



Program dela in finančni načrt Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica za leto 2025



PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT ZDRAVSTVENEGA DOMA
ILIRSKA BISTRICA ZA LETO 2025

Zdravstveni dom Ilirska Bistrica, Gregorčičeva c. 8, 6250 Ilirska Bistrica

Odgovorna oseba za pripravo programa dela in finančnega načrta:

Boštjan Plešec, dipl. ekon., direktor

Odgovorna oseba za pripravo letnega finančnega načrta:

Nina Saftič, dipl. upr. ved, vodja FRS

Program dela in finančni načrt so pripravili:

Boštjan Plešec, dipl. ekon., direktor

Polonca Iskra, dipl. org. dela, kadrovnik / tajnica,

Nina Saftič, dipl. upr. ved, vodja FRS

V Ilirski Bistrici, april 2025

KAZALO

UVODNA BESEDA DIREKTORJA	1
1 PREDSTAVITEV ZAVODA	3
1.1 Osnovni podatki o zavodu in občini Ilirska Bistrica.....	3
1.2 Vodstvo zavoda.....	4
1.3 Dolgoročni cilji zavoda.....	5
2 ZAKONSKE PODLAGE.....	6
3 OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2025	7
4 PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2025.....	9
4.1 Letni cilji	9
4.2 Planiranje notranjega nadzora javnih financ	11
4.2.1 Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF	11
4.2.2 Register obvladovanja poslovnih tveganj	11
4.2.3 Aktivnosti na področju NNJF	11
5 FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE	11
6 NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA	12
6.1 Ambulante družinske medicine (ADM) in referenčne ambulate (RA).....	12
6.2 Splošna in družinska medicina v Domu starejših občanov (DSO)	13
6.3 Zobozdravstveno varstvo odraslih in otrok ter mladine	13
6.4 Zdravstveno varstvo predšolskih in šolskih otrok (šolski dispanzer)	14
6.5 Patronažna služba	15
6.6 Zdravstveno vzgojni center (ZVC).....	15
6.7 Specialistična dejavnost	16
6.7.1 Antikoagulantna ambulanta	16
6.7.2 Ortopedska ambulanta.....	16
6.7.3 Diabetološka ambulanta	16
6.7.4 Internistična ambulanta	17
6.7.5 Okulistična ambulanta	17
6.8 Dispanzer medicine dela, prometa in športa	17
6.9 Center za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog (CPZOPD)	18
6.10 Fizioterapija	18
6.11 Rentgen	18
6.12 Služba nujne medicinske pomoči in reševalna postaja	19
6.13 Preprečevanje in obvladovanje okužb	20
6.14 Diagnostični laboratorij	20
7 FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	22
7.1 Načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov	23
7.1.1 Načrtovani prihodki	23
7.1.2 Načrtovani odhodki	24
7.1.2.1 Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev	24
7.1.2.2 Načrtovani stroški dela	26
7.1.2.3 Načrtovani stroški amortizacije	27
7.1.2.4 Drugi stroški	27
7.1.2.5 Finančni, izredni in prevrednotovalni odhodki	28
7.1.3 Načrtovan poslovni izid.....	28

7.2	Načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti	28
7.3	Načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka	30
8	PLAN KADROV.....	31
8.1	Zaposlenost	31
8.2	Ostale oblike dela	31
8.3	Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem	32
8.4	Izobraževanje, specializacije in pripravništva.....	33
9	PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2025	33
9.1	Plan investicij.....	33
9.2	Plan vzdrževalnih del	36
9.3	Plan zadolževanja.....	36
10	PRILOGE.....	37

KAZALO TABEL

Tabela 1: Seznam letnih ciljev za leto 2025	10
Tabela 2: Delovni plan ambulant družinske medicine	12
Tabela 3: Delovni plan referenčne ambulante.....	13
Tabela 4: Delovni plan splošne in družinske ambulante v DSO	13
Tabela 5: Delovni plan zobozdravstva za odrasle	14
Tabela 6: Delovni plan zobozdravstva za otroke in mladino	14
Tabela 7: Delovni plan zobne tehnike	14
Tabela 8: Delovni plan zobozdravstvene vzgoje	14
Tabela 9: Delovni plan šolskega dispanzerja	15
Tabela 10: Delovni plan patronaže in nega na domu	15
Tabela 11: Delovni plan zdravstveno vzgojnega centra	16
Tabela 12: Delovni plan antikoagulantna ambulanta.....	16
Tabela 13: Delovni plan ortopedska ambulante.....	16
Tabela 14: Delovni plan diabetološka ambulanta.....	17
Tabela 15: Delovni plan internistične ambulante.....	17
Tabela 16: Delovni plan okulistične ambulante	17
Tabela 17: Delovni plan CPZOPD	18
Tabela 18: Delovni plan fizioterapije	18
Tabela 19: Delovni plan rentgena.....	19
Tabela 20: Delovi plan reševalne postaje	20
Tabela 21: Delovni plan diagnostičnega laboratorija.....	22
Tabela 22: Povzetek izkaza prihodkov in odhodkov po načelu fakturirane realizacije	22
Tabela 23: Pregled stroškov materiala	24
Tabela 24: Pregled stroškov storitev	25
Tabela 25: Pregled stroškov dela in povračila	27
Tabela 26: Pregled stroškov amortizacije	27
Tabela 27: Pregled drugih stroškov.....	28
Tabela 28: Pregled finančnih, izrednih in prevrednotovalnih stroškov in odhodkov	28
Tabela 29: Prihodki in odhodki po vrstah dejavnosti	29
Tabela 30: Povzetek izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka.....	30
Tabela 31: Okvirni plan investicij in nabav v letu 2025.....	33
Tabela 32: Okvirni plan nabave medicinske opreme v letu 2025	34
Tabela 33: Okvirni plan nabave pohištva v letu 2025.....	35
Tabela 34: Okvirni plan nabave tehnične opreme v letu 2025.....	35
Tabela 35: Okvirni plan nabave IKT v letu 2025	35
Tabela 36: Okvirni plan vzdrževalnih del v letu 2025	36

UVODNA BESEDA DIREKTORJA

Minulo obdobje je v našem zavodu zaznamovalo več pomembnih dosežkov na področju izboljšanja pogojev dela in oskrbe pacientov. Z velikim veseljem smo preselili dejavnosti družinskih ambulant, diagnostičnega laboratorija in fizioterapije v **novi prizidek**, ki nam ga je v letu 2022 predala v uporabo Občina Ilirska Bistrica. S tem smo zaposlenim in pacientom zagotovili sodobnejše in prostornejše okolje za delo in zdravljenje. Hkrati so se v stari stavbi sprostili prostori, ki jih bomo po prenovi lahko namenili novim dejavnostim in s tem še dodatno izboljšali dostopnost zdravstvenih storitev.

V letu 2023 smo uspešno zaključili **energetsko sanacijo stare stavbe**, pri čemer nam je Občina s pomočjo evropskih sredstev omogočila celovito prenovo fasade, oken, vrat, ogrevanja in razsvetljave. Ta naložba bo občutno znižala stroške obratovanja in izboljšala udobje v naših prostorih, prihranek pa bomo lahko usmerili v razvoj dejavnosti.

Kljub izboljšanim pogojem pa se še vedno soočamo z **izzivi kadrovske podhranjenosti**. Primanjkuje nam predvsem zdravnikov in zobozdravnikov. Veseli in ponosni smo, da smo v preteklem letu uspeli v svoje vrste pridobiti novo pediatrijo in zobozdravnico, vendar kadrovske potrebe ostajajo večje od trenutnih zmožnosti. Zato si tudi v prihodnje intenzivno prizadevamo zaposliti dodatne zdravnike in zobozdravnike ter tako okrepiti našo ekipo in zagotoviti občanom kontinuirano in kakovostno zdravstveno oskrbo.

Pred nami so tudi **pomembni projekti**, ki bodo še nadgradili naše storitve. Eden ključnih je vzpostavitev Centra za krepitev zdravja, s katerim bomo okrepili preventivne programe in promocijo zdravja med prebivalci. Pripravljamo vse potrebno – tako prostorske kot kadrovske pogoje – da ta center v bližnji prihodnosti zaživi in nadomesti dosedanje dejavnosti zdravstvene vzgoje. Prav tako dejavno sodelujemo pri projektu vzpostavitve **Satelitskega urgentnega centra (SUC)** v Ilirski Bistrici. Ministrstvo za zdravje je naš zavod uvrstilo med predvidene lokacije za nov SUC, zato skupaj z Občino že načrtujemo korake, potrebne za realizacijo tega projekta. Verjamemo, da bo satelitski urgentni center občanom omogočil hitrejšo nujno medicinsko pomoč v domačem okolju, kar predstavlja veliko pridobitev za našo skupnost.

Usmerjeni smo v prihodnost in zremo v leto 2025 z optimizmom. Še naprej bomo vlagali v **digitalizacijo** in uvedbo sodobnih tehnologij, ki bodo olajšale delo in izboljšale dostopnost storitev za uporabnike. Enega od teh projektov smo v začetku leta že zagnali, saj nas je MZ povabilo v **projekt zVEM**. Velik poudarek namenjamo nenehnemu **izobraževanju kadra** in krepitvi njihovih kompetenc, saj se zavedamo, da sta znanje in razvoj zaposlenih ključna za kakovostno zdravstveno oskrbo. Prav tako bomo nadaljevali z **izboljševanjem pogojev dela** in ustvarjanjem spodbudnega delovnega okolja, da bodo zaposleni pri nas radi delali in ostajali. Spodbujali bomo **povezoven duh med zaposlenimi**, kajti le složna in motivirana ekipa lahko uspešno premaga ovire in uresničuje zastavljene cilje. Seveda pa se zavedamo, da vseh načrtov ne moremo uresničiti sami, zato bomo še naprej tesno sodelovali z ustanoviteljico – Občino Ilirska Bistrica, Ministrstvom za zdravje, Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS) in ostalimi deležniki. Le s skupnimi močmi lahko zagotovimo potrebne pogoje in sredstva za nadaljnji razvoj našega zavoda.

Ob koncu bi se rad **iskreno zahvalil** vsem zaposlenim Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica za njihovo požrtvovalnost, predanost in strokovnost. Dokazali smo, da skupaj zmoremo uresničiti marsikaj dobrega. **Hvala** tudi vsem občankam in občanom za zaupanje in podporo – vaše zadovoljstvo nam pomeni največ in

nas vsakodnevno vzpodbuja, da za zagotavljanje zdravstvenih storitev skrbimo še bolje. Prepričan sem, da bomo tudi v prihodnje s skupnimi močmi dosegali zadane cilje ter ohranili naš zdravstveni dom kot zanesljiv steber zdravja v lokalni skupnosti.

S spoštovanjem,

Boštjan Plešec, dipl. ekon.
direktor Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica

1 PREDSTAVITEV ZAVODA

1.1 OSNOVNI PODATKI O ZAVODU IN OBČINI ILIRSKA BISTRICA

Naziv:	ZDRAVSTVENI DOM ILIRSKA BISTRICA
Skrajšani naziv:	ZD Ilirska Bistrica
Sedež zavoda:	Gregorčičeva cesta 8, 6250 Ilirska Bistrica
Vrsta pravne osebe:	Javni zdravstveni zavod
Dejavnost:	Izven bolnišnična zdravstvena dejavnost
Matična številka:	5779081000
Davčna številka:	55050077, ni zavezanec DDV
Reg. št. zavezanca pri ZZZS:	3561
Sifra proračunskega uporabnika:	95053
Račun UJP:	0123 8603 0920 547
Telefon, telefax:	057112101 057112101
Spletna stran:	www.zdib.si
Elektronska pošta:	info@zdib.si
Ustanoviteljica:	Občina Ilirska Bistrica
Datum ustanovitve in vpis v sodni register:	26.01.1993 Okrožno sodišče Koper, št: Srg 805/93

Teritorij:	480 km ² (druga največja občina v SLO) ¹
Prebivalci:	13.354 ¹
Moški:	6.778 (51%) ¹
Ženske:	6.574 (49%) ¹
Povprečna starost:	47,1 let (v SLO: 44,0) ¹
Stopnja delovne aktivnosti:	71,3% (v SLO: 66,7%) ¹
Stopnja registrirane brezposelnosti:	M: 2,9%; Ž: 4,3% (v SLO - M: 4,4%, Ž: 5,3%) ²
Župan:	dr. Gregor Kovačič
Statistična regija:	Primorsko – notranjska

¹ Vir: <https://www.stat.si/obcine/si/Municip/Index/54>

² Vir: <https://www.ess.gov.si/partnerji/trg-dela/trg-dela-v-stevilkah/stopnja-registrirane-brezposelnosti/>

1.2 VODSTVO ZAVODA

SVET ZAVODA ZDRAVSTVENI DOM ILIRSKA BISTRICA

Najvišji organ upravljanja je Svet zavoda. Svet zavoda šteje v sedanjem mandatu 9 članov, in sicer v svetu deluje pet predstavnikov ustanoviteljice – občine Ilirska Bistrica, dva predstavnika zaposlenih delavcev ZD ter dva predstavnika zavarovancev in uporabnikov.

Predstavniki Občine Ilirska Bistrica, ustanoviteljice:

Borut Rojc (odstop), Metka Brnetič Primc, Anton Frank, Milivoj Kaluža, Branko Ujčič, Gombač Viljem (nadomestni član od 19.2.2025)

Predstavnika zavarovancev in drugih uporabnikov, imenuje jih območna enota ZZZS:

Bojan Kramar, Tomaž Slavec (odstop)

Predstavnici zaposlenih ZD:

Anja Štemberger, Natalija Šenkinc Hrenovec

Predsednik Sveta zavoda ZD: **Bojan Kramar**

Mandatno obdobje: junij 2022 do junij 2026.

UPRAVA ZAVODA ZDRAVSTVENI DOM ILIRSKA BISTRICA

Direktor: **Boštjan Plešec**, dipl.ekon.

Direktor organizira in vodi delo ter poslovanje ZD, predstavlja in zastopa ZD ter odgovarja za zakonitost poslovanja.

Delavci s posebnimi pooblastili in odgovornostmi (poleg direktorja in strokovne vodje):

Strokovna vodja: **Andreja Vinšek Grilj**, dr.med.,spec.druž. med.

