V srcu naših zaščitnic

BOLNIŠNICA ZA GINEKOLOGIJO IN PORODNIŠTVO KRANJ

2026

PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT ZA LETO 2026

Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj

Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj

Kidričeva cesta 38a, 4000 Kranj

PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT ZA LETO 2026 ZA BOLNIŠNICO ZA GINEKOLOGIJO IN PORODNIŠTVO KRANJ

Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj
Odgovorna oseba: Larisa Hajdinjak, mag. jav. upr.
Poročilo pripravili: vodstvo bolnišnice ter vodje temeljnih in podpornih služb

KAZALO

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026 VSEBUJE 1
II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026 1
1 OSNOVNI PODATKI O ZAVODU 1
2 ZAKONSKE PODLAGE 4
3 OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026 7
4 PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2026 11
4.1 LETNI CILJI 11
4.2 POROČANJE USPEŠNOSTI ZDRAVSTVENIH PROCESOV 12
4.3 POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC 15
4.3.1 Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF 15
4.3.2 Register obvladovanja poslovnih tveganj 15
4.3.3 Aktivnosti na področju NNJF 16
5 FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE 17
6 NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA 18
7 ČAKALNI SEZNAMI IN ČAKALNE DOBE 19
8 FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV 20
8.1 FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV 20
8.1.1 Načrtovani prihodki 20
8.1.2 Načrtovani odhodki 22
8.1.3 Načrtovani poslovni izid 25
8.2 NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI 26
8.3 NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA 26
9 PLAN KADROV 27
9.1 ZAPOSLENOST 27
9.2 OSTALE OBLIKE DELA 29
9.3 DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM 30
9.4 IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA 31
10 PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2026 32
10.1 PLAN INVESTICIJ 32
10.2 PLAN VZDRŽEVALNIH DEL 33
10.3 PLAN ZADOLŽEVANJA 33

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026 VSEBUJE

a) **SPLOŠNI DEL**: Finančni načrt za leto 2026 na obrazcih po Pravilniku o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23, 81/24 in 51/25):

1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2026
2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2026
3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2026

b) **POSEBNI DEL:** Obvezne priloge:

- **Obrazec 1: Delovni program 2026**
- **Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2026**
- **Obrazec 3: Kadri 2026**
- **Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2026**
- **Obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2026**
- **Obrazec 6: Načrt terciarne dejavnosti 2026**
- **Obrazec 7: Načrt IT 2026**
- **Priloga – AJPES bilančni izkazi**

II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026

1 OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

IME	**BOLNIŠNICA ZA GINEKOLOGIJO IN PORODNIŠTVO KRANJ**
SEDEŽ	Kidričeva cesta 38a, 4000 Kranj
MATIČNA ŠTEVILKA	5053820
DAVČNA ŠTEVILKA	41851455
ŠIFRA UPORABNIKA	27740
ŠTEVILKA TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA	SI56 0110 0603 0277 409
TELEFON	04/208 28 00
ELEKTRONSKA POŠTA	tajnistvo@bgp-kranj.si
SPLETNA STRAN	www.bolnisnica-kranj.si
USTANOVITELJ	Republika Slovenija
DATUM USTANOVITVE	1.9.1955, preoblikovana v javni zdravstveni zavod 11.3.1993
ORGANI ZAVODA	
	SVET BGP KRANJ
	Sveta zavoda ima sedem članov, ki ga sestavljajo: **štirje predstavniki Vlade RS – ustanovitelja**: Primož Stošicki – predsednik, Mirko Prosen, Mitja Meško, **ena predstavnica zavarovancev:** Andreja Thaler **ena predstavnica uporabnikov:** Sabina Senčar in **en predstavnik delavcev:** Matevž Uranič.
	DIREKTOR BGP KRANJ
	STROKOVNI DIREKTOR BGP KRANJ
	STROKOVNI SVET BGP KRANJ
DEJAVNOSTI	**TEMELJNA DEJAVNOST**
	bolnišnično zdravstveno dejavnost (Q 86.100)
	splošno zunajbolnišnično zdravstveno dejavnost (Q 86.210)
	specialistično zunajbolnišnično zdravstveno dejavnost (Q 86.220)
	druge zdravstvene dejavnosti (Q 86.909)
	OSTALE DEJAVNOSTI
	inštaliranje vodovodnih, plinskih in ogrevalnih napeljav in naprav (F 43.220)
	drugo inštaliranje pri gradnjah (F 43.290)
	druga oskrba z jedmi (I 56.290)
	obdelava podatkov in s tem povezane dejavnosti (J 63.110)
	oddajanje in obratovanje lastnih ali najetih nepremičnin (K 68.200)
	računovodske, knjigovodske in revizijske dejavnosti; davčno svetovanje (M 69.200)
	splošno čiščenje stavb (N 81.210)
	drugo čiščenje stavb, industrijskih naprav in opreme (N 81.220)
	drugje nerazvrščeno izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje (P 85.590)

Vizija je postati najsodobnejša, visoko strokovna, dinamična, poslovno uspešna, varna in prijazna zdravstvena organizacija. Skupni cilj je zagotavljati individualno visoko kakovostno zdravstveno in negovalno oskrbo.

Za doseg ciljev zaposlenim zagotavljamo stalna izobraževanja za poklicni in osebni razvoj. Pacientke varno in kakovostno obravnavamo in smo jim ves čas dostopni, da se dobro počutijo. Spodbujamo medsebojno sodelovanje in pripadnost zaposlenih. Primerjamo se z bolnišnicami v tujini in doma, da se optimalno organiziramo in stabilnejše poslujemo.

TEMELJNA DEJAVNOST

Bolnišnica za ginekologijo in porodništvo Kranj je specializirana bolnišnica, ki v skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti izvaja dejavnost na primarni in sekundarni ravni zdravstva ter druge dejavnosti, ki so določene s Sklepom o spremembah in dopolnitvah Sklepa o ustanovitvi javnega zdravstvenega zavoda in Statutom BGP Kranj. Zavod, kot specializirana bolnišnica, izvaja bolnišnične in zunajbolnišnične dejavnosti, kot sledi:

1. **Bolnišnično zdravstveno varstvo,** ki obsega ginekološko in porodniško dejavnost.
   - **Ginekološko dejavnost** izvajamo na ginekološkem oddelku v dveh operacijskih sobah ter v enoti za intenzivno nego. Pred načrtovanim operativnim posegom je pri vsaki ženski opravljen predoperativni posvet in priprava na poseg.
   - **Porodniška zdravstvena dejavnost** se izvaja na posteljah za patološko nosečnost, v porodni sobi, na porodniškem oddelku in neonatalnem oddelku. Na neonatalnem oddelku skrbimo za zdrave novorojenčke kot tudi za novorojenčke s težavami. Manj kot 2,2% novorojenčkov premeščamo v terciarno ustanovo na terapijo oziroma na diagnostično obdelavo.
2. **Zunajbolnišnično zdravstveno varstvo,** ki obsega specialistično in dispanzersko dejavnost ter preventivno zdravstveno varstvo.
   - **Specialistično zunajbolnišnično zdravstveno dejavnost** obsega urgentno ambulanto, Center za bolezni dojk (CBD), ambulanto za urodinamske preiskave, ultrazvočno, kolposkopsko, histeroskopsko in triažno ambulanto v porodnem bloku ter splošno kirurgijo - protibolečinsko ambulanto. Kontrole novorojenčkov po odpustu iz bolnišnice se vršijo v neonatalni ambulanti, kjer se opravljajo tudi ultrazvočne preiskave trebuha, glave in kolkov novorojenčkov in dojenčkov..
   - **Splošna zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost** obsega dispanzersko dejavnost na področju zdravstvenega varstva žensk ter programe zdravstvene vzgoje za program (Program priprave na porod in starševstvo). Poleg navedenega splošna zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost obsega še dejavnost fizioterapije in specialne fizioterapije.

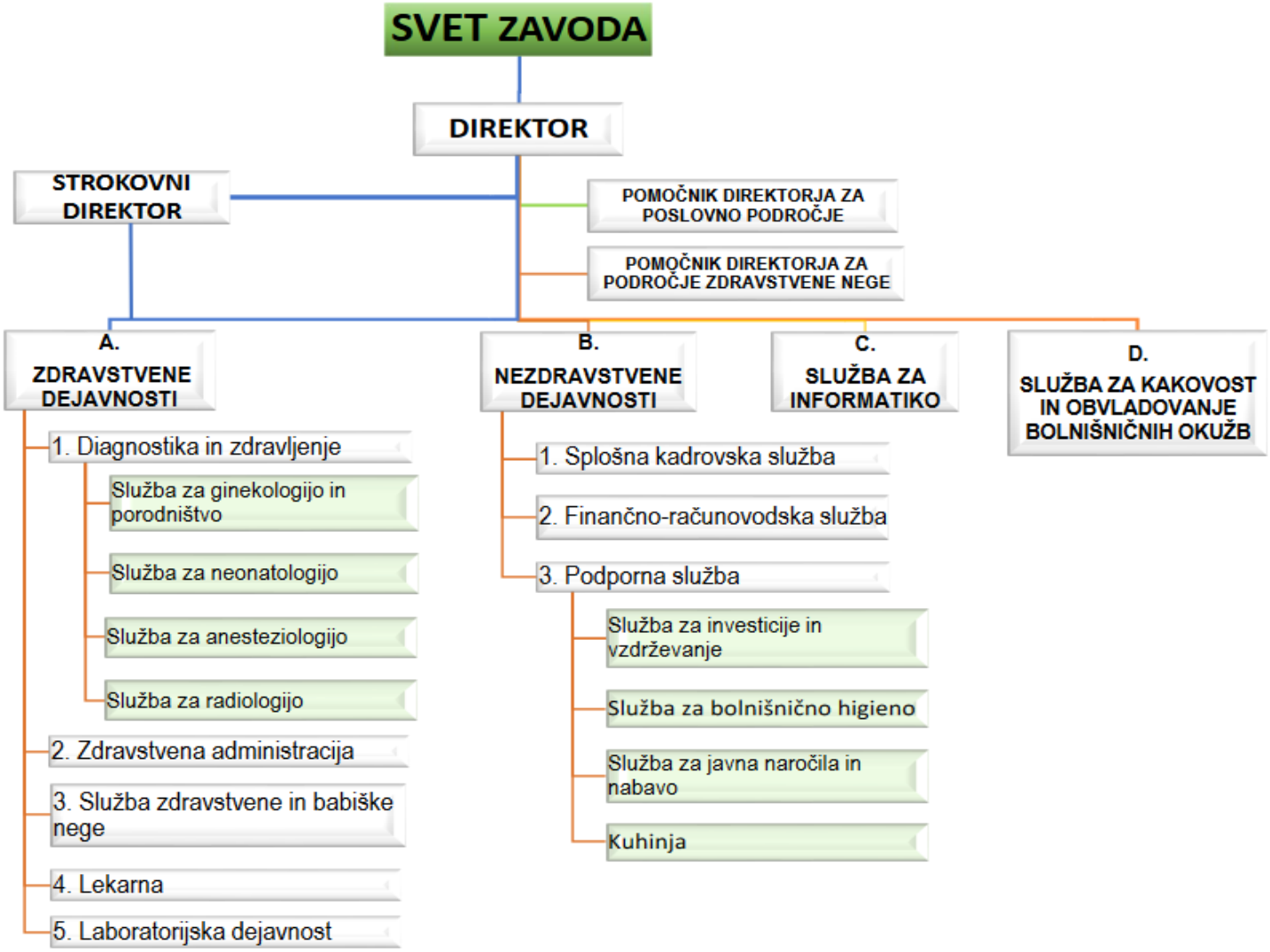
SKUPNE DEJAVNOSTI

V okviru naše bolnišnice delujejo še **lekarna, laboratorij** (citološke preiskave) in **podporne službe**.

VODSTVO JZZ

Zavod je v skladu s statutom in veljavno zakonodajo vodil direktorica Larisa Hajdinjak, mag. jav. upr.. Funkcijo v.d. strokovni direktor, od 1. 2. 2026 opravlja mag. Jana Wahl, dr. med., spec. splošne kirurgije, MBA. Pomočnica direktorice za zdravstveno nego je gospa Tanja Grošelj, dipl. babica.

Slika 1: Organigram BGP Kranj



2 ZAKONSKE PODLAGE

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

b) Zakonske in druge pravne podlage za pripravo finančnega načrta:
- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – uradno prečiščeno besedilo, 14/13 – popr., 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617, 13/18, 195/20 – odl. US, 18/23 – ZDU-1O, 76/23, 24/25 – ZfisP-1, 39/25, 85/25 - ZPJS, 95/25 - ZIPRS2627, 112/25),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C, 114/06 – ZUE in 175/20),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00 in 122/00),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23, 81/24 in 51/25),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23, 81/24, 51/25 in 95/25),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23 in 19/24),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15),
- Pravilnik o postopkih za izvrševanje proračuna Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 50/07, 61/08, 99/09 – ZIPRS1011, 3/13, 81/16, 11/22, 96/22, 105/22 – ZZNŠPP, 149/22, 106/23, 88/24, 79/25 in 95/25),

- Navodila o razmejitvi vrst prihodkov in odhodkov po opravljenih storitvah v okviru javne zdravstvene službe in tržne dejavnosti (Uradni list RS, 76/25)

c) Interni akti zavoda (navedite npr. statut, interni akti…)

V BGP Kranj je sistem notranjih aktov vzpostavljen kot celovit normativni okvir za zakonito, strokovno, varno in učinkovito delovanje javnega zdravstvenega zavoda. Interni akti temeljijo na veljavni zakonodaji, ustanovitvenem aktu in statutu zavoda ter podrobneje urejajo organizacijo, pristojnosti organov, delovna razmerja, strokovno delo, upravljanje tveganj, zagotavljanje kakovosti, varstvo pravic pacientov, finančno poslovanje, javna naročila ter področje varnosti in integritete.

