

Analiza stanja kadra v patronažnem zdravstvenem varstvu na podlagi podatkov iz Registra izvajalcev zdravstvene dejavnosti in delavcev v zdravstvu (RIZDDZ), januar 2025

NIJZ Nacionalni inštitut za javno zdravje

Analiza stanja kadra v patronažnem zdravstvenem varstvu na podlagi podatkov iz Registra izvajalcev zdravstvene dejavnosti in delavcev v zdravstvu (RIZDDZ), januar 2025

Avtorji: Sabina Arnault, Martina Horvat, Janja Janc Jagrič

Pregledala in odobrila: Tit Albreht, Radivoje Pribaković Brinovec

Jezikovni pregled: Mihaela Törnar

Oblikovanje: Erna Pečan

Izdajatelj: Nacionalni inštitut za javno zdravje, Trubarjeva 2, 1000 Ljubljana

Kraj in leto izdaje: Ljubljana, 2026

Elektronska izdaja

Spletni naslov: http://www.nijz.si/

Zaščita dokumenta

© 2026 NIJZ

Vse pravice pridržane. Reprodukcija po delih ali v celoti na kakršen koli način in v katerem koli mediju ni dovoljena brez pisnega dovoljenja avtorjev.

Kataložni zapis o publikaciji (CIP) pripravili v Narodni in univerzitetni knjižnici v Ljubljani

COBISS.SI-ID 306092803

ISBN 978-961-7284-24-9 (PDF).

Vsebina

Povzetek 4

1 Uvod 5

2 Metodologija in izbor podatkov 5

3 Analiza stanja kadra v patronažnem zdravstvenem varstvu glede na kadrovske normative po priporočilu stroke 8

4 Pregled stanja kadra v PZV po statističnih regijah 10

4.1 Gorenjska regija 10

4.2 Goriška regija 11

4.3 Jugovzhodna regija 11

4.4 Koroška regija 12

4.5 Obalno-kraška regija 13

4.6 Osrednjeslovenska regja 14

4.7 Podravska regija 15

4.8 Pomurska regija 16

4.9 Posavska regija 17

4.10 Primorsko-notranjska regija 18

4.11 Savinjska regija 19

4.12 Zasavska regija 20

5 Zaključek 21

6 Literatura in viri 22

Povzetek

Patronažno zdravstveno varstvo (PZV) predstavlja pomemben del zdravstvene dejavnosti na primarni ravni in ima znotraj slovenskega zdravstvenega sistema status samostojne službe, organizirane v okviru zdravstvenih domov. Poleg javnih zavodov PZV izvajajo tudi zasebniki s koncesijo za izvajanje patronažne dejavnosti, ki so vključeni v mrežo javnih izvajalcev zdravstvenih storitev. Za PZV je temeljni terenski koncept dela na geografsko opredeljenem območju z družinsko obravnavo pacientov v vseh življenjskih obdobjih in v njihovem domačem okolju. Delo posameznega izvajalca PZV je usmerjeno predvsem v obravnavo geografsko opredeljenega terenskega območja kot celote, s tem pa tudi v obravnavo posameznika, družine in skupnosti v njihovem življenjskem okolju. Z razvojem stroke in s sistematičnim prenosom nalog, namenjenih posameznikom v vseh življenjskih obdobjih, družinam ter lokalnim skupnostim na eno terensko medicinsko sestro, ki je tudi nosilka dejavnosti na geografsko opredeljenem terenskem območju, je delo izvajalca preraslo v družinsko patronažno varstvo in zdravstveno nego lokalne skupnosti. Ta model omogoča kontinuirano in celostno obravnavo uporabnikov v njihovem življenjskem okolju.

Nosilka dejavnosti na posameznem terenskem območju je diplomirana medicinska sestra z ustreznimi kompetencami in dodatnimi znanji s področja javnega zdravja in zdravstvene nege v PZV. V izvajanje PZV se po potrebi vključujejo tudi drugi člani zdravstvenega tima, kot so tehniki zdravstvene nege, bolničarji, fizioterapevti, delovni terapevti ter drugi strokovnjaki, kar omogoča multidisciplinarno obravnavo uporabnikov. Poleg geografske dostopnosti je za uspešno izvajanje PZV ključnega pomena tudi ustrezna in zadostna kadrovska pokritost, ki zagotavlja kontinuiteto oskrbe in odzivnost sistema. Za učinkovito načrtovanje kadrovskih in organizacijskih potreb na področju PZV skrbi Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ), ki vodi Evidenco gibanja zdravstvenih delavcev in mreže zdravstvenih zavodov. Ta evidenca omogoča sprotno spremljanje stanja in načrtovanje razvoja javne zdravstvene službe. Podatki za Analizo zaposlenih v patronažnem zdravstvenem varstvu temeljijo na evidencah iz Centralne baze podatkov RIZDDZ (Register izvajalcev zdravstvene dejavnosti in delavcev v zdravstvu), pridobljenih januarja 2025. Podatki o prebivalstvu in gostoti poseljenosti izhajajo iz baze Statističnega urada Republike Slovenije (SURS) za leto 2025. V januarju 2025 je bilo v Sloveniji evidentiranih 934 oseb, ki so opravljale dejavnost PZV, pri čemer so ženske predstavljale 97,7 % vseh zaposlenih. Z vidika zaposlitvenih oblik ima velika večina zaposlenih v PZV (88 %) sklenjeno pogodbo o zaposlitvi za nedoločen čas, medtem ko preostali del deluje na podlagi pogodb za določen čas ali v okviru pogodbenega dela. Kar 91,2 % zaposlenih opravlja svoje delo v javnih zdravstvenih zavodih, preostali pa delujejo kot zasebniki z dovoljenjem za delo ali kot samostojni podjetniki. Analiza kadrovske pokritosti, opravljena na podlagi kadrovsko-organizacijskih normativov in standardov stroke, je glede na dokument Kadrovski standardi in normativi v zdravstveni in babiški negi pokazala, da bi bilo za zagotovitev optimalnega izvajanja PZV v Sloveniji potrebno zaposliti približno 200 dodatnih diplomiranih medicinskih sester, nosilk terenskih območij in ustrezno število tehnikov zdravstvene nege.

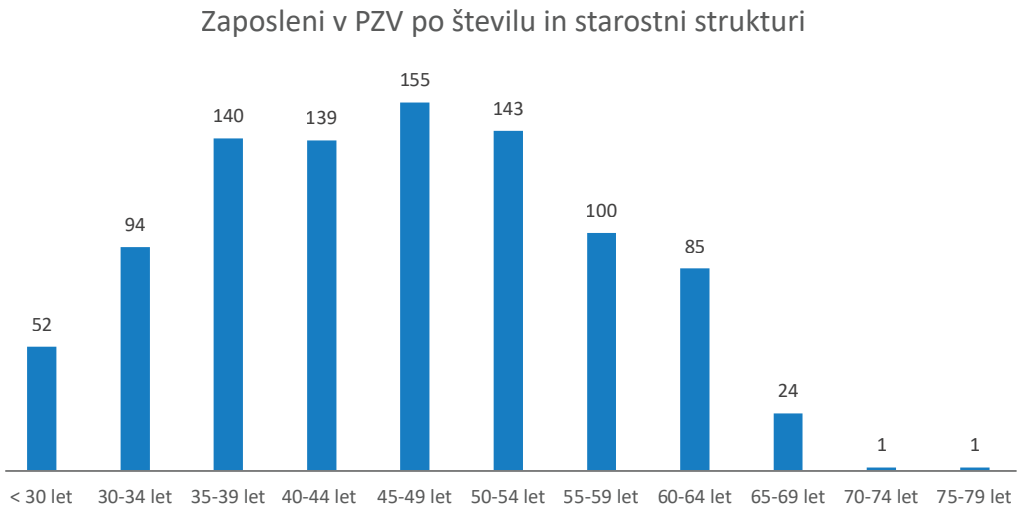
Za dolgoročno zagotavljanje kakovostnega in dostopnega PZV je nujno sistemsko reševanje kadrovskih izzivov – zlasti s povečanjem števila diplomiranih medicinskih sester in tehnikov zdravstvene nege, prilagajanjem mreže izvajalcev ter upoštevanjem demografskih trendov in rastočih potreb prebivalstva. Le na ta način bo mogoče ohraniti funkcionalnost in dostopnost PZV kot enega od stebrov primarnega zdravstvenega sistema v Sloveniji.

1 Uvod

NIJZ v skladu z veljavnimi normativnimi predpisi, določenimi v Zakonu o zbirkah podatkov s področja zdravstvenega varstva (Uradni list RS, št. 65/00 in spremembe) (1), upravlja Evidenco gibanja zdravstvenih delavcev in mreže zdravstvenih zavodov. Ta evidenca je sestavni del informacijske rešitve Register izvajalcev zdravstvene dejavnosti in delavcev v zdravstvu (RIZDDZ) (2), katere delovanje je opredeljeno z zakonsko podlago in ustreznimi podzakonskimi akti. Primarni namen vzpostavitve te zbirke podatkov je omogočiti sistematično načrtovanje in spremljanje mreže javne zdravstvene službe ter zagotoviti celovit pregled nad gibanjem zdravstvenega kadra. Podatki služijo tudi kot osnova za analize, strateško kadrovsko načrtovanje in podporo pri upravljanju sistemov zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja v Republiki Sloveniji. Trenutna analiza zaposlenih v PZV temelji na podatkih, pridobljenih iz centralne baze informacij (CBI 16) v okviru sistema RIZDDZ, pri čemer je bil kot presečni datum uporabljen 1. januar 2025. Demografski podatki o številu prebivalcev po občinah so bili pridobljeni s spletnega portala Statističnega urada Republike Slovenije (SURS) za leto 2025, medtem ko so podatki o gostoti poseljenosti povzeti s spletnega geografskega informacijskega sistema: https://gis.stat.si/.

2 Metodologija in izbor podatkov

V okviru analize so bili obravnavani vsi zaposleni v PZV, ki imajo kot vrsto zdravstvene dejavnosti (VZD) dodeljeno šifro 510, pri tem pa so bili upoštevani le tisti, ki so v sistemu evidentirani kot prvo izbrana zaposlitev. Negovalni tim, ki izvaja dejavnosti v PZV, vključuje predvsem diplomirane medicinske sestre (DMS) in tehnike zdravstvene nege (TZN). Iz analize so bili zato izključeni drugi poklici, kot so delovni terapevti, bolničarji, poslovni sekretarji in drugi, katerih delovne naloge niso neposredno povezane z osnovno obravnavo pacientov v okviru PZV. Prav tako so bili iz analize izvzeti izvajalci, ki so kategorizirani kot socialni zavodi, kot so domovi za starejše, zdravilišča, hospici in drugi subjekti, katerih dejavnosti niso v skladu z definicijo PZV. V januarju 2025 je bilo v okviru RIZDDZ evidentiranih 934 zaposlenih, ki so bili vključeni v izvajanje PZV po Sloveniji. Od tega je bilo 913 (97,8 %) žensk in 21 (2,2 %) moških.

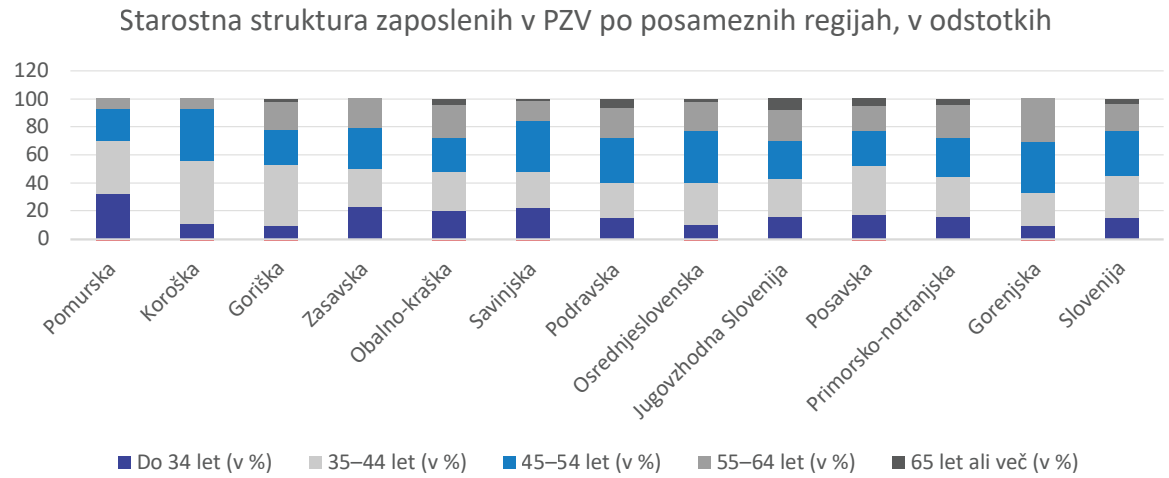


Graf 1: Zaposleni v PZV po številu in starostni strukturi, RIZDDZ, januar 2025.

Na podlagi analize starostne strukture zaposlenih v panogi PZV (poklici z večjim zdravstvenim tveganjem) ugotavljamo, da se bo v obdobju naslednjih 10–15 let predvidoma upokojilo približno 355 zaposlenih, kar predstavlja 38 % trenutno aktivne delovne sile. Gre za zaposlene, ki spadajo v starostno skupino med 50 in 75 let.

Tabela 1: Starostna struktura zaposlenih v PZV po posameznih regijah v odstotkih. Regije so razvrščene po deležu mladih (to so zaposleni, stari do 45 let). Podatki RIZDDZ za januar 2025.

Regija	Do 34 let (v %)	35–44 let (v %)	45–54 let (v %)	55–64 let (v %)	65 let ali več (v %)
Pomurska	32	38	23	7	0
Koroška	11	45	37	7	0
Goriška	9	44	25	20	2
Zasavska	23	27	29	21	0
Obalno-kraška	20	28	24	24	4
Savinjska	22	26	36	15	1
Podravska	15	25	32	22	6
Osrednjeslovenska	10	30	37	21	2
Jugovzhodna Slovenija	16	27	27	22	8
Posavska	17	35	25	18	5
Primorsko-notranjska	16	28	28	24	4
Gorenjska	9	24	36	31	0
Slovenija	15	30	32	20	3

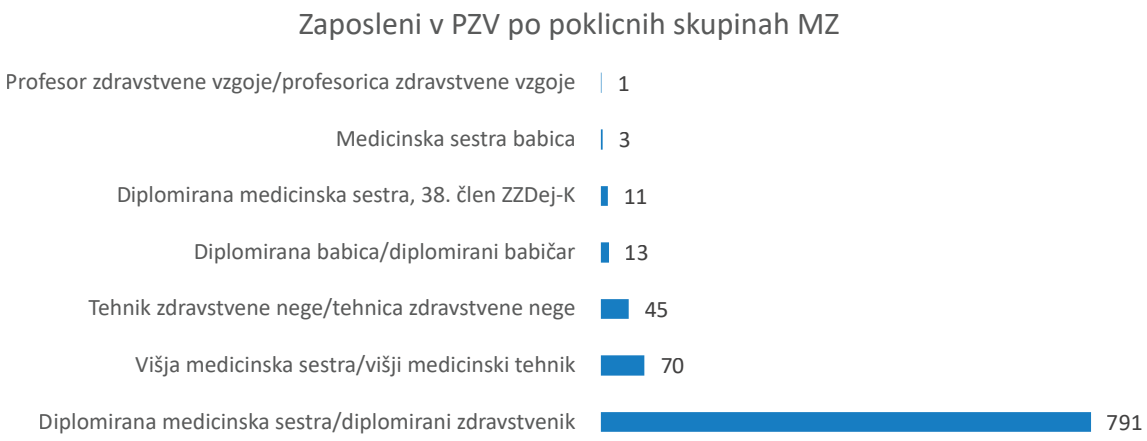


Graf 2: Starostna struktura zaposlenih v PZV po posameznih regijah, v odstotkih, RIZDDZ, januar 2025.

Glede na vrsto zaposlitve je bilo 822 (87,9 %) oseb zaposlenih za nedoločen čas, 110 oseb (11,8 %) za določen čas ter 2 osebi (0,2 %) kot oblika pogodbenega dela. Razlog za zaposlitev za določen čas je bil v 48 primerih nadomeščanje, v ostalih 62 primerih je bil razlog opredeljen kot ostalo. Glede na pravni status zaposlovalca je 91,5 % oseb zaposlenih v javnem zavodu, ostali pa so zaposleni v gospodarski družbi (1,3 %), kot zasebni zdravstveni delavci (7 %) ali kot samostojni podjetniki (0,2 %).

V izvajanje PZV so glede na podatke RIZDDZ vključene različne poklicne skupine: profesor zdravstvene vzgoje/profesorica zdravstvene vzgoje, višji medicinski tehnik/višja medicinska sestra, diplomirani zdravstvenik/diplomirana medicinska sestra, medicinska sestra babica, tehnik zdravstvene nege/tehnica zdravstvene nege, diplomirani babičar/diplomirana babica in diplomirana medicinska sestra po 38. členu ZZDEJ-K. Navedene poklicne skupine so skladne z Odredbo o seznamu poklicev za zdravstveno dejavnost (4).

Največji delež zaposlenih v PZV po poklicnih skupinah predstavljata diplomirana medicinska sestra (84,2 %) in višja medicinska sestra (8,2 %), kar prikazuje Graf 3.



Graf 3: Zaposleni v PZV po poklicih in poklicnih skupinah Ministrstva za zdravje, RIZDDZ, januar 2025.

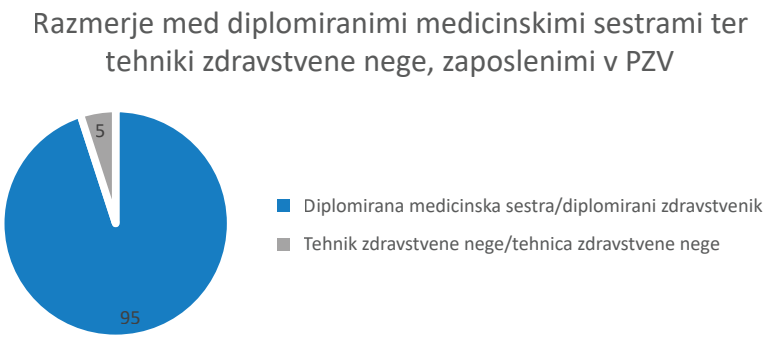
Nosilka zdravstvene obravnave v PZV je diplomirana medicinska sestra (3, 5), ki skupaj s tehnikom zdravstvene nege sestavlja negovalni tim za izvajanje storitev. V nadaljevanju dokumenta so določene poklicne skupine združene glede na stopnjo pridobljene izobrazbe in primerljivosti storitev, ki jih znotraj svojega poklica opravljajo. V skupini diplomirana medicinska sestra so tako združeni poklici: diplomirana medicinska sestra, diplomirana babica, višja medicinska sestra, profesor zdravstvene vzgoje in diplomirana medicinska sestra po 38. členu ZZDEJ-K. Na drugi strani smo tehnike zdravstvene nege združili z medicinskimi sestrami babicami.

Zaposlitev v PZV je tako opravljalo 886 (95 %) diplomiranih medicinskih sester in 48 (5 %) tehnikov zdravstvene nege (Graf 4), število slednjih se znižuje, saj se po upokojevanju tehnikov zdravstvene nege na izpraznjeno mesto zaposluje diplomirane medicinske sestre kot edine nosilke dejavnosti PZV[1]. Vendar pa slednje ne velja za vse enako, saj je odločitev glede izobrazbe kadra v postopku zaposlovanja na strani vodij služb PZV in vodstva zdravstvenih domov. K zmanjševanju števila tehnikov zdravstvene nege dodatno prispeva način obračunavanja storitev s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (6, 7, 8). V sistem PZV so sicer vključeni tudi bolničarji, ki so iz pričujoče analize zaradi maloštevilnosti izvzeti, vendar predvidevamo, da se bo zaradi izzivov dolgožive družbe in večjih potreb po zdravstvenih storitvah v prihodnosti povečalo tudi povpraševanje po tem profilu zdravstvenega kadra.

Pristopi zdravstvene nege posameznika in njegove družine na domu postajajo vse bolj zahtevni ter kompleksni, zato jo izvaja diplomirana medicinska sestra, izobražena v skladu z evropsko direktivo za regulirane poklice (2005/36/ES; 2013/55/EU) (9, 10). V priporočilih stroke (11, 12) je opredeljeno, da se mora najprej doseči pokritost javne zdravstvene mreže z nosilko dejavnosti ter v nadaljevanju, hkrati s širitvijo programov in dogovorom z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije, zaposlovati še tehnike zdravstvene nege.

Čeprav je v izvajanje PZV glede na aktualne podatke RIZDDZ vključenih 13 diplomiranih babic, je pomembno izpostaviti, da gre pri diplomiranih medicinskih sestrah in diplomiranih babicah za dva različna poklica (13), regulirana z evropsko direktivo za regulirane poklice (2005/36/ES; 2013/55/EU) (9, 10). Nosilka dejavnosti PZV in terenskega območja je tako diplomirana medicinska sestra, ostali strokovnjaki, vključno z diplomiranimi babicami (13), pa se lahko v obravnavo posameznikov in družin vključujejo kot člani širšega tima.

1 Glede na različne kompetenčne modele pa moramo obvezno upoštevati, da je nosilka zdravstvene nege v PZV diplomirana medicinska sestra/diplomirani zdravstvenik (višja medicinska sestra/višji medicinski tehnik, diplomirana medicinska sestra – 38. člen ZZdej-k).
Tehniki zdravstvene nege izvajajo samo ponovne kurativne obravnave (zdravstveno nego). Bolničar negovalec pa izvaja nego in oskrbo (je sodelavec v timu zdravstvene nege pacienta in timu oskrbe pacienta). V dokumentu uporabljeni izrazi, zapisani v moški slovnični obliki, so uporabljeni kot nevtralni za moške in ženske.



Graf 4: Razmerje med diplomiranimi medicinskimi sestrami in tehniki zdravstvene nege zaposlenimi v PZV, RIZDDZ, januar 2025.

3 Analiza stanja kadra v patronažnem zdravstvenem varstvu glede na kadrovske normative po priporočilu stroke

Po strokovnih usmeritvah Zbornice zdravstvene in babiške zdravstvene nege – Zveze je bil v letu 2011 priporočen kadrovski normativ 2200 prebivalcev na eno diplomirano medicinsko sestro v PZV (3). V okoljih, kjer je gostota poseljenosti prebivalcev nižja, je posledično zaradi razdalje, ki jo potrebuje patronažna medicinska sestra do doma svojih varovancev, le-ta bolj obremenjena. Temu botruje tudi obstoječi način obračunavanja opravljenih storitev. Zato je v Kadrovskih standardih in normativih v zdravstveni in babiški negi iz leta 2021 (11) navedeno, da se pri izračunu kadrovskega normativa za izvajalce PZV poleg števila prebivalcev upošteva tudi gostota poseljenosti opredeljenega področja (11, 12). Za urbano okolje z gostoto poseljenosti ≥ 150 prebivalcev/km2 je predlagan kadrovski normativ 2200 prebivalcev na eno diplomirano medicinsko sestro, za semi-ruralno okolje s poseljenostjo med 100 in 149 prebivalcev/km2 je normativ 2000 prebivalcev na eno diplomirano medicinsko sestro, za ruralno okolje z manj kot 100 prebivalcev/km2, pa je normativ 1800 prebivalcev na eno diplomirano medicinsko sestro (11). Ne glede na gostoto poseljenosti je v omenjenem dokumentu predvidenega 0,2 tehnika zdravstvene nege na eno diplomirano medicinsko sestro v PZV (11).

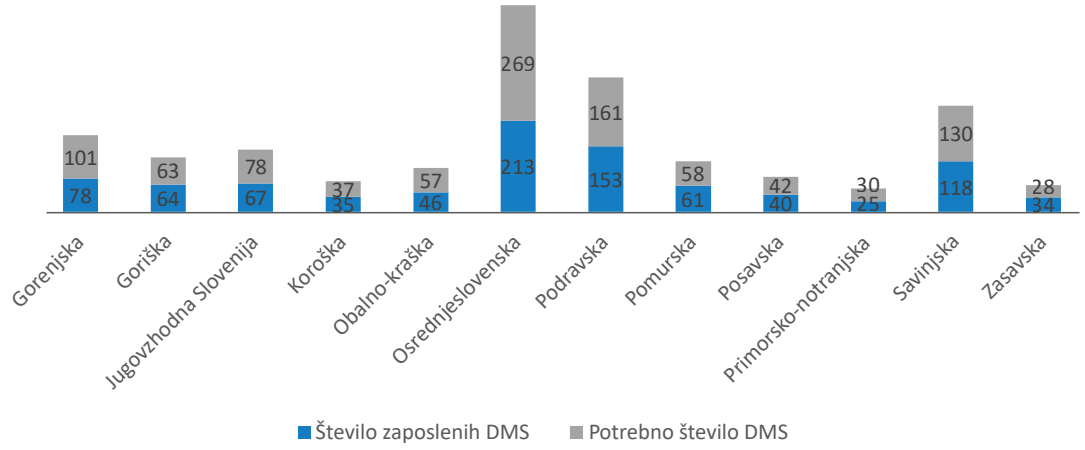
V nadaljevanju smo na podlagi omenjenega predloga kadrovskih standardov in normativov stroke pripravili izračun potreb po kadrih v posamezni občini, pri čemer smo najprej preverili kriterij gostote poseljenosti občine in temu ustrezni normativ primerjali s številom prebivalcev v občini. Podatke smo nadalje združili po statističnih regijah, Tabela 2.

Tabela 2: Pregled števila zaposlenih v PZV po statističnih regijah po podatkih RIZDDZ, januar 2025, in izračun potrebnega števila kadra na podlagi kadrovskega normativa Zbornice – Zveze.

Statistična regije	Število prebivalcev v regiji	Število zaposlenih v PZV	Število zaposlenih DMS	Potrebno število DMS	Število zaposlenih TZN	Potrebno število TZN*
Gorenjska	209.921	78	78	101		20
Goriška	118.096	64	64	63		13
Jugovzhodna Slovenija	148.670	67	67	78		16
Koroška	70.358	35	35	37		7
Obalno-kraška	119.627	46	42	57	4	11
Osrednjeslovenska	569.475	213	193	269	20	54
Podravska	331.815	153	144	161	9	32
Pomurska	113.172	61	61	58		12
Posavska	75.993	40	40	42		8
Primorsko-notranjska	53.826	25	23	30	2	6
Savinjska	262.814	118	109	130	9	26
Zasavska	57.083	34	30	28	4	6
Skupna vsota	2.130.850	934	886	1056	48	211

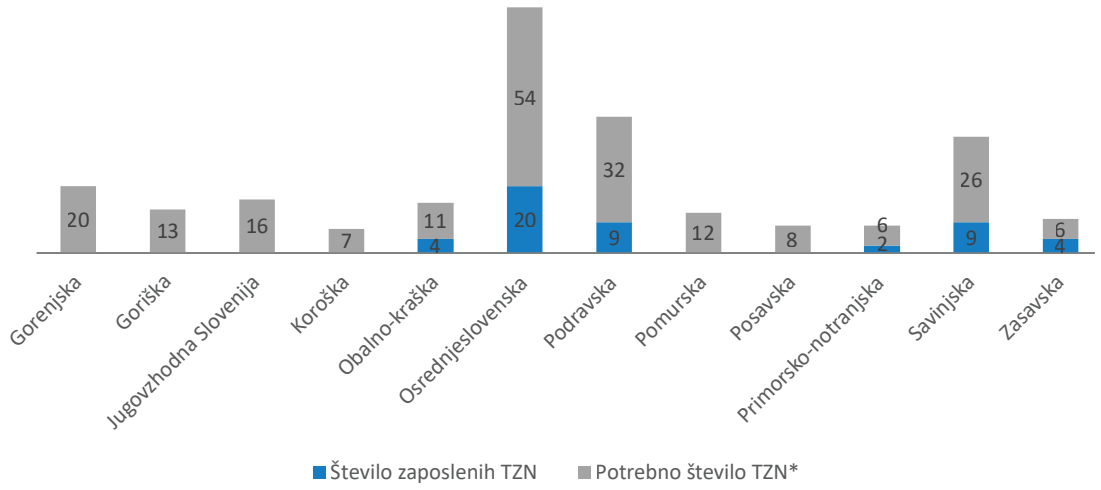
*Izračun potrebnega števila TZN temelji na izračunu obstoječega števila diplomiranih medicinskih sester pomnoženo s količnikom 0,2.

Na podlagi izračunov potreb po diplomiranih medicinskih sestrah v PZV bi poleg obstoječih 887 zaposlenih diplomiranih medicinskih sester potrebovali še 181 oziroma 17,1 % več kot sedaj. S tem bi dosegli število 1056 zaposlenih diplomiranih medicinskih sester, kar po naših izračunih predstavlja optimalno število diplomiranih medicinskih zaposlenih v PZV na ravni države.



Graf 5: Razmerje med obstoječim številom in manjkajočim številom diplomiranih medicinskih sester v PZV, razvrščeno po statističnih regijah, od tiste z največjim številom manjkajočega kadra do tiste z najmanjšim številom. Podatki RIZDDZ, januar 2025, in izračun potrebnega števila kadra na podlagi kadrovskega normativa Zbornice – Zveze.

Predlagan normativ za tehnike zdravstvene nege v PZV je 0,2 tehnika zdravstvene nege na eno diplomirano medicinsko sestro v PZV, kar bi pomenilo, da bi glede na obstoječe število diplomiranih medicinskih sester v Sloveniji potrebovali 211 tehnikov zdravstvene nege. Trenutno je v Sloveniji zaposlenih 45 tehnikov zdravstvene nege, primanjkuje jih 60,7 %. Ob zapolnitvi mreže PZV z optimalnim številom diplomiranih medicinskih sester bi potrebovali skupno 128 tehnikov zdravstvene nege.



Graf 6: Razmerje med obstoječim številom in manjkajočim številom tehnikov zdravstvene nege v PZV, razvrščeno po statističnih regijah, od tiste z največjim številom manjkajočega kadra do tiste z najmanjšim številom. Podatki RIZDDZ, januar 2025, in izračun potrebnega števila kadra na podlagi kadrovskega normativa Zbornice – Zveze.

4 Pregled stanja kadra v PZV po statističnih regijah

4.1 Gorenjska regija

V Gorenjski regiji je zaposlenih 78 diplomiranih medicinskih sester.

Delež zaposlenih je najvišji v starostni skupini od 55 do 59 let, in znaša za Gorenjsko regijo 21,8 %. Od tega je 77 zaposlenih žensk in 1 moški.

Tabela 3: Zaposleni v PZV v Gorenjski regiji po občini izvajalca in starostnih skupinah zaposlenih, RIZDDZ, januar 2025.

OBČINA	STAROSTNA SKUPINA										
	< 30	30–34 let	35–39 let	40–44 let	45–49 let	50–54 let	55–59 let	60–64 let	65–69 let	70–74 let	Skupno
Bled		1	1	1	1		1				5
Bohinj					1		1				2
Gorenja vas - Poljane							2				2
Jesenice		1	2	2	1	2	1	1			10
Kranj		3	1	2	8	8	6	2			30
Kranjska Gora							1				1
Radovljica			2	2		2	1				7
Škofja Loka			4		1	1	1	1			8
Tržič		2			1	1	3				7
Železniki				1				1			2
Žiri						1		2			3
Žirovnica				1							1
Skupno		7	10	9	13	15	17	7	0	0	78

Pod okriljem Osnovnega zdravstva Gorenjske (OZG) v regiji deluje 7 zdravstvenih domov, v katerih je zaposlenih 88,6 % vseh zaposlenih v regiji, ter 9 zasebnih zdravstvenih delavcev, ki zaposlujejo ostalih 11,4 % zaposlenih. Podatke vsebuje Tabela 4.

Tabela 4: Zaposleni v PZV v Gorenjski regiji glede na pravni status izvajalca, RIZDDZ, januar 2025.

JAVNI ZAVOD	69
OSNOVNO ZDRAVSTVO GORENJSKE, OE ZDRAVSTVENI DOM BLED, ZDRAVSTVENI DOM BOHINJ	7
OSNOVNO ZDRAVSTVO GORENJSKE, OE ZDRAVSTVENI DOM JESENICE	12
OSNOVNO ZDRAVSTVO GORENJSKE, OE ZDRAVSTVENI DOM KRANJ	28
OSNOVNO ZDRAVSTVO GORENJSKE, OE ZDRAVSTVENI DOM RADOVLJICA	7
OSNOVNO ZDRAVSTVO GORENJSKE, OE ZDRAVSTVENI DOM ŠKOFJA LOKA	8
OSNOVNO ZDRAVSTVO GORENJSKE, OE ZDRAVSTVENI DOM TRŽIČ	7
ZASEBNI ZDRAVSTVENI DELAVEC	9
IRENA KURALT - PATRONAŽNO VARSTVO IN ZDRAVSTVENA NEGA NA DOMU	1
MAJA KRAJNIK - PATRONAŽA	1
PATRONAŽNO VARSTVO KATJA DOLENC	1
POŽAR ANDREJA - PATRONAŽNO VARSTVO	1
ŠENK MATEJA - PATRONAŽNO VARSTVO	1
ŠINKOVEC VALERIJA, DIPL. MED. SESTRA - PATRONAŽNO VARSTVO IN NEGA BOLNIKOV NA DOMU	1
TRČEK MOJCA, DMS, PATRONAŽNO VARSTVO IN ZDRAVSTVENA NEGA BOLNIKOV NA DOMU	1
ZASEBNA ZDRAVSTVENA DELAVKA - PATRONAŽNA ZDRAVSTVENA NEGA ANITA FLISER JORDAN DIPL. MEDICINSKA SESTRA	1
ŽAKELJ MARIJA - ZASEBNA ZDRAVSTVENA DELAVKA, PATRONAŽA IN ZDRAVSTVENA NEGA	1
Skupno	78

4.2 Goriška regija

V Goriški regiji je zaposlenih 64 oseb, pri tem jih je bilo 61 diplomiranih medicinskih sester in 3 diplomirane babice. V regiji ni zaposlenega nobenega tehnika zdravstvene nege. Od tega je 61 zaposlenih žensk, 3 izvajalci patronažne zdravstvene nege so moški.

Regija spada med regije z relativno visokim deležem mladih zaposlenih, saj je 53,1 % mlajših od 44 let.

Tabela 5: Zaposleni v PZV v Goriški regiji po občini izvajalca in starostnih skupinah zaposlenih, RIZDDZ, januar 2025.

OBČINA	STAROSTNA SKUPINA									
	30–34 let	35–39 let	40–44 let	45–49 let	50–54 let	55–59 let	60–64 let	65–69 let	70–74 let	Skupno
Ajdovščina		2	1	3	2					8
Bovec	1		1							2
Brda	1	1		1			1			4
Cerkno				1						1
Idrija	2	2	2				2			8
Kanal		2	1	2	1					6
Kobarid				1				1		2
Miren - Kostanjevica		2				1				3
Nova Gorica	1	4			1	3	1			10
Tolmin	1	3	3	1		1				9
Vipava			2	1		2				5
Šempeter - Vrtojba		1	1	2		1	1			6
Skupno	6	17	11	12	4	8	5	1	0	64

V regiji delujejo 4 zdravstveni domovi, ter 2 zdravstveni postaji, ki zaposlujejo vse zaposlene osebe v PZV.

Tabela 6: Zaposleni v PZV v Goriški regiji glede na pravni status izvajalca, RIZDDZ, januar 2025.

JAVNI ZAVOD	64
ZDRAVSTVENI DOM AJDOVŠČINA	8
ZDRAVSTVENI DOM AJDOVŠČINA, ZDRAVSTVENA POSTAJA VIPAVA	5
ZDRAVSTVENI DOM IDRIJA	9
ZDRAVSTVENI DOM OSNOVNO VARSTVO NOVA GORICA	20
ZDRAVSTVENI DOM NOVA GORICA, LOKACIJA GRAD. BRIG.	9
ZDRAVSTVENI DOM TOLMIN	13
Skupno	64

4.3 Jugovzhodna regija

V Jugovzhodni regiji je zaposlenih 67 diplomiranih medicinskih sester, v regiji ni zaposlenega nobenega tehnika zdravstvene nege.

Največ zaposlenih je v starostni skupini od 55 do 59 let (17,9 %), kot prikazuje Tabela 7. Razmerje zaposlenih po starostnih razredih je relativno enakomerno razporejeno, 43,3 % jih je starih do 44 let, 56,7 % pa jih je starejših od 44 let.

Tabela 7: Zaposleni v PZV v Jugovzhodni regiji po občini izvajalca in starostnih skupinah zaposlenih, RIZDDZ, januar 2025.

OBČINA	STAROSTNA SKUPINA											
	< 30	30–34 let	35–39 let	40–44 let	45–49 let	50–54 let	55–59 let	60–64 let	65–69 let	70–74 let	75+	Skupno
Črnomelj	1	2	2	1		1	1		2			10
Kočevje		1	3	1	1			2	1			9
Loški Potok						1						1
Metlika		1	1		2		1		1			6
Novo mesto		4	3	4	5	1	2					19

Osilnica							1					1
Ribnica	1	1	2		1							5
Semič							1					1
Šentjernej						2						2
Trebnje				1		1	5	1	1			9
Sodražica						1						1
Žužemberk					1	1	1					3
Skupno	2	9	11	7	10	8	12	3	5	0	0	67

V regiji deluje 6 zdravstvenih domov s pripadajočimi zdravstvenimi postajami, v katerih je zaposlenih 89,6 % vseh zaposlenih v regiji. S statusom zasebni zdravstveni delavec v regiji deluje 7 izvajalcev, ki zaposlujejo preostalih 10,4 % zaposlenih.

Tabela 8: Zaposleni v PZV v Jugovzhodni regiji glede na pravni status izvajalca, RIZDDZ, januar 2025.

JAVNI ZAVOD	60
ZDRAVSTVENI DOM ČRNOMELJ	8
ZDRAVSTVENI DOM DR. JANEZA ORAŽMA RIBNICA	5
ZDRAVSTVENI DOM DR. JANEZA ORAŽMA RIBNICA, ZDRAVSTVENA POSTAJA LOŠKI POTOK	1
ZDRAVSTVENI DOM DR. JANEZA ORAŽMA RIBNICA, ZDRAVSTVENA POSTAJA SODRAŽICA	1
ZDRAVSTVENI DOM KOČEVJE	9
ZDRAVSTVENI DOM KOČEVJE, LOKACIJA OSLINICA	1
ZDRAVSTVENI DOM METLIKA	6
ZDRAVSTVENI DOM NOVO MESTO	20
ZDRAVSTVENI DOM TREBNJE	9
ZASEBNI ZDRAVSTVENI DELAVEC	7
CAR MIRJANA - ZDRAVSTVENA NEGA IN PATRONAŽA NA DOMU	3
PATRONAŽNO VARSTVO KARMEN KERIN V.M.S.	1
PATRONAŽNO VARSTVO MOJCA ZORAN V.M.S.	1
PATRONAŽNO VARSTVO VLASTA FEMC, DIPL. MED. SESTRA	1
POLIVALENTNA PATRONAŽA, MOJCA GREGORIČ V.M.S.	1
Skupno	67

4.4 Koroška regija

V Koroški regiji je zaposlenih 35 oseb, od tega je število zaposlenih diplomiranih medicinskih sester znašalo 33, ter 2 diplomirani babici. V regiji ni zaposlenega nobenega tehnika zdravstvene nege.

Povprečna starost zaposlenih je 42,4 leta, največ zaposlenih je v starostni skupini med 40 in 44 let (25,7 %). V regiji je visok delež mladih zaposlenih, starih do 44 let (57,1 %).

Tabela 9: Zaposleni v PZV v Koroški regiji po občini izvajalca in starostnih skupinah zaposlenih, RIZDDZ, januar 2025.

OBČINA	STAROSTNA SKUPINA											
	< 30	30–34 let	35–39 let	40–44 let	45–49 let	50–54 let	55–59 let	60–64 let	65–69 let	70–74 let	75+	Skupno
Črna na Koroškem	1	1			1							3
Dravograd			1	3								4
Mežica				1	1							2
Muta		1				1						2
Ravne			2	1	1	1						5
Slovenj Gradec			3	3	3	1	1					11
Vuzenica				1	1	2	1					5
Prevalje		1	1			1						3
Skupno	1	3	7	9	7	6	2	0	0	0	0	35

V regiji delujejo 4 zdravstveni domovi , ki zaposlujejo večino zaposlenih v regiji (94,3 %), ter 1 izvajalka s statusom samostojne podjetnice, ki zaposluje 2 izvajalki.

Tabela 10: Zaposleni v PZV v Koroški regiji glede na pravni status izvajalca, RIZDDZ, januar 2025.

JAVNI ZAVOD	33
ZDRAVSTVENI DOM DRAVOGRAD	4
ZDRAVSTVENI DOM RADLJE OB DRAVI	5
ZDRAVSTVENI DOM RAVNE NA KOROŠKEM	13
ZDRAVSTVENI DOM SLOVENJ GRADEC	11
SAMOSTOJNI PODJETNIK	2
PATRONAŽA IN POMOČ DRUŽINI NA DOMU SUZANA TOPLER S.P.	2
Skupno	35

4.5 Obalno-kraška regija

V Obalno-kraški regiji je zaposlenih 46 oseb, od tega je 42 diplomiranih medicinskih sester in 4 tehniki zdravstvene nege.

Največ zaposlenih je v starostnih skupinah od 40 do 44 let (17,4 %) in od 45 do 49 let (15,2 %).

Tabela 11: Zaposleni v PZV v Obalno-kraški regiji po občini izvajalca in starostnih skupinah zaposlenih, RIZDDZ, januar 2025.

OBČINA	STAROSTNA SKUPINA											
	< 30	30–34 let	35–39 let	40–44 let	45–49 let	50–54 let	55–59 let	60–64 let	65–69 let	70–74 let	75+	Skupno
Divača					1	1						2
Hrpelje - Kozina	1			1								2
Izola/Isola	2	2		1	1		1	1				8
Komen						1						1
Koper/ Capodistria			3	2	4	1	3	3	1			17
Piran/ Pirano	1		1	2	1	1	1	2		1		10
Sežana	1	2	2	1								6
Skupno	5	4	6	8	7	4	5	6	2	1	0	46

V regiji delujejo 4 zdravstveni domovi, ki zaposlujejo 95,7 % zaposlenih v regiji. 2 izvajalca, ki delujeta kot zasebni zavod ali zasebni zdravstveni delavec, zaposlujeta 4,3 % zaposlenih. Navedeno prikazuje Tabela 12.

Tabela 12: Zaposleni v PZV v Obalno-kraški regiji glede na pravni status izvajalca, RIZDDZ, januar 2025.

JAVNI ZAVOD	44
ZDRAVSTVENI DOM IZOLA	7
ZDRAVSTVENI DOM KOPER CASA DELLA SANITA CAPODISTRIA	17
ZDRAVSTVENI DOM PIRAN POLIAMBULATORIO PIRANO	9
ZDRAVSTVENI DOM SEŽANA	11
GOSPODARSKA DRUŽBA / ZASEBNI ZAVOD	1
ZAVOD ZA PATRONAŽO, NEGO IN OSKRBO NA DOMU GLAŽAR	1
ZASEBNI ZDRAVSTVENI DELAVEC	1
VESNA ALJANČIČ ILJAŽ - ZASEBNA ZDRAVSTVENA DELAVKA, PATRONAŽNA SLUŽBA, NEGA IN PATRONAŽNO VARSTVO NA DOMU[2]	1
Skupno	46

2 Izvajalka deluje v Osrednjeslovenski regiji. Dejavnost pa ima registrirano v Obalno-kraški regiji.

4.6 Osrednjeslovenska regja

V Osrednjeslovenski regiji je zaposlenih 213 oseb, od tega je 190 diplomiranih medicinskih sester in 20 tehnikov zdravstvene nege ter 3 diplomirane babice.

Razmerje zaposlenih po starostnih razredih je relativno enakomerno razporejeno, izstopa nižji delež zaposlenih, starih do 34 let, ki znaša 10 %.

Tabela 13: Zaposleni v PZV v Osrednjeslovenski regiji po občini izvajalca in starostnih skupinah zaposlenih, RIZDDZ, januar 2025.

OBČINA	STAROSTNA SKUPINA											
	< 30	30–34 let	35–39 let	40–44 let	45–49 let	50–54 let	55–59 let	60–64 let	65–69 let	70–74 let	75+	Skupno
Brezovica							1					1
Dobrepolje							1					1
Dobrova - Polhov Gradec						2		1				3
Domžale	2	4	2	2	3	1	3	2				19
Grosuplje	1		2	2	1	1	1					8
Ig						1		1				2
Ivančna Gorica				2	1	1	1	1	1			7
Kamnik	1	2	3	1	4	2	1		1			15
Ljubljana	3	6	19	18	20	24	8	16	2			116
Logatec	1		2	1	2	1	3					10
Lukovica						1		1				2
Medvode				1	3			1				5
Mengeš						1		1				2
Moravče								1				1
Škofljica						1						1
Velike Lašče					2			1				3
Vodice				1		1						2
Vrhnika		1	3	5	2	1						12
Horjul						1						1
Trzin						2						2
Skupno	8	13	31	32	38	41	19	26	4	0	0	213

V regiji je 15 zdravstvenih domov s pripadajočimi podružnicami, ki zaposlujejo 92 % vseh zaposlenih v regiji, ostalih 8 % je zaposlenih pri 17 izvajalcih s statusom zasebnih zdravstvenih delavcev, Tabela 14.

Tabela 14: Zaposleni v PZV v Osrednjeslovenski regiji glede na pravni status izvajalca, RIZDDZ, januar 2025.

JAVNI ZAVOD	196
ZDRAVSTVENI DOM DOMŽALE	23
ZDRAVSTVENI DOM DOMŽALE – POSTAJA LUKOVICA	2
ZDRAVSTVENI DOM DR. JANEZA ORAŽMA RIBNICA, LOK.2[3]	2
ZDRAVSTVENI DOM DR. JULIJA POLCA KAMNIK	15
ZDRAVSTVENI DOM GROSUPLJE	7
ZDRAVSTVENI DOM IVANČNA GORICA	7
ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA - BEŽIGRAD	22
ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA - CENTER	11
ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA - MOSTE POLJE	30
ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA - ŠENTVID	8

3 Zdravstveni dom dr. Janeza Oražma Ribnica spada v Jugovzhodno regijo, samo lokacija 2 spada v Osrednjeslovensko regijo.

ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA - ŠIŠKA	22
ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA - VIČ RUDNIK	21
ZDRAVSTVENI DOM LOGATEC	10
ZDRAVSTVENI DOM MEDVODE	5
ZDRAVSTVENI DOM VRHNIKA	11
ZASEBNI ZDRAVSTVENI DELAVEC	17
ALIČ TATJANA - PATRONAŽNA SLUŽBA	1
BARBARA STERGAR - PATRONAŽNO VARSTVO	1
BERČAN MATEJA - DEJAVNOST PATRONAŽE IN ZDRAVSTVENE NEGE NA DOMU	1
BERNARDKA MAČEK, MAG.ZDR.NEGE - PATRONAŽNO VARSTVO IN ZDRAVSTVENA NEGA NA DOMU PACIENTOV	1
DANIELA MILOJČIĆ - ZASEBNA ZDRAVSTVENA DELAVKA	1
EVA KOVAČIČ - PATRONAŽA IN ZDRAVSTVENA NEGA	1
GABROVŠEK BARBARA - ZASEBNA ZDRAVSTVENA DELAVKA, PATRONAŽNA SLUŽBA	1
GAJA MURAVEC LEBAN - ZASEBNA ZDRAVSTVENA DELAVKA	1
INGRID BABELI PLANINC - PATRONAŽA IN ZDRAVSTVENA NEGA	1
KASTELIC KLAVDIJA - PATRONAŽA IN ZDRAVSTVENA NEGA NA DOMU	1
MARJETA SRDAREV - ZDRAVSTVENA NEGA NA DOMU IN PATRONAŽNO VARSTVO	1
PERUŠEK ANA DIPL. MED. SES. - PATRONAŽNA ZDRAVSTVENA NEGA	1
SAŠA PRELOG - PATRONAŽA IN ZDRAVSTVENA NEGA	1
ŠKOF CILKA - ZASEBNA ZDRAVSTVENA DELAVKA, PATRONAŽNA SLUŽBA	1
TANJA KOROŠEC - PATRONAŽA IN ZDRAVSTVENA NEGA	1
ŽAJDELA IRENA - PATRONAŽNA SLUŽBA IN ZDRAVSTVENA NEGA	1
ŽEROVNIK VALERIJA - PATRONAŽNA SLUŽBA	1
Skupno	213

4.7 Podravska regija

V Podravski regiji je zaposlenih 153 oseb, od tega je 143 diplomiranih medicinskih sester in 9 tehnikov zdravstvene nege ter 1 diplomirana babica.

Največ zaposlenih je v starostnih skupinah od 40 do 44 ter od 50 do 59 let (32,5 %). Zaposlene po starostnih skupinah prikazuje Tabela 15. Razmerje zaposlenih po starostnih razredih je enakomerno razporejeno, nekoliko nižji delež je pri zaposlenih do 34 let, kar je razvidno iz Tabele 1.

Tabela 15: Zaposleni v PZV v Podravski regiji po občini izvajalca in starostnih skupinah zaposlenih, RIZDDZ, januar 2025.

OBČINA	STAROSTNA SKUPINA											
	< 30	30–34 let	35–39 let	40–44 let	45–49 let	50–54 let	55–59 let	60–64 let	65–69 let	70–74 let	75+	Skupno
Destrnik							1					1
Duplek					1				1			2
Kidričevo						1						1
Lenart	1	3	2	1			2	1				10
Maribor	6	5	8	9	13	12	9	10	4			76
Ormož			3	2	2			1				8
Ptuj		1	1	8	9	4	2		1			26
Rače - Fram							2					2
Ruše						1	1					2
Slovenska Bistrica	3	4	1	3	2		1		3			17
Šentilj						2						2
Hoče - Slivnica						1						1
Lovrenc na Pohorju			1				1					2
Oplotnica							1					1

Selnica ob Dravi							1					1
Poljčane						1						1
Skupno	10	13	16	23	27	22	21	13	9	0	0	153

V regiji deluje 5 zdravstvenih domov in zaposlujejo 87 % zaposlenih v regiji. 5,8 % jih je zaposlenih pri 8 izvajalcih s statusom gospodarske družbe, 7,1 % oziroma 11 zaposlenih dejavnost opravlja kot zasebni zdravstveni delavci. Podatki so razvidni iz Tabele 16.

Tabela 16: Zaposleni v PZV v Podravski regiji glede na pravni status izvajalca, RIZDDZ, januar 2025.

JAVNI ZAVOD	132
ZDRAVSTVENI DOM DR. ADOLFA DROLCA MARIBOR	73
ZDRAVSTVENI DOM LENART	10
ZDRAVSTVENI DOM ORMOŽ	7
ZDRAVSTVENI DOM PTUJ	26
ZDRAVSTVENI DOM SLOVENSKA BISTRICA	16
GOSPODARSKA DRUŽBA / ZASEBNI ZAVOD	10
BONA DEA, PATRONAŽA, ZDRAVSTVENA NEGA, BABIŠTVO IN DRUGE STORITVE, D.O.O.	1
PATRONAŽA DRUŽBA ZA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI IN STORITVE D.O.O.	1
PATRONAŽKA, PATRONAŽA, ZDRAVSTVENA NEGA IN BABIŠTVO, D.O.O.	2
POLIVALENCA, PATRONAŽA IN ZDRAVSTVENA NEGA TER DRUGE STORITVE, D.O.O.	1
SOVALIN, BABIŠTVO, PATRONAŽA IN ZDRAVSTVENA NEGA, D.O.O.	1
ZAVOD ZA PATRONAŽO IN DOLGOTRAJNO OSKRBO NA DOMU, HRIBERŠEK DANICA, LOVRENC NA POHORJU	2
ZDRAVSTVENO SVETOVALNI ZAVOD MERC, VISOLE	1
ZASEBNI ZDRAVSTVENI DELAVEC	11
MAJDA KREPFL-LEVA, DIPL.MED.SES., PATRONAŽA, ZDRAVSTVENA NEGA IN BABIŠTVO	1
PATRONAŽA IN ZDRAVSTVENA NEGA JASNA ŠTEGER, VIŠ. MED. SESTRA	1
PATRONAŽA IN ZDRAVSTVENA NEGA, IRENA PODGRAJŠEK	1
PATRONAŽNA ZDRAVSTVENA NEGA IN BABIŠTVO - ANITA GAJŠT, V.M.S.	1
PATRONAŽNA ZDRAVSTVENA NEGA IN BABIŠTVO KRAJNC ANDREJA VMS	1
PATRONAŽNA ZDRAVSTVENA NEGA IN BABIŠTVO LUPŠA PATRICIJA D.M.S.	1
PATRONAŽNA ZDRAVSTVENA NEGA IN BABIŠTVO ZLATKA NAPAST D.M.S	1
PATRONAŽNO VARSTVO, TATJANA PLEVNIK DIPL.MED.SES.	1
ROJS METKA DMS - PATRONAŽA ZDRAVSTVENA NEGA IN BABIŠTVO	1
ZASEBNA PATRONAŽNA DEJAVNOST NATAŠA LJUBEC DIPL. M. S.	1
ZASEBNA PATRONAŽNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST, MINKA VIČAR	1
Skupno	153

4.8 Pomurska regija

V Pomurski regiji je zaposlenih 61 oseb, od tega je 60 diplomiranih medicinskih sester ter 1 diplomirana babica.

Največ zaposlenih je v starostnih skupinah pod 30 let, 30–34 let, 35–39 let ter 40–44 let (70,5 %), kot kaže Tabela 1.

Tabela 17: Zaposleni v PZV v Pomurski regiji po občini izvajalca in starostnih skupinah zaposlenih, RIZDDZ, januar 2025.

OBČINA	STAROSTNA SKUPINA											
	< 30	30–34 let	35–39 let	40–44 let	45–49 let	50–54 let	55–59 let	60–64 let	65–69 let	70–74 let	75+	Skupno
Beltinci					1			1				2
Črenšovci	1		1		1							3
Gornja Radgona		2	1	2	1	2	1					9

Gornji Petrovci		2		1								3
Lendava/ Lendva	2	1	1	2	1		1					8
Ljutomer	3	1	1	2		1						8
Murska Sobota	4	3	5	2	5	1		1				21
Rogašovci	1		2									3
Turnišče				1		1						2
Grad			2									2
Skupno	11	9	13	10	9	5	2	2	0	0	0	61

V regiji so 4 zdravstveni domovi s pripadajočimi zdravstvenimi postajami, ki zaposlujejo vseh 61 zaposlenih v regiji. Podatki so prikazani v Tabeli 18.

Tabela 18: Zaposleni v PZV v Pomurski regiji glede na pravni status izvajalca, RIZDDZ, januar 2025.

JAVNI ZAVOD	61
ZDRAVSTVENI DOM GORNJA RADGONA	9
ZDRAVSTVENI DOM LENDAVA - EGESZSEGHAZ LENDVA	5
ZDRAVSTVENI DOM LENDAVA – EH LENDVA, ZDRAVSTVENA POSTAJA ČRENŠOVCI	3
ZDRAVSTVENI DOM LENDAVA – EH LENDVA, ZDRAVSTVENA POSTAJA DOBROVNIK	3
ZDRAVSTVENI DOM LENDAVA – EH LENDVA, ZDRAVSTVENA POSTAJA TURNIŠČE	2
ZDRAVSTVENI DOM LJUTOMER	8
ZDRAVSTVENI DOM MURSKA SOBOTA	21
ZDRAVSTVENI DOM MURSKA SOBOTA, LOKACIJA BELTINCI	2
ZDRAVSTVENI DOM MURSKA SOBOTA, LOKACIJA GRAD	2
ZDRAVSTVENI DOM MURSKA SOBOTA, LOKACIJA PETROVCI	3
ZDRAVSTVENI DOM MURSKA SOBOTA, LOKACIJA ROGAŠEVCI	3
Skupno	61

4.9 Posavska regija

V Posavski regiji je zaposlenih 40 oseb, pri tem so vse zaposlene osebe diplomirane medicinske sestre, tako v regiji ni zaposlenega nobenega tehnika zdravstvene nege.

Povprečna starost zaposlenih je 41,2 leta, največ zaposlenih je v starostni skupini od 40 do 44 let (20 %), kar kaže Tabela 19.

Tabela 19: Zaposleni v PZV v Posavski regiji po občini izvajalca in starostnih skupinah zaposlenih, RIZDDZ, januar 2025.

OBČINA	STAROSTNA SKUPINA											
	< 30	30–34 let	35–39 let	40–44 let	45–49 let	50–54 let	55–59 let	60–64 let	65–69 let	70–74 let	75+	Skupno
Brežice		1	1			2	1	3	1			9
Krško	1	3	3	2	4	2		2				17
Radeče		2		2								4
Sevnica			2	4		1	1		1			9
Bistrica ob Sotli						1						1
Skupno	1	6	6	8	4	6	2	5	2	0	0	40

V regiji je 5 zdravstvenih domov , ki zaposlujejo 75 % zaposlenih v regiji. 10 izvajalcev deluje s pravnim statusom zasebnega zdravstvenega delavca, kar predstavlja 25 % zaposlenih oseb. Podatki so v Tabeli 20.

Tabela 20: Zaposleni v PZV v Posavski regiji glede na pravni status izvajalca, RIZDDZ, januar 2025.

JAVNI ZAVOD	30
ZDRAVSTVENI DOM BREŽICE	5
ZDRAVSTVENI DOM KRŠKO	13
ZDRAVSTVENI DOM RADEČE	4
ZDRAVSTVENI DOM SEVNICA	7
ZDRAVSTVENI DOM ŠMARJE PRI JELŠAH[4]	1
ZASEBNI ZDRAVSTVENI DELAVEC	10
KOSTREVC MAJDA - PATRONAŽA IN ZDRAVSTVENA NEGA	1
PATRONAŽA IN ZDRAVSTVENA NEGA ANA JANC VIŠ.MED.SES.	1
PATRONAŽA IN ZDRAVSTVENA NEGA BARBARA CEMIČ OSTRELIČ, DMS	1
PATRONAŽA IN ZDRAVSTVENA NEGA DOROTEJA ZIDAR VIŠ.MED.SR.	1
PATRONAŽA IN ZDRAVSTVENA NEGA JOŽICA HABINC VIŠ.MED.SES.	1
PATRONAŽA IN ZDRAVSTVENA NEGA MANČA OČKERL DIPL.MED.SR.	1
PATRONAŽA IN ZDRAVSTVENA NEGA ZDENKA KERNULC, DIPL.MED.SES.	1
PATRONAŽNA ZDRAVSTVENA NEGA IN BABIŠTVO, JOŽICA ŠUC	1
RADEJ POLONCA DIPL.M.S. PATRONAŽA IN ZDRAVSTVENA NEGA	1
VIDENIČ IRENA DIPL. M.S. - PARTONAŽA IN ZDRAVSTVENA NEGA	1
Skupno	40

4.10 Primorsko-notranjska regija

V Primorsko-notranjski regiji je zaposlenih 25 oseb, od tega je 23 diplomiranih medicinskih sester, 2 sta medicinski sestri babici.

Največ zaposlenih je v starostnih skupinah od 40 do 44 let (20 %) in od 60 do 64 let (24 %). Te podatke prikazuje Tabela 21. V regiji je relativno visok delež starejših zaposlenih – 56 % zaposlenih je starejših od 45 let, kar je razvidno iz Tabele 1.

Tabela 21: Zaposleni v PZV v Primorsko-notranjski regiji po občini izvajalca in starostnih skupinah zaposlenih, RIZDDZ, januar 2025.

OBČINA	STAROSTNA SKUPINA											
	< 30	30–34 let	35–39 let	40–44 let	45–49 let	50–54 let	55–59 let	60–64 let	65–69 let	70–74 let	75+	Skupno
Cerknica				2	1	1						4
Ilirska Bistrica				1	1			4	1			7
Loška dolina			1					1				2
Postojna	2	2		2	1	3		1				11
Bloke			1									1
Skupno	2	2	2	5	3	4	0	6	1	0	0	25

V regiji delujejo 3 zdravstveni domovi, ki zaposlujejo vseh 25 zaposlenih oseb v regiji. Podatki so v Tabeli 22.

Tabela 22: Zaposleni v PZV v Primorsko-notranjski regiji glede na pravni status izvajalca, RIZDDZ, januar 2025.

JAVNI ZAVOD	25
ZDRAVSTVENI DOM DR. BOŽIDARJA LAVRIČA - CERKNICA	7
ZDRAVSTVENI DOM DR. FRANCA AMBROŽIČA, POSTOJNA	11
ZDRAVSTVENI DOM ILIRSKA BISTRICA	7
Skupno	25

4 Sedež Zdravstvenega doma Šmarje pri Jelšah sodi v Savinjsko regijo.

4.11 Savinjska regija

V Savinjski regiji je zaposlenih 118 oseb, od tega je 109 diplomiranih medicinskih sester in 9 tehnikov zdravstvene nege.

Največ zaposlenih je v starostni skupini od 50 do 54 let (21 %). Podatki o starostnih skupinah zaposlenih so v Tabeli 23.

Tabela 23: Zaposleni v PZV v Savinjski regiji po občini izvajalca in starostnih skupinah zaposlenih, RIZDDZ, januar 2025.

OBČINA	STAROSTNA SKUPINA											
	< 30	30–34 let	35–39 let	40–44 let	45–49 let	50–54 let	55–59 let	60–64 let	65–69 let	70–74 let	75+	Skupno
Celje		4		5	2	7	2	2				22
Kozje				1	1							2
Laško		2			2	1						5
Ljubno			1									1
Luče		1										1
Mozirje						1						1
Nazarje		1	2	1	1			1				6
Podčetrtek				1								1
Rogaška Slatina	1	1			2	1						5
Rogatec									1			1
Slovenske Konjice		1		1	2	3		1				8
Šentjur	1	2	2	1	2	1	1					10
Šmarje pri Jelšah	2				2		1					5
Šmartno ob Paki							1					1
Štore			1	1								2
Velenje	3	5	5	4	2	4		1				24
Vitanje						1						1
Vojnik			1		1	1		1				4
Zreče						1	1					2
Polzela					1							1
Prebold						1	1					2
Vransko			1					1				2
Žalec		2	1	1		3	1	3				11
Skupno	7	19	14	16	18	25	8	10	1	0	0	118

V regiji je 8 zdravstvenih domov s pripadajočimi zdravstvenimi postajami, ki zaposlujejo 91,6 % zaposlenih v regiji, 10 izvajalcev, z deležem zaposlenih 8,9 %, deluje kot zasebni zdravstveni delavec, kot prikazuje spodnja Tabela 24.

Tabela 24: Zaposleni v PZV v Savinjski regiji glede na pravni status izvajalca, RIZDDZ, januar 2025.

JAVNI ZAVOD	109
ZDRAVSTVENI DOM CELJE	28
ZDRAVSTVENI DOM DR. JOŽETA POTRATE ŽALEC	10
ZDRAVSTVENI DOM DR. JOŽETA POTRATE ŽALEC, POSLOVNA ENOTA ZDRAVSTVENA POSTAJA ŽALEC	2
ZDRAVSTVENI DOM LAŠKO	4
ZDRAVSTVENI DOM LAŠKO, ZDRAVSTVENA POSTAJA RIMSKE TOPLICE	1
ZDRAVSTVENI DOM SLOVENSKE KONJICE	6
ZDRAVSTVENI DOM ŠENTJUR	10

ZDRAVSTVENI DOM ŠMARJE PRI JELŠAH	14
ZDRAVSTVENI DOM VELENJE	25
ZGORNJESAVINJSKI ZDRAVSTVENI DOM NAZARJE	9
ZASEBNI ZDRAVSTVENI DELAVEC	9
PATRONAŽA IN ZDRAVSTVENA NEGA NA DOMU - URŠKA FLAJS	1
PATRONAŽA IN ZDRAVSTVENA NEGA NA DOMU ANTONIJA TOPLAK, DIPL.MS	1
PATRONAŽNA ZDRAVSTVENA NEGA MARTINA LESJAK POVŠE, DIPL.M.S.	1
STAŠA ROJTEN - PATRONAŽNO VARSTVO	1
ZASEBNA PATRONAŽA IN NEGA NA DOMU PETRA LENART, DIPL.M.S.	1
ZASEBNA PATRONAŽNA DEJAVNOST DARJA KRIČAJ	1
ZASEBNA PATRONAŽNA DEJAVNOST IN ZDRAVSTVENA NEGA KREMAR - POLENEK JOŽICA	1
ZASEBNA PATRONAŽNA DEJAVNOST IN ZDRAVSTVENA NEGA SILVA VODOVNIK	1
ZASEBNA ZDRAVSTVENA DELAVKA - PATRONAŽNA ZDRAVSTVENA NEGA JELKA PEČAR DIPL.MEDICINSKA SESTRA	1
Skupno	118

4.12 Zasavska regija

V Zasavski regiji je zaposlenih 34 oseb, od tega je 29 diplomiranih medicinskih sester in 4 tehniki zdravstvene nege ter 1 diplomirana babica.

Največ zaposlenih je v starostni skupini med 35 in 39 let (20,6 %), enak delež zaposlenih je tudi v starostni skupini med 45 in 49 let.

Tabela 25: Zaposleni v PZV v Zasavski regiji po občini izvajalca in starostnih skupinah zaposlenih, RIZDDZ, januar 2025.

OBČINA	STAROSTNA SKUPINA											
	< 30	30–34 let	35–39 let	40–44 let	45–49 let	50–54 let	55–59 let	60–64 let	65–69 let	70–74 let	75+	Skupno
Hrastnik			2		1			2				5
Litija	1	2	2	1	4	1						11
Trbovlje	2		2		1	2	2	1				10
Zagorje ob Savi	2	1	1	1	1		2					8
Skupno	5	3	7	2	7	3	4	3	0	0	0	34

V regiji so 4 zdravstveni domovi, ki zaposlujejo 94,1 % zaposlenih v regiji, in 2 izvajalca s statusom zasebni zdravstveni delavec, ki zaposlujeta preostalih 5,9 % zaposlenih.

Tabela 26: Zaposleni v PZV v Zasavski regiji glede na pravni status izvajalca, RIZDDZ, januar 2025.

JAVNI ZAVOD	32
ZDRAVSTVENI DOM HRASTNIK	5
ZDRAVSTVENI DOM LITIJA	11
ZDRAVSTVENI DOM TRBOVLJE	10
ZDRAVSTVENI DOM ZAGORJE OB SAVI	6
ZASEBNI ZDRAVSTVENI DELAVEC	2
MANCA STRGARŠEK VOVK - DEJAVNOST PATRONAŽE IN ZDRAVSTVENE NEGE NA DOMU BOLNIKA	1
ŽERDONER MARINŠEK JELKA - PATRONAŽA IN ZDRAVSTVENA NEGA NA DOMU BOLNIKA	1
Skupno	34

5 Zaključek

Za zagotavljanje kakovostne in celovite zdravstvene oskrbe v okviru dejavnosti PZV je ključno, da se zagotovi zadostno število ustrezno usposobljenega kadra, skladno z veljavnimi strokovnimi usmeritvami ter kadrovskimi normativi in standardi. Ustrezna kadrovska pokritost in učinkovita mreža izvajalcev omogočata, da so zdravstvene storitve dostopne vsem prebivalcem, ki jih potrebujejo, ne glede na geografske ali socialne okoliščine. Razvoj in okrepitev mreže izvajalcev PZV imata še posebej pomembno vlogo pri zagotavljanju enake dostopnosti do zdravstvene obravnave, zlasti za ranljive skupine prebivalstva, ter pri zmanjševanju neenakosti do zdravja.

Mreža izvajalcev, ki je ustrezno zapolnjena glede na priporočene kadrovske normative, omogoča učinkovitejše izvajanje preventivnih dejavnosti. V tem primeru bi lahko tehniki zdravstvene nege skladno s svojim kompetenčnim profilom izvajali ponovne kurativne obravnave. Diplomirane medicinske sestre bi tako več časa posvetile preventivnemu delu s posamezniki in družinami. Zdravstvena nega posameznika in njegove družine na domu postaja vse bolj zahtevna in kompleksna, saj se izvajalci soočajo z večjo stopnjo kroničnih in paliativnih stanj. V takšnih primerih je nujna prisotnost diplomirane medicinske sestre, ki je izobražena skladno z evropskimi smernicami – zlasti z Direktivo 2013/55/EU, ki spreminja Direktivo 2005/36/ES in se od 18. januarja 2016 uporablja v vseh državah članicah EU. Dejstvo, da se v zadnjih letih v patronaži zaposlujejo izključno diplomirane medicinske sestre, velja za pomemben strokovni napredek. V preteklosti so namreč delo nosilcev zdravstvene dejavnosti na terenu pogosto opravljali tehniki zdravstvene nege, ki so izvajali polivalentno oskrbo, kar presega njihove formalne kompetence. Enako velja za diplomirane babice, ki so lahko članice širšega tima PZV, ne morejo pa biti zaposlene kot samostojne nosilke terenskih območij.

Prednostno je treba doseči cilj, zapisan v dokumentu Kadrovski standardi in normativi v zdravstveni in babiški negi, ki določa naslednje obremenitvene standarde za eno diplomirano medicinsko sestro: 2200 prebivalcev v urbanem okolju, 2000 v polmestnem (semi-ruralnem) in 1800 v ruralnem okolju. Šele po izpolnitvi teh minimalnih zahtev je smiselno sistematično zaposlovanje tehnikov zdravstvene nege, za kar je potrebno zagotoviti dodatna finančna sredstva oziroma razširjene programe v okviru ZZZS.

Diplomirane medicinske sestre v okviru PZV delujejo kot koordinatorice vseh oblik pomoči na domu in predstavljajo ključno povezavo med pacientom in njegovim osebnim zdravnikom. V prihodnje bo treba patronažne time dopolniti s tehniki zdravstvene nege in bolničarji, kar bo omogočilo tudi izvajanje storitev dolgotrajne oskrbe znotraj patronažne službe. V sodelovanju z multidisciplinarnimi timi – ki vključujejo fizioterapevte, delovne terapevte, socialne delavce, psihologe, dietetike, kineziologe ter druge strokovnjake – in centri za krepitev zdravja bodo diplomirane medicinske sestre lahko dejavno sodelovale pri izvajanju storitev za ohranjanje in krepitev samostojnosti, zlasti v okviru preventivne obravnave starejših oseb. V primeru povezovanja izvajalcev PZV z izvajalci dolgotrajne oskrbe bo nujno izdelati nove izračune potreb po dodatnih kadrih, saj obstoječa kadrovska struktura ne omogoča prevzema dodatnih nalog brez vpliva na kakovost storitev in dostopnost oskrbe.

Obstoječa kadrovska analiza predstavlja celovit vpogled v trenutno stanje kadra v PZV ter potrebe, ki izhajajo iz priporočil kadrovskih normativov stroke. Dokument služi kot eno od izhodišč za oblikovanje dolgoročnih in trajnostno naravnanih strategij na področju kadrovskega načrtovanja tako na regionalni kot nacionalni ravni.

Pri interpretaciji rezultatov je treba upoštevati, da se primerljivost med različnimi analizami lahko razlikuje zaradi uporabe različnih metodoloških pristopov in virov podatkov. Zato je za prihodnje načrtovanje priporočljivo nadgraditi analitične modele z bolj natančnimi kazalniki, ki bodo zajemali dejansko obremenjenost zaposlenih ter vpliv demografskih sprememb, kot je staranje prebivalstva, in s tem povezanih večjih potreb po obravnavi kroničnih nenalezljivih bolezni. Prav tako bo k temu pripomoglo sistemsko urejeno evidentiranje terenskih območij v Sloveniji.

Načrtovanje kadrov v zdravstvu ni le tehničen ali administrativen proces, temveč ima neposreden vpliv na učinkovitost in odzivnost zdravstvenega sistema. Ob ustreznem načrtovanju se ne izboljša le dostopnost in kakovost zdravstvenih storitev za prebivalstvo, temveč se hkrati prispeva k oblikovanju varnih, stabilnih in podpornih delovnih pogojev za zaposlene. To pa dolgoročno prispeva k večjemu strokovnemu zadovoljstvu, zmanjšuje tveganje za izgorelost ter preprečuje preobremenjenost zdravstvenega kadra, ki je eden ključnih dejavnikov za ohranjanje kakovostne in trajnostne zdravstvene oskrbe.

6 Literatura in viri

Zakon o zbirkah podatkov s področja zdravstvenega varstva (Uradni list RS, št. 65/00, 47/15, 31/18, 152/20 – ZZUOOP, 175/20 – ZIUOPDVE, 203/20 – ZIUPOPDVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 206/21 – ZDUPŠOP, 141/22 – ZNUNBZ in 18/23 –ZDU-1O). Dostopno na: http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO1419.

Register izvajalcev zdravstvene dejavnosti in delavcev v zdravstvu (RIZDDZ) – stanje na dan 31. 1. 2025.

Železnik D, Horvat M, Panikvar Žlahtič K, et al. Aktivnosti zdravstvene nege v patronažnem varstvu. Ljubljana: Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije - Zveza društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije, 2011.

Odredba o seznamu poklicev za zdravstveno dejavnost (Uradni list RS, št. 111/22) [Internet]. Ljubljana: Ministrstvo za zdravje RS; 2022, dostopno na: http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ODRE2771.

Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2008-2013 "Zadovoljni uporabniki in izvajalci zdravstvenih storitev" (ReNPZV) (Uradni list RS, št. 72/08 in 47/08 – popr.) Ljubljana: Ministrstvo za zdravje RS; 2008 Dostopno na: http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=NACP51.

Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2023 (Uradni list RS, št. 8/23 in 52/23). Ljubljana: Ministrstvo za zdravje RS; 2023, dostopno na: http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=URED8738.

Uredba o spremembah in dopolnitvah Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2023 (Uradni list RS, št. 52/23). Ljubljana: Ministrstvo za zdravje RS; 2023, dostopno na: http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=URED8873.

Uredba o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2025 (Uradni list RS, št.13/25). Vlada RS; 2025. Dostopno na: https://www.uradni-list.si/glasilo-uradni-list-rs/vsebina/2025-01-0469.

Direktiva evropskega parlamenta in sveta 2005/36/ES o priznavanju poklicnih, kvalifikacij, 2005, dostopno na: https://eur-lex.europa.eu/legal content/SL/TXT/?uri=celex:32005L0036.

Direktiva 2013/55/EU evropskega parlamenta in sveta z dne 20. novembra 2013 o spremembi Direktive 2005/36/ES o priznavanju poklicnih kvalifikacij in Uredbe (EU) št. 1024/2012 o upravnem sodelovanju prek informacijskega sistema za notranji trg (uredba IMI), dostopno na: https://eur-lex.europa.eu/legal-content/SL/TXT/HTML/?uri=CELEX:32013L0055.

Kramar Z, Bregar B, editors. Kadrovski standardi in normativi v zdravstveni in babiški negi. Ljubljana: Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije; 2021, dostopno na: https://www.zbornica-zveza.si/wp-content/uploads/2021/07/Z_Z_Kadrovski-standardi_2021_splet.pdf.

Prestor J, Ažman M, Prelec A, et al. Poklicne kompetence in aktivnosti izvajalcev v dejavnosti zdravstvene nege. Ljubljana: Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije, 2019, dostopno na: https://www.zbornica-zveza.si/wp-content/uploads/2021/07/Z-Z_Poklicne-Kompetence_2021_splet_.pdf.

Skela Savič B. Kompetentnost diplomirane medicinske sestre v patronažnem zdravstvenem varstvu za izvajanje zdravstvene nege ženske, nosečnice, otročnice, novorojenčka in dojenčka na domu – usmeritve za stroko in odločevalce v Sloveniji: strokovna ekspertiza. Ljubljana: Zbornica - Zveza, Strokovna sekcija medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v patronažni dejavnosti, 2023.

Krajnc A. Obremenjenost kadra v patronažni zdravstveni neg: Magistrsko delo. Kranj: Fakulteta za organizacijske vede, 2016.