Pomočnica direktorja za zdravstveno nego: **Linda Intihar**, dipl. med. sestra

Vodja Finančno računovodske službe: **Saftič Nina**, dipl. upr. ved, (od 1. 7. 2024)

Strokovni svet zavoda Zdravstveni dom Ilirska Bistrica

Strokovni svet ZD je kolegijski strokovni organ, ki ga sestavljajo:

Andreja Vinšek Grilj, dr. med., – predsednica

Anja Štemberger, dr. med., članica

Linda Intihar – PDZN, članica

Anja Povalec, dr.dent.med., članica

Barbara Dekleva, dr. med., članica

1.3 DOLGOROČNI CILJI ZAVODA

Zdravstveni dom Ilirska Bistrica ima jasno zastavljene cilje in strateške usmeritve, ki temeljijo na poslanstvu, viziji in vrednotah zavoda. Izhodišča za načrtovanje predstavljajo poglobljene analize, ki jih izvajamo ob vsakoletni pripravi letnih poročil ter poslovnih in finančnih načrtov. Na tej osnovi se oblikujejo možnosti in priložnosti za nadaljnji razvoj zdravstvenih storitev ter za širši razvoj zavoda. Uspešnost uresničevanja strateških ciljev spremljamo z merili uspešnosti, določenimi na ravni ZD.

POSLANSTVO

Javni zavod Zdravstveni dom Ilirska Bistrica uporabnikom iz občine Ilirska Bistrica nudi pričakovano raven in obseg zdravstvenih storitev na primarni ravni ter na področju specialistične dejavnosti. S tem zagotavlja uspešno poslovanje in rast zavoda, kar predstavlja trdno osnovo za razvoj zaposlenih, zadovoljstvo ustanovitelja, financerjev in drugih deležnikov.

Namen delovanja ZD je zagotavljanje zdravstvenih storitev na najvišji kakovostni ravni v procesu diagnostike, terapije in rehabilitacije. ZD neprekinjeno nudi nujno medicinsko pomoč v okviru rednega delovnega časa in dežurstva ter oskrbo uporabnikov v specialističnih ambulantah. Je središče načrtovanja in izvajanja promocije zdravja ter preventivnih programov, usmerjenih v ohranjanje in krepitev zdravja. Zavod vzdržuje, razvija in pogloblja sodelovanje z vsemi zdravstvenimi ustanovami in koncesionariji – v dobrobit uporabnikov.

VIZIJA

Želimo postati sodoben, visoko strokoven in poslovno uspešen zavod, prepoznaven po uveljavljanju sodobnih zdravstvenih pristopov in tehnologij, odličnosti, kakovosti in razvojni naravnosti z namenom izboljšanja kakovosti življenja ljudi. Stremimo k vzpostavitvi visoke ravni zaupanja uporabnikov, prijaznim medsebojnim

odnosom, dobrim poslovnim povezavam in uspešnim rezultatom.

V prihodnosti vidimo ZD kot ugleden javni zavod v občini Ilirska Bistrica in širše, ki v največji možni meri izpolnjuje pričakovanja občanov glede kakovostnih in strokovnih zdravstvenih storitev. Te zagotavlja prijazno in strokovno osebje, deležno visokega zaupanja. Takšno delovno okolje omogoča ugodne pogoje, ki privabljajo zdravstvene delavce k zaposlitvi v ZD.

VREDNOTE

Zaposleni se zavzemamo za naslednje vrednote, ki predstavljajo temelj kulture zavoda:

Zdravje: osredotočenost in odgovornost pri ukrepih za ohranjanje zdravja

Odzivnost: hitro in učinkovito ukrepanje

Prilagodljivost: strokovno in ustvarjalno delovanje

Odgovornost: kakovostno in varno izvajanje nalog

Medsebojni odnosi: spoštovanje in zaupanje.

STRATEŠKE USMERITVE

V Zdravstvenem domu smo vzpostavili dokumentiran sistem vodenja kakovosti z namenom izvajanja aktivnosti v skladu s potrebami uporabnikov in veljavno zakonodajo. S politiko nenehnih izboljšav in notranjimi pravili zagotavljamo kakovostne storitve v predvidenem času, obsegu in kakovosti, pri čemer stremimo k preseganju pričakovanj uporabnikov.

Temeljne strateške usmeritve zavoda v naslednjem obdobju so:

- Zagotavljanje visoke ravni pravočasnih, kakovostnih in raznovrstnih zdravstvenih storitev na primarni in specialistični ravni.
- Izboljševanje pogojev za samostojno in odgovorno delovanje enote za nujno medicinsko pomoč z reševalno službo.
- Strokovni, kadrovski in organizacijski razvoj, zlasti pridobivanje zdravnikov družinske, urgentne medicine in pediatrov.

- Krepitev in optimizacija poslovanja ter kakovosti za višje zadovoljstvo pacientov in zaposlenih.
 - Ustvarjanje kulture korektnih in koristnih odnosov.
 - Ohranjanje ugleda »učnega zavoda« in širitev statusa na področje urgentne medicine.
 - Podpora praktičnemu usposabljanju dijakov, študentov, specializantov in mladih zdravnikov.
 - Razvoj učnega središča za paciente in strokovne delavce.
 - Neprestano strokovno izpopolnjevanje zaposlenih in mentorjev.
 - Aktivno sodelovanje z ustanoviteljem, MZ, ZZZS, UKC, SB Izola, drugimi ZD-ji, društvi in organizacijami.
 - Krepitev prepoznavnosti in pozitivne podobe zavoda.
 - Doseganje dobrih poslovnih rezultatov in širitev tržne dejavnosti.
 - Pridobivanje sredstev iz državnih in evropskih razpisov.
 - Izvajanje notranjih nadzorov in revizij.
 - Izvajanje nujnih investicij in nabave opreme.
 - Uporaba digitalizacije in informacijske podpore v poslovanju.
- 3. Izvajanje zdravstvenega programa v skladu s pogodбами.
 - 4. Ohranjanje stabilnega poslovanja in rast prihodkov.
 - 5. Energetska obnova in vlaganja v opremo za diagnostiko, zdravljenje, komunikacijo in digitalizacijo.

LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV:

1. Spremljanje in povečanje zadovoljstva pacientov, zaposlenih in partnerjev.
2. Krepitev programov za ranljive skupine, zmanjšanje neenakosti v zdravju.
3. Skrajšanje čakalnih dob v zobozdravstvu in specialističnih ambulantah.
4. Izboljšanje komuniciranja z javnostjo in uporabniki.
5. Krepitev sodelovanja z deležniki v okolju.
6. Strokovni nadzori kadra s svetovanjem in ukrepi.
7. Uvajanje sodobne tehnologije in informacijskih rešitev za kakovostno in varno delo.
8. Nenehno strokovno izpopolnjevanje kadra.
9. Vzpostavitev sistema vodenja kakovosti skladno z ISO 9001:2015 in nadgradnja v celovito upravljanje kakovosti.
10. Spodbujanje predlogov zaposlenih za izboljšave.
11. Ohranjanje in širitev dejavnosti, sodelovanje z zunanjimi izvajalci.
12. Dolgoročno uspešno poslovanje ter motivacija zaposlenih za realizacijo delovnega programa.

PREDNOSTNA PODROČJA STRATEŠKIH AKTIVNOSTI:

1. Zaposlovanje zdravnikov glede na kadrovske potrebe.
2. Postati uporabnikom prijazen ZD z visoko stopnjo kakovosti in varnosti.

2 ZAKONSKE PODLAGE

1) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavoda:

- 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 in 102/24 – ZZKZ),
- 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 in 78/23),
- 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 in 35/24),
- Uredba o določitvi programov storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, opredelitev zmogljivosti, potrebnih za njegovo izvajanje, in določitev obsega sredstev za leto 2025 (v nadaljnjem besedilu: Uredba) (Uradni list RS, št. ...),
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2024 ter 2025 z ZZZS.

2) 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-1O in 76/23),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- 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 in 81/24),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23 in 81/24),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23 in 19/24),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Pravilnik o postopkih za izvrševanje proračuna Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 50/07, 61/08, 99/09 – ZIPRS1011, 3/13, 81/16, 11/22, 96/22, 105/22 – ZZNŠPP, 149/22, 106/23 in 88/24),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih in lekarniških zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. 0140-114/2022/3 z dne 19. 5. 2022).

3) Interni akti zavoda:

- Statut javnega zdravstvenega zavoda Zdravstveni dom Ilirska Bistrica
- Pravilnik o računovodstvu

3 OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2025

Tudi v letu 2024 ni bil pravočasno sprejet dogovor med izvajalci zdravstvene dejavnosti in financerjem zdravstvene dejavnosti, kar je pomenilo, da je morala Vlada RS izdati Uredbo o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev

za leto 2025 (Uradni list RS, št. 13/25) s katero je definiralo razmerja med deležniki. Uredba temelji na Uredbi in njenih spremembah iz leta 2024.

Izhodišča za sestavo programa dela in finančnega načrta je podalo Ministrstvo za zdravje konec februarja 2025.

Med strokovnimi podlagami za pripravo programa dela in finančnega načrta za leto 2025 je tudi napoved o gospodarskih gibanjih v domačem in mednarodnem okolju, ki je bila pripravljena na Uradu za makroekonomske analize in razvoj (UMAR) v letu 2024 – Jesenska napoved, ki je bila objavljena v septembru 2024.

Po Jesenski napovedi UMAR se bo gospodarska rast v letu 2025 znova okrepila in dosegla **2,4 % realno**. To pomeni zmerno pospešitev glede na leto 2024, predvsem na podlagi okrepljenega izvoza in investicij. **Nominalna rast BDP** (upoštevaje tudi inflacijo) pa naj bi leta 2025 dosegla približno **6 %**, kar odraža tako realno rast kot zmerno inflacijo. Za Zdravstveni dom (ZD) to pomeni, da se pričakuje rast mase plač in prispevkov v gospodarstvu – s tem se bodo **prihodki iz prispevkov za zdravstvo** (ZZZS) lahko povečali skladno z nominalno rastjo BDP. Zmerna gospodarska rast brez recesije nakazuje stabilno okolje za financiranje javnih storitev, vendar ker gre za le zmerno rast, bo potrebno skrbno načrtovanje, da bodo prihodki ZD sledili rasti stroškov. Po umiritvi inflacije v letu 2023 (povprečno ~2,1 %) naj bi se **inflacija v letu 2025 nekoliko zvišala**. Jesenska napoved predvideva, da bo povprečna letna inflacija v 2025 okoli **3,3 %**, predvsem zaradi prenehanja začasnih ukrepov za zaježitev draginje energentov in nadaljnje rasti cen storitev. Konec leta 2024 in v začetku 2025 se pričakuje kratkotrajno pospeševanje rasti cen, nato naj bi se inflacija do leta 2026 znova približala ciljnim 2 %. Za ZD to pomeni, da bodo **stroški materiala in storitev** (energenti, oprema, zdravila ipd.) v letu 2025 približno **3 % višji** kot leto prej. Če pogodbe z dobavitelji in financiranje ZD ne bodo v celoti sledili inflaciji, lahko to zmanjša realno vrednost proračunskih sredstev. V finančnem načrtu je treba torej predvideti nekaj rezerv za **rastoče cene** in morebitno indeksacijo izdatkov. V letu 2025 se pričakuje **nadpovprečna rast plač v javnem sektorju** zaradi napovedane **reformе plačnega**

sistema, ki naj bi stopila v veljavo januarja 2025. Že v letu 2024 je bila rast plač visoka (nominalno okrog 6 %) in v 2025 naj bi se zaradi **novih plačnih ureditev** še okrepila, zlasti v javnem sektorju. V javnem sektorju so bile sicer plače 2023 nekoliko manj rastle kot 2022, a z uvedbo **novega plačnega sistema** naj bi 2025 prinesel ponovno hitrejšo rast plač zaposlenih v državni upravi, zdravstvu, izobraževanju itd.. Tudi v zasebnem sektorju naj bi se plače dalje povečevale, saj ostaja trg dela konkurenčen, kar pa povečuje pritisk na stroške podjetij. Za ZD, kot del javnega sektorja, to pomeni **občutno povečanje stroškov dela**. Zaradi **višjih plač zdravstvenih delavcev** (zdravnikov, medicinskih sester in ostalih zaposlenih) se bo masa plač v ZD 2025 dvignila – finančni načrt mora predvideti dovolj sredstev iz ZZZS in/ali proračuna za pokritje teh obveznosti. Pozitivna plat je, da višje plače lahko pomagajo pri **zadržanju in motivaciji kadra**, vendar bodo brez ustreznega financiranja omejile sredstva za druge stroške in investicije. Za ZD skoraj polna zaposlitev v Sloveniji pomeni **izziv pri zaposlovanju novega kadra**. Ker je brezposelnih malo, bo **težje zapolniti prosta delovna mesta** ali razširiti ekipe (npr. če ZD potrebuje dodatne zdravnike ali medicinske sestre). ZD se bo morda moral zanesti na nadomeščanje kadra iz tujine ali ponujanje boljših pogojev, da pritegne zaposlene, kar pa je povezano s stroški. Po drugi strani pa **visoka zaposlenost** pomeni tudi več zavarovanih oseb in stabilen pritok prispevkov v zdravstveno blagajno, kar ugodno vpliva na **prihodke ZD** preko financiranja ZZZS.

V letu 2024 je prišlo do pomembne spremembe – **odpravilo se je dopolnilno zdravstveno zavarovanje in uvedel obvezni prispevek** za zdravstvo. Ta reforma je prenesla del financiranja zdravstvenih storitev iz zasebnih zavarovalnic v **obvezno javno financiranje**. Posledično so javni izdatki za zdravstvo izrazito narasli: skupni odhodki ZZZS so se v 2024 povečali za skoraj 20 % (na približno 5,3 mrd €) v primerjavi z 2023, saj zdaj ZZZS pokriva tudi delež, ki je prej bremenil dopolnilno zavarovanje. Po ocenah bo tudi v 2025 **javno financiranje zdravstvenega sistema ostalo**

povišano – za ohranitev finančnega ravnotežja je v proračunu 2025 predviden transfer do 420 mio € iz državnega proračuna k ZZZS (zaradi staranja prebivalstva, druginje in odprave dopolnilnega zavarovanja). Za ZD to pomeni, da bodo **prihodki za izvajanje zdravstvenih storitev v 2025 praktično v celoti zagotovljeni iz javnih virov** (ZZZS in proračun), brez odvisnosti od dopolnilnih zavarovalnic. **Financiranje osnovne zdravstvene dejavnosti** naj bi tako bilo **bolj stabilno**, saj ZZZS ob podpori proračuna jamči pokritje stroškov programa ZD. Vendar pa je pomembno, da ZD svoj **finančni načrt prilagodi**: zaradi rasti plač in drugih stroškov bo moral optimalno razporediti prejeta sredstva. Čeprav so javna sredstva za zdravstvo višja, lahko velik del tega **požrejo tekoči stroški** (plače, materialni stroški), zato bo **investicijska zmožnost ZD odvisna od preostalih sredstev**. Kakor kaže, bo potrebno skrbno načrtovati investicije in morda pridobiti **dodatna namenska sredstva** (npr. državne razpise ali občinske investicije) za večje posege, saj redna sredstva ZD v 2025 verjetno ne bodo znatno presegala obveznih izdatkov.