Sistem aktov je hierarhično urejen. Temelj predstavljajo statusni in upravljavski akti (statut, akt o notranji organizaciji ter poslovniki organov zavoda), ki določajo organiziranost in način odločanja. Na tej podlagi so sprejeti strateški dokumenti ter pravilniki in navodila, ki podrobneje urejajo posamezna strokovna, kadrovska, finančna, varnostna in druga področja delovanja.

Z rednim posodabljanjem internih aktov zavod zagotavlja usklajenost z zakonodajnimi spremembami, strokovnimi smernicami ter razvojnimi cilji zavoda, hkrati pa krepi notranje kontrolne mehanizme, transparentnost poslovanja in kulturo kakovosti ter varnosti.

Temeljni statusni in upravljavski akti

- Statut Bolnišnice za ginekologijo in porodništvo Kranj
- Akt o notranji organizaciji BGP Kranj
- Poslovnik o delu Sveta zavoda
- Poslovnik o delu Strokovnega sveta BGP Kranj
- Poslovnik o delu razpisne komisije za izbor direktorja zavoda
- Poslovnik o volitvah predstavnika zavoda v Svet zavoda
- Poslovnik o volitvah delavskega zaupnika za varnost in zdravje pri delu

---

Strateški in razvojni dokumenti

- Strategija upravljanja s tveganji
- Strategija oziroma program vodenja kakovosti in varnosti v BGP Kranj
- Poslovnik vodenja kakovosti
- Pristojnosti in odgovornosti koordinatorja kakovosti in komisije za kakovost v BGP Kranj
- Načrt integritete
- Politika upravljanja s sistemi
- Politika vzdrževanja medicinske opreme, pripomočkov in sanitetnega materiala v BGP Kranj
- Program za preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb v BGP Kranj
- Promocija zdravja na delovnem mestu

Kadrovski in delovnopravni akti

- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest (z vsemi spremembami in dopolnitvami
- Pravilnik o delovnem času

- Navodilo za odmero letnega dopusta
- Pravilnik o študentskem ter podjemnem delu
- Pravilnik o mentorstvu in izplačilu dodatka za mentorsko delo
- Pravila o izvajanju pripravništva in specializacije v BGP Kranj
- Pravilnik o izobraževanju zaposlenih v zavodu
- Navodilo o zahtevani stopnji znanja slovenskega jezika na posameznih delovnih mestih
- Kodeks priporočenega obnašanja in ravnanja delavcev v delovnem razmerju v BGP Kranj
- Navodila o varovanju dostojanstva zaposlenih na delovnem mestu
- Pravilnik o izvajanju in ugotavljanju prisotnosti alkohola in nedovoljenih psihoaktivnih substanc pri zaposlenih

---

Strokovni in zdravstveni akti

- Pravilnik o organizaciji, delovanju in vodenju zdravstvene in babiške nege v BGP Kranj
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru
- Pravilnik za pripravo standardov in kliničnih poti v zavodu
- Pravilnik o sobivanju partnerja in koriščenju oziroma namestitvi v nadstandardno sobo
- Pravilnik o preprečevanju legionele v internem vodovodnem sistemu BGP Kranj
- Navodilo za izvajanje evidence o zdravniških licencah in licencah zdravstvenih delavcev
- Navodila za ukrepanje v primeru incidenta, pojava nalezljivih bolezni pri zaposlenih in ostalih osebah

---

Pravice pacientov in javnost

- Pravilnik o zagotavljanju pravic bolnikom
- Pravilnik o načinu zagotavljanja informacij javnega značaja
- Pravilnik o načinu dajanja informacij za javnost

Finančno, računovodsko in poslovno področje

- Pravilnik o računovodstvu
- Pravilnik o blagajniškem poslovanju
- Pravilnik o popisu
- Navodila za kreiranje in obračun potnih nalogov
- Pravilnik o opravljanju in trženju samoplačniških zdravstvenih in nezdravstvenih storitev
- Pravilnik o obvladovanju projektov
- Pravilnik o notranjem revidiranju

Javna naročila

- Navodila za izvajanje postopkov JN
- Navodila o vodenju evidenc za javna naročila pod vrednostnim pragom

---

Varnost, varovanje in informacijska varnost

- Izjava o varnosti z oceno tveganja
- Poslovnik o osebni zaščitni delovni obleki in obutvi
- Navodila za izvajanje varnostno recepcijske službe BGP
- Načrt varovanja varnostnega območja BGP
- Načrt rokovanja z odpadki

- Pravilnik o varovanju osebnih in drugih podatkov v BGP
- Notranji akt za vzpostavitev notranje poti za prijavo
- Pravilnik za ravnanje z darili in o omejitvah in dolžnostih v zvezi s sprejemanjem daril
- Pravilnik o uporabi službenih mobilnih telefonov in mobilnih telefonov v službene namene
- Navodilo za uporabo službenih mobitelov
- Klasifikacijski načrt BGP Kranj
- …

3 OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026

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

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

Finančni načrt in program dela za 2026 je pripravljen v skladu z zgoraj navedenimi za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti, za leto 2026. Načrt izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2026, ki prikazuje poslovanje po obračunskem načelu, mora zagotavljati najmanj uravnotežen poslovni izid.

Makroekonomska izhodišča

Urad za makroekonomske analize in razvoj je podal zadnje napovedi ključnih agregatov gospodarskih gibanj s Pomladansko napovedjo gospodarskih gibanj 2025, ki so za leto 2026 naslednje (rasti so izražene v %):

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

Izhodišča za planiranje obsega in vrednosti zdravstvenih programov v letu 2026

Izhodišča za planiranje obsega in vrednosti zdravstvenih programov v letu 2026 so: Uredba o določitvi programov storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, opredelitev zmogljivosti, potrebnih za njegovo izvajanje, in določitev obsega sredstev (v nadaljnjem besedilu: Uredba) za leto 2025 ter naknadno, s strani ZZZS, objavljena Priloga 1 - Kalkulacije in cene zdravstvenih storitev k tej Uredbi, ocene pogodbe z ZZZS 2026, končni letni obračun z ZZZS za leto 2025 in načrtom povečanja iz naslova skrajševanja čakalnih dob ter ocene povpraševanja trga.

Izhodišča pogodbe z ZZZS 2026

zakonske obveznosti izvajalcev	17,10%
dodatek za delovno dobo	6,44%
dodatek za delovno uspešnost	2,00%
sredstva za obvezno strok. izpopol. zdravnikov	159,53 EUR
sredstva za jubilejne nagrade, odpravnine in solid. pomoči	180,82 EUR
valorizacija materialnih stroškov in amortizacije*	1,00
sredstva regresa[1]	1.630,07 EUR
sredstva zimskega regresa	740,94 EUR
letna premija za kolektivno dodatno pokojninsko zavarovanje	589,72 EUR
Količniki iz glavarine v DŽ	22.986,24

**Valorizacije materialnih stroškov v cenah zdravstvenih storitev tudi v letošnjem letu ni.*

Skladno z načrtovanim obsegom dela so bili načrtovani tudi prihodki.

Planiranje stroškov dela v javnih zdravstvenih zavodih v letu 2026

V letu 2026 pri planiranju stroškov dela smo upoštevali prenovo plačnega sistema v javnem sektorju, skladno z Zakonom o skupnih temeljih sistema plač v javnem sektorju ter Aneksi k kolektivnim pogodbam za posamezne dejavnosti in poklice.

Ob načrtovanju stroškov dela smo upoštevali tudi naslednje določbe ZIPRS2627, ki so nespremenjene glede politike zaposlovanja in prerazporejanja sredstev na plačne konte, in sicer:

- 58. člen ZIPRS2627 določa, da morajo neposredni in posredni proračunski uporabniki izvajati politiko zaposlovanja, sistemiziranja delovnih mest in razporejanja zaposlenih na delovna mesta tako, da s prevzemanjem obveznosti, ki ne pomenijo izvrševanja obveznosti do zaposlenih, kot jih določajo predpisi ali kolektivne pogodbe, ne ustvarjajo primanjkljajev sredstev za stroške dela, to je na postavkah, ki vsebujejo plačne konte (konti iz podskupine kontov 400 - Plače in drugi izdatki zaposlenim ter 401 - Prispevki delodajalcev za socialno varnost);

- drugi odstavek 62. člena ZIPRS2627 določa, da uporabniki državnega in občinskih proračunov, ki niso neposredni uporabniki državnega proračuna, lahko v svojem finančnem načrtu med letom prerazporejajo sredstva na plačne konte (konte podskupin 400 in 401 v finančnem načrtu,

[1] *Za leto 2026 se regres javnim uslužbencem izplača v višini, ki za 10 % presega višino minimalne plače za leto 2026 (Aneks h Kolektivni pogodbi za negospodarske dejavnosti v R Sloveniji, Ur. l. 99/2024, z dne 25.11.2024). Minimalna plača za leto 2026 znaša 1.481,88 eur.*

izdelanem po denarnem toku) iz podskupine kontov »Izdatki za blago in storitve« v obsegu namenskih sredstev EU, namenskih sredstev finančnih mehanizmov ali donacij, prejetih po potrditvi njihovega finančnega načrta..

V finančnem načrtu so bili upoštevani naslednji zneski:

1. Regres za prehrano med delom od 1. januarja 2026 do 30. junija 2026: 7,40 EUR.
2. Dnevnica za službena potovanje v državi:
- nad 12 ur: 26,99 EUR,
- nad 8 do vključno 12 ur: 13,46 EUR,
- od 6 do vključno 8 ur: 7,38 EUR.
3. Jubilejna nagrada:
- za 10 let delovne dobe: 364,33 EUR,
- za 20 let delovne dobe: 546,49 EUR,
- za 30 let delovne dobe: 728,66 EUR,
- za 40 let delovne dobe: 728,66 EUR.
4. Solidarnostna pomoč[2]: 728,66 EUR.
5. Prevoz na delo in z dela: do spremembe cene bencina, ki bo vplivala na višino povračila 10 % cene neosvinčenega motornega 95 oktanskega bencina/km 0,1443
6. Kilometrina – uporaba lastnega avtomobila v službene namene: 30 % cene neosvinčenega motornega 95 oktanskega bencina/km
7. Nagrade in povračila za obvezno delovno prakso dijakov 86,00 EUR in študentov 172,00.
8. Prispevek za dolgotrajno oskrbo: prispevka za zaposlenega in za delodajalca v višini 1% od bruto plače.
9. Sredstva za regres 2026: 1.630,07 EUR.
10. Sredstva za regres 2026: 740,94 EUR.
11. Neobdavčen znesek odpravnine v javnem zdravstvenem zavodu v primeru prenehanja pogodbe zaradi upokojitve in izplačila do 28.2.2026: 7.184,76 EUR
12. Neobdavčen znesek odpravnine v javnem zdravstvenem zavodu v primeru prenehanja pogodbe zaradi upokojitve in izplačila od 1.3.2026: 7.608,09 EUR
13. Dvig minimalna plača, ki za delo s polnim delovnim časom, opravljeno od 1. januarja 2026, znaša 1.442,92 eura.
14. Usklajevanje vrednosti plačnih razredov plačne lestvice od 1. aprila 2026.
15. Tretji obrok za odpravo plačnega nesorazmerja od 1.6.2026 in četrti obrok od 1.10.2026

Delovne uspešnosti iz prodaje blaga in storitev na trgu nismo planirali.

Priprava kadrovskih načrtov in zaposlovanje v javnih zdravstvenih zavodih v letu 2026

Prvi odstavek 61. člena ZIPRS2627 določa, da mora vsak državni organ, uprava lokalne skupnosti in oseba javnega prava ob sprejetju programa dela in finančnega načrta sprejeti tudi kadrovski načrt kot prilogo finančnega načrta, ki mora biti usklajen s finančnim načrtom, in pripraviti kadrovski načrt v skladu z metodologijo za pripravo in spremljanje izvajanja kadrovskega načrta, ki jo določi vlada v skladu s tretjim odstavkom 20. člena Zakona o javnih uslužbencih (Uradni list RS, št. 32/25). Vlada RS

[2] *na osnovi vloge sindikata, članom reprezentativnih sindikatov, ki so podpisali anekse h kolektivnim pogodbam, pripada za 20 % višja jubilejna nagrada in za 20 % višja solidarnostna pomoč (aneksi h KP 2013,Uradni list RS, št. 46/2013 in aneksi 2021, Uradni list RS, št. 88/2021).*

je sprejela Uredbo o kadrovskih načrtih (Uradni list RS, št. 104/25; v nadaljnjem besedilu: Uredba KN) o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja.

