



Program dela in finančni načrt Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica za leto 2026



PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT ZDRAVSTVENEGA DOMA
ILIRSKA BISTRICA ZA LETO 2026

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 2026

KAZALO

UVODNA BESEDA DIREKTORJA	1
1 PREDSTAVITEV ZAVODA	3
1.1 Osnovni podatki o zavodu in občini Ilirska Bistrica	3
1.2 Vodstvo zavoda	3
1.3 Dolgoročni cilji zavoda	4
2 ZAKONSKE PODLAGE	6
3 OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026	7
4 PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2026	9
4.1 Letni cilji	9
4.2 Letni cilji na področju kakovosti in varnosti	10
4.3 Planiranje notranjega nadzora javnih financ	11
4.3.1 Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF	11
4.3.2 Register obvladovanja poslovnih tveganj	11
4.3.3 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	17
6.7.4 Internistična ambulanta	17
6.7.5 Okulistična ambulanta	17
6.8 Dispanzer medicine dela, prometa in športa	18
6.9 Center za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog (CPZOPD)	18
6.10 Fizioterapija	18
6.11 Rentgen	19
6.12 Služba nujne medicinske pomoči in reševalna postaja	19
6.13 Preprečevanje in obvladovanje okužb	20
6.14 Diagnostični laboratorij	21
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	23
7.1.2.1 Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev	23
7.1.2.2 Načrtovani stroški dela	25
7.1.2.3 Načrtovani stroški amortizacije	27
7.1.2.4 Drugi stroški	27
7.1.2.5 Finančni, izredni in prevrednotovalni odhodki	27

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	29
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 2026	33
9.1 Plan investicij	33
9.2 Plan vzdrževalnih del.....	36
9.3 Plan zadolževanja.....	37
10 PRILOGE.....	37

KAZALO TABEL

Tabela 1: Seznam letnih ciljev za leto 2026	9
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	15
Tabela 12: Delovni plan delavnic v ZVC	16
Tabela 13: Delovni plan antikoagulantna ambulanta.....	16
Tabela 14: Delovni plan ortopedska ambulante.....	17
Tabela 15: Delovni plan diabetološka ambulanta.....	17
Tabela 16: Delovni plan internistične ambulante.....	17
Tabela 17: Delovni plan okulistične ambulante	17
Tabela 18: Delovni plan CPZOPD	18
Tabela 19: Delovni plan fizioterapije	19
Tabela 20: Delovni plan rentgena	19
Tabela 21: Delovni plan reševalne postaje	20
Tabela 22: Delovni plan diagnostičnega laboratorija.....	21
Tabela 23: Povzetek izkaza prihodkov in odhodkov po načelu fakturirane realizacije.....	22
Tabela 24: Pregled stroškov materiala	24
Tabela 25: Pregled stroškov storitev	25
Tabela 26: Pregled stroškov dela in povračila	26
Tabela 27: Pregled stroškov amortizacije	27
Tabela 28: Pregled drugih stroškov.....	27
Tabela 29: Pregled finančnih, izrednih in prevrednotovalnih stroškov in odhodkov	28
Tabela 30: Prihodki in odhodki po vrstah dejavnosti	28
Tabela 31: Povzetek izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka	30
Tabela 32: Okvirni plan investicij in nabav v letu 2026.....	34
Tabela 33: Okvirni plan nabave medicinske opreme v letu 2026.....	34
Tabela 34: Okvirni plan nabave pohištva v letu 2026.....	35
Tabela 35: Okvirni plan nabave tehnične opreme v letu 2026.....	35
Tabela 36: Okvirni plan nabave IKT v letu 2026.....	36
Tabela 37: Okvirni plan nabave prevoznih sredstev v letu 2026.....	36
Tabela 38: Okvirni plan vzdrževalnih del v letu 2026	37

UVODNA BESEDA DIREKTORJA

Leto 2026 prinaša za Zdravstveni dom Ilirska Bistrica obdobje pomembnih premikov, premišljenega razvoja in nadaljnje krepitve vseh dejavnosti, ki so ključne za dostopno, varno in kakovostno zdravstveno oskrbo naših občanov. Naša naloga ostaja jasna: ohraniti stabilno in strokovno delovanje zavoda v razmerah, ki so za celoten zdravstveni sistem še vedno zahtevne, hkrati pa narediti odločen korak naprej v smeri modernizacije, kadrovske okrepitve in digitalne preobrazbe.

Pred nami je leto, v katerem bomo udeleženi več strateških projektov, ki pomembno določajo prihodnost našega zavoda. Nadaljevali bomo postopke za vzpostavitev **Satelitskega urgentnega centra (SUC)** v Ilirski Bistrici, ki predstavlja največjo infrastrukturno pridobitev v zadnjem desetletju. Pričakujemo, da bo projekt v letu 2026 vstopil v fazo izvedbe, s čimer bomo zagotovili sodobne prostore, večjo razbremenitev obstoječega kadra in predvsem hitrejšo ter kakovostnejšo obravnavo nujnih primerov za vse občane.

Pomemben razvojni mejnik bo tudi priprava prostorskih in kadrovskih pogojev za **vzpostavitev Centra za krepitev zdravja**, ki bo nadomestil obstoječi ZVC in v lokalno okolje uvedel sodobne, celostne pristope k preventivi in promociji zdravja. S tem bomo okrepili dejavnosti, ki v zdravstvenem sistemu pridobivajo pomen, saj preprečevanje bolezni in zgodnje ukrepanje pomembno vplivata na zdravje posameznika in celotne skupnosti.

Naši cilji ostajajo povezani tudi z najbolj perečim izzivom primarnega zdravstva – **kadrovsko podhranjenostjo**. Kljub pridobitvi nekaterih ključnih strokovnjakov v zadnjih letih potrebe še vedno presegajo razpoložljive kadre. V letu 2026 bomo zato nadaljevali intenzivno iskanje zdravnikov družinske medicine, pediaterov, urgentnih zdravnikov in zobozdravnikov, hkrati pa dodatno vlagali v mentorstvo, izobraževanje in ustvarjanje pogojev, ki mladim strokovnjakom omogočajo dolgoročno odločitev za delo v našem zavodu.

Poseben poudarek bomo namenili **digitalizaciji**, saj nam novi informacijski sistemi, izboljšanje naročanja, uvedba rešitve zVEM ter nadgradnje laboratorijske in programske opreme omogočajo hitrejšo obravnavo, manj administrativnih obremenitev in boljšo izkušnjo za paciente. Digitalne rešitve so postale nepogrešljive pri zagotavljanju pretočnosti dela in dvigu učinkovitosti, zato bodo tudi v prihodnje predstavljale eno naših prednostnih področij.

Letos uvajamo tudi **ново ureditev delovne uspešnosti**, ki zahteva natančno spremljanje rezultatov, transparentnost in odgovorno načrtovanje finančnih virov. Sistem bo omogočil enotnejše in pravičnejše nagrajevanje ter večjo povezanost med rezultati dela in prejemki zaposlenih. Zavedamo se, da motiviran in strokoven kader predstavlja temelj kakovostnih storitev, zato bo skrb za delovne pogoje in strokovni razvoj ostala na vrhu naših prioritet.

Kljub zahtevnemu okolju ostajamo osredotočeni na zagotavljanje stabilnega poslovanja zavoda. Leta 2026 ne načrtujemo presežkov, pač pa uravnoteženo poslovanje, ki nam omogoča odgovorno porabo sredstev, načrtno izvajanje investicij in ohranjanje finančne vzdržnosti v času naraščajočih stroškov dela in materiala. S tem bomo še naprej krepili zaupanje ustanovitelja, financerjev in vseh ostalih partnerjev, s katerimi nas povezuje skupna skrb za zdravje prebivalcev občine Ilirska Bistrica.

Ob tej priložnosti se iskreno zahvaljujem vsem zaposlenim Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica. Vaša predanost, vztrajnost in strokovnost omogočajo, da lahko tudi v zahtevnih okoliščinah ohranjamo visoko raven zdravstvenih storitev in zaupanje naših uporabnikov. Hvala tudi občankam in občanom za razumevanje, podporo in potrpežljivost v trenutkih, ko je zdravstveni sistem pod največjimi pritiski.

Verjamem, da bomo s skupnimi močmi v letu 2026 dosegli zastavljene cilje, uresničili pomembne razvojne projekte in še naprej krepili naš zdravstveni dom kot osrednji 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:	13.255 ¹
Moški:	6.738 (51%) ¹
Ženske:	6.517 (49%) ¹
Povprečna starost:	47,7 let (v SLO: 44,4) ¹
Stopnja delovne aktivnosti:	73,9% (v SLO: 69,3%) ¹
Stopnja registrirane brezposelnosti:	M: 2,8%; Ž: 4,1% (v SLO - M: 4,3%, Ž: 5,0%) ²
Župan:	dr. Gregor Kovačič
Statistična regija:	Primorsko – notranjska
Zdravstvena regija:	Zahod

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:

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/>

Borut Rojc (do 9.10.2024), Vili Gombač (od 19. 2. 2025), Metka Brnetič Primc (do 12.12.2025), Anton Frank, Milivoj Kaluža, Branko Ujčič

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

Bojan Kramar, Tomaž Slavec (do 18.11.2024)

Predstavnici zaposlenih ZD:

Anja Štemberger, Natalija Šenkinc Hrenovec

Predsednik Sveta zavoda ZD:

Borut Rojc (od 14.06.2022 do 06.02.2023)

Bojan Kramar (od 16.02.2023)

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.

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 koncesionarji – 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.

PREDNOSTNA PODROČJA STRATEŠKIH AKTIVNOSTI:

1. Zaposlovanje zdravnikov glede na kadrovske potrebe.
2. Postati uporabnikom prijazen ZD z visoko stopnjo kakovosti in varnosti.
3. Izvajanje zdravstvenega programa v skladu s pogodbami.
4. Ohranjanje stabilnega poslovanja in rast prihodkov.
5. Energetska varčnost 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.