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2024 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- dopis Ministrstva za zdravje – Izhodišča za pripravo finančnih načrtov za leto 2025,
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2025 in 2026 (ZIPRS2526) (Uradni list RS, št. 124/24),
- Zakona o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema (Uradni list RS, št. 100/22, 141/22 – ZNUNBZ, 76/23, 136/23 – ZIUZDS in 112/24 – ZDIUZDZ),

- 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),
- Uredba o metodologiji za pripravo in spremljanje izvajanja kadrovskih načrtov posrednih proračunskih uporabnikov za leti 2025 in 2026 (Uradni list RS, št. 109/24),
- Kolektivna pogodba za javni sektor s spremembami v aneksih,
- Aneks h Kolektivni pogodbi za negospodarsko dejavnost v RS,
- 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 in 139/22).

V letu 2025 nam je vodilo še vedno tudi v sledenju razvoja medicinske stroke na področju diagnostike in zdravljenja, zdravstvene nege, zdravstvene vzgoje in preventive, kar bomo sproti vključevali v poslovanje, investicije.

V ambulantah primarne zdravstvene dejavnosti (ADM, OD, ŠD, NMP, dežurni službi, urgentni reševalni prevozi) ne moremo brez škode za zdravje bolnikov pomembneje zmanjševati obsega dela in vsako leto presegamo plan dela, ker sledimo potrebam naših bolnikov.

4 PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2025

4.1 LETNI CILJI

Letni cilji delovanja zavoda so usklajeni z dolgoročnimi cilji in pa s programom dela, ki nam ga določajo ZZZS, Občina Ilirska Bistrica in Ministrstvo za zdravje. V nadaljevanju so predstavljeni letni cilji za

leto 2025 po posameznih področjih. Del ciljev smo prenesli iz leta 2024, ker jih nismo uspeli realizirati, pa menimo, da bi bilo smiselno te cilje uresničiti.

Tabela 1: Seznam letnih ciljev za leto 2025

Zap. št	Letni cilji
1.	Aktivno pridobivanje novih sodelavcev družinske, urgentne medicine ter pediatrije in zagotavljanje kadrovske pokritosti na ostalih področjih dela. a) Sklenitev pogodbe o zaposlitvi z zdravnikom specialistom pediatrije, ki bi prevzel del programa šolski ambulantni, ki smo ga prevzeli z upokojitvijo dr. Kauzlarića b) Sklenitev pogodbe ali doseči okvirni dogovor o zaposlitvi z zdravniki urgentne medicine
2.	Širitev novih programov specialistične ambulantne dejavnosti. a) Širitev programa okulistike s programom presejalne diabetične retinopatije b) Zagon internistične ambulante c) Skleniti dogovor z dentalnim higientom
3.	Realizacija delovnega programa v dogovorjeni višini z ZZZS.
4.	Sprejetje dveh novih kliničnih poti za delovne procese znotraj ZD.
5.	Pripravi prostorske in kadrovske pogoje za vzpostavitev Centra za krepitev zdravja, ki bo nadomestil sedanjí ZVC na lokacije »stare lekarne« ter preselitev fizioterapije na to lokacijo.
6.	Uvajanje novih oblik oz. načinov diagnostičnih postopkov, novih sodobnih pristopov pri vodenju, širitev timskega in projektnega načina dela, optimizacija postopkov dela, spodbujanje predlogov zaposlenih za izboljšave v procesih dela z možnostjo dodatnega nagrajevanja.
7.	Izvedba notranjih in zunanjih presoj ter ostalih potrebnih aktivnosti v okviru kakovosti v zdravstvu za ohranitev certifikata po standardu ISO 9000:2015
8.	Zagotavljanje pozitivnega poslovanja in povečanje prihodkov iz tržne dejavnosti.
9.	Reodprtje ambulante medicine dela, prometa in športa.
10.	Sodelovanje pri pripravi projektne dokumentacije za graditev satelitskega urgentnega centra.
11.	Uvajanje novih IKT v delovne procese ZDIB
12.	Stopnje zadovoljstva pacientov in zaposlenih na višji ali enaki ravni kot preteklo leto
13.	Pridobivanje in prenos novih znanj ter stalno usposabljanje in izpopolnjevanje zdravstvenega osebja
14.	Spodbujanje interesa dijakov, študentov in specializantov za delo v Zavodu
15.	Aktivno sodelovanje z deležniki (občina ustanoviteljica, ZZZS, MZ, Univerze, lokalna društva, kar vključuje tudi obmejno sodelovanje) za uspešno delovanje Zavoda. Sodelovati pri organizaciji izobraževanj za prve posredovalce v občini.

Ključna merila uspešnosti uresničevanja ciljev so:

- Količinska / vrednostna rast realizacije zdravstvenih storitev:
 - Število in obseg programov, dogovorjenih s pogodbo z ZZZS.
 - Odstotek doseganja ali preseganja plana programa po posameznih dejavnostih.
- Količinska rast obsega ur zunanjih sodelavcev v enoti NMP in količnikov v specialističnih ambulantah:
 - Obseg plačanih ur zunanjim sodelavcem za delo v NMP.
 - Obseg opravljenih količnikov specialistov v ambulantah.
- Kakovost, varnost in učinkovitost storitev:
 - Število reklamacij, pritožb in pohval pacientov.
 - Število predlogov za izboljšave s strani zaposlenih.
 - Ohranjen certifikat kakovosti po standardu ISO 9000:2015.
 - Število mnenj s pridržkom ali negativnih mnenj zunanjih nadzornih organov.
- Stroškovna učinkovitost porabe virov:
 - Delež presežka prihodkov nad odhodki glede na skupne prihodke iz izkaza poslovnega izida.
- Zadovoljstvo pacientov in zaposlenih:
 - Povprečna ocena zadovoljstva na petstopenjski lestvici na podlagi anket med pacienti in posebej med zaposlenimi.

Cilji na ravni Zavoda so razčlenjeni in dopolnjeni z ukrepi, nosilci, roki in merili uspešnosti za vsako organizacijsko enoto posebej. Spremljanje

uspešnosti realizacije se izvaja enkrat letno na pregledu vodstva in tedensko na sejah kolegija.

4.2 PLANIRANJE NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

4.2.1 Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

Notranji nadzor javnih financ obsega na enotnem sistemu zasnovano finančno poslovanje, notranje kontrole in notranje revidiranje, z namenom obvladovanja poslovanja in zagotavljanja zakonitosti, gospodarnosti in preglednosti poslovanja za doseg zastavljenih ciljev.

Kljub stalnemu nadzoru so prisotna poslovna tveganja.

V letu 2025 načrtujemo na področju notranjega nadzora javnih financ naslednje poslovne cilje:

- Finančno poslovanje zavoda .

4.2.2 Register obvladovanja poslovnih tveganj

V okviru sistema kakovosti imamo že utečen Register tveganj in priložnosti, kjer bomo nadaljevali s smernicami prepoznavanja novih tveganj in delovali na že prepoznanih tveganjih z namenom, da zmanjšamo možnosti samega pojava tveganja oz. da s pravilnim delom zmanjšujemo vrednost morebitne škode.

Med zaposlenimi bomo še naprej širili ozaveščanje na vpliv okolice za njihovo delo ter poiskali vzrok, ki na tveganje vpliva in iz tega poiskali ukrep za odpravo oz. zmanjšanje tveganja.

Službe bomo pozvali tudi na prepoznavanje novih priložnosti, ki bi jih lahko uvedli v sklop svoje dejavnosti z namenom širitve in še bolj strokovnega dela.

4.2.3 Aktivnosti na področju NNJF

V letu 2024 smo izvedli notranjo revizijo v okviru katerega je ostala nedokončana naloga. V letu 2025 bomo izvedli to nalogo (pregled in ureditev

pravilnikov v ZD). V letu 2025 načrtujemo izvedbo interne strokovne nadzore po predvidenem planu.

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

Zastavljene cilje na področju fizičnega obsega, finančnega poslovanja in kadrov merimo s primerjavo sprotnih podatkov z realizacijo v predhodnem letu in s sprejetimi plani. Ob koncu leta izkazujemo predpisane kazalce poslovanja (gospodarnost, donosnost, obračanje sredstev, sestava virov, likvidnost)

in opravljenega dela (struktura pregledov, obiski, opredelitve, realizacija, prevozi po vrstah).

Opisne kazalce merimo na podlagi odzivnih poročil odgovornih oseb in z anketami.

6 NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

Osnova za načrt delovnega programa za leto 2025 je Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za leto 2025.

Temeljno izhodišče za načrt delovnega programa je organizacija zdravstvenega varstva vseh dejavnosti v obsegu, ki ga določa pogodba z ZZZS.

V nadaljevanju podajamo načrt obsega dela za leto 2025 in sicer opisno in tabelarno.

Program dela je razviden v **Prilogi, Obrazec 1 – delovni program 2025**.

6.1 AMBULANTE DRUŽINSKE MEDICINE (ADM) IN REFERENČNE AMBULANTE (RA)

Za izvedbo programa kurativnega in preventivnega varstva odraslih je načrtovanih 5,77 timov, kar je enak obseg kot v preteklem letu.

Doslej smo vsako leto presegli plan po količnikih in iz obiskov storitev, ker imamo zaposlenih premalo zdravnikov družinske medicine. Glede na to, da je ZZZS v preteklih letih in predvideno tudi v letu 2025 preseganje v celoti plačan, bomo imeli v primeru preseganja plana le-tega plačanega.

V naši občini imamo že sedaj kar nekaj občanov, katerim ne uspemo zagotoviti izbire osebnega zdravnika, ker ni zdravnikov, ki bi omogočali izbiranje. Tudi s spremembo standarda iz leta 2022 ne bomo pacientov odslavljali, vsem pa kljub temu ne bomo mogli omogočiti izbire. Ob dodatni zaposlitvi bi uspešno rešili tudi to težavo. Z mesecem februarjem 2023 smo odprli dodatno ambulanto za neopredeljene za-

varovane osebe, ki nimajo izbranega osebnega zdravnika. Na tak način smo uspeli razbremeniti nujno medicinsko službo, ki je v skladu z internim dogovorom skrbela za te občane. S strani ZZZS smo na podlagi njihovega izračuna oziroma evidenc dobili možnost odpreti ambulanto v obsegu 0,25 tima. Tudi v letu 2025 predvidevamo, da bomo ambulanto za neopredeljene še vedno imeli odprto. V letu 2025 bomo poskušali pridobiti vsaj še enega zdravnika družinske medicine ali specializanta s tega področja.

Tudi v letu 2025 bomo nadaljevali s planiranimi izobraževanji, s katerimi sledimo spremembam v stroki. Ohranili bomo štiri zdravnice mentorice za študente in specializante iz družinske medicine. Poglaviti cilj v letu 2025 ostaja tudi skrb za zdravje zaposlenih zdravnic, ki ob trenutnih obremenitvah delujejo na robu svojih zmogljivosti.

Tabela 2: Delovni plan ambulant družinske medicine

	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Plan 2025 ¹	Plan 2025 / Real. 2024
Število nosilcev/timov	5,77	5,77	5,77	5,77	100
Količniki kurativa	215.577	212.225	194.177	87.197	
Količniki preventiva					
Količniki glavarina	172.555	175.264	164.917,16	133.688	

Z letom 2025 se uvaja posodobljen sistem glavarinskih količnikov za ambulate družinske medicine in pediatrije – prvič po skoraj 30 letih. Spremenjeni so uteži glede na starost in spol pacientov, kar vpliva na izračun glavarinskih

količnikov na zdravnika. Doslej je veljalo, da mora družinski zdravnik imeti vsaj 1.850 glavarinskih količnikov (približno 1.500 pacientov) in lahko odkloni nove nad 1.895 □. Po novem pa osnovni standard znaša 1.348 glavarinskih količnikov (to je

ekvivalent dosedanjim 1.895) – obremenitev naj bi ostala enaka kot doslej. Zdravnik lahko tako po novem odkloni nove paciente pri 1.348 količnikih. Nekateri zdravniki bodo morali zato opredeliti nekaj več pacientov, da dosežejo polno glavarino, saj se je porazdelitev uteži spremenila (mlajše odrasle osebe imajo nižje količnike, najstarejši precej višje – npr. moški nad 97 let ima količnik 5, najnižji pa je 0,39 za 19-letnega moškega). Namen sprememb je pravičnejše financiranje in realnejši prikaz dejanske obremenitve zdravnikov glede na zahtevnost obravnave (otroci, starejši in kronični bolniki "tehtajo" več glavarinskih količnikov). V okviru Uredbe je predvidena regresivna lestvico plačila, kjer je zagotovljeno 100% plačilo glavarinskih količnikov do višine 1.348, med 1.348,01 do 1.618 plačilo v višini 140%, med 1.618,01 do 1.970 ponovno plačilo 100%, med 1.970,01 do 2.157

plačilo v višini 90% vrednosti, med 2.157,01 do 2.426 plačilo v višini 80% vrednosti ter nad 2.426,01 ni predvidenega plačila glavarinskih količnikov.

V letu 2025 je ponovno prišlo do ločenega spremljanja referenčnih ambulant, saj se je v letu 2024 izkazalo, da je bilo njihovo združevanje in postavljeni plan dela nekoliko preambiciozen. Sprejeta je bila odločitev, da se referenčne ambulate ponovno spremljajo ločeno, z nekoliko manjšim planom, del storitev pa se bo preprosto plačeval pavšalno.

V Zdravstvenem domu bomo še vedno ohranili način dela, ki je bil uveden v preteklih letih in se je izkazal za uspešnega. Ambulate družinske medicine bodo še naprej lahko naročale paciente v referenčne ambulate in na ta način povečale odzivnost pacientov.

Tabela 3: Delovni plan referenčne ambulate

	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Plan 2025	Plan 2025 / Real. 2024
Število nosilcev/timov	6,20	6,20	6,20	5,77	93
Količniki kurativa	4.377	7.316	60.942	64.553	106

6.2 SPLOŠNA IN DRUŽINSKA MEDICINA V DOMU STAREJŠIH OBČANOV (DSO)

Zaradi spremenjenih normativov (zmanjšalo se je število oskrbovancev na tim) za socialno varstvene ustanove iz leta 2022 je postavljen višji normativ zdravstvenega tima za ambulantno v DSO. Glede na spremembo, bi zdravnica, ki dela v DSO, bila dosegljiva za svoje izbrane paciente le 3 ure na teden,

kar pa je ob sedanjih opredeljenih glavarini neizvedljivo. Povečanja plana za DSO z obstoječim kadrom ne bomo uspeli zagotoviti. Ob dodatnih zaposlitvah v NMP in posledično razbremenitvi zdravnice z delom na NMP bi se lahko približali željenemu cilju oz. normativu.

Tabela 4: Delovni plan splošne in družinske ambulate v DSO

	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Plan 2025	Plan 2025 / Real. 2024
Število nosilcev/timov	0,76	0,88	0,88	0,88	100
Količniki kurativa	18.100	19.047	19.534	24.104	123

6.3 ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH IN OTROK TER MLADINE

V zobnih ambulantah je največji izziv predstavljalo nadomeščanje dveh zobozdravnikov, ki sta odšla v letu 2022. V letu 2025 bomo poskušali pridobiti še enega zobozdravnika, s čemer bi zapolnili nastalo vrzel iz

leta 2022. Del programa zobne tehnike bom tudi v letu 2024 oddali zunanjim izvajalcem, da bomo zagotovili nemoteno izvajanje protetičnih storitev za naše paciente.

Tabela 5: Delovni plan zobozdravstva za odrasle

	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Plan 2025	Plan 2025 / Real. 2024
Število nosilcev/timov	3,95	2,95	2,95	2,95	100
Točke	139.950	95.941	144.859	149.420	

Tabela 6: Delovni plan zobozdravstva za otroke in mladino

	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Plan 2025	Plan 2025 / Real. 2024
Število nosilcev/timov	1,05	1,05	1,05	1,05	100
Točke	33.617	32.623	32.778	35.497	

Tabela 7: Delovni plan zobne tehnike

	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Plan 2025	Plan 2025 / Real. 2024
Število nosilcev/timov	3,95	2,95	3,95	3,95	
Točke notranjih tehnikov	16.682	21.618	26.561		
Točke zunanjih tehnikov	18.719	6.151	14.195		

Na osnovi 212. člena Uredbe bo s strani zavarovalnice v letu 2024 pogodbeno dogovorjeno plačilo izvajalcu v višini 100% znesek v kolikor bo realiziranih vsaj 40% ali več dogovorjenih ur vsebine z vzgojo za ustno zdravje.

V letu 2025 bomo v okviru sistematskih pregledov učencev v šolskem dispanzerju še naprej nudili svetovanje o skrbi za zdrave zobe in dlesni. Edini v Sloveniji nudimo individualne obravnave odraslih v zob.

Tabela 8: Delovni plan zobozdravstvene vzgoje

	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Plan 2025	Plan 2025 / Real. 2024
Število nosilcev/timov	0,73	0,73	0,73	0,73	100
Realizirano število ur	456	552	500	1.022	204

6.4 ZDRAVSTVENO VARSTVO PREDŠOLSKIH IN ŠOLSKIH OTROK (ŠOLSKI DISPANZER)

Šolski dispanzer skrbi za preventivne preglede šolarjev vseh osnovnih šol v občini ter srednje šole, hkrati pa opravlja tudi kurativne preglede za svoje opredeljene paciente.

V letu 2023 smo navezali stik s specializantko pediatrije, ki je specializacijo zaključila konec leta, in upali, da jo bomo uspeli prepričati za zaposlitev v ZD Ilirska Bistrica – kar nam je tudi uspelo. V letu 2024 je nova pediatriinja začela opredeljevati vse otroške in šolske paciente.

V letu 2025 naj bi se upokojil pediater koncesionar, dr. Kauzlarič. Ocenjujemo, da se bo večina njegovih pacientov odločila za opredelitev v našem šolskem dispanzerju, saj načrtujemo prevzem njegovega programa. Povečan obseg dela v dispanzerju bomo izvajali s pomočjo dveh upokojenih pediatrov. Na ta način bo v ZD dispanzer odprt vse delovne dni s stalno ekipo in dodatne ure po razporedu in dogovoru s pediatri podjetniki.

Tabela 9: Delovni plan šolskega dispanzerja

	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Plan 2025	Plan 2025 / Real. 2024
Število nosilcev/timov			1,20	2,00	167
Količniki kurativa	1.405	217	8.385	22.610	270
Količniki preventiva	12.309	10.226	9.670	23.853	247
Količniki glavarina	-	-	22.211	24.264	109

6.5 PATRONAŽNA SLUŽBA

Patronažna služba in nega na domu izvaja zdravstveno nego bolnikov na terenu, obravnavo nosečnic, otročnic, novorojenčkov, dojenčkov ter malih otrok do 3. leta starosti ter preventivne obiske invalidov in kroničnih bolnikov.

Cilj za leto 2025 ostaja doseganje zastavljenih kazalnikov ter vzpostavitev sistema preventivnega patronažnega varstva, ki nam je bil predstavljen v preteklem letu. V letu 2025 bomo nadaljevali z izobraževanji po predvidenem planu tudi za ohranjanje licence za delo.

Tabela 10: Delovni plan patronaže in nega na domu

	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Plan 2025	Plan 2025 / Real. 2024
Število nosilcev/timov	6,50	6,50	6,50	6,50	100
Količniki	8.513	8.825	8.490	8.775	103

6.6 ZDRAVSTVENO VZGOJNI CENTER (ZVC)

Program zdravstvene vzgoje (ZV) za odrasle plačuje ZZSZ v pavšalu in zajema dejavnost promocije zdravja, zdravstveno vzgojo in svetovanje za zdravje. Programski poudarek v letu 2025 načrtujemo tako na področju preventivnega delovanja za občane kot tudi na izboljšanju promocije zdravja za zaposlene.

Na osnovi 205. člena Uredbe bo s strani zavarovalnice v letu 2025 pogodbeno dogovorjeno plačilo izvajalcu v višini 100% znesek v kolikor bo realiziranih vsaj 40% ali več dogovorjenih ur vsebine z zdravstvene vzgoje.

ZVC bo težil k realizaciji plana ZZSZ, tako z zdravstveno in zobozdravstveno vzgojo otrok in mladostnikov, kot tudi za odraslo populacijo. V prihodnosti planiramo nove prostore za ZVC, ki se jih neizmerno veselimo, saj bo zaradi njih delo in vsa koordinacija,

katera je potrebna za izpeljavo dela, olajšana. V letu 2025 bom še vedno zagotavljati izobraževanja za novo zaposlene, kar bomo počeli tudi v prejšnjih letih. Na tak način bomo lahko zagotovili večji obseg predvidenih delavnic v ZVC.

Zastavljeni cilji v tem letu:

- zaključiti izobraževanje za specialna znanja (vsaj ena zaposlena).
- začeti usposabljanje za specialna znanja (vsaj ena od dveh zaposlenih).
- realizacija plana ZZSZ za odrasle 70%.
- realizacija plana zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje za otroke in mladostnike 50%.
- pridobitev novih prostorov vključno z telovadnico in
- izpolnjevanje zastavljenih ciljev kakovosti.

Tabela 11: Delovni plan zdravstveno vzgojnega centra

	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Plan 2025	Plan 2025 / Real. 2024
Število nosilcev/timov	0,55	0,55	0,55	0,55	100
Efektivne ure	370	309	285	308	108

6.7 SPECIALISTIČNA DEJAVNOST

6.7.1 Antikoagulantna ambulanta

Glede na to, da je zdravnica internistka v drugi polovici leta 2024 odšla na daljšo bolniško odsotnost, smo morali nemudoma zagotoviti drugačno organizacijo dela ambulante. Nova oblika delovanja bo ostala v veljavi do njene vrnitve.

Verjetno bo tudi v prihodnje težava doseči predvideni plan v celoti (100 %), saj je vedno več pacientov na zaščitni antikoagulantni terapiji z novimi zdravili, pri katerih niso potrebne pogoste kontrole zdravstvenega stanja ali druge redne meritve.

Tabela 12: Delovni plan antikoagulantna ambulanta

	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Plan 2025	Plan 2025 / Real. 2024
Število nosilcev/timov	0,18	0,18	0,19	0,20	105
Točke	7.582	8.875	11.392	10.409	91

6.7.2 Ortopedska ambulanta

V letu 2025 ne planiramo večjih sprememb, saj imamo dogovorjeno sodelovanje z dvema specialistoma ortopedoma. Previdimo, da bosta začela izvajati

tudi dodatne storitve, ki jih lahko izvajata v ambulanti in bi na tak način omogočili dodatne ortopedske storitve za paciente.

Tabela 13: Delovni plan ortopedska ambulante

	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Plan 2025	Plan 2025 / Real. 2024
Število nosilcev/timov	0,18	0,25	0,31	0,31	100
Točke	11.107	13.656	16.854	13.657	81
prvi pregledi	801	822	762	1.002	131

6.7.3 Diabetološka ambulanta

V letu 2023 smo redno zaposlili zdravnico specialistko interne medicine, vendar je v letu 2024 odšla na daljšo bolniško odsotnost. Z njenim začasnim odhodom smo morali ponovno spremeniti

način delovanja ambulante na način, da imamo ambulanto enkrat tedensko. Tak način delovanja je dogovorjen z zunanjim izvajalcem do prihoda zdravnice internistike.

Tabela 14: Delovni plan diabetološka ambulanta

	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Plan 2025	Plan 2025 / Real. 2024
Število nosilcev/timov	0,40	0,40	0,40	0,40	100
Točke	14.424	17.791	18.198	21.766	120
prvi pregledi	73	175	81	155	191

6.7.4 Internistična ambulanta

V letu 2025 načrtujemo, da bomo do sredine leta ponovno odprli internistično ambulanto. Ambulanto bo vodila zdravnica, specialistka interne medicine, ko se bo vrnila iz daljše bolniške odsotnosti. Do takrat bomo ambulanto začasno odprli s pomočjo zunanje sodelavke, ki naj bi enkrat tedensko pomagala pri obravnavi pacientov.

V ambulanti bomo obravnavali internistične paciente, ki bodo deležni določenih diagnostičnih in splošnih internističnih storitev.

Tabela 15: Delovni plan internistične ambulante

	Plan 2025
Število nosilcev/timov	0,20
Točke	9.611
prvi pregledi	147

6.7.5 Okulistična ambulanta

Z začetkom leta 2024 smo v Zdravstvenem domu redno zaposlili zdravnico, specialistko oftalmologije, za 0,2 tima. S strani Ministrstva za zdravje smo konec leta 2023 končno pridobili program oftalmologije v obsegu 0,4 tima, ki ga je do konca leta 2022 izvajal koncesionar dr. Ragus.

V letu 2024 smo si prizadevali pridobiti še eno oftalmologinjo za občasno delo, da bi lahko opravili večji obseg storitev, vendar nam to ni uspelo. Za leto 2025 bomo poskusili pridobiti dodaten program za diabetično retinopatijo. Okvirni dogovor z

obstoječo zdravnico je, da je v tem primeru pripravljena povečati svojo zaposlitev v ZD na 40 %.

Tabela 16: Delovni plan okulistične ambulante

	Realizacija 2024	Plan 2025	Plan 2025 / Real. 2024
Število nosilcev/timov	0,20	0,40	200
Točke	10.136	20.889	206
prvi pregledi	609	1.046	172

veljavnimi normativi za delo v dispanzerju (prisotnost

6.8 DISPANZER MEDICINE DELA, PROMETA IN ŠPORTA

Konec leta 2023 se je zdravnik, s katerim smo imeli podpisano pogodbo za izvajanje dela v dispanzerju, odločil, da sodelovanja ne bo več podaljšal. Proti koncu leta smo navezali stik z zdravnico, ki je pripravljena izvajati delo v dispanzerju, vendar pod pogojem, da je ambulanta organizirana v skladu z

psihologa, dveh medicinskih sester ter možnost izvajanja vseh potrebnih preiskav).

Prav tako smo uspeli navezati stik z diplomiranim psihologom, ki je pripravljen sodelovati pri izvajanju

dejavnosti dispanzerja. Poleg kadrovskih zahtev moramo zagotoviti še ustrezne prostorske pogoje ter pridobiti potrebno medicinsko opremo za izvajanje dejavnosti.

V letu 2025 bomo poskušali dispanzer ustrezno organizirati za njegovo ponovno odprtje, saj je

potreba po odprtju dispanzerja še vedno močno prisotna. V kolikor nam bo to uspelo, bomo dispanzer tudi odprli.

6.9 CENTER ZA PREPREČEVANJE IN ZDRAVLJENJE ODVISNOSTI OD PREPOVEDANIH DROG (CPZOPD)

CPZOPD izvaja aktivnosti za odkrivanje in preventivno obravnavo na področju odvisnosti od prepovedanih substanc ter drugih oblik odvisnosti. V drugi polovici leta 2023 smo v tim vključili tudi

psihologinjo, ki je dodatno prispevala k še boljši obravnavi pacientov. Večjih sprememb v delu centra v letu 2025 ne predvidevamo.

Tabela 17: Delovni plan CPZOPD

	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Plan 2025	Plan 2025 / Real. 2024
Število nosilcev/timov	0,16	0,16	0,16	0,16	100
Točke	3.324	4.122	3.133	3.054	97

6.10 FIZIOTERAPIJA

V letu 2025 so bile na področju fizioterapije uvedene nekatere spremembe, ki vplivajo na izvajanje in dostopnost teh storitev. Vlada Republike Slovenije je februarja 2025 sprejela Uredbo o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, ki med drugim določa nove smernice za napotovanje pacientov na fizioterapijo.

Cilj teh smernic je zagotoviti hitrejši dostop bolnikov do fizioterapevtskih storitev po operacijah ter ponuditi skupinske delavnice za osebe s kroničnimi bolečinami, kar naj bi izboljšalo učinkovitost obravnave in skrajšalo čakalne dobe.

V letu 2024 smo zaprosili za povečanje dejavnosti fizioterapije za en tim, saj ugotavljamo, da je potreba po večjem obsegu fizioterapije v Ilirski Bistrici zelo velika, vendar žal nismo prejeli dodatnega programa.

Kljub temu smo se konec leta 2024 odločili, da dejavnost fizioterapije vseeno razširimo. V letu 2025 bomo poskušali urediti nove prostore za fizioterapijo v »stari lekarni«, tako da bo fizioterapija lahko potekala neprekinjeno z dvema timoma.

Tabela 18: Delovni plan fizioterapije

	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Plan 2025	Plan 2025 / Real. 2024
Število nosilcev/timov	1,00 ¹	1,00	1,00	1,00	100
Število obiskov	413	3.514	3.662	3.400	93

Opomba: ¹Od 1.7.2022 imamo odobren 1 tim.

6.11 RENTGEN

Od konec leta 2021 smo uspeli zagotoviti nosilca rentenske dejavnosti v ZD Ilirska Bistrica, ki se je izkazal za zelo dobro izbiro. Kvaliteta, strokovnost in hitrost odčitanih rentgenskih slik se je močno

izboljšala. Za leto 2024 smo podaljšali sodelovanje z zunanjim sodelavcem. Za leto 2025 smo uspeli povečati program na 0,20 tima.

Tabela 19: Delovni plan rentgena

	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Plan 2025	Plan 2025 / Real. 2024
Število nosilcev/timov	0,11	0,15	0,15	0,20	133
Točke	11.853	12.571	13.823	16.023	116

6.12 SLUŽBA NUJNE MEDICINSKE POMOČI IN REŠEVALNA POSTAJA

ZD Ilirska Bistrica je nosilec neprekinjenega zdravstvenega varstva za prebivalce občine Ilirska Bistrica (v pogovornem jeziku »urgenca«). To dejavnost izvajamo v naslednjih oblikah: nujna medicinska pomoč, dežurna služba in nujni reševalni prevozi. Vse tri dejavnosti so financirane pavšalno.

Nujna medicinska pomoč ali **urgentna služba** se izvaja vse dni v tednu, 24 ur na dan. **Nenujni reševalni prevozi** se izvajajo od ponedeljka do petka med 7.00 in 15.00 oziroma dlje, če so potrebe.

Za leto 2025 je predvidena sprememba organizacije enote v smeri vzpostavitve **satelitskega urgentnega centra (SUC)**, na osnovi načrta širitve urgentne dejavnosti, ki ga pripravlja Ministrstvo za zdravje. Širitev je načrtovana tako prostorsko kot tudi kadrovske.

V letu 2025 bomo poskušali doseči načelne dogovore s potencialnimi specialisti urgentne medicine, ki jih bomo potrebovali ob dokončni vzpostavitvi SUC v Ilirski Bistrici. Istočasno bomo poskušali zagotoviti ustrezno popolnjenost kadra zdravstvene nege v SUC. Del tega kadra predvidevamo zagotoviti interno, saj nekaj zaposlenih zaključuje ustrezno izobraževanje in bodo lahko pokrili potrebe po zdravstveni negi. Preostale kadrovske potrebe bomo poskušali zagotoviti v letih 2025 in 2026.

Ker smo ugotovili, da je bila v preteklosti načrtovana preureditev prostorov v pritličju stare stavbe neustrezna, bo v naslednjih letih potrebno zagotoviti nove prostore za delovanje SUC. V sodelovanju z občino pripravljamo ustrezen projekt za gradnjo novih prostorov, financiranje pa je predvideno s strani Ministrstva za zdravje ob podpori občine Ilirska Bistrica. V letu 2025 pričakujemo, da bo občina izvedla razpis za projekt SUC in da se bo izgradnja začela.

S širitvijo enote v SUC bomo pridobili dodatni kader, kar bo pomenilo kadrovske okrepitve tako zdravstvene nege kot tudi zdravniškega kadra. To bo hkrati omogočilo razbremenitev ambulant družinske medicine. S preureditvijo in širitvijo prostorov bomo ločili tudi trenutno združeni službi – nenujne reševalne prevoze in saniteto ter službo NMP, ki trenutno delujejo v istih prostorih.

V letu 2025 bomo nadaljevali s prizadevanji za zagotovitev dodatnih kadrovskih virov za dokončno vzpostavitev SUC v ZD Ilirska Bistrica.

Tabela 20: Delovi plan reševalne postaje

	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Plan 2025	Plan 2025 / Real. 2024
Nenujni reševalni prevozi					
Število nosilcev/timov	0,76	0,76	0,76	0,76	100
Število km	114.085	126.214	118.278	79.369	67
Dializni prevozi					
Število nosilcev/timov	2,48	2,48	2,48	2,48	100
Število km	134.655	164.193	190.429	246.661	130
Onkološki in ostali prevozi					
Število nosilcev/timov	1,16	1,16	1,16	1,16	100
Število km	88.708	87.397	122.212	121.142	99

Za službo nenujnih reševalnih prevozov in saniteto je potrebna sprememba letnega plana dela ter zaposlitev dodatnega kadra, saj smo v zadnjih nekaj letih vsako leto presegli letni plan za več kot 60 %. Preseganje plana nenujnih reševalnih prevozov in sanitetnih storitev ni plačano s strani ZZZS, zato ti stroški bremenijo ZD Ilirska Bistrica. Zaradi staranja in obolenja prebivalstva opažamo stalno rast potreb po prevozih.

Hkrati so pacientom na voljo dodatne terapevtske možnosti, ki se pogosto izvajajo tudi v popoldanskem času ter občasno ob sobotah in nedeljah. Posledično zaposleni v službi NMP vsako leto opravijo veliko nadur, ki jih zaradi osnovne razporeditve na delovno mesto pogosto niti ne morejo izkoristiti. Dolgoročno pa to vodi v preobremenjenost, izgorelost in večjo obolenost kadra.

Trenutno imamo priznано 0,76 ekipe za nenujne reševalne prevoze in enega tehnika za sanitetne prevoze. Za normalno delovanje bi potrebovali najmanj dve ekipe za nenujne reševalne prevoze ter dva zaposlena za sanitetne prevoze. Predlog za širitev programa smo večkrat posredovali ZZZS, vendar doslej še nikoli ni bil odobren.

Zaposleni v NMP in tudi drugi zaposleni ZD Ilirska Bistrica bodo tudi v letu 2025 nadaljevali z usposabljanjem prvih posredovalcev v občini. Gre za aktivnost, ki jo ob veliki podpori Občine Ilirska Bistrica, Civilne zaščite in OZRK Ilirska Bistrica izvajamo že sedmo leto. V tem času smo usposobili približno 150 laikov in jih vključili v sistem alarmiranja. V letu 2025 načrtujemo občinsko srečanje vseh aktivnih prvih posredovalcev ter obnovitvena izobraževanja.

6.13 PREPREČEVANJE IN OBVLADOVANJE OKUŽB

V ZD Ilirska Bistrica izvajamo cepljenje občanov proti COVID-19, virusu gripe ter ostala cepljenja v okviru nacionalnih programov in samoplačniških storitev. Večina cepljenj se izvaja v ambulantah družinske medicine, in sicer na podlagi

predhodnega naročanja oziroma v okviru nacionalnega programa preventivnega cepljenja. Pričakujemo, da bo povpraševanje po cepljenju sezonsko povečano, predvsem v obdobjih večjega porasta okužb.

6.14 DIAGNOSTIČNI LABORATORIJ

Diagnostični laboratorij smo v letu 2022 preselili iz stare stavbe v nov prizidek, kjer smo dobili na voljo tudi dve odvzemni mesti za odvzem krvi in urina. Na tak način smo zagotovili hitrejšo obravnavo pacientov ter prostore za širitev nabora diagn.preiskav. Potrebna je zamenjava hematološkega analizatorja. Kadrovske se ne predvideva širitev in izobraževanja zaposlenih bo sledilo strokovnim smernicam.

Tabela 21: Delovni plan diagnostičnega laboratorija

	Realizacija 2022	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Plan 2025	Plan 2025 / Real. 2024
Število nosilcev/timov	-	-	-	-	-
Točke	190.771	206.448	235.333	235.333	100

7 FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Vlada RS je konec februarja izdala Uredbo o določitvi programov storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, opredelitev zmogljivosti, potrebnih za njegovo izvajanje, in določitev obsega sredstev za leto 2025 (Uradni list RS 13/25).

Končna izhodišča Ministrstva za zdravje za pripravo finančnih načrtov in programov dela so bila podana na začetku marca 2025.

Letno pogodbo z ZZZS za pogodbeno leto 2025 bomo podpisali v začetku aprila. V okviru nove pogodbe je predvideno, da bodo programi ostali na približno enaki ravni kot doslej. Z aprilom bomo prevzeli program otroško-šolskega dispanzerja v obsegu 0,8 tima, ki ga je do sedaj izvajal koncesionar.

Ambulanta družinske medicine v DSO ostaja na enaki ravni kot v letu 2024, prav tako se nadaljuje financiranje ambulate za neopredeljene v obsegu 0,25 tima. S 1. 2. 2025 je prišlo do ponovne razdružitve ambulate družinske medicine in referenčne ambulate.

Program zobozdravstvenih ambulant ostaja v obsegu 4 timov. Na področju zobozdravstvene

dejavnosti je v letu 2024 prišlo do spremembe v načinu obračunavanja storitev – program nege in protetike je bil ločen, obenem pa je bilo omogočeno plačilo preseganja programa na področju nege, pod pogojem, da je bil program protetike dosežen.

Tako smo pri pripravi FN izhajali iz rezultatov poslovanja za leto 2024 in že omenjenih izhodišč MZ, kjer je predvidena napoved Urada za makroekonomske odnose RS, 2,7% letna stopnja inflacije za leto 2025 oziroma 2,3% povprečna letna stopnja inflacije. Upoštevali smo dvig plač zaradi novega plačnega sistema ter upoštevali vse druge spremembe pogojev in poslovanja.

Načrt prihodkov in odhodkov je prikazan v Tabela 22: Povzetek izkaza prihodkov in odhodkov po načelu fakturirane realizacije, iz katere je zagotovljena preglednost in primerljivost s preteklimi leti in FN predhodnega leta.

V prilogah na koncu gradiva sta priložena še Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2025 in AJPEŠ-ov obrazec: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov.

Tabela 22: Povzetek izkaza prihodkov in odhodkov po načelu fakturirane realizacije

	Realizacija		Finančni načrt		Indeks	
	2023	2024	2024	2025	FN25 /real.24	FN25/ FN24
PRIHODKI						
A. od poslovanja	5.522.203,93	5.886.660,87	5.736.613,44	6.390.866,26	108,57	111,40
obvez. zavarov (pog. ZZZS)	4.362.398,73	5.650.752,94	5.420.833,56	6.197.561,39	109,68	114,33
prih. ZZZS iz nasl. pripr., spec.	59.492,49	30.246,57	70.657,48	5.449,04	18,02	7,71
prostovoljno zavarovanje	843.650,15	14,05	-	-	-	#DIV/0!

	Realizacija		Finančni načrt		Indeks	
	2023	2024	2024	2025	FN25 /real.24	FN25/ FN24
drugi poslovni prih.i: drž. sr. COVID	23.856,11	12.214,52	25.752,32	878,00	7,19	3,41
ost. plač. - javna sl. in konven.	103.204,92	100.708,29	83.849,24	97.395,27	96,71	116,16
na trgu	129.601,53	92.724,50	135.520,84	89.582,56	96,61	66,10
B. od financiranja	49.295,88	47.561,45	39.000,00	43.455,96	91,37	111,43
C. izredni, prevrednotovalni	6.805,00	770,51		3.200,00	415,31	
Skupaj prihodki	5.578.304,81	5.934.992,83	5.775.613,44	6.437.522,22	108,47	111,46

STROŠKI IN ODHODKI						
materiala	747.464,81	856.523,41	818.091,12	898.328,65	104,88	109,81
storitev	951.994,78	941.670,55	894.115,35	1.012.322,25	107,50	113,22
dela in povračil	3.662.387,79	3.916.017,50	3.818.231,74	4.284.509,86	109,41	112,21
amortizacija, DI	214.605,44	232.461,25	216.037,13	232.056,28	99,83	107,41
drugi stroški	7.024,29	17.726,34	17.242,04	7.424,88	41,89	43,06
finančni, izredni, prevrednot.	11.538,36	7.678,64	11.896,05	2.880,29	37,51	24,21
Skupaj odhodki	5.595.015,47	5.972.077,69	5.775.613,43	6.437.522,22	107,79	111,46
PRESEŽEK prihodkov nad odhodki	-16.710,66	-37.084,86	0,00	0,00		
DDPO	-2.673,25	-2.837,57				
prihodkov po odbitku davka	-19.383,91	-39.922,43	0,00	0,00		

7.1 NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

7.1.1 Načrtovani prihodki

Načrtovani celotni prihodki za leto 2025 znašajo 6.437.522,22 EUR, kar je za 9% več od doseženih v letu 2024 (ali 579 tisoč EUR) ter za 11% več od načrtovanih za leto 2024.

Osnova za pripravo načrtovanih prihodkov je bila dosežena realizacija v letu 2024, ob tem pa smo korigirali določene postavke, in sicer:

- med prihodke iz obveznega zdravstvenega zavarovanja smo vključili plačilo preseganja programa in obračun nerealiziranega programa v preteklem letu,
- pri prihodkih iz naslova povračil stroškov specializacij in pripravnštva so predvidena sredstva na račun predvidenega obsega specializacije in pripravnštva (nižja od lanskoletnih, saj je zdravnica končala s specializacijo, pripravnikov pa nimamo),
- pri prihodkih iz državnih sredstev za pokrivanje posledic epidemije smo predvideli le peščico sredstev (ni več storitev in cepljenj)

- prihodke na trgu smo povečali delno na račun dviga samoplačniških cen delno pa na račun več opravljenih storitev.
- med prihodke od financiranja smo vključili obračun obresti na stanje sredstev na enotnem zakladniškem računu

Ostalih zelenih sprememb, za katere si bomo še naprej prizadevali tudi prek partnerjev pri sprejemu Splošnega dogovora (dodatna ekipa nujnih reševalnih prevozov, dodatna ADM, dodatni fizioterapevtski tim...), v planu prihodkov nismo upoštevali, ker so še prevelika neznanka in je širitev dejavnosti še vprašljiva. S takšnim predlogom širitve prek Združenja zdravstvenih zavodov kot partnerja pri pripravi in dogovarjanju splošnega dogovora vztrajamo že več let.

7.1.2 Načrtovani odhodki

Celotni načrtovani odhodki za leto 2025 znašajo 6.437.522,22 EUR in bodo za 8% višji od doseženih v letu 2024.

Ob načrtovanju stroškov smo izhajali iz dejstva, da se je v letu 2025 spremenil plačni sistem, ki zajema dvig plač postopoma, da se je povečala cena zdravil na trgu in pa ostalih specifičnih medicinskih materialov (laboratorijski material), da so se povečale zavarovalne premije (do sedaj smo imeli

pogodbo 4 leta) ter da so se povečali nekateri drugi stroški, kot so storitve čiščenja prostorov, stroški kuriva za ogrevanje, stroški najemnin, pogodbe o delu in drugo.

Planiranim stroškom bomo sledili z racionalno porabo materiala in zunanjih storitev, več opravljenimi deli v lastni režiji, s skupnimi in lastnimi javnimi naročili in z direktnimi pogajanjmi z dobavitelji za dodatno znižanje cen.

7.1.2.1 Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev

Načrtovane stroške blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2025 ocenjujemo na 1.910.650,91 EUR in bodo za 6% višji od doseženih v letu 2024.

Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 30%.

Pregled načrtovanih stroškov materiala in stroškov storitev je podan v naslednjih dveh tabelah.

Tabela 23: Pregled stroškov materiala

KTO		2023	delež v %	2024	delež v %	FN 2025	delež v %	indeks v %
	Stroški materiala:	747.464,81	13,36	856.523,41	14,34	898.328,65	13,95	104,88
46000	Zdravila	79.357,93	1,42	92.483,43	1,55	108.626,70	1,69	117,46
46001	Obvezilni material	33.041,07	0,59	46.827,93	0,78	46.904,97	0,73	100,16
46002	Porab. med. potrošni mat.	76.538,46	1,37	67.101,83	1,12	67.145,17	1,04	100,06
46003	Porabljeno cepivo	5.389,48	0,10	9.119,40	0,15	9.129,15	0,14	100,11
46005	Porab. razkužila	6.312,96	0,11	7.772,86	0,13	7.951,64	0,12	102,30
46006	Porabl. potr. mat. COVID	13.231,86	0,24	11.424,56	0,19	9.687,32	0,15	84,79
46007, 8	Laboratorijski material	189.429,61	3,39	219.002,55	3,67	237.375,54	3,69	108,39
460090	Porab. plemenite kovine	10.362,78	0,19	12.536,41	0,21	12.649,31	0,20	100,90
460091	Zobozdravstveni mat.	38.604,49	0,69	60.058,32	1,01	60.439,66	0,94	100,63
46011, 4604	Drug potrošni mat. in DI	4.823,23	0,09	5.345,71	0,09	5.268,66	0,08	98,56
46013	Pisarniški material	27.609,73	0,49	30.851,66	0,52	30.561,25	0,47	99,06
46014	Čistilni material	20.975,84	0,37	20.399,13	0,34	20.232,05	0,31	99,18
46015	Porabljena voda	23.128,94	0,41	26.388,97	0,44	27.495,92	0,43	104,19
46020	Mat. za pop. in vzdržev.	9.580,56	0,17	12.295,70	0,21	12.628,82	0,20	102,71
46040	Odpis DI in delov. obleka	33.282,83	0,59	43.379,96	0,73	42.377,70	0,66	97,69
46051	Električna energija	109.582,12	1,96	127.182,26	2,13	130.107,45	2,02	102,30
46053	Pogonsko gorivo-bencin	40.539,27	0,72	46.500,46	0,78	47.569,97	0,74	102,30
46054	Kurivo za ogrevanje	23.552,06	0,42	15.734,72	0,26	20.011,12	0,31	127,18
46061	Strokovna literatura	2.121,59	0,04	2.117,55	0,04	2.166,25	0,03	102,30

Pri načrtovanju stroškov materiala in storitev smo izhajali iz višine doseženih stroškov materiala in sto-

ritev za leto 2024, upoštevali predvideno povprečno letno rast cen (inflacijo) za 2,3% in predvidene spremembe za leto 2025, in sicer:

- večji znesek pri porabi zdravil (nova pogodba sklenjena na podlagi javnega naročila, kjer smo razpisali večji obseg zdravil in kjer so se cene zvišale);
- večji znesek laboratorijskega materiala (več preiskav);
- višji stroški kuriva za ogrevanje, saj še vedno naročamo kurilno olje za ogrevanje starega dela ZD;
- višji stroški investicijskega vzdrževanja od lanskega leta;
- višji stroški informacijske tehnologije (najem licenc za firewall, backup...);
- višje zavarovalne premije (objavljen je razpis za zavarovanje za obdobje 4 let, predvidena je podražitev premij);
- višji bodo stroški najemnin, saj imamo od decembra 2024 v najemu staro lekarno, kjer deluje zaenkrat ZVC;
- višji stroški dela po podjemnih pogodbah (konec marca se je upokojil pediater, ki bo naprej delal oziroma pomagal pri nas preko podjemne pogodbe, konec junija se upokoji ginekologinja, ki bo tudi nekaj časa delala po podjemni pogodbi za nas in pa dobili smo nekaj zdravnikov, ki pokrivajo dežurstva na NMP);

- višji stroški zunanjih laboratorijskih storitev;
- višji stroški dializnih prevozov;
- višji stroški dezinfekcijskih in ostalih neproizvodnih storitev;
- višji stroški čiščenja prostorov (čiščenje prostorov dislociranih enot izvaja zunanje invalidsko podjetje, s katerim znižamo obveznost plačila prispevka za vzpodbujanje zaposlovanja invalidov);
- višji stroški strokovnega izobraževanja in stroškov povezanih s tem;
- nekoliko viške komunalne storitve.

Poleg tega smo upoštevali tudi nekatere spremembe, ki pričakujemo, da bodo nižje v letu 2025, in sicer:

- nižji stroški potrošnega medicinskega materiala za covid;
- malenkost nižji stroški drobnega inventarja in delovne opreme;
- nižji stroški sejin;
- nižji stroški dela preko študentskega servisa;
- nižji reprezentančni stroški;
- nižja kilometrina za službena potovanja;
- nižji stroški ostalih zdravstvenih storitev;
- nižji stroški povezani s specializacijami in pripravištvu;
- nižji stroški varstva pri delu.

Tabela 24: Pregled stroškov storitev

KTO		2023	delež v %	2024	delež v %	FN 2025	delež v %	indeks v %
	STROŠKI STORITEV:	994.615,35	17,78	941.670,55	15,77	1.012.322,25	15,73	107,50
46110	PTT storitve in prevozne storitve	36.567,51	0,65	42.310,27	0,71	43.283,41	0,67	102,30
46120	Tek. vzdržev. medic opreme	55.113,31	0,99	61.303,52	1,03	62.713,50	0,97	102,30
46121	Investicijsko vzdrževanje	116.887,55	2,09	7.706,67	0,13	22.883,92	0,36	296,94
46122	Vzdrževanje vozil	29.441,80	0,53	18.359,35	0,31	18.781,62	0,29	102,30
46123	Vzdrževanje inform. tehnologij	61.564,54	1,10	85.587,57	1,43	99.556,08	1,55	116,32
46124	Tek. vzdrž. nemed. opreme	5.756,64	0,10	20.120,70	0,34	20.583,48	0,32	102,30
4613	Zavarovalne premije	36.113,99	0,65	39.174,16	0,66	50.022,07	0,78	127,69
4614	Najemnine	22.919,90	0,41	32.131,31	0,54	37.386,70	0,58	116,36
46150	Pogodbe o delu, avtorski honor.	217.591,00	3,89	137.033,49	2,29	160.185,26	2,49	116,89
46151	Sejnine	2.841,93	0,05	3.408,61	0,06	3.187,01	0,05	93,50
46152	Stor. zun. zdr. kadra (jzz,konc,sp.)	46.443,00	0,83	56.077,81	0,94	57.367,60	0,89	102,30
46153	Delo preko študentskega servisa	42.619,80	0,76	28.043,28	0,47	13.688,28	0,21	48,81

KTO		2023	delež v %	2024	delež v %	FN 2025	delež v %	indeks v %
46160	Reprezentančni stroški	986,71	0,02	1.440,66	0,02	933,80	0,01	64,82
46170	Stroški plačilnega prometa	1.178,57	0,02	1.296,39	0,02	1.326,21	0,02	102,30
4618	Kilometr., dnev. sl. potovanja	2.756,52	0,05	3.176,95	0,05	2.950,02	0,05	92,86
461900	Zdravstvene stor. laborat.	35.251,61	0,63	38.231,52	0,64	39.910,84	0,62	104,39
461901del	Ost.zdrav.stor. zobotehn. stor.	18.574,75	0,33	49.516,22	0,83	50.120,06	0,78	101,22
461901del	Ost. zdrav. stor. dializ. prev	89.338,43	1,60	112.786,32	1,89	118.238,88	1,84	104,83
461901del	Ost. zdr. stor. farmac. svetov, ostalo	13.485,82	0,24	29.126,04	0,49	25.069,64	0,39	86,07
461902, 5	Dezinfek. ostale nepr. stor.	25.511,16	0,46	23.630,50	0,40	24.358,17	0,38	103,08
461903	Svetovalne in ostale storitve	23.441,32	0,42	17.682,98	0,30	17.754,80	0,28	100,41
461904	Računalniško-programske stor.	23.036,08	0,41	22.138,10	0,37	22.342,59	0,35	100,92
461907	Druge nepr. stor. čiščenje prost.	35.143,79	0,63	45.434,60	0,76	59.277,36	0,92	130,47
461930	Strokovno izpop. kotizacije	16.022,97	0,29	29.440,07	0,49	30.375,88	0,47	103,18
461931, 2	Strokovno izpop. povračila	9.263,57	0,17	6.314,12	0,11	6.459,34	0,10	102,30
461933	Strok. izobr., šolnine, moduli	4.294,80	0,08	4.440,06	0,07	2.342,18	0,04	52,75
46196	Komunalne storitve	11.452,42	0,20	12.312,06	0,21	12.913,16	0,20	104,88

7.1.2.2 Načrtovani stroški dela

Načrtovane stroške dela v ZD Ilirska Bistrica za leto 2025 ocenjujemo v višini 4.284.509,86 EUR, kar je za 9% več od doseženih v letu 2024. Njihov delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 66%.

Kot osnova pri planiranju stroškov dela je bila upoštevana masa plač, izplačana za mesec januar in februar 2025. Povečani so bili tudi zaradi plačne reforme, ki za leto 2025 načrtuje dvakratno povišanje plač.

V FN so bile zajete tudi naslednje postavke:

- predvidene dodatne zaposlitve v skladu s kadrovskim načrtom;
- predvideno nagrajevanje timov ambulant družinske medicine in otroško-šolskih ambulant po posebnem vladnem projektu, katerega cilj je ohranitev oziroma povečanje dostopnosti do zdravstvenih storitev (izplačilo dodatkov za povečan obseg dela za posebne obremenitve oz. za presežanje glavarinskih količnikov);
- predvideno izplačilo regresa za letni dopust za leto 2025 v skladu z zakonodajo;

- predvideno izplačilo redne delovne uspešnosti javnim uslužbencem v višini 2% mase bruto plače – **54.000 EUR**,
- predvidena ena odpravnina ob upokojitvi zaposlenih;
- predvidene jubilejne nagrade po planu;
- predvideno dodatno pokojninsko zavarovanje zaposlenih v skladu z zakonodajo;
- predvidena povračila potnih stroškov in prehrane zaposlenim.

Za izplačilo delovne uspešnosti iz naslova **povečanega obsega dela** so v skladu z zakonodajo (ZIPRS2425, Uredbo o delovni uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela za javne uslužbence, Uradni list RS, št. 53/08, 89/08 in 175/20) predvidena izplačila v skladu s 3. členom Uredbe zaradi povečanega obsega dela, katerih vir so prihranki pri sredstvih za plače zaradi daljše odsotnosti javnih uslužbencev ali nezasedenosti delovnih mest; ali pa je v programu dela predvideno izvajanje posebnega projekta. Za leto 2025 predvidevamo izplačila povečanega obsega dela po posebnem projektu s področja mrliško-pregledne službe in prihrankov zaradi odsotnosti javnih uslužbencev.

Izplačilo delovne uspešnosti **iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu** v skladu z zakonodajo (Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje

blaga in storitev na trgu, Uradni list RS, št. 97/09 in 41/12) ni predvideno.

Tabela 25: Pregled stroškov dela in povračila

KTO		2023	delež v %	2024	delež v %	FN 2025	delež v %	indeks v %
	STROŠKI DELA IN POVRAČILA:	3.619.767,99	64,70	3.916.017,50	65,57	4.284.509,86	66,56	109,41
4640	Bruto plače in nadom., DKPZ	3.010.563,39	53,81	3.250.710,81	54,43	3.570.554,14	55,46	109,84
46421	Prispevki na plače	448.749,41	8,02	488.423,21	8,18	516.412,56	8,02	105,73
46430	Prevoz na delo	43.700,16	0,78	49.919,14	0,84	52.516,44	0,82	105,20
46431	Stroški prehrane delavcem	116.755,03	2,09	126.964,34	2,13	145.026,72	2,25	114,23

7.1.2.3 Načrtovani stroški amortizacije

Načrtovana obračunana amortizacija po predpisanih stopnjah znaša 544.715,72 EUR:

- del amortizacije, ki bo vračunan v ceno zdravstvenih storitev znaša 232.056,28 EUR,
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znaša 311.457,44 EUR (podskupina 980),
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme sredstev donacij znaša 1.202,00 EUR (podskupina 92).

Načrtovana amortizacija po zmanjšanih bo znašala 232.056,28 EUR in bo približno enaka letu 2024.

Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 3,60%.

V breme virov je planiran del amortizacije v skupnem znesku 320.000 EUR, ki bo pokrit delno v breme sredstev prejetih donacij za osnovna sredstva, delno v breme dolgoročno odloženih prihodkov, oblikovanih na osnovi oprostitev plačil prispevkov za pokojninsko in invalidsko zavarovanje zaposlenih invalidov za namen investicij v osnovna sredstva oz. izboljšanje delovnih razmer invalidov (v skladu z Zakonom o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov), delno pa v breme virov Ministrstva za zdravje in Občine IB na kontu 98.

Tabela 26: Pregled stroškov amortizacije

KTO		2023	delež v %	2024	delež v %	FN 2025	delež v %	indeks v %
	STROŠKI AMORTIZACIJE	214.604,53	3,84	232.461,25	3,89	232.056,28	3,60	99,83
46200	Amortizacija OS	508.116,76	9,08	539.977,69	9,04	544.715,72	8,46	100,88
	Odpis drobnega inventarja	11.495,15	0,21	9.130,56	0,15	7.340,56	0,11	80,40
4629	Zmanjšana am. v breme virov	-305.007,38	-5,45	-316.647,00	-5,30	-320.000,00	-4,97	101,06

7.1.2.4 Drugi stroški

Predvideni drugi stroški so minimalni in znašajo 7.424,88 EUR ali 0,12% vseh stroškov. V letu 2025 ne bomo imeli stroška prispevka zaradi neizpolnitve invalidske kvote, saj imamo sklenjeno pogodbo za storitve čiščenja z invalidskim podjetjem in s tem znižujemo obveznost plačila prispevka za

vzpodbujanje zaposlovanja invalidov. Za ostale stroške je predvideno povečanje v primerjavi s predhodnim letom zgolj na osnovi predvidene rasti cen.

Tabela 27: Pregled drugih stroškov

KTO		2023	delež v %	2024	delež v %	FN 2025	delež v %	indeks v %
	DRUGI STROŠKI:	7.024,29	0,13	17.726,34	0,30	7.424,88	0,12	41,89
46500	Davek na nepremičnine	2.689,50	0,05	2.884,00	0,05	2.950,33	0,05	102,30
46501	Str. članarine skupnostim	2.935,08	0,05	3.066,89	0,05	3.203,28	0,05	104,45
46508	Takse, sodni str., drugi str.	1.399,71	0,03	1.242,69	0,02	1.271,27	0,02	102,30
46580	Drugi str., neodv. od posl.izzida	0,00	0,00	10.532,76	0,18	0,00	0,00	0,00

7.1.2.5 Finančni, izredni in prevrednotovalni odhodki

Finančni, izredni in prevrednotovalni odhodki so tako po deležih kot zneskovno majhni – znašajo **2.880,29 EUR**, predstavljajo pa 0,04% delež vseh odhodkov.

Tabela 28: Pregled finančnih, izrednih in prevrednotovalnih stroškov in odhodkov

KTO		2023	delež v %	2024	delež v %	FN 2025	delež v %	indeks v %
	FINANČ., IZRED., PREVREDN:	11.538,36	0,21	7.678,64	0,13	2.880,29	0,04	37,51
467	Finančni odhodki	5,02	0,00	4,75	0,00	4,75	0,00	100,00
468	Izredni in drugi odhodki	3.823,21	0,07	7.000,56	0,12	2.161,57	0,03	30,88
469	Prevrednotovalni odhodki	7.710,13	0,14	673,33	0,01	713,97	0,01	106,04

7.1.3 Načrtovan poslovni izid

Za leto 2025 načrtujemo v ZD Ilirska Bistrica uravnotežen poslovni izid.

Res da je bilo poslovanje v zadnjih dveh letih v Zdravstvenem domu Ilirska Bistrica negativno, vendar stremimo k temu, da rezultat izboljšamo.

Trudili se bomo sproti sprejemati potrebne ukrepe ter racionalizirati stroške in odhodke zavoda. Bdeli

bomo tudi nad prihodki in skrbeli za nabavo potrebnih osnovnih sredstev ter s sprotim preverjanjem finančnega stanja uresničevali predvideni načrt investicijskega vzdrževanja.

Neizbežno pa bo zaposlovanje kadra, ki nam trenutno primanjkuje in ki ga pokrivamo z delom preko podjemnih pogodb.

7.2 NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Priloga AJ PES obrazec – Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti

Tabela 29: Prihodki in odhodki po vrstah dejavnosti

	2024				Finančni načrt 2025			
	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid
Javna služba	5.842.268,33	5.894.541,21		-52.272,88	6.424.802,10	6.424.802,10	0	0
Tržna dejavnost	92.724,50	77.536,48		15.188,02	89.582,56	89.582,56	0	0
Skupaj zavod	5.934.992,83	5.972.077,69	-2.837,69	-39.922,55	6.514.384,66	6.514.384,66	0	0

Delitev prihodkov na prihodke iz javne službe in prihodke na trgu je bila načeloma urejana z navodili Ministrstva za zdravje iz leta 2010. Ministrstvo je navodila posodobilo z izdajo Navodil v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost (št.024-17/2016/11 z dne 20.12.2018 in 024-17/2016/29 z dne 16.1.2020) in dopolnilo navedeno razmejitev s podrobnejšo vsebinsko členitvijo posameznih postavk. Sledila je še posodobitev navodil (št.0140-114/2022/3 z dne 19.5.2022), ki se začnejo uporabljati s 1.1.2023.

Prihodki se tako delijo na:

- Prihodke od opravljenih zdravstvenih storitev **javne službe**:
 - iz javnih virov (pogodbeno in dodatno dogovorjen program dela - plačnik ZZS, državni proračun),
 - iz zasebnih virov (samoplačniki).
- Prihodke od opravljenih zdravstvenih storitev **na trgu**:
 - iz javnih virov (storitve izven dogovorjenega obsega dela - plačniki drugi JZZ in koncesionarji),
 - iz zasebnih virov (storitve za nezavarovane osebe, samoplačniške storitve, storitve medicine dela, storitve drugim pravnim in fizičnim osebam).

V FN za leto 2025 predvidevamo za 89.582,56 EUR prihodkov na trgu, kar predstavlja **1,40 %** vseh prihodkov.

Poslovanje vodimo po stroškovnih mestih, tako da neposredne stroške knjižimo po posameznih SM, za posredne stroške pa imamo izdelane **ključe**, po katerih stroške skupnega pomena delimo na storitvena stroškovna mesta. Ključi, ki jih uporabljamo so: *kvadratura* oz. površina objekta (za delitev elektrike, kurjave, amortizacijo zgradbe, čiščenja prostorov), *število zaposlenih* (za delitev članskih prispevkov, nezgodnega zavarovanja), *število priznanih zdravstvenih delavcev* (za delitev skupnih služb), *ocena porabe* (za delitev vode, čistilnega materiala), *število računalnikov* (za delitev vzdrževanja računalniške in programske opreme, za zNet), *število opravljenih laboratorijskih storitev po naročniku* (za delitev stroškov laboratorija) ipd.

Kot sodilo za razmejitev višine stroškov med javno službo in tržno dejavnostjo uporabljamo delež opravljenih storitev (število točk ali prihodkov), za strukturo stroškov/odhodkov tržne dejavnosti pa uporabo strukture stroškov posamezne dejavnosti oz. stroškovnega mesta, kjer se posamezna storitev opravlja.

Tako je planiran uravnotežen *poslovni izid* pri izvajanju **javne službe** kot tudi pri izvajanju **tržne dejavnosti**. Ukrepi, ki smo jih predvideli za doseg uravnoteženega poslovanja na tržni dejavnosti so: dvig cen, racionalizacija stroškov in prevetritev ključev za delitev posrednih stroškov.

7.3 NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Zakon o izvrševanju proračunov RS za leti 2025 in 2026 (ZIPRS2526) nalaga ZD kot posrednemu uporabniku proračuna občine pripravo in posredovanje Ministrstvu za zdravje in ustanovitelju tudi načrt prihodkov in odhodkov po denarnem toku, zato je v spodnji tabeli prikazan povzetek le-tega.

Pri planiranju prihodkov in stroškov po načelu denarnega toka smo izhajali z obrazloženimi postopki, izhodišči in predvidenimi spremembami kot pri planiranju po načelu fakturirane realizacije.

Tudi tu smo predvideli uravnotežen poslovni izid, saj nimamo težav z likvidnostnim tokom.

Upoštevali smo dinamiko plačil akontacij ZZZS, vključili izplačilo pozitivnega poračuna po končnem obračunu storitev za leto 2025, zakonsko predpisane plačilne roke in dinamiko izvedbe investicij.

Pri investicijskih odhodkih je plan za leto 2025 postavljen višje od predhodnih let - nad priznano amortizacijo, tako da bo razlika pokrita iz presežka neporabljene amortizacije preteklih let.

Tabela 30: Povzetek izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka

	Realizacija		Finančni načrt		Indeksi	
	2023	2024	2024	2025	FN25/ Real.24	FN25/ FN24
Prihodki	5.652.798,00	6.188.930,20	6.229.114,00	7.103.866,64	115	114
1. za izvajanje javne službe	5.522.060,00	6.092.919,86	6.087.863,00	7.011.199,88	115	115
A) iz sredstev javnih financ	4.543.127,00	5.900.689,42	6.028.863,00	6.847.130,32	116	114
a) iz državnega proračuna	45.426,00	28.416,48	103.910,00	34.061,20	120	33
b) iz občinskega proračuna	91.842,00	-	45.000,00		#DIV/0!	0
c) iz sklada socialnega zavar.	4.403.726,00	5.872.272,94	5.879.953,00	6.813.069,12	116	116
d) iz sredstev proračuna EU	2.133,00	-	-		#DIV/0!	
B) drugi prihodki za izvajanje JS	978.933,00	192.230,44	59.000,00	164.069,56	85	278
a) prejete obresti	47.226,00	44.724,16	39.000,00	43.575,96	97	112
b) drugi tekoči prihodki - JS	912.887,00	123.001,00	-	90.000,00	73	#DIV/0!
c) prejete donacije, kapit. prih.	18.820,00	24.505,28	20.000,00	30.493,60	124	152
2. od prodaje stor. - trg	130.738,00	96.010,34	141.251,00	92.666,76	97	66
Odhodki	5.680.856,00	6.028.918,44	6.229.114,00	7.103.866,64	120	117
1. za izvajanje javne sl.	5.561.751,00	5.890.253,32	6.087.863,00	6.947.581,58	121	117
a) Plače in drugi izdatki zaposl.	3.046.461,00	3.294.214,79	3.284.307,00	4.130.901,13	127	127
b) Prispevki delodajalcev	474.842,00	520.470,73	527.208,00	542.902,95	108	106
c) Izdatki za blago in storitve	1.558.517,00	1.768.514,05	1.527.698,00	1.869.427,50	111	128
e) – h) Transferi	-	-	-	0,00	0	#DIV/0!
j) Investicijski odhodki	481.931,00	307.053,75	748.650,00	404.350,00	132	54
2. od prodaje stor. – trg	119.105,00	138.665,12	141.251,00	156.285,06	113	111
A) Plače in drugi izdatki zaposl.	44.413,00	62.399,30	48.671,00	51.199,77	82	105
B) Prispevki delodajalcev	8.595,00	8.319,91	9.593,00	17.314,25	208	180
C) Izdatki za blago in storitve	66.097,00	67.945,91	82.987,00	87.771,04	129	106
PRESEŽ.PRIHODK. NAD ODH.		160.011,76	-			
PRESEŽ.ODHODK. NAD PRIH.	-28.058,00					

8 PLAN KADROV

8.1 ZAPOSLENOST

Število zaposlenih v letu 2025 se bo v primerjavi s številom zaposlenih v letu 2024 kar precej povečalo in doseglo 112 delavcev. Po stanju zaposlenih na dan 31.12.2024 je bilo v zavodu redno zaposlenih 98 delavcev.

Pri načrtovanem številu kadra smo upoštevali:

- radi bi pridobili vsaj enega specializanta družinske medicine, kot predvidevamo v planu kroženja specializantov družinske medicine,
- da bomo šestmesečno pripravništvo med letom omogočili enemu SMS/ZT,
- zaposlitev zdravnika specialista pediatrije,
- zaposlitev zdravnika specialista urgentne medicine,
- zaposlitev zdravnika specialista družinske medicine,
- zaposlitev zdravnika specialista medicine dela, prometa in športa – 0,50,
- zaposlitev zdravnika specialista interne medicine – za nadomeščanje,
- zaposlitev zobozdravnika zobozdravnika brez specializacije z licenco,
- zaposlitev srednje medicinske sestre v ambulantni – zob. asistentke,
- zaposlitev diplomirane medicinske sestre za potrebe dela v ZVC – 0,50,
- zaposlitev dveh zdravstvenih administratorjev za potrebe dela v ADM,
- zaposlitev dveh voznikov reševalcev za potrebe dela na RP,

- zaposlitev fizioterapevta, za potrebe dela v fizioterapiji.

Glede na to, da smo pooblaščen učni zavod za specializacije iz družinske medicine in imamo pooblastilo za izvajanje pripravništev in kliničnih vaj za zdravstvene poklice (srednješolce in študente), lahko poleg praktičnega usposabljanja med letom pričakujemo vključitev še enega pripravnika-SMS/ZT.

Trenutno imamo z zaposlenimi kadri in podjemnimi pogodbami pokritih večino delovnih mest, predvidenih po obstoječi mreži in sistematizaciji.

Predvidevamo težave pri nadomeščanju daljših odsotnosti (porodniške, daljše bolniške, nenadni odhodi), ki so kar pogosti in terjajo zaplete pri nadomeščanju z razpoložljivimi kadri. V določenih skupinah se pa čuti dodatna obremenjenost ostalega kadra in potreba po dodatnih zunanjih pogodbenih sodelavcih.

Zaradi velikega pomanjkanja zdravnikov, bomo še naprej intenzivno iskali zaposlovanje zdravnikov specialistov iz tretjih držav (navezali stike z Zdravniško zbornico, objavljamo zaposlitvene oglase na spletnih portalih, navezovanje stikov z drugimi ZD).

8.2 OSTALE OBLIKE DELA

Ostale oblike dela oz. pogodbenega zaposlovanja zunanjih sodelavcev so že stalna praksa iz preteklih let, zato jih planiramo na naslednjih področjih dela:

- v ortopedski ambulantni - pogodbeni zaposlitev dveh specialistov ortopedov, glede na majhen priznan obseg dela te

ambulance 0,2 nosilca oz. 1x tedensko, oz. drugi ortoped 2x mesečno,

- za občasno delo v CPZOD bomo podaljšali podjemno pogodbo z zdravnikom specialistom 2x tedensko,
- za občasne zdravstvene storitve - delo v dežurstvu in neprekinjeni NMP -

- predvidevamo sklenitev 6 podjemnih pogodb in 3 pogodbe o sodelovanju,
- za občasno sodelovanje pri zdravstveni vzgoji - šola za starše, bomo sklenili dve podjemni pogodbi (pediater, dipl. babica), ki se v delo vključijo skladno s potrebami delavnic,
 - za občasno sodelovanje pri odčitavi RTG slik, bomo sklenili podjemno pogodbo z zunanjim izvajalcem – spec. radiologom,
 - za občasno sodelovanje na področju radiologije, bomo sklenili podjemno pogodbo z radiološkim inženirjem, ki se v delo vključi po potrebi,
 - za občasno sodelovanje na področju diabetologije, bomo sklenili podjemno pogodbo z enim zdravnikom, spec. interne medicine,

- za občasno sodelovanje na področju pediatrije, bomo sklenili podjemno pogodbo z dvema zdravnikoma, spec. pediatrije,
- za občasno sodelovanje na področju ginekologije, bomo v drugi polovici leta sklenili podjemno pogodbo z enim zdravnikoma, spec. ginekologije in porodništva,
- podjemne pogodbe po potrebi sklepamo še za občasna nadomeščanja krajših odsotnosti, ko potrebujemo sodelavce s primernimi izkušnjami za zagotovitev nemotenega dela ambulant.

Študentskega dela se bomo posluževali po potrebi.

Če bomo dobili možnost in primeren kader, pa se bomo poslužili tudi drugih možnih in cenejših oblik dela preko CSD, Zavoda za zaposlovanje...

8.3 DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

Dejavnosti, ki jih zagotavljamo z zunanjimi izvajalci, so naslednje za:

- **čiščenje prostorov** – izvaja zunanji izvajalec, in sicer invalidsko podjetje Ipil d.o.o. s katerim smo sklenili pogodbo za dve leti. Letni strošek bo predvidoma znašal 59.277,36 EUR.
- **varovanje** – izvaja zunanji izvajalec, kateremu storitev plačujemo letno v pavšalu. Letni strošek bo predvidoma znašal 2.243,76 EUR.
- **varstvo pri delu** – nam zagotavlja zunanji izvajalec. Plačujemo ga po pavšalu, ostale opravljene storitve pa posebej po ponudbah in letnem programu. Letni strošek bo predvidoma znašal 6.734,40 EUR.
- **dializne prevoze** – imamo sklenjeno pogodbo z zunanjim izvajalcem. Prevoze se plačuje po dejanskih km/točkah. Letni strošek bo predvidoma znašal 118.238,88 EUR.
- **ostale zdravstvene storitve** (farmacevtsko svetovanje). Letni strošek bo predvidoma znašal 9.416,04 EUR.

- **zobotehnične in zobozdravstvene storitve** – Letni strošek bo predvidoma znašal 50.120,06 EUR.
- **storitve vzdrževanja informacijske tehnologije** – sklenjeno imamo pogodbo z zunanjim izvajalcem. Ostale opravljene storitve pa bomo plačali posebej po ponudbah in letnem programu. Letni strošek bo predvidoma znašal 99.556,08 EUR.
- **občasne odvetniške in svetovalne storitve, storitve zagotavljanja kakovosti ter sodelovanje zavoda pri izvajanju notranje revizije** – sklenjene imamo pogodbe z zunanjimi izvajalci za občasno sodelovanje. Letni strošek bo predvidoma znašal 17.754,80 EUR.
- **odvoz infektivnih odpadkov** – sklenjeno imamo pogodbo z zunanjim izvajalcem. Letni strošek bo predvidoma znašal 14.367,90 EUR.
- **laboratorijske storitve** – 39.910,84 EUR.

Pri vseh zgoraj navedenih dejavnostih, ki jih zagotavljamo z zunanjimi izvajalci, nimamo lastnih zaposlenih, izjema je zaposlitev v zobotehnikih, kjer imamo

še vedno 2 lastna zaposlena in zaposlitev 0,5 čistilke za čiščenje prostorov v dopoldanskem času.

8.4 IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

Tekom leta bi si želeli zaposliti enega specializanta za družinsko medicino. Z zaposlitvijo specializantov ohranjamo status učnega zavoda in pa lastno potrebno po bodočem tovrstnem kadru.

Plače specializantov in pripravnikov za enkrat dobimo refundirane in niso breme našega zavoda.

Tekom leta nameravamo omogočiti pripravništvo še eni srednji medicinski sestri/srednjemu zdravstveniku. Tudi tu plače refundiramo in ne bremenijo poslovanja našega zavoda.

Na Fakulteti za vede o zdravju se trenutno izobražuje pet sodelavcev, štiri na lastne stroške in za lastno potrebo-ne v breme in za potrebe zavoda, enemu zaposlenemu pa stroške šolnine krije zavod.

Kot pooblaščen učni zavod za izvajanje praktičnega pouka za zdravstvene poklice imamo podpisane pogodbe z več šolami in univerzami, zato

računamo, da bo pri nas prakso opravljalo večje število dijakov in študentov.

Prakse dijakom in študentom ne plačujemo (samo malico), moramo pa usposobiti in plačati delo mentorjem, ki skrbijo za kvalitetno praktično usposabljanje.

Trenutno imamo v zavodu štiri mentorje študentom medicine, tri mentorje pripravnikom in specializantom družinske medicine, enega mentorja pripravnikom in specializantom urgentne medicine, dva mentorja študentom na področju urgentne medicine, štiri mentorje dijakom zdravstvene šole, devet kliničnih mentorjev študentom na področju zdravstvene nege, tri mentorje dijakom in študentom za področje dela v laboratoriju, enega mentorja za področje dela v zobni tehniki in štiri neposredne mentorje zobozdravnike.

9 PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2025

9.1 PLAN INVESTICIJ

V letu 2025 predvidevamo izvesti investicije v višini **792.350 EUR**, od katerih je predvidena poraba v višini 500.000 EUR za preureditev notranjih prostorov v stari stavbi ZDIB, nadstrešek v višini 30.000 EUR ter sanacijo laboratorija v višini 30.000 EUR ter 232.350 EUR za razno medicinsko in nemedicinsko opremo.

Viri financiranja za predvidene investicije v višini 702.350 EUR so sredstva amortizacije in prenešeni presežki prihodkov nad odhodki preteklih leti. Delež financiranja s strani ustanovitelja naj bil v višini 60.000 EUR, medtem ko ocenjujemo, da bi nam uspelo pridobiti s strani MZ sredstva v višini 20.000 EUR ter 10.000 EUR s strani donatorjev.

Tabela 31: Okvirni plan investicij in nabav v letu 2025

Stolpec1	Naziv	Ocenjena vrednost v EUR	Viri financiranja			
			MZ	ZD Ilirska Bistrica	Občina Ilirska Bistrica	Donacije
ZD stara stavba	Preureditve v starem ZD	500.000		500.000		
	Nadstrešek pred urgenco	30.000			30.000	

ZD prizidek	Ureditev sistema za ogrevanje/hlajenje in vlaženje/razvlaževanje zraka	30.000			30.000	
SKUPAJ		560.000		500.000	60.000	

V letu 2025 bo največja vrednost nabave pripadala hematološkemu analizatorju, za katerega ocenjujemo, da bo nabavna vrednost približno 90.000 EUR. Ocenjujemo, da bi lahko pridobili 20.000 EUR s strani Ministrstva za zdravje in pa 10.000 EUR iz donatorskih sredstev.

Del sredstev amortizacije preteklih let bi namenili za nakup oziroma menjavo dotrajanih osnovnih sredstev, ki so potrebne za delovanje služb (npr. monitor Lifepack in respirator, ker ni več

nadomestnih delov in servisa; zamenjava urgentnega ultrazvoka zaradi poškodbe). Vrednost teh treh sredstev ocenjujemo na 80.000 EUR. Vrednost ostale medicinske opreme pa ocenjujemo, da bi znašala 36.620 EUR.

Skupaj bi znašal plan nabav medicinske opreme tako **206.620 EUR**.

Tabela 32: Okvirni plan nabave medicinske opreme v letu 2025

Medicinska oprema	Ocenjena vrednost v EUR	Viri financiranja			
		MZ	ZD Ilirska Bistrica	Občina Ilirska Bistrica	Donacije
AMBULANTE DRUŽINSKE MEDICINE	13.000				
MANJŠI HEMAT.ANALIZ. ZA DOL. CRP	3.000		3.000		
STERILIZATOR (NOVA STAVBA IN NMP)	10.000		10.000		
LABORATORIJ	100.000				
HEMATOLOŠKI ANALIZATOR	90.000	20.000	60.000		10.000
APARAT ZA SEDIMENTACIJO	10.000		10.000		
FIZIOTERAPIJA	3.370				
BIOPTRON BARVNI FILTRI SET 7	870		870		
TERAPEVTSKA MIZA	2.500		2.500		
NUJNA MEDICINSKA POMOČ IN REŠEVALNA POSTAJA	80.000				
RESPIRATOR (ni več servisa in rezervnih delov)	25.000		25.000		
URGENTNI ULTRAZVOK	25.000		25.000		
MONITOR LP (ni več servisa in rezervnih delov)	30.000		30.000		
PATRONAŽNA SLUŽBA	3.450				
OTROŠKA TEHTNICA	450		450		
BILIRUBINOMETER	3.000		3.000		
ZOBOZDRAVSTVO	6.800				
APEX LOCATOR	1.800		1.800		
RDEČ KOLENČNIK	1.754		1.754		
ELEKTRONSKA BRIZGA	2.300		2.300		
ELEKTRIČNI TEST VITALITETE	366		366		
VARILNIK	580		580		
SKUPAJ	206.620	20.000	176.620	0	10.000

V letu 2025 predvidevamo nabavo le nekaj pohištvene opreme, kot so na primer zamenjava

pisarniških stolov, postelj... Vrednost le teh znaša 3.130 EUR.

Tabela 33: Okvirni plan nabave pohištva v letu 2025

Pohištvo	Ocenjena vrednost v EUR	Viri financiranja			
		MZ	ZD Ilirska Bistrica	Občina Ilirska Bistrica	Donacije
NUJNA MEDICINSKA POMOČ IN REŠEVALNA POSTAJA	1.430				
POSTELJE Z JOGIJI 2x	930		930		
PREGRADNA STENA (ŠPANSKA) 2x	500		500		
LABORATORIJ	200				
LABORATORIJSKI STOLI 2x	200		200		
SKUPNO	1.500				
PISARNIŠKI STOLI	1.500		1.500		
SKUPAJ	3.130		3.130		

V plan za leto 2025 smo vključili zamenjavo Zdravstveni postaji Podgrad, kot je prikazano v dotrajane in amortizirane tehnične opreme v tabeli.

Tabela 34: Okvirni plan nabave tehnične opreme v letu 2025

Tehnična oprema	Ocenjena vrednost v EUR	Viri financiranja			
		MZ	ZD Ilirska Bistrica	Občina Ilirska Bistrica	Donacije
ADM PODGRAD	300				
KUHINJSKI HLADILNIK	100		100		
MIKROVALOVNA PEČICA	100		100		
INDUKCIJSKA KUHALNA PLOŠČA	100		100		
SKUPAJ	300		300		

V planu investicij za leto 2025 predvidevamo in ostale IT opreme za reševalna vozila v skupni zamenjavo nekaterih računalnikov, monitorjev, vrednosti 22.300 EUR. tiskalnikov ter nabavo novih tabličnih računalnikov

Tabela 35: Okvirni plan nabave IKT v letu 2025

IKT	Ocenjena vrednost v EUR	Viri financiranja			
		MZ	ZD Ilirska Bistrica	Občina Ilirska Bistrica	Donacije
NUJNA MEDICINSKA POMOČ IN REŠEVALNA POSTAJA	15.000				

IT OPREMA ZA URGENTNA VOZILA (tablice, kamere, ruterji, licence in vgradnja) ZA SPREMLJANJE PACIENTOV	15.000		15.000		
SKUPNO	7.300				
TISKALNIKI	600		600		
UNIČEVALEC DOKUMENTOV (DSO)	200		200		
LCD ZASLON 27"	1.500		1.500		
RAČUNALNIKI	5.000		5.000		
SKUPAJ	22.300		22.300		

9.2 PLAN VZDRŽEVALNIH DEL

V letu 2025 načrtujemo nekoliko višje stroške vzdrževanja medicinske in nemedicinske opreme ter vozil. Velik del osnovnih sredstev in vozil je že amortiziranih in je zato potrebno več vzdrževanja, veliko je tudi obveznih letnih servisov medicinske in nemedicinske opreme. Največ povečanja načrtujemo pri stroških investicijskega vzdrževanja,

kjer smo predvideli prenovo prostora sterilizacije v zobozdravstvenih ambulantah (prostor ni bil prenovljen pred letom). Načrtujemo tudi nekoliko višje stroške vzdrževanja informacijske tehnologije (najem licenc za firewall, backup...). Glede na to smo predvideli 16 % višje stroške vzdrževalnih del.

Tabela 36: Okvirni plan vzdrževalnih del v letu 2025

Konto	Naziv	Real. 2024	FN 2025	Ind.
46120	Storitve za sprotno vzdrž. medicinske opreme	61.303,52	62.713,50	102,30
46121	Storitve za investicijsko vzdrževanje	7.706,67	22.883,92	296,94
46122	Storitve za sprotno vzdrževanje vozil	18.359,35	18.781,62	102,30
46123	Storitve za vzdrževanje informacijske tehnologije	85.587,57	99.556,08	116,32
46124	Storitve za tekoče vzdrž. ostale opreme in prostor.	20.120,70	20.583,48	102,30
	Skupaj:	193.077,81	224.518,60	116,28

9.3 PLAN ZADOLŽEVANJA

Iz naslova zadolžitev nimamo nobenih obveznosti.

V letu 2025 ne predvidevamo zadolževanja.

10 PRILOGE