



# 2025

## LETNO POROČILO



**Odgovorna oseba:**

**v.d. direktorica**

**Elizabeta Žlajpah, dr.med., spec.spl.med.**

**Februar 2026**

## Kazalo vsebine:

1.	UVOD.....	6
1.1.	Uvodna beseda predsednice sveta JZZ ZD Trebnje.....	6
1.2.	Uvodna beseda v.d. direktorice JZZ ZD Trebnje.....	7
2.	OSNOVNI PODATKI O ZAVODU .....	9
2.1.	Osebna izkaznica zavoda .....	9
2.2.	Dejavnosti zavoda .....	9
2.3.	Organi zavoda.....	10
2.4.	Organigram zavoda .....	12
3.	POJASNILA POSLOVNEGA POROČILA.....	14
3.1.	Zakonske in druge pravne podlage, ki pojasnjujejo delovno področje zavoda.....	14
4.	POSLANSTVO, VIZIJA IN VREDNOTE ZAVODA .....	16
4.1.	Poslanstvo .....	16
4.2.	Vizija .....	16
4.3.	Vrednote organizacijske kulture .....	16
4.4.	Strateške usmeritve.....	16
5.	CILJI ZAVODA.....	18
5.1.	Dolgoročni cilji zavoda.....	18
5.2.	Letni cilji zavoda, ki izhajajo iz strateških ciljev .....	19
6.	ANALIZA PROCESOV .....	24
6.1.	Glavne značilnosti pogodbe z ZZZS .....	24
6.2.	Realizacija programov, ki so vezani na obseg opravljene dejavnosti .....	26
6.2.1.	Opredeljeni pacienti ter glavarinski količniki .....	26
6.2.2.	Opredeljeni pacienti ter glavarinski količniki v otroško-šolskem dispanzerju .....	28
6.2.3.	Opredeljeni pacienti ter glavarinski količniki v zobozdravstvenih ambulantah .....	29
6.2.4.	Opredeljeni pacienti ter glavarinski količniki v dispanzerju za žene.....	29
6.2.5.	Obseg in značilnosti realizacije programov.....	30
6.3.	Poročilo o delovanju procesov ter pojasnila k realizaciji in doseganju plana.....	35
6.3.1.	Ambulante družinske medicine .....	35
6.3.2.	Otroški in šolski dispanzer.....	37
6.3.3.	Dispanzer za žene .....	38
6.3.4.	Fizioterapija .....	39
6.3.5.	Dispanzer za mentalno zdravje (logoped in psiholog).....	41
6.3.6.	Patronaža.....	41
6.3.7.	Zobozdravstvo.....	43

6.3.8.	Reševalni prevozi .....	44
6.3.9.	Antikoagulantna ambulanta.....	44
6.3.10.	Ambulanta za zagotavljanje zdravstvene oskrbe za obsojence .....	45
6.3.11.	Center za krepitev zdravja .....	46
6.3.12.	Zobozdravstvena vzgoja .....	49
6.3.13.	Zdravstvena vzgoja – šolska in predšolska mladina .....	51
6.3.14.	Priprava na porod in starševstvo.....	53
6.3.15.	Nujna medicinska pomoč .....	55
6.3.16.	Dejavnost laboratorija.....	57
6.4.	Projekti in dodatne dejavnosti .....	58
6.4.1.	Delovanje cepilnega centra v ZD Trebnje.....	58
6.4.2.	Preiskava doppler in holter .....	59
6.4.3.	Sistem zgodnje zunajbolnišnične defibrilacije .....	59
6.4.4.	Vzpostavitev celovitega sistema upravljanja informacijske in kibernetске varnosti	60
6.4.5.	FORTIGATE usmerjevalnik/požarna pregrada .....	61
6.4.6.	Mrežna stikala CISCO .....	61
6.4.7.	POROČANJE O VKLJUČEVANJU STORITEV e-ZDRAVJE .....	61
6.5.	Finančna realizacija programov, ki jih financira ZZS .....	61
6.6.	Tržna in nadstandardna dejavnost zavoda .....	63
6.6.1.	Dispanzer za medicino dela, prometa in športa.....	64
7.	POROČILO O FINANČNEM POSLOVANJU .....	65
7.1.	Poslovni izid .....	65
7.2.	Finančni kazalniki poslovanja .....	65
8.	OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGIH PODROČJIH .....	68
8.1.	Sodelovanje z zunanjimi deležniki .....	68
8.2.	Sodelovanje z dobavitelji.....	70
9.	TVEGANJA TER OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI S POJASNILI .....	71
9.1.	Tveganja in ukrepi.....	71
10.	KAZALNIKI KAKOVOSTI .....	77
10.1.	Ocena učinkovitosti delovanja sistema kakovosti .....	77
10.2.	Kazalniki kakovosti .....	77
10.3.	Ocena zadovoljstva zaposlenih .....	78
10.4.	Ocena zadovoljstva pacientov .....	79
10.5.	Pritožbe in pohvale uporabnikov .....	82
11.	OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC .....	83

11.1. Neskladnosti in nadzori s strani zunanjih inštitucij .....	84
11.2. Nadzori s strani ZZZS v letu 2025.....	84
12. ANALIZA KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE .....	85
12.1. Redno zaposleni .....	85
12.2. Izobraževanje v letu 2025 .....	87
12.3. Izraba delovnega časa .....	89
12.4. Pogodbeno sodelovanje z zdravstvenimi delavci in izdana soglasja za delo pri drugih izvajalcih.....	91
12.5. Promocija zdravja na delovnem mestu.....	91
13. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH .....	93
1. POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA.....	97
1.1. Sredstva.....	98
1.2. Obveznosti do virov sredstev .....	102
2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	106
2.1. Analiza prihodkov .....	106
2.2. Analiza odhodkov.....	108
2.3. Poslovni izid .....	117
2.4. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka.....	117
2.5. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti	118
3. PRESEŽEK PRIHODKOV V LETU 2025 .....	121
3.1. Predlog razporeditve ugotovljenega presežka za leto 2025 .....	121
4. ZAKLJUČNI DEL.....	122

### **Kazalo tabel - poslovnega poročila:**

Tabela 1: Dolgoročni cilji zavoda .....	18
Tabela 2: Pregled letnih ciljev in realizacije po področjih za leto 2025 .....	20
Tabela 3: Število opredeljenih pacientov v splošnih ambulantah ob koncu leta 2025 .....	27
Tabela 4: Število opredeljenih pacientov v otroško-šolskem dispanzerju ob koncu leta 2025.....	28
Tabela 5: Število opredeljenih pacientov v zobozdravstvenih ambulantah ob koncu leta 2025 .....	29
Tabela 6: Število opredeljenih pacientov v dispanzerju za žene ob koncu leta 2025.....	30
Tabela 7: Plan in realizacija programa 2025 po pogodbi (točke) z ZZZS in % realizacije glede na plan .....	30
Tabela 8: Realizacija programov (točke) v letih 2024-2025 glede na plačilo ZZZS .....	34
Tabela 9: Realizacija programa v ambulantah družinske medicine ter storitve v DSO Trebnje v letu 2024 ter 2025 .....	35

Tabela 10: Podatki o delovanju RA (število novih pacientov, vključenih v registre RA) v letih 2016-2025 .....	36
Tabela 11: Realizacija programa v otroško-šolskem dispanzerju v letu 2024 ter 2025 .....	37
Tabela 12: Realizacija programa v dispanzerju za žene v letu 2024 ter 2025 .....	39
Tabela 13: Realizacija programa fizioterapije v letu 2024 ter 2025 .....	39
Tabela 14: Realizacija programa dispanzerja za mentalno zdravje v letu 2024 ter 2025 .....	41
Tabela 15: Realizacija programa patronaže v letu 2024 ter 2025 .....	42
Tabela 16: Realizacija programa zobozdravstva v letu 2024 ter 2025 .....	43
Tabela 17: Realizacija programa reševalnih prevozov v letu 2024 ter 2025 .....	44
Tabela 18: Realizacija programa antikoagulantne ambulante v letu 2024 ter 2025 .....	44
Tabela 19: Realizacija delavnic 2025 .....	46
Tabela 20: Udeležba v Centru za krepitev zdravja v letu 2025 .....	47
Tabela 21: Vsebine izvajanja zobozdravstvene vzgoje .....	49
Tabela 22: Prikaz vsebine delavnic za leto 2025- ŠOLE .....	51
Tabela 23: Prikaz vsebine delavnic v letu 2025- VRTCI .....	52
Tabela 24: Podatki o številu ur zdravstvene vzgoje v letu 2025 .....	53
Tabela 25: Poročilo o obisku Priprave na porod in starševstvo v ZD Trebnje za leto 2025 .....	54
Tabela 26: Primerjava podatkov o udeležbi Priprave na porod in starševstvo v letih 2015-2025 .....	54
Tabela 27: Število intervencij po odzivih v obdobju jan-dec 2025 .....	56
Tabela 28: Število intervencij po namembnosti v obdobju jan-dec 2025 .....	56
Tabela 29: Število intervencij glede na končno lokacijo v obdobju jan-dec 2025 .....	56
<i>Tabela 30: Udeležba na izobraževanju .....</i>	<i>60</i>
Tabela 31: Uporaba e-napotnice .....	61
Tabela 32: Realizirani prihodki iz dejavnosti, ki jih financira ZZZS v letu 2019-2025 in delež v letu 2025 glede na celotne prihodke ZZZS .....	62
Tabela 33: Vrednost tržne dejavnosti v eur po programih za leto 2021 -2025 .....	63
Tabela 34: Poslovni izid po letih 2018-2025 v EUR .....	65
Tabela 35: Finančni kazalniki poslovanja 2018-2025 .....	65
Tabela 36: Zunanji deležniki, njihova pričakovanja in vpliv na delovanje zavoda .....	68
Tabela 37: Prepoznana tveganja v letu 2025 .....	71
Tabela 38: Kazalniki kakovosti in varnosti .....	77
Tabela 39: Realizirani in planirani ukrepi za izboljšanje kazalnikov kakovosti in varnosti .....	78
Tabela 40: Rezultati ocene zadovoljstva pacientov v letu 2025 .....	80
Tabela 41: Rezultati ocene zadovoljstva pacientov v letih od 2020-2025 .....	81
Tabela 42: Rezultati ocene zadovoljstva pacientov v letih od 2019-2025 .....	82
Tabela 43: Usposabljanje in izobraževanje v letu 2025 .....	87
Tabela 44: Število dni odsotnosti po profilih zaradi izobraževanja v letih 2023- 2025 .....	88
Tabela 45: Dnevi izobraževanja glede na število zaposlenih, ki so se udeležili izobraževanja .....	88
Tabela 46: Analiza izrabe delovnega časa zaposlenih v letu 2025 .....	90

## **Kazalo grafov - poslovnega poročila:**

Graf 1: Realizacija v DMPŠ v točkah v obdobju 2020-2025 .....	64
Graf 2: prejete ocene v izbranem obdobju .....	80

## Kazalo tabel - računovodskega poročila

Tabela št.: 1 Sredstva in obveznosti do virov sredstev .....	97
Tabela št.: 2 Stanje in gibanje neopredmetenih in opredmetenih OS .....	98
Tabela št.: 3 Stanja dolgoročnih sredstev v bilanci stanja na dan 31.12.2025 .....	98
Tabela št.: 4 Stanja dolgoročnih sredstev v bilanci stanja na dan 31.12.2025 .....	99
Tabela št.: 5 Opredmetena osnovna sredstva ob koncu leta 2025.....	99
Tabela št.: 6 Večje nabave opreme v letu 2025 .....	100
Tabela št.: 7: Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev .	100
Tabela št.: 8 Izločena osnovna sredstva v letu 2025 .....	101
Tabela št.: 9 Gibanje kratkoročnih sredstev in aktivnih časovnih razmejitev.....	101
Tabela št.: 10 Gibanje kratkoročnih obveznosti in pasivnih časovnih razmejitev.....	102
Tabela št.: 11 Gibanje kratkoročnih obveznosti v letih 2024-2025 .....	103
Tabela št.: 12: Kratkoročne obveznosti po partnerjih v letih 2024-2025.....	103
Tabela št.: 13 Lastni viri in dolgoročne obveznosti .....	104
Tabela št.: 14 Namenska sredstva prejeta od občin ustanoviteljic v letu 2025.....	104
Tabela št.: 15 :Konti skupine 985 presežek prihodkov nad odhodki .....	105
Tabela št.: 16 Struktura prihodkov v letih 2024 in 2025 .....	107
Tabela št.: 17 Struktura odhodkov v letih 2024 in 2025 .....	109
Tabela št.: 18 Stroški materiala v letu 2024 in 2025 v EUR.....	109
Tabela št.: 19 Stroški storitev v letu 2024 in 2025 v EUR .....	110
Tabela št.: 20: Stroški in storitve za izvajanje zdravstvenih storitev preko podjemnih pogodb: ..	110
Tabela št.: 21: Stroški in storitve za izvajanje nezdravstvenih storitev preko podjemnih pogodb: .....	111
Tabela št.: 22: Stroški preko s.p. in d.o.o. za opravljanje zdravstvenih storitev .....	111
Tabela št.: 23: Stroški preko s.p. in d.o.o. za opravljanje nezdravstvenih storitev: .....	111
Tabela št.: 24 Struktura stroškov dela v letih 2024 in 2025 .....	111
Tabela št. 25: Povprečno število zaposlenih na podlagi opravljenih delovnih ur po letih od 2015 do 2025 .....	112
Tabela št. 26: Povprečna bruto plača na zaposlenega po letih od 2015 do 2025.....	113
Tabela št.: 27 Nadomestila osebnih dohodkov za bolezni v breme ZZS v letu 2025 .....	113
Tabela št.: 28 Drugi stroški dela v letu 2024 - 2025.....	113
Tabela št.: 29 Amortizacija v letih 2024 in 2025.....	114
Tabela št.: 30 Ostali drugi stroški v letih 202 in 2025.....	115
Tabela št.: 31 Prihodki in odhodki iz naslova izvajanja javne službe ter tržne dejavnosti v letih 2024 in 2025 po načelu denarnega toka.....	117
Tabela št.: 32 Likvidnostno stanje zavoda, stanje in strukturo zapadlih obveznosti do dobaviteljev in uporabnikov enotnega kontnega načrta (EKN): .....	118
Tabela št.: 33 Prihodki iz naslova izvajanja javne službe in tržne dejavnosti v letu 2025 .....	118
Tabela št.: 34 Odhodki iz naslova izvajanja javne službe in tržne dejavnosti v letu 2025.....	119
Tabela št.: 35 Presežek prihodkov nad odhodki iz naslova izvajanja javne službe in tržne dejavnosti v letu 2025 .....	120
Tabela št.: 36 Elementi za določitev dovoljenega obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu za leto 2025 .....	120

## **Kazalo grafikonov - računovodskega poročila:**

Grafikon: 1 Struktura prihodkov 2025 .....	106
Grafikon: 2 Struktura odhodkov v letu 2025.....	108
Grafikon: 3 Struktura stroškov dela 2025.....	112
Grafikon: 4 Drugi stroški dela v letu 2025 .....	114
Grafikon: 5 Razmejitev prihodkov iz javne službe in tržne dejavnosti v letu 2025 .....	119

## 1. UVOD

### 1.1. Uvodna beseda predsednice sveta JZZ ZD Trebnje

Delovanje sveta zavoda v letu 2025 je zaznamovalo burno in zahtevno dogajanje. Že januarja je del svetnikov z desetimi očitki pozval takratno direktorico, Karmen Lukše, k odstopu. Direktorica se na poziv ni odzvala z odstopom.

Letno poslovno poročilo za leto 2024 je svet zavoda sprejel šele v aprilu, prav tako je bilo soglasje k Programu dela zavoda s finančnim načrtom za leto 2025 podano šele v tem mesecu.

Na junijski seji sveta zavoda smo obravnavali aplikacijo *Do zdravnika*, s spremembo statuta uvedli delovno mesto pomočnika direktorja za zdravstveno nego ter ponovno izpostavili vprašanje poročanja o efektivni obremenitvi zdravstvenih delavcev. Po tej seji je direktorica podala odstop, prav tako je odstopila predsednica sveta zavoda.

Sledili so postopki za imenovanje novega direktorja oziroma vršilca dolžnosti direktorja, odstopi preostalih članov sveta zavoda – predstavnikov zaposlenih, ter zamenjave nekaterih članov sveta, imenovanih s strani občin in predstavnika zavarovancev.

Konec julija je bila po preklicu odstopov članov sveta, predstavnikov zaposlenih, sklicana druga izredna seja sveta zavoda. Sejo je vodil podpredsednik sveta, saj ni bilo jasno, ali nekdanji predsednici po odstopu še velja mandat. Na seji je bila po ponovljenem glasovanju za dobo enega leta za vršilko dolžnosti direktorice imenovana Elizabeta Žlajpah, dr. med., ki je bila predlagana s strani zaposlenih.

Decembrska seja sveta zavoda je potekala v bolj umirjenem duhu. Ponovno sem bila izvoljena za predsednico sveta zavoda. Seznanili smo se s poročilom o izredni reviziji, naročeni s strani Občine Trebnje, ter z predlaganimi ukrepi. Imenovali smo notranjega revizorja, bili obveščeni o razporeditvi presežka prihodkov nad odhodki za leto 2024, sprejeli nove cenike v samoplačniški dejavnosti ter obravnavali realizacijo programa in finančno poročilo za obdobje 1–9/2025. Prav tako smo se seznanili s poročilom vršilke dolžnosti direktorice o opravljenih aktivnostih.

V letu 2026 se izteka mandat obstoječi sestavi sveta zavoda. Novi sestavi sveta želim uspešno delo ter bolj umirjeno in konstruktivno delovanje.

Predsednica Sveta zavoda:

Jana Zajc, dr.med., spec.gin.in porod.

## 1.2. Uvodna beseda v.d. direktorice JZZ ZD Trebnje

Za nami je izjemno burno in zahtevno leto. Že 22. 1. 2025 so člani Sveta zavoda, imenovani s strani občin ustanoviteljic, takratno direktorico Karmen Lukše pozvali k odstopu. Nobeden izmed njihovih razlogov ni bil utemeljen. Kljub temu so se pritiski stopnjevali – in takrat se je začelo!

Med zaposlenimi, predstavniki Sveta zavoda imenovanih s strani občin ustanoviteljic in župani, je nastal globok razkol. Razmere so se zaostriale do te mere, da smo zaposleni resno razmišljali o kolektivni odpovedi, kar smo tudi javno in jasno povedali na julijski novinarski konferenci. Prepričani smo, – in pri tem vztrajamo – da je vsakršno politično vmešavanje v delo zdravstvenega zavoda škodljivo: za zdravnike, za vse zaposlene, za paciente in za skupnost kot celoto.

Ker so se pritiski nadaljevali, je Karmen Lukše sama odstopila s funkcije direktorice. Sledil je postopek imenovanja vršilca dolžnosti direktorja. Predstavniki občin so predlagali svojega kandidata, ki za zaposlene v Zdravstvenem domu Trebnje ni bil sprejemljiv. Razmere so se dodatno zaostriale – pojavili so se medsebojni očitki, pritiski, izsiljevanja in grožnje.

Na drugi izredni seji Sveta zavoda, dne 27. 7. 2025, sem bila imenovana za vršilko dolžnosti direktorice do imenovanja novega direktorja, oziroma za največ eno leto. Funkcijo sem sprejela z namenom, da se zadeve umirijo, in da se vsak po svojih močeh potrudi, da zagotovimo dobre pogoje za nadaljnjo delo zdravstvenega doma.

Zdravstveni dom Trebnje je danes uspešen in razvojno usmerjen javni zdravstveni zavod. Po ključnih kazalnikih se uvrščamo med najuspešnejše zdravstvene domove v državi, kar potrjujejo tako poslovni rezultati kot realizacija programa, dogovorjenega z ZZZS. Poslušamo odgovorno, pregledno in finančno stabilno. Posebna vrednost našega zavoda so zaposleni, ki so prepoznani in cenjeni tudi v širšem nacionalnem in mednarodnem okolju. Med zaposlenimi imamo zdravnike z akademskimi dosežki, ki aktivno sodelujejo z drugimi zdravstvenimi domovi, Medicinsko fakulteto ter strokovnimi institucijami doma in v tujini. Prav zaradi takšnega znanja in povezovanja, smo v Zdravstvenem domu Trebnje uspešno uvedli več razvojnih in pilotnih projektov. V zadnjih letih smo uspeli pritegniti veliko mladih strokovnjakov in naša odgovornost je, da jim zagotovimo kakovostno, spodbudno in stabilno delovno okolje, v katerem bodo želeli ostati. Zdravstveni dom Trebnje je prepoznan kot spodbudno delovno okolje in kakovostna učna baza za različne profile v zdravstvu – od zdravnikov in zobozdravnikov do medicinskih sester, fizioterapevtov, logopedov, psihologov in drugih strokovnjakov.

Uspešnost Zdravstvenega doma Trebnje ni naključje. Je rezultat dobrega dela, predanosti zaposlenih in odgovornega upravljanja. To je temelj, na katerem želimo graditi v prihodnje s podporo lokalne skupnosti. Z občinami ustanoviteljicami želimo in moramo graditi sodelovanje, ki bo temeljilo na spoštovanju, strokovnosti in konstruktivnem dialogu.

Dejavnosti se širijo, pridobivamo nove programe, normativi se spreminjajo, prostorske možnosti pa so že zdavnaj izčrpane. V obstoječi stavbi novih dejavnosti ni več mogoče ustrezno umestiti. Brez dodatnih prostorov se Zdravstveni dom Trebnje ne more več razvijati in ne more zagotavljati obsega dejavnosti, ki jih pacienti od nas upravičeno pričakujejo.

Na posameznih področjih, kot je fizioterapija, razpolagamo s sodobno opremo in izjemno strokovnim kadrom, kar se odraža v visoki stopnji zadovoljstva pacientov. Prav zaradi te kakovosti se soočamo z velikim povpraševanjem in posledično dolgimi čakalnimi dobami, kar dodatno potrjuje potrebo po nadaljnjem razvoju in širitvi. Za razširitev dejavnosti ter s tem tudi skrajšanje čakalnih dob nujno potrebujemo dodatne prostore. Posebej je treba poudariti vlogo laboratorija, ki je že umeščen v obstoječi stavbi Zdravstvenega doma Trebnje in predstavlja ključno podporo večini zdravstvenih dejavnosti. Laboratorijska diagnostika je temelj sodobne zdravstvene obravnave, saj omogoča hitro, natančno in zanesljivo postavljanje diagnoz ter spremljanje

zdravljenja. Zato ni smiselno, da bi se posamezne zdravstvene dejavnosti prostorsko oddaljevale od obstoječih dejavnosti, ki že delujejo v zdravstvenem domu ali razprševale na več lokacij.

V letu 2026 se bomo kadrovsko še dodatno okrepili. V zavod prihajajo novi profili zdravnikov, med njimi 3-je specialisti družinske medicine ter 3-je zdravniki specializanti, kar pomeni pomemben korak k večji dostopnosti zdravstvenih storitev za naše uporabnike in k dolgoročni stabilnosti primarnega zdravstva v lokalnem okolju. Brez prostorske širitve jim ne bomo mogli zagotoviti ustreznih pogojev za delo, pacientom pa ne dostopnejše in kakovostnejše oskrbe.

Potrebujemo hitro, celostno in dolgoročno rešitev, vključno z resnim razmislekom o selitvi Policijske postaje Trebnje, pri čemer moramo sodelovati vsi deležniki. Gre za sosednjo stavbo Zdravstvenega doma Trebnje, ki z več vidikov predstavlja najbolj optimalno možnost za širitev obstoječih kapacitet zdravstvenega doma.

Priznam, da mi na prvi seji Sveta zavoda po mojem imenovanju, ki je potekala konec decembra 2025, ni bilo lahko. Sodelovanja s člani, ki so glasovali proti mojemu imenovanju oziroma »proti lastnemu prepričanju«, si nisem znala predstavljati. Kljub temu je seja potekala v konstruktivnem duhu. Nekateri člani Sveta zavoda so bili imenovani na novo, saj so njihovi predhodniki v vmesnem času odstopili. Med novimi člani so bili predstavniki Občine Mokronog-Trebelno, Občine Šentrupert ter predstavnik zavarovanih oseb (ZZZS), stari člani pa so tokrat k reševanju izzivov pristopili odgovorno in sodelovalno.

Pred nami so jasne naloge: uskladitev vseh notranjih aktov z veljavno zakonodajo, izvedba razpisa za direktorja, ki mora imeti podporo zaposlenih in lokalne skupnosti, ter – kar je ključno – zagotovitev prostorskih pogojev za nadaljnji razvoj zavoda.

Kot vršilka dolžnosti direktorice bom pri teh ciljih vztrajala jasno, odgovorno in brez kompromisov v korist zaposlenim in pacientom.

v.d. direktorica Zdravstvenega doma Trebnje

Elizabeta Žlajpah, dr.med., spec.spl.med.

## 2. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

### 2.1. Osebna izkaznica zavoda

Naziv javnega zavoda:	ZDRAVSTVENI DOM TREBNJE
Sedež javnega zavoda:	Goliev trg 3, 8210 Trebnje
Matična številka:	5054583000
Davčna številka:	99797275
Številka prorač. uporabnika:	92487
Številka TRR	SI56 0110 0600 0065 013
Telefonska številka:	07 / 348 - 17 - 40
Šifra dejavnosti:	86.210
Elektronski naslov:	<a href="mailto:info@zd-tr.si">info@zd-tr.si</a>
Spletna stran:	<a href="http://www.zd-tr.si/">http://www.zd-tr.si/</a>
Ustanovitelji:	OBČINA TREBNJE OBČINA MOKRONOG-TREBELNO OBČINA ŠENTRUPERT OBČINA MIRNA
Datum ustanovitve:	27.05.1991

### 2.2. Dejavnosti zavoda

Zdravstveni dom Trebnje je javni zavod, vključen v javno zdravstveno mrežo, ki:

- na sedežu zavoda v Trebnjem,
- Zdravstveni postaji Mirna,
- Zdravstveni postaji Mokronog,
- Domu starejših občanov Trebnje ter
- Zavodu za prestajanje kazni zapora na Dobu

opravljal naslednje dejavnosti:

a) osnovno in specialistično zdravstveno dejavnost, ki se izvaja v

- splošnih ambulantah,
- antikoagulantni ambulantni,
- referenčni ambulantni,
- ambulantni v socialnovarstvenem zavodu
- otroško šolskem dispanzerju,

- **dispanzerju za medicino, dela, prometa in športa,**
- **dispanzerju za žene,**
- **psihiatrični ambulantni,**
- **fizioterapiji,**
- **dispanzerju za mentalno zdravje,**
- **patronažni službi,**
- **ambulantni za zdravstveno oskrbo obsojencev in pripornikov,**
- **laboratoriju**

**b) zobozdravstvena dejavnost, ki se izvaja v**

- **zobozdravstveni ambulantni za odrasle ,**
- **zobozdravstveni ambulantni za mladino,**
- **zobotehničnem laboratoriju,**

**c) reševalno službo**

- **nenujni reševalni prevozi,**
- **prevozi na in z dialize,**
- **prevozi bolnikov na obsevanja in kemoterapijo na Onkološki inštitut Ljubljana**

**d) izvajanje neprekinjenega 24 - urnega zdravstvenega varstva in nujne medicinske pomoči z nujnimi reševalnimi prevozi ter dežurno službo**

**f) Izvajanje zdravstveno-vzgojnih programov-center za krepitev zdravja:**

- **za odraslo populacijo,**
- **programa zdravstvene vzgoje za otroke in šolsko mladino,**
- **programa zobozdravstvene vzgoje za otroke in šolsko mladino,**
- **programa šole za starše ter**
- **preventivni programi za podjetja.**

---

## **2.3. Organi zavoda**

### **1. DIREKTOR**

**v.d. direktorica Elizabeta Žlajpah, dr.med., spec.spl.med. (od 31.7. 2025 dalje)**

**direktorica Karmen Lukše (do 30.07.2025)**

### **2. STROKOVNI VODJA**

**Elizabeta Žlajpah, dr.med., spec.spl.med. (do 31.1. 2025)**

**Marijana Šekli Grozina, dr.med., spec.druž.med. (od 01.02.2025 do 30.07.2025; od 31.07.2025 dalje v.d. strokovnega vodje)**

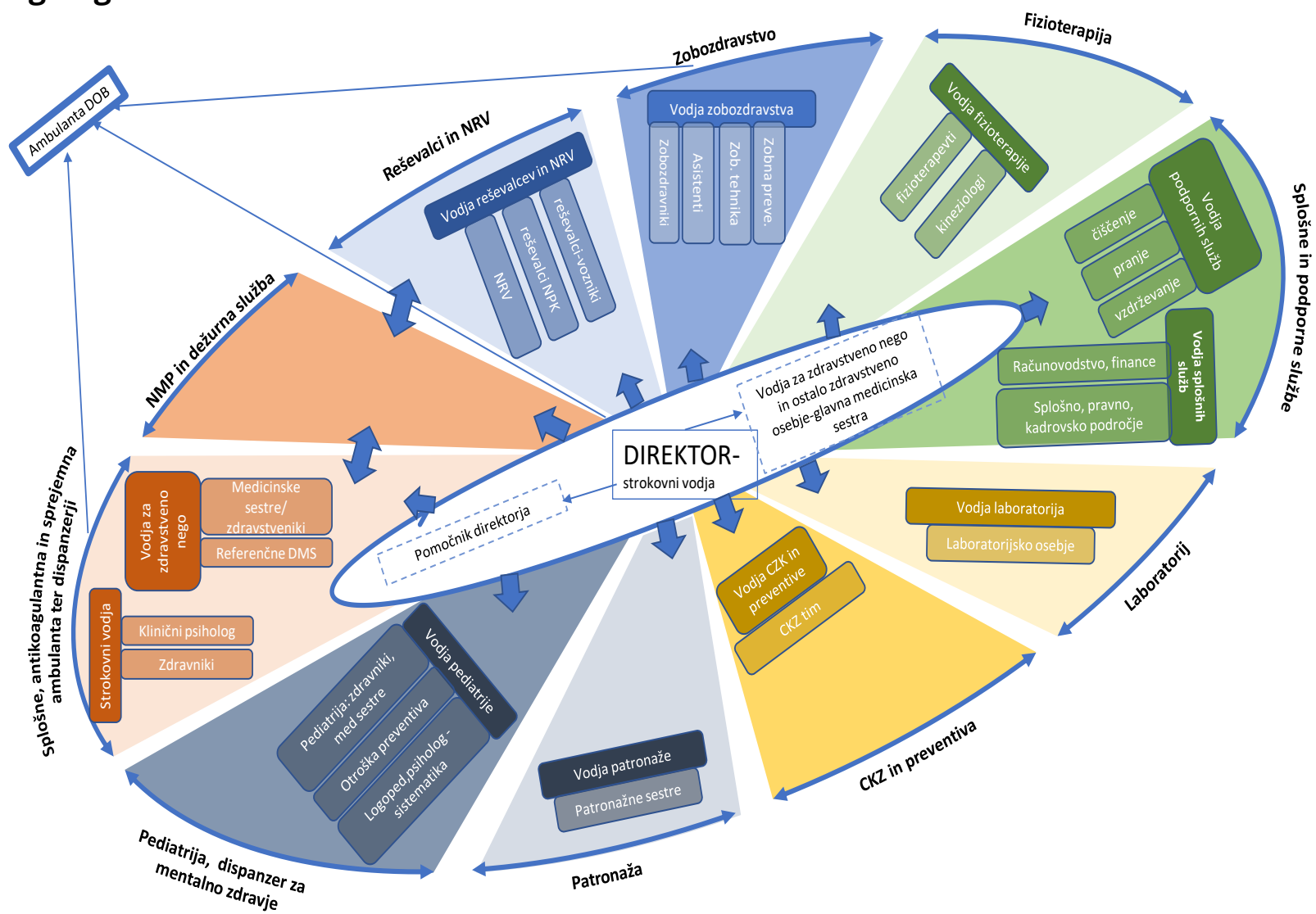
### 3. SVET ZAVODA

**Predsednik Sveta zavoda: Jana Zajc, dr.med., spec.gin.in porod. (do 30.06.2025 in od 17.12.2025 dalje)**

<b>Občina Trebnje</b>	Nino Zajc (podpredsednik)
	Špela Smuk
	Branko Longar
<b>Občina Mokronog-Trebelno</b>	Franc Dragan (odstop) Nadomesti: Robert Završnik
<b>Občina Šentrupert</b>	Anica Kurent (odstop) Boštjan Sladič (odstop) Nadomesti: Aleš Repovž
<b>Občina Mirna</b>	Blanka Pust
<b>Predstavnik zavarovanih oseb:</b>	Mojca Strašek Dodig (odstop) Nadomesti: Marija Štangelj
<b>Predstavniki delavcev zavoda:</b>	Branka Zore Cvetan
	David Zupančič
	Jana Zajc

### 4. STROKOVNI SVET: zdravniki, zobozdravniki in vodje služb

## 2.4. Organigram zavoda



# POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2025

### 3. POJASNILA POSLOVNEGA POROČILA

#### POSLOVNO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:

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

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

#### 3.1. Zakonske in druge pravne podlage, ki pojasnjujejo delovno področje zavoda

##### a) Zakonske podlage:

- 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 in 112/25 – odl. US),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C, 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19, 189/20 – ZFRO, 51/21, 159/21, 196/21 – ZDOsk, 15/22, 43/22, 100/22 – ZNUZSZS, 141/22 – ZNUNBZ, 40/23 – ZČmIS-1, 78/23 in 32/25 – ZZDej-N),

- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18, 66/19, 199/21, 136/23 – ZIUZDS, 35/24, 32/25 – ZZDej-N in 40/25 - ZPPKZD),
- Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025 (Uradni list RS, št. 13/25, 56/25 in 110/25; v nadaljnjem besedilu Uredba),
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2024 ter 2025 z ZZS;
- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – uradno prečiščeno besedilo, 14/13 – popr., 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617, 13/18, 195/20 – odl. US, 18/23 – ZDU-10, 76/23, 24/25 – ZfisP-1, 39/25 in 85/25 - ZPJS; v nadaljnjem besedilu: ZJF),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11; v nadaljnjem besedilu: ZPFOLERD-1),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00 in 122/00),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23, 81/24 in 51/25),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23, 81/24, 51/25 in 95/25),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23 in 19/24),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa 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),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih in lekarniških zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje, št. 0140-114/2022/3 z dne 19. 5. 2022,
- Navodila o razmejitvi vrst prihodkov in odhodkov po opravljenih storitvah v okviru javne zdravstvene službe in tržne dejavnosti (Uradni list RS, 76/25).

#### **b) Interni akti zavoda**

- Pravilnik o računovodstvu,
- Pravilnik o popisu,
- Pravilnik o evidentiranju delovnega časa,
- Pravilnik o notranji organizaciji in sistemizaciji delovnih mest,
- Pravilnik o blagajniškem poslovanju,
- Pravilnik o notranji reviziji,
- Program dela zavoda s finančnim načrtom za leto 2024
- Register tveganj,
- Dokumenti sistema kakovosti
- Kratka delovna navodila
- Statut zavoda.

## 4. POSLANSTVO, VIZIJA IN VREDNOTE ZAVODA

Osrednje vodilo Zdravstvenega doma Trebnje je zagotavljanje optimalnih, kakovostnih in varnih zdravstvenih storitev. Pri doseganju načrtovanega dela si prizadevamo za čim večjo prilagodljivost potrebam uporabnikov naših storitev, pri čemer upoštevamo poslovno racionalnost. S tem VARUJEMO DAR ŽIVLJENJA naših pacientov. Za to smo odgovorni vsi zaposleni, ki smo najpomembnejši vir za uresničitev poslanstva, vizije in ciljev zavoda.

### 4.1. Poslanstvo

S pomočjo strokovno usposobljenih in motiviranih zaposlenih nuditi našim občanom kakovostno, strokovno, hitro ter njihovim pričakovanjem prilagojeno zdravstveno oskrbo, tako na področju diagnostike, terapije, rehabilitacije in preventive, kot na področju službe neprekinjene nujne medicinske pomoči, ob hkratnem zasledovanju cilja uspešnosti in učinkovitosti poslovanja.

### 4.2. Vizija

Storitve Zdravstvenega doma Trebnje zagotavljajo kakovostno življenje našim občanom ter so osnova za zdravo družbeno in naravno okolje. S svojim delovanjem želimo graditi dobre, dolgoročne odnose z uporabniki naših storitev, ki bodo temelj vzajemnega zaupanja, sodelovanja in spoštovanja.

### 4.3. Vrednote organizacijske kulture

**Strokovnost:** Na osnovi znanja, konstantnega izobraževanja, izpopolnjevanja in prenosa dobrih praks ter s pomočjo sodobnih tehnoloških rešitev nudimo kvalitetne in varne zdravstvene storitve v skladu z najnovejšimi doktrinami in dognanji.

**Odgovornost:** Narava našega dela je neposredno povezana s človeškimi življenji, zato k delu pristopamo z vso odgovornostjo. Delamo zanesljivo, upoštevamo in izvajamo dogovorjeno.

**Sodelovanje in timsko delo:** Sodelovanje, timsko delo in medsebojno zaupanje ter spoštovanje med zaposlenimi, še posebej znotraj tima medicinskega osebja in tudi s pacienti, je nujno potrebno, saj tako uresničujemo pričakovanja o ustrezni obravnavi.

**Zavezanost pacientu:** Paciente z vsemi njihovimi težavami, skrbmi in pričakovanji obravnavamo spoštljivo, prijazno in hitro.

**Zadovoljstvo in pripadnost zaposlenih:** S komunikacijo, spoštovanjem, zaupanjem, empatijo in motiviranjem ohranjamo zadovoljne in pripadne zaposlene. Skrbimo za stalen osebni razvoj in izobraževanje zaposlenih.

**Etičnost:** Etičnost in spoštovanje zakonodaje vgrajujemo v vse sfere našega delovanja, tudi v odnos do okolja.

### 4.4. Strateške usmeritve

- ohranjanje (oziroma širitev) dejavnosti zavoda in ugodnega poslovnega rezultata
- zadovoljni uporabniki zdravstvenih storitev in zadovoljni zaposleni
- razvijanja visoke stopnje empatije do pacientov in med zaposlenimi
- uvajanje sodobnih tehnologij v delovne procese
- pridobivanje prihodkov iz naslova tržne in nadstandardne dejavnosti
- sledenje strokovnim smernicam in uvajanje smernic v delo
- zagotavljanje rednega strokovnega izpopolnjevanja in izobraževanje zaposlenih

- vsi zaposleni sodelujejo s svojimi idejami v procesu izboljšanja dela, poslovanja in ustvarjanja kulture dobrih in korektnih medsebojnih odnosov
- nenehno izboljševanje sistema vodenja kakovosti

Na osnovi strateških usmeritev zavod sprejme dolgoročne in letne cilje zavoda.

## 5. CILJI ZAVODA

### 5.1. Dolgoročni cilji zavoda

Zdravstveni dom Trebnje mora tudi v prihodnje ostati temeljni izvajalec javne zdravstvene službe na primarni ravni, ker:

- je uveljavljena in preizkušena oblika delovanja,
- na enem mestu nudi organizacijsko in strokovno vodeno zdravstveno varstvo,
- zagotavlja neprekinjeno zdravstveno varstvo in stabilnost delovanja javne mreže,
- zagotavlja enako dostopnost za vse uporabnike in socialne skupine,
- ni profitno naravnan, vendar kljub temu stroškovno učinkovit in poslovno uspešen,
- omogoča (večji) nadzor in vpliv javnosti na delo in poslovanje,
- je nosilec preventivne zdravstvene dejavnosti območja na katerem deluje,
- je koordinator in izvajalec izobraževanja prvih posredovalcev,
- predstavlja učno bazo za izobraževanje zdravstvenih delavcev in sodelavcev,
- je pomemben akter raziskovalno razvojnih projektov na področju zdravstva v Sloveniji

Tabela 1: Dolgoročni cilji zavoda

PODROČJE	DOLGOROČNI CILJI
<b>na področju izvajanja zdravstvene oskrbe</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- zagotavljanje optimalnih zdravstvenih storitev na primarni ravni za potrebe regije oziroma vseh uporabnikov zdravstvenih storitev</li> <li>- obvladovanje potreb po zdravstvenih storitvah, ki so posledica demografskih, epidemioloških in ostalih sprememb (novi programi, širitev obstoječih programov, izobraževanje pacientov)</li> <li>- vzpostavljanje in uporaba sodobnih tehnoloških postopkov, medicinskih pripomočkov in doktrin</li> <li>- postavljanje pacienta v središče naših aktivnosti (strokovnost, odnos, empatija, diskretnost, prijaznost, varovanje podatkov)</li> <li>- izvajanje aktivnosti na področju preventivne zdravstvene dejavnosti (preko zdravstveno vzgojnega centra in centra za krepitev zdravja)</li> <li>- realizacija programa, dogovorjenega s pogodbo z ZZS ter nenehne aktivnosti za odpiranje novih programov</li> <li>- sodelovanje v strokovno zdravstvenih projektih in raziskavah z namenom strokovnega napredka</li> </ul>
<b>na ekonomsko-finančnem področju</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- doseganje pozitivnega poslovnega rezultata,</li> <li>- sledenje poslovni racionalnosti in gospodarnosti</li> <li>- optimizacija stroškov</li> <li>- pridobivanje finančnih sredstev iz naslova opravljanja tržne dejavnosti;</li> <li>- financiranje s pomočjo donacij in prispevkov lokalnih skupnosti in ostalih donatorjev</li> </ul>

<p><b>na področju kakovosti zdravstvenih storitev</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- na osnovi strokovnega znanja in sodobnih zdravstvenih pripomočkov zagotavljanje kakovosti zdravljenja, zdravstvene nege in drugih storitev,</li> <li>- spremljanje mnenja uporabnikov storitev z namenom dviga kakovosti opravljenih storitev in s tem zadovoljstva uporabnikov</li> <li>- spremljanje, evidentiranje, analiziranje in odpravljanje napak zdravnikov in zdravstvenega osebja</li> <li>- delovanje v skladu s smernicami standarda ISO 9001</li> </ul>
<p><b>na kadrovskem področju</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- zagotavljanje pogojev za strokovno rast in razvoj zaposlenih;</li> <li>- zagotavljanje optimalne kadrovske zasedbe</li> <li>- medsebojno sodelovanje, prenos dobrih praks in znanja med zaposlenimi in izvajanje internih izobraževanj ter usposabljanj</li> <li>- kontinuirano izpopolnjevanje in izobraževanje zaposlenih v ZD Trebnje</li> <li>- skrb za zdravo in kakovostno delovno okolje in dobro počutje zaposlenih ter dobre medsebojne odnose</li> <li>- medsebojno vzajemno spoštovanje in zaupanje</li> <li>- obvladovanje in preprečevanje vseh vrst mobinga</li> </ul>
<p><b>na področju prostorske ureditve in opreme</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- zagotavljanje kakovostnih pogojev za delo,</li> <li>- skrb za sprotno posodabljanje medicinske in ostale opreme,</li> <li>- zagotovitev ustreznih in zadostnih prostorskih pogojev za kvalitetno delo</li> <li>- slediti razvoju medicinske in informacijske tehnologije.</li> </ul>

## 5.2. Letni cilji zavoda, ki izhajajo iz strateških ciljev

Na osnovi sprejete vizije, poslanstva, strategije in dolgoročnih ciljev, direktor v sodelovanju z vodji enot opredeli letne cilje kakovosti. Zavod na osnovi teh ciljev načrtuje in izvaja potrebne aktivnosti za doseganje ciljev, periodično pregleduje dosežene cilje, jih analizira in izvaja potrebne ukrepe.