2 ZAKONSKE PODLAGE

1. Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:
 - Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZJZP),
 - Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPDVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US, 84/23 – ZDOsk-1, 102/24 – ZZKZ, 32/25, 111/2025 - ZDIUPZ in 112/25 – odl. US),
 - Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C, 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19, 189/20 – ZFRO, 51/21, 159/21, 196/21 – ZDOsk, 15/22, 43/22, 100/22 – ZNUZSZS, 141/22 – ZNUNBZ, 40/23 – ZČmIS-1, 78/23, 32/25 – ZZDej-N, 44/25 - ZDOsk-1B, 70/25 - ZUTD-I, 111/25 - ZDIUPZ),
 - Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18, 66/19, 199/21, 136/23 – ZIUZDS, 35/24, 32/25 – ZZDej-N, 40/25 – ZPPKZD in 111/25 - ZDIUPZ),
 - Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025 (v nadaljnjem besedilu: Uredba) (Uradni list RS, št. 13/25, 56/25, 110/25 in 13/26),
 - Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2025 ter 2026 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-10, 76/23, 24/25 – ZfisP-1, 39/25, 85/25 - ZPJS, 95/25 - ZIPRS2627, 112/25),
 - Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C, 114/06 – ZUE in 175/20),
 - Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
 - Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00 in 122/00),

- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23, 81/24 in 51/25),
 - Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23, 81/24, 51/25 in 95/25),
 - Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23 in 19/24),
 - Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15),
 - Pravilnik o postopkih za izvrševanje proračuna Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 50/07, 61/08, 99/09 – ZIPRS1011, 3/13, 81/16, 11/22, 96/22, 105/22 – ZZNŠPP, 149/22, 106/23, 88/24, 79/25 in 95/25),
 - Navodila o razmejitvi vrst prihodkov in odhodkov po opravljenih storitvah v okviru javne zdravstvene službe in tržne dejavnosti (Uradni list RS, 76/25),
3. Interni akti zavoda:
- Statut javnega zdravstvenega zavoda Zdravstveni dom Ilirska Bistrica
 - Pravilnik o računovodstvu

3 OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026

Makroekonomske razmere, ki se napovedujejo za leto 2026, predstavljajo temelj za pripravo finančnega načrta. Jesenska napoved UMAR 2025 predvideva **realno rast BDP v višini 2,1 %**, medtem ko naj bi nominalna rast BDP – ob upoštevanju cen – dosegla približno **5,5 %**. Povprečna letna inflacija naj bi se znižala na **2,2–2,4 %**, kar pomeni občutno umiritev v primerjavi z obdobjem 2022–2024, ko je inflacija dosegala 8–10 %.

Na trgu dela se pričakuje nadaljnja visoka zaposlenost, s predvideno rastjo mase plač okoli **5,8–6,2 %**, kar je posledica kombinacije:

- splošnih gospodarskih gibanj,
- rasti minimalne plače (predvidoma +4,5 %), in
- nadaljevanja implementacije **reformne plačnega sistema v javnem sektorju**, ki naj bi v letu 2026 dvignila plače zdravstvenih delavcev v povprečju za dodatnih **3–4 %**.

Cene energentov naj bi ostale relativno stabilne, z napovedano letno rastjo med **3 in 4 %**, medtem ko se za medicinske materiale in laboratorijsko opremo predvideva **5–7 % rast cen**, kar je skladno z napo-

vedmi evropskih regulatorjev zaradi dražjih vhodnih surovin in zahtev GMDI standardov.

Pričakuje se tudi **3–4 % rast cen na trgu storitev**, predvsem na področju IKT, čiščenja, varovanja in zunanjih zdravstvenih storitev.

Prihodkovna stran zdravstvene blagajne se bo nadalje krepila, vendar počasneje od rasti stroškov dela. UMAR napoveduje rast skupnih prihodkov ZZS v višini **5 %**, kar pomeni, da bo treba kljub stabilnemu financiranju izvajati previdno in racionalno načrtovanje ter slediti smernicam ministrstva o uravnoteženosti finančnega načrta. Ob odpravi dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja ostaja financiranje osnovne dejavnosti v celoti na javnih virih, ob tem pa država v letu 2026 predvideva še dodatnih **350–420 milijonov EUR** transferov za stabilizacijo sistema, pri čemer pa ne predvideva občutnega povečanja programov na primarni ravni.

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

- dopis Ministrstva za zdravje – Izhodišča za pripravo finančnih načrtov za leto 2026,

- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2026 in 2027 (ZIPRS2627) (Uradni list RS, št. 95/25 in 112/25 – ZJF-K),
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za leti 2020 in 2021 ter izredni uskladitvi pokojnin (Uradni list RS, št. 75/19 in 139/20),
- Uredba o kadrovskih načrtih (Uradni list RS, št. 104/25),
- Kolektivna pogodba za javni sektor s spremembami v aneksih,
- Aneks h Kolektivni pogodbi za negospodarsko dejavnost v RS,
- Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (ZSPJS) (Uradni list RS, št. 108/09 – uradno prečiščeno besedilo, 13/10, 59/10, 85/10, 107/10, 35/11 – ORZSPJS49a, 27/12 – odl. US, 40/12 – ZUJF, 46/13, 25/14 – ZFU, 50/14, 95/14 – ZUPPJS15, 82/15, 23/17 – ZDOdv, 67/17, 84/18, 204/21, 139/22, 38/24 – odl. US in 95/24 – ZSTSPJS),
- Zakon o skupnih temeljih sistema plač v javnem sektorju (ZSTSPJS) (Uradni list RS, št. 95/24).

Na tem makroekonomskem temelju stoji tudi **ocena tveganj za Zdravstveni dom Ilirska Bistrica**: rast **stroškov dela** bo najverjetneje presegla stroškovne korekcije prihodkov, rast cen **medicinskega materiala** in energentov pa bo zahtevala dodatne notranje racionalizacije. Z vidika **načrtovanja plačne mase** je treba upoštevati, da zavod ne sme generirati **primanjkljavev na plačnih postavkah** in mora vsako dodatno zaposlitev pokriti z zagotovljenimi viri ali posebnimi programi.

Poleg makroekonomskih kazalnikov je ključno **izhodišče za leto 2026** tudi analiza razmer iz poslovnega leta 2025, ki je bilo za zavod **eno najzahtevnejših v zadnjem obdobju**. Poslovno poročilo za leto 2025 kaže, da smo se soočili s kombinacijo **pomanjkanja ključnega kadra, organizacijskih preobremenitev ter nepredvidenih nadomestitev**. V ambulantah družinske medicine smo zaradi trajnih kadrovskih vrzeli ponovno **presegali plan količnikov**, pri čemer je ekipa delovala na **meji zmogljivosti**, kar je bilo mogoče

obvladovati le s fleksibilnim razporejanjem, dodatnimi urami in začasnimi zunanji okrepitvami.

V pediatričnem dispanzerju je **upokojitev koncesionarja** povzročila takojšen in občuten porast obremenitev, zato je bilo potrebno vključiti **upokojena pediatra** ter prilagajati urnike in organizacijo dela. Podobno so bile izzive deležne tudi **specialistične ambulante**, kjer so bolniške odsotnosti – zlasti na **internističnem področju** – povzročile znižanje programa in povečanje **čakalnih dob**.

V nujni medicinski pomoči smo se v letu 2025 ponovno soočali s **prevelikim obsegom nenujnih in dializnih prevozov**, ki že več let **presejajo sistemsko priznane količine** ter **finančno obremenjujejo zavod**, saj preseganje ni financirano. To vpliva tudi na **razpoložljivost ekipe**, ki se srečuje s pogostimi **nadurami**, kar je dolgoročno **neodržno**.

Zobozdravstvena dejavnost je zaradi **pomanjkanja zobozdravnikov** v preteklih letih ostala pod enakim pritiskom, del programa pa je bilo ponovno potrebno pokrivati z **zunanji tehniko – zobotehniškimi storitvami**. Vse to se je odražalo tudi v **vodstvenih pregledih kakovosti**, kjer so bile ponovno izpostavljene **pre-obremenitve zaposlenih, kadrovske vrzeli** in potreba po **dodatni stabilizaciji timov**.

Pozitiven premik v letu 2025 predstavlja **digitalizacija**, saj sta uvedba aplikacije **zVEM** in izboljššan sistem upravljanja klicev pomembno povečala **pre-točnost dela**, razbremenila ambulante in izboljšala uporabniško izkušnjo pacientov. Ta digitalna nadgradnja bo ena **ključnih razvojnih osi** tudi v letu 2026.

Investicijsko gledano ostajajo prioritete povezane s **prostorsko ureditvijo ZVC, fizioterapije** in posameznih ambulant. Kljub izboljšavam v zadnjih letih **prostorske omejitve** ostajajo pomemben dejavnik pri načrtovanju razvoja, zato je potrebno v letu 2026 ohraniti **stabilno investicijsko dinamiko** in zagotoviti **sredstva za nujne nadomestitve opreme ter vzdrževanje**.

Skupaj makroekonomska gibanja in izkušnje iz leta 2025 tvorijo okvir, znotraj katerega mora biti **finančni načrt 2026** pripravljen **previdno, odgovorno in dolgoročno vzdržno**. Naš cilj ostaja ohranitev **dostopne, varne in kakovostne** zdravstvene oskrbe, hkrati pa **stabilnosti poslovanja** zavoda v zahtevnih

razmerah, ki bodo tudi v prihodnje zahtevale **premišljeno organizacijo, natančno finančno načrtovanje in postopno krepitev kadrovskega virov**.

4 PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2026

4.1 LETNI CILJI

Letni cilji delovanja zavoda so usklajeni z dolgoročnim ciljem 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

2026 po posameznih področjih. Del ciljev smo prenesli iz leta 2025, ker jih nismo uspeli realizirati, pa menimo, da bi bilo smiselno te cilje uresničiti.

Tabela 1: Seznam letnih ciljev za leto 2026

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 ali doseči okvirni dogovor o zaposlitvi z zdravniki urgentne medicine b) Sodelovanje na zaposlitvenih sejmih v Sloveniji in tujini.
2.	Širitev novih programov specialistične ambulantne dejavnosti. a) Širitev programa okulistike s programom presejalne diabetične retinopatije b) Zagon internistične ambulante
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 sedanji 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 in aktivno sodelovanje pri izgradnji SUC v obliki nadzora.
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:

1. Količinska / vrednostna rast realizacije zdravstvenih storitev:
 - a. Število in obseg programov, dogovorjenih s pogodbo z ZZZS.
 - b. Odstotek doseganja ali preseganja plana programa po posameznih dejavnostih.
2. Količinska rast obsega ur zunanjih sodelavcev v enoti NMP in količnikov v specialističnih ambulantah:
 - a. Obseg plačanih ur zunanjim sodelavcem za delo v NMP.
 - b. Obseg opravljenih količnikov specialistov v ambulantah.
3. Kakovost, varnost in učinkovitost storitev:
 - a. Število reklamacij, pritožb in pohval pacientov.
 - b. Število predlogov za izboljšave s strani zaposlenih.
- c. Ohranjen certifikat kakovosti po standardu ISO 9000:2015.
- d. Število mnenj s pridržkom ali negativnih mnenj zunanjih nadzornih organov.
4. Stroškovna učinkovitost porabe virov:
 - a. Delež presežka prihodkov nad odhodki glede na skupne prihodke iz izkaza poslovnega izida.
5. Zadovoljstvo pacientov in zaposlenih:
 - a. 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 LETNI CILJI NA PODROČJU KAKOVOSTI IN VARNOSTI

V prihodnjem obdobju bo Zdravstveni dom nadaljeval z doslednim vzdrževanjem in nadgrajevanjem sistema vodenja kakovosti po standardu ISO 9001. Poseben poudarek bo usmerjen v sprotno posodabljanje dokumentacije ter krepitev skladnosti procesov, kar predstavlja temelj za učinkovito in varno izvajanje zdravstvene dejavnosti. Načrtovan je celovit program notranjih presoj, ki bo zajemal pripravo, izvedbo in obravnavo ugotovitev ter zagotavljal podlago za nadaljnje izboljšave. Prav tako bo v sodelovanju z zunanjimi presojevalci organizirana in izvedena redna zunanja presoja.

Predvidena je izvedba vseh internih strokovnih nadzorov, s ciljem zagotavljanja visoke strokovnosti dela v vseh organizacijskih enotah. Nadaljevale se bodo redne meritve zadovoljstva pacientov, zaposlenih in ankete o varnosti pacientov, pri čemer bo velik poudarek namenjen pripravi, izvedbi in analizi rezultatov, saj ti predstavljajo pomemben vir informacij za načrtovanje sprememb in izboljšav. Na podlagi teh podatkov bodo določeni letni strateški cilji kakovosti, spremljana bo njihova realizacija, prav tako pa

bodo oblikovani in nadgrajeni kazalniki kakovosti procesov, ki omogočajo objektivno ocenjevanje uspešnosti dejavnosti zavoda.

Na področju upravljanja zunanjih partnerjev bo nadaljevana redna analiza in ocenjevanje dobaviteljev, s ciljem zagotavljanja kakovostnih, varnih in cenovno učinkovitih storitev ter materialov. V prihodnjem letu bo poseben poudarek na načrtovanju in izvajanju strokovnih ter ostalih usposabljanj zaposlenih, kar predstavlja ključni element za ohranjanje in razvoj strokovne kompetentnosti ter dolgoročno vpliva na kakovost storitev in racionalno rabo sredstev.

Na področju varnosti pacientov bo sistematično vodena evidenca varnostnih incidentov, vključno z analizami in poročili, ki bodo usmerjena v preprečevanje nevarnih in škodljivih dogodkov. Aktivno bo potekalo obvladovanje tveganj, z rednim vnosom novih tveganj, posodabljanjem registra ter spremljanjem učinkovitosti ukrepov. Izveden bo tudi vodstveni pregled, ki bo presojal doseganje ciljev, učinkovitost sistema in predlagal strateške usmeritve za prihodnje leto.

Na osnovi rezultatov presoj, analiz in pregleda bodo oblikovani in izvedeni korekcijski, korektivni in preventivni ukrepi, ki bodo usmerjeni v izboljšanje procesov, zmanjševanje tveganj ter večjo učinkovitost delovanja zavoda. Vse načrtovane aktivnosti bodo

imele neposreden vpliv na optimizacijo poslovanja, racionalno rabo finančnih in kadrovskih virov ter dolgoročno stabilnost zavoda, kar predstavlja pomemben element finančnega načrtovanja in odgovornega upravljanja javnih sredstev.

4.3 PLANIRANJE NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

4.3.1 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 2026 načrtujemo na področju notranjega

nadzora javnih financ poslovne cilje, ki so določeni, in sicer:

- dodatno delo pri drugih izvajalcih zdravstvene dejavnosti na podlagi 53.b člena ZZDej,
- sklepanje podjemnih pogodb na podlagi 53.c člena ZZDej,
- poročanje o soglasjih in pogodbah na podlagi 53.č člena ZZDej,
- finančno poslovanje zavoda in
- javno naročanje.

4.3.2 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.

4.3.3 Aktivnosti na področju NNJF

V letu 2025 smo izvedli notranjo revizijo v okviru katerega je ostala nedokončana naloga. V letu 2026 bomo izvedli to nalogo, in sicer bomo prilogo k Pravilniku o notranji organizaciji in sistemizaciji delovnih

mest ažurirali z novimi panožnimi kolektivnimi pogodbami. V letu 2026 načrtujemo izvedbo internih strokovnih nadzorov 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, do-

nosnost, 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 2026 je Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za leto 2026.

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 2026 in sicer opisno in tabelarno.

Program dela je razviden v **Prilogi, Obrazec 1 – delovni program 2026**.

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 plačal, 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 zavarovane osebe, ki nimajo izbrana 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 2026 predvidevamo, da bomo ambulanto za neopredeljene še vedno imeli odprto. V letu 2026 bomo poskušali pridobiti vsaj še enega zdravnika družinske medicine ali specializanta s tega področja.

Tudi v letu 2026 bomo nadaljevali s planiranimi izobraževanji, s katerimi sledimo spremembam v stroki. Ohranili bomo štiri zdravnice mentorice za študente in specializante iz družinske medicine. Poglavitni cilj v letu 2026 ostaja tudi skrb za zdravje zaposlenih zdravnic, ki ob trenutnih obremenitvah delujejo na robu svojih zmogljivosti.

Tabela 2: Delovni plan ambulant družinske medicine

	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025	Plan 2026	Plan 2026 / Real. 2025
Število nosilcev/timov	5,77	5,77	5,77	5,77	100
Količniki kurativa	212.225	194.177	158.781	116.262	73
Količniki preventiva					
Količniki glavarina	175.264	164.917	136.490		

Z letom 2025 se uvaja posodobljen sistem glavarinskih količnikov za ambulante 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 degresivna 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 2026 je ostalo ločeno spremljanja referenčnih ambulant. Del storitev se plačuje pavšalno.

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

Tabela 3: Delovni plan referenčne ambulante

	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025	Plan 2026	Plan 2026 / Real. 2025
Število nosilcev/timov	6,20	6,20	6,20	6,20	100
Količniki kurativa	7.316	60.942	63.034	69.316	110

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 ambulanto 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 opredeljeni 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 ambulante v DSO

	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025	Plan 2026	Plan 2026 / Real. 2025
Število nosilcev/timov	0,88	0,88	0,88	0,88	100
Količniki kurativa	19.047	19.534	19.534	24.189	123

6.3 ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH IN OTROK TER MLADINE

V zobnih ambulantah še vedno predstavlja največji izziv nadomeščanje dveh zobozdravnikov, ki sta odšla v letu 2022. V letu 2026 bomo poskušali pridobiti še enega zobozdravnika, s čemer bi zapolnili nastalo vrzel iz leta 2022. V letu 2025 smo uspeli

zagotoviti nadomeščanje zobozdravnice, ki je v jeseni 2025 odšla na daljšo bolniško odsotnost.

Del programa zobne tehnike bom tudi v letu 2026 oddali zunanjim izvajalcem, da bomo zagotovili nemoteno izvajanje protetičnih storitev za naše pa-

ciente. Pri tem naj bi se obseg zmanjšal, saj pričakujemo, da se bo učinek izvedene investicije na začetku leta 2026 začel videti v drugi polovici leta.

Tabela 5: Delovni plan zobozdravstva za odrasle

	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025	Plan 2026	Plan 2026 / Real. 2025
Število nosilcev/timov	2,95	2,95	2,95	2,95	100
Točke	95.941	144.859	145.288	149.586	103

Tabela 6: Delovni plan zobozdravstva za otroke in mladino

	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025	Plan 2026	Plan 2026 / Real. 2025
Število nosilcev/timov	1,05	1,05	1,05	1,05	100
Točke	32.623	32.778	31.054	35.497	114

Tabela 7: Delovni plan zobne tehnike

	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025	Plan 2026	Plan 2026 / Real. 2025
Število nosilcev/timov	2,95	2,95	2,95	2,95	100
Točke notranjih tehnikov	21.618	26.561	26.822	29.358	110
Točke zunanjih tehnikov	6.151	14.195	23.982	30.000	125

Na osnovi 218. člena Uredbe bo s strani zavarovalnice v letu 2026 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 2026 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 2026	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.

Kauzlarica, ki je zaposlen v ZD preko podjemne pogodbe. Poleg tega ima ZD sklenjeno podjemno pogodbo še z eno upokojeno pediatrijo, ki nam pomaga predvsem pri izvajanju preventivnega programa.

V letu 2026 bi imeli poleg redne ambulante dr. Prunk Vovk odprto dvakrat na teden ambulanto dr.

Tabela 9: Delovni plan šolskega dispanzerja

	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025	Plan 2026	Plan 2026 / Real. 2025
Število nosilcev/timov		1,20	1,20	1,40	117
Količniki kurativa	217	8.385	19.743	22.610	115
Količniki preventiva	10.226	9.670	17.247	23.853	138
Količniki glavarina	-		17.481	20.947	120

6.5 PATRONAŽNA SLUŽBA

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

Cilj za leto 2026 ostaja doseganje zastavljenih kazalnikov ter vzpostavitev sistema preventivnega pa-

tronažnega varstva, ki nam je bil predstavljen v preteklem letu. V letu 2026 bomo nadaljevali z izobraževanji po predvidenem planu tudi za ohranjanje licence za delo. V 2026 si želimo pridobiti primernejše prostore, zamenjati dve dotrajani službeni vozili, izboljšati sistem nadomeščanja bolniških odsotnosti ter nadaljevati razvoj preventivnih dejavnosti in prilagajanje storitev potrebam lokalne skupnosti.

Tabela 10: Delovni plan patronaže in nega na domu

	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025	Plan 2026	Plan 2026 / Real. 2025
Število nosilcev/timov	6,50	6,50	6,50	6,50	100
Količniki	8.825	8.490	9.140	8.640	95

6.6 ZDRAVSTVENO VZGOJNI CENTER (ZVC)

Program zdravstvene vzgoje (ZV) za odrasle plačuje ZZS v pavšalu in zajema dejavnost promocije zdravja, zdravstveno vzgojo in svetovanje za zdravje. Programski poudarek v letu 2026 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 2026 pogodbeno dogovorjeno plačilo izvajalcu v višini 100% znesek v kolikor bo realiziranih vsaj 40% ali več dogovorjenih ur vsebine z zdravstvene vzgoje.

Tabela 11: Delovni plan zdravstveno vzgojnega centra

	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025	Plan 2026	Plan 2026 / Real. 2025
Število nosilcev/timov	0,55	0,55	0,55	0,55	100
Efektivne ure	309	285	164	308	188

ZVC bo težil k realizaciji plana ZZS, 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

2026 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 ZZZS za odrasle 70%.
- realizacija plana zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje za otroke in mladostnike 50%.
- dokončnje priprava prostorov za polno izvajanje programa na lokaciji ZVC in
- izpolnjevanje zastavljenih ciljev kakovosti.

Tabela 12: Delovni plan delavnic v ZVC

	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025	Plan 2026	Plan 2026 / Real. 2025
Število nosilcev/timov	1,10	1,10	1,10	1,10	100
Efektivne ure	97	97	106	97	91

Za izplačilo pavšalnega zneska je potrebno, da ZVC izvede vsaj **21 dogodkov**, ki so povezani z lokalno

skupnostjo, ter izvesti **454 individualnih posvetov za odrasle**.

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 je

delovala tudi v letu 2025. V letu 2026 pričakujemo vrnitev zdravnice internistke.

Ocenjujemo, da bomo v letu 2026 uspeli doseči predvideni plan v celoti (100 %).

Tabela 13: Delovni plan antikoagulantna ambulanta

	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025	Plan 2026	Plan 2026 / Real. 2025
Število nosilcev/timov	0,18	0,19	0,20	0,20	100
Točke	8.875	11.392	11.476	10.409	91

6.7.2 Ortopedska ambulanta

V letu 2026 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 14: Delovni plan ortopedska ambulante

	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025	Plan 2026	Plan 2026 / Real. 2025
Število nosilcev/timov	0,25	0,31	0,31	0,31	100
Točke	13.656	16.854	24.782	13.657	55
prvi pregledi	822	762	891	1.002	112

6.7.3 Diabetološka ambulanta

V letu 2023 smo redno zaposlili zdravnico specialisto 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 en-

krat tedensko. Tak način delovanja je dogovorjen z zunanjim izvajalcem do prihoda zdravnice internistike. V jeseni 2025 se je v diabetološki ambulanti spremenil model obračunavanja v storitveni način obračunavanja iz prejšnjega načina s količniki.

Tabela 15: Delovni plan diabetološka ambulanta

	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025	Plan 2026	Plan 2026 / Real. 2025
Število nosilcev/timov	0,40	0,40	0,40	0,40	100
Točke / storitve	17.791	18.198	14.309 ¹	2.760	
prvi pregledi	175	81	81 ¹		
pregledi ²				1.240	

Opomba: ¹do konec septembra; ²storitve (SB001, SB002, SB014, SB015)

6.7.4 Internistična ambulanta

V letu 2026 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.

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

Tabela 16: Delovni plan internistične ambulante

	Plan 2026
Število nosilcev/timov	0,40
Točke	11.212
prvi pregledi	172

6.7.5 Okulistična ambulanta

V letu 2026 ne pričakujemo večjih spremembe v organizaciji dela okulistične ambulante. Še vedno bomo poskušali pridobiti dodatni program za diabetično retinopatijo.

V letu 2026 si bomo prizadevali pridobiti še eno oftalmologinjo za občasno delo, da bi lahko opravili večji obseg storitev

Tabela 17: Delovni plan okulistične ambulante

	Realizacija 2025	Plan 2026	Plan 2026 / Real. 2025
Število nosil- cev/timov	0,20	0,20	100
Točke	8.782	10.444	119
prvi pregledi	516	523	101

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.

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

V letu 2026 bomo poskušali dispanzer ustrezno organizirati za njegovo ponovno odprtje, saj je

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 psihologi-

njo, ki je dodatno prispevala k še boljši obravnavi pacientov. Večjih sprememb v delu centra v letu 2026 ne predvidevamo.

Tabela 18: Delovni plan CPZOPD

	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025	Plan 2026	Plan 2026 / Real. 2025
Število nosilcev/timov	0,16	0,16	0,16	0,16	100
Točke	4.122	3.133	4.802	3.054	64

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 2026 bomo poskušali urediti nove prostore za fizioterapijo v »stari lekarni«, tako da bo fizioterapija lahko potekala neprekinjeno z dvema timoma.

Tabela 19: Delovni plan fizioterapije

	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025	Plan 2026	Plan 2026 / Real. 2025
Število nosilcev/timov	1,00	1,00	1,00	2,00	200
Število obiskov	3.514	3.662	5.783	6.800	118

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 2026 smo podaljšali sodelovanje z zunanjim sodelavcem.

Tabela 20: Delovni plan rentgena

	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025	Plan 2026	Plan 2026 / Real. 2025
Število nosilcev/timov	0,15	0,15	0,20	0,20	100
Točke	12.571	13.823	14.146	17.337	123

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.

Z letom 2025 je predvideno, da se bo v zdravstvenem domu Ilirska Bistrica do konec leta 2027 vzpostavil **satelitski urgentni center (SUC)**, na osnovi načrta širitve urgentne dejavnosti, ki ga pripravlja Ministrstvo za zdravje. Širitev je načrtovana tako prostorsko kot tudi kadrovske.

Ker smo ugotovili, da je bila v preteklosti načrtovana preureditev prostorov v pritličju stare stavbe neustrezna, se naj bi v letu 2026 dokončal projekt novega SUC. V letu 2026 pričakujemo, da bo občina izvedla razpis za izgradnjo 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 ambulantne družinske medicine. S preureditvijo in širitvijo prostorov bomo ločili tudi trenutno združeni službi – nujne reševalne prevoze in saniteto ter službo NMP, ki trenutno delujejo v istih prostorih.

V letu 2026 bomo nadaljevali s prizadevanji za zagotovitev dodatnih kadrovske virov za dokončno vzpostavitev SUC v ZD Ilirska Bistrica.

Tabela 21: Delovi plan reševalne postaje

	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025	Plan 2026	Plan 2026 / Real. 2025
Nenujni reševalni prevozi					
Število nosilcev/timov	0,76	0,76	0,76	0,76	100
Število km	126.214	118.278	130.726	79.951	61
Dializni prevozi					
Število nosilcev/timov	2,48	2,48	2,48	2,48	100
Število km	164.193	190.429	210.734	246.265	117
Onkološki in ostali prevozi					
Število nosilcev/timov	1,16	1,16	1,16	1,16	100
Število km	87.397	122.212	108.730	121.057	111

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 preseglji letni plan za več kot 60 %. Preseganje plana nenujnih reševalnih prevozov in sanitetnih storitev ni plačano avtomatično s strani ZZS, ampak je odvisna od razpoložljivih sredstev. Zaradi staranja in obolevanja prebivalstva opažamo stalno rast potreb po prevozih.

Zaradi tega, ker na NMP in reševalni postaji nimamo še polne zasedenosti glede na plačan program, zaposleni v službi NMP vsako leto opravijo veliko nadur. Dolgoročno pa to vodi v preobremenjenost, izgorelost in večjo obolevnost kadra.

Trenutno imamo priznано 0,76 ekipe za nenujne reševalne prevoze in enega tehnika za sanitetne

prevoze. Za normalno delovanje bi potrebovali najmanj dve ekipi za nenujne reševalne prevoze ter dva zaposlena za sanitetne prevoze. Predlog za širitev programa smo večkrat posredovali ZZS, vendar doslej še nikoli ni bil odobren.

Zaposleni v NMP in tudi drugi zaposleni ZD Ilirska Bistrica bodo tudi v letu 2026 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. Tudi v letu 2026 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.

V letu 2026 smo z občino Ilirska Bistrica podpisali pogodbo o financiranju cepljenja proti klopnem meningoencefalitisu v višini 3.000 EUR za otroke in mladostnike do dopolnjega 19. leta. To pomeni, da naj bi občina plača cca. 100 cepljenj svojim občanom.

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. Na tak način smo dobili prostore za širitev nabora diagnostičnih preiskav.

V letu 2026 nas čaka zamenjava laboratorijskega informacijskega sistema z naprednejšim, kateri izpolnjuje vse zahteve, ki jih pred laboratorij postavlja standard SIST EN ISO 17025 in zagotavlja popolno sledenje ter spremljanje vseh informacij o vzorcu od prihoda v laboratorij do izhodnih dokumentov. Po vzpostavitvi novega laboratorijskega sistema name-

ravamo začeti uporabljati tudi novi hematološki aparat.

Cilji za letošnje leto so usmerjeni v še večje zagotavljanje kakovosti dela v laboratoriju, za kar bi bila potrebna vključitev v medlaboratorijsko primerjavo.

Želimo si, da bi z vsemi temi koraki še dodatno izboljšali dostopnost, natančnost in kakovost laboratorijskih storitev, kar bi prispevalo k boljši oskrbi pacientov in zadovoljnim uporabnikom.

Kadrovsko se ne predvideva širitev in izobraževanja zaposlenih bo sledilo strokovnim smernicam.

Tabela 22: Delovni plan diagnostičnega laboratorija

	Realizacija 2023	Realizacija 2024	Realizacija 2025	Plan 2026	Plan 2026 / Real. 2025
Število nosilcev/timov	-	-	-	-	-
Točke	206.448	235.333	251.508	251.508	100

7 FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

V začetku marca 2026 še vedno nismo dobili Uredbo o določitvi programov storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, opredelitev zmogljivosti, potrebnih za njegovo izvajanje, in določitev obsega sredstev za leto 2026, zato smo finančni načrt pripravili na podlagi lanske Uredbe.

Konec februarja so bila s strani Ministrstva za zdravje pripravljena končna izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela, poleg tega smo dodatno pojasnilo za pripravo finančnih načrtov, vključno s kadrovskimi načrti za leto 2026 prejeli na začetku marca, saj so bila prva izhodišča pomanjkljiva.

V času priprave finančnega načrta in programa dela za leto 2026 nismo še prejeli letne pogodbe s strani ZZZS.

Tako smo pri pripravi FN izhajali iz rezultatov poslovanja za leto 2025 in že omenjenih izhodišč MZ, kjer je predvidena napoved Urada za makroekonomske odnose RS, 2,3 % letna stopnja inflacije za leto 2026 oziroma 2,4 % 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 23: 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 AJPES-ov obrazec: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov.

Tabela 23: Povzetek izkaza prihodkov in odhodkov po načelu fakturirane realizacije

	Realizacija		Finančni načrt		Indeks	
	2024	2025	2025	2026	FN26 /real.25	FN26/ FN25
PRIHODKI						
A. od poslovanja	5.886.661	6.691.920	6.390.866	7.494.157	112	117
obvez. zavarov (pog. ZZZS)	5.650.753	6.454.234	6.197.561	7.227.903	112	117
prih. ZZZS iz nasl. priprav., spec.	30.247	37	5.449	15.000	40.086	275
drugi poslovni prih.i: drž. sr.	12.215	61.656	878	72.612	118	8.270
ost. plač. - javna sl. in konven.	100.709	88.013	97.395	94.198	107	97
na trgu	92.724	87.979	89.583	84.444	96	94
B. od financiranja	47.561	41.121	43.456	28.148	68	65
C. izredni, prevrednotovalni	771	8.607	3.200	2.188	25	68
Skupaj prihodki	5.934.993	6.741.648	6.437.522	7.524.493	112	117
STROŠKI IN ODHODKI						
materiala	856.523	787.498	898.329	812.398	103	90
storitev	941.671	1.370.368	1.012.322	1.381.869	101	136
dela in povračil	3.916.017	4.558.127	4.284.510	5.042.094	111	118
amortizacija, DI	32.461	258.326	232.056	276.333	107	119
drugi stroški	17.726	8.710	7.425	7.374	85	99
finančni, izredni, prevrednot.	7.679	4.571	2.880	4.425	97	154
Skupaj odhodki	5.972.078	6.987.601	6.437.522	7.524.493	108	117

	Realizacija		Finančni načrt		Indeks	
	2024	2025	2025	2026	FN26 /real.25	FN26/ FN25
PRESEŽEK prihodkov nad odhodki	-16.711	-245.953	0	-0		
DDPO	-2.673	-1.246				
prihodkov po odbitku davka	-19.384	-247.199	0	-0		

7.1 NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

7.1.1 Načrtovani prihodki

Načrtovani celotni prihodki za leto 2026 znašajo 7.524.493 EUR, kar je za 12 % več od doseženih v letu 2025 (ali 782.844 EUR) ter za 17 % več od načrtovanih za leto 2025.

Osnova za pripravo načrtovanih prihodkov je bila dosežena realizacija v letu 2025, 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 pripravništva so predvidena sredstva na račun možne zaposlitve specializanta ali pripravnika;
- pri prihodkih iz državnih sredstev je vračunan zimski regres v znesku 72.612 EUR;

- prihodke na trgu smo nekoliko znižali, saj se bodo nekatere zobozdravstvene storitve v letu 2026 prešle v obvezno zavarovanje in jih ne bomo več šteli kot samoplačniške;
- 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 2026 znašajo 7.524.493 EUR in bodo za 8 % višji od doseženih v letu 2025.

Ob načrtovanju stroškov smo izhajali iz dejstva, da se v letu 2026 nadaljuje usklajevanje plačnega sistema, ki zajema dvig plač postopoma oziroma v dveh obrokih, da je tudi v letu 2026 planiran zimski regres, da se bodo zvišali stroški podjemnega dela,

ker se na objavljene razpise za zdravstveni kader ne prijavi nihče ter da se bodo zvišali nekateri stroški materiala in storitev, kot je prikazano v nadaljevanju.

Planiranim stroškom bomo sledili z racionalno porabo, nadaljevali bomo z iskanjem ustreznega zdravstvenega kadra ter s skupnimi in lastnimi javnimi naročili ter direktnimi pogajanjmi z dobavitelji dodatno zniževali cene materiala in storitev.

7.1.2.1 Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev

Načrtovane stroške blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2026 ocenjujemo na

2.194.267 EUR in bodo za 2 % višji od doseženih v letu 2025.

Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 29 %.

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

Tabela 24: Pregled stroškov materiala

KTO		2024	delež v %	2025	delež v %	FN 2026	delež v %	indeks v %
	Stroški materiala:	856.523	14,3	787.498	11,3	812.398	10,8	103
46000	Zdravila	92.483	1,6	74.599	1,2	73.390	1,0	98
46001	Obvezilni material	46.828	0,8	52.191	0,8	53.444	0,7	102
46002	Porab. med. potrošni mat.	67.102	1,1	65.005	0,9	66.565	0,9	102
46003	Porabljeno cepivo	9.119	0,2	13.262	0,2	13.580	0,2	102
46005	Porab. razkužila	7.773	0,1	6.118	0,1	5.765	0,1	94
46006	Porablj. potr. mat. OVO	11.425	0,2	11.124	0,2	10.891	0,1	98
46007, 8	Laboratorijski material	219.003	3,7	232.901	3,3	238.491	3,2	102
460090	Porab. plemenite kovine	12.536	0,2	9.948	0,1	5.187	0,1	52
460091	Zobozdravstveni mat.	60.058	1,0	58.388	0,8	66.790	0,9	114
4601, 4604	Drug potrošni mat. in DI	5.346	0,1	4.997	0,1	5.617	0,1	112
46013	Pisarniški material	30.852	0,5	30.461	0,4	30.692	0,4	101
46014	Čistilni material	20.399	0,3	23.170	0,3	22.726	0,3	98
46015	Porabljena voda	26.389	0,4	19.053	0,3	19.510	0,3	102
46020	Mat. za pop. in vzdržev.	12.296	0,2	3.526	0,1	4.611	0,1	131
46040	Odpis DI in delov. obleka	43.380	0,7	29.699	0,4	33.412	0,4	113
46051	Električna energija	127.182	2,1	77.888	1,1	79.757	1,1	102
46053	Pogonsko gorivo-bencin	46.500	0,8	47.546	0,7	53.687	0,7	113
46054	Kurivo za ogrevanje	15.735	0,3	25.593	0,4	26.208	0,4	102
46061	Strokovna literatura	2.118	0,0	2.027	0,0	2.076	0,0	102

Pri načrtovanju stroškov materiala in storitev smo izhajali iz višine doseženih stroškov materiala in storitev za leto 2025, upoštevali predvideno povprečno letno rast cen (inflacijo) za 2,4 % in predvidene spremembe za leto 2026, in sicer:

- višji strošek zobozdravstvenega materiala (zaposlitev zobozdravnika);
 - nekoliko višji stroški materiala za popravila in vzdrževanje, glede na to, da imamo velik del opreme že amortizirane in gre za zamenjavo nadomestnih delov;
 - višji stroški drobnega inventarja ter delovne obleke, ker je v planu nakup delovne obleke za zaposlene;
 - višji strošek pogonskih goriv (novo reševalno vozilo, VUZ, patronažni vozili);
 - Višji stroški investicijskega vzdrževanja;
 - višji stroški zavarovalnih premij (nova oprema, ZVC, vozila);
 - višji stroški najemnin (tukaj so zajete najemnine prostorov, najemnine licenc in programa plan-dela za razporejanje delovnega časa ter na no-
- vo naročen najem mesečnih razporeditve in zagona programa, ki bo olajšal razporejanje zaposlenih in izdelavo letnih planov dela v službi NMP;
 - višji bo strošek dela po podjemnih pogodbah (tukaj so zajete podjemne pogodbe za delo v službi NMP, diabetološki ambulantni, dodatni ambulantni družinske medicine, otroško šolskem dispanzerju);
 - višji stroški računalniških in programskih storitev, kjer smo zajeli nov računalniški program v laboratoriju in mesečni najem tega ter ostali programi, ki jih uporabljamo v zdravstvenem domu za nemoteno opravljanje dela;
 - predvidevamo višje stroške izobraževanj zaposlenih (plan izobraževanj sprejet na strokovnem svetu ZD);
 - stroške kot so obvezilni, potrošni medicinski material, cepiva, laboratorijski material, stroški vode, električne energije, kuriva za ogrevanje in strokovne literature ter stroške storitev vzdrževanja inform. tehnologije, ostale opreme,

študentskega servisa, reprezentančne stroške in stroške plačilnega prometa, kilometrino za službena potovanja, laboratorijske storitve zunanjih laboratorijev ter komunalne storitve in storitve varstva pri delu predvidevamo višje samo za povprečno letno rast cen;

Upoštevali smo spremembe, kjer predvidevamo, da bodo nižji stroški v letu 2026, in sicer:

- nižji stroški zdravil, razkužil in materiala OVO;

- nižji stroški porabljenih plemenitih kovin;
- nižji stroški čistilnega materiala;
- nižji stroški vzdrževanja vozil;
- nižji stroški sejin in storitev zasebnega zdravstvenega kadra;
- nižji stroški zobotehničnih in dializnih storitev (od maja 2026 naprej ne bomo smeli več imeti sklenjenih pogodb z zasebniki);
- nižji stroški svetovalnih storitev, kjer so zajete storitve odvetnikov, kakovosti, revizij.

Tabela 25: Pregled stroškov storitev

KTO		2024	delež v %	2025	delež v %	FN 2026	delež v %	indeks v %
	Stroški storitev:	941.671	15,8	1.370.368	19,6	1.381.869	18,4	101
46110	PTT storitve in prevozne storitve	42.310	0,7	47.723	0,7	41.842	0,6	88
46120	Tek. vzdržev. medic opreme	61.304	1,0	59.750	0,9	59.184	0,8	99
46121	Investicijsko vzdrževanje	7.707	0,1	39.193	0,6	41.478	0,6	106
46122	Vzdrževanje vozil	18.359	0,3	51.407	0,7	32.641	0,4	64
46123	Vzdrževanje inform. tehnologij	85.588	1,4	92.615	1,3	94.837	1,3	102
46124	Tek. vzdrž. nemed. opreme	20.121	0,3	19.277	0,3	19.740	0,3	102
4613	Zavarovalne premije	39.174	0,7	49.918	0,7	55.608	0,7	111
4614	Najemnine	32.131	0,5	65.214	0,9	76.602	1,0	117
46150	Pogodbe o delu, avtorski honor.	137.033	2,3	251.817	3,6	435.445	5,8	173
46151	Sejnine	3.409	0,1	3.798	0,1	3.259	0,0	86
46152	Stor. zun. zdr. kadra (jzz,konc,sp.)	56.078	0,9	191.580	2,7	63.623	0,9	33
46153	Delo preko študentskega servisa	28.043	0,5	15.448	0,2	15.818	0,2	102
46160	Reprezentančni stroški	1.441	0,0	708	0,0	725	0,0	102
46170	Stroški plačilnega prometa	1.297	0,0	1.419	0,0	1.453	0,0	102
4618	Kilometr., dnevni. sl. potovanja	3.177	0,1	1.828	0,0	1.872	0,0	102
461900	Zdravstvene stor. laborat.	38.232	0,6	36.805	0,5	37.108	0,5	101
461901del	Ost.zdrav.stor. zobotehn. stor.	49.516	0,8	82.046	1,2	72.015	1,0	88
461901del	Ost. zdrav. stor. dializ. prev	112.786	1,9	128.317	1,8	59.762	0,8	47
461901del	Ost. zdr. stor. farmac. svetov, ostalo	29.126	0,5	17.347	0,3	17.763	0,2	102
461902, 5	Dezinfek. ostale nepr. stor.	23.631	0,4	27.449	0,4	28.107	0,4	102
461903	Svetovalne in ostale storitve	17.683	0,3	27.397	0,4	20.914	0,3	76
461904	Računalniško-programske stor.	22.138	0,4	45.364	0,7	64.852	0,9	143
461907	Druge nepr. stor. čiščenje prost.	45.435	0,8	58.718	0,8	63.133	0,8	108
461930	Strokovno izpop. kotizacije	29.440	0,5	19.660	0,3	36.659	0,5	186
461931, 2	Strokovno izpop. povračila	6.314	0,1	7.401	0,1	8.579	0,1	116
461933	Strok. izobr., šolnine, moduli	4.440	0,1	255	0,0	261	0,0	102
46196	Komunalne storitve	12.312	0,2	12.597	0,2	12.899	0,17	102

7.1.2.2 Načrtovani stroški dela

Načrtovane stroške dela v ZD Ilirska Bistrica za leto 2026 ocenjujemo v višini 5.042.099 EUR, kar je za 11 % več od doseženih v predhodnem letu. Njihov delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 67%.

Kot osnova pri planiranju stroškov dela je bila upoštevana masa plač, izplačana za mesec januar 2026. Povečani so bili tudi zaradi plačne reforme, ki za leto 2026 prav tako načrtuje dvakratno povišanje plač – 370.196 EUR.

V stroških plač v finančnem načrtu so bile zajete tudi naslednje postavke oziroma povišanja:

- 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 presejanje glavarinskih količnikov);
- predvideno izplačilo regresa za letni dopust za leto 2026 v skladu z zakonodajo – **162.247 EUR**;
- predvideno izplačilo zimskega regresa za leto 2026 v skladu z zakonodajo – **72.612 EUR**;
- predvideno izplačilo redne delovne uspešnosti javnim uslužbencem v višini 2% mase bruto plače – **57.256 EUR**,
- predvideni dve odpravnini ob upokojitvi zaposlenih – **15.908 EUR**;
- predvidene jubilejne nagrade po planu – **3.643 EUR**;
- predvideno dodatno pokojninsko zavarovanje zaposlenih v skladu z zakonodajo – **49.608 EUR**;
- predvidena povračila potnih stroškov in prehrane zaposlenim – **198.421 EUR**.

S 1. januarjem 2026 začne v javnem sektorju veljati nova ureditev delovne uspešnosti, ki temelji na **Zakonu o skupnih temeljih sistema plač v javnem sektorju (ZSTSPJS)**. Nova ureditev združuje dosedanjo redno delovno uspešnost in delovno uspešnost iz

naslova povečanega obsega dela v enoten sistem, ki se ocenjuje po enotnih zakonskih kriterijih.

Proračunski uporabniki morajo od leta 2026 dalje za delovno uspešnost obvezno zagotoviti **2 % mase osnovnih plač** (od leta 2028 naprej 3 %) ter **najmanj 50 % prihrankov**, nastalih zaradi odsotnosti zaposlenih ali nezasedenih delovnih mest, kar določa ZSTSPJS in pojasnjuje dopis Ministrstva za javno upravo.

Zavodi morajo sprejeti odločitve o **pogostosti izplačil** (mesečno, trimesečno ali polletno) ter o **ravni razdeljevanja** (zavod ali organizacijska enota). Sredstva se najprej namenijo zaposlenim, ki opravljajo dodatno delo zaradi nadomeščanj, preostanek pa se razdeli zaposlenim z nadpovprečnimi delovnimi rezultati, skladno s kriteriji v kolektivnih pogodbah in aneksih, objavljenih v **Uradnem listu RS št. 6/26**.

Nova ureditev prinaša enotnejši, preglednejši in finančno bolj predvidljiv sistem nagrajevanja, ki bo v letu 2026 pomembno vplival na načrtovanje finančnih sredstev, spremljanje rezultatov in organizacijo dela znotraj zavoda.

Za leto 2026 predvidevamo izplačila povečanega obsega dela po posebnem projektu s področja mriško-pregledne službe.

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 26: Pregled stroškov dela in povračila

KTO	2024	delež v %	2025	delež v %	FN 2026	delež v %	indeks v %
STROŠKI DELA IN POVRAČILA:	3.916.018	65,6	4.558.127	65,2	5.042.094	67,0	111
4640 Bruto plače in nadom., DKPZ	3.250.711	54,4	3.791.606	54,3	4.273.762	56,8	113
46421 Prispevki na plače	488.423	8,2	579.084	8,3	569.911	7,6	98
46430 Prevoz na delo	49.919	0,8	49.203	0,7	50.658	0,7	103
46431 Stroški prehrane delavcem	126.964	2,1	138.235	2,0	147.763	2,0	107

7.1.2.3 Načrtovani stroški amortizacije

Načrtovana obračunana amortizacija po predpisanih stopnjah skupaj z drobnim inventarjem znaša 513.397 EUR:

- del amortizacije, ki bo vračunan v ceno zdravstvenih storitev znaša 276.333 EUR,
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znaša 235.564 EUR (podskupina 980),
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme sredstev donacij znaša 1.500 EUR (podskupina 92).

Načrtovana amortizacija po zmanjšanih bo znašala 276.333 EUR in bo nekoliko višja kot pred letom.

Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 3,7%.

V breme virov je planiran del amortizacije v skupnem znesku 237.064 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 27: Pregled stroškov amortizacije

KTO		2024	delež v %	2025	delež v %	FN 2026	delež v %	indeks v %
	STROŠKI AMORTIZACIJE	232.461	4,0	258.326	3,7	276.333	3,7	107
46200	Amortizacija OS	539.978	9,0	506.157	7,2	509.782	6,8	101
	Odpis drobnega inventarja	9.131	0,2	3.195	0,1	3.615	0,1	113
4629	Zmanjšana am. v breme virov	-316.647	-5,3	-251.026	-3,6	-237.064	-3,2	94

7.1.2.4 Drugi stroški

Predvideni drugi stroški so minimalni in znašajo 7.374 EUR ali 0,1% vseh stroškov. Tako kot v predhodnem letu, tudi v letu 2026 ne bomo imeli stroška prispevka zaradi neizpolnitve invalidske kvote, saj imamo še naprej sklenjeno pogodbo za storitve čiščenja z invalidskim podjetjem in s tem znižujemo ob-

veznost plačila prispevka za vzpodbujanje zaposlovanja invalidov. Za ostale stroške je predvideno povečanje v primerjavi s predhodnim letom zgolj na osnovi predvidene rasti cen. Sem spadajo stroški članarin združenj, razne takse, sodni stroški in pa namo destilo za uporabo zemljišč.

Tabela 28: Pregled drugih stroškov

KTO		2024	delež v %	2025	delež v %	FN 2026	delež v %	indeks v %
	DRUGI STROŠKI:	17.726	0,3	8.710	0,1	7.374	0,1	85
46500	Davek na nepremičnine	2.884	0,1	2.904	0,0	2.974	0,0	102
46501	Str. članarine skupnostim	3.067	0,1	2.965	0,0	3.036	0,0	102
46508	Takse, sodni str., drugi str.	1.247	0,0	2.841	0,0	1.365	0,0	48
46580	Drugi str., neodv. od posl.izzida	10.533	0,2	-	0,0	0	0,0	

7.1.2.5 Finančni, izredni in prevrednotovalni odhodki

Finančni, izredni in prevrednotovalni odhodki so tako po deležih kot zneskovno majhni – znašajo 4.425 EUR, predstavljajo pa 0,1 % delež vseh odhodkov.

Tabela 29: Pregled finančnih, izrednih in prevrednotovalnih stroškov in odhodkov

KTO		2024	delež v %	2025	delež v %	FN 2026	delež v %	indeks v %
	FINANČ., IZRED., PREVREDN:	7.679	0,1	4.571	0,1	4.425	0,1	97
467	Finančni odhodki	5	0,0	-	0,0	0	0,0	
468	Izredni in drugi odhodki	7.001	0,1	3.244	0,1	3.322	0,0	102
469	Prevrednotovalni odhodki	673	0,0	1.327	0,0	1.103	0,0	83

7.1.3 Načrtovan poslovni izid

Za leto 2026 načrtujemo v ZD Ilirska Bistrica uravnotežen poslovni izid.

Res, da je bilo poslovanje v zadnjih 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 sprotnim 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 AJPES obrazec – Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti

Tabela 30: Prihodki in odhodki po vrstah dejavnosti

	2025				Finančni načrt 2026			
	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid
Javna služba	6.650.368	6.898.641	1.246	-249.519	7.440.049	7.440.049	-	-
Tržna dejavnost	91.280	88.960	-	2.321	85.444	85.444	-	-
Skupaj zavod	6.741.648	6.987.601	1.246	-247.199	7.525.493	7.525.493	-	-

Načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2026 in pa primerjava s predhodnim letom 2025, je prikazan v Prilogi – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti. Načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti je po vsebini enak načrtu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov. Razlika je v ločenem načrtovanju pridobivanja prihodkov iz naslova javne službe in tržne dejavnosti, prav tako pa se ločeno prikazuje odhodke na tiste, ki nastanejo pri opravljanju javne službe in odhodke, ki nastanejo pri prodaji blaga in storitev na trgu.

Pri razmejitvi prihodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo upoštevali Navodila o razmejitvi vrst prihodkov in odhodkov po opravljenih storitvah v okviru javne zdravstvene službe in tržne dejavnosti št. 0070-78/2025 z dne 25. 09. 2025, ki jih je izdalo Ministrstvo za zdravje in Pravilnik o spremembi pravilnika o postopkih za izvrševanje proračuna Republike Slovenije (Uradni list RS, št. [50/07](#), [61/08](#), [99/09](#) –ZIPRS1011, [3/13](#), [81/16](#), [11/22](#), [96/22](#), [105/22](#) – ZZNŠPP, [149/22](#), [106/23](#), [88/24](#), [79/25](#) in [95/25](#)).

Kot sodilo za razmejitev višine stroškov med javno službo in tržno dejavnostjo uporabljamo delež realizacije prihodkov za javno službo in tržno dejavnost v razmerju 98,86 % javna služba in 1,14 % tržna dejavnost, razen stroškov specializacij, ki se nanašajo izključno na izvajanje javne službe. Ločenega evidentiranja odhodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost še ne planiramo, saj je težko določiti mejo pri delitvi stroškov na javno službo in tržno dejavnost, saj se velikokrat med seboj prepletajo.

Poslovanje vodimo po stroškovnih mestih, tako da neposredne stroške knjižimo po posameznih SM, za posredne stroške pa imamo izdelane ključne, po katerih stroške skupnega pomena delimo na storitvena stroškovna mesta. Ključni, 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.

V finančnem načrtu za leto 2026 predvidevamo za **85.443,84 EUR** prihodkov na trgu, kar predstavlja **1,14 %** vseh prihodkov ter prav takšne odhodke.

7.3 NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Zakon o izvrševanju proračunov RS za leti 2026 in 2027 (ZIPRS2627) 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 poročila po končnem obračunu storitev za leto 2026, zakonsko predpisane plačilne roke in dinamiko izvedbe investicij.

Pri investicijskih odhodkih je plan za leto 2026 postavljen višje od realizacije predhodnih let - nad priznano amortizacijo, tako da bo razlika pokrita iz presežka neporabljene amortizacije preteklih let.

Tabela 31: Povzetek izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka

	Realizacija		Finančni načrt		Indeksi	
	2024	2025	2025	2026	FN26/ Real.25	FN26/ FN25
Prihodki	6.188.930	6.817.395	7.103.867	7.612.529	112	107
1. za izvajanje javne službe	6.092.920	6.730.164	7.011.200	7.513.238	112	107
A) iz sredstev javnih financ	5.900.689	6.665.414	6.847.130	7.401.815	111	108
a) iz državnega proračuna	28.416	16.894	34.061	34.638	205	102
b) iz občinskega proračuna	-	61.584	-	73.412	119	-
c) iz sklada socialnega zavar.	5.872.273	6.586.935	6.813.069	7.293.765	111	107
d) iz sredstev proračuna EU	-	-	-	-	-	-
B) drugi prihodki za izvajanje JS	192.230	64.751	164.070	111.423	172	68
a) prejete obresti	44.724	34.434	43.576	30.923	90	71
b) drugi tekoči prihodki - JS	123.001	8.400	90.000	50.000	595	56
c) prejete donacije, kapit. prih.	24.505	21.916	30.494	30.500	139	100
2. od prodaje stor. - trg	96.010	87.231	92.667	99.291	114	107
Odhodki	6.028.918	6.873.901	7.103.867	7.612.529	111	107
1. za izvajanje javne sl.	5.890.253	6.783.986	6.947.582	7.539.235	111	109
a) Plače in drugi izdatki zaposl.	3.294.215	3.843.158	4.130.901	4.316.851	112	105
b) Prispevki delodajalcev	520.471	607.698	542.903	662.966	109	122
c) Izdatki za blago in storitve	1.768.514	2.119.624	1.869.428	2.189.340	103	117
e) – h) Transferi	-	-	-	0	0	-
j) Investicijski odhodki	307.054	213.506	404.350	370.079	173	92
2. od prodaje stor. – trg	138.665	89.915	156.285	73.294	82	47
A) Plače in drugi izdatki zaposl.	62.399	52.593	51.200	44.133	84	86
B) Prispevki delodajalcev	8.320	8.316	17.314	6.778	82	39
C) Izdatki za blago in storitve	67.946	29.007	87.771	22.383	77	26
PRESEŽ.PRIHODK. NAD ODH.	160.012		-	0		
PRESEŽ.ODHODK. NAD PRIH.		-56.506				

8 PLAN KADROV

8.1 ZAPOSLENOST

Število zaposlenih v letu 2026 se bo v primerjavi s številom zaposlenih v letu 2025 povečalo in doseglo 114 delavcev. Po stanju zaposlenih na dan 31. 12. 2025 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,
- da bomo šestmesečno pripravništvo med letom omogočili enemu zobotehniku,
- zaposlitev zdravnika specialista pediatrije,
- zaposlitev zdravnika specialista urgentne medicine,
- zaposlitev zdravnika specialista družinske medicine,
- zaposlitev zdravnika specialista interne medicine,
- zaposlitev zobozdravnika brez specializacije z licenco,
- zaposlitev srednje medicinske sestre v ambulanti – zobne asistentke,
- zaposlitev dveh zdravstvenih administratorjev za potrebe dela v ADM,
- zaposlitev dveh voznikov reševalcev za potrebe dela na RP,
- zaposlitev dveh diplomiranih medicinskih sester za potrebe dela v patronažni službi in ZVC,

- zaposlitev srednje medicinske sestre za potrebe dela v ADM,
- zaposlitev čistilke zaradi odhoda zaposlene v pokoj.

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 (navsez 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 ambulanti** - pogodbeni zaposlitev dveh specialistov ortopedov, glede na majhen priznan obseg dela te ambulante 0,3 nosilca oz. 1x tedensko, oz. drugi ortoped 2x mesečno,

- za občasno delo v **CPZOD** bomo podaljšali podjemno pogodbo z zdravnikom specialistom 1x tedensko,
- za občasne zdravstvene storitve - **delo v dežurstvu in neprekinjeni NMP** - predvidevamo sklenitev 9 podjemnih pogodb in 2 pogodbi 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 pogodbo o sodelovanju 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,
- 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. Letni strošek bo predvidoma znašal 63.133 EUR.
- **varovanje** – izvaja zunanji izvajalec, kateremu storitev plačujemo letno v pavšalu. Letni strošek bo predvidoma znašal 2.313 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 6.916 EUR.
- **dializne prevoze** – imamo sklenjeno pogodbo z zunanjim izvajalcem, vendar le do 20. 5 2026, saj potem po zakonu ne smemo imeti več sklenjene pogodbe z zasebniki. Prevoze se plačuje po dejanskih km/točkah. Predviden strošek do vključno maja bo predvidoma znašal 57.847 EUR.
- **ostale zdravstvene storitve** (farmacevtsko svetovanje). Letni strošek bo predvidoma znašal 6.138 EUR.
- **zobotehnične in zobozdravstvene storitve** – Letni strošek bo predvidoma znašal 82.046 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 94.837 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 20.914 EUR.
- **odvoz infektivnih odpadkov** – sklenjeno imamo pogodbo z zunanjim izvajalcem. Letni strošek bo predvidoma znašal 17.320 EUR.
- **laboratorijske storitve** – 31.322 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 3,5 čistilke za čiščenje prostorov zdravstvenega doma na lokaciji Gregorčičeva 8.

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 ter enemu pripravniku zobotehniku. Tudi tu plače refundiramo in ne bremenijo poslovanja našega zavoda.

Na Fakulteti za vede o zdravju se trenutno izobražujejo dva sodelavca, eden 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 po-

godbe z več šolami in univerzami, zato računamo, da bo pri nas prakso opravljalo kar nekaj 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 tri neposredne mentorje zobozdravnike.

9 PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2026

9.1 PLAN INVESTICIJ

V letu 2026 predvidevamo izvesti investicije v višini **1.432.706 EUR**, od katerih je predvidena poraba v višini **927.000 EUR** za **preureditev notranjih prostorov v stari stavbi ZDIB** ter 505.706 EUR za razno medicinsko, nemedicinsko opremo, pohištvo, IT opremo in prevozna sredstva.

Viri financiranja za predvidene investicije v višini 694.645 EUR so sredstva presežkov prihodkov nad

odhodki preteklih leti, ostali del približno 531.713 EUR pa iz sredstev amortizacije. Delež financiranja s strani ustanovitelja višini 126.952 EUR EUR so predvidena za financiranje pol nujnega reševalnega vozila ter majhen delež za vozilo urgentnega vozila (iz sredstev najemnin). S strani MZ so planirana sredstva v višini 58.482 EUR za vozilo urgentnega zdravnika, v plan smo dodali še 10.000 EUR sredstev s strani donatorjev.

Tabela 32: Okvirni plan investicij in nabav v letu 2026

investicijsko vzdrževanje	Ocenjena vrednost v EUR	Viri financiranja			
		Ministrstvo za zdravje	Zdravstveni dom Ilirska Bistrica	Občina Ilirska Bistrica	Donacije
zdravstveni dom	927.000				
prenova pritličja in nadstropja	750.000		750.000		
pohištvo za prenovljen del zdravstvenega doma	177.000		177.000		
Skupaj	927.000		927.000		

V letu 2026 bo največja vrednost nabave pripadala **hematološkemu analizatorju** v vrednosti **79.300 EUR**. Razpis je bil izveden že v leti 2025, vendar je zaradi daljše dobave analizator dobavljen na začetku leta 2026 in tako knjižen v leto 2026.

Del amortizacije preteklih let bomo namenili za nakup medicinske opreme potrebne za boljše delovanje služb, na primer **intraosalni skener** v zo-

bozdravstvu v vrednosti **30.500 EUR** in **prenosni ultrazvoki** v ambulantah družinske medicine v vrednosti **24.000 EUR** (4 UZ).

Preostali del bi namenili za zamenjavo dotrajane opreme v vrednosti 104.160 EUR.

Skupaj bi znašal plan nabav medicinske opreme tako **158.660 EUR**.

Tabela 33: Okvirni plan nabave medicinske opreme v letu 2026

Medicinska oprema	Ocenjena vrednost v EUR	Viri financiranja			
		Ministrstvo za zdravje	Zdravstveni dom Ilirska Bistrica	Občina Ilirska Bistrica	Donacije
Ambulante družinske medicine	27.100				
prenosni ultrazvok	24.000		24.000		
Bioptron aparat za kronične rane	2.500		2.500		
UZ lučka za roke (kakovost)	600		600		
ZVC	5.000				
tehnica za merjenje telesne sestave	5.000		5.000		
Laboratorij	79.300				
hematološki analizator	79.300		79.300		
Zobozdravstvo	47.260				
ultrazvočna banjica	1.000		1.000		
OTec za poliranje	9.760		9.760		
intraoralni skener	30.500		30.500		
avtoklav	6.000		6.000		
Skupaj	158.660		158.660		

V letu 2026 predvidevamo nabavo oziroma zamenjavo **pohištva v zobozdravstveni ordinaciji** zaradi dotrajnosti v vrednosti **16.000 EUR** ter zamenjavo le

nekaj pohištvene opreme, kot so na primer pisarniški stoli,... Vrednost le teh znaša 4.580 EUR.

Tabela 34: Okvirni plan nabave pohištva v letu 2026

Pohištvo	Ocenjena vrednost v EUR	Viri financiranja			
		Ministrstvo za zdravje	Zdravstveni dom Ilirska Bistrica	Občina Ilirska Bistrica	Donacije
Zobozdravstvo	18.080				
pohištvo ZA2 (kovinsko poh. in stropna luč)	16.000		16.000		
radiator ZA2	480		480		
stol za asistentko	850		850		
stol za tehnika	750		750		
Patronažna služba	2.100				
pisarniški stoli 7x	2.100		2.100		
Laboratorij	400				
laboratorijski stoli 3x	400		400		
Skupaj	20.580		20.580		

V plan za leto 2026 smo vključili zamenjavo dotrajane in amortizirane tehnične opreme v zobozdravstvu, kot je prikazano v tabeli.

Tabela 35: Okvirni plan nabave tehnične opreme v letu 2026

Tehnična oprema	Ocenjena vrednost v EUR	Viri financiranja			
		Ministrstvo za zdravje	Zdravstveni dom Ilirska Bistrica	Občina Ilirska Bistrica	Donacije
Zobozdravstvo	950				
sesalec za čistilko (morko/suho sesanje)	500		500		
merilnik prevodnosti za demineralizator	450		450		
SKUPAJ	950		950		

V planu investicij za leto 2026 predvidevamo nakup novih **tabličnih računalnikov**, ki so potrebni **za delovanje prenosnih ultrazvokov**, ki so tudi v planu že omenjeni. Strošek bi znašal **6.000 EUR**.

Predvidevamo tudi **zamenjavo računalnikov in monitorjev v laboratoriju**, ki so nujno potrebni zaradi no-

vega laboratorijskega programa, ki ga bomo uvedli v letu 2026. Tudi ta ocena je približno **6.000 EUR**.

IT oprema za nujna reševalna vozila pa je ocenjena na višino **10.000 EUR**. Tukaj so zajeti tudi tablični računalniki in oprema, ki je nujna v vozilih.

Strošek celotne **IKT opreme** znaša **33.468 EUR**.

Tabela 36: Okvirni plan nabave IKT v letu 2026

Informacijsko – komunikacijska tehnologija	Ocenjena vrednost v EUR	Viri financiranja			
		Ministrstvo za zdravje	Zdravstveni dom Ilirska Bistrica	Občina Ilirska Bistrica	Donacije
Ambulante družinske medicine	6.000				
tablica za ultrazvok	6.000		6.000		
Nujna medicinska pomoč in reševalna postaja	10.000				
IT oprema za urgentna vozila	10.000		10.000		
Zobozdravstvo	11.468				
3D printer	11.468		11.468		
Laboratorij	6.000				
tiskalnik	400		400		
LCD zaslon 27" 4x	1.600		1.600		
računalniki 4x	4.000		4.000		
Skupaj	33.468		33.468		

V plan nabav prevoznih sredstev za leto 2026 je predvideno skupaj 373.300 EUR.

Vozilo urgentnega zdravnika je v nabavi že od lanskega leta 2025, vendar bo dostavljeno, financirano in prevzeto marca 2026. Sredstva v višini 58.482 EUR bo financiralo Ministrstvo za zdravje, strošek DDV v vrednosti 12.866 EUR bo strošek zdravstvenega doma in vrednost 1.952 EUR bo financirala Občina Ilirska Bistrica iz sredstev najemnin koncesionarjev. Skupna vrednost VUZ znaša **73.300 EUR**.

V letu 2026 predvidevamo z Občino Ilirska Bistrica nakup **novega reševalnega vozila za nujne prevoze**, za katerega bo Občina Ilirska Bistrica namenila pol, to je 125.000 EUR sredstev, zdravstveni dom pa še pol. Ocenjujemo, da bo novo nujno reševalno vozilo stalo **250.000 EUR**.

V plan smo predvideli tudi **50.000 EUR** za zamenjavo **dveh patronažnih vozil**.

Tabela 37: Okvirni plan nabave prevoznih sredstev v letu 2026

Prevozna sredstva	Ocenjena vrednost v EUR	Viri financiranja			
		Ministrstvo za zdravje	Zdravstveni dom Ilirska Bistrica	Občina Ilirska Bistrica	Donacije
NMP	250.000				
vozilo za nujne reševalne prevoze	250.000		125.000	125.000	
VUZ - vozilo urgentnega zdravnika	71.348	58.482	12.866	1.952	
Patronažna služba	50.000				
patronažni avto 2x	50.000		50.000		
skupaj	373.300	58.482	187.866	126.952	

9.2 PLAN VZDRŽEVALNIH DEL

V letu 2026 načrtujemo enakomerne stroške vzdrževanja medicinske, kjer so zajeti vsi servisi medicinske opreme, kalibracije in validacije. Ocenjujemo, da bo višina stroška znašala 59.184 EUR.

Med investicijsko vzdrževanje smo zajeli nakup žaluzij za prizidek zdravstvenega doma, in sicer za prvo nadstropje, zamenjavo okna v ambulanti v prizidku, saj je sedaj ordinacija brez možnosti odpira-

nja in zračnja, zamenjavo elektro omarice v zobozdravstvenih ambulantah ter prenovo še zadnje zobozdravstvene ordinacije. Tukaj je tudi indeks najvišji, saj so tudi stroški višje ocenjeni od lanskega leta. Ocena stroška investicijskega vzdrževanja znaša 41.478 EUR.

Storitve za sprotno vzdrževanje vozil planiramo v letu 2026 nižje, saj smo v letu 2025 servisirali oziroma popravili vsa patronažna vozila. V planu so zajeti servisi vseh patronažnih vozil, vseh reševalnih vozil in pa menjave pnevmatik. Ocenjena vrednost stroška je 32.641 EUR.

Storitve za vzdrževanje informacijske tehnologije smo planirali v višini lanskim plus indeks, kar znaša 94.837 EUR. Tukaj so zajeti stroški vzdrževanja računalniške opreme, vzdrževanje spletne strani, čakalne vrste v laboratoriju, fotokopirnih strojev, vzdrževanje PACS, vzdrževanje programa na urgenci, arhiv v oblaku, pošiljanje SMS obvestil o terminih naročanj.

Med storitve za tekoče vzdrževanje ostale opreme pa smo v znesek 19.740 EUR zajeli letne servise peči, toplotnih črpalk, klimatov ipd.

Glede na to smo predvideli 5 % nižje stroške vzdrževalnih del za leto 2026.

Tabela 38: Okvirni plan vzdrževalnih del v letu 2026

Konto	Naziv	Real. 2025	FN 2026	Ind.
46120	Storitve za sprotno vzdrž. medicinske opreme	59.750	59.184	99
46121	Storitve za investicijsko vzdrževanje	39.193	41.478	106
46122	Storitve za sprotno vzdrževanje vozil	51.407	32.641	64
46123	Storitve za vzdrževanje informacijske tehnologije	92.615	94.837	102
46124	Storitve za tekoče vzdrž. ostale opreme in prostor.	19.277	19.740	102
	Skupaj:	262.242	247.880	95

9.3 PLAN ZADOLŽEVANJA

Iz naslova zadolžitev nimamo nobenih obveznosti.

V letu 2026 ne predvidevamo zadolževanja.

10 PRILOGE