME IN DRUGIH OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV	007	38.931.660	37.237.203
06	DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	008	1.446	1.446
07	DOLGOROČNO DANA POSOJILA IN DEPOZITI	009	0	0
08	DOLGOROČNE TERJATVE IZ POSLOVANJA	010	0	0
09	TERJATVE ZA SREDSTVA DANA V UPRAVLJANJE	011	0	0
	<b>B) KRATKOROČNA SREDSTVA; RAZEN ZALOG IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (013+014+015+016+017+018+019+020+021+022)</b>	<b>012</b>	<b>26.594.985</b>	<b>27.795.817</b>
10	DENARNA SREDSTVA V BLAGAJNI IN TAKOJ UNOVČLJIVI VREDNOSTNI PAPIRJI	013	1.020	150
11	DOBROIMETJE PRI BANKAH IN DRUGIH FINANČNIH USTANOVAH	014	24.453.373	23.070.908
12	KRATKOROČNE TERJATVE DO KUPCEV	015	107.569	106.199
13	DANI PREDUJMI IN VARŠČINE	016	24.626	0
14	KRATKOROČNE TERJATVE DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NACRTA	017	1.818.273	4.323.229
15	KRATKOROČNE FINANČNE NALOŽBE	018	0	0
16	KRATKOROČNE TERJATVE IZ FINANCIRANJA	019	0	0

## Ime uporabnika

SB NOVO MESTO

## Šifra uporabnika

27839

## Sedež uporabnika

Šmihelska cesta 1, 8000 NOVO MESTO

## Šifra dejavnosti

86.100

## Matična številka

5054621000

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov  
od 01.01.2025 - 31.12.2025

v EUR s centi

Členitev kontov	Naziv konta	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekočega leta	Prejšnjega leta
1	2	3	4	5
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (861+862-863+864)	860	111.452.832	102.443.907
760	PRIHODKI IZ JAVNIH FINANC IN NEJAVNIH VIROV ZA OPRAVLJANJE JAVNE SLUŽBE	861	108.873.800	100.120.480
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG	862	0	0
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG	863	0	0
761	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV, BLAGA IN STORITEV NA TRGU	864	2.579.032	2.323.427
762	FINANČNI PRIHODKI	865	539.868	877.073
763	DRUGI PRIHODKI	866	97.869	96.199
	Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (868+869)	867	691	2.538
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	868	0	0
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	869	691	2.538
	D) CELOTNI PRIHODKI (860+865+866+867)	870	112.091.260	103.419.717
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (872+873+874)	871	43.172.404	41.113.790
del 466	STROŠKI PRODANIH ZALOG	872	0	0
460	STROŠKI MATERIALA	873	29.196.185	27.912.372
461	STROŠKI STORITEV	874	13.976.218	13.201.418
	F) STROŠKI DELA (876+877+878)	875	61.418.543	55.614.828
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	876	46.082.874	43.527.188
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST	877	8.059.377	6.714.721
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	878	7.276.292	5.372.919
462	AMORTIZACIJA	879	4.568.048	4.543.331
463	REZERVACIJE	880	0	0
465	DRUGI STROŠKI	881	147.094	104.662
467	FINANČNI ODHODKI	882	1.293	1.037
468	DRUGI ODHODKI	883	11.055	28.698

	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (885+886)	884	16.089	11.352
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	885	0	0
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	886	16.089	11.352
	N) CELOTNI ODHODKI (871+875+879+880+881+882+883+884)	887	109.334.625	101.417.598
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV (870-887)	888	2.756.735	2.002.119
	P) PRESEŽEK ODHODKOV (887-870)	889	0	0
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	890	11.481	20.797
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (888-890)	891	2.745.255	1.981.322
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (889-890)	892	0	0
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	893	0	0
	Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v obračunskem obdobju (celo število)	894	1.161	1.187
	Število mesecev poslovanja	895	12	12

## DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

### Konti skupine 00 in 01 – Neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitve (AOP 002 in 003)

Neopredmetena sredstva so vrednotena po nabavnih vrednostih, zmanjšanih za amortizacijo, ki je obračunana po metodi enakomernega časovnega amortiziranja. Uporabljene amortizacijske stopnje so v skladu s Pravilnikom o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev. Amortizacija je obračunana od prvega dne naslednjega meseca, po tistem, ko je neopredmeteno sredstvo razpoložljivo za uporabo.

Dolgoročne aktivne časovne razmejitve v bilanci stanja na dan 31.12.2025 niso izkazane. V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

Tabela R 1: Neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitve

konto	Naziv konta	Leto 2024	Leto 2025	Indeks
003	Dolgoročne premoženjske pravice	2.467.107,93	2.503.836,42	101,49
00	Skupaj AOP 002	2.467.107,93	2.503.836,42	101,49
01	Popravek vrednosti AOP 003	1.140.720,07	1.383.658,09	121,30
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev	1.326.387,86	1.120.178,33	84,45

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev se je v letu 2025 povečala za 36.728,49 evrov, sedanja vrednost znaša 1.120.178,33 evrov. Viri za vlaganje v neopredmetena sredstva v letu 2025 so lastna sredstva.

**Tabela R 2: Pomembnejša neopredmetena sredstva, ki so že v celoti odpisana in se še vedno uporabljajo za opravljanje dejavnosti**

Sredstvo		Nab. vred.	Odpis.vred.	Sed.vred.
PO IN LICENCA ZA SISTEM RIS/PACS	003010	109.142,29	109.142,29	0,00
DOGRADITEV - VZPOSTAVITEV DOK. MODULA	003010	67.100,00	67.100,00	0,00
INTEGRACIJE BIRPIS21 Z INTERRIS IN PACS	003010	60.780,00	60.780,00	0,00
PROGRAM/LABORATORIJ/	003010	56.880,65	56.880,65	0,00
PROGRAM/BIRPIS21/	003010	54.941,39	54.941,39	0,00
PROGRAM LIRPIS21	003010	32.352,60	32.352,60	0,00
PO/KADROVSKO INFORMACIJSKI SISTEM/	003010	27.420,06	27.420,06	0,00
PIS /PROGRAMSKI PAKET/	003010	23.491,47	23.491,47	0,00

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

**Tabela R 3: Nepremičnine**

konto	Naziv konta	Leto 2024	Leto 2025	Indeks
020	zemljišča	714.127,55	693.366,85	97,09
021	zgradbe	65.910.946,09	70.607.280,93	107,13
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi	2.530.970,58	1.848.963,97	73,05
02	Skupaj AOP 004	69.156.044,22	73.149.611,75	105,77
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	24.548.003,43	26.489.916,07	107,91
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	44.608.040,79	46.659.695,68	104,60

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2025 povečala za 4.696.334,84 evrov in znaša 73.149.611,75 evrov. Odpisana vrednost nepremičnin znaša 26.489.916,07 evrov, sedanja vrednost pa znaša 46.659.695,68 evrov.

V poslovnih knjigah so knjižene naslednje spremembe pri nepremičninah:

- zgradbe – po naslovih oziroma ZK parcelah – spremembe v letu 2025 ni bilo, stanje 31.12.2024 znaša 46.659.695,68 evrov.
- nepremičnine v gradnji ali izdelavi po stanju na dan 31.12.2024, znašajo 1.848.963,97 eur.

Za nepremičnine imamo, zemljiško knjižno dokumentacijo, ki je kot kopija odložena v računovodski dokumentaciji in original v dokumentaciji pravne službe.

Viri za vlaganje v neopredmetena sredstva v letu 2025 so lastna sredstva.

Pri sredstvih zemljišč smo na podlagi Menjalne pogodbe za doseg javne koristi in prodajne pogodbe za doseg javne koristi ter pogodb o ustanovitvi neprave stvarne služnosti v javno korist, št.: C2718-25-663004 zamenjali del zemljišča z MO NM, del pa prodali, v višini 20.760,70 eur. Prejeta sredstva s strani MO NM smo takoj nakazali Ministrstvu za zdravje in temu primerno zmanjšali vrednost zemljišč.

**Tabela R 4: Zemljišča**

konto	Sredstvo	Nab. Vred.	Odp. Vred.	Sed. vred.
020	ZEMLJIŠČA STAVBNA - DRUGA	638.602,57	20.760,70	617.841,87
020	ZEMLJIŠČA KMETIJSKA	74.991,15	0,00	74.991,15

020	ZEMIJIŠČE GAČE	533,83	0,00	533,83
-----	----------------	--------	------	--------

V zgradbe smo v letu 2025 investirali takole:

- celostna prenova Aseptičnih prostorov	1.289.202,24 evrov,
- celostna prenova Travmatološkega oddelka	2.147.251,04 evrov,
- del sredstev za prenovo Negovalne bolnišnice (kar je v str. Stavbe)	702.755,49 evrov,
- nakup dveh stanovanj (kar je v stroških stavbe)	557.126,07 evrov

**SKUPAJ ZGRADBE:** 4.696.334,84 evrov.

Viri za vlaganje v nepremičnine v letu 2025 so lastna sredstva. Za celostno prenovu Negovalne bolnišnice je prispevalo Ministrstvo za zdravje v višini 17 mio evrov, kar bo po pogodbi poknjženo v leto 2026.

Na kontih 023 – Nepremičnine v gradnji ali izdelavi imamo knjižene stroške za izgradnjo novega glavnega vhoda, prenovu oddelka abdominalne kirurgije, sončno elektrarno in stroški študije o ustreznosti lokacije za heliport, višini 1.848.963,97 evrov.