Glavni cilji zavoda so realizacija plana progama, dogovorjenega z ZZS, zadovoljevanje pričakovanj uporabnikov in zaposlenih ter pozitiven poslovni rezultat.

Tabela 2: Pregled letnih ciljev in realizacije po področjih za leto 2025

področje	cilj	pojasnilo glede doseganja cilja
celotni zavod	Izpolnitev plana storitev na podlagi Pogodbe o izvajanju zdravstvenih storitev za leto 2025 in plana tržne dejavnosti. Sprotno spremljanje in ukrepanje predvsem na tistih področjih, kjer se pojavlja večje nedoseganja programa. V letu 2025 bo zavod prioriteten zagotovil realizacijo rednega programa, dogovorjenega z ZZS, v določenih dejavnostih pa tudi realizacijo čez planiran redni program.	✓
	Poslovno leto zaključiti s presežkom prihodkov nad odhodki	✓
	Izvesti notranjo revizijo delovanja zavoda	✓
	Na vseh ravneh zdravstvene oskrbe zagotavljati celovit sistem kakovosti v skladu s standardi ISO 9001:2015	✓
	Redni nadzor nad kvaliteto dela z namenom utrjevanje zaupanja bolnikov in dviga strokovne ravni dela (interni strokovni nadzori)	✓
	Izvajanje strokovnih izobraževanj zaposlenih po posameznih področjih dela v skladu s planom izobraževanja za leto 2025	✓
	Realizirati letni plan nabave opreme, osnovnih sredstev in investicijskega vzdrževanja	✓
	Pridobitev uporabnega dovoljenja in izkaza požarne varnosti za celotni zavod (zaključek investicijske prevnove iz preteklih let)	✗
	Dosledno vodenje čakalnih seznamov v skladu s Pravilnikom o upravljanju čakalnih seznamov ter najdaljših dopustnih čakalnih dobah	✓
	Prizadevanje za širitve zdravstvenih programov, na področjih, kjer obstajajo potrebe	✓
	Posodabljanje, racionalizacija in informatizacija delovnih procesov na različnih področjih poslovanja	✓

	Vodenje aktivnosti za pridobitev dodatnih prostorskih kapacitet za potrebe širjenja in izboljšanja delovnih pogojev Zdravstvenega doma Trebnje, ob tesnem sodelovanju z občinami ustanoviteljicami. Ključna naloga bo priprava potrebne dokumentacije in usklajevanje z vsemi deležniki, vključno z arhitekti, izvajalci in lokalnimi oblastmi. Cilj je zagotoviti dodatne prostore na sedežu zavoda in dislociranih enotah na Mirni in Mokronogu, ki bodo omogočili izboljšanje dostopnosti in kakovosti zdravstvenih storitev za uporabnike ter zagotavljanje ustrezne podpore rastočemu obsegu dela, s čimer bomo prispevali k večji učinkovitosti in zadovoljstvu uporabnikov storitev.	cilj je delno dosežen
	Skrb za ustrezno kadrovske politiko zavoda - zagotavljanje ustrezne kadrovske strukture za nemoteno izvajanje dejavnosti zdravstvenega doma	cilj je delno dosežen
NMP	Racionalna izraba delovnega časa glede na potrebe delovnega procesa (mesečna primerjava prisotnosti iz regulatorja in dejanskih voženj iz sledenja)	✓
	V Zdravstvenem domu Trebnje si bomo v letu 2025 prizadevali za ohranitev in nadaljnji razvoj dejavnosti nujne medicinske pomoči (NMP) in dežurne službe, pri čemer bomo delovanje prilagodili morebitnim sistemskim spremembam na področju NMP v skladu z usmeritvami Ministrstva za zdravje. Zagotavljali bomo nemoteno izvajanje storitev v skladu s strokovnimi smernicami ter potrebami prebivalcev, hkrati pa bomo upoštevali pričakovanja občin ustanoviteljic. Naš cilj je zagotavljanje optimalne dostopnosti in kakovosti nujne medicinske oskrbe ter učinkovita organizacija dela v skladu z aktualnimi zakonskimi in strokovnimi okviri.	✓
zobozdravstvo	Prizadevali si bomo za zagotavljanje čim krajših čakalnih dob pri zobozdravstvenih storitvah ter izboljšanje dostopnosti.	cilj je delno dosežen
	Nadaljevali bomo z izvajanjem in nadgradnjo preventivnih programov za ohranjanje ustnega zdravja otrok- sodelovanje z vrtci ter šolami.	✓
	Izvajanje samoplačniških storitev	✓
	V štipendijsko shemo vključevati nove kandidate zobozdravnike	✗
	Sodelovanje z zasebnimi zobozdravniki s koncesijo	✓
fizioterapija	Izvajanje tržne dejavnosti na področju fizioterapije	✓
	Prizadevali si bomo za optimizacijo delovnih procesov ter, kjer bo mogoče, za povečanje obsega storitev, da bi zmanjšali čakalne dobe in izboljšali dostopnost do fizioterapevtske obravnave.	✓
amb./disp.	Čez celo leto bomo razpisovali pripravništva za poklic zdravstvenega tehnika ter si prizadevali za dolgoročno krepitev kadrovskega potenciala v ambulantah in dispanzerjih.	✓

	V štipendijsko shemo bomo aktivno vključevali nove kandidate za specializacijo iz družinske medicine in pediatrije, s čimer bomo dolgoročno zagotovili zadostno število zdravnikov in izboljšali dostopnost do zdravstvenih storitev.	✘
	Prizadevali si bomo za zaposlitev zdravnika pediatra in logopeda. Aktivno bomo spremljali možnosti zaposlovanja, sodelovali z ustreznimi institucijami ter zagotavljali ustrezne pogoje za delo, da bi privabili nove strokovne kadre in dolgoročno zagotovili stabilno pediatrično oskrbo v ZD Trebnje.	cilj je delno dosežen
	Aktivno bomo spodbujali preventivne zdravstvene preglede, cepljenja ter presejalne programe, s poudarkom na zgodnjem odkrivanju kroničnih bolezni in dejavnikih tveganja.	✓
	S stalnim spremljanjem povratnih informacij pacientov in zaposlenih bomo izvajali ukrepe za izboljšanje delovnega okolja, zmanjšanje administrativnih obremenitev ter zagotavljanje boljše izkušnje pri obravnavi pacientov.	✓
	Izvajali bomo aktivnosti za izboljšanje dostopnosti do ambulant, z organizacijskimi kot tudi digitalnimi rešitvami. Uvajali bomo nove komunikacijske poti, ki bodo pacientom omogočale lažji dostop do informacij in naročanja. Izboljšali bomo delovanje e-naročanja, telemedicinskih storitev ter uvedli dodatne digitalne rešitve za učinkovitejšo komunikacijo med pacienti in zdravstvenimi timi.	✓
laboratorij	Izobraževanje zdravstvenega kadra o predanalitiki, POCT analizah in HT	✓
	Inštalacija hematološkega analizatorja	✘
	Inštalacija analizatorja za HbA1c	✓
	Implementacija modula za pošiljanje izvidov iz L@bisa po e pošti	✓
CKZ, preventi. dejavn.	Spodbujali bomo večjo udeležbo prebivalcev v preventivnih programih s poudarkom na zdravem življenjskem slogu, obvladovanju kroničnih bolezni ter duševnem zdravju.	✓
	Krepitev interdisciplinarnega sodelovanja – še tesneje bomo sodelovali s splošnimi ambulantami, fizioterapijo, patronažno službo in drugimi zdravstvenimi strokami, da bi zagotovili celostno obravnavo pacientov in učinkovitejšo preventivo.	✓

V letu 2025 so bili zastavljeni cilji Zdravstvenega doma Trebnje večinoma doseženi in na posameznih področjih tudi preseženi. Zavod je uspešno zagotavljal nemoteno izvajanje zdravstvenih storitev, uresničeval dogovorjeni program z ZZS ter izvajal razvojne in organizacijske aktivnosti usmerjene v izboljšanje dostopnosti, kakovosti in učinkovitosti zdravstvene obravnave.

Kljub doseženim rezultatom nekaterih ciljev zaradi objektivnih okoliščin ni bilo mogoče v celoti realizirati. Postopek pridobitve uporabnega dovoljenja in izkaza požarne varnosti za celotni zavod v letu 2025 ni bil zaključen zaradi kadrovskih menjav pri zunanjih sodelujočih strokovnih službah,

kar je povzročilo zamike pri pripravi in usklajevanju zahtevane dokumentacije. Aktivnosti se nadaljujejo in bodo zaključene, ko bodo izpolnjeni vsi pogoji.

Na področju razvoja kadrov v letu 2025 v štipendijsko shemo ni bilo mogoče vključiti novih kandidatov, saj kljub objavi razpisov in njihovi aktivni promociji na obeh medicinskih fakultetah zanimanja kandidatov ni bilo. Zavod bo z aktivnostmi za privabljanje kadrov nadaljeval tudi v prihodnjem obdobju.

Na področju nujne medicinske pomoči ugotavljamo, da vprašanje racionalne izrabe delovnega časa v povezavi z aktivacijami ekip ni več aktualno, saj aktivacijo ekip NMP izvaja Dispečerska služba zdravstva. Spremljanje in optimizacija delovnih procesov tako ostajata relevantna predvsem na področju nenujnih in sanitetnih prevozov, kjer bo zavod tudi v prihodnje izvajal ustrezne organizacijske ukrepe.

V laboratorijski dejavnosti nabava in inštalacija hematološkega analizatorja v letu 2025 nista bili izvedeni zaradi povečanega števila kadrovskih odsotnosti (bolniške in porodniške odsotnosti) ter kroženja specializantke, kar je vplivalo na zagotavljanje ustreznih kadrovskih pogojev za varno uvedbo nove opreme in stabilno delovanje laboratorija.

Zdravstveni dom Trebnje bo tudi v prihodnje nadaljeval z aktivnostmi za odpravo zaznanih omejitev ter si prizadeval za postopno uresničevanje vseh zastavljenih ciljev v skladu z razpoložljivimi kadrovskimi in organizacijskimi možnostmi.

## 6. ANALIZA PROCESOV

### 6.1. Glavne značilnosti pogodbe z ZZZS

Vsako leto Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS) skupaj s pristojnimi zbornicami, združenji zdravstvenih zavodov in drugimi organizacijami, ki opravljajo zdravstveno dejavnost, določi programe storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja. V okviru dogovora se opredelijo potrebne zmogljivosti ter določi obseg finančnih sredstev za izvajanje teh programov.

Dogovor o programih zdravstvenih storitev je rezultat pogajanj med deležniki in predstavlja pravno podlago za sklepanje pogodb z javnimi zdravstvenimi zavodi ter zasebnimi izvajalci. Namen teh pogajanj je odgovorno določanje zgornjih mej javnih sredstev za zdravstvo ter racionalna poraba sredstev, ki so solidarno zbrana iz obveznih prispevkov vseh zavarovancev v Sloveniji.

Pri načrtovanju programov se upoštevajo najnovejša znanstvena spoznanja, razvoj medicinske tehnologije, demografski trendi in ekonomske razmere. Programi določajo skupni obseg zdravstvenih storitev, prednostna področja, potrebne zmogljivosti ter kriterije za vrednotenje storitev.

Splošni dogovor v letu 2025 ni bil dosežen, zato je Vlada Republike Slovenije programske vsebine in obseg zdravstvenih storitev za leto 2025 določila z uredbo. Ta uredba je pravno zavezujoč dokument, ki na letni ravni nadomešča dogovor iz pogajanj in določa konkretne programe, zmogljivosti in sredstva za izvajanje zdravstvenih storitev v tekočem letu.

Uredba 2025, ki jo je Vlada sprejela februarja 2025, opredeljuje razširitve programov na določenih področjih, način financiranja teh programov ter obveznosti izvajalcev in Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije pri izvajanju storitev, ki se financirajo iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja. Temelji na strokovnih analizah in predlogih udeležencev zdravstvenega sistema ter je namenjena zagotavljanju dostopnejše, kakovostnejše in finančno vzdržne zdravstvene oskrbe za vse zavarovance.

Seznam ključnih dokumentov, povezanih z dogovorom o programih zdravstvenih storitev za leto 2025, vključuje:

- 28.02.2025 Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025
- 14.02.2025 *Uredba o spremembi Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2024 - 4*
- 25.07.2025 Uredba o spremembah in dopolnitvah Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025
- 24.12.2025 Uredba o spremembah in dopolnitvah Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025

Načrtovanje programov temelji na pogodbenem planu iz preteklega leta, razen v primerih, kjer uredba določa drugače. Za programe, ki se plačujejo po realizaciji, se obseg določi najmanj na ravni plana preteklega leta in največ do višine realizacije preteklega leta. Izjema so programi splošne in družinske medicine ter otroškega in šolskega dispanzerja, ki se vedno načrtujejo glede na plan iz pretekle pogodbe. Če izvajalec določenega programa v preteklem letu ni realiziral, se obseg oceni na podlagi pričakovane realizacije, ki pa ne sme biti nižja od 1.

Izvajalci načrtujejo programe in poročajo o realizaciji ločeno po vrstah in podvrstah zdravstvene dejavnosti, razen v dejavnosti odraslega in mladinskega zobozdravstva, kjer se program zdravljenja in protetike načrtuje skupaj. Med letom lahko ZZS in izvajalci dogovorijo dodatne programe ali povečanje obstoječih programov, če so za to zagotovljena dodatna finančna sredstva.

Zdravstveni dom Trebnje je skozi leto skrbno spremljal realizacijo programov in jih sproti usklajeval z ZZS-jem. To je omogočilo optimalno porabo sredstev ter učinkovito izvajanje zdravstvenih storitev za prebivalce.

Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2025 je bila sklenjena, konec meseca marca 2025. V letu 2025 smo pogodbeno razmerje z Zavodom za zdravstveno zavarovanje RS uredili v skladu z osnovami in merili, ki so opredeljene v Uredbi o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025.

Obseg osnovnih zdravstvenih programov v okviru sklenjene pogodbe ZZS se v primerjavi z letom 2024 ni občutno spremenil.

Spremembe so se dogajale skozi leto, pri čemer smo jih uskladili in opredelili z aneksi k pogodbi. Spremembe v aneksih pogodbe za izvajanje programa zdravstvenih storitev v letu 2025 vključujejo:

- povečanje obsega programa ambulantne fizioterapije od 01.04.2025 dalje iz 5,70 na 5,97 timov,
- začasni prenos programa DMZ od ZD Črnomelj k ZD Trebnje v obdobju 01.04.2025 do 31.12.2025,
- širitev programa medicina dela – preventivni pregledi otrok športnikov v obsegu 0,10 tima od 01.09.2025 dalje.

Pogodba oziroma aneksi o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2025 opredeljujejo:

- Obseg programa po dejavnostih: Določeni so natančni obsegi in širitev posameznih programov, kot so splošna ambulanta, ambulantna fizioterapija, patronaža, zobozdravstvo za odrasle, dispanzerji, in drugi.
- Vrednost programa in izhodiščne cene storitev: Opredeljene so finančne vrednosti programov in začetne cene storitev, ki bodo uporabljene pri obračunavanju.
- Medsebojne obveznosti pogodbenih strank: Določene so naloge, odgovornosti in obveznosti obeh pogodbenih strank, ki so potrebne za nemoteno izvajanje pogodbenih določil.
- Posebna določila pogodbe: Vključujejo posebne pogoje, ki se nanašajo na začetek izvajanja posameznih sprememb, ordinacijski časi,...

Tako oblikovani aneksi in pogodba zagotavljajo jasno opredelitev vseh sprememb in pričakovanj v zvezi z izvajanjem zdravstvenih programov v letu 2025.

Osnovna zahteva zavoda je, da vsi izvajalci dosegajo planirani delovni program in zastavljene parametre. Ugotavljamo, da smo bili pri tem letos relativno uspešni. Podrobne informacije za vsak program bodo podane v nadaljevanju.

## 6.2. Realizacija programov, ki so vezani na obseg opravljene dejavnosti

### 6.2.1. Opredeljeni pacienti ter glavarinski količniki

Zavod plačuje izvajalce splošne in družinske medicine ter otroškega in šolskega dispanzerja na podlagi glavarine in storitev. Izvajalce splošne ambulate v socialnovarstvenem zavodu Zavod plačuje na podlagi opravljenih storitev. Zavod izvajalcem plača vse opravljene količnike iz obiskov. Izjema je program otroškega in šolskega dispanzerja – kurativa. Zavod izvajalcem tega programa plača:

- realizirano število količnikov iz obiskov, če izvajalec preseže pogodbeno dogovorjeni plan količnikov iz obiskov ali če ne realizira najmanj 8.000 količnikov iz obiskov na tim,
- planirano število količnikov iz obiskov, če izvajalec realizira najmanj 8.000 količnikov iz obiskov na tim in ne preseže pogodbeno dogovorjenega števila količnikov iz obiskov.

Število glavarinskih količnikov pri izvajalcu splošne in družinske medicine ter otroškega in šolskega dispanzerja se izračuna na zadnji dan v mesecu na podlagi števila pri njem opredeljenih zavarovanih oseb in pripadajočega števila količnikov glede na njihovo starost in spol, pri čemer se upoštevajo opredeljene zavarovane osebe pri aktivnih nosilcih in pri neaktivnih nosilcih dve leti po prenehanju njihovega dela. Posamezni izvajalec za polni program ekipe v splošni in družinski medicini ter otroškem in šolskem dispanzerju lahko pri izračunu obveznosti preseže standardno število glavarinskih količnikov na nosilca (1.348 količnikov). Pripadajoči glavarinski količniki se priznajo v celoti do 1.348 količnikov, nato pa po regresijski lestvici:

Število količnikov		Plačilo
1.348		100 %
1.348,01	1.618	140 %
1.618,01	1.970	100 %
1.970,01	2.157	90 %
2.157,01	2.426	80 %
2.426,01		0 %

Regresijska lestvica se uporablja za izračun glavarine za vsakega aktivnega zdravnika, nosilca tima. Izvajalcu, ki je na območju posamezne izpostave Zavoda edini izvajalec dejavnosti, se glavarinski količniki nad 1.970 priznajo v celoti (100 %). Tako izračunani glavarinski količniki so podlaga za izračun obveznosti Zavoda do izvajalca splošne in družinske medicine ter otroškega in šolskega dispanzerja.

Minimalna obremenitev zdravnika družinske medicine je 1.348, pediatra 1.196, specializanta družinske medicine pa 825 glavarinskih količnikov. Po doseženi obremenitvi lahko zdravnik odkloni nadaljnje opredeljevanje. Pediatri v otroškem in šolskem dispanzerju ne smejo odklanjati otrok

zaradi opredeljevanja odraslih. Ginekologi lahko prenehajo z opredeljevanjem, ko dosežejo slovensko povprečje glavarinskih količnikov. Mladinski zobozdravniki ne smejo zavračati otrok in mladine zaradi odraslih pacientov. Zobozdravniki, ki izpolnjujejo pogoje za osebnega zobozdravnika, sprejmejo vse paciente, razen če za 10 % presežejo povprečje opredeljenih v svoji dejavnosti na območju območne enote Zavoda. Če je v območju le en izvajalec, mora sprejeti vse paciente. Zavod na spletni strani objavlja sezname izvajalcev glede na obremenjenost.

Zdravstveni dom Trebnje se uvršča med redke javne zdravstvene zavode, kjer imajo pacienti še vedno možnost izbire osebnega družinskega zdravnika. V zavodu nikoli ni delovala t. i. dodatna ambulanta, kakršne so se v zadnjih letih vzpostavile v številnih drugih zdravstvenih domovih, kjer osebni zdravniki pacientov ne opredeljujejo več, temveč se obravnava pacientov brez izbranega osebnega zdravnika izvaja v posebnih ambulantah.

Prav ta dostopnost in kontinuiteta obravnave predstavljata pomemben razlog, da se na Zdravstveni dom Trebnje obračajo pacienti iz celotne Slovenije, saj v svojih domačih okoljih pogosto nimajo več možnosti izbire osebnega zdravnika. Takšen pristop dodatno krepi zaupanje pacientov in potrjuje usmerjenost zavoda v dolgoročno, celostno in kakovostno primarno zdravstveno oskrbo.

Konec leta 2025 oziroma v začetku leta 2026 je bilo pri aktivnih družinskih zdravnikih Zdravstvenega doma Trebnje opredeljenih 15.914 pacientov, kar je 297 pacientov več kot ob koncu leta 2024.

*Tabela 3: Število opredeljenih pacientov v splošnih ambulantah ob koncu leta 2025*

Lokacija ambulante	PRIIMEK in IME ZDRAVNIKA (dr. med., spec.)	št. opredeljenih pacientov	št. glavarinskih količnikov	št. timov	št. glavarinskih količnikov/tim
Goliev trg 3, Trebnje	<b>ŽLAJPAH</b> ELIZABETA	<b>1.946</b>	2.146,34	1,00	2.146,36
	<b>ŠALDA</b> ZDENKO	<b>299</b>	313,82	1,00	313,82
	<b>ŠEKLI GROZINA</b> MARIJANA	<b>1.618</b>	1.547,34	1,00	1.547,34
	<b>BARBO</b> HELENA	<b>1.296</b>	1.365,44	1,00	1.365,44
	<b>JENKOLE</b> ŠPELA	<b>1.452</b>	1.448,89	1,00	1.448,89
	<b>MIHEVC</b> MATIC	<b>1.361</b>	1.496,82	1,00	1.496,82
	<b>MITIĆ DŽUNIĆ</b> JELENA	<b>1.480</b>	1.383,94	1,00	1.383,94
	<b>OMAHEN</b> VIDA	<b>1.407</b>	1.160,78	1,00	1.160,78
	<b>VOVK</b> MAŠA	<b>1.501</b>	1.392,66	1,00	1.392,66
ZP Mokronog, Paradiž 14, Mokronog	<b>PANČUR</b> MARTA	<b>1.993</b>	2.162,79	1,00	2.162,79
ZP Mirna, Cesta na Fužine 10, Mirna	<b>TRATAR</b> BOJANA	<b>1.561</b>	1.757,18	1,00	1.757,18

Glavarinski količnik predstavlja glavni del obremenitve zdravstvenega tima. Čeprav oznaka »glavarinski« nakazuje, da gre za obremenitev po glavi oz. osebi, pa v ambulantah družinske medicine to ne drži. Tu je glavarinski količnik namreč odvisen od starosti zavarovane osebe.

Vrednost količnika na opredeljeno osebo namreč odraža predvidevanje o pogostosti in zahtevnosti določene obravnave. Zato je vrednost količnika za najstarejše in najmlajše bolnike večja od drugih, kar pomeni tudi, da je obremenitev družinskih zdravnikov največja pri najmlajših in najstarejših osebah. Glavarina v ambulanti družinske medicine tako ni nikoli enaka številu bolnikov, ki si izberejo določenega zdravnika. V ambulanti družinske medicine se glavarina oz. glavarinski količnik izračuna tako, da se število opredeljenih zavarovanih oseb množi s količniki, ki so odvisni od starosti zavarovanih oseb.

## 6.2.2. Opredeljeni pacienti ter glavarinski količniki v otroško-šolskem dispanzerju

Število opredeljenih pacientov na pediatriji se je v primerjavi s stanjem na dan 31. 12. 2025 povečalo za 66 oseb.

V letu 2025 se je stanje na področju pediatrične dejavnosti dodatno zaostriilo, saj se otroška populacija na našem območju povečuje, hkrati pa se je možnost opredeljevanja otrok pri osebnem pediatru v širši regiji bistveno zmanjšala. Opredeljevanje otrok predstavlja eno največjih sistemskih težav, saj v regiji praktično ni več pediatra, ki bi še opredeljeval nove paciente, kar povzroča izrazit pritisk na pediatrične dispanzerje tudi iz sosednjih območij.

V Zdravstvenem domu Trebnje v letu 2025 novih otrok praktično nismo več opredeljevali, vendar smo kljub temu zagotovili nemoteno izvajanje pediatrične dejavnosti. Kurativno zdravstveno obravnavo otrok so izvajale lastne pediatrijke, medtem ko je bila preventivna dejavnost (preventivni pregledi in cepljenja) zagotovljena s pomočjo zunanjih izvajalcev.

Kljub omejitvam pri opredeljevanju smo otroški populaciji skozi celotno leto zagotavljali vse potrebne zdravstvene storitve, pri čemer smo z ustrezno organizacijo dela in sodelovanjem zunanjih strokovnjakov ohranili dostopnost in kakovost pediatrične oskrbe. Povečan pritisk na pediatrični dispanzer, ki izhaja iz širšega regionalnega pomanjkanja pediatrov, ostaja eden ključnih izzivov tudi za prihodnje obdobje.

Tabela 4: Število opredeljenih pacientov v otroško-šolskem dispanzerju ob koncu leta 2025

Lokacija ambulante	PRIIMEK in IME ZDRAVNIKA (dr. med., spec.)	št. opredeljenih pacientov	št. glavarinskih količnikov	št. timov (kurativa + preventiva)	št. glavarinskih količnikov/tim
Goliev trg 3, Trebnje	<b>BAHOR</b> EVA	1.455	1.219,25	1,03	1.583,44
	<b>HOČEVAR</b> NIVES	1.585	1.191,75	1,03	1.547,73
	<b>MITIĆ</b> DANIJELA	1.655	1.278,54	1,02	1.660,44

Pediatrji poleg kurativne opravljajo tudi preventivno službo – težavo poskušajo odkriti, še preden se klinično izrazi, in tako izboljšajo možnosti za ozdravitev.

Primarna pediatrija je financirana po dveh kanalih – ločeno za preventivo, pri kateri so plačane vse storitve, in kurativo, ki je plačana iz glavarine in po storitvah. Razmerje idealnega pediatričnega programa med kurativo in preventivo je 75 : 25. Gre za razmerje ordinacijskega časa, ki ga posamezen pediater nameni kurativi oziroma preventivi.

Zato so pri pediatrih v podatkih prikazani samo kurativni deleži. To pomeni, da je odstotek pri pediatru, ki opravi 0,75 delež kurativnega dela, prikazan kot 75 %. Prikazani odstotek tako ne pomeni, da je pediater 75-odstotno zaseden, ampak da 75 % svojega ordinacijskega časa nameni kurativi. Zato ta odstotek tudi ne označuje dejanskega obsega dela, ki ga pediatri izvajajo.

### 6.2.3. Opredeljeni pacienti ter glavarinski količniki v zobozdravstvenih ambulantah

Opažamo veliko razliko med zobozdravniki. Predvsem novi zobozdravniki imajo še možnost sprejemanja dodatnih pacientov, tako za področje otroškega kot odraslega zobozdravstva. Količnik iz glavarine je pri zobozdravstvenih ambulantah za vse paciente vreden 1,0 (odraža realno število opredeljenih pacientov). Zobozdravniki sprejemajo zavarovane osebe do povprečnega števila opredeljenih oseb v svoji dejavnosti na območju enote ZZZS.

Če je zobozdravstvena ambulanta zasedena z oskrbo že opredeljenih pacientov, bo novo opredeljeno osebo uvrstila na čakalni seznam. Zobozdravstvena ambulanta lahko odkloni sprejem zavarovane osebe, ko za 10 % preseže povprečno število opredeljenih oseb na zobozdravnika v svoji dejavnosti.

Tabela 5: Število opredeljenih pacientov v zobozdravstvenih ambulantah ob koncu leta 2025

Lokacija ambulante	št. programov		Izbrani osebni zobozdravnik PRIIMEK in IME ZDRAVNIKA (dr. dent. med.)	št. opredeljenih pacientov	
	do 19 let	nad 19 let		do 19 let	nad 19 let
ZP Mokronog, Paradiž 14, Mokronog	0,10	0,82	<b>POLIĆ DAVOR</b>	84	1.661
Goliev trg 3, Trebnje	-	0,93	<b>STEGENŠEK BARBARA</b>	13	731
	0,30	0,51	<b>ŽUPEVEC POLONCA</b>	325	1.013
	-	0,48	<b>GODEC JANEZ</b>	49	1.082
	0,90	0,10	<b>ZORE CVETAN BRANKA</b>	1.035	245
	1,00	-	<b>ZUPANČIČ BARBARA</b>	1.279	110
	-	0,92	<b>ČERNE TIM</b>	10	1.583
ZP Mirna, Cesta na Fužine 10, Mirna	0,10	0,86	<b>TRATAR JERA</b>	65	933

### 6.2.4. Opredeljeni pacienti ter glavarinski količniki v dispanzerju za žene

Na osnovi števila opredeljenih zavarovanih žensk se na enak način kot v splošnih ambulantah izračunajo količniki za glavarino oz. glavarinski količniki. Ker si vse ženske še niso izbrale osebnega ginekologa, se količniki iz glavarine pri vsakem nosilcu popravijo navzgor, tako da so razporejeni vsi mogoči količniki. Količniki iz glavarine še neopredeljenih žensk se razdelijo med ginekologe v odstotku količnikov iz dejansko opredeljenih žensk. Posamezni zdravnik za poln program ekipe v dejavnosti ginekologije na primarni ravni ne more preseči 2925 količnikov iz glavarine mesečno.

Količniki se nad navedeno mejo plačajo le v primerih, ko je izvajalec na področju posamezne izpostave Zavoda edini izvajalec dejavnosti ali ko je na območju posamezne izpostave Zavoda več izvajalcev dejavnosti in vsi za več kot 10 % presegajo povprečno število opredeljenih zavarovanih oseb v svoji dejavnosti (indeks nad 110).

Tabela 6: Število opredeljenih pacientov v dispanzerju za žene ob koncu leta 2025

Lokacija ambulante	IZBRANI OSEBNI GINEKOLOG	št. opredeljenih pacientk
Goliev trg 3, Trebnje	<b>ZAJC JANA, dr. med., spec. gin. in porod.</b>	6.304
	<b>FRANKO RUTAR ANITA, dr. med., spec. gin. in porod</b>	2.332

### 6.2.5. Obseg in značilnosti realizacije programov

V letu 2025 je Zdravstveni dom Trebnje z učinkovito organizacijo dela in prilagajanjem potrebam okolja v večini dejavnosti dosegel načrtovani obseg zdravstvenih storitev, kar predstavlja pomemben kazalnik uspešnosti zavoda.

Tabela 7: Plan in realizacija programa 2025 po pogodbi (točke) z ZZS in % realizacije glede na plan

STORITVE	PLANIRAN OBSEG 2024	REALIZACIJA 2024	PLANIRAN OBSEG 2025	REALIZACIJA 2025	INDEKS REAL./PLAN 2025
SPL - splošna amb.	412.067	375.757	319.692	323.643	101
SPL - splošna amb. - obiski			205.830,57	222.387,93	108
SPL - splošna amb. - posegi			1.129,58	1.778,00	157
SPL - ambulanta družinske medicine - obravnava pri DMS			112.731,67	99.477,22	88
SPL - splošna amb. v socialnovarstvenem zavodu	19.791	24.685	19.791,36	13.956,60	71
SPL - splošna amb. v socialnovarstvenem zavodu - posegi			22,17	6,00	27
SPL - OD, ŠD - preventiva	48.660	49.861	48.660,12	46.834,16	96
SPL - OD, ŠD kurativa - obiski	65.938	103.308	47.943,04	75.976,10	158
SPL - OD, ŠD kurativa - posegi			419,58	388,00	92
SPL - dispanzer za ženske - odvzem brisa za malignost prev.	1.945	1.978	2.042,70	1.923,00	94
SPL - dispanzer za ženske - obiski	52.964	51.365	58.388,00	54.399,45	93
Fizioterapija	16.547	20.261	20.068,50	23.437,00	117
Specialna fizioterapija	137	664	651,00	753,00	116
Dispanzer za mentalno zdravje	28.725	26.933	32.804,08	38.277,00	117
Patronažna služba	11565	12.848	12.285,00	14.163,00	115
ZOB - zobozdr. dej. za odrasle	218.497	205.195	234.007,62	224.137,05	96
ZOB - zobozdr. dej. za mladino - zdravljenje	81.137	85.716	81.136,80	92.365,17	114

Ostali sanitetni prevozi bolnikov	160.090	99.963	160.089,52	91.032,40	57
Sanitetni prevozi bolnikov na/z dialize	130.995	63.844	130.994,79	68.985,60	53
Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem	76.236	90.559	76.236,09	91.234,35	120
SPL - antikoagulantna ambulanta	17.175	15.576	17.174,85	20.734,62	121
SPL - splošna amb. - program farmaceutskega svetovanja	192	117	192,00	98,00	51
SPL - medicina dela - prev. pregl. otrok športnikov			1.601,77	21,82	1

V letu 2025 je bila realizacija storitev splošne ambulante v večjem delu skladna s planom oziroma ga je na posameznih področjih tudi preseгла, kar potrjuje dobro organizacijo dela in prilagajanje dejanskim potrebam pacientov. Skupni obseg storitev splošne ambulante je v letu 2025 znašal 323.643, kar predstavlja 101 % realizacijo glede na planirani obseg. Pri posameznih vrstah storitev izstopa povečan obseg obiskov, saj je bilo v letu 2025 realiziranih 222.387,93 točk iz obiskov, kar predstavlja 108 % realizacijo glede na plan. Prav tako je bil izrazito presežen plan na področju posegov v splošni ambulanti, kjer je realizacija dosegla 157 % planiranega obsega, kar kaže na večjo zahtevnost obravnav ter povečano kompleksnost zdravstvenih stanj pacientov. So pa bila pri splošnih ambulantah zaznana manjša odstopanja pri realizaciji delovnega programa, predvsem na področju obravnave pri diplomirani medicinski sestri – referenčni sestri, kjer je bila realizacija v letu 2025 dosežena v 88 % planiranega obsega. Glavni razlog za navedeno odstopanje je bila vzpostavitev novih zaposlitev, s katerimi smo nadomestili en odhod in eno porodniško odsotnost, kar je začasno vplivalo na obseg izvedenih storitev. Dodatno na realizacijo še vedno vpliva neodzivnost pacientov, ki se kljub naročilom ne udeležujejo obravnav.

V splošni ambulanti v socialno varstvenem zavodu smo v drugi polovici leta ostali brez treh zunanjih sodelavcev, kar je predstavljalo organizacijski izziv. Manjkajoči kader smo v celoti nadomestili z lastnimi zaposlenimi, s čimer smo zagotovili nemoteno izvajanje zdravstvenih storitev in kontinuiteto oskrbe uporabnikov.

Skupna realizacija potrjuje, da je zavod kljub kadrovskim izzivom in povečanemu obsegu dela uspešno ohranjal dostopnost in kakovost storitev splošne ambulante ter sproti prilagajal organizacijo dela dejanskim potrebam okolja.

Delovanje otroškega dispanzerja v letu 2025 je potekalo v izjemno zahtevnih kadrovskih razmerah, ki so posledica splošnega pomanjkanja pediatrov v regiji in širše v Sloveniji. V regiji praktično ni več pediatra, ki bi opredeljeval nove paciente, kar povzroča izrazit pritisk na obstoječe pediatrične ambulante, tudi iz sosednjih območij. Hkrati se otroška populacija na našem območju povečuje, kar dodatno vpliva na obseg in zahtevnost dela.

Na področju preventivne dejavnosti je bila realizacija v letu 2025 kljub navedenim izzivom zelo blizu planiranemu obsegu. Izvedenih je bilo 46.834,16 točk iz preventivnih storitev, kar predstavlja 96 % realizacijo glede na plan. To potrjuje, da je zavod z ustrezno organizacijo dela in vključevanjem zunanjih izvajalcev uspel ohraniti kontinuiteto preventivnih programov za otroke in mladostnike.

Na področju kurativne dejavnosti – obiski je bila realizacija v letu 2025 bistveno višja od planirane, saj je bilo izvedenih 75.976,10 obiskov, kar predstavlja 158 % planiranega obsega.

Skupni rezultati dela otroškega dispanzerja v letu 2025 potrjujejo, da je Zdravstveni dom Trebnje kljub izrazitim sistemskim omejitvam in pomanjkanju pediatrov uspešno zagotavljal dostopno, varno in kakovostno pediatrično oskrbo, pri čemer ostaja področje pediatrije eden ključnih izzivov tudi za prihodnja leta.

V letu 2025 je dispanzer za ženske deloval in zagotavljal nemoteno izvajanje tako preventivne kot kurativne dejavnosti. Skupni rezultati dela dispanzerja za ženske v letu 2025 potrjujejo, da zavod uspešno zagotavlja dostopno, strokovno in kakovostno ginekološko oskrbo, pri čemer preventiva ostaja ena ključnih priorit. Tudi v prihodnje bo zavod nadaljeval z aktivnostmi za spodbujanje udeležbe žensk v preventivnih programih ter za ohranjanje visoke ravni zdravstvene obravnave.

V letu 2025 je področje fizioterapije v Zdravstvenem domu Trebnje doseglo nadpovprečne rezultate, saj je bil realiziran obseg storitev presežen glede na plan, kar odraža veliko potrebo po fizioterapevtskih obravnavah in učinkovito organizacijo dela.

Pri fizioterapiji je bila realizacija v letu 2025 23.437 storitev, kar predstavlja 117 % realizacijo glede na planirani obseg. Povečan obseg dela je posledica večjega povpraševanja po fizioterapevtskih storitvah, predvsem zaradi staranja prebivalstva, večjega števila kroničnih obolenj ter potrebe po rehabilitaciji po poškodbah in operativnih posegih.

Tudi na področju specialne fizioterapije je bil v letu 2025 dosežen nadplaniran obseg dela. Izvedenih je bilo 753 storitev, kar predstavlja 116 % realizacijo glede na plan. Povečanje obsega specialne fizioterapije kaže na večjo zahtevnost obravnav ter usmerjenost zavoda v zagotavljanje celostne in kakovostne rehabilitacije.

Kljub povečanemu obsegu dela je zavod zagotavljal nemoteno izvajanje fizioterapevtske dejavnosti, pri čemer so zaposleni z učinkovitim razporejanjem dela in prilagoditvijo delovnih procesov uspešno obvladovali povečane obremenitve. Področje fizioterapije tako ostaja eno ključnih področij z visoko stopnjo povpraševanja in pomemben del zdravstvene oskrbe prebivalstva.

Na področju zobozdravstva smo v letu poročanja zaznali različne rezultate glede na posamezne dejavnosti. V dejavnosti zobozdravstva za odrasle je bila realizacija nekoliko nižja od načrtovane. Razlogi za odstopanje izhajajo predvsem iz porodniške odsotnosti ene zobozdravnice ter odhoda enega zobozdravnika. Kljub večkrat ponovljenim razpisom in izvajanju drugih aktivnosti za pridobivanje kadra nam je uspelo zaposliti le eno zobozdravnico po zaključenem pripravništvu, medtem ko odhoda drugega zobozdravnika nismo uspeli nadomestiti. Posledično se je zmanjšala razpoložljiva kadrovska zasedba, kar se je odrazilo tudi v obsegu opravljenih storitev.

Nasprotno pa je bilo mladinsko zobozdravstvo nad planom. Dejavnost je bila skozi celotno leto kadrovsko stabilno in ustrezno pokrita, kar je omogočilo nemoteno izvajanje programa ter preseganje načrtovane realizacije.

V dejavnosti dispanzerja za mentalno zdravje smo v letu 2025 dosegli nadpovprečno realizacijo programa. Realizacija je znašala 38.277 storitev, kar predstavlja 117 % realizacijo glede na planirani obseg. Doseženi rezultati so odraz odlične kadrovske pokritosti dejavnosti, saj smo v letu poročanja uspeli zaposliti dodatne logopede in psihologe, kar je omogočilo razširitev in okrepitev izvajanja storitev.

Poleg realizacije lastnega planiranega programa smo prevzeli tudi dodatni obseg storitev, ki so bile zaradi kadrovske težave začasno prenešene iz Zdravstvenega doma Črnomelj. S tem smo

pomembno prispevali k zagotavljanju dostopnosti storitev na širšem območju ter uspešno odgovorili na povečane potrebe prebivalstva na tem področju.

Patronažna služba je v letu 2025 preseгла načrtovani obseg dela. Realiziranih je bilo 14.163 storitev, kar predstavlja 115 % realizacijo glede na plan. Doseženi rezultati odražajo dobro organiziranost dela in odzivnost patronažne službe na potrebe prebivalstva, zlasti na področju obravnave starejših, kroničnih bolnikov ter poporodnih obiskov.

Na področju sanitetnih in reševalnih prevozov v letu 2025 beležimo različno realizacijo glede na posamezne vrste prevozov. Pri nenujnih reševalnih prevozih s spremljevalcem je bila realizacija nad planom in je znašala 120 %, kar kaže na povečane potrebe po tovrstnih prevozih. Nasprotno pa pri sanitetnih prevozih bolnikov na in z dialize ter pri ostalih sanitetnih prevozih beležimo bistveno nižjo realizacijo od planirane (53 % oziroma 57 %).

V antikoagulantni ambulanti smo v letu 2025 dosegli nadplanirano realizacijo programa. Opravljenih je bilo 20.734 storitev, kar predstavlja 121 % realizacijo glede na planirani obseg. Povečana realizacija je rezultat dobre dostopnosti ambulante, učinkovitega spremljanja pacientov ter povečanega števila vključenih pacientov v sistem rednega spremljanja antikoagulantnega zdravljenja.

Program farmacevtskega svetovanja v letu 2025 ni dosegel planiranega obsega. Realiziranih je bilo 98 storitev, kar predstavlja 51 % realizacijo glede na plan. Dejavnost ostaja pomembna in predstavlja razvojni potencial za prihodnja leta.

V letu 2025 smo pričeli z izvajanjem novega programa preventivnih pregledov otrok in mladostnikov športnikov v okviru medicine dela. Program je bil v začetni fazi še v vzpostavljanju, kar se odraža v nizki realizaciji glede na planirani obseg. Kljub temu program predstavlja pomembno dopolnitev preventivnih dejavnosti zavoda in bo v prihodnjih letih nadgrajen ter sistematično razvijan v sodelovanju s športnimi organizacijami in šolami.

Podatki spodnji tabeli prikazujejo planiran in realiziran obseg storitev v letu 2025 ter odstotek realizacije v primerjavi s planom in preteklim letom.

V letu 2025 smo kljub manjšim odstopanjem pri posameznih dejavnostih dosegli večinoma uspešno realizacijo programa. Zdravstveni dom Trebnje je z ustrezno organizacijo dela in prilagajanjem razpoložljivih virov zagotovil nemoteno izvajanje zdravstvenih storitev ter ohranil njihovo kakovost in dostopnost.

Tudi v prihodnje bomo nadaljevali z rednim spremljanjem in analizami izvajanja programov ter po potrebi uvajali organizacijske in kadrovske prilagoditve, zlasti na področjih, kjer zaznavamo povečano povpraševanje. Naš cilj ostaja krepitev obstoječih kapacitet ter nadaljnje izboljševanje učinkovitosti in organizacije dela, s čimer bomo zagotavljali kakovostno, varno in dostopno zdravstveno oskrbo za vse uporabnike.

Tabela 8: Realizacija programov (točke) v letih 2024-2025 glede na plačilo ZZZS

STORITVE	PLANIRAN OBSEG 2024	REAL. 2024	INDEKS REAL./PLAN 2024	PLANIRAN OBSEG 2025	REAL. 2025	INDEKS REAL.25/PLAN 25	INDEKS REAL.25/REAL. 24
SPLOŠNE AMBULANTE	412.067	375.757	91	319.692	323.629	101	86
SA V SOCIALNEM ZAVODU	19.791	24.685	125	19.814	13.963	70	57
OTROŠKI -ŠOLSKI DISPANZER	114.598	153.169	134	97.023	123.243	127	80
a) PREVENTIVA	48.660	49.861	102	48.660	46.879	96	94
b) KURATIVA	65.938	103.308	157	48.363	76.364	158	74
DISPANZER ZA ŽENE	54.909	53.343	97	60.431	61.584	102	115
a) PREVENTIVA	1.945	1.978	102	2.043	1.923	94	97
b) KURATIVA	52.964	51.365	97	58.388	59.661	102	116
FIZIOTERAPIJA	16.547	20.261	122	20.069	23.437	117	116
SPECIALNA FIZIOTERAPIJA	137	664	485	651	753	116	113
DISPANZER ZA MENTALNO ZDRAVJE	28.725	26.933	94	32.804	38.277	117	142
LOGOPED	20.087	17.622	88	22.963	24.566	107	139
PSIHOLOG	8.638	9.311	108	9.841	13.711	139	147
PATRONAŽA	11.565	12.848	111	12.285	12.285	100	96
ZOBOZDRAVSTVO-ODRASLI	218.497	205.195	94	234.008	224.192	96	109
ZOBOZDRAVSTVO-MLADINA	81.137	85.716	106	81.137	91.999	113	107
SANITETA (NENUJNI+ONKOL.)	160.090	99.963	62	160.090	91.032	57	91
DIALIZA	130.995	63.844	49	130.995	68.986	53	108
NENUJNI S SPREMSTVOM	76.236	90.559	119	76.236	91.234	120	101
ANTIKOAGULANTNA AMB.	17.175	15.576	91	17.175	20.735	121	133
FARMACEVTSKO SVETOVANJE	192	117	61	192	108	56	92
MD prev. pregl. otrok športnikov	-	-	-	1.602	22	1	-

## 6.3. Poročilo o delovanju procesov ter pojasnila k realizaciji in doseganju plana

### 6.3.1. Ambulante družinske medicine

Dohodek ambulant družinske medicine se ustvarja iz glavarine, pregledov in obiskov, medicinskih posegov ter pavšalnih zneskov za dogovorjene programe. Z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije imamo za leto 2025 s pogodbo dogovorjen program splošnih ambulant v obsegu 11 timov, v splošni ambulanti v Domu starejših občanov Trebnje v obsegu 0,72 tima, poleg tega pa zagotavljamo izvajanje splošne ambulante tudi za obsojence v Zavodu za prestajanje kazni zapora Dob pri Mirni.

Tabela 9: Realizacija programa v ambulantah družinske medicine ter storitve v DSO Trebnje v letu 2024 ter 2025

STORITVE	PLANIRAN OBSEG 2024	REALIZACIJA 2024	PLANIRAN OBSEG 2025	REALIZACIJA 2025	INDEKS REAL./PLAN 2025
SPL - splošna amb.	412.067	375.757	319.692	323.643	101
SPL - splošna amb. - obiski			205.830,57	222.387,93	108
SPL - splošna amb. - posegi			1.129,58	1.778,00	157
SPL - ambulanta družinske medicine - obravnava pri DMS			112.731,67	99.477,22	88
SPL - splošna amb. v socialnovarstvenem zavodu	19.791	24.685	19.791,36	13.956,60	71
SPL - splošna amb. v socialnovarstvenem zavodu - posegi			22,17	6,00	27

V letu 2025 smo v ambulantah družinske medicine dosegli skupno 323.643 količnikov, kar predstavlja 101 % realizacijo glede na plan in potrjuje, da je bil načrtovani obseg programa v celoti dosežen. Realizacija je bila na večini področij skladna s planom oziroma ga je preseгла. Izstopa predvsem povečan obseg obiskov ter izrazito presežen plan posegov, kar kaže na večjo zahtevnost obravnav in večjo kompleksnost zdravstvenih stanj pacientov. To potrjuje dobro prilagajanje organizacije dela dejanskim potrebam okolja.

Manjše odstopanje je bilo zaznано pri obravnavah pri diplomirani medicinski sestri – referenčni sestri, kjer je bila realizacija nižja od planirane. Razlogi so predvsem kadrovske spremembe zaradi odhoda ene zaposlene in porodniške odsotnosti ter čas, potreben za vzpostavitev novih zaposlitev. Na realizacijo dodatno vpliva tudi neodzivnost pacientov na naročene termine. Storitve obravnave pri DMS je namenjena spremljanju opredeljenih kroničnih bolnikov splošne/družinske ambulante in izvajanju preventivnih pregledov opredeljenih pacientov, starejših od 30 let.

V okviru te obravnave se vodijo kronične bolezni po protokolih, kar lahko omogoči zgodnejše odkrivanje morebitnih zapletov. oz. prizadetost tarčnih organov. Odkriva se tudi pojavnost določenih pridobljenih ali podedovanih bolezni. Namen obravnave pri DMS je preventivno delovanje na področju srčno žilnih bolezni, osteoporoze, depresije, benigne hiperplazije prostate, koronarne bolezni, odkrivanje dejavnikov tveganja za le-te ter vodenje kroničnih bolnikov na teh področjih. Dobro delovanje tima zajema sprotne konzultacije med zdravnikom in medicinsko sestro.

Ob obravnavah pri DMS prihaja do ugotovitev, da je vse več mladih z dejavniki tveganja (predvsem povečana telesna teža, holesterol, stres, kajenje in pomanjkanje telesne dejavnosti), najhitreje pa se polnijo registri s sladkorno boleznijo in arterijsko hipertenzijo. Vsem pacientom s tveganji je bil predstavljen program centra za krepitev zdravja, kamor jih napotujemo.

Tabela 10: Podatki o delovanju RA (število novih pacientov, vključenih v registre RA) v letih 2016-2025

ZDRAVNIK/ DIAGNOZA	Mitič Džunič-	Šekli- Grozina	Vovk	Žlajpah	Pančur	Tratar	Barbo	Šalda	Jenkole	Omahen	Mihevc
ZDRAVI	2	79	1	1	8	6	0	1	17	85	7
DEJAVNIKI TVEGANJA	51	57	91	89	98	63	53	6	50	150	41
ARTERIJSKA HIPERTENZIJA	8	34	32	29	33	30	20	4	32	81	25
ASTMA	2	12	6	4	10	9	5	1	9	10	5
KRONIČNA PLJUČNA BOLEZEN	1	6	3	4	4	4	0	1	4	3	1
SLADKORNA BOLEZEN	2	19	8	8	6	8	6	2	16	32	16
DEPRESIJA	2	13	5	9	9	6	4	0	7	12	7
OSTEOPOROZA	2	0	5	4	7	7	5	0	10	4	5
KORONARNA BOLEZEN	4	10	11	18	4	9	3	1	5	17	8
HIPERPLAZIJA PROSTATE	5	20	6	14	10	5	11	3	8	14	6
<b>SKUPAJ 2025</b>	79	250	168	180	189	147	107	19	158	408	121
<b>SKUPAJ 2024</b>	92	83	153	75	185	164	81	28	154		158
<b>SKUPAJ 2023</b>	72	94	208	119	192	155	130	8	149		
<b>SKUPAJ 2022</b>	246	52	107	49	89	120	122	33	95		
<b>SKUPAJ 2020</b>	119	51	38	131	184	176		11			
<b>SKUPAJ 2019</b>	181	173	104	265	270	229		25			
<b>SKUPAJ 2018</b>	157	78	137	260	200	200		32			
<b>SKUPAJ 2017</b>	205	162	137	404	284	224		43			
<b>SKUPAJ 2016</b>	165	206	81	220	268	246		105			
<b>Število vseh pacientov v ADM 2025</b>	1483	1635	1509	1980	2013	1570	1296	302	1476	1414	1369

<b>OPREDELJENI PACIENTI PO 30. LETU</b>	1270	1434	1158	1948	1794	1478	972	293	1271	867	1260
---	------	------	------	------	------	------	-----	-----	------	-----	------

V splošni ambulanti v socialnovarstvenem zavodu je bila realizacija programa nižja od planirane, predvsem zaradi prenehanja sodelovanja treh zunanjih sodelavcev v drugi polovici leta. Kljub temu smo z vključitvijo lastnega kadra zagotovili kontinuiteto in nemoteno izvajanje zdravstvene oskrbe uporabnikov.

Skupna realizacija programa potrjuje, da je Zdravstveni dom Trebnje kljub kadrovskim izzivom uspešno ohranjal dostopnost in kakovost storitev ambulant družinske medicine ter sproti prilagajal organizacijo dela dejanskim potrebam pacientov in okolja.

### 6.3.2. Otroški in šolski dispanzer

V letu 2025 je imel Zdravstveni dom Trebnje s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije priznanih 3,08 programa za delo pediatričnih timov, kar je en tim manj kot v preteklem letu. Dejavnost pediatrije izvajamo v razmerju 25 % preventivne dejavnosti in 75 % kurativne dejavnosti.

V letu 2025 so bile v pediatrični dejavnosti zaposlene tri specialistke pediatrije, pri čemer ima vsaka ambulanta v timu srednjo in diplomirano medicinsko sestro. Kljub zmanjšanemu obsegu priznanih programov že več let presehamo planirani obseg storitev, kar se je izrazito pokazalo tudi v letu 2025.

Tabela 11: Realizacija programa v otroško-šolskem dispanzerju v letu 2024 ter 2025

STORITVE	PLANIRAN OBSEG 2024	REALIZACIJA 2024	PLANIRAN OBSEG 2025	REALIZACIJA 2025	INDEKS REAL./PLAN 2025
SPL - OD, ŠD - preventiva	48.660	49.861	48.660,12	46.834,16	96
SPL - OD, ŠD kurativa - obiski	65.938	103.308	47.943,04	75.976,10	158
SPL - OD, ŠD kurativa - posegi			419,58	388,00	92

Statistični podatki izkazujejo predvsem preseganje planiranega obsega kurativnih storitev, medtem ko je bil obseg preventivne dejavnosti v letu 2025 planiran enako kot v preteklem letu, in sicer za štiri time. Kljub temu, da imamo priznan manjši obseg timov, se planirani obseg preventive skoraj v celoti dosega. Poleg tega število opredeljenih otrok presega normative, kar kaže na povečane potrebe prebivalstva in odpira vprašanje kadrovske in prostorske širitve pediatričnega dispanzerja.

Zdravstveni dom Trebnje bi za nadaljnji razvoj programov potreboval tudi dodatnega pediatra v obsegu 0,40 tima za izvajanje delavnice Družinska obravnava debelosti za zdrav življenjski slog, ki naj bi potekala v okviru Centra za krepitev zdravja. Ker navedene dejavnosti trenutno ne izvajamo, v letu 2025 ni bila realizirana.

Na področju izobraževanja in kadrovskega razvoja ima zavod dve specializantki pediatrije, eno v tretjem in drugo v četrtem letu specializacije. V letu 2025 je bila ena specializantka odsotna zaradi starševskega dopusta, druga pa je napovedala odsotnost zaradi rojstva otroka v letu 2026. Kadrovsko načrtovanje za prihodnje obdobje je delno zagotovljeno, vendar bi zavod za dolgoročno stabilnost dejavnosti potreboval še eno bodočo pediatrijino.

Administrativno delo v pediatrični dejavnosti ostaja zelo obsežno. Velik del obravnav poteka na daljavo, in sicer po telefonu, prek elektronskih aplikacij ter z obravnavo posredovanih slik. Telefonska dostopnost je zagotovljena v celotnem delovnem času ambulant. Čakalnih dob ni; bolni otroci so v kurativni ambulanti praviloma pregledani isti dan, ko starši vzpostavijo stik z ambulanto.

Preventivna dejavnost predstavlja četrtno delovnega časa pediatričnih timov. Sodelovanje s šolami je ocenjeno kot zadovoljivo, aktivno in vzajemno koristno. Precepljenost otrok dosega slovensko povprečje oziroma ga pri nekaterih cepljenjih tudi presega. Diplomirane medicinske sestre aktivno vabijo otroke na sistematske preglede in cepljenja glede na starost, šolski otroci pa sistematske preglede praviloma opravijo skupinsko v sodelovanju s šolami.

V okviru zdravstveno-vzgojnih dejavnosti psihologinja in diplomirana medicinska sestra mesečno izvajata predavanja za bodoče starše v materinski šoli.

Kljub preseganju glavarinskih količnikov v vseh treh pediatričnih ambulantah še naprej opredeljujemo novorojenčke, katerih sorojenci so že opredeljeni pri nas, ter otroke družin, ki prebivajo v občinah ustanoviteljicah ZD Trebnje. Zaradi priseljevanja mladih družin število otrok v našem okolju še naprej narašča, število novorojenčkov se približuje 250 letno.

Otroci, ki so bili opredeljeni pri pediatriji, ki je v Zdravstvenem domu Trebnje delovala v letih 2022 in 2023, so trenutno uradno neopredeljeni, prav tako novorojenčki prvorodk in priseljeni otroci. Preventivno dejavnost za te otroke izvajajo specializantke pediatrije in zunanje pediatrije, v primeru bolezni pa za njihovo obravnavo skrbijo vse tri delujoče pediatrije.

Skupna realizacija pediatrične dejavnosti v letu 2025 jasno kaže na visoko obremenjenost timov, stabilno dostopnost storitev in dobro organizacijo dela, hkrati pa izpostavlja potrebo po dodatnih kadrovskih in prostorskih rešitvah za dolgoročno zagotavljanje kakovostne in varne pediatrične oskrbe.

Zdravstveni dom Trebnje deluje tudi kot učna ustanova, saj v pediatrični dejavnosti redno omogočamo opravljanje študijske prakse študentom višjih in visokošolskih programov ter fakultet, prav tako pa sprejemamo specializante pediatrije, ki se vključujejo v delo ambulant in preventivne dejavnosti pod mentorstvom izkušenih pediatrov.

Kljub preselitvi v nove prostore se že soočamo s prostorsko stisko, saj razpolagamo le s tremi kurativnimi ambulantami za obravnavo bolnih otrok, kar ob stalnem preseganju plana storitev in naraščajočem številu otrok predstavlja pomembno omejitev. Ob pričakovani možnosti zaposlitve četrte pediatrije se dodatno izkazuje potreba po širitvi prostorskih kapacitet pediatričnega dispanzerja, da bi lahko tudi v prihodnje zagotavljali varno, kakovostno in pravočasno obravnavo otrok.

### **6.3.3. Dispanzer za žene**

Program Dispanzerja za žene se je v letu 2025 izvajal v dveh ambulantah v obsegu dveh timov. Število opredeljenih pacientk se je tudi v letu 2025 povečalo. Na dan 31. 12. 2025 je bilo v dispanzerju opredeljenih 8.644 pacientk.

V letu 2024 je bilo iz obiskov planiranih 52.964 točk, v letu 2025 pa 58.3288 točk. Kljub povečanemu obsegu točk je bilo realiziranih 54.399,45 točk, kar predstavlja 93,2 % realizacijo glede na planirani obseg programa.

Na področju preventive je bilo planiranih 2.042,70 preventivnih brisov, realiziranih pa 1.923, kar predstavlja 94,2 % realizacijo planiranega obsega. Na področju preventive je bila realizacija nekoliko nižja od plana, kar bo v prihodnje zahtevalo dodatno pozornost pri vabljenju in ozaveščanju pacientk o pomenu preventivnih pregledov.

Tabela 12: Realizacija programa v dispanzerju za žene v letu 2024 ter 2025

STORITVE	PLANIRAN OBSEG 2024	REALIZACIJA 2024	PLANIRAN OBSEG 2025	REALIZACIJA 2025	INDEKS REAL./PLAN 2025
SPL - dispanzer za ženske - odvzem brisa za malignost prev.	1.945	1.978	2.042,70	1.923,00	94
SPL - dispanzer za ženske - obiski	52.964	51.365	58.388,00	54.399,45	93

Kljub nekoliko nižji realizaciji glede na plan je bil program izvajan kontinuirano in v skladu s strokovnimi smernicami ter pogodbenimi obveznostmi.

Število nosečnic narašča. V letu 2025 smo opravili 323 prvih pregledov nosečnic. Nosečniška obravnava predstavlja pomemben del dela dispanzerja, saj vsaki nosečnici pripada deset preventivnih obiskov, kar pomeni znatno obremenitev ambulant in zahteva stalno organizacijsko prilagajanje.

V letu 2025 smo opravili 196 ultrazvočnih pregledov nihalne svetline ploda skupaj s preiskavo DHT. Gre za kombiniran presejalni test za odkrivanje kromosomopatij, ki pripada vsaki nosečnici in se obračunava kot ločeno zaračunljiva storitev. V primerjavi z letom 2024, ko je bilo opravljenih 220 kombiniranih presejalnih testov, beležimo rahel upad števila teh preiskav.

Poleg tega smo v letu 2025 izvedli 59 samoplačniških NIFTY genetskih preiskav, kar je primerljivo z letom 2024, ko je bilo opravljenih 61 takih preiskav.

#### 6.3.4. Fizioterapija

V letu 2025 je bilo na fizioterapiji zaposlenih 7 fizioterapevtk. Izvajali smo program v okviru ZZZS, specialne fizioterapevtske obravnave ter samoplačniške storitve.

V letu 2025 smo na področju fizioterapije razpolagali s programom v skupnem obsegu 5,97 tima, kar ustreza 20.298,50 utežem. Na začetku leta je bil z ZZZS dogovorjen program v obsegu 5,70 tima, s 1. 4. 2025 pa smo z dodatnim dogovorom pridobili še povečan obseg programa, tako da je skupni obseg fizioterapevtske dejavnosti v letu 2025 znašal 5,97 tima. Tudi v letu 2025 so bile storitve obračunane in plačane skladno z dogovorjenim programom ter dejansko realizacijo.

Tabela 13: Realizacija programa fizioterapije v letu 2024 ter 2025

STORITVE	PLANIRAN OBSEG 2024	REALIZACIJA 2024	PLANIRAN OBSEG 2025	REALIZACIJA 2025	INDEKS REAL./PLAN 2025
Fizioterapija	16.547	20.261	20.068,50	23.437,00	117
Specialna fizioterapija	137	664	651,00	753,00	116

Skupno smo realizirali 23.437,00 uteži, kar je 3.139 uteži več od načrtovanega. Poleg tega smo izvedli 753 specialnih fizioterapevtskih obravnav, kar predstavlja porast v primerjavi s preteklim letom (664).

Opravljenih je bilo 9.368 velikih, 3.109 srednjih in 84 malih fizioterapevtskih obravnav. Povprečno je imel vsak pacient 8 obravnav, kar je omogočilo učinkovito zdravljenje in dober napredek v rehabilitaciji. Polovica pacientov je bila napotena pod stopnjo zelo hitro, kar večinoma zajema poškodbe in pooperativna stanja.

Za realizacijo programa smo zagotovili 72,30 % temeljnih in 27,70 % podpornih postopkov, kar je eden izmed kazalnikov kakovosti obravnave (cilj je vsaj 60 % temeljnih postopkov).

Samoplačniške storitve so v letu 2025 znašale skupno 21.065,392 EUR. Večji del teh storitev so predstavljale velike fizioterapevtske obravnave, ki so zajemale celostno terapijo. Novost na področju samoplačniških storitev so bili udarni valovi, ki niso kriti iz postopkov ZZS, so pa pri določenih obravnavah nujni in zelo učinkoviti.

Leto 2025 je fizioterapijo močno zaznamovala digitalizacija. S septembrom je bila uvedena obvezna uporaba elektronskega delovnega naloga, kar predstavlja velik izziv predvsem pri predpisovanju, vpisovanju in prenaročanju pacientov. Prednosti digitalizacije še nismo zaznali, saj se je administrativno delo fizioterapevtov povečalo, ob tem pa se vsakodnevno pojavljajo številne nejasnosti. Želimo si, da bi digitalizacija v prihodnje prinesla manj administrativnih obremenitev, predvsem bolj tekočo in uporabniku prilagojeno administracijo, kar bi omogočalo več časa za kakovostno obravnavo pacientov.

Kljub temu, da vsako leto presežemo plan, se soočamo z daljšimi čakalnimi dobami. Razlogi so predvsem povečano število napotitev na fizioterapijo zaradi staranja prebivalstva, neugodnih delovnih pogojev, preobremenitev na delovnem mestu, slabe držje, premalo gibanja pri otrocih ter povečanega števila operativnih posegov, katerih rehabilitacija poteka v zdravstvenih domovih. Opažamo tudi pomanjkanje ozaveščenosti pacientov o lastni odgovornosti za zdravje, ki vključuje redno gibanje in zdrav življenjski slog.

V dogovoru s Centrom za krepitev zdravja načrtujemo izvedbo krajšega predavanja in vadbe za edukacijo ter soočanje s kroničnimi bolečinami v hrbtenici, saj takšni pacienti predstavljajo velik delež fizioterapevtskih obravnav.

V letu 2025 smo pridobili funkcionalno magnetno stimulacijo (FMS), ki jo uporabljamo pri različnih patologijah, prav tako je učinkovita pri motnjah inkontinence, ki predstavlja vse pogostejšo težavo.

Dve fizioterapevтки sta nadaljevali izobraževanje iz Cyriax tehnike.

Še naprej smo sodelovali z Univerzo v Novem mestu kot učna baza za študente fizioterapije. Klinično usposabljanje so pri nas opravljali študenti 2. in 3. letnika. V sodelovanju z Združenjem fizioterapevtov Slovenije – Celjska regija smo organizirali štiri tečaje metode Cyriax za fizioterapevte. Tečaji so bili polno zasedeni, udeleženci pa so bili z organizacijo, izvedbo in pogoji dela zelo zadovoljni.

Čakalne dobe na dan 31. 12. 2025 glede na stopnjo nujnosti:

- Zelo hitro: 55 dni
- Hitro: 180 dni
- Redno: 300 dni

Kljub prizadevanjem za zmanjševanje čakalnih dob se te ne krajšajo, kar predstavlja velik izziv za fizioterapijo v Sloveniji. Povečano število operacij in kroničnih težav, povezanih z načinom življenja, pomembno prispeva k dolgim čakalnim dobam. V prihodnje bomo še naprej usmerjeni k večji učinkovitosti, izboljšanju storitev in boljši dostopnosti za paciente.

### 6.3.5. Dispanzer za mentalno zdravje (logoped in psiholog)

Dispanzerska dejavnost za mentalno zdravje vključuje psihološko in logopedsko obravnavo otrok ter predstavlja pomemben del celostne skrbi za duševno in razvojno zdravje otrok. V letu 2025 smo na tem področju dosegli nadpovprečno realizacijo programa, saj je bilo izvedenih 38.277 storitev, kar predstavlja 117 % realizacijo glede na planirani obseg programa.

Tabela 14: Realizacija programa dispanzerja za mentalno zdravje v letu 2024 ter 2025

STORITVE	PLANIRAN OBSEG 2024	REALIZACIJA 2024	PLANIRAN OBSEG 2025	REALIZACIJA 2025	INDEKS REAL./PLAN 2025
Dispanzer za mentalno zdravje	28.725	26.933	32.804,08	38.277,00	117

Na začetku leta 2025 je bila v dispanzerju zaposlena ena logopedinja in psiholog v obsegu polovice delovnega časa, kar glede na potrebe okolja ni zadostovalo. V letu poročanja smo zato okrepili kadrovske strukturo, pri čemer smo ob upokojitvi logopeda dejavnost nadomestili z zaposlitvijo dveh logopedinj, hkrati pa zagotovili stabilnejše izvajanje psihološke obravnave. Kadrovska okrepitev je omogočila razširitev in izboljšanje dostopnosti storitev ter pomembno prispevala k preseganju planiranega obsega

Doseženi rezultati so predvsem odraz ustrezne kadrovske pokritosti dejavnosti, saj smo v letu poročanja uspeli okrepiti ekipo strokovnih sodelavcev, kar je omogočilo razširitev obsega storitev in večjo dostopnost obravnav. Poleg realizacije lastnega planiranega programa smo s 01.04. 2025 začasno prevzeli tudi dodatni obseg storitev iz drugih zdravstvenih domov, kjer so se pojavile kadrovske težave pri zagotavljanju logopedске obravnave otrok, ter s tem prispevali k zagotavljanju dostopnosti storitev na širšem območju.

Psihološka in logopedska obravnava zajemata tako preventivne aktivnosti (sistematski pregledi otrok v zgodnjem otroštvu) kot tudi kurativno delo, namenjeno otrokom z odstopanji na področju govornega, jezikovnega, čustvenega in psihološkega razvoja. Kljub kadrovskim okrepitvam ostajajo čakalne dobe za logopedsko obravnavo dolge, medtem ko se je na področju psihološke obravnave uspelo postopno skrajševati čakalne dobe.

Storitev dispanzerja za mentalno zdravje v velikem obsegu uporabljajo tudi starši otrok iz drugih občin, kjer lokalni zdravstveni domovi zaradi pomanjkanja ustreznega kadra teh storitev ne zagotavljajo. Trenutno je za logopedsko dejavnost priznan 1 tim, za psihološko dejavnost pa 0,43 tima, kar glede na naraščajoče potrebe ne zadošča. Zavod si zato prizadeva za povečanje programa psihološke dejavnosti, da bi dolgoročno zagotovili boljšo dostopnost in pravočasno obravnavo otrok na področju duševnega zdravja.

### 6.3.6. Patronaža

Patronažno varstvo je posebna oblika zdravstvenega varstva na primarnem nivoju, ki obravnava posameznika, družino in skupnost v stanju zdravja in blagostanja ter tudi v obdobju bolezni,

poškodb ali onemoglosti. Izvajalka patronažne zdravstvene nege je patronažna medicinska sestra, ki opravlja svoje naloge v okviru družine, njenega doma in širšega okolja.

Naloga patronažne medicinske sestre je zdravstveno-socialna obravnava posameznika, družine in skupnosti, zdravstvena nega nosečnice, otročnice in novorojenčka na domu ter zdravstvena nega bolnika na domu. Patronažne medicinske sestre izvajajo tudi paliativno zdravstveno nego pacienta v smislu opolnomočenja pacienta in njihovih svojcev za zagotavljanje višje kakovosti življenja pri neozdravljivih boleznih.

Patronažne medicinske sestre smo v letu 2025 opravile 65 obiskov pri nosečnicah. Pri novorojenčkih, dojenčkih in otročnicah je bilo opravljenih 1.739 obiskov. 35 obiskov smo izvedli pri otrocih v starosti od 1. do 3. leta. 4 patronažni obiski so bili opravljenih pri kroničnih bolnikih in 104 pri starostnikih. Izvedli smo 20 srečanj v različnih lokalnih skupnostih. Opravili smo 109 cepljenj na domu pri nepokretnih in slabo pokretnih bolnikih.

Pri oskrbi naših pacientov je veliko paliativne zdravstvene nege. Izvedli smo 11 prvih in 151 ponovnih paliativnih obiskov. Najbolj zahtevne paciente smo obračunali pod šifro kurativna obravnava obsežna – teh obravnav je bilo 160. Opravili smo 7.974 prevez, 461-krat nego stome, 578 aplikacij injekcij, 539 katetrizacij in menjav urinskega katetra, 2.840-krat smo vzeli kri za laboratorijske preiskave. Kontrole vitalnih funkcij smo opravili 1042-krat, 4-krat smo aplicirali klizmo. Skupaj je bilo opravljenih 14.186 storitev zdravstvene nege.

Tabela 15: Realizacija programa patronaže v letu 2024 ter 2025

STORITVE	PLANIRAN OBSEG 2024	REALIZACIJA 2024	PLANIRAN OBSEG 2025	REALIZACIJA 2025	INDEKS REAL./PLAN 2025
Patronažna služba	11565	12.848	12.285,00	14.163,00	115

V letu 2025 je bila dejavnost patronažne zdravstvene nege izvajana v obsegu 9,10 tima, kot je bilo dogovorjeno z ZZZS. Načrtovani obseg programa se določa v številu storitev, pri čemer se za en tim predvideva 1.350 storitev letno. Skupni planirani obseg za leto 2025 je tako znašal 12.285 storitev.

V praksi je bil program bistveno presežen, saj so patronažne medicinske sestre v letu 2025 opravile 14.163 storitev, kar predstavlja 115 % realizacijo glede na plan. Povečan obseg dela je odraz naraščajočih potreb prebivalstva, zlasti na področju kurativne in paliativne zdravstvene nege, kjer se obravnavajo vse bolj zahtevni, kronično bolni in nepokretni pacienti.

Kljub preseženemu obsegu storitev izvajalcu ni bil priznan povečan obseg financiranja, saj v strukturi realiziranih storitev ni bilo doseženega zadostnega deleža preventivnih obravnav (405–kar znaša 2,9 % vseh realiziranih obravnav), kot to določa Uredba. V skladu 201. členom Uredbe se namreč presežek nad planiranim obsegom prizna le, če preventivne storitve predstavljajo vsaj 3 % vseh realiziranih obravnav, sicer se izvajalcu prizna plačilo le v višini planiranih sredstev, ne glede na dejansko realizacijo. Posledično je bil zavodu v letu 2025 priznan in plačan zgolj planirani obseg programa, kljub temu da je bil dejanski obseg opravljenih storitev višji.

Takšen razkorak med dejansko izvedenimi storitvami in priznanim financiranjem jasno kaže na vse večje potrebe po patronažni zdravstveni negi, predvsem na področju kurative in paliative, ter hkrati odpira vprašanje ustreznosti obstoječega modela financiranja, ki v praksi ne sledi povsem strukturi in zahtevnosti obravnav na terenu.

Dejavnost patronažne zdravstvene nege tako tudi v letu 2025 potrjuje svojo ključno vlogo pri zagotavljanju celostne, varne in kakovostne oskrbe pacientov na domu, pri čemer bo v prihodnje potrebno razmisliti o boljšem usklajevanju preventivnih in kurativnih vsebin programa ter o prilagoditvah financiranja dejanskim potrebam prebivalstva.

### 6.3.7. Zobozdravstvo

V okviru zobozdravstva izvajamo program zobozdravstvene oskrbe za mladino in odrasle. Zobozdravstveno dejavnost izvajamo v sedmih ambulantah, v katerih deluje osem zobozdravnikov, na treh lokacijah (ZD Trebnje, ZP Mirna in ZP Mokronog). Obseg zdravstvenih storitev, dogovorjenih z ZZS, znaša 4,62 tima za odrasle in 2,40 tima za otroško zobozdravstvo.

Zavedamo se, da so potrebe po zobozdravstvenih storitvah bistveno večje od sredstev, ki jih zagotavlja ZZS. Zaradi pomanjkanja zobozdravnikov, splošne kadrovske podhranjenosti v zdravstvu ter pritiskov, s katerimi se zdravstveni sistem trenutno sooča, trenutno ne moremo prevzeti novih dodatnih programov. Kljub tem omejitvam si bomo prizadevali izboljšati dostopnost in kakovost zobozdravstvenih storitev znotraj naših zmožnosti ter spremljali možnosti za prihodnje razširitve programov.

Tabela 16: Realizacija programa zobozdravstva v letu 2024 ter 2025

STORITVE	PLANIRAN OBSEG 2024	REALIZACIJA 2024	PLANIRAN OBSEG 2025	REALIZACIJA 2025	INDEKS REAL./PLAN 2025
ZOB - zobozdr. dej. za odrasle	218.497	205.195	234.007,62	224.137,05	96
ZOB - zobozdr. dej. za mladino - zdravljenje	81.137	85.716	81.136,80	92.365,17	114

Dogovorjeni obseg dela v zobozdravstvu za odrasle je znašal 234.008 točk, realiziranih je bilo 224.137 točk, kar predstavlja 96 % realizacije. Manjše odstopanje je posledica porodniške odsotnosti ene zobozdravnice, ki smo jo uspeli nadomestiti konec oktobra z zaposlitvijo nove zobozdravnice, ter odhoda zobozdravnika sredi novembra. Začasno nadomeščanje smo delno zagotovili z lastnim kadrom v okviru prerazporeditev.

Na področju mladinskega zobozdravstva je dogovorjeni program znašal 81.136 točk, realiziranih pa je bilo 92.365 točk, kar predstavlja 114 % realizacije.

Sredstva iz doplačil za nadstandardne in samoplačniške storitve v letu 2025 znašajo 91.308,32 €.

Leto 2025 pa je bilo za zobozdravstveno službo tudi investicijsko bogato. Ob koncu leta smo v delovni proces uvedli tri najsodobnejše intraoralne skenerje, s čimer smo naredili pomemben korak v smeri digitalizacije zobozdravstvene dejavnosti. Z uvedbo digitalnega odtiskovanja sledimo sodobnim trendom v zobozdravstvu ter dodatno nadgrajujemo kakovost in učinkovitost izvajanja storitev. Nova tehnologija omogoča natančnejše in hitrejše postopke, večje udobje za paciente in bolj ergonomično ter učinkovito delo za zobozdravnike.

Delne preнове pa je bil deležen tudi skupni prostor z garderobo, kjer smo dotrajano pohištvo zamenjali z novim in tako prostor polepšali ter povečali njegovo funkcionalnost.

### 6.3.8. Reševalni prevozi

Program zajema prevoze dializnih pacientov, sanitetne prevoze brez spremstva in nenujne prevoze s spremstvom. Nujni prevozi so zajeti v dejavnosti NMP. Planiran obseg te dejavnosti ostaja nespremenjen že nekaj let. Že več let ugotavljamo, da pri sanitetnih in dializnih prevozih ne dosegamo planiranega obsega. Program je bil v letu 2025 plačan po realizaciji.

Tabela 17: Realizacija programa reševalnih prevozov v letu 2024 ter 2025

STORITVE	PLANIRAN OBSEG 2024	REALIZACIJA 2024	PLANIRAN OBSEG 2025	REALIZACIJA 2025	INDEKS REAL./PLAN 2025
Ostali sanitetni prevozi bolnikov	160.090	99.963	160.089,52	91.032,40	57
Sanitetni prevozi bolnikov na/z dialize	130.995	63.844	130.994,79	68.985,60	53
Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem	76.236	90.559	76.236,09	91.234,35	120

Reševalni prevozi zajemajo prevoze dializnih pacientov, sanitetne prevoze brez spremstva in nenujne prevoze s spremstvom. Narava organizacije prevozov zahteva, da se v vozilu pelje več oseb. Specifika so pacienti, ki so po transplantaciji organov, kjer so stroga pravila po samostojno ločenih prevozih.

Za potrebe prevozov uporabljamo tri sanitetna vozila in kombi.

Tudi v letu 2025 so bila naročila za prevoze razpršena čez cel dan, tako da je bilo oteženo združevanje prevozov. Potrebno je veliko časovno usklajevanje, da se prepelje vse paciente, ki potrebujejo prevoz, ob ustreznih urah. Izreden organizacijski zalogaj predstavljajo prevozi na Onkološki inštitut in na Kliniko Golnik v popoldanskih urah.

### 6.3.9. Antikoagulantna ambulanta

Plan dela na področju antikoagulantne ambulante ostaja na nivoju preteklih let. Opravili smo 20.735 storitev, kar predstavlja 121% planiranega obsega. Vsi pacienti, ki so bili vključeni v antikoagulantno zdravljenje, so bili tekoče obravnavani. Pri opravljenih storitvah se že nekaj let kaže vpliv uvajanja novih koagulantov.

Izvajanje antikoagulacijske ambulante poteka tudi na ZP Mokronog in v zaporih Dob.

Tabela 18: Realizacija programa antikoagulantne ambulante v letu 2024 ter 2025

STORITVE	PLANIRAN OBSEG 2024	REALIZACIJA 2024	PLANIRAN OBSEG 2025	REALIZACIJA 2025	INDEKS REAL./PLAN 2025
SPL - antikoagulantna ambulanta	17.175	15.576	17.174,85	20.734,62	121

V letu 2025 smo v antikoagulacijski ambulanti opravili 5.566 pregledov pri 906-ih bolnikih. Na novo smo v antikoagulacijsko zdravljenje uvedli 147 bolnikov, medtem ko je zdravljenje zaključilo 70 bolnikov.

Povprečna urejenost bolnikov na antagonistih kumarinov je bila 62,21% (min standard 60%). Zabeležili smo 12 velikih krvavitev kot zaplet antikoagulantnega zdravljenja. Majhnih krvavitev je bilo 23, kar je verjetno podcenjeno.

Od trombemboličnih zapletov tekom zdravljenja, smo zabeležili en primer možganske kapi.

Glede na število pregledov v letu 2025 je delež zapletov pri bolnikih na AK zdravljenju zelo majhen, kar štejeemo kot rezultat dobrega in strokovno opravljenega dela.

Vsako leto beležimo večji priliv pacientov, kot je zaključenih obravnav. Pa tudi čedalje večji delež bolnikov z novjšimi antikoagulantmi, ki se sicer kontrolirajo manjkrat, a so obravnave daljše in zahtevnejše.

### **6.3.10. Ambulanta za zagotavljanje zdravstvene oskrbe za obsojence**

Zdravstveni dom Trebnje od leta 2009 izvaja primarno zdravstveno varstvo v našem največjem zaporu ZPKZ Dob pri Mirni. Zavod za prestajanje kazni zapora Dob pri Mirni je največji zavod, namenjen prestajanju zapornih kazni za polnoletne moške obsojence z območja vseh sodnih okrožij v Republiki Sloveniji, ki so obsojeni na kazen zapora, daljšo od enega leta in šestih mesecev, ali njihov ostanek kazni po vštetju pripora presega eno leto in šest mesecev zapora. Tu prestajajo kazen zapora tudi mlajši polnoletni obsojenci (do 23. leta starosti) z območja vseh sodnih okrožij v Republiki Sloveniji, ki so obsojeni na kazen zapora, daljšo od petih let, ali njihov ostanek kazni po vštetju pripora presega pet let zapora.

Program se načrtuje v pavšalnem znesku, kar pomeni, da se ne plačuje po količinski realizaciji. Obsojenci so glede zdravstvene oskrbe povsem izenačeni z ostalimi zavarovanci ZZS. Zdravstvena oskrba se izvaja v naslednjih dejavnostih:

- splošna ambulanta z antikoagulantno ambulanto,
- zobozdravstvo odraslih,
- specialistična ambulanta psihiatrije,
- ambulanta za zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog.

Obsojenci predstavljajo zelo heterogeno skupino ljudi z visoko rizičnostjo in velikimi zahtevami.

Obsojenci imajo možnost obiska splošne ambulante enkrat tedensko po naprej določenem razporedu. Za pregled se morajo prijaviti z ustrezno prijavnico. V primeru nujnega stanja se obsojenca prednostno obravnava. Redna zdravstvena oskrba je zagotovljena 5 x tedensko.

Zaradi pomanjkanja zdravnikov opravljajo splošno ambulanto zdravniki iz ZD Trebnje izven rednega delovnega časa. Vsak zdravnik ima določeno za katere oddelke skrbi in na kateri dan v tednu dela v zaporniški ambulanti. Na ta način smo dosegli, da za posameznega obsojenca skrbi vedno isti zdravnik, ki ga tako bolje spozna in mu s tem nudi kakovostnejšo oskrbo, saj zaporniki nimajo pravice do proste izbire zdravnika. V splošni ambulanti imamo redno zaposleno diplomirano medicinsko sestro, ki sodeluje z zdravstvenim osebjem ZPKZ in je pomemben vezni člen med zdravstvenim domom in ZPKZ Dob.

Dejavnost psihiatrije in zdravljenja odvisnosti od prepovedanih drog izvajamo z zunanjimi izvajalci, ker lastnega zanesljivega kadra ni na trgu. S 01.10.2025 ter s 01.01.2026 smo v proces specializacije vključili dve specializantki psihiatrije, obe sta bili predhodno štipendistki zdravstvenega doma.

Program zobozdravstva izvajamo z lastnim zobozdravnikom enkrat do dvakrat tedensko. Tudi on opravlja delo izven svojega rednega delovnega časa. Kljub temu, da naj bi bila obravnava obsojencev v splošni ambulanti enaka kot obravnava ostale populacije, temu ni tako. Poleg kurativne in preventivne dejavnosti je potrebno za obsojence pogosto pisati razna poročila, kar pomeni dodatne obremenitve za zdravnike.

Obsojenci so tista populacija, ki se zelo veliko pritožuje na najrazličnejše institucije: sodišča, varuhu pacientovih pravic, varuhu človekovih pravic. Za vse te obravnave mora zdravnik podati mnenje o zdravstvenem stanju obsojenca, velikokrat pa se mora udeležiti kot priča različnih obravnav na sodiščih. Ravno tako je potrebno podati mnenje glede pogojnega odpusta, prekinitve prestajanja zaporne kazni in to je dodatna obremenitev za vse nas, saj v tem primeru celo nastopamo v vlogi sodnega izvedenca.

### 6.3.11. Center za krepitev zdravja

CKZ je organiziran kot samostojna enota v okviru ZD, z lastnim kadrom in opredeljenim vodjo in je ključna organizacijska struktura na primarni ravni zdravstvenega varstva za zagotavljanje izvajanja zdravstvenovzgojnih obravnav ter aktivnosti krepitev zdravja in zmanjševanja neenakosti v zdravju pri prebivalcih vseh populacijskih skupin v lokalnih skupnostih.

V CKZ so s ciljem zagotavljanja kakovostnih preventivnih programov, ki se med seboj povezujejo in strokovno dopolnjujejo ter jih izvaja za to posebej usposobljen kader, združena naslednja področja preventive:

- izvajanje programa Priprava na porod in starševstvo,
- izvajanje aktivnosti krepitev zdravja in preventivnih obravnav za otroke in mladostnike, njihove starše ter izvajanje preventivnih obravnav za mlade v lokalnih skupnostih,
- izvajanje zobozdravstvene vzgoje za otroke in mladostnike,
- izvajanje Programa za krepitev zdravja,
- izvajanje aktivnosti krepitev zdravja in zmanjševanja neenakosti v zdravju v lokalnih skupnostih
- vključevanje ranljivih oseb v preventivne programe.

Pričakovane koristi koncepta integracije za uporabnike Preventivnega programa so v večji informiranosti, motiviranosti in posledično vključenosti ter sprejemljivejši (geografsko, vsebinsko, časovno in metodološko) in ustrežnejši (na osnovi potreb) obravnavi. Z vidika izvajalcev lahko pričakujemo boljše doseganje ciljev Preventivnega programa, timsko (vzajemno) podporo pri vključevanju ranljivih skupin in neodzivnikov (med različnimi službami znotraj ZD in lokalnimi deležniki) ter izvajanju obravnav (nove obravnave za ranljive skupine, nove in prenovljene obravnave za ogrožene in kronične bolnike), večji fleksibilnosti in mobilnosti pri vključevanju in obravnavah, povratnih informacijah o vključenosti, kakovosti izvedbe in učinku.

Tabela 19: Realizacija delavnic 2025

Vrsta delavnice/individualnega svetovanja	skupinske	Plan za leto 2025	Realizacija za leto 2025
Zdravo živim		22	25
Ali sem fit?		25	19
Zvišan krvni tlak		10	10
Zvišane maščobe v krvi		10	9
Zvišan krvni sladkor		6	5
Sladkorna bolezen tipa 2		6	6
Tehnike sproščanja		22	20
Zdravo jem		8	5
Gibam se		6	6
Zdravo hujšanje (temeljni del)		4	5
Zdravo hujšanje (vzdrževalni del)		4	2

S sladkorno boleznijo skozi življenje	4	4
Podpora pri spoprijemanju z depresijo	5	3
Podpora pri spoprijemanju s tesnobo	5	3
Spoprijemanje s stresom	7	5
Skupinsko svetovanje za opuščanje kajenja	2	0
Individualno svetovanje za opuščanje kajenja	7	12
Testiranje telesne pripravljenosti	10	11
SOPA-Skupaj za odgovoren odnos do pitja alkohola (temeljni del)	15	7
SOPA- Skupaj za odgovoren odnos do pitja alkohola (vzdrževalni del)	15	0
Zdravi odnosi	2	1
Družinska obravnava za zdrav življenjski slog	4	0

Realizacija plana je pokazana v zgornji razpredelnici, kjer smo dosegli 77,89 % izvedbo delavnic. V našem Centru za krepitev zdravja ne izvajamo delavnice za otroke z naslovom Družinska obravnava za zdrav življenjski slog zaradi pomankanja kadrovskih virov (odsotnost pediatra).

Tabela 20: Udeležba v Centru za krepitev zdravja v letu 2025

<b>Nemedikamentozna obravnava</b>	<b>Število udeležencev</b>
Zdravo živim	176
Ali sem fit?	152
Zvišan krvni tlak	80
Zvišane maščobe v krvi	80
Zvišan krvni sladkor	40
Sladkorna bolezen tipa 2	40
Tehnike sproščanja	160
Zdravo jem	40
Gibam se	56
Zdravo hujšanje (temeljni del)	40
Zdravo hujšanje (vzdrževalni del)	16
S sladkorno boleznijo skozi življenje	32
Podpora pri spoprijemanju z depresijo	24
Podpora pri spoprijemanju s tesnobo	24
Spoprijemanje s stresom	40
Individualno svetovanje za opuščanje kajenja	12
Testiranje telesne pripravljenosti	88
SOPA-Skupaj za odgovoren odnos do pitja alkohola (temeljni del)	7
SOPA- Skupaj za odgovoren odnos do pitja alkohola (vzdrževalni del)	0
Zdravi odnosi	16
Individualni razgovor ob vstopu v CKZ	200
Individualni posvet za krepitev zdravja	896
Presejanje za funkcijsko manjzmožnost	45

V letu 2025 smo s stani zdravnikov družinske medicine in medicinskih sester v referenčnih ambulantah prejeli 323 napotitev, kar predstavlja 25% posameznikov za doseganje letnega plana realizacije.

Vsak dan v tednu od 7:00 do 11:00 deluje v naših prostorih SVITOVA PODPORA, kjer se lahko pridobi informacije o državnem presejalnem programu SVIT.

Povezali smo se z VDC in OZARO Trebnje, kjer smo izvajali meritve krvnega tlaka, meritve krvnega sladkorja, svetovali o zdravi prehrani, pomenu gibanja, pomenu osebne higiena v vsakdanjem življenju. Ozaveščali smo tudi o preventivnih programih DORA, ZORA, SVIT. Priključili so se nam tudi na petkovih pohodih za zdravje. Sodelovali smo z Društvom upokojencev Mirna in Mokronog z različnimi predavanji in aktivnostmi na področju gibanja.

Z meritvami RR in KS, ki so potekale v prostorih Zdravstvenega doma smo sodelovali tudi ob svetovnem dnevu sladkorne bolezni in svetovnem dnevu arterijske hipertenzije.

V okviru Evropskega tedna mobilnosti smo v sodelovanju z občinama Trebnje in Mokronog. Izvajali smo aktivnosti namenjene predšolskim in šolskim otrokom, pedagoškimi delavcem ter tudi njihovim staršem in starim staršem.

Vstopali smo v osnovne šole s tematikami za otroke (Zdrava drža, Zdravo gibanje) in zaposlene. V mesecu juniju smo izvedli sestanek z ravnateljici vseh šol v UE Trebnje, kar se je pokazalo kot dobra praksa.

Organizirali smo poletni tabor za otroke zaposlenih v Zdravstvenem domu Trebnje s poudarkom na vsebinah zdravega načina življenja.

Sodelovali smo na Gregorjevem sejmu, dnevu odprtih vrat v vojašnici Novo mesto, Trebanjskem košu, Kolesarskem maratonu, Evropskem tednu mobilnosti v Trebnjem in Mokronogu.

Ob različnih svetovnih dnevih smo postavili stojnice pri vhodu v ZD (SD sladkorne bolezni, SD brez cigarete, SD ledvic, SD boja proti raku dojk, SD higijene rok, SD hoje, SD hipertenzije, SD spanja, SD boja proti aidsu...)

Pripravili in objavili smo vsebine za otroke in mladostnike (glasilo, letak za promocijo individualnih posvetov za otroke in mladostnike, interno napotnico za napotovanje na individualne obravnave, letak z vajami za moč za otroke in mladostnike, dnevnik aktivnosti z namenom spodbujanja gibanja za otroke in mladostnike. Sodelovali smo tudi z ambulantno fizioterapijo pri izvajanju intervencij na področju pravilne/dobre drža pri otrocih in mladostnikih.

Ob petkih smo redno izvajali petkove pohode za zdravje za splošno javnost.

Sodelovali smo s CIK-om, kjer smo izvedli predavanja. V DSO Trebnje smo za njihove zaposlene izvedli Test telesne pripravljenosti. Vsak teden se je izvajala vadba za nosečnice.

V letu 2025 smo imeli znotraj tima številne spremembe. Zaradi odhoda vodje CKZ na drugo delovno mesto je od aprila do septembra 2025 je vodenje prevzela kineziologinja, ki je z oktobrom odšla na porodniški dopust. Vodenje CKZ je s septembrom prevzela sedanja vodja, ki se je v CKZ Trebnje zaposlila v letošnjem letu. Za kineziologinjo smo septembra dobili nadomeščanje. V CKZ Trebnje smo vsa leta delovali le z enim dietetikom, preostanek 0,5 dietetika, pa smo zaposlili šele avgusta letos. Dietetičarka, ki je v CKZ Trebnje zaposlena že od samega začetka, je bila v prvem polletju letošnjega leta odsotna skupaj 1 mesec zaradi izobraževanj, od junija do konca decembra pa zaradi bolniškega staleža. Septembra letos je odšla še psihologinja, ki je bila v letošnjem letu

dva meseca bolniško odsotna. Iz navedenega je razvidno, da smo v CKZ Trebnje v letu 2025 delovali s kadrovsko nepopolnim timom.

### 6.3.12. Zobozdravstvena vzgoja

Zobozdravstveno vzgojo izvajamo v preventivnem kabinetu, v osnovnih šolah in njihovimi podružnicami ter vzgojno-varstvenimi ustanovami. V zobozdravstveno vzgojo so bile v letu 2022 vključene Osnovna šola Trebnje, Osnovna šola Veliki Gaber, Osnovna šola dr. Pavla Lunačka Šentrupert, Osnovna šola Mokronog, Osnovna šola Mirna in OŠPP (Osnovna šola posebni program) Mirna. Sodelovale so tudi podružnične šole, in sicer Podružnična šola Dobrnič, Podružnična šola Dolenja Nemška vas, Podružnična šola Šentlovrenc in Podružnična šola Trebelno. Od vzgojno-varstvenih ustanov so v programu zobozdravstvena vzgoja vključeni naslednji vrtci, in sicer Vrtec Mavrica (Trebnje), Vrtec Mokronožci (Mokronog), Vrtec Sončnica (Veliki Gaber), Vrtec Čebelica (Šentrupert) in Vrtec Deteljica (Mirna).

Zobozdravstvena vzgoja je planirana v obsegu 1,01 tima. Realizacija za zobozdravstveno vzgojo za leto 2025 je bila 45,86%.

Namen zobozdravstvene vzgoje je informirati, motivirati, poučiti in vzgojiti otroke, šolarje in njihove starše za skrb za zobe ter da prepoznajo vrednost ustnega zdravja.

Cilji zobozdravstvene vzgoje, ki jih želimo doseči, so naslednji:

- poučiti otroke, učence o škodljivih dejavnikih za ustno zdravje,
- oblikovati pozitivne navade za ohranitev zdravja zob in ustne votline,
- razviti pri otroku ustrezne higienske navade,
- motivirati otroke za redne obiske pri zobozdravniku,
- zmanjšati strah pred zobozdravnikom,
- motivirati otroke, da uporablja ustrezne pripomočke za ustno higieno,
- razviti otrokovo zavest in sposobnost, da bi izboljšal lastno ustno zdravje,
- razviti pri otrocih odnos in odgovornost do lastnega zdravja zob in ustne votline.

Tabela 21: Vsebine izvajanja zobozdravstvene vzgoje

TRIADA OSNOVNOŠOLSKEGA IZOBRAŽEVANJA	VSEBINA ZA UČENCE
ŠOLSKI OTROCI- PRVA TRIADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menjalno zobovje in pomen šestic,</li> <li>• Pripomočki za ustno higieno,</li> <li>• Demonstracija in praktično izvajanje pravilne ustne higiene,</li> <li>• Razvade (grizenje nohtov, svinčnikov, odpiranje steklenic z zobmi,...),</li> <li>• Poškodbe zob in prva pomoč,</li> <li>• Zdrava prehrana (poudarek na pitju nesladkanih pijač in vode),</li> <li>• Redni obiski pri zobozdravniku.</li> </ul>
ŠOLSKI OTROCI- DRUGA TRIADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menjalno zobovje,</li> <li>• Demonstracija in praktičen prikaz pravilne ustne higiene,</li> <li>• Razvade,</li> <li>• Poškodbe zob in prva pomoč,</li> <li>• Zdrava prehrana,</li> </ul>

<p>ŠOLSKI OTROCI- TRETJA TRIADA</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Redni obiski pri zobozdravniku.</li> <li>• Zdrava prehrana in pijače,</li> <li>• Zobna nitka in ostali pripomočki za ustno higieno,</li> <li>• Bolezni zob in zobobnih tkiv,</li> <li>• Pasti sodobnega sveta v povezavi z ustnim zdravjem (beljenje, tujki v ustni votlini, naravne zobne paste – brez fluoridov),</li> <li>• Razvade (kajenje, alkohol),</li> <li>• Motnje hranjenja,</li> <li>• Redni obiski pri zobozdravniku.</li> </ul>
-------------------------------------	--

Po osnovnih in podružničnih šolah smo v letu 2025 od novembra do aprila izvajali kontrolo čiščenja zob, v mesecu oktobru smo izpeljali demonstracijo čiščenja zob in v maju zaključno predavanje, kjer smo se dotaknili vseh tem, ki jih priporoča NIJZ.

Predavanje za tretjo triado osnovnošolskega izobraževanja smo izpeljali v OŠ dr. Pavla Lunačka Šentrupert. Poudarek je bil predvsem na pravilni tehniki čiščenja zob, ustna higiena pri fiksnem ortodontskem aparatu in pri invisalignu, uporabo medzobnih ščetk in zobne nitke ter pasti sodobnega sveta v povezavi z ustnim zdravjem. Uporabili smo video prezentacije, power point prezentacijo in brošure. Učenci so lahko na modelu tudi preizkusili tehniko čiščenja zob.

Otroci od 1. do 5. razreda sodelujejo pri preventivnem projektu »Tekmovanje za čiste zobe ob zdravi prehrani«. Kontrola čistosti zob se izvaja kot nenapovedani obisk enkrat mesečno. S testnimi tabletami, ki obarvajo zobne obloge pregledamo higieno zob.

Vsebine zobozdravstvene vzgoje po vrtcih za otroke je sledeča:

- pripomočki za ustno higieno (spozna katere pripomočke se uporabljajo za ustno higieno in pravilno rokovanje z njimi),
- umivanje zob (demonstracija čiščenja zob),
- pravilna uporaba električne zobne ščetke.

V letu 2025 smo zobozdravstveno vzgojo izvajali tudi v lokalni skupnosti. Delavnice smo izvedli v Top Gymu (otroški tabor), Cikoletje- otroški tabor, na Oratoriju v Šentrupertu, v Dnevnom centru Vejar (delo z romskimi otroci), na CIK-u Trebnje (starši romskih otrok), Društvo Ozara in pisali članke za interni časopis Utrip. Organizirali smo tudi poletni tabor za otroke naših zaposlenih v ZD Trebnje.

Predavanje Skrb za zdrave zobe izvajamo tudi v šoli za starše, kjer nosečnice podučimo o ustni higieni v času nosečnosti in skrb za zobe pri dojenčku, v katerih primerih obiskati zobozdravnika, pomen uporabe fluoridov in razvade pri otroku.

V preventivnem kabinetu obravnavamo otroke s slabo ustno higieno, s strahom pred zobozdravnikom (odontofobija) in podukom o ustni higieni pri ortodontskem aparatu. Obravnavamo predšolske, osnovnošolske in srednješolske otroke. V preventivni kabinet prihajajo tudi otroci s posebnimi potrebami, odrasli s posebnimi potrebami (z zdravniškim potrdilom od osebnega izbranega zdravnika ter z internim obrazcem napotitev na zobozdravstveno vzgojo od osebnega izbranega zobozdravnika) in predšolski otroci na ogled preventivnega kabineta. Tam spoznajo okolje zobozdravstvene ordinacije, preizkusijo zobozdravniški stol, si pogledajo pripomočke in na ta način lažje premagajo strah pred zobozdravnikom.

### 6.3.13. Zdravstvena vzgoja – šolska in predšolska mladina

Zdravstvena vzgoja je planirana v obsegu 1,06 tima in je ostala na ravni preteklega leta. Izvaja se za potrebe predšolske in osnovnošolske mladine.

Realizirano število ur za izvajanje vsebin zdravstvene vzgoje v letu 2025 je bilo 63%.

Zdravstvena vzgoja se izvaja v vseh razredih osnovnih šol in vrtcih občin Trebnje, Mokronog-Trebelno, Šentrupert in Mirna. Zajema tudi vse podružnične šole Osnovne šole Trebnje, Dolenja Nemška vas, Šentlovrenc in Dobrnič. Naš namen je informirati, motivirati, poučiti in vzgojiti otroke, šolarje in tudi njihove starše za zdrav način življenja in preprečevanje kroničnih nenalezljivih bolezni. Zdravstvena vzgoja poteka v obliki predavanj in učnih delavnic, kjer otroci in šolarji tudi aktivno sodelujejo.

Tabela 22: Prikaz vsebine delavnic za leto 2025- ŠOLE

Zap.št	Naslov delavnic (vsebina predavanja)	Ciljna skupina
1	Zdrave navade, jem zdravo	OŠ 1. razred
2	Osebna higiena, Obisk pri zdravniku	OŠ 2. razred
3	Zdrav način življenja, Bratec dobi sestrico- razlike med spoloma	OŠ 3.razred
4	Preprečevanje poškodb, Osnove prve pomoči	OŠ 4. razred
5	Zasvojenost, Zdravo življenje	OŠ 5. razred
6	Odraščanje- dve plati medalje, Preprečevanje kajenja	OŠ 6. razred
7	Pozitivna samopodoba in stres, Mladi in alkohol	OŠ 7. razred
8	Medosebni odnosi, TPO z uporabo AED	OŠ 8. razred
9	Vzgoja za zdravo spolnost, Motnje hranjenja	OŠ 9. razred
10	Različne zdravstveno vzgojne vsebine: Zdrava prehrana, umivanje rok, Zdrav način življenja, Z malo dejanj veliko zdravja, Spodbujanje zdrave telesne dejavnosti, Spoznaj človeško telo, Preprečevanje poškodb in osnove prve pomoči, Odraščanje, medsebojni odnosi, ,Pozitivna samopodoba in stres, Zasvojenost-alkohol in kajenje TPO z AED	Romski otroci CSOD 5-10let  Romski otroci CSOD 11-15let
11	Zdrav način življenja  Osebna higiena	OŠŠP 1-9 razred
12	Ostale vsebine: Različne zdravstveno-vzgojne vsebine  Osebna higiena, umivanje rok Odraščanje  Osnove prve pomoči  Zdrave navade, odraščanje, gibanje, Osebna higiena, Varno na soncu, Medsebojni odnosi, Zdrav način življenja, Varnost in preprečevanje poškodb	Vrtec VEJAR  Otroci tabora CIKOLETJE  Poletni tabor za otroke ZD zaposlenih 6-12let  Tabor Top Gym otroci 6-11 let  Oratorij Šentrupert

	<p>Osnove prve pomoči in temeljni postopki oživljanja z AED</p> <p>Osnove prve pomoči in TPO z AED, Zasvojenost, kajenje, alkohol, Osebna higiena</p> <p>Poletni tabor v Zdravstvenem domu Trebnje pod okriljem CKZ: Mali oz. veliki raziskovalci na poti do zdravja. Tridnevno raziskovanje, gibanje in ustvarjalnosti.</p> <p>Prvi koraki k zdravim navadam: zdravstvena in zobozdravstvena vzgoja v šoli se predstavi</p> <p>Ogled zdravstvenega doma Trebnje in predstavitev poklica medicinske sestre</p> <p>Osnove prve pomoči, Preprečevanje poškodb</p>	<p>Društvo OZARA</p> <p>Članek za revijo Utrip</p> <p>9.r OŠ Trebnje</p> <p>OŠ Mokronog 6r in 7. r</p>
13	<p>Predavanje za starše: Vzgoja za zdravje se predstavi-delavnice po OŠ</p>	<p>Starši 1. razreda OŠ</p>

Tabela 23: Prikaz vsebine delavnic v letu 2025- VRTCI

Zap.št	Naslov predavanja (vsebina predavanja)	Ciljna skupina
1	Zdrava prehrana, zmanjševanje strahu pred zdravniškimi pregledi, Umivanje rok, Z malo dejanj veliko zdravja, Ostanimo zdravi Spoznaj človeško telo, Spodbujanje zdrave telesne dejavnosti, varno s soncem	Vrtec Trebnje
2	Zdrava prehrana, Zmanjševanje strahu pred zdravniškimi pregledi, Umijmo si roke- kaj se skriva na rokah?, Ostanimo zdravi, Varno s soncem, Spoznaj človeško telo, Spodbujanje zdrave telesne dejavnosti	Vrtec Mokronog- Trebelno
3	Zdrava prehrana, Zmanjševanje strahu pred zdravniškimi pregledi, Umijmo si roke, Ostanimo zdravi, Zdravo na soncu, Spoznaj človeško telo, Spodbujanje zdrave telesne dejavnosti	Vrtec Veliki Gaber- Selo pri Šumberku
4	Zmanjševanje strahu pred zdravniškimi pregledi, Umivanje rok, Zdrava prehrana, Z malo dejanj veliko zdravja- koristne navade za zdravo življenje, Spoznaj človeško telo, Spodbujanje zdrave telesne dejavnosti	Vrtec Šentrupert
5	Zmanjševanje strahu pred zdravniškimi pregledi, Zdrava prehrana, Z malo dejanj veliko zdravja- koristne navade za zdravo	Vrtec Mirna

	življenje, Zdrava prehrana, Umijmo si roke- kaj se skriva na naših rokah? Spoznaj človeško telo, Spodbujanje zdrave telesne dejavnosti pri predšolskih otrocih, Varno s soncem	
6	Predavanje za starše: Zdrav razvoj otroka in zdrava prehrana, Zdrav razvoj otroka in zdrava prehrana zasvojenost, preprečevanje kajenja	Vrtec Mokronog in Trebelno  Romski starši
8	Kako vidi alkohol, Zdrave navade  Zasvojenost z alkoholom, zdrave navade	Aktivnosti lokalne skupnosti: Vojašnica Novo mesto,  Kolesarski maraton Trebnje

Zdravstvena vzgoja- predavanje poteka še v okviru sistematskih pregledov otrok, ki jo izvajajo diplomirane medicinske sestre iz pediatrije.

Tabela 24: Podatki o številu ur zdravstvene vzgoje v letu 2025

Dejavnosti	Plan 1-12 2025	Realizacija 1-12 2025	Indeks
Zdravstvena vzgoja število ur	1484	933,5	63 %
40 %			

### 6.3.14. Priprava na porod in starševstvo

Program Priprave na porod in starševstvo sodi v skupinsko obliko vzgoje za zdravje v času nosečnosti in je namenjena tako nosečnicam kot tudi partnerjem.

Je zdravstveno-vzgojna oblika dela, s katero nosečnice in njihove partnerje informiramo o fizični in psihični higieni med nosečnostjo, o kompleksnem dogajanju med nosečnostjo, porodom in po porodu ter o dojenju in negi novorojenčka. Bodoči starši se želijo na novo vlogo pripraviti. Kljub velikemu številu različnih informacij iz knjig, časopisov, revij, interneta, radia in televizije, bodoči starši radi prihajajo po neposredne informacije na srečanja Priprave na porod in starševstvo in tem informacijam tudi najbolj zaupajo.

Delo je organizirano v obliki tečajnih sklopov, metode dela so predavanja, razgovori, demonstracije in aktivne vaje. Zdravstveno-vzgojno gradivo se udeležencem posreduje v pisni in elektronski obliki. Občasno se z namenom ozaveščanja javnosti pripravi tudi prispevke za lokalne medije.

Poleg skupinskih srečanj je organiziran tudi individualni posvet za posebne skupine nosečnic – tujke, senzorno ovirane...

Priprava na porod in starševstvo obsega 6 srečanj: 1 v zgodnji nosečnosti in 5 v drugi polovici nosečnosti.

Tabela 25: Poročilo o obisku Priprave na porod in starševstvo v ZD Trebnje za leto 2025

	Ženske	Moški	Skupaj
<b>Tečaj za zgodnjo nosečnost</b>	112	42	154
<b>Tečaj priprave na porod</b>	119	73	192
<b>Individualno svetovanje</b>	24	0	24
<b>Skupaj</b>	255	115	370

Predavanj v zgodnji nosečnosti se je udeležilo skupno 112 nosečnic, katere je spremljalo 42 partnerjev (37,5 %). V pripravi na porod je sodelovalo 119 nosečnic s 73 partnerji (61,3 %). Skupno se je srečanj Priprave na porod in starševstvo v ZD Trebnje v letu 2025 udeležilo 255 slušateljic in 115 slušateljev. Bodoče matere je spremljalo 45 % partnerjev.

Tabela 26: Primerjava podatkov o udeležbi Priprave na porod in starševstvo v letih 2015-2025

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
<b>Ženske</b>	261	280	252	240	246	88	200	246	239	237	255
<b>Moški</b>	184	201	189	158	167	23	74	86	83	72	115
<b>Skupaj</b>	445	481	441	398	413	111	274	332	322	309	370

V letu 2025 je bilo opravljenih 12 predavanj za zgodnjo nosečnost ter 11 tečajev priprave na porod. Število slušateljic se bistveno ne spreminja, z veseljem pa ugotavljamo, da se je število bodočih očetov na srečanjih Priprave na porod in starševstvo povečalo za skoraj 15 %.

V letu 2025 so na Pripravi za porod in starševstvo v ZD Trebnje predavali:

1. Diplomirane medicinske sestre: Kristina Novak, Petra Mejaš, Majda Gačnik, Janja Skoporc, Nena Kovačič, Jožica Ovnik Bobnar in Tjaša Glavan
2. Diplomirana babica: Eva Turk
3. Mag. psihologinje: Jožica Možina
4. Dr. dentalne med.: Barbara Zupančič
5. Diplomirani fizioterapevt: Jakob Štarkl
6. Mag. kineziologije: Barbara Jantol Bregar

V prvi polovici leta 2025 smo nadaljevali z Varno vadbo v nosečnosti, ki jo je vodila kineziologinja. V drugi polovici leta pa smo namesto organizirane vadbe nosečnicam ponudili možnost individualnega posveta s kineziologinjo in fizioterapevtom. Ob zadostnem zanimanju nosečnic pa je organizirana tudi vadba za nosečnice.

Poleg tega imajo nosečnice tudi možnost individualnega posveta z dietetikom o prehrani v nosečnosti in prilagajanju prehrane pri nosečnicah s težavami pri prehranjevanju (nosečniška slabost ali bruhanje) ali pri nosečnicah s posebnimi oblikami prehrane (vegetarijanska ali veganska prehrana).

Slušateljci Priprave na porod in starševstvo so izvedbo srečanj ocenili kot zelo kakovostno. Poudarjajo pomen takih vsebin in izpostavljajo potrebo po izvedbi tečajev tudi v prihodnosti.

### 6.3.15. Nujna medicinska pomoč

Nujna medicinska pomoč (okr. NMP) je zdravstvena pomoč, ki jo dajejo zdravstveno izobraženi delavci na mestu poškodovanja ali nenadne oboletosti, med prevozom v ustrezno ustanovo ali tudi v sami ustanovi. Gre za izvajanje nujnih ukrepov ekip NMP pri osebi, ki je zaradi poškodbe ali bolezni neposredno življenjsko ogrožena oziroma pri kateri bi glede na zdravstveno stanje v kratkem lahko prišlo do takšne ogroženosti.

Zdravstveni dom Trebnje, v skladu z veljavno zakonodajo, izvaja dejavnost nujne medicinske pomoči, ki vključuje mobilno enoto nujnega reševalnega vozila (MoE NRV) in dežurno službo (DS 3a). Ekipo MoE NRV sestavljajo diplomirani zdravstvenik/zdravstveni tehnik-reševalec in zdravnik specialist, pri čemer je organizacija dela omogočena 24/7/365.

Delo v NMP je organizirano tako, da za potrebe NMP-ja (terensko delo), prisoten diplomirani zdravstvenik in reševalec – NPK. V službo NMP se vključuje 5 zdravstvenih tehnikov-reševalcev. Za dejavnost NRV imamo zaposlenih pet diplomiranih zdravstvenikov.

Nujno medicinsko pomoč tekom dneva (od 7.00 do 20.00) izvajamo na način, da redno zaposleni zdravniki poleg rednih ambulant opravljajo še vse zadolžitve iz ambulante nujne medicinske pomoči – delo na dveh deloviščih hkrati. V delo ambulante NMP čez dan se vključujejo zdravniki specialisti in specializanti. To jim predstavlja veliko dodatno obremenitev. Ravno tako se zdravniki in specializanti vključujejo tudi v dežurstvo v nočnem času med tednom. Pomagamo si tudi z zunanji pogodbeni izvajalci.

Povečane potrebe prebivalstva, skupaj z rastočo starajočo se populacijo, specifičnimi potrebami lokalne skupnosti in vključitvijo v Dispečerski center zdravstva Maribor, je prineslo zahtevo za prilagoditev organizacije dela v našem zavodu ter zagotovitev dodatnih kadrovskih virov. V ta namen je Svet zavoda v aprilu 2025 sprejel predlog, da se presežek prihodkov nad odhodki v višini 362.990,07 EUR, ugotovljen za leto 2024, razporedi za opravljanje in razvoj dejavnosti vključno s pokrivanjem stroškov materiala, storitev in dela DMS v urgentni dejavnosti. Predlog so v juliju 2025 potrdile tudi občine ustanoviteljice.

Tako smo se v drugi polovici leta 2025 kadrovsko okrepili dejavnost NMP-ja in dežurne službe z zaposlitvijo treh dodatnih diplomiranih zdravstvenikov, kar pomeni, da nova ekipa omogoča učinkovito odzivanje na intervencije ter bistveno izboljšuje varnost ter kakovost oskrbe za naše prebivalce. Dodaten kadrovski vir prinaša bolj stabilno delovno okolje in zmanjšuje tveganja za izgorelost zaposlenih, obenem pa povečuje dostopnost in odzivnost naše ekipe. Omenimo naj, da tovrstna rešitev pomeni tudi večjo operativnost zdravstvenega doma med intervencijami MoE NRV. V času intervencij MoE NRV na terenu, se tako dejavnost še vedno izvaja s strani zdravnika in diplomiranega zdravstvenika – tako dejavnost dežurne službe kot tudi dejavnost nujne medicinske pomoči. S tem bistveno izboljšujemo dostopnost do zdravstvenih storitev na lokalnem nivoju, zmanjšujemo obremenitev Urgentnega centra v SB Novo mesto ter omogočamo obravnavo pacientov v bližini.

Za potrebe službe NMP uporabljamo dve nujni reševalni vozili.

S sredstvi, ki jih pridobimo s stani ZZS-ja za delovanje NMP, ne pokrivamo vseh stroškov, ki jih imamo. Veliko odstopanje je pri materialnih stroških. Uporabljamo namreč sodobne in dražje materiale, stroški storitev v pogodbi z ZZS niso niti predvideni. V ZD Trebnje imamo dobro tehnično opremljeno enoto NMP, kar povečuje stroške amortizacije.

Tabela 27: Število intervencij po odzivih v obdobju jan-dec 2025

Število intervencij po odzivih													
Odziv	jan	feb	mar	apr	maj	jun	jul	avg	sep	okt	nov	dec	Skupaj
90	30	24	31	39	30	35	25	33	34	22	28	33	364
80	21	13	26	14	18	21	14	18	21	23	15	33	237
70	72	35	45	61	43	42	55	40	51	47	55	81	627
50	33	25	35	29	22	21	24	31	18	31	25	41	335
40			1			1				1	1		4
<b>Skupaj</b>	<b>156</b>	<b>97</b>	<b>138</b>	<b>143</b>	<b>113</b>	<b>120</b>	<b>118</b>	<b>122</b>	<b>124</b>	<b>124</b>	<b>124</b>	<b>188</b>	<b>1.567*</b>

\*V okviru delovanja ekipe NMP, so bile izvedene nujne intervencije, ki so vidne v protokolih intervencij. Iz protokolov ZD Trebnje izhaja, da smo v letu 2025 opravil 1858 nujnih intervencij. Zgornja tabela vsebuje podatke, ki nam jih je posredovalo MZ.

Tabela 28: Število intervencij po namembnosti v obdobju jan-dec 2025

Število intervencij po namembnosti													
Namembnost	jan	feb	mar	apr	maj	jun	jul	avg	sep	okt	nov	dec	Skupaj
NRV	156	97	137	143	113	119	118	122	124	123	123	188	1.563
ZDRAVNIK	81	48	63	73	60	62	53	71	60	59	59	79	768
<b>Skupaj</b>	<b>156</b>	<b>97</b>	<b>138</b>	<b>143</b>	<b>113</b>	<b>120</b>	<b>118</b>	<b>122</b>	<b>124</b>	<b>124</b>	<b>124</b>	<b>188</b>	<b>1.567</b>

Tabela 29: Število intervencij glede na končno lokacijo v obdobju jan-dec 2025

Intervencije -KONČNA LOKACIJA PACIENTA													
Končna lokacija	jan	feb	mar	apr	maj	jun	jul	avg	sep	okt	nov	dec	Skupaj
<b>DRUGA KONČNA LOKACIJA</b>	<b>104</b>	<b>69</b>	<b>101</b>	<b>99</b>	<b>89</b>	<b>89</b>	<b>81</b>	<b>86</b>	<b>95</b>	<b>85</b>	<b>85</b>	<b>142</b>	<b>1.125</b>
BOLNIŠNICA NOVO MESTO	97	59	84	86	78	77	73	78	80	72	79	130	993
PSIHIATRIČNA BOLNIŠNICA POLJE	2	3	3	2	2	7	3	5	7	4	1	4	43
UKCL	1	4	6	1	5	1		1	1	2	3	1	26
UKCM										1			1
ZDRAVSTVENI DOM	2	3	8	10	4	4	5	2	7	5	1	6	57
ZAPORI-AMB										1			1
ni ustanova		2										1	4
<b>KONČNA LOKACIJA = ZAČETNI LOKACIJI</b>	<b>52</b>	<b>28</b>	<b>36</b>	<b>44</b>	<b>24</b>	<b>30</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>29</b>	<b>38</b>	<b>38</b>	<b>46</b>	<b>437</b>

Ekipe NMP deluje pod okriljem Dispečerske službe zdravstva Maribor, kar zagotavlja dolgoročno podporo in razvoj. Dispečerska služba izvaja:

- i. Centralizirano upravljanje klicev.
- ii. Pravičnejše razporejanje virov (Dispečerji razporejajo ekipe glede na resnost primera in geografsko lokacijo, kar omogoča boljši izkoristek obstoječih virov).

- iii. Prioritizacijo intervencij.
- iv. Geolokacijo vozil.
- v. Povezavo z regijskimi in državnimi službami.
- vi. Razbremenitev osebja (Dispečerska služba prevzame del nalog, povezanih z organizacijo intervencij, kar omogoča zdravstvenemu osebju, da se osredotoči na svoje klinične naloge).
- vii. Standardizacijo protokolov.

### **6.3.16. Dejavnost laboratorija**

V večini leta 2025 smo se soočali z odsotnostjo zaposlenih (bolniška, nega, spremstvo). V prvi polovici leta smo sprejem, pripravo biološkega materiala za transport in administracijo pokrivali z medicinsko sestro. Avgusta pa smo zaposlili magistro laboratorijske biomedicine, ki je do konca leta 2025 uspešno opravila uvajalno obdobje, vključno z odvzemi venozne in kapilarne krvi.

Število naročil se je v letu 2025 zmanjšalo za 2,58 % število preiskav pa se je povečalo za 13,7%.

Dnevno sprejmemo povprečno 150 pacientov.

Uspešno smo implementirali preiskave za odkrivanje in spremljanje kronične ledvične bolezni (KLB), kar je v današnjem času zelo pomembno, saj so bile sprejete tudi smernice za odkrivanje in obravnavo bolnikov s KLB.

Zaradi povpraševanja pacientov po različnih samoplačniških preiskavah, smo povečali nabor laboratorijskih storitev, tudi za preiskave, ki jih ne opravljajmo na primarnem nivoju, z namenom, da bi bili uporabnikom prijazni zavod.

Računalniško je bil avtomatiziran administrativni del beleženja, sprejema in fakturiranja obravnave laboratorijskih storitev Medicine Mataln d.o.o.. Delo poteka hitreje, tudi možnost napak je zmanjšana na minimum.

V avgustu 2025 smo namestili nov analizator za analizo glikiranega hemoglobina (HbA1c). Analize so se do avgusta opravljale na biokemičnem analizatorju. Število analiz HbA1c se relevantno povečuje zaradi vse večjega števila diabetikov in potreb po spremljanju urejenosti diabetesa pri pacientih. Metoda je standardizirana visokozmogljiva tekočinska kromatografija (HPLC), s katero lahko odkrijemo tudi morebitne genetske nepravilnosti hemoglobina, ki se v populaciji pojavljajo v 2%. Pred implementacijo analizatorja v rutino je bila opravljena verifikacija, ki je pokazala, da je menjava metode ustrezna in rokovanje z analizatorjem ob upoštevanju navodil proizvajalca dokaj nezahtevno.

V decembru 2025 je bil nameščen nov avtomatiziran analizator za meritve sedimentacije. Prednost novega analizatorja je, da za odvzem krvi ne potrebuje dodatne epruvete, s tem so odvzemi krvi prijaznejši pacientom, hkrati je tudi strošek manjši, metoda je standardizirana, verifikacija je bila pred menjavo analizatorjev opravljena.

Konec leta 2025 je bila opravljena elektronsko povezava z laboratorijem MedicarePlus, ki opravlja nekatere imunološke preiskave, največ za ginekološki dispanzer, pa tudi morebitne druge naročnike. Prednost tega je hitrejša komunikacija naročanja in prejem izvidov v elektronski obliki, ukinja se papirna komunikacija. Prav tako je bilo opravljeno vse potrebno za elektronsko povezavo z Nacionalnim laboratorijem za okolje in hrano (NLZOH) Novo mesto. Testna naročila so bila že opravljena, po prehodnem obdobju bo komunikacija enostavnejša, hitrejša, sledljivost biološkega materiala in izvidov je skladna z določenimi standardi. Dogovori za elektronsko naročanje in

sporočanje izvidov so bili opravljeni tudi z Univerzo v Ljubljani, Inštitutom za mikrobiologijo. V rutinsko delo bo elektronska povezava stopila v začetku leta 2026.

Notranja in zunanja kontrola kakovosti je bila v dovoljenih mejah. Potrebe po sprejetju korektivnih ukrepov ni bilo. Medlaboratorijska kontrola kakovosti kontinuirano poteka, rezultati so zadovoljivi.

V letu 2025 je bilo 5x izvedeno izobraževanje zaposlenih, ki opravljajo hitre teste ob pacientu (POCT) in ostale hitre teste (HT) izven laboratorija. Izobraževanje je bilo razširjeno, od predanalitike (priprava pacientov na odvzem biološkega materiala, odvzem biološkega materiala, potek analiz, možne napake...) do zaključka izvida. Zaradi reorganizacije dela v ambulanti NMP je bilo v izobraževanje vključeno večje število zdravstvenega kadra. Po potrebi bodo razporejeni na delo laboratorijskih POCT preiskav v ambulanti NMP.

Še vedno kontinuirano opravljamo kontrolo kakovosti med laboratorijem in posameznimi dislociranimi enotami oz. oddelki izven laboratorija. V primeru odstopanj opravimo potrebne ukrepe po protokolu, da vzrok odstopanja odkrijemo in s tem zagotovimo, da je možnost odstopanj zmanjšana na minimum.

Izobraževanja v laboratoriju smo zaradi odsotnosti zaposlenih opravili v nekoliko manjšem obsegu, povzetki pa so bili predstavljeni tudi v laboratoriju.

Vsi kazalniki kakovosti so bili izpolnjeni.

1. Ocena uporabnikov laboratorijskih storitev je bila 4,85%.
2. < 2% (0,03 %) neustrezna količina vzorca
3. < 2% (0,01%) koaguliranih vzorcev
4. < 2% (0,01 %) nepravilni identifikacijski podatki

Od skupnega števila 34746 naročil (na vsako naročilo je vezan odvzem biološkega materiala z več epruветami), je bilo v laboratorij prinesenih 0,1 % vzorcev, ki niso bili primerni za analizo. V večini primerov je bil opravljen ponovni odvzem.

Leto 2025 zaključujemo z zadovoljstvom, da hitimo v korak z napredkom laboratorijske medicine, kar je v korist in skrb za celostno obravnavo uporabnikov zdravstvenih storitev.

## 6.4. Projekti in dodatne dejavnosti

### 6.4.1. Delovanje cepilnega centra v ZD Trebnje

Cepljenje proti sezonski gripi in covid-19 je v cepilnem centru ZD potekalo po programu nacionalne strategije do februarja 2025 1-krat tedensko. Zaradi izredno majhnega zanimanja za cepljenje smo cepljenje v cepilnem centru prekinili in z novim ponovno pričeli 21.10.2025. Naročanje na cepljenje ni bilo potrebno, cepilni center pa je deloval vsak torek od 14:00 do 17:00 ure.

Na pobudo NIJZ se je letos prvič cepljenje proti gripi pričelo v vseh zdravstvenih domovih istočasno. Enoten začetek cepljenja omogoča enostavnejšo in poenoteno komunikacijo o cepljenju proti gripi, saj ljudje dobijo istočasno informacijo, da je »cepivo na voljo«, manj je zmede med prebivalstvom, kdo že cepi in kdaj je pravi čas za to. Prav tako enoten začetek omogoča večjo preglednost in zaupanje v sistem cepljenja, poenoten pristop k obveščanju medijev in javnosti.

V letu 2025;

- Smo porabili 117 odmerkov cepiva proti covid-19, zanimanje za cepljenje se je zelo zmanjšalo.

- Do konca leta je bilo cepljenih proti sezonski gripi 1378 oseb (lansko leto 870). Letos se je ponovno več ljudi odločalo za cepljenje proti gripi, saj smo od 21.10.2025 do konca decembra cepili 1000 ljudi. Največ oseb je bilo cepljenih v starostni skupini od 60 do 80 let.
- Cepljenje proti pnevmokoknim okužbam se je za kronične bolnike in starejših od 65 let letos prvič financiralo iz sredstev obveznega zavarovanja. Do konca leta smo cepili 130 oseb.

Opažamo, da na cepljenje še vedno prihajajo pacienti tudi iz drugih krajev (Ljubljana, Ivančna gorica, Novo mesto,...), saj jim možnost cepljenja brez naročanja bolj ustreza. Nekateri cepilni centri so konec leta ostali brez cepiva proti gripi, takrat smo v našem cepilnem centru zaznali prihod še večjega števila pacientov od drugje. Tako kot vsako leto, smo dobili kar nekaj ustnih pohval za prijaznost in profesionalnost, kar potrjuje, da delamo dobro.

Lokacija cepilnega centra je še vedno v prostorih dispanzerja medicine dela.

#### **6.4.2. Preiskava doppler in holter**

**Preiskave žil z doppler:** Z mesi-avtomatskim aparatom za merjenje gleženjskega indeksa smo opravili 674 preiskav. Preiskave se opravljajo v okviru referenčnih ambulant. Obseg preiskav določajo potrebe pacientov in napotitve zdravnikov. Obseg preiskav iz leta v leto povečuje, v letu 2024 je bilo opravljenih 320 tovrstnih preiskav, leta 2023 pa 170.

**Holter:** V letu 2025 je bila opravljena preiskava 212 pacientom. Preiskave opravljamo brezplačno.

Čakalnih dob ni bilo.

#### **6.4.3. Sistem zgodnje zunajbolnišnične defibrilacije**

V naši lokalni skupnosti že nekaj let uspešno deluje sistem prvih posredovalcev. Namen sistema prvih posredovalcev je, da pridejo do bolnika še pred prihodom ekipe nujne medicinske pomoči ali drugih reševalnih služb in prvi nudijo pravilno prvo pomoč osebam z nenadnim srčnim zastojem ali nekaterimi drugimi življenjsko ogrožajočimi stanji. Prednost prvih posredovalcev je, da so blizu takim bolnikom, zato lahko hitro ukrepajo. Prvi posredovalci bodo učinkoviti, če bodo pridobili in obnovili vsa potrebna teoretična in praktična znanja ukrepanja in bodo delovali v okviru vzpostavljenega sistema. Zato vabimo vse prve posredovalce na obnovitveno izobraževanje in organiziramo začetne tečaje. V Zdravstvenem domu Trebnje smo pripravili sledeče termine obnovitvenih izobraževanj za prve posredovalce:

- Petek 21.3.2025
- Torek 25.3.2025

Izobraževanja so potekala v okviru 4 ur od 15:30 do 19:30 ure v prostorih ZD Trebnje. Udeleženci so obnovili TPO z uporabo AED, pomoč pri krvavitvah, nezavesti in ostalih nujnih stanjih.

Z opravljenim izobraževanjem je vsak posameznik, opravil praktično in teoretično preverjanje znanja ter s tem obnovil/potrdil znanje prve pomoči. Poudarek usposabljanja je na praktičnem delu, saj bo pridobljeno znanje potrebno uporabiti na pravih intervencijah in pri pravih bolnikih in naša naloga je, da prve posredovalce tega dobro naučimo. Na preverjanjih opažamo dobro znanje udeležencev, kar je pohvalno in vzpodbudno. Izmenjava njihovih izkušenj in pogovor o tem, pa jim prav gotovo pomaga v ključnih odločilnih trenutkih.

Vabili smo vse registrirane prve posredovalce, ki so se pred več kot letom dni udeležili podobnih izobraževanj.

Tabela 30: Udeležba na izobraževanju

	Datum	Kraj izvedbe	Število udeležencev
1.	21.3.2025	ZD TREBNJE	20
2.	25.3.2025	ZD TREBNJE	22
	<b>SKUPAJ</b>		<b>44</b>

Udeleženci razpisanih terminov so bili iz vseh 4 občin:

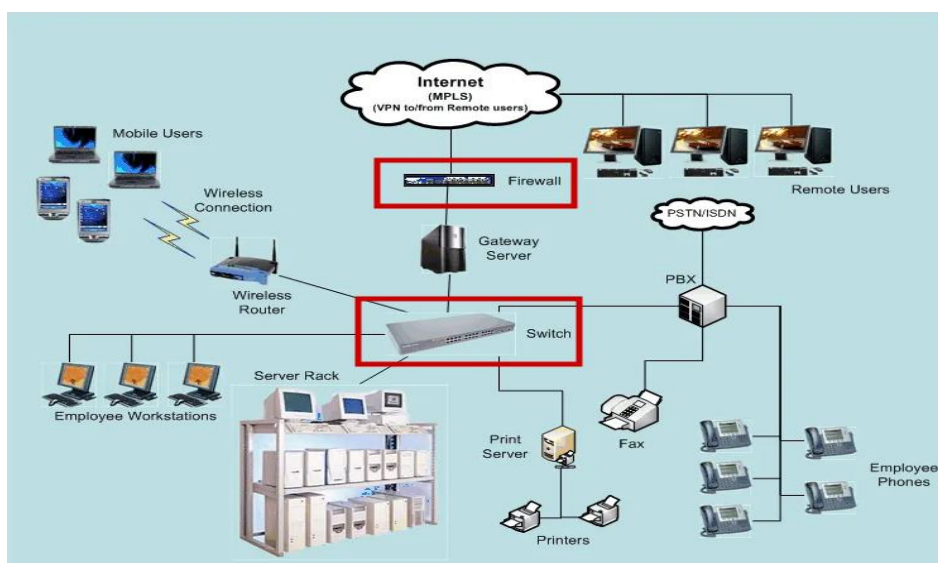
- Občina Trebnje - 25 udeležencev
- Občina Mokronog – Trebelno - 17 udeležencev
- Občina Šentrupert – 1 udeleženec
- Občina Mirna – 1 udeleženec

Odziv prvih posredovalcev iz občine Mirna in Šentrupert je bil zelo slab, tako da nas v letu 2026 čaka kar nekaj izzivov.

Z občino Šentrupert smo se že dogovorili za izobraževanje njihovih prvih posredovalcev januarja 2026 v Kulturnem domu Šentrupert. Povabili bomo vse že registrirane prve posredovalce in vse, ki bi se želeli vključiti v skupino prvih posredovalcev.

#### 6.4.4. Vzpostavitev celovitega sistema upravljanja informacijske in kibernetske varnosti

Zaradi zastarelosti ključnih komponent in zahtevanih višjih standardov varnosti so bile izvedene nadgradnje ključnih komponent požarne pregrade in omrežnih stikal. Kot je razvidno iz priložene (simbolične) slike sta ob omenjeni komponenti, ključni za varno in hitro delovanje notranjega omrežja, saj predstavljata točke zgoščitve omrežnega prometa. Požarna pregrada (Firewall) predstavlja vmesno točko med notranjim privatnim omrežjem (LAN) in zunanjim javnim omrežjem (WAN). Njeni glavni nalogi sta: zaščita notranjega omrežja pred zunanjimi grožnjami (napadi) in usmerjanje prometa (vzdrževanje naslovnih tabel) med omrežji. Omrežna stikala skrbijo za učinkovito usmerjanje prometa znotraj lokalnega omrežja. Pametna omrežna stikala skrbijo, da so komunikacijski paketi med napravami poslani po najbolj učinkoviti poti.



#### 6.4.5. FORTIGATE usmerjevalnik/požarna pregrada

V letu 2025 so bile implementirane naprave 1x Fortigate 100F za matično enoto Goliev trg 3 in 4x Fortigate 40F za dislocirane enote. Ves promet iz notranjega omrežja ZD Trebnja gre skozi požarno pregrado. Zaradi tega je hitro in varno delovanje požarne pregrade ključnega pomena. Fortigate 100F je nadgradnja za zastarelo požarno pregrado Juniper SRX345, ki se je bližala koncu aktivne podpore. Fortigate 100F predstavlja večkratno (5x+) povprečno povečanje zmogljivosti pretoka omrežnega prometa. Vsebuje vse pomembne varnostne funkcije, kot so: IPsec (protokol za kriptiranje paketov podatkov), IPsec VPN (omogoča vzpostavitev varne privatne komunikacije skozi javno omrežje), IPS (protokol za preprečevanje vdorov), IDS (protokol za zaznavo vdorov), DPI (analiza glave in vsebine paketov), pregledovanje kriptiranih paketov,... Fortigate 100F kljub večjim zmogljivostim porabi v povprečju za 75% manj energije, kot Juniper SRC345.

#### 6.4.6. Mrežna stikala CISCO

Nabavljene so bile tudi naprave 2x Cisco 1300 (48x1G) series omrežno stikalo. Cisco 1300 je Level 3 (nivo/razred) omrežno stikalo, kar v praksi pomeni, da omogoča razdelitev lokalnega omrežja (LAN) na manjša lokalna virtualna omrežja (VLAN). VLAN omogočajo segmentacijo lokalnega omrežja (brez fizične segmentacije), kar omogoča boljšo organizacijo končnih uporabnikov in večjo varnost LAN in posameznih VLAN-ov. L3 omrežno stikalo omogoča preusmerjanja paketov med VLAN-i in preglede nadzor nad omrežjem skozi namensko programsko opremo. Omogočeno je tudi upravljanje na daljavo. Stikalo ima 48 POE(375W) vhodov. POE je okrajšava za napajanje preko ethernet kablov, kar pomeni, da je možno napajati določene naprave preko ethernet priklopa brez dodatnega priklopa na električno omrežje. L3 omrežna stikala pripomorejo razbremenitvi usmerjevalnika, saj pomagajo usmerjati notranji promet, brez dodatne preusmeritve skozi usmerjevalnik. 1300 serija omogoča povezovanje več omrežnih stikal v eno enoto, kar omogoča upravljanje vseh povezanih stikal v celoti skozi enoten vmesnik.

#### 6.4.7. POROČANJE O VKLJUČEVANJU STORITEV e-ZDRAVJE

Tabela 31: Uporaba e-napotnice

	Delež
1. Delež ambulant, kjer je pacientu (ki ne izrazi želje, da se želi naročiti sam) dana možnost, da ga na podlagi eNapotnice, ki smo jo izdali v eni od naših ambulant, elektronsko naročite na nadaljnjo obravnavo na podlagi te napotnice k drugemu izvajalcu (za storitve, kjer je eNaročanje omogočeno). Za ustrezno se šteje tudi, če je točka za naročanje organizirana izven ambulante za več ambulant, če ima pacient do nje dostop.	11 timov splošne ambulante, 2 tima ginekologije, 3 timi pediatrije, 8 timov zobozdravstva, NMP
2. Delež izdanih ambulantnih izvidov, ki smo jih v naši ustanovi izdali v lanskem letu ter hkrati tudi preko informacijskega sistema avtomatsko posredovali v Centralni register podatkov o pacientih.	313.128

#### 6.5. Finančna realizacija programov, ki jih financira ZZS

V skupnem obsegu beležimo v letu 2025 15 % višje prihodke kot v letu 2024 iz naslova pogodbe z ZZS (glavni plačnik). Pri večini dejavnosti so prihodki višji (ali vsaj enaki) kot v preteklem letu zaradi višjega obsega opravljenih storitev ter plačila vseh opravljenih storitev – plačilo po realizaciji.

Tabela 32: Realizirani prihodki iz dejavnosti, ki jih financira ZZS v letu 2019-2025 in delež v letu 2025 glede na celotne prihodke ZZS

Program	Plačila za program 2019	Plačila za program 2020	Plačila za program 2021	PLAČILA za program 2022	PLAČILA za program 2023	PLAČILA za program 2024	PLAČILA za program 2025	Indeks 2025/2024	Delež programa
SPLOŠNE AMBULANTE	1.003.704	1.224.427	1.199.847	1.337.210	1.547.647	2.224.368	2.830.813	127	30,8%
DSO	65.486	73.624	65.218	104.471	131.152	156.421	94.617	60	1,0%
DODAT. ZA REFERENČNE AMBULANTE	551.188	357.547	432.235	281.404	216.770	0	0	0	0,0%
NMP-skupaj	694.223	747.694	764.364	864.190	952.054	983.894	1.053.411	107	11,5%
PATRONAŽA	323.765	358.158	400.423	445.420	458.932	451.413	501.695	111	5,5%
DZŽ	284.736	284.201	296.827	339.351	423.822	508.527	562.213	111	6,1%
OTROŠKI,ŠOLSKI-KURATIVA	327.365	360.884	393.282	434.336	564.950	577.823	670.074	116	7,3%
OTROŠKI,ŠOLSKI-PREVENTIVA	150.867	141.124	151.286	186.126	238.739	212.282	211.426	100	2,3%
DOB-SA	232.406	239.949	243.071	267.915	289.344	441.332	472.566	107	5,1%
DOB-PSIHATER	118.737	123.579	125.209	131.996	144.113	161.765	177.111	109	1,9%
DOB-ZDRAV.OD DROG	76.384	79.739	80.824	85.469	93.652	96.926	103.154	106	1,1%
DOB-ZOBNA	34.889	36.239	37.219	39.409	43.063	79.097	88.789	112	1,0%
ZOB.DEJ.-ODRASLI	158.224	173.466	233.280	285.085	318.815	696.151	839.761	121	9,1%
ZOB.DEJ.-MLADINA	244.845	242.728	292.666	344.138	367.196	321.811	372.021	116	4,0%
FIZIOTERAPIJA	125.446	128.050	135.391	180.165	210.334	302.450	376.492	124	4,1%
DISPANZER ZA MENT. ZDRAVJE	64.014	62.070	63.623	79.122	68.441	68.410	156.727	229	1,7%
ZDRAV.VZGOJA	60.923	24.687	71.612	43.479	126.500	80.112,81	73.497	92	0,8%
ZOBOZD.VZGOJA	40.854	25.292	1.414	36.706	47.225	48.067	51.143	106	0,6%
ANTIKOAG.AMB.	53.089	47.152	46.038	46.270	48.091	76.265	106.991	140	1,2%
SANITETNI PREVOZI	9.412	4.316	5.704	6.366	7.045	58.931	57.350	97	0,6%
NEN.REŠ.PREV.S SPREM	5.858	3.012	4.356	11.600	9.156	95.654	115.868	121	1,3%
DIALIZA	37		0	-29,78	165,38	-137,08	111,63	-81	0,0%
FARMACEV.SVETOVANJE	11.439	6.524	11.091	3.628	19.106	9.576	9.352	98	0,1%
Nadgradnja preventive in CKZ	243.686,84	166.471	193.173	244.464	181.481	361.156	272.761	76	3,0%
<b>SKUPAJ:</b>	<b>4.912.193</b>	<b>4.910.933</b>	<b>5.248.153</b>	<b>5.798.290</b>	<b>6.507.793</b>	<b>8.012.294</b>	<b>9.197.942</b>	<b>115</b>	<b>100,0%</b>

Analiza plačil za programe v obdobju 2019–2025 jasno kaže izrazito rast obsega dejavnosti zavoda v zadnjih letih. Skupni prihodki iz naslova programov so se povečali z 4.912.193 EUR v letu 2019 na 9.197.942 EUR v letu 2025, kar predstavlja skoraj podvojitvev prihodkov v petletnem obdobju (indeks 2025/2019 ≈ 187).

Posebej izrazita rast je bila zaznana v obdobju 2022–2025, ko se je skupni obseg financiranja povečal z 5.798.290 EUR na 9.197.942 EUR. Samo v letu 2025 je glede na leto 2024 realizirana 15-odstotna rast prihodkov (indeks 115). Podatki potrjujejo, da je zavod v zadnjem obdobju

pomembno razširil obseg izvajanja zdravstvenih storitev, pridobil dodatne programe ter okrepil posamezne dejavnosti, kar se neposredno odraža v bistveno višjih prihodkih.

Kljub izrazitemu povečanju obsega dejavnosti in realiziranih prihodkov je potrebno poudariti, da veljavne kalkulacije cen zdravstvenih storitev, ki jih zavodu priznava in plačuje ZZZS, v letu 2025 niso v celoti vključevale vseh dogovorjenih stroškov dela, kot izhajajo iz veljavnih kolektivnih pogodb in sistemskih plačnih uskladitev v javnem sektorju. To pomeni, da so bile posamezne zdravstvene storitve v letu 2025 finančno podhranjene z vidika pokrivanja stroškov dela. Gre za anomalije pri upoštevanju priznanih stroškov dela pri zagotavljanju neprekinjenega zdravstvenega varstva – sprememba ureditve plačila dežurstva, nadurnega dela in drugih oblik dela pri zagotavljanju neprekinjenega zdravstvenega varstva.

Iz tega razloga je pri obračunu za obdobje 1–3/2026 s strani ZZZS načrtovana izvedba poročna oziroma uskladitve stroškov dela v kalkulacijah programov. Ta poročna bo pomenil delno odpravo neskladja med dejanskimi stroški dela in priznanimi sredstvi za leto 2025. Še vedno pa v času priprave tega poročila ostaja odprto vprašanje glede zagotavljanja realnejšega sistema financiranja neprekinjenega zdravstvenega varstva v letu 2026.

## 6.6. Tržna in nadstandardna dejavnost zavoda

Zdravstveni dom Trebnje del svojih dejavnosti izvaja tudi na trgu. Največji delež tržnih prihodkov ustvarjajo Dispanzer za medicino dela, prometa in športa, zobozdravstvena dejavnost ter fizioterapija. Ključni strateški cilj zavoda je povečanje obsega storitev za neposredne plačnike, saj to pomembno prispeva k izboljšanju poslovnega položaja in dolgoročni finančni stabilnosti zavoda.

Tabela 33: Vrednost tržne dejavnosti v eur po programih za leto 2021 -2025

Program	2021	2022	2023	2024	2025
<b>ZOBOZDRAVSTVO</b>	152.990,31	117.921,20	105.158,77	109.615,57	91.308,32
<b>DISPANZER ZA MEDICINO DELA PROMETA IN ŠPORTA</b>	288.032,39	297.601,60	291.549,07	309.360,20	308.951,13
<b>SLUŽBA ZA FIZIOTERAPIJO</b>	/	/	/	24.356,77	21.065,92

Dispanzer za medicino dela, prometa in športa ima osrednjo vlogo pri izvajanju zdravstvenih storitev za zaposlene ter širšo skupnost. Njegovo delovanje temelji na visoki strokovnosti in zaupanju uporabnikov, kar se odraža v stabilnih in v zadnjih letih tudi naraščajočih prihodkih. V letu 2025 so prihodki dispanzerja znašali 308.951,13 EUR.

Pomemben delež tržnih prihodkov ustvarja tudi zobozdravstvena dejavnost, saj skrb za ustno zdravje ostaja ena izmed temeljnih prioritet zavoda. V letu 2025 so prihodki iz te dejavnosti dosegli 91.308,32 EUR, kar potrjuje stabilnost področja in stalno povpraševanje po kakovostnih zobozdravstvenih storitvah.

Kot dodatni segment tržne dejavnosti se je v letu 2025 uspešno uveljavila tudi fizioterapija, ki je ustvarila 21.065,92 EUR tržnih prihodkov. To kaže na vse večje potrebe in zanimanje uporabnikov po fizioterapevtskih storitvah ter predstavlja priložnost za nadaljnji razvoj tega področja.

Rast prihodkov iz tržne dejavnosti potrjuje strateško usmerjenost zavoda v širitev storitev za neposredne plačnike ter krepitev finančne stabilnosti. Doseženi rezultati so plod strokovnega, zavzetega in odgovornega dela zaposlenih v navedenih dejavnostih, za kar se jim iskreno

zahvaljujemo. V prihodnje bomo nadaljevali z optimizacijo in razvojem tržnih storitev z namenom nadaljnje rasti ter izboljševanja kakovosti zdravstvene oskrbe za vse uporabnike.

### 6.6.1. Dispanzer za medicino dela, prometa in športa

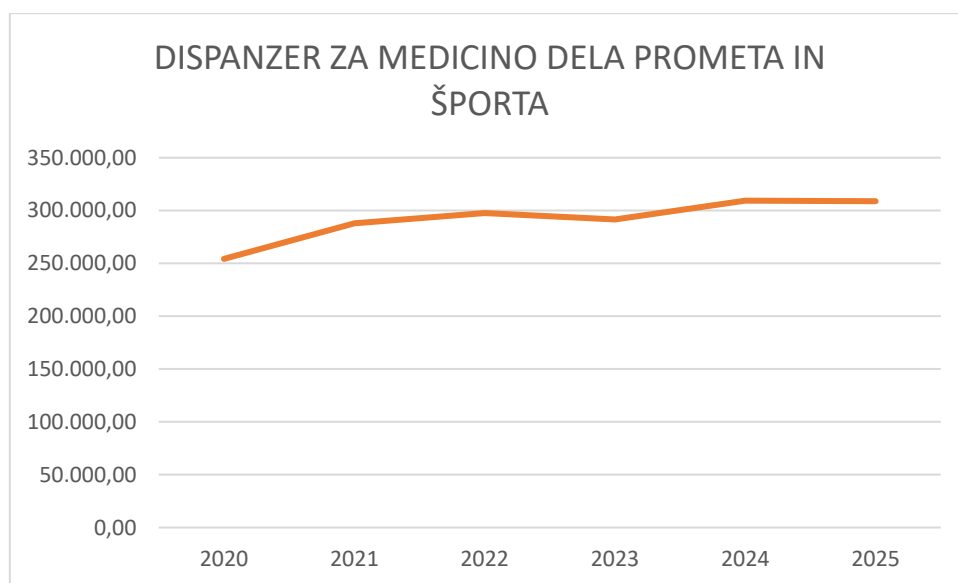
Dispanzer za medicino dela, prometa in športa Zdravstvenega doma Trebnje predstavlja ključen segment v stabilnem in uspešnem finančnem poslovanju zavoda. Njegovo delovanje temelji na prihodkih iz tržne dejavnosti, pri čimer ohranja visoko raven kakovosti storitev in kratke čakalne dobe.

Glavna naloga Dispanzerja za medicino dela, prometa in športa je aktivno zdravstveno varstvo delavcev, ki zajema preventivne zdravstvene preglede v skladu z zakonodajo. Pomemben del dejavnosti predstavljajo tudi pregledi kandidatov za voznike motornih vozil. V manjši meri se izvajajo tudi preventivni zdravstveni pregledi športnikov ter zdravniški pregledi za ugotavljanje zdravstvene zmožnosti za posest ali nošenje orožja.

Dispanzer je s svojo organiziranostjo in prilagodljivostjo uspel pridobiti številne stalne stranke, tudi iz bolj oddaljenih krajev. Zahvaljujoč dobro optimiziranemu sistemu dela so čakalne dobe minimalne. V nujnih primerih, kot so potek veljavnosti vozniškega dovoljenja ali nujni predhodni preventivni pregledi za zaposlitev, se pregledi opravijo v nekaj dneh. Ta hitra odzivnost privablja paciente celo iz Ljubljane, kjer so čakalne dobe bistveno daljše, v nekaterih primerih tudi več kot en mesec.

V letu 2022 sta dve zdravnici uspešno kandidirali na javnem razpisu za specializacijo iz medicine dela, prometa in športa. Obe bosta končali specializacijo v letu 2028. Specializacija se v celoti financira iz lastnih sredstev zavoda, kar omogoča dolgoročno krepitev strokovnega kadra ter zagotavlja visoko raven strokovnosti v prihodnosti. Ker bosta od leta 2028 v ZD Trebnje delovala dva specialista medicine dela, bo to omogočilo širitev dejavnosti na zaposlitveno rehabilitacijo.

Dispanzer za medicino dela, prometa in športa Zdravstvenega doma Trebnje z visoko strokovnostjo, prilagodljivostjo in dostopnostjo zagotavlja kakovostno zdravstveno varstvo delavcev, voznikov in športnikov. Kratke čakalne dobe in hitra odzivnost na nujne primere pomembno prispevajo k zaupanju uporabnikov ter krepitvi ugleda zavoda v širšem slovenskem prostoru.



Graf 1: Realizacija v DMPŠ v točkah v obdobju 2020-2025

## 7. POROČILO O FINANČNEM POSLOVANJU

### 7.1. Poslovni izid

Tabela 34: Poslovni izid po letih 2018-2025 v EUR

	LETO 2018	LETO 2019	LETO 2020	LETO 2021	LETO 2022	LETO 2023	LETO 2024	LETO 2025	INDEKS 25/24
PRIHODKI	5.705.880	6.326.726	7.550.347	9.238.402	8.100.443	8.825.491	9.277.423	10.799.491	116
ODHODKI	5.211.938	5.639.220	6.915.609	8.133.995	7.393.944	8.310.949	8.901.143	10.184.492	114
PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	493.942	687.506	634.738	1.087.076	692.638	503.064	362.990	607.024	167
DELEŽ PRESEŽKA V PRIHODKIH	9%	11%	8%	12%	9%	6%	4%	6%	143

Leto 2025 smo zaključili s presežkom prihodkov nad odhodki v višini 607.024 €. Rezultat je odličen in dosežen s celoletnim učinkovitim in racionalnim delom vseh zaposlenih.

### 7.2. Finančni kazalniki poslovanja

Tabela 35: Finančni kazalniki poslovanja 2018-2025

KAZALNIK	LETO 2018	LETO 2019	LETO 2020	LETO 2021	LETO 2022	LETO 2023	LETO 2024	LETO 2025
1. Kazalnik gospodarnosti	1,09	1,12	1,09	1,14	1,1	1,06	1,04	1,06
2. Delež amortizacije v celotnem prihodku	0,04	0,05	0,04	0,03	0,04	0,04	0,04	0,04
3. Stopnja odpisanosti opreme	0,82	0,77	0,79	0,78	0,76	0,74	0,78	0,78
4. Dnevi vezave zalog materiala	0	0		0	0	0	0,00	0,00
5. Delež terjatev v celotnem prihodku	0,48	0,34	0,28	0,06	0,05	0,03	0,03	0,02
6. Koeficient plačilne sposobnosti	1	1	1	1	1	1	1	1
7. Koeficient zapadlih obveznosti	0	0	0	0	0	0	0	0
8. Kazalnik zadolženosti	0	0	0	0	0	0	0	0

9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	0,17	0,23	0,3	0,22	0,81	4,8	5,49	5,44
10. Prihodkovnost sredstev	0,97	0,83	0,94	0,91	0,89	0,92	0,95	1,07

**Koeficient celotne gospodarnosti** je razmerje med vsemi prihodki in odhodki, ustvarjenimi v poslovnem letu v zavodu. Kazalnik gospodarnosti dobimo z razmerjem med celotnimi prihodki (AOP 870) in celotnimi odhodki (AOP 887) iz bilance uspeha. Načelu gospodarnosti je zadoščeno, kadar je vrednost kazalca 1 ali večja od 1. Kazalnik kaže na uravnoteženost poslovanja, saj je izkazan presežek prihodkov nad odhodki.

**Delež amortizacije v celotnem prihodku** 0,04 kar pomeni, da 4 % celotnih prihodkov odpade na amortizacijo (AOP 870 in AOP 879). Kazalec več let ostaja na približno istem nivoju, kar kaže na to, da se obračunana amortizacija giba v skladu z gibanjem prihodkov (konstantne nabave) Amortizacija ima dvojno vlogo: po eni strani je strošek, po drugi strani je vir financiranja novih nabav. Povečanje osnove za amortizacijo predstavlja nabavna vrednost nove opreme.

Pri ugotavljanju **stopnje odpisanosti opreme** upoštevamo podatek popravke vrednosti opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev (AOP 007) in podatek nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev (AOP 006). Iz podatka izhaja, da je odpisanost opreme 78 %. Iztrošenost opreme je visoka. Življenjska doba opreme je daljša od dobe amortiziranosti. Tudi v bodoče bo namreč potrebno intenzivno investirati v posodabljanje opreme, ker nas v nasprotnem primeru ogrožajo visoki stroški vzdrževanja, v skrajnem primeru pa tudi zastoj v delovanju.

Podatka o **dnevih vezave zalog** ne spremljamo, saj ne vodimo materialnega knjigovodstva. Ves nabavljen material se takoj prenese na stroške po stroškovnih mestih. Veliko pozornost namenjamo temu, da nabavljamo količine, ki ne presegajo 14 dnevne porabe. Dobava je namreč tedenska. Ta kazalnik ostaja nespremenjen v vseh letih, kar pomeni, da ni dolgoročnih zalog, oziroma se material nabavlja in porablja sproti brez nepotrebnega vezanja finančnih sredstev.

Pri kazalcu **delež terjatev v celotnem prihodku** gre za razmerje med terjatvami (AOP 015 in 017) in celotnim prihodkom. Delež terjatev se je od leta 2018 (0,48) do 2025 bistveno zmanjšal na 0,02. To kaže na učinkovito upravljanje s terjatvami in uspešno izterjavo, kar zmanjšuje tveganje neplačil in povečuje likvidnost organizacije.

**Koeficient plačilne sposobnosti** (povprečno št. dejanskih dni za plačilo / povprečno št. dogovorjenih dni za plačilo) pokaže morebitne zamude pri plačilih. Koeficient plačilne sposobnosti ostaja nespremenjen in stabilen pri vrednosti 1 skozi vsa leta. To pomeni, da zavod uspešno pokriva svoje obveznosti s sredstvi, kar zagotavlja stabilno poslovanje.

**Koeficient zapadlih obveznosti** (zapadle neplačane obvez. na dan 31. 12./mesečni promet do dobavit. AOP 871 / 12) ) pokaže delež zapadlih in neplačanih obveznosti do dobaviteljev v povprečnem mesečnem prometu do dobaviteljev. Brez sprememb skozi leta, kar pomeni, da organizacija sproti poravnava svoje zapadle obveznosti in nima težav s plačilno disciplino.

**Kazalnik zadolženosti:** Kazalnik zadolženosti je v vseh letih enak nič, kar kaže, da zavod nima dolgov in ne uporablja zunanjega financiranja za poslovanje.

**Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi** ( AOP 012+AOP 023) / AOP 034) pomeni razmerje med kratkoročnimi obveznostmi (do dobaviteljev in do delavcev, zalog ne vodimo) in gibljivimi sredstvi (med gibljiva sredstva uvrščamo stanje na TRR, stanje blagajne ter terjatve do kupcev). Ta kazalnik se je močno povečal od leta 2020 (0,30) naprej. Leta 2021 je bil še relativno nizek (0,22), potem pa se je postopoma povečeval, v 2025 na 5,44. To pomeni, da so gibljiva sredstva (denarna sredstva in kratkoročne naložbe) precej višja od kratkoročnih obveznosti, kar kaže na močno izboljšano likvidnost.

**Prihodkovnost sredstev** (prihodek iz poslovne dejavnosti (AOP 860 / osnovna sredstva po nabavni vrednosti AOP 002+004+006) pove, koliko osnovnih sredstev imamo vloženi na enoto prihodka in predstavlja zasedenost obstoječih kapacitet. Višja vrednost kazalnika pomeni večjo zasedenost kapacitet, zato je cilj, da je vrednost kazalnika čim višja. Prihodkovnost sredstev se je v letu 2025 povečala v primerjavi s 2024, kar pomeni, da se sredstva učinkovito uporabljajo za ustvarjanje prihodkov.

Podatki za leto 2025 kažejo stabilno poslovanje Zdravstvenega doma Trebnje.

- Zelo dobra likvidnost (pokrivanje kratkoročnih obveznosti se močno povečuje).
- Nizek delež terjatev, kar kaže na učinkovito upravljanje prihodkov.
- Stabilna prihodkovnost sredstev in obvladana amortizacija.
- Stopnja odpisanosti opreme se povečuje, kar kaže na potrebo po večjih investicijah v novo opremo.

## 8. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGIH PODROČJIH

### 8.1. Sodelovanje z zunanji deležniki

Zdravstveni dom se je tudi v letu 2025 vključeval v okolje in sodeloval z javnimi zavodi ter gospodarskimi in drugimi organizacijami.

Tabela 36: Zunanji deležniki, njihova pričakovanja in vpliv na delovanje zavoda

ZUNANJI DELEŽNIK	NAČIN VPLIVA NA DELOVANJE ZAVODA
Pacienti in svojci	Najpomembnejši zunanji deležnik so pacienti, ki so postavljeni v središče naših procesov in zaradi katerih zavod sploh obstaja
Občine ustanoviteljice	Z občinami ustanoviteljicami sodelujemo (sestanki sveta ustanoviteljic), glede dolgoročne strategije razvoja zavoda, glede podeljevanja koncesij, glede sodelovanja z lokalnimi društvi in organizacijami, predvsem z zvezi s preventivno dejavnostjo in glede izvajanja zdravstvenega varstva na prireditvah. Z občinami ustanoviteljicami zasledujemo skupni cilj: dvig kakovosti življenja občanov, zagotavljanje optimalnih zdravstvenih storitev na primarni ravni za potrebe regije oziroma vseh uporabnikov zdravstvenih storitev in obvladovati naraščajoče potrebe po zdravstvenih storitvah, ki so posledica demografskih in ostalih sprememb. Občine ustanoviteljice tudi zastopajo interese lokalnega prebivalstva.
ZZZS	ZZZS in ostale zavarovalnice so glavni plačnik naših storitev. Z njimi sklepamo letne pogodbe o sodelovanju, v katerih so določeni vsi pogoji poslovanja. Pri svojem delovanju moramo upoštevati tudi Pravila obveznega zdravstvenega zavarovanja, ki jih sprejema ZZZS in vsa njihova navodila in obvestila. ZZZS in ostale zavarovalnice tudi vršijo nadzore nad opravljenimi storitvami. Zavod obdobjno (mesečno, četrtno) na zahtevo zavarovalnice poroča o dejavnosti. Večina podatkov se zajema »on-line«. Zavarovalnice vršijo administrativno finančni in vsebinski nadzor nad opravljenimi in/ali evidentiranimi storitvami.
Ministrstvo za zdravje	Ministrstvo za zdravje in ostala ministrstva postavljajo zakonske in ostale okvire delovanja zavoda. Na osnovi določil zakonodaje nam izdajajo potrebna dovoljenja, soglasja in mnenja. Zavod ministrstvu kvartalno poroča o finančnem poslovanju, o zadolženosti, o realizaciji programa in o kadrovske zasedbi. Ministrstvu tudi posredujemo ostale podatke, za katere nas zaprosi. Ministrstvu posredujemo predloge za izboljšanje okvira delovanja, predloge za širitev in spremembe dejavnosti zavoda, v fazi sprejemanja zakonodaje posredujemo svoje predloge na tem področju. Ministrstvo vpliva tudi na dolgoročni razvoj zdravstvene politike v Sloveniji.
Bolnišnice, klinični centri	Zavod ustrezno in učinkovito sodeluje z vsemi udeleženci v procesu diagnostike, zdravljenja in rehabilitacije. Sodelujemo z bolnišnicami in kliničnimi centri, kamor napotujemo paciente, katerih obravnava presega naše strokovne kompetence. Sodelujemo tudi z zdravstvenimi domovi in koncesionarji in sicer tako v okviru Združenja zdravstvenih zavodov kot individualno.
Združenje zdravstvenih zavodov	Združenje zdravstvenih zavodov povezuje člane (zdravstvene domove, zasebnike, bolnišnice in klinične centre) in zastopa interese članov. Člane obvešča o aktualnih dogajanjih, nam svetuje v zvezi z našimi specifičnimi vprašanji in s tem zagotavljanje boljših pogojev za naše delovanje. Z njim sodelujemo na naslednjih področjih za nas izvajajo pravno in ekonomsko-analitsko svetovanje,

	<p>obveščajo nas o novostih na področjih računovodenja in obdavčevanja, z njimi sodelujemo pri oblikovanju zakonov in podzakonskih aktov s področja zdravstva,</p> <p>zastopajo naše interese pri dogovarjanju za Splošni dogovor in za izvajanje programov in njihovih cen,</p> <p>zastopajo naše interese pri sklepanju in uveljavljanju kolektivnih pogodb za nas izvajajo postopke skupnih javnih naročil, nudijo nam pomoč in informacije pri pridobivanju EU- sredstev,</p> <p>za nas izvajajo naloge s področja komuniciranja in odnosov z javnostmi, za nas urejajo pridobivanje povračil stroškov dela za pripravnike in sekundarije</p>
Drugi zdravstveni domovi	<p>Na individualni ravni sodelujemo z ostalimi zavodi in izvajalci na neformalni (neformalna izmenjava mnenj) in formalni ravni (sestanki, izmenjava dokumentov, izmenjava kadra in opreme, prenos dobrih praks, prenos storitev, določitev delovnega razporeda).</p>
Sindikati	<p>Pomemben vpliv na delovanje zavoda imajo tudi sindikati. V zavodu delujejo trije ključni sindikati: Sindikat zdravstva in socialnega varstva, Sindikat zdravnikov Fides ter Sindikat reševalcev. Sodelovanje poteka na ravni medsebojnega obveščanja. Potekajo periodični sestanki. Predstavniki sindikata so vabljeni na sestanke vodstva in na sestanke Sveta zavoda. Namen sodelovanja je zagotavljati zakonsko določene pravice delavcem in ostale ugodnosti, ki izboljšujejo delovne pogoje, odnose, delovno klimo in sodelovanje med zaposlenimi in med zaposlenimi ter vodstvom zavoda.</p>
Društva, nevladne organizacije	<p>Predvsem za namene preventivne dejavnosti in osveščanja čim širše populacije o aktualnih zdravstvenih temah, pa tudi z namenom da olajšamo njihovo humanitarno delovanje, sodelujemo z različnimi društvi in nevladnimi organizacijami, predvsem tistimi, ki se ukvarjajo tudi z zdravstvenimi temami. Društvoma nudimo občasno brezplačno uporabo prostorov in opreme, obveščamo paciente o tem, katere ugodnosti ponujajo ta društva, z njimi pa sodelujemo tudi v obliki izobraževanj in prenosa znanja ter dobrih praks. Z društvi in ostalimi organizatorji prireditve sodelujemo tudi tako, da jim nudimo zdravstveno asistenco na prireditvah (tržna dejavnost)</p>
Gospodarstvo	<p>S podjetji v regiji sodelujemo preko medicine dela in ostalih oblik tržne dejavnosti. Na njihovo pobudo jih vključujemo tudi v preventivne programe in v zdravstveno vzgojni center. Na njihovo zahtevo si izmenjujemo tudi dovoljenje za zdravstvene podatke o njihovem zdravstvenem stanju in bolniškem staležu.</p>
Vrtci, šole	<p>V vzgojno izobraževalnih institucijah izvajamo zdravstveno vzgojno in preventivno dejavnost. Redno poteka usklajevanje glede urnika izobraževanj in ostalih tehničnih pogojev. Poleg tega izmenjujemo mnenja in stališča glede zdravstvenih tem ter glede specifične problematike posameznikov (sodelovanje s šolsko svetovalnimi službami, razredniki...). Institucijam svetujemo glede ravnanja v primeru epidemij. Skupno obravnavamo tudi specifične primere otrok pred vstopom v vrtec ali šolo.</p>
Center za socialno delo	<p>Redne stike imamo s centri za socialno delo, s katerimi izmenjujemo informacije o večjih odklonih in zapažanjih v zvezi s posamezniki ali družinami (socialne stiske, vse oblike nasilja, zanemarjenost otrok...). Sodelujemo v interaktivnih timih, ki razrešujejo večje socialne stiske ali stiske večjih skupin (npr. Romi)</p>
Policija	<p>V posebnih varnostno zahtevnih situacijah sodelujemo s policijo. Na policijo posredujemo podatke o poškodbah v prometnih nesrečah in poškodbah po tretjih osebah. Pri intervencijah sodelujemo tudi z gasilskimi društvi v smislu</p>

	skupne oskrbe poškodovancev, zavarovanja kraja nesreče in omogočenega dostopa do ponesrečenec.
Nadzorne inštitucije	Z nadzornimi inštitucijami (inšpektorati, sodišča, revizijske hiše, varuh pacientovih pravic, presojevalska hiša...) korektno sodelujemo na način, da jim omogočimo hitro in kvalitetno delo. Pripravimo vso potrebno dokumentacijo in aktivno sodelujemo z nadzorniki v času nadzora, da lahko delo poteka korektno. V primeru ugotovljenih neskladij in nepravilnosti nemudoma pristopimo k reševanju, da preprečimo ponovitve in zmanjšanje morebitne škode. Vse vpletene in zainteresirane zaposlene obvestimo o ugotovitvah z namenom delovanja v skladu z zakonskimi predpisi in regulativami.
Dobavitelji	Z dobavitelji sodelujemo v skladu z internimi in zakonskimi predpisi. Med dobavitelje uvrščamo tudi zunanje izvajalce zdravstvenih in nezdravstvenih storitev.
Mediji	Z mediji sodelujemo v smislu odzivov na njihova poizvedovanja in pozive ter v smislu plasiranja informacij, ki jih želimo posredovati v javnosti. Predvsem v lokalnih medijih objavljamo poljudne članke z zdravstveno vsebino. Z mediji sodelujemo v skladu z OP 54-01 Interno komuniciranje in komuniciranje z javnostmi.
Zdravniška zbornica	Sodelujemo predvsem z Zdravniško zbornico, ki razpisuje in vodi specializacije ter objavlja prosta delovna mesta. Preko Zdravniške zbornice tudi imenujemo mentorje. Z Zbornico babiške nege sodelujemo v smislu licenciranja, izobraževanja in določanja kompetenc

Ostale zainteresirane strani so manj pomembne za delovanje zavoda in za njegov sistem kakovosti. Zavod goji pozitiven odnos do okolja z rednim urejanjem okolice, ločenim zbiranjem odpadkov in racionalno rabo energije.

## 8.2. Sodelovanje z dobavitelji

Dobavitelji v veliki meri vplivajo na kvaliteto naših storitev, zato so za zavod zelo pomembni.

Z izbranimi dobavitelji je potrebno vzpostaviti temelje za uspešno sodelovanje. Na ta način se lahko zmanjšajo stroški in poveča kakovost naših storitev. Ocenjevanje dobaviteljev je pomemben kriterij, ki nam kaže trende kakovosti posameznih dobaviteljev. Kvaliteto dobaviteljev in njihov odnos je potrebno spremljati in ocenjevati.

V skladu z dokumenti sistema kakovosti letno ocenjujemo dobavitelje in sicer na osnovi vzorčenja. Za ocenjevanje izberemo dobavitelje tako za blago kot za storitve, s katerimi poslujemo celo leto in so za zavod ključnega pomena. Ocenjujemo tudi zunanje izvajalce zdravstvenih storitev. Običajno ne ocenjujemo dobaviteljev, s katerimi sodelujemo pri enkratnem poslu, razen, če gre za posel večje vrednosti in obstaja možnost, da se ponovi. Sprotno pa spremljamo reklamacije in ukrepamo takoj.

Zunanje izvajalce – zdravnike - redno in sproti ocenjujemo preko posameznih primerov obravnave in jih informiramo o novostih v organizaciji dela v ZD Trebnje. Kakovost dela spremljamo preko pregleda dokumentacije ter sledimo pritožbam sodelavcev in pacientov.

## 9. TVEGANJA TER OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI S POJASNILI

Delo v zavodu je potekalo na podlagi dogovorjenega plana zdravstvenih storitev iz pogodbe, sklenjene z ZZS-jem, na podlagi potreb pacientov in na podlagi možnosti zavoda, ter upošteva vse predpise in visokih etičnih standardov. Sprotno spremljanje izvajanja programa po posameznih dejavnostih ter takojšnja analiza rezultatov in ukrepanje, kadar je bilo opaziti odstopanja, sta omogočila pravočasno odpravljanje oziroma preprečevanje morebitnih nedopustnih posledic. Analizo poslovanja sproti dopolnjujemo s potrebnimi informacijami.

Gospodarnost in učinkovitost poslovanja zavoda ter ukrepi za izboljšanje so razvidni iz posameznih točk poslovnega poročila. Zavod je:

- poslovno leto zaključil s precejšnjim presežkom prihodkov nad odhodki;
- zagotavljal in skrbel za ustrezno sestavo ter višino finančnih sredstev;
- nadzoroval porabo sredstev;
- izvajal program dela v skladu s pogodbo, sklenjeno z ZZS-jem. Sprotno je spremljal izvajanje programa (po posameznih dejavnostih mesečno, po vseh dejavnostih pa trimesečno), sproti analiziral rezultate in ukrepal po potrebi;
- v skladu s planom uresničeval kadrovske politike, izvajal načrtovan plan nabave ter investicijska vlaganja;
- deloval v skladu z zakonodajo, regulativo in z etičnimi normami.

### 9.1. Tveganja in ukrepi

V okviru registra tveganj smo prepoznali naslednja pomembnejša tveganja, ki so zahtevala določitev ustreznih ukrepov za zmanjšanje oziroma odpravo tveganja:

Tabela 37: Prepoznana tveganja v letu 2025

OPIS					
Zap št.	Proces kjer tveganje nastaja	Tveganje	Opis tveganja vključno s posledicami	Opis in datum izvedene aktivnosti	izvedeno
1.	Proces vodenje	Prostorska stiska	Zaradi širitve dejavnosti in povečevanje števila zaposlenih se pojavlja prostorska stiska, slabšajo se delovni pogoji za izvajanje dejavnosti; nezmožnost širjenja obsega dejavnosti	sodelovanje z Občino Mokronog-Trebelno	NE

2.		pomanjkanje notranje komunikacije, pretoka informacij, pomanjkanje sestankov	zaradi pomankljivega pretoka informacij je delo v zavodu neusklajeno	Sestanki znotraj služb, informiranje po el.pošti, izdaja internega glasila	DA
3.		nesoseganje pogodbenega obsega programa ZZS	izguba prihodkov, nezadovoljene potrebe prebivalcev	spremljanje tromesečne realizacije delovnega programa	DA
4.	<b>Upravljanje s kadri</b>	(Pre)velik izpad kadra	splošno pomanjkanje zdravstvenih kadrov - nosilcev dejavnosti, ogroženo izvajanje programa, negativni vpliv na zdravstveno oskrbo pacientov, izpad finančnih sredstev	objava razpisa za štipendije za zdravnike in zobozdravnike, vključitev štipendijsko shemo zobozdravnika, razpisovanje pripravniških delovnih mest	DELNO IZVEDENO
			pomanjkanje nezdravstvenega kadra - ključnih kadrov, ogroženo izvajanje nekaterih procesov v zavodu, finačna tveganja, tveganja napak	nadomestitev bolniških odsotnosti	DA
		Nezmožnost oz. oteženo opravljanje dejavnosti zaradi daljše odsotnosti kadra	Pojavljajo se daljše odsotnosti zaposlenih, ki lahko ogrozijo opravljanje dejavnosti in izpolnjevanje programa, dogovorjenega z ZZS	nadomestitev bolniških odsotnosti	DA
		Pomanjkanje usposobljenosti	zaradi pomanjkanja usposobljenosti lahko prihaja do napak v zdravstveni obravnavi oz. pri izvanju storitev podpornih služb	izvedba izobraževanj	DA
		Bolniške odsotnosti	Pojavljajo se pogostejšekrajše bolniške odsotnosti, ki zelo otežijo organizacijo procesa dela	izvedeno	DA

5.	<b>Proces dela v splošnih ambulantah in dispanzerjih</b>	vodenje nepopolne zdravstvene in obračunske dokumentacije	zdravstvena dokumentacija je lahko nepopolna, tveganja povezana z finančnim izpadom sredstev	izvedene notranje kontrole	DA
6.	<b>Proces dela preventivnega zdravstvenega varstva</b>	izvajanje nalog zavoda na področju preventivne dejavnosti	neustrezen odziv uporabnikov oz. partnerskih organizacij, lokalne skupnosti	izvedeno	DA
7.	<b>Pravilnik o organizaciji in izvajanju dela službe NMP</b>	Neustrezno vključevanje prvih posredovalcev	Premajhna izkoriščenost mreže prvih posredovalcev (nealarmiranje) lahko poslabša možnost preživetja	sklenjen dogovor o usposabljanju in izobraževanju, izvedena izobraževanja	DA
8.		Primerna akcija ob množičnih nesrečah	Množične nesreče so tvegane zaradi redkega pojavljanja, zato ekipe NMP ne morejo praktično preverjati svoje pripravljenosti	izvedeno	DA
9.	<b>Proces dela v zobozdravstvu</b>	Izpad pacientov	Pacienti, ki so naročeni in ne pridejo na termin, pomenijo izpad storitev, kar lahko privede do tega, da plan ni realiziran	izvedeno	DA
10.		Tveganje okužb	Pri delu lahko pride od vbodov in ostalih nezaželenih dogodkov	izvedeno	DA
11.	<b>Proces dela v diagnostičnem laboratoriju</b>	Težave pri odvzemih izven laboratorija	težave pri odvzemih izven laboratorija, kar lahko vodi do nezanesljivih rezultatov, predanalitika pomemben faktor, ki bistveno vpliva na rezultate analiz (tudi do 75%)	izvedeno	DA

12.	<b>Proces dela v patronažni službi</b>	Možnost okužb	Okužbe z infektivnimi predmeti (npr. vbodi) lahko pripeljejo do resnih zdravstvenih težav	izvedeno	DA
13.	<b>Proces dela v fizioterapiji</b>	nesoseganje pogodbenega obsega programa ZZS, neizvajanje samoplačniških storitev	izguba prihodkov, izguba stalnih strank, nezadovoljene potrebe prebivalcev	izvedeno	DA
14.	<b>Proces dela v dispanzerju za mentalno zdravje</b>	Neodzivnost pacientov	Neodzivnost lahko pripelje do nedoseganja planiranega programa in manjše učinkovitosti obravnave.	izvedeno	DA
		upokojitev logopeda	Če ne bomo uspeli zaposliti novega logopeda, bi lahko pripeljalo do prekinitve izvajanja logopedskih programov. Na trgu dela trenutno ni zadostne ponudbe ustrezno usposobljenih kadrov, zato zavod že dalj časa aktivno išče primerne strokovnjake za to delovno mesto.	zaposlitev logopeda in logopeda pripravnika	DA
15.	<b>Proces dela v DZŽ</b>	Izpad kadra	Zaradi bolniških/porodniških odsotnosti lahko pride do prevelikega izpada kadra.	izvedeno	DA
16.	<b>Proces dela v dispanzerju za medicino dela, prometa in športa</b>	Izpad kadra	Tveganje povezano z izpadom kadra, ki je ključen, veliko finančno tveganje in izguba stalnih strank oz. podjetij ter organizacij	izvedeno	DA

17.	<b>Proces izboljšav, merjenja in analiz</b>	neevidentiranje ali napačno evidentiranje delovnega časa	neevidentiranje oziroma napačno evidentiranje delovnega časa ima za posledico napake pri obračunu plač oz. drugega pogodbenega razmerja	izvedeno	DA
18.		Neizvedba ukrepov po ugotovitvah merjenja in analiz	Če ukrepi in sklepi niso izvedeni, merjene in analize nimajo ustreznega pomena	izvedeno	DA
19.	<b>Proces obvladovanja dokumentacije</b>	Izguba medicinske dokumentacije	Medicinska dokumentacija, ki se pošilja po pošti ni ustrezno označena zato se v oddani pošti ne evidentira ustrezno	izvedeno	DA
20.	<b>Materialni viri</b>	Neracionalna poraba (medicinska, laboratorijska in ostala oprema, poslovni prostori z pripadajočo infrastrukturo, službena vozila- vzdrževanje)	Neracionalna poraba pomeni prevelike stroške in poslabšanje rezultata	izvedeno	DA
21.		vodor v informacijski sistem	kraja podaktov, varstvo osebnih podatkov	izvedeno	DA
22.		težave pri delovanju informacijskega sistema	sprotno beleženje zdravstvenih storitev (izpad storitev, zastoj pri izvajanju dejavnosti)	izvedeno	DA
23.	<b>Pogodbe, tržna dejavnost in samoplačništvo</b>	Zmanjšanje prihodkov	Manjši prihodki poslabšujejo finančni rezultat poslovanja	izvedeno	DA
24.	<b>Nabava (zagotavljane materialnih virov in potrebnih storitev)</b>	Nespremljanje razpisov	Če se ne spremljajo razpisi za pridobitve nepovratnih sredstev pride do izpada prihodkov	izvedeno	DA

25.	<b>Izvajanje zdravstvenih storitev-zunanji izvajalci</b>	Izpad zunanjih izvajalcev	Izpad lahko ogrozi predvsem delovanje službe NMP, pa tudi ostale zdravstvene dejavnosti	izvedeno	DA
26.	<b>Izvajanje nezdravstvenih storitev-zunanji izvajalci</b>	Izbira nekompetentnih izvajalcev	Izbira neustreznih izvajalcev pripelje do slabših storitev	izvedeno	DA

Večina predlaganih ukrepov za zmanjšanje tveganja je bilo realiziranih. Nekaterih ni bilo možno realizirati, zato se te aktivnosti prenesejo v leto 2026.

## 10. KAZALNIKI KAKOVOSTI

### 10.1. Ocena učinkovitosti delovanja sistema kakovosti

Zdravstveni dom Trebnje ima vzpostavljen in učinkovit sistem vodenja kakovosti (SVK), skladen z zahtevami standarda ISO 9001:2015, ki se v praksi dosledno izvaja in stalno izboljšuje. Sistem kakovosti zajema vse ključne procese zavoda – tako klinične kot neklinične – ter omogoča sistematično spremljanje, obvladovanje in izboljševanje kakovosti storitev, varnosti pacientov ter zadovoljstva uporabnikov in zaposlenih.

V letu 2025 je bila izvedena redna nadzorna presoja (Surveillance 2) s strani neodvisne certifikacijske hiše Bureau Veritas, v okviru katere je bilo ugotovljeno, da je sistem vodenja kakovosti ustrezen, učinkovit in skladen z zahtevami standarda. Presoja ni ugotovila nobenih večjih ali manjših neskladnosti, identificirane pa so bile štiri priložnosti za izboljšave, kar potrjuje visoko stopnjo zrelosti sistema kakovosti v zavodu

Presojevalci so ocenili, da zavod uspešno izvaja notranje presoje, ki potekajo plansko in so ustrezno dokumentirane, prav tako pa se redno izvaja vodstveni pregled, ki izpolnjuje vse zahteve standarda in omogoča učinkovito spremljanje doseganja zastavljenih ciljev. Korektivni ukrepi iz preteklih presoj so bili ocenjeni kot uspešni, kar kaže na odgovoren in sistematičen pristop k obravnavi tveganj ter stalnim izboljšavam.

Sistem vodenja kakovosti v Zdravstvenem domu Trebnje omogoča izpolnjevanje zakonskih in drugih veljavnih zahtev ter podpira doseganje strateških in operativnih ciljev zavoda. Na podlagi ugotovitev presoje je bilo potrjeno, da SVK prispeva k večji preglednosti procesov, boljši organizaciji dela ter višji kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave pacientov.

Na podlagi celovite ocene delovanja sistema kakovosti in pozitivnega mnenja presojevalne skupine je bilo zavodu priporočeno nadaljnje ohranjanje certifikata ISO 9001:2015, kar potrjuje ustreznost in učinkovitost vzpostavljenega sistema kakovosti ter usmerjenost zavoda v nenehno izboljševanje.

### 10.2. Kazalniki kakovosti

Na podlagi 139. člena Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025 (Priloga 9) poročamo o kazalnikih kakovosti ter zadovoljstvu pacientov in zaposlenih.

*Tabela 38: Kazalniki kakovosti in varnosti*

	Vrednost kazalnika za leto 2025	Dosežena ciljna vrednosti v letu 2025
Padci pacientov	0	DA
Incidenca padcev v ambulantni (vključno s primarno) zdravstveni dejavnosti	0	DA
Poškodbe z ostrimi predmeti	1	NE
Kultura varnosti	0	DA
Vsi sporočeni varnostni incidenti zdravstveni ustanovi	0	DA

Tabela 39: Realizirani in planirani ukrepi za izboljšanje kazalnikov kakovosti in varnosti

Ime kazalnika	Realizirani ukrepi v letu 2025
<b>Preprečevanje padcev pacientov</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Izboljšanje ocenjevanja tveganja za padce pri pacientih (zlasti pri starejših in gibalno oviranih).</li> <li>- Ureditev prostorov: ustrezna razsvetljava, protizdrsne talne obloge, držala v kritičnih območjih.</li> <li>- Izobraževanje zaposlenih o prepoznavanju tveganj in pravilnem ukrepanju.</li> </ul>
<b>Zmanjšanje poškodb z ostrimi predmeti</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Uporaba varnostnih igel in rezil z zaščitnimi mehanizmi.</li> <li>- Dosledna uporaba zaščitnih rokavic pri rokovanju z ostrimi predmeti.</li> <li>- Izboljšanje postopkov odstranjevanja ostrih predmetov v posebne varne zabojnike.</li> </ul>
<b>Krepitev kulture varnosti</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Spodbujanje odprtega poročanja incidentov brez strahu pred sankcijami.</li> <li>- Redna analiza prijavljenih incidentov in iskanje izboljšav.</li> <li>- Vključevanje vseh oddelkov v oblikovanje varnostnih ukrepov.</li> </ul>

### 10.3. Ocena zadovoljstva zaposlenih

Zdravstveni sektor sodi med najzahtevnejša in hkrati najodgovornejša področja dela, saj so vsakodnevne odločitve in aktivnosti neposredno povezane z zdravjem ter življenji ljudi. V takšnem okolju sta zadovoljstvo in motiviranost zdravstvenih delavcev izjemnega pomena, saj pomembno vplivata tako na kakovost obravnave pacientov kot tudi na učinkovitost delovanja celotnega zdravstvenega sistema. Prav zato so raziskave zadovoljstva in motivacije zaposlenih v zdravstvu nepogrešljivo orodje za razumevanje delovnega okolja ter za načrtovanje izboljšav delovnih pogojev in organizacijskih procesov.

Zdravstveni dom Trebnje kot osrednja primarna zdravstvena ustanova zagotavlja preventivno in kurativno zdravstveno oskrbo prebivalcem občin Trebnje, Mirna, Šentrupert in Mokronog – Trebelno. Poleg izvajanja osnovnih zdravstvenih dejavnosti aktivno sodeluje tudi pri programih promocije zdravja, izvaja izobraževanja za paciente in zdravstvene delavce ter se vključuje v raziskovalne in razvojne projekte. Temeljno poslanstvo zavoda je zagotavljanje kakovostnih, varnih in dostopnih zdravstvenih storitev, ob hkratnem prilagajanju spreminjajočim se potrebam prebivalstva.

Zadovoljstvo zaposlenih v Zdravstvenem domu Trebnje se sistematično spremlja z letno anketo, ki se praviloma izvaja vsako leto v mesecu januarju. V nadaljevanju predstavljamo rezultate ankete o zadovoljstvu zaposlenih, izvedene v januarju 2026, ki ponujajo vpogled v zaznavanje delovnega okolja, organizacije dela, vodenja ter medosebnih odnosov in predstavljajo pomembno izhodišče za nadaljnje izboljšave in razvoj zavoda.

Rezultati ankete kažejo razmeroma visoko stopnjo splošnega zadovoljstva zaposlenih z delom v Zdravstvenem domu Trebnje, zlasti glede: smisla in zanimivosti dela, strokovne narave dela, prispevka k skupnim ciljem zavoda, varnosti zaposlitve, odnosa do pacientov in kakovosti zdravstvene obravnave. Velika večina zaposlenih izraža ponos, da so zaposleni v zavodu, ter visoko stopnjo pripravljenosti za dodatne delovne obremenitve v primeru povečanega obsega dela ali odsotnosti sodelavcev. To kaže na visoko stopnjo profesionalne pripadnosti zavodu.

Na ravni sodelavcev so rezultati večinoma pozitivni: zaposleni večinoma poročajo o dobrih odnosih, izražena je pripravljenost za medsebojno pomoč, pozitivno so ocenjena tudi neformalna druženja in timski duh. Hkrati pa se v odprtih odgovorih pojavlja potreba po boljšem sodelovanju

med posameznimi organizacijskimi enotami, večji povezanosti služb ter izboljšani kulturi medsebojnega spoštovanja in komunikacije.

Ena izmed šibkejših točk, ki se ponavlja skozi več vprašanj in odprte komentarje, je: nezadostna ali neenakomerna informiranost zaposlenih, pomanjkanje pravočasnih in jasnih informacij, občutek, da povratne informacije glede podanih predlogov niso vedno zagotovljene.

Zaposleni izražajo potrebo po: bolj preglednih komunikacijskih poteh, več neposredne komunikacije z vodstvom, jasnejšem obveščanju o spremembah, odločitvah in strateških usmeritvah zavoda.

Najbolj izrazito kritično področje, ki se jasno pokaže tako v ocenah kot v odprtih odgovorih, je doživljanje vodenja. Del zaposlenih zaznava pomanjkanje pohval, priznanj in povratnih informacij, izraža nezadovoljstvo z načinom uvajanja sprememb, ter izpostavlja občutek neupoštevanja mnenj in predlogov zaposlenih.

Posebej izrazito se nezadovoljstvo pojavlja v določenih organizacijskih enotah, kjer zaposleni navajajo: težave v odnosih z neposrednimi vodji, občutek neenake obravnave, ter pomanjkanje dialoga in participativnega vodenja.

Ti odzivi predstavljajo pomembno tveganje za delovno klimo, fluktuacijo kadra in dolgoročno stabilnost organizacije.

Zaposleni delovne pogoje ocenjujejo zmerno pozitivno, vendar z jasnimi poudarki po izboljšavah: potreba po posodobitvi opreme, prostorska stiska, obremenjenost z administrativnimi nalogami, ter pomanjkanje sodobnih informacijskih rešitev. Plača in druge materialne vrednote niso glavni vir nezadovoljstva, vendar se pojavljajo kot dejavnik, ki vpliva na dolgoročno motivacijo, zlasti v povezavi z delovno obremenitvijo.

Možnosti strokovnega izobraževanja so večinoma ocenjene pozitivno, medtem ko so možnosti napredovanja ocenjene slabše, kar je delno razumljivo glede na naravo javnega zavoda, a kljub temu predstavlja področje, kjer zaposleni pričakujejo več jasnosti, transparentnosti in dolgoročne kadrovske vizije.

Povprečna skupna ocena zadovoljstva zaposlenih v Zdravstvenem domu Trebnje znaša približno: 3,7 na lestvici od 1-5.

Anketa zadovoljstva zaposlenih za leto 2025 kaže, da ima Zdravstveni dom Trebnje strokovno močan, zavzet in lojalen kolektiv z visoko stopnjo pripadnosti poslanstvu zavoda, hkrati pa tudi resna opozorila glede vodenja, komunikacije in organizacijske klime.

#### **10.4. Ocena zadovoljstva pacientov**

V skladu z našimi poslovnimi usmeritvami smo skozi leto 2025 izvajali anketiranje o zadovoljstvu uporabnikov zdravstvenih storitev. Anketiranje smo izvedli samo elektronsko (v preteklih letih smo elektronsko anketiranje kombinirali z anketo po pošti). Elektronsko anketiranje smo izvajali v treh obdobjih: januar 2025, maj/junij 2025 in december 2025, in sicer je bil poslan sms vsem pacientom, ki so v tem času obiskali ZD.

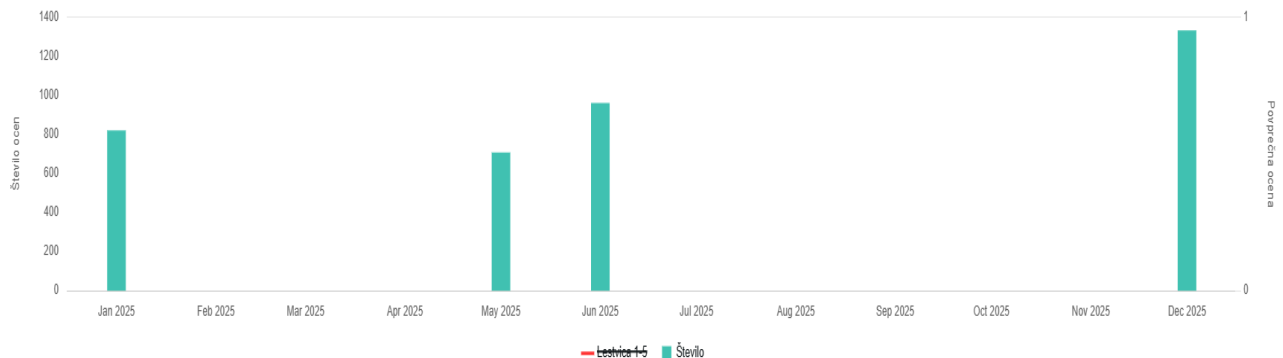
Zavod pri preverjanju zadovoljstva pacientov izvaja ankete in sicer: izvedli smo storitev INSATANTFEEDBACK anketiranje podjetja Frodx d.o.o. Preko aplikacije Isoz21 (informacijska podpora za zdravstvo) smo dostopali do baze osebnih podatkov naših pacientov (mobilne telefonske številke) ter v primeru, ko je bil pacient obravnavan v našem zdravstvenem domu, smo

mu poslali na njegovo mobilno številko anketo o zadovoljstvu. Pacient najprej posplošno oceni zadovoljstvo storitve ZD Trebnje v kategoriji ocen od 1 do 5. V primeru, da pacient poda odgovor, se mu pošlje tudi povezava do posamezne ankete.

Anketiranje smo razdelili na več kampanji ter pripravili za vsako kampanjo vprašalnik.

Razdelitev kampanji na: splošna ambulanta, pediatrija, logopedija / psihologija, zobna ambulanta, fizioterapija, medicina dela, prometa in športa, ginekologija, laboratorij, urgentna služba - NMP, patronaža, referenčna ambulanta in reševalna služba.

Anketiranje se bo prav tako v bodoče izvajalo trikrat letno v eno - mesečnem časovnem obdobju.



Graf 2: prejete ocene v izbranem obdobju

V letu 2025 je bilo preko sistema SMS povratnih informacij poslanih skupno 18.833 pozivov k oceni storitev. Prejetih je bilo 4.613 odgovorov, kar predstavlja 24,5 % odzivnost, kar ocenjujemo kot zelo dober odziv glede na obliko zbiranja podatkov.

Tabela 40: Rezultati ocene zadovoljstva pacientov v letu 2025

Enota	Ocena	Pozivi	Št. ocen	Odziv (%)
DMZ - Logoped/Psiholog	5,00	231	48	20,80%
Pediatrija	4,96	2511	426	17,00%
Referenčna ambulanta	4,95	375	129	34,40%
Služba reševalnih prevozov	4,94	256	49	19,10%
Nujna medicinska pomoč	4,94	1308	345	26,40%
Patronažna služba	4,92	1490	244	16,40%
Medicina dela, prometa in športa	4,92	428	107	25,00%
Zobozdravstvena služba	4,90	2956	762	25,80%
Fizioterapija	4,90	503	148	29,40%
Splošne/družinske ambulante	4,90	6703	1861	27,80%
Ginekologija	4,83	1563	347	22,20%
Laboratorij	4,82	509	147	28,90%
SKUPAJ	4,92	18833	4613	

**Ponderirana povprečna ocena vseh enot znaša: 4,91 (od 5,00)**

Rezultat potrjuje izjemno visoko raven zadovoljstva uporabnikov z zdravstvenimi storitvami Zdravstvenega doma Trebnje.

Splošna ambulanta – največje število pozivov (6.703) in največje število prejetih ocen (1.861), kar daje rezultatu visoko stopnjo reprezentativnosti. Zobna ambulanta (762 ocen) ter Pediatrija (426 ocen) prav tako izkazujeta visoko statistično zanesljivost rezultatov. Najvišjo odzivnost dosega Referenčna ambulanta (34,4 %), sledita Fizioterapija in Laboratorij.

Visoko število zbranih ocen omogoča zanesljivo presojo zadovoljstva uporabnikov in predstavlja pomemben kazalnik uspešnosti sistema kakovosti.

Elektronski anketni vprašalnik je bil enak kot v preteklih letih. Za elektronsko anketiranje namreč ni primeren dolg vprašalnik. Z anketo smo predvsem želeli preveriti, kako so uporabniki zadovoljni z delovanjem osebja, nismo pa posebej preverjali zadovoljstva s prostori in opremo. Opravičeno namreč predvidevamo, da so prostori in oprema primerni, oziroma optimalni glede na prostorske danosti. Zavedamo se problema parkiranja, ki ga ni možno rešiti na kratek rok. Anketiranci so imeli možnost tudi pisno izraziti svoje mnenje (odprto vprašanje). Izrazili so veliko pohval, največ pripomb pa je bilo na premalo parkirnih prostorov.

Tabela 41: Rezultati ocene zadovoljstva pacientov v letih od 2020-2025

Področje	Ocena 2020	Ocena 2021	Ocena 2022	Ocena 2023	Ocena 2024	Ocena 2025
Ambulanta 3 – dr. Omahen						4,5
Ambulanta 2 – dr. Mihevc					4,9	4,81
Ambulanta 3 – specializanti	4,74	4,70	4,69	4,71	4,68	5,00
Ambulanta 7 – dr. Žlajpah	4,84	4,80	4,78	4,75	4,75	4,80
Ambulanta 4 – dr. Šalda	4,65	4,94	4,86	4,96	4,96	4,88
Ambulanta 12 – dr. Šekli	4,63	4,50	4,50	4,71	4,75	4,71
Ambulanta 8 – dr. Mitić J.	/	4,43	4,24	4,62	4,72	4,69
Ambulanta 18 – dr. Vovk	4,20	4,57	4,72	4,79	4,89	4,80
Ambulanta Mirna – dr. Tratar	4,79	4,70	4,68	4,84	4,88	4,81
Ambulanta Mkg – dr. Pančur	4,63	4,59	4,41	4,62	4,9	4,82
Ambulanta 16 – dr. Jenkole	4,55	4,70	4,76	4,86	4,82	4,91
Ambulanta 17 – dr. Barbo	/	4,81	4,00	4,48	/	/
Ambulanta šolska dr. Bahor	0	4,83	4,80	4,82	4,88	4,79
Ambulanta šolska dr. Mitić	4,95	4,88	4,50	4,79	5	4,89
Ambulanta šolska dr. Hočevnar	/	4,84	4,68	4,90	4,93	4,81
Ambulanta ginekologija dr. Zajc	5	/	4,95	4,88	4,89	4,83
Ambulanta ginekologija dr. Franko Rutar	/	/	5,00	4,95	4,55	4,71
DMS v ref. amb. – Glavan Janja	/	/	/	4,71	4,9	4,69
DMS v ref. amb. – Frelih Martina	/	/	/	4,94	4,95	4,75
DMS v ref. amb. – Kastelic Katja	/	/	/	4,93		5,00
Patronaža – Bevc Sonja	/	/	/	4,91	5	5,00
Patronaža – Bobnar Ovnik Jožica	/	/	/	4,83	5	4,67
Patronaža – Glivar Branka	/	/	/	5,00	5	4,92
Patronaža – Kovačič Nena	/	/	/	4,95	5	5,00
Patronaža – Mislaj Nevenka	/	/	/	5,00	5	4,33
Patronaža – Rajkovič Vlasta	/	/	/	5,00	5	5,00
Patronaža – Zajc Mateja	/	/	/	4,92	5	5,00
Reševalna služba	/	/	5,00	4,75	4,94	4,95

Zobna Trebnje - dr. Zore	5	4,86	5,00	4,88	4,78	5,00
Zobna Trebnje - dr. Župevec	5	4,79	5,00	4,83	4,84	4,90
Zobna Trebnje - dr. Zupančič	4,67	4,83	4,25	4,78		4,73
Zobna Mirna - dr. Godec	5	4,89	4,67	4,95	5	/
Zobna Mokronog - dr. Polić	4,75	4,81	4,75	4,93	4,91	4,86
Zobna Mirna - dr. Tratar	/	/	5,00	4,96	4,82	4,76
Zobna Trebnje - dr. Černe	/	4,94	5,00	4,90	5	4,81
Zobna Trebnje - dr. Stegenšek	/	/	4,75	4,91	4,84	4,71
Fizioterapija - Šenica Petra	4,8	4,68	5,00	5,00	5	5,00
Fizioterapija - Podlesnik Nada	0	5	5,00	4,96	5	5,00
Fizioterapija - Kocjan Darinka	5	5	5,00	4,95	5	5,00
Fizioterapija - Vencelj Nataša	5	4,96	5,00	4,92	5	5,00
Fizioterapija - Gorenc Lina					5	4,83
Fizioterapija - Pust vesna					5	
Fizioterapija - Hrastar Maša					5	5,00
Psiholog	0	4,71	5,00	4,88	5	5,00
Logoped	4,09	4,66	5,00	4,75	4,93	5,00
Laboratorij	/	/	5,00	4,65	4,77	4,86
DMDPŠ	/	/	5,00	4,79	4,72	4,87
NMP	/	/	4,54	4,85	4,85	4,81
<b>POVPREČJE</b>	<b>4,79</b>	<b>4,78</b>	<b>4,79</b>	<b>4,85</b>	<b>4,91</b>	<b>4,92</b>

Tabela 42: Rezultati ocene zadovoljstva pacientov v letih od 2019-2025

	Ocena 2019	Ocena 2020	Ocena 2021	Ocena 2022	Ocena 2023	Ocena 2024	Ocena 2025
<b>ZD TREBNJE</b>							
<b>POVPREČNA OCENA</b>	<b>4,81</b>	<b>4,79</b>	<b>4,78</b>	<b>4,79</b>	<b>4,85</b>	<b>4,91</b>	<b>4,92</b>

Podobna anketa o zadovoljstvu pacientov je stalno odprta tudi na spletni strani Ministrstva za zdravje. Pacienti se še ne poslužujejo omenjenega načina izražanja svojega mnenja.

## 10.5. Pritožbe in pohvale uporabnikov

V Zdravstvenem domu Trebnje se redno srečujemo z odzivi naših pacientov, ki so ključnega pomena za kontinuirano izboljševanje kakovosti naših storitev. Uporabniki lahko svoje mnenje izrazijo preko različnih kanalov, vključno z neposrednimi pogovori, elektronsko pošto, telefonom, nabiralniki na sedežu zavoda in dislociranih enotah ter preko meritev zadovoljstva, ki se tekom leta izvajajo preko aplikacije InstantFeedback.

V letu 2025 smo prejeli več ustnih pohval, medtem ko so uporabniki pri rednih meritvah zadovoljstva preko aplikacije izrazili izredno visoko zadovoljstvo z vsemi storitvami zdravstvenega doma. Vse dejavnosti so bile pohvaljene, še posebej strokovnost, prijaznost in odzivnost naših zdravstvenih delavcev.

Pacienti so ob tem izrazili tudi nekaj želja in predlogov za izboljšave, med katerimi izpostavljamo:

- Zagotovitev stalnega zdravnika na dislocirani enoti na Mirni,
- Zagotovitev nadomestnega zobozdravnika po odhodu enega izmed zobozdravnikov,

- Povečanje števila parkirnih mest, ki bodo na voljo uporabnikom.

V letu 2025 smo prejeli dve uradni pritožbi. Ena pritožba je še v teku obravnave, medtem ko je bila druga zaključena v okviru postopka skupaj z Varuhom pacientovih pravic. Za omenjeno pritožbo je bil izveden tudi izredni strokovni nadzor, ki ni pokazal strokovne napake, so pa ugotovitve nakazale težave pri komunikaciji med zdravstvenim delavcem in uporabnikom. Zadeva je bila posredovana v reševanje pri zavarovalnici, pri kateri imamo sklenjeno zavarovanje odgovornosti.

Zdravstveni dom Trebnje se iskreno zahvaljuje vsem pacientom za pohvale, pritožbe in predloge. Vsaka povratna informacija nam omogoča nenehno izboljševanje kakovosti naših storitev ter zagotavljanje boljše uporabniške izkušnje. Naš cilj ostaja zagotavljanje strokovne, kakovostne in dostopne zdravstvene oskrbe za vse naše uporabnike.

## 11. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

V letu 2025 je notranja revizija, opravljena s strani GM svetovanje, d.o.o., potrdila, da so notranje kontrole v Zdravstvenem domu Trebnje večinoma vzpostavljene in delujejo zadovoljivo. Na področju javnih naročil in upravljanja z javnimi sredstvi so bile ugotovljene nekatere pomanjkljivosti, za katere je vodstvo že sprejelo ukrepe za izboljšanje. Izkoriščenost kadrov, prostorov in opreme je zadovoljiva, notranja revizija pa je potrdila tudi organizacijsko neodvisnost in strokovnost funkcije revizije. Izvedene revizijske aktivnosti zagotavljajo izboljšanje učinkovitosti notranjih kontrol, racionalno rabo virov in transparentno upravljanje zavoda.

Glavne aktivnosti notranje revizije so vključevale pripravo dolgoročnega in letnega načrta notranje revizije, izvedbo načrtovanih revizijskih pregledov ključnih in podpornih procesov, izvedbo izrednega notranjerevizijskega pregleda, oceno upravljanja z javnimi sredstvi ter pripravo Letnega poročila o delu notranje revizije za leto 2025.

### Ključne ugotovitve notranje revizije

- Javna naročila: Notranje kontrole na področju javnih naročil so bile delno zadovoljive. V enem primeru naročanja laboratorijskih storitev ni bilo ustrezno izvedenih postopkov, prav tako manjkajo veljavne pogodbe. Zavod je že sprejel ukrepe za izboljšanje, priporočena pa je nadaljnja posodobitev predpisov, načrtovanje letnih nabav in jasna opredelitev CPV kod.
- Izkoriščenost zmogljivosti: Uporaba kadra, opreme in prostorov je večinoma zadovoljiva. Revizija je priporočila opredelitev ključnih kazalnikov izrabe virov ter izboljšave na nivoju posameznih dejavnosti, kjer obstajajo dodatne možnosti optimizacije.
- Izredni notranjerevizijski pregled: Pregled področja naročanja blaga, storitev in kriterijev zaposlovanja je pokazal, da je vodstvo vzpostavilo osnovne mehanizme za enotno in pregledno ravnanje. Ukrepi omogočajo učinkovitejši nadzor in sprotno spremljanje izvajanja postopkov.
- Upravljanje javnih sredstev: Notranje kontrole za zagotavljanje dobrega gospodarjenja z javnimi sredstvi so mestoma vzpostavljene, vendar še ni celovitega načrta obvladovanja tveganj. Zaradi tega ni mogoče podati zanesljive ocene, ali zavod z javnimi sredstvi upravlja kot dober gospodar.
- Splošna ocena notranjih kontrol: Notranja revizija je ocenila delovanje notranjih kontrol kot zadovoljivo ali delno zadovoljivo. Uresničevanje priporočil iz preteklih let je bilo zadovoljivo, notranja revizija pa je bila organizacijsko neodvisna in nepristranska.
- Kakovost in strokovnost: Zunanji izvajalec notranje revizije ima vzpostavljen program zagotavljanja kakovosti, ki vključuje notranje in zunanje presoje, ter zagotavlja skladnost z mednarodnimi standardi in etičnim kodeksom.

Na podlagi izvedenih revizij je zavod pridobil vpogled v učinkovitost notranjih kontrol, upravljanje tveganj in racionalno rabo javnih sredstev, kar prispeva k izboljšanju poslovanja in transparentnosti pri izvajanju javne službe.

## 11.1. Neskladnosti in nadzori s strani zunanjih inštitucij

Pri zagotavljanju neskladnosti proizvodov in storitev je najbolj pomembna samokontrola zaposlenih in nadzori nadrejenih. Vključeni pa smo tudi v kontrole zunanjih institucij.

Zdravstveni dom Trebnje (na vseh dislociranih enotah, ZPKZ Dob in DSO Trebnje) je imel v avgustu 2025 redni inšpekcijski nadzor na področju zdravniške službe in zdravstvenega varstva. Posebni poudarek pregleda je bil namenjen veljavnosti licenc zdravnikov in vsebini podjemnih pogodb, evidenci in vsebini izdanih soglasij zaposlenim za delo zunaj zavoda, spoštovanju zakonodaje s področja nalezljivih bolezni, minimalnim sanitarno zdravstvenim pogojem ter področju ravnanja z odpadki. Pri inšpekcijskem pregledu zgoraj navedenih področij neskladnosti ni bilo ugotovljenih, zato je bil postopek ustavljen.

V novembru 2025 je bil v Zdravstvenem domu Trebnje opravljen inšpekcijski nadzor s področja spoštovanja zakonodaje, ki ureja področje pacientovih pravic. Ugotovljeno je bilo, da ima ZD Trebnje na svoji spletni strani in v čakalnici objavljene vse oblike naročanja, morebitne časovne omejitve v sklopu posamezne oblike naročanja in kontaktne podatke izvajalca zdravstvene dejavnosti, ni pa imel objavljenega podatka o evidentiranem številu zavarovanih oseb, zaradi česar je bilo s strani inšpektorice odrejen rok za odpravo neskladja. Ker je Zdravstveni dom Trebnje v roku odpravil navedena odstopanja, je bil postopek s sklepom z dne 7.1.2026 ustavljen.

V istem mesecu sta bila na lokacijah Dom starejših občanov in ZPKZ Dob opravljena inšpekcijska nadzora s področja spoštovanja zakonodaje s področja nalezljivih bolezni, minimalnih sanitarno zdravstvenih pogojev ter s področja ravnanja z odpadki. Pri inšpekcijskem pregledu zgoraj navedenih področij niso bile ugotovljene kršitve, zato je bil postopek ustavljen.

## 11.2. Nadzori s strani ZZS v letu 2025

Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZS) je v okviru izpolnjevanja pogodbenih obveznosti pri izvajanju in obračunavanju zdravstvenih storitev izvedel en redni nadzor. Pregled smo opravili v skladu z zakonodajo ter v duhu transparentnosti in sodelovanja s ključnimi deležniki oz. pogodbenimi partnerji.

### **REDNI, NEPOSREDEN, ZAVAROVALNIŠKO MEDICINSKI NADZOR pogodbenih obveznost:**

Vsebina nadzora je bila Obračun storitev v splošni zunajbolnišnični dejavnosti. Zajemal je:

- 302 Splošna in družinska medicina, 001 Spl. amb., hišni obiski in zdrav. na domu,
- 701 Druge obveznosti ZZS, 824 Povračilo proračun RS.

V nadzoru je bilo pregledanih 75 primerov. Osnova za nadzor je bil izpis obračunanih storitev izbranega vzorca zavarovanih oseb za obdobje od 1.10.2024 do 31.12.2024.

Pri vseh primerih je bilo ugotovljeno, da so bile obračunane neutemeljene storitve. Zavod je ob nadzoru ugotovil, da je izvajalec zdravstvenih storitev nepravilno obračunal storitve v višini 940,10 EUR.

## 12. ANALIZA KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE

Uporabnika naših storitev postavljamo v središče naših aktivnosti (strokovnost, primeren odnos, empatija, diskretnost, prijaznost). Sistem kakovosti lahko temelji samo na skupnih prizadevanjih vseh zaposlenih, ki morajo odigrati ključno vlogo tudi pri zagotavljanju kakovosti in varnosti zdravstvenih storitev. Zaposleni so ključni element vseh procesov v zavodu, zato jim namenjamo veliko pozornosti in sicer v obliki:

- zagotavljanja pogojev za strokovno rast in razvoj;
- zagotavljanja optimalne kadrovske zasedbe v skladu z danostmi na trgu dela;
- medsebojnega sodelovanja, prenosa dobrih praks in znanja med zaposlenimi in izvajanje internih izobraževanj ter usposabljanj;
- kontinuiranega izpopolnjevanja in izobraževanja;
- skrbi za zdravo in kakovostno delovno okolje in dobro počutje;
- medsebojnega vzajemnega spoštovanje in zaupanja;
- obvladovanja in preprečevanja vseh vrst trpinčenja na delovnem mestu.

### 12.1. Redno zaposleni

Na dan 31.12.2025 je bilo v zavodu zaposlenih 156 delavcev.

Z zaposlovanjem v zadnjem letu smo nadomeščali porodniške in bolniške odsotnosti ter odhode zaposlenih. Zaposlovali smo nov kader na različnih delovnih mestih, na novo smo zaposlovali pripravnike in specializante. Na novo smo v obdobju od 1.1.2025 do 31.12.2025 zaposlili 22 javnih uslužbencev, pogodba o zaposlitvi pa je iz različnih razlogov v istem obdobju, prenehala 18 zaposlenim. Podanih je bilo 13 odpovedi pogodbe o zaposlitvi, 3 delavci so se upokojili, dve pripravnici pa sta bili zaposleni samo za čas pripravništva.

Na dan 31.12.2025 je bilo 19 delavcev zaposlenih za določen čas, od tega so 3 pripravniki (2 iz zdravstvene nege in 1 psiholog), 13 specializantov (pet specializantov družinske medicine, dve specializantki iz pediatrije, dve specializantki medicine dela, prometa in športa, ena specializantka laboratorijske biomedicine, dve specializantki iz področja psihiatrije in ena specializantka ginekologije). S tem si ustvarjamo pomembno bazo kandidatov za prihodnje kadrovske potrebe. Za določen čas je zaposlena še ena diplomirana medicinska sestra, 1 dietetik in 1 kineziologinja. Ostalih 137 delavcev ima pogodbo za nedoločen čas.

Zaradi materinskega dopusta in starševskega varstva je bilo odsotnih 7 delavk.

V študijskem letu 2025/2026 smo nadaljevali s štipendiranjem ene študentke dentalne medicine. Dve štipendistki v letu 2025 zaključujeta pripravništvo, eden od štipendistov pa je pričel z izbirnim delom pripravništva – sekundariatom, ki se nadaljuje v specializacijo družinske medicine.

Za krajši delovni čas je še vedno zaposlen en zobozdravnik, ena specialistka družinske medicine in ena čistilka. 5 zaposlenih uveljavlja krajši delovni čas zaradi starševskega varstva. Krajši delovni čas imajo tudi trije zaposleni invalidi. Tudi en dietetik je pri nas zaposlen s skrajšanim delovnim časom 2 krat do 3 krat na teden.

Na dan 31.12.2025 smo imeli zaposlenih 13 zdravnikov specialistov, 9 specializantov in 7 zobozdravnikov. Ena zdravnica splošne medicine se je v novembru upokojila.

Na oddelku splošne medicine je prišlo v lanskem letu do upokojitve zdravnice, ki je delala v Zdravstveni postaji na Mirni, tako, da je bilo na zadnji dan preteklega leta zaposlenih 9 zdravnikov specialistov splošne oz. družinske medicine ter 5 specializantov. Ambulanto na Mirni trenutno pokrivamo z ostalimi zdravniki po razporedu, delno pa tudi z upokojeno zdravnico po podjemni pogodbi. Septembra 2026 načrtujemo za to ambulanto dve zdravnici specialistki, ki bosta dokončali

specializacijo družinske medicine. V mesecu septembru je na porodniški dopust odšla ena zdravnica specialistka, v novembru pa se je ena zdravnica specialistka vrnila s porodniškega dopusta. V času njune odsotnosti se je delo njunih ambulant uspešno nadomeščalo po razporedu z ostalimi zdravniki in specializanti. Zavod se trudi, da bi zaposlil in okrepil ambulanto splošne medicine z novim zdravnikom specialistom, vendar kljub objavljenim razpisom, pri razpisih nismo uspešni, saj se na razpis za prosto delovno mesto ne javi noben kandidat.

V začetku lanskega leta smo zaposlili dve diplomirani medicinski sestri s specialnimi znanji za nadomestitev odhoda in porodniške odsotnosti dveh zaposlenih v letu 2024.

Ob tem pa je pomembno poudariti, da zaposleni zdravniki ob rednih splošnih ambulantah izvajajo tudi nujno medicinsko pomoč (NMP), ki se od ponedeljka do petka izvaja sočasno z rednim delom ambulant, in sicer v času med 7.00 uro in 20.00 uro. Vse to pomembno prispeva k zagotavljanju nujne oskrbe pacientov, hkrati pa bistveno vpliva na razpoložljivost zdravnikov za redne ambulantne storitve.

Delo na pediatričnem oddelku se izvaja v treh ambulantah s tremi zaposlenimi zdravnicami specialistkami pediatrije. Potrebovali bi še vsaj dva pediatra, vendar ga v letu 2025 zaradi pomanjkanja pediatrov nismo uspeli zaposliti. Sodelujemo sicer s tremi zunanjimi pediatri, vendar pa je to samo začasna rešitev, kajti težave s pomanjkanjem pediatrov se kažejo tudi v drugih zavodih. Pričakujemo, da v bodoče drugi zavodi ne bodo izdajali soglasij za delo pri drugem delodajalcu.

Tekom celotnega leta se zavod trudi, da bi zaposlil in okrepil oddelek pediatrije z novim zdravnikom specialistom, vendar kljub objavljenim razpisom, pri razpisih nismo uspešni, saj se na razpis za prosto delovno mesto ne javi noben kandidat.

Tudi v zobozdravstveni dejavnosti smo se v lanskem letu srečevali s kadrovskimi izzivi. Avgusta je na porodniško odšla zobozdravnica, ki je delala v ambulanti na Mirni. Zamenjavo zanjo nam je uspelo dobiti šele oktobra. V vmesnem času so ambulanto pokrivali ostali zobozdravniki po razporedu. Novembra je odpovedal delovno razmerje še en zobozdravnik, ki je imel ambulanto v Trebnjem. Z delom pri nas je prenehal decembra, začasno je bila ambulanta zaprta, sedaj pa že imamo nadomeščanje. V letu 2026 načrtujemo zaposlitev dveh zobozdravnikov, z enim smo že dogovorjeni za zaposlitev v aprilu.

V laboratoriju smo v letu 2025 zaposlili še eno magistrico laboratorijske biomedicine, tako, da je bilo na zadnji dan v letu 2025 zaposlenih 8 sodelavcev. Nekaj težav je zaradi odsotnosti zaradi bolezni in nege otrok, zato po potrebi sodelujemo z upokojeno sodelavko, ki pomaga pri odvzemih krvi.

V patronažni službi je v lanskem letu prišlo do upokojitve vodje patronaže. Na njeno delovno mesto smo zaposlili diplomirano medicinsko sestro, ki je bila prej zaposlena kot vodja Centra za krepitev zdravja v ZD Trebnje. Delo v patronaži poteka nemoteno.

Konec leta 2025 je bila realizirana zaposlitev treh diplomiranih medicinskih sester v službi nujne medicinske pomoči. Zaposlili smo tudi enega reševalca, ki je nadomestil delavca, ki je pri nas delal po podjemni pogodbi.

Nujno medicinsko pomoč izvajajo naši zaposleni zdravniki, specializanti kot tudi nekaj pogodbenih delavcev, ki pa tekočem letu ne bodo več sodelovali z nami zaradi prepovedi sodelovanja z s.p. in neugodne ureditve glede podjemnih pogodb.

Na oddelku za fizioterapijo imamo skupaj z vodjo zaposlenih 8 fizioterapevtov. Delo poteka brez posebnosti.

V dispanzerju za medicino dela, prometa in športa imamo poleg zdravnika specialista zaposleni še dve specializantki,

V dejavnosti ginekologije so poleg dveh ginekologinj in ene babice zaposlene še ena diplomirana medicinska sestra in dve srednji medicinski, od katerih je ena na podaljšanem porodniškem dopustu.

V letu 2025 je v podpornih službah prišlo do več kadrovskih sprememb. Konec aprila je k drugemu delodajalcu odšla finančno računovodska delavka, za katero smo nadomestilo uspeli dobiti takoj. Nato je konec meseca maja odšla pravnica. Na njeno delovno mesto je v juliju prišla druga pravnica. Z avgustom je odšel še informatik, zanj smo sicer uspeli dobiti ustrezno nadomestilo, vendar se je namesto njega zaposleni delavec po enem mesecu premislil in dal odpoved. Sredi septembra smo zaposlili sodelavca, ki je še zdaj na tem delovnem mestu.

## 12.2. Izobraževanje v letu 2025

V letu 2025 so štirje zdravniki nadaljevali z opravljanjem modulov v okviru specializacije iz družinske medicine, dve specializantki iz pediatrije, ena specializantka iz ginekologije in dve specializantki iz področja medicine dela, prometa in športa. En specializant je zaključil specializacijo iz stomatološke protetike. Na novo je v letu 2025 s specializacijo iz družinske medicine pričel en specializant, ena specializantka pa je pričela s specializacijo iz psihiatrije.

Z načrtovanim izpopolnjevanjem in usposabljanjem so zaposleni pridobivali potrebna znanja za učinkovito izvrševanje del in nalog. V obseg izobraževanja se štejejo tudi interna izobraževanja, ki so obvezna za poklicne skupine, katerim so namenjene.

V letu 2025 smo prejeli donatorska sredstva za izvedbo izobraževanj v višini 2.000,00 EUR.

Tabela 43: Usposabljanje in izobraževanje v letu 2025

Zap.št.	Vsebina strokovnega izobraževanja	Naziv službe	Št. udeležencev	Št. dni skupaj
1.	Vsebine iz področja računovodstva, kadrovanja, napredovanja delavcev, dohodnine, varstva osebnih podatkov in javnih naročil	Uprava	4	11
2.	Vsebine iz področja urgentne medicine ( odrasli in otroci ) in internističnega področja, kirurgije, pediatrije (zdravstvena vzgoja in oskrba predšolskih in šolskih otrok), ginekologije in trenutnih aktualnih tem	Splošne in specialistične ambulante (disp. za predšolske in šolske otroke, ginekologija)	54	311
3.	Vsebine iz področja zdravstvene nege bolnika na domu in babiške zdravstvene nege	Patronažna služba	10	36
4.	Ostale vsebine z medicinskega področja	Vse službe	54	90
5.	Vsebine iz področja ustne higiene, stomatologije, protetike, zobnih bolezni in endodontije.	Zobna ambulanta	10	31

6.	Vsebine iz laboratorijskega področja	Laboratorij	5	8
7.	Referenčne sestre	Področje preventiva	4	43
8.	CKZ in preventiva	Področje preventiva	10	63
<b>INTERNA IZOBRAŽEVANJA</b>				
9.	Varstvo pri delu	Vse službe	33	
10.	Interna strokovna srečanja za zdravnike (več srečanj)	Zdravniki, občasno DMS, SMS		
	SKUPAJ:			593

Tabela 44: Število dni odsotnosti po profilih zaradi izobraževanja v letih 2023- 2025

Delovno mesto	Število dni 2023	Število dni 2024	Število dni 2025
Zdravniki in specializanti (vključno z moduli)	183	105	208
Zobozdravniki	24	30	31
Diplomirane medicinske sestre	72	121	157
Zdravstveni tehniki, medicinske sestre	23	15	18
CKZ in preventiva	51	34	68
Ostali (UPR.+FTH.+LAB.+log.+psih.+reš)	133	101	111
SKUPAJ	486	406	593

V letu 2025 je bilo skupaj 593 dni zunanjega strokovnega izobraževanja, kar je 46,06 % več kot v letu 2024. Povprečno število dni strokovnega izobraževanja na zaposlenega je 3,80 dni.

Tabela 45: Dnevi izobraževanje glede na število zaposlenih, ki so se udeležili izobraževanja

Dni izobraževanja	Število zaposlenih
0 dni	52
1 dan	27
2 dni	26
3 dni	16
4 dni	14
5 dni	11
6 dni	3
7 dni	2
8 dni	2
9 dni	1
Več kot 10 dni	2
SKUPAJ	156

Vsaj enega zunanjega izobraževanja se je udeležilo 66,67 % zaposlenih (v letu 2024 pa 60,00 %). Za izobraževanje (samo kotizacije, brez stroškov prevoza, dnevnic in nastanitev) smo porabili 46.015,38 EUR.

### 12.3. Izraba delovnega časa

Interpretacija izrabe delovnega časa igra ključno vlogo pri ocenjevanju učinkovitosti in produktivnosti zaposlenih ter optimizaciji delovnih procesov.

V letu 2025 je bilo v Zdravstvenem domu Trebnje realiziranih 311.909 delovnih ur, kar predstavlja 149,4 zaposlenih iz ur glede na letno obveznost 2.088 ur. Pri tem je bilo dejansko realiziranih 220.055 ur rednega dela (105,4 zaposlenih iz ur), medtem ko je skupni obseg odsotnosti znašal 91.855 ur oziroma 44,0 zaposlenih iz ur (29,4 % vseh ur). Podatki potrjujejo, da normativno število zaposlenih ne odraža dejanske razpoložljivosti kadra.

Efektivna razpoložljivost kadra brez odsotnosti znaša 112,8 zaposlenih iz ur. To pomeni, da je skoraj tretjina kadrovskih kapacitet letno izpadla iz delovnega procesa zaradi različnih oblik odsotnosti.

- odsotnosti v breme zavoda (63.411 ur; 30,4 zaposlenih iz ur),
- dolgotrajne odsotnosti v breme drugih (28.444 ur; 13,6 zaposlenih iz ur),
- porodniški in očetovski dopusti,
- bolniške odsotnosti nad 30 dni.

Struktura odsotnosti kaže na stabilen, vendar kadrovsko občutljivo področje, kjer daljše odsotnosti pomembno vplivajo na organizacijo dela.

Za zagotavljanje nemotenega izvajanja programov je bilo v letu 2025 realiziranih 15.378 ur v obliki nadurnega dela (7,4 zaposlenih iz ur). To potrjuje, da je bilo za pokrivanje odsotnosti in zagotavljanje dostopnosti storitev potrebno notranje prerazporejanje kadrov ter dodatne obremenitve zaposlenih. Visok delež odsotnosti neposredno vpliva na povečano delovno intenzivnost prisotnih zaposlenih, večjo prilagodljivost pri organiziranju razporejanja dela, ter hkrati večje tveganje za izgorelost zaposlenih.

Za dolgoročno stabilnost izvajanja dejavnosti Zdravstvenega doma Trebnje na vseh področjih je zato nujno:

- sistemsko načrtovanje nadomeščanj,
- oblikovanje kadrovskih rezerv,
- aktivno upravljanje bolniških odsotnosti,
- razvoj fleksibilnih oblik dela,
- ter nadaljnje prizadevanje za izboljšanje delovnih pogojev.

Ob hkratni prostorski stiski zavoda povečana kadrovska obremenitev dodatno otežuje organizacijo dela. Prostorske omejitve zmanjšujejo možnosti za optimalno razporejanje kadra in uvajanje dodatnih programov, kar pomeni, da se kadrovske in infrastrukturne omejitve medsebojno krepijo.

Analiza potrjuje, da je za dolgoročno zagotavljanje kakovostne in dostopne zdravstvene oskrbe nujna: uskladitev kadrovskih kapacitet z dejanskimi potrebami ter sistemska podpora investicijam v prostorsko širitev Zdravstvenega doma Trebnje.

Tabela 46: Analiza izrabe delovnega časa zaposlenih v letu 2025

**PREGLED ODSOTNOSTI ZAPOSLENIH ZA LETO 2025**

vrsta izplačila	število izplačanih ur	letna obvezn.št. ur na del.	število delavce v iz ur	% delež št. del. iz ur	pop. izkor. delovnih dni 7=6*letno št. del.dni	pop. izk.iz dni v breme JZZ
2	3	4	5=3/4	6		8
redno delo	220.055	2088	105,4	70,6	184,1	201,4
redno delo krajši del čas (36 ur)		2088	0,0	0,0	0,0	0,0
redno delo polovični del. čas		2088	0,0	0,0	0,0	0,0
redno delo - SDČ		2088	0,0	0,0	0,0	0,0
prosti dan (iz turnusa,dežurstva)	0	2088	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>SKUPAJ</b>	<b>220.055</b>		<b>105,4</b>	<b>70,6</b>	<b>184,1</b>	<b>201,4</b>
dopoldanska izmena	156.442		74,9	50,2	130,9	144,7
popoldanska izmena	51.451	2088	24,6	16,5	43,1	47,2
nočna izmena	7.638	2088	3,7	2,4	6,4	5,8
nedelje, prosti dnevi za redno delo ob vikendih	4.524	2088	2,2	1,5	3,8	3,7
				0,0		
dopust + ost. ods.	37.410	2088	17,9	12,0	31,3	34,9
praznik	10.281	2088	4,9	3,3	8,6	11,3
strok. izpopolnjevanje	5.872	2088	2,8	1,9	4,9	4,0
bolezni do 30 dni, čakanje na delo, karantena, višja sila-varstvo otrok, nadomestilo po 7.ods.137čl.ZDR	9.848	2088	4,7	3,2	8,2	10,4
<b>SKUPAJ odsot. v breme ZD TREBNJE</b>	<b>63.411</b>	2088	<b>30,4</b>	<b>20,3</b>	<b>53,1</b>	<b>60,6</b>
bolezni nad 30 dni, spremstvo, krvodajalstvo, izolacija,...	9.195	2088	4,4	2,9	7,7	
nega druž. člana	3.954	2088	1,9	1,3	3,3	
porodni dopust, očetovski dopust	15.295	2088	7,3	4,9	12,8	
invalidnina + ost. refund.	0	2088	0,0	0,0	0,0	
<b>SKUPAJ odsot. v breme drugih</b>	<b>28.444</b>		<b>13,6</b>	<b>9,1</b>	<b>23,8</b>	
<b>ODSOTNOSTI SKUPAJ</b>	<b>91.855</b>		<b>44,0</b>	<b>29,4</b>	<b>76,9</b>	
<b>SKUPNO ŠTEVILO UR</b>	<b>311.909</b>		<b>149,4</b>	<b>100,0</b>		
<b>ŠTEVILO DELOVNIH DNI V LETU 2025 (261 dni)</b>	<b>261</b>				<b>261,0</b>	<b>262,0</b>
<b>Skupaj brez odsot. v breme drugih</b>	<b>283.466</b>		<b>135,8</b>			
<b>NADURE</b>	<b>15.378</b>	2088	7,4	<b>4,9</b>	<b>12,9</b>	
<b>DEŽURSTVO</b>	<b>0</b>	2088	0,0		<b>0,0</b>	
<b>SKUPAJ DELAVCI IZ UR</b>	298.844		143,1			
DELAVCI iz ur glede na letno obveznost 2088 ur			143,7			
DELAVCI iz ur brez odsotnosti	235.433		112,8			

## 12.4. Pogodbeno sodelovanje z zdravstvenimi delavci in izdana soglasja za delo pri drugih izvajalcih

Na osnovi 53. b člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 s spremembami in dopolnitvami) in na osnovi vloge zainteresiranih zaposlenih je ZD Trebnje v letu 2025, štirim zaposlenim izdal soglasje za opravljanje zdravstvenih ali zobozdravstvenih storitev pri drugem javnem zdravstvenem zavodu ali drugi pravni ali fizični osebi, ki opravlja zdravstveno dejavnost. Tri soglasja so bila izdana v letu 2024 z veljavnostjo v leto 2005 in so bila ob izteku ustrezno podaljšana.

Vsi zaposleni, ki so prejeli soglasje, mesečno dostavijo poročilo o opravljenih urah, ki jih evidentiramo v ustrezno zbirko podatkov. Z opravljenimi urami smo seznanjeni tudi s strani javnih zdravstvenih zavodov oz. drugih pravnih ali fizičnih oseb, kot tudi preko programa RIZDDZ.

Na osnovi uvrstitve v posebni program s strani Ministrstva za zdravje smo s petimi lastnimi zaposlenimi zdravniki sklenili podjemne pogodbe za delo v splošni in zobozdravstveni ambulanti ZPKZ Dob. S štirimi lastnimi zaposlenimi smo sklenili podjemne pogodbe za izvajanje tržne dejavnosti.

Z zunanjimi izvajalci smo imeli v letu 2025 sklenjene pogodbe za opravljanje sledečih dejavnosti:

- za delo v ambulanti nujne medicinske pomoči s tremi izvajalci,
- za delo v psihiatrični ambulanti Dob s psihiatrom,
- za delo psihologa v ambulanti Dob s psihologinjo,
- za delo v ambulanti DSO s tremi zdravniki,
- za delo psihologa v ambulanti medicine dela s psihologinjo z ustreznimi specialnimi znanji,
- za delo dveh zobnih asistentk za zobno ambulanto Dob,
- za delo v reševalni službi (sanitetni prevozi) z enim izvajalcem,
- za delo v laboratoriju z eno izvajalko,
- za delo v pediatriji s štirimi pediattrinjami (preventivni pregledi)
- zunanje izvajalce zobne tehnike
- za izvajanje čiščenja z dvema izvajalkama in
- za vzdrževanje z enim izvajalcem.

Zaradi spremembe Zakona o zdravstveni dejavnosti ZZDej-N smo morali tudi vsem tistim zunanjim izvajalcem, ki so do tedaj sodelovali z nami kot s.p., ponuditi sklenitev podjemne pogodbe. Nekateri so to sprejeli in z njimi na ta način še vedno sodelujemo, za nekatere pa takšna oblika sodelovanja ni bila sprejemljiva in so sodelovanje z nami prekinili. Naknadno je s koncem leta sodelovanje prekinil še eden izvajalec, ki je sicer prvotno sklenil podjemno pogodbo.

## 12.5. Promocija zdravja na delovnem mestu

Program promocije zdravja na delovnem mestu je namenjen ohranjanju in krepitevi telesnega in duševnega zdravja ter dobrega počutja zaposlenih. Zakon o varnosti in zdravju pri delu določa, da mora delodajalec načrtovati in izvajati promocijo zdravja na delovnem mestu, zagotoviti potrebna sredstva in način spremljanja izvajanja promocije zdravja na delovnem mestu (6. in 32. člen).

Promocija zdravja na delovnem mestu so sistematične ciljne aktivnosti in ukrepi, ki so namenjeni vsem delavcem in se izvajajo za vse delavce pod enakimi pogoji, z namenom ohranjanja in krepitev telesnega in duševnega zdravja zaposlenih. Gre za kombinacijo sprememb fizičnega in socialnega okolja ter z zdravjem povezanega življenjskega sloga.

Promocija zdravja na delovnem mestu je skupno prizadevanje delodajalcev, delavcev in družbe za izboljšanje zdravja in dobrega počutja ljudi pri njihovem delu. To dosežemo s kombinacijo:

- izboljšanja organizacije dela in delovnega okolja,
- omogočanjem sodelovanja vseh zaposlenih,
- integracijo v vse pomembne odločitve in v vsa področja organizacije,
- ukrepov in programov, ki so strukturirani po ciklu reševanja problemov, ki se začne z analizo potreb, nadaljuje pa z določitvijo prioritet, načrtovanjem, implementacijo, kontinuiranim nadzorom ter evalvacijo,
- vključevanjem ukrepov, ki so usmerjeni tako v posameznika kot v delovno okolje,
- združevanjem strategij zmanjševanja tveganja s strategijami razvoja zaščitnih dejavnikov in izboljšanja zdravja zaposlenih.

Najpomembnejše aktivnosti v okviru promocije zdravja na delovnem mestu so sledeče:

**Izobraževanje s področja aktivnega medicinskega oddiha:** Aktivni medicinski oddih je podrobno opredeljen v Pravilniku o promociji zdravja na delovnem mestu in aktivnem medicinskem oddihu v ZD Trebnje.

Skupinski aktivni medicinski oddih je organiziran v obliki izobraževanja v trajanju treh nočitev in treh dni nadomestila za izobraževanje pri izbranem ponudniku (najugodnejši ponudnik na osnovi poslanega povpraševanja). Aktivni medicinski oddih omogoča Kolektivna pogodba za dejavnost zdravstva in socialnega varstva Slovenije. Zdravstveni dom Trebnje je eden od redkih zdravstvenih zavodov v Sloveniji, ki aktivni medicinski oddih omogoča svojim delavcem.

**Odsotnost enega delovnega dneva z nadomestilom plače za medicinsko programiran oddih:** Kolektivna pogodba za dejavnost zdravstva in socialnega varstva Slovenije določa, da ima lahko delavec na osnovi predloga medicine dela pravico do odsotnosti 10 delovnih dni z nadomestilom plače za medicinsko programiran oddih.

Medicinsko programiran oddih je koristen za prav vse delavce, neodvisno od starosti ali zdravstvenega stanja. Zato se vsakemu delavcu Zdravstvenega doma Trebnje odobri odsotnost enega delovnega dneva z nadomestilom plače za medicinsko programiran oddih na leto. Pravna podlaga ni samo v Kolektivni pogodbi, ampak tudi v Zakonu o varnosti in zdravju pri delu. Delodajalec je namreč dolžan izvajati ukrepe za ohranjanje in izboljševanje zdravja delavcev, ki jih določi v programu promocije zdravja na delovnem mestu. Medicinsko programiran oddih prav gotovo pozitivno vpliva na zdravje delavcev.

**Prirejanje slikarskih razstav:** Hodnike zdravstvenega doma se je namenilo galerijski dejavnosti. Razstavljenе slike oživljajo sterilno okolje zdravstvene ustanove in ugodno vplivajo na razpoloženje obiskovalcev ter tudi zaposlenih. Prirejanje slikarskih razstav nudi zaposlenim sprostitev in umik od vsakdanjih skrbi. Gre za edinstveno obliko promocije zdravja na delovnem mestu. Oba ministra za zdravje, ki sta v zadnjih štirih letih obiskala ZD Trebnje sta bila nad tem navdušena.

**Izdajanje glasila ZD Trebnje:** Za delavce priprava prispevkov za glasilo lahko pomeni odmik od vsakodnevnih rutinskih opravil in skrbi. Povečuje se informiranost. S tem prispevamo k dvigu zadovoljstva zaposlenih.

**Sadje v pisarno:** Za vsakega zaposlenega je zagotovljeno en kos sadja na dan. To je zelo izboljšalo prehranjevalne navade številnih delavcev.

## 13. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH

V letu 2025 je Zdravstveni dom Trebnje nadaljeval z intenzivnim investicijskim ciklom, usmerjenim v posodobitev medicinske opreme, izboljšanje delovnih pogojev zaposlenih, digitalno varnost ter zagotavljanje kakovostne in varne obravnave pacientov. Skupna vrednost nabav osnovnih sredstev in drobnega inventarja je znašala **384.391,36 EUR**.

Največji del sredstev je bil namenjen posodobitvi in nadgradnji medicinske ter diagnostične opreme. Med pomembnejšimi investicijami izpostavljam:

**Intraoralni skener 3Shape Trios 6 Wireless** v vrednosti 83.685,90 EUR, ki predstavlja pomemben tehnološki napredek na področju zobozdravstva ter omogoča natančnejšo, hitrejšo in pacientom prijaznejšo obravnavo.

Nabavljeni so bili trije skenerji, eden je namenjen centralni enoti, dva pa dislociranim enotam, kjer se prav tako izvaja celoten spekter zobozdravstvenih storitev. Intraoralni skener predstavlja sodobno digitalno diagnostično orodje, ki omogoča natančno tridimenzionalno zajemanje zob in ustnih struktur brez uporabe klasičnih odtisnih mas. Takšen način dela je v skladu z aktualnimi strokovnimi smernicami sodobnega zobozdravstva in predstavlja standard oskrbe v razvitih zdravstvenih sistemih. Uporaba intraoralnega skenerja pomembno izboljšuje natančnost diagnostike in načrtovanja zdravljenja, saj digitalni posnetki omogočajo boljše prilaganje protetičnih nadomestkov (krone, mostički, opornice), zmanjšujejo število korekcij in ponovnih posegov ter posledično skrajšujejo čas zdravljenja. To neposredno prispeva k večji varnosti in zadovoljstvu pacientov.

Poleg kliničnih prednosti ima digitalno skeniranje tudi organizacijske in ekonomske učinke. Zmanjša se poraba materiala za klasične odtise, zmanjša se potreba po ponovnih obiskih pacientov zaradi nenatančnih odtisov ter skrajša čas posameznega posega. S tem se izboljša pretočnost pacientov in učinkovitost dela zdravstvenega osebja, kar je še posebej pomembno v javnem zdravstvenem sistemu z omejenimi kadrovskimi in časovnimi viri.

Izbira modela 3Shape TRIOS 6 Wireless temelji na preverjeni kakovosti proizvajalca, zanesljivosti opreme, dolgi življenjski dobi, rednih programsko-tehničnih posodobitvah ter kompatibilnosti z zobotehničnimi laboratoriji, s katerimi zdravstveni dom sodeluje. Gre za enega vodilnih sistemov na področju digitalnega zobozdravstva.

**Analizator TOSOH HLC** in sistem za sedimentacijo **Starrsed NSTA**, ki izboljšujeta laboratorijsko diagnostiko ter prispevata k večji zanesljivosti in hitrosti rezultatov v skupni vrednosti 47.161,87 EUR. Prav tako smo v laboratoriju dva dotrajana hladilnika nadomestili z dvema novima, v vrednosti 12.832,20 EUR.

**Aparat za FMS Care (magnetni stol)** ter dodatna oprema za izvajanje terapij, kar omogoča širitev in nadgradnjo fizioterapevtskih storitev v skupni vrednosti 35.593,50 EUR.

**Optovist II s perimetrijo**, ki krepi diagnostične zmogljivosti na področju medicine dela, prometa in športa, v vrednosti 8.369,20 EUR.

Pomemben del investicij je bil namenjen tudi:

- nabavi dveh službenih vozil za potrebe izvajanja zdravstvene dejavnosti na terenu,

- nadgradnji informacijske in komunikacijske infrastrukture (računalniki, prenosniki, strežniška in mrežna oprema, FortiGate požarni zidovi, licence, UPS sistem),
- izboljšanju varnosti in zanesljivosti IT okolja, kar je ključno za varstvo osebnih podatkov ter nemoteno delovanje zdravstvenega informacijskega sistema,
- nakupu številne medicinske opreme manjših vrednosti (otoskopi, merilniki krvnega tlaka, pulzni oksimetri, aparati za izpiranje ušes, endodontska oprema ipd.), ki neposredno izboljšujejo kakovost vsakodnevne obravnave pacientov.

Del investicij je bil namenjen tudi posodobitvi pohištva in delovne opreme (ambulantne mize, terapijski stoli, pisarniška oprema, omare, vozički), s čimer zavod sistematično izboljšuje ergonomijo delovnega okolja, organizacijo dela in varnost zaposlenih.

Vse investicije so bile financirane z lastnimi sredstvi, brez kreditov.

Pri pripravi poročila so, poleg odgovorne osebe, sodelovali:

1. Mateja Lipoglavšek
2. Anka Vozelj
3. Barbara Femec
4. Ester Matjažič
5. Marica Zupančič
6. Simon Pavlin
7. Darinka Oštir Mevželj
8. David Zupančič
9. Branka Zore Cvetan
10. Kaja Livk Kozole
11. Hedvika Renko
12. Janja Glavan
13. Janja Skoporc
14. Darinka Kocjan
15. Mojca Mihevc
16. Jana Zajc
17. Nives Hočevnar
18. Elizabeta Žlajpah
19. Karmen Lukše

# RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2025

## RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJE PRILOGE:

Priloge iz pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur.list 115/02, 21/03, 126/04 120/07, 124/08, 58/10, 60/10, 104/10, 104/11 in 86/16 in 80/19) – računovodski izkazi:

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

## DRUGE PRILOGE:

- Obračun davka od dohodka pravnih oseb za obdobje od 01.01.2025 do 31.12.2025
- Obrazci Ministrstva za zdravje brez bilančnih izkazov:

Obrazec 1	Delovni program
Obrazec 2	Izkaz prihodkov in odhodkov
Obrazec 3	Spremljanje kadrov
Obrazec 4	Poročilo o investicijskih vlaganjih
Obrazec 5	Poročilo o vzdrževalnih delih

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

Bilanca stanja je računovodski izkaz, ki izkazuje stanje sredstev in obveznosti do virov na dan 31.12.2025. Temeljno bilančno načelo, ki ga moramo upoštevati pri sestavljanju bilance stanja, je bilančno ravnovesje in pomeni, da je aktiva vedno enaka pasivi, oziroma da ima vsako sredstvo svoj vir. Na aktivni strani so sredstva, na pasivni strani pa obveznosti do virov sredstev. Slovenski računovodski standardi zahtevajo, da bilanca stanja izkazuje resnično in pošteno stanje sredstev in obveznosti do njihovih virov. Podlaga za sestavitev bilance stanja so poslovne knjige.

Stanje sredstev in obveznosti do njihovih virov se v poslovnih knjigah lahko razlikujejo od dejanskega. Te razlike ugotavljamo s popisom. Pri sestavi bilance stanja smo upoštevali te zahteve ter stanje sredstev in obveznosti do njihovih virov uskladili z letnim popisom po stanju na dan 31.12.2025.

Podatki v obrazcih so izkazani v evrih brez centov in sicer podatki o stanju sredstev in obveznosti do njihovih virov za tekoče in preteklo obračunsko leto.

Zdravstveni dom Trebnje kot določeni uporabnik pri vrednotenju in merjenju sredstev in obveznosti do njihovih virov upošteva Zakon o računovodstvu (ZR), ki se sklicuje na SRS in upošteva 16/1 Pravilnika o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava.

Priloge k bilanci stanja sta:

- pregled stanja in gibanja neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev,
- pregled stanja in gibanja dolgoročnih kapitalskih naložb in posojil

Tabela št.: 1 Sredstva in obveznosti do virov sredstev

Naziv konta	2024	2025	Indeks
<b>SREDSTVA</b>			
A) dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju	4.403.803	4.188.539	95
B) kratkoročna sredstva; razen zalog in AČR			
C) zaloge	5.055.703	5.852.769	116
<b>I. AKTIVA SKUPAJ</b>	<b>9.459.507</b>	<b>10.041.308</b>	106
<b>OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV</b>			
D) kratkoročne obveznosti in PČR	921.128	1.075.952	117
E) Lastni vir in dolgoročne obveznosti	8.538.378	8.965.356	105
<b>II. PASIVA SKUPAJ</b>	<b>9.459.507</b>	<b>10.041.308</b>	106

Celotna sredstva izkazana v bilanci stanja Zdravstvenega doma Trebnje znašajo 10.041.308 EUR in so v primerjavi z letom 2024 višji za 6 %.

## 1.1. Sredstva

Sredstva v bilanci stanja so razdeljena na naslednje postavke:

- dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju,
- kratkoročna sredstva in aktivne časovne razmejitve,
- zaloge.

### a) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

Tabela št.: 2 Stanje in gibanje neopredmetenih in opredmetenih OS

Naziv konta	Konto	Nabavna vrednost	Popravek vrednosti	Povečanje	Amortizacija	Neodpisana vrednost
<b>Neopredmetena sredstva</b>	00	135.102	119.119	7.655	5.243	18.395
<b>Zemljišča</b>	02	42.387	-	-	-	42.387
<b>Zgradbe</b>	02	5.648.628	2.204.000	0	216.986	3.227.642
<b>Oprema, drobn inventar</b>	04	3.822.647	2.966.487	376.736	332.780	900.116
<b>SKUPAJ NEOPREDMETENA IN OPREDMETENA OS V UPRAVLJANJU</b>		<b>9.648.763</b>	<b>5.289.606</b>	<b>384.391</b>	<b>555.010</b>	<b>4.188.539</b>

Tabela št.: 3 Stanja dolgoročnih sredstev v bilanci stanja na dan 31.12.2025

konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitve			
002	Dolgoročno odloženi stroški razvijanja			
003	Dolgoročne premoženjske pravice	129.671	135.102	104
005	Druga neopredmetena sredstva			
006	Terjatve za predujme iz naslova vlaganj			
007	Neopredmetena sredstva v gradnji ali izdelavi	5.931	7.655	129
	- Inventurni odpis	499	3.856	772
00	Skupaj AOP 002	135.102	138.901	103
01	Popravek vrednosti AOP 003	119.119	120.507	101
<b>00-01</b>	<b>Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev</b>	<b>15.983</b>	<b>18.395</b>	<b>115</b>

• **NEOPREDMETENA DOLGOROČNA SREDSTVA IN AČR**

Med neopredmetenimi dolgoročnimi sredstvi izkazujemo naložbe v premoženjske pravice. V letu 2025 smo realizirali za 7.655 EUR neopredmetenih dolgoročnih sredstev.

Tabela št.: 4 Stanja dolgoročnih sredstev v bilanci stanja na dan 31.12.2025

Naziv sredstva	Nabavna vrednost
<b>Neopredmetena sredstva - nabava 2025</b>	<b>7.655,01</b>

• **OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA**

Opredmetena osnovna sredstva so zemljišča, zgradbe, oprema in druga opredmetena sredstva. Opredmetena osnovna sredstva so sredstva pridobljena v upravljanje in so vrednotena po nabavnih vrednostih, zmanjšana za vrednost popravka opredmetenega osnovnega sredstva, oblikovanega na osnovi Pravilnika o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih in opredmetenih osnovnih sredstvih. Obračun amortizacije obravnava pravilnik o odpisu. Sredstva se amortizirajo po metodi enakomernega časovnega amortiziranja in se začnejo amortizirati prvi dan naslednjega meseca po tistem, ko so razpoložljiva za uporabo. Amortizacijska osnova je nabavna vrednost, popravljena pri prevrednotenju. Redno jih odpisujemo posamično, z uporabo enakomernega časovnega amortiziranja. Rok odpisa je določen s stopnjami rednega odpisa iz priloge I k pravilniku o odpisu. Posebnost je drobní inventar, ki ga v celoti odpišemo ob nabavi. Kot določeni uporabnik EKN, obračunano amortizacijo izkazujemo na ustreznih kontih podskupine 462. V tej podskupini izkazujemo tudi zmanjšanja stroškov amortizacije, ki se nadomešča v breme ustreznih obveznosti do njihovih virov. Sredstva v lasti države in občin se lahko dajo v upravljanje le pravnim osebam javnega prava, katerih ustanoviteljica je država ali občina. Zemljišča in zgradbe so sredstva zavoda, katerega ustanoviteljice so občina Trebnje, Šentrupert, Mokronog – Trebelno ter Mirna in jih ima zavod v upravljanju.

**ZEMLJIŠČA:** Neodpisana vrednost zemljišč na dan 31.12.2025 znaša 42.387 EUR.

**ZGRADBE:** Nabavna vrednost nepremičnin se v letu 2025 ni spreminjala. Neodpisana vrednost zgradb znaša 3.227.642 EUR.

Tabela št.: 5 Opredmetena osnovna sredstva ob koncu leta 2025

konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
020	Zemljišča	<b>42.387</b>	<b>42.387</b>	<b>100</b>
021	Zgradbe	5.648.628	5.431.642	<b>96</b>
022	Terjatve za predujme za nepremičnine			<b>0</b>
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi	0	0	<b>0</b>
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe			<b>0</b>
02	Skupaj AOP 004	5.691.015	5.474.028	<b>96</b>
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	2.159.354	2.204.000	<b>102</b>
<b>02-03</b>	<b>Sedanja vrednost nepremičnin</b>	<b>3.531.660</b>	<b>3.270.028</b>	<b>93</b>

**OPREMA, DROBNI INVENTAR:** Razvrščanje, pripoznavanje in začetno računovodsko merjenje ter razkrivanje opreme je opravljeno v skladu s slovenskimi računovodskimi standardi. Med opremo so uvrščene tudi stvari drobnega inventarja z življenjsko dobo nad 12 mesecev, ki ga vodimo po sodilu istovrstnosti in oblikujemo 100% popravek vrednosti. V letu 2025 je bila nabavljena oprema v vrednosti 331.813,78 EUR in drobni inventar, ki ga vodimo v razredu 0, v vrednost 44.922,57 EUR.

Tabela št.: 6 Večje nabave opreme v letu 2025

Vlaganja v OS in nabava opreme	Nabavna vrednost
<b>Oprema - nabava 2025</b>	<b>391.148</b>

V izkazu »Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev« izkazujemo stanje in gibanje teh sredstev v letu 2025 (povečanja, zmanjšanja, inventurni odpisi).

Tabela št.: 7: Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev

konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
040	Oprema	3.309.782	3.608.581	109
041	Drobni inventar	503.715	522.318	104
042	Biološka sredstva			
043	Vlaganja v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti			
045	Druga opredmetena osnovna sredstva			
046	Terjatve za predujme za opremo in dr.o.os			
047	Oprema in druga opr.os.s., ki se pridobivajo	9.150	9.150	100
049	Oprema in druga opr.os.s.trajno zunaj uporabe			
04	Skupaj AOP 006	3.822.647	4.140.049	108
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	2.966.487	3.239.933	109
053	Popravek vrednosti vlaganj v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti			
<b>04-05</b>	<b>Sedanja vrednost opreme</b>	<b>856.160</b>	<b>900.116</b>	<b>105</b>

- REDNI LETNI POPIS SREDSTEV IN OBVEZNOSTI DO NJIHOVIH VIROV**

Inventurna komisija je opravila redni letni popis sredstev. Na predlog inventurne komisije in sklepa direktorice je bila izločena dotrajana in uničena oprema, premoženjske pravice, drobni inventar in avtoplašči v vrednosti 70.028,48 EUR.

Tabela št.: 8 Izločena osnovna sredstva v letu 2025

konto	Izločena osnovna sredstva	V EUR
003 000	Premoženjske pravice	3.855,75
021 000	Zgradbe v upravljanju	0
040 000	Oprema	33.014,88
041 000	Drobni inventar	14.585,25
041 001	Drobni inventar	11.214,80
320 101	Avtoplašči	7.357,80
<b>SKUPAJ</b>		<b>70.028,48</b>

**b) KRATKOROČNA SREDSTVA (RAZEN ZALOG) IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE**

Tabela št.: 9 Gibanje kratkoročnih sredstev in aktivnih časovnih razmejitev

konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
<b>10</b>	Denarna sredstva v blagajni	40	40	100
<b>11</b>	Dobroimetje pri bankah	4.789.360	5.584.269	117
<b>12</b>	Kratkoročne terjatve do kupcev	22.439	24.425	109
<b>13</b>	Dani predujmi	0	425	-
<b>14</b>	Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta	184.284	204.328	111
<b>16</b>	Kratkoročne terjatve iz financiranja	0	0	-
<b>17</b>	Druge kratkoročne terjatve	57.153	38.714	68
<b>19</b>	Aktivne časovne razmejitve	2.428	569	23
<b>SKUPAJ</b>		<b>5.055.704</b>	<b>5.852.769</b>	<b>116</b>

Denarna sredstva v blagajni predstavljajo gotovino v glavni blagajni do višine določenega blagajniškega maksimuma. Denarna sredstva v blagajni je popisna komisija popisala na dan 31.12.2025 in znašajo 40,08 EUR, kar je v skladu z blagajniškim maksimumom.

Sredstva na podračunu odprtem pri Ministrstvu za finance - Upravi Republike Slovenije za javna plačila Republike Slovenije, na dan 31.12.2025 so znašala 5.584.268,56 EUR.

Stanje kratkoročnih terjatev do kupcev znašajo 24.425,36 EUR. Stanje terjatev predstavlja 1 % celotnega prihodka, kar pomeni, da se le te poravnavajo v skladu s plačilnimi pogoji zavoda. Neplačane terjatve ne ogrožajo likvidnosti zavoda.

Kratkoročne terjatve do neposrednih in posrednih uporabnikov znašajo 204.327,89 EUR in so v primerjavi z letom 2024 višji.

Druge kratkoročne terjatve predstavljajo terjatve za refundacije bolnih ZZS pri plačah za mesec december 2025 ter ostale kratkoročne terjatve (plačilne kartice, akontacija DDPO).

Na aktivnih časovnih razmejitvah izkazujemo vnaprej plačane naročnine za leto 2026.

### c) ZALOGE

Zalog materiala nimamo, nabavo materiala knjižimo v razred 4.

## 1.2. Obveznosti do virov sredstev

Obveznosti do virov sredstev so v bilanci stanja razčlenjene na naslednje postavke:

- kratkoročne obveznosti in pasivne časovne razmejitve,
- lastni viri in dolgoročne obveznosti.

### a) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Tabela št.: 10 Gibanje kratkoročnih obveznosti in pasivnih časovnih razmejitev

konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
20	Kratkoročne obveznosti za prejete predujme	388	388	100
21	Kratkoročne obveznosti do zaposlenih	489.873	587.784	120
22	Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	273.695	284.671	104
23	Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja	116.901	147.785	126
24	Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta	40271,93	55.324	137
25	Kratkoročne obveznosti do financerjev	0	0	-
26	Kratkoročne obveznosti iz financiranja	0	0	-
29	Pasivne časovne razmejitve	0	0	-
	<b>SKUPAJ</b>	<b>921.128</b>	<b>1.075.952</b>	<b>117</b>

Kratkoročne obveznosti na dan 31.12.2025 znašajo 1.075.952,24 EUR in so v primerjavi s predhodnim letom višji za 17 %.

**Kratkoročne obveznosti za prejete predujme na dan 31.12.2025 znašajo 387,67 EUR.**

**Kratkoročne obveznosti do zaposlenih na dan 31.12.2025 znašajo 587.784,33 EUR.** Obveznosti do zaposlenih se nanašajo na obveznost izplačila plač za mesec december 2025, obveznost za izplačilo redne delovne uspešnosti za obdobje 7-12/2025 ter odpravnina. Obveznosti do zaposlenih so bile v celoti poravnane v januarju 2026.

**Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev na dan 31.12.2025 znašajo 284.671,06 EUR.**

**Druge kratkoročne obveznosti** se nanašajo na obveznosti iz naslova plač za mesec december 2025 in na obveznosti iz naslova podjemnih pogodb za mesec december 2025.

Tabela št.: 11 Gibanje kratkoročnih obveznosti v letih 2024-2025

konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	102.588	131.118	128
231	Obveznosti za DDV	0	0	-
231	Kratkoročne obveznosti na podlagi izdanih menic in drugih plačilnih instrumentov	0		-
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	8.327	10.372	125
235	Obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih	5.986	6.295	105
<b>23</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>116.901</b>	<b>147.785</b>	<b>126</b>

Največja stanja kratkoročnih obveznosti po partnerjih - neposredni in posredni uporabniki enotnega kontnega načrta izkazujemo pri:

- Nacionalni laboratorij,
- Javni lekarniški zavod Dolenjske lekarne Novo mesto,
- Splošna bolnišnica Novo mesto,
- Zavod RS za transfuzijsko medicino,
- Nacionalni inštitut.

Tabela št.: 12: Kratkoročne obveznosti po partnerjih v letih 2024-2025

Konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do MZ	226	207	92
241	Kratkoročne obveznosti do proračunov občin	0	0	-
242	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	26.642	36.570	137
243	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov občin	10.771	15.865	147
244	Kratkoročne obveznosti do ZZS in ZPIZ	0	0	-
	- ZZS	0	0	-
	- ZPIZ	0		-
245	Kratkoročne obveznosti ZZRZI	2.633	2.683	102
<b>24</b>	<b>SKUPAJ</b>	<b>40.272</b>	<b>55.324</b>	<b>137</b>

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta, ki so posredni ali neposredni uporabniki občinskega ali državnega proračuna na dan 31.12.2025 znašajo 55.324,37 EUR.

Zdravstveni dom Trebnje na dan 31.12.2025 ne izkazuje **kratkoročnih obveznosti iz financiranja**.

**b) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI**

Lastni viri in dolgoročne obveznosti, med katerimi izkazujemo prejeta sredstva v upravljanje in presežek prihodkov nad odhodki, predstavljajo 89 % pasive bilance stanja. Pretežni del virov predstavljajo obveznosti za neopredmetena in opredmetena osnovna sredstva na kontu 92 in 98.

Tabela št.: 13 Lastni viri in dolgoročne obveznosti

konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
92	Dolgoročne pasivne časovne razmejitve	92.886	70.789	76
96	Dolgoročne finančne obveznosti	0		-
980	Obveznosti za opredmetena in neopredmetena sredstva v upravljanje	4.310.917	4.117.750	96
985	Presežek prihodkov nad odhodki	4.126.649	4.776.817	116
<b>SKUPAJ</b>		<b>8.530.452</b>	<b>8.965.356</b>	<b>105</b>

Tabela št.: 14 Namenska sredstva prejeta od občin ustanoviteljic v letu 2025

OBČINA USTANOVITELJICA	ZNESEK V EUR
OBČINA TREBNJE	0
OBČINA ŠENTRUPERT	0
OBČINA MOKRONOG - TREBELNO	0
OBČINA MIRNA	0
<b>SKUPAJ</b>	<b>0,00</b>

Zmanjšali smo stroške amortizacije, ki se nadomešča v breme obveznosti do virov sredstev (462009) v znesku **64.243,56**

Obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje na dan 31.12.2025 znašajo **4.117.749,98 EUR**.

Na podlagi Pravilnikom o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Ur.l. RS, št. 108/13) smo uskladili terjatve in obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje z občinami ustanoviteljicami.

	OBČINA TREBNJE	OBČINA MOKRONOG - TREBELNO	OBČINA ŠENTRUPERT	OBČINA MIRNA	SKUPAJ SREDSTVA PREJETA V UPRAVLJANJE
<b>BESEDILO ZAČETNO STANJE na dan 1.1.2025</b>	3.764.451,88	94.542,74	47.304,14	404.618,62	4.310.917,38
<b>POGODBA V UPRAVLJA. 2025</b>	-116.087,62				-116.087,62

<b>ZMANJŠANJE AMORTIZACIJE V BREME VIRA</b>	31.991,70	6.424,20	843,96	2.601,96	41.861,82
	<b>3.616.372,56</b>	<b>88.118,54</b>	<b>46.460,18</b>	<b>402.016,66</b>	<b>4.152.967,94</b>
<b>USKLADITEV 31.12.2025</b>	-35.217,96				-35.217,96
<b>SKUPAJ</b>	<b>3.581.154,60</b>	<b>88.118,54</b>	<b>46.460,18</b>	<b>402.016,66</b>	<b>4.117.749,98</b>

Tabela št.: 15 :Konti skupine 985 presežek prihodkov nad odhodki

STANJE OZ. SPREMEMBA	ZNESEK
stanje na dan 31. 12. 2024	<b>4.134.574,95</b>
+ prenos poslovnega izida iz preteklih let za izveden nakup osnovnih sredstev po izdanem sklepu organa zavoda na podskupino 980	35.217,96
+ presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 891)	+607.023,93
- presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 892)	0
- presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja (iz priloge 3 – AOP 893)	0
<b>stanje na dan 31. 12. 2025</b>	<b>4.776.816,84</b>

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

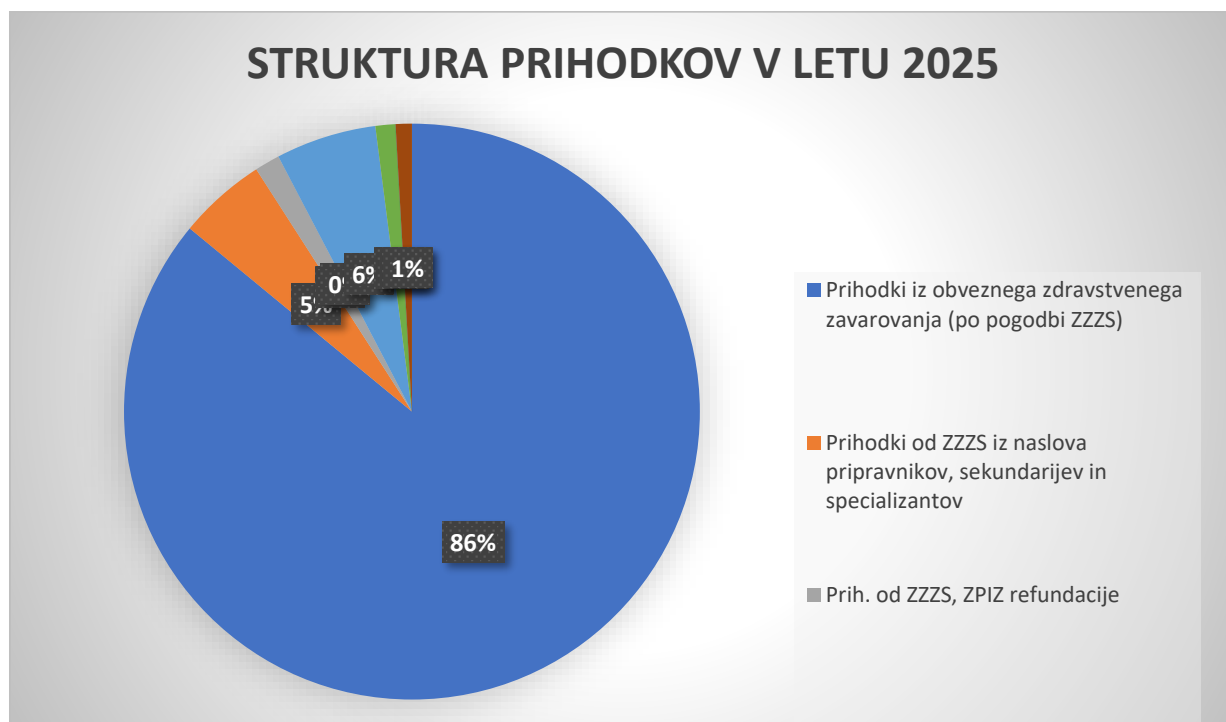
Javni zavod Zdravstveni dom Trebnje, kot določen uporabnik enotnega kontnega načrta, ugotavlja prihodke in odhodke v skladu s Slovenskimi računovodskimi standardi, kar pomeni, da zanje velja glede pripoznavanja prihodkov in odhodkov načelo nastanka poslovnega dogodka.

V skladu s Pravilnikom o enotnem kontnem načrtu, izkazujemo poslovne dogodke tudi evidenčno, kar pomeni spremljanje prihodkov po načelu denarnega toka, ki zagotavlja izkazovanje primerljivih podatkov potrebnih za spremljanje gibanja sredstev javnih financ na ravni države in občin. Razlika v obeh izkazih je spremljanje gibanja sredstev javnih financ po obračunskih in denarnih tokovih.

Izkaz prihodkov in odhodkov vsebuje podatke o prihodkih in odhodkih v obračunskem obdobju.

### 2.1. Analiza prihodkov

Grafikon: 1 Struktura prihodkov 2025



Zdravstveni dom Trebnje je v letu 2025 realiziral 10.799.490,86 EUR celotnih prihodkov, kar je 16 % več kot v letu 2024.

Podrobnejši prikaz prihodkov in primerjave s predhodnim letom prikazujemo v nadaljevanju.

Tabela št.: 16 Struktura prihodkov v letih 2024 in 2025

PRIHODKI	2024	2025	Indeks
Prihodki iz obveznega zdravstvenega zavarovanja (po pogodbi ZZZS)	7.925.104	9.197.942	116
Prihodki od ZZZS iz naslova pripravnikov, sekundarijev in specializantov	405.024	528.223	130
Prih. od ZZZS, ZPIZ refundacije	0	151.117	-
Prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja	1.305	0	0
Prihodki od doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, samoplačnikov, ostalih plačnikov, konvencij	710.750	604.067	85
Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	82.029	120.406	147
Prihodki iz sred.javnih financ zaradi posebnih ukrepov	1.904	65	3
Prihodki zimski regres	0	96.969	-
<b>SKUPAJ PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV</b>	<b>9.126.116</b>	<b>10.698.789</b>	<b>117</b>
Finančni prihodki	116.455	98.240	84
Prihodki od prodaje blaga in materiala, drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki	48.578	2.461	5
<b>SKUPAJ</b>	<b>9.291.149</b>	<b>10.799.490</b>	<b>116</b>

V celotnih prihodkih so prihodki od poslovanja na dan 31.12.2025 znašali 10.698.789,77 EUR in so v primerjavi z preteklim letom večji za 17%. Prihodki od poslovanja predstavljajo tudi največji delež celotnih prihodkov.

V strukturi celotnih prihodkov predstavljajo **85 % delež prihodki od ZZZS-ja iz naslova obveznega zdravstvenega zavarovanja**, in so znašali v letu 2025 9.197.942 EUR in so v primerjavi z letom 2024 večji za 16%. Osnova za pridobivanje prihodkov iz naslova obveznega zdravstvenega zavarovanja je pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev, katero zavod vsako leto sklene z ZZZS-jem.

Prihodki od ZZZS-ja iz naslova pripravnikov, sekundarijev in specializantov (ter učnih ustanov) so znašali 528.223 EUR in so bili v primerjavi s preteklim letom višji, prejeli pa smo jih iz naslova zaposlitve pripravnikov (zdravstveni tehniki) in zaposlitve zdravnikov specializantov. V strukturi celotnih prihodkov znašajo 4%.

Prihodki iz naslova refundacij, ki jih zavod pridobiva od ZZZS, MORS-a 151.117 EUR.

Prihodki od doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, samoplačnikov, ostalih plačnikov in konvencij, znašajo v letu 2025 604.067 EUR in so v primerjavi s preteklim letom nižji. V strukturi celotnih prihodkov znašajo 5%.

Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev znašajo v letu 2025 120.406 EUR.

Prejem finančnih sredstev za izplačilo zimskega regresa je 96.969 EUR. V strukturi celotnih prihodkov le ti znašajo 1 % vseh prihodkov.

Finančni prihodki so znašali 98.240 EUR.

Prihodki od prodaje blaga in materiala, drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki znašajo v letu 2025 2.461 EUR in so v primerjavi z letom 2024 nižji, prejeli smo jih iz naslova prihodkov od prodaje osnovnih sredstev in od izplačanih odškodnin (sklenjena zavarovanja).

## 2.2. Analiza odhodkov

Odhodke izkazujemo po načelu nastanka poslovnega dogodka, kar pomeni, da so vsi odhodki nastali v poslovnem letu 2025.

Celotni odhodki doseženi v letu 2025 znašajo 10.184.492 EUR in so bili v primerjavi z letom 2024 višji za 14%.

### **V strukturi celotnih odhodkov predstavljajo:**

- stroški dela najvišji delež in sicer 72%,
- sledijo stroški storitev 14%,
- stroški materiala 10%,
- stroški amortizacije 4%
- in drugi odhodki, ki pa predstavljajo zanemarljiv delež v strukturi celotnih odhodkov.

*Grafikon: 2 Struktura odhodkov v letu 2025*



Tabela št.: 17 Struktura odhodkov v letih 2024 in 2025

ODHODKI	2024	2025	Indeks
<b>460 Stroški blaga in materiala</b>	910.296	989.414	109
<b>461 Stroški storitev</b>	1.338.804	1.393.168	104
<b>464 Stroški dela</b>	6.166.025	7.289.467	118
<b>462 Amortizacija</b>	400.701	419.324	105
<b>465 Ostali drugi stroški</b>	68.854	68.731	100
<b>467 Finančni odhodki</b>	27	278	1.025
<b>468 Drugi odhodki</b>	15.579	22.717	146
<b>469 Prevrednotovalni poslovni odhodki</b>	857	1.393	163
<b>SKUPAJ</b>	<b>8.901.143</b>	<b>10.184.491</b>	<b>114</b>

Po glavnih postavkah so bili odhodki naslednji:

**a) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV**

Stroški materiala in blaga so v letu 2025 znašali 989.413,50 EUR.

Med temi stroški predstavlja največji delež stroški za porabljeno energijo, poraba laboratorijskega materiala, zdravil, ostalega zdravstvenega materiala, obvezilni material, zobozdravstveni material, pisarniški material,...

Tabela št.: 18 Stroški materiala v letu 2024 in 2025 v EUR

Stroški materiala	2024	2025	INEDEKS
Zdravila	168.314	178.385	106
Razkužila	13.847	17.824	129

Obvezilni in sanitetni material	72.827	74.768	103
Medicinski potrošni material	85.296	96.919	114
Zobozdravstveni material	73.683	66.458,04	90
Laboratorijski material	233.297	267.132	115
Drugi zdravstveni material – zaščitna obleka in obutev	14.955	36.606	245
Stroški porabljene energije (elektrika, kurivo, pogonsko gorivo)	140.279	139.764	100
Voda	5.491	5.479	100
Pisarniški material	60.801	58.276	96
Ostali nezdravstveni material	41.503	47.803	115
<b>SKUPAJ</b>	<b>910.296</b>	<b>989.414</b>	109

Stroški storitev so v letu 2025 znašali 1.393.168,03 EUR in so bili v primerjavi z letom 2024 višji za 4%. Med stroški storitev predstavljajo največji delež storitve vzdrževanja, izplačila po podjemnih pogodbah, opravljene zdravstvene storitve, laboratorijske storitve, zavarovalne premije,...

Tabela št.: 19 Stroški storitev v letu 2024 in 2025 v EUR

Stroški storitev	2024	2025	INDEKS
Laboratorijske storitve	112.658	112.584	100
Ostale zdravstvene storitve	534.738	524.938	98
Storitve vzdrževanja	244.395	255.626	105
Strokovno izobraževanje, specializacije, strokovno izpopolnjevanje	66.689	83.586	125
Ostale nezdravstvene storitve	380.324	416.434	109
<b>SKUPAJ</b>	<b>1.338.804</b>	<b>1.393.168</b>	104

Tabela št.: 20: Stroški in storitve za izvajanje zdravstvenih storitev preko podjemnih pogodb:

SM (naziv)	strošek izplačevalca
CKZ	6.936,42
Dispanzer za žene	4.516,31
DMDPŠ	10.090,50
Laboratorij	13.595,08
NMP	16.482,62
Otroško šolski dispanzer	24.457,54
Reševalna služba	4.828,47
SA Dob	73.943,40
Zobozdravstvo	7.855,58
<b>SKUPAJ</b>	<b>162.703,22</b>

Tabela št.: 21: Stroški in storitve za izvajanje nezdravstvenih storitev preko podjemnih pogodb:

SM (naziv)	strošek izplačevalca
Podporne službe	2.089,69
Služba za čiščenje	10.126,35
<b>SKUPAJ</b>	<b>12.216,04</b>

Tabela št.: 22: Stroški preko s.p. in d.o.o. za opravljanje zdravstvenih storitev

Zdravstvene storitve 2025, ki jih opravljajo zunanji izvajalci	Strošek v letu 2025
DOB psihiater	64.260,00 €
DOB psiholog	1.540,00 €
DOB zobozdravnik	12.980,00 €
DSO zdravnik	16.976,00 €
URGENCA zdravnik	57.882,41 €
Zobozdravstvo	146.427,49 €
<b>SKUPAJ</b>	<b>300.065,90 €</b>

Tabela št.: 23: Stroški preko s.p. in d.o.o. za opravljanje nezdravstvenih storitev:

Nezdravstvene storitve 2025, ki jih opravljajo zunanji izvajalci	Strošek v letu 2025
Podporne službe	16.906,03

Delež stroškov blaga, materiala in storitev v celotnih odhodkih znaša 23%.

## b) STROŠKI DELA

Stroški dela so v letu 2025 znašali 7.289.467 EUR in so v primerjavi z letom 2024 višji za 18 %.

**Stroški dela vključujejo obračunane osnovne plače in nadomestila zaposlenih, prispevke za socialno varnost, regres za letni dopust in druge stroške dela (jubilejne nagrade, odpravnine, stroške prehrane in prevoza,...).**

Tabela št.: 24 Struktura stroškov dela v letih 2024 in 2025

konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
46	Osnovne plače, dodatki in nadomestila	4.371.769	4.930.209	113
46	Nadurno delo – delo preko polnega delovnega časa	245.085	431.263	176
46	Delovna uspešnost	170.374	248.434	146
46	Prispevki za socialno varnost	761.977	892.264	117
46	Drugi stroški dela	636.820	787.297	124

<b>SKUPAJ</b>	<b>6.186.025</b>	<b>7.289.467</b>	<b>118</b>
---------------	------------------	------------------	------------

Grafikon: 3 Struktura stroškov dela 2025



Stroški dela predstavljajo v strukturi odhodkov 72 %.

**Povprečno število zaposlenih** na podlagi delovnih ur v letu 2025 je znašalo 143 zaposlenih, in se je v primerjavi z preteklim letom z povečalo.

Tabela št. 25: Povprečno število zaposlenih na podlagi opravljenih delovnih ur po letih od 2015 do 2025

LETO/	2025	2024	2023	2022	2021	2020	2019	2018	2017	2016	2015
Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur	143	137	130	125	123	120	115	102	103	98	95

**Povprečna bruto plača v letu 2025** na zaposlenega je znašala 3.116 EUR.

Tabela št. 26: Povprečna bruto plača na zaposlenega po letih od 2015 do 2025

LETO/	2025	2024	2023	2022	2021	2020	2019	2018	2017	2016	2015
Povprečna bruto plača na zaposlenega v EUR	3.116	2.840	2.808	2.617	2.906	2.603	2.519	2.690	2.391	1.947	1.963

**Regres za letni dopust:** V preteklem letu je bilo izplačano 205.533,51 EUR regresa za letni dopust na delavca. Zimski regres je bil izplačan v višini 96.969,35 EUR.

**Nadomestila osebnih dohodkov za boleznine, karantene in višje sile** v breme zavoda so bila izplačana v znesku 128.938,38 EUR za 9.848 delovnih ur, v breme ZZS-ja pa za 156.399 EUR oz. 13.148,50 delovnih ur. Nadomestila v breme ZPIZ-a v letu 2025 niso bila izplačana.

Tabela št.: 27 Nadomestila osebnih dohodkov za boleznine v breme ZZS v letu 2025

	Ure	Skupaj strošek
Nadom.za vojaške vaje	232	5.228,87
Udeležba na sodišču	2	52,71
Bolezen v b.ZZS 80% do 90 dni	2780	32.199,80
Nega 80 %	3954	39.726,91
Spremstvo-70 % do 90 dni	538,5	5.714,89
Krvodajalstvo 100 %	48	644,33
Bolez. v b.ZZS 90% nad 90 dni	4904	66.538,22
Pošk.izv.d.ZZS 80% nad 90 dni	376	3.189,67
Sobivanje 80 %	314	2.989,21
Refundacije - poračun	0	114,39
	<b>13.148,50</b>	<b>156.399,00</b>

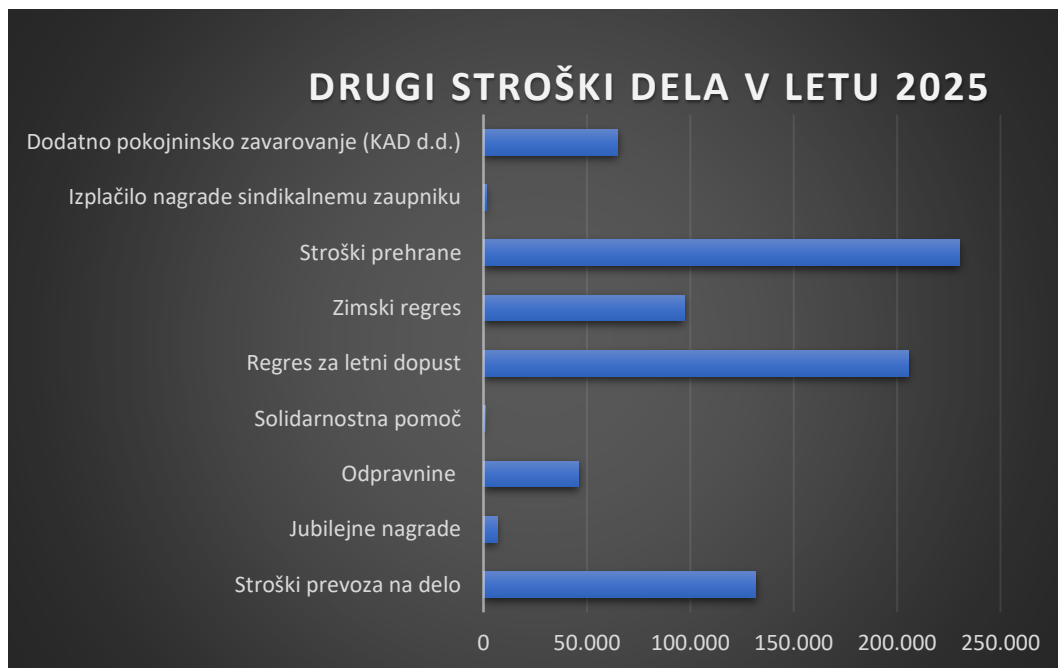
### Drugi stroški dela:

Tabela št.: 28 Drugi stroški dela v letu 2024 - 2025

Drugi stroški dela v EUR	2024	2025	Indeks
Stroški prevoza na delo	134.983	131.666	98
Jubilejne nagrade	8.982	6.634	74
Odpravnine	45.350	46.049	102
Solidarnostna pomoč	836	851	102
Regres za letni dopust	186.592	205.534	110
Zimski regres		96.969	-

Stroški prehrane	186.393	230.360	124
Izplačilo nagrade sindikalnemu zaupniku	723	1.535	212
Dodatno pokojninsko zavarovanje (KAD d.d.)	70.765	64.931	92
Odškodnina (za neizrabljen Id)	2198,4	2.768	126
<b>SKUPAJ</b>	<b>636.820</b>	<b>787.297</b>	<b>116</b>

Grafikon: 4 Drugi stroški dela v letu 2025



### c) STROŠKI AMORTIZACIJE

V letu 2024 je bila obračunana amortizacija v znesku 419.324,27 EUR in je v primerjavi z letom 2024 višja.

Tabela št.: 29 Amortizacija v letih 2024 in 2025

Amortizacija	2024	2025	Indeks
<b>Opredmetenih dolgoročnih sredstev, oprema, drobn inventar</b>	310.910	287.857	93

<b>Neopredmetenih dolgoročnih sredstev</b>	148.969	150.788	101
<b>Amortizacija DI</b>	16.712	44.923	269
<b>Zmanjšanje amortizacije v breme vira</b>	-75.891	-64.244	85
<b>SKUPAJ</b>	<b>400.700</b>	<b>419.324</b>	<b>105</b>

**Amortizacija je obračunana po »Navodilu o načinu in stopnjah odpisa«. Drobni inventar z vrednostjo pod 500 EUR, odpišemo takoj ob nabavi.** Amortizacija je obračunana po metodi enakomernega časovnega amortiziranja in v skladu Pravilnikom o načinu in stopnjah rednega odpisa sredstev.

V breme vira smo nadomestili amortizacijo (namenska sredstva občin ustanoviteljic in donacije) v znesku 64.243,56 EUR.

Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 483.567,83 EUR:

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno,
- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje (podskupina 980) in
- del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij (podskupina 922).

Amortizacija predstavlja v strukturi celotnih odhodkov 4%.

#### **d) OSTALI DRUGI STROŠKI**

Ostali drugi stroški so v letu 2025 znašali 65.730,74 EUR, v primerjavi z letom 2024 isti.

*Tabela št.: 30 Ostali drugi stroški v letih 202 in 2025*

<b>Vrsta odhodkov - skupina 465</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>Indeks</b>
<b>Nadomestilo za stavbno zemljišče</b>	5.836	5.916	101
<b>Prispevki članarin</b>	4.756	4.802	101
<b>Prispevki za vzpostavljanje zaposlovanje invalidov</b>	26.332	32.198	122
<b>Sodni stroški in drugi stroški</b>	2.454	16.300	664
<b>Štipendije dijakom in študentom</b>	29.476	9.515	32
<b>SKUPAJ</b>	<b>68.854</b>	<b>68.731</b>	<b>100</b>

#### **e) FINANČNI ODHODKI**

V letu 2025 so znašali finančni odhodki 277,76 EUR, predstavljajo zneske zaradi zaokroževanja.

#### **f) DRUGI ODHODKI**

Drugi odhodki - skupina kontov (468) so v letu 2025 znašali 22.716,57 EUR, in so v primerjavi z letom 2024 višji.

Večja postavka v tej skupini so donacijska sredstva v znesku 22.000 EUR, ki smo jih nakazali Sindikatu zdravstva in socialnega varstva ZD Trebnje.

**g) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI**

Prevrednotovalni poslovni odhodki so v letu 2025 znašali 1.393,41 EUR. V letu 2025 smo oslabili terjatve, ki izhajajo iz neplačanih storitev Dispanzerja za medicino dela, prometa in športa. Zaradi stečajnih postopkov nekaterih podjetij, od katerih kljub elektronski izvršbi nismo uspeli izterjati plačila, smo na podlagi sklepa te terjatve oslabili.

## 2.3. Poslovni izid

**Zdravstveni dom Trebnje je poslovno leto 2025 zaključil s pozitivnim poslovnim izidom. Razlika med prihodki in odhodki v letu 2025 z upoštevanjem davka od dohodkov pravnih oseb izkazuje pozitiven poslovni izid - presežek prihodkov nad odhodki v znesku 607.023,93 EUR.**

Davek od dohodka pravnih oseb je bil obračunan v znesku 7.975,40 EUR. Osnovo za davek od pridobitne dejavnosti (presežek prihodkov nad odhodki z upoštevanjem nepriznanih odhodkov) smo zmanjšali za možnost upoštevanja olajšave za zaposlovanje invalidov, olajšavo za investiranje iz davčnega obdobja smo pustili nerazporejeno.

Doseženi poslovni izid z upoštevanjem davka je za 244.033,86 EUR večji od doseženega v preteklem letu.

Poslovni izid v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov je v bilanci stanja izkazan v skupini kontov 98. Na kontu 985 je ugotovljen poslovni izid (razlika med terjatvami in obveznostmi) tekočega poslovnega izida in poslovnim izidom iz preteklih let.

## 2.4. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka spremlja gibanje javnofinančnih prihodkov in odhodkov. Takšno evidenčno izkazovanje podatkov je namenjeno sestavljanju bilanc na ravni države. V izkazu so prikazani vsi prejemi in izdatki, ki so bili vplačani in izplačani v letu 2025. Presežek odhodkov nad prihodki v tem izkazu (denarni tok) znaša v letu 2025 809.075 EUR.

*Tabela št.: 31 Prihodki in odhodki iz naslova izvajanja javne službe ter tržne dejavnosti v letih 2024 in 2025 po načelu denarnega toka*

Naziv konta	2024	2025
1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	8.623.926	10.054.040
2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	745.060	720.458
<b>I. SKUPAJ PRIHODKI</b>	<b>9.368.986</b>	<b>10.774.499</b>
1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	8.086.261	9.203.142
2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	669.945	762.282
<b>II. SKUPAJ ODHODKI</b>	<b>8.756.206</b>	<b>9.965.424</b>
<b>PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI</b>	<b>612.781</b>	<b>809.075</b>
<b>PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI</b>		

Tabela št.: 32 Likvidnostno stanje zavoda, stanje in strukturo zapadlih obveznosti do dobaviteljev in uporabnikov enotnega kontnega načrta (EKN):

<b>Neporavnane obveznosti glede na zapadlost</b>	<b>konto 22 - kratkoročne obveznosti do dobaviteljev</b>	<b>konto 24 - kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN</b>	<b>Skupaj stanje na dan 31.12.2025</b>
zapadle do 30 dni	0	0	<b>0</b>
zapadle od 30 do 60 dni	0	0	<b>0</b>
zapadle od 60 do 120 dni	0	0	<b>0</b>
zapadle nad 120 dni	0	0	<b>0</b>
<b>Skupaj</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Neporavnanih obveznosti glede na zapadlost na dan 31.12.2025 nimamo.

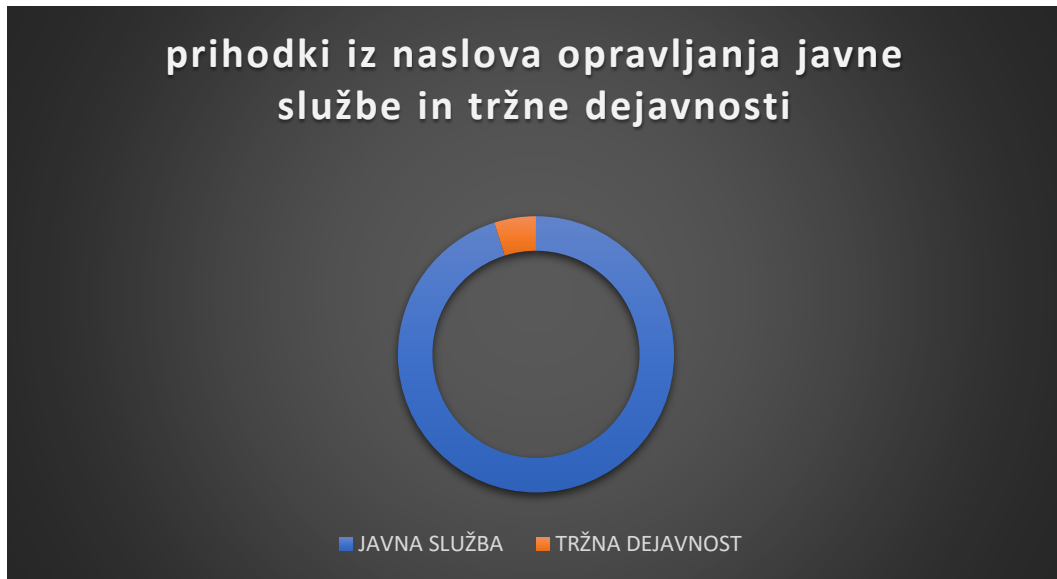
## 2.5. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

Podatki v tem izkazu so razmejeni na dejavnost javne službe in tržno dejavnost. Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti je računovodski izkaz, vsebinsko identičen izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov. Po zakonu je potrebno ločeno spremljanje poslovanja in prikaz izida poslovanja s sredstvi za opravljanje javne službe od spremljanja poslovanja s sredstvi, pridobljenimi iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu. V letu 2010 je Ministrstvo za zdravje pripravilo sodila za razvrščanje prihodkov ustvarjenih s prodajo blaga in storitev na trgu in javno službo. Prihodke iz tržne dejavnosti sestavljajo prihodki medicine dela, prometa in športa, prihodki od opravljenih storitev za druge koncesionarje (zdravstvene storitve), prihodki iz naslova opravljenih samoplačniških zdravstvenih storitev in nadstandardnih storitev, prihodki iz naslova zaračunanih najemnin, finančni prihodki iz naslova obresti za prosta denarna sredstva pri poslovnih bankah in drugi tržni prihodki. V letu 2025 nismo imeli vezanih depozitov pri drugih poslovnih bankah.

Tabela št.: 33 Prihodki iz naslova izvajanja javne službe in tržne dejavnosti v letu 2025

<b>Vrsta prihodkov</b>	<b>Prihodki za opravljanje javne službe</b>	<b>Prihodki iz tržne dejavnosti</b>
<b>Prihodi od poslovanja</b>	<b>10.171.940</b>	<b>526.850</b>
<b>Finančni prihodki</b>	<b>98.240</b>	<b>0</b>
<b>Drugi prihodki</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Prevrednotovalni prihodki</b>	<b>2.461</b>	<b>0</b>
<b>SKUPAJ</b>	<b>10.272.641</b>	<b>526.850</b>
<b>DELEŽ</b>	<b>95,12 %</b>	<b>4,88 %</b>

Grafikon: 5 Razmejitev prihodkov iz javne službe in tržne dejavnosti v letu 2025



Iz izkaza prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti je razvidno, da je zavod ustvaril 10.272.641 EUR prihodkov iz naslova javne službe in 526.850 EUR prihodkov iz naslova tržne dejavnosti. Ugotovljen je bil 4,88 % delež prihodkov, ustvarjenih s tržno dejavnostjo in je v primerjavi z predhodnim letom nižji.

Odhodki iz naslova opravljanja javne službe znašajo 9.721.993 EUR in 462.498 EUR iz tržne dejavnosti.

**Razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost je bilo izvedeno v skladu z naslednjimi sodili:**

- Razmerje med prihodki javnega zdravstvenega zavoda, doseženim pri opravljanju posamezne vrste dejavnosti, ločeno za javno zdravstveno službo in tržno dejavnosti, in celotnimi prihodki javnega zdravstvenega zavoda.
- Razmerje med prihodki javnega zdravstvenega zavoda, doseženim pri opravljanju posamezne vrste dejavnosti, ločeno za javno zdravstveno službo in tržno dejavnosti, na ravni posamezne zdravstvene dejavnosti.

Tabela št.: 34 Odhodki iz naslova izvajanja javne službe in tržne dejavnosti v letu 2025

Vrsta odhodkov	Odhodki za opravljanje javne službe	Odhodki iz tržne dejavnosti
Material in storitve	2.322.856	59.726
Stroški dela	6.911.682	377.785
Amortizacija	398.868	20.457
Ostali drugi stroški	65.378	3.353
Finančni odhodki	264	14

<b>Drugi odhodki</b>	21.620	1.096
<b>Prevrednotovalni odhodki</b>	1.325	68
<b>SKUPAJ</b>	<b>9.721.993</b>	<b>462.498</b>

Iz naslova izvajanja javne službe izkazujemo presežek prihodkov nad odhodki v višini 550.648 EUR in iz naslova izvajanja tržne dejavnosti presežek prihodkov nad odhodki v višini 56.376,28 EUR. Presežek prihodkov nad odhodki iz tržne dejavnosti je po prejemu soglasja ustanovitelja, osnova za izplačilo delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu. V letu 2025 je bilo izplačanih 20.110 EUR za plačilo delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu, kar znaša 50 % dovoljenega obsega sredstev od dosežene razlike med prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu v letu 2024.

### **Presežek prihodkov nad odhodki pri izvajanju javne službe in tržne dejavnosti:**

Tabela št.: 35 Presežek prihodkov nad odhodki iz naslova izvajanja javne službe in tržne dejavnosti v letu 2025

	Javna služba	Tržna dejavnost
<b>Prihodki</b>	<b>10.272.641</b>	<b>526.850</b>
<b>Odhodki</b>	<b>9.721.993</b>	<b>462.498</b>
<b>PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI</b>	<b>550.648</b>	<b>56.376</b>

### **ELEMENTI ZA DOLOČITEV DOVOLJENEGA OBSEGA SREDSTEV ZA DELOVNO USPEŠNOST IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU**

Tabela št.: 36 Elementi za določitev dovoljenega obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu za leto 2025

Zap. št.	NAZIV	ZNESEK
<b>1</b>	<b>PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU</b>	<b>56.376,28</b>
<b>2</b>	<b>IZPLAČAN AKONTATIVNI OBSEG SREDSTEV ZA DELOVNO USPEŠNOST IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU</b>	<b>0</b>
<b>3</b>	<b>OSNOVA ZA DOLOČITEV OBSEGA SREDSTEV ZA DELOVNO USPEŠNOST IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (1+2)</b>	<b>56.376,28</b>
<b>4</b>	<b>DOVOLJENI OBSEG SREDSTEV ZA PLAČILO DELOVNE USPEŠNOSTI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU</b>	<b>28.188,14</b>

<b>5</b>	RAZLIKA MED DOVOLJENIM IN IZPLAČANIM AKONTATIVNIM OBSEGOM SREDSTEV ZA DELOVNO USPEŠNOST IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (4 - 2)	<b>28.188,14</b>
----------	--	------------------

### **3. PRESEŽEK PRIHODKOV V LETU 2025**

#### **3.1. Predlog razporeditve ugotovljenega presežka za leto 2025**

V skladu z aktom o ustanovitvi in statutom zavoda se presežek iz prejšnje točke nameni za:

- opravljanje in razvoj dejavnosti vključno s pokrivanjem stroškov materiala, storitev in dela DMS v urgentni dejavnosti.

## 4. ZAKLJUČNI DEL

LETNO POROČILO SPREJETO v Trebnjem dne 26.02.2026,

Predsednica Sveta zavoda Zdravstvenega doma Trebnje: **Jana Zajc, dr.med., spec.gin. in porod.**

<b>Poslovno poročilo pripravila:</b>		<b>Računovodsko poročilo pripravila:</b>		<b>Odgovorna oseba:</b>
v.d. direktorice Elizabeta Žlajpah, dr.med., spec.spl.med.		Barbara Femec, univ.dipl.ekon.		v.d. direktorice Elizabeta Žlajpah, dr.med., spec.spl.med.