Kadrovski načrt javni zdravstveni zavod po virih financiranja za leto 2026 ob upoštevanju tretjega odstavka 3. člena Uredbe KN pripravi na način, da se:
- določi dovoljeno število zaposlenih, ki se financirajo iz: 1. državnega proračuna, 2. proračuna občin, 3. ZZZS in ZPIZ, 4. drugih javnih sredstev za opravljanje javne službe (npr. takse, pristojbine, koncesije, RTV-prispevek), pri čemer to število ne sme presegati dovoljenega števila zaposlenih iz teh virov, kot je določeno v kadrovskih načrtih za leto 2025 (plan 1. 1. 2026) (četrti odstavek 61. člena ZIPRS2627). Pri tem morate pripravnike, ki ste jih v letu 2025 upoštevali pod točko 1 ali 3, od te osnove odšteti;
- oceni število zaposlenih na dan 1. 1. 2027, ki se financirajo iz: 5. sredstev od prodaje blaga in storitev na trgu, 6. nejavnih sredstev za opravljanje javne službe, 7. sredstev prejetih donacij, 8. sredstev EU ali drugih mednarodnih virov, vključno s sredstvi sofinanciranja iz državnega proračuna, 9. sredstev proračuna za zaposlene iz prvega, drugega in tretjega odstavka 25. člena Zakona o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17,64/17 – ZZDej-K, 49/18, 66/19, 199/21, 136/23 – ZIUZDS, 35/24, 32/25 – ZZDej-N in 40/25 – ZPPKZD) in iz tretjega odstavka 34. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40 /12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – 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. USD; v nadaljnjem besedilu: ZZDej), 10. sredstev iz sistema javnih del, 11. sredstev stabilnega financiranja, raziskovalnih projektov ter sredstev za projekte in programe, namenjene za internacionalizacijo, odpornost in kakovost v izobraževanju inznanosti. Pripravniki so vpisani pod točko 9.

Skupno načrtovano število zapolenih v letu 2026 je 150.

Planiranje investicij in vzdrževalnih del

Planiranje investicij in vzdrževalnih del za leto 2026, tako kot v predhodnih letih, sledi višini razpoložljivih sredstev za nemoteno izvajanje zdravstvene dejavnosti. Plan vključuje nabavo najnujnejše medicinske opreme ter mamografa (sklep Urada Republike Slovenije za investicije v zdravstvu).

V letu 2026 nismo načrtovali obveznega odvajanja, ki se nanaša na amortizacijo, ki jo prizna plačnik ZZZS in znaša 20 % celotne amortizacije, priznane v cenah zdravstvenih storitev, ki velja za javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija[3]. Sklicevana določba določa, da vsi javni zdravstveni zavodi, ki so zajeti v Načrtu razvojnih programov (NRP) kot veljaven investicijski projekt, ki se izvaja v proračunskem letu, na poseben račun pri Ministrstvu za zdravje obvezno odvajajo del amortizacije, ki je priznana v ceni njihovih storitev. BGP Kranj ni vključena v NRP in nima odobrenih inveticij s strani ustanovitelja v letu 2026.

[3] *Zakon o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (Uradni list RS, št. 90/15)*

Druge sestavine in izhodišča za pripravo programov dela in finančnih načrtov

Predlog finančnega načrta javnega zdravstvenega zavoda po obračunskem načelu je pripravljen v skladu z izhodišči Ministrstva za zdravje, kje je razviden uravnotežen poslovni izid.

Pri pripravi načrta prihodkov in odhodkov po dejavnostih iz naslova opravljanja prodaje blaga in storitev na trgu (t. i. tržna dejavnost) je planiratan presežek prihodkov nad odhodki.

V finančni načrt smo v skladu z načrtom dela notranje revizije, vključili tudi sredstva zunanjega izvajalca za izvedbo notranje revizije, ker nimamo lastnega notranjega revizorja. V skladu z 30.a členom ZZDej morajo vsi zdravstveni zavodi, ki jih ustanovi Republika Slovenija, opraviti notranjo revizijo vsako leto. Proračunski uporabniki, katerih letni proračun presega 2.086.463 EUR, so v skladu z 10. členom Pravilnika o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ (Uradni list RS, št. 72/02 in 97/23) dolžni zagotoviti notranjo revizijo svojega poslovanja vsako leto.

V finančnem načrtu smo opredelili aktivnosti oz. ustrezno organizacijo dela, s katero bomo prioritetno zagotovili realizacijo rednega programa, dogovorjenega z ZZZS, s poudarkom na programih, kjer pacienti čakajo nad dopustno čakalno dobo in realizacijo čez planiran redni program za programe, ki so plačani v obsegu nad planiranim.

4 PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2026

Smo specializirana bolnišnica za specialistično bolnišnično in zunajbolnišnično zdravstveno varstvo žensk in novorojenčkov in za zdravstveno varstvo žensk na primarnem nivoju. Načrt letnih ciljev zavoda temelji na nadaljevanju uresničevanja zastavljenih projektov iz preteklega leta in strategiji razvoja BGP Kranj za obdobje razvoja 2020 do 2025 in strategije v nastajanju za naslednje petletno obdobje.

4.1 LETNI CILJI

1. Realizacija delovnega programa in rast obsega dejavnosti

- 100 % realizacija dogovorjenega programa javne službe po pogodbi z ZZZS (vsebinsko in finančno merljivo po mesecih).
- ≥ 105 % realizacija pogodbene vrednosti javne službe (preseganje programa v obsegu, ki omogoča plačilo po realizaciji – prvi pregledi, presežni posegi, dnevne bolnišnice).
- Povečanje obsega tržne dejavnosti za vsaj +11 % v primerjavi z realizacijo 2025 (merjeno v prihodkih iz samoplačniških storitev, doplačil in paketov).
- Pridobitev vsaj 2 novih programov:
    - nov program v javni službi (npr. širitev splošne krurgije -kirurgija z operativo, MDO,…),
    - nov tržni programi (npr. zdravljenje kroničnih ran, …).

2. Finančno vzdržno poslovanje

- Doseganje uravnoteženega poslovanja (EBITDA ≥ 0 ali zelo blizu ničle; zmanjšanje operativne izgube glede na 2025).
- Zagotavljanje tekoče plačilne sposobnosti (brez zamud pri plačilih dobaviteljem nad 90 dni in brez dodatnih kreditnih obremenitev).
- Aktivna pogajanja z ZZZS in MZ za korekcijo podvrednotenosti ključnih storitev (operativna ginekologija, bolani novorojenčki) povprečnega dviga vrednosti v ginekološko-porodniških zunajbolnišnični dejavnosti (vsi programi) v drugi polovici 2026– cilj vsaj +10–13 %.

- Pridobitev dodatnih nepovratnih sredstev v višini vsaj 240.000–300.000 € (EU sredstva – EU4Health, Digital Europe, sredstva ustanovitelja-Ministrstvo za zdravje; donacije in partnerstva).
- Mesečni finančni monitoring z dashboardom (AskBI) in takojšnjimi korekcijskimi ukrepi ob odstopanju >4–5 % od plana.
- Obvladovanje stroškov:
  - stroški dela ≤ 67–69 % prihodkov,
  - materialni stroški – zmanjšanje za 3-5 % (centralizirana nabava, proaktivna analiza trga),
  - storitve – optimizacija zunanjih storitev in energije (prihranek ≥ 3-4 %).

3. Kadrovska stabilnost in učinkovitost

- Optimizacija delovnih procesov v ambulantni in bolnišnični obravnavi (skrajšanje čakalnih dob na prve preglede za ≥15 %, zmanjšanje povprečne ležalne dobe za 0,1 dneva na primerljiv poseg).
- Pospešena informatizacija zdravstvenih in poslovnih procesov (polna uvedba elektronskega kartona paciente, avtomatsko kodiranje za 80 % SPP).
- Obvladovanje bolezenskega absentizma (cilj pod 4,5 % povprečno letno, z ukrepi preventive in analizo vzrokov).
- Sistematično izobraževanje kadrov (poudarek na laparoskopiji, ultrazvoku v porodništvu, psihosocialni podpori, uro-ginekologiji vodenju timov, sistem kakovosti in varnosti…).
- Razvoj in certificiranje projekta »Zdravje na delovnem mestu« (vključitev v mrežo ZZZS/MZ, znižanje absentizma zaradi stresa in izgorelosti).
- EU sredstva (EU4Health) za digitalizacijo in kadrovsko izobraževanje.

4. Obnova prostorov in opreme BGP Kranj

- Zaključek obnove centralne sterilizacije in s tem povezanih prostorov v skladu s finančnim načrtom in terminskim planom (zagotovitev skladnosti s standardi ISO in Zakonom o zdravstveni dejavnosti).
- Nabava nujne opreme za nemoteno izvajanje osnovne dejavnosti (mamograf, nova operacijska miza, ultrazvočni aparat za porodništvo, monitorji za intenzivno nego, …).
- Pridobivanje investicijskih sredstev iz alternativnih virov (donacije podjetij in posameznikov, fundacije, sredstva Občine Kranj, razpisi MZ) – cilj vsaj 20–30 % vrednosti investicij iz ne-JZZS virov.

Ti cilji so medsebojno povezani: preseganje programa in optimizacija procesov prinašata dodatne prihodke, digitalizacija in obvladovanje absentizma znižujeta stroške, investicije v prostore/opremo pa omogočajo višjo kakovost in privlačnost tržnih storitev.

V poglavju 5. finančnega načrta so prikazani letni cilji skupaj s fizičnimi, finančnimi ali opisnimi kazalci, s katerimi merimo zastavljene cilje.

4.2 POROČANJE USPEŠNOSTI ZDRAVSTVENIH PROCESOV

Cilji na področju izboljšanja kakovosti in varnosti

Tabela 1:Kazalniki kakovosti in varnosti

Zš.	Kazalnik	Vrednost 2025	Ciljna vrednost 2026	Obrazložitev / komentar
1	Učinkovitost dela v OP bloku	-	-	-

Zš.	Kazalnik	Vrednost 2025	Ciljna vrednost 2026	Obrazložitev / komentar
	Zasedenost OP dvorane	39,4%	42–45 %	Trenutno nizka (pod 50 %), cilj rahlo povečati z boljšim planiranjem in preseganjem programa, brez preobremenitve (evropski benchmark za specializirane bolnišnice pogosto 50–70 %, a realno za nas +3–5 %).
	Delež odpadlih načrtovanih posegov	0,10	≤ 0,08	Rahlo znižati z boljšo logistiko in nadzorom.
	Urgentne OP glede na načrtovane	0,09	≤ 0,10	Ohranjamo stabilno, rahlo dovoljeno povečanje zaradi narave porodništva (urgentni carski rezi).
2	Kolonizacija z MRSA	0	0	Ohranjamo 0.
3	Razjede zaradi pritiska	-	-	-
	Prevalenca RZP/PZP v bolnišnici	0	0	Ohranjamo 0.
	Incidenca v bolnišnici pridobljenih RZP/PZP	0	0	Ohranjamo 0.
	Incidenca RZP/PZP ob sprejemu	0	0	Ohranjamo 0.
4	Padci pacientov	-	-	-
	Prevalenca vseh padcev v bolnišnici	0,171	≤ 0,15	Rahlo znižanje (ukrepi: ocena tveganja ob sprejemu, posteljne ograje,...).
	Incidenca padcev s postelje	0	0	Ohranjamo 0.
	Poškodbe pri padcih	0%	0	Ohranjamo 0 %.
	Incidenca padcev v ambulantni dejavnosti	0	0	Ohranjamo 0.
5	Poškodbe z ostrimi predmeti (št./1000)	0,01	≤ 0,008	Rahlo znižanje z izobraževanjem in varnimi zabojčki.
6	Kultura varnosti (št. prijav/1000)	0,16	≥ 0,20	Povečati število prijav (pozitivno – kaže na boljšo kulturo poročanja, ne na več napak).
7	Okužba kirurške rane	-	-	-
	Kumulativna incidenca OKR	0,22	≤ 0,18	Rahlo znižanje (cilj pod 0,20; v porodništvu nizko tveganje, a poudarek na carskih rezih).
	Kumulativna incidenca OKR pred odpustom (po vrsti operacije)	0,17	≤ 0,14	Podobno znižanje.
	Gostota incidence OKR pred odpustom	0,056	≤ 0,045	Rahlo znižanje.
8	Higiena rok	-	-	-
	Doslednost higiene rok v enotah intenzivne terapije	77,0%	≥ 82 %	Cilj nad 80 % (WHO/ECDC priporočilo za ICU).
	Doslednost higiene rok – ostali oddelki	67,7%	≥ 75 %	Pomemben skok (cilj UKC Ljubljana >75 %; multimodalni pristop: opazovanje, feedback, izobraževanje).
9	Z zdravjem povezana kakovost življenja bolnika (EQ-5D-5L)	-		Sistematično merjenje ob odpustu (porodnice, operiranke); cilj rahlo izboljšati.
10	Oxford Hip Score	-		(npr. po ginekoloških operacijah z vplivom na kolk); sicer ohraniti/meriti.
11	Oxford Knee Score	-		Podobno kot zgoraj.

Pri kazalnikih kakovosti in varnosti iz Priloge 9 Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev, smo si za leto 2026 zastavili cilje, ki so predstavljeni v Tabeli 1. Izhodišča za določitev ciljnih vrednosti izhajajo iz nacionalnih priporočil, kjer pa teh ni, pa iz doseženih lanskoletnih vrednosti kazalnikov kakovosti. Izvajali bomo redne aktivnosti za izboljašnje vrednosti ciljev. V kolikor bo ob presečnem obdobju poročanja kazalnikov kakovosti zaznano negativno odstopanje, se bodo ob rednih izvajale še dodatne aktivnosti. Cilji kazalnikov so vgrajivi v program kakovosti in varnosti 2026 ter v finančni načrt (stroški izobraževanja, prihranek pri HAIs - (SPOBO ekipe, usposabljanja, nadzor, antimikrobno upravljanje, higienske pakete) in krajših hospitalizacijah).

Nacionalni inštitut za javno zdravje bo v obdobju od 13. aprila do 7. junija 2026 izvedel 7. val Nacionalne raziskave o izkušnjah pacientov z obravnavo v bolnišnični zdravstveni dejavnosti (PREMs.) v kateri bomo sodelovali PREMs. Namen raziskav PREMs je spremljati kakovost zdravstvenih obravnav z vidika pacienta. S tem želijo zdravstvenim izvajalcem in osebju omogočiti vpogled v svoje delo skozi pacientove oči in na ta način prispevati k prepoznavanju dobrih praks in priložnosti za izboljšanje kakovosti zdravstvene oskrbe.

Vzpostavljen imamo sistem vodenja kakovosti in varnosti, ki ga obvladujemo s pomočjo procesov v programu InDoc EDGE. V letu 2026 bomo ponovno pristopili k pridobitvi AACI certifikata za zdravstvene ustanove in za porodništvo.

Tabela 2: Tabela obstoječih kliničnih poti z datumom posodobitv

Naziv službe	**Naziv klinične poti**	**Datum zadnje posodobitve**	**Prispevek klinične poti k racionalnejši obdelavi pacienta**
Služba za neonatologijo Tim DMS za neonatologijo	OBR 0266 - Klinična pot - Oskrba donošenega zdravega novorojenčka od dopolnjenega 37-42 tedna gestacijske starosti	02.05.2024	Varna, kakovostna obravnava
Služba za ginekologijo in porodništvo	OBR 0285 - Klinična pot za operativni poseg TVT	08.09.2023	Varna, kakovostna obravnava
Služba za ginekologijo in porodništvo	OBR 0782 - Klinična pot - Obravnava nosečnice z večplodno nosečnostjo z dvojčki	22.08.2023	Varna, kakovostna obravnava
Služba za ginekologijo in porodništvo	OBR 0850 - Klinična pot - Umetna prekinitev nosečnosti pri neuspeli nosečnosti	11.09.2023	Varna, kakovostna obravnava
Služba za ginekologijo in porodništvo	OBR 0891 - Klinična pot - Mali posegi	11.09.2023	Varna, kakovostna obravnava
Služba za ginekologijo in porodništvo	OBR 0892 - Klinična pot - Umetna prekinitev nosečnosti pri neželeni nosečnosti	11.09.2023	Varna, kakovostna obravnava
Služba za neonatologijo	OBR 1073 - Klinična pot - Obravnava novorojenčka pri policitemiji	28.11.2022	Varna, kakovostna obravnava
Služba za neonatologijo	OBR 1074 - Klinična pot - Krči pri novorojenčku	23.11.2023	Varna, kakovostna obravnava

Naziv službe	Naziv klinične poti	Datum zadnje posodobitve	Prispevek klinične poti k racionalnejši obdelavi pacienta
Služba za neonatologijo Tim DMS za neonatologijo	OBR 1104 - Klinična pot - Novorojenček HBV pozitivne mamice	23.11.2023	Varna, kakovostna obravnava

4.3 POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

4.3.1 Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

Ocena notranjega nadzora javnih financ (v nadaljevanju NNJF) v BGP Kranj temelji na samoocenitvi NNJF s pomočjo samoocenitvenega spletnega vprašalnika in na ugotovitvah notranje revizije. V samoocenitev NNJF za leto 2026 bodo vključeni vodje organizacijskih enot.

Rezultati samoocenitve za leto 2025 kažejo zelo dober nivo vzpostavljenega sistema NNJF. Večina vodij je na ključna vprašanja odgovorila z ocenama »DA, na pretežnem delu poslovanja« ali »DA, na celotnem poslovanju«. Povprečna ocena za leto 2025 znaša 88,6 %, kar predstavlja rahlo izboljšavo v primerjavi z letom 2024 (povprečje 88,4 %).

Vodje organizacijskih enot so k samoocenitvi pristopili **konstruktivno** in odgovorno, kar je prispevalo k višji ravni osveščenosti in realnejšim ocenam. Opazna je stalna rast zavesti o pomenu notranjih kontrol in obvladovanja tveganj med vodstvenim kadrom.
Ugotovitve samoocenitve in predlogi vodij predstavljajo pomembno priložnost za vodstvo zavoda. V letu **2026** se bo zato namenila posebna pozornost:

- sistematičnemu pregledu in upoštevanju vseh podanih predlogov za izboljšave,
- nadgradnji obstoječih procesov in kontrol tam, kjer so bile identificirane priložnosti za učinkovitejše delovanje,
- krepitvi kulture odgovornosti in proaktivnega obvladovanja tveganj na vseh ravneh.

Cilj v naslednjem obdobju ostaja ohranjanje in postopna nadgradnja visokega nivoja NNJF, kar neposredno prispeva k zakoniti, smotrni, gospodarni in učinkoviti rabi javnih sredstev ter k večji varnosti in kakovosti poslovanja zavoda.

4.3.2 Register obvladovanja poslovnih tveganj

Bolnišnica ima izdelan register tveganj, ki ga vsakoletno ažurira. Ključna tveganja nastajajo predvsem zaradi nedoseganja zakupljenega programa in podcenjenosti zdravstvenih storitev v dejavnosti ginekologije in porodništva te neustreznega plačila urgentne dejavnosti. Tveganje je prepoznano, in delno je prišlo do dviga cene za akutno bolnišnično zdravljenje. V letu 2026 bomo v sklopu projekta nacionalne stroškovne analize, ki ga vodi ZZZS, izpostavili še ostale pomembne podvrednotene storitve v dejavnostih, ki so ključne za našo bolnišnico (cena količnika v dispanzerski dejavnosti, cena točke v dejavnosti spec. ginekologije, …).

1. Tveganje: nezakonitost poslovanja

Bolnišnica ima izdelan Načrt integritete. Na podlagi Smernic za izdelavo, uvedbo in izvajanje načrtov integritete smo v skladu s 25. členom Komisijo za preprečevanje korupcije dolžni obvestiti o eventualnih spremembah, vezano na institucijo. Delovna skupina je v skladu z 10. členom (naloge delovne skupine) Smernic za izdelavo, uvedbo in izvajanje načrtov integritete na svoji seji ugotovila, da v letu 2025 v naši ustanovi ni bilo prejetih prijav in ugotovljenih koruptivnih dejanj. Prav tako je delovna komisija v letu 2025 naadljevala z aktivnostmi k dopolnitvam aktov zavoda, ki se nanašajo na to področje in jih bomo sprejeli v letu 2026.

Ukrep: Izvajanje aktivnosti v skladu z Načrtom integritete ter notranje revizije in dvig kulture varnosti.

2. Tveganje: Finančno tveganje – nerealizacija pogodbeno zakupljenega programa

Nerealizacija programa bi imela negativen vpliv na finančno poslovanje bolnišnice.

Ukrep: Redno spremljanje pogodbeno zakupljenega programa in uvedba aktivnosti za realizacijo le-tega.

3.Tveganje: Okvara drage medicinske opreme

Visoki stroški popravila oziroma nakupov novih aparatur in s tem nerealizacija zakupljenega programa (npr. mamograf, kolposkop, endostolp).

Ukrep: Redni servisi medicinske opreme, nadzor nad vestno in strokovno uporabo aparatov, zavarovanje drage medicinske opreme, v primeru hujše okvare zagotoviti nadomestno opremo.

4.Tveganje: Organizacijsko tveganje – pomanjkanje kadra

Težave pri organizaciji dela in zagotavljanju 24 urne zdravstvene oskrbe.

Ukrep: Pravočasna prepoznava potreb po kadru, zagotavljanje varnega delovnega okolja in dobrih medsebojnih odnosov ter izvajanje aktivnosti za promocijo zdravja na delovnem mestu.

Izvajamo interna izobraževanja zaposlenih.

5.Tveganje: odostnost sprotne obnove prostorov BGP Kranj

Obnova prostorov je potrebna zaradi dotrajane opreme in prostora, ki mestomaj ne ustrezajo več niti minimalnim osnovnim standardom sodobne zdravstvene ustanove.

Ukrep: Realizacija delovnega programa za zagotavljenje izhodišča za realizacijo vsakoletnega zastavljenega investicijskega načrta ter pridobivanje sredstev ustanovitelja.

4.3.3 Aktivnosti na področju NNJF

Bolnišnica nima lastne notranje revizijske službe, zato vsako leto pristopimo k revidiranju enega področja poslovanja, ki ga za nas opravi zunanja revizijska služba. V skladu z Zakonom o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema (UL RS, št. 100/22, 141/22, 76/23, 136/23 in 112/24) smo dolžni vsako leto izvajati notranjo revizijo upravljanja čakalnih seznamov, izkoriščenosti

zmogljivosti in smotrne rabe sredstev, poleg tega pa smo v skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ (UL RS, št. 72/02 in 97/23) dolžni vsako leto izvesti revizijo enega področja poslovanja zavoda, ki ga izbere svet zavoda. Tako bo v letu 2025 revidirano področje, v skladu z Zakonom o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema, upravljanja čakalnih seznamov, čakalnih dob, vzrokov zanje in predlogov za njihovo odpravo, revizijo izkoriščenosti zmogljivosti (prostorov, opreme in kadrov), revizijo smotrnosti rabe javnih sredstev ter pregled izvajanja javnih naročil.

V skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ in sklepom sveta zavoda bo v letu 2026 izvedena tudi notranja revizija na področju vodenja osnovnih sredstev (medicinske in nemedicinske opreme). Svet zavoda Bolnišnice za ginekologijo in porodništvo Kranj je na svoji 12. redni seji v letu 2025 sprejel načrt revizijske dejavnosti za leto 2026.

V letu 2026 bo opravljena notranja revizija za poslovno leto 2025

Prav tako je bilo v letu 2025 za poslovno leto 2024 bila izvedena notranja revizija. Revidirano je bilo področje upravljanje čakalnih seznamov, čakalnih dob, vzrokov zanje in predlogov za njihovo odpravo, izkoriščenost zmogljivosti (prostorov, opreme in kadrov) ter smotrna raba javnih sredstev. Revizijo je opravila Tatjana Jevševar s.p. ekonomsko svetovanje in notranja revizija. Ugotovljene manjše pomanjkljivosti smo že odpravili oz. sprejeli ukrepe za njihovo odpravo z izvedbo v letu 2026.

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

Cilji poslovanja bolnišnice so zelo raznoliki, od finančnih, ki so enostavno merljivi, do strokovnih in poslovnih, katere ni vedno lahko kvantificirati.

V tabeli so prikazani najpomembnejši cilji dela za leto 2026 ter kazalniki, s katerimi bomo ocenjevali uspešnost pri uresničevanju.

Tabela 3: Zastavljeni cilji in kazalci doseganja

Z. š.	Cilj	Odgovorne osebe	Ciljna vrednost
1	Realizacija pogodbeno zakupljenega programa	Direktor, strokovni direktor, vodje služb	100 %
2	Zagotavljati zakonito poslovanje - odsotnost sankcij zunanjih inštitucij zaradi kršenja zakonodaje	Direktor	0
3	Poslovati uravnoteženo ali s presežkom prihodkov nad odhodki - kazalnik gospodarnosti	Direktor	>=1
4	Doseganje zastavljenih kazalnikov kakovosti – min 90 %	Vodja službe za kakovost, komisija za kakovost	100 %
5	Zagotovitev dolgoročno vzdržnega poslovanja bolnišnice	Direktor	DA/NE
6	Zagotavljati tekoče stabilno poslovanje - koeficient plačilne sposobnosti	Direktor	1
7	Redno spremljanje kazalnikov kakovosti dela zdravnikov na področju ginekologije, porodništva, splošne kirurgije, anestezije in neonatologije	Vodje služb, strokovni direktor, vodja službe za kakovost	DA/NE

Z. š.	Cilj	Odgovorne osebe	Ciljna vrednost
8	Spremljanje kazalnikov kakovosti na področju ZBN (5 kazalnikov)	Pomočnica direktorja, vodja službe za kakovost	DA/NE
9	Preverjanje zadovoljstva pacientk v vseh strokovnih enotah (% zadovoljstva pacientk)	Pomočnica direktorja, vodja službe za kakovost	≥ kot v preteklem letu
10	Redna interna strokovna izobraževanja (vsaj 12 izobraževanj) za zdravnike in/ali medicinske sestre	Strokovni direktor, pomočnica direktorja	12
11	Nabava analitičnega orodja (celostna analiza kadrovskih podatkov ter priprava poročil)	Direktor	DA/NE
12	Zamenjava mamografskega aparata	Direktor, pomočnica direktorja	DA/NE
14	Pridobitev dovoljenja za delo na področju medicinske biokemije – POCT preiskave	Direktor, strokovni direktor, spec. klinične biokemije	DA/NE
15	Nujna vzdrževalna dela (realizacija investicijskega načtra)	Direktor, pomočnica direktorja	DA/NE

6 NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

Priloga - Obrazec 1 Delovni program 2026

Načrtovani program dela za leto 2026 je pripravljen na podlagi Končnega letnega obračuna za leto 2025, Pogodbe za leto 2025 in Uredbe o določitvi programov storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, opredelitev zmogljivosti, potrebnih za njegovo izvajanje, in določitev obsega sredstev za leto 2026 ter ocene planiranega povečanja realizacije delovnega programa, ki je plačan po realizaciji.

Tabela 4: Planirana struktura ABO po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do plačnika ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri

Vrsta zdravstvene dejavnosti	FN 2025		Realizacija 2025		FN 2026		INDEKS PRIMERI	
	št. primerov	št. uteži	št. primerov	št. uteži	št. primerov	št. uteži	FN^{26}/FN^{25}	FN^{26}/RE^{25}
a) Spec. bol. dej.								
ABO – ginekologija in porodništvo - skupaj	**4.518**	**4.675,04**	**3.723**	**3.567,00**	**4.518**	**4.675,08**	**100,00**	**121,35**
b) Druge dejavnosti								
Doječe matere (BOD)	174	/	124	/	570	/	327,59	459,68
dodatek za presejanje novorojencev - SICK ter NEOTSH	/	/	913	/	1.338	/	/	146,55

V okviru akutne bolnišnične obravnave smo imeli v letu 2025 s Pogodbo z ZZZS priznanih 4.518 primerov, prav tako planiramo tudi v letu 2026. Pri prospektivnem programo smo v letu 2026 planirali obseg programa na ravni pogodbe 2025 pri porodih, pri splavih smo načrtovali v obsegu lanske realizacije, povečanje primerov pa smo načrtovali na programu Operacija ženske stresne inkontinence za 70 primerov, ker smo v letu 2025 prestrukturirali iz programa ostala ABO v omenjeni program, prav tako smo povečali pri programu kirurško zdravljenje rakave bolezni za 36 primerov, kar je razvidno iz tabele spodaj.

Tabela 5: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2026

Naziv programa	FN 2025	Real. 2025	FN 2026	Indeks FN^{26}/FN^{25}	Indeks FN^{26}/RE^{25}
24 Porod	1.493	1.223	1.493	100,00	122,08
25 Splav	147	110	110	74,83	100,00
27 Operacija ženske stresne inkontinence	80	134	150	187,50	111,94
101 Kirurško zdravljenje rakave bolezni	9	45	45	500,00	100,00

V okviru posebej načrtovanih programov izvajamo medikamentozno prekinitev nosečnosti ter diagnostično in operativno histeroskopijo. Omenjeni programi so planirani v višini Pogodbe 2025 ter oceno povečanja realizacije, ker so navedeni programi plačani po realizaciji.

Programi v specialističnih ambulantah in program v dispanzerju za ženske so planirani v skladu z realizacijo preteklega leta ter oceno povečanja realizacije pri programih, ki so plačani po realizaciji.

V letu 2026 nismo planirali realizacije za presejalni program DORA. Program smo v letu 2025 začasno prestrukturirali na Onkološki inštitut Ljubljana do 31.12.2026 oziroma do vrnitve sodelavk iz porodniškega staleža.

7 ČAKALNI SEZNAMI IN ČAKALNE DOBE

V bolnišnici spremljamo in upravljamo čakalne dobe skladno z veljavno zakonodajo. Čakalne dobe spremljamo mesečno in jih objavljamo skladno z navodili Ministrstva za zdravje in ZZZS ter redno o tem poroačamo na sejah sveta zavoda.

Smo specializirana bolnišnica za ginekologijo in porodništvo, zaradi tega moramo v večini primerov termine usklajevati z menstrualnim ciklusom pacientk.

Vse naše aktivnosti oziroma naročila imamo povezane na ustrezne VZS-je.

Poleg mesečnih izpisov iz našega informacijskega sistema za nadzor nad čakalnimi dobami uporabljamo še orodje WebBI in izpise, ki jih pripravlja NIJZ za potrebe zunanjih nadzorov. Za nadzor nad kvaliteto podatkov in naročili uporabljamo dnevna poročila, ki jih prejemamo s strani eZdravja. Ugotovljena odstopanja (napake v programskih nastavitvah, delovanju informacijskega sistema, administrativne napake pri naročanju,…) ažurno odpravljamo.

Za namen obvladovanja čakalnih dob in števila čakajočih smo sprejeli letni akcijski načrt za leto 2026, ki je sestavljen iz treh področij z opredeljenimi ukrepi, aktivnostmi ter nosilci in roki za izvedbo, kot sledi: 1) vsebinsko - upravljanje čakalnih seznamov, 2) organizacijsko ter 3) sistemsko.

8 FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV

8.1 FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Priloga - Obrazec 2 Načrt prihodkov in odhodkov 2026, I. del

Priloga - AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov prikazuje pridobljene prihodke in njihovo porabo v obračunskem obdobju, ugotovljene v skladuz Zakonom o računovodstvu in na podlagi ekonomskih izhodišč iz prejetega dopisa Ministrstva za zdravje (Izhodišča) ter na podlagi planiranega obsega programa, predstavljenega v 6. poglavju tega dokumenta. Upoštevano je načelo poslovnega dogodka. Pri planiranju prihodkov in odhodkov za leto 2026 je bil cilj uravnotežen poslovni izid. Na uresničevanje finančnega načrta bo pomembno vplival obseg realizacije delovnega programa, kot je navedeno v 6. poglavju tega dokumenta in dodatne sistemske spremembe, ki so vezane na uvedbo novih finančnih modelov v zunajbolnišničnih dejavnostih ginekologije in porodništva in sicer tako na primarni kot sekundarni ravni dejavnosti. Od 1.1.2026 je že v veljavi nov modela za finaciranje SPP uteži (rezultat stroškovne študije, ki se izvaja v okviru ZZZS kot projekt in v katero je vključena tudi naša bolnišnica.) Slednja je pokazala na anomalije pri podvrednotenju programov ginekologije in porodništva v akutni bolnišnični obravnavi.

8.1.1 Načrtovani prihodki

Pri pripravi predloga finančnega načrta javnega zdravstvenega zavoda za leto 2026 smo dosledno upoštevali naslednje zahteve in omejitve: v načrtu izkaza prihodkov in odhodkov (po obračunskem načelu) smo zagotovili, da je poslovni izid uravnotežen. Pri razporejanju prihodkov in odhodkov po dejavnostih smo posebej pazili na ločevanje javne službe in tržne dejavnosti (prodaja blaga in storitev na trgu): v delu tržne dejavnosti nismo načrtovali presežka odhodkov nad prihodki oziroma načrtovali smo presežek prihodkov nad odhodki. V celoti smo upoštevali tudi določbo 39. člena ZIPRS2627. V delu, ki se nanaša na izvajanje javne službe, smo finančni načrt pripravili strogo uravnoteženo (prihodki = odhodki, brez presežka).

Načrtovani celotni prihodki za leto 2026 znašajo 12.238.465,16 EUR in bodo za 7,76 % višji od načrtovanih v letu 2025 in za 5,10 % od doseženih v preteklem letu.

Tabela 6*: Struktura načrtovanih prihodkov (v EUR)*

PRIHODKI	FN 2025	REAL. 2025	FN 2026	INDEKS FN26/FN25	INDEKS FN26/R25	Delež načrtovanih prihodkov
Prihodki bolnišnične dejavnosti	8.311.233,50	6.828.886,98	8.820.142,44	*106,12*	129,16	72,07%
Prihodki specialist. ambulante	1.031.019,53	937.390,41	1.010.481,99	*98,01*	107,80	8,26%
Prihodki dispanzer za ženske	823.163,01	937.449,87	1.096.346,45	*133,19*	116,95	8,96%
SKUPAJ	**10.165.416,04**	**8.703.727,26**	**10.926.970,88**	***107,49***	**125,54**	**89,28%**
Prih. od ZZZS iz naslova pripravnikov in specializacij	417.897,55	571.915,99	498.361,27	*119,25*	87,14	4,07%

PRIHODKI	FN 2025	REAL. 2025	FN 2026	INDEKS FN26/FN25	INDEKS FN26/R25	Delež načrtovanih prihodkov
Prihodki zdravstvene storitve	207.561,84	221.899,48	212.188,40	*102,23*	95,62	1,73%
Prihodki kuhinje	484.310,96	467.647,02	493.835,25	*101,97*	105,60	4,04%
Donacije	30.000,00	8.170,40	15.000,04	*50,00*	183,59	0,12%
Prihodki proračuna	0,00	1.570.162,47	0,00	*#DIV/0!*	0,00	0,00%
Finančni prihodki	5.124,99	4.403,36	4.557,48	*88,93*	103,50	0,04%
Ostali prihodki	46.604,60	96.584,70	87.551,84	*187,86*	90,65	0,72%
SKUPAJ	**1.191.499,94**	**2.940.783,42**	**1.311.494,28**	***110,07***	**44,60**	**10,72%**
SKUPAJ PRIHODKI	**11.356.915,98**	**11.644.510,68**	**12.238.465,16**	***107,76***	**105,10**	**100,00%**

Prihodki bolnišnične dejavnosti so za 6,12 % višji glede na načrt preteklega leta ter za 29,16 % od doseženih v letu 2025 in so načrtovani na podlagi planiranega programa, predstavljenega v poglavju 6 ter trenutno veljavnih cen zdravstvenih storitev (cenik ZZZS 1. 3. 2026), ki so sorazmerno povišane s predvidenim povišanjem plač (aprilska uskladitev, tretji in četrti obrok dviha osnovne plače, zimski in letni regres, nadurno delo).

Prihodki pecialističnih ambulant so za 1,99 % nižji glede na načrt ter za 7,8 % od doseženih v letu 2025. Tukaj ima največji vpliv začasno prestrukturiranje prorama DORA in plan pridobitve novega programa na področju splošne kirurgije ter pričakovana uvedba novega modela financiranja zunajbolnišničnih dejavnosti s področaj ginekologiji in porodništva. Prihodki dispanzerja za ženske so za 33,19 % višji glede na načrt ter za 16,95 % glede na realizacijo preteklega leta. V letu 2026 načrtujemo širitev dispanzerske dejavnosti za 0,4 tima.

Za leto 2026 smo podali vlogo za eno specializacijo spodročja ginekologiji-porodništva v spomladanskem roku ter dve za področje pediatrije v jesenskem roku in v skladu s tem planirali 19,25 % povečanje sredstev, glede na dosežene v letu 2025, za opravljeno delo specializantov in za 12,86 % niži od doseženih v letu 2025, predvesm iz razloga ker smo ob koncu lansega leta ostali berz ene specializantke (menjava matične ustanove).

Načrtovani prihodki zdravstvenih storitev (samoplačniške storitve, nadstandard,…) so za 2,23 % višji od načrtovanih v letu 2025 in za 4,38 nižji od doseženih v letu 2025 (predvsem iz razloga, ker se fizioterapevtske storitev od julija 2025 izvajajo v breme ZZZS – novopridobljeni program s čimer se ej zmanjšalo izvajanje teh storitev na trgu). Načrtovani prihodki kuhinje so za 1,97 % višji kot so bili načrtovani v letu 2025 in za 5,6 % višji od doseženih v letu 2025.

Planiramo 50,00 % manj donacij od načrtovanih v letu 2025 ter 83,59 % višji od doseženih v preteklem letu, ki bodo namenjene za izobraževanje zaposlenih ter drugih strokovnih dogodkov, ki jih bomo organizirali v letu 2026.

V letu 2026 nismo planirali proračunskih sredstev, kar ne pomeni, da bolnišnica nima akutnih potreb za izboljšanje likvidnostne situacije in pokrivanje komulativne izgube iz preteklih let. V času priprave finančnega načrta je Svet zavoda, na svoji 15. redniseji, sprejel sklep, da se pozove ustanovotilja, da odloči o načinu in višini pokrivanja kumulativne izgube zavoda v višini 3.888.285,92 EUR, ki ga ni

mogoče pokriti iz drugih razpoložljivih sredstev zavoda. Vloga iz tega naslova bo oddana v mesec marcu.

Finančne prihodke, ki v strukturi prihodkov predstavljajo manjši del, dobimo od kompenzacij ter od obresti EZR na pozitivno stanje na računu. V letu 2026 smo načrtovali za 11,07 % manj teh prihodkov glede na načrt preteklega leta in za 3,5 % višji od doseženih v letu 2025.

Planiramo za 87,86 % višje ostale prihodke (plačila občin za komisijo za sterilizacije, plačila za mentorstvo študentom,...) oziroma za 9,35 % višji od doseženih v letu 2025.

8.1.2 Načrtovani odhodki

Celotni načrtovani odhodki za leto 2026 znašajo 12.238.465,16 EUR in so za 7,77 % višji od načrtovanih v letu 2025 ter za 5,52 % višji od doseženih v letu 2025. Pri načrtovanju stroškov smo upoštevali predviden obseg programa, dvigi cen storitev, že znani dvigi stroškov ter vpliv optimizacije procesov.

Tabela 7: Struktura načrtovanih odhodkov (v EUR)

Stroški	FN 2025	Real. 2025	FN 2026	*Indeksi FN26/FN25*	*Indeksi FN26/R25*	*Delež znotraj stroškov*
Stroški materiala	1.275.126,65	1.266.152,21	1.296.539,86	*101,68*	*102,40*	*10,59*
Stroški storitev	2.281.815,37	2.096.966,17	2.203.076,05	*96,55*	*105,06*	*18,00*
Stroški dela	7.558.749,52	7.986.992,43	8.476.634,67	*112,14*	*106,13*	*69,26*
Amortizacija	131.434,82	121.056,33	131.961,68	*100,40*	*109,01*	*1,08*
Finančni odhodki	60.783,30	86.285,88	88.356,74	*145,36*	*102,40*	*0,72*
Drugi stroški	48.413,08	40.914,21	41.896,15	*86,54*	*102,40*	*0,34*
SKUPAJ	**11.356.322,73**	**11.598.367,23**	**12.238.465,16**	***107,77***	***105,52***	***100,00***

Načrtovani stroški materiala

Načrtovani stroški materiala v celotnem zavodu za leto 2026 znašajo 1.296.539,86 EUR in so za 1,68 % višji od načrtovanih v letu 2025 ter za 2,4 % višji od doseženih v letu 2025. Delež le-teh glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 10,59 %.

Tabela 8: Stroški materiala (v EUR)

Vrsta stroška	FN 2025	Real. 2025	FN 2026	*Indeksi FN26/FN25*	*Indeksi FN26/R25*	*Delež znotraj stroškov*
1. Zdravila in zdravstveni mat.	731.030,99	778.244,86	796.922,74	*109,01*	*102,40*	*61,47*
1.1. Zdravila	205.954,85	226.859,68	232.304,31	*112,79*	*102,40*	*17,92*
1.2. Obvezilni material	79.281,72	83.761,69	85.771,97	*108,19*	*102,40*	*6,62*
1.3. Laboratorijski in foto mat.	41.034,84	28.496,42	29.180,33	*71,11*	*102,40*	*2,25*
1.4. Ostali zdravstveni material	404.759,58	439.127,07	449.666,12	*111,09*	*102,40*	*34,68*
2. Živila	229.425,12	238.339,80	244.059,96	*106,38*	*102,40*	*18,82*
3. Pomožni material	100.584,42	116.621,69	119.420,61	*118,73*	*102,40*	*9,21*

Vrsta stroška	FN 2025	Real. 2025	FN 2026	*Indeksi FN26/FN25*	*Indeksi FN26/R25*	*Delež znotraj stroškov*
4. Energija	214.086,12	132.945,86	136.136,56	*63,59*	*102,40*	*10,50*
SKUPAJ	**1.275.126,65**	**1.266.152,21**	**1.296.539,86**	***101,68***	***102,40***	***100,00***

Ob realizacije pogodbenega programa ZZZS, predvideno stopnjo inflacije in uspešnimi pogajanji z dobavitelji ter optimizacijo procesov, so načrtovani stroški zdravil in zdravstvenega materiala za 9,01 % višji od načrtovanih v letu 2025 in za 2,4 % višji od doseženih v preteklem letu.

Stroški živil so skladno s pričakovanimi povečanimi prihodki kuhinje načrtovani za 6,38 % višji kot so načrtovani v letu 2025 ter za 2,4 % višji od doseženih v letu 2025. V stroških živil so vključeni tudi stroški porabe živil za paciente.

Planirani stroški pomožnega materiala (pisarniški material, čistila, drobni inventar, material za popravila in vzdrževanje) so glede na načrtovane v letu 2025 višji za 2,4 % od doseženih v preteklem letu.

Stroške energije (elektrika, plin, voda) načrtujemo za 36,41 % nižje od doseženih v letu 2025 in za 2,4 % višje kot je bila realizacija preteklega leta. Skladno s pričakovanimi dvigi cen načrtujemo višje stroške porabe plina, prav tako stroške elektrike in vode.

Načrtovani stroški storitev

Načrtovani stroški storitev v celotnem zavodu za leto 2026 znašajo 2.203.076,06 EUR in so za 3,45 % nižji od načrtovanih v letu 2025 ter za 5,06 % višji od doseženih v letu 2025. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 18 %.

Tabela 9: Stroški storitev (v EUR)

Vrsta stroška	FN 2025	Real. 2025	FN 2026	*Indeksi FN26/FN25*	*Indeksi FN26/R25*	*Delež znotraj stroškov*
Storitve vzdrževanja	222.010,02	133.525,53	166.730,14	*75,10*	*124,87*	*7,57*
Zdravstvene storitve	467.387,57	560.848,08	574.308,43	*122,88*	*102,40*	*26,07*
Računalniške storitve	346.917,14	314.515,19	322.063,55	*92,84*	*102,40*	*14,62*
Storitve pranja perila	22.207,19	16.953,65	22.000,00	*99,07*	*129,77*	*1,00*
Pogodbeno delo	499.536,03	392.189,55	412.745,34	*82,63*	*105,24*	*18,73*
Komunalne storitve	83.495,46	78.365,26	80.246,03	*96,11*	*102,40*	*3,64*
Ostale storitve	640.261,96	600.568,91	624.982,56	*97,61*	*104,07*	*28,37*
SKUPAJ	**2.281.815,37**	**2.096.966,17**	**2.203.076,06**	***96,55***	***105,06***	***100,00***

V letu 2026 načrtujemo za 24,90 % nižje stroške vzdrževanja, ki so soodvisni od likvidnostne situacije bolnišnice ter 24,87 % višji od doseženih v letu 2025. Med stroške vzdrževanja sodijo redni servisi medicinske in nemedicinske opreme ter tekoče vzdrževanje zgradbe, medicinske in nemedicinske opreme. Največji del predvidenih stroškov vzdrževanja gre na račun stroškov vzdrževanja drage medicinske opreme.

Načrtovani stroški zdravstvenih storitev so za 22,88 % višji od načrtovanih v letu 2025 (spremembe v načinu financiranja nekaterih preiskav in preskrbe s krvjo ter presejalnih testo na področju novorojencev) ter za 2,4 % višje od doseženih v letu 2025.

Stroški računalniških storitev bodo v letu 2026 nižji za 7,16 % od načrtovanih v letu 2025 in 2,4 % višji so bili dosežene v preteklem letu.

Načrtovani stroški pranja perila so za 0,93 % nižji od načrtovanih v letu 2025 in 29,77 % višji kot so bili doseženi v preteklem letu.

Za leto 2026 planiramo za 17,37 % nižje stroške pogodbenega dela (vključno s študentskim delom) od načrtovanih v letu 2025, ki jih bomo dosegli z manjšim obsegom študentskega dela in zunanjih sodelavcev kot v letu 2025 ter za 5,24 % višji glede na dosežene v preteklem letu.

Načrtovani so za 2,39 % nižji stroške komunalnih storitev, glede na načrt 2025 oziroma za 4,07 % višji glede narealizacijo preteklega leta, ki so odvisni tudi od količine in vrste komunalnih odpadkov, kot tudi cene na trgu.

Načrtovani stroški ostalih storitev so za 3,45 % nižji od načrtovanih v letu 2025 ter za 5,06 % višji glede na doseženih v letu 2025. Stroški ostalih storitev so vezani na poštne storitve, odvetniške storitve, najemnine, zavarovalne premije, internet storitve, izobraževanje, razne prevoze materialov in odvzetih vzorcev za dodatne laboratorijske preiskave, proizvodne storitve (razne meritve, odvzemi vzorcev) in neproizvodne storitve (akreditacijska presoja, …). Med ostalimi storitvami je vključena tudi notranja revizija, ki bo izvedena v letu 2026.

Načrtovani stroški dela

Načrtovani stroški dela (464) v celotnem zavodu za leto 2026 znašajo 8.476.634,67 EUR in so za 13,63 % višji od načrtovanih v letu 2025 ter za 6,13 % višji od doseženih v letu 2025. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 69,26 %. Gre za kumulativni učinek plačne reforme iz 2025 nove tranše v 2026 (prava uskladitev aprila, dprava nesorazmerij junij in december, plus učinek minimalne plače, …) ter fluktuacije kadrov. Načrtovani stroški dela (464) se bodo zvišali zaradi plačne reforme za 6,40 % v primerjaci z letom 2025. Prav tako se bodo stroški dela zvišali zaradi izplačila super nadur za 2,83 % glede na doseženo v letu 2025.

Tabela 10: Stroški dela (v EUR)

Vrsta stroška	FN 2025	Real. 2025	FN 2026	*Indeksi FN26/FN25*	*Indeksi FN26/R25*	*Delež znotraj stroškov*
Plače	5.746.518,55	6.214.689,46	6.612.320,43	*115,07*	*106,40*	*78,01*
Regres	196.076,30	277.275,57	293.086,68	*149,48*	*105,70*	*3,46*
Neposredna skupna poraba (jubilejne nagrade, odpravnine) in solidarnostna pomoč	79.443,07	51.174,65	52.402,84	*65,96*	*102,40*	*0,62*
Prispevki in davki na plače	917.083,59	1.014.684,56	1.079.356,50	*117,69*	*106,37*	*12,73*
Dodatne premije za invalide	9.655,03	19.676,80	20.149,04	*208,69*	*102,40*	*0,24*

Vrsta stroška	FN 2025	Real. 2025	FN 2026	*Indeksi FN26/FN25*	*Indeksi FN26/R25*	*Delež znotraj stroškov*
Ostali stroški dela	511.183,22	409.491,39	419.319,18	*82,03*	*102,40*	*4,95*
SKUPAJ STROŠKI DELA	**7.459.959,76**	**7.986.992,43**	**8.476.634,67**	***113,63***	***106,13***	***100,00***

Pri načrtovanju stroškov dela za leto 2026 smo upoštevali planirano število delavcev, izplačilo delovne uspešnosti, regresa, odpravnine, odmena za delo na praznik, jubilejne nagrade, uskladitev vrednosti plačnih razredov nove plačne lestvice na podlagi prenove plačnega sistema ter tretji in četrti obrok dviga osnovne plače.

Od leta 2026 so med stroške dela vključena tudi sredstva za zimski regres (izplačilo z novembrsko plačo). Regres za letni dopust za leto 2026 bo izplačan bomo izplačačli ob izplačilu plače za april 2026.

V letu 2026 načrtujemo izplačilo 5 odpravnin ob upokojitvi, jubilejno nagrado pa bo prejelo 7 zaposlenih.

V letu 2026 ne bo izplačil za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

Načrtovani stroški amortizacije

Načrtovana amortizacija po predpisanih stopnjah znaša 236.042,74 EUR. Od navedenega zneska znaša:
- del amortizacije, ki bo vračunan v ceno, znaša 131.961,68 EUR (končni rezultat skupine 462),
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme obveznosti za sredstva, prejeta v upravljanje, znaša 97.531,94 EUR (podskupina 980) in
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme sredstev prejetih donacij za osnovna sredstva, znaša 38.099,64 EUR (podskupina 920).

Načrtovani finančni odhodki

Načrtovani finančni odhodki v celotnem zavodo za leto 2026 znašajo 88.356,74 EUR in bodo za 2,4 % višji od doseženih v letu 2025. Nanašajo se na plačilo zamudnih obresti do dobaviteljev, obresti za najeta posojila pri EZR ter stroške finančnega najema.

Načrtovani ostali stroški

Ostali stroški za leto 2026 znašajo 41.896,15 EUR in bodo za 2,4 % višji od doseženih v letu 2025 in se nanaša na nadomestilo za uporabo stavbnega zemljišča, na strokovno literaturo in v manjšem znesku na takse ter stotinske izravnave.

8.1.3 Načrtovani poslovni izid

Razlika med načrtovanimi prihodki in načrtovanimi odhodki v celotnem zavodu za leto 2026 izkazuje uravnotežen poslovni izid v višini 0,00 EUR. Načrtovani poslovni izid je nižji od načrtovanega in doseženega v letu 2025.

Načrtovani poslovni izid je realno dosegljiv, ob predpostavki, da ne bo prišlo do nenačrtovanega zvišanja cen storitev energentov, večjih nenačrtovanih stroškov oziroma drugih motenj pri poslovanju ter da bo prišlo do dviga cen zdravstvenih storitev za kritje stroškov dela zaradi spremembe zakonodaje in boljšega verdnotenja zunajbolnišnične dejavnosti ginekologije in porodništva.

Tabela 11*: Stroški dela (v EUR)*

Poslovni izid	FN 2025	Real. 2025	FN 2026	INDEKS	
				FN[26]/ FN[25]	FN[26]/Real. [25]
Celotni prihodki	11.356.915,98	11.644.510,68	12.238.465,16	107,76	105,10
Celotni odhodki	11.356.322,73	11.598.367,23	12.238.465,16	107,77	105,52
Poslovni izid	**593,25**	**46.143,45**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Davek od dohodka pravnih oseb	0,00	484,11	0,00		
Poslovni izid z upoštevanjem davka od dohodka	593,25	45.659,34	0,00	0,00	0,00
Delež primanjkljaja/presežka v celotnem prihodku	0,00	0,00	0,00		0,00

8.2 NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Pri razmejitvi prihodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo upoštevali Navodila o razmejitvi vrst prihodkov in odhodkov po opravljenih storitvah v okviru javne zdravstvene službe in tržne dejavnosti.

Prihodki in odhodki tržne dejavnosti nastajajo z opravljanjem naslednjih tržnih dejavnosti (storitev): preiskave brisov, akupunkturne terapije, prisotnost pri porodu, prisotnost izbranega zdravnika pri porodu, bivanje v nadstandardu, magnetoterapija, prodaja storitev kuhinje, sterilizacije materiala,…

Finančni, drugi in prevrednotovalni poslovni prihodki in odhodki so v celoti izkazani med prihodki oziroma odhodki iz opravljanja javne službe.

Za razporejanje odhodkov za posamezno vrsto prihodka iz tržne dejavnosti smo upoštevali sodila, ki so čim bližje dejanski strukturi odhodkov, ki so bili potrebni za ustvarjanje te vrste prihodka. Pri storitvah, kjer sodila oziroma kalkulacije niso možne ali smiselne, pa je kot merilo upoštevan delež prihodkov iz posamezne tržne dejavnosti v celotnih prihodkih.

Planirani poslovni izid pri izvajanju javne službe izkazuje preseganje odhodkov nad prihodki v višini 293.490,57 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa načrtujemo preseganje prihodkov nad odhodki v višini 293.490,57 EUR.

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti 2026

Priloga - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2026, II. del (tabelo izpolniti v priloženi excelovi

8.3 NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po denarnem toku

Ocenjujemo, da bo denarni tok v letu 2026 izravnan. Vse naše aktivnosti bomo usmerili v realizacijo pogodbenega programa ZZZS, boljše vrednotenje našega dela in s tem tudi izboljšanje likvidnosti naše bolnišnice.

9 PLAN KADROV

Priloga - Obrazec 3 Spremljanje kadrov 2026

9.1 ZAPOSLENOST

Pri pripravi kadrovskega načrta za leto 2026 smo sledili naslednjim usmeritvam:
- zagotavljanju nemotenega delovanja bolnišnice,
- zagotavljanju zdravja pacientov in zaposlenih,
- ohranjanju kakovosti zdravstvenih storitev,
- zagotavljanju varnega in kakovostnega 24-urnega zdravstvenega varstva in
- sledenju finančnim virom, iz katerih se zagotavljajo sredstva za plače zaposlenih.

Na dan 31. 12. 2025 je bilo stanje zaposlenih 148, od tega je bilo 14 zaposlenih na opazovani dan bodisi v dolgotrajnem bolniškem staležu ali pa na porodniški. Načrtovano število zaposlenih na dan 31.12.2026 se bo povečalo za 1,35 % gled ena doseženo na dan 31. 12. 2025.

Načrtovano število zaposlenih na dan 31. 12. 2026 bo 150 ter po viru financiranja na dan 1. 1. 2026 bo 141, kar ne presega dovoljenega števila zaposlenih na dan 1. 1. 2026 (glede na sprejet FN 2025). Cilj je zagotovitev sistematičnega in stalnega izboljševanja kakovosti zdravstvene obravnave in varnosti pacientov v bolnišnici 24 ur, 365 dni v letu. Dovoljeno število kadrov iz ur, za katere je zagotovljen vir financranja iz pogodbe ZZZS je 149,89. Za izvajanje redne temeljnje dejavnosti je nujno potrebna zaposlitev nenadomeščenih kadrov za dosegalje ciljev (poglavje 4.1).
V okviru letnega kadrovskega načrta 2026 planiramo povečanje števila zdravnikov iz 18,57 na 22 polnih delovnih obremenitev (FTE), torej za +3,43 FTE. Konkretni ukrepi, s katerimi bomo dosegli povečanje: zaposlitev 1 specialista anesteziologije – naša lastna specializantka, ki zaključuje specializacijo v letu 2026 (april 2026), zaposlitev 1 dodatnega specialista ginekologije in 1 specialista pediatrije.
Povečanje zaposlitve obstoječim zdravnikom (že zaposlenim v BGP Kranj), ki trenutno delajo manj kot 100 % (skupaj +0,5 FTE do polne zaposlitve). Obstoječih 18,57 FTE zdravnikov je zadnjih letih doseglo mejo zmogljivosti. Dodatne obremenitve (porast zahtevnih porodov, operacij in urgentnih primerov) že zdaj povzročajo stalne nadure, ogrožanje kontinuiranega dežurstva in tveganje za izgorelost ključnega kadra. Čeprav se zavedamo, da specialističnega kadra na trgu praktično ni, moramo proaktivno načrtovati in delovati v tej smeri. Na Zdravniško zbornico Slovenije smo že uradno prijavili potrebo po novih specializacijah prav na področjih ginekologije in pediatrije, da bomo v prihodnjih letih lahko pridobili dodatne specialiste. V letu 2026 načurtujemo 3 specializante (enega iz področja pediatrije, dva iz področja ginekologije in porodništva). Poleg tega načrtujemo 4 specializante za dopolnilo delo v bolnišnični dejavnosti, za zagotavljanje NZV.

V letu 2026 bomo še naprej nudili mesto pripravnikom (fizioterapija).

V letu 2026 načrtujemo zaposlitev poslovnega sekretarja v vodstvu bolnišnice in sodelavca na področju nabave. Bolnišnica trenutno nima nobenega poslovnega sekretarja. Vse administrativne, organizacijske in protokolarne naloge na ravni direktorja in strokovnega vodstva opravlja direktor ali pa jih razpršeno pokrivajo druge službe (pomočnik za zdravstveno nego). To pomeni tveganje za zamude pri pripravi pogodb, odločb, poročil za ministrstvo in ZZZS, manj učinkovito vodenje sestankov, odborov in projektov, povečano tveganje napak pri uradnih postopkih in arhiviranju, preobremenjenost direktorja z administrativnim delom, namesto s strateškim vodenjem. Področje javnega naročanja in nabave trenutno pokrivata le dve sodelavki, ki ob tem opravljata še vse druge naloge v svojih strokovnih službah. Obseg dela je v zadnjih treh letih narasel za več kot 30 % (povečanje števila naročil, inflacija materialnih stroškov, novi zakonski zahtevki, digitalizacija e-naročanja,..).
Posledice sedanje ureditve so tveganje zamud pri javnih naročilih (kazni, …), slabša pogajalska moč in manjša optimizacija stroškov materiala in storitev. Z dodajanjem enega specializiranega sodelavca bomo omogočili proaktivno iskanje ugodnejših ponudb in okvirnih sporazumov, zmanjšali tveganje napak in pritožb ter dosegli prihranke v materialnih stroških (ocenjujem vsaj 1,5–2 % proračuna nabave letno).

Izpostavili bi še področje laboratorijskih preiskav, ki jih za našo bolnišnico opravljata KOPA Golnik in ZD Kranj. V bolnišnici izvajamo le obposteljne preiskave, ki jih nujno potrebujemo v bolnišnici. Za strokovni nadzor nad njihovim izvajanjem imamo sklenjeno pogodbo s specialistko klinične biokemije, ki jo nameravamo v letu 2025 zaposliti v enakem deležu, kot je sedanja pogodba.

V letu 2026 načrtujemo 5 upokojitev, za katere bomo iskali ustrezen kader, ki bo zaposlene nadomestil na njihovem delovnem mestu. Vse druge morebitne odhode, ki bi se lahko zgodili v letu 2026, bomo skušali ustrezno nadomestiti, saj želimo preprečiti preobremenjenost zaposlenih, ki ostajajo zaposleni in zagotavljajo nemoten delovni proces.

V letu 2026 bomo izvajali kontrolne obdobne zdravstvene preglede tistih zaposlenih, ki so se vrnili na delovno mesto po dolgotrajni bolniški odsotnosti in redno izvajali redne in kontrolne zdravniške preglede zaposlenih.

S skrajšanim delovnim časom je zaposlenih 8 invalidov (invalidnost 3. kategorije), od tega dva delata s polnim delovnim časom na prilagojenem delovnem mestu (invalidnost 3. kategorije).

V letu 2026 bomo s ciljem obvladovanja obremenjenosti in stroškov dela na področju kadrov bomo izvajali naslednje ukrepe:

- dopolnitev Pravilnika o sistemizaciji delovnih mest z novo prilogo III - Katalog delovnih mest in nazivov v BGP Kranj po organizacijskih enotah
- mesečno spremljanje bolniškega staleža, vzrokov za nastanek in izvajanje korektivnih ukrepov ter analiziranje le-teh v primerjavi z nastalimi nadurami,
- izvajanje delavnic na področju komunikacije, vodenja, motivacije, zdravje na delovnem mestu ipd.,
- obvladovanje in zmanjševanje nadurnega dela (npr. prerazporejanje delovnega časa),
- analiza obstoječega stanja kadrov (implementacija analitičnega orodja za ugotavljanje števila kadrov, strukture - formalna izobrazba, dejanska usposobljenost, navade, produktivnost, starost, spol, itd.) in planiranje zaposlovanja kadrov za v prihodnje v sklopu nove strategije (definirati cilje na področju kadrovanja v prihodnosti in določiti korake, postopke in metode, kako priti do teh ciljev ter pripraviti program razvoja kadrov).

V letu 2026 bomo nadaljevali s projektom Zdravje na delovnem mestu ter pristopili k pridobivanju certifikata za Družbeno odgovoren delodajalec, pri Inštitutu Ekvilib. Program obsega cilje, ukrepe, aktivnosti ter okvirni terminski načrt. V letu 2026 bomo izvedli naslednje aktivnosti:

- Redno obveščanje o zdravi prehrani na delovnem mestu in možnostih uravnoteženega prehranjevanja, s posebnim poudarkom na prehrani, ki podpira žensko zdravje in hormonsko ravnovesje;
- Stalna ponudba svežega sezonskega sadja za vse zaposlene skozi celo leto;
- Organizacija pohodov, krajših izletov in spodbujanje telesne aktivnosti (tek, nordijska hoja, lahka vadba);
- Spodbujanje trajnostne mobilnosti: odprtje pogovorne skupine o okolju prijaznih načinih prihoda v službo in domov, spodbujanje kolesarjenja in hoje peš na sestanke izven bolnišnice;
- Oživitev in posodobitev mobilnostnega načrta ter nabava pripomočkov za aktivno gibanje (vadbeni trakovi, letveniki za vsako lokacijo, palice za nordijsko hojo za skupno uporabo);
- Delavnice in predavanja o preprečevanju raka (zlasti raka dojke, maternicnega vratu in jajčnikov), prepoznavanju dejavnikov tveganja ter zgodnjem odkrivanju bolezni;
- Delavnica o zdravem življenjskem slogu, preventivi in obvladovanju kroničnih nenalezljivih bolezni (bolezni srca in ožilja, diabetes, rak ipd.);
- Usposabljanje iz temeljnih postopkov oživljanja in nujne medicinske prve pomoči;
- Redne meritve krvnega tlaka, krvnega sladkorja in holesterola (obdobni zdravnški pregledi);
- Delavnica o obvladovanju stresa na delovnem mestu;
- Delavnica o dobrem počutju in duševnem zdravju zaposlenih v okolju bolnišnice.

9.2 OSTALE OBLIKE DELA

V letu 2026 se poleg zaposlovanja po pogodbah o zaposlitvi, enako kot v preteklih letih, načrtujejo še druge oblike dela preko pogodb civilnega prava, kot so podjemne tako z zdravstvenimi kot nezdravstvenimi delavci ter delo preko študentskega servisa. Za leto 2026 planiramo za 2,4 % višje stroške pogodbenega dela (vključno s študentskim delom) od doseženih v letu 2025, zaradi rahlega povečanja obsega študentskega dela in zunanjih sodelavcev kot v letu 2025 na področju zagotavljanja NZV. Pogodbenega dela se poslužujemo v primeru, ko obseg dela ni zadosten, da bi upravičeval dodatno zaposlitev in pri deficitarnem kadru z namenom pokritja potreb zavoda. Glavnina pogodbenega dela pa se nanaša na pokrivanje neprekinjenega zdravstvenega varstva.

Z lastnimi zaposlenimi sklepamo podjemne pogodbe za storitve, ki imajo zagotovljen vir financiranja (samoplačniške), se izvajajao izven rednega delovnega časa ali so skladu s I. Sklepa o posebnih programih 72-1/2025/54 z dne 9. 9. 2025 s kasnejšimi dopolnitvami, Ministrstva za zdravje (dispanzerska dejavnost). Tudi v letu 2026 načrtujemo eno pogodbo z lasntnim zaposlenim.

Planirani stroški dela študentov so v letu 2026 za 4,5 % višji kot so bili doseženi v letu 2025. S študenti pokrivamo izpade zaposlenih, ki so na daljši bolniški ali porodniški, za delo na oddelkih in za delo v bolnišnični kuhinji.

9.3 DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

Že več let za pranje in likanje perila skrbi zunanji izvajalec, ki ga izberemo na podlagi ustreznega javnega naročila. Pogodba je sklenjena s podjetjem Salesianer. Z omenjenim ponudnikom imamo sklenjeno tudi pogodbo za najem perila do konca aprila, in sicer za rjuhe, prevleke za odeje, prevleke za vzglavnik, bolniške halje in bolniške preklanke. V času priprave finančnega načrta poteka javno naročilo za to področje. Predvideni strošek v letu 2026 je za pranje je za 22,77 % višji od doseženega v letu 2025, za najem bolnišničnega perila pa za 20,29 %. Povečanje stroška temelji na oceni dviga storitev ter zaradi predvidenega povečanja oddane količine, v letu 2026 predvidevamo zmanjšanje obsega pranja v bolnišnici (zmanjšanje porabe energentov, materialov za pranje, …). Nadzor nad prejetim in izdanim perilom vrši vzdrževalka perila.

Transfuziološke preiskave za nas opravlja Zavod za transfuzijsko medicino v Ljubljani (ZTM). V letu 2026 načrtujemo strošek preiskav za 2,4 % glede na doseženo v letu 2025. Zdravnika specialista transfuziologa nimamo, ZTM pa po pogodbi zagotavlja strokovno sodelovanje specialista transfuzijske medicine.

Patohistopatološke preiskave za našo bolnišnico opravlja Medicinska fakulteta - Inštitut za patologijo. Predvideni strošek v letu 2026 za patohistopatološke preiskave je za 2,4 % višji od doseženih v letu 2025 (ocenjen dvig cene laborotorijske točke).

Laboratorijske preiskave za našo bolnišnico opravljata KOPA Golnik in ZD Kranj. V bolnišnici izvajamo le obposteljne preiskave, ki jih nujno potrebujemo v bolnišnici. Predvideni strošek laboratorijskih preiskav v letu 2026 je za 2,4 % višji od doseženih v letu 2025 (ocenjen dvig cene laborotorijske točke).

Prevozne storitve oziroma transport vzorcev za različne preiskave do ustreznih zdravstvenih institucij opravlja Kurirstvo, Robert Urbiha s.p. Predviden strošek v letu 2026 je prav tako višji za 2,4 % od doseženega v letu 2025. Zaradi izkazanih elementov stalne delovne obveznosti za polovični delovni čas, smo v letu 2025 načrtovali zaposlitev kurirja-voznika, vendar razpis na razpisu nismo bili uspešni.

Različne laboratorijske preiskave za nas vršijo Onkološki inštitut Ljubljana, Medicinska fakulteta - Inštitut za mikrobiologijo in imunologijo, UKC Ljubljana - Klinični inštitut za klinično kemijo in biokemijo Ljubljana, UKC Ljubljana - Ginekološka klinika, UKC Ljubljana - Klinika za nuklearno medicino in Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano. Načrtovani strošek za te je višji za 2,4 % od doseženega v letu 2025 (ocenjen dvig cene laborotorijske točke).

Na področju informacijske tehnologije imamo sklenjene pogodbe z zunanjimi izvajalci: Goinfo (računovodski program), SRC Infonet (bolnišnični program), Mikrocop (dokmentarni sistem in arhiv), Strojni D (softver), Četrta pot (kadrovksi program), PBC (diktafoni), Logitus (arhiv medicinske dokumentacije). Načrtovani strošek za te je višji za 2,4 % od doseženega v letu 2025.

Računovodske, revizorske in svetovalne storitve smo načrtovali višji za 2,4 % od doseženega v letu 2025

9.4 IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

Za izobraževanje bomo v letu 2026 namenili 5,65 % več sredstev kot je bilo doseženo v letu 2025. Med večjimi postavkami velja izpostaviti stroške za obvezno strokovno izpopolnjevanje zdravnikov in zaposlenih v zdravstveni negi. Z željo po racionalni porabi sredstev planiramo več internih izobraževanj. Čim več sredstev za izobraževanje bomo poskušali dobiti z donacijami. Znanja, ki jih bomo pridobili na izobraževanjih, bomo prenašali tudi na druge zdravstvene delavce in sodelavce.

Pri realizaciji bomo upoštevali sprotno finančno politiko ter se prilagajali trenutnim situacijam v državi. V BGP Kranj vzpodbujamo zaposlene, da se dodatno izobražujejo in nadgrajujejo že pridobljena znanja in dosežene veščine. V ta namem vsakoleto pripravimo plan izobraževanja zaposlenih.

V letu 2026 imamo na podlagi odločbe Zdravniške zbornice 2 specializnki, od katerih ena v aprilu 2026 zaključuje specializacijo s področja anestezije in je načrovana v kadrovskem načrtu kot zaposlitev za nedoločen čas. Na spomladanskem ali jesenskem roku, za specializacije, pričakujem prijavo kandidata za specializacijo iz področja ginekologije in porodništva ter pediatrije.

V letu 2026 ponovno načrtujemo dva pripravnika s področja fizioterapije. Prav tako bomo zagotavljli praktično usposabljanje dijakov srednje zdravstvene šole. V skladu s 11. členom ZDIUPZ[4] se sredstva za plačilo stroškov mentorstva v okviru izvajanja praktičnega pouka učencev in študentov zagotavljajo iz proračuna Republike Slovenije.

Plače specializantov dobimo in pripravnikov refundirane s strani ZZZS.

Tabela 12: Predvidena interna izobraževanja

Z. š.	Naziv oz. opis izobraževanja
1.	Komunikacija
2.	Kakovost in varnost
3.	Varnostna politika – nevarni opozorilni dogodki
4.	Kazalniki kakovosti
5.	Motivacija
6.	Vodenje zaposlenih
7.	Program preprečevanja bolnišničnih okužb s poudarkom na umivanju in razkuževanju rok
8.	Predstavitev tem iz udeležb na zunanjih strokovnih srečanjih
9.	Strokovne teme iz ginekologije in porodništva
10.	Predstavitev standardov zdravstvene in babiške nege
11.	Predstavitev novosti (material, aparature, zdravila)
12.	Predstavitev študije primera (3x)
13.	Predavanja s področja zdravja na delovnem mestu

[4] *ZDIUPZ, dosegljivo na: https://www.uradni-list.si/glasilo-uradni-list-rs/vsebina/2025-01-3976*

10 PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2026

Priloga - Obrazec 7 Načrt IT 2026

10.1 PLAN INVESTICIJ

V letu 2026 načrtujemo izvedbo večine investicijsko vzdrževalnih del, ki nam jih v lanskem letu zaradi težav z likvidnostjo ni uspelo izpeljati, poleg teh smo dodli le tiste, ki predstavljo ključno izhodišče da doseganje ciljev zavoda (poglavlje 4.1).

Tabela 13*: Predvidena investicije v 2026*

VRSTE INVESTICIJ		SKUPAJ (v EUR)
I.	Neopredmetena sredstva	34.100,00
II.	Nepremičnine	88.400,00
III.	Oprema (a + b)	546.830,72
A	Medicinska oprema	456.480,72
B	Nemedicinska oprema (od 1 do 2)	90.350,00
IV.	Investicije skupaj (I + II + III)	669.330,72

Nujna nabava operacijske mize ter medicinske opreme za monitoring in zdravljenje ter diagnostiko (nakup ginekoloških miz ter UZ). Ob tem načrtujemo nabavo drobnega medicinskega inventarja (za ambulante in oddelke). V letu 2026 smo prejeli sklep Urad RS za investicije v zdravstvu za nakup mamografa, kar nam predstavlja izjemno veselje v luči nadeljevanja in zagotavljanja zdravstvenih storitev in ohranjanje preventivnega programa v bolnišnici s sodobno opremo. V letu 2026 načrtujemo tudi zamenjavo nekaj bolniških postelj, ker so obstoječe iz leta 1965. Dokončati moramo prenovo prostorov za sterilizacijo, kar je še posebej nujno, s predvidenim zaključkom v mesecu maju. Nadaljevali bomo s sanacijo sanitarij na ginekološkem oddelku, nujno je potrebna menjava nadstrešek za oksidul postajo, klimat operacijske dvorane – velike, menjava vrat bolniških omar, kletna vrata - četrti izhod – dostava, ureditev prostora v avli, stranišče za invalide – avla, nujna zamenjava vhodnih vrat - dostavna pri lekarni.

Ob tem načrtujemo nabavo nemedicinske opreme (za ambulante in oddelke), monitorjev, računalnikov ter tiskalnikov za etikete za potrebe nemotenega dela. Na področju informatike nameravamo kupiti rešitve BI za obvladovanje kadrovskih analiz, ki bo pomembno prispevala pri izvajanju poslovnih funkcij, procesov in aktivnosti z namenom zmanjšanja skupnih stroškov, bolj učinkovite izrabe danih virov in sredstev. Nenazadnje pa bo tudi pomembno olajšala analitiko porabe stroškov po pacientih. Prav tako načrtujemo prenovo spletne strani bollnišnice. Dvižna/omejevalna rampa na parkiriščuza potrebe nadzora uporabe pred uvozom na parkirni površini pri dostavni poti.

Zavedamo se da so poterbe bolnišnice bistveno večje kot je investicijski načrt (odpisanos osnovnih sredstev 88 %). V letu 2026 bomo izvajali različe aktivnosti za pridobivanje dodatnih virov za realiazcijo investicijskega načrta (donacijske prošnje, koncert, …). Za name delne energetske sanacije smo pristopili k vnovični pripravi dokumentacije za prijavo na razpis v 2026 (okna, zunanji ovoj-fasada, …).

V luči izpolnjevati zahteve po evropski direktivi NIS2 in njenem slovenskem zakonu o informacijski varnosti (ZInfV-1) bo v bolnišnici potrebno v letu 2026 izpeljati več administrativnih in tehničnih ukrepov. Pomemben subjekt po ZInfV-1 (letni promet nad 10 mio EUR).

- 150 zaposlenih, 30-50 zunanjih sodelavcev;
- že opravljena samoregistracija;
- obstoječi register tveganj in suvi in
- začetek projekta: Q1 2026.

Obseg investicij in viri financiranja so razvidni iz Obrazca 4 Načrt investicijskih vlaganj 2026.

10.2 PLAN VZDRŽEVALNIH DEL

Priloga - Obrazec 5 Načrt vzdrževalnih del 2026

Celotna načrtovana vrednost vzdrževalnih del za leto 2026 je za 9,56 % višja od dosežene vrednosti v letu 2025.

Povečanje načrtujemo na podlagi ocene inflacija in rast cen storitev ter rezervnih delov, zakonske in varnostne zahteve – redni servisi medicinske opreme so obvezni za ohranitev varnosti pacientov in skladnosti z MDR/IVDR predpisi; zamude bi lahko privedle do izpadov delovanja ali sankcij, starost opreme in programske opreme – večina programske opreme in računalniških sistemov zahteva redne nadgradnje, licence in tehnično podporo, da zagotavljamo nemoteno delovanje elektronskega zdravstvenega kartona, laboratorijskih sistemov

Ključni poudarki po posameznih postavkah:

- Največji delež (58,4 %) odpade na programske opreme – to vključuje licence, nadgradnje, varnostne posodobitve in podporo kritičnim sistemom (npr. bolnišnični informacijski sistem, laboratorijski informacijski sistem, slikovni arhiv,…), kjer so stroški v zadnjih letih najhitreje rasli zaradi kibernetskih groženj in regulatornih zahtev.
- Medicinska oprema (22,6 %) – redni preventivni servisi zagotavljajo zanesljivost ventilatorjev, monitorjev, operacijskih miz, ultrazvokov itd.; brez tega se poveča tveganje izpadov v urgentni in operativni dejavnosti.
- Ostale postavke (stavba, računalniška in nemedicinska oprema) so prilagojene potrebam po popravilih in preprečevanju večjih okvar.

10.3 PLAN ZADOLŽEVANJA

Z makroekonomskim pogledom na finančno vzdržnost javnozdravstvenega sistema predstavljam Plan zadolževanja za leto 2026, ki je sestavni del finančnega načrta in odraža prehodno fazo med kronično podfinanciranostjo preteklih let ter postopno stabilizacijo poslovanja po strukturnih reformah financiranja.

Zgodovinski kontekst in strukturni vzroki likvidnostnih izzivov

Naša bolnišnica je od leta 2017 vključena v sistem **enotnega zakladniškega računa države (EZR)** na podlagi sklepa, objavljenega v Uradnem listu RS št. 15/2017 z dne 31. 3. 2017. Vključitev je omogočila likvidnostno premostitev v obdobju akutnih težav pri izplačilu plač.

Ključni dogodki zadolževanja:

- November 2020: kratkoročno premostitveno posojilo 400.000 EUR (rok vračila 31. 8. 2021), podaljšano do 31. 12. 2021.
- 31.12.2021: novo posojilo 400.000 EUR (rok do 30. 12. 2022), podaljšano do 29. 12. 2023.
- 29.12.203: ponovno posojilo 400.000 EUR.
- 2024: dodatna posojila na odpoklic v marcu in juniju v višini 420.000 EUR zaradi pritiskov dobaviteljev in motenj v dobavi materiala/storitev.

V decembru letu 2024 smo z soglasjem sveta zavoda, Ministrstva za zdravje in Ministrstva za finance najeli dolgoročno posojilo v višini 1.999.000 EUR (3-letna ročnost, vračilo do 2. 12. 2027). Namen: poplačilo obstoječih kratkoročnih kreditov in dela zapadlih neporavnanih obveznosti do dobaviteljev. Vir vračila: akontacije ZZZS in pridobitev novih zdravstvenih programov.

- V letu 2025 smo najeli likvidnosta posojila na odpoklic v višini 88.000 EUR, ki ga načrtujemo poravnati do konca 2026.

Bolnišnica je poslovno leto 2025 zaključila s presežkom prihodkov nad odhodki zaradi enkratne finančne pomoči ustanovitelja za poplačilo zapadlih obveznosti. Glavni vzrok kronične podfinanciranosti je dolgoletna podvrednotenost dejavnosti ginekologije in porodništva na primarni in sekundarni ravni, kar se je kumulativno odražalo v likvidnostnih luknjah kljub visokemu obsegu dela (3.650 hospitalizacij, 1.231 porodov, 1.800 operacij, >40.000 ambulantnih pregledov letno plus urgentna dejavnost 24/7/365).

Perspektiva 2026 – prehod v stabilizacijo

Od 1. 1. 2026 velja prenovljen model financiranja akutne bolnišnične obravnave (SPP) na podlagi slovenskih uteži in cen (izračunanih na realnih stroških slovenskih bolnišnic po analizi 2023). Ta reforma prinaša pravičnejše vrednotenje storitev in dodatna sredstva v sistem (nacionalno +61 mio EUR za prehod), kar pomembno izboljšuje likvidnostno pozicijo večine bolnišnic, vključno z našo.

V letu 2026 pričakujemo uvedbo novega modela financiranja zunajbolnišnične ginekologije in porodništva, kar bo dodatno naslovilo ključni strukturni vzrok podfinanciranosti. Kljub temu prehod ne bo takojšen in popoln, v 2026 še vedno načrtujemo medmesečno najemanje kratkoročnih posojil na EZR (običajno 10. v mesecu) za izplačilo plač, z ročnostjo do konca meseca (zadnje najeto posojilo v mesecu).

Plan zadolževanja za 2026 predstavlja most med dediščino podfinanciranosti in novo realnostjo reformiranega financiranja. Z uvajanjem slovenskih SPP uteži in pričakovano prenovo zunajbolnišnične ginekologije/porodništva se odpira realna pot k samostojnejšemu poslovanju brez kronične odvisnosti od premostitvenega zadolževanja. Do takrat ostajamo v sistemu EZR za zagotavljanje nemotenega izplačila plač in ohranjanja dobaviteljskih odnosov.

Kranj, 19. 3. 2026

Direktorica BGP Kranj:
Larisa Hajdinjak, mag. jav. upr.

LARISA HAJDINJAK
Digitalno podpisal LARISA HAJDINJAK
Datum: 2026.04.01 17:01:23 +02'00'