



Letno poročilo 2017

Zdravstveni dom Ljubljana



Ustanoviteljica
Mestna občina
Ljubljana



Naložba v vašo prihodnost
OPERACIJO DELNO FINANCIRA EVROPSKA UNIJA
Evropski socialni sklad

LETNO POROČILO ZDRAVSTVENEGA DOMA LJUBLJANA ZA LETO 2017

Zdravstveni dom Ljubljana, Metelkova ulica 9, 1000 Ljubljana

Odgovorna oseba:

Direktor Rudi Dolšak, mag. posl. ved, MBA

Letno poročilo so pripravili:

Direktor Rudi Dolšak, mag. posl. ved, MBA, Namestnica direktorja za razvoj zdravstvene dejavnosti izr. prof. dr. Antonija Poplas Susič, dr. med., spec., Strokovna direktorica Tea Stegne Ignjatovič, dr. med., spec., Vodja gospodarskega področja Polona Szilvassy, dipl. ekon., Vodja splošno – kadrovskega področja Vesna Podržaj, univ. dipl. prav.

Sodelovali so:

Robertina Benkovič, Fani Župec Hiti, Majda Ciringer, Uroš Zafošnik, Barbara Delak, asist. mag. Mateja Škufca Sterle, Maja Čelešnik Grmič, Damjana Kralj-Bratun, Urška Godec, Sandi Robič, Simona Vitanc, Jože Benedičič, Lucija Vede

Oblikovanje/prelom:

Bina Trplan

V Ljubljani, februar 2018

KAZALO VSEBINE

UVODNA BESEDILA	11
UVOD.....	11
PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO LETNEGA POROČILA	14
RAČUNOVODSKO POROČILO.....	14
PRILOGA 1: BILANCA STANJA.....	15
PRILOGA 1/A: STANJE IN GIBANJE NEOPREDMETENIH SREDSTEV IN OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV	17
PRILOGA 1/B: STANJE IN GIBANJE DOLGOROČNIH FINANČNIH NALOŽB IN POSOJIL.....	18
PRILOGA 3: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV – DOLOČENIH UPORABNIKOV	20
PRILOGA 3/A: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA	21
PRILOGA 3/A – 1: IZKAZ RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV	23
PRILOGA 3/A – 2: IZKAZ RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV	24
PRILOGA 3/B: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI.....	25
PRILOGA: IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC	26
POJASNILA K RAČUNOVODSKIM IZKAZOM – RAČUNOVODSKE INFORMACIJE	29
POSLOVNO POROČILO.....	31
SPLOŠNI DEL	31
1 SPLOŠNA PREDSTAVITEV ZD LJUBLJANA	31
1.1 PREDSTAVITEV ZD LJUBLJANA KOT PRAVNE OSEBE	31
1.2 KRATEK OPIS RAZVOJA	31
1.3 PREDSTAVITEV VODSTVA.....	34
1.4 PREDSTAVITEV POMEMBNEJŠIH ORGANOV	34
1.5 KRATEK PREGLED DEJAVNOSTI	34
1.6 VPLIVI OKOLJA – GOSPODARSKI IN DRUGI VPLIVI NA DELOVANJE ZAVODA.....	35
POSEBNI DEL.....	36
2 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA.....	36
2.1 ZAKONSKE IN DRUGE PODLAGE ZA IZVAJANJE DEJAVNOSTI ZAVODA	36
2.2 PREDPISI S PODROČJA RAČUNOVODSTVA IN FINANC	37
3 DOSEGANJE DOLGOROČNIH CILJEV NA PODLAGI VEČLETNEGA PROGRAMA DELA IN RAZVOJA, PODROČNIH STRATEGIJ TER NACIONALNIH PROGRAMOV	38
3.1 URESNIČEVANJE POSLANSTVA	38
3.1.1 POSLANSTVO	38

3.1.2 VREDNOTE	38
3.1.3 VIZIJA	39
3.1.4 SPREMEMBE PROGRAMOV, FINANCIRANIH S STRANI ZZS	39
3.2 DOSEGANJE STROKOVNIH CILJEV ZD LJUBLJANA	43
3.2.1 REALIZACIJA STROKOVNEGA PLANA	43
3.2.2 STROKOVNI SVET ZD LJUBLJANA IN NJEGOVE KOMISIJE	46
3.2.3 ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTI	47
3.2.3.1 SISTEM VODENJA KAKOVOSTI (ISO 9001:2008/2015).....	47
3.2.3.2 DRUŽINI PRIJAZNA ORGANIZACIJA (DPO)	48
3.2.3.3 KOMISIJA ZA KAKOVOST.....	48
3.2.3.4 KOMISIJE STROKOVNEGA SVETA ZD LJUBLJANA NA PODROČJU KAKOVOSTI	50
3.2.3.5 KAZALNIKI KAKOVOSTI	53
3.2.3.6 SPREMLJANJE ZADOVOLJSTVA ZAPOSLENIH.....	58
3.2.3.7 SPREMLJANJE ZADOVOLJSTVA PACIENTOV	65
3.2.3.7.1 Analiza anket pacientov	65
3.2.3.7.2 Analiza spremljanja pohval.....	70
3.2.3.7.3 Analiza spremljanja pritožb	72
3.2.4 ZAGOTAVLJANJE IZOBRAŽEVANJA IN USPOSABLJANJA	75
3.2.4.1 ZD LJUBLJANA KOT UČNA USTANOVA.....	75
3.2.4.1.1 Izvajanje mentorstva specializantom.....	75
3.2.4.1.2 Izvajanja mentorstva študentom.....	76
3.2.4.1.3 Mednarodna izmenjava študentov – Erasmus	77
3.2.4.2 IZOBRAŽEVANJA V ZD LJUBLJANA	77
3.2.4.2.1 Interna strokovna izobraževanja na nivoju ZD Ljubljana	77
3.2.4.2.2 Eksterna strokovna izobraževanja zaposlenih v tujini	78
3.2.4.2.3 Izobraževanja komisij Strokovnega sveta	79
3.2.5 ZAGOTAVLJANJE IN SPREMLJANJE STROKOVNIH NADZOROV	87
3.2.5.1 INTERNI STROKOVNI NADZORI.....	87
3.2.5.2 EKSTERNI STROKOVNI NADZORI	88
3.2.6 ZAGOTAVLJANJE SODELOVANJA IN VODENJA	92
3.2.7 SODELOVANJE Z ZUNANJIMI INSTITUCIJAMI IN UVAJANJE NOVOSTI	93
3.2.7.1 SPREMLJANJE ŽE VPELJANIH PROJEKTOV	93
3.2.7.1.1 Ambulante družinske medicine (ADM)	93
3.2.7.1.2 Simulacijski center (SIM center).....	94
3.2.7.1.3 Razvojno ocenjevalni letni pogovori (ROLP) in Osebni plan izobraževanja (OPI).....	96
3.2.7.1.4 Dostop do strokovne literature	98
3.2.7.2 UVAJANJE NOVOSTI.....	98
3.2.7.2.1 Inštitut za raziskave in razvoj v osnovnem zdravstvu (IRROZ)	98
3.2.7.2.2 Teden kakovosti	98
3.2.7.2.3 Projekt Bilateralno sodelovanje	98
3.2.7.2.4 Zmanjšanje tveganja in povečanje kakovosti obravnave bolnikov (vprašalnik »Kultura varnosti«) 99	
3.2.7.2.5 Mednarodno sodelovanje	100
3.2.7.2.6 Osnove raziskovanja v zdravstvu	100

