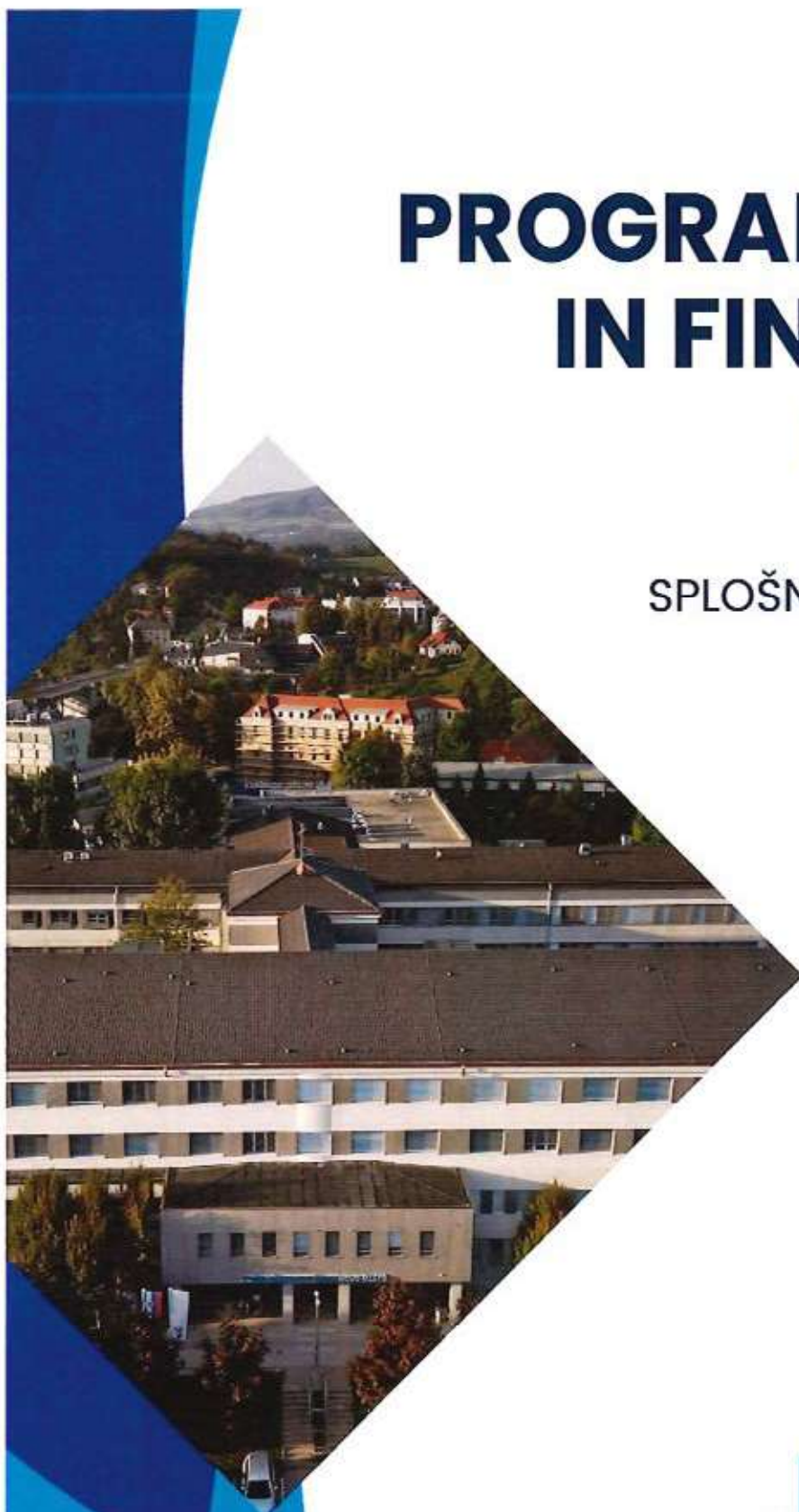


PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT

SPLOŠNA BOLNIŠNICA
NOVO MESTO

2026



Splošna bolnišnica
Novo mesto

KAZALO

<i>I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026</i>	7
<i>II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026</i>	8
1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU	8
2. ZAKONSKE PODLAGE	15
3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026	21
4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2026	27
4.1 LETNI CILJI	27
4.2 POROČANJE O USPEŠNOSTI ZDRAVSTVENIH PROCESOV	29
4.3 POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC	31
4.3.1 Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF	31
4.3.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj	32
4.3.3 Aktivnosti na področju notranjega nadzora javnih financ (NNJF)	34
5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE	35
6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA	36
7. ČAKALNI SEZNAMI IN ČAKALNE DOBE	43
8. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV	44
8.1 NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	44
8.1.1 Načrtovani prihodki	46
8.1.2 Načrtovani odhodki	48
8.1.3 Načrtovan poslovni izid	52
8.2 NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI	52
8.3 NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA	53
9. PLAN KADROV	54
9.1 ZAPOSLENOST	54
9.2 OSTALE OBLIKE DELA	59
9.3 DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM	60
9.4 IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNISTVA	61
10. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2026	63
10.1 PLAN INVESTICIJ	64
10.2 PLAN VZDRŽEVALNIH DEL	65
10.3 PLAN ZADOLŽEVANJA	67
11 POPIS PRILOG	68

UVOD

Finančni načrt za leto 2026 je pripravljen na osnovi izhodišč za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti za leto 2026 Ministrstva za zdravje, z dne 19.02.2026 in brez Uredbe vlade za leto 2026, ki naj bi bila sprejeta naknadno.

Predstavlja celovito strategijo, ki omogoča premišljeno upravljanje in razporejanje virov, optimizacijo porabe sredstev in zagotavljanje kakovostne zdravstvene oskrbe pacientov. Osnovni namen finančnega načrta je zagotoviti zadostna sredstva za nemoteno poslovanje zavoda, optimizirati stroške ter s tem zagotoviti stabilno finančno podlago, ki omogoča dolgoročni razvoj bolnišnice. S tem želimo doseči finančno vzdržnost in zagotoviti trajno likvidnost.

Na poslovanje in delo v letu 2026 bodo vplivali številni med seboj prepleteni dejavniki:

- sprememba v zakonodaji zdravstvene dejavnosti,
- napovedana sprememba financiranja SPP-jev,
- uvedba novega plačnega sistema in njihovi multiplikativni učinki,
- sklep o posebnih programih,
- močan investicijski cikel,
- sprejetje Uredbe s strani vlade za leto 2026.

Ti dejavniki bodo imeli vpliv tako na organizacijsko strukturo kot tudi na prihodkovno in odhodkovno stran poslovanja.

V skladu z navodili ministrstva je pripravljen finančni načrt zasnovan z uravnoteženim poslovnim izidom v javni službi, na tržnem delu pa načrtujemo presežek prihodkov nad odhodki velikosti 186.168,17 evrov. Glede na pričakovana povišanja stroškov bomo med letom veliko navora usmerili v obvladovanje stroškov in s tem posledično vplivali na uravnoteženo poslovanje v letu 2026. Še posebej nas skrbi višanje stroškov dela, nepredvidljivo višanje cen materialov, storitev in plač v skladu z Zakonom o skupnih temeljih sistema plač v javnem sektor, ki določa pogoje dela v zdravstvu ter s tem vpliva na povišanje stroškov. Dodatno negotovost predstavlja tudi še nesprejeta Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje in obsegu sredstev za leto 2026 ter plačevanje zdravstvenih storitev po novih vrednostih SPP primerov in specialistične dejavnosti, kar lahko pomembno vpliva na prihodke in finančno stabilnost poslovanja. Prav tako smo v dodatni rasti cen energentov zaradi krize na bližnjem vzhodu.

Delovni program je planiran na osnovi Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje in obsegu sredstev za leto 2025 ter sprememb uteži v letu 2026 in brez Uredbe za leto 2026, ki je še v pripravi. Trudili se bomo program realizirati skozi celo leto, z upoštevanjem specifične narave storitev po posameznih dejavnostih in skladno z možnostmi. Prizadevali si bomo, da bi bili pacienti, ki potrebujejo zdravstveno storitev, v največji možni meri, obravnavani v okviru dopustne čakalne dobe in skladno s pravili in priporočili stroke ter se s tem zavzemali za skrajševanje čakalnih vrst. Zavzemali se bomo za širitev dejavnosti na področju operacij hrbtenic, delovne terapije, hiperbarične komore, triaže in opazovalne enote v urgentnem centru ter priznanje in pridobitev nove dejavnosti klinična prehrana.

Velika skrb in prizadevanja bodo usmerjena v pridobivanje ustreznih kadrov na vseh področjih. Načrtujemo nove zaposlitve zdravnikov po specializaciji in iz tujine. Še posebej se bomo trudili pridobiti srednje medicinske sestre in podporni kader, kjer imamo trenutno celo največje izzive.

Letni program za 2026 je še vedno investicijsko - razvojno naravnani, saj načrtujemo investicije v višini skoraj 23 mio Eur, od tega kar 19 mio Eur lastnih sredstev, preostalih 4 mio Eur pa s strani države in EU skladov. Prav tako načrtujemo tekoče in investicijsko vzdrževanje v višini 4,5 mio

evrov. V finančnem načrtu so zajeti projekti: pričetek izgradnje novega glavnega vhoda, sanacija streh in postavitev fotovoltaičnih elektrarn, celovita prenova pediatričnega oddelka in dokončanje prenove abdominalnega oddelka ter energetska sanacija pljučno infekcijske stavbe, projektna dokumentacija za ostale prenove oddelkov, študija o robotizaciji in logističnih poteh, digitalizacija.

Nadaljevali bomo s posodabljanjem opreme, letos pa načrtujemo kar za 14 mio evrov. Največja nabava osnovnih sredstev iz sredstev SB NM bo robot za urološke posege, dodatni magnet, RTG aparat s C lokom, OCT aparat, fundus kamera, UZ aparati, zamenjava kombija, pametne omare, delovne obleke....).

Vsekakor bo plan kadra, dela, investicij in strokovnega razvoja SB Novo mesto v letu 2026 velik izziv, tako za zaposlene kot vodstvo. Poudariti je potrebno, da bomo zastavljene načrte izvajali v zelo turbulentnih razmerah, saj cene materialov, storitev in stroškov dela še vedno nepredvidljivo naraščajo še posebej zaradi krize na bližnjem vzhodu. Soočamo se z velikim nezadovoljstvom zaradi plač, predvsem podpornega infrastrukturnega kadra in srednjih medicinskih sester. Vodstvo se bo trudilo vso energijo usmeriti na zastavljene cilje z namenom uspešne realizacije. Dejanska realizacija zastavljenih ciljev je odvisna od zagotovljenih finančnih virov, od zmožnosti fizične realizacije obsega delovnega programa, investicij, kadrovskih zmogljivosti in ustreznih vodstvenih prizadevanj, itd.

Marec 2026

doc. dr. Milena Kramar Zupan, direktorica, l. r.

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026

vsebuje:

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

II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026

I. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

Ime: SPLOŠNA BOLNIŠNICA NOVO MESTO

Logotip:



Sedež: Šmihelska cesta 1, 8000 Novo mesto

Matična številka: 5054621000

Davčna številka: SI82657106

Šifra uporabnika: 27839

Številka transakcijskega računa: 01100 – 6030278379

Telefon: 07 39 16 115

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

Elektronska pošta: tajnistvo@sb-nm.si

Ustanovitelj: Republika Slovenija, ustanoviteljske pravice in obveznosti pa izvršuje Vlada Republike Slovenije

Datum ustanovitve: 11.2.1993

Organi zavoda:

- svet zavoda ima 7 članov, ki ga sestavljajo predstavniki:
 - ustanovitelja – 4 člani: Metka Petek Uhan, predsednica, mag. Mirko Stopar, Jure Poglajen, Nenad Kondić
 - zavarovancev – 1 član: Matjaž Merhar
 - uporabnikov – 1 član: Gregor Gazvoda
 - delavcev zavoda – 1 član: Andrej Petaković, podpredsednik
- direktor zavoda
- strokovni direktor zavoda
- strokovni svet zavoda
- strokovni kolegij pomočnika direktorja za zdravstveno nego
- kolegij direktorja

Vodstvo zavoda:

- direktorica: doc. dr. Milena Kramar Zupan

- v. d. strokovnega direktorja: Boštjan Kersnič, dr. med., spec.
 - pomočnica direktorice za zdravstveno nego: Nataša Piletič, mag. vzg. in menedž. v zdr.
 - pomočnica direktorice za pravne zadeve: Katarina Drenik, univ. dipl. prav.
- Podrobnejša organizacija zavoda:

A. 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 cnote (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 dermatovenerologijo
 - 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 cnote (oddelki, cnote, služba):

- Oddelek za anesteziologijo, perioperativno intenzivno medicino in terapijo bolečine
- Center za intenzivno medicino

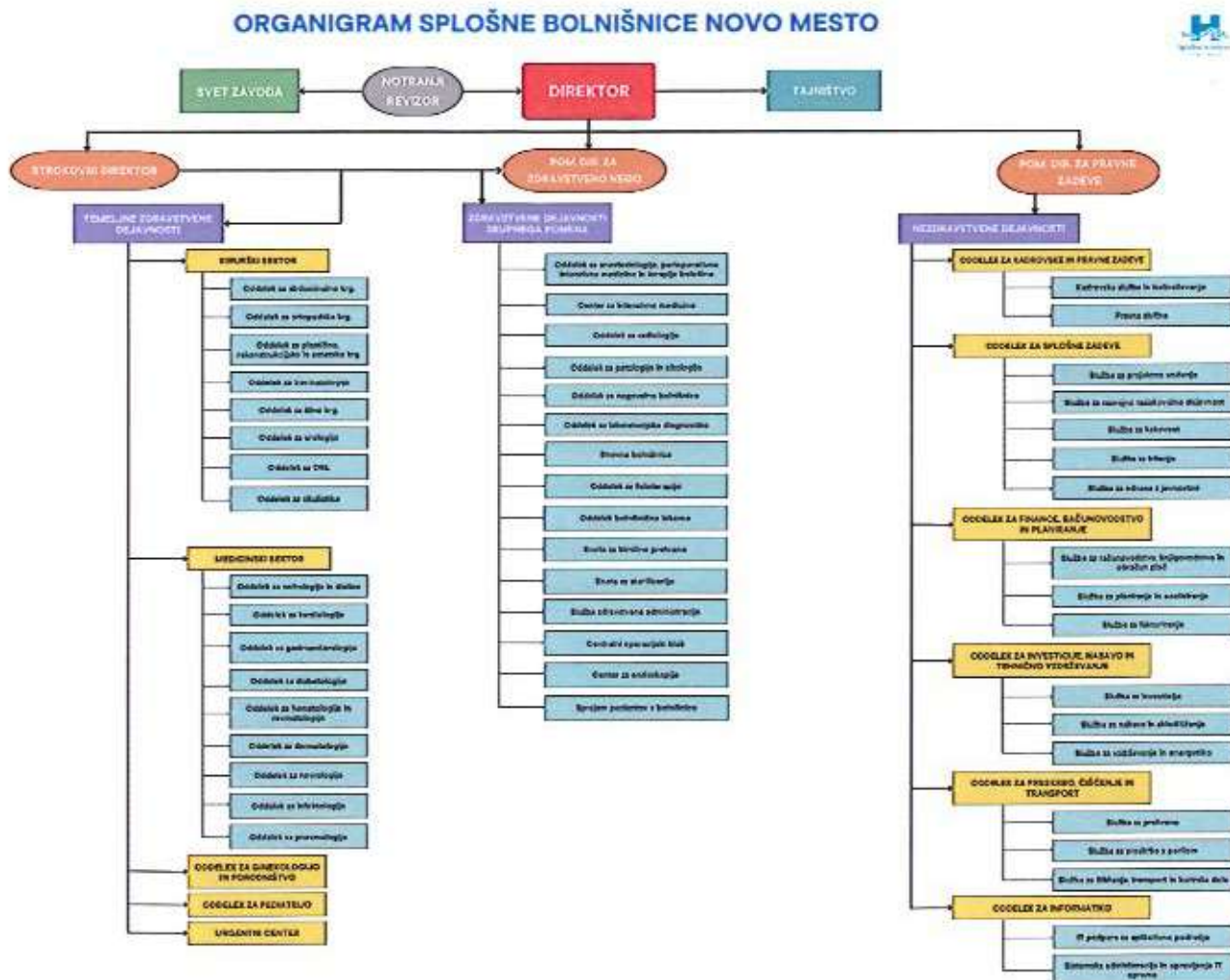
- Oddelček za radiologijo
- Oddelček za patologijo in citologijo
- Oddelček za negovalno bolnišnico
- Oddelček za laboratorijsko diagnostiko
- Dnevna bolnišnica
- Enota za fizioterapijo
- Oddelček bolnišnične lekarne
- Enota za klinično prehrano
- Enota za sterilizacijo
- Služba zdravstvene administracije
- Centralni operacijski blok
- Center za endoskopije
- Sprejem pacientov v bolnišnico

B. Nezdravstvene dejavnosti

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

1. Oddelček za kadrovske in pravne zadeve
 - Kadrovska služba in izobraževanje
 - Pravna služba
2. Oddelček za splošne zadeve
 - Služba za projektno vodenje
 - Služba za razvojno raziskovalno dejavnost
 - Služba za kakovost
 - Služba za trženje
 - Služba za odnose z javnostmi
3. Oddelček za finance, računovodstvo in planiranje
 - Služba za računovodstvo, knjigovodstvo in obračun plač
 - Služba za planiranje in analiziranje
 - Služba za fakturiranje
4. Oddelček za investicije, nabavo in tehnično vzdrževanje
 - Služba za investicije
 - Služba za nabavo in skladiščenje
 - Služba za vzdrževanje in energetiko
5. Oddelček za preskrbo, čiščenje in transport
 - Služba za prehrano
 - Služba za preskrbo s perilom
 - Služba za čiščenje, transport in kurirska dela
6. Oddelček za informatiko
 - IT podpora za aplikativno področje
 - Sistemska administracija in upravljanje IT opreme.

Slika 1: Organigram



S povzetkom ciljev iz strategij – dejavnosti pravne osebe:

Dejavnost Splošne bolnišnice Novo mesto se izvaja v okviru organizacijskih enot temeljne zdravstvene dejavnosti, zdravstvenih dejavnosti skupnega pomena in nezdravstvenih dejavnosti.

Splošna bolnišnica Novo mesto opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni, ki obsega:

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

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

D	35.119	Druška proizvodnja električne energije,
D	35.300	Oskrba s paro in vročo vodo,
G	47.730	Trgovina na drobno v specializiranih prodajalnah s farmacevtskimi

		izdelki,
G	47.790	Trgovina na drobno v prodajalnah z rabljenim blagom,
G	47.810	Trgovina na drobno na stojnicah in tržnicah z živili, pijačami in tobačnimi izdelki,
G	47.990	Druga trgovina na drobno zunaj prodajaln, stojnic in tržnic,
H	52.210	Spremljajoče storitvene dejavnosti v kopenskem prometu,
I	55.209	Druge nastanitve za krajši čas,
I	56.101	Restavracije in gostilne,
I	56.290	Druga oskrba z jedmi,
I	56.300	Strežba pijač,
J	58.140	Izdajanje 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 zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost,
Q	86.909	Druge zdravstvene dejavnosti,
S	96.010	Dejavnost pralnic in kemičnih čistilnic,
S	96.090	Druge storitvene dejavnosti, drugje nerazvrščene.

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.

SB Novo mesto je po velikosti četrta največja slovenska bolnišnica in druga največja splošna regijska bolnišnica, ki s svojimi storitvami na sekundarni ravni pokriva območje Dolenjske in Bele krajine ter del Posavja. Gravitacijsko področje je različno po dejavnostih in obsega od 110.000 pa vse do 200.000 prebivalcev.

V novomeški regiji bolnišnica predstavlja velik poslovni subjekt, saj nudi delovno mesto skoraj 1300 zaposlenim in s tem omogoča preživetje širokemu krogu prebivalstva. Je tesno povezana z lokalnim okoljem, civilno družbo in društvi na različnih področjih. Je tudi učna bolnišnica in kot taka učna baza za študente Univerze v Novem mestu - Fakultete za zdravstvene vede in Srednje zdravstvene in kemijske šole Novo mesto, od leta 2019 dalje pa tudi raziskovalna ustanova.

Podlaga za pripravo Finančnega načrta SB Novo mesto za leto 2026 je veljavna pogodba z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS) ter Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivosti, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev (v nadaljevanju: Uredba) za leto 2025. Plan prihodkov je narejen na osnovi planiranega delovnega programa in veljavnih cen, ki jih objavlja ZZZS na svoji spletni strani ter predvidenih gibanj v letu 2026.

Tako kot že v zadnjih desetih letih tudi v letu 2026 načrtujemo pozitivni poslovni rezultat tako v javni službi kot tržni dejavnosti. Nadaljevali bomo s kadrovskim, programskim in investicijskim razvojem. Na kadrovskem področju bomo še najbolj usmerjali energijo in prizadevanja za pridobivanje vseh vrst kadra, od manjkajočega osebja v kuhinji, pralnici, računalničarjev, računovodij do medicinskih sester in manjkajočih profilov zdravnikov. Nadaljevali bomo z izgradnjo novega glavnega vhoda, sanacijo streh in postavitvijo sončnih elektrarn, prenovo bolnišničnih oddelkov, digitalizacije poslovanja in delovanja bolnišnice.

SB Novo mesto poslovanje načrtuje v smeri zastavljenih temeljno strateško razvojnih ciljev v sprejetih Strateških usmeritvah za obdobje 2024 – 2034:

Steber I: Kakovostna, dostopna in varna zdravstvena oskrba

Strateški cilj 1: Zadovoljstvo uporabnikov – pacientov in drugih odjemalcev storitev

Strategija: Vsem uporabnikom storitev zagotoviti kakovostne zdravstvene storitve

Strateški cilj 2: Dostopna in kakovostna zdravstvena obravnava

Strategija: Obvladovanje (zmanjševanje) čakalnih vrst in s tem povečanje dostopnosti do pravočasne in varne zdravstvene obravnave

Strateški cilj 3: Krepitev organizacijske kulture in odgovornosti

Strategija: Vzpostavitev sistema nadzora kakovosti izvedbe storitev

Strateški cilj 4: Optimalna obravnava pacienta

Strategija: Priprava, ažuriranje in implementacija kliničnih poti in procesov dela

Steber II: Optimizacija organizacije zdravstvene in podporne dejavnosti

Strateški cilj 1: Združevanje dejavnosti – prenova temeljnih in podpornih procesov

Strategija: Optimizacija izkoriščenosti kadra, prostorov, opreme

Strateški cilj 2: Upravljanje in vodenje delovnih procesov

Strategija: Postopen prehod iz funkcionalne v procesno organiziranost – vitka organizacija

Strateški cilj 3: Razbremenitev akutne bolnišnične obravnave

Strategija: V 5 letih doseči 100 % rast obravnav v enodnevni bolnišnici

Strateški cilj 4: Zagotavljanje učinkovitega in celovitega IT podpornega sistema

Strategija: Razvoj, posodabljanje in poenotenje informacijskih sistemov in sprotno uvajanje v prakso

Steber III: Strokovni razvoj bolnišnice

Strateški cilj 1: Zadovoljiti potrebe prebivalcev gravitacijskega območja bolnišnice in sledenje ter uvajanje novih metod zdravljenja in diagnostičnih postopkov

Strategija: Uskladitev potreb prebivalstva z delovnim programom za bolnišnico s strani ZZZS

Strateški cilj 2: Zagotavljanje potrebnih virov za izvajanje vizije in poslanstva

Strategija: Zagotavljanje kadrovskih virov in potrebnih kompetenc s posebnim poudarkom na specializantih

Strateški cilj 3: Kontinuirano znanstveno raziskovalno delo

Strategija 1: Permanentno izvajanje učne dejavnosti ter povezovanje s fakultetami, znanstveno raziskovalnimi ustanovami ter drugimi strateškimi partnerji

Strategija 2: Priprava pogojev in postopkov za pridobivanje naziva Univerzitetna bolnišnica

Strategija 3: Spodbujanje zaposlenih za znanstveno raziskovalno delo

Strateški cilj 4: Postaviti standarde in normative dela za glavne poklicne skupine in dejavnosti
 Strategija: Sprejem normativov za vse dejavnosti v bolnišnici in spremljanje kazalnikov

Strateški cilj 5: Sodelovanje z okoljem

Strategija 1: Zagotoviti povezavo oz. optimalnejše delovanje zdravstvenih zavodov tako na primarni kot sekundarni ravni

Strategija 2: Sodelovanje z lokalno skupnostjo za večjo krepitev zdravja prebivalcev

Steber IV: Finančna stabilnost

Strateški cilj 1: Uravnoteženo in dolgoročno stabilno finančno poslovanje

Strateški cilj 2: Investicijska vlaganja

Strateški cilj 3: Izvajanje tržne dejavnosti

Strategija: Povečanje prihodkov iz naslova trženja zdravstvenih storitev in drugih storitev

Po projekciji realizacije finančnega poslovanja SB Novo mesto bodo v letu 2026 prihodki in odhodki znašali 120 mio Eur.

CILJI NA PODROČJU VODENJA SISTEMA KAKOVOSTI IN VARNOSTI

Cilj	Nosilec	Kazalnik	Ciljna vrednost
Priznan ugled bolnišnice	Vodstvo bolnišnice	Pridobitev in ohranitev certifikatov, pozitivno poslovanje	ISO 9001:2015, AACI, certifikati ohranjeni, delež dobička pozitiven
Zadovoljstvo uporabnikov	N. Piletič L. Počrvina	Zadovoljstvo uporabnikov (PREMS, Kultura varnosti)	≥ 90 %
Zadovoljstvo in zavzetost zaposlenih	L. Ficko, L. Počrvina	Zadovoljstvo (SiOK) in zavzetost	Povprečna ocena višja od panoge
Spremljanje kazalnikov kakovosti	Ljubinka Počrvina Skrbniki KK,	Kazalniki kakovosti	Ohranitev ali izboljšanje rezultatov, obravnava odstopanj
Stalno izboljševanje procesov dela	L. Ficko, L. Počrvina	Zaprtje neskladnosti, posodobitev OP, izobraževanja	100 % zaprtje neskladnosti, ≥ 4 OP posodobljeni, izobraževanja izvedena
Stalno izboljševanje informacijske podpore	S. Fir, L. Ficko, Kralj, Stopar	Spremljanje izboljšav	Nadzor pristopa, aplikacija za varnostne incidente, aplikacija za pohvale/pritožbe

Ohranjanje storilnosti dela in racionalizacija stroškov	V. Barbič Šenica	Realizacija programa	100 % realizacija programa do ZZZS
Vodenje sistema kakovosti	L. Ficko, L. Počrvina	Svetovanja, register tveganj, notranja presoja	≥ 6 svetovanj, posodobljen register tveganj, ocena zadovoljstva ≥ 4,4
Doseganje finančne trdnosti	V. Barbič Šenica, vodstvo bolnišnice	Finančna likvidnost, gospodarnost	b) poravnavanje zapadlih obveznosti 30 dni, b) gospodarnost > I
Dokončanje investicij	Vodstvo bolnišnice	Realizacija investicij (nadaljevanje glavnega vhoda, prenova oddelkov, nadgradnja NBO)	Zaključek sanacije streh na SB NM in postavitve sončne elektrarne, zaključek prenove abdominalnega oddelka; cncrgetska sanacija pljučno infekcijske stavbe, nakup kirurškega robota prenova treh operacijskih dvoran, prenova Oddelka za pediatrijo Nakup lekarniškega robota

Dokončanje investicij za zagotovitev ustreznih prostorskih pogojev za opravljanje dejavnosti in izboljšanje tehnološke opremljenosti bolnišnice.

- Pričetek izgradnje novega glavnega vhoda (2 letni projekt)
- Energetska sanacija pljučno-infekcijske zgradbe
- Postavitev fotovoltaičnih elektrarn z zamenjavo strešne kritine ali izdelavo ustrezne nosilne konstrukcije,
- Celostna prenova pediatričnega oddelka,
- Dokončanje celovite prenove abdominalnega oddelka,
- Priprava projektne investicijske dokumentacije za prenovo več različnih oddelkov.

2. ZAKONSKE PODLAGE

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPdve, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US, 84/23 – ZDOsk-1, 102/24 – ZZKZ, 32/25, 111/2025 - ZDIUPZ in 112/25 – odl. US),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C, 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19, 189/20 – ZFRO, 51/21, 159/21, 196/21 – ZDOsk, 15/22, 43/22, 100/22 – ZNUZSZS, 141/22 – ZNUNBZ, 40/23 – ZČmIS-1, 78/23, 32/25 – ZZDej-N, 44/25 - ZDOsk-1B, 70/25 - ZUTD-I, 111/25 - ZDIUPZ),

- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18, 66/19, 199/21, 136/23 – ZIUZDS, 35/24, 32/25 – ZZDej-N, 40/25 – ZPPKZD in 12/26),
- Zakon o dodatnih interventnih ukrepih na področju zdravstva (Uradni list RS, št. 111/25, 34/26 in 37/26 – popr.),
- Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njeno izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025 (v nadaljnjem besedilu: Uredba) (Uradni list RS, št. 13/25, 56/25, 110/25 in 13/26),
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2025 z ZZS ter sprememb uteži za v letu 2026.

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – uradno prečiščeno besedilo, 14/13 – popr., 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617, 13/18, 195/20 – odl. US, 18/23 – ZDU-IO, 76/23, 24/25 – ZfisP-1, 39/25, 85/25 – ZPJS, 95/25 – ZIPRS2627, 112/25),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C, 114/06 – ZUE, 175/20),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00 in 122/00),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23, 81/24 in 51/25),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23, 81/24, 51/25, 95/25 in 19/26),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23, 19/24),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa ncopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 114/06 – ZUE, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13, 100/15),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03 in 85/25 – ZPJS),
- Pravilnik o postopkih za izvrševanje proračuna Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 50/07, 114/07 – ZIPRS0809, 61/08, 99/09 – ZIPRS1011, 3/13, 81/16, 164/20, 11/22, 96/22, 105/22 – ZZNŠPP, 149/22, 106/23, 106/23, 83/24, 88/24, 79/25 in 95/25),
- Uredba o metodologiji za pripravo in spremljanje izvajanja kadrovskih načrtov posrednih proračunskih uporabnikov za leti 2025 in 2026 (Uradni list RS, št. 109/24, 104/25),
- Navodila o razmejitvi vrst prihodkov in odhodkov po opravljenih storitvah v okviru javne zdravstvene službe in tržne dejavnosti (Uradni list RS, 76/25).

c) Interni akti zavoda:

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 evidentiranje 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 opreml
- 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 – posebni 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 negi
- 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 pooblaščen osebe
- Navodila za naročanje pacientov
- Navodilo za izvajanje nadzora medicinsko tehničnih pripomočkov, aparatur, zalog, 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 higiene 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 sukcesivne nabave blaga/storitev/gradenj

Poslovniki

- Poslovnik o volitvah predstavnika delavcev v svet zavoda Splošne bolnišnice Novo mesto
- Poslovnik o delu Sveta zavoda Splošne bolnišnice Novo mesto
- Poslovnik o delu Strokovnega sveta Splošne bolnišnice Novo mesto
- Poslovnik o delu Strokovnega kolegija pomočnika direktorja za zdravstveno nego Splošne bolnišnice Novo mesto
- Poslovnik o delovanju odborov in strokovnih komisij
- Poslovnik 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 IIACCP
- Potek evakuacije
- Načrt glavnih ventilov in reagentov
- Mobilnostni načrt
- Higienški 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 tkiv 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 reprocesiranja 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.

3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026

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

- dopis Ministrstva za zdravje – Izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti, za leto 2026,
- dopis Ministrstva za zdravje – Pojasnila glede priprave finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti za leto 2026,
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2026 in 2027 (ZIPRS2627) (Uradni list RS, št. 95/25 in 112/25-ZJF-K),
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za leti 2020 in 2021 ter izredni uskladitvi pokojnin (Uradni list RS, št. 75/19 in 139/20),
- Uredba o kadrovskih načrtih (Uradni list RS, št. 104/25),
- Kolektivna pogodba za javni sektor (Uradni list RS, št. 99/24),
- Kolektivna pogodba za negospodarske dejavnosti v Republiki Sloveniji (Uradni list RS/I, št. 18/91, Uradni list RS, št. 53/92, 13/93 - ZNOIP, 34/93, 12/94, 15/94, 18/94 - ZRPJZ, 27/94, 59/94, 80/94, 39/95, 60/95, 64/95, 2/96, 20/96, 37/96, 56/96, 1/97, 19/97, 25/97, 37/97, 40/97 - ZDMPNU, 79/97, 87/97 - ZPSDP, 87/97 - ZURD98, 3/98, 3/98, 3/98, 7/98, 9/98, 9/98, 51/98, 2/99, 2/99, 39/99 - ZMPUPR, 39/99, 40/99 - popr., 59/99, 59/99, 59/99, 3/00, 3/00, 3/00, 62/00, 67/00, 81/00 - KPnd, 116/00, 122/00, 3/01, 8/01, 23/01 - KPnd, 43/01 - KPnd, 43/01 - KPnd, 43/01 - KPnd, 43/01 - KPnd, 99/01, 6/02, 6/02, 8/02, 9/02, 19/02 - KPnd, 19/02 - KPnd, 19/02 - KPnd, 69/02, 69/02, 69/02, 8/03, 8/03, 8/03, 8/03, 73/03, 77/04, 81/04, 61/05, 115/05, 43/06 - ZKolP, 71/06, 71/06, 138/06, 62/07, 65/07, 67/07, 120/07, 19/08, 57/08, 67/08, 67/08, 1/09, 2/10, 52/10, 2/11, 3/12, 40/12, 1/13, 3/13, 46/13, 67/13, 107/13, 7/14, 52/14, 95/14, 3/15, 55/15, 91/15, 4/16, 46/16, 51/16, 49/16, 88/16, 3/17, 27/17, 38/17, 35/17, 35/17, 80/17, 3/18, 29/18, 47/18, 80/18, 82/18, 4/19, 7/19, 31/19, 45/19, 80/19, 3/20, 58/20, 58/20, 82/20, 97/20, 97/20, 160/20, 204/20, 3/21, 88/21, 172/21, 103/22, 58/22, 136/22, 163/22, 4/23, 133/23, 12/24, 99/24, 112/24, 92/25, 104/25, 110/25, 110/25, 112/25, 8/26),
- Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (ZSPJS) (Uradni list RS, št. 108/09 – uradno prečiščeno besedilo, 13/10, 59/10, 85/10, 107/10, 35/11 – ORZSPJS49a, 27/12 – odl. US, 40/12 – ZUJF, 46/13, 25/14 – ZFU, 50/14, 95/14 – ZUPPJS15, 82/15, 23/17 – ZDOdv, 67/17, 84/18, 204/21, 139/22, 38/24 – odl. US in 95/24 – ZSTSPJS),
- Zakon o skupnih temeljih sistema plač v javnem sektorju (ZSTSPJS) (Uradni list RS, št. 95/24 in 12/26 – ZPPJUFT).

Glavne smernice makroekonomskih okvirov razvoja Slovenije, izhajajoče iz Jesenske napovedi gospodarskih gibanj 2025 Urada za makroekonomske analize in razvoj, ki smo jih upoštevali v posameznih elementih finančnega načrta za leto 2026, so:

– realna rast bruto domačega proizvoda	2,1 %
– nominalna rast povprečne bruto plače na zaposlenega	5,5 %
○ od tega v javnem sektorju	5,9 %
– realna rast povprečne bruto plače na zaposlenega	3,1 %
○ od tega v javnem sektorju	3,5 %
– nominalna rast prispevne osnove (mase plač)	6,0 %
– letna stopnja inflacije (december – december)	2,3 %
– povprečna letna rast - inflacija	2,4 %.

Finančni načrt za leto 2026 je pripravljen v skladu z izhodišči Ministrstva za zdravje za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti za leto 2026. V letu 2026 bo izvedena revalorizacije cen zdravstvenih storitev za materialne stroške in amortizacijo v skladu s povprečno rastjo cen življenjskih potrebščin. Finančni načrt je pripravljen brez Uredbe za leto 2026 in bo v primeru večjih novosti in odstopanj od Uredbe potreben rebalans.

Izhodišča za pripravo programov dela in finančnih načrtov, ki smo jih upoštevali pri pripravi Finančnega načrta za leto 2026 so:

1. Planiranje obsega in vrednosti programa dela in prihodkov v letu 2026

Obseg dela in vrednost programov smo planirali v skladu z Uredbo o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025. Program dela temelji na pogodbi z Zavodom za zdravstveno zavarovanje za leto 2025 in sprememb utiči v letu 2026 ter načrtovanem povečanju iz naslova skrajševanja čakalnih dob. V primeru večjih sprememb še nesprejete Uredbe za leto 2026 bo potreben naknaden rebalans.

2. Prejemki, ki se vključijo v načrtovanje prihodkov v letu 2026

V finančnem načrtu smo upoštevali prejemke iz proračuna RS, ker je Vlada RS sprejela dva zakona ki vplivata tudi na prihodke in odhodke javnih zdravstvenih zavodov in sicer:

- Zakon o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema (Uradni list RS, št. 100/22, 141/22 - ZNUNBZ, 76/23, 136/23 - ZIUZDS, 112/24 - ZDIUZDZ, 32/25 - ZZDej-N, 111/25 - ZDIUPZ),
- Zakon o interventnih ukrepih na področju zdravstva, dela in sociale ter z zdravstvom povezanih vsebin (Uradni list RS, št. 136/23, 35/24 - ZZdrS-J, 102/24 - ZZKZ, 112/24 - ZDIUZDZ, 32/25 - ZZDej-N),
- Zakon o nujnih ukrepih za zaježitev širjenja in blaženja posledic nalezljive bolezni COVID-19 na področju zdravstva (Uradni list RS, št. 141/22 in 136/23 - ZIUZDS)
- Zakon o dodatnih interventnih ukrepih za zagotovitev dostopnosti v zdravstvu (Uradni list RS, št. 112/24),
- Zakon o dodatnih interventnih ukrepih na področju zdravstva (Uradni list RS, št. 111/25, 34/26, 37/26 - popr.).

3. Planiranje stroškov dela v letu 2026:

Pri planiranju stroškov dela smo upoštevali prenovno plačnega sistema v javnem sektorju v skladu z Zakonom o skupnih temeljih sistema plač v javnem sektorju in že dogovorjene spremembe iz dogovorov in Aneksov k kolektivnim pogodbam, dejavnosti in poklicev.

Upoštevali smo tudi naslednje določbe ZIPRS2627, ki so nespremenjene glede politike zaposlovanja in preračunavanja sredstev na plačne konte, in sicer:

- 58. člen ZIPRS2627 določa, da morajo neposredni in posredni uporabniki izvajati politiko zaposlovanja, sistemiziranja delovnih mest in razporejanja zaposlenih na delovna mesta tako, da s prevzemanjem obveznosti, ki ne pomenijo izvrševanja obveznosti do zaposlenih, kot jih določajo predpisi ali kolektivne pogodbe, ne ustvarjajo primanjkljajev sredstev za stroške dela, to je na postavkah, ki vsebujejo plačne konte (konti iz podskupine kontov 400 - Plače in drugi izdatki zaposlenim ter 401 - Prispevki delodajalcev za socialno varnost);
- drugi odstavek 62. člena ZIPRS2627 določa, da uporabniki državnega in občinskih proračunov, ki niso neposredni uporabniki državnega proračuna, lahko v svojem finančnem načrtu med letom preračunajo sredstva na plačne konte (konte podskupin 400 in 401 v finančnem načrtu, izdelanem po denarnem toku) iz podskupine kontov »Izdatki za blago in storitve« v obsegu namenskih sredstev EU, nemških sredstev finančnih mehanizmov ali donacij, prejetih po potrditvi njihovega finančnega načrta.
- V skladu z Zakonom o skupnih temeljih sistema plač v javnem sektorju (ZSTSPJS) in njegovih multiplikativnih učinkih, načrtujemo povečanje stroškov dela za 9,91 %.
- Ostale stroške dela (regres za prehrano, regres za letni dopust, zimski regres) smo planirali v skladu z dogovorjenimi spremembami iz dogovorov in določbami Aneksov h kolektivnim pogodbam dejavnosti in poklicev v javnem sektorju, v skladu z Zakonom o skupnih temeljih sistemu plač v javnem sektorju in določbami KPJS ter redno delovno uspešnost v skladu s členi od 30. do 33. ZSTSPJS (v višini 2% osnovnih plač, iz prihrankov zaradi odsotnosti javnih uslužbencev z dela ali nezasedenih delovnih mest, sredstva projektov, ki so predvidena v finančnem načrtu ali sredstva posebnega projekta, ki ga s svojim aktom določi vlada in zagotovi financiranje ter večji prihodki, ki nastanejo zaradi večjega obsega opravljenih storitev in niso pridobljene na trgu)
- Delovno uspešnost iz prodaje blaga in storitev na trgu planiramo iz presečka prihodkov nad odhodki na trgu.

4. Priprava kadrovskih načrtov in zaposlovanje v letu 2026:

Posredni uporabniki proračuna morajo ob sprejetju programa dela in finančnega načrta sprejeti tudi kadrovske načrte tako, da se število zaposlenih prikaže tudi po virih financiranja.

Metodologijo izvajanja kadrovskega načrta je določila Vlada RS na podlagi prvega odstavka 61. člena ZIPRS2627 s sprejemom Uredbe kadrovskih načrtov o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za 2026, ki se pripravi v skladu s tretjim odstavkom 20. člena Zakona o javnih uslužbencih (Uradni list, RS št. 32/25).

V skladu s četrtem odstavkom 61. člena ZIPRS2627 posredni uporabniki državnega proračuna ter posredni uporabniki občinskih proračunov, ki se pretežno financirajo iz državnega proračuna ali sredstev ZZSZ, pripravijo kadrovske načrte za leti 2026 in 2027 tako, da dovoljeno število zaposlenih ne presega dovoljenega števila zaposlenih iz kadrovskega načrta za leto 2025. Izjemoma je povečanje

dovoljenega števila zaposlenih možno zaradi utemeljenih razlogov, povezanih s povečanim obsegom dela in zagotavljanjem nemotnega izvajanja dejavnosti, vendar le okviru zagotovljenih sredstev za stroške dela in s soglasjem Ministrstva za zdravje.

V skladu s petim odstavkom 61. člena ZIPRS2627 soglasje pristojnega ministrstva ni potrebno za posredne uporabnike iz petnajstega odstavka 59. člena ZIPRS2627, za posredne uporabnike proračuna države in občin s področja zdravstva, ki se pretežno financira iz sredstev ZZZS, tre za posredne uporabnike proračuna države na področju socialnega varstva in dolgotrajne oskrbe, ki se pretežno financirajo s prihodki od popravljenih storitev.

Kadrovski načrt za javni zdravstveni zavodov po virih financiranja za leto 2026 ob upoštevanju tretjega odstavka 3. člena Uredbe KN je potrebno pripraviti na način, da se:

- določi se dovoljeno število zaposlenih, ki se financirajo iz: 1. državnega proračuna, 2. proračuna občin, 3. ZZZS in ZPIZ, 4. drugih javnih sredstev za opravljanje javne službe (npr. takse, pristojbine, koncesije, RTV-prispevek), pri čemer to število ne sme presegati dovoljenega števila zaposlenih iz teh virov, kot je določeno v kadrovskih načrtih za leto 2025 (plan 1. 1. 2026) (četrti odstavek 61. člena ZIPRS2627). Pri tem moramo pripravnike, ki smo jih v letu 2025 upoštevali pod točko 1 ali 3, od te osnove odšteti;
- ocení se število zaposlenih na dan 1. 1. 2027, ki se financirajo iz: 5. sredstev od prodaje blaga in storitev na trgu, 6. nejavnih sredstev za opravljanje javne službe, 7. sredstev prejetih donacij, 8. sredstev EU ali drugih mednarodnih virov, vključno s sredstvi sofinanciranja iz državnega proračuna, 9. sredstev proračuna za zaposlene iz prvega, drugega in tretjega odstavka 25. člena Zakona 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 in 199/21, 136/23-ZIUZDS, 35/24, 32/25-ZZDej-N in 40/25-ZPPKZD) in iz tretjega odstavka 34. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08-ZPacP, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF, 14/13, 88/16-ZdZPZD, 64/17, 1/19-odl. US, 73/19, 82/20, 152/20-ZZUOP, 203/20-ZIUPOPVE, 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. USD; v nadaljevanju ZZDej), 10. sredstev iz sistema javnih del; 11. sredstev stabilnega financiranja, raziskovalnih projektov ter sredstev za projekte in programe, namenjene za internacionalizacijo, odpornost in kakovost v izobraževanju in znanosti. Pripravniki se vpisujejo pod točko 9.

Skupno načrtovano število zaposlenih v letu 2026 je 1.227.

5. Planiranje investicij in vzdrževalnih del

Plan investicij in vzdrževanja za leto 2026 je kar 28 mio evrov. Plan investicij in vzdrževalnih del je narejen na osnovi razpoložljivih sredstev, opredeljenih v finančnem načrtu. Kot vir financiranja bomo koristili sredstva amortizacije, sredstva donacij in sredstva MZ ter EU skladov kot tudi sredstva iz presežkov prihodkov preteklih let.

Glede na to, da smo zajeti v Načrt razvojnih programov za potrebe investicij v zdravstvu, je potrebno del amortizacije iz naslova Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelje je RS, obvezno odvajati na poseben račun pri Ministrstvu za zdravje. To obvezno odvajanje se nanaša na amortizacijo, ki jo prizna plačnik ZZZS v višini 20% celotne amortizacije, priznane v cenah zdravstvenih storitev.

V planu investicij smo predvideli tudi proračunska investicijska sredstva in sicer za nakup robotiziranega sistema za pripravo, shranjevanje in razdeljevanje zdravil za lekarno, del sredstev za

postavitve sončne elektrarne in energetske sanacije pljučno infekcijske stavbe ter nakup drage medicinske opreme (MR, RTG s C lokom, OCT, Fundus kamera...).

1. Druge sestavine in izhodišča za pripravo programa dela in finančnega načrta

Predlog finančnega načrta po obračunskem načelu je pripravljen v skladu z izhodišči Ministrstva za zdravje in predvideva uravnotežen poslovni izid na javni službi in pozitiven poslovni izid na tržni dejavnosti. Pri pripravi načrta prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti smo upoštevali navodilo Ministrstva za zdravje v zvezi z razmejitvijo dejavnosti na javno službo in tržno dejavnost, ki se pričnejo uporabljati s 1.1.2022, kot tudi določila Zakona o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti, ki določa, da je potrebno voditi ločene računovodske evidence po posameznih dejavnostih z uporabo sodil za razmejevanje posrednih stroškov po dejavnostih.

V finančnem načrtu so zajeta tudi sredstva za izvedbo notranje revizije računovodskih izkazov zunanjih izvajalcev.

Pri sestavi finančnega načrta smo upoštevali tudi prihodke iz naslova naslednjih projektov:

Oddani projekti v letu 2025

- Program INTERREG ADRION, Projekt The Integral Role of Rehabilitation in Strengthening Adrion Long-Term Care Systems. Oddaja vloge 30.6.2025. SBNM v vlogi aktivnega partnerja. V konzorciju sodeluje 10 partnerjev (Hrvaška, Slovenija, Črna Gora, Srbija, BiH, S Makedonija). Splošni cilj projekta je okrepiti nadnacionalne sisteme dolgotrajne oskrbe na območju ADRION s popolnim vključevanjem rehabilitacijskih storitev. **Projekt je v fazi evalvacije, rezultati še niso znani.**
- 2. javni poziv LAS DBK, programsko obdobje 2021-2027, Projekt Srce za srce – mrcža podpora za vse generacije. Projekt oddan 14.7.2025. Konzorcij sestavljajo 3 partnerji, vodilni partner je Slovensko društvo Hospic. SBNM je partner v projektu. Projekt nadgrajuje že izveden projekt Integrirana mreža paliativne oskrbe in NVO za dosego večje usposobljenosti zdravstvenega kadra, večje dostopnosti psihosocialne podpore za žalujoče mlade, starše, šolnike, bolne, oskrbovalce. Partnerji bodo v projektu nudili celostno podporo človeku s stiski od otroštva do konca življenja. **Projekt je odobren in je trenutno v fazi izvajanja. Odobrena sredstva za SBNM: 27.702,61 € (EU sredstva: 22.162,09 €, lastna sredstva: 5.540,52 €).**
- Projekt Vzpostavitev skupnostnega centra za oskrbo oseb z demenco in drugimi oblikami upada kognitivnih funkcij. Prijavitelj projekta je Mestna občina Novo mesto. Projekt oddan 12.9.2025. V projektu sodeluje 9 konzorcijskih partnerjev, med njimi tudi SBNM. Mestna občina Novo mesto bo izvedla rekonstrukcijo centra in ga opremila. SBNM bo izvajala aktivnosti za zagotavljanje izvajanja programa centra od začetka izvajanja dejavnosti centra in še pet let po zadnjem izplačilu prijavitelja. **MONM prejela pozitiven sklep o dodelitvi sredstev. SBNM nastopa kot vsebinski strokovni partner in ni prejemnica sredstev.**

Oddani projekti v letu 2026

- Program ERASMUS, razpis ERASMUS-EDU-2026-PI-ALL-INNO, Projekt 101333856 – Projekt We Listen, We Care – Oddaja vloge 10.3.2026. SBNM v vlogi aktivnega partnerja. V konzorciju sodeluje 9 partnerjev (Slovenija, Portugalska, Španija, Belgija). Projekt je usmerjen v razvoj inovativnih pristopov k izobraževanju v zdravstvu, s poudarkom na izboljšanju

komunikacije med zdravstvenimi delavci znotraj timov ter v odnosu med pacienti in njihovimi družinami.

Projekti v izvajanju v letu 2026

1 Projekt PAMETNA OČALA programa ERASMUS. Mednarodni projekt Clinical modelling »pametna očala« (ime projekta: *Video-modelling approach applied to the initial and continuous professional development of surgeries teams - Pristop video modeliranja, ki se uporablja za začetni in stalni strokovni razvoj operativnih ekip*).

Cilj: Razvoj kirurških veščin preko telementorstva in video modeliranja (krepiti kompetence kirurgov, medicinskih sester in študentov pri operacijah in drugih tehničnih postopkih)

Dodatna vrednost: Povečanje kompetenc kirurških ekip, inovativno izobraževanje.

Trajanje projekta: 2023-2025.

Projekt se je zaključil septembra 2025. V letu 2026 je bilo prejeto zadnje izplačilo: 16.891,40 €.

2 LAS DBK, Projekt Srce za srce – mreža podpore za vse generacije.

Projekt nadgrajuje že izveden projekt Integrirana mreža paliativne oskrbe in NVO za doseg večje usposobljenosti zdravstvenega kadra, večje dostopnosti psihosocialne podpore za žalujoče mlade, starše, šolnike, bolne, oskrbovalce. Partnerji bodo v projektu nudili celostno podporo človeku s stiski od otroštva do konca življenja. **Predvidena prejeta sredstva v letu 2026: 14.066,28 €.**

3 Projekt »Reducing the burden of non-communicable diseases by providing a multi-disciplinary lifestyle treatment intervention for type 2 diabetes« 101082427 – CARE4DIABETES. V okviru tega projekta bomo iskali nove metode zdravljenja diabetesa na osnovi ozaveščanja pacientov o pomembnosti pravilnega prehranjevanja, spanja in telesne dejavnosti.

4 Raziskovalni projekt ARIS J3-70143 – Železova karboksimaltoza za pomanjkanje železa pri bolnikih s srčnim popuščanjem in ohranjanim iztisnim deležem levega prekata: Randomizirana klinična raziskava. Obdobje trajanja projekta: 1.3.2026 – 28.2.2029. Koordinator projekta: Splošna bolnišnica Murska Sobota, sodcluje še 14 partnerjev. SBNM je prejemnica sredstev za opravljene raziskovalne ure. **Pogodbena vrednost v letu 2026 za SBNM: 1.210,17 €.**

Vsak od teh projektov je in bo prinesel sledečo dodano vrednost:

Izmenjava izkušenj in znanj: Projekti omogočajo deljenje in pridobivanje novih znanj in veščin, kar je ključno za izboljšanje zdravstvene prakse.

Mreženje: Sodelovanje v mednarodnih projektih krepi povezave z različnimi organizacijami, kar lahko dolgoročno koristi bolnišnici.

Prenos dobrih praks: Projekti omogočajo vpogled v uspešne pristope drugih organizacij, kar lahko bolnišnica implementira v svoje delovanje.

Motivacija in razvoj zaposlenih: Sodelovanje v inovativnih projektih povečuje motivacijo zaposlenih in prispeva k njihovemu profesionalnemu razvoju.

Splošna bolnišnica Novo mesto v sklopu izvajanja projektov krepi medsebojno sodelovanje z ostalimi institucijami, razvija svoje zmogljivosti, ozavešča javnost, izboljšuje storitve za paciente, krepi kompetence svojega osebja in sledi smernicam direktive EU (zeleno digitalno).

Izvajanje mednarodnih projektov v letu 2026 v Splošni bolnišnici Novo mesto prinaša številne izboljšave v bolnišničnem okolju in zunanjem, saj projekti pomembno prispevajo k izmenjavi znanj, mreženju, prenosu dobrih praks in motivaciji zaposlenih.

4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2026

4.1 LETNI CILJI

1. Obseg dela

- realizacija delovnega programa;
- izvedba povečanega obsega programa v skladu z Uredbo;
- povečanje trženja storitev izven ZZZS (nadstandardne namestitve, gostinske storitve, samoplačniške zdravstvene storitve, storitve zdravstvene nege, storitve pranja perila, ...).
- širitev novega programa operacije hrbtenice, klinične prehrane, neakutne bolnišnične obravnave, delovne terapije, fizioterapije, hiperbarične komore ter triaže in opazovalne enote v UC....

2. Finančno poslovanje

- pozitiven poslovanje;
- tekoče spremljanje plačilne sposobnosti in skrb za likvidnost bolnišnice;
- povečevanje prihodkov iz tržne dejavnosti, tako za zdravstvene kot nezdravstvene storitve;
- pridobivanje EU sredstev in sredstev ustanovitelja za financiranje investicij in projektov;
- učinkovita izraba obstoječih sredstev in učinkovita naložbena politika;
- obvladovanje stroškov plač z optimalno izkoriščenostjo človeških virov in izboljšano organizacijo dela;
- obvladovanje stroškov zdravil, materiala in zdravstvenih storitev ter ostalih stroškov;
- pridobivanje kadrov z rednimi razpisi v Sloveniji in tudi v tujini s poudarkom na pridobivanju kadrov iz držav bivše Jugoslavije.

3. Kadri

- Pridobivanje deficitarnega kadra na vseh področjih;
- optimizacija in informatizacija delovnih procesov;
- spremljanje bolniške odsotnosti, analiza vzrokov za nastanek in izvajanje korektivnih ukrepov za obvladovanje absentizma;
- zagotavljanje razvoja kadrov, rednega in strokovnega izobraževanja ter osebnostnega razvoja na vseh ravneh;
- ciljno izobraževanje in razvoj ključnih (vodstvenih) kadrov;
- izvajanje motivacijskih pogovorov s specializanti, sobnimi zdravniki, pripravniki, negovalnim kadrom z namenom zadržati mlade in perspektivne kadre v bolnišnici;
- subvencioniranje stanovanj in učenje tujih jezikov zdravnikov iz bivše Jugoslavije;
- omogočanje subvencioniranega letovanja zaposlenih v lastnih počitniških kapacitetah;
- omogočanje in vzpodbujanje športnih aktivnosti in udejstvovanj;
- team building vodij,
- družabna srečanja.

4. Investicijska dejavnost

- realizacija investicij v skladu s finančnim načrtom;
- realizacija strateških kratkoročnih projektov (pričetek izgradnje novega glavnega vhoda v bolnišnico in ureditev poliklinike, sanacija streh in postavitve fotovoltaične elektrarne, energetska sanacija pljučno infekcijske stavbe, prenova pediatrije in dokončanje prenove oddelka za abdominalno kirurgijo) in priprava projektov za srednjeročni razvoj (izgradnja južnega prizidka za ambulantno in bolnišnično dejavnost ter centra za odpadke);
- izvajanje nadzora izkoriščenosti drage medicinske opreme;
- posodobitev infrastrukture informatike (zagotavljanje varnosti in zmogljivosti dela) ter vzdrževanje komunikacij;
- digitalizacija delovnih procesov;
- pridobivanje investicijskih sredstev iz drugih virov, z različnimi projekti doma in v svetu.

5. Celovita kakovost

- vzdrževanje in nadgradnja pridobljenih standardov kakovosti HACCP, ISO 9001:2015, AACI, RAL1 in RAL2;
- uvajanje in posodabljanje kliničnih poti, smernic, protokolov, procesov dela;
- stalno spremljanje in izboljševanje procesov v bolnišnici oziroma vzpostavljanje procesne organiziranosti;
- izboljševanje kazalnikov kakovosti;
- uvedba novih kazalnikov kakovosti;
- izvedba svetovalnih obiskov Službe za kakovost na OE;
- izvedba notranjih presoj;
- izvedba zunanje presoje po pridobljenih mednarodnih standardih za bolnišnice;
- izvedba izobraževanj na področju kakovosti;
- kultura varnosti;
- obvladovanje odklonov, oz. varnostnih incidentov.

6. Strokovni razvoj

- širitev ortopedske dejavnosti na področje operacij hrbtenice;
- dejavnost razvojne ambulante;
- uvedba programa klinične prehrane;
- zagon programa paliative;
- uvedba kardiagnostike na področju pediatrije;
- uvedba novih storitev v okviru CT diagnostike;
- sledenje napredku in uvajanje novih tehnik zdravstvene stroke na vseh dejavnostih;
- reorganizacija in optimizacija kliničnih poti;
- posodobitev centralnega registra tveganj;
- celovito obvladovanje strokovno medicinskih tveganj in tveganj povezanih z varnostjo pacientov;
- ETTL (postopna digitalizacija procesov);
- posodobitev organizacije dela v enodnevni bolnišnici.

7. Notranji nadzor

- stalno analiziranje in izboljševanje procesov zdravljenja in obravnave pacientov;
- izvajanje notranjih revizij v skladu s sprejetim letnim načrtom dela notranje revizije,
- vodenje registra poslovnih in medicinskih tveganj za strateško in taktično raven odločanj;
- izvedba samoocenitve notranjega nadzora javnih financ za vsa poslovna področja, ki niso predmet notranje revizije;

- spremljanje in analiza zadovoljstva uporabnikov, zaposlenih in ostalih poslovnih partnerjev;
- notranja presoja sistema kakovosti, varnostnih politik.

4.2 POROČANJE O USPEŠNOSTI ZDRAVSTVENIH PROCESOV

Kazalniki kakovosti

Splošna bolnišnica Novo mesto spremlja in poroča kazalnike kakovosti skladno z Metodološkimi navodili za spremljanje in poročanje kazalnikov kakovosti v zdravstvu iz Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja za leto 2025.

Kazalniki kakovosti se spremljajo redno in sistematično ter se obravnavajo na ravni strokovnih komisij in vodstva bolnišnice. Na podlagi analiz rezultatov se po potrebi sprejemajo korektivni in preventivni ukrepi za izboljšanje kakovosti in varnosti pacientov.

V letu 2025 je bila uvedena nova metodologija spremljanja kazalnikov, zato neposredna primerjava z letom 2024 v vsch primerih ni povsem možna. Pri interpretaciji rezultatov se upoštevajo organizacijske in metodološke spremembe.

Tabela 1: Kazalniki kakovosti

Področje	Kazalnik	2024	2025	Trend	Interpretacija	Ključni ukrepi
Operacijski blok	Izvedeni načrtovani posegi	4.978	6.056	↑	večja realizacija operacijskega programa	optimizacija planiranja operacij
	Odpadli načrtovani posegi	1.280	722	↓	bistveno manj odpovedi posegov	nadaljevanje izvajanje ukrepov
	Delež urgentnih posegov	~15 %	8,92 %	↓	boljše planiranje programa	usklajevanje terminov
MRSA	Število bolnikov z MRSA	89	202	↑	večje tveganje prenosa okužb	higiena rok, izolacije, nadzor čiščenja

	Nadzorne kužnine	7.174	5.434	↓	manj testiranj	povečati nadzor in prescjanje
Razjede zaradi pritiska	Bolnišnično pridobljene RZP	126	102	↓	izboljšanje preventive	nadaljevanje preventivnih ukrepov
	RZP ob sprejemu	212	224	↑	zahtevnejši pacienti	zgodnje prepoznavanje tveganja
Padci pacientov	Skupno število padcev	168	154	↓	manj padcev	ocna tveganja in preventivni ukrepi
	Padci s poškodbami	0	33	↑	večja resnost padcev	analiza vsakega padca
Poškodbe z ostrimi predmeti	Število poškodb	16	5	↓	izboljšana varnost pri delu	usposabljanja in varni pripomočki
Kultura varnosti	Varnostni incidenti	77	38	↓	boljše obvladovanje incidentov	spodbujanje poročanja
	Povprečna ocena kulture varnosti	2,6	2,8	↑	rahlo izboljšanje zaznave varnosti	izobraževanja, izboljšanje komunikacije
Higiena rok	Enote intenzivne terapije	79,1 %	88,09 %	↑	izboljšana skladnost	nadaljevanje nadzora
	Ostali oddelki	85,3 %	87,91 %	↑	nad priporočenimi standardi	redna opazovanja

Kratek skupni zaključek

Trend kazalnikov kakovosti kaže na izboljšanje učinkovitosti operacijskega programa, zmanjšanje števila padcev in poškodb z ostrimi predmeti ter izboljšanje higienic rok in kulture varnosti. Kot ključni izziv ostaja povečana kolonizacija z MRSA ter več padcev s poškodbami, zato bodo v prihodnjem obdobju poudarjeni ukrepi na področju preprečevanja okužb, varnosti pacientov in izboljšanja komunikacije med oddelki.

Tabela 2: Klinične poti v uporabi

Naziv KLP	OE
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 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 testiranja preobčutljivosti na zdravila	pediatrija
Klinična pot provokacijskega testiranja na hrano	pediatrija

Uporaba kliničnih poti omogoča boljši nadzor nad pacienti, večjo varnost pri obravnavi, večje zadovoljstvo pacientov in zmanjšanje možnosti napak. V vse KLP v SB vgrajujemo kontrolne točke, katerih namen je zagotovitev večje varnosti pacientov. Učinkovitost KLP merimo z KK. V letu 2027 imamo v načrtu izdelavo KLP v okviru medicinskega sektorja in Centra intenzivne medicine.

4.3 POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

4.3.1 Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

Uresničevanje poslovnih ciljev na področju NNJF v bolnišnici je povezano s strateškimi in letnimi cilji SB NM.

Poslovni cilji SB Novo mesto na področju NNJF so:

- uravnatežno poslovanje,
- obladovanje tveganj za vse procese,
- izvedba internih strokovnih nadzorov (upravljanje čakalnih seznamov, varstvo osebnih podatkov, ...),
- prenova procesov dela,
- dopolnitev sistema notranjih kontrol,
- izvajanje notranjih revizij.

4.3.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj

V SB Novo mesto imamo izdelan Centralni register tveganj od leta 2006, ki ga redno letno posodabljam, dopolnjujem in ocenjujem. V Centralnem registru tveganj ima za posamezne procese opredeljena tveganja, verjetnost nastanka tveganja, ukrep za zmanjšanje tveganja, rok izvedbe ter odgovornega nosilca za posamezen proces. Letno se meri učinkovitost ukrepov. Centralni register tveganj je usmerjen v prizadevanja za obvladovanje tveganj, povezanih z opredeljenimi strateškimi in letnimi cilji. Opredeljena imamo tveganja glede na obravnavane odklone. Register tveganj je skladen z zahtevami mednarodnih standardov ISO in AACI.

V nadaljevanju navajamo najpomembnejša tveganja, ki jih spremlja SB NM v Centralnem registru tveganj in imajo največji finančni vpliv na poslovanje zavoda.

Tveganje 1: Pretok pacientov v Urgentnem centru (UC), podaljšan čas čakanja na sprejem na oddelek in preseganje časa namestitve v čakalnici

Ukrepi:

1. pregled in obvladovanje internističnih prostih postelj,
2. redne tedenske vizite strokovnega direktorja in pomočnice za ZN,
3. informacijsko programska rešitev pregleda zasedenosti postelj,
4. izvedba pilotnega projekta pretoka skozi urgenco z opredelitvijo rešitev,
5. opolnomočenje primarnih zdravnikov preko telefonske konzultacije v urgenci.

Tveganje 2: Delo specialistov internistov v urgentnih centrih namesto urgentnih zdravnikov, omejeno izvajanje sekundarne specialistične dejavnosti in posledično daljše čakalne dobe, kar vodi k povečanju dotoka pacientov v UC

Ukrepi:

1. sistemska reforma delovanja NMP na državnem nivoju,
2. zaposlovanje urgentnih zdravnikov in zdravnikov v EZHP po podjemni pogodbi.
3. dnevne aktivnosti za odliv bolnikov na oddelke.

Tveganje 3: Pravočasno izdajanje izvidov, zaradi kakovostne in varne nadaljnje obravnave pacientov na drugih nivojih in področju zdravstvene dejavnosti

Ukrepi:

1. spoštovanje zakonodaje na tem področju s pisno urgenco vsem zdravnikom,
2. uvedba speechrecognition-a,
3. izvedba nadzora nad avtorizacijo vseh izvidov s strani vodje oddelka 1x tedensko,
4. 1x tedensko posredovanje izpisa neavtoriziranih izvidov vodjem in predstojnikom,
5. dopis strokovnega direktorja o izvajanju nadzora nad neavtoriziranimi izvidi.

Tveganje 4: Zadržanje in zaposlovanje strokovnega kadra na zdravstvenem in nezdravstvenem področju, zaradi nekonkurenčnosti bolnišnice na trgu

Ukrepi:

1. prizadevanje za zagotovitev zadostnega števila zaposlenih na vseh strokovnih področjih, kjer je pomanjkanje in organizacija kadra s prerazporejanjem,
2. spodbujanje športnih in drugih fizičnih aktivnosti, promocija in spodbujanje organizacije aktivnosti znotraj organizacijskih enot, skrb za pozitivno in zavzeto delovno vzdušje

- (razgovori z zaposlenimi, izobraževanja na temo ohranimo svoje zdravje, druženje zaposlenih), promocija zdravja na delovnem mestu,
3. ustrezna sistemska reforma nagrajevanja, tudi PVP – posebni vladni projekt nagrajevanja
 4. štipendiranje,
 5. iskanje kadra v republikah bivše Jugoslavije in subvencioniranje službenih stanovanj ter učenje jezika.
 6. nakup službenih stanovanj.
 7. zaposlovanje infrastrukturnega kadra (npr. posteljna enota) za razbremenitev medicinskih sester.

Tveganje 5: Pravočasna izvedba investicijskih projektov vključno s finančnim tveganjem podražitev zaradi vpliva inflacije in kakovostno izdelano projektno dokumentacijo

Ukrepi:

1. notranji nadzor nad spremljanjem terminskega in finančnega plana,
2. stalna komunikacija za odzivanje z MZ, vodstvom in izvajalci,
3. dobro pripravljena projektna dokumentacija - ustrezen strokoven pregled investicijske službe,
4. pozitivno poslovanje bolnišnice.

Tveganje 6: Preseganje, nedoseganje programov ali neustrezno evidentiranje storitev opravljenega dela, dogovorjenih s pogodbo ZZS in s tem nedoseganje prihodkov in povzročanje nepredvidenih stroškov, še posebej zaradi povečanih okužb ali epidemij

Ukrepi:

1. sprotno spremljanje realizacije delovnega programa in takojšnje tedensko/mesečno ukrepanje v primeru odstopanj od plana,
2. vzpostavljanje ustreznih kontrol ob samem vnosu podatkov in fakturiranju storitev ter nadzor nad ustreznostjo evidentiranja glede na navodila ZZS. Izvajanje izobraževanj, pravočasno posredovanje navodil,
3. Organiziranje dela izven rednega delovnega časa za skrajševanje čakalnih dob.

Tveganje 7: Produktivnost in izkoriščenost kadrov, prostorov in opreme

Ukrepi:

1. mesečno spremljanje produktivnosti po zdravniku,
2. nadzor nad učinkovito razporejenostjo kadra po deloviščih, optimalna organiziranost in razporejanje zaposlenih po deloviščih v skladu s potrebami delovnih procesov in uvajanje procesne organiziranosti,
3. obvladovanje delovnih ur in s tem vpliva na strošek dela,
4. mesečno spremljanje delovanja drage medicinske opreme,
5. redno tedensko spremljanje odstopanj od načrtovanih operacij, obravnava odklonov in ukrepanje,
6. mesečni sestanki na temo realizacije OP programa in določitev skrbnika operacijskega programa, ki v čim krajšem času korigira raspored OP dvoran z namenom čim boljše izkoriščenosti.

Tveganje 8: Digitalizacija, zaradi hitrejših administrativnih postopkov in razbremenitve kadra ter dobrega pretoka informacij za varno ter kakovostno obravnavo pacientov ter analiza in hitra pridobitev ključnih podatkov, ki so potrebne za odločanje vodstva

Ukrepi:

1. uvedba ETL in FTTL,
2. uvedba GS1 standarda v posamezne procese,
3. brezpapirno poslovanje (e-izvidi laboratorija, e-izvidi za paciente).

Tveganje 9: Obvladovanje čakalnih dob, z ukrepi za skrajševanje čakalnih dob ter izboljšanje dostopnosti do zdravstvenih storitev**Ukrepi:**

1. organizacija dodatnih ambulant in dodatnih operativnih terminov, čiščenje čakalnih seznamov, pošiljanje sms obvestil pred posegom/storitvijo,
2. mesečno poročanje in analiza,
3. organizacija dodatnega dela skladno z Zakonom o ukrepih za zagotavljanje stabilnosti zdravstvenega sistema – delo po podjemnih pogodbah z lastnimi zaposlenimi in zunanji izvajalci.

Tveganje 10: Obvladovanje kritične infrastrukture in neprekinjenega poslovanja bolnišnice v izrednih razmerah ter obvladovanje neželenih dogodkov, z namenom povečanja oziroma motivacije zaposlenih k prijavljanju neželenih dogodkov**Ukrepi:**

1. vzpodbujanje k prijavi neželenih dogodkov
2. Obvladovanje procesa obravnave neželenih dogodkov
3. izdelava politike zagotavljanja neprekinjenega poslovanja in obvladovanje kritične infrastrukture

Tveganje 11: Identifikacija pacienta**Ukrepi:**

1. Vzpostavitev kontrolnih točk v procesih
2. Izobraževanje kadra
3. Izdelava protokolov

4.3.3 Aktivnosti na področju notranjega nadzora javnih financ (NNJF)

V SB Novo mesto smo s 1.1.2023 vzpostavili lastno notranjo revizijsko službo, in zaposlili revizorko z nazivom državni notranji revizor. Notranja revizija izdaja neodvisna in objektivna zagotovila ter svetuje vodstvu in upravljalnemu organu glede ustreznosti in uspešnosti upravljanja ter obvladovanja tveganj (vključno z notranjim nadzorom), s čimer podpira doseganje organizacijskih ciljev ter spodbuja in omogoča nenehne izboljšave.

Na podlagi revizijske ocene tveganja vodja notranje revizije pripravi strategijo za strateško obdobje in letni načrt notranje revizije za tekoče leto. Strategija notranjega revidiranja bolnišnice (za leta 2026-2029) bo pokrila vsa večja tveganja, ki jih mora notranje revidiranje preverjati na področju upravljanja in ki so bila izpostavljena v načrtu integritete in Centralnem registru tveganj bolnišnice.

Nanašajo se predvsem na:

- sprejemanje strateških in izvedbenih odločitev,
- nadziranje upravljanja poslovanja, tveganj in notranjega kontroliranja,
- uveljavljanje primerne etike in vrednot v organizaciji,
- zagotavljanje učinkovitega upravljanja delovanja organizacije in odgovornosti,
- sporočanje informacij o tveganjih in kontroliranju ustreznim področjem organizacije,
- usklajevanje dejavnosti in sporočanje informacij med organom nadzora, zunanjimi in

notranjimi revizorji, drugimi dajalci zagotovil ter poslovodstvom.

V letnem načrtu notranja revizija predvidi notranje revizije, kjer je na oceni tveganj zasnovan stalen in celovit nadzor nad poslovanjem zavoda z namenom preverjanja in ocenjevanja, ali so procesi upravljanja tveganj, kontrolnih postopkov in upravljanja zavoda ustrezni ter ali delujejo na način, ki zagotavlja doseganje naslednjih pomembnih ciljev zavoda:

- uspešno in učinkovito poslovanje zavoda, vključno z doseganjem ciljev,
- poslovne in finančne uspešnosti, ter varovanje sredstev pred izgubo,
- zanesljivo, pravočasno, in pregledno notranje in zunanje računovodsko in neračunovodsko poročanje.

V letu 2026 bo preverjeno delovanje notranjih kontrol za obvladovanje tveganj na poslovnih in strokovnih področjih, ki so bila določena v skladu s Stališčem Urada RS za nadzor proračuna: »Izvajanje notranjega revidiranja glede na zahteve Zakona o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema« (številka dokumenta: 0601-11/2025-1619/5, februar 2025), na podlagi novele Zakon o zdravstveni dejavnosti (Ur.l. RS št. 32/25, 21.5.2025 - določeno v 30. a členu in 53. členu) in na podlagi ocene tveganj, kot sledi:

- revizija upravljanja čakalnih seznamov, čakalnih dob, vzrokov zanj in predlogov za njihovo odpravo,
- revizija izkoriščenosti zmogljivosti (prostorov, opreme in kadrov) s poudarkom na razporedih zaposlenih in obvladovanjem nadur ter ugotavljanje odmikov glede na standarde ZZSZ,
- revizija preveritve dodatnega dela pri drugih izvajalcih zdravstvene dejavnosti na podlagi 53.b člena ZZDej, sklepanja podjemnih pogodb in poročanja o soglasjih in pogodbah na podlagi 53.č člena ZZDej,
- revizija izvajanja javnih naročil,
- revizija organiziranosti projektov v vseh fazah/pravilno načrtovanje in spremljanje investicij.

Notranja revizija bo v letu 2026 poleg rednih notranjih revizij izvajala tudi neformalne svetovalne posle.

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

Zastavljene cilje bomo v SB Novo mesto spremljali s fizičnimi kazalci, to je realizacijo delovnega programa. Poleg tega bomo spremljali cilje tudi skozi finančne kazalce, ki so opredeljeni v Uredbi o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025 ter sprememb uterj v letu 2026 in se jih prikazuje v letnih poročilih. Kazalniki in standardi sledijo pričakovane rezultate in nekatere dejavnike po modelu odličnosti.

Realizacija obsega dela do ZZSZ in trženje izven programa ZZSZ

V SB Novo mesto bomo vodili politiko obvladovanja obsega programa bolnišnične akutne in neakutne obravnave ter specialistično ambulantnih storitev, kar je opredeljeno s pogodbo z ZZSZ za leto 2026. Program bomo poskušali realizirati skozi celo leto, z upoštevanjem specifične narave storitev po posameznih medicinskih strokah in skladno z možnostmi.

Sledili bomo globalni usmeritvi Ministrstva za zdravje in ZZSZ za skrajševanje čakalnih dob po posameznih dejavnostih. V zadnjih letih so se povečevali predvsem programi na področju hospitalne

dejavnosti, kar je na večini področij pomenilo skrajševanje čakalnih dob. V letu 2026 načrtujemo pospešeno realizacijo (tudi s podjemnimi pogodbami) na področju kardiologije, ortopedskih operacij, abdominalnih operacij, uroloških operacij, operative na vseh področjih zdravljenja rakavih pacientov, radiološke diagnostike ter v vseh dejavnostih specialističnih ambulant do 5% povečane realizacije prvih pregledov z namenom skrajševanja čakalnih dob. Težimo k razmerju 60:40 v korist prvih pregledov na dejavnostih kjer je to strokovno dopustno.

Ukrepi in aktivnosti na področju doseganja 100% realizacije obsega dela:

- Priprava letnih in mesečnih operativnih planov obsega dela za posamezne oddelke in službe, ki vsebujejo obseg in strukturo programa dela glede na obveznosti, ki izhajajo iz letne pogodbe med SB Novo mesto in ZZS.
- Posbna pozornost bo tudi v letu 2026 namenjena realizaciji z rednimi tedenskimi sestanki in poročanji prospektivnih programov, ki v strukturi predstavljajo 43% vseh planiranih SPP primerov.
- Tedensko in mesečno spremljanje realizacije programa dela in ukrepanje ob prepoznanih odstopanjih.
- Organizacija internega izobraževanja zaposlenih na temo pravilnega evidentiranja dela, reorganizacija evidentiranja na nivoju oddelka, s ciljem zmanjševanja napak in doseganja pravilnega in optimalnega evidentiranja postopkov in diagnoz.
- Dnevno vodenje in čiščenje čakalnih seznamov.
- Aktivno prizadevanje za priznanje realnega obsega programa v UC.
- Organiziranje dodatnih terminov v ambulantah in operacijskih dejavnostih, izven rednega delovnega časa.
- Izvajanje programov tudi z domačimi in drugimi pogodbenimi delavci.

V bolnišnici bomo nadaljevali s politiko optimalnega izkoriščanja obstoječih kadrovskih in materialnih virov, z namenom da bomo uporabnikom nudili dodatne zdravstvene in nezdravstvene storitve. Obseg ponudbe pa bo še vedno omejen glede na kapacitete, ki so primarno namenjene izvajanju osnovnih zdravstvenih programov na sekundarni ravni.

Tržna dejavnost: V okviru tržne dejavnosti si bomo v bolnišnici prizadevali za širitev obsega dela do plačnikov izven programa obveznega zdravstvenega zavarovanja, s pripravo nabora samoplačniških storitev, ki jih bomo posebej tržili, kot tudi višanje prihodka iz naslova širitve ponudbe gostinskih storitev in storitev pranja.

6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

6.1 PLAN DELA DO ZZS

Hospitalna dejavnost

Plan delovnega programa za leto 2026 je narejen na osnovi pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto (v nadaljevanju: Pogodba) 2025 z ZZS, sprejeto Uredbo o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje in obsegu sredstev (v nadaljevanju: Uredba) za leto 2025 s spremembami Uredbe in usmeritvami bolnišnice.

Tabela 3: Plan dela v bolnišnični dejavnosti v letu 2026

Dejavnost	Obračunska enota	Plan 2025	Real 2025	Plan 2026	IND plan 2026 / 2025	IND plan 2026 / real 2025
Hospitarna dejavnost	št. SPP primerov	20.877	18.948	20.491	98,15%	108,14%
	št. SPP uteži	32.849	31.915	33.140	100,89%	103,84%
	COVID bolniki	200	159	159	79,50%	100,00%
	št. BOD - doječe mame + spremljevalci	5.067	3.090	5.067	100,00%	163,98%
	št. BOD neakutna obravnava*	9.650	7.031	20.909	216,67%	297,38%

Število planiranih SPP primerov smo v letu 2026 povečali glede na doseženo realizacijo iz leta 2025. Sledimo pa tudi razvoju zdravstvene stroke, kar posledično povečuje število ambulantnih posegov.

*V letu 2025 smo pridobili širitev programa NBO na skupno 65 postelj, ki jih bomo zapolnjevali postopoma, skladno s potrebami pacientov in kadrovski viri. Plan števila dni v NBO v letu 2026 se temu ustrezno poveča.

Tabela 4: Plan SPP primerov in plan uteži po dejavnostih za leto 2026

V letu 2026 je ZZZS uvedel nove uteži za SPP primere. Pri planiranju SPP storitev znotraj posamezne dejavnosti smo upoštevali nove uteži, potrebe prebivalstva in realizacijo preteklega leta z upoštevanjem novih povprečnih uteži v posamezni dejavnosti v letu 2026.

Tabela 4.a: Kirurški sektor

Dejavnosti	Plan 2025		Real 2025		Plan 2026		Plan 2026 povp. utež	Plan 2026 delež uteži	IND plan 2026 / 2025		IND plan 2026 / real 2025	
	Št. primerov	Št. uteži	Št. primerov	Št. uteži	Št. primerov	Št. uteži			Št. primerov	Št. uteži	Št. primerov	Št. uteži
Oddelek za ortopedsko kirurgijo	1.670	6.273	1.804	6.384	1.951	5.616	2,88	17,10	116,83%	89,52%	108,15%	87,97%
Oddelek za urologijo	1.270	1.550	1.193	1.603	1.280	1.902	1,49	5,79	104,88%	122,71%	107,25%	118,64%
Otroška kirurgija	599	429	470	448	470	448	0,95	1,36	78,44%	104,39%	100,01%	100,00%
Oddelek za abdominalno kirurgijo	1.810	2.327	1.587	2.144	1.656	2.756	1,66	8,39	91,51%	118,43%	104,37%	128,51%
Oddelek za žilno kirurgijo	750	1.605	605	1.505	654	1.399	2,14	4,26	87,24%	87,15%	108,15%	92,91%
Oddelek za plastično, rekonstrukcijsko in estetsko kirurgijo	280	225	332	355	359	511	1,42	1,56	128,23%	227,29%	108,15%	144,05%
Oddelek za travmatologijo	1.270	2.700	1.439	2.985	1.440	3.009	2,09	9,16	113,41%	111,45%	100,09%	100,80%
EPIN*	0	0	13	80	0	0	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
DB-Kirurški oddelek**	1.400	1.077	1.011	852	1.400	1.288	0,92	3,92	100,00%	119,59%	138,48%	151,24%
Oddelek za ORI	1.300	911	1.065	764	1.092	889	0,81	2,71	83,98%	97,62%	102,52%	116,35%
Oddelek za okulistiko	100	60	118	72	120	64	0,54	0,20	120,00%	107,42%	101,69%	89,01%
SKUPAJ KIRURŠKI SEKTOR	10.399	17.157	9.637	17.194	10.422	17.883	1,72	54,44	100,22%	104,23%	108,15%	104,01%

*EPIN je enota postoperativne intenzivne nege, ki se je preoblikovala iz intenzivne nege kirurškega oddelka, kjer smo v preteklih letih planirali in realizirali SPP primere. Vsebinsko se EPIN razlikuje od bivše organizacijske enote, zato le tu nismo planirali SPP primerov in uteži.

**DB – dnevna bolnišnica smo planirali 8 obravnav dnevno z utežjo 0,92. Planirali smo 180 delovnih dni (zaprto med poletjem, prazniki in vikendi, ter šolskimi počitnicami). V DB smo planirali 345 ortopedskih, 345 uroloških, 210 žilnih, 250 plastičnih in 250 travmatoloških SPP primerov.

Tabela 4.b: Medicinski sektor

Dejavnosti	Plan 2025		Real 2025		Plan 2026		Plan 2026 povp. utež	Plan 2026 delež uteži	IND plan 2026 / 2025		IND plan 2026 / real 2025	
	Št. primerov	Št. uteži	Št. primerov	Št. uteži	Št. primerov	Št. uteži			Št. primerov	Št. uteži	Št. primerov	Št. uteži
Oddelek za gastroenterologijo	495	910	431,00	916,24	465	988	2,12	3,01	93,95%	108,57%	107,90%	107,84%
Oddelek za kardiologijo	1.704	3.431	1.517,00	3.621,02	1.641	3.340	2,04	10,17	96,28%	97,34%	108,15%	92,23%
Oddelek za hematologijo in revmatologijo	445	740	318,00	615,20	345	644	1,87	1,96	77,53%	87,08%	108,49%	99,87%
Oddelek za nefrologijo in dializo	465	880	292,00	530,74	316	532	1,69	1,62	67,91%	60,48%	108,15%	100,28%
DB-Intenzivni oddelek	325	155	296,00	151,37	748	322	0,43	0,98	230,27%	207,92%	252,83%	212,91%
Urgentni center	0	0	396,00	244,51	0	0	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Oddelek za pneumologijo	376	670	396,00	723,30	428	694	1,62	2,11	113,90%	103,60%	108,15%	95,97%
Oddelek za infektologijo	850	1.535	723,00	1.438,25	782	1.485	1,90	4,52	91,99%	96,77%	108,15%	103,28%
Oddelek za dermatologijo	1	1	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Oddelek za nevrologijo	755	1.450	502,00	1.035,59	513	1.199	2,21	3,65	71,91%	82,68%	108,15%	115,77%
SKUPAJ MEDICINSKI SEKTOR	5.416	9.772	4.871,00	9.306,22	5.268	9.205	1,75	28,02	97,26%	94,20%	108,15%	98,91%

Tabela 4.c: Ginekološki oddelek

Dejavnosti	Plan 2025		Real 2025		Plan 2026		Plan 2026 povp. utež	Plan 2026 delež uteži	IND plan 2026 / 2025		IND plan 2026 / real 2025	
	Št. primerov	Št. uteži	Št. primerov	Št. uteži	Št. primerov	Št. uteži			Št. primerov	Št. uteži	Št. primerov	Št. uteži
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	3.148	2.890	2.803	2.773	3.030	3.085	1,02	9,39	96,26%	106,73%	108,11%	111,22%

Tabela 4.d: Pediatrični oddelek

Dejavnosti	Plan 2025		Real 2025		Plan 2026		Plan 2026 povp. utež	Plan 2026 delež uteži	IND plan 2026 / 2025		IND plan 2026 / real 2025	
	Št. primerov	Št. uteži	Št. primerov	Št. uteži	Št. primerov	Št. uteži			Št. primerov	Št. uteži	Št. primerov	Št. uteži
Oddelek za pediatrijo	1.733	1.510	1.479	1.296	1.600	1.166	0,73	3,55	92,28%	77,22%	108,15%	90,00%

Tabela 4.e: Center intenzivne medicine

Dejavnosti	Plan 2025		Real 2025		Plan 2026		Plan 2026 povp. utež	Plan 2026 delež uteži	IND plan 2026 / 2025		IND plan 2026 / real 2025	
	Št. primerov	Št. uteži	Št. primerov	Št. uteži	Št. primerov	Št. uteži			Št. primerov	Št. uteži	Št. primerov	Št. uteži
EPIM	75	520	60,00	422,97	75	535	7,14	1,63	99,89%	102,84%	124,87%	126,43%
FIM	105	1.000	98,00	923,46	96	1.267	13,21	3,86	91,39%	126,75%	97,92%	137,25%
Skupaj oddelek za intenzivno medicino	180	1.520	158,00	1.346,43	171	1.802	10,55	5,49	94,93%	118,57%	108,15%	133,85%

Tabela 5: Plan prospektivnih primerov za leto 2026

Prospektivni programa	Plan 2025	Real 2025	Plan 2026	IND plan 2026 / 2025	IND plan 2026 / real 2025
2. Operacije nosu in grla	980	859	910	92,86%	105,94%
4. PTCA	343	431	350	102,04%	81,21%
5. Ostali žilni posegi	288	304	300	104,17%	98,68%
6. Operacije varic	82	76	82	100,00%	107,89%
7. Koronarografije	806	582	820	101,74%	140,89%
9. Operacije kil	565	621	600	106,19%	96,62%
10. Operacije žolčnih kamnov	377	382	377	100,00%	98,69%
11. Endoproteza kolka	543	638	543	100,00%	85,11%
12. Endoproteza kolena	506	570	506	100,00%	88,77%
15. Artroskopije (koleno, gleženj, zapestje)	563	520	563	100,00%	108,27%
21. OSM ex	220	227	220	100,00%	96,92%
24. Porod	1.312	1.172	1.312	100,00%	111,95%
25. Splav	334	222	334	100,00%	150,45%
27. TVT	87	94	87	100,00%	92,55%
28. Hallux valgus	168	178	168	100,00%	94,38%
101. RAK	402	434	434	107,96%	100,00%
102. KAP - konzerv. zdravljenje	306	224	306	100,00%	136,61%
Skupaj prospektivni primeri	7.882	7.534	7.912	100,38%	105,02%

Prospektivni program smo planirali po znanih izhodiščih posredovanih s strani Ministrstva za zdravje in Uredbi za leto 2025. Prospektivni primeri so se po programih iz leta 2025 povečali za 30 primerov na skupno 7.912 primerov.

Z Uredbo za leto 2026 se predvideva prospektivni program SPP primerov za storitve iz skupine:

- 31. Druge operacije na zgornjih in spodnjih okončinah
- 32. Vstavev ali zamenjava srčnega spodbujevalnika ali defibrilatorja
- 33. Posegi pri ledvičnih kamnih

Tabela 6: Plan primerov prenesenih iz hospitalne dejavnosti v ambulantno dejavnost

VZD	Šifra storitve	Naziv programa	Plan 2025	Real 2025	Plan 2026	IND plan 2026 / 2025	IND plan 2026 / real 2025
203 206	DERR01	Ekscizija malignega tumorja kože	12	45	12	100,00%	26,67%
203 206	DERR02	Izrezanje benigne tvorbe kože	3	3	3	100,00%	100,00%
206 209	E0301	Medikamentozni splav	87	118	87	100,00%	73,73%
206 209	E0303	Histeroskopska operacija	356	320	356	100,00%	111,25%
212 221	E0220	Operacija na ožljju	586	636	586	100,00%	92,14%
216 225	E0848	Vstavev OVK za HD ali aferozo	10	17	10	100,00%	58,82%
216 225	E0849	Oper. vstavev funkcionalnega OVK/porta	5	0	5	100,00%	0,00%
216 225	E0850	Odstranitev OVK za hemodializo/aferozo	50	11	50	100,00%	454,55%
216 225	E0851	Rekonstrukcija/repozicija trajnega OVK	3	0	3	100,00%	0,00%
220 229	E0088	Operacija sive mreze	840	847	840	100,00%	99,17%
220 229	E0304	Zdr. makule in edema brez zdravlja	7.020	7.165	7.020	100,00%	97,98%
220 229	E0433	Izrez benigne tvorbe	4	11	4	100,00%	36,36%
220 229	E0627	Presejanje diabetične retinopatije	2.160	2.432	2.160	100,00%	88,82%
234 251	E0263	Operacija karpalnega kanala	581	557	581	100,00%	104,31%
234 251	E0392	Proktoskopija	476	445	476	100,00%	106,97%
234 251	E0393	Sklerozacija	1	0	1	100,00%	0,00%
234 251	E0396	Rektoskopija	851	826	851	100,00%	103,03%
234 251	E0397	Ligatura	199	174	199	100,00%	114,37%
234 251	E0433	Izrez benigne tvorbe	1.219	1.142	1.219	100,00%	106,74%
234 251	E0434	Izrez karcinoma kože	541	472	541	100,00%	114,62%
511 030	E0332	SVIT - presejalna kolonoskopija	98	0	98	100,00%	0,00%
512 030	E0333	SVIT - terapevtska kolonoskopija	31	0	31	100,00%	0,00%
513 030	E0334	SVIT - delna kolonoskopija	4	0	4	100,00%	0,00%

Ambulantni program primerov smo za leto 2026 planirali glede na plan iz leta 2025, kar določa usmeritev Ministrstva za zdravje, Uredba in spremembami Uredbe za leto 2025. Takšno planiranje velja tudi za programe kjer je bila realizacija v letu 2025 presčeta.

Specialistična ambulantna dejavnost

V specialistično ambulantni dejavnosti obiske in točke oziroma storitve načrtujemo skladno z Uredbo za leto 2025 in pogodbeno dogovorjenimi timi v Pogodbi z ZZS za leto 2025 od 1.1.2026 dalje.

Tabela 7: Plan dela v okviru specialistično ambulantne dejavnosti do ZZS

VZD	Dejavnost	Plan 2025	Real 2025	Plan 2026	IND plan 2026 / 2025	IND plan 2026 / real 2025
	SKUPAJ SPEC AMB. DEJAVNOST S FD	1.342.773	1.540.994	1.281.749	95,46%	83,18%
	SKUPAJ točke	1.281.376	1.484.111	1.072.148	83,67%	72,24%
	SKUPAJ storitve	61.397	56.883	73.829	120,25%	129,79%
203 206	Spec. amb dermatologija	8.400	8.804	8.400	100,00%	95,41%
205 208	Spec. amb gastroenterologija	186.288	185.760	186.288	100,00%	100,28%
206 209	Spec. amb ginekologija	62.768	87.336	62.768	100,00%	71,87%
208 214	Spec. amb infektologija	5.794	6.489	9.611	165,87%	148,10%
209 215	Spec. amb internistika	40.618	32.974	35.812	88,17%	108,61%
209 240	Spec. amb alergologija	34.176	41.011	33.176	97,07%	80,90%
209 290	Spec. amb antikoagulantna ambulanta	12.274	29.539	12.274	100,00%	41,55%
211 220	Spec. amb kardiologija*	6.138	3.564	12.279	200,05%	344,54%
216 264	Spec. amb nefrologija-sredstva za laboratorij	135.761	238.621	135.761	100,00%	56,89%
216 264	Spec. amb nefrologija	1.678	3.725	1.678	100,00%	45,05%
218 227	Spec. amb nevrologija	7.343	5.090	7.343	100,00%	144,26%
220 229	Spec. amb oftalmologija	190.411	268.407	190.411	100,00%	70,94%
222 231	Spec. amb ortopedija	59.641	64.437	59.641	100,00%	92,56%
223 232	Spec. amb ORL	18.820	18.679	14.515	77,29%	77,87%
227 237	Spec. amb pediatrija	51.265	68.164	47.572	92,80%	69,79%
229 239	Spec. amb pulmologija	6.384	6.384	6.384	100,00%	100,00%
230 241	Spec. amb psihiatrija	47.181	52.713	37.959	80,45%	72,01%
232 249	Spec. amb revmatologija	3.249	3.320	3.361	103,45%	101,24%
234 251	Spec. amb krg. travm. ane	264.201	334.655	262.354	99,30%	78,40%
239 257	Spec. amb urologija	101.326	107.348	90.867	89,68%	84,65%
241 279	Mobilni paliativni tim	5.900	4.003	5.900	100,00%	147,39%
249 216	Spec. amb diabetologija*	3.485	3.314	13.938	400,00%	420,58%
255 033	Ključni psiholog	44.571	48.526	43.415	97,41%	89,47%
226 236	Citopatološke preiskave	12	12	12	100,00%	100,00%
	SKUPAJ DRUGA AMB. DEJAVNOST	51.620	62.532	38.879	75,32%	62,17%
346 025	Šola za starše	24	24	24	100,00%	100,00%
507 028	Fizioterapija	23.120	24.833	23.120	100,00%	93,10%
506 027	Delovna terapija	28.500	37.699	15.759	55,29%	41,80%
	SKUPAJ OSNOVNA ZDR. DEJAVNOST	43.756	52.302	49.630	113,42%	94,89%
306 007	Dispanzer za ženske - obiski	43.756	52.302	49.630	113,42%	94,89%

ZZS spreminja obstoječe modele obračunavanja storitev iz modela točk na storitvene modele. Iz tega naslova se plan števila točk znižuje več, kot se povečuje plan števila storitev. Nov model obračunavanja storitev se beleži v dejavnostih: dermatologija, nefrologija, nevrologija, ORL, pulmologija in revmatologija.

V primerih, ko je indeks plan 2026/2025 nižji od 100%, pomeni, da smo imeli v letu 2025časne prenose in prestrukturiranja, ki jih v letu 2026 ne moremo planirati, ker je to odvisno od ZZS.

* V letu 2025 se je spremenil model obračunavanja storitev v dejavnosti kardiologije, od 1.7.2025 dalje, in dermatologije, od 1.10.2025 dalje. Plan storitev v letu 2026 je celoletni, v letu 2025 pa obdobi, kar se odraža tudi v indeksih v primerjavi z letom 2025 (kardiologija 200%/344% in dermatologija 400%/420%).

Tabela 8: Plan dela v radiološki diagnostiki

VZD	Vrsta diagnostike	Plan 2025	Real 2025	Plan 2026	IND plan 2026 / 2025	IND plan 2026 / real 2025
231 244	MR preiskave	12.120	11.167	11.543	95,24%	103,37%
231 245	CT preiskave	12.522	12.418	11.926	95,24%	96,04%
231 246	UZ točke	81.976	84.793	81.976	100,00%	96,68%
231 247	RTG točke	269.485	280.722	269.485	100,00%	96,00%

Nižji plan MR in CT storitev je zaradi predvidenega izvajanja novih storitev (MR srca), ki v povprečju trajajo dalje časa. Plan UZ in RTG točk je enak planu iz leta 2025.

Prvi in celotni pregledi

Plan prvih in celotnih pregledov je planiran po določilih Uredbe za leto 2025 in pogodbeno dogovorjenih timov od 1.1.2026 dalje. Po določilih Uredbe za leto 2025 ni potrebno načrtovati prvih ali celotnih pregledov v dejavnostih gastroenterologije, alergologije, pediatrije in nefrologije.

Tabela 9a: Plan prvih pregledov

VZD	Dejavnost	Plan prvih pregledov 2025	Real prvih pregledov 2025	Plan prvih pregledov 2026	IND plan 2026 / 2025	IND plan 2026 / real 2025
206 209	Ginekologija	2.980	3.309	2.980	100,00%	90,06%
208 214	Infektologija	218	602	362	165,70%	60,13%
209 215	Internistika	621	736	548	88,21%	74,46%
209 240	Alergologija	0	174	0	0,00%	0,00%
220 229	Okulistika	4.900	7.720	4.900	100,00%	63,47%
222 231	Ortopedija	4.379	4.284	4.379	100,00%	102,21%
227 237	Pediatrija	0	4.276	0	0,00%	0,00%
230 241	Psihatrija	296	510	296	100,00%	58,04%
234 251	Splošna kirurgija	7.108	14.835	7.108	100,00%	47,91%
239 257	Urologija	2.415	3.485	2.416	100,03%	69,32%

Tabela 9b: Plan celotnih pregledov

VZD	Dejavnosti	Plan celotnih pregledov 2025	Real celotnih pregledov 2025	Plan celotnih pregledov 2026	IND plan 2026 / 2025	IND plan 2026 / real 2025
203 206	Dermatologija	3.608	3.839	3.608	100,00%	93,98%
211 220	Kardiologija*	1.432	755	2.595	181,22%	343,71%
216 264	Nefrologija	0	537	0	0,00%	0,00%
218 227	Nevrologija	1.695	976	1.695	100,00%	173,67%
223 232	ORL	4.083	3.942	4.083	100,00%	103,58%
229 239	Pulmologija	1.008	949	1.008	100,00%	106,22%
232 249	Revmatologija	525	301	525	100,00%	174,42%
249 216	Diabetologija*	395,25	159	6.262	1584,31%	3938,36%

* V letu 2025 se je spremenil model obračunavanja storitev v dejavnosti kardiologije, od 1.7.2025 dalje, in dermatologije, od 1.10.2025 dalje. V letu 2026 je plan celotnih pregledov temu ustrezno višji, kot je bil plan celotnih pregledov v letu 2025, ko je bil letni plan delni.

Urgentna dejavnost

Tabela 10: Plan dela v urgentnem centru

VZD	DEJAVNOST	Št. timov	Plan 2025	Real 2025	Plan 2026	IND plan 2026 / 2025	IND plan 2026 / real 2025
238 271	TRIAŽA IN SPREJEM - UC	1,30	12	12	12	100%	100%
238 272	OPAZOVALNA ENOTA - UC	0,89	12	12	12	100%	100%
238 277	PUC- pediatrična urgenta služba		12	12	12	100%	100%
238 280	ENOTA ZA BOLEZNI - UC	0,67	75.117	73.220	75.117	100%	103%
238 281	ENOTA ZA POŠKODBE - UC	0,79	203.036	210.083	210.083	103%	100%
338 040	DEŽURNA SLUŽBA I	1,30	12	12	12	100%	100%
338 051	ENOTA ZA HITRE PREGLEDE	1,19	65.488	65.488	65.488	100%	100%

Plan v letu 2026 je skladen z Uredbo za leto 2025.

Dializna dejavnost

Tabela 11: Plan dela v dializni dejavnosti do ZZZS

Šifra storitve	Dejavnost	Plan 2025	Real 2025	Plan 2026	IND plan 2026 / 2025	IND plan 2026 / real 2025
E0154	Dializa I	0	0	0	0,00%	0,00%
E0155	Dializa II	321	317	317	98,75%	100,00%
E0156	Dializa III	10.415	10.355	10.355	99,42%	100,00%
E0157	Dializa IV	170	0	170	0,00%	0,00%
E0158	Dializa V	1.461	979	979	67,01%	100,00%

Število dializ se načrtuje v višini realizacije iz leta 2025 oziroma najmanj po Pogodbi z ZZZS za leto 2025.

6.2 Plan dela do drugih plačnikov

Tabela 12: Plan trženja zdravstvenih storitev izven programa ZZZS

Dejavnost	Obračunska enota	Plan 2025	Real 2025	Plan 2026	IND plan 2026 / 2025	IND plan 2026 / real 2025
Hospitalna dejavnost	SPP primeri	134	150	150	111,94%	100,00%
	SPP uteži	220	307	307	139,36%	100,00%
	BOD doječc mamc + spremstvo	39	14	15	38,46%	107,14%
	BOD neakutna obravnava	8	167	170	2125,00%	101,80%
Urgentni center	točke EzB in EzP	3.611	3.964	4.050	112,16%	102,17%
	količniki EzHP	974	923	950	97,54%	102,93%
Spec. amb. dejavnost*	točke	10.523	9.800	8.085	76,83%	82,50%
	storitve	123	0	70	56,91%	0,00%
Ambulantni posegi	operacija sive mreže	12	7	7	58,33%	100,00%
	operacija karpalnega kanala	2	4	4	200,00%	100,00%
	zdravljenje makule in edema brez z	75	74	74	98,67%	100,00%
	diabetična retinopatija	6	10	10	166,67%	100,00%
	izrez karcinoma kože	1	5	5	500,00%	100,00%
	operacija na ožilju	0	1	1	0,00%	100,00%
	histeroskopska operacija	0	1	1	0,00%	100,00%
	medikamentozni splav	0	1	1	0,00%	100,00%
	proktoskopija	0	1	1	0,00%	100,00%
Radiološka diagnostika	rektoskopija	0	1	1	0,00%	100,00%
	MR preiskave	36	0	38	105,56%	0,00%
	CT preiskave	113	0	120	106,19%	0,00%
	UZ točke	729	369	760	104,25%	205,96%
Delovna terapija	RTG točke	2.319	2.520	2.520	108,67%	100,00%
	točke	109	167	170	155,96%	101,80%
Fizioterapija	uteži	12	102	140	1166,67%	137,25%
Dispanzer za ženske	količniki	344	301	310	90,12%	102,99%
Dializa	dializa II	3	3	3	100,00%	100,00%
	dializa III	0	4	4	0,00%	100,00%
Laboratorij	točke	253.161	245.355	245.355	96,92%	100,00%
Patologija	točke	41.477	40.550	40.550	97,77%	100,00%
Patologije-bris cerviksa	točke	15.164	14.149	14.149	93,31%	100,00%

Program fizičnega obsega dela do drugih plačnikov v letu 2026 v bolnišnici načrtujemo v obsegu realizacije preteklega leta.

*V specialistični ambulantni dejavnosti je plan trženja zdravstvenih storitev točk nižji, ker se je spremenil model obračunavanja storitev v kardiologiji in dermatologiji, in sta dejavnosti izločeni iz planiranja točk.

6.3 Potrebne širitve programov

Tudi v letu 2026 si bomo prizadevali za pridobitev širitve programov pri Ministrstvu za zdravje in ZZZS glede na potrebe ljudi v naši regiji. V letu 2026 načrtujemo širitve v več dejavnostih, prikazanih v spodnji tabeli, za kar smo že podali predlog na ZZZS in MZ.

Tabela 13: Potrebne širitve programov glede na potrebe bolnikov

Šifra dejavnosti	Dejavnost	Predlog širitve količina	Predlog širitve uteži / storitve / timi	Vrednost širitve (v EUR)
101300	ABO -operacije hrbtenice	200 operacij	737,10 uteži	1.449.139
506027	Delovna terapija	22.500 točk	1 tim	80.775
101300	Hiperbarična komora	1.200 potopov	1.200 potopov	126.000
	Klinična prehrana		1 tim	670.000
238271	Trižaža v UC		0,5 tima	137.825
238272	Opazovalna enota v UC	2 postelji	0,22 tima	179.629
	SKUPAJ			2.643.368

7. ČAKALNI SEZNAMI IN ČAKALNE DOBE

V Splošni bolnišnici Novo mesto v zadnjih nekaj letih aktivno delujemo pri čiščenju čakalnih seznamov. Iz čakalnih seznamov črtamo osebe, ki nimajo indikacije za zdravstveno storitev, niso sposobni za izvedbo zdravstvene storitve ali zdravstveno storitev zavrnejo. Novela Zakona o pacientovih pravicah spreminja roke za vpis pacientov v čakalni seznam in zavzuje paciente k pravočasni odpovedi terminov. Končni cilj ukrepov so prečiščeni čakalni seznam, kar pomeni da bodo na seznamih samo pacienti, ki dejansko čakajo na zdravstveno storitev. V bolnišnici smo dolžni s sistemom eNaročanja zagotoviti stalno avtomatsko izmenjavo vseh podatkov iz vseh čakalnih seznamov za storitve, na katere se pacient lahko na katerikoli način naroči. Tako bomo nadaljevali z aktivnim in rednim "prečiščevanjem," čakalnih seznamov tudi v letu 2026.

Število čakajočih na dan 31.12.2025 je razvidno iz Tabele 14.

Tabela 14: Število čakajočih po dejavnostih na dan 31.12.2025

Dejavnost	čakajoči 31.12.2024 brez omejitev				čakajoči NDČD 31.12.2024				čakajoči 31.12.2025 brez omejitev				čakajoči NDČD 31.12.2025				Razlika čakajoči 25/24	Razlika NDČD 25/24
	Zelo hitro				Hitro				Hitro				Hitro					
	Hitro	Hitro	Redno	Skupaj	Hitro	Hitro	Redno	Skupaj	Hitro	Hitro	Redno	Skupaj	Hitro	Hitro	Redno	Skupaj		
Koloskopija - 1597	45	102	248	395	6	20	111	137	31	97	175	303	11	29	71	111	-92	-26
Operacija pacemaker (srčni spodb.)	20	5	3	28	10	2	1	13	38	12	0	50	27	3	0	30	22	17
Dermatološka ambulanta	212	930	497	1639	172	583	54	809	192	649	326	1167	134	461	84	679	-172	-130
ORL ambulanta	261	717	414	1392	68	37	13	118	329	1098	436	1863	214	526	72	812	471	674
Oftološka ambulanta	6	20	14	40	1	0	0	1	6	42	1	49	6	1	0	7	9	6
Kardiološka ambulanta	111	303	141	555	98	219	74	391	170	461	287	918	136	361	219	716	363	325
Nevrološka ambulanta	18	246	85	349	28	174	36	238	56	228	94	378	46	160	49	255	9	17
Okčna ambulanta AOOL	107	304	359	770	1	1	0	2	45	222	195	462	39	165	119	323	-308	321
Ortopedska ambulanta	185	635	180	1000	102	268	34	404	251	466	141	858	201	140	40	381	-142	-23
Pulnična ambulanta	24	17	8	49	1	0	0	1	55	28	8	91	28	1	0	29	42	28
Rumatološka ambulanta	51	258	145	454	43	232	81	356	58	249	133	440	51	221	86	358	-14	2
Urološka ambulanta	50	210	140	400	8	38	0	46	17	392	165	574	12	168	9	189	174	143
Operacija karpalnega kanala - KIC	17	42	61	120	9	1	0	10	39	25	25	89	17	0	0	17	-31	7
Operacija sive mreze (katarakta)	18	89	350	457	11	22	31	64	37	178	668	883	32	101	348	481	426	417
ORL operacije	12	54	84	150	7	34	20	61	63	149	141	353	48	61	68	177	203	116
Operacije krčnih žil	1	7	170	178	0	0	1	1	2	16	434	452	0	0	1	1	274	0
Operacija žolčnih kamnov	0	3	34	37	0	2	0	2	9	21	44	74	2	3	2	7	37	5
Operacija kile - odrašč.	3	27	131	161	1	10	11	22	22	54	194	270	9	10	58	77	109	55
Artroplastika kolka (protektika, ec)	1	3	87	91	0	0	28	28	1	3	53	57	0	0	14	14	-34	-14
Artroplastika kolena	0	6	155	161	0	1	63	64	0	6	81	87	0	1	33	34	-74	-30
Terap. artroskopije (kolenske kri)	1	1	10	12	1	0	0	1	2	2	9	13	0	0	0	0	1	-1
Operacija stopala (ballux valgus)	0	0	49	49	0	0	16	16	0	0	54	54	0	0	28	28	5	12
RTG	50	241	243	534	3	7	0	10	218	303	178	699	2	1	0	3	165	-7
Ultrazvok srca	170	532	357	1059	128	351	186	665	342	718	627	1687	298	477	382	1157	628	492
UZ	47	90	40	177	29	59	2	90	53	65	36	154	28	44	19	91	-23	1
CT	53	61	47	161	3	3	0	6	190	308	94	592	102	128	35	265	431	259
MR	266	916	346	1528	76	120	36	232	762	1632	436	2830	399	359	66	824	1302	592
Elektroencefalografija (EEG)	1	11	5	17	0	1	0	1	4	11	5	20	0	1	1	2	3	1
Elektromiografija (EMG)	27	245	70	342	10	104	4	118	29	121	30	180	18	47	2	67	-162	-51
	2.055	6.834	4.948	13.814	816	2.309	802	3.777	3.021	7.556	5.070	15.291	1.860	3.469	1.806	6.994	1810	3208

Število čakajočih se je v letu 2025 v primerjavi z letom 2024 malenkost povečalo. Zvišalo se je tudi čakajočih nad dopustno čakalno dobo.

Za skrajševanje čakalnih dob oziroma zagotovitev čakalnih dob v mejah dopustnih bomo izvajali naslednje aktivnosti:

- izvajanje dodatnih programov za skrajševanje ČD z delom po podjemnih pogodbah z lastnimi zaposlenimi in zunanjimi izvajalci
- spremljanje čakalnih dob in prilagajali urnike glede na priliv in stopnje nujnosti
- odpiranje ambulant za v naprej in dodatne ambulate za skrajševanje ČD, predvsem za zelo hitre napotitve
- dnevno spremljali 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 naročni pregled/preiskavo niso odzvali
- mesečna analiza čakajočih in ČD ter sprotno sprejemanje ukrepov

Za skrajševanje čakalnih dob smo sprejeli tudi naslednje ukrepe:

- uvedba redno administrativnega »čiščenja« čakalnih seznamov,
- triažiranje napotnih listin v nekaterih dejavnostih naše bolnišnice,
- odpiranje dodatnih ambulant (za stopnjo hitro in zelo hitro),
- dodatni operativni termini - prerazporejanje operacijskih dvoran glede na čakalno dobo in dodatni popoldanski in sobotni termini
- EDP (ortopedija, kardiologija, abdominalna in žilna kirurgija, EMG),
- Vzpostavljen je osebni stik s pacientom 3-5 dni pred posegom (kirurgija, kolonoskopija, gastroskopija),
- Povečano število SMS obvestil pacientom (11 dan in 3 dan pred predvidenim terminom).

8. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV

8.1 NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

OBRAZLOŽITEV NAČRTOVANIH FINANČNIH KATEGORIJ – pojasnila k finančnemu načrtu – določenih uporabnikov za leto 2026

Finančni načrt bolnišnice je ključen dokument, ki predstavlja finančno strategijo bolnišnice za obdobje enega leta. Je dokument, ki omogoča odgovorno finančno upravljanje ter zagotavljanje stabilnosti in likvidnosti. V posameznih elementih predračunskega izkaza prihodkov in odhodkov so upoštevana ekonomska izhodišča in podlage za pripravo finančnih načrtov za leto 2026, ki jih je posredovalo Ministrstvo za zdravje.

Prihodki in odhodki so v skladu z Zakonom o računovodstvu načrtovani po načelu nastanka poslovnega dogodka (zaračunana realizacija) ter Slovenskimi računovodskimi standardi. Finančni načrt prihodkov in odhodkov je pripravljen na osnovi izhodišč, ki so navedena v tretjem poglavju finančnega načrta.

Tabela 15: Načrt prihodkov in odhodkov za leto 2026

Besedilo	FN 2025	Real 2025	FN 2026	Ind FN 26/ Real 25	Ind FN 26/ FN 25
Prihodki	111.087.347,97	112.091.260,17	120.806.312,00	107,77	108,75
Odhodki	111.028.038,70	109.334.524,90	120.608.083,02	110,31	108,63
Poslovni rezultat pred DDPO	59.309,27	2.756.735,27	198.228,98	7,19	334,23
Davek od dohodka pravnih oseb	22.217,47	11.480,64	12.060,81	105,05	54,29
Poslovni rezultat - končni	37.091,80	2.745.254,63	186.168,17	6,78	501,91
Delež primanjkljaja/presežka v CP	0,03	2,45	0,15	6,29	461,53

Finančni načrt 2026 je narejen na osnovi Izhodišč za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti za leto 2026 in na podlagi Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivosti, potrebnih za njegovo izvajanje ter obsegu sredstev za leto 2025. V planu je upoštevana rast cen življenjskih potrebščin, tudi zaradi krize na bližnjem vzhodu, upoštevani so stroški povišanja plač vseh zaposlenih na podlagi Zakona o skupnih temeljih sistema plač v javnem sektorju, Aneksa h Kolektivni pogodbi za negospodarske dejavnosti v Republiki Sloveniji, ki določa, da se regres javnim uslužbencem za leto 2026 izplača v višini, ki za 10 % presega višino minimalne plače za leto 2026, Uredbe o plačah javnih uslužbencev plačne skupine B in v skladu z določbami aneksov h kolektivnim pogodbam dejavnosti in poklicev v javnem sektorju.

Tabela 16: Načrtovani prihodki in odhodki

Besedilo	FN 2025	Real 2025	FN 2026	Ind FN 26/ Real 25	Ind FN 26/ FN 25	Struktura
PRIHODKI SKUPAJ	111.087.347,97	112.091.260,17	120.806.312,00	107,77	108,75	100,00
PRIHODKI IZ POSLOVANJA	110.101.747,97	111.452.832,43	120.175.712,00	107,83	109,15	99,48
PRIH. IZ JAVNE SLUŽBE	107.704.927,71	108.873.800,47	117.514.094,96	107,94	109,11	97,27
Prihodki iz programa ZZZS	101.243.204,94	101.406.060,12	109.141.445,95	107,63	107,80	90,34
Drugi prihodki iz JS	6.461.722,77	7.467.740,35	8.372.649,01	112,12	129,57	6,93
PRIHODKI OD PRODAJE STORITEV NA TRGU	2.396.820,26	2.579.031,96	2.661.617,04	103,20	111,05	2,20
PRIHODKI OD FINANCIRANJA	885.000,00	539.867,72	530.000,00	98,17	0,00	0,44
IZREDNI PRIHODKI	98.000,00	97.868,73	98.000,00	100,13	100,00	0,08
PREVREDNOT. PRIHODKI	2.600,00	691,29	2.600,00	376,11	100,00	0,00
ODHODKI SKUPAJ	111.050.256,17	109.346.005,54	120.620.143,83	110,31	108,62	100,00
STROŠKI DELA	61.451.983,37	61.418.542,55	67.503.138,15	109,91	109,85	55,97
OBRAČUNANE PLAČE	47.122.285,29	46.082.873,95	50.648.995,60	109,91	107,48	41,99
DAJATVE NA PLAČE	8.037.611,91	8.678.004,28	9.498.754,59	109,46	118,18	7,88
DRUGI STROŠKI DELA	6.292.086,17	6.657.664,32	7.355.387,96	110,48	116,90	6,10
STROŠKI MATERIALA IN STORITEV	44.721.012,47	43.172.403,58	48.049.895,15	111,30	107,44	39,84
STROŠKI MATERIALA	30.255.785,60	29.196.185,20	32.703.570,64	112,01	108,09	27,12
Stroški zdravstvenega materiala	25.630.271,67	25.085.901,75	28.283.598,37	112,75	110,35	23,45
Ostali stroški materiala	4.625.513,93	4.110.283,45	4.419.972,28	107,53	95,56	3,66
STROŠKI STORITEV	14.465.226,87	13.976.218,38	15.346.324,50	109,80	106,09	12,72
AMORTIZACIJA	4.690.989,02	4.568.048,20	4.865.428,14	106,51	103,72	4,03
DRUGI STROŠKI	108.953,84	147.093,66	153.271,59	104,20	140,68	0,13
ODHODKI FINANCIRANJA	1.100,00	1.293,38	1.300,00	100,51	118,18	0,00
IZREDNI ODHODKI	42.000,00	11.055,01	15.050,00	136,14	35,83	0,01
PREVREDN. ODHODKI	12.000,00	16.088,52	20.000,00	124,31	166,67	0,02
Davek iz dobička pravnih oseb	22.217,47	11.480,64	12.060,81	105,05	54,29	0,01
PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	37.091,80	2.745.254,63	186.168,17	6,78	501,91	0,15

8.1.1 Načrtovani prihodki

Načrtovani celotni prihodki bolnišnice v letu 2026 znašajo 120.806.312,00 evrov, kar je za 7,77 % višje od doseženih v letu 2025.

Tabela 17: Plan prihodkov za leto 2026

Besedilo	FN 2025	Real 2025	FN 2026	Ind. FN 26/ Real 25	Ind. FN 26/ FN 25	Struktura
PRIHODKI SKUPAJ	111.087.347,97	112.091.260,17	120.806.312,00	107,77	108,75	100,00
PRIHODKI IZ POSLOVANJA	110.101.747,97	111.452.832,43	120.175.712,00	107,83	109,15	99,48
PRIH. IZ JAVNE SLUŽBE	107.704.927,71	108.873.800,47	117.514.094,96	107,94	109,11	97,27
Prihodki iz programa ZZZS	101.243.204,94	101.406.060,12	109.141.445,95	107,63	107,80	90,34
Drugi prihodki iz JS	6.461.722,77	7.467.740,35	8.372.649,01	112,12	129,57	6,93
PRIHODKI OD PRODAJE STORITEV NA TRGU	2.396.820,26	2.579.031,96	2.661.617,04	103,20	111,05	2,20
PRIHODKI OD FINANCIRANJA	885.000,00	539.867,72	530.000,00	98,17	0,00	0,44
IZREDNI PRIHODKI	98.000,00	97.868,73	98.000,00	100,13	100,00	0,08
PREVREDNOT. PRIHODKI	2.600,00	691,29	2.600,00	376,11	100,00	0,00

Prihodki iz opravljanja javne službe

Med prihodki iz opravljanja javne službe predstavljajo večinski delež prihodki iz programa ZZZS (obvezno zavarovanje, prostovoljno zavarovanje in doplačila, draga bolnišnična zdravila), ki v celotni strukturi prihodkov predstavljajo 90,34 % vseh načrtovanih prihodkov bolnišnice v letu 2026. V letu 2026 so planirani vsi prihodki iz obveznega zavarovanja in prostovoljnega zavarovanja ter doplačil kot javna služba, zaradi spremembe zakonodaje. Prav tako so med te prihodke upoštevani prihodki zaradi povišanja plač zaposlenih na podlagi Zakona o skupnih temeljnih sistemih plač v javnem sektorju in Aneksa h Kolektivni pogodbi za negospodarske dejavnosti v Republiki Sloveniji, ki določa, da se regres javnim uslužbencem za leto 2026 izplača v višini, ki za 10 % presega višino minimalne plače za leto 2026 ter Uredbe za plačno skupino B. Prav tako so planirani med prihodki iz javne službe tudi vsi prihodki iz naslova najemnin, obratovalnih stroškov, nadomestil (refundacij), projektov, vključno s prihodki iz naslova parkirnin.

Tabela 18: Plan prihodkov iz ZZZS za leto 2026

Besedilo	FN 2025	Real 2025	FN 2026	Ind. FN 26/ Real 25	Ind. FN 26/ FN 25	Struktura
PRIH. IZ PROGRAMA ZZZS	101.243.204,94	101.406.060,12	109.141.445,95	107,63	107,80	90,34
Prihodki iz OZZ	92.274.064,94	92.517.472,47	100.010.915,31	108,10	108,38	82,79
Prih. iz PZZ in doplačil	0,00	4.782,35	0,00	0,00		0,00
Prih. iz naslova DBZ	8.969.140,00	8.883.805,30	9.130.530,64	102,78	101,80	7,56

Prihodek iz programa ZZZS za leto 2026 je načrtovan na naslednjih osnovah:

- pogodba 2025 z določili Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivosti, potrebnih za njegovo izvajanje, in v obsegu sredstev za leto 2025 ter sprememb uteži v letu 2026.

Tabela 19: Plan drugih prihodkov iz opravljanja javnih prihodkov

Besedilo	FN 2025	Real 2025	FN 2026	Ind. FN 26/ Real 25	Ind. FN 26/ FN 25	Struktura
Prih. iz zavarovanj po KVC	622.157,00	738.650,92	952.964,51	129,01	153,17	0,79
Prihodki iz naslova proračuna RS	286.281,00	763.148,80	897.278,34	117,58	313,43	0,74
Prih. iz doplačil za socialno ogrožene	14.308,52	0,00	0,00	#DIV/0!	0,00	0,00
Prih. iz naslova specializantov in pripravnikov	3.542.749,00	3.574.995,78	3.825.245,48	107,00	107,97	3,17
Prihodki za kri in krvne komponente	0,00	669.108,56	871.066,20	130,18	0,00	0,72
Prihodki od parkirnin	203.183,23	205.726,23	210.869,39	102,50	103,78	0,17
Prihodki od ZZZS - nadomestila plač	1.247.229,69	1.026.758,74	1.116.086,75	108,70		0,92
Drugi prih. iz javnih sredstev	545.814,33	489.351,32	499.138,35	102,00	91,45	0,41

Med ostale prihodke iz naslova javne službe štejemo prihodke iz zavarovanj po KVC, prihodke za dodatno delo po podjemnih pogodbah za zmanjševanje čakalnih vrst, prihodke iz naslova povračila stroškov za zdravnike specializante in ostale zdravstvene delavce pripravnike s strani ZZZS, povračila za mentorje, koordinatorje in nadzornike za specializacije zdravnikov, prihodke iz naslova doplačil za socialno ogrožene kategorije prebivalstva, prihodke od konvencij, prihodki povračil za kri in krvne komponente, prihodki za zimski regres in prihodke iz naslova oddajanja v najem stvarnega premoženja. V okviru ostalih prihodkov iz javnih sredstev bolnišnica planira tudi prihodke iz izobraževanj (strokovni izpiti) ter donacij.

Prihodki iz tržne dejavnosti

Prihodke iz tržne dejavnosti razmejujemo na prihodke iz opravljanja zdravstvenih in nezdravstvenih storitev na trgu.

Tabela 20: Plan prihodkov iz tržne dejavnosti

Besedilo	FN 2025	Real 2025	FN 2026	Ind. FN 26/ Real 25	Ind. FN 26/ FN 25	Struktura
Prih. iz tržne dejavnosti	2.396.820,26	2.579.031,96	2.661.617,04	103,20	111,05	2,20
Prih. od ostalih plačnikov	745.839,45	914.125,13	941.548,88	103,00	126,24	0,78
Prih. od samoplačnikov	351.449,24	330.465,71	338.727,35	102,50	96,38	0,28
Prih. od gostinskih storitev	701.252,19	858.306,72	890.922,38	103,80	127,05	0,74
Ostali prih. iz dejavnosti	598.279,38	476.134,40	490.418,43	103,00	81,97	0,41

Med prihodke iz opravljanja zdravstvenih storitev štejemo prihodke:

- iz naslova trženja laboratorijskih storitev Oddelka za laboratorijsko diagnostiko, histopatoloških in citoloških preiskav oddelka za patologijo in citologijo za druge zavode, gospodarske družbe, koncesionarje in zasebnike;
- od samoplačnikov (estetska kirurgija, ortopedske operacije, ORL operacije...);
- iz nadstandardnih storitev (doplačila za nadstandardne storitve, bivanje v nadstandardni sobi ali apartmaju,...).

Prihodki iz nezdravstvenih storitev tržne dejavnosti vključujejo:

- trženje nezdravstvenih storitev na področju gostinskih storitev in pranja perila,
- prihodke iz naslova kliničnega preizkušanja zdravil,
- druge občasne prihodke (npr. za razpisno dokumentacijo, izposoj strokovne literature,...).

Prihodki iz financiranja ter izredni prihodki

Prihodki iz financiranja vključujejo prihodke obresti od nepravočasno plačanih računov, prihodki od obresti vezave prostih denarnih sredstev in sredstev na računu, izredni prihodki pa so predvsem odpisi za neplačane račune dobaviteljem, dosežene rabate pri nabavi materialov ter podarjene materiale.

Prevrednotovalni poslovni prihodki predstavljajo prihodke iz naslova slabitev terjatev in so vsebinsko povezani s prevrednotovalnimi poslovnimi odhodki.

8.1.2 Načrtovani odhodki

Celotni načrtovani odhodki za leto 2026 znašajo 120.608.083,02 evrov. V primerjavi z letom 2025 so planirani višje za 10 %. Davek od dohodka pravnih oseb planiramo v višini 12.060,81 eur.

V strukturi odhodkov so v največjem deležu planirani stroški dela in sicer v višini 55,97 % vseh odhodkov, skupaj s podjemnimi pogodbami pa 58 % delež stroškov. V letu 2026 načrtujemo rast teh stroškov za 21,73 %. Stroški blaga, materiala in storitev v strukturi odhodkov predstavljajo 39,84 % delež in načrtujemo, da se bodo v primerjavi s preteklim letom povišali za 11 %.

Tabela 21: Načrtovani odhodki v letu 2026

Besedilo	FN 2025	Real 2025	FN 2026	Ind FN 26/ Real 25	Ind FN 26/ FN 25	Struktura
ODHODKI SKUPAJ	111.050.256,17	109.346.005,54	120.620.143,83	110,31	108,62	100,00
STROŠKI DELA	61.451.983,37	61.418.542,55	67.503.138,15	109,91	109,85	55,97
OBRAČUNANE PLAČE	47.122.285,29	46.082.873,95	50.648.995,60	109,91	107,48	41,99
DAJATVE NA PLAČE	8.037.611,91	8.678.004,28	9.498.754,59	109,46	118,18	7,88
DRUGI STROŠKI DELA	6.292.086,17	6.657.664,32	7.355.387,96	110,48	116,90	6,10
STROŠKI MATERIALA IN STORITEV	44.721.012,47	43.172.403,58	48.049.895,15	111,30	107,44	39,84
STROŠKI MATERIALA	30.255.785,60	29.196.185,20	32.703.570,64	112,01	108,09	27,12
Stroški zdravstvenega materiala	25.630.271,67	25.085.901,75	28.283.598,37	112,75	110,35	23,45
Ostali stroški materiala	4.625.513,93	4.110.283,45	4.419.972,28	107,53	95,56	3,66
STROŠKI STORITEV	14.465.226,87	13.976.218,38	15.346.324,50	109,80	106,09	12,72
AMORTIZACIJA	4.690.989,02	4.568.048,20	4.865.428,14	106,51	103,72	4,03
DRUGI STROŠKI	108.953,84	147.093,66	153.271,59	104,20	140,68	0,13
ODHODKI FINANCIRANJA	1.100,00	1.293,38	1.300,00	100,51	118,18	0,00
IZREDNI ODHODKI	42.000,00	11.055,01	15.050,00	136,14	35,83	0,01
PREVREDN. ODHODKI	12.000,00	16.088,52	20.000,00	124,31	166,67	0,02
Davek iz dobička pravnih oseb	22.217,47	11.480,64	12.060,81	105,05	54,29	0,01
PRESEZEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	37.091,80	2.745.254,63	186.168,17	6,78	501,91	0,15

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v SB Novo mesto za leto 2026 znašajo 48.049.895,15 evrov in so planirani za 11 % višje od realizacije v letu 2025 ter 7 % višje od plana za leto 2025. Delež stroškov blaga, materiala in storitev glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 39,84 %.

Tabela 22: Plan porabe stroškov materiala

Besedilo	FN 2025	Real 2025	FN 2026	Ind. FN 26/ Real 25	Ind. FN 26/ FN 25	Struktura
Zdravila in medic.potrošni material	25.630.271,67	25.085.901,75	28.283.598,37	112,75	110,35	23,45
Živila	995.490,79	942.061,61	1.028.585,31	109,18	103,32	0,85
Pisarniški material	207.858,76	189.311,66	194.991,01	103,00	93,81	0,16
Pralna in čistilna sredstva	227.404,03	197.358,04	217.093,84	110,00	95,47	0,18
Poraba vode	304.351,66	244.528,70	254.285,40	103,99	83,55	0,21
Material za vzdrževanje in rezervni deli	537.874,04	513.060,80	542.048,74	105,65	100,78	0,45
Poraba ostalega materiala	340.196,32	336.365,13	348.137,91	103,50	102,33	0,29
Odpis drobnega inventarja	174.564,05	152.247,83	167.472,61	110,00	95,94	0,14
Material za varstvo pri delu	77.743,96	33.726,17	37.065,06	109,90	47,68	0,03
Električna energija	936.477,32	636.827,41	658.479,54	103,40	70,31	0,55
Plin za ogrevanje	810.353,00	855.904,34	958.612,86	112,00	118,30	0,79
Strokovna literatura	13.200,00	8.891,76	13.200,00	148,45	100,00	0,01
Skupaj stroški materiala	30.255.785,60	29.196.185,20	32.703.570,64	112,01	108,09	27,12

Plan stroškov materiala za leto 2026 je pripravljen na osnovi porabe v zadnjih treh letih in na osnovi realnih predpostavk v letu 2026. Visok indeks porasta v primerjavi s finančnim načrtom za leto 2005 je predviden pri stroških porabe zdravil in medicinsko potrošnega materiala, porabi plina za ogrevanje in pralnih in čistilnih sredstev, pri stroških odpisa drobnega inventarja in pri stroških živil zaradi povišanja nabavnih cen na podlagi rasti cen življenjskih potrebščin. Glede na porabo leta 2025 pa so planirani višji stroški nabave drobnega inventarja, zaradi vzpostavitve projekta nabave delovne obleke iz naslova nove celostne podobe zaposlenih ter bolnišničnega perila.

Stroški zdravil in medicinsko potrošnega materiala so načrtovani v skladu s:

- predvidenim obsegom dela v letu 2026;
- predvidenim gibanjem cen zdravil in medicinsko potrošnega materiala v letu 2026;
- predvideno višino porabljenih in zaračunanih zdravil iz list A in B v letu 2026,
- povečanje stroškov iz naslova povečane porabe razkužil in dezinfekcijskih sredstev;
- upoštevanje že sprejetih ukrepov za racionalno porabo zdravil in medicinsko potrošnega materiala v letu 2026,
- izvajanja brezplačne skrbi za paciente ob odpustu iz bolnišnice.

Stroške zdravstvenega materiala za leto 2026 bolnišnica planira v višini 23,45 % strukturnega deleža vseh odhodkov. Za realizacijo stroškov zdravil in zdravstvenih materialov v okviru planiranih so določeni limiti izdaje zdravil in ostalega medicinsko potrošnega materiala iz lekarne na posamezni oddelek oziroma evidenčno skladišče. Program omogoča sprotno računanje naročene in izdane vrednosti zdravil oziroma materialov. Za prekoračitve limita je izdelan protokol naknadne odobritve. Stroške porabe vodimo po stroškovnih mestih. Za še bolj natančno spremljanje porabe zdravil in medicinsko potrošnega materiala imamo evidenčna skladišča katera mesečno sproti kontroliramo in skrbno nadzorujemo porabo.

Tabela 23: Plan porabe stroškov za storitve

Besedilo	FN 2025	Real 2025	FN 2026	Ind FN 26/ Real 25	Ind FN 26/ FN 25	Struktura
Pošne storitve ter storitve telefonije	338.373,50	391.528,98	411.105,43	105,00	121,49	0,34
Storitve za prevoz bolnikov in krvi	104.308,72	97.082,52	100.771,66	103,80	96,61	0,08
Storitve za sprotno vzdrževanje	3.847.851,00	3.777.630,91	4.019.890,50	106,41	104,47	3,33
Storitve za investicijsko vzdrževanje	204.483,16	457.852,75	499.059,50	109,00	244,06	0,41
Zavarovalne premije	543.298,02	612.027,51	690.734,25	112,86	127,14	0,57
Strokovni izpiti	76.794,49	105.446,87	110.255,25	104,56	143,57	0,09
Povračila v zvezi z izobraževanjem	582.885,69	440.492,87	458.112,58	104,00	78,59	0,38
Laboratorijske storitve zunanjih izvajalcev	863.597,34	1.159.340,15	1.252.087,36	108,00	144,99	1,04
Storitve po podjemnih pogodbah	1.434.070,94	1.019.555,71	1.246.413,50	122,25	86,91	1,03
Stroški po PP za lastne zaposlene	1.280.601,08	671.289,99	813.627,04	121,20	63,53	0,67
ZIM laboratorijske preiskave	289.946,13	165.301,40	173.566,47	105,00	59,86	0,14
Storitve mikrobiološkega laboratorija	2.066.545,97	1.920.089,34	2.087.137,11	108,70	101,00	1,73
zdravstvene storitve zunanjih izvajalcev - dežurstvo v UC	762.412,32	638.324,93	727.690,42	114,00	95,45	0,60
Proizvodne in neproizvodne storitve	615.994,22	618.504,62	651.285,36	105,30	105,73	0,54
Storitve za varstvo okolja	294.844,53	331.988,80	344.604,37	103,80	116,88	0,29
Storitve za varstvo pri delu	75.006,33	118.173,45	126.209,24	106,80	168,26	0,10
Storitve računalniške	739.306,76	1.061.594,75	1.219.602,07	114,88	164,97	1,01
Ostali stroški storitev	344.906,67	389.992,83	414.172,39	106,20	120,08	0,34
Stroški storitev skupaj	14.465.226,87	13.976.218,38	15.346.324,50	109,80	106,09	12,72

Plan stroškov tekočega vzdrževanja v letu 2026 bolnišnica planira v višini 3.437.611,39 evrov, investicijskega vzdrževanja v višini 499.059,50 evrov in IT vzdrževanja v višini 582.279,11 evrov. V letu 2026 je plan usmerjen predvsem v redno in preventivno vzdrževanje medicinske in nemedicinske opreme. Med večjimi rednimi vzdrževalnimi stroški pa so predvidena dela zamenjave ograje na stopnišču kirurgije, ureditev bolnišnične signalizacije, zamenjava talnih oblog na stopniščih, ambulantah, avli in pisarnah ter zamenjave več talnih jaškov, zamenjava elektro omar in izdelava elektro shem, izdelava vozičkov za pralnico in transportno službo, ureditev varnostne zasilne razsvetljave, prestavitev vrat na patologiji in sanacija vrat pljučno infekcijskega oddelka ter zamenjava vhodnih vrat na urologiji, pregled in popravila električnih drsnih vrat, ureditev več sanitarij in kopalnic, pleskanje na več oddelkih ter hodnikih in zamenjava stropnih plošč, popravilo elektroinštalacij, zidarska dela in keramičarska dela, čiščenje nap, oken, žaluzij in fasad, sprotno vzdrževanje opreme transporta, nadgradnja programske opreme E'TTL, COR stikala s pripadajočo opremo, vzpostavitev dokumentnega sistema, vzdrževanje računalniške infrastrukture, ureditev cevne pošte in ostala nujna dela.

Plan stroškov za storitve zunanjih laboratorijev, storitve mikrobiološkega laboratorija in transfuziološke storitve je pripravljen na osnovi realizacije iz leta 2025 in povečan za rast opravljenih storitev in cen teh storitev.

Višje so načrtovani tudi stroški za zavarovanje, iz naslova povišanja cen storitev zavarovanja.

V okviru stroškov podjemnih pogodb so planirani višji stroški podjemnih pogodb z zunanjimi in lastnimi zaposlenimi zaradi izvajanja posobnega programa za skrajševanje čakalnih vrst in dvig cen storitev zaradi učinka nove plačne reforme ter učinka spremenjenih uterž po novi uredbi.

Načrtovani stroški dela

Stroške dela (konto 464) v bolnišnici planiramo za 10 % višje od realizacije za leto 2025, ki v deležu načrtovanih odhodkov bolnišnice znašajo 55,97 %. V planiranih stroških plač so zajeti povečani stroški dela iz naslova povišanja zakonskih obveznosti na področju plač (Zakon o skupnih temeljnih sistema plač v javnem sektorju – plačna reforma 2026) in določbami Aneksov h kolektivnim

pogodbam dejavnosti in poklicev v javnem sektorju. V okviru stroškov plač so načrtovana tudi sredstva za redno delovno uspešnost in sredstva povečanega obsega dela za posebni program za skrajševanje čakalnih vrst, delovno uspešnost za povečan obseg dela iz naslova projektov in EU projektov in akontativni obseg sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v znesku 306.277,64 evrov (4. člen Uredbe o delu plače za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 109/24, 4/25 - popr. in 34/25) in Pravilnika o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, št. 7/10 in 3/13).

Tabela 24: Plan stroškov dela

Besedilo	FN 2025	Real 2025	FN 2026	Ind FN 26/ Real 25	Ind FN 26/ FN 25	Struktura
Bruto plače	47.122.285,29	46.082.873,95	50.648.995,60	109,91	107,48	41,99
Odhodki od ZZZS - nadomestila plač	1.247.229,69	1.026.758,74	1.116.086,75	108,70	89,49	0,93
Prispevki in davki na plače	7.467.441,25	8.059.377,05	8.849.196,00	109,80	118,50	7,34
Premija za PPZ	570.170,66	618.627,23	649.558,59	105,00	113,92	0,54
Regres za LD	1.648.838,69	1.602.781,91	1.974.014,77	123,16	119,72	1,64
Povračila stroškov za prevoz na delo	1.173.743,72	1.107.755,62	1.143.203,80	103,20	97,40	0,95
Povračila stroškov za prehrano	1.825.486,00	1.824.280,57	1.882.657,55	103,20	103,13	1,56
Povračila socialne pomoči	35.405,31	32.069,41	32.710,80	102,00	92,39	0,03
Odpravnine	300.164,53	229.699,62	236.131,21	102,80	78,67	0,20
Zimski regres	0,00	763.148,80	897.278,34	117,58	0,00	0,74
Jubiljne nagrade	61.218,23	71.169,65	73.304,74	103,00	119,74	0,06
Stroški dela skupaj	61.451.983,37	61.418.542,55	67.503.138,15	109,91	109,85	55,97

Nekaj dejanskih stroškov dela (zunanji izvajalci, plačila po podjemnih pogodbah) je prikazanih tudi v stroških za storitve (1,70 % v strukturi vseh odhodkov). Z upoštevanjem le-teh je dejanski strošek dela 58 % vseh stroškov.

V letu 2026 načrtujemo povprečno mesečno skupaj 1.175 delavcev iz ur.

Ostali stroški

Ostali stroški so planirani v višini 153.271,59 evrov in v večji meri predstavljajo nadomestilo za uporabo stavbnega zemljišča (42 tisoč evrov) ter obveznosti iz naslova članarine Združenju zdravstvenih zavodov in Lekarniški zbornici Slovenije.

Kot finančne odhodke planiramo stroške za provizije plačil v tujino, prevrednotovalni odhodki pa predstavljajo odpise neplačanih terjatev za nezavarovane občane (predvsem Romi in tujci) in odpise ter inventurne odpise zastarelih in uničenih oblačil in zaščitnim sredstev.

Tabela 25: Odhodki financiranja in izredni odhodki

Besedilo	FN 2025	Real 2025	FN 2026	Ind FN 26/ Real 25	Ind FN 26/ FN 25	Struktura
Drugi stroški	108.953,84	147.093,66	153.271,59	104,20	140,68	0,13
Odhodki financiranja in ostali izredni odhodki	55.100,00	28.436,91	36.350,00	127,83	65,97	0,03
Str. prodanih zalog-popisne razlike	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
Odhodki financiranja	1.100,00	1.293,38	1.300,00	100,51	118,18	0,00
Drugi izredni odhodki				0,00	0,00	0,00
Izredni odhodki - kazni, odškodnine	42.000,00	11.055,01	15.050,00	136,14	35,83	0,01
Prevrednotovalni odhodki	12.000,00	16.088,52	20.000,00	124,31	166,67	0,02

Načrtovani stroški amortizacije

Načrtovana amortizacija po predpisanih stopnjah znaša 6.615.428,14 evrov:

- del amortizacije, ki se združuje po ZIJZ 933.456 evrov,
- del amortizacije, ki bo vračunan v ceno, znaša 4.865.428,14 evrov,
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje 1.700.000 evrov,
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme sredstev prejetih donacij in projektov za osnovna sredstva 50.000 evrov.

8.1.3 Načrtovan poslovni izid

V skladu s sprejetimi izhodišči smo v finančnem načrtu planirali uravnotežen poslovni izid na javni službi in minimalni preseček prihodkov nad odhodki na tržnem delu.

8.2 NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti je po vsebini enak načrtu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov, le da so v njem prihodki in odhodki, ki se planirajo za leto 2026, razdeljeni na prihodke in odhodke iz opravljanja javne službe in na prihodke od prodaje blaga in storitev na trgu.

Pri razmejevanju prihodkov in odhodkov od poslovanja na prihodke za izvajanje javne službe in na prihodke od prodaje blaga in storitev na trgu, so upoštevana Navodila v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost, ki jih je izdalo Ministrstvo za zdravje ter prilogo k navodilu. Finančni prihodki, drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki so izkazani med prihodki iz opravljanja javne službe, razen tistih, za katere se iz knjigovodskih listin lahko ugotovi, da se nanašajo na tržno dejavnost. Pri razmejevanju odhodkov je, kot sodilo upoštevano razmerje med prihodki od poslovanja, doseženo pri opravljanju dejavnosti javne službe in tisti prihodki, ki so doseženi pri prodaji blaga in storitev na trgu. Prav tako je upoštevano Navodilo o razmejitvi vrst prihodkov in odhodkov po opravljenih storitvah v okviru javne zdravstvene službe in tržne dejavnosti. Finančni odhodki, drugi odhodki in prevrednotovalni poslovni odhodki, so v celoti prikazani med odhodki iz opravljanja javne službe.

Plan prihodov in odhodkov po vrstah dejavnosti je narejen na osnovi realizacije v letu 2025 in pričakovanih gibanjih v letu 2026.

Načrtovani prihodki za opravljanje javne službe so izkazani v višini 118.144.694,96 evrov in so za 8,7 % višji od planiranih prihodkov v letu 2025. Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu pa so v letu 2026 načrtovani v višini 2.661.617,04 evrov in so za 11 % višji od realizacije prihodkov na trgu v letu 2025.

Tabela 26: Plan prihodkov in odhodkov javne službe in trga

Besedilo	Plan 2025			Plan 2026		
	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid
Javna služba	108.690.527,71	108.690.527,71	0,00	118.144.694,96	118.144.694,96	0,00
Tržna dejavnost	2.396.820,26	2.359.728,46	37.091,80	2.661.617,04	2.475.448,87	186.168,17
Skupaj zavod	111.087.347,97	111.050.256,17	37.091,80	120.806.312,00	120.620.143,83	186.168,17

Prihodki in odhodki tržne dejavnosti bodo nastali z opravljanjem naslednjih storitev:

- prihodki od zdravstvenih storitev za samoplačnike in tujce;

- opravljanje laboratorijskih preiskav za druge kupce;
- opravljanje patohistoloških preiskav in storitev toalete;
- opravljanje gostinske dejavnosti (restavracija in bife);
- opravljanje storitev ogrevanja, pranja za zunanje kupce;
- storitve izobraževalne dejavnosti za plačnike, ki niso proračunski uporabniki;
- organizacija strokovnih srečanj in seminarjev;
- mentorstvo za študente;
- znanstveno-raziskovalna dejavnost, klinične študije;
- donacije in sponzorstva za izvajanje tržne dejavnosti.

Razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost je bilo izvedeno v skladu Pravilnikom o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov po vrstah dejavnosti (javna služba - tržna dejavnost), kjer so upoštevana naslednja sodila:

- prihodki: Navodilo ministrstva za zdravje - javna služba
- odhodki:
 - plače po dejanski zasedenosti določenega stroškovnega mesta (v nadaljevanju SM),
 - materialne stroške po dejanskih stroških, po dejavnostih oziroma SM, kjer je 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 in prevrednotovalne prihodke in odhodke smo v celoti izkazali med prihodki in odhodki iz javne službe.

Priloga AJ PES - Obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti

8.3 NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Zaradi spremljanja gibanj javnofinančnih prihodkov in odhodkov SB Novo mesto kot določeni uporabnik enotnega kontnega načrta ugotavlja in razčlenjuje prihodke in odhodke tudi na način, da upoštevamo računovodsko načelo denarnega toka – plačano realizacijo. Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka služi spremljanju gibanja javnofinančnih prihodkov in odhodkov.

Prihodki in odhodki po načelu denarnega toka so za leto 2026 planirani na osnovi Izkaza prihodkov in odhodkov po načelu nastanka poslovnega dogodka ter investicijskega načrta za leto 2026 ob upoštevanju predvidenih denarnih tokov za te poslovne dogodke.

Prav tako kot pri izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti so tudi pri izkazu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka kot prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu izkazani prihodki od plačanih zdravstvenih storitev samoplačnikov, storitev laboratorija do drugih plačnikov, prihodki gostinskih storitev in pranja perila, ipd. Niso pa zajeti prihodki od najemnin in prihodki od uporabnin ter obresti, saj so le ti vključeni med prihodke iz javne službe. V razmerju prihodkov javne službe in prihodkov prodaje blaga in storitev na trgu so razmejeni tudi odhodki pri plačah zaposlenih, prispevkih za socialno varnost in izdatkih za blago, material in storitve, kjer ni bilo mogoče uporabiti sodil iz Pravilnika. Ostali odhodki bremenijo javne odhodke.

V Izkazu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka za leto 2026 bolnišnica planira prihodke v višini 117.405.981 evrov. Prihodki po načelu denarnega toka so planirani višji od realizacije za leto 2025 in so nižji od planiranih prihodkov po načelu nastanka poslovnega dogodka zaradi zamika plačila obračunske fakture s strani ZZZS.

9. PLAN KADROV

Podrobnejši načrt kadrov je prikazan v prilogah - Obrazec 3: Kadri 2026 – I. del in Obrazec 3: Kadri 2026 – II. Del

Politiko zaposlovanja določa prvi odstavek 61. člena Zakona o izvrševanju proračunov RS za leti 2026 in 2027 (ZIPRS2627), po katerem morajo posredni uporabniki proračuna ob sprejetju programa dela in finančnega načrta sprejeti tudi kadrovski načrt. Osnova za pripravo kadrovskih načrtov za leto 2026 je Uredba o kadrovskih načrtih (Uradni list RS, št. 104/25) o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja.

9.1 ZAPOSLENOST

Kadrovski plan za leto 2026 predstavlja temelj načrtovanja, upravljanja in razvoja zaposlenih v bolnišnici. Pripravljen je na podlagi celovite analize obstoječega kadrovskega stanja, upoštevanja organizacijskih potreb ter predvidenih sprememb v obsegu in načinu izvajanja zdravstvenih storitev. Sledi uveljavljenim strokovnim pristopom v bolnišničnem okolju ter podpira stabilno, učinkovito in kakovostno delovanje vseh organizacijskih enot.

V ospredju kadrovskega načrtovanja za leto 2026 so zagotavljanje ustrezne kadrovske strukture, krepitev ključnih poklicnih profilov ter prilagajanje demografskim in strokovnim izzivom. Poseben poudarek namenjamo razvoju kompetenc zaposlenih, izboljševanju delovnih pogojev ter spodbujanju dolgoročne zadržanosti kadra.

Kadrovski plan tako predstavlja podlago za usklajeno, sistematično in trajnostno upravljanje zaposlenih z namenom ohranjanja visoke ravni kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave. Kljub navedenim izzivom bolnišnica nadaljuje z vlaganji v izboljševanje delovnega okolja, prostorskih pogojev in organizacije dela, kar predstavlja pomemben dejavnik pri ohranjanju obstoječega in privabljanju novega kadra. Glede na razmere na trgu dela in specifične značilnosti zdravstvene dejavnosti ocenjujemo, da bo letošnje poslovno leto z vidika zaposlovanja zahtevno, predvsem na področju pridobivanja medicinskih sester in infrastrukturnega kadra ter zagotavljanja stabilne kadrovske strukture.

Število zaposlenih se bo v letu 2026 v primerjavi z letom 2025 povečalo za 16 delavcev, kar pomeni, da bo konec leta 2026 število zaposlenih večje za 1 %. Izhodišče za pripravo kadrovskega načrta je predhodna analiza priznanega kadra s pogodbo ZZS in dejansko zaposlenega kadra. Po predvidenem planu, ki je torej pripravljen na podlagi trenutno znanih dejstev, bo konec leta zaposlenih 1227 delavcev, kar vključuje vse zaposlene s sklenjeno pogodbo o zaposlitvi, tako za nedoločen kot določen čas, pripravnike in specializante ter zaposlene, ki bodo nadomeščali začasno odsotne delavce.

Tabela 28: Plan kadra na dan 31.12.2026 - fizično število zaposlenih

Zaposleni po področju dela	Št.zaposlenih na dan 31.12.2025	Št.zaposlenih na dan 1.1.2026	Plan št.zaposlenih na dan 31.12.2026	Struktura	Indeks
E1 - Zdravniki	217	217	228	18,58	105,07
zdravniki specialisti	143	140	151	12,31	105,59
zdravniki specializanti	56	56	56	4,56	100,00
sobni zdravniki	3	3	3	0,24	100,00
zdravniki pripravniki	15	18	18	1,47	120,00
E2 - Farmacevtski delavci	21	21	22	1,79	104,76
E3 - Medicinske sestre in babice	528	525	535	43,60	101,33
E4 - Zdravstveni delavci in zdravstveni sodelavci, z administracijo	183	184	180	14,67	98,36
E9- Oskrbovalne službe (pralnica, čiščenje, transport, kuhinja, vratarji, tehnične službe, administracija)	203	201	204	16,63	100,49
E9- Skupne strokovne službe (ekonomska, pravno kadrovska, nabavna, projektna pisarna, informatika)	55	54	54	4,40	98,18
B - Poslovodni organi	4	4	4	0,33	100,00
SKUPAJ	1.211	1.206	1.227	118,58	101,32

Zaposlitve v letu 2026

Zdravniki:

V letu 2026 planiramo imeti 151 zaposlenih zdravnikov specialistov, kar je za 8 več kot v preteklem letu. Zaposlili bomo specializante po opravljenem specialističnem izpitu in specialiste iz trga dela za naslednja področja:

- travmatologija,
- ginekologija in porodništvo,
- urgentna medicina,
- gastroenterologija,
- anestezija,
- interna medicina,
- ortopedija,
- plastična, rekonstruktivna in estetska kirurgija,
- nevrologija

Poleg specializantov, ki zaključijo specializacijo, planiramo zaposliti še zdravnike specialiste na področju urgentne medicine, ginekologije in porodništva, travmatologije ter nevrologije, kjer beležimo pomanjkanje.

Število pripravnikov in specializantov načrtujemo v letošnjem letu povečati za 3, saj smo prejeli povečanje števila delovnih mest pripravnikov.

Posebno pozornost namenjamo tudi vključevanju mladih zdravnikov v delovnih proces. Zato načrtujemo zaposlovanje t.i. sobnih zdravnikov na posameznih oddelkih, s čimer mladim zdravnikom omogočiti pridobivanje praktičnih izkušenj ter jih spodbuditi k izbiri specializacije v našem zavodu.

Povečanje števila zaposlenih zdravnikov specialistov bo dolgoročno prispevalo k zmanjšanju stroškov dela po podjemnih pogodbah ter zmanjšanju obsega nadurnega dela.

Zdravstvena nega:

Področje zdravstvene nege predstavlja enega ključnih stebrov delovanja bolnišnice, saj neposredno vpliva na kakovost, varnost in celovitost zdravstvene obravnave pacientov. Neprekinjena prisotnost ustrezno usposobljenega negovalnega kadra je bistvena za zagotavljanje strokovne in pravočasne oskrbe ter nemoteno izvajanje zdravstvenih storitev.

Kljub temu na področju zdravstvene nege ostaja eden največjih izzivov obvladovanje odsotnosti zaposlenih, zlasti zaradi bolniških odsotnosti, starševskega varstva ter drugih oblik začasne odsotnosti. Te okoliščine pomembno vplivajo na razpoložljivost kadra in organizacijo dela, zato zahtevajo stalno prilagajanje kadrovskih načrtov ter iskanje učinkovitih rešitev za zagotavljanje nemotenega delovnega procesa.

Planiramo 535 izvajalcev zdravstvene nege, kar je za 7 več kot smo zaključili preteklo leto, zaradi novih delovišč in programov ter pokrivanje manjka zaradi številnih odsotnosti.

Še vedno je več potreb pri zaposlitvi srednjih medicinskih sester, kjer je zadnja leta tudi večja fluktuacija. Večji delež generacije, ki zaključi šolsko leto se odloči za nadaljevanje študija. Trenutno štipendiramo tri dijake za pridobitev naziva tehnika zdravstvene nege in eno dijakinjo za pridobitev poklica bolničarja negovalca. Na navedenem področju si bomo prizadevali krepiti število podeljenih kadrovskih štipendij.

Kljub številnim izzivom bomo vse napore usmerili v iskanje ustreznih poti in možnosti zaposlitve novih kadrov.

Zdravstveni sodelavci:

Pri zdravstvenih sodelavcih bomo realizirali le nujne nadomestne zaposlitve zaradi odhodov ali upokojitev ter nadomestnih zaposlitev, in sicer na področju farmacevtske dejavnosti, medicinske biokemije, radiološkega inženirstva, delovne terapije in fizioterapije ter na področju administracije.

Nezdravstveni delavci:

Na področju nezdravstvene dejavnosti nameravamo zaposlovati izključno iz razloga upokojitev na področju dela kadrovske službe, tehničnega vzdrževanja, recepcije in ostalih oskrbovalnih služb, dodatno pa tudi na področju informatike in vzdrževanja.

Glede na infrastrukturne zmogljivosti sodobne kuhinje želimo pridobiti kuharje in slašičarje, saj so zmogljivosti obrata večje kot jih z obstoječim kadrom lahko izkoriščamo.

Na splošno ostaja glavni cilj ohranjanje stabilnega števila zaposlenih, kar je glede na razmere na trgu dela zahtevna naloga, zato so ključnega pomena usmerjeni ukrepi za privabljanje novega kadra, zadrževanje obstoječih zaposlenih ter zagotavljanje ustreznih delovnih pogojev in možnosti strokovnega razvoja.

Celoten kadrovski plan temelji na predpostavki povečanja števila zaposlenih za 16 delavcev ter ohranjanja obstoječe kadrovske strukture ob upoštevanju novih dejavnosti in organizacijskih potreb. Nadomeščali bomo predvsem daljše odsotnosti zaposlenih, kot so porodniške odsotnosti, daljše bolniške odsotnosti in druge oblike začasne odsotnosti. Natančno število nadomestnih zaposlitev je težko vnaprej določiti, saj je odvisno od dejanskega gibanja kadra. Po trenutnih ocenah pa v letošnjem letu predvidoma 71 zaposlenih izpolnjuje pogoj starostnih upokojitev.

Izziv pri zagotavljanju stabilne kadrovske strukture predstavljata tudi absentizem ter zaposleni z omejitvami pri opravljanju dela zaradi invalidnosti, kar zahteva dodatno prilagajanje delovnih nalog in organizacije dela. Pomemben dejavnik pri načrtovanju kadrov je tudi povečan delež zaposlenih, ki zaradi starševskega varstva delajo s krajšim delovnim časom. Takšna oblika dela pomembno prispeva k usklajevanju poklicnega in zasebnega življenja zaposlenih, hkrati pa zahteva dodatno prilagajanje razporedov dela, nadomeščanje odsotnosti ter skrbno načrtovanje kadrovskih virov za zagotavljanje nemotnega delovnega procesa.

Nosilni ukrepi kadrovskega področja v letu 2026:

- zagotavljanje pozitivnega, varnega in spodbudnega delovnega okolja ter izvajanje aktivnosti za ohranjanje zavzetih in ključnih zaposlenih,
- aktivno, načrtno in ciljno usmerjeno pridobivanje medicinskih sester, deficitarnih profilov zdravnikov ter drugih manjkajočih strokovnih in tehničnih kadrov,
- razvoj in nadgradnja sistema upravljanja kadrov, zlasti na področju kariernega razvoja,
- stalno spremljanje, preverjanje in racionalizacija delovnih procesov ter uravnoteženje delovnih obremenitev zaposlenih,
- sistematično spremljanje odsotnosti z dela ter izvajanje ustreznih korektivnih ukrepov (individualni razgovori, sodelovanje z vodji organizacijskih enot, promocija zdravja na delovnem mestu),
- prepoznavanje, spremljanje in obvladovanje psihosocialnih dejavnikov tveganja,
- uvajanje in spodbujanje prilagodljivih oblik organizacije dela, kjer to dopušča narava delovnega procesa,
- vzpostavitev in krepitev učinkovitih sistemov nadomeščanja odsotnih zaposlenih,
- sodelovanje z izobraževalnimi institucijami z namenom pravočasnega zagotavljanja ustreznega kadrovskega bazena (štipendiranje, praktično usposabljanje),
- zagotavljanje podpore zaposlenim pri reševanju stanovanjskega vprašanja,
- vlaganje v izboljšanje prostorskih in delovnih pogojev ter zagotavljanje ustrezne delovne opreme,
- krepitev vodstvenih kompetenc ter spodbujanje proaktivnega vodstva in mentorstva,
- spodbujanje kontinuiranega izobraževanja, strokovnega izpopolnjevanja in opolnomočenja zaposlenih,
- razvoj in uporaba kadrovskih kazalnikov za podporo odločanju ter pravočasno odzivanje na kadrovska tveganja.

Tabela 29: Plan kadra po dejavnostih na dan 31.12.2026

	31.12.2025	31.12.2025	ZAPOSLENI NA DAN 01.01.2026				ODHODI		PRIHODI		PLAN 31.12.2026
	VSI	DELEŽ ZAPOSLOTITVE	VSI	NDČ	DČ	INVALIDI	UPOKOJ ITVE	ODHOD	NOVA	NADO MESTN AZAP.	VSI
I. Zdravniki	217	203,4	217	139	78	4	0	13	24	0	228
1 Specialist	143	131,4	140	139	1	4		1	12		151
2 Zdravnik brez specializacije / zdravnik po opravljenem sekundariatu	3	1,2	3		3			3	3		3
3 Specializant	56	55,8	56		56			9	9		66
4 Pripravnik / sekundarj	15	15	18		18						18
II. Zdravstvena nega	549	534,2	545	604	41	38	40	2	66	0	559
1 Diplomirana medicinska sestra	265	276,7	263	277	6	15	21		23		285
2 Diplomirana babica / SMS babica v porodnem bloku IT III	21	20,75	21	19	2	1	1		1		21
3 Medicinska sestra - nacionalna poklicna kvalifikacija (VI R.Z.D.)	5	5	5	5							5
4 Srednja medicinska sestra / babica	197	192,25	196	182	14	21	14		20		202
5 Bolničar	12	12	12	8	4		1		3		14
6 Pripravnik zdravstvene nege	8	8	8		8			2	2		8
7 Ostali - strojnica COB + posteljna enota	20	19,5	20	13	7	1	3		7		24
III. Farmacevtski delavci	21	19,6	21	18	3	1	2	0	3	0	22
1 Farmacevt specialist	1	1	1	1							1
2 Farmaceut	7	6,4	7	6	1	1			1		8
3 Farmacevtski tehnik	11	10,4	11	9	2		2		2		11
4 Pripravniki	0	0	0								0
5 Ostali - lekarna	2	2	2	2							2
IV. Zdravstveni sodelavci	183	178,2	184	174	10	9	10	5	11	0	190
1 Medicinski biokemik specialist	4	4	4	4			1		1		4
2 Klinični psiholog specialist	2	2	2	2							2
3 Specializant (klinična psihologija, laboratorijska medicina)	1	1	1	1							1
4 Socialni delavec	2	2	2	2							2
5 Sanitarni inženir	1	1	1	1							1
6 Radiološki inženir	33	31	33	33		4	2		1		32
9 Fizioterapevt	22	22	22	20	2				2		24
10 Delovni terapevt	2	2	2	2				1	1		2
11 Inženir laboratorijske biomedicine	20	19,7	20	20							20
12 Laboratorijski tehnik	6	5,5	6	6		1					6
13 Administrativni zdravstveni sodelavci	82	81	82	77	5	4	7	1	4		78
14 Pripravniki	2	2	3		3			3	2		2
15 Ostali	6	6	6	6							6
V. Vodstvo bolnišnice	4	4	4	3	1						4
VI. Nezdravstveni delavci po področjih dela	238	231,25	235	212	23	21	19	1	19	0	234
1 Administracija	0	0	0								0
2 Področje informatike	6	6	6	6					1		7
3 Ekonomsko področje	22	20	22	19	3		2				20
4 Kadrovsko-pravno in splošno področje	20	20	19	19			1		2		20
5 Področje nabave	7	7	7	7							7
6 Področje tehničnega vzdrževanja	20	20	20	19	1		2	0	3		21
7 Področje prehrane	47	45,5	47	43	4	7	6		4		45
8 Oskrbovalne službe - čiščenje	84	81	84	72	12	12	7	1	4		80
9 Oskrbovalne službe - pralnica	23	22,75	23	20	3	2	1		3		26
10 Ostalo	9	9	7	7			0		2		9
VII. Skupaj (I. + II. + III. + IV. + V. + VI.)	1211	1171,85	1206	1050	156	73	71	21	113	0	1227
VIII. Zaposleni, ki so na porodniški in na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni na dan 31.12		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
IX. Skupaj (VII+VIII)	1211	1171,85	1206	1050	156	73	71	21	113	0	1227

V tabeli prikazujemo strukturo zaposlenih na dan 31.12.2025 in 1.1.2026 ter planirano število ob koncu leta 2026, z deležem zaposlenih za določen in nedoločen čas ter številom invalidov. Brez upoštevanja krajšega delovnega časa, invalidnosti in starševskega varstva je bilo ob koncu leta, glede na delež zaposlitve, zaposlenih 1171,85 delavcev od skupno 1211.

Prikazan plan kadrov za leto 2026 je v prilogi – Obrazec 3.

Obrazložitev obrazca 3 – Spremljanje kadrov 2026 – I. del - kadri administrativno

Razlogi za povečanje števila kadra:

- zaposlitev specialistov po uspešno opravljenem specialističnem izpitu,
- zagotavljanje optimalnega števila zaposlenih po posameznih organizacijskih enotah z nadomeščanjem odhodov in upokojitev ter pokrivanje daljših odsotnosti in nadomestnih zaposlitev,
- zmanjšanje števila pogodbenih delavcev.

Obrazložitev obrazca 3 – Spremljanje kadrov 2024 – II. del - po uredbi

Na dan 1. 1. 2026 je bilo v bolnišnici zaposlenih 1.206 delavcev, kar po preračunu na finančne vire predstavlja 1.155,80 zaposlenih. Razlika izhaja iz različnih oblik financiranja in delnih zaposlitev.

Glede na pričakovano gibanje zaposlenih (upokojitve, odhodi ter nadomeščanja) načrtujemo, da bomo ob koncu leta ohranili skupno število zaposlenih na ravni dovoljenega planiranega števila zaposlenih na dan 1. 1. 2027.

Kadrovski načrt temelji na usklajenosti z razpoložljivimi finančnimi viri, pri čemer se zaposlovanje izvaja v okviru zagotovljenih sredstev iz javnega financiranja ter lastnih prihodkov. Načrtovana struktura zaposlenih omogoča nemoteno izvajanje zdravstvene dejavnosti, hkrati pa zagotavlja racionalno rabo finančnih sredstev in dolgoročno vzdržnost poslovanja.

Tabela 30: Pregled števila zaposlenih po Uredbi

Vir financiranja	Dovoljeno št.zaposlenih na dan 1.1.2026	Realizirano št.zaposlenih na dan 1.1.2026	Planirano št. zaposlenih na dan 1.1.2027	Plan 1.1.2027 / dovoljeno 1.1.2026	Plan 1.1.2027 / real 1.1.2026
3. ZZZS	1.047,20	1.015,30	1.033,30	98,67	101,77
5. Trg	52,50	52,50	47,50	90,48	90,48
6. Nejavna sredstva za opravljanje javne službe	2,00	2,00	2,00	100,00	100,00
9. Namenska sredstva pripravniki, specilaizanti	85,00	86,00	84,00	98,82	97,67
SKUPAJ	1.186,70	1.155,80	1.166,80	98,32	100,95
skupaj št.zap. pod t. 3	1.047,20	1.015,30	1.033,30	98,67	101,77
skupaj št.zap. pod t. 5, 6 in 9	139,50	140,50	133,50	95,70	95,02

9.2 OSTALE OBLIKE DELA

Podjemne pogodbe:

Sklepanje podjemnih pogodb z zunanjimi izvajalci ter delo po pogodbi začasno in občasno delo so postala že stalnica, ki pokriva tako redni program kot dodatne posebne programe in samoplačniške dejavnosti.

Podjemne pogodbe z zunanjimi izvajalci načrtujemo pri naslednjih dejavnostih:

- kirurške dejavnosti – na področju laparoskopskih operacijah, žilne kirurgije, zahtevnejših operacij medenice in ostalih travmatoloških posegih ter ortopedskih operacijah, kot tudi edukaciji zdravnikov pri operativnih posegih
- internistične dejavnosti – na področju specialistične ambulantne dejavnosti, hematologije in NZV,

- pulmološka dejavnost – na področju specialistične ambulantne in hospitalne dejavnosti,
- pediatrična dejavnost – za zagotavljanje neprckinjenega zdravstvenega varstva,
- psihiatrična dejavnost – na področju specialistične ambulantne dejavnosti,
- radiološka dejavnost – na področju specialistične ambulantne dejavnosti (MR, CT, RTG), urgentne službe v času pripravljenosti in edukaciji na področju radiološke dejavnosti,
- patocitološka dejavnost – za opravljanje citološke biopsije in presejanja brisov materničnega vratu,
- urgentna dejavnost – za opravljanje dela v EZHP, PUC (družinska medicina in pediatri).

Podjemne pogodbe z lastnimi zaposlenimi sklepamo za izvajanje storitev:

- na podlagi sklepa o posebnih programih Ministrstva za zdravje za skrajševanje ČD,
- samoplačniških storitev in operativnih posegov,
- izvedbe strokovnega usposabljanja za zaposlene – Temeljni postopki oživljanja,
- programa SVIT.

Študentsko delo:

Opravljanje študentskega dela predstavlja pomembno prednost tako za delodajalca kot za dijake in študente. Poleg obvezne prakse študentom omogoča hitrejšo vključevanje v delovni proces po zaključku študija, hkrati pa že med izobraževanjem pridobivajo dragocene delovne izkušnje, razvijajo delovne navade ter krepijo občutek odgovornosti.

Za delodajalca je takšen način pridobivanja kadra izjemno dobrodošel, saj omogoča zgodnje spoznavanje potencialnih bodočih zaposlenih. V tem času lahko posameznika bolje ocenimo, preizkusimo njegove kompetence in prepoznamo področja, na katerih bi lahko dosegal najboljše rezultate. Na ta način se zmanjšuje tveganje pri zaposlovanju, hkrati pa se krepi kakovost kadra.

S to prakso nameravamo nadaljevati tudi v prihodnje, zlasti z vključevanjem absolventov zdravstvene nege, saj želimo na ta način vsaj delno ublažiti kadrovske primanjkljaje na tem področju.

V času letnih počitnic načrtujemo dodatno vključevanje dijakov in študentov v delovne procese, predvsem kot pomoč na oddelkih v obdobju koriščenja letnih dopustov. Poleg tega jih bomo vključevali tudi v podporne dejavnosti, kot so delo v službi za čiščenje, transport in kurirske storitve, pralnica ter kuhinja.

Sodelovanje s probacijo:

V bolnišnici omogočamo izvajanje družbeno koristnega dela. Ti se vključujejo v transportno službo in kuhinjo kot pomoč redno zaposlenim. Ta oblika dela bolnišnico finančno ne bremeni.

Usposabljanje brezposelnih oseb za delo:

Usposabljanje brezposelnih oseb izvaja Zavod za zaposlovanje RS in dodatno tudi Šolski center Novo mesto, Enota za izobraževanje odraslih. Namerni tovrstnih usposabljanj je predhodno usposobiti kandidate ter preveriti njihovo pripravljenost za delo, kar omogoča lažjo in učinkovitejšo vključitev v delovni proces ob morebitni zaposlitvi.

9.3 DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

Bolnišnica ima vse dejavnosti organizirane kot svojo dejavnost in opravlja vsa dela z lastnimi zaposlenimi. Izven se opravlja le določene specialne laboratorijske storitve, in sicer storitve mikrobiološkega laboratorija (Nacionalni inštitut za javno zdravje), storitve transfuziološke

dejavnosti (ZTM Ljubljana), storitve specializiranih laboratorijev (UKC in MF) in prevoz hospitaliziranih pacientov na preiskave v druge zdravstvene zavode, kar je prikazano med stroški storitev.

V bolnišnici nimamo organiziranih storitev zimske služb ter ostale intelektualne storitve (odvetniške, notarske, revizijske, akreditacijske...), za kar v letu 2026 načrtujemo porabo v višini 80 tisoč evrov.

9.4 IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

V skladu s planiranimi oblikami izobraževanja se bo le to izvajalo preko celega leta za potrebe nadgradnje strokovnega znanja in osebne rasti zaposlenih. Za leto 2026 planiramo glede na realizacijo iz preteklega leta za strokovno izpopolnjevanje nameniti 568.367,83 EUR.

Z vzpostavljeno platformo Smart Arena, zaposlenim ponujamo različna e-izobraževanja katera nadomeščajo oblike vključevanja izven delovnega mesta in so dostopna kadarkoli in s tem prilagojena procesu dela in možnostim zaposlenih.

Nadaljevali bomo tudi z ostalimi vsebinami, ki jih ponuja spletna platforma (osnovna in dodatna znanja s področja informatike, obnovitveni tečaj iz varstva pri delu, higiena rok, informacijska varnost, komunikacijske veščine in ostale mehke vsebine, ki jih potrebujemo pri delu). Ohranjamo uvajalni seminar za novo zaposlene, kjer se seznanijo z organizacijo bolnišnice, opravijo obvezno izobraževanje iz varnosti in zdravja pri delu, preprečevanja bolnišničnih okužb in higieno rok.

Preko formalnih oblik izobraževanja so zaposleni vključeni v dodiplomske in podiplomske oblike izobraževanja, katere bolnišnica vzpodbuja in delno tudi financira. Večinoma zdravniki in tudi zaposleni v zdravstveni negi se vključujejo v izobraževanje na podiplomskem specialističnem in doktorskem študiju. Večjo pozornost bomo namenili razvoju mentorskega dela in mentorjem, predvsem z vključitvijo mlajših sodelavcev, kar bo prineslo nov pristop in pogled na delo mentorjev.

V preteklem letu smo okrepili podporo zaposlenim pri sofinanciranju šolnin za pridobitev višje stopnje izobrazbe, kar je omogočilo sklenitev treh pogodb o izobraževanju ob delu za pridobitev naziva **tehniki zdravstvene nege** ter devetih pogodb za pridobitev naziva **diplomirana medicinska sestra/zdravstvenik**. V prihodnje si bomo prizadevali za širitev dodatnih možnosti sofinanciranja izobraževanj, s čimer želimo spodbuditi strokovni razvoj zaposlenih in povečati dostopnost nadaljnjega izobraževanja.

Prilavništvo:

V SB Novo mesto imamo na podlagi sklepa Ministrstva za zdravje določena pripravniška mesta za izvajanje obveznega dela sekundariata za zdravnike pripravnike in izvajanje izbirnega dela sekundariata. Zdravnike pripravnike obveznega in izbirnega dela v okviru razpoložljivih mest v bolnišnico napotuje Zdravniška zbornica Slovenije. Tako kot prejšnja leta bomo v letu 2026 zunanjim pripravnikom omogočili, da del pripravništva opravijo v naši bolnišnici.

Prilavništva za vse ostale poklice v zdravstvu potekajo v skladu z veljavnimi zakonskimi predpisi in se bodo v skladu s kadrovskim načrtom izvajala tudi v letu 2026.

Planiramo opravljanje pripravništva za poklice:

- zdravnik,
- tehnik zdravstvene nege,
- inženir radiološke tehnologije,
- fizioterapevt,

- inž. laboratorijske biomedicine,
- dietetika

Na podlagi odločbe Ministrstva za zdravje bomo izvajali strokovne izpite za zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce pripravnike s srednjo strokovno izobrazbo za lastne zaposlene pripravnike in zunanje pripravnike.

Specializacije:

V bolnišnici potekajo specializacije zdravnikov v obliki podiplomskega strokovnega usposabljanja v skladu z Zakonom o zdravniški službi, mnenjem Ministrstva za zdravje in Pravilnikom o vrstah, vsebini in poteku specializacij zdravnikov. Bolnišnica je Zdravniški zbornici Slovenije za leto 2026 predlagala 47 specializacij iz različnih strokovnih področij. Rezultati razpisa bodo objavljeni v spomladanskih mesecih.

Praktično usposabljanje dijakov in študentov:

Naša bolnišnica ima status učnega zavoda za izvajanje praktičnega pouka dijakov srednjega strokovnega izobraževanja programa tehnik zdravstvene nege, laboratorijski tehnik, in farmacevtski tehnik, srednjega poklicnega izobraževanja programa bolničar-negovalec in študentov visokošolskega strokovnega študijskega programa zdravstvena nega, babišvo, fizioterapija, radiološka tehnologija, laboratorijska biomedicina, enovitega magistrskega študijskega programa medicine in farmacije. V proces dela se vsako leto vključujejo tudi tuji študenti preko evropskega programa Erasmus.

Povezovanje s šolami razumemo kot svojo pomembno obvezo, hkrati pa tudi kot priložnost, da mladim celostno predstavimo naše delo ter jim približamo pomen in vrednote našega poslanstva, ki ga lahko zares začutijo predvsem skozi neposredno vključevanje v delovni proces.

10. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2026

Skupna vrednost načrtovanih investicij v neopredmetena sredstva, nepremičnine in nakup opreme ter vzdrževalnih del za leto 2026 znaša 28 milijonov evrov, od tega 4 mio evrov iz MZ in EU sredstev 24 mio evrov iz sredstev SB Novo mesto. Ta načrt temelji na razpoložljivih sredstvih, opredeljenih v finančnem načrtu, pri čemer bomo kot vir financiranja uporabili sredstva amortizacije, donacij, sredstva Ministrstva za zdravje (MZ), evropska sredstva ter sredstva iz presežkov prihodkov preteklih let.

V okviru načrta investicij za leto 2026 so predvidene naslednje aktivnosti:

1. Iz sredstev Ministrstva za zdravje in EU sredstev 4 mio evrov:

- Sanacija streh in posravitve fotovoltaičnih elektrarn 419.166 evrov
- Energetska sanacija pljučno infekcijske stavbe 661.000 evrov,
- nakup robotiziranega sistema za pripravo, shranjevanje in razdeljevanje zdravil ter energetsko sanacijo pljučne stavbe 379.524,85 evrov,
- nakup drage medicinske opreme (Magnetna resonanca, OCT aparat, Fundus kamera, RTG s C lokom) 2,3 mio evrov.

2. Iz sredstev SB Novo mesto 19 mio evrov:

- Pričetek izgradnje novega glavnega vhoda v bolnišnico (dve letni projekt)
- Celovita prenova oddelka za abdominalno kirurgijo (dokončanje),
- Energetska prenova pljučno-infekcijske stavbe,
- Celovita prenova pediatričnega oddelka,
- Priprava projektov za izgradnjo južnega prizidka za ambulantno in bolnišnično dejavnost ter za center za odpadke,
- Digitalizacija terapevtskih listov za boljšo oskrbo pacientov,
- Študija o robotizaciji in optimizaciji logističnih poti,
- Vlaganja v nujno posodobitev medicinske opreme in osnovnega instrumentarija
- Vlaganja v izdelavo projektne in investicijske dokumentacije, ki bo omogočila izvedbo načrtovanih projektov v prihodnjih letih.

V okviru tekočega in investicijskega vzdrževanja planiramo 4,5 mio evrov.

V okviru Načrta razvojnih programov za potrebe investicij v zdravstvu bomo odvedli **amortizacijo v višini 933.456,00 evrov.**

Celoten investicijski načrt odraža trajnostno in celovito prizadevanje za izboljšanje infrastrukture, opreme in storitev v bolnišnici, kar bo prispevalo k večji kakovosti zdravstvene oskrbe in boljšim delovnim pogojem za osebje.

10.1 PLAN INVESTICIJ

V letu 2026 bomo investirali oz. vknjižili v investicije, investicijsko vzdrževanje, tekoče vzdrževanje ter opremo 28 mio evrov.

Tabela 30: Viri za investicije, nabavo opreme ter investicijsko in tekoče vzdrževanje v letu 2026

	Vrstva investicije	Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Sredstva EU	Donacije, projekti	SKUPAJ:
I.	NEOPREDMETENA OS	1.250.000,00				1.250.000,00
1.	Programska oprema	1.000.000,00				1.000.000,00
2.	Ostalo	250.000,00				250.000,00
II.	NEPREMIČNINE	6.038.521,96	661.000,00	419.166,00		7.118.687,96
1.	Zemljišča					
2.	Zgradbe	6.038.521,96	661.000,00	419.166,00		7.118.687,96
III.	OPREDMETENA OS - opr	11.682.687,62	2.331.483,64	379.524,85	50.000,00	14.443.696,11
1.	Medicinska oprema	10.128.263,12	2.331.483,64	379.524,85	50.000,00	12.889.271,61
2.	Nemedicinska oprema	530.813,33				530.813,33
3.	Informacijska tehnologija	332.391,17				332.391,17
4.	Ostalo	691.220,00				691.220,00
	INVESTICIJE SKUPAJ	18.971.209,58	2.992.483,64	798.690,85	50.000,00	22.812.384,07
IV.	VZDRŽEVANJE SKUPAJ	4.518.950,00				4.518.950,00
1.	Tekoče vzdrževanje	3.437.611,39				
2.	Investicijsko vzdrževanje	499.059,50				
3.	IKT vzdrževanje	582.279,11				
V.	Združevanje AM pri MZ	933.456,00				933.456,00
	SKUPAJ INV., VZDRŽ. In	24.423.615,58	2.992.483,64	798.690,85	50.000,00	28.264.790,07

Vlaganja v medicinsko, nemedicinsko opremo ter informacijsko tehnologijo in programsko opremo bo v letu 2026 zelo obsežno in zahtevalo veliko truda in sredstev

V letu 2026 načrtujemo investicije za:

- vlaganje v zgradbe v višini **7.118.687,96 evrov** (od tega sredstva ustanovitelja v višini 661.000,00 evrov, EU sredstva 419.166,00 evrov ter lastna sredstva 6.038.521,96 evrov),
- nakup medicinske in nemedicinske opreme ter IT tehnologije v višini **14.443.696,11 evrov** (od tega 2.331.483,64 evrov sredstva MZ, 379.524,85 evrov sredstva EU in 10.128.263,12 evrov sredstva SB Novo mesto).
- nakup programske opreme v višini **1.250.000,00 evrov** (lastna sredstva).

V okviru teh investicij načrtujemo, prenovo pediatrije, nakup robota za lekarno, dokončanje prenove abdominalnega oddelka, dokončanje sanacije streh in postavitve fotovoltaične elektrarne, digitalizirali terapevtske liste za boljšo oskrbo pacientov, pripravili študijo o robotizaciji in logističnih poteh ter pripravili projektno dokumentacijo za prenovo oddelkov (žilni, nefro, in gastro) ter uredili prostor za odpadke. Največja investicija iz sredstev bolnišnice je izgradnja novega glavnega vhoda v bolnišnico.

Skupna načrtovana vrednost investicij v opremo znaša 14 mio evrov. Iz sredstev SB Novo mesto 11 mio evrov in iz sredstev MZ in EU cca 3 mio evrov. V nabavo opreme sodijo med najpomembnejšimi: nakup robotskega sistema za urologijo, nakup robotiziranega sistema za pripravo, shranjevanje in razdeljevanje zdravil za lekarno, nov MR, RTG s C lokom, širokokotna fundus kamera, OCT aparat, WIN tablice za zdravnike, prenova delovnih oblačil, označevalni sistem.... Na področju programske opreme pa predvidevamo posodobitev IT programov vključno z integracijo z bolnišničnim informacijskim sistemom ter uvedba elektronskega temperaturnega lista.

Zaradi zastaranosti obstoječe opreme, zaradi prehoda na novejšje strežniške licence (obstoječe ne zagotavljajo več varnostnih popravkov), zaradi zahtev zagotavljanja neprekinjenega poslovanja in visoke razpoložljivosti ter zmogljivosti, kar je še posebej pomembno iz razloga uvajanja elektronske hrambe in postopnega prehoda na brezpapirno poslovanje. V letu 2026 načrtujemo tudi kompletno prenovo informacijske infrastrukture.

Strateško investiranje v opremo in razvoj zagotavlja njegovo dolgoročno vzdržnost, operativnost in učinkovitost bolnišnic. Izboljšajo se pogoji dela in bivalni standardi pacientov, poveča se stremenje k razvoju novih tehnologij in metod zdravljenja.

10.2 PLAN VZDRŽEVALNIH DEL

Sprotno vzdrževanje medicinske in nemedicinske opreme v bolnišnici je ključno za zagotavljanje nemotenega delovanja zdravstvenih storitev, varnosti pacientov in optimizacijo stroškov. Načrt vzdrževanja vključuje redne preglede, preventivne ukrepe ter hitre intervencije v primeru okvar.

V letu 2026 v SB Novo mesto planiramo tekoče vzdrževanje medicinske in nemedicinske opreme, IT opreme in investicijsko vzdrževanje v višini 4.518.950,00 evrov.

Tabela 31: Plan tekočega in investicijskega vzdrževanja v letu 2026

Št.	Plan tekočih in investicijskih vzdrževalnih del	Ocena vrednosti	Plan 2026
	Vir tekoča sredstva		
1.	Vzdrževanje medicinske opreme	1.657.850,00	1.657.850,00
2.	Vzdrževanje nemedicinske opreme	1.292.000,00	1.292.000,00
3.	Vzdrževanje IT opreme	582.279,11	582.279,11
4.	Investicijsko vzdrževanje	499.059,50	499.059,50
5.	Ostalo	487.761,39	487.761,39
	Skupaj vzdrževalna dela	4.518.950,00	4.518.950,00

Sprotno in investicijsko vzdrževalne stroške bomo pokrili iz tekočih sredstev Splošne bolnišnice Novo mesto.

1. Medicinska oprema

Medicinska oprema zajema naprave, ki se neposredno uporabljajo pri diagnostiki, zdravljenju in oskrbi pacientov, kot so rentgenski aparati, ventilatorji, monitorji vitalnih funkcij in infuzijske črpalke...

Ključni elementi vzdrževanja:

- Redni preventivni pregledi (po priporočilih proizvajalca in zakonodaji)
- Kalibracija in testiranje delovanja
- Sanitarna in tehnična dezinfekcija
- Hitra odprava napak in zamenjava okvarjenih delov
- Vodenje evidenc o vzdrževanju in servisih

2. Nemedicinska oprema

Sem spada infrastruktura in tehnični sistemi, ki podpirajo delovanje bolnišnice, kot so klimatske naprave, dvigala, električni sistemi, posteljna oprema in sanitarni prostori.

Ključni elementi vzdrževanja:

- Redni tehnični pregledi (npr. varnost električnih instalacij)
- Preventivno čiščenje in zamenjava obrabljenih delov
- Nadzor sistemov za prezračevanje in klimatizacijo
- Vzdrževanje varnostnih sistemov (npr. alarmi, požarni sistemi) in drugo.

3. IT oprema

IT infrastruktura podpira delovanje zdravstvenih sistemov, elektronskih kartotek, diagnostičnih naprav in komunikacijskih omrežij. Sem spadajo strežniki, delovne postaje, omrežna oprema in programska oprema.

Vzdrževalni ukrepi:

- Redne posodobitve programske opreme in varnostnih sistemov
- Varnostno kopiranje podatkov in zaščita pred kibernetскими napadi
- Nadzor in optimizacija delovanja strežnikov ter omrežja
- Preventivno čiščenje in diagnostika strojne opreme
- Usposabljanje osebja za varno uporabo IT sistemov

4. Investicijsko vzdrževanje

Investicijsko vzdrževanje vključuje dolgoročne izboljšave in nadgradnje bolnišnične infrastrukture ter tehnološke opreme. Namenjeno je ohranjanju kakovosti storitev, izboljšanju energetske učinkovitosti in skladnosti z novimi standardi.

5. Organizacija in odgovornost

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

- Tehnična služba (vzdrževanje nemedicinske opreme in infrastrukture)
- Medicinski tehniki (specializirani za medicinsko opremo)
- Zunanji serviserji (uradni servisi proizvajalcev)

6. Prednosti učinkovitega vzdrževanja

- Podaljšana življenjska doba opreme
- Zmanjšano tveganje za okvare in zamude pri zdravljenju
- Učinkovita raba finančnih sredstev
- Izpolnjevanje zakonskih zahtev in standardov kakovosti

Z natančno izdelanim načrtom vzdrževanja bolnišnica zagotavlja nemoteno delovanje ter varno in kakovostno zdravstveno oskrbo.

10.3 PLAN ZADOLŽEVANJA

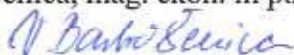
Bolnišnica zadnjih 10 let uspešno posluje in ustvarja pozitivni rezultat, kar načrtujemo tudi v letu 2026. Dolgoletno uspešno poslovanje rezultira tudi v dobri likvidnosti, zato pridobivanja dodatnih finančnih sredstev s pomočjo zadolževanja ne načrtujemo.

Realizacija plana delovnega programa, investicij in razvoja SB Novo mesto bo glede na obseg, v letu 2026 velik zalogaj oziroma izziv tako za zaposlene kot vodstvo. Za realizacijo obsežnega načrta bo potrebna maksimalno učinkovita organizacija kadrov in vseh resursov zavoda, vključno z zunanjimi izvajalci, ki bodo vključeni v investicijski cikel.

Novo mesto, marec 2026

Vodja oddelka za finance računovodstvo in planiranje:

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



Sodelovali pri pripravi:

Vesna Barbič Šcnica, l.r.

Nino Zajc, l.r.

Tjaša Brulc, l.r.

Zdenka Kralj, l.r.

Polona Bukovcc, l.r.

doc. dr. Milena Kramar Zupan, direktorica

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

Nataš Piletič, mag. vzg. in menedž. v zdr., pomočnica direktorice za ZN, l.r.

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



11 POPIS PRILOG

1. Obrazec 1 – Delovni program, I. del
2. Obrazec 1 - Delovni program, II. Del
3. Obrazec 1 - Delovni program, III. del
4. Obrazec 2 – Načrt prihodkov in odhodkov, I. del
5. Obrazec 2 – Načrt prihodkov in odhodkov, II.del
6. Obrazec 3 – Kadri I. del
7. Obrazec 3 – Kadri II. del
8. Obrazec 4 – Načrt investicijskih vlaganj
9. Obrazec 5 – Načrt vzdrževalnih delih
10. Obrazec 7 - Načrt IT
11. Priloga 1 – Bilanca stanja
12. Priloga 2 – Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov
13. Priloga 2/A – Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka
14. Priloga 2/B - Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti