



ONKOLOŠKI INŠTITUT
INSTITUTE OF ONCOLOGY
LJUBLJANA

Letno poročilo za leto 2025
javnega zdravstvenega zavoda
Onkološki inštitut Ljubljana

Odgovorna oseba: Zlata Štiblar Kisić

Kazalo

Uvod	1
Uvodni nagovor predsednika/-ice sveta JZZ, s poudarkom na pomembnejših odločitvah oz. sklepih sveta JZZ v letu 2025	1
Uvodni nagovor direktorja/-ice JZZ, s poudarki na pomembnejših odločitvah oz. sklepih direktorja v letu 2025	3
OSEBNA IZKAZNICA JZZ	5
PREDSTAVITEV JZZ	6
PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA JZZ	6
VODSTVO JZZ	8
POSLOVNO POROČILO	9
POSLOVNO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:	10
1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE	11
1.1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE Z DELOVNEGA PODROČJA JZZ:	11
1.2. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO LETNEGA POROČILA:	11
1.3. INTERNI AKTI JZZ (NPR. STATUT, PRAVILNIKI, NAVODILA, POSLOVNIKI, PRIROČNIKI, ...)	12
2. VIZIJA JZZ	12
3. POSLANSTVO JZZ	12
4. STRATEGIJA JZZ	13
5. DOLGOROČNI CILJI JZZ	14
5.1. LETNI CILJI JZZ, KI IZHAJAJO IZ DOLGOROČNIH CILJEV	15
5.2. OCENA DOSEŽENIH CILJEV	16
5.2.1. Realizacija letnih ciljev	17
5.2.2. Realizacija delovnega programa	19
5.2.3. Poslovni izid	36
5.2.4. Nastanek morebitnih nedopustnih ali nepričakovanih posledic pri izvajanju programa dela	36
5.2.5. Čakalne dobe	36
5.2.6. Nacionalni prioritetni program	37
5.3. Ocena uspešnosti s pomočjo kazalnikov, vključno z oceno gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja	43
5.3.1. Ocena gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja	43
5.3.2. Kazalniki poslovne učinkovitosti	43
5.3.3. Finančni kazalniki poslovanja	44
5.3.4. Ocena strokovne učinkovitosti - kakovosti in varnosti	45
5.3.5. Poročilo o kakovosti in varnosti	58
5.4. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC	62
5.5. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI	68
5.6. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA	68
5.7. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE, POROČILO O DONATORSKIH SREDSTVIH, NAMENJENIH IZOBRAŽEVANJU IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH	68
5.7.1. Predstavitev zaposlenih po poklicih in področjih dela	68
5.7.2. Poročilo o investicijskih vlaganjih v letu 2025	76
5.7.3. Poročilo o opravljenih vzdrževalnih delih v letu 2025	82
5.7.4. Poročilo o prejetih donatorskih sredstvih, namenjenih izobraževanju kadra	84
RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2025	90
1 POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA	92
1.1. SREDSTVA	92
1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV	102
2 POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	110
2.1. ANALIZA PRIHODKOV	110
2.2. ANALIZA ODHODKOV	113
2.2.1. STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (AOP 871)	114
2.2.2. STROŠKI DELA	120
2.2.3. STROŠKI AMORTIZACIJE	122
2.2.4. REZERVACIJE	122

2.2.5	DRUGI STROŠKI	123
2.2.6	FINANČNI ODHODKI	123
2.2.7	DRUGI ODHODKI	123
2.2.8	PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	123
2.3.	POSLOVNI IZID	123
2.3.1.	POJASNILO K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA	126
2.3.2.	POJASNILA K IZKAZU RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV	127
2.3.3.	POJASNILA K IZKAZU RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV	127
2.3.4.	POJASNILA K IZKAZU PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI	127
2.4.	PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV	128
3	POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA JZZ	128
4	PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2025	129
4.1	UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU	129
4.2	PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2025	129
PRILOGE		130

UVOD

UVODNI NAGOVOR PREDSEDNIKA/-ICE SVETA JZZ, S Poudarkom na pomembnejših odločitvah oz. sklepih sveta JZZ v letu 2025

V letu 2025 se je svet zavoda Onkološkega inštituta Ljubljana (svet zavoda OI Ljubljana) ukvarjal s prednostnimi nalogami, med katerimi je zagotovo na prvem mestu kakovostna in varna obravnava onkoloških bolnikov, posebno skrb je Svet zavoda OI Ljubljana namenil učinkovitemu upravljanju in organizaciji OI Ljubljana, kar posledično pomeni tudi večje zadovoljstvo vseh poklicnih skupin na OI Ljubljana.

Svet zavoda OI Ljubljana se je tudi v letu 2025 soočal z naslednjimi izzivi:

- veliko prostorsko stisko: izvajal je vse potrebne aktivnosti v zvezi z nadgradnjo stavbe H in gradnjo nove stavbe R,
- stalnim pomanjkanjem kadra, ki bi lahko rezultiralo v nedoseganju pogodbenih programov,
- rastjo števila bolnikov ob nerešenih prostorskih težavah in
- neustrezno informacijsko podporo na kliničnemu in poslovnem področju.

Na sedmih rednih sejah v letu 2025 se je svet zavoda OI Ljubljana seznanjal in obravnaval naslednjo tematiko:

- redno poročilo o realiziranih sklepih O Ljubljana I,
- redno poročilo o čakalnih dobah na OI Ljubljana,
- redno poročilo o poslovanju OI Ljubljana za preteklo obdobje (znotraj tega poročila je bil redno seznanjen z vzroki za poslabšanje poslovnih rezultatov v letu 2025),
- redno poročilo o sklenjenih pravnih poslih OI Ljubljana, katerih vrednost presega 300.000 EUR,
- redno poročilo o ključnih investicijah OI Ljubljana nad 1 mio EUR,
- poročila o stanju na informacijskem področju OI Ljubljana,
- poročila o izvajanju posebnih programov za skrajševanje čakalnih vrst in
- poročila o inšpekcijskih nadzorih v teku na OI Ljubljana.

Na rednih sejah je svet zavoda obravnaval in sprejel Letno poročilo za 2024 in Finančni načrt za leto 2025 in se seznanil z Revizijskim poročilom za leto 2024.

Septembra 2025 je svet zavoda na 16. redni seji sprejel tudi dopolnitev Poslovnika o delu sveta OI Ljubljana z določbo, da se na seje sveta zavoda, katerih ustanovitelj je RS, obvezno vabi tudi predstavnik MZ.

Na investicijskem področju je svet obravnaval investicijsko dokumentacijo za nabavo potrebne drage medicinske opreme (CT aparatura, PCCT aparatura, operacijske mize, kirurški robot in mamografski aparati) in spremljal zaključek investicije v požarno sanacijo/izboljšanje požarne varnosti OI Ljubljana. Informirani smo bili tudi o aktivnostih, povezanih s prihodnjo izgradnjo protonskega centra in selitvijo OI Ljubljana na novo lokacijo.

Na področju digitalne/IT transformacije se je svet zavoda OI Ljubljana seznanjal z nabavo in implementacijo novih informacijskih sistemov, ki bodo omogočili bolj učinkovito in lažje delovanje vseh zaposlenih na OI Ljubljana. Informiral se je s stanjem na IT področju in načrti posodobitve tega področja. Seznanil se je z načrti posodobitve sistema za podatkovno in poslovno analitiko, vzpostavitev OpenHR digitalne zdravstvene platforme, zamenjavo PAS (Patient Administration System), nadgradnjo sistema ARIA OIS in Eclipse TPS ter z izgradnjo, uvedbo in vzdrževanjem dveh modulov novega bolnišničnega informacijskega sistema.

Na kadrovskem področju se je svet zavoda OI Ljubljana seznanjal z aktivnostmi na področju analize kadrovskih potreb, s stalnim pomanjkanjem medicinskega in zdravstvenega kadra in pripravo kadrovskega načrta ter skrbjo za ključne kadre. Omenjena kadrovska problematika je močno povezana tudi s čedalje hujšim prostorskim pomanjkanjem.

Onkološki inštitut Ljubljana je na dobri poti, da uresniči svoje strateške cilje. Kljub zahtevnim razmeram, ki vladajo v zdravstvu, uspešno zagotavlja svoje primarno poslanstvo, usmerjeno v kakovostno in varno obravnavo onkoloških bolnikov in ob tem ohranja stabilno finančno poslovanje in zadovoljstvo zaposlenih.

Na koncu se zahvaljujem vsem zaposlenim, ker odlično opravljate zahtevno poslanstvo: skrb za Vse najbolj prizadete, krhke in občutljive bolnike v našem sekundarnem zdravstvu, ki pridejo k vam iskati pomoč v svoji stiski/bolezni. V času/svetu, ko/kjer ni lahko najti sočutnosti in človeškosti, jo Vi vedno najdete/nudite.

Predsednik sveta OI

Tomaž Slana

UVODNI NAGOVOR DIREKTORJA/-ICE JZZ, S Poudarki na pomembnejših odločitvah oz. sklepih Direktorja v letu 2025

Uresničevanje temeljnega poslanstva – zagotavljanje celostne, varne, kakovostne in pravočasne obravnave onkoloških bolnikov – smo na Onkološkem inštitutu Ljubljana dosledno uresničevali tudi v letu 2025, pri tem pa nadaljevali s strokovno, raziskovalno in izobraževalno odličnostjo. Leto je zaznamovalo nadaljnje povečano število obravnav bolnikov, zahtevnost diagnostičnih in terapevtskih postopkov ter vse večja kompleksnost organizacije dela.

Sistemski izzivi finančnega poslovanja

Onkološki inštitut Ljubljana je poslovno leto 2025 zaključil s presežkom odhodkov nad prihodki v višini 6,5 milijona evrov. Negativni finančni rezultat ni posledica slabšega poslovanja ali zmanjšane učinkovitosti, temveč predvsem nadaljevanja sistemskih omejitev pri financiranju onkološke dejavnosti. Ključen vpliv ima spremenjen način obračunavanja pregledov ob aplikaciji dragih bolnišničnih zdravil ter nezadostno usklajevanje cen zdravstvenih storitev z rastjo stroškov dela, materiala in storitev. Stroški dela so se v primerjavi s preteklim letom 2024 povečali za 16,8 odstotkov, kar odraža nujno prilagajanje plačnega sistema ter kadrovske krepitve za zagotavljanje varne in kakovostne obravnave bolnikov. Stroški materiala so se v primerjavi z letom prej povišali za 6,1 odstotka, stroški storitev pa za 9,6 odstotkov. Ob nespremenjenih sistemskih pogojih financiranja dolgoročno ni mogoče zagotavljati stabilnega in uravnoveženega poslovanja OI Ljubljana, zato ostaja prizadevanje za ustrezne sistemske rešitve ena ključnih prioritet vodstva inštituta.

Strokovni razvoj in inovacije v korist bolnikov

Kljub zahtevnim finančnim razmeram je Onkološki inštitut Ljubljana v letu 2025 nadaljeval z razvojnimi projekti, ki pomembno prispevajo h kakovosti in varnosti obravnave bolnikov. Med ključnimi dosežki izpostavljam prvo robotsko asistirano operacijo, ki predstavlja pomemben tehnološki in strokovni mejnik za inštitut in kirurško zdravljenje raka na našem inštitutu, bolnikom pa omogoča manj invazivne posege in hitrejšo okrevanje.

Pomembni mejniki so bili doseženi tudi na raziskovalnem področju, z zaključkom prve faze kliničnega preskušanja genskega zdravljenja bazalnoceličnega karcinoma glave in vratu ter z izvedbo kliničnih raziskav z zdravili za napredno zdravljenje.

Na področju celostne obravnave gre omeniti vzpostavitev Oddelka za klinično prehrano in odpoved prebavil, prvega tovrstnega oddelka v Sloveniji in nadaljnjo krepitev akutne paliativne oskrbe, ki na OI Ljubljana deluje že 18 let in je edini tak oddelk v slovenskem zdravstvenem prostoru. V letu 2025 so bila prvič izvedena tudi predavanja s področja paliativne oskrbe in klinične prehrane za študente Medicinske fakultete Univerze v Ljubljani, s čimer OI Ljubljana aktivno prispeva k razvoju in izobraževanju prihodnjih generacij zdravstvenih strokovnjakov s celostnim razumevanjem onkološke obravnave.

Presejalni programi in Register raka RS

Onkološki inštitut Ljubljana ostaja osrednja nacionalna institucija na področju delovanja in razvoja presejalnih programov in kliničnih registrov. Z izvedbo prve raziskave organiziranega presejanja za raka prostate PRO-PETER ter z raziskavo širitve programa DORA na starostno skupino žensk od 45 do 74 let inštitut pomembno prispeva k razvoju z dokazi podprtega presejanja.

Register raka Republike Slovenije je z objavo prvih poročil o rakah v otroštvu in mladostništvu ter o testiranih osebah iz družin, obremenjenih z dednim rakom dodatno okrepil svojo vlogo temeljnega epidemiološkega in raziskovalnega vira.

Mednarodna vpetost in raziskovalna odličnost

V letu 2025 je Onkološki inštitut Ljubljana sodeloval v 25 evropskih projektih in mrežah ter v dveh bilateralnih projektih, kar odraža nadaljevanje in širitev raziskovalnega udejstvovanja na mednarodni ravni. Med pomembnejšimi dosežki je bila tudi vloga koordinatorja v enem mednarodnem projektu. V treh mednarodnih projektih je OI Ljubljana izvajalec na nacionalni ravni (competent authority), kjer koordinira partnerje projektov v Sloveniji, v dveh mednarodnih projektih pa vodi delovni paket na ravni konzorcija. Pri ostalih projektih inštitut sodeluje kot projektni partner. Takšna vpetost v mednarodni raziskovalni prostor potrjuje strokovno odličnost in prepoznavnost OI Ljubljana ter omogoča prenos najnovejših znanstvenih dognanj v klinično prakso, kar neposredno izboljšuje kakovost obravnave bolnikov.

Prostorski razvoj kot pogoj za nadaljnjo rast

Razvoj strokovne in klinične dejavnosti je neločljivo povezan z ustreznimi prostorskimi pogoji, zato ostaja reševanje prostorske stiske ena ključnih strateških prioritet Onkološkega inštituta Ljubljana. Veseli nas, da je Vlada Republike Slovenije v lanskem letu za projekt nadzidave in širitve zagotovila sredstva v višini 42 milijonov evrov, s čimer je bil dosežen pomemben korak pri uresničevanju ene najpomembnejših razvojnih investicij inštituta.

Ob koncu leta 2025 je bil uspešno zaključen razpis za izbor izvajalca gradbenih, obrtniških in inštalacijskih del, v marcu in aprilu 2026 pa so predvidena pogajanja za končno ceno izvedbe GOI del. Projekt bo bistveno izboljšal prostorske pogoje za delo zaposlenih ter omogočil boljše, varnejše in dostopnejše pogoje za obravnavo bolnikov, hkrati pa predstavlja ključno naložbo v dolgoročni razvoj in stabilnost delovanja OI Ljubljana.

Digitalna preobrazba in organizacijski razvoj

V letu 2025 smo nadaljevali z uvajanjem sodobnih informacijskih rešitev, izboljševanjem organizacijskih procesov ter krepitvijo digitalne podpore bolnikom in zaposlenim. Poseben dosežek predstavlja nabava novega lekarniškega robota, ki pomembno prispeva k večji varnosti pri pripravi in izdaji zdravil, racionalizaciji delovnih procesov ter optimalni rabi virov.

Z nadaljnjo modernizacijo informacijskih sistemov izboljšujemo dostopnost informacij ter krepimo podporo bolnikom, kar predstavlja pomemben element sodobne, na bolnika osredotočene zdravstvene obravnave.

Izzivi, ki prinašajo odgovornost, sodelovanje in trajnostni razvoj

Kljub številnim dosežkom pa ostajajo pred nami pomembni izzivi. Med ključnimi prioritetami so stabilizacija financ, sodelovanje z ZZSZ pri prenovi obračunskega modela financiranja priprave in aplikacij dragih bolnišničnih zdravil, ki so trenutno podfinancirane ter nadaljnje reševanje prostorske problematike in dolgoročna kadrovska stabilnost. Trajnostno delovanje in nadaljnji razvoj Onkološkega inštituta Ljubljana in s tem onkološke dejavnosti v Sloveniji bomo zagotovili le s celostnimi in sistemskimi rešitvami.

Ob koncu se iskreno zahvaljujem vsem zaposlenim za njihovo izjemno strokovnost, zavzetost in predanost svojemu delu in poslanstvu inštituta. Njihovo znanje, odgovornost, inovativno razmišljanje in sodelovanje je temelj za zagotavljanje odličnosti v obravnavi naših bolnikov in za nadaljnji razvoj onkologije v Slovenije. Posebno zahvalo namenjam tudi ustanovitelju, partnerskim institucijam, društvom onkoloških bolnikov ter širši javnosti za zaupanje in podporo.

Zlata Štiblar Kisić
Direktorica Onkološkega inštituta Ljubljana

OSEBNA IZKAZNICA JZZ

IME: Onkološki inštitut Ljubljana (OI LJUBLJANA)

SEDEŽ: Zaloška cesta 2, Ljubljana

MATIČNA ŠTEVILKA: 5055733

DAVČNA ŠTEVILKA: SI 34052674

ŠIFRA UPORABNIKA: 27774

ŠTEVILKA TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA: 01100 6030277797

TELEFON: 00386 15879-110

ELEKTRONSKA POŠTA: info@onko-i.si

SPLETNA STRAN: <http://www.onko-i.si/>

USTANOVITELJ: Republika Slovenija

DATUM USTANOVITVE: 16. 6. 1975

DEJAVNOSTI: V skladu z Uredbo o standardni klasifikaciji dejavnosti (Uradni list RS, št. 69/07 in 17/08) je dejavnost OI Ljubljana razvrščena v:

C21.100	proizvodnja farmacevtskih surovin;
C21.200	proizvodnja farmacevtskih preparatov;
C32.500	proizvodnja medicinskih instrumentov, naprav in pripomočkov;
G47.730	trgovina na drobno v specializiranih prodajalnah s farmacevtskimi izdelki;
J58.110	izdajanje knjig;
J58.140	izdajanje revij in periodike;
J58.190	drugo založništvo;
J63.110	obdelava podatkov in s tem povezane dejavnosti;
M72.1	raziskovalna in razvojna dejavnost na področju naravoslovja in tehnologije;
M72.190	raziskovalna in razvojna dejavnost na drugih področjih naravoslovja in tehnologije;
N82.300	organiziranje razstav, sejmov, srečanj;
P85.320	srednješolsko poklicno in strokovno izobraževanje;
P85.421	višješolsko izobraževanje;
P85.422	visokošolsko izobraževanje;
P85.590	drugje nerazvrščeno izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje;
Q86.100	bolnišnična zdravstvena dejavnost;
Q86.2	zunajbolnišnična zdravstvena in zobozdravstvena dejavnost;
Q86.22	specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost;
Q86.909	druge zdravstvene dejavnosti;
R91.011	dejavnost knjižnic.

ORGANI ZAVODA:

- Svet OI Ljubljana
- Direktor OI Ljubljana,
- Strokovni direktor OI Ljubljana,
- Strokovni svet OI Ljubljana.

PREDSTAVITEV JZZ

PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA JZZ

I. Upravna, poslovna in tehnična dejavnost

1. Splošni sektor

- 1.1. Urad direktorja
 - 1.1.1. Služba za korporativno varnost
 - 1.1.2. Služba za varnost in zdravje pri delu
- 1.2. Služba za komuniciranje
- 1.3. Glavna pisarna
- 1.4. Služba za kakovost

2. Pravno-kadrovski sektor

- 2.1. Pravna služba
- 2.2. Kadrovska služba

3. Finančno-ekonomski sektor

- 3.1. Finančna služba
- 3.2. Plansko analitska služba
- 3.3. Služba za obračun in fakturiranje
- 3.4. Služba za javna naročila in nabavo

4. Sektor za vzdrževanje in investicije

- 4.1. Tehnično vzdrževalna služba
- 4.2. Služba za investicije

5. Sektor za informatiko

- 5.1. Služba za analitiko poslovnih procesov
- 5.2. Služba za strojno opremo in infrastrukturo

II. Zdravstvena dejavnost

6. Urad strokovnega direktorja

7. Službe skupnega pomena

- 7.1. Oddelek za obvladovanje bolnišničnih okužb
- 7.2. Služba zdravstvene administracije in arhiva
 - 7.2.1. Pododdelek zdravstvene administracije specialističnih ambulant
 - 7.2.2. Klicni center
- 7.3. Socialna služba

8. Služba zdravstvene nege in oskrbe

- 8.1. Oddelek skupnega pomena
 - 8.1.1. Služba za oskrbovalne dejavnosti
 - 8.1.2. Služba za preskrbo s perilom
- 8.2. Oddelek centralne sterilizacije

9. Sektor operativnih dejavnosti

- 9.1. Oddelek za kirurško onkologijo
 - 9.1.1. Pododdelek za splošno kirurgijo
 - 9.1.2. Pododdelek za abdominalno kirurgijo
- 9.2. Oddelek za ginekološko onkologijo
- 9.3. Oddelek za anesteziologijo, intenzivno terapijo in terapijo bolečine
 - 9.3.1. Pododdelek za intenzivno terapijo in reanimacijo
- 9.4. Oddelek operacijskega bloka
- 9.5. Oddelek ZN operacijskega bloka sektorja operativnih dejavnosti
 - 9.5.1. Pododdelek anestezijske in analgezijske ZN

- 9.5.2. Pododdelek operacijske ZN
- 9.6. Oddelek bolnišnične ZN sektorja operativnih dejavnosti
 - 9.6.1. Pododdelek predoperativne ZN
 - 9.6.2. Pododdelek pooperativne ZN
- 9.7. Oddelek intenzivne ZN sektorja operativnih dejavnosti
- 10. Sektor radioterapije**
 - 10.1. Oddelek za teleradioterapijo
 - 10.1.1. Pododdelek radioloških inženirjev sektorja radioterapije
 - 10.1.1.1. Služba za aparat 1
 - 10.1.1.2. Služba za aparat 2 in aparat 9
 - 10.1.1.3. Služba za aparat 3
 - 10.1.1.4. Služba za aparat 4
 - 10.1.1.5. Služba za aparat 5
 - 10.1.1.6. Služba za aparat 6
 - 10.1.1.7. Služba za aparat 7
 - 10.1.1.8. Služba za aparat 8
 - 10.1.1.9. Služba za aparat 10
 - 10.1.1.10. Služba za simulatorje
 - 10.1.2. Pododdelek za vzdrževanje simulatorjev in obsevalnih naprav
 - 10.2. Oddelek za brahiradioterapijo
 - 10.3. Oddelek bolnišnične radioterapije
 - 10.4. Oddelek ZN sektorja radioterapije
 - 10.4.1. Pododdelek ZN bolnišnične radioterapije
 - 10.4.2. Pododdelek ZN bolnišnične brahiradioterapije
 - 10.5. Oddelek radiofizike
- 11. Sektor internistične onkologije**
 - 11.1. Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev
 - 11.2. Oddelek za zdravljenje malignih limfomov
 - 11.3. Oddelek dnevne bolnišnice in ambulantne kemoterapije
 - 11.4. Oddelek ZN sektorja internistične onkologije
 - 11.4.1. Pododdelek ZN dnevne bolnišnice in ambulantne kemoterapije
 - 11.4.2. Pododdelek ZN za zdravljenje solidnih tumorjev
 - 11.4.3. Pododdelek ZN za zdravljenje malignih limfomov
- 12. Sektor slikovne diagnostike**
 - 12.1. Oddelek za radiologijo
 - 12.1.1. Pododdelek radioloških inženirjev
 - 12.2. Oddelek za nuklearno medicino
 - 12.2.1. Pododdelek radioloških inženirjev nuklearne medicine
 - 12.2.2. Pododdelek radiofarmacevtska lekarna
 - 12.3. Oddelek ZN slikovne diagnostike
- 13. Sektor laboratorijske diagnostike**
 - 13.1. Oddelek za patologijo
 - 13.1.1. Laboratorij patologije
 - 13.2. Oddelek za citopatologijo
 - 13.2.1. Laboratorij citopatologije
 - 13.3. Oddelek za molekularno diagnostiko
 - 13.4. Oddelek za laboratorijsko diagnostiko
- 14. Sektor za podporno zdravljenje in skupne zdravstvene dejavnosti**
 - 14.1. Oddelek za dozimetrijo in kakovost radioloških posegov
 - 14.2. Oddelek za akutno paliativno oskrbo
 - 14.3. Oddelek za klinično prehrano in odpoved prebavil
 - 14.3.1. Pododdelek za klinično dietetiko

- 14.4. Oddelek za psihoonkologijo
- 14.5. Oddelek za nevroonkologijo
- 14.6. Oddelek za fizikalno in rehabilitacijsko medicino
 - 14.6.1. Pododdelek fizioterapije
- 14.7. Oddelek za specialistične ambulate
 - 14.7.1. Pododdelek za ugotavljanje posledic zdravljenja
 - 14.7.2. Oddelek ZN v specialističnih ambulantah
- 14.8. Oddelek ZN za podporo skupni zdravstveni dejavnosti
 - 14.8.1. Pododdelek posvetovalnice za zdravstveno nego in oskrbo
- 15. Sektor onkološke epidemiologije in register raka**
 - 15.1. Oddelek onkološke epidemiologije
 - 15.2. Oddelek registrov raka
 - 15.3. Državni program obvladovanja raka
- 16. Sektor presejalnih programov in klinične genetike**
 - 16.1. Oddelek za državni presejalni program za raka dojk – DORA
 - 16.1.1. Pododdelek za izvajanje državnega presejalnega programa za raka dojk - DORA
 - 16.2. Oddelek za državni presejalni program za raka materničnega vratu ZORA
 - 16.3. Oddelek za onkološko klinično genetiko
 - 16.4. Oddelek za nove presejalne programe
- 17. Sektor za raziskovanje in izobraževanje**
 - 17.1. Oddelek za raziskovanje in izobraževanje
 - 17.1.1. Pododdelek za klinične raziskave
 - 17.1.2. Pododdelek strokovne knjižnice za onkologijo
 - 17.2. Oddelek za eksperimentalno onkologijo
- 18. Bolnišnična lekarna**
 - 18.1. Oddelek lekarne za klinične študije

VODSTVO JZZ

- direktorica OI Ljubljana: Zlata Štiblar Kisić, univ. dipl. prav.
- strokovna direktorica OI Ljubljana: prof. dr. Janja Ocvirk, dr. med.

POSLOVNO POROČILO

POSLOVNO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:

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

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

1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE

1.1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE Z DELOVNEGA PODROČJA JZZ:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPDVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US, 84/23 – ZDOsk-1, 102/24 – ZZKZ, 32/25 in 112/25 – odl. US),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C, 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19, 189/20 – ZFRO, 51/21, 159/21, 196/21 – ZDOsk, 15/22, 43/22, 100/22 – ZNUZSZS, 141/22 – ZNUNBZ, 40/23 – ZČmIS-1, 78/23 in 32/25 – ZZDej-N),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18, 66/19, 199/21, 136/23 – ZIUZDS, 35/24, 32/25 – ZZDej-N in 40/25 – ZPPKZD),
- Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025 (Uradni list RS, št. 13/25, 56/25 in 110/25; v nadaljnjem besedilu Uredba),
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2024 ter 2025 z ZZZS.

1.2. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO LETNEGA POROČILA:

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – uradno prečiščeno besedilo, 14/13 – popr., 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617, 13/18, 195/20 – odl. US, 18/23 – ZDU-10, 76/23, 24/25 – ZfisP-1, 39/25 in 85/25 – ZPJS; v nadaljnjem besedilu: ZJF),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11; v nadaljnjem besedilu: ZPFOLERD-1),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00 in 122/00),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23, 81/24 in 51/25),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23, 81/24, 51/25 in 95/25),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23 in 19/24),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15),
- Pravilnik o postopkih za izvrševanje proračuna Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 50/07, 61/08, 99/09 – ZIPRS1011, 3/13, 81/16, 11/22, 96/22, 105/22 – ZZNŠPP, 149/22, 106/23, 88/24, 79/25 in 95/25),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih in lekarniških zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje, št. 0140-114/2022/3 z dne 19. 5. 2022,
- Navodila o razmejitvi vrst prihodkov in odhodkov po opravljenih storitvah v okviru javne zdravstvene službe in tržne dejavnosti (Uradni list RS, 76/25).

1.3. INTERNI AKTI JZZ (NPR. STATUT, PRAVILNIKI, NAVODILA, POSLOVNIKI, PRIROČNIKI, ...)

- Statut javnega zdravstvenega zavoda Onkološki inštitut Ljubljana z dne 20. 7. 2023,
- Pravilnik o notranji organizaciji Onkološkega inštituta Ljubljana z dne 6. 12. 2023,
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest z dne 17. 12. 2024 s šestimi spremembami in dopolnitvami v letu 2025,
- UPB Pravilnika o delovnem času in zagotavljanju neprekinjenega zdravstvenega varstva z dne 20. 6. 2025 s 4. in 5. spremembo,
- Pravilnik o opravljanju dela na domu zaposlenih na OI Ljubljana z dne 21. 3. 2021,
- Pravilnik o izvajanju tržne dejavnosti na OI Ljubljana z dne 20. 6. 2022,
- Pravilnik o znanstvenoraziskovalni dejavnosti z dne 20. 5. 2025,
- Navodila o finančnem vodenju raziskav z dne 26. 3. 2025,
- Pravilnik o stabilnem financiranju znanstvenoraziskovalne dejavnosti z dne 20. 5. 2025,
- Pravilnik o mladih raziskovalcih in njihovih mentorjih z dne 27. 9. 2024,
- Pravilnik o omejitvah in dolžnostih v zvezi s sprejemanjem daril z dne 11. 2. 2022,
- Navodila o donacijah, testiranju ter brezplačni uporabi medicinske opreme z dne 7. 1. 2022,
- Navodila o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov/odhodkov po stroškovnih mestih in po dejavnostih z dne 16. 6. 2021,
- Pravilnik o izvajanju mentorstva z dne 7. 3. 2025,
- Pravilnik o izvajanju Uredbe o delovni uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela z dne 30. 1. 2025,
- Pravilnik o zagotavljanju ustrezne količine zdravil in ravnanju v primeru pomanjkanja zdravil na OI Ljubljana z dne 2. 4. 2020,
- Pravilnik o izobraževanju z dne 20. 11. 2018,
- Navodilo o popisu sredstev in obveznosti do virov sredstev z dne 15. 10. 2025,
- Pravilnik o računovodstvu z dne 4. 2. 2005,
- Pravilnik o notranjem revidiranju z dne 21. 8. 2025,
- Pravilnik o notranjih nadzorih na OI Ljubljana z dne 10. 4. 2025.

2. VIZIJA JZZ

Vizija Onkološkega inštituta Ljubljana je ostati vodilni zdravstveni zavod na področju onkologije v Sloveniji in se tudi v prihodnje uvrščati med vodilne onkološke centre v Evropi. Poslanstvo OI Ljubljana je predvsem obvladovanje bremena raka v Sloveniji. Kot terciarna ustanova želimo upočasniti povečanje incidence raka, zmanjšati umrljivost zaradi raka, povečati preživetje onkoloških bolnikov in izboljšati kakovost življenja bolnikov. V dolgoročni viziji OI Ljubljana je, glede na trenutno prostorsko situacijo, izgradnja novega Onkološkega inštituta Ljubljana na drugi lokaciji.

3. POSLANSTVO JZZ

Osnovno poslanstvo Onkološkega inštituta Ljubljana je celostna obravnava bolnikov, zato je multidisciplinarnost in povezovanje vseh segmentov, ki sodelujejo pri obravnavi bolnikov, naša prednostna naloga in usmeritev. To uspešno udeležujemo s sledenjem najnovejšim dognanjem in z uvajanjem novih vrst ter oblik diagnostičnih preiskav in zdravljenja, sočasno z njihovo uveljavitvijo drugod po svetu. Ključna vrednota je dobrobit bolnika, dobri medsebojni odnosi ter odličnost, ki se kaže v visoki strokovnosti zaposlenih, spoštovanju smernic in standardov obravnave bolnikov ter v prizadevanju za kakovost in varnost. Naš izziv ni le razvoj lastne organizacije, ampak imeti širšo vlogo

pri izboljšanju zdravja in blaginje prebivalstva in preprečevanja bolezni. Osnovni okvir delovanja Onkološkega inštituta Ljubljana bo tudi v prihodnje Državni program za obvladovanje raka, ki ga je OI Ljubljana, v sodelovanju z Ministrstvom za zdravje, v letu 2022 prevzel v upravljanje. Sledimo svetovnim trendom pri obravnavi raka ter jih soustvarjamo za dobrobit vseh naših bolnikov.

4. STRATEGIJA JZZ

V letu 2021 je bila pripravljena in potrjena nova Strategija Onkološkega inštituta 2021–2026, ki smo jo skupaj z vodilnimi sodelavci inštituta oblikovali za naslednjih pet let na področju strokovnega in upravnega razvoja OI Ljubljana in ob vključevanju predstavnikov društev bolnikov z rakom. Pri snovanju nove strategije dela in razvoja inštituta je bilo naše vodilo uspešno spoprijemanje z izzivi in negotovostmi sedanjosti, da bi v prihodnosti ustvarili stabilno okolje za razvoj in sistemsko doseganje zastavljenih ciljev. Pri procesu priprave strategije smo prepoznali ključne izzive inštituta v naslednjem strateškem obdobju in s tem opredelili področja, ki nujno potrebujejo nov zagon, jasno pa je tudi, da vseh naenkrat ne moremo nagovoriti. S tem namenom smo dodatno opredelili strateške prioritete za obdobje 2021–2026 in ukrepe za njihovo uresničitev. V strategiji smo zapisali, kako bomo najbolje izkoristili vire za zagotavljanje varne, visoko kakovostne in učinkovite oskrbe naših bolnikov ter razvijali ustvarjalni potencial zaposlenih. Strategija je podrobneje predstavljena v poglavju dolgoročni cilji zavoda, za namen kratke seznanitve pa je bil izdelan tudi »one pager«, predstavljen v spodnji sliki.

STRATEGIJA ONKOLOŠKEGA INŠTITUTA LJUBLJANA 2021-2026

Objavljeno na vstopni strani Intraneta > Dokumenti > Strategija OI 2021-2026

Kot edini celoviti terciarni center za onkologijo v državi imamo pomembno vlogo: za obravnavo bolnikov z rakom kot tudi za izvajanje izobraževalne in raziskovalne dejavnosti na področju onkologije za celotno Slovenijo. V okviru Državnega programa obvladovanja raka usmerjamo razvoj obravnave bolnikov z rakom na državni ravni z zagotavljanjem najvišje možne kakovosti in strokovnosti, ki naj bo enako dostopna vsem bolnikom. Nova strategija opredeljuje, kako bomo kot organizacija odgovorili na vse večje zahteve ter kako bomo prepoznavali in uresničevali svoje strateške priložnosti. Kot takšna opisuje naše ključne usmeritve in povzema najbolj pomembne odločitve.

ONKOLOŠKI INŠTITUT
INSTITUTE OF ONCOLOGY
LJUBLJANA



Cilji za obdobje 2021-2026

1. Leta 2022 imamo vzpostavljen program proaktivne kadrovske politike in oblikovanja pogojev dela, ki so zanimivi za vrhunski kader.
2. Od leta 2023 imamo vzpostavljene načine rutinskega spremljanja kakovosti obravnave onkoloških bolnikov na nacionalni ravni, kakor tudi vzrode za predlaganje ukrepov za izboljšave.
3. Do leta 2024 zagotovimo merjenje kakovosti obravnave bolnikov z vidika dobre uporabniške izkušnje.
4. V celotnem obdobju 2021-2026 Onkološki inštitut ohrani stabilnost poslovanja.
5. Do konca leta 2024 izpeljemo celovito informatizacijo Onkološkega inštituta in dosežemo povezanost vseh sistemov, odsotnost napak in zagotovljeno dostopnost podatkov.
6. Od leta 2022 uresničujemo načrt postopnega povečevanja investiranja v opremo v obsegu 5 % na leto.
7. Do leta 2025 dosežemo dodelitev naziva Center za celostno obvladovanje raka.

Ključni strateški izzivi

1. Zagotoviti vključevanje najnovejših zdravstveno-strokovnih dognanj na vseh področjih delovanja.
2. Pridobiti akreditacijo OECI in dolgoročno zagotoviti izpolnjevanje pogojev za naziv Center za celostno obvladovanje raka.
3. Zagotoviti uspešno upravljanje Državnega programa obvladovanja raka.
4. Izpeljati projekt digitalne transformacije in zagotoviti učinkovito podporo delovnim procesom.
5. Razviti in uresničevati uspešno kadrovske politike.
6. Izpeljati optimizacijo delovnih procesov.
7. Narediti in začeti izvajati načrt optimalne izrabe obstoječe opreme in pridobivanja nove vrhunske medicinske opreme.
8. Sprožiti program reševanja prostorske stiske in začeti dolgoročno načrtovati selitev na novo lokacijo.

Strateška področja in prioritete

A. Strokovni razvoj

- Ohranjati in nadgrajevati vodilno vlogo na področju onkologije v državi
- Ohraniti in nadgraditi mednarodno vlogo
- Vzpostavitev kliničnih registrov in kontrola kakovosti obravnave
- Razširiti nabor strokovnih področij
- Izboljšati zadovoljstvo bolnikov
- Zagotoviti večji obseg raziskovalnega dela

B. Digitalna transformacija

- Uspešno implementirati računalniške sisteme, ki zagotavljajo uspešno delovanje
- Uspešno izpeljati razpise na področju informatike
- Zagotoviti aktivno sodelovanje zaposlenih pri vpeljevanju novih sistemov
- Zagotoviti, da informacijski sistemi nudijo kakovostno podporo delovanju OI
- Zagotoviti sprotne posodobitve računalniške opreme
- Razumeti in uspešno nagovoriti priložnosti na področju telemedicine
- Razumeti in uspešno nagovoriti priložnosti na področju brezpapirnega poslovanja
- Poskrbeti za vpeljavo digitalne telefonije in okrepitev klicnega centra za bolnike

C. Upravljanje s kadri

- Analizirati kadrovske potrebe in oblikovati kadrovske načrte
- Nadgraditi sistem iskanja ter rekrutiranja kadrov
- Skrb za ključne kadre
- Poskrbeti za stalno izobraževanje vodij za uspešno upravljanje s kadri
- Izvajati usmerjeno izobraževanje vseh poklicnih profilov
- Vzpostaviti konkurenčne pogoje dela
- Sistemsko izvajanje letnih razgovorov
- Poskrbeti za ožaveščanje zaposlenih o strategiji in njihove vloge pri izvajanju
- Načrtovati zaposlitve na deficitarnih področjih
- Zagotoviti podporo zaposlenim pri preventivni utrujenosti in izgorelosti

D. Stabilno finančno poslovanje

- Okrepiti obseg izvajanja obstoječih zdravstvenih programov in storitev
- Razširiti obseg zdravstvenih programov
- Doseči višje cene za podcenjene programe (akutna bolnišnična obravnava)
- Povečati obseg samoplačniške dejavnosti
- Povečati obseg donatorskih sredstev
- Urediti financiranje internih raziskav
- Racionalizirati porabo zdravstvenega materiala
- Racionalizirati naročanja zunanjih ter internih mikrobioloških in drugih laboratorijskih preiskav
- Znižati cene materiala in storitev
- Racionalizirati študentsko in nadumno delo
- Okrepiti sodelovanje pri projektih

5. DOLGOROČNI CILJI JZZ

Dolgoročni cilji so oblikovani na podlagi naših vrednot, vizije in poslanstva ter so zapisani v Strategiji OI Ljubljana za obdobje 2021–2026. Na podlagi analize položaja si je Onkološki inštitut Ljubljana zadal strateške cilje v obdobju 2021–2026 ter določil prioritete po strateških področjih.

Prioritete po strateških področjih 2021–2026:

- Strokovni razvoj
- Digitalna transformacija poslovanja
- Upravljanje s kadri
- Stabilno finančno poslovanje
- Prostorske investicije

Strokovni razvoj

Onkološki inštitut Ljubljana izvaja visoko kakovostno obravnavo bolnikov in ostaja vodilni zavod na področju onkologije v Sloveniji. S tem namenom bomo v naslednjem strateškem obdobju poskrbeli tako za širok obseg raziskovalnih in izobraževalnih dejavnosti ter za dodiplomsko, podiplomsko izobraževanje vseh zdravstvenih profilov in drugih strokovnjakov s področja onkologije. Naš cilj je uvrstitev med najboljše centre za onkologijo v mednarodnem prostoru, zato bomo krepili mednarodne povezave in sodelovanje z izmenjavo strokovnjakov na vseh strokovnih področjih. V naslednjih letih načrtujemo tudi pridobitev naziva celovit center za zdravljenje raka po merilih akreditacije OECI (Organisation of European Cancer Institutes). Pri zagotavljanju kakovostne obravnave bomo izhajali iz multidisciplinarnega pristopa k celostni obravi onkološkega bolnika, hkrati pa se bomo zavzemali tudi za uveljavljanje izdelanih smernic (priporočil) kot minimalnega onkološkega standarda v Sloveniji.

Digitalna transformacija poslovanja

Digitalna transformacija je v naslednjem strateškem obdobju razvojna prioriteta Onkološkega inštituta Ljubljana ter kot taka prepoznana pri vseh zaposlenih. Glavni cilj digitalne transformacije bo vpeljava ustreznih strojnih in programskih informacijskih tehnologij z namenom zagotovitve kar največje učinkovitosti zdravljenja in varnosti bolnikov. Na ta način želimo optimizirati in posodobiti način dela naše bolnišnice, slediti razvoju področja informacijskih tehnologij v zdravstvu, razbremeniti administrativno delo zaposlenih, bolj natančno obvladovati podatke in seveda poskrbeti za bolj kakovostno sledenje potrebam bolnikov. Digitalno transformacijo bomo vodili po posameznih področjih, pri čemer bo ključnega pomena povezava vseh računalniških sistemov v celoto, vključno z možnostjo učinkovitega dostopanja do vseh v sistem vnesenih podatkov.

Upravljanje s kadri

Za uresničitev zastavljene strategije so zaposleni ključnega pomena, zato bodo tudi aktivnosti na področju upravljanja s kadri strateškega pomena. S tem namenom bomo gradili sistem, ki postavlja zaposlene v ospredje in omogoča napreden, celosten, sistemski pristop k razvoju človeških potencialov. Pri tem bomo raziskali in poskusili izkoristiti vse priložnosti v okvirjih sistema javnega zdravstva, ki je pravno močno normiran in ne dopušča veliko manevrskega prostora pri upravljanju s kadri.

Stabilno finančno poslovanje

Strateški cilji Onkološkega inštituta Ljubljana so neposredno povezani z doseganjem stabilnosti finančnega poslovanja, zagotavljanjem plačilne sposobnosti in obvladovanja stroškov. Te finančne usmeritve nameravamo v naslednjem strateškem obdobju podpreti s povečevanjem obsega izvajanja zdravstvenih programov preko določitve mreže onkološke dejavnosti preko delovne skupine Državnega programa obvladovanja raka (DPOR). Po potrebi bomo širili obseg zdravstvene dejavnosti z novimi presejalnimi programi, širitvijo kirurške zdravstvene dejavnosti, širitvijo samoplačniške dejavnosti ter drugimi ukrepi. Pomembna strateška usmeritev na finančnem področju bo tudi prizadevanje za znižanje cen materiala in storitev. Racionalizirali bomo porabo zdravstvenega materiala z uvedbo oddelčnih skladišč in spremljali porabo zdravstvenega materiala po bolnikih. Z bolj racionalnim naročanjem mikrobioloških in drugih laboratorijskih preiskav bomo racionalizirali stroške naročanja zunanjih in internih mikrobioloških in drugih laboratorijskih preiskav. Z optimizacijo poslovnih procesov, s prenovo informacijskih sistemov in dodatnim zaposlovanjem bomo racionalizirali stroške storitev študentskega dela in nadurnega dela.

Prostorske investicije

Glede prostorske problematike je Onkološki inštitut Ljubljana leta 2020 pripravil analizo izrabe obstoječih prostorskih kapacitet in potreb, ki je pokazala, da inštitut prostorske problematike za zagotavljanje dolgoročne vzdržnosti ne more rešiti znotraj obstoječih prostorov. Ker je za celotno delovanje Onkološkega inštituta pomembno, da so dodatni prostori blizu obstoječih objektov, si je inštitut kot srednjeročni cilj zastavil izvedbo delnih rešitev, ki so bile zasnovane v preteklih letih: izgradnjo objekta ob stavbi H nad obstoječim uvozom v podzemno garažo Onkološkega inštituta Ljubljana in nadzidavo stavbe H Onkološkega inštituta Ljubljana z dodatnima dvema etažama.

5.1. LETNI CILJI JZZ, KI IZHAJAJO IZ DOLGOROČNIH CILJEV

Letni cilji izhajajo iz dolgoročnih ciljev, ki smo jih opredelili v Strategiji Onkološkega inštituta Ljubljana za obdobje 2021–2026. Letni cilji sledijo jasni viziji, kjer je OI Ljubljana osrednja, nacionalna, terciarna ustanova za obravnavo onkoloških bolezni. Obvladovanje bremena raka v Sloveniji je naše poslanstvo, ki mu sledimo, in sicer ob upoštevanju ključne vrednote, to pa je dobrobit bolnika. Pomemben dejavnik, ki je vplival na realizacijo ciljev in delovanje OI Ljubljana je prostorska stiska, poleg tega smo se soočali tudi s kadrovsko stisko.

5.2. OCENA DOSEŽENIH CILJEV

Tabela 1: Ključni kazalci (KPI) 2025

	Merljivi kazalci	Vrednost kazalca (KPI)
KP1	KP1 - dodana vrednost na zaposlenega = vsi prihodki – stroški materiala in nabavne vrednosti blaga – stroški storitev / povprečno število zaposlenih iz ur	59.179,71 €
KP2	KP2 – EBIT = vsi prihodki – vsi stroški + stroški obresti	-6.507.726,71 €
KP3	KP3 – EBITDA = vsi prihodki – vsi stroški + stroški obresti + strošek amortizacije	5.961.280,97 €
KP4	KP4 - razmerje med zaposlenimi in pacienti = število zaposlenih / število pacientov	0,26 %
KP5	KP5 - povprečna neto plača na zaposlenega = neto strošek plač / število zaposlenih	25.020,56 €
KP6	KP6 - dnevi vezave terjatev (do pacientov) = 365 / koeficient obračanja zalog terjatev (= prejemki (od pacientov) v letu dni / povprečno stanje terjatev (do pacientov))	103,29
KP7	KP7 - stopnja neplačanih terjatev (do pacientov) = (vrednost neplačanih terjatev (do pacientov) / skupno vrednost terjatev (do pacientov)) * 100	73,23 %
KP8	KP8 – stopnja pokritosti dolgoročnih sredstev in sredstev v upravljanju = lastni viri in dolgoročne obveznosti / dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju	1,02
KP9	KP9 - stopnja odpovedi terminov s strani pacientov (%) = (število zamujenih terminov / skupno število terminov) * 100	9,80 %
KP10	KP10 - povprečno število dni izobraževanja = število vseh dni izobraževanj / število zaposlenih	3,25 DNI
KP11	KP11 - ležalna doba = skupna ležalna doba / število pacientov*	4,4 DNI
KP12	KP12 - obrat postelj ali sob = število odpustov (vključno s smrtnimi primeri) / število postelj**	40,27
KP13	KP13 - izkoriščenost drage medicinske opreme (vrednost nad 300.000 eur) = število ur delovanja v koledarskem letu / 8.760 ur	0,25
KP14	KP14 - čakalna doba pacienta = skupna čakalna doba / število pacientov	10,57 DNI
KP15	KP15 - strošek zdravljenj na pacienta v hospitalu = skupni strošek zdravljenj / število pacientov	372,68 €
KP16	KP16 - povprečni stroški zdravljenja v hospitalu = skupni stroški zdravljenja v hospitalu / število pacientov v hospitalu	še ni podatka o skupnih stroških zdravljenja v hospitalu
KP17	KP17 - povprečni stroški obravnave v ambulantah = skupni stroški obravnave v ambulantah / število pacientov v ambulantah	še ni podatka o skupnih stroških zdravljenja obravnave v ambulantah

* vključeni tudi bolniki, sprejeti v dnevni hospital

**upoštevane staležne postelje in odpuščeni bolniki brez dnevnega hospitala

5.2.1. Realizacija letnih ciljev

Tabela 2: Realizacija letnih ciljev

CILJI	OPERATIVNI CILJI in UKREPI	MERLJIVI KAZALNIKI
REŠEVANJE PROSTORSKE PROBLEMATIKE	Investicija in začetek gradnje novega objekta R in nadgradnje objekta H.	UNKIZ je konec leta 2025 zaključil razpis za izvajalca GOI del. V marcu in aprilu 2026 je pričakovati pogajanja za ceno izvedbe GOI del.
	Aktivno sodelovanje z MZ in MOL pri opciji selitve OI na drugo lokacijo. Predlogi s strani MOL že podani.	Izdelava DIIP-a in odprtje NRP-ja.
	Pridobitev dodatnih prostorov.	Po že izvedeni selitvi citopatološkega laboratorija (za potrebe spremembe presejalne politike ZORE) na zunanjo (najeto) lokacijo, tudi opcija selitve katere od dejavnosti, ki ni vezana na neposredno delo z bolniki.
DIGITALNA TRANSFORMACIJA OI	Implementacija bolnišničnega informacijskega sistema (BIS).	Uvedba je v postopku izvedbe.
	Uvedba novega poslovno informacijskega sistema.	Razpis je v fazi revizije.
	PIS 2 – finance in nabava.	
	Implementacija novega inf. programa DORA.	Uvedba je v postopku izvedbe.
	Podpora BIS.	V postopku izvedbe. Sledenje digitalni strateg. države.
	Sistemsko urejanje dokumentacije in notranjih pravil arhiviranja, brezpapirno poslovanje.	Vzpostaviti enotni dokumentarni informacijski sistem.
	Informacijski sistem - uvedba je v postopku izvedbe preventivnega programa ZORA.	Implementacija je v postopku izvedbe.
PRENOVA SISTEMA TELEFONIJE	Nadgradnja telefonije.	Izvedeno.
IZBOLJŠATI KAKOVOST IN VARNOST	Ohranitev akreditacije OECl. V letu 2025 nadaljujemo z akcijskim načrtom za izboljšave skladno z ugotovitvami in aktivnosti v okviru priložnosti za izboljšave. Opredeliti aktivnosti skladno z ugotovitvami presojevalcev v okviru odzivnega poročila za pridobitev naziva Comprehensive Cancer Center.	V letu 2026 prijava na ponovno akreditacijo. Nadaljuje se akcijski načrt za izboljšave skladno z ugotovitvami in aktivnosti v okviru priložnosti za izboljšave. Opredeliti aktivnosti skladno z ugotovitvami presojevalcev v okviru odzivnega poročila za pridobitev naziva Comprehensive Cancer Center.
	V letu 2025 nadaljujemo z akcijskim načrtom za pridobitev naziva Comprehensive cancer center.	
IZBOLJŠATI MULTIDISCIPLINARNO STROKOVNO KLINIČNO DELO	Uvajanje tekočinske citologije pri programu ZORA. Izobraževanje kadra. Nakup aparata. Uvedba v klinično prakso.	Pričetek aktivnosti izvedene do konca leta.
	Skrajšati čakalno dobo na MRI: nabava dodatne, tretje aparature.	Razpis za MR aparat je v teku; cilj za delovanje aparata je začetek poletja 2026.
	Okrepiti področje celostne rehabilitacije.	Šolanje socialne delavke za potrebe poklicne rehabilitacije. Izdelava kliničnih poti

CILJI	OPERATIVNI CILJI in UKREPI	MERLJIVI KAZALNIKI
		rehabilitacije za različne rake. Uvedba eProms-ov.
	Nadaljevanje z aktivnostmi na področju protonskega zdravljenja (potrjena dejavnost na zdravstvenem svetu). Pripravljen je Poslovni načrt centra za protonsko terapijo v Sloveniji.	Odprtje NRP-ja in izbira izvajalca.
KREPITI PREPOZNAVOST OI	Pridobiti nov mednarodni raziskovalni projekt.	V letu 2025 smo pričeli z izvajanjem 6 novih mednarodnih raziskovalnih projektov.
	Povečanje sodelovanja z mednarodnimi inštitucijami. Aktivno sodelovanje z Univerzo v Ljubljani kot pridruženi člani.	Aktivno sodelovanje z Mednarodnim združenjem onkoloških inštitutov DIGICORE z vključitvijo v projekto prijavo Digicore+. Sodelovanje z UICC na področju presejalnih programov. Učinkovito sodelovanje z Univerzo v Ljubljani, kjer je OI pristopil kot pridružen član.
POVEČATI KLINIČNO IN PREDKLINIČNO RAZISKOVANJE TER IZOBRAŽEVANJE	Povečati število predkliničnih in kliničnih raziskav.	Cilj povečati število predkliničnih in kliničnih raziskav, najmanj za 2 preiskavi ni realiziran. V letu 2025 je raziskovanje potekalo v okviru 4 predkliničnih raziskav v okviru internih projektov (5 manj kot leta 2024) in 260 kliničnih raziskav (4 manj kot leta 2024).
	Povečati število objav v revijah z IF.	Realizirano. Število objav v letu smo povečali za 3% (iz 138 na 142 člankov).
UPRAVLJANJE S KADRI	Analizirati kadrovske potrebe in oblikovati kadrovske načrte.	Kadrovske potrebe za l. 2026 so se zbirale v obdobju 18. 11. 2025 do 12. 1. 2026. Ob koncu januarja 2026 so bila pripravljena končna izhodišča za pripravo plana kadrov za 2026.
	Pripraviti analizo stanja potreb glede na strateški načrt 2021-2026.	
	Izvedba izobraževanja o komunikaciji za vse zaposlene.	Aktivnost je v teku, izvedbo pripravlja SJN.
	Letni razgovori.	Uvedba sistemskega izvajanja letnih razgovorov.
	Načrtovanje potreb po kadrih. Načrtovanje aktivnosti za pridobitev novih kadrov iz tujine.	Stalno se udeležujemo zaposlitvenih sejmov v tujini – BIH, Makedoniji, prav tako smo prisotni na vseh dogodkih ZRSZ v Sloveniji.
	Skrb za kadre, ciljno izobraževanje, usmerjeno izobraževanje za vodje. Analiza vzrokov absentizma.	Izobraževanje za vodje je potekalo 29. 1. 2026 v okviru projekta EUnetCCC z namenom okrepiti medsebojno sodelovanje in komunikacijske veščine med zaposlenimi. Prizadevamo si sistematično izboljšati delovno okolje in povečati medsebojno sodelovanje, prepoznavanje izzivov ter oblikovanje konkretnih predlogov za izboljšave. Aktivnosti za zmanjševanje absentizma: Vsi zaposleni v kadrovske službi se angažirajo in zaposlenim, ki se znajdejo v stiski, pomagajo tako z razbremenitvenim pogovorom, kot z usmeritvijo k strokovnjaku, s katerim OI Ljubljana prav s tem namenom pogodbeno sodeluje. Vodje redno pozivamo k previdnosti pri obremenjevanju kadra.
UČINKOVITA POSLOVNA POLITIKA IN STABILNO FINANČNO POSLOVANJE	Spremljanje obračunavanja vseh storitev.	Kontrola nad obračunavanjem storitev, zalogami in porabo materiala – uvedba kazalnikov porabe v povprečju na pacienta.
	Obvladovanje zalog in porabe materiala.	

CILJI	OPERATIVNI CILJI in UKREPI	MERLJIVI KAZALNIKI
	Uravnoteženo poslovanje.	Cilj izravnana bilanca prihodkov in odhodkov ob koncu leta ni bil realiziran, saj beležimo presežek odhodkov nad prihodki v višini 6.514.747,94 EUR.
PERMANENTNO IZBOLJŠEVANJE DELOVNIH PROCESOV	Skladnost upravnih procesov in obvladovanje čakalnih dob.	Opravljen revizija, glede na revizorsko poročilo oblikovanje učinkovitih aktivnosti – odzivno poročilo.
	Racionalizacija in optimizacija poslovnih procesov.	BIS je v fazi implementacije, razpis za PIS 2 je objavljen na portalu.
	Sodelovati v »nacionalni stroškovni analizi« za določitev novih/slovenskih uteži sistema SPP (hospitaliziranih primerov).	Cilj vključenost v analizo je realiziran.
IZBOLJŠANJE ZADOVOLJSTVA ZAPOSLENIH	Povečanje pretoka informacij.	Redni tedenski sestanki z vodji oddelkov.
	Izboljšanje zadovoljstva zaposlenih.	Povprečna ocena zaposlenih v letu 2025 znaša 3,03, v letu 2022 2,83, v letu 2021 pa 3,10. Znotraj povprečne ocene je ocena zadovoljstva zaposlenih v letu 2025 znašala 3,29.
	Delavnice za psihološko podporo zaposlenih. Promocija zdravja zaposlenih.	Izvedba delavnic glede na potrebe zaposlenih.
	Promocija zdravja zaposlenih. Izboljšanje delovnih pogojev za zaposlene.	Organiziranje različnih športnih in drugačnih prostoračasnih aktivnosti za izboljšanje zdravja zaposlenih. Pridobitev novih prostorov za citopatološki laboratorij ZORE, pridobitev kadra, opreme, informatizacija.
	Promoviranje antistresnih programov in programov za zdravo življenje.	Izvedba različnih programov preko intraneta in v živo.

5.2.2. Realizacija delovnega programa

5.2.2.1. Realizacija programa javnega zdravja (Ministrstvo za zdravje)

Onkološki inštitut Ljubljana ne izvaja programa javnega zdravja, ki je financiran s strani Ministrstva za zdravje.

5.2.2.2. Glavne značilnosti pogodbe z ZZS

Največji vpliv na pogodbo so imele naslednje značilnosti:

- Plačilo opravljenega obsega dela po realizaciji pri programih specialistične ambulantne dejavnosti (v nadaljevanju SAD), radioterapije v SAD (v nadaljevanju TRT), kirurškega zdravljenja raka, DORE, PET-CT, molekularne diagnostike ter vseh ostalih preiskav iz programov slikovne diagnostike (Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025 (v nadaljevanju Uredba 24).
- Osnova za plan za programe iz prejšnje točke je realizacija preteklega leta (Uredba 25).
- Obračun akutne bolnišnične obravnave (v nadaljevanju ABO) je v primeru aplikacij zdravil iz seznama A in B upravičen, kadar v poteku aplikacije pride do zapletov in/ali je do njih prišlo ob predhodni

aplikaciji, zaradi česar je potreben dodatni nadzor in/ali zdravstveno stanje pacienta zahteva podaljšano obravnavo (4. točka, 177. člena Uredbe 2025). Iz tega naslova nismo realizirali v celoti programa akutne bolnišnične obravnave.

- Znižanje cen CT in MR preiskav s 1. 1. 2025 na podlagi določb Uredbe o spremembah in dopolnitvah Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2024 (Uradni list RS, št. 109/24 z dne 20. 12. 2024).
- Z Aneksom št. 1 k Pogodbi o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2025 smo v skladu s 6. členom Uredbe o spremembi Uredbe 2025 od 1. 1. 2025 dobili dodatna sredstva za program DORA (VZD 511 031) v višini 79.027,50 EUR za pavšal za upravljanje (E0010) in širitvi programa DORA - mamografsko slikanje (E0436) za 910 pregledov in DORA - diagnostika (E0437) za 910 pregledov.
- Z Aneksom št. 1 k Pogodbi o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2025 smo trajno prestrukturirali del programa specialistične dejavnosti ultrazvok (VZD 231 246) na novo dejavnost kardiologije (VZD 211 220) v okviru istih finančnih sredstev zaradi uvedbe novega modela obračunavanja dejavnosti kardiologije in umika storitev UZ srca iz šifranta 15.89 od 1. 7. 2025 dalje.
- Dodatna sredstva za pilotni projekt DORA v vrednosti 192.577,00 EUR (Uredba 2025).
- Dodatna sredstva v vrednosti 73.860,00 EUR za določitev PSA-testa za presejalni program Peter (Uredba 2025).
- Na podlagi 221. člena Uredbe 2025 smo pri končnem letnem obračunu zaradi presejanja pogodbeno dogovorjenega programa prvih pregledov prejeli dodatno plačilo v višini 30 % realizacije programa, kar zanaša dodatnih 693.433,54 EUR.
- Na podlagi 236. člena Uredbe 2025 (3. sprememba) smo pri končnem letnem obračunu prejeli 2.012.055 EUR dodatnih sredstev za korekcijo vpliva nove klasifikacije SSP v sklopu programa ABO.
- Plačilo po realizaciji programa citoloških in patohistoloških preiskav (238.a člena Uredbe 2025).
- Zavod za zdravstveno zavarovanje od 1. aprila 2025 plačuje kri in krvne komponente neposredno ZTM in transfuzijskima centroma v UKC Maribor in Splošni bolnišnici Celje (14. točka, 93. člena Uredbe 2025).
- Po Uredbi 2025 ni valorizacije materialnih stroškov in amortizacije.
- Z aneksom št. 2 k Pogodbi o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2025 smo začasno prenesli del programa akutne bolnišnične obravnave ABO na drugega izvajalca v obsegu 700 uteži letno od 1. 9. 2025 do 31. 12. 2025 skladno z določili 6. člena Uredbe 2025.
- Z aneksom št. 2 k Pogodbi o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2025 smo uvedli nove preiskave PET-CT, ki so nadomestile standardno preiskavo (standardna, draga, zelo draga, izjemno draga, magistralna priprava radiofarmaka). Posledično je padla cena standardne preiskave.
- Zvišanje cen zdravstvenih storitev:
 - o od 1. 2. 2025 zaradi nove vrednosti regresa in nove vrednosti dodatnega pokojninskega zavarovanja,
 - o od 1. 3. 2024 na podlagi sprememb plačnih razredov po Aneksu h Kolektivni pogodbi za dejavnost zdravstva in socialnega varstva (Ur. l. 99/2024) ter sprejetje Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje in obsegu sredstev za leto 2025,
 - o od 1. 4. 205 skladno s 113. členom Zakona o skupnih temeljih sistema plač v javnem sektorju (ZSTSPJS), Ur. l. 95/2024, so v cenah upoštevana zadržana napredovanja in razporeditve na delovno mesto starejši zdravnik, ki veljajo od 1. 1. 2025,
 - o od 1. 9. 2025 skladno s 113. členom Zakona o skupnih temeljih sistema plač v javnem sektorju (ZSTSPJS), Ur. l. 95/2024, so v cenah upoštevana zadržana napredovanja in razporeditve na delovno mesto starejši zdravnik, ki veljajo od 1. 1. 2025,
 - o od 1. 10. 2025 zaradi spremembe višine plačnih razredov s 1. 10. 2025, skladno z Aneksom h Kolektivni pogodbi za dejavnost zdravstva in socialnega varstva (Ur. l. 99/2024) ter spremembo Uredbe o programih zdravstvenih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja,

zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025, v delu, kjer spremembe veljajo od 1. 10. 2025 dalje.

5.2.2.3. URESNIČEVANJE PLANIRANEGA FIZIČNEGA OBSEGA DELA V LETU 2025 DO ZZZS IN OSTALIH PLAČNIKOV

Pogodbena vrednost 2025

Iz tabele 4 je razvidno, da je Onkološki inštitut Ljubljana v letu 2025 glede na leto 2024 načrtoval višjo pogodbeno vrednost za 5.639.337 EUR oziroma 5,2 % na podlagi višjih cen zdravstvenih storitev in na podlagi višjega obsega dela v letu 2024, ki je bil podlaga za določitev načrtovanega pogodbenega obsega dela v letu 2025.

V letu 2025 so se povprečne cene zdravstvenih storitev iz končnega letnega obračuna (v nadaljevanju KLO) glede na leto 2024 spremenile kot je prikazano v spodnji tabeli. Cene CT, MR, radioterapije in citopatoloških storitev se v letu 2025 glede na leto 2024 niso spremenile. Cene CT in MR preiskav so se v letu 2025 celo znižale, prihranki iz tega naslova pa so bili namenjeni financiranju storitev dejavnosti urgentne medicine, ki jo na OI Ljubljana ne izvajamo.

Tabela 3: Razlika v realizirani povprečni ceni po dejavnostih iz KLO 2025 glede na 2024

Dejavnost	Enota	% razlika v ceni iz KLO 25/24
101 300 E0730 BOL - register	mesec	7,28 %
101 300 E0808 BOL - beleženje stroškov po pacientih in poročanje Zavodu	mesec	3,11 %
101 300 E0811 BOL - dodatek brezplačna skrb v boln. obravnavi	storitev	5,12 %
101 300 Z0034 BOL - akutna bolnišnična obravnava (ABO)	utež	6,88 %
144 306 E0002 BOL - zdravstvena nega	BOD	6,65 %
210 219 Z0030 SPC – onkologija (SAD)	točka	2,07 %
231 211 Z0030 SPC - mamografija	točka	6,32 %
231 246 Z0030 SPC - ultrazvok	točka	6,47 %
231 247 Z0030 SPC - rentgen	točka	4,25 %
231 248 E0525 SPC - preiskava PET CT (do 1. 10. 2025)	storitev	1,26 %
231 248 E0624 SPC - radiološka obravnava PET CT preiskave (do 1. 10. 2025)	storitev	2,81 %
511 030 E0335 SVIT - presejalne histopatološke preiskave	storitev	6,03 %
511 031 E0436 DORA - mamografsko slikanje	storitev	4,29 %
511 031 E0437 DORA - diagnostika	storitev	0,75 %
511 039 E0010 ZORA - izvajanje programa	mesec	1,71 %
511 066 E0836 Državni program obvladovanja raka	mesec	6,73 %

Plačana vrednost 2025

Iz tabele 4 je razvidno, da je OI Ljubljana v letu 2025 realiziral 116.825.076 EUR programa ZZZS (brez LZM) in presegel načrtovano pogodbeno vrednost za 3.473.344 EUR, in sicer pri programu specialistične ambulantne dejavnosti (v nadaljevanju SAD) zaradi višjih cen zdravstvenih storitev, večje realizacije programov slikovne diagnostike, molekularne diagnostike in radioterapije, zaradi večjega obsega dela v letu 2024, ki je bil podlaga za določitev načrtovanega pogodbenega obsega dela v letu 2025. Cene CT, MR in radioterapije se namreč niso uskladile z rastjo plač na podlagi Zakona o skupnih temeljnih sistema plač v javnem sektorju (ZSTSPJS).

Iz tabele 5 pa je razvidno, da je OI Ljubljana presegel plačano realizacijo leta 2024 brez LZM iz naslova obveznega zdravstvenega zavarovanja (v nadaljevanju OZZ) za 9.651.045,8 EUR oziroma 9 %. Preseganje plačane realizacije leta 2024 smo dosegli pri skoraj vseh programih, z izjemo programa mobilnega paliativnega tima (v nadaljevanju MPT) in programa CT, predvsem zaradi nižjih cen CT storitev.

Preseganje plačane realizacije ZZZS (brez LZM) smo dosegli na podlagi višjih cen ZZZS in večjega obsega dela v letu 2025. Na podlagi višjih cen (učinek spremembe cene) smo dosegli višjo realizacijo za okoli 3,4 mio EUR predvsem na programih ABO (2,4 mio EUR) in SAD (0,5 mio EUR). Cene CT, MR, radioterapije in citopatoloških storitev se v letu 2025 glede na leto 2024 niso spremenile. Cene CT in MR preiskav so se v letu 2025 celo znižale, prihranki iz tega naslova pa so bili namenjeni financiranju storitev dejavnosti urgentne medicine, ki jo na OI Ljubljana ne izvajamo.

Tabela 4: Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2025 (vključno z Aneksi) v EUR ter deležih posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo

Zap. št.	DEJAVNOST	POGODBENA VREDNOST 2024 ZZZS		POGODBENA VREDNOST 2025 ZZZS		PLAČANA VREDNOST 2025 ZZZS	INDEKS POGODBA 2025/2024	INDEKS PL./POG. 2025
		EUR	%	EUR	%			
1.	AKUTNA BOLN. OBRAVNAVA (ABO)*	41.791.385	40,6	44.151.030	39,0	43.138.538	105,6	97,7
2.	NEAKUTNA BOLN. OBRAVNAVA	28.467	0,0	30.078	0,0	5.132	105,7	17,1
3.	SPEC.AMB.DEJAVNOST (SAD)	22.435.691	20,4	22.903.402	20,2	23.709.776	102,1	103,5
4.	Mobilni paliativni tim	338.017	0,3	355.262	0,3	300.953	105,1	84,7
5.	Slikovna diagnostika	10.710.863	8,9	11.924.947	10,5	13.395.010	111,3	112,3
6.	DORA – izvajanje programa	7.573.379	7,0	7.845.756	6,9	7.561.738	103,6	96,4
7.	DORA – upravljanje programa	902.499	0,9	1.004.684	0,9	1.004.684	111,3	100,0
8.	ZORA – upravljanje programa	995.769	1,0	1.012.749	0,9	1.012.749	101,7	100,0
9.	Molekularna diagnostika	3.645.176	3,1	4.439.953	3,9	4.990.794	121,8	112,4
10.	Registri raka	515.091	0,5	552.593	0,5	552.593	107,3	100,0
11.	Radioterapija	16.138.024	14,8	16.445.294	14,5	17.259.231	101,9	104,9
12.	Državni program obvladovanja raka	135.580	0,1	144.702	0,1	144.702	106,7	100,0
13.	DRUGO (SVIT, CITO-PATO PREISKAVE, UZ srca)	2.502.454	2,3	2.541.282	2,2	3.749.177	101,6	147,5
	SKUPAJ	107.712.394		113.351.732		116.825.076	105,2	103,1

*Vključeni tudi: dodatek k zdravljenju Covid, beleženje stroškov po pacientih, brezplačna skrb, dodatna sredstva iz 236. člena Uredbe 2025

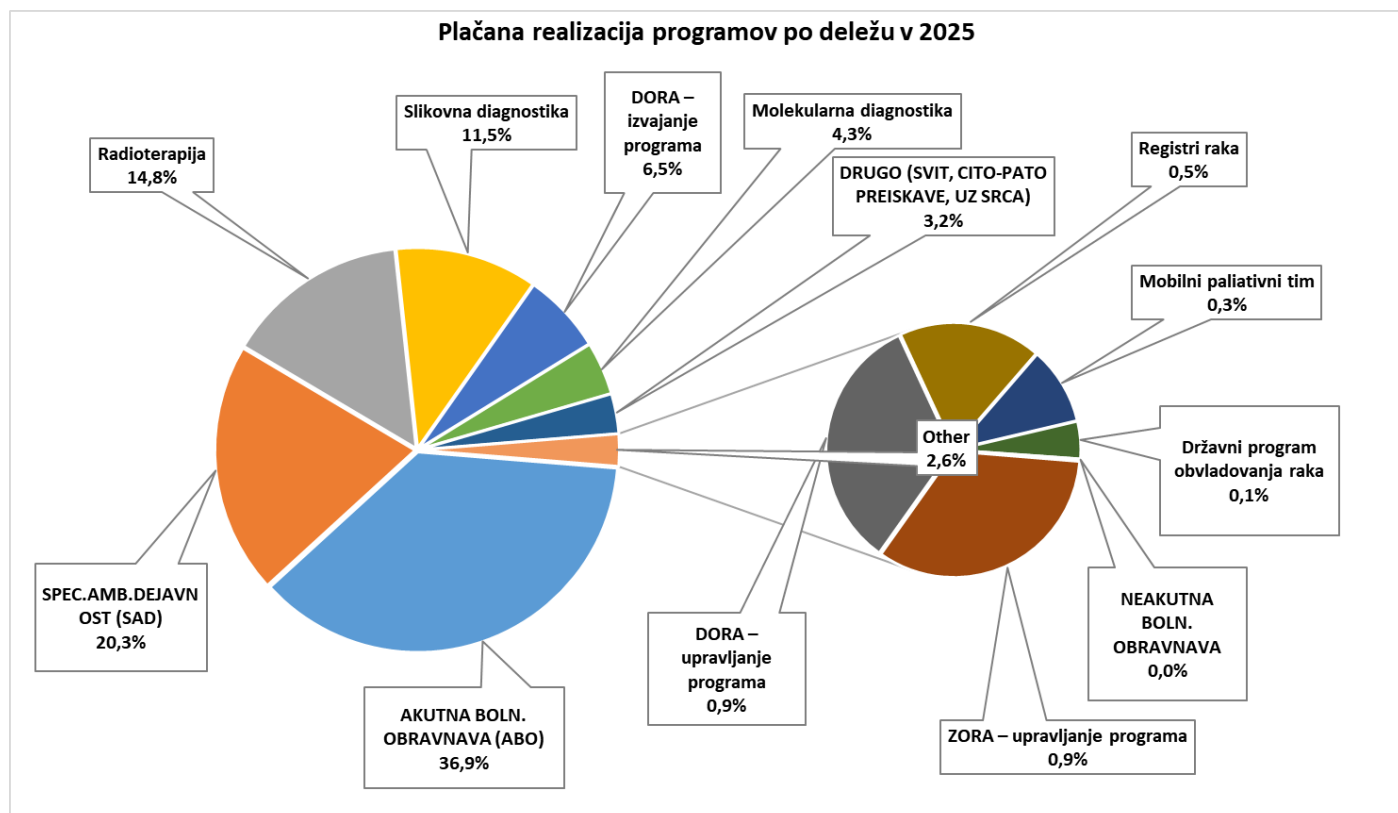
Tabela 5: Primerjava plačane vrednosti 2025 s plačano vrednostjo 2024 v EUR brez LZM ter deležih posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo

Zap. št.	DEJAVNOST	PLAČANA VREDNOST 2024 ZZZS		PLAČANA VREDNOST 2025 ZZZS		INDEKS PLAČANA VREDNOST 2025/2024	RAZLIKA PLAČANA VREDNOST 2025 - 2024
		EUR	%	EUR	%		EUR
1.	AKUTNA BOLN. OBRAVNAVA (ABO)	39.135.383	36,5	43.138.538	36,9	110,2	4.003.155
2.	NEAKUTNA BOLN. OBRAVNAVA	0	0,0	5.132	0,0		5.132
3.	SPEC.AMB.DEJAVNOST (SAD)	22.502.104	21,0	23.709.776	20,3	105,4	1.207.672
4.	Mobilni paliativni tim	304.927	0,3	300.953	0,3	98,7	-3.975
5.	Slikovna diagnostika	11.728.803	10,9	13.395.010	11,5	114,2	1.666.206
6.	DORA – izvajanje programa	7.388.496	6,9	7.561.738	6,5	102,3	173.241
7.	DORA – upravljanje programa	902.499	0,8	1.004.684	0,9	111,3	102.185
8.	ZORA – upravljanje programa	995.769	0,9	1.012.749	0,9	102,7	26.923
9.	Molekularna diagnostika	4.439.953	4,1	4.990.794	4,3	112,4	550.841
10.	Registri raka	515.091	0,5	552.593	0,5	107,3	37.503

Zap. št.	DEJAVNOST	PLAČANA VREDNOST 2024 ZZZS		PLAČANA VREDNOST 2025 ZZZS		INDEKS PLAČANA VREDNOST 2025/2024	RAZLIKA PLAČANA VREDNOST 2025 - 2024
11.	Radioterapija	16.445.294	15,3	17.259.231	14,8	104,9	813.937
12.	Državni program obvladovanja raka	135.579	0,1	144.702	0,1	106,7	9.123
13.	DRUGO (SVIT, CITO-PATO PREISKAVE, UZ srca)	2.690.076	2,5	3.749.177	3,2	139,4	1.059.101
	SKUPAJ	107.183.974		116.825.076		109,0	9.651.046

*Vključeni tudi: dodatek k zdravljenju Covid, beleženje stroškov po pacientih, brezplačna skrb, dodatna sredstva iz 236. člena Uredbe 2025

Graf 1: Plačana realizacija po deležu v letu 2025



V nadaljevanju podrobneje prikazujemo realizacijo delovnega programa 2025 s fizičnimi kazalniki ter primerjavo z realizacijo leta 2024 in načrtovano realizacijo v Finančnem načrtu 2025 (upoštevano v prihodkih od zdravstvenih storitev).

AKUTNA IN NEAKUTNA BOLNIŠNIČNA OBRAVNAVA

Iz tabele 6 je razvidno, da OI Ljubljana v sklopu akutne bolnišnične obravnave (v nadaljevanju ABO) v letu 2025 ni dosegel načrtovanega števila uteži in načrtovanega števila primerov. Razlog za nedoseganje načrtovanega obsega je zamik uvedbe novih slovenskih uteži na leto 2026 in nižja realizacija varnostnih hospitalizacij zaradi zapletov ob aplikaciji dragih bolnišničnih zdravil.

Glede na leto 2024 smo realizirali za 4,3 % več primerov in za 3,1 % več uteži, kar je razvidno iz tabele 7. Največji porast v absolutnih vrednostih števila uteži je bil dosežena na oddelku operativnih dejavnosti.

V sklopu neakutne bolnišnične obravnave OI Ljubljana v letu 2025 smo realizirali 48 primerov, kar znaša 16,9 % pogodbeno dogovorjenega obsega. Nizka realizacija tega programa je tudi naš cilj, glede na to, da smo terciarna ustanova.

Tabela 6: Struktura ABO po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri

ABO	FN 2025		Realizacija 2025		Indeks R 2025 / FN 2025		Struktura Real. 2025	
Dejavnosti	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Primerov	Uteži
Radioterapija	1.393	1.851,20	1.501	1.858,82	107,8	100,4	13%	12%
Operativne dejavnosti	3.732	6.162,09	3.798	5.978,06	101,8	97,0	34%	38%
Klinična prehrana	63	190,19	105	208,80	166,2	109,8	1%	1%
Akutna paliativna oskrba	408	463,27	347	360,38	85,1	77,8	3%	2%
Interna	7.282	8.190,24	5.526	7.412,25	75,9	90,5	49%	47%
SKUPAJ OI	12.877	16.856,99	11.277	15.818,31	87,6	93,8	100 %	100 %

Graf 3: Struktura števila uteži po dejavnosti 2025

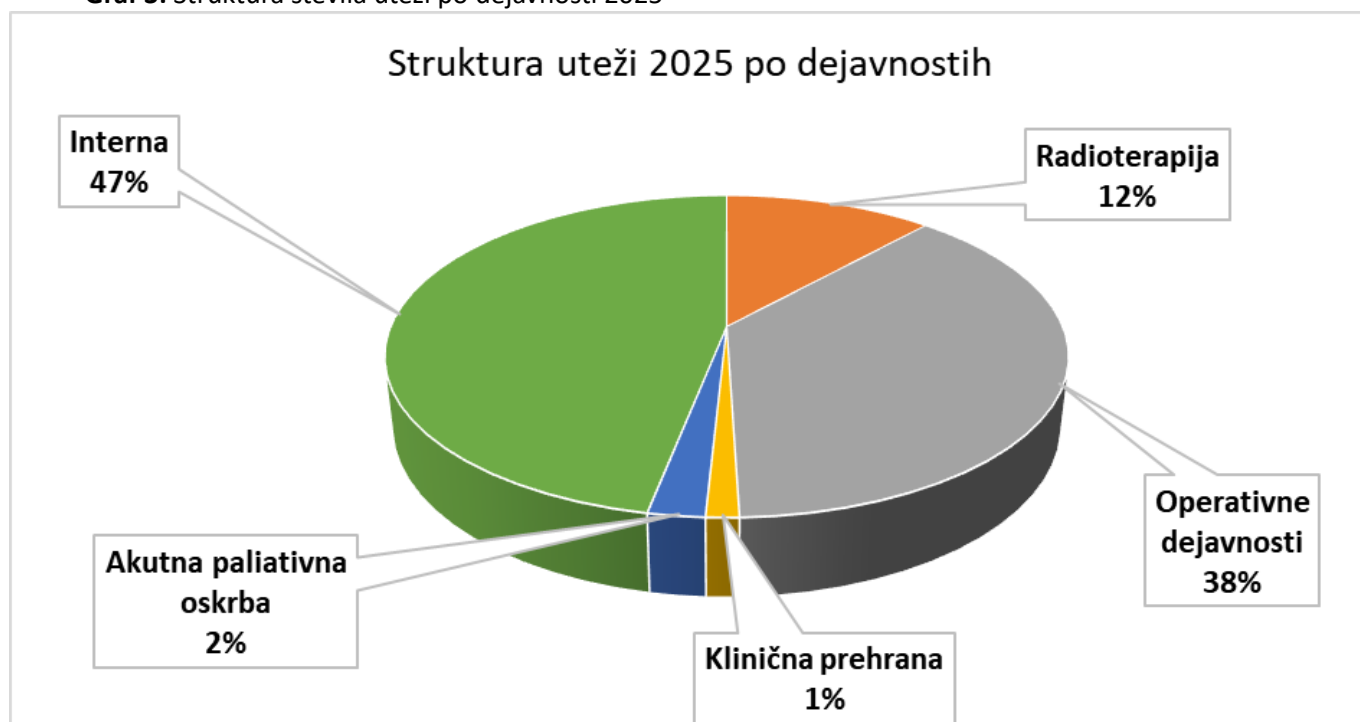


Tabela 7: Primerjava realizacije ABO 2025 z realizacijo 2024 po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri

ABO	Real. 2024		Realizacija 2025		Indeks real. 2025 / real. 2024	
Dejavnosti	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži
Radioterapija	1.345	1.721,19	1.501	1.858,82	111,6	108,0
Operativne dejavnosti	3.604	5.729,32	3.798	5.978,06	105,4	104,3
Klinična prehrana	61	176,83	105	208,80	172,1	118,1
Akutna paliativna oskrba	394	430,73	347	360,38	88,1	83,7
Interna	5.410	7.279,03	5.526	7.412,25	102,1	101,8
SKUPAJ	10.814	15.337,10	11.277	15.818,31	104,3	103,1

V tabeli 8 je prikazana realizacija prospektivno načrtovanih in realiziranih primerov v letu 2025. Pri kirurškem zdravljenju raka OI Ljubljana skoraj v celoti dosega načrtovani program in realizacijo preteklega leta. Pri operaciji golše, ki ne spada med kirurško zdravljenje raka, smo presegli realizacijo leta 2024 in s tem tudi načrtovano realizacijo v letu 2025.

Tabela 8: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2025

Naziv programa	Real. 2024	FN 2025	Real. 2025	Indeks real. 2025 / FN 2025	Indeks real. 2025 / real. 2024
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni (vključene operacije golše, ki spadajo med kirurško zdravljenje rakavih bolnikov)	2.699	2.724	2.695	98,9	99,9
Operacija golše (brez operacij golše, ki spadajo med kirurško zdravljenje rakavih bolnikov)	169	169	185	109,5	109,5

SPECIALISTIČNA AMBULANTNA DEJAVNOST (SAD)

Pri programu SAD smo v letu 2025 presegli načrtovano realizacijo za 2,8 % in realizacijo v letu 2024 za 6,6 %, saj smo pri končnem letnem obračunu zaradi preseganja pogodbeno dogovorjenega programa prvih pregledov prejeli dodatno plačilo v višini 30 % realizacije prvih pregledov, kar je prineslo dodatnih 31.394,15 točk oziroma 727.716,397 EUR (tabela 9). Brez dodatnih točk iz naslova prvih pregledov smo dosegli 99,6 % planiranega obsega dela upoštevanega v prihodkih od zdravstvenih storitev v finančnem načrtu 2025. Višjo realizacijo smo beležili na oddelku za kirurško onkologijo in na oddelku za internistično onkologijo, kljub dejstvu, da po navodilih ZZZS nismo smeli obračunati okoli 17.500 internističnih pregledov, ki so bili opravljeni ob aplikaciji dragih zdravil.

V okviru programa »mobilni paliativni tim« smo skoraj v celoti dosegli načrtovani obseg dela in realizacijo obsega dela v letu 2024 (tabela 10).

V sklopu aplikacij DBZ smo presegli načrtovani obseg dela za 5,3 % in realizacijo preteklega leta za 7,4 %. Povečano realizacijo beležimo na račun višjih cen in 2 % večjem fizičnem obsegu dela.

Iz tabele 10 je razvidno, da je OI Ljubljana v letu 2025 presegel načrtovani obseg prvih pregledov za 0,1 % in realiziran obseg v letu 2024 za 1,8 %. Prav tako smo presegli realizacijo načrtovanega obsega kontrolnih pregledov za 4,1 % in realizacijo preteklega leta za 6 %.

Tabela 9: Specialistična ambulantna dejavnost (SAD) v 2025

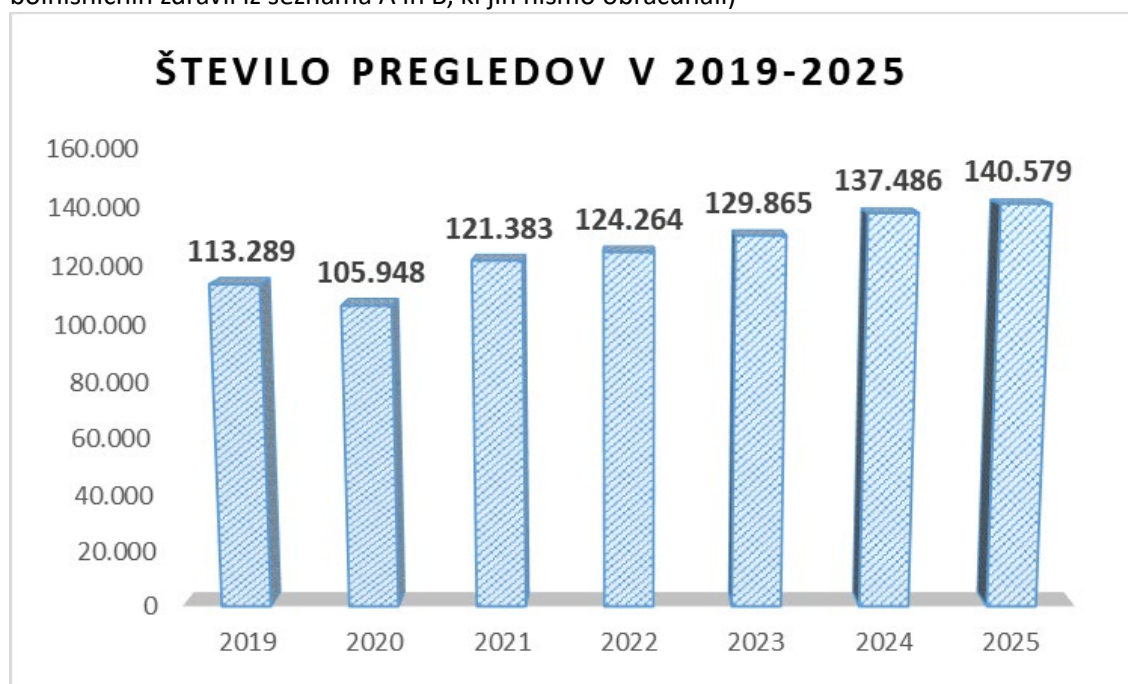
Naziv programa	Real. 2024	FN 2025	Realizacija 2025	Indeks real. 2025 / FN 2025	Indeks real. 2025 / real. 2024
SAD (v št. točk)	959.767	995.397	1.023.560	102,8	106,6
MPT (v EUR)	304.927	304.927	302.439	99,2	99,2
Aplikacija DBZ - količina	41.159	41.982	42.002	100,0	102,0
Aplikacija DBZ - vrednost	4.312.422	4.398.670	4.631.557	105,3	107,4

Tabela 10: Prvi in kontrolni pregledi v 2025

Naziv programa	Real. 2024	FN 2025	Realizacija 2025	Indeks real. 2025 / FN 2025	Indeks real. 2025 / real. 2024
PRVI PREGLEDI	16.060	16.328	16.345	100,1	101,8
KONTROLNI PREGLEDI	100.687	102.468	106.704	104,1	106,0

V grafu 5 je prikazana realizacija števila pregledov (prvih in kontrolnih skupaj) v zadnjih sedmih letih z upoštevanimi internističnimi pregledi, ki niso bili obračunani v letu 2024 in v letu 2025.

Graf 5: Število vseh pregledov v obdobju 2019-2025 (vključeni tudi pregledi ob aplikaciji dragih bolnišničnih zdravil iz seznama A in B, ki jih nismo obračunali)



SLIKOVNA DIAGNOSTIKA

V sklopu slikovne diagnostike je OI Ljubljana na podlagi večjega obsega dela presegel realizacijo v letu 2024 pri vseh programih slikovne diagnostike, razen pri programu CT, kjer smo beležili 99,4 % realizacijo načrtovanega programa in 95,1 % realizacijo preteklega leta zaradi nižjih cen CT preiskav v letu 2025.

V tabeli 12 je prikazana realizacija števila preiskav glede na načrtovani obseg in glede na realizacijo lanskega leta. Razvidna je rast preiskav pri vseh programih, z izjemo CT, kjer smo zaradi menjave aparata dosegli nekoliko nižjo realizacijo fizičnega obsega dela v zadnjih nekaj mesecih leta 2025. Z izvajanjem

posebnih programov CT, MR in PET-CT povečujemo realizacijo obsega dela in obvladujemo čakalne dobe na sprejemljivi ravni.

V grafu 6 je prikazana realizacija števila preiskav v zadnjih sedmih letih.

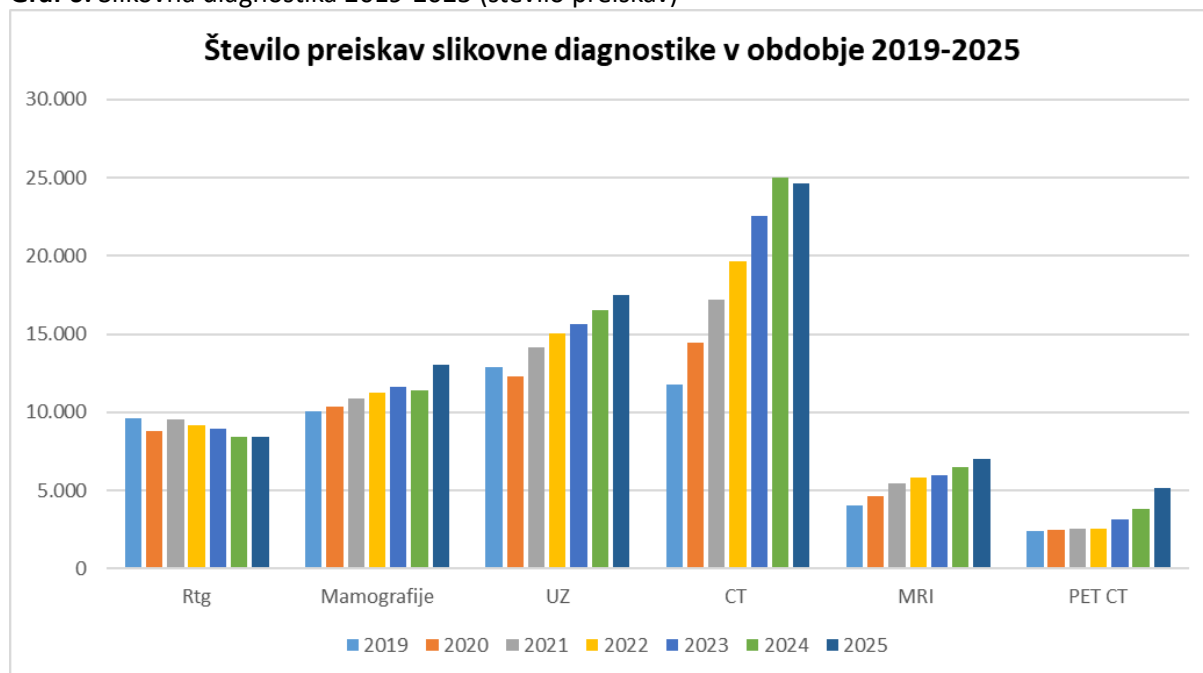
Tabela 11: Slikovna diagnostika 2025

Naziv programa	Real. 2024	FN 2025	Realizacija 2025	Indeks real. 2025 / FN 2025	Indeks real. 2025 / real. 2024
RTG (v št. točk)	54.591	54.591	65.095	119,2	119,2
Mamografije (v št. točk)	100.711	100.711	118.481	117,6	117,6
UZ (v št. točk)	294.142	294.142	306.248	104,1	104,1
CT (v EUR)	4.756.395	4.551.870	4.524.123	99,4	95,1
MRI (v EUR)	1.564.108	1.251.286	1.612.536	128,9	103,1
PET-CT (v EUR, vključena tudi radiološka obravnava PET-CT)	3.864.266	5.023.545	5.393.208	107,4	139,6

Tabela 12: Slikovna diagnostika 2025 (št. preiskav)

Naziv programa	Real. 2024	FN 2025	Realizacija 2025	Indeks real. 2025 / FN 2025	Indeks real. 2025 / real. 2024
RTG	8.426	8.426	8.462	100,4	100,4
Mamografije	11.419	11.419	13.050	114,3	114,3
UZ	16.564	16.564	17.474	105,5	105,5
CT	24.985	27.484	24.625	89,6	98,6
MRI	6.458	6.458	6.995	108,3	108,3
PET-CT	3.798	4.937	5.126	103,8	135,0
- Radiološka obravnava PET-CT	0	0	2		

Graf 6: Slikovna diagnostika 2019-2025 (število preiskav)



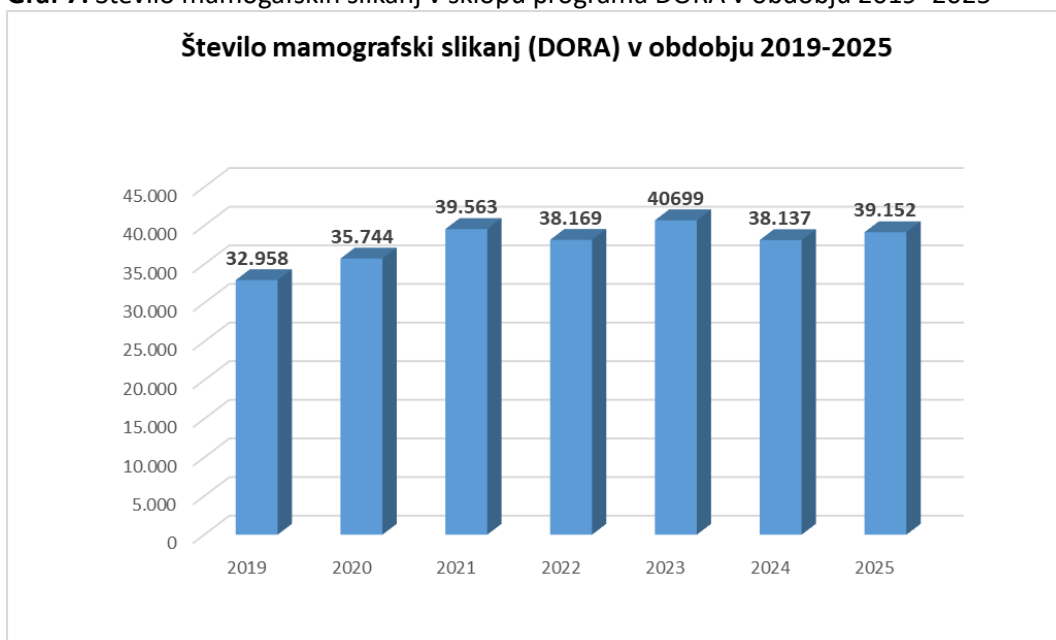
IZVAJANJE PROGRAMA DORA

V letu 2025 smo opravili za 2,4 % več mamografskih slikanj v sklopu programa DORA glede na leto 2024, posledično smo presegli načrtovani obseg za 0,4 %. Pri dodatni diagnostiki smo sicer presegli načrtovani obseg za 0,4 %, realizacijo preteklega leta pa za 0,5 %. V grafu 7 je prikazana realizacija mamografskih slikanj v sklopu programa DORA v obdobju od leta 2019 do leta 2025.

Tabela 13: Izvajanje programa DORA v 2025

Naziv programa	Real. 2024	FN 2025	Realizacija 2025	Indeks real. 2025 / FN 2025	Indeks real. 2025 / real. 2024
Mamografsko slikanje	38.140	39.000	39.152	100,4	102,7
Dodatna diagnostika	67.943	68.000	68.294	100,4	100,5

Graf 7: Število mamografskih slikanj v sklopu programa DORA v obdobju 2019–2025



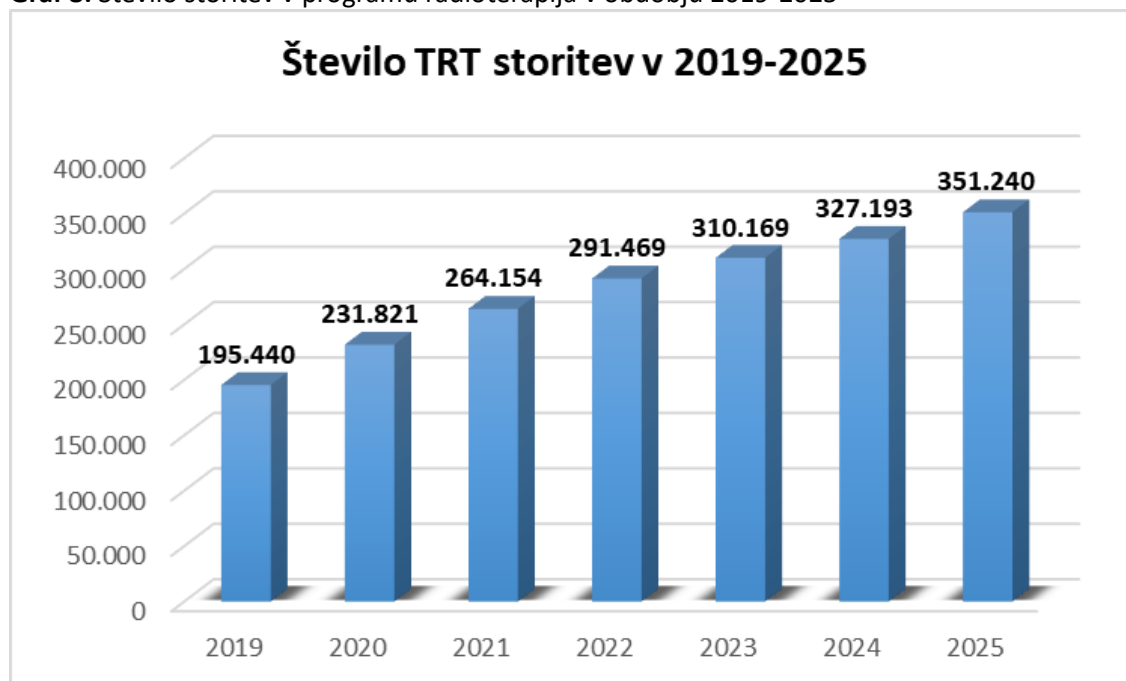
RADIOTERAPIJA

Pri programu radioterapije je OI Ljubljana na podlagi večjega obsega dela presegel lanskoletno realizacijo kot tudi načrtovano realizacijo za 4,9 %. V letu 2025 je OI Ljubljana realiziral tudi večje število storitev, in sicer za 7,3 % glede na načrtovani obseg in glede na lanskoletno realizacijo. V grafu 8 je prikazana realizacija radioterapevtskih storitev od leta 2019 do leta 2025.

Tabela 14: Radioterapija v 2025

Naziv programa	Real. 2024	FN 2025	Realizacija 2025	Indeks real. 2025 / FN 2025	Indeks real. 2025 / real. 2024
Radioterapija (v EUR)	16.447.495	16.447.495	17.247.248	104,9	104,9
Radioterapija - št. storitev	327.250	327.250	351.240	107,3	107,3

Graf 8: Število storitev v programu radioterapija v obdobju 2019-2025



DRUGO (MOLEKULARNA DIAGNOSTIKA, CITO-PATOHISTOLOŠKE PREISKAVE, Svit)

Pri programu molekularne diagnostike smo v letu 2025 presegli realizacijo preteklega leta za kar 12,4 % in načrtovano realizacijo za 2,3 % zaradi čedalje večjih potreb za natančnejšo diagnostiko, povečanega števila molekularnih tarč za ustrezno načrtovanje zdravljenja, poglobljenih molekularnih analiz, ki temeljijo na določanju genetskih in epigenetskih sprememb v rakasti celici, molekularnih opredelitev biomarkerjev, ki neposredno vplivajo na presnovo zdravljenja in posledično na uporabljene doze za zdravljenje in dodatnega testiranja z razširjenimi paneli genov – iskanje dodatnih sprememb, ki lahko služijo kot tarče za načrtovanje zdravljenja. V grafu 9 je prikazana rast števila zaključenih izvidov, katerih plačnik je ZZS, na oddelku za molekularno diagnostiko od leta 2021 do leta 2025.

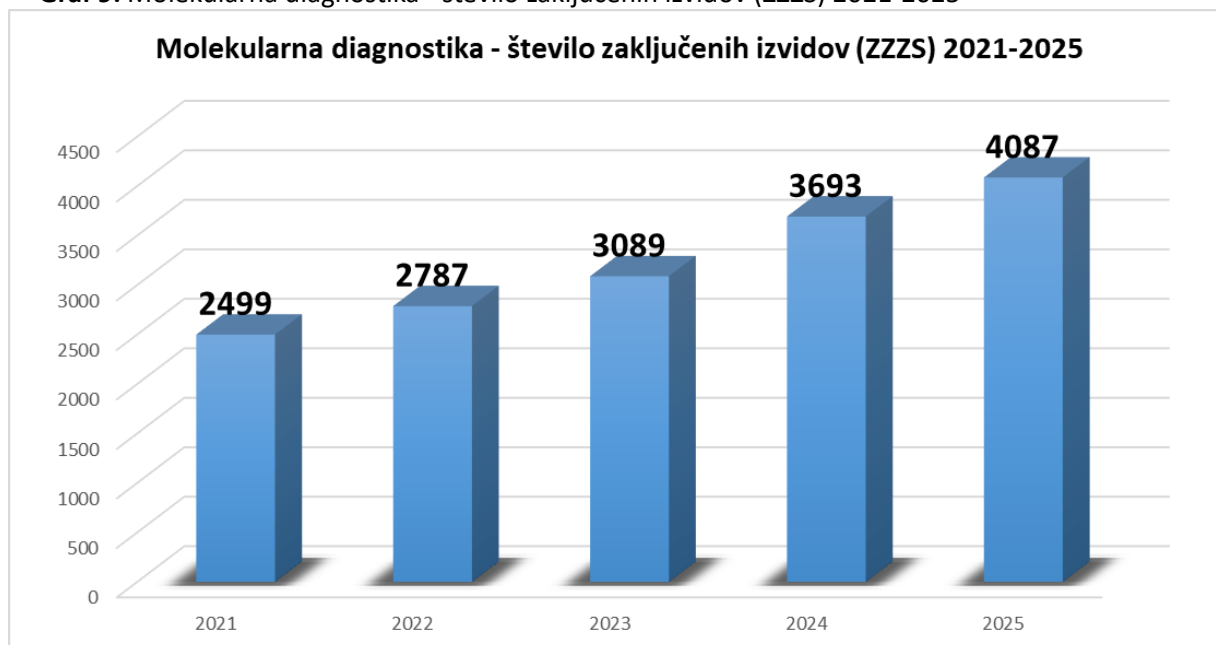
Pri cito-patohistoloških preiskavah smo realizirali 145,3 % načrtovane realizacije in 167,5 % realizacije v letu 2024 zaradi določbe Uredbe 2025, da so vse storitve tega programa plačane po realizaciji. Iz tega naslova smo realizirali približno 1 mio EUR dodatnih prihodkov.

Pri programu Svit smo presegli načrtovani obseg in lanskoletno realizacijo za 6,7 %, pri tem pa poudarjamo, da OI Ljubljana nima vpliva na prejete biopsije s strani NIJZ. V tabeli 16 so prikazane vse biopsije, ki jih je OI Ljubljana obračunal v breme OZZ, vključno z biopsijami Medicinske fakultete, ki ne more sama zaračunavati opravljenih storitev ZZS, temveč jih zaračuna Onkološkemu inštitutu Ljubljana.

Tabela 15: Molekularna diagnostika, cito-patohistološke preiskave in Svit v 2025

Naziv programa	Real. 2024	FN 2025	Realizacija 2025	Indeks real. 2025 / FN 2025	Indeks real. 2025 / real. 2024
Molekularna diagnostika	4.442.112	4.880.000	4.990.794	102,3	112,4
CITO-PATOHISTOLOŠKE PREISKAVE (v EUR)	1.895.303	2.185.263	3.175.429	145,3	167,5
SVIT - št. preiskav	3.466	3.466	3.699	106,7	106,7

Graf 9: Molekularna diagnostika - število zaključenih izvidov (ZZS) 2021-2025



5.2.2.4. Poročanje o terciarni dejavnosti

Ocena realizacije terciarne dejavnosti OI Ljubljana za leto 2025 znaša 21.230.145 EUR, kar je za 69,5 % več od načrtovanih 12.524.623 EUR. Največji del sredstev smo namenili za delovanje strokovno zahtevnih enot (subspecialni timi in terapijske enote), kjer smo presegli načrtovano realizacijo za 67,3 %. Razlog za preseganje je v naraščajočih stroških dela in materiala in boljšemu vrednotenju stroškov kot posledica sodelovanja v nacionalni stroškovni analizi izračuna slovenskih uteži (projekt SPP).

Pri programu Terciar I smo realizirali porabo v višini 4.351.792 EUR in presegli načrtovana sredstva za 81,1 %. Porabili smo več sredstev za program učenja zaradi večjega števila opravljenih mentorskih ur in višjih stroškov dela, program usposabljanja za posebna znanja zaradi večjega števila usposabljanj in višjih stroškov dela, program razvoja in raziskav zaradi večjega števila porabljenih ur za raziskovalno delo in višjih stroškov dela, Nacionalni register bolezni (Register raka) zaradi višjih stroškov dela.

Pri programu Terciar II smo presegli načrtovana sredstva za 66,7 %. Načrtovani program smo presegli pri programu subspecialni timi zaradi višjih stroškov dela in materiala in boljšega vrednotenja oziroma beleženja stroškov. V letu 2025 smo v končnem letnem obračunu od ZZS za program Terciar II (subspecialni timi in interdisciplinarni konziliji) prejeli 9.451.034,63 EUR, realizirali pa smo porabo v višini 16.878.353 EUR, kar je za 7.427.319 EUR več od prejetih sredstev ZZS. Za subspecialne time smo v letu 2025 namenili 15.480.750 EUR, za delovanje interdisciplinarnih konzilijev pa 1.397.603 EUR.

Od leta 2020 prikazujemo realizacijo programa subspecialni tim, kjer smo oblikovali 15 subspecialnih timov na področju zdravljenja malignih neoplazem, kjer visoko specializiran tim strokovnjakov načrtuje in izvaja celovito obravnavo zdravljenja rakavih obolenj. Obravnava onkoloških bolnikov in razvoj stroke namreč zahteva vključevanje različnih strokovnjakov, ki lahko rešujejo kompleksne probleme v diagnostiki in zdravljenju ter celostni obravnavi posameznega bolnika. Ti timi so:

- Tim za obravnavo neoplazem - Dojka,
- Tim za obravnavo neoplazem - Kost in sklepni hrustanec,

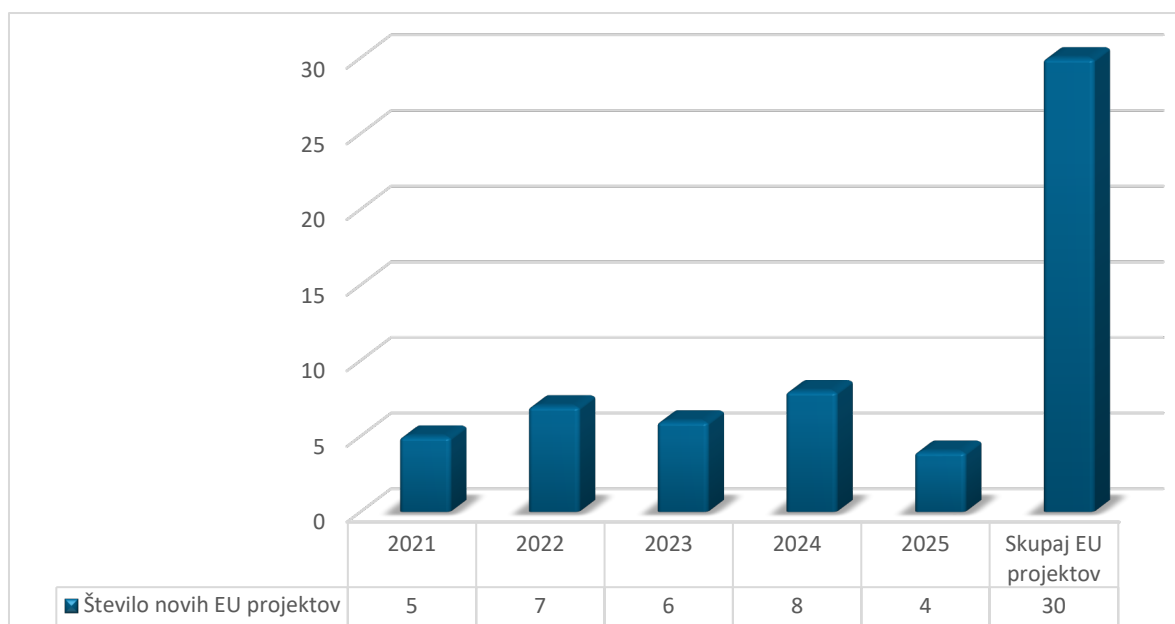
- Tim za obravnavo neoplazem - Koža,
- Tim za obravnavo neoplazem - Maligne neoplazme limfatičnega, krvotornega in sorodnega tkiva, ugotovljeno ali domnevno primarne,
- Tim za obravnavo neoplazem - Maligne neoplazme slabo opredeljenih, sekundarnih in neopredeljenih mest,
- Tim za obravnavo neoplazem - Mezotelijska in mehka tkiva,
- Tim za obravnavo neoplazem - Moški spolni organi,
- Tim za obravnavo neoplazem - Neoplazme negotovega ali neznanega značaja,
- Tim za obravnavo neoplazem - Oko, možgani in drugi deli centralnega živčevja,
- Tim za obravnavo neoplazem - Prebavila,
- Tim za obravnavo neoplazem - Respiratorni (dihalni) in intratorakalni (prsni) organi,
- Tim za obravnavo neoplazem - Ščitnica in druge endokrine žleze (žleze z notranjim izločanjem),
- Tim za obravnavo neoplazem - Urinarni trakt (sečila),
- Tim za obravnavo neoplazem - Ustnica, ustna votlina in farinks (žrelo),
- Tim za obravnavo neoplazem - Ženski spolni organi.

V stroške posameznega tima so vključeni vsi stroški od diagnostike do zdravljenja. Torej tudi stroški subspecialnih laboratorijev, ki smo jih v preteklih letih prikazovali kot realizacijo programa Terciar II (radioterapija, molekularna diagnostika, imunohistokemija). Dodatno so v stroških zajeti tudi ostali stroški, povezani z zdravljenjem malignih neoplazem (kirurška onkologija, sistemsko zdravljenje ter vsa slikovna in laboratorijska diagnostika).

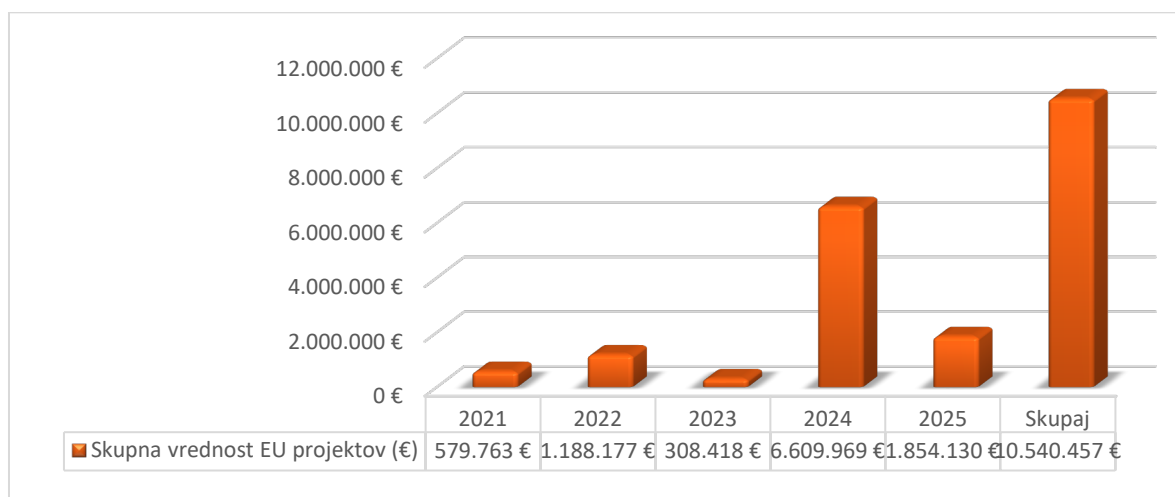
5.2.2.5. Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov (raziskovalnih in razvojnih projektov)

V letu 2025 je na OI Ljubljana potekalo izvajanje 25 evropskih projektov in mrež, ki pokrivajo širok spekter področij, vključno z genomiko raka, presejanjem in zgodnjim odkrivanjem raka, kliničnimi raziskavami, digitalizacijo in e-zdravjem, redkimi boleznimi ter imunoterapijo in personalizirano medicino. Med pomembnejšimi dosežki Onkološkega inštituta Ljubljana v letu 2025 je bila vloga koordinatorja v enem mednarodnem projektu. V treh mednarodnih projektih smo imeli vlogo izvajalca na nacionalni ravni (competent authority), kjer koordiniramo partnerje projektov v Sloveniji, v dveh mednarodnih projektih pa smo vodili delovni paket na ravni konzorcija. Pri ostalih projektih smo sodelovali kot projektni partner. Vse navedeno potrjuje našo strokovno odličnost in mednarodno prepoznavnost. V letu 2025 je OI Ljubljana začel izvajati 4 nove evropske projekte v skupni višini pridobljenih sredstev 1.854.130,26 EUR, kar kaže na nenehno rast in širjenje mednarodnega sodelovanja. Celotna vrednost izvajanja evropskih projektov od leta 2021 do leta 2025 znaša 10.540.457 EUR.

Poleg evropskih projektov so raziskovalci OI Ljubljana v letu 2025 sodelovali tudi pri dveh bilateralnih ARIS projektih (ZDA in Avstrija) ter pri enem nacionalnem projektu, ki je bil financiran iz raziskovalnih sredstev Ministrstva za zdravje RS.



Slika: Pregled števila izvajanja novih evropskih projektov na OI Ljubljana od 2021 do 2025



Slika: Skupna vrednost evropskih projektov na OI Ljubljana od 2021 do 2025

Ključne tematske usmeritve projektov:

- Personalizirana onkologija in imunoterapija (*IMMUNOCLUSTER-2, CRP/SVN22-02, ZAPCancer, RadExIORSBoost, JA PCM*),
- Presejanje in zgodnje odkrivanje raka (*EU-TOPIA-EAST, EUCanScreen, UICC-ProScreen*),
- Redke bolezni in genomska medicina (*CAN.HEAL, ERN-GENTURIS, ERN-EURACAN*),
- Celostna oskrba onkoloških bolnikov (*CCI4EU, EUnetCCC JA*),
- Raziskave in napredne terapije v onkologiji (*CARDIOCARE, 4D PICTURE*),
- Digitalizacija in umetna inteligenca v onkologiji (*e-QuoL, SI-SUD, eCanPlus, EU-CIP, EUonQoL*),
- Evropske mreže in sodelovanje pri obvladovanju raka (*JANE-2, EUnetCCC JA PERCH, OriON, CancerWatch*).

V okviru teh projektov OI Ljubljana sodeluje s preko 150 evropskimi kliničnimi centri in raziskovalnimi organizacijami, kar omogoča izmenjavo znanja, razvoj novih pristopov pri zdravljenju raka ter izboljšanje kakovosti življenja bolnikov. Projekti se osredotočajo na uvajanje inovativnih tehnologij, krepitev mednarodnega sodelovanja, izboljšanje dostopnosti do kakovostne onkološke oskrbe ter prenos znanja v klinično prakso.

Leto 2025 je za OI Ljubljana pomembno leto pri implementaciji naprednih evropskih strategij za boj proti raku, saj številni projekti prinašajo ključne raziskovalne, klinične in digitalne rešitve, ki bodo pripomogle k izboljšanju obravnave bolnikov in kreiranju trajnostnih zdravstvenih politik.

5.2.2.6. POROČANJE O IZVAJANJU STORITEV NA TRGU

Prihodki iz tržne dejavnosti v letu 2025 so znašali 6.447.043,86 EUR in so bili za 38,8 % višji od doseženih v letu 2024. Stroški iz tržne dejavnosti so znašali 5.653.556,01 EUR in so bili za 37,5 % višji kot doseženi v letu 2024. Višji stroški so posledica višjih stroškov materiala, storitev in višjih stroškov dela v letu 2025. Višje prihodke beležimo pri raziskovalnih projektih iz tujine in kliničnih študijah, kakor tudi pri zdravstvenih storitvah za druge zavode.

Rezultat iz izvajanja tržne dejavnosti v letu 2025 znaša 793.487,85 EUR po obdavčitvi.

Prihodke iz tržne dejavnosti smo ustvarili z izvajanjem naslednjih storitev:

- a) zdravstvene storitve za druge zdravstvene zavode in samoplačnike v višini 4.265.163,12 EUR,
- b) storitve za opravljanje raziskovalnih projektov iz tujine in kliničnih študij 2.072.157,19 EUR,
- c) storitve izobraževanja 67.908,08 EUR,
- d) ostale tržne dejavnosti v višini 41.815,47 EUR.

Neposredne stroške tržne dejavnosti, ki jih lahko spremljamo na ločenih stroškovnih mestih, se izkazujejo na podlagi knjiženih podatkov.

Za posredne stroške tržne dejavnosti se uporabijo sodila v skladu s Pravilnikom o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov po stroškovnih mestih in po dejavnostih, potrjen s strani sveta zavoda dne 16. 6. 2021.

Splošne stroške smo razporedili na temeljna stroškovna mesta v skladu s 5. členom Pravilnika o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov/odhodkov po stroškovnih mestih in po dejavnostih.

Razmejevanje stroškov javne službe in tržne dejavnosti bo izvedeno v skladu z naslednjimi sodili:

- delež opravljenih storitev javne službe in tržne dejavnosti posamezne organizacijske enote,
- kalkulacija cene storitve,
- kalkulacija cene programa/projekta,
- struktura cene standarda ZZS,
- delež prihodkov javne službe in tržne dejavnosti posamezne organizacijske enote.

Ostali prevrednotovalni prihodki, finančni prihodki in drugi prihodki se evidentirajo kot dejavnost javne službe, razen, kadar jih je iz listin, ki izkazujejo njihov nastanek, mogoče neposredno razporediti na tržno dejavnost.

Storitve tržne dejavnosti posredno in neposredno izvajajo vse službe na OI Ljubljana, zato so letno nagrajeni vsi zaposleni z delovno uspešnostjo iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu, če so

izpolnjeni pogoji za izplačilo. Poleg redne delovne uspešnosti se zaposlenim izplačuje tudi dodatek za povečan obseg dela, nadurno delo in podjemne pogodbe.

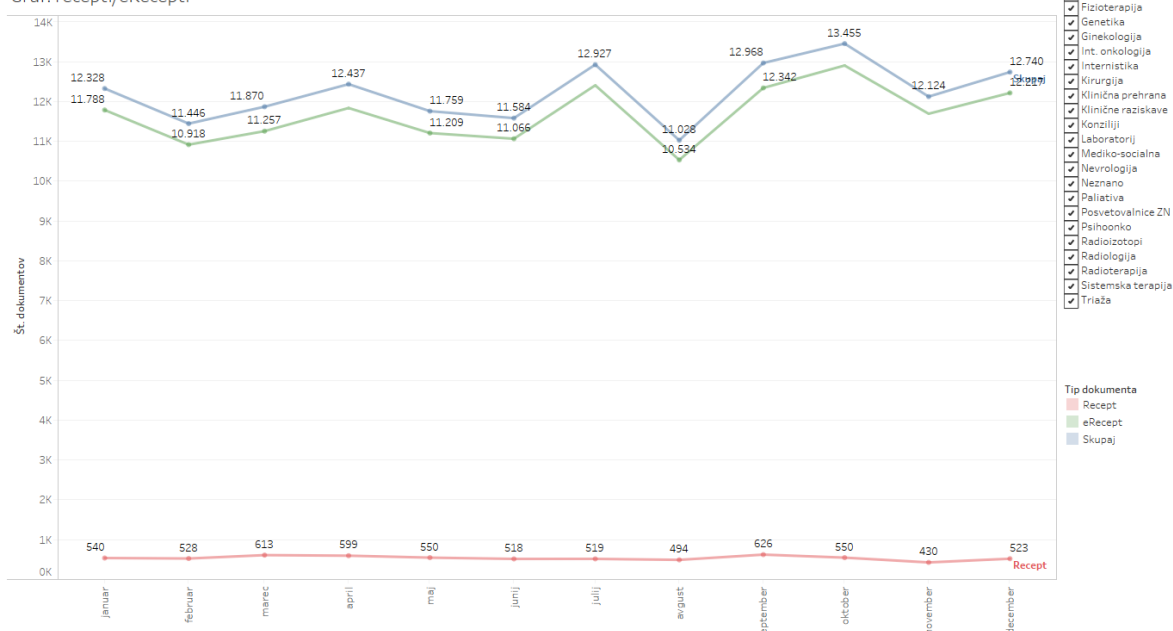
V letu 2025 redna delavna uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu ni bila izplačana.

5.2.2.7. POROČANJE O VKLJUČEVANJU STORITEV eZdravje

V sklopu rešitve eRecept smo v letu 2025 predpisali 146.666 receptov, od tega 140.176 eReceptov in 6.490 papirnatih receptov. V primerjavi z lanskim letom je viden še dodaten porast uporabe eReceptov. Nimamo pa podatka o tem, kakšen odstotek pri papirnatih receptih predstavljajo narkotiki, ki pa se še vedno lahko predpisujejo samo na papirnatem receptu.

Obdobje zaključka dokumenta
01.01.2025 00:00:00 to 31.12.2025 23:59:59

Graf: recepti/eRecepti



V letu 2025 smo napisali 105.803 napotnic, od tega 101.347 eNapotnic in pa 4.456 papirnatih napotnic. Podatki kažejo, da se klasične papirne napotnice izdajajo ob izpadu informacijskega sistema OI Ljubljana ali ZZZS.

Graf: napotnice/eNapotnice

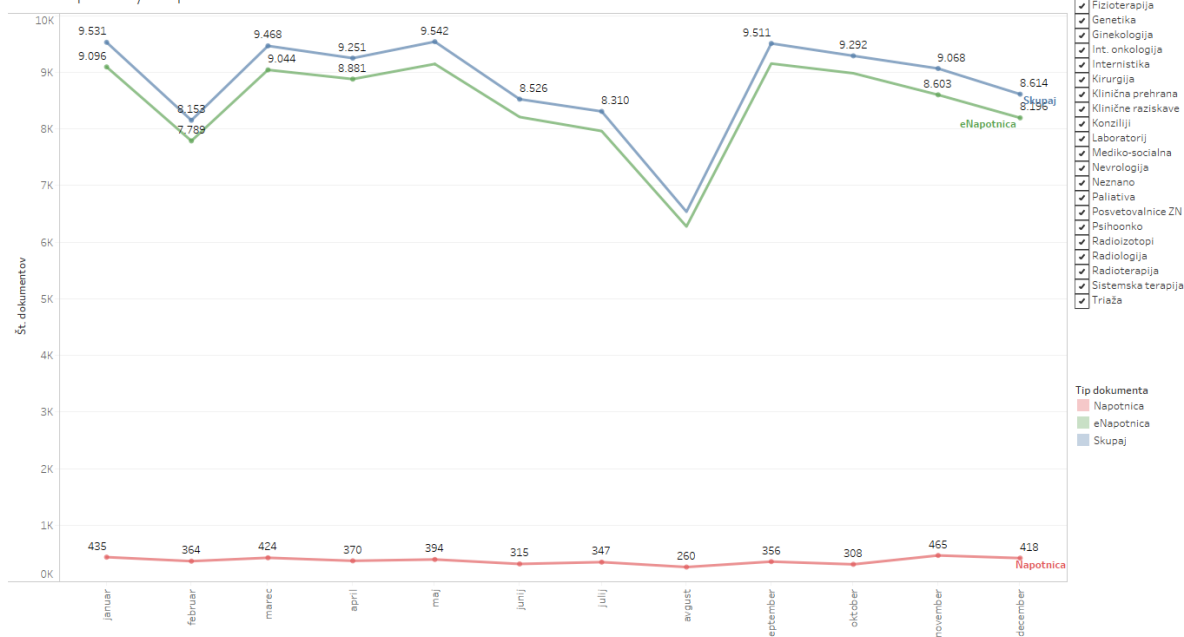


Tabela: Deleži na stanje konec leta 2025

	Delež
1. Delež papirnatih napotnic (za razporejanje pacientov na čakalne seznane/knjige), na podlagi katerih se ob vpisu podatkov v vaš informacijski sistem (torej ob vpisu pacienta na čakalni seznam na podlagi papirnatih napotnih listin) izvede avtomatsko pošiljanje podatkov o napotnici v centralni sistem eNaročanja.	1,02 % - 254
2. Delež izdanih odpustnih pisem in ambulantnih izvidov, ki ste jih v vaši ustanovi izdali v lanskem letu ter hkrati tudi preko informacijskega sistema avtomatsko posredovali v CRPP. Vpiše se delež ambulantnih izvidov in odpustnih pisem, ki so bila avtomatsko posredovana v CRPP, med vsemi izdanimi ambulantnimi izvidi in odpustnimi pismi.	100,00 % ne izvažajo pa se dogovorjeni tipi dokumentov (genetika, operacija, mnenje, ...)
3. Delež pacientov, vpisanih v čakalne seznane na katerokoli storitev, kjer še niste ustrezno povezali internih šifrantov s šifrantom vrst zdravstvenih storitev (VZS) in se zato v centralni sistem še ne poroča o njih v avtomatskem priklicu podatkov (poteka vsako noč) pod določeno šifro VZS. Vpišite delež pacientov, o katerih ne poročate (oziroma avtomatsko poročate pod šifro 9999) v primerjavi s številom vseh čakajočih pacientov.	11,1 % ni upoštevana radiologija, nimamo pravih podatkov

5.2.3. Poslovni izid

Tabela: Poslovni izid po letih v EUR

POSLOVNI IZID					
	LETO 2024	FN 2025	LETO 2025	INDEKS R25/R24	INDEKS R25/FN25
CELOTNI PRIHODKI	204.044.608,23	221.191.846,84	220.422.004,61	108,0	99,7
CELOTNI ODHODKI	205.834.319,74	221.055.224,05	226.936.752,55	110,3	102,7
POSLOVNI IZID	-1.789.711,51	136.622,79	-6.514.747,94	364,0	-4.768,4
Davek od dohodka pravnih oseb	0	0	0	0,0	0,0
POSLOVNI IZID Z UPOŠTEVANJEM DAVKA OD DOHODKA	-1.789.711,51	136.622,79	-6.514.747,94	364,0	-4.768,4
DELEŽ PRIMANJKLJAJA/PRESEŽKA V CELOT.PRIHODKU	-0,9	0,1	-3,0	337,0	-4.785,1

OI Ljubljana je v letu 2025 realiziral presežek odhodkov nad prihodki v višini 6.514.747,94 EUR.

OI Ljubljana v letu 2025 ni prejel sredstev s strani državnega proračuna iz naslova izvrševanja ustanoviteljevih obveznosti.

Izkaz prihodkov in odhodkov je podrobno obrazložen v računovodskem poročilu.

5.2.4. Nastanek morebitnih nedopustnih ali nepričakovanih posledic pri izvajanju programa dela

Nedopustnih ali nepričakovanih posledic pri izvajanju programa dela ni bilo, saj smo realizirali večino zastavljenih ciljev. Obrazložitve odstopanj od plana so navedene v poglavju 5.2.2.3.

5.2.5. Čakalne dobe

Kirurški posegi

Na dan 31. 12. 2025 je bilo na čakalno listo vpisanih 347 bolnikov s potrjenim malignim obolenjem, ki so bili pripravljeni na operativni poseg.

Vsesplošna priporočila za maligna obolenja so, da mora biti operativni poseg opravljen v 4 tednih od odločitve za zdravljenje.

V letu 2025 je bila povprečna čakalna doba za operativni poseg za bolnike s potrjenim malignim obolenjem 25 dni (21-33 dni). Čakalna doba je v januarja znašala 23 dni, decembra pa 24 dni. Čakalno dobo znotraj 28 dni smo uspeli vzdrževati vse mesece razen v avgustu, ko je ta znašala 33 dni.

Zaradi različnih diagnoz vpisanih bolnikov in s tem različnih priporočil glede obravnave, spremljamo čakalne dobe tudi ločeno, glede na diagnozo.

Vzroki, ki vplivajo na čakalno dobo za operativni poseg, so kadrovske omejitve (kader ZN), prostorske omejitve (število operacijskih dvoran, prostor na oddelku, prostor na OIT) ter čakalne dobe na preiskave, ki so potrebne za operativni poseg.

Glavni razlogi za podaljšanje čakalnih dob v letu 2025 so bili: okvara operacijske dvorane 1, ki ni bila funkcionalna 6 mesecev, pomanjkanje kadra ZN in pomanjkanje prostora v OIT in na oddelku.

Ukrepi s katerimi smo se trudili skrajševati čakalne dobe so bili občasno opravljanje operativnih posegov v mali operacijski dvorani na E1 in na brahiterapiji, ko tam ni bilo druge dejavnosti in kadar smo imeli dovolj kadra ZN. Prostorske kapacitete na oddelku smo povečali z dodatnimi posteljami na H2 oddelku. Na pomanjkanje prostora na OIT nismo mogli vplivati, saj na hospitalnih oddelkih trenutno ni pogojev za vzpostavitev oddelkov intenzivne nege, kamor bi lahko premeščali bolnike, ki ne potrebujejo več intenzivne terapije, potrebujejo pa še vedno stalen, 24-urni nadzor DMS.

Diagnostične preiskave

V letu 2025 so se čakalne dobe na diagnostične preiskave podaljšale, zlasti pri CT preiskavah, kjer je bilo podaljšanje najbolj izrazito v zadnjih treh mesecih. Do podaljšanja je prišlo predvsem zaradi menjave CT aparata, kar je začasno zmanjšalo razpoložljivost terminov. Dodatno so na daljše čakanje vplivala še šolanja zaposlenih za delo z novim CT aparatom ter povečano število napotitev na tovrstne preiskave.

Samo v zadnjih treh mesecih leta 2025 je bilo na CT napotenih več kot 6.800 pacientov. Na oddelku za radiologijo pa smo bili od 15. 9. 2025 do 15. 1. 2026 brez enega CT aparata. Samo z izjemno požrtvovalnostjo in dobro organizacijo smo uspeli podaljšanje časovnih dob zadržati na 30 dni.

Na Oddelku za nuklearno medicino OI Ljubljana smo leta 2025 v primerjavi z letom prej izvedli 35 % več PET/CT preiskav, tako, da je bila čakalna doba za preiskavo FDG PET/CT večino leta med 25 in 30 dni.

Lani smo uvedli dve novi PET/CT preiskavi za raka prostate in nevroendokrine tumorje (68Ga-DOTATOC in 68Ga-PSMA) in s tem deloma omejili termine za FDG PET/CT. V zadnjem času se čakalne dobe podaljšujejo tudi za obe navedeni novi preiskavi (tudi na račun novega presejalnega programa PRO-PETER).

Kratkoročno čakalnih dob ne bomo uspeli dodatno skrajšati, saj je že več let prisoten izrazit porast napotitev na to preiskavo. Univerzitetna klinična centra v Ljubljani in Mariboru, kjer se še izvajajo preiskave PET/CT, se nista odzvala na ta porast napotitev s posodobitvijo ali povečanjem števila kamer (in preiskav), zato se bolnike iz različnih zdravstvenih ustanov v celi državi napotuje na preiskave PET/CT le še neposredno na NUK OI Ljubljana.

Ob tem v Sloveniji še vedno nimamo lastnega ciklotrona, dobave iz starega ciklotrona v Celovcu so zaradi pogostih okvar motene, zamude ali izpadi v dobavi pa imajo za posledico manjše število opravljenih preiskav.

5.2.6. Nacionalni prioritetni program

Onkološki inštitut Ljubljana že od leta 2020 nepretrgano izvaja posebne programe CT in MR na Oddelku za radiologijo in PET/CT na Oddelku za nuklearno medicino, saj je lahko le na tak način dokaj uspešno obvladoval čakalne dobe za CT in MR preiskave ter preprečeval daljšanje kritičnih čakalnih dob za

PET/CT preiskave. Uvodoma je potrebno pojasniti, da OI Ljubljana navedene storitve zagotavlja za onkološke bolnike, saj je tovrstna diagnostika ključna pri diagnosticiranju in spremljanju onkološke bolezni, prav tako je nujno potrebna za evalvacijo zdravljenja.

Zaradi vedno večjega pritoka napotitev na CT in MR preiskave s skrajnimi naporu skušamo ohraniti sprejemljivo dolge čakalne dobe. Kadrovsko predvsem pri radiologih ostajamo močno podhranjeni in res težko sledimo večanju števila preiskav. Težave so tudi pri zagotavljanju terminov na MR preiskave, saj sta oba MR aparata terminsko polno zasedena. Z izvajanjem posebnih programov, na podlagi Sklepa o posebnih programih Ministrstva za zdravje št. 172-1/2024/30 z dne 28. 2. 2024 in sklepa št. št. 172-1/2025-54 z dne 9. 9. 2025, smo v letu 2025 uspeli nadzirati čakalne dobe v mejah normale pod stopnjo nujnosti »zelo hitro«. V letu 2025 smo v sklopu posebnega programa opravili:

- 6.883 CT preiskav,
- 330 MR in
- 435 PET-CT preiskav.

Z izvajanjem rednih in posebnih programov v tem obdobju sicer nismo uspeli skrajšati povprečnih čakalnih dob pod stopnjo nujnosti »zelo hitro«, smo jih pa ohranjali v mejah normale, in sicer je le-ta na dan 31. 12. 2024 v povprečju znašala pri:

- CT preiskavah 34 dni,
- MR preiskavah 29 dni,
- PET-CT preiskavah 30 dni.

Tabela: Število vseh čakajočih in število čakajočih nad dopustno čakalno dobo

VZS številka	VZS naziv	Število vseh čakajočih (1. 1. 2025)	Število vseh čakajočih nad dopustno čakalno dobo (1. 1. 2025)	Število vseh čakajočih (31. 12. 2025)	Število vseh čakajočih nad dopustno čakalno dobo (31. 12. 2025)
1669	CT glave brez KS	2	0	3	1
1671	CT skeleta glave	0	0	1	1
1672	CT srednjega ušesa in temporalke	0	0	1	0
1675	CT vratu brez KS	6	1	4	3
1676	CT glave s KS	163	47	234	164
1677	CT orbit s KS	3	1	0	0
1678	CT skeleta glave s KS	1	0	3	3
1679	CT obnosnih votlin s KS	4	0	5	5
1680	CT vratu s KS	316	95	468	339
1681	CT skeleta okončin	0	0	1	0
1682	CT skeleta hrbtenice	0	0	1	1
1683	CT cervikalne hrbtenice	1	0	0	0
1684	CT torakalne hrbtenice	1	0	2	2
1685	CT lumbo-sakralne hrbtenice	2	0	3	3
1687	CT skeleta medenice	0	0	4	1
1688	CT kolkov	0	0	2	0
1691	CT kolena	0	0	1	0
1692	CT rame	1	0	1	1
1696	CT skeleta sklepov (vsak večji sklep)	1	1	0	0
1697	CT skeleta drugo - brez KS	0	0	2	2
1700	CT skeleta okončin s KS	2	1	8	5
1702	CT cervikalne hrbtenice s KS	3	2	8	7
1703	CT torakalne hrbtenice s KS	2	1	2	1

VZS številka	VZS naziv	Število vseh čakajočih (1. 1. 2025)	Število vseh čakajočih nad dopustno čakalno dobo (1. 1. 2025)	Število vseh čakajočih (31. 12. 2025)	Število vseh čakajočih nad dopustno čakalno dobo (31. 12. 2025)
1704	CT lumbo-sakralne hrbtenice s KS	2	0	5	3
1706	CT skeleta medenice s KS	2	1	2	1
1712	CT skeleta drugo s KS	1	1	0	0
1713	CT prsnih organov brez KS	30	10	56	35
1715	CT trebušnih organov brez KS	19	5	26	18
1716	CT zgornjega abdomna brez KS	1	0	0	0
1717	CT medeničnih organov brez KS	2	0	0	0
1718	CT prsnega koša - pljuč HRCT	3	2	8	7
1719	CT abdomna brez KS - drugo	5	3	9	8
1720	CT pljuč protokol lungcare	3	1	9	7
1721	CT urografija	1	0	2	0
1724	CT prsnih organov s KS	1.761	542	2.355	1.621
1725	CT trebušnih organov s KS	1.393	375	1.843	1.252
1726	CT zgornjega abdomna s KS	39	18	57	45
1727	CT medeničnih organov s KS	1	0	8	6
1728	CT jeter s portalnim ojačanjem	1	0	1	1
1733	CTA abdominalne aorte	2	1	7	3
1739	CTA selektivne angiografije	1	0	1	1
1755	MR glave brez kontrasta	11	9	18	17
1759	MR glave s KS	806	602	898	747
1760	MR obraza in drugo s KS	7	4	8	7
1763	MR vratu s KS	10	6	16	11
1764	MR cervikalne hrbtenice	1	1	3	2
1765	MR rame	1	1	1	0
1766	MR torakalne hrbtenice	0	0	1	1
1768	MR lumbosakralne hrbtenice	4	2	4	2
1770	MR roke	1	1	3	3
1771	MR kolka	1	1	0	0
1772	MR kolena	5	1	1	0
1773	MR gležnja	1	0	0	0
1776	MR skeleta brez KS - drugo	1	1	0	0
1778	MR cervikalne hrbtenice s KS	35	26	29	25
1779	MR torakalne hrbtenice s KS	36	25	29	23
1781	MR lumbosakralne hrbtenice s KS	35	28	47	39
1785	MR kolka s KS	2	2	0	0
1789	MR skeleta s KS - drugo	2	1	2	2
1790	MR SIS (sakroliakalnega sklepa) s KS	0	0	1	1
1792	MR trebušnih organov	2	2	0	0
1791	MR prsnega koša	0	0	1	1
1793	MR abdomna- drugo	2	0	0	0
1794	MR zgornjega abdomna	6	6	8	6
1795	MR medenice	105	48	99	59
1797	MR dojke	4	2	8	6
1798	MR prsnega koša s KS	1	1	1	1
1799	MR trebušnih organov s KS	15	10	20	13

VZS številka	VZS naziv	Število vseh čakajočih (1. 1. 2025)	Število vseh čakajočih nad dopustno čakalno dobo (1. 1. 2025)	Število vseh čakajočih (31. 12. 2025)	Število vseh čakajočih nad dopustno čakalno dobo (31. 12. 2025)
1801	MR zgornjega abdomna s KS	9	5	13	13
1802	MR medenice s KS	156	92	190	150
1803	MR jeter s kontrastom	73	41	48	38
1804	MR dojke s KS	320	191	541	491
1805	MRA možganskega žilja - arterije TOF	0	0	3	1
1815	MRA možganskega žilja - arterije KS	1	1	1	0
1845	MR difuzijsko perfuzijsko slikanje	5	5	6	5
1848	MR druga specialna slikanja	99	62	131	91
2348	MR celotne hrbtenice	14	11	11	7
2349	MRCP (pregled žolčnega sistema)	3	2	7	4
2452	PET/CT celega telesa s 18F- FDG	320	47	391	151
2455	PET/CT celega telesa s 18F- holinom	6	0	0	0
2458	PET/CT drugo	2	0	5	0
2597	MR enterografija s KS	0	0	1	0
3264	PET/CT možganov z 18F-FET	1	0	3	0

Tabela: Povprečna realizirana čakalna doba

VZS številka	VZS naziv	Povprečna realizirana čakalna doba (1. 1. 2025 - 30. 6. 2025)	Povprečna realizirana čakalna doba (1. 7. 2025 - 31. 12. 2025)
1669	CT glave brez KS	10	11
1670	CT orbit brez KS	38	
1671	CT skeleta glave	0	19
1672	CT srednjega ušesa in temporalke	0	83
1673	CT obraznih kosti	14	
1674	CT obnosnih votlin brez KS	0	11
1675	CT vratu brez KS	16	45
1676	CT glave s KS	26	50
1677	CT orbit s KS	9	
1678	CT skeleta glave s KS	19	39
1679	CT obnosnih votlin s KS	58	44
1680	CT vratu s KS	27	57
1681	CT skeleta okončin	12	22
1682	CT skeleta hrbtenice	18	18
1683	CT cervikalne hrbtenice	2	15
1684	CT torakalne hrbtenice	13	24
1685	CT lumbo-sakralne hrbtenice	9	24
1687	CT skeleta medenice	13	44
1688	CT kolkov	4	26
1689	CT SIS (sakroiliakalnega sklepa)	65	
1691	CT kolena	0	75
1692	CT rame	20	44

VZS številka	VZS naziv	Povprečna realizirana čakalna doba (1. 1. 2025 - 30. 6. 2025)	Povprečna realizirana čakalna doba (1. 7. 2025 - 31. 12. 2025)
1693	CT gležnja	20	
1696	CT skeleta sklepov (vsak večji sklep)	10	
1697	CT skeleta drugo - brez KS	12	26
1698	CT - dentalni		
1700	CT skeleta okončin s KS	26	41
1701	CT skeleta hrbtenice s KS	5	24
1702	CT cervikalne hrbtenice s KS	14	32
1703	CT torakalne hrbtenice s KS	13	19
1704	CT lumbo-sakralne hrbtenice s KS	11	33
1706	CT skeleta medenice s KS	15	24
1710	CT hrbtenice z intratekalno aplik. KS		
1711	CT skeleta sklepov s KS		
1712	CT skeleta drugo s KS	40	50
1713	CT prsnih organov brez KS	33	77
1715	CT trebušnih organov brez KS	26	57
1716	CT zgornjega abdomna brez KS	3	20
1717	CT medeničnih organov brez KS	0	12
1718	CT prsnega koša - pljuč HRCT	31	64
1719	CT abdomna brez KS - drugo	19	63
1720	CT pljuč protokol lungcare	86	192
1721	CT urografija	12	20
1724	CT prsnih organov s KS	39	71
1725	CT trebušnih organov s KS	35	63
1726	CT zgornjega abdomna s KS	54	94
1727	CT medeničnih organov s KS	21	48
1728	CT jeter s portalnim ojačanjem	8	197
1732	CTA torakalne aorte	11	7
1733	CTA abdominalne aorte	14	30
1734	CTA pelvičnih žil	6	
1735	CTA zgornjih okončin	10	0
1736	CTA pljučnih arterij	1	0
1737	CTA jeter		
1738	CTA ledvic		
1739	CTA selektivne angiografije	0	19
1740	CTA aorto- cervikalna	11	4
1741	CTA pelvičnih a. in a. spodnjih okončin	4	10
1742	CTA torakalne in abdominalne aorte	6	
1743	CTA možganskih arterij	12	0
1744	CTA venografija možganov	1	4
1745	CTA venografija vratu	0	4
1746	CTA venografija drugo		
1748	CTA srca - prikaz morfoloških struktur		
1749	CTA srca - prikaz funkcije		
1750	CTA koronarnih arterij		
1751	IGA (imaging guided ablation pod CT)		

VZS številka	VZS naziv	Povprečna realizirana čakalna doba (1. 1. 2025 - 30. 6. 2025)	Povprečna realizirana čakalna doba (1. 7. 2025 - 31. 12. 2025)
1752	Punkcija organa pod CT	6	9
1753	CT perfuzija posameznega organa		
1754	CT primerjava za skupino CT preiskave		1
1755	MR glave brez kontrasta	29	103
1757	MR vratu brez KS		4
1759	MR glave s KS	42	107
1760	MR obraza in drugo s KS	28	48
1763	MR vratu s KS	16	24
1764	MR cervikalne hrbtenice	15	103
1765	MR rame	23	30
1766	MR torakalne hrbtenice	17	34
1768	MR lumbosakralne hrbtenice	20	23
1770	MR roke	14	47
1771	MR kolka	14	24
1772	MR kolena	16	15
1773	MR gležnja	39	16
1776	MR skeleta brez KS - drugo		
1778	MR cervikalne hrbtenice s KS	27	131
1779	MR torakalne hrbtenice s KS	26	85
1781	MR lumbosakralne hrbtenice s KS	21	69
1785	MR kolka s KS	17	22
1789	MR skeleta s KS - drugo	47	39
1790	MR SIS (sakroliakalnega sklepa) s KS		169
1791	MR prsnega koša	76	17
1792	MR trebušnih organov	54	68
1793	MR abdomna- drugo	26	10
1794	MR zgornjega abdomna	38	112
1795	MR medenice	24	39
1796	MR jeter	9	4
1797	MR dojke	33	76
1798	MR prsnega koša s KS	35	89
1799	MR trebušnih organov s KS	47	77
1801	MR zgornjega abdomna s KS	35	61
1802	MR medenice s KS	35	55
1802	MR medenice s KS	17	10
1803	MR jeter s kontrastom	40	42
1804	MR dojke s KS	54	140
1805	MRA možganskega žilja - arterije TOF	59	146
1806	MRA možganskega žilja - vene TOF		
1814	MRA TOF - drugo		
1815	MRA možganskega žilja - arterije KS		20
1816	MRA možganskega žilja - vene KS		
1829	MRA drugih področij s KS	16	6
1838	VDIB (vakumska debeloigelnna punkcija dojk) MRI		
1840	MR spektroskopija		

VZS številka	VZS naziv	Povprečna realizirana čakalna doba (1. 1. 2025 - 30. 6. 2025)	Povprečna realizirana čakalna doba (1. 7. 2025 - 31. 12. 2025)
1841	MR spektroskopija glave		
1843	MR spektroskopija prostate		12
1844	MR z endorektalno tuljavo		
1845	MR difuzijsko perfuzijsko slikanje	49	110
1848	MR druga specialna slikanja	40	104
1851	MR primerjava za skupino MR preiskave		
2093	PET/SPECT preiskava	1	0
2348	MR celotne hrbtenice	33	59
2349	MRCP (pregled žolčnega sistema)	35	40
2350	MR enterografija		
2351	MR male medenice	14	
2355	MR z anestezijo	22	
2359	CT srca - prikaz kalcinacij		
2452	PET/CT celega telesa s 18F- FDG	27	36
2455	PET/CT celega telesa s 18F- holinom	24	
2458	PET/CT drugo	8	10
2597	MR enterografija s KS		49
3264	PET/CT možganov z 18F-FET	26	27

Tabela: Delo po podjemni pogodbi v letu 2025

Naziv kazalnika	CT	MR	PET-CT
Skupno število sklenjenih podjemnih pogodb	57	47	26
Skupno število opravljenih preiskav	6.883	330	435
Prihodki	1.251.238,07 EUR	80.301,81 EUR	432.300,54 EUR
Odhodki (stroški)	1.113.079,39 EUR	69.111,69 EUR	360.937,36 EUR

5.3. OCENA USPEŠNOSTI S POMOČJO KAZALNIKOV, VKLJUČNO Z OCENO GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

5.3.1. Ocena gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja

Ocena bo obrazložena pri finančnih kazalnikih poslovanja.

5.3.2. Kazalniki poslovne učinkovitosti

Obrazec 8 ni obvezna priloga ob oddaji celotnega letnega poročila. JZZ ga lahko odda naknadno, najkasneje do 30. aprila 2026, pri čemer se obrazec 8 šteje kot sestavni del letnega poročila.

5.3.3. Finančni kazalniki poslovanja

Tabela: Finančni kazalniki poslovanja

KAZALNIK	LETO 2024	LETO 2025	INDEKS 25/24
1. Kazalnik gospodarnosti	0,99	0,97	98,0
2. Delež amortizacijskih sred. v pogodbah ZZS	0,06	0,06	100,0
3. Delež porabljenih amortizacijskih sred.	1,61	1,19	73,9
4. Stopnja odpisanosti opreme	0,73	0,70	95,9
5. Dnevi vezave zalog materiala	19,45	17,47	89,8
6. Koeficient plačilne sposobnosti	1	1	100,0
7. Koeficient zapadlih obveznosti	0	0	0
8. Kazalnik zadolženosti	0,20	0,23	115,0
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	1,63	1,33	81,6
10. Prihodkovnost sredstev	0,93	0,96	103,2

1. Kazalnik gospodarnosti = (celotni prihodki AOP 870 / celotni odhodki AOP 887),
2. Delež amortizacijskih sred. v pogodbah ZZS = (priznana amortizacija s strani ZZS / celotni prihodki iz pogodb z ZZS),
3. Delež porabljenih amortizacijskih sredstev = (naložbe iz amortizacije / priznana amortizacija v ceni storitev),
4. Stopnja odpisanosti opreme = (popravek vrednosti opreme AOP 007 / oprema in druga opredmetena osnovna sredstva AOP 006),
5. Dnevi vezave zalog materiala = (stanje zalog AOP 023 / stroški materiala AOP 873 x 365). Vpišejo se podatki o zalogah iz bilance stanja (AOP 023) in ustrezno prilagojeni podatki o stroških materiala iz bilance uspeha (AOP 873) ter podatki o nabavni vrednosti prodanega materiala in blaga (AOP 872). Izvirni podatek AOP 873 se prilagodi tako, da se upoštevajo samo stroški materiala, ki so predmet skladiščnega poslovanja (kar pomeni, da je s tem podatek vsebinsko primerljiv z AOP 023). Vpiše se samo tisti porabljeni material, kateri se vodi preko razreda 3 (kreditni promet),
6. Koeficient plačilne sposobnosti = (povprečno št. dejanskih dni za plačilo / povprečno št. dogovorjenih dni za plačilo),
7. Koeficient zapadlih obveznosti = (zapadle neplačane obvez. na dan 31. 12. / (mesečni promet do dobavit. AOP 871 / 12)),
8. Kazalnik zadolženosti = Tuji viri AOP 034+047+048+054+055 / Obveznosti do virov sredstev AOP 060,
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi = AOP 012+AOP 023 / AOP 034,
10. Prihodkovnost sredstev = prihodek iz poslovne dejavnosti AOP 860 / osnovna sredstva po nabavni vrednosti AOP 002+004+006.

Kazalnik gospodarnosti je bil v letu 2025 za 2,0 % nižji kot v letu 2024. Razmerje med prihodki in odhodki je približno na enaki ravni. Pri kazalniku gospodarnosti smo v letu 2025 dosegli vrednost 0,97, kar pomeni, da smo v letu 2025 poslovali s presežkom odhodkov nad prihodki. Vrednost kazalnika je bil v letu 2024 na ravni 0,99. V Finančnem načrtu 2025 smo načrtovali izravnani poslovni izid, se pravi, da smo načrtovali vrednost kazalnika 1,0. Pri kazalniku gospodarnosti poslovanja, ki kaže na učinkovitost poslovanja iz dejavnosti, so iz koeficienta izločeni finančni prihodki in finančni odhodki ter drugi oz. izredni prihodki in odhodki. V prihodnosti načrtujemo vrednost kazalnikov gospodarnosti 1,0, vendar bo realizacija odvisna od načina financiranja in plačevanja opravljenih zdravstvenih storitev s strani ZZS. Cene zdravstvenih storitev bodo morale slediti dvigu stroškov.

V letu 2025 je bil **delež amortizacijskih sredstev** na enaki ravni kot v letu 2024. Amortizacija, priznana v ceni zdravstvenih storitev, predstavlja 6,0 % vrednosti celotnih prihodkov, financiranih iz sredstev ZZS.

V letu 2025 smo porabili manj **vira nabav iz amortizacije** kot v letu 2024. Nabavljene je bilo manj drage medicinske opreme kot v letu 2024. V letu 2025 smo porabili vir amortizacija za nove nabave v višini 14.816.952,27 EUR, medtem ko smo v letu 2024 porabili vir amortizacija za nove nabave v višini 18.959.643,58 EUR.

Stopnja odpisanosti opreme je v letu 2025 znašala 70,0 % in se je glede na leto 2024 znižala. Razlog za znižanje odpisanosti opreme gre pripisati pospešeni nabavi drage medicinske opreme.

Dnevi vezave zalog so se v letu 2025 v primerjavi z letom 2024 nekoliko znižali, in sicer iz 19,45 dni na 17,47 dni.

Koeficient plačilne sposobnosti kaže, da je OI Ljubljana vse obveznosti poravnal v roku. Cilj je tudi v prihodnje poravnati vse obveznosti v dogovorjenih plačilnih rokih. V prihodnosti bo plačilna sposobnost OI Ljubljana odvisna od financiranja s strani ZZS, če cene ne bodo sledile dvigu stroškov, potem se bo tudi OI Ljubljana soočil z likvidnostnimi težavami.

Kazalnik zadolženosti je bil v letu 2025 višji kot v letu 2024. Kaže, da predstavljajo obveznosti 77,0 % dolgoročnih sredstev (kontna skupina 98 in 922). Kontna skupina 98 se nam vsako leto zniža za vplačano amortizacijo po ZIJZ, kakor tudi zaradi presežka odhodkov nad prihodki na kontih skupine 986. Kazalnik zadolženosti izraža delež tujih virov v vseh obveznostih do virov sredstev. Z večanjem vrednosti kazalnika se večja stopnja zadolženosti.

Kratkoročne obveznosti, ki vključujejo obveznosti do zaposlenih, dobaviteljev in druge obveznosti, lahko s svojimi denarnimi sredstvi, kratkoročnimi terjatvami do kupcev in zalogami gibljivih sredstev pokrijemo. Kazalnik z vrednostjo 1,33 kaže, da ima OI Ljubljana zadostna sredstva za **pokrivanje svojih obveznosti**. Kazalnik se je v primerjavi z letom 2024 znižal za 18,4 %.

Kazalnik prihodkovnosti sredstev pove, koliko osnovnih sredstev imamo vloženi na enoto prihodka in predstavlja zasedenost obstoječih kapacitet. V letu 2025 se je kazalnik glede na leto 2024 povišal za 3,2 %.

5.3.4. Ocena strokovne učinkovitosti - kakovosti in varnosti

Program in letni načrt za zagotovitev in nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti pacientov

Program in letni načrt za zagotovitev ter nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti pacientov se izvaja skladno z Uredbo o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025 ter skladno z Akcijskim načrtom za izvedbo strategije OI Ljubljana 2021 - 2026. Aktivnosti so podrobneje predstavljene tudi v nadaljevanju tega poročila.

Letni cilji namenjeni izboljševanju kakovosti in varnosti pacientov

Poglavitni cilj OI Ljubljana je stalno izboljševanje kakovosti in varnosti pacientov, v kar so usmerjene posamezne aktivnosti in realizacija letnih zastavljenih ciljev po posameznih področjih. Cilj inštituta je kakovostna in celostna oskrba pacientov z rakom.

Realizacija letnih ciljev po področjih se spremlja in ocenjuje znotraj vodstvenega pregleda.

Vzpostavljen je sistem celovitega vodenja kakovosti, kar dokazuje tudi pridobljeni certifikat OECl, za obdobje 5 let. V mesecu novembru 2021 je potekala prva presoja za pridobitev evropske onkološke akreditacije po standardih, ki jo podeljuje priznana Evropska organizacija onkoloških inštitutov (OECl). Na podlagi poročila iz zunanje presoje, priporočil in priložnosti za izboljšave je bil v začetku leta 2022 pripravljen akcijski načrt za izboljšave v okviru PDCA kroga (PLAN- DO –CHECK-ACT) in sicer na področjih standardov, kjer so bila ugotovljena neskladja oz. priložnosti za izboljšave. Skladno s potrditvijo akcijskega načrta je **OI Ljubljana junija 2022 prejel certifikat in postal OECl Cancer center.**

Eno leto po izdaji certifikata onkološki center/inštitut pripravi pisno poročilo o napredku pri doseganju ciljev, ukrepov in časovnem načrtu, določenih v načrtu izboljšav. Na podlagi aktivnosti, zapisanih v Akcijskem načrtu za izboljšave, je Odbor OECl potrdil časovnico za implementiranje standardov kakovosti na področjih, kjer so bila ugotovljena neskladja. V okviru ponovne presoje bodo presojevalci skladno z akcijskim načrtom preverili dejansko stanje implementiranih izboljšav oz. odpravo neskladij s standardi kakovosti OECl, tako bodo neskladja odpravljena oz. določene dodatne aktivnosti za izboljšave. V okviru ponovne akreditacije so potekale aktivnosti za ponovno samooceno v okviru ponovnega imenovanja za pridobitev naziva celovitega centra za obvladovanje raka - Comprehensive Cancer Centre (CCC). Po potrditvi Odbora OECl bomo pričeli s ponovnim ciklom na podlagi 10-ih korakov za pridobitev akreditacije v okviru kvantitativnega in kvalitativnega samoocenjevanja.

Z delovanjem **po načelu kakovosti in skladno s programom kakovosti in varnosti na OI Ljubljana** se izvajajo redne aktivnosti:

- s področja kakovosti s sledenjem in obravnavo obveznih kazalnikov kakovosti vključno s predstavitvijo doseženih vrednosti glede na ciljne o okviru gibanja trenda vrednosti kazalnikov ter rednim uvajanjem novih;
- izdelava oddelčnih kazalnikov kakovosti vezanih na celostno obravnavo bolnikov;
- s področja varnosti z obvladovanjem varnostnih odklonov, tveganj s centralnim registrom tveganj (orodje za analizo, vrednotenje in obravnavo tveganj) in sledenjem kulturi varnosti, redno spremljamo zadovoljstvo zaposlenih in pacientov;
- na področju izobraževanja zaposlenih o temeljnih kakovosti in varnosti na OI Ljubljana ter predstavitvijo zahtev Zakona o zagotavljanju kakovosti v zdravstvu in Temelji kakovosti na OI Ljubljana, objava tematskih sklopov v okviru kakovosti in varnosti na OI Ljubljana;
- na področju vodenja sistema kakovosti pa v okviru izvajanja rednih presečnih notranjih presoj na bolnišničnih oddelkih, specialističnih ambulantah in multidisciplinarnih konzilijih ter zdravstveni administraciji, z izvajanjem oddelčnih presoj, internih nadzorov, oddelčnih, glavnih vizit predstojnikov sektorjev, varnostnih vizit vodstva ter obvladovanjem dokumentacije;
- aktivno sodelovanje v okviru Komisije za implementacijo standardov kakovosti OECl na podlagi akcijskih načrtov za izboljšave.

Redno uvajamo izboljšave po PDCA (PLAN-DO–CHECK-ACT) krogu. Realizacijo in učinkovitost ukrepov spremljamo ločeno po posameznih področjih. S svojim delom in programom je učinkovito delovala tudi Komisija za kakovost, ki s svojimi ukrepi stremi k nenehnemu izboljševanju delovnih procesov in implementiranju standardov kakovosti skladno z akreditacijo OECl.

Skladno z zahtevami akreditacije OECl imamo izdelane skoraj vse pomembne klinične poti in jih po potrebi posodabljam.

Povratne informacije uporabnikov (npr. rezultati ankete o izkušnjah pacientov v akutni bolnišnični obravnavi, obravnave pri pristojni osebi v skladu z Zakonom o pacientovih pravicah, analiza pritožb, pripomb in pohval, ...).

Raziskava PREM-s - Izkušnje pacientov z obravnavo v bolnišnicah

V letu 2025 se je anketiranje izvajalo v obdobju od 7. aprila do 2. junija 2025 in je potekalo v 22 slovenskih bolnišnicah in 55 bolnišničnih oddelkih. Za celotno logistiko raziskave (dostavo, vnos, statistično analizo vprašalnikov), ki poteka preko NIJZ, je medicinsko osebje OI Ljubljana vprašalnike bolnikom delilo pri odpustu. Razdeljenih je bilo 500 anketnih vprašalnikov, od katerih je bilo 209 veljavno izpolnjenih. Glede na leto 2024, ko je bilo veljavno izpolnjenih 211 anketnih vprašalnikov, je bilo v letu 2025, skoraj enako število vrnjenih anketnih vprašalnikov. V zadnjih dveh letih je glede na leto 2023 odzivnost ponovno narasla, se pa zaenkrat ne povečuje.

Glede na leto 2024 je iz povprečja »Splošna ocena bolnišnične obravnave« razvidno, da je bilo zadovoljstvo bolnikov na OI Ljubljana v letu 2025 boljše, in sicer za 0,22 %. Glede na slovensko povprečje se je zadovoljstvo bolnikov v letu 2025 na OI Ljubljana izboljšalo za 0,16 %.

Povzetek rezultatov (primerjava OI Ljubljana 2025 – slovensko povprečje 2025)

Glede na oceno posameznega vprašanja/kazalnika je iz analize podatkov razvidno, da je pri 25 kazalnikih prišlo do izboljšanja, 1 kazalnik je ocenjen enako kot v letu 2024 ter pri 11 kazalnikih je prišlo do poslabšanja (določeni ukrepi za izboljšave).

Povzetek rezultatov (primerjava OI Ljubljana 2025 – 2024)

Glede na oceno posameznega vprašanja/kazalnika je iz analize podatkov razvidno, da je pri 29 kazalnikih prišlo do izboljšanja, 1 kazalnik je ocenjen enako kot v letu 2024 ter pri 7 kazalnikih je prišlo do poslabšanja. Na podlagi rezultatov so bile prepoznane priložnosti za izboljšave.

Anketa o izkušnjah pacientov v ambulantni obravnavi

V letu 2024 smo v okviru Nacionalne raziskave o izkušnjah pacientov z obravnavo v specialistični ambulantni dejavnosti (PREMS) izvajali anketo o izkušnjah odraslih bolnikov v bolnišnici. Anketiranje je potekalo v obdobju od 23. 9. 2024 do 7. 11. 2024 v vseh specialističnih ambulantah, vključno s TRT AMB. Anketni vprašalnik se je nanašal na bolnikovo subjektivno zaznavo zdravstvene oskrbe v bolnišnici in obsegal pet vsebinskih sklopov: sprejem v specialistično ambulanto, bolnišnično okolje, delo zdravnikov in medicinskih sester, odpust iz specialistične ambulante, splošna ocena in demografski podatki. Vprašalnik je ustrezno izpolnilo 480 bolnikov, kar predstavlja 16 % delež.

V letu 2022 smo se odločili za sodelovanje v 4. valu nacionalne raziskave o izkušnjah pacientov z obravnavo v specialistični ambulanti v okviru raziskav PREMS.

Anketiranje se je izvajalo v obdobju od 26. septembra do 11. novembra 2022 in je potekalo pri 196 izvajalcih zdravstvenih dejavnosti: (1) nevrologija in nevrokirurgija, (2) kardiologija, (3) oftalmologija, (4) ginekologija in porodništvo, (5) ortopedija in (6) onkologija z radioterapijo.

Za celotno logistiko raziskave (dostavo, vnos, statistično analizo vprašalnikov), ki poteka preko NIJZ, je medicinsko osebje OI Ljubljana vprašalnike bolnikom delilo po končani obravnavi v ambulanti. Razdeljenih je bilo 500 vprašalnikov, od katerih je bilo 294 veljavno izpolnjenih. Z rezultati raziskave smo bili seznanjeni v juliju 2023. Povprečna splošna ocena zadovoljstva bolnikov z obravnavo v specialistični ambulantni dejavnosti je bila 8,99, kar je za 0,31 manj kot v letu 2021, ko je bila splošna ocena 9,30. Glede na slovensko povprečje je bilo v letu 2022 zadovoljstvo bolnikov na OI Ljubljana za 0,35 % manjše. V maju 2022 se je izvedlo tudi interno anketiranje. Od skupno 500 razdeljenih vprašalnikov je bilo vrnjenih in veljavno izpolnjenih 260 vprašalnikov. Glede na december 2021, ko je bilo veljavno izpolnjenih 254 anket, je bilo v maju 2022 anketiranih 2,3 % več kot v decembru 2021, 41 % več kot v aprilu 2021. V splošnem so imeli anketiranci pozitivne izkušnje z ambulantno obravnavo. Glede na leto 2022 je iz povprečja »Splošna ocena ambulante« razvidno, da je bilo zadovoljstvo bolnikov na OI Ljubljana v letu 2024 boljše za 0,46 %. Glede na slovensko povprečje se je zadovoljstvo bolnikov nekoliko znižalo za 0,02 %. Spodaj so prikazana področja glede na slovensko povprečje.

Spletna anketa o zadovoljstvu zdravstvene obravnave na OI Ljubljana

Skladno z uredbo Ministrstva za zdravje je na spletnem mestu OI Ljubljana objavljena povezava do vprašalnika v elektronski obliki za paciente glede zadovoljstva z zdravstveno obravnavo v naši instituciji.

V letu 2025 beležimo 17 izpolnjenih anket s strani pacientov (naši pacienti so v večini starostniki in po večini niso uporabniki spleta). Zabeleženo je bilo zadovoljstvo z zdravstveno obravnavo.

Pritožbe in pohvale

V letu 2025 je bilo obravnavanih 31 pritožb bolnikov, predvsem nad zdravstveno obravnavo - diagnostika, zdravljenje (42 %) in nedopustno čakanje/nedosegljivost (35 %). V primerjavi z letom 2024 je bilo v letu 2025 zabeleženih za 9 % manj pritožb. Vse pritožbe so bile rešene v korist pacientov. Vodje oddelkov oz. vodilne MS dnevno spremljajo zapise iz Knjige vtisov. Morebitne pritožbe se aktivno rešujejo in s pohvalami seznanjajo zaposlene. Pritožbe so bile obravnavane preko elektronske pošte in po telefonu ter razrešene v zadovoljstvo bolnikov. V letu 2025 je bilo zabeleženih 453 pohval. V primerjavi z letom 2024 je bilo zabeleženih več pohval in sicer za 5 %. Pohvale se nanašajo predvsem na prijaznost, strokovnost, sočutje, spoštljiv odnos, potrpežljivost osebja in dobro organizacijo delovnih procesov.

V letu 2024 je bilo obravnavanih 34 pritožb bolnikov, predvsem nad zdravstveno obravnavo - diagnostika, zdravljenje (35 %) in neprimerne odnose zaposlenega-neopredeljeno (26 %). V primerjavi z letom 2023 je bilo v letu 2024 zabeleženih za 21 % manj pritožb. Vse pritožbe so bile rešene v korist pacientov. Vodje oddelkov oz. vodilne MS dnevno spremljajo zapise iz Knjige vtisov. Morebitne pritožbe se aktivno rešujejo in s pohvalami seznanjajo zaposlene. Pritožbe so bile obravnavane preko elektronske pošte in po telefonu ter razrešene v zadovoljstvo bolnikov. V letu 2024 je bilo zabeleženih 432 pohval. V primerjavi z letom 2024 je bilo zabeleženih več pohval in sicer za 13 %. Pohvale se nanašajo predvsem na prijaznost, strokovnost, sočutje, spoštljiv odnos, potrpežljivost osebja in dobro organizacijo delovnih procesov.

V letu 2023 je bilo obravnavanih 43 pritožb bolnikov, predvsem nad nedosegljivostjo - naročanje na pregled/nedopustno čakanje na OI (44 %), neprimeren odnos zaposlenega-neopredeljeno (21 %) in zdravstvena obravnava - diagnostika, zdravljenje (16 %). Pritožbe so bile obravnavane preko elektronske pošte in po telefonu ter razrešene v zadovoljstvo bolnikov. V letu 2023 je bilo zabeleženih 375 pohval, ki se nanašajo predvsem na prijaznost, sočutje, spoštljiv in profesionalen odnos vseh zaposlenih, potrpežljivost in mirnost osebja.

Poročilo o izvedenih notranjih presojah za posamezne vrste zdravstvene dejavnosti

Skladno z zahtevami akreditacijskega standarda OECI in po potrditvi Komisije za kakovost so bile v letu 2025 izpeljane notranje presečne presoje po pregledovalnem seznamu. Decembra 2025 so se presečne presoje izvajale na vseh bolnišničnih oddelkih v Sektorju internistične onkologije, Sektorju radioterapije, Sektorju operativnih dejavnosti in oddelku za intenzivno nego in terapijo bolečine, akutno paliativno oskrbo, klinično prehrano in dieto terapijo, zdravstveno administracijo ter specialističnih ambulantah. Zaposleni so aktivno pristopili k intervjuju v okviru notranje presoje. Na podlagi smernic standardov kakovosti OECI je bilo presojano stanje na oddelkih po naslednjih področjih organizacija sistema kakovosti/seznanjenost zaposlenih, vključenost in opolnomočenje pacientov/pacientove pravice, zdravljenje/zdravila, program upravljanja z med. opremo, požarna varnost, obvladovanje bolnišničnih okužb, medicinska dokumentacija (2 x popis in terapijski list), identifikacija petih glavnih dogodkov, ki predstavljajo morebitna tveganja in se lahko zgodijo/se dogajajo na področju delovanja oddelka/enote. Na podlagi ugotovljenih neskladij so bili določeni

korektivni ukrepi. Tekom presoj so bile ugotovljene tudi pohvale na posameznih bolnišničnih oddelkih in enotah.

V letu 2024 je bila izvedena notranja presečna presoja v skladu s standardi OECl. Presoje so se izvajale v specialističnih ambulantnih dejavnostih (ambulante v Sektorju internistične onkologije, Sektorju operativnih dejavnosti in Sektorju radioterapije ter ambulanto za Klinično genetiko, ambulanto za Pozne posledice, ambulanto za Paliativno oskrbo, ambulanto za Klinično prehrano, ambulanto za Klinične raziskave, Zdravstveno socialno svetovanje, C1-DH in Oddelkih za radiologijo, psihoonkologijo in nuklearno medicino. Septembra 2023 je bila izvedena notranja presečna presoja na področju delovanja multidisciplinarnih konzilijev. Na podlagi ugotovljenih neskladij po akreditaciji OECl, so bili določeni predlogi za izboljšave. Skladno s tem se realizirani ukrepi analizirajo in spremljajo, tudi kot podlaga za planiranje internih nadzorov za leto 2025.

Poročilo o izvajanju aktivnosti za pridobitev in ohranitev akreditacijske listine

V novembru 2021 je bila v okviru evropske onkološke akreditacije po OECl standardih, izvedena zunanja presoja. Presojevalci so skladno z načrtom presoje pregledali področja standardov kakovosti jih točkovali ter podali pripombe, na podlagi katerih so opredelili oceno. Poudarili so prednosti ter nekatere priložnosti za izboljšave. Na podlagi odzivnega poročila smo pripravili akcijski načrt za izboljšave v okviru PDCA (PLAN-DO-CHECK-ACT) kroga na področjih standardov, kjer so bila ugotovljena neskladja oz. priložnosti za izboljšave. Izpostavili so, da zaposleni, kljub težkim razmeram zaradi epidemije covid-19, svoje delo opravljajo strokovno. Skladno z ugotovitvami presojevalcev smo pripravili odgovore na komentarje in sicer za področja standardov oz. pod-standardov kakovosti, ki so bila ocenjena kot, delno oz. ne. To pomeni, da kazalnik še ni izvajan (je načrtovan) ali pa se izvaja v skromnem obsegu. Glede na dokaze, ki so jih videli presojevalci, PDCA krog za te pod-standarde ni bil zaključen, zato jih je bilo potrebno obravnavati v načrtu za izboljšave. Pripravili smo akcijske načrte za izboljšave vključno s tremi dopolnitvami na ključnih področjih delovanja OI Ljubljana (opolnomočenje zdravstvene nege, pomanjkanje osebja, povečanje razpoložljivih prostorskih površin na OI Ljubljana). Odbor za akreditacijo OECl je v mesecu juniju 2022 potrdil akcijske načrte za izboljšave, ki so bili podlaga za izvajanje notranjih presoj v letu 2025.

V letu 2025 je evropska organizacija onkoloških inštitutov OECl objavila novo verzijo standarda - V 4.0, ki nadomešča predhodno verzijo V 3.2 ter vključuje nove zahteve in merila. V letu 2027 je načrtovana ponovna akreditacija, ki bo izvedena skladno z novo opredeljenimi zahtevami standardov kakovosti, ki obsegajo 85 standardov in 409 pod standardov kakovosti s pripadajočo obvezno dokumentacijo. Novembra 2025 se je začel proces samoocenjevanja na določenih področjih delovanja OI Ljubljana. Samoocenjevanje bo potekalo od novembra 2025 do decembra 2026 in sicer na podlagi kvantitativnega in kvalitativnega vprašalnika, nato sledi medsebojni pregled ter zunanja presoja na podlagi akcijskih načrtov za izboljšave, kvantitativnega in kvalitativnega vprašalnika za samoevalvacijo delovanja delovnih procesov.

Poročilo o morbiditetnih in mortalitetnih konferencah

MM konferenca je namenjena predstavitvi oz. pregledu sistemov in procesov pri obravnavi pacienta ter ciljno usmerjena k izboljševanju kakovosti. Ob zaključku vsake MM konference se sprejmejo morebitni predlogi za izboljšave/ukrepi za preprečitev podobnih zapletov ali pa, da se sledi pozitivni praksi, ki je bila predstavljena na konferenci.

Tabela 1: Št. MM konferenc

Leto	2024	2025
Št. MM konferenc	7	8

Poročilo o spremljanju, analizi in ukrepih v primeru varnostnih odklonov

Zaposleni se vedno bolj zavedajo pomembnosti dialoga in iskanja sistemskih rešitev preko varnostnih odklonov. Skladno z novimi metodološkimi navodili za kazalnike kakovosti v zdravstvu iz Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivosti, potrebnih za njegovo izvajanje in obsegu sredstev za leto 2025 - MZ so prijavljeni varnostni odkloni uvrščeni v sklope (skorajšnja napaka - near-miss, neizvedena ali napačna identifikacija pacienta, neizvedena ali netočna privolitev, soglasje, odstopanja in napake v okviru zdravljenja in zdravstvene oskrbe pacientov, varnostni incident na področju upravljanja z zdravili, odstopanja in napake pri izvajanju invazivnih posegov/kirurško zdravljenje z anestezijo, odstopanja in napake pri ravnanju in aplikaciji krvi in krvnih pripravkov, vedenje, odnos in komunikacija, odstopanja in napake pri ravnanju z diagnostično terapevtskimi pripomočki, aparaturami in opremo vključno z reprocesiranjem materiala in pripomočkov (dezinfekcija in sterilizacija), opozorilni nevarni dogodek (OND), drugo - morebitni drugi varnostni odkloni, ki se zgodijo med zdravstveno obravnavo pacientov). Skladno s tem se redno spremljajo in analizirajo ukrepi.

Tabela 2: Št. varnostnih odklonov

Leto	2024	2025
Število prijav	125	157

Ugotovitve ob spremljanju kazalnikov kakovosti (povzetek glavnih ugotovitev)

Kazalniki kakovosti se spremljajo na podlagi Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025 ter skladno z Metodološkimi navodili za kazalnike kakovosti v zdravstvu iz Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivosti, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025. Skladno s tem se po potrebi sprejemajo ukrepi oz. predlogi za izboljšave. Obvezni kazalniki kakovosti so redno poročani na MZ.

OBVEZNI KAZALNIKI KAKOVOSTI

Od aprila 2025 dalje spremljamo obvezne kazalnike kakovosti skladno z novo metodologijo MZ in za vsako četrtletje redno o njih poročamo na MZ in nekatere od njih objavljamo na spletnem mestu OI Ljubljana.

- Učinkovitost dela v operacijskem bloku (MZ kazalnik)

Z letom 2024 se je spremenila metodologija izkoriščenosti OP dvoran. Od leta 2019 do 2023 smo za izračun izkoriščenosti OP dvoran upoštevali prvi kirurški rez in zadnji kirurški šiv, od 1. 1. 2024 pa se za izračun upoštevata prihod in odhod pacienta v OP dvorano. Kazalnik velja za 7 OP dvoran (5 velikih OP dvoran – VOP in za 2 mali OP dvorani - MOP). Podatke za vse OP dvorane analiziramo in poročamo skupaj. V letu 2025 beležimo večjo skupno zasedenost operacijskih dvoran za 6,2 % kot v letu 2024.

- Kolonizacija z MRSA (MZ kazalnik)

Tabela 3: Kolonizacija z MRSA

Kolonizacija z MRSA	2024	2025
Koliko pacientom ste ob sprejemu v tem tromesečju odvzeli nadzorne kužnine (MRSA)?	2.225	2.364
Število pacientov, ki so MRSA pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (MRSA ugotovljen v katerikoli kužnini odvzeti > 48 ur po sprejemu v bolnišnico)	1	4
Število vseh pacientov z MRSA (vsak bolnik štet samo 1X) v opazovanem obdobju	21	27

Kolonizacija z MRSA	2024	2025
Kazalnik – Kolonizacija z MRSA (%) (Število pacientov, ki so MRSA pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (MRSA ugotovljen v katerikoli kužnini odvzeti > 48 ur po sprejemu v bolnišnico/ število vseh pacientov z MRSA (vsak bolnik štet samo 1X v opazovanem obdobju %)	4,76 %	14,81 %

* spremljanje kazalnika skladno z novo metodologijo 2025

- Poškodbe zaradi pritiska (PZP) (MZ kazalnik)

Tabela 4: Poškodbe zaradi pritiska (PZP)

Poškodbe zaradi pritiska (PZP)	2024	2025
Prevalenca vseh PZP na 100 sprejetih pacientov z izključitvenimi kriteriji	1,47	0,97
Incidenca v bolnišnici pridobljenih PZP na 100 sprejetih pacientov z izključitvenimi kriteriji	0,57	0,51
Incidenca pacientov s PZP že ob sprejemu na 100 sprejetih pacientov z izključitvenimi kriteriji	0,90	0,46

- Padci pacientov (MZ kazalnik)

Tabela 5: Padci pacientov

Padci pacientov	2024	2025
Stopnja vseh padcev hospitaliziranih pacientov na 1000 bolnišnično oskrbnih dni	2,43	3,48
Padci s postelje		
Stopnja padcev s postelje hospitaliziranih pacientov na 1000 bolnišnično oskrbnih dni	0,46	1,11
Poškodbe pri padcih		
Delež padcev hospitaliziranih pacientov s poškodbami (Št. padcev hospitaliziranih pacientov s poškodbami*100/Št. vseh padcev hospitaliziranih pacientov)	31 %	34 %
Stopnja padcev v zunaj bolnišnični obravnavi (vsi padci v zunaj bolnišnični *1000)	0,05*	

*spremljanje kazalnika kakovosti skladno z novo metodologijo MZ od leta 2025

Stalna aktivnost za izboljšave: pravočasno prepoznavanje ogroženih pacientov, izobraževanje kadra o načinu ocenjevanja in prepoznavi ogroženosti, sprotno in dosledno izvajanje varnostnih pogovorov.

S 3. četrtnjem 2021 zbiranje podatkov poteka elektronsko.

Sprejete aktivnosti za izboljšave so stalna naloga:

- pravočasno prepoznavanje ogroženih pacientov,
- izobraževanje kadra o načinu ocenjevanja in prepoznavi ogroženosti,
- sprotno in dosledno izvajanje ter beleženje varnostnih pogovorov v elektronski obliki,
- osveščanje pacientov o dejavnikih tveganja za padeč in zgodnji prepoznavi le-teh,
- nabava in uporaba protizdrsni nogavic, priprava protokola za uporabo protizdrsni nogavic pri visoko ogroženih bolnikih,
- poostren nadzor nad pacienti v čakalnicah in v nočnem času - obhodi na 1 do 2 uri.

- Poškodbe z ostrimi predmeti (MZ kazalnik)

Tabela 6: Poškodbe z ostrimi predmeti

Poškodbe z ostrimi predmeti	2024	2025
Število poškodb (incidenti z ostrimi predmeti) na 100 zaposlenih	0,16	0,25

- Kultura varnosti (MZ kazalnik)

Tabela 7: Kultura varnosti

Kultura varnosti	2025
Kultura varnosti v zunaj bolnišnični obravnavi	0,25
Kultura varnosti v bolnišnični obravnavi	6,39

**Spremljanje kazalnika kakovosti skladno z novo metodologijo MZ od leta 2025

- Okužba kirurške rane (MZ kazalnik)

V letu 2025 smo presečno analizirali okužbe kirurškega področja pri 113 bolnikih z operacijo debelega črevesa in danke. Upoštevali smo definicije CDC. Rezultat je 7,5 % okužb, vse so bile okužbe organov/telesnih votlin. V primerjavi z letom 2024, ko je bilo zabeleženih 21,09 % okužb, v letu 2025 beležimo manjši delež okužb kirurške rane, kar predstavlja 55 % izboljšanje.

Od leta 2024 poteka neprekinjeno spremljanje okužb kirurškega področja po teh operacijah, cilj je do 20 % okužb. Naloga je težka, saj se osnovni preventivni ukrepi na OI Ljubljana dobro izvajajo (prehranska priprava bolnika na operacijo, ustrezna priprava operativnega polja, kirurška antibiotična profilaksa, dobra analgezija, preprečevanje hipotenzije, hipotermije in hiperglikemije med/po anesteziji, zgodnja mobilizacija bolnika). Veliko naših bolnikov je ASA3. To je dejavnik tveganja, na katerega nimamo veliko vpliva. V letu 2025 bomo pri bolnikih z operacijo debelega črevesa in danke skrbno izvajali omenjene preventivne ukrepe za preprečevanje okužb kirurškega področja. Na NIJZ so bili skladno s Protokolom za epidemiološko spremljanje okužb kirurške rane poročani podatki za oceno strukturnih in procesnih kazalnikov (SPK) - obrazec ESOKR 1A in 1B: podatki so se nanašali na leto 2025. Podatki o bolniku in okužbi kirurške rane-obrazec ESOKR 2, so bili poročani v 1. in 2. polletju 2025.

Kazalnik uporabljamo v bolnišnicah in na nivoju države za poučeno preprečevanje in obvladovanje OKR. Operirani bolniki so izpostavljeni povečanemu tveganju za zaplete med zdravljenjem, vključno z OKR, ki spadajo med najpogostejše bolnišnične okužbe (BO). Povezane so s podaljšano hospitalizacijo, z dodatnimi operativnimi posegi, s hospitalizacijo v enotah intenzivnega zdravljenja in višjo smrtnostjo. Epidemiološko spremljanje OKR (ESOKR) prispeva k izboljšanju kakovosti zdravstvene oskrbe operiranih bolnikov v slovenskih bolnišnicah in s tem k znižanju pojavnosti OKR ter njihovih posledic. Spremljanje kazalnika, kot je pogostost OKR po izbranih kirurških posegih, omogoča tudi oceno kakovosti zdravstvene oskrbe teh bolnikov.

- Higiena rok - MZ kazalnik (spremljamo dvakrat letno – 2. in 4. četrletje)

Tabela 8: Higiena rok

Higiena rok	2024	2025
Doslednost upoštevanja higiene rok v enotah intenzivne terapije (%)	91 %	86 %
Doslednost upoštevanja higiene rok na vseh ostalih oddelkih (%)	81 %	79 %

V okviru Skupine za promocijo higiene rok so bili izvedeni naslednji ukrepi za izboljšave:

- Učne delavnice higiene rok za posamezne poklicne skupine na OI Ljubljana.
- Nameščanje plakatov „5 trenutkov za higieno rok “ in promocija HR v delovnem okolju.
- Učne delavnice HR za dijake in študente na kliničnem usposabljanju/vajah na OI Ljubljana.
- Izobraževalne video vsebine s prikazom umivanja in razkuževanja rok na intranetu.
- Priprava polletnih poročil o kazalniku kakovosti HR in posredovanje Službi za kakovost.

- Izvedba opazovanja higiene rok na oddelkih za akutno zdravstveno obravnavo (hospitalih) 2x letno (maj, november).
- Usposabljanje dodatnih opazovalcev higiene rok na OI Ljubljana; Izobraževanje za certificirane opazovalce higiene rok pri Zbornici ZBN.
- Mikrobiološki monitoring higiene rok zdravstvenega in ne zdravstvenega osebja, ki prihaja v bolnikovo okolico.
- Priprava promocijske stojnice na dan higiene rok 5. maja.
- Zdravstveno vzgojno delo s pacienti v izolaciji, njihovimi svojci in obiskovalci (zloženke in plakati).
- Poročila o opazovanju higiene rok se predstavi na hospitalnih oddelkih oz. pošlje predstojnikom in vodjem oddelkov v seznanitev.
- Zaključna poročila o opazovanju higiene rok predstaviti na KOBO, Higienem timu, KZN.
- Z zdravjem povezana kakovost življenja bolnika (EQ-5D-5L) – Kazalniki se uporabljajo samo na področju endoprotetike Slovenije (RES) - na OI Ljubljana ne izvajamo storitev endoprotetika
- Oxford Hip Score - na OI Ljubljana ne izvajamo storitev menjave kolka in kolena
- Oxford Knee Score - na OI Ljubljana ne izvajamo storitev menjave kolka in kolena
- Absentizem zaposlenih

Tabela 9: Absentizem zaposlenih

Absentizem zaposlenih	2024	2025
Absentizem zaposlenih	7,04 %	6,98 %
Absentizem zaposlenih do 20 dni (št. dni odsotnosti do 20 dni*100/seštevek zaposlenih po deležih x število delovnih dni v opazovanem četrtletju)	4,58 %	4,29 %
Absentizem zaposlenih več kot 20 dni (št. dni odsotnosti do 20 dni*100/seštevek zaposlenih po deležih x število delovnih dni v opazovanem četrtletju)	2,46 %	2,71 %

- Število pohval pacientov in zahtev za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic

Tabela 10: Število pohval pacientov in zahtev za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic

Število pohval pacientov in zahtev za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic	2024	2025
Število pohval pacientov na 10.000 obravnav	5,49	5,59
Število zahtev za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic na 10.000 obravnav	0,03	0,02
Število drugih pritožb pacientov na 10.000 obravnav	0,43	0,38

- Kolonizacija z ESBL

Tabela 11: Kolonizacija z ESBL

Kolonizacije z ESBL	2024	2025
Število novoodkritih kolonizacij z ESBL (Število pacientov z ESBL, ki so že imeli ESBL ob sprejemu v bolnišnico (ESBL ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu)	0,00	0,00
Število pacientov z ESBL, ki so ESBL pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (ob sprejemu ni bil znan, da ima ESBL in kužnine, pozitivne z ESBL, ki so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu)	0	0

Kolonizacije z ESBL	2024	2025
Število kolonizacij z ESBL že ob sprejemu v bolnišnici na 1000 BOD	0,41	0,49
Število pacientov z ESBL, ki so že imeli ESBL ob sprejemu v bolnišnico (ESBL ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu)	18	18

- Kolonizacija z VRE

Tabela 12: Kolonizacija z VRE

Kolonizacije z VRE	2024	2025
Število novoodkritih kolonizacij z VRE (več kot 48 ur po sprejemu) v bolnišnici na 1000 BOD	0,04	0,00
Število pacientov z VRE, ki so VRE pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (pacient ob sprejemu ni bil znan, da ima VRE in kužnine, pozitivne z VRE, ki so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu)	2	0,00
Število pacientov z VRE, ki so že imeli VRE ob sprejemu v bolnišnico (VRE ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu) na 1000 BOD	0,43	0,55
Število pacientov z VRE, ki so že imeli VRE ob sprejemu v bolnišnico (VRE ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu)	21	28

- Kolonizacija s CRb

Tabela 13: Kolonizacija z CRb

Kolonizacije s CRb	2024	2025
Število novoodkritih kolonizacij s CRb (več kot 48 ur po sprejemu) v bolnišnici na 1000 BOD	0,00	0,00
Število pacientov s CRb, ki so CRb pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (pacient ob sprejemu ni bil znan, da ima CRb in kužnine, pozitivne s CRb, ki so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu)	0	0
Število pacientov s CRb, ki so že imeli CRb ob sprejemu v bolnišnico (CRb ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu) na 1000 BOD	0,25	0,26
Število pacientov s CRb, ki so že imeli s CRb ob sprejemu v bolnišnico (CRb ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu)	12	12

- Nenamerna punkcija ali laceracija

Spremljamo število bolnikov, ki so imeli v opazovanem obdobju kodirano SPP dodatno diagnozo T81.2 Nenamerna punkcija ali raztrganina med posegom, ki ni uvrščena drugje, ali kodo Y60 Nenamerni vrez, vbod, perforacija ali krvavitev med kirurško in zdravniško oskrbo.

V letu 2025 je bil delež hospitaliziranih bolnikov 0,173, pri katerih je prišlo do nenamerne punkcije ali laceracije, v letu 2024 0,125, v letu 2023, 0,67, v letu 2022 0,57, v letu 2021 pa 0,41. Od leta 2022 dalje se izvaja dodatna kontrola s strani koderke SPP in člana (zdravnika) Komisije za kakovost.

- Pogovori o varnosti

Na pogovorih so bili obravnavani aktualni in potencialni varnostni dogodki vezani tudi na varnostne odklone, ki se nanašajo na varnost pacientov in zaposlenih. Pogovori o varnosti širijo kulturo varnosti in kakovosti med zaposlenimi.

V letu 2025 je bilo izvedenih 507 pogovorov o varnosti, v letu 2024 je bilo izvedenih 404 pogovorov o varnosti, v letu 2023 je bilo izvedenih 577 pogovorov o varnosti, v letu 2021 pa 463 po različnih oddelkih/enotah.

- Spremljanje ekstravazacij in infiltracij protitumornih zdravil

V letu 2025 beležimo nekoliko večje število ekstravazacij glede na prejšnje leto, in sicer 16. V letu 2024 je bilo 13, v letu 2023 35, v letu 2022 62 in v letu 2021 43 prijav. Večje je bilo število vstavljenih osrednjih venskih katetrov. V letu 2023 smo pričeli z elektronsko prijavo ekstravazacij.

- Uporaba posebnih varovalnih ukrepov (PVU)

V letu 2025 ni bilo poročano o oviranih bolnikih.

Izvedba internih strokovnih nadzorov in glavne ugotovitve le-teh

- Strokovni nadzori medicinske dokumentacije

Spremlja se popolnost oz. ustreznost zdravstvene dokumentacije, skladno s sprejetimi dokumenti, ki določajo vsebino zdravstvene dokumentacije. Naključno izbrani popisi se pregledujejo po sektorjih in na notranjih presoajah. Glede na odstopanja se sprejmejo ustrezni ukrepi na Strokovnem svetu. V letu 2025 smo zabeležili 94 % popolnost popisov.

- Glavne vizite

V letu 2025 so predstojniki sektorjev skladno z razporedom izvajali glavne vizite na hospitalnih oddelkih. Glavne vizite so izvedli skupaj z enoto za fizioterapijo, socialno službo, enoto za klinično prehrano in paliativnega oddelka. Na glavnih vizitah so obravnavali aktualno problematiko oddelkov ter na samem nadzoru po potrebi ukrepali.

- Varnostne vizite vodstva

V letu 2025 so bile izvedene varnostne vizite vodstva v okviru obiska vodstva na oddelkih, enotah, na podlagi aktualne problematike, ki je bila zabeležena pri pogovorih o varnosti oz. prijavljenih varnostnih odklonih. V letu 2025 je bilo izvedenih 12 varnostnih vizit vodstva, v letu 2023 je bilo izvedenih 6 varnostnih vizit vodstva ter v letu 2022 je bilo izvedenih 5 varnostnih vizit vodstva. Na sestankih se ugotavljajo možnosti za izboljšave in sprejemajo ustrezni ukrepi. Realizacijo le-teh se preveri na naslednji varnostni viziti. Hkrati pa se beležijo tudi pohvale zaposlenim, predvsem za strokovnost in visoko kakovostni nivo opravljenega dela.

- Preverjanje izrabe virov/zmogljivosti

Pri nadzoru preverjanja izrabe virov ni zaznati odstopanj.

Razvoj, uporaba in posodabljanje kliničnih poti

V letu 2025 so bile sprejete ali posodobljene naslednje klinične poti:

Naziv klinike, inštituta, oddelka ali službe	Naziv klinične poti	Prispevek klinične poti k racionalnejši obdelavi pacienta
Oddelek za klinično onkološko genetiko	Klinična pot obravnave pacienta v Ambulanti za onkološko klinično genetiko	Poenotenje obravnave za vse paciente in njihove krvne sorodnike. Možnost spremljanja kakovosti obravnave.
Onkološki inštitut Ljubljana	Klinična pot predaje polnoletnih pacientov z nevrofibromatozo tipa 1 ali švanomatozo iz Pediatrične klinike na Onkološki inštitut Ljubljana	Poenotiti postopek predaje pacientov z nevrofibromatozo tipa 1 ali švanomatozo - Definirati diagnostične postopke ter ambulantne in konzilijarne obravnave.

Naziv klinike, inštituta, oddelka ali službe	Naziv klinične poti	Prispevek klinične poti k racionalnejši obdelavi pacienta
Onkološki inštitut Ljubljana	Klinična pot genetske obravnave bolnikov z adenokarcinomom prostate	Poenotenje obravnave za vse paciente. Možnost spremljanja kakovosti obravnave.
Onkološki inštitut Ljubljana	Dopolnjena priporočila za obravnavo bolnikov z melanomom kože	Celostna kakovostna in varna obravnavo bolnikov s priporočili za sledenje po končanem primarnem zdravljenju.
Onkološki inštitut Ljubljana	Uvealni melanom	Celostna kakovostna in varna obravnavo bolnikov.

Skladno z zahtevami Akreditacije OECl imamo spisane skoraj vse pomembne klinične poti. Posodobitev obstoječih kliničnih poti po potrebi.

Razvoj in uporaba kontrolnikov, opomnikov in drugih protokolov, namenjenih povečanju kakovosti storitve uporabnikom ali varnosti pacientov

V letu 2025 so bile v celoti uvedene in so se izvajale aktivnosti z namenom povečevanja kakovosti in varnosti:

- Služba za kakovost skladno z revidiranim Pravilnikom o pritožbenih poteh od 1. 2. 2022 sistemsko spremlja število pohval in pritožb iz Knjige vtisov ter preko spletnega obrazca (pred tem so se spremljale pritožbe in pohvale podane preko elektronske pošte in ustno) ter pripravi poročilo o pohvalah in pritožbah.
- Vzpostavljane koordinatore konzilijev, skladno z akreditacijo OECl.
- Vzpostavljane koordinatore celostne oskrbe, skladno z akreditacijo OECl.
- Obvladovanje varnostnih odklonov z namenom večjega osveščanja zaposlenih o pomenu izvajanja korektivnih ukrepov v okviru pogovorov o varnosti.
- Izobraževanje zaposlenih v zdravstveni dejavnosti v okviru izvedbe notranje presečne presoje s poudarkom na stalnem izboljševanju kakovosti in varnosti.
- Začete so bile aktivnosti za pripravo nazorne plošče za celovito spremljanje kakovosti in varnosti.
- Stalno koordiniranje kazalnikov kakovosti (pripravljeni so bili oddelčni kazalniki kakovosti - zadovoljstvo bolnikov z zdravstveno obravnavo in kazalniki vezani na procesno delovanje).
- Predstavitev raziskav PREMS z namenom opolnomočenja bolnikov in zaposlenih v dejavnosti zdravstvene nege in oskrbe bolnikov.
- Vzpostavljen sistem spremljanja kazalnika »čas čakanja bolnika na obravnavo«.
- Koordiniranje in opolnomočenje zaposlenih glede zadovoljstva bolnikov in njihovih svojcev (pritožbe in pohvale, izvajanje anketiranja bolnikov).
- Na podlagi zunanje akreditacijske presoje koordiniranje aktivnosti za odpravo neskladij.
- Izvedba notranjih presečnih presoj na podlagi ugotovljenih notranjih in zunanjih presoj skladno s standardi kakovosti OECl.
- Aktivnosti v okviru obvladovanja sistemske dokumentacije (priprava, pregled SOP, Pravilnikov, KP, SZN).

Aktivnosti namenjene obvladovanju bolnišničnih okužb in smotrne rabe protimikrobnih zdravil

Aktivnosti, namenjene obvladovanju bolnišničnih okužb, potekajo skladno s Programom za preprečevanje in obvladovanje okužb, ki ga obvladuje Komisija za obvladovanje bolnišničnih okužb (KOBO). Na OI Ljubljana skladno z metodologijo MZ od 1. 1. 2023 redno spremljamo kazalnik kakovosti Kolonizacije z večkratno odpornimi bakterijami (VOB) v bolnišnici. V skladu z novo metodologijo MZ od 1. 1. 2025 spremljamo obvezna kazalnika MRSA in Higiene rok.

Precepljenost proti sezonski gripi

Na dan 31. 12. 2025 je bilo število vseh zaposlenih na OI Ljubljana 1.429. Od tega se jih je 230 udeležilo cepljenja proti sezonski gripi, kar znaša 16 % zaposlenih. V primerjavi z letom 2024, ko je bilo na OI Ljubljana zaposlenih 1.344, od katerih se je 162 zaposlenih udeležilo cepljenja proti sezonski gripi, je rezultat boljši za 4 %. V primerjavi z letom 2024 se je v letu 2025 odstotek cepljenih v poklicnih skupinah zdravniki, upravnih dejavnosti in podpornih služb povečal, pri zdravstveni negi, zdravstvenih sodelavcih ter laboratorijskih dejavnosti pa zmanjšal. V poklicnih skupinah zdravstvena nega in zdravstveni sodelavci precepljenost pada konstantno že od leta 2020. Precepljenost je v letu 2025 upadla tudi v laboratorijski dejavnosti in sicer za 2,7 %. Največji odstotek precepljenosti je v skupini zdravniki (12,8 %), najmanjši pa med zdravstvenimi sodelavci (7,7 %).

Razvoj in izvajanje internega sistema upravljanja z varnostnimi odkloni in tveganji za varnost pacientov

V okviru kulture varnosti imamo vzpostavljen celovit sistem za obvladovanje varnostnih odklonov. Sporočanje varnostnih odklonov je ključno za izboljšanje varnosti pacientov. Osnovni cilj prijav in pogovorov o varnosti je seznanjanje zaposlenih, preprečevanje ponovitev, povečevanje zavedanja o tveganjih ter ustvarjanje okolja za odprt pogovor brez strahu. Tako z iskanjem sistemskih rešitev in korektivnimi ukrepi gradimo kulturo varnosti, kjer vsak, ne glede na položaj, prispeva k nenehnim izboljšavam. Izkazalo se je, da je sistem učinkovit. Poleg tega redno ozaveščamo zaposlene, da namen prijave ni iskanje krivca, ampak iskanje sistemskih rešitev. Vsako prijavo varnostnega odklona celovito obravnavajo pooblaščenca za varnost pacientov OI Ljubljana.

Presoje zadovoljstva zaposlenih

V obdobju december 2025 - januar 2026 je bilo izvedeno anketiranje zaposlenih v okviru primerjalnega raziskovanja organizacijske klime v slovenskih bolnišnicah (SIOK).

Anketiranje je izpolnilo 194 zaposlenih, kar je za 54 % več kot v letu 2022, ko je anektiranje potekalo v okviru SIOK. V letu 2023 in 2024 smo izvedli interno anketiranje zaposlenih o njihovem zadovoljstvu na OI Ljubljana.

Za ugotavljanje organizacijske klime in zadovoljstva zaposlenih je bila uporabljena kvantitativna metoda raziskovanja. Vprašalnik je sestavljen iz posameznih trditev, katere se združujejo v posamezne kategorije.

Tabela 15: Pregled organizacijske klime in zadovoljstva

Pregled dimenzij organizacijske klime	Onkološki inštitut 2021	Onkološki inštitut 2022	Onkološki inštitut 2025	stDev	%_1,2	%_4,5	Bolnišnice 2025	Zdravstvo 2025	Razlika Onkološki inštitut 2021	Razlika Onkološki inštitut 2022	Razlika Bolnišnice 2025	Razlika Zdravstvo 2025
Strokovna usposobljenost in učenje	3,29	3,09	3,35	0,99	25,57	57,95	3,49	3,74	0,06	0,26	-0,14	-0,39
Odnos do kakovosti	3,52	3,30	3,33	0,99	27,01	55,20	3,57	3,80	-0,19	0,03	-0,24	-0,47
Poznavanje poslanstva in vizije ter ciljev	3,06	2,62	3,07	1,01	32,35	44,35	3,14	3,43	0,01	0,45	-0,07	-0,36

Pregled dimenzij organizacijske klime	Onkološki inštitut 2021	Onkološki inštitut 2022	Onkološki inštitut 2025	stDev	%_1,2	%_4,5	Bolnišnice 2025	Zdravstvo 2025	Razlika Onkološki inštitut 2021	Razlika Onkološki inštitut 2022	Razlika Bolnišnice 2025	Razlika Zdravstvo 2025
Vodenje	3,00	2,83	2,97	1,08	38,02	44,41	3,20	3,46	-0,03	0,14	-0,23	-0,49
Notranji odnosi	3,00	2,89	2,92	1,21	38,32	41,15	3,19	3,50	-0,08	0,03	-0,27	-0,58
Organiziranost	2,99	2,64	2,83	1,15	39,94	38,15	3,09	3,40	-0,16	0,19	-0,26	-0,57
Notranje komuniciranje in informiranje	2,85	2,46	2,71	1,21	47,65	36,56	2,93	3,24	-0,14	0,25	-0,22	-0,53
POVPREČJE	3,10	2,83	3,03	1,09	35,55	45,4	3,23	3,51	-0,07	0,2	-0,2	-0,48
N	144	106	236				930	3.291				

Povprečna ocena zaposlenih v letu 2025 znaša 3,03, v letu 2022 2,83, v letu 2021 pa 3,10.

Znotraj povprečne ocene je ocena zadovoljstva zaposlenih v letu 2025 znašala 3,29.

Glede na panogo Zdravstvo je povprečna ocena na OI Ljubljana nižja, in sicer za 0,39.

V letu 2023 je anketo v okviru internega spletnega anketiranja izpolnilo 345 zaposlenih, kar je 9 % manj kot v letu 2024, ko je anketo izpolnilo 314 zaposlenih. Glede na leto 2023 je iz povprečja »Splošno o Onkološkem inštitutu Ljubljana (OI)« razvidno, da se je v letu 2024 zadovoljstvo zaposlenih na OI Ljubljana povečalo, in sicer za 0,1. V letu 2024 je iz povprečja sklop vprašanj »O notranji organizacijski enoti« razvidno, da se je povprečna ocena glede na leto 2023 nekoliko zvišala in sicer za 0,2. V okviru vprašanj »Zadovoljen sem« je iz povprečja razvidno, da se je tudi na tem področju ocena zvišala, in sicer za 0,1. Na podlagi rezultatov anketiranja zaposlenih so bile prepoznane naslednje priložnosti za izboljšave: prednostno izvajanje aktivnosti digitalne transformacije z uvedbo ustrezne informacijske podpore in s tem optimizacije delovnih procesov ter administrativna razbremenitev, boljša komunikacija med zaposlenimi, timski sestanki. Zaposleni so kot dobro prakso izpostavili pripadnost OI Ljubljana, kar se odraža v odgovornosti in kakovosti dela ter zavzetosti za rezultate dela. Za opravljeno delo so pohvaljeni.

5.3.5. Poročilo o kakovosti in varnosti

5.3.5.1. Kazalniki kakovosti

Tabela 1: Kazalniki kakovosti in varnosti

		Vrednost kazalnika za leto 2025	Dosežena ciljna vrednosti v letu 2025 (označite DA/NE)
1.	Učinkovitost dela v operacijskem bloku		
	1.1 Zasedenost operacijske dvorane	68 %	DA
	1.2 Delež odpadlih načrtovanih posegov	1,42 %	DA
	1.3 Delež urgentnih operacij glede na izvedene načrtovane posege	1,90 %	DA

		Vrednost kazalnika za leto 2025	Dosežena ciljna vrednosti v letu 2025 (označite DA/NE)
2.	Kolonizacija z MRSA (%)	14,81 %	NE
3.	Poškodbe zaradi pritiska (PZP)		
	3.1 Prevalenca PZP v bolnišnici	0,97 %	DA
	3.2 Incidenca v bolnišnici pridobljenih PZP	0,51 %	DA
	3.3 Incidenca PZP ob sprejemu v bolnišnico	0,46 %	DA
4.	Padci pacientov		
	4.1 Stopnja vseh padcev v bolnišnici	3,48 %	NE
	4.2 Stopnja padcev s postelje	1,11 %	NE
	4.3 Poškodbe pri padcih	34 %	NE
	4.4 Stopnja padcev v zunaj bolnišnični obravnavi	0,05 %	*
	4.5 Stopnja padcev otrok	**	**
	4.6 Stopnja padcev otrok s postelje	**	**
	4.7 Poškodbe pri padcih otrok	**	**
5.	Poškodbe z ostrimi predmeti	0,25 %	NE
6.	Kultura varnosti		
	6.1 Kultura varnosti v zunaj bolnišnični obravnavi	0,25 %	*
	6.2 Kultura varnosti v bolnišnični obravnavi	6,39 %	*
7.	Okužba kirurške rane	7,5 %	DA
8.	Higiena rok		
	8.1 Doslednost upoštevanja higiene rok v enotah intenzivne terapije (%)	86 %	DA
	8.2 Doslednost upoštevanja higiene rok na vseh ostalih oddelkih (%)	80 %	DA
9.	Z zdravjem povezana kakovost življenja bolnika (EQ-5D-5L) – Kazalniki se uporabljajo samo na področju endoprotetike Slovenije (RES) - na OI ne izvajamo storitev endoprotetika	**	**
10.	Oxford Hip Score - na OI ne izvajamo storitev menjave kolka in kolena	**	**
11.	Oxford Knee Score - na OI ne izvajamo storitev menjave kolka in kolena	**	**
12.	Absentizem zaposlenih (%)	6,98 %	DA
	12.1. Odsotnost do 20 dni	4,29 %	DA
	12.2 Odsotnost nad 20 dni	2,71 %	NE
13.	Število pohval pacientov in zahtev za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic		
	13.1 Število pohval na 10.000 obravnav	5,59	DA
	13.2 Število zahtev za prvo obravnavo kršitev pacientovih pravic na 10.000 obravnav	0,02	DA
	13.3 Število drugih pritožb na 10.000 obravnav	0,38	DA
14.	Kolonizacija z večkratno odpornimi bakterijami		
	14. 1 Kolonizacije z ESBL	0	DA
	14. 2 Kolonizacije z VRE	0	DA
	14. 3 Kolonizacije s CRB	0	DA

* spremljanje in merjenje kazalnikov kakovosti z letom 2025 skladno z novo metodologijo MZ

** spremljamo kazalnike kakovosti za polnoletne paciente

*** na OI Ljubljana ne izvajamo storitev endoprotetike, menjave kolka in kolena

Tabela 2: Realizirani in planirani ukrepi za izboljšanje kazalnikov kakovosti in varnosti

Številka in ime kazalnika	Realizirani ukrepi v 2025
- Padci pacientov - Delež padcev hospitaliziranih pacientov s postelje - Delež padcev hospitaliziranih pacientov s poškodbami (Št. padcev hospitaliziranih pacientov s poškodbami*100/Št. vseh padcev hospitaliziranih pacientov)	– Video predstavitve o preprečevanju padcev v čakalnicah OI Ljubljana - v postopku izvedbe. – Namestitvev plakatov o preprečevanju padca v bolniške sobe in čakalnice OI Ljubljana – izvedeno. – Presečna študija izvajanja Morsejeve lestvice na oddelkih - se izvaja. – Pravočasno prepoznavanje ogroženih pacientov - stalna naloga. – izobraževanje kadra o načinu ocenjevanja in prepoznavi ogroženosti - stalna naloga. – Sprotno in dosledno izvajanje ter beleženje varnostnih pogovorov v elektronski obliki - stalna naloga. – Osveščanje pacientov o dejavnih tveganja za padec in zgodnji prepoznavi le teh - stalna naloga. – Poostren nadzor nad pacienti v čakalnicah in v nočnem času obhodi na 1 do 2 uri - stalna naloga. – Preverjati možnosti namestitve IP sestrškega brezžičnega klicnega sistema, preverjati ponudbe na trgu.
- Poškodbe z ostrimi predmeti	- Vodje oddelkov izvedejo z zaposlenimi na oddelčnih sestankih pogovore o varnosti in varnem rokovanju z ostrimi predmeti in prijavi poškodb z ostrimi predmeti. - Zdravstveni delavci morajo med izvajanjem delovnega procesa upoštevati splošne previdnostne ukrepe za varno delo z ostrimi predmeti in dosledno upoštevati standardne operativne postopke ter zagotavljati varnost pri delu vsem udeležencem v procesu. - Mentorji so dolžni študente na vajah seznaniti s previdnostnimi ukrepi za varno delo z ostrimi predmeti in navodili OI Ljubljana. - Prijava poškodbe pri delu, kjer obstaja nevarnost prenosa okužbe. - O poškodbah z ostrimi predmeti se obvesti Službo za zdravje in varstvo pri delu. - Zdravstveni delavci morajo takoj po uporabi odložiti ostre predmete v namenske zbiralnike, da ne ogrožajo sodelavcev in ostalih zaposlenih na oddelku.
- Absentizem zaposlenih - Odsotnost nad 20 dni	- Izvedba usposabljanja zaposlenih z namenom okrepitve medsebojnega sodelovanja in komunikacijskih veščin med zaposlenimi, s čimer bi sistematično izboljšali delovno okolje in povečali medsebojno sodelovanje zaposlenih.

5.3.5.2. ZADOVOLJSTVO PACIENTOV

Raziskava PREM-s - Izkušnje pacientov z obravnavo v bolnišnični obravnavi in v specialistični ambulantni dejavnosti:

Področje priporočila	Priporočila in pripombe pacientov	Realizirani ukrepi (datum in dokazilo realizacije)
Prostori in oprema	Boljše postelje - vzmetnice ter blazine.	Skladno s planom 2026 nabava novih postelj oz. vzmetnic in blazin.
Organizacija dela	Boljša organiziranost delovnih procesov med oddelki.	Optimizacija delovnih procesov. Posodobitev bolnišničnega informacijskega sistema.
Odnos do pacientov	Izboljšanje komunikacije med bolniki in medicinskimi sestrami.	Optimizacija delovnega procesa na bolnišničnih oddelkih (timski pristop v okviru celostne zdravstvene obravnave bolnikov).
Sodelovanje zaposlenih	Bolniki niso podali predlogov.	Bolniki niso podali predlogov.
Varnost pacientov	Bolniki niso podali predlogov.	Bolniki niso podali predlogov.

Področje priporočila	Priporočila in pripombe pacientov	Realizirani ukrepi (datum in dokazilo realizacije)
Izidi obravnave	Bolniki niso podali predlogov.	Bolniki niso podali predlogov.
Drugo	Boljša bolnišnična prehrana (prilagoditev prehranskih diet).	Povečanje števila individualnih diet, s katerimi bolnikom s strožjimi prehranskimi omejitvami, posebnimi potrebami in ob večjih prehranskih težavah, individualno sestavimo in prilagodimo dieto. Uvedli smo novo dieto "Manj vlaknin in tekočin", ki je primerna in prilagojena bolnikom z diagnosticirano prizadetostjo/odpovedjo prebavil. Imamo možnost izbire nove priprave na dieto, novih dodatkov k dieti, možnost izbire hladnega obroka v kolikor bolnik ne prenaša vonjav toplih obrokov, izobraževanje osebja zdravstvene nege s področja bolnišnične prehrane in novosti. V letu 2026 je v načrtu izvedba izobraževanja za osebje zdravstvene nege, ki se bo nanašalo na bolnišnično prehrano.

V letu 2025 se je anketiranje izvajalo v obdobju od 7. aprila do 2. junija 2025 in je potekalo v 22 slovenskih bolnišnicah. Za celotno logistiko raziskave (dostavo, vnos, statistično analizo vprašalnikov), ki poteka preko NIJZ, je medicinsko osebje OI Ljubljana vprašalnice bolnikom delilo pri odpustu. Razdeljenih je bilo 500 vprašalnikov, od katerih je bilo 209 (41,8 %) veljavno izpolnjenih. Z rezultati raziskave smo bili seznanjeni v mesecu novembru 2025.

Glede na leto 2024 je iz povprečja »Splošna ocena bolnišnične obravnave« razvidno, da je bilo zadovoljstvo bolnikov na OI Ljubljana v letu 2025 boljše in sicer za 0,22 %. Glede na Slovensko povprečje se je zadovoljstvo bolnikov v letu 2025 na OI Ljubljana izboljšalo za 0,16 %.

V letu 2024 smo sodelovali v 5. valu nacionalne raziskave o izkušnjah bolnikov z obravnavo v specialistični ambulanti v okviru raziskav PREM-s. Z rezultati raziskave smo bili seznanjeni v mesecu juliju 2025. Anketiranje se je izvajalo v obdobju od 23. septembra do 7. novembra 2024 in je potekalo pri 196 izvajalcih zdravstvenih dejavnosti: (1) nevrologija in nevrokirurgija, (2) kardiologija, (3) oftalmologija, (4) ginekologija in porodništvo, (5) ortopedija in (6) onkologija z radioterapijo. Za celotno logistiko raziskave (dostavo, vnos, statistično analizo vprašalnikov), ki poteka preko NIJZ, je medicinsko osebje OI Ljubljana vprašalnice pacientom delilo po končani obravnavi v ambulanti. Razdeljenih je bilo 3000 vprašalnikov, od katerih je bilo 480 veljavno izpolnjenih, kar predstavlja 16 % delež.

5.3.5.3. ZADOVOLJSTVO ZAPOSLENIH

V obdobju december 2025 - januar 2026 je bilo izvedeno anketiranje zaposlenih v okviru primerjalnega raziskovanja organizacijske klime v slovenskih bolnišnicah (SIOK). Anketiranje je izpolnilo 194 zaposlenih, kar je za 54 % več kot v letu 2022, ko je anektiranje potekalo v okviru SIOK. V letu 2023 in 2024 smo izvedli interno anketiranje zaposlenih o njihovem zadovoljstvu na OI Ljubljana. Za ugotavljanje organizacijske klime in zadovoljstva zaposlenih je bila uporabljena kvantitativna metoda raziskovanja. Vprašalnik je sestavljen iz posameznih trditev, katere se združujejo v posamezne kategorije.

V letu 2024 je bil za ugotavljanje organizacijske klime in zadovoljstva zaposlenih v anketi uporabljen interni vprašalnik za ocenjevanje zadovoljstva zaposlenih. Vprašalnik je sestavljen iz dveh sklopov. V prvem je anketiranec skozi 19 vprašanj podal oceno svojega zadovoljstva s posameznimi segmenti delovanja in poslovanja OI Ljubljana, v drugem pa je skozi 7 vprašanj ocenil lastno zadovoljstvo s svojo

vlogo in statusom znotraj OI Ljubljana. Anketiranec je imel možnost oceniti zadovoljstvo z zaposlitvijo na OI Ljubljana z oceno od 0 do 10 ter dopisati svoje predloge in pobude.

1. sklop - Zadovoljstvo zaposlenih s posameznimi segmenti delovanja in poslovanja OI Ljubljana:

- Splošno o Onkološkem inštitutu – Povprečna ocena sklopa vprašanj »Splošno o Onkološkem inštitutu« je 3,3.
- Notranja organizacijska enota - Povprečna ocena sklopa vprašanj »O notranji organizacijski enoti« je 3,6.

2. sklop - Zadovoljstvo pri delu:

- Povprečna ocena sklopa vprašanj »Zadovoljstvo pri delu« je 3,5.
- Povprečna ocena zadovoljstva z zaposlitvijo na OI Ljubljana je 6,4.

Priložnosti za izboljšave

- Prednostno izvajanje aktivnosti digitalne transformacije z uvedbo ustrezne informacijske podpore.
- Boljša komunikacija med zaposlenimi.
- Timski sestanki.

Dobra praksa

- Pripadnost zaposlenih.
- Zavzetost zaposlenih za implementiranje standardov kakovosti.
- Odgovornost in kakovost dela.
- Usposobljenost za delo.

5.4. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

Z namenom obvladovanja tveganj in doseganja ciljev poslovanja skrbimo za vse elemente notranjega nadzora javnih financ. Vzpostavljene imamo notranje kontrole za obvladovanje tveganj, ki lahko vplivajo na zakonito, gospodarno in učinkovito porabo javnih sredstev ter doseganje zastavljenih ciljev. Prav tako imamo zagotovljeno obvezno letno revidiranje z namenom ugotavljanja morebitnih napak in posledično izboljšanja poslovanja.

Tabela: Primerjava rezultatov samoocenitve po posameznih elementih notranjega nadzora javnih financ od 2022 do 2025

1. Primerno kontrolno okolje (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	2022	2023	2024	2025
a) na celotnem poslovanju,				
b) na pretežnem delu poslovanja,	X	X	X	X
c) na posameznih področjih poslovanja,				
d) še ni vzpostavljeno, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,				
e) še ni vzpostavljeno, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.				
2. Upravljanje s tveganji				
2.1. Cilji so realni in merljivi, to pomeni, da so določeni indikatorji za merjenje doseganja ciljev (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	2022	2023	2024	2025

a) na celotnem poslovanju,				
b) na pretežnem delu poslovanja,	X	X	X	X
c) na posameznih področjih poslovanja,				
d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,				
e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.				
2.2. Tveganja, da se cilji ne bodo uresničili, so opredeljena in ovrednotena, določen je način ravnanja z njimi (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	2022	2023	2024	2025
a) na celotnem poslovanju,				
b) na pretežnem delu poslovanja,	X	X	X	X
c) na posameznih področjih poslovanja,				
d) še niso opredeljena, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,				
e) še niso opredeljena, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.				
3. Na obvladovanju tveganj temelječ sistem notranjega kontroliranja in kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	2022	2023	2024	2025
a) na celotnem poslovanju,				
b) na pretežnem delu poslovanja,	X	X	X	X
c) na posameznih področjih poslovanja,				
d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,				
e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.				
4. Ustrezen sistem informiranja in komuniciranja (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	2022	2023	2024	2025
a) na celotnem poslovanju,				
b) na pretežnem delu poslovanja,	X	X	X	X
c) na posameznih področjih poslovanja,				
d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,				
e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.				
5. Ustrezen sistem nadziranja, ki vključuje tudi primerno (lastno, skupno, pogodbeno) notranje revizijsko službo (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	2022	2023	2024	2025
a) na celotnem poslovanju,				
b) na pretežnem delu poslovanja,				
c) na posameznih področjih poslovanja,	X	X	X	X
d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,				
e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.				
6. Notranje revidiranje zagotavljam v skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	2022	2023	2024	2025
a) z lastno notranjerevizijsko službo,				
b) s skupno notranjerevizijsko službo,				
c) z zunanjim izvajalcem notranjega revidiranja,	X	X	X	X
d) nisem zagotovil notranjega revidiranja.				

Primerjava rezultatov samoocene po posameznih elementih notranjega nadzora javnih financ za zadnja štiri leta kaže, da imamo na pretežnem delu poslovanja urejena primerna kontrolna okolja in realne in merljive cilje z določenimi indikatorji za merjenje doseganja ciljev. Opredeljenost in ovrednotenost tveganj, da se cilji ne bodo uresničili, merimo samo po posameznih področjih poslovanja. Skozi vsa leta imamo na pretežnem delu poslovanja kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven, ustrezen sistem informiranja in komuniciranja ter ustrezen sistem nadziranja s strani zunanje revizijske hiše.

OI Ljubljana ima izdelan register tveganj. Tveganja so opredeljena glede na področje tveganja. Služba za kakovost letno pregleda in ovrednoti posamezna tveganja, kjer obstaja možnost negativnih posledic v delovanju OI Ljubljana. V letu 2025 smo dodali tveganje pri Celostni obravnavi bolnikov - doslednejše beleženje zapisov v medicinski dokumentaciji.

V skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ (Ur.l. RS št. 72/02) je OI Ljubljana dolžan zagotoviti notranjo revizijo svojega poslovanja vsako leto. Ker nimamo notranje revizijske službe, vsako leto izvajamo revizijo z zunanjimi revizorji. Za leto 2025 smo izvedli notranjo revizijo izvajanja področja zdravstvene dejavnosti sektorja operativnih dejavnosti, upravljanja čakalnih dob, izkoriščenost zmogljivosti prostorov, opreme in kadra, s področja zdravstvene dejavnosti presejalnega programa ZORA, organizacije in izvajanja notranjih kontrol v kadrovske službi. V opravljenih revizijah ni zaznani pomembnih nedelujočih notranjih mehanizmov in iz njih izhajajočih pomembnih tveganj. Z namenom izboljšanja kontrolnih mehanizmov so bila s strani revizorjev dana priporočila. Skupaj je bilo podanih osemnajst priporočil.

Notranja revizija je bila izvedena v mesecu aprilu, maju in juniju 2025. Namen revizije je bil predvsem v preverjanju skladnosti delovanja zavoda z zadevnimi normativi, akti in zakonodajo na področju zdravstvene dejavnosti. Skladnost delovanja zavoda z zadevnimi normativnimi akti in zakonodajo na področju upravljanja čakalnih dob, izkoriščenosti zmogljivosti prostorov, opreme in kadra v sektorju operativnih dejavnosti, na področju presejalnega programa ZORA in na področju kadrovske službe.

Skupaj je bilo podanih osemnajst priporočil, in sicer:

Priporoča se poročanje števila čakajočih v povezavi s čakalno dobo po posameznih vrstah in sprejem Načrta ukrepov za skrajševanje čakajočih na področju OP programa. Vzpostavi naj se tudi spremljanje števila čakajočih v okviru ostalih obravnav in napotitev znotraj JZZ.

Z namenom celovitega obvladovanja tveganj naj se vzpostavi in zagotovi učinkovito celovito vodenje celotnega sektorja, tako operativno, kot tudi kadrovske, skladno z dodeljenimi nalogami, ki izhajajo iz pooblastila predstojnika. Kot alternativo se priporoča tudi proučitev možnosti za imenovanje / opredelitev kompetenc koordinatorja celotnega OP bloka, ki naj za zagotavljanje učinkovitega delovanja oddelka (in posledično tudi sektorja) vzpostavi ustrezno pripravo, načrtovanje programa in organizacijo dela. Navedeno je ključnega pomena, da se nemudoma zagotovi in vzpostavi predvsem tudi zaradi kadrovske primanjkljave na področju ZN v OP sektorju.

Organizacijsko naj se vzpostavi primerno tedensko načrtovanje obsega programa v VOP, MOP in tudi v OP oddelka BRT. Na teh podlagah naj se pripravi tudi plan razporeditve celotnega kadra v OP bloku (še posebej tudi ZN) z namenom zagotovitve boljše optimizacije načrtovanja programa in primerno organizacijo odsotnosti. Priporoča se tudi proučitev možnosti za uvedbo razporejanja kadra (predvsem ZN) s pomočjo umetne inteligence in primeri uveljavljenih dobrih praks. Zagotovi naj se tudi optimalna izkoriščenost dela v oddelku BRT. Vzpostavi naj se opravljanje elektrokemoterapij (izvajajo se v VOP) in cistoskopij (izvajajo se v MOP) ter drugih manjših uroloških posegov v okviru načrtovanih OP posegov v OP dvorani BRT.

Zagotovi naj se predhodno primerno časovno načrtovanje izvajanja programa za posamezni dan, v OP bloku naj se določijo izbrani dnevi, ko se opravlja program zahtevnejših in dolgotrajnih posegov tudi po rednem delovnem času, temu primerno naj se organizira tudi delo kadra. V prilogi II k Pravilniku o delovnem času, ki določa urnike notranje organizacijskih enot naj se poenoti obvezni delovni čas celotnega tima. Obvezni delovni čas naj bo optimalno prilagojen operativnemu delovnemu času v VOP, MOP in oddelku BRT npr. med 7:30 – 15:30. S primerno časovno organiziranostjo in načrtovanjem programa naj se zagotovi tudi optimizacija časa začetkov operacij s standardizacijo urnikov in točno opredelitvijo pričetka dela s strani celotnega tima glede na dejanske potrebe v procesu dela. Vzpostavijo naj se tedenski in tudi dnevni kratki sestanki/brifingi glede dokončne usklajenosti načrtovanega dela v OP bloku predvsem tudi z namenom, da se zagotovi 100 % realizacija načrtovanega programa in zmanjša obseg odpadlih operacij. Prouči naj se možnost za ustrezne vzpostavitev elektronskega načrtovanja programa in elektronskega vpogleda v dnevni/tedenski program s strani celotnega tima. Vzpostavitev celostnega pristopa za izboljšanje delovne klime poleg navedenega vključuje tudi ukrepe za boljšo komunikacijo celotnega tima (teambuilding dogodki), dostopnost in odzivnost vodstva, spodbujanje kulture sodelovanja, zagotavljanje podpore, psihološke varnosti, prizadevanja in zagotavljanje dobrih odnosov tudi s strani vodstvenih zaposlenih, pohvale.

Prouči naj se možnosti za ustrezno in bolj primerno organizacijsko umestitev ambulate za VAP.

Ustrezna prilagoditev kazalnika, upošteva ustrezni obratovalni čas OP dvoran, t.j. najmanj 7 ur in primerno poročanje zasedenosti OP dvoran.

Priporoča se bolj primerno načrtovanje ciljnega letnega kazalnika zasedenosti OP dvoran, najmanj na nivo dobrih 75 %.

Priporoča se redno analizo odpovedanih/zamujenih operacij ter stopnjo zapletov/pojavnost okužb in sprejem ukrepov za izboljšanje načrtovanja realizacije programa in ukrepov na ravni obvladovanja zapletov.

Priporoča se ustrezno vzpostavitev primernosti uvrščanja na podlagi posebnih pogojev dela. JZZ naj vzpostavi evidenco časovnega beleženja posameznih operaterjev v OP dvorah in izvedbo invazivne diagnostike/terapije, kar je nadalje lahko podlaga za pravilno in ustrezno razporeditev na delovno mesto s povečano zahtevnostjo, PPD1. Priporočamo tudi zagotavljanje ustreznih strokovnih smernic pri izvajanju storitev v ginekološki ambulanti.

Priporoča se vzpostavitev dokumentiranja medicinskih zapisov z uporabo tehnologije Voice recognition.

Priporoča se pripravo poslovnega modela s časovnico, vrednotenjem in opisom kako bo organizacija ustvarjala in realizirala cilje, hkrati pa določa način finančnega ovrednotenja pridobivanja prihodkov in oceno odhodkov. Pri izračunu finančnih učinkov se lahko upoštevajo povprečne cene iz tujih držav, ki so javno dostopne v strokovnih člankih ali na portalih za javna naročila (kot je npr. italijanski).

Priporoča se zagotavljanje zakonske skladnosti pri sklepanju pogodb o zaposlitvi glede na določila ZDR-1/II in ZSTSPJS/4/2 ter ZSTSPJS/6, ki določajo obvezne sestavine pogodbe o zaposlitvi in da se v pogodbi o zaposlitvi, odločbi oziroma sklepu zaposlenemu ne sme določiti plače v drugačni višini, kot je določena z zakonom, predpisi in drugimi akti, izdanimi na njihovi podlagi, ter kolektivnimi pogodbami.

Priporoča se preučitev možnosti za predhodno pripravo vseh obveznosti pri najavi o prekinitvi delovnega razmerja (izobraževanje, vračilo izplačanega regresa), ki so podlaga za ugotavljanje izpolnitve vseh pogodbenih obveznosti. Priporočamo tudi, da se vse potencialne terjatve, ki izhajajo iz sklenjene pogodbe o izobraževanju, evidentirajo v zabilančnih evidencah po analitiki, pri čemer se ob vsakokratni inventuri izvede preveritev dejanskega, aktualnega stanja.

Priporoča se primerno ureditev personalnih map in izločitev fotokopij uradnih in osebnih podatkov.

Priporoča se ustrezno opredelitev urnikov notranje organizacijskih enot, glede na dejanske potrebe dela. Posamezni oddelki naj predlagajo ustrezno utemeljitev za morebitno širjenje okvirnega delovnega časa. Če je za potrebe dela to smiselno, se lahko delo za predčasni prehod izredno odobri, pri čemer pa je potrebno preprečiti morebitno nepotrebno kopičenje ur, ki so priznane zaradi predčnih prihodov na delo in plačane v obliki nadurnega dela.

Priporoča se zagotovitev in ustrezno vzpostavitev seznama nezasedenih delovnih mest, ki je podlaga za ugotavljanje vira pri izplačilu povečanega obsega dela.

Delodajalec mora pri izračunu dodatka za delovno dobo pridobiti tudi listine, iz katerih izhajajo dokazila o delovni dobi, med drugim tudi za opravljanje dela v tujini. Priporočamo, da JZZ za obstoječe zaposlene pridobi manjkajoče podatke o delovni dobi in zagotovi točen vnos in skladnost obračuna dodatka za delovno dobo.

Vodstvo bo v tem delu revizije sledilo priporočilom na naslednji način:

Poleg poročanja o čakalnih dobah, bomo poročali tudi o številu čakajočih za posamezne diagnoze. Preuči se možnost posebnega programa za skrajševanje čakalnih dob. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2026.

1x tedensko sestanek vseh vodij, vključenih v izvajanje operativnega programa. Na sestanku se pregleda razpoložljivost kadra ZN in v primeru pomanjkanja kadra se optimizira vsa delovišča, ki ga pokriva ZN iz operacijskega bloka, vključno z BRT. Koordinator operacijskega bloka 1x tedensko pregleda osnutek programa operacij za naslednji teden in poda morebitne pripombe na operativni program. Vključitev čakalnih dob na področju TRT v poročilu za svet zavoda. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2025. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2026.

Enkrat tedensko sestanek vseh vodij, vključenih v izvajanje operativnega programa. Na sestanku se pregleda razpoložljivost kadra ZN in v primeru pomanjkanja kadra se optimizira vsa delovišča, ki ga pokriva ZN iz operacijskega bloka, vključno z BRT. Kadar operacijska na BRT ni v celoti izkoriščena, se preuči možnost premestitve kadra ZN iz BRT v OP blok. Kadar je kadra ZN v OP bloku dovolj, se preuči možnost izvajanja dela operativnega programa v operacijski na BRT. Možnost razporejanja kadra ZN s pomočjo umetne inteligence preuči informatika ter glavna sestra. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2026.

1x tedensko sestanek vodij, vpletenih v izvajanje operativnega programa, pregled osnutka operativnega programa s strani koordinatorja. Ukrep je izveden.

Preuči naj se možnost umestitve VAP ambulate v okvir AKT. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2026.

Pri računanju kazalnika izkoriščenosti operacijskih dvoran se upošteva delovni čas operacijskih dvoran od 8.00 do 15.00. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2026.

Načrtovanje ciljnega letnega kazalnika zasedenosti OP dvoran na nivo 75 %. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2026.

Edna analiza odpovedanih/zamujenih operacij ter stopnjo zapletov/pojavnost okužb in sprejem ukrepov za izboljšanje načrtovanja realizacije programa in ukrepov na ravni obvladovanja zapletov. Ukrep je izveden.

Po novem zakonu o zdravstveni dejavnosti se predvideva redno beleženje obremenitev vseh zdravstvenih delavcev. Prvi korak je določitev dejavnosti, ki se bodo beležile, sledi določitev metodologije beleženja s strani MZ. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2026.

Uporaba tehnologije Voice recognition v operacijskem bloku. Posodobitev Sistemizacije, uskladitev z dejanskimi potrebami. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2026.

Oblikovanje in vodenje delovne skupine za pripravo usklajenega predloga konsolidacije upravljavskih storitev obstoječih in bodočih presejalnih programov za raka na državni ravni. Delo bo potekalo v povezavi s projektom SG-REFORM TSI, Improving cancer Screening in Slovenia, ki ga vodi IARC-WHO, kjer je eden od ciljev tudi konsolidacija upravljavskih storitev presejalnih programov za raka. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2026.

Priprava poslovnega modela - projektni načrt prenove presejalne politike DP ZORA s časovnico in finančno oceno. Če je mogoče, bi za pripravo poslovnega modela prosili za zunanjo pomoč osebe z izkušnjami na področju zdravstvene ekonomike, ki bi sodelovala pri pripravi dokumenta in izračunov. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2026.

Osební podatki pri m. š. 3604 so popravljeni, prav tako datum v 5. členu (podatki so prepisani iz aplikacije MJU, kjer je zapisan datum prvega obroka 1. 1. 2025), šlo je za tipkarsko napako, ki je bila sanirana še v času revizijskega pregleda. Plača je v pogodbah o zaposlitvi opredeljena na način, kot izhaja iz aplikacije, kot je bilo že pojasnjeno v revizijskem pregledu (žal je nemogoče to zapisati v eni sami številki, ker gre za postopno dvigovanje osnovne plače, zato je potrebna tabelica z dvigi do l. 2028). M. š. 5167 (zatipk v drobnem besedilu člena) - je odpravljeno, v členih, kjer je določena vrednost osnovne plače in postopni dvigi do l. 2028 so bili vsi zneski plače pravilni. M. š. 5166 - v 1. členu POZ je navedeno, da gre za PRVI odstavek 22. člena, revizorka podaja pripombo na 5. člen, kjer je navedeno, da se plača določa tudi na podlagi 22. člena, odstavek tu ni posebej specificiran, ker je že specificiran v 1. členu POZ. Na predlog revizorke smo navedli točen odstavek tudi v 5. členu, zadeva je bila odpravljena že v času revizijskega pregleda. Pravica do odmora je bila v pogodbe dodana še v času revizijskega pregleda. Ukrep je izveden.

Kadrovska služba te dolgove že preverja, vse odprte postavke javlja v finančno službo, kot je bilo pojasnjeno med revizijskim pregledom. Ukrep je izveden.

Iz vseh personalnih map smo odstranili kopije osebnih dokumentov, davčnih števil in dodatno samoiniciativno počrtnili podatke na izpisih matičnega registra, ki niso potrebni za hrambo (npr. osebni podatki o očetu otroka, če je zaposlena na OI Ljubljana mati). Ukrep je izveden.

Že v pričetku revizijskega pregleda je bil revizorki predložen osnutek kompletne revizije Pravilnika o delovnem času, ki je to spremembo že vključevala in je ob podaji teh pripomb že sprejeta. Ukrep je izveden.

Seznam nezasedenih delovnih mest vodimo v kadrovske službi, kot je bilo to že predstavljeno med revizijskim pregledom. Seznam mase POD ni popoln zaradi pogodbenega dela, ki se še ne vodi v Kadrisu zaradi kompleksnejših sistemskih nastavitvev. Pogodbeno delo se aktivno prestavlja v Kadris, hitrost implementacije je odvisna od Četrte poti, kadrovska služba jim je ves čas na voljo za pomoč. Ukrep ni izveden, izveden bo v letu 2026.

Oba zaposlena smo ponovno pozvali naj uveljavljata svojo delovno dobo iz tujine v RS na ZPIZ-u. Če tega ne storita, jima delovne dobe ne moremo dopisati v Kadris, ker le-ta v RS ni priznana. Ukrep je izveden.

5.5. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI

Večina zastavljenih ciljev je bila realiziranih, kar je podrobno prikazano v poglavju 5.2. z izjemo negativnega poslovnega izida. Le-ta je posledica višjih realiziranih stroškov, posebno stroškov dela, ter izpada prihodka od zdravstvenih storitev zaradi prenizkih cen zdravstvenih storitev ter nižje realizacije pri programu ABO, kjer smo na podlagi 171. člena Uredbe 2024 prenehali obračunavati aplikacije zdravil iz seznama A in B v sklopu akutne bolnišnične obravnave in pri programu SAD, saj nam ZZS ne prizna obračun pregleda ob aplikaciji dragih bolnišničnih zdravil iz seznama A in B. Izravnano poslovanje bo v prihodnosti mogoče le z dvigom cen zdravstvenih storitev.

5.6. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA

Smo zavod, ki svoje obveznosti do dobaviteljev poračunava pravočasno, kot tudi vse svoje prispevke in davke. Na ta način krepimo finančno disciplino in s tem posledično ugodno vplivamo na gospodarstvo

5.7. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE, POROČILO O DONATORSKIH SREDSTVIH, NAMENJENIH IZOBRAŽEVANJU IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH

5.7.1. Predstavitev zaposlenih po poklicih in področjih dela

5.7.1.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike

Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2025 je v prilogi.

Skupno število zaposlenih je bilo na dan 31. 12. 2025 nižje od načrtovanega števila. Na dan 31. 12. 2025 je bilo skupaj vseh zaposlenih s sklenjeno pogodbo o zaposlitvi 1.417 od načrtovanih 1.539, kar pomeni, da smo uspeli zaposliti 122 javnih uslužbencev manj od načrtovanih, kar je posledica trenutnega stanja na trgu, na katerem močno primanjkuje kadra na bolj kot ne vseh strokovnih področjih. Glede na stanje na dan 31. 12. 2024 se je število bolniških odsotnosti nad 30 dni in porodniških dopustov zmanjšalo, saj je bila na dan 31. 12. 2025 dvaindvajset (22) dolgotrajnih odsotnosti manj. Z veliko vloženega truda in skladno s potrebami se je število zaposlenih (brez daljših bolniških in porodniških odsotnosti) glede na preteklo leto zvišalo s 1.344 na 1.417. Kljub trudu vseh vpletenih se vsa načrtovana in prosta delovna mesta težko zasedejo, saj določenih kadrov na trgu ni. Vsekakor pa si bomo še naprej prizadevali nadomestiti vse odhode in zaposliti tudi dodatna delovna mesta, načrtovana v planu za leto 2026.

Pri **zdravnikih** nam je uspelo povečati število zaposlenih, in sicer je bilo na dan 31. 12. 2025 število vseh zdravnikov specialistov, ki zasedajo delovna mesta zdravnik specialist, višji zdravnik specialist in starejši zdravnik specialist, za 7 višje kot na dan 31. 12. 2024. Skupaj je bilo na dan 31. 12. 2025 namreč vseh zdravnikov specialistov 205, na dan 31. 12. 2024 pa 198.

Pri zdravnikih specializantih smo število specializantov presegli za 2 javna uslužbenca glede na predvideno število na dan 31. 12. 2025. V tem primeru gre za zaposlitve, ki so neodvisne od nas, saj delodajalca za specializante določa Zdravniška zbornica Slovenije, ko odobri specializacijo.

Na dan 31. 12. 2025 smo imeli zaposlenih 5 sobnih zdravnikov, pri katerih nismo dosegli planiranega števila 15. Na OI Ljubljana nismo imeli na dan 31. 12. 2025 zaposlenega nobenega zdravnika sekundarija, o teh zaposlitvah ne odloča OI Ljubljana, temveč Zdravniška zbornica Slovenije.

Na področju **zdravstvene nege** je bilo na dan 31. 12. 2025 za 4.15 % več zaposlenih kot v letu 2024, na kar smo izredno ponosni in je rezultat velike količine vloženega truda. Na dan 31. 12. 2025 je bilo v zdravstveni negi skupaj zaposlenih 376, na dan 31. 12. 2024 pa 361. Velik del odpade na večje število porodniških odsotnosti in daljših bolniških staležev pri diplomiranih medicinskih sestrah (13), od katerih je bila na dan 31. 12. 2025 nadomeščeni le dve porodniški oz. bolniški odsotnosti diplomiranih medicinskih sester.

Na dan 31. 12. 2025 je bilo na OI Ljubljana zaposlenih 277 diplomiranih medicinskih sester (vključene tudi tiste, ki delo opravljajo kot strokovne vodje v tarifnem razredu VII/1), leta 2024 pa 265, kar pomeni, da se je število diplomiranih medicinskih sester zvišalo za 12. Velik problem predstavljajo dolgotrajne bolniške odsotnosti in porodniške, saj kadra za nadomeščanje ne dobimo. Diplomirane medicinske sestre je težko dobiti že za zaposlitev za nedoločen čas, za nadomeščanja pa je to praktično nemogoče in vsaka odsotnost pomeni pomanjkanje kadra.

Tudi pri srednjih medicinskih sestrah nismo uspeli doseči planiranega števila, ki je bilo na dan 31. 12. 2025 75, kar je 9 srednjih medicinskih sester manj, kot jih je bilo planirano (84).

Vse bolj se pomanjkanje kadra seli tudi v plačno skupino **farmacevtskih delavcev**, kjer smo imeli na dan 31. 12. 2025 zaposlenih 35, kar je 4 manj kot je bilo planirano. V tej plačni skupini je veliko pomanjkanje farmacevtov specialistov, saj v primeru, da kdo odide, specialista na trgu ne dobimo. Vedno večje težave pa predstavljajo tudi farmacevtski tehniki, ki jih prav tako ni.

Na dan 31. 12. 2025 je bilo na OI Ljubljana zaposlenih 471 **zdravstvenih delavcev in sodelavcev**. Uspešni smo bili pri zaposlitvi radioloških inženirjev, kjer smo uspeli dvigniti število s 168 na dan 31. 12. 2024 na 174 na dan 31. 12. 2025. Pri tem profilu se poslužujemo premišljenega in dobro načrtovanega dela s pripravniki, ki jih na tem področju zaposluje veliko, saj lahko le na ta način dobimo kader. Uspešni smo bili tudi pri zaposlovanju analitikov v laboratorijski medicini, kjer nam je uspelo povečati število zaposlenih s 40 na dan 31. 12. 2024 na 45 na dan 31. 12. 2025. Okrepili smo se tudi na področju zdravstveno administrativnih sodelavcev, katerih smo imeli na dan 31. 12. 2025 zaposlenih 123, kar je 8 več kot leto poprej.

V plačni skupini E9 – **Nezdravstveni delavci** po področjih dela smo imeli na dan 31. 12. 2025 zaposlenih 224 javnih uslužbencev. Zaradi neustreznosti Obrazca 3 se pod tem poglavjem vodi tudi oskrbovalne službe (63 strežnic), ki sicer že več let spadajo v E4 plačno podskupino. V tej plačni skupini primanjkuje predvsem kader s tehničnim znanjem in informatiki.

Število odsotnosti na dan 31. 12. 2025 je razvidno iz točke VII. Obrazca 3 - Spremljanje kadrov 2025 – I. del, kjer je navedeno število zaposlenih na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni oziroma porodniški odsotnosti. Kot je razvidno, je bilo število bolniških odsotnosti nad 30 dni in porodniških za 22 nižje kot leta 2024 ter prav toliko nižje od predvidenih odsotnosti. Na dan 31. 12. 2025 je bilo odsotnih namreč 72 zaposlenih.

Za določen čas smo večinoma zaposlovali iz naslova specializacij, pripravništva, nadomeščanj daljših bolniških odsotnosti in porodniških odsotnosti. Na dan 31. 12. 2025 smo imeli 134 zaposlenih za določen čas. Od odsotnih 72 zaposlenih smo imeli na dan 31. 12. 2025 nadomeščene zgolj 4 javne uslužbenke. Na dan 31. 12. 2025 je bilo tako nadomeščenih 5,55 % odsotnosti, v letu prej pa je bilo nadomeščenih 9,57 % odsotnosti. Pomanjkanje kadrov se torej v zelo veliki meri pozna tudi pri nezmožnosti nadomeščanja odsotnih kadrov, kar je dodaten hud problem, saj sama odsotnost že tako predstavlja težavo, če ne dobimo nadomeščanja, pa je to še toliko slabše. Navedeno lepo prikazuje, kako zelo hudo je pomanjkanje ustreznega kadra na trgu dela. Poleg nadomeščanj smo za določen čas

zaposlovali še projektne zaposlitve, mlade raziskovalce, zdravnike specializante, zdravnike sekundarije, sobne zdravnike ter zaposlitve iz naslova povečanega obsega dela.

Na dan 31. 12. 2025 je bilo na OI Ljubljana za krajši delovni čas zaposlenih 110 oseb, na dan 31. 12. 2024 pa 116 javnih uslužbencev. Krajše zaposlitve so predvsem na račun krajšega delovnega časa iz zdravstvenih razlogov, starševstva ter krajšega delovnega časa zaradi zaposlitve drugje, predvsem zdravnikov, ki so deloma zaposleni na univerzah ali pri drugih javnih zdravstvenih zavodih in so jim za to izdana soglasja, skladno s 53.b členom ZZDej.

Iz Obrazca 3 – Spremljanje kadrov 2025 - II. del izhaja, da je število zaposlenih na dan 1. 1. 2026 v skladu s planom oziroma, da dovoljenega števila na dan 1. 1. 2026 nismo presegli. Na dan 1. 1. 2026 je bilo namreč dovoljeno število zaposlenih, h kateremu je soglasje dalo Ministrstvo za zdravje, 1.539, realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2026 pa je bilo 1.416. Na OI Ljubljana smo bili tako na dan 1. 1. 2026 za 123 zaposlenih pod dovoljenim številom, zaradi razmer na trgu dela, saj kot je bilo pojasnjeno že zgoraj, na trgu ni ustreznih kadrov.

Na OI Ljubljana se je v letu 2025 zaposlilo 187 ljudi, kar je 2 več kot v lanskem letu. Z OI Ljubljana je skupaj odšlo 118 zaposlenih (49 manj kot lansko leto), 9 od navedenih zaposlenih se je upokojilo.

5.7.1.2. Ostale oblike dela

Prikaz sklenjenih podjemnih pogodb

V letu 2025 smo sklenili 378 podjemnih pogodb, vključno s pogodbami iz predhodnega leta je bilo v letu 2025 veljavnih 461 pogodb. Na novo je bilo 310 podjemnih pogodb sklenjenih z lastnimi zaposlenimi. Z zunanjimi izvajalci smo sklenili 68 podjemnih pogodb. Skupno je bilo veljavnih 369 pogodb z lastnimi zaposlenimi in 92 pogodb z zunanjimi sodelavci.

Za zdravstvene storitve smo v letu 2025 sklenili skupaj 319 podjemnih pogodb, od tega 284 pogodb z lastnimi zaposlenimi in 35 pogodb z zunanjimi. Za zdravstvene storitve je bilo veljavnih 331 z redno zaposlenimi in 49 z zunanjimi. Za nezdravstvene storitve smo sklenili skupaj 59 podjemnih pogodb, od tega 26 z lastnimi zaposlenimi in 33 z zunanjimi. Veljavnih je bilo 38 pogodb z redno zaposlenimi in 43 z zunanjimi.

Stroški dela po podjemnih pogodbah so v letu 2025 za zdravstvene storitve znašali 2.771.716,29 EUR bruto bruto, za nezdravstvene storitve pa 26.873,67 EUR bruto bruto. Skupni stroški dela po podjemnih pogodbah so v letu 2025 znašali 2.798.589,96 EUR bruto bruto.

Skupno število veljavnih pogodb se je v primerjavi z letom 2024 povečalo iz 450 na 458.

Podjemne pogodbe so se sklepale tudi na področjih projektov DORA, Svit, na področju radioterapevtskih storitev, anestezioloških storitev, nuklearne medicine, citoloških storitev, radioloških storitev, laboratorijske dejavnosti, na področju projekta DPOR. Na področju zdravstvene nege in oskrbe so bile v letu 2025 pogodb s 6 zunanjimi izvajalci, kar sta 2 pogodbi več kot v letu 2024. V okviru projekta ZORA so bile v letu 2025 veljavne pogodbe s 14 izvajalci, kar je enako kot v letu 2024. Na področju psihološke pomoči zaposlenim sta bili v letu 2025 veljavni podjemni pogodbi z 2 izvajalcema, kar je enako kot v letu 2024. Na področju temeljnih in dodatnih postopkov oživljanja so bile v letu 2025 veljavne pogodbe z 10 izvajalci, kar je 1 manj, kot v letu 2024. Na področju zdravstvene administracije so bile v letu 2024 sklenjene pogodbe s 5 izvajalci, kar je 1 manj kot v letu 2024.

Uporaba podjemnih pogodb v letu 2025 je bila usmerjena v zagotavljanje nemotenega izvajanja delovnih procesov ter ohranjanje kakovosti storitev. Podjemne pogodbe so se sklepale pretežno na področjih, kjer zaradi specifičnih strokovnih zahtev ali omejene razpoložljivosti ustreznih kadrov na trgu dela ni bilo mogoče zagotoviti zadostne kadrovske pokritosti z redno zaposlenimi. S takšnim pristopom smo ciljno in nadzorovano dopolnjevali obstoječe kadrovske vire, predvsem na strokovno zahtevnih in projektno naravnanih področjih. Ob tem smo pri sklepanju podjemnih pogodb sledili načelom gospodarnosti, racionalnosti in smotrnosti ter jih uporabljali le tam, kjer so predstavljale nujen in utemeljen način zagotavljanja kontinuiranega delovanja zavoda.

Tabela 5: Podjemne pogodbe in sejnine

	2023			2024			2025			razlika med 2024 -2025
	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI	
PODJEJME POGODBE ZA ZDRAVSTVENE STORITVE	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	
projekt DORA	38	31	7	38	33	5	40	35	5	2
projekt SVIT	3	3	0	3	3	0	3	3	0	0
izdelava drugih mnenj	47	47	0	0	0	0	0	0	0	0
radioterapevtske storitve	6	4	2	9	7	2	2	0	2	-7
kirurške storitve	3	0	3	3	0	3	3	0	3	0
anesteziološke storitve	3	0	3	3	0	3	3	0	3	0
nuklearna medicina	20	20	0	19	19	0	26	26	0	7
citološke storitve	6	0	6	6	0	6	3	0	3	-3
radiološke storitve	54	48	6	57	55	2	60	59	1	3
TBI storitve	19	19	0	22	22	0	18	17	1	-4
zdravstvena nega in oskrba	2	0	2	4	0	4	6	0	6	2
klinična prehrana	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
laboratorijske dejavnosti	3	0	3	3	0	3	3	0	3	0
psihološka pomoč zaposlenim	2	0	2	2	0	2	2	0	2	0
skupaj	207	172	35	169	139	30	169	140	29	0

	2023			2024			2025			razlika med 2024 -2025
	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI	
PODJEJME POGODBE ZA NEZDRAVSTVENE STORITVE	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	
projekt SVIT	7	7	0	6	6	0	7	7	0	1
anesteziološke storitve	3	2	0	3	2	1	2	2	0	-1
nuklearna medicina	3	3	0	3	3	0	3	3	0	0
radiološke storitve	6	6	0	8	8	0	8	7	1	0
projekt ZORA	8	2	6	14	2	12	14	3	11	0
projekt EUnetCCC	0	0	0	0	0	0	10	0	10	10
DPOR	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0

	2023			2024			2025			
	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI	razlika med 2024 -2025
temeljni in dodatni postopki oživljanja	10	9	1	11	7	4	10	6	4	-1
zdravstvena admin	4	1	3	6	0	6	5	2	3	-1
projekt DORA	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0
Šola za citotehnologe - presejalce	12	6	6	11	6	5	0	0	0	-11
skupaj	55	36	18	64	34	30	61	30	31	-3

	2023			2024			2025			
	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI	razlika med 2024 -2025
	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	št. oseb	
SEJNINE	22	5	17	17	3	14	9	1	8	-8
SKUPAJ VSE	284	213	70	250	176	74	239	171	68	-11

Prikaz študentskega dela

Z delom preko študentskega servisa smo tudi v letu 2025 pokrivali kadrovski primanjkljaj na področjih, kjer je ta primanjkljaj s študentskim delom možno pokriti. V zdravstveni negi imajo zaradi razlogov nadomeščanja bolniških in porodniških odsotnosti do zaposlitve ustreznega kadra pomoč študentov visokih šol za zdravstveno nego ter študente za delo v spremstvu. Študentje pomagajo pri spremstvu in transportu hospitaliziranih bolnikov na preiskave in obsevanje ter transportu zdravil in potrošnega materiala na oddelke. Na ta način smo omogočili hitro in fleksibilno pokrivanje nenadomeščenih delavcev.

V sektorju operativnih dejavnosti imamo akuten problem zagotavljanja asistenc pri operativnih posegih, zato asistenco zagotavljamo s študenti medicine, ki so že odkrožili 6-tedenske vaje iz kirurgije v času študija medicine. Ta način je tudi zelo pozitiven z vidika študija študentov medicine, saj na ta način pridobijo že v času študija pomembne izkušnje.

Na drugih področjih, kot so radiologija, zdravstvena administracija, register raka, citopatologija in genetika, so študenti nudili pomoč pri delu zaradi odsotnosti in povečanega obsega dela, s tem smo omogočili fleksibilnost nadomeščanja delavcev. S študentskim delom na teh področjih pokrivamo lažja administrativna dela in delo v arhivu, da se lahko administratorji dejansko posvečajo pisanju popisov in tako lažje zagotavljamo pravočasno dostopnost in kakovost bolnikovih zapisov, tako bolniku kot splošnemu oz. napotnemu zdravniku. Študenti so tudi v pomoč pri vabljenju kandidat v presejalne programe (ZORA, DORA) in posredovanju obvestil o opravljeni mamografiji. Prav tako so študenti pomagali pri selitvi arhivov.

Na oddelku teleradioterapije so študenti višjih letnikov radiološke tehnologije opravljali delo na obsevalnih aparaturah, kjer smo imeli primanjkljaj zaradi bolniških odsotnosti in nosečnosti sodelavk, ki jih je treba umakniti iz območja ionizirajočega sevanja.

V podpornih službah študenti prevzemajo predvsem lažja administrativna dela, saj je tudi na teh področjih vedno težje dobiti nadomestne zaposlitve kot tudi zaposlitve za nadomeščanja začasno odstotnih zaposlenih.

V oddelku za laboratorijske dejavnosti smo s študenti pokrivali povečan obseg dela, ki je posledica epidemije in bolniških odsotnosti. S študentskim delom smo v fizioterapiji pokrivali bolniške odsotnosti

in porodniško do realizacije nadomestne zaposlitve. Enako smo s študentskim delo reševali pomankanje kadra zaradi odsotnosti v oddelku patologije in ciopatologije.

Študentsko delo je bilo še v pralnici, kjer smo s študenti nadomestili zunanje izvajalce in bolniške odsotnosti, s čimer smo znižali stroške pranja, v Službi za informatiko, kjer opravljajo predvsem pomoč pri vzdrževanju strojne in programske opreme OI Ljubljana ter pomoč uporabnikom. Na oddelku za eksperimentalno onkologijo in molekularno diagnostiko smo s pomočjo študentskega dela nadomestili bolniško odsotnost.

5.7.1.3. Izobraževanje, specializacije in pripravništva

Konec leta 2025 je imelo z Onkološkim inštitutom Ljubljana sklenjeno pogodbo o izobraževanju 120 javnih uslužbencev, od tega 57 pogodb za doktorski študij, 15 javnih uslužbencev za študij na drugi bolonjski stopnji. Pogodbo o izobraževanju za dodiplomski študij je konec leta 2025 imelo 26, za izobraževanje v srednji šoli pa 4 zdravstvenih delavcev in sodelavcev ter nezdravstvenih delavcev.

Onkološki inštitut Ljubljana je plačnik 13 specializacij (5 specializacij iz klinične farmacije, 2 specializacij iz klinične psihologije, 2 specializacij iz medicinske biokemije, 1 specializacij iz laboratorijske medicinske genetike, 2 specializacij iz radiofarmacije) in 1 specializacije iz radiologije. Sklenjenih je tudi 5 pogodb o izobraževanju za udeležbo v sklopu izobraževalnih programov podiplomskega študija.

V decembru leta 2025 je bilo na Onkološkem inštitutu Ljubljana 62 zdravnikov specializantov s sklenjenim delovnim razmerjem, v istem mesecu je bilo na kroženju 38 specializantov brez delovnega razmerja. V preteklem letu je 11 specializantov opravilo specialistični izpit, in sicer 2 s področja internistične onkologije patologije, 1 s področja patologije, 3 s področja splošne kirurgije, 1 s področja onkologije z radioterapijo, 2 s področja javnega zdravja, 1 s področja radiologije ter 1 s področja anesteziologije, reanimatologije in perioperativne intenzivne medicine.

V letu 2025 je na Onkološkem inštitutu Ljubljana opravljalo pripravništvo 27 zdravstvenih delavcev in sodelavcev. 8 pripravnikov je s pripravništvom začelo v letu 2024 in ga zaključilo v letu 2025. V letu 2025 je s pripravništvom začelo 26 pripravnikov (4 laboratorijski sodelavci v zdravstveni dejavnosti, 5 dietetikov, 1 farmacevtski tehnik, 3 fizioterapevti, 1 inženir laboratorijske biomedicine, 1 laboratorijski tehnik, 7 inženirjev radiološke tehnologije, 2 tehnik zdravstvene nege ter 3 medicinski fiziki).

Zdravniki sekundariji lahko opravljajo izbirni del sekundariata tudi na Onkološkem inštitutu Ljubljana in tako smo v letu 2025 sklenili delovno razmerje s 6 zdravniki sekundariji, izbirni del sekundariata pa so opravljali v trajanju od 1 do 2 mesecev.

Zaposleni na OI Ljubljana sodelujejo v študijskih programih različnih medicinskih, zdravstvenih, biotehniških in naravoslovnih fakultet vseh univerz v Sloveniji. Posebej pa smo vpeti v delo kateder za onkologijo Medicinske fakultete Univerze v Ljubljani in Univerze v Mariboru. Postali smo pridružena članica Univerze v Ljubljani, kar bo omogočilo še boljše povezovanje in udejstvovanje naših zaposlenih na področju izobraževanja. Zaposleni na OI Ljubljana ne sodelujejo samo pri izvedbi študijskega procesa (predavanj, vaj), ampak so aktivni tudi kot mentorji pri doktorskih, magistrskih in diplomskih nalogah.

Na področju izobraževanja naših zaposlenih je v letu 2025 56 zaposlenih opravljalo doktorski študij. 4 zaposleni so uspešno zaključili doktorsko disertacijo, 1 zaposleni je zaključil magistrsko delo. 6 mentorjev je opravljalo mentoriranje pri doktorskih disertacijah, 2 mentorja pri doktorski disertaciji (bolonjski študij), 11 mentorjev je sodelovalo pri magistrskih delih (bolonjski študij), 1 mentor je bil

vključen pri specialističnem delu, 9 mentorjev je sodelovalo pri diplomskih delih (bolonjski študij 1. stopnja).

Za zagotavljanje stalnega strokovnega izobraževanja zaposlenih na OI Ljubljana in drugih strokovnjakov smo na OI Ljubljana v letu 2025 izvedli 40 rednih inštitutskih strokovnih seminarjev (v letu 2024 jih je bilo 38) in 106 evidentiranih internih strokovnih seminarjev sektorjev/oddelkov, kar je za 8 strokovnih seminarjev manj v primerjavi z letom 2024, ko je bilo 114 evidentiranih seminarjev. Prav tako je OI Ljubljana v letu 2025 organiziral/soorganiziral 127 strokovnih srečanj (brez ponovitev), kar pa je za 16 srečanj več kot v letu 2024, ko jih je bilo 111.

Oddelek za varnost in zdravje pri delu je v letu 2025 izvedel usposabljanja iz varstva pri delu in varstva pred požarom za 156 zaposlenih.

Poleg navedenega je Oddelek za varnost in zdravje pri delu v letu 2025 v sodelovanju z zunanjim izvajalcem izvedel usposabljanje tudi za 10 zaposlenih, ki pri delu uporabljajo traktor in viličar.

Skupaj je bilo na zdravniške preglede napotenih 469 javnih uslužbencev, od tega 261 na obdodne zdravniške preglede, 51 na kontrolne, 34 na ciljane zdravniške preglede in 123 na predhodne zdravniške preglede.

Izvajali so se tudi pregledi ustreznosti delovišč za delo od doma. Obravnavanih je bilo 48 vlog zaposlenih za občasno delo od doma ter 13 vlog zaposlenih za stalno delo od doma in za izredno delo od doma 15 vlog.

5.7.1.4. Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem

V tabeli v nadaljevanju so prikazane storitve, oddane zunanjim izvajalcem (npr. pranje, čiščenje, kuhinja, transport, sterilizacija, varovanje). Navedena sta letni strošek izvajanja teh dejavnosti z zunanjimi izvajalci in število lastnih zaposlenih, ki jih imamo v teh dejavnostih.

Zunanji izvajalci so v letu 2025 za OI Ljubljana opravljali naslednje storitve:

Zap. št.	Opis storitev	Stroški storitev, oddanih zunanjim izvajalcem v letu 2024 (EUR)	Načrtovani letni stroški storitev v letu 2025 (EUR)	Stroški storitev, oddanih zunanjim izvajalcem v letu 2025 (EUR)	Indeks R2025/ R2024	Indeks R2025/ P2025	Število lastnih zaposlenih za opravljanje storitev
1.	Čiščenje vseh prostorov	1.489.185,93	1.587.259,10	1.559.736,04	104,74	98,27	14
2.	Priprava hrane za bolnike	1.324.892,94	1.388.568,51	1.374.864,61	103,77	99,01	0
3.	Transport (prevoz hrane za bolnike, prevozi bolnikov med bolnišnicami in prevozi pokojnikov)	162.209,85	168.475,17	157.391,46	97,03	93,42	0
4.	Storitev tehničnega in fizičnega varovanja prostorov	426.701,99	430.365,99	434.038,82	101,72	100,85	0
5.	Pranje bolniškega perila, delovne obleke in delovne obleke za	13.118,27	20.000,00	16.292,34	124,20	81,46	13

Zap. št.	Opis storitev	Stroški storitev, oddanih zunanjim izvajalcem v letu 2024 (EUR)	Načrtovani letni stroški storitev v letu 2025 (EUR)	Stroški storitev, oddanih zunanjim izvajalcem v letu 2025 (EUR)	Indeks R2025/ R2024	Indeks R2025/ P2025	Število lastnih zaposlenih za opravljanje storitev
	centralno pripravo citostatikov						
	Skupaj	3.416.108,98	3.594.668,77	3.542.323,27	103,69	98,54	27

Stroški čiščenja prostorov so se v letu 2025 glede na leto 2024 zvišali za 4,74 % iz naslednjih razlogov: valorizacije pogodbenih cen z dvigom minimalne plače in rastjo cen življenjskih potrebščin v RS, višjih cen čiščenja, ki veljajo od oktobra 2025, ter dodatnih generalnih čiščenj po izvedenih gradbeno-obrtniških in drugih investicijskih delih. Redno čiščenje vseh prostorov OI Ljubljana izvaja zunanji pogodbeni izvajalec, razen naslednjih prostorov: zaprtega dela operacijskih prostorov (E1 in D3), Oddelka za nuklearno medicino, Oddelka za brahiradioterapijo in celotnega intenzivnega oddelka E3, katerih čiščenje izvajamo z lastnimi kadri. Zunanji izvajalec izvaja tudi generalno in izredno čiščenje vseh prostorov OI Ljubljana. Čiščenje zunanjih lokacij (npr. čiščenje mobilnih enot DORA in čiščenje lokacije na Proletarski ulici 1) prav tako izvajajo zunanji izvajalci. Tudi na teh lokacijah so se cene čiščenja povišale zaradi dviga minimalne plače in rasti življenjskih stroškov v RS.

Števila lastnih zaposlenih (bolniških strežnic), ki izvajajo storitev čiščenja prostorov (zaprtega dela operacijskih prostorov E1 in D3, Oddelka za nuklearno medicino, Oddelka za brahiradioterapijo, celoten intenzivni oddelek E3 in LAF komor za centralno pripravo citostatikov), v letu 2025 nismo povečali.

Stroški priprave prehrane za bolnike so bili v letu 2025 višji za 3,77 % glede na stroške v letu 2024 zaradi večjega obsega naročene bolniške prehrane v UKC Ljubljana. Cene prehrane se v letu 2025 glede na leto 2024 niso spremenile.

Stroški transporta so bili v letu 2024 nižji za 2,97 % glede na leto 2024 in 6,58 % nižji, kot je bilo planirano. Cene prevoza bolniške prehrane se glede na leto 2024 niso spremenile. V letu 2025 so se glede na realizacijo v letu 2024 in plan za leto 2025 povišali povračila stroškov prevoza pacientov in prevozi pokojnih, stroški prevoza bolnikov med bolnišnicami pa so se znižali.

Stroški storitev tehničnega in fizičnega varovanja so bili v letu 2025 glede na leto 2024 višji za 1,72 % zaradi rasti minimalne plače. Obseg storitev varovanja se v letu 2025 glede na leto 2024 ni bistveno spremenil.

Stroški storitev pranja bolniškega perila, delovne obleke in delovne obleke za osebje centralne priprave citostatikov so bili v letu 2025 glede na leto 2024 višji za 24,20 % zaradi večjega obsega storitev pranja delovne obleke za centralno pripravo citostatikov. Cene storitev pranja se v letu 2025 glede na leto 2024 niso spremenile. Stroški pranja so bili 18,45 % nižji od planiranih, saj v letu 2025 ni bilo potrebe po storitvah pranja bolniškega perila in druge delovne obleke zaradi izvedbe pranja bolniškega perila in druge delovne obleke v lastni pralnici OI Ljubljana. V okviru lastne dejavnosti izvajamo pranje in likanje bolniškega perila in delovne obleke ter sterilizacijo. Zunanji izvajalci izvajajo le čiščenje posebne delovne obleke za centralno pripravo citostatikov, ker nimamo ustrezne tehnologije pranja za to vrsto obleke.

V letu 2025 nismo:

- prevzeli v lastno izvajanje dejavnosti, ki so bile v preteklih letih oddane zunanjim izvajalcem;
- zaposlili kadra, ki opravlja delo pri zunanjem izvajalcu dejavnosti, ki je na podlagi pogodbe prevzel dejavnost oziroma storitev, ki je trajne narave.

5.7.2. Poročilo o investicijskih vlaganjih v letu 2025

Poročilo o investicijskih vlaganjih 2025 vsebuje podatke o nabavi neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev po vrstah in glede na vir nabave.

V skladu s sprejetim načrtom investicij je bilo investicijsko vlaganje v letu 2025 usmerjeno v modernizacijo, posodabljanje in zamenjavo tehnološko zastarele, dotrajane in iztrošene opreme, s čimer zagotavljamo nemoteno in neprekinjeno delovanje inštituta ter sledimo našemu poslanstvu ob upoštevanju ključnih vrednot za dobrobit bolnikov, k izboljšanju pogojev dela zaposlenih in sledenju zahtevam trenutne zakonodaje.

Tabela 1: Realizacija investicij po vrsti opreme in po virih sredstev v letu 2025

Vrsta investicije	Realizacija					Finančni načrt 2025 (FN 2025)	Indeks R 2025/ FN 2025
	Amortizacija OI Ljubljana	Lastni viri (del presežka)	Donacije	Drugo	Skupaj v EUR z DDV (R 2025)		
Neopredmetena sredstva (prog. oprema)	1.198.478,30	0,00	0,00	0,00	1.198.478,30	4.269.217,8	28,07
Nepremičnine (zgradbe)	436.595,75	394.307,05	119.284,86	0,00	950.187,66	6.430.430,7	14,78
Medicinska oprema	11.871.556,47	0,00	29.209,66	0,00	11.900.766,13	28.114.570,4	42,33
Nemedicinska oprema (IT)	1.598.566,14	0,00	3.579,48	2.285,48	1.604.431,10	2.068.340,00	77,57
Nemedicinska oprema (drugo)	242.145,55	0,00	300,00	0,00	242.445,55	1.164.827,00	20,81
Skupaj	15.347.342,21	394.307,05	152.374,00	2.285,48	15.896.308,74	42.047.386,07	37,81

V letu 2025 smo realizirali investicije v skupni vrednosti 15.896.308,74 EUR, in sicer iz amortizacijskih sredstev 15.347.342,21 EUR, iz lastnih virov (del presežka) 394.307,05 EUR, iz donacij 152.374,00 EUR in drugih virov (ZPIZ) 2.285,48 EUR. V tej vrednosti so vključene tudi investicije v teku v skupni vrednosti 1.476.576,85 EUR. Realizacija investicij znaša 37,81 % skupne planirane vrednosti investicij za leto 2025.

V skupini **neopredmetenih sredstev** smo realizirali nabavo programske opreme in licenc v skupni vrednosti 1.198.478,30 EUR iz sredstev amortizacije, kar pomeni 28,07 % vrednosti glede na planirano neopredmeteno opremo v letu 2025. Na Onkološkem inštitutu Ljubljana smo v zadnjem letu izvedli več pomembnih investicij in nabav za krepitev informacijskega okolja. Posodobili in nadgradili smo omrežno infrastrukturo ter okrepili zaščito pred kibernetскими napadi. Pričeli smo z izgradnjo informacijskega sistema za administracijo pacientov (PAS), ki je temelj prenove oziroma nadgradnje bolnišničnega informacijskega sistema, nadaljevali pa sta se tudi izgradnji informacijskih sistemov, ki bosta podpirala delovanje presejalnih programov Zora in Dora.

V skupini vlaganj v **nepremičnine** so bile realizirane investicije v zgradbe v skupni vrednosti 950.187,66 EUR, iz sredstev amortizacije 436.595,75 EUR, iz lastnih virov (del presežka) 394.307,05 EUR in iz sredstev donacij 119.284,86 EUR. Realizacija investicij v nepremičnine znaša 14,78 % vrednosti glede na plan investicij v nepremičnine (zgradbe) za leto 2025. Od večjih investicijskih vlaganj na Onkološkem inštitutu Ljubljana je bila v letu 2025 zaključena izvedba požarne sanacije. Pri izvedbi požarne sanacije je šlo za obsežnejšo investicijo, zato določenih investicij nismo realizirali (kartični pristop). Pri projektu

nadzidave in izgradnje stolpiča smo zaključili načrtovanje nove stavbe R, načrtovanje nadgradnje stavbe H, ter zaključili revizijo načrtov. Zaključili smo investicijo laboratorij Zora, v pritličju st. D, investicijo v knjižnico v stavbo B, predelavo elektro razdelilca ter vgradili določene manjše klimatske sisteme. Načrte za izgradnjo stavbe R in nadgradnjo stavbe H ter revidentsko poročilo smo predali investitorju. Iz plana investicijskih vlaganj tako ostajata nerealizirani postavki kartični pristop in načrtovanje izgradnje novega OI Ljubljana, ki je vezan na druge dejavnike.

Skupna nabavna vrednost **medicinske opreme** je znašala 11.900.766,13 EUR, kar je 42,33 % vrednosti planiranih investicij v medicinsko opremo v letu 2025, in sicer iz sredstev amortizacije 11.871.556,47 EUR in iz sredstev donacij 29.209,66 EUR. V nadaljevanju navajamo investicije večjih vrednosti, ki so bile v letu 2025 zaključene: mamografski aparati, UZ aparati, pretočni citometer, robot za pipetiranje in pripravo NGS knjižic, obsevalna aparatura št. 8 z ureditvijo prostora, kirurški robot. Kot razlog za nizko realizacijo navajamo dolgotrajnost postopkov (revizije, ponovitve razpisov, itd.) javnega naročanja in izvedbena zahtevnost večjih investicij (tudi ob upoštevanju dolgih dobavnih rokov). Poudariti gre, da smo tekom leta 2025 na podlagi izvedenih postopkov javnega naročanja pričeli z izvajanjem večjega števila zahtevnejših investicij v medicinsko opremo, ki nosijo največji vrednostni delež, pri čemer niso bile dokončno realizirane (operacijske mize, CT aparat, MR aparat, itd.). Sredstva za te investicije so že zagotovljena in prenesena v finančni načrt 2026. Poudariti gre, da smo realizacijo investicij večjih vrednosti pričeli izvajati šele po sprejetem soglasju k Programu dela in finančnem načrtu s strani Ministrstva za zdravje oz. po sprejetem soglasju dopolnitve Programa dela in finančnega načrta za leto 2025 z dne, 7. 5. 2025.

Nemedicinske opreme - informacijske tehnologije je bilo realizirane za 1.604.431,10 EUR, kar znaša 77,57 % vrednosti glede na plan informacijske tehnologije v letu 2025 in sicer iz sredstev amortizacije 1.598.566,14 EUR, donacij 3.579,48 EUR in iz drugih sredstev (ZPIZ) 2.285,48 EUR. Uspešno je bila realizirana nabava osebne računalniške opreme in tiskalnikov, pričeli smo s celovito obnovo strežniških kapacitet in diskovnih sistemov ter sistema za njihovo varnostno kopiranje. Izpeljana je bila tudi nabava druge opreme informacijske tehnologije manjše vrednosti.

V skupini **nemedicinske opreme – drugo** smo realizirali nabavo v skupni vrednosti 242.445,55 EUR, od tega 242.145,55 EUR iz sredstev amortizacije in 300,00 EUR iz donacij, torej je bila realizacija 20,81 % vrednosti glede na plan nemedicinske opreme v letu 2025. Tekom leta 2024 smo na podlagi izvedenih postopkov javnega naročanja pričeli z izvajanjem večje investicije v nemedicinsko opremo - razdelilna omara za delovno obleko, ki v tej skupini nosi največji vrednostni delež, pri čemer ne bo realizirana, ker so se odločili za cenovno ugodnejšo možnost, to so RFID čipi za uniforme in strojna ter programska oprema za nadzor uniform. Od druge nemedicinske opreme je bila nabavljena predvsem oprema, ki je iztrošena, dotrajana in jo je bilo potrebno zamenjati, ker Onkološki inštitut Ljubljana sledi zahtevam zakonodaje, priporočilom varstva pri delu in kar posledično vodi k izboljšanju pogojev dela za zaposlene.

Vse realizirane investicije v letu 2025, katerih ocenjena vrednost je presegala 40.000,00 EUR brez DDV, so pokrite s predhodno izvedenimi javnimi naročili. Za investicije pod 40.000,00 EUR so bili izvedeni evidenčni postopki. Dobavitelji opreme in izvajalci storitev so bili izbrani po izvedenih postopkih oddaje javnih naročil v skladu z Zakonom o javnem naročanju (ZJN-3).

Tabela 2: Realizirane vrednosti investicij v letu 2025

Zap. št.	Vrsta/ naziv investicije	Skupna vrednost v EUR z DDV
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	1.198.478,30
I./1	Programska oprema (licence, računalniški programi)	1.198.478,30
	Programska oprema za zaščito pred kibernetскими napadi	

Zap. št.	Vrsta/ naziv investicije	Skupna vrednost v EUR z DDV
	Programska oprema PROMS	
	Nadgradnja informacijskega sistema KADRIŠ	
	Nadgradnja inf. sistema za obračunavanje in fakturiranje	
	Nadgradnja inf. sistema LABEX	
	Aplikacija NUZ za poročanje nezaželenih učinkov zdravil	
	Aplikacija ZORICA za register državnega programa ZORA (investicija v teku)	
	Aplikacija DORA za državni presejalni program za raka dojk (investicija v teku)	
	Informacijski sistem za administrativno vodenje in spremljanje pacientov – PAS (investicija v teku)	
	Druška programska oprema (investicije v teku)	
II.	NEPREMIČNINE	950.187,66
II./2	Zgradbe	950.187,66
	Nadzidava objekta (investicija v teku)	
	Prenova avle D za laboratorij ZORA	
	Predelava NN prostora	
	Prenova čitalnice	
	Druška manjša investicije v zgradbe	
III.	OPREMA (MEDICINSKA IN NEMEDICINSKA OPREMA)	13.747.642,78
III./I.	Medicinska oprema	11.900.766,13
III./I./1	Rentgenske naprave	1.215.235,19
	Mamografski aparati 3 kos	
	Druška oprema manjša vrednosti v skupini rentgenske naprave	
III./I./2	Oprema za eho, ultrazvok in dopplersko odslikavanje	305.340,38
	UZ aparati razni 5 kos	
	Druška oprema manjša vrednosti za eho, ultrazvok in dopplersko odslikavanje	
III./I./5	Naprave za tomografijo	67.819,80
	4C CT aparat (investicija v teku)	
	Druška oprema za tomografijo manjša vrednosti	
III./I./6	Funkcionalna diagnostika	1.491.029,11
	Citometer pretočni	
	Robot za pipetiranje in pripravo NGS knjižnic	
	Barvalec 2 kos	
	Tkivni procesor	
	Centrifuga	
	Pokrivalec	
	Mikroskop	
	Inkubator	
	PCR aparat	
	Hematološka platforma (investicija v teku)	
	Druška oprema za funkcionalno diagnostiko manjša vrednosti	
III./I./8	Terapevtika	4.734.375,94
	Obsevalna aparatura št. 8 z ureditvijo prostora	
	Generator	
	Sistem za fiksacijo bolnikov	
	Druška oprema za terapijsko manjša vrednosti	

Zap. št.	Vrsta/ naziv investicije	Skupna vrednost v EUR z DDV
III./I./9	Operacijska tehnika	3.253.192,62
	Kirurški robot	
	Endoskop 2 kos	
	Druge oprema za operacijsko tehniko manjše vrednosti	
III./I./10	Anestezija in reaminacija	56.937,51
	Ventilator	
	Druge oprema za anestezijo in reaminacijo manjše vrednosti	
III./I.11	Funkcionalna podpora	62.995,01
	Defibrilator 3 kos	
III./I./12	Razne medicinske naprave	540.235,95
	Robot za pripravo in razdeljevanje zdravil (investicija v teku)	
	Postelja bolniška	
	Termodezinfektor	
	Druge razne medicinske naprave manjše vrednosti	
III./I./14	Druge medicinska oprema	173.604,62
	Zaboju premični za radioaktivne odpadke	
	Zamrzovalnik farmacevtski	
	Druge medicinska oprema manjše vrednosti	
III./II	NEMEDICINSKA OPREMA	1.846.876,65
III./II/1	Nemedicinska oprema - informacijska tehnologija	1.604.431,10
	Računalniki, strežniki, diskovni sistemi	
	Tračna knjižnica	
	Monitorji	
	Videokonferenčni sistem	
	Tiskalniki, multifunkcijske naprave	
	Čitalci optični	
	Diktafoni	
	UPS naprave	
III./II/2	Nemedicinska oprema - drugo	242.445,55
	Pohištvo	
	Klime prenosne	
	Stoli	
	Gospodinjski aparati	
	Vozički razni	
	Knjige strokovne	
	Pisarniška oprema in druga oprema (rezalnik, zgibalnik papirja, TV aparati, fotoaparat, in druga oprema)	
	Dozimetrična oprema (dozimeter, merilnik hitrosti doze, merilnik radona)	
	Druge nemedicinska oprema manjše vrednosti	
	SKUPAJ v EUR z DDV	15.896.308,74
	FN2025	42.047.386,07
	Indeks R 25/ FN 2025	37,81

Investicije v postopku realizacije

V tabelah v nadaljevanju so navedene investicije iz finančnega načrta 2025, ki niso bile realizirane do konca leta 2025 in so v postopku realizacije. Za te investicije je bilo v letu 2025 rezerviranih 20.526.054,80 EUR z DDV.

Tabela 3: Investicije v postopku izvedbe - neopredmetena dolgoročna sredstva (programska oprema)

Zap. št.	Naziv investicije
1	Register ZORA in IS ZORICA
2	IS DORA
3	Sistem za podatkovno in poslovno analitiko (Data Warehouse)
4	Izgradnja PAS
5	Sistem za naročanje, pripravo in aplikacijo protitumornih zdravil
6	PIS 2
7	Obsevalni informacijski sistem (ObIS)
8	Onkološki kirurški modul (OKM)
9	Sistem za obvladovanje kibernetских groženj
	SKUPAJ: 3.046.867,80 EUR z DDV

Za investicije pod zaporednimi številka 1, 2, 3 in 4 so bila javna naročila že izvedena in so pogodbe v izvedbi. Za investicijo pod zaporedno številko 5 je bilo javno naročilo uspešno zaključeno v začetku februarja 2026 in je pogodba v podpisovanju. Javna naročila za investicije pod zaporednimi številkami 6, 7 in 8 so v teku, investicija pod zaporedno številko 9 pa je v fazi priprave.

Tabela 4: Investicije v postopku izvedbe - zgradbe

Zap. št.	Naziv investicije
1	Onkološki inštitut Ljubljana I. faza (MZ)
2	Pripravljalna dela Onkološki inštitut Ljubljana (MZ)
3	Načrtovanje izgradnje novega OI Ljubljana
4	Fasada DEH
5	Načrt za prenovo intenzivnega oddelka
6	Dograditev in posodobitev kartičnega pristopa na OI Ljubljana
7	Druge planirane investicije v zgradbe v postopku izvedbe
	SKUPAJ: 5.219.933,66 EUR z DDV

Investiciji pod točko 1. in 2. vodi UNKIZ (izgradnja stolpiča R in nadzidava stavbe H). Investicija pod točko 3 je vezana na lokacijo selitve OI Ljubljana. Z MOL potekajo usklajevanja glede nove lokacije. Investicija pod točko 4. 5. in 6. so bile vezane na zaključek požarne sanacije, ki se je zaključila meseca marca 2025, in so v teku. Investicije od točko 7. predstavljajo manjše investicije, ki so združene v eno točko. Nekatere od njih so zaključene, nekatere so v teku.

Tabela 5: Investicije v postopku izvedbe - medicinska oprema

Zap. št.	Naziv investicije
1	Rentgenske naprave
	MR aparat
	Druge rentgenske naprave manjše vrednosti
2	Oprema za EHO, ultrazvok in doplersko odslikavanje

Zap. št.	Naziv investicije
	UZ aparati različni
	Druga oprema za EHO, ultrazvok in doplersko odslikavanje manjše vrednosti
3	Naprave za spektroskopijo
	Prenosni spektrometer
4	Naprava za tomografijo
	CT aparat z obnovo prostora
	Druga oprema za tomografijo manjše vrednosti
5	Funkcionalna diagnostika
	Hematološka platforma
	Digitalni mikroskop s postajo
	Druge naprave za funkcionalno diagnostiko manjše vrednosti
6	Terapevtika
	Naprava za naknadno polnjenje (afterloader)
	Licence za programsko opremo za terapijo (razne)
	Ventilatorji
	Druge naprave za terapijo manjše vrednosti
7	Operacijska tehnika
	Različni kirurški in urološki inštrumenti
	Druga oprema operacijske tehnike manjše vrednosti
8	Anestezija in reanimacija
	Druga oprema za anestezijo in reanimacijo manjše vrednosti
9	Razne medicinske naprave
	Operacijske mize v OP bloku
	Monitorji za spremljanje življenjskih funkcij
	Bolniški postelji
	Druge medicinske naprave manjše vrednosti
10	Druga medicinska oprema
	Druga medicinska oprema manjše vrednosti
	SKUPAJ: 11.859.614,04 EUR z DDV

Večje investicije v medicinsko opremo, ki so še v postopku realizacije, so v naslednjih fazah: MR aparat - javno naročilo v izvedbi, CT aparat z obnovo prostora – investicija zaključena v januarju 2026, naprava za naknadno polnjenje (afterloader) - pogodba v izvedbi, operacijske mize – pogodba v izvedbi, robot za skladiščenje in izdajo zdravil - investicija zaključena v decembru 2025, GOI dela je financiral OI Ljubljana, robota pa je financiralo MZ - sledi prenos v upravljanje OI Ljubljana). Druge investicije v medicinsko opremo so v različnih fazah realizacije.

Tabela 6: Investicije v postopku izvedbe - druga nemedicinska oprema

Zap. št.	Naziv investicije
1	Stoli, pohištvo, arhivske omare, skladiščne police
2	Kontejner za odpadne kemikalije
3	Toplotna stiskalnica za parafinske bloke
4	Druga nemedicinska oprema manjše vrednosti
	SKUPAJ: 351.525,00 EUR z DDV

Investicije v nemedicinsko drugo opremo so v različnih fazah realizacije.

Tabela 7: Investicije v postopku izvedbe - nemedicinska oprema IT

Naziv investicije
Strojna računalniška oprema
SKUPAJ: 48.114,30 EUR z DDV

Oprema iz skupine informacijske tehnologije (strojna oprema), ki je bila naročena konec leta 2025, in je bila že dobavljena v januarju in začetku februarja 2026.

5.7.3. Poročilo o opravljenih vzdrževalnih delih v letu 2025

Tabela: Stroški opravljenih vzdrževanih del za leto 2025

	Realizacija 2024	FN 2025	Realizacija 2025	Indeks R25/FN25	Indeks R25/R24
Tekoče vzdrževanje stavb in opreme	5.689.283,00	5.747.126,00	5.890.362,58	102,5	103,5
Vzdrževanje informacijske tehnologije	2.178.097,00	2.199.878,00	2.131.347,84	96,9	97,9
Skupaj stroški tekočega vzdrževanja	7.867.380,00	7.947.004,00	8.021.710,42	100,9	102,0
Investicijsko vzdrževanje	43.901,00	48.291,00	15.945,05	33,0	36,3
Celotna vrednost vzdrževalnih del	7.911.281,00	7.995.295,00	8.037.655,47	100,5	101,6

Celotna vrednost vzdrževalnih del je v letu 2025 presegla načrtovano vrednost za 0,5 %, prav tako pa je bila višja za 1,6 % v primerjavi z letom 2024.

Tekoče vzdrževanje stavb in opreme vključuje stroške vzdrževalnih del v letu 2025 za redne servise in popravila različnih vrst opreme (medicinske opreme, klimatskih sistemov, vodovodnih inštalacij, aktivne požarne zaščite, jakotočnih in šibkotočnih sistemov, razni servisi).

V primerjavi z letom 2024 so stroški vzdrževanja v letu 2025 višji za 1,6 %, kar je predvsem posledica večjih potreb po vzdrževanju infrastrukture, medtem ko so stroški investicijskega vzdrževanja bistveno nižji. Pomanjkanje pri investicijskem vzdrževanju je bilo posledica večjih projektov, ki niso bili izvedeni, zaradi česar so se sredstva namenila za tekoče vzdrževanje.

Na področju tekočega vzdrževanja stavb in opreme je bilo načrtovanih sredstev v višini 5.747.126,00 EUR od tega je bilo realiziranih stroškov v višini 5.890.362,58 EUR. Tu se je ustvaril presežek v višini 143.236,58 EUR kar je 2,5 % več od načrtovanega. Izvedena so bila dodatna nujna popravila, ki niso bila načrtovana.

Odstopanja so prisotna pri posameznih vrstah vzdrževanja. Na področju popravil klimatskih sistemov so se stroški povečali zaradi menjave glavne hladilne črpalke v strojnici E, sanacije klime v lekarni in na DORA ter menjave konvektorjev na linearnem pospeševalniku in v pralnici. Na področju aktivne požarne zaščite smo beležili višje stroške rednih servisov aktivne požarne zaščite, ki so posledica sklenitve novih vzdrževalnih pogodb za obstoječe sisteme in novih pogodb za sistem presurizacije (dodatno vgrajen pri požarni sanaciji), ter novih vzdrževalnih pogodb za sistem gašenja s plinom na PET-CT na oddelku nuklearne medicine. Rast stroškov je prisotna tudi na področju rednih servisov in popravil šibkotočnih sistemov, ki je posledica nadgradnje CNS sistema (centralnega nadzornega sistema). Tu so še razni servisi in popravila dodatnih osnovnih sredstev, ki niso medicinska oprema, kot so servisi avtomobilov DORA in paliativnega tima, ter drugih popravil. Odstopanja so tudi pri vzdrževanju stavb na področju gradbeno obrtniških del, kot so pleskanje, sanacija sten, sanacija

stropov, ureditev okolice, sanacija tlakov, mizarska popravila ter sanacija toaletnih prostorov v objektu B.

Stroški so se povečali tudi zaradi servisa audio ojačevalnikov v pritličju, ki imajo tudi funkcijo požarnega javljanja, ter odstranitve stare centrale analogne telefonije, ki nista bila vključena v načrt. Preostali presežek stroškov je posledica povečanja obsega popravil cevne pošte zaradi vgradnje dodatnega tira na UKC Ljubljana ter dogradnje mrežnih priključkov zaradi novih delovnih mest.

Realizacija stroškov tekočega vzdrževanja je bila v letu 2025 za 3,5 % višja kot v letu 2024. Povečanje stroškov je posledica potreb po večjih vzdrževalnih delih in rednih servisih, vključno s posodobitvami infrastrukture objekta. Indeks prikazuje rast stroškov pri tekočem vzdrževanju stavb in opreme v letu 2025 v primerjavi s prejšnjim letom. Povečanje stroškov je posledica različnih dejavnikov, kot so višji stroški materialov, večje potrebe po vzdrževanju, spremembe v tehničnih zahtevah in povečanje obsega vzdrževanih objektov.

Podatek kaže, da je bil obseg in stroškovna vrednost vzdrževanja v letu 2025 nekoliko višja kot v preteklem letu, kar je pomembno za analizo trendov in planiranje prihodnjih proračunov za vzdrževanje. To pomeni, da bo treba v prihodnjih letih še naprej upoštevati rast cen materialov, storitev in energetske učinkovitih rešitev. Predvidevanje nadaljnjih povečanj stroškov vzdrževanja je smiselno, saj so tehnološke naprave in sistemi (kot so klimatski sistemi, medicinska oprema itd.) vse bolj kompleksni in zahtevajo boljše vzdrževanje.

Stroški vzdrževanja informacijske tehnologije so v letu 2025 znašali 2.131.347,84 EUR, kar je za 2,1 % manj kot v letu 2024 in 3,1 % manj od načrtovanih za leto 2025. Manjša realizacija stroškov izhaja predvsem iz optimizacije vzdrževalnih procesov, učinkovitejšega izkoriščanja garancijskih pogojev in postopne zamenjave starejše opreme z novejšo in bolj vzdržno. Nižji stroški so predvsem posledica preloženih projektov nadgradenj in razvojnih posegov v naslednje obdobje ali izvedbe internih postopkov.

Stroški rednega vzdrževanja so nekoliko narasli zaradi dražjih licenc in vključitve novih modulov, vendar ta rast ni presegla prihrankov pri dopolnilnem vzdrževanju. Stroški so nastali zaradi nujnih posodobitev in tehničnih prilagoditev starejših ali interno razvitih aplikacij, ki niso vključene v licenčne pogodbe, ter zaradi izvedbe varnostnih nadgradenj in posegov, potrebnih za stabilno in varno delovanje podpornih procesov. Dodatni vpliv na stroške informacijske tehnologije bo imela povečana potreba po zagotavljanju varnosti in zaščite podatkov, predvsem zaradi kibernetских groženj ter rast obsega kompleksnosti podatkov, ki zahtevajo večjo računalniško moč in specializirano podporo. Tudi spremembe zakonodaje in regulativ (npr. varstvo pacientovih podatkov) bodo predstavljale dodatno finančno obremenitev.

V letu 2025 je pri vzdrževanju informacijske tehnologije dosežen skupni prihranek glede na načrt, predvsem zaradi optimizacije rednih servisov in dopolnilnega vzdrževanja. Izredni stroški nelicenčne programske opreme opozarjajo na potrebo po fleksibilnem proračunu za kritične aplikacije. Pričakuje se naraščanje stroškov vzdrževanja IT v prihodnjih letih zaradi večje kompleksnosti sistemov, kibernetских groženj in novih regulativnih zahtev. Priporočljivo bo zagotoviti rezervne proračunske postavke, sistematično spremljati vse stroške in izvajati preventivne ukrepe, ki optimizirajo delovanje IT infrastrukture in zagotavljajo varnost podatkov.

5.7.4. Poročilo o prejetih donatorskih sredstvih, namenjenih izobraževanju kadra

Prejeta sredstva					poraba sredstev				
Ime donatorja	višina prejetih sredstev	namen prejetih sredstev (EUR)	poklic udeležencev izobraževanj (šifra delovnega mesta)	oddelek zaposlitve	naziv programa	lokacija izvedbe	termin	trajanje izobraževanja	višina porabljenih sredstev (EUR)
Medisonpharma	274	izobraževanje	STAREJŠI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018027)	Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev	ESMO Gynecological Conference 2025	Avstrija, Dunaj	19. - 21.6.2025	3 dni	274
Medisonpharma	676	izobraževanje	DIPL. MEDICINSKA SESTRA - DELO S CITOSTATIKI (E037008)	Pododdelek ZN za zdravljenje solidnih tumorjev	ESMO Gynecological Conference 2025	Avstrija, Dunaj	19. - 21.6.2025	3 dni	676
Medisonpharma	1.872	izobraževanje	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018023)	Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev	ESMO Congress 2025	Nemčija, Berlin	17. - 21.10.2025	5 dni	1.964,21
Swixxbiopharma	1.868	izobraževanje	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018023)	Sektor internistične onkologije	ESMO Congress 2025	Nemčija, Berlin	17. - 21.10.2025	5 dni	1.773,9
Lenis	1.872	izobraževanje	SREDNJA MEDICINSKA SESTRA V STERILIZACIJI V BOLNIŠNIČNI DEJAVNOSTI (E035039)	Oddelek centralne sterilizacije	ESMO Congress 2025	Nemčija, Berlin	17. - 21.10.2025	5 dni	1.582,34
Takeda	1.760	izobraževanje	SREDNJA MEDICINSKA SESTRA V STERILIZACIJI V BOLNIŠNIČNI DEJAVNOSTI (E035039)	Oddelek centralne sterilizacije	ESMO World Congress on Gastrointestinal Cancer 2025	Španija, Barcelona	2. - 5.7.2025	4 dni	1.325,81

Takeda	1.872	izobraževanje	DIPL. MEDICINSKA SESTRA - DELO S CITOSTATIKI (E037008)	Pododdelek ZN dnevne bolnišnice in ambulantne kemoterapije	ESMO Congress 2025	Nemčija, Berlin	17. - 21.10.2025	5 dni	1.844
Takeda	1.636	izobraževanje	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018019)	Oddelek za zdravljenje malignih limfomov	EHA 2025 Congress	Italija, Milano (online)	12. - 15.6.2025	4 dni	798,47
Bayer	3.000	izobraževanje	Izobraževanje ni bilo izvedeno, sredstva smo prenesli v leto 2026		17th European Multidisciplinary Congress On Urological Cancers	Praga-Češka	13.- 16.11.2025	4 dni	0
Roche	2.367	izobraževanje	STAREJŠI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018027)	Oddelek za zdravljenje malignih limfomov	18th ICML	Švica, Lugano	17. - 21.6.2025	5 dni	2.431,35
Roche	1.872	izobraževanje	STAREJŠI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018027)	Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev	ESMO Congress 2025	Nemčija, Berlin	17. - 21.10.2025	5 dni	1.774,2
Roche	1.761	izobraževanje	STAREJŠI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018027)	Oddelek za teleradioterapijo	2025 World Conference on Lung Cancer	Španija, Barcelona	5. - 9.9.2025	5 dni	1.752,12
Merck	1.872	izobraževanje	ZDR. ADMINISTRATIVNI SODELAVEC V (I) E045020	Oddelek bolnišnične ZN sektorja operativnih dejavnosti	ESMO Congress 2025	Nemčija, Berlin	17. - 21.10.2025	5 dni	2.129
Merck	1.872	izobraževanje	STAREJŠI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018027)	Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev	ESMO Congress 2025	Nemčija, Berlin	17. - 21.10.2025	5 dni	1.749
Merck	1760	izobraževanje	DIETETIK VII/2 (I) (E047110)	Pododdelek za klinično dietetiko	ESMO World Congress on Gastrointestinal Cancer 2025	Španija, Barcelona	2. - 5.7.2025	4 dni	1.813,78
Merck	1760	izobraževanje	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018019)	Oddelek za klinično prehrano	ESMO World Congress on Gastrointestinal Cancer 2026	Španija, Barcelona	2. - 5.7.2026	4 dni	1.547,08
KEFO	1.872	izobraževanje	Izobraževanje ni bilo izvedeno		ESMO Congress 2025	Nemčija, Berlin	17. - 21.10.2025	5 dni	0

KEFO	1.872	izobraževanje			ESMO Congress 2025	Nemčija, Berlin	17. - 21.10.2025	5 dni	0
KEFO	1760	izobraževanje	Izobraževanje ni bilo izvedeno		ESMO World Congress on Gastrointestinal Cancer 2025	Španija, Barcelona	2. - 5.7.2025	4 dni	0
KEFO	1760	izobraževanje			ESMO World Congress on Gastrointestinal Cancer 2025	Španija, Barcelona	2. - 5.7.2025	4 dni	0
KEFO	1760	izobraževanje			ESMO World Congress on Gastrointestinal Cancer 2025	Španija, Barcelona	2. - 5.7.2025	4 dni	0
ELI LILLY	267,18	izobraževanje	STAREJŠI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018027)	Oddelek za zdravljenje malignih limfomov	EHA 2025 Congress	Italija, Milano	12. - 15.6.2025	4 dni	267,18
ELI LILLY	1635	izobraževanje	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 E018019	Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev	Advanced Breast Cancer International Consensus Conference	Portugalska – Lizbona	05. - 09.11.2025	5 dni	1.635
Novartis	326	izobraževanje	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 2 E018020	Oddelek za nuklearno medicino	APCCC2025 - Advanced prostate cancer consensus conference	online	27.02.2025 - 28.02.2025	2 dni	325,72
Novartis	2.714	izobraževanje	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 E018023	Oddelek za zdravljenje malignih limfomov	18th ICML	Švica, Lugano	17. - 21.6.2025	5 dni	2.555,9
Novartis	2.357	izobraževanje	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 E018023	Oddelek za teleradioterapijo	SABCS 2025	ZDA, San Antonio	9. - 12.12.2025	4 dni	2.724,83
Novartis	1.254	izobraževanje	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 E018019	Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev	ESMO Breast Cancer 2025	Nemčija, München	14. - 17.5.2025	4 dni	1.399,7
Novartis	1.522	izobraževanje	STAREJŠI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 2 (E018028)	Oddelek za nuklearno medicino	Erasmus MC School of Theranostic center management	Nizozemska , Rotterdam	20.05.2025 - 23.05.2025	3 dni	1.522
Novartis	409,4	izobraževanje	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 2 E018020	Oddelek za nuklearno medicino	EANM 2025	Španija, Barcelona	4. - 8.10.2025	5 dni	409,4

Novartis	1.633	izobraževanje	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 2 E018024	Oddelek za nuklearno medicino	EANM 2025	Španija, Barcelona	4. - 8.10.2025	5 dni	2.147,41
Novartis	1.633	izobraževanje	VIŠJI FARMACEVT SPECIALIST E028008	Pododdelek radiofarmacevtska lekarna	EANM 2025	Španija, Barcelona	4. - 8.10.2025	5 dni	1.532,87
ASTELLAS	3.325	izobraževanje	Izobraževanje ni bilo izvedeno		ESMO Congress 2025	Nemčija, Berlin	17. - 21.10.2025	5 dni	0
SERVIER	3.000	izobraževanje	STAREJŠI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018027)	Oddelek bolnišnične radioterapije	EANO 2025	(Češka – Praga	16. – 19.10.2025	4 dni	2.030,04
SERVIER	3.000	izobraževanje	STAREJŠI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018027)	Sektor internistične onkologije	ASCO 2025	ZDA, Chicago	30.5. - 3.6.2025	5 dni	3.584,04
SERVIER	3.000	izobraževanje	STAREJŠI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018027)	Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev	ASCO 2025	ZDA, Chicago	30.5. - 3.6.2025	5 dni	3.815,90
MSD	2.471,46	izobraževanje	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018019)	Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev	ESMO Congress 2025	Nemčija, Berlin	17. - 21.10.2025	5 dni	2.471,46
MSD	1.048,33	izobraževanje	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018019)	Oddelek za klinično prehrano	ESMO Congress 2025	Nemčija, Berlin	17. - 21.10.2025	5 dni	1.048,33
MSD	1.783,20	izobraževanje	STAREJŠI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018027)	Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev	ESMO Congress 2025	Nemčija, Berlin	17. - 21.10.2025	5 dni	1.783,20
XZELL	2.000	izobraževanje	SAMOSTOJNI ANALITIK V LABORATORIJSKI MEDICINI (E049008)	Oddelek za citopatologijo	37th European Congress of Pathology 2025	Avstrija- Dunaj	6.-10.9.2026	5 dni	1.511,37
ASTRAZENECA	13.000	izobraževanje	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018023)	Sektor radioterapije	ESTRO 2025	Avstrija- Dunaj	02.05.2025 - 06.05.2025	6 dni	1.822,6

ASTRAZENECA		izobraževanje	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018023)	Oddelek za teleradioterapijo	ESTRO 2025	Avstrija- Dunaj	02.05.2025 - 06.05.2025	6 dni	1.504,46
ASTRAZENECA		izobraževanje	STAREJŠI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018027)	Oddelek bolnišnične radioterapije	ESTRO 2025	Avstrija- Dunaj	02.05.2025 - 06.05.2025	6 dni	2.321,50
ASTRAZENECA		izobraževanje	STAREJŠI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018027)	Oddelek za teleradioterapijo	ESTRO 2025	Avstrija- Dunaj	02.05.2025 - 06.05.2025	6 dni	1.447,75
ASTRAZENECA		izobraževanje	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018023)	Oddelek za teleradioterapijo	ESTRO 2026	Avstrija- Dunaj	02.05.2025 - 06.05.2026	6 dni	1.503,46
ASTRAZENECA		izobraževanje	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018023)	Oddelek bolnišnične radioterapije	ESTRO 2026	Avstrija- Dunaj	02.05.2025 - 06.05.2026	6 dni	1.504,46
ASTRAZENECA		izobraževanje	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018019)	Oddelek za teleradioterapijo	ESTRO 2026	Avstrija- Dunaj	02.05.2025 - 06.05.2026	6 dni	1.228,06
ASTRAZENECA		izobraževanje	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1 (E018023)	Sektor radioterapije	19th St.Gallen International Breast Cancer Conference 2025	Avstrija- Dunaj	12.03.2025 - 15.03.2025	4 dni	1.912,78
skupaj	78.216, 57								67.444,68

Z donatorjem, ki izkaže interes, da OI donira za namen izobraževanja, se sklene donatorska pogodba, na podlagi katere donator na račun OI nakaže donatorska sredstva. Donatorske pogodbe so lahko splošne donatorske pogodbe, donatorske pogodbe za udeležbo na strokovnih prireditvah in donatorske pogodbe za udeležbo na izobraževanjih, ki jih organizirajo farmacevtske družbe. Predlog za donacijo je potrebno oddati predstojnici Sektorja za raziskovanje in izobraževanje, ki lahko za mnenje zaprosi Strokovni svet OI ali vodje znotraj upravnih dejavnosti, odvisno od samega področja izobraževanja, preden jo pošlje v odobritev direktorju. OI sam določi izobraževanja in zaposlene, katerim bo iz doniranih sredstev kril stroške izobraževanja. Donatorske pogodbe se lahko sklene tudi za točno določena izobraževanja, ki so jih zaposleni uvrstili v letni plan udeležb. Farmacevtskih družbam vodja Sektorja za raziskovanje in izobraževanje sporoči seznam izobraževanj, katerega se namerava udeležiti večje število zaposlenih. Na podlagi tega seznama se farmacevtske družbe odločijo za katero izobraževanje bodo donirala sredstva. Finančna sredstva za kritje stroškov, ki nastanejo v zvezi s takšnimi izobraževanji, farmacevtske družbe nakažejo na račun OI po sklenitvi donatorske pogodbe. Zaposleni OI se lahko udeležijo strokovnih srečanj, ki jih organizirajo farmacevtske firme, samo če so sprejete v letnem planu izobraževanj. V teh primerih, ko farmacevtske družbe OI ponudijo kritje stroškov udeležbe na izobraževanju, ki jih organizirajo same farmacevtske družbe, so lahko predmet donacijskih pogodb tudi donacije v obliki hotelskih namestitev, ureditve in plačila prevoza ter plačila kotizacije pri organizatorju za udeležbo na izobraževanju.

RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2025

Oseba odgovorna za pripravo računovodskega poročila:

Snežana Glamočanin

Odgovorna oseba JZZ:

Zlata Štiblar Kisić

RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJE PRILOGE:

1. Priloge iz Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23, 81/24 in 51/25):
 - Bilanca stanja,
 - Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (priloga 1/A),
 - Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil (priloga 1/B),
 - Izkaz prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov (priloga 3),
 - Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka (priloga 3/A),
 - Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov (priloga 3/A-1),
 - Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov (priloga 3/A-2),
 - Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti (priloga 3/B).
2. Dodatne priloge ministrstva brez bilančnih izkazov:
 - **Obrazec 1:** Realizacija delovnega programa 2025,
 - **Obrazec 2:** Izkaz prihodkov in odhodkov 2025,
 - **Obrazec 3:** Spremljanje kadrov 2025,
 - **Obrazec 4:** Poročilo o investicijskih vlaganjih 2025,
 - **Obrazec 5:** Poročilo o vzdrževalnih delih 2025,
 - **Obrazec 6:** Poročilo o terciarni dejavnosti 2025,
 - **Obrazec 7:** Realizacija IT 2025,
 - **Obrazec 8:** Kazalniki učinkovitosti 2025*,
 - **Obrazec 9:** Soglasja in podjemne pogodbe 2025,
 - **Obrazec 10:** Razpolaganje z nepremičninami 2025,
 - **Obrazec 11:** Razpolaganje z medicinsko opremo 2025.

Obrazec 8 ni obvezna priloga ob oddaji celotnega letnega poročila. JZZ ga lahko odda naknadno, najkasneje do 30. aprila 2026, pri čemer se obrazec 8 šteje kot sestavni del letnega poročila.

RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:

1. Pojasnila k postavkam bilance stanja in prilogam k bilanci stanja
2. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov
 - 2.1. Analiza prihodkov (konti skupine 76)
 - 2.2. Analiza odhodkov (konti skupine 46)
 - 2.3. Analiza poslovnega izida
 - 2.3.1 Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
 - 2.3.2 Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
 - 2.3.3 Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov
 - 2.3.4 Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
3. Poročilo o porabi sredstev poslovnega izida iz leta 2024
4. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2025

1 POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA

1.1 SREDSTVA

1.1.1.DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

Konti skupine 00 in 01 – Neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitve (AOP 002 in 003)

NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLG.AČR V EUR				
konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitve			
002	Dolgoročno odloženi stroški razvijanja			
003	Dolgoročne premoženjske pravice	18.911.293,90	20.307.334,07	107,4
005	Druga neopredmetena sredstva			
006	Terjatve za predujme iz naslova vlaganj			
007	Neopredmetena sredstva v gradnji ali izdelavi	2.080.382,13	1.633.423,30	78,5
00	Skupaj AOP 002	20.991.676,03	21.940.757,37	104,5
01	Popravek vrednosti AOP 003	16.378.875,36	17.250.606,78	105,3
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev	4.612.800,67	4.690.150,59	101,7

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev se je v letu 2025 povečala za 949.081,34 EUR sedanja vrednost znaša 4.690.150,59 EUR.

V letu 2025 smo izvedli aktivacijo OpenEHR, PROMS in poslovno informacijskega sistema PIS 1. Izvedli smo integracijo sistema Labex s sistemom digitalne patologije. Nabavili smo licence za Cisco BRCHPRT-CEC-SUITE. V letu 2025 se je izvedel tudi razvoj aplikacije NUZ (Neželeni učinki zdravil), Onko Internetne strani, letno licenco SPSS. Nabavili smo T-DOC za sterilizacijo in nadgradili sistem Labex.

Neopredmetena osnovna sredstva v izdelavi znašajo 1.633.423,30 EUR in predstavljajo prenovu informacijskega sistema DP ZORA in DORA, nabavo novega poslovno informacijskega sistema PIS 2, novega bolnišničnega sistema BIS, informacijski sistem za proti tumorska zdravila, informacijski sistem za kirurgijo (OKM), informacijski sistem za radioterapijo (OBIS), podpora e-konzilijem in e-napotitvam.

V letu 2025 smo izvedli odpis licenc in programov za enoglavo kamero v višini 128.595,61 EUR.

Pomembnejša neopredmetena sredstva, ki so v celoti odpisa (amortizirana), pa jih še uporabljamo za opravljanje dejavnosti, so poslovno informacijski sistem, bolnišnični informacijski sistem in požarni zid. Neopredmetenih osnovnih sredstev, ki bi bila odpisana oz. dokončno izločena iz evidenc in bi se uporabljala za opravljanje dejavnosti, OI Ljubljana nima.

Konti skupine 02 in 03 – Nepremičnine (AOP 004 in 005)

NEPREMIČNINE V EUR				
konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
020	Zemljišča	4.911.691,06	4.803.665,57	97,8
021	Zgradbe	93.104.397,73	93.648.135,89	100,6
022	Terjatve za predujme za nepremičnine			
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi	851.467,65	1.245.774,70	146,3
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe			
02	Skupaj AOP 004	98.867.556,44	99.697.576,16	100,8
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	47.351.706,42	49.921.892,37	105,4
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	51.515.850,02	49.775.683,79	96,6

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2025 povečala za 0,8 % in znaša 99.697.576,16 EUR. Odpisana vrednost nepremičnin znaša 49.921.892,37 EUR sedanja vrednost znaša 49.775.683,79 EUR. Nepremičnina ID znak: del stavbe 1731-1140-9, k. o. 1731-Udmat, stavba 1140, del stavbe 9 (ID 5440380), ki v naravi predstavlja stanovanja na naslovu Jana Husa 1, Ljubljana, je bila v letu 2025 prodana. Izvedli smo odpis dela stavbe in zemljišča v višini 5.400,00 EUR. V letu 2025 smo izvedli odpis parcele št. 396/5 k.o. Šentpeter, v izmeri 319 m2, izveden je bil prenos upravljanja na UKC Ljubljana, v višini 10.527,00 EUR. Ob inventuri je bil izveden odpis parcel št. 131/4, 131/8 in 131/9 k.o. 1727-Poljansko predmestje v izmeri 479 m2, v višini 92.098,49 EUR. Odpisi so bili izvedeni v breme konta 980 (sredstva prejeta v upravljanje).

Konec leta 2025 imamo v nepremičninah v gradnji in izdelavi še obnovo fasade na stavbi D v višini 8.540,00 EUR, nadzidavo objekta DEH v višini 1.205.514,70 EUR in investicijo v Protonski center v višini 31.720,00 EUR.

V poslovnih knjigah so knjižene naslednje nepremičnine:

- **zgradbe – po naslovih oziroma ZK parcelah**
 - **spremembe v letu 2025:**
 - Prodano stanovanje Jana Husa 1, nabavna vrednost 12.142,48 EUR, neodpisana vrednost ob prodaji 0,00 EUR.
 - Povečanje vrednosti na podlagi cenitve za hišo k.o. 1770, 1577/14 št. stavbe 143 v vrednosti 119.284,86 EUR.
 - Prenova avle – laboratorij ZORA v vrednosti 162.897,35 EUR.
 - Predelava NN prostora v vrednosti 164.335,85 EUR.
 - Prenova čitalnice v vrednosti 109.362,55 EUR.
- stanje 31. 12. 2025 znaša 43.726.243,52 EUR,**
- **zemljišča po vrstah rabe – funkcionalna zemljišča k zgradbam, kmetijska zemljišča, parki**
 - **spremembe v letu 2025**
 - Prodano zemljišče k.o. 1731, 514/1 in 514/2, pod stanovanjem Jana Husa 1, nabavna vrednost 5.400,00 EUR.
 - Izknjižena zemljišča:
 - k.o. 1726, 396/5, nabavna vrednost 10.527,00 EUR,
 - k.o. 1727, 131/4, nabavna vrednost 50.952,19 EUR,
 - k.o. 1727, 131/8, nabavna vrednost 22.880,42 EUR,
 - k.o. 1727, 131/9, nabavna vrednost 18.265,88 EUR,
- stanje 31. 12. 2025 znaša 4.803.665,57 EUR,**

– drugo 0,00 EUR.

V poslovnih knjigah imamo knjižene naslednje nepremičnine:

Inv.št.	Opis	Stanje v EUR
49	ZGRADBA - TRT 1C FAZA stavba D	0,00
52	ZGRADBA - TRT 1B FAZA stavba T	1.946.199,02
63	ZGRADBA - C	2.338.249,76
75	ZGRADBA C - PRIZIDEK - KEMOTERAPIJA	0,00
86	GARAŽA - ŽIVINOZDRAVSKA	0,00
13537	ZGRADBA C-PRIZIDEK-KEMOTERAPIJA*AKTIVAC.ADAPTACIJE	26.049,19
13629	ZGRADBA C * TAJNIŠTVO	1.604,84
14283	ZGRADBA D - POVEČ.VRED.- AGREGAT	7.382,02
14417	ZGRADBA D - NAPELJAVA ZA UPS	991,35
14514	ZGRADBA TRT - LINAC 2	1.948.293,46
14639	ZGRADBA D - UREDITEV VHODA V TRT	1.116,82
14640	ZGRADBA D - POV.VRED.	588,48
14745	KLIMA *DI*	42.389,59
14749	ZGRADBA TRT - NAPELJ.ZA RAČ.MREŽO	1.353,54
14750	ZGRADBA D	13.042.482,84
14753	ZGRADBA C - NAPELJ.ZA RAČ.MREŽO	2.766,88
15858	STANOVANJE POLONCE ČUDE 1	0,00
15862	STANOVANJE ŽIVINOZDRAVSKA UL.2 - MLADENVIČ ŽIVANA	0,00
16787	ZGRADBA TRT - GRADBENA OBRTNA DELA-CT	155.890,51
17422	ZGRADBA C - POVEČANJE VRED. - TELEKOM.	2.821,17
17423	ZGRADBA D - POVEČANJE VREDNOSTI - TELEKOM.	2.537,16
17445	ZGRADBA C - ETAŽA C4	127.040,99
17973	STAVBA H	279.401,35
20082	STAVBA H- IZGRADNJA OI	7.026.856,53
28976	ZGRADBA E	10.903.890,96
33802	ZGRADBA TRT - NADZIDEK	620.255,65
37994	ZGRADBA H - PRENOVA DORE 2014-OE 421340	123.091,88
39513	STAVBA D KLET-PROSTOR MRI -SIMULATOR 4-OD TRT	177.945,40
39905	ZGRADBA H - PRENOVA LEK.-CITOSTAT. IN ASEPT. DELA	500.874,75
39944	ZGRADBA E - PRENOVA MRI NA RTG. ODD.	142.127,49
41490	ZGRADBA H - KLET PRENOVA MORTUARIJA	24.167,41
41901	ZGRADBA D - PRENOVA D2 LAB.CITOPATOLIGIJA 2018	22.253,73
42375	E 1.KLET-LINAK 6-PRENOVA PROSTORA 2019 (ODD.TRT)	272.287,94
42380	ZGRADBA H - PRENOVA PR. ZA NOVA RTG AP.	50.717,54
42823	ZGRADBA H - PRENOVA KLINIČNE PREHRANE 2019-H99	7.051,00
43070	ZGRADBA B	1.473.510,81
43298	ZGRADBA E - PRENOVA KLIN.PREHRANE E-00 2019	35.919,07
43333	STANOVANJE VEVŠKA CESTA 27 B, 1/2	116.010,25
44072	ZGRADBA TRT - PRENOVA TRT LINAK 10	1.537.209,28
44280	ZGRADBA H - PRENOVA CT-2 H-00 2020	190.454,49
46055	ZGRADBA C - PRENOVA C2 - ODD. ZA KLINIČNO PREHRANO	93.411,57

Inv.št.	Opis	Stanje v EUR
46056	ZGRADBA B - HLADNA SOBA MOLEKULARNA DIAGNOSTI	45.148,28
46156	ZGRADBA TRT - PRENOVA PROSTORA TRT - LINAK 1	435.900,52
	Skupaj	43.726.243,52

V poslovnih knjigah imamo knjižena naslednja zemljišča:

Inv.št.	Opis	Stanje v EUR
18	ZEMLIŠČE - PAR.131-1 * 1571m2 (1579 prav.)	302.059,95
21	ZEMLIŠČE - PAR.131-3 * 33 m2	6.344,99
31	ZEMLIŠČE - PAR.131-6 * 143 m2	27.494,95
32	ZEMLIŠČE - PAR.131-7 * 67 m2	12.882,25
35	ZEMLIŠČE - PAR.131-10* 21 m2	4.037,72
36	ZEMLIŠČE - PAR.131-11* 28 m2	5.383,63
37	ZEMLIŠČE KO 1726, 394/2, 1374m2, ŠENTPETER	264.182,29
11816	ZEMLIŠČE KO 1726, 396/2, 2056m2 ŠENTPETER	395.312,07
11817	ZEMLIŠČE KO 1726, 399/4, 1440m2, ŠENTPETER	276.872,27
33014	ZEMLIŠČE KO 2335, 4624, 3153m2, DORNBK	2.636,00
36712	ZEMLIŠČE KO 2517, 1462/18, 30m2, PREM	3,70
36713	ZEMLIŠČE KO 2517, 1462/28, 0,58m2, PREM	0,62
43311	ZEMLIŠČE KO 1726, 349, 1018m2, ŠENTPETER	158.092,29
43312	ZEMLIŠČE KO 1726, 350, 2191m2, ŠENTPETER	340.255,61
43313	ZEMLIŠČE KO 1726, 351, 486m2, ŠENTPETER	701,09
43314	ZEMLIŠČE KO 1726, 399/9, 69m2, ŠENTPETER	33.000,00
43315	ZEMLIŠČE KO 1726, 394/1, 726m2, ŠENTPETER	23.958,00
43316	ZEMLIŠČE KO 1726, 394/3, 125m2, ŠENTPETER	4.125,00
43317	ZEMLIŠČE KO 1726, 394/4, 768m2, ŠENTPETER	25.344,00
43318	ZEMLIŠČE KO 1726, 396/17, 4711m2, ŠENTPETER	2.377.000,00
43319	ZEMLIŠČE KO 1726, 396/12, 950m2, ŠENTPETER	505.000,00
43320	ZEMLIŠČE KO 1726, 396/13, 17m2, ŠENTPETER	561,00
43321	ZEMLIŠČE KO 1726, 396/14, 155 m2, ŠENTPETER	5.115,00
43324	ZEMLIŠČE KO 1732, 730/1, 20 m2, ŠTEPANJA VAS	17.200,00
43329	ZEMLIŠČE KO 1770, 1577/14, 591m2, KAŠELJ	15.465,14
43330	ZEMLIŠČE KO 2517, 1462/26, 27,18m2, PREM	638,00
	Skupaj	4.803.665,57

Za nepremičnine imamo urejeno zemljiškoknjižno dokumentacijo, razen za odpisane parcele št. 131/4, 131/8 in 131/9, vse k.o. 1727, ki se nahajajo na Živinozdravski ulici 2 v Ljubljani. Stanovanja so bila prodana, vendar se novi lastniki niso vpisali v Zemljiško knjigo. Odpis se je izvedel, zato ker je OI Ljubljana te nepremičnine prodal in z njimi več ne razpolaga, kar je bilo tudi priporočilo revizorja.

OI Ljubljana nima pomembnejših nepremičnin, ki so že v celoti odpisane (amortizirane) in se še vedno uporabljajo za opravljanje dejavnosti.

Konti skupine 04 in 05 – Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva (AOP 006 in 007)

OPREMA IN DRUGA OPRED.OS V EUR				
kont o	Naziv konta	2024	2025	Indeks
040	Oprema	93.792.650,63	99.002.108,51	105,6
041	Drobni inventar	4.669.734,85	4.583.588,91	98,2
042	Biološka sredstva			
043	Vlaganja v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti	8.345,85	8.345,85	100,0
045	Druga opredmetena osnovna sredstva	60.162,47	58.448,56	97,2
046	Terjatve za predujme za opremo in dr. o. os			
047	Oprema in druga opr. os. s., ki se pridobivajo	57.437,60	299.213,49	520,9
049	Oprema in druga opr. os. s. trajno zunaj uporabe			
04	Skupaj AOP 006	98.588.331,40	103.951.705,32	105,4
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	72.119.820,50	72.767.978,32	100,9
053	Popravek vrednosti vlaganj v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti	8.345,85	8.345,85	100,0
04-05	Sedanja vrednost opreme	26.468.510,90	31.183.727,00	117,8

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2025 povečala za 5.363.373,92 EUR in znaša 103.951.705,32 EUR. Odpisana vrednost znaša 72.767.978,32 EUR, sedanja vrednost znaša 31.183.727,00 EUR.

V letu 2025 smo izvedli novih nabav osnovnih sredstev za 13.427.794,67 EUR in drobnega inventarja za 72.679,92 EUR. Nova nabava predstavlja nabavo računalniške opreme, drage medicinske opreme (Linearni pospeševalnik številka 8 in Kirurški robot), medicinske opreme, diktafonov, pohištva in klimatskih naprav. Povečanje nabav osnovnih sredstev je bila posledica menjave obstoječih zastarelih sredstev in nabave novih osnovnih sredstev zaradi povečanja števila novih zaposlenih in povečanega obsega dela.

V letu 2025 smo izvedli odpis opreme na kontni skupini 040, katere nabavna vrednost je znašala 8.218.336,79 EUR. Drobni inventar, ki je evidentiran na kontni skupini 041, se je odpisal po nabavni vrednosti 159.825,86 EUR. Odpisali smo predvsem staro pohištvo in drugo opremo kot na primer stole, mize, omare, belo tehniko, diktafone, vozičke ter računalnike, tiskalnike in drugo računalniško opremo. Iz skupine drage medicinske opreme smo odpisali citomer facsanto II2LSR complete, UZ Toshiba XARIO SSA-660A, kamera enoglava digitalna za celo telo in SPECT-gama, UZ za eho kardio srca-VIVID-PRE, nadgradnja ECLIPSE konfiguracija HS84150, mamograf Senographe Essential, CT Somatom definition AS-Siemens in drugo v skupni vrednosti 6.655.959,22 EUR. Odpis se je izvedel na podlagi predloga komisije, ki je ugotovila, da so sredstva uničena, zastarela ali pokvarjena, popravila pa niso ekonomsko smiselna.

Pomembnejša opredmetena osnovna sredstva, ki so v celoti odpisana (amortizirana), pa jih še uporabljamo za opravljanje dejavnosti, je draga medicinska oprema (Linearni pospeševalnik, MR, RTG), medicinska oprema (Mamografi, CT simulator, mize). Opredmetenih osnovnih sredstev, ki bi bila odpisana oz. dokončno izločena iz evidenc in bi se uporabljala za opravljanje dejavnosti, OI Ljubljana nima.

Konti skupine 06 – Dolgoročne finančne naložbe (AOP 008)

DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE V EUR				
konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
060	Naložbe v delnice v državi	6.576,32	7.087,57	107,8
061	Naložbe v delnice v tujini			

DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE V EUR				
konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
062	Druge dolgoročne kapitalske naložbe v državi			
063	Druge dolgoročne kapitalske naložbe v tujini			
065	Naložbe v plemenite kovine, drage kamne, umetniška dela			
069	Oslabitev vrednosti dolgoročnih finančnih naložb	844,66	844,66	100,0
06	SKUPAJ	5.731,66	6.242,91	108,9

Dolgoročne finančne naložbe so se v letu 2025 povečale za 511,25 EUR. Oslabitev vrednosti finančnih naložb v letu 2025 ni bila izvedena. Povečanje finančnih naložb je knjiženo v dobro virov sredstev (kontna skupina 981).

Finančne naložbe predstavljajo podedovane naložbe v Steber Global in vrednostne papirje ZVTG.

Konti skupine 07 – Dolgoročno dana posojila in depoziti (AOP 009)

OI Ljubljana ne izkazuje stanj na kontih skupine 07, dolgoročno dana posojila in depoziti.

Konti skupine 08 – Dolgoročne terjatve iz poslovanja (AOP 010)

DOLGOROČNE TERJATVE IZ POSLOVANJA V EUR				
konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
084	Dolgoročne terjatve za vnovčena poroštva			
085	Dolgoročne terjatve iz poslovanja			
	- do uporabnikov državnega proračuna			
	- do uporabnikov občinskih proračunov			
	- ostale dolgoročne terjatve iz poslovanja	4.268,76	4.402,41	103,1
086	Dolgoročne terjatve iz naslova finančnega najema			
089	Oslabitev vrednosti dolgoročnih terjatev iz poslovanja			
08	SKUPAJ	4.268,76	4.402,41	103,1

Dolgoročne terjatve iz poslovanja so se v letu 2025 povečale za 133,65 EUR. Oslabitev vrednosti dolgoročnih terjatev iz poslovanja v letu 2025 ni bila izvedena.

Dolgoročne terjatve iz poslovanja na dan 31. 12. 2025 znašajo 4.402,41 EUR in predstavljajo sredstva v rezervnem skladu po stanovanjskem zakonu.

1.1.2. KRATKOROČNA SREDSTVA (RAZEN ZALOG) IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Konti skupine 10 – Denarna sredstva v blagajni in takoj vnovčljive vrednotnice (AOP 013)

Denarna sredstva v blagajni in takoj vnovčljive vrednotnice znašajo na dan 31. 12. 2025 343,00 EUR.

Konti skupine 11 – Dobroimetje pri bankah in drugih finančnih ustanovah (AOP 014)

Denarna sredstva na računu znašajo na dan 31. 12. 2025 skupaj 20.883.056,02 EUR, ki jih imamo na transakcijskem računu pri Banki Slovenije, Upravi za javne prihodke.

Denarna sredstva na računu EUR znašajo na dan 31. 12. 2025 20.841.124,13 EUR.

Denarna sredstva na deviznem računu USD znašajo na dan 31. 12. 2025 48.712,06 USD v EUR pa 41.457,07 EUR.

Denarna sredstva na deviznem računu GBP znašajo na dan 31. 12. 2025 311,12 GBP v EUR pa 356,54 EUR.

Denarna sredstva na trgovalnem računu znašajo na dan 31. 12. 2025 118,28 EUR.

Konti skupine 12 – Kratkoročne terjatve do kupcev (AOP 015)

Kratkoročne terjatve do kupcev na dan 31. 12. 2025 znašajo 342.505,76 EUR.

		V EUR
120	Stanje najvišjih terjatev po kupcih	31.12.2025
	Klinika doktor 24 d.o.o	162.745,31
	Roche d.o.o.	41.827,70
	Astrazeneca d.o.o.	17.372,80
	Merck Sharp &Dohme d.o.o.	7.246,80
	Novartis d.o.o.	3.843,00
	Merck d.o.o.	2.903,60
	Ostali kupci in fizične osebe	74.520,72
	Skupaj konti skupine 120	310.459,93
		V EUR
121	Stanje najvišjih terjatev po kupcih v tujini	31.12.2025
	Novartis Pharma services AG	24.398,93
	Surego Administrative services	11.995,89
	Bristol Mayers squibb.	5.807,20
	International Atomic Energy Agency	4.500,00
	KBC Rijeka	2.925,00
	Sahlgrenska University hospital	2.700,00
	Syneos Health UK Limited	2.198,00
	Ostali	21.080,61
	Skupaj konti skupine 121	75.605,63
		V EUR
129	Oslabitev kratkoročnih terjatev do kupcev	31.12.2025
	Kupci v državi	43.411,27
	Kupci v tujini	148,53
	Skupaj konti skupine 129	43.559,80

Na dan 31. 12. 2025 izkazujemo za **139.994,12 EUR** neplačanih zapadlih terjatev, ki ne ogrožajo likvidnosti OI Ljubljana. Dolžnike, ki terjatev ne poravnajo v dogovorjenem roku, redno terjamo (opomini, izvršbe). Na tem mestu moramo opozoriti, da lahko OI Ljubljana zapade v likvidnostne težave, v kolikor cene zdravstvenih storitev ne bodo sledile rasti stroškov.

Stanje terjatev predstavlja 0,2 % celotnega prihodka, kar pomeni da se le te poravnajo v 30 dneh oziroma v skladu s plačilnimi roki OI Ljubljana. Izkazane terjatve, do oddaje letnega poročila za leto 2025 niso bile v celoti poravnane.

Konti skupine 13 – Dani predujmi in varščine (AOP 016)

OI Ljubljana na dan 31. 12. 2025 izkazuje dane predujme in varščine v višini 12.723,29 EUR. Predujma smo plačali za storitev in material za izvajanje raziskovanja ter udeležbo na izobraževanju, da bi dosegli ugodnejšo ceno, poseben sklep ni bil izdan.

Konti skupine 14 – Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 017)

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31. 12. 2025 znašajo 8.461.787,61 EUR.

Na dan 31. 12. 2025 na enotnem zakladniškem računu države nimamo vezanih prostih denarnih sredstev.

Struktura najvišjih terjatev do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31. 12. 2025:

		V EUR
140	Kratkoročne terjatve do neposrednih uporabnikov PD	31. 12. 2025
	Urad vlade za oskrbo in integracijo	41.962,00
	Ministrstvo za finance	31.292,36
	Ministrstvo za delo	3.101,44
	Okrožno sodišče v Ljubljani	2.093,88
	Ministrstvo za obrambo	1.627,98
	Ministrstvo za zdravje	97,19
	Skupaj	80.174,85

		V EUR
142	Kratkoročne terjatve do posrednih uporabnikov PD	31. 12. 2025
	Univerzitetni klinični center Ljubljana	244.256,89
	Univerzitetni klinični center Maribor	96.037,40
	Splošna bolnišnica Celje	74.412,88
	Splošna bolnišnica Slovenj Gradec	49.759,07
	Javna agencija za raziskovalno dejavnost Republike Slovenije	33.274,85
	Splošna bolnišnica Trbovlje	14.849,01
	Splošna bolnišnica Jesenice	4.052,87
	Ostali	64.459,65
	Skupaj	581.102,62

		V EUR
143	Kratkoročne terjatve do neposrednih uporabnikov PO	31. 12. 2025
	Zdravstveni dom Murska Sobota	3.164,06
	Zdravstveni dom Nova Gorica	3.104,27
	Zdravstveni dom Velenje	1.670,17
	Osnovno zdravstvo Gorenjske	1.646,90
	Zdravstveni dom Logatec	1.203,63
	Ostali	6.710,06
	Skupaj	17.499,09

		V EUR
144	Kratkoročne terjatve do ZZSZ in ZPIZ	31. 12. 2025
	Terjatve do ZZSZ	7.777.534,97
	Terjatve do ZPIZ	5.476,08
	Skupaj	7.783.011,05
	Skupaj konti skupine 14	8.461.787,61

Na dan 31. 12. 2025 je bilo stanje zapadlih terjatev do uporabnikov enotnega kontnega načrta **83.501,03 EUR**. Zapadle terjatve predstavljajo terjatve Splošne bolnišnice Celje v višini 41.290,84 EUR, Bolnišnice za ginekologijo v višini 2.332,20 EUR, Splošne bolnišnice Slovenj Gradec v višini 38.709,23 EUR, in UKC Ljubljana 1.168,76 EUR.

Izkazane terjatve so bile do oddaje letnega poročila za leto 2025 poravnane.

Konti skupine 15 – Kratkoročne finančne naložbe (AOP 018)

OI Ljubljana ne izkazuje stanj na kontih skupine 15, kratkoročne finančne naložbe.

Konti skupine 16 – Kratkoročne terjatve iz financiranja (AOP 019)

OI Ljubljana ne izkazuje stanj na kontih skupine 16, kratkoročne terjatve iz financiranja.

Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)

Druge kratkoročne terjatve znašajo na dan 31. 12. 2025 47.880,64 EUR in so naslednje:

DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE V EUR				
konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	18.224,52	0,00	0,0
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost			
175	Ostale kratkoročne terjatve	236,79	47.880,64	20.220,7
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratkoročnih terjatev			
17	SKUPAJ	18.461,31	47.880,64	259,4

Na kontni skupini 175 beležimo terjatve do pacientov iz naslova zaračunavanja enteralne prehrane, račun je naslovljen na pacienta, vendar plačilo v višini 47.880,64 EUR izvede ZZS.

Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)

Aktivne časovne razmejitve znašajo na dan 31. 12. 2025 2.413.053,51 EUR in so naslednje:

AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE V EUR				
konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
190	Kratkoročno odloženi odhodki	525.719,48	246.638,46	46,9
191	Prehodno nezaračunani prihodki	148.830,43	2.166.415,05	1.455,6
192	Vrednotnice			
199	Druge aktivne časovne razmejitve			
19	SKUPAJ	674.549,91	2.413.053,51	357,7

Na kontih skupine 190 konec leta 2025 beležimo vnaprej plačane stroške kotizacij, prevoza in nastanitve v višini 8.646,52 EUR. Vnaprej plačane stroške beležimo tudi pri vzdrževanju strojne programske opreme v višini 93.555,27 EUR. Stroški vnaprej plačane strokovne literature znašajo 144.436,67 EUR.

Na kontih skupine 191 konec leta 2025 evidentiramo nezaračunane prihodke iz naslova raziskovanja v višini 154.359,76 EUR in 2.012.055,29 EUR nezaračunanih prihodkov za dodatna sredstva iz 236. člena Uredbe za leto 2025, ki je bila objavljena v Uradnem listu, št. 13/26 z dne 20. 02. 2026.

1.1.3.ZALOGE

Stanje zalog na dan 31. 12. 2025 znaša 5.365.229,12 EUR in so naslednje:

v EUR				
konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
31	Zaloge materiala	5.629.433,56	5.365.229,12	95,3
	Skupaj	5.629.433,56	5.365.229,12	95,3

Struktura zalog konta 31:

v EUR				
konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
310	Zaloge surovin in materiala			
	-Zaloge zdravil	4.964.240,84	4.573.106,02	92,1
	-Zaloge obvezilnega materiala	102.937,82	145.820,13	141,7
	-Zaloge laboratorijskega materiala	47.354,98	56.828,68	120,0
	-Zaloge sanitetnega materiala	368.528,56	419.608,06	113,9
	-Zaloge živil	1.060,69	2.516,29	237,2
	-Zaloge potrošnega in tehničnega materiala	45.839,69	37.071,62	80,9
	-Zaloge materiala za čiščenje in pranje	6.630,36	7.704,19	116,2
	-Zaloge tekstilnega materiala	3.808,21	4.924,52	129,3
	-Zaloge pisarniškega materiala	89.032,41	117.649,61	132,1
	Skupaj	5.629.433,56	5.365.229,12	95,3

Zaloge materiala zadoščajo za 17,5 dni. Zaloge zdravil in zdravstvenega materiala zadoščajo za 16,9 dni, od tega zaloge zdravil zadoščajo za 14,9 dni, zaloge obvezilnega materiala zadoščajo za 0,5 dni, zaloge laboratorijskega materiala zadoščajo za 0,2 dni, zaloge sanitetnega materiala zadoščajo za 1,4 dni, medtem ko zaloge nezdravstvenega materiala zadoščajo za 0,6 dni.

Zaloge materiala ob začetnem pripoznavanju ovrednotimo po nabavni ceni, ki jo sestavlja nakupna cena, uvozne in druge nevračljive dajatve, zmanjšane za dobljene popuste. Porabo zalog materiala vrednotimo po tehtanih povprečnih cenah. Obračunsko obdobje je mesec.

Konec leta 2025 izkazujemo nižje stanje zalog za 4,7 % oz. za 264.204,44 EUR kot leto poprej. Večino zalog predstavljajo zaloge zdravil in zdravstvenega materiala. Zaloge zdravil in zdravstvenega materiala predstavljajo 96,8 % vseh zalog oz. 5.195.362,89 EUR. Zaloge zdravil in zdravstvenega materiala so se v letu 2025 glede na leto 2024 znižale za 5,2 %, in sicer zaradi nižjih cen določenih vrst dragih bolnišničnih zdravil. Zaloge nezdravstvenega materiala so se v letu 2025 glede na leto 2024 zvišale za 16,1 %, razlog za dvig zalog gre pripisati višjim cenam na trgu.

Popisna komisija je pri popisu zalog za leto 2025 ugotovila minimalna odstopanja. Pri popisu zdravil je popisna komisija ugotovila manko v višini 2.392,34 EUR in višek v višini 4.047,45 EUR. Pri popisu obvezilnega materiala je popisna komisija ugotovila manko v višini 531,71 EUR in višek v višini 398,27 EUR. Pri popisu laboratorijskega materiala je popisna komisija ni ugotovila razlik. Pri popisu sanitetnega materiala je popisna komisija ugotovila manko v višini 353,37 EUR in višek v višini 557,06 EUR. Pri popisu živil je popisna komisija ugotovila manko v višini 10,44 EUR. Pri popisu potrošnega materiala je popisna komisija ugotovila manko v višini 75,31 EUR. Pri popisu materiala za čiščenje je popisna komisija ugotovila manko v višini 10,64 EUR. Pri popisu tekstilnega materiala, popisna komisija ni

ugotovila razlik. Pri popisu pisarniškega materiala je popisna komisija ugotovila manko v višini 41,03 EUR. Pri popisu tehničnega materiala je popisna komisija ugotovila manko v višini 43,68 EUR.

1.2 OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

1.2.1 KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Konti skupine 20 – Kratkoročne obveznosti za prejete predujme in varščine (AOP 035)

Stanje kratkoročnih obveznosti za predujme in varščine znaša na dan 31. 12. 2025 165.243,80 EUR in se nanaša na naslednje prejete predujme in varščine:

PREJETI PREDUJMI IN VARŠČINE V EUR			
Konto	Plačnik predujma-varščine	Namen	Znesek
20010	Prejeti predujmi od samoplačnikov v državi	Predplačilo za zdravstvene storitve	344,00
20012	Prejeti predujmi od samoplačnikov iz BIH	Predplačilo za zdravstvene storitve	4.613,74
20019	Prejeti predujmi od samoplačnikov iz drugih držav	Predplačilo za zdravstvene storitve	1.075,41
201001	Prejete varščine - GOPHARM D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	53.777,19
201003	Prejete varščine - APTA MEDICA D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	17.427,44
201014	Prejete varščine - PFM D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	24.275,63
201015	Prejete varščine - BRAINTEC D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	16.800,04
201020	Prejete varščine - MEDMPEKS D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	22.957,55
201022	Prejete varščine - MAJBERT D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	5.836,21
201024	Prejete varščine - PHARMASAN D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	6.041,40
201026	Prejete varščine - INTERPART D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	11.438,19
201029	Prejete varščine - MEDICAL INTER D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	657,00
	SKUPAJ		165.243,80

Konti skupine 21 – Kratkoročne obveznosti do zaposlenih (AOP 036)

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih znašajo na dan 31. 12. 2025 5.547.895,96 EUR in se nanašajo na:

- obveznost za izplačilo plač za mesec december 2025 v višini 5.202.002,82 EUR. Obveznost do zaposlenih je bila v celoti poravnana 9. januarja 2026;
- obveznost za opravljene presežne ure zaposlenih po stanju na dan 31. 12. 2025, ki še niso bile izplačane, v višini 345.893,14 EUR. Obveznost iz presežnih ur je bila v celoti poravnana dne 9. januarja 2026.

Konti skupine 22 – Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (AOP 037)

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev znašajo na dan 31. 12. 2025 13.725.698,43 EUR.

Struktura obveznosti do dobaviteljev:

		v EUR
2200	Stanje najvišjih obveznosti po dobaviteljih osnovnih sredstev	31. 12. 2025
	GOV-IS sistemske integracije d.o.o.	471.781,27
	Zelinka&sinovi d.o.o.	460.062,00
	Medipro d.o.o.	326.038,90
	Kemomed d.o.o.	254.830,71
	Arba plus d.o.o.	121.381,96
	Ostali dobavitelji	317.519,93
	Skupaj	1.951.614,77
2201	Stanje najvišjih obveznosti po dobaviteljih obratnih sredstev	31. 12. 2025
	Salus d.o.o.	3.343.145,45
	Kemofarmacija d.d.	2.642.870,17
	Roche d.o.o.	1.042.644,61
	Sanolabor d.o.o.	495.506,25
	Celovite storitve d.o.o.	257.557,26
	Ostali dobavitelji	3.641.853,36
	Skupaj	11.423.577,10
221	Stanje najvišjih obveznosti po dobaviteljih obratnih in osnovnih sredstev tujina	31. 12. 2025
	Association European cancer leagues	81.914,55
	Ebsco inform.serv GMBH	79.202,22
	AB Medica SPA	51.996,00
	Elsevier B.V.	39.317,55
	Varian Medical systems GES.m.b.H.	26.300,00
	Ostali dobavitelji	71.776,24
	Skupaj	350.506,56

Obveznosti do dobaviteljev poravnavamo v 30 dnevnem zakonskem roku. 26. 12. 2025 je bil v UL št. 111/2025 objavljen Zakon o dodatnih interventnih ukrepih na področju zdravstva, ki v 25. členu določa spremembo pri plačilnih rokih, in sicer se plačilni rok podaljša iz 30 dni na 60 dni. Ukrep velja do 31. 12. 2027, kar pomeni, da bo OI Ljubljana v tem obdobju svoje obveznosti poravnava v 60 dnevnom roku.

OI Ljubljana na dan 31. 12. 2025 nima neporavnanih zapadlih obveznosti. V letu 2025 smo poravnali vse obveznosti v roku, v kolikor v prihodnosti rast cen zdravstvenih storitev ne bo sledil rasti stroškov, predvsem dela in materiala, se bo tudi OI Ljubljana pričel soočati z likvidnostnimi težavami.

Konti skupine 23 – Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja (AOP 038)

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja znašajo na dan 31. 12. 2025 1.394.483,86 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA V EUR				
konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	993.100,76	1.164.877,21	117,3
231	Obveznosti za DDV	42.239,00	108.026,88	255,8
231	Kratkoročne obveznosti na podlagi izdanih menic in drugih plačilnih instrumentov			

DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA V EUR				
konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	98.406,00	121.579,77	123,5
235	Obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih			
23	SKUPAJ	1.133.745,76	1.394.483,86	123,0

Na kontih skupine 230 evidentiramo vse prispevke v višini 1.164.877,21 EUR. Prispevki so bili poravnani 14. januarja 2026. V letu 2025 glede na leto 2024 beležimo povišanje za 17,3 %. Zaradi dviga plač v letu 2025 glede na leto 2024, so se posledično dvignile tudi obveznosti za prispevke.

Na kontih skupine 231 evidentiramo obveznost za DDV v višini 103.764,00 EUR. Konec leta 2025 imamo v stanju tudi obveznosti za DDV v višini 4.262,88 EUR, ki bo zajet v obračun DDV-O za mesec januar 2026. Stanje na kontih-obveznosti za DDV je konec leta 2025 višje kot stanje konec leta 2024 kot posledica 76. a člena zakona o DDV-1 in samoobdavčitev pri prejetih računih iz tujine.

Na kontih skupine 234 beležimo obveznosti za izplačila pogodb o delu in obveznosti za izplačilo sejin, kakor tudi obveznosti do kreditne kartice Mastercard. V letu 2025 beležimo višje stanje za 23,5 % kot leta 2024. Dvig plač v letu 2025 je imel tudi vpliv na dvig urnih postavk in cene storitev podjemnih pogodb.

Konti skupine 24 – Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 039)

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31. 12. 2025 1.261.318,71 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

KRATKOROČNE OBVEZNSOTI DO UPORABNIKOV EKN				
Konto	Naziv konta	2024	2025	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do MZ	224.865,90	222.348,41	98,9
241	Kratkoročne obveznosti do proračunov občin			
242	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	1.120.757,69	1.009.558,59	90,1
243	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov občin	27.831,72	28.795,71	103,5
244	Kratkoročne obveznosti do ZZZS in ZPIZ	577,10	616,00	106,8
	- ZZZS	0,00	0,00	0,0
	- ZPIZ	577,10	616,00	106,8
24	SKUPAJ	1.374.032,41	1.261.318,71	91,8

V letu 2025 smo na kontih skupine 240 evidentirali za 1,1 % nižje stanje kot v letu 2024. Na kontih skupine 240 evidentiramo vplačila združene amortizacije po ZIJZ ter obveznosti do neposrednih proračunskih uporabnikov.

Na kontni skupini 242 imamo v letu 2025 za 9,9 % nižje stanje kot v letu 2024. Razliko gre pripisati nižjemu stanju obveznosti do Zavoda RS za transfuzijsko medicino, saj v letu 2025 njihove storitve, dobave krvi, plačuje ZZZS in ne zavodi.

V letu 2025 smo na kontni skupini 243 evidentirali za 3,5 % višje stanje kot v letu 2024. Na kontni skupini 243 evidentiramo zdravniške preglede za zaposlene, najem in obratovalne stroške za prostore na Proletarski ulici in račune za slikanje žensk na lokacijah.

Na kontni skupini 244 beležimo obveznosti za prejete akontacije s strani ZZS. Konec leta 2025 izkazujemo terjatev do ZZS in ne obveznosti za prejete akontacije. Stanje na kontni skupini je 616,00 EUR, kar predstavlja kazen po nadzoru.

OI Ljubljana je vse obveznosti poravnal v roku.

Konti skupine 25 – Kratkoročne obveznosti do financerjev (AOP 040)

OI Ljubljana ne izkazuje stanj na kontih skupine 25, kratkoročne obveznosti do financerjev.

Konti skupine 26 – Kratkoročne obveznosti iz financiranja (AOP 041)

OI Ljubljana ne izkazuje stanj na kontih skupine 26, kratkoročne obveznosti iz financiranja.

Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitve (AOP 043)

OI Ljubljana na dan 31. 12. 2025, na kontni skupini 290 vnaprej vračunani odhodki, izkazuje stanje v višini 148.671,21 EUR.

V EUR	
Opis	Znesek
Obračunani stroški dela	148.671,21
SKUPAJ	148.671,21

Konec leta 2025 smo vračunali stroške redne delovne uspešnosti in stroške odmene za praznovanje, ki so bili zaposlenim izplačani v mesecu februarju 2026.

Na kontih podskupine 291- kratkoročno odloženi prihodki

- projekti ARIS;
- projekti - tujina;
- mladi raziskovalci;
- klinične študije;
- organizacija seminarjev;
- programi ARIS.

Izkazujemo naslednja sredstva za izvajanje programov, katerih financiranje ne sovпада s koledarskim letom:

v EUR	
Naziv programa	Znesek
Projekti - tujina	2.512.559,87
Projekti ARRS	586.950,43
Mladi raziskovalci	57.040,17
Klinične študije	509.933,47
Organizacija seminarjev in donacije za raziskovanje	56.021,78
Programi ARRS	697.753,35
Drugo - donacije za izdajo knjižic, izobraževanje in odprti dostopi	36.787,50
Prejeta sredstva za sofinanciranje raziskovalnega gostovanja	63.830,05
SKUPAJ	4.520.876,62

OI Ljubljana na dan 31. 12. 2025, na kontni skupini 291 kratkoročno odloženi prihodki, izkazuje stanje v višini 4.520.876,62 EUR.

1.2.2 LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI

Konti skupine 92 – dolgoročne pasivne časovne razmejitve

Na kontih podskupine 920 - dolgoročno odloženi prihodki

OI Ljubljana ne izkazuje stanj na kontih skupine 920, dolgoročno odloženi prihodki.

Na kontih podskupine 922 – prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije

DOLGOROČNE DONACIJE ZA NADOMEŠČANJE AMORTIZACIJE V EUR	
STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31. 12. 2024	1.578.629,56
donacije v letu 2025	79.586,60
Donacije povečanje nabavne vrednosti nepremičnin	119.284,86
Nakup OS iz donacij	-32.789,14
Odpis slik ob inventuri	-1.713,91
Odpis OS s sedanjo vrednostjo	-533,42
Pokrivanje amortizacije OS nabavljene iz študij in donacij	-33.804,40
stanje na dan 31. 12. 2025	1.708.660,15

Del donacij v višini 529.297,45 EUR se nanaša na že pridobljena opredmetena osnovna sredstva, ki se amortizirajo in predstavljajo sedanjo vrednost osnovnih sredstev nabavljenih iz vira donacij. Amortizacija v breme donacij je v letu 2025 znašala 33.804,40 EUR. Del neporabljenih donacij znaša 1.178.736,76 EUR in je namenjen za nabavo novih opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev. V letu 2025 smo izvedli odpis slik, ki so bile uničene. Izvedli smo odpis osnovnega sredstva s sedanjo vrednostjo. V letu 2025 se je izvedla cenitev hiše na Vevški ulici v Ljubljani, s tem se je povišala njihova vrednost, zato smo knjižili 119.284,86 EUR v dobro konta 922.

Konti skupine 93 – dolgoročne rezervacije

OI Ljubljana ne izkazuje stanj na kontih skupine 93, dolgoročne rezervacije.

Na kontih podskupine 935 – druge dolgoročne rezervacije

OI Ljubljana ne izkazuje stanj na kontih skupine 95, druge dolgoročne rezervacije.

Konti skupine 96 – Dolgoročne finančne obveznosti

OI Ljubljana ne izkazuje stanj na kontih skupine 96, dolgoročne finančne obveznosti.

Konti skupine 97 – Druge dolgoročne obveznosti

OI Ljubljana ne izkazuje stanj na kontih skupine 97, druge dolgoročne obveznosti.

Konti podskupine 980 – Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva znaša na dan 31. 12. 2025 100.728.833,76 EUR.

Povečanja in zmanjšanja stanja so bila med letom naslednja:

OBV.ZA NEOPRED.SREDSTVA IN OPRED.OS V EUR	
STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31. 12. 2024	101.895.660,13
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	19.693,66
- presežek obračunane amortizacije	37.305,49
- zmanjšanje stroškov amortizacije, ki se nadomešča v breme obveznosti do virov sredstev (konto 4629)-ARIS	67.397,65
-odpis osnovnih sredstev	108.025,49
-združena amortizacija po ZIJZ	973.791,40
stanje na dan 31. 12. 2025	100.728.833,76

V letu 2025 smo prejeli sredstva za nakup opreme za Mobilni paliativni tim v višini 17.408,18 EUR. Prejeli smo 2.285,48 EUR, za nakup tehničnih pripomočkov po pogodbi o poklicni rehabilitaciji. V letu 2025 smo imeli obračunano presežno amortizacijo, se pravi, da je bila obračunana amortizacija višja od priznane amortizacije v ceni zdravstvenih storitev za 37.305,49 EUR. Za 67.397,65 EUR smo bremenili obveznosti do virov sredstev za amortizacijo osnovnih sredstev, ki so bila prejeta s strani ARIS. V letu 2025 smo vplačali v proračun sredstva v višini 973.791,40 EUR iz naslova združene amortizacije po ZIJZ. Nepremičnina ID znak: del stavbe 1731-1140-9, k. o. 1731-Udmat, stavba 1140, del stavbe 9 (ID 5440380), ki v naravi predstavlja stanovanja na naslovu Jana Husa 1, Ljubljana, je bila v letu 2025 prodana. Izvedli smo odpis dela stavbe in zemljišča v višini 5.400,00 EUR. V letu 2025 smo izvedli odpis parcele št. 396/5 k.o. Šentpeter, v izmeri 319 m2, izveden je bil prenos upravljanja na UKC Ljubljana, v višini 10.527,00 EUR. Po priporočilu revizorja je bil ob inventuri izveden odpis parcel št. 131/4, 131/8 in 131/9 k.o. 1727-Poljansko predmestje v izmeri 479 m2, v višini 92.098,49 EUR. Odpisi so bili izvedeni v breme konta 980 (sredstva prejeta v upravljanje).

Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva in drugi viri so za 19.966.343,92 EUR nižji od stanja sredstev v upravljanju. Razlika predstavlja:

V EUR	
	Znesek
+ neporabljena sredstva amortizacije KTO 110010	4.957.977,92
+ poslovni izid namenjen investicijam in neporabljen vir iz ARRS	13.829.003,30
+ neporabljene donacije za nabavo novih osnovnih sredstev	1.179.362,70
Skupaj	19.966.343,92

Konti podskupine 981 - obveznosti za dolgoročne finančne naložbe

Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe znašajo 6.242,91 EUR. V primerjavi z letom 2024 so se zvišale za 9,9 %.

OBVEZNOSTI ZA DOL.FINANČNE NALOŽBE V EUR	
STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31. 12. 2024	5.731,66
+povečanje vrednosti naložb	511,25
-zmanjšanje vrednosti naložb	
stanje na dan 31. 12. 2025	6.242,91

Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe znašajo 6.242,91 EUR. V letu 2025 je bila izvedena okrepitev finančnih naložb v dobro vira na kontni skupini 981. Sprememba vrednosti finančnih naložb je bila izvedena na podlagi izpisov finančnih družb. Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe predstavljajo podedovane vrednostne papirje, in sicer delnice ZVTG in investicijski skladi STEBER GLOBAL. Obveznosti za dolgoročne naložbe so enake izkazanemu stanju na kontih podskupine 06.

Konti skupine 985 presežek prihodkov nad odhodki

OI Ljubljana ne izkazuje stanj na kontih skupine 985, presežek prihodkov nad odhodki.

Konti podskupine 986 presežek odhodkov nad prihodki

PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI V EUR	
STANJE OZ. SPREMEMBA	ZNESEK
stanje na dan 31. 12. 2024	
- prenos poslovnega izida iz preteklih let za izveden nakup osnovnih sredstev po izdanem sklepu organa zavoda na podskupino 980	
+ presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 891)	
- presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 892)	6.514.747,94
+ presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja (iz priloge 3 – AOP 893)	493.608,18
stanje na dan 31. 12. 2025	6.021.139,76

Konec leta 2025 smo zaključili s presežkom odhodkov nad prihodki v višini 6.021.139,76 EUR. Konec leta 2024 smo beležili nerazporejen presežek prihodkov nad odhodki v višini 493.608,18 EUR, tako da po delnem pokritju presežka odhodkov nad prihodki, konec leta 2025 beležimo na kontni skupini 986 presežek odhodkov nad prihodki v višini 6.021.139,76 EUR.

Poslovanje s presežkom odhodkov nad prihodki gre pripisati višanju vseh stroškov, predvsem stroškov dela. Leta 2025 so se stroški dela povišali za 16,8 %, stroški materiala so se povišali za 6,1 % in stroški storitev so se povišali za 9,6 %, glede na leto 2024.

Rdeča nit negativnega finančnega rezultata pa se vleče že iz leta 2023 zaradi spremenjenega načina obračunavanja pregledov po opravljenem nadzoru ZZS z dne 23. 8. 2023, saj se je ZZS brez opozorila in brez napovedi v sredini leta 2023 odločil, da je obračun pregledov ob hkratnem obračunu storitev dragih bolnišničnih zdravil (APL) neutemeljen, saj naj bi bili v ceno aplikacije že vključeni stroški pregledov in oskrbe.

Tako se je nadaljevalo tudi v letu 2024, ko je bil za to leto sicer načrtovan izravnani poslovni izid, kljub dejstvu, da so bili načrtovani nižji prihodki od zdravstvenih storitev, ki jih OI Ljubljana obračunava Zavodu za zdravstveno zavarovanje, saj po opravljenem nadzoru ZZS dne 23. 8. 2023 OI Ljubljana:

- ne sme več obračunavati pregledov ob aplikaciji dragih bolnišničnih zdravil (v nadaljevanju APL) in
- ne sme obračunavati aplikacij zdravil iz seznama A in B v sklopu akutne bolnišnične obravnave (v nadaljevanju ABO), razen kadar v poteku aplikacije pride do zapletov oziroma je do njih prišlo ob predhodni aplikaciji, zaradi česar je potreben dodatni nadzor oziroma zdravstveno stanje pacienta zahteva podaljšano obravnavo.

Rezultat takšne odločitve je bil negativen poslovni izid že v letu 2024 v vrednosti 1.789.712 EUR.

Natančna obrazložitev stališč in dokazil OI Ljubljana, da je bila odločitev ZZS neutemeljena in s tem napačna in je povzročila veliko škodo OI Ljubljana, je izpostavljena in natančno opisana v posebnem dodatnem poročilu, s povzetkom številnih aktivnosti, ki so bila izvedene, da bi ZZS svoje mnenje spremenil in se vrnil na ustaljen način obračunavanja in plačevanja.

OI Ljubljana beleži največje izgube v dejavnosti akutne bolnišnične obravnave (ABO). V letu 2024 so znašali stroški te dejavnosti 50.415.511 EUR, medtem ko so prihodki od te dejavnosti znašali 39.135.383 EUR. Presežek odhodkov nad prihodki na tej dejavnosti je tako v letu 2024 znašal skupaj 11.280.128 EUR. V letu 2026, ko se bo pričelo z uporabo novih uteži, bo OI Ljubljana ob enakem obsegu dela realizirali 3.000.000 EUR več prihodkov na dejavnosti ABO, kar pa še zdaleč ni dovolj za pokrivanje izkazanega primanjkljaja.

OI Ljubljana je zato v sklopu širitev programov kot predlog za spremembo Uredbe 2025 in 2026 za pogodbeno leto 2025 in 2026 predlagal dodatna sredstva za program Terciar II za 5.000.000 EUR za kolikor je presegal pogodbeno dogovorjeni obseg v letu 2024.

V Uredbi 2025 teh sredstev OI Ljubljana ni prejel, zato pričakuje dodatna sredstva za program Terciar II v vrednosti 5.000.000 EUR v Uredbi 2026.

V Uredbi 2026 OI Ljubljana prav tako pričakuje dodatna sredstva v vrednosti 523.037 EUR za robotsko asistiran kirurški poseg za OI Ljubljana, saj z novim robotom operira od septembra 2025 dalje, v Uredbi 2025 pa ta sredstva OI Ljubljana niso bila dodeljena.

Na podlagi Uredbe 2025 bo OI Ljubljana lahko obračunal vse citološke in patološke storitve, kar pomeni, da bo realiziral dodatnih 1.000.000 EUR prihodkov. Za leto 2026 je OI Ljubljana na podlagi Uredbe 2025 prejel dodatna sredstva za izvajanje dejavnosti na Oddelku za klinično prehrano in odpoved prebavil na podlagi katerih bo OI Ljubljana realiziral dodatnih 230.000 EUR.

V Uredbi 2026 OI Ljubljana pričakuje dodatna sredstva za upravljanje programa ZORA v vrednosti 766.786 EUR, povišanje cen storitev CT in MR ter programa Radioterapije v skupni vrednosti okoli 1.000.000 EUR, ki niso bile usklajene z novim plačnim sistemom, ki velja od 1. 1. 2025.

V Uredbi 2026 OI Ljubljana (utemeljeno) pričakuje spremembo pravil pri obračunavanju aplikaciji dragih zdravil iz seznama A in B, tako, da bi lahko ponovno obračunavali preglede pred aplikacijo. Na OI Ljubljana bolniki pogosto opravijo kontrolo pred aplikacijo dragih zdravil iz seznama A in B, ki presega rutinski pregled. Pregled pri specialistu onkologu pred kemoterapijo vedno presega tistega, ki je namenjen aplikaciji zdravil. Pregledi so potrebni tako za obvladovanje možnih neželenih učinkov systemskega zdravljenja ter odločanje glede nadaljevanja, kot tudi stalno kontrolo bolnikove maligne bolezni. Zaradi tega je specialistični pregled pred kemoterapijo namenjen spremljanju onkološke bolezni in ne samo izključno ugotavljanju, ali je pacient primeren za kemoterapijo ali ne. Cene aplikacij ne zadoščajo za pokrivanje vseh stroškov, kar je OI Ljubljana dokazal z izračuni, ki so bili poslani na Ministrstvo za zdravje. Izračunano razliko presežka odhodkov nad prihodki v vrednosti 2.000.000 EUR bi lahko OI Ljubljana pokril z obračunom pregledov pred aplikacijo ali z v povprečju 30-40 % višjimi cenami aplikacij.

Prav tako OI Ljubljana v Uredbi pričakuje črtanje 4. točke 177. člena, kjer je določeno, da je aplikacija dragih zdravil iz liste A in B v sklopu programa ABO upravičena le v primeru zapletov med aplikacijo ali ob predhodni aplikaciji. Draga zdravila morajo biti aplicirana v hospitalnem okolju pod ustreznim nadzorom, s strani izkušenega subspecialnega zdravstvenega kadra, usposobljenega reševati situacije v primeru razvoja neželenih učinkov. Dejstvo, da aplikacija ni potekala z zapleti, ne pomeni, da je bila aplikacija enostavna in bi lahko potekala kjerkoli (npr. v najbližji zdravstveni ustanovi, pri družinskem zdravniku in celo na domu) oziroma ne bi potrebovala hospitalne obravnave. Cilj apliciranja protitumorskih zdravil je poleg učinkovitosti tudi varnost, ki jo dosežemo z ustreznimi preventivnimi ukrepi, med njimi so tudi taki, ki jih lahko zagotavljamo le hospitalno. Z možnostjo obračuna aplikacij znotraj programa ABO, bi lahko dodatno obračunali storitve v vrednosti 1.500.000 EUR.

Ocena za leto 2026:

- stroški dela se bodo še povišali zaradi dviga minimalne plače ter zaradi tretjega in četrtega povišanja plač (1. 6. 2026 in 1. 12. 2026),
- stroški materiala bodo rasli v povprečju 5 % letno, pričakuje pa se tudi dvig cen računalniških storitev in opreme za približno 30 %, pri čemer se bodo dvignili tudi stroški obstoječega vzdrževanja računalniških programov zaradi uvajanja novih informacijskih sistemov.

Pri tem OI Ljubljana poudarja, da v kolikor dvigu stroškov ne bo sledil dvig cen zdravstvenih storitev, OI Ljubljana v nobenem primeru ne more poslovati z izravnanim poslovnim rezultatom.

Ministrstvo za finance je izdalo poseben obrazec in navodilo za usklajevanje medsebojnih terjatev in obveznosti. OI Ljubljana ima na dan 31. 12. 2025 usklajene medsebojne terjatve in obveznosti.

Izven bilančna evidenca

Konec leta 2025 ne izkazujemo stanj na kontih izven bilančne evidence.

2 POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

2.1. ANALIZA PRIHODKOV

Celotni prihodki doseženi v letu 2025 so znašali 220.422.004,61 EUR in so bili za 8,0 % višji od doseženih v letu 2024 in 0,3 % nižji od načrtovanih.

V EUR

	Realizacija 2024	Realizacija 2025	FN 2025	INDEKS R25/FN25	INDEKS R25/R24	Delež	RAZLIKA R25/FN25	RAZLIKA R25/R24
Prihodki iz poslovanja	201.262.440,12	217.383.648,40	217.985.735,73	99,7	108,0	98,6	-602.087,33	16.121.208,28
Finančni prihodki	1.462.735,11	567.889,93	1.462.735,11	38,8	38,8	0,2	-894.845,18	-894.845,18
Drugi prihodki	1.319.432,18	2.120.416,71	1.743.376,00	121,6	160,7	1,0	377.040,71	800.984,53
Prevrednotovalni prihodki	0,00	350.049,57	0,00	0,0	0,0	0,2	350.049,57	350.049,57
SKUPAJ	204.044.607,41	220.422.004,61	221.191.846,84	99,7	108,0	100,0	-769.842,23	16.377.397,20

Prihodki od poslovanja predstavljajo 98,6 %, finančni prihodki 0,2 %, drugi prihodki 1,0 % in prevrednotovalni poslovni prihodki 0,2 % glede na celotne prihodke za leto 2025.

Finančni prihodki so znašali 567.889,93 EUR in predstavljajo 0,2 % delež v celotnih prihodkih, prejeli smo jih iz naslova prejetih obresti za stanje na računu v višini 567.417,70 EUR. 68,09 EUR smo prejeli iz naslova zamudnih obresti. 348,14 EUR smo prejeli iz naslova pozitivnih tečajnih razlik in 56,00 EUR od deleža pri dobičku od podedovanih vrednostnih papirjev.

Drugi prihodki so znašali 2.120.416,71 EUR in predstavljajo 1,0 % delež v celotnih prihodkih, prejeli smo jih iz naslova refundacij bolniških odsotnosti, invalidnin, povračilo stroškov zimskega regresa, vračilo stroškov dela in drugih stroškov v višini 2.120.372,71 EUR. 44,00 EUR smo prejeli kot povračilo sodnih stroškov.

Prevrednotovalni poslovni prihodki so znašali 350.049,57 EUR in predstavljajo 0,2 % delež v celotnih prihodkih, prejeli smo jih iz odpisa vnaprej vračunanih stroškov za sodne postopke (sodni odločbi) v višini 349.962,99 EUR. 86,58 EUR smo prejeli iz naslova plačanih odpisanih terjatev.

Neplačani prihodki znašajo 213.057,64 EUR (stanje terjatev, ki so izkazane kot prihodek tekočega leta). V celotnem prihodku predstavljajo 0,1 %, kar pomeni, da se plačila realizirajo v enomesečnem. Plačila se realizirajo v enomesečnem roku. Za terjatve, ki jih imamo zavedene na kontih skupine 12, so izterljive največ v višini 10 %, saj gre za terjatve do pacientov, ki nimajo urejenega zdravstvenega zavarovanja. Gre predvsem za osebe brez dohodkov ali z zelo nizkimi dohodki, tako da je izterjava v večini primerov neuspešna. Dosledno se izvaja opominjanje za tiste, ki se na opomine ne odzovejo, se dokumentacija preda pravni službi, ki nadaljuje izterjavo po pravni poti.

Prihodki	V EUR							
	Realizacija 2024	Realizacija 2025	FN 2025	INDEKS R25/FN25	INDEKS R25/R24	Delež	RAZLIKA R25/FN25	RAZLIKA R25/R24
1. PRIHODKI OD ZDRAVSTVENIH STOR.	197.010.085,56	208.905.160,35	212.936.125,54	98,1	106,0	94,8	-4.030.965,19	11.895.074,79
ZZSZ obvezno zdr. zavarovanje	111.632.826,62	121.892.118,09	119.458.568,10	102,0	109,2	55,3	2.433.549,99	10.259.291,47
ZZSZ konvencije	1.070.972,63	670.262,21	1.178.069,89	56,9	62,6	0,3	-507.807,68	-400.710,42
draga zdravila - lista B in LZM	77.046.864,57	78.118.306,66	84.368.324,20	92,6	101,4	35,4	-6.250.017,54	1.071.442,09
specializanti	2.672.644,78	3.137.173,89	3.207.173,74	97,8	117,4	1,4	-69.999,85	464.529,11
prostovoljno zavarovanje	10.587,32	0,00	0,00	0,0	0,0	0,0	0,00	-10.587,32
doplačila in neredni plačniki	1.664,69	2.466,11	1.747,92	141,1	148,1	0,0	718,19	801,42
drugi zavodi	3.685.427,79	3.965.044,39	3.772.323,96	105,1	107,6	1,8	192.720,43	279.616,60
program SVIT	510.640,34	569.830,36	529.964,33	107,5	111,6	0,3	39.866,03	59.190,02
samoplačniki	207.482,89	297.652,62	248.979,47	119,5	143,5	0,1	48.673,15	90.169,73
begunci, zaporniki	170.973,93	252.306,02	170.973,93	147,6	147,6	0,1	81.332,09	81.332,09
2. DRUGI PRIHODKI IZ JAVNIH SRED.	3.220.743,60	4.023.170,24	3.897.099,76	103,2	124,9	1,8	126.070,48	802.426,64
raziskovalne teme	2.656.189,60	3.354.928,60	3.213.989,42	104,4	126,3	1,5	140.939,18	698.739,00
mladi raziskovalci, pripravniki	564.554,00	668.241,64	683.110,34	97,8	118,4	0,3	-14.868,70	103.687,64
3.OSTALA REALIZACIJA	1.031.610,96	4.455.317,81	1.152.510,44	386,6	431,9	2,0	3.302.807,37	3.423.706,85
prihodki izobraževalne dejavnosti	197.821,89	208.524,77	197.821,89	105,4	105,4	0,1	10.702,88	10.702,88
raziskovalne teme iz tujine in klinične št.	604.497,39	2.075.600,59	725.396,87	286,1	343,4	0,9	1.350.203,72	1.471.103,20
podarjena sredstva	173.261,17	2.114.159,49	173.261,17	1.220,2	1.220,2	1,0	1.940.898,32	1.940.898,32
ostali prihodki	56.030,51	57.032,96	56.030,51	101,8	101,8	0,0	1.002,45	1.002,45
4. FINANČNI PRIHODKI	1.462.735,11	567.889,93	1.462.735,11	38,8	38,8	0,3	-894.845,18	-894.845,18
5. DRUGI PRIHODKI	1.319.432,18	2.120.416,71	1.743.376,00	121,6	160,7	1,0	377.040,71	800.984,53
6.PREVREDNOTOVALNI POSL. PRIH.	0,00	350.049,57	0,00	0,0	0,0	0,2	350.049,57	350.049,57
PRIHODKI SKUPAJ	204.044.607,41	220.422.004,61	221.191.846,84	99,7	108,0	100,0	-769.842,23	16.377.397,20

Pojasnilo po vrstah prihodkov in odstopanja v primerjavi s planom v letu 2025

Prihodki od zdravstvenih storitev so bili v povprečju višji od lanskoletnih za 6,0 % in nižji od načrtovanih za 1,9 %, predvsem zaradi manjše porabe dragih bolnišničnih zdravil (podrobneje obrazloženo pri odstopanjih porabe zdravstvenega materiala in zdravil). Glede na finančni načrt je bil opravljen večji obseg programa pri slikovni diagnostiki (predvsem pri MR programu za 28,8 %, RTG za 19,1 %, mamografije za 17,5 %, ultrazvok za 3,6 % in PET-CT programu za 7,4 %), molekularni diagnostiki za 2,3 %, pri aplikacijah dragih bolnišničnih zdravil za 5,3 %, radioterapiji za 4,9 %.

Preseganje plačane realizacije ZZZS (brez LZM) glede na leto 2024 smo dosegli na podlagi višjih cen ZZZS in večjega obsega dela v letu 2025. Na podlagi višjih cen (učinek spremembe cene) smo dosegli višjo realizacijo za okoli 3,4 mio EUR predvsem na programih ABO (2,4 mio EUR) in SAD (0,5 mio EUR). Cene CT, MR, radioterapije in citopatoloških storitev se v letu 2025 glede na leto 2024 niso spremenile. Cene CT in MR preiskav so se v letu 2025 celo znižale, prihranki iz tega naslova pa so bili namenjeni financiranju storitev dejavnosti urgentne medicine, ki jo na OI Ljubljana ne izvajamo.

Manjši obseg dela glede na finančni načrt smo realizirali v ABO, saj smo načrtovali višjo realizacijo uteži na podlagi uvedbe novih slovenskih uteži, ki bolje vrednostjo obravnave onkoloških bolnikov. Do uvedbe slovenskih uteži je prišlo šele 1. 1. 2026, tako da iz tega naslova nismo realizirali načrtovanega.

Ob končnem letnem obračunu smo dobili:

- 716.412,88 EUR dodatnih sredstev v višini 30 % realizacije prvih pregledov zaradi preseganja pogodbeno dogovorjenega programa (221. člen Uredbe 2024);
- 1.188.836,76 EUR dodatnih sredstev za cito-patohistološke preiskave, ki so na podlagi 238.a člena Uredbe 2025 plačane po realizaciji;
- 395.559,51 EUR dodatnih sredstev za ABO, zaradi dviga cene uteži kot posledica dodatka za super nadure;
- 2.012.055 EUR dodatnih sredstev za korekcijo vpliva uvedbe nove klasifikacije SPP v sklopu programa ABO na podlagi 236. člena Uredbe 2025 (3. sprememba).

Največja odstopanja pri prihodkih od zdravstvenih storitev glede načrtovani obseg beležimo pri porabi dragih bolnišničnih zdravil iz seznama A in B predvsem zaradi nižjih realiziranih cen.

Plan prihodkov od **zdravstvenih storitev, opravljenih za druge zdravstvene zavode** presegamo za 5,1 %, predvsem zaradi večjega obsega opravljenih patoloških storitev za druge zavode in večjega obsega opravljenih odčitavanj mamografij in konsenz konferenc za PDC DORA UKC MB.

Drugi prihodki iz javnih sredstev so višji od načrtovanih za 3,2 % in za 24,9 % višji od realiziranih v letu 2024. Prihodki iz raziskovalnih tem so višji od načrtovanih za 4,4 % in za 26,3 % višji od realiziranih v letu 2024. Razlog za odstopanja lahko najdemo v višjem obsegu dela na raziskovalnih projektih, kakor tudi v višjih stroških pokrivanja, predvsem plač in stroškov materiala. Pri prihodkih iz naslova povračila stroškov dela mladih raziskovalcev in pripravnikov smo plan dosegli v višini 98,7 %, medtem ko smo za 18,4 % presegli realizacijo leta 2024. Razlog preseganja so višji stroški dela v letu 2025 glede na leto 2024.

Pri prihodkih **Ostale realizacije** smo presegli tako plan za leto 2025 kot tudi realizacijo leta 2024. Na višjo realizacijo vplivajo prihodki podarjenih zdravil. Pri prihodkih iz raziskovalnih tem iz tujine in kliničnih raziskav smo tudi presegli tako plan za leto 2025 kot tudi realizacijo leta 2024. Razlog za preseganje je v večjem obsegu opravljenih raziskav in študij, kakor tudi v višjih stroških dela. Prihodke iz izobraževalne dejavnosti smo plan za leto 2025 in realizacijo leta 2024 presegli za 5,4 %. V letu 2025 je bilo opravljenih več izobraževanj zdravstvenih delavcev iz tujine.

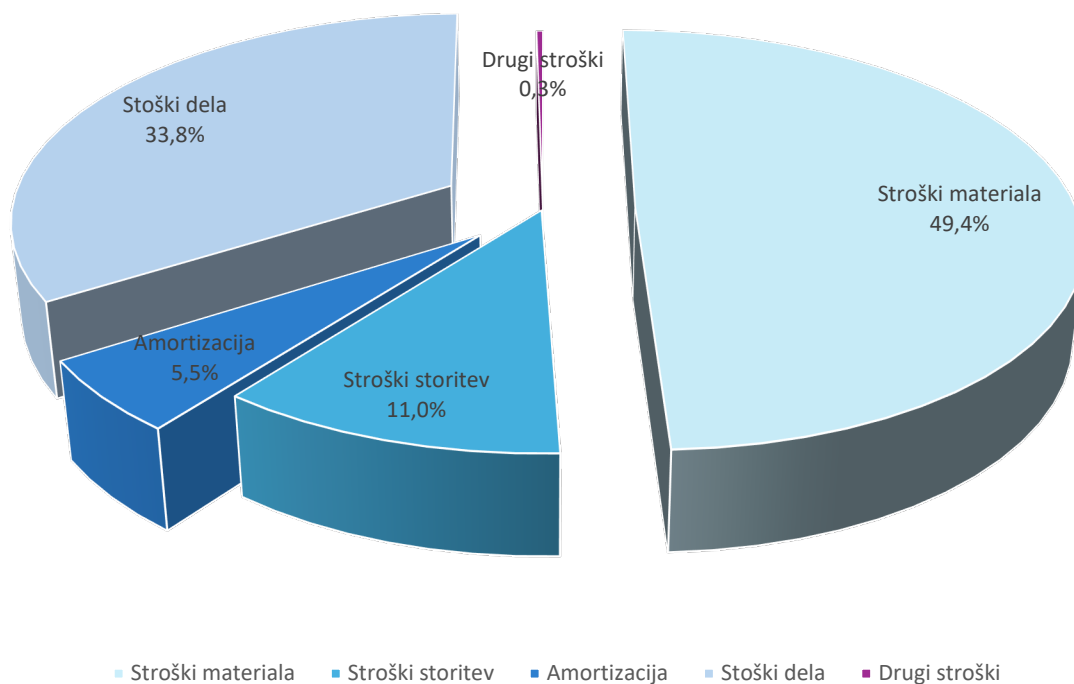
2.2. ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki doseženi v letu 2025 so znašali 226.936.752,55 EUR in so bili za 10,3 % višji od doseženih v letu 2024 ter 2,7 % višji od načrtovanih. To je v skladu z izmerjeno inflacijo v zdravstvu, ki v EU območju znaša približno 8,0 %.

	Realizacija 2024	Realizacija 2025	FN 2025	INDEKS R25/FN25	INDEKS R25/R24	Delež	RAZLIKA R25- FN25	RAZLIKA R25- R24
Stroški materiala	105.627.648,14	112.070.154,31	113.974.542,76	98,3	106,1	49,4	-1.904.388,45	6.442.506,17
Stroški storitev	22.721.355,73	24.908.460,88	23.722.364,08	105,0	109,6	11,0	1.186.096,80	2.187.105,15
Amortizacija	11.232.874,19	12.469.007,68	11.582.188,96	107,7	111,0	5,5	886.818,72	1.236.133,49
Rezervacije	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0	0,0	0,00	0,00
Stoški dela	65.711.725,88	76.755.853,78	71.236.271,51	107,7	116,8	33,8	5.519.582,27	11.044.127,90
Drugi stroški	536.116,97	538.171,53	539.856,74	99,7	100,4	0,2	-1.685,21	2.054,56
Finančni odhodki	545,52	7.021,23	0,00	0,0	1.287,1	0,0	7.021,23	6.475,71
Drugi odhodki	2,31	615,33	0,00	0,0	26.637,7	0,0	615,33	613,02
Prevrednotovalni PO	4.051,00	187.467,81	0,00	0,0	4.627,7	0,1	187.467,81	183.416,81
SKUPAJ	205.834.319,74	226.936.752,55	221.055.224,05	102,7	110,3	100,0	5.881.528,50	21.102.432,81

Odhodki iz poslovanja predstavljajo 99,7 %, finančni odhodki 0,2 % in prevrednotovalni odhodki predstavljajo 0,1 % glede na celotne odhodke za leto 2025.

Struktura odhodkov iz poslovanja v letu 2025



2.2.1 STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (AOP 871)

V letu 2025 so znašali 136.978.615,19 EUR in so bili za 6,7 % višji od doseženih v letu 2024 in za 0,5 % nižji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 60,4 %.

Stroški materiala AOP 873 (konto 460) so v celotnem JZZ v letu 2025 znašali 112.070.154,31 EUR in so bili za 6,1 % višji od doseženih v letu 2024 in za 1,7 % nižji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke JZZ znaša 49,4 %.

V EUR								
	Realizacija 2024	Realizacija 2025	FN 2025	INDEKS R25/FN25	INDEKS R25/R24	Delež	RAZLIKA R25-FN25	RAZLIKA R25-R24
Specialitete, čaji	2.470.881,11	2.398.217,44	2.621.592,23	91,5	97,1	2,1	-223.374,79	-72.663,67
Enteralna in parenteralna prehrana	1.158.861,69	1.159.759,57	1.292.968,60	89,7	100,1	1,0	-133.209,03	897,88
Anitbiotiki, antimikotiki, virotiki	1.614.297,10	1.190.402,00	1.817.465,96	65,5	73,7	1,1	-627.063,96	-423.895,10
Hormonski preparati	1.369.666,36	1.411.229,48	1.473.608,60	95,8	103,0	1,3	-62.379,12	41.563,12
Cistostatiki in bioterapevtiki	76.387.308,01	79.764.612,82	83.699.449,24	95,3	104,4	71,2	-3.934.836,42	3.377.304,81
Krvni derivati	194.110,13	338.409,06	222.327,15	152,2	174,3	0,3	116.081,91	144.298,93
Citokini	49.827,88	131.010,73	52.175,00	251,1	262,9	0,1	78.835,73	81.182,85
Kri	970.911,71	926.404,19	218.455,13	424,1	95,4	0,8	707.949,06	-44.507,52
Infuzije	557.430,91	575.916,83	584.049,85	98,6	103,3	0,5	-8.133,02	18.485,92
Narkotiki	76.839,92	68.876,69	79.142,44	87,0	89,6	0,1	-10.265,75	-7.963,23
Kemikalije, mila in razkužila	281.263,36	290.430,63	287.365,05	101,1	103,3	0,3	3.065,58	9.167,27
Obvezilni material	812.301,06	911.626,19	845.152,96	107,9	112,2	0,8	66.473,23	99.325,13
Šivalni laparaskopski material	1.105.296,57	1.213.136,48	1.270.608,81	95,5	109,8	1,1	-57.472,33	107.839,91
Laboratorijski material	5.024.601,78	6.008.593,56	5.302.196,78	113,3	119,6	5,4	706.396,78	983.991,78
Filmi, fiksirji, razvijalci, kontrasti	869.604,03	952.527,63	992.856,73	95,9	109,5	0,8	-40.329,10	82.923,60
Katetri	380.918,83	408.088,62	382.885,73	106,6	107,1	0,4	25.202,89	27.169,79
Brizge	263.536,77	246.646,69	276.085,61	89,3	93,6	0,2	-29.438,92	-16.890,08
Igle	852.231,81	980.140,13	885.069,98	110,7	115,0	0,9	95.070,15	127.908,32
Izotopi	1.323.229,64	1.668.470,34	1.455.553,00	114,6	126,1	1,5	212.917,34	345.240,70
Zaščita za osebje in bolnike	512.821,08	545.505,34	515.795,95	105,8	106,4	0,5	29.709,39	32.684,26
Pripomočki za respiratorno terapijo	268.341,31	250.333,15	286.654,53	87,3	93,3	0,2	-36.321,38	-18.008,16
Sistemi in seti	1.733.113,79	1.776.762,44	1.827.718,35	97,2	102,5	1,6	-50.955,91	43.648,65
Medicinski pribor	557.626,57	597.747,02	601.647,28	99,4	107,2	0,5	-3.900,26	40.120,45
Razno (vrečke seti...)	965.828,20	1.324.550,77	958.503,62	138,2	137,1	1,2	366.047,15	358.722,57
Podarjena zdravila	138.772,27	1.599.862,22	138.772,27	1.152,9	1.152,9	1,4	1.461.089,95	1.461.089,95
Zmanjšanje porabe za prejete bonuse	-56.607,85	-13.282,34	0,00	0,0	23,5	0,0	-13.282,34	43.325,51
ZDRAVSTVENI MATERIAL SKUPAJ	99.883.014,04	106.725.977,68	108.088.100,85	98,7	106,9	95,2	-1.362.123,17	6.842.963,64
Živila	91.220,76	85.250,12	93.045,18	91,6	93,5	0,1	-7.795,06	-5.970,64
Pisarniški material in brošure	418.866,31	457.978,39	427.243,64	107,2	109,3	0,4	30.734,75	39.112,08
Pralna in čistilna sredstva	121.474,43	106.070,91	123.903,92	85,6	87,3	0,1	-17.833,01	-15.403,52
Voda in plin	297.787,86	358.093,50	303.743,62	117,9	120,3	0,3	54.349,88	60.305,64
Drug material	1.590.259,61	1.458.029,51	1.590.259,61	91,7	91,7	1,3	-132.230,10	-132.230,10
Stroški energije	3.080.520,50	2.829.075,10	3.203.741,32	88,3	91,8	2,5	-374.666,22	-251.445,40

	Realizacija 2024	Realizacija 2025	FN 2025	INDEKS R25/FN25	INDEKS R25/R24	Delež	RAZLIKA R25-FN25	RAZLIKA R25-R24
Stroški strokovne literature	144.504,63	49.679,10	144.504,63	34,4	34,4	0,0	-94.825,53	-94.825,53
SKUPAJ	105.627.648,14	112.070.154,31	113.974.542,76	98,3	106,1	100,0	-1.904.388,45	6.442.506,17

Stroški zdravstvenega materiala so bili v letu 2025 v povprečju za 2,3 % pod planiranimi in za 6,9 % višji od doseženih v letu 2024. V nadaljevanju pojasnjujemo postavke, ki beležijo večja preseganja plana:

- Manjša poraba **citostatikov in bioterapevtikov** za 4,7 % od načrtovane zaradi v povprečju nižjih cen. Najbolj občutno znižanje cene smo beležili pri zdravlilu z učinkovino pembrolizumab, kjer smo na račun nižje cene in malenkost manjše porabe realizirali 4 milijone EUR manjšo porabo od načrtovane.
- Večja poraba **krvi** za 324,1 % od načrtovane, saj smo knjižili porabo, kljub temu, da je storitev zaračunaval Zavod za transfuzijsko medicino neposredno ZZS. Povečanje stroškov ne vpliva na rezultat, saj je bilo istočasno izvedeno knjiženje na kontno skupino 76.
- Večja poraba **krvnih derivatov** za 52,2 % od načrtovane zaradi večjega števila bolnikov, ki to potrebujejo.
- Večja poraba **citokinov** za 151,1 % zaradi višje cene zdravila za spodbujanje imunske odzivnosti z učinkovino pegfilgrastim.
- Poraba **laboratorijskega materiala** za 6,0 % zaradi večjega obsega dela od načrtovanega na oddelkih za molekularno diagnostiko in patologijo, ter zaradi v povprečju višjih cen.
- Poraba **igel** za 10,7 % izključno zaradi višjih cen v povprečju za 15,0 %.
- Večja poraba **izotopov** za 14,6 % predvsem zaradi večjega obsega opravljenih PET-CT preiskav.
- Večja poraba v skupini **zaščita za osebe in bolnika** za 5,8 % glede na načrtovano porabo zaradi večje nabavljene količine zaščitnih očal in vizirjev za civilno zaščito.
- Večja poraba v skupini **razno** za 38,2 % zaradi večje nabave oziroma porabe materiala potrebnega pri robotskih operacijah.

Pri stroških **živil** smo plan dosegli v višini 91,6 %, medtem ko smo realizirali za 6,5 % manj stroškov živil kot v letu 2024. Živila so konec leta 2025 ostala na zalogi, zato imamo nižje stroške in višje stanje zalog živil kot leta 2025.

Stroške **pisarniškega materiala in brošur** smo presegli za 7,2 %, medtem ko smo realizacijo iz leta 2024 presegli za 9,3 %. Višjo realizacijo lahko pripišemo višjim cenam na trgu in nabave promocijskega materiala za programa ZORA in DORA.

Pri stroških **pralnih in čistilnih sredstev** smo plan dosegli v višini 85,6 %, medtem ko smo realizirali za 12,7 % manj stroškov za pralna in čistilna sredstva kot v letu 2024. Pralna in čistilna sredstva so konec leta 2025 ostala na zalogi, zato imamo nižje stroške in višje stanje zalog pralnih in čistilnih sredstev kot leta 2025.

Pri **stroških vode in plina** smo plan presegli za 17,9 %, medtem ko smo realizacijo iz leta 2024 presegli za 20,3 %. Preseganje plana za leto 2025 in realizacije za leto 2024 gre pripisati večji porabi pare in višjih cen.

Pri **stroških energije** smo plan dosegli v višini 88,3 %, medtem ko smo realizirali za 8,2 % manj stroškov kot v letu 2024. Stroški energije so nižji, zaradi nižjih cen električne energije dosežene po skupnem javnem naročilu Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije.

Med **druge stroške** materiala spadajo razni implikatorji, sonde, pokrivala, elektrode, strojni material, tehnični material in drugo. V letu 2025 smo plan dosegli v višini 91,7 %, kakor tudi realizacijo iz leta 2024. V letu 2025 smo nabavili manj materiala za raziskovanje, ki se pokrije s prihodki iz raziskovanja.

Pri stroških **strokovne literature** smo plan dosegli v višini 34,4 %, kakor tudi realizacijo iz leta 2024. V letu 2025 nismo realizirali nabave kliničnega orodja za opravljanje analiz za molekularno diagnostiko. Nismo realizirali nabave strokovne tuje strokovne literature, realizacija je bila izvršena v letu 2026.

Stroški storitev AOP 874 (konto 461) so v celotnem JZZ v letu 2025 znašali 24.908.460,88 EUR in so bili za 9,6 % višji od doseženih v letu 2024 ter za 5,0 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke JZZ znaša 11,0 %.

V EUR

	Realizacija 2024	Realizacija 2025	Finančni načrt 2025	INDEKS R25/FN25	INDEKS R25/R24	Delež	RAZLIKA R25-FN25	RAZLIKA R25-R24
Poštna storitve	740.951,34	813.481,50	755.770,37	107,6	109,8	3,3	57.711,13	72.530,16
Prevozní stroški	162.209,85	157.391,46	170.202,95	92,5	97,0	0,6	-12.811,49	-4.818,39
Tekoče in investicijsko vzdrževanje	7.916.133,33	8.037.655,47	7.995.294,66	100,5	101,5	32,3	42.360,81	121.522,14
Stroški zavarovanja	185.140,73	160.887,71	205.812,79	78,2	86,9	0,6	-44.925,08	-24.253,02
Zakupnine	1.331.696,67	1.131.925,22	1.603.071,96	70,6	85,0	4,5	-471.146,74	-199.771,45
Reprezentanca	4.105,19	306,10	4.105,19	7,5	7,5	0,0	-3.799,09	-3.799,09
Stroški plačilnega prometa	4.412,66	4.429,06	4.456,79	99,4	100,4	0,0	-27,73	16,40
Stroški zdravstvenih storitev	3.238.908,86	3.313.967,02	3.400.854,30	97,4	102,3	13,3	-86.887,28	75.058,16
Stroški izobraževanja	1.103.539,93	1.428.148,29	1.103.539,93	129,4	129,4	5,7	324.608,36	324.608,36
Stroški čiščenja, varovanja in likanja	1.929.006,19	2.010.067,20	2.037.625,09	98,6	104,2	8,1	-27.557,89	81.061,01
Komunalne storitve	60.270,58	184.738,88	63.284,11	291,9	306,5	0,7	121.454,77	124.468,30
Storitve študentskega servisa	867.355,48	1.098.958,67	910.723,25	120,7	126,7	4,4	188.235,42	231.603,19
Stroški v zvezi z delom	30.856,62	17.911,86	30.856,62	58,0	58,0	0,1	-12.944,76	-12.944,76
Pogodbe in avtorski honorarji	2.358.928,71	2.592.101,15	2.429.696,57	106,7	109,9	10,4	162.404,58	233.172,44
Stroški prehrane za paciente	1.324.892,94	1.374.864,61	1.388.568,51	99,0	103,8	5,5	-13.703,90	49.971,67
Svetovalne, odvetniške, prevajalske	104.787,72	679.748,58	200.000,00	339,9	648,7	2,7	479.748,58	574.960,86
Stroški drugih storitev	1.358.158,93	1.901.878,10	1.418.500,98	134,1	140,0	7,6	483.377,12	543.719,17
Skupaj stroški storitev	22.721.355,73	24.908.460,88	23.722.364,08	105,0	109,6	100,0	1.186.096,80	2.187.105,15

Poštna storitve presegajo plan za 7,6 %, kakor tudi realizacijo za leto 2024 za 9,8 %. Odstopanje je posledica dviga cen PTT in telefonskih storitev in večjega števila telefonskih števil na OI Ljubljana. V letu 2025 se je povečal obseg pošiljanja vabil na presejalne programe, gre za nov pilotni program DORA in nov presejalni program za rak prostate, imenovan PRO-PETER.

Pri stroških prevoza smo plan dosegli v višini 92,5 %, medtem ko smo realizirali za 3,0 % manj stroškov prevoza kot v letu 2024. V letu 2025 se niso izvajali tudi prevozi laboratorijskih preparatov.

Pri stroških tekočega in investicijskega vzdrževanja smo plan presegli za 0,5 %. Medtem ko smo realizacijo leta stroškov tekočega in investicijskega vzdrževanja presegli za 1,5 %. Zaradi staranja opreme se spreminjajo tudi stroški njenega vzdrževanja, zato je težko predvideti vse stroške, ki lahko naslednje obračunsko obdobje nastali. Periodika preventivnih pregledov (lahko tudi na več let) se razlikuje po področjih dela, oziroma je odvisna od vrste opreme, zato se pojavljajo manjša nihanja stroškov skozi leta. Občuten dvig stroškov beležimo pri vzdrževanju računalniške opreme in

računalniških programov. Odstopanje je posledica vzdrževanja stavb, kjer so bila izvedena dodatna nujna popravila, ki niso bila načrtovana v letu 2025.

Pri stroških zavarovanja smo plan dosegli v višini 78,2 % medtem ko smo realizacijo za leto 2024 dosegli v višini 86,9 %. Stroški zavarovalnih storitev so nižji, zato ker smo v letu 2025 prejeli poračun pogodbenih bonusov za leto 2023 in 2024.

Pri stroških zakupnin smo plan dosegli v višini 70,6 %, medtem ko smo realizacijo za leto 2024 dosegli v višini 85,0 %. V letu 2025 nismo realizirali najema dodatnih poslovnih prostorov zaradi prostorske stiske na OI Ljubljana. Kljub temu, da se večina računalniške opreme in licenc v današnjem času najema, OI Ljubljana strmi k temu, da se oprema in licence kupujejo, saj z nakupom ne bremenimo prihodkov, ampak stroške razporedimo skozi daljše časovno obdobje. V letu 2025 nismo realizirali najema MR aparata. Načrtovali smo najem MR z mobilnim prostorom. Dejansko pa smo najeli MR skupaj s prostorom na Medicinski fakulteti. Cena najema je znašala 210,00 EUR na uro.

V letu 2025 smo beležili stroške reprezentance v višini 306,10 EUR.

Pri stroških izobraževanja smo plan presegli za 29,4 %, kakor tudi realizacijo v letu 2024. V letu 2025 so se dvignile cene kotizacij in letalskih prevozov, kakor tudi cene nastanitev.

Pri stroških komunalnih storitev smo presegli tako plan kot tudi realizacijo iz leta 2024. Povišanje je posledica spremembe knjiženja, in sicer stroške komunalnih storitev zdravstvenega materiala ne knjižimo več med drugimi stroški storitev, ampak med stroški komunalnih storitev. Odstopanje realizacije je tudi posledica dviga cen storitev.

Plan stroškov storitev študentskega servisa smo presegli za 20,7 %, medtem ko smo realizacijo iz leta 2024 presegli za 26,7 %, in sicer zaradi večjega obsega dela študentov, s katerimi smo poizkušali nadomestiti izpad pri realizaciji zaposlitev, predvsem v zdravstveni negi. Študentom smo dvignili tudi urno postavko, da smo lahko konkurirali drugim zavodom.

Plan za leto 2025 in realizacijo leta 2024 pri stroških v zvezi z delom smo dosegli v višini 58,0 %. Med stroške v zvezi z delom beležimo stroške službenih poti doma in v tujini. V letu 2025 smo izvedli manj službenih poti v tujino, ki so bile povezane z raziskovanjem.

Izvajanje del po podjemnih in avtorskih pogodbah smo plan presegli za 6,7 %, medtem ko smo realizacijo iz leta 2024 presegli za 9,9 %. Zaradi dviga stroškov dela, so se dvignile tudi urne postavke po podjemnih pogodbah. Po podjemnih pogodbah opravimo delo po posebnem vladnem programu in druge storitve, ki jih ne moremo opraviti v rednem ali nadurnem delu.

Pri stroških storitev svetovanja smo presegli tako plan kot tudi realizacijo iz leta 2024. Stroški znašajo 679.748,58 EUR in predstavljajo naslednje storitve:

- Svetovanje s področja »Cancer screeniga«: 433.436,17 EUR,
- Prostovoljno delo.: 16.206,71 EUR,
- Šolanje uporabnikov aplikatorja: 13.859,20 EUR,
- Odvetniške storitve: 109.327,10 EUR,
- Stroški lektoriranja in prevajanja: 27.763,23 EUR,
- Stroški projektiranja: 13.971,44 EUR,
- Stroški tolmačenja: 4.794,73 EUR,
- Stroški revizije: 52.948,00 EUR
- izvajanje nacionalne HPV medijske kampanje: 4.392,00 EUR
- priprava in oddaja predloga v zvez s temo razpisa: 3.050,00 EUR.

Stroški storitev svetovanja s področja »Cancer screeniga« v višini 433.436,17 EUR, izvajanja nacionalne HPV medijske kampanje v višini 4.392,00 EUR, priprava in oddaja predloga v zvezi s temo razpisa v višini 3.050,00 EUR, se financirajo iz raziskovanja, kar pomeni, da ti stroški ne bremenijo rezultat OI Ljubljana.

Drugi stroški storitev predstavljajo stroške v zvezi z registracijo avtomobilov, fotokopiranja, odvoz nevarnih odpadkov, stroške storitev selitve, stroški licenc do enega leta in drugo. V letu 2025 smo plan presegli za 34,1 %. Realizacijo iz leta 2024 smo presegli za 40,0 %. V letu 2025 smo plan presegli z licencami do enega leta. Nabavili smo licence za kibernetno varnost. Opažamo, da se cene storitev povezanih z informatiko dvigujejo hitreje kot cene drugih storitev, podoben trend pričakujemo tudi v letu 2026.

V letu 2025 smo evidentirali tudi stroške podjemnih pogodb, ki so skupno znašali 2.571.306,56 EUR. Skupno število izvajalcev je bilo 201, od tega je bilo 149 zaposlenih in 52 zunanjih sodelavcev. Zdravstvenih storitev je bilo opravljenih v višini 2.547.453,30 EUR in nezdravstvenih storitev v višini 23.853,26 EUR. Zdravstvene storitve je izvajalo 187 oseb, od tega 149 zaposlenih in 38 zunanjih sodelavcev.

Zdravstvene storitve so zajemale naslednje storitve:

- Projekt DORA
- Projekt Svit
- Radioterapevtske storitve
- Kirurške storitve
- Anesteziološke storitve
- Nuklearna medicina
- Citološke storitve
- Radiološke storitve
- Projekt ZORA
- Projekt DPOR
- TBI storitve
- Paliativa
- Psihoonkologija
- Specialistične ambulate
- Zdravstvena nega in oskrba
- Podpora skupni zdravstveni dejavnosti
- Laboratorijske dejavnosti
- Tečaji
- Klinična prehrana

Strošek podjemnih pogodb zdravstvenih storitev za zunanje sodelavce je znašal 569.440,85 EUR ter za zaposlene 1.979.683,06 EUR. Strošek nezdravstvenih storitev zunanjih sodelavcev je znašal 23.853,26 EUR.

Nezdravstvene storitve so zajemale storitve zdravstvene administracije in administracije v upravnih službah.

Vrste storitev in število izvajalcev za izvajanje **zdravstvenih storitev** preko podjemnih pogodb:

IZVAJALCI ZDRAVSTVENIH STORITEV V EUR			
Izvajalci storitev	Vrste zdravstvenih storitev	Strošek 2025	Število izvajalcev
Zaposleni	Projekt DORA	1.160.576,56	32
	Projekt Svit	67.380,48	7

IZVAJALCI ZDRAVSTVENIH STORITEV V EUR			
Izvajalci storitev	Vrste zdravstvenih storitev	Strošek 2025	Število izvajalcev
	Radioterapevtske storitve	3.514,58	9
	Anesteziološke storitve	1.568,42	2
	Nuklearna medicina	133.115,89	24
	Radiološke storitve	569.903,98	55
	Projekt ZORA	7.805,48	1
	TBI storitve	12.576,67	15
	Tečaji	23.241	4
Zunanji izvajalci	Projekt DORA	263.218,00	6
	Radioterapevtske storitve	31.844,68	2
	Projekt SVIT	528,43	1
	Kirurške storitve	8.929,50	2
	Anesteziološke storitve	65.955,86	3
	Citološke storitve	13.493,58	2
	Radiološke storitve	27.929,42	1
	Projekt ZORA	13.409,04	5
	DPOR	6.708,23	1
	Paliativa	1.334,42	1
	Psihoonkologija	3.084,39	1
	Specialistične ambulate	18.656,64	3
	Zdravstvena nega in oskrba	44.952,85	2
	ZN za podporo skupni zdravstveni dejavnosti	9.481,24	1
	Laboratorijske dejavnosti	36.825,81	3
	Tečaji	21.418,15	4

	Zunanji izvajalci	
PODJEMNE POG. ZA NEZDRAV.STORITVE	Št. izvajalcev	Stroški 2025
Zdravstvena administracija in administracija upravnih služb	14	23.853,26
Skupaj	14	23.853,26

Vrste storitev in število izvajalcev za izvajanje **nezdravstvenih storitev** preko avtorskih pogodb:

IZVAJALCI NEZDRAVSTVENIH STORITEV V EUR			
Zunanji izvajalci nezdravstvenih storitev	Vrste storitev	Strošek v letu 2025	Število zunanjih izvajalcev
AAS	Obdelava podatkov na oddelku	3.315,57	1
SAZS	Čakalnice, ambulate	72,66	1
AAS	Etične komisije OI Ljubljana	6.677,98	5
AAS	KSOPR OI Ljubljana	180,50	1
AAS	Raziskovalni projekti	4.176,96	3
AAS	Poročilo 4D Picture	715,70	1

2.2.2 STROŠKI DELA

V letu 2025 so stroški dela znašali 76.755.853,78 EUR in so bili za 16,8 % višji od doseženih v letu 2024 ter za 7,7 % višji oz. za 5.519.582,27 EUR od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 33,8 %.

V EUR								
	Realizacija 2024	Realizacija 2025	FN 2025	INDEKS R25/FN25	INDEKS R25/R24	Delež	RAZLIKA R25-FN25	RAZLIKA R25-R24
Redno delo in nadomestila	42.455.561,22	48.359.956,14	46.052.087,56	105,0	113,9	63,0	2.307.868,58	5.904.394,92
Dodatek za delo v tveganih razmerah	1.049,50	0,00	0,00	0,0	0,0	0,0	0,00	-1.049,50
Dodatek za povečan obseg dela	1.400.352,86	2.299.806,55	1.470.370,50	156,4	164,2	3,0	829.436,05	899.453,69
Redna delovna uspešnost	801.524,30	923.167,76	826.710,48	111,7	115,2	1,2	96.457,28	121.643,46
delovna uspešnost-tržna dejavnost	134.502,36	0,00	0,00	0,0	0,0	0,0	0,00	-134.502,36
Nadure	4.775.899,03	5.768.820,17	5.922.846,07	97,4	120,8	7,5	-154.025,90	992.921,14
Raziskovalne nadure	342.737,64	676.130,08	398.419,32	169,7	197,3	0,9	277.710,76	333.392,44
Dežurstvo in stalana pripravljenost	379.724,53	425.339,02	394.913,51	107,7	112,0	0,6	30.425,51	45.614,49
SKUPAJ BRUTO PLAČE	50.291.351,44	58.453.219,72	55.065.347,45	106,2	116,2	76,2	3.387.872,27	8.161.868,28
Dajatve na plače	9.919.967,66	11.736.686,25	10.023.097,06	117,1	118,3	15,3	1.713.589,19	1.816.718,59
Prevoz na delo	1.671.789,86	1.655.874,14	2.034.596,36	81,4	99,0	2,2	-378.722,22	-15.915,72
Stroški prehrane	1.796.905,64	1.943.264,98	1.992.843,75	97,5	108,1	2,5	-49.578,77	146.359,34
Regres	1.665.229,67	1.819.878,41	1.735.782,62	104,8	109,3	2,4	84.095,79	154.648,74
Jubilejne nagrade in solidarnostne pomoči	61.508,40	76.395,18	64.583,82	118,3	124,2	0,1	11.811,36	14.886,78
Odpravnine	300.944,90	128.505,02	315.992,15	40,7	42,7	0,2	-187.487,13	-172.439,88
Drugi stroški dela	4.028,31	942.030,08	4.028,31			1,2	938.001,77	938.001,77
SKUPAJ DRUGI STROŠKI DELA	5.500.406,78	6.565.947,81	6.147.827,00	106,8	119,4	8,6	418.120,81	1.065.541,03
Skupaj stroški dela	65.711.725,88	76.755.853,78	71.236.271,51	107,7	116,8	100,0	5.519.582,27	11.044.127,90
Zaposleni iz ur	1.306	1.410	1.390	101,4	108,0	0,0	20	104

Stroški dela so se leta 2025 glede na leto 2024 povišali za 16,8 %. V spodnji tabeli je prikazan vpliv dviga stroškov dela zaradi plačne reforme v letu 2025.

V EUR					
	Realizacija 2024	Realizacija 2025	RAZLIKA R25-R24	Vpliv plač.reforme 2025	Vpliv ostalo 2025
Redno delo in nadomestila	42.455.561,22	48.359.956,14	5.904.394,92	4.938.518,72	965.876,20
Dodatek za delo v tveganih razmerah	1.049,50	0	-1.049,50	0,00	-1.049,50
Dodatek za povečan obseg dela	1.400.352,86	2.299.806,55	899.453,69	262.361,93	637.091,76
Redna delovna uspešnost	801.524,30	923.167,76	121.643,46	105.314,98	16.328,48
delovna uspešnost-tržna dejavnost	134.502,36	0	-134.502,36	0,00	-134.502,36
Nadure	4.775.899,03	2.593.078,49	-2.182.820,54	295.818,39	-
Nadure-super nadure		3.175.741,68	3.175.741,68	362.288,61	2.813.453,07
Raziskovalne nadure	342.737,64	306.216,26	-36.521,38	34.933,15	-71.454,53
Raziskovalne nadure-super nadure		369.913,82	369.913,82	42.199,77	327.714,05
Dežurstvo in stalana pripravljenost	379.724,53	368.644,00	-11.080,53	42.054,91	-53.135,44
Dežurstvo in stalana pripravljenost-super nadure		56.695,02	56.695,02	6.467,77	50.227,25

	Realizacija 2024	Realizacija 2025	RAZLIKA R25-R24	Vpliv plač.reforme 2025	Vpliv ostalo 2025
SKUPAJ BRUTO PLAČE	50.291.351,44	58.453.219,72	8.161.868,28	6.089.958,23	2.071.910,05
Dajatve na plače	9.919.967,66	11.736.686,25	1.816.718,59	1.397.604,60	419.113,99
Prevoz na delo	1.671.789,86	1.655.874,14	-15.915,72		-15.915,72
Stroški prehrane	1.796.905,64	1.943.264,98	146.359,34		146.359,34
Regres	1.665.229,67	1.819.878,41	154.648,74		154.648,74
Jubilejne nagrade in solidarnostne pomoči	61.508,40	76.395,18	14.886,78	8.715,16	6.171,62
Odpravnine	300.944,90	128.505,02	-172.439,88	14.659,85	-187.099,73
Drugi stroški dela	4.028,31	942.030,08	938.001,77		938.001,77
SKUPAJ DRUGI STROŠKI DELA	5.500.406,78	6.565.947,81	1.065.541,03	23.375,01	1.042.166,02
Skupaj stroški dela	65.711.725,88	76.755.853,78	11.044.127,90	7.510.937,84	3.533.190,06

Stroški dela (464) so se zvišali zaradi plačne reforme za 7.510.937,84 EUR oziroma za 11,4 % v primerjavi z letom 2024. Prav tako so se stroški dela zvišali zaradi izplačila super nadur za 372.656,95 EUR oziroma za 0,5 % v primerjavi z letom 2024. Razlog za povišanje je nova plačna reforma, ki je dvignila osnove plače 1. 1. 2025. Takrat se je dvignila tudi minimalna plača. 1. 6. 2025 je sledil prvi obrok dviga plač in prvo napredovanje. 1. 10. 2025 je sledil drugi obrok dviga plač. 1. 12. 2025 je sledilo drugo napredovanje. Poleg tega je bila uvedena super nadura, ki je 171 uro nadure povišala za 11,5 %. Uveden je bil nov dodatek za neenakomerno razporeditev del, kjer se zaposlenemu izplača dodatek v višini 20 % od osnovne plače. Poleg tega so bile uvedene določene spremembe pri možnosti razporejanja zaposlenih v višje plačne razrede, in sicer spregled izobrazbe, premestitev višjih zdravnikov specialistov v starejše zdravnike specialiste, uvedba novih delovnih mest, katerih izhodišča so veliko višja (strokovni sodelavec-strokovni sodelavec specialist) ter razvrstitev zaposlenih v višje plačne razrede na podlagi soglasij Ministrstva za zdravje in pospešena napredovanja.

Dvig osnovne plače je vplival na dvig vseh dodatkov, Dvig stroškov dela za 16,8 % ni samo posledica nove plačne reforme, ampak lahko dvigu pripišemo tudi novo zaposlene, ki so se v letu 2025 glede na leto 2024 dvignili za 7,9 %. Dajatve na plače so se nam v letu 2025 glede na leto 2024 dvignile za 18,3 %. Razlog za dvig je izračun prispevkov od višjih osnov, dviga števila zaposlenih in uvedba novega prispevka za dolgotrajno oskrbo v višini 1,0 %. Drastično so se nam povišali drugi stroški dela, tu imamo evidentiran zimski regres v višini 866.739,44 EUR in izplačilo odmene za praznovanje v višini 45.025,26 EUR.

Plan smo presegli pri rednem delu in nadomestilih za 5,0 %, zaradi višje realizacije števila zaposlenih iz ur od načrtovanega. Pri dodatku za povečan obseg dela smo plan presegli za 56,4 %, pri redni delovni uspešnosti pa za 11,7 %. Del stroškov za povečan obseg dela predstavljajo tudi stroški raziskovalnih projektov v višini 689.998,66 EUR. Povečan obseg dela raziskovalnih projektov ne bremeni rezultata OI Ljubljana. Pri raziskovalnih nadurah smo plan presegli za 69,7 %, vendar strošek raziskovalnih nadur ne bremeni rezultata, ampak se financira iz raziskovalnih projektov. Pri dežurstvu in stalni pripravljenosti smo plan presegli za 7,7 %. Pri stroških regresa smo plan presegli za 4,8 %. V letu 2025 smo realizirali višje število zaposlenih iz ur, kot smo jih načrtovali, kar pomeni, da pripada novo zaposlenim sorazmerni del regresa. Pri stroških jubilejnih nagrad in solidarnostnih pomoči smo plan presegli za 18,3 %. Solidarnostna pomoč pripada zaposlenim pod določenimi pogoji. V letu 2025 je bilo opaziti več zahtevkov za solidarnostne pomoči pri zaposlenih na daljšem bolniškem staležu, ki prejemajo minimalno plačo. Pri stroških odpravnin smo plan dosegli v višini 40,7 %. Za zaposlene, ki so dosegli pogoje za upokojitev konec leta 2025, se je izkazalo, da so boljši pogoji upokojitve, če se le-te upokojijo s 1. 1. 2026, večina je izkoristila to pravico in se upokojila v letu 2026. Drastično smo presegli plan pri drugih stroških dela, in sicer med druge stroške dela beležimo stroške zimskega regresa v višini

866.739,44 EUR, kakor tudi stroške odmene za praznovanje v višini 45.025,26 EUR. Stroški zimskega regresa in odmene za praznovanje niso bili načrtovani, s tem da smo stroške zimskega regresa dobili povrnjene iz proračuna, medtem ko so stroški odmene za praznovanje bremenili rezultat OI Ljubljana v letu 2025.

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2025 je znašalo 1.410 zaposlenih, in se je v primerjavi z letom 2024 povečalo za 104 zaposlenih oz. za 8,0 %.

Povprečna bruto plača je znašala 3.454,58 EUR in se je povečala v primerjavi s preteklim letom za 7,7 % in je v primerjavi s planirano vrednostjo za 4,6 % večja.

V preteklem letu je bilo izplačano 1.290,69 EUR regresa za letni dopust na delavca, ki je izračunan na podlagi števila zaposlenih iz delovnih ur.

Nadomestila plač za boleznine v breme JZZ so bila izplačana za 118.133,24 delovnih ur, v breme ZZS 96.962,13 delovnih ur ter v breme ZPIZ-a 3.294,40 delovnih ur. Boleznine skupaj predstavljajo 6,8 % vseh obračunanih delovnih ur.

2.2.3 STROŠKI AMORTIZACIJE

Stroški, ki so zajeti med odhodki (AOP 879), so v letu 2025 znašali 12.469.007,68 EUR in so bili za 11,0 % višji od doseženih v letu 2024 in za 7,7 % višji od načrtovanih. Razlog za odstopanje stroškov amortizacije je v tem, da je bila v letu 2025 realizirana višja nabava osnovnih sredstev, predvsem drage medicinske opreme glede na leto 2024. Poleg tega smo pretežen del sredstev nabavili iz vira novih nabav amortizacije, ki se pri amortiziranju knjižijo v breme stroškov.

Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 5,5 %.

Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 12.607.515,22 EUR:

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno znaša 12.469.007,68 EUR (končni rezultat skupine 462), od tega znaša združena amortizacija po ZIJZ 973.791,40 EUR,
- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znaša 104.703,14 EUR (podskupina 980) in
- del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij znaša 33.804,40 EUR (podskupina 922).

Med opredmetenimi osnovnimi sredstvi izkazujemo kot drobni inventar opremo, katere doba uporabnosti je daljša od enega leta in nabavna vrednost ne presega 500 EUR v času nabave. Ne glede na prej navedeno se opredmetena osnovna sredstva ob novih nabavah vštevajo vedno med opremo ali drobni inventar glede na to, kje OI Ljubljana že izkazuje istovrstna sredstva. Drobni inventar, ki se izkazuje med opredmetenimi osnovnimi sredstvi, se odpíše v celoti, ko je dan v uporabo. Kot drobni inventar OI Ljubljana vodi telefone, orodje, medicinski material, računalniški material (kontna skupina 041). V letu 2025 znaša odpis drobnega inventarja 159.825,86 EUR. Delež odpisov drobnega inventarja predstavlja v celotnih stroških amortizacije 1,3 %.

2.2.4 REZERVACIJE

OI Ljubljana ne beleži stroškov rezervacije.

2.2.5 DRUGI STROŠKI

Drugi odhodki so v letu 2025 znašali 538.171,53 EUR, in zajemajo stroške:

Nadomestilo za uporabo stavbnega zemljišča	40.480,36 EUR
Administrativne takse in sodni stroški	21.254,22 EUR
Članarine	85.487,63 EUR
Prispevki za vzpodbujanje zaposlovanja invalidov	370.281,60 EUR
Okoljska dajatev - odpadne vode	3.093,65 EUR
Stroški upravljanja in vzdrževanja hiš in stanovanj	810,88 EUR
Drugi nematerialni stroški	317,00 EUR
Štipendije	11.950,00 EUR
Nagrade dijakom in študentom na delovni praksi	4.496,19 EUR

Drugi nematerialni stroški predstavljajo stroške DDV od inventurnih mankov.

2.2.6 FINANČNI ODHODKI

So v letu 2025 znašali 7.021,23 EUR in predstavljajo negativne tečajne razlike v višini 6.894,20 EUR, zamudne obresti v višini 108,46 EUR in 18,57 EUR zamudnih obresti od davkov in prispevkov.

2.2.7 DRUGI ODHODKI

V letu 2025 so bili obračunani v znesku 615,33 EUR in predstavlja kazen s strani ZZSZ po opravljenem nadzoru.

2.2.8 PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI

Omenjeni odhodki so v letu 2025 znašali 187.467,81 EUR. Od tega:

- Odpis osnovnih sredstev 124.473,64 EUR
- Oslabitev vrednosti terjatev 62.994,17 EUR

Odpis osnovnih sredstev s sedanjo vrednostjo znaša 927,29 EUR. Odpis investicij v teku znaša 123.546,35 EUR. Izvedel se je odpis investicije v teku za bolnišnični informacijski sistem (BIS) v višini 120.801,35 EUR. V začetku leta 2025 se je prekinila pogodba s prejšnjim ponudnikom, zaradi prepočasnega izvajanja del. V vmesnem času so se pojavile še določene specifične potrebe na področju informacijskega sistema, ki ga obstoječi ponudnik ne bi mogel izvesti. Odpisala se je investicija v teku za opremo OSMS, v višini 2.745,00 EUR. Odpis se je izvršil, zato ker bo OSMS sestavni del novih aparatov. V letu 2025 smo izvedli odpis dvomljivih in spornih terjatev v višini 24.038,00 EUR. Izvedli smo popravek dvomljivih in spornih terjatev, po izdanem priporočilu revizorja v višini 13.908,67 EUR. Izvedli smo odpis v višini 25.047,50 EUR po poslovni goljufiji, ko smo na podlagi lažnih računov storitve vzdrževanja plačali goljufom. Podlaga za odpis je bil policijski zapisnik.

2.3. POSLOVNI IZID

Razlika med prihodki in odhodki brez upoštevanja davka od dohodka pravnih oseb izkazuje negativni poslovni izid - presežek odhodkov nad prihodki v višini 6.514.747,94 EUR.

Davek od dohodkov pravnih oseb je bil v letu 2025 obračunan v znesku 0,0 EUR, kar pomeni, da je poslovni izid obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka -6.514.747,94 EUR.

Doseženi poslovni izid z upoštevanjem davka je za 364,0 % večji od doseženega v preteklem letu in za 6.651.370,73 EUR manjši od planiranega.

Poslovni izid v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov ni enak izkazanemu poslovnemu izidu v bilanci stanja na podskupini kontov 986. Konec leta 2025 smo zaključili s presežkom odhodkov nad prihodki v višini 6.514.747,94 EUR. Konec leta 2024 smo beležili nerazporejen presežek prihodkov nad odhodki v višini 493.608,18 EUR, tako da konec leta 2025 beležimo na kontni skupini 986 presežek odhodkov nad prihodki v višini 6.021.139,76 EUR.

Poslovanje s presežkom odhodkov nad prihodki gre pripisati višanju vseh stroškov, predvsem stroškov dela. Leta 2025 so se stroški dela povišali za 16,8 %, stroški materiala so se povišali za 6,1 % in stroški storitev so se povišali za 9,6 %, glede na leto 2024.

Rdeča nit negativnega finančnega rezultata pa se vleče že iz leta 2023 zaradi spremenjenega načina obračunavanja pregledov po opravljenem nadzoru ZZS z dne 23. 8. 2023, saj se je ZZS brez opozorila in brez napovedi v sredini leta 2023 odločil, da je obračun pregledov ob hkratnem obračunu storitev dragih bolnišničnih zdravil (APL) neutemeljen, saj naj bi bili v ceno aplikacije že vključeni stroški pregledov in oskrbe.

Tako se je nadaljevalo tudi v letu 2024, ko je bil za to leto sicer načrtovan izravnani poslovni izid, kljub dejstvu, da so bili načrtovani nižji prihodki od zdravstvenih storitev, ki jih OI Ljubljana obračunava Zavodu za zdravstveno zavarovanje, saj po opravljenem nadzoru ZZS dne 23. 8. 2023 OI Ljubljana:

- ne sme več obračunavati pregledov ob aplikaciji dragih bolnišničnih zdravil (v nadaljevanju APL) in
- ne sme obračunavati aplikacij zdravil iz seznama A in B v sklopu akutne bolnišnične obravnave (v nadaljevanju ABO), razen kadar v poteku aplikacije pride do zapletov oziroma je do njih prišlo ob predhodni aplikaciji, zaradi česar je potreben dodatni nadzor oziroma zdravstveno stanje pacienta zahteva podaljšano obravnavo.

Rezultat takšne odločitve je bil negativen poslovni izid že v letu 2024 v vrednosti 1.789.712 EUR.

Natančna obrazložitev stališč in dokazil OI Ljubljana, da je bila odločitev ZZS neutemeljena in s tem napačna in je povzročila veliko škodo OI Ljubljana, je izpostavljena in natančno opisana v posebnem dodatnem poročilu, s povzetkom številnih aktivnosti, ki so bila izvedene, da bi ZZS svoje mnenje spremenil in se vrnil na ustaljen način obračunavanja in plačevanja.

OI Ljubljana beleži največje izgube v dejavnosti akutne bolnišnične obravnave (ABO). V letu 2024 so znašali stroški te dejavnosti 50.415.511 EUR, medtem ko so prihodki od te dejavnosti znašali 39.135.383 EUR. Presežek odhodkov nad prihodki na tej dejavnosti je tako v letu 2024 znašal skupaj 11.280.128 EUR. V letu 2026, ko se bo pričelo z uporabo novih uteži, bo OI Ljubljana ob enakem obsegu dela realizirali 3.000.000 EUR več prihodkov na dejavnosti ABO, kar pa še zdaleč ni dovolj za pokrivanje izkazanega primanjkljaja.

OI Ljubljana je zato v sklopu širitev programov kot predlog za spremembo Uredbe 2025 in 2026 za pogodbeno leto 2025 in 2026 predlagal dodatna sredstva za program Terciar II za 5.000.000 EUR za kolikor je presegal pogodbeno dogovorjeni obseg v letu 2024.

V Uredbi 2025 teh sredstev OI Ljubljana ni prejel, zato pričakuje dodatna sredstva za program Terciar II v vrednosti 5.000.000 EUR v Uredbi 2026.

V Uredbi 2026 OI Ljubljana prav tako pričakuje dodatna sredstva v vrednosti 523.037 EUR za robotsko asistiran kirurški poseg za OI Ljubljana, saj z novim robotom operira od septembra 2025 dalje, v Uredbi 2025 pa ta sredstva OI Ljubljana niso bila dodeljena.

Na podlagi Uredbe 2025 bo OI Ljubljana lahko obračunal vse citološke in patološke storitve, kar pomeni, da bo realiziral dodatnih 1.000.000 EUR prihodkov. Za leto 2026 je OI Ljubljana na podlagi Uredbe 2025 prejel dodatna sredstva za izvajanje dejavnosti na Oddelku za klinično prehrano in odpoved prebavil na podlagi katerih bo OI Ljubljana realiziral dodatnih 230.000 EUR.

V Uredbi 2026 OI Ljubljana pričakuje dodatna sredstva za upravljanje programa ZORA v vrednosti 766.786 EUR, povišanje cen storitev CT in MR ter programa Radioterapije v skupni vrednosti okoli 1.000.000 EUR, ki niso bile usklajene z novim plačnim sistemom, ki velja od 1. 1. 2025.

V Uredbi 2026 OI Ljubljana (utemeljeno) pričakuje spremembo pravil pri obračunavanju aplikaciji dragih zdravil iz seznama A in B, tako, da bi lahko ponovno obračunavali preglede pred aplikacijo. Na OI Ljubljana bolniki pogosto opravijo kontrolo pred aplikacijo dragih zdravil iz seznama A in B, ki presega rutinski pregled. Pregled pri specialistu onkologu pred kemoterapijo vedno presega tistega, ki je namenjen aplikaciji zdravil. Pregledi so potrebni tako za obvladovanje možnih neželenih učinkov sistemskega zdravljenja ter odločanje glede nadaljevanja, kot tudi stalno kontrolo bolnikove maligne bolezni. Zaradi tega je specialistični pregled pred kemoterapijo namenjen spremljanju onkološke bolezni in ne samo izključno ugotavljanju, ali je pacient primeren za kemoterapijo ali ne. Cene aplikacij ne zadoščajo za pokrivanje vseh stroškov, kar je OI Ljubljana dokazal z izračuni, ki so bili poslani na Ministrstvo za zdravje. Izračunano razliko presežka odhodkov nad prihodki v vrednosti 2.000.000 EUR bi lahko OI Ljubljana pokril z obračunom pregledov pred aplikacijo ali z v povprečju 30-40 % višjimi cenami aplikacij.

Prav tako OI Ljubljana v Uredbi pričakuje črtanje 4. točke 177. člena, kjer je določeno, da je aplikacija dragih zdravil iz liste A in B v sklopu programa ABO upravičena le v primeru zapletov med aplikacijo ali ob predhodni aplikaciji. Draga zdravila morajo biti aplicirana v hospitalnem okolju pod ustreznim nadzorom, s strani izkušenega subspecialnega zdravstvenega kadra, usposobljenega reševati situacije v primeru razvoja neželenih učinkov. Dejstvo, da aplikacija ni potekala z zapleti, ne pomeni, da je bila aplikacija enostavna in bi lahko potekala kjerkoli (npr. v najbližji zdravstveni ustanovi, pri družinskem zdravniku in celo na domu) oziroma ne bi potrebovala hospitalne obravnave. Cilj apliciranja protitumorskih zdravil je poleg učinkovitosti tudi varnost, ki jo dosežemo z ustreznimi preventivnimi ukrepi, med njimi so tudi taki, ki jih lahko zagotavljamo le hospitalno. Z možnostjo obračuna aplikacij znotraj programa ABO, bi lahko dodatno obračunali storitve v vrednosti 1.500.000 EUR.

Ocena za leto 2026:

- stroški dela se bodo še povišali zaradi dviga minimalne plače ter zaradi tretjega in četrtega povišanja plač (1. 6. 2026 in 1. 12. 2026),
- stroški materiala bodo rasli v povprečju 5 % letno, pričakuje pa se tudi dvig cen računalniških storitev in opreme za približno 30 %, pri čemer se bodo dvignili tudi stroški obstoječega vzdrževanja računalniških programov zaradi uvajanja novih informacijskih sistemov.

Pri tem OI Ljubljana poudarja, da v kolikor dvigu stroškov ne bo sledil dvig cen zdravstvenih storitev, OI Ljubljana v nobenem primeru ne more poslovati z izravnanim poslovnim rezultatom.

2.3.1. POJASNILO K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka služi spremljanju gibanja javnofinančnih prihodkov in odhodkov.

Presežek odhodkov nad prihodki v tem izkazu (denarni tok) znaša 6.618.251,46 EUR in se od ugotovljenega presežka odhodkov nad prihodki določenih uporabnikov (priloga 3 – obračunski tok) razlikuje za 103.503,52 EUR. Razlika predstavlja:

- rok plačila je 30 dni;
- prejete avanse (izkazani kot prihodek po denarnem toku in kot terjatev v bilanci stanja);
- neplačane terjatve (ni izkazan prihodek po denarnem toku, prihodek po poslovnem dogodku že izkazan);
- razlike med začetnim in končnim stanjem obveznosti do zaposlenih (odhodki po denarnem toku se pripoznajo ob plačilu teh obveznosti, odhodki po poslovnem dogodku se pripoznajo glede na obdobje nastanka);
- neplačane obveznosti dobaviteljem materiala, ki se ne vodijo preko zalog in storitev (ni izkazan odhodek po denarnem toku, kot odhodek po poslovnem dogodku je že izkazan);
- razlike med plačanimi obveznostmi dobaviteljem materiala in blaga, ki se vodi preko zalog in razlike med začetno in končno vrednostjo teh zalog (plačilo dobaviteljem pripoznamo kot odhodek po denarnem toku, kot odhodek po poslovnem dogodku izkazano ob porabi zalog);
- razlike med priznanimi stroški amortizacije in plačili dobaviteljem osnovnih sredstev (plačila dobaviteljem izkazana kot odhodek po denarnem toku, odhodki po poslovnem dogodku se iz tega naslova ne pripoznajo, pripozna se obračunana amortizacija teh sredstev).

V letu 2025 nismo imeli likvidnih težav, vse obveznosti smo poravnali v dogovorjenih rokih. Zapadlih obveznosti do dobaviteljev (kontna skupina 22) in do dobaviteljev EKN (kontna skupina 24) nimamo. Opozoriti je potrebno, da v kolikor cene zdravstvenih storitev ne bodo sledile dvigu stroškov, se bo tudi OI Ljubljana pričel soočati z likvidnostnimi težavami.

NEPORAVNANE OBVEZNOSTI V EUR				
Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 – kratk. obv. do dob. (stanje 31. 12. 2025)	konto 24 – kratk.obv.do uporab EKN (stanje 31. 12. 2025)	Skupaj stanje na dan 31. 12. 2025	Skupaj stanje na dan 31. 12. 2024
zapadle do 30 dni	0,00	0,00	0,00	0,00
zapadle od 30 do 60 dni	0,00	0,00	0,00	0,00
zapadle od 60 do 120 dni	0,00	0,00	0,00	0,00
zapadle nad 120 dni	0,00	0,00	0,00	0,00
Skupaj	0,00	0,00	0,00	0,00

2.3.2. POJASNILA K IZKAZU RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV

OI Ljubljana ne izkazuje prometa iz finančnih terjatev in naložb.

2.3.3. POJASNILA K IZKAZU RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV

OI Ljubljana ne financira svojega poslovanja s posojili najetimi pri zakladnici ali kakšni drugi banki, ki ponuja finančna sredstva na trgu.

2.3.4. POJASNILA K IZKAZU PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

	LETO 2024				LETO 2025			
	Prihodki	Odhodki	DDPO	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	DDPO	Poslovni izid
Javna služba	199.332.166,16	201.737.070,51	0,00	-2.404.904,35	213.974.960,75	221.283.196,54	0,00	-7.308.235,79
Tržna dejavnost	4.712.441,25	4.097.249,41	0,00	615.191,84	6.447.043,86	5.653.556,01	0,00	793.487,85
Skupaj zavod	204.044.607,41	205.834.319,92	0,00	-1.789.712,51	220.422.004,61	226.936.752,55	0,00	-6.514.747,94

Poslovni izid dosežen pri izvajanju javne službe znaša -7.308.235,79 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 793.487,85 EUR.

Prihodki iz tržne dejavnosti so bili v letu 2025 za 36,8 % višji od doseženih v letu 2024. Stroški iz tržne dejavnosti so bili za 37,5 % višji kot doseženi v letu 2024. Višji stroški so posledica višjih cen in višjih stroškov dela kot v letu 2024. Višji prihodki v letu 2025 glede na leto 2024 lahko pripišemo večjemu obsegu opravljenih patoloških storitev za druge zavode in večjega obsega opravljenih odčitavanj mamografij in konsenz konferenc. Višje prihodke beležimo tudi pri študijah in raziskovalnih temah iz tujine. Predvsem zaradi pokrivanja višjih stroškov dela.

Prihodke iz tržne dejavnosti smo ustvarili z izvajanjem naslednjih storitev:

- a) zdravstvene storitve za druge zdravstvene zavode in samoplačnike v višini 4.265.163,12 EUR,
- b) storitve za opravljanje raziskovalnih projektov iz tujine in kliničnih študij 2.072.157,19 EUR,
- c) storitve izobraževanja 67.908,08 EUR,
- d) ostale tržne dejavnosti v višini 41.815,47 EUR.

Pri razmejevanju prihodkov na prihodke javne službe in na prihodke tržne dejavnosti bomo upoštevali Navodila v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost št. 024-17/2016/33, ki jih je izdalo Ministrstvo za zdravje.

Neposredne stroške tržne dejavnosti, ki jih lahko spremljamo na ločenih stroškovnih mestih, se izkazujejo na podlagi knjiženih podatkov.

Za posredne stroške tržne dejavnosti se uporabijo sodila v skladu s Pravilnikom o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov po stroškovnih mestih in po dejavnostih, potrjen s strani sveta zavoda dne 16. 6. 2021.

Splošne stroške smo razporedili na temeljna stroškovna mesta v skladu s 5. členom Pravilnika o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov/odhodkov po stroškovnih mestih in po dejavnostih.

Razmejevanje stroškov javne službe in tržne dejavnosti bo izvedeno v skladu z naslednjimi sodili:

- delež opravljenih storitev javne službe in tržne dejavnosti posamezne organizacijske enote,
- kalkulacija cene storitve,
- kalkulacija cene programa/projekta,
- struktura cene standarda ZZSZ,
- delež prihodkov javne službe in tržne dejavnosti posamezne organizacijske enote.

Ostali prevrednotovalni poslovni odhodki, prevrednotovalni odhodki od prodaje osnovnih sredstev, finančni odhodki, drugi stroški in drugi odhodki se evidentirajo na dejavnost javne službe razen, kar jih je iz listin, ki izkazujejo njihov nastanek, mogoče neposredno razporediti na tržno dejavnost. Sodila se pri tem ne uporabljajo.

Najemnine od oddajanja prostorov in opreme ter kupnine od prostorov in opreme JZZ, katerih ustanovitelj je RS, so v skladu z Zakonom o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je RS (Uradni list RS, št. 90/15), prihodek ustanovitelja. JZZ lahko pridobijo prihodke od povračil obratovalnih in drugih stroškov za uporabo nepremičnin in opreme, počitniških kapacitet in drugo kot npr. prostor za postavitve opreme.

Ostali prevrednotovalni prihodki, finančni prihodki, drugi prihodki se evidentirajo kot dejavnost javne službe, razen, kadar jih je iz listin, ki izkazujejo njihov nastanek, mogoče neposredno razporediti na tržno dejavnost.

V letu 2025 ni bila izplačana delovna uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu, zato ker niso bili izpolnjeni vsi pogoji za izplačilo delovne uspešnosti.

2.4. PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV

OI Ljubljana ni prejel javnih sredstev za poravnavo izgub iz poslovanja.

3 POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA JZZ

Svet zavoda OI Ljubljana je na svoji 16. seji dne 27. 2. 2020 pri obravnavi letnega poročila za leto 2019 sprejel sklep, da presežek prihodkov nad odhodki v višini 3.079.866,00 EUR nameni za investicije.

Svet zavoda OI Ljubljana je na svoji 3. seji dne 24. 2. 2022 pri obravnavi letnega poročila za leto 2021 sprejel sklep, da presežek prihodkov nad odhodki v višini 3.954.652,00 EUR nameni za investicije.

Svet zavoda OI Ljubljana je na svoji 14. seji dne 28. 2. 2023 pri obravnavi letnega poročila za leto 2022 sprejel sklep, da presežek prihodkov nad odhodki v višini 5.000.000,00 EUR nameni za investicije.

Svet zavoda OI Ljubljana je na svoji 4. seji dne 27. 2. 2024 pri obravnavi letnega poročila za leto 2023 sprejel sklep, da presežek prihodkov nad odhodki v višini 3.000.000,00 EUR nameni za investicije.

OI Ljubljana bo presežek prihodkov nad odhodki namenil za investicije v nove nabave v opredmetena in neopredmetena osnovna sredstva.

V letu 2022 je OI Ljubljana porabil del sredstev za investicijo v nadzidavo objekta DEH v višini 93.879,00 EUR (investicijska dokumentacija in dovoljenja). V letu 2023 je OI Ljubljana porabil del sredstev v višini

598.131,40 EUR za komunalni prispevek in 100.040,00 EUR za projektno dokumentacijo za investicijo v nadzidavo objekta DEH in gradnjo novega objekta R. V letu 2024 je OI Ljubljana porabil del sredstev v višini 19.157,25 EUR za doplačilo komunalnega prispevka za nadzidavo objekta DEH in gradnjo novega objekta R. V letu 2025 je OI Ljubljana porabil del sredstev v višini 223.107,50 EUR za izdelavo PZI faze in 171.199,55 EUR za revizijo projektne dokumentacije za investicijo v nadzidavo objekta DEH in gradnjo novega objekta R.

4 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2025

4.1 UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU

Institucionalna enota skladno z računovodskimi predpisi ugotovi presežek po obračunskem načelu.

Razlika presežka odhodkov nad prihodki po obdavčitvi znaša 6.514.747,94 EUR.

4.2 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2025

Na podlagi zgoraj navedenih pravil se za obravnavo na svetu JZZ pripravi poseben sklep.

Presežek odhodkov nad prihodki v višini 6.514.747,94 EUR se delno pokrije iz nerazporejenega presežka prihodkov nad odhodki, ki znaša konec leta 2025 493.608,18 EUR. Na kontu 986 ostane presežek odhodkov nad prihodki v višini 6.021.139,76 EUR.

Predlog razporeditve presežka bo obravnavan na svetu zavoda dne 27. 2. 2026.

PRILOGE

- Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2025
- Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2025
- Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2025
- Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2025
- Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2025
- Obrazec 6: Poročilo o terciarni dejavnosti 2025
- Obrazec 7: Izdatki za IT 2025
- Obrazec 8: Kazalniki poslovne učinkovitosti 2025
- Obrazec 9: Soglasja in podjemne pogodbe 2025
- Obrazec 10: Razpolaganje z nepremičninami 2025
- Priloga 1: Računovodski izkazi 2025, potrdilo o oddaji računovodskih izkazov na AJ PES
- Priloga 2: Izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ 2025, potrdilo o oddaji izjave o oceni notranjega nadzora na AJ PES
- Priloga 3: Poročilo o strokovnem delu v letu 2025
- Priloga 4: Mednarodni in bilateralni raziskovalni projekti v letu 2025
- Priloga 5: Poročilo o raziskovalni in izobraževalni dejavnosti na Onkološkem inštitutu Ljubljana za leto 2025
- Priloga 6: Poročilo o sprejetih investicijskih programih 2025

ŠIFRA SKD	VZD 1	VZD 2	DEJAVNOST	v EUR				Indeks		
				POGODBENA VREDNOST 2024	POGODBENA VREDNOST 2025	REALIZIRANA VREDNOST 2025	VREDNOST PLAČANEGA PROGRAMA 2025	Pog. vrednost 2025 / Pog. vrednost 2024	Real. vrednost 2025 / Pog. vrednost 2025	Vrednost plačanega programa 2025 / Realizirana vrednost 2025
				1	2	3	4	5=2/1	6=3/2	7=4/3
Q86.100		1	Akutna bolnišnična obravnava	41.488.251	43.837.035	40.967.233	40.967.233	105,66	93,45	100,00
	1XX	301, 305	Akutna bolnišnična obravnava - SPP, uteži	41.488.251	43.837.035,12	40.967.233	40.967.233	105,66	93,45	100,00
	1XX	302	Zdravstvene storitve po nacionalnem razpisu					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Q86.100		2	Ostale bolnišnične dejavnosti	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	104	305	Rehabilitacija					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	117	313	Nevrokirurgija v bolnišnični dejavnosti					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	124	341	Otroška in mladostniška psihiatrija					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	127	359	Bolnišnična obravnava invalidne mladine					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	130	312, 341	Psihiatrija					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	1xx	303	Izvajanje transplantacij					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
			Ostale					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Q86.100		3	Neakutna bolnišnična obravnava	28.467	30.078	5.132	5.132	105,66	17,06	100,00
	141	304	Paliativna oskrba - BOD					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	141	311	Paliativna oskrba Hospic - BOD					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	144	306	Zdravstvena nega	28.467	30.078	5.132	5.132	105,66	17,06	100,00
	147	307	Podaljšano bolnišnično zdravljenje - PBZ					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
O84.300		4	Doječe matere	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	701	308	Doječe matere NOD					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
O84.300		5	Spremljevalci	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	701	309	Spremljanje (2. in 3. odstavek 40. čl. Pravil OZZ)					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
O84.300		6	Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	701	310	Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Q86.210		7	Osnovna zdravstvena dejavnost	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	301	258	Medicina dela					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	302	001	Splošne ambulate, hišni obiski in zdravljenje na domu					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	306	007	Dispanzer za ženske					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	327	009,011	Otroški in šolski dispanzer					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	327	014	Razvojna ambulanta					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	338	0xx	Urgentna medicina v splošni zunajbolnišnični dejavnosti					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	346	025	Zdravstvena vzgoja					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Q86.230		8	Zobozdravstvena dejavnost	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	40x	1xx	Zobozdravstvena dejavnost					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Q86.909		9	Reševalni prevozi	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	513	150	Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	513	151	Sanitetni prevozi bolnikov na/z dialize					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	513	153	Ostali sanitetni prevozi bolnikov					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
G47.730		10	Lekarniške storitve	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	743	xxx	Lekarniška dejavnost v bolnišnični dejavnosti					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Q86.220		11	Specialistična ambulanta dejavnost brez funkcionalne diagnostike in dializ - brez zap. 12 in zap. 13 (brez VZD 231 XXX in brez 216 225)	22.435.691	22.903.402	23.009.703	23.709.776	102,08	100,46	103,04
	2xx	000	Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost	22.435.691	22.903.402	23.009.703	23.709.776	102,08	100,46	103,04
Q86.220		12	Funkcionalna diagnostika	10.710.863	11.924.947	13.395.010	13.395.010	111,34	112,33	100,00
	231	211	Izvajanje mamografije	387.915	411.714	478.664	478.664	106,14	116,26	100,00
	231	244	Izvajanje magnetne resonance - MR	1.470.541	1.563.745	1.612.536	1.612.536	106,34	103,12	100,00
	231	245	Izvajanje računalniške tomografije - CT	4.395.919	4.754.092	4.524.123	4.524.123	108,15	95,16	100,00
	231	246	Izvajanje ultrazvoka - UZ	873.150	955.719	1.043.290	1.043.290	109,46	109,16	100,00
	231	247	Izvajanje rentgena - RTG	285.764	298.139	335.240	335.240	104,33	112,44	100,00
	231	248	Izvajanje PET CT	3.297.573	3.941.538	5.401.156	5.401.156	119,53	137,03	100,00
Q86.220		13	Dialize	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	216	225	Izvajanje dializ					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

				v EUR				Indeks		
ŠIFRA SKD	VZD 1	VZD 2	DEJAVNOST	POGODBENA VREDNOST 2024	POGODBENA VREDNOST 2025	REALIZIRANA VREDNOST 2025	VREDNOST PLAČANEGA PROGRAMA 2025	Pog. vrednost 2025 / Pog. vrednost 2024	Real. vrednost 2025 / Pog. vrednost 2025	Vrednost plačanega programa 2025 / Realizirana vrednost 2025
Q86.100, Q86.220, Q86.909		14	Drugo	32.272.391	33.834.595	36.127.824	36.127.824	104,84	106,78	100,00
	506	027	Delovna terapija					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	507	028	Fizioterapija					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	510	029	Patronažna služba					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	511	031	DORA	8.475.878	8.850.440	8.566.422	8.566.422	104,42	96,79	100,00
	511	039	ZORA	995.769	1.012.749	1.012.749	1.012.749	101,71	100,00	100,00
	511	030	SVIT	515.862	546.975	570.607	570.607	106,03	104,32	100,00
	512	032	Dispanzer za mentalno zdravje					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	549	033	Klinična psihologija					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	544	034	Nega na domu					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	702	651	Aplikacija medicinskih pripomočkov					#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	221	230	Radioterapija	16.138.024	16.445.294	17.259.231	17.259.231	101,90	104,95	100,00
	101	300	Registri	515.091	552.593	552.593	552.593	107,28	100,00	100,00
	210	219	Molekularna diagnostika	3.645.176	4.439.953	4.990.794	4.990.794	121,80	112,41	100,00
	210	219	CITOPATOLOŠKE PREISKAVE	1.986.592	1.986.592	3.175.429	3.175.429	100,00	159,84	100,00
		15	Prihodki za LZM, DBZ in APL	76.351.520	76.351.520	82.729.680	82.729.680	100,00	108,35	100,00
		16	Skupaj (od 1 do 15)	183.287.183	188.881.576	196.234.581	196.934.655	103,05	103,89	100,36
		17	Skupaj samo bolnišnični del = (1+2+3)	41.516.717	43.867.113	40.972.365	40.972.365	105,66	93,40	100,00
		18	Skupaj samo specialistična zunajbolnišnična dejavnost = (11+12+13)	33.146.554	34.828.348	36.404.713	37.104.786	105,07	104,53	101,92

Opombe:

Izpolnil: Petar Duralija

Podpis odgovorne osebe:

Tel. št.: 01/5879-120

Program	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024		Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2025		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2025		Indeks (ZZS)	
	ZZS	ZZS + ostali	ZZS	ZZS + ostali	ZZS	ZZS + ostali	Real. 2025 / Real. 2024	Real. 2025 / FN 2025
Bolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.100)								
Število primerov - SPP	10.812	10.937	12.877,00	12.877,00	11.277,00	11.415	104,30	87,57
Število uteži	15.335	15.442	16.856,99	16.856,99	15.818,31	15.901	103,15	93,84
Bolnišnična obravnava invalidne mladine - št. primerov (127 359)							#DIV/0!	#DIV/0!
Izvajanje transplantacij - št. primerov (303)							#DIV/0!	#DIV/0!
Rehabilitacija - št. primerov (104 305)							#DIV/0!	#DIV/0!
Psihiatrija - št. primerov (130 341)							#DIV/0!	#DIV/0!
Paliativna oskrba - BOD (141 304)							#DIV/0!	#DIV/0!
Paliativna oskrba Hospic - BOD (141 311)							#DIV/0!	#DIV/0!
Zdravstvena nega - BOD (144 306)	0	0	284	284	48	48	#DIV/0!	16,90
Podaljšano bolnišnično zdravljenje - BOD (147 307)							#DIV/0!	#DIV/0!
Splošna zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.210)								
Dispanzer za ženske - količniki (306 007)							#DIV/0!	#DIV/0!
Otroški in šolski dispanzer - kurativa - količniki (327 009)							#DIV/0!	#DIV/0!
Otroški in šolski dispanzer - preventiva - količniki (327 011)							#DIV/0!	#DIV/0!
Splošne ambulate, hišni obiski in zdravljenje na domu - količniki (302 001)							#DIV/0!	#DIV/0!
Medicina dela - točke (301 258)							#DIV/0!	#DIV/0!
Enota za hitre preglede v rednem delovnem času (338 051)							#DIV/0!	#DIV/0!
Razvojne ambulate z vključenim centrom za zgodnjo obravnavo (327 061)							#DIV/0!	#DIV/0!
Zobozdravstvena dejavnost - točke (Q86.230)							#DIV/0!	#DIV/0!
Druge zdravstvene dejavnosti (Q86.909)								
Delovna terapija - točke (506 027)							#DIV/0!	#DIV/0!
Fizioterapija - utež (507 028)							#DIV/0!	#DIV/0!
Specialna fizioterapija - primer (FT005)							#DIV/0!	#DIV/0!
Patronažna služba - primer (510 029)							#DIV/0!	#DIV/0!
Izvajanje programa SVIT - preiskava (511 030)	3.465	3.506	3.534	3.534	3.699	3.740	106,75	104,67
Izvajanje programa DORA (511 031) - št. primerov mamografskih slikanj (E0436)	38.137	38.186	42.903	42.903	39.152	39.205	102,66	91,26
Izvajanje programa DORA (511 031) - Diagnostika Dora - primer (E0437)	67.940	68.120	69.905	69.905	68.294	68.468	100,52	97,70
Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem - km (513 150)							#DIV/0!	#DIV/0!
Sanitetni prevozi na/z dialize - km (513 151)							#DIV/0!	#DIV/0!
Ostali sanitetni prevozi - km (513 153)							#DIV/0!	#DIV/0!
Nega na domu - primer (544 034)							#DIV/0!	#DIV/0!
Dispanzer za mentalno zdravje - točke (512 032)							#DIV/0!	#DIV/0!
Klinična psihologija - točke (549 033)							#DIV/0!	#DIV/0!
Dejavnost obvezne socialne varnosti (O84.300)								
Doječe matere - NOD (701 308)							#DIV/0!	#DIV/0!
Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku - NOD (701 310)							#DIV/0!	#DIV/0!
Drugo							#DIV/0!	#DIV/0!
Stimulacija globokih možganskih debel							#DIV/0!	#DIV/0!
Nevromodulacijski program – izbor pacientov – primer (E0565)							#DIV/0!	#DIV/0!
Nevrokirurška implantacija testne elektrode – primer (E0570)							#DIV/0!	#DIV/0!
Nevrokirurška implantacija dokončnega podkožnega stimulatorja – primer (E0571)							#DIV/0!	#DIV/0!
Nevrokirurška reimplantacija testne elektrode in dokončnega podkožnega stimulatorja – primer (E0572)							#DIV/0!	#DIV/0!
Rehabilitacija po vstavitvi podkožnega stimulatorja – primer (E0719)							#DIV/0!	#DIV/0!
Program perkutane vstavitve aortnih zaklopk – TAVI (E0708)							#DIV/0!	#DIV/0!
Robotsko asistiran kirurški poseg (E0631)							#DIV/0!	#DIV/0!

Opombe:

Izpolnil: Petar Duralija

Podpis odgovorne osebe:

Tel. št.: 01/5879-120

Program	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024				Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2025				Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2025				INDEKS			
	ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS - Obiski		ZZZS - Točke	
	Št. prvih pregledov	Št. točk	Št. prvih pregledov	Št. točk	Št. prvih pregledov	Št. točk	Št. prvih pregledov	Št. točk	Št. prvih pregledov	Št. točk	Št. prvih pregledov	Št. točk	Real. 2025 / Real. 2024	Real. 2025 / FN 2025	Real. 2025 / Real. 2024	Real. 2025 / FN 2025
Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.220)	15.957	990.235	16.061	995.774	15.957	959.700	15.957	959.700	16.242	1.023.560	16.347	1.028.822	101,79	101,79	103,37	106,65
Abdominalna kirurgija (201)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina (202)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Bolezni dojk (206)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Diabetologija (249)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Fiziatrija (204)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Gastroenterologija (205)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Ginekologija in porodništvo (206)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Hematologija (207)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Infektologija (208)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Interna medicina (209)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Onkologija (210)	15.957	990.235	16.061	995.774	15.957	959.700	15.957	959.700	16.242	1.023.560	16.347	1.028.822	101,79	101,79	103,37	106,65
Kardiologija in vaskularna medicina (211)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Kardiološka rehabilitacija (211)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Kardiovaskularna kirurgija (212)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Klinična mikrobiologija (214)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Maksilofacialna kirurgija (215)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Nefrologija (brez izvajanja dializ) (216)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Nevrokirurgija (217)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Nevrologija (218)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Nuklearna medicina (219)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Oftalmologija (220)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Ortopedska kirurgija (222)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Otroška in mladostniška psihiatrija (224)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Otroška nevrologija (225)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Pediatrija (227)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Plastična, rekonstrukcijska in estetska kirurgija (228)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Psihiatrija (230)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Rehabilitacija (204)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Splošna kirurgija (234)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Torakalna kirurgija (235)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Travmatologija (237)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Urgentna medicina (238)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Urologija (239)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Oralna kirurgija (242)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Tireologija (249)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS		ZZZS + ostali		Indeks - obiski ZZZS		Indeks - primerov ZZZS	
Onkologija z radioterapijo (221)	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Real. 2025 / Real. 2024	Real. 2025 / FN 2025	Real. 2025 / Real. 2024	Real. 2025 / FN 2025
Radioterapija (221 230)	83.414	327.250	83.414	330.237	83.414	327.250	83.414	330.237	86.161	351.240	86.161	353.610	103,29	103,29	107,33	107,33
Dermatovenerologija (203), Otorinolaringologija (223), Pnevmonologija (229), Klinična genetika (213), Nevrologija (218), Mobilni paliativni tim in Revmatologija (232)	Št. celotnih pregledov	Št. storitev	Št. celotnih pregledov	Št. storitev	Št. celotnih pregledov	Št. storitev	Št. celotnih pregledov	Št. storitev	Št. celotnih pregledov	Št. storitev	Št. celotnih pregledov	Št. storitev	FN 2025 / FN 2024	FN 2025 / Real. 2024	FN 2025 / FN 2024	FN 2025 / Real. 2024
Dermatologija (203 206)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Otorinolaringologija (223 232)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Pnevmonologija (229)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Klinična genetika (213)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Nevrologija (218 227)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Mobilni paliativni tim (241 279)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Nefrologija (216 264)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Revmatologija (232 249)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS		ZZZS + ostali		Indeks - preiskave ZZZS		Indeks - točke ZZZS	
Radiologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti (231)	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Real. 2025 / Real. 2024	Real. 2025 / FN 2025	Real. 2025 / Real. 2024	Real. 2025 / FN 2025
Izvajanje mamografije (211)		100.585		100.931		100.585		100.585		118.481		118.771			117,79	117,79
Izvajanje magnetne resonance (244)	6.458		6.458		6.458		6.458		6.993		7.042		108,28	108,28		
Izvajanje računalniške tomografije - CT (245)	24.985		24.973		24.985		24.985		24.611		24.723		98,50	98,50		
Izvajanje ultrazvoka - UZ (246)		292.548		295.546		292.548		292.548		306.248		307.943			104,68	104,68
Izvajanje rentgena - RTG (247)		54.516		54.969		54.516		54.516		65.095		65.303			119,40	119,40
Izvajanje PET CT (248)	3.798		3.789		3.798		3.798		5.128		5.151		135,02	135,02		
Scintigrafija dopaminskega prenašalca - primeri (E0625)													#DIV/0!	#DIV/0!		
	ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS		ZZZS + ostali		ZZZS		ZZZS + ostali		Indeks - bolniki ZZZS		Indeks - obrač. enota ZZZS	
Nefrologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti - izvajanje dializ (216 225)	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Real. 2025 / Real. 2024	Real. 2025 / FN 2025	Real. 2025 / Real. 2024	Real. 2025 / FN 2025
Dialize I - št. dializ													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Dialize II - št. dializ													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Dialize III - št. dializ													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Dialize IV - dan													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Dialize V - dan													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Dializa VI - št. dializ													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

Opombe:

Šifra	Posebej načrtovani programi po standardih iz priloge I Uredbe*, ki niso vključeni v I. in II. del Delovnega programa - v primerih	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024		Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2025		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2025		Indeks ZZS	
		ZZS	ZZS + ostali	ZZS	ZZS + ostali	ZZS	ZZS + ostali	Real. 2025 / Real. 2024	Real. 2025 / FN 2025
E0421	Priprava in aplikacija zdravil za ambulantno parenteralno sistemsko protitumorno zdravljenja karcinoma dojke							#DIV/0!	#DIV/0!
E0422	Priprava in aplikacija zdravil za ambulantno parenteralno sistemsko protitumorno zdravljenja karcinoma debelega črevesa in danke							#DIV/0!	#DIV/0!
E0299	Biopsija horionskih resic, kordocinteza							#DIV/0!	#DIV/0!
E0300	Amniocenteza							#DIV/0!	#DIV/0!
E0301	Medikamentozni splav							#DIV/0!	#DIV/0!
E0302	Diagnostična histeroskopija							#DIV/0!	#DIV/0!
E0303	Histeroskopska operacija							#DIV/0!	#DIV/0!
E0220	Operacija na ožilju - krčne žile							#DIV/0!	#DIV/0!
E0261	Operacija kile							#DIV/0!	#DIV/0!
E0263	Operacija karpalnega kanala							#DIV/0!	#DIV/0!
E0392	Proktoskopija							#DIV/0!	#DIV/0!
E0396	Rektoskopija							#DIV/0!	#DIV/0!
E0393	Sklerozacija							#DIV/0!	#DIV/0!
E0397	Ligatura							#DIV/0!	#DIV/0!
E0438	Ortopedska operacija rame (posegi na ramenu)							#DIV/0!	#DIV/0!
E0439	Terapevtska artroskopija (posegi na kolenu)							#DIV/0!	#DIV/0!
E0088	Operacija sive mreže							#DIV/0!	#DIV/0!
E0338	Vitroretinalna kirurgija							#DIV/0!	#DIV/0!
E0304	Zdravljenje starostne degenerativne makule, diabetičnega makularnega edema in zapore žil							#DIV/0!	#DIV/0!
E0433	Izrezanje benigne tvorbe kože in podkožnega tkiva/destrukcija benigne kožne tvorbe (brez kiretaže)							#DIV/0!	#DIV/0!
E0434	Izrezanje bazalnoceličnega in skvamoznega karcinoma kože							#DIV/0!	#DIV/0!
E0451	Meritev NO v izdihanem zraku							#DIV/0!	#DIV/0!
E0531	Prvi pregled novoodkrite HIV poz. osebe							#DIV/0!	#DIV/0!
E0532	Ponovni pregled HIV poz. os. brez ART							#DIV/0!	#DIV/0!
E0533	Ponovni pregled HIV poz. os. na ART							#DIV/0!	#DIV/0!
E0534	HIV redni pregled bolnika na ART							#DIV/0!	#DIV/0!
E0564	Zdravljenje s hiperbarično komoro							#DIV/0!	#DIV/0!
E0622	Operacija obeh kil hkrati							#DIV/0!	#DIV/0!
E0627	Presejanje diabetične retinopatije							#DIV/0!	#DIV/0!
E0698	Postopek oploditve z biomedicinsko pomočjo-spontani cikelus							#DIV/0!	#DIV/0!
E0699	Postopek oploditve z biomedicinsko pomočjo-stimulirani cikelus							#DIV/0!	#DIV/0!
E0339	Dihalni testi							#DIV/0!	#DIV/0!
E0421	Priprava aplikacije zdravila-karcinom dojke							#DIV/0!	#DIV/0!
E0625	Scintigrafija dopaminskega prenašalca							#DIV/0!	#DIV/0!
E0632	K – HCV prvi pregled							#DIV/0!	#DIV/0!
E0633	K – HCV ponovni pregled brez zdravljenja							#DIV/0!	#DIV/0!
E0634	K – HCV pregled pred uvedbo zdravljenja							#DIV/0!	#DIV/0!
E0635	K – HCV spremljanje zdravljenja							#DIV/0!	#DIV/0!
E0636	K – HCV pregled po uspešnem zdravljenju							#DIV/0!	#DIV/0!
E0637	K – HCV pregled po neuspešnem zdravljenju							#DIV/0!	#DIV/0!
E0638	A – HCV prvi pregled							#DIV/0!	#DIV/0!
E0639	A – HCV ponovni pregled brez zdravljenja							#DIV/0!	#DIV/0!
E0640	A – HCV spremljanje zdravljenja							#DIV/0!	#DIV/0!
E0641	A – HCV pregled po uspešnem zdravljenju							#DIV/0!	#DIV/0!
E0642	A – HCV pregled po neuspešnem zdravljenju							#DIV/0!	#DIV/0!
E0700	Psihiatrična obravnava otroka							#DIV/0!	#DIV/0!
APL001	Priprava in aplikacija zdravila 1							#DIV/0!	#DIV/0!
APL002	Priprava in aplikacija zdravila 2	3.621	3.628	3.621	3.628	8.434	8.471	232,9190831	232,919083
APL003	Priprava in aplikacija zdravila 3	2.302	2.314	2.302	2.314	2.958	2.967	128,4969592	128,496959
APL004	Priprava in aplikacija zdravila 4	11.684	11.740	11.684	11.740	13.049	13.075	111,6826429	111,682643
APL005	Priprava in aplikacija zdravila 5	1.987	1.989	1.987	1.989	1.560		78,51031706	78,5103171
APL006	Priprava in aplikacija zdravila 6	9.992	10.063	9.992	10.063	9.714	9.741	97,21777422	97,2177742
APL007	Priprava in aplikacija zdravila 7	4.052	4.159	4.052	4.159	2.642	2.677	65,2023692	65,2023692
APL008	Priprava in aplikacija zdravila 8							#DIV/0!	#DIV/0!

Opomba: V kolikor imate z ZZZS dogovorjene tudi druge dejavnosti, jih vpišite.

Opombe:

Podpis odgovorne osebe:

Tel. št.: 01/5879-120

Konto	Zap. št.	Besedilo	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2025	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2025	Indeksi	
						Real. 2025 / Real. 2024	Real. 2025 / FN 2025
760	1	Prihodki iz javnih financ in nejavnih virov za opravljanje javne službe (2 + 3 + 4 + 5)	196.471.064,81	213.001.770,42	210.777.326,96	107,28	98,96
	2	Prihodki iz obveznega zavarovanja (po pogodbi z ZZZS)	112.154.054,28	119.458.568,10	122.461.948,45	109,19	102,51
	3	Prihodki po pogodbi z ZZZS za zdravila, ki so lahko v prometu v RS na podlagi 20. člena Zakona o zdravilih (ZZdr-2) kot ločeno zaračunljiv material (LZM) ter draga bolnišnična zdravila v skladu s Splošnim dogovorom / Uredbo	77.046.864,57	84.368.324,20	78.118.306,66	101,39	92,59
	4	Prihodki od ZZZS iz naslova pripravnikov, sekundarijev in specializacij	3.237.198,78	3.207.173,74	3.805.415,53	117,55	118,65
	5	Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev za izvajanje javne službe	4.032.947,18	5.967.704,38	6.391.656,32	158,49	107,10
761	6	Prihodki od prodaje proizvodov, blaga in storitev na trgu (7 + 8)	4.712.441,25	4.983.965,31	6.447.043,86	136,81	129,36
	7	Prihodki od prodaje proizvodov, blaga in storitev na trgu (brez prih. iz dodatnih zdravstvenih zavarovanj)	4.712.441,25	4.983.965,31	6.447.043,86	136,81	129,36
	8	Prihodki iz dodatnih zdravstvenih zavarovanj				#DIV/0!	#DIV/0!
762	9	Finančni prihodki	1.462.735,11	1.462.735,11	567.889,93	38,82	38,82
763, 764	10	Drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki	1.398.367,06	1.743.376,00	2.629.743,86	188,06	150,84
76	11	PRIHODKI (1 + 6 + 9 + 10)	204.044.608,23	221.191.846,84	220.422.004,61	108,03	99,65
460	12	Stroški materiala (11 + 35)	105.627.648,14	113.974.542,76	112.070.154,31	106,10	98,33
	13	PORABLJENA ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL (14 + 22 + 33)	99.883.014,04	108.088.100,85	106.725.977,68	106,85	98,74
	14	ZDRAVILA (od 15 do 21)	84.988.907,09	92.061.234,20	89.564.701,03	105,38	97,29
	15	Zdravila na podlagi 20. člena ZZdr-2, po lastniških imenih ter po ATC na 5. nivoju (podatki zajeti iz Centralne baze zdravil-CBZ)	7.630.687,37	8.143.329,83	8.873.684,02	116,29	108,97
	16	Zdravila na podlagi 20. člena ZZdr-2, za katera ni potreben zdravniški recept (Rp) ter drugi izdelki za varovanje zdravja – po lastniških imenih (za zdravila so podatki zajeti iz CBZ)				#DIV/0!	#DIV/0!
	17	Zdravila, ki so lahko v prometu v RS na podlagi 20. člena ZZdr-2 kot LZM ter draga bolnišnična zdravila	76.387.308,01	83.699.449,24	79.764.612,82	104,42	95,30
	18	Kri - komponente krvi (brez zdravil iz plazme)	970.911,71	218.455,13	926.404,19	95,42	424,07
	19	Lekarniško izdelani pripravki (magistralno in galensko pripravljena zdravila ter drugi izdelki namenjeni za varovanje zdravja, razen tistih, ki so zajeti v 20)				#DIV/0!	#DIV/0!
	20	Farmacevtske surovine ter stična ovojnina				#DIV/0!	#DIV/0!
	21	Sterilne raztopine in sterilni geli				#DIV/0!	#DIV/0!
	22	MEDICINSKI PRIPOMOČKI (od 23 do 32)	4.391.694,66	4.851.536,55	5.036.191,27	114,68	103,81
	23	Razkužila	281.263,36	287.365,05	290.430,63	103,26	101,07
	24	Obvezilni in sanitetni material	812.301,06	845.152,96	911.626,19	112,23	107,87
	25	Dializni material				#DIV/0!	#DIV/0!
	26	Radioizotopi	1.323.229,64	1.455.553,00	1.668.470,34	126,09	114,63
	27	Plini				#DIV/0!	#DIV/0!
	28	RTG material	869.604,03	992.856,73	952.527,63	109,54	95,94
	29	Šivalni material	1.105.296,57	1.270.608,81	1.213.136,48	109,76	95,48
	30	Implantati in osteosintetski materiali				#DIV/0!	#DIV/0!
	31	Medicinski potrošni material				#DIV/0!	#DIV/0!
	32	Zobozdravstveni material				#DIV/0!	#DIV/0!
	33	OSTALI ZDRAVSTVENI MATERIAL (od 34 do 36)	10.502.412,29	11.175.330,10	12.125.085,38	115,45	108,50
	34	Laboratorijski testi in reagenti				#DIV/0!	#DIV/0!
	35	Laboratorijski material	5.024.601,78	5.302.196,78	6.008.593,56	119,58	113,32
	36	Drugi zdravstveni material	5.477.810,51	5.873.133,32	6.116.491,82	111,66	104,14
	37	PORABLJENI NEZDRAVSTVENI MATERIAL (od 38 do 42)	5.744.634,10	5.886.441,91	5.344.176,63	93,03	90,79
	38	Stroški porabljene energije (elektrika, kuriva, pogonska goriva)	3.080.520,50	3.203.741,32	2.829.075,10	91,84	88,31
	39	Voda	297.787,86	303.743,62	358.093,50	120,25	117,89
	40	Živila	91.220,76	93.045,18	85.250,12	93,45	91,62
	41	Pisarniški material	418.866,31	427.243,64	457.978,39	109,34	107,19
	42	Ostali nezdravstveni material	1.856.238,67	1.858.668,15	1.613.779,52	86,94	86,82
461	43	Stroški storitev (44 + 49)	22.721.355,73	23.722.364,08	24.908.460,88	109,63	105,00
	44	Zdravstvene storitve (od 45 + 46 + 47 + 48)	5.549.206,53	7.219.119,38	7.280.932,78	131,21	100,86
	45	Laboratorijske storitve	1.413.357,56	1.554.693,32	1.778.375,78	125,83	114,39
	46	Stroški podjemnih pogodb za izvajanje zdravstvenih storitev	2.310.297,67	2.429.696,57	2.549.123,91	110,34	104,92
	46a	Stroški podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi	1.743.877,40	1.831.071,27	1.979.683,06	113,52	108,12
	46b	Stroški podjemnih pogodb z ostalimi osebami	566.420,27	598.625,30	569.440,85	100,53	95,12
	47	Stroški zunanjih izvajalcev zdravstvenih storitev preko s.p., d.o.o., idr.	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!
	47a	Stroški lastnih zaposlenih preko s.p., d.o.o. idr.				#DIV/0!	#DIV/0!
	47b	Stroški ostalih oseb preko s.p., d.o.o. idr.				#DIV/0!	#DIV/0!
	48	Ostale zdravstvene storitve	1.825.551,30	3.234.729,49	2.953.433,09	161,78	91,30
	49	Nezdravstvene storitve (od 50 do 52)	17.172.149,20	16.503.244,70	17.627.528,10	102,65	106,81
	50	Storitve vzdrževanja	7.916.133,33	7.995.294,66	8.037.655,47	101,54	100,53
	51	Strokovno izobraževanje delavcev, specializacije in strokovno izpopolnjevanje	1.103.539,93	1.103.539,93	1.428.148,29	129,42	129,42
	52	Ostale nezdravstvene storitve	8.152.475,94	7.404.410,11	8.161.724,34	100,11	110,23
462	53	Amortizacija	11.232.874,19	11.582.188,96	12.469.007,68	111,00	107,66
464	54	Stroški dela (od 55 do 57)	65.711.725,88	71.236.271,51	76.755.853,78	116,81	107,75
	55	Plače zaposlenih	50.291.351,44	55.065.347,45	58.453.219,72	116,23	106,15
	56	Dajatve na plače	9.919.967,66	10.023.097,06	11.736.686,25	118,31	117,10
	57	Stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja in drugi stroški dela	5.500.406,78	6.147.827,00	6.565.947,81	119,37	106,80
467	58	Finančni odhodki	545,52	0,00	7.021,23	1.287,07	#DIV/0!
465, 466, 468, 469	59	Drugi stroški, stroški prodanih zalog, drugi odhodki in prevrednotovalni poslovni odhodki	540.170,28	539.856,74	726.254,67	134,45	134,53
46	60	ODHODKI (12 + 43 + 53 + 54 + 58 + 59)	205.834.319,74	221.055.224,05	226.936.752,55	110,25	102,66
	61	PRESEŽEK PRIHODKOV (+) ali PRESEŽEK ODHODKOV (-) (11 - 60)	-1.789.711,51	136.622,79	-6.514.747,94		
	62	Davek od dohodka pravnih oseb	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!
	63	Presežek prihodkov ali odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (61 - 62)	-1.789.711,51	136.622,79	-6.514.747,94		

Opombe:

Izpolnil: Snežana Glamočanin

Podpis odgovorne osebe: Zlata Štiblar Kisić

Tel. št.: 01/5879-377

	1. 1. do 31. 12. 2024	1. 1. do 31. 12. 2025
Finančni odhodki iz naslova zamudnih obresti	73,66	108,46

(v EUR)

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 - kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	konto 24 - kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN	Skupaj stanje na dan 31. 12. 2024
zapadle do 30 dni	0,00	0,00	0,00
zapadle od 30 do 60 dni	0,00	0,00	0,00
zapadle od 60 do 120 dni	0,00	0,00	0,00
zapadle nad 120 dni	0,00	0,00	0,00
Skupaj	0,00	0,00	0,00

(v EUR)

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 - kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	konto 24 - kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN	Skupaj stanje na dan 31. 12. 2025
zapadle do 30 dni	0,00	0,00	0,00
zapadle od 30 do 60 dni	0,00	0,00	0,00
zapadle od 60 do 120 dni	0,00	0,00	0,00
zapadle nad 120 dni	0,00	0,00	0,00
Skupaj	0,00	0,00	0,00

Opombe:

Izpolnil: Snežana Glamočani

Podpis odgovorne osebe: Zlata Štiblar Kisić

Tel. št.: 01/5879-377

Konto	Zap. št.	STORITVE	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2025	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2025	Indeksi	
						Real. 2025 / Real. 2024	Real. 2025 / FN 2025
761	1	Prihodki od prodaje proizvodov, blaga in storitev na trgu (2+3+9)	4.712.441,25	4.983.965,31	6.447.043,86	136,81	129,36
	2	Prihodki od prodaje proizvodov in blaga				#DIV/0!	#DIV/0!
	3	Prihodki od prodaje zdravstvenih storitev (4+5+6+7+8)	4.499.072,76	4.748.448,22	6.337.320,31	140,86	133,46
	4	- samoplačniki	149.904,77	188.519,44	256.475,35	171,09	136,05
	5	- prihodki od opravljenih zdravstvenih storitev za nezavarovane osebe in zdravstvenih storitev, ki niso pravica OZZ (tudi za tuice)	59.242,81	62.204,95	43.643,38	73,67	70,16
	6	- storitve za druge izvajalce zdravstvene dejavnosti	3.685.427,79	3.772.326,96	3.965.044,39	107,59	105,11
	7	- klinične raziskave	604.497,39	725.396,87	2.072.157,19	342,79	285,66
	8	- drugi prihodki od prodaje zdravstvenih storitev				#DIV/0!	#DIV/0!
	9	Prihodki od prodaje nezdravstvenih storitev (10+11+12+13)	213.368,49	235.517,09	109.723,55	51,42	46,59
	10	- storitve kuhinje				#DIV/0!	#DIV/0!
	11	- storitve pralnice				#DIV/0!	#DIV/0!
	12	- storitve izobraževalne dejavnosti	157.337,98	177.821,89	67.908,08	43,16	38,19
	13	- drugi prihodki od prodaje nezdravstvenih storitev	56.030,51	57.695,20	41.815,47	74,63	72,48
	14	Povečanje (+) ali zmanjšanje (-) vrednosti zalog proizvodov in nedokončane proizvodnje				#DIV/0!	#DIV/0!
762, 763, del 764	15	Finančni, prevrednotovalni poslovni in drugi prihodki				#DIV/0!	#DIV/0!
	16	Skupaj prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu (1+14+15)	4.712.441,25	4.983.965,31	6.447.043,86	136,81	129,36
	17	Skupaj odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu	4.097.249,41	4.847.342,25	5.653.556,01	137,98	116,63
	18	Poslovni izid od prodaje blaga in storitev na trgu (pred davkom) (16-17)	615.191,84	136.623,06	793.487,85	128,98	580,79
del 80	19	Davek od dohodka pravnih oseb iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!
	20	Poslovni izid od prodaje blaga in storitev na trgu (18-19)	615.191,84	136.623,06	793.487,85	128,98	580,79
	21	Skupaj prihodki za izvajanje javne službe	199.332.166,98	216.207.881,53	213.974.960,75	107,35	98,97
	22	Skupaj odhodki za izvajanje javne službe	201.737.070,33	216.207.881,53	221.283.196,54	109,69	102,35
	23	Poslovni izid iz izvajanja javne službe (pred davkom) (21-22)	-2.404.903,35	0,00	-7.308.235,79	303,89	#DIV/0!
del 80	24	Davek od dohodka pravnih oseb iz izvajanja javne službe	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!
	25	Poslovni izid iz izvajanja javne službe (23-24)	-2.404.903,35	0,00	-7.308.235,79	303,89	#DIV/0!
	26	POSLOVNI IZID iz vseh dejavnosti (20+25)	-1.789.711,51	136.623,06	-6.514.747,94	364,01	-4.768,41
	27	Delež tržnih prihodkov v celotnih prihodkih (%)	2,31%	2,25%	2,92%	126,64	129,81

Opombe:

Izpolnil: Snežana Glamočanin

Podpis odgovorne osebe: Zlata Štibilar Kisić

Tel. št.: 01/5879-377

						Stanje na dan 31. 12. 2025				
Namen zadolžitve	Upnik	Datum podpisa pogodbe	Datum odplačila zadolžitve	Znesek zadolžitve	Vrsta zadolžitve	kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN - konto 24	kratkoročne obveznosti do financerjev - konto 25	kratkoročne obveznosti iz financiranja - konto 26	dolgoročne finančne obveznosti - konto 96	druge dolgoročne obveznosti - konto 97
Skupaj				0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Opombe:

Izpolnil: Snežana Glamočanin

Podpis odgovorne osebe: Zlata Štiblar Kisić

Tel. št.: 01/5879-377

Struktura zaposlenih		Število zaposlenih na dan 31. 12. 2024	Načrtovano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2025	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2025							Indeks	
		SKUPAJ	SKUPAJ	Polni d/č	Skraj. d/č	Dopoln. delo ¹	SKUPAJ	Od skupaj (stolpec 6) kader, ki je financiran iz drugih virov ²	Od skupaj (stolpec 6) nadomeščanja ³	Real. 2025 / Real. 2024	Real. 2025 / FN 2025	
1	2	3	4	5	6=3+4+5	7	8	9=6/1	10=6/2			
I.	ZDRAVNIKI IN ZDRAVSTVENA NEGA (A+B)	583	671	592	25	0	617	56	2	105,83	91,95	
A	E1 - Zdravniki in zobozdravniki (1+2+3)	256	295	234	24	0	258	54	0	100,78	87,46	
1	Zdravniki (skupaj)	256	295	234	24	0	258	54	0	100,78	87,46	
1.1.	Starejši zdravnik specialist	0	0	72	12		84			#DIV/0!	#DIV/0!	
1.2.	Starejši zdravnik z licenco	0	0				0			#DIV/0!	#DIV/0!	
1.3.	Višji zdravnik specialist	147	155	56	6		62			42,18	40,00	
1.4.	Višji zdravnik brez specializacije z licenco	0	0				0			#DIV/0!	#DIV/0!	
1.5.	Zdravnik specialist	42	65	44	6		50			119,05	76,92	
1.6.	Zdravnik svetovalec	0	0				0			#DIV/0!	#DIV/0!	
1.7.	Zdravnik brez specializacije z licenco						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
1.8.	Zdravnik brez specializacije z osnovno licenco	9	15	5			5			55,56	33,33	
1.9.	Zdravnik specializant	58	60	57			57	54		98,28	95,00	
1.10.	Zdravnik sekundarij	0	0	0			0			#DIV/0!	#DIV/0!	
2	Zobozdravniki skupaj	0	0	0	0	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	
2.1.	Višji zobozdravnik specialist						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
2.2.	Zobozdravnik specialist						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
2.3.	Starejši zobozdravnik z licenco						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
2.4.	Višji zobozdravnik brez specializacije z licenco						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
2.5.	Zobozdravnik brez specializacije z licenco						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
2.6.	Zobozdravnik specializant						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
2.7.	Zobozdravnik pripravnik						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
3	Zdravniki svetovalci skupaj (višji svetnik, svetnik, primarij)						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
B	E3 - Zdravstvena nega (ZN) skupaj	327	376	358	1	0	359	2	2	109,79	95,48	
1	Diplomirana medicinska sestra - VII/2 TR	11	19	11	1		12			109,09	63,16	
2	Diplomirana medicinska sestra - VI/1 TR	241	268	264			264		2	109,54	98,51	
3	Diplomirana babica						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
4	Zdravstveni reševalec - nacionalna poklicna kvalifikacija (VI. R.Z.D.)						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
5	Ortopedski tehnolog - nacionalna poklicna kvalifikacija (VI. R.Z.D.)						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
6	Medicinska sestra - nacionalna poklicna kvalifikacija (VI. R.Z.D.)						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
7	Srednja medicinska sestra / babica	64	75	73			73			114,06	97,33	
8	Bolničar	9	13	8			8			88,89	61,54	
9	Pripravnik zdravstvene nege	2	1	2			2	2		100,00	200,00	
II.	E2 - Farmacevtski delavci skupaj	31	39	32	0	0	32	1	0	103,23	82,05	
1	Farmacevt specialist konzultant						0					
2	Višji farmacevt specialist			3			3			#DIV/0!	#DIV/0!	
3	Farmacevt specialist	7	11	4			4			57,14	36,36	
4	Farmacevt	3		8			8			266,67	#DIV/0!	
5	Strokovni sodelavec II						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
6	Strokovni sodelavec I						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
7	Inženir farmacije						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
8	Farmacevtski tehnik / Farmacevtski tehnik s specialnimi znanji	20	25	16			16			80,00	64,00	
9	Farmacevtski procesničar / Galenski laborant						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
10	Galenski laborant II						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
11	Pripravniki	1	3	1			1	1		100,00	33,33	
III.	E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	415	477	438	6	0	444	13	2	106,99	93,08	
1	Razvojno raziskovalni sodelavec			3			3			#DIV/0!	#DIV/0!	
2	Analitik (različna področja)	5	6	6			6			120,00	100,00	
3	Medicinski biokemik specialist	3	4	2			2			66,67	50,00	
4	Klinični psiholog specialist	2	2	1			1			50,00	50,00	
5	Specializant (klinična psihologija, laboratorijska medicina)	2	2	3			3			150,00	150,00	
6	Socialni delavec	1	4	2	1		3			300,00	75,00	
7	Sanitarni inženir	2	2	1			1			50,00	50,00	
8	Radiološki inženir	156	175	158	2		160			102,56	91,43	
9	Psiholog						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
10	Pedagog / Specialni pedagog						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
11	Logoped						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
12	Fizioterapevt	9	10	12			12			133,33	120,00	
13	Delovni terapevt		1	1			1			#DIV/0!	100,00	
14	Analitik v laboratorijski medicini	38	41	39			39		1	102,63	95,12	
15	Inženir laboratorijske biomedicine	12	21	17			17			141,67	80,95	
16	Sanitarni tehnik						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
17	Zobotehnik						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
18	Laboratorijski tehnik	28	31	29			29			103,57	93,55	
19	Voznik reševalec						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
20	Zdravstveno administrativni sodelavec	106	114	114	2		116		1	109,43	101,75	
21	Pripravnik	14	16	13			13	13		92,86	81,25	
22	Ostali	37	48	37	1		38			102,70	79,17	
IV.	Ostali delavci iz drugih plačnih skupin ⁴	29	38	34	2		36	10		124,14	94,74	
V.	E9 - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj ⁵	192	220	216	0	0	216	0	0	112,50	98,18	
1	Administracija - brez zdravstveno administrativnega sodelavca	7	7	3			3			42,86	42,86	
2	Področje informatike	13	17	15			15			115,38	88,24	
3	Ekonomsko področje	21	21	23			23			109,52	109,52	
4	Kadrovsko-pravno in splošno področje	12	14	13			13			108,33	92,86	
5	Področje nabave	15	18	20			20			133,33	111,11	
6	Področje tehničnega vzdrževanja	12	13	12			12			100,00	92,31	
7	Področje prehrane						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
8	Oskrbovalne službe	62	63	72			72			116,13	114,29	
9	Ostalo	50	67	58			58			116,00	86,57	
VI.	Skupaj (I. + II. + III. + IV. + V.)	1.250	1.445	1.312	33	0	1.345	80	4	107,60	93,08	
VII.	Preostali zaposleni s sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (tisti, ki so na porodniški in na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni)	94	94	72			72			76,60	76,60	
VIII.	Zaposleni preko javnih del						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
IX.	SKUPAJ VSI ZAPOSLENI S SKLENJENO POGODBO O ZAPOSLOTVI (VI. + VII. + VIII.)	1.344	1.539	1.384	33	0	1.417	80	4	105,43	92,07	

Opombe:

Od skupaj _____ zaposlenih preko javnih del, ima _____ zaposlenih tudi sklenjeno pogodbo o zaposlitvi za krajši delovni čas v breme JZZ.

Vir financiranja	Realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2025	Dovoljeno število zaposlenih na dan 1. 1. 2026 - izdano soglasje MZ na FN 2025	Realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2026	Real. 1. 1. 2026 / Real. 1. 1. 2025	Real. 1. 1. 2026 / Dovoljeno po FN 1. 1. 2026
1. Državni proračun	51,33	56,02	55,02	107,19	98,21
2. Proračun občin				#DIV/0!	#DIV/0!
3. ZZS in ZPIZ	1.108,92	1.210,13	1.130,15	101,91	93,39
4. Druga javna sredstva za opravljanje javne službe (npr. takse, pristojbine, koncesnine, RTV- prispevek)				#DIV/0!	#DIV/0!
5. Sredstva od prodaje blaga in storitev na trgu	29,05	31,70	31,14	107,19	98,23
6. Nejavna sredstva za opravljanje javne službe	41,73	45,54	44,72	107,17	98,20
7. Sredstva prejetih donacij				#DIV/0!	#DIV/0!
8. Sredstva EU ali drugih mednarodnih virov, skupaj s sredstvi sofinanciranja iz državnega proračuna	3,77	10,00	10,00	265,25	100,00
9. sredstva proračuna za zaposlene iz prvega, drugega in tretjega odstavka 25. člena Zakona o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18 in 66/19, 199/21, 136/23 – ZIUZDS, 35/24, 32/25 - ZZDej-N in 40/25 - ZPPKZD) in iz tretjega odstavka 34. člena ZZDej;	75,00	77,00	80,00	106,67	103,90
10. Sredstva iz sistema javnih del				#DIV/0!	#DIV/0!
11. sredstva raziskovalnih projektov in programov ter sredstev za projekte in programe, namenjenih za internacionalizacijo in kakovost v izobraževanju in znanosti	6,73	26,73	26,00	386,33	97,27
12. Skupno število vseh zaposlenih (od 1. do 11. točke)	1.316,53	1.457,12	1.377,03	104,60	94,50
13. Skupno število zaposlenih pod točkami 1, 2, 3 in 4	1.160,25	1.266,15	1.185,17	102,15	93,60
14. Skupno število zaposlenih pod točkami 5, 6, 7, 8, 9, 10 in 11	156,28	190,97	191,86	122,77	100,47

Opombe:

Izpolnil: Katarina Kuret

Podpis odgovorne osebe:

Tel. št.: 01/5879-133

Struktura zaposlenih		Število odsotnih zaposlenih v letu 2025 (št. zap. iz ur)	Vzrok odsotnosti v letu 2025 (št. zaposlenih iz ur)								
		SKUPAJ	Redni in izredni dopusti	Bolezni in poškodbe (v breme delodajalca)	Bolezni in poškodbe (v breme ZZS)	Starševski in družinski dopusti	Neplačane odsotnosti	Stavka in odklonitev dela	Odsotnosti zaradi višje sile, čakanja, suspenza	Odsotnosti zaradi spremstva, nege, krvodajalstva	Ostale odsotnosti in nadomestila
			1	2	3	4	5	6	7	8	9
I.	ZDRAVNIKI IN ZDRAVSTVENA NEGA (A+B)	210	133	28	23	27	0	0	0	0	0
A	E1 - Zdravniki in zobozdravniki (1+2+3)	86	61	7	6	11	0	0	0	0	0
1	Zdravniki (skupaj)	86	61	7	6	11	0	0	0	0	0
1.1	Starejši zdravnik specialist	21	19	2	0	0	0	0	0	0	0
1.2	Starejši zdravnik z licenco	0									
1.3	Višji zdravnik specialist	24	17	1	4	2	0	0	0	0	0
1.4	Višji zdravnik brez specializacije z licenco	0									
1.5	Zdravnik specialist	17	11	2	1	3	0	0	0	0	0
1.6	Zdravnik svetovalec	0									
1.7	Zdravnik brez specializacije z licenco	0									
1.8	Zdravnik brez specializacije z osnovno licenco	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
1.9	Zdravnik specializant	23	14	2	1	6	0	0	0	0	0
1.10	Zdravnik sekundarij	0									
2	Zobozdravniki skupaj	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.1	Višji zobozdravnik specialist	0									
2.2	Zobozdravnik specialist	0									
2.3	Starejši zobozdravnik z licenco	0									
2.4	Višji zobozdravnik brez specializacije z licenco	0									
2.5	Zobozdravnik brez specializacije z licenco	0									
2.6	Zobozdravnik specializant	0									
2.7	Zobozdravnik pripravnik	0									
3	Zdravniki svetovalci skupaj (višji svetnik, svetnik, primarij)	0									
B	E3 - Zdravstvena nega (ZN) skupaj	124	71	21	17	16	0	0	0	0	0
1	Diplomirana medicinska sestra - VII/2 TR	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0
2	Diplomirana medicinska sestra - VI/1 TR	93	54	15	11	13	0	0	0	0	0
3	Diplomirana babica	0									
4	Zdravstveni reševalec - nacionalna poklicna kvalifikacija (VI, R, Z, D.)	0									
5	Ortopedski tehnolog - nacionalna poklicna kvalifikacija (VI, R, Z, D.)	0									
6	Medicinska sestra - nacionalna poklicna kvalifikacija (VI, R, Z, D.)	0									
7	Srednja medicinska sestra / babica	24	14	4	5	2	0	0	0	0	0
8	Bolničar	4	1	1	1	1	0	0	0	0	0
9	Prilagoditveni zdravstvene nege	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
II.	E2 - Farmacevtski delavci skupaj	9	6	1	2	0	0	0	0	0	0
1	Farmacevt specialist konzultant	0									
2	Višji farmacevt specialist	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
3	Farmacevt specialist	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
4	Farmacevt	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0
5	Strokovni sodelavec II	0									
6	Strokovni sodelavec I	0									
7	Inženir farmacije	0									
8	Farmacevtski tehnik / Farmacevtski tehnik s specialnimi znanji	4	3	0	1	0	0	0	0	0	0
9	Farmacevtski procesničar / Galenski laborant	0									
10	Galenski laborant II	0									
11	Prilagoditveni	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
III.	E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	147	93	20	13	21	0	0	0	0	0
1	Razvojno raziskovalni sodelavec	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
2	Analitik (različna področja)	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
3	Medicinski biokemijski specialist	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	Klinični psiholog specialist	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
5	Specializant (klinična psihologija, laboratorijska medicina)	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0
6	Socialni delavec	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
7	Sanitarni inženir	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	Radiološki inženir	62	43	6	6	7	0	0	0	0	0
9	Psiholog	0									
10	Pedagoški / Specialni pedagog	0									
11	Logoped	0									
12	Fizioterapevt	5	3	0	0	2	0	0	0	0	0
13	Delovni terapevt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	Analitik v laboratorijski medicini	14	8	2	2	3	0	0	0	0	0
15	Inženir laboratorijske biomedicine	6	3	1	0	2	0	0	0	0	0
16	Sanitarni tehnik	0									
17	Zobotehnik	0									
18	Laboratorijski tehnik	8	6	2	0	1	0	0	0	0	0
19	Voznik reševalec	0									
20	Zdravstveno administrativni sodelavec	34	19	7	5	3	0	0	0	0	0
21	Prilagoditveni	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	Ostali	11	8	1	0	2	0	0	0	0	0
IV.	Ostali delavci iz drugih plačnih skupin	11	9	0	0	2	0	0	0	0	0
V.	E9 - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj	54	38	8	7	1	0	0	0	0	0
1	Administracija - brez zdravstveno administrativnega sodelavca	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
2	Področje informatike	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0
3	Ekonomsko področje	5	4	1	0	0	0	0	0	0	0
4	Kadrovsko-pravno in splošno področje	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
5	Področje nabave	5	3	1	1	1	0	0	0	0	0
6	Področje tehničnega vzdrževanja	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0
7	Področje prehrane	0									
8	Oskrbovalne službe	20	12	3	5	0	0	0	0	0	0
9	Ostalo	18	13	3	2	0	0	0	0	0	0
VI.	Skupaj (I. + II. + III. + IV. + V.)	431	279	57	45	51	0	0	0	0	0

VRSTE INVESTICIJ ¹		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2025	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2025	Indeks	
					Real. 2025 / Real. 2024	Real. 2025 / FN 2025
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	1.418.489	4.269.218	1.198.478	84,49	28,07
1	Programska oprema (licence, rač. programi)	1.418.489	4.269.218	1.198.478	84,49	28,07
2	Ostalo				#DIV/0!	#DIV/0!
II.	NEPREMIČNINE	608.818	6.430.431	950.188	156,07	14,78
1	Zemljišča				#DIV/0!	#DIV/0!
2	Zgradbe	608.818	6.430.431	950.188	156,07	14,78
III.	OPREMA (A + B)	17.332.783	31.347.737	13.747.643	79,32	43,86
A	Medicinska oprema ²	15.722.399	28.114.570	11.900.766	75,69	42,33
1	33111000-1 Rentgenske naprave	359.673	4.908.935	1.215.235	337,87	24,76
2	33112000-8 Oprema za eho, ultrazvok in dopplersko odslikavanje	922.751	559.169	305.340	33,09	54,61
3	33113000-5 Oprema za odslikavanje podob na osnovi magnetnih resonanc				#DIV/0!	#DIV/0!
4	33114000-2 Naprave za spektroskopijo		5.500		#DIV/0!	0,00
5	33115000-9 Naprave za tomografijo	4.434.040	3.050.000	67.820	1,53	2,22
6	33120000-7 Funkcionalna diagnostika	686.646	2.360.667	1.491.029	217,15	63,16
7	33130000-0 Zobozdravstvo				#DIV/0!	#DIV/0!
8	3315000-6 Terapevtika	8.429.546	7.509.930	4.734.376	56,16	63,04
9	33160000-9 Operacijska tehnika	278.989	3.998.839	3.253.193	1.166,07	81,35
10	33170000-2 Anestezija in reanimacija	38.970	57.595	56.938	146,10	98,86
11	33180000-5 Funkcionalna podpora		57.410	62.995	#DIV/0!	109,73
12	33190000-8 Razne medicinske naprave	409.925	2.711.297	540.236	131,79	19,93
13	33196200-2 Pripomočki za funkcionalno ovirane osebe				#DIV/0!	#DIV/0!
14	Druga medicinska oprema	161.858	2.895.229	173.605	107,26	6,00
B	Nemedicinska oprema (od 1 do 2)	1.610.384	3.233.167	1.846.877	114,69	57,12
1	Informacijska tehnologija	876.522	2.068.340	1.604.431	183,05	77,57
2	Drugo	733.862	1.164.827	242.446	33,04	20,81
IV.	INVESTICIJE SKUPAJ (I + II + III)	19.360.091	42.047.386	15.896.309	82,11	37,81

VIRI FINANCIRANJA		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2025	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2025	Real. 2025 / Real. 2024	Real. 2025 / FN 2025
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	1.418.489	4.269.218	1.198.478	84,49	28,07
1	Amortizacija	1.418.489	4.269.218	1.198.478	84,49	28,07
2	Lastni viri (del presežka)				#DIV/0!	#DIV/0!
3	Sredstva ustanovitelja				#DIV/0!	#DIV/0!
4	Leasing				#DIV/0!	#DIV/0!
5	Posojila				#DIV/0!	#DIV/0!
6	Donacije				#DIV/0!	#DIV/0!
7	Evropska sredstva				#DIV/0!	#DIV/0!
8	Drugo				#DIV/0!	#DIV/0!
II.	NEPREMIČNINE	608.818	6.430.431	950.188	156,07	14,78
1	Amortizacija	589.661	1.191.517	436.596	74,04	36,64
2	Lastni viri (del presežka)			394.307	#DIV/0!	#DIV/0!
3	Sredstva ustanovitelja	19.157	4.859.320		0,00	0,00
4	Leasing				#DIV/0!	#DIV/0!
5	Posojila				#DIV/0!	#DIV/0!
6	Donacije		379.594	119.285	#DIV/0!	31,42
7	Evropska sredstva				#DIV/0!	#DIV/0!
8	Drugo				#DIV/0!	#DIV/0!
III.	NABAVA OPREME (A + B)	17.332.783	31.347.737	13.747.643	79,32	43,86
A	Medicinska oprema	15.722.399	28.114.570	11.900.766	75,69	42,33
1	Amortizacija	15.668.459	13.105.200	11.871.556	75,77	90,59
2	Lastni viri (del presežka)		14.223.310		#DIV/0!	0,00
3	Sredstva ustanovitelja	14.342			0,00	#DIV/0!
4	Leasing				#DIV/0!	#DIV/0!
5	Posojila				#DIV/0!	#DIV/0!
6	Donacije	39.598	786.060	29.210	73,77	3,72
7	Evropska sredstva				#DIV/0!	#DIV/0!
8	Drugo				#DIV/0!	#DIV/0!
B	Nemedicinska oprema	1.610.384	3.233.167	1.846.877	114,69	57,12
1	Amortizacija	1.610.374	3.233.167	1.840.712	114,30	56,93
2	Lastni viri (del presežka)				#DIV/0!	#DIV/0!
3	Sredstva ustanovitelja				#DIV/0!	#DIV/0!
4	Leasing				#DIV/0!	#DIV/0!
5	Posojila				#DIV/0!	#DIV/0!
6	Donacije	10		3.879	38.794,80	#DIV/0!
7	Evropska sredstva				38.794,80	#DIV/0!
8	Drugo			2.285	#DIV/0!	#DIV/0!
IV.	VIRI FINANCIRANJA SKUPAJ (I + II + III)	19.360.091	42.047.386	15.896.309	82,11	37,81
1	Amortizacija	19.286.984	21.799.102	15.347.342	79,57	70,40
2	Lastni viri (del presežka)	0	14.223.310	394.307	#DIV/0!	2,77
3	Sredstva ustanovitelja	33.499	4.859.320	0	0,00	0,00
4	Leasing	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!
5	Posojila	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!
6	Donacije	39.608	1.165.654	152.374	384,71	13,07
7	Evropska sredstva	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!
8	Drugo	0	0	2.285	#DIV/0!	#DIV/0!

AMORTIZACIJA		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2025	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2025	Real. 2025 / Real. 2024	Real. 2025 / FN 2025
1 ³	Priznana amortizacija v ceni storitev				#DIV/0!	#DIV/0!
2	Obračunana amortizacija	11.371.960	11.754.201	12.607.515	110,86	107,26
3	Zmanjšana amortizacija v breme donacij	65.164	82.000	71.110	109,12	86,72
4	Zmanjšanje amortizacije v breme zadržanih prispevkov po Zakonu o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov				#DIV/0!	#DIV/0!
5	Zmanjšanje amortizacije v breme obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva	73.922	90.012	67.398	91,17	74,88
6 = 2-3-4-5	Amortizacija, ki bremeni poslovni rezultat	11.232.874	11.582.189	12.469.007	111,00	107,66
7	Združena amortizacija po ZIJZ	2.225.649	2.258.683	1.011.097	45,43	44,76
8	Porabljena amortizacija	19.285.158	14.994.845	15.204.742	78,84	101,40
9	Odplačilo dolga za osnovna sredstva iz amortizacije ⁴				#DIV/0!	#DIV/0!

Opombe:

Izpolnil: Aleš Batinič, Tadeja Rak

Podpis odgovorne osebe: Zlata Štiblar Kisić

Tel. št.: 01/5879027, 01/5879446

Namen		Celotna načrtovana vrednost vzdrževalnih del v letu 2025	Celotna vrednost vzdrževalnih del v letu 2025	Stroški tekočega vzdrževanja (konti 461)	Stroški investicijskega vzdrževanja (konti 461)	Indeks Real. 2025 / FN 2025
		1	2 = 3 + 4	3	4	5 = 2/1
SKUPAJ:		7.995.295	8.037.655	8.021.710	15.945	100,53
1	Redni servisi - medicinska oprema 4612000	3.630.000	3.447.958	3.447.958		94,99
2	Redni servisi - klima 4612001	165.000	160.240	160.240		97,12
3	Redni servisi - energetika - strojna 4612002	0	0	0		#DIV/0!
4	Redni servisi - vodovod 4612003	10.100	24.295	24.295		240,55
5	Redni servisi - aktivna požarna zaščita 4612004	60.600	75.391	75.391		124,41
6	Redni servisi - jakotočni sistemi 4612005	593.116	619.930	619.930		104,52
7	Redni servisi - šibkotočni sistemi 4612006	85.000	105.545	105.545		124,17
8	Redni servisi - razno 4612007	10.100	4.174	4.174		41,33
9	Popravila - medicinska oprema 4612010	195.000	210.971	210.971		108,19
10	Popravila - klima 4612011	110.000	165.368	165.368		150,33
11	Popravila - energetika - strojna 4612012	0	6.517	6.517		#DIV/0!
12	Popravila - vodovod 4612013	195.000	174.307	174.307		89,39
13	Popravila - aktivna požarna zaščita 4612014	50.000	48.117	48.117		96,23
14	Popravila - elektro - jakotočni sistemi 4612015	160.000	137.193	137.193		85,75
15	Popravila - elektro - šibkotočni sistemi 4612016	32.000	54.753	54.753		171,10
16	Popravila - razno 4612017	300.000	331.112	331.112		110,37
17	Vzdrževanje stavb v planu - gradbeno obrtniška dela 4612018	178.291	340.435	324.490	15.945	190,94
18	Vzdrževanje stavb v planu - inštalacijska dela 4612019	20.200	0	0		0,00
19	Vzdrževanje stavb ni v planu - gradbeno obrtniška dela 4612020	1.010	0	0		0,00
20	Vzdrževanje stavb ni v planu - inštalacijska dela 4612021	0	0	0		#DIV/0!
21	Redni servisi strojne opreme 4612040	191.900	154.708	154.708		80,62
22	Popravila strojne opreme 4612041	0	3.142	3.142		#DIV/0!
23	Vzdrževanje programske opreme 4612050	1.704.978	1.815.252	1.815.252		106,47
24	Dopolnilno vzdrževanje programske opreme 4612051	303.000	101.060	101.060		33,35
25	Vzdrževanje druge nelicenčne programske opreme 4612052	0	57.186	57.186		#DIV/0!
26		0	0			#DIV/0!
27			0			#DIV/0!
28			0			#DIV/0!
29			0			#DIV/0!
30			0			#DIV/0!
31			0			#DIV/0!
32			0			#DIV/0!
33			0			#DIV/0!
34			0			#DIV/0!
35			0			#DIV/0!
36			0			#DIV/0!
37			0			#DIV/0!
38			0			#DIV/0!
39			0			#DIV/0!
40			0			#DIV/0!
41			0			#DIV/0!
42			0			#DIV/0!
43			0			#DIV/0!
44			0			#DIV/0!
45			0			#DIV/0!
46			0			#DIV/0!
47			0			#DIV/0!
48			0			#DIV/0!
49			0			#DIV/0!
50			0			#DIV/0!

Opombe:

Izpolnil: Andrej Šarc, Igor Josipović

Podpis odgovorne osebe: Zlata Štiblar Kisić

Tel. št.: 01/5879652, 01/5879644

	Program	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2025	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2025	Real. 2025 / Real. 2024	Real. 2025 / FN 2025
1.	Prihodki Terciar I	2.291.102	2.382.717	2.402.895,00	104,88	100,85
2.	Prihodki Terciar II	9.683.467	10.071.435	8.894.407,79	91,85	88,31
3.	Prihodki skupaj (I in II)	11.974.569	12.454.152	11.297.303	94,34	90,71
4.	Odhodki Terciar I	3.342.667	2.402.895	4.351.792	130,19	181,11
1.	Učenje	1.279.874	920.045	1.875.906	146,57	203,89
2.	Usposabljanje za posebna znanja	516.482	371.276	667.969	129,33	179,91
3.	Razvoj in raziskave	652.889	469.333	871.653	133,51	185,72
4.	Nacionalni register bolezni in nacionalna evidenca	893.421	642.241	936.264	104,80	145,78
	Odhodki Terciar II	14.612.285	10.121.728	16.878.353	115,51	166,75
5.	Ozko specializirani laboratoriji, diagnostične in terapevtske enote				#DIV/0!	#DIV/0!
6.	Subspecialni tim	13.355.483	9.251.158	15.480.750	115,91	167,34
7.	Interdisciplinarni ekspertni konzilij	1.256.802	870.570	1.397.603	111,20	160,54
	Odhodki skupaj (I in II)	17.954.952	12.524.623	21.230.145	118,24	169,51

Opombe:

Izpolnil: Petar Duralija

Podpis odgovorne osebe:

Tel. št.: 01/5879-120

Zap. št.	Stroški za IT	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2024	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2025	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2025	Real. 2025 / Real. 2024	Real. 2025 / FN 2025
1	Računalniške storitve				#DIV/0!	#DIV/0!
2	Storitve informacijske podpore uporabnikom				#DIV/0!	#DIV/0!
3	Tekoče vzdrževanje komunikacijske opreme	157.900	211.200	90.849	57,54	43,02
4	Tekoče vzdrževanje druge (nelicenčne) programske opreme	1.822.655	1.548.621	1.728.203	94,82	111,60
5	Tekoče vzdrževanje licenčne programske opreme	396.104	210.186	250.163	63,16	119,02
6	Tekoče vzdrževanje strojne računalniške opreme	243.432	79.200	44.687	18,36	56,42
7	Tekoče vzdrževanje operativnega informacijskega okolja	48.312	150.672	17.446	36,11	11,58
8	Najem strojne računalniške opreme	5.270	5.500		0,00	0,00
9	Najem programske računalniške opreme	0	586.100	358.588	#DIV/0!	61,18
10	Najem komunikacijske opreme in podatkovnih vodov, prenos podatkov z uporabo omrežja mobilnega operaterja			108.025	#DIV/0!	#DIV/0!
11	Najem avdiovizualne opreme				#DIV/0!	#DIV/0!
12	Najem opreme za tiskanje in razmnoževanje	0	0		#DIV/0!	#DIV/0!
13	Najem stacionarne telefonije				#DIV/0!	#DIV/0!
14	Najem mobilne telefonije				#DIV/0!	#DIV/0!
15	Nakup strojne računalniške opreme	370.725	863.890	756.088	203,95	87,52
16	Nakup strežnikov in diskovnih sistemov	0	600.000	755.942	#DIV/0!	125,99
17	Nakup aktivne mrežne in komunikacijske opreme	507.690	300.000	6.710	1,32	2,24
18	Nakup pasivne mrežne in komunikacijske opreme				#DIV/0!	#DIV/0!
19	Nakup licenčne programske opreme	83.750	1.069.668	213.222	254,59	19,93
20	Nakup druge (nelicenčne) programske opreme	1.334.739	3.099.550	985.256	73,82	31,79
21	Nakup avdiovizualne opreme	0	304.450	22.987	#DIV/0!	7,55
22	Nakup opreme za tiskanje in razmnoževanje			62.704	#DIV/0!	#DIV/0!
23	Nakup stacionarne telefonije				#DIV/0!	#DIV/0!
24	Nakup mobilne telefonije	8.051	100.000	8.164	101,41	8,16
25	Analize, študije in načrti z informacijskega področja				#DIV/0!	#DIV/0!
26	Stroški za izobraževanje z informacijskega področja				#DIV/0!	#DIV/0!
	SKUPAJ STROŠKI ZA IT	4.978.629	9.129.036	5.409.035	108,65	59,25

Opombe:

Izpolnil: Igor Josipović

Podpis odgovorne osebe: Zlata Štiblar Kisić

Tel. št.: 01/5879644

Vloge za izdajo soglasij za delo pri drugem izvajalcu zdravstvene dejavnosti

NAZIV IZZ: ONKOLOŠKI INŠTITUT LJUBLJANA

* - šifra delovnega mesta v skladu z ZSPJ-S (na primer E018001)

Zaporedna številka soglasja	RIZDZZ št. delavca	Delovno mesto zdravstvenega delavca *	Nivo dejavnosti, ki jo delavec opravlja pri izvajalcu, ki izdaja soglasje (izbira iz seznama)	Področje dejavnosti, ki jo delavec opravlja pri izvajalcu, ki izdaja soglasje (izbira iz seznama)	Izdaja soglasja / nesoglasja (izbira iz seznama)	Datum izdaje soglasja	Naziv izvajalca, za katerega delavec opravlja zdravstvene storitve na podlagi soglasja	RIZDZZ št. izvajalca, za katerega delavec opravlja zdravstvene storitve na podlagi soglasja	Status izvajalca, kjer delavec opravlja delo (izbira iz seznama)	Vrsta zdravstvenih storitev, ki jih delavec opravlja na podlagi soglasja (izbira iz seznama)	Odobreno število ur na teden na podlagi soglasja	Začetek veljavnosti soglasja (datum)	Konec veljavnosti soglasja (datum)	Dejanski obseg opravljenih ur na podlagi soglasja do dne 31. 12. 2025	Morebitni preklic soglasja (datum)
2	09301	E018028	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	15.04.2024	RADIOMED D.O.O.	20433	koncesionar	specialistične preiskave	2	15.04.2024	14.04.2025	6,50	
2	09301	E018028	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	20.06.2024	KLINIKA GOLNIK	12307	javni zavod	specialistične preiskave	1	20.06.2024	19.06.2025	0,00	
3	09301	E018028	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Preklicano	15.04.2024	SB NOVA GORICA	16	javni zavod	specialistične preiskave	1	15.04.2024	14.04.2025	16,25	28.02.2025
4	09301	E018028	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	15.04.2024	DVOREC LANOVŽ D.O.O.	89	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	1	15.04.2024	14.04.2025	3,00	
5	09301	E018028	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	19.02.2025	SB FRANCA DIERGANCA- NOVA GORICA	16	javni zavod	specialistične preiskave	2	01.03.2025	28.02.2026	46,75	
6	09301	E018028	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	01.04.2025	DVOREC LANOVŽ D.O.O.	89	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	1	15.04.2025	31.12.2025	6,25	
7	09301	E018028	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	01.04.2025	RADIOMED D.O.O.	20433	koncesionar	specialistične preiskave	1	15.04.2025	31.12.2025	9,00	
8	09962	E018028	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	17.10.2025	BOLNIŠNICA ZA ŽENSKÉ BOLEZNI IN PORODNIŠTVO POSTOJNA	4031	javni zavod	specialistične preiskave	1	17.10.2025	16.04.2026	9,25	
9	10019	E018028	zunajbolnišnična dejavnost	Nuklearna medicina	Izdano	15.05.2025	UKC MB	8051	javni zavod	specialistične preiskave	4	15.05.2025	31.12.2025	42,00	
10	10019	E018028	zunajbolnišnična dejavnost	Nuklearna medicina	Preklicano	04.07.2024	UKC MB	8051	javni zavod	specialistične preiskave	2	03.07.2024	02.07.2025	22,50	15.05.2025
11	10065	E018027	zunajbolnišnična dejavnost	Splošna kirurgija	Preklicano	12.03.2025	DIAVITA D.O.O.	247	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	4	19.03.2025	18.03.2026	32,00	20.10.2025
12	10065	E018027	zunajbolnišnična dejavnost	Splošna kirurgija	Izdano	18.03.2024	DIAVITA D.O.O.	247	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	4	18.03.2024	17.03.2025	12,00	
13	10506	E018023	zunajbolnišnična dejavnost	Anestezilogija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	Izdano	09.07.2024	LAGUNAMED D.O.O.	1177	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	5	19.06.2024	18.06.2025	1,00	
14	10506	E018023	zunajbolnišnična dejavnost	Anestezilogija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	Izdano	27.06.2024	IATROS - DR. KOŠOROK D.O.O.	26427	koncesionar	delo v ambulanti	3	19.06.2024	18.06.2025	21,08	
15	10506	E018023	zunajbolnišnična dejavnost	Anestezilogija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	Izdano	24.07.2025	IATROS - DR. KOŠOROK D.O.O.	26427	koncesionar	delo v ambulanti	2	24.07.2025	31.12.2025	11,70	
16	10826	E018023	zunajbolnišnična dejavnost	Urologija	Izdano	08.07.2025	ZAVOD UROVITA	984	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	2	08.05.2025	31.12.2025	45,00	
17	10826	E018023	zunajbolnišnična dejavnost	Urologija	Izdano	08.07.2025	DIALAB	1147	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	4	08.05.2025	31.12.2025	21,50	
18	10826	E018023	zunajbolnišnična dejavnost	Abdominalna kirurgija	Preklicano	06.06.2024	DIALAB	1147	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	4	06.06.2024	05.06.2025	29,50	07.05.2025
19	10826	E018023	zunajbolnišnična dejavnost	Urologija	Preklicano	19.12.2024	ZAVOD UROVITA	984	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	4	20.12.2024	19.12.2025	58,00	07.05.2025
20	10826	E018023	zunajbolnišnična dejavnost	Urologija	Izdano	08.05.2025	SB TRBOVLJE	10001	javni zavod	delo v ambulanti	0,5	08.05.2025	31.12.2025	0,00	
21	10886	E018023	bolnišnična dejavnost - operacije	Splošna kirurgija	Izdano	01.02.2024	Simed d.o.o.	24830	koncesionar	delo v ambulanti	4	01.02.2024	31.01.2025	9,00	
22	10886	E018023	bolnišnična dejavnost - operacije	Splošna kirurgija	Izdano	10.01.2025	Simed d.o.o.	24830	koncesionar	delo v ambulanti	3	01.02.2025	31.01.2026	54,00	
23	10886	E018023	bolnišnična dejavnost - operacije	Splošna kirurgija	Izdano	01.04.2025	ENVAL zdravstvene storitve, Romi Cencelj Arnel, s.p.	2342	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	5	01.04.2025	31.12.2025	49,80	
24	11247	E018023	zunajbolnišnična dejavnost	Urgentna medicina	Izdano	16.10.2025	ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA	5011	javni zavod	Zv na prireditvah	4	16.10.2025	31.12.2025	0,00	
25	11330	E018023	zunajbolnišnična dejavnost	Ginekologija in porodništvo	Izdano	19.12.2024	DIAGNOSTIČNI CENTER BLED D.O.O.	4970	koncesionar	delo v ambulanti	3	01.01.2025	31.12.2025	55,17	
26	11402	E018024	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	25.02.2025	SB NOVO MESTO	374	javni zavod	specialistične preiskave	4	18.03.2025	17.03.2026	105,67	
27	11402	E018024	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	18.09.2024	KL GOLNIK	12307	javni zavod	specialistične preiskave	2	18.09.2024	17.09.2025	0,00	
28	11402	E018024	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	18.03.2024	ZZ ZDRAVJE LJ	12867	koncesionar	specialistične preiskave	1	18.03.2024	17.03.2025	0,00	
29	11402	E018024	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	18.03.2024	SB NOVO MESTO	374	javni zavod	specialistične preiskave	4	18.03.2024	17.03.2025	28,50	
30	11474	E018024	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	13.03.2024	BARŠOS-MC D.O.O.	12971	koncesionar	specialistične preiskave	2	13.03.2024	12.03.2025	8,00	
31	11474	E018024	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	06.03.2025	BARŠOS-MC D.O.O.	12971	koncesionar	specialistične preiskave	2	13.03.2025	12.03.2026	25,25	
32	11595	E018018	zunajbolnišnična dejavnost	drugo	Izdano	18.03.2024	UKC LJ	6001	javni zavod	specialistične preiskave	8	18.03.2024	17.03.2025	18,30	
33	11715	E018024	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	13.03.2024	Žiga Korelec s.p.	1	izvajalec ni vpisan v NUIZ16	zasebnik brez koncesije	5	13.03.2024	12.03.2025	18,17	
34	12000	E018024	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	02.12.2024	ŽELEZNIŠKI ZDRAVSTVENI DOM	6501	javni zavod	specialistične preiskave	5	02.12.2024	02.06.2025	0,00	
35	12121	E018023	zunajbolnišnična dejavnost	Interna medicina	Izdano	24.06.2025	ZDRAVSTVENI DOM KOČEVJE	6651	javni zavod	delo v ambulanti	4	24.06.2025	31.12.2025	40,00	
36	12121	E018023	zunajbolnišnična dejavnost	Interna medicina	Izdano	27.06.2024	Nena Golob s.p.	1386	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	8	24.06.2024	23.06.2025	170,00	
37	12121	E018023	zunajbolnišnična dejavnost	Interna medicina	Izdano	24.06.2025	ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA	5011	javni zavod	delo v ambulanti	4	24.06.2025	31.12.2025	100,00	
38	12251	E018020	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	20.05.2025	SB MURSKA SOBOTA	8664	javni zavod	specialistične preiskave	1	20.05.2025	31.12.2025	14,40	
39	12251	E018020	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	01.03.2025	ZD LUJOTOMER	352	javni zavod	specialistične preiskave	1	01.03.2025	01.03.2026	25,00	
40	12251	E018020	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	01.03.2024	ZD LUJOTOMER	352	javni zavod	specialistične preiskave	1	01.03.2024	01.03.2025	29,83	
41	12408	E018024	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	27.06.2024	UKC MB	8051	javni zavod	specialistične preiskave	4	01.07.2024	30.06.2025	44,08	
42	12408	E018024	zunajbolnišnična dejavnost	Nuklearna medicina	Izdano	15.05.2025	UKC MB	8051	javni zavod	specialistične preiskave	4	15.05.2025	31.12.2025	54,43	
43	12583	E017035	zunajbolnišnična dejavnost	Splošna kirurgija	Izdano	01.05.2024	GM-O D. O. O.	246	koncesionar	specialistične preiskave	8	01.05.2024	30.04.2025	48,00	
44	12583	E017035	zunajbolnišnična dejavnost	Splošna kirurgija	Izdano	23.04.2025	GM-O D. O. O.	246	koncesionar	specialistične preiskave	8	01.05.2025	31.12.2025	73,00	
45	12956	E018019	zunajbolnišnična dejavnost	Urologija	Izdano	02.04.2025	SB TRBOVLJE	10001	javni zavod	delo v ambulanti	4	02.04.2025	01.04.2026	0,00	
46	13006	E018020	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	13.05.2025	SB SG	14450	javni zavod	specialistične preiskave	1,75	01.07.2025	31.12.2025	18,78	
47	13006	E018020	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	14.11.2024	SB SLOVENI GRADEC	14450	javni zavod	specialistične preiskave	3	16.11.2024	15.05.2025	20,33	
48	13467	E018020	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Preklicano	01.06.2024	ŽELEZNIŠKI ZDRAVSTVENI DOM	6501	javni zavod	specialistične preiskave	5	01.06.2024	31.05.2025	0,00	03.07.2024
49	13467	E018020	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	15.05.2024	SB BREŽICE	128	javni zavod	specialistične preiskave	3	15.05.2024	14.05.2025	53,00	
50	13467	E018020	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	05.05.2025	SB BREŽICE	128	javni zavod	specialistične preiskave	4	15.05.2025	31.12.2025	102,00	
51	13467	E018020	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	25.04.2025	ŽELEZNIŠKI ZDRAVSTVENI DOM	6501	javni zavod	specialistične preiskave	4	01.05.2025	31.12.2025	0,00	
52	13467	E018020	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Preklicano	15.07.2024	Diagnostika in specialistično svetovanje, Saša Kuzmanovič, s.p.	1555	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	5	10.07.2024	09.07.2025	0,00	10.01.2025
53	13591	E018020	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	01.06.2024	ŽELEZNIŠKI ZDRAVSTVENI DOM	6501	javni zavod	specialistične preiskave	4	01.06.2024	31.05.2025	0,00	
54	13591	E018020	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	17.07.2025	BOLNIŠNICA SEŽANA	3771	javni zavod	specialistične preiskave	4	18.07.2025	31.12.2025	43,62	
55	13591	E018020	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	02.12.2024	INSONO, silikovna diagnostika in svetovanje, Alja Vičič s.p.	1	izvajalec ni vpisan v NUIZ16	zasebnik brez koncesije	4	02.12.2024	02.06.2025	0,00	
56	14054	E018019	zunajbolnišnična dejavnost	Ginekologija in porodništvo	Izdano	23.04.2025	ACTINIA MEDICO d.o.o.	1175	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	8	23.04.2025	31.12.2025	58,00	
57	14054	E018019	zunajbolnišnična dejavnost	Plastična, rekonstrukcijska in estetska kirurgija	Izdano	01.02.2024	ACTINIA MEDICO d.o.o.	1175	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	8	01.02.2024	31.01.2025	6,00	
58	14092	E018019	zunajbolnišnična dejavnost	Gastroenterologija	Izdano	17.02.2025	MC MERUS, RUSMIR MESHIHOVIČ S.P.	1356	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	2	17.02.2025	16.02.2026	0,00	
59	14289	E018019	bolnišnična dejavnost - operacije	Splošna kirurgija	Izdano	19.12.2024	SB Dr. Franca Dierganca Nova Gorica	16	javni zavod	NZV-NMP	8	19.12.2024	18.11.2025	175,52	
60	16691	E017031	zunajbolnišnična dejavnost	Interdisciplinarna onkologija	Izdano	19.08.2025	ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA	5011	javni zavod	NZV-NMP	8	19.08.2025	31.12.2025	0,00	
61	16691	E017031	zunajbolnišnična dejavnost	Urgentna medicina	Izdano	09.07.2024	ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA	5011	javni zavod	NZV-NMP	8	10.07.2024	09.07.2025	132,00	
62	17496	E017027	bolnišnična dejavnost - drugo	Onkologija z radioterapijo	Izdano	27.06.2025	SB CELE	2727	javni zavod	NZV-NMP	8	10.07.2025	31.12.2025	161,15	
63	17496	E017027	bolnišnična dejavnost - drugo	Onkologija z radioterapijo	Izdano	15.07.2024	SB CELE	2727	javni zavod	NZV-NMP	8	10.07.2024	09.07.2025	156,00	
64	18626	E018023	bolnišnična dejavnost - drugo	Onkologija z radioterapijo	Izdano	06.10.2025	Nordland Hospital Trust	TUJINA	javni zavod	drugo	8	06.10.2025	31.12.2025	42,00	
65	3	E018020	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	30.01.2025	ŽELEZNIŠKI ZDRAVSTVENI DOM	6501	javni zavod	specialistične preiskave	1	30.01.2025	29.01.2026	34,48	
66	3	E018020	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	29.04.2024	SB MURSKA SOBOTA	8664	javni zavod	specialistične preiskave	5	29.04.2024	28.04.2025	10,00	
67	38344	E047054	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	Izdano	03.03.2025	T. MEDIC, Bojan Tepič s.p.	803	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	6	03.03.2025	02.03.2026	141,00	
68	39314	E037020	zunajbolnišnična dejavnost	Splošna kirurgija	Izdano	01.10.2024	UKC LJ	6001	javni zavod	NZV	8	01.10.2024	30.09.2025	56,75	
69	44682	E037015	zunajbolnišnična dejavnost	Anestezilogija, reanimatologija in											

84	64481	E037008	bolnišnična dejavnost - drugo	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	Izdano	07.01.2025	AS MEDIC D.O.O.	454	zasebnik brez koncesije	ZV na prireditvah	8	06.01.2025	06.01.2026	280,33
85	64482	E047093	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	24.02.2025	ZDRAVSTVENI DOM TRŽIČ	4330	javni zavod	specialistične preiskave	8	24.02.2025	23.02.2026	0,00
86	64503	E097170	zunajbolnišnična dejavnost	Onkologija z radioterapijo	Izdano	14.07.2025	AS MEDIC D.O.O.	454	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	8	14.07.2025	31.12.2025	27,33
87	64526	E047054	zunajbolnišnična dejavnost	Onkologija z radioterapijo	Izdano	18.09.2025	PULMOVITO, SPECIALISTIČNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST, D. O.	514	koncesionar	specialistične preiskave	4	27.09.2025	31.12.2025	34,00
88	64526	E047054	zunajbolnišnična dejavnost	Onkologija z radioterapijo	Izdano	27.09.2024	PULMEDICO, SPECIALISTIČNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST, D.O.	492	koncesionar	specialistične preiskave	3	27.09.2024	26.09.2025	100,00
89	64526	E047054	zunajbolnišnična dejavnost	Onkologija z radioterapijo	Izdano	27.09.2024	PULMOVITA, SPECIALISTIČNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST, D. O.	514	koncesionar	specialistične preiskave	3	27.09.2024	26.09.2025	106,00
90	64526	E047054	zunajbolnišnična dejavnost	Onkologija z radioterapijo	Izdano	18.09.2025	PULMEDICO, SPECIALISTIČNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST, D.O.	492	koncesionar	specialistične preiskave	4	27.09.2025	31.12.2025	36,00
91	64639	E047054	zunajbolnišnična dejavnost	Onkologija z radioterapijo	Izdano	17.05.2024	ZDRAVSTVENI DOM IVANČNA GORICA	5844	javni zavod	specialistične preiskave	8	01.06.2024	31.05.2025	138,50
92	64639	E047054	zunajbolnišnična dejavnost	Onkologija z radioterapijo	Izdano	19.05.2025	ZDRAVSTVENI DOM IVANČNA GORICA	5844	javni zavod	specialistične preiskave	8	01.06.2025	31.12.2025	138,50
93	6526	E018027	zunajbolnišnična dejavnost	Splošna kirurgija	Izdano	22.02.2024	BOL. ZA GINEKO. IN POROD. KR	4031	javni zavod	delo v ambulanti	8	22.02.2024	21.02.2025	7,67
94	6526	E018027	zunajbolnišnična dejavnost	Splošna kirurgija	Izdano	22.01.2026	BGP KRANI	4031	javni zavod	delo v ambulanti	8	22.02.2025	21.02.2026	30,72
95	65419	E047054	zunajbolnišnična dejavnost	Onkologija z radioterapijo	Izdano	14.05.2025	ZD VELENJE	9502	javni zavod	specialistične preiskave	8	14.05.2025	31.12.2025	40,00
96	65419	E047054	zunajbolnišnična dejavnost	Onkologija z radioterapijo	Izdano	04.04.2024	ZD VELENJE	9502	javni zavod	specialistične preiskave	8	04.04.2024	03.04.2025	0,00
97	65557	E047102	zunajbolnišnična dejavnost	Nuklearna medicina	Izdano	18.10.2024	X DENT D.O.O.	izvajalec ni vpisan v NIJZ16	koncesionar	specialistične preiskave	8	18.10.2024	17.10.2025	190,50
98	65596	E018027	zunajbolnišnična dejavnost	Onkologija z radioterapijo	Izdano	25.02.2025	NIJZ	55005	javni zavod	drugo	1	25.02.2025	24.03.2026	2,00
99	68544	E047054	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	Izdano	06.05.2025	ARTROS D.O.O.	55017	koncesionar	tržna dejavnost	8	06.05.2025	31.12.2025	53,50
100	7067	E018028	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	03.02.2025	ZD DOMŽALE	10201	javni zavod	specialistične preiskave	2	03.02.2025	02.02.2026	74,00
101	7067	E018028	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	01.02.2024	ZD DOMŽALE	10201	javni zavod	specialistične preiskave	2	01.02.2024	31.01.2025	8,00
102	7134	E018027	zunajbolnišnična dejavnost	Splošna kirurgija	Izdano	10.01.2025	Proderma d.o.o.	izvajalec ni vpisan v NIJZ16	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	2	01.01.2025	31.12.2025	2,00
103	7134	E018027	bolnišnična dejavnost - operacije	Splošna kirurgija	Izdano	10.01.2025	SB IZOLA	3821	javni zavod	delo v operacijski dvorani	4	01.01.2025	31.12.2025	37,00
104	7134	E018027	zunajbolnišnična dejavnost	Splošna kirurgija	Izdano	01.01.2025	ARSDERMA-DCP, DERMATOLOŠKI CENTER, D.O.O.	24309	koncesionar	tržna dejavnost	2	01.01.2025	31.12.2025	22,00
105	7278	E018027	zunajbolnišnična dejavnost	Splošna kirurgija	Izdano	02.12.2024	MD MEDICINA, zdravstvene in druge storitve, d.o.o.	55013	koncesionar	tržna dejavnost	2	01.01.2025	31.12.2025	0,00
106	7278	E018027	zunajbolnišnična dejavnost	Splošna kirurgija	Izdano	02.12.2024	JUVENTINA CLINIC D.O.O.	165	koncesionar	tržna dejavnost	2	01.01.2025	31.12.2025	2,00
107	7402	E018028	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Preklicano	02.04.2025	ZZ ZDRAVJE LJ	12867	koncesionar	specialistične preiskave	1	02.04.2025	31.12.2025	0,00
108	7402	E018028	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Preklicano	02.04.2025	DIALAB	1147	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	2	02.04.2025	31.12.2025	23,25
109	7402	E018028	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Preklicano	02.04.2025	DIAMITA D.O.O.	247	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	4	02.04.2025	31.12.2025	48,75
110	7402	E018028	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	12.09.2024	DIALAB	1147	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	2	11.09.2024	10.03.2025	17,67
111	7402	E018028	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	12.09.2024	ZZ ZDRAVJE LJ	12867	koncesionar	specialistične preiskave	1	11.09.2024	10.03.2025	1,00
112	7402	E018028	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	12.09.2024	DIAMITA D.O.O.	247	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	3	11.09.2024	10.03.2025	24,75
113	74043	E035035	zunajbolnišnična dejavnost	drugo	Izdano	01.06.2024	ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA	5011	javni zavod	delo v ambulanti	5	01.06.2024	31.05.2025	52,00
114	74043	E035035	zunajbolnišnična dejavnost	drugo	Izdano	13.05.2025	ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA	5011	javni zavod	delo v ambulanti	5	01.06.2025	31.12.2025	72,00
115	7417	E018027	zunajbolnišnična dejavnost	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	Izdano	01.01.2025	BOLNIŠNICA ZA ŽENSKÉ BOLEZNI IN PORODNIŠTVO POSTOJNA	4031	javni zavod	specialistične preiskave	8	01.01.2025	31.12.2025	110,00
116	7464	E018027	zunajbolnišnična dejavnost	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	Izdano	20.05.2025	LAGUNAMED D.O.O.	1177	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	6	20.05.2025	31.12.2025	17,50
117	7464	E018027	zunajbolnišnična dejavnost	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	Izdano	06.10.2025	IATROS - DR. KOŠOROK D.O.O.	26427	koncesionar	delo v ambulanti	4	06.10.2025	31.12.2025	0,00
118	7464	E018027	bolnišnična dejavnost - drugo	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	Preklicano	06.06.2024	LAGUNAMED D.O.O.	1177	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	8	06.06.2024	05.06.2025	10,00
119	7680	E018027	zunajbolnišnična dejavnost	Onkologija z radioterapijo	Izdano	10.01.0002	KLINIKA DOKTOR 24 D.O.O.	55077	koncesionar	delo v ambulanti	3	10.01.2025	09.07.2025	32,00
120	7680	E018027	zunajbolnišnična dejavnost	Intermistična onkologija	Izdano	15.07.2024	KLINIKA DOKTOR 24 D.O.O.	55077	koncesionar	delo v ambulanti	3	10.07.2024	09.01.2025	2,00
121	7765	E018028	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	45835	SB FRANCA DERGANCA- NOVA GORICA	16	javni zavod	specialistične preiskave	6	27.06.2025	31.12.2025	0,00
122	7765	E018028	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	06.11.2024	SB FRANCA DERGANCA- NOVA GORICA	16	javni zavod	specialistične preiskave	6	06.11.2024	05.05.2025	43,00
123	7876	E018028	zunajbolnišnična dejavnost	Onkologija z radioterapijo	Izdano	27.06.2025	ZD ZAGORJE OB SAVI	7381	javni zavod	delo v ambulanti	2	01.07.2025	31.12.2025	24,50
124	7876	E018028	zunajbolnišnična dejavnost	Pnevmologija	Izdano	27.06.2024	ZD ZAGORJE OB SAVI	7381	javni zavod	delo v ambulanti	2	01.07.2024	30.06.2025	33,00
125	7942	E018027	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	12.07.2024	Ibrahim Edhemović s.p.	izvajalec ni vpisan v NIJZ16	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	7	12.07.2024	21.07.2025	0,00
126	7942	E018027	konzilarno delo	Splošna kirurgija	Izdano	01.01.2025	NIJZ	55005	javni zavod	drugo	2	01.01.2025	31.12.2025	10,00
127	80783	E037015	bolnišnična dejavnost - drugo	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	Izdano	20.03.2024	UKC LJ	6001	javni zavod	NZV	8	20.03.2024	19.03.2025	81,42
128	80783	E037015	bolnišnična dejavnost - drugo	Infektologija	Izdano	25.02.2026	UKC LJ	6001	javni zavod	NZV	8	20.03.2025	19.03.2026	170,50
129	8278	E018023	zunajbolnišnična dejavnost	Ginekologija in porodništvo	Izdano	11.09.2024	SB IZOLA	3821	javni zavod	delo v ambulanti	8	10.09.2024	09.09.2025	32,00
130	8278	E018023	zunajbolnišnična dejavnost	Ginekologija in porodništvo	Izdano	03.09.2025	SB IZOLA	3821	javni zavod	delo v ambulanti	4	10.09.2025	31.12.2025	12,00
131	8494	E018027	zunajbolnišnična dejavnost	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	Izdano	12.04.2024	IATROS - DR. KOŠOROK D.O.O.	26427	koncesionar	delo v ambulanti	3	12.04.2024	11.04.2025	12,05
132	8494	E018027	zunajbolnišnična dejavnost	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	Izdano	05.05.2025	Iztok Potočnik s.p.	izvajalec ni vpisan v NIJZ16	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	8	05.05.2025	31.12.2025	28,00
133	8835	E018029	zunajbolnišnična dejavnost	Pulmatrija	Izdano	28.02.2025	CENTER SLEPIH, SLABOVIDNIH IN STAREJŠIH ŠKOFJA LOKA	4927	javni zavod	delo v ambulanti	8	01.09.2025	31.12.2025	44,00
134	8835	E018029	zunajbolnišnična dejavnost	Pulmatrija	Izdano	03.07.2023	CENTER SLEPIH, SLABOVIDNIH IN STAREJŠIH ŠKOFJA LOKA	4927	javni zavod	delo v ambulanti	5	01.06.2024	31.05.2025	3,00
135	8835	E018029	zunajbolnišnična dejavnost	Pulmatrija	Izdano	01.09.2024	CENTER SLEPIH, SLABOVIDNIH IN STAREJŠIH ŠKOFJA LOKA	4927	javni zavod	delo v ambulanti	8	01.09.2024	31.08.2025	109,00
136	92213	E037010	zunajbolnišnična dejavnost	Splošna kirurgija	Izdano	12.03.2025	SB TRBOVLJE	10001	javni zavod	NZV	8	12.03.2025	11.03.2026	28,48
137	92213	E037010	zunajbolnišnična dejavnost	Splošna kirurgija	Izdano	01.03.2024	SB TRBOVLJE	10001	javni zavod	NZV	8	01.03.2024	28.02.2025	22,00
138	9269	E018028	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	13.05.2025	ULTRALAB D.O.O.	1030	koncesionar	specialistične preiskave	2	01.07.2025	31.12.2025	44,42
139	9269	E018028	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	10.01.2025	ULTRALAB D.O.O.	1030	koncesionar	specialistične preiskave	2	01.01.2025	30.06.2025	45,83
140	9269	E018028	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	29.04.2024	CLOUDMEDICINE D.O.O.	1260	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	3	29.04.2024	28.04.2025	0,00
141	9298	E018027	bolnišnična dejavnost - operacije	Splošna kirurgija	Izdano	01.02.2024	SB JESENICE	4071	javni zavod	NZV	6	01.02.2024	31.01.2025	9,00
142	9298	E018027	bolnišnična dejavnost - operacije	Splošna kirurgija	Izdano	20.01.2025	SB JESENICE	4071	javni zavod	delo v ambulanti	4	01.02.2025	31.01.2026	88,00
143	9326	E018027	bolnišnična dejavnost - operacije	Splošna kirurgija	Izdano	29.08.2025	KIRURŠKI SANATORIJI D.O.O.	24130	koncesionar	druga tržne dejavnosti	8	01.09.2025	31.12.2025	15,50
144	9336	E018027	zunajbolnišnična dejavnost	Splošna kirurgija	Izdano	20.06.2024	KIRURŠKI SANATORIJI D.O.O.	24130	koncesionar	druga tržne dejavnosti	8	01.09.2024	30.08.2025	22,00
145	93696	E037031	zunajbolnišnična dejavnost	drugo	Izdano	07.03.2024	ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA	5011	javni zavod	NZV-NMP	8	18.03.2024	17.03.2025	24,00
146	93696	E037031	zunajbolnišnična dejavnost	drugo	Izdano	12.03.2025	ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA	5011	javni zavod	NZV-NMP	8	18.03.2025	17.03.2026	84,00
147	93753	E047054	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	28.03.2024	DIAMITA D.O.O.	247	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	2	28.03.2024	27.03.2025	8,00
148	93753	E047054	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	02.04.2025	DIAMITA D.O.O.	247	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	8	02.04.2025	31.12.2025	28,00
149	93758	E047054	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	Izdano	27.08.2025	BGP KRANI	4031	javni zavod	specialistične preiskave	8	27.08.2025	31.12.2025	116,15
150	93762	E047092	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	03.04.2025	DIAMITA D.O.O.	247	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	2	28.03.2025	31.12.2025	60,00
151	93762	E047092	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	Izdano	25.03.2024	DIAMITA D.O.O.	247	zasebnik brez koncesije	tržna dejavnost	2	28.03.2024	27.03.2025	20,00
152	93811	E047054	zunajbolnišnična dejavnost	Onkologija z radioterapijo	Izdano	27.09.2024	PULMEDICO, SPECIALISTIČNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST, D.O.	492	koncesionar	specialistične preiskave	3	27.09.2024	26.09.2025	92,00
153	93811	E047054	zunajbolnišnična dejavnost	Onkologija z radioterapijo	Izdano	27.09.2024	PULMOVITA, SPECIALISTIČNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST, D. O.	514	koncesionar	specialistične preiskave	3	27.09.2024	26.09.2025	92,00
154	93811	E047054	zunajbolnišnična dejavnost	Onkologija z radioterapijo	Izdano	18.09.2025	PULMOVITA, SPECIALISTIČNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST, D. O.	514	koncesionar	specialistične preiskave	4	27.09.2025	31.12.2025	32,00
155	93811	E047054	zunajbolnišnična dejavnost	Onkologija z radioterapijo	Izdano	18.09.2025	PULMEDICO, SPECIALISTIČNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST, D.O.							

Obravec 9: Sodelasja in podjemne pogodbe

Seznam podjemnih pogodb

NAZIV IZZ: ONKOLOŠKI INŠTITUT LJUBLJANA

Zaporedna številka pogodbe	RIZDOK št. delavca	Profil (tabela iz seznama)	Razlogi za sklenitev podjemne pogodbe (tabela iz seznama)	Nivo dejavnosti, ki jo delavec opravlja na podlagi podjemne pogodbe (tabela iz seznama)	Področje dejavnosti, ki jo delavec opravlja na podlagi podjemne pogodbe (tabela iz seznama)	Vrsta zdravstvenih storitev, ki jih delavec opravlja na podlagi podjemne pogodbe (tabela iz seznama)	Datum sklenitve podjemne pogodbe (datum)	Začetek veljavnosti podjemne pogodbe (datum)	Konec veljavnosti podjemne pogodbe (datum)	Mobilitna predelava prekinitev podjemne pogodbe (datum)	Dejansko število ur, ki jih je delavec opravljal na podlagi podjemne pogodbe do dne 31. 12. 2025	Tip izvajalca, ki je izdal soglasje (tabela iz seznama)	RIZDOK št. izvajalca, ki je izdal soglasje	Naziv izvajalca, ki je izdal soglasje**	Datum izdaje soglasja	Začetek veljavnosti soglasja (datum)	Konec veljavnosti soglasja (datum)
1	72972	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	drugo	drugo	01.01.2025	01.01.2025	31.12.2025								
2	3763	zdravnik	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	Onkologija z radioterapijo	specialistične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	31.12.2025		720						
3	72752	medicinska sestra	drugo	bolnišnična dejavnost - operacije	drugo	drugo	01.10.2024	01.10.2024	30.09.2025		124,25						
4	6526	zdravnik	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	specialistične preiskave	01.11.2024	01.11.2024	30.04.2025		0,97			"lastni"			
5	6526	zdravnik	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	specialistične preiskave	01.05.2025	01.05.2025	20.05.2025		0			"lastni"			
6	6526	zdravnik	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	specialistične preiskave	21.05.2025	21.05.2025	30.04.2026		2,88			"lastni"			
7	5433	zdravnik	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	Onkologija z radioterapijo	specialistične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	31.12.2025		347,62			"lastni"			
8	72915	medicinska sestra	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	PET CT	specialistične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025		8,45			"lastni"			
9	72915	medicinska sestra	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	PET CT	specialistične preiskave	21.05.2025	21.05.2025	31.12.2025		20,02			"lastni"			
10	72922	medicinska sestra	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	PET CT	specialistične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	30.09.2025		42,88			"lastni"			
11	72944	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	drugo	drugo	01.01.2025	01.01.2025	31.12.2025		599,42						
12	7134	zdravnik	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	specialistične preiskave	01.11.2024	01.11.2024	30.04.2025		2,17			"lastni"			
13	7134	zdravnik	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	specialistične preiskave	01.05.2025	01.05.2025	20.05.2025		1,05			"lastni"			
14	7134	zdravnik	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	specialistične preiskave	21.05.2025	21.05.2025	30.04.2026		5,28			"lastni"			
15	6786	zdravnik	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	specialistične preiskave	01.11.2024	01.11.2024	30.04.2025		147,95			"lastni"			
16	6786	zdravnik	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	specialistične preiskave	01.05.2025	01.05.2025	20.05.2025		22,78			"lastni"			
17	6786	zdravnik	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	specialistične preiskave	21.05.2025	21.05.2025	30.04.2026		163,27			"lastni"			
18	7264	zdravnik	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	Onkologija z radioterapijo	specialistične preiskave	01.09.2024	01.09.2024	20.05.2025		0			"lastni"			
19	7264	zdravnik	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	Onkologija z radioterapijo	specialistične preiskave	21.05.2025	21.05.2025	20.05.2026		0			"lastni"			
20	7278	zdravnik	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	specialistične preiskave	01.11.2024	01.11.2024	30.04.2025		1,63			"lastni"			
21	7278	zdravnik	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	specialistične preiskave	01.05.2025	01.05.2025	20.05.2025		1,02			"lastni"			
22	7278	zdravnik	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	specialistične preiskave	21.05.2025	21.05.2025	30.04.2026		5,58			"lastni"			
23	4243	zdravnik	drugo	bolnišnična dejavnost - drugo	Anestezistologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	delo v operacijski dvorani	01.01.2025	01.01.2025	31.12.2025		348,15						
24	72950	medicinska sestra	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	specialistične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025		16,83			"lastni"			
25	72950	medicinska sestra	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	specialistične preiskave	21.05.2025	21.05.2025	31.12.2025		25,32			"lastni"			
26	72507	farmacevtski delavec	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	PET CT	specialistične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025		10,37			"lastni"			
27	72507	farmacevtski delavec	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	PET CT	specialistične preiskave	21.05.2025	21.05.2025	31.12.2025		17,92			"lastni"			
28	7942	zdravnik	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	specialistične preiskave	01.12.2024	01.12.2024	31.05.2025		3			"lastni"			
29	7942	zdravnik	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	specialistične preiskave	01.06.2025	01.06.2025	31.10.2025		3			"lastni"			
30	7942	zdravnik	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	specialistične preiskave	01.11.2025	01.11.2025	30.04.2026		0			"lastni"			
31	4696	zdravnik	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	specialistične preiskave	01.12.2024	01.12.2024	31.05.2025		84			"lastni"			
32	4696	zdravnik	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	specialistične preiskave	01.06.2025	01.06.2025	30.11.2025		74,5			"lastni"			
33	4696	zdravnik	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	specialistične preiskave	01.12.2025	01.12.2025	31.05.2026		13			"lastni"			
34	72566	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	Onkologija z radioterapijo	specialistične preiskave	01.09.2024	01.09.2024	20.05.2025		0			"lastni"			
35	72566	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	Onkologija z radioterapijo	specialistične preiskave	21.05.2025	21.05.2025	20.05.2026		13,97			"lastni"			
36	7990	zdravnik	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	specialistične preiskave	01.12.2024	01.12.2024	20.05.2025		1,8			"lastni"			
37	7990	zdravnik	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	specialistične preiskave	21.05.2025	21.05.2025	30.04.2026		3,75			"lastni"			
38	43084	medicinska sestra	drugo	bolnišnična dejavnost - operacije	Anestezistologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	delo v operacijski dvorani	01.06.2025	01.06.2025	31.05.2026		39,16						
39	72589	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	MR	specialistične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025		12,16			"lastni"			
40	72589	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	CT	specialistične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025		14,16			"lastni"			
41	72589	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	CT	specialistične preiskave	21.05.2025	21.05.2025	31.12.2025		5,7			"lastni"			
42	72589	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	MR	specialistične preiskave	21.05.2025	21.05.2025	31.12.2025		8,62			"lastni"			
43	8082	zdravnik	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	Onkologija z radioterapijo	specialistične preiskave	01.09.2024	01.09.2024	20.05.2025		0			"lastni"			
44	8082	zdravnik	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	Onkologija z radioterapijo	specialistične preiskave	21.05.2025	21.05.2025	20.05.2026		8,07			"lastni"			
45	72600	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	MR	specialistične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025		0			"lastni"			
46	72600	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	CT	specialistične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025		26,13			"lastni"			
47	72600	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	MR	specialistične preiskave	21.05.2025	21.05.2025	31.12.2025		0			"lastni"			
48	72600	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	CT	specialistične preiskave	21.05.2025	21.05.2025	31.12.2025		28,52			"lastni"			
49	72613	medicinska sestra	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	specialistične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025		21,52			"lastni"			
50	72613	medicinska sestra	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	specialistične preiskave	21.05.2025	21.05.2025	31.12.2025		13,07			"lastni"			
51	64407	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	PET CT	specialistične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025		10,58			"lastni"			
52	64407	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	PET CT	specialistične preiskave	21.05.2025	21.05.2025	31.12.2025		0			"lastni"			
53	8280	zdravnik	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	SVIT	specialistične preiskave	01.07.2024	01.07.2024	20.05.2025		36,3			"lastni"			
54	8280	zdravnik	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	specialistične preiskave	01.11.2024	01.11.2024	30.04.2025		16,14			"lastni"			
55	8280	zdravnik	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	specialistične preiskave	01.05.2025	01.05.2025	20.05.2025		2,02			"lastni"			
56	8280	zdravnik	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	SVIT	specialistične preiskave	21.05.2025	21.05.2025	20.05.2026		70,3			"lastni"			
57	8280	zdravnik	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	specialistične preiskave	21.05.2025	21.05.2025	30.04.2026		35,2			"lastni"			
58	64430	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	CT	specialistične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025		29,82			"lastni"			
59	64430	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	MR	specialistične preiskave	21.05.2025	21.05.2025	20.05.2026		5,8			"lastni"			
60	64430	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	MR	specialistične preiskave	21.05.2025	21.05.2025	31.12.2025		17,85			"lastni"			
61	64430	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	CT	specialistične preiskave	21.05.2025	21.05.2025	31.12.2025		32			"lastni"			
62	8788	zdravnik	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	specialistične preiskave	01.11.2024	01.11.2024	30.04.2025		37,36			"lastni"			
63	8788	zdravnik	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	specialistične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025		52,31			"lastni"			
64	8788	zdravnik	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	specialistične preiskave	01.05.2025	01.05.2025	20.05.2025		14,94			"lastni"			
65	8788	zdravnik	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	Radiologija	specialistične preiskave	21.05.2025	21.05.2025	31.12.2025		49,96			"lastni"			
66	8788	zdravnik	drugo	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	specialistične preiskave	21.05.2025	21.05.2025	30.04.2026		78,58			"lastni"			
67	64468	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	Onkologija z radioterapijo	specialistične preiskave	01.09.2024	01.09.2024	20.05.2025		0			"lastni"			
68	64468	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	Onkologija z radioterapijo	specialistične preiskave	21.05.2025	21.05.2025	20.05.2026		19,35			"lastni"			
69	7056	zdravnik	drugo	bolnišnična dejavnost - operacije	Anestezistologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	delo v operacijski dvorani	01.10.2024	01.10.2024	02.10.2025		310,17						
70	7056	zdravnik	drugo	bolnišnična dejavnost - operacije	Anestezistologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	delo v operacijski dvorani	13.10.2025	13.10.2025	12.10.2026		232,23						
71	43719	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	Onkologija z radioterapijo	specialistične preiskave	01.09.2024	01.09.2024	20.05.2025		0			"lastni"			
72	43719	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	Onkologija z radioterapijo	specialistične preiskave	01.09.2024	21.05.2025	31.08.2025		12,55			"lastni"			
73	7402	zdravnik	posredni program	zunajbolnišnična dejavnost	DORA	specialistične preiskave	01.11.2024	01.11.2024	30.04.2025		95,98			"lastni"			

102	9648	zdravniki	drugo	nunabolišna dejavnost	SUIT	specifične preiskave	21.06.2025	21.06.2025	20.06.2026	53,7		"testni"				
103	42745	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	drugo	nunabolišna dejavnost	drugo	drugo	01.01.2025	01.01.2025	31.12.2025	253,9		"testni"				
104	9662	zdravniki	drugo	nunabolišna dejavnost	DORA	specifične preiskave	01.10.2024	01.10.2024	31.03.2025	1,7		"testni"				
105	9662	zdravniki	drugo	nunabolišna dejavnost	DORA	specifične preiskave	01.04.2025	01.04.2025	20.05.2025	4,1		"testni"				
106	9662	zdravniki	drugo	nunabolišna dejavnost	DORA	specifične preiskave	21.06.2025	21.06.2025	30.04.2026	41,84		"testni"				
107	64530	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	Oncologija i radioterapija	specifične preiskave	01.03.2024	01.03.2024	28.02.2025	0		"testni"				
108	64530	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	Oncologija i radioterapija	specifične preiskave	01.09.2024	01.09.2024	20.05.2025	0		"testni"				
109	64530	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	Oncologija i radioterapija	specifične preiskave	21.05.2025	21.05.2025	20.05.2026	5,89		"testni"				
110	8833	zdravniki	drugo	nunabolišna dejavnost	DORA	specifične preiskave	01.11.2024	01.11.2024	30.04.2025	2,2		"testni"				
111	8833	zdravniki	drugo	nunabolišna dejavnost	DORA	specifične preiskave	01.05.2025	01.05.2025	20.05.2025	0		"testni"				
112	8833	zdravniki	drugo	nunabolišna dejavnost	DORA	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	30.04.2026	5,62		"testni"				
113	64547	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	CT	specifične preiskave	01.03.2025	01.03.2025	22.08.2025	22,48		"testni"				
114	64547	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	CT	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	31.12.2025	22,83		"testni"				
115	9165	zdravniki	drugo	nunabolišna dejavnost	Patologija	specifične preiskave	10.09.2024	10.09.2024	09.09.2025	2 jurni zavodi	3821		58 UZOLA	09.09.2024	10.09.2024	09.09.2025
116	64575	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	CT	specifične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025	40,52		"testni"				
117	64575	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	MR	specifične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025	7,7		"testni"				
118	64575	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	MR	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	31.12.2025	0		"testni"				
119	64575	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	CT	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	31.12.2025	34,3		"testni"				
120	64576	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	CT	specifične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025	29,5		"testni"				
121	64576	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	MR	specifične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025	0		"testni"				
122	64576	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	MR	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	31.12.2025	0		"testni"				
123	64576	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	CT	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	31.12.2025	20,42		"testni"				
124	41492	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	CT	specifične preiskave	01.06.2025	01.06.2025	31.12.2025	21,4		"testni"				
125	41597	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	CT	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	31.12.2025	7,51		"testni"				
126	64596	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	CT	specifične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025	12,52		"testni"				
127	64596	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	CT	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	31.12.2025	23,2		"testni"				
128	10065	zdravniki	drugo	nunabolišna dejavnost	DORA	specifične preiskave	03.06.2024	03.06.2024	02.02.2025	0,67		"testni"				
129	10065	zdravniki	drugo	nunabolišna dejavnost	DORA	specifične preiskave	03.02.2025	03.02.2025	20.05.2025	2,63		"testni"				
130	10065	zdravniki	drugo	nunabolišna dejavnost	DORA	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	30.04.2026	3,78		"testni"				
131	89304	farmacevtski delavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	PET CT	specifične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025	14,12		"testni"				
132	89304	farmacevtski delavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	PET CT	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	31.12.2025	18,7		"testni"				
133	93817	medicinska sestra	poseben program	nunabolišna dejavnost	Radiologija	specifične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025	16,45		"testni"				
134	93817	medicinska sestra	poseben program	nunabolišna dejavnost	Radiologija	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	31.12.2025	1,14		"testni"				
135	10114	zdravniki	drugo	nunabolišna dejavnost	DORA	specifične preiskave	01.09.2024	01.09.2024	31.03.2025	1,7		"testni"				
136	10114	zdravniki	drugo	nunabolišna dejavnost	DORA	specifične preiskave	01.03.2025	01.03.2025	20.05.2025	2,07		"testni"				
137	10114	zdravniki	drugo	nunabolišna dejavnost	DORA	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	30.04.2026	3,5		"testni"				
138	64616	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	CT	specifične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025	30,6		"testni"				
139	64616	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	Radiologija	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	31.12.2025	37,88		"testni"				
140	64639	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	Oncologija i radioterapija	specifične preiskave	01.03.2024	01.03.2024	28.02.2025	0		"testni"				
141	64639	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	Oncologija i radioterapija	specifične preiskave	01.09.2025	01.09.2025	31.08.2026	0		"testni"				
142	64682	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	CT	specifične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025	42,93		"testni"				
143	64682	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	MR	specifične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025	2,9		"testni"				
144	64682	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	CT	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	31.12.2025	24,78		"testni"				
145	64682	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	MR	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	31.12.2025	25,62		"testni"				
146	93802	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	MR	specifične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025	3,4		"testni"				
147	93802	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	MR	specifične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025	2,5		"testni"				
148	93802	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	CT	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	31.12.2025	16,77		"testni"				
149	93802	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	MR	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	31.12.2025	22,13		"testni"				
150	9193	zdravniki	drugo	nunabolišna dejavnost	SUIT	specifične preiskave	15.10.2024	15.10.2024	20.05.2025	30,46		"testni"				
151	9193	zdravniki	drugo	nunabolišna dejavnost	DORA	specifične preiskave	01.12.2024	01.12.2024	20.05.2025	13,05		"testni"				
152	9193	zdravniki	drugo	nunabolišna dejavnost	SUIT	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	20.05.2026	63,88		"testni"				
153	9193	zdravniki	drugo	nunabolišna dejavnost	DORA	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	30.04.2026	27,37		"testni"				
154	10245	zdravniki	poseben program	nunabolišna dejavnost	Radiologija	specifične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025	91		"testni"				
155	10245	zdravniki	poseben program	nunabolišna dejavnost	Radiologija	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	31.12.2025	89,95		"testni"				
156	9249	zdravniki	drugo	nunabolišna dejavnost	DORA	specifične preiskave	01.10.2024	01.10.2024	31.03.2025	23,67		"testni"				
157	9249	zdravniki	poseben program	nunabolišna dejavnost	Radiologija	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	31.12.2025	38		"testni"				
158	9249	zdravniki	drugo	nunabolišna dejavnost	DORA	specifične preiskave	01.04.2025	01.04.2025	20.05.2025	14,58		"testni"				
159	9249	zdravniki	poseben program	nunabolišna dejavnost	Radiologija	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	30.04.2026	56,03		"testni"				
160	9249	zdravniki	poseben program	nunabolišna dejavnost	Radiologija	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	31.12.2025	124		"testni"				
161	8407	zdravniki	poseben program	nunabolišna dejavnost	Radiologija	specifične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	31.12.2025	0		"testni"				
162	8407	zdravniki	poseben program	nunabolišna dejavnost	Radiologija	specifične preiskave	01.11.2025	01.11.2025	31.12.2025	0		"testni"				
163	92924	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	PET CT	specifične preiskave	10.02.2025	10.02.2025	20.05.2025	13,77		"testni"				
164	92924	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	PET CT	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	31.12.2025	24,47		"testni"				
165	93800	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	CT	specifične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025	12,21		"testni"				
166	93800	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	CT	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	31.12.2025	30,62		"testni"				
167	10816	zdravniki	poseben program	nunabolišna dejavnost	Oncologija i radioterapija	specifične preiskave	01.09.2024	01.09.2024	20.05.2025	0		"testni"				
168	10816	zdravniki	poseben program	nunabolišna dejavnost	Oncologija i radioterapija	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	31.12.2025	2,33		"testni"				
169	7067	zdravniki	drugo	nunabolišna dejavnost	DORA	specifične preiskave	26.08.2024	26.08.2024	20.05.2025	107,03		"testni"				
170	7067	zdravniki	poseben program	nunabolišna dejavnost	Radiologija	specifične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025	101,99		"testni"				
171	7067	zdravniki	drugo	nunabolišna dejavnost	DORA	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	30.04.2026	132,63		"testni"				
172	7067	zdravniki	poseben program	nunabolišna dejavnost	Radiologija	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	31.12.2025	77		"testni"				
173	94304	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	CT	specifične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025	33		"testni"				
174	94304	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	MR	specifične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025	0		"testni"				
175	94304	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	MR	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	31.12.2025	0		"testni"				
176	94304	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	CT	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	31.12.2025	40,35		"testni"				
177	10576	zdravniki	drugo	nunabolišna dejavnost	DORA	specifične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025	24,67		"testni"				
178	10576	zdravniki	drugo	nunabolišna dejavnost	DORA	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	30.04.2026	62,97		"testni"				
179	10019	zdravniki	poseben program	nunabolišna dejavnost	PET CT	specifične preiskave	01.01.2025	01.01.2025	20.05.2025	5,86		"testni"				
180	10019	zdravniki	poseben program	nunabolišna dejavnost	PET CT	specifične preiskave	21.06.2025	21.05.2025	31.12.2025	26,53		"testni"				
181	93814	ostali zdravstveni delavci in sodelavci	poseben program	nunabolišna dejavnost	PET CT	specifične preiskave	10.02.2025	10.02.2025	20.05.2025	2						

Kontaktna tel. številka: 01/587-9658

Številka delavca	Šifra delovnega mesta	opis delovnega mesta	Številka izvajalca	kratek naziv izvajalca	Številka izvajalca	kratek naziv izvajalca prejemnika	VZD na soglasju	zunanja št. soglasja	datum začetka veljavnosti	datum prenehanja veljavnosti	št. ur na teden
7278	E018023	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	55013	MD MEDICINA D.O.O.	234	02-8-1494/2024	01.01.2025	31.12.2025	2,00
7278	E018023	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	165	JUVENTINA CLINIC D.O.O.	234	02-8-1495/2024	01.01.2025	31.12.2025	2,00
11330	E018023	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	4970	DIAGNOSTIČNI CENTER BLED D.O.O.	206	02-8-1577/2024	01.01.2025	31.12.2025	3,00
10886	E018023	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	24830	SIMED D.O.O.	234	02-8-65/2025	01.02.2025	31.01.2026	3,00
7134	E018023	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	24309	ARSDERMA-DCP D.O.O.	203	02-8-68/2025	01.01.2025	31.12.2025	2,00
7134	E018023	VIŠJA ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	3821	SB IZOLA, OSP. GEN. ISOLA	134	02-8-66/2025	01.01.2025	31.12.2025	4,00
9298	E018023	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	4071	SB JESENJE	134, 234	02-8-133/2025	01.02.2025	31.01.2026	4,00
7680	E018023	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	55077	KLINIKA DOKTOR 24 D.O.O.	210	02-8-134/2025	10.01.2025	09.07.2025	3,00
64481	E037008	DIPL. MEDICINSKA SESTRA ? DELO S CITOSTATIKI	10481	OI LUBLJANA	454	AS MEDIC D.O.O.	513	02-8-135/2025	07.01.2025	06.01.2026	8,00
9648	E018023	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	59055	NIUZ	246	02-8-92/2025	01.01.2025	31.12.2025	1,00
3	E018020	ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	6501	ŽSD LUBLJANA	231	02-8-142/2025	30.01.2025	29.01.2026	1,00
9269	E018024	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	1030	ULTRALAB D.O.O.	231	02-8-69/2025	01.01.2025	30.06.2025	2,00
7067	E018024	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	10201	ZD DOMŽALE	231	02-8-147/2025	03.02.2025	02.02.2026	2,00
12251	E018020	ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	352	ZD LUTOMER	231	02-8-399/2025	01.03.2025	01.03.2026	1,00
11474	E018023	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	12971	BAROS-MC D.O.O.	231	02-8-398/2025	11.03.2025	12.03.2026	2,00
7942	E018027	STAREŠI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	59055	NIUZ	246	02-8-1637/2024	01.01.2025	31.12.2025	2,00
94047	E035015	SREDNJA MEDICINSKA SESTRA V KONTROLIRANEM OBMČIU IONIZIRAJOČEGA SEVANJA	10481	OI LUBLJANA	454	AS MEDIC D.O.O.	513	02-8-145/2025	03.02.2025	02.02.2026	8,00
66347	E035023	SREDNJA MEDICINSKA SESTRA V STERILIZACIJI	10481	OI LUBLJANA	55153	ARBOR MEA D.O.O.	122, 134, 222, 234	02-8-143/2025	03.02.2025	02.02.2026	8,00
94749	E037031	DIPL. MEDICINSKA SESTRA ? DELO V KONTROLIRANEM OBMČIU SEVANJA	10481	OI LUBLJANA	454	AS MEDIC D.O.O.	513	02-8-146/2025	03.02.2025	02.02.2026	8,00
93696	E037031	DIPL. MEDICINSKA SESTRA ? DELO V KONTROLIRANEM OBMČIU SEVANJA	10481	OI LUBLJANA	5011	ZD LUBLJANA	338	02-8-401/2025	18.03.2025	17.03.2026	8,00
11402	E018024	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	374	SB NOVO MESTO	131, 231	02-8-248/2025	18.03.2025	17.03.2026	4,00
10065	E018023	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	247	DAVIATA D.O.O.	206	02-8-408/2025	18.03.2025	20.10.2025	4,00
92213	E037010	DIPL. MEDICINSKA SESTRA ? OPERACIJA MEDICINSKA SESTRA	10481	OI LUBLJANA	10001	SB TROBVLJE	205	02-8-403/2025	12.03.2025	02.02.2026	8,00
80783	E037015	DIPL. MEDICINSKA SESTRA V ANESTEZIJI	10481	OI LUBLJANA	6001	UKC LUBLJANA	102, 108, 208	02-8-144/2025	20.03.2025	19.03.2026	8,00
38344	E047054	RADIOLOŠKI INŽENIR I	10481	OI LUBLJANA	803	T-MEDIC, BOJAN TEPČ S.P.	603	02-8-249/2025	03.03.2025	02.03.2026	6,00
9269	E018028	STAREŠI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	1308	TINA OBLAK VLAŠIČ S.P.	231	02-8-49/2025	25.02.2025	24.02.2026	5,00
9301	E018024	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	16	SB NOVA GORICA	131, 231	02-8-148/2025	01.03.2025	28.02.2026	2,00
14092	E018019	ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	1356	MC MERUS, RUSMIR MESHOVIČ S.P.	205	02-8-582/2025	17.02.2025	16.02.2026	2,00
6596	E018027	STAREŠI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	59055	NIUZ	246	02-8-245/2025	25.02.2025	24.02.2026	1,00
64482	E047053	RADIOLOŠKI INŽENIR DOZIMETRIST	10481	OI LUBLJANA	4200	OZG	231	02-8-246/2025	24.02.2025	23.02.2026	8,00
60323	E047054	RADIOLOŠKI INŽENIR I	10481	OI LUBLJANA	1308	TINA OBLAK VLAŠIČ S.P.	603	02-8-248/2025	25.02.2025	24.02.2026	5,00
45590	E035023	SREDNJA MEDICINSKA SESTRA V STERILIZACIJI	10481	OI LUBLJANA	55153	ARBOR MEA D.O.O.	122, 134, 222, 234	02-8-250/2025	25.02.2025	24.02.2026	8,00
99123	E047065	SANITARNI INŽENIR I	10481	OI LUBLJANA	6001	UKC LUBLJANA	101, 201	02-8-655/2025	26.04.2025	25.04.2026	8,00
46001	E037020	DIPL. MEDICINSKA SESTRA V INTENZIVNI TERAPIJI III	10481	OI LUBLJANA	6001	UKC LUBLJANA	108, 208	02-8-660/2025	01.04.2025	31.03.2026	8,00
93753	E047054	RADIOLOŠKI INŽENIR I	10481	OI LUBLJANA	247	DAVIATA D.O.O.	206, 706	02-8-694/2025	02.04.2025	31.12.2025	8,00
7402	E018024	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	247	DAVIATA D.O.O.	206	02-8-693/2025	02.04.2025	31.12.2025	4,00
7402	E018024	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	1147	DIALAB D.O.O.	231	02-8-69/2025	02.04.2025	31.12.2025	2,00
7402	E018024	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	12867	ZZ ZDRAVJE, LUBLJANA	231	02-8-691/2025	02.04.2025	31.12.2025	1,00
9301	E018024	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	89	DVOREC LANOVČ D.O.O.	231	02-8-656/2025	15.04.2025	31.12.2025	1,00
9301	E018024	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	20433	RADIOMED D.O.O.	231	02-8-657/2025	15.04.2025	31.12.2025	1,00
93762	E047054	RADIOLOŠKI INŽENIR I	10481	OI LUBLJANA	247	DAVIATA D.O.O.	206, 706	02-8-658/2025	28.03.2025	31.12.2025	2,00
48260	E037015	DIPL. MEDICINSKA SESTRA V ANESTEZIJI	10481	OI LUBLJANA	454	AS MEDIC D.O.O.	238	02-8-659/2025	31.04.2025	31.03.2026	8,00
12956	E018019	ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	10001	SB TROBVLJE	239	02-8-698/2025	02.04.2025	01.04.2026	4,00
6526	E018027	STAREŠI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	4031	BGP KRANI	106, 306	02-8-807/2025	22.02.2025	21.02.2026	8,00
13467	E018020	ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	128	SB BREŽICE	131, 231	02-8-722/2025	15.05.2025	31.12.2025	4,00
65419	E047054	RADIOLOŠKI INŽENIR I	10481	OI LUBLJANA	9502	ZD VELENJE	231	02-8-782/2025	14.05.2025	31.12.2025	8,00
13467	E018020	ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	6501	ŽSD LUBLJANA	231	02-8-855/2025	01.05.2025	31.12.2025	4,00
49608	E037020	DIPL. MEDICINSKA SESTRA V INTENZIVNI TERAPIJI III	10481	OI LUBLJANA	55175	KIRURGIA BITENC D.O.O.	102, 202	02-8-818/2025	01.05.2025	31.12.2025	2,00
14054	E018019	ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	1175	ACTINIA MEDICO D.O.O.	206	02-8-813/2025	23.04.2025	31.12.2025	8,00
12583	E017031	ZDRAVNIK SPECIALIZANT II PPDI	10481	OI LUBLJANA	246	GM-O D. O. O.	223	02-8-821/2025	01.05.2025	31.12.2025	8,00
68544	E047102	RADIOLOŠKI INŽENIR III (I)	10481	OI LUBLJANA	55017	ARTROS D.O.O.	222	02-8-857/2025	06.05.2025	31.12.2025	8,00
60454	E047054	RADIOLOŠKI INŽENIR I	10481	OI LUBLJANA	55017	ARTROS D.O.O.	222	02-8-856/2025	20.05.2025	31.12.2025	8,00
10826	E018023	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	10001	SB TROBVLJE	239	02-8-94/2025	08.05.2025	31.12.2025	8,00
45081	E037031	DIPL. MEDICINSKA SESTRA ? DELO V KONTROLIRANEM OBMČIU SEVANJA	10481	OI LUBLJANA	24130	KIRURŠKI SANATORIJ D.O.O.	234	02-8-815/2025	23.04.2025	31.12.2025	8,00
10826	E018023	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	984	ZAVOD UROVITA	239	02-8-945/2025	08.05.2025	31.12.2025	2,00
10826	E018023	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	1147	DIALAB D.O.O.	239	02-8-946/2025	08.05.2025	31.12.2025	4,00
16787	E017035	ZDRAVNIK SPECIALIZANT I PPDI	10481	OI LUBLJANA	8051	UKC MARIBOR	134, 234	02-8-944/2025	07.05.2025	31.12.2025	8,00
74043	E035035	SREDNJA MEDICINSKA SESTRA S SPECIALNIH ZNANIJ V BOLNIŠNIČNI DEJAVNOSTI	10481	OI LUBLJANA	5011	ZD LUBLJANA	301	02-8-943/2025	01.06.2025	31.12.2025	5,00
13006	E018020	ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	14450	SB SLOVENI GRADEC	131	02-8-942/2025	01.07.2025	31.12.2025	1,75
9269	E018028	STAREŠI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	1030	ULTRALAB D.O.O.	231	02-8-814/2025	01.07.2025	31.12.2025	2,00
11200	E018019	ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	12971	BAROS-MC D.O.O.	234	02-8-817/2025	23.04.2025	30.09.2025	2,00
44682	E037015	DIPL. MEDICINSKA SESTRA V ANESTEZIJI	10481	OI LUBLJANA	1607	UROLOGIA JERŠINOVIČ, D.O.O.	239	02-8-818/2025	01.06.2025	31.12.2025	8,00
64639	E047054	RADIOLOŠKI INŽENIR I	10481	OI LUBLJANA	5844	ZD IVANČNA GORICA	231	02-8-970/2025	01.06.2025	31.12.2025	8,00
10019	E018024	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	8051	UKC MARIBOR	119, 219	02-8-986/2025	15.05.2025	31.12.2025	4,00
12408	E018024	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	8051	UKC MARIBOR	119	02-8-985/2025	15.05.2025	31.12.2025	4,00
12251	E018020	ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	8664	SB M. SOBOTA	131, 231	02-8-1021/2025	20.05.2025	31.12.2025	1,00
7464	E018027	STAREŠI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	1177	LAGUNAMED D.O.O.	204	02-8-1093/2025	20.05.2025	31.12.2025	6,00
64503	E097170	STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (I)	10481	OI LUBLJANA	454	AS MEDIC D.O.O.	513	02-8-1256/2025	14.07.2025	31.12.2025	8,00
17496	E017027	ZDRAVNIK SPECIALIZANT III PPDI	10481	OI LUBLJANA	2727	SB CELJE	138, 238, 338	02-8-1136/2025	10.07.2025	31.12.2025	8,00
12121	E018023	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	5011	ZD LUBLJANA	249	02-8-1138/2025	24.06.2025	31.12.2025	4,00
12121	E018023	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	6651	ZD KOČEVJE	249	02-8-1137/2025	24.06.2025	31.12.2025	4,00
8494	E018027	STAREŠI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	1981	IZTOK POTOČNIK S.P.	202	02-8-941/2025	05.05.2025	31.12.2025	8,00
18421	E017042	ZDRAVNIK BREZ SPECIALIZACIJE Z OSNOVNO LICENCO	10481	OI LUBLJANA	10321	ZD KAMNIK	338	02-8-1135/2025	23.06.2025	30.11.2025	8,00
7765	E018028	STAREŠI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	16	SB NOVA GORICA	131, 231	02-8-1139/2025	27.06.2025	31.12.2025	6,00
7876	E018028	STAREŠI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	7381	ZD ZAGORJE	229	02-8-1182/2025	01.07.2025	31.12.2025	2,00
13591	E018020	ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	3771	BOLNIŠNICA SEŽANA	131, 231	02-8-1257/2025	18.07.2025	31.12.2025	4,00
10506	E018023	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	24627	IATROS - DR. KOŠOROK D.O.O.	234	02-8-1268/2025	24.07.2025	31.12.2025	2,00
16691	E017031	ZDRAVNIK SPECIALIZANT II PPDI	10481	OI LUBLJANA	5011	ZD LUBLJANA	238	02-8-1508/2025	01.08.2025	31.12.2025	8,00
60453	E047054	RADIOLOŠKI INŽENIR I	10481	OI LUBLJANA	4031	BGP KRANI	231	02-8-1606/2025	27.08.2025	31.12.2025	8,00
93758	E047054	RADIOLOŠKI INŽENIR I	10481	OI LUBLJANA	4031	BGP KRANI	131	02-8-1605/2025	27.08.2025	31.12.2025	8,00
8835	E018029	STAREŠI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	4927	CSS SKOFJA LOKA	602	02-8-1509/2025	01.09.2025	31.12.2025	8,00
9336	E018027	STAREŠI ZDRAVNIK SPECIALIST PPDI	10481	OI LUBLJANA	24130						

Obrazec 10: Razpolaganje z nepremičninami

Podatke vpisujete za tiste nepremičnine, v katerih ne izvajate osnovne zdravstvene dejavnosti.

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Navodilo za izpolnjevanje

Izpolnjujete podatke o opremi, ki jo ima vaš zavod, in sicer:

- o **RTG aparati**
 - § RTG fiksni aparati
 - § RTG transportni aparati
- o **CT aparati**
 - § CT računalniški tomografi
 - § PET-CT pozitronski emisijski računalniški tomografi
 - § SPE-CT fotonski emisijski računalniški tomografi – gama kamera
- o **MR magnetno resonančni aparati**
- o **LINAC aparati (LINAC linearni pospeševalniki za radioterapijo)**
- o **Mamografski aparati (digitalni)**
- o **UZ ultrazvočni aparati**
- o **Ventilatorji**
 - § Invazivni ventilatorji
 - § Neinvazivni ventilatorji
- o **Monitorji**
 - § Monitorji življenjskih funkcij
 - § Osrednje nadzorne postaje
- o **Infuzijske črpalke (perfuzor/infuzomat)**
- o **Kisikoterapija**
 - § Enote za dovajanje kisika (fiksne)
 - § Enote za dovajanje kisika (prenosne s kapaciteto tlačne posode 10 ali > lit)
 - § Aparati za high flow
- o **Ostalo**
 - § ECMO
 - § Naprave za anestezijo
 - § Naprave za koronarno angiografijo
 - § Naprave za hemodializo
 - § Defibrilatorji (klinični / AED)
 - § Naprava za mehanske stise prsnega koša

Vsako napravo zapišete v svojo vrstico.

Spodnje razlage o vpisu podatkov po posameznih stolpcih so vidne tudi v Excel tabeli, ko kliknete na

V stolpcu **A** iz ponujenega seznama izberete naziv aparata, za katerega boste izpolnjevali podatke.

V stolpcu **B** zapišete uradno ime proizvajalca aparata in navedbo tipa aparata v skladu z navedbo

V stolpcu **C** iz ponujenega seznama izberete podvrsto ali opis opreme, za katero boste izpolnjevali

V stolpcu **D** iz ponujenega seznama izberete mobilnost aparata, in sicer ali je stacionarni oziroma

V stolpcu **E** iz ponujenega seznama izberete primernost aparata, in sicer ali je za odrasle, otroke ali

V stolpcu **F** zapišete serijsko številko aparata.

V stolpcu **G** zapišete inventarno številko aparata v knjigovodski evidenci zavoda.

V stolpcu **H** zapišete datum, ko je bil aparat prevzet oziroma opravljena primopredaja. Zapišete v

V stolpcu **I** zapišete predvideno življenjsko dobo ob nakupu, to je obdobje možnosti izvajanja servisnih akcij od datuma primopredaje do datuma End of Support. O obdobju poročajte v številu

V stolpcu **J** zapišete predvideno življenjsko dobo ob nakupu, to je datum End of Support. Zapis datuma naj bo v obliki dd.mm.lilll.

V stolpcu **K** zapišete zmogljivost po navedbi proizvajalca - največje št. obdelav na dan. To je podatek o največjem številu obdelav na dan z aparatom za standardne primere storitev. Povzame se po specifikacijah aparata iz prospekta ali ponudbe.

V stolpcu **L** zapišete število opravljenih storitev na aparatu v preteklem letu. Vključena je ambulantna in bolnišnična obravnava, kjer je plačnik ZZZS oziroma je storitev samoplačniška. V stolpcu **M** zapišete obratovalni čas aparature - dnevno v preteklem letu. Vnaša se čas obratovanja naprave oziroma čas, ko se aparatura aktivno uporablja na dnevni osnovi, v urah, lahko ročno ali avtomatsko. Podatek zapišete v urah. Vsaka začeta ura se šteje kot polna (npr. 3 ure, 16 ur).

PRILOGA 2: KLJUČNE ZMOGLJIVOSTI BOLNISCN NA SEKUNDARNI IN TERCIARNI RAVNI V PRIMERU AKTIVACIJE NACRTA MINISTRSTVA ZA ZDRAVJE

Zavod:

Naziv aparata	Ime proizvajalca in tip	Podvrsta ali opis opreme	Mobilnost aparata	Primerenost aparata	Serijska številka	Inventarna številka	Datum primopredaje	Življenska doba do zaključka servisne podpore (End of Support) - št. dni	Datum zaključka servisne podpore (End of Support)	Zmogljivost po navedbi proizvajalca - največje št. obdelav na dan	Število opravljenih storitev na aparatu v preteklem letu	Obratovalni čas aparature - dnevno v preteklem letu (ure)
CT aparati	SIEMENS	CT računalniški tomografi	stacionarni	PRIPRAVA BOLNIKOV NA OBSERVANJE	95368	38359	05.05.2015	3650	05.05.2025	28	3.103	10
CT aparati	SIEMENS	CT računalniški tomografi	stacionarni	CT PREISKAVE	105252	43763	27.05.2020	3650			18.663	13
CT aparati	PHILIPS BIG BORE	CT računalniški tomografi	stacionarni			49930	22.11.2024	3650	22.11.2034	28	3.025	7
CT aparati		PET-CT pozitronski emisijski tomografi		PET-CT diagnostika				3650			2.711	
CT aparati	GE HEALTH CARE	SPE-CT fotonski emisijski računalniški tomografi - gama kamera		scintigrafška diagnostika ,SPECT/CT kombinirana diagnostika	0PO4226085 2-ZAP	38393	26.09.2014	3650			2.112	
CT aparati	BIOGRAPHY VISION 450	PET-CT pozitronski emisijski tomografi			(21) 10045	49745	12.11.2024	3650			2.693	
CT aparati	CT SOMATOM DEFINITION AS-SIEMENS	CT aparati	stacionarni	CT PREISKAVE	67204	37360	31.03.2014				8.961	
CT aparati	CT NAEOTOM ALPHA.PRIME. SIEMENS HEALTHCARE	CT aparati	stacionarni	CT PREISKAVE			07.12.2025				17	
Mamografski aparati (digitalni)	MAMOGRAF SENOGRAPHIE PRISTINA-MAM. S TOMOSINTEZO; GH Holding	Mamografski aparati (digitalni)	stacionarni		647494BU4(1)	37848	08.12.2014				11.108	
Mamografski aparati (digitalni)	MAMOGRAF SIEMENS PRIME	Mamografski aparati (digitalni)	stacionarni			40867					2.173	
Mamografski aparati (digitalni)	MIZA MAMOTOMSKA PAX AFFIRM 3D. NOVATECH HEALTHCARE	Mamografski aparati (digitalni)	stacionarni			47397	24.03.2023				484	
MR magnetno resonančni aparati	GE HEALTH CARE, OPTIMA 450W	MR magnetno resonančni aparati	stacionarni	PRIPRAVA BOLNIKOV NA OBSERVANJE	HM 1371.E1604140D66	39493	02.06.2016	3650	02.06.2026	15	1.767	11
MR magnetno resonančni aparati	GE HEALTH CARE	MR magnetno resonančni aparati	stacionarni	MACHNETNA RESONANCA-PREISKAVE	E160822117E1190	39931	26.08.2016	3650	26.08.2026		4.543	15
LINAC aparati (LINAC linearno pospeševalniki za radioterapijo)	ELEKTA GMBH AVSTRJA	LINAC aparati (LINAC linearno pospeševalniki za radioterapijo)	stacionarni	OBSEVANJE BOLNIKOV	154540	40960	27.12.2017	3650	27.12.2027	45	6.631	13
LINAC aparati (LINAC linearno pospeševalniki za radioterapijo)	ELEKTA AVSTRJA	LINAC aparati (LINAC linearno pospeševalniki za radioterapijo)	stacionarni	OBSEVANJE BOLNIKOV	153679	38944	30.11.2015	3650	20.11.2025	45	6.788	13
LINAC aparati (LINAC linearno pospeševalniki za radioterapijo)	VARIAN, TRUEBEAM BASE SYSTEM HD120 MLC	LINAC aparati (LINAC linearno pospeševalniki za radioterapijo)	stacionarni	OBSEVANJE BOLNIKOV	3772	42045	14.01.2019	3650	14.01.2029	45	7.742	13
LINAC aparati (LINAC linearno pospeševalniki za radioterapijo)	VARIAN, TRUEBEAM BASE SYSTEM 120 MLC-VARIAN	LINAC aparati (LINAC linearno pospeševalniki za radioterapijo)	stacionarni	OBSEVANJE BOLNIKOV	4214	43096	20.12.2019	3650	20.12.2029	45	9.165	13
LINAC aparati (LINAC linearno pospeševalniki za radioterapijo)	VARIAN, HALCYON	LINAC aparati (LINAC linearno pospeševalniki za radioterapijo)	stacionarni	OBSEVANJE BOLNIKOV	1288	44023	01.10.2020	3650	01.10.2030	45	11.660	13
LINAC aparati (LINAC linearno pospeševalniki za radioterapijo)	VARIAN, HALCYON	LINAC aparati (LINAC linearno pospeševalniki za radioterapijo)	stacionarni	OBSEVANJE BOLNIKOV	1556	45777	12.01.2022	3650	12.01.2032	45	12.033	13
LINAC aparati (LINAC linearno pospeševalniki za radioterapijo)	XSTRahl, 200 stropni model	LINAC aparati (LINAC linearno pospeševalniki za radioterapijo)	stacionarni	OBSEVANJE BOLNIKOV	12900	47289	18.01.2023	3650	18.01.2033	45	6239	7
LINAC aparati (LINAC linearno pospeševalniki za radioterapijo)	VARIAN, TRUEBEAM	LINAC aparati (LINAC linearno pospeševalniki za radioterapijo)	stacionarni	OBSEVANJE BOLNIKOV	H196388	48918	25.03.2024	3650	25.03.2034	45	9.716	13
LINAC aparati (LINAC linearno pospeševalniki za radioterapijo)	VARIAN, HALCYON	LINAC aparati (LINAC linearno pospeševalniki za radioterapijo)	stacionarni	OBSEVANJE BOLNIKOV	HAL2292	49746	18.10.2024	3650	18.10.2034	45	6.275	7
LINAC aparati (LINAC linearno pospeševalniki za radioterapijo)	TRUEBEAM VARIAN	LINAC aparati (LINAC linearno pospeševalniki za radioterapijo)	stacionarni	OBSEVANJE BOLNIKOV		50649	09.09.2025				1.699	
UZ ultrazvočni aparati	ALOKA ALPHAB-Z 15" EKRANOM	UZ ultrazvočni aparati			X0058609	37095	19.11.2013					
UZ ultrazvočni aparati	FLEX FOCUS 400-TRANSREKTALNI Z SONDO	UZ ultrazvočni aparati			1911909	35615	25.06.2011					
UZ ultrazvočni aparati	LOGIQ BOOK XP 2 INTRAPER.SONDO T 739-RIS	UZ ultrazvočni aparati	intaperativni UZ jeter.dolj.			31314	21.10.2008					
UZ ultrazvočni aparati	GE TOSHIBA SSA-770A APOLIO	UZ ultrazvočni aparati			F46234 14	20269	14.03.2006					
UZ ultrazvočni aparati	TOSHIBA SSA-790AAPLIO XD	UZ ultrazvočni aparati			9910Y6047	34829	02.02.2011					
UZ ultrazvočni aparati	HITACHI HI VISION ASCENDUS	UZ ultrazvočni aparati			G300000515	39090	14.12.2015					
UZ ultrazvočni aparati	HITACHI HI VISION ASCENDUS	UZ ultrazvočni aparati			G30056515	39085	30.11.2015					
UZ ultrazvočni aparati	TOSHIBA SSA-390A	UZ ultrazvočni aparati			08012894D	16555	16.01.2002					
UZ ultrazvočni aparati	SONOSITE M-TURBO-S PRIBOROM IN STOJALOM	UZ ultrazvočni aparati			03HB87	32796	30.12.2009					
UZ ultrazvočni aparati	TOSHIBA TUS-A300AE	UZ ultrazvočni aparati			AEA1772021	40721	19.09.2017					
UZ ultrazvočni aparati	SAMSUNG, WS80A V4	UZ ultrazvočni aparati			S15WM3HJA00004Z	40908	06.12.2017					
UZ ultrazvočni aparati	TOSHIBA TUS-A800.APLIO i800	UZ ultrazvočni aparati			99F17X2307	40868	20.12.2017				71	
UZ ultrazvočni aparati	VIVID S80N	UZ ultrazvočni aparati		ULTRAZVOK SRCA	200382S60	41597	20.09.2018		01.10.2023			
UZ ultrazvočni aparati	MYLAB SIGMA	UZ ultrazvočni aparati		UZ ZA ŽILNE PRISTOPE	320192	42460	12.06.2019		12.06.2024			
UZ ultrazvočni aparati	VENUE GO-UZ APARAT Z OPCJO WI-FI	UZ ultrazvočni aparati			VGB0000563	43679	14.04.2020					
UZ ultrazvočni aparati	MYLAB SIGMA	UZ ultrazvočni aparati		UZ ZA ŽILNE PRISTOPE	321197	44031	30.09.2020					
UZ ultrazvočni aparati	HITACHI ALOKA ARIETTA 850	UZ ultrazvočni aparati			G3056941	44527	03.12.2020				1349	
UZ ultrazvočni aparati	HITACHI ALOKA ARIETTA 850	UZ ultrazvočni aparati			G3080750	44531	09.12.2020				2382	
UZ ultrazvočni aparati	MYLAB SIGMA	UZ ultrazvočni aparati		UZ ZA ŽILNE PRISTOPE	321872	44631	09.04.2021					
UZ ultrazvočni aparati	BK MEDICAL	UZ ultrazvočni aparati			2000371	44702	28.05.2021					
UZ ultrazvočni aparati	MINDRAY - KOMPLET	UZ ultrazvočni aparati			CS8-14001009	44750	21.06.2021					
UZ ultrazvočni aparati	ECHONOUS BLADDER SYSTEM WITH AL STATION	UZ ultrazvočni aparati		ULTRAZVOK SEČNEGA MEHURJA	RS2RS0ET6WT	45204	20.09.2021			ni podatka	ne beležimo	13
UZ ultrazvočni aparati	ECHONOUS BLADDER SYSTEM WITH AL STATION	UZ ultrazvočni aparati		ULTRAZVOK SEČNEGA MEHURJA	RS2RS0ETZW	45205	20.09.2021			ni podatka	ne beležimo	13
UZ ultrazvočni aparati	ECHO SON	UZ ultrazvočni aparati			G3 133423	45456	27.10.2021				1963	
UZ ultrazvočni aparati	SONOCCA 300	UZ ultrazvočni aparati			46155	46155	02.03.2022					
UZ ultrazvočni aparati	VERATHON BLADER SCAN i10	UZ ultrazvočni aparati		MERJENJE ZASTOJA URINA	CT240278	48898	25.03.2024			ni podatka	ne beležimo	13
UZ ultrazvočni aparati	VENUE GO R4	UZ ultrazvočni aparati			VGDW000761	49050	01.03.2024					
UZ ultrazvočni aparati	FUJIFILM ARIETTA 850 DEEPSIGHT	UZ ultrazvočni aparati			G3231126	48964	08.05.2024					
UZ ultrazvočni aparati	FUJIFILM ALOKA ARIETTA 850	UZ ultrazvočni aparati			G3227671	48965	08.05.2024					
UZ ultrazvočni aparati	CANON APLIO 800	UZ ultrazvočni aparati			8PF2442415	49159	23.05.2024				2739	
UZ ultrazvočni aparati	UZ BLADDERSCAN i10 ZA MERJENJE ZASTOJA URINA	UZ ultrazvočni aparati			CT253941	51118	08.09.2025					
UZ ultrazvočni aparati	UZ BLADDERSCAN i10 ZA MERJENJE ZASTOJA URINA	UZ ultrazvočni aparati			CT253998	51119	08.09.2025					
UZ ultrazvočni aparati	UZ ESAOTE MYLAB A70	UZ ultrazvočni aparati			220122	50871	12.08.2025					
UZ ultrazvočni aparati	UZ FUJIFILM ARIETTA 850	UZ ultrazvočni aparati			U1700113	50877	26.08.2025					
UZ ultrazvočni aparati	UZ MINDRAY M8	UZ ultrazvočni aparati			CS8-4C002076	50874	25.07.2025					
UZ ultrazvočni aparati	UZ VENUE FIT R5	UZ ultrazvočni aparati			51147	51147	23.10.2025					
Mamografski aparati (digitalni)	MAMOGRAF SELENA DIMENSIONS TOMOSYNTHESIS S AWS-80	Mamografski aparati (digitalni)			8100915550	39171	29.02.2016				4019	6
Mamografski aparati (digitalni)	PHILIPS, MICRODOSE L50	Mamografski aparati (digitalni)			170060-10	40887	12.12.2017					
Mamografski aparati (digitalni)	MAMMOMAT REVELATION SIEMENS	Mamografski aparati (digitalni)	transportni			47212	06.12.2022					
Mamografski aparati (digitalni)	MAMMOMAT REVELATION SIEMENS	Mamografski aparati (digitalni)	transportni			47213	06.12.2022					
Mamografski aparati (digitalni)	SENOGRAPHIE	Mamografski aparati (digitalni)				49955	19.12.2024					
Mamografski aparati (digitalni)	MAMOGRAF HOLOGIC 3DIMENSIONS	Mamografski aparati (digitalni)			3DM160701840	50976	12.08.2025				7469	8
Mamografski aparati (digitalni)	MAMOGRAF HOLOGIC 3DIMENSIONS	Mamografski aparati (digitalni)			3DM160701841	50977	12.08.2025				5503	7
Mamografski aparati (digitalni)	MAMOGRAF HOLOGIC 3DIMENSIONS	Mamografski aparati (digitalni)			3DM160701843	50995	18.09.2025				1878	10
RTG aparati	RTG fleni aparati	RTG fleni aparati			11031	42353	26.04.2019				11458	11
RTG aparati	SIEMENS HEALTHINEERS, MOBILITT ELARA MAX	RTG transportni aparati			10040	42358	26.04.2019				734	
CT aparati	INTER MEDICAL, GAMA KAMERA GALAXY R	SPE-CT fotonski emisijski računalniški tomografi - gama kamera			WS 19924	39436	10.06.2016				1846	
Ventilatorji	VENTILATOR HAMILTON				11393	49854	19.12.2024					
Ventilatorji	VENTILATOR HAMILTON-C6				8690	45471	05.11.2021					
Ventilatorji	VENTILATOR HAMILTON-C6				8703	45470	05.11.2021					
Ventilatorji	VENTILATOR ICU-ELISA 600				0400600u06174119	40399	26.05.2017					
Ventilatorji	VENTILATOR ICU-ELISA 600				0400600u06174120	40400	26.05.2017					
Ventilatorji	VENTILATOR ICU-ELISA 600				0400600u06174121	40401	26.05.2017					
Ventilatorji	VENTILATOR-RESPIRATOR UNIV. VIASYS AVEA				AEV02725	27488	01.10.2007					
Ventilatorji	VENTILATOR-RESPIRATOR UNIV. VIASYS AVEA				AEV02722	27489	01.10.2007					
Ventilatorji	VENTILATOR-RESPIRATOR UNIV. VIASYS AVEA				AEV02734	27299	01.10.2007					
Ventilatorji	VENTILATOR ICU-ELISA 600				01040260192090234/2	50313	05.02.2025					
Infuzijske črpalke (perfuzor/infuzomat)	CRPALKA INFUZJSKA BD BODYGUARD CV-CME 323	Infuzijske črpalke (perfuzor/infuzomat)			V515352, POLNILEC-CV	44692	15.06.2021					
Infuzijske črpalke (perfuzor/infuzomat)	CRPALKA INFUZJSKA BD BODYGUARD CV-CME 323	Infuzijske črpalke (perfuzor/infuzomat)			V515353, POLNILEC-CV	44693	15.06.2021					

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Podatki iz letnega poročila za obdobje 01.01.2025 - 31.12.2025

Osnovni podatki	
Vrsta:	Proračunski uporabnik - določeni
Šifra prorač. upor.	27774
Šifra dejavnosti	86.100
Matična številka	5055733000
Ime poslovnega subjekta	OI LJUBLJANA
Sedež (ulica, hišna številka in kraj)	Zaloška cesta 2, 1000 LJUBLJANA
Oseba, odgovorna za sestavljanje bilance	Snežana Glamočanin
Telefonska številka za komunikacijo v zvezi s predložitvijo bilance	015879377
Elektronski naslov kontaktne osebe	sglamocanin@onko-i.si
Elektronski naslov uporabnika portala	sglamocanin@onko-i.si
Vodja poslovnega subjekta	Zlata Štiblar Kisić
Kraj	Ljubljana,

Obdobje poročanja	
od	1.1.2025
do	31.12.2025

Ime uporabnika:
OI LJUBLJANASedež uporabnika:
Zaloška cesta 2, 1000 LJUBLJANAŠifra uporabnika:
27774Šifra dejavnosti:
86.100Matična številka:
5055733000**Bilanca stanja
na dan 31.12.2025**

v EUR s centi

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU	001	85.660.206,70	82.607.162,01
00	NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLGOROČNE AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	002	21.940.757,37	20.991.676,03
01	POPRAVEK VREDNOSTI NEOPREDMETENIH SREDSTEV	003	17.250.606,78	16.378.875,36
02	NEPREMIČNINE	004	99.697.576,16	98.867.556,44
03	POPRAVEK VREDNOSTI ZGRADB	005	49.921.892,37	47.351.706,42
04	OPREMA IN DRUGA OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	006	103.951.705,32	98.588.331,40
05	POPRAVEK VREDNOSTI OPREME IN DRUGIH OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV	007	72.767.978,32	72.119.820,50
06	DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	008	6.242,91	5.731,66
07	DOLGOROČNO DANA POSOJILA IN DEPOZITI	009	0,00	0,00
08	DOLGOROČNE TERJATVE IZ POSLOVANJA	010	4.402,41	4.268,76
09	TERJATVE ZA SREDSTVA DANA V UPRAVLJANJE	011	0,00	0,00
	B) KRATKOROČNA SREDSTVA; RAZEN ZALOG IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	012	32.161.349,83	40.858.293,74
10	DENARNA SREDSTVA V BLAGAJNI IN TAKOJ UNOVČLJIVI VREDNOSTNI PAPIRJI	013	343,00	150,00
11	DOBROIMETJE PRI BANKAH IN DRUGIH FINANČNIH USTANOVAH	014	20.883.056,02	34.968.860,28
12	KRATKOROČNE TERJATVE DO KUPCEV	015	342.505,76	303.896,18
13	DANI PREDUJMI IN VARŠČINE	016	12.723,29	100,00
14	KRATKOROČNE TERJATVE DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	017	8.461.787,61	4.892.276,06
15	KRATKOROČNE FINANČNE NALOŽBE	018	0,00	0,00
16	KRATKOROČNE TERJATVE IZ FINANCIRANJA	019	0,00	0,00
17	DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE	020	47.880,64	18.461,31
18	NEPLAČANI ODHODKI	021	0,00	0,00
19	AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	022	2.413.053,51	674.549,91
	C) ZALOGE	023	5.365.229,12	5.629.433,56
30	OBRAČUN NABAVE MATERIALA	024	0,00	0,00

**Bilanca stanja
na dan 31.12.2025**

v EUR s centi

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
31	ZALOGE MATERIALA	025	5.365.229,12	5.629.433,56
32	ZALOGE DROBNEGA INVENTARJA IN EMBALAŽE	026	0,00	0,00
33	NEDOKONČANA PROIZVODNJA	027	0,00	0,00
34	PROIZVODI	028	0,00	0,00
35	OBRAČUN NABAVE BLAGA	029	0,00	0,00
36	ZALOGE BLAGA	030	0,00	0,00
37	DRUGE ZALOGE	031	0,00	0,00
	I. AKTIVA SKUPAJ	032	123.186.785,65	129.094.889,31
99	IZVENBILANČNA EVIDENCA	033	0,00	0,00
	D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	034	26.764.188,59	25.121.259,78
20	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI ZA PREJETE PREDUJME IN VARŠČINE	035	165.243,80	286.251,68
21	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO ZAPOSLENIH	036	5.547.895,96	4.892.213,64
22	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJEV	037	13.725.698,43	12.082.524,26
23	DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA	038	1.394.483,86	1.133.745,76
24	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	039	1.261.318,71	1.374.032,41
25	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO FINANCERJEV	040	0,00	0,00
26	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ FINANCIRANJA	041	0,00	0,00
28	NEPLAČANI PRIHODKI	042	0,00	0,00
29	PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	043	4.669.547,83	5.352.492,03
	E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	044	96.422.597,06	103.973.629,53
90	SPLOŠNI SKLAD	045	0,00	0,00
91	REZERVNI SKLAD	046	0,00	0,00
92	DOLGOROČNE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	047	1.708.660,15	1.578.629,56
93	REZERVACIJE	048	0,00	0,00
940	SKLAD NAMENSKEGA PREMOŽENJA V JAVNIH SKLADIH	049	0,00	0,00
9410	Sklad premoženja v drugih pravnih osebah javnega prava, ki je v njihovi lasti, za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva	050	0,00	0,00
9411	Sklad premoženja v drugih pravnih osebah javnega prava, ki je v njihovi lasti, za finančne naložbe	051	0,00	0,00
9412	Presežek prihodkov nad odhodki	052	0,00	0,00
9413	Presežek odhodkov nad prihodki	053	0,00	0,00
96	DOLGOROČNE FINANČNE OBVEZNOSTI	054	0,00	0,00

**Bilanca stanja
na dan 31.12.2025**

v EUR s centi

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
97	DRUGE DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	055	0,00	0,00
980	OBVEZNOSTI ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	056	100.728.833,76	101.895.660,13
981	OBVEZNOSTI ZA DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	057	6.242,91	5.731,66
985	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	058	0,00	493.608,18
986	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	059	6.021.139,76	0,00
	I. PASIVA SKUPAJ	060	123.186.785,65	129.094.889,31
99	IZVENBILANČNA EVIDENCA	061	0,00	0,00

Kraj in datum oddaje

Ljubljana,, 23.02.2026

Oseba odgovorna
za sestavljanje bilance

Snežana Glamočanin

Odgovorna oseba

Zlata Štiblar Kisić

Ime uporabnika:
OI LJUBLJANASedež uporabnika:
Zaloška cesta 2, 1000 LJUBLJANAŠifra uporabnika:
27774Šifra dejavnosti:
86.100Matična številka:
5055733000**Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
od 01.01.2025 - 31.12.2025**

v EUR s centi

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	I. SKUPAJ PRIHODKI	401	211.851.762,97	202.947.378,75
	1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	402	205.286.039,56	196.564.054,71
	A. Prihodki iz sredstev javnih financ	403	204.358.030,76	194.828.925,94
	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna	404	1.705.948,42	326.525,38
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	405	1.705.948,42	326.525,38
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	406	0,00	0,00
	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov	407	0,00	0,00
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	408	0,00	0,00
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	409	0,00	0,00
	c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja	410	199.511.884,50	190.112.116,43
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	411	199.511.884,50	190.112.116,43
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije	412	0,00	0,00
	d. Prejeta sredstva iz javnih skladov, javnih agencij in javnih zavodov	413	3.140.197,84	4.390.284,13
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za tekočo porabo	414	0,00	0,00
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za investicije	415	0,00	0,00
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij in javnih zavodov za tekočo porabo	416	3.140.197,84	4.390.284,13
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij in javnih zavodov za investicije	417	0,00	0,00
del 740	e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij	418	0,00	0,00
741	PREJETA SREDSTVA IZ DRŽAVNEGA PRORAČUNA IZ SREDSTEV PRORAČUNA EU IN IZ DRUGIH DRŽAV	419	0,00	0,00
	B. Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe	420	928.008,80	1.735.128,77
del 7102	Prihodki od obresti	422	608.978,31	1.384.126,34
7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	423	0,00	0,00

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka od 01.01.2025 - 31.12.2025

v EUR s centi

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
7103	Prihodki od premoženja	487	0,00	0,00
7141	Drugi nedavčni prihodki	424	0,00	202.806,41
72	KAPITALSKI PRIHODKI	425	0,00	0,00
730	PREJETE DONACIJE IZ DOMAČIH VIROV	426	313.071,85	144.272,02
731	PREJETE DONACIJE IZ TUJINE	427	5.958,64	3.924,00
782	PREJETA SREDSTVA IZ PRORAČUNA EU IZ STRUKTURNIH SKLADOV	488	0,00	0,00
783	PREJETA SREDSTVA IZ PRORAČUNA EU IZ KOHEZIJSKEGA SKLADA	489	0,00	0,00
784	PREJETA SREDSTVA IZ PRORAČUNA EU ZA IZVAJANJE CENTRALIZIRANIH IN DRUGIH PROGRAMOV EU	490	0,00	0,00
786	OSTALA PREJETA SREDSTVA IZ PRORAČUNA EU	429	0,00	0,00
787	PREJETA SREDSTVA OD DRUGIH EVROPSKIH INSTITUCIJ IN IZ DRUGIH DRŽAV	430	0,00	0,00
	2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	431	6.565.723,41	6.383.324,04
7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	432	6.565.723,41	6.383.324,04
del 7102	Prihodki od obresti	433	0,00	0,00
	II. SKUPAJ ODHODKI	437	218.470.014,43	229.549.050,86
	1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	438	213.514.801,79	224.411.759,59
	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim	439	57.110.278,54	58.674.150,47
del 4000	Plače in dodatki	440	41.909.723,83	44.324.591,96
del 4001	Regres za letni dopust	441	2.684.854,30	1.666.193,01
del 4002	Povračila in nadomestila	442	3.290.307,57	3.740.670,71
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	443	2.927.095,37	2.545.450,30
del 4004	Sredstva za nadurno delo	444	6.239.718,45	6.025.786,09
del 4005	Plače za delo nerezidentov po pogodbi	445	0,00	0,00
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	446	58.579,02	371.458,40
	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost	447	10.337.379,59	10.463.972,64
del 4010	Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	448	5.632.463,35	5.876.652,25
del 4011	Prispevek za zdravstveno zavarovanje	449	3.981.237,38	3.804.403,89
del 4012	Prispevek za zaposlovanje	450	37.394,07	39.036,05
del 4013	Prispevek za starševsko varstvo	451	53.574,91	54.373,58
del 4014	Prispevek za dolgotrajno oskrbo	491	0,00	0,00
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	452	632.709,88	689.506,87
	C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe	453	131.486.000,60	136.435.251,14
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve	454	5.865.199,36	7.081.591,47

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
od 01.01.2025 - 31.12.2025

v EUR s centi

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
del 4021	Posebni material in storitve	455	105.972.116,03	107.701.992,32
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	456	3.992.325,89	4.275.006,44
del 4023	Prevozni stroški in storitve	457	177.890,02	185.111,25
del 4024	Izdatki za službena potovanja	458	652.242,12	550.820,80
del 4025	Tekoče vzdrževanje	459	8.315.135,04	8.842.711,82
del 4026	Poslovne najemnine in zakupnine	460	1.414.597,84	1.635.944,99
del 4027	Kazni in odškodnine	461	0,00	1.519,34
del 4029	Drugi operativni odhodki	463	5.096.494,30	6.160.552,71
403	PLAČILA DOMAČIH OBRESTI	464	0,00	0,00
404	PLAČILA TUJIH OBRESTI	465	0,00	0,00
410	SUBVENCije	466	0,00	0,00
411	TRANSFERI POSAMEZNIKOM IN GOSPODINJSTVOM	467	3.179,83	7.664,03
412	TRANSFERI NEPRIDOBITNIM ORGANIZACIJAM IN USTANOVAM	468	0,00	0,00
413	DRUGI TEKOČI DOMAČI TRANSFERI	469	0,00	0,00
	J. Investicijski odhodki	470	14.577.963,23	18.830.721,31
4200	Nakup zgradb in prostorov	471	0,00	0,00
4201	Nakup prevoznih sredstev	472	0,00	0,00
4202	Nakup opreme	473	12.465.600,41	16.614.114,39
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	474	45.871,38	0,00
4204	Novogradnje, rekonstrukcije in adaptacije	475	440.130,51	615.603,31
4205	Investicijsko vzdrževanje in obnove	476	19.544,05	43.900,50
4206	Nakup zemljišč in naravnih bogastev	477	0,00	0,00
4207	Nakup nematerialnega premoženja	478	1.023.559,73	1.530.092,72
4208	Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor in investicijski inženiring	479	583.257,15	27.010,39
4209	Nakup blagovnih rezerv in intervencijskih zalog	480	0,00	0,00
	2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	481	4.955.212,64	5.137.291,27
del 400	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	482	2.315.199,71	1.451.482,94
del 401	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	483	323.703,94	231.746,62
del 402	C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	484	2.316.308,99	3.454.061,71
	III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	485	0,00	0,00
	III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	486	6.618.251,46	26.601.672,11

Kraj in datum oddaje

Ljubljana,, 23.02.2026

Oseba odgovorna
za sestavljanje bilance

Snežana Glamočanin

Odgovorna oseba

Zlata Štiblar Kisić

Ime uporabnika:
OI LJUBLJANASedež uporabnika:
Zaloška cesta 2, 1000 LJUBLJANAŠifra uporabnika:
27774Šifra dejavnosti:
86.100Matična številka:
5055733000Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
od 01.01.2025 - 31.12.2025

v EUR s centi

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
75	IV. PREJETA VRAČILA DANIH POSOJIL IN ZMANJŠANJE FINANČNIH NALOŽB	500	0,00	0,00
7500	Prejeta vračila danih posojil od posameznikov in zasebnikov	501	0,00	0,00
7501	Prejeta vračila danih posojil od javnih skladov	502	0,00	0,00
7502	Prejeta vračila danih posojil od javnih podjetij in družb, ki so v lasti države ali občin	503	0,00	0,00
7503	Prejeta vračila danih posojil od finančnih institucij	504	0,00	0,00
7504	Prejeta vračila danih posojil od privatnih podjetij	505	0,00	0,00
7505	Prejeta vračila danih posojil od občin	506	0,00	0,00
7506	Prejeta vračila danih posojil iz tujine	507	0,00	0,00
7507	Prejeta vračila danih posojil državnemu proračunu	508	0,00	0,00
7508	Prejeta vračila danih posojil od javnih agencij in javnih zavodov	509	0,00	0,00
7509	Prejeta vračila plačanih poroštev	510	0,00	0,00
751	ZMANJŠANJE FINANČNIH NALOŽB	511	0,00	0,00
44	V. DANA POSOJILA IN POVEČANJE FINANČNIH NALOŽB	512	0,00	0,00
4400	Dana posojila posameznikom in zasebnikom	513	0,00	0,00
4401	Dana posojila javnim skladom	514	0,00	0,00
4402	Dana posojila javnim podjetjem in družbam, ki so v lasti države ali občin	515	0,00	0,00
4403	Dana posojila finančnim institucijam	516	0,00	0,00
4404	Dana posojila privatnim podjetjem	517	0,00	0,00
4405	Dana posojila občinam	518	0,00	0,00
4406	Dana posojila v tujino	519	0,00	0,00
4407	Dana posojila državnemu proračunu	520	0,00	0,00
4408	Dana posojila javnim agencijam in javnim zavodom	521	0,00	0,00
4409	Plačila zapadlih poroštev	522	0,00	0,00
441	POVEČANJE FINANČNIH NALOŽB	523	0,00	0,00
	VI/1 PREJETA MINUS DANA POSOJILA	524	0,00	0,00
	VI/2 DANA MINUS PREJETA POSOJILA	525	0,00	0,00

Kraj in datum oddaje

Ljubljana,, 23.02.2026

Oseba odgovorna
za sestavljanje bilance

Snežana Glamočanin

Odgovorna oseba

Zlata Štiblar Kisić

Ime uporabnika:
OI LJUBLJANASedež uporabnika:
Zaloška cesta 2, 1000 LJUBLJANAŠifra uporabnika:
27774Šifra dejavnosti:
86.100Matična številka:
5055733000Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov
od 01.01.2025 - 31.12.2025

v EUR s centi

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
50	VII. ZADOLŽEVANJE	550	0,00	0,00
500	Domače zadolževanje	551	0,00	0,00
5001	Najeti krediti pri bankah	552	0,00	0,00
5002	Najeti krediti pri drugih finančnih institucijah	553	0,00	0,00
del 5003	Najeti krediti pri državnem proračunu	554	0,00	0,00
del 5003	Najeti krediti pri proračunih občin	555	0,00	0,00
del 5003	Najeti krediti pri javnih skladih	557	0,00	0,00
del 5003	Najeti krediti pri drugih domačih kreditodajalcih	558	0,00	0,00
501	ZADOLŽEVANJE V TUJINI	559	0,00	0,00
55	VIII. ODPLAČILA DOLGA	560	0,00	0,00
550	Odplačila domačega dolga	561	0,00	0,00
5501	Odplačila kreditov bankam	562	0,00	0,00
5502	Odplačila kreditov drugim finančnim institucijam	563	0,00	0,00
del 5503	Odplačila kreditov državnemu proračunu	564	0,00	0,00
del 5503	Odplačila kreditov proračunom občin	565	0,00	0,00
del 5503	Odplačila kreditov javnim skladom	567	0,00	0,00
del 5503	Odplačila kreditov drugim domačim kreditodajalcem	568	0,00	0,00
551	ODPLAČILA DOLGA V TUJINO	569	0,00	0,00
	IX/1 NETO ZADOLŽEVANJE	570	0,00	0,00
	IX/2 NETO ODPLAČILO DOLGA	571	0,00	0,00
	X/1 POVEČANJE SREDSTEV NA RAČUNIH	572	0,00	0,00
	X/2 ZMANJŠANJE SREDSTEV NA RAČUNIH	573	6.618.251,46	26.601.672,11

Kraj in datum oddaje

Ljubljana,, 23.02.2026

Oseba odgovorna
za sestavljanje bilance

Snežana Glamočanin

Odgovorna oseba

Zlata Štiblar Kisić

Ime uporabnika:
OI LJUBLJANASedež uporabnika:
Zaloška cesta 2, 1000 LJUBLJANAŠifra uporabnika:
27774Šifra dejavnosti:
86.100Matična številka:
5055733000**Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
od 01.01.2025 - 31.12.2025**

v EUR s centi

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			Prihodki in odhodki za izvajanje javne službe	Prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu
1	2	3	4	5
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA	660	210.936.604,54	6.447.043,86
760	PRIHODKI IZ JAVNIH FINANC IN NEJAVNIH VIROV ZA OPRAVLJANJE JAVNE SLUŽBE	661	210.936.604,54	0,00
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG	662	0,00	0,00
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG	663	0,00	0,00
761	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV, BLAGA IN STORITEV NA TRGU	664	0,00	6.447.043,86
762	FINANČNI PRIHODKI	665	567.889,93	0,00
763	DRUGI PRIHODKI	666	2.120.416,71	0,00
	Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	667	350.049,57	0,00
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	668	0,00	0,00
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	669	350.049,57	0,00
	D) CELOTNI PRIHODKI	670	213.974.960,75	6.447.043,86
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	671	134.434.689,41	2.543.925,78
del 466	STROŠKI PRODANIH ZALOG	672	0,00	0,00
460	STROŠKI MATERIALA	673	111.007.759,70	1.062.394,61
461	STROŠKI STORITEV	674	23.426.929,71	1.481.531,17
	F) STROŠKI DELA	675	73.949.790,03	2.806.063,75
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	676	56.183.533,59	2.269.686,13
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST	677	11.388.399,89	348.286,36
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	678	6.377.856,55	188.091,26
462	AMORTIZACIJA	679	12.182.681,17	286.326,51
463	REZERVACIJE	680	0,00	0,00
465	DRUGI STROŠKI	681	520.931,56	17.239,97
467	FINANČNI ODHODKI	682	7.021,23	0,00
468	DRUGI ODHODKI	683	615,33	0,00
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	684	187.467,81	0,00
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	685	0,00	0,00
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	686	187.467,81	0,00

**Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
od 01.01.2025 - 31.12.2025**

v EUR s centi

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			Prihodki in odhodki za izvajanje javne službe	Prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu
	N) CELOTNI ODHODKI	687	221.283.196,54	5.653.556,01
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV	688	0,00	793.487,85
	P) PRESEŽEK ODHODKOV	689	7.308.235,79	0,00
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	690	0,00	0,00
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	691	0,00	793.487,85
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	692	7.308.235,79	0,00
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	693	0,00	0,00

Kraj in datum oddaje

Ljubljana,, 23.02.2026

Oseba odgovorna
za sestavljanje bilance

Snežana Glamočanin

Odgovorna oseba

Zlata Štiblar Kisić

Ime uporabnika:
OI LJUBLJANA

Sedež uporabnika:
Zaloška cesta 2, 1000 LJUBLJANA

Šifra uporabnika:
27774

Šifra dejavnosti:
86.100

Matična številka:
5055733000

Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev

NAZIV KONTA	Oznak a za AOP	ZNESEK - Nabavna vrednost (1.1.)	ZNESEK - Popravek vrednost (1.1.)	ZNESEK - Povečanje nabavne vrednosti	ZNESEK - Povečanje popravka vrednosti	ZNESEK - Zmanjšanje nabavne vrednosti	ZNESEK - Zmanjšanje popravka vrednosti	ZNESEK - Amortizacija	ZNESEK - Neodpisana vrednost (31.12.) +8-9)	ZNESEK - Prevrednotenje zaradi okrepitve	ZNESEK - Prevrednotenje zaradi oslabitve
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (3-4+5-6-7 +8-9)	11	12
I. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v upravljanju	700	218.447.563,87	135.850.402,28	25.227.632,42	0,00	18.085.157,44	8.517.440,03	12.607.515,22	85.649.561,38	0,00	0,00
A. Dolgoročno odloženi stroški	701	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B. Dolgoročne premoženjske pravice	702	20.991.676,03	16.378.875,36	2.317.452,20	0,00	1.368.370,86	128.595,61	1.000.327,03	4.690.150,59	0,00	0,00
C. Druga neopredmetena sredstva	703	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D. Zemljišča	704	4.911.691,06	0,00	0,00	0,00	108.025,49	0,00	0,00	4.803.665,57	0,00	0,00
E. Zgradbe	705	93.955.865,38	47.351.706,42	1.419.839,76	0,00	481.794,55	10.681,77	2.580.867,72	44.972.018,22	0,00	0,00
F. Oprema	706	98.528.168,93	72.119.820,50	21.490.340,46	0,00	16.125.252,63	8.378.162,65	9.026.320,47	31.125.278,44	0,00	0,00
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	707	60.162,47	0,00	0,00	0,00	1.713,91	0,00	0,00	58.448,56	0,00	0,00
II. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v lasti	708	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A. Dolgoročno odloženi stroški	709	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B. Dolgoročne premoženjske pravice	710	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C. Druga neopredmetena sredstva	711	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D. Zemljišča	712	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E. Zgradbe	713	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F. Oprema	714	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	715	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
III. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v finančnem najemu	716	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A. Dolgoročno odloženi stroški	717	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B. Dolgoročne premoženjske pravice	718	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C. Druga neopredmetena sredstva	719	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D. Zemljišča	720	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E. Zgradbe	721	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F. Oprema	722	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	723	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Kraj in datum oddaje	Oseba odgovorna za sestavljanje bilance	Odgovorna oseba
Ljubljana,, 23.02.2026	Snežana Glamočanin	Zlata Štiblar Kisić

Ime uporabnika:
OI LJUBLJANA

Sedež uporabnika:
Zaloška cesta 2, 1000 LJUBLJANA

Šifra uporabnika:
27774

Šifra dejavnosti:
86.100

Matična številka:
5055733000

Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil

NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek popravkov naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek povečanja naložb in danih posojil	Znesek zmanjšanja naložb in danih posojil	Znesek zmanjšanja popravkov naložb in danih posojil	Znesek naložb in danih posojil (31.12.)	Znesek popravkov naložb in danih posojil (31.12.)	Knjigovodska vrednost naložb in danih posojil (31.12.)	Znesek odpisanih naložb in danih posojil	
1	2	3	4	5	6	7	8	9 (3+5-7)	10 (4+6-8)	11 (9-10)	12
I. Dolgoročne finančne naložbe	800	6.576,32	844,66	0,00	0,00	0,00	511,25	6.576,32	333,41	6.242,91	0,00
A. Naložbe v delnice	801	6.576,32	844,66	0,00	0,00	0,00	511,25	6.576,32	333,41	6.242,91	0,00
1. Naložbe v delnice v javna podjetja	802	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2. Naložbe v delnice v finančne institucije	803	6.576,32	844,66	0,00	0,00	0,00	511,25	6.576,32	333,41	6.242,91	0,00
3. Naložbe v delnice v privatna podjetja	804	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4. Naložbe v delnice v tujini	805	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B. Naložbe v deleže	806	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1. Naložbe v deleže v javna podjetja	807	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2. Naložbe v deleže v finančne institucije	808	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3. Naložbe v deleže v privatna podjetja	809	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4. Naložbe v deleže državnih družb, ki imajo obliko d.d.	810	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5. Naložbe v deleže državnih družb, ki imajo obliko d.o.o.	811	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6. Naložbe v deleže v tujini	812	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C. Naložbe v plemenite kovine, drage kamne, umetniška dela in podobno	813	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D. Druge dolgoročne kapitalске naložbe	814	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1. Namensko premoženje, preneseno javnim skladom	815	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2. Premoženje, preneseno v last drugim pravnim osebam javnega prava, ki imajo premoženje v svoji lasti	816	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3. Druge dolgoročne kapitalске naložbe doma	817	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4. Druge dolgoročne kapitalске naložbe v tujini	818	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
II. Dolgoročno dana posojila in depoziti	819	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A. Dolgoročno dana posojila	820	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1. Dolgoročno dana posojila posameznikom in zasebnikom	821	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2. Dolgoročno dana posojila javnim skladom	822	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil

3. Dolgoročno dana posojila javnim podjetjem in družbam v lasti države ali občin	823	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4. Dolgoročno dana posojila finančnim institucijam	824	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5. Dolgoročno dana posojila privatnim podjetjem	825	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6. Dolgoročno dana posojila drugim ravnam države	826	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7. Dolgoročno dana posojila državnemu proračunu	827	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8. Druga dolgoročno dana posojila v tujino	828	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B. Dolgoročne finančne naložbe v vrednostne papirje	829	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1. Domači vrednostni papirji	830	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2. Tuji vrednostni papirji	831	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C. Dolgoročno dani depoziti	832	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1. Dolgoročno dani depoziti poslovnim bankam	833	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2. Drugi dolgoročno dani depoziti	834	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D. Druga dolgoročno dana posojila	835	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
III. Skupaj	836	6.576,32	844,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	511,25	6.576,32	333,41	6.242,91	0,00

Kraj in datum oddaje

Ljubljana,, 23.02.2026

Oseba odgovorna
za sestavljanje bilance

Snežana Glamočanin

Odgovorna oseba

Zlata Štiblar Kisić

Ime uporabnika:
OI LJUBLJANASedež uporabnika:
Zaloška cesta 2, 1000 LJUBLJANAŠifra uporabnika:
27774Šifra dejavnosti:
86.100Matična številka:
5055733000Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov
od 01.01.2025 - 31.12.2025

v EUR s centi

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA	860	217.383.648,40	202.561.163,52
760	PRIHODKI IZ JAVNIH FINANC IN NEJAVNIH VIROV ZA OPRAVLJANJE JAVNE SLUŽBE	861	210.936.604,54	197.848.722,27
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG	862	0,00	0,00
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG	863	0,00	0,00
761	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV, BLAGA IN STORITEV NA TRGU	864	6.447.043,86	4.712.441,25
762	FINANČNI PRIHODKI	865	567.889,93	1.462.735,11
763	DRUGI PRIHODKI	866	2.120.416,71	20.709,60
	Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	867	350.049,57	0,00
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	868	0,00	0,00
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	869	350.049,57	0,00
	D) CELOTNI PRIHODKI	870	220.422.004,61	204.044.608,23
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	871	136.978.615,19	128.349.003,87
del 466	STROŠKI PRODANIH ZALOG	872	0,00	0,00
460	STROŠKI MATERIALA	873	112.070.154,31	105.627.648,14
461	STROŠKI STORITEV	874	24.908.460,88	22.721.355,73
	F) STROŠKI DELA	875	76.755.853,78	65.711.725,88
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	876	58.453.219,72	50.147.937,48
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST	877	11.736.686,25	9.919.967,66
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	878	6.565.947,81	5.643.820,74
462	AMORTIZACIJA	879	12.469.007,68	11.232.874,19
463	REZERVACIJE	880	0,00	0,00
465	DRUGI STROŠKI	881	538.171,53	536.116,89
467	FINANČNI ODHODKI	882	7.021,23	545,52
468	DRUGI ODHODKI	883	615,33	2,31
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	884	187.467,81	4.051,08
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	885	0,00	0,00
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	886	187.467,81	4.051,08
	N) CELOTNI ODHODKI	887	226.936.752,55	205.834.319,74
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV	888	0,00	0,00

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov
od 01.01.2025 - 31.12.2025

v EUR s centi

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
	P) PRESEŽEK ODHODKOV	889	6.514.747,94	1.789.711,51
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	890	0,00	0,00
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	891	0,00	0,00
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	892	6.514.747,94	1.789.711,51
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	893	0,00	0,00
	Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v obračunskem obdobju (celo število)	894	1.410	1.306
	Število mesecev poslovanja	895	12	12

Kraj in datum oddaje

Ljubljana,, 23.02.2026

Oseba odgovorna
za sestavljanje bilance

Snežana Glamočanin

Odgovorna oseba

Zlata Štiblar Kisić

POTRDILO JE IZDALO ELEKTRONSKO VLOŽIŠČE AJPES ZA POTREBE VAŠEGA ARHIVA

Matična številka:	5055733000
Šifra proračunskega uporabnika:	27774
Ime uporabnika:	OI LJUBLJANA
Sedež (ulica, hišna številka in kraj):	Zaloška cesta 2, 1000 LJUBLJANA
Odgovorna oseba za sestavljanje bilance:	Snežana Glamočanin
Telefonska številka:	015879377
Elektronski naslov:	sglamocanin@onko-i.si

POTRDILO O ODDAJI PODATKOV IZ LETNEGA POROČILA

Potrjujemo podatke iz letnih poročil na poenotenih obrazcih in druge podatke za leto 2025, predložene z neposrednim vnosom prek spletne strani AJPES z uporabniškim imenom "SGLAMOCANIN".

obrazec	koda
Osnovni podatki	6E213CFE4E7E12993B2FA5A66DBF39CB
Bilanca stanja	D2915EEDBD317921554369C7A4C372D
Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka	B0EB55F1F9CDFDBB226B11AB8752FA26
Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov	921A14856D0C269B9000FFFE5DFBB68B
Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov	BE37B39CBF1AB6AD0DAFCA8ADA337BB
Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti	A89B0E65947F884F1045EA766A4F32DC
Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev	F32B8E90758892939D326E0E723BF8F6
Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil	82169C4DF6F9B7D1FDC99628DA3FA775
Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov	B6A2407363F81B919C7ABFC14FA3C660
VSI PODATKI	52144B0009916A112E26A6B6B2FCBE26

E-podpisano: 23.02.2026 13:57

IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

v/na

Onkološki inštitut Ljubljana, Zaloška cesta 2, 1000 Ljubljana**Šifra: 27774****Matična številka: 5055733000**

Podpisana se zavedam odgovornosti za vzpostavitev in stalno izboljševanje sistema finančnega poslovanja in notranjih kontrol ter notranjega revidiranja v skladu s 100. členom Zakona o javnih financah z namenom, da obvladujem tveganja in zagotavljam doseganje ciljev poslovanja in uresničevanje proračuna.

Sistem notranjega nadzora javnih financ je zasnovan tako, da daje razumno, ne pa tudi absolutnega zagotovila glede doseganja ciljev: tveganja, da splošni in posebni cilji poslovanja ne bodo doseženi, se obvladujejo na sprejemljivi ravni. Temelji na neprekinjenem procesu, ki omogoča, da se opredelijo ključna tveganja, verjetnost nastanka in vpliv določenega tveganja na doseganje ciljev in pomaga, da se tveganja obvladuje uspešno, učinkovito in gospodarno.

Ta ocena predstavlja stanje na področju uvajanja procesov in postopkov notranjega nadzora javnih financ v/na **Onkološkem inštitutu Ljubljana, Zaloška cesta 2, 1000 Ljubljana za leto 2025**

Oceno podajam na podlagi:

- ocene notranje revizijske službe za področja:

V OI Ljubljana nimamo vzpostavljene lastne notranje revizorske službe, zato naloge notranjega nadzora javnih financ izvaja zunanji izvajalec. V skladu z gradivom Ministrstva za zdravje RS so člani Sveta zavoda OI Ljubljana dne 09.04.2025 sprejeli v okviru Programa dela in finančnega načrta za leto 2025 tudi načrt notranje revizije posameznih področij poslovanja, ki jo bo izvajal zunanji izvajalec. Za leto 2025 je bilo načrtovano, da bodo predmet notranje revizije:

- Področje zdravstvene dejavnosti sektorja operativnih dejavnosti, upravljanje čakalnih dob, izkoriščenost zmogljivosti prostorov, opreme in kadra;
- Področje presejalnega programa ZORA;
- Organizacija in izvajanje notranjih kontrol v kadrovske službi.

Poročilo o reviziji je bilo obravnavano na 15. seji sveta zavoda dne 16.06.2025.

V/Na Onkološkem inštitutu Ljubljana

je vzpostavljen(o):

1. Primerno kontrolno okolje (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) na celotnem poslovanju, ☐
- b) na pretežnem delu poslovanja, ☒
- c) na posameznih področjih poslovanja, ☐
- d) še ni vzpostavljeno, pričeli smo s prvimi aktivnostmi, ☐
- e) še ni vzpostavljeno, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi. ☐

2. Upravljanje s tveganji

2.1. Cilji so realni in merljivi, to pomeni, da so določeni indikatorji za merjenje doseganja ciljev (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) na celotnem poslovanju, ☐
- b) na pretežnem delu poslovanja, ☒
- c) na posameznih področjih poslovanja, ☐
- d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi, ☐
- e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi. ☐

2.2. Tveganja, da se cilji ne bodo uresničili, so opredeljena in ovrednotena, določen je način ravnanja z njimi (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) na celotnem poslovanju, ☐
- b) na pretežnem delu poslovanja, ☒
- c) na posameznih področjih poslovanja, ☐
- d) še niso opredeljena, pričeli smo s prvimi aktivnostmi, ☐
- e) še niso opredeljena, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi. ☐

3. Na obvladovanju tveganj temelječ sistem notranjega kontroliranja in kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) na celotnem poslovanju, ☐
- b) na pretežnem delu poslovanja, ☒
- c) na posameznih področjih poslovanja, ☐
- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi, ☐
- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi. ☐

4. Ustrezen sistem informiranja in komuniciranja (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) na celotnem poslovanju, ☐
- b) na pretežnem delu poslovanja, ☒
- c) na posameznih področjih poslovanja, ☐
- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi, ☐
- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi. ☐

5. Ustrezen sistem nadziranja, ki vključuje tudi primerno (lastno, skupno, pogodbeno) notranje revizijsko službo (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) na celotnem poslovanju, ☐
- b) na pretežnem delu poslovanja, ☐
- c) na posameznih področjih poslovanja, ☒
- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi, ☐
- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi. ☐

6. Notranje revidiranje zagotavljam v skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) z lastno notranjerevizijsko službo,
b) s skupno notranjerevizijsko službo,
c) z zunanjim izvajalcem notranjega revidiranja,
d) nisem zagotovil notranjega revidiranja.

☐
☐
☒
☐

ad b) Navedite naziv **skupne notranjerevizijske službe**:

.....

Navedite sedež in matično številko skupne notranjerevizijske službe:

.....

ad c) Navedite naziv **zunanjega izvajalca notranjega revidiranja**:

GM svetovanje d.o.o., Ulica Gradnikove brigade 4, 1000 Ljubljana

Navedite naziv **zunanjega izvajalca notranjega revidiranja**:

Navedite sedež in matično številko zunanjega izvajalca notranjega revidiranja:

Matična številka: 2043521000

Ali (sprejeti) finančni načrt (proračun), za leto na katerega se Izjava nanaša,
presega 2,086 mio EUR

X

Datum zadnjega revizijskega poročila zunanjega izvajalca notranjega revidiranja je:

Datum zadnjega revizijskega poročila je 09.06.2025.

ad d) **Notranjega revidiranja nisem zagotovila ker:**

V letu 2025 sem na področju notranjega nadzora izvedela naslednje pomembne izboljšave (navedite 1, 2 oziroma 3 pomembne izboljšave):

1. V letu 2025 smo nadaljevali z aktivnostmi, ki so potrebni za implementacijo novega poslovno informacijskega sistema imenovanega PIS2.
2. V letu 2025 smo sprejeli nov Pravilnik o notranjem revidiranju, Pravilnik o letnih dopustih na OI, Pravilnik o znanstvenoraziskovalni dejavnosti, Pravilnik o stabilnem financiranju znanstveno raziskovalne dejavnosti, Pravilnik o delovnem času in zagotavljanju neprekinjenega zdravstvenega varstva, Pravilnik o izvajanju Uredbe o delovni uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela, Pravilnik o izvolitvi v znanstvene in strokovno-raziskovalne nazive, Pravilnik o izvajanju mentorstva, Pravilnik o notranjih nadzorih, spremembe in dopolnitve Pravilnika o sistemizaciji delovnih mest, Navodila o popisu sredstev in obveznosti do virov sredstev, Navodila o finančnem vodenju raziskav, Navodila o omejevanju uporabe tobačnih in povezanih izdelkov ter Navodila za izdajo publikacij namenjenih bolnikom.
3. V letu 2025 so tekle aktivnosti na področju uvedbe novega informacijskega sistema BIS in DORA.

Kljub izvedenim izboljšavam ugotavljam, da obstajajo naslednja pomembna tveganja, ki jih še ne obvladujem v zadostni meri (navedite 1, 2 oziroma 3 pomembnejša tveganja in predvidene ukrepe za njihovo obvladovanje):

V OI Ljubljana smo zaznali 3 večja tveganja, in sicer:

Tveganje nedoseganja ali preseganja določenih programov po pogodbi ZZS in s tem nedoseganje ali preseganje pričakovanih prihodkov oz. ne plačevanje storitev s strani ZZS in s tem povzročanje nepredvidenih stroškov:

Ukrep: ažurno spremljanje obsega dela in v dogovoru z ZZS izvedba prestrukturiranja v primeru preseganja realizacije določenih programov, dajanje predlogov in pogajanja za spremembo financiranja in dajanje predlogov za spremembo Uredbe,

Tveganje preseganja načrtovanih stroškov zaradi dviga cen na trgu in dvig stroškov dela zaradi nove zakonodaje:

Ukrep: mesečno spremljanje stroškov materiala, storitev in dela ter ukrepanje glede obvladovanja stroškov, tam kjer je to mogoče,

Tveganje pomanjkanja kadrovskih in prostorskih kapacitet:

Ukrep: iskanje novih prostorskih kapacitet oz. optimiziranje obstoječih kapacitet in načrtovanje izgradnje objekta R in nadzidave objekta DEH ter izvajanje aktivne kadrovske politike.

Direktor: Zlata Štiblar Kisić

Podpis:

Ljubljana, 10.02.2026

POTRDILO JE IZDALO ELEKTRONSKO VLOŽIŠČE AJPES ZA POTREBE VAŠEGA ARHIVA

Matična številka:	5055733000
Šifra proračunskega uporabnika:	27774
Ime uporabnika:	OI LJUBLJANA
Sedež (ulica, hišna številka in kraj):	Zaloška cesta 2, 1000 LJUBLJANA
Odgovorna oseba za sestavljanje bilance:	Snežana Glamočanin
Telefonska številka:	015879377

POTRDILO O ODDAJI IZJAVE O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH
FINANC

Potrjujemo podatke iz Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ, predložene za leto 2025, vnesene z neposrednim vnosom prek spletne strani AJPES z uporabniškim imenom "SGLAMOCANIN".

obrazec	koda
Izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ	932E6DAF5D330827B7C8CA235F7377E8

E-podpisano: 17.02.2026 13:24

POTRDILO JE IZDALO ELEKTRONSKO VLOŽIŠČE AJPES ZA POTREBE VAŠEGA ARHIVA

POROČILO O STROKOVNEM DELU V LETU 2025

Odgovorna oseba: prof. dr. Janja Ocvirk, dr. med.

KAZALO

UVOD	2
IZVLEČKI STATISTIKE URESNIČEVANJE PLANIRANEGA FIZIČNEGA OBSEGA DELA V LETU 2024 DO ZZZS IN	
OSTALIH PLAČNIKOV	4
STROKOVNA POROČILA	10
1. SLUŽBE SKUPNEGA POMENA.....	10
ODDELEK ZDRAVSTVENE ADMINISTRACIJE	10
2. SLUŽBA ZDRAVSTVENE NEGE IN OSKRBE	12
3. SEKTOR OPERATIVNIH DEJAVNOSTI	16
5. SEKTOR RADIOTERAPIJE.....	21
4.1. ODDELEK ZA BRAHITERAPIJO IN TELETHERAPIJO	21
4.1.1. Brahiterapija	21
4.1.2. Teletherapija.....	21
6. SEKTOR INTERNISTIČNE ONKOLOGIJE	25
7. SEKTOR SLIKOVNE DIAGNOSTIKE.....	27
Obseg opravljenih preiskav	27
CT in MR diagnostika	28
Mamografska diagnostika in biopsije	29
Interventna radiologija	29
8. SEKTOR LABORATORIJSKE DIAGNOSTIKE	31
8.1. ODDELEK ZA PATOLOGIJU	31
8.2. ODDELEK ZA CITOPATOLOGIJU	33
8.3. ODDELEK ZA MOLEKULARNO DIAGNOSTIKO	36
8.4. LABORATORIJSKA DIAGNOSTIKA	39
9. SEKTOR ZA PODPORNO ZDRAVLJENJE IN SKUPNE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI.....	40
8.2. ODDELEK ZA AKUTNO PALIATIVNO OSKRBO	41
8.3. ODDELEK ZA KLINIČNO PREHRANO	44
8.4. ODDELEK ZA PSIHOONKOLOGIJO	47
8.5. ODDELEK ZA NEVROLOGIJO	50
8.6. ODDELEK ZA FIZIKALNO IN REHABILITACIJSKO MEDICINO - OFRM	50
8.6.1. PODODDELEK ZA FZIOTERAPIJO	51
8.7. ODDELEK ZA SPECIALISTIČNE AMBULANTE	52
10. SEKTOR ONKOLOŠKE EPIDEMIOLOGIJE IN REGISTER RAKA	53
11. SEKTOR PRESEJALNIH PROGRAMOV IN KLINIČNE GENETIKE.....	55
10.1. ODDELEK ZA DRŽAVNI PRESEJALNI PROGRAM ZA RAKA DOJK – DORA	55
10.2. ODDELEK ZA PRESEJALNI PROGRAM ZA RAKA MATERNIČNEGA VRATU – ZORA	59
10.3. ODDELEK ZA ONKOLOŠKO KLINIČNO GENETIKO	64
10.4. ODDELEK ZA NOVE PRESEJALNE PROGRAME.....	66
12. SEKTOR ZA RAZISKOVANJE IN IZOBRAŽEVANJE	68
11.1 ODDELEK ZA RAZISKOVALNO IN IZOBRAŽEVALNO DEJAVNOST	68
POROČANJE O IZVAJANJU NACIONALNIH IN MEDNARODNIH RAZISKOVALNO RAZVOJNO	
INOVATIVNIH PROJEKTOV	69
IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNISTVA	70
11.2. ODDELEK ZA EKSPERIMENTALNO ONKOLOGIJO	70
11.3. PODODDELEK ZA KLINIČNE RAZISKAVE (POKR)	72
13. DRŽAVNI PROGRAM OBVLADOVANJA RAKA (DPOR).....	73
14. BOLNIŠNIČNA LEKARNA	76

UVOD

Poročilo o strokovnem delu Onkološkega inštituta Ljubljana v letu 2025 predstavlja celovit pregled izvajanja zdravstvene, strokovne, raziskovalne, pedagoške in podporne dejavnosti v obdobju izrazitih organizacijskih, kadrovskih in sistemskih izzivov. Kljub naraščajočemu obsegu dela, večji kompleksnosti obravnav bolnikov ter omejenim kadrovskim in prostorskim virom je Onkološki inštitut Ljubljana tudi v letu 2025 zagotavljal varno, kakovostno in strokovno utemeljeno obravnavo onkoloških bolnikov na vseh ravneh zdravstvene dejavnosti.

Leto 2025 je zaznamoval nadaljnji porast incidence rakavih bolezni, uvajanje vse zahtevnejših diagnostičnih in terapevtskih postopkov ter pomembni organizacijski premiki, vključno z digitalizacijo procesov, razvojem novih kliničnih poti in krepitvijo multidisciplinarnega sodelovanja. Poseben poudarek je bil namenjen izboljševanju dostopnosti in kontinuitete obravnave, razvoju sodobnih oblik zdravljenja, zagotavljanju kakovosti in varnosti ter strokovnemu razvoju zaposlenih.

Poročilo po posameznih sektorjih in oddelkih sistematično prikazuje dosežene rezultate, obseg opravljenega dela, uvedene novosti ter ključne izzive in usmeritve za prihodnje obdobje ter tako predstavlja pomembno strokovno in strateško podlago za nadaljnji razvoj Onkološkega inštituta Ljubljana.

Leto 2025 je bilo za Onkološki inštitut Ljubljana zaznamovano z nadaljnjim povečevanjem obsega in zahtevnosti dela, hkrati pa tudi z uresničevanjem ključnih strateških usmeritev zavoda na področju kakovosti, varnosti, strokovnega razvoja in organizacijske stabilnosti. Kljub omejenim kadrovskim in prostorskim virom je zavod zagotavljal nemoteno izvajanje vseh temeljnih dejavnosti ter ohranjal vlogo osrednje terciarne ustanove za obravnavo onkoloških bolnikov v Sloveniji.

Na področju zdravstvene dejavnosti je bil v letu 2025 zabeležen nadaljnji porast obsega dela. Povečalo se je število ambulantnih in bolnišničnih obravnav, zlasti na račun rasti prvih in kontrolnih pregledov, večjega števila akutnih obravnav ter večje kompleksnosti bolnikov, povezanih z uvajanjem sodobnih, zahtevnejših oblik zdravljenja. Zavod je hkrati sledil strateški usmeritvi k racionalizaciji hospitalne obravnave, krajšanju ležalne dobe in večjemu deležu ambulantnega zdravljenja, kjer je to strokovno in varnostno utemeljeno.

Diagnostična dejavnost je tudi v letu 2025 beležila izrazito rast. Na področju slikovne diagnostike se je nadaljeval trend naraščanja števila CT in MR preiskav, pri čemer število CT preiskav v primerjavi s preteklimi leti ostaja več kot 60 % višje, MR preiskav pa več kot 40 % višje. Kljub zamenjavi CT aparata in s tem povezanim organizacijskim izzivom je zavod z izjemnimi naporii zaposlenih ohranil primerljiv obseg opravljenih preiskav. Uvedba najsodobnejše tehnologije Photon Counting predstavlja pomemben strateški korak k dolgoročnemu izboljšanju diagnostične kakovosti in varnosti bolnikov. Pomemben razvoj je bil dosežen tudi na področju nuklearne medicine, z uvedbo novih diagnostičnih in terapevtskih postopkov, ki širijo možnosti personalizirane onkološke obravnave.

Na področju zdravljenja je bil v letu 2025 zabeležen porast aplikacij systemskega zdravljenja v ambulantni kemoterapiji in dnevni bolnišnici, kar je posledica uvajanja novih tarčnih, imunoterapevtskih in kombiniranih terapij. V kirurški dejavnosti se je povečalo skupno število operativnih posegov, zlasti zahtevnejših in obsežnejših operacij. Poseben mejnik predstavlja začetek izvajanja robotsko asistiranih operativnih posegov, ki pomenijo pomembno dolgoročno strateško usmeritev zavoda v razvoj sodobne, minimalno invazivne kirurgije.

Radioterapevtska dejavnost je v letu 2025 dosegla višji obseg opravljenega programa v primerjavi s preteklim letom, z nadaljnjim povečevanjem deleža zahtevnejših obsevalnih tehnik (IMRT, VMAT, stereotaktične tehnike). Kljub povečani obremenitvi obsevalnih naprav in kadra so bile čakalne dobe primerljive z letom 2024, kar potrjuje učinkovito organizacijo dela in ustrezno razporejanje razpoložljivih virov.

Pomemben strateški poudarek zavoda ostaja celostna obravnava bolnikov. V letu 2025 so se nadalje krepile dejavnosti zdravstvene nege, paliativne oskrbe, klinične prehrane in psihoonkologije. Število obravnav v

paliativni oskrbi je ostalo visoko, s poudarkom na zgodnji paliativni obravnavi, mobilni paliativni enoti in podpori bolnikom ter svojcem. Posvetovalnice zdravstvene nege so opravile več tisoč posvetov, kar pomembno prispeva k varnosti obravnave, boljši informiranosti bolnikov in razbremenitvi drugih delov sistema.

Na področju kakovosti in varnosti je zavod v letu 2025 nadaljeval z rednimi strokovnimi nadzori, sistematičnim spremljanjem kazalnikov kakovosti ter obravnavo varnostnih incidentov. Pomemben organizacijski napredek predstavlja prehod na elektronsko obravnavo varnostnih incidentov ter nadaljnja digitalizacija administrativnih in kliničnih procesov, kar prispeva k večji sledljivosti, preglednosti in varnosti dela.

Kadrovska problematika je tudi v letu 2025 ostala eden ključnih izzivov zavoda. Kljub temu je bil na posameznih področjih dosežen pomemben pozitiven premik, saj je število prihodov zaposlenih preseglo število odhodov, kar predstavlja prvi takšen trend po več letih. Zavod je nadaljeval z aktivnostmi za pridobivanje in zadrževanje kadra, podporo izobraževanju ter vključevanjem v nacionalne in mednarodne strokovne in raziskovalne projekte.

Raziskovalna in pedagoška dejavnost je tudi v letu 2025 pomembno prispevala k ugledu in razvoju zavoda. Zaposleni so sodelovali v številnih kliničnih in raziskovalnih projektih, izobraževalnih programih ter pri oblikovanju strokovnih smernic, s čimer Onkološki inštitut Ljubljana ohranja aktivno vlogo v razvoju onkologije v nacionalnem in mednarodnem prostoru.

Na podlagi navedenega lahko zaključimo, da je Onkološki inštitut Ljubljana v letu 2025 uspešno sledil svojim strateškim ciljem: zagotavljanju visoko kakovostne, varne in celostne onkološke obravnave, uvajanju sodobnih diagnostičnih in terapevtskih pristopov, krepitvi multidisciplinarnega sodelovanja, razvoju zaposlenih ter postopni digitalizaciji in optimizaciji delovnih procesov. Doseženi rezultati predstavljajo trdno osnovo za nadaljnji razvoj in soočanje z izzivi, ki jih prinašata naraščajoča potreba po onkoloških storitvah in vse večja kompleksnost zdravljenja v prihodnjih letih.

IZVLEČKI STATISTIKE URESNIČEVANJE PLANIRANEGA FIZIČNEGA OBSEGA DELA V LETU 2024 DO ZZZS IN OSTALIH PLAČNIKOV**AKUTNA IN NEAKUTNA BOLNIŠNIČNA OBRAVNAVA**

Iz tabele 1 je razvidno, da OI Ljubljana v sklopu akutne bolnišnične obravnave (v nadaljevanju ABO) v letu 2025 ni dosegel načrtovanega števila uteži in načrtovanega števila primerov. Razlog za nedoseganje načrtovanega obsega je zamik uvedbe novih slovenskih uteži na leto 2026 in nižja realizacija varnostnih hospitalizacij zaradi zapletov ob aplikaciji dragih bolnišničnih zdravil.

Glede na leto 2024 smo realizirali za 4,3 % več primerov in za 3,1 % več uteži, kar je razvidno iz tabele 2. Največji porast v absolutnih vrednostih števila uteži je bil dosežena na oddelku operativnih dejavnosti.

V sklopu neakutne bolnišnične obravnave OI Ljubljana v letu 2025 smo realizirali 48 primerov, kar znaša 16,9 % pogodbeno dogovorjenega obsega. Nizka realizacija tega programa je tudi naš cilj, glede na to, da smo terciarna ustanova.

Tabela 1: Struktura ABO po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri

ABO	FN 2025		Realizacija 2025		Indeks R 2025 / FN 2025		Struktura Real. 2025	
Dejavnosti	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Primerov	Uteži
Radioterapija	1.393	1.851,20	1.501	1.858,82	107,8	100,4	13 %	12 %
Operativne dejavnosti	3.732	6.162,09	3.798	5.978,06	101,8	97,0	34 %	38 %
Klinična prehrana	63	190,19	105	208,80	166,2	109,8	1 %	1 %
Akutna paliativna oskrba	408	463,27	347	360,38	85,1	77,8	3 %	2 %
Interna	7.282	8.190,24	5.526	7.412,25	75,9	90,5	49 %	47 %
SKUPAJ OI	12.877	16.856,99	11.277	15.818,31	87,6	93,8	100 %	100 %

Graf 1: Struktura števila uteži po dejavnosti 2025

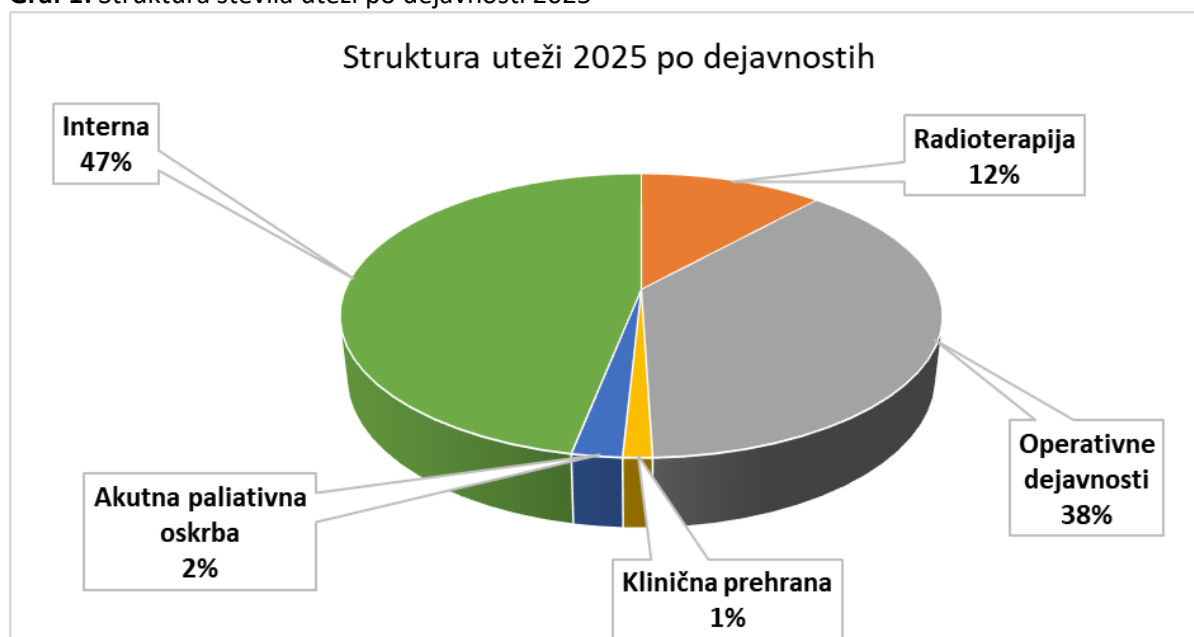


Tabela 2: Primerjava realizacije ABO 2025 z realizacijo 2024 po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZS), vključno s prospektivnimi primeri

ABO	Real. 2024		Realizacija 2025		Indeks real. 2025 / real. 2024	
Dejavnosti	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži
Radioterapija	1.345	1.721,19	1.501	1.858,82	111,6	108,0
Operativne dejavnosti	3.604	5.729,32	3.798	5.978,06	105,4	104,3
Klinična prehrana	61	176,83	105	208,80	172,1	118,1
Akutna paliativna oskrba	394	430,73	347	360,38	88,1	83,7
Interna	5.410	7.279,03	5.526	7.412,25	102,1	101,8
SKUPAJ	10.814	15.337,10	11.277	15.818,31	104,3	103,1

V tabeli 3 je prikazana realizacija prospektivno načrtovanih in realiziranih primerov v letu 2025. Pri kirurškem zdravljenju raka OI Ljubljana skoraj v celoti dosega načrtovani program in realizacijo preteklega leta. Pri operaciji golše, ki ne spadajo med kirurško zdravljenje raka smo presegli realizacijo leta 2024 in s tem tudi načrtovano realizacijo v letu 2025.

Tabela 3: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2025

Naziv programa	Real. 2024	FN 2025	Real. 2025	Indeks real. 2025 / FN 2025	Indeks real. 2025 / real. 2024
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni (vključene operacije golše, ki spadajo med kirurško zdravljenje rakavih bolnikov)	2.699	2.724	2.695	98,9	99,9
Operacija golše (brez operacij golše, ki spadajo med kirurško zdravljenje rakavih bolnikov)	169	169	185	109,5	109,5

SPECIALISTIČNA AMBULANTNA DEJAVNOST (SAD)

Pri programu SAD smo v letu 2025 presegli načrtovano realizacijo za 2,8 % in realizacijo v letu 2024 za 6,6 %, saj smo pri končnem letnem obračunu zaradi presejanja pogodbeno dogovorjenega programa prvih pregledov prejeli dodatno plačilo v višini 30 % realizacije prvih pregledov, kar je prineslo dodatnih 31.394,15 točk oziroma 727.716,397 EUR (tabela 4). Brez dodatnih točk iz naslova prvih pregledov smo dosegli 99,6 % planiranega obsega dela upoštevanega v prihodkih od zdravstvenih storitev v finančnem načrtu 2025. Višjo realizacijo smo beležili na oddelku za kirurško onkologijo in na oddelku za internistično onkologijo, kljub dejstvu, da po navodilih ZZS nismo smeli obračunati okoli 17.500 internističnih pregledov, ki so bili opravljeni ob aplikaciji dragih zdravil.

V okviru programa »mobilni paliativni tim« smo skoraj v celoti dosegli načrtovani obseg dela in realizacijo obsega dela v letu 2024 (tabela 5).

V sklopu aplikacij DBZ smo presegli načrtovani obseg dela za 5,3 % in realizacijo preteklega leta za 7,4 %. Povečano realizacijo beležimo na račun višjih cen in 2 % večjem fizičnem obsegu dela.

Iz tabele 5 je razvidno, da je OI Ljubljana v letu 2025 presegel načrtovani obseg prvih pregledov za 0,1 % in realiziran obseg v letu 2024 za 1,8 %. Prav tako smo presegli realizacijo načrtovanega obsega kontrolnih pregledov za 4,1 % in realizacijo preteklega leta za 6 %.

Tabela 4: Specialistična ambulantna dejavnost (SAD) v 2025

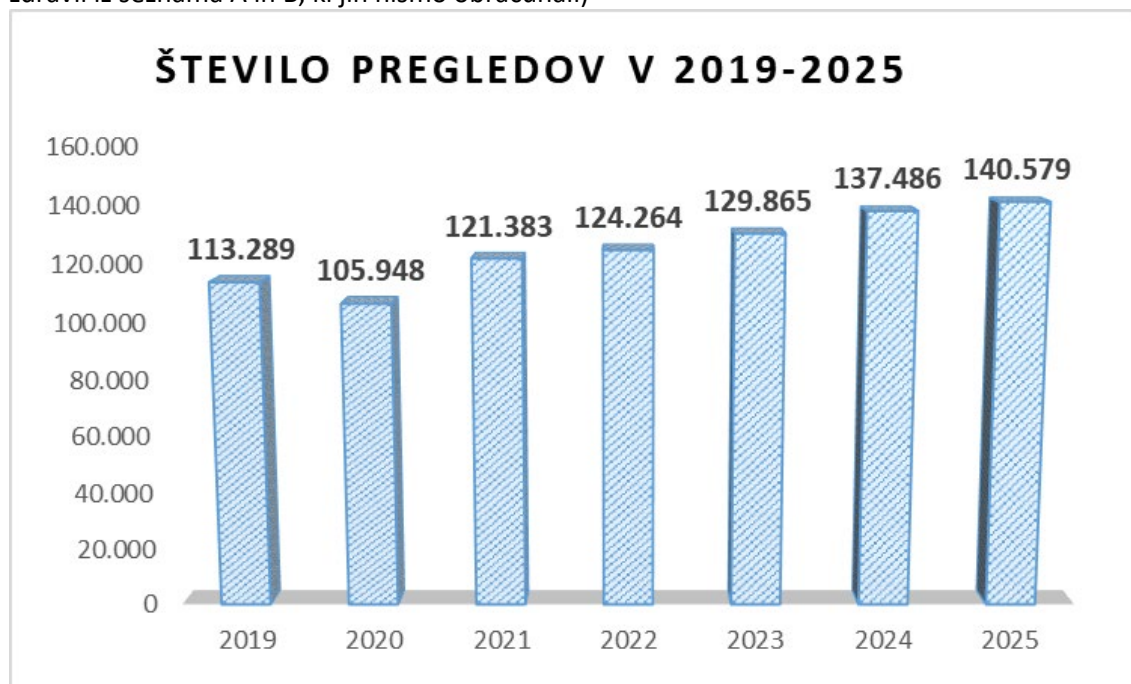
Naziv programa	Real. 2024	FN 2025	Realizacija 2025	Indeks real. 2025 / FN 2025	Indeks real. 2025 / real. 2024
SAD (v št. točk)	959.767	995.397	1.023.560	102,8	106,6
MPT (v EUR)	304.927	304.927	302.439	99,2	99,2
Aplikacija DBZ - količina	41.159	41.982	42.002	100,0	102,0
Aplikacija DBZ - vrednost	4.312.422	4.398.670	4.631.557	105,3	107,4

Tabela 5: Prvi in kontrolni pregledi v 2025

Naziv programa	Real. 2024	FN 2025	Realizacija 2025	Indeks real. 2025 / FN 2025	Indeks real. 2025 / real. 2024
PRVI PREGLEDI	16.060	16.328	16.345	100,1	101,8
KONTROLNI PREGLEDI	100.687	102.468	106.704	104,1	106,0

V grafu 2 je prikazana realizacija števila pregledov (prvih in kontrolnih skupaj) v zadnjih sedmih letih z upoštevanimi internističnimi pregledi, ki niso bili obračunani v letu 2024 in v letu 2025.

Graf 2: Število vseh pregledov v obdobju 2019-2025 (vključeni tudi pregledi ob aplikaciji dragih bolnišničnih zdravil iz seznama A in B, ki jih nismo obračunali)



SLIKOVNA DIAGNOSTIKA

V sklopu slikovne diagnostike je OI Ljubljana na podlagi večjega obsega dela presegel realizacijo v letu 2024 pri vseh programih slikovne diagnostike, razen pri programu CT, kjer smo beležili 99,4 % realizacijo načrtovanega programa in 95,1 % realizacijo preteklega leta zaradi nižjih cen CT preiskav v letu 2025.

V tabeli 7 je prikazana realizacija števila preiskav glede na načrtovani obseg in glede na realizacijo lanskega leta. Razvidna je rast preiskav pri vseh programih z izjemo CT, kjer smo zaradi menjave aparata dosegli nekoliko nižjo realizacijo fizičnega obsega dela v zadnjih nekaj mesecih leta 2025. Z izvajanjem posebnih

programov CT, MR in PET-CT povečujemo realizacijo obsega dela in obvladujemo čakalne dobe na sprejemljivi ravni.

V grafu 6 je prikazana realizacija števila preiskav v zadnjih sedmih letih.

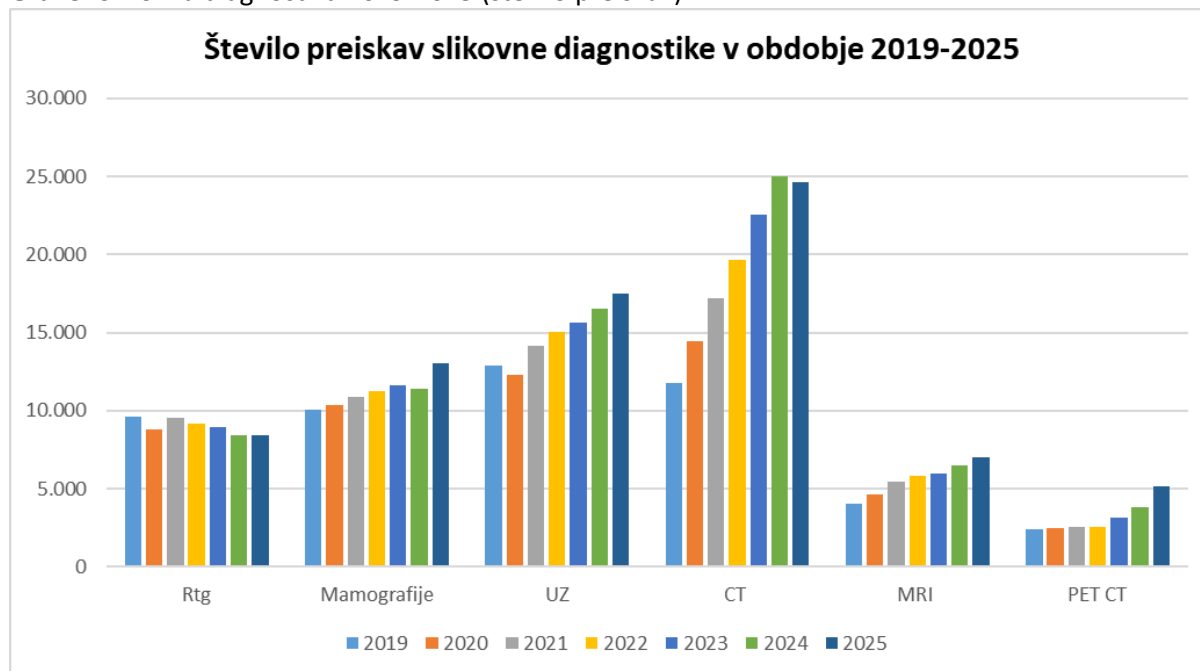
Tabela 6: Slikovna diagnostika 2025

Naziv programa	Real. 2024	FN 2025	Realizacija 2025	Indeks real. 2025 / FN 2025	Indeks real. 2025 / real. 2024
RTG (v št. točk)	54.591	54.591	65.095	119,2	119,2
Mamografije (v št. točk)	100.711	100.711	118.481	117,6	117,6
UZ (v št. točk)	294.142	294.142	306.248	104,1	104,1
CT (v EUR)	4.756.395	4.551.870	4.524.123	99,4	95,1
MRI (v EUR)	1.564.108	1.251.286	1.612.536	128,9	103,1
PET-CT (v EUR, vključena tudi radiološka obravnava PET-CT)	3.864.266	5.023.545	5.393.208	107,4	139,6

Tabela 7: Slikovna diagnostika 2025 (št. preiskav)

Naziv programa	Real. 2024	FN 2025	Realizacija 2025	Indeks real. 2025 / FN 2025	Indeks real. 2025 / real. 2024
RTG	8.426	8.426	8.462	100,4	100,4
Mamografije	11.419	11.419	13.050	114,3	114,3
UZ	16.564	16.564	17.474	105,5	105,5
CT	24.985	27.484	24.625	89,6	98,6
MRI	6.458	6.458	6.995	108,3	108,3
PET-CT	3.798	4.937	5.126	103,8	135,0
- Radiološka obravnava PET-CT	0	0	2		

Graf 3: Slikovna diagnostika 2019-2025 (število preiskav)



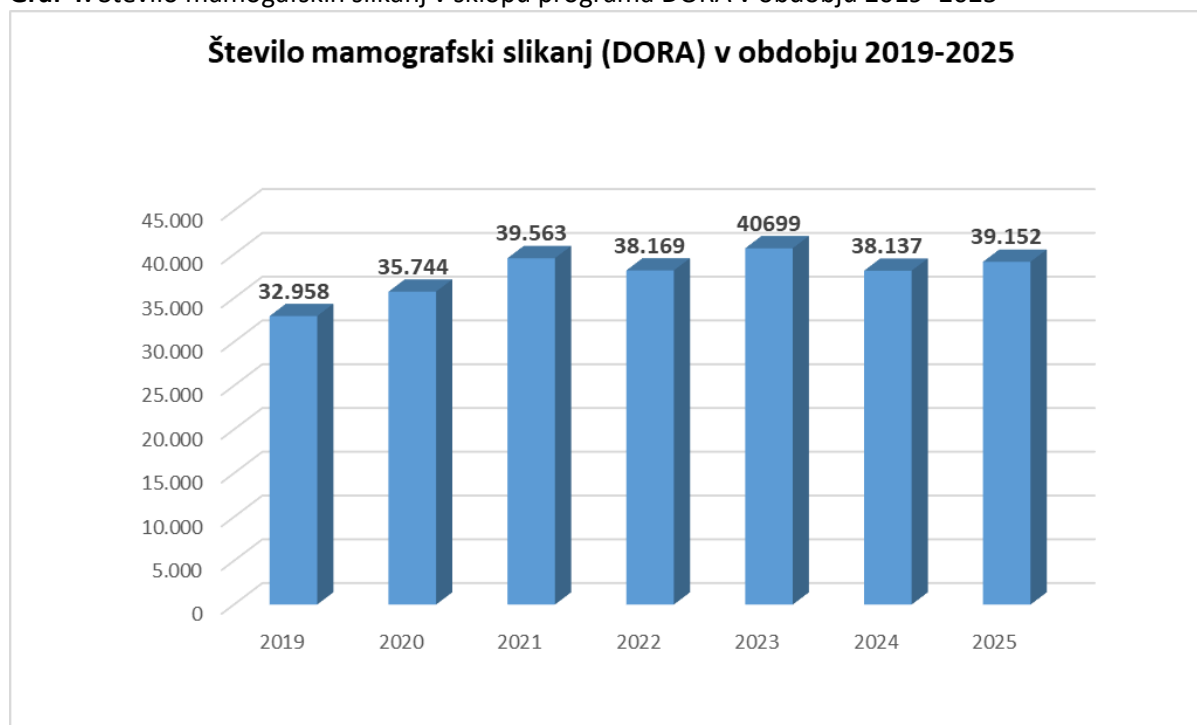
IZVAJANJE PROGRAMA DORA

V letu 2025 smo opravili za 2,4 % več mamografskih slikanj v sklopu programa DORA glede na leto 2024, posledično smo presegli načrtovani obseg za 0,4 %. Pri dodatni diagnostiki smo sicer presegli načrtovani obseg za 0,4 %, realizacijo preteklega leta pa za 0,5 %. V grafu 4 je prikazana realizacija mamografskih slikanj v sklopu programa DORA v obdobju od leta 2019 do leta 2025.

Tabela 8: Izvajanje programa DORA v 2025

Naziv programa	Real. 2024	FN 2025	Realizacija 2025	Indeks real. 2025 / FN 2025	Indeks real. 2025 / real. 2024
Mamografsko slikanje	38.140	39.000	39.152	100,4	102,7
Dodatna diagnostika	67.943	68.000	68.294	100,4	100,5

Graf 4: Število mamografskih slikanj v sklopu programa DORA v obdobju 2019–2025



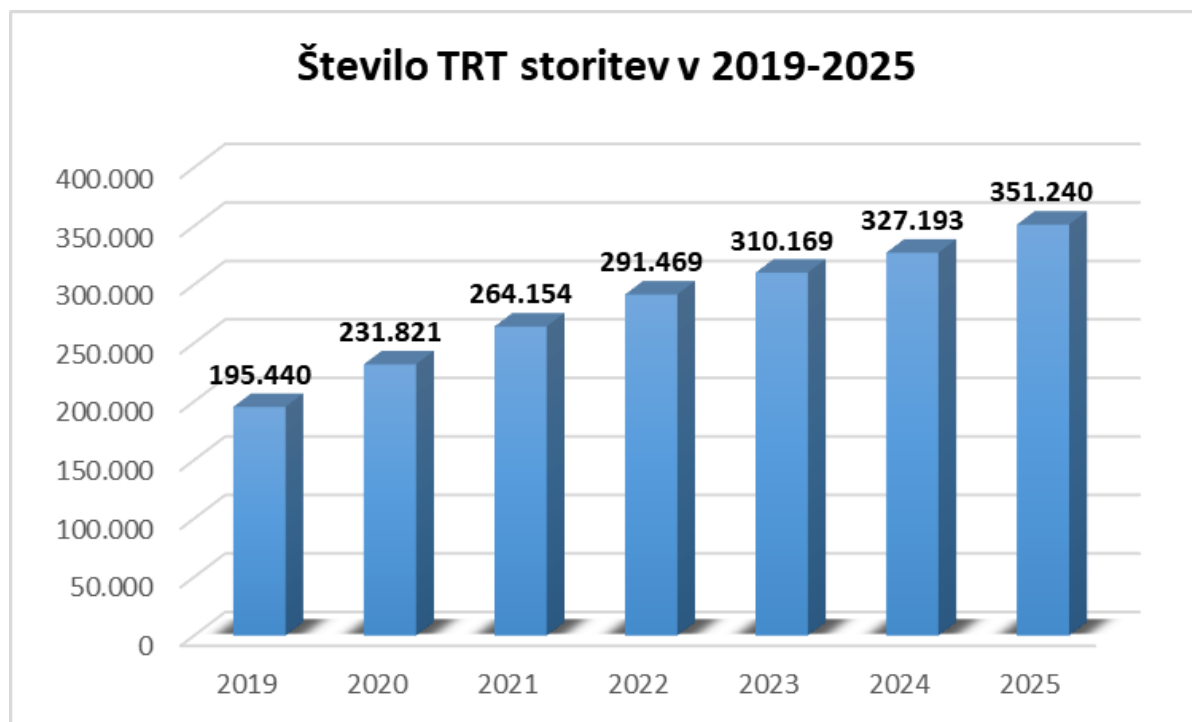
RADIOTERAPIJA

Pri programu radioterapije je OI Ljubljana na podlagi večjega obsega dela presegel lanskoletno realizacijo kot tudi načrtovano realizacijo za 4,9 %. V letu 2025 je OI Ljubljana realiziral tudi večje število storitev, in sicer za 7,3 % glede na načrtovani obseg in glede na lanskoletno realizacijo. V grafu 5 je prikazana realizacija radioterapevtskih storitev od leta 2019 do leta 2025.

Tabela 9: Radioterapija v 2025

Naziv programa	Real. 2024	FN 2025	Realizacija 2025	Indeks real. 2025 / FN 2025	Indeks real. 2025 / real. 2024
Radioterapija (v EUR)	16.447.495	16.447.495	17.247.248	104,9	104,9
Radioterapija - št. storitev	327.250	327.250	351.240	107,3	107,3

Graf 5: Število storitev v programu radioterapija v obdobju 2019-2025



DRUGO (MOLEKULARNA DIAGNOSTIKA, CITO-PATOHISTOLOŠKE PREISKAVE, Svit)

Pri programu molekularne diagnostike smo v letu 2025 presegli realizacijo preteklega leta za kar 12,4 % in načrtovano realizacijo za 2,3 % zaradi čedalje večjih potreb za natančnejšo diagnostiko, povečanega števila molekularnih tarč za ustrezno načrtovanje zdravljenja, poglobljenih molekularnih analiz, ki temeljijo na določanju genetskih in epigenetskih sprememb v rakasti celici, molekularnih opredelitev biomarkerjev, ki neposredno vplivajo na presnovo zdravil in posledično na uporabljene doze za zdravljenje in dodatnega testiranja z razširjenimi paneli genov – iskanje dodatnih sprememb, ki lahko služijo kot tarče za načrtovanje zdravljenja. V grafu 6 je prikazana rast števila zaključenih izvidov, katerih plačnik je ZZS, na oddelku za molekularno diagnostiko od leta 2021 do leta 2025.

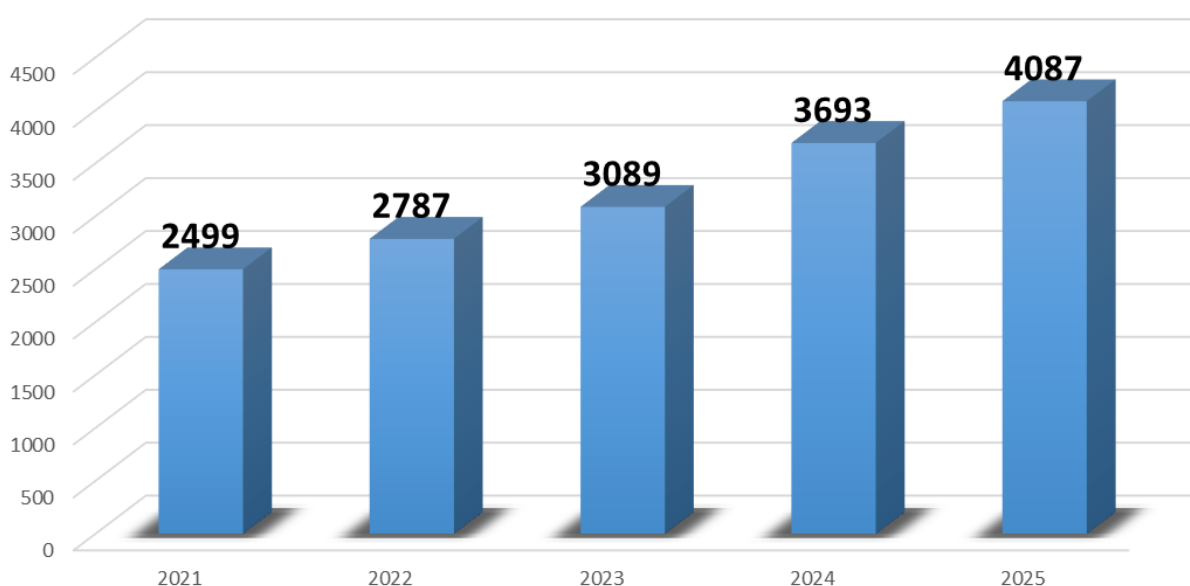
Pri cito-patohistoloških preiskavah smo realizirali 145,3 % načrtovane realizacije in 167,5 % realizacije v letu 2024 zaradi določbe Uredbe 2025, da so vse storitve tega programa plačane po realizaciji. Iz tega naslova smo realizirali približno 1 mio EUR dodatnih prihodkov.

Pri programu Svit smo presegli načrtovani obseg in lanskoletno realizacijo za 6,7 %, pri tem pa poudarjamo, da OI Ljubljana nima vpliva na prejete biopsije s strani NIJZ. V tabeli 16 so prikazane vse biopsije, ki jih je OI Ljubljana obračunal v breme OZZ, vključno z biopsijami Medicinske fakultete, ki ne more sama zaračunavati opravljenih storitev ZZS, temveč jih zaračuna Onkološkemu inštitutu Ljubljana.

Tabela 10: Molekularna diagnostika, cito-patohistološke preiskave in Svit v 2025

Naziv programa	Real. 2024	FN 2025	Realizacija 2025	Indeks real. 2025 / FN 2025	Indeks real. 2025 / real. 2024
Molekularna diagnostika	4.442.112	4.880.000	4.990.794	102,3	112,4
CITO-PATOHISTOLOŠKE PREISKAVE (v EUR)	1.895.303	2.185.263	3.175.429	145,3	167,5
SVIT - št. preiskav	3.466	3.466	3.699	106,7	106,7

Graf 6: Molekularna diagnostika - število zaključenih izvidov (ZZS) 2021-2025

Molekularna diagnostika - število zaključenih izvidov (ZZZS) 2021-2025**STROKOVNA POROČILA****1. SLUŽBE SKUPNEGA POMENA****ODDELEK ZDRAVSTVENE ADMINISTRACIJE**

Vodja: Lidija Kristan, posl. sekretar

Prioriteta je bila redno pisanje diktatov oz. zagotovitev diktatov v najkrajšem možnem času, še posebej diktatov v specialističnih ambulantah. Februarja 2025 smo v sodelovanju s Službo za informatiko prešli po letu in pol testiranja na uporabo programa Tipko, kar se je izkazalo za zelo učinkovito in produktivno, saj smo tekom leta 2025 zelo skrajšali zaostanek pri pisanju diktatov v primerjavi s prejšnjimi leti, uspešno pa smo s pomočjo programa Tipko pokrili tudi vse odsotnosti zaposlenih. Poleg tega so zaposleni bolj zadovoljni, saj ima program Tipko tudi dobre psihološke učinke na zaposlene, manj je prisilne drže, kar se posledično odraža tudi pri zdravju zaposlenih, manj je tudi bolniškega staleža. V letu 2025 se je administracija posluževala tudi dela na domu, kar se je izkazalo za učinkovito (manj bolniškega staleža, večja produktivnost).

Zaposlene v Pododdelku zdravstvene administracije specialističnih ambulant, smo preko celega leta stalno izobraževali (TPO, predavanje kirurga, radioterapevta, internista).

Kolikor je čas dopuščal, so se v ambulantah urejali tudi popisi (odstranjevanje nepotrebnih listov, nalepk v popisih). Sprotno, na dnevni ravni, se je urejala tudi elektronska pošta za specialistične ambulate. V aprilu 2025 so administratorke v Pododdelku zdravstvene administracije SPA prevzele del priprave izvidov, delo je postalo utečeno.

Dosledno smo pregledovali sezname naročenih na konzilije, in sicer dan pred konziliji in tudi na jutro konzilijev, da bi tako zagotovili nemoten potek obravnave dokumentacije. Tudi v letu 2025 smo imeli prisotnost ZAS ob vikendih in praznikih, in sicer od 8.00 do 13.00.

Junija 2025 smo zaradi obračuna storitev začeli pisati tudi diktate za hitre ACTH teste po predlogi, meseca julija pa še varnostne hospitalizacije, ravno tako po predlogi.

V letu 2025 je bilo v naši službi spisanih **243.000** diktatov (različni zapisi - ambulantni pregledi, sprejemi, zapisi z osebno in družinsko anamnezo, konziliji, operacije, izvidi, obvestila, zaznamki itd.).

Ves čas smo sodelovali s Službo za informatiko v zvezi z novim informacijskim sistemom (procesi dela v administraciji, sprejemna pisarna, arhiv).

Služba zdravstvene administracije in arhiva je v oktobru in novembru 2025 sodelovala kot administrativna pomoč pri cepljenju proti gripi. Še naprej smo uporabljali dokumentni sistem ODOS, predvsem v povezavi s potrjevanjem potnih stroškov, na novo pa tudi za pripravo zdravstvene dokumentacije za pravno službo in za paciente, ki so želeli pridobiti svojo dokumentacijo iz različnih razlogov (Zakon o pacientovih pravicah).

V sprejemni pisarni smo spodbujali paciente k uporabi sprejemnih terminalov, terminalov se je poslužilo **42.046** pacientov. Na treh sprejemnih okencih pa so zaposlene sprejele skupaj **150.213** bolnikov in odprle **9.647** novih popisov. Od oktobra 2025, v skladu s Pravilnikom o zVEM pooblastilih, smo v sprejemni pisarni začeli zagotavljati možnost osebne oddaje in preklica zVEM pooblastila.

Marca 2025 smo se trije zaposleni udeležili dodatnega strokovnega usposabljanja za delo z dokumentarnim gradivom (obnovitev), en zaposleni iz arhiva pa je na novo opravil usposabljanje in strokovni izpit.

V zvezi z urejanjem/selitve dokumentacije v hrambo na oddaljeno lokacijo smo bili aktivni tudi v letu 2025. Z Registrom raka smo sodelovali pri organizaciji/logistiki odvoza dokumentacije v marcu in decembru 2025 (skupno odvoz 2 palet dokumentacije).

ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTNE OBRAVNAVE IN VARNOSTI

Leta 2025 smo redno izvajali interne nadzore v zvezi z zdravstveno dokumentacijo. Mesečno je bilo naključno izbranih 20 popisov, pregledovali smo ali je v popise vložena dokumentacija, ki se nanaša na pacienta. Spremljali smo tudi kakšen je zaostanek pri pisanju diktatov pri določenih ambulantah in ustreznost postopka priprave zdravstvene dokumentacije pri transportu iz arhiva. Napake so bile odpravljene, v primerjavi z letom 2024 jih je bilo manj.

Klicni center 080 29 00

Od novembra 2025 je bil Klicni center ob sredah dosegljiv do 17.00 ure.

Žal smo imeli v Klicnem centru veliko pomanjkljivost zaradi odsotnosti sistematičnega spremljanja statistike klicev (od 23. marca 2025). Statistika Klicnega centra predstavlja temelj za učinkovito upravljanje in, načrtovanje kadrovskih potreb ter spremljanja kakovosti storitev.

Tako brez teh podatkov ni mogoče:

- analizirati obsega dela in odzivnosti operaterjev,
- oceniti učinkovitost organizacije dela,
- prepoznati morebitno preobremenitev ali ozkih grl v komunikaciji z bolniki,
- zagotoviti dokazljive kazalnike kakovosti, ki so nujni za poročanja.

Ker gre za storitev, ki neposredno vpliva na izkušnjo in zadovoljstvo bolnikov, smo mnenja, da bi morala biti vzpostavitev zanesljivega sistema statističnega spremljanja ena od prednostnih nalog.

Statistika za posamezne čakalne vrste za leto 2025 – od januarja do 22. marca (na razpolago):

- v čakalni vrsti **splošne informacije** smo skupno sprejeli **14.006** klicev, povprečno **229,3** klicev/dan, **15,7** % vseh klicev smo izpustili, skupno število vseh klicev je bilo **16.208**;
- v čakalni vrsti **dežurni** so skupno sprejeli **240**, povprečno **3,9** klicev/dan, **11,85** % vseh klicev so izpustili, skupno število vseh klicev je bilo **268**;
- v čakalni vrsti **zdravstveno svetovanje** so skupno sprejeli **1.471** klicev, povprečno **36,6** klicev/dan, **14,7** % vseh klicev so izpustili, skupno število vseh klicev je bilo **1.687**,

v čakalni vrsti **triaža** so skupno sprejeli **1.158** klicev, povprečno **19** klicev/dan, **20,7** % vseh klicev so izpustili, skupno število vseh klicev je bilo **1.397**.

2. SLUŽBA ZDRAVSTVENE NEGE IN OSKRBE

Mateja Pangerc, dipl. m. s., mag. vzg. in menedž. v zdr.

Kadrovska stabilnost

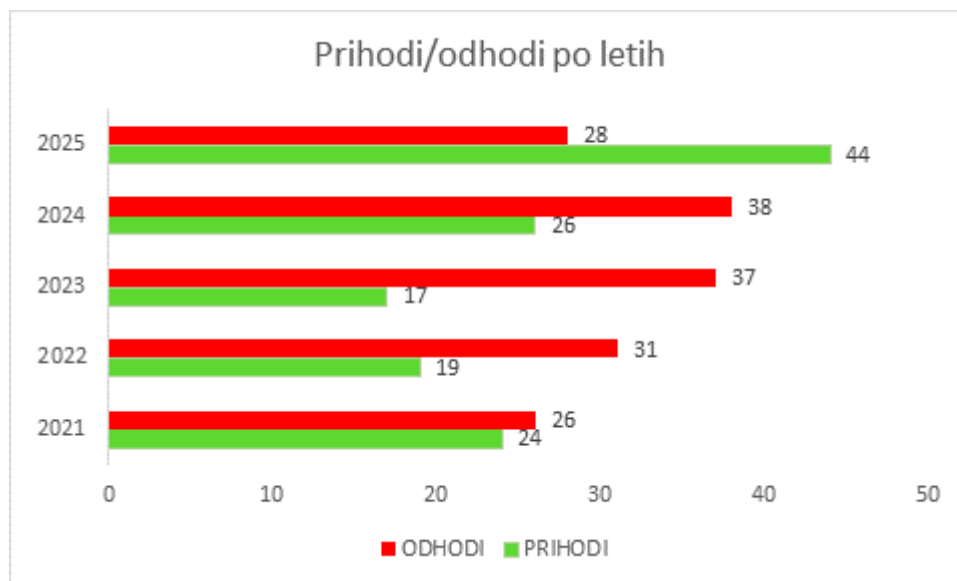
Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe (ZN) se je v letu 2025 izvajala v zahtevnih kadrovskih in organizacijskih razmerah, pri čemer je bila ves čas zagotovljena strokovna, varna in kakovostna obravnava pacientov. Kadrovska podhranjenost je tudi v tem obdobju predstavljala enega osrednjih izzivov, zato so bile aktivnosti usmerjene v sistematično pridobivanje novih zaposlenih ter v krepitev podpore, strokovnega razvoja in zadrževanja obstoječih kadrov.

Vzporedno smo izvajali ukrepe za izboljšanje organizacije dela, optimizacijo delovnih procesov ter podporo uvajanju novih sodelavcev v delovno okolje. Posebna pozornost je bila namenjena izobraževanju zaposlenih ter zagotavljanju pogojev za varno in učinkovito delo.

V letu 2025 smo se z namenom iskanja kadra in promocije zaposlitve udeležili več zaposlitvenih dogodkov v organizaciji Zavoda Republike Slovenije za zaposlovanje, tako v Sloveniji kot tudi v Severni Makedoniji. Delo v naši ustanovi je pritegnilo tako srednješolsko kot visokošolsko izobražene medicinske sestre. Nekatere kandidatke smo že zaposlili, z nekaterimi pa postopki zaposlovanja še potekajo.

Velik poudarek smo namenili tudi vključevanju študentov zdravstvene nege prek študentskega dela, saj to predstavlja pomemben način zgodnjega spoznavanja delovnega okolja, prenosa znanja v prakso ter dolgoročno priložnost za kasnejšo zaposlitev v naši ustanovi.

Pomemben dosežek v letu 2025 je bil dosežen na področju kadrovske stabilnosti, saj je število prihodov zaposlenih preseglo število odhodov. V zadnjih petih letih smo prvič dosegli, da je bilo prihodov za več kot 60 % več kot odhodov. Ta pozitiven kadrovski trend predstavlja pomemben korak k stabilizaciji delovnih timov, izboljšanju delovnih pogojev ter dolgoročni vzdržnosti dejavnosti zdravstvene nege in oskrbe.

Tabela 1: Število prihodov in odhodov po letih**Ambulantna dejavnost**

Število ambulantnih obravnav, opredeljenih po deloviščih, je bilo v letu 2025 višje kot v letu 2024, kar je razvidno iz tabele 2. V tabelo niso vključene konziliarne obravnave in konference DORA. Podatki kažejo, da je bil v letu 2025 zabeležen porast vseh vrst ambulantnih obravnav.

Tabela 2: Število ambulantnih obravnav

SKUPAJ AMB OBR. LETO	PRVI PREGLEDI	PONOVI PREGLEDI	AMBULANTNI OBISK
2023	14.498	121.728	41.445
2024	15.514	126.165	42.945
2025	17.102	13.076	50.421

Posvetovalnice zdravstvene nege

V letu 2025 smo v specialističnih ambulantah ponovno vzpostavili Posvetovalnico zdravstvene nege v izboljšani in nadgrajeni obliki. Zagotovili smo namenski prostor za izvajanje posvetov ter omogočili aplikacijo intravenskih kanalčkov za CT- in MRI-preiskave. Posvetovalnico zdravstvene nege za internistične bolnike smo razširili tako, da danes v celoti pokriva vse paciente, ki prejemajo kemoterapijo.

Posebej izpostavljamo začetek delovanja informativno-svetovalne ambulante, v okviru katere pacient ob prvem obisku prejme celostne informacije, strokovno podporo ter občutek varnosti, kar pomembno prispeva k izboljšani izkušnji zdravljenja. Internistični bolniki so tako celostno obravnavani, v letu 2025 pa smo pričeli tudi z vključevanjem kirurških bolnikov. V ta namen smo zagotovili dva prostora za izvajanje ambulantne dejavnosti, v prihodnjem letu pa načrtujemo ureditev še dveh dodatnih prostorov.

Najpogostejše vsebine posvetov v Posvetovalnicah zdravstvene nege so bile usmerjene v celostno podporo bolnikom in njihovim svojcem. Obravnave so vključevale zdravstvenovzgojno svetovanje, prilagojeno vrsti bolezni in zdravljenja, obvladovanje simptomov in neželenih učinkov zdravljenja, strokovno in psihosocialno podporo ter usmerjanje bolnikov in svojcev v druge oblike pomoči in podporne službe znotraj in zunaj Onkološkega inštituta Ljubljana.

Na podlagi povratnih ustnih informacij bolnikov ocenjujemo, da so posveti prispevali k boljši informiranosti bolnikov, izboljššanemu sodelovanju pri zdravljenju, zmanjšanju negotovosti in stisk ter krepitvi zaupanja v zdravstveni sistem.

V letu 2025 je bilo v Posvetovalnicah zdravstvene nege na Onkološkem inštitutu Ljubljana opravljenih 5.847 posvetov z bolniki in njihovimi svojci.

Tabela 3: Število opravljenih posvetov v letu 2025 glede na lokacijo

POSVETOVALNICA ET	POSVETOVALNICA ZN
1.079	2.582

Sistemsko zdravljenje in tehnični postopki

V letu 2025 beležimo višje število aplikacij sistemske terapije v ambulantni kemoterapiji in dnevni bolnišnici, kar je razvidno iz tabele 4. Povečanje je posledica uvajanja novih oblik sistemskega zdravljenja ter multidisciplinarnega pristopa k obravnavi onkoloških bolnikov.

Tabela 4: Število aplikacij sistemske terapije (AKT – DH)

	SISTEMSKA TERAPIJA AKT – DH
2023	41.139
2024	46.125
2025	46.303

Posebej izpostavljamo vzpostavitev sistema naročanja pacientov na kemoterapijo, s katerim smo zelo zadovoljni, saj pomembno prispeva k večji varnosti, preglednosti in kakovosti obravnave bolnikov. Urejeno naročanje omogoča boljše načrtovanje terapij, zmanjšuje tveganja za napake ter bolnikom zagotavlja bolj predvidljivo in manj stresno izkušnjo zdravljenja.

Hkrati se je z uvedbo sistema naročanja izboljšala tudi organizacija dela zdravstvenega osebja ter delovanje drugih podpornih služb, kar prispeva k bolj usklajenim delovnim procesom, večji učinkovitosti in boljši medpoklicni povezanosti.

Zaradi večje zahtevnosti bolnišnične zdravstvene nege ter zagotavljanja varne in kakovostne aplikacije sistemske terapije so ustrezni venski dostopi izjemnega pomena. V letu 2025 smo pričeli tudi z uvajanjem PICC portov, ki predstavljajo pomembno možnost za dolgoročen, zanesljiv in varen žilni dostop pri onkoloških bolnikih. Postopke uvajanja izvajajo diplomirane medicinske sestre s specializacijo iz anestezije ter zaposlene v enoti intenzivne terapije. V tabeli so prikazani vsi venski dostopi, ki jih v okviru svoje strokovne kompetence izvajajo medicinske sestre. Število je nekoliko nižje, kar je povezano z dejstvom, da uvedba PICC porta zahteva daljši časovni postopek in večjo časovno obremenitev izvajalcev.

Tabela 5: Periferno uvedeni osrednji venski katetri (PICC)

	2023	2024	2025
PICC	1.397	1.455	1.438

Operativna dejavnost in nove storitve

V letu 2025 smo uspešno pričeli z izvajanjem robotskih operacij, kar predstavlja pomembno nadgradnjo operativne dejavnosti ter uvajanje sodobnih kirurških pristopov. Uvedba robotskega sistema je zahtevala tudi

prilagoditve podpornih dejavnosti, predvsem na področju sterilizacije. V ta namen smo morali urediti delovne procese v sterilizaciji ter zagotoviti dodatno specializirano opremo in instrumentarij, prilagojen robotskim posegom, kar je omogočilo varno, učinkovito in nemoteno izvajanje operativnih postopkov.

Obenem smo razširili dejavnosti na področju urologije, kjer izvajamo igelne biopsije prostate, cistoskopije ter vstavitve in odstranitve DJ-stentov. V tem letu smo pričeli tudi z uvajanjem dela na šesti operativni mizi, kar omogoča boljšo organizacijo dela ter povečanje obsega in dostopnosti operativnih posegov.

V letu 2025 smo pričeli tudi z izvajanjem uroloških posegov (cistoskopij) na oddelku brahiradioterapije, s čimer smo omogočili boljšo izkoriščenost kadra in prostorov ter prispevali k učinkovitejši organizaciji dela.

V letu 2025 smo pričeli z izvajanjem projekta ERAS (hitro okrevanje bolnikov po operaciji), v katerem aktivno sodelujejo medicinske sestre. Projekt prispeva k boljši perioperativni obravnavi, hitrejšemu okrevanju bolnikov ter večji kakovosti zdravstvene nege.

Specializacije in nacionalna raven

Na nacionalni ravni so bile potrjene štiri specializacije na področju zdravstvene in babiške nege, med njimi tudi specializacija za enterostomalne medicinske sestre. Postopek potrditve poteka v pristojnosti Ministrstva za zdravje in Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije, pri čemer je Onkološki inštitut Ljubljana sodeloval s podajo strokovnih predlogov.

V okviru potrjene specializacije je Onkološki inštitut Ljubljana vložil vlogo za pridobitev dovoljenja za izvajanje programov klinične specializacije s področja ran, stom in kontinence. Poleg tega smo predlagali vzpostavitev nove specializacije na področju paliativne oskrbe kot ene izmed prihodnjih nacionalnih prioritet v zdravstveni negi.

Usmeritve in nadaljnji razvoj

Leto 2025 je bilo zaznamovano z nadaljnjo krepitvijo kakovosti dela, razvojem strokovnih kompetenc ter aktivnim sodelovanjem v nacionalnih in mednarodnih projektih, med katerimi posebej izpostavljamo projekt EUnetCCC. Pomemben del aktivnosti je bil namenjen tudi izobraževanju in razvoju mehkih veščin, zlasti na področju komunikacije z bolniki in zaposlenimi.

Zagotavljanje ustreznega in usposobljenega kadra ter skrb za dobre medsebojne odnose ostajata naši ključni prioriteti. Z vlaganjem v strokovni razvoj, sodelovanje in pozitivno delovno kulturo ustvarjamo trdne temelje za trajnostni razvoj in uspešno delovanje zdravstvene nege in oskrbe tudi v prihodnje.

3. SEKTOR OPERATIVNIH DEJAVNOSTI*Predstojnik: doc. dr. Gašper Pilko, dr. med.***ANALIZA FIZIČNEGA OBSEGA DELA IN PRIMERJAVA S PRETEKLIM LETOM****1. Operativna dejavnost**

V Sektorju operativnih dejavnosti (SOD) smo v letu 2025 opravili 3.769 operativnih posegov v splošni anesteziji, kar je za 4,3 % več kot leta 2024. Ob tem smo opravili za 7,7 % več »velikih« operacij, ki zahtevajo daljši čas operiranja ter bolj obremenijo operacijske dvorane in hospital.

Tabela 1: Število opravljenih operacij po lokalizaciji

Posegi	2024	2025
Dojka	1.431	1.485
Maligni melanom	351	338
Ščitnica	275	267
Rak debelega črevesa in danke	297	289
Mezenhimski tumorji	97	102
Rak želodca	28	30
Urološki posegi	61	98
Jetra	24	24
HIPEC	7	4
Ginekološki posegi	511	525
Obščitnice	96	110
Skupaj	3.612	3.769

Največji delež povečanja števila posegov gre na račun uroloških posegov, zaradi uvedbe nove dejavnosti urologije konec leta 2023. Le teh smo opravili v letu 2025 za 60 % več kot leto prej.

Povečalo se je tudi število operacij dojk, ki na našem oddelku predstavljajo najštevilčnejše operacije, in sicer za 3,8 %.

Za 2,7 % se je povečalo tudi število ginekoloških operacij, predvsem pa se je povečalo število »velikih« ginekoloških operacij (za 19 %).

Rast števila operacij zaradi raka debelega črevesa in danke se je v lanskem letu, po konstantni rasti, ki smo ji bili priča v zadnjih letih, ustalila.

Na račun povečanja števila operacij malignih obolenj je v letu 2025 nekoliko padlo število operacij ščitnic, saj je v teh skupinah veliko benignih obolenj, kjer je dopustna daljša čakalna doba na operativni poseg. Smo pa v letu 2025 opravili nekoliko več operacij obščitnic (14 %).

Zaradi zmanjševanja indikacij za operacije malignega melanoma se je število le-teh v letu 2025 nekoliko zmanjšalo. Podoben trend pričakujemo tudi v naslednjih letih.

Postopoma upada tudi število operacij jetrnih zasevkov zaradi bolj učinkovitega sistemskega zdravljenja. Konec leta 2025 smo pričeli z izvajanjem robotsko asistiranih posegov na področju urologije, ginekologije in abdominalne kirurgije. Pričeli smo sprva z enostavnejšimi posegi in tistimi, kjer so prednosti robotske kirurgije najbolj utemeljene. Do konca leta 2025 smo opravili že 44 robotsko asistiranih posegov. Delež abdominalnih, uroloških in ginekoloških posegov, ki jih opravimo minimalno invazivno se bo s širitvijo indikacij za robotske posege v prihodnjih letih še povečeval.

V letu 2025 smo razširili kirurško dejavnost tudi na Oddelku E1 ter občasno tudi v operacijski na Oddelku za brahiterapijo. Operacijske dvorane na E1 oddelku so v povprečju delovale 2-3-krat tedensko.

Opravili smo 431 posegov v lokalni anesteziji, kar je za 10 % manj kot v letu 2024.

Smo pa konec leta 2024 na Oddelku E1 pričeli z izvajanjem urološke diagnostike in v letu 2025 izvedli 109 posegov, kar je skoraj 6-krat več kot leto prej.

Endoskopij smo v letu 2025 opravili 357, kar je kar za 26 % več kot leta 2024. Pričakujemo, da bo ta dejavnost v naslednjih letih še rasla.

2. Anesteziološka dejavnost

Anesteziološka dejavnost

Anestezija	Število bolnikov 2025	Število bolnikov 2024
Anestezija za operativne posege na D3	3.097	3.164
Anestezija za robotske operacije	45	
Anestezija za operativne posege na E1	375	171
Anestezija za BRT posege	131	123
Skupaj	3.603	3.458
Priprava na operativni poseg		
Epiduralni kateter	110	101
Subarahnoidni blok (samostojen ali v kombinaciji s splošno anestezijo)	32	162
Kratkotrajni OVK	237	159
Sedacija		
Sedacija/anestezija za CT/MR preiskavo	3	4
Sedacija za obsevanje (število sedacij)	0	31
Skupaj	3	35

Anesteziološka ambulanta

	Število bolnikov 2025	Število bolnikov 2024
Predoperativni pregledi v ambulanti	3.620	3.454
Predoperativni pregledi na oddelku	68	
Pregledi dodatnih izvidov/mnenja	72	94
Kirurško-anesteziološki konzilij	86	69

OIT

Leto	2025	2024
Število sprejemov	396	462
Število bolnikov intenzivna terapija III	84	84
Število dni intenzivna terapija III	2.455	1.084
Število bolnikov na mehanski ventilaciji	82	79
Število ur mehanske ventilacije	27.393	28.483
Število umrlih bolnikov	29	37
Število klicev na reanimacijo	41	38
Število kratkotrajnih OVK + PICC	133	43

Povprečna zasedenost oddelka	67,25 %	70,9 %
Povprečna ležalna doba v letu 2022	6,2 dni	5,7 dni

Invazivni posegi na intenzivnem oddelku za bolnike drugih oddelkov/ambulantne bolnike	2025	2024
Plevralna punkcija/vstavitev drena	262	267
Perikardiocenteza/drenaža	10	8
Odstranitev plevralnega, perikardialnega drena	20	47
Abdominalna punkcija/drenaža	62	34
Lumbalna punkcija (na drugih oddelkih)	8	8
Skupaj	362	400

Invazivne posege za bolnike drugih oddelkov opravljata dr. Primož Karner in dr. Tomaž Jurca.

UZ preiskave za bolnike drugih oddelkov in ambulantne bolnike OI Ljubljana

UZ preiskava	2025	2024
UZ srca	234	238
Ostale UZ preiskave (plevralni prostor, perikard, lega konice VAP, ...)	216	237

Preiskave UZ srca opravljata intenzivista dr. Primož Karner in dr. Tomaž Jurca. Dr. Karner ima ob petkih posebej za to namenjen termin.

Nadzor bolnikov s srčnim spodbujevalnikom ali ICD med RT, MR preiskavo (visoko tveganje za zaplete)

Nadzor med RT/MR preiskavo	2025	2024
Število nadzorov	74	112

Od 7. 2. 2025 velja nov protokol za nadzor bolnikov z vsadno napravo med MR preiskavo, zato se je zmanjšalo število nadzorov, pri katerih je potrebna prisotnost reanimacijske ekipe.

Ambulanta za zdravljenje bolečine

Prvi pregledi	2025	2024
ambulantni	261	270
hospitalni	196	195
Skupaj	457	465
Ponovni pregledi		
ambulantni	849	820
hospitalni	525	500
Skupaj	1.374	1.320
Telefonski pogovori	141	176
Akutna bolečina – obravnava na kirurškem oddelku	82	160
Invazivni posegi	2025	2024

epiduralni kateter	7	5
subarahnoidni kateter	1	3
implantirana intratekalna črpalka	0	3
Regionalne blokade	274	340
Podkožna infuzija analgetske mešanice preko elastomerne črpalke (število bolnikov z novo uvedeno podkožno infuzijo)	313	260
Akupunktura (število bolnic s celotno obravnavo, ena bolnica ima običajno 10 aplikacij)	91	35

Enota za OVK

	Število OVK 2025	Število OVK 2024
VAP (port)	722	670
Hickman	14	
PICC (UZ)	1311	1455
PICC-port	64	
Skupaj	2.111	2.125
Midline (periferni kateter, z UZ)	63	74
Odstranitev VAP	297	329
Obravnave zapletov VAP in PICC	379	

V Enoti za OVK delajo dr. Mojca Gašperin (pogodbeno), dr. Primož Karner, dr. Milan Đorđević in od aprila 2025 dr. Rene Romih. V delo se uvaja dr. Tome Angelovski.

Ekipo zdravnikov in ZN (1 DMS in 3 od 4 DZ) je v letu začela z uvajanjem PICC-port katetrov. Skupaj so uvedli 64 PICC-port katetrov. Edukacija osebja ZN še poteka.

Delo v mobilni paliativni enoti

V letu 2025 so opravljali delo v mobilni paliativni enoti doc. dr. Branka Stražišar, doc. dr. Iztok Potočnik, dr. Ana Pekle Golež in prim. mag. Slavica Lahajnar (pogodbeno). Vsak zdravnik opravlja delo na terenu običajno 1-krat mesečno, prim. Lahajnar 3-4-krat na mesec.

Kardiološki pregledi

Kardiološke preglede opravlja kardiolog dr. Ivan Đokić (pogodbeno) dvakrat mesečno. V letu 2025 je pregledal 123 bolnikov, pri 56 je opravil tudi UZ srca.

4. Ambulantna dejavnost

V SOD se je v letu 2025 število točk v specialistični ambulantni dejavnosti povečalo za 1,2 %. Število ambulantnih pregledov se je povečalo za 0,7 %. Kontrolnih pregledov je bilo za 1,3 % več, prvih pregledov pa je bilo za 1,3 % manj.

Tabela 5: Ambulantni pregledi

Ambulantni pregledi	2024	2025
Prvi pregledi	6.474	6.392
Kontrolni pregledi	26.160	26.488
Skupaj	32.634	32.880
Število točk	234 084	237 059

4. Bolnišnična dejavnost

V letu 2025 se je povečalo tako število sprejemov (za 7,4 %), kot tudi število bolnišničnih obravnav.

Tabela 6: Bolnišnična dejavnost

Bolnišnična dejavnost	2024	2025
Število sprejemov	6.106	6.556
Število BOD	13.762	14.095
Akutna obravnava – število primerov	3.604	3.798
Akutna obravnava – število uteži	5729,32	5978,06
Ležalna doba (dnevi)	2,6	2,3

ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTI IN VARNOSTI

V letu 2025 smo nadaljevali z rednim beleženjem zapletov in drugih kazalcev kakovosti po vseh kirurških posegih. Še naprej smo spremljali ventilatorske pljučnice na intenzivnem oddelku ter sepse, povezane z OVK. Enkrat tedensko ima predstojnik sektorja glavno vizito z vsemi oddelki SOD, kjer še posebej obravnavamo bolnike, ki so hospitalizirani dlje kot en teden. Enkrat tedensko kirurgi in anesteziologi obravnavamo bolnike, ki so hospitalizirani na OIT. Vodje Pododdelkov za abdominalno in splošno onkološko kirurgijo imajo vsakodnevno glavno vizito na svojem oddelku.

Na glavnih vizitah smo redno obravnavali tudi vsa odstopanja v obliki varnostnih incidentov. Vse nepričakovane zaplete in smrti pri zdravljenju smo redno obravnavali bodisi na internih ali skupnih MM konferencah.

PEDAGOŠKA IN RAZISKOVALNA DEJAVNOST

V letu 2025 smo nadaljevali tudi s pedagoško in raziskovalno dejavnostjo.

Prof. Bešič je bil tudi v letu 2025 nosilec dveh ARRS projektov, poleg tega sta bila prof. Žgajnar in prof. Bešič nosilca dveh ARRS programov. Doc. Perić pa je bila v letu 2025 nosilka treh evropskih projektov. Nadaljevali smo s projektom Celostne rehabilitacije bolnikov z rakom debelega črevesa in danke. Nadaljevali smo tudi z aktivnostmi za organizirano izvajanje programa zgodnjega okrevanja po abdominalnih operacijah (ERAS). Konec leta smo se pridružili programu ERAS. Delovna skupina je pričela z izobraževanji v sklopu programa. Pričeli smo tudi z vključevanjem bolnikov. V sklopu tega smo nadaljevali tudi z izvajanjem predoperativnih šol za bolnike, predvidene za operacijo kolorektalnega raka.

V letu 2025 je bilo izvedenih **8 delavnic Dodatni postopki oživljanja**, udeležilo se jih je 60 zdravnikov iz vseh sektorjev. Izvedenih je bilo tudi **8 delavnic Temeljni postopki oživljanja**, udeležencev je bilo 90 (DMS/DZT, zdravstveni administratorji). Tečaje vodi doc. dr. Iztok Potočnik. V ekipi sodelujejo še doc. dr. Branka Stražišar, dr. Tedora Zupanc, DMS Simona Štrus, DZ Martin Erak, DZ Jure Kajzar in trije anesteziologi iz UKC Ljubljana.

V SOD je imelo v letu 2025 20 zdravnikov doktorat znanosti in 13 naziv visokošolskega učitelja.

Naši zdravniki so tudi v letu 2025 sodelovali pri izdelavi in obnovi smernic ter kliničnih poti. Poleg tega so objavili številne članke v mednarodnih revijah.

Prof. Hočevar je bil v letu 2025 še naprej so-nosilec predmeta Onkologija na dodiplomskem študiju na MF Maribor, prof. Bešić pa nosilec predmeta Onkološka kirurgija na podiplomskem študiju Biomedicina MF Ljubljana.

Skoraj vsi zdravniki predavajo ali imajo vaje za študente medicine na Katedri za onkologijo, Katedri za kirurgijo, Katedri za interno medicino in Katedri za anesteziologijo MF Ljubljana. Smo mentorji specializantom kirurgije, ginekologije in anesteziologije ter mentorji doktorantom.

POVZETEK REALIZIRANIH CILJEV

Iz naštetega ugotavljamo, da smo v letu 2025, kljub številnim organizacijskim izzivom zaradi pomanjkanja kadra ZN, nedelovanja operacijske dvorane 1 in občasnega zapiranja E4 oddelka, uspeli v večji meri uresničiti vse zastavljene cilje.

5. SEKTOR RADIOTERAPIJE

Predstojnica: dr. Jasenka Gugić, dr. med.

4.1. ODDELEK ZA BRAHITERAPIJO IN TELETERAPIJO

4.1.1. Brahiterapija

Število vseh obsevanj z brahiradioterapijo v letu 2025 je nižje kot v letu 2024, predvsem gre na račun manjšega števila brahiterapij raka prostate zaradi prehoda na SBRT in intravaginalne brahiterapije po operaciji raka endometrija zaradi spremembe staginga in priporočil za zdravljenje. Pričakujemo, da se bo tak trend nadaljeval (tabela 1).

Tabela 1: Brahiterapevtska obsevanja

BRAHITERAPIJA – ZAPRTI VIRI: RADIOAKTIVNI IZVIR/LETO	ŠTEVILO OBSEVANJ					INDEKS
	2021	2022	2023	2024	2025	2025/2024
Ir-192, PDR	100	80	77	58	58	1,0
Ir-192, HDR	459	368	335	285	215	0,75
Sr-90 SIA	71	30	17	77	68	0,88
SKUPAJ	630	478	429	420	341	0,81

4.1.2. Teleterapija

Skupno število obsevanj v letu 2025 je višje v primerjavi z letom 2024, zaradi porasta incidence malignih bolezni in spremembe priporočil za zdravljenje. Opravljeni program v letu 2025 je višji v primerjavi s finančnim načrtom (v EUR), predvsem na račun porasta deleža zahtevnejših tehnik (tabela 2 in 4). Čakalna doba je bila v letu 2025 primerljiva z letom 2024, kljub porastu števila obsevanj na račun deleža zahtevnejših tehnik.

Trend nadaljnega porasta deleža zahtevnejših tehnik obsevanj (IMRT, VMAT, stereotaktične tehnike), ki zahteva večjo časovno obremenitev obsevalnih aparatov in tudi kadra, se je nadaljeval tudi v letu 2025 (tabela 2 in 4).

Tabela 2: Teleradioterapevtska obsevanja

TELETERAPIJA	ŠTEVILO IZVEDENIH OBSEVANJ IN INDEKS:				
OBS. APARATI/LETO:	2022	2023	2024	2025	Indeks R25/R24
A1 (Halcyon, Varian)	519	602	647	736	1,13
A2 ¹ (Unique Power, Varian/Halcyon, Varian)	687	889	740 ²	495	0,67
A3 (Elekta Synergy)	604	655	760	828	1,09
A4 (Elekta Versa HD)	638	686	782	791	1,01
A5 ¹ (Unique Performance, Varian/TrueBeam, Varian)	625	653	260 ³	787	3,02
A6 (TrueBeam STx, Varian)	771	878	929	953	1,03
A7 (TrueBeam, Varian)	607	653	720	694	0,96
A8 ⁴ (TrueBeam STx, Varian)	510	516	574	202	0,35
A9 (X-Strahl)	406 ⁵	629	593	639	0,94
A10 (Halcyon, Varian)	541	547	604	694	1,08
SKUPAJ	5.908	6.483	6.609	6.819	1,03
ŠT. OBSEVANIH BOLNIKOV	4.937	5.414	5.543	5.735	1,04
DNEVNO OBSEVANI (mediana)	314	331	318	320	1,01
KURATIVNO vs. PALIATIVNO OBSEVANJE	68 % vs. 32 %	65 % vs. 35 %	66 % vs. 34 %	72 % vs. 28 %	-
TBI	7	9	6	6	1,00
STEREOTAKSIJA (SBRT, SKRG, SRT)	599	763	867	1.055	1,22
IMRT, VMAT (IMRT, RA)	3.006	3.030	3.232	3.677	1,14
Program TRT (v EUR)	15.445.324	16.142.324	16.447.495	17.247.248	1,04
Amb. storitve – št. postopkov	291.469	310.169	327.250	351.016	1,07

¹ Aparata 2 in 5 sta v letu 2023 delala v eni izmeni (ap. 5 je z delom prenehal 1. 12. 2023).

² Aparat 2 je v letu 2024 delal v eni izmeni in je z delom prenehal 12. 7. 2024, nov aparat 2 je z delom pričel 11. 12. 2024 in je tudi v letu 2025 delal v eni izmeni.

³ Aparat 5 je z delom pričel 12. 6. 2024.

⁴ Aparat 8 je z delom prenehal 20. 12. 2024 in ponovno pričel 9. 9. 2025.

⁵ Aparat 9 je bil zaprt med 15. 9. 2022 in 1. 2. 2023.

Tabela 3: Čakalne dobe po aparatih

ČAKALNE DOBE TELETERAPIJA - povprečje (v dnevih)	2021	2022	2023	2024	2025
A1 ¹ (Halcyon, Varian)	0	10,3	22,5	24,9	23,1
A2 (Unique Power, Varian/Halcyon, Varian)	0	2,6	4,5	4,1	12,9
A3 (Elekta Synergy)	24,7	18,4	23,1	23,2	18,7
A4 (Elekta Versa HD)	21,1	16,7	22,3	23,6	18,5
A5 (Unique Performance, Varian/TrueBeam, Varian)	5,7	8,0	10,9	28,9	27,6
A6 (TrueBeam STx, Varian)	23,3	21,6	26,8	28,8	27,2
A7 (TrueBeam, Varian)	21,7	21,6	29,2	29,2	30,3
A8 (TrueBeam STx, Varian)	10,7	12,8	19,8	22,5	21,6
A9 (X-Strahl)	-	-	-	-	-

ČAKALNE DOBE TELETAPIJA - povprečje (v dnevih)	2021	2022	2023	2024	2025
A10 ² (Halcyon, Varian)	0	9,7	24,3	24,3	22,3
Povprečje za leto	15,3*	13,5	20,4	23,3	22,5

¹Aparat 1 je z delom prenehal julija 2021.

²Aparat 10 je z delom pričel novembra 2020.

Za ostale aparate, prosim pogledajte tabelo 2.

*Iz analize izključena aparata 1 in 10.

Tabela 4: Število izvedenih obsevanj po obsevalni tehniki

TEHNIKA/ LETO	1/2 D	3 D (vse) + ABC	SKRG + SRT	SBRT/ SBRT+ABC	RA/RA + ABC	IMRT/ IMRT +ABC	Skupaj (RA, IMRT)
2021	1.149	1.683	169	306	2.150	373	2.523
2022	880	1.419	196	403	2.589	417	3.006
2023	1.086	1.601	234	529	2.599	431	3.030
2024	870	1.636	255	612	2.729	503	3.232
2025	773	1.310	265	790	3.163	514	3.677
Indeks 25/24	0,89	0,80	1,04	1,29	1,16	1,02	1,14

Oddelčno in ambulantno delo

Število prvih pregledov je bilo v letu 2025 višje v primerjavi z letom 2024, medtem ko je bilo število kontrolnih pregledov nespremenjeno, slednje najverjetneje na račun večje uporabe hipofrakcionacije in večjega vključevanja zdravstvene nege v obravnavo bolnikov med obsevanjem (posvetovalnica, obravnava zapletov). Beležili smo večje število hospitalizacij, kar odstopa od dosedanjega trenda in tendence zmanjševanja deleža hospitalne v korist ambulantne obravnave. Povečanje je najverjetneje posledica večjega deleža zapletenih primerov, povezanih z zahtevnejšimi načini zdravljenja ter staranjem populacije s prisotnostjo večjega števila spremljajočih bolezni. Večina hospitaliziranih bolnikov je potrebovala akutno obravnavo, beležimo tudi manjši delež bolnikov, ki so potrebovali neakutno obravnavo (slednje verjetno na račun bolj doslednega beleženja in poročanja) (tabela 5).

Delo za druge zavode: Vir dohodka iz naslova izvajanja TBI je v celoti odvisen od števila bolnikov, ki jih k nam napotita Klinika za hematologijo in Pediatrična klinika UKC Ljubljana. Število izvedenih TBI je v letu 2025 ostalo nespremenjeno glede na leto 2024. Obsevanja krvnih derivatov za Zavod za transfuzijo krvi UKC Ljubljana v tem letu ni bilo (obsevanje se pri nas izvaja le v primeru okvare njihovega aparata) (tabela 5).

Tabela 5: Ambulantne in hospitalne obravnave bolnikov

	ŠTEVILO		Indeks (%)	Indeks (%)
	Finančni načrt 2025	Realizacija ZZZS 2025	R ZZZS 2025/ FN 2025	R ZZZS 2025/ R ZZZS 2024
Št. prvih pregledov	5.358	5.621	104,9	104,9
Št. kontrolnih pregledov	34.425	34.433	100,0	100,0
Št. sprejemov (hospital)	1.400	1.229	87,8	87,8
Št. sprejemov (hospital + DB)	1.377	1.522	110,5	110,5
Št. BOD	9.420	8.546	90,7	90,7
Akutna obravnava:				
- primeri	1.345	1.501	111,6	111,6
- uteži	2.065,96	1.721,19	83,3	83,3
Neakutna obravnava	100	48	48,0	48,0
Delo za druge zavode (EUR):	122.255	74.643	0,61	0,61
- TBI	61.967	61.961	100,0	100,0
- obsevanje krvnih derivatov	12.675	0	0,0	0,0

Ostale aktivnosti in raziskovalno-pedagoško delo

Zdravniki specialisti onkologije z radioterapije sodelujejo na številnih multidisciplinarnih konzilijih in opravljajo konzilijarne preglede.

Zaposleni sektorja radioterapije, poleg kliničnega dela, aktivno sodelujejo tudi pri znanstveno-raziskovalnem in pedagoškem delu. Zdravniki predavajo in/ali imajo vaje za študente medicine na Katedri za onkologijo Medicinske fakultete, radiološki inženirji in zdravniki predavajo in/ali imajo vaje za študente Zdravstvene fakultete, smer radiološka tehnologija, na dodiplomskem in podiplomskem študiju.

Zdravniki so mentorji specializantom družinske medicine, ginekologije, ORL, maksilofacialne kirurgije, nevrokirurgije, internistične onkologije in onkologije z radioterapijo.

Kot učni center smo v letu 2025 gostili številne strokovnjake različnih profilov (zdravniki, fiziki, radiološki inženirji).

Objavljeni so bili številni prispevki na domačih in mednarodnih konferencah, kjer sodelujemo kot vabljeni predavatelji in predavatelj, objavljenih je bilo tudi več znanstvenih in strokovnih člankov.

Zagotavljanje kakovosti in varnosti

Strokovni nadzor je potekal v obliki rednih in varnostnih vizit. V skladu z navodili je bil opravljen pregled popolnosti in pomanjkljivosti popisov. Posebna oblika strokovnega nadzora so interna posvetovanja o obravnavi kompleksnih primerov bolnikov in redni tedenski sestanki timov, kjer se izvajajo pregledi in posveti glede vrisanih kontur in planov bolnikov. Enkrat tedensko poteka tudi radioterapevtski kolegij, kjer vodje različnih profilov (zdravniki, medicinski fiziki, radiološki inženirji, vzdrževalci obsevalnih naprav) načrtujejo in kontrolirajo različne razvojne projekte sektorja.

V letu 2025 smo prešli iz papirnatih na elektronsko obravnavo varnostnih incidentov. Obravnavo je prevzela neodvisna ekipa, sestavljena iz dveh zdravnikov, dveh fizikov/dozimetrstov in dveh radioloških inženirjev.đ

6. SEKTOR INTERNISTIČNE ONKOLOGIJE

Predstojnik: doc. dr. Domen Ribnikar, dr. med.

AMBULANTNA IN BOLNIŠNIČNA DEJAVNOST

V Sektorju internistične onkologije (SIO) smo v letu 2025 opravili 15 % več kontrolnih pregledov kot v letu 2024 in 4 % več prvih pregledov v primerjavi z letom 2024. Pomembno je omeniti, da je število nefakturiranih pregledov v SIO v letu 2025 bilo 17.530. Gre za število obračunanih pregledov, za bolnike, ki so bili na isti dan pregledani v specialističnih ambulantah in so tudi prejeli aplikacijo sistemskega zdravljenja. Razlog za to je nadzor s strani ZZS v septembru 2023, kjer so se odločili, da nam ne dopustijo obračunati ambulantnih pregledov, če dobijo bolniki isti dan sistemsko terapijo. Odločba je bila sicer sprejeta brez posveta s stroko že 2017, vendar so nam ob naši obrazložitvi obračun dopustili.

Povečanje prvih pregledov je poleg porasta incidence raka (2-3 % letno) tudi posledica uvajanja vse novejših sistemskih zdravljenj na različnih lokalizacijah solidnih tumorjev in hemoblastoz, predvsem kombinacije imunoterapije in klasične kemoterapije ter kombinacije imunoterapije ter tarčnega zdravljenja, prav tako pa se na vse več lokalizacijah uporabljajo t.i. konjugati, se pravi kombinacija citostatika in monoklonskega protitelesa. Sistemska terapija postaja vedno bolj kompleksna - tako v zdravljenju zgodnje maligne bolezni kot pri zdravljenju metastatske bolezni. Z uvajanjem novih sistemskih, bolj kompleksnih zdravljenj, se je v zadnjih letih pojavila tudi specifična toksičnost, predvsem imunsko pogojena toksičnost, ki jo srečujemo pri zdravljenju z imunoterapijo. Večina teh toksičnosti je nizkega do zmerne gradusa (G1-G2), manjši delež pa tudi gradusa 3 ali več, ki zahteva hospitalizacijo in obsežno diagnostiko ter specifično zdravljenje s kortikosteroidi ali celo biološkimi zdravili, kot npr. zdravljenje z infliksimabom pri imunsko pogojenem kolitisu.

Glede na te zaplete ter širjenje indikacij sistemskega zdravljenja na več lokalizacijah smo v letu 2025 imeli tudi bistveno več bolnikov obravnavanih v hospitalu; delež je bil celokupno višji za 13 % v primerjavi z letom 2024. Prav tako se je v preteklem letu povečalo število akutnih obravnav v SIO, in sicer za 2 %, kar je posledica uvajanja novih sistemskih zdravljenj in s tem več hudih, življenje ogrožujočih zapletov tovrstnega zdravljenja.

Absolutno število sprejemov na OI Ljubljana je znašalo 9.519, v Sektorju za internistično onkologijo pa 4.929, kar predstavlja 51,8 % vseh sprejemov na OI Ljubljana. Povprečno trajanje hospitalizacije bolnikov je 4,3 dni.

Obravnava onkoloških bolnikov v SIO torej sledi vsem sodobnim trendom, ki se izvajajo tudi v svetu; t.j. hospitalna obravnava s kratkimi hospitalizacijami, predvsem pa prehod v ambulantno obravnavo, razen v primeru resnih neželenih učinkov kompleksnega sistemskega zdravljenja ter obravnave paliativnih bolnikov oz. bolnikov z metastatsko boleznijo. V letu 2025 smo napisali in sprejeli znotraj SIO tudi jasne indikacije sistemskega zdravljenja za hospitalno obravnavo, po posameznih lokalizacijah raka, ki jih strogo upoštevamo pri vsakodnevnem kliničnem delu. Slednje so bile predstavljene in sprejete na Strokovnem svetu.

Poleg zgoraj omenjenega standardnega novejšega zdravljenja smo našim bolnikom omogočili tudi zdravljenje z novimi načini zdravljenja v okviru programov sočutne uporabe zdravil, zgodnje dostopnosti in poslovne donacije novih zdravil, ki še niso bila razvrščena na listo zdravil. Uvajanje zdravil poteka v okviru kliničnih raziskav, programov in po registraciji zdravil in v redni klinični praksi. Z novimi trendi bolniku prilagojenega zdravljenja smo v preteklem letu 2025 uporabljali še več genskega profiliranja posameznega tumorja, ki je že postalo del standardne obravnave posameznega bolnika z rakom. S tem omogočimo bolniku prilagojeno zdravljenje, glede na določeno tarčo v tumorju, t.i. tumor agnostično zdravljenje.

V letu 2025 smo v SIO nadaljevali z obravnavo bolnikov z rakom ter oslABLJENO ledvično funkcijo, pri čemer smo med prvimi evropskimi državami na tem področju. Onko-nefrološki SIO tim dobro sodeluje z ameriško skupino za onko - nefrologijo.

Kolegi v timu za zdravljenje malignega melanoma in možganskih tumorjev so pričeli s prevzemom systemskega zdravljenja bolnikov z možganskimi tumorji ter nekaterimi redkimi dednimi boleznimi.

Vsakoletno sodelujemo pri pisanju in posodobitvi številnih priporočil in kliničnih poti za obravnavo bolnikov z različnimi vrstami raka, tako na področju solidnih tumorjev kot tudi na področju hemoblastoz.

KADRI

V letu 2025 smo v Sektorju internistične onkologije zaposlili 2 specialistki internistične onkologije, izgubili pa 2 specialista, tako da je bilo ob zaključku leta zaposlenih 38 specialistov internistov onkologov. Oktobra 2025 se je vrnila z dolgotrajne bolniške kolegica specialistka internistične onkologije.

RAZISKOVALNA IN IZOBRAŽEVALNA DEJAVNOST

Raziskovalna dejavnost zdravnikov specialistov v Sektorju internistične onkologije zajema tako sodelovanje v mednarodnih akademskih in farmacevtskih kliničnih raziskavah kot v raziskavah na nivoju inštituta, raziskovalnih programih v Sloveniji in evropskih programih.

Objavljeni so bili številni prispevki na domačih in mednarodnih konferencah ter šolah, kjer so internisti onkologi sodelovali kot vabljeni predavatelji, objavili so tudi več znanstvenih in strokovnih člankov. Vsi zdravniki specialisti predavajo in/ali imajo vaje za študente medicine MF v Ljubljani. Nekateri predavajo tudi na drugih univerzah v Sloveniji. Poleg tega je potekalo redno izobraževanje specializantov internistične onkologije, specializantov interne medicine, urgentne ter nuklearne medicine, gastroenterologije in infektologije, kakor tudi zdravnikov sekundarijev.

Vsako leto organiziramo izobraževanja za strokovno javnost. V letu 2025 smo organizirali različne t.i. »perceptorshipe« na področju raka dojke, Delavnico pisanja člankov, Simpozij o melanomu in nemelanomskih kožnih rakih, Simpozij rakov prebavil, Šolo pljučnega raka, 3. malo šolo ultrazvoka, 5. Limfomsko šolo, Šolo o ginekoloških rakih, Simpozij o rakih zgornjega urotrakta in Dneve internistične onkologije, kjer je bila tema obvladovanja simptomov pri bolnikih z napredovalo maligno boleznijo.

V Sektorju internistične onkologije smo v letu 2025 pripravili tudi številna izobraževalna gradiva za bolnike in svojce oz. laično javnost in sodelovali na različnih webinarjih za podobno populacijo.

ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTI IN VARNOSTI

V Sektorju internistične onkologije je strokovni nadzor potekal v obliki rednih glavnih vizit na oddelkih D1, H1 levo in H1 desno ter tudi H2 (pljučni SIO tim). Na rednih glavnih vizitah smo natančno prediskutirali hospitalne bolnike ter naredili plan za nadaljnje zdravljenje. Posebna oblika strokovnega nadzora so bila interna posvetovanja o obravnavi kompleksnejših bolnikov, ki so potekala na jutranjih sestankih internistov onkologov (t.i. raportih), in morbiditetno – mortalitetne konference, ki so del rednega izobraževanja na celotnem OI Ljubljana. Redno beležimo tudi zaplete ob aplikacijah zdravil (podatki se zbirajo v lekarni OI Ljubljana). V letu 2025 smo izvedli tudi več izrednih internih strokovnih nadzorov.

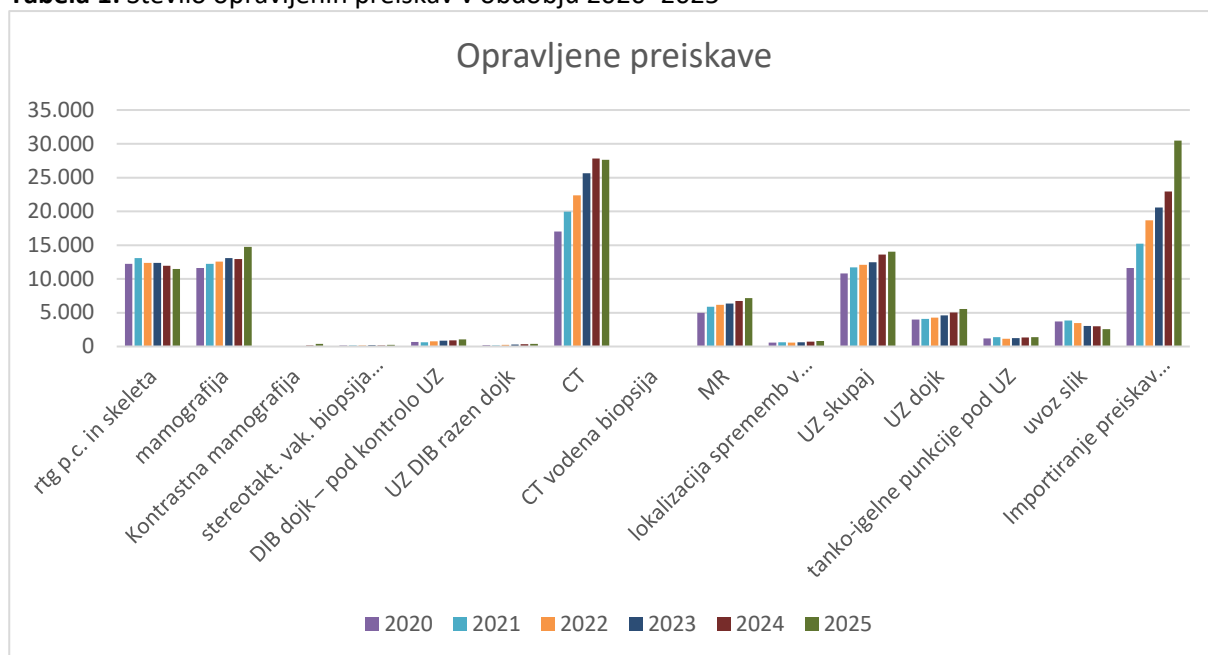
Iz naštetega ugotavljamo, da se je obseg dela v letu 2025 v SIO še dodatno povečal v primerjavi z letom 2024 in da smo dosegli vse zastavljene cilje, tako glede obsega zdravstvene dejavnosti kot tudi raziskovalne, pedagoške dejavnosti ter prav tako kakovosti in varnosti.

7. SEKTOR SLIKOVNE DIAGNOSTIKE*Predstojnica:* doc. dr. Maja Marolt Mušič, dr. med.**7.1. ODDELEK ZA RADIOOGIJO****Vsebina in opis dejavnosti v preteklem letu**

Obseg dela na Oddelku za radiologijo se iz leta v leto povečuje na skoraj vseh diagnostičnih področjih. Edina izjema ostajajo klasične rentgenske preiskave, ki jih v skladu s svetovnimi trendi postopno nadomeščajo sodobnejše in diagnostično natančnejše metode, predvsem računalniška tomografija (CT) in magnetna resonanca (MR). Napredne slikovne tehnologije omogočajo boljšo ločljivost, večjo diagnostično zanesljivost ter pomembno prispevajo k natančnejšemu načrtovanju zdravljenja onkoloških bolnikov.

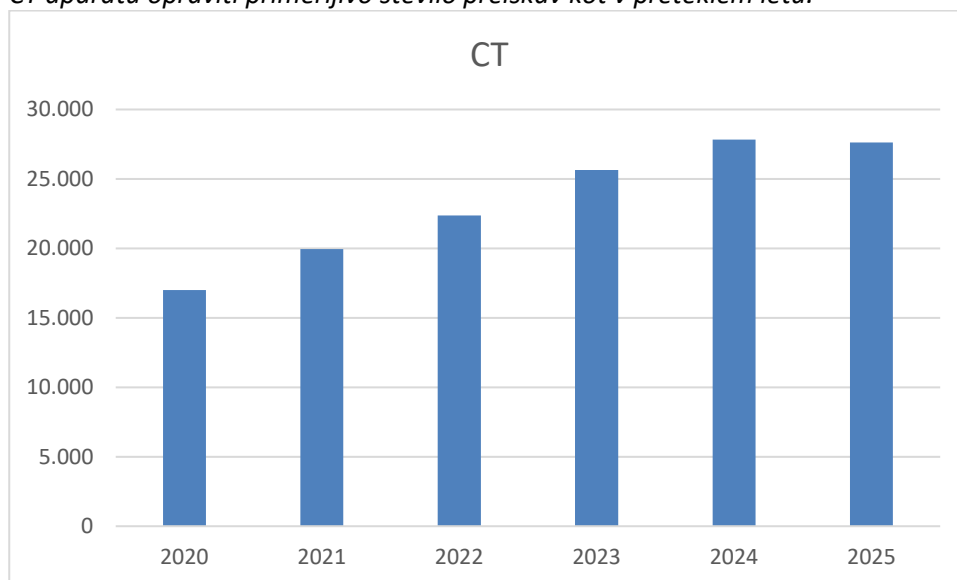
Obseg opravljenih preiskav

Leto	2020	2021	2022	2023	2024	2025
rtg p.c. in skeleta	12.233	13.099	12.376	12.370	11.951	11.458
mamografija	11.602	12.232	12.549	13.082	12.930	14.741
Kontrastna mamografija					154	393
stereotakt. vak. biopsija (VDIB)	172	136	173	176	166	233
DIB dojk – pod kontrolo UZ	679	645	774	845	933	1040
UZ DIB razen dojk	181	171	238	287	334	396
CT	17.008	19.955	22.361	25.643	27.825	27.624
CT vodena biopsija	5	7	2	5	14	41
MR	5.004	5.862	6.160	6.371	6.722	7.168
lokalizacija sprememb v dojkah (RTG + UZ)	564	645	592	648	714	838
UZ skupaj	10.820	11.735	12.076	12.453	13.630	14.016
UZ dojk	3.999	4.090	4.294	4.605	5.046	5.549
tanko-igelne punkcije pod UZ	1.194	1.390	1.141	1.224	1.326	1.386
uvoz slik	3.694	3.825	3.485	3.037	2.985	2.569
Importiranje preiskav (teleradiologija)	11.639	15.238	18.664	20.564	22.944	30.492

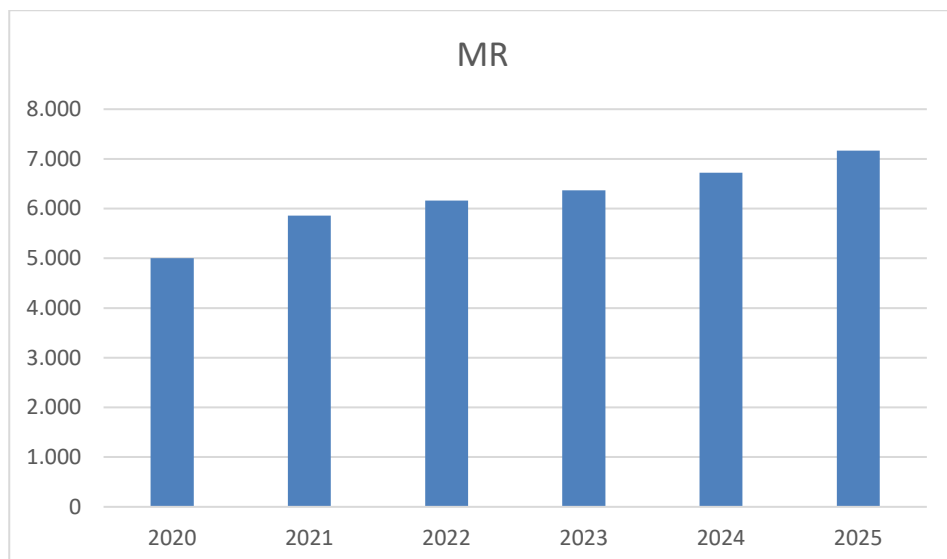
Tabela 1: Število opravljenih preiskav v obdobju 2020–2025**Graf 1:** Število radioloških preiskav v obdobju 2020–2025**CT in MR diagnostika**

V skladu s pričakovanji narašča predvsem število CT in MR preiskav, ki danes predstavljajo temelj sodobne radiološke diagnostike. V zadnjih petih letih se je število CT preiskav povečalo za več kot 60 %.

Konec leta 2025 smo zamenjali zastareli CT aparat z najsodobnejšim CT aparatom, ki temelji na tehnologiji Photon Counting. Nova tehnologija omogoča bistveno boljšo kakovost slik ob nižjih dozah sevanja. Menjava aparata je trajala tri mesece, kljub temu pa smo z izjemnim angažmajem zaposlenih uspeli na enem samem CT aparatu opraviti primerljivo število preiskav kot v preteklem letu.

**Graf 2:** Število CT preiskav v obdobju 2020–2025

Podoben trend je zaznati pri MR preiskavah, katerih število se je v istem obdobju povečalo za več kot 40 %. Termenske kapacitete MR so bile že v letu 2024 popolnoma zapolnjene, zato smo povečanje obsega preiskav v letu 2025 zagotovili predvsem z najemom MR aparata na Medicinski fakulteti. Za dolgoročno obvladovanje čakalnih dob bo nujno zagotoviti ustrezne prostore in sredstva za nakup dodatnega MR aparata.



Graf 3: Število MR preiskav v obdobju 2020–2025

Mamografska diagnostika in biopsije

V letu 2025 se je izrazito povečalo število kontrastnih mamografij ter stereotaktičnih vakuumskih biopsij dojk (VDIB), kar odraža razvoj diagnostičnih smernic in večjo vlogo natančne slikovne diagnostike pri zgodnjem odkrivanju in obravnavi raka dojk.

Interventna radiologija

Diagnostika: Uspešno so potekale UZ in CT vodene punkcije ter biopsije, vključno s transrektalnimi in perinealnimi fuzijskimi biopsijami prostate.

Hibridni posegi: V sodelovanju s kirurgi in zunanjo podporo smo v operacijskih dvoranh izvajali mikrovalovne ablacije (MWA) in elektrokemoterapijo (EKT).

Čakalne dobe

Z velikimi organizacijskimi in kadrovskimi napori smo večji del leta uspeli ohranяти čakalne dobe v sprejemljivih okvirih. V drugi polovici leta pa se je zaradi povečanega števila napotitev, predvsem na CT in MR preiskave, čakalna doba začela podaljševati.

Kljub delni kadrovski okrepitvi se je hkrati znatno povečal tudi obseg opravljenih preiskav. Ob nadaljnjem naraščanju števila napotitev ter zahtevnosti preiskav dolgoročno ni več realno pričakovati ohranjanja obstoječih čakalnih dob brez dodatnih vlaganj v opremo, prostore in kadre.

Izvajanje dodatnega programa sicer začasno ublaži pritisk, vendar ne predstavlja trajne rešitve. Brez nabave novega MR aparata in ustrezne kadrovske okrepitve bo obvladovanje čakalnih dob v prihodnje zelo oteženo.

Kadri

Konec leta 2025 je bilo na Oddelku za radiologijo zaposlenih 28 specialistov radiologije (nekateri za manjši obseg dela) in 2 specializantki radiologije.

Zdravniki specialisti poleg rednega kliničnega dela sodelujejo na številnih multidisciplinarnih konzilijih (limfomski, možganski, urološki, pulmološki, gastroenterološki, sarkomski, travmatološko-onkološki, mamarni, prostatični ter drugi).

Zaradi stalne rasti števila preiskav ostaja oddelek kadrovsko podhranjen. Delno to težavo rešujemo s podjemnimi pogodbami s specialisti iz drugih ustanov. Poleg tega imamo zaposlenega sobnega zdravnika, ki opravlja triažo napotitev.

Na oddelku je zaposlenih tudi 32 radioloških inženirjev. Ob naraščajočem obsegu in kompleksnosti preiskav njihova obremenitev narašča, kadrovska zasedba pa ostaja nespremenjena. V letu 2026 bo nujna dodatna kadrovska okrepitev, čeprav je na trgu dela radioloških inženirjev še vedno izrazito pomanjkanje.

Delo na oddelku podpira še 9 diplomiranih medicinskih sester in 5 administratorok, ki skrbijo za sprejem, naročanje pacientov, komunikacijo in pošiljanje izvidov.

Potrebe po dodatnih zaposlitvah so podrobneje opredeljene v dokumentu Letni plan kadrov.

Oprema

	Naziv	Leto inštalacije
RTG in diaskopski aparat	Multitom RAX	2019
Mamografski aparat	GE Pristina	2024
	Hologic 3DIMENTIONS	2025
Aparat za punkcije in lokalizacije dojk pod RTG kontrolo	Hologic Mamotom Affirm	2022
Računalniška tomografija	Siemens Photon Counting CT	2025
	Siemens Drive	2020
Magnetna resonanca	GE 450w 1.5T	2016
Mobilni RTG aparat	Siemens Elara	2019
UZ aparati	FujiFilm Aloka Arietta 850	2021
	FujiFilm Aloka Arietta 850	2020
	Canon Aplio i800	2017
	FujiFilm Aloka Arietta 850	2023
	Toshiba i800	2023

Na oddelku izvajamo preiskave na digitalnem RTG aparatu, petih UZ aparatih, enem MR aparatu (1,5 T) ter dveh CT aparatih. Za zmanjševanje čakalnih dob na MR preiskave v popoldanskem času gostujemo tudi na MR simulatorju. V letu 2025 smo dodatno enkrat tedensko izvajali preiskave na najetem 3T MR aparatu na Medicinski fakulteti.

V letu 2025 smo uspešno zamenjali mamografski aparat ter ob koncu leta namestili nov CT aparat s Photon Counting tehnologijo, kar predstavlja pomemben kvalitativni preskok v diagnostiki.

Delo na domu

V letu 2025 smo nadaljevali z izvajanjem dela na domu, predvsem za radiologe, delno pa tudi za PACS podporo in administracijo. Zagotovljena je bila ustrezna računalniška oprema za vse zaposlene, ki opravljajo delo na daljavo. Vodja oddelka redno vodi evidenco dela na domu.

Zagotavljanje kakovosti in varnosti

Zaradi dela v območju ionizirajočega sevanja na oddelku veljajo strožji varnostni in kakovostni standardi. Redne letne preglede aparatov izvaja pooblaščen institucija, dnevne, tedenske in mesečne kontrole pa izvajajo dozimetristi. V sodelovanju z radiologi skrbijo tudi za stalno posodabljanje diagnostičnih protokolov v skladu z najnovejšimi smernicami.

Izobraževanje, raziskovalno in pedagoško delo

Zaposleni so se udeleževali načrtovanih strokovnih izobraževanj, kongresov in tečajev. Aktivno sodelujemo tudi v kliničnih raziskavah, kjer je potrebna slikovna diagnostika.

V novembru smo za specialiste in specializante radiologije izvedli dvodnevno Delavnico o sodobnih diagnostičnih metodah pri diagnostiki patoloških sprememb v dojkah s praktičnimi vajami, ki se je udeležilo preko 50 udeležencev.

Na oddelku poteka stalno izobraževanje specializantov radiologije ter drugih strok (družinska medicina, nuklearna medicina, ginekologija). Prav tako izvajamo praktično usposabljanje študentov in pripravnikov radiološke tehnologije.

Oddelek sodeluje pri izvedbi vaj iz mamografije in MR diagnostike za študente VŠZ – smer radiologija, pri čemer študenti višjih letnikov opravljajo tudi obvezno klinično prakso na CT, MR in mamografski diagnostiki.

7.2. ODDELEK ZA NUKLEARNO MEDICINO

V letu 2025 smo na Oddelku za nuklearno medicino Onkološkega inštituta močno povečali število in raznolikost diagnostičnih in terapevtskih posegov:

- na novo uvedli preiskavo PET/CT z 68Ga-DOTATOC za diagnostiko neuroendokrinih tumorjev, feokromocitomov in meningeomov, ki je plod lastne sinteze radiofarmacevtskega laboratorija Onkološkega inštituta Ljubljana, in opravili 76 teh preiskav;
- uvedli smo terapijo zasevkov karcinoma prostate z 177Lu-PSMA (99 aplikacij v prvem letu);
- uvedli smo terapijo neuroendokrinih tumorjev z 177Lu-DOTATATE (1 aplikacija).

Prisotna je bila velika rast povpraševanja po preiskavah PET/CT 68Ga-PSMA za prikaz karcinoma prostate, ki smo jo uvedli leta 2024; v letu 2025 smo opravili 1.084 teh preiskav. Ta preiskava je zelo uspešno nadomestila preiskavo PET/CT 18F-holinom, ki smo jo povsem opustili.

Ob tem smo nadaljevali s PET diagnostiko z radiofarmaki 18F-FDG, 18F-FET in skupaj opravili 5.403 PET/CT preiskav.

Opravili smo še 3.123 konvencionalnih scintigrafskih preiskav skeleta, ledvic, varovalnih bezgavk, 628 tomografskih preiskav SPECT/CT, 93 ablacij in terapij karcinoma ščitnice z 131I ter 113 testov ščitnice z 123I ali 131I.

Na raziskovalnem področju smo v letu 2025 objavili en znanstveni članek (Current oncology, IF 3,4, Q2), imeli sprejetih šest posterjev na Balkanskem in Evropskem kongresu nuklearne medicine ter svetovnem tirolškem kongresu in imeli eno ustno predstavitev na Ameriškem kongresu nuklearne medicine. Sodelovali smo pri pripravi smernic za obravnavo malignih limfomov in malignih bolezni ščitnice.

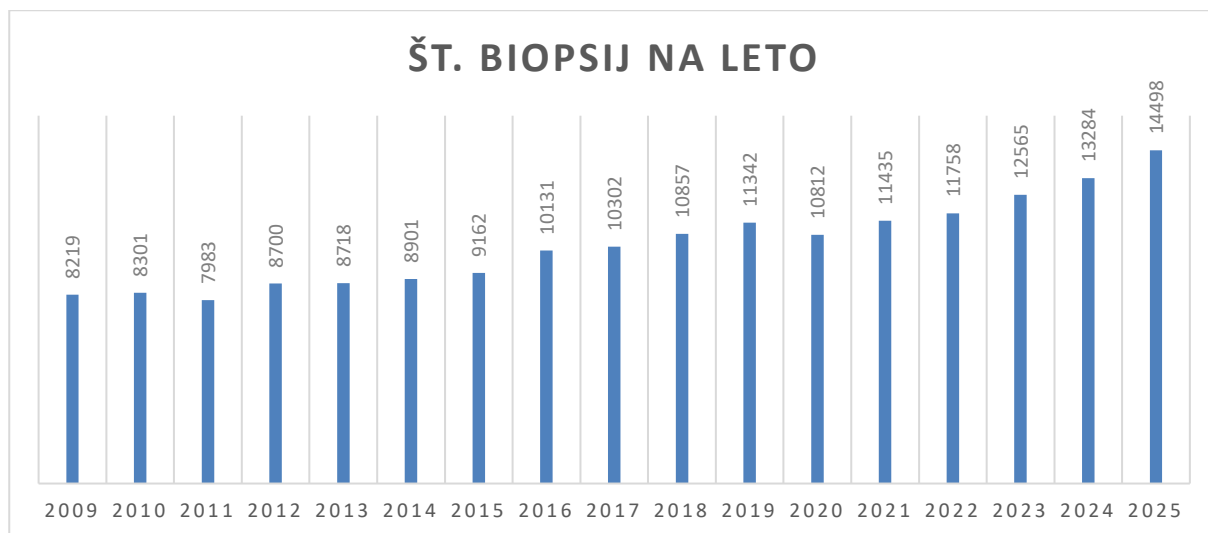
Sodelovali smo pri izvajanju predavanj in vaj za študente medicine in zdravstvene nege na Univerzi v Ljubljani.

8. SEKTOR LABORATORIJSKE DIAGNOSTIKE

8.1. ODDELEK ZA PATOLOGIJU

Vodja: Andreja Klevišar Ivančič, dr. med.

V letu 2025 smo opravili pregled 14.498 biopsij, kar glede na lansko leto predstavlja 8,8 % porast opravljenega dela. Glede na prostorsko in kadrovsko stanje smo dosegli absolutno maksimalno zmogljivost, kar poročamo vsako leto, kljub temu še vedno, vendar komaj, uspemo slediti nenehnemu trendu povečevanja dela na Oddelku za patologijo.



V letu 2025 smo opravili 76.181 analiz IHK in ISH, kar je 1,0 % več kot leta 2024, in 1.337 analiz FISH, kar je 20,3 % manj kot leta 2024. Preiskave FISH za HER2 določamo le še pri IHK rezultatu 2+. Obseg dela za zunanje naročnike je v letu 2025 ostal podoben kot leto poprej.

RAZISKOVALNO IN PEDAGOŠKO DELO V PRETEKLEM LETU

Poleg rednega dela je na oddelku potekalo tudi neposredno mentoriranje specializantov različnih specialnosti. Specializante patologije smo skušali navdušiti za delo na OI Ljubljana, enako tudi študente medicine, ki so v sklopu vaj iz predmeta onkologija pri nas opravili del vaj.

Spremljali smo novosti na področju diagnostike in sodelovali v raziskavah zaradi česar smo v letu 2025 uvedli 4 nove preiskave za klasično enojno IHK (FGFR, CLDN18, FOLR1 in Geminin) in 1 za DISH (kappa+lambda). Novih preiskav za FISH nismo uvedli.

Organizirali smo štiri slide seminarje z mednarodno udeležbo in tako nadaljevali s tradicijo tovrstnega izobraževanja za zdravnike specialiste in specializante patologije, ki poteka že več kot 20 let. Kot soorganizatorji smo sodelovali pri organizaciji in izvedbi Limfomske šole.

Poleg tega smo sodelovali pri pripravi različnih strokovnih smernic za obravnavo rakavih bolezni. V sklopu projekta EUnetCCC smo organizirali mednarodno delavnico s področja digitalne patologije.

KADRI

Soočamo se s kroničnim pomanjkanjem zdravnikov specialistov patologije, o enakem pomanjkanju poročajo tudi iz drugih oddelkov patologije v Sloveniji in v ostalih evropskih državah. Zaradi tega smo vključeni v izvedbo vaj pri predmetih patologija in onkologija, kjer lahko s predstavitvijo specialnosti patologija navdušimo bodoče mlade zdravnike za izbiro specializacije iz patologije. V letu 2025 je bilo na Oddelku za patologijo zaposlenih osem specialistov patologije, kar je enko število kot leta 2009, št. biopsij pa se je skoraj podvojilo.

Število laboratorijskega osebja se nam je povečalo za dva zaposlena, s katerima smo reševali nujne nepričakovane prerazporeditve zaradi zdravstvenih razlogov in konstantno povečevanje št. tkivnih vzorcev. S tem smo uspeli zagotoviti nemoteno redno delo.

OPREMA

Od opreme smo pridobili nekaj novih aparatov, ki so bili večinoma zamenjava za stare in iztrošene (tkivni procesor, hladne plošče, vodne kopeli). Poleg tega smo na novo pridobili aparat za specialna barvanja (zaradi

povečane količine vzorcev) in aparat za avtomatsko pokrivanje stekelc (za hitrejšo pripravo stekelc in oddajo v pregled patologom). Z rednim servisiranjem in pravočasno zamenjavo starih aparatov z novimi skrbimo za nemoteno patohistološko diagnostiko.

Še vedno čakamo nakup novih laboratorijskih stolov – postopek poteka že tri leta in je prešel v zadnjo fazo izbiranja ponudb. Laboratorijske stole je potrebno zamenjati v vseh štirih laboratorijih v Sektorju laboratorijske diagnostike.

Uspeli smo povezati laboratorijski informacijski sistem (LIS) z aparatom za skeniranje stekelc, kar nam je omogočilo začetek digitalizacije patohistološke diagnostike.

ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTI IN VARNOSTI DELA

Uspešno smo prestali presojo in prejeli podaljšanje dovoljenja za delo Ministrstva za zdravje RS.

Kakovost dela smo spremljali skladno s poslovníkom kakovosti Oddelka za patologijo, ki je na voljo v papirnati in elektronski obliki vsem zaposlenim na oddelku in OI Ljubljana.

Z rednimi tedenskimi jutranjimi sestanki smo reševali tekoče probleme in organizirali delo.

Nadaljevali smo s sodelovanjem v 3 programih za zunanjo oceno kakovosti (NEQAS od 1995, NORDIQ od leta 2013 in LabQuality od 2017). Tovrstno sodelovanje je nujno za zagotavljanje profesionalnosti patološkega laboratorija. V okviru programov smo vključeni v 20 modulov (19 za IHK, 1 za kvantifikacijo IHK in 1 za FISH), ki pokrivajo naše področje dela. 2025 smo se vključili v nove module od tega 3 v NEQAS (sarkomski modul, melanomski modul in modul za FGFR) in 1 v NORDIQ (CLDN18). 2025 je v treh programih potekalo 10 ciklov testiranj s skupaj 101 testom. 15 najpomembnejših testov se ponovi 2 do 6 krat letno. Do sedaj smo v zunanji oceni kakovosti preverili 109 preiskav od približno 210 iz našega nabora. Z oceno »odlično« je bilo ocenjenih 82 (75 %) preiskav, z oceno »dobro« 18 (17 %), z oceno »mejno« 7 (6 %) in z oceno »slabo« 3 (3 %). Povprečna ocena se od 2017 spreminja minimalno, v 2025 je bila 16,6 na lestvici od 1 do 20. Z obširn timer sodelovanjem v zunanji oceni kakovosti izpolnjujemo z zakonom predpisano obveznost, dokazujemo odličnost in izkazujemo željo po prepoznavanju pomanjkljivosti, ki jih nato odpravljamo s primernimi ukrepi. Čas odgovora od sprejema vzorca do izvida smo uspeli obdržati znotraj mednarodnih priporočil.

8.2. ODDELEK ZA CITOPATOLOGIJO

Vodja: izr. prof. dr. Veronika Kloboves Prevodnik, dr. med.

Povzetek

Na oddelku za citopatologijo smo v letu 2025 opravili za 4,7 % manj preiskav kot v letu 2024. Število preiskav se je zmanjšalo predvsem na račun storitev, ki jih izvajamo za Univerzitetni klinični center Ljubljana. Vzrok za zmanjšanje je agresivno trženje in nelojalna konkurenca Inštituta za patologijo Medicinske fakultete v Ljubljani. Vse investicije v opremo in večino investicij v zgradbe smo izvedli. Najpomembnejša investicija je bila izgradnja dodatnih laboratorijskih prostorov v avli stavbe D Onkološkega inštituta Ljubljana, ki jih potrebujemo zaradi uvedbe primarnega HPV presejanja v Državnem programu ZORA. Slaba kadrovska situacija na oddelku je zaradi pomanjkanja patologov še vedno kritična in se ni izboljšala. Uvajanje novih metod, raziskovalno delo in zagotavljanje kakovosti je zato okrnjeno. Pedagoško delo je potekalo normalno, izvajali smo vaje iz onkologije na dodiplomskem študiju in izobraževali specializante po programu Zdravniške zbornice Slovenije.

Citopatološke preiskave in poraba zdravstvenega materiala

V letu 2025 smo opravili za 4,7 % manj preiskav kot v letu 2024. V ambulantni 6 smo opravili 14,9 % odvzemov vzorcev manj in 23 % manj delnih pregledov bolnikov. Posledično se je zmanjšalo število najzahtevnejših

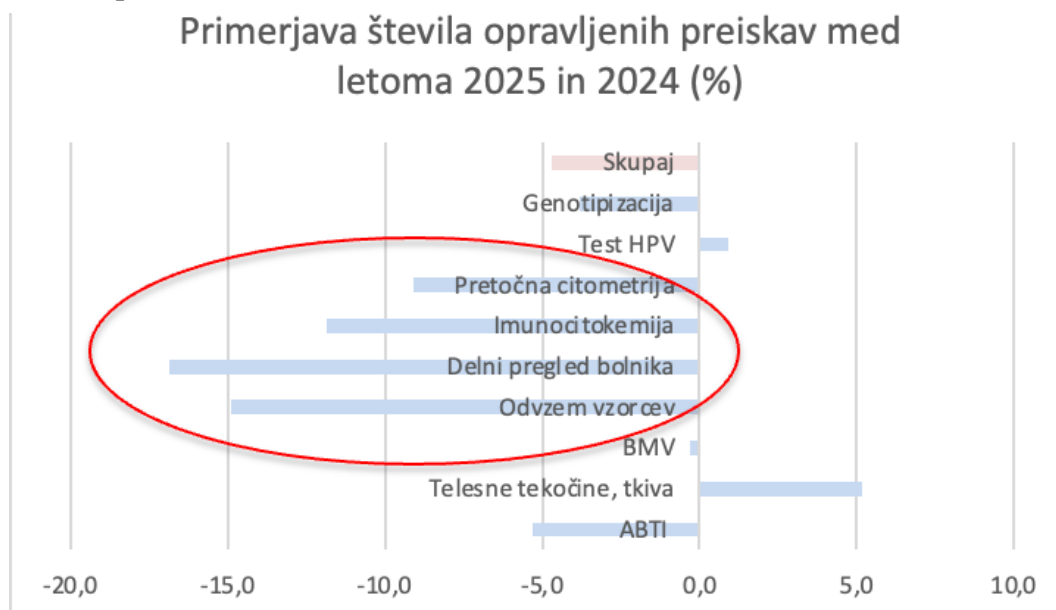
imunocitokemičnih za 11,8 % in pretočno citometričnih preiskav za 9,1 %. Število preiskav se je zmanjšalo predvsem na račun storitev, ki jih izvajamo za Univerzitetni klinični center Ljubljana. Zmanjšanje števila preiskav je posledica agresivnega trženja in nelojalne konkurence Inštituta za patologijo Medicinske fakultete v Ljubljani. Nihanje ostalih preiskav je bilo v okviru običajnih letnih nihanj (tabela 1 in slika 1). V zadnjem petletnem obdobju se je skupno število preiskav povečevalo od 2021 do 2024 in se je v letu 2025 zmanjšalo (slika 3). Poraba zdravstvenega materiala se je po podatkih plansko analitske službe v letu 2025 povečala za 2,5 %.

Tabela 1: Število vzorcev, ki smo jih na oddelku za citopatologijo v zadnjem petletnem obdobju obdelali in mikroskopsko pregledali, število odvzetih vzorcev in število dodatnih metod.

	Vrsta vzorca	Št. Preiskav 2021	Št. Preiskav 2022	Št. Preiskav 2023	Št. Preiskav 2024	Št. Preiskav 2025
Obdelava in pregled vzorca	ABTI	8913	8742	9393	9564	9058
	Telesne tekočine, tkiva	5723	5495	5531	4605	4844
	BMV	21183	26521	30076	30606	30513
Odvzem vzorca	ABTI v ambulantni 6	5320	4767	4663	5462	4648
	Delni pregled bolnika	290	277	3602	3205	2664
	Odtis varovalne bezgavke	265	228	212	175	77
Dodatne metode	Imunocitokemija	8200	8384	8686	9680	8533
	Pretočna Citometrija	2153	1931	2281	2451	2228
	DNK analiza	18	17	30	12	10
	Triazni test HPV z metodo HC2	2518	1738	1575	1565	1579
	Genotipizacija HPV	/	/	617	632	608
Skupaj		54583	58100	66049	67325	64154

Legenda: ABTI ... aspiracijska biopsija s tanko iglo, BMV ... bris materničnega vratu, DNK ... deoksiribonukleinska kislina, HPV ... Humani papiloma virus, HC2 ... metoda »Hybrid capture 2«

Slika 1: V letu 2025 se je število preiskav zmanjšalo predvsem na račun odvzemov vzorcev v ambulantni 6 (-14,9 %), delnih pregledov bolnikov (-16,9 %), imunocitokemičnih (-11,8 %) in pretočno citometričnih (-9,1 %) preiskav. Označeno z rdečo barvo.



Slika 2: Trend spreminjanja števila citopatoloških preiskav v obdobju od 2021 do 2025 (primerjava z letom 2020). V prvem štiriletnem obdobju se je število preiskav povečevalo, v zadnjem letu se je zmanjšalo.



Oprema in prostori

V skladu z odobrenim planom nabav smo kupili pretočni citometer, prenosni ultrazvočni aparat, dva ergonomska mikroskopa, arhivske omare in tiskalnik kaset. V avli stavbe D smo pridobili dodatne laboratorijske prostore, zaradi uvedbe primarnega HPV presejanja v DP ZORA. Kljub temu prostora za širitev citopatološke dejavnosti in arhiva za shranjevanje stekel in izvidov nimamo. Prostori arhiva v stavbi B, ki smo ga morali preseliti zaradi plesni, so kljub sanaciji neustrezní, in sicer zaradi vdorov meteorne vode.

Kadri

Kadrovska situacija je še vedno slaba, saj imamo trenutno dve nezasedeni delavni mesti za patologa. Poleg tega je eden od treh patologov na porodniškem dopustu, tako da delata le dva ob izdatni pomoči celotnega laboratorijskega osebja, radiologov iz Oddelka za Radiologijo, ki so v letu 2025 v ambulantni 6 odvzeli za 7,6 % več ultrazvočno vodenih ABTI kot v letu 2024 in upokojene sodelavke dr. Žive Pohar Marinšek. Število ostalih sodelavcev (tehnik, inženirji, analitiki) se je v letu 2025 stabiliziralo, kar daje upanje za normalne delovne razmere v prihodnosti. Situacija se lahko zelo hitro spremeni, ker si laboratorijski delavci želijo zaposlitve pri delodajalcu, ki nudi višje osebne dohodke. Na trgu dela primanjkuje laboratorijskega osebja, predvsem patologov, zato odhode delavcev zelo težko nadomeščamo. Ker se večina patologov, ki opravijo specializacijo patologije za Ljubljansko regijo, zaposli v konkurenčnih ustanovah, patologe iščemo na kariernih sejmih na Balkanu.

Raziskovalno delo

Sodelujemo v raziskovalnem programu Značilnosti malignih neoplazem, pomembne za diagnozo, napoved poteka bolezni in izida zdravljenja (P3-0289). Sodelujemo tudi v raziskovalnih projektih oddelka za eksperimentalno onkologijo. V treh člankih smo bili prvi avtorji, v šestih soavtorji, sodelovali smo pri pripravi prispevkov na mednarodnih in domačih konferencah in uspešno zaključili eno doktorsko nalogo, tri magistrske naloge na drugi stopnji bolonjskega študija (ena študentka je za svojo nalogo dobila Prešernovo nagrado Biotehniške fakultete).

Pedagoško delo

Pedagoško delo je potekalo normalno. Po programu smo izvajali vaje pri predmetu onkologija in izobraževali specializante patologije, internistične onkologije, radioterapije in družinske medicine.

8.3. ODDELEK ZA MOLEKULARNO DIAGNOSTIKO

Vodja: dr. Vida Stegel, spec.lab.med.gen.

POVZETEK

V letu 2025 smo prejeli in obdelali 7.252 vzorcev krvi ali tumorjev, medtem ko smo v letu 2024 prejeli 6.662 vzorcev. Samo na osnovi števila prejetih in obdelanih vzorcev lahko ugotovimo, da se je obseg dela na Oddelku za molekularno diagnostiko povečal za 9 % (Tabela 1, Slika 1). Število izvidov za dedne oblike raka se je v primerjavi z letom 2024 povečalo za 0,5 % (Tabela 2A). Število izvidov za sporadične oblike raka (neposredno obračunanih preko ZZS) se je povečalo za 11 % (Tabela 2B), kar kaže na naraščajočo potrebo po molekularni diagnostiki pri načrtovanju bolniku prilagojenega zdravljenja ter na vse pomembnejšo vlogo molekularnih biomarkerjev pri diferencialni diagnozi.

Skupno število izdanih izvidov ni povsem enako, kot skupno število prejetih in obdelanih vzorcev. Razlog za diskrepanco leži v tem, da za posameznega bolnika pogosto pripravimo en izvid, ki združuje rezultate preiskav iz različnih vzorcev (npr. različne biopsije istega tumorja, genotipizacija tumorja in določanje MSI itd.). Prav vse večja zahtevnost in število preiskav opravljenih iz enega ali več vzorcev istega bolnika nakazuje na dodaten razlog za povečan obseg dela tako v samem laboratoriju kot tudi na analitskem (interpretacijskem) delu. Zato ocenjujem, da je realno povečanje obsega dela (ki temelji na povečanem številu obdelanih vzorcev ter daljšem času potrebnem za kompleksnejšo izvedbo in interpretacijo laboratorijskih rezultatov) še vedno v rangi med 20 % in 25 % kot preteklo leto.

V preteklem letu smo kontinuirano zagotavljali spremljanje kakovosti naših storitev z rednim izvajanjem notranjih kontrol in presoj (v skladu s poročilom, posredovanim Službi za kakovost), in sodelovanjem v desetih mednarodnih zunanjih shemah kontrole kakovosti s področja dednih in sporadičnih oblik raka (sheme kontrol kakovosti strokovnih organizacij EMQN, GenQA, RCPA QAP). Raziskovalne aktivnosti so bile v največji meri usmerjene v delo v okviru raziskovalnega programa P3-0352 ter v izvajanje različnih aplikativnih raziskav.

VSEBINA DELA NA ODDELKU ZA MOLEKULARNO DIAGNOSTIKO

Večina dela, ki ga opravljamo na Oddelku za molekularno diagnostiko, je rutinsko delo, ki ga opravljamo za potrebe določanja genetskih sprememb pri dednih in sporadičnih oblikah raka. Kot vsako leto smo tudi v letu 2025 v skladu z mednarodnimi smernicami in potrebami klinikov redno posodabljali in prilagajali genske panele, ki jih spremljamo pri različnih dednih in sporadičnih oblikah raka. Iz Tabele 1 in Slike 1 je razvidno, da se je trend naraščanja števila vzorcev, poslanih za molekularno diagnostiko, nadaljeval, saj je bilo v primerjavi s preteklim letom obravnavanih za 9 % več vzorcev bolnikov. Pričakovati je, da se bo potreba po molekularni diagnostiki v onkologiji tudi v prihodnje povečevala, kar se bo odražalo tako v večjem številu vzorcev bolnikov z različnimi diagnozami kot tudi v vse večji zahtevnosti in kompleksnosti izvedenih analiz.

V letu 2025 smo sodelovali v 10 shemah zunanjih kontrol kakovosti. Na področju sporadičnih rakov smo sodelovali v 7 shemah: *EMQN Melanoma (Tissue) EQA*, *EMQN Colorectal Cancer (Tissue) EQA*, *EMQN Breast Cancer AKT Pathway gene testing (Tissue) EQA*, *Microsatellite Instability EQA*, *EMQN Homologous Recombination Deficiency (HRD) Testing in Ovarian Cancer (Tissue) EQA*, *EMQN Pan-Tumor Fusions (Tissue) Pilot EQA in RCPA QAP Immunogenotyping (IgH, TCR)*. Na področju dednih rakov smo sodelovali v 1 shemi: *EMQN Next Generation Sequencing (germline SNVs and indels) EQA*. Na področju klasifikacije različic smo sodelovali v 2 shemah: *GenQA BRCA and HRR gene variant classification assessment (Run 14) in GenQA BRCA and HRR gene variant classification assessment (Run 15)*. Pri vseh 10 zunanjih kontrolah kakovosti smo

uspešno opravili tako tehnično izvedbo zahtevanih preiskav (podali pravi rezultat genotipizacije) kot tudi ustrezno pripravili izvide in interpretacije rezultatov.

Novosti, ki smo jih vpeljali v rutinsko diagnostiko v letu 2025 se nanašajo na posodobitev virtualnih preiskovalnih panelov genov značilnih za posamezne vrste raka skladno s smernicami za diagnostiko in zdravljenje. V letu 2025 smo uspešno zaključili z analitično validacijo metode za določanje mikrosatelitske nestabilnosti (MSI) z uporabo NGS tarčnih panelov za uporabo v rutini in v rutinsko diagnostiko dokončno uvedli testiranje tekočinskih biopsij (ctDNA) pri bolnikih z NSCLC. Pri raku endometrija smo za potrebe molekularne klasifikacije teh tumorjev razširili testiranje najpogostejših klinično pomembnih različic v genu POLE.

Tabela 1. Število vzorcev prejetih na Oddelku za molekularno diagnostiko v letih 2007 do 2025.

LETO	št. vzorcev	Odstotek glede na prejšnje leto
2007	259	/
2008	313	120
2009	603	192
2010	812	134
2011	896	110
2012	976	109
2013	1070	110
2014	1362	127
2015	1467	108
2016	2064	141
2017	2036	99
2018	2227	109
2019	2978	134
2020	3500	117
2021	5084	145
2022	5233	103
2023	5872	112
2024	6662	113
2025	7252	109

Slika 1. Število vzorcev prejetih na Oddelku za molekularno diagnostiko v letih 2014 do 2025.

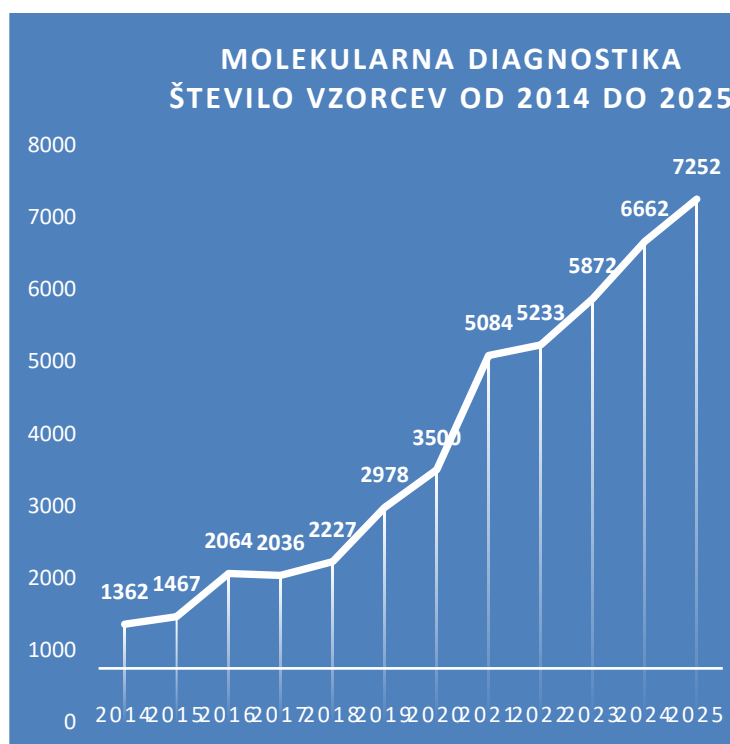


Tabela 2A. Število zaključenih izvidov molekularne diagnostike za dedne rake v letu 2022, 2023, 2024 in 2025.

MOLEKULARNA DIAGNOSTIKA	Mesečna realizacija 2022											
	jan.22	feb.22	mar.22	apr.22	maj.22	jun.22	jul.22	avg.22	sep.22	okt.22	nov.22	dec.22
Število zaključenih izvidov za dedne rake	155	139	205	133	261	226	220	166	124	276	221	217
Skupaj 2022												
2.343												
MOLEKULARNA DIAGNOSTIKA	Mesečna realizacija 2023											
	jan.23	feb.23	mar.23	apr.23	maj.23	jun.23	jul.23	avg.23	sep.23	okt.23	nov.23	dec.23
Število zaključenih izvidov za dedne rake	137	270	284	212	206	242	172	142	210	171	213	245
Skupaj 2023												
2.504												
MOLEKULARNA DIAGNOSTIKA	Mesečna realizacija 2024											
	jan.24	feb.24	mar.24	apr.24	maj.24	jun.24	jul.24	avg.24	sep.24	okt.24	nov.24	dec.24
Število zaključenih izvidov za dedne rake	180	320	266	256	290	261	264	200	154	295	216	265
Skupaj 2024												
2.967												
MOLEKULARNA DIAGNOSTIKA	Mesečna realizacija 2025											
	jan.25	feb.25	mar.25	apr.25	maj.25	jun.25	jul.25	avg.25	sep.25	okt.25	nov.25	dec.25
Število zaključenih izvidov za dedne rake	267	204	254	284	256	282	272	253	177	215	248	268
Skupaj 2025												
2.980												

Tabela 2B. Število zaključenih izvidov molekularne diagnostike za katere smo neposredno obračunali stroške ZZS v letu 2022,2023,2024 in 2025.

Realizacija ZZS	jan.22	feb.22	mar.22	apr.22	maj.22	jun.22	jul.22	avg.22	sep.22	okt.22	nov.22	dec.22	Skupaj 2022
število zaključenih bolnikov - realizacija ZZS	211	222	234	194	213	256	234	235	87	358	262	281	2.787
vrednost preiskav v € - realizacija ZZS	254.583	280.605	287.843	241.595	252.452	299.769	287.570	263.779	109.093	397.340	295.525	340.934	3.311.089
Mesečna realizacija ZZS 2023													
Realizacija ZZS	jan.23	feb.23	mar.23	apr.23	maj.23	jun.23	jul.23	avg.23	sep.23	okt.23	nov.23	dec.23	Skupaj 2023
število zaključenih bolnikov - realizacija ZZS	262	204	255	256	251	255	282	266	271	222	281	284	3.089
vrednost preiskav v € - realizacija ZZS	300.407	240.398	309.701	296.640	292.427	305.527	326.456	323.182	323.697	260.769	330.687	335.285	3.645.176
Mesečna realizacija ZZS 2024													
Realizacija ZZS	jan.24	feb.24	mar.24	apr.24	maj.24	jun.24	jul.24	avg.24	sep.24	okt.24	nov.24	dec.24	Skupaj 2024
število zaključenih bolnikov - realizacija ZZS	319	282	302	326	361	312	356	268	296	314	272	285	3.693
vrednost preiskav v € - realizacija ZZS	382.470	345.587	344.679	413.948	438.635	382.033	428.796	317.443	357.277	366.428	329.782	335.034	4.442.112
Mesečna realizacija ZZS 2025													
Realizacija ZZS	jan.25	feb.25	mar.25	apr.25	maj.25	jun.25	jul.25	avg.25	sep.25	okt.25	nov.25	dec.25	Skupaj 2025
število zaključenih bolnikov - realizacija ZZS	344	307	322	351	342	345	447	282	344	373	356	275	4.088
vrednost preiskav v € - realizacija ZZS	434.640	392.502	389.086	432.943	420.669	407.938	522.222	357.804	421.207	452.921	414.375	345.083	4.991.390

Kadri

V letu 2025 je prišlo do kadrovskih sprememb: 1 sodelavec se je upokojil, imeli smo razpis za 2 nova analitika, od katerega smo realizirali 1 dodatno zaposlitev (začetek dela januarja 2026), ponovni razpis za 1 analitika je v teku.

Trenutna kadrovska struktura Oddelka za molekularno diagnostiko je sledeča: 1 strežnica (polovični delovni čas), 6 tehnikov, 12 analitikov, 1 specialist in vodja (specialist). Glede na obseg in kompleksnost dela za leto 2026 načrtujem zaposlitev dveh analitikov - 1 nerealiziran od lani in 1 dodaten (v planu kadrov za 2026) ter dveh analitikov pripravnikov, ker je težko dobiti že ustrezno izobražen kader z opravljenim strokovnim izpitom.

Oprema

V letu 2025 smo nabavili aparat - robot pipetor za pripravo NGS knjižnic in pipetiranje, v teku je še razpis za nabavo avtomatskega izolatorja nukleinskih kislin in laboratorijsko zamrzovalno skrinjo (-20 °C).

Sodelovanje v pedagoškem procesu

Vaje za študente 5. letnika SPLOŠNE medicine MF LJ_Vida Stegel, Vita Šetrajčič Dragoš, Petra Škerl in Predavanja in seminarji za študente 5. letnika SPLOŠNE medicine MF LJ, S. Novaković, Vita Šetrajčič Dragoš: Kancerogeneza in imunologija tumorjev.

Raziskovanje

Večino raziskovalnega dela opravimo za potrebe raziskovalnega programa P3-0352 in potrebe projektov in programov ostalih zaposlenih na Onkološkem inštitutu Ljubljana. Sodelujemo v različnih študijah in projektih znotraj OI Ljubljana (EUnetCCC, JA PMCM). Prioriteta našega raziskovalnega dela so aplikativne študije, ki omogočajo prenos znanja v rutinsko prakso. V letošnjem letu smo v okviru raziskave ERIDNPRO-0026/2024 dokončno izvedli analitično validacijo za določanje mikrosatelitske nestabilnosti (MSI) z uporabo NGS tarčnih panelov. Rezultate validacije smo objavili v obliki znanstvenega članka v reviji International Journal of Molecular Science (<https://doi.org/10.3390/ijms26157138>). Trenutno na oddelku poteka študija v okviru doktorskih nalog Gregorja Hertla in Lorene Kunc z naslovom »Dodatna opredelitev kliničnega pomena strukturnih različic in različic, ki vplivajo na strukturo RNA v genih povezanih z dednimi raki: Uvedba metode« (OI-1-25; ORI2025-21, verzija 1, 22.4.2025).

8.4. LABORATORIJSKA DIAGNOSTIKA

Vodja: *mag. Katarina Lenart., spec.med.biokem.*

Oddelek za laboratorijsko diagnostiko je medicinski laboratorij, ki izvaja več kot 120 različnih laboratorijskih preiskav s področja medicinske biokemije v različnih bioloških vzorcih: kri, urin, aspirat kostnega mozga in blato.

ANALIZA DOSEŽENIH REZULTATOV

Kljub veliki kadrovski stiski v oddelku (porodniške odsotnosti, nenadomeščeni odhodi zaposlenih) smo v letu 2025 naredili 2.571.181 laboratorijskih preiskav, kar je 5 % več kot v letu 2024.

NOVE DEJAVNOSTI IN UVEDBA NOVIH LABORATORIJSKIH PREISKAV

Realizirali smo naslednje strokovne cilje:

- Izpeljali smo verifikacijske postopke za nove generacije reagentov na biokemiji in imunokemiji (totalni bilirubin, ATPO).
- Izvedli smo verifikacijo metode in primerjavo metode z ZD Ljubljana za določanje glikiranega hemoglobina (HbA1c).
- Izvajamo testiranje metode za določanje cistatina C na biokemičnem analizatorju.
- 3. 4. 2025 smo v oddelku izvedli zaključni spletni seminar v sklopu programa »Slide seminar 2024«, kateremu je Zbornica laboratorijske medicine Slovenije dodelila 4 SILM točke.
- V letu 2025 smo izpeljali tudi program "Slide seminar", v okviru katerega bomo v marcu 2026 izvedli še zaključni seminar s predstavitvijo poslanih preparatov v slovenske laboratorije.
- Skozi celotno leto 2025 smo aktivno sodelovali pri uvajanju in razvoju funkcionalnosti programa za naročanje laboratorijskih preiskav in odvzema biološkega materiala Clinical Lab.

ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTI IN VARNOSTI DELA

V juliju 2025 smo po Strokovni presoji ponovno pridobili Dovoljenje za delo Ministrstva za zdravje RS v skladu s Pravilnikom o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine (Ur. l. RS, št. 64/2004, 1/2016).

Nadzor nad postopki in procesi laboratorijskega dela smo zagotavljali z vodenjem kazalnikov kakovosti v predanalitični fazi, v analitični fazi in v poanalitični fazi. Glede na postavljene cilje in dosežene rezultate smo sprejeli korektivne in preventivne ukrepe. Na tedenskih oddelčnih sestankih smo sproti obravnavali varnostne incidente ter redno izvajali pogovore o varnosti.

RAZISKOVALNO IN PEDAGOŠKO DELO V PRETEKLEM LETU

Oddelek za laboratorijsko diagnostiko je s strani Ministrstva za zdravje pooblaščen izvajalec programa specializacije iz medicinske biokemije. V letu 2025 je bilo v oddelku na kroženju 5 specializantov medicinske biokemije. V sklopu sodelovanja pri izvajanju programa izobraževanja Fakultete za farmacijo v univerzitetnem študiju laboratorijske biomedicine sta se seznanjali s praktičnim delom 2 študentki. V juniju 2025 sta bila na delovni praksi v laboratoriju 2 dijaka Srednje šole za farmacijo, kozmetiko in zdravstvo. Izvajali smo programe pripravnštva za različne ravni kadrov v medicinskih laboratorijih.

Prispevali smo specifični strokovni delež s področja medicinske biokemije pri raziskovalnem delu na OI Ljubljana (akademske, mednarodne in farmacevtske raziskave).

Zaposleni v našem oddelku aktivno sodelujejo v komisijah Zbornice laboratorijske medicine Slovenije, v Razširjenem strokovnem kolegiju za laboratorijsko medicino - medicinsko biokemijo in njegovih delovnih skupinah.

Zaposleni iz oddelka so aktivno sodelovali s posterji na 26th IFCC-EFLM Euromedlab Congress of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine 2025.

9. SEKTOR ZA PODPORNO ZDRAVLJENJE IN SKUPNE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

9.1. ODDELEK ZA DOZIMETRIJO IN KAKOVOST RADIOLOŠKIH POSEGOV

Vodja: doc. dr. Božidar Casar

ZAPOSLENI

V Službi za dozimetrijo je bilo konec leta 2025 zaposlenih 9 sodelavcev - 3 medicinski fiziki za polni delovni čas in 6 dozimetristov delno - dva na nuklearni medicini (en 0.75, en pa 0.5) in štirje na radiologiji (dva po 0.3, dva po 0.2). En medicinski fizik je v letu 2025 oddelku in OI Ljubljana zapustil.

RUTINSKE DEJAVNOSTI

Na Oddelku za nuklearno medicino se je izvajalo zagotavljanje in preverjanje kakovosti delovanja nuklearno-medicinske opreme: ena enoglava, ena dvoglava gama kameri (hibridna SPECT-CT), dva PET-CT aparata in 7 doznih kalibratorjev. Poleg rednih meritev, testov in priprave poročil se je spremljalo in analiziralo podatke prejetih CT doz preiskovancev, po potrebi se je optimiziralo obstoječe protokole za zajemanje in obdelavo slik.

Na radiologiji se je izvajal nadzor kakovosti delovanja na vseh aparaturah in opremi - dva CT aparata, aparat za MRI, dva RTG aparata za skeletno diagnostiko, štirje mamografski aparati in zaščitna oprema, ki se uporablja pri kliničnih postopkih v radiologiji v skladu z ustreznimi protokoli. Protokoli za zagotavljanje in preverjanje kakovosti so se redno prilagajali in posodabljali glede na diagnostične zahteve in potrebe ter ob upoštevanju smernic ALARA.

NOVE DEJAVNOSTI

V letu 2025 se je Oddelku za nuklearno medicino implementirala nova teranostična storitev ^{68}Ga – ^{177}Lu DOTATOC (somatostatinski receptorji), za katero smo pripravili, preverili in optimizirali zajemalne protokole za te postopke.

Nadaljevali smo s sodelovanjem s poddelkom DORA z namenom, da posodobimo program za zagotavljanje in preverjanje kakovosti radioloških postopkov pri slikanju dojk. V sodelovanju z strokovnjaki iz ZVD-ja smo izvedli potrebne teste z novim dozimetričnim fantomom v skladu z najnovejšimi priporočili Mednarodne agencije za atomsko energijo (IAEA).

Decembra se je začelo delo na novem Siemens »photon counting« CT aparatu – Naetom Alpha Prime, ki je zamenjal prejšnji CT aparat Siemens Definition AS+.

OSTALE KLINIČNE IN NEKLINIČNE DEJAVNOSTI

Prenekali smo z aktivnostmi za izgradnjo Slovenskega centra za protonsko terapijo in uvedbo protonske terapije v Sloveniji v okviru skupine za protonsko terapijo na OI Ljubljana. Eden od razlogov je popolna neodzivnost s strani Ministrstva za zdravje na naš zadnji, s strani ministrstva, zahtevan dokument »Poslovni načrt centra za protonsko terapijo v Sloveniji – izhodišča«, ki je bil na ministrstvo poslan že decembra 2024, kljub zagotovilu, da se bodo aktivnosti nadaljevale.

Dve novo zaposleni sodelavki (medicinski fizičarki) sta se v letu 2025 uvajali v delo; ena od sodelavk je s strokovnim izpitom konec leta uspešno zaključila pripravništvo.

Okrepili smo sodelovanje s Klinikom za nuklearno medicino UKC Ljubljana.

Ena od sodelavk nadaljuje podiplomski študij Medicinske fizike na Fakulteti za matematiko in fiziko Univerze v Ljubljani.

ZNANSTVENO RAZISKOVALNO IN PEDAGOŠKO DELO

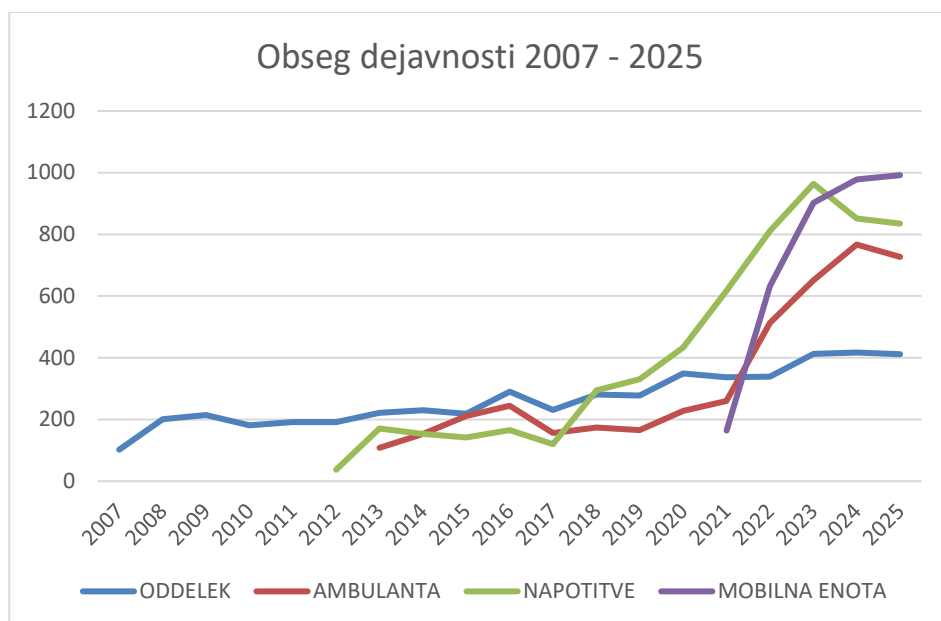
Zaposleni na oddelku smo bili vključeni v pedagoško delo na Univerzi v Ljubljani, na Univerzi v Mariboru in na Univerzi v Trstu. Aktivno smo sodelovali na mednarodnih konferencah z znanstvenimi prispevki in vabljenimi predavanji.

Nadaljevali smo delo v okviru raziskovalnega programa ARIS P1-0389. Sodelovali smo v več uredniških odborih mednarodnih znanstvenih revij indeksiranih v SCI bazah.

Nadaljevali in poglobili smo bilateralno znanstveno sodelovanje s strokovnjaki iz KBC Rijeka, Hrvaška in nadaljevali tudi sodelovanje s strokovnjaki Fakultete za fiziko Univerze v Rijeki. Na področju majhnih fotonjskih obsevalnih polj in radiokromske filmske dozimetrije smo nadaljevali z znanstvenim sodelovanjem z medicinskimi fiziki z Virginia Commonwealth University, Richmond, ZDA.

8.2. ODDELEK ZA AKUTNO PALIATIVNO OSKRBO

Vodja: asist. dr. Maja Ebert Moltara, dr. med.

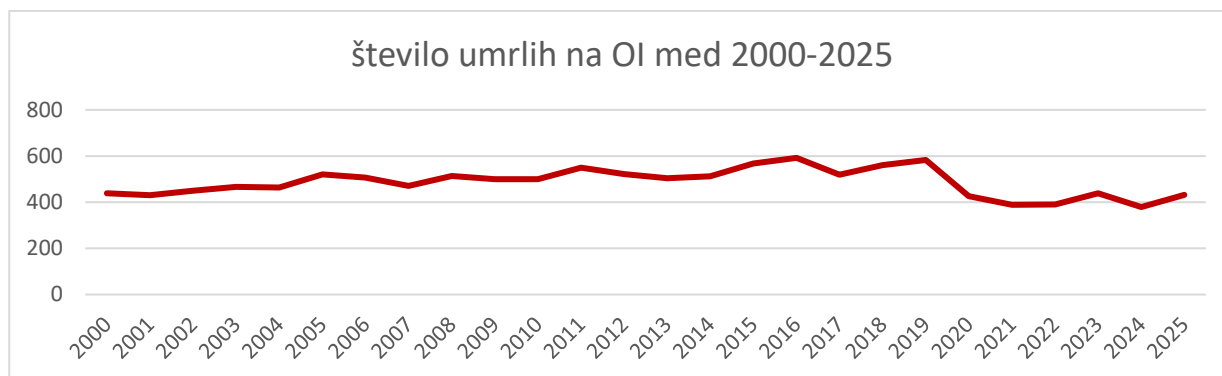


Enota za specializirano paliativno oskrbo izvaja več dejavnosti: triaža, koordiniranje in telefonsko svetovanje, bolnišnično, ambulantno in konzilijarno obravnavo ter oskrbo na domu z Mobilno paliativno enoto. Pomembni sestavni del je tudi izobraževanje in raziskovanje.

Cilj dejavnosti OAPO je pomagati tam in tistim, ki tako pomoč potrebujejo (tako bolnikom in njihovim bližnjim kot tudi zdravstvenemu osebju ob delu z bolniki v paliativni oskrbi), v okviru svojih zmožnosti in kapacitet (prostorskih in kadrovskih). Ostaja namreč dejstvo, da so potrebe in želje na področju zagotavljanja paliativne oskrbe vedno večje kot so zmogljivosti obstoječih služb.

Podatki v poročilu izhajajo večinoma iz Registra bolnikov vključenih v Specializirano paliativno oskrbo (SPO), ki ga vodimo od 1. 9. 2021. Kjer navajamo podatke iz drugih virov, je to navedeno.

Število umrlih na OI Ljubljana (celotna bolnišnica).



Število umrlih na OI Ljubljana je od leta 2019 iz 583 padlo **na 390 v letu 2022** (podatki iz OI Ljubljana informacijskega sistema), **v letu 2023 je ponovno opazen porast na 438, v 2024 padec na 379 in ponovno porast v 2025 na 432.**

Delež umrlih na OI Ljubljana iz sosednjih regij, ki je iz 55-57 % v predhodnih letih v 2024 padel na 37 %, je v 2025 spet porasel na 40 %.

GORENJSKA	6.3 %
PRIMORSKO NOTR.	5.6 %
SAVINJSKA	5.1 %
GORIŠKA	4.6 %
JUGOVZHODNA	4.6 %
PODRAVSKA	4.6 %
ZASAVSKA	3.9 %
OBALNOKRAŠKA	2.3 %
POMURSKA	1.4 %
POSAVSKA	1.2 %
KOROŠKA	0.7 %

1.

HOSPITALNA DEJAVNOST (OAPO)

Med leti 2007-2019 smo na OAPO hospitalno obravnavali povprečno 217 bolnikov letno (z ležalno dobo 7 dni). Od leta 2020 dalje pa je število obravnavanih na bolnišničnem oddelku pričelo bistveno naraščati, ležalna doba pa krajšati: 349 (2020), 337 (2021), 355 (2022), 413 (2023), 417 (2024), v 2025 412 z ležalno dobo 4,3.

Porast števila obravnav v 2020 je potrebno sicer razumeti v luči prvega vala COVID-19 in specifičnih prehodnih odredb na OI Ljubljana (npr. omejitev obiskov, razen za OAPO, premeščanje vseh umirajočih znotraj OI Ljubljana, tudi v zadnjih dneh življenja z namenom omogočanja »slovesa bližnjih od umirajočega«, ...), a ta trend naraščanja bolnišničnih obravnav se je kasneje kljub normalizaciji delovanja celotne bolnišnice in zdravstvenega sistema še vedno nadaljeval. Na splošno lahko opazimo, da smo v zadnjih letih očitno dosegli plato, ki ga trenutno omogoča razpoložljiv kader in prostor.

OPOZORILO: V temu poročilu navajamo lastne podatke, ki jih zbiramo v Registru SPO, in ki odstopajo od uradnega mesečnega spremljanja OI Ljubljana. Razlogov za to je več: npr. premestitve znotraj OI Ljubljana se štejejo pod prvotni oddelek, hkrati pa se po nepotrebnem kot premestitve štejejo tudi premestitve znotraj samega oddelka, ko bolnika premestimo iz ene v drugo sobo. Na to smo več let opozarjali pri interpretaciji podatkov (na koncu poročila prilagam razlago iz leta 2021).

Delež umrlih neposredno na OAPO je bil v prvih letih OAPO med 33-38 %, v 2020 zelo visok 45 % (vpliv COVID odredb), nato med 2021 – 2024 ponovno nižji med 28 % - 35 %. V letu 2025 je bil delež umrlih na OAPO **42 %**. 23 (5,6 %) bolnikov je bilo odpuščenih v Hospic, 12 v DSO (2,9 %), 1 (0,2 %) na drug oddelek OI Ljubljana, 202 (49,0 %) domov. Za razliko od 2023 ko je bilo 15 % vseh smrti na OAPO v manj kot 24 urah po sprejemu je to v 2024 padlo na 9 %, v 2025 na 7 %.

2. AMBULANTA ZA ZGODNJO PALIATIVNO OSKRBO (AZPO)

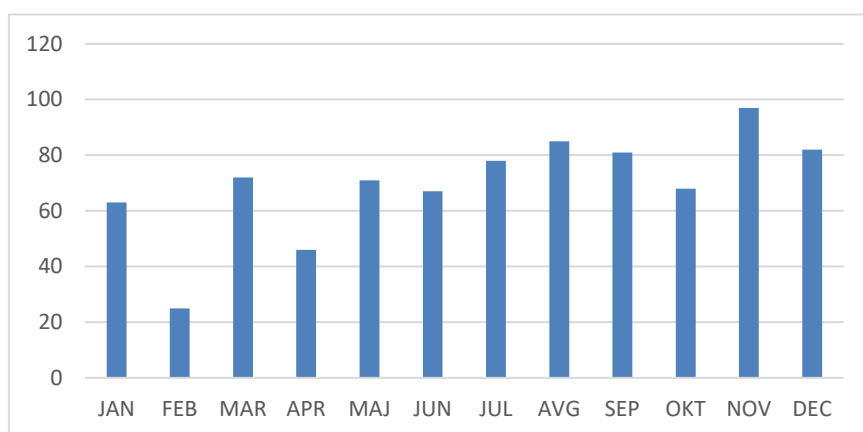
AZPO deluje na OI Ljubljana od julija 2013, sprva se je izvajala dvakrat tedensko, od 2021 se izvaja od ponedeljka do petka med 12.00 – 15.00. Povprečno smo med 2014-2019 obravnavali **183 bolnikov na leto**. V naslednjih letih se je izvedlo 235 pregledov (2020), za leto 2021 nismo prejeli podatkov, oziroma lahko poročamo le za obdobje od 1. 9. do 31. 12. 2021: po podatkih registra SPO je bilo v AZPO v štirih mesecih izvedenih 148 ambulantnih pregledov, sledilo je 513 pregledov (2022), 47 % prvih, 651 pregledov (2023) (36 % prvih), 767 pregledov (2024), 40 % prvih, **727 pregledov (2025), 33 % prvih**.

3. TRIAŽA, KONZILIARNA SLUŽBA (KONZ), DRUŽINSKI SESTANKI

Izvajanje konziliarnega dela beležimo od leta 2013. Glede na obdobje 2014-2019 smo v tem obdobju povprečno prejeli **199 konziliarnih napotitev letno**. Zaradi številnih neustreznih napotitev (nejasen razlog napotitve, mešanje dejavnosti socialne službe s paliativno oskrbo in s tem podvajanje dela) smo v juniju 2018 uvedli novejši SPO napotitveni obrazec, ki smo ga v 2021 nato dodatno posodobili zaradi vpeljave novih dejavnosti SPO. Ta napotitveni obrazec je omogočal usmeritev bolnika v zanj najbolj optimalno dejavnost SPO (OAPO, AZPO, MPT, KONZ, TEL). Cel proces triaže je do decembra 2025 potekal zgolj »papirnato« in je zato predstavljal visoko tveganje za napake. V decembru 2025 smo pričeli z vpeljevanjem digitalne napotitvene platforme. V zadnjih letih smo beležili naraščanje konziliarnih napotitev, ki pa se sedaj stabilizira. Izvajanje konziliarnih pregledov bolnikov na oddelkih je bilo prehodno v 2025 zaradi pomanjkanja kadra začasno prekinjeno oziroma omejeno na le nujne. Število napotitev skozi leta: 433 (2020), 617 (2021), 811 (2022), 964 (2023), 852 (2024), **835 (2025)**.

V 2024 je največ napotitev prišlo iz SIO z 383 (46 %), sledila je RT z 140 (17 %), KRG 62 (7 %), izrazit pa je porast zunanjih napotitev (družinski zdravniki, druge bolnišnice – UKC LJ in Golnik, ...) iz 2,5 % (2020) in 3,4 % (2021) na 13,5 % (2022), 23,1 % (2023), 30 % (2024), **250 – 30 % (2025)**.

Družinski sestanki: med 2012-2019 smo opravili povprečno 200 družinskih sestankov letno, 214 (2020), 233 (2021), 205 (2022), 218 (2023), 212 (2024), **187 (2025)**.



4. KOORDINATORSTVO – TELEFONSKO SVETOVANJE

Koordinator se je v prvih letih vključeval v vse obravnave OAPO, kar pa kasneje, ob izrednem povečanju števila bolnikov, ni bilo več izvedljivo. Povečevalo se je tudi število in kompleksnost telefonskih obravnav. Koordinator se je zato lahko v zadnjih letih vključeval le še v posamezne primere na oddelkih in je večinoma izvajal telefonsko svetovanje.

Redno beleženje telefonskih primerov smo pričeli šele 24. 2. 2020, saj smo takrat zaznali izrazito naraščanje števila telefonskih klicev in s tem tudi obremenitev koordinatorja na temu delovišču. Sedaj se beležijo vsi klici oziroma primeri (primer = vsi telefonski klici v enem dnevu/bolnika), ki vsebujejo elemente svetovanja.

Število telefonski primerov skozi leta narašča: 1.573 (2020), 2.344 (2021), 4.457 (2022), 5.471 (2023), 5.020 (2024). Od 1. 9. 2021 se telefonske klice obračunava po programu MPT in spremlja v Registru SPO. Sprva smo izvajali telefonsko podporo 24/7, od 1. 2. 2025 pa smo omejili dostopnost telefonske dosegljivosti na 12 ur (med 8.00 – 20.00). Zabeleženih telefonskih klicev v predajni tabeli je bilo **4.854**.

5. MOBILNA PALIATIVNA ENOTA (MPT)

V okviru programa Mobilni paliativni tim na OI Ljubljana od 1. 9. 2021 potekajo dejavnosti: AZPO, TRIAŽE, KONZILARNE SLUŽBE, 24-urnega TELEFONA IN OBISKI BOLNIKOV NA DOMU. Večino teh dejavnosti smo na OI Ljubljana izvajali že prej, 2021 smo na novo vpeljali le dejavnost Obiskov na domu. Z MPT smo tako dopolnili dotedanjo dejavnost SPO OI.

Število opravljenih obiskov na domu: 164 (2021 september do december), 631 (2022), 41-61 obiskov/mesec, 902 obiska (2023), 978 obiskov (2024), 992 obiskov 72-92 obiskov/mesec.

6. IZOBRAŽEVANJE IN RAZISKOVANJE

V 2025 so kroženje na OAPO opravili številni dijaki zdravstvene nege in študentje medicine, preko 70 specializantov (družinska medicina, urgentna medicina, internistična onkologija in radioterapija, interna medicina).

V letu 2025 smo za OI Ljubljana zaposlene izvedli delavnico Zadnji dnevi življenja. Zaposleni na OAPO smo aktivni predavatelji 60-urnega izobraževanja Dodatna znanja iz paliativne oskrbe (SZPHO), 40-urnega seminarja paliativna oskrba za specializante vseh kliničnih strok (SZPHO), 20 urnega izobraževanja Osnovna paliativna oskrba (v letu 2025 pod okriljem MZ) ter številnih drugih izobraževanj za specifične skupine (zagovorniki bolnikovih pravic, zaposleni na MZ, zaposleni v DSO, psihologi, ...). Zaposleni na OAPO smo ključni tudi pri organizaciji Slovenskih kongresov paliativne oskrbe, ki se izvedejo vsako drugo leto, v letu 2025 je potekal 6. Slovenski kongres paliativne oskrbe. Redno sodelujemo tudi s tujino (mednarodni kongresi, EU projekti, gostovanja).

V leto 2025 smo zaključili ARRS projekt Ocena potreb, prepoznavna kriterijev in izdelava modela organizacije onkološke paliativne oskrbe na nacionalni ravni.

V šolskem letu 2025/26 smo pričeli s prvo generacijo študentov medicine, ki imajo obvezni predmet Paliativna oskrba.

8.3. ODDELEK ZA KLINIČNO PREHRANO

Vodja:izr. prof. dr. Nada Rotovnik Kozjek, dr. med.

STROKOVNO DELO

STROKOVNO DELO

Strokovno delo temelji na strokovnih priporočilih klinične prehrane pri bolnikih z rakom in odpovedi prebavil ter je multidisciplinarno. V klinično prakso uvajamo metode in postopke, ki so del sodobnih splošnih smernic za multimodalno zdravljenje rakastih bolezni. Zato na OI Ljubljana vsako leto nadgrajujemo klinično pot prehranske obravnave in interdisciplinarnega delovanja na skoraj vseh oddelkih OI Ljubljana. V lanskem letu smo v multidisciplinarno obravnavo vključili redno sodelovanje kliničnega farmacevta in fizioterapevte. Stalno nadgrajujemo tudi izvajanje celostne obravnave in zdravljenja prizadetosti in odpovedi prebavil ne glede na bolezenski vzrok. Ob tem je zasedenost postelj presegla plan za 82,8 %, kar pomeni tudi, da se daljšajo čakalne vrste za sprejem in je obremenitev osebja izjemno visoka. Zaradi tega se je število postelj

povečalo za 2 postelji, tako, da je sedaj na voljo 7 postelj za obravnavo vseh oblik odpovedi prebavil. Ob tem se večja tudi ambulantna dejavnost, ki jo skušamo racionalizirati in pri bolnikih z odpovedjo prebavil, če bolnikovo stanje dopušča, dajšamo interval fizičnega pregleda v ambulantni in uvajamo sledenje preko drugih možnosti, kot so elektronska pošta in telemedicina.

V rutinsko strokovno delo smo dodatno uvedli uporabo BIVA, tako pri spremljanju bolnikov z odpovedjo prebavil, kot tudi bolj zahtevnih ambulantnih in konziliarnih pregledih bolnikov. Pri hospitalnih bolnikih je uporaba te metode sedaj del prehranske obravnave.

V klinični pregled postopoma uvajamo meritve mišične mase z ultrazvokom.

Realizacija dejavnosti se je zvišala, razvidno iz spodnjih tabel (povzete po letnem poročilu storitev na OI Ljubljana).

Tabela 1. Število doseženih obračunskih točk smo presegli za 4,6 % glede na leto 2024.

SPECIALISTIČNA DEJAVNOST - Št. točk	AMBULANTNA	Realizacija ZZZS 2024	Finančni načrt 2025	Realizacija ZZZS 2025	Indeks R 2025/FN 2025	Indeks R 2025/R 2024
Enota za klinično prehrano		66,846	76,873	69,924	91.0	104,6

Tabela 2. V stacionarni hospital smo presegli kar za 82,8 %.

ŠTEVILO SPREJEMOV V STACIONARNI HOSPITAL = A	Realizacija ZZZS 2024	Finančni načrt 2025	Realizacija ZZZS 2025	Indeks R 2025/FN 2025	Indeks R 2025/R 2024
Enota za klinično prehrano	58	58	106	182.8	182.8

Tabela 3. Presegli smo tudi število vseh sprejemov v hospital + DH in premestitev.

ŠTEVILO SPREJEMOV V HOSPITAL + DH + PREMESTITVE = A+ B + PREM.	Realizacija ZZZS 2025	Finančni načrt 2025	Realizacija ZZZS 2025	Indeks R 2025/FN 2025	Indeks R 2025/R 2024
Enota za klinično prehrano	119	119	157	131.9	131.9

Tabela 4. Ob povečanju števila hospitalnih obravnav se je povečalo število BOD za 15.8 %.

Število BOD	Realizacija ZZZS 2025	Finančni načrt 2025	Realizacija ZZZS 2025	Indeks R 2025/FN 2025
Enota za klinično prehrano	1,799	1,554	1,799	115.8

Podatki za ambulantno dejavnost

Skupno število specialističnih ambulantnih obravnav je bilo 69,924 (Tabela 1). Število ambulantnih obravnav je omejeno s številom kadrov in prostorov

Paliativna oskrba

Zdravnica specialistka se je v letu 2025 redno vključevala v delo paliativnega oddelka (vsakodnevni sestanki). Tudi sicer v okviru storitev zdravljenja odpovedi prebavil vključujemo in obravnavamo paliativne bolnike, pri čemer upoštevamo tako kriterije palitivne stroke pri rakastih bolnikih, kot tudi zdravljenja odpovedi prebavil.

Parenteralna prehrana na domu (PPD)

V letu 2025 je bilo v ambulantni za parenteralno prehrano na domu izvedeno 615 pregledov. Novo uvedenih bolnikov v sistem PPD je bilo 44, umrlo je 36 bolnikov, na terapiji z teduglutidom je 18 bolnikov. Ob zaključku leta 2025 se je zaradi kronične odpovedi prebavil zdravilo 106 bolnikov na PPD.

V izvajanje PPD postopno vključujemo patronažne sestre.

Nadaljujemo tudi s sodelovanjem v **Evropskem registru za bolnike z odpovedjo prebavil (ESPEN)**.

Vključeni smo v **EU iniciativo LIFE** za izboljšanje zavedanja in dostopnosti zdravljenja odpovedi prebavil.

Prav tako smo v letu 2025 ugotavljali delež bolnikov pri katerih se je razvila odpoved prebavil zaradi kompleksnih bolezenskih problemov – ki vodijo v odpoved prebavil in zahtevajo večmesečno hospitalizacijo.

IZOBRAŽEVANJE

1. Nadaljnje izobraževanje na področju:
 - Ocene prehranskega stanja z meritvijo sestave telesa;
 - Terapije SKČ z teduglutidom;
 - Izobraževanje na Centru za odpoved prebavil v Salfordu (GB).
2. Redno pridobivanja dodatnih znanj v okviru izobraževanj na OI Ljubljana, plana in izven, v okviru SZKP.
3. Vključevane v poučevanje onkologije in klinične prehrane – v okviru MF Ljubljana.
4. V letu 2025 smo gostili študente v okviru praktičnega usposabljanja. Sprejeli smo študente v okviru programa ERASMUS+ ter v okviru izmenjav, organiziranih prek ESPEN. Študenti so bili vključeni v delo oddelka skladno z učnimi cilji posameznih programov.
5. Na oddelku smo izvedli predavanja in vaje rednega predmeta Klinična prehrana na Medicinski fakulteti, ki se je letos izvajal prvič v zgodovini fakultete.
6. Izvedli smo Preceptorship Gastrointestinal failure: Recognize, Understand, Act z mednarodno udeležbo.
7. Izvedli smo Perceptorship za izobraževanje celostne obravnave odpovedi prebavil za slovenske udeležence.

DELO IZVEN OI Ljubljana – SLOVENIJA

8. Sodelovanje pri delu RSK za klinično prehrano in vzpostavljanju specializacije iz klinične prehrane v Sloveniji.
9. Zaključek izobraževanja uvajanja klinične poti prehranske oskrbe v drugih zdravstvenih ustanovah v Sloveniji (Projekt MZ). V okviru projekta »Usposabljanje za zdravstvene delavce in sodelavce za pridobitev specialnih znanj s področja klinične prehrane« smo izvajali klinično usposabljanje za zaposlene zdravstvene delavce in sodelavce iz drugih slovenskih zdravstvenih ustanov. V program je bilo v celotnem obdobju izvajanja od leta 2023 do leta 2025 vključenih 72 udeležencev.
10. Pridobitev novega Projekta MZ (2025-27), ki omogoča izvajanje novega sofinanciranega programa s strani Ministrstva za zdravje, z naslovom »Pilotni program izobraževanja multidisciplinarnih timov za okrepitev individualizirane in celovite prehranske obravnave pacientov na vseh nivojih zdravstvenega varstva«.

11. Sodelovanje z Društvi pacientov z različnimi oblikami raka – osveščanje, strokovna podpora, sodelovanje v njihovih dejavnostih.
12. Sodelovanje v aktivnostih SZKP (simpoziji, delavnice).

DELO IZVEN OI Ljubljana – TUJINA

1. Sodelovanje v ONCA in Nutritional Care in the EU Beating Cancer Plan.
2. Sodelovanje v LIFE iniciativi.
3. V letu 2025 je prehranski tim aktivno sodeloval pri izvedbi **Tedna podhranjenosti (Malnutrition Awareness Week)**, mednarodne kampanje, ki jo vodi Evropsko združenje za klinično prehrano (ESPEN) in ki poteka vsako leto novembra. V sklopu kampanje je bil organiziran tudi strokovni tečaj *LLL Screening, Diagnosis, and Assessment of Malnutrition*, ki je prispeval k izboljšanju znanja in praktičnih pristopov zdravstvenih delavcev na področju pravočasnega prepoznavanja ter ocenjevanja podhranjenosti pri bolnikih.
4. Prehranski tim je prav tako sodeloval pri izvedbi **NutritionDay (nDay)**, mednarodnega presejalnega dneva za spremljanje prehranskega stanja bolnikov, kar je omogočilo sistematično zbiranje podatkov o prehranskem tveganju in podhranjenosti ter prispevalo k izboljšanju presejalnih praks ter prehranske obravnave pacientov v okviru zdravstvene ustanove

RAZISKOVALNO DELO, PROJEKTI IN OBJAVE

Raziskovalni projekt

1. Nadaljevanje CRP projekta – **Celostna obravnava raka RDČD, 2022 - 2025** (znanstvenoraziskovalni projekt – nosilec izr. prof. dr. Nada Rotovnik Kozjek, dr. med., vodja raziskave na OI Ljubljana doc. dr. Gašper Pilko, dr. med.). V letu 2025 nadaljujemo z vključevanjem interventne skupine.
2. Zaključeni 2 Prešernovi nalogi pod mentorstvom izr. prof. Rotovnik Kozjek (OREH dojka in OREH RDČD). Obe sta prejeli Prešernovo priznanje za raziskovalno delo.
3. Zaključek doktorske naloge Denis Mlakar Mastnak »Učinkovitost prehranskih ukrepov kliničnega dietetika v obravnavi prehransko ogroženih pacientov na primarni ravni zdravstvenega varstva – evalvacijska raziskava«.
4. Vključevanja v doktorski študij; 2 doktorski nalogi: »Primerjava porabe energije v mirovanju glede na funkcionalno stanje prebavil« in »Vpliv vrste prehabilitacije na potek zdravljenja, spremembo telesne sestave, funkcionalnega stanja in laboratorijskih označevalcev vnetja pri bolnikih z rakom debelega črevesa in danke«.
5. V istem obdobju smo začeli z izvajanjem in zbiranjem podatkov za raziskavo KROG »Učinek individualizirane prehranske terapije na zdravljenje funkcionalne hipotalamične amenoreje pri telesno dejavnih ženskah«, pri kateri je glavni raziskovalec Marko Kugonič, dr. med., specializant pediatrije. Prehranski tim bo v okviru raziskave sodeloval pri strokovni prehranski obravnavi udeleženk ter sistematičnem zbiranju relevantnih podatkov.

Izobraževalni projekt MZ

1. Zaključek Projekta MZ v obdobju 2022-25

Nov projekt MZ 2025-27

8.4. ODDELEK ZA PSIHOONKOLOGIJO

Vodja: Jana Knific, dr. med.

KADRI

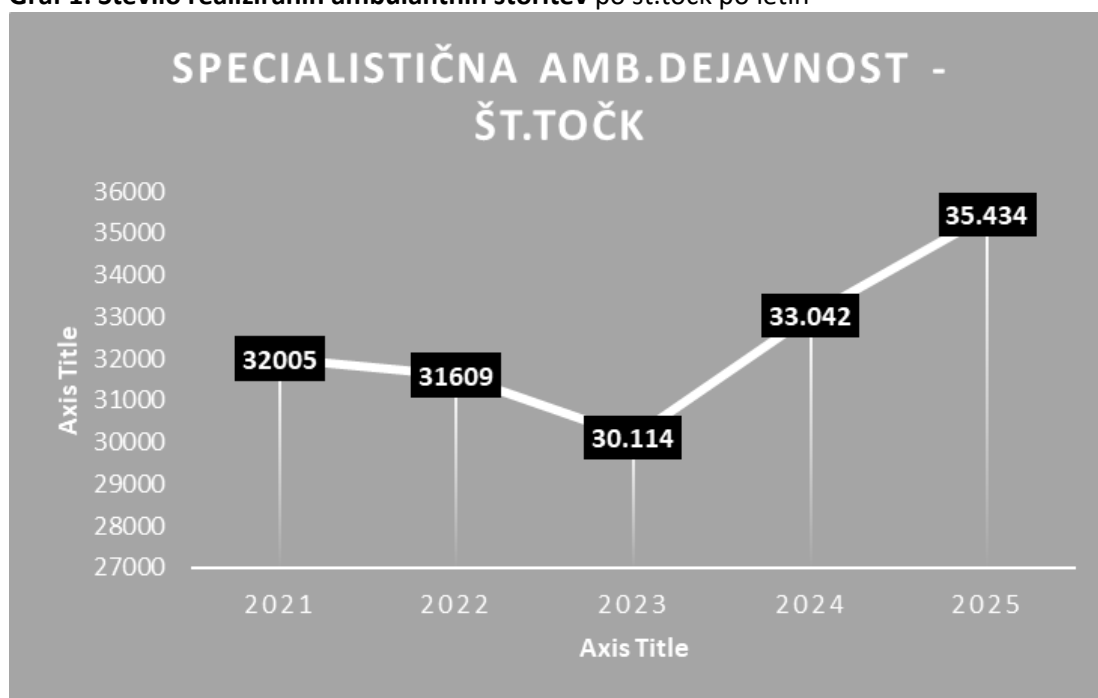
V letu 2025 smo bile na Oddelku za psihoonkologijo zaposleni zdravnici specialistki psihiatrije (ena polna zaposlitev, druga v obsegu 60 %), specialistki klinične psihologije, diplomirana medicinska sestra in dve specializantki klinične psihologije. Nepredvideni izpadi na zaposlitvenem področju (dve porodniški odsotnosti, daljša bolniška odsotnost, dodatno izobraževanje) so vplivale na našo dostopnost, odzivnost in realizacijo storitev.

VSEBINA IN OPIS DEJAVNOSTI

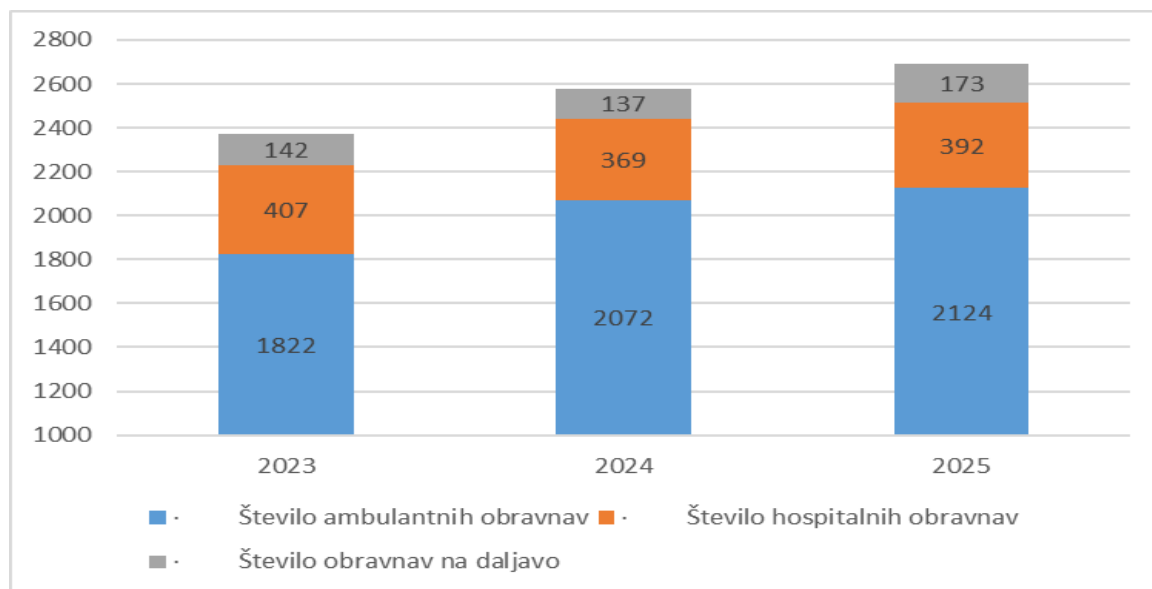
V tem letu smo vsakodnevno **triažirali vse napotitve v obravnavo** k psihoonkologu (tako preko eNapotnic, konziliarnih napotitev ter bolnikov, ki sami poiščejo pomoč na našem oddelku). Ob triažiranju smo sledile **klinični poti psihoonkološke obravnave** bolnikov na OI Ljubljana. S takim načinom dela skušamo zagotoviti bolnikom, ki potrebujejo psihiatrično in/ali kliničnopsihološko obravnavo v najbolj ranljivih obdobjih diagnostike in zdravljenja onkološke bolezni, dostopnost do psihoonkološke obravnave. Bolnike, ki so napoteni k nam, a so zaključili specifično onkološko zdravljenje, usmerekimo po triaži v ustrezne obravnave na primarno ali sekundarno raven. Iz napotitev ugotavljamo, da v obravnavo sprejmemo 82 % napotenih bolnikov; 12 % napotenih pa smo po sprejeti klinični poti psihoonkološke obravnave usmerili v obravnavo drugam.

V letu 2025 je bilo realiziranih 89,4 % predvidenih ambulantnih storitev, a smo kljub temu povečali število realiziranih točk ambulantne obravnave (graf 1). V primerjavi z letom 2024 smo realizirali 107,2 % storitev. Predvidenega obsega storitev ni bilo moč realizirati v luči velikega, nepredvidenega izpada kadra.

Graf 1: Število realiziranih ambulantnih storitev po št.točk po letih



Graf 2: Število psihoonkoloških obravnav v ambulantni, hospitalu in na daljavo, primerjava po letih



Iz podatkov vidimo, da je bilo v letu 2025 več napotitev, več novih bolnikov sprejetih v obravnavo, več obravnav bolnikov v ambulantni, hospitalni in obravnavi na daljavo (graf 2). V letu 2025 je bilo več bolnikov vključenih v skupinsko psihoterapevtsko obravnavo, izvedli smo 20 % več obravnav na daljavo.

RAZISKOVALNA, PEDAGOŠKA IN DRUGE DEJAVNOSTI

Na oddelku je v letu 2025 v okviru programa specializacij iz psihiatrije, internistične onkologije in družinske medicine krožilo šest specializantov v skupnem obsegu 11 mesecev, v okviru programa specializacije iz klinične psihologije pa 11 specializantov klinične psihologije v obsegu 19 mesecev.

Jeseni 2025 smo pričeli z izvajanjem skupinske psihoterapevtske obravnave za bolnike z metastatskimi boleznimi, ki jo izvaja klinična psihologinja in psihiatrinja v koterapevtskem paru.

Pričeli smo z izvajanje Balintovih skupin za specializante internistične onkologije, radioterapije in kirurgije, ki potekajo od poletja 2025 na tritedenski interval, kot koterapevt je vključen zunanji sodelavec prof. Borut Škodlar.

Izvedli smo 10 oddelčnih seminarjev, katerih so se poleg zaposlenih na OI Ljubljana udeležujejo tudi zunanji zdravstveni delavci, ki delujejo na področju psihoonkologije.

Pričeli smo z izvajanjem raziskave Analiza kliničnopsiholoških in psihiatričnih obravnav na Oddelku za psihoonkologijo. Nadalje je potekalo raziskovalno delo in sodelovanje v raziskovalnem projektu OREH za celostno obravnavo bolnikov z rakom debelega črevesa, vključili smo se v projekt EUnetCCC, INETRACT 100.

V okviru pedagoško edukativnega dela smo aktivno sodelovale pri novem predmetu Osnove paliativne oskrbe in predmetu Onkologija za študente MF. Vključene smo v pripravo vsebin in izvedbo edukacije kadrov v zdravstvu iz psihoonkoloških vsebin (vsebine za negovalno osebje na OI Ljubljana, Korak za korakom v okviru SZPHO, vsebine iz paliativne oskrbe za specializante).

Aktivno smo sodelovale na kongresu društva študentov medicine - Onkologija skozi prizmo psihologije, projektu Onko, seminarju Rak in reproduktivno zdravje, šoli Rehabilitacija ginekoloških onkoloških bolnic, simpoziju Rak prebavil 2025. Nadaljevali smo s sodelovanjem z različnimi društvi bolnikov - strokovna podpora, sodelovanje v njihovih dejavnostih. S strokovnimi vsebinami smo sodelovali z različnimi mediji javnega obveščanja. Aktivno smo se vključile tudi v razpravo ob sprejemanju zakonodaje s področja psihoterapije, ki posega v strokovno delo našega oddelka.

Zaposleni specialistka psihiatrije in klinične psihologije sva vključeni v dve delovni skupini na MZ (za bolnike skupine AYA in bolnike v paliativni obravnavi) ter v delovni skupini za paliativno obravnavo v okviru DPOR.

Vključeni smo v koordinacijo zunanje psihološke pomoči po Pravilniku o psihološki pomoči in psihološki podpori uslužbencem OI Ljubljana.

8.5. ODDELEK ZA NEVROLOGIJO

Vodja: Aljoša Andlovic, dr. med.

Z zasedbo enega nevrologa smo v letu 2025 skoraj dosegli predviden plan realizacije za leto 2025, vendar manj kot planirano v enakem obdobju leta 2024 z enim in pol nevrologom. Nadaljevali smo z vzdrževanjem redne konziliarne službe na Onkološkem inštitutu Ljubljana, kjer pa se je izrazilo povečalo število obravnav na oddelkih zaradi kompleksnejših diagnoz, ki jih ambulantno ni mogoče spremljati.

RAZISKOVALNO IN PEDAGOŠKO DELO

Izvajali smo mentorstva specializantom, predavali študentom MF pri predmetu Nevrologija, sodelovali pri vajah za študente MF iz predmeta Onkologija.

Aktivno smo sodelovali s predavanji in pri objavi v zbornikih, gostujočih predavanjih, spletnih webinarjih internih MM konferencah. Sodelovali smo pri avtorstvu plakatov za mednarodni simpozij. Sodelovali smo v timu za redke dedne rake in multidisciplinarnem konziliju za obravnavo bolnikov z nevrofibromatozo in švanomatozami. Pri projektu OREH raka debelega črevesja sodelujemo z obravnavo bolnikov z neobvladano toksično nevropatijo. Obiskali smo center za Paraneoplastične bolezni v Lyonu v Franciji, kjer smo pridobili pomembne podatke in klinično ter laboratorijsko znanje za implementacijo.

8.6. ODDELEK ZA FIZIKALNO IN REHABILITACIJSKO MEDICINO - OFRM

Vodja: asist. Nataša Puzić Ravnjak, dr. med., specialistka fizikalne in rehabilitacijske medicine

Na oddelku člani tima nadaljujejo aktivnosti za postavitve oddelka – organizacijske in strokovne. Fiziaterinja opravlja delo polni delovni čas, v decembru je z delom pričela nova fiziaterinja.

Nadaljujemo strokovno sodelovanje z Univerzitetnim rehabilitacijskim inštitutom RS – Soča (URI – Soča). V letu 2025 so bili iz OI Ljubljana v URI Soča direktno premeščeni trije bolniki, vsaj trije bolniki so bili po predhodni predstavitvi in dogovoru napoteni na ambulantno oceno rehabilitacijskega potenciala ter naknadno sprejeti v URI Soča, več bolnikov je bilo napotenih v URI Soča neposredno od onkologov.

Fiziaterinji in fizioterapevtke-limfterapevtke so se izobraževale na strokovnih dogodkih doma in v tujini za izpopolnitev znanj s področja limfologije. Ambulanta za limfedem redno poteka ob torkih in četrtkih, na ponedeljke in petke opravljamo kontrolne, predčasne in zelo hitre preglede. Opravili smo 1.227 pregledov (445 prvih in 782 kontrolnih), kar je 418 obravnav več kot leta 2024. Viša se delež prvih obravnav bolnikov z akutnim ali subakutnim limfedemom. Pomemben del našega timskega dela je edukacija bolnikov z limfedemom, večino bolnikov educiramo tudi za vadbo za moč. Za objektivno meritev volumna udov od marca 2025 izvajamo perometrijo. Zagotavljamo dekongestivno terapijo (predvsem KDT) bolnikom iz Ljubljane z okolico, ki imajo akutni sekundarni limfedem ali poslabšanje kroničnega. V letu 2025 smo povečali število terapevtskih obravnav limfedema s kompresijskim povijanjem za bolnike iz vseh regij.

Fiziaterinja s fizioterapevti opravlja na vseh oddelkih redne tedenske oddelčne vizite, sestanki z vodjo Pododdelka za fizioterapijo potekajo enkrat tedensko, prav tako oddelčni timski sestanek. Fiziaterinja opravi obravnavo bolnika na oddelku po ugotovitvah na viziti, po dogovoru z lečečim onkologom ali po prejetju konziliarne napotnice. Sodelujemo na družinskih sestankih, ki se jih udeleži tudi fiziaterapevt. Na oddelkih poteka fizioterapevtsko delo tudi čez vikend in praznike, izdelali smo vključitvene kriterije – indikacije za fizioterapijo bolnikov v času dežurstva fizioterapevtov (vsi vikendi in prazniki).

Aprila 2025 je z delom pričela prva respiratorna fizioterapevtka na OI Ljubljana, ki delo izvaja v Enoti za intenzivno terapijo ter na kirurškem oddelku (E2, E4 in H2).

V septembru 2025 je z delom pričela prva delovna terapevtka na OI Ljubljana.

V oktobru 2025 je socialna delavka pričela izvajati poklicno svetovanje, vendar le za bolnike, napotene iz Ambulante za limfedem, saj svetovanje izvaja v zdravniški sobi vodje oddelka. Opravila je 80 prvih svetovanj. Sodelujemo v konziliju in aktivnostih OREH dojka, pri postavitvi novega ocenjevalnega protokola oz. preseganja za celostno obravnavo bolnikov na OIL, v programu ERAS RDČD.

Aktivni smo v DPOR na področju celostne rehabilitacije in v evropskih projektih EUnet CCC JA in JANE2. Redno predavamo na paliativni šoli. Sodelujemo pri izdelavi nacionalnih kriterijev za podelitev certifikata centrom za limfologijo in mentorjem limfologom, za certifikate bomo tudi zaprosili. V sodelovanju z drugimi zdravstvenimi ustanovami (KO za dermatologijo UKCL, SB Celje, URI Soča) smo izvedli učne delavnice o celostni obravnavi bolnikov s sekundarnim limfedemom.

V letu 2025 smo bili mentorji pripravnikom kineziologom, specializantom družinske medicine in študentom medicine. Na novo sodelujemo s Katedro za onkologijo. Podali smo strokovna mnenja za RSK za onkologijo in RSK za paliativno oskrbo.

8.6.1. PODODDELEK ZA FZIOTERAPIJO

Vodja: Sanja Đukić, dipl. fiziot.

V letu 2025 smo v sklopu programa obravnave bolnikov z limfedemom (AmbLE) opravili 25 % več obravnav kot leto prej. Zaradi prostorske stiske ne uporabljamo aparaturne presoterapije za zmanjševanje limfedema. Opravili smo 64 manj prvih individualnih obravnav bolnic po operaciji dojk in 10 več po drugih operacijah, obravnavamo pa vse bolnike, ki so napoteni v ambulantno fizioterapijo (tabela 1).

Vrsta obravnave	Število obravnav		
	2023	2024	2025
AmbLE: Presoterapija	1	0	0
AmbLE: Specialna obravnava (KDT)*	100	132	132
AmbLE: Kompresijsko povijanje uda (zg./sp.)	25	60	108
OP dojke - prva obravnava v FT	934	975	911
OP ostalo: vratnih bezgavke, sarkomi, ...	61	57	67

Tabela 1. Ambulantne fizioterapevtske obravnave v letu 2023/2024/2025.

*Kompleksna dekongestivna terapija (KDT) obsega ročno limfno drenažo, kompresijsko povijanje uda, učenje terapevtskih vaj in skrb za nego kože, edukacija glede telesne vadbe; izvaja jo strokovno usposobljen fizioterapevt s specialnimi znanji (limfterapevt).

V letu 2025 smo po naročilu zdravnikov na vseh oddelkih obravnavali 2.716 hospitaliziranih bolnikov (tabela 2). Individualno fizioterapevtsko obravnavo bolnikov smo na kirurškem oddelku, H2 oddelku in oddelku intenzivne terapije izvajali tudi ob sobotah, nedeljah in praznikih (en dežurni fizioterapevt, od 8. do najmanj 14. ure).

Oddelki/ meseci	C2	D1	E2 / E4	E3	H1	H2	SKUPAJ
jan	180	408	459	519	188	265	1.999
feb	92	383	568	473	366	187	1.969

Oddelki/ meseci	C2	D1	E2 / E4	E3	H1	H2	SKUPAJ
mar	133	230	388	392	294	300	1.707
apr	181	115	635	205	262	289	1.687
maj	239	164	485	479	118	196	1.651
jun	233	148	392	473	180	211	1.597
jul	348	263	489	511	252	214	2.067
avg	128	144	843	451	220	405	2.161
sep	169	359	600	523	197	256	2.014
okt	90	202	757	400	205	271	1.925
nov	90	55	580	507	323	103	1.658
dec	74	121	492	583	265	364	1.899
SKUPAJ	1957	2592	6949	5516	2870	3061	2.2945

Tabela 2.: Hospitalne fizioterapevtske storitve* na posamičnih oddelkih OI Ljubljana v letu 2025.

*Fizioterapevtske storitve vključujejo lokomotorno, respiratorno in aparaturno fizioterapijo. Lokomotorna fizioterapija: aktivne vaje, aktivno-asistirane vaje, pasivno razgibavanje, posedanje, vstajanje, pomoč pri hoji (z nadzorom, asistenco ali pripomočki za hojo), učenje hoje, hoja po stopnicah, transfer bolnika na invalidski voziček, nameščanje različnih ortoz in uporaba drugih pripomočkov (posteljno kolo, stojka). Respiratorna fizioterapija: učenje dihalnih vaj, dihalni pripomočki, drenažni položaji, inhalacije, vibracije prsnega koša, izkašljevalnik, CPAP. Aparaturna fizioterapija: elektroterapija (TENS, elektrostimulacija mišic, dekus) in hiloterapija.

V Tabeli 2 so prikazane opravljene fizioterapevtske storitve na posamičnih oddelkih in po mesecih. V letu 2025 smo opravili isto število storitev kot leto prej. Bolniki pogosto potrebujejo več kot eno storitev v sklopu obravnave. Opažamo, da pogosteje zaradi večje zahtevnosti in varnosti obravnave bolnikov fizioterapijo izvajamo večkrat dnevno in z dvema fizioterapevtoma.

V aprilu 2025 je pričela z delom prva respiratorna fizioterapevtka na OI Ljubljana, ki delo izvaja v Enoti za intenzivno terapijo ter na kirurškem oddelku (E2, E4 in H2). V juniju je strokovno izobraževanje za limfoterapevta opravila še četrta fizioterapevtka.

Štirim pripravnikom smo omogočili opravljanje pripravništva na OI Ljubljana, dva smo nato redno zaposlili. V letu 2025 smo omogočili kroženje več pripravnikom iz drugih ustanov, tako fizioterapevtom kot kineziologom.

Izobraževali smo se na različnih področjih, skupaj z enterostomalnimi sestrami smo imeli strokovni obisk URI Soča in usposabljanje za uporabo medicinskega aparata DEKUS (stimulator za celjenje ran). Skupaj z fiziatrom smo aktivno sodelovali na učnih delavnicah o limfedemu (SB Celje, URI Soča).

Skozi celo leto smo fizioterapevti in respiratorna fizioterapevtka predavali na predoperativni šoli za bolnike s kolorektalnimi raki. Izvedenih je bilo 27 šol, kjer smo predavali 172 bolnikom.

8.7. ODDELEK ZA SPECIALISTIČNE AMBULANTE

V. d. vodje: izr. prof. dr. Viljem Kovač, dr. med.

KADRI

Na Oddelku za specialistične ambulate sta bila v letu 2025 zaposlena 2 zdravnik, 27 medicinskih sester (vključno 4 zdravstveni tehniki) ter 22 zdravstveno administrativnih sodelavcev. Zaposleni sta tudi 2 koordinatorici konzilijev.

VSEBINA IN OPIS DEJAVNOSTI

Nadaljevali smo z izvajanjem triažiranja bolnikov, specialističnih pregledov in diagnostičnih obravnav na področju internistične onkologije, radioterapije, kirurgije, ginekologije, anesteziologije pa tudi diagnostične dejavnosti in skupne zdravstvene dejavnosti (citologije, paliativne oskrbe, klinične prehrane, psihoonkologije, nevrologije).

Zaradi nadaljnjih naraščajočih potreb po dodatnih prostorih smo v letu 2025 posodobili ambulantni posvetovalnica zdravstvene nege iz področja radioterapije in ambulantno za preveze. Na novo smo odprli ambulantno za vzgojno-informativno svetovanje ob prvih onkoloških kirurških, internističnih in radioterapevtskih pregledih. Prenesli smo dejavnost dveh multidisciplinarnih konzilijev na Oddelek H2 in na Oddelk za radiologijo.

Spremljali smo zasedenost ambulant in pripravili podlago za nadaljnjo optimizacijo dela v ambulantah. Tako smo pripravili spletni obrazec in spletno prijavo za obravnavo bolnikov na multidisciplinarnem konziliju za rak prostate pa tudi obrazec za prijavo za paliativno obravnavo.

V letu 2025 se je število pregledov še naprej povečevalo, kar je bil velik izziv in kar kaže spodnja tabela. Na novo prikazujemo preglede v posvetovalnici zdravstvene nege, ker zavarovalnica posebej priznava to storitev.

Tabela CC: Ambulantni pregledi v letih 2023, 2024 in 2025 po podatkovni bazi računalniškega programa WebDoctor

	Število prvih ambulantnih pregledov	Število ponovnih ambulantnih pregledov	Konziljarne obravnave	ZN posvetovalnice
2023	15.464	162.695	19.217	
2024	15.554	169.109	20.171	
2025	17.102	181.181	21.246	6.346

10. SEKTOR ONKOLOŠKE EPIDEMIOLOGIJE IN REGISTER RAKA

Predstojnica: prof. dr. Vesna Zadnik, dr. med.

V sektorju Onkološke epidemiologije in register raka smo v 2025 opravljali naslednje dejavnosti:

1. Upravljali smo državni in bolnišnični register raka ter klinične registre: Register raka Republike Slovenije–RRRS, Bolnišnični register Onkološkega inštituta Ljubljana BROIL, Klinični register kožnega melanoma–KrMel, Klinični register pljučnega raka–KrPlj, Klinični register otroških rakov–KrOt, Klinični register raka dojke–KrMam, Klinični register raka debelega črevesa in danke–KrKol in Klinični register raka prostate–KrPro.
2. Opravljali smo epidemiološke analize (Epidemiologija).
3. Upravljali in koordinirali smo Državni program obvladovanja raka (DPOR).
4. Vzpostavljamo biobanko za Onkološki inštitut Ljubljana.

Sodelovali smo pri do- in podiplomskem izobraževanju s področja javnega zdravja in opravljali raziskovalno delo.

RRRS, BROIL, KrMel, KrPlj, KrOt, KrMam, KrKol, KrPro, EPIDEMIOLOGIJA

V letu 2025 smo skladno z načrtom dela:

- Zaključili z obdelavo podatkov za leto 2022 in pripravili ter objavili letno poročilo *Rak v Sloveniji 2022, Poročilo bolnišničnega registra za leto 2024* (izide v januarju 2026), *Pregled obravnave bolnikov s kožnim melanomom v Sloveniji 2020–2024* (izide v februarju 2026), *Poročilo KrOt: Raki v otroštvu in mladostništvu 1983-2023* ter vzdrževali in ustrezno posodobili spletno stran SLORA.
- Vnesli podatke za zbolele v letu 2023 v nacionalni klinični register raka debelega črevesa in danke ter klinični register raka dojk, s strokovnjaki smo uskladili kazalnike kakovosti za spremljanje in pripravili vse potrebno za izdajo prvega letnega poročila v letu 2026.
- Izdelali smo več epidemioloških analiz; rezultati so objavljeni v domači in tuji strokovni literaturi oz. so bili predstavljeni na raznih strokovnih srečanjih.
- Sprotno smo odgovarjali na poizvedbe v zvezi z bremenom raka v Sloveniji in svetu, ki so jih v RRRS, BROIL ali na SLORO naslavljali posamezniki, mediji, strokovnjaki in politiki (več kot 50 poizvedb).
- Začeli z vnosom nacionalnih podatkov v klinični register raka prostate, s strokovnjaki smo uskladili kazalnike kakovosti za spremljanje.

DRŽAVNI PROGRAM OBVLADOVANJA RAKA

- Poročilo o aktivnostih na področju upravljanja in koordinacije DPOR podajamo ločeno.

VZPOSTAVLJANJE BIOBANKE ZA ONKOLOŠKI INŠTITUT LJUBLJANA

V letu 2025 smo začeli koordinirati aktivnosti na nivoju OI Ljubljana za vzpostavitev biobanke; izvedeni so bili usklajevalni sestanki z različnimi deležniki, pripravljeni strateški dokumenti, ki so bili potrjeni na Strokovnem svetu OI Ljubljana, imenovane so bile predvidene strokovne skupine; izvedena sta bila študijska obiska biobanke na Zavodu za transfuzijo Slovenije in največje evropske biobanke na Univerzi v Grazu (Avstija).

SODELOVANJE PRI DO IN PODIPLOMSKEM IZOBRAŽEVANJU S PODROČJA JAVNEGA ZDRAVJA IN RAZISKOVALNO DELO

- Naša služba je učna baza iz onkološke epidemiologije za študente do- in podiplomskega študija medicine ter drugih zdravstvenih šol in za specializante s področja onkologije in javnega zdravja.
- Skladno s projektnimi načrti in pogodbami s financerji smo v 2025 izvajali raziskovalni program na področju onkološkega javnega zdravja SloraPRO.
- Skladno s projektnimi načrti in pogodbami s financerji smo v 2025 nadaljevali ali na novo začeli z naslednjimi raziskovalnimi projekti: [1] Zunanji naročnik: Analiza časa do diagnoze, vzorcev testiranja PD-L1 in začetka zdravljenja pri bolnikih z nedrobnoceličnim rakom pljuč na podlagi podatkov kliničnega registra pljučnega raka (Zaključen); [2] EU: PARC: Partnership for the assessment of risks from chemicals; [3] EU: EUnetCCC: European Network of Comprehensive Cancer Centers Joint Action; [4] EU: JANE2: Joint Action on Networks of Expertise 2; [5] CRP: Ocena potreb, prepoznavna kriterijev in izdelava modela organizacije onkološke paliativne oskrbe na nacionalni ravni (Zaključen); [6] CRP: Ocena potencialnega vpliva sežiga in sosežiga odpadkov na zdravstvene posledice pri ljudeh: modelna študija na primeru cementarne Salonit Anhovo (Zaključen); [7] EU: SI-SUD: Supporting Health Data Access Bodies in Slovenia; [8]: CRP: Priprava epidemioloških podlag za uvedbo novih nacionalnih presejalnih programov za raka v Sloveniji (Zaključen); [9] EU: ORION Joint Action: Spremljanje vključevanja Evropskega načrta za boj proti raku v nacionalne dokumente (Zaključen); [10] EU CancerWatch JA: Improving Quality and Timeliness of Cancer Registry Data feeding into the European Cancer Information System; [11] EU Joint action PreventNCD: vrednotenje učinkovitosti dostopa do zdravstvenega varstva in ocena stroškov onkološkega zdravstvenega varstva; [12] Zunanji naročnik: BELLA – prva ponovitev zgodnjega raka dojk: analiza povezave značilnostjo bolnikov in napovednimi dejavniki na podlagi podatkov KrMam.

- S podatki RRRS smo se vključevali v številne mednarodne projekte. Rezultati raziskav so objavljeni v najpomembnejših strokovnih revijah s področja epidemiologije in onkologije – celoten dostop objav raziskovalcev naše službe je dostopen v COBBIS.

Strokovnjaki iz sektorja onkološke epidemiologije in registra raka smo aktivno vključeni tudi v številna nacionalna in mednarodna strokovna združenja, telesa in skupine: prof. V. Zadnik – predsednica RSK za javno zdravje, S. Tomšič in A. Mihor – članici upravnega odbora Sekcije za preventivno medicino, prof. V. Zadnik – članica Strokovnega sveta za javno zdravje pri SZD, prof. V. Zadnik – nacionalna koordinatorica specializacije javnega zdravje, prof. V. Zadnik – predstavnica za Evropo v Mednarodni zvezi registrov raka, prof. V. Zadnik in S. Tomšič – predstavnici Slovenije v skupini Evropske komisije za neenakosti pri raku, S. Tomšič (skupaj s prof. J. Žgajnar in M. Čemažar) – predstavniki Slovenije v podskupini Evropske komisije za raka, prof. V. Zadnik predstavica Slovenije v skupini Evropske komisije za digitalne pobude na področju raka.

11. SEKTOR PRESEJALNIH PROGRAMOV IN KLINIČNE GENETIKE

Predstavnica: izr. prof. dr. Belgija, Mateja Krajc, dr. med.

10.1. ODDELEK ZA DRŽAVNI PRESEJALNI PROGRAM ZA RAKA DOJK – DORA

Vodja: Katja Kovše, dr. med.

Cilj programa DORA je zmanjšati umrljivost žensk med 50. in 69. letom zaradi raka dojk za 30 %. OI Ljubljana je nosilec programa DORA na državni ravni, zato Upravljavska enota programa DORA na OI Ljubljana skrbi za vodenje in načrtovanje, koordinacijo, strokovni nadzor, vabljenje in razpored dela, izobraževanje ter za informacijsko in komunikacijsko podporo za skupno 19 presejalnih centrov v državi. Oddelek za državni presejalni program za raka dojk DORA ob tem hkrati izvaja zdravstvene storitve ter opravlja mamografije za okvirno 35 % celotne ciljne populacije v državi in dodatno diagnostiko za skoraj 70 % celotne ciljne populacije žensk.

UPRAVLJANJE PROGRAMA DORA

Za upravljanje programa DORA na državni ravni skrbi vodja programa s sodelavci Upravljavske enote. Program je do januarja 2025 vodila Barbara Mihevc Ponikvar, dr. med., od 1. 2. 2025 naprej ga vodi Katja Kovše, dr. med.

Vodja programa je s sodelavci Upravljavske enote programa DORA **upravljala in vodila presejalni program**; redno se je nadzirala realizacija načrtovanega obsega, kakovost slikanja ter dodatna diagnostika. Podpiralo se je presejalne centre ob odpovedih slikanja. Kontaktni center DORA je skrbel za vabljenje, obveščanje in prenoščanje žensk ter analitiko in poročanje.

Tekom celotnega leta 2025 je potekal razvoj **novega informacijskega sistema programa DORA**, tj. aplikacije DORA. V sklopu razvoja smo potrdili funkcionalno specifikacijo in uporabniške vmesnike, uskladili tehnološke vidike Aplikacije DORA in dogovorili testno okolje. Pričeli smo tudi z izdelavo testnih scenarijev.

Izvajale so se aktivnosti **strokovnega nadzora**, ko smo s presojami nadzorovali delovanje presejalnih centrov. V sodelovanju z ZVD je potekal reden nadzor kakovosti delovanja mamografov, izvedeno je bilo ocenjevanje kakovosti pozicioniranja radioloških inženirjev in ocena kakovosti odčitovanja radiologov.

Nadaljevali smo z aktivnim spodbujanjem presejalnih centrov z mamografi starejšimi od 9 let k menjavi mamografov in iskali skupne rešitve s podporo Ministrstva za zdravje. V letu 2025 je bilo **zamenjanih 5 mamografov**, in sicer dva na OI Ljubljana ter po eden v SB Trbovlje, ZD Domžale in SB Murska Sobota. Še vedno ostaja 13 let star mamograf v BGP Kranj, ki ima zgolj preventivno pogodbo za servis in vzdrževanje, zaradi česar je vprašljiv nemoten potek dela v tem presejalnem centru. Dogovorjena je že nujna/začasna rešitev v primeru okvare mamografa, vodstvo BGP Kranj pa stalno pozivamo k ustreznemu ukrepanju. Zaradi izpada kadra se je BGP Kranj začasno preoblikoval v **dislociran center** do konca leta 2026.

V maju je bilo organizirano srečanje z vodstvi zdravstvenih ustanov, v katerih delujejo presejalni centri programa DORA, na katerem smo jih seznanili s planirano širitvijo programa DORA na starostno skupino 45-74 let. Predstavili smo jim predvidene infrastrukturne in kadrovske potrebe za njihovo regijo.

Po intenzivnem načrtovanju **pilotne raziskave za širitev programa DORA** na starostno skupino 45-74 let v prvi polovici leta je bil protokol raziskave potrjen na vseh komisijah in 17. 9. 2025 smo **pričeli z izvajanjem**. V raziskavo smo do konca leta 2025 povabili 800 žensk v starosti 45-49 in 70-74 let. Mamografijo je opravilo 482 žensk, med njimi 378 žensk v starosti skupini 45-49 let in 104 ženske med 70-74 let. Od vseh slikanih smo 36 žensk zaradi odkritih sprememb na mamografiji povabili na dodatno obravnavo, pri dveh ženskah smo z dodatnimi preiskavami potrdili raka dojke.

Obsežna **revizija Programskih smernic DORA**, ki se je začela leta 2023, se je konec leta 2025 tudi zaključila. Potrdila sta jo Strokovni svet programa DORA ter pravna služba OI Ljubljana.

Vzpostavil se je **profil Koordinator zdravstvene obravnave v presejalnem programu**, kar je eden od pogojev za pridobitev evropske akreditacije presejalnih programov za raka dojke. Izvajanje programa smo uvedli v novembru ter v dveh mesecih v obravnavo vključili 50 žensk.

Analiza petletne strategije programa DORA 2020-2025 zaradi pomanjkanja kadra ni bila opravljena, prav tako ni bila pripravljena nova petletna strategija 2026-2031.

Tabela 1: Aktivnosti strokovnega nadzora v programu DORA v letu 2025

Aktivnosti strokovnega nadzora	Enota	Količina	Opombe
STROKOVNI NADZOR PRESEJALNIH CENTROV			
Strokovna poročila o delu presejalnih centrov	Poročilo	13	Poročilo s kazalniki kakovosti za vsak center
Presoja presejalnih centrov na terenu	Presoja in poročilo	5	Drugi krog presoje: BGP KR, ZD LJ, SB SG, SB CE, ZD CE
Strokovni nadzor radiologov	Poročilo za odčitovalce	2	Poročilo za 21 odčitovalcev
Strokovni nadzor radioloških inženirjev	Število ocenjenih mamografskih slik	13.920	Poročila za radiološke inženirje v programu
Tehnična kakovost mamografov	Pregledi	44	ZVD, večinoma redni pregledi

Tabela 2: Povzetek upravljaljskih storitev programa DORA v letu 2025

Aktivnosti upravljanja	Enota	Količina	Opombe
Strokovni svet programa DORA	Izvedene redne in korespondenčne seje	8	
Vodja programa - Kolegij	Izvedeni sestanki	44	Tedenski sestanki Upravljaljske enote programa DORA
Kontakti center DORA	Poslanih vabil	193.822	Vabila, opomniki, predstavitev naročil
	Poslana obvestila	110.273	Po izvedeni mamografiji z normalnim izvidom
	Število odgovorjenih klicev	26.938	Neodgovorjenih je bilo 9.132 klicev

Aktivnosti upravljanja	Enota	Količina	Opombe
Izobraževanja DORA	Število izobraževanj	53	Za nekaj manj kot 3.000 udeležencev.
Komuniciranje DORA	Število medijskih objav	1.277	
Strokovni prispevki o DORI	Število objav v strok. publikacijah in prispevki na konferencah	8	Od tega 6 mednarodnih
Projekti in raziskave o programu DORA	Število projektov / raziskav	9	Od tega 4 mednarodne

ZDRAVSTVENE STORITVE PROGRAMA DORA

Presejanje v letu 2025 je potekalo na 22 digitalnih mamografih v 12 stacionarnih presejalnih centrih, 4 dislociranih in 3 mobilnih enotah. BGP Kranj je avgusta 2025 začasno postal dislocirana enota OI Ljubljana .

Tabela 3: Povzetek osrednjih podatkov o zdravstvenih storitvah programa DORA v letu 2025 (podatki na dan 22. 1. 2026).

	Enota	Vrednost
Število slikanih žensk	ženska	112.468
Število povabljenih žensk na mamografijo	ženska	142.728
Udeležba v programu DORA	%	78 %
Konsenz konference	ženska	11.942
Število žensk na dodatnih obravnavah	ženska	3.444
Število odkritih rakov	ženska	655
Število delujočih presejalnih centrov	Presejalni center ali enota	19

Radiološki inženirji OI Ljubljana so opravljali mamografije na skupno 10 mamografih v Ljubljani in po Sloveniji (na 3 mamografih na OI Ljubljana , v 3 mobilnih enotah, v ZD Domžale, SB Trbovlje, SB Brežice, BGP Kranj).

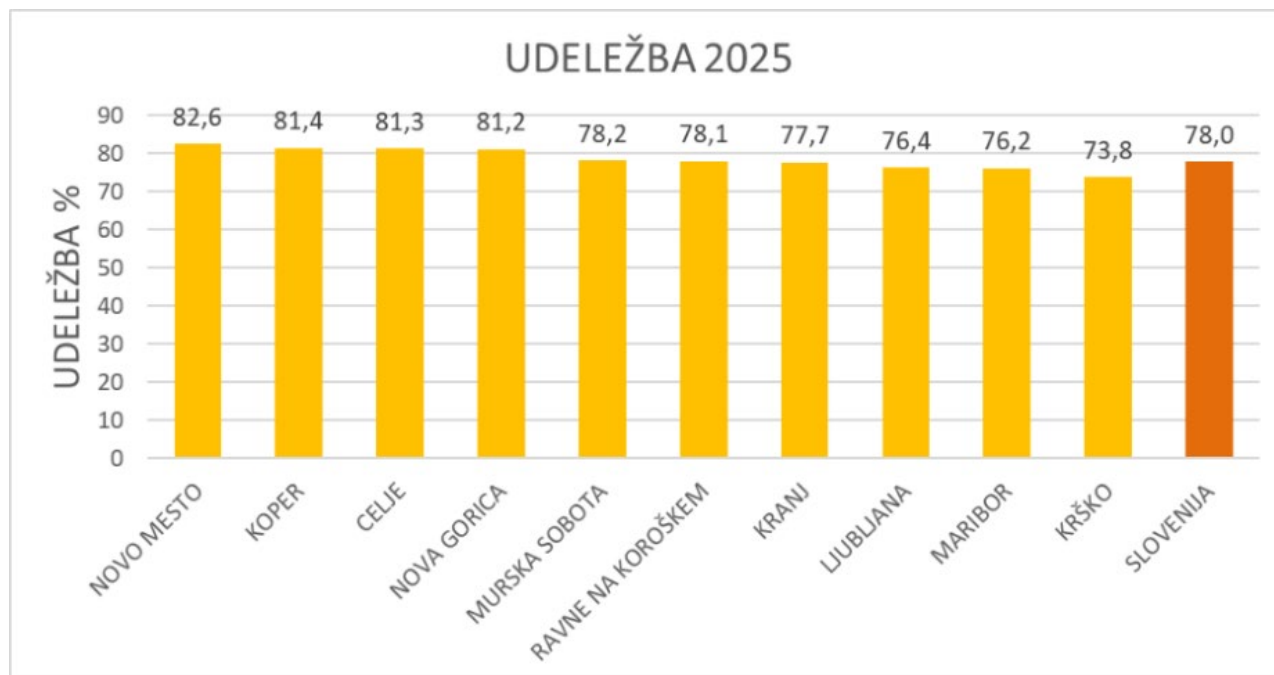
Tabela 4: Število opravljenih mamografij v programu DORA na mamografih leta 2025
Podatki na dan 13. 1. 2026.

MAMOGRAM	ŠTEVILO MAMOGRAMIJ	% mamografij glede na vse
OI STACIONARNI 1	2.483	2,2
OI STACIONARNI 2	7.452	6,6
OI STACIONARNI 3	4.620	4,1
ME1	3.216	2,9
ME2	6.831	6,1
ME3	4.054	3,6
ZD DOMŽALE	4.827	4,3
ZD LJUBLJANA	4.405	3,9

SB TRBOVLJE	1.242	1,1
SB BREŽICE	3.995	3,6
UKC MB	7.150	6,4
UKC MB - mamograf 2	43	0,0
ZD MB	5.562	4,9
SB PTUJ	5.357	4,8
BPG KRANJ	6.640	5,9
SB IZOLA	5.699	5,1
SB NOVA GORICA	5.986	5,3
ZD NOVO MESTO	6.528	5,8
SB MURSKA SOBOTA	6.714	6,0
SB SLOVENJ GRADEC	7.536	6,7
SB CELJE	5.739	5,1
ZD CELJE	6.389	5,7
VSOTA	112.468	100,0

Udeležba žensk, starih med 50. in 69. let, ki so aktivno vabljeni v program, je bila v letu 2025 v vseh območnih enotah nad zahtevanimi 70 % po evropskih smernicah za zagotavljanje kakovosti in znaša nekoliko več kot leta 2024, in sicer 78,0 %.

Slika 1: Graf udeležbe po območnih enotah ZZSZ (za ženske, ki so bile vabljeni na slikanje v obdobju 1. 1. 2025 – 31. 12. 2025).



Dvojno odčitovanje mamografskih slik in dodatne obravnave so izvajali v dveh presejalno-diagnostičnih centrih programa DORA na OI Ljubljana in v UKC Maribor.

Tabela 5: Vrste nadaljnje obravnave za ženske, ki so bile vabljenе na presejalno slikanje od 1. 1. – 31. 12. 2025 glede na presejalno-diagnostični center.

	Število slikanih žensk	Ženske, ki so prišle na nadaljnjo obravnavo	Dodatni mmg posnetki	Ultrazvočne preiskave	MRI preiskave	Igelne biopsije
PDC Onkološki inštitut Ljubljana						
Število žensk	67.182	2.166	2.064	1.543	58	680
% glede na vse slikane		3,2	3,1	2,3	0,1	1,0
% glede na obravnavane		/	95,3	71,2	2,7	31,4
PDC UKC Maribor						
Število žensk	44.089	1.278	1.169	915	33	332
% glede na vse slikane		2,9	2,7	2,1	0,1	0,8
% glede na obravnavane		/	91,5	71,6	2,6	26,0
SKUPAJ						
Število žensk	111.271	3.444	3.233	2.458	91	1.012
% glede na vse slikane	/	3,1	2,9	2,2	0,1	0,9
% glede na obravnavane	/	/	93,9	71,4	2,6	29,4

Podatki na dan 22. 1. 2026.

Doseženi rezultati programa DORA v letu 2025 kažejo, da program deluje v skladu z zahtevanimi evropskimi smernicami kakovosti na področju preseganja raka dojke.

10.2. ODDELEK ZA PRESEJALNI PROGRAM ZA RAKA MATERNIČNEGA VRATU – ZORA

Vodja: doc. dr. Urška Ivanuš, dr. med.

DEJAVNOSTI

Na oddelku **upravljamo Državni program ZORA** v skladu s Pravilnikom o izvajanju državnih presejalnih programov za zgodnje odkrivanje predrakavih sprememb in raka (Ur. l. RS, št. 57/18 in 68/19). Upravljalvske storitve nosilca obsegajo:

- vabljenje ciljne populacije v presejalni program;
- usmerjanje razvoja presejalnega programa v skladu z novimi strokovnimi spoznanji in evropskimi smernicami;
- priprava in redno revidiranje programskih smernic presejalnega programa iz prejšnjega člena;
- načrtovanje in vodenje presejalnega programa, koordiniranje izvajanja in spremljanje učinkovitosti izvajanja presejalnega programa;
- vključevanje izvajalcev, ki izpolnjujejo standarde, v presejalni program;
- vzpostavitev, upravljanje in nadgradnja informacijskega sistema presejalnega programa;
- komuniciranje in promocija presejalnega programa;
- strokovno usposabljanje sodelavcev in bodočih sodelavcev presejalnega programa;
- izvajanje strokovnega nadzora nad izvajalci programa ZORA in ukrepanje;
- priprava dvoletnega načrta dela in letnega poročila presejalnega programa.

DELO OPRAVLJENO NA OI Ljubljana

Vabljenje: poslali smo preko 52.000 vabil na presejalni pregled zamudnicam, od tega smo jih poslali okrog 2.800 na dvojezična območja; štirikrat smo posodobili sezname ginekologov po zdravstvenih regijah.

Klicni center za ženske: pisno ali ustno smo odgovorili več kot 3.500 ženskam.

Ozaveščanje žensk in sodelovanje z mediji: zagotavljali smo reden tisk in distribucijo plakatov in zloženkov ZORA v zdravstvenih domovih. **Medijske aktivnosti:** V letu 2025 smo izpeljali naslednje aktivnosti za ozaveščanje ciljnih javnosti: od 20. do 26. januarja 2025 je potekal 19. evropski teden preprečevanja raka

materničnega vratu. Ob tej priložnosti smo na Onkološkem inštitutu Ljubljana povzeli dogajanje v programu ZORA v preteklem letu ter izdali gradivo za medije, z novico, da smo v dvajsetih letih dosegli več kot 50-odstotno zmanjšanje zbolevnosti za rakom materničnega vratu. Izvedli smo **medijsko kampanjo PERCH** za spodbujanje cepljenja proti HPV (60.000 EUR evropskih sredstev). 4. 4. 2025 podcast z Davidom Zupančičem o preprečevanju raka. 25. 8. 2025 smo organizirali tradicionalno novinarsko konferenco ob pričetku šole z naslovom »HPV povzroča 6 vrst raka pri ženskah in moških – stroka poziva starše: »Zaščitite svojega otroka«. Dogodek smo soorganizirali OI Ljubljana, Zveza slovenskih društev za boj proti raku in NIJZ s podporo inistrtva za zdravje. **Ženske in druge ciljne javnosti smo ozaveščali na različnih lokalnih dogodkih:** 23. 1. 2025 predavanje na regijskem srečanju izvajalcev patronažnega zdravstvenega varstva, Novo mesto. 28. januarja 2025 je ob zaključku januarja, meseca ozaveščanja o raku materničnega vratu, potekala okrogla miza, ki jo je organiziral OI Ljubljana skupaj z Europo Donno Slovenije. 6. 3. 2025 predavanje na regijskem srečanju izvajalcev patronažnega zdravstvenega varstva, Ljubljana. V Zdravstvenih domovih smo v pediatričnih ambulantah na previjalne pulte prilepili promocijske nalepke z logotipom programa ZORA, 12 nasvetov proti raku Evropskega kodeksa proti raku in o cepljenju proti HPV. 9. 3. 2025 smo se prvič udeležili Gregorjevega sejma, že 29. po vrsti, ki je kot prvi spomladanski kmetijsko-živilski sejem potekal v Šentjerneju. Od 15. do 16. 3. 2025 smo sodelovali na marčnih sejmi na celjskem sejmišču. 21. 4. 2025 smo se predstavili na 26. vseslovenskem srečanju v motoristk in motoristov v Mirni Peči. 23. 4. 2025 predstavitev presejalnih programov na srečanju medicinskih sester Dolenjske in Bele krajine v Novem mestu. 14. 5. 2025, Cepljenje proti okužbam s človeškimi papilomavirusi (HPV), predavanje za starše šestošolcev, OŠ Poljane. 16. 5. 2025 smo se predstavili na dnevu zdravja v organizaciji ZD Vrhnika. V soboto, 17. maja 2025, je v Radencih v okviru 43. Maratona treh src potekal že 2. maraton za odpravo raka materničnega vratu – skupna akcija državnega programa ZORA in Splošne bolnišnice Murska Sobota, nastala na pobudo predstojnika SB Murska Sobota Luke Roškarja. 3. 6. 2025, Cepljenje proti okužbam s človeškimi papilomavirusi (HPV), predavanje za starše šestošolcev, OŠ Bežigrad. 7. 6. 2025 smo se predstavili na Srečanju podeželskih žena v Šentjerneju. 8. 6. 2025 smo sodelovali na kolesarski dirki Po Sloveniji s stojnico v Trebnjem. 14. 6. 2025 smo se predstavili na Dnevu odprtih vrat Vojašnice Cerklje ob Krki. 31. 8. 2025 smo se presejalni programi ZORA, DORA in Svit predstavili na Čarobnem dnevu v Arboretumu Volčji Potok. 3. 9. 2025, Cepljenje proti okužbam s človeškimi papilomavirusi (HPV), predavanje za starše šestošolcev, OŠ Dragomelj. 6. 9. 2025, sta se v okviru 10. festivala zdravja na Kongresnem trgu v Ljubljani, ki ga vsako leto organizira Lekarna Ljubljana, na stojnicah predstavila tudi programa ZORA in DORA. 11. 9. 2025, Cepljenje proti okužbam s človeškimi papilomavirusi (HPV), predavanje za starše šestošolcev, OŠ Črnomelj. 11. 9. 2025, Cepljenje proti okužbam s človeškimi papilomavirusi (HPV), predavanje za starše šestošolcev, OŠ Semič. 18. 9. 2025, Cepljenje proti okužbam s človeškimi papilomavirusi (HPV), predavanje za starše šestošolcev, OŠ Vinica. 18. 9. 2025, Cepljenje proti okužbam s človeškimi papilomavirusi (HPV), predavanje za starše šestošolcev, OŠ Dragatuš. V sodelovanju s programoma DORA in Svit smo se predstavili na 57. mednarodnem obrtnem sejmu v Celju, ki je potekal med 17. in 21. 9. 2025. 30. 9. 2025 predavanje na 1. regijskem srečanju koordinatorjev programa Zdravje v vrtcu v šolskem letu 2025/26 z naslovom »Kako lahko poskrbim zase – preventivne aktivnosti«. 14. oktobra 2025 smo na strokovnem forumu WIB KLUB OOO Ptuj popoldan preživeli s podjetnicami Območne obrtno-podjetniške zbornice Ptuj in odgovarjali na vprašanja v zvezi s preventivnimi pregledi. V decembru 2025 smo se pridružili dobrodelnemu projektu Snežinka in soustvarili prijetno novoletno vzdušje v ginekoloških ambulantah v regijah Kranj in Nova Gorica z distribucijo kvačkanih snežink. 17. 11. 2025 smo skupaj z Zvezo slovenskih društev za boj proti raku obeležili peto obletnico globalnega gibanja Svetovne zdravstvene organizacije za odpravo raka materničnega vratu z razsvetlitvijo 26 lokalnih znamenitosti v turkizni, simbolični barvi raka materničnega vratu, v 22 občinah. Osvetlitev znamenitosti je prikaz enotnosti 194 držav pri tej zgodovinski in globalni zavezi za odpravo raka materničnega vratu in glede na izjemne rezultate v programu ZORA bi lahko Slovenija postala celo ena prvih evropskih držav, ki bi ji uspel ta podvig. Objavili smo tudi fotoporočilo. 6. 12. 2025, predavanje Predstavitev presejalnih programov na Srečanju revmatikov Dolenjske in Bele krajine.

Program ZORA je bil v letu 2024 v medijih omenjen 1.237 krat: 75 prispevkov na TV, 166 na radiu, 218 v tiskanih medijih in 996 objav na internetu.

Podpora izvajalcem DP ZORA: zagotavljali smo reden tisk in distribucijo informativnih gradiv (knjižice, plakati) in obrazcev (citološka napotnica z izvidom, napotnice za teste HPV, standardizirana vabila, ovojnice, ...) za

izvajalce; ginekologom smo posredovali več kot 600 pravih naslovov žensk po zavrženem vabilu; reševali smo aktualne probleme izvajalcev, vezane na organizacijo dela in izvajanje programa.

Upravljanje spletne strani ZORA: nadgradili smo spletno stran v angleškem jeziku in dodali dodatne kazalnike z rezultati programa; posodobili smo števec novih primerov raka materničnega vratu ter podatke in interaktivne slike o pregledanosti ciljne populacije v rubriki »Publikacije/Kazalniki«, dodali smo nova vprašanja in odgovore za ženske, objavili smo 26 novic na slovenski spletni strani ter šest na angleški.

Navodila in smernice programa ZORA: Posodobili smo »Metodološka navodila za kazalnike Programa ZORA«.

Strokovna usposabljanja izvajalcev (v živo): 26. maja 2025, je v Kongresnem centru Brdo pri Kranju potekal 14. izobraževalni dan programa ZORA, ki ga je organiziral Državni program ZORA v sodelovanju z Onkološkim inštitutom Ljubljana ter Ministrstvom za zdravje RS. Dogodka se je udeležilo preko 400 strokovnjakov s področja ginekologije, citopatologije, javnega zdravja, preventive in komunikacije. 26. maja smo po Zorinem dnevu organizirali predavanje HPV vaccine single dose, hibridni dogodek, 26.5.2025, Brdo pri Kranju (31 udeležencev). 27. maja smo izvedli dve delavnici: ZORA Workshop on HPV Screening Implementation Challenges and Procurement, hibridni dogodek in ZORA Workshop on Renewal of ZORA screening and triage policy (OIL Ljubljana). Obenem smo ta dan izvedli tudi Ekspertno fokusna skupina DP ZORA pod okriljem FDV in projekta ICSIS, OIL, 27. 5. 2025, (14 udeležencev). 24. in 25. 11. 2025 je na Onkološkem inštitutu Ljubljana potekala dvodnevna delavnica Health Technology Assessment and Decision Modelling, organizirana v okviru projektov Improving Cancer Screening in Slovenia (ICSIS, SG-REFORM TSI) in ENACT HTAR, v sodelovanju z Ministrstvom za zdravje, Javno agencijo za kakovost v zdravstvu ter mednarodnimi partnerji IARC/WHO, Erasmus MC Rotterdam in iMTA. V okviru projekta Improving Cancer Screening in Slovenia (ICSIS, SG-REFORM TSI) smo 26. 11. izvedli Modul 0 treninga za MISCAN, s tem smo začeli usposabljati slovenske podatkovne analitike v presejalnih programih za uporabo matematičnega simulatorja MISCAN, usposabljanje se bo zaključilo junija 2026. 4. 12. 2026 smo pod okriljem projekta EUCANSCREEN organizirali Train-the-trainer mednarodni koloposkopski tečaj, UKC Ljubljana, Ginekološka klinika (22 udeležencev). 19.12. 2026 smo organizirali Tečaj komunikacije: delavnica za uspešno komuniciranje za zaposlene na sedežu DP ZORA.

Strokovna usposabljanja izvajalcev (preko spleta):

9. 5. 2025, je potekal tradicionalni strokovni seminar ABC o HPV – Kako se pogovarjati s starši in mladostniki o cepljenju proti HPV. Dogodek je bil namenjen zdravstvenim delavcem in sodelavcem, ki se pri svojem delu srečujejo z izzivi komuniciranja o cepljenju proti HPV. Seminar je potekal v virtualni obliki, udeležilo pa se ga je več kot 350 udeležencev iz vse Slovenije. 28. 8. 2025 smo zaradi velikega zanimanja predvajali posnetek ABC o HPV – Kako se pogovarjati s starši in mladostniki o cepljenju proti HPV. V sodelovanju z Zvezo slovenskih društev za boj proti raku smo 23. 10. 2025 organizirali XXXIII. e-seminar »In memoriam dr. Dušana Reje« s preko 400 udeleženci. Tema letošnjega srečanja so bili obstoječi in novi presejalni programi za raka. Improving Cancer Screening Programmes in Slovenia (ICSIS): skupaj smo organizirali 8 hibridnih dogodkov (244 udeležencev).

Upravljanje s podatki Registra ZORA:

- Registrirali smo 184.291 citoloških izvidov, 6.440 histopatoloških izvidov; 8.250 izvidov triažnih testov HPV in 8.900 odgovorov žensk na poslana vabila iz Registra ZORA. Od tega smo ročno kodirali in vnesli vse histopatološke izvide ter odgovore žensk. Vnesli smo tudi 1.400 odgovorov ginekologov na terjatve.
- Zagotavljanje in nadzor kakovosti podatkov: identificirali smo 45 seznamov z neustreznimi rezultati po logičnih kontrolah, 900 napačnih/nelogičnih zapisov na citopatoloških izvidih na strani laboratorijev, več kot 310 nepopolnih/manjkajočih zapisov na strani histopatoloških laboratorijev, več kot 900 nepopolnih/manjkajočih zapisov za citološki izvid in več kot 300 za izvid testa HPV s strani ginekologov.
- Ročno smo uparili 5.780 izvidov s pomanjkljivimi podatki o ženski.
- Identificirali smo preko 2.000 zapisov z napačno vneseno šifro izvajalca v vhodnih datotekah ter več kot 2.000 napačno vnesenih zapisov v laboratorijih, napake preverili pri laboratorijih in so fazi odpravljanja.
- Ročno smo izključili iz vabljenja na presejalni ginekološki pregled okoli 5.000 oseb z začasno zaščito iz Ukrajine na podlagi seznamov z Ministrstva za notranje zadeve.

- V aplikaciji Zorica smo preverili 250 neobstoječih EMŠO v registru ZORA.

Analize in praktična uporaba podatkov Registra ZORA:

- *Pripravili smo letna poročila o delu v programu ZORA za ginekologe, citopatološke laboratorije in histološke laboratorije za leta ločeno za zadnjih pet let (2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023).*
- *Podatki o preteklih izvidih žensk:* Na prošnjo laboratorijev in ginekologov smo redno pripravljali in zdravnikom posredovali informacije o preteklih izvidih ženske, ki so jih imeli v obravnavi, vendar niso imeli podatka o preteklih izvidih.
- *Projekt za povečanje udeležbe žensk v programu ZORA v regiji Murska Sobota:*
- Na pobudo predstojnika ginekološko-porodniškega oddelka SB Murska Sobota smo se pridružili zdravstvenim delavcem in sodelavcem in z njimi tekli ali hodili na dogodku »Maraton treh src«. V ta namen smo naročili enotne tekaške majice, ki s prepoznavnimi logotipi in grafikami vabijo na presejalne preglede. Na odlično obiskani stojnici smo s pomočjo modelov izvedli prikaz samopregledovanja dojk, mod in kože ter anatomijo ženskih spolnih organov. Za izjavo za lokalni TV postajo smo pripravili dodatne analize o 3-letni pregledanosti žensk po občinah in upravnih enotah v regiji Murska Sobota.

Znanstveno-raziskovalno in projektno delo:

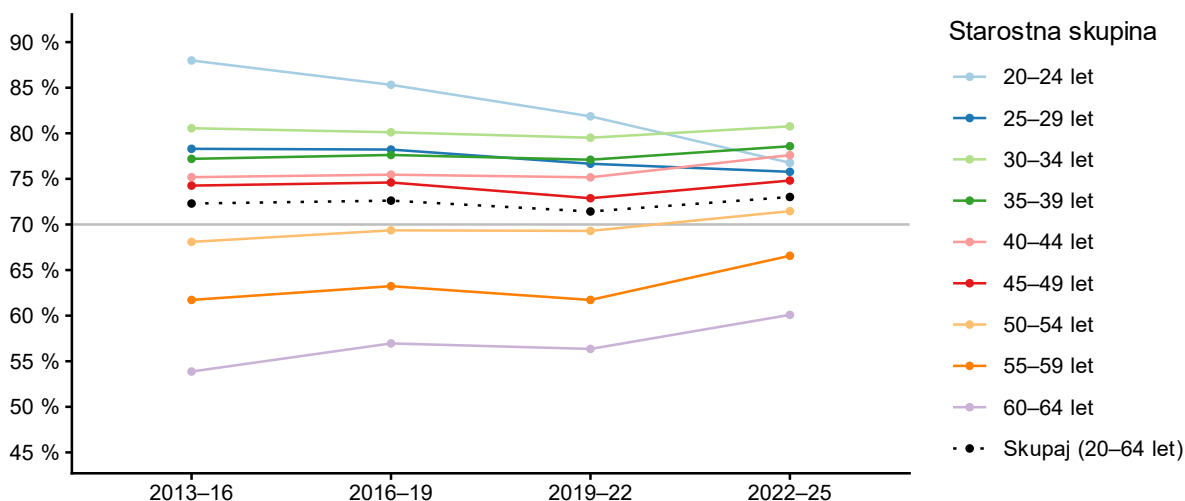
- *Slovenski projekti:* projekt PRENOVA ZORA (CRP projekt financiran s strani ARIS in MZ), v okviru katerega bomo do leta 2026 začeli presejanje s HPV.
- *Mednarodni projekti:* Ponosni smo, da OI Ljubljana prevzema vodilno vlogo pri zagotavljanju vzdržnosti organiziranega presejanja v Evropi v obdobju priprave novih priporočil. Projekt EUCanScreen z naslovom »Implementacija novih evropskih priporočil za presejanje raka« je osrednji del Evropskega načrta za premagovanje raka, katerega cilj je izboljšati in razširiti presejalne programe za raka v vseh državah članicah EU. Nadaljujemo delo na petletnem projektu EU-TOPIA-EAST (Obzorje 2020). Zaključili smo projekt PERCH (angl. Partnership to contrast HPV) (JointAction), ki se je začel 1. 11. 2022, vodili smo delovni paket za komunikacijo in diseminacijo, ki je zadolžen za usklajeno komunikacijo med partnerji projekta in za širjenje informacij, obveščanje in promocijo projektних rezultatov. V mesecu marcu so bile v članku, objavljenem v ugledni strokovni reviji **The Lancet Regional Health – Europe**, predstavljene prve ugotovitve programa ZORA glede učinka cepljenja proti HPV v Sloveniji. Generacije deklet, ki so po programu cepljene v 6. razredu osnovne šole, za skoraj polovico manj zbolevajo za predrakavim spremembam visoke stopnje (CIN2+) kot generacije, ki te možnosti še niso imele. In to kljub temu, da je trenutna precepljenost v Sloveniji okoli 50 %. S predavanjem in tremi posterji smo aktivno sodelovali na mednarodnem kongresu EUROGIN 2025, ki je potekal med 18. in 21. marcem v Portu na Portugalskem. V italijanskem Torinu je od 12. do 15. maja 2025 pod okriljem evropskega projekta skupnega ukrepanja (JA) EUCanScreen potekalo mednarodno strokovno srečanje EUCanScreen Consortium Event & Collaborative Sessions 2025, ki je združilo vodilne evropske strokovnjake na področju razvoja in implementacije presejalnih programov za raka. Srečanja smo se udeležili tudi predstavniki Onkološkega inštituta Ljubljana, kjer Slovenija v okviru projekta EUCanScreen nastopa kot vodilna partnerica delovnega paketa za trajnost (WP4). V mesecu oktobru 2025 smo na DP ZORA na dvodnevem študijskem obisku gostili delegacijo iz Ukrajine. Gostje so v Slovenijo prišle z namenom, da spoznajo ključne dejavnike uspeha slovenskih organiziranih presejalnih programov za raka materničnega vratu ter raka dojk.
- *Avtorstva in soavtorstva zabeležena v COBISS in dela, ki niso zavedena v COBISS*

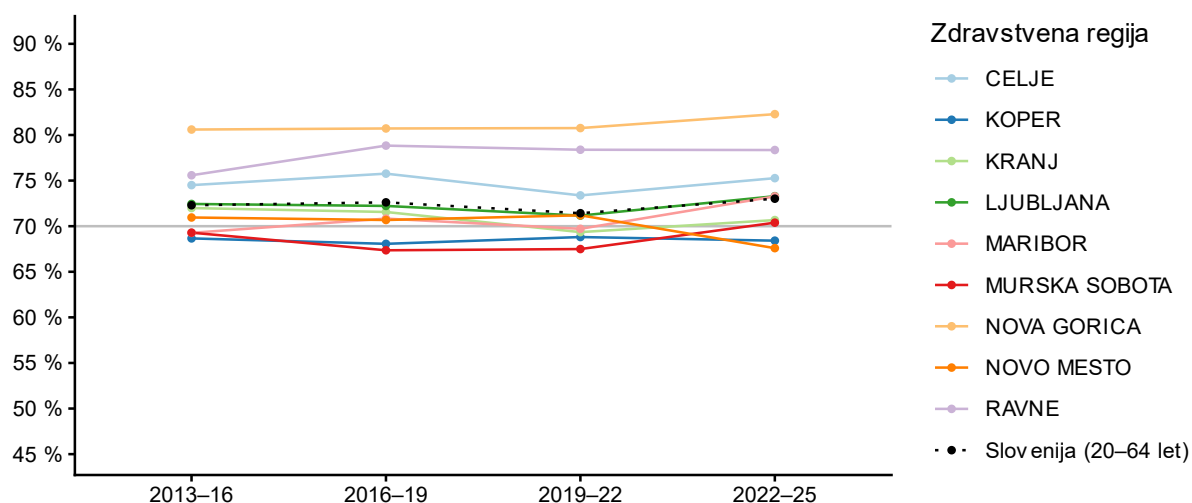
Strateški projekti: V letu 2025 smo v sodelovanju s SJN in Oddelkom za citopatologijo **zaključili strokovni dialog** s proizvajalci rešitev za presejanje s testom HPV in triažo. Decembra 2025 smo ob podpori SJN in plansko-analitske službe **oddali dve vlogi za finančno andgradno programa ZORA v Uredbi 2025:** 1-Nadgradnja upravljaljskega dela. 2-Prenova presejalne politike DP ZORA. Prenovo strokovno podpira IARC/WHO v projekta Improving Cancer Screening in Slovenia (ICSIS), TSI inštrument DG-REFORM Evropske Komisije. Pospešeno smo razvijali informacijski sistem **Zorica** z novim izvajalcem, ter izvedli prvi test vabljenja žensk na presejalne preglede Zora iz Zorice.

DELOVANJE PROGRAMA ZORA IN REZULTATI NA DRŽAVNI RAVNI

- **Preliminarni podatki Registra ZORA za leto 2025 v primerjavi s preteklimi leti ne kažejo pomembnega odstopanja** v številu presejalnih testov in žensk in številu tkivnih vzorcev materničnega vratu. V zadnjih letih se je nekoliko zmanjšal delež patoloških izvidov presejalnih testov, kar je lahko prehodno nihanje zaradi subjektivnosti citopatološke preiskave, lahko se tudi že kaže vpliv cepljenja proti HPV pri mlajših ženskah, za boljši vpogled je smiselno počakati še kako leto in izvesti dodatne analize.
- **Triletna pregledanost v Sloveniji v zadnjem obdobju dosega 73 % (Slika 1). S tem se Slovenija uvršča na 2. mesto po pregledanosti v presejanju za RMV v Evropi.** V zadnjih petih letih je bilo v Sloveniji v okviru DP ZORA pregledanih 87 % vseh žensk v ciljni skupini. Na spletni strani programa ZORA je dostopen interaktiven prikaz drseče 3-letne pregledanosti v programu ZORA, po starosti žensk in teritorialnih enotah.
- **Po uvedbi DP ZORA se je incidenca raka materničnega vratu (RMV) prepolovila.** V zadnjih letih v Sloveniji z RMV letno zbolijo okoli 100 žensk in umre okoli 40 žensk. S starostno standardizirano incidenčno stopnjo (svetovni standard) med 5–8/100.000 žensk in umrljivostjo stopnjo okrog 2/100.000 žensk se Slovenija že uvršča med evropske države z najmanjšim bremenom tega raka. **V letu 2024 smo v Sloveniji zabeležili 81 novih primerov RMV, kar je najmanj primerov od uvedbe programa.** Moramo pa biti zaradi majhnega števila novih bolnic in manjšega odkrivanja PIL-VS/CIN2+ pri ženskah v starosti med 20–39 let pri interpretaciji zadržani ter še naprej ter breme RMV podrobno spremljati ter preveriti ali gre lahko tudi že za učinek cepljenja proti HPV.
- Trend zmanjševanja incidence RMV v zadnjih letih nedvomno kaže, da je Slovenija, podobno kot nekatere druge države z dobro organiziranim presejalnim in cepilnim programom, **na poti k odpravi raka materničnega vratu.**

Slika 1: Triletna pregledanost (%) po starostnih skupinah (zgoraj) in zdravstvenih regijah (spodaj) (Vir: Register ZORA, 19. januar 2025)





3-letna obdobja

10.3. ODDELEK ZA ONKOLOŠKO KLINIČNO GENETIKO

Vodja: izr. prof. dr. Belgija, Mateja Krajc, dr. med.

Na Oddelku za onkološko klinično genetiko izvajamo genetske posvete za bolnike z rakom in za njihove zdrave svojce. Posveti se izvajajo pred in po genetskem testiranju, ki ga prav tako opravljamo na Onkološkem inštitutu Ljubljana. Na oddelku poleg razlage genetskega izvida pripravljamo tudi program preventivnih ukrepov oziroma predlog individualiziranega presejanja za rake glede na izvid genetskega testiranja, prisotnosti onkoloških diagnoz v družini in izračun ogroženosti za raka. Obravnava poteka v okviru multidisciplinarnega tima.

Poleg genetskega svetovanja na oddelku vodimo tudi:

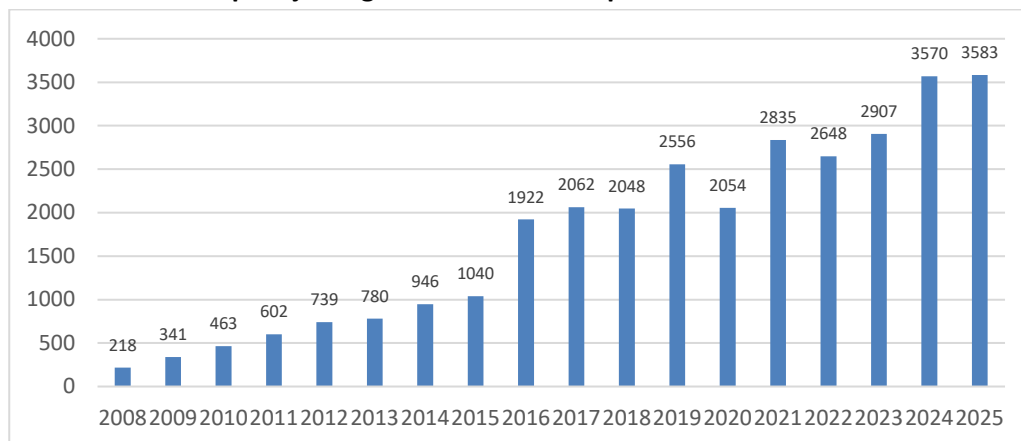
- Državni register testiranih oseb iz družin obremenjenih z dednim rakom.
- Izvajamo samostojne raziskave in se vključujemo v mednarodne raziskave, organiziramo in soorganiziramo izobraževalne konference, pišemo klinične poti in smernice, odzivamo se vabilom medijev in nevladnih organizacij. Vodimo multidisciplinarni tim za onkološko genetsko svetovanje in testiranje, multidisciplinarni konzilij za redke dedne predispozicije za razvoj tumorjev in sodelujemo na različnih konzilijih, gostimo in mentoriramo specializante klinične genetike, družinske medicine in študente medicine. Sodelujemo tudi pri Prešernovih nalogah, magistrskih in doktorskih nalogah kot mentorji ali somentorji. Sodelujemo z državnimi presejalnimi programi za raka in v nevladnih organizacijah.
- Smo aktivni člani in referenčni center Evropskega referenčnega mrežja za dedne rake (ERN GENTURIS).
- Organiziramo in vodimo specializiran tim za redke dedne predispozicije za razvoj tumorjev (za obravnavo odraslih pacientov z NF1, NF2 in švanomatozo) ter tim za ostale redke dedne predispozicije za razvoj tumorjev.

V okviru ambulate za obravnavo pacientov z drugimi redkimi dednimi tumorji smo ponudili bolj organizirano obliko spremljanja posameznikom z dedno obliko melanoma, s sindromom Li-Fraumeni, s sindromom Bloom, sindromom Werner, s PHTS (sindrom s PTEN povezanih hamartomov), s sindromom Birt-Hogg-Dubé, z dedno obliko paraganglioma/feokromocitoma in z multiplo endokrino neoplazijo tipa 2. ter paciente s sarkomi,

redkimi tumorji moških spolnih organov/urinarnega trakta, prebavil, redkimi endokrinimi tumorji in redkimi tumorji ČŽS.

Osnovno aktivnost oddelka predstavljajo genetske obravnave. **V letu 2025 smo opravili 3583 genetskih obravnav** (Tabela 1).

Tabela 1. Število opravljenih genetskih obravnav po letih.



Iz plansko analitske službe OI Ljubljana smo prejeli statistiko realizacije fizičnega obsega dela ambulantnih storitev za genetsko svetovanje v 2025 po številu točk glede na ostalo ambulantno dejavnost OI Ljubljana. V 2025 beležimo povečanje števila opravljenih storitev glede na leto prej (1.3 %), kot je razvidno iz tabele 2.

Tabela 2. Realizacija fizičnega obsega dela in primerjava z načrtom in s preteklim letom: obdobje januar-december 2025

REALIZACIJA FIZIČNEGA OBSEGA DELA IN PRIMERJAVA Z NAČRTOM IN S PRETEKLIM LETOM: OBDOBJE JANUAR-DECEMBER 2025					
SPECIALISTIČNA AMBULANTNA DEJAVNOST					
SPECIALISTIČNA AMBULANTNA DEJAVNOST - Št. točk	Realizacija ZZS 2024	Finančni načrt 2025	Realizacija ZZS 2025	Indeks R 2025/FN 2025	Indeks R 2025/R 2024
Služba za genetsko svetovanje	142.147	149.255	143.946	96,4	101,3

ČAKALNA DOBA

Na dan 3. 1. 2026 čaka na našo obravnavo 3047 pacientov (44 oz. – 1,4 % manj kot lani). Od čakajočih ima 503 napotenih že določen datum obravnave (naročeni do konca – aprila 2026), 2544 pa še čaka na določitev termina.

Za paciente, ki so prednostno napoteni in potrebujejo genetsko testiranje za zdravljenje je bila v januarju 2025 čakalna doba 8 dni. Najdaljša čakalna doba za preventivo trenutno znaša več kot tri leta.

KONZILII

V letu 2025 smo imeli osem konzilijev multidisciplinarnega tima za onkološko klinično genetiko in deset konzilijev multidisciplinarnega tima za neurofibromatozo tipa 1 (61 pacientov) ter dva konzilija MDT za redke dedne tumorje – drugo: obravnava 19 pacientov).

Poročilo o delu Registra testiranih oseb iz družin, obremenjenih z dednim rakom, v letu 2023

V letu 2025 je bilo na podlagi Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o zbirkah podatkov s področja zdravstvenega varstva (Uradni list RS št. 31/2018) v register vnesenih skupno 2.647 oseb iz 2.214 družin. V registru je bilo konec leta 2025 tako registriranih že 20.675 posameznikov iz 13.854 družin. Podatkovna zbirka je bila podlaga za raziskave, ki smo jih izvedli v 2025 (razvidno iz COBISS baze zaposlenih).

Pričeli smo tudi z registracijo testiranih posameznikov iz zunanjih ustanov in sicer smo vključili UKC Maribor. V letu 2025 smo registrirali 578 posameznikov iz 523 družin, ki so bili testirani pri njih.

Izdali smo publikacijo Poročilo Registra testiranih oseb iz družin, obremenjenih z dednim rakom, 2000 – 2023 v slovenski in angleški različici. Publikacija je izšla v tiskani in elektronski verziji.

ERN GENTURIS register

V letu 2025 smo kot aktivni član ERN GENTURIS vključevali posameznike v register ERN GENTURIS, v katerega smo vpisali podatke 34 bolnikov. Skupno je bil v ERN GENTURIS register registriran 101 pacient.

KAKOVOST IN VARNOST DELA v 2023

Delo poteka skladno s kliničnimi potmi, na podlagi internih nadzorov tudi letno preverjamo ustrezno sledenje le-tem. Sodelujemo pri rednih ERN presojah kakovosti dela in nadgrajujemo obstoječe klinične poti in smernice obravnave.

NOVE DEJAVNOSTI ODDELKA

- Nadaljevali smo delo na internem raziskovalnem projektu (Zanesljivost poročanja anamnestičnih podatkov) in v letu 2025 končali z zbiranjem podatkov, ki jih bomo v 2026 analizirali in pričeli z izvajanjem novih raziskav.
- Pričeli smo z izvajanjem novega SOP - delovanja tima in konzilija za redke dedne predispozicije za tumorje.
- Pričeli smo z izvajanjem nove klinične poti prehoda bolnikov z nevrofibromatozo tip 1 iz otroštva v odraslo dobo.

10.4. ODDELEK ZA NOVE PRESEJALNE PROGRAME

Proročilo pripravile: doc. dr. Urška Ivanuš, dr. med., *doc. dr. Martina Vrankar, dr. med. in mag. Janka Čarman, dr. med.*

V letu 2025 smo:

- **Izvajali izobraževalne dejavnosti za strokovno javnost in odločevalce** na področju upravljanja in izvajanja organiziranega populacijskega presejanja in novih presejalnih programov, med drugim
 - **XXXIII. Seminar »In memoriam dr. Dušana Reje« z naslovom »Presejanje za raka v Sloveniji – kje smo in kam gremo«**, OI Ljubljana, oktober 2025, z zbornikom.
 - **9. slovenski urološki kongres z mednarodno udeležbo: PETER**, organizirano presejanje za raka prostate v Sloveniji, Ankaran, oktober 2025.
 - **Peta šola pljučnega raka**, OI Ljubljana, oktober 2025, s predavanjem in prispevkom v zborniku (Vrankar M, Ivanuš U. Rak pljuč – epidemiologija in presejanje).

International Cancer Screening Network (ICSN), junij 2025, Danska: poster in ustna predstavitev projektov LUKA in PETER, predstavitev DKP.

- **Ozaveščali splošno javnost** na področju novih priporočenih organiziranih presejalnih programov za raka, med drugim **novinarska konferenca 42. slovenskega tedna za boj proti raku z naslovom »V**

boju proti raku bo zavel nov veter – snujemo programa LUKA in PETER" in sodelovanje na več medijskih dogodkih in novinarskih konferencah nevladnih organizacij (Europa Uomo Slovenija, Onkoman, Društvo onkoloških bolnikov, Društvo alergijskih in pljučnih bolnikov Slovenija). Opravili smo več intervjujev, pripravili strokovne in poljudne članke ter se odzivali na povabila medijev k sodelovanju.

- **Izvajali raziskovalne dejavnosti** glede na nova priporočila Sveta EU s fokusom na novih presejalnih programih:
 - Pod okriljem Ciljnega raziskovalnega programa (CRP) smo uspešno izvajali dva projekta, ki ju financirata Ministrstvo za zdravje (MZ) in Javna agencija za znanstvenoraziskovalno in inovacijsko dejavnost Republike Slovenije (ARIS):
 - **projekt PETER:** priprava strokovnih podlag za z dokazi podprto in vzdržno uvedbo organiziranega populacijskega PrEsejanja za raka prostaTatE v Republiki Sloveniji; vodja prof. dr. Irena Oblak, glavna raziskovalka je asist. mag. Janka Čarman, dr. med.; redni sestanki delovne skupine.
 - **projekt LUKA:** priprava strokovnih podlag za z dokazi podprto in vzdržno uvedbo organiziranega populacijskega presejanja za plJUčnega raKA v Sloveniji; vodja projekta in glavna raziskovalka je doc. dr. Martina Vrankar; redni sestanki delovne skupine. Oddaja pobude na Državno komisijo za presejalne programe v 3. fazo.
 - Čas trajanja projektov: 1. 10. 2023 – 30. 9. 2026. Cilj projektov je načrtovati pripravo dokumentacije za organizirano presejanje na državni ravni v skladu z navodili Državne komisije za presejanje (DKP) ter pridobiti odobritev DKP do faze izvedbe pilotnega projekta organiziranega presejanja.
 - Nadaljevanje sodelovanja na evropskem projektu **EUCanScreen** (Joint Action), ki se je začel 1. 5. 2024 in bo trajal 4 leta. V okviru projekta sodelujemo v vseh delih na temo novih presejalnih programov ter vodimo delovni paket za zagotavljanje vzdržnosti presejalnih programov. Vodja projekta v Sloveniji je doc. dr. Urška Ivanuš, na projektu sodelujeta doc. dr. Martina Vrankar in asist. mag. Janka Čarman. Povezujemo se z drugimi državami, ki so v postopku preverjanja implementacije novih presejalnih programov ter izmenjujemo znanja in izkušnje.
 - Intenzivno delo na projektu **Improving Cancer Screening in Slovenia (ICSIS)** (SG REFORM Technical Support Instrument) se je začel konec leta 2024, v okviru katerega smo zaprosili za **strokovno podporo IARC-WHO in ERASMUS MC, Rotterdam** pri uvajanju novih presejalnih programov. Vodja prijave je Urška Ivanuš, za svoji strokovni področji sodelujeta Martina Vrankar in Janka Čarman. V letu 2025 je bilo izvedeno:
 - **Fokusni skupini s strokovnjaki in nevladnimi organizacijami** za projekt LUKA in ločeno za projekt PETER.
 - **Podpora pri pripravi vloge za Državno komisijo za presejalne programe (DKP);** za projekta LUKA in PETER.
 - Izvedba delavnice **HTA and decision modelling**, OI Ljubljana , november 2025, ki se je nadaljevala v Modul 0 treninga za MISCAN.
- **Projekt ProScreen** (Co-creating and evaluating a context-adapted risk-stratified population-based prostate cancer screening pilot in Slovenia) financiran s strani UICC, 5. 1. 2025 – 4. 1. 2027. Koordinator IARC, partner ERASMUS-MC (Nizozemska) in OI Ljubljana (Slovenija). Vodja projekta za Slovenijo doc. dr. Urška Ivanuš.
 - Cilj projekta ProScreen je izvedba pilotnega organiziranega presejanja za raka prostate v Sloveniji v praksi – **raziskava PRO-PETER** se je začela decembra 2025 pod okriljem projekta ProScreen in bo trajala do decembra 2026, financirana je iz projekta ProScreen (koordinacijski center, triaža moških s pozitivnim presejalnim testom) in ZZS (presejalni test po Uredbi 2025, od vključno MR dalje na napotnico osebnega zdravnika moškega, ki potrebuje dodatno obravnavo). Klinična vodja raziskave je asist. mag. Janka Čarman, vodja koordinacijskega centra doc. dr. Urška Ivanuš. Cilj raziskave je pridobiti 5.000 presejalnih PSA. V okviru projekta bo koordinacijski center raziskave na sedežu DP

ZORA povabil na presejanje 10.000 moških starih 50-69 let s stalnim bivališčem v ljubljanski regiji, ki jim bodo na OIL in UKC Ljubljana odvzeli kri in po potrebi opravili dodatno diagnostiko in zdravljenje (laboratorij za biokemijo, radiologi, urologi, multidisciplinarni konzilij, radioterapevti onkologi, internisti onkologi, medicinske sestre). Za potrebe raziskave je bila na koordinacijskem centru raziskave (sedež programa ZORA) zaposlena nova medicinska sestra in projektnih sredstev.

12. SEKTOR ZA RAZISKOVANJE IN IZOBRAŽEVANJE

prof. dr. Maja Čemažar, univ. dipl. biol.

11.1 ODDELEK ZA RAZISKOVALNO IN IZOBRAŽEVALNO DEJAVNOST

Skladno s strategijo OI Ljubljana na področju raziskovanja in izobraževanja so bili postavljeni naslednji cilji/prioritete:

Prioriteta	Ukrep	Načrtovana realizacija	Obrazložitev
Zagotoviti večji obseg raziskovalnega dela	Posodobiti interni Pravilnik o znanstvenoraziskovalni dejavnosti na OI Ljubljana	100 %	Pravilnik je bil sprejet marca 2025
	Posodobiti in spremeniti Pravilnik o stabilnem financiranju znanstvenoraziskovalne dejavnosti in Metodologijo za razporejanje sredstev	100 %	Pravilnik je bil sprejet maja 2025
	Posodobiti Pravilnik o izvolitvi v znanstvene in strokovno-raziskovalne nazive na OI Ljubljana	100 %	Pravilnik je bil sprejet avgusta 2025
	Posodobiti interna Navodila o finančnem vodenju raziskav	100 %	Pravilnik je bil sprejet marca 2025
	Zagotoviti čas za opravljanje raziskovalnega in pedagoškega dela	100 %	Opredeljeno v Pravilniku o raziskovanju
	Planirati sredstva za raziskovanje	100 %	Opredeljeno v Pravilniku o raziskovanju
	Povečati pripravljenost bolnikov za sodelovanje v kliničnih raziskavah	75 %	Cilj/prioriteta vključena v DPOR za obdobje 2022-2026, izpeljani sestanki z društvi bolnikov in izobraževalni dan za bolnike
Ohraniti in nadgraditi mednarodno vlogo	Pridobiti akreditacijo Cancer Center	100 %	Pridobljena akreditacija OECI v letu 2022
	Pridobiti akreditacijo Comprehensive Cancer Center	75 %	Slovenija je v projektu skupnega ukrepanja EunetCCC pilotna država za vzpostavitev onkološke mreže v Sloveniji. Konec leta 2025 vložena vloga za reakreditacijo kot Center za celostno obvladovanje raka (Comprehensive cancer centre CCC) po OECI kriterijih
	Okrepiti raven mednarodnih strokovnih povezav	75 %	Sodelovanje v mednarodnih projektih skupnega ukrepanja, povečali smo število mednarodnih projektov

Prioriteta	Ukrep	Načrtovana realizacija	Obrazložitev
	Povečati obseg izobraževanj in izmenjav osebja v tujini	80 %	V letu 2025 je bilo izvedenih 7 daljših izobraževanj, s sodelovanjem v EU projektih skupnega ukrepanja je več mednarodnih sestankov, delavnic, ki se jih zaposleni aktivno udeležujejo zaposleni
	Okrepiti sodelovanje s programoma European Beating Cancer Plan in Mission on Cancer	100 %	V letu 2025 pridobljenih 5 novih projektov v okviru European cancer Beating plan in Mission on Cancer

POROČANJE O IZVAJANJU NACIONALNIH IN MEDNARODNIH RAZISKOVALNO RAZVOJNO INOVATIVNIH PROJEKTOV

V okviru stabilnega financiranja se je v letu 2025 financiralo 8 raziskovalnih programov, 15 mladih raziskovalcev, upravno podporna dejavnost (UPD), infrastrukturna dejavnost (ID) ter razvojni steber v okviru internih raziskovalnih projektov.

V letu 2025 je raziskovanje, ki ga financiramo iz sredstev pridobljenih na razpisih Javne agencije za znanstvenoraziskovalno in inovacijsko dejavnost Republike Slovenije (ARIS), potekalo v sklopu 31 raziskovalnih projektov (od tega 8 ciljnih raziskovalnih projektov – CRP, 1 postdoc projekt in 2 bilateralna projekta). Na Javnem razpisu za (so)financiranje znanstvenoraziskovalnih projektov 2025 (objavljen konec leta 2024) pa sta bila izbrana 2 sodelujoča projekta, ki se bosta začela s 1. 3. 2026. V okviru razvojnega stebra se je financiralo 23 internih projektov. V letu 2025 se je zaključilo 10 projektov (3 CRP, 6 znanstvenoraziskovalnih in 1 bilateralni projekt).

Raziskovalci Onkološkega inštituta Ljubljana smo v letu 2025 nadaljevali aktivno sodelovanje v mednarodnih raziskovalnih projektih, financiranih iz različnih mednarodnih virov. Projekti potekajo v okviru programa Evropske unije Obzorje Evropa (Horizon Europe), EU4Health, Interreg ter drugih mednarodni projektov z lastnimi viri financiranja. Sodelovanje je potekalo tudi v obliki bilateralnih projektov, ki jih podpira ARIS.

V letu 2025 je aktivno potekalo tudi raziskovanje v sklopu 105 prospektivnih intervencijskih in neintervencijskih raziskav, 10 retro-prospektivnih raziskav ter 88 retrospektivnih raziskav.

V letu 2025 smo sodelovali v skupno 25 evropskih projektih in mrežah, kar odraža nadaljevanje in širitev našega raziskovalnega udejstvovanja na mednarodni ravni. Poleg tega smo v okviru bilateralnega sodelovanja, ki ga financira ARIS, izvajali dva bilateralna projekta v sodelovanju z raziskovalnimi institucijami iz ZDA in Avstrije. Med pomembnejšimi dosežki Onkološkega inštituta Ljubljana v letu 2025 je bila vloga koordinatorja v enem mednarodnem projektu. V treh mednarodnih projektih smo imeli vlogo izvajalca na nacionalni ravni (competent authority), kjer koordiniramo partnerje projektov v Sloveniji, v dveh mednarodnih projektih pa smo vodili delovni paket na ravni konzorcija. Pri ostalih projektih smo sodelovali kot projektni partner. Vse navedeno potrjuje našo strokovno odličnost in mednarodno prepoznavnost.

Onkološki inštitut prav tako sodeluje pri enem nacionalnem projektu, ki je financiran iz raziskovalnih sredstev Ministrstva za zdravje RS. Naše vključevanje v te projekte omogoča pomembne znanstvene preboje, krepitev mednarodnih povezav in prenos najnovejših znanstvenih dognanj v klinično prakso ter s tem izboljšanje diagnostike in zdravljenja rakavih obolenj.

POROČILO O MORBIDITETNIH IN MORTALITETNIH KONFERENCAH

MM konferenca je namenjena predstavitvi oz. pregledu sistemov in procesov pri obravnavi pacienta ter ciljno usmerjena k izboljšanju kakovosti. Ob zaključku vsake MM konference se sprejmejo morebitni predlogi za

izboljšave/ukrepi za preprečitev podobnih zapletov ali sledenje pozitivni praksi, ki je bila predstavljena na konferenci.

Tabela 1: Št. MM konferenc

Leto	2021	2022	2023	2024	2025
Št. MM konferenc	9*	11	12	10	16

IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNISTVA

Zaposleni na OI Ljubljana sodelujejo v študijskih programih različnih medicinskih, zdravstvenih, biotehniških in naravoslovnih fakultet vseh univerz v Sloveniji. Posebej pa smo vpeti v delo kateder za onkologijo Medicinske fakultete Univerze v Ljubljani in Univerze v Mariboru. Postali smo pridružena članica Univerze v Ljubljani, kar bo omogočilo še boljše povezovanje in udejstvovanje naših zaposlenih na področju izobraževanja. Zaposleni na OI Ljubljana ne sodelujejo samo pri izvedbi študijskega procesa (predavanj, vaj), ampak so aktivni tudi kot mentorji pri doktorskih, magistrskih in diplomskih nalogah.

Na področju izobraževanja naših zaposlenih je v letu 2025 47 zaposlenih opravljalo doktorski študij.

- **Zaključena dela:**
 - 4 zaposleni so uspešno zaključili doktorsko disertacijo.
 - 1 zaposleni je zaključil magistrsko delo.
- **Mentorstva:**
 - 6 mentorjev je bilo pri doktorskih disertacijah.
 - 2 mentorja sta bila pri doktorski disertaciji (bolonjski študij).
 - 11 mentorjev je sodelovalo pri magistrskih delih (bolonjski študij).
 - 1 mentor je bil vključen pri specialističnem delu.
 - 9 mentorjev je sodelovalo pri diplomskih delih (bolonjski študij 1. stopnja).

Za zagotavljanje stalnega strokovnega izobraževanja zaposlenih na OI Ljubljana in drugih strokovnjakov smo na OI Ljubljana v letu 2025 izvedli 40 rednih inštitutskih strokovnih seminarjev (v letu 2024 jih je bilo 38) in 106 evidentiranih internih strokovnih seminarjev sektorjev/oddelkov, kar je za 8 strokovnih seminarjev manj v primerjavi z letom 2024, ko je bilo 114 evidentiranih seminarjev. Prav tako je OI Ljubljana v letu 2025 organiziral/soorganiziral 127 strokovnih srečanj (brez ponovitev), kar pa je za 16 srečanj več kot v letu 2024, ko jih je bilo 111.

11.2. ODDELEK ZA EKSPERIMENTALNO ONKOLOGIJO

Delo na oddelku je potekalo po planu glede na zastavljene cilje v programih in projektih, ki smo jih izvajali v letu 2025. Osnova je bil raziskovalni program P3-0003 z naslovom »**Razvoj in ovrednotenje novih terapij za zdravljenje malignih tumorjev**«, kjer so zaobjete vse naše aktivnosti: bazične raziskave dostavnih sistemov in genske terapije, radiobiološke raziskave, ter raziskave v veterinarski in humani onkologiji. Del raziskav pa poteka tudi na raziskovalnem programu P3-0428 z naslovom »Primerjalna onkologija za obravnavo redkih vrst raka«, kjer smo sodelujoča ustanova. Vodimo tudi infrastrukturni program na Onkološkem inštitutu Ljubljana. Poleg tega je delo potekalo na raziskovalnih projektih, ki smo jih pridobili na ARIS. V letu 2024 smo imeli 3 bilateralne in 11 raziskovalnih projektov, med njimi smo pridobili 2 nova, 4 projekti pa so se zaključili. Zaposleni so izvajali tudi delo na 5 internih projektih, kjer so bili vodje.

Ti projekti so komplementarni in jim je skupno **translacijska onkologija** elektrokemoterapije in genske terapije. Raziskave smo izvajali na predkliničnem nivoju, v veterinarski onkologiji in z izvajanjem kliničnih študij na onkoloških bolnikih.

Raziskovalno delo smo **predstavljali na strokovnih in znanstvenih konferencah** po Sloveniji in po svetu. Posebej bi izpostavili udeležbo na svetovnem Imunnološkem kongresu, kjer smo imeli vabljen predavanje z naslovom: *Monitoring the dynamics of circulating tumor cells during neoadjuvant systemic therapy in early breast cancer*, ter udeležbo na Evropskem kongresu veterinarke onkologije, kjer smo prav tako imeli vabljen predavanje *Electrochemotherapy and immunotherapy: Mechanisms, Immunogenic potential, and Emerging Combinations in Human and Veterinary Oncology*. Poleg tega smo aktivno sodelovali s 5 predavanji tudi na mednarodni šoli *Advances in electroporation-based therapy: from principles to clinical applications*.

Organizirali smo tudi konferenco »Kolokvij iz genetike«, 3. Slovenski kongres o elektroporaciji, 2. Simpozij o raziskavah raka, mednarodno konferenco Accelerating cancer research and innovation in comprehensive cancer infrastructures v okviru projekta CCI4EU in mednarodno šolo Electroporation based technologies and treatments. Za mednarodno šolo Veterinary workshop on electroporation-based treatments smo posneli on-line predavanja.

Plod raziskovalnega dela so bile tudi **znanstvene objave**, v letu 2025 je bilo 36 izvirnih znanstvenih člankov, 6 preglednih znanstvenih člankov, ter 3 strokovni članki. Nekateri so bili objavljeni v pomembnih mednarodnih revijah, kot so *TrAC trends in analytical chemistry*, *ESMO open*, *Molecular therapy. Nucleic acids*. in *European Journal of Surgical Oncology*.

Zaključili smo projekt **SmartGene.si**, kjer smo na osnovi pridobitve dovoljenja za izvajanje klinične študije Faze I od Javne agencije za zdravila in medicinske pripomočke (JAZMP) končali z izvajanjem klinične študije faze I genske terapije, ki je prva v Evropi. Vključili smo devet bolnikov, ter naredili analizo bioloških vzorcev in ostalih rezultatov klinične študije, ki smo jih 2025 objavili v renomirani reviji *European Journal of Surgical Oncology*.

Nadaljevali smo z delom na mednarodnih projektih Twinning z naslovom »ZAP Cancer on anti-tumor immune response“, kjer smo vodilna ustanova, in kot sodelujoča ustanova v projektu »RadExIORSBoost project to advance radiobiology“. Nadaljevali smo tudi delo na EU projektu JANE2, EunetCCC, poleg COST projektov in drugih. Pri projektu CCI4EU smo postali koordinatorji, tako, da naš oddelek zdaj vodi 2 velika EU projekta.

Na izobraževalnem področju sodelujemo na študijskih programih treh slovenskih univerz: UL, UM in UP na dodiplomskih, podiplomskih in doktorskih študijah. Na oddelku se izobražuje 6 študentov podiplomskega študija Biomedicine, 1 kolegica je doktorirala v letu 2025, zaposleni na oddelku so bili mentorji pri 3 bolonjskih magisterijih, in eni diplomski nalogi, ter somentorji pri eni doktorski disertaciji, ter 4 bolonjskih magisterijih. Ocenjujemo, da je delo na Oddelku za eksperimentalno onkologijo potekalo po zastavljenih ciljih, ki so bili primerno realizirani in so omogočili nadaljnji potek dela na projektih.

11.3. **PODODDELEK ZA KLINIČNE RAZISKAVE (POKR)**

Prioritetni cilji

1. Splošni sistemi in procesi: ustvarjanje dodatnih standardnih operativnih postopkov (SOP) in obrazcev za lažje in enovito izvajanje kliničnih raziskav na OI Ljubljana .
2. Nadaljevanje prizadevanj za spreminjanje kulture na področju kliničnih raziskav: usklajenost in vizija visokokakovostnih kliničnih raziskav v celotni organizaciji OI Ljubljana kot del našega skupnega poslanstva.
3. Stalno izobraževanje v zvezi s kakovostnim izvajanjem kliničnih raziskav, predvsem na področju dobre klinične prakse (GCP) in koordinacije raziskav.

Načrt delovnega programa 2025 za doseg te ciljev

1. Oblikovanje dodatnih SOP za posamezne postopke izvajanja kliničnih raziskav z namenom konsolidacije in standardizacije procesov za klinične raziskave znotraj OI Ljubljana .
Oblikovali in objavili smo nadaljnjih 8 SOP za področje kliničnih raziskav (skupaj jih je sedaj 13). S tem vzpostavljamo okvir kakovosti; SOP-ji, specifični za KR, olajšajo, poenotijo postopke in omogočajo skladnost z zakonodajo in priporočili. Dostopni so na Portalu dokumentov kakovosti.
2. Usposabljanje raziskovalnega osebja po sektorjih glede že pripravljenih in novih SOP.
Pripravili smo predstavitev »SOP - Navodila za prijavo raziskav na Onkološkem inštitutu Ljubljana (OI) in poročanje o poteku raziskav pristojnim komisijam/organom« na Sektorju radioterapije (prej tudi že na Sektorju internistične onkologije in Sektorju operativnih dejavnosti) ter imeli številne individualne sestanke z raziskovalci na temo različnih SOP, predvsem glede navodil za prijavo raziskav, oblikovanje protokola in obrazca za privolitev bolnikov v sodelovanje v kliničnih raziskavah.
3. Posodobitev opisov delovnih mest/kompetenc za koordinatorja kliničnih raziskav, data managerja, raziskovalnih medicinskih sester in drugih v POKR.
Posodobili smo opise delovnih mest in jih razporedili v 2 nivoja:
Upravljanje kliničnih raziskav: vodja in projektni vodja KR/monitor – pridobivanje, vodenjem in upravljanje vseh raziskav, strategija in kakovost izvedbe študij. Asistentka za klinične raziskave vodi razne evidence.
Operativno vodenje kliničnih raziskav: koordinatorke KR in raziskovalne medicinske sestre skrbijo za dejansko izvajanje KR in delo z bolniki. Koordinatorke sodelujejo pri pripravi vloge za odobritve KR na komisijah, pripravijo dokumente in organizirajo postopke za izvedbo KR, vršijo nadzor nad postopki, komunicirajo s sponzorjem in študijsko ekipo. Raziskovalne medicinske sestre se seznaniijo z dokumenti in postopki in v sodelovanju z raziskovalci opravijo ustrezno delo po protokolu z bolniki v ambulantni za klinične raziskave. Skrbijo za usklajevanje in načrtovanje študijskih obiskov in potrebnih preiskav.
Zaposlili smo pogodbeno sodelavko, ki opravlja presejanje dokumentacije bolnikov, ki so predvideni za obravnavo na konziliju in prepozna tiste, ki so primerni za vključitev v eno od raziskav, ki potekajo na OI Ljubljana.
4. Nadaljnje usposabljanje koordinatorjev kliničnih raziskav in drugih zaposlenih v POKR za posamezne delovne naloge zaradi menjave zaposlenih.
Vodja in projektna vodja KR sta izvajali skupinske in individualne treninge na bistvene naloge koordinatorke KR in raziskovalnih medicinskih sester. Poleg tega so bili sproti izvedeni tudi treningi na vse nove SOP-je. Organizirali smo izobraževanje na novo revizijo priporočil dobre klinične prakse (GCP (R3)) in delavnico JAZMP o KR z medicinskimi pripomočki in o poročanju v neinterventnih KR.
5. Razvijanje in spremljanje kazalnikov kliničnih raziskav s pomočjo novega informacijskega sistema za podporo kliničnim raziskavam.
Še ni bilo izvedeno, uvajanje novega informacijskega sistema za podporo KR je predstavljeno v leto 2026.
6. Spremljanje napredka pri doseganju zastavljenih ciljev.
Napredek spremljamo na rednih tedenskih sestankih in poročamo vodji Sektorja za raziskovanje in izobraževanje.

7. Notranji nadzor (monitoring) akademskih kliničnih raziskav z namenom ugotoviti, kje lahko izvajanje teh kliničnih raziskav še izboljšamo.
Projektna vodja KR in 2 monitorki z Oddelka za eksperimentalno onkologijo redno izvajajo monitoringe nekaterih kompleksnejših prospektivnih akademskih kliničnih raziskav in s tem pomembno prispevajo k dvigu kakovosti izvajanja akademskih KR.
8. Povezovanje in sodelovanje s Komisijo RS za medicinsko etiko (KME) in JAZMP predvsem za izboljšanje sodelovanja in poenostavitve postopkov.
Izvedenih je bilo več sestankov s člani KME in JAZMP z namenom preverjanja razumevanja regulatornih zahtev in poenostavitve postopkov.
9. Sodelovanje z bolniki: zagotavljanje izobraževanj o pomenu kliničnih raziskav, sodelovanje s prispevki v glasilih društev bolnikov, nadaljevanje iskanja načinov za zgodnje vključevanje bolnikov v pripravo kliničnih raziskav.
Skupaj s predstojnico so bili pripravljeni prispevki za vsako številko glasila Okno.
10. Delo na EU projektih: EUnetCCC, JANE2, Cardiocare, EUonQoL, Immunocluster-2
Aktivno smo vključene v vse projekte:
 - kot članice in vodje sklopov Slovenskega pilota (WP4) ter WP8 v EUnetCCC;
 - 2 koordinatoriki sodelujeta pri izvajanju KR Cardiocare in sta uspeli izboljšati sodelovanje z vodilnimi projekta ter bili deležni pohval za uspešno koordinacijo bolnikov in popolnost študijskih podatkov (imamo najmanj manjkajočih podatkov izmed vseh centrov, 0,5 %) .
 - Med prvimi smo vključili vseh 100 bolnikov v raziskavo v okviru projekta EUonQoL.
 - Projektna vodja aktivno sodeluje pri pripravi dokumentov (tudi vloga v CTIS) in postopkov za zelo zahtevno KR Immunocluster-2, kjer gre za zdravilo za napredno zdravljenje.
11. Podpora pri pridobitvi naziva Ustanova za opravljanje dejavnosti preskrbe s tkivi in celicami ter podpora pri oblikovanju biobanke na OI Ljubljana.

Aktivno smo sodelovali pri pripravi dokumentov in postopkov za pridobitev naziva Ustanova za opravljanje dejavnosti preskrbe s tkivi in celicami. Aktivno smo sodelovali tudi z JAZMP in bili pri uspešni pri pridobitvi tega naslova. Podpora pri oblikovanju biobanke na OI Ljubljana je v teku in tudi tu aktivno sodelujemo.

13. DRŽAVNI PROGRAM OBVLADOVANJA RAKA (DPOR)

Vodja: Sonja Tomšič, dr. med.

V letu 2025 je ožja ekipa DPOR na Onkološkem inštitutu Ljubljana nadaljevala z aktivnostmi upravljanja, koordinacije in komuniciranja DPOR 2022-2026.

Upravljanje

V skladu z načrtom so bili izvedeni štirje sestanki strokovnega sveta DPOR, kjer smo obravnavali aktualne tematike. Zapisniki sestankov so objavljeni na spletni strani www.dpor.si.

V novembru smo se udeležili seje Nadzornega odbora DPOR in predstavili letno poročilo za leto 2024, evropski projekt EUnetCCC JA in s tem povezan predlog organizacije onkologije v Sloveniji ter nadaljnje korake pri pripravi DPOR od 2027 dalje. Zapisnik je še v pripravi. Z Ministrstvom za zdravje smo preko leta sodelovali pri aktualnih tematikah povezanih z onkologijo in pri ukrepih, ki so izhajali iz sklepov seje predhodnega nadzornega odbora.

V letu 2025 sta bila izvedena tudi dva sestanka DPOR skupine predstavnikov izvajalcev onkološke dejavnosti (september in december 2025), ki ga sklicuje in vodi strokovna direktorica Onkološkega inštituta Ljubljana. Ožja upravljavska ekipa DPOR je sodelovala pri pripravi in izvedbi obeh sestankov. Obravnavane tematike so bile s področja organizacije onkološke dejavnosti v Sloveniji: na novo vzpostavljeno sodelovanje med OI

Ljubljana in SB Izola, predstavitev projekta EUnetCCC in predvideni naslednji koraki za določitev onkološke mreže, ki bo zagotavljala visoko kakovostno onkološko obravnavo vsem prebivalcem.

Na področju krepitev mreže onkološke dejavnosti je bil izveden en regijski obisk ožje ekipe DPOR in vodstva OI Ljubljana in sicer v UKC Ljubljana (oktober 2024). Regijski obiski so namenjeni seznanjanju z vizijo razvoja onkologije in stanja ter načrtov za področje onkologije ter iskanju možnosti sodelovanja in podpore. Na obisku v UKC Ljubljana smo se pogovarjali o aktualnih izzivih glede onkologije na njihovi inštituciji, tudi v luči projekta EUnetCCC za vzpostavljanje slovenske mreže centrov za celostno obvladovanje raka, v katerem sodeluje tudi UKC Ljubljana. Na sestanku so bili prisotni predstavniki več oddelkov, ki se znotraj UKC Ljubljana ukvarjajo z onkologijo. Eden od predlogov je bil, da bi se znotraj UKC Ljubljana ti oddelki med seboj vsebinsko bolj povezali za izboljšavo njihovih obravnav.

Strokovne skupine DPOR so nadaljevale s svojim delom, ožja ekipa DPOR pa je podpirala njihovo delovanje na tehničnem, vsebinskem in/ali koordinativnem področju.

Koordinacija aktivnosti Državnega programa obvladovanja raka

Za krepitev sodelovanja med različnimi nivoji zdravstvenega varstva smo aktivno povezovali akterje na primarnem nivoju in sekundarnem oz. terciarnem nivoju – predvsem v povezavi z vključitvijo teme onkologije v preventivno obravnavo, celostno rehabilitacijo in pripravo izhodišč za možnosti sledenja bolnikov z rakom po zaključenem zdravljenju izven terciarnih centrov. Spodbujali smo dogovor o inovativni obliki sodelovanja med OI Ljubljana in SB Izola pri skupni obravnavi bolnikov, ki del zdravljenja sedaj lahko prejmejo bližje domu, v SB Izola.

S svojimi prispevki je DPOR sodeloval z različnimi temami na več predstavitev za strokovno in laično javnost ter odločevalce (vzpostavljanje centrov za celostno obravnavo raka, onkološka mreža v Sloveniji in obravnave bolnikov bližje domu, raziskovanje, presejalni programi, sledenje bolnikov po zaključenem zdravljenju, pravica do pozabe idr.). V letu 2025 smo z MZ intenzivno sodelovali pri pripravi podpornih gradiv za t.i. Zakona o pravici do pozabe, ki je stopil v veljavo poleti.

Na državni ravni smo se povezovali z različnimi akterji, ki delujejo na področju raziskovanja raka – v Sloveniji in v EU (Ministrstvo za zdravje, Ministrstvo za visoko šolstvo in inovacije, NIJZ, OI, SRIP, Misija rak), kjer smo se pogovarjali o potrebnih korakih za okrepitev tega področja in boljše povezovanje, tudi v luči evropske pobude za vzpostavljanje t.i. nacionalnih sidrišč (projekt EchOS v katerem sodeluje NIJZ in ki bo imel predvidoma nadaljevanje – OI Ljubljana je predviden za sodeloval pri nadaljevanju projekta).

Predstavniki DPOR smo aktivno sodelovali na evropskem nivoju v podskupini za rak, skupini za neenakosti in skupini za digitalizacijo, ki delujejo v sklopu Evropske komisije in obstoječega Evropskega načrta za boj proti raku. Letošnje teme sestankov ter drugih aktivnosti so bile predvsem na področju neenakosti in raka, aktivnosti na evropski ravni v sklopu Evropskega načrta za boj proti raku, o različnih EU projektih v katerih Slovenija sodeluje, digitalizaciji podatkov in sekundarni uporabi podatkov v sklopu sprejete direktive Evropski zdravstveni podatkovni prostor idr. O aktualnih tematikah smo se povezovali z MZ, saj v omenjenih skupinah predstavljamo stališča Slovenije. Aktivno smo sodelovali pri pripravi poročila o socialno-ekonomskih neenakostih na področju raka v Evropi, ki ga pripravlja OECD na dve leti in bo izšlo ob svetovnem dnevu boj proti raku 4. 2. 2026. Kot ena od devetih držav smo sodelovali z OECD pri pripravi publikacije z novimi mednarodnimi kazalniki s področja raka za redno spremljanje napredka držav.

Komuniciranje

Na področju komuniciranja DPOR smo delovali v skladu z zastavljenim letnim načrtom ter se odzivali na aktualna dogajanja.

Vsebinsko in organizacijo DPOR 2022-2026 smo aktivno predstavljali različnim deležnikom na več sestankih in srečanjih, tako doma kot v tujini. Redno smo aktivno komunicirali aktualne teme s področja raka na spletnem

mestu www.dpors.si, kjer smo v letu 2025 objavili 27 novic. Pripravljali smo tudi novičnik, ki so ga prejeli vsi naročniki (na novičnik je bilo konec decembra prijavljenih 205 prejemnikov).

V letu 2025 smo pripravili eno sporočilo za javnost, in sicer ob 15. obletnici državnega programa, ki je bilo dobro in kakovostno povzeto v različnih medijih. Aktivno smo sodelovali tudi z društvi bolnikov in nevladnimi organizacijami z udeležbami na njihovih dogodkih in pripravo poljudnih prispevkov za interna glasila društev oz. druge medijske kanale. V reviji OKNO Društva onkoloških bolnikov Slovenije smo pripravili strokovni prispevek o sodelovanju z društvi bolnikov in o novi brošuri povezani z Zakonom o pravici do pozabe.

Aprila 2025 smo izvedli velik strokovni dogodek ob 15-letnici Državnega programa obvladovanja raka, ki je vseboval strokovna predavanja, gostil tudi tuje predavatelje, z okroglo mizo pa smo pričeli aktivnosti za pripravo novega strateškega dokumenta za obvladovanje raka v Sloveniji, ki bo veljal od leta 2027 dalje. Dogodka se je udeležilo 115 udeležencev – strokovnjakov s področja onkologije, družinske medicine, članov društev bolnikov oziroma nevladnih organizacij s področja onkologije, farmacevtskih predstavnikov, predstavnikov ministrstva za zdravje, ZZS, NIJZ in ostalih deležnikov DPOR. Dogodek smo tudi medijsko podprli in sodelovali v različnih aktivnostih. Ob tej priložnosti smo izdali tudi publikacijo »Državni program obvladovanja raka v Sloveniji: 15 let napredka, izzivov in priložnosti«, ki povzema 15-letno dogajanje na področju onkologije v Sloveniji – od začetkov razvoja DPOR, pomembnih mejnikov na področju raka v Sloveniji v zadnjih 15-ih letih, do vizije državnega programa obvladovanja raka za prihodnost.

Organizirali, izvedli in komunikacijsko smo podprli dve srečanju Državnega programa obvladovanja raka z društvi bolnikov z rakom in drugimi nevladnimi organizacijami z namenom vključevanja predstavnikov v pripravo novega strateškega dokumenta. V ta namen smo izvedli tudi spletno anketo namenjeno splošni javnosti za pridobivanje čim širših predlogov.

V letu 2025 smo zaključili prenovno celostno grafično podobo Državnega programa obvladovanja raka – posodobili smo obstoječe elemente in razvili nove komponente celostne grafične podobe (CGP). Med glavnimi nalogami so bili osvežitev logotipa, oblikovanje dodatnih vizualnih elementov in priprava celovitega priročnika CGP, ki zajema smernice za uporabo vseh elementov na različnih komunikacijskih kanalih. Ustvarili smo sodobno, konsistentno in prepoznavno vizualno identiteto, ki učinkovito predstavlja DPOR v javnosti.

Raziskovanje in projekti

DPOR je sodeloval v različnih evropskih projektih skupnega ukrepanja, ki izhajajo iz predlogov aktivnosti Evropskega načrta za boj proti raku (npr. EUnetCCC, JANE2, Orion, EcHoS, OBS PACE, CancerWatch). V letu 2025 so bili objavljeni tudi različni razpisi za prihodnje evropske projekte, pri čemer je DPOR povezoval različne deležnike v državi ter sodeloval pri prijavih.

V letu 2025 se je zaključil evropski projekt ORION JA, ki je bil namenjen proučevanju vključevanja usmeritev Evropskega načrta za boj proti raku v nacionalne načrte za raka, s poudarkom na zmanjševanju neenakosti. Zaključna poročila so še v izdelavi.

Pričele pa so se številne aktivnosti za vzpostavljanje slovenske mreže za celostno obvladovanje raka v sklopu EUnetCCC JA projekta, kjer smo iz DPOR sodelovali pri podpori in usmerjanju teh aktivnosti, saj se številne prepletajo s cilji zapisanimi v DPOR. Projekt JANE2 določene od teh aktivnosti dopolnjuje.

Udeležbe na konferencah

V letu 2025 smo v okviru Državnega programa obvladovanja raka (DPOR) aktivno sodelovali na dveh pomembnih strokovnih konferencah:

- Evropska konferenca javnega zdravja (EUPHA).
- Onkološki vikend.

Na Evropski konferenci javnega zdravja (EUPHA) smo sodelovali s posterjem, ki je predstavil dosežke DPOR v 15. letih delovanja.

Ne Onkološkem vikendu pa tradicionalno predstavimo letno poročilo o aktivnostih in dosežkih v preteklem letu. Tokrat smo prisotne strokovnjake povabili tudi pri sooblikovanju novega dokumenta.

14. BOLNIŠNIČNA LEKARNA

Vodja: asist. Monika Sonc, mag. farm. spec.

V lekarni še naprej stremimo k osrednjemu cilju, to je zagotavljanje varnih, kakovostnih in učinkovitih zdravil in zdravljenja z njimi, ter kontinuirani oskrbi bolnišničnih oddelkov z medicinskimi pripomočki in potrošnim medicinskim materialom. V poročilu so predstavljene aktivnosti lekarne v letu 2025 po področjih.

Preskrba z zdravili in medicinskimi pripomočki

V lekarni izvajamo nabavo, naročanje, prevzem, shranjevanje in izdajo vseh zdravil in medicinskih pripomočkov v vse enote OI Ljubljana. Kronološki pregled podatkov o nabavi, izdaji in proizvodnji zdravil od leta 2015 je predstavljen tudi v prilogi 1.

V letu 2025 smo v okviru centralne priprave protitumornih zdravil izdelali 8 % pripravkov več kot v predhodnem letu. V mesecu maju smo začeli s pripravo bioloških zdravil.

Skupno smo pripravili 50.272 infuzij protitumornih zdravil za aplikacijo na bolnišničnih oddelkih in v dnevnem hospitalu, od tega 27.739 (55 %) na dveh robotskih enotah Apoteca, ter preostanek na računalniško-vodeni in gravimetrično-nadzorovani ročni pripravi.



Roboti razbremenjujejo zaposlene, medtem ko na ročno pripravo preusmerjamo terapije, kjer so odmerni volumni zdravila zelo nizki (<2 mL), viala zelo majhne, redkeje uporabljene in zelo drage učinkovine, določene citostatike, ki potrebujejo predhodno raztapljanje ter elastomerne črpalke.

V primerjavi z letom 2024 se je število pripravljenih protibolečinskih mešanic v lanskem letu znižalo za 8 % (1.395 pripravkov v letu 2021, 1.693 pripravkov v letu 2022, 1.677 pripravkov v letu 2023, 1.825 pripravkov v letu 2024, 1.672 pripravkov v lanskem letu).

V lekarni poskrbimo tudi za izdajo in uničenje študijskih zdravil, ter vodenje dokumentacije, povezane z zdravili. Vsa parenteralna študijska zdravila v lekarni tudi pripravimo za uporabo. V preteklem letu se je zelo povečal obseg izdaje zdravil v okviru programov sočutne uporabe/razširjenega dostopa do zdravil, predvsem na račun izdaje zdravil za zdravljenje raka dojke.

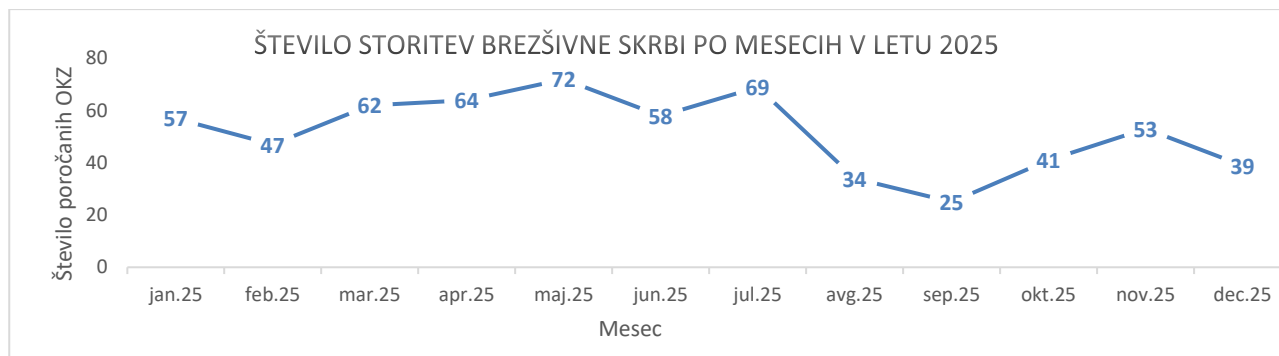
Prizadevali smo si za nemoteno preskrbo z zdravili in potrošnim materialom. Na tržišču so bila nekatera zdravila deficitarna in smo jih zagotavljali preko dodatnih povpraševanj pri drugih dobaviteljih. Na Javno agencijo RS za zdravila in medicinske pripomočke (JAZMP) smo v preteklem letu vložili 28 vlog za interventni

uvoz/vnos zdravil. (23 vlog v letu 2020, 13 vlog v letu 2021, 13 vlog v letu 2022, 11 vlog v letu 2023, 26 vlog v letu 2024).

Zagotavljanje varnega, učinkovitega, kakovostnega in racionalnega zdravljenja z zdravili

V skladu s kadrovskimi zmožnostmi si zelo prizadevamo za povečanje obsega storitev klinične farmacije. Ena izmed storitev je brezšivna skrb, ki jo od začetka leta 2023 krije ZZZS v obliki dodatka, ki se obračuna za paciente, ki so hospitalizirani najmanj 24 ur ali dolgotrajno dnevno obravnavani najmanj trikrat. Pogoji za plačilo je prenos dokumenta OKZ v CRPP.

V letu 2025 smo opravili skupno 617 takih storitev. Glede na plan ZZZS je bila realizacija na OI Ljubljana v lanskem letu 45,81 %, medtem ko je bila v letu 2023 17,89 % (241 storitev) in v letu 2024 42,54 % (573 storitev).

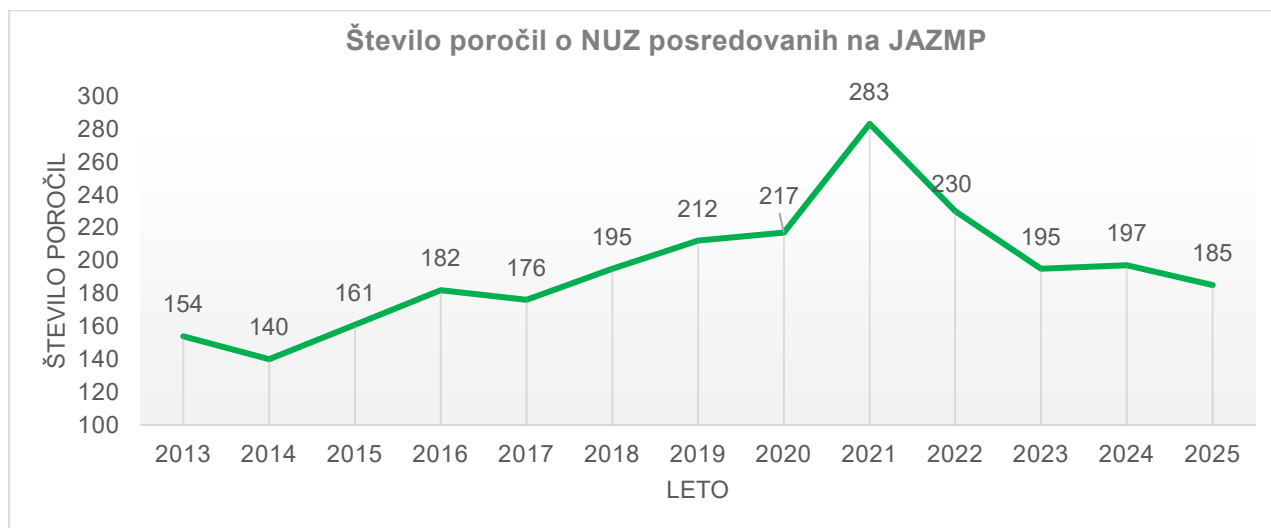


Glavni omejitvi pri doseganju višje realizacije predstavljata kadrovski deficit in suboptimalna informacijska podpora (nepregleden vpogled v izdana zdravila, nezmožnost izvoza podatkov). K izdaji zdravil v okviru brezšivne skrbi nismo pristopili, ker trenutno ZZZS omogoča zgolj izdajo najmanjšega pakiranja zdravila, kar v določenih primerih za bolnike ne bi bilo varno, ter zaradi obračuna DDV pri zdravilih (zdravila, izdana na recept bi ZZZS lahko zaračunali po nabavni ceni brez DDV).

Brezšivna skrb je edina storitev klinične farmacije, ki je posebej plačana s strani ZZZS. Poleg le-te klinični farmacevt na oddelku izvaja naslednje aktivnosti: farmakoterapijski pregled, dnevna intervencija, usklajevanje zdravljenja z zdravili ob sprejemu, usklajevanje zdravljenja z zdravili ob odpustu, pregled terapije in terapevtsko spremljanje koncentracij nekaterih zdravil (TDM), predvsem vankomicina. Slednjih smo v letu 2025 opravili 230.

Vključitev kliničnega farmacevta v vse segmente zdravljenja z zdravili pomembno pripomore k zmanjšanju tveganja za pojav z zdravili povezanih problemov in prispeva k stroškovno učinkovitejši porabi zdravil. Farmacevtska intervencija zahteva sistematičen in dokumentiran pristop z jasno opredeljenimi pristojnostmi. Žal smo v okviru trenutne kadrovske zasedbe pri izvajanju storitev klinične farmacije in brezšivne skrbi zelo omejeni.

V letu 2025 smo nadaljevali z zbiranjem in dokumentiranjem neželenih učinkov zdravil. Na JAZMP smo posredovali 185 poročil o neželenih učinkih zdravil iz OI Ljubljana.



Strokovno-administrativne naloge

Zaposleni v lekarni smo sodelovali pri vseh postopkih javnih naročil za zdravila, medicinske pripomočke in programsko opremo, ki jo uporabljamo v lekarni. Prav tako smo sodelovali v različnih komisijah na nivoju inštituta (Komisija za zdravila, Komisija za bolnišnične okužbe, Komisija za kakovost, Komisija za obravnavo vključitve novega zdravstvenega potrošnega materiala v redno uporabo, Komisija za kakovost in varnost medicinsko tehničnih pripomočkov, Komisija za strokovno oceno protokolov kliničnih raziskav, Etična komisija).

Izobraževanje/mentorstvo

V letu 2025 je v okviru študija farmacije v lekarni opravljali praktično usposabljanje 6 študentov farmacije. Izvedene so bile tudi vaje v okviru predmeta Klinična farmacija na Fakulteti za farmacijo v 4 terminih. Aktivno smo se vključevali v razvoj farmacevtske stroke preko Slovenskega farmacevtskega društva, Lekarniške zbornice Slovenije in Fakultete za farmacijo. V okviru aktivnosti delovnih skupin zbornice posamezniki iz lekarne sodelujemo pri razvoju stroke na različnih področjih. Včlanjeni smo v Evropsko združenje kliničnih farmacevtov (ESCP) in Evropsko združenje za onkološko farmacijo ESOP. V ESOP smo aktivni tudi znotraj odbora organizacij.

OBRAZLOŽITEV POJMOV

Izdaja/dobava: število postavk pomeni dobesedno število posameznih vrstic na naročilnici, neodvisno od količine posamezne postavke.

Proizvodnja: število izdelanih enot = število osnovnega pakiranja v stični ovojnini.

Individualna priprava - aseptični izdelki: analgetične mešanice za elastomerne črpalke, epiduralno aplikacijo, ipd.; očne kapljice in ostali pripravki, ki jih pripravljamo pod aseptičnimi pogoji na zalogo, so vključeni pod magistralne.

Mednarodni projekti na Onkološkem inštitutu Ljubljana v letu 2025

Zap. Št.	Projekt	Nosilec projekta na OI Ljubljana	Vsebina	Čas trajanja	Pogodbena vrednost	Udeleženci projekta	Vir sredstev	Št. zaposlenih iz JZZ, ki sodelujejo
1.	CARDIO-CARE - Interdisciplinarni pristop k obravnavi z zdravljenjem povzročene kardiotsičnosti pri starejših multimorbidnih bolnicah z rakom dojke	doc. dr. Domen Ribnikar	CARDIOCARE je prospektivna opazovalna paralelna kohortna raziskava, v katero bo predvidoma vključenih 750 starejših bolnic z rakom dojke. V raziskavi bo sodelovalo 12 evropskih onkoloških centrov, vključno z Onkološkim inštitutom Ljubljana. Bolnice bodo randomizirane v dve skupini (1:1) in sicer v kontrolno skupino ter skupino z ustrezno podporno terapijo. Pri vseh bolnicah bomo po vključitvi v raziskavo ocenjevali toksične učinke zdravljenja na srce, intrinzično kapaciteto bolnic, kakovost življenja, obremenjenost zdravstvenega osebja in stroškovno-účinkovitost oskrbe, ki je bodo bolnice deležne. V raziskavi bomo zbirali klinične podatke, rezultate slikovnih preiskav srca, biokemične in psihološke biomarkerje, rezultate testov metagenomike ter podatke o kakovosti življenja izhodiščno in ob več različnih vnaprej določenih časovnih točkah. Prvenstveno je namen raziskave preučiti vpliv različnih podpornih vedenjskih in psiholoških intervencij na intrinzično kapaciteto ter kakovost življenja pri bolnicah z rakom dojke, ki lahko med zdravljenjem razvijejo kardiotsičnost, in tako izboljšati njihovo oskrbo. Raziskavo financira Evropska komisija, koordinator raziskave je prof. Dimitrios Fotiadis, Univerza v mestu Ionannina, Grčija.	01.07.2021 30.06.2026	251.000,00 EUR	Sodelujoči in vključeni v projekt z OI Ljubljana: doc. dr. Domen Ribnikar, doc. dr. Erika Matos, dr. Dimitrij Stefanovski, dr. Barbara Bonač Tuma, Uroš Kuhar, Nadja Strle, Clarisa Kuzma, Tjaša Korošec, Rok Habjanič, Jan Vukušič	EU projekt	10

2.	EU-TOPIA-EAST - Do kakovostnega presejanja za raka dojk, materničnega vratu ter debelega črevesa in danke v Vzhodni Evropi: pravično, izvedljivo, vzdržno in zaupanja vredno	doc. dr. Urška Ivanuš	EU-TOPIA-EAST (Obzorje 2020, 2021-2026) gradi na projektu EU-TOPIA (Obzorje 2020, 2015-2020). V okviru projekta EU-TOPIA-EAST bomo implementirali ukrepe za izboljšanje presejalnih programov v treh vzhodnoevropskih državah (Gruzija, Romunija in Črna gora) ter mobilizirali ključne deležnike v drugih državah. Cilji Splošni cilj EU-TOPIA-EAST je implementacija učinkovitih presejalnih programov za rake dojke, materničnega vratu ter debelega črevesa in danke v treh vzorčnih državah s srednje visokim dohodkom v vzhodni Evropi (Gruzija, Romunija in Črna gora) in krepitev kapacitet za implementacijo presejanja v drugih vzhodnoevropskih in sredozemskih državah, da bi zmanjšali breme raka v teh državah in dosegli enakost pri obvladovanju bremena raka. Cilji projekta so: - Razširitev, posodobitev in izboljšanje inovativnih načrtov, ki so jih v projektu EU-TOPIA začele Gruzija, Črna gora in Romunija, v konkretne akcijske načrte s koraki in časovnicami za njihovo uspešno izvajanje. - Sledenje korakom v načrtu in akcijskih načrtih ter v nekaterih regijah implementacija prepoznanih	01.05.2021 30.04.2026	174.763,75 EUR	Sodelujoči in vključeni v projekt z OI Ljubljana: doc. dr. Urška Ivanuš, dr. Ana Blatnik, Mojca Florjančič, dr. Kristijana Hertl, Simona Hotujec, dr. Katja Jarm, Tine Jerman, Veronika Kutnar, Tina Šercer, Miloš Vrhovec, Elizabeta Radelj Pepevnik	EU projekt	12

			izvedljivih posegov v obstoječe presejalne programe za raka dojke v Gruziji, raka materničnega vratu v Romuniji ter raka debelega črevesja in danke v Črni gori. - Spremljanje vpliva izvedenih posegov na pomembne kratkoročne kazalnike uspešnosti presejanja, kot sta stopnja udeležbe in stopnja odkrivanja. - Ocena potrebnih virov, zdravstvenih izidov (koristi in škode, kakovost življenja) in stroškovno učinkovitost razširitve ukrepov na nacionalno ravnen ter na druge države s srednje visokim dohodkom v vzhodni Evropi in Sredozemlju z uporabo inovativnih namenskih mikrosimulacijskih modelov. - Širjenje dobrih implementacijskih praks iz sodelujočih držav na druge države s srednje visokim prihodkom v vzhodni Evropi in Sredozemlju z organiziranjem interaktivnih delavnic in okroglih miz z nacionalnimi, regionalnimi in lokalnimi oblikovalci politik in drugimi deležniki.					
3.	ERN - GENTURIS -Evropska referenčna mreža za redke bolezni: dedni redki raki	doc. dr. Mateja Krajc	OI Ljubljana je vključen v Evropsko referenčno mrežo na področju redkih dednih tumorskih sindromov GENTURIS, v katero je vključenih 23 centrov iz Evrope. Cilji Evropske referenčne mreže (ERN) GENTURIS so: - Izboljšati identifikacijo ljudi, ki živijo s sindromom genetskega tveganja za razvoj raka - Zmanjšati variabilnost v kliničnih praksah in izidih zdravljenja - Razvoj z dokazi podprtih kliničnih smernic - Razvoj in uporaba registrov bolnikov, biobank in rezultatov raziskovalnih študij - Definirati poti zdravljenja, ki bodo omogočale boljši dostop do mednarodnega specialističnega kliničnega znanja za paciente in njihove družine, ki živijo po vsej Evropski skupnosti Vseevropski razvoj in uporaba registrov bolnikov, biobank in raziskovalnih študij ERN GENTURIS vključuje družinski pristop, ki se osredotoča ne le na posameznika, ampak tudi na njihove sorodnike, ki so lahko tudi v nevarnosti glede na dedni zapis.	2.3.2017 - do nadaljnega	Pogodbena vrednost je 0, delno krijejo udeležbo na dogodkih	Sodelujoči: aktivni člani multidisciplinarnega tima za genetiko (nacionalni koordinator: doc. dr. Mateja Krajc, kontaktne osebe: Ana Blatnik, znan. svet. dr. Srdjan Novaković)	EU projekt	12

			Koordinator ERN GENTURIS je Univerzitetni medicinski center Radboud v Nijmegenu na Nizozemskem					
4.	ERN – EURACAN Evropska referenčna mreža – redki solidni raki pri odraslih	mag. Mojca Unk	Redki raki predstavljajo 22% vseh primerov raka, ki jih letno registrirajo v Evropski skupnosti in za katerimi vsako leto zboli preko 4 milijone Evropejcev. Čeprav predstavljajo skupaj petino vseh primerov raka, je njihova prepoznavnost znotraj Evropskih referenčnih mrež (angl. European Reference Networks, ERNs) še vedno nezadostna. Redki raki so kompleksna skupina bolezni: za njimi zboli vsako leto manj kot 6 ljudi na 100.000. Upošteva se njihove posebnosti, ki jih ločujejo od drugih redkih bolezni, je Evropska komisija prepoznala potrebo, da redkim rakom namenijo posebno pozornost. Glavni cilj skupne akcije je integracija in obravnava redkih rakov ter z njimi povezane problematike v oz. znotraj ERNs. Cilj prizadevanj za vzpostavitev specifične ERN (tj. EURACAN) je povečati učinkovitost diagnostike in zdravljenja teh rakov ter v inštitucijah Evropske skupnosti in v državah članicah vzbuditi večje zanimanje zanje, spodbuditi razumevanje specifičnosti teh rakov. Temeljni cilji prizadevanj ERN –EURACAN so: • Spodbuditi organizacijo referenčnih mrež za zdravljenje bolnikov z redkimi raki v Evropi z namenom izboljšati kakovost njihove obravnave • Širiti znanje in priporočila dobre prakse o redkih raki, predvsem med zdravniki splošne prakse in patologi, da bi zagotovili njihovo pravočasno in pravilno prepoznavo in zdravljenje • Prepoznati in nasloviti ovire s katerimi se srečujejo bolniki na poti do ustreznega zdravljenja • Spodbuditi regulatorna telesa (odločevalce) da vključijo interesne skupine (raziskovalce in bolnike) v razvoj, odobritev in oceno novih zdravljenj za redke rake • Spodbuditi uporabo alternativnih statističnih metod v kliničnih raziskavah na področju redkih rakov	01.03.2017 - do nadaljnega	Skupna vrednost celotnega projekta, na katerem sodeluje 84 partnerjev, je 1.664.353,56 EUR, od česar EU krije 998.612,13 EUR.	dr. Uroš Smrdel, prof. dr. Primož Strojan, doc. dr. Lorna Zdravec Zaletel, mag. Mojca Unk, Marko Novak, dr. Breda Škrbinc, doc. dr. Boštjan Šeruga, izr. prof. dr. Vaneja Velenik, izr. prof. dr. Janja Ocvirk, prof. dr. Nikola Bešič	EU projekt	10

			Zagotoviti orodja in vzpostavitev okvirov, ki na primeren način spodbujajo proces skupnega odločanja (bolnik-zdravnik) v razmerah visoke stopnje negotovosti, kar je pogosta praksa pri zdravljenju redkih rakov, in ki bodo vključili bolnike kot enakovredne partnerje v zdravljenje in raziskovanje redkih rakov. Onkološki inštitut Ljubljana se je priključil pobudi ERN EURACAN dne 26.6.2017. Glede na število letno obravnavanih primerov je bil izbran, da z znanjem in izkušnjami svojih strokovnjakov sodeluje v 6 od 10 domenah programa: sarkomi, redki tumorji genitourinarnega trakta, redki tumorji gastrointestinalnega trakta, endokrini raki, redki tumorji prsnega koša, redki možganski tumorji.					
5.	CAN.HEAL - Vzpostavitev platforme EU za genomiko raka in javnega zdravja	doc. dr. Mateja Krajc	Evropski načrt za premagovanje raka (EBCP) je namenjen obravnavi celotne poti bolezni raka - od preprečevanja do kakovosti življenja bolnikov z rakom in preživelih bolnikov - s ciljem izboljšati preprečevanje, zgodnje odkrivanje, dostop do diagnoze in zdravljenja. Konzorcij CAN.HEAL bo obravnaval dve od pobud načrta EBCP: "Diagnostika in zdravljenje raka za vse" in "Genomika za javno zdravje". Genomika postaja vse pomembnejša v medicini raka. Tehnologije sekvenciranja naslednje generacije in analitični pristopi se zdaj uvajajo v kliniko s številnimi kliničnimi aplikacijami, od ugotavljanja posameznih ciljnih genetskih sprememb do spremljanja odziva na zdravljenje. V okviru konzorcija Can.Heal bodo organizacije iz 17 držav EU skupaj gradile na prospektivni študiji, da bi spodbujale uporabo genomike za izboljšanje diagnosticiranja in zdravljenja bolnikov z rakom ter izboljšale naše razumevanje individualne dovzetnosti za razvoj določene vrste raka. Obravnavana bodo etična in pravna vprašanja ter prizadevanja za usposabljanje in izobraževanje za ozaveščanje zdravstvenih delavcev, bolnikov in javnosti o pomenu genomike. Končni cilj projekta je oblikovanje priporočil za pobude v zdravstvenem sistemu EU, ki bodo še	01.11.2022 30.04.2025	29.960,00 EUR	doc. dr. Mateja Krajc, prof. dr. Maja Čemažar, dr. Ana Blatnik, dr. Ksenija Strojnik, dr. Vida Stegel, Simona Hotujec, Uroš Kuhar	EU projekt	7

			izboljšale dostop posameznikov in bolnikov do preprečevanja, diagnosticiranja in zdravljenja raka s pomočjo personalizirane medicine.					
6.	Projekt PERCH - Partnerstvo za preprečevanj e HPV	doc. dr. Urška Ivanuš	Evropski projekt PERCH se je začel 1. novembra 2022. V novem evropskem partnerstvu za povečanje precepljenosti proti HPV v Evropi sodeluje skupno 34 partnerskih organizacij iz 18 evropskih držav. Glavni koordinator projekta je Italija, Onkološki inštitut Ljubljana pa pri tem projektu sodeluje z Nacionalnim inštitutom za javno zdravje. Projekt skupnega ukrepanja (JA) poteka pod okriljem Evropske komisije. Projekt traja 30 mesecev, do 30. aprila 2025. Namen in cilji Splošni cilj projekta PERCH je prispevati k izvajanju novega Evropskega načrta za boj proti raku in podpreti prizadevanja držav članic za razširitev rutinskega cepljenja proti HPV, da bi v prihodnjih desetletjih odpravili raka materničnega vratu in zmanjšali število drugih rakov, ki jih HPV okužbe povzročajo. Glavni namen projekta je zlasti pripraviti države članice, da začnejo ali ponovno oživijo kampanje za cepljenje proti HPV. Z izmenjavo znanja in izkušenj bo projekt izboljšal zmogljivosti držav članic za načrtovanje in izvajanje kampanj cepljenja proti HPV, izboljšal bo sistem podatkov in spremljanja cepljenja proti HPV ter presejalnih testov HPV, izboljšal bo znanje in ozaveščenost o boleznih, povezanih s HPV, in njihovem preprečevanju v posebnih ciljnih skupinah (mladostnice in mladostniki) ter izboljšal znanje in sposobnosti zdravstvenih delavcev pri komunikaciji o cepljenju proti HPV.	01.11.2022 31.08.2025	324.959,00 EUR	doc. dr. Urška Ivanuš, dr. Katja Jarm, dr. Tina Šercer, Tine Jerman, mag. Amela Duratović Konjević, Elizabeta Radelj Pepevnik, Mojca Florjančič	EU projekt	7

7.	PARC - Partnerstvo za oceno tveganj zaradi izpostavljenosti kemikalijam	prof. dr. Vesna Zadnik	PARC je vseevropski partnerski program za raziskave in inovacije, ki združuje organizacije, ki se ukvarjajo z oceno kemijskega tveganja in z obvladovanjem tveganja na ravni EU in držav članic. Uvajajo se nove podatkovne zbirke, analitične metode, omrežja in veščine za obravnavo trenutnih, nastajajočih in novih izzivov kemijske varnosti. PARC bo olajšal prehod na oceno tveganja naslednje generacije za boljše varovanje zdravja ljudi in okolja. Partnerstvo združuje ministrstva in nacionalne agencije za javno zdravje in oceno tveganja ter raziskovalne organizacije in akademike iz skoraj vseh držav članic EU. PARC bo izpolnjeval potrebe agencij za oceno tveganja, da bi bolje predvidel nastajajoča tveganja in se odzval na izzive in prednostne naloge novih evropskih politik. Sektor Epidemiologije in registra raka na Onkološkem inštitutu Ljubljana sodeluje v PARC v okviru WP6 Inovacije pri oceni tveganj, T6.2.4 Ocena vpliva na zdravje. Vključeni smo pri: •Raziskovanju razpoložljivosti, kakovosti in dostopnosti evropskih in nacionalnih registrov zdravstvenih podatkov, njihove primernosti za uporabo v analizah učinkov izpostavljenosti. •Popisu obstoječih znanj o učinkih izpostavljenosti na zdravje. •Izbiri ustreznih primerov za raziskovanje povezav med izpostavljenostjo in učinkom. •Razvoju kazalnikov tveganja, ki prikazujejo vpliv izpostavljenosti na zdravje.	01.05.2022 30.04.2029	200.132,50 EUR	prof. dr. Vesna Zadnik, dr. Sonja Tomšič, dr. Ana Mihor, dr. Tina Žagar, Nika Bric, Katarina Lokar, Miran Mlakar, Mojca Birk, Amela Duratović Konjević	EU projekt	9
8.	4D PICTURE Bolnikom in klinikom namenjeno napredno orodje	doc. dr. Barbara Perić	Opis: Bolniki z rakom in njihovi bližnji se tekom zdravljenja pogosto soočajo z zapletenimi odločitvami o tveganju zapletov, preživetju in kvaliteti življenja. Kliniki so soočeni z enakimi vprašanji, pri odločitvah si pogosto pomagajo s prognostičnimi modeli ali orodji, ki so izoblikovana s pomočjo statističnih metod in podatkov določene populacije bolnikov. Ta orodja omogočajo do neke mere personaliziran in objektivni pristop k zdravljenju, žal pa ne upoštevajo bolnikovih želja in kvalitete življenja. Projekt 4D Picture bo skušal s pomočjo umetne inteligence ter baz podatkov različnih populacij	1.10.2022 30.9.2027	465.000,00 EUR	Doc. dr. Baraba Perić, prof. dr. Maja Čemažar, Luka Fortuna, dr. Simona Borštnar, Uroš Kuhar, Pia Gorjanc, Anastasija Jurišić	EU projekt	7

	sprejemanja odločitev v sodobnem onkološkem zdravljenju		(vključeni predstavniki Avstrije, Danske, Nemčije, Nizozemske, Slovenije, Španije ter Velike Britanije) razviti prognostično orodje, ki bo poleg klasičnih podatkov vključevalo tudi izkušnje, vrednote in želje bolnikov z rakom prostate, dojke ter kožnim melanomom. Nato bo ocenjena učinkovitost izdelanih prognostičnih modelov kot samostojnega orodja, pa tudi kot del MetroMapping modela optimizacije klinične poti obravnave onkoloških bolnikov. Razvita orodja bodo preizkušena na etično različnih populacijah EU in na različnih vrstah rakov. Namen projekta je razviti sodoben in trajen model sprejemanja odločitev tekom onkološkega zdravljenja po principu “shared decision making”, ki bo klinikom, bolnikom in njihovim bližnjim omogočil sprejemanje optimalnih odločitev.					
9.	CRP/SVN22-02 – razvoj onkolitičnih plazmidov za imunoterapij o raka (CRP - ICGEB Research Grant)	Dr. Urška Kamenšek	Začetki imunoterapije za zdravljenje raka segajo v pozno 19. stoletje, ko je William B. Coley uporabil mešanico bakterij, ki proizvajajo toksine, za lokalno zdravljenje tumorjev. V projektu bomo oživili Coleyjevo prvotno zamisel, vendar v posodobljeni različici. Natančneje, uporabili bomo genetsko informacijo za produkcijo toksinov pridobljeno iz bakterij, ki jo bomo lokalno vnesli v tumorsko tkivo s pristopom genskega zdravljenja, imenovanim genski elektroprenos (GEP). Izbira toksinov za projekt temelji na, po našem mnenju, enem od najbolj obetavnih in najpreprostejših pristopov za sprožitev protitumorskega imunskega odziva, in situ vakcinaciji. Kot in situ vaccine se lahko uporabljajo različne lokalne ablativne terapije, saj sproščajo tumorske antigene (TA) v kontekstu signalov nevarnosti. Vendar to običajno ne zadostuje za sprožitev učinkovitega sistemskega in trajnega imunskega odziva. Zato je treba te ablativne terapije kombinirati z imunološkimi adjuvansi, kot pri standardnih vakcinah. Zato nameravamo v tem projektu uporabiti kombinacijo dveh toksinov: Prvi je namenjen in situ vakcinaciji, drugi pa spodbujanju imunskega odziva proti sproščenim TA. Kandidatne gene za prvi toksin bomo izbrali iz skupine toksinov, ki tvorijo pore. Za te toksine je znano, da povzročajo lizo celic, zato so primerni za sproščanje TA iz tumorskih celic. Drugi toksini bomo izbrali iz skupine imunostimulatornih toksinov, imenovanih superantigeni (SAg). Ti toksini lahko sprožijo	20.3.2023 31.3.2026	36.000,00	Dr. Urška Kamenšek	Trieste, Italy	1

			poliklonsko ekspanzijo celic T in množično sproščanje citokinov. Zato lahko SAg spremenijo mikrookolje in okrepijo specifični imunski odziv proti TA, ki se sproščajo iz tumorske celice. Za dostavo razvitih plazmidov, ki bojo kodirali sekretorno obliko toksinov, nameravamo uporabiti GEP, ki omogoča lokalizirano dostavo neposredno v tumorske celice. Tako bi povzročili prehodno transfekcijo in parakrino izločanje proizvedenih toksinov, kar pomeni, da bi za terapevtski učinek morala zadostovati enkratna transfekcija le nekaj celic v tumorju. Cilj projekta je torej pripraviti plazmide z zapisom za sekretorno obliko toksinov, ki bi jih lahko uporabili za sprožitev in situ vakcinacije z GEP. Ker gre za popolnoma nov pristop, bo velik del projekta namenjen pripravi plazmidov in testiranju njihove funkcionalnosti. Naš cilj bo najprej izbrati najprimernejše gene z zapisi za toksine in SAg in nato pripraviti plazmide, ki bodo omogočili njihovo izločanje iz transfeciranih celic. Nato bomo preverili, ali toksini izločeni iz evkariontskih celice, namesto bakterijskih, ohranijo svoje toksično in superantigensko delovanje. Nazadnje bomo GEP novih plazmidov preskusili in vivo na treh imunološko različnih tumorskih modelih, kjer bomo dokazovali varnost in terapevtsko učinkovitost pristopa.					
	CA21135 – Modeliranje odziva na imunoterapijo in toksičnosti pri raku (IMMUNO-model)	Prof. dr. Maja Čemažar	Cilj akcije COST IMMUNO-model je spodbujati raziskave in inovacije na področju predkliničnih imunoonkoloških modelov s končnim ciljem napredka pri zdravljenju bolnikov z rakom z izboljšanjem izidov zdravljenja in kakovosti življenja. Spremembo brez primere, ki jo imunoterapija predstavlja pri zdravljenju raka, najbolj ponazarjajo spektakularni rezultati, doseženi pri prej neozdravljivih malignomih, kot je metastatski melanom. Vendar so široko uporabo teh terapij ovirali njihova omejena učinkovitost in s tem povezana toksičnost. Za reševanje teh težav ter razvoj učinkovitejših in varnejših imunoterapij je nujno potrebno boljše razumevanje zapletenih interakcij med tumorskimi celicami in imunskim sistemom. Vendar pa je ena od najpomembnejših ovir pri raziskavah na področju imunoonkologije	2.11.2022 2.11.2026	/	Prof. dr. Maja Čemažar	EU projekt	1

10.			pomanjkanje predkliničnih modelov, ki bi natančno povzemali človeško imunost in prispevali k prepoznavanju novih terapevtskih tarč, opredelitvi biomarkerjev terapevtskega odziva in toksičnosti ter pridobivanju zanesljivih podatkov o sinergističnim delovanjem med zdravili. IMMUNO-model bo združil evropske raziskovalce iz različnih sektorjev (akademski, klinični, industrijski) s skupnim ciljem vzpostavitve mreže, ki bo podpirala imunoonkološke raziskave s posebnim spodbujanjem izmenjave, standardizacije in uporabe predkliničnih modelov imunoterapije. Ta ukrep bo omogočil izvajanje širokega, ustvarjalnega in sodelovalnega vozlišča z organizacijo dejavnosti za oblikovanje skupnosti, ustvarjanjem sinergij med evropskimi in neevropskimi znanstveniki ter usposabljanjem prihodnjih raziskovalcev na tem področju. Končni cilj tega ukrepa je prispevati k temu, da se nova znanstvena odkritja pretvorijo v koristi za bolnike z rakom in družbo.					
11.	CCI4EU - evropska infrastruktura centrov, ki nudijo celostno oskrbo bolnikov z rakom	Doc. dr. Barbara Perić	CCI4EU projekt je del Horizon Europe Research and Innovation Program projekta. V sam CCI4EU je vključenih 27 držav EU, koordinira pa ga organizacija OECI. Program je namenjen napredku na področjih raziskav, zdravljenja in izobraževanja na področju zdravljenja raka s čimer bi se približali končnemu cilju evropskemu načrtu premagovanja raka (Europe's Beating Cancer Plan) ki predvideva, da bo do leta 2030 90% bolnikov zdravljenih v centrih s celostno oskrbo. Osnovni cilji CCI4EU so tako naslednji: •izdelati kriterije za oceno sedanjega stanja onkoloških centrov v EU •pripraviti seznam posameznemu centru prilagojenih intervencij (tailored capacity building) •ponuditi izobraževanje prek spleta ter v samih ustanovah •s pomočjo odločevalcev zagotoviti trajnost in vzdržnost implementiranih novosti Tako zastavljeni cilji zahtevajo koordinirano sodelovanje bolnikov in njihovih bližnjih, zdravstvenega osebja, raziskovalcev, plačnikov zdravstvenih storitev in politike.	1.5.2023 30.4.2026	57.375,00	doc. dr. Baraba Perić, prof. dr. Maja Čemažar, Uroš Kuhar	EU projekt	3

12.	BI-AT Ovrednotenje novega HPV pozitivnega modela ploščatoceličnega karcinoma ustne votline	Dr. Simona Kranjc Brezar	Namen bilateralnega projekta je ovrednotiti novo vzpostavljeni HPV pozitivni model ploščatoceličnega karcinoma ustne votline (MOC1-HPV) na in vitro in in vivo nivoju. Določili bomo razlike v radioobčutljivosti, presnovni aktivnosti in izražanju genov glede na starševski model ploščatoceličnega karcinoma ustne votline MOC1. In vivo bomo določali tudi histološke lastnosti tumorjev in vrednotili tumorsko mikrookolje. Nadalje bomo primerjali njihov odziv na obsevanje na celičnem in tumorskem nivoju s humanimi modeli raka ploščatoceličnega karcinoma ustne votline (humane HPV pozitivne (UPCI: SCC090) in negativne (UM-SCC-6) celične linije). Ti humani modeli predstavljajo dragocene tumorske modele, saj izhajajo iz humanih tumorjev, vendar jih ni mogoče uporabiti za imunološke študije, saj tvorijo tumorje le pri imunsko pomanjkljivih miših. To omejitev bi lahko presegli z uporabo našega novega modela mišjega HPV pozitivnega ploščatoceličnega karcinoma ustne votline.	1.1.2023 30.06.2025	3.000,00 EUR	Dr. Simona Kranjc Brezar	ARIS, bilateralni	1
13.	BI-US/24-26-093 Vloga izvenceličnega matriksa pri razvoju normalnega in tumorskega žilja	dr. Boštjan Markelc	Rast in razvoj tumorjev temeljita na hitri tvorbi novih krvnih žil, tj. angiogenezi, ki omogoča zadostitev naraščajočih potreb po hranilih in kisiku. Zaradi neravnovesja med pro- in antiangiogenimi dejavniki ter hitre angiogeneze se razvije nenavadna vaskularna morfologija, ki je značilna za vsako specifično vrsto tumorja. Ta nenavadna morfologija je povezana tudi s patološko hemodinamiko. Poleg tega je razvoj krvnih žil odvisen tudi od zunajceličnega matriksa (ECM). ECM je necelična komponenta, prisotna v vseh vezivnih tkivih, in ima specifično sestavo za vsako tkivo in vrsto tumorja. Vlaknate komponente ECM predstavljajo osnovo polimernega omrežja in tkivu zagotavljajo obliko/stabilnost ter natezno trdnost. Prav tako uravnavajo celično adhezijo in podpirajo celično migracijo. Preoblikovanje ECM na kapilarni ravni omogoča interakcijo med endotelijskimi celicami, krožečimi imunskimi celicami in tkivom, kar je potrebno za homeostazo in regeneracijo. Zanimivo je, da lahko radioterapija spremeni tako morfologijo tumorskega žilja kot tudi sestavo ECM. Vendar pa še vedno ni dovolj mehanističnega razumevanja povezave med sestavo tumorskega ECM, nenavadno biologijo tumorskega endotelija in kompromitirano	1.7.2024 - 30.6.2026	3.000,00 EUR		ARIS, bilateralni	

		hemodinamiko. Prav tako ostaja odprto vprašanje, kako radioterapija te spremembe vpliva. Ta vrzel v znanju je delno posledica pomanjkanja eksperimentalnih sistemov, ki bi omogočali natančno in nadzorovano preučevanje posameznih parametrov ter njihovega vpliva na razvoj krvnih žil in kako to vodi do nenavadne tumorske vaskularne morfologije in hemodinamike. In vivo imamo malo ali nič eksperimentalnega nadzora nad pretokom krvi in krvnim tlakom v tumorskem žilju, spremembe v izmenjavi hranil pa so povezane z mehanskimi učinki krvnega pretoka. Trenutni komercialno dostopni modeli in vitro zahtevajo gojenje celic na ravnih, togih substratih, kar ne odraža kompleksnosti nenavadne tumorske vaskularne morfologije, ki raste v tridimenzionalnem tkivu. Po drugi strani pa je rezultate, pridobljene z in vitro eksperimentalnimi sistemi, treba potrditi in vivo. Predlagani projekt bo združil skupino Williama J. Polachecka z Univerze Severne Karoline v Chapel Hillu (UNC Chapel Hill NC State, ZDA) in Oddelek za eksperimentalno onkologijo (Onkološki inštitut Ljubljana, Slovenija). Ameriška skupina ima bogate izkušnje z razvojem perfuzijskih tridimenzionalnih biomimetičnih žilnih modelov, ki so jih uspešno uporabili za raziskovanje molekularnih in mehanskih vidikov netumorske vaskularne biologije. Vendar pa jih še niso uporabili za raziskovanje obnašanja endotelijskih celic v tumorskem mikrookolju. Slovenska skupina pa ima obsežno strokovno znanje z in vitro in in vivo tumorski modeli ter in vivo intravitalno mikroskopijo, ki so jo uspešno uporabili za spremljanje razvoja tumorskega žilja. Sodelovanje med obema skupinama predstavlja edinstveno možnost za raziskovanje tumorske hemodinamike in njene povezave z nenavadno tumorskimi vaskularnimi morfologijami, ki jih povzroča tumorski ECM, v natančno nadzorovanem okolju in vitro ter za potrjevanje ugotovitev z intravitalno mikroskopijo in vivo. Predlagani projekt predstavlja inovativno osnovno raziskavo temeljnega vprašanja o biologiji raka, ki združuje in vivo in in vitro pristope. Sodelovanje bo povežalo strokovno znanje o i) biomedicinskem inženirstvu za izdelavo mikrofluidnih sistemov, ki					

			ponazarjajo zdrave in tumorske žilne mreže, ter ii) intravitalni mikroskopiji transgenih mišjih modelov tumorjev za karakterizacijo in vivo tumorskega žilja. Poleg tega združuje dve raziskovalni skupini iz povsem različnih raziskovalnih področij s skupnim ciljem razkriti mehanizem, ki ureja razvoj nenavadnega tumorskega žilja in njegovo povezavo z ogroženo hemodinamiko					
14.	EUonQoL (Kakovost življenja v onkologiji: merjenje tega, kar je pomembno za bolnike z rakom v Evropi)	prof. dr. Maja Čemažar	Cilj projekta EUonQoL je razviti, preizkusiti in potrditi EUonQoL-Kit, enoten sistem za ocenjevanje kakovosti življenja, ki temelji na ocenah in željah bolnikov z rakom in preživelih bolnikov. Sistem EUonQoL-Kit bo razvit z vidika bolnikov, uporabljal se bo digitalno, na voljo bo v jezikih EU-27 in pridruženih držav ter se bo uporabljal v prihodnjih rednih raziskavah, da bi prispeval k uresničevanju poslanstva EU na področju raka. V središču projekta EUonQoL je sprejetje metodologije sooblikovanja z več zainteresiranimi stranmi, ki vključuje predstavnike bolnikov, zdravstvene delavce, administratorje, oblikovalce politik in državljane v vse dejavnosti, povezane s projektom. Obstoječa orodja za kakovost življenja bodo pregledana, pri čemer bodo pregledani vsi ustrezni viri. Ta pregled bo uporabljen v okviru soglasja o kodnem načrtovanju s preferencami zainteresiranih strani in bolnikov, da se ugotovijo vrzeli in določijo vse razsežnosti kakovosti življenja, ki so pomembne z vidika bolnikov, zdravnikov in družbe. Multidisciplinarna skupina raziskovalcev, ki jo sestavljajo najbolj nadarjeni strokovnjaki, bo razvila komplet EUonQoL-Kit, ki bo v 24. mesecu projekta potrjen v pilotni raziskavi z uporabo digitalnega zbiranja podatkov. V mrežo onkoloških centrov EU bo vključenih 4 000 bolnikov z rakom in preživelih bolnikov. Opravljena bo tudi analiza dejavnikov, ki bi lahko vplivali na kakovost življenja bolnikov z rakom in preživelih bolnikov. Za razvoj prihodnjih periodičnih raziskav bodo preučene strategije izvajanja in uporabe ter povezava z drugimi projekti in ukrepi misije za boj proti raku. EUonQoL sestavljajo raziskovalne ustanove, onkološki centri ter znanstvene, strokovne in predstavniške organizacije bolnikov, ki se ukvarjajo z raziskavami raka, vsi z bogatimi izkušnjami in trdnim znanstvenim ozadjem pri razvoju samoporočevalnih	1.1.2023 31.12.2026	30.000,00	prof. dr. Maja Čemažar, mag. Barbara Bonač Tuma, doc. dr. Ratoša Ivica, Neža Gros, Aleksandra Sokolova, asist. Magdalena Sojar, Nika Dobnikar	EU projekt	7

			meril kakovosti življenja. To partnerstvo spodbuja ambicijo EUonQoL, da bi informacije o QoL prenesli v prihodnje spremembe politike in klinične prakse na področju oskrbe raka.					
15.	»IMMUNOCLUSTER-2 – Uvedba klinične študije z naprednim celičnim zdravlilom aHyC na medregionalni ravni«	dr. Simona Borštnar, dr. med.	Bilateralni raziskovalni projekt je namenjen razvoju imuno-hibridnega celičnega cepiva za zdravljenje trojno negativnega raka dojke (TNRD). Pristop s pripravo in uporabo avtolognih imunohibridomov (aHyC), izdelanih z elektrofuzijo DC, pripravljenih iz monocitov in obsevanih tumorskih celic (TC), je nov na področju imunske terapije TNRD, prav tako pa je povsem nov tudi koncept sočasne nespecifične provnetne modulacije imunskega sistema bolnikov z alogensko stimulacijo, namenjen povečanju učinkovitosti protitumorskega delovanja imunskih efektorskih celic. Raziskava je zasnovana kot klinično preskušanje faze II. Vključili bomo bolnice s trojno negativnim karcinomom stadijev II - III, pri katerih s standardno neoadjuvantno kemoterapijo ne bomo dosegli popolnega odgovora. Po pisni privolitvi po poučitvi za sodelovanje v klinični raziskavi bomo bolnicam po operaciji odvzeli del rezidualnega tumorja za pripravo aHyC ter vzorce krvi. Bolnice, pri katerih bo po operaciji na razpolago dovolj tumorskega tkiva za pripravo aHyC, bodo randomizirani v dve skupini, v razmerju 1:1, in sicer: na eksperimentalno roko, kjer bodo prejele standardno postneoadjuvantno terapijo in obsevanje ter prejem cepiva aHYC in na kontrolno roko, kjer bodo prejele standardno terapijo in obsevanje ter placebo. Primarni cilji so: funkcijsko vrednotenje specifične proti tumorske citotoksične aktivnosti efektorskih citotoksičnih CD8+ limfocitov T (CLT) in vitro, pred (izhodišče) in po eksperimentalnem zdravljenju z aHyC. Ter kvantitativno vrednotenje populacij in subpopulacij imunskih celic, in sicer: naravnih celic ubijalk (celice NK), CD8+ in CD4+ limfocitov T, limfocitov B in celic NKT v vzorcih periferne krvi bolnikov, odvzetih pred (izhodišče), med in po uporabi cepiv aHyC. Sekundarna cilja pa sta: določitev varnosti in izvedljivosti imunske terapije s	1.9.2023 31.12.2025	91.700,00	dr. Simona Borštnar, doc. dr. Domen Ribnikar, doc. dr. Erika Matos, doc. dr. Cvetka Grašič Kuhar, viš.strok.raz.asist.Tanja Ovčariček, Nataša Snoj, asist. Anja Kovač, dr. Barbara Gazić, prof. dr. Janez Žgajnar, Alma Čerin, Neža Gros, mag. Barbara Bonač Tuma	EU projekt	12

			cepivom aHyC po standardnem zdravljenju TNBC ter klinični izidi (preživetja brez bolezni in celokupno preživetje.					
16.	Podpora institucijam za dostop do zdravstvenih podatkov v Sloveniji »SI-SUD«	prof. dr. Vesna Zadnik	Uporabniki podatkov, vključno z raziskovalci, oblikovalci politik, regulatorji in inovatorji, poročajo o številnih ovirah pri čezmejni izmenjavi zdravstvenih podatkov. Te so večinoma posledica različnih pravnih razlag in praks upravljanja podatkov v Evropi. Zaradi sedanjih ovir se zdravstveni podatki bistveno premalo uporabljajo za sekundarne namene, kot so raziskave in oblikovanje politike. Posledično ta prenizka stopnja uporabe zmanjšuje koristi za vse, kot so inovacije ter razvoj učinkovitejših zdravil in zdravljenj. Projekt bo razvil infrastrukturo, razdeljeno na štiri glavne digitalne poslovne zmogljivosti: 1. izgradnja metapodatkovnega kataloga virov zdravstvenih podatkov, 2. izgradnja platforme za aplikacijo za dostop do podatkov, 3. razvoj okolja za varno obdelavo, 4. izboljšanje kakovosti podatkov in metapodatkov. Vsi ti bodo povezani z drugimi državami in ES prek čezmejnega portala, ki povezuje slovenski organ za dostop do zdravstvenih podatkov z infrastrukturo HealthData@EU da se omogočijo čezmejni delovni tokovi za sekundarno uporabo elektronskih zdravstvenih podatkov na ravni EU. Projekt bo vodil konzorcij, ki združuje vse večje imetnike podatkov v Sloveniji. To bo omogočilo kakovostnejše izdelke, boljše izvajanje rezultatov in boljše razširjanje rezultatov projekta v raziskovalni skupnosti.	1.12.2023 30.11.2026	40.500,57	prof. dr. Vesna Zadnik, asist. Katja Kolenc Mokotar, asist. Sonja Tomšič, asist. Katarina Lokar, asist. Ana Mihor, asist. Miran Mlakar, Nika Bric, dr. Tina Žagar, asist. Mojca Birk, asist. Teja Oblak, Amela Duratović Konjević	EU projekt	11
	OriON - projekt skupnega ukrepanja, ki bo skupaj z registrom neenakosti v raku pripomogle k	dr. Sonja Tomšič, dr. med.	Evropski projekt skupnega ukrepanja OriON JA (angl. Joint action) je nastal na osnovi devete vodilne pobude Evropskega načrta za boj proti raku, ki predvideva vzpostavitev registra neenakosti v raku, ki bo ugotavljal odstopanja ter neenakosti med državami članicami in regijami z namenom zmanjševanja neenakosti v diagnosticiranju in obravnavi raka v Evropi. Rezultati projekta bodo namenjeni političnim odločevalcem, pa tudi	1.1.2024 – 31.12.2025	11.871,65	dr. Sonja Tomšič, dr. med, Uroš Kuhar, Amela Duratović Konjević	EU projekt	3

17.	spremljanju državnih politik držav članic na področju obvladovanja raka		evropskim organizacijam, strokovnjakom, zagovornikom in predstavnikom bolnikov in bolnikom na splošno, saj naj bi rezultati projekta OriON in registra neenakosti v raku odkrili oziroma prikazali izzive v neenakosti pri obravnavi raka v Evropi ter tako osvetlili področja, ki potrebujejo ukrepanje in usmerjene naložbe ali intervencije. Projekt ima tri splošne cilje - spremljanje izvajanja Evropskega načrta za boj proti raku v državah članicah EU, pilotiranje okvira za spremljanje in vrednotenje Evropskega načrta za boj proti raku ter povečanje učinka znanja in dokazov, pridobljenih z Evropskim načrtom za boj proti raku, in dva posebna cilja - podpora spremljanju in analizi izvajanja Evropskega načrta za boj proti raku ter priprava analize stanja na področju nacionalnih programov za obvladovanje raka s posebnim poudarkom na neenakostih. Projektno delo je organizirano v petih delovnih paketih treh obveznih oz. horizontalnih (DP 1 - Koordinacija, DP 2 - Diseminacija, DP 3 - Evalvacija) in dveh vsebinskih delovnih paketih (DP 4 - Trajnost in izvajanje - podpora spremljanju in analizi izvajanja Evropskega načrta za boj proti raku, ter DP 5 – Analiza razvoja nacionalnih programov za obvladovanje raka). Projekt OriON na evropski ravni koordinira slovenski Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ), iz Slovenije sodelujemo še sodelavci Onkološkega inštituta Ljubljana, ki se aktivno vključujemo v delo delovnega paketa 5 – Analiza razvoja nacionalnih programov za obvladovanje raka. V projektu OriON JA sicer sodeluje 23 partnerjev iz 17 držav članic EU (Belgija, Ciper, Grčija, Hrvaška, Irska, Italija, Litva, Madžarska, Malta, Nizozemska, Norveška, Poljska, Romunija, Slovaška, Španija, Švedska in Slovenija).					
18.	e-QUOL	doc. dr. Lorna Zdravec Zaletel, dr. med.	Orodja e-zdravja za spodbujanje enakosti v kakovosti življenja za otroke in mlade odrasle z rakom, preživele raka v otroštvu in mladi odrasli dobi in za njihove družine – vseevropski projekt, ki ga podpirata konzorcija PanCare in Harmonic.	1.1.2024 – 31.12.2027	121.250,00	doc. dr. Lorna Zdravec Zaletel, dr. med., Miha Toplak, dr. med., doc. dr. Danijela Štrbac, dr. med., Urška Rugelj, dr. med., Helena Požar, Jasmina Koci Klopčič, Irenca Golob	EU projekt	7

19.	Projekt skupnih ukrepov »Implementacija novih evropskih priporočil za presejanje raka« EUCanScreen	doc. dr. Urška Ivanuš, dr. med.	Evropski načrt za boj proti raku je pozval k novi shemi presejanja za raka, ki jo podpira EU, s ciljem zagotoviti visoko učinkovitost programov presejanja raka v vseh državah članicah. Glavni cilj projekta EUCanScreen je zagotoviti trajnostno izvajanje visokokakovostnega presejanja raka dojk, materničnega vratu in debelega črevesa ter izvajanje nedavno priporočenih programov presejanja za raka pljuč, prostate in želodca. EUCanScreen cilja na zmanjšanje bremena raka in doseganje enakosti pri državah članicah EU. EUCanScreen je identificiral sedem specifičnih ciljev: 1) zagotavljanje popolne implementacije programov presejanja raka dojk, materničnega vratu in debelega črevesa, ki temeljijo na dokazih, so stroškovno učinkoviti in zagotavljajo kakovost; 2) priprava na implementacijo programov presejanja za raka pljuč, prostate in želodca, ki temeljijo na dokazih, so stroškovno učinkoviti in zagotavljajo kakovost; 3) zagotavljanje ustreznega upravljanja in trajnosti programa; 4) zagotavljanje boljše kakovosti, pravočasnejšega in primerljivega zbiranja podatkov ter spremljanja programov presejanja; 5) zagotavljanje enakega dostopa upravičenih državljanov EU do programov presejanja in zmanjševanje neenakosti glede raka; 6) zagotavljanje krepitve zmogljivosti na področju presejanja raka; in 7) zagotavljanje sodelovanja in usklajenosti s povezanimi projekti, financiranimi v okviru programov EU. Delovni načrt EUCanScreen je bil oblikovan na podlagi rezultatov prejšnjih in tekočih glavnih dejavnosti EU na področju presejanja in je sestavljen iz enajstih medsebojno povezanih delovnih sklopov. Konzorcij združuje dobro delujoče programe presejanja in tiste, ki potrebujejo znatne izboljšave. V konzorciju je zastopanih devetindvajset partnerskih držav, vključno s 25 državami članicami EU, Ukrajino, Moldavijo, Norveško in Islandijo.	1.6.2024 – 31.5.2028	2.681.100,75	doc. dr. Urška Ivanuš, Irena Debeljak, dr. Mate Beštek, dr. Ana Blatnik, Mojca Florjančič, dr. Kristijana Hertl, Simona Hotujec, dr. Katja Jarm, Tine Jerman, dr. Mateja Kurir Borovčič, Veronika Kutnar, dr. Miloš Vrhovec, Elizabeta Radelj Pepevnik, asist. Petra Turk, dr. Taja Ložar, , dr. Katja Kovše, dr. Kristijana Hertl, dr. Martina Vrankar, mag. Janka Čarman, doc. dr. Mateja Krajc, dr. Nina Boc, dr. Mojca Unk, Simona Hotujec, Alma Čerin, Nina Pečoler, Maruša Ahačič, Eva Legvart, Mateja Doležalek	EU projekt	28
	Evropska mreža centrov za celostno zdravljenje raka EUnetCCC JA	doc. dr. Barbara Perić, dr. med.	Pri obeh projektih EUnetCCC JA in JANE – 2 gre za nadaljevanje trenutno potekajočih JA projektov (CraNE in JANE) v katerih Slovenija aktivno sodeluje in kjer na EU ravni pripravljamo izhodišča za (1) vzpostavljanje centrov za celostno obvladovanje raka, povezovanje teh centrov na evropski ravni ter (2) vzpostavljanje in povezovanje različnih institucij	1.10.2024 – 31.9.2028	1.978.531,65	Doc.dr.Barbara Perić, dr. Sonja Tomšič, prof.dr. Maja Čemažar, Alma Čerin, mag. Barbara Bonač Tuma, Neža Gros, izr.prof.dr. Jasna But Hadžić, Aleksandra Grbič, doc.dr. Mateja Krajc, dr. Maja Ebert Moltara, izr.prof.dr.	EU projekt	53

20.			v t.i. strokovne mreže. Namen projektov je, da se pripravljena izhodišča iz projektov CraNE in JANE v posameznih državah članicah vzpostavijo v praksi. Predvidevamo, da bi v Sloveniji skupaj s sodelovanjem s pridruženimi partnerji vzpostavili tako (1) »center za celostno obvladovanje raka« - kjer bi šlo za formalizacijo in okrepitev povezav med ključnimi institucijami s področja zdravljenja različnih vrst raka in raziskovalnimi ter izobraževalnimi institucijami v Sloveniji in tudi povezovanje s tujino, kot tudi (2) priključitev v strokovne mreže, ki se bodo vzpostavile na nivoju EU po vzoru že vzpostavljenih in delujočih Evropskih referenčnih mrež, le na drugih področjih (Slovenija aktivno sodeluje na področju paliativne oskrbe, celostne rehabilitacije in življenja po raku ter obravnave raka pri mladostnikih in mladih odraslih).			Irena Oblak, dr. Nataša Puzić Ravnjak, doc.dr. Domen Ribnikar, doc.dr.Lorna Zadravec Zaletel, dr. Vida Stegel, dr. Petra Škerl, dr. Urška Rugelj, Tina Čoga, Tina Vrh, Pia Gorjanc, Andreja Oman, Ana Kodrič Požun, prof. dr. Janja Ocvirk, dr. Jana Knific, dr. Karla Berlec, Zvonka Kastelic, dr. Ana Blatnik, Simona Hotujec, dr. Olga Blatnik, izr. prof. dr. Cvetka Grašič Kuhar, Bojan Veberič, dr. Barbara Mihevc Ponikvar, dr. Tanja Jesenko, mag. Andreja Cirila Škufca Smrdel, David Ožura, Miladinka Matković, Helena Požar, Maja Trošt. Sabrina Zulić, Suzana Crljenica, Anastazija Šelih, Anita Plaustainer, Anamarija Mozetič, Simon Jeneš, Lejla Hedžić, Ana Glavica, Sara Brodarič, Ana Škrbec, Mitja Starešinič, Tina Semenič, Marjeta Meta Reberšek, Matej Ribič		
21.	Skupni ukrep o mrežah strokovnega znanja o raku JANE-2	prof. dr. Maja Čemažar	Pri obeh projektih EUnetCCC JA in JANE – 2 gre za nadaljevanje trenutno potekajočih JA projektov (CraNE in JANE) v katerih Slovenija aktivno sodeluje in kjer na EU ravni pripravljamo izhodišča za (1) vzpostavljanje centrov za celostno obvladovanje raka, povezovanje teh centrov na evropski ravni ter (2) vzpostavljanje in povezovanje različnih institucij v t.i. strokovne mreže. Namen projektov je, da se pripravljena izhodišča iz projektov CraNE in JANE v posameznih državah članicah vzpostavijo v praksi. Predvidevamo, da bi v Sloveniji skupaj s sodelovanjem s pridruženimi partnerji vzpostavili tako (1) »center za celostno obvladovanje raka« - kjer bi šlo za formalizacijo in okrepitev povezav med ključnimi institucijami s področja zdravljenja različnih vrst raka in raziskovalnimi ter izobraževalnimi institucijami v Sloveniji in tudi povezovanje s tujino, kot tudi (2) priključitev v strokovne mreže, ki se bodo vzpostavile na nivoju EU po vzoru že vzpostavljenih in delujočih Evropskih	1.11.2024 – 31.10.2028	717.863,00	prof.dr. Maja Čemažar, prof. dr. Gregor Serša, doc. dr. Ibrahim Edhemović, dr. Urška Rugelj, dr. Breda Škrbinc, izr. prof. dr. Irena Oblak, Anja Kocijančič, Alma Čerin, dr. Sonja Tomšič, dr. Maja Ebert Moltara, Aleksandra Grbič, dr. Nataša Puzić Ravnjak, doc.dr.Lorna Zadravec Zaletel, dr. Urša Lampreht Tratar, dr. Urška Rugelj, dr. Nena Golob, Sara Perme, Anamarija Mozetič, dr. Ana Blatnik, Sara Brodarič, Nina Pečoler, Tina Semenič, Mitja Starešinič, Marjeta Meta Reberšek, dr. Maša Omerzel, Martina Vrankar	EU projekt	26

			referenčnih mrež, le na drugih področjih (Slovenija aktivno sodeluje na področju paliativne oskrbe, celostne rehabilitacije in življenja po raku ter obravnave raka pri mladostnikih in mladih odraslih).					
22.	Twinning za odličnost: Pospeševanje raziskav aktivacije protitumorskega imunskega odziva po elektrokemoterapiji v kombinaciji z genskim elektroprenosom pDNA, ki kodirajo ZIKT ZAPCancer	dr. Boštjan Markelc	Projekt »ZAP Cancer«, v skupni vrednosti 1,5 mio EUR, načrtuje izboljšanje dostopa do znanstvene odličnosti, optimizacijo upravljanja raziskav ter pospešitev izmenjave osebja, znanja in idej v Evropskem raziskovalnem prostoru (ERA) in dveh sodelujočih ustanovah iz držav širitve: Onkološkega inštituta Ljubljana (OIL) in Fakultete za zdravstvene vede (FZV) Univerze v Ljubljani. »ZAP Cancer« bo razširil obstoječo mrežo sodelovanja s štirimi vodilnimi evropskimi ustanovami: francoskim Inštitutom za farmakologijo in strukturno biologijo Nacionalnega centra za znanstvene raziskave (IPBS-CNRS), belgijskim Katholieke Universiteit Leuven (KUL), Inštitutom italijanskega nacionalnega raziskovalnega sveta (CNR) in avstrijsko Medicinsko univerzo v Gradcu (MUG).	1.10.2024 – 30.9.2027	419.375,00	prof.dr.Maja Čemažar, prof.dr. Gregor Serša, dr. Boštjan Markelc, dr. Tanja Jesenko, dr.Simona Kranjc Brezar, dr. Urška Kamenšek, dr. Maša Omerzel, dr. Katarina Žnidar, dr. Tim Božič, dr. Urša Lampreht Tratar, asist. Saša Kupčič, Ajda Medved, dr. Živa Pišljar, asist. Iva Šantek, dr. Katja Uršič Valentinuzzi, Alma Čerin	EU projekt	16
23.	Povečanje znanstvene odličnosti pri napovedovanju individualne radiosenzitivnosti raka na prostati z napredkom v prenosu znanja, mreženju in tehnoloških inovacijah v radiobiologiji RadExIORSBo ost	prof. dr. Maja Čemažar	S pomočjo napredne tehnologije, kot je umetna inteligenca in strojno učenje, bomo raziskali, kako posamezni bolniki reagirajo na zdravljenje, preučevali njihove genske profile, imunološke odzive in poškodbe DNK. Naš cilj je ustvariti smernice za klinično uporabo teh podatkov in identificirati potencialne biomarkerje, ki lahko napovedujejo, kako posameznik reagira na radioterapijo. To bo koristilo ne le bolnikom z rakom, temveč tudi zdravim posameznikom, ki so ogroženi.	1.10.2024 – 30.9.2027	190.625,00	prof.dr.Maja Čemažar, prof.dr. Gregor Serša, dr. Boštjan Markelc, dr. Tanja Jesenko, dr.Simona Kranjc Brezar, dr. Urška Kamenšek, dr. Maša Omerzel, prof. dr. Primož Strojman, doc.dr. Tanja Marinko, dr. Katarina Žnidar, dr. Tim Božič, dr. Živa Pišljar, dr. Urša Lampreht Tratar, Alma Čerin, dr. Aleš Grošelj	EU projekt	15

24.	Co-creating and evaluating a context-adapted risk-stratified population-based prostate cancer screening pilot in Slovenia UICC-ProScreen	doc. dr. Urška Ivanuš, dr. med.	Koordinator projekta je IARC-WHO, partnerja sta ERASMUS-MC (Nizozemska) in OIL (Slovenija). Vodja projekta za Slovenijo doc. dr. Urška Ivanuš, klinični koordinator je mag. Janka Čarman. Cilj projekta je izvedba prvega pilotnega organiziranega presejanja za raka prostate v Sloveniji. Prilagojeno bo slovenskim kapacitetam in potrebam, vključeni moški bodo obravnavani glede na individualno tveganje za raka prostate. Vključenih bo okrog 10.000 moških, predvidevamo okrog 6.000 presejalnih testov PSA.	1.10.2024 – 1.10.2026	267.000,00	doc. dr. Urška Ivanuš, mag. Janka Čarman, dr. Miha Pukl, dr. Blaž Grošelj, Tine Jerman	EU projekt	5
25.	eCANPlus – Krepitev digitalnih zmogljivosti onkoloških centrov v Evropski uniji za izboljšanje preventive in oskrbe	doc. dr. Cvetka Grašič Kuhar, dr. med.	eCanPlus si prizadeva prenesti koristi digitalnega zdravja do vseh državljanov, pacientov in zdravstvenih delavcev, z namenom izboljšanja preprečevanja in obravnave raka po vsej Evropi. Projekt vključuje 23 držav EU in 83 ključnih partnerjev iz javnih zdravstvenih ustanov, univerz, bolnišnic, onkoloških centrov in združenj bolnikov	1.5.2025-30.4.2029	392.545,55	doc. dr. Cvetka Grašič Kuhar, Tomaž Tušek, dr. Nena Golob, dr. Urška Rugelj, dr. Maja Ebert Moltara	EU projekt	5
26.	EU-CIP – Evropski informacijski portal o raku	dr. Katja Jarm, dr.med.	Onkološki inštitut Ljubljana je partner v pomembnem razvojnem projektu Evropski informacijski portal o raku (EU-CIP), ki ga vodi Charité – Universitätsmedizin Berlin, ena najuglednejših evropskih univerzitetnih bolnišnic. Cilj informacijskega portala o raku je izboljšati kakovost, dostopnost in razumevanje informacij za bolnike z rakom, njihove svojce, preživele in skrbnike v Evropski uniji.	1.5.2025-30.4.2029	171.750,00	dr. Katja Jarm, prof.dr. Vesna Zadnik, dr. Ana Erman, Željko Šljivić	EU projekt	4
27.	CancerWatch – Izboljšanje kakovosti in ažurnosti podatkov o raku za učinkovitejši nadzor nad boleznijo	prof. dr. Vesna Zadnik, dr. med.	CancerWatch je projekt skupnega ukrepanja Evropske unije, namenjena izboljšanju kakovosti, celovitosti in ažurnosti podatkov iz populacijskih registrov raka (PBCR) po Evropi. Projekt podpira cilje Evropskega načrta za boj proti raku, ki poudarja uporabo podatkov in digitalnih tehnologij za razumevanje in zmanjševanje bremena raka.	1.9.2025-30.9.2028	1.027.235,31	prof. dr. Vesna Zadnik, Katarina Lokar, Birk Mojca, Teja Oblak, Tina Žagar, Katja Kolenc Mokotar, Bric Nika, Sabina Lovšin, Miran Mlakar, Don Mohar, Amela Duratović Konjević, Ana Mihor,	EU projekt	12

28.	JA PCM- Skupno ukrepanje na področju personalizira ne medicine za zdravljenje raka	dr. Vida Stegel	Personalizirana onkološka medicina, ki temelji na osebni zdravstveni anamnezi, fiziološkem stanju in genomskem profiliranju v kombinaciji s tehnologijami, kot je slikanje, je ključna pri obvladovanju raka, od preprečevanja do oskrbe ob koncu življenja, in je v nekaterih primerih že standardna praksa. Ključni cilj tega skupnega ukrepa (Joint Action, JA) je razširiti dostop do onkološke obravnave in znanje o njej po vsej Evropi, z vizijo razvoja zdravstvenih intervencij skozi posameznikov življenjski potek, pri čemer se upošteva večperspektivni pogled – od zdrave osebe do bolnika z rakom in preživelega.	1.9.2025- 31.8.2029	262.599,40	dr. Vida Stegel, dr. Mateja Krajc, dr. Petra Škerl, Aleksander Novaković, Vita Šetrajčič Dragoš	EU projekt	5

Zap. št.	DRUGI NACIONALNI PROJEKTI							
29.	Program »Usposabljanje za zdravstvene delavce in sodelavce za pridobitev specialnih znanj iz področja klinične prehrane«	izr. prof. dr. Nada Rotovnik Kozjek	Usposabljanje in izobraževanje zdravstvenih delavcev za implementacijo klinične poti prehranske podpore na terciarnem in sekundarnem nivoju zdravstvenega varstva	01.11.2023 31.12.2025	96.000,00 EUR	izr. prof. Nada Rotovnik Kozjek, Denis Mlakar Mastnak, Laura Petrica, Katja Kogovšek, Brigita Avramović Brumen, Klemen Schara, Nizra Palamar, Tatjana Slapar, Urška Jelenka, Nina Lapornik, Nika Slokar	Ministrstvo za zdravje	11

**Poročilo o raziskovalni in izobraževalni dejavnosti
na Onkološkem inštitutu Ljubljana
za leto 2025**

Pripravili:

- Vijoleta Kaluža, mag. upr. ved
- Zvezdana Vukmirović, mag. posl. ved
- Uroš Kuhar, univ. dipl. prav.
- Nina Pečoler, mag. posl. ved.
- Alma Čerin, univ. dipl. prav.
- Tadeja Petric, univ. dipl. ekon.
- Maja Ramuš, mag. prof. zgod., mag. prof. rus.
- David Ožura, univ. dipl. fil. in soc. kult.
- prof. dr. Maja Čemažar, univ. dipl. biol.

Pregledala in potrdila: prof. dr. Maja Čemažar, univ. dipl. biol.

Ljubljana, 10. februar 2026

Kazalo vsebine

1 Uvod	1
2 Raziskovalna dejavnost	2
2.1 Raziskovalni projekti in programi iz ARIS	7
2.2 Raziskovalna sredstva iz ARIS v letu 2025	7
2.3 Mednarodni in bilateralni raziskovalni projekti	8
2.4 Klinične in ostale raziskave v letu 2025	10
2.5 Prijave na Javne razpise ARIS	11
2.6 Prijave na mednarodne razpise	12
2.7 Drugi nacionalni projekti	13
2.8 Bibliografski podatki	14
2.9 Znanstveno in strokovno raziskovalni nazivi	15
2.10 Mladi raziskovalci	17
3. Izobraževalna dejavnost	17
3.1 Realizacija plana strokovnih izobraževanj v Sloveniji in tujini	18
3.2 Daljša izobraževanja v tujini v letu 2025	20
3.3 Redni strokovni seminarji in strokovna srečanja	20
3.4 Pridobitev višje stopnje izobrazbe	20
3.5 Stroški strokovnih izobraževanj, srečanj, in ostalih izobraževalnih dejavnosti	21
3.6 Strokovni obiski	22

Kazalo tabel

Tabela 1: Sredstva iz ARIS v letu 2025	7
Tabela 2: Sredstva KR v letu 2025	11
Tabela 3: Bibliografski podatki od 2020 do 2025	14
Tabela 4: Seznam zaposlenih, ki so pridobili znanstveno raziskovalni naziv na OI v letu 2025	15
Tabela 5: Mladi raziskovalci na OI v letu 2025	17
Tabela 6: Izvedena daljša izobraževanja	21
Tabela 7: Izobraževanje v obdobju 2020 – 2025	21
Tabela 8: Planirana in realizirana sredstva za izobraževanje za leto 2025	22

Kazalo slik

Slika 1: Sredstva ARIS v obdobju od 2020 do 2025 v EUR	8
Slika 2: Pregled števila izvajanja novih evropskih projektov na OI od 2021 do 2025	9
Slika 3: Skupna vrednost evropskih projektov na OI od 2021 do 2025	9
Slika 4: Raziskave glede na obdobje zajema podatkov v letu 2025	10
Slika 5: Delo KSOPR/KSOPKR in EK OI v obdobju od 2020 do 2025	11
Slika 6: Prijave na domače, mednarodne ter ostale razpise v obdobju od 2020 do 2025	13
Slika 7: Realizacija udeležb 2025 v primerjavi s planom	19
Slika 8: Realizacija udeležb 2020-2025	19

Kazalo prilog

PRILOGE	24
Priloga 1: Programi in projekti, ki so bili financirani s strani ARIS v letu 2025	24
Priloga 2: Interni projekti	26
Priloga 3: Mednarodni, bilateralni in drugi nacionalni projekti v letu 2025	27
Priloga 4: Strokovna knjižnica realizacija za leto 2025	30
Priloga 5: Publikacije v letu 2025	32
Priloga 6: Statistika uporabe kvalitetnih mednarodnih znanstvenih e-revij in e-knjig (statistika prenosov polnih besedil člankov in poglavij)	34
Priloga 7: Strokovna srečanja v letu 2025	35
Priloga 8: Seznam aktivnih pogodb za pridobitev višje stopnje izobrazbe 2025	41
Priloga 9: Seznam prospektivnih raziskav v letu 2025	46
Priloga 10: Seznam retrospektivnih raziskav v letu 2025	51
Priloga 11: Seznam retrospektivno-prospektivnih raziskav v letu 2025	56
Priloga 12: Seznam aktivnih kliničnih raziskav, kjer je potekalo vključevanje bolnikov v letu 2025	57

1 Uvod

Raziskovanje in izobraževanje imata na Onkološkem inštitutu Ljubljana (OI Ljubljana) poseben pomen, saj sta temeljni obliki aktivnosti, ki omogočata pridobivanje in širjenje znanja. Raziskovanje in izobraževanje na OI Ljubljana se izvaja v vseh organizacijskih strukturah ustanove. V letu 2025 je bilo (po podatkih SICRIS-a) registriranih 315 raziskovalcev in strokovnih ali tehničnih sodelavcev (v letu 2024 in 2023 jih je bilo 293, leta 2022 pa 267). Na OI Ljubljana je v letu 2025 raziskovanje potekalo preko raziskovalnih projektov (domačih in tujih), raziskovalnih programov v okviru stabilnega financiranja in preko kliničnih raziskav. Izobraževanja, o katerih poročamo v tem poročilu, se nanašajo na strokovna izobraževanja naših zaposlenih ter na strokovna izobraževanja, ki jih naši zaposleni organizirajo in izvajajo tako za strokovnjake kot za laično javnost s področja onkologije.

Najpomembnejši cilji v letu 2025 so bili:

- Izvajanje raziskovalnih programov, projektov in bilateralnih projektov Javne agencije za znanstvenoraziskovalno in inovacijsko dejavnost Republike Slovenije (ARIS), mednarodnih projektov ter kliničnih raziskav.
- Izvajanje strategije na področju raziskovanja na OI Ljubljana.
- Izvajanje znanstveno raziskovalne dejavnosti v okviru programskega infrastrukturnega ter razvojnega stebra financiranja s strani ARIS.
- Izvajanje Pravilnika o raziskovanju na OI Ljubljana na področju financiranja internih znanstveno raziskovalnih projektov (delo v Komisiji za znanstveno raziskovalno delo KZRD).
- Izvajanje habilitacijskih postopkov za pridobitev raziskovalnih nazivov, ki so potrebni za izvajanje raziskovalnega dela (delo v Komisiji za izvolitve in nazive KIN).
- Aktivna raziskovalno razvojna dejavnost s partnerji v evropskem prostoru.
- Aktivna publicistična dejavnost v slovenskih in mednarodnih strokovnih in znanstvenih revijah.
- Organizacija strokovnih srečanj in drugih izobraževanj za strokovno in laično javnost.
- Izvedba izobraževanj za bolnike in svojce.
- Spodbujanje in vzdrževanje publicistične dejavnosti na OI Ljubljana: izdaja revije Onkologija, monografij za javnost in stroko, priprava in izdaja strokovno promocijskega gradiva.
- Vzdrževanje strokovne knjižnice in ažuren vpis bibliografskih enot v sistem COBISS.
- Spodbujanje do in podiplomskega študija delavcev OI Ljubljana in skrb za ustrezne pedagoške habilitacijske nazive na Univerzah.
- Izobraževanje mladih raziskovalcev v okviru programskega stebra stabilnega financiranja ARIS.
- Izobraževanje delavcev OI Ljubljana po sprejetem planu udeležb.
- Spodbujanje daljših strokovnih in znanstvenih izobraževanj zaposlenih v tujini (vsaj 3-mesečna izobraževanja).
- Permanentno strokovno izobraževanje po oddelkih in rednih tedenskih strokovnih seminarjih.
- Sodelovanje visokošolskih učiteljev na izobraževanju do- in podiplomskega študija slovenskih univerz in drugih visokošolskih zavodov.
- Sprejemanje tujih študentov in strokovnjakov na izmenjavo v okviru ERASMUS programov in drugih.
- Izvajanje mentorskega dela pri diplomskih magistrskih in doktorskih študijih na slovenskih univerzah in drugih visokošolskih zavodih.
- Skrb za varno, etično in kakovostno načrtovanje in izvedbo raziskav na OI Ljubljana (delo v komisijah Komisiji za strokovno oceno protokolov raziskav (KSOPR) in Etični komisiji (EK OI)).

2 Raziskovalna dejavnost

Kot vsa leta doslej, je raziskovalna dejavnost potekala na področju bazičnih raziskav, raziskav o diagnostičnih in prognozičnih faktorjih, predkliničnih ter kliničnih in epidemioloških študijah.

Skladno s strategijo OI Ljubljana na področju raziskovanja in izobraževanja so bili postavljeni naslednji cilji/prioritete:

prioriteta	Ukrep	realizacija	Obrazložitev
Zagotoviti večji obseg raziskovalnega dela	Posodobiti interni Pravilnik o znanstvenoraziskovalni dejavnosti na OI	100 %	Pravilnik je bil sprejet marca 2025
	Posodobiti in spremeniti Pravilnik o stabilnem financiranju znanstvenoraziskovalne dejavnosti in Metodologijo za razporejanje sredstev	100 %	Pravilnik je bil sprejet maja 2025
	Posodobiti Pravilnik o izvolitvi v znanstvene in strokovno-raziskovalne nazive na OI Ljubljana	100 %	Pravilnik je bil sprejet avgusta 2025
	Posodobiti interna Navodila o finančnem vodenju raziskav	100 %	Pravilnik je bil sprejet marca 2025
	Zagotoviti čas za opravljanje raziskovalnega in pedagoškega dela	100 %	Opredeljeno v Pravilniku o raziskovanju
	Planirati sredstva za raziskovanje	100 %	Opredeljeno v Pravilniku o raziskovanju
	Povečati pripravljenost bolnikov za sodelovanje v kliničnih raziskavah	75 %	Cilj/prioriteta vključena v DPOR za obdobje 2022-2026, izpeljani sestanki z društvu bolnikov in izobraževalni dan za bolnike, redna rubrika v reviji OKNO, priprava knjižice in zgibanke za bolnike o kliničnih raziskavah
Ohraniti in nadgraditi mednarodno vlogo	Pridobiti akreditacijo Cancer Center	100 %	Pridobljena akreditacija OECI v letu 2022
	Pridobiti akreditacijo Comprehensive Cancer Center	80 %	Potekajo ustrezne aktivnosti – sprejet pravilnik o raziskovanju, prijave na projekte skupnega pomena za vzpostavitev mreže centrov v Sloveniji, v decembru oddana vloga za CCC po OECI akreditaciji
	Okrepiti raven mednarodnih strokovnih povezav	80 %	Sodelovanje v mednarodnih projektih skupnega pomena, prijava EU projektov kot koordinatorji
	Povečati obseg izobraževanj in izmenjav osebja v tujini	80 %	Potrjen načrt daljših izobraževanj/izmenjav v okviru 1. prioritete
	Okrepiti sodelovanje s programoma European	100 %	V letu 2024 je bilo pridobljenih sedem novih projektov v okviru programa

prioriteta	Ukrep	realizacija	Obrazložitev
	Beating Cancer Plan in Mission on Cancer		Evropske unije Obzorje Evropa (Horizon Europe) in EU4Health.

Na OI Ljubljana je za področje raziskovanja pripravljena še bolj podrobna strategija, ki bolj natančno povzema glavne cilje strategije OI Ljubljana in je tudi v skladu z zahtevami Zakona o znanstveno raziskovalni in inovacijski dejavnosti RS in merili za akreditacijo po OECl.

Poročilo o izvajanju strategije OI Ljubljana na področju raziskovanja glede na posodobljene cilje, ukrepe in kazalnike v februarju 2025:

Cilj	Ukrep	Kazalnik	Izhodiščna vrednost v 2022	Ciljna vrednost v 2027	Odgovorna oseba	Kazalnik v letu 2025
Povečati proračun za raziskovanje iz nacionalnih virov financiranja za 5 % na leto	Okrepiti sodelovanje z obstoječimi raziskovalnimi skupinami na nacionalni ravni in prijave na ustrezne razpise	Višina prejetih sredstev iz nacionalnih virov v EUR	2.357.682 EUR	3.009.066 EUR	Direktor in strokovni direktor OI Ljubljana Predstojnik sektorja za raziskovanje in izobraževanje	3.118.901,39 EUR
Povečati število znanstvenih objav v prvem kvartilu posameznega znanstvenega področja	Vzpostavitev ustreznih mehanizmov sistematične podpore raziskovalcem kot so tečaji akademskega pisanja, izobraževanje mladih raziskovalcev, koordinacijski sestanki v sodelovanju s kliničnimi raziskavami.	Število znanstvenih objav v prvem kvartilu	79	120	Direktor in strokovni direktor OI Ljubljana Predstojnik sektorja za raziskovanje in izobraževanje	95
Opredeliti in povečati število zdravnikov v FTE za raziskovanje za 3 FTE letno	Dodatna zaposlitev znotraj OI Ljubljana in večje število zaposlitev zdravnikov raziskovalcev.	Višina FTE	25,36	Več kot > 50 FTE je razporejeno za področje raziskovalne dejavnosti	Predstojnik sektorja za raziskovanja in izobraževanje Vodje raziskovalnih skupin	24,72
Kontinuirano izvajanje vsaj 100 prospektivnih kliničnih raziskav letno, ki vključujejo bolnike, od tega vsako leto vsaj 5 novih	Vzpostavitev ustreznih mehanizmov sistematične podpore izvajalcem in zaposlitev dodatnih koordinatorjev kliničnih raziskav. Vzpostavitev oddelka kliničnih raziskav (POKR), ki bo pripravljala dokumentacijo za registracijo OI Ljubljana na različne regulatorne organizacije/organe, pripravljala standardne operativne postopke za pripravo, izvajanje in	Število kliničnih raziskav	98	> 100	Direktor in strokovni direktor OI Ljubljana	105 prospektivnih kliničnih raziskav (od le-teh vključevanje bolnikov pri: 62)

Cilj	Ukrep	Kazalnik	Izhodiščna vrednost v 2022	Ciljna vrednost v 2027	Odgovorna oseba	Kazalnik v letu 2025
	nadzor kliničnih raziskav, nudil pomoč raziskovalcem pri pridobivanju sredstev za klinično raziskovalno delo, nudil pomoč pri delu komisij na OI Ljubljana (regulatorni postopki, ipd.), sodeloval pri pripravi letnih poročil o kliničnih raziskavah in raziskovanju, koordiniral delo s »Contract Research organization« (CRO) pri kliničnih raziskavah in sodeloval pri izvajanju vseh kliničnih študij.					
Ali omenjene klinične študije vključujejo preizkuse Faze I?	Vzpostavitev ustreznih mehanizmov sistematične podpore izvajalcem in zaposlitev dodatnih koordinatorjev kliničnih raziskav. Vzpostavitev oddelka kliničnih raziskav (POKR), ki bo pripravljala dokumentacijo za registracijo OI Ljubljana na različne regulatorne organizacije/organe, pripravljala standardne operativne postopke za pripravo, izvajanje in nadzor kliničnih raziskav, nudil pomoč raziskovalcem pri pridobivanju sredstev za klinično raziskovalno delo, nudil pomoč pri delu komisij na OI Ljubljana (regulatorni postopki, ipd.), sodeloval pri pripravi letnih poročil o kliničnih raziskavah in raziskovanju, koordiniral delo s »Contract Research organization« (CRO) pri kliničnih raziskavah in sodeloval pri izvajanju vseh kliničnih študij.	Število preizkusov Faze I	1	>1	Predstojnik sektorja za raziskovanje in izobraževanje Vodje raziskovalnih skupin	faza I: 2, faza II: 1
Število vključenih bolnikov v prospektivne klinične raziskave v posameznem	Vzpostavitev ustreznih mehanizmov sistematične podpore izvajalcem in zaposlitev dodatnih koordinatorjev kliničnih raziskav. Vzpostavitev oddelka	Število vključenih bolnikov	<10 %	>10 %	Predstojnik sektorja za raziskovanje in izobraževanje	26%

Cilj	Ukrep	Kazalnik	Izhodiščna vrednost v 2022	Ciljna vrednost v 2027	Odgovorna oseba	Kazalnik v letu 2025
letu glede na %, na novo zdravljenih v centru	kliničnih raziskav (POKR), ki bo pripravljala dokumentacijo za registracijo OI Ljubljana na različne regulatorne organizacije/organe, pripravljala standardne operativne postopke za pripravo, izvajanje in nadzor kliničnih raziskav, nudil pomoč raziskovalcem pri pridobivanju sredstev za klinično raziskovalno delo, nudil pomoč pri delu komisij na OI Ljubljana (regulatorni postopki, ipd.), sodeloval pri pripravi letnih poročil o kliničnih raziskavah in raziskovanju, koordiniral delo s »Contract Research organization« (CRO) pri kliničnih raziskavah in sodeloval pri izvajanju vseh kliničnih študij.				Vodje raziskovalnih skupin	
Povečati število člankov v odprti znanosti	Vzpostavitev ustreznih mehanizmov sistematične podpore raziskovalcem, povečanje dostopnosti znanstvenih del, spodbujanje in promocija povezovanja znanosti z javnostjo, dosledno navajanje avtorstva in intelektualnega dela.	Število objavljenih člankov v odprti znanosti	104	150	Predstojnik sektorja za raziskovanje in izobraževanje Vodje raziskovalnih skupin	124
Povečati proračun za raziskovanje iz naslova mednarodnih sredstev na letni ravni za 10 %	Okrepiti sodelovanje z obstoječimi mednarodnimi uveljavljenimi raziskovalnimi skupinami in vzpostavitev novih, prijave na ustrezne mednarodne razpise, sodelovanje s tujimi raziskovalnimi skupinami in podjetji.	Višina realizacije v EUR	282.700 EUR	455.291 EUR	Predstojnik sektorja za raziskovanje in izobraževanje Vodje raziskovalnih skupin Vodja Pododdela za klinične raziskave	1.790.125,59 EUR
Povečati število mednarodnih projektov, v katerih OI Ljubljana sodeluje kot	Vzpostavitev konzorcijev na podlagi obstoječega mednarodnega sodelovanja in prijave projektov na različnih razpisih.	Število mednarodnih projektov, v katerih OI Ljubljana	0	7	Predstojnik sektorja za raziskovanje in izobraževanje	6

Cilj	Ukrep	Kazalnik	Izhodiščna vrednost v 2022	Ciljna vrednost v 2027	Odgovorna oseba	Kazalnik v letu 2025
vodja delovnega paketa		sodeluje kot vodja delovnega paketa				
Članstvo v uredniških odborih mednarodnih znanstvenih revij	Okrepiti sodelovanje z mednarodnimi konzorciji in raziskovalci.	Število članstev v uredniških odborih mednarodnih znanstvenih revij	38	45	Vodja Pododdelka za klinične raziskave Vodje programskih skupin	19

Razvojni cilji:

Cilj	Ukrep	Kazalnik	Izhodiščna vrednost v 2022	Ciljna vrednost v 2027	Odgovorna oseba	Kazalnik v letu 2025
Prenos tehnologij/načinov obravnave raka	Daljši raziskovalni obiski v tujih centrih, spodbujanje lastnih raziskav	Število novo pripravljenih smernic in kliničnih poti	10	12	Direktor in strokovni direktor OI Ljubljana Predstojnik sektorja za raziskovanje in izobraževanje	5
Odličen raziskovalni kader	Financiranje izobraževanja za pridobitev višje stopnje izobrazbe, daljša izobraževanja v tujih centrih	Število aktivnih pogodb za financiranje doktorske stopnje izobrazbe in število daljših izobraževanj v tujini	76	90	Direktor in strokovni direktor OI Ljubljana Predstojnik sektorja za raziskovanje in izobraževanje Vodje programskih skupin	78
Vzpostavitev mednarodnega sodelovanja s tujimi organizacijami in raziskovalci	Obiski primerljivih tujih onkoloških centrov, prijave in sodelovanje na mednarodnih projektih, sodelovanje s tujimi raziskovalci in konzorciji, aktivno članstvo v mednarodnih združenjih	Število prijav na mednarodne projekte	12	20	Direktor in strokovni direktor OI Ljubljana Predstojnik sektorja za raziskovanje in izobraževanje Vodje programskih skupin	27
Razvijanje novih inovativnih zdravljenj	Spodbujanje lastnih raziskav v obliki dodatnega financiranja (interni razpisi)	Število internih projektov	0	30	Direktor in strokovni direktor OI Ljubljana Predstojnik sektorja za raziskovanje in izobraževanje Vodje programskih skupin	23

2.1 Znanstvenoraziskovalni projekti in programi podprti s strani Javne agencije za znanstvenoraziskovalno in inovacijsko dejavnost Republike Slovenije (ARIS)

V začetku leta 2023 je bil sprejet nov Zakon o znanstvenoraziskovalni in inovacijski dejavnosti, v okviru katerega je OI Ljubljana prešel v ti. stabilno financiranje raziskovalne dejavnosti. Skladno z zakonodajo smo sprejeli več dokumentov in pravilnikov o opravljanju in deljenju sredstev za znanstveno raziskovalno dejavnost na OI Ljubljana, ki jih redno posodabljam. Spisani in sprejeti so bili naslednji dokumenti/pravilniki, ki urejajo področje raziskovanja na OI Ljubljana:

- Pravilnik o mladih raziskovalcih in njihovih mentorjih na OI Ljubljana,
- Pravilnik o stabilnem financiranju znanstvenoraziskovalne dejavnosti na Onkološkem inštitutu Ljubljana s priloženo Metodologijo za razporejanje sredstev za stabilno financiranje znanstvenoraziskovalne dejavnosti OI Ljubljana,
- Strategija raziskovanja na OI Ljubljana,
- Pravilnik o znanstveno raziskovalni dejavnosti na OI Ljubljana skupaj s priloženo Navodila za prijavo raziskav na OI Ljubljana.

V okviru stabilnega financiranja tako OI Ljubljana sam razpolaga s sredstvi za raziskovalne programe in mlade raziskovalce. Dodatno pa je OI Ljubljana pridobil sredstva za upravno in podporno dejavnost (UPD), ter infrastrukturno dejavnost (ID), ki smo jo na OI Ljubljana v mesecu novembru 2022 tudi ustanovili.

V okviru stabilnega financiranja se je tako v letu 2025 financiralo 8 raziskovalnih programov, 15 mladih raziskovalcev, upravno podporno dejavnost (UPD), infrastrukturna dejavnost (ID) ter razvojni steber (RFS) v okviru internih raziskovalnih projektov.

V letu 2025 je raziskovanje, ki ga financiramo iz sredstev, pridobljenih na razpisih Javne agencije za znanstvenoraziskovalno in inovacijsko dejavnost Republike Slovenije (ARIS), potekalo v sklopu 31 raziskovalnih projektov (od tega 8 ciljnih raziskovalnih projektov – CRP, 1 podoktorski projekt in 2 bilateralna projekta). Na Javnem razpisu za (so)financiranje znanstvenoraziskovalnih projektov 2025 (objavljen konec leta 2024) je bilo izbranih 6 novih projektov, ki so se začeli s 1. 1. 2025 (2 projekta, kjer je smo vodilna organizacija in 4 projekti, kjer je smo sodelujoča organizacija). V letu 2025 se je zaključilo 10 projektov (3 CRP, 6 znanstvenoraziskovalnih in 1 bilateralni projekt). (Priloga 1).

2.2 Raziskovalna sredstva iz ARIS v letu 2025

OI Ljubljana je v letu 2025 od ARIS pridobil **3.118.901,39** (Tabela 1). V primerjavi z letom 2024 so prilivi večji za **129.006,34 EUR**. (Slika 1).

Tabela 1: Sredstva iz ARIS v letu 2025 v EUR

Vrsta	Znesek
Upravljaljska in podpora dejavnost (UPD)	467.666,80
Infrastrukturna dejavnost (ID)	165.658,07
Raziskovalni programi	1.121.585,46
Mladi raziskovalci (MR)	399.833,91
Razvojni steber (RS) - namenjen za interne projekte OI	122.406,85
Raziskovalni projekti	820.006,05
Zlati odprti dostop	5.757,07
Serijske publikacije	6.355,18

Sofinanciranje znanstvene publikacije: Onkologija strokovno-znanstveni časopis za zdravnike	9.632,00
Bilateralni projekti	0
Skupaj	3.118.901,39

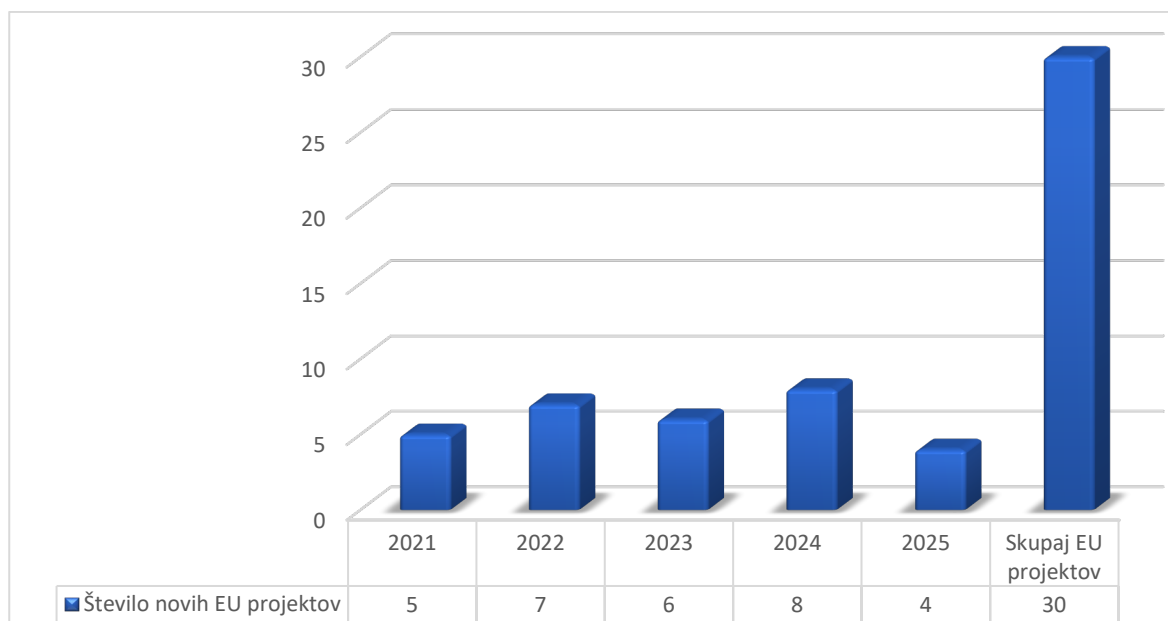


Slika 1: Sredstva ARIS v obdobju od 2021 do 2025 v EUR

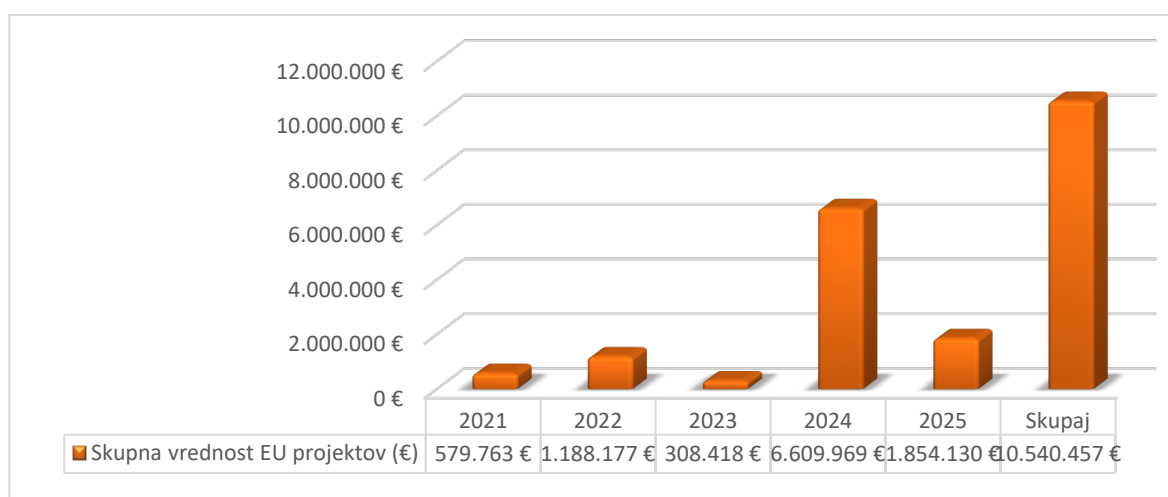
2.3 Mednarodni in bilateralni raziskovalni projekti

V letu 2025 je na OI Ljubljana potekalo izvajanje **25 evropskih projektov in mrež**, ki pokrivajo širok spekter področij, vključno z **genomiko raka, presejanjem in zgodnjim odkrivanjem raka, kliničnimi raziskavami, digitalizacijo in eZdravjem, redkimi boleznimi ter imunoterapijo in personalizirano medicino**. Med pomembnejšimi dosežki Onkološkega inštituta Ljubljana v letu 2025 je bila vloga koordinatorja v enem mednarodnem projektu. V treh mednarodnih projektih smo imeli vlogo izvajalca na nacionalni ravni (competent authority), kjer koordiniramo partnerje projektov v Sloveniji, v dveh mednarodnih projektih pa smo vodili delovni paket na ravni konzorcija. Pri ostalih projektih smo sodelovali kot projektni partner. Vse navedeno potrjuje našo strokovno odličnost in mednarodno prepoznavnost. V letu 2025 je OI Ljubljana začel izvajati **4 nove evropske projekte** v skupni višini **pridobljenih sredstev 1.854.130,26 €**, kar kaže na nenehno rast in širjenje mednarodnega sodelovanja. **Celotna vrednost izvajanja evropskih projektov od leta 2021 do leta 2025 znaša 10.540.457 EUR.**

Poleg evropskih projektov so raziskovalci OI Ljubljana v letu 2025 sodelovali tudi pri **2 bilateralnih ARIS projektih (ZDA in Avstrija)** ter pri enem nacionalnem projektu, ki je bil financiran iz raziskovalnih sredstev Ministrstva za zdravje RS.



Slika 2: Pregled števila izvajanja novih evropskih projektov na OI Ljubljana od 2021 do 2025



Slika 3: Skupna vrednost evropskih projektov na OI Ljubljana od 2021 do 2025

Ključne tematske usmeritve projektov:

- **Personalizirana onkologija in imunoterapija** (IMMUNOCLUSTER-2, CRP/SVN22-02, ZAPCancer, RadExIORSBoost, JA PCM),
- **Presejanje in zgodnje odkrivanje raka** (EU-TOPIA-EAST, EUCanScreen, UICC-ProScreen),
- **Redke bolezni in genomska medicina** (CAN.HEAL, ERN-GENTURIS, ERN-EURACAN),
- **Celostna oskrba onkoloških bolnikov** (CCI4EU, EUnetCCC JA),
- **Raziskave in napredne terapije v onkologiji** (CARDIOCARE, 4D PICTURE),
- **Digitalizacija in umetna inteligenca v onkologiji** (e-QuoL, SI-SUD, eCanPlus, EU-CIP, EUonQoL),
- **Evropske mreže in sodelovanje pri obvladovanju raka** (JANE-2, EUnetCCC JA PERCH, OriON, CancerWatch).

V okviru teh projektov OI Ljubljana sodeluje s **preko 150 evropskimi kliničnimi centri in raziskovalnimi organizacijami**, kar omogoča **izmenjavo znanja, razvoj novih pristopov pri**

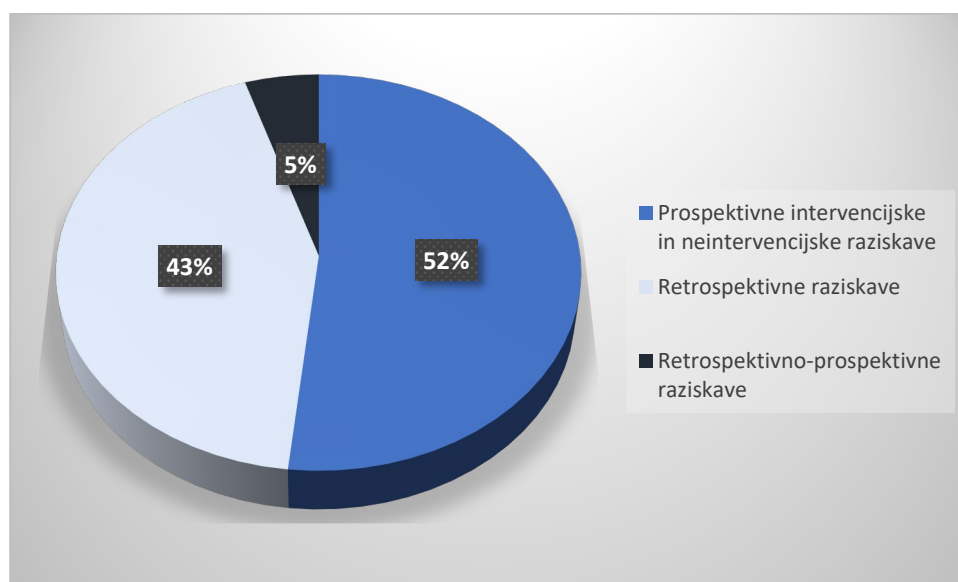
zdravljenju raka ter izboljšanje kakovosti življenja bolnikov. Projekti se osredotočajo na **uvajanje inovativnih tehnologij**, krepitev **mednarodnega sodelovanja**, izboljšanje **dostopnosti do kakovostne onkološke oskrbe** ter **prenos znanja v klinično prakso**.

Leto 2025 je za OI Ljubljana pomembno leto pri **implementaciji naprednih evropskih strategij za boj proti raku**, saj številni projekti prinašajo ključne **raziskovalne, klinične in digitalne rešitve**, ki bodo pripomogle k **izboljšanju obravnave bolnikov** in **kreiranju trajnostnih zdravstvenih politike**.

2.4 Klinične in ostale raziskave v letu 2025

Večji del kliničnih raziskav, ki jih izvajamo na OI Ljubljana predstavljajo neintervencijske študije. Nekaj kliničnih intervencijskih raziskav je v sodelovanju s farmacevtskimi družbami in nekaj takih, ki jih izvajamo raziskovalci z OI Ljubljana samostojno (akademske raziskave).

V letu 2025 je aktivno potekalo nadaljevanje raziskovanja v sklopu 105 prospektivnih intervencijskih in neintervencijskih raziskav (v letu 2024 137), 10 retrospektivno-prospektivnih raziskav (v letu 2024 12) ter 88 retrospektivnih raziskav (v letu 2024 108) (Priloga 9, Priloga 10 in Priloga 11). Število raziskav glede na obdobje zajema podatkov v letu 2025 prikazuje slika 4.



Slika 4: Raziskave glede na obdobje zajema podatkov v letu 2025

V letu 2025 je raziskovanje potekalo v okviru 4 predkliničnih raziskav (5 manj kot leta 2024) in 260 kliničnih raziskav (4 manj kot leta 2024).

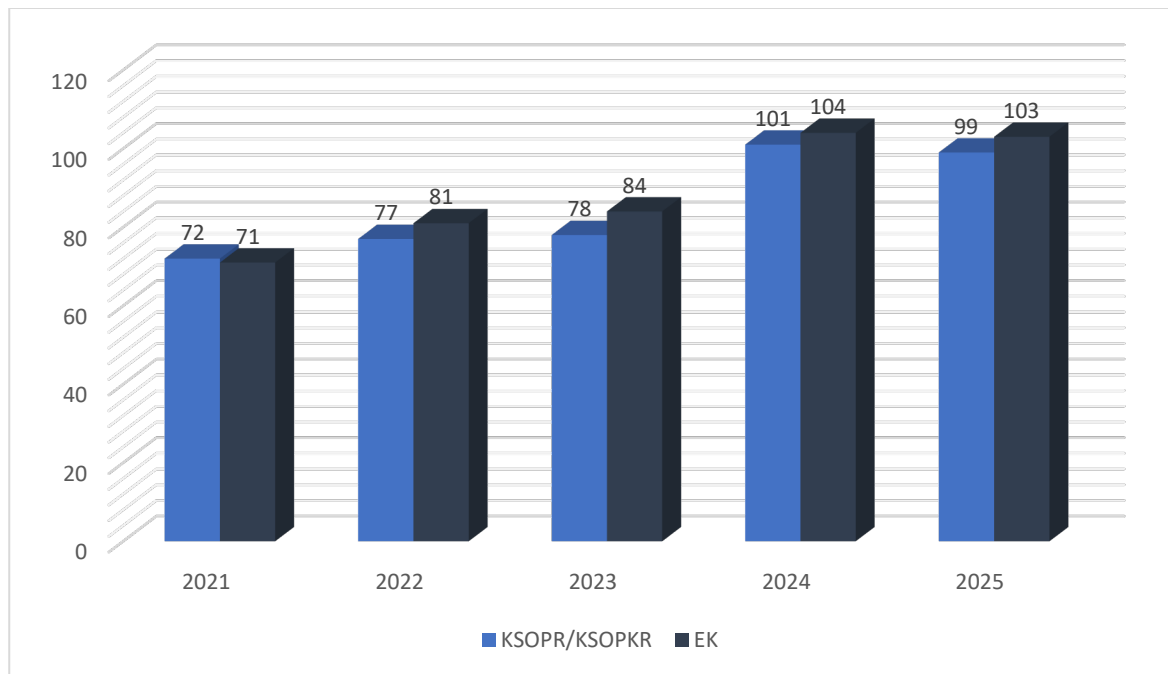
V letu 2025 so raziskovalci zaključili 38 raziskav in 3 klinične primere (skupno 24 manj kot leto poprej). Vključevanje bolnikov je potekalo pri 62 kliničnih raziskavah (pri 13 več kot v letu 2024) (Priloga 12).

V letu 2025 je bilo realiziranih 11 rednih in 2 dopisni seji Komisije za strokovno oceno protokolov raziskav (v nadaljevanju KSOPR) ter 11 rednih, 1 izredna in 1 dopisna seja Etične komisije (v nadaljevanju EK).

V letu 2025 smo prijaviili 99 raziskav na KSOPR (65 novih raziskav in 34 dopolnitve raziskav). V primerjavi z letom 2024 se je število vlog zmanjšalo za 2 raziskavi.

Na EK pa so bile leta 2025 obravnavane 103 raziskave, kar je v za 1 manj primerjavi z letom 2024.

Delo KSOPR (oz. KSOPKR) in EK v obdobju od 2021 do 2025 prikazuje Slika 5.



Slika 5: Delo KSOPR (oz. KSOPKR) in EK v obdobju od 2021 do 2024

V letu 2025 je bilo za klinične raziskave prejetih 188.137,20 EUR, porabljenih pa 187.761,60 EUR sredstev (Tabela 2). Razlog visokega odliva iz sredstev raziskav je tudi v odlivu na sredstva OI Ljubljana (stroški rednega dela in režije), saj so bili naknadno narejeni in knjiženi finančni razrezi računov večih raziskav preteklih let.

Tabela 2: Sredstva KR v letu 2025

Klinične raziskave		
Prilivi	Odlivi	Razlika
188.137,20 EUR	187.761,60 EUR	375,56 EUR

2.5 Prijave na Javne razpise ARIS

V letu 2025 smo nadaljevali z aktivnim prijavljanjem na razpise ARIS. Na podlagi poziva ARIS v letu 2025 za predložitev raziskovalnih projektov za naslednje obdobje financiranja (2025), smo kot nosilna organizacija oddali 8 prijav in 14 sodelujočih (skupaj 3 prijav več kot v 2024). Uspešnih je bilo 6 novih projektov; 2 projekta v vodilni vlogi OI Ljubljana in 4 sodelujoče projekte (razpis 2024). Iz razpisa 2025 pa sta bila uspešna samo 2 sodelujoča projekta.

2.6 Prijave na mednarodne razpise in izvajanje evropskih RRI projektov

V letu 2025 so raziskovalci OI Ljubljana nadaljevali aktivno vključevanje v mednarodne raziskovalne projekte, ki jih financirajo različni evropski programi, kot so Horizon Europe, ERASMUS, EU4H, ERC in drugi.

Na razpise Horizon Europe in EU4Health so se v letu 2025 prijavili številni raziskovalci, med njimi prof. dr. Maja Čemažar (BioBoron, ECHO S II, ValidECT, doc. dr. Mateja Krajc (GENESIS), viš. znan. sod. Boštjan Markelc (EPOC, ACHIEVE), prof. dr. Vesna Zadnik (HEART, TREECODE), doc. dr. Urška Ivanuš (weCARE, Cancer Screening, PRAISE-U, GEN-AI2Cerv), doc. dr. Erika Matos (CAINDAI, GENAI-PATH), znan. sod. dr. Mate Beštek (GENAI2 Cerv), viš. znan. sod. dr. Tanja Jesenko (CONFIDENCE), viš. znan. sod. dr. Urška Kamenšek (Usherjev sindrom - mini USH2A, Choroideremia), dr. Nataša Puzić Ravjak (ACTIVITY) in doc. dr. Andraž Perhavec (PROMISE-SARC), doc. dr. Ivica Ratoša (ResPECT), dr. Nina Pišlar (VINCI), Igor Josipović (ShieldHealthAdria, DigiONE) ter na razpis Erasmus+, projekt HEALWELLS (dr. Aleksandra Grbič).

Uspešno odobreni projekti, začeti v letu 2025

Onkološki inštitut Ljubljana je v letu 2025 pričel z izvajanjem **4 novih evropskih projektov** v skupni vrednosti **1.854.130,26 EUR**. Stopnja sofinanciranja projektov je 100 % s strani programov EU in Ministrstva za zdravje RS.

1. eCANPlus – Krepitev digitalnih zmogljivosti onkoloških centrov v Evropski uniji za izboljšanje preventive in oskrbe

- **Vodja:** doc. dr. Cvetka Grašič Kuhar, dr. med.
- **Trajanje:** 1. 5. 2025 – 30. 4. 2029
- **Opis:** eCanPlus si prizadeva prenesti koristi digitalnega zdravja do vseh državljanov, pacientov in zdravstvenih delavcev, z namenom izboljšanja preprečevanja in obravnave raka po vsej Evropi. Projekt vključuje 23 držav EU in 83 ključnih partnerjev iz javnih zdravstvenih ustanov, univerz, bolnišnic, onkoloških centrov in združenj bolnikov.

2. EU-CIP – Evropski informacijski portal o raku

- **Vodja:** dr. Katja Jarm, dr. med.
- **Trajanje:** 1. 5. 2025 – 30. 4. 2029
- **Opis:** Onkološki inštitut Ljubljana in Društvo onkoloških bolnikov Slovenije sta partnerja v pomembnem razvojnem projektu Evropski informacijski portal o raku (EU-CIP), ki ga vodi Charité – Universitätsmedizin Berlin, ena najuglednejših evropskih univerzitetnih bolnišnic. Cilj informacijskega portala o raku je izboljšati kakovost, dostopnost in razumevanje informacij za bolnike z rakom, njihove svojce, preživele in skrbnike v Evropski uniji.

3. CancerWatch – Izboljšanje kakovosti in ažurnosti podatkov o raku za učinkovitejši nadzor nad boleznijo

- **Vodja:** prof. dr. Vesna Zadnik, dr. med.
- **Trajanje:** 1. 9. 2025 – 31. 8. 2028
- **Opis:** CancerWatch je projekt skupnega ukrepanja Evropske unije, namenjena izboljšanju kakovosti, celovitosti in ažurnosti podatkov iz populacijskih registrov raka (PBCR) po Evropi. Projekt podpira cilje Evropskega načrta za boj proti raku, ki poudarja uporabo podatkov in digitalnih tehnologij za razumevanje in zmanjševanje bremena raka.

4. JA PCM- Skupno ukrepanje na področju personalizirane medicine za zdravljenje raka

- **Vodja:** dr. Vida Stegel
- **Trajanje:** 1. 11. 2025 – 30. 11. 2029

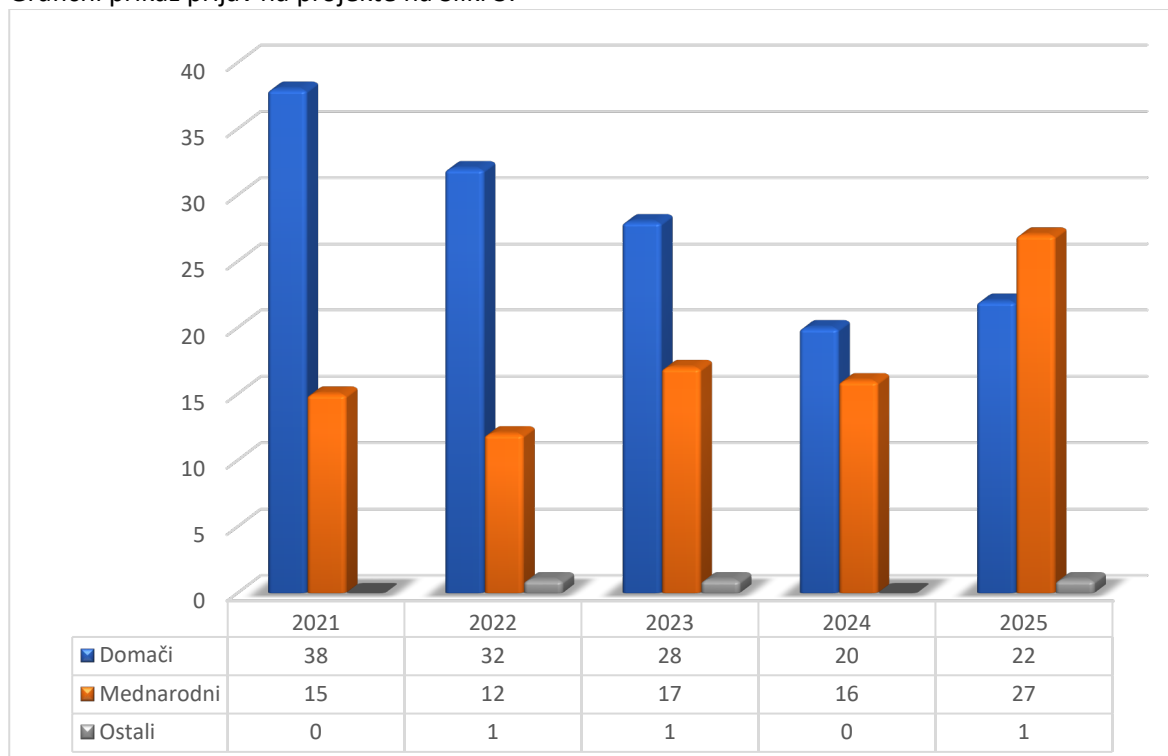
- **Opis:** Personalizirana onkološka medicina, ki temelji na osebni zdravstveni anamnezi, fiziološkem stanju in genomskem profiliranju v kombinaciji s tehnologijami, kot je slikanje, je ključna pri obvladovanju raka, od preprečevanja do oskrbe ob koncu življenja, in je v nekaterih primerih že standardna praksa. Ključni cilj tega skupnega ukrepa (Joint Action, JA) je razširiti dostop do onkološke obravnave in znanje o njej po vsej Evropi, z vizijo razvoja zdravstvenih intervencij skozi posameznikov življenjski potek, pri čemer se upošteva večperspektivni pogled – od zdrave osebe do bolnika z rakom in preživelega.

Ti projekti potrjujejo vodilno vlogo Onkološkega inštituta Ljubljana v mednarodnem raziskovalnem prostoru in pomen sodelovanja v evropskih iniciativah za boj proti raku. OI Ljubljana s svojim aktivnim raziskovalnim delom še naprej prispeva k razvoju inovativnih metod v diagnostiki in zdravljenju raka ter utrjuje svoje mednarodne povezave v okviru številnih evropskih raziskovalnih mrež.

2.7 Drugi nacionalni projekti

Zaključil se je projekt pod vodstvom prof. dr. Nade Rotovnik Kozjek, z naslovom Usposabljanje in izobraževanje zdravstvenih delavcev za implementacijo klinične poti prehranske podpore na terciarnem in sekundarnem nivoju zdravstvenega varstva. Ponovno je bila uspešna tudi na Javnem razpisu za sofinanciranje programov varovanja in krepitev zdravja z naslovom projekta Pilotni program izobraževanja multidisciplinarnih timov za okrepitev individualizirane in celovite prehranske obravnave pacientov na vseh nivojih zdravstvenega varstva, v trajanju od 1. 1. 2026 do 31. 12. 2028.

Grafični prikaz prijav na projekte na Sliki 3.



Slika 6: Prijave na domače, mednarodne ter ostale razpise v obdobju od 2021 do 2025

2.8 Bibliografski podatki

V letu 2025 so naši zaposleni sodelovali pri nastanku 56 samostojnih publikacij, v avtorstvu ali soavtorstvu napisali 163 znanstvenih člankov (od teh kar 142 v revijah s faktorjem vpliva), sodelovali na domačih ali mednarodnih konferencah s 79 objavljenimi znanstvenimi ali strokovnimi prispevki ter 273 objavljenimi povzetki (Tabela 3).

Tabela 3: Bibliografski podatki od 2021 do 2025

	2021	2022	2023	2024	2025
Monografija	65	56	86	59	56
-Dokt., mag., spec., dipl.	7	7	19	15	9
-Znanstvena ali strokovna monografija	5	8	16	3	5
-Zbornik znanstvenih ali strokovnih prispevkov na konferenci	4	9	14	8	5
Poglavje v znanstveni monografiji	14	3	3	16	1
Poglavje v strokovni monografiji	24	19	24	15	5
Znanstveni članek	163	130	155	155	163
-V revijah s faktorjem vpliva	125	103	125	138	142
Strokovni članek	65	57	56	51	54
Poljudni članek	18	9	10	10	18
Objavljeni znanstveni ali strokovni prispevek na konferenci	85	199	177	140	79
Objavljeni povzetek znanstvenega ali strokovnega prispevka na konferenci	245	198	309	220	273
Mentorstvo (mag, dokt.)	14	9	14	11	3

*Opomba: datum izpisa iz cobib baze je februar 2026.

Strokovna knjižnica za klinično-raziskovalno-pedagoško delo ureja dostope do preko 7.000 kvalitetnih mednarodnih znanstvenih e-revij. Nakup e-revij sofinancira ARIS - Javni razpis za sofinanciranje nakupa mednarodne znanstvene literature, na katerega se OI Ljubljana prijavi samostojno (sofinancirano 5.591 EUR) ter hkrati kot članica konzorcijev ScienceDirect, Springer, Nature, Wiley, Sage, Emerald in Taylor & Francis, ki jih koordinirata CTK in NUK (sofinancirano 79.991 EUR).

Poročilo za leto 2025 za Strokovno knjižnico je podano v Prilogi 4.

OI Ljubljana je v letu 2025 izdal 45 samostojnih publikacij: zbornikov, šol raka, knjižic za bolnike, smernic in kliničnih poti (Priloga 5).

Statistika uporabe kvalitetnih mednarodnih znanstvenih e-revij in e-knjig (statistika prenosov polnih besedil člankov in poglavij) je podana v Prilogi 6.

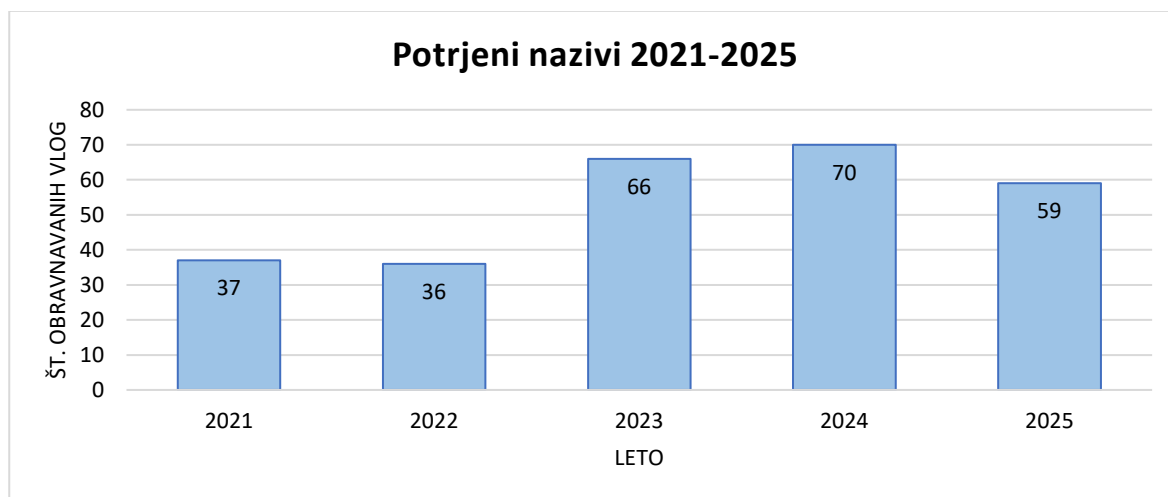
2.9 Znanstveni, strokovno raziskovalni in razvojni nazivi

Strokovni svet OI Ljubljana je na predlog Komisije za izvolitve v nazive na OI Ljubljana v letu 2025 podelil 59 znanstveno, strokovno raziskovalnih in razvojnih nazivov (Tabela 4).

Tabela 4: Seznam zaposlenih, ki so pridobili znanstvene, strokovno raziskovalne in razvojne nazive na OI Ljubljana v letu 2025

ŠT.	IME IN PRIIMEK	NAZIV
1	Luka Dobovišek	strokovni asistent
2	Marko Kokalj	strokovni asistent
3	Aljoša Polšak	strokovni asistent
4	Romi Cencelj-Arnež	strokovni asistent
5	Milica Miljković	strokovni asistent
6	Macanović Minka	strokovni asistent
7	Igor Virant	strokovni asistent
8	Marijana Fortuna Lužar	strokovni asistent
9	Petra Tavčar	strokovni asistent
10	Tanja Ovčariček	višji asistent
11	Marko Novak	višji strokovno raziskovalni asistent
12	Anastasija Jurišić	znanstveni asistent
13	Eva Černe	znanstveni asistent
14	Maja Ramuš	znanstveni asistent
15	Ivica Ilić	znanstveni asistent
16	Ana Kalamutova	znanstveni asistent
17	Nina Pišlar	znanstveni asistent
18	Karla Berlec	znanstveni asistent
19	Tjaša Maslo	znanstveni asistent
20	Olga Gordeeva	znanstveni asistent
21	Dimitar Stefanovski	znanstveni asistent
22	Anže Vasle	znanstveni asistent
23	Nataša Puntar	znanstveni asistent
24	Milica Mikić	znanstveni asistent
25	Lorena Kunc	znanstveni asistent
26	Tijana Samardžić	znanstveni asistent
27	Katja Leskovšek	znanstveni asistent
28	Gregor Hertl	znanstveni asistent
29	Vesna Škrbec	znanstveni asistent
30	Nataša Puzić Ravnjak	znanstveni asistent
31	Eva Avsec	znanstveni asistent
32	Ajda Medved	znanstveni asistent
33	Iva Šumonja	znanstveni asistent
34	Marta Globočnik Kukovica	znanstveni asistent
35	Rihard Hudej	znanstveni asistent
36	Vesna Jugovec	znanstveni asistent
37	Clarisa Kuzma	znanstveni asistent

ŠT.	IME IN PRIIMEK	NAZIV
38	Saša Kupčič	znanstveni asistent
39	Jana Knific	znanstveni asistent
40	Marjeta Jelovčan	znanstveni asistent
41	Dora Panna	znanstveni asistent
42	Veronika Škrjanc	znanstveni asistent
43	Marjeta Kokelj	znanstveni asistent
44	Tina Kos	znanstveni asistent
45	Željko Šljivić	znanstveni asistent
46	Tomaž Milanež	asistent z magisterijem znanosti
47	Janka Čarman	asistent z magisterijem znanosti
48	Sonja Tomšič	asistent z doktoratom
49	Katarina Lokar	asistent z doktoratom
50	Taja Ložar	asistent z doktoratom
51	Primož Drev	asistent z doktoratom
52	Nika Rihar	asistent z doktoratom
53	Tjaša Oblak	asistent z doktoratom
54	Urša Lampreht Tratar	znanstveni sodelavec
55	Juan Antonio Contreras Bandres	znanstveni sodelavec
56	Erik Brecelj	znanstveni sodelavec
57	Maša Omerzel	višji znanstveni sodelavec
58	Primož Mekuč	razvojni sodelavec
59	Tine Jerman	razvojni sodelavec



2.10 Mladi raziskovalci

V letu 2025 se je na OI Ljubljana usposabljal 15 mladih raziskovalcev (v nadaljevanju MR - Tabela 5).

Tabela 5: Mladi raziskovalci na OI v letu 2025

	MR	MENTOR
Usposabljanje nadaljujejo	Saša Kupčič Maša Auprih Maja Jurtela Tajda Tavčar Kunstič Jaka Vrevec Žlajpah Maja Cvetanoska Lara Snoj Luka Marinko	Prof. dr. Maja Čemažar, univ. dipl. biol. prof. dr. Janja Ocvirk, dr. med. prof. dr. Vesna Zadnik, dr. med. izr. prof. dr. Veronika Kloboves Prevodnik, dr. med. znan. sod. dr. Katja Uršič Valentinuzzi, mag. mol. funk. biol. viš. znan. sod. Kamenšek Urška, univ. dipl. biol. znan. sod. Boštjan Markelc, univ. dipl. biol. prof. dr. Mateja Krajc, dr. med.
Novi	Veronika Škrjanc Dora Panna Marjeta Kokalj Mia Majerr	viš. znan. sod. dr. Tanja Jesenko, univ. dipl. biokem. doc. dr. Gorana Gašljević, dr. med. izr. prof. dr. Veronika Kloboves Prevodnik, dr. med. izr. prof. dr. Nada Rotovnik Kozjek, dr. med.
Usposabljanje zaključili	Iva Šantek Tina Pavlin Ajda Medved	znan. sod. dr. Boštjan Markelc, univ. dipl. biol. izr. prof. dr. Boštjan Šeruga, dr. med.* prof. dr. Maja Čemažar, univ. dipl. biol.*

***Zaključeno sofinanciranje ARIS.**

3. Izobraževalna dejavnost

Izobraževanje na OI Ljubljana ureja Pravilnik o izobraževanju. Zaposleni na OI Ljubljana se izobražujejo v okviru:

- strokovnih izobraževanj v Sloveniji in tujini (kongresi, šole, seminarji, delovni sestanki združenj, ipd.),
- daljših strokovnih izobraževanj,
- internih izobraževanj,
- izobraževanj za pridobitev višje stopnje izobrazbe.

Izobraževanje zaposlenih se izvaja na osnovi »Plana raziskovanja in izobraževanja na Onkološkem inštitutu Ljubljana«, ki je vključen v Program dela in finančni načrt.

Skladno s pravilnikom bi morala direktorica določiti višino finančnih sredstev za izobraževanje, vendar določi višino sredstev samo za izobraževanja pod točko a. in b. Interna izobraževanja, predvsem strokovne prireditve in izobraževanja za pridobitev višje stopnje izobrazbe, so vključena v plan na podlagi potrditve strokovnega sveta, upravnega kolegija in direktorice, v kolikor to dopuščajo finančna sredstva OI Ljubljana, kar leta 2025 so.

Izobraževalna dejavnost OI Ljubljana je opredeljena kot stalen proces, ki je neločljivo povezan s strokovnim in raziskovalnim delom. Kot osrednja državna ustanova za zdravljenje in raziskovanje raka imamo tudi obveznost, da na tem zahtevnem področju opravljamo izobraževalno delo. Razdelimo ga lahko na dve veliki kategoriji: *izobraževanje strokovnega kadra* ter *ozaveščanje in izobraževanje laične javnosti*. Posebno pozornost smo tudi v letu 2025 namenili strokovnemu izobraževanju naših zaposlenih. Redna tedenska predavanja za zaposlene in strokovno javnost ob sredah zjutraj so potekala redno preko aplikacije ZOOM in v živo. Od oktobra 2025 predavanja potekajo v živo v predavalnici OI Ljubljana. S soglasjem predavatelja se predavanja posnamejo in so na voljo v SMART ARENI vsem zaposlenim.

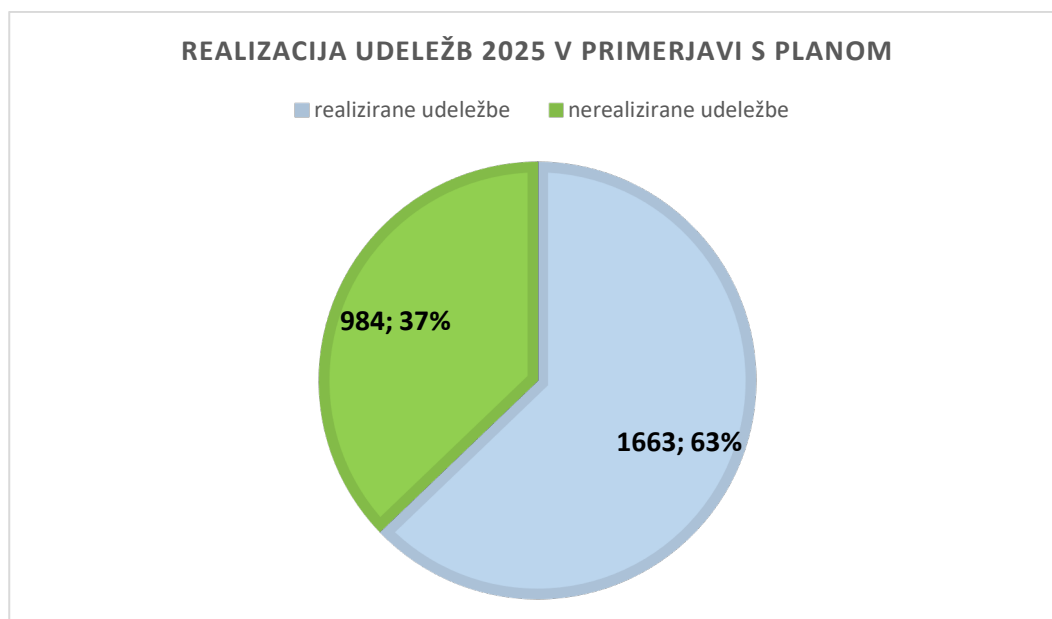
3.1. Realizacija plana strokovnih izobraževanj v Sloveniji in tujini

Sredstva za izobraževanja pod točko a. in b. se delijo na kvoto enote, 1. prioriteto in temo (sredstva projektov in študij pridobljenih na trgu). Sredstva za izobraževanja pod točko a. in b. so določena z glavarino, kjer se upošteva število zaposlenih na enoto in tarifni razred delovnega mesta.

Poziv za pripravo letnega plana izobraževanj pod točko a. in b. skupaj z odrejenimi sredstvi in opomnikom na glavna navodila za pripravo plana (iz Pravilnika o izobraževanju) se v začetku decembra pošlje vodjem enot, ki pripravijo plan in ga vnesejo v program »Plan udeležb« na intranetu.

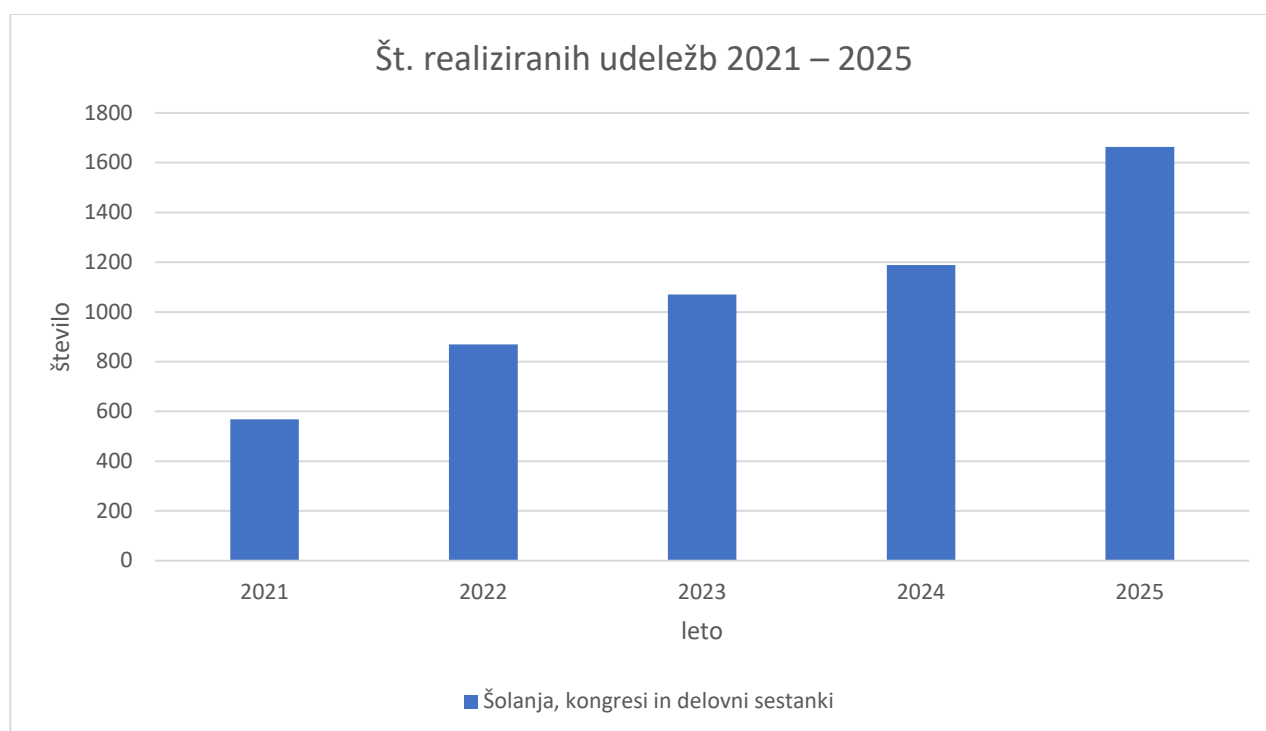
Glavni kriteriji za pripravo plana so: da je udeležba v interesu inštituta, da imajo aktivne udeležbe prednost pred pasivnimi, da je udeležba na internih predavanjih predpogoj za udeležbo na drugih izobraževanjih. Sredstva se najprej nameni za aktivne udeležbe, preostanek ostane za pasivne. Pasivne udeležbe se lahkoodobrijo na tri leta. Primernost razporeditve udeležb po kvotah enot zagotavljajo vodje organizacijskih enot. Nosilci tem lahko določijo poleg planiranih udeležb tudi okvirno višino sredstev za neplanirane udeležbe, ki pa ne smejo presegati 20 % celotnega plana. V 1. prioriteto sodijo planirane in neplanirane udeležbe, ki so v interesu inštituta in o katerih odloča direktorica. Po tem, ko vodje vnesejo plan, ga vodja raziskovanja in izobraževanja na OI Ljubljana pregleda, uskladi z vodji, če je to potrebno, in preda v potrditev direktorici, ter posreduje odgovornim za pripravo Programa dela in finančni načrt.

V letu 2025 so se zaposleni na OI Ljubljana udeležili 1.663 različnih strokovnih izobraževanj (od tega je bilo 984 udeležb aktivnih, 679 pasivnih). V poročilu niso štete vse udeležbe na prireditvah, ki jih je organiziral OI Ljubljana. Število nerealiziranih udeležb je v letu 2025 znašal 37 % (slika 7 in 8).



*Upoštevane so vse udeležbe (planirane, neplanirane, zamenjave). V poročilu niso štete vse udeležbe na prireditvah, ki jih je organiziral OI Ljubljana.

Slika 7: Realizacija udeležb 2025 v primerjavi s planom



Slika 8: Realizacija udeležb 2021-2026

3.2 Daljša izobraževanja v tujini v letu 2025

V letu 2025 je 7 zaposlenih realiziralo daljše izobraževanje (v letu 2024 je bilo 5 daljših izobraževanj).

Tabela 6: Izvedena daljša izobraževanja

Zap. št.	zaposleni	opis	kraj	Trajanje
1.	Iztok Potočnik	trimesečno kroženje za pridobitev naziva	Klinički bolniški centar Rijeka, Rijeka, Republika Hrvaška	1. 3. 2025 - 1. 6. 2025
2.	Urša Lampreht Tratar	trimesečno kroženje za pridobitev naziva	Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo Pavia, Italija	1. 5. 2025 - 31. 7. 2025
3.	Aljoša Andlovic	strokovno izpopolnjevanje	Hopital Pierre Wertheimer, Bron, Francija	6. 10. 2025 - 17. 10. 2025
4.	Anja Androjna	strokovno izpopolnjevanje	KU Leuven, Leuven, Belgija	6.11.2025-15.12.2025
5.	Lara Snoj	EU Twinning ZAP Cancer	Medizinische Universität Graz, Graz, Avstrija (v okviru EU Twinning ZAP Cancer)	1. 4. 2025 - 31. 5. 2025
6.	Eva Avsec	kroženje v okviru specializacije	MEDICAL GENETICS Center München, Nemčija	1. 8. 2025 - 30. 9. 2025
7.	Tjaša Oblak	kroženje v okviru specializacije	Royal marsden Hospital London, Velika Britanija	15. 7. 2025 - 14. 8. 2025

3.3 Redni strokovni seminarji in strokovna srečanja

Interna izobraževanja na OI Ljubljana potekajo na nivoju celotnega inštituta (ob sredah zjutraj), ki vključujejo tudi obvezne Morbiditetno-Mortalitetne konference, ter na nivoju posameznih organizacijskih enot. Izobraževanja, ki potekajo na ravni inštituta so javna, odprta širši strokovni javnosti in objavljena na intra in internetni strani inštituta. Interna izobraževanja po organizacijskih enotah pa so objavljena na intranetni strani OI Ljubljana in so namenjena izobraževanju zaposlenih.

Za zagotavljanje stalnega strokovnega izobraževanja zaposlenih na OI Ljubljana in drugih strokovnjakov smo na OI Ljubljana v letu 2025 izvedli 40 rednih inštitutskih strokovnih seminarjev (v letu 2024 jih je bilo 38) in 106 evidentiranih internih strokovnih seminarjev sektorjev/oddelkov, kar je za 8 strokovnih seminarjev manj v primerjavi z letom 2024, ko je bilo 114 evidentiranih seminarjev. Prav tako je OI Ljubljana v letu 2025 organiziral/soorganiziral 127 strokovnih srečanj (brez ponovitev), kar pa je za 16 srečanj več kot v letu 2024, ko jih je bilo 111.

3.4 Pridobitev višje stopnje izobrazbe

OI Ljubljana vsako leto pošlje poziv za oddajo vlog zaposlenih za pridobitev višje stopnje izobrazbe, ki so v interesu OI Ljubljana. Interes OI Ljubljana se kot pogoj za napotitev na izobraževanje za pridobitev višje stopnje izobrazbe izkazuje in presoja na podlagi naslednjih kriterijev, od katerih morata biti kumulativno izpolnjena najmanj dva kriterija:

- i. zaposleni je razporejen na delovno mesto, za katero se zahteva višja stopnja izobrazbe kot jo zaposleni ima in je tako stanje posledica spremenjene zakonodaje,
- ii. zaposleni bo z izobraževanjem za pridobitev višje stopnje izobrazbe pridobil znanja, ki so potrebna in prispevajo k učinkovitejšemu in bolj samostojnemu delu zaposlenega,
- iii. zaposleni bo v okviru izobraževanja za pridobitev višje stopnje izobrazbe izdelal eno ali več strokovnih del, ki imajo praktično vrednost za OI Ljubljana,
- iv. zaposleni bo z izobraževanjem za pridobitev višje stopnje izobrazbe pridobil strokovna znanja, za katera se OI Ljubljana sicer poslužuje storitve zunanjih strokovnjakov.

Poziv za oddajo vlog je poslan vodjem, ki oddajo vloge za njihove podrejene, za katere ocenjujejo, da je podana potreba po pridobitvi višje stopnje. V pozivu je navedeno tudi, da bo v primeru prevelikega števila vlog izveden izbirni postopek, ki bo temeljil na znanstveni uspešnosti (v primeru doktorskega študija) oz. zahtev po višji stopnji izobrazbe zaradi zahtev delovnega procesa. V primeru dodatnih kriterijev, jih skladno s pravilnikom potrdira direktorica in strokovna direktorica, oblikujejo pa se skupaj z vodjo finančne in kadrovske službe. Trenutno se na OI Ljubljana izobražuje 117 oseb od tega je 56 doktorskih študentov. Seznam aktivnih pogodb je prikazan v Prilogi 8.

V Tabeli 7 so prikazani podatki za izobraževanje po številu dogodkov za posamezno kategorijo izobraževanja oz. zaposlenih, ki so se udeležili oz. so vključeni v določen tip izobraževanja.

Tabela 7: Izobraževanje v obdobju 2021 – 2025

Izobraževanje	Vrsta	2021	2022	2023	2024	2025
Organizirana strokovna srečanja	Sredini strokovni seminarji	42	36	41	38	40
	Interni strokovni seminarji sektorjev/oddelkov	90	67	108	114	106
	Strokovne prireditve v organizaciji/soorganizaciji OI Ljubljana	65	84	100	111	127
Daljša izobraževanja v tujini		2	7	7	5	7
Strokovni obiski		4	22	42	38	23
Izobraževanje mladih raziskovalcev		16	14	16	14	15
Izobraževanje za pridobitev višje stopnje izobrazbe		89	96	109	131	108
Udeležbe	Šolanja, kongresi in delovni sestanki	568*	870	1070	1188	663
Literatura in tisk	Publikacije	39	33	44	40	44

*Oddanih prijav v PIS

3.5 Stroški strokovnih izobraževanj, srečanj, in ostalih izobraževalnih dejavnosti

Na OI Ljubljana smo v letu 2025 za izobraževanje porabili **1.659.472,47 EUR**. Za organizacijo strokovnih srečanj smo porabili 97.310,07 EUR, za udeležbe smo porabili 1.104.554,06 EUR za študij ob delu 195.796,33 EUR, za članarine 19.194,78 EUR, za nabavo literature 167.799 EUR in za strokovno promocijsko gradivo 74.818,23 EUR (Tabela 8).

Tabela 8: Planirana in realizirana sredstva za izobraževanje za leto 2025

Vrsta	Plan 2025 (znesek v eur)	Realizacija 2025 (znesek v eur)
	Znesek v EUR	Znesek v EUR
Organizacije strokovnih srečanj	331.000	97.310,07
Priprava in izdaja strokovnega gradiva	152.100	74.818,23
Strokovna knjižnica za onkologijo	179.480	167.799
Študij ob delu (stare vloge)	234.570,48	195.796,33
Študij ob delu (nove vloge)	121.500	
Izobraževanje - kvota	863.970,13	871.392,83
Izobraževanje - tema (šole, tečaji, kongresi)	312.605	201.277,92
Izobraževanje v okviru I. prioritete	55.380	31.883,31
Izobraževanje v okviru I. prioritete (referenčni center)	51.600	
Izobraževanje v okviru I. prioritete (skupina za mediacijo)	3.000	
Članarine	20.000	19.194,78
SKUPAJ	2.325.206	1.659.472,47

3.6 Strokovni obiski

V letu 2025 smo na Onkološkem inštitutu Ljubljana zabeležili 23 strokovnih obiskov, v katere je bilo vključenih 278 obiskovalcev, kar je 72 udeležencev manj kot prejšnje leto. Nameni obiskov so bili različni, vse od raznolikih strokovnih usposabljanj pa do kliničnih vaj in ogledov oddelkov ter predstavitev različnih dejavnosti ter sestankov za sodelovanje v prihodnje.

Dejavni so bili v sektorju radioterapije, kjer redno sodelujejo pri izobraževanju tujih gostov na temo izpopolnjevanja modernih radioterapevtskih tehnik. Sodelovali so s strokovnjaki iz Reke, Sarajeva in Vietnama. Kot vsako leto so organizirali in omogočili predstavitev in ogled oddelka radioterapije za študente Zdravstvene fakultete v sklopu predmeta radioterapevtska tehnologija.

Na oddelku za onkološko klinično genetiko so v mesecu marcu udeleženci strokovnega obiska predstavili dejavnost registra testiranih obremenjenih z dednim rakom. Oktobra sta Onkološki inštitut Ljubljana obiskali nacionalni koordinatorki ERN GENTURIS za Švedsko in Norveško. Namen obiska je bil predstavitev dejavnosti onkološke klinične genetike, sestanek TF 4 ERN GENTURIS in dogovor za strokovno in raziskovalno sodelovanje v prihodnje.

Oddelek za klinično prehrano je izvedel več terminov kliničnih vaj za študente Biotehniške fakultete v okviru predmeta dietetika in klinična prehrana. Tekom leta so imeli številne strokovne obiske, katerih namen je bilo usposabljanje iz področja klinične prehrane in klinične dietetike.

V okviru dejavnosti zdravstvene nege in oskrbe bolnika smo sprejeli dijake iz Srednje zdravstvene šole Izola, Srednje zdravstvene in kozmetične šole v Celju ter Srednje zdravstvene šole Novo mesto. Na Onkološkem inštitutu Ljubljana so poslušali strokovna predavanja ter si ogledali posamezne oddelke.

Na oddelku za državni presejalni program za raka dojke DORA so udeležencem iz Ukrajine, Romunije ter Črne gore omogočili strokovno izobraževanje in usposabljanje.

V sektorju onkološke epidemiologije in registra raka so gostili strokovnjake iz Hrvaške ter Črne gore ter udeležencem omogočili celovit pregled njihovega dela. Decembra je bil strokovni obisk namenjen izmenjavi znanj med slovenskimi in hrvaškimi EHDS HDAB timi.

Na oddelku za kirurško onkologijo so strokovnjakinji iz Ortopedske bolnišnice Valdoltra omogočili ogled postopkov pri vstavljanju PICC katetrov.

PRILOGE

Priloga 1: Programi in projekti, ki so bili financirani s strani ARIS v letu 2025

Projekti v letu 2025			
Zap. št.	Šifra	Naslov	Vodja na OI Ljubljana
1.	V3-2236	Ocena potencialnega vpliva sežiga in sosežiga odpadkov na zdravstvene posledice pri ljudeh: modelna študija na primeru cementarne Saloniit Anhovo	prof. dr. Vesna Zadnik
2.	V3-2239	Ocena potreb, prepoznavna kriterijev in izdelava modela organizacije onkološke paliativne oskrbe na nacionalni ravni	prof. dr. Vesna Zadnik
3.	V3-2241	Pilotna raziskava o individualizirani celostni rehabilitaciji bolnikov z rakom debelega črevesa in danke 2022-24	izr. prof. dr. Nada Rotovnik Kozjek
4.	J2-3059	Sprotno prilagajanje načrta protonske in radioterapije	prof. dr. Primož Strojman
5.	J3-3062	Avtologni imunohibridomi in napredno zdravljenje trojno negativnega raka dojke stadijev II in III	doc. dr. Simona Borštnar
6.	J3-3083	Vaskularizacija in vaskularni učinki kot prognostični dejavniki za zdravljenje tumorjev z lokalnimi ablacijskimi tehnikami	akad. prof. dr. Gregor Serša
7.	J1-4417	Razvoj novih nizkomolekularnih modulatorjev Tollu podobnih receptorjev 7 in 8 za imunoterapijo raka	prof. dr. Maja Čemažar
8.	J7-4491	Razvoj integriranega mnogokanalnega umetnega nosu za detekcijo raka	doc. dr. Ivica Ratoša
9.	J3-4504	Z vizualizacijo mikrookolja glioblastoma do boljše terapije	prof. dr. Maja Čemažar
10.	J7-4540	Družbeno-ekonomske posledice rakavih obolenj z vidika posameznika in družbe ter analiza vpliva pandemije covid-19	akad. prof. dr. Gregor Serša
11.	J7-4635	MitoCan - Predklinični razvoj novih zaviralcev mitohondrijskih ionskih kanalov za zdravljenje raka	prof. dr. Maja Čemažar
12.	J2-50068	Varnost in učinkovitost visokofrekvenčne elektrokemoterapije - razvoj klinične naprave	akad. prof. dr. Gregor Serša
13.	J4-50150	Eritrocitne membrane kot nano-nosilci za gensko terapijo za zdravljenje raka	viš. znan. sod. dr. Boštjan Markelc
14.	J7-50128	Neravnovesje kovin v sledovih kot biomarker rakov biliarne trakta	doc. dr. Martina Reberšek
15.	L3-50111	Genska imunska terapija čvrstih tumorjev na osnovi mRNA z zapisom za interleukin-12: So-rl1	prof. dr. Maja Čemažar
16.	J3-50110	Intratumorski elektroprenos mRNA: vzpostavitev metode in predklinični dokaz koncepta	znan. sod. dr. Katja Uršič Valentinuzzi
17.	Z3-50112	Obsevanje in naučena imunost, vloga NK celic	dr. Tim Božič
18.	J3-50108	DEBIO 1143 kot potencialna molekula za povečanje učinkovitosti elektrokemoterapije in radioterapije pri zdravljenju rakov glave in vratu	znan. sod. dr.. Katarina Žnidar

19.	V3-2320	Priprava in izvedba implementacijske raziskave za spremembo presejalne politike v državnem presejalnem programu za raka materničnega vratu ZORA, prenova ZORA	doc. dr. Urška Ivanuš
20.	V3-2321	Priprava strokovnih podlag za z dokazi podprto in vzdržno uvedbo organiziranega populacijskega presejanja za pLjUčnega raKA v Sloveniji (LUKA)	doc. dr. Martina Vrankar
21.	V3-2326	Priprava epidemioloških podlag za uvedbo novih nacionalnih presejalnih programov za raka v Sloveniji	znan. sod. dr. Tina Žagar
22.	V3-2322	Priprava serotonin podlag za z dokazi podprto in vzdržno uvedbo organiziranega populacijskega PrEsejanja za raka prosTatE v Republiki Sloveniji (PETER)	izr. prof. dr. Irena Oblak
23.	V5-24042	KrizKom: Krizno komuniciranje v primerih javnozdravstvenih kriz in aktivno poslušanje	asist. mag. Amela Duratović Konjević
24.	J1-60017	Vrednotenje perfuzije, edema in nekroze z optično koherentno tomografijo za določanje izida tumorjev	akad. prof. dr. Gregor Serša
25.	J2-60042	Geometrijsko in dozimetrično vrednotenje načrtovanja zdravljenja raka z obsevanjem: korak v smer radioterapije na podlagi slik magnetne resonance	prof. dr. Primož Strojman
26.	J3-60064	Molekularni označevalci odgovora na zdravljenje z obsevanjem pri duktalnem karcinomu in situ	doc. dr. Tanja Marinko
27.	J3-60066	Napredna postneoadjuvantna terapija trojno negativnega raka dojke (TNRD) z avtologno celično imunoterapijo	doc. dr. Simona Borštnar
28.	J3-60068	Platforma za translacijske raziskave cirkulirajočih tumorskih celic	znan. sod. dr. Tanja Jesenko
29.	L1-60135	Cirkulirajoči zunajcelični vezikli kot vir multi-omskih označevalcev nastanka bolezni z izpostavljenostjo azbestu in odgovora na zdravljenje pri malignem mezoteliomu	izr. prof. dr. Viljem Kovač

Programi v letu 2025

Zap. št.	Šifra	Naslov	Vodja na OI Ljubljana
1.	P3-0003	Razvoj in ovrednotenje novih terapij za zdravljenje malignih tumorjev	akad. prof. dr. Gregor Serša
2.	P3-0321	Napovedni dejavniki poteka bolezni in odgovora na zdravljenje pri različnih vrst raka	prof. dr. Janja Ocvirk
3.	P3-0352	Družine s povišano ali visoko ogroženostjo za raka: svetovanje, odkrivanje mutacij in preprečevanje raka	prof. dr. Janez Žgajnar
4.	P3-0289	Značilnosti malignih neoplazem, pomembne za diagnozo, napoved poteka bolezni in izida zdravljenja	prof. dr. Nikola Bešić
5.	P3-0307	Rak glave in vratu – analiza bioloških značilnosti in poskus izboljšanja zdravljenja	prof. dr. Primož Strojman
6.	P1-0389	Medicinska fizika	doc. dr. Božidar Casar

7.	P3-0429	Slovenski raziskovalni program za celostno obravnavo raka SLORapro	prof. dr. Vesna Zadnik
8.	P3-0428	Primerjalna onkologija za obravnavo redkih vrst raka	prof. dr. Maja Čemažar

Infrastrukturni program v letu 2025		
Šifra	Naslov	Vodja na OI Ljubljana
ID	Infrastrukturna dejavnost	viš. znan. sod. dr. Boštjan Markelc

Priloga 2: Interni projekti

V letu 2025 se je nadaljevalo financiranje 19 internih znanstveno-raziskovalnih projektov, ki so se začeli v letih 2023 in 2024. Hkrati se je v 2025 pričelo financiranje 4 novih, tako, da jih je bilo skupaj 23.

Zap. št.	Naslov raziskave	Nosilec raziskave
1.	Razvoj in uporaba spletne aplikacije za spremljanje zapletov zdravljenja z obsevanjem pri bolnikih z rakom in analiza njene učinkovitosti	doc. dr. Helena Barbara Zobec Logar
2.	Učinkovitost imunoterapije v prvem redu zdravljenja razsejanega melanoma v Sloveniji ter razpoznava prognostičnih in prediktivnih biomarkerjev iz primarnega tumorja, blata in telesnih tekočin	doc. dr. Tanja Mesti
3.	Preučevanje vloge skupkov cirkulirajočih tumorskih celic pri bolnicah z visoko tveganim zgodnjim rakom dojk-GALIA	doc. dr. Cvetka Grašič Kuhar
4.	Pogostnost somatskega mozaicizma v genu APC pri pacientih z adenomatozno polipozo	znan. svet. dr. Srdjan Novaković (zaradi upokojitve menjava) dr. Vida Stegel
5.	Zanesljivost poročanja družinske anamneze raka s strani bolnikov in njihovih svojcev - prospektivna študija	doc. dr. sc., Belgija, Mateja Krajc
6.	Uporaba elektrokemoterapije pri ženskah z rakom zunanjega spolovila	doc. dr. Sebastjan Merlo
7.	Pomen plazemskih in urinskih vezikularnih miRNA in PD-L1 za napoved odgovora na zdravljenje z imunoterapijo pri napredovalnem karcinomu ledvičnih celic	izr. prof. dr. Boštjan Šeruga

8.	Določanje bakra in drugih elementov v sledovih v serumskih vzorcih bolnikov z raki biliarnega trakta	doc. dr. Martina Reberšek
9.	Pilotna raziskava o individualizirani celostni rehabilitaciji bolnikov z rakom debelega črevesa in danke: 2. in 3. faza projekta	izr. prof. dr. Nada Rotovnik Kozjek
10.	Molekularni označevalci odgovora na zdravljenje z obsevanjem pri neinvazivnem raku dojk	doc. dr. Tanja Marinko
11.	Diagnostični pomen utišanja genov povezanih z rakom dojke pri lezijah nejasnega malignega potenciala	asist. Romi Cencelj-Arnež
12.	Vloga citopatologije pri opredelitvi molekularnih značilnosti epiteljskega raka jajčnikov pomembnih za zdravljenje in pri preučevanju imunskega odgovora na bolezen	doc. dr. Erik Škof
13.	Vloga endokanabinoidnega sistema pri zdravljenju trojno negativnega raka dojk z imunoterapijo	višja znan. sod. dr. Simona Kranjc Brezar
14.	Vzpostavitev predkliničnih modelov vaskularnih malformacij za preučevanje učinka bleomicinske elektroskleroterapije	znan. sod. dr. Barbara Lisec
15.	Uporaba miRNA za napovedovanje odziva na zdravljenje in akutno toksičnost po obsevanju pri bolnikih z rakom prostate: klinična uporaba miRNA za razvoj personaliziranega zdravljenja	doc. dr. Blaž Grošelj
16.	Gensko modificirane mezenhimske matične celice za imunoterapijo raka	viš. znan. sod. dr. Urška Kamenšek
17.	Določanje RAD51/geminin/γH2AX imunohistokemične ekspresije v trojno negativnih karcinomih dojke z dokazano BRCA1 ali BRCA2 mutacijo in v karcinomih dojke drugih molekularnih tipov	asist. Grega Kragelj
18.	Pilotni projekt o individualizirani obravnavi genitourinarnega sindroma v menopavzi pri ženskah po onkološkem zdravljenju	doc. dr. Nina Kovačević
19.	Protitumorsko delovanje elektrokemoterapije na osteosarkom in vitro in in vivo	doc. dr. Urša Lampreht Tratar
20.	Dodatna opredelitev kliničnega pomena strukturnih različic in različic, ki vplivajo na strukturo RNA v genih povezanih z dednimi raki: Uvedba metode	asist. dr. Vita Šetrajčič Dragoš
21.	pRevenT: Randomizirana kontrolirana raziskava (zgodnjega) profilaktičnega obsevanja za preprečevanje kostnih zapletov pri bolnikih z metastatskimi solidnimi raki	izr. prof. dr. Jasna But Hadžić
22.	Genska terapija z IL12 v kombinaciji z elektrokemoterapijo za zdravljenje melanoma; predklinična raziskava	viš. znan. sod. dr. Maša Omerzel
23.	Primerjava porabe energije v mirovanju glede na funkcionalno stanje prebavil	asist. Klemen Schara

a) Evropski projekti v letu 2025

Zap. št.	Naslov	Skrajšano ime	Nosilec na OI Ljubljana
1.	Vzpostavitev platforme EU za genomiko raka in javnega zdravja	CAN.HEAL	doc. dr. Mateja Krajc
2.	Uvedba klinične študije z naprednim celičnim zdravilom aHyC na medregionalni ravni	IMMUNOCLUSTER-2	doc. dr. Simona Borštnar
3.	Do kakovostnega presejanja za raka dojk, materničnega vratu ter debelega črevesa in danke v Vzhodni Evropi: pravično, izvedljivo, vzdržno in zaupanja vredno	EU-TOPIA-EAST	doc. dr. Urška Ivanuš
4.	Evropska referenčna mreža za redke bolezni: dedni redki raki	ERN – GENTURIS	doc. dr. sc. B. Mateja Krajc
5.	Evropska referenčna mreža – redki solidni raki pri odraslih	ERN – EURACAN	asist. dr. Mojca Unk
6.	Partnerstvo za oceno tveganj zaradi izpostavljenostim kemikalija	PARC	prof. dr. Vesna Zadnik
7.	Bolnikom in klinikom namenjeno napredno orodje sprejemanja odločitev v sodobnem onkološkem zdravljenju	4D PICTURE	doc. dr. Barbara Perić
10.	Interdisciplinarni pristop k obravnavi z zdravljenjem povzročene kardiotoksičnosti pri starejših multimorbidnih bolnicah z rakom dojke	CARDIOCARE	doc. dr. Domen Ribnikar
11.	Projekt PERCH - Partnerstvo za preprečevanje HPV	PERCH	doc. dr. Urška Ivanuš
12.	Krepitev e-zdravja, vključno s telemedicino in spremljanjem na daljavo v sistemu zdravstvenega varstva za preprečevanje in zdravljenje raka (eCAN)	eCAN	doc. dr. Cvetka Grašič Kuhar
13.	Pametna oskrba	smartCARE	doc. dr. Lorna Zadravec Zaletel
14.	Evropska infrastruktura centrov, ki nudijo celostno oskrbo bolnikov z rakom	CCI4EU	doc. dr. Barbara Perić
15.	Kakovost življenja v onkologiji: merjenje tega, kar je pomembno za bolnike z rakom v Evropi	EUonQoL	prof. dr. Maja Čemažar
16.	Razvoj onkolitičnih plazmidov za imuno terapijo raka (CRP – ICGEB Research Grant)	CRP ICGEB/SVN22-02	viš. znan. sod. dr. Urška Kamenšek
18.	Supporting Health Data Access Bodies in Slovenia	SI-SUD	prof. dr. Vesna Zadnik
19.	Orodja e-zdravja za spodbujanje enakosti v kakovosti življenja za otroke in mlade odrasle z rakom, preživele raka v otroštvu in mladi odrasli dobi in za njihove družine	e-QuoL	doc. dr. Lorna Zadravec Zaletel

20.	Projekt skupnega ukrepanja »Implementacija novih evropskih priporočil za presejanje raka	EUCanScreen	doc. dr. Urška Ivanuš
21.	OriON	OriON	asist. dr. Sonja Tomšič
22.	Evropska mreža centrov za celostno zdravljenje raka	EUnetCCC JA	doc. dr. Barbara Perić
23.	Skupni ukrep o mrežah strokovnega znanja o raku	JANE-2	prof. dr. Maja Čemažar
24.	Twinning za odličnost: Pospeševanje raziskav aktivacije protitumorskega imunskega odziva po elektrokemoterapiji v kombinaciji z genskim elektroprenosom pDNA, ki kodirajo ZIKT	ZAPCancer	viš. znan. sod. dr. Boštjan Markelc
25.	Povečanje znanstvene odličnosti pri napovedovanju individualne radiosenzitivnosti raka na prostati z napredkom v prenosu znanja, mreženju in tehnoških inovacijah v radiobiologiji	RadExIORSBoost	prof. dr. Maja Čemažar
26.	Co-creating and evaluating a context- adapted risk-stratified population-based prostate cancer screening pilot in Slovenia	UICC-ProScreen	doc. dr. Urška Ivanuš

b) Bilateralni projekti v letu 2025

Zap. št.	Naslov	Skrajšano ime	Nosilec na OI Ljubljana
1.	Ovrednotenje novega HVP pozitivnega modela ploščatoceličnega karcinoma ustne votline	BI-AT/23-24-027	viš. znan. sod. dr. Simona Kranjc Brezar
2.	Vloga izvenceličnega matriksa pri razvoju normalnega in tumorskega žilja	BI-US/24-26-093	viš. znan. sod. dr. Boštjan Markelc

c) Drugi nacionalni projekti v letu 2025

Zap. št.	Naslov	Nosilec na OI Ljubljana
1.	Usposabljanje za zdravstvene delavce in sodelavce za pridobitev specialnih znanj iz področja klinične prehrane	izr. prof. dr. Nada Rotovnik Kozjek

Priloga 4: Strokovna knjižnica realizacija za leto 2025 (v EUR)

ODHODKI	2021	2022	2023	2024	2025
knjige	12.812	8.494	8.235	10.073	7.933
revije (mednarodne znanstvene, strokovne, upravne, časopisi)	82.722	83.889	86.980	90.823	86.600
paketi e-revij (konzorciji)	14.005	11.263	5.895	11.732	13.889
klinična orodja in baze	59.296	60.034	55.260	55.618	57.640
medbibliotečna izposoja	1.520	1.202	1.532	1.548	1.737
SKUPAJ	170.356	164.882	157.902	169.224	167.799

SOFINANCIRANJE	2021	2022	2023	2024	2025
sofinanciranje ARIS (mednarodne znanstvene revije in konzorciji)	57.992	64.261	62.607	75.604	85.581

Poročilo o realizaciji sredstev Strokovne knjižnice za leto 2025:

NABAVA PUBLIKACIJ	ZNESEK V EUR Z DDV	VIR FINANCIRANJA	
1. KNJIGE	7.933		nakupi knjig za potrebe oddelkov in/ali celotnega OI Ljubljana
KNJIGE	7.933	STM knjižnice	
2. REVIJE	86.600		Letne naročnine mednarodnih znanstvenih revij, strokovnih in upravnih revij, časopisov
UPRAVNE REVIJE in ČASOPISI	2.518	STM knjižnice (700 €); STM ostalo (1.817 €)	Letna naročnina na revije in časopise Delo Digital Only, Finance, HR&M: strokovna revija za področje razvoja organizacij in vodenja ljudi pri delu, IKS: revija za računovodstvo in finance, Monitor + MonitorPro, Občasnik ZZZS, Portal Javni sektor, Požar, Socialno delo, Uporabna informatika, Zlati (digitalni) paket Zveze RFR
SLOVENSKE MEDICINSKE STROKOVNE REVIJE	1.685	STM knjižnice (1.662 €); STM ostalo (23 €)	Letna naročnina na slovenske medicinske strokovne revije ISIS, Obzornik zdravstvene nege, Revija za zdravstvene vede, Zdravniški vestnik, Zdravstveno varstvo, Medicina danes, Viva, Vita, Medicina in ljudje, Medicinski razgledi
MEDNARODNE ZNANSTVENE REVIJE	82.397	STM knjižnice	Letna naročnina na 38 mednarodnih znanstvenih revij, ARIS sofinancira v višini 5.590 EUR
3. KONZORCIJSKE REVIJE (PAKETI MEDNARODNIH ZNANSTVENIH REVIJ)	13.889		letne naročnine na pakete 7.000+ mednarodnih znanstvenih e-revij preko konzorcijev (CTK, NUK)
KONZORCIJ SCIENCEDIRECT	2.344	STM knjižnice	Letni dostop do paketa revij založnika Elsevier (preoblikovalna pogodba, ki vključuje branje in objavlanje), ARIS sofinancira v višini 24.492 EUR
KONZORCIJ WILEY ONLINE LIBRARY	4.416	STM knjižnice	Letni dostop do paketa revij založnika Wiley (preoblikovalna pogodba, ki vključuje branje in objavlanje), ARIS sofinancira v višini 17.211 EUR
KONZORCIJ SPRINGERLINK	5.668	STM knjižnice	Letni dostop do paketa revij založnika Springer Nature (preoblikovalna pogodba, ki vključuje branje in objavlanje), ARIS sofinancira v višini 7.557 EUR

NABAVA PUBLIKACIJ	ZNESEK V EUR Z DDV	VIR FINANCIRANJA	
KONZORCIJ NATURE	-	STM knjižnice	Letni dostop do paketa revij založnika Springer Nature (naročniška pogodba, ki vključuje branje), ARIS sofinancira v višini 7.876 EUR
KONZORCIJ EMERALD	190	STM knjižnice	Letni dostop do zbirke Emerald Premiere 309 znanstvenih revij (preoblikovalna pogodba, ki vključuje branje in objavljanje), ARIS sofinancira v višini 5.577 EUR
KONZORCIJ SAGE PREMIERE	223	STM knjižnice	Letni dostop do zbirke SAGE Premier 2025 Collection 1058 znanstvenih revij (preoblikovalna pogodba, ki vključuje branje in objavljanje), ARIS sofinancira v višini 4.914 EUR
KONZORCIJ TAYLOR & FRANCIS	1.049	STM knjižnice	Letni dostop do zbirke Medical Library 186 znanstvenih revij s področja medicine (preoblikovalna pogodba, ki vključuje branje in objavljanje), ARIS sofinancira v višini 7.645 EUR
4. ELEKTRONSKE ZBIRKE IN ORODJA	57.640		Letne naročnine na elektronske zbirke in orodja, dostop do multidisciplinarnih bibliografskih zbirk podatkov z indeksi citiranosti Scopus in WoS
UPTODATE (ROBERT'S PLUS)	22.703	STM knjižnice	Letna naročnina za obdobje od 1. 7. 2024 - 30. 6. 2025 (19.939 USD brez DDV); neomejeni dostop
COCHRANE LIBRARY (WILEY)	2.828	STM knjižnice	Letna naročnina 2025 (2.500 USD brez DDV); neomejeni dostop
CINAHL (EBSCO)	6.886	STM knjižnice	Letna naročnina 2025 (7.093 USD brez DDV) na osnovi triletna pogodbe; neomejeni dostop; zbirka e-revij za zdravstveno nego, zato 5 % DDV
UDK TABELE (NUK)	90	STM knjižnice	Letna naročnina 2025; 1 sočasna uporaba za katalogizacijo knjižničnih gradiv
E-ANATOMY (SAS IMAIOS)	1.526	STM radiologija, radioterapija, nuklearna	Letna naročnina 2025; dostop do 50 uporabniških imen; elektronski anatomske atlas (ISSN 2534-5079), zato 5 % DDV
MERATIVE MICROMEDEX (ITSN)	12.200	STM lekarna	Letna naročnina 2025 (10.245 USD brez DDV) na osnovi triletna pogodbe; za 1 sočasno uporabo
STATDX (ELSEVIER)	11.407	STM radiologija	Letna naročnina 2025 na osnovi triletna pogodbe od 28. 12. 2024 do 27. 12. 2027; neomejeni dostop
ZBIRKA WEB OF SCIENCE	-	STM knjižnice	Letni dostop do bibliografske zbirke podatkov Web of Science, ARIS v celoti sofinancira nakup
ZBIRKA SCOPUS	-	STM knjižnice	Letni dostop do bibliografske zbirke podatkov Scopus, ARIS v celoti sofinancira nakup
4. MEDKNJIŽNIČNA IZPOSOJA	1.737		medknjižnična izposoja gradiva
MEDKNJIŽNIČNA IZPOSOJA	1.737	STM knjižnice	
SKUPAJ	167.799		

Opomba: Javna agencija za znanstvenoraziskovalno in inovacijsko dejavnost Republike Slovenije (ARIS) za leto 2025 sofinancira nakup mednarodnih znanstvenih revij v višini 5.590 EUR, konzorcijske nakupe paketov revij pa v višini 79.991 EUR. Na ravni Slovenije ARIS v celoti sofinancira tudi dostope do multidisciplinarnih bibliografskih zbirk podatkov z indeksi citiranosti Scopus in WoS.

Priloga 5: Publikacije v letu 2025

V letu 2025 je Onkološki inštitut Ljubljana izdal 45 publikacij.

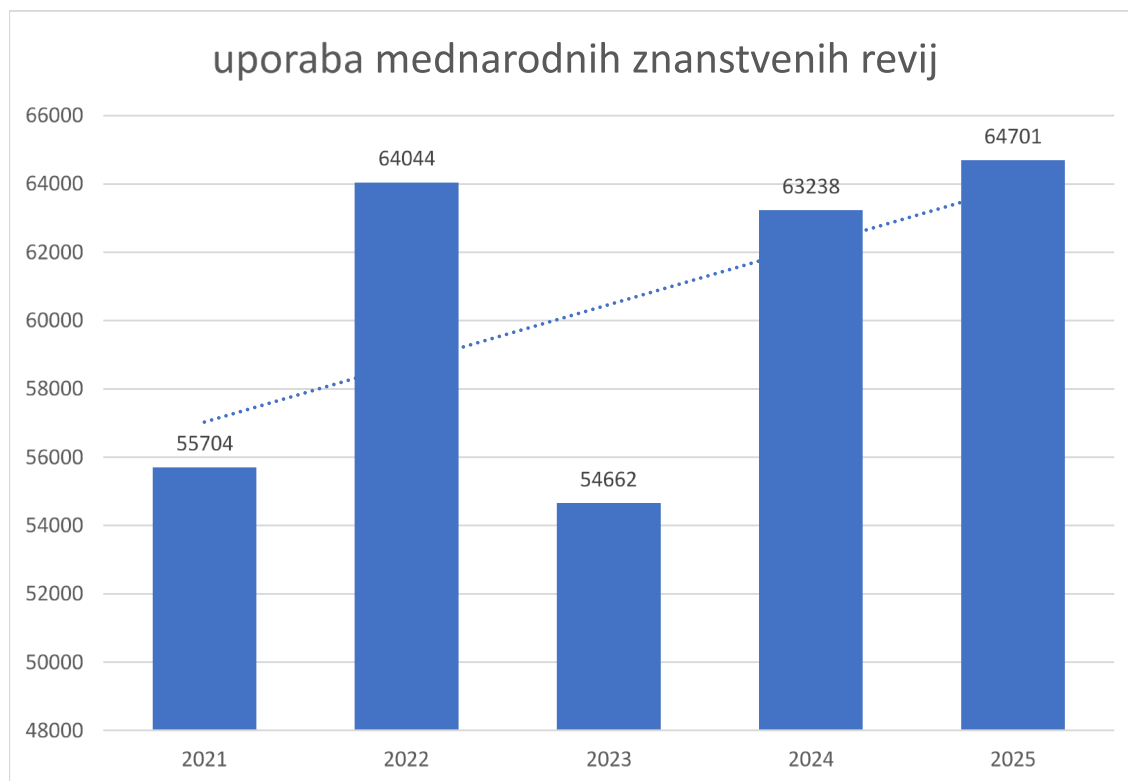
Naslov	COBISS.SI-ID
2. slovenski znanstveni simpozij o raziskavah raka: Tekočinska biopsija v onkologiji; zbornik prispevkov in povzetkov; 10. oktober 2025, Onkološki inštitut Ljubljana	251216131
36. onkološki vikend: imunost in rak; zbornik; Portorož, GH Bernardin, 23. in 24. maj 2025	235625219
Bevacizumab pri zdravljenju bolnikov z rakom: bolnikov dnevnik	230808323
Depresija in rak	224973827
Dopolnilno zdravljenje z ribociklibom: vodnik za bolnike	255297795
Dopolnjena priporočila za obravnavo bolnikov z melanomom kože	237173763
Informacije in napotki za bolnike, svojce in obiskovalce	228561667
Information and guidance for patients, relatives, and visitors	228585731
Kaj je dedni rak? : dedno pogojeni raki - genetsko svetovanje in testiranje	244225795
Kako zmanjšati incidenco melanoma v Sloveniji; zbornik prispevkov	254273539
Knjižica za zdravlilo tebentafusp za bolnike	230806275
Ko v življenje vstopi diagnoza rak	224972547
Letno poročilo Državnega programa obvladovanja raka 2022-2026; leto 2024	237481219
Limfomi prebavil; urednici Barbara Jezeršek Novaković, Lučka Boltežar	266165507
Molekularna diagnostika v onkologiji: 20. obletnica ustanovitve Oddelka za molekularno diagnostiko na OIL	235077123
Napotki za premagovanje neželenih učinkov sistemskega zdravljenja raka: kaj morate vedeti?	247435523
Obravnava žensk s tumorji v medenici; elektronski zbornik znanstvenih prispevkov; Ginekološki simpozij; Ljubljana, 26. september 2025	255284227
Olaparib za zdravljenje zgodnjega raka dojk	230888963
Ponovitve limfomov: vodnik za bolnike	239979523
Poročilo državnega Registra testiranih oseb iz družin, obremenjenih z dednim rakom, za obdobje 2000-2023	237090307
Presejanje za raka v Sloveniji - kje smo in kam gremo; XXXIII. seminar "In memoriam dr. Dušana Reje"; Ljubljana, 23. oktober 2025	253228547
Priporočila za obravnavo bolnikov z malignimi limfomi	223019779
Proces dietetične obravnave s prikazi kliničnih primerov; strokovni priročnik	248758787
Radiomukozitis: neprijetna težava pri obsevanju raka glave in vratu	224356099
Rak jajčnikov - povezovanje stroke za boljše izide zdravljenja; seminar; elektronski zbornik znanstvenih prispevkov; Ljubljana, 4. december 2025	263891459
Raki v otroštvu in mladostništvu; poročilo Registra raka Republike Slovenije in Kliničnega registra otroških rakov; report of the Slovenian Cancer Registry and Slovenian Childhood Cancer Clinical Registry: 1983-2023	240089859
Rehabilitacija ginekoloških onkoloških bolnic: zbornik znanstvenih prispevkov	252121347
Report of the national Registry of Tested Individuals from Families with Hereditary Cancer for the period 2000-2023	237114627

Naslov	COBISS.SI-ID
Simpozij - Melanom in nemelanomski kožni raki; zbornik povzetkov;8. - 9. april 2025, Onkološki inštitut Ljubljana	235300867
Simpozij o nodusih v ščitnici; elektronski zbornik znanstvenih prispevkov	226444803
Simpozij rakov prebavil: Novosti v zdravljenju; zbornik povzetkov; Ljubljana, 11. - 12. november 2025	258004995
Slide seminar no 249	248074755
Slide seminar no 250	248070915
Spoprijemanje z rakom dojke: napotki za obvladovanje duševne stiske	247435011
Stereotaktično obsevanje telesa: priporočila za predpis doze, načrtovanje in izvedbo SBRT	233034499
Timski pristop k zdravljenju raka glave in vratu	223779843
Urotelni karcinom sečevoda in ledvičnega meha: interdisciplinarni simpozij; zbornik znanstvenih prispevkov; Ljubljana, 4. december 2025	260505603
Uvealni melanom: priporočila zdravljenja	231685379
V pomoč pri zdravljenju diferenciranega raka ščitnice, odpornega na radioaktivni jod, z zdravilom lenvatinib	245253635
Vodnik za bolnike, ki se zdravijo z zdravilom enfortumab vedotin	249227779
Zdravila za podporno in paliativno zdravljenje	252008963
Zdravilo durvalumab za zdravljenje bolnikov z raki prebavil	230806787
Zdravilo trastuzumab derukstekan za zdravljenje bolnikov z raki prebavil	230804995
Zdravljenje bolečine pri bolniku z rakom	256597251

Število publikacij po letih od 2021 do 2025, ki jih je izdal OI Ljubljana



Priloga 6: Statistika uporabe kvalitetnih mednarodnih znanstvenih e-revij in e-knjig (statistika prenosov polnih besedil člankov in poglavij)



Priloga 7: Strokovna srečanja v letu 2025

Št.	Datum	Naslov strokovne prireditve	Kraj strokovne prireditve	Oddelek
1	3. 10. 2025	Šola pljučnega raka	Ljubljana	Sektor internistične onkologije
2	23. – 24. 5. 2025	Onkološki vikend	Portorož	Sektor internistične onkologije
3	20. – 21. 11. 2025	Dnevi internistične onkologije	Ljubljana	Sektor internistične onkologije
4	19. 12. 2025	Novosti v sektorju internistične onkologije	Ljubljana	Sektor internistične onkologije
5	11. 4. 2025	Strokovno srečanje ob 20. obletnici Oddelka za molekularno diagnostiko	Ljubljana	Sektor internistične onkologije
6	28. 1. 2025	Delavnica pisanja člankov	Ljubljana	Sektor internistične onkologije
7	8 – 9. 4. 2025	Simpozij o melanomu in nemelanomskih kožnih rakih	Ljubljana	Sektor internistične onkologije
8	11 – 12. 11. 2025	Simpozij rakov prebavil	Ljubljana	Sektor internistične onkologije
9	13. 5. 2025	3. mala šola ultrazvoka	Ljubljana	Sektor internistične onkologije
10	28. 11. 2025	5.limfomska šola	Ljubljana	Sektor internistične onkologije in oddelek za citopatologijo in patologijo
11	11. 6. 2025	Registrski dan	Kamnik	Sektor onkološke epidemiologije in register raka
12	4. 3. 2025	Strokovna klepetalnica Registra raka - Zdravje žensk v Sloveniji	Ljubljana	Sektor onkološke epidemiologije in register raka
13	25. 3. 2025	Strokovna klepetalnica Registra raka - Mreža javne zdravstvene službe na primarni ravni na Gorenjskem - analiza v dejavnosti družinske medicine	Ljubljana	Sektor onkološke epidemiologije in register raka
14	18. 6. 2025	Strokovna klepetalnica Registra raka - Spremljanje kakovosti v dolgotrajni oskrbi: mednarodni pogled na uporabo kazalnikov	Ljubljana	Sektor onkološke epidemiologije in register raka
15	4. 9. 2025	Strokovna klepetalnica Registra raka - Pilotno epidemiološko spremljanje bolnišničnih okužb krvi v enoti za intenzivno zdravljenje	Ljubljana	Sektor onkološke epidemiologije in register raka
16	20. 11. 2025	Strokovna klepetalnica Registra raka - Povezanost socialno-ekonomskih dejavnikov s smrtmi zaradi alkohola v primerjavi s smrtmi zaradi drugih vzrokov	Ljubljana	Sektor onkološke epidemiologije in register raka
17	20. 2. 2025	Epidemiološke podlage za nove presejalne programe - geografska analiza	Ljubljana	Sektor onkološke epidemiologije in register raka

Št.	Datum	Naslov strokovne prireditve	Kraj strokovne prireditve	Oddelek
18	16. 4. 2025	Modeliranje presejanj in preliminarni rezultati časovnih trendov za raka prostate, pljuč in želodca	Ljubljana	Sektor onkološke epidemiologije in register raka
19	26. 9. 2025	AI tekmovanje študentov FRI	Ljubljana	Sektor onkološke epidemiologije in register raka
20	10. 10. 2025	Umrljivost zaradi raka - vpliv sprememb kodiranja vzrokov smrti ob pojavu COVID-19	Ljubljana	Sektor onkološke epidemiologije in register raka
21	3. 12. 2025	Priprava spletne strani RR	Ljubljana	Sektor onkološke epidemiologije in register raka
22	4. 4. 2025	15 let Državnega programa obvladovanja raka	Ljubljana	Sektor onkološke epidemiologije in register raka
23	3. 10. 2025	Peta šola pljučnega raka	Ljubljana	Sektor radioterapije
24	13. in 27. 3. 2025	Delavnica pregledovanja obsevalnih načrtov	Ljubljana	Sektor radioterapije
25	17. 10. 2025	Rehabilitacija ginekološko onkoloških bolnic: Ali res skrbimo za celostno rehabilitacijo ali zgolj za fizično okrevanje?	Ljubljana	Sektor radioterapije
26	5. 12. 2025	Pregled novosti in dosežkov v Sektorju radioterapije v letu 2025	Ljubljana	Sektor radioterapije
27	25. 10. 2025	Uporabnost površinsko vodene RT v klinični praksi	Ljubljana	Sektor radioterapije
28	9. 4. 2025	UEMS/EBSQ Surgical Oncology Written Exam	online	Sektor operativnih dejavnosti
29	12. 9. 2025	UEMS Webinar: Robotics in Colorectal Surgery	online	Sektor operativnih dejavnosti
30	17. 9. 2025	UEMS/EBSQ Surgical Oncology Exam written/oral v nemškem jeziku	Nemčija	Sektor operativnih dejavnosti
31	20. 9. 2025	UEMS/EBSQ Surgical Oncology Exam written v angleškem, talijanskem in španskem jeziku	Švedska	Sektor operativnih dejavnosti
32	15. 11. 2025	Simpozij Šola o raku prebavil	Ljubljana	Sektor operativnih dejavnosti
33	23. - 24. 5. 2025	36. Onkološki vikend	Portorož	Sektor operativnih dejavnosti
34	15. 5. 2025	NF1 dan in okrogla miza	Ljubljana	Oddelek za onkološko klinično genetiko
35	2. - 3. 10. 2025	CANCER GENETIC TESTING AND COUNSELING - preceptorship	Ljubljana	Oddelek za onkološko klinično genetiko
36	22. - 23. 1. 2025	Dedni rak v klinični praksi	Ljubljana	Oddelek za onkološko klinično genetiko
37	13. 1., 27. 1., 3. 2., 17. 2. 2025	Izobraževanja za zdr. administrativne sodelavce	Ljubljana	Zdravstvena nega in oskrba bolnika
38	14. 1., 15. 4., 20. 5. 2025	Standardni postopki medicinskih sester v zvezi z venskim podkožnim	Ljubljana	Zdravstvena nega in oskrba bolnika

Št.	Datum	Naslov strokovne prireditve	Kraj strokovne prireditve	Oddelek
		prekatom – vensko valvulo – učna delavnica za zaposlene na OI		
39	21. 1., 22. 4., 27. 5., 21. 10.	Učna delavnica »PICC KATETRI« za zaposlene na OI Ljubljana	Ljubljana	Zdravstvena nega in oskrba bolnika
40	21. 3., 18. 4., 25. 4., 9. 5., 23. 5., 6. 6., 27. 6.	Standardni postopki medicinskih sester v zvezi z venskim podkožnim prekatom – venska valvula in osrednjim perifernim venskim katetrom (PICC), zunanji udeleženci	Ljubljana	Zdravstvena nega in oskrba bolnika
41	30. 5. 2025	Izobraževanje za čistilke zunanjega čistilnega servisa – čiščenje izolacijske sobe in higiena rok	Ljubljana	Zdravstvena nega in oskrba bolnika
42	7. 1., 21. 1., 4. 2., 12. 2., 18. 2., 5. 3., 11. 3., 18. 3., 14. 4., 15. 4., 6. 5., 25. 11., 1. 12., 4. 12.	Delavnice za dijake in študente ZN, zaposlene in novo zaposlene (»5-trenutkov za higieno rok«)	Ljubljana	Zdravstvena nega in oskrba bolnika
43	16. 4., 12. 6., 19. 6., 25. 9., 2. 10.	Izobraževanja za gospodinje v centralno oskrbovalni enoti	Ljubljana	Zdravstvena nega in oskrba bolnika
44	12. 2., 18. 3., 15. 4., 13. 6., 23. 9., 11. 12.	Izobraževanja za novozaposlene na temo odpadki in voda	Ljubljana	Zdravstvena nega in oskrba bolnika
45	9. 1., 6. 2., 6. 3., 3. 4., 8. 5., 5. 6., 2. 10., 6. 11.	TPO delavnice – obvezna vsebina za zaposlene na OI Ljubljana	Ljubljana	Zdravstvena nega in oskrba bolnika
46	8. 1. 2025	Delirij v somatski bolnici	Ljubljana	Oddelek za psihoonkologijo
47	19. 2. 2025	Strategije in terapevtske intervencije pri soočanju s paliativno boleznijo	Ljubljana	Oddelek za psihoonkologijo
48	11. 3. 2025	Organske duševne motnje v psihoonkologiji	Ljubljana	Oddelek za psihoonkologijo
49	27. 3. 2025	Možganski tumorji in psihoonkologija	Ljubljana	Oddelek za psihoonkologijo
50	16. 4. 2025	Spoprijemanje osebja z delom na onkologiji	Ljubljana	Oddelek za psihoonkologijo
51	24. 9. 2025	Imunoterapija – nove priložnosti in izzivi imunske pogojenih soopjavov	Ljubljana	Oddelek za psihoonkologijo
52	22. 10. 2025	Psihološki vpliv genetske gotovosti in negotovosti	Ljubljana	Oddelek za psihoonkologijo
53	12. 11. 2025	Nespečnost in onkološki bolnik	Ljubljana	Oddelek za psihoonkologijo
54	26. 11. 2025	Možganski tumorji in kognicija	Ljubljana	Oddelek za psihoonkologijo
55	17. 12. 2025	Anticipatorno žalovanje	Ljubljana	Oddelek za psihoonkologijo
56	Marec - april 2025	Skupine za zaposlene DMS	Ljubljana	Oddelek za psihoonkologijo
57	Julij - december 2025	Balintove skupine za specializante	Ljubljana	Oddelek za psihoonkologijo

Št.	Datum	Naslov strokovne prireditve	Kraj strokovne prireditve	Oddelek
58	11. 4. 2025	Uporaba molekularne diagnostike v onkologiji - 20. obletnica ustanovitve Oddelka za molekularno diagnostiko	Ljubljana	Oddelek za mol. diagnostiko
59	12. 2. 2025	249. Slide Seminar	Ljubljana	Oddelek za patologijo
60	16. 4. 2025	250 Slide Seminar	Ljubljana	Oddelek za patologijo
61	15. 10. 2025	251. Slide Seminar	Ljubljana	Oddelek za patologijo
62	17. 12. 2025	252. Slide Seminar	Ljubljana	Oddelek za patologijo
63	9. 12. 2025	Workshop Digital Pathology	Ljubljana	Oddelek za patologijo
64	15. 5. 2025	13. ŠOLA DORE	online	DORA
65	16. 6. 2025	14. ŠOLA DORE	online	DORA
66	15. 9. 2025	15. ŠOLA DORE	online	DORA
67	10. 11. 2025	16. ŠOLA DORE	online	DORA
68	3. 10. 2025	Dorin dan	Ljubljana	DORA
69	12. 12. 2025	Komuniciranje	Ljubljana	DORA
70	16. 1. do 21. 1. 2025	praktično usposabljanje RI	Ljubljana	DORA
71	3. 2. do 14. 2. 2025	praktično usposabljanje RI	Ljubljana	DORA
72	3. 3. do 18. 3. 2025	praktično usposabljanje RI	Ljubljana	DORA
73	15. 4. do 25. 4. 2025	praktično usposabljanje RI	Ljubljana	DORA
74	6. 5. do 9. 5. 2025	praktično usposabljanje RI	Ljubljana	DORA
75	3. 11. do 21. 11. 2025	praktično usposabljanje RI	Ljubljana	DORA
76	7. 3. 2025	praktično usposabljanje ADMIN	Ljubljana	DORA
77	11. 11. do 12. 11. 2025	praktično usposabljanje ADMIN	Ljubljana	DORA
78	9. 12. 2025	praktično usposabljanje ADMIN	Ljubljana	DORA
79	2. 6. do 13. 6. 2025	praktično usposabljanje RADIOLOGI	Ljubljana	DORA
80	13. 10. do 17. 10. 2025	praktično usposabljanje RADIOLOGI	Ljubljana	DORA
81	10. 11. do 14. 11. 2025	praktično usposabljanje RADIOLOGI	Ljubljana	DORA
82	3. 4. 2025	Zaključni spletni seminar v programu Slide seminar 2024	Ljubljana	Oddelek za laboratorijsko diagnostiko
83	3. 3. 2025	Improving Cancer Screening Programmes in Slovenia (ICSIS): Decision modelling to inform cancer screening policy – high level workshop	Ljubljana, hibridni dogodek	ZORA
84	3. 3. 2025	ICSIS: Kick-off	Ljubljana, hibridni dogodek	ZORA
85	3. 3. 2025	ICSIS: Workshop with PETER group, including ProScreen project	Ljubljana, hibridni dogodek	ZORA
86	4. 3. 2025	ICSIS: Workshop with ZORA team	Ljubljana, hibridni dogodek	ZORA

Št.	Datum	Naslov strokovne prireditve	Kraj strokovne prireditve	Oddelek
87	4. 3. 2025	ICSIS: Workshop with LUKA group	Ljubljana, hibridni dogodek	ZORA
88	4. 3. 2025	ICSIS: Planning communication activities and timeline	Ljubljana, hibridni dogodek	ZORA
89	5. 3. 2025	ICSIS: Planning Health economic activities and timeline – detailed level	Ljubljana, hibridni dogodek	ZORA
90	24.-25. 4. 2025	ICSIS: Sestanki z delovno skupino Luka	Ljubljana	ZORA
91	9. 5. 2025	Učna delavnica ABC o HPV	online	ZORA
92	26. 5. 2025	14. izobraževalni dan programa ZORA	Brdo pri Kranju	ZORA
93	26. 5. 2025	HPV vaccine single dose (PERCH sestanek)	Ljubljana, hibridni dogodek	ZORA
94	27. 5. 2025	Prenova presejalno-triažne strategije DP ZORA	Ljubljana, hibridni dogodek	ZORA
95	27. 5. 2025	ZORA Workshop on HPV Screening Implementation Challenges and Procurement	Ljubljana, hibridni dogodek	ZORA
96	27. 5. 2025	Ekspertna fokusna skupina DP ZORA	Ljubljana	ZORA
97	11. 6. 2025	PERCH WP2 final face-to-face meeting	Rim, hibridni dogodek	ZORA
98	12. 6. 2025	EU4Health Projects on HPV: Final Results.	Rim, hibridni dogodek	ZORA
99	13. 6. 2025	PERCH GENERAL ASSEMBLY	Rim, hibridni dogodek	ZORA
100	28. 8. 2025	Učna delavnica ABC o HPV	online	ZORA
101	13.-17. 10. 2025	ICSIS (TSI DG-REFORM) -sestanki delovnih skupin Peter, Luka, prenova presejalne politike ZORA	Ljubljana	ZORA
102	17. 10. 2024	Delavnica za promocijo programa ZORA – za študente	online	ZORA
103	23. 10. 2025	XXXIII. SEMINAR “IN MEMORIAM DR. DUŠANA REJE”	Ljubljana, hibridni dogodek	ZORA
104	24.-25. 11. 2025	SG-REFORM Fundamentals of HTA and decision modelling	Ljubljana	ZORA
105	26. 11. 2025	MODULE 0 - an introduction to simulation modelling for cancer screening	Ljubljana	ZORA
106	4. 12. 2025	Train-the-trainer koloposkopski tečaj	Ljubljana	ZORA
107	5. 12. 2025	Zagonski sestanek raziskave PRO-PETER	Ljubljana	ZORA
108	19. 12. 2025	Tečaj komunikacije	Bled	ZORA
109	14. 3. 2025	Delavnica o zdravljenju limfedema	Celje	Oddelek za fizikalno in rehabilitacijsko medicino
110	6. 6. 2025	Delavnica o sekundarnem limfedemu	Ljubljana	Oddelek za fizikalno in rehabilitacijsko medicino
111	19. 3. 2025	Dan doktorantov	Ljubljana	Oddelek za raziskovalno in izobraževalno dejavnost

Št.	Datum	Naslov strokovne prireditve	Kraj strokovne prireditve	Oddelek
112	7. - 9. 11. 2025	7th Train the Trainers course for the INTERACT-EUROPE 100 project	Ljubljana	Oddelek za za raziskovalno in izobraževalno dejavnost
113	10. 10. 2025	2. znanstveni simpozij o raziskavah raka	Ljubljana	Oddelek za eksperimentalno onkologijo
114	17. - 22. 11. 2025	Electroporation based technologies and treatments	Ljubljana	Oddelek za eksperimentalno onkologijo
115	14. - 15. 3. 2025	3. slovenski kongres o elektroporaciji	Ljubljana	Oddelek za eksperimentalno onkologijo
116	19. 9. 2025	10. Kolokvij iz genetike	Piran	Oddelek za eksperimentalno onkologijo
117	6. - 8. 10. 2025	Twinning projekt RadExIORSBoost	Ljubljana	Oddelek za eksperimentalno onkologijo
118	27. - 28. 11. 2025	Interactive Training on Applying ICH-GCP(R3) for Investigators & Site Personnel	Ljubljana	Pododdelek za klinične raziskave
119	4. 12. 2025	Raziskave z medicinskimi pripomočki in poročanje v neintervencijskih raziskavah z zdravili	Ljubljana	Pododdelek za klinične raziskave
120	14. - 15. 11. 2025	Tečaj radiologije dojke - od osnov do celostne diagnostike	Ljubljana	Oddelek za radiologijo
121	9. - 10. 5. 2025, 5. - 6. 9. 2025	Osnovna paliativna oskrba	Ljubljana	Oddelek akutne paliativne oskrbe
122	31. 1. - 1. 2. 2025	Delavnica za zdravnike v mobilnih paliativnih timih	Žalec	Oddelek akutne paliativne oskrbe
123	10. 4. 2025	Celostni pristop v paliativni oskrbi	online	Oddelek akutne paliativne oskrbe
124	8. 12. - 12. 12. 2025	40 urna izobraževanja za specializante	Ljubljana	Oddelek akutne paliativne oskrbe
125	25. 11. 2025	Obravnava bolnika v zadnjih dnevih življenja	Ljubljana	Oddelek akutne paliativne oskrbe
126	16. 1., 17. 1., 6. 2., 7. 2., 13. 3., 14. 3. 2025	Korak za korakom - dodatna znanja iz paliativne oskrbe	Ljubljana	Oddelek akutne paliativne oskrbe
127	17. - 18. 10. 2025	6. slovenski kongres paliativne oskrbe	Ljubljana	Oddelek akutne paliativne oskrbe

Priloga 8: Seznam aktivnih pogodb za pridobitev višje stopnje izobrazbe 2025

Zap.	Priimek	Ime	Oddelek	Zač. šolan.	Kon. šolan.	Dat.pod.šol./opomba	Opis šole dod. izob.
1	ARH	ANA	Bolnišnična lekarna	10.10.2023	09.10.2026		specializacija
2	ARKO	ROZALA	Sektor internistične onkologije	01.10.2024	30.09.2029		Medicinska
3	AVDIČ	SABRINA	Pododdelek predoperativne ZN	01.10.2025	30.09.2029		Zdravstvena
4	AVRAMOVIČ BRUMEN	BRIGITA	Klinična prehrana in dietoterapija	01.10.2021	31.12.2028		Biotehniška
5	AVSEC	EVA	Genetsko svetovanje	07.07.2025	30.09.2029		Medicinska
6	BALTIČ	ARNEL	Oddelek ZN hospotala sektorja radioterapije	01.10.2023	30.09.2027		Zdravstvena
7	BERLEC	KARLA	Sektor internistične onkologije	01.10.2025	30.09.2030		Medicinska
8	BERNOT	MARJANA	Paliativna oskrba	01.10.2020	30.09.2027		Zdravstvena
9	BEŠIREVIČ	ADAM	Pododdelek za oskrbovalne dejavnosti	01.09.2023	28.06.2024	28.06.2025	Zdravstvena
10	BLATNIK	ANA	Oddelek za onkološko klinično genetiko	01.10.2017	30.09.2024	30.09.2025	Živilsko-tehnološka
11	BLATNIK	OLGA	Oddelek za patologijo	01.10.2019	30.09.2025		Medicinska
12	BREŠKA	ANDRAŽ	Bolnišnična lekarna	11.11.2025	10.11.2028		Specializacija
13	BROJAN	DENIS	Oddelek radiofizike	18.12.2018	30.09.2020		Naravoslovno-matematična
14	BRUNER	ROBERT	Pododdelek ZN bolnišnične radioterapije	01.10.2020	10.10.2025		Zdravstvena
15	BULETINAC	TINA	Oddelek za laboratorijsko diagnostiko	01.10.2023	30.09.2027		Zdravstvena
16	CENCELI ARNEŽ	ROMI	Pododdelek za splošno kirurgijo	01.10.2024	30.09.2027		Medicinska
17	CERAR	ŠPELA	Oddelek za citopatologijo	01.10.2023	30.09.2028		Medicinska
18	CRLJENICA	SUZANA	Oddelek ZN za podporo skupni zdravstveni dejavnosti	01.10.2023	30.09.2026		Zdravstvena
19	ČANČAR	MIROSLAV	Glavna pisarna	01.10.2024	30.09.2027		Organizacijske vede
20	ČARMAN	JANKA	Oddelek za brahiradioterapijo	01.10.2019	30.09.2024	30.09.2025	Medicinska
21	ČERNE	EVA	Pododdelek za intenzivno terapijo in reanimacijo	01.10.2023	30.09.2029		Medicinska
22	ČERNEC	EVA	Laboratorij patologije	01.10.2025	30.09.2030		Medicinska
23	ČEŠNOVAR ZUPANC	ANJA	Pododdelek predoperativne ZN	01.10.2025	30.09.2029		Zdravstvena
24	DEMIČ	ANJA	Služba zdravstvene administracije in arhiva	01.10.2020	30.09.2024	30.09.2025	Zdravstvena

Zap.	Priimek	Ime	Oddelek	Zač. šolan.	Kon. šolan.	Dat.pod.šol./opomba	Opis šole dod. izob.
25	DESPOT	NEVENA	Služba za preskrbo s perilom	01.09.2024	31.08.2028		Zdravstvena
26	DOBNIKAR	NIKA	Sektor radioterapije	01.10.2022	30.09.2027		Medicinska
27	DOBOVIŠEK	LUKA	Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev	01.10.2019	30.09.2022		Medicinska
28	DOBROVOLJC	TINA	Oddelek za laboratorijsko diagnostiko	01.10.2024	30.09.2028		Zdravstvena
29	DOLENC	JURE	Bolnišnična lekarna	15.10.2019	14.10.2022	14.10.2025	Farmacevtska
30	DOMA	ANDREJ	Oddelek za nuklearno medicino	01.10.2021	30.09.2024	30.09.2025	Medicinska
31	EBERL	ANDREJA	Bolnišnična lekarna	16.12.2016	30.09.2019	30.09.2025	Farmacevtska
32	ERMAN	ANA	Sektor internistične onkologije	01.10.2021	30.09.2026		Medicinska
33	FLORJANČIČ	MOJCA	Oddelek za državni presejalni program za raka materničnega vratu ZORA	01.10.2020	30.04.2027		Organizacijske vede
34	FORTUNA	LUKA	Služba za strojno opremo in infrastrukturo	01.10.2025	30.09.2028		Administrativno-upravne
35	FURJANIČ	LARA	Bolnišnična lekarna	07.10.2024	12.06.2027		specializacija
36	GLOBOČNIK KUKOVICA	MARTA	Oddelek bolnišnične radioterapije	01.10.2020	30.09.2025		Medicinska
37	GOSTENČNIK	TOMAŽ	Pododdelek radioloških inženirjev nuklearne medicine	01.10.2024	30.09.2027		podiplomski študij
38	GRBIČ	ALEKSANDRA	Pododdelek za klinične raziskave	01.10.2020	30.09.2026		Zdravstvena
39	HEIMBRING	BARBARA	Oddelek ZN za podporo skupni zdravstveni dejavnosti	01.10.2020	10.10.2025		Zdravstvena
40	HERTL	GREGOR	Oddelek za molekularno diagnostiko	01.10.2024	30.09.2029		Medicinska
41	HRIBERNIK	NEŽKA	Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev	01.10.2019	30.09.2024	30.09.2025	Medicinska
42	IGNJATOVIČ	MARIJA	Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev	01.10.2019	30.09.2024	30.09.2025	Medicinska
43	IVANOVSKA	LEA	Oddelek operacijskega bloka	01.10.2024	30.09.2029		Medicinska
44	JELENKO	URŠKA	Pododdelek za klinično dietetiko	01.10.2023	30.09.2029		Biotehniška
45	JELERČIČ	STAŠA	Oddelek za teleradioterapijo	01.10.2020	30.09.2026		Medicinska
46	JELOVČAN	ANA	Oddelek ZN za podporo skupni zdravstveni dejavnosti	01.10.2025	30.09.2028		Zdravstvena
47	JENEŠ	SIMON	Oddelek skupnega pomena	01.10.2020	30.09.2026		Ekonomska
48	JEREB	JANA	Oddelek za radiologijo	01.10.2022	30.09.2026		specializacija
49	JERIČEVIČ	ANJA	Oddelek za citopatologijo	01.10.2024	30.09.2029		Biotehniška

Zap.	Priimek	Ime	Oddelek	Zač. šolan.	Kon. šolan.	Dat.pod.šol./opomba	Opis šole dod. izob.
50	JOSIPOVIČ	IGOR	Sektor za informatiko	01.10.2022	01.10.2022		Naravoslovno-matematične in informacijske
51	JUGOVEC	VESNA	Oddelek za radiologijo	01.03.2023	30.09.2027		Medicinska
52	JURCA	TOMAŽ	Oddelek za anesteziologijo, intenzivno terapijo in terapijo bolečine	01.10.2020	31.12.2026		Medicinska
53	KILIBARDA	MARIJA		01.10.2025	30.09.2028		Zdravstvene
54	KLEVIŠAR IVANČIČ	ANDREJA	Oddelek za patologijo	01.10.2019	30.09.2025		Medicinska
55	KOPRIVA PIRTOVŠEK	KATJA	Pododdelek za intenzivno terapijo in reanimacijo	01.10.2019	30.09.2025		Medicinska
56	KOŠTOMAJ	KATJA	Pododdelek ZN za zdravljenje solidnih tumorjev	01.10.2020	30.09.2024	30.09.2025	Zdravstvena
57	KOTNIK	UROŠ	Pododdelek ZN za zdravljenje malignih limfomov	01.10.2020	30.09.2023		Zdravstvena
58	KOŽUH	MAJA	Oddelek ZN operacijskega bloka sektorja operativnih dejavnosti	01.10.2020	30.09.2029		Zdravstvena
59	KRAMER	SONJA	Pododdelek za abdominalno kirurgijo	01.10.2024	30.09.2029		Medicinska
60	KRIVEC MATIJAŠIČ	ROMANA	Oddelek za onkološko klinično genetiko	01.10.2023	30.09.2026		Zdravstvena
61	KRIVOŠIJA HRIBAR	MILENA	Pododdelek ZN za zdravljenje malignih limfomov	01.10.2020	30.09.2024	30.09.2025	Zdravstvena
62	KUHAR	UROŠ	Oddelek za raziskovanje in izobraževanje	01.10.2025	30.09.2029		Varnostne vede
63	KUNC	LORENA	Oddelek za molekularno diagnostiko	01.10.2024	30.09.2029		Medicinska
64	KUZMA OKORN	MANJA	Oddelek za psihoonkologijo	01.05.2023	30.04.2027		specializacija
65	LAUŠEVIČ	MIRJANA	Pododdelek ZN bolnišnične radioterapije	01.10.2020	30.09.2024	30.09.2025	Zdravstvena
66	LESKOVŠEK	KATJA	Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev	01.10.2021	30.09.2026		Medicinska
67	LEVSTEK	LEJA	Pododdelek zdravstvene administracije specialističnih ambulant	01.10.2025	30.09.2029		Zdravstvena
68	LIČINA	AMRA	Pododdelek ZN za zdravljenje malignih limfomov	01.10.2023	30.09.2027		Zdravstvena
69	MAKSIČ DUDUKOVIČ	MILENA	Služba za oskrbovalne dejavnosti	01.09.2023	31.08.2026		Zdravstvena
70	MATKOVIČ	MILADINKA	Služba zdravstvene nege in oskrbe	01.10.2020	30.09.2027		Zdravstvena
71	MIHELČIČ	ANJA	Pododdelek radiofarmacevtska lekarna	11.10.2022	10.10.2027		specializacija
	MIHELČIČ	ANJA	Pododdelek radiofarmacevtska lekarna	07.03.2025	31.01.2026		Medicinska

Zap.	Priimek	Ime	Oddelek	Zač. šolan.	Kon. šolan.	Dat.pod.šol./opomba	Opis šole dod. izob.
72	MIHEVC	MARJETKA	Oddelek ZN za podporo skupni zdravstveni dejavnosti	01.10.2023	30.09.2027		Zdravstvena
73	MILANEZ	TOMAŽ	Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev	01.10.2019	30.09.2026		Medicinska
74	MILEK	ANDREJA	Oddelek centralne sterilizacije	01.10.2020	30.09.2026		Zdravstvena
75	MILIČEVIČ	SARA	Oddelek za kirurško onkologijo	01.10.2021	30.09.2026		Medicinska
76	MLADENOVIC	KARMEN	Pododdelek ZN za zdravljenje solidnih tumorjev	01.10.2025	30.09.2027		Zdravstvena
77	MLAKAR MASTNAK	DENIS	Pododdelek za klinično dietetiko	01.10.2020	30.09.2024	30.09.2025	Zdravstvena
78	NUNČIČ	POLONCA	Oddelek za laboratorijsko diagnostiko	01.10.2022	30.09.2024	30.09.2025	Zdravstvena
79	OBLAK	TEJA	Oddelek registrov raka	01.10.2021	30.09.2026		Medicinska
80	ORAŽEM	MIHA	Oddelek za brahiradioterapijo	01.10.2017	30.09.2021		Medicinska
81	OTA	MAJA	Laboratorij patologije	01.10.2010	30.09.2027		Medicinska
82	PANJAN	MATEJ	Sektor internistične onkologije	01.10.2023	30.09.2025		Medicinska
83	PEČNIK	ANŽE	Pododdelek radiofarmacevtska lekarna	02.09.2024	01.09.2027		specializacija
84	PLAVC	GABER	Oddelek za teleradioterapijo	01.10.2020	30.09.2025		Medicinska
85	POPLAŠEN	HELENA	Oddelek za laboratorijsko diagnostiko	01.09.2021	31.08.2026		specializacija
86	PORENTA	KARMEN	Sektor operativnih dejavnosti	01.10.2017	31.12.2026		Podjetništvo
87	POŽAR	HELENA	Oddelek ZN v specialističnih ambulantah	01.10.2025	30.09.2026		Zdravstvena
88	PRAPROTNIK	LIDIJA	Oddelek za onkološko klinično genetiko	01.10.2023	30.09.2026		Zdravstvena
89	PRUSNIK	MAJA JULIJA	Oddelek za državni presejalni program za raka dojk – DORA	01.11.2019	31.10.2024	31.10.2025	specializacija
90	REPAR ARTAČ	AJŠA ANA	Oddelek za anesteziologijo, intenzivno terapijo in terapijo bolečine	01.10.2023	30.09.2029		Medicinska
91	SAKOVIČ	NINA	Oddelek ZN slikovne diagnostike	07.03.2025	31.01.2026		Medicinska
92	SCHARA	KLEMEN	Pododdelek za klinično dietetiko	01.10.2023	30.09.2029		Živilsko-tehnološka
93	SLAK KUTNAR	HELENA	Pododdelek predoperativne ZN	01.10.2022	30.09.2026		Zdravstvene
94	SOKOLOVA	ALEKSANDRA	Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev	01.10.2024	30.09.2029		Medicinska
95	STEFANOVSKI	DIMITAR	Sektor internistične onkologije	01.10.2024	30.09.2029		Medicinska
96	ŠEČEROV ERMENC	AJRA	Oddelek za teleradioterapijo	01.10.2017	30.09.2021		Medicinska
97	ŠETRAJČIČ DRAGOŠ	VITA	Oddelek za molekularno diagnostiko	01.02.2024	31.01.2028		specializacija

Zap.	Priimek	Ime	Oddelek	Zač. šolan.	Kon. šolan.	Dat.pod.šol./opomba	Opis šole dod. izob.
98	ŠKALIČ	KATJA	Pododdelek radioloških inženirjev nuklearne medicine	01.10.2025	30.09.2030		Matematika in fizika
99	ŠTEMAC	NINA	Oddelek za laboratorijsko diagnostiko	01.10.2024	30.09.2027		Farmacija
100	ŠTRASBERGER	SANDRA	Služba zdravstvene administracije in arhiva	01.10.2025	30.09.2029		Zdravstvena
101	TAUSES	MAJA	Pododdelek ZN za zdravljenje malignih limfomov	01.10.2023	30.09.2027		Zdravstvena
102	TURK	PETRA	Oddelek za državni presejalni program za raka materničnega vratu ZORA	01.10.2025	30.09.2026		Medicinska
103	UKMAR	MATIS	Bolnišnična lekarna	11.11.2025	10.11.2028		specializacija
104	VASLE	ANŽE	Bolnišnična lekarna	11.10.2022	10.04.2026		specializacija
105	VIVOD	GREGOR	Oddelek za ginekološko onkologijo	01.10.2020	30.09.2025		Medicinska
106	VOZEL	LEA	Oddelek za nuklearno medicino	07.03.2025	31.01.2026		Medicinska
107	VUKUŠIČ	JAN	Služba za strojno opremo in infrastrukturo	01.10.2025	30.09.2028		Organizacijske vede
108	WOGRIIN	ANDREJ	Oddelek za radiologijo	01.10.2021	30.09.2024	30.09.2025	Medicinska
109	ZAKRAJŠEK	LUKA	Služba za oskrbovalne dejavnosti	01.09.2024	31.08.2027		Srednja šola
110	ZAVRL	NINA	Oddelek za onkološko klinično genetiko	01.10.2023	30.09.2026		Zdravstvena
111	ZULIČ	BENJAMIN	Služba za oskrbovalne dejavnosti	01.10.2024	30.09.2028		Zdravstvena
112	ZULIČ	SABRINA	Oddelek ZN v specialističnih ambulantah	01.10.2025	30.09.2025		Zdravstvena
113	ZUPANC	TEODORA	Oddelek za anesteziologijo, intenzivno terapijo in terapijo bolečine	01.10.2024	30.09.2029		Medicinska
114	ZUPANČIČ	MARUŠA	Oddelek za laboratorijske dejavnosti	01.02.2023	31.01.2028		specializacija
115	ŽERKO	EVA	Laboratorij citopatologije	01.10.2022	30.09.2026		Organizacijske vede
116	ŽIST	ANDREJ	Sektor internistične onkologije	01.10.2025	30.09.2028		Medicinska
117	ŽIŽEK	ANJA	Oddelek za radiologijo	01.10.2024	30.09.2028		Medicinska

Priloga 9: Seznam prospektivnih raziskav v letu 2025

PROSPEKTIVNE RAZISKAVE, KI SO POTEKALE V LETU 2025			
Zap. št.	Naslov raziskave v slovenskem jeziku	Skrajšano ime študije	Glavni raziskovalec
1	Vpliv zdravljenja debelosti s tirzepatidom na mišični sistem: randomizirana s placebom kontrolirana študija (doktorsko delo)	ne pride v poštev	Maja Marolt Mušič
2	Načrtovanje in vrednotenje pilotnega organiziranega presejanja za raka prostate v Sloveniji na podlagi ocene tveganja (PRO-PETER)	PRO-PETER	Janka Čarman
3	Napovedni dejavniki v primarnem tumorju in tekočinski biopsiji za razsoj zgodnjega raka dojke v centralni živčni sistem (doktorska naloga)	AKRA CZS	Cvetka Grašič Kuhar
4	Pilotna raziskava širitve programa DORA na starostni skupini 45–49 in 70–74 let	ne pride v poštev	Katja Jarm
5	Vpliv perioperativne intravenske infuzije lidokaina ali visokega odmerka deksametazona na imunski odziv bolnikov operiranih zaradi raka debelega črevesa – raziskava PILDI	PILDI	Nikola Bešič
6	Angiotenzin II stresni test (TENSINTEST). Kinetika renina med zdravljenjem vazoplegičnega šoka z angiotenzinom II v povezavi s hemodinamskim odzivom na zdravljenje z angiotenzinom II	TENSINTEST	Milena Kerin Povšič
7	Validacija prediktivnih označevalcev za zdravljenje raka dojke na citopatoloških vzorcih na platformo Dako Omnis (magistrska naloga)	ne pride v poštev	Simona Miceska
8	Implementacija limfomskih označevalcev na citoloških vzorcih na platformo Dako Omnis (magistrska naloga)	HORMONCI	Simona Miceska
9	Vpliv genetske obravnave na oceno individualne ogroženosti z rakom dojke med bolj ogroženimi ženskami programa DORA	ne pride v poštev	Katja Jarm
10	SI-SARK register	ne pride v poštev	Marko Novak
11	Psihosocialna podpora pri pacientih z rakom s pridruženo depresijo in tesnobo – eksplorativna raziskava (magistrska naloga)	ne pride v poštev	Mariana Bernot
12	Nudenje 24/7 telefonske podpore v paliativni oskrbi	ne pride v poštev	Marjana Bernot
13	Protitumorsko delovanje elektrokemoterapije na osteosarkom in vitro in in vivo.	ne pride v poštev	Urša Lamprecht Tratar
14	Gensko modificirane mezenhimske stromalne matične celice za imunoterapijo raka	ne pride v poštev	Urška Kamenšek
15	Raziskava trastuzumab derukstekana v dejanski klinični praksi pri bolnikih z neresektibilnim ali metastatskim rakom dojke z nizkim izražanjem HER2 v Bolgariji in Sloveniji (EXPLORE)	EXPLORE	Tanja Ovčariček
16	Določanje RAD51/geminin/γH2AX imunohistokemične ekspresije v trojno negativnih karcinomih dojke z dokazano BRCA1 ali BRCA2 mutacijo in v karcinomih dojke drugih molekularnih tipov	ne pride v poštev	Grega Kragelj, mentorica doc. dr. Gorana Gašljević, dr. med
17	Pilotni projekt o individualizirani obravnavi genitourinarnega sindroma v menopavzi pri ženskah po onkološkem zdravljenju	ne pride v poštev	Nina Kovačević
18	Dvojno slepa, randomizirana, aktivno nadzorovana študija 1. faze s tremi vzporednimi skupinami za oceno farmakokinetične podobnosti treh formulacij pembrolizumaba (CT-P51; zdravilo Keytruda, odobreno v EU; in zdravilo Keytruda, licencirano v ZDA) kot adjuvantnega zdravljenja pri bolnikih s popolno resekcijo melanoma stadija IIB, IIC in III	Celltrion	Barbara Perić
19	Onko-Adher: Sodelovanje bolnic z zgodnjim, hormonsko odvisnim, HER-2 negativnim rakom dojke pri dopolnilnem zdravljenju z zaviralci aromataze z ali brez abemacicliba	Onko-Adher	Erika Matos
20	Molekularne značilnosti in metagenomska analiza primarnega marginalnoceličnega limfoma sečnega mehurja	ne pride v poštev	Gorana Gašljević
21	Odprta, randomizirana raziskava III. faze za oceno učinkovitosti in varnosti Giredestranta v primerjavi s Fulvestrantom (obeh v kombinaciji z zaviralcem CDK4/6) pri bolnikih s her2-negativnim napredovalim rakom dojke s pozitivnimi estrogenskimi receptorji in odpornostjo na predhodno adjuvantno endokrino zdravljenje (PionERA)	PionERA	Simona Borštnar

PROSPEKTIVNE RAZISKAVE, KI SO POTEKALE V LETU 2025			
Zap. št.	Naslov raziskave v slovenskem jeziku	Skrajšano ime študije	Glavni raziskovalec
22	Diagnostični pomen utišanja genov povezanih z rakom dojke pri lezijah nejasnega malignega potenciala Dopolnitev, sprememba naslova: Diagnostični pomen metilacije genov BRCA1, RASSF1A in PTEN pri lezijah nejasnega malignega potenciala	ne pride v poštev	Romi Cencelj
23	Raziskava XZELL: Validacija platforme X-ZELL za citopatološko diagnostiko malignomov neznanega izvora iz malocelularnih vzorcev (XZELL)	X-ZELL	Simona Miceska
24	Ocena uporabnosti metode Oncomine Precision Assay GX za genotipizacijo cirkulirajoče tumorske DNK bolnikov z razširjenim nedrobnoceličnim rakom pljuč (NDRP)	Liquid biopsy	Mojca Unk, Novaković Srdjan
25	Strukturne in funkcionalne spremembe mrežnice pri bolnikih zdravljenih s kombinacijo BRAF/MEK zaviralcev	ne pride v poštev	Janja Ocvirk
26	Pomen pravočasnega in kvalitetnega obveščanja pacientov o terminih za zdravljenje z obsevanjem na oddelku za radioterapijo na Onkološkem inštitutu (diplomska naloga)	ne pride v poštev	Sabina Lovšin
27	Odnos zdravnikov in bolnikov z rakom do odpredpisovanja zaviralcev protonske črpalke	ne pride v poštev	Andreja Eberl
28	Raziskava ASTRA: Cirkulirajoče tumorske celice v krvi bolnic s seroznim rakom jajčnika visokega gradusa	ASTRA	Simona Miceska
29	Ocena vpliva hiperbarične oksigenacije z magnetnoresonančnim slikanjem na funkcijo parotidne slinavke po zdravljenju raka glave in vratu z radioterapijo	ne pride v poštev	Primož Strojan
30	Zanesljivost poročanja družinske anamneze raka s strani bolnikov in njihovih svojcev – prospektivna študija	ne pride v poštev	Mateja Krajc
31	Obsevanje in naučena imunost: Vloga NK celic	ne pride v poštev	Tim Božič
32	Vloga z obsevanjem povzročenih sprememb tumorskega žilja na infiltracijo imunskih celic pri raku debelega črevesa	ne pride v poštev	Boštjan Markelc
33	Program razvoja in uporabe spletne aplikacije za spremljanje zapletov zdravljenja z obsevanjem pri bolnikih z rakom in analiza njene učinkovitosti	ne pride v poštev	Helena Barbara Zobec Logar
34	Projekt 4D PICTURE; Razvoj bolnikom in klinikom namenjenega naprednega orodja sprejemanja odločitev v sodobnem onkološkem zdravljenju	4D PICTURE	Barbara Perić
35	APERIO: Multicentrična randomizirana klinična raziskava vpliva uporabe aplikacije Ready4OP pred večjimi onkološkimi operacijami na zdravstveno pismenost bolnikov	APERIO	Gašper Pilko
36	Samostojna in nadzorovana drenaža simptomatskega ascitesa s centralnim venskim katetrom	ne pride v poštev	Gregor Vivod
37	Elektrokemoterapija povzroči spremembe v tumorskem mikrookolju kožno-podkožnih zasevkov pri bolnikih s kožnim melanomom	ne pride v poštev	Barbara Perić
38	Ugotavljanje deleža bolnikov z raki prebavil, ki imajo tveganje za sarkopenijo	ne pride v poštev	Janja Ocvirk
39	Pozne endokrinološke in presnovne posledice zdravljenja možganskih tumorjev v otroški dobi	ne pride v poštev	Lorna Zadravec Zaletel
40	Uporabnost bioelektrične impedance pri nadzoru telesnih tekočin in napovedi zapletov pri onkoloških bolnikih po operacijah kolorektuma	ne pride v poštev	Katja Kopriva Pirtovšek
41	TAORMINA: Zdravljenje oligometastatskega raka dojke - randomizirana raziskava faze 3, primerjava kombinacije stereotaktične ablativne radioterapije in sistemskega zdravljenja s samostojnim sistemskim zdravljenjem kot zdravljenjem prve linije	TAORMINA	Ivica Ratoša
42	Pilotna študija zdravljenja poobsevalne kserostomije z alogenskimi mezenhimijskimi stromalnimi matičnimi celicami	ne pride v poštev	Primož Strojan
43	Kakovost življenja bolnikov z rakom debelega črevesa in danke po onkološkem zdravljenju	ne pride v poštev	Irena Oblak
44	GALIA: Preučevanje vloge skupkov cirkulirajočih tumorskih celic pri bolnicah z visoko tveganjem zgodnjim rakom dojke	GALIA	Cvetka Grašič Kuhar

PROSPEKTIVNE RAZISKAVE, KI SO POTEKALE V LETU 2025			
Zap. št.	Naslov raziskave v slovenskem jeziku	Skrajšano ime študije	Glavni raziskovalec
45	E2-RADlatE: EORTC-ESTRO Radioterapevtska infrastruktura za Evropo, kohorta ReCare -2011	ReCare	Staša Jelerčič
46	Ocena učinkovitosti in varnosti odvzema tumorskega tkiva bolnikom z napredovalim kožnim melanomom, izolacija in gojenje tumor infiltrirajočih limfocitov (TIL) v specializiranem laboratoriju ter izdelava celičnega pripravka za bodočo terapijo	ne pride v poštev	Barbara Perić
47	Razvoj integriranega mnogokanalnega umetnega nosu za detekcijo raka	UNos	Primož Strojan
48	Prospektivna raziskava CARDIOCARE	CARDIOCARE	Domen Ribnikar
49	Raznolikost oskrbe bolnikov z retroperitonealnim sarkomom: raziskava Transatlantik Australazijske delovne skupine za retroperitonealne sarkome (TARPSWG)	ne pride v poštev	Marko Novak
50	Določanje bakra in drugih elementov v sledovih v serumskih vzorcih bolnikov z raki biliarnega trakta	ne pride v poštev	Martina Reberšek
51	Evropski register pacientov z dednimi sindromi za razvoj tumorjev, ki deluje v okviru ERN GENTURIS	Register GENTURIS	Mateja Krajc
52	Imunohistokemična analiza izražanja glukokortikoidnih receptorjev pri zgodnjem raku dojke in njihov vpliv na odgovor na zdravljenje z neoadjuvantno sistemsko terapijo	Glukokortikoidi	Cvetka Grašič Kuhar
53	Pilotna raziskava o individualizirani celostni rehabilitaciji bolnikov z rakom debelega črevesa in danke 2022-2024	ne pride v poštev	Gašper Pilko
54	Imunske celice v izlivih bolnic s seroznim rakom jajčnika visokega gradusa (doktorska naloga)	ne pride v poštev	Simona Miceska
55	Zarodne mutacije v genu za od ciklina odvisni kinazni inhibitor 2A v slovenskih družinah z visoko ogroženostjo za melanom	ne pride v poštev	Barbara Perić
56	Vaskularizacija in vaskularni učinki kot prognostični dejavniki za zdravljenje tumorjev z lokalnimi ablacijskimi tehnikami	ne pride v poštev	Gregor Serša
57	Zdravljenje rakave bolečine s pomočjo implantibilne intratekalne črpalke	ne pride v poštev	Branka Stražišar Iztok Potočnik
58	Randomizirana, nadzorovana, odprta raziskava faze III za ovrednotenje učinkovitosti in varnosti učinkovine JDQ433 v primerjavi z docetakselom pri predhodno zdravljenih preiskovancih z lokalno napredovalim ali razsejanim nedrobnoceličnim rakom pljuč z mutacijo G12C v genu KRAS (KontraST)	KontraST-2	Nina Turnšek (Mojca Unk imenovana za začasno glavno raziskovalko zaradi porodniške)
59	Anabolni odziv na intravenski vnos aminokislin in ocena metabolnega fenotipa pri bolnikih na parenteralni prehrani na domu zaradi kronične odpovedi prebavil	ne pride v poštev	Nada Rotovnik Kozjek
60	Paliativna Radioterapija večih Metastatskih Mest pred pričetkom sistemskega zdravljenja z zaviralci imunskih nadzornih točk in kemoterapije v prvi liniji za razsejan nedrobnocelični rak pljuč	PRIMM	Jasna But Hadžić
61	Kakovost življenja in limfedem po kirurškem zdravljenju ginekoloških malignomov	ne pride v poštev	Nina Kovačević
62	Učinkovitost imunoterapije v prvem redu zdravljenja razsejanega melanoma v Sloveniji in pomen izražanja PD-L1 iz tumorja in krvi za napoved odgovora na zdravljenje	MAK	Tanja Mesti
63	Prognostični in prediktivni pomen gastrointestinalnega mikrobioma pri zdravljenju metastatskega malignega melanoma z imunoterapijo	MAK	Tanja Mesti
64	Učinkovitost imunoterapije v prvem redu zdravljenja razsejanega melanoma v Sloveniji in pomen izražanja IFN-gama iz tumorja in krvi za napoved odgovora na zdravljenje NOV NASLOV: IFN-gama v tumorskem tkivu in krvi za napoved odgovora na zdravljenje z zaviralci imunskih kontrolnih točk v prvem redu zdravljenja razsejanega melanoma	MAK	Tanja Mesti
65	Kognitivne motnje pri bolnikih z difuznim velikoceličnim B-celičnim limfomom	ne pride v poštev	Nadja Novak Bošnjak
66	Pomen spremljanja cirkulirajoče eksosomalne miRNA za napoved odgovora na zdravljenje pri bolnikih z napredovalim rakom ledvice (Doktorska naloga) dopolnitev nov naslov: Pomen spremljanja	EXO-RENAL1	Boštjan Šeruga

PROSPEKTIVNE RAZISKAVE, KI SO POTEKALE V LETU 2025			
Zap. št.	Naslov raziskave v slovenskem jeziku	Skrajšano ime študije	Glavni raziskovalec
	cirkulirajoče in urinske eksosomalne miRNA za napoved odgovora na zdravljenje pri bolnikih z napredovalim rakom ledvice (EXO-RENAL1) (doktorska naloga) – dopolnitev raziskave		
67	Pomen spremljanja cirkulirajočega eksosomalnega PD-L1 (ExoPD-L1) za napoved odgovora na zdravljenje z zaviralci imunskih kontrolnih točk pri bolnikih z napredovalim rakom ledvice (doktorska naloga) dopolnitev nov naslov: Pomen spremljanja cirkulirajočega in urinskega eksosomalnega PD-L1 (ExoPD-L1) za napoved odgovora na zdravljenje z zaviralci imunskih kontrolnih točk pri bolnikih z napredovalim rakom ledvice (EXO-RENAL2) (doktorska naloga) - dopolnitev raziskave	EXO-RENAL2	Boštjan Šeruga
68	Merila uspešnosti v kirurgiji retroperitonealnih sarkomov	ne pride v poštev	Andraž Perhavec
69	ROSY-O: Ločena študija za bolnike, ki so zaključili prejšnjo onkološko študijo olapariba, za katere je raziskovalec presodil, da bodo ob nadaljevanju zdravljenja imeli klinične koristi	ROSY-O	Erik škof
70	Pomen detekcije in kvantifikacije cirkulirajoče tumorske DNA pri zdravljenju bolnikov z melanomom	ctDNA	Tanja Mesti
71	Raziskava faze II z eno skupino zdravljenja z Atezolizumabom pri bolnikih z lokalno napredovalim, neoperabilnim nedrobnoceličnim rakom pljuč stadija III, pri katerih bolezen ni napredovala po sočasni kemoterapiji na osnovi platine in obsevanju	ASTRES	Martina Vrankar
72	Hormonska terapija ali delno obsevanje dojke kot oblika izključnega pooperativnega zdravljenja pri ženskah starih ≥ 70 let, ki so zbolele za zgodnjim rakom dojke luminalnega A podtipa (EUROPA): randomizirana, neinferiorna raziskava faze III	EUROPA	Ivica Ratoša
73	Randomizirana, odprta, multicentrična študija III. faze za oceno učinkovitosti in varnosti adjuvantnega giredestranta v primerjavi z zdravnikovo izbiro adjuvantne hormonske monoterapije pri bolnikih z zgodnjim na estrogenske receptorje pozitivnim, HER2-negativnim zgodnjim rakom dojke-LIDERA	Lidera	Simona Borštnar
74	Povezanost med občutkom koherentnosti in kakovostjo življenja, povezano z zdravjem ter subjektivno oceno zdravja pri bolnikih z rakom prostate, zdravljenih z radikalnim obsevanjem	ne pride v poštev	Janka Čarman
75	Multicentrična randomizirana raziskava faze II; primerjava 1cm roba in 2 cm roba široke ekscizije kožnega melanoma	MelMarT-II	Barbara Perić
76	Vpliv sestave fekalnega bakterioma in izbranih presnovkov na učinkovitost in toksičnost obsevanja pri bolnikih z rakom glave in vratu	ne pride v poštev	Gaber Plavc
77	Učinkovitost kombiniranega zdravljenja kemoterapije in ablativne stereotaktične radioterapije (SBRT) v prvem redu zdravljenja lokalno napredovalega inoperabilnega raka trebušne slinavke	ne pride v poštev	Janja Ocvirk
78	Uporaba elektrokemoterapije pri ženskah z rakom zunanjega spolovila	ne pride v poštev	Gregor Vivod, prevzel Sebastjan Merlo
79	Prospektivni, multicentrični register za bolnike s sindromom kratkega črevesa	Register SKČ	Nada Rotovnik Kozjek
80	IMPACT: Identifikacija moških z dedno ogroženostjo za raka prostate:usmerjeno preejanje pri nosilcih mutacij BRCA1 in BRCA2 in kontrolnih osebah (dopolnitev k raziskavi pod št. 94	IMPACT	Mateja Krajc
81	Mednarodna primerjalna analiza preživetij bolnikov z rakom zbolelih v otroštvu	BENCHISTA	Vesna Zadnik
82	Sprememba količine in sestave imunskega mikrookolja po neoadjuvantni kemoterapiji pri raku dojke	ne pride v poštev	Andreja Klevišar Ivančič
83	Učinkovitost imunoterapije v prvem redu zdravljenja razsejanega melanoma v Sloveniji ter razpoznava prognostičnih in prediktivnih biomarkerjev iz primarnega tumorja, blata in telesnih tekočin	ne pride v poštev	Tanja Mesti
84	Poobsevalni karies pri pacientih z rakom glave in vratu: Vzroki in preprečevanje	ne pride v poštev	Primož Strojan

PROSPEKTIVNE RAZISKAVE, KI SO POTEKALE V LETU 2025			
Zap. št.	Naslov raziskave v slovenskem jeziku	Skrajšano ime študije	Glavni raziskovalec
85	Molekularni označevalci odgovora na zdravljenje pri raku dojke – razširitev raziskave na področju spremljanja kardiotoksičnosti	ne pride v poštev	Tanja Marinko
86	E ² -RADIaTE: EORTC-ESTRO Radioterapevtska infrastruktura za Evropo E ² -RADIaTE – OligoCare: Pragmatična opazovalna kohortna raziskava evalvacije radikalnega zdravljenja z radioterapijo za bolnike z oligo-metastatskim rakom (register) dopolnitev	OligoCare	Ivica Ratoša
87	SBRT tumorjev in zasevkov v jetrih in tumorjev trebušne slinavke	ne pride v poštev	Irena Oblak
88	Analiza okvar vstavljenih elektronskih naprav pri obsevalnih bolnikih	ne pride v poštev	Irena Oblak
89	Odprta, multicentrična raziskava varnosti (FAZE IIIB, z eno skupino) Atezolizumaba (Tecentriq) v kombinaciji z Nab-paklitakselom ali Paklitakselom za zdravljenje inoperabilnega lokalno napredovalega ali metastatskega trojno negativnega raka dojke	ELISSAR	Simona Borštnar
90	Bolniki z izjemnim odzivom	The BIG Exceptional Responders Program	Erika Matos
91	Funkcionalna opredelitev zarodnih različic neznanega kliničnega pomena z analizo mRNA pri bolnikih ogroženih z dednimi oblikami raka	ne pride v poštev	Srdjan Novakovič
92	Pilotna raziskava za umestitev tekočinske citologije v državni presejalni program za zgodnje odkrivanje predrakavih sprememb materničnega vratu ZORA	ne pride v poštev	Veronika Kloboves Prevodnik
93	Pomen mutacijskega bremena, tekočinske biopsije, dejavnikov angiogeneze in magnetnoresonančne perfuzije pri napovedi odgovora na radiokemoterapijo HPV negativnega ploščatoceličnega karcinoma orofarinksa in poteka bolezni po zdravljenju	ne pride v poštev	Primož Strojani
94	REtroperitonealen SARkomski Register (RESAR): sprotno zbiranje podatkov pacienta z retroperitonealnim primarnim sarkomom, radiološkega in patološkega materiala za delovno skupino TransAtlantic Retroperitoneal Sarcoma Working Group	RESAR	Marko Novak
95	Raziskava AKRA: Povezanost med imunskimi dejavniki tumorske strome z doseženo popolno patološko remisijo pri zgodnjem raku dojke po neoadjuvantni kemoterapiji in s cirkulirajočimi tumorskimi celicami/cirkulirajočo tumorsko DNK	AKRA	Cvetka Grašič Kuhar, Branko Zakotnik
96	Randomizirano preskušanje III. faze s pembrolizumabom, monoklonskim protitelesom proti PD-1 (MK-3475), v primerjavi s placebom pri bolnikih z začetnim stadijem nedrobnoceličnega pljučnega raka po resekciji in po zaključenem adjuvantnem zdravljenju	PEARLS	Mojca Unk
97	Individualni pristopi v brahiterapiji pri zdravljenju ginekoloških rakov	ne pride v poštev	Helena Barbara Zobec Logar
98	Zmerno hipofrakcionirano loko-regionalno dopolnilno obsevanje bolnic z zgodnjim rakom dojke v kombinaciji s sočasno integriranim boostom pri bolnicah, ki imajo indikacijo za boost: DBCG HYPO II	Skagen	Tanja Marinko
99	Slikovno vodeno obsevanje z IMRT tehniko s sočasno kemoterapijo in na MRI temelječa adaptivna brahiterapija pri lokalno napredovalem raku materničnega vratu»	EMBRACE II	Barbara Šegedin
100	Izvid zdravljenja bolnic z duktalnim karcinomom in situ na Onkološkem inštitutu Ljubljana	ne pride v poštev	Cvetka Grašič Kuhar
101	Odprta randomizirana klinična študija faze III, ki ocenjuje vpliv vključitve zdravila denosumab v standardno primarno zdravljenje pri napredovalem nedrobnoceličnem raku pljuč (NSCLC) SPLENDOR	SPLENDOR	Martina Vrankar
102	MINITUB: Prospektiven register bolnikov s kožnim melanomom in mikrozasevkom v varovalni bezgavki, ki se odločijo ali samo za opazovanje ali za odstranitev celotne bezgavčne kože	Minitub	Barbara Perić (shranjeno pod Hočevar - prvotno je on bil glavni raziskovalec)

PROSPEKTIVNE RAZISKAVE, KI SO POTEKALE V LETU 2025			
Zap. št.	Naslov raziskave v slovenskem jeziku	Skrajšano ime študije	Glavni raziskovalec
103	Randomizirana multicentrična faza III študija o predoperativnem obsevanju po kratkem protokolu, podaljšani predoperativni kemoterapiji in nato operaciji pri bolnikih z rakom danke z visokim tveganjem za lokalno in/ali oddaljeno ponovitev v primerjavi s standardno radio-kemoterapijo, operacijo in eventuelnim sistemskim zdravljenjem	RAPIDO	Ibrahim Edhemović
104	Randomizirana, multicentrična, dvojno slepa, s placebom kontrolirana primerjava kemoterapije v kombinaciji s trastuzumabom in placebom ter kemoterapije v kombinaciji s trastuzumabom in pertuzumabom kot adjuvantnega zdravljenja pri bolnikih z operabilnim, HER2 pozitivnim primarnim rakom dojk - APHINITY (BIG 4-11/BO25126/TOC4939G)	Aphinity	Simona Borštnar
105	Uporaba miRNA in molekularno bioloških označevalcev odziva na zdravljenje po obsevanju pri bolnikih z rakom prostate	miRNA	Blaž Grošelj

Priloga 10: Seznam retrospektivnih raziskav v letu 2025

RETROSPEKTIVNE RAZISKAVE, KI SO POTEKALE V LETU 2025			
Zap. št.	Naslov raziskave v slovenskem jeziku	Skrajšano ime študije	Glavni raziskovalec
1	Primarni difuzni velikocelični B-celični limfom dojke: kliničnopatološke in molekularne karakteristike ter analiza tumorskega mikrookolja	PDLBCL-Breast	Gorana Gašljević
2	Napovedni model za ogroženost za dehiscenco anastomoze pri bolnikih operiranih zaradi retroperitonealnega sarkoma	Dehiscenca anastomoze po kirurgiji retroperitonealnih sarkomov	Andraž Perhavec
3	Napovedni dejavniki preživetja pri bolnicah z zgodnjim trojno negativnim rakom dojk (TNRD)	ne pride v poštev	Tanja Ovčariček
4	Razvoj smernic in orodja za vrisovanje prostate z umetno inteligenco na CT slikah	ne pride v poštev	Ana Perpar
5	Validacija ocenjevanja digitalnih preparatov z imunocitokemičnimi barvanji - IMUNOCITOSKEN	ne pride v poštev	Živa Ledinek
6	Ocena kliničnih značilnosti in izidov pri raku dojk, povezanem s palb2 - študija PALbreast	PALbreast	Mateja Krajc
7	Retrospektivna analiza infuzijskih reakcij po parenteralni aplikaciji monoklonskih protiteles za zdravljenje raka na Onkološkem inštitutu Ljubljana v letih 2020 do 2024	ne pride v poštev	Andreja Eberl
8	Vpliv molekularne klasifikacije na razvrstitev v rizične skupine in zdravljenje bolnic z endometrijskim rakom (Prešernova naloga)	ne pride v poštev	Helena Barbara Zobec Logar
9	Ekstremitetni sarkomi (EK-SA) / Sarkomi udov. Retrospektivna analiza slovenskega referenčnega centra za sarkome.	EK-SA; Restrospective analysis of extremity sarcomas	Marko Novak
10	Podatkovna zbirka podatkov bolnikov po nefrektomiji pri bolnikih z ledvičnim rakom (renalnocelični ledvični raki in rak votlega sistema ledvic)	ne pride v poštev	Tomaž Milanež
11	Vpliv VEGFR/TK zaviralcev na poslabšanje eldvičnega delovanja pri bolnikih z metastatskim rakom ledvičnih celic (nov naslov: Vpliv sistemskega protirakavega zdravljenja in nefrektomije na poslabšanje ledvičnega delovanja pri bolnikih z metastatskim rakom)	ne pride v poštev	Tomaž Milanež
12	Samoodvzem vzorca za test hpv med neodzivnicami v programu zora: odzivnost in vrsta odziva glede na izbrane socialno-ekonomske značilnosti žensk	ne pride v poštev	Kaja Batista
13	Primarni retroperitonealni, abdominalni in medenični sarkomi mehkih tkiv: vpliv intenzivnosti pooperativnega	Upoštevanje smernic za spremljanje pri primarnem retroperitonealnem sarkomu (RPS) / Adherence to	Sonja Kramer

RETROSPEKTIVNE RAZISKAVE, KI SO POTEKALE V LETU 2025			
Zap. št.	Naslov raziskave v slovenskem jeziku	Skrajšano ime študije	Glavni raziskovalec
	radiološkega spremljanja na onkološke izide in obravnavo oddaljenih ter lokalnih ponovitev bolezni	surveillance guidelines for primary retroperitoneal sarcoma (RPS)	
14	Zamujeni ambulantni pregledi pri onkoloških bolnikih zdravljenih z obsevanjem: raziskava pojavnosti, vzrokov in predlogov za izboljšanje	ne pride v poštev	Helena Barbara Zobec Logar
15	Povezanost med genotipom tumorja in odzivom na zdravljenje z iaviralci poli-ADP rlobo:za polimeraze (PARP) pri bolnikih z rakom prostate (Prešernova naloga)	Genotip tumorja in odziv na zaviralce PARP pri raku prostate	Boštjan Šeruga
16	Vpliv izpostavljenosti srca obsevanju na umrljivost po visokodoznem obsevanju raka pljuč	ne pride v poštev	Jasna But Hadžić
17	Vpliv vrste in lokacije patogenih različij v genih BRCA 1/2 na izid zdravljenja z olaparibom v prvi liniji napredovalega raka jajčnikov	BROCTOL	Erik Škof
18	Dodatna opredelitev kliničnega pomena strukturnih različij in različij, ki vplivajo na strukturo RNA v genih povezanih z dednimi raki: Uvedba metode (interni projekt)	Funkcijska analiza strukturnih različij pri dednem raku	Vita Šetrajčič Dragoš
19	Pomen metilacije fam19a4 in hsa-mir124-2 za obravnavo žensk s pozitivnim testom hpv v državnem programu Zora	ne pride v poštev	Tajda Tavčar Kunstič
20	Multicentrična retrospektivna raziskava o značilnostih zdravljenja, učinkovitosti in varnosti eribulina pri slovenskih bolnicah z rakom dojk	ne pride v poštev	Luka Dobovišek
21	Geometrijsko in dozimetrično vrednotenje načrtovanja zdravljenja raka z obsevanjem: korak v smer radioterapije na podlagi slik magnetne resonance (ARIS J2-60042)	ne pride v poštev	Primož Strojani (na OI), Boštjan Likar (FE UL)
22	Znanje in izkušnje diplomiranih medicinskih sester o laboratorijskih preiskavah pri pacientih z rakom (diplomsko delo)	ne pride v poštev	Karla Pernek
23	Dozimetrična ocena doze na kritične organe pri bolnikih z rakom leve dojke, ki so zdravljeni s pooperativno radioterapijo s tehniko globokega zadržanega vdihavanja v primerjavi s prostim dihanjem	ne pride v poštev	Ivica Ratoša
24	Analiza terapevtskega spremljanja vankomicina na Onkološkem inštitutu v Ljubljani	ne pride v poštev	Anže Vasle
25	Uspešnost lokalizacije s klipom označene bezgavke pri bolnicah z rakom dojk po zdravljenju z neoadjuvantno terapijo	ne pride v poštev	Jan Žmuc
26	Dislokacija klipa po vakuumsko debeloigelni biopsiji: retrospektivna študija	ne pride v poštev	Katarina Hren
27	Preživetje bolnikov z omejeno obliko drobnoceličnega pljučnega raka v Sloveniji v letih 2013 – 2022	ne pride v poštev	Martina Vrankar
28	Ocena napake pri poravnavi nastavitvenih slik bolnika ob obsevanju prostate (magistrska naloga)	ne pride v poštev	Primož Peterlin
29	Pomen površinsko vodene radioterapije pri obsevanju bolnikov z rakom danke (magistrska naloga) (Dopolnitev imena: Pomen uporabe AlignRT sistema pri obsevanju bolnikov z rakom danke)	ne pride v poštev	Valerija Žager Marciuš
30	Vloga pegilirane liposomalne doksorubicina v adjuvantnem sistemske zdravljenju raka telesa maternice	ne pride v poštev	Erik Škof
31	Ustreznost PTV roba pri SBRT oligometastatske bolezni	ne pride v poštev	Jasna But Hadžić, Valerija Žager Marciuš
32	Primerjava skladnosti in napovedne vrednosti novega proliferacijskega podpisa APIS s klasično	APIS	Cvetka Grašič Kuhar

RETROSPEKTIVNE RAZISKAVE, KI SO POTEKALE V LETU 2025			
Zap. št.	Naslov raziskave v slovenskem jeziku	Skrajšano ime študije	Glavni raziskovalec
	imunohistokemično metodo določanja karakteristik raka dojk		
33	Specializirana paliativna oskrba Onkološkega inštituta Ljubljana	ne pride v poštev	Maja Ebert Moltara
34	Izobraževanje na področju paliativne medicine v Sloveniji	ne pride v poštev	Maja Ebert Moltara
35	Pomen določitve p16 statusa pri ploščatoceličnem karcinomu orofarinksa	ne pride v poštev	Primož Strojani
36	Vloga konsolidacijskega obsevanja po zdravljenju drobnoceličnega raka pljuč s kemoimunoterapijo	ne pride v poštev	Jasna But Hadžić
37	Sledenje bolnic z rakom dojk	ne pride v poštev	Ivica Ratoša
38	BELLA – prva ponovitev zgodnjega raka dojk: analiza povezave značilnostjo bolnikov in napovednimi dejavniki	BELLA	Vesna Zadnik
39	Dejavniki, povezani s tveganjem za ponovitev bolezni pri mladih bolnicah z zgodnjim, HER2 pozitivnim in hormonsko odvisnim rakom dojk - retrospektivna raziskava	ne pride v poštev	Erika Matos
40	Podatki iz realnega sveta o učinkovitosti in varnosti zdravljenja s trastuzumab derukstekom	TDXd	Cvetka Grašič Kuhar
41	Rekonstrukcija dojk z vsadki po mastektomiji pri bolnicah, ki so imele predčasno estetsko povečavo dojk	ne pride v poštev	Andraž Perhavec
42	Klinične in genetske značilnosti bolnikov s feokromocitomi in paragangliomi	ne pride v poštev	Ana Blatnik
43	Prognostična vrednost volumetričnih parametrov 18F-FDG PET/CT pri raku glave in vratu	ne pride v poštev	Andrej Doma
44	Napovedna vrednost izražanja CD71 in serumskih koncentracij železa na odgovor pri neoadjuvantnem zdravljenju karcinoma dojke	ne pride v poštev	Gorana Gašljević
45	Razvoj in uvedba radiomičnega/radiogenomičnega nomograma za napovedovanje onkoloških izidov pri bolnikih z napredovalimi pelvičnimi malignomi	ne pride v poštev	Erik Breclj
46	Analiza mikrookolja v bezgavkah s Castelmanovo boleznijo in povezava s klinično prezentacijo: retrospektivna analiza	ne pride v poštev	Gorana Gašljević
47	Ocena varnosti perkutane ledvične biopsije pri bolnikih z rakom in akutno ledvično okvaro ob sistemskem protirakavem zdravljenju	ne pride v poštev	Tomaž Milanez
48	Analiza učinkov individualno naravnane prehranske oskrbe in telesne dejavnosti na telesno sestavo med zdravljenjem bolnic z rakom dojke	ne pride v poštev	Nada Rotovnik Kozjek
49	Analitična validacija metode sekvenciranja druge generacije (NGS) za določanje mikrosatelitske nestabilnosti (MSI) v tumorjih bolnikov z različnimi vrstami raka	ne pride v poštev	Srdjan Novaković
50	Pogostnost somatskega mozaicizma v genu APC pri pacientih z adenomatozno polipozo	ne pride v poštev	Srdjan Novaković
51	Individualno napovedovanje izidov raka dojk: Razvoj, vrednotenje in uporaba napovednih modelov, ki temeljijo na obsežni analizi bioloških in nebioloških dejavnikov tveganja	ne pride v poštev	Simona Borštnar
52	Uporabnost 18F-FET PET/CT biomarkerjev pri diagnostiki radiacijske nekroze po stereotaktični radiokirurgiji možganskih zasevkov	ne pride v poštev	Marija Skoblar Vidmar
53	Analiziranje in razumevanje bolnikov z izjemno dolgim preživetjem pri solidnih tumorjih s slabo prognozo: raziskava s 3 kohortami z ujemajočo kontrolo primerov - raziskava Rosalind (CURE51)	ROSALIND	Nina Turnšek (Mojca Unk imenovana za začasno glavno raziskovalko zaradi porodniške)

RETROSPEKTIVNE RAZISKAVE, KI SO POTEKALE V LETU 2025			
Zap. št.	Naslov raziskave v slovenskem jeziku	Skrajšano ime študije	Glavni raziskovalec
54	Vrednotenje uspešnosti ugotavljanja genomskih sprememb v citoloških vzorcih zasevkov raka prostate pri bolnikih z razsejanim rakom prostate	ne pride v poštev	Marina Mencinger
55	Retrospektivni pregled zdravljenja z obsevanjem pri raku materničnega telesa na Onkološkem inštitutu Ljubljana	ne pride v poštev	Helena Barbara Zobec Logar
56	Zasevki centralnega živčnega sistema pri bolnicah z rakom dojke – analiza radiološki slik z uporabo umetne inteligence (radiomics): študija RACIN	RACIN	Ivica Ratoša
57	Izid zdravljenja bolnikov z imuno(kemo)terapijo pri ponovljenem/metastatskem raku glave in vratu	ne pride v poštev	Cvetka Grašič Kuhar
58	Ocenjevanje rakavih diagnostičnih biomarkerjev s pomočjo digitaliziranih tkivnih slik in umetne inteligence na primeru raka dojke	ne pride v poštev	Snežana Đokić
59	Rezultati kurativnega obsevanja bolnic s primarnim karcinomom zunanjega spolovila v obdobju 2015-2023 na OI Ljubljana	ne pride v poštev	Perpar Ana
60	Vpliv okužbe s SARS-CoV-2 na prognozo malignega obolenja	ne pride v poštev	Jasna But Hadžić
61	Vloga obsevanja pri bolnikih z oligometastatskim rakom dojke	ne pride v poštev	Ivica Ratoša
62	Znotrajočesni limfomi, diagnostika in zdravljenje z oftalmološke perspektive	ne pride v poštev	Veronika Kloboves Prevodnik
63	Vrednotenje kakovosti življenja bolnic po prebolelem raku dojke: primerjava bolnic iz programa DORA z ostalimi bolnicami, ki so bile vključene v raziskavo OREH	ne pride v poštev	Mateja Kurir Borovčič
64	»Real world« retrospektivna raziskava totalnega neoadjuvantnega zdravljenja raka danke	ne pride v poštev	Vaneja Velenik
65	Družbeno-ekonomske posledice rakavih obolenj z vidika posameznika in družbe ter analiza vpliva pandemije covid-19	ne pride v poštev	Ivica Ratoša
66	Trastuzumab emtanzin za zdravljenje razsejanega HER2 pozitivnega raka dojke: Učinkovitost in varnost v vsakodnevni klinični praksi	ne pride v poštev	Erika Matos
67	Vloga stresnega keratina 17 pri odgovoru na zdravljenje z zaviralci imunskih kontrolnih točk pri trojno negativnem raku dojke	ne pride v poštev	Simona Borštnar
68	Ingvinalni sarkomi – retrospektivna analiza diagnostičnih postopkov, kliničnih lastnosti, načinov zdravljenja in preživetja (I-Sarc). Raziskava TARPSWG skupine.	I-SARC	Marko Novak
69	Pogostnost, vrsta in pomen sekundarnih najdb ob panelnem genetskem testiranju za dedne oblike raka	ne pride v poštev	Eva Avsec
70	Ocena varnosti sistemskega zdravljenja raka pri bolnikih z razsejanim rakom ledvic in končno odpovedjo ledvic, ki prejemajo kronično nadomestno zdravljenje s hemodializo	ne pride v poštev	Tomaž Milanež
71	Natančnost in skladnost, histološke diagnoze pri retroperitonealnih sarkomih (BISARC): raziskava Transatlantik Australazijske delovne skupine za retroperitonealne sarkome (TARPSWG)	BISARC	Marko Novak
72	Imunoterapija pri ploščatoceličnemu karcinomu glave in vratu: podatki klinične prakse iz šestih evropskih držav	ne pride v poštev	Gaber Plavc
73	Ovrednotenje z mamografsko sliko povezane ogroženosti za raka dojke med ženskami v presejalnem programu	ne pride v poštev	Mateja Krajc
74	Ugotavljanje odgovora na sistemsko zdravljenje pri bolnikih z napredovalimi nemelanomskimi kožni raki v Sloveniji Klinični register bolnikov z napredovalimi	ne pride v poštev	Janja Ocvirk

RETROSPEKTIVNE RAZISKAVE, KI SO POTEKALE V LETU 2025			
Zap. št.	Naslov raziskave v slovenskem jeziku	Skrajšano ime študije	Glavni raziskovalec
	nemelanomskimi kožni raki na sistemskem zdravljenju v Sloveniji		
75	Rezultati paliativnega in podpornega zdravljenja bolnikov s ploščatoceličnim rakom glave in vratu v Sloveniji, 2010-2021	ORL-paliativa	Cvetka Grašič Kuhar Primož Stojan
76	Napovedni dejavniki ponovitve difuznega velikoceličnega limfom B po prvem sistemskem zdravljenju	ne pride v poštev	Matej Panjan
77	Ugotavljanje odgovora na sistemsko zdravljenje pri bolnikih z adenokarcinomom trebušne slinavke v Sloveniji	ne pride v poštev	Tanja Mesti
78	Ugotavljanje odgovora na sistemsko zdravljenje pri bolnikih z napredovalim adenokarcinomom želodca v Sloveniji	ne pride v poštev	Janja Ocvirk
79	Opredelelitev in preživetje pri mezenterielni in intra-abdominalni fibromatozi dezmoidega tipa: raziskava TARPSWG	ne pride v poštev	Marko Novak
80	Analiza zdravljenja bolnikov z metastatskim rakom ščitnice v Sloveniji med leti 1973 – 2020	ne pride v poštev	Nikola Bešič
81	Analiza genetskih in kliničnih podatkov testiranih oseb na pristnost zarodnih mutacij, ki zmerno do visoko ogrožajo za raka: ugotavljanje prevalence, spektra mutacij, patohistoloških in drugih kliničnih značilnosti dednih rakov	ne pride v poštev	Mateja Krajc
82	Analiza časa do diagnoze, vzorcev testiranja PD-L1 in začetka zdravljenja pri bolnikih z nedrobnoceličnim rakom pljuč na podlagi podatkov kliničnega registra pljučnega raka	MSD Pljuča	Vesna Zadnik
83	Vpliv VEGFR in TK zaviralcev na poslabšanje ledvičnega delovanja pri bolnikih z metastatskim rakom ledvic	ne pride v poštev	Tomaž Milanež
84	Raziskava/-e s PTEN povezanih rakov in fenotipa	INSPECT	Ana Blatnik
85	Imunofenotipske značilnosti limfomov T in reaktivnih limfocitov T	ne pride v poštev	Simon Buček
86	Značilnosti nosilcev mutacij CHEK2 gena v Sloveniji	ne pride v poštev	Nikola Bešič
87	Retroperitonealni mikroidni liposarkom: vedno metastaza?	ne pride v poštev	Marko Novak
88	Izid zdravljenja napredovalega diferenciranega in modularnega raka ščitnice s tarčnimi zdravili in kemoterapijo – izkušnje Onkološkega inštituta v Ljubljani	ne pride v poštev	Cvetka Grašič Kuhar

Priloga 11: Seznam retrospektivno-prospektivnih raziskav v letu 2025

RETROSPEKTIVNO-PROSPEKTIVNE RAZISKAVE V LETU 2025			
Zap. št.	Naslov raziskave v slovenskem jeziku	Skrajšano ime študije	Glavni raziskovalec
1	Vpliv vrste prehabilitacije na potek zdravljenja, spremembo telesne sestave, funkcionalnega stanja in laboratorijskih označevalcev vnetja po operativnem posegu pri bolnikih z rakom debelega črevesa in danke	ne pride v poštev	Urška Jelenko (Mentorica: Nada Rotovnik Kozjek)
2	Evropski register za opazovanje in prospektivno zbiranje podatkov o stereotaktičnem obsevanju ventrikularne tahikardije	STOPSTORM	Ajra Šečerov Ermenc
3	Uvedba sistema za spremljanja okužb s <i>Clostridioides (Clostridium) difficile</i> na Onkološkem inštitutu	ne pride v poštev	Milena Kerin Povšič
4	Program za izboljšanje obravnave bolnikov z maligno utesnitvijo hrbtenjače v Sloveniji	MUH	Barbara Šegedin
5	Mednarodna podatkovna zbirka Watch & Wait (IWWD)	ne pride v poštev	Erik Breclj
6	Register za zbiranje značilnosti in izidov bolnikov s solidnimi tumorji, profiliranimi s sekvenciranjem naslednje generacije	WAYFIND-R	Janja Ocvirk
7	Pomen regresivnih sprememb v pazdušnih bezgavkah in optimizacija regionalnega kirurškega zdravljenja pri bolnicah z rakom dojk po neoadjuvantnem sistemskem zdravljenju	ne pride v poštev	Nina Pišlar
8	Program uvajanja SBRT tehnike pri obsevanju spinalnih zasevkov	ne pride v poštev	Jasna But Hadžić
9	Določanje in opredelitev fuzijskih transkriptov v mehko tkivnih tumorjih s sekvenciranjem naslednje generacije (doktorska naloga)	ne pride v poštev	Olga Blatnik
10	Solve-RD-razreševanje nerešenih redkih bolezni	solve-RD	Ana Blatnik

Priloga 12: Seznam aktivnih kliničnih raziskav, kjer je potekalo vključevanje bolnikov v letu 2025

RAZISKAVE 2025, KJER JE POTEKALO VKLJUČEVANJE			
Zap. št.	Naslov raziskave v slovenskem jeziku	Skrajšano ime študije	Glavni raziskovalec na OI
1	Razvoj smernic in orodja za vrisovanje prostate z umetno inteligenco na CT slikah		Ana Perpar
2	Vpliv zdravljenja debelosti s tirzepatidom na mišični sistem: randomizirana s placebom kontrolirana študija		Maja Marolt Mušič
3	Ocena kliničnih značilnosti in izidov pri raku dojk, povezanem s palb2 - študija PALbreast	PALbreast	Mateja Krajc
4	Vpliv molekularne klasifikacije na razvrstitev v rizične skupine in zdravljenje bolnic z endometrijskim rakom	ne pride v poštev	Helena Barbara Zobec Logar
5	Podatkovna zbirka podatkov bolnikov po nefrektomiji pri bolnikih z ledvičnim rakom (renalnocelični ledvični raki in rak votlega sistema ledvic)	ne pride v poštev	Tomaž Milanez
6	Vpliv VEGFR/TK zaviralcev na poslabšanje eldvičnega delovanja pri bolnikih z metastatskim rakom ledvičnih celic (nov naslov: Vpliv sistemskega protirakavega zdravljenja in nefrektomije na poslabšanje ledvičnega delovanja pri bolnikih z metastatskim rakom)	ne pride v poštev	Tomaž Milanez
7	Načrtovanje in vrednotenje pilotnega organiziranega presejanja za raka prostate v Sloveniji na podlagi ocene tveganja (PRO-PETER)	PRO-PETER	Janka Čarman
8	Pilotna raziskava širitve programa DORA na starostni skupini 45–49 in 70–74 let	ne pride v poštev	Katja Jarm
9	Dodatna opredelitev kliničnega pomena strukturnih različic in različic, ki vplivajo na strukturo RNA v genih povezanih z dednimi raki: Uvedba metode (interni projekt)	Funkcijska analiza strukturnih različic pri dednem raku	Vita Šetrajčič Dragoš
10	Pomen metilacije fam19a4 in hsa-mir124-2 za obravnavo žensk s pozitivnim testom hpv v državnem programu Zora	ne pride v poštev	Tajda Tavčar Kunstič
11	Vpliv perioperativne intravenske infuzije lidokaina ali visokega odmerka deksametazona na imunski odziv bolnikov operiranih zaradi raka debelega črevesa – raziskava PILD I	PILDI	Nikola Bešič
12	Geometrijsko in dozimetrično vrednotenje načrtovanja zdravljenja raka z obsevanjem: korak v smer radioterapije na podlagi slik magnetne resonance (ARIS J2-60042)	ne pride v poštev	Primož Strojani (na OI Ljubljana), Boštjan Likar (FE UL)
13	Vpliv genetske obravnave na oceno individualne ogroženosti z rakom dojk med bolj ogroženimi ženskami programa DORA	ne pride v poštev	Katja Jarm
14	Vloga pegiliranega liposomalnega doksorubicina v adjuvantnem sistemskega zdravljenju raka telesa maternice	ne pride v poštev	Erik Škof
15	SI-SARK register	SI-SARK	Marko Novak
16	Primerjava skladnosti in napovedne vrednosti novega proliferacijskega podpisa APIS s klasično imunohistokemično metodo določanja karakteristik raka dojk	APIS	Cvetka Grašič Kuhar
17	Uporaba miRNA in molekularno bioloških označevalcev odziva na zdravljenje po obsevanju pri bolnikih z rakom prostate	ne pride v poštev	Blaž Grošelj
18	Sledenje bolnic z rakom dojk	ne pride v poštev	Ivica Ratoša
19	Onko-Adher: Sodelovanje bolnic z zgodnjim, hormonsko odvisnim, HER-2 negativnim rakom dojk pri dopolnilnem zdravljenju z zaviralci aromataze z ali brez abemacicliba	Onko-Adher	Erika Matos
20	Podatki iz realnega sveta o učinkovitosti in varnosti zdravljenja s trastuzumab derukstekanom	TDXd	Cvetka Grašič Kuhar
21	Analiza mikrokolaja v bezgavkah s Castelmanovo boleznijo in povezava s klinično prezentacijo: retrospektivna analiza	ne pride v poštev	Gorana Gašljevič
22	Letne kumulativne analize rezultatov genotipizacije vzorcev krvi in tumorjev pacientov obravnavanih na Oddelku za molekularno diagnostiko	ne pride v poštev	Stegel Vida
23	Pogostnost somatskega mozaicizma v genu APC pri pacientih z adenomatozno polipozo	ne pride v poštev	Stegel Vida

RAZISKAVE 2025, KJER JE POTEKALO VKLJUČEVANJE			
Zap. št.	Naslov raziskave v slovenskem jeziku	Skrajšano ime študije	Glavni raziskovalec na OI
24	Raziskava XZELL: Validacija platforme X-ZELL za citopatološko diagnostiko malignomov neznanega izvora iz malocelularnih vzorcev (XZELL)	X-ZELL	Simona Miceska
25	Raziskava ASTRA: Cirkulirajoče tumorske celice v krvi bolnic s seroznim rakom jajčnika visokega gradusa	ASTRA	Simona Miceska
26	Ocena vpliva hiperbarične oksigenacije z magnetnoresonančnim slikanjem na funkcijo parotidne slinavke po zdravljenju raka glave in vratu z radioterapijo	ne pride v poštev	Primož Strojman
27	Vrednotenje uspešnosti ugotavljanja genomske spremembe v citoloških vzorcih zasevkov raka prostate pri bolnikih z razsejanim rakom prostate	ne pride v poštev	Marina Mencinger
28	APERIO: Multicentrična randomizirana klinična raziskava vpliva uporabe aplikacije Ready4OP pred večjimi onkološkimi operacijami na zdravstveno pismenost bolnikov	APERIO	Gašper Pilko
29	Samostojna in nadzorovana drenaža simptomatskega ascitesa s centralnim venskim katetrom	ne pride v poštev	Gregor Vivod
30	Elektrokemoterapija povzroči spremembe v tumorskem mikrookolju kožno-podkožnih zasevkov pri bolnikih s kožnim melanomom	ne pride v poštev	Barbara Perić
31	Program za izboljšanje obravnave bolnikov z maligno utesnitvijo hrbtenjače v Sloveniji	MUH	Barbara Šegedin
32	Znotraj očesni limfomi, diagnostika in zdravljenje z oftalmološke	ne pride v poštev	Veronika Kloboves Prevodnik
33	Trastuzumab emtanzin za zdravljenje razsejanega HER2 pozitivnega raka dojke: Učinkovitost in varnost v vsakodnevni klinični praksi	ne pride v poštev	Erika Matos
34	TAORMINA: Zdravljenje oligometastatskega raka dojke - randomizirana raziskava faze 3, primerjava kombinacije stereotaktične ablativne radioterapije in sistemskega zdravljenja s samostojnim sistemskim zdravljenjem kot zdravljenjem prve linije	TAORMINA	Ivica Ratoša
35	GALIA: Preučevanje vloge skupkov cirkulirajočih tumorskih celic pri bolnicah z visoko tveganim zgodnjim rakom dojke	GALIA	Cvetka Grašič Kuhar
36	E2-RADlatE: EORTC-ESTRO Radioterapevtska infrastruktura za Evropo, kohorta ReCare -2011	ReCare	Staša Jelerčič
37	Ocena učinkovitosti in varnosti odvzema tumorskega tkiva bolnikom z napredovalim kožnim melanomom, izolacija in gojenje tumor infiltrirajočih limfocitov (TIL) v specializiranem laboratoriju ter izdelava celičnega pripravka za bodočo terapijo	ne pride v poštev	Barbara Perić
38	Limfom plaščnih celic: preureditev gena myc oz. obstoj ekstra-kopij - vpliv in korelacija z morfologijo in kliničnim potekom. Korelacija tumorskega mikrookolja z MCL morfologijo in kliničnim potekom bolezni	ne pride v poštev	Gorana Gašljević
39	Evropski register pacientov z dednimi sindromi za razvoj tumorjev, ki deluje v okviru ERN GENTURIS	Register GENTURIS	Mateja Krajc
40	Vaskularizacija in vaskularni učinki kot prognostični dejavniki za zdravljenje tumorjev z lokalnimi ablacijskimi tehnikami	ne pride v poštev	Gregor Serša
41	Register za zbiranje značilnosti in izidov bolnikov s solidnimi tumorji, profiliranimi s sekvenciranjem naslednje generacije	WAYFIND-R	Janja Ocvirk
42	Paliativna Radioterapija večjih Metastatskih Mest pred pričetkom sistemskega zdravljenja z zaviralci imunskih nadzornih točk in kemoterapije v prvi liniji za razsejan nedrobnocelični rak pljuč	PRIMM	Jasna But Hadžić
43	Učinkovitost kombiniranega zdravljenja kemoterapije in ablativne stereotaktične radioterapije (SBRT) v prvem redu zdravljenja lokalno napredovalega inoperabilnega raka trebušne slinavke	ne pride v poštev	Janja Ocvirk
44	Ugotavljanje odgovora na sistemsko zdravljenje pri bolnikih z napredovalim adenokarcinomom želodca v Sloveniji	ne pride v poštev	Janja Ocvirk
45	Analiza zdravljenja bolnikov z metastatskim rakom ščitnice v Sloveniji med leti 1973 – 2020	ne pride v poštev	Nikola Bešić
46	Analiza genetskih in kliničnih podatkov testiranih oseb na pristnost zarodnih mutacij, ki zmeroma do visoko ogrožajo za raka: ugotavljanje	ne pride v poštev	Mateja Krajc

RAZISKAVE 2025, KJER JE POTEKALO VKLJUČEVANJE			
Zap. št.	Naslov raziskave v slovenskem jeziku	Skrajšano ime študije	Glavni raziskovalec na OI
	prevalence, spektra mutacij, patohistoloških in drugih kliničnih značilnosti dednih rakov		
47	E ² -RADlatE: EORTC-ESTRO Radioterapevtska infrastruktura za Evropo	OligoCare	Ivica Ratoša
48	Analiza okvar vstavljenih elektronskih naprav pri obsevalnih bolnikih	ne pride v poštev	Irena Oblak
49	REtroperitonealen SArkomski Register (RESAR): sprotno zbiranje podatkov pacienta z retroperitonealnim primarnim sarkomom, radiološkega in patološkega materiala za delovno skupino TransAtlantic Retroperitoneal Sarcoma Working Group	RESAR	Marko Novak
50	Zdravljenje poobsevalnih zapletov s hiperbarično komoro	ne pride v poštev	Helena Barbara Zobec Logar
51	Evropska baza podatkov elektrokemoterapije-INSPECT (register)	INSPECT	Gregor Serša, Marko Snoj
52	Odprta, randomizirana raziskava III. faze za oceno učinkovitosti in varnosti Giredestranta v primerjavi s Fulvestrantom (obeh v kombinaciji z zaviralcem CDK4/6) pri bolnikih s her2-negativnim napredujočim rakom dojke s pozitivnimi estrogenskimi receptorji in odpornostjo na predhodno adjuvantno endokrino zdravljenje (PionERA)	PionERA	Simona Borštnar
53	Prospektivna raziskava CARDIOCARE	CARDIOCARE	Domen Ribnikar
54	Določanje bakra in drugih elementov v sledovih v serumskih vzorcih bolnikov z raki biliarne trakta	ne pride v poštev	Martina Reberšek
55	Pilotna raziskava o individualizirani celostni rehabilitaciji bolnikov z rakom debelega črevesa in danke	ne pride v poštev	Gašper Pilko
56	Diagnostični pomen metilacije genov BRCA1, RASSF1A in PTEN pri lezijah nejasnega malignega potenciala	ne pride v poštev	Romi Cencelj
57	IFN-gama v tumorskem tkivu in krvi za napoved odgovora na zdravljenje z zaviralci imunskih kontrolnih točk v prvem redu zdravljenja razsejanega melanoma	MAK	Tanja Mesti
58	Pomen spremljanja cirkulirajočega in urinskega eksosomalnega PD-L1 (ExoPD-L1) za napoved odgovora na zdravljenje z zaviralci imunskih kontrolnih točk pri bolnikih z napredujočim rakom ledvice	EXO-RENAL2	Boštjan Šeruga
59	Povezanost med občutkom koherentnosti in kakovostjo življenja, povezano z zdravjem ter subjektivno oceno zdravja pri bolnikih z rakom prostate, zdravljenih z radikalnim obsevanjem	ne pride v poštev	Janka Čarman
60	Funkcionalna opredelitev zarodnih različic neznanega kliničnega pomena z analizo mRNA pri bolnikih ogroženih z dednimi oblikami raka	ne pride v poštev	Vida Stegel
61	Individualni pristopi v brahiterapiji pri zdravljenju ginekoloških rakov	ne pride v poštev	Helena Barbara Zobec Logar
62	Pilotni projekt o individualizirani obravnavi genitourinarnega sindroma v menopavzi pri ženskah po onkološkem zdravljenju	ne pride v poštev	Nina Kovačevič

PRILOGA 2

Poročilo o sprejeti investicijski dokumentaciji na podlagi Uredbe o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Uradni list RS, št. 60/06, 54/10 in 27/16).

Prilagamo seznam investicijske dokumentacije, ki je bila na podlagi Uredbe o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ izdelana in sprejeta v letu 2025.

Pripravil:

Aleš Batinić, Vodja Službe za javna naročila in nabavo

Zap. št.	Naziv investicije	Pripravljena investicijska dokumentacija	Vrednost investicije v EUR z DDV	Namen/razlog investicije	Stanje realizacije	Vir finančnih sredstev	Planska postavka v FN	Organizacijska enota
1	Nakup kirurškega robota	DIIP, PIZ, IP	3.449.977,00	Investicija v nakup nove opreme	Investicija uspešno zaključena	OIL	PO2024 320001 2 PO2025 320001 1	Sektor operativnih dejavnosti
2	Zamenjava PAS (Pacient Administration System) na Onkološkem inštitutu	DIIP, IP	2.022.320,84	Investicija v nakup nove opreme	Pogodba v izvedbi	OIL	PO2024 520000 6	OIL
3	OpenEHR digitalna zdravstvena platforma	DIIP, IP	1.516.856,28	Investicija v nakup nove opreme	Investicija uspešno zaključena	OIL	PO2024 520000 10	Služba za informatiko
4	Uvedba sistema za podatkovno in poslovno analitiko	DIIP	372.527,00	Investicija v nakup nove opreme	Pogodba v izvedbi	OIL	PONS 2024 520000 4	Služba za informatiko
5	Nakup informacijskega sistema za predpisovanje, naročanje, centralno pripravo in aplikacijo protitumornih zdravil	DIIP, IP	580.745,00	Investicija v nakup novega informacijskega sistema	JN uspešno zaključeno	OIL	PONS 2025 520000 1	Lekarna
6	Nakup treh mamografov za potrebe programa DORA in Oddelka za radiologijo	DIIP, IP	1.271.545,00	Investicija v nakup nove opreme	Investicija uspešno zaključena	OIL	PO2024 420000 44 PO2024 421340 1 PO2024 421340 2	Oddelek za državni presejalni program za raka dojk DORA Oddelek za radiologijo
7	Nakup CT simulatorja z ureditvijo prostora	DIIP, IP	2.286.545,00	Investicija v nakup nove opreme	JN v pripravi	OIL	PO 2024 420000 1	Sektor radioterapije
8	Nakup MR aparata z ureditvijo prostora	DIIP, PIZ, IP	2.688.495,00	Investicija v nakup nove opreme	JN v teku	OIL	PO 2025 420000 1	Oddelek za radiologijo



Zap. št.	Naziv investicije	Pripravljena investicijska dokumentacija	Vrednost investicije v EUR z DDV	Namen/razlog investicije	Stanje realizacije	Vir finančnih sredstev	Planska postavka v FN	Organizacijska enota
9	Nakup hematološke platforme z osemletnim pogarancijskim vzdrževanjem	DIIP	351.372,50	Investicija v nakup nove opreme	Pogodba v izvedbi	OIL	PO2025 460000 12	Oddelek za laboratorijsko diagnostiko
10	Izgradnja, uvedba in vzdrževanje dveh modulov novega bolnišničnega informacijskega sistema	DIIP, IP	1.454.545,00	Investicija v nakup novega informacijskega sistema	JN v teku	OIL	PONS 2025 520000 2	Sektor radioterapije Sektor operativnih dejavnosti
11	Nadgradnja sistema ARIA OIS in načrtovalnega sistema ECLIPSE TPS s petletnim vzdrževanjem	DIIP, IP	686.861,79	Investicija v nadgradnjo obstoječe opreme	JN uspešno zaključeno	OIL	PO2025 310610 2	Sektor radioterapije
12	Nakup dveh linearnih pospeševalnikov AP3 in AP4 z ureditvijo prostorov	DIIP, PIZ, IP	11.064.108,79	Investicija v nakup novih linearnih pospeševalnikov	V pripravi	OIL	PO2025 310610 2	Sektor radioterapije