3.2.7.2.7	Raziskave in razvoj na področju obravnave bolezni sodobnega časa.....	100
3.2.7.2.8	Specialna znanja za ZT/TZN v ZVO.....	101
3.2.7.2.9	Triažne pediatrične medicinske sestre.....	101
3.2.7.2.10	Dom starejših občanov – beleženje padcev.....	101
3.2.7.2.11	Elektronsko in mobilno zdravstvo Inštitut »Jožef Stefan«.....	101
3.2.7.2.12	Enotni dokumentarni sistem.....	102
3.2.7.2.13	Centralni elektronski nadzor na POCT.....	102
3.2.8	ZAGOTAVLJANJE VARNOSTI PACIENTOV IN ZAPOSLENIH.....	102
3.2.8.1	OBVLADOVANJE HIŠNIH OKUŽB.....	102
3.2.8.2	SPREMLJANJE PRIJAV OCEN TVEGANJ OB INCIDENTU.....	103
3.2.8.3	SPREMLJANJE EVIDENTIRANIH PRIJAV NASILNEGA VEDENJA.....	103
3.2.8.4	VARNOSTNA TVEGANJA.....	105
3.2.8.5	MEDIACIJSKI CENTER.....	107
3.2.8.6	DELOVANJE V PRIMERU IZREDNIH RAZMER OZIROMA VELIKIH NESREČ.....	107
3.2.8.7	UKREPI ZA ZAGOTAVLJANJE VARNEGA OKOLJA PACIENTOM IN ZAPOSLENIM.....	108
3.3	DOSTOPNOST ZDRAVSTVENIH STORITEV PREBIVALCEM MOL.....	108
3.4	PROSTORSKA PROBLEMATIKA.....	109
3.5	PRENOVA ZDRAVSTVENEGA INFORMACIJSKEGA SISTEMA (ZIS).....	109
3.6	SODELOVANJE Z ZASEBNIKI.....	110
3.7	PROMOCIJA IN ODNOSI Z JAVNOSTMI.....	111
3.7.1	ODNOSI Z ZAPOSLENIMI.....	111
3.7.2	ODNOSI Z MEDIJI.....	111
3.7.3	ODNOSI Z UPORABNIKI.....	112
3.7.4	ODNOSI Z USTANOVITELJEM.....	112
3.7.5	ODNOSI Z DOMAČIMI IN TUJIMI INSTITUCIJAMI NA PODROČJU ZDRAVSTVA.....	113
3.7.6	ODNOSI Z LOKALNO SKUPNOSTJO.....	113
4	LETNI CILJI, ZASTAVLJENI V FINANČNEM NAČRTU.....	114
4.1	ANALIZA REZULTATA POSLOVANJA TER PRIHODKOV IN ODHODKOV POSLOVANJA... 117	117
4.1.1	POSLOVNI IZID.....	117
4.1.2	PRIHODKI.....	120
4.1.3	ODHODKI.....	124
4.1.4	POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV IN ODHODKOV, DOSEŽNIH PO VRSTAH DEJAVNOSTI.....	133
4.1.5	POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA.....	133
4.2	ANALIZA BILANCE STANJA IN POSTAVK V BILANCI STANJA.....	135
4.3	ANALIZA STROŠKOV DELA, URNEGA SKLADA DELOVNEGA ČASA, KADRA TER STROŠKOV IZOBRAŽEVANJA.....	146
4.3.1	STROŠKI DELA.....	146
4.3.2	ANALIZA URNEGA SKLADA DELOVNEGA ČASA.....	147
4.3.3	ZDRAVSTVENI ABSENTIZEM.....	151
4.3.4	ANALIZA KADRA.....	152
4.3.5	STROKOVNO IZOBRAŽEVANJE IN SPECIALIZACIJE.....	163

5 OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV, UPOŠTEVAJE FIZIČNE, FINANČNE IN OPISNE KAZALCE (INDIKATORJE), DOLOČENE V OBRAZLOŽITVI FINANČNEGA NAČRTA – PO POSAMEZNIH PODROČJIH DEJAVNOSTI.....	168
5.1 REALIZACIJA PROGRAMOV	168
5.1.1 REALIZACIJA PROGRAMOV V OSNOVNI DEJAVNOSTI.....	173
5.1.2 REALIZACIJA PROGRAMOV V SPECIALISTIČNIH DEJAVNOSTIH.....	177
5.1.3 REALIZACIJA ZOBOZDRAVSTVENIH PROGRAMOV	179
5.1.4 ZDRAVSTVENO VZGOJNE DELAVNICE.....	181
5.1.5 ZDRAVSTVENA IN ZOBOZDRAVSTVENA VZGOJA	182
5.1.6 RAZVOJNE AMBULANTE	183
5.2 ANALIZA PRVIH IN PONOVIH OBISKOV PO DEJAVNOSTIH	183
5.3 POROČILO O DELU PHE (PREHOSPITALNE ENOTE) V OKVIRU ZDL SNMP.....	186
5.3.1 PREDSTAVITEV DELOVANJA PHE LJUBLJANA.....	186
5.3.2 PODROČJE DELOVANJA PHE LJUBLJANA	186
5.3.3 DELOVANJE AMBULANTE SNMP V URGENTNEM BLOKU UKC	187
5.3.4 HIŠNI OBISKI	188
5.3.5 NUJNE INTERVENCIJE.....	188
5.3.6 AKTIVNOSTI	189
6 NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA	190
7 OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV V PRIMERJAVI Z DOSEŽENIMI CILJI IZ POROČILA PRETEKLEGA LETA ALI VEČ PRETEKLIH LET	190
8 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA TER UKREPI ZA IZBOLJŠANJE UČINKOVITOSTI IN KAKOVOSTI POSLOVANJA - FINANČNI KAZALNIKI	192
8.1 KOMENTAR KAZALNIKOV	193
9 OCENA DELOVANJA SISTEMA NOTRANJEGA FINANČNEGA NADZORA.....	194
9.1 OCENA DELOVANJA SISTEMA NOTRANJEGA FINANČNEGA NADZORA.....	194
9.2 NOTRANJA REVIZIJA IN REVIZIJSKA OCENA STANJA	196
10 POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI, ZAKAJ CILJI NISO BILI DOSEŽENI, SEZNAM UKREPOV IN TERMINSKI NAČRT ZA DOSEGANJE ZASTAVLJENIH CILJEV IN PREDLOGE NOVIH CILJEV ALI UKREPOV, ČE ZASTAVLJENI CILJI NISO IZVEDLJIVI	196
10.1 PATRONAŽA IN NEGA NA DOMU.....	197
10.2 KLINIČNA PSIHOLOGIJA.....	197
10.3 ANTIKOAGULANTNA AMBULANTA	198
10.4 PULMOLOGIJA.....	198
10.5 MAMOGRAFIJA	199
10.6 AMBULANTA ZA BOLEZNI DOJK.....	199
10.7 MAMOGRAFSKO SLIKANJE DORA	199
10.8 OKULISTIKA	199
10.9 PEDOPSIHIATRIJA.....	199
10.10 ULTRAZVOK	200
10.11 ZOBOZDRAVSTVO ZA ODRASLE	200
10.12 MLADINSKO ZOBOZDRAVSTVO	201

10.13	PEDONTOLOGIJA.....	201
10.14	PARADONTOLOGIJA.....	202
10.15	STOMATOLOŠKA PROTETIKA.....	202
11	OCENA UČINKOVITOSTI POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA, PREDVSEM PA NA GOSPODARSTVO, SOCIALO, VARSTVO OKOLJA, REGIONALNI RAZVOJ IN UREJANJE PROSTORA.....	202
12	DRUGA POJASNILA.....	202
12.1	NOČNA ZOBOZDRAVSTVENA AMBULANTA.....	202
12.2	AMBULANTA ZA NEZAVAROVANE OSEBE.....	205
12.3	PREGLED STROŠKOV PODJEMNIH POGODB IN STROŠKOV ZDRAVSTVENIH STORITEV 207	
12.4	JAVNA NAROČILA.....	210
12.5	INVESTICIJE IN INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE.....	211
12.6	ODŠKODNINSKI ZAHTEVKI.....	214
13	KADRI IN REALIZACIJA KADROVSKEGA NAČRTA.....	215
14	PRILOGE.....	221
14.1	OBRAZCI MINISTRSTVA ZA ZDRAVJE.....	221
14.2	UPRAVLJANJE S PREMOŽENJEM.....	226
ZAKLJUČNI DEL.....		227

KAZALO GRAFOV

Graf 1:	Pregled števila sej Stokovnega sveta, posameznih komisij in skupin.....	46
Graf 2:	Primerjava skupine Pripadnost ZD Ljubljana v obdobju 2012–2017.....	59
Graf 3:	Primerjava skupine Sodelovanje med zaposlenimi v obdobju 2012–2017.....	60
Graf 4:	Primerjava skupine Kakovostno opravljanje dela v obdobju 2012–2017.....	61
Graf 5:	Primerjava zadovoljstva zaposlenih na delovnem mestu v obdobju 2012–2017.....	62
Graf 6:	Primerjava odnosa z nadrejenimi v obdobju 2012–2017.....	64
Graf 7:	Primerjava pretoka informacij med zaposlenim in vodstvom v obdobju 2012–2017.....	65
Graf 8:	Primerjava skupine Mnenje pacientov o zaposlenih ZD Ljubljana v obdobju 2012–2017.....	67
Graf 9:	Primerjava skupine Organizacija dela v obdobju 2012–2017.....	69
Graf 10:	Trend pohval v obdobju 2005–2017.....	70
Graf 11:	Primerjava deležev prejetih pohval po enotah ZD Ljubljana v obdobju 2012–2017.....	70
Graf 12:	Primerjava prejetih pohval po enotah s številom zaposlenih v posamezni enoti.....	71
Graf 13:	Primerjava pohval glede na področje pohvale.....	71
Graf 14:	Primerjava prejetih pritožb v obdobju 2006–2017.....	72
Graf 15:	Primerjava odstotka prejetih pritožb z odstotkom zaposlenih v posamezni enoti.....	72
Graf 16:	Primerjava deležev pritožb po enotah.....	73
Graf 17:	Prikaz stopnje postopkov pritožb.....	73
Graf 18:	Primerjava pritožb po razlogih.....	74
Graf 19:	Vključevanje ambulant družinske medicine v ZD Ljubljana.....	93
Graf 20:	Število primerov kroničnih obolenj.....	93

