



Slovenija-transplant

PROGRAM DELA IN
FINANČNI NAČRT ZA LETO 2026
ZAVODA REPUBLIKE SLOVENIJE ZA PRESADITVE
ORGANOV IN TKIV SLOVENIJA TRANSPLANT

Odgovorna oseba: Andrej Gadžijev, dr. med.

Ljubljana, februar 2026

VSEBINA

UVOD	1
1 OSNOVNI PODATKI O ZAVODU	4
2 ZAKONSKE PODLAGE	6
2.1 Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov	6
2.2 Zakonske in druge pravne podlage za pripravo finančnega načrta	6
2.3 Zakonske in druge pravne podlage za delovanje zavoda Republike Slovenije za presaditve organov in tkiv Slovenija transplant	7
2.4 Interni akti zavoda	8
3 OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2025	10
4 PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2026	11
4.1 Naloge Slovenija-transplanta, ki izhajajo iz zakonodaje	11
4.2 Donorski program	11
4.3 Povezovanje s transplantacijskim programom	11
4.4 Zagotavljanje kakovosti, varnosti, sledljivosti in preglednosti donorske in transplantacijske dejavnosti na osnovi zahteve za zbiranje podatkov	12
4.5 Povzetek letnih ciljev za leto 2025	13
4.5.1 Zagotavljanje preskrbe z organi in tkivi v skladu z zahtevami za kakovost in varnost bolnikov, kljub številnim varnostnim omejitvam in krizi v zdravstvu. Sprotno sodelovanje pri izmenjavi organov in dobrih kliničnih praks z mednarodno neprofitno fundacijo Eurotransplant. Ohraniti stabilnost na področju donorske dejavnosti s ciljem 20 - 30 aktivnih darovalcev / milijon prebivalcev	14
4.5.2 Strokovno svetovanje in tesnejše sodelovanje z donorskimi bolnišnicami z nadaljnjo implementacijo aktivne detekcije in programa ICOD (Intensive Care facilitation on Organ Donation), optimizacijo časa trajanja celotnega procesa darovanja, ter uvedbo enotnih svetovnih smernic pri postopkih ugotavljanja možganske smrti	15
4.5.3 Prehod na aktivno detekcijo, ki jo bo na vseh OIM in v Urgentnih centrih izvajal lokalni BTK s svojimi namestniki, širjenje notranje revizije na vstopne točke za izvajanje programa ICOD (Urgentni centri donorskih bolnišnic) ter hiter odziv na ugotovljene ovire v samem procesu pridobivanja organov in tkiv	17
4.5.4 Dograjevanje biovigilantnega sistema in izvajanje aktivnosti v sklopu HND/R (Hudih Neželenih Dogodkov in/ali Reakcij)	18
4.5.5 Začetek postopkov popolne prenove informacijskega sistema zavoda (POT in iQAP) s poudarkom na sodobnih izvedbah programov z novimi rešitvami predvsem na področju integracije z vsemi sodelujočimi ustanovami (projekt v sklopu DIIT za 24 mesecev)	18
4.5.6 Izobraževanje zdravstvene javnosti, usmerjeno na aktivno detekcijo, vpeljavo programov ICOD in kontroliranega DCD darovanja, priprava letnega načrta izobraževanj s preprostimi in	

	učinkovitimi rešitvami, ki upoštevajo trenutno stanje v zdravstvu in priprava gradiv za izvajanje izobraževanj	19
4.5.7	Priprava pravilnika za kontrolirano DCD darovanje, pobuda za zakonske dopolnitve/spremembe	22
4.5.8	Urejanje dokumentacije in podatkov za zagotavljanje transparentnosti in sledljivosti, kakovosti in varnosti sistema in dejavnosti	24
4.5.9	Upravljanje in vodenje registrov ter izmenjava podatkov z ET in drugimi evropskimi državami	25
4.5.10	Konstantno komuniciranje in informiranje javnosti: prek medijev, spletne strani zavoda in družbenih omrežij, s pripravo publikacij, kvartalnega spletnega novičnika (za strokovno javnost), potujočimi razstavami in drugimi javnimi dogodki. Usmerjeno sodelovanje z društvi pacientov.	26
4.5.11	Sodelovanje in povezovanje z odgovornimi organizacijami in strokovnimi združenji v mednarodnem okolju	31
4.5.12	Evropska komisija in Slovenija-transplant v vlogi Odgovorne ustanove za področje pridobivanja in presaditve organov in tkiv.	36
4.5.13	Spodbujanje razvoja dejavnosti z izpeljavo internih in mednarodnih projektov.	36
4.5.14	Objavljanje strokovnih in znanstvenih člankov.	39
4.5.15	Kontinuirano sodelovanje s Centrom za transplantacijsko dejavnost v UKC Ljubljana in prejemniškimi centri v UKC Ljubljana.	39
4.5.16	Usklajevanje aktivnosti za razvoj donorske in transplantacijske dejavnosti v Republiki Sloveniji z Ministrstvom za zdravje in drugimi odgovornimi telesi, registracija zdravstvene dejavnosti, ..	40
4.5.17	Pozitivno poslovanje zavoda.	42
4.5.18	GDPR, vključno z DPIA in DSA.	43
4.5.19	V lasten tim usmerjene aktivnosti (podpora, team-building, strokovni kolegiji, brainstorming, delo od doma, sprostivne dejavnosti, povezovanje, asertivna komunikacija, ...)	44
4.5.20	Kontinuirano zagotavljanje kakovosti koordinacijskih postopkov:	46
4.6	<i>Poročanje o notranjem nadzoru javnih financ.</i>	46
4.6.1	Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF	46
4.6.2	Register obvladovanja poslovnih tveganj	47
4.6.3	Aktivnosti na področju NNJF	47
5	KAZALNIKI ZA MERJENJE ZASTAVLJENIH CILJEV	48
6	FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	50
6.1	<i>Načrtovani prihodki.</i>	50
6.2	<i>Načrtovani odhodki.</i>	51
6.2.1	Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev	52
6.2.2	Načrtovani stroški dela	52
6.2.3	Načrtovani stroški amortizacije	52
6.3	<i>Načrtovan poslovni izid</i>	53
6.4	<i>Načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti</i>	53
6.5	<i>Načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka</i>	53
7	PLAN KADROV	54
7.1	<i>Zaposlenost</i>	54

7.2	<i>Ostale oblike dela</i>	54
7.3	<i>Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem</i>	55
7.4	<i>Izobraževanje, specializacije in pripravništva</i>	56
8	PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2025.....	56
8.1	<i>Plan investicij</i>	56
8.2	<i>Načrt vzdrževalnih del</i>	57
8.3	<i>Plan zadolževanja</i>	57
9	PRILOGE	58

KAZALO TABEL

<i>Tabela 1: Register obvladovanja poslovnih tveganj</i>	47
<i>Tabela 2: Merljivi cilji 2025</i>	48
<i>Tabela 3: Struktura posameznih vrst načrtovanih prihodkov v celotnih prihodkih v letu 2026</i>	50
<i>Tabela 4: Struktura posameznih vrst načrtovanih sredstev v celotnih odhodkih v letu 2026</i>	51
<i>Tabela 5: Načrtovani poslovni izid</i>	53

UVOD

Zavod Republike Slovenije za presaditve organov in tkiv Slovenija-transplant je od ustanovitve (2000) osrednja nacionalna ustanova, ki povezuje vse deležnike s področja presaditve delov človeškega telesa za namen zdravljenja. V skladu s statutom ter nacionalno zakonodajo je Slovenija-transplant odgovoren za razvoj, optimizacijo in racionalizacijo dejavnosti zdravljenja s presaditvijo, predvsem z ureditvijo donorskega programa in pridobivanjem organov in tkiv. Temeljne naloge zavoda so tudi:

- koordinacija pridobivanja organov in tkiv za presaditve;
- zagotavljanje sledljivosti, transparentnosti, kakovosti in varnosti v nacionalnem sistemu;
- vsakodnevno sodelovanje pri izmenjavi organov ter pri izmenjavi dobrih kliničnih praks in rezultatov (medicinskih in humanističnih) raziskav z mednarodno neprofitno fundacijo Eurotransplant, katere enakovredni član smo od leta 2002;
- ozaveščanje in informiranje različnih javnosti ter izobraževanje zdravstvenega osebja o darovanju in pridobivanju delov človeškega telesa z namenom zdravljenja.

V letu 2026 bomo nadaljevali po načrtani poti, s poudarkom na detekciji vseh morebitnih in možnih darovalcev. V ospredju bo še naprej zagotavljanje kakovosti in varnosti v donorskem programu. V nacionalnem donorskem programu bomo nadgrajevali ukrepe za izboljšave, ki jih zaznavamo na osnovi programa zagotavljanja kakovosti. Še vedno je prostor za optimizacijo detekcije umrlih darovalcev. Nadaljevali bomo tudi z rednim izobraževanjem v živo, ki predstavlja naše najmočnejše in pogosto tudi edino orodje za osveščanje strokovne javnosti. Nadaljevali bomo tudi s prenovo Pravilnika za ugotavljanje možganske smrti, kjer smo dali pobudo za temeljito prenovo z možnostjo uvedbe enotnega koncepta smrti (na ta način bi izpolnili pogoje tudi za začetek implementacije darovanja po nadzorovanem srčnem zastoju).

Po odobritvi sredstev za DIIP s strani MZ bomo v letošnjem letu pričeli s projektom celostne prenove informacijskega sistema zavoda. Osnovni namen projekta je izdelava sodobnega informacijskega sistema, ki bo nudil učinkovito, strokovno ustrezno (glede na potrebe zagotavljanja kakovosti, varnosti, preglednosti in sledljivosti organov in tkiv) in cenovno ugodno informacijsko podporo izvajanju poslovnih in strokovnih procesov znotraj zavoda, kakor tudi podporo postopkom za izvajanje donorskega programa in povezavam med donorskimi bolnišnicami in drugimi ustanovami, ki so vključene v transplantacijsko mrežo. Vse posodobitve sledijo zakonskim določbam in obveznostim, kot jih določa nacionalna zakonodaja na področju zdravljenja s presaditvijo organov in tkiv. Posodobitve sledijo tudi zahtevam evropskih direktiv in najsodobnejšim strokovnim smernicam za izvajanje dejavnosti.

Na razvojno-raziskovalnem področju bomo nadaljevali z objavljanim izvirnih in preglednih znanstvenih člankov ter umeščanjem v mednarodno strokovno skupnost. Z Eurotransplantom bomo nadaljevali z učinkovitim sodelovanjem v odborih, so-oblikovali bomo temeljne dokumente in spremljali razvoj na informacijskem področju, ki botudi zaradi zagotavljanja kompatibilnosti, zahteval prilagoditve na nacionalni ravni.

Intenzivno bomo delovali tudi v mednarodnem prostoru, saj nam takšna oblika sodelovanja bistveno olajša nadaljnji razvoj dejavnosti. Sodelujemo pri kreiranju priročnika, raznih priporočil, smernic in resolucij. Poleg tega sodelujemo pri pripravi evropske uredbe, ki bo omogočala kakovostno in transparentno delovanje na področju tkiv, celic in krvi. Nadaljevali bomo s sodelovanjem pri mednarodnih projektih, ki nam olajšujejo reševanje izzivov na nacionalni ravni s sooblikovanjem rešitev in izmenjevanjem dobrih praks. Dejavnost darovanja in zdravljenja s presaditvijo je namreč zelo hitro rastoča dejavnost v zdravstvu, ki zahteva ekspertno znanje. S sodelovanjem v mednarodnem prostoru zavod skrbi za hiter prenos najnovejših in najbolj učinkovitih praks v naš nacionalni prostor z ustreznimi prilagoditvami, ki so v skladu s trenutno veljavno zakonodajo.

Na področju komunikacije in ozaveščanja javnosti bomo ohranjali dobre odnose z mediji in komunicirali z javnostmi prek spletne strani in družbenih omrežij (Facebook, Instagram). Kljub družbeni in zdravstveni krizi bomo s kredibilnim, neposrednim in rednim komuniciranjem ohranjali zaupanje v dejavnost in spodbujali k opredelitvi glede posmrtnega darovanja. Donorska in transplantacijska dejavnost sta bili že v preteklih letih pogosto izpostavljeni kot svetli točki v zdravstvu, in s tem bomo nadaljevali.

Pričujoči Program dela in finančni načrt je zasnovan v skladu z zakonodajo, določbami Ministrstva RS za zdravje in internimi akti zavoda Slovenija-transplant. Cilje smo zastavili realistično, a hkrati ambiciozno, saj si kljub težji situaciji v zdravstvu prizadevamo ohraniti sistem darovanja organov na spodobni ravni in hkrati slediti nadaljnjemu razvoju dejavnosti. Zavedamo se, da je zdravstvena situacija v marsičem negotova, a ne glede na ovire bomo poskušali realizirati zastavljene naloge. Prioritetno pa si bomo še naprej z vsemi močmi in odgovorno prizadevali, da bomo kljub kadrovskemu in prostorskemu pomanjkanju, izgorelosti zdravstvenih delavcev in občasni preobremenjenosti oddelkov za intenzivno medicino, zagotavljali izvajanje donorsko-transplantacijske dejavnosti v celotni nacionalni mreži na najvišjem možnem nivoju.

Andrej Gadžijev, dr. med.
Direktor in odgovorni zdravnik

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026 VSEBUJE:

SPLOŠNI DEL:

Finančni načrt za leto 2026 na obrazcih po Pravilniku o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10 – popr., 104/10, 104/11, 86/16, 80/19 in 153/21):

Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2026

Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2026

Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2026

POSEBNI DEL z obveznimi prilogami:

Obrazec 1: Načrt prihodkov in odhodkov 2026

Obrazec 2: Spremljanje kadrov 2026

Obrazec 3: Načrt investicijskih vlaganj 2026

Obrazec 4: Načrt vzdrževalnih del 2026

Obrazec 5: Podatki za Ministrstvo za finance 2026

Priloga – AJPES bilančni izkazi

II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2026

1 OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

Logotip:	 Zavod Republike Slovenije za presaditve organov in tkiv Slovenija transplant
Ime:	Zavod Republike Slovenije za presaditve organov in tkiv Slovenija transplant
Kratko ime:	Slovenija-transplant
Naziv za poslovanje s tujino:	Institute for Transplantation of Organs and Tissues of the Republic of Slovenia Slovenija transplant
Sedež:	Zaloška cesta 7, 1000 Ljubljana
Identifikacijska številka za DDV:	53164563
Matična številka:	1594451
Šifra dejavnosti:	86.909 Druge zdravstvene dejavnosti
Šifra proračunskega uporabnika:	92770
Št. transakcijskega računa:	01100-6030927794
Telefon:	01 300 68 60
Telefaks:	01 300 68 66
Spletna stran:	www.slovenija-transplant.si
Ustanovitelj:	Vlada Republike Slovenije
Datum ustanovitve:	16. 10. 2000
Organi upravljanja:	Svet zavoda: PREDSTAVNIKI USTANOVITELJA: - Karmen Leban Polanc - Samo Kodrin - Antonija Setničar - Alek Valenčič

	PREDSTAVNIK ZAVAROVANCEV ZZZS: - Igor Velušček PREDSTAVNICA UPORABNIKOV: - Breda Božnik PREDSTAVNIK ZAPOSLENIH V SLOVENIJA-TRANSPLANTU: - dr. Boštjan Kušar – podpredsednik Strokovni svet: - je trenutno v fazi sestave zaradi iskanja najbolj učinkovitih sodelujočih oseb
Dejavnost:	Seznam dejavnosti: - 63.110 Obdelava podatkov in s tem povezane dejavnosti; - 72.190 Raziskovalna in razvojna dejavnost na drugih področjih naravoslovja in tehnologije; - 72.200 Raziskovalna in razvojna dejavnost na področju družboslovja in humanistike; - 86.909 Druge zdravstvene dejavnosti.
Vodstvo, direktor:	Andrej Gadžijev, dr. med.

2 ZAKONSKE PODLAGE

2.1 Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZJZP),),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPDVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US, 84/23 – ZDOsk-1, 102/24 – ZZKZ, 32/25 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).

2.2 Zakonske in druge pravne podlage za pripravo finančnega načrta

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – uradno prečiščeno besedilo, 14/13 – popr., 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617, 13/18, 195/20 – odl. US, 18/23 – ZDU-10, 76/23, 24/25 – ZFisP-1, 39/25 in 85/25 – ZPJS),
- 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),
- 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 in 51/25),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 133/23 in 19/24),

- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15),
- Pravilnik o postopkih za izvrševanje proračuna Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 50/07, 61/08, 99/09 – ZIPRS1011, 3/13, 81/16, 11/22, 96/22, 105/22 – ZZNŠPP, 149/22, 106/23, 88/24, 79/25 in 95/25),
- Navodila o razmejitvi vrst prihodkov in odhodkov po opravljenih storitvah v okviru javne zdravstvene službe in tržne dejavnosti (Uradni list RS, št. 76/25).

2.3 Zakonske in druge pravne podlage za delovanje zavoda Republike Slovenije za presaditve organov in tkiv Slovenija transplant

- Zakon o pridobivanju in presaditvi delov človeškega telesa zaradi zdravljenja (Uradni list RS, št. 56/15),
- Zakon o kakovosti in varnosti človeških tkiv in celic, namenjenih za zdravljenje (Uradni list RS, št. 61/07 in 56/15 – ZPPDČT),
- Zakon o zdravljenju neplodnosti in postopkih oploditve z biomedicinsko pomočjo (Uradni list RS, št. 70/00 in 15/17 – DZ),
- Pravilnik o opredelitvi v zvezi z darovanjem delov človeškega telesa (Uradni list RS, št. 29/17),
- Pravilnik o uvrstitvi oseb na čakalni seznam zaradi zdravljenja s presaditvijo človeškega telesa (Uradni list RS, št. 85/16),
- Pravilnik o nalogah transplantacijskih koordinatorjev (Uradni list RS, št. 42/16),
- Pravilnik o vsebini programov izobraževanja in usposabljanja za posamezne postopke preskrbe z organi (Uradni list RS, št. 21/16),
- Pravilnik o načinu konzerviranja in postopkih prevoza človeških organov (Uradni list RS, št. 12/16),
- Pravilnik o sledljivosti in uničenju človeških organov namenjenih za presaditev ter o nacionalni identifikacijski številki (Uradni list RS, št. 76/15),
- Pravilnik o poročanju in obvladovanju hudih neželenih dogodkov in hudih neželenih reakcij pri ravnanju s človeškimi organi (Uradni list RS, št. 76/15),
- Pravilnik o spremembah in dopolnitvah Pravilnika o sledljivosti človeških tkiv in celic ter izdelkov in materialov, ki prihajajo v stik s tkivi in celicami (Uradni list RS, št. 17/15),
- Pravilnik o spremembah Pravilnika o darovanju in pridobivanju človeških tkiv in celic (Uradni list RS, št. 79/14),
- Pravilnik o sprejemu, obdelavi, shranjevanju, sprostitvi in razdeljevanju človeških tkiv in celic (Uradni list RS, št. 70/08),

- Pravilnik o sledljivosti človeških tkiv in celic ter izdelkov in materialov, ki prihajajo v stik s tkivi in celicami (Uradni list RS, št. 70/08),
- Pravilnik o pogojih in postopku za uvoz in izvoz ter vnos in iznos človeških tkiv in celic (Uradni list RS, št. 70/08),
- Pravilnik o darovanju in pridobivanju človeških tkiv in celic (Uradni list RS, št. 70/08),
- Pravilnik o postopkih zbiranja, shranjevanja in uporabe krvotvornih matičnih celic (Uradni list RS, št. 104/03),
- Pravilnik o načinu delovanja in pogojih za razvoj nacionalnega programa zdravljenja s presaditvijo krvotvornih matičnih celic in načinu delovanja registra nesorodnih dajalcev krvotvornih matičnih celic (Uradni list RS, št. 75/03),
- Pravilnik o načinu varstva osebnih podatkov dajalcev in prejemnikov delov človeškega telesa zaradi zdravljenja (Uradni list RS, št. 75/03),
- Pravilnik o načinu povezovanja s sorodnimi tujimi in mednarodnimi organizacijami in izmenjavi delov človeškega telesa z drugimi državami (Uradni list RS, št. 70/03),
- Pravilnik o sestavi, načinu imenovanja in pravilih za delovanje Etične komisije za presaditve (Uradni list RS, št. 30/02),
- Pravilnik o postopku obveščanja o smrti oseb, ki pridejo v poštev kot dajalci delov človeškega telesa zaradi presaditve (Uradni list RS, št. 85/01),
- Pravilnik o medicinskih merilih, načinu in postopku ugotavljanja možganske smrti ter sestavi komisije za ugotavljanje možganske smrti (Uradni list RS, št. 70/01),
- Pravilnik o histovigilanci (Uradni list RS, št. 47/17),
- Pravilnik o pogojih za izdajo dovoljenja za opravljanje dejavnosti preskrbe s človeškimi tkivi in celicami (Uradni list RS, št. 31/17),
- Pravilnik o obrazcu izjave o privolitvi v postopek oploditve z biomedicinsko pomočjo (Uradni list RS, št. 5/03),
- Pravilnik o obrazcih o pisni privolitvi darovalke in darovalca spolnih celic (Uradni list RS, št. 5/03),
- Pravilnik o sestavi in vsebini poročila o postopkih oploditve z biomedicinsko pomočjo (Uradni list RS, št. 5/03),
- Zakon o zdravstvenih ukrepih pri uresničevanju pravice do svobodnega izločanja o rojstvu otrok (Uradni list RS, št. 11/77),
- Zakon o zakonski zvezi in družinskih razmerjih (Uradni list RS, št. 69/04 – uradno prečiščeno besedilo, 101/07 – odl. US, 90/11 – odl. US, 84/12 – odl. US, 82/15 – odl. US in 15/17 – DZ).

2.4 Interni akti zavoda

- Navodila za likvidacijo faktur in obračun stroškov dela,
- Navodilo o načinu oddaje javnega naročila male vrednosti,
- Navodilo za delo v zvezi z izdajo soglasja za delo pri drugem delodajalcu,

- Pravila o disciplinski in odškodninski odgovornosti,
- Pravila o službenih odsotnostih izven sedeža Zavoda RS za presaditve organov in tkiv Slovenija transplant,
- Poslovnik o delu SZ,
- Pravilnik o CTK in o mentorstvu,
- Pravilnik o delovnem času,
- Pravilnik o določitvi vrste in števila mest, na katerih se opravlja dežurstvo,
- Pravilnik o ukrepih delodajalca za zaščito delavcev pred nadlegovanjem ter trpinčenjem na delovnem mestu,
- Pravilnik o načinu spremljanja in izdajanja ter sledenja prispelih in izdane pošte in prejetih in izdanih dokumentov,
- Pravilnik o notranjem revidiranju,
- Pravilnik o ocenjevanju in nagrajevanju delovne uspešnosti,
- Pravilnik o opravljanju dela na domu,
- Pravilnik o organizaciji in sistemizaciji delovnih mest,
- Pravilnik o postopkih in ukrepih za varstvo zaupnih in osebnih podatkov ter dokumentarnega gradiva,
- Pravilnik o računovodstvu,
- Pravilnik o službenih odsotnostih,
- Pravilnik o uporabi finančnih sredstev pridobljenih od mednarodne fundacije Eurotransplant,
- Pravilnik o uporabi mobilnih službenih telefonov,
- Pravilnik o varstvu osebnih podatkov,
- Pravilnik o videonadzoru,
- Pravilnik za volitve SZ.

3 OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2025

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

- dopis Ministrstva za zdravje – Izhodišča za pripravo finančnih načrtov za leto 2026,
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2025 in 2026 (Uradni list RS, št. 104/24, 17/25 – ZFO-1E, 32/25 – ZJU-1 in 95/25 – ZIPRS2627),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2026 in 2027 (Uradni list RS, št. 95/25),
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za leti 2020 in 2021 ter izredni uskladitvi pokojnin (Uradni list RS, št. 75/19 in 139/20),
- Uredba o kadrovskih načrtih (Uradni list RS, št. 104/25),
- Kolektivna pogodba za javni sektor (Uradni list RS, št. 99/24),
- Aneks h Kolektivni pogodbi za negospodarsko dejavnost v Republiki Sloveniji (Uradni list RS, št. 99/24),
- Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (ZSPJS) (Uradni list RS, št. 108/09 – uradno prečiščeno besedilo, 108/09 – uradno prečiščeno besedilo, 13/10, 59/10, 85/10, 107/10, 35/11 – ORZSPJS49a, 27/12 – odl. US, 40/12 – ZUJF, 46/13, 25/14 – ZFU, 50/14, 95/14 – ZUPPJS15, 82/15, 23/17 – ZDOdv, 67/17, 84/18, 204/21, 139/22, 38/24, 48/24 – odl. US in 95/24 – ZSTSPJS),
- Zakon o skupnih temeljih sistema plač v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 95/24).

Pri izdelavi finančnega načrta 2026 smo upoštevali tudi ključne agregate Jesenske napovedi gospodarskih gibanj 2025 Urada za makroekonomske analize in razvoj, ki so za leto 2026 naslednje (rasti so izražene v %):

- realna rast bruto domačega proizvoda	2,1 %
- nominalna rast povprečne bruto plače na zaposlenega	5,5 %
o od tega v javnem sektorju	5,9 %
- realna rast povprečne bruto plače na zaposlenega	3,1 %
o od tega v javnem sektorju	3,5 %
- nominalna rast prispevne osnove (mase plače)	5,9 %
- letna stopnja inflacije ($\text{december}_t/\text{december}_{t-1}$)	2,3 %
- inflacija (povprečje leta)	2,4 %

4 PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2026

4.1 Naloge Slovenija-transplanta, ki izhajajo iz zakonodaje

Naloge prikazujemo po posameznih področjih, in sicer:

- donorski program,
- povezovanje s transplantacijskim programom,
- zagotavljanje kakovosti, varnosti, sledljivosti in preglednosti donorske in transplantacijske dejavnosti.

4.2 Donorski program

Osnovne naloge Slovenija-transplanta, ki izhajajo iz 40. člena Zakona o pridobivanju in presaditvi delov človeškega telesa zaradi zdravljenja (Uradni list RS, št. 56/15, v nadaljevanju ZPPDČT), so:

- strokovni nadzor s svetovanjem donorskim in transplantacijskim centrom v zvezi z vzpostavitvijo in posodabljanjem sistema za kakovost in varnost organov;
- imenovanje pooblaščenih oseb za zbiranje opredelitev darovalcev za časa življenja;
- izdajanje ustreznih strokovnih smernic donorskim in transplantacijskim centrom, ki so vključeni v katerokoli stopnjo postopka od darovanja do presaditve ali uničenja;
- usklajevanje delovanja donorskih in transplantacijskih centrov ter transplantacijskih koordinatorjev;
- sodelovanje pri proučevanju medicinskih, pravnih, etičnih, ekonomskih in socialnih vprašanj pridobivanja in presaditve;
- koordinacija dejavnosti pridobivanja, presaditve in uničenja med donorskimi in transplantacijskimi centri, laboratoriji, izvajalci prevoza organov, evropsko organizacijo za izmenjavo organov, s katero je sklenjen sporazum, in mednarodnimi organizacijami za izmenjavo organov;
- zagotavljanje 24-urne dosegljivosti centralnih transplantacijskih koordinatorjev;
- seznanjanje javnosti s pomenom darovanja za časa življenja in po smrti zaradi presaditve drugi osebi.

Naloge Slovenija-transplanta na podlagi Zakona o kakovosti in varnosti človeških tkiv in celic, namenjenih za zdravljenje (Uradni list RS, št. 61/07 in 56/15 – ZPPDČT, v nadaljevanju ZKVČTC) so:

- promocijske dejavnosti in obveščanje javnosti za podporo darovanja tkiv in celic.

4.3 Povezovanje s transplantacijskim programom

Osnovne naloge Slovenija-transplanta, ki izhajajo iz 40. člena ZPPDČT, so:

- vodenje čakalnih seznamov prejemnikov,
- sodelovanje z Eurotransplantom,
- koordinacija presaditve organov,
- zbiranje in analiziranje podatkov o neuporabljenih organov,
- zbiranje in analiziranje podatkov o neželenih dogodkih in reakcijah,

- svetovanje transplantacijskim centrom.

4.4 Zagotavljanje kakovosti, varnosti, sledljivosti in preglednosti donorske in transplantacijske dejavnosti na osnovi zahteve za zbiranje podatkov

Osnovne naloge Slovenija-transplanta, ki izhajajo iz 40. člena ZPPDČT, so:

- upravljanje sistema za poročanje o hudih neželenih dogodkih in hudih neželenih reakcijah ter obvladovanje takih primerov;
- nadzor nad izmenjavo organov z drugimi državami članicami Evropske unije in tretjimi državami;
- vzpostavitev in upravljanje centralnega registra;
- vodenje evidence o dejavnosti donorskih in transplantacijskih centrov, vključno s številom živih in mrtvih darovalcev, o vrstah in številu odvzetih in presajenih ali drugače odstranjenih organov v skladu s tem zakonom in predpisi o varstvu osebnih podatkov;
- vzpostavitev sistema dodeljevanja in uporabe nacionalne identifikacijske številke;
- vzpostavitev in upravljanje zbirke podatkov o opredeljenih darovalcih;
- vzpostavitev in upravljanje evidence o izdanih dovoljenjih donorskim in transplantacijskim centrom ter evidence o bolnišničnih transplantacijskih koordinatorjih, centralnih transplantacijskih koordinatorjih in kliničnega transplantacijskega koordinatorja;
- dograjevanje in vzdrževanje osrednjega informacijskega sistema za dejavnost pridobivanja, presaditve in uničenja;
- zagotavljanje dograjevanja registra nesorodnih darovalcev kostnega mozga v sodelovanju z Zavodom Republike Slovenije za transfuzijsko medicino;
- priprava in objava letnega poročila o dejavnostih preskrbe z organi na državni ravni in poročanje pristojnim organom Evropske unije ali državam članicam Evropske unije.

Naloge Slovenija-transplanta na podlagi ZKVČTC so:

- vodenje osrednjega informacijskega sistema za transplantacijsko dejavnost, ki izhajajo iz zakona o kakovosti in varnosti človeških celic in tkiv namenjenih za zdravljenje,
- priprava sprotnih poročil za tkiva in celice in letno poročilo o dejavnostih, ki se izvajajo po zakonu o celicah in tkivih,
- ustanovitev in vzdrževanje javno dostopnega registra za tkiva in celice s podatki o dejavnostih ustanov za tkiva in celice,
- zbiranje podatkov za vodenje sistema histovigilance, torej s sistemom organiziranih postopkov nadzora v zvezi z ugotavljanjem, sporočanjem in zbiranjem podatkov o hudih nezaželenih dogodkih ali reakcijah pri darovalcih ali prejemnikih tkiv in celic ter njihovo epidemiološko spremljanje.

4.5 Povzetek letnih ciljev za leto 2026

POVZETEK CILJEV ZA LETO 2026

1. Zagotavljanje preskrbe z organi in tkivi v skladu z zahtevami za kakovost in varnost bolnikov, kljub številnim varnostnim omejitvam in krizi v zdravstvu. Sprotno sodelovanje pri izmenjavi organov in dobrih kliničnih praks z mednarodno neprofitno fundacijo Eurotransplant. Ohraniti stabilnost na področju donorske dejavnosti s ciljem 20 - 30 aktivnih darovalcev / milijon prebivalcev.
2. Strokovno svetovanje in tesnejše sodelovanje z donorskimi bolnišnicami z nadaljnjo implementacijo aktivne detekcije in programa ICOD (Intensive Care facilitation on Organ Donation), optimizacijo časa trajanja celotnega procesa darovanja ter uvedbo enotnih svetovnih smernic pri postopkih ugotavljanja možganske smrti,
3. Prehod na aktivno detekcijo, ki jo bo na vseh OIM in v Urgentnih centrih izvajal lokalni BTK s svojimi namestniki, širjenje notranje revizije na vstopne točke za izvajanje programa ICOD (Urgentni centri donorskih bolnišnic) ter hiter odziv na ugotovljene ovire v samem procesu pridobivanja organov in tkiv.
4. Dograjevanje biovigilančnega sistema in izvajanje aktivnosti v sklopu HND/R (Hudih Neželenih Dogodkov in/ali Reakcij).
5. Začetek postopkov popolne prenove informacijskega sistema zavoda (POT in iQAP) s poudarkom na sodobnih izvedbah programov z novimi rešitvami predvsem na področju integracije z vsemi sodelujočimi ustanovami (projekt v sklopu DIIP za 24 mesecev)
6. Izobraževanje zdravstvene javnosti, usmerjeno na aktivno detekcijo, vpeljavo programov ICOD in kontroliranega DCD darovanja, priprava letnega načrta izobraževanj s preprostimi in učinkovitimi rešitvami, ki upoštevajo trenutno stanje v zdravstvu in priprava gradiv za izvajanje izobraževanj.
7. Priprava kompleksne in obsežne strategije za uspešno implementacijo kontroliranega DCD darovanja, v katero sodi tudi aktivno sodelovanje pri pripravi etičnih smernic, ki se nanašajo na terapevtske pristope ob koncu življenja. Priprava pravilnika za kontrolirano DCD darovanje, pobuda za zakonske dopolnitve/spremembe.
8. Urejanje dokumentacije in podatkov za zagotavljanje transparentnosti in sledljivosti, kakovosti in varnosti sistema in dejavnosti.
9. Upravljanje in vodenje registrov ter izmenjava podatkov z ET in drugimi evropskimi državami.
10. Kontinuirano komuniciranje prek medijev, transparentno poročanje o naših aktivnostih prek nove spletne strani zavoda in družbenih omrežij. Izdelava strategije za doseg čim širše splošne javnosti s ciljem usmeritve na našo spletno stran. Redne objave kvartalnega spletnega novičnika za strokovno javnost. Usmerjeno sodelovanje z društvi pacientov.
11. Sodelovanje in povezovanje z odgovornimi organizacijami in strokovnimi združenji v mednarodnem okolju.
12. Evropska komisija in Slovenija-transplant v vlogi Odgovorne ustanove za področje pridobivanja in presaditve organov in tkiv.
13. Spodbujanje razvoja dejavnosti z izpeljavo internih in mednarodnih projektov.
14. Objavljanje strokovnih in znanstvenih člankov.

15. Kontinuirano sodelovanje s Centrom za transplantacijsko dejavnost v UKC Ljubljana in prejemniškimi centri v UKC Ljubljana.
16. Usklajevanje aktivnosti za razvoj donorske in transplantacijske dejavnosti v Republiki Sloveniji z Ministrstvom za zdravje in drugimi odgovornimi telesi, registracija zdravstvene dejavnosti,
17. Pozitivno poslovanje zavoda.
18. GDPR, vključno z DPIA in DSA
19. V lasten tim usmerjene aktivnosti (podpora, team-building, strokovni kolegiji, brainstorming, delo od doma, sprostivne dejavnosti, povezovanje, asertivna komunikacija, ...)

4.5.1 Zagotavljanje preskrbe z organi in tkivi v skladu z zahtevami za kakovost in varnost bolnikov, kljub številnim varnostnim omejitvam in krizi v zdravstvu. Sprotno sodelovanje pri izmenjavi organov in dobrih kliničnih praks z mednarodno neprofitno fundacijo Eurotransplant. Ohraniti stabilnost na področju donorske dejavnosti s ciljem 20 - 30 aktivnih darovalcev / milijon prebivalcev

Sproti bomo reševali morebitne ovire in se ustrezno prilagajali spremembam v varnostnih protokolih domačih in tujih donorskih centrov pri izmenjavi organov in tkiv med državami Eurotransplanta (zaradi občasno zaprtih letališč, omejenih letalskih linij ipd., saj se soočamo tudi z različnimi logističnimi težavami). Prizadevali si bomo za pogostejšo vključitev letališča Edvarda Rusjana v Mariboru v logistiko transporta organov, saj je letališče JP Ljubljana še občasno zaprto zaradi vzdrževalnih del in prenove. Z odgovornimi osebami z mariborskega letališča bomo ponovno pregledali dopis za Ministrstvo za infrastrukturo, ga po potrebi dopolnili in ga ponovno posredovali Ministrstvu za zdravje.

Koordinirali bomo dejavnosti pridobivanja, presaditve in uničenja organov med donorskimi in transplantacijskimi centri, laboratoriji, izvajalci prevoza organov, evropsko organizacijo za izmenjavo organov Eurotransplant, s katero je sklenjen sporazum, in mednarodnimi organizacijami za izmenjavo organov. Dejavnost se izvaja z zagotavljanjem 24-urne dosegljivosti centralnih transplantacijskih koordinatorjev. Delo bo opravljeno v skladu z normativi in zahtevami za kakovostno in varno ravnanje z organi in tkivi in izobraževanjem novih sodelavcev tudi v letu 2026.

Dobre kazalnike kakovosti, kjer bo v letu 2026 glede na krizo v zdravstvu v ospredju še naprej predvsem stabilizacija števila primernih, posledično pa tudi aktivnih in dejanskih darovalcev na milijon prebivalcev, bomo dosegli:

- na osnovi tesnejšega sodelovanja z bolnišničnimi transplantacijskimi koordinatorji (BTK) in člani njihove delovne skupine, vodstvu donorskih bolnišnic, zdravniki ter ostalimi zdravstvenimi delavci na Oddelkih za intenzivno medicino (v nadaljevanju OIM) in v Urgentnih centrih ter strokovnjaki, ki so odgovorni za razvoj in izvajanje posameznih programov za presaditve;

- s stalnim sodelovanjem med strokovnjaki in odgovornimi osebami za izmenjavo organov v Republiki Sloveniji in na mednarodnem nivoju (Eurotransplant),
- z aktivnim so-oblikovanjem strokovnih smernic, ki jih pripravlja Eurotransplant;
- s koordinacijo vseh aktivnosti, povezanih s pridobivanjem organov in tkiv na nacionalni in mednarodni ravni;
- z nadzorom nad učinkovitostjo donorskega programa v donorskih bolnišnicah po metodi QAP, to je z analizami rezultatov, s sestanki v sklopu zunanje revizije in z uvedbo potrebnih korekcijskih ukrepov;
- z rednim izobraževanjem strokovne javnosti, ki s številnimi deležniki sodeluje pri optimizaciji donorsko-transplantacijskega sistema;
- z uspešnim sodelovanjem z družbi pacientov in z osveščanjem splošne in strokovne javnosti o rezultatih našega dela, tudi preko prenovljene spletne strani zavoda;
- z izboljšavami in nadaljnjo optimizacijo interne komunikacije in spletne izmenjave občutljivih dokumentov s sodelujočimi v nacionalni donorski mreži prek spletnih orodij (Zoom in InDoc EDGE);
- z dosledno uporabo sodobnih smernic, ki so zapisane v priročniku o kakovosti in varnosti organov za presaditev in ga soustvarjamo v skupini strokovnjakov CD-P-TO v okviru direktorata EDQM v Svetu Evrope.

V donorskem programu se bomo vsako leto tudi v tem letu osredotočali na zmanjšanje števila zavrnitev svojcev za darovanje. Za izvajalce, ki opravljajo pogovor s svojci, bomo organizirali skupni tečaj na osnovnem in naprednem nivoju. V letošnjem letu bo poudarek na vseh vključenih kadrih, tudi na zdravstvenem osebju, na katerega se obračajo svojci ob postelji primerne umrlega darovalca. Pripravili bomo posodobljen vprašalnik in sproti analizirali vzroke za zavrnitve. Oblikovali bomo posebno strategijo za pogovore s predstavniki določenih verskih skupnosti in marginalnih skupin (po vzoru kolegov iz tujine, predvsem iz držav, ki imajo v svoji strukturi veliko tujih državljanov).

4.5.2 Strokovno svetovanje in tesnejše sodelovanje z donorskimi bolnišnicami z nadaljnjo implementacijo aktivne detekcije in programa ICOD (Intensive Care facilitation on Organ Donation), optimizacijo časa trajanja celotnega procesa darovanja, ter uvedbo enotnih svetovnih smernic pri postopkih ugotavljanja možganske smrti

V vseh donorskih bolnišnicah bomo nadaljevali s spodbujanjem k izvajanju dejavnosti v skladu z organizacijsko shemo, ki je bila predstavljena na sestankih z vodstvi bolnišnic, bolnišničnimi koordinatorji (BTK) in ostalimi izvajalci donorskega programa konec leta 2018. Ob obnovljeni organizacijski shemi smo spremenili nagrajevanje za izvajanje dejavnosti in v letu 2026 bomo izvedli ustrezne korekcije finančne stimulacije vseh sodelujočih izvajalcev.

Nefinančni načini stimulacije so povabila na izobraževanja (kot slušatelji ali predavatelji), skupni sestanki, priprave na notranjo in zunanjo revizijo, obiski donorskih bolnišnic in seznanjanje vodstev bolnišnic z rezultati dela, uradna pohvala BTK-jev in ob izjemnih dosežkih celotnega tima zdravnikov in tima zdravstvene nege iz določenega OIM, objava izjemnih rezultatov dela v našem kvartalnem novičniku, na naši spletni strani in v letnem poročilu, vključevanje v mednarodne projekte, v katerih sodeluje oz. jih vodi Slovenija-transplant in druge oblike druženja.

Svetovanje donorskim centrom bo še naprej potekalo sproti v primeru možnega mrtvega darovalca (MMD) in enkrat letno v sklopu zunanje revizije, ko se z rezultati dela, potencialom za darovanje, možnimi ovirami in njihovimi predvidenimi rešitvami na sestanku v živo seznani vodstva donorskih centrov (vodstvo donorske bolnišnice, vodstvo vseh OIM in BTK s pomočniki).

V letu 2026 bomo nadaljevali s sodelovanjem pri pripravi in upoštevanju EU smernic. Kot temeljno referenčno gradivo za vse sodelujoče v donorskem programu že dlje časa soustvarjamo, priporočamo, uporabljamo in distribuiramo smernice, ki so pripravljene v odboru Sveta Evrope CD-P-TO (European Committee on Organ Transplantation) in sicer v obliki referenčnega priročnika Guide to the Quality and Safety of Organs for Transplantation in Guide to the Quality and Safety of Tissues and Cells for Transplantation. Zadnja verzija priročnika za organe je izšla v mesecu maju leta 2025. O pomembnejših novostih bomo donorske centre sproti obveščali na skupnih spletnih konferencah, preko novičnika, na spletni strani in družbenih omrežjih. Občutljivih informacij ne bomo razširjali prek javnih/odprtih komunikacijskih kanalov, pač pa v skladu z GDPR preko strogo varovanih kanalov le do pooblaščenih oseb.

Slovenija-transplant je odgovoren za celotno preglednost, obseg in sprotno posodabljanje celotne dokumentacije v orodju InDoc EDGE. O vseh spremembah sproti obveščamo vse uporabnike zbirke. Načrtujemo tudi nadaljnjo razširitev uporabe platforme InDoc EDGE za uvajanje brezpapirnega poslovanja in sprotnega arhiviranja dokumentacije zavoda.

Nadaljevali bomo z implementacijo aktivne detekcije in programa ICOD (Intensive Care facilitation on Organ Donation), ki se je v zadnjih letih izjemno uspešno izvajal v nekaterih večjih bolnišnicah.

Na področju koordinacije multiorganskega odvzema si bomo še naprej prizadevali k dodatni poenostavitvi določenih postopkov.

V letu 2026 bomo nadaljevali s prenovi pravilnika o dokazovanju možganske smrti kot člani delovne skupine (DS), ki sodeluje s predstavniki MZ. V letošnjem letu si želimo bolj usklajene koordinacije med DS in MZ s ciljem realizacije prenove, kar bi predstavljalo predpogoj za pospešen razvoj donorsko-transplantacijskega programa v RS.

4.5.3 Prehod na aktivno detekcijo, ki jo bo na vseh OIM in v Urgentnih centrih izvajal lokalni BTK s svojimi namestniki, širjenje notranje revizije na vstopne točke za izvajanje programa ICOD (Urgentni centri donorskih bolnišnic) ter hiter odziv na ugotovljene ovire v samem procesu pridobivanja organov in tkiv

V letu 2026 bomo nadaljevali z nadzorom nad učinkovitostjo in kakovostjo izvajanja donorskega programa z uporabo metode Quality assurance programme (QAP).

Na podlagi informacij, ki jih je pridobila razširjena skupina zunanjih revizorjev, bomo v letu 2026 v sklopu prenove celotnega informacijskega sistema zavoda začeli tudi z nadgradnjo programa za zagotavljanje kakovosti in varnosti v donorskem sistemu iQAP. Sistem je zasnovan po sekvenci dogodkov in postopkov, kot se izvajajo v večini donorskih bolnišnic. Sistem beleženja dogodkov želimo bolj približati našim revizijskim postopkom in nacionalnim strokovnim protokolom. Cilj je tudi zagotoviti, da bi program omogočal bolj natančno beleženje več vmesnih postopkov, ravni posameznega dejanja in specifikacij kontraindikacij za darovanje. Program bo v posodobljeni obliki omogočal tudi direkten izpis mesečnega poročila iz podatkov, ki jih bo posamezen BTK vnašal v program in predstavljal trdno osnovo za statistično poročanje o dejanski donorski dejavnosti, od detekcije morebitnih in možnih darovalcev dalje. Tako bomo imeli na voljo hitre in zanesljive podatke o donorski dejavnosti v posameznem donorskem centru, kar nam bo omogočalo natančnejše analize in še hitrejši odziv na morebitne ovire. Želimo si kot prvi ustvariti program kakovosti, ki bi dovoljeval tudi sledenje dogodkov v primeru ICOD darovalca, saj je njegovo vstopno mesto mogoče beležiti na nivoju možnega darovalca glede na WHO lestvico.

Za posredovanje zaupnih podatkov, potrebnih za namene zunanje revizije, bomo tudi v letu 2026 uporabljali zbirko podatkov InDoc EDGE Slovenija-transplant, ki je s svojimi vsebinami v pomoč vsem BTK za sprotno delo.

Zunanje revizije bomo v letu 2026 izvajali Barbara Hudournik, dr. med., Irena Gregorčič, dr. med., Edyta Čerkini, dr. med., Jelka Kramarič, dr. med. in kot glavni odgovorni Andrej Gadžijev, dr. med. S petčlansko komisijo bomo nadaljevali s sprotnimi revizijami na podlagi pridobljenih mesečnih poročil, odpustnic umrlih pacientov, posredovanih preko InDoc EDGE,

in vseh podatkov, ki jih v program iQAP sproti vnašajo BTK-ji. Na ta način bomo vzdrževali sistem semiurgentnega odzivanja na ugotovljene ovire v samem procesu detekcije možnih darovalcev v nacionalni mreži donorskih bolnišnic, z možnostjo takojšnjega posveta z vodstvi bolnišnic in odgovornimi zdravniki za donorsko dejavnost ter skupnimi iskanji najprimernejših rešitev.

4.5.4 Dograjevanje biovigilančnega sistema in izvajanje aktivnosti v sklopu HND/R (Hudih Neželenih Dogodkov in/ali Reakcij)

V letu 2026 je potrebno izvesti analizo evalvaciji vprašalnikov 5. Nacionalne delavnice v Biovigilanci, ki nam bo dalo usmeritev, kako pogosto izvajati biovigilančno delavnico na nacionalnem nivoju in kdaj izvesti tudi delavnico v krajši obliki. V tem letu bomo pripravili tudi skrajšan modul delavnice, ki jo bomo izvedli za vse CTK.

V tem letu bomo nadaljevali s promocijo uporabe spletne aplikacije za poročanje o hudih neželenih dogodkih in reakcijah pri preskrbi s tkivi in celicami. Naloga zahteva trajno ozaveščanje zdravstvenega osebja, ki sodeluje v posameznih fazah preskrbe s tkivi in celicami, saj je potrebno osebju privzgojiti način zaznavanja nepričakovanih odklonov, ki lahko ogrožajo zdravje pacientov in tudi osebja samega. Naloga je stalna.

V delovnem načrtu je posodobitev dokumenta kakovosti o izvajanju biovigilance v nacionalni mreži donorskih bolnišnic in transplantacijskih centrih za organe, tkiva in celice.

4.5.5 Začetek postopkov popolne prenove informacijskega sistema zavoda (POT in iQAP) s poudarkom na sodobnih izvedbah programov z novimi rešitvami predvsem na področju integracije z vsemi sodelujočimi ustanovami (projekt v sklopu DIIT za 24 mesecev)

Spletna aplikacija Nacionalni program za tkiva in celice

Spletna aplikacija za poročanje o darovanih, pridobljenih, predelanih, shranjenih, razdeljenih uporabljenih ali uničenih tkivih in celicah je zaključena do te mere, da jo lahko vsi donorski centri, ustanove za tkiva in celice in tudi uporabniki uporabljajo. V letu 2026 je glavna naloga Slovenija-transplant, da nudi tehnično podporo vsem deležnikom, ki imajo dodeljene pravice uporabe omenjene spletne aplikacije. Druga najpomembnejša naloga v tem letu pa je promocija uporabe iste aplikacije pri vseh deležnikih, saj bomo lahko kot prva država v EU

pripravili letno poročilo o preskrbi s tkivi in celicami zaradi zdravljenja iz digitaliziranih podatkov in skladno z zakonskimi roki.

V tem letu je potrebno v spletni aplikaciji dograditi tudi vidno zgodovino vnosov vsakega podatka, kot to zahteva zakonodaja in na kar so na nadzorih opozorile tudi inšpektorice JAZMP.

Izdelava nacionalnega digitalnega sistema poročanja o tkivih in celicah predstavlja tehnični dosežek, ki ga želimo predstaviti tudi mednarodni javnosti. Načrtujemo pripravo strokovnega prispevka za letošnji mednarodni kongres EATCB.

Nacionalni register za organe – program POT

Obstoječa aplikacija za organe POT ne ustreza več sodobnim standardom podatkovnih baz, je precej zastarela, ampak še vedno v uporabi.

Trenutno še zagotavljamo nemoteno in varno delovanje, kar pa v prihodnjih letih zaradi napredka v novi programski opreми (ne bo več posodobitev) ne bo več mogoče zagotavljati. Zaradi tega smo prisiljeni v nakup/razvoj nove aplikacije za organe POT 2 in nakup novega strežnika. Gre za velik projekt, ki presega zmožnosti tekočega poslovanja zavoda Slovenija-transplant.

Zavod Slovenija-transplant je v preteklem letu pripravil strokovni dokument DIIP, kjer je naveden razvoj in posodobitev obstoječega elektronskega sistema zbiranja podatkov v nacionalni register darovalcev in prejemnikov. Sredstva s strani MZ so bila dokončno odobrena šele konec leta 2025. V naslednjih dveh letih bomo izvedli kompletno prenovo aplikacije za organe POT. Obstoječi sistem omogoča izmenjavo podatkov z mednarodno neprofitno fundacijo za izmenjavo organov Eurotransplant. V preteklih letih je Eurotransplant začel z izgradnjo novih in sodobnih elektronskih baz podatkov. Slovenska aplikacija POT zato potrebuje svojo novo različico s številnimi novimi orodji za pripravo različnih poročil in z možnostjo analiz. Načrtujemo tudi pripravo medsebojnih povezav elektronskega pretoka podatkov v novi aplikaciji za organe, vključno z mednarodno organizacijo Eurotransplant.

4.5.6 Izobraževanje zdravstvene javnosti, usmerjeno na aktivno detekcijo, vpeljavo programov ICOD in kontroliranega DCD darovanja, priprava letnega načrta izobraževanj s preprostimi in učinkovitimi rešitvami, ki upoštevajo trenutno stanje v zdravstvu in priprava gradiv za izvajanje izobraževanj

Strukturirano in kontinuirano izobraževanje strokovne in splošne javnosti je ključnega pomena za uspešen razvoj donorske in transplantacijske dejavnosti. Organizacija kakovostnega izobraževanja za strokovnjake s področja transplantacijske medicine je v skladu z zakonodajo in statutom zavoda ena od temeljnih nalog Slovenija-transplanta.

Vse redne izobraževalne programe bomo sproti posodabljali glede na novosti in sodobne strokovne smernice ter vključili oziroma okrepili predstavitev aktualnih tem. V ospredju bodo aktivna detekcija, nove smernice pri zdravljenju in oskrbi kritično bolnih v enotah intenzivne medicine ter možnosti za darovanje organov in tkiv po smrti (program ICOD) in možnosti darovanja organov po kontrolirani oziroma nadzorovani cirkulatorni smrti (DCD).

Leto 2026 bo leto sprememb in preoblikovanja določenih izobraževalnih programov. Osredotočili se bomo na obsežnejše izobraževanje strokovne javnosti in se povezali z Zdravniško zbornico Slovenije. Slovenija-transplant se že dogovarja, da bo v predavanja Zdravniške zbornice vključil vsebine o transplantacijski in donorski dejavnosti. Izobraževanje ETPOD (*European Training Program on Organ Donation*) se bo preoblikovalo v izobraževanje Osnove donorskega programa, ki bo novi nacionalni program, prilagojen udeležencem, potrebam in lokaciji izobraževanja. Program se bo oblikoval sproti. Revizijski sestanki – raporti se bodo v letu 2026 ohranili, vendar izvajali po potrebi kot uvod v izobraževanje Osnove donorskega programa. Delavnica sporočanja slabe novice bo dobila novo različico, prilagojeno potrebam medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov na intenzivnih oddelkih. Predavanje o etiki v okviru univerzitetnih programov Medicinske fakultete v Mariboru bomo izvedli le po predhodnem dogovoru.

Načrtujemo aktivno vključevanje v dejavnosti Društva študentov medicine Slovenije v Ljubljani in Mariboru (DŠMS in DŠMM), z izvedbo predavanj, delavnic in sodelovanjem na strokovnih dogodkih, namenjenih seznanjanju študentov z donorskim in transplantacijskim programom. V sodelovanju z medicinskimi fakultetami bomo preučili možnosti za vključitev vsebin o donorskem programu v redna predavanja ali izbirne oblike poučevanja, kar predstavlja dolgoročnejši cilj. Preučili bomo dodatne možnosti za vključevanje študentov v raziskovalne aktivnosti zavoda ter ozaveščanje javnosti. Prizadevali si bomo za to, da bi bilo izobraževanje o donorskem programu obvezen del specializacij, ki so neposredno povezane s področjem (npr. anesteziologija, intenzivna medicina, kirurške in internistične specialnosti).

Načrtuje se uvedba krajših webinarjev, na katerih bomo strokovno javnost informirali, izobraževali o donorskem programu in širili dobre prakse. Za izvedbo webinarjev se bomo povezali z Zdravniško zbornico, ji predstavili idejo in princip ter predlagali uvedbo licenčnih točk za udeležbo.

V načrt izobraževanja za leto 2026 so vključena tudi izobraževanja in delavnice, katerih nosilec programa ni Slovenija-transplant, vendar sodeluje pri njihovi izvedbi in/ali napotuje zdravstvene delavce ter jih finančno podpira. V letu 2026 se bodo izvedli: napredni tečaj TPM (*Transplant Procurement Management*), mednarodni tečaj o nekontroliranem in kontroliranem darovanju po cirkulatorni smrti, predavanja o donorskem programu za SAINT (Sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v anesteziologiji, intenzivni terapiji in transfuziologiji) ter spletni tečaj »*End-of-life Care and deceased donation*« (»Oskrba ob koncu življenja in darovanje po smrti«).

Ciljne skupine za izvedbo izobraževanj:

- Zdravstveni delavci:
 - Splošno izobraževanje vseh zdravstvenih delavcev (zdravnikov in ostalih sodelavcev) na oddelkih za intenzivno medicino (OIM)
 - Izobraževanje skupin, ki so vključene v izvajanje transplantacijske dejavnosti
 - Usmerjeno izobraževanje mladih zdravnikov in ostalih zdravstvenih delavcev pred izborom specializacije
- Splošna javnost
 - Izobraževanje pooblaščenih oseb za zbiranje izjav o opredelitvi za darovanje za časa življenja
 - Izobraževanje za posamezne interesne skupine
 - Izobraževanje v okviru družbeno odgovornih organizacij in društev.
 - Izobraževanja v okviru društev bolnikov po transplantaciji ali dializnem zdravljenju

V letu 2026 načrtujemo pripravo podrobnejšega načrta za izvedbo seminarja ali konference za strokovno javnost o darovanju po cirkulatorni smrti. Poudarek bi bil na etičnih vprašanjih. Na dogodek bi poleg domačih povabili tuje govorce. Dogodek bi bil načrtovan za leto 2027, zelo verjetno v sodelovanju med Hrvaško in Slovenijo.

Načrtujemo nadaljevanje postopka za prilagoditev Delavnice sporočanje slabe novice in pogovor o darovanju. Na podlagi analize podatkov revizij iz preteklih let je bil leta 2024 pripravljen poseben vprašalnik, ki ga mora po opravljenem pogovoru izpolniti koordinator (BTK ali CTK), tudi če je šlo za privolitev. Vprašalnike bomo glede na izkušnje v letu 2025 preoblikovali. Odgovorni zdravniki Slovenija-transplanta jih bodo nato pregledali in pripravili podrobnejšo študijo na področju pogovora s svojci ter nadaljevali s pripravo prilagojene različice delavnice, na katero bomo v prihodnje vabili lečeče zdravnike in sodelujoče zdravstveno osebje. Te želimo skupaj s transplantacijskimi koordinatorji vključiti v igro vlog, da bi lažje začutili težko situacijo, v kateri se znajdejo svojci možnega umrlega darovalca.

Namen je optimalnejša izvedba sporočanja slabe novice in pogovora o darovanju, kar bi lahko vodilo k nižji stopnji odklonitve soglasja za darovanje.

V obliki mentorstva ali so-mentorstva bomo glede na izražene potrebe in po dogovoru sodelovali pri diplomskih nalogah in drugih študentskih projektih na temo darovanja in pridobivanja delov človeškega telesa za namen zdravljenja.

Načrtujemo tudi zasnovo in pripravo krajših (10-minutnih) in daljših izobraževalnih video vsebin. Za pooblaščen osebe za zbiranje izjav o opredelitvi glede darovanja organov in tkiv v nacionalnem registru bomo v krajšem video gradivu pojasnili postopke opredelitve, omenili poudarke in pogoste napake ter podali odgovore na najpogostejša vprašanja. S tem bomo lažje dosegli ciljno javnost v mreži pooblaščenih oseb za zbiranje izjav o opredelitvi, ki je zelo razpršena in se relativno hitro menja.

Glede na zanimanje bomo pripravili predavanja tudi za posamezne interesne skupine, dobrodelne organizacije in društva bolnikov po transplantaciji ali dializnem zdravljenju.

Več podrobnosti o načrtovanih dejavnosti na področju izobraževanja si lahko ogledate v priloženem Načrtu izobraževanja 2026.

Priloga – Načrt izobraževanja 2026

4.5.7 Priprava pravilnika za kontrolirano DCD darovanje, pobuda za zakonske dopolnitve/spremembe

Odpirali bomo etične premisleke o spoštovanju človekovih pravic in odgovornem odločanju posameznikov pri izvajanju medicinskih postopkov ob koncu življenja, tudi o darovanju organov po smrti. Nadaljevali bomo razprave o možnosti sprejema bolnikov z infaustno prognozo na oddelke za intenzivno medicino z namenom darovanja organov po smrti – Intensive Care facilitation on Organ Donation (ICOD) ter o pomembni vlogi OIM pri podpiranju in olajševanju postopka darovanja organov. Z odgovornimi strokovnjaki bomo iskali rešitve, kako najti ustrezne dodatne postelje in kader, potreben za izpeljavo tovrstnega programa. Na ta način bi namreč zaznali več možnih možgansko mrtvih darovalcev, ki jih sedaj spregledamo zaradi (pre)hitrega odločanja za paliativno zdravljenje brez premisleka o tem, ali je umrla oseba po smrti želela postati darovalec organov in tkiv, in preverjanja, če je to željo celo uradno izrazila z vpisom v nacionalni register darovalcev po smrti. Po podatkih iz literature gre za povsem sprejemljivo obremenjevanje enot za intenzivno terapijo s tem novim programom, ki prinaša dodano vrednost za bolnika samega, z dodatnim časom za

diagnostiko infaustne situacije, po drugi strani pa omogoča tudi svojcem, da se lažje poslovijo oz. sprejmejo slabo novico.

Ker je eden od možnih izhodov programa ICOD tudi darovanje po cirkulatornem zastoju zaradi odtegnitve zdravljenja v primeru infaustne prognoze (cDCD darovanje), načrtujemo natančnejšo analizo celotne logistike uvedbe programa darovanja po cirkulatorni smrti (DCD), predhodno informiranje vsega zdravstvenega osebja na OIM o DCD s posebej za ta namen pripravljeno prezentacijo, nato pa skupno pripravo Pravilnika o darovanju po nadzorovanem in nenadzorovanem zastoju cirkulacije in dihanja (cDCD in uDCD). Odločili se bomo tudi, katere bolnišnico imajo kapaciteto za kakovostno in varno izvedbo omenjenega tipa darovanja organov in tkiv (v začetku oba UKC in SB Celje).

Na osnovi mednarodnih priporočil, lastnih raziskav, revizijskih rezultatov QAP, izkušenj in realnih organizacijskih zmožnosti bomo razvili celovit akcijski načrt za postopno vpeljavo kontroliranega DCD darovanja v Sloveniji. Akcijski načrt bomo naredili za večletno obdobje, z razdelanimi nalogami in terminskimi okvirji za posamezne segmente (zakonodaja, etika, strokovne smernice, pravilniki, organizacija, komunikacija, izobraževanje strokovne javnosti itd.). Za vsako področje bodo določeni letne naloge, odgovorna oseba in merljivi koraki, ki bodo vodili h končnemu cilju in realizaciji vizije razvoja, ki bo pojasnjena v uvodnem delu.

Za leto 2026 smo si na področju razvoja donorskega programa po cirkulatorni smrti zadali naslednje naloge (po skupinah):

1. Delovne skupine

- a. Oblikovanje interne delovne skupine, ki bo imela redne delovne sestanke (na dva meseca), pripravila pregled smernic in rezultatov v tujini – pregleden članek in osnutek za etične smernice (za nadaljnjo obravnavo v širši neodvisni interdisciplinarni skupini).
- b. Delovna skupina za pripravo nove spletne strani, namenjene strokovni javnosti, na kateri bodo pripravljene tudi vse pomembnejše vsebine za razumevanje DCD darovanja

2. Strokovna javnost

- a. Kontinuirano seznanjanje s smernicami in rezultati v tujini.
- b. Vključitev modula o DCD pri izobraževanjih TPM, Osnove donorskega programa.
- c. Spletni tečaj »**Deceased Donation as part of the End-of-life Care Process – SLOVENIA**«, ki vsebuje poseben modul o DCD darovanju in vse sveže svetovne smernice. Tak tip izobraževanja bi lahko postal reden. Izobraževanje bodo izvedli španski kolegi posebej za nas.

- d. Nadaljnji razvoj na zakonodajni, organizacijski in finančni ravni – razvoj scenarijev, možnih rešitev.
 - e. Nagovor ključnih strokovnjakov in odločevalcev.
 - f. posebej prilagojena nova različica spletne strani zavoda, namenjena strokovni javnosti
3. Splošna javnost
- a. Kontinuirano seznanjanje z osnovnimi informacijami o DCD, vključevanje v komunikacijo z mediji.
 - b. Posodobljena spletna stran zavoda, namenjena predvsem splošni javnosti
 - c. Priprava kratkega pojasnila (objava na spletni strani) in odgovorov na pogosta vprašanja.
 - d. Vključitev teme v brošuro Vse o darovanju.

4.5.8 Urejanje dokumentacije in podatkov za zagotavljanje transparentnosti in sledljivosti, kakovosti in varnosti sistema in dejavnosti

Zavod Slovenija-transplant sistematično zbira, obdeluje in hrani dokumentacijo in nabore podatkov, ki se nanašajo na mrtve in žive darovalce organov in tkiv. Dokumentacijo zavarujemo in arhiviramo skladno z veljavno zakonodajo. Podatke uporabljamo pri pripravi različnih periodičnih poročil, s katerimi seznanjamo strokovno in splošno javnost, ter na tak način zagotavljamo transparentnost dejavnosti. Dosledno zbiramo ključne podatke in jih tudi objavljamo.

Sledljivost zagotavljamo z doslednim sledenjem in beleženjem podatkov o darovanih, odvzetih, uporabljenih in uničenih organih in tkivih. Veriga sledljivosti je nepretrgana, od darovalca v donorskem centru, do prejemnika v transplantacijskem centru.

Varnost in kakovost izvajamo na več ravneh:

1. izdelana in skladno z certifikati kakovosti uporabljena notranja dokumentacija. V tem letu planiramo posodobitev obstoječe dokumentacije,
2. izvajanje nalog in obravnava odklonov ter analiza vzrokov, ki omogočajo kakovostnejše delo v prihodnje,
3. ustrezno urejanje dokumentacije v fizični in elektronski obliki z enostavno dostopnostjo podatkov različni zainteresirani javnosti,
4. zagotovitev dovolj usposobljenega kadra za izvajanja prej navedenih nalog.

Vso dokumentacijo hranimo tudi v papirnati obliki. Ta naloga je stalna, saj je ves čas potrebno zagotavljati najvišjo raven kakovosti in varnosti organov in tkiv, ki so namenjeni zdravljenju pacientov, ter slediti principom preglednosti in sledljivosti.

V letu 2026 bomo po ustreznih kadrovskih okrepitvah pričeli z dopolnjevanjem sistema kakovosti na področju transplantacijske dejavnosti. Odkloni s tega področja se obravnavajo tudi v posebnem odboru Eurotransplanta, ki se ukvarja z optimizacijo procesov med koordinacijo odvzema organov (OPCC), kjer se iščejo najboljše skupne rešitve za vseh 8 držav članic.

V letu 2026 bomo nadaljevali z elektronskim arhiviranjem celotne dokumentacije o pridobljenih, uporabljenih in uničenih organih. Fizično dokumentacijo bomo hranili še določen čas, da lahko pravilno ovrednotimo elektronske podatke.

V letu 2026 bomo nadaljevali z elektronskim arhiviranjem dokumentacije, ki je del rednih nalog zavoda. Poleg tekočega arhiviranja bo izvedena dodatna ureditev obstoječega elektronskega arhiva, z namenom izboljšanja preglednosti in dostopnosti s pregledom obstoječe strukture elektronskega arhiva, vzpostavitve bolj pregledne in enotne strukture map in podmap, razmejitve dokumentacije po vsebinskih sklopih in procesih ter poenotenje poimenovanja dokumentov.

4.5.9 Upravljanje in vodenje registrov ter izmenjava podatkov z ET in drugimi evropskimi državami

Dejavnosti na tem področju predstavljajo stalno potekajoče naloge, ki so del rednega dela zavoda Slovenija-transplant:

Vodenje čakalnih seznamov prejemnikov:

Vodenje zbirke podatkov o vpisanih pacientih, ki čakajo na zdravljenje z deli človeškega telesa. Vnos podatkov na čakalni seznam izvajajo transplantacijski centri oz. Slovenija-transplant v primeru čakalnega seznama za jetra. Nadzor nad čakalnimi seznamami za presaditev tkiv, ki se vodijo v posameznih ustanovah, ki izvajajo transplantacijo določenega tkiva.

Zbiranje in analiza podatkov o neuporabljenih organih:

Vodenje evidenc o pridobljenih in uničenih organih. Za vsak organ, ki ga komisijsko uničimo, odredimo histopatološki pregled in pripravimo analizo. Z Eurotransplantom se dogovarjamo, da bi nam omogočal dostop do podatkov o uničenju vseh organov, ki smo jih poslali v države članice Eurotransplanta in tudi delil podatke o stanju prejemnikov po presaditvi organov od naših darovalcev.

Upravljanje nacionalnega registra opredeljenih oseb glede darovanja organov in tkiv: za namen zdravljenja:

Naše stalne naloge so upravljanje baze podatkov o opredelitvah glede darovanja organov in tkiv (aplikacija Darovalec), vnos in razveljavitev opredelitev ter vnos in urejanje pooblaščenih organizacij in oseb.

Vodenje registra donorskih centrov in ustanov za tkiva in celice

Vodenje in sprotno posodabljanje registra donorskih centrov in ustanov za tkiva in celice v skladu z dovoljenji JAZMP ter objavljane posodobljenih podatkov na spletni strani zavoda.

Vodenje registra donorskih bolnišnic, vključenih v nacionalno donorsko mrežo

Naloga je stalna.

Vodenje registra živih in mrtvih darovalcev: vodenje zakonsko predpisane dokumentacije in evidenc o živih in mrtvih darovalcih ter zagotavljanje ustreznega arhiviranja podatkov

Naloga je stalna.

4.5.10 Konstantno komuniciranje in informiranje javnosti: prek medijev, spletne strani zavoda in družbenih omrežij, s pripravo publikacij, kvartalnega spletnega novičnika (za strokovno javnost), potujočimi razstavami in drugimi javnimi dogodki. Usmerjeno sodelovanje z društvi pacientov.

V zavodu Slovenija-transplant komunikacijo razvijamo in vodimo strateško in premišljeno. Naši komunikacijski stebri so strokovnost, transparentnost, jasnost, verodostojnost, odzivnost in spoštljivost. Sledimo ciljem Nacionalne strategije za povečanje zdravstvene pismenosti 2025-2030 (MZ, NIJZ), saj krepimo sposobnosti posameznikov, da pridobijo, razumejo, presodijo in uporabljajo informacije o darovanju organov za sprejemanje odločitev (opredelitev za darovanje, pogovor v družini) ter aktivno sodelujejo v zdravstveni oskrbi (soglasje v primeru smrti bližnjega).

Komunikacijske aktivnosti prilagajamo družbeni realnosti in medijski realnosti, ki jo močno definira inflacija podatkov, informacij in medijskih kanalov. Škandali in senzacionalistične novice dosegajo klike in prednost. Dandanes je oteženo komuniciranje kompleksnih tem in sistemov, kot je naše področje. Moč imajo spletni algoritmi, ki določajo vidnost objav.

»Spletne platforme so ustvarjene tako, da privilegirajo ogorčenje. Emocionalno nabita sporočila se s pomočjo algoritmov širijo hitreje kot umirjena argumentacija. V tem okolju tisti, ki se požvižgajo na norme vljudnih izmenjav mnenj, dosežejo večjo vidnost«, razlaga filozofinja Renata Salecl. Posledica je, da je razmišljujoča, kompleksna argumentacija »kaznovana« z nevidnostjo. To smo neposredno izkusili v obdobju referendumске kampanje o prostovoljnem končanju življenja, ko so v medijih prevladovalе strokovno vprašljive izjave, ki so temeljile na ustrahovanju javnosti. Čeprav darovanje organov v nobeni točki ni bilo predmet predlaganega zakona, so določeni zdravniki in etiki povezovali evtanazijo z neetičnim darovanjem organov, umori in manipulacijami. Tovrstne razprave (lahko) rušijo zaupanje ljudi v sistem darovanja organov, zmanjšujejo stopnjo soglasja in vpise v register darovalcev.

Vse komunikacijske aktivnosti podpirajo vizijo in razvoj zavoda in donorske dejavnosti. Kontinuirano ustvarjamo družbo, ki je naklonjena darovanju organov. Prav tako gradimo ugled zavoda v domačem in mednarodnem okolju.

Poleg ustaljenih nalog, za leto 2026 izpostavljamo sledeče projekte in novosti:

Izdelava nove spletne strani (integrirane »landing page«) za strokovno javnost: cilj – bolj informirana, povezana in motivirana strokovna javnost.

Raziskava javnega mnenja, v sodelovanju s Centrom za socialno psihologijo, FDV: cilj – posodobitev vprašalnika iz leta 2018; terenska in znanstvena raziskava odnosa splošne javnosti do darovanja organov, kar je izhodišče za strateško komuniciranje in načrtovanje aktivnosti.

Nova plesna predstava Odloči se (sodelovanje s Katja Dance Company): cilj – preko plesa doseči mlajšo populacijo, ozaveščanje in spodbujanje odločanja za darovanje.

Začetek pobude za nacionalni dan darovanja organov.

Postavitev obeležja umrlim darovalcem na pokopališču Žale: pobuda mame umrlega darovalca, v sodelovanju z Žalami, Mestno občino Ljubljana.

Zaključek Nagradnega raziskovalnega razpisa 2023 za najboljše delo s področja donorske dejavnosti/medicine in odprtje novega.

Posodobitev kriznega komunikacijskega načrta.

Glavni komunikacijski cilji v letu 2026 bodo:

darovanje organov po smrti kot ustaljen del medicinske oskrbe ob koncu življenja,

odločitev o darovanju je svobodna in informirana odločitev vsakega posameznika, pogovarjajmo se o darovanju organov, darovanje organov je človekoljubno dejanje.

Za komuniciranje z mediji bodo pristojni strokovnjaki zdravniki (Gadžijev in Kramarič). V komunikacije bomo poskušali več vključevati regijske bolnišnične koordinatorje iz donorskih centrov.

V nadaljevanju podrobneje navajamo načrtovane aktivnosti na področju komuniciranja in grajenja širše podporne skupnosti.

Sodelovanje z mediji

Z mediji bomo ohranili dobre odnose, so naš pomemben strateški partner. Redno in hitro se bomo odzivali na medijska vprašanja in pobude k sodelovanju. Dnevno bomo spremljali medijsko poročilo, ki ga za nas pripravlja PressClipping. Po potrebi se bomo s komentarji ali sporočili za javnost odzivali na aktualne dogodke doma in v tujini.

Proaktivno držo oz. aktivno kontaktiranje medijev bomo ohranili s sodelovanjem z agencijo IPPR. Z agencijo bomo organizirali redne mesečne sestanke, na katerih bomo sproti spremljali aktualnosti in načrtovali medijske objave. Objav v medijih ne plačujemo.

Sporočila za medije in tiskovne konference

Objavili bomo vsaj 2 sporočili za medije (1 x kratko letno poročilo, 1 x ob evropskem dnevu darovanja). Po potrebi se bomo s sporočili za javnost odzivali na aktualne razprave ali dogodke. Organizirali bomo vsaj eno tiskovno konferenco.

Spletna stran

Spletno mesto www.slovenija-transplant.si je ključen komunikacijski kanal. Spletišče bomo redno vsebinsko in tehnično posodabljali ter nadgrajevali. Na slovenskih straneh bomo razširili teme o svojcih darovalcev, o skupnosti, o razstavah ipd. Posodobili bomo prikaz novic in dogodkov ter druge segmente. Povsem na novo bomo zasnovali spletno stran za strokovno javnost. Na novi spletni strani zavoda Slovenija-transplant bomo objavili prenovljen register vseh ustanov za tkiva in celice. Strokovni javnosti bomo omogočili dostop do strokovnega gradiva, namenjenega poročanju o vseh neželenih reakcijah in dogodkih in jo tudi na ta način ozaveščali. Projekt bomo izvedli v sodelovanju z digitalno agencijo Numo.

Razstave

Razstave so učinkovito komunikacijsko orodje za strokovno in splošno javnost za ozaveščanje o pomembnosti darovanja organov in tkiv po smrti ter predstavitvi rezultatov zdravljenja s presaditvijo. Pripravljene imamo že tri različne potujoče razstave, s katerimi bomo urejali gostovanja po krajih Slovenije. Z razstavami se neposredno približujemo ljudem na terenu, ozaveščamo s pogovori, okroglimi mizami, članki v regijskih časopisih in radijih etc. Poskušali bomo združevati izobraževanja v donorskih bolnišnicah in odprtje razstav v bolnišnicah ali drugih prostorih.

1. **Moja brazgotina, moje življenje:** razstava fotografij in pojasnilnih panojev v sodelovanju s Slovenskim društvom Transplant.
2. **Krog hvaležnosti in sodelovanja:** razstava kipov in razlagalni panoji, v sodelovanju z društvu pacientov.
3. **Še vedno smo tukaj:** razstava umetniško dokumentarnih fotografij (avtorica Ela Zdešar), prikaz postopkov od klica v pisarno Slovenija-transplanta do zaključka operacije presaditve organov.

Profesionalne fotografije

Za potrebe komuniciranja potrebujemo avtentično in avtorsko foto gradivo. Zaradi kadrovskih sprememb v ekipi potrebujemo novo skupinsko fotografijo, za medije potrebujemo nove fotografije vodstva in donorske dejavnosti.

Družbena omrežja

Za komunikacijo in neposreden stik z javnostmi bomo še naprej uporabljali obstoječe in uveljavljene profile Slovenija-transplanta na Facebooku, Instagramu in kanalu YouTube. Profil X ohranjamo zaradi mednarodnih povezav, a ni tako aktiven, družbeno omrežje je v zatonu. Poskušali bomo posneti več javnih dogodkov (npr. okrogle mize, pogovore itd.) in jih objaviti na spletnem kanalu.

e-Novičnik

Strokovne novice s Slovenija-transplanta so postale že uveljavljene e-novice, namenjene strokovni javnosti. V letu 2026 bomo objavili 4 izdaje e-novičnikov s stalnimi rubrikami: statistika (kvartalna v donorskih centrih in dejavnosti v donorski in transplantacijski dejavnosti), tema v središču, medijske objave, najave izobraževanj in drugih dogodkov.

Za razpošiljanje bomo še naprej uporabljali aplikacijo ePrvak. Adreme in postopke razpošiljanja bomo redno usklajevali z najsodobnejšimi tehničnimi in zakonskimi zahtevami največjih ponudnikov e-pošte in zakonodajo na področju GDPR.

Tiskovine

1. Gradivo/brošura za strokovno javnost.
2. Letna publikacija s statističnimi podatki o donorski in transplantacijski dejavnosti
3. Kratko letno poročilo v slovenskem in angleškem jeziku.
4. Promocijski material - po potrebi.

Evropski dan darovanja

Dogodek obeležujemo drugo soboto v oktobru (10. oktober 2026). Evropski dan darovanja je časovno zelo neugodno umeščen v serijo zdravstvenih dogodkov v oktobru (lani se je na novo na isti dan pojavil evropski dan paliativne oskrbe, na isti dan poteka tudi evropski dan duševnega zdravja). Zaradi pomanjkanja specializiranih novinarjev s področja zdravja se spreminja kultura obiskovanja tiskovnih konferenc. Več je povzemanja sporočil, ki jih posredujemo. Poleg tega istočasno potekajo strokovna srečanja ključnih članov evropskega odbora CD-P-TO, kar otežuje prisotnost vodstva na nacionalnem dogodku. Vsekakor bomo objavili sporočilo za medije.

Začeli bomo s pobudo po nacionalnem dnevu darovanja organov, ki bi ga umestili v prvo polovico leta.

Sodelovanje z društvi

Nadaljevali bomo s sodelovanjem z NVO, društvi študentov in pacientov. Redno bomo pripravljali članke za njihove publikacije. Sodelovali bomo pri gostovanjih potujočih razstav in drugih izobraževalnih in javnih dogodkih.

4.5.11 Sodelovanje in povezovanje z odgovornimi organizacijami in strokovnimi združenji v mednarodnem okolju

Sodelovanje z Mednarodno neprofitno fundacijo Eurotransplant (ET)

- Sodelovanje z ET sodi med dnevna rutinska opravila. Osnovna dejavnost je koordinacija izmenjave organov in dodeljevanje organa najprimernejšemu prejemniku glede na skladnost tkivnih in drugih lastnosti med darovalcem in prejemnikom, pridobivanje organov v posameznih državah, kadar je organ dodeljen našemu bolniku, so-ustvarjanje pravil za dodeljevanje in sodelovanje pri upravljanju in kreiranju izvajanja dejavnosti ET. Sodelovanje izvajamo v obliki članstva v dveh glavnih svetih in v vseh posvetovalnih telesih. Slovenija-transplant predlaga slovenske delegate v strokovne posvetovalne odbore, ki se udeležujejo sestankov, prenašajo zaključke v slovenski prostor, so-ustvarjajo pravila dodeljevanja in rešujejo dileme. Na Slovenija-transplantu smo obvezani, da skupaj z ET skrbimo za vodenje evidenc in registrov za darovalce, bolnike na čakalnem seznamu in prejemnike po opravljeni presaditvi. To nalogo opravlja Slovenija-transplant s svojimi rednimi zaposlenimi, prav tako pa s svojimi vodilnimi sodelavci opravljamo nadzor nad zakonitostjo novih priporočil, ki jih pripravi ET.

Sodelovanje v vodstvenih strukturah Eurotransplanta.

Predstavnik v tem mandatu je Andrej Gadžijev, dr. med. v Svetu za medicino in znanost (*Council of Medicine and Science*), in dr. Boštjan Kušar v Svetu za administrativne zadeve (*Council of Administration*). V obeh svetih bomo delovali po dnevnem redu in v skladu s pravili.

Svet za medicino in znanost je posvetovalni organ, ki soodloča pri pripravi smernic, priporočil in resolucij. Svet svetuje tudi pri organizacijskih in poslovnih vprašanjih. Predstavlja nadaljevanje dela Upravnega odbora (ET Board), ki je imel bistveno večjo moč pri soodločanju in nadzoru nad delovanjem ET. Z reorganizacijo vodenja ET so uvedli še Nadzorni odbor Supervisory Board in dodelili večja pooblastila direktorjem.

Tudi v letu 2026 bomo aktivno delovali prvenstveno v korist slovenskih potreb. Delovali bomo strokovno in predvsem povezovalno.

Sodelovanje v posvetovalnih odborih:

- Odbor OPCC (Organ Process Chain Committee): delegat Andrej Gadžijev, nadomestni član David Badovinac, dr. med. Odbor se običajno sestane večkrat letno, obravnava večino procesov, ki se odvijajo pri umrlem darovalcu, od pogovora s svojci naprej, največ pa med in po odvzemu organov, in sicer s stališča koordinatorja za transplantacijo. Znotraj odbora obravnavamo tudi odklone, do katerih lahko prihaja med odvzemom organov, shranjevanjem in transportom. V ta namen nameravamo na zavodu izpopolniti sistem kakovosti s področja koordinatorske dejavnosti. Predvidoma bo vlogo dr. Gadžijeva v letu 2026 postopno zamenjala dr. Kramarič, ki je trenutno v vlogi drugega nadomestnega člana.
- Odbor za etična vprašanja (ETEC): članica dr. Jana Šimenc, nov nadomestni član je mag. Miha Oražem, dr. med. Odbor vodi prof. Patrick Ferdinanda (Belgija). Prvi sestanek odbora (prek spleta) je napovedan 25. februarja 2026.
- Poleg omenjenih odborov z ET sodelujemo tudi preko odborov za posamezne programe zdravljenja s presaditvijo, v katerih kot imenovani člani sodelujejo odgovorni strokovnjaki iz UKC Ljubljana. Slovenija-transplant je že imenoval nove/stare strokovnjake za novo mandatno obdobje, ki se začne z začetkom leta 2026. Organizirali bomo sestanke, na katerih se bomo pogovarjali in usklajevali stališča in priporočila Eurotransplanta z našimi možnostmi in zakonskimi določbami.

ESOT – European Society for Organ Transplantation

ESOT je krovna organizacija, ki pokriva in usmerja transplantacijsko dejavnost v evropskem in svetovnem merilu. Številne sekcije in komiteji znotraj organizacije zastopajo strokovno znanje za področja po posameznih organih in ostala področja specializacij.

V letu 2026 načrtujemo podaljšanje članstva v združenju ESOT za več sodelavcev, ki sodelujejo v donorskem in transplantacijskem programu. Sodelovanje z ESOT je zadnja leta zelo intenzivno, saj Slovenija-transplant sodeluje v projektu BRAVEST. Aktivno sodelujemo pri oblikovanju pripomb, pri čemer bomo še naprej sodelovali tako z ET, kot z drugimi evropskimi pooblaščenimi organizacijami, predvsem z Južnoevropsko povezavo (SAT), katere članice so Španija, Francija, Švica, Italija, Portugalska in Grčija. Te države imajo zelo strukturirano organizacijsko shemo delovanja na nacionalnem nivoju, zato so skupne rešitve primerne tudi za našo državo. Naslednji ESOT kongres bo konec septembra 2027 v Pragi.

EDTCO (European Donation and Transplant Coordination Organisation) Board

EDTCO deluje kot posebna sekcija znotraj ESOT, ki se osredotoča na področje darovanja organov in tkiv, koordinacije donorsko-transplantacijske dejavnosti in na kakovost in varnost transplantacijskih programov. EDTCO predstavlja strokovni steber ESOT, ki je osredotočen na operativni, organizacijski in klinično-koordinacijski del sistema, ki omogoča, da transplantacijski programi sploh delujejo.

EDTCO Board

EDTCO Board je vodstveni organ, ki skrbi za strateško vodenje sekcije, razvoj strokovnih standardov (tudi podpiranje certificiranja CETC), organizacijo ključnih dogodkov (European Organ Donation Congress), mednarodno povezovanje in etični in strokovni nadzor. Član EDTCO Board-a je od septembra za obdobje 4 let postal Andrej Gadžijev, dr. med. V letu 2026 je predvidenih več sestankov, znotraj odbora se je oblikovala tudi manjša delovna skupina (Masnou, Gavranović, Gadžijev), ki bo pomagali WG 4 v zadnjih fazah BRAVEST projekta.

BTC - Board of Transplant Coordinators

Board of Transplant Coordinators (BTC) je evropsko strokovno telo, ki deluje pod okriljem organizacije UEMS Surgery in EDTCO (European Donation and Transplant Coordination Organisation). Prim. Danica Avsec je bila dolga leta pomemben član in predsednica izvršnega odbora (EC BTC). Po njeni upokojitvi septembra 2025 se bomo v letu 2026 dogovarjali o morebitnem sodelovanju z omenjenim odborom, katerega vodenje je prevzel Nikola Žgrablić, dr. med., kolega iz Hrvaške.

Svet Evrope – odbor CD-P-TO - European Committee on Organ Transplantation

Evropski odbor za presaditve organov CD-P-TO je organ v sklopu Sveta Evrope in deluje kot usmerjevalni odbor za aktivnosti na področju presaditev organov v delnem sporazumu Evropske farmakopeje/EDQM. Skrbi za aktivno promocijo nekomercialnega zdravljenja s presaditvijo darovanih organov, se bori proti trgovini z organi in razvija strokovne ter etične standarde na področju presaditve organov, tkiv in celic.

Odbor se sestaja dvakrat letno. Prvi sestanek v letu načeloma vedno poteka v Strasbourgu, lokacija drugega sestanka pa se spreminja odvisno od lokacije, na kateri v določenem letu organizirajo osrednje praznovanje Evropskega dneva darovanja. Slovenija je aktivna članica

odbora več kot 25 let. Predstavniki Slovenije je lani proti koncu leta postal direktor zavoda, Andrej Gadžijev, dr. med. in prevzel mesto prim. Danice Avsec tudi v nekaterih projektih. Glavni rezultat dela odbora je priročnik za kakovost in varnost organov za namen zdravljenja s presaditvijo (Guide to the Quality and Safety of Organs for Transplantation), ki ga v Sloveniji uporabljamo v vsakodnevni praksi. Priročnik obširno opisuje postopke za izvajanje dejavnosti, sodobne prakse, indikacije, kontraindikacije, parametre kakovosti, pojasnilno dolžnost za prejemnike organov, dobre prakse glede dokumentacije in podobno. Priročnik se posodablja na dve do tri leta in vanj so vključene vse sodobne publikacije in članki s pomembnimi rezultati. V mesecu maju leta 2025 je bila objavljena 9. verzija omenjene publikacije. V mednarodni delovni skupini, ki pripravlja že 10. izdajo smernic, sodeluje od leta 2025 tudi direktor zavoda, Andrej Gadžijev, dr. med.

Tudi letos bomo sodelovali pri oblikovanju publikacije Newsletter Transplant, ki objavlja evropske in globalne podatke o zdravljenju s presaditvijo in o pridobivanju organov. Publikacijo pripravlja španska nacionalna organizacija za transplantacijo – ONT. Podatki nam služijo za primerjave, reference, predavanja in objave.

Odbor pripravlja tudi različna priporočila, ki državam lahko služijo kot informacija, lahko pa so tudi osnova za ukrepanje. V letu 2026 bomo sledili vsem projektom, ki so uvrščeni v trenutni program in so povezani s slovensko tematiko in izzivi.

V letu 2025 se je zaključil del projekta z vprašalnikom o certificiranju transplantacijskih koordinatorjev. V sklopu projekta želimo izpostaviti pomembnost evropskega izpita (CETC) in tudi z raziskavo ugotoviti, kako se ta problem rešuje v posameznih državah in kakšna je razlika med velikimi in manjšimi državami. V tem letu bomo analizirali podatke in pripravili poročilo o raziskavi. Znano je, da se v manjših državah soočamo s pomanjkanjem usmerjenega in visoko strokovnega kadra. Na osnovi rezultatov te raziskave bo novi vodja projekta Andrej Gadžijev, dr. med. pripravil poročilo, s katerim se bodo izmenjale dobre prakse in tudi olajšala dejavnost v državah, ki so manjše in slabše razvite in s tem zagotovila najvišjo kakovost in varnost pri delu transplantacijskih koordinatorjev. Evropski izpit za koordinatorje je za nas zelo pomemben, saj prav na osnovi opravljenega izpita imenujemo vodilne koordinatorje, mentorje in predavatelje. Rezultate raziskave bomo predstavili na Zdravniški zbornici, da najdemo način za priznanje certifikata za koordinatorje v naši državi.

NFP – National focal point (točka za preventivo proti trgovanju z organi)

Konec leta 2025 je vsak NFP predstavnik NETTA skupine pripravil kratek povzetek svojega dela, ki bo vključen v strokovni članek, ki ga bo delovna skupina dokončno oblikovala in objavila v letu 2026.

V letu 2026 bo delovna skupina NFP pripravljala letne podatke o čezmejnem sodelovanju pri izmenjavi organov s poudarkom na presaditvi organov rezidentom izven matične države.

Predstavnik Slovenije v delovni skupini je Gorazd Čebulc, ki je pridobil podatke o presajenih organih državljanom Republike Slovenije v tujini. V veliki večini gre za podatke o presaditvah ledvic pediatričnim pacientom v Gradcu (Avstrija) in jeter, prav tako pediatričnim pacientom, v Bergamu (Italija).

ECDC – European Center for Disease Prevention and Control

Predstavnik delovnega telesa NCC za področje SoHO pri ECDC je Gorazd Čebulc. Konec leta 2025 je NCC potrdil plan dela za leto 2026 in 2027. Prioriteta je nadaljevanje tehničnih smernic s poudarkom na COVID-19 in okužbah povzročenih z ostalimi korona virusi. V letnem načrtu je priprava metodologije ostalih tveganj na področju preskrbe tkiv, celic in krvi. Predlagali smo tudi poenotenje poročanja in obravnavanja neželenih dogodkov in reakcij EU, Svetu Evrope in ECDC.

EDQM – European Directorate for the Quality of Medicines and Health Care

Pod okriljem EDQM Sveta Evrope sta se v letu 2025 zaključila dva projekta, v katerih so bili v mednarodne delovne skupine imenovani predstavniki Slovenija-transplanta:

- Projekt o biovigilanci, kjer je bil delegat Slovenije Ivica Marić, dr. med.
- Projekt o darovanju po cirkulatorni smrti, kjer je bil delegat Slovenije Andrej Gadžijev, dr. med.

Nove smernice za implementacijo DCD darovanja niso bile izdane. Delovna skupina se je odločila, da raje izda članek na podlagi rezultata vprašalnika, ki je bil poslan vsem sodelujočim državam na začetku projekta. Zaradi velikih razlik med državami nismo dosegli enotnega konsenza za pripravo učinkovitega priročnika.

Directorate General Human Rights and Rule of Law (Generalni direktorat za človekove pravice in pravno državo pri Svetu Evrope, Sekretariat Odbora pogodbenic za boj proti trgovini s človeškimi organi)

V okviru omenjenega direktorata in sekretariata deluje skupina, ki skrbi za ustreznost ratifikacije konvencije proti trgovanju organov Santiago de Compostela. Nova člana delovne skupine bosta v letu 2026 postala dr. Gadžijev ali dr. Kramarič.

4.5.12 Evropska komisija in Slovenija-transplant v vlogi Odgovorne ustanove za področje pridobivanja in presaditve organov in tkiv.

Uredba o standardih kakovosti in varnosti za snovi človeškega izvora in razveljavitvi direktiv 2002/98/ES in 2004/23/ES (v nadaljnjem besedilu: uredba SoHO), ki združuje področja pridobivanja in uporabe krvi, tkiv in celic. Sprejeta je bila junija leta 2024. V tem letu se bo delovni skupini na MZ kot predstavnica Slovenija-transplanta priključila Jelka Kramarič, dr. med.

Pripravljena je že implementacijska direktiva o delovanju platforme, kjer se trenutno še obravnavajo pripombe.

Uredba je zelo obširna, združuje določbe in ukinja številne direktive iz področja, določa definicije, organizacijski vidik na nacionalnem nivoju, pooblaščen ustanove na nacionalnem nivoju, odgovorne in izvedbene ustanove za posamezna področja, dodatna svetovalna telesa, pogoje za izdajo in preklic dovoljenj, samooskrbo in kritično oskrbo s substancami človeškega izvora (SOHO), sistem biovigilance, ter razmejuje pripravke, pri katerih gre za popolnoma spremenjeno strukturo in vsebino in ne sodijo med t. i. »žive« pripravke. Popolnoma predelani pripravki preidejo na področje urejanja zdravil ali pa pod določbe Uredbe za napredna zdravila. Na celotnem področju tkiv, celic in krvnih pripravkov gre za izredno hiter razvoj, nenehno se pojavljajo novosti, ki predstavljajo nove izzive, tako iz zakonodajnega, kot iz etičnega vidika. Zato so potrebne skrbne in razširjene obravnave na interdisciplinarnem nivoju, čeprav so tudi v tej uredbi ključni etični principi altruistično darovanje, neprofitnost ter nevtrarno obračunavanje stroškov ob predelavi določenih tkiv, celic ali le pripravkov. Uredba SoHO pokriva tudi zdravljenje z mikrofloro iz fecesa in darovanje materinega mleka za hranjenje drugih dojenčkov.

4.5.13 Spodbujanje razvoja dejavnosti z izpeljavo internih in mednarodnih projektov.

Domači projekti

Razvoj nacionalne informacijske podpore Slovenija-transplanta

Junija 2022 smo na Ministrstvo za zdravje na osnovi sredstev Razpisa za odpornost in razvoj oddali Dokument identifikacije investicijskega projekta (DIIP) »Razvoj nacionalne informacijske podpore Slovenija-transplanta«.

Namen DIIP-a je pridobiti nepovratna sredstva za nujno potrebno nadgradnjo in izgradnjo informacijske podpore za področje darovanja in presaditev organov in tkiv. Delujoč in

sodoben informacijskih sistem je osnovno delovno orodje za izvajanje donorskega programa Slovenija-transplanta. Nujna je povezljivost z informacijskim sistemom ET, na nivoju slovenske donorske mreže in ostalih v dejavnost vključenih partnerjev. Celoten sistem POT (Program Organi in Tkiva), ki deluje z nekaterimi posodobitvami že več kot 20 let, je potrebno prenoviti v skladu z uveljavljenimi sodobnimi standardi kakovosti v zdravstveni stroki in tehnološkimi rešitvami. Potrebna je nova referenčna strojna in programska arhitektura.

9. 10. 2024 je bil s strani MZ izdan Sklep o potrditvi dokumenta identifikacije investicijskega projekta za investicijo »Razvoj nacionalnega informacijskega sistema zavoda Slovenija-transplant« z odobritvijo sredstev v višini 467.361,06 € (z DDV) oziroma 383.082,83 € (brez DDV).

Takoj po izdanem sklepu smo začeli z aktivnostmi. Za pregled trenutnega stanja smo prosili zunanjo izvedenko, ki je pregledala trenutno stanje IT funkcionalnosti zavoda in identificirala obstoječe rešitve. V ta del projekta sta bila poleg direktorja zavoda aktivno vključena dr. Boštjan Kušar in Ivica Marić, dr. med. O trenutnem stanju projekta smo v začetku leta 2025 obvestili gospoda Tadeja Fijavža, sekretarja na MZ. Sledilo je ponovno preverjanje celotne dokumentacije, potrebna je bila prilagoditev DIIP, opravili smo več sestankov z odgovornimi osebami. Izvedli smo začetno poizvedovanje za pridobitev izvajalca prenove in konec leta podpisali in objavili Študijo izvedbe razvoja nacionalnega informacijskega sistema zavoda Slovenija-transplant.

Prenova pravilnika o dokazovanju možganske smrti

Lani je bila delovna skupina z enostransko odločitvijo MZ razpuščena, kar na zavodu razumemo kot izrazito nerazumevanje potreb po nadaljnjem razvoju dejavnosti. Brez napredka in uvedbe novih načinov darovanja po smrti namreč kmalu ne bo več mogoče zagotavljati zadostnega števila organov za zdravljenje s presaditvijo. V letošnjem letu si želimo bolj usklajene koordinacije med DS in MZ s ciljem realizacije prenove, kar bi predstavljalo predpogoj za pospešen razvoj donorsko-transplantacijskega programa v Republiki Sloveniji. MZ bomo k ponovnemu sodelovanju pozvali po parlamentarnih volitvah.

Nagradni natečaj za najboljše raziskovalno delo s področja donorske medicine in dejavnosti

Namen nagradnega natečaja je spodbujanje raziskovalnega interesa za donorsko medicino in dejavnost, interdisciplinarno povezovanje in razvoj zavoda z dotokom svežega znanja (z medicinskih, pravnih, zdravstvenih in humanističnih plati).

Tuji projekti (v teku)

BRAVEST (Building Resilience Against crisis: a systematic and global approach to adVance organ Safety and supply in Transplantation)

Trajanje: 1. 9. 2022 – 31. 8. 2026 (DVA KRATNO PODALJŠANJE PROJEKTA)

Sofinanciranje: Program EU4HEALTH

Projekt bi se moral zaključiti na začetku 2025, a je konzorcij predlagal in zaprosil za podaljšanje do konca avgusta 2026.

Koordinator projekta je Evropsko združenje za transplantacijo organov (ESOT), Slovenija-transplant je partner v konzorciju. Skupaj s preostalimi člani vrhunske ekipe bomo analizirali dejavnike, ki so vplivali na uspešnost donorske in transplantacijske dejavnosti pred izbruhom epidemije, med izbruhom in med potekom epidemije SARS-CoV2.

Slovenija-transplant je vključen v aktivnosti projekta v vseh mesecih, od začetka do konca trajanja projekta, in vodi delovni sklop Trajnost (WP5 – Sustainability). Ključne naloge v letu 2026 so:

- Podpis pogodbe za izmenjavo podatkov o umrlih darovalcih in prejemnikih organov.
- Sodelovanje v delovnih sklopih 1,2,3,4: udeležba na sestankih (redni mesečni sestanki prek spleta), priprava nacionalnih podatkov za analize in identifikacijo dobrih praks, sodelovanje pri pisanju komunikacijskih sporočil, aktivnosti na družbenih omrežjih, priprava trajnostnega načrta, diseminacija na nacionalni ravni, organizacija strokovnih/diseminacijskih dogodkov, vsebinski razvoj priporočil in zaključnih projektnih gradiv, administrativno delo, sodelovanje pri pripravi vmesnih poročil in drugo.
- Izvedba naloge v delovnem sklop 5 za uspešen zaključek projekta do konca meseca avgusta 2026 (testiranje priporočil v kliničnem okolju in zaključno poročilo projekta)

Slovenija-transplant se bo po možnosti vključeval v nove projekte tudi v letu 2026, posebej na povabila in predloge drugih držav, še zlasti na področju priprave edukacijskih materialov, kar je naša prioritarna naloga.

4.5.14 Objavljanje strokovnih in znanstvenih člankov.

Objave:

- Redno bomo objavljali strokovne članke o novostih s področja v revijah (Isis in podobno) in se odzivali na povabila k sodelovanju.
- S strokovnimi temami bomo v revijah društev pacientov (glasilo Transplant, Ledvica ipd.) objavljali pomembne aktualne teme in statistične podatke.
- Načrtujemo tudi objave člankov v internih revijah donorskih centrov.

Razpisali smo IV. Nagradni natečaj za najboljše raziskovalno delo s področja donorske medicine in dejavnosti.(za več glej poglavje 4. 5. 13. Domači projekti).

4.5.15 Kontinuirano sodelovanje s Centrom za transplantacijsko dejavnost v UKC Ljubljana in prejemniškimi centri v UKC Ljubljana.

- Krepitev sodelovanja s Transplantacijskim centrom UKC Ljubljana: tesno sodelovanje z vodjo Centra za transplantacijsko dejavnost v UKC Ljubljana, doc. dr. Ivanom Kneževičem, saj smo tesno vpeti v dogodke pred, med in po presaditvi organov.
- Sodelovanje z Očesno kliniko UKCL: Izboljšanje izvajanja programa pridobivanja roženic od umrlih darovalcev po cirkulatorni smrti v prostorih za umrle, predvsem s pozivi k doslednejšemu izvajanju organizacijskega predpisa OP UKCL 0013, ki se nanaša na izpolnjevanje in pošiljanje obrazca OB UKCL 0474 »Prva ocena o primernosti za darovanje tkiv« pri vsakem umrlem bolniku v UKC Ljubljana. V letu 2026 so predvideni redni usklajevalni sestanki z odgovornimi osebami za program transplantacij roženic v UKCL, pregled obstoječih kontraindikacij za darovanje roženic ter boljši izkoristek pridobljenih roženic in zagotavljanje stabilne oskrbe bolnikov brez potrebe po uvozu iz tujine. Hkrati bomo preučili možnosti in razpoložljive kapacitete za pridobivanje roženic tudi izven UKCL, zlasti v drugih donorskih bolnišnicah in na Onkološkem inštitutu.
- Sodelovanje s kliničnimi koordinatorji prejemniških centrov: skupni sestanki tudi s kliničnimi koordinatorji za transplantacijsko dejavnost z namenom izboljšanja uvrščanja bolnikov na čakalne seznane ter prenosa sodobnih strokovnih smernic

- Izmenjava podatkov in spremljanje prejemnikov po presaditvi: Dogovor s kliničnimi koordinatorji o posredovanju podatkov, potrebnih za nacionalne evidence in poročanje Eurotransplantu.
- Mednarodno sodelovanje pri presaditvah jeter pri otrocih: Izvajanje dogovorjenih postopkov za zdravljenje otrok v tujini (Italija) v sodelovanju z UKC Ljubljana, italijanskimi transplantacijskimi organizacijami in Eurotransplantom, vključno z vodenjem evidenc in poročanjem.

4.5.16 Usklajevanje aktivnosti za razvoj donorske in transplantacijske dejavnosti v Republiki Sloveniji z Ministrstvom za zdravje in drugimi odgovornimi telesi, registracija zdravstvene dejavnosti,

Ministrstvo za zdravje

MZ smo vedno na voljo za dodatna pojasnila iz stroke ali načina delovanja in zakonodajnih zahtev, v primerih, ko se pojavi vprašanje vezano na delovanje v Sloveniji ali v mednarodnem prostoru.

Sproti bomo pregledovali obstoječe pravilnike in dajali pobude za osvežitve in dopolnila, kadar bo to potrebno.

Intenzivno bomo sodelovali na področju ureditve sistema v skladu z Uredbo za tkiva, celice in kri, ki bo potrjena v prvi polovici leta, kot je opisano v poglavju o sodelovanju z Evropsko komisijo (EK). Ta naloga bo trajala do konca leta 2027.

Za namen preverjanja ustreznosti Ratifikacije konvencije proti trgovanju, ki je stopila v veljavo 1. 9. 2022, bo v nadaljevanju potrebno sodelovanje z MZ. Določbe konvencije niso prenesene v naš prostor le z odločbo 181a Kazenskega zakonika, pač pa so posamezne zahteve definirane tudi v drugih zakonih in dokumentih. Konvencija je obsežen dokument za preprečevanje trgovanja z organi, ki določa različne načine zlorab, ki do sedaj niso bili pravno definirani kot kriminalna dejanja. Ob tem je zelo pomembno sodelovanje na mednarodnem področju, saj se kazniva dejanja izvajajo v drugih državah, žrtve pa so lahko iz naše države. Glede preverjanja nam bo v pomoč sodelovanje v skupini za implementacijo konvencije proti trgovanju z organi Santiago de Compostella (več je opisano v poglavju 4.5.11.4. - Generalni direktorat za človekove pravice in pravno državo pri Svetu Evrope). Še naprej je treba skrbeti za ozaveščanje splošne javnosti o nezakonitosti in nevarnostih trgovine s človeškimi organi. Potrebna bo razprava o vlogi zdravstvenega osebja oz. zdravnikov pri prijavljanju takšnih dejanj, kjer je treba izpostaviti, da so žrtve in prijavitelji zakonsko zaščiteni. V diskusijo bomo

vključili tudi Zdravniško društvo in Zdravniško zbornico Slovenije, ki sta izdala Kodeks zdravniške etike.

Registracija zdravstvene dejavnosti in transparentno financiranje donorske dejavnosti:

- V letu 2026 se bomo po parlamentarnih volitvah ponovno lotili dveh perečih tem, ki smo jih v preteklih 4 letih že večkrat izpostavili na MZ, pa žal brez vidnega napredka na našem področju.

Zdravniško društvo in Zdravniška zbornica

Z Zdravniškim društvom redno sodelujemo kot člani Glavnega strokovnega odbora. V letošnjem letu bomo natančneje predstavili cDCD darovanje, etične pomisleke ob koncu življenja in enotni koncept smrti.

Sodelovanje z različnimi mednarodnimi ali slovenskimi organizacijami z namenom priprave zakonodajnih dokumentov, izobraževanj, dnevne klinične prakse, etičnih principov in vseh ostalih nalog, je zelo zahtevno in ambiciozno delo. Naloge bo možno uresničiti v večjem obsegu, če bomo kot komunikacijsko orodje uporabili videokonference, elektronsko pošto in le občasno sestanke v obliki fizične prisotnosti. Zavedati se moramo, da so naloge Slovenija-transplanta zelo obširne, raznolike in multidisciplinarne. Poleg tega pa se v Sloveniji soočamo z zelo ozko skupino strokovnjakov, ki se ukvarjajo s to terciarno dejavnostjo in se je potrebno situaciji prilagoditi tudi s tega vidika.

Z Zdravniško zbornico bomo sodelovali preko objavljanja člankov v reviji Isis in s tem obveščali zdravniško javnost o pomenu darovanja, naši dejavnosti in tudi povezavah z drugimi medicinskimi ali družboslovnimi strokami. To sredino želimo obveščati zlasti o etičnih izzivih, pomenu izobraževanja, neprofitnosti in preventivi proti komercializaciji, ter o spoštljivem sodelovanju med strokovnjaki, na kar včasih pozabimo.

V letošnjem letu načrtujemo tesnejše sodelovanje z Zdravniško Zbornico, saj želimo ravno preko te organizacije pripraviti večji dogodek, na katerem bi stroki predstavili DCD darovanje. Naša želja je pripeljati mednarodne strokovnjake s področja in predstaviti zadnje dosežke, odstirati etične, klinične in zakonodajne dileme ter se skupaj odločiti, kako na najbolj smotrni način začeti. Darovanje po kontrolirani zaustavitvi srca je v nekaterih državah ET prevladujoč vir darovanih organov in tkiv, rezultati po presaditvi pa so ob pravilnem zaporedju postopkov in pomoči zunajtelesnih naprav za vzdrževanje organov celo boljši, kot pa po presaditvi organov, pridobljenih od DBD darovalcev. Na Zdravniški Zbornici Slovenije bomo predstavili delo centralnih transplantacijskih koordinatorjev svetov za izobraževanje zdravnikov, saj želimo občasne vrzeli v vrstah dopoldanskih CTK zapolniti z medicinskim

kadrom in sicer s tako imenovanimi sobnimi zdravniki. Gre za načrtovan korak v smeri postopnega priznanja posebnega poklica transplantacijskega koordinatorja, za kar so posluh na Zbornici pokazali že konec leta 2025. Dogovorili se bomo tudi za možnost predavanj in različnih webinarjev in podkastov, preko katerih želimo izobraževati predvsem strokovno javnost.

V sodelovanju z Zdravniško zbornico želimo tudi pripraviti rešitev za priznanje evropskega izpita za transplantacijske koordinatorje na slovenskem nivoju in ob bok ostalim specialnostim. En predlog je, da bi se uporabilo orodje mikro-dokazil, ki je usmerjeno na edukacijo/testiranje/certificiranje praktičnih kompetenc.

4.5.17 Pozitivno poslovanje zavoda.

Načrtovanje poslovanja zavoda v letu 2026 poteka v razmerah še vedno prisotnih negotovosti v širšem gospodarskem in javnofinančnem okolju. Gospodarska gibanja, inflacijski pritiski, razmere na trgu dela ter omejitve javnofinančnih virov vplivajo na načrtovanje in izvajanje dejavnosti javnih zavodov, zato bo tudi v letu 2026 potrebna previdna in odgovorna finančna politika. V tem okviru bo vodstvo zavoda posebno pozornost namenjalo učinkoviti rabi razpoložljivih sredstev ter zagotavljanju stabilnega in vzdržnega poslovanja.

Vodstvo zavoda si bo tudi v letu 2026 prizadevalo za pozitivno poslovanje v okviru razpoložljivih sredstev, ki jih bomo prejeli s strani Ministrstva za zdravje, ter v skladu s sprejetim Programom dela in finančnim načrtom za leto 2026. Ob tem bomo aktivno delali na tem, da poslovno leto zaključimo s pozitivnim rezultatom. Zaradi omejitev v javnofinančnem okviru bomo nadaljevali z racionalizacijo stroškov, hkrati pa iskali dodatne finančne vire, predvsem v okviru evropskih projektov, mednarodnega sodelovanja in drugih razpoložljivih razpisov.

Leto 2026 bo na področju poslovanja razvojno in organizacijsko zahtevno. Načrtujemo nadaljevanje kadrovske krepitve zavoda, s ciljem dolgoročne optimizacije stroškov dela ter zmanjševanja odvisnosti od pogodbenih sodelavcev, ki izvajajo naloge centralnih transplantacijskih koordinatorjev. Takšen pristop omogoča večjo stabilnost delovnih procesov, boljši nadzor nad stroški ter večjo učinkovitost delovanja zavoda.

Pomemben del načrtovanih aktivnosti v letu 2026 bo nadaljevanje prenove informacijskega sistema, ki je ključnega pomena za podporo osnovni dejavnosti zavoda, zagotavljanje sledljivosti postopkov ter večjo varnost in zanesljivost podatkov.

Kljub obsegu načrtovanih nalog, investicij in vplivu zunanjih gospodarskih dejavnikov bomo s skrbnim finančnim načrtovanjem, sprotnim spremljanjem realizacije ter odgovornim upravljanjem javnih sredstev stremeli k temu, da zavod tudi v letu 2026 ohrani finančno stabilnost in poslovno leto zaključi s pozitivnim rezultatom.

4.5.18 GDPR, vključno z DPIA in DSA

Aktivnosti, povezane s Splošno uredbo o varstvu osebnih podatkov (GDPR), predstavljajo stalno in trajno nalogo zavoda, saj je varovanje osebnih in posebej občutljivih zdravstvenih podatkov ključno za zakonito, varno in strokovno izvajanje dejavnosti. V preteklih letih smo del aktivnosti, vezanih na varstvo osebnih podatkov, zaupali zunanjemu izvajalcu, družbi Virtuo d.o.o., s katero smo pričeli sodelovati v letu 2023. Sodelovanje se je izkazalo za strokovno in učinkovito, zato ga bomo nadaljevali tudi v letu 2026.

V zadnjem obdobju se je s tem področjem znotraj zavoda aktivno ukvarjala sodelavka, ki se je v letu 2025 upokojila in je pomembno prispevala k urejenosti procesov ter skladnosti delovanja zavoda na področju varstva osebnih podatkov. V prehodnem obdobju, dokler ne bo zaposlena nova oseba, ki bo poleg drugih nalog prevzela tudi naloge s tega področja, bosta koordinacijo in nadzor nad izvajanjem aktivnosti začasno prevzela direktor zavoda in pomočnik direktorja za poslovne zadeve. Na ta način bo zagotovljena kontinuiteta dela ter ustrezna raven odgovornosti in nadzora.

Za učinkovito izvajanje nalog bodo potrebni redni usklajevalni sestanki, na katerih bomo povezovali zakonodajne zahteve in strokovno-medicinske vidike, z namenom zagotavljanja varnega zbiranja, obdelave in posredovanja podatkov za potrebe tekočega kliničnega dela, raziskovalne dejavnosti ter analiz uspešnosti zdravljenja s presaditvijo.

V letu 2026 bodo predvidene tudi aktivnosti, povezane s pripravo in posodabljanjem ustrezne dokumentacije, vključno z aneksi k obstoječim pogodbam ter dokumenti, ki urejajo varno pošiljanje in obdelavo podatkov (DSA, DPIA). Posebna pozornost bo namenjena tudi posodobitvi pogodbenega razmerja z organizacijo Eurotransplant, in sicer z vidika skladnosti s Splošno uredbo o varstvu osebnih podatkov, ob upoštevanju specifičnih zahtev mednarodne izmenjave zdravstvenih in osebnih podatkov. Vse navedene aktivnosti bodo usmerjene v zagotavljanje visoke ravni varovanja podatkov ter skladnosti z veljavno zakonodajo in dobrimi praksami.

4.5.19 V lasten tim usmerjene aktivnosti (podpora, team-building, strokovni kolegiji, brainstorming, delo od doma, sprostivne dejavnosti, povezovanje, asertivna komunikacija, ...)

V tem letu bomo posodobili Program v lasten tim usmerjenih aktivnosti.

Prijazno delovno okolje je zelo pomembno za vsakega zaposlenega, še posebej pomembno pa je v dejavnosti, kot jo opravlja Slovenija-transplant. Podiranje mej, kar je odprl razvoj transplantacijske in še posebej donorske medicina, zahteva ne le pripravljenost za darovanje, ampak tudi razumevanje sprememb in sprejemanje določenih tabujev. Pogosto gre za intenzivno delo, potrebo po hitrem reševanju problemov, nenazadnje tudi za določene napetosti, ki se izražajo v nekih trenutnih odnosih ali konkretno v pisarni ali celo pri koordinaciji ponoči, nekje daleč od pisarne. Stiske so lahko zelo velike.

Leta po koroni so bila tudi za naš zavod izjemno turbulentna. Prihajalo je do številnih kadrovskih izzivov, ki jim prej nismo bili priča. Nove zaposlitve in odpovedi med redno zaposlenimi so si sledile kot po tekočem traku, soočali smo se tudi s številnimi logističnimi izzivi (predvsem na področju transporta organov). Poleg tega je bilo in bo še naprej vodstvo zavoda usmerjeno predvsem v dobro detekcijo in revizijske postopke na področju celotne mreže donorskih bolnišnic, ker je to najpomembnejši prvi korak za zagotavljanje zadostnega števila organov za naše bodoče prejemnike in s tem posledično zmanjševanje umrljivosti na čakalnih seznamih.

Pri tem je pomembnih več dejavnikov, od katerih smo nekatere naglasili že v letu 2024:

1. Slabo poznavanje poslanstva zavoda: organizirali smo redne strokovne kolegije na 14 dni, na katerih se seznanimo z nalogami posameznikov in sproti delujemo v smeri ciljev, ki smo si jih zastavili v finančnem načrtu za tekoče leto. Vodstvo poziva tudi k obiskovanju preoblikovane in večkrat nagrajene spletne strani zavoda, kjer lahko vsak zaposleni prispeva k še boljšemu izgledu.
2. Ločitev dejavnosti na urgentno in ne-urgentno: tisti, ki opravljajo urgenten del dejavnosti (koordinacija in centralna pisarna), morajo v primeru predvidene odsotnosti svoje naloge natančno predati sodelavcem, v IDE pa smo naložili tudi določena natančna navodila. Prav tako niso opravičeni do dela od doma, saj se dejavnost odvija v UKCL v tesni povezavi z OIM in ostalimi službami, kar zahteva stalno prisotnost v neposredni bližini. Ta del tima je posledično večino časa bolj obremenjen.
3. Pogoste bolniške odsotnosti: z njimi se soočamo predvsem v zadnjem letu, stisko pa smo reševali z začasnimi zunanjimi pogodbenimi sodelavci. V primeru večje

frekventnosti odsotnosti bomo morali razmisliti o dodatnem kadru na področju IT podpore in predaji aktivnosti.

4. Pasiven pristop in pomanjkanje pro-aktivnosti: z menjavo vodstva zavoda se je zamenjal tudi način vodenja. Kljub temu se osnovna struktura redno zaposlenih ni bistveno spremenila. Posledično je prihajalo do številnih nesoglasij. Po štirih letih prihajamo do zaključka, da novo vodstvo še vedno ni sprejeto na način, ki bi omogočal sproščeno in zaupljivo komunikacijo s strani nekaterih zaposlenih. Odgovornost je tudi na strani vodstva zavoda, zato želimo v tem letu modificirati pristop.
5. Izrazito povečane obremenitve dela ekipe na začetku meseca: gre za del ekipe, ki je obremenjen z obračunskim delom (polovica vseh redno zaposlenih). Na tem področju imamo interni dogovor, da se v tem času ne koristi letnega dopusta oziroma se posreduje podatke tudi v času odsotnosti (službene ali redne), saj zaradi majhnega števila zaposlenih in potrebe po ključnih kadrih za izvedbo nalog druge možnosti ni.

Program v lasten tim usmerjenih aktivnosti bi v letu 2026 zajemal:

1. Reden sestanek za pregled tekočih nalog 1 x tedensko;
2. Redne strokovne kolegije, kjer bi imel vsak član tima enako odmerjen čas za predstavitev svojih aktivnosti (1 x mesečno);
3. Reden BRAINSTORMING 1 x mesečno, kjer bi vsak od zaposlenih poskrbel za določeno izbrano temo in na sproščen način povabil ostale k sodelovanju;
4. Delo v manjših timih glede na tip naloge, skupaj z vodstvom;
5. Vodenje posameznih članov tima:
 - a) vodenje po meri (takojšnje odzivanje na nesoglasja),
 - b) transparentno vodenje (jasnost, vključenost, upoštevanje dobrih predlogov, spodbujanje pro-aktivnosti, itd.),
 - c) letni razgovor z jasnimi cilji in preverjanjem izvedbe tekom leta,
 - d) skrb za redno izpopolnjevanje in ustrezno izobraževanje;
6. Skupne sprostitvene dejavnosti na zavodu – 1 x mesečno (npr. sproščena skupna malica na začetku tedna);
7. Skupne sprostitevno-povezovalne dejavnosti zunaj zavoda – 1-2 x letno (npr. skupen izlet);
8. Tečaj asertivne komunikacije – za vse redno zaposlene na ST in pogodbene CTK/BTK;
9. Praznovanje RD – manjša pogostitev, voščila direktorja za rojstni dan, ki so namenjena vsem zaposlenim, BTK in CTK-jem (pisna voščilnica), ipd.;
10. Team building: 1 x letno s profesionalnim vodenjem;
11. Novoletna zabava;
12. Praznovanje posebej uspešnih dogodkov;
13. Transparentnost v primeru dodatnega nagrajevanja;

14. Vključenost celotnega tima zaposlenih v EDD;
15. Skrb za splošno dobro počutje, preprečevanje obrekovanj in takojšnje reševanje konfliktov.

4.5.20 Kontinuirano zagotavljanje kakovosti koordinacijskih postopkov:

- **Redni sestanki z ekipo centralnih transplantacijskih koordinatorjev** s poudarkom na sistematičnem pregledu opravljenih koordinacij ter analizo odstopanj z namenom stalnega izboljševanja procesov.
- **Redni sestanki ekipe konzultantov (1 x mesečno)** s poudarkom na strokovnem odločanju v kompleksnih primerih, odstopanjih od ustaljenih postopkov in srečevanju z drugimi sprotnimi izzivi z namenom stalnega izboljševanja procesov.
- **Posodobitev protokolov za delo centralnih in bolnišničnih transplantacijskih koordinatorjev:** pregled in posodobitev obstoječih protokolov v skladu z veljavno zakonodajo, strokovnimi smernicami in praktičnimi izkušnjami iz izvajanja koordinacij.
- **Optimizacija postopkov koordinacije:** Analiza obstoječih koordinacijskih procesov in njihova nadgradnja z namenom večje učinkovitosti, jasnejših odgovornosti in boljše časovne usklajenosti deležnikov.
- **Sodelovanje z Inštitutom za mikrobiologijo in imunologijo (IMI) Ljubljana:** Krepitev sodelovanja pri obravnavi mikrobioloških izvidov darovalcev, poenotenje oz. centralizacija pošiljanja mikrobioloških vzorcev iz vseh donorskih bolnišnic na IMI v Ljubljano, ureditev dostopa do mikrobioloških izvidov za transplantacijske koordinatorje z namenom hitrejši izmenjave informacij in izvajanja biovigilance.
- **Nenehno izboljševanje procesov v poteku koordinacij:** Uvajanje izboljšav na podlagi analiz, povratnih informacij in primerov dobre prakse.

4.6 Poročanje o notranjem nadzoru javnih financ

4.6.1 Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

Osnovni cilj notranje revizije je preveritev pravilnosti in učinkovitosti poslovanja po poslovnih funkcijah.

Skladno z 10. členom Pravilnika o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ, naš zavod ni zavezan k vsakoletni izvedbi notranje revizije, saj celotni prihodni zavoda ne presegajo 2.086.463,00 EUR.

Glede na dejstvo, da smo v letu 2025 izvedli notranjo revizijo za poslovno leto 2024, v letu 2026 ne planiramo izvedbe notranje revizije za leto 2025. Naslednjo izvedbo notranje revizije planiramo v letu 2028 za leto 2027.

V letu 2026 bomo spremljali implementacijo priporočil izvedene notranje revizije za leto 2024.

4.6.2 Register obvladovanja poslovnih tveganj

Slovenija-transplant ima vzpostavljen Register tveganj. V delu, ki se nanaša na tveganja pri poslovanju, je osnova za izvedbo notranje revizije poslovanja. Register redno posodabljam glede na potrebe, oziroma ko zaznamo, da bi nove notranje ali zunanje okoliščine, na katere zavod nima vpliva, lahko odločilno vplivale na naše poslovanje.

Tabela 1: Register obvladovanja poslovnih tveganj

Področje	Ocena	Ukrepi za preprečitev tveganja
Nedovoljeno sprejemanje daril	Verjetnost tveganja, posledica in ocena kritičnosti tveganja so bile ocenjene z »majhna«	Določitev skrbnika za sezname daril. Uvedba seznama daril.
Neupoštevanje nasprotja interesov	Verjetnost tveganja, posledica in ocena kritičnosti tveganja so bile ocenjene z »majhna«	Usposabljanje in informiranje zaposlenih.
Nedovoljeno lobiranje	Verjetnost tveganja, posledica in ocena kritičnosti tveganja so bile ocenjene z »majhna«	Izobraževanje in obveščanje zaposlenih glede zaščite prijaviteljev.
Zaščita prijaviteljev	Verjetnost tveganja, posledica in ocena kritičnosti tveganja so bile ocenjene z »majhna«	Osveščanje zaposlenih o neetičnih ter nezakonitih ravnanjih.
Javna naročila	Verjetnost tveganja in ocena kritičnosti tveganja sta bili ocenjeni z »majhna«, posledice pa z »večje«	Notranji nadzor.
Čakalni spisek za presaditve organov	Verjetnost tveganja, posledica in ocena kritičnosti tveganja so bile ocenjene z »majhna«	Redno posodabljanje podatkov.

4.6.3 Aktivnosti na področju NNJF

Kot je navedeno v poglavju 4.6.1 v letu 2026 ne nameravamo izvesti notranje revizije za leto 2025. Naslednja notranja revizija je planirana v letu 2028 za leto 2027, v primeru, da prihodki ne presežejo zakonsko določene meje za izvedbo vsakoletne notranje revizije.

5 KAZALNIKI ZA MERJENJE ZASTAVLJENIH CILJEV

Merljivi kazalniki kakovosti donorskega programa so predstavljeni v nadaljevanju – Tabela 2, merljivi cilji 2026.

Kazalnike smo pripravili na osnovi obstoječih statističnih podatkov najuspešnejših držav v Evropi in naših lanskoletnih rezultatov. Oceno pričakovanega števila pridobljenih organov smo naredili na osnovi skupnega števila mrtvih darovalcev, ki smo ga dosegli v preteklih letih. Pri napovedih za leto 2026 smo upoštevali trenutno zahtevno in negotovo situacijo v zdravstvu (še vedno trajajoča zdravniška stavka, številne prostorske in kadrovske stiske, ki jih zelo natančno poznamo revizorji donorskega programa), pri tem pa smo upoštevali naš doseg za izboljšanje trenutnih razmer in odgovornost do bolnikov na čakalnih seznamih za zdravljenje s presaditvijo. Upoštevali smo tudi primerjave z objavljenimi podatki v literaturi in na spletnih straneh Eurotransplanta. (Glej: <http://statistics.eurotransplant.org>).

Delež odklonitve svojcev predvidevamo na osnovi doseženih dobrih rezultatov preteklih let. Število transplantacij pa je določeno v razmerju glede na število pridobljenih organov s ciljem, da se le-ti uporabijo za slovenske bolnike.

Glede uvrščanja novih bolnikov na čakalne seznime za zdravljenje s presaditvijo smo se posvetovali z odgovornimi zdravniki iz posameznih prejemniških centrov.

Doseganje želenih ciljev spremljamo s kazalci kakovosti, ki so predstavljeni v tabeli merljivi cilji.

Tabela 2: Merljivi cilji 2026

Merljivi cilji	P 2023	R 2023	P 2024	R 2024	P 2025	R 2025	P 2026
Število pridobljenih darovalcev – primerni*	85	95	90	63	70	81	80
Število pridobljenih darovalcev – aktivni**	55	65	60	47	50	50	55
Število pridobljenih darovalcev – dejanski***	48	58	50	42	45	47	50
Število pridobljenih ledvic	85	87	85	69	70	66	80
Število pridobljenih src	20	24	20	19	15	21	20
Število pridobljenih jeter	40	48	40	39	40	43	45
Število pridobljenih pljuč	15	22	15	18	15	18	20
Število pridobljenih roženic	150	137	150	130	150	100	150
Število presajenih organov v Sloveniji	120	105	115	102	110	103	120
Število presajenih ledvic	60	50	55	42	50	44	50

Število presajenih src	25	21	25	26	25	25	30
Število presajenih jeter	25	23	25	23	25	22	25
Število presajenih pljuč	10	11	10	11	10	10	10
Število presajenih trebušnih slinavk							5
Število presajenih roženic	150	89	120	84	100	60	120
Odstotek odklonitev	20%	21%	20%	18%	20%	30%	20%
Odstotek pridobljenih ledvic glede na število pridobljenih darovalcev****	78 % – 92 %	67%	78 % – 92 %	73%	75%-90%	75%-90% 66%	60%-90%
Odstotek pridobljenih src glede na število pridobljenih darovalcev****	22% – 34%	37%	22% – 34%	40%	25%-40%	25%-40% 42%	30%-50%
Odstotek pridobljenih jeter glede na število pridobljenih darovalcev****	66% – 93%	74%	66% – 93%	83%	70%-90%	70%-90% 86%	70%-90%
Odstotek pridobljenih pljuč glede na število pridobljenih darovalcev****	27% – 37%	34%	27% – 37%	38%	25%-40%	25%-40% 36%	25%-40%
Število uvrščenih pacientov na čakalno listo ET	130	151	155	169	155	152	160
Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za ledvica	50	58	60	86	70	63	70
Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za jetra	30	29	30	29	30	30	30
Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za srce	40	48	50	45	40	43	40
Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za pljuča	10	16	15	9	15	16	15
Število uvrščenih pacientov na čakalno listo za trebušno slinavko						2	5

* Primerni darovalec - medicinsko ustrezna oseba, pri kateri je bila ugotovljena smrt na podlagi nevroloških meril, glede na relevantno zakonodajo.

**Aktivni darovalec - Primeren darovalec, za katerega imamo privolitev: narejen je bil operacijski rez z namenom pridobitve organov za namen presaditve; pridobljen je bil vsaj en organ za namen presaditve.

***Dejanski darovalec - dejanski darovalec od katerega je bil presajen vsaj en organ.

****Izračunano povprečje glede na realizacijo članic Eurotransplanta v letu 2022.

6 FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

V priloženih tabelah so posebej prikazane vrednosti, rasti in deleži posameznih vrst prihodkov in odhodkov. Načrt prihodkov in odhodkov je natančneje opredeljen v Prilogi 1.

Priloga - Obrazec 1: Načrt prihodkov in odhodkov 2026

Priloga – AJPES obrazec: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov

6.1 Načrtovani prihodki

Načrtovani celotni prihodki za leto 2026 znašajo 2.035.000,00 EUR in bodo za 15,6 % višji od ocene doseženih celotnih prihodkov v letu 2025.

Tabela 3: Struktura posameznih vrst načrtovanih prihodkov v celotnih prihodkih v letu 2026

	Ocena realizacije 2025		Plan 2026	
	EUR	%	EUR	%
Prihodki od poslovanja	1.752.804,73	99,5	1.885.000,00	92,6
Prihodki iz poslovanja			150.000,00	7,4
Finančni prihodki	8.277,58	0,5		
Celotni prihodki	1.761.082,31	100,0	2.035.000,00	100,0

Struktura načrtovanih prihodkov za leto 2026 odraža stabilno financiranje osnovne dejavnosti zavoda. Celotni prihodki so za leto 2026 načrtovani v višini 2.035.000,00 EUR, kar predstavlja povečanje glede na oceno realizacije v letu 2025.

Največji delež prihodkov tudi v letu 2026 predstavljajo prihodki od poslovanja, ki so načrtovani v višini 1.885.000,00 EUR oziroma 92,6 % vseh prihodkov. Ti prihodki v celoti izhajajo iz sredstev državnega proračuna - Ministrstva za zdravje, kar zagotavlja stabilno financiranje izvajanja programa dela zavoda.

Pomemben del načrtovanih prihodkov v letu 2026 predstavljajo tudi prihodki iz poslovanja iz drugih virov, ki so ocenjeni v višini 150.000,00 EUR oziroma 7,4 % celotnih prihodkov. Ti prihodki predstavljajo neporabljena odložena namenska sredstva za razvoj transplantacijske dejavnosti.

Finančni prihodki v letu 2026 niso posebej načrtovani oziroma predstavljajo zanemarljiv delež v primerjavi s prihodki iz osnovne dejavnosti, kar je skladno z naravo delovanja zavoda in njegovim poslanstvom.

Načrtovana struktura prihodkov za leto 2026 tako omogoča nemoteno izvajanje osnovnih nalog zavoda, hkrati pa odpira prostor za razvojne aktivnosti in dodatne projekte, ki prispevajo k dolgoročni stabilnosti in trajnostnemu poslovanju zavoda.

6.2 Načrtovani odhodki

Celotni načrtovani odhodki za leto 2026 znašajo 2.035.000,00 EUR in bodo za 16,27 % višji od ocenjenih doseženih celotnih odhodkov v letu 2025.

Tabela 4: Struktura posameznih vrst načrtovanih sredstev v celotnih odhodkih v letu 2026

	Ocena 2025		Plan 2026	
	EUR	%	EUR	%
Stroški materiala	12.148,99	0,7	18.000,00	0,9
Stroški storitev	1.204.676,59	68,8	1.273.900,00	62,6
<i>Stroški zdravstvenih storitev</i>	<i>797.865,88</i>	<i>45,6</i>	<i>855.000,00</i>	<i>42,0</i>
<i>Stroški nezdravstvenih storitev</i>	<i>406.810,71</i>	<i>23,3</i>	<i>418.900,00</i>	<i>20,6</i>
Amortizacija	31.988,58	1,8	36.000,00	1,8
Stroški dela	496.866,03	28,4	700.000,00	34,4
Finančni odhodki	4.622,59	0,3	7.100,00	0,3
Celotni odhodki	1.750.302,78	100,0	2.035.000,00	100,0

Struktura načrtovanih odhodkov v letu 2026 odraža vsebinske in organizacijske usmeritve zavoda ter predvidene aktivnosti v prihodnjem letu. Celotni odhodki so za leto 2026 načrtovani v višini 2.035.000,00 EUR, kar predstavlja povečanje glede na oceno realizacije za leto 2025.

Načrtovana struktura odhodkov za leto 2026 kaže na uravnotežen pristop k financiranju dejavnosti zavoda, pri čemer je poudarek na zagotavljanju nemotenega izvajanja osnovne dejavnosti, krepitvi kadrovskih virov ter učinkoviti in racionalni porabi razpoložljivih sredstev.

V načrtovanih stroških nezdravstvenih storitev za leto 2026 je zajeto:

Storitve vzdrževanja	78.000,00 EUR
Strokovno izobraževanje delavcev, sestanki in drugo	186.000,00 EUR
Ostale nezdravstvene storitve	154.900,00 EUR

6.2.1 Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2026 znašajo 1.291.900,00 EUR, kar predstavlja 63,5 % celotnih načrtovanih odhodkov zavoda. V primerjavi z oceno realizacije v letu 2025 se struktura teh stroškov nekoliko spreminja, predvsem zaradi večjega poudarka na kadrovskih okrepitvah in posledičnega zmanjševanja relativnega deleža storitev.

Znotraj te skupine so stroški materiala načrtovani v višini 18.000,00 EUR oziroma 0,9 % celotnih odhodkov, medtem ko stroški storitev znašajo 1.273.900,00 EUR oziroma 62,6 % vseh odhodkov. Med stroški storitev predstavljajo stroški zdravstvenih storitev 855.000,00 EUR (42,0 %), stroški nezdravstvenih storitev pa 418.900,00 EUR (20,6 %).

Načrtovana raven stroškov blaga, materiala in storitev zagotavlja nemoteno izvajanje osnovne dejavnosti zavoda ter podporo kliničnemu delu, mednarodnemu sodelovanju in razvojnim nalogam, ob hkratnem prizadevanju za racionalno in učinkovito porabo sredstev.

6.2.2 Načrtovani stroški dela

Načrtovani stroški dela (konto 464) v celotnem zavodu za leto 2026 znašajo 700.000,00 EUR in predstavljajo 34,4 % celotnih načrtovanih odhodkov. V primerjavi z letom 2025 se njihov delež povečuje, kar je povezano predvsem z načrtovanimi kadrovskimi okrepitvami ter povečanimi obremenitvami na posameznih področjih dela.

Pri načrtovanju sredstev za plače so bile upoštevane usmeritve Ministrstva za zdravje glede vrednosti plačnih razredov. V stroških dela je upoštevano tudi nadurno delo ter izplačilo redne delovne uspešnosti, kar izhaja iz povečanega obsega in zahtevnosti dela.

V stroške dela za leto 2026 je vključena tudi zaposlitev štirih novih sodelavcev, s katerimi bo zavod postopno optimiziral stroške pogodbenih sodelavcev za delo centralnih transplantacijskih koordinatorjev ter dolgoročno prispeval k večji stabilnosti in učinkovitosti delovnih procesov.

6.2.3 Načrtovani stroški amortizacije

Načrtovani stroški amortizacije za leto 2026, obračunani po predpisanih amortizacijskih stopnjah, znašajo 36.000,00 EUR, kar predstavlja 1,8 % celotnih načrtovanih odhodkov zavoda. Celoten znesek amortizacije bo vračunan v ceno storitev.

Načrtovana amortizacija v letu 2026 je višja glede na pretekla leta, kar je povezano predvsem z vlaganji v osnovna sredstva, informacijsko infrastrukturo ter posodobitvijo opreme,

potrebne za podporo osnovni dejavnosti zavoda in izboljšanje učinkovitosti poslovnih procesov.

6.3 Načrtovan poslovni izid

Tabela 5: Načrtovani poslovni izid

CELOTNI PRIHODKI		CELOTNI ODHODKI		POSLOVNI IZID	
Ocena 2025	FN 2026	Ocena 2025	FN 2026	Ocena 2025	FN 2026
1.761.082,31 EUR	2.035.000,00 EUR	1.750.302,78 EUR	2.035.000,00 EUR	10.779,53 EUR	0,00 EUR

Razlika med načrtovanimi prihodki in načrtovanimi odhodki v zavodu za leto 2026 izkazuje uravnoteženi poslovni izid v višini 0 EUR.

6.4 Načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

V letu 2026 Slovenija-transplant ne načrtuje pridobivanja prihodkov iz naslova opravljanja storitev na trgu oziroma t. i. tržnih storitev. Vsi prihodki se načrtujejo iz proračunskih virov Republike Slovenije – Ministrstva za zdravje, odloženih namenskih sredstev oz. iz naslova evropskih projektov. Načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah je natančno opredeljen v Prilogi - AJPES.

Priloga – AJPES obrazec: Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti

6.5 Načrt prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka

Priloga – AJPES obrazec: Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka

7 PLAN KADROV

Priloga - obrazec 2: Spremljanje kadrov 2026

Ob koncu leta 2025 je bilo v zavodu zaposlenih 8 oseb. Kljub kadrovskim spremembam v preteklem obdobju je zavod ohranil stabilno delovanje, vendar hiter razvoj donorsko-transplantacijske medicine ter naraščajoče zahteve na področju zagotavljanja primernih, aktivnih in dejanskih darovalcev tudi v prihodnje narekujejo potrebo po nadaljnjih kadrovskih prilagoditvah.

V letu 2026 načrtujemo krepitev kadrovske strukture zavoda, in sicer z zaposlitvijo komunikatorja, enega ekonomista ter treh zdravnikov, predvsem za okrepitev strokovno-medicinskega dela ekipe. Načrtovane zaposlitve so usmerjene v dolgoročno zagotavljanje nemotenega izvajanja osnovne dejavnosti zavoda, večjo strokovno avtonomijo ter razbremenitev obstoječih sodelavcev.

Zavedamo se, da bo leto 2026 z vidika kadrovanja zahtevno, predvsem zaradi splošnih razmer na trgu dela in pomanjkanja ustreznega kadra v zdravstvu. Kljub temu si bo zavod aktivno prizadeval za uresničitev načrtovanih zaposlitev in prilagoditev organizacije dela razpoložljivim kadrovskim možnostim. Ob tem bomo tudi v prihodnje iskali rešitve, ki bodo omogočale stabilno, učinkovito in strokovno delovanje zavoda.

7.1 Zaposlenost

V letu 2026 bomo, ob predpostavki dodatne okrepitve ekipe s tremi novimi centralnimi transplantacijskimi koordinatorji, komunikatorjem in ekonomistom, ki jih načrtujemo v prvi polovici leta 2026, izvedli tudi natančnejšo opredelitev delovnih nalog sodelavcev, ki so do sedaj delno prekrivali naloge centralnih transplantacijskih koordinatorjev. Zaradi povečanega obsega drugih aktivnosti ter nezasedenosti posameznih delovnih mest v letu 2025 te naloge ni bilo mogoče v celoti izvesti, zato je njena izvedba načrtovana v letu 2026.

Priloga – Organigram Zavoda Republike Slovenije za presaditve organov in tkiv Slovenija-transplant

7.2 Ostale oblike dela

V Slovenija-transplantu je pogodbeno delo ena izmed pomembnejših oblik sodelovanja, kar bo veljalo tudi v letu 2026. Dejavnost transplantacijske medicine predstavlja tako v mednarodnem prostoru kot tudi v Sloveniji terciarno dejavnost, ki zahteva visoko stopnjo strokovne specializacije, prilagodljivosti ter interdisciplinarnega sodelovanja.

Sodelavci na ozkih strokovnih področjih, kot so centralni in bolnišnični transplantacijski koordinatorji (CTK, BTK), zdravniki v ekipah za multiorganski odvzem (MOO) ter zdravniki in asistenti v ekipah za ugotavljanje možganske smrti (DGMS), z zavodom sodelujejo na podlagi pogodb. Takšna oblika sodelovanja omogoča, da strokovnjaki svojo klinično prakso in temeljna znanja pridobivajo predvsem v svojih matičnih ustanovah, obenem pa se vključujejo v nacionalni transplantacijski sistem.

V letu 2026 bomo tudi v prihodnje za izvajanje določenih specifičnih nalog, kot so delo v ekipah za MOO in DGMS, še naprej sodelovali s pogodbenimi sodelavci, saj tovrstna oblika sodelovanja omogoča potrebno strokovno fleksibilnost in prilagajanje obsegu dela. Hkrati takšen model sodelovanja zavodu omogoča vključevanje visoko specializiranih strokovnjakov, pri katerih obseg dela ne upravičuje redne zaposlitve, vendar so njihove kompetence ključne za kakovostno in varno izvajanje transplantacijske dejavnosti.

Pri izvajanju nalog centralnih transplantacijskih koordinatorjev pa načrtujemo nadaljnjo optimizacijo sodelovanja, in sicer s postopnim nadomeščanjem pogodbenih oblik dela z redno zaposlenimi sodelavci. Takšen pristop bo zavodu dolgoročno zagotavljal večjo organizacijsko stabilnost, boljšo razpoložljivost kadrov ter učinkovitejše izvajanje ključnih nalog, ki so bistvenega pomena za nemoteno delovanje sistema donorsko-transplantacijske dejavnosti.

7.3 Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem

V nadaljevanju sledi seznam dejavnosti in storitev, ki so oddane zunanjim izvajalcem in obseg planiranih sredstev:

- Vzdrževanje računovodskih programov – Vasco	6.000 EUR
- Vzdrževanje programa TC – Artman	12.000 EUR
- Vzdrževanje programa POT – Pinna	11.000 EUR
- Vzdrževanje računalniškega programa E-opredelitev	16.000 EUR
- Vzdrževanje registra opredeljenih – ZZS	3.500 EUR
- Stroški tekočega vzdrževanja	8.000 EUR
- Čiščenje – UKC Ljubljana	7.000 EUR
- Vzdrževanje registra Slovenija-Donor - ZTM	120.000 EUR
- Tipizacija - ZTM	5.000 EUR

7.4 Izobraževanje, specializacije in pripravištva

Izobraževanje kadra za izvajanje strokovnih in razvojnih nalog predstavlja eno ključnih nalog zavoda in pomemben dejavnik zagotavljanja kakovostnega in varnega delovanja. Tako kot v preteklih letih bo tudi v letu 2026 izobraževanje zaposlenih in pogodbenih sodelavcev ena izmed prednostnih nalog zavoda, saj lahko le ustrezno usposobljeni sodelavci z zadostnimi znanji in kompetencami zagotavljajo učinkovito delovanje razvojno usmerjenega zavoda.

Za leto 2026 je bil pripravljen dokument »Načrt izobraževanja 2026«, ki predstavlja prilogo Programa dela in finančnega načrta za leto 2026. Načrtovane izobraževalne aktivnosti so usmerjene tako v uvajanje in redno strokovno izpopolnjevanje novih sodelavcev kot tudi v nadgradnjo znanj obstoječih zaposlenih in pogodbenih sodelavcev.

Poleg internih izobraževanj so aktivnosti namenjene tudi širši strokovni, zdravstveni in javni javnosti, s ciljem širjenja znanja, ozaveščanja ter krepitve razumevanja donorsko-transplantacijske dejavnosti. Takšen pristop prispeva k dolgoročnemu razvoju strokovnega področja in večji prepoznavnosti ter učinkovitosti delovanja zavoda.

8 PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2025

8.1 Plan investicij

Priloga - obrazec 3: Načrt investicijskih vlaganj 2026

Načrtovane investicije so načrtovane v času, ko se je pripravljala finančni načrt 2026, med letom pa se lahko izkažejo potrebe po dodatnih investicijah. S tem se lahko spremeni vrstni red prioritet. Plan investicij je razviden iz Priloge – obrazec 3.

Plan investicij:

- zakup računalniških pravic, programov – 5.000,00 EUR,
- nakup informacijske tehnologije – 15.000,00 EUR,
- nakup računalniške opreme – 16.000,00 EUR.

V letu 2026 se bo nadaljevala izvedba investicije »Razvoj nacionalnega informacijskega sistema Slovenija-transplant«, ki temelji na Sklepu o potrditvi dokumenta identifikacije investicijskega projekta (DIIP), izdanem dne 29. 10. 2024. Projekt se izvaja z namenom vzpostavitve sodobnega, varnega in učinkovitega nacionalnega informacijskega sistema za podporo transplantacijski dejavnosti v Republiki Sloveniji.

V začetku leta 2026 je predvidena izvedba postopka javnega naročila za nakup strojne in programske opreme ter izbira izvajalca za nadaljnji razvoj in implementacijo informacijskega sistema. V okviru leta 2026 bodo potekale ključne aktivnosti, povezane z razvojem

informacijske podpore, implementacijo funkcionalnosti sistema ter vzpostavitev ustrezne infrastrukture, skladno z investicijsko dokumentacijo in potrjeno časovnico projekta.

Skupni obseg investicije znaša 467.361,06 EUR z DDV, pri čemer bo investicija v celoti financirana s strani Ministrstva za zdravje iz proračunske postavke 221658 – Digitalizacija in sistemsko urejanje v zdravstvu. Načrtovani stroški znašajo 203.068,38 EUR z DDV v letu 2026 ter 264.292,67 EUR z DDV v letu 2027. Zaključek projekta je predviden do 31. 12. 2027.

Po zaključku projekta in prevzemu informacijskega sistema bo stroške rednega vzdrževanja programske opreme Zavod Republike Slovenije za presaditve organov in tkiv Slovenija transplanta kril iz lastnih rednih sredstev za delovanje zavoda.

8.2 Načrt vzdrževalnih del

Priloga - obrazec 4: Načrt vzdrževalnih del 2026

V letu 2026 planiramo investicijsko vzdrževanje v višini 78.000,00 EUR:

- stroški vzdrževanja računalniškega programa VASCO: 6.000,00 EUR,
- stroški vzdrževanja sistema LANCOM: 6.000,00 EUR,
- stroški vzdrževanja računalniškega programa TC: 12.000,00 EUR,
- stroški vzdrževanja računalniškega programa POT: 11.000,00 EUR,
- stroški vzdrževanja programa za elektronsko opredelitev: 16.000,00 EUR,
- stroški vzdrževanja registra opredeljenih za in proti darovanju: 3.500,00 EUR,
- vzdrževanje e-mail aplikacije Eprvak: 500,00 EUR,
- investicijsko vzdrževanje in obnove: 5.000,00 EUR,
- drugi stroški vzdrževanja računalniške opreme: 10.000,00 EUR,
- tekoče vzdrževanje: 8.000,00 EUR.

Vzdrževanje programske opreme predstavlja pomemben in nujen del stroškov zavoda, saj zagotavlja zanesljivo delovanje obeh registrov ter sprotno prilagajanje in posodabljanje obstoječih informacijskih rešitev v skladu s potrebnimi vsebinskimi, tehničnimi in zakonodajnimi spremembami. Načrt vzdrževalnih aktivnosti je podrobneje opredeljen v Prilogi – obrazec 4.

8.3 Plan zadolževanja

V letu 2026 Slovenija-transplant ne predvideva najemanja tujih virov, razen v primeru nelikvidnosti zavoda.

Datum: 28. januar 2026

Andrej Gadžijev, dr. med.
Direktor in odgovorni zdravnik

9 PRILOGE