**Tabela R 5: Nepremičnine, ki so že v celoti odpisane in se še vedno uporabljajo za opravljanje dejavnosti**

Sredstvo		Nab. vred.	Odp. vred.	Sed. vred.
INTERNI ODD. Z KLETJO - CCA 2.700 M2	021	339.279,47	339.279,47	0,00
NEVROLOŠKI ODD. - CCA 850.00 M2	021	247.990,54	247.990,54	0,00
PLJUČNI ODD. Z KLETJO - CCA 2.000 M2	021	216.317,06	216.317,06	0,00
KABIN.ZA ENDOSKOPIJO - CCA 300.00 M2	021	214.585,86	214.585,86	0,00
ORTOPED. IN EB - NOVI - 830.30 M2	021	211.277,89	211.277,89	0,00
OČESNA AMB. - CCA 450.00 M2	021	171.649,32	171.649,32	0,00
MIZARSKA DEL. - CCA 100.00 M2	021	135.650,20	135.650,20	0,00

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

**Tabela R 6: Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva**

konto	Naziv konta	Leto 2024	Leto 2025	Indeks
040	Oprema	43.972.764,49	44.198.589,97	100,51
041	Drobni inventar	3.208.099,00	3.265.278,38	101,78
045	Druga opredmetena osnovna sredstva	27.225,61	27.225,61	100,00
04	Skupaj AOP 006	47.208.089,10	47.491.093,96	100,60
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	37.237.202,96	38.931.659,57	104,55
04-05	Sedanja vrednost opreme	9.970.886,14	8.559.434,39	85,84

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2025 povečala za 3.221.141,93 evrov in znaša 47.491.093,96 evrov. Odpisana vrednost znaša 38.931.659,57 evrov, sedanja vrednost pa znaša 8.559.434,39 evrov.

Viri za nabavo opreme so bili lastni viri in sredstva Ministrstva za zdravje za UZ aparat v višini 120.160,24 eur.

Tabela R 73: Pomembnejša opredmetena osnovna sredstva, ki so že v celoti odpisana in se še vedno uporabljajo za opravljanje dejavnosti

Sredstvo		Nab. vred.	Odp. vred.	Sed. vred.
CT TOMOGRAF AQUILION 64-REZNI	40	1.987.309,93	1.987.309,93	0
MAGNETNA REZONANCA PHILLIPS	40	1.019.724,56	1.019.724,56	0
ANGIOGRAF S C-LOKOM	40	770.746,20	770.746,20	0
STROJ PRALNI PREKATNI LINIJSKI	40	542.509,20	542.509,20	0
APARAT RTG DIGITALNI Z DIASKOPIJO - LUMI	40	442.570,89	442.570,89	0
AXIOM SIRESKOP SD SIEMENS	40	433.595,18	433.595,18	0
MIKROTURBINA	40	352.524,00	352.524,00	0
MIKROTURBINA	40	352.524,00	352.524,00	0
APARAT RTG VGRADNI SIMENS	40	258.572,90	258.572,90	0
CNS - ENERGETIKE	40	236.646,81	236.646,81	0
UZ VIVID E95 APARAT ZA KARDIOVASKULARNE	40	193.304,71	193.304,71	0
UZ IE33 VISION 2011 S/N B0440F	40	192.638,17	192.638,17	0
SPECTRALIS OCT /JOYSTICK/ KPL.	40	186.305,71	186.305,71	0
KLIMAT MENERGA	40	173.112,68	173.112,68	0
SPECTRALIS OCT	40	167.546,15	167.546,15	0
UZ TOSHIBA - A500/T5 S/N T5A14X21	40	142.453,37	142.453,37	0
APARAT RTG SLIKOVNI PHILLIPS	40	125.017,88	125.017,88	0
STERILIZATOR	40	121.390,00	121.390,00	0
UZ VOLUSON E8 BT13.5 - S/N D22269	40	117.497,70	117.497,70	0
AGREGAT HLADILNI	40	117.431,91	117.431,91	0
CENTRALA TELEF. ALCATEL 4400 M2	40	113.022,44	113.022,44	0
OJAČEVALEC RTG Z MONITORJEM - C LOK	40	103.429,16	103.429,16	0
HLADILNIK ABSORBCIJSKI	40	101.660,00	101.660,00	0
KOTEL PARNI BOSCH 1 Z GORILCEM	40	95.524,93	95.524,93	0
KOTEL PARNI BOSCH 2 Z GORILCEM	40	95.524,93	95.524,93	0
APARAT RTG MOBILNI CARESTREAM	40	93.330,00	93.330,00	0
APARAT ZA OP SIVE MRENE - FAKO STELLARIS	40	92.983,70	92.983,70	0
APARAT RTG ARCADIS VARIC NEW GENERATION	40	91.938,00	91.938,00	0
APARAT ZA SUHO KEMIJO - KODAK EXTACHEM 2	40	90.961,66	90.961,66	0
MIZA OPERACIJSKA MAQUET	40	90.602,89	90.602,89	0

V registru sredstev je 55 % v celoti odpisane opreme in se še vedno uporablja za opravljanje dejavnosti.

#### Konti skupine 06 – Dolgoročne finančne naložbe (AOP 008)

Dolgoročne finančne naložbe so v letu 2025 ostale enake, kot v preteklem letu 1.446,35 evrov (delež v PSK Krško).

#### Konti skupine 07 – Dolgoročno dana posojila in depoziti (AOP 009)

Dolgoročno danih posojil in depozitov v bolnišnici nimamo.

#### Konti skupine 08 – Dolgoročne terjatve iz poslovanja (AOP 010)

Dolgoročnih terjatev iz poslovanja v bolnišnici nimamo.

## KRATKOROČNA SREDSTVA (RAZEN ZALOG) IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

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

Na dan 31.12.2025 imamo denarna sredstva v blagajni in takoj vnovčljive vrednotnice, v višini 1.020,00 evrov.

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

Na dan 31.12.2025 imamo denarna sredstva na računih v višini 24.453.372,96 evrov.

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

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 106.199,39 evrov. Stanje terjatev predstavlja 0,1 % celotnega prihodka, kar pomeni, da se le te poravnajo v skladu z pogodbenimi roki, oziroma v skladu s plačilnimi pogoji bolnišnice.

### Konti skupine 13 – Dani predujmi in varščine (AOP 016)

Na dan 31.12.2025 bolnišnica nima danih predujmov.

### Konti skupine 14 – Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 017)

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31.12.2025 1.818.273,17 evrov. Seznam največjih kupcev je razviden iz Tabele 9, ostale terjatve so terjatve do zakladnice za prosta denarna sredstva.

Tabela R 8: Kratkoročne terjatve do uporabnikov EKN

Zap.št.	Naziv uporabnika EKN	Skupni znesek v €
1	Zavod za zdravstveno zavarovanje OE NM	1.612.705,66
2	SB Brežice	420.928,63
3	Zdravstveni dom Novo mesto	26.075,26
4	Ministrstvo za zdravje	24.569,75
5	Univerzitetni klinični center	16.578,47

Izkazane terjatve so bile oziroma bodo poravnane v mesecu januarju, februarju in marcu 2025 (ZZZS obračunska faktura 2024).

Tabela R 9: Starostna struktura kratkoročnih terjatev do kupcev in do uporabnikov EKN (bruto vrednost) na dan 31.12.2025

	Skupaj	140010	120010
Terjatve na dan 31.12.2025	1.966.700,54	1.818.273,17	148.427,37
Terjatve nad 1 letom in v izvršbi	40.858,13	0	40.858,13

### Konti skupine 15 – Kratkoročne finančne naložbe (AOP 018)

Kratkoročne finančne naložbe bolnišnica na dan 31.12.2025 ne izkazuje.

### Konti skupine 16 – Kratkoročne terjatve iz financiranja (AOP 019)

Kratkoročnih terjatev iz financiranja bolnišnica na dan 31.12.2025 nima.

#### Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)

Tabela R 40: Druge kratkoročne terjatve na dan 31.12.2025

konto	Naziv konta	Leto 2024	Leto 2025	Indeks
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	208.765,38	136.022,12	65,16
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost	5.814,40	9.560,90	164,43
175	Ostale kratkoročne terjatve	46.681,78	44.540,67	95,41
17	Skupaj	261.261,56	190.123,69	72,77

Druge kratkoročne terjatve na dan 31.12.2025 znašajo 190.123,69 evrov in so razvidne iz tabele 11.

#### Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)

Tabela R 11: Aktivne časovne razmejitve na dan 31.12.2025

konto	Naziv konta	Leto 2024	Leto 2025	Indeks
190	Kratkoročno odloženi odhodki	22.577,72	0,00	0,00
191	Prehodno nezaračunani prihodki	2.939,24	0,00	0,00
19	Skupaj	25.517	0,00	0,00

Na kontu 190 nimamo knjižnih nobenih kratkoročno odloženih odhodkov.

#### ZALOGE

Tabela R 12: Stanje zalog na dan 31.12.2025

konto	Naziv konta	Leto 2024	Leto 2025	Indeks
31	Zaloge materiala	977.610,51	1.156.970,96	118,35
32	Zaloge drobnega inventarja in embalaže	31.271,93	23.110,06	73,90
	skupaj zaloge	1.008.882,44	1.180.081,02	116,97

Stanje zalog na dan 31.12.2025 v bilanci stanja znaša 1.180.081,02 evrov. Zaloge zadoščajo za 10 dnevno poslovanje. Vrednotijo se po modelu nabavne vrednosti. Pri odpisu se upošteva metoda tehtanih povprečnih cen.

### 1.2 OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

#### KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

#### Konti skupine 20 – Kratkoročne obveznosti za prejete predujme in varščine (AOP 035)

Stanje kratkoročnih obveznosti za predujme in varščine znaša na dan 31.12.2025 39.289,99 evrov.

#### Konti skupine 21 – Kratkoročne obveznosti do zaposlenih (AOP 036)

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih znašajo na dan 31.12.2025 znašajo 6.274.416,21 evrov in se nanašajo na obveznost za izplačilo stroškov dela za mesec december 2025. Obveznost do zaposlenih je bila poravnana 12. januarja 2026.