Graf 21: Število primerov kroničnih bolnikov najdenih pri preventivnem presejanju	94
Graf 22: Primerjava števila modulov in števila inštruktorjev med leti 2014-2017	95
Graf 23: Pregled števila udeležencev – zunanji in notranji udeleženci	95
Graf 24: Delež opravljenih razgovor po enotah ZD Ljubljana po letih	96
Graf 25: Število zaposlenih, ki so dosegli vsaj en cilj, po enotah ZD Ljubljana	97
Graf 26: Oblika izobraževanja zaposlenih po letih	97
Graf 27: Spremljanje prijav nasilnega vedenja po enotah	104
Graf 28: Primerjava medijskih objav v letih od 2012 do 2017	112
Graf 29: Struktura prihodkov	121
Graf 30: Prihodki OZZ in PZZ	122
Graf 31: Struktura odhodkov	125
Graf 32: Stroški materiala	125
Graf 33: Stroški storitev	128
Graf 34: Urni sklad delovnega časa	148
Graf 35: Struktura zaposlenih po stopnji izobrazbe na dan 31.12.2017	154
Graf 36: Spremembe v izobrazbeni strukturi	155
Graf 37: Delež nezdravstvenih delavcev	155
Graf 38: Starostna struktura nosilcev na dan 31.12.2017	156
Graf 39: Starostna struktura nosilcev	157
Graf 40: Struktura vseh zaposlenih na dan 31.12.2017 – po spolu	157
Graf 41: Spremembe starostne strukture vseh zaposlenih po letih	158
Graf 42: Stroški izobraževanja v obdobju 2006–2017	164
Graf 43: Delež stroškov izobraževanja v celotnem prihodku	165
Graf 44: Stokovno izpopolnjevanje	167
Graf 45: Realizacija programov	168
Graf 46: Število realiziranih točk v diagnostičnih laboratorijih v ZD Ljubljana v obdobju 2003–2017 ...	177
Graf 47: Realizacija prvih in ponovnih obiskov	185
Graf 48: Deleži obiskov po dejavnostih	185
Graf 49: Število pacientov v NZA v obdobju 2002-2017	203
Graf 50: Struktura pacientov v NZA po občinah bivališča	204

KAZALO SLIK

Slika 1: Struktura strokovnih ciljev in aktivnosti komisij Stokovnega sveta zastavljenih v FN 2017	45
Slika 2: Horizontalna – vertikalna oblika komuniciranja v ZD Ljubljana	92

KAZALO TABEL

Tabela 1: Odhodi v zasebnitvo in zmanjševanje programov po dejavnostih in letih	33
Tabela 2: Odhodi v zasebnitvo in zmanjševanje programov po dejavnostih in enotah	33
Tabela 3: Področje presoje za leto 2017	47
Tabela 4: Rezultati zunanjih presoj standarda ISO 9001:2008/2015	48
Tabela 5: Realizacija aktivnosti komisij Stokovnega sveta ZD Ljubljana na področju kakovosti	50

Tabela 6: Pregled kazalnikov kakovosti in zastavljenih ciljev po posameznih področjih	53
Tabela 7: Obravnava pritožb po razlogih	74
Tabela 8: Analiza pritožb po dejavnostih ZD Ljubljana.....	75
Tabela 9: Specializanti, zaposleni v ZD Ljubljana v letu 2017.....	76
Tabela 10: Izvajanje mentorstva študentom zdravstvene nege.....	76
Tabela 11: Interna strokovna izobraževanja	77
Tabela 12: Realizacija komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana glede izobraževanja doma in v tujini v letu 2017	79
Tabela 13: Nadzori Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS).....	89
Tabela 14: Nadzori Zdravniške zbornice Slovenije	90
Tabela 15: Inšpekcijski nadzori ZIRS	90
Tabela 16: Spremljanje prijav incidentov v obdobju 2008-2017	103
Tabela 17: Fizično ogrožanje pacientov in zaposlenih po enotah	105
Tabela 18: Neželene dogodki v zvezi z aplikacijo zdravil	105
Tabela 19: Spremljanje prijav dogodkov na področju Neželenih učinkov zdravil	106
Tabela 20: Spremljanje prijav dogodkov na področju Neželeni učinki po cepljenju.....	106
Tabela 21: Spremljanje prijav dogodkov na Ostalih področjih.....	107
Tabela 22: Poslovno sodelovanje z zasebniki.....	110
Tabela 23: Rezultat poslovanja, prihodki in odhodki poslovanja	114
Tabela 24: Odhodki poslovanja.....	115
Tabela 25: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka	116
Tabela 26: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti.....	117
Tabela 27: Povzetek iz bilance stanja na dan 31.12.2017	138
Tabela 28: Stanje (ne)opredmetenih osnovnih sredstev – sedanja vrednost.....	139
Tabela 29: Naložbe v neopredmetena dolgoročna sredstva in opredmetena osnovna sredstva	139
Tabela 30: Pregled večjih nabav medicinske opreme	140
Tabela 31: Pregled večjih nabav pohištvene opreme.....	142
Tabela 32: Pregled večjih nabav strojne računalniške opreme	143
Tabela 33: Odpisanost neopred. dolgoročnih in opredmetenih os. sredstev na dan 31.12.2017	143
Tabela 34: Stanje neporavnanih zapadlih terjatev in obveznosti na dan 31.12.2017	144
Tabela 35: Stroški dela v letu 2017	146
Tabela 36: Urni sklad delovnega časa	147
Tabela 37: Zdravstveni absentizem ter delež bolniškega staleža v primerjavi s slovenskim povprečjem	151
Tabela 38: Stanje števila zaposlenih delavcev po vrstah delovnega razmerja na dan 31.12.2017	152
Tabela 39: Število in struktura zaposlenih po stopnji strokovne izobrazbe na dan 31.12.2017	153
Tabela 40: Število zaposlenih zdravstvenih in nezdravstvenih delavcev na dan 31.12.2017	155
Tabela 41: Število nosilcev po spolu in starostni strukturi na dan 31.12.2017	159
Tabela 42: Število zaposlenih delavcev po spolu in starostni strukturi na dan 31.12.2017	161
Tabela 43: Stroški izobraževanja	163
Tabela 44: Stroški izobraževanja in število ur strokovnega izpopolnjevanja v obdobju 2006–2017	164
Tabela 45: Število ur strokovnega izpopolnjevanja	165
Tabela 46: Realizacija programov v letu 2017 (realizacija/plan)	169
Tabela 47: Realizacija programov (2017/2016).....	171

Tabela 48: Število opredeljenih pacientov v splošnih ambulantah, otroških in šolskih dispanzerjih	174
Tabela 49: Število opredeljenih pacientk v dispanzerjih za ženske	176
Tabela 50: Število realiziranih točk v diagnostičnih laboratorijih	177
Tabela 51: Število obiskov v specialističnih dejavnostih	178
Tabela 52: Opredeljeni pacienti v odraslem in mladinskem zobozdravstvu	179
Tabela 53: Realizacija zdravstveno vzgojnih delavnic	181
Tabela 54: Realizacija pavšala zdravstvene vzgoje in materinske šole	182
Tabela 55: Realizacija pavšala zobozdravstvene vzgoje	183
Tabela 56: Realizacija prvih in ponovnih obiskov	184
Tabela 57: Primarno področje, ki ga pokriva PHE Ljubljana	187
Tabela 58: Sekundarno področje, ki ga pokriva PHE Ljubljana	187
Tabela 59: Ambulanta SNMP	188
Tabela 60: Hišni obiski SNMP	188
Tabela 61: Nujne intervencije	188
Tabela 62: Nabor podatkov za Ministrstvo za zdravje RS	189
Tabela 63: Aktivnosti SNMP	189
Tabela 64: Indeksi doseganja realizacije programov ZZS in medicino dela v obdobju 2002–2017 ...	190
Tabela 65: Finančni kazalniki	192
Tabela 66: Število pacientov v NZA po letih	203
Tabela 67: Število pacientov v NZA v obdobju 2004–2017 po občinah bivališča	204
Tabela 68: Število najpogostejših storitev v NZA v letu 2017	205
Tabela 69: Pregled stroškov podjemnih pogodb	207
Tabela 70: Pregled stroškov zdravstvenih in zobozdravstvenih storitev	209
Tabela 71: Javna naročila	210
Tabela 72: Rekapitulacija - realizacija investicij v objekte investicijskega in tekočega vzdrževanja	211
Tabela 73: Realizacija plana investicij v objekte	212
Tabela 74: Realizacija plana investicijskega vzdrževanja objektov	213
Tabela 75: Spremljanje kadrov 2017 - I. del - obrazec Ministrstva za zdravje	215
Tabela 76: Spremljanje kadrov - II. del - po metodologiji Uredbe	220
Tabela 77: Obrazec 1 Ministrstva za zdravje – Delovni program 2017	221
Tabela 78: Obrazec 2 Ministrstva za zdravje – Izkaz prihodkov in odhodkov za leto 2017	222
Tabela 79: Obrazec 4 Ministrstva za zdravje – Poročilo o investicijskih vlaganjih 2016	223
Tabela 80: Obrazec 5 Ministrstva za zdravje - Poročilo o vzdrževalnih delih 2017	225
Tabela 81: Načrt pridobivanja nepremičnega premoženja (obrazec številka 1)	226
Tabela 82: Načrt pridobivanja premičnega premoženja (obrazec številka 3)	226

UVODNA BESEDILA

UVOD

Uvodoma se želim zahvaliti vsem sodelavcem za delo in trud s pacienti, za doseganje standardov, norm in kakovosti pri svojem delu ter nesebično dajanje pomoči vsem, ki so v ZD Ljubljana v letu 2017 iskali zdravstveno pomoč.

