



**Univerzitetni
rehabilitacijski inštitut
Republike Slovenije Soča**

**PROGRAM DELA IN
FINANČNI NAČRT ZA
LETO 2026
JZZ URI SOČA**

KAZALO

I. VSEBINA PREDLOGA FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026.....	2
II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026.....	3
1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU.....	3
2. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA	10
3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026	13
4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2026.....	14
5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALNIKI	20
6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA.....	23
7. ČAKALNE DOBE.....	36
8. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV.....	40
9. PLAN KADROV	49
10. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2026.....	59

Odgovornost

Oseba brez pravih informacij
ne more prevzeti odgovornosti.
Oseba s pravimi informacijami
mora prevzeti odgovornost

Jan Carlzon



V URI Soča smo odgovorni do pacientov,
sodelavcev, inštitucije in svojega dela.

I. VSEBINA PREDLOGA FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026

1. SPLOŠNI DEL:

Finančni načrt za leto 2026 je sestavljen 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, 51/25) in vsebuje naslednje dokumente:

- **Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2026,**
- **Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2026,**
- **Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2026,**
- **Bilanca stanja za leto 2026.**

2. POSEBNI DEL z obveznimi prilogami:

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

II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026

1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

Ime: **Univerzitetni rehabilitacijski inštitut Republike Slovenije Soča**

Sedež: **Linhartova cesta 51, 1000 Ljubljana**

Matična številka: **5053919000**

Davčna številka: **SI73541346**

Šifra uporabnika: **27804**

Številka transakcijskega računa: **01100-6030278088**

Telefon: **01 47 58 100**

Elektronska pošta: **info@uri-soca.si**

Spletna stran: www.uri-soca.si

Ustanovitelj: **Republika Slovenija**

Datum ustanovitve: **25. 1. 1954**

ORGANI ZAVODA

Svet inštituta

Strokovni svet inštituta

Direktor inštituta

Strokovni direktor inštituta

VODSTVO ZAVODA

Direktor: Roman Jakič

Strokovni direktor: doc. dr. Katja Groleger Sršen, dr. med.

Pomočnik direktorja za zdravstveno nego: Kemal Ejub, mag. zdr. nege

PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA

V inštitutu so organizirani zdravstveni programi kot osnovna zdravstvena dejavnost in kot skupna zdravstvena dejavnost, dejavnosti skupnega pomena ter upravno poslovne dejavnosti.

V okviru osnovne zdravstvene dejavnosti se izvajajo strokovne funkcije in naloge v okviru oddelkov in ambulant zavoda na področju fizikalne in rehabilitacijske medicine, poklicne in zaposlitvene rehabilitacije ter medicinskih pripomočkov..

V okviru skupne zdravstvene dejavnosti, ki delujejo znotraj osnovne zdravstvene dejavnosti na posameznem poklicnem področju, deluje lekarniška dejavnost in dejavnost za raziskave in razvoj ter knjižnična dejavnost.

DEJAVNOSTI SKUPNEGA POMENA

- Lekarna (bolnišnična in zunanja)
- Center za raziskave in razvoj
- Razvojni center za zaposlitveno rehabilitacijo
- Strokovna knjižnica

UPRAVNO POSLOVNE DEJAVNOSTI

- Urad direktorja
- Služba za sistem kakovosti in varnost pacientov
- Služba za strateške razvojne naloge
- Ekonomsko finančna služba
- Služba za pravne zadeve in javna naročila
- Kadrovska služba
- Služba za vzdrževanje, servis, nabavo in prehrano
- Služba za informatiko.

Dejavnosti se izvajajo na sedežu in na organizacijskih enotah inštituta.

DEJAVNOSTI

Univerzitetni rehabilitacijski inštitut Republike Slovenije Soča (URI Soča) je osrednji nacionalni zdravstveni zavod za celovito rehabilitacijo bolnikov s funkcijsko in delovno oviranostjo, ki na sekundarni in terciarni ravni opravlja najzahtevnejše naloge s področja fizikalne in rehabilitacijske medicine, s področja aplikacije tehničnih pripomočkov in s področja poklicne in zaposlitvene rehabilitacije.

V okviru celovite rehabilitacije izvajajo dejavnosti zlasti na naslednjih področjih:

- timska multidisciplinarna obravnava bolnikov z najhujšimi prizadetostmi gibalnega sistema zaradi okvare hrbtenjače, možganske kapi in drugih bolezni možganov, poškodbe glave, perifernih živcev in zaradi drugih poškodb gibalnega sistema, amputacije zgornjih in spodnjih udov, revmatoloških, mišičnih in živčno-mišičnih obolenj in multiple skleroze;
- proizvodnja in individualne aplikacije zahtevnejše ortotike, protetike, ortopedske obutve in rehabilitacijskih pripomočkov ter pripomočkov za začasno uporabo;
- storitve zaposlitvene in poklicne rehabilitacije ter izvajanje javnih pooblastil na tem področju;
- lekarniška dejavnost, specializirana tudi za tehnične in sanitarne pripomočke;
- razvijanje rehabilitacijske doktrine in uvajanje rehabilitacijskih metod in tehnik ter pripomočkov na področju fizikalne in rehabilitacijske medicine, izdelovanja in aplikacije tehničnih pripomočkov ter zaposlitvene in poklicne rehabilitacije;
- prenos znanja o rehabilitaciji na vse ravni in oblike zdravstvenega in socialnega varstva;
- opravljanje konzultacij, inštrukcij, strokovne pomoči na področju fizikalne in

rehabilitacijske medicine, izdelovanja in aplikacije ortopedskih in rehabilitacijskih pripomočkov, zaposlitvene in poklicne rehabilitacije, ki se izvajajo na drugih ravneh, ter razvijanje izvenbolnišnične rehabilitacije;

- uveljavljanje evropskih standardov in načel pri strokovnem delu z bolniki in pri kontroli kakovosti pripomočkov;
- opravljanje raziskovalnega in razvojno raziskovalnega dela na evalvaciji rehabilitacijskih pripomočkov in terapevtskih metod, na optimizaciji diagnostičnih in terapevtskih postopkov, na storitvah zaposlitvene in poklicne rehabilitacije ter na izboljšanju kakovosti življenja;
- izvajanje nalog funkcijske diagnostike in triaže bolnikov z okvaro gibalnih in drugih funkcij ter ugotavljanje določene vrste in stopnje telesne okvare;
- opravljanje pedagoškega dela za srednje, višje in visoke šole ter fakultete v skladu s svojim programom in povezovanje z raziskovalnimi zavodi;
- organiziranje specializirane informacijsko dokumentacijske službe, knjižnice in izdajanje publikacij za področje rehabilitacije in informacijsko demonstracijskega centra za neodvisno življenje;
- povezovanje z mednarodnimi organizacijami in sorodnimi rehabilitacijskimi ustanovami v svetu;
- prehrana, prevozi bolnikov in invalidov v cestnem prometu, vzdrževanje objektov;
- samoplačniške storitve s področja dejavnosti URI Soča.

DOLGOROČNI CILJI – VIZIJA IN STRATEGIJA ZA OBDOBJE 2022 – 2026

Konec leta 2021 je bila izdelana Strategija URI Soča za obdobje 2022–2026, ki je bila dne 17. 3. 2022 potrjena s strani Sveta inštituta.

URI Soča je nosilec razvoja rehabilitacije in rehabilitacijske mreže v Sloveniji z vrhunskimi rezultati na področju kliničnega, raziskovalnega in pedagoškega dela. Je sinonim za pravočasno,

celostno in tehnološko podprto rehabilitacijsko obravnavo pacientov. Z urejenimi, digitalno podprtimi procesi in visoko ravnijo strokovnosti je mednarodno privlačen delodajalec.

V URI Soča se povečuje delež v domače okolje vrnjenih poakutnih pacientov. Uspešnost dela odražata rast zadovoljstva pacientov in deleža pacientov, ki dosežejo individualno dogovorjene

cilje. URI Soča dosega rast prihodkov iz javnih virov, ki ob stroškovni učinkovitosti zagotavlja, da prihodki za vsaj 1 % presegajo odhodke. Z mednarodnimi konkurenčnimi programi in ostalimi tržnimi aktivnostmi dosega rast tržnih prihodkov. K

mednarodni uspešnosti prispevajo zavzeti zaposleni, raziskovalno-razvojna usmerjenost in strokovno-raziskovalno sodelovanje z mednarodnimi deležniki.

GLAVNI CILJ ZA IZPOLNJEVANJE VIZIJE IN STRATEŠKIH CILJEV

Poslovno učinkovitost in uspešnost merimo s finančnega vidika s ciljem, da so prihodki za 1 % višji od odhodkov.

• KLJUČNE STRATEŠKE USMERITVE IN STRATEŠKI CILJI

KLJUČNA USMERITEV	NAMEN	STRATEŠKI CILJI
Vrhunska rehabilitacijska stroka	Okrepiti želimo položaj URI Soča kot terciarnega rehabilitacijskega inštituta ter izboljšati njegovo prepoznavnost v Sloveniji in mednarodno. Na finančno vzdržen način želimo zagotavljati tehnološko podprto, pravočasno ter celovito obravnavo najtežjih pacientov in pacientov z največjim potencialom rehabilitacije. Skrbeti želimo za razvoj stroke in vključevanje pretežnega dela prebivalstva v različne oblike rehabilitacije, tudi z ustrezno decentralizacijo rehabilitacijske mreže. V luči naraščajočih potreb po rehabilitaciji in hitrega napredka te dejavnosti ne bomo sledili trendom brez uspešnega pridobivanja, razvoja in zadržanja kadrov ter spodbujanja inovativnosti, raziskovalno-razvojnega dela in prenosa znanja. Specializacija omogoča doseganje prebojev, hkrati pa povečuje izpostavljenost tveganju iz naslova preozke specializacije ter zmanjševanja dostopnosti za čim širši krog pacientov, zato je nujno širiti obstoječe in razvijati nove rehabilitacijske programe ter zagotoviti ustrezne vire za financiranje tako investicijskih kot tekočih izdatkov.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Večji pomen rehabilitacijske dejavnosti v zdravstvenem sistemu (višji javni in tržni prihodki za financiranje povečane dejavnosti) 2. Sodobna, kakovostna in tehnološko podprta rehabilitacija (vrednost za vse deležnike) 3. Zadostno število zdravstvenih kadrov za razvoj in širitev dejavnosti 4. Visoko usposobljeno zdravstveno osebje 5. Kliničnost in znanstvena odličnost 6. Mednarodno prepoznavna raziskovalno-razvojna dejavnost 7. Mednarodna konkurenčnost (tržna privlačnost) rehabilitacijske dejavnosti 8. Sistematično sodelovanje s farmacevtskimi in tehnološkimi podjetji 9. Internacionalizacija zdravstvenih kadrov 10. Privlačen delodajalec v zdravstvu (sposobnost pridobivanja, razvoja in zadržanja kadrov)
Sodobna podpora delovanju in razvoju vrhunske rehabilitacijske stroke	URI Soča je glede na naravo svojega dela procesna organizacija, ki mora prilagajati svoje prostorske in tehnološke zmogljivosti hitro spreminjajočim se potrebam pacientov. Za zagotavljanje pravočasne celovite rehabilitacije pacientov in posledično tudi učinkovito in uspešno poslovanje je ključno razviti učinkovito pretočno notranjo procesno organiziranost s poudarkom na celovitem obvladovanju kakovosti, varnosti in uspešnosti,	<ol style="list-style-type: none"> 1. Obvladovanje poslovanja in optimalni (digitalizirani) procesi 2. Sodobni (novi in prenovljeni) namenski prostori, oprema in informacijski sistem 3. Odlična celovita uporabniška izkušnja s procesi obravnave (zadovoljstvo pacientov in svojcev)

KLJUČNA USMERITEV	NAMEN	STRATEŠKI CILJI
	poskrbeti pa tudi za učinkovite medinstitucionalne procese, ki URI Soča povezujejo z dobavitelji, drugimi zdravstvenimi organizacijami in z drugimi izvajalci v okviru rehabilitacijske mreže. Ustrezna tehnološko podprta procesna organiziranost podpira osredotočenost na pacienta oziroma njegove izzive, odpravlja neustrezno izkoriščenost tako materialnih kot človeških zmogljivosti in omogoča doseganje čim boljših izidov rehabilitacije in uspešno poslovanje URI Soča.	<p>4. Kultura kakovosti, varnosti in inovativnosti (vključevalno delovanje, vodenje)</p> <p>5. Kakovostne podporne službe</p> <p>6. Ustrezna (finančno vzdržna in kakovostna) lastna proizvodnja medicinskih pripomočkov</p> <p>7. Zadostno število in visoka usposobljenost podpornih kadrov</p>

• **STATEŠKE POBUDE IN AKTIVNOSTI**

Pobuda / iniciativa	Ključne aktivnosti	Rok, Merljiv cilj
Ključna strateška usmeritev: VRHUNSKA REHABILITACIJSKA STROKA		
Širitev obstoječih in razvoj novih rehabilitacijskih programov	<ol style="list-style-type: none"> 1. Opredelitev kadrovskih potreb in načrt pridobivanja ter nadomeščanja kadrov 2. Opredelitev obsega in načrtovanje tekočega financiranja novih in razširjenih programov 	<p>R1: junij 2026 M1: kadrovski načrt in letno obveščanje ustanovitelja o vrzelih</p> <p>R2: september 2026 M2: načrt tekočega financiranja novih programov</p>
Krepitev kulture znanja in uvedba modela kompetenc	<ol style="list-style-type: none"> 1. Analiza in načrtovanje modela pridobivanja, spremljanja in ohranjanja kompetenc za vse zdravstvene delavce in sodelavce 2. Skrb za širitev oz. ureditev statusa učne baze na izbrane visokošolske zavode Univerze v Ljubljani 	<p>R1: junij 2026 M1: opredeljeni elementi modela</p> <p>R2: december 2026 M2: dogovorjeni sporazumi s fakultetami</p>
Pridobivanje, razvoj in zadržanje kadrov	<ol style="list-style-type: none"> 1. Spremljanje in prilagajanje internega pravilnika o nagrajevanju s poudarkom na sistemski ureditvi spodbud za klinične raziskave in tržne dejavnosti 2. Priprava predloga rednega razvoja kariernih poti specializantov 3. Spremljanje uvajanja naslednikov na vodstvenih položajih in razvoja medgeneracijske pogodbe 4. Opredelitev optimalnejše kategorizacije delovnih mest v okviru sistema plač javnih uslužbencev 	<p>R1: december 2026 M1: predlog sprememb pravilnika</p> <p>R2: junij 2026 M2: predlog rednega razvoja kariernih poti</p> <p>R3: december 2026 M3: pripravljen predlog</p> <p>R4: junij 2026 M4: pripravljen predlog za diskusijo z ustanoviteljem in plačnikom</p>
Krepitev znanstveno-raziskovalnega dela in prenosa znanstvenih odkritij v prakso	<ol style="list-style-type: none"> 1. Spremljanje internega celovitega raziskovalnega programa rehabilitacije po kriterijih ARIS (nadomestitev obstoječih internih projektov) s prerazporeditvijo virov financiranja in nagrajevanja članov projektne skupine 2. Sistematično spremljanje sodelavcev, ki so blizu izpolnitve habilitacijskih pogojev, ter opredelitev potrebnih spodbud in podpore za njihov razvoj 	<p>R1: december 2026 M1: Delovanje internega programa</p> <p>R2: december 2026 M2: opredelitev števila posameznikov in pogojev/spodbud po posameznikih</p> <p>R3: december 2026 M3: prikaz možnosti z analizo priložnosti in nevarnosti</p>

Pobuda / iniciativa	Ključne aktivnosti	Rok, Merljiv cilj
	3. Proučevanje možnosti systemske ureditve prenosa znanstvenih odkritij v prakso glede na možnosti iz zakonodaje in okolja	
Razvoj mednarodnih rehabilitacijskih programov	<ol style="list-style-type: none"> 1. Spremljanje pravnih možnosti prenosa tržnih mednarodnih dejavnosti na ločeno pravno osebo v upravljanju URI Soča (npr. neprofitni zasebni zavod, d.o.o.,...) 2. Priprava zdravstveno-poslovnega načrta vzpostavitve tržnih mednarodnih rehabilitacijskih programov (prostorske potrebe, kadrovske potrebe, finančna analiza) 3. Priprava nabora zasebnih in javnih institucij, ki izvajajo storitve za URI Soča, ter vzpostavitev pogodbenega odnosa 	<p>R1: december 2026 M1: pripravljena analiza pravnih možnosti</p> <p>R2: december 2026 M2: pripravljen poslovni načrt</p> <p>R3: december 2026, M3: opredeljen protokol sodelovanja in podpisane pogodbe</p>
Mednarodno strokovno povezovanje	<ol style="list-style-type: none"> 1. Izmenjava strokovnjakov z uglednimi mednarodnimi institucijami (sklenjena povezovanja) 	<p>R1: december 2026 M1: izvedba povezovanj</p>
Prilaganje prostorskih in tehnoloških zmogljivosti novim potrebam pacientov	<ol style="list-style-type: none"> 1. Priprava vsebinskih načrtov za posamezne oddelke, kjer so potrebe širitve zmogljivosti 2. Zagotovitev kapacitet (prostorskih, kadrovskih) za širitev dejavnosti lekarne (izposoja, uvoz medicinskih pripomočkov in ostalih izdelkov) 	<p>R1: junij 2026 M1: pripravljeni vsebinski načrti</p> <p>R2: december 2026 M2: zagotovitev kapacitete in vzpostavitev razširjene dejavnosti</p>
Predpisovanje in proizvodnja medicinskih pripomočkov v skladu z EU smernicami	<ol style="list-style-type: none"> 1. Spremljanje pristojnosti vsakega člana tima v procesu oskrbe z medicinskimi pripomočki 2. Spremljanje najdaljše strokovno dopustne časovne dobe za izdajo medicinskega pripomočka za otroke in mladostnike 	<p>R1: december 2026 M1: določene pristojnosti</p> <p>R2: december 2026 M2: spremljanje in določitev najdaljše strokovno dopustne časovne dobe</p>
Celovito obvladovanje kakovosti, varnosti in uspešnosti	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pregled in aktualiziranje nabora (tudi mednarodno primerljivih) kazalnikov zdravstvenih izidov ter izboljšanje sistema povratne zanke 2. Priprava in izvedba na zunanje in notranje presoje 	<p>R1: december 2026 M1: aktualiziran nabor kazalnikov in sistema povratne zanke</p> <p>R2: november 2026 M2: Reakreditacija AACI</p>
Celovita brezšivna digitalna in fizična uporabniška izkušnja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Priprava predloga navigacije pacientov po oddelkih URI Soča in celovito prostorsko označevanje, ki se uskladi z BIS 2. Priprava predloga in analiza upravičenosti uvedbe koordinatorja oskrbe z opredelitvijo njegovih nalog (case manager) 	<p>R1: december 2026 M1: označitev implementirana</p> <p>R2: december 2026 M2: priprava predloga</p>
Krepitev kulture vključevalnega vodenja in delovanja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Izvajanje interne komunikacijske strategije 2. Nadgradnja in centralizacija sistema pridobivanja in obnavljanja nemedicinskih znanj zaposlenih glede na specifične izzive posameznih delovnih mest (šola vodenja, obvladovanja stresa,...) 	<p>R1: december 2026 M1: izvajanje aktivnosti po načrtu</p> <p>R2: december 2026 M2: nadgradnja sistema</p>

Pobuda / iniciativa	Ključne aktivnosti	Rok, Merljiv cilj
Učinkovite podporne službe	<ol style="list-style-type: none"> 1. Vzpostavitev cca. 3 kazalnikov delovanja in kakovosti vsake podporne službe (KPI) 2. Kadrovski načrt za podporne službe glede na načrtovano širitev 3. Priprava načrta aktivnosti povezovanja z institucijami za iskanje rešitev za ključne organizacijske izzive 	<p>R1: december 2026 M1: izbrani kazalniki in razvoj merjenja</p> <p>R2: december 2026 M2: kadrovski načrt</p> <p>R3: december 2026 M3: pripravljen načrt za 2026 (vsako leto za naslednje leto)</p>

Spoštovanje

Kako se drugi počutijo ob tebi,
pove veliko o tebi.



V URI Soča smo tolerantni in spoštljivi do
vseh v našem delovnem procesu in okolju.

2. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA

2.1. Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC in 127/06 – ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 - uradno prečiščeno besedilo, 23/08, 58/08 - ZZdrS-E, 15/08 - ZPacP, 77/08 - (ZDZdr), 40/12 - ZUJF, 14/13, 88/16 - ZdZPD, 64/17, 1/19 - odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 - ZZUOOP, 203/20 - ZIUPOPdve, 112/21 - ZNUPZ, 206/21 - ZDUPŠOP, 100/22 - ZNUZSZS, 132/22 - odl. US, 141/22 - ZNUNBZ, 14/23 - odl. US, 76/23 - ZNUZSZS-A, 196/21 - ZDOsk, 163/22 - ZDOsk-A, 84/23 - ZDOsk-1, 136/23 - ZIUZDS, 35/24, 112/24 - ZDIUZDZ, 102/24 - ZZKZ, 32/25, 111/25 - ZDIUPZ, 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, 71/08 - skl. US, 76/08, 62/10 - ZUPJS, 87/11, 40/11 - ZUPJS-A, 40/12 - ZUJF, 21/13 - ZUTD-A, 63/13 - ZIUPTDSV, 91/13, 99/13 - ZUPJS-C, 99/13 - ZSVarPre-C, 111/13 - ZMEPIZ-1, 95/14 - ZIUPTDSV-A, 95/14 - ZUJF-C, 47/15 - ZZSDT, 90/15 - ZIJZ-1, 90/15 - ZIUPTD, 61/17 - ZUPŠ, 64/17 - ZZDej-K, 75/17 - ZIUPTD-A, 36/19, 49/20 - ZIUZEOP, 152/20 - ZZUOOP, 175/20 - ZIUOPdve, 203/20 - ZIUPOPdve, 189/20 - ZFRO, 15/21 - ZDUOP, 51/21, 112/21 - ZNUPZ, 206/21 - ZDUPŠOP, 15/22, 43/22, 100/22 - ZNUZSZS, 141/22 - ZNUNBZ, 40/23 - ZČmIS-1, 196/21 - ZDOsk, 163/22 - ZDOsk-A, 159/21, 78/23, 84/23 - ZDOsk-1, 136/23 - ZIUZDS, 133/23 - ZPIZ-2N, 112/24 - ZDIUZDZ, 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, 68/06 - ZSPJS-F, 58/08, 15/08 - ZPacP, 107/10 - ZPPKZ, 40/12 - ZUJF, 88/16 - ZdZPD, 40/17, 64/17, 49/18, 66/19, 203/20 - ZIUPOPdve, 206/21 - ZDUPŠOP, 199/21, 141/22 - ZNUNBZ, 136/23 - ZIUZDS, 35/24, 32/25, 40/25 - ZPPKZD, 111/25 - ZDIUPZ),
- Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025 (Uradni list RS, št. 13/25, 56/25, 110/25),
- Zakon o interventnih ukrepih na področju zdravstva, dela in sociale ter z zdravstvom povezanih vsebin (Uradni list RS, št. 136/23, 35/24 - ZZdrS-J, 112/24 - ZDIUZDZ, 102/24 - ZZKZ, 32/25 - ZZDej-N, 111/25 - ZDIUPZ)
- Zakon o dodatnih interventnih ukrepih na področju zdravstva (Uradni list RS, št. 111/25),
- Zakon o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov (Uradni list RS, št. 16/07 - uradno prečiščeno besedilo, 87/11, 96/12 - ZPIZ-2, 98/14, 18/21),
- Zakon o izenačevanju možnosti invalidov (Uradni list RS, št. 94/10, 50/14, 32/17, 95/24, 112/25),
- Zakon o znanstvenoraziskovalni in inovacijski dejavnosti (Uradni list RS, št. 186/21, 40/23, 102/24, 40/25),
- Splošni akt o postopkih (so)financiranja in ocenjevanja ter spremljanju izvajanja znanstvenoraziskovalne dejavnosti (Uradni list RS, št. 166/22, 92/24, 40/25),
- Uredba o financiranju znanstvenoraziskovalne dejavnosti iz Proračuna Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 35/22, 144/22, 79/23),
- Zakon o nujnih ukrepih za zajezitev širjenja in blaženja posledic nalezljive bolezni COVID-19 na področju zdravstva (Uradni list RS, št. 141/22, 127/23, 132/23, 136/23 - ZIUZDS, 53/24, 53/24),
- Zakon o interventnih ukrepih na področju zdravstva, dela in sociale ter z zdravstvom povezanih vsebin (Uradni list RS, št. 136/23, 35/24 - ZZdrS-J, 112/24 - ZDIUZDZ, 102/24 - ZZKZ, 32/25 - ZZDej-N, 111/25 - ZDIUPZ),
- Zakon o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema (Uradni list RS, št. 100/22, 141/22 - ZNUNBZ, 76/23, 136/23 - ZIUZDS, 112/24 - ZDIUZDZ, 32/25 - ZZDej-N, 111/25 - ZDIUPZ),

- Zakon o priznavanju poklicnih kvalifikacij v zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 40/25),
- Zakon o zagotavljanju finančnih sredstev za investicije v slovensko zdravstvo v letih od 2021 do 2031 (Uradni list RS, št. 162/21, 136/23 - ZIUZDS),
- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, št. 7/10 in 3/13).

2.2. Zakonske in druge pravne podlage za pripravo letnega poročila

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 - uradno prečiščeno besedilo, 14/13, 110/11 - ZDIU12, 46/13 - ZIPRS1314-A, 101/13, 101/13 - ZIPRS1415, 38/14 - ZIPRS1415-A, 14/15 - ZIPRS1415-D, 55/15 - ZFisP, 96/15 - ZIPRS1617, 80/16 - ZIPRS1718, 71/17 - ZIPRS1819, 13/18, 75/19 - ZIPRS2021, 36/20 - ZIUJP, 61/20 - ZDLGPE, 89/20, 195/20 - odl. US, 203/20 - ZIUPOPDVE, 174/20 - ZIPRS2122, 15/21 - ZDUOP, 187/21 - ZIPRS2223, 29/22 - ZUOPDCE, 163/22 - ZPGOPEK, 150/22 - ZIPRS2324, 18/23 - ZDU-10, 76/23, 88/23 - ZOPNN-F, 95/23 - ZIUOPZP, 117/23 - ZIUOPZP-A, 123/23 - ZIPRS2425, 104/24 - ZIPRS2526, 24/25 - ZFisP-1, 39/25, 85/25 - ZPJS, 95/25 - ZIPRS2627, 112/25),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2025 in 2026 (Uradni list RS, št. 104/24, 17/25 - ZFO-1E, 91/25 - ZUOPCSD, 95/25 - ZIPRS2627, 32/25 - ZJU-1),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 - ZJF-C, 114/06 - ZUE, 175/20),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Zakon o plačilnih in javnofinančnih storitvah (Uradni list RS, št. 85/25),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23, 81/24, 51/25),
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23, 81/24, 51/25, 95/25),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23, 19/24),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 114/06 - ZUE, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13, 100/15),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 97/01, 81/02, 46/03),
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 108/13),
- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, št. 7/10 in 3/13),
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2022 in 2023 (Uradni list RS, št. 203/21, 162/22),
- Uredba o delu plače za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 109/24, 4/25 - popr., 34/25),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih in lekarniških zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. dokumenta 0140-114/2022/3 z dne 19. 5. 2022).

2.3. Interni akti zavoda

- Statut javnega zdravstvenega zavoda Univerzitetni rehabilitacijski inštitut Republike Slovenije Soča,
- Pravilnik o disciplinski odgovornosti,
- Pravilnik o varstvu pri delu in varstvu pred požarom skupaj z Načrtom promocije zdravja na delovnem mestu,
- Pravilnik o računovodstvu,
- Pravilnik o redni delovni uspešnosti,
- Pravilnik o povračilih določenih stroškov ter nekaterih drugih prejemkov v zvezi z delom,
- Pravilnik o volitvah predstavnika delavcev inštituta v svet inštituta,
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest,
- Katalog delovnih mest,
- Pravilnik o sredstvih in opremi za osebno varnost pri delu,
- Požarni red,
- Navodilo za naročanje, prevzem, pregled in preizkus sredstev za delo in nabavo ter uporabo nevarnih snovi,
- Navodilo o gospodarjenju s službenimi vozili,
- Navodilo o obračunu dodatka za mentorstvo,
- Navodilo o nagrajevanju strokovnih prireditelj, raziskovalnega dela, opravljenih evalvacij in izdaje publikacij,
- Navodilo o delovnem času,
- Sklep in merila za organiziranje in delovanje Civilne zaščite,
- Pravilnik o organizaciji neprekinjenega zdravstvenega varstva v URI - Soča,
- Pravilnik o delovni uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela,
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru,
- Navodilo o izdaji drobnega inventarja ter sredstev in opreme za osebno varstvo pri delu iz skladišča,
- Navodilo o ustanovitvi, organizaciji in poslovanju dobrodelnega sklada za nakup opreme in za strokovno izobraževanje,
- Pravilnik o varstvu osebnih podatkov,
- Evidenca dejavnosti obdelave osebnih podatkov,
- Operacijski predpis o postopkih in ukrepih za varstvo osebnih podatkov,
- Pravilnik o sodelovanju delavcev pri upravljanju URI - Soča,
- Pravilnik o sestavi, nalogah, pristojnostih in načinu dela komisije za medicinsko etiko Inštituta za rehabilitacijo,
- Pravilnik o oddaji naročil,
- Pravilnik o izdajanju revije »Rehabilitacija« skupaj s Programsko zasnovo revije »Rehabilitacija«,
- Navodilo za izvedbo Uredbe o omejitvah in dolžnostih javnih uslužbencev v zvezi s sprejemanjem daril,
- Pravilnik o evidentiranju, hranjenju in registriranju pogodb,
- Pravilnik o odrejanju dela preko polnega delovnega časa,
- Navodilo za izvajanje ocenjevanja izida rehabilitacije s pomočjo lestvice FIM,
- Sklep o reorganizaciji Službe za raziskave in Ambulantno rehabilitacijske službe,
- Navodilo za nagrajevanje rehabilitandov vključenih v program vmesnih delavnic v Mariboru in Murski Soboti,
- Pravilnik o uporabi službenih mobilnih telefonov na Inštitutu za rehabilitacijo,
- Navodilo za uveljavitev pravice do neplačanega očetovskega dopusta,
- Sklep o ustanovitvi Razvojnega centra za zaposlitveno rehabilitacijo v Inštitutu za rehabilitacijo,
- Pravilnik o dostopu do informacij javnega značaja,
- Pravilnik o skladu za financiranje internega raziskovalnega programa,
- Pravilnik o kliničnem preskušanju zdravil in medicinskih pripomočkov,
- Pravilnik o prehrani med delom na Inštitutu za rehabilitacijo,
- Pravilnik o izvolitvi v znanstvene nazive,

- Pravilnik o priznanjih in zahvalah Univerzitetnega rehabilitacijskega inštituta Republike Slovenije - Soča,
- Poslovník o delu sveta inštituta URI - Soča,
- Pravilnik o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu,
- Navodilo o položajnem dodatku,
- Pravilnik o prepovedi dela pod vplivom alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc,
- Pravilnik proti spolnemu in drugemu nadlegovanju ter trpinčenju na delovnem mestu in v zvezi z delom,
- Načrt ravnanja in evidenca o skladiščenju nevarne tekočine,
- Navodilo o ravnanju zaposlenih URI Soča v primeru nasilja od tretjih oseb,
- Pravilnik o delu prostovoljcev v URI - Soča,
- Pravilnik o sodilih za razporejanje stroškov po posameznih dejavnostih,
- Pravilnik o ravnanju z dokumentarnim in arhivskim gradivom,
- Enotni klasifikacijski načrt,
- Pravilnik o postopku notranje prijave kršitev in zaščiti prijaviteljev,
- Pravilnik o splošnih pogojih poslovanja knjižnice URI - Soča,
- Pravilnik o opravljanju dela na domu,
- Pravilnik o uporabi plačilne kartice v URI - Soča,
- Pravilnik o opravljanju in trženju samoplačniških zdravstvenih storitev,
- Pravilnik o stabilnem financiranju znanstvenoraziskovalne dejavnosti,
- Pravilnik o pritožbenih poteh,
- Pravilnik o snemanju telefonskih pogovorov,
- Pravilnik o notranji organizaciji URI Soča,
- Navodilo o ravnanju z najdenimi stvarmi,
- Pravilnik o napredovanju javnih uslužbencev v višji plačni razred.

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, z dne 25.2.2026
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2026 in 2027 (ZIPRS2627) (Uradni list RS, št. št. 95/25 in 112/25),
- Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025 (Uradni list RS, št. 13/25, 56/25, 110/25, 13/26)
- Uredba o metodologiji za pripravo in spremljanje izvajanja kadrovskih načrtov
- posrednih proračunskih uporabnikov za leti 2024 in 2025 (Uradni list RS, št. 132/23, 109/24)
- Kolektivna pogodba za javni sektor (Uradni list RS, št. 99/2024),
- Kolektivna pogodba za negospodarske dejavnosti (Uradni list RS, št. 18/1991 in naslednji),
- Zakon o skupnih temeljih sistema plač v javnem sektorju (ZSTSPJS), (Uradni list RS, št. 95/202432/25 - ZZDej-N).

Temeljne ekonomske predpostavke, ki smo jih upoštevali pri pripravi finančnega načrta za leto 2026:

1. Pri oceni prihodkov zdravstvenih storitev smo skladno s prejetimi izhodišči s strani Ministrstva za zdravje upoštevali znane parametre financiranja zdravstvenih programov, ki so navedeni v Uredbi o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2026 (v nadaljevanju: Uredba o programih storitev OZZ).

2. Pri oceni prihodkov zdravstvenih storitev smo upoštevali obseg zdravstvenih storitev, ki jih načrtujemo izvesti v letu 2026, realne cene iz ZZZS cenikov za prvi kvartal, od meseca aprila naprej pa projekcijske cene.
3. V letu 2025 smo pri planiranju stroškov dela upoštevali že dogovorjene spremembe iz dogovorov in Aneksov k kolektivnim pogodbam, dejavnosti in poklicev ter stroške novih zaposlitev v letu 2026. Upoštevali smo tudi predvidena izredna in pospešena napredovanja.
4. Pri načrtovanju investicij in vzdrževalnih del za leto 2026 smo sledili razpoložljivim sredstvom za nemoteno izvajanje zdravstvene in lekarniške dejavnosti. Za potrebe investiranja se ne nameravamo zadolževati.
5. Načrtujemo pozitiven poslovni izid pri izvajanju tržne dejavnosti, medtem ko predvidevamo z opravljanjem dejavnosti javne službe v letu 2026 poslovati z uravnoveženim rezultatom med prihodki in odhodki.

4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2026

4.1. LETNI CILJI

4.1.1. GLAVNI CILJ IZ VIZIJE IN STRATEGIJE 2022 – 2026

Za leto 2026 planiramo presežek prihodkov nad odhodki v višini **476.796,12 EUR**.

4.1.2. RAZVOJ INFORMACIJSKO KOMUNIKACIJSKO TEHNOLOGIJE

Za leto 2026 načrtujemo, da bo 3,12 % letnega prihodka namenjenega za vlaganja v IKT.

V letu 2026 je od večjih investicij predvidena novega inf. sistema (KRIS), poleg tega pa še redne dodelave lekarniškega in poslovno informacijskega sistema ter nakup informacijsko komunikacijske opreme.

4.1.3. RAZVOJ KADROV

Za leto 2026 načrtujemo, da bo stanje zaposlenih v URI Soča konec leta znašalo 705 zaposlenih ter da bo v izobraževalni proces vključenih 75 % vseh zaposlenih.

Za stroške izobraževanja je načrtovana poraba v višini 300.000 EUR, kar pomeni 0,63 % delež stroškov izobraževanja v celotnih prihodkih zavoda.

Bolniška odsotnost v letu 2026 se načrtuje v višini 7,50 % od opravljenih ur dela.

4.1.4. OSTALI CILJI

- Poraba energije: stroški porabljene električne energije in stroški ogrevanja (toplota, zemeljski plin in kurilno olje) so v letu 2026 načrtovani v višini 876.405 EUR, kar pomeni 1,82 % delež v celotnih prihodkih.
- Vzdrževanje opreme in prostorov: stroški vzdrževanja objektov, opreme in okolice so v letu 2026 načrtovani v višini 762.521 EUR, kar pomeni 1,58 % delež v celotnih prihodkih.
- Čiščenje prostorov: za čiščenje prostorov zavoda je v letu 2026 predvideno 966.775 EUR, kar pomeni 2,01 % delež v celotnih prihodkih.
- Trženje storitev: za leto 2026 so načrtovani prihodki iz opravljanja tržne dejavnosti v višini 4.000.673 EUR.

4.1.5. KAKOVOST IN VARNOST

Področje	Cilji	Ukrepi	Roki in obseg izvedbe
Zadovoljstvo pacientov, zadovoljstvo zaposlenih	Obvladovanje komunikacije	Promocija in vzpodbuda k aktivnemu pristopu izpolnjevanja vprašalnikov. Uvedba elektronskih vprašalnikov preko SMS in WR kode. Na osnovi prejetih analiz določiti ukrepe za izboljšanje izkušnje pacientov. Izvajanje aktivnosti, določenih v Programu po izvedbi ankete o organizacijski klimi in zadovoljstvu zaposlenih.	december 2026
Celostno in sistemsko obvladovanje kakovosti	Priprava na zunanje in notranje presoje.	Obvladovanje ukrepov s področja: Mednarodne akreditacije (AACI) EQUASS Zakona o MP Zakona o kakovosti Notranjih presoj Inšpekcijskih Nadzorov Vodstvenih vizit in pogovorov o varnosti	Realizacija in obvladovanje vseh ukrepov iz akreditacije in ukrepov notranjih presoj in nadzorov,.. dec 2026 Izvedba vodstvenega pregleda marec 2027
Notranja učinkovitost	Učinkovito obvladovanje dokumentacije sistema kakovosti.	Vzpostavitev sistema upravljanja dokumentov kakovosti.	Sistemske urejena in arhivirana dokumentacija na uporabniku prijazen način. dec 2026
Promocija sistema obvladovanja kakovosti v URI Soča	Informiranost zaposlenih o pomembnosti sistema obvladovanja kakovosti in varnosti.	Promocija teme varnosti: poročanje odklonov in tveganj, predlogov zaposlenih, seznanjanje s pritožbami in pohvalami.	Vsaj 2 objavi v internem glasilu Gibko, Izvedba predavanja na ponedeljkovem strokovnem predavanju dec 2026

4.2. POROČANJE USPEŠNOSTI ZDRAVSTVENIH PROCESOV

4.2.1. KAZALNIKI KAKOVOSTI IN VARNOSTI

Gre za cilje na področju izboljšanja kazalnikov kakovosti in varnosti na podlagi kazalnikov, ki jih

spremljamo po Uredbi MZ. Na URI Soča spremljamo tudi interne, oddelčne kazalnike.

	Dosežena vrednost 2025	Cilj vrednosti 2026
2. Kolonizacija MRSA		
Kolonizacija z MRSA (%)	3,33	0
3. Razjede zaradi pritiska		
3.1 Prevalenca PZP/RZP v bolnišnici	6,3	6,37
3.2 Incidenca v bolnišnici pridobljenih PZP/RPZ	1,06	1,06
3.3 Incidenca PZP/RPZ ob sprejemu v bolnišnico	5,24	5,31
4. Padci pacientov		
4.1 Prevalenca vseh padcev hospitaliziranih pacientov v bolnišnici	2,16	2,61
4.2 Incidenca padcev s postelje	0,28	0,34
4.3 Poškodbe pri padcih	2,2	1,1
4.4. Incidenca padcev v ambulantni	0	0,03
5. Poškodbe z ostrimi predmeti		
Število poškodb z ostrimi predmeti na 100 zaposlenih	0,61	0,3
6. Kultura varnosti		
6. Število sporočenih varnostnih incidentov (v zunajbolnišnični in bolnišnični obravnavi)	28,77	28,77
8. Higiena rok		
8.1. Doslednost upoštevanja higiene rok v enotah intenzivne terapije (%)		
8.2. Doslednost upoštevanja higiene rok na vseh ostalih oddelkih (%)	65,31	min 65

Ostali kazalniki, določeni v Uredbi, za URI Soča niso relevantni.

Aktivnosti in predlogi ukrepov za doseganje kazalnikov v letu 2026

VOM

Enota za obvladovanje bolnišničnih okužb redno spremlja kazalnike povezane z MRSA in skladno z rezultati sprejema ustrezne ukrepe.

Aktivnosti za izboljšave so stalna naloga:

- izvajanje aktivnosti za zniževanje tveganja notranjih prenosov MRSA,
- ob doslednem izvajanju dekolonizacije tudi ustrezno dokumentiranje (enotna navodila za odvzem nadzornih kužnin ob sprejemu pacienta na vseh oddelkih ter osvežitev ukrepov za odvzem VOM).

Poškodbe/razjede zaradi pritiska

Načrtovane aktivnosti za izboljšave se nanašajo predvsem na:

- natančno in dosledno spremljanje PZP z ocenjevalno lestvico »Waterlow shema« (ob sprejemu in odpustu),
- natančno in dosledno spremljanje faze celjenja rane (tudi slikovno),
- izobraževanje in osveščanje zdravstveno - negovalnega tima, tudi s strani notranje enterostomalne terapevtke,
- delovna skupina za rane, inkontinenco in stome,
- nabava in uporaba blazin za merjenje pritiska.

Padci pacientov

Sprejete aktivnosti za izboljšave:

- nadaljevanje rednih izobraževanj kadra o načinu ocenjevanja in pravočasne prepoznave ogroženosti,
- ob sprejemu pacienta na oddelek preverjati ustreznost pacientove obutve (poudarek na opetniku) in pacienta seznanjati z varovalno opremo,
- osveščanje pacientov, njihovih svojcev in osebnih asistentov o dejavnikih tveganja za padeč in zgodnji prepoznavi le teh,
- sprotno in dosledno izvajanje ter beleženje varnostnih pogovorov znotraj zdravstvenega tima,
- ob sprejemu visoko ogrožene paciente za padeč namestiti v bolniške sobe bližje sestrskem prostoru, videonadzor in na tablo v bolniški sobi napisati „znak“ za nevarnost tveganja za padeč.

Poškodbe z ostrimi predmeti

Interno strokovno izobraževanje na področju pravilnega odlaganja ostrih predmetov, za vse zaposlene.

Kultura varnosti

Promocija teme kulture varnosti: poročanje odklonov/VI in tveganj, predlogov zaposlenih, seznanjanje s pritožbami in pohvalami, ipd.

Higiena rok

Sprejete aktivnosti za izboljšave:

- redno izvajanje delavnic higijene rok za vse poklicne skupine, novo zaposlene, dijake, študente,
- dodatno izobraževanje promotorjev higijene rok,
- interno strokovno izobraževanje na področju higijene rok in pravilno odlaganje ostrih predmetov, za vse zaposlene, november 2026,
- ob svetovnem dnevu higijene rok promocija in delavnica prikaza higijene rok in nameščanja OVO opreme,
- takojšnja povratna informacija zaposlenim pri opazovanju higijene rok in opozarjanje glede doslednosti izvajanja higijene rok.

Pritožbe

Aktivno reševanje pomanjkanja zdravnika MDŠP.

4.2.2. KLINIČNE POTI

V URI Soča uporabljamo naslednje klinične poti:

- rehabilitacijo po možganski kapi,
- rehabilitacijo po amputaciji,
- rehabilitacijo po poškodbi hrbtenjače,
- rehabilitacijo bolnika z multiplo sklerozo,
- rehabilitacijo po nezgodni možganski poškodbi otrok,
- rehabilitacijo po zlomu kolka,
- zdravljenje spastičnosti z botulinum toksinom,
- testiranje pred vstavitvijo baklofenske črpalke,
- predpisovanje stimulatorja - pri bolnikih s kapjo,
- lokomat - terapija na robotski napravi za trening hoje,
- predpisovanje stimulatorja - pri pacientih z okvaro hrbtenjače,
- klinična pot za otroka z obporodno okvaro brahialnega pleteža, posodobitev 2025
- klinična pot za robotsko terapijo za izboljšanje funkcije roke za otroke (Armeo), posodobitev 2025.

Plan uvedbe novih kliničnih poti v letu 2026:

- klinična pot za odrasle z okvaro brahialnega plečaja
- klinična pot za učenje hoje z eksoskeletom
- klinična pot za robotsko terapijo za izboljšanje funkcije roke za odrasle (Armeo, Amadeo)
- klinična pot za testiranje pred vstavitvijo baklofenske črpalke

- klinična pot za klinično prehrano za odrasle in otroke
- klinična pot obravnava pacienta z vozički.

Klinične poti v URI Soča zagotavljajo standardizirano, kakovostno in časovno optimizirano rehabilitacijo, ki s povezovanjem specializiranih obravnjav in najsodobnejše robotske tehnologije omogoča racionalnejšo ter pacientu prilagojeno pot do čim večje samostojnosti.

4.3. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

4.3.1. OPREDELITEV POSLOVNIH CILJEV IN AKTIVNOSTI NA PODROČJU NNJF

V letu 2026 bomo skladno z določilom Zakona o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema (Uradni list RS, št. 100/22 s kasnejšimi dopolnitvami) opravili obvezno notranjo revizijo:

- izkoriščenosti zmogljivosti opreme,
- izkoriščenosti zmogljivosti prostorov,
- izkoriščenosti zmogljivosti kadrov glede na standarde Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije,
- smotrnosti ravnanja z javnimi sredstvi (ali se v zdravstvenem zavodu z javnimi sredstvi, namenjenimi za opravljanje javne službe, upravlja kot dober gospodar),
- dodatnega dela pri drugih izvajalcih zdravstvene dejavnosti na podlagi 53.b člena ZZDej,
- sklepanja podjemnih pogodb na podlagi 53.c člena ZZDej,
- poročanja o soglasjih in pogodbah na podlagi 53.č člena ZZDej,
- postopkov javnega naročanja,
- izvajanje nabavne funkcije.

Ker URI Soča nima zaposlenega lastnega notranjega revizorja, bomo storitev po podpisani pogodbi o sodelovanju zagotovili z najemom zunanjega izvajalca notranje revizije.

Glede na določbe prej omenjenega zakona bomo v letu 2026 nadaljevali z revizijo računovodskih izkazov za leto 2026, katero po sklenjeni pogodbi izvaja revizijska družba BM Veritas d.o.o.

Analiza samoocenitvenih vprašalnikov, ki so bili podlaga za sestavo Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ za leto 2025, je pokazala, da se vodstvo URI Soča zaveda določenih tveganj pri poslovanju, ki jih še ne obvlada v zadostni meri. Zato bomo v letu 2026 namenili posebno pozornost izboljševanju notranje kontrolnega sistema, vztrajno bomo nadaljevali z iskanjem manjkajočega kadra na vseh področjih dela in vzpodbujali zavedanje pomena vodstvenih notranjih kontrol ter motivacijo vseh zaposlenih.

4.3.2. REGISTER OBVLADOVANJA POSLOVNIH TVEGANJ

Nabor ključnih tveganj, ki ogrožajo uresničevanje zastavljenih ciljev z ukrepi za njihovo obvladovanje:

- **Nelikvidnost zavoda**

Ukrep: Likvidnost se izboljšuje in ne povzroča večjih tveganj. Kljub temu se tedensko in mesečno izdeluje operativni plan denarnega toka, izvaja nadzor nad naročanjem storitev in nabav, sklepajo dogovori z dobavitelji za daljše plačilne roke, striktno se spremljajo cene na trgu. URI Soča ima tudi dogovorjeno financiranje pri Ministrstvu za finance v primeru likvidnostnih vrzeli.

- **Izvedba celotnega delovnega programa**

Ukrep: Mesečno spremljanje izvajanja programa in sprotne korekcije v primeru odstopanj. Predlog ZZS glede spremembe programa v primeru ne doseganja ali preseganja pogodbe.

- **Kadrovska problematika, nadomestne zaposlitve**

Ukrep: Čimprejšnje zaposlovanje v primeru odhoda delavca, nadomeščanje dolgotrajnih bolniških odsotnosti in nadomeščanje materinskega in starševskega dopusta. Fluktuacija se je v letu 2025 sicer začela umirjati, vendar ne glede na to, se bomo

tudi v letu 2026 udeleževali zaposlitvenih sejmov, saj je na trgu dela še vedno pomanjkanje delovne sile pri določenih profilih. Z izobraževalnimi ustanovami se bomo poskušali dogovoriti glede pomoči pri privabljanju strokovnega kadra po zaključku izobraževanja. V okviru organizacijske klime se bodo nadaljevala izobraževanja na temo krepitve vodenja, komunikacije in sodelovanja ter na temo krepitve odnosov in zaupanja, saj so velikokrat razlog za odhod tudi medsebojni odnosi.

Doseči cilj načrtovanih zaposlitev, ki so sprejeti s kadrovskim načrtom in še zmanjšati fluktuacijo.

- **Izvedba varne in kakovostne zdravstvene obravnave**

Ukrep: Beleženje in obvladovanje vseh morebitnih varnostnih incidentov in izvajanje z njimi povezanimi korektivnimi ukrepi, ter izvajanje preventivnih ukrepov za zmanjševanje stopnje prepoznanih tveganj.

5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALNIKI

5.1. PLANIRAN FIZIČNI IN VREDNOSTNI OBSEG

Planiran fizični obseg

SLUŽBA	KATEGORIJA	2024	2025	FN 2026	Indeks 25/24	Indeks FN26/25
Hosp. prog. in amb.	Primeri ZZS	1.453	1.578	1.572	108,6	99,6
	Točke ZZS	624.537	638.644	651.688	102,3	102,0
	Ambulantni primeri kronična bolečina	1.795	1.848	1.848	103,0	100,0
	Ambulantni primeri nevromodulacija	62	64	64	103,2	100,0
	Ambulantni primeri lokomat	561	497	497	88,6	100,0
	Sobivanje ZZS, NOD	2.017	1.945	2.017	96,4	103,7
	Lokomat število obravnav (hospital)	2.396	2.495	2.495	104,1	100,0
	Brezšivna skrb	989	1.036	1.100	104,8	106,2
REHA.ING.	Točke ZZS	72.847	74.492	76.014	102,3	102,0
	Točke aplikacije	63.353	63.353	63.353	100,0	100,0
	Dom IRIS (št. hospital. pacientov)	135	135	135	100,0	100,0
	Dom IRIS (št. ambul. pacientov)	139	139	139	100,0	100,0
	Amb. za voznike - hospital	33	33	33	100,0	100,0
	Amb. za voznike - št. pacientov	593	593	593	100,0	100,0
COP	Točke aplikacije	43.759	48.085	48.085	109,9	100,0
CPZR	Primeri ZZS	92	83	83	90,2	99,6
	Točke ZZS	153.013	156.469	159.665	102,3	102,0
	Poklicna rehabilitacija, program ZPIZ število obravnavanih pacientov	53	50	50	94,3	100,0
	Poklicna rehabilitacija, program Zavoda za zaposlovanje (financer MDDSZEM) število obravnavanih rehabilitandov	502	500	500	99,6	100,0
	Lekarniške točke ZZS	68.740	69.000	69.000	100,4	100,0
LEKARNA	Točke aplikacije	5.368	5.368	5.368	100,0	100,0
SKUPAJ	Točke ZZS	850.397	869.606	887.367	102,3	102,0
SKUPAJ	Primeri ZZS	1.545	1.661	1.655	107,5	99,6

Podrobnejša pojasnila so navedena v poglavju 6. Načrt delovnega programa.

Planiran vrednostni obseg

v EUR

SLUŽBA	KATEGORIJA	2024	2025	FN 2026	Indeks 25/24	Indeks FN26/25
Hosp. prog. in amb.	Primeri ZZS	17.545.619	19.200.721	21.426.343	109,4	111,6
	Točke ZZS	2.590.478	3.120.657	3.087.981	120,5	99,0
	Ambulantni primeri kronična bolečina	2.116.393	2.184.521	2.619.898	103,2	119,9
	Ambulantni primeri nevromodulacija	335.800	434.201	462.739	129,3	106,6
	Ambulantni primeri lokomat	74.978	69.968	73.798	93,3	105,5
	Sobivanje ZZS, NOD*	95.989	96.703	114.014	100,7	117,9
	Vstopna triažna točka	0	0	0	-	-
	Brezšivna skrb	50.006	55.728	64.414	-	115,6
REHA.ING.	Točke ZZS	318.953	188.229	360.306	59,0	191,4
	Točke aplikacije	258.559	294.112	300.293	113,8	102,1
	Predelava vozil	18.422	21.717	21.717	117,9	100,0
COP	Točke aplikacije	178.418	203.015	227.923	113,8	112,3
	Pripomočki in servis	3.660.306	4.136.692	4.136.692	113,0	100,0
CPR	Primeri ZZS	97.773	97.773	87.260	100,0	89,2
	Točke ZZS	638.360	789.127	756.812	123,6	95,9
	Poklicna rehabilitacija, program ZPIZ število obravnavanih pacientov	19.502	8.991	17.508	46,1	194,7
	Poklicna rehabilitacija, program Zavoda za zaposlovanje (financer MDDSZ)	968.321	1.023.578	1.105.903	105,7	108,0
LEKARNA	Lekarniške točke ZZS	289.066	302.791	325.680	104,7	107,6
	Točke aplikacije	21.916	18.458	25.444	84,2	137,8
	Ostalo	6.131.061	6.178.596	6.178.596	100,8	100,0
	Ostali prihodki	1.164	32.255	783.927	2771,8	2430,4
SKUPAJ	Točke ZZS	3.547.790	4.098.013	4.205.095	115,5	102,6
SKUPAJ	Primeri ZZS	17.643.391	19.298.494	21.513.603	109,4	111,5
SKUPAJ PRIHODKI		39.923.292	45.408.982	48.156.292	113,7	106,1

Podrobnejša pojasnila so navedena v poglavju 8.1.1. Načrtovani prihodki.

5.2. KAZALNIKI POSLOVANJA

Kazalniki poslovanja	2025	FN 2026	Indeks FN 26/25
Kazalnik gospodarnosti	1,01	1,00	99,9
Delež amortizacijskih sredstev v pogodbah ZZS	2,94	2,94	100,0
Delež porabljenih amortizacijskih sredstev	147,73	163,24	110,5
Stopnja odpisanosti opreme	0,81	0,81	99,9
Dnevi vezave zalog materiala	58,63	48,56	82,8
Koeficient plačilne sposobnosti	1,00	1,00	100,0
Koeficient zapadlih obveznosti	0,08	0,00	-
Kazalnik zadolženosti	0,17	0,17	100,1
Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	0,88	0,89	101,4
Prihodkovnost sredstev	0,60	0,60	100,2

5.3. KADROVSKI KAZALNIKI

Kadrovski kazalniki	2025	FN 2026
Število zaposlenih na dan 31.12.	680	705
Delež zaposlenih vključenih v izobraževalni proces	73 %	75 %
Delež stroška za izobraževanje	0,62%	0,62%
Celotni prihodek AOP 870	45.408.981	48.156.292
Vsi stroški izobraževanja	279.960,52	300.000,00
Stroški izobraževanja na zaposlenega	412	426
Bolniška odsotnost zaposlenih	7,69 %	7,50 %
Število ur bolniške odsotnosti	100.049,30	-
Število ur ostale, nebolniške odsotnosti	216.918	-
Število vseh opravljenih delovnih ur	983.647	-
Vsota vseh ur (opravljenih ur in ur odsotnosti)	1.300.614	-
Strošek dela	28.767.742	31.244.770
Povečanje stroškov dela	15,3% višji od 2024	8,6% višji od 2025

5.4. KAZALNIKI IKT

Kazalniki IKT	2025	FN 2026
Vlaganje v IKT	3,04 %	3,12 %
Stroški vlaganja v IKT v EUR	1.379.626	1.495.260
Celotni prihodek v EUR (AOP 870)	45.408.981	48.156.292
Stroški IKT v EUR na zaposlenega	2.028,86	2.120,94

5.5. OSTALI KAZALNIKI

Ostali kazalniki	2025	FN 2026
Energija v celotnih prihodkih	1,77 %	1,82%
Stroški energije (plin, ogrevanje, elektrika) v EUR	804.074,1	876.405
Skupna površina v m ²	36.422,76	37.804
Stroški energije v EUR na m ² površine	22,07	23,18
Vzdrževanje v celotnih prihodkih	2,1 %	1,58%
Stroški vzdrževanja objektov, opreme in okolice v EUR	956.652,31	762.521
Vzdrževana površina v m ²	40.322,00	40.322
Stroški vzdrževanja v EUR na m ² površine	23,72	18,91
Čiščenje v celotnih prihodkih	2,23%	2,01%
Stroški čiščenja prostorov (lastni zaposleni in zunanje storitve) v EUR	810.403	966.775
Površina v m ²	37.804	37.804
Stroški čiščenja v EUR na m ² površine	21,44	25,57

6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

6.1. PROGRAM ZZS

Priloga - Obrazec 1: Delovni program 2026

Za pripravo plana za leto 2026 smo upoštevali končna izhodišča za pripravo programa dela in finančnega načrta za leto 2026, ki smo jih prejeli s strani Ministrstva za zdravje dne 25. 2. 2026, Uredbo o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025 in osnutka pogodbe z ZZS iz tekočega leta.

Kot vsako leto je naš cilj, da doseženo zastavljene cilje, ki si jih v skladu s planom postavimo. To pomeni obravnavati čim več pacientov, tako na hospitalnem kot ambulantnem programu, na programu medicinsko tehničnih pripomočkov in pa lekarniški dejavnosti.

V letu 2026 načrtujemo 1.655 hospitalnih primerov, od tega 1.572 primerov hospital in 83 primerov CPR). Načrtovani obseg pri sobivanju starša ob hospitaliziranem otroku, financirano s strani ZZS, smo načrtovali v obsegu, ki je določen s pogodbo ZZS iz preteklega leta.

Pri načrtovanju ambulantne dejavnosti, ki jo spremljamo s točkami, smo predvideli, da bi v letu 2026 dosegli 887.367 točk, kar je več od realiziranih točk v letu 2025 (869.605 točk). Seveda bomo stremeli k temu, da bomo z rehabilitacijo pomagali čim večjemu številu pacientov.

V sklopu ambulantne dejavnosti sta pomembna segmenta program kronične bolečine in program nevromodulacije. Storitve na teh dveh programih se merijo z ambulantnimi primeri. Vsaka storitev je vezana na zdravstveno stanje pacienta, zato se na primer program rehabilitacije pri večtedenskem programu, ki se izvaja tako pri kronični bolečini kot programu nevromodulacije, lahko časovno podaljša. Obračuna pa se ga lahko šele ob zaključku programov.

Program kronične bolečine, kamor spadajo OTP (Ocenjevalno triažni postopek), Edukacija, PIRP (Prilagojen interdisciplinarni program) in IPFO (Interdisciplinarni program funkc. obnove), smo

načrtovali v obsegu, ki je bil predviden s pogodbo ZZS za leto 2025, kar pa je nekoliko nižje od realiziranega obsega v letu 2025.

V okviru pogodbeno določenega obsega so načrtovane tudi storitve iz naslova programa nevromodulacije. Storitvi izbora pacientov in rehabilitacija po vstavitvi podkožnega stimulatorja sta prikazani v Obrazcu 1, II. del, ostale storitve tega programa pa so prikazane v IV. delu Obrazca 1.

Prav tako se z ambulantnimi primeri meri storitev računalniško vodene vadbe hoje ali t. i. lokomat, ki je za leto 2026 načrtovana v višini 497 primerov. Poleg teh obravnav za ambulantne paciente se načrtuje v letu 2026 izvesti še 2.495 obravnav za hospitalne paciente.

V okviru lekarniške dejavnosti za leto 2026 načrtujemo doseči 69.000 lekarniških točk.

Za leto 2026 načrtujemo storitev brezšivne skrbi v obsegu 1.100 primerov, kar je za 6,2 % več kot je bilo realizirano v letu 2025.

Izpostavljeni so samo najboljšežnejši programi, ki jih izvajamo. Velja pa omeniti tudi implantacijo baklofenske črpalke, to je vstavljanje črpalke pacientom s spastičnostjo. Baterija, ki je v črpalci, ima trajnost cca. 3 leta, potem pa sledi reimplantacija črpalke. Tako implantacija, kot reimplantacija se izvajata v drugih bolnišnicah, in sicer v sodelovanju naših in njihovih strokovnjakov. Ugotovitev primernosti za vstavitve in samo polnjenje črpalke z zdravili ter odpravljanje morebitnih težav pa poteka v URI Soča.

Med drugim je URI Soča edina ustanova, ki opravlja preglede in izdaja mnenja za voznike invalide, ki za vožnjo potrebujejo prilagojeno vozilo. Že dalj časa opažamo, da je potreba po tej storitvi vedno večja.

6.2. CENTER ZA POKLICNO REHABILITACIJO (CPR)

6.2.1. PROGRAM ZAPOSLOTVENE REHABILITACIJE

V letu 2026 planiramo, da bomo v sklopu programa zaposlitvene rehabilitacije obravnavali od 490 do 520 oseb v vseh treh enotah CPZR: Ljubljana, Maribor in Murska Sobota. Od tega bomo predvidoma 25 zaposlenim osebam nudili podporne storitve na podlagi Individualnega načrta podpore. V koncesijskem obdobju 2021 – 2027 je skupni obseg strokovnih timov 4,6 tima. V Mariboru je obseg tima 1,7, v Murski Soboti 1,4 in v Ljubljani 1,5. V vseh enotah bomo obravnavali ciljno skupino oseb s težavami v duševnem zdravju in ostalimi težavami, v Ljubljani pa tudi ciljno skupino slepih in slabovidnih, v okviru mobilnega tima.

Normativi so določeni v Mreži izvajalcev zaposlitvene rehabilitacije za obdobje 2021 – 2027, kjer je določeno, da izvajalec obravnava 100 do 120 oseb (povprečno 110 oseb) na polni tim ter 5 do 10 oseb na polni tim nudi podporne storitve. CPZR ima strokovni tim v skupnem obsegu 4,6 tima, kar pomeni, da je normativ na letni ravni obravnava od 460 do 552 uporabnikov ter nudenje podpornih storitev 23 do 46 osebam. S postavljenim internim normativom je CPZR v mejah postavljenega normativa s strani MDDSZ, interni normativ CPZR pa je opisan v nadaljevanju.

Planiramo, da bomo v storitve zaposlitvene rehabilitacije vključili 470 oseb, od tega bomo 230 oseb vključili v storitev J - Usposabljanje na konkretnem delovnem mestu oziroma v izbranem poklicu. Usposabljanje oziroma pomoč pri usposabljanju na konkretnem delovnem mestu zajema sistematično izkustveno učenje v izbranih delovnih situacijah in na izbranih delovnih mestih. Program je individualiziran, prilagojen rehabilitacijskim potrebam posameznih uporabnikov. Ker ima vsak posameznik, kljub morebitnim enakim diagnozam in okvaram individualne rehabilitacijske potrebe, izkazuje specifične omejitve, potenciale in interese, mora biti načrt usposabljanja prilagojen potrebam

konkretnega posameznika. Storitev temelji na celostni oceni aktualnega stanja ovir in potencialov, ki predstavlja podlago za individualiziran načrt rehabilitacijskih aktivnosti oziroma programa usposabljanja. Med izvajanjem programa je potrebna stalna evalvacija napredovanja, preverjanje ustreznosti programa in sprotne prilagajanje rehabilitacijskih ukrepov. Storitev je časovno opredeljena, in sicer: predvidoma 6 mesecev v primeru lažjih ovir in težav posameznika, predvidoma 1 leto v primeru zmernih ovir in težav ter predvidoma 2 leti za osebe s težkimi ovirami in težavami.

V sklopu zaposlitvene rehabilitacije bomo nudili in izvajali tudi podporne storitve. Planiramo, da bomo 25-im zaposlenim invalidom nudili podporo, ki jo potrebujejo za uspešno zaposlitev oziroma ohranitev zaposlitve. Podporna zaposlitev pomeni zaposlitev invalida na delovnem mestu v običajnem delovnem okolju, z vso potrebno strokovno in tehnično podporo invalidu, delodajalcu in delovnemu okolju.

Za izvajanje storitev zaposlitvene rehabilitacije MDDSZ v skladu z Mrežo financira 90 % stroškov za delo strokovnega tima in del materialnih stroškov v enakem obsegu, ki so vsem izvajalcem zaposlitvene rehabilitacije priznani v enakem pavšalnem deležu oziroma sorazmernem deležu glede na priznani obseg strokovnega tima, in morebitne druge stroške, ki so priznani posameznim strokovnim timom.

Pogodbena vrednost za izvajanje storitev zaposlitvene rehabilitacije za obdobje od 1. 1. 2026 do 31. 12. 2026 znaša do 1,105.903,20 EUR. V pogodbenem znesku so vključena sredstva za delo strokovnega tima, materialni stroški, plačilo mentorjev pri delodajalcih v običajnih delovnih okoljih, povrnitev stroškov zaradi mobilnosti in povrnitev stroškov nastanitve za slepe in slabovidne.

6.2.2. PROGRAM SOCIALNE VKLJUČENOSTI

S strani MDDSZ smo bili na javnem razpisu izbrani za izvajanje programa socialne vključenosti za obdobje 2025–2029, ki ga izvajamo v enoti CPZR Maribor.

Program je namenjen invalidom, ki imajo sposobnosti za delo zmanjšane in je njihova delovna učinkovitost pod 30 % pričakovane delovne

uspešnosti. Cilj programa je ohranjanje in razvijanje delovnih sposobnosti invalida ter vzpodbujanje socialne vključenosti posameznika ter krepitev uporabnikovih socialnih spretnosti in veščin.

V letu 2026 načrtujemo, da bomo imeli v programu socialne vključenosti 21 uporabnikov.

MDDSZ financira izvajanje programa v višini 670 EUR mesečno na vključenega uporabnika, če je ta prisoten v programu 10 dni ali več. V primeru, da je uporabnik v programu prisoten mesečno manj kot

10 dni, se prizna 60 % od polnega zneska, kar znaša v skladu s pogodbo MDDSZ 402,00 EUR. MDDSZ povrne uporabnikom tudi potne stroške za dneve, ko so prisotni v programu.

Za izvajanje programa MDDSZ za obdobje od 1. 1. 2026 do 31. 12. 2026 zagotavlja sredstva v višini 169.764 EUR, in sicer:

- stroške programa za 21 uporabnikov v višini do 168.840 EUR in
- potne stroške v višini do 924,00 EUR.

6.2.3 PROGRAM POKLICNE REHABILITACIJE (NAROČNIK ZPIZ)

Plan izvajanja poklicne rehabilitacije za ZPIZ ostaja na ravni iz leta 2025 (40 do 50 oseb). Števila

realiziranih primerov ne planiramo, saj izvajamo obravnave v skladu s prejetimi napotnicami ZPIZ.

6.2.4 PROGRAM POKLICNE REHABILITACIJE (NAROČNIK ZZS)

Plan izvajanja poklicne rehabilitacije za naročnika ZZS ostaja v letu 2026 na ravni iz leta 2025, kar pomeni 85 pacientov, ki so hospitalizirani na URI Soča in vključeni v program poklicne rehabilitacije ter skupno opravljenih vseh storitev za ambulantne paciente v višini 175.000 ambulantnih točk.

obliki rednega kognitivnega treninga in je izjemno pomemben za uspešno vračanje pacientov na delo po različnih poškodbah ali boleznih. Poleg ocenjevanja delovnega funkcioniranja izvajamo tudi programe za ohranjanje in krepitev delovne zmožnosti. Program je interdisciplinaren, standardiziran, ocenjevalne tehnike so znane, upošteva se posameznikovo osebnostno, vedenjsko, kognitivno, telesno, senzorno in psihosocialno funkcioniranje, tako da je ocenjevanje individualno, prav tako je individualen tudi rehabilitacijski načrt. Vloga delodajalca je aktivna in pomembna. Temeljna cilja sta višja kvaliteta življenja posameznika in optimalna vključitev posameznika v socialno ter delovno okolje.

V letu 2026 načrtujemo poleg izvajanja ocenjevalne rehabilitacijske obravnave tudi nadaljevanje izvajanja programa poklicne rehabilitacije v procesu vračanja na delo. Le-ta zajema programe obvladovanja in zmanjšanja težav na kognitivnem, vedenjskem, emocionalnem in socialnem področju ter deloma tudi pri telesnih aktivnostih. Program poklicne rehabilitacije v procesu vračanja na delo se izvaja v obliki rednih kontrolnih pregledov ter v

6.2.5 PROJEKT »MODEL ZGODNJE POKLICNE IN ZAPOSLOTVENE REHABILITACIJE V PROCESU VRAČANJA NA DELO Z VIDIKA ZDRAVJA (ZPZR-2)

Projekt ZPZR-2 vzpostavlja in preizkuša model celostne zgodnje poklicne in zaposlitvene rehabilitacije za osebe s kompleksnimi zdravstvenimi težavami. Njegov namen je omogočiti hitrejšo in uspešnejšo vrnitev na delo, ohraniti zaposlitve in izboljšati socialno vključenost udeležencev. Projekt spodbuja vključujoče delovno okolje, zmanjšuje stigmo ter krepi sodelovanje med ključnimi institucijami, delodajalci in strokovno javnostjo.

Projekt bo hkrati podpiral uvedbo potrebnih sistemskih sprememb za izvajanje celostne zgodnje poklicne in zaposlitvene rehabilitacije v Sloveniji, kar bo koristilo tudi drugim ranljivim skupinam.

Model temelji na celostni obravnavi posameznika, ki jo izvaja interdisciplinarni strokovni tim. Pomemben del pristopa predstavlja sodelovanje z delodajalci, ki imajo ključno vlogo pri uspešnem vračanju zaposlenih na delo.

Namen projekta je tudi oceniti uspešnost v projektu preizkušenega modela ter podpreti uvedbo potrebnih sistemskih sprememb za izvajanje celostne zgodnje poklicne in zaposlitvene rehabilitacije v Sloveniji.

V letu 2026 bo glavni poudarek namenjen podpori osebam s kompleksnimi zdravstvenimi težavami pri vračanju na delo s pilotno implementacijo modela

celostne zgodnje poklicne in zaposlitvene rehabilitacije. Nadaljevali bomo z aktivnostmi ozaveščanja in informiranja uporabnikov

zdravstvenih storitev, delodajalcev, strokovne javnosti in ključnih institucij na ravni države.

Projekt ZPZR-2 se izvaja v obdobju od 1. 6. 2025 do 15. 11. 2028.

6.2.6. PROJEKT PREHOD MLADIH +

Glavni cilj projekta je reševanje problematike zniževanja deleža neaktivnih mladih s posebnimi potrebami.

Namen projekta Prehod mladih + je:

- vplivati na večjo socialno vključenost in izenačevanje zaposlitvenih možnosti mladih s posebnimi potrebami,
- s preventivnim ukrepanjem in celostnim sistematičnim delom opolnomočiti mlade s posebnimi potrebami za vstop na trg dela in povečati njihovo zaposlovanje,
- ozaveščati delodajalce o zaposlovanju mladih s posebnimi potrebami s pomočjo različnih oblik spodbud in pomoči

- pripraviti predlog standardov in normativov zaposlitvene rehabilitacije za mlade s posebnimi potrebami.

V letu 2026 bomo nadaljevali z aktivnostmi, ki so usmerjene v informiranje in osveščanje izobraževalnih institucij in širše javnosti ter z vključevanjem mladih s posebnimi potrebami v projekt. Mladim s posebnimi potrebami bomo nudili podporo pri prehodu iz izobraževanja na trg dela.

Projekt Prehod mladih + se izvaja v obdobju od 25. 8. 2025 do 30. 9. 2029.

6.2.7. IZDELAVA IZVEDENSKIH MNENJ ZA POTREBE OCENEJVANJA INVALIDNOSTI PO ZAKONU O SOCIALNEM VKLJUČEVANJU INVALIDOV

Za naročnika MDDSZ bomo v letu 2026 predvidoma izdelali 150 izvedenskih mnenj za potrebe

ocenjevanja invalidnosti po Zakonu o socialnem vključevanju invalidov (ZSVI).

6.3. RAZVOJNI CENTER ZA ZAPOSLOTVENO REHABILITACIJO (RCZR)

Razvojni center za zaposlitveno rehabilitacijo bo po predvidenem programu dela za Ministrstvo za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti v letu 2026 opravil naslednje naloge:

- sistemski model – sodelovanje s ključnimi deležniki na področju zaposlitvene rehabilitacije,
- evalvacija zaposlitvene rehabilitacije,
- večletna evalvacija stroškov in koristi zaposlovanja invalidov v invalidskih podjetjih in zaposlitvenih centrih,
- oblikovanje kriterijev za sprejem, prekinitev in ponovno vključitev v storitve zaposlitvene rehabilitacije,
- storitev B – poenotenje dela in priprava poročila,
- mentorstvo v zaposlitveni rehabilitaciji,
- zaposlovanje oseb z migrantskim ozadjem,
- izvajanje standarda kakovosti EQUASS Assurance,

- pregled zakonodaje, politik in programov glede pravic invalidov po Konvenciji OZN o pravicah invalidov.

V letu 2026 bomo kot soorganizatorji z Združenjem izvajalcev za zaposlitveno rehabilitacijo v RS pripravili celoletni program seminarjev in dvodnevno konferenco Reha dnevi. Organizirali bomo intervizijska srečanja vseh izvajalcev zaposlitvene rehabilitacije v Sloveniji.

RCZR bo v letu 2026 sodeloval pri nacionalnih (projekt Model zgodnje poklicne in zaposlitvene rehabilitacije v procesu vračanja na delo z vidika zdravja – ZPZR-2) in mednarodnih projektih:

- HR4ALL (Healthy Regions for all – prilagajanja in izvajanje novih politik, ki obravnavajo večdimenzionalne razsežnosti prekomerne telesne teže in njenih družbenih posledic),
- iRECOVER 9611 (Izboljšanje učinkovitost ter zmanjšanje fizičnega in duševnega stresa),

- WORK-IN (Socialna vključenost in trajnost v poklicnem izobraževanju in usposabljanju za socialno enakost).

6.4. TERCIARNA DEJAVNOST

Priloga - Obrazec 6: Načrt terciarne dejavnosti

Izvajanje terciarne dejavnosti je sestavljeno iz dveh delov: iz terciarja I in II.

6.4.1. TERCIAR I

Terciar I, ki zajema učenje, usposabljanje za posebna znanja ter razvoj in raziskave, planiramo v višini **1.113.093,53 EUR**. Program učenja je odvisen od tega koliko specializantov pride na kroženje v našo inštitucijo. Program usposabljanja za posebna

znanja je odvisen od nabora usposabljanj, ki jih potrdi pristojni razširjeni strokovni kolegij. Na področju razvoja in raziskav pa se vsako leto trudimo pridobiti čim več projektov vezanih na našo dejavnost.

STROKOVNE PRIREDITVE URI SOČA V LETU 2026

Plan strokovnih prireditev URI Soča v 2026 je na svoji redni seji z dne 2.3.2026 potrdil Razširjen strokovni kolegij za fizikalno in rehabilitacijsko medicino (RSK za FRM).

1.	9. – 10. april	36. dnevi rehabilitacijske medicine: KLINIČNA PREHRANA PRI PACIENTIH V PROGRAMU REHABILITACIJE Strokovni vodje: doc. dr. KATJA GROLEGER SRŠEN, dr. med., prof. dr. HELENA BURGER, dr. med., doc. dr. PRIMOŽ NOVAK, dr.
2.	januar – december	IZOBRAŽEVANJE ZA STROKOVNE DELAVCE NA PODROČJU ZAPOSLOVNE REHABILITACIJE IN ZAPOSLOVANJA INVALIDOV Enodnevni seminarji so namenjeni izobraževanju strokovnih delavcev na področju poklicne in zaposlitvene rehabilitacije in zaposlovanja invalidov. Organizator: ZIZRS v sodelovanju z URI Soča Vodja: mag. Valentina Brecelj
3.	januar – december	INTERVIZIJSKA SREČANJA STROKOVNIH DELAVCEV V ZAPOSLOVNI REHABILITACIJI Srečanja potekajo med letom v Ljubljani in Mariboru. Za datume se dogovarjamo sproti. Organizator: Razvojni center za zaposlitveno rehabilitacijo Vodja: mag. Valentina Brecelj
4.	20. januar	IZMENJAVA IZKUŠENJ IN UČENJE ZA MOŽNOST ŠIRJENJA UPORABE PSOV POMOČNIKOV IN TERAPEVSTKIH PSOV - posvet Izvajalki: Marta Vidmar, dipl. del. ter, Nataša Ogrin Jurjevič, dipl. del. ter. Organizator: URI Soča Vodja posveta: Hrvatska udruga za školovanje pasa vodiča i mobilitet
5.	2. - 6. februar	MAITLAND MODUL 1 Vodja: Nada Naglič, dipl. fiziot.

6.	6. marec	REHABILITACIJA PACIENTOV PO AMPUTACIJI UDA IN PRIPRAVA NANJO Vodja: prof. dr. Helena Burger, dr. med.
7.	20. marec in oktober	IZVEDBA PROGRAMA TERAPIJE S POMOČJO PSA, zaključna enodnevna delavnica Izvajalka: Nataša Ogrin Jurjevič, dipl. del. ter. Organizator: URI Soča Vodja: Nataša Ogrin Jurjevič, dipl. del. ter.
8.	28. marec	DELAVNICA ZA TERAPEVTSKE PARE DRUŠTVA TAČKE POMAGAČKE, delavnica Izvajalka: Nataša Ogrin Jurjevič, dipl. del. ter. Organizator: URI Soča Vodja: Nataša Ogrin Jurjevič, dipl. del. ter.
9.	28. marec	OSNOVNI POLOŽAJI TERAPEVTSKIH PSOV PRI DELU V REHABILITACIJI, delavnica za terapevtske pse-pripravnike in njihove vodnike Izvajalka: Nataša Ogrin Jurjevič, dipl. del. ter. Organizator: URI Soča
10.	marec	PLAVANJE PO KONCEPTU HALLIWICK - osnovni tečaj Vodja: doc. dr. Katja Groleger Sršen, dr. med. Lokacija predavanj: CIRIUS VIPAVA
11.	marec	OCENA GRAFOMOTORIKE PRI OTROKU Z OCENJEVALNIM INSTRUMENTOM - WRITIC Vodja: Anita Pesek, dipl. del. ter.
12.	pomlad	IZDELAVA DROBNIH ORTOTSKIH PRIPOMOČKOV – učna delavnica Izvajalki: Agata Križnar, dipl. del. ter., Darinka Brezovar, dipl. del. ter. Organizator: URI Soča
13.	pomlad in jesen	OCENJEVANJE IZIDA REHABILITACIJE Z LESTVICO FUNKCIJSKE NEODVISNOSTI (FIM) Vodja: prof. dr. Helena Burger, dr. med.
14.	pomlad	UČNA DELAVNICA: NORMALNO GIBANJE – nadaljevalni tečaj Izvajalka: Tinka Rajher Organizator: URI Soča v sodelovanju z Zbornico delovnih terapevtov Slovenije – strokovno združenje Vodja: doc. dr. Lea Šuc, MSc., dipl. del. ter.
15.	marec, april	SEMINAR ZA MENTORJE V INVALIDSKIH PODJETJIH IN ZAPOSLOTIVENIH CENTRIH Organizator: URI Soča Vodja: Miroslava Nemec, Sonja Kotnik Lokacija predavanj: CPR MB, CPR LJ
16.	marec/april	OCENJEVANJE SPONTANEGA CELOSTNEGA GIBANJA ZA NOVOROJENČKE IN DOJENČKE – osnovni in nadaljevalni tečaj Vodja: dr. Fabrizio Ferrari, dr. med. Odgovorna oseba: doc. dr. Katja Groleger Sršen, dr. med.
17.	april	KOGNITIVNI PRISTOP V PROCESU UČENJA UČINKOVITEGA IZVAJANJA VSAKODNEVNIH AKTIVNOSTI (THE COGNITIVE ORIENTATION TO DAILY OCCUPATIONAL PERFORMANCE, CO-OP) Vodja: Simona Korelc Primc, dipl. del. ter.

18.	april	TEMELJNA NAČELA ZA IZVEDBO PROGRAMA TERAPIJE S POMOČJO PSA, osnovna delavnica Izvajalka: Nataša Ogrin Jurjevič, dipl. del. ter. Organizator: URI Soča Vodja: Nataša Ogrin Jurjevič, dipl. del. ter.
19.	april	STROKOVNO SREČANJE SOCIALNIH DELAVCEV URI SOČA Vodja: Katja Ronchi, univ. dipl. soc. del.
20.	april	OTROK Z RAZVOJNO MOTNJO KOORDINACIJE Odgovorna oseba: doc. dr. Katja Groleger Sršen, dr. med.
21.	april, maj, junij	OPREMA Z ORTOZAMI, seminar Vodja: doc. dr. Katja Groleger Sršen, dr. med.
22.	maj	CELOSTNA OBRAVNAVA OTROKA S PODALJŠANO BOLEČINO Vodja: dr. Barbara Horvat Rauter, spec. klin. psih.
23.	maj	PRIPRAVA PROGRAMA TERAPIJE S POMOČJO PSA, nadaljevalna delavnica Izvajalka: Nataša Ogrin Jurjevič, dipl. del. ter. Organizator: URI Soča Vodja: Nataša Ogrin Jurjevič, dipl. del. ter.
24.	maj	IZZIVI TIMSKE OBRAVNAVE NEUROGENE DISFAGIJE enodnevni seminar z delavnico o ugotavljanju in obravnavi nevrogenih motenj požiranja pri odrasli populaciji Organizator: URI Soča Vodja: Maja Ogrin, spec. klin. Log.
25.	maj, junij	KOGNITIVNI PRISTOP V PROCESU UČENJA UČINKOVITEGA IZVAJANJA VSAKODNEVNIH AKTIVNOSTI (THE COGNITIVE ORIENTATION TO DAILY OCCUPATIONAL PERFORMANCE, CO-OP) Vodja: Simona Korelc Primc, dipl. del. ter.
26.	junij	IZ TEORIJE V PRAKSO: VARNO NAMEŠČANJE IN Premeščanje najtežje gibalno oviranih oseb ter predstavitev in uporaba najzahtevnejših medicinskih pripomočkov, seminar z delavnico je namenjen izvajalcem oskrbe v DSO, dolgotrajna oskrba, asistenca, zavodi za oskrbo na domu, ZZS Izvajalki: dr. Ana Saksida, dr. med., Petra Grabner, dipl. del. ter. Organizator: URI Soča Vodja: dr. Ana Saksida, dr. med.
27.	22. – 23. september	XXV. REHA DNEVI 2026 Organizatorji: MDDSZ, ZPIZ, ZIZRS in URI Soča Dvodnevni seminar za strokovne delavce v zaposlitveni rehabilitaciji, invalidskih podjetjih, zaposlitvenih centrih in izvajalce socialne vključenosti. Vodje: mag. Valentina Breclj, Sonja Kotnik
28.	september	POSVET S STROKOVNIMI SODELAVCI ŠOL, KI VKLJUČUJEJO OTROKE S POSEBNIMI POTREBAMI, KI SO OBRAVNAVANI V URI – SOČA Vodja: Svetlana Logar, spec. klin. psih.
29.	september	NADOMESTNA KOMUNIKACIJA PRI OTROKU IN MLADOSTNIKU Vodja: Barbara Korošec, spec. klin. psih.

30.	jesen	STROKOVNO SREČANJE ISPO SLOVENIJA Organizator: ISPO Slovenija v sodelovanju z URI Soča Lokacija: URI Soča Vodja: prof. dr. Helena Burger, dr. med.
31.	jesen	POMOČ Z UMETNOSTJO V PROCESU REHABILITACIJE, seminar z delavnico Izvajalka: Tanja Štefančič Smisl, dipl. del. ter., Likovna sekcija Zveze paraplegikov Slovenije, dr. Ana Saksida, dr. med. Organizator: URI Soča Vodja: dr. Ana Saksida, dr. med.
32.	oktober	NADOMESTNA KOMUNIKACIJA PRI OTROKU IN MLADOSTNIKU - vloga komunikacijskega partnerja Vodja: Valerija Marot, spec. klin. psih.
33.	november	MOTNJE SPANJA PRI OTROKU Z MOTNJO V RAZVOJU ŽIVČEVJA Vodja: Petra Wraber, dr. med.
34.	november	UPORABA APARATOV ZA NDK, PROGRAMIRANJE Vodja: Valerija Marot, spec. klin. psih.
35.	november	PRILAGODITEV OKOLJA IN VOZIL ZA GIBALNO OVIRANE OSEBE, seminar z delavnico Izvajalki: Petra Grabner, dipl. del. ter., Vanja Skok, dipl. soc. del. Organizator: URI Soča Vodja: dr. Ana Saksida, dr. med.
36.	november	IZ PRAKSE V PRAKSO S TERAPEVTSKIM PSOVS – strokovno srečanje Izvajalka: Nataša Ogrin Jurjevič, dipl. del. ter. Organizator: URI Soča Vodja: Nataša Ogrin Jurjevič, dipl. del. ter.
37.	jesen	OD AKTIVNOSTI DO SODELOVANJA - DELOVNO TERAPEVTSKA OBRAVNAVA NEVROLOŠKEGA BOLNIKA - tečaj Organizator: URI Soča v sodelovanju z Zbornico delovnih terapevtov Slovenije - strokovno združenje Vodja: doc. dr. Lea Šuc, MSc., dipl. del. ter.
38.	jesen	UČNA DELAVNICA: NORMALNO GIBANJE Izvajalka: Tinka Rajher Organizator: URI Soča v sodelovanju z Zbornico delovnih terapevtov Slovenije – strokovno združenje Vodja: doc. dr. Lea Šuc, MSc., dipl. del. ter.
39.	vse leto (okvirno na 2 meseca)	PREDSTAVITEV PRILAGODITVE VOZIL ZA SOPOTNIKE IN VOZNIKE, delavnice za hospitalne paciente in njihove svojce Izvajalci: Petra Grabner, dipl. del. ter., Urša Miklič, dipl. del. ter., Marjan Loboda Vodja: Petra Grabner, dipl. del. ter.
40.	vse leto	KOMPRESIJSKO POVIJANJE KRNA Vodja: Simon Drole, dipl. fiziot.
41.	vse leto	REDNA STROKOVNA IZOBRAŽEVANJA ČLANOV REHABILITACIJSKEGA TIMA ZA REHABILITACIJO PACIENTOV PO AMPUTACIJI Vodja: prof. dr. Helena Burger, dr. med.

42.	vse leto	ZDRAVNIKI – klinični sestanki Vodja: doc. dr. Katja Groleger Sršen, dr. med.
43.	vse leto četrtki od 13.00 – 13.30	ZDRAVSTVENA NEGA – interna strokovna izobraževanja Vodja: Irma Kumer, mag. vzg. in menedž. v zdr. Predavalnica Vrtnica v 4. nadstropju
44.	vse leto	FIZIOTERAPIJA – interna strokovna izobraževanja Vodja: Janez Špoljar, mag. fiziot.
45.	vse leto	DELOVNA TERAPIJA – interna strokovna izobraževanja Vodja: doc. dr. Lea Šuc, MSc., dipl. del. ter.
46.	vse leto	ORTOTIKA IN PROTETIKA – interna strokovna izobraževanja Vodja: Robert Janežič, dipl. ortotik in protetik
47.	vse leto	PSIHOLOGI – interna strokovna izobraževanja Vodja: doc. dr. Urša Čižman Štaba, spec. klin. psih
48.	vse leto	LOGOPEDI – interna strokovna izobraževanja Vodja: Maja Ogrin, spec. klin. log.
49.	vse leto	SOCIALNI DELAVCI – interna strokovna izobraževanja Vodja: Katja Ronchi, univ. dipl. soc. del.
50.	vse leto ponedeljki od 13.00 – 14.00	VSI ZAPOSLENI – redna strokovna predavanja Predavalnica Vrtnica v 4. nadstropju
51.	vse leto četrtki 13.00 – 14.00 14.00 – 15.00 (ponovitev)	STROKOVNI ČETRTEKI Z DOBAVITELJI, predstavitve za inženirje ortotike in protetike, fizioterapevte in delovne terapevte Izvajalci: dobavitelji Lekarne Soča Vodji: Robert Janežič, dipl. inž. ort. in prot., Melita Dolenšek, mag. farm.

RAZVOJ IN RAZISKAVE

Raziskovalni programi in projekti

1. Raziskovanje na področju javnega zdravja – raziskovalni program ARRS P3-339 (H. Burger)
2. Analiza in sinteza gibanja pri človeku in stroju - raziskovalni program ARRS P2-0228 (Z. Matjačić)
3. Dolgotrajni covid kot zapuščina pandemije: psihološki simptomi, psihosocialni dejavniki in posledice - projekt J5-4591 (U. Čižman Štaba)
4. Personalized rehabilitation via novel AI patient stratification strategies (PREPARE) - HORIZON-HLTH-2022-TOOL-12-two-stage (EU HORIZON) (H. Burger)
5. JANE-2 – Joint Action on Networks of Expertise on Cancer EU4Health Programme (2021/2027) – EU4H-2023-JA-3-IBA (K. Groleger Sršen)
6. Razvoj in validacija modularnega tetivnega robota za urjenje ravnotežnih odzivov pri osebah nagnjenih k padcem L2-60144 (Z. Matjačić)

Strokovni projekti

1. HR4ALL - Healthy Regions 4 All (Z. Wltavsky)
2. iRecover - Strategije RECOVERY po vadbi v množičnih in amaterskih športih z uporabo digitalnih orodij (Z. Wltavsky)
3. Model Zgodnje poklicne in zaposlitvene rehabilitacije v procesu vračanja na delo z vidika zdravja (ZPZR-2) (V. Breclj, A. Petrović, M. Zovko Stele, N. Žgavec, S. Kotnik).
4. Projekt Prehod mladih+ (M. Nemec, S. Kotnik)
5. The Burnout Blueprint: A Guide for Youth and Youth Workers (A. Horvat, D. Mencigar)
6. MiskBol - Posodobitev obravnave mišično-skeletnih bolečin na primarni ravni (N. Bolle)
7. WORK-IN - Socialna vključenost in trajnost v poklicnem izobraževanju in usposabljanju za socialno enakost (Z. Wltavsky)

INTERNI PROJEKTI

Projekti, sprejeti v izvajanje v letu 2026

1. Dejavniki povezani z jezikovnim razumevanjem otrok s cerebralno paralizo
Vodja: doc. dr. Katja Groleger-Sršen
2. Stopnje napredka pacientov na bolnišnični rehabilitaciji glede na prehojeno razdaljo in hitrost hoje ter s tem povezani dejavniki ravnotežja
Vodja: prof. dr. Urška Puh
3. Sproščanje bisfenolov (A, F, S) in mikroplastike iz polimernih materialov v zobni in ročni ortotiki
Vodja: doc. dr. Mojca Debeljak

Terciar II

Sredstva za Terciar II, ki zajema subspecialistični laboratorij, subspecialistični tim in interdisciplinarni konzilij, načrtujemo v višini **4.093.642,31 EUR**.

Subspecialni laboratoriji

1. Laboratorij za izokinetično in izometrično dinamometrijo
2. Laboratorij za ocenjevanje voznških sposobnosti
3. Laboratorij za urodinamiko
4. Laboratorij za ocenjevanje občutljivosti
5. Laboratorij za nevrofiziološko diagnostiko
6. Laboratorij za ultrazvočno diagnostiko mišično-skeletnega sistema
7. Laboratorij za ultrazvočno diagnostiko srca in ožilja
8. Laboratorij za ocenjevanje respiratornih funkcij
9. Laboratorij za obremenitveno testiranje
10. Laboratorij za ocenjevanje perifernih žilnih motenj
11. Laboratorij za ocenjevanje drže in meritve gibljivosti hrbtenice
12. Laboratorij za klinično prehrano
13. Laboratorij za robotsko vadbo hoje
14. Laboratorij za robotsko vadbo funkcije roke

Subspecialni timi

1. Tim za rehabilitacijo pacientov po amputaciji spodnjih udov
2. Tim za (re)habilitacijo otrok z okvaro živčevja in mišično-skeletnega sistema
3. Tim za rehabilitacijo pacientov z revmatskimi obolenji
4. Tim za rehabilitacijo pacientov po poškodbi mišično-skeletnega sistema
5. Tim za rehabilitacijo pacientov s perifernimi živčnimi okvarami
6. Tim za rehabilitacijo pacientov z živčno – mišičnimi obolenji
7. Tim za rehabilitacijo pacientov po nezgodni poškodbi možganov
8. Tim za rehabilitacijo pacientov z multiplo sklerozo
9. Tim za rehabilitacijo pacientov z ekstrapiramidnimi obolenji
10. Tim za rehabilitacijo pacientov po možganski kapi
11. Tim za rehabilitacijo pacientov z okvaro hrbtenjače
12. Tim za izokinetično in izometrično dinamometrijo
13. Tim za nevrofiziološko funkcionalno diagnostiko
14. Tim za zdravljenje spastičnosti in nevropatske bolečine
15. Tim za rehabilitacijo otrok po amputaciji zgornjih udov
16. Tim za protetiko spodnjih udov
17. Tim za spinalno ortotiko
18. Tim za ortotiko
19. Tim za rehabilitacijo oseb po preboleli otroški paralizi
20. Tim za silikonske proteze in epiteze
21. Tim za rehabilitacijo oseb po amputaciji zgornjega uda ter ročno protetiko in ortotiko
22. Tim za zahtevne deformacije stopala
23. Tim za podporno tehnologijo
24. Tim za ocenjevanje voznških sposobnosti
25. Tim za funkcijsko ocenjevanje srca in ožilja pri ljudeh z različnimi okvarami
26. Tim za funkcijsko ocenjevanje respiratornih funkcij in respiratorno rehabilitacijo

27. Tim za rehabilitacijo bolnikov s kronično bolečino
28. Tim za zdravljenje razjed zaradi pritiska
29. Tim za uro dinamiko
30. Tim za nadomestno in dopolnilno sporazumevanje
31. Tim za razvoj rehabilitacije kognitivnih sposobnosti
32. Tim za poklicno rehabilitacijo (Ljubljana, Maribor, Murska Sobota)
33. Tim za športnike
34. Tim za predelavo vozil
35. Tim za motnje požiranja in hranjenja pri otrocih
36. Tim za otroke z okvaro brahialnega pleteža

Tematski interdisciplinarni konziliji

1. Rehabilitacijsko-nevrokirurški interdisciplinarni konzilij
2. Rehabilitacijsko-nevropediatrični interdisciplinarni konzilij
3. Interdisciplinarni konzilij za otroke z motnjo hranjenja in požiranja
4. Interdisciplinarni hemato-onkološko-rehabilitacijski konzilij za otroke
5. Konzilij za otroke z okvaro brahialnega pleteža
6. Interdisciplinarni konzilij za bolnike s stimulacijo globokih možganskih jeder (DBS)
7. Tim za otroke s centralno okvaro vida
8. Rehabilitacijsko-nevropediatrični interdisciplinarni konzilij

Ustvarjalnost in inovativnost

V vsakem trenutku imamo dve možnosti:

- stopiti naprej in rasti ali
- stopiti nazaj v varnost.



V URI Soča nenehno iščemo nove poti in
izboljšujemo obstoječe.

7. ČAKALNE DOBE

Čakalne dobe v **ambulantah** URI Soča:

Oznaka VZS	Naziv VZS	Pričakovana čakalna doba ZELO HITRO	Pričakovana čakalna doba HITRO	Pričakovana čakalna doba REDNO
3257P	Celostna rehabilitacija odraslih pacientov s cerebralno paralizo in razvojnimi motnjami – prvi pregled	24	83	113
3307P	Celostna rehabilitacija oseb s kronično nerakavo bolečino ponovna obravnava – prvi pregled	**	18	39
2535P	Celostna rehabilitacija oseb s kronično nerakavo bolečino - prvi pregled	**	697	844
2538P	Celostna rehabilitacija oseb s sklepnimi in obsklepnimi boleznimi in okvarami - prvi pregled	**	24	53
2525P	Celostna rehabilitacija otrok po amputaciji zgornjega uda in otroško protetiko - prvi pregled	18	319	368
3305P	Celostna rehabilitacija otrok ponovna obravnava – prvi pregled	**	445	480
2517P	Celostna rehabilitacija otrok- prvi pregled	18	319	368
2523P	Celostna rehabilitacija pacientov po amputaciji spodnjega uda - prvi pregled	85	103	144
3306P	Celostna rehabilitacija pacientov po možganski kapi ponovna obravnava – prvi pregled	**	**	88
2519P	Celostna rehabilitacija pacientov po možganski kapi- prvi pregled	32	49	68
3273P	Celostna rehabilitacija pacientov po možganski poškodbi ali drugi možganski poškodbi – prvi pregled	27	54	83
2518P	Celostna rehabilitacija pacientov po poškodbi, s perif. živčnimi okvarami in revmatskimi obolenji - prvi pregled	13	34	55
2522P	Celostna rehabilitacija pacientov z mišičnimi in živčno-mišičnimi boleznimi - prvi pregled	34	67	158
3274P	Celostna rehabilitacija pacientov z MS – prvi pregled	49	63	98
2516P	Celostna rehabilitacija pacientov z okvaro hrbtenjače - prvi pregled	34	102	158
2537P	Celostna rehabilitacija po športnih poškodbah - prvi pregled	18	102	144
2539P	Celostna rehabilitacija poškodovancev - prvi pregled	14	26	47
2541P	Celostna rehabilitacija športnikov invalidov - prvi pregled	25	46	53
2526P	Celostna rehabilitacija za paciente po preboleli otroški paralizi (poliomyelitisu) - prvi pregled	52	83	113
2536P	Fizikalna in rehab. medicina (terciarni nivo) - prvi pregled	18	109	151
3277P	Intratekalno zdravljenje (baklofenska črpalka) – prvi pregled	**	**	116
3248P	Nadomestna in dopolnilna komunikacija pri odraslih – prvi pregled	**	**	67
3253P	Nadomestna in dopolnilna komunikacija pri otrocih – prvi pregled	11	74	123
3255P	Obravnava spastičnosti pri pacientih po možganski kapi – prvi pregled	**	**	39
3256P	Obravnava spastičnosti pri pacientih z možganskimi poškodbami in drugimi mož. okvarami – prvi pregled	25	27	32
2532P	Obravnava voznikov s posebnimi potrebami - prvi pregled	**	83	326
2528P	Ortotika spodnjega uda - prvi pregled	52	266	327
3249P	Otroška ortotika – prvi pregled	11	305	347
2534P	Podporna tehnologija v fizikalni in rehabilitacijski medicini - prvi pregled	**	49	105

PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT ZA LETO 2026

3247P	Poklicna rehabilitacija – prvi pregled	**	327	361
2531P	Protetika in ortotika zgornjega uda ter rehabilitacija oseb po amputaciji zgornjega uda - prvi pregled	52	83	113
2527P	Protetika spodnjega uda - prvi pregled	18	39	179
3252P	Rehabilitacija otrok s specifičnimi motnjami in primanjkljaji – prvi pregled	11	74	83
3250P	Rehabilitacija otrok z okvaro funkcije rok – prvi pregled	11	25	67
2542P	Rehabilitacija pacientov z ekstrapiramidnimi boleznimi - prvi pregled	27	53	83
3246P	Rehabilitacijska diagnostika – prvi pregled	***	***	***
3254P	Rehabilitacija otrok z motnjo požiranja in hranjenja – prvi pregled	18	95	123
2529P	Spinalna ortotika - prvi pregled	24	174	236
3251P	Testiranje vozičkov pri otrocih – prvi pregled	11	74	95
3275P	Zahtevne deformacije stopal – prvi pregled	113	148	176
3276P	Zahtevnejši invalidski vozički – prvi pregled	**	**	95

P = prvi pregled

** Za VZS ni te stopnje nujnosti

*** Ambulanta je vzpostavljena z namenom začetka izvajanja programa - program se še ne izvaja

V URI - Soča presegamo čakalne dobe v skladu z Zakonom o pacientovih pravicah, ki določa za posamezne stopnje nujnosti REDNO 180 dni, HITRO 90 dni in ZELO HITRO 30 dni v naslednjih ambulantah (podatki 31. 12. 2025):

Stopnja nujnosti ZELO HITRO:

VZS	Naziv VZS
2523P	Celostna rehabilitacija pacientov po amputaciji spodnjega uda - prvi pregled
2519P	Celostna rehabilitacija pacientov po možganski kapi- prvi pregled
3274P	Celostna rehabilitacija pacientov z MS – prvi pregled
2516P	Celostna rehabilitacija pacientov z okvaro hrbtenjače - prvi pregled
2526P	Celostna rehabilitacija za paciente po preboleli otroški paralizi (poliomyelitisu) - prvi pregled
2528P	Ortotika spodnjega uda - prvi pregled
2531P	Protetika in ortotika zgornjega uda ter rehabilitacija oseb po amputaciji zgornjega uda - prvi pregled
3275P	Zahtevne deformacije stopal – prvi pregled

Stopnja nujnosti HITRO:

VZS	Naziv VZS
2535P	Celostna rehabilitacija oseb s kronično nerakavo bolečino - prvi pregled
2525P	Celostna rehabilitacija otrok po amputaciji zgornjega uda in otroško protetiko - prvi pregled
3305P	Celostna rehabilitacija otrok ponovna obravnava – prvi pregled
2517P	Celostna rehabilitacija otrok- prvi pregled
2523P	Celostna rehabilitacija pacientov po amputaciji spodnjega uda - prvi pregled
2516P	Celostna rehabilitacija pacientov z okvaro hrbtenjače - prvi pregled
2537P	Celostna rehabilitacija po športnih poškodbah - prvi pregled
2536P	Fizikalna in rehab. medicina (terciarni nivo) - prvi pregled
2528P	Ortotika spodnjega uda - prvi pregled
3249P	Otroška ortotika – prvi pregled
3247P	Poklicna rehabilitacija – prvi pregled
2529P	Spinalna ortotika - prvi pregled
3275P	Zahtevne deformacije stopal – prvi pregled

Stopnja nujnosti REDNO:

VZS	Naziv VZS
2535P	Celostna rehabilitacija oseb s kronično nerakavo bolečino - prvi pregled
2525P	Celostna rehabilitacija otrok po amputaciji zgornjega uda in otroško protetiko - prvi pregled
3305P	Celostna rehabilitacija otrok ponovna obravnava – prvi pregled
2517P	Celostna rehabilitacija otrok- prvi pregled
2532P	Obravnava voznikov s posebnimi potrebami - prvi pregled
2528P	Ortotika spodnjega uda - prvi pregled
3249P	Otroška ortotika – prvi pregled
3247P	Poklicna rehabilitacija – prvi pregled
2529P	Spinalna ortotika - prvi pregled

Za vse ambulante, kjer je to relevantno, imamo sprejeta merila različne stopnje nujnosti napotovanja. Merila je sprejel Strokovni svet URI Soča 13. 11. 2018 ter 6. 10. 2020. Preverjanje ustreznosti meril je ponovno predvideno v 2026.

V letu 2025 smo nadaljevali z ukrepi za obvladovanje čakalnih dob.

Za hitro obravnavo je bila dopustna čakalna doba 90 dni presežena v 12 ambulantah. Od teh je strokovno neustrezna čakalna doba v ambulanti za ortotiko spodnjega uda za otroke in odrasle, v amb. za spinalno ortotiko, amb. za celostno rehabilitacijo oseb po amputaciji spodnjega uda. Pri teh ambulantah števila terminov za preglede nismo mogli povečati zaradi pomanjkanja zdravnikov, inž. ort. in prot. in tehnikov.

Ob tem smo spremljali tudi število neizkoriščenih terminov. V administraciji iskanje nadomestnih pacientov v primeru odpovedi teče zelo učinkovito, tako da je število nepopolnjenih terminov zelo nizko.

Nekaj napotitev na terciarno raven ostaja nepotrebni. Za obvladovanje problematike napoteni otrok s ploskimi stopali, ki ne potrebujejo opreme s pripomočki, smo v septembru, v sodelovanju s Slovenskim zdravniškim društvom in Združenjem za pediatrijo, pripravili posvet o stopenjski obravnavi. S tem in podobnimi izobraževanji bi lahko vplivali na ustreznost napotitev na terciarno raven. Zaskrbljujoča je tudi dolga čakalna doba za prvi pregled pri otrocih, ki prihajajo na pregled prvič ali pa za ponovno

obravnavo v naši ustanovi, saj imajo stalne okvare, ki zahtevajo terciarne programe.

Čakalna doba za hitro obravnavo še vedno zelo odstopa v ambulanti za kronično nerakavo bolečino. V teku so dogovori o izgradnji prizidka s kapacitetami za pomembno večji obseg ambulantnega in bolnišničnega programa za te paciente (tabela 23).

V letu 2025 se je zaradi daljše bolniške odsotnosti specialistov MDPŠ ter odhoda 2 specialistov MDPŠ dodatno podaljšala čakalna doba v ambulanti za voznike s posebnimi potrebami. Opravili smo večino ponovnih pregledov za podaljšanje voziškega izpita, medtem ko smo opravili precej manj prvih pregledov.

Na splošno so se čakalne dobe v podaljševale, kar je povezano s pomanjkanjem specialistov fizikalne in rehabilitacijske medicine. Že vrsto let opozarjamo, da je zaposlenih premalo zdravnikov. Prostih na trgu dela ni, kar pomeni, da moramo čakati mlade specialiste, ki še nimajo popolnih kompetenc za subspecialistične ambulantne storitve. V letu 2025 smo zaposlili tri, s čimer smo le deloma pokrili primanjkljaj iz predhodnega obdobja.

Ker so vse izdane napotnice v jeseni 2024 postale trajne, je videti sicer upad novo prispelih napotnic, ob tem pa je število pacientov, ki čakajo na ponovne preglede, višje. Tako visoko število pacientov je povezano tudi s pomanjkanjem mreže za rehabilitacijo v Sloveniji.

Povprečne letne čakalne dobe za sprejeme na bolnišnične oddelke v letu 2025:

ODDELEK ZA	ČAKALNA DOBA 2025	
	HITRA	REDNA
rehabilitacijo pacientov po amputaciji	270 dni	/ *
(re)habilitacijo otrok	8 mesecev	10 - 12 mesecev
rehabilitacija pacientov po poškodbah, s perifernimi živčnimi okvarami in revmatskimi obolenji	1 - 2 tedna nekolonizirani 2 - 4 tedne kolonizirani	/
rehabilitacija pacientov po nezgodni možganski poškodbi, z multiplo sklerozo in drugimi nevrološkimi obolenji	30 dni	120 dni
rehabilitacija pacientov po možganski kapi	14 - 20 dni	40 - 60 dni
rehabilitacija pacientov z okvaro hrbtenjače	35 dni	120 - 180 dni

* Vsi, ki so vpisani pod redno, čakajo z razlogom. Ko razloga ni več, spremenimo stopno nujnosti v hitro

V bolnišnični rehabilitacijski obravnavi je večina pacientov vključena v interdisciplinarni tim na terciarni ravni. Kot ugotavljamo že več let, so kapacitete URI Soča premajhne glede na potrebe nekaterih skupin pacientov slovenske populacije.

Čakalne dobe za hitri sprejem so se tako v letu 2025 na večini oddelkov URI Soča še nekoliko podaljšale. Nekoliko krajša je bila čakalna doba za hitri sprejem na oddelku za rehabilitacijo otrok in oddelku za rehabilitacijo pacientov po možganski kapi. So se pa sorazmerno podaljšale čakalne dobe za redni

sprejem. Še vedno ostaja težava pri sprejemanju pacientov, ki so kolonizirani z večkratno odpornimi mikroorganizmi. Na nevroloških oddelkih so na voljo le sobe s tremi posteljami, tako da en tak pacient zasede celotno sobo. Prednost pri sprejemanju na URI Soča imajo neposredno napoteni pacienti iz akutnih bolnišnic. Pri rednih sprejemih je čakalna doba za sprejem izredno dolga na oddelku za rehabilitacijo otrok.

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

8.1.1. NAČRTOVANI PRIHODKI

Načrtovani celotni prihodki za leto 2026 znašajo 48.156.292,07 EUR in so za 6,1 % višji od doseženih v letu 2025.

PRIHODKI	v EUR			
	2025	FN 2026	Indeks FN26/25	Struktura 2026
Prihodki iz obveznega zavarovanja (po pogodbi ZZS)	35.656.914,69	38.416.922,07	107,74	79,8
Bolnišnična dejavnost	20.222.151,24	21.578.015,86	106,70	44,8
Specialistično ambulantna dejavnost	6.495.492,85	7.361.529,26	113,33	15,3
Za zdravila	2.673.336,02	2.793.905,80	104,51	5,8
Lekarniške storitve	302.791,46	325.134,63	107,38	0,7
Izposoja ortop. in tehničnih pripomočki*	4.215.474,73	4.770.000,00	113,15	9,9
Aplikativne ambulante	512.633,49	231.945,17	45,25	0,5
Reimplantacija baklofenske črpalke	0,00	-	-	0,0
Sredstva za sobivanje staršev	96.702,99	114.014,29	117,90	0,2
LZM	572.430,42	676.475,58	118,18	1,4
Vstopna triažna točka	0,00	-	-	0,0
Drugo	565.901,49	565.901,49	100,00	1,2
Prihodki od ZZS iz naslova pripravnikov, sekundarijev in specializacij	1.114.817,47	1.144.817,47	102,69	2,40
Prihodki iz prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja	0,00	0,00	-	0,0
Prihodki od doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, od ostalih plačnikov in od konvencij	627.459,45	882.556,29	140,66	1,8
Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	4.270.768,91	3.808.735,03	89,18	7,9
Prihodki od raziskovanja, projektov	917.525,53	721.342,35	78,62	1,5
MDDSZ (Center za poklicno rehabilitacijo)	1.023.577,72	1.105.903,20	108,04	2,3
MDDSZ (Razvojni center za zaposl. rehab.)	221.000,00	226.729,53	102,59	0,5
MDDSZ (program socialne vključenosti)	159.274,02	169.764,00	106,59	0,4
MDDSZ (načrti predelave vozil)	30.895,49	30.895,49	100,00	0,1
Prihodki od javnih del	-2.919,41	-2.919,41	100,00	0,0
Donacije	67.529,81	67.529,81	100,00	0,1
Povračila iz proračuna	783.927,27	808.071,24	103,08	1,7
Drugo	1.069.958,48	681.418,82	63,69	1,4
Finančni prihodki	9.970,78	9.970,78	100,00	0,0
Prihodki od prodaje blaga in materiala, drugi prihodki in prevred. prihodki ter sprememba vrednosti zalog ned. proizv. in got. izdelkov	3.729.049,35	3.893.290,43	104,40	8,1
SKUPAJ	45.408.980,65	48.156.292,07	106,1	100,0

Za leto 2026 načrtujemo višje prihodke, kot so bili realizirani v letu 2025 predvsem zaradi predvidenega zvišanja prihodkov iz naslova bolnišnične in ambulantne dejavnosti. Prihodki od

samoplačniških zdravstvenih storitev se bodo povečali za 344.771,80 EUR, prodaja medicinskih pripomočkov za 66,1 % glede na leto 2025.

v EUR

Tržni prihodki	2025	FN 2026	Indeks FN26/25
Samoplačniki in ostali plačniki - bolnišnična dejavnost	269.998,33	459.000,00	170,0
Samoplačniki in ostali plačniki - ambulantna dejavnost	19.437,56	21.000,00	108,0
Medicinski pripomočki	24.082,39	40.000,00	166,1
Lekarna	2.899.044,94	2.963.631,77	102,2
Prehrana	267.530,56	267.530,56	100,0
Ostalo	175.806,95	249.510,21	141,9
SKUPAJ	3.655.900,73	4.000.672,53	109,43

Pri načrtovanju prihodkov zdravstvenih storitev na hospitalni in ambulantni dejavnosti smo za izračun višine prihodkov upoštevali načrtovane količine in predvidene cene za leto 2026, pri katerih so upoštevana izhodišča iz cenikov zdravstvenih storitev, veljavnih od 1. 3. 2026, z upoštevanjem povišanje stroškov dela. Upoštevana je:

- višina osnovne plače po dejavnostih je določena glede na vrsto in število kadra, plačni razred in višino osnovne plače v skladu z Uredbo 2026,
- povišanje v juniju in decembru 2026 s tranšami skladno z zakonom,
- dodatek za delovno uspešnost je 2 %,
- dodatek na delovno dobo je 6,44 %,
- prispevki delodajalcev znašajo 17,10 %,
- po Uredbi 2025 ni valorizacije materialnih stroškov in amortizacije,

- oba regresa v skupni višini 2.371,01 EUR,
- letna premija za jubilejne nagraden odpravnine in solidarnostno pomoč na delavca v višini 180,82 EUR,
- letno premijo za kolektivno dodatno pokojninsko zavarovanje v višini 589,72 EUR.

Med prihodki LZM so vključena sredstva za plačilo ločeno zaračunljivega materiala, ki se uporablja v ambulantni in hospitalni obravnavi pacientov, sredstva za dodatne reimplantacije baklofenske črpalke ter polnjenje baklofenske črpalke.

Sredstva iz naslova projektov Centra za poklicno rehabilitacijo so načrtovana v višji vrednosti kot so bila realizirana v letu 2025.

8.1.2. NAČRTOVANI ODHODKI

Celotni načrtovani odhodki za leto 2026 znašajo 47.679.495,95 EUR, kar je za 6,2 % več od doseženih v letu 2025.

v EUR

ODHODKI	2025	FN 2026	Indeks FN26/25	Struktura 2026
Nabavna vrednost prodanega blaga	5.101.916,45	5.215.580,48	102,2	10,9
Stroški materiala	5.752.491,83	5.917.554,63	102,9	12,4
Stroški storitev	3.578.446,53	3.532.214,37	98,7	7,4
Amortizacija	1.333.836,86	1.433.836,86	107,5	3,0
Stroški plač	28.767.742,42	31.244.769,92	108,6	65,5
Drugi stroški	264.767,72	271.122,14	102,4	0,6
Finančni odhodki	35.055,29	48.488	138,3	0,1
Drugi odhodki	15.285,48	15.651,64	102,4	0,0
Prevrednotovalni odhodki	26.573,03	277,48	1,0	0,0
SKUPAJ	44.876.115,61	47.679.495,95	106,2	100,0

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2026 znašajo 14.665.349,48 EUR, kar je za 1,6 % več glede na leto 2025. Delež glede na celotne načrtovane odhodke

zavoda znaša 30,8 %. Načrtovano je povišanje stroškov materiala za 2,9 % in povišanje stroškov nabavne vrednosti prodanega blaga za 2,2 %.

v EUR

STROŠKI MATERIALA	2025	FN 2026	Indeks FN26/25
Porabljeni zdravila in zdravstveni material	1.141.336,13	1.164.872,64	102,1
Živila	514.801,50	522.523,52	101,5
Osnovni izdelavni material	1.615.743,53	1.696.530,71	105,0
Poraba materiala pri servisiranju MTP	309.707,16	325.192,52	105,0
Pripomočki za paciente - v oskrbi	710.313,72	727.361,22	102,4
Porabljen pomožni material	155.764,05	152.853,94	98,1
Porabljen pisarniški material	79.770,46	80.967,02	101,5
Pralna in čistilna sredstva in sred.za osebno hig.	150.510,95	152.768,61	101,5
Porabljena voda	55.688,20	53.033,54	95,2
Porabljeni nadomestni deli	13.952,66	14.161,95	101,5
Odpis drobnega inventarja	173.526,53	176.129,43	101,5
Porabljena nabavljena električna energija	309.351,34	316.775,77	102,4
Porabljeno pogonsko gorivo za službena vozila	19.350,34	19.814,75	102,4
Stroški ogrevanja (energetika in kurivo)	475.372,42	486.781,36	102,4
Časopisi, uradni listi in priročniki	26.412,54	27.046,44	102,4
Drugo	890,3	741,20	83,3
SKUPAJ	5.752.491,83	5.917.554,62	102,9

Stroške materiala in storitev smo načrtovali na višji ravni kot leta 2025. Odstopanja na leto 2026 so pri stroških za osnovni izdelavni material in stroških porabe materiala pri servisiranju MTP, za katero je predvideno zvišanje za 5 % (skupaj +96.272,54 EUR) zaradi predvidene višje realizacije hospitalnih

primerov. Pri stroških storitev pa smo načrtovali znižanje stroškov študentskega dela za 51,5 % (-212.351,20 EUR) ter povišanje stroškov za računalniške storitve in telekomunikacijske storitve 20,5 % (+78.524,06 EUR).

v EUR

STROŠKI STORITEV	2025	FN 2026	Indeks FN26/25
Poštna storitve in telefonske storitve	143.864,33	147.317,07	102,4
Tekoče vzdrževanje medicinske in nemedicinske opreme	150.587,08	156.008,21	103,6
Računalniške storitve in telekom. storitve	382.378,32	460.902,38	120,5
Tekoče vzdrž. telekom. in strojne računalniške opreme	94.439,15	96.705,69	102,4
Vzdrževanje in popravila službenih vozil	12.453,12	12.901,43	103,6
Storitve za investicijsko vzdrževanje	9.393,70	9.731,87	103,6
Vzdrževanje okolice	15.378,04	15.931,65	103,6
Tekoče vzdrževanje poslovnih objektov	278.941,15	288.983,03	103,6
Zavarovalne premije	66.248,14	67.838,10	102,4
Zakupnine (najemnine) za sredstva javnih oseb	86.928,24	89.014,52	102,4
Službena potovanja (dnevnice, nočnine, letalske karte)	155.784,25	164.975,52	105,9
Laboratorijske storitve	137.722,22	141.027,55	102,4
Ostale zdravstvene storitve	71.270,20	72.980,68	102,4
Komunal. storitve	98.803,11	103.743,27	105,0
Strokovno izobraževanje delavcev v državi in kotizacije	228.954,79	242.463,12	105,9
Storitve pralnic - pranje perila	147.582,98	151.124,97	102,4
Storitve varovanja zgradb in prostorov	216.814,20	222.017,74	102,4
Izdatki za študentski servis	412.351,20	200.000,00	48,5
Izdatki za čiščenje	118.362,67	120.138,11	101,5
Potni stroški pacientov, rehabilitantov in tujcev	81.132,39	83.079,57	102,4
Izplačila po podjemnih pogodbah	157.705,78	161.490,72	102,4
Izplačila po avtorskih pogodbah	55.588,01	56.922,12	102,4
Izdatki za tisk	9.055,56	9.272,89	102,4
Računovodske, revizorske in svetovalne storitve	70.898,29	72.599,85	102,4
Akreditacije, certifikati - ISO standardi	11.732,60	12.014,18	102,4
Druge storitve	364.077,01	373.030,11	102,5
SKUPAJ	3.578.446,53	3.532.214,37	98,7

Načrtovani stroški dela za leto 2026 znašajo 31.244.769,92 EUR, kar je za 8,6 % več od doseženih v letu 2025. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 65,5 %.

Stroške dela smo načrtovali na podlagi števila zaposlenih na dan 1. 1. 2026 in dodatnih predvidenih novih 36 zaposlitev v letu 2026 (26 je novih zaposlenih ter 10 je oseb, ki bodo zasedli delovna mesta, katera še iz potrjenega Finančnega načrta za leto 2025 nismo uspeli zasesti in prekinitve delovnega razmerja v letu 2025). Pri izračunu stroškov dela smo izhajali iz stroškov dela iz meseca januarja 2026, predvideno povišanje plač s 1. 6. in 1. 12. 2026 in oba regresa v skupni višini 1.620.071,21 EUR.

v EUR

STROŠKI DELA	2025	FN 2026	Indeks FN26/25
Obračunane bruto plače	16.576.012,98	18.078.997,75	109,1
Regres, odpravnine, jubilejne nagrade, solidarnostna pomoč	1.403.800,44	1.741.574,67	124,1
Delovna uspešnost	1.422.228,36	1.506.139,83	105,9
Obračunana nadomestila plač	3.866.178,19	4.094.282,70	105,9
Dajatve na plače in zagotavljanje socialne varnosti	3.488.042,76	3.693.837,28	105,9
Dodatno pokojninsko zavarovanje	335.743,98	355.552,87	105,9

Drugi stroški dela (prehrana, prevoz)	1.675.735,71	1.774.384,81	105,9
SKUPAJ	28.767.742,42	31.244.769,92	108,6

Načrtovani stroški amortizacije

Načrtovana obračunana amortizacija po predpisanih stopnjah za leto 2026 znaša 3.500.000,00 EUR.

- del amortizacije, ki bo vračunan v ceno, znaša 1.433.836,86 EUR in je višji od leta 2025,

- del amortizacije, ki bo knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje 2.026.163,14 EUR,
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme sredstev prejetih donacij za osnovna sredstva, znaša 40.000,00 EUR - glede na obrazce.

8.1.3. NAČRTOVAN POSLOVNI IZID

Razlika med načrtovanimi prihodki in načrtovanimi odhodki za leto 2026 izkazuje poslovni izid presežka prihodkov nad odhodki v višini 476.796,12 EUR.

Pozitivni poslovni izid je rezultat racionalnega in gospodarnega poslovanja. Davka od dohodka ne načrtujemo.

v EUR

	2025	FN 2026	Indeks FN26/25
CELOTNI PRIHODKI	45.408.980,65	48.156.292,07	106,1
CELOTNI ODHODKI	44.876.115,61	47.679.495,95	106,2
POSLOVNI IZID	532.865,04	476.796,12	89,5
Davek od dohodka pravnih oseb	7.342,46	0,00	0,0
POSLOVNI IZID Z UPOŠTEVANJEM DAVKA OD DOHODKA	525.522,58	476.796,12	90,7

V URI Soča spremljamo poslovanje po stroškovnih mestih, ki predstavljajo organizacijske enote inštituta. Na prihodkovni strani knjižimo prihodke na tisto stroškovno mesto, kjer tudi nastanejo. Prav tako tudi neposredne stroške. Na ločenih stroškovnih mestih se spremljajo tudi *splošni stroški*, ki se nanašajo na delovanje skupaj več organizacijskih enot, in *posredni stroški dejavnosti* (podpornih služb).

Splošne in posredne stroške razporejamo na ostale organizacijske enote na podlagi sprejetega Pravilnika o sodilih za razporejanje stroškov po posameznih dejavnostih (več o tem opisano pri točki 8.2.). Dodatno smo na hospitalno – rehabilitacijsko službo razporedili tudi stroške bolnišnične lekarne ter stroške kuhinje, ki jih vodimo v okviru ločenih stroškovnih mest.

Pojasnilo k izkazanemu poslovnemu izidu:

- HOSPITALNO - REHABILITACIJSKA SLUŽBA:** v okviru URI Soča deluje več različnih oddelkov, ki obravnavajo različne patologije. Vse oddelke smo v prikazu, zaradi smiselnosti prikazovanja podatkov, združili pod hospitalno - rehabilitacijsko službo, saj imamo med prihodki priznana povprečno vrednost primera enako za vse oddelke ne glede na patologijo pacienta in dolžino zdravljenja. V okviru te organizacijske enote prikazujemo tudi sredstva za terciar. Načrtovani rezultat te dejavnosti je v letu 2026 enak kot v letu 2025 zaradi enakega

predvidenega obsega realiziranih hospitalnih primerov.

- AMBULANTNO - REHABILITACIJSKA SLUŽBA:** tako kot v letu 2025 tudi v letu 2026 načrtujemo pozitiven rezultat te službe, saj so se povečali prihodki in odhodki (v manjši meri).
- CENTER ZA ORTOTIKO IN PROTETIKO:** Načrtovani presežek prihodkov nad odhodki je za leto 2026 predviden v nekoliko višji vrednosti, kot je bil realiziran v letu 2025, kar pa je povezano s povišanjem produktivnosti, večjim obsegom posla ter nižjim povišanjem stroškov

dela in materiala iz naslova proizvodnje tehničnih pripomočkov.

- REHABILITACIJSKI INŽENIRING: v letu 2026 načrtujemo, da bo poslovanje tega oddelka boljše, kot v letu 2025.
- SLUŽBA ZA RAZISKAVE: raziskovalni projekti, kjer je zahtevano delno lastno financiranje se pokrivajo tudi iz sredstev za terciarno dejavnost - Terciar I: razvoj in raziskave. Za leto 2026 je načrtovan slabši poslovni izid v primerjavi z doseženim v letu 2025, kar je predvsem posledica nižjih prihodkov iz projektov (zelo veliko prihodkov v letu 2025), vendar je ta še vedno pozitiven.
- CENTER ZA POKLICNO REHABILITACIJO: v okviru te organizacijske enote se vodi tudi projekt zaposlitvene rehabilitacije, ki je financiran s strani MDDSZ v višini 90 %. Za leto 2026 je načrtovani presežek prihodkov nad odhodki kot je bil realiziran v letu 2025.
- ZUNANJA LEKARNA: Stroški bolnišnične lekarne so vključeni pod hospitalno – rehabilitacijsko službo. Načrtovani rezultat poslovanja zunanje lekarne izkazuje presežek prihodkov nad odhodki zaradi načrtovanega povišanje prihodkov iz naslova prodaje spletne prodaje in tehničnih pripomočkov.
- RAZVOJNI CENTER ZA ZAPOSLOVNO REHABILITACIJO: v okviru te organizacijske enote se vodijo razni evropski projekti in projekt zaposlitvene rehabilitacije, ki je financiran s strani MDDSZ. Podobno kot pri Centru za poklicno rehabilitacijo tudi tukaj projekti niso financirani v celoti, običajno v višini 80 %. Raziskovalni projekti, kjer je zahtevano delno lastno financiranje se pokrivajo tudi iz sredstev za terciarno dejavnost - Terciar I: razvoj in raziskave. Poslovanje tega centra je zaradi predvidenih višjih stroškov planirano negativno, saj pogodba z MDDSZ ne pokriva celotnih stroškov.

8.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Priloga - AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti

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

V letu 2026 načrtujemo prihodke iz naslova opravljanja tržnih dejavnosti v višini 4.000.672,53 EUR in odhodke v višini 3.559.974,23 EUR. Prihodki in odhodki tržne dejavnosti bodo nastali predvsem z opravljanjem naslednjih aktivnosti:

- samoplačniki in ostali plačniki - ambulanta dejavnost,
- izdelava in prodaja medicinskih pripomočkov samoplačnikom,
- prodaja blaga v lekarni,
- prodaja prehrane,
- raziskovalni projekti za trg,
- izobraževanje izven obsega terciarne dejavnosti (seminarji, izobraževanje tujih oseb, ...).

Za razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in na tržno dejavnost smo uporabili sprejeta sodila oziroma kriterije:

- Neposredne odhodke ustrezno razmejimo na javne in tržne na podlagi ustrezne dokumentacije neposredno ob nastanku poslovnega dogodka.
- Skupne stroške poslovanja (voda, električna energija, ogrevanje, nadomestilo za uporabo stavbnega zemljišča, komunalne storitve, vzdrževanje okolice, ipd.) delimo na vsa stroškovna mesta (organizacijske enote zavoda) na podlagi sodil: kvadratura oz. število zaposlenih.
- Posredne stroške nabavne, finančne službe, službe za informatiko, službe za ravnanje s človeškimi viri, službe za vzdrževanje (čiščenje in

pranje, vzdrževanje, skladišče, avtopark) in uprave delimo na stroškovna mesta, kjer se izvaja tržna dejavnost na podlagi sodil oz. ključev: kvadratura in število zaposlenih. Tako pripisane stroške stroškovnemu mestu, kjer se izvaja tržna dejavnost, delimo skupaj s posrednimi proizvodjalnimi stroški tega stroškovnega mesta po dejavnostih glede na razmerje med neposrednimi stroški (tržne dejavnosti in javne službe) dejavnosti oziroma razmerja med opravljenimi urami na projektih (raziskovalna dejavnost CPR). Za delitev posrednih stroškov stroškovnega mesta kuhinje uporabljamo kot sodilo razmerje med pripravljenimi obroki (pacienti in ostali).

- Finančne, druge in prevrednotovalne odhodke razmejimo na javne in tržne na podlagi ustrezne dokumentacije.

Sodila so določena skladno s določili 8. člena Zakona o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti, ki smo ga dolžni upoštevati v skladu z desetim odstavkom 64. člena ZIPRS2425 in so sprejeta s strani Sveta zavoda. Ustreznost sodil se preverja tudi s strani pooblaščenega revizorja.

Načrtovani poslovni izid pri izvajanju javne službe znaša 36.097,82 EUR presežka prihodki nad odhodkov, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 440.698,30 EUR presežka prihodkov nad odhodki.

8.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Priloga - AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka služi spremljanju gibanja javnofinančnih prihodkov in odhodkov. Prikazuje promet prilivov (prihodke po denarnem toku) in odlivov (odhodke po denarnem toku). Ne upošteva pa začetnih in končnih stanj denarnih sredstev, izplačila refundacij plač v breme drugih in prejetih plačil iz naslova poravnave terjatev za refundacije, ne upošteva plačila razlike davka na dodano vrednost, glede na naš odbitni delež ter ne upošteva vseh ostalih davčnih dajatev.

Načrt izkaza prihodkov in odhodkov je narejen na predpostavkah, ki so nam bile znane na dan sestave finančnega načrta. Kakršnakoli sprememba v načinu financiranja s strani ZZS ali morebitne dodatne zakonsko določenih obveznosti lahko povzročijo negativni denarni tok oz. nelikvidnost zavoda, nerazumevanje dobaviteljev glede zamude plačil, nezmožnost plačila DDV oz. težave v poslovanju zavoda.

V letu 2026 načrtujemo prihodke, odhodke in poslovni izid po načelu denarnega toka:

v EUR

CELOTNI PRIHODKI		CELOTNI ODHODKI		POSLOVNI IZID	
2025	FN 2026	2025	FN 2026	2025	FN 2026
44.553.614	47.386.143	44.422.653	47.438.191	130.962	-52.049

Načrtovani prihodki po načelu denarnega toka v letu 2026 so za 6,3 % višji od prihodkov 2025, predvsem zaradi pričakovanih višjih cen

zdravstvenih storitev in načrtovanega povečanega obsega samoplačniških storitev.

Podrobnejša struktura **načrtovanih odhodkov** je v spodnji tabeli.

v EUR

ODHODKI	2025	FN 2026	Indeks FN26/25	Struktura 2026
Plače in drugi izdatki zaposlenim	23.845.321	25.752.947	108,0	54,3
Prispevki delodajalcev	3.788.301	4.091.365	108,0	8,6
Izdatki za blago in storitve	14.289.640	14.457.417	101,2	30,5
Plačila obresti	34.628	48.061	138,8	0,1
Subvencioniranje standardov kakovosti	11.681	11.681	100,0	0,0
Drugi transferi posameznikom (potni stroški, ...)	154.336	140.939	91,3	0,3
Investicijski odhodki (investicij, vzdrževanje in nakup opreme)	2.298.746	2.935.781	127,7	6,2
SKUPAJ	44.422.653	47.438.191	106,8	100,0

Načrtovani tekoči odhodki v letu 2026 so za 6,8 % višji od odhodkov v letu 2025. Načrtovani so višji stroški plač zaradi novih zaposlitev in načrtovanega povišanja vrednosti zaradi prevedbe novega plačnega sistema s 1. 1. 2025. Pri izdatkih za blago in storitve se načrtuje skupno povišanje odhodkov, predvsem zaradi višjih cen zdravil in zdravstvenega

materiala.

Načrtovani investicijski odhodki vključujejo predvidene investicije s finančnim načrtom, in sicer nakup medicinske in nemedicinske opreme ter rekonstrukcija lekarne.



Sodelovanje

Jaz lahko naredim stvari,
ki jih ti ne moreš.
Ti lahko narediš stvari,
ki jih jaz ne morem.
Skupaj lahko ustvarimo
velike stvari.

Mati Tereza



V URI Soča poznamo in razumemo paciente,
sodelavce in njihove okoliščine.
Postavljamo si skupne cilje in si pomagamo.

9. PLAN KADROV

Finančni načrt za leto 2026 je sestavljen na obrazcih Uredbe o kadrovskih načrtih.

Število zaposlenih v letu 2026 bo v primerjavi s številom zaposlenih v letu 2025 ostalo enako in doseglo 705 delavcev oziroma 518,24 zaposlenih, ki se financirajo iz državnega proračuna (1. točka) in sredstev ZZS in ZPIZ (3. točka), kar je enako dovoljeni številki na dan 1. 1. 2026.

Priloga - Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2026

9.1. ZAPOSLENOST

Z načrtom zaposlovanja za leto 2026 določamo število izvajalcev - javnih uslužbencev za izvajanje rednih programov dela, dogovorjenih s pogodbami z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije, Zavodom za pokojninsko in invalidsko zavarovanje, Ministrstvom za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti ter Zavodom RS za zaposlovanje. Poleg kadra za izvajanje rednih programov so v načrt vključeni kadri za izvajanje EU projektov in tisti, ki izvajajo naloge na tržnih programih. Posebej so v načrtu prikazani programi javnih del, ki jih izvajamo za posamezne skupine, v katere bomo vključili predvidoma 2 osebi z zmanjšano delovno zmožnostjo na območju Murske Sobote, v kolikor bomo uspešni pri kandidiranju.

Na podlagi Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2026 in 2027 (Uradni list RS, št. 95/25 in 112/25 – ZJF-K; ZIPRS2627), Uredbe o kadrovskih načrtih (Uradni list RS, št. 104/2025; v nadaljevanju Uredba) in Izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti za leto 2026 (št. 476-7/20262711-1 z dne 19. 2. 2026; v nadaljevanju: Izhodišča).

V planu zaposlovanja v letu 2026 ne načrtujemo povečanja dovoljenega števila za leto 2025.

Nove zaposlitve in zaposlitev ne nadomeščene kadra

Za izpolnjevanje zahtev rednega delovnega programa in nemotenega izvajanja dejavnosti, planiramo končno število administrativno zaposlenih za leto 2026 skupaj 705, kar vključuje tudi zaposlene, ki so na daljši bolniški in porodniški odsotnosti. Navedeno je prikazano v obrazcu 3. del – zavihek "Kadri-administrativno".

V primerjavi s planiranim številom na dan 31. 12. 2025 se število zaposlenih ne bo povečalo. Saj smo na dan 31. 12. 2026 planirali enako število zaposlenih, kot je bilo planirano na dan 21. 12. 2025. Pri čemer pa smo, glede na potrebe delovnega procesa, prestrukturirali 26 prostih delovnih mest. V letu 2026 tako planiramo dodatno zaposliti 5 fizioterapevtov, od tega 1 za določen čas, 4 dietetike, po 2 psihologa, socialna delavca in dietetika. Na področju zdravstvene nege planiramo dodatno zaposlitev 1 diplomirane medicinske sestre in 3 srednjih medicinskih sester, na področju zdravstvene administracije planiramo zaposliti 1 strokovnega sodelavca in 1 diplomirano medicinsko sestro. V lekarni planiramo zaposlitev enega

bolničnega farmacevta. V upravnem delu pa planiramo zaposliti po 1 strokovnega sodelavca na področju nabave, marketinga, vzdrževanja in za področje skrbništva nad informacijskimi sistemi. Število planiranih zaposlitev po profilih je prikazano v spodnji tabeli.

Na področju projektov bomo za čas trajanja projektov zaposlovali v skladu s projekti, ki jih bomo dobili.

Poleg navedenih dodatnih zaposlitev predvidevamo, da bomo imeli okvirno 48 pripravnikov v celem letu. Število pripravnikov ne bo vplivalo na število zaposlenih na dan 31. 12. 2026, saj na ta presečni dan planiramo enako število pripravnikov kot smo jih imeli na dan 31. 12. 2025.

Drug način prikazovanja števila kadrov, ki je prikazan v Obrazcu 3. II del – zavihek "Kadri - Uredba", pa je določila Vlada v skladu s tretjim odstavkom 20. člena Zakona o javnih uslužbencih (Uradni list RS, št.

32/25) in z skladu z Uredbo o kadrovskih načrtih (Uradni list RS, št. 104/25; v nadaljnjem besedilu: Uredba). Glede na zgoraj navedeno pravno podlago in na določila 61. člena ZIPRRS2627 in sprejetih Izhodišč je določeno, da posredni uporabniki državnega proračuna, ki se pretežno financirajo iz državnega proračuna ali sredstev ZZS, pripravijo kadrovske načrte za leto 2026 na način, da dovoljeno število zaposlenih na dan 1. 1. 2027 ne bo presegalo dovoljenega števila zaposlenih iz kadrovskega načrta na dan 1. 1. 2026. Navedenega smo se pri pripravi kadrovskega načrta za leto 2026 držali.

Na dan 1. 1. 2027 tako planiramo 518,24 zaposlenih, ki se financirajo iz državnega proračuna (1. točka) in sredstev ZZS in ZPIZ (3. točka), kar je enako dovoljeni številki na dan 1. 1. 2026. Pri planiranju števila zaposlenih po Uredbi smo vzeli realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2026 iz 1. in 3. točke Uredbe ter prišteli prestrukturirane nerealizirane zaposlitve iz Finančnega načrta 2025 (24 + 2 ki se bosta financirala iz tržne dejavnosti) in ne nadomeščene odhode v letu 2025 (10).

Kot je razvidno iz obrazca 3 II. del, je glavnina sredstev oz. virov financiranja za zaposlene na URI SOČA predvidena pod točko 3., to so sredstva ZZS in ZPIZ. Del sredstev za zaposlene pa se zagotavlja tudi iz nejavnih sredstev za opravljanje javne službe (Z627) po točko 6 in iz sredstev od prodaje blaga in storitev na trgu (Z626) pod točko 5. S sredstvi

državnega proračuna (Z621, točka 1) se financirajo s pogodbo z MDDSZ oziroma s sredstvi državnega proračuna zaposleni v Centru za poklicno rehabilitacijo in v Razvojnem centru za zaposlitveno rehabilitacijo. Poleg tega izvajajo in se delno financirajo tudi iz EU projektov (Z624, točka 8). Iz EU projektov in projektov oziroma programov ARRS se v celoti financira služba za raziskave in razvoj. Iz drugih virov (Z629), kot vsako leto se tudi za leto 2026 predvidevajo posebna namenska sredstva za zagotavljanje financiranja stroškov dela za zaposlene zdravnike sekundarije, zdravnike specializante, zdravstvene delavce pripravnik in zdravstvene sodelavce pripravnik. Iz javnih del (Z628, točka 10) bosta financirana dva zaposlena, če bomo na razpisu uspešni. Podrobneje je število zaposlenih glede na vir financiranja razvidno na obrazcu 3 – spremljanje kadrov 2026 - II. del.

Pri številu zaposlenih, ki se financirajo iz 5., 6., 8., 9. in 10. točke Uredbe, in so zajeti v Obrazcu 3, II. del, gre za ocenjeno število, saj ob pripravi finančnega načrta še ne vemo, koliko specializantov in sekundarijev bo dodeljenih ter koliko pripravnikov bomo uspeli zaposliti, prav tako pa ni mogoče predvideti koliko projektov oziroma storitev bomo pridobili na podlagi tržnega dela. Gre pa izključno za zaposlitve, ki se izvedejo zgolj v primeru, da so zagotovljena finančna sredstva oziroma, da so nam dodeljeni specializanti in sekundarij.

Tabela: nove zaposlitve 2026

Šifra DM	delovno mesto	Št. zap.	OE	datum začetka	začetni PR	DČ/NDČ	vir financiranja
E047099	FIZIOTERAPEVT I	1	Resp. FTH	1. 6. 2026	21	NDČ	Z623, Z627
E047099	FIZIOTERAPEVT I	1	Odd. I	1. 6. 2026	21	DČ	Z623, Z627
E047099	FIZIOTERAPEVT I	1	Odd. II	1. 6. 2026	21	NDČ	Z623, Z627
E047099	FIZIOTERAPEVT I	1	Odd. III	1. 6. 2026	21	NDČ	Z623, Z627
E047099	FIZIOTERAPEVT I	1	ARS amb.	1. 6. 2026	21	NDČ	Z623, Z627
E047096	DELOVNI TERAPEVT I	1	Odd. A	1. 6. 2026	21	NDČ	Z623, Z627
E047096	DELOVNI TERAPEVT I	1	Odd. I	1. 6. 2026	21	NDČ	Z623, Z627
E047096	DELOVNI TERAPEVT I	1	Odd. III	1. 6. 2026	21	NDČ	Z623, Z627
E047096	DELOVNI TERAPEVT I	1	Odd. KRB	1. 6. 2026	21	NDČ	Z623, Z627

PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT ZA LETO 2026

E047051	PSIHOLOG II	1	nadomeščanje spec.	1. 6. 2026	21	DČ	Z623, Z627
E047051	PSIHOLOG II	1	Odd. III	1. 6. 2026	21	DČ	Z623, Z627
E047068	SOCIALNI DELAVEC II	1	Odd. A in C	1. 6. 2026	21	NDČ	Z623, Z627
E047068	SOCIALNI DELAVEC II	1	Odd. B	1. 6. 2026	21	NDČ	Z623, Z627
E047048	DIETETIK VII/2 (II)	1	kuhinja	1. 6. 2026	21	NDČ	Z623, Z627
E047048	DIETETIK VII/2 (II)	1	Odd. I	1. 6. 2026	21	NDČ	Z623, Z627
E027003	FARMACEVT I	1	Lekarna	1. 6. 2026	24	NDČ	Z626
E035037	SREDNJA MEDICINSKA SESTRA V NEGOVALNI ENOTI V BOLNIŠNIČNI DEJAVNOSTI	1	Odd. B	1. 6. 2026	10	NDČ	Z623, Z627
E035037	SREDNJA MEDICINSKA SESTRA V NEGOVALNI ENOTI V BOLNIŠNIČNI DEJAVNOSTI	2	Odd. I.	1. 6. 2026	10	NDČ	Z623, Z627
E037021	DIPL. MEDICINSKA SESTRA V NEGOVALNI ENOTI	1	KRB	1. 6. 2026	19	NDČ	Z623, Z627
E037021	DIPL. MEDICINSKA SESTRA V NEGOVALNI ENOTI	1	ARS ambulante	1. 6. 2026	19	NDČ	Z623, Z627
E097046	STROKOVNI SODELAVEC VII/1	1	Zdravstvena administracija	1. 6. 2026	17	NDČ	Z623, Z627
E097074	STROKOVNI SODELAVEC ZA UPRAVNO PRAVNE ZADEVE VII/1 (I)	1	Marketing	1. 6. 2026	18	NDČ	Z626
E097170	STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (I) (procesno vodenje)	1	Urad direktorja	1. 6. 2026	26	NDČ	Z623, Z627
E097057	INŽENIR TEHNIČNIH STROK VII/1 (I)	1	Nabava	1. 6. 2026	18	NDČ	Z623, Z627
E096028	INŽENIR TEHNIČNIH STROK VI	1	Vzdrževanje	1. 6. 2026	10	NDČ	Z623, Z627
SKUPAJ		26					

Tabela: nenadomeščeni odhodi 2025

Šifra DM	delovno mesto	Št. zap.	OE	datum začetka	začetni PR	DČ/NDČ	vir financiranja
E018025	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD3	1	CENTER ZA POKLICNO REHABILITACIJO LJUBLJANA	1. 6. 2026	43	NDČ	Z623, Z627
E018021	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD3	1	CENTER ZA POKLICNO REHABILITACIJO LJUBLJANA	1. 6. 2026	36	NDČ	Z623, Z627
E035035	SREDNJA MEDICINSKA SESTRA V NEGOVALNI ENOTI V BOLNIŠNIČNI DEJAVNOSTI	1	ZDRAVSTVENI PROGRAMI(Oddelek 1560)	1. 6. 2026	10	NDČ	Z623, Z627
E035035	SREDNJA MEDICINSKA SESTRA V NEGOVALNI ENOTI V BOLNIŠNIČNI DEJAVNOSTI	1	ZDRAVSTVENI PROGRAMI (Oddelek 1520)	1. 6. 2026	10	NDČ	Z623, Z627
E035037	SREDNJA MEDICINSKA SESTRA V NEGOVALNI ENOTI V BOLNIŠNIČNI DEJAVNOSTI	1	ZDRAVSTVENI PROGRAMI(Oddelek 1540)	1. 6. 2026	10	NDČ	Z623, Z627
E035037	SREDNJA MEDICINSKA SESTRA V NEGOVALNI ENOTI V BOLNIŠNIČNI DEJAVNOSTI	1	ZDRAVSTVENI PROGRAMI (Oddelek 1550)	1. 6. 2026	10	NDČ	Z623, Z627

E035037	SREDNJA MEDICINSKA SESTRA V NEGOVALNI ENOTI V BOLNIŠNIČNI DEJAVNOSTI	1	ZDRAVSTVENI PROGRAMI (Oddelek 1550)	1. 6. 2026	10	NDČ	Z623, Z627
E025003	FARMACEVTSKI TEHNIK I	1	LEKARNA	1. 6. 2026	9	NDČ	Z623, Z627
E042002	OSKRBOVALKA V BOLNIŠNICI	1	SERVISNA SLUŽBA	1. 6. 2026	7	NDČ	Z623, Z627
E027014	FARMACEVT III (I)	1	LEKARNA	1. 6. 2026	20	NDČ	Z623, Z627
SKUPAJ		10					

Načrtujemo, da bomo v letu 2026 uspeli nadomestiti 2 zdravnika specialista MDPŠ oziroma skleniti podjemne pogodbe, tako, da bomo lahko nemoteno zagotavljali storitve.

V letu 2026 smo prijavi potrebe po specializacijah za 3 specializante, od tega enega specializanta MDPŠ in 2 FRM, ki bodo v naslednjih letih (predvidoma do leta 2030) nadomestili odhode specialistov (zaradi upokojitve) ter potreb zaradi večanja števila storitev v zdravstvenih programih (čakalne dobe). Do zaposlitve specializantov bomo kadrovali ustrezno število sobnih zdravnikov (predvidoma 4 sobne zdravnike), ki čakajo na odobritev specializacije in želijo v nadaljevanju specializirati s področja fizikalne medicine in rehabilitacije.

V letu 2026 predvidevamo zaključek specializacije s področja FRM s strani treh specializantov. Zaključek specializacije nekaterih specializantk se zaradi koriščenja materinskega in starševskega dopusta

zamika v naslednja leta. Pokrivanje odhodov zdravnikov specialistov FRM do leta 2025 in morebitnih novih v 2026 se bo pokrilo z zdravniki po končani specializaciji v letu 2026 in naslednjih letih.

Planiramo, da bomo v letu 2026 sklenili podjemno pogodbo na podlagi 53. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti za 1 zdravnika specialista na področju nevrokirurgije (terapevtska intratekalna aplikacija učinkovin na terapijo spastičnosti in hude kronične bolečine), 3 zdravnike specialiste medicine dela, prometa in športa v Ambulanti za voznike (ocenjevanje voznških sposobnosti pacientov) in 2 zdravnika medicine dela, prometa in športa za področju zaposlitvene rehabilitacije, 1 zdravnika specialista na področju nevrologije in 2 zdravnika specialista psihiatrije za potrebe zaposlitvene rehabilitacije, 2 zdravnika na področju psihiatrije in pedopsihiatrije za timske obravnave in 2 zdravnika s področja fizikalne in rehabilitacijske medicine iz naslova izpolnjevanja obveznosti do Zavoda za zdravstveno zavarovanje.

Zaposlitve zdravstvenih delavcev in sodelavcev

V letu 2026 pričakujemo, da se bi stanje na trgu dela zdravstvenih delavcev malo izboljšalo, saj je bilo v letu 2025 že zaslediti manjšo fluktuacijo oziroma smo bili pri zaposlovanju uspešnejši kot v preteklih letih. Vendar, kljub rahli izboljšanju na trgu dela za določene profile še vedno pričakujemo, da ne bo šlo povsem brez problemov pri pridobivanju kadra, predvsem na področju zdravstvene nege ter zdravnikov specialistov.

Prav tako ne pričakujemo, da se bo izboljšalo pri pridobivanju specialistov klinične psihologije in klinične logopedije, ki jih na trgu dela jih žal ni moč pridobiti. Zato bomo tudi v letu 2026 poskušali vrzeli še naprej pokriti s psihologi brez specializacije in jih kasneje izobraziti za naše potrebe, pri čemer upamo na financiranje specializacij iz državnega proračuna na podlagi javnega razpisa. V letu 2026 imam 7

specializantov klinične psihologije. Enako velja za specialiste klinične logopedije, ki so zelo redki in iskan deficitaren kader, ki ga na trgu dela ni. Skupaj trenutno opravljata specializacijo iz klinične logopedije 2 logopedinji.

Dodatne zaposlitve planiramo tudi na področju fizioterapije, predvsem zaradi predvidenih novih ambulant, kjer je pristnost fizioterapevtske storitve nujna.

Dodaten kader planiramo tudi na področju socialnega dela, dietetikov in delovnih terapevtov, kjer potrebujemo kader za zagotavljanje nemotenega procesa dela in njunega vključevanja teh profilov v timsko delo, saj le na ta način lahko zagotavljamo celostno oskrbo pacientov.

Prav tako moramo okrepiti tudi Lekarno s farmacevtom za bolnišnično delo, da bomo lahko nemoteno opravljali tudi delo na terciarju, s tem ko bomo razbremenili kliničnega farmacevta dela v rutini.

Ustrezno moramo okrepiti tudi področje zdravstvene administracije, kjer je predvidena zaposlitev strokovnega sodelavca in diplomirane medicinske sestre za delo v sprejemni ambulanti.

Zaposlitve v upravno poslovnih dejavnostih

V okviru poslovno upravnih dejavnosti nadaljujemo z racionalizacijo dela na vseh področjih dela. Vendar z rastjo programov naraščajo zahteve tudi po novih profilih zaposlenih v upravno poslovnem delu, da bomo zadostili vsem zakonskim normativom. Nujno potrebujemo sodelavca, ki bo skrbel za uvajanje novih sodelavcev v delo s programi, ki jih uporabljamo in nudil pomoč že zaposlenim pri uporabi le teh. Prav tako potrebujemo dodaten kader na področju nabave in vzdrževanja, saj gre za

zelo podhranjena področja, ki jih moramo nujno okrepiti, da bodo službe sploh lahko delovale in nudile storitve, ki jih URI Soča potrebuje. Na področju marketinga potrebujemo zaposlenega za skrb in nadaljnji razvoj spletne lekarne, pri čemer bo zaposlitev financirana iz tržne dejavnosti.

Morebitne projektne zaposlitve bomo realizirali v skladu s prejetimi projekti, v okviru sredstev, ki bodo namenjena za zaposlitve na projektu.

Upokojitve, pripravniki

Nadomestne zaposlitve zaradi predvidenih upokojitev bodo potrebne tako med zdravstvenimi delavci in sodelavci kot na področju upravno poslovnih dejavnosti, v letu 2026 skupaj pogoje za upokojitev izpolni 17 zaposlenih, od tega 4 nezdravstvenih delavcev ter 13 zdravstvenih delavcev in sodelavcev. Napovedane odhode zaposlenih v pokoj bomo nadomestili z novimi zaposlitvami še pred predvideno upokojitvijo, v kolikor bodo zaposleni javili pripravljenost prej kot v dveh mesecih pred nameravano upokojitvijo. Zaradi odhodov zaposlenih bomo še nadalje racionalizirali delovne procese in iskali ustrezne rešitve znotraj inštituta. Vendar za dvig kvalitetne obravnave celostne rehabilitacije pacientov in drugih

uporabnikov naših storitev potrebujemo dobre kadre tako zdravstvene kot nezdravstvene stroke, zato bomo skrbno izbirali in zaposlovali najboljše kadre in vanje dolgoročno vlagali. S tem bomo še naprej ohranili pogoje za izvajanje terciarne dejavnosti in naziv univerzitetni inštitut in učni zavod za bodoče rodove zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev.

Med letom planiramo, da bomo zaposlili skupaj 48 pripravnikov zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, kar lahko tudi vpliva na končno število zaposlenih, saj se lahko zaposlitev pripravnikov zamakne v naslednje leto.

Invalidi, bolniške odsotnosti

V letu 2026 pričakujemo zmanjšanje števila zaposlenih s statusom invalidne osebe zaradi starostne ali invalidske upokojitve, povezane z dolgotrajnimi bolniškimi odsotnostmi. Hkrati pričakujemo tudi priliv na novo priznanih invalidov, ki so že v postopku priznanja invalidnosti pri ZPIZ – Invalidski komisiji, predvidoma štirih oseb.

Zaradi povišanja števila zaposlenih s statusom invalidne osebe pričakujemo in sklenitve pogodbe z invalidskim podjetjem, ocenjujemo, da bomo tudi v letu 2026 izpolnjevali predpisano kvoto invalidov, zato prispevka predvidoma ne bomo dolžni plačevati skozi celotno leto.

Ne glede na navedeno si še naprej prizadevamo zaposlenim invalidom zagotavljati ustrezno prilagojena delovna mesta ter primerno urejeno in prilagojeno delovno okolje. Za novo nastale invalide bomo iskali možnosti ustrezno prilagojenega dela znotraj inštituta, vključno z dodatnim izobraževanjem ob delu, usposabljanjem na delovnem mestu ter vključevanjem v programe poklicne rehabilitacije.

Kljub tem prizadevanjem se iz leta v leto soočamo z vse večjimi izzivi pri zagotavljanju ustreznega dela za invalide, saj strogo določene omejitve pri delu otežujejo prilagajanje delovnih procesov, ne da bi se

dotatno obremenilo ostale zaposlene. Zaposlovanje dodatnega kadra za nadomeščanje izpada dela invalidov je omejeno. Na te težave opozarja tudi Tim za svetovanje, pomoč in podporo zaposlenim, na katerega se obračajo preobremenjeni zaposleni, kar se odraža tudi v povečanem obsegu bolniških odsotnosti.

Zaradi navedenega bo potrebno z novimi zaposlitvami delno nadomeščati takšne primere, saj sicer obstaja tveganje za nadaljnje povečevanje izgorelosti zaposlenih, ki jo zaznavamo že od leta 2019 v okviru merjenja organizacijske klime.

Prav tako bomo iskali ustrezne rešitve za sodelavce, ki so dalj časa odsotni zaradi bolniških odsotnosti. V omejenem obsegu bomo v letu 2026 te izzive reševali tudi z razporejanjem dodatnega dela med obstoječe zaposlene v obliki povečanega obsega dela.

Delovanje timov

V razvojni strategiji in viziji do leta 2026 smo si zastavili visok cilj, da bomo skušali bolniške odsotnosti zadržati na 5 % letni ravni. Žal ugotavljamo, da je cilj težko dosegljiv, ker je delo s pacienti v zdravstvu težavno in izpostavljeno najrazličnejšim vplivom, katerim se ne moremo izogniti. Glede na trend zadnjih let načrtujemo, da bo delež bolniških odsotnosti pod 7,5 %. Ker velikokrat na bolniško odsotnost vplivajo tudi medsebojni odnosi, smo v inštitut v letu 2025 pristopili k izvedbi delavnic na temo krepitve vodenja, komunikacije in sodelovanja ter na temo krepitve odnosov in zaupanja, ki se bodo izvajale še v letu 2026.

V letu 2026 bomo na delovnem mestu nadaljevali z izvajanjem različnih oblik izobraževanj in usposabljanj za zaposlene, ki jih bodo vodili interni promotorji zdravja. Programi bodo usmerjeni predvsem v ohranjanje zdrave hrbtenice, obvladovanje stresa in izgorelosti ter spodbujanje zdravega načina življenja, vključno z ustrezno prehrano.

Zaposlene bomo še naprej spodbujali k aktivnemu preživljanju prostega časa z organizacijo pohodov, športnih in družabnih dogodkov ter udeležbo na različnih rekreativnih prireditvah, kot so teki, oviratloni, bolnišnične igre in teambuildingi.

Izpade zaposlenih zaradi materinskega in starševskega dopusta za nego in varstvo otroka, odsotnosti zaradi poklicne rehabilitacije ter daljših odsotnosti v času specializacije bomo nadomeščali z zaposlitvijo oseb za določen čas. Najpogosteje se pojavljajo izpadi diplomiranih fizioterapevtov in diplomiranih delovnih terapevtov, pri čemer je pridobivanje specialistov klinične psihologije, logopedije ter magistrskega kadra s področja socialnega dela še vedno oteženo.

To nas usmerja v zaposlovanje kadra z začetnim znanjem, ki ga nato nadgrajujemo z dodatnimi izobraževanji znotraj inštituta. Takšna izobraževanja pa pomenijo začasno odsotnost zaposlenih in dodatno obremenitev za preostale sodelavce. Te izzive uspešno obvladujemo tudi s prilagoditvijo urnikov delovnega časa, kar sodi med ukrepe polnega certifikata Družini prijazno podjetje (DPP), katerega cilj je usklajevanje poklicnega in zasebnega življenja zaposlenih.

Podpore zaposlenim bodo še naprej zagotavljali različni strokovni timi: Tim za zdravo delovno okolje, Tim za svetovanje, pomoč in podporo zaposlenim ter Tim Družini prijazno podjetje (DPP), ki delujejo v skladu z ukrepi polnega certifikata DPP. Dodatno je bil vzpostavljen tudi Tim za promocijo zdravja na delovnem mestu. Skupno delovanje vseh timov je usmerjeno v pomoč zaposlenim pri reševanju njihovih izzivov, stisk in težav. Za nadaljnji razvoj njihovega dela si bomo prizadevali pridobiti dodatna finančna sredstva na javnih razpisih.

Naš cilj je dolgoročno izboljševati zadovoljstvo zaposlenih ter utrjevati položaj inštituta kot uspešne in družini prijazne organizacije, ki spodbuja ravnotežje med poklicnim in zasebnim življenjem ter zaposlenim omogoča aktivno vključevanje v procese razvoja in krepitve zdravja.

Učinkovitost delovanja timov temelji na znanju in izkušnjah, pridobljenih v preteklih letih. Ključno vlogo pri nadaljnjem razvoju inštituta ima kakovostna komunikacija med zaposlenimi na vseh ravneh organizacije, tako horizontalno kot vertikalno, zato bomo z že vzpostavljenimi aktivnostmi na tem področju nadaljevali.

Pomemben dejavnik zadovoljstva zaposlenih ostajajo tudi ukrepi za usklajevanje poklicnega in zasebnega življenja, ki predstavljajo eno izmed

temeljnih usmeritev organizacije. Poleg tega imajo vodje na voljo različna nematerialna orodja, s katerimi lahko spodbujajo razvoj, zavzetost in strokovno rast zaposlenih.

V letu 2026 bomo ponovno izvedli merjenje organizacijske klime na podlagi vprašalnika, razvitega v okviru URI Soča.

V okviru izvajanja ukrepov polnega certifikata DPP bomo tudi v letu 2026 posebno pozornost namenili nadgradnji dveh ključnih področij: razvoju vodstvenih kompetenc na področju vodenja zaposlenih ter krepitvi medgeneracijskega sodelovanja. Z uporabo obstoječih in novih komunikacijskih orodij ter ob podpori notranjega strokovnjaka za komuniciranje in odnose z javnostmi bomo dodatno izboljševali pretok informacij med vodstvom in zaposlenimi.

Ostalo

V letu sistem ocenjevanja redne delovne uspešnosti in uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela, ki sta sedaj združena v delovno uspešnost. Skladno z veljavno zakonodajo bomo le to izplačevali na podlagi internega pravilnika, ki bo konkretiziral kriterije, ki jih določa zakonodaja. Učinek novega načina ocenjevanja delovne uspešnosti pa bo viden tekom leta.

Hkrati v okviru nove razvojne strategije na področju razvoja kadrov bomo na podlagi analiz iz preteklih let pripravili nov dolgoročni načrt potrebnih kadrov po posameznih poklicnih skupinah do leta 2026, v kolikor bo odobreno širjenje prostorskih kapacitet in programov, predvsem na področju zaposlovanja zdravstvenega kadra. Trenutno še ni mogoče napovedati potrebnega kadra za širitev, saj še ni jasno glede obsega finančnih sredstev, ki bodo URI Soča dodeljena iz proračuna za potrebe širitve prostorskih kapacitet. Glede na standarde, ki jih rehabilitacijska stroka priznava v tujini, in glede na ugotovljeno težavnost dela s pacienti, ostaja naša dolgoročna usmeritev vsaj štiri urna kvalitetna obravnava pacienta na dan s pomočjo različnih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev. Na tem bo temeljil dolgoročni načrt potrebnih kadrov, zlasti po vrstah in številu deficitarnih kadrov.

Zaradi rasti in razvoja inštituta, ki se je zgodil v preteklih letih in ki se načrtuje tudi v prihodnje, potrebujemo učinkovit informacijsko podprt sistem

Še naprej bomo aktivno promovirali Kodeks ravnanja zaposlenih, tako med obstoječimi sodelavci kot tudi med novozaposlenimi. Zaposlene bomo redno seznanjali z vsebino ukrepov polnega certifikata DPP preko različnih komunikacijskih kanalov – ob zaposlitvi, na sestankih delovnih enot, preko internega glasila Gibko ter s pomočjo članov tima DPP.

Ukrepi DPP predstavljajo pomemben del sistema nematerialnega nagrajevanja, s katerim želimo pozitivno vplivati na motivacijo zaposlenih ter prispevati k izboljšanju kazalnikov zadovoljstva tudi v letu 2026.

razvoja kadrov. Zato bo v letu 2026 potrebno nadgraditi veljavno sistemizacijo dela in obstoječe opise delovnih mest z oblikovanjem kompetenc, ki bodo odražale potrebne veščine, znanja, sposobnosti in lastnosti za delovno mesto, da jih bomo lahko primerjali s prepoznanimi kompetencami posameznika. Izhodišča za izpeljavo zahtevne naloge bomo oblikovali skupaj z nosilci ključnih poklicev. Zаметki te naloge sovpadajo s prej opisanimi zahtevami po opisu kompetenc za potrebe uvedbe standarda izdelave medicinskih pripomočkov. Zastavljena naloga je zahtevna in zelo kompleksna. Ob tem bo potrebna prilagoditev informacijskega sistema za upravljanje s kadri, ki ni zadosten. Potrebna bo njegova nadgradnja, ki bo v podporo tako kadrovski službi kot vodjem in zaposlenim, ki želijo spremljati svoj razvoj in uspešnost ter se vključevati v procese soodločanja. Digitalizacija kadrovske funkcije je nujen korak za boljše zadovoljevanje potreb delovanja inštituta v prihodnosti.

V letu 2026 planiramo tudi premestitve na druga delovna mesta v skladu s potrebami delovnega procesa. Prizadevali si bomo tudi, da bi v letu 2026 uspeli izvesti premestitve zaposlenih v zdravstveni negi na delovno mesto SMS oziroma DMS v intenzivni negi, če bo to ovrednoteno v stroških dela, ki jih dobimo s strani ZZS.

V stroških dela smo panirali tudi povišanje plačnih razredov na podlagi 22. člena ZSTSPJS, ki je planiran na oceni glede na leto 2025 in predvidenimi potrebami v letu 2026.

V letu 2026 bomo skrbeli za redno napotovanje zaposlenih na preventivne zdravstvene preglede. Na podlagi načrta promocije zdravja bomo skrbeli za zdravje zaposlenih in jim v okviru tega nudili različne delavnice in izobraževanja z lastnimi promotorji zdravja, iskali možnosti primerne zaposlitve po ugotovljeni začasni zmanjšani delovni zmoglosti ali po dokončni oceni invalidske komisije, odpravljali

škodljive dejavnike iz ocene tveganja ter usposabljali zaposlene za varno delo in jim vzpodbujali k različnim prostočasnim dejavnostim za razbremenjevanje in doseganje večjega zadovoljstva pri delu.

Sledili bomo zakonskim spremembam in usmeritvam, ki nas kot posrednega proračunskega uporabnika zavezujejo, da ravnamo skladno z veljavno zakonodajo, zato na pravnem področju načrtujemo sprotno usklajevanje internih aktov, informiranje in usposabljanje uporabnikov

9.2. OSTALE OBLIKE DELA

Za opravljanje študentskega dela v letu 2026 načrtujemo izdatke v višini 200.000,00 EUR, kar je sicer za 37,1 % manj, kot smo planirali v letu 2025 in 51 % manj kot je bilo v letu 2025 realizirano. Študentskega dela se bomo posluževali za premoščanje težav pri izpadu zaposlenih v času poletnih dopustov in v primeru nepredvidenih daljših odsotnosti zaposlenih ter povečanega obsega dela v upravno poslovnih dejavnostih.

Na javnih delih načrtujemo 2 zaposlitvi v letu 2026.

Na področju pogodbenega dela zunanjih sodelavcev in avtorskih pogodb z lastnimi zaposlenimi prav tako načrtujemo enak znesek, kot smo ga imeli leta 2025. Za podjemne pogodbe načrtujemo porabo sredstev v višini 161.491,00 EUR, za avtorske pa 56.922,00 EUR.

9.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

Na področju pranja perila imamo sklenjeno pogodbo z zunanjim izvajalcem Negovanje tekstilij Šinkovec d.o.o. Planiran strošek teh storitev v letu 2026 znaša 150.000,00 EUR brez DDV in vsebuje tako strošek materiala kot strošek za delo. Za prevzem, oddajo, pregled, sortiranje perila ter manjša popravila znotraj inštituta še skrbita dva zaposlena.

Na področju varovanja imamo sklenjeno pogodbo z zunanjim izvajalcem Protect Infra d.o.o. planiramo stroške izvajanja zunanjih storitev varovanja za 7 varnostnikov v višini 210.000,00 EUR brez DDV letno.

Za dejavnost vzdrževanja inštituta skrbi 10 zaposlenih delavcev. Kljub temu moramo za večje

posege in za primer vzdrževanja medicinske opreme, nemedicinske opreme, poslovnih objektov, službena vozila, za investicijsko vzdrževanje in delno za urejanje okolice najeti zunanje izvajalce. Za našete dejavnosti bomo v letu 2026 porabili predvidenih 750.000,00 EUR. V ta znesek so všteti tako uporabljeni materiali kot strošek njihovega dela.

Zaradi manka kadra na področju čiščenja smo izvedli postopek javnega naročanja za izbiro ponudnika na področju izvedenega javnega naročila. Potrebe po zunanjih storitvah čiščenja se bodo manjšale, v kolikor bomo v letu 2026 zaposlili manjkajoči kader. Planiramo strošek v višini 57.000,00 EUR brez DDV.

9.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

Za leto 2026 načrtujemo za izobraževanje zaposlenih sredstva v višini 300.000,00 EUR, kar vključuje stroške izobraževanj in povračilo stroškov, povezanih z izobraževanjem. Naloga vodij bo še naprej vključevanje čim več zaposlenih v proces izobraževanja, spremljanje izobraževanja in preverjanje prenosa znanja med ostale zaposlene.

Za šolnine za pridobitev višje ali dodatne izobrazbe načrtujemo sredstva v višini 31.150,00 EUR.

Iskanje pripravnikov se začne s praktičnim usposabljanjem, ki ga nudimo v času rednega šolanja različnim profilom poklicev. V letu 2026 bomo čez leto nudili usposabljanje 48 pripravnikom

in sicer diplomantov zdravstvene fakultete, filozofske fakultete in fakultete za socialno delo ter kandidatov po zaključku srednje zdravstvene šole. Načrtujemo izvedbo pripravništva za 9 delovnih terapevtov (od tega 3 v CPR Maribor in Murska Sobota), 6 fizioterapevte, 8 diplomiranih inženirjev ortotike in protetike (od tega 2 v Lekarni Soča), 2 psihologa, 1 logopeda, 3 socialne delavce, 4 prehranske svetovalce – dietetike, 5 farmacevtskih tehnikov, 8 zdravstvenih tehnikov in 2 kineziologa. Tako že v času pripravništva spoznavamo primerne kandidate, ki jim kasneje lahko ponudimo redno delo v skladu s potrebami delovnega procesa.

Poleg tega bomo omogočili usposabljanje oziroma kroženje pripravnikov zdravstvenih poklicev, ki so zaposleni pri drugih delodajalcih.

Na področju specializacij inštitut financira 5 specializacij s področja klinične psihologije, 1 specializacija se na podlagi javnega razpisa za financiranje specializacij iz klinične psihologije financira iz proračuna Republike Slovenije. Prav tako sami financiramo 3 specializacije s področja klinične logopedije. Tudi pri teh specializacijah je prišlo do zamika dokončanja specializacije zaradi nastopa materinskega in starševskega dopusta. V okviru

zdravstvenih programov je nujno potrebno nadaljevati s pospešenim usposabljanjem za opravljanje klinično-psihološkega dela, ki omogoča izvajanje najzahtevnejših storitev klinično-psihološke psihodiagnostične in psihoterapevtske obravnave, ki jih v terciarnih ustanovah za nemoten potek delovnega procesa lahko opravlja samo specialist klinične psihologije in specialist klinične logopedije.

V letu 2026 bomo imeli po dogovoru z Zdravniško zbornico na kroženju več zdravnikov različnih vrst specializacij, od tega načrtujemo, da bo v letu 2026 16 zdravnikov specializantov FRM stalno zaposlenih v inštitutu. V letu 2026 bodo 3 specializanti FRM opravili specializacijo, vendar planiramo, da bomo dobili 2 nova specializanta FRM, kot smo podali potrebo na Zdravniško zbornico. Poleg tega smo podali potrebo tudi za enega specializanta MDPŠ, skupaj tako dodatni 3 specializanti, kar pomeni skupaj enako število specializantov kot v letu poprej. V skladu s sklepom zdravniške zbornice bodo k nam napoteni in zaposleni tudi zdravniki sekundariji, ki lahko v času čakanja na odobritev željene specializacije do 6 mesecev krožijo po različnih ustanovah.

A close-up photograph of a hand with the index finger pointing towards a stack of books. The books have yellow, green, and dark covers. The background is plain white.

Strokovnost

Pravi strokovnjak je oseba, ki ve,
kaj mora storiti, kdaj mora to
narediti in to potem tudi stori.

Frank Tyger



V URI Soča smo strokovni, ker sledimo
razvoju, smo iniciativni in prenašamo znanja.

10. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2026

10.1. PLAN INVESTICIJ

Priloga - obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2026

V letu 2026 načrtujemo, da bomo za investicijska vlaganja porabili 3.215.560,00 EUR, od tega je predvideno:

- 320.000,00 EUR za neopredmetena sredstva (programska oprema),
- 565.560,00 EUR za nepremičnine ter
- 2.330.000,00 EUR za nabavo opreme

V EUR

PLAN PORABE	SKUPAJ	Amortizacija	Lastni viri (del presežka)	Donacije	Drugo (sredstva NDK)
I. NEOPREDMETENA SREDSTVA	320.000,00	120.000,00	0	0	200.000,00
Programska oprema	320.000,00	120.000,00	0	0	200.000,00
II. NEPREMIČNINE	565.560,00	565.560,00	0	0	0
Zgradbe	565.560,00	565.560,00			0
III. OPREMA	2.330.000,00	1.590.000,00	0	30.000,00	710.000,00
Medicinska oprema	1.303.000,00	590.000,00	0	3.000,00	710.000,00
Nemedicinska oprema	1.027.000,00	1.000.000,00	0	27.000,00	0
IV. INVESTICIJE SKUPAJ (I + II + III)	3.215.560,00	2.275.560,00	0	30.000,00	910.000,00

NEOPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA

Investicije v višini 320.000,00 EUR so namenjene za programsko opremo za potrebe IT in za potrebe posameznih služb. Navajamo največje investicije:

- Prenova spletne lekarne v višini 95.000,00 EUR

- Vodenje sistema kakovosti za učinkovito urejeno dokumentacijo kakovosti v višini 30.000,00 EUR
- Dopolnitve in razvoj Navision 18 (ZZZS zahteve, JAZMP zahteve, optimizacija procesov v višini 25.000,00 EUR.

NEPREMIČNINE – ZGRADBE

Sredstva v višini 565.560,00 EUR so v največjem deležu namenjena za:

- Predelava sistema hlajenja objekta Marjetica na OVE, ureditev klimatskih pogojev v kopalnici (odprava odklona). Razlogi za investicijsko vzdrževanje so tudi v amortiziranem hladilnem agregatu (letnik 2008), kar je za tovrstno opremo na skrajni meji obratovanja.

- Pri nujni rekonstrukciji lekarne predstavlja delež našega sovlaganja (poleg MZ, UNKIZ) k osnovni pogodbi, zagotavljanje koordinatorja za varnost in zdravje pri delu (KVZD) in montaža robota za zdravlila.
- Za robotsko roko je bilo potrebno pripraviti prostor in predprostor (celovita adaptacija) z vsemi potrebnimi sistemi varovanja.

MEDICINSKA OPREMA

Za nabavo opreme so za leto 2026 predvidena sredstva v višini 2.330.000,00 EUR, in sicer:

- Nabava Lokomata v višini 450.000,00 EUR.
- Urodinamski aparat (nerealizirano iz leta 2025).

- Naprava za merjenje sedežnih in posteljnih pritiskov
- Terapevtski magnet PMT QS

NEMEDICINSKA OPREMA

Nabava nemedicinske opreme v višini 1.027.000,00 EUR je namenjena:

- Nabava robotske roke za COP v višini 310.000,00 EUR.
- Zamenjava amortizirane opreme v kuhalnem bloku v kuhinji (stare 28 let) – zamenjava 80 l in 120 l ponve za pripravo hrane.

- Nakup službenega vozila.
- Zamenjava toplotne črpalke v ARS (stara iz marca 2012).
- splošni opremi za delo, splošni opremi prostorov (mize, stoli, omare) in opremi za vzdrževanje objekta in okolice.

10.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL**Priloga - obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2026**

V letu 2026 načrtujemo stroške vzdrževalnih del v višini 916.960,00 EUR, in sicer:

- Predelava sistema hlajenja objekta Marjetica na OVE, ureditev klimatskih pogojev v kopalnici (odprava odklona). Razlogi za investicijsko vzdrževanje so tudi v amortiziranem hladilnem agregatu (letnik 2008), kar je za tovrstno opremo na skrajni meji obratovanja.
- Pri nujni rekonstrukciji lekarne predstavlja delež našega sovlaganja (poleg MZ, UNKIZ) k osnovni pogodbi, zagotavljanje koordinatorskega dela za varnost in zdravje pri delu (KVZD) in montaža robota za zdravila.

- Za robotsko roko je bilo potrebno pripraviti prostor in predprostor (celovita adaptacija) z vsemi potrebnimi sistemi varovanja.
- Pod postavko tekoče vzdrževanje nemedicinske opreme se bodo izvajali redni pregledi pooblaščenih serviserjev ter popravila po potrebi.
- Pod postavko tekoče vzdrževanje medicinske opreme se bodo izvajali redni pregledi pooblaščenih serviserjev ter popravila po potrebi.

Storitev	FN 2026
storitve za investicijsko vzdrževanje	6.000,00
Gradnja - Marjetica - predelava sistema hlajenja na OVE, ureditev hlajenja kopalnice	205.000,00
nujna rekonstrukcija lekarne (naš prispevek, KVZD, robot montaža, ..)	105.000,00
projektiranje trafo postaje TP0413	25.000,00
razna gradbena dela, asfalt Vrtnica, asfalt Maribor, ...	36.000,00
ureditev klimatov Vrtnica - vlaženje	18.000,00
ureditev klimatov Orhideja - razvlaževanje	24.000,00
priprava vode Orhideja (CO2, baker), projektiranje	5.000,00
požarno javljanje Vijolica, projekti	4.460,00
priprava REP-ov za preostale objekte	17.500,00
projektiranje CPR Maribor - projekti (požarno javljanje, zasilna razsvetljava, dvigalo, statična sanacija)	28.600,00
Druga investicijska vzdrževanja	91.000,00
SKUPAJ	916.960,00

v EUR

Dodatno je priložen **Obrazec 7: Načrt IT 2026**, kjer so podrobno navedeni planirani izdatki za IT.

10.3. PLAN ZADOLŽEVANJA

Stanje dolgoročnih obveznosti na dan 31. 12. 2025 nismo imeli, stanje kratkoročnih obveznosti, ki zapadejo v plačilo v letu 2026, pa znaša 211.538,47 EUR, in sicer:

- 211.538,47 EUR iz naslova najetega kredita pri Intesa Sanpaolo bank d. d. za financiranje druge

faze prenove AC oddelka. Odplačilo zadnjega obroka bo 3. 5. 2029. Vir za odplačilo kredita v letu 2026 je amortizacija.

Datum: 9. 4. 2026

Podpis odgovorne osebe
Roman Jakič