#### Konti skupine 22 – Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (AOP 037)

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev znašajo na dan 31.12.2025 znašajo 4.166.221,67 evrov

Tabela R 13: Največje obveznosti do dobaviteljev po stanju na dan 31.12.2025

Zap.št.	Naziv dobavitelja	Skupni znesek v €
1	TGH, d.o.o	863.697,59
2	Salus, Velctrgovina d.o.o.	285.813,38
3	Roche, d.o.o	236.595,09
4	Bayer, d.o.o	212.061,44
5	Mediasi d.o.o	176.749,96

Zavod nima neporavnanih zapadlih obveznosti do dobaviteljev.

#### Konti skupine 23 – Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja (AOP 038)

Tabela R 14: Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja

konto	Naziv konta	Leto 2024	Leto 2025	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	380.759,23	340.361,16	89,39
231	Obveznosti za DDV	410.741,77	104.582,52	25,46
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	8.690,83	394,43	4,54
23	Skupaj	800.191,83	445.338,11	55,65

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja na dan 31.12.2025 znašajo 445.338,11 evrov in so prikazane v zgornji tabeli.

#### Konti skupine 24 – Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 039)

Tabela R 15: Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta

konto	Naziv konta	Leto 2024	Leto 2025	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do MZ	429.957,38	414.420,11	
242	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	1.549,05	0,00	
24	Skupaj	431.506	414.420,11	96,04

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31.12.2025 znašajo 414.420,11 evrov.

Zavod nima neporavnanih zapadlih obveznosti do dobaviteljev uporabnikov enotnega kontnega načrta.

#### **Konti skupine 25 – Kratkoročne obveznosti do financerjev (AOP 040)**

Na dan 31.12.2025 bolnišnica ne izkazuje obveznosti iz naslova prejetih posojil.

#### **Konti skupine 26 – Kratkoročne obveznosti iz financiranja (AOP 041)**

Kratkoročne obveznosti iz financiranja se nanašajo na zamudne obresti od nepravčasno poravnanih obveznosti iz preteklih let in znašajo 183,57 evrov.

#### **Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitev (AOP 043)**

Na kontih podskupine 29 vnaprej vračunani odhodki in kratkoročno odloženi prihodki v višini 37.852,95 evrov so zbrana sredstva projektov, sredstva za dneve Marije Tomšič.

### **LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI**

#### **Konti skupine 92 – Dolgoročne pasivne časovne razmejitve**

Tabela R 16: Konti skupine 92 – dolgoročne pasivne časovne razmejitve

<b>STANJE OZ. SPREMEMBA</b>	<b>znesek</b>
Stanje na dan 31.12.2025	207.967,95
povečanje do pogodbe	
<b>stanje na dan 31.12.2025</b>	<b>207.967,95</b>

Na kontih podskupine 920 se izkazujejo dolgoročno odloženi prihodki. Znesek 207.967,95 evrov je neporabljena amortizacija do pogodbe (iz preteklih let), po stanju na dan 31.12.2025.

#### **Na kontih podskupine 922 - Prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije**

Tabela R 57: Prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije

<b>STANJE OZ. SPREMEMBA</b>	<b>znesek</b>
stanje na dan 31.12.2024	725.956,02
prejete donacije v letu 2025	60.013,06
zmanjšanje za amortizacijo 2025	54.123,40
	<b>731.845,68</b>

**Konti skupine 93 – Dolgoročne rezervacije** – ne izkazujemo.

**Konti podskupine 935 – Druge dolgoročne rezervacije** – nimamo.

**Konti skupine 96 – Dolgoročne finančne obveznosti**

Na kontu dolgoročnih finančnih obveznosti po stanju na dan 31.12.2025 ne izkazujemo nobenih obveznosti.

**Konti skupine 97 – Druge dolgoročne obveznosti - nimamo.**

**Konti podskupine 980 – Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva**

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva znaša na dan 31.12.2025 53.809.581,63 evrov.

Tabela R 68: Povečanja in zmanjšanja stanja sredstev med letom

Stanje oz. sprememba	znesek
stanje na dan 31.12.2024	53.375.790,56
Prenos presežka iz 985 na 980 za investicije (plus)	2.938.546,21
+prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja (plus)	120.751,99
amortizacija do pogodbe (minus)	1.694.713,24
Interna realizacija (plus)	4.622,01
amortizacija ZIJZ 2025 (minus)	914.655,20
nakazilo sredstev za zemljišče (minus)	20.760,70
<b>stanje na dan 31.12.2025</b>	<b>53.809.581,63</b>

Tabela R 19: Sredstva v upravljanju

Skupaj sredstva v upravljanju	znesek
920-sredstva amortizacije do pogodbe	207.967,95
922-namenska dobljena sredstva	731.845,68
980-obvez.za opredm.osn.sred.	53.809.581,63
985-presežek prihodkov nad odhodki	17.942.751,31
<b>Skupaj leto 2025:</b>	<b>72.692.146,57</b>

Bolnišnica na dan 31.12.2025 ne izkazuje dolgoročnih finančnih naložb zaradi uskladitve stanja. Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe so enake izkazanim stanjem na kontih skupine 06+07+08 (AOP 008+009+010).

**Konti podskupine 985 - presežek odhodkov nad prihodki**

Tabela R 20: Presežek prihodkov na odhodki

STANJE OZ. SPREMEMBA	znesek
stanje na dan 31.12.2024	18.136.042,89
- prenos poslovnega izida iz preteklih let za izveden nakup osnovnih sredstev po izdanem sklepu organa zavoda na	2.938.546,21
+ presežek prihodkov obrač.obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3- AOP 891)	2.745.254,63
<b>stanje na dan 31.12.2025</b>	<b>17.942.751,31</b>

Stanje na kontih skupine 980 je usklajeno s stanjem terjatev za sredstva dana v upravljanje pri ustanovitelju to je Ministrstvu za finance v skladu s Pravilnikom o načinu in rokih usklajevanja terjatev po 37. členu zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 108/13).

Na kontih izven bilančne evidence imamo knjižno zalogo zdravil in ostalega medicinskega potrošnega materiala iz naslova blagovnih rezerv v višini 6.059,65 evrov ter za 2.622.461,91 evrov prejetih bančnih garancij za dobro izvedbo pogodbenih del in odpravo napak v garancijski dobi.

## 2 POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Doseženi prihodki so v letu 2025 znašali 112.091.260,17 evrov in so za 8,38 % višji od prihodkov v letu 2024, ter za 1 % višji od planiranih.

Vsi odhodki so v letu 2025 znašali 109.346.005,54 evrov in so se povišali glede na preteklo leto za 8 %, v primerjavi s planom pa so nižji za 1,53 %.

Tabela R 21: Izkaz prihodkov in odhodkov v letu 2025

Besedilo	Real 2024	FN 2025	Real 1-12/2025	Ind 24/ re 23	Ind real/ FN	Struktura
<b>PRIHODKI SKUPAJ</b>	<b>103.419.716,39</b>	<b>111.087.347,97</b>	<b>112.091.260,17</b>	<b>108,38</b>	<b>100,90</b>	<b>100,00</b>
PRIHODKI IZ POSLOVANJA	102.443.906,69	110.101.747,97	111.452.832,43	108,79	101,23	99,43
PRIL. IZ JAVNE SLUŽBE	100.120.479,50	107.704.927,71	108.873.800,47	108,74	101,09	97,13
Prihodki iz programa ZZS	94.107.624,51	101.243.204,94	101.406.060,12	107,76	100,16	90,47
Drugi prihodki iz JS	4.858.012,68	5.214.493,08	6.440.981,61	132,58	123,52	5,75
PRIHODKI OD PRODAJE STORITEV NA TRGU	2.323.427,19	2.396.820,26	2.579.031,96	111,00	107,60	2,30
PRIHODKI OD FINANCIRANJA	877.072,98	885.000,00	539.867,72	61,55		0,48
IZREDNI PRIHODKI	96.199,04	98.000,00	97.868,73	101,74	99,87	0,09
PREVREDNOT. PRIHODKI	2.537,68	2.600,00	691,29		26,59	0,00
<b>ODHODKI SKUPAJ</b>	<b>101.438.394,09</b>	<b>111.050.256,17</b>	<b>109.346.005,54</b>	<b>107,80</b>	<b>98,47</b>	<b>100,01</b>
STROŠKI DELA	55.614.827,69	61.451.983,37	61.418.542,55	110,44	99,95	56,17
OBRAČUNANE PLAČE	42.372.345,37	47.127.285,29	46.082.873,95	108,76	97,79	42,15
DAJATVE NA PLAČE	7.265.610,55	8.037.611,91	8.678.004,28	119,44	107,97	7,94
DRUGI STROŠKI DELA	4.822.029,46	5.044.856,48	5.630.905,58	116,77	111,62	5,15
STROŠKI MATERIALA IN STORITEV	41.113.789,90	44.721.012,47	43.172.403,58	105,01	96,54	39,49
STROŠKI MATERIALA	27.912.372,15	30.255.785,60	29.196.185,20	104,60	96,50	26,70
Stroški zdravstvenega materiala	23.552.905,41	25.630.271,67	25.085.901,75	106,51	97,88	22,94
Ostali stroški materiala	4.359.466,74	4.625.513,93	4.110.283,45	94,28	88,86	3,76
STROŠKI STORITEV	13.201.417,75	14.465.226,87	13.976.218,38	105,87	96,62	12,78
AMORTIZACIJA	4.543.330,77	4.690.989,02	4.568.018,20	100,54	97,38	4,18
DRUGI STROŠKI	104.562,23	108.953,81	147.093,66	140,68	135,01	0,13
STROŠKI PRODANIH ZALOG	0,00	0,00	0,00			0,00
ODHODKI FINANCIRANJA	1.037,15	1.100,00	1.293,38	124,71	117,58	0,00
IZREDNI ODHODKI	28.697,59	42.000,00	11.055,01	38,52	26,32	0,01
PREVREDN. ODHODKI	11.352,09	12.000,00	16.088,52	141,72	134,07	0,01
Davek iz dobička pravnih oseb	20.796,67	22.217,47	11.480,64	55,20	51,67	0,01
<b>PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI</b>	<b>1.981.322,30</b>	<b>37.091,80</b>	<b>2.745.254,63</b>	<b>138,56</b>		

### 2.1 ANALIZA PRIHODKOV

Celotni prihodki so v letu 2025 znašali 112.091.260,17 evrov in so za 8,38 % višji od prihodkov v letu 2024 ter za 1 % od planiranih.

Prihodki iz poslovanja v strukturi prihodkov predstavljajo 99,43 % in prihodki od financiranja ter izredni prihodki 0,57 %.

Neplačani prihodki znašajo 1.969.989,44 evrov (stanje terjatev, ki so izkazane kot prihodek tekočega leta). V celotnem prihodku predstavljajo 2 %, kar pomeni, da se plačila realizirajo v dogovorjenem roku. Postopke izterjave redno izvajamo, večina terjatev se redno poravnava. Problem zaznavamo le pri terjatvah iz naslova doplačil za nezavarovane osebe (Romi, brezposelne osebe, tuji na začasnem delu v Sloveniji).

V strukturi prihodkov za leto 2025 največji delež predstavljajo prihodki iz javne službe to so prihodki iz opravljenih zdravstvenih storitev (obvezno in prostovoljno zavarovanje) in sicer 97 strukturnega

deleža vseh prihodkov ter ostali prihodki iz javne službe (povračila izplačil za zimski regres, povračila za kri in krvne komponente - od 01.04. 2025 dalje s strani ZTM, povračila za specializante in pripravnike, konvencije...)

Izkaz prihodkov in odhodkov je sestavljen na podlagi Zakona o računovodstvu.

Tabela R 22: Struktura prihodkov

Besedilo	Real 1-12/ 2024	FN 1-12/2025	Real 1-12/2025	Ind 25/ re 24	Ind real/ FN	Struktura
PRIHODKI IZ POSLOVANJA SKUP	102.443.906,69	110.101.747,97	111.452.832,43	108,79	101,23	99,43
PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE	100.120.479,50	107.704.927,71	108.873.800,47	108,74	101,09	97,13
PRIH. IZ PROGRAMA ZZS	94.107.624,51	101.243.204,94	101.406.060,12	107,76	100,16	90,47
Prihodki iz OZZ	85.161.829,19	92.274.064,94	92.517.472,47	108,64	100,26	82,54
Prih. iz PZZ in doplačil	227.977,95	0,00	4.782,35	2,10	0,00	0,00
Prih. iz naslova DBZ	8.717.817,37	8.969.140,00	8.883.805,30	101,90	99,05	7,93
Prih. iz zavarovanj po KVC	566.156,97	622.157,00	738.650,92	130,47	118,72	0,66
Prihodki iz naslova proračuna RS	230.872,35	286.281,00	763.148,80	330,55	266,57	0,68
Prih.iz doplačil za socialno ogrožene	13.372,45	14.308,52	0,00	0,00	0,00	0,00
Prih iz naslova specializantov in pripravnikov	3.314.271,28	3.542.749,00	3.574.995,78	107,87	100,91	3,19
Prihodki za kri in krvne komponente	0,00	0,00	669.108,56			0,60
Prihodki od parkirnin	198.227,54	203.183,23	205.726,23	103,78	101,25	0,18
Prihodki od ZZS -nadomestila plač	1.154.842,31	1.247.229,69	1.026.758,74	88,91	82,32	0,92
Drugi prih.iz javnih sredstev (B)	535.112,09	545.814,33	489.351,32	91,45	89,66	0,44
Prih.iz tržne dejavnosti	2.323.427,19	2.396.820,26	2.579.031,96	111,00	107,60	2,30
Prih.od ostalih plačnikov (A)	724.115,97	745.839,45	914.125,13	126,24	122,56	0,82
Prih.od samoplačnikov	342.877,31	351.449,24	330.465,71	96,38	94,03	0,29
Prih.od gostinskih storitev	675.580,14	701.252,19	858.306,72	127,05	122,40	0,77
Ostali prih.iz dejavnosti	580.853,77	598.279,38	476.134,40	81,97	79,58	0,42
Prih.od financiranja ter izredni in prevrednotovalni prihodki	975.809,70	985.600,00	638.427,74	65,43	64,78	0,57
Prih.od financiranja	877.072,98	885.000,00	539.867,72	61,55	61,00	0,48
Drugi (izredni) prihodki	96.199,04	98.000,00	97.868,73	101,74	99,87	0,09
Pokrivanje izgub iz preteklih let		0,00		#DIV/0!	#DIV/0!	0,00
Prevrednotovalni prihodki	2.537,68	2.600,00	691,29	27,24	26,59	0,00
<b>Prihodki skupaj</b>	<b>103.419.716,39</b>	<b>111.087.347,97</b>	<b>112.091.260,17</b>	<b>108,38</b>	<b>100,90</b>	<b>100,00</b>

Graf R 1: Struktura prihodkov



Prihodki iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, so prihodki iz opravljanja programa iz Pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje v letu 2025 in predstavljajo 82,54 % vsch prihodkov bolnišnice, prihodki za draga bolnišnična zdravila pa še dodatno 8 % prihodkov. Prihodki iz proračuna za pokrivanje zimskega regresa 0,68 % prihodkov. Poleg tega smo imeli še prihodke iz prostovoljnih zavarovanj preko zavarovalnic Generali, Triglav in Vzajemna zdravstvena zavarovalnica, ki se nanašajo na preteklo leto in so v zelo majhnem deležu. Prihodki iz programa ZZZS za obvezni in prostovoljni del, prihodki iz naslova zavarovanih oseb po konvencijah, doplačil za socialno ogrožene osebe in prihodke iz naslova povračil stroškov za specializante in pripravnike, ter ostali prihodki iz javne službe tako predstavljajo 97,13 % vsch prihodkov bolnišnice. Prihodki so porasli v primerjavi z realizacijo v preteklem letu za 8 %, v primerjavi s planom pa za 1 %.

Porast prihodkov glede na preteklo leto gre največ na račun izvajanja dodatnega programa, dodatnih plačil za kri in krvne komponente, priliva za zimski regres ter večjih prihodkov od financiranja s strani ZZZS-ja ob koncu leta.

Med druge prihodke iz javnih sredstev štejemo še prihodke iz naslova povračil stroškov za uporabo prostorov, prihodke iz naslova obdukcij, prihodke iz naslova uporabe oziroma oddajanja stvarnega premoženja (parkirnina), kot tudi prihodke iz naslova konvencij. Med tržne prihodke, ki so v primerjavi s preteklim letom zrasli za 11 %, tudi na račun nove bolnišnične kuhinje, prikazujemo prihodke od ostalih plačnikov za laboratorijske, patocitološke, prispevki za ginekološki porodniški oddelek in ostale storitve, ki jih opravljamo za podjetja, zavode in koncesionarje, prihodke od samoplačnikov, prihodke od prodaje gostinskih storitev (restavracija in bife), storitve pranja perila, prihodke od sodelovanja v različnih projektih, kot tudi prihodke od prodaje odpadnega materiala in podobno.

Prihodki iz financiranja predstavljajo prihodke za obresti vezanih prostih denarnih sredstev in od obresti za denarna sredstva na računu.

Druge prihodke sestavljajo neobičajne postavke, ki v obračunskem obdobju povečujejo poslovni izid, nad tistega, ki izhaja iz poslovanja. Izredni prihodki se nanašajo na odškodnine, prejete dobropise za zavarovalne premije iz preteklih obdobj, na povračila stroškov izterjav in druge izredne prihodke in jih v celoti štejemo pod prihodke iz javne službe.

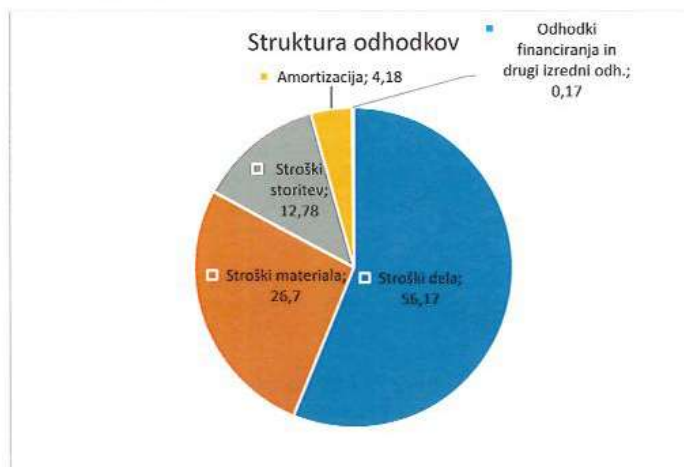
Prevrednotovalni prihodki so prihodki iz odpisov obveznosti iz preteklih let, ki tudi sodijo med prihodke iz javne službe.

## 2.2 ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki doseženi v letu 2025 so znašali 109.334.524,90 evrov in so bili za 7,81 % višji od doseženih v letu 2024 in 1,53 % nižji od načrtovanih.

Odhodki iz poslovanja predstavljajo 99,97 %, odhodki iz naslova davka od dohodkov pravnih oseb 0,02 %, izredni odhodki 0,01 % ter prevrednotovalni odhodki 0,01 % glede na celotne odhodke za leto 2025. Po glavnih postavkah so bili odhodki poslovanja naslednji:

Graf R 2: Struktura odhodkov



Največji delež v strukturi odhodkov predstavljajo stroški plač 56 %, nato stroški materiala 27 % in stroški storitev 13 %.

**STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV** (AOP 871) so v letu 2025 znašali 43.172.403,58 evrov in so za 5 % višji kot lani in za 3,46 % nižji od načrtovanih zaradi znižanja stroškov po podjemnih pogodbah z lastnimi zaposlenimi ter znižanja stroškov po podjemnih in s.p. pogodbah z zunanjimi izvajalci. Pri materialu pa beležimo bistveno znižanje stroškov pri električni energiji zaradi nižje nakupne cene po javnih naročilih. Delež v celotnih odhodkih znaša 39,49 %.

#### Stroški materiala

Stroški materiala AOP 873 (konto 460) so v celotnem zavodu v letu 2025 znašali 29.196.185,20 evrov in so bili za 4,60 % višji od realizacije v letu 2024 in za 3,5 % višji od načrtovanih. Dlež glede na celotne odhodke zavoda znaša 26,70 %.

Tabela R 23: Stroški materiala

Besedilo	Real 1-12/ 2024	FN 1-12/2025	Real 1-12/ 2025	Ind 25/ re 24	Ind real/ FN	Struktura
Zdravila in medic.potrošni material	23.552.905,41	25.630.271,67	25.085.901,75	106,51	97,88	22,94
Živila	904.991,62	995.490,79	942.061,61	104,10	94,63	0,86
Pisarniški material	201.804,62	207.858,76	189.311,66	93,81	91,08	0,17
Pralna in čistilna sredstva	206.730,94	227.404,03	197.358,04	95,47	86,79	0,18
Poraba vode	276.683,33	304.351,66	244.528,70	88,38	80,34	0,22
Material za vzdrževanje in rezervni deli	512.260,99	537.874,04	513.060,80	100,16	95,39	0,47
Poraba ostalega materiala	331.898,85	340.196,32	336.365,13	101,35	98,87	0,31
Odpis drobnega inventarja	158.694,59	174.564,05	152.247,83	95,94	87,22	0,14
Material za varstvo pri delu	71.985,15	77.743,96	33.726,17	46,85	43,38	0,03
Električna energija	923.547,65	936.477,32	636.827,41	68,95	68,00	0,58
Plin za ogrevanje	757.904,36	810.353,00	855.904,34	112,93	105,62	0,78
Strokovna literatura	12.964,64	13.200,00	8.891,76	68,58	67,36	0,01
<b>Skupaj stroški materiala</b>	<b>27.912.372,15</b>	<b>30.255.785,60</b>	<b>29.196.185,20</b>	<b>104,60</b>	<b>96,50</b>	<b>26,70</b>

**Poraba materiala:**

V stroških porabe materiala največji delež v strukturi predstavljajo zdravila in ostali medicinsko potrošni material in sicer 23 % celotnih odhodkov. V primerjavi s preteklim letom so se zvišali za 6,51 %, v primerjavi s planom pa so nižji za 2 %.

V primerjavi s planom in realizacijo v letu 2024 je največji porast stroškov predvsem na področju porabe zdravil, plina za ogrevanje, živil in ostalega materiala. Stroški za zdravila so se povečali predvsem iz naslova razširitve nabora in večje porabe dragih zdravil, delno pa na račun večje porabe zdravil predvsem v enoti intenzivne medicine.

**Energenti (zemeljski plin, elektrika, voda)**

Poraba zemeljskega plina je bila v letu 2025 višja za 13% glede na predhodno leto, kar gre pripisati predvsem povišanju cen zemeljskega plina na svetovnem trgu energentov ter višji porabi v zimskih mesecih in povečanje obratovalnih ur mikroturbin.

Proizvodnja toplote in s tem povezana poraba zemeljskega plina je največja v zimskih mesecih. Najnižja poraba je v poletnih mesecih, kjer se proizvaja samo para za potrebe pralnice, kuhinje, centralne sterilizacije, OP bloka, in pripravo tople sanitarne vode v interni in pljučni zgradbi ter pogona kogeneracijskega sistema. V poletnih mesecih se pojavlja višek toplote (ohlajevanje prostorov), tako da jo priprava sanitarne tople vode ne potroši in se odvečna toplota pošilja v okolje.

Poraba električne energije v kWh iz javnega omrežja je bila v letu 2025 višja za 1,5 % glede na leto 2024. Cena kWh električne energije se je zaradi tržnih razmer na slovenskem elektro energetskega trgu močno spreminjala. Preko izbranih dobaviteljev preko javnih razpisov je spreminjanje povprečne letne cene kWh: 0,080 EUR v letu 2020, 0,067 EUR v letu 2021, 0,198 EUR v letu 2022, 0,21 EUR v letu 2023, 0,21 EUR v letu 2023, 0,203 v letu 2024 in v letu 2025 0,125 EUR.. Izrazit dvig cen se je pojavil v letu 2022 ter padec v letu 2025. Celotna poraba električne energije se je v letu 2025 zmanjšala za 1,4 %. Lastna proizvodnja električne energije je v letu 2025 zmanjšala zaradi okvare mikroturbin in manj ugodnega razmerja med tržno ceno zemeljskega plina in električno energijo. Posledično se je povečala dobava preko pogodbenega partnerja. Strošek električne energije je bil v letu 2025, ob 1,4 % nižji porabi, nižji za 37,8 % v primerjavi z letom 2024.

Na nivoju celotne bolnišnice se je poraba vode v letu 2025 zmanjšala za 2,3 %, kar je predvsem posledica zmanjšanja porabe vode v bolnišničnih oddelkih ter zmanjšanja porabe vode v pralnici in energetiki, kar je posledica procesa dela v pralnici in s tem povezana proizvodnja pare, mehke vode in poraba demi vode. Nekoliko je povečana poraba v kuhinji, ki je bila od septembra 2023 do januarja 2024 v rekonstrukciji. Poraba vode v kuhinji v letih po adaptaciji predstavlja okrog 60 % porabe pred adaptacijo. Strošek porabljene vode in kanalizacije se je v letu 2025 zmanjšal za 16,9 %, kar je predvsem posledica zmanjšane faktor čiščenja komunalnih odpadnih voda s področja bolnišničnih oddelkov. Povprečna cena m<sup>3</sup> vode se je v letu 2025 tako zmanjšala za 15 %.

**Medicinski plini**

Količinska poraba tekočega kisika se je v letu 2025 povečala za 14,5 %, medtem ko se je poraba kisika v jeklenkah zmanjšala za 24,3 % glede na predhodno leto. Strošek porabljenega tekočega kisika se je povečal za 18,8 %, strošek kisika v jeklenkah se je povečal za 20,7 % glede na leto 2024. Skupni strošek kisika je tako v letu 2025 višji za 19 %, kar je posledica povečane porabe in višje cene v zadnjem tromesečju.

Skupni strošek medicinskih plinov je v letu 2025 višji za 11,2 %, kar je posledica spremenjene porabe, nihanja količin na zalogi, novih cen artiklov. Predvsem za tekoči kisik in dušikov oksid so med leti lahko odstopanja večja, ker se oba dobavljata na zalogo v rezervoarje.

### **Stroški storitev**

Stroški storitev AOP 674 (konto 461) so v celotnem zavodu v letu 2025 znašali 13.976.218,38 evrov in so bili za 5,87 % višji od doseženih v letu 2024 in za 3,38 % nižji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke bolnišnice znaša 12,78 %.

**Tabela R 24: Stroški storitev**

Besedilo	Real 1-12/ 2024	FN 1-12/2025	Real 1-12/ 2025	Ind 25/ re 24	Ind real/ FN	Struktura
Poštne storitve ter storitve telefonije	322.260,47	338.373,50	391.528,98	121,49	115,71	0,36
Storitve za prevoz bolnikov in krvi	100.490,10	104.308,72	97.082,52	96,61	93,07	0,09
Storitve za sprotno vzdrževanje	3.660.665,57	3.847.851,00	3.777.630,91	103,20	98,18	3,46
Storitve za investicijsko vzdrževanje	189.336,26	204.483,16	457.852,75	241,82	223,91	0,42
Zavarovalne premije	485.087,52	543.298,02	612.027,51	126,17	112,65	0,56
Strokovni izpiti	74.557,76	76.794,49	105.446,87	141,43	137,31	0,10
Povračila v zvezi z izobraževanjem	555.129,23	582.885,69	440.492,87	79,35	75,57	0,40
Laboratorijske storitve zunanjih	822.473,66	863.597,34	1.159.340,15	140,96	134,25	1,06
Storitve po podjemnih pogodbah - zunanji	1.103.131,49	1.434.070,94	1.019.555,71	92,42	71,10	0,93
Stroški po PP za lastne zaposlene	1.067.167,57	1.280.601,08	671.289,99	62,90	52,42	0,61
ZTM laboratorijske preiskave	276.139,17	289.946,13	165.301,40	59,86	57,01	0,15
Storitve mikrobiološkega laboratorija	1.908.168,02	2.066.545,97	1.920.089,34	100,62	92,91	1,76
Zdravstvene storitve zunanjih izvajalcev - dežurstvo v UC, radiologji (s.p.-ii, d.o.o.-ii)	693.102,11	762.412,32	638.324,93	92,10	83,72	0,58
Proizvodne in neproizvodne storitve	584.989,76	615.994,22	618.504,62	105,73	100,41	0,57
Storitve za varstvo okolja	284.050,61	294.844,53	331.988,80	116,88	112,60	0,30
Storitve za varstvo pri delu	72.260,44	75.006,33	118.173,45	163,54	157,55	0,11
Storitve računalniške	674.549,96	739.306,76	1.061.594,75	157,38	143,59	0,97
Ostali stroški storitev	327.858,05	344.906,67	389.992,83	118,95	113,07	0,36
<b>Stroški storitev skupaj</b>	<b>13.201.417,75</b>	<b>14.465.226,87</b>	<b>13.976.218,38</b>	<b>105,87</b>	<b>96,62</b>	<b>12,78</b>

Stroški storitev so bili realizirani v višini 13.976.218,38 evrov. Najbolj so se povečali stroški laboratorijskih storitev zunanjih izvajalcev, na podlagi več opravljenih storitev, za 41 % v primerjavi s preteklim letom. Na račun inflacije in več opravljenih izpitov so se povečali stroški strokovnih izpitov, zavarovalnih premij, računalniških storitev in ostalih storitev.

Storitve za varstvo okolja so predvsem komunalne storitve ter vse storitve v zvezi z odvozom odpadkov (mešani komunalni odpadki, odpadna zdravila in citostatiki, odpadne kemikalije, deli teles in organov, biološko razgradljivi odpadki iz kuhinje, odpadni papir in kartonska embalaža, odpadna kovina, les, plastika in steklo, infektivni odpadki (odpadki, ki z vidika preventive pred infekcijo zahtevajo posebno ravnanje pri zbiranju in odstranjevanju...).

Stroški tekočega vzdrževanja predstavljajo 3,46 % vseh odhodkov storitev in so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 3 %. Največji delež v tej skupini stroškov predstavlja vzdrževanje in servisiranje medicinskih aparatov predvsem zaradi starosti in iztrošenosti (CT, MR, ostala radiološka oprema, endoskopska oprema, sterilizatorji, dializni aparati, operacijske mize, monitorji za spremljanje življenjskih funkcij). Prav tako beležimo nekoliko višje stroške za investicijsko vzdrževanje na račun prenov in selitev oddelkov ter večjih vzdrževalnih del travmatološke, pulmološke in ginekološke ambulate. Stroški varstva pri delu so se povečali zaradi povišanja cen storitev zdravstvenih pregledov zaposlenih in novo zaposlenih ter večjega števila obdobjnih pregledov zaradi postopkov invalidske komisije. Višje stroške beležimo tudi pri računalniških storitvah zaradi nadgradnje in širitve brezžičnega omrežja (dodatne WI FI točke) in nadgradnje licenc.

Stroški za zavarovalne premije so se v primerjavi z letom 2024 zvišali za 26 %.

Tabela R 25: Pregled pogodbenega dela po pogodbi

Oddelek	Pogodbeno delo zunanji		Pogodbeno delo lastni zaposleni		Poslovno sodelovanje		Skupaj pogodbeno delo	
	Št pogodbenih delavcev	Izplačan znesek BB	Št pogodbenih delavcev	Izplačan znesek BB	Št pogodbenih delavcev	Izplačan znesek BB	Št pogodbenih delavcev	Izplačan znesek BB
Ambulanta za hematologijo in ravmatologijo	3	4.438					3	4.438
Ambulanta za pediatrijo	1	17.078			2	45.738	3	62.816
Center endoskopijski	2	61.386					2	61.386
Center za intenzivno medicino			2	1.332			2	1.332
Centralni operacijski blok	1	15.089	45	136.477			46	151.566
Centralni sprejem			1	219			1	219
Čiščenje	2	13.535					2	13.535
Dnevna bolnišnica MIHD sektor	5	22.971					5	22.971
Fizioterapija			2	273			2	273
Nevropsihiatrična ambulanta	3	41.669					3	41.669
Oddelek abdominalno kirurgijo	1	2.356	6	26.028			7	28.384
Oddelek za abdominalno kirurgijo			1	1.732			1	1.732
Oddelek za anesteziologijo, periooperativ	1	11.738	32	138.558			33	150.297
Oddelek za fizioterapijo			18	10.353			18	10.353
Oddelek za ginekologijo	1	4.024					1	4.024
Oddelek za kardiologijo	1	6.616	21	35.185			22	41.802
Oddelek za nevrologijo	8	121.686	2	13.271			10	134.956
Oddelek za okulistiko			9	27.370			9	27.370
Oddelek za ORL	1	31.587	1	270			2	31.857
Oddelek za ortopedsko kirurgijo	2	15.947	23	116.247	2	15.514	27	147.708
Oddelek za patologijo in citologijo	1	10.812	7	5.219			8	16.031
Oddelek za pediatrijo	2	24.139					2	24.139
Oddelek za plastično, rekonstrukcijsko i			2	4.491			2	4.491
Oddelek za radiologijo	24	664.626	23	150.479	8	396.542	55	1.211.647
Oddelek za travmatologijo	3	41.653	6	15.301			9	56.955
Oddelek za žilno kirurgijo			4	17.972			4	17.972
Pljučna ambulanta	3	62.430					3	62.430
Receptorji	2	18.031					2	18.031
Služba za računovodstvo, knjigovodstvo i	1	308					1	308
Urgentni center	18	153.520	3	23.477	13	172.050	34	349.047
Zdravstvena administracija oddelka za or			5	2.192			5	2.192
Zdravstvena administracija oddelka za pa			2	618			2	618
Skupaj	86	1.345.641	215	727.066	25	629.844	326	2.702.551

STROŠKI DELA so v letu 2025 znašali 61.418.542,55 evrov in so bili za 10,44 % višji od realiziranih v letu 2024 ter usklajeni s planom. Delež stroškov dela v celotnih odhodkih znaša 56,17 %.

Tabela R 26: Stroški dela

Besedilo	Real 1-12/ 2024	FN 1-12/2025	Real 1-12/ 2025	Ind 25/ re 24	Ind real/ FN	Struktura
Bruto plače	42.372.345,37	47.122.285,29	46.082.873,95	108,76	97,79	42,15
Odhodki od ZZZS -nadomestila plač	1.154.842,31	1.247.229,69	1.026.758,74	88,91	82,32	0,94
Prispevki in davki na plače	6.714.721,02	7.467.441,25	8.059.377,05	120,03	107,93	7,37
Premija za PPZ	550.889,53	570.170,66	618.627,23	112,30	108,50	0,57
Regres za I.D	1.523.438,15	1.648.838,69	1.602.781,91	105,21	97,21	1,47
Povračila stroškov za prevoz na delo	1.139.557,01	1.173.743,72	1.107.755,62	97,21	94,38	1,01
Povračila stroškov za prehrano	1.772.316,50	1.825.486,00	1.824.280,57	102,93	99,93	1,67
Povračila socialne pomoči	34.711,09	35.405,31	32.069,41	92,39	90,58	0,03
Odpravnine	291.988,84	300.164,53	229.699,62	78,67	76,52	0,21
Žimaki regres	0,00	0,00	763.148,80	0,00	0,00	0,70
Jubiljne nagrade	60.017,87	61.218,23	71.169,65	118,58	116,26	0,07
Stroški dela skupaj	55.614.827,69	61.451.983,37	61.418.542,55	110,44	99,95	56,17

Bruto plače znašajo 46.082.873,95 evrov in v strukturi vseh stroškov predstavljajo 42,15 % vseh stroškov, bruto prispevki delodajalca znašajo 8.059.377,05 evrov oziroma 7,37 % vseh stroškov, nadomestila znašajo 1.026.758,74 evrov in se zaradi spremenjenih računovodskih usmeritev za leto 2024 beležijo tudi v prihodkih in odhodkih. Premije iz naslova PPZ 618.627,23 evrov oziroma 0,57 % vseh stroškov, ostala povračila zaposlenim pa 5.630.905,58 evrov oziroma 5,16 % vseh stroškov.

Stroški dela so se v primerjavi s preteklim letom zvišali za 10,44 %, na račun Zakona o enotnih temeljih sistema plač v javnem sektorju in zimskega regresa.

Tabela R 27: Obračunane plače po vrstah izplačil

Besedilo	FN 2025	Leto 2024	Leto 2025	STR	IND 25/24	IND re/ FN
Redno delo		24.802.869,53	26.174.385,63	56,80	105,53	
Nadomestila		7.932.839,51	8.990.235,78	19,51	113,33	
Dodatki		3.993.087,15	4.447.548,17	9,65	111,38	
Dežurstvo		3.653.835,50	4.944.419,87	10,73	135,32	
Pripravljenost		127.801,34	146.156,55	0,32	114,36	
Nadure		1.861.912,34	1.380.127,95	2,99	74,12	
Skupaj	47.122.285,29	42.372.345,37	46.082.873,95	100,00	108,76	97,79

Graf R 3: Struktura obračunanih plač – zneski



Graf R 4: Struktura obračunanih plač – ure



Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2025 je znašalo 1.161 zaposlenih (v letu 2024 pa 1187 zaposlenih).

Povprečna bruto plača je znašala 3.266,21 evrov in se je v primerjavi s preteklim letom zvišala za 9,94 %, zaradi Zakona o skupnih temeljih sistema plač v javnem sektorju.

Izplačilo regresa za letni dopust je bilo izvedeno v skladu u zakonodajo.

Presežek prihodkov nad odhodki v izkazu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka znaša 2.294.951,64 evrov in se od ugotovljenega presežka prihodki nad odhodki določenih uporabnikov razlikuje za:

- razlike v povčanju obveznosti ZZSZ po končnem obračunu,
- povečanje stanja denarnih sredstev na računu.

### 2.3.2 POJASNILA K IZKAZU RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV

Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov je sestavni del izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka. Izkaz vsebuje podatke o danih posojilih in prejetih vračilih. V izkazu finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov, ki je v prilogi k Tabeli 3A za leto 2025 ne izkazujemo prejetih vračil danih posojil.

### 2.3.3 POJASNILA K IZKAZU RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV

Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov je sestavni del izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka. Izkaz vsebuje podatke o vseh prejemkih in izdatkih v poslovnem letu.

Izkazano zvišanje sredstev na računih v višini 2.294.951,64 evrov je vsota presežka prihodkov nad odhodki iz izkaza prihodkov nad odhodki določenih uporabnikov po načelu denarnega toka.

### 2.3.4 POJASNILA K IZKAZU PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Tabela R 28: Prihodki in odhodki po vrstah dejavnosti

Besedilo	Leto 2024			Leto 2025		
	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid
Javna služba	101.096.289,20	99.593.394,70	1.502.894,50	109.512.228,21	107.379.528,87	2.132.699,34
Tržna dejavnost	2.323.427,19	1.844.999,39	478.427,80	2.579.031,96	1.966.476,67	612.555,29
Skupaj zavod	103.419.716,39	101.438.394,09	1.981.322,30	112.091.260,17	109.346.005,54	2.745.254,63

V letu 2025 je bil poslovni izid pozitiven tako iz javne službe kot iz tržne dejavnosti.

Prihodki in odhodki tržne dejavnosti so nastali z opravljanjem naslednjih tržnih dejavnosti (storitev):

- opravljanje laboratorijskih preiskav za druge kupce,
- opravljanje patohistoloških preiskav in storitev toaleta,
- opravljanje gostinske dejavnosti (restavracija in bife),
- opravljanje storitev pranja za zunanje kupce,
- prihodki od zdravstvenih storitev za samoplačnike in tujce,
- prodaja odpadnih materialov,
- storitve sterilizacije materialov.

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

- prihodki: Navodilo ministrstva za zdravje - javna služba
- odhodki:

Kot nadomestila plač osebnih dohodkov za boleznine v breme zavoda je bilo v letu 2025 izplačano za 89.920,97 delovnih ur, v breme ZZZS 96.820,78 delovnih ur, v breme ZPIZ-a pa 3.132 delovnih ur. Iz naslova starševskega dopusta, je bilo evidentiranih 92.812,40 ur.

**STROŠKI AMORTIZACIJE** (ki so zajeti med odhodki – AOP 879) so v letu 2025 znašali 4.568.048,20 evrov in so bili za 3,38 % nižji od načrtovanih. Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 4,07 %.

Amortizacija in drobni inventar v višini 6.316.884,84 evrov je obračunana po predpisanih stopnjah v naslednjih zneskih, predstavljenih v evrih:

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno znaša 4.568.048,20 evrov (končni rezultat skupine 462),
- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme donacije znaša 54.123,40 evrov (podskupina 922),
- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znaša 1.694.713,24 evrov (podskupina 980).

Oprema z vrednostjo pod 500 evrov je bila odpisana 100 % ob prenosu v uporabo v znesku 539.510,35 evrov, kar predstavlja 8,5 % v celotni amortizaciji.

**REZERVACIJE** v letu 2025 niso bile obračunane.

**DRUGI STROŠKI** so bili v letu 2025 obračunani v znesku 147.093,66 evrov in predstavljajo različne članarine, nadomestilo za uporabo stavbnih zemljišč, ipd

**FINANČNI ODHODKI** so v letu 2025 znašali 1.293,38 evrov in predstavljajo strošek za obresti.

**DRUGI ODHODKI** so v letu 2025 znašali 11.055,01 evrov in predstavljajo zaračunane kazni ob nadzorih nad obračunavanjem storitev ZZZS, odškodnino v primeru sodne poravnave ter povračilo stroškov v primeru revizije postopka JN.

**PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI** so v letu 2025 znašali 16.088,52 evrov in so nastali zaradi odpisa zastaranih terjatev (neplačanih zdravstvenih storitev).

**DAVEK OD DOHODKOV PRAVNIH OSEB** je bil obračunan od deleža tržnih prihodkov v višini 11.480,64 evrov, ker se je v letu 2020 zakonodaj na tem področju spremenila in ni bilo možno koristiti več kot 63% olajšav od osnove za izračun davka iz dohodka pravnih oseb.

## 2.3 POSLOVNI IZID

Razlika med prihodki in odhodki izkazuje pozitiven poslovni izid - presežek prihodkov nad odhodki v višini 2.756.735,27 evrov. Po obračunu davka od dohodka pravnih oseb v višini 11.480,64 evrov je dejanski presežek prihodkov nad odhodki 2.745.254,63 evrov.

### 2.3.1 POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka služi spremljanju gibanja javnofinančnih prihodkov in odhodkov.

Bolnišnica je v letu 2025 tekoče poravnavala svoje obveznosti, tako, da konec leta ne izkazujemo zapadlih obveznosti.

- plače po dejanski zasedenosti določenega SM;
- materialni stroški po dejanskih stroških, po dejavnostih oziroma SM, kjer je to razmejevanje dejansko možno (služba za prehrano, laboratorij, patologija);
- za odhodke, kjer ni možne dejanske razdelitve, smo uporabili sodilo razmerje med prihodki od poslovanja iz javne službe ter prihodki iz poslovanja na trgu;
- finančne, druge ter prevrednotovalne prihodke in odhodke smo v celoti izkazali med prihodki in odhodki iz javne službe.

Kot sodilo smo uporabili sodilo S3 – razmerje med prihodki doseženimi pri opravljanju posamezne vrste dejavnosti (javna služba – trg) na ravni celotnega zavoda.

Prihodki: Navodilo ministrstva za zdravje - javna služba.

## **2.4 PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV**

Splošna bolnišnica Novo mesto je poročilo o dodelitvi in uporabi javnih sredstev pripravila na podlagi 4. člena Zakona o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Ur.l.RS 33/11).

Prejeta javna sredstva iz državnega proračuna Republike Slovenije, iz proračunov lokalnih skupnosti, Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije in od posrednih proračunskih uporabnikov, smo porabili za izvajanje programov zdravstvenih storitev v okviru javne zdravstvene službe v letu 2025.

## **3 POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA JZZ**

Svet zavoda Splošne bolnišnice Novo mesto je na svoji seji dne 23.02.2026 sprejel sklep, da se presežek ugotovljenega poslovnega izida za leto 2025, v višini 2.745.254,63 evrov, nameni za investicije, investicijsko in sprotno vzdrževanje ter nakup opreme.

Bolnišnica je v letu 2025 po sklepih sveta zavoda iz presežka preteklih let porabila 2.938.546,21 evrov za investicije. Preostali neporabljen presežek preteklih let bo prav tako porabila za investicije v letu 2025, v skladu sklepom sveta zavoda in je prikazan na kontih presežka prihodkov nad odhodki. S tem, ko Ministrstvo za zdravje izda soglasje k letnemu poročilu daje tudi soglasje za porabo presežka prihodka za investicije, investicijsko ter sprotno vzdrževanje in nakup opreme iz presežka prihodkov tekočega leta in presežkov prihodkov preteklih let.

#### 4 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2025

##### 4.1 IZRAČUN PRESEŽKA PRIHODKOV NA PODLAGI ZAKONA O JAVNIH FINANCAH

Presežek prihodkov, izračunan po denarnem toku za leto 2025 znaša 2.294.951,64 evrov. Presežek izračunan po denarnem toku se zmanjša za neplačane obveznosti, neporabljena namenska sredstva, ki so namenjena za financiranje izdatkov v prihodnjem obdobju in ki so evidentirana na kontih časovnih razmejitev, ter za neporabljena sredstva za investicije. Po izračunu v skladu z zakonom presežek ni bil ugotovljen.

Tabela R 29: Izračun presežka

Prihodki po DT	111.311.031,22
Odhodki po DT	109.016.079,58
Presežek	2.294.951,64
Vse obveznosti	4.580.641,69
Znesek	-2.285.690,05

##### 4.2 UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU

SB Novo mesto je leto 2025 po obračunskem načelu zaključila s presežkom prihodkov nad odhodki v višini 2.745.254,63 evrov.

Glede na to, da presežka po denarnem toku v skladu z ZJF ni ugotovila, se presežek po obračunskem načelu porabi v skladu s predpisi.

#### 4.3 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2024

*Sklep:*

1. Presežek, ugotovljen po obračunskem načelu za leto 2025, ki se zmanjša za preseček, izračunan v skladu z ZJF za leto 2025, znaša 2.745.254,63 evrov.

2. V skladu z aktom o ustanovitvi in statutom zavoda se presežek iz prejšnje točke nameni za investicije v opremo, zgradbe in investicijsko ter sprotno vzdrževanje, v višini 2.745.254,63 evrov.

Datum sprejetja sklepa sveta zavoda o razporeditvi ugotovljenega poslovnega izida: 29.02.16

#### DOGODKI PO DATUMU BILANCE STANJA

Pod datumu bilance stanja ni prišlo do drugih dogodkov, zaradi katerih bi bilo potrebno dopolniti računovodske izkaze za leto 2025 ali pa predstaviti dodatna razkritja k računovodskim izkazom.

#### IZJAVA O ODGOVORNOSTI POSLOVODSTVA

Vodstvo javnega zavoda Splošna bolnišnica Novo mesto je odgovorno, da vsako poslovno leto pripravi letno poročilo, ki vključuje poslovno poročilo in računovodske izkaze s pojasnili, pripravljene v skladu z Zakonom o računovodstvu.

Vodstvo potrjuje:

- da so bile pri izdelavi računovodskih izkazov dosledno uporabljene računovodske usmeritve,
- da so bile računovodske ocene izdelane po načelu previdnosti in dobrega gospodarjenja,
- da so računovodski izkazi pripravljene v skladu z določili Zakona o računovodstvu.

Vodstvo je odgovorno tudi za ustrezno vodenje računovodstva, za sprejem ustreznih ukrepov za zavarovanje premoženja in drugih sredstev ter potrjuje, da so računovodski izkazi s pojasnili izdelani na podlagi predpostavke o neomejenem nadaljnjem poslovanju zavoda ter v skladu z Zakonom o računovodstvu in z veljavno zakonodajo.

Datum: 18.02.2026

Pripravila:

Vesna Barbič Šenica, mag. ekon. in posl. ved

Vodja OFRP

*VBŠ*



Podpis odgovorne osebe

doc. dr. Milena Kramar Zupan, direktorica

Boštjan Kersnič, dr. med. spec., v. d. strokovnega direktorja, l.r.

Nataša Piletič, mag. vzg. in menedž. v zdr., pomočnica direktorice za ZN

Katarina Drenik, univ. dipl. prav., pomočnica direktorice za pravne zadeve

## PRILOGE K LETNEMU POROČILU

### PRILOGE K POSLOVNEMU POROČILU:

1. Obrazec 1 – Realizacija delovnega programa, I. del
2. Obrazec 1 - Realizacija delovnega programa, II. del
3. Obrazec 1 - Realizacija delovnega programa, III. del
4. Obrazec 1 - Realizacija delovnega programa, IV. del
5. Obrazec 2 – Izkaz prihodkov in odhodkov, I. del
6. Obrazec 2 – Izkaz prihodkov in odhodkov, II. del
7. Obrazec 2 – Izkaz prihodkov in odhodkov, III. del
6. Obrazec 3 – Spremljanje kadrov I. del
7. Obrazec 3 – Spremljanje kadrov II. Del
8. Obrazec 3 – Spremljanje kadrov III. Del
9. Obrazec 4 – Poročilo o investicijskih vlaganjih
10. Obrazec 5 – Poročilo o vzdrževalnih delih
11. Obrazec 6 – Realizacija IT - 2025
12. Obrazec 8 – Kazalniki spremljanja poslovne učinkovitosti – finančni kazalniki
13. Obrazec 8 – Kazalniki spremljanja poslovne učinkovitosti – kadrovske viri
14. Obrazec 8 – Kazalniki spremljanja poslovne učinkovitosti – prostorske viri
15. Obrazec 8 – Kazalniki spremljanja poslovne učinkovitosti – drugi kazalniki
16. Obrazec 9 - Soglasja in podjeme pogodbe
17. Obrazec 10 – Razpolaganje z nepremičninami
18. Obrazec 11 – Razpolaganje z medicinsko opremo
19. Poročilo Kakovost 2025
20. Obrazec čakalne dobe

### PRILOGE K RAČUNOVODSKEMU POROČILU:

17. Priloga 1 – Bilanca stanja
18. Priloga 1/A – Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev
19. Priloga 1/B – Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil
20. Priloga 2 – Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov
21. Priloga 2/A – Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
22. Priloga 2/A-1 – Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
23. Priloga 2/A-2 – Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov
24. Priloga 2/B - Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
25. Priloga 3 Izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ

Graf 11: Posebej spremljane operacije .....	55
Graf 12: Trend rasti programa v specialistično ambulantni dejavnosti .....	56
Graf 13: Gibanje čakalnih dob za operacije po letih.....	57
Graf 14: Gibanje čakalnih dob za pregled v specialističnih ambulantah po letih.....	58
Graf 15: Primerjava povprečnih ocen po elementih NNJF.....	77

#### KAZALO TABEL V RAČUNOVODSKEM POROČILU

Tabela R 1: Neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitev.....	110
Tabela R 2: Pomembnejša neopredmetena sredstva, ki so že v celoti odpisana in se še vedno uporabljajo za opravljanje dejavnosti .....	111
Tabela R 3: Preglednica gibanja opredmetenih osnovnih sredstev ... <b>Napaka! Zaznamek ni definiran.</b>	
Tabela R 4: Nepremičnine .....	111
Tabela R 5: Zmljišča .....	111
Tabela R 6: Nepremičnine, ki so že v celoti odpisane in se še vedno uporabljajo za opravljanje dejavnosti .....	112
Tabela R 7: Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva.....	112
Tabela R 8: Pomembnejša opredmetena osnovna sredstva, ki so že v celoti odpisana in se še vedno uporabljajo za opravljanje dejavnosti .....	113
Tabela R 9: Kratkoročne terjatve do uporabnikov EKN .....	114
Tabela R 10: Starostna struktura kratkoročnih terjatev do kupcev in do uporabnikov EKN (bruto vrednost) na dan 31.12.2025.....	114
Tabela R 11: Druge kratkoročne terjatve na dan 31.12.2025 .....	115
Tabela R 12: Aktivne časovne razmejitve na dan 31.12.2025.....	115
Tabela R 13: Stanje zalog na dan 31.12.2025.....	115
Tabela R 14: Največje obveznosti do dobaviteljev po stanju na dan 31.12.2025 .....	116
Tabela R 15: Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja .....	116
Tabela R 16: Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta .....	116
Tabela R 17: Konti skupine 92 – dolgoročne pasivne časovne razmejitve .....	117
Tabela R 18: Prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije.....	117
Tabela R 19: Povečanja in zmanjšanja stanja sredstev med letom .....	118
Tabela R 20: Sredstva v upravljanju.....	118
Tabela R 21: Presežek prihodkov na odhodki .....	118
Tabela R 22: Izkaz prihodkov in odhodkov v letu 2025.....	119
Tabela R 23: Struktura prihodkov.....	120
Tabela R 24: Stroški materiala.....	122
Tabela R 25: Stroški storitev.....	124
Tabela R 26: Pregled pogodbenega dela po pogodbi.....	125
Tabela R 27: Stroški dela .....	125
Tabela R 28: Obračunane plače po vrstah izplačil.....	126
Tabela R 29: Prihodki in odhodki po vrstah dejavnosti.....	128
Tabela R 30: Izračun presežka.....	130

#### KAZALO GRAFOV V RAČUNOVODSKEM POROČILU

Graf R 1: Struktura prihodkov .....	120
Graf R 2: Struktura odhodkov.....	122
Graf R 3: Struktura obračunanih plač – zneski.....	126
Graf R 4: Struktura obračunanih plač – ure.....	126

## KAZALO TABEL V POSLOVNEM POROČILU

Tabela 1: Realizacija letnih ciljev .....	26
Tabela 2: Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2024 (vključno z Aneksi) in Pogodbe 2025 (vključno z Aneksi) v EUR ter deležih posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo .....	28
Tabela 3: Realizacija delovnega programa po finančnem načrtu do vseh plačnikov .....	31
Tabela 4: Struktura opravljenih SPP primerov (v odstotkih) .....	32
Tabela 5: Število SPP primercrov in število uteži po dejavnostih (do ZZZS).....	33
Tabela 6: Realizacija prospektivno načrtovanih primerov v primerjavi s finančnim planom .....	33
Tabela 7: Realizacija primerov prenesenih iz bolnišnične dejavnosti .....	34
Tabela 8: Število točk v specialistično ambulantni dejavnosti .....	35
Tabela 9: Struktura opravljenih ambulantnih pregledov .....	36
Tabela 10: Realizacija točk oziroma preiskav v radiološki diagnostiki za ambulantne paciente .....	36
Tabela 11: Realizacija prvih pregledov v specialistični ambulantni dejavnosti .....	37
Tabela 12: Realizacija celotnih pregledov v specialistični ambulantni dejavnosti.....	37
Tabela 13: Realizacija ostalih dejavnosti.....	38
Tabela 14: Realizacija programa v dializnem centru.....	38
Tabela 15: Realizacija programa v dispanzerju za žene .....	39
Tabela 16: Realizacija storitev na trgu.....	44
Tabela 17: Vključevanje storitev eZdravje po stanju konec leta 2025 .....	45
Tabela 18: Poslovni izid po letih .....	47
Tabela 19: Število čakajočih na dan 31.12.2025 v primerjavi z letom 2024.....	48
Tabela 20: Realizacija prioriteten programov v letu 2025 po VZS.....	50
Tabela 21: Število vsch čakajočih in čakajočih nad dopustno čakalno dobo .....	50
Tabela 22: Povprečna realizirana čakalna doba.....	51
Tabela 23: Delo po podjemni pogodbi in stroškovna učinkovitost iz NPP z lastnimi zaposlenimi .....	51
Tabela 24: Pregled prihodkov po vrstah v letih 2021 do 2025 .....	52
Tabela 25: Pregled odhodkov po vrstah v letih 2021 do 2025 .....	52
Tabela 26: Struktura odhodkov po vrstah v letih 2021 do 2025.....	53
Tabela 27: Opravljen program dela v ABO v letih od 2021 do 2025.....	53
Tabela 28: Realizacija posebej spremljanih operacij v letih 2021 do 2025.....	55
Tabela 29: Realizacija programa v specialistično ambulantni dejavnosti .....	55
Tabela 30: Povprečne čakalne dobe na operacije v mesecih .....	56
Tabela 31: Povprečne čakalne dobe za pregled v specialističnih ambulantah v mesecih .....	57
Tabela 32: Doseganje realizacije delovnega programa v letih .....	58
Tabela 33: Finančni kazalniki za leto 2025 .....	59
Tabela 34: Kazalniki kakovosti in varnosti .....	64
Tabela 35: Seznam kliničnih poti v Splošni bolnišnici Novo mesto .....	67
Tabela 36: Pregled nadzorov s strani ZZZS v letu 2025 .....	74
Tabela 37: Ocenitvena lestvica in legenda pripadajočih deležev poslovanja .....	77
Tabela 38: Investicije v opredmetena osnovna sredstva – oprema .....	99

## KAZALO GRAFOV V POSLOVNEM POROČILU

Graf 1: Struktura vrednosti realiziranega programa SB NM za leto 2025 .....	29
Graf 2: Ležalna doba v SB Novo mesto v primerjavi s povprečjem SLO v letih 2016–2025.....	30
Graf 3: Povprečna ležalna doba v SB Novo mesto po dejavnostih v primerjavi s povprečjem SLO.....	30
Graf 4: Število ambulantnih pregledov v SB Novo mesto 2016–2025 .....	31
Graf 5: Število pregledov v urgentnem centru.....	38
Graf 6: Prihodki in odhodki po letih.....	47
Graf 7: Struktura prihodkov po letih.....	52
Graf 8: Struktura odhodkov po letih .....	53
Graf 9: Trend rasti opravljenega programa dela v ABO.....	54
Graf 10: Število operacij po dejavnostih v letih od 2021 do 2025 .....	54