V letih od 2008 do 2017 smo s ponosom ustvarjali nove doktrine, sodelovali skupaj z Ministrstvom za zdravje, Nacionalnim inštitutom za javno zdravje, Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju ZZS) in Zdravniško zbornico Republike Slovenije. S preciznim vodenjem, racionalizacijo in organizacijo dela, smo uspeli v omenjenem obdobju realizirati pozitivne finančne efekte ter poravnati vse naše obveznosti pravočasno in v celoti.

Izjemno nam je žal, da nas je zdravstvena politika ter dogovor med Ministrstvom za zdravje in sindikati, potegnil v vrtec nekontroliranih potez Ministrstva za zdravje in Vlade, ki sta z dogovori s sindikati zdravnikov in zdravstvenih delavcev, finančno ogrozili vse javne zdravstvene zavode na primarnem nivoju v Republiki Sloveniji.

ZD Ljubljana je celo leto 2017 opozarjal Ministrstvo za zdravje, še posebej na skupnih sestankih z najvišjimi predstavniki Ministrstva za zdravje, na izrazito povečanje finančne neustreznosti plačil naših storitev s strani zavarovalnice.

Spodnja tabela (**Nižji prihodki/višji stroški dela**) prikazuje vpliv izpada prihodkov zaradi neustreznih cen zdravstvenih storitev in povečanje stroškov dela zaradi sindikalnih dogovorov med Ministrstvom za zdravje oziroma Vlado in sindikati v zdravstvu na rezultat poslovanja v ZD Ljubljana. Tabela natančno definira zmanjšanje prihodkov zaradi znižanja cen storitev ter povečanje stroškov dela v sled dogovorov s sindikati. Namenoma obravnavamo obdobje povečanja stroškov za javne zdravstvene zavode v obdobju od leta 2014-2017, seveda samo za ZD Ljubljana, čeprav se zavedamo, da je podobna situacija v vseh zdravstvenih domovih v Republiki Sloveniji. Samo iz naslova znižanja cen, ki so se v začetku leta 2017 zmanjšale za 3,6 %, je ZD Ljubljana izgubil 1 milijon EUR sredstev, plačevanje socialnega miru skozi povečevanje stroškov dela, pa nam je v letih 2014 do 2017 povečalo stroške dela za 5,5 milijona EUR, kar pomeni zmanjšan finančni učinek za 6,5 milijona EUR na letnem nivoju zaradi že prej omenjenih razlogov. Stroški dela se bodo na osnovi že prejetih Aneksov h kolektivni pogodbi v letu 2018 še povečevali na osnovi dogovorov iz leta 2017, porast cen naših storitev pa je do tega trenutka še nedefiniran. Napovem torej lahko, da bo tudi leto 2018 (v kolikor ne pride do ustreznega povečanja cen naših storitev) še bolj otežilo poslovanje, kot ga v osnovnem zdravstvu že celo leto 2017 čutimo in preživljamo.

Nižji prihodki / Višji stroški dela (v mio EUR)	Vrednost v letu 2014	Vrednost v letih 2015, 2016, 2017	Vrednost v letu 2017	Skupaj 2014 - 2017
1. Nižji prihodki - znižanje cen za -3,6 % s 1.1.2017			-1 mio	-1 mio
2. Odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev v letu 2014	2,5 mio			2,5 mio
3. Višji stroški dela - napredovanja delavcev v letih 2015, 2016, 2017		1,4 mio		1,4 mio
4. Višji stroški dela - sprostitvev plačne lestvice s 1.9.2016		0,3 mio	0,5 mio	0,8 mio
5. Višji stroški dela - variabilno nagrajevanje v okviru Posebnega vladnega projekta za skrajšanje čakalnih dob v zdravstvu ter povečanje kakovosti zdravstvene obravnave (PVP) * * Op.: sredstva za variabilno nagrajevanje iz PVP so zagotovljena.			0,25 mio	0,25 mio
6. Realizacija Aneksa KP za zdr. in zob.: razporeditev zdravnikov in zobozdravnikov na novo vrednotena delovna mesta ter na nova delovna mesta višji zdravnik oz. zobozdravnik s 1.10.2017			0,3 mio	0,3 mio
7. Realizacija ost. Aneksov KP v zdravstvu: odprava plačnih anomalij - delavci do 26. PR so pridobili pravico do izplačila višje plače s 1.7.2017			0,25 mio	0,25 mio
Skupaj nižji prihodki in višji stroški dela	2,5 mio	1,7 mio	2,3 mio	6,5 mio

ZD Ljubljana je v dopisu z dne 11. 10. 2017 in opozorilu ZZZS, naslovljenem na direktorja ZZZS, opozoril ZZZS kot plačnika zdravstvenih storitev na izpolnjevanje zakonskih obveznosti in ga pozval, da zagotovi sredstva za stroške dela, kot jih je skladno z veljavno zakonodajo tudi dolžan zagotoviti. Z zadevnim dopisom smo seznanili ustanovitelja, kakor tudi najvišje predstavnike Ministrstva za zdravje, na čelu z gospo ministrico, Milojko Kolar Celarc.

Pozdravljamo dokapitalizacijo bolnišnic, ki so zaradi nedefiniranih cen storitev, pa tudi števila storitev in nedefiniranih standardov, v nezavidljivi situaciji že vrsto let. Uporabniki zdravstvenih storitev v osnovnem zdravstvu, pa nikakor ne bodo razumeli popolnega zanemarjanja in neposluha Vlade in Ministrstva za zdravje za finančno stanje, ki je na primarnem nivoju slovenskega zdravstva nastalo kot rezultat:

1. zmanjševanja vrednosti storitev;
2. nekontroliranega povečevanja stroškov na račun dogovorov s sindikati.

Nerazumljivo je, da tako Vlada kot Ministrstvo za zdravje po štirih letih intenzivnega dela in spoznavanja problematike zdravstva, tako lahko in brez pravega razumevanja osnovnega zdravstva celo leto 2017, praktično pa od leta 2009 dalje, ne dvigne vrednosti storitev v primarnem zdravstvu na ustrezen nivo.

V ZD Ljubljana, javnem zdravstvenem zavodu, ki posluje s 1500 zaposlenimi, opredeljuje blizu pol milijona pacientov ter logistično upravlja s preko 2.700.000 obiskov na letnem nivoju, vsekakor ne moremo biti ravnodušni ob taki obravnavi zdravstva v Sloveniji nasploh, še posebej osnovnega zdravstva.

Pričakujem razumevanje Vlade, Ministrstva za zdravje in seveda deležnikov, ki so se z zdravstvom v smislu razvoja in doktrin, primorani ukvarjati, da najdejo ustrezno rešitev. V kolikor jim pot in rešitev

nista blizu in poti oziroma rešitve ne najdejo, naj se o poteh in rešitvah posvetujejo z izvajalci javnega zdravstva. V kolikor tudi te volje ni, ne morejo in ne smejo sodelovati pri rešitvah v zdravstvu, ker svojega dela enostavno niso sposobni opravljati.

V ZD Ljubljana bomo presežek odhodkov nad prihodki v letu 2017 še uspeli pokriti s kumulativnim presežkom prihodkov nad odhodki iz preteklih obdobj. ZD Ljubljana bo tudi v prihodnje deloval ne samo kot največji javni zdravstveni zavod v osnovnem zdravstvu v Republiki Sloveniji, ampak bo delo še naprej opravljal kakovostno, varno in kot učna ustanova skrbel za vrhunsko delo naših strokovnjakov v zdravstvu ter zadovoljeval potrebe vseh tistih, ki bodo potrebovali storitve našega javnega zdravstvenega zavoda.

Naše minulo delo, in če hočete naši kumulativni finančni presežki, nam omogočajo varno delo in normalen razvoj. Ne moremo pa si dovoliti, da slovensko zdravstvo, tako osnovno kot sekundarno in terciarno, še naprej krojimo in usmerjamo brez pravega znanja in vedenja.

S spoštovanjem,

Rudi Dolšak, mag. posl. ved, MBA
direktor



PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO LETNEGA POROČILA

LETNO POROČILO ZD LJUBLJANA ZA LETO 2017 je pripravljeno na podlagi naslednjih predpisov, ki določajo vsebino, metodologijo in postopek priprave poročila:

- 62., 89. in 99. člena Zakona o javnih financah (ZJF) - (Ur.l. RS, št. 79/1999 in nadaljnji),
- 2., 16., 17. in 18. člena Navodila o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Ur.l. RS, št. 12/2001, 10/2006, 8/2007, 102/2010),
- 20.–29. in 51. člena Zakona o računovodstvu (ZR) (Ur.l. RS, št. 23/1999, 30/2002),
- 4.–8., 13.–17. in 21.–27. člena Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur.l. RS, št. 115/2002, 21/2003, 134/2003, 126/2004, 120/2007, 124/2008, 58/2010, 60/2010 popr., 104/2010, 104/2011, 86/2016),
- Slovenskih računovodskih standardov (2016) (Ur. l. RS, št. 95/2015, 56/2016, 74/2016 - popr., 23/2017).

LETNO POROČILO ZD LJUBLJANA ZA LETO 2017, skladno z veljavno zakonodajo, sestavljata:

- **računovodsko poročilo** in
- **poslovno poročilo**, slednje vključuje tudi poročilo o doseženih ciljih in rezultatih iz pristojnosti ZD Ljubljana.

RAČUNOVODSKO POROČILO

Računovodsko poročilo vsebuje naslednje priloge:

- **Priloga 1: BILANCA STANJA**
- **Priloga 1/A: STANJE IN GIBANJE NEOPREDMETENIH SREDSTEV IN OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV**
- **Priloga 1/B: STANJE IN GIBANJE DOLGOROČNIH FINANČNIH NALOŽB IN POSOJIL**
- **Priloga 3: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV – DOLOČENIH UPORABNIKOV**
- **Priloga 3/A: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA**
- **Priloga 3/A – 1: IZKAZ RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV**
- **Priloga 3/A – 2: IZKAZ RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV**
- **Priloga 3/B: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI**
- **Priloga: IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC**
- **POJASNILA K RAČUNOVODSKIM IZKAZOM – RAČUNOVODSKE INFORMACIJE**

Računovodsko poročilo vsebuje tabele in pojasnila k tabelam, ki so navedena v poglavju o izpolnjevanju letnih ciljev.

Priloga 1: BILANCA STANJA

Ime poslovnega subjekta
ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA
Sedež poslovnega subjekta
Metelkova ulica 9, 1000 Ljubljana

Šifra uporabnika
92185
Šifra dejavnosti
86.210
Matična številka
5056063000

Bilanca stanja
na dan 31.12.2017

v EUR (brez centov)

Členitev skupine kontov	Naziv skupine kontov	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekočega leta	Prejšnjega leta
1	2	3	4	5
	A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU (002+003+004+005+006+007+008+009+010+011)	001	22.243.078	22.252.956
00	NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLGOROČNE AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	002	2.881.646	2.767.134
01	POPRAVEK VREDNOSTI NEOPREDMETENIH SREDSTEV	003	2.633.368	2.553.235
02	NEPREMIČNINE	004	36.701.008	35.776.985
03	POPRAVEK VREDNOSTI NEPREMIČNIN	005	18.354.417	17.281.811
04	OPREMA IN DRUGA OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	006	22.438.571	21.749.206
05	POPRAVEK VREDNOSTI OPREME IN DRUGIH OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV	007	18.795.283	18.210.792
06	DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	008	0	0
07	DOLGOROČNO DANA POSOJILA IN DEPOZITI	009	4.062	4.584
08	DOLGOROČNE TERJATVE IZ POSLOVANJA	010	859	885
09	TERJATVE ZA SREDSTVA DANA V UPRAVLJANJE	011	0	0
	B) KRATKOROČNA SREDSTVA; RAZEN ZALOG IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (013+014+015+016+017+018+019+020+021+022)	012	14.123.914	15.592.733
10	DENARNA SREDSTVA V BLAGAJNI IN TAKOJ UNOVČLJIVE VREDNOSTNICE	013	4.825	4.078
11	DOBROIMETJE PRI BANKAH IN DRUGIH FINANČNIH USTANOVAH	014	7.507.655	8.659.986
12	KRATKOROČNE TERJATVE DO KUPCEV	015	1.094.020	1.495.017
13	DANI PREDUJMI IN VARŠČINE	016	0	5.506
14	KRATKOROČNE TERJATVE DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	017	799.401	729.624
15	KRATKOROČNE FINANČNE NALOŽBE	018	4.500.000	4.500.000
16	KRATKOROČNE TERJATVE IZ FINANCIRANJA	019	15.382	18.041
17	DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE	020	202.631	180.481
18	NEPLAČANI ODHODKI	021	0	0
19	AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	022	0	0
	C) ZALOGE (024+025+026+027+028+029+030+031)	023	3.608	3.540
30	OBRAČUN NABAVE MATERIALA	024	0	0
31	ZALOGE MATERIALA	025	0	0
32	ZALOGE DROBNEGA INVENTARJA IN EMBALAŽE	026	0	0
33	NEDOKONČANA PROIZVODNJA IN STORITVE	027	0	0
34	PROIZVODI	028	0	0
35	OBRAČUN NABAVE BLAGA	029	0	0
36	ZALOGE BLAGA	030	3.608	3.540
37	DRUGE ZALOGE	031	0	0
	I. AKTIVA SKUPAJ (001+012+023)	032	36.370.600	37.849.229
99	AKTIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	033	0	0
	D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (035+036+037+038+039+040+041+042+043)	034	6.336.072	6.935.625
20	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI ZA PREJETE PREDUJME IN VARŠČINE	035	193.653	192.746
21	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO ZAPOSLENIH	036	3.328.125	3.139.609
22	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJEV	037	1.867.103	1.429.975
23	DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA	038	733.711	1.251.517
24	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	039	196.539	244.076
25	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO FINANCERJEV	040	0	0
26	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ FINANCIRANJA	041	0	0
28	NEPLAČANI PRIHODKI	042	0	0
29	PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	043	16.941	677.702
	E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI (045+046+047+048+049+050+051+052+053+054+055+056+057+058+059)	044	30.034.528	30.913.604
90	SPLOŠNI SKLAD	045	0	0
91	REZERVNI SKLAD	046	0	0
92	DOLGOROČNE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	047	344.394	390.813
93	DOLGOROČNE REZERVACIJE	048	0	0
940	SKLAD NAMENSKEGA PREMOŽENJA V JAVNIH SKLADIH	049	0	0
9410	SKLAD PREMOŽENJA V DRUGIH PRAVNIH OSEBAH JAVNEGA PRAVA, KI JE V NJIHOVI	050	0	0

Členitev skupine kontov	Naziv skupine kontov	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekočega leta	Prejšnjega leta
1	2	3	4	5
	LASTI, ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA			
9411	SKLAD PREMOŽENJA V DRUGIH PRAVNIH OSEBAH JAVNEGA PRAVA, KI JE V NJIHOVI LASTI, ZA FINANČNE NALOŽBE	051	0	0
9412	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	052	0	0
9413	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	053	0	0
96	DOLGOROČNE FINANČNE OBVEZNOSTI	054	0	0
97	DRUGE DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	055	0	0
980	OBVEZNOSTI ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	056	25.694.870	25.779.580
981	OBVEZNOSTI ZA DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	057	0	0
985	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	058	3.995.264	4.743.211
986	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	059	0	0
	I. PASIVA SKUPAJ (034+044)	060	36.370.600	37.849.229
99	PASIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	061	0	0

Priloga 1/A: STANJE IN GIBANJE NEOPREDMETENIH SREDSTEV IN OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV

Ime poslovnega subjekta
ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA
Sedež poslovnega subjekta
Metelkova ulica 9, 1000 Ljubljana

Šifra uporabnika
92185
Šifra dejavnosti
86.210
Matična številka
5056063000

Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev

v EUR (brez centov)

Naziv	Oznaka za AOP	Nabavna vrednost (1.1.)	Popravek vrednost (1.1.)	Povečanje nabavne vrednosti	Povečanje popravka vrednosti	Zmanjšanje nabavne vrednosti	Zmanjšanje popravka vrednosti	Amortizacija	Neopisana vrednost (31.12.)	Prevrednotenje zaradi okrepitve	Prevrednotenje zaradi oslabitve
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (3-4+5-6-7+8-9)	11	12
I. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v upravljanju (701+702+703+704+705+706+707)	700	60.293.324	38.045.839	2.299.776	0	571.876	571.876	2.309.105	22.238.156	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	701	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	702	215.309	215.309	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	703	2.551.825	2.337.926	115.578	0	1.067	1.067	81.200	248.277	0	0
D. Zemljišča	704	1.763.841	0	0	0	0	0	0	1.763.841	0	0
E. Zgradbe	705	34.013.143	17.281.811	924.023	0	0	0	1.072.606	16.582.749	0	0
F. Oprema	706	21.747.811	18.210.793	1.260.175	0	570.809	570.809	1.155.299	3.641.894	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	707	1.395	0	0	0	0	0	0	1.395	0	0
II. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v lasti (709+710+711+712+713+714+715)	708	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	709	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	710	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	711	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Zemljišča	712	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. Zgradbe	713	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. Oprema	714	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	715	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
III. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v finančnem najemu (717+718+719+720+721+722+723)	716	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	717	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	718	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	719	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Zemljišča	720	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. Zgradbe	721	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. Oprema	722	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	723	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Priloga 1/B: STANJE IN GIBANJE DOLGOROČNIH FINANČNIH NALOŽB IN POSOJIL

Ime poslovnega subjekta
ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA
Sedež poslovnega subjekta
Metelkova ulica 9, 1000 Ljubljana

Šifra
uporabnika
92185
Šifra dejavnosti
86.210
Matična številka
5056063000

Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil

v EUR (brez centov)

Naziv	Oznaka za AOP	Znesek naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek popravkov naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek povečanja naložb in danih posojil	Znesek povečanj popravkov naložb in danih posojil	Znesek zmanjšanja naložb in danih posojil	Znesek zmanjšanja popravkov naložb in danih posojil	Znesek naložb in danih posojil (31.12.)	Znesek popravkov naložb in danih posojil (31.12.)	Knjigovodska vrednost naložb in danih posojil (31.12.)	Znesek odpisanih naložb in danih posojil
1	2	3	4	5	6	7	8	9 (3+5-7)	10 (4+6-8)	11 (9-10)	12
I. Dolgoročne finančne naložbe (801+806+813+814)	800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Naložbe v delnice (802+803+804+805)	801	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Naložbe v delnice v javna podjetja	802	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Naložbe v delnice v finančne institucije	803	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Naložbe v delnice v privatna podjetja	804	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Naložbe v delnice v tujini	805	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Naložbe v deleže (807+808+809+810+811+812)	806	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Naložbe v deleže v javna podjetja	807	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Naložbe v deleže v finančne institucije	808	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Naložbe v deleže v privatna podjetja	809	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Naložbe v deleže državnih družb, ki imajo obliko d.d.	810	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5. Naložbe v deleže državnih družb, ki imajo obliko d.o.o.	811	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6. Naložbe v deleže v tujini	812	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Naložbe v plemenite kovine, drage kamne, umetniška dela in podobno	813	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Druge dolgoročne kapitalske naložbe (815+816+817+818)	814	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Namensko premoženje, preneseno javnim sklodom	815	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Premoženje, preneseno v last drugim pravnim osebam javnega prava, ki imajo premoženje v svoji lasti	816	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Druge dolgoročne kapitalske naložbe doma	817	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Druge dolgoročne kapitalske naložbe v tujini	818	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
II. Dolgoročno dana posojila in depoziti (820+829+832+835)	819	4.584	0	0	0	522	0	4.062	0	4.062	0
A. Dolgoročno dana posojila	820	4.584	0	0	0	522	0	4.062	0	4.062	0

Naziv	Oznaka za AOP	Znesek naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek popravkov naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek povečanja naložb in danih posojil	Znesek povečanj popravkov naložb in danih posojil	Znesek zmanjšanja naložb in danih posojil	Znesek zmanjšanja popravkov naložb in danih posojil	Znesek naložb in danih posojil (31.12.)	Znesek popravkov naložb in danih posojil (31.12.)	Knjigovodska vrednost naložb in danih posojil (31.12.)	Znesek odpisanih naložb in danih posojil
1	2	3	4	5	6	7	8	9 (3+5-7)	10 (4+6-8)	11 (9-10)	12
(821+822+823+824+825+826+827+828)											
1. Dolgoročno dana posojila posameznikom	821	4.584	0	0	0	522	0	4.062	0	4.062	0
2. Dolgoročno dana posojila javnim skladom	822	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Dolgoročno dana posojila javnim podjetjem	823	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Dolgoročno dana posojila finančnim institucijam	824	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5. Dolgoročno dana posojila privatnim podjetjem	825	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6. Dolgoročno dana posojila drugim ravnem države	826	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7. Dolgoročno dana posojila državnemu proračunu	827	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8. Druga dolgoročno dana posojila v tujino	828	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročno dana posojila z odkupom vrednostnih papirjev (830+831)	829	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Domačih vrednostnih papirjev	830	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Tujih vrednostnih papirjev	831	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Dolgoročno dani depoziti (833+834)	832	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Dolgoročno dani depoziti poslovnim bankam	833	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Drugi dolgoročno dani depoziti	834	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Druga dolgoročno dana posojila	835	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
III. Skupaj (800+819)	836	4.584	0	0	0	522	0	4.062	0	4.062	0

Priloga 3: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV – DOLOČENIH UPORABNIKOV

Ime poslovnega subjekta
ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA
Sedež poslovnega subjekta
Metelkova ulica 9, 1000 Ljubljana

Šifra uporabnika
92185
Šifra dejavnosti
86.210
Matična številka
5056063000

Izkaz prihodkov in odhodkov - določenih uporabnikov od 01.01.2017 - 31.12.2017

v EUR (brez centov)

Členitev podskupin kontov	Naziv podskupine konta	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekečega leta	Prejšnjega leta
1	2	3	4	5
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (861+862-863+864)	860	61.181.283	59.062.807
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	861	61.181.283	59.062.807
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	862	0	0
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	863	0	0
761	PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN MATERIALA	864	0	0
762	B) FINANČNI PRIHODKI	865	638	3.970
763	C) DRUGI PRIHODKI	866	79.791	87.659
	C) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (868+869)	867	8.249	928
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	868	8.249	928
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	869	0	0
	D) CELOTNI PRIHODKI (860+865+866+867)	870	61.269.961	59.155.364
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (872+873+874)	871	15.254.759	14.748.808
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	872	0	0
460	STROŠKI MATERIALA	873	6.950.883	6.605.118
461	STROŠKI STORITEV	874	8.303.876	8.143.690
	F) STROŠKI DELA (876+877+878)	875	44.353.972	41.385.899
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	876	36.211.428	33.823.096
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	877	5.633.716	5.272.732
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	878	2.508.828	2.290.071
462	G) AMORTIZACIJA	879	2.176.206	2.152.612
463	H) REZERVACIJE	880	0	0
465	J) DRUGI STROŠKI	881	154.502	144.922
467	K) FINANČNI ODHODKI	882	189	485
468	L) DRUGI ODHODKI	883	23.754	28.395
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (885+886)	884	54.526	73.453
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	885	1.207	8.646
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	886	53.319	64.807
	N) CELOTNI ODHODKI (871+875+879+880+881+882+883+884)	887	62.017.908	58.534.574
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV (870-887)	888	0	620.790
	P) PRESEŽEK ODHODKOV (887-870)	889	747.947	0
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	890	0	0
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (888-890)	891	0	620.790
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (889+890) oz. (890-888)	892	747.947	0
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	893	0	0
	Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v obračunskem obdobju (celo število)	894	1.416	1.383
	Število mesecev poslovanja	895	12	12

Priloga 3/A: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Ime poslovnega subjekta
ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA
Sedež poslovnega subjekta
Metelkova ulica 9, 1000 Ljubljana

Šifra uporabnika
92185
Šifra dejavnosti
86.210
Matična številka
5056063000

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
od 01.01.2017 - 31.12.2017

v EUR (brez centov)

Členitev kontov	Naziv konta	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekočega leta	Prejšnjega leta
1	2	3	4	5
	I. SKUPAJ PRIHODKI (402+431)	401	59.610.017	58.547.258
	1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (403+420)	402	54.526.125	53.574.719
	A. Prihodki iz sredstev javnih financ (404+407+410+413+418+419)	403	47.453.404	47.018.194
	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna (405+406)	404	656.229	567.505
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	405	656.229	567.505
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	406	0	0
	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov (408+409)	407	145.320	192.004
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	408	145.320	192.004
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	409	0	0
	c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja (411+412)	410	46.651.855	46.258.685
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	411	46.651.855	46.258.685
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije	412	0	0
	d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij (414+415+416+417)	413	0	0
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za tekočo porabo	414	0	0
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za investicije	415	0	0
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za tekočo porabo	416	0	0
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za investicije	417	0	0
del 740	e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij	418	0	0
741	f. Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna Evropske unije	419	0	0
	B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe (421+422+423+424+425+426+427+ 428+429+430)	420	7.072.721	6.556.525
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	421	91.669	111.885
del 7102	Prejete obresti	422	0	0
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	423	0	0
del 7141	Drugi tekoči prihodki iz naslova izvajanja javne službe	424	6.917.406	6.391.593
72	Kapitalski prihodki	425	4.617	1.320
730	Prejete donacije iz domačih virov	426	59.029	51.727
731	Prejete donacije iz tujine	427	0	0
732	Donacije za odpravo posledic naravnih nesreč	428	0	0
786	Ostala prejeta sredstva iz proračuna Evropske unije	429	0	0
787	Prejeta sredstva od drugih evropskih institucij	430	0	0
	2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (432+433+434+435+436)	431	5.083.892	4.972.539
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	432	5.018.341	4.906.926
del 7102	Prejete obresti	433	541	4.367
del 7103	Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	434	65.010	61.246
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	435	0	0
del 7141	Drugi tekoči prihodki, ki ne izhajajo iz izvajanja javne službe	436	0	0
	II. SKUPAJ ODHODKI (438+481)	437	60.815.035	57.236.832
	1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (439+447+453+464+465+466+467+468+469+470)	438	55.684.911	52.530.870
	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim (440+441+442+443+444+445+446)	439	35.073.843	32.967.109
del 4000	Plače in dodatki	440	29.341.935	27.642.357
del 4001	Regres za letni dopust	441	1.030.131	895.672
del 4002	Povračila in nadomestila	442	2.054.970	1.994.617

Členitev kontov	Naziv konta	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekočega leta	Prejšnjega leta
1	2	3	4	5
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	443	577.540	396.510
del 4004	Sredstva za nadurno delo	444	1.644.898	1.723.028
del 4005	Plače za delo nerezidentov po pogodbi	445	0	0
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	446	424.369	314.925
	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost (448+449+450+451+452)	447	5.318.886	4.875.918
del 4010	Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	448	2.808.015	2.633.130
del 4011	Prispevek za zdravstveno zavarovanje	449	2.248.458	2.115.800
del 4012	Prispevek za zaposlovanje	450	23.927	21.321
del 4013	Prispevek za starševsko varstvo	451	31.699	29.832
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	452	206.787	75.835
	C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe (454+455+456+457+458+459+460+461+462+463)	453	13.376.399	13.011.369
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve	454	2.581.042	2.634.012
del 4021	Posebni material in storitve	455	4.370.992	4.243.161
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	456	1.098.933	1.085.759
del 4023	Prevozni stroški in storitve	457	60.099	47.907
del 4024	Izdatki za službena potovanja	458	162.293	160.497
del 4025	Tekoče vzdrževanje	459	1.590.059	1.511.961
del 4026	Poslovne najemnine in zakupnine	460	98.623	58.090
del 4027	Kazni in odškodnine	461	9.943	18.008
del 4028	Davek na izplačane plače	462	0	0
del 4029	Drugi operativni odhodki	463	3.404.415	3.251.974
403	D. Plačila domačih obresti	464	0	0
404	E. Plačila tujih obresti	465	0	0
410	F. Subvencije	466	0	0
411	G. Transferi posameznikom in gospodinjstvom	467	0	0
412	H. Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam	468	0	0
413	I. Drugi tekoči domači transferji	469	0	0
	J. Investicijski odhodki (471+472+473+474+475+476+477+ 478+479+480)	470	1.915.783	1.676.474
4200	Nakup zgradb in prostorov	471	0	0
4201	Nakup prevoznih sredstev	472	30.646	12.431
4202	Nakup opreme	473	1.081.764	1.040.749
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	474	7.794	6.534
4204	Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	475	489.713	364.251
4205	Investicijsko vzdrževanje in obnove	476	210.108	94.462
4206	Nakup zemljišč in naravnih bogastev	477	0	0
4207	Nakup nematerialnega premoženja	478	95.758	158.047
4208	Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor, investicijski inženiring	479	0	0
4209	Nakup blagovnih rezerv in intervencijskih zalog	480	0	0
	2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (482 + 483+ 484)	481	5.130.124	4.705.962
del 400	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	482	3.346.403	3.050.709
del 401	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	483	507.476	451.207
del 402	C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	484	1.276.245	1.204.046
	III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI (401-437)	485	0	1.310.426
	III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI (437-401)	486	1.205.018	0

Priloga 3/A – 1: IZKAZ RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV

Ime poslovnega subjekta
ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA
Sedež poslovnega subjekta
Metelkova ulica 9, 1000 Ljubljana

Šifra uporabnika
92185
Šifra dejavnosti
86.210
Matična številka
5056063000

Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov od 01.01.2017 - 31.12.2017

v EUR (brez centov)

Členitev kontov 1	Naziv konta 2	Oznaka za AOP 3	Znesek	
			Tekočega leta 4	Prejšnjega leta 5
750	IV. PREJETA VRAČILA DANIH POSOJIL (501+502+503+504+505+506 +507+508+509+510+511)	500	600	600
7500	Prejeta vračila danih posojil od posameznikov in zasebnikov	501	600	600
7501	Prejeta vračila danih posojil od javnih skladov	502	0	0
7502	Prejeta vračila danih posojil od javnih podjetij in družb, ki so v lasti države ali občin	503	0	0
7503	Prejeta vračila danih posojil od finančnih institucij	504	0	0
7504	Prejeta vračila danih posojil od privatnih podjetij	505	0	0
7505	Prejeta vračila danih posojil od občin	506	0	0
7506	Prejeta vračila danih posojil-iz tujine	507	0	0
7507	Prejeta vračila danih posojil-državnemu proračunu	508	0	0
7508	Prejeta vračila danih posojil od javnih agencij	509	0	0
7509	Prejeta vračila plačanih poroštev	510	0	0
751	Prodaja kapitalskih deležev	511	0	0
440	V. DANA POSOJILA (513+514+515+516+517+518+519+520+521+522+523)	512	0	0
4400	Dana posojila posameznikom in zasebnikom	513	0	0
4401	Dana posojila javnim skladom	514	0	0
4402	Dana posojila javnim podjetjem in družbam, ki so v lasti države ali občin	515	0	0
4403	Dana posojila finančnim institucijam	516	0	0
4404	Dana posojila privatnim podjetjem	517	0	0
4405	Dana posojila občinam	518	0	0
4406	Dana posojila v tujino	519	0	0
4407	Dana posojila državnemu proračunu	520	0	0
4408	Dana posojila javnim agencijam	521	0	0
4409	Plačila zapadlih poroštev	522	0	0
441	Povečanje kapitalskih deležev in naložb	523	0	0
	VI/1 PREJETA MINUS DANA POSOJILA (500-512)	524	600	600
	VI/2 DANA MINUS PREJETA POSOJILA (512-500)	525	0	0

Priloga 3/A – 2: IZKAZ RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV

Ime poslovnega subjekta
ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA
Sedež poslovnega subjekta
Metelkova ulica 9, 1000 Ljubljana

Šifra uporabnika
92185
Šifra dejavnosti
86.210
Matična številka
5056063000

Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov od 01.01.2017 - 31.12.2017

v EUR (brez centov)

Členitev kontov	Naziv konta	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekečega leta	Prejšnjega leta
1	2	3	4	5
50	VII. ZADOLŽEVANJE (551+559)	550	0	0
500	Domače zadolževanje (552+553+554+555+556+557+558)	551	0	0
5001	Najeti krediti pri poslovnih bankah	552	0	0
5002	Najeti krediti pri drugih finančnih institucijah	553	0	0
del 5003	Najeti krediti pri državnem proračunu	554	0	0
del 5003	Najeti krediti pri proračunih lokalnih skupnosti	555	0	0
del 5003	Najeti krediti pri skladih socialnega zavarovanja	556	0	0
del 5003	Najeti krediti pri drugih javnih skladih	557	0	0
del 5003	Najeti krediti pri drugih domačih kreditodajalcih	558	0	0
501	Zadolževanje v tujini	559	0	0
55	VIII. ODPLAČILA DOLGA (561+569)	560	0	0
550	Odplačila domačega dolga (562+563+564+565+566+567+568)	561	0	0
5501	Odplačila kreditov poslovnim bankam	562	0	0
5502	Odplačila kreditov drugim finančnim institucijam	563	0	0
del 5503	Odplačila kreditov državnemu proračunu	564	0	0
del 5503	Odplačila kreditov proračunom lokalnih skupnosti	565	0	0
del 5503	Odplačila kreditov skladom socialnega zavarovanja	566	0	0
del 5503	Odplačila kreditov drugim javnim skladom	567	0	0
del 5503	Odplačila kreditov drugim domačim kreditodajalcem	568	0	0
551	Odplačila dolga v tujino	569	0	0
	IX/1 NETO ZADOLŽEVANJE (550-560)	570	0	0
	IX/2 NETO ODPLAČILO DOLGA (560-550)	571	0	0
	X/1 POVEČANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (485+524+570)-(486+525+571)	572	0	1.311.026
	X/2 ZMANJŠANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (486+525+571)-(485+524+570)	573	1.204.418	0

Priloga 3/B: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Ime poslovnega subjekta
ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA
Sedež poslovnega subjekta
Metelkova ulica 9, 1000 Ljubljana

Šifra uporabnika
92185
Šifra dejavnosti
86.210
Matična številka
5056063000

Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti od 01.01.2017 - 31.12.2017

v EUR (brez centov)

Členitev podskupin kontov	Naziv podskupine konta	Oznaka za AOP	Znesek	
			ZNESEK-Prihodki in odhodki za izvajanje javne službe	ZNESEK-Prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu
1	2	3	4	5
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (661+662-663+664)	660	55.852.393	5.328.890
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	661	55.852.393	5.328.890
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	662	0	0
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	663	0	0
761	PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN MATERIALA	664	0	0
762	B) FINANČNI PRIHODKI	665	582	56
763	C) DRUGI PRIHODKI	666	72.841	6.950
	Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (668+669)	667	7.531	718
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	668	7.531	718
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	669	0	0
	D) CELOTNI PRIHODKI (660+665+666+667)	670	55.933.347	5.336.614
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (672+673+674)	671	13.942.545	1.312.214
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	672	0	0
460	STROŠKI MATERIALA	673	6.352.968	597.915
461	STROŠKI STORITEV	674	7.589.577	714.299
	F) STROŠKI DELA (676+677+678)	675	40.538.642	3.815.330
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	676	33.096.521	3.114.907
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	677	5.149.102	484.614
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	678	2.293.019	215.809
462	G) AMORTIZACIJA	679	1.989.009	187.197
463	H) REZERVACIJE	680	0	0
465	J) DRUGI STROŠKI	681	141.212	13.290
467	K) FINANČNI ODHODKI	682	173	16
468	L) DRUGI ODHODKI	683	21.711	2.043
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (685+686)	684	49.835	4.691
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	685	1.103	104
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	686	48.732	4.587
	N) CELOTNI ODHODKI (671+675+679+680+681+682+683+684)	687	56.683.127	5.334.781
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV (670-687)	688	0	1.833
	P) PRESEŽEK ODHODKOV (687-670)	689	749.780	0
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	690	0	0
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (688-690)	691	0	1.833
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (689+690) oz. (690-688)	692	749.780	0
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	693	0	0

PRILOGA: IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA
Metelkova ulica 9, 1000 Ljubljana

Šifra: 92185
Matična številka: 5056063000

Podpisani se zavedam odgovornosti za vzpostavitev in stalno izboljševanje sistema finančnega poslovanja in notranjih kontrol ter notranjega revidiranja v skladu s 100. členom Zakona o javnih financah z namenom, da obvladujem tveganja in zagotavljam doseganje ciljev poslovanja in uresničevanje proračuna.

Sistem notranjega nadzora javnih financ je zasnovan tako, da daje razumno, ne pa tudi absolutnega zagotovila o doseganju ciljev: tveganja, da splošni in posebni cilji poslovanja ne bodo doseženi, se obvladujejo na še sprejemljivi ravni. Temelji na nepretrganem procesu, ki omogoča, da se opredelijo ključna tveganja, verjetnost nastanka in vpliv določenega tveganja na doseganje ciljev in pomaga, da se tveganja obvladuje uspešno, učinkovito in gospodarno.

Ta ocena predstavlja stanje na področju uvajanja procesov in postopkov notranjega nadzora javnih financ v / na ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA.

Oceno podajam na podlagi:

* ocene notranje revizijske službe za področja:

blagajniškega poslovanja zobozdravstvene dejavnosti

* samoocenitev vodij organizacijskih enot za področja:

na podlagi samoocenitvenega vprašalnika

* ugotovitev (Računskega sodišča RS, proračunske inšpekcije, Urada RS za nadzor proračuna, nadzornih organov EU, ...) za področja:

V / Na ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA je vzpostavljen(o):

1. primerno kontrolno okolje

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- | | |
|---|----------------------------------|
| a) na celotnem poslovanju, | <input type="radio"/> |
| b) na pretežnem delu poslovanja, | <input checked="" type="radio"/> |
| c) na posameznih področjih poslovanja, | <input type="radio"/> |
| d) še ni vzpostavljeno, pričeli smo s prvimi aktivnostmi, | <input type="radio"/> |
| e) še ni vzpostavljeno, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi | <input type="radio"/> |

2. upravljanje s tveganji

2.1. cilji so realni in merljivi, tp. da so določeni indikatorji za merjenje doseganja ciljev

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- | | |
|---|----------------------------------|
| a) na celotnem poslovanju, | <input type="radio"/> |
| b) na pretežnem delu poslovanja, | <input checked="" type="radio"/> |
| c) na posameznih področjih poslovanja, | <input type="radio"/> |
| d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi, | <input type="radio"/> |
| e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi | <input type="radio"/> |

2.2. tveganja, da se cilji ne bodo uresničili, so opredeljena in ovrednotena, določen je način ravnanja z njimi

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- | | |
|---|----------------------------------|
| a) na celotnem poslovanju, | <input checked="" type="radio"/> |
| b) na pretežnem delu poslovanja, | <input type="radio"/> |
| c) na posameznih področjih poslovanja, | <input type="radio"/> |
| d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi, | <input type="radio"/> |
| e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi | <input type="radio"/> |

3. na obvladovanju tveganj temelječ sistem notranjega kontroliranja in kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- | | |
|---|----------------------------------|
| a) na celotnem poslovanju, | <input type="radio"/> |
| b) na pretežnem delu poslovanja, | <input checked="" type="radio"/> |
| c) na posameznih področjih poslovanja, | <input type="radio"/> |
| d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi, | <input type="radio"/> |
| e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi | <input type="radio"/> |

4. ustrezen sistem informiranja in komuniciranja

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- | | |
|---|----------------------------------|
| a) na celotnem poslovanju, | <input type="radio"/> |
| b) na pretežnem delu poslovanja, | <input checked="" type="radio"/> |
| c) na posameznih področjih poslovanja, | <input type="radio"/> |
| d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi, | <input type="radio"/> |
| e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi | <input type="radio"/> |

5. ustrezen sistem nadziranja, ki vključuje tudi primerno (lastno, skupno, pogodbeno) notranje revizijsko službo

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- | | |
|---|----------------------------------|
| a) na celotnem poslovanju, | <input type="radio"/> |
| b) na pretežnem delu poslovanja, | <input checked="" type="radio"/> |
| c) na posameznih področjih poslovanja, | <input type="radio"/> |
| d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi, | <input type="radio"/> |
| e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi | <input type="radio"/> |

6. notranje revidiranje zagotavljam v skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) z lastno notranjerevizijsko službo,
- b) s skupno notranjerevizijsko službo,
- c) z zunanjim izvajalcem notranjega revidiranja,

Naziv in sedež zunanjskega izvajalca notranjega revidiranja: MOL. Služba za notranjo revizijo, Slovenska c. 44, Ljubljana

Navedite matično številko zunanjskega izvajalca notranjega revidiranja: 5874025000

Ali (sprejeti) finančni načrt (proračun), za leto na katerega se Izjava nanaša, presega 2,086 mio evrov: DA NE

Datum zadnjega revizijskega poročila zunanjskega izvajalca notranjega revidiranja je: 11.04.2017

- d) nisem zagotovil notranjega revidiranja.

V letu 2017 sem na področju notranjega nadzora izvedel naslednje pomembne izboljšave (navedite: 1, 2 oziroma 3 pomembne izboljšave):

1. izboljšanje informacijskega sistema z nadgradnjami, kot v prejšnjih letih,
2. zdravstveni informacijski sistem smo dograjevali v skladu z zakonskimi zahtevami, večje dograditve so bile povezane z delovanjem sistema eZdravje, vključevale pa so prilagoditve vezane na eNaročanje, centralni register podatkov o pacientih (CRPP) in poročanje alergij,
3. zdravstveni informacijski sistem smo sproti dograjevali s predlogi uporabnikov,
4. izboljšanje postopkov poslovanja in evidentiranja na področju blagajniškega poslovanja.

Kljub izvedenim izboljšavam ugotavljam, da obstajajo naslednja pomembna tveganja, ki jih še ne obvladam v zadostni meri (navedite: 1, 2 oziroma 3 pomembnejša tveganja in predvidene ukrepe za njihovo obvladovanje):

1. Financiranje ter zniževanje cen zdravstvenih storitev s strani ZZSZS vpliva na pogoje poslovanja ter na finančno stabilnost. Še posebej zmanjševanje cen storitev s strani plačnika, lahko povzroči presežek odhodkov nad prihodki, kar se je v letu 2017 dejansko zgodilo.
Predviden ukrep: stalno opozarjanje na finančno stanje v zdravstvu ter sodelovanje z MZ in ZZSZS. Možen ukrep: tožba MZ in ZZSZS.
2. Problematika pomanjkanja zdravstvenega kadra, predvsem zdravnikov splošne oziroma družinske medicine.
Predviden ukrep: aktivno kadrovanje zavoda ter opozarjanje na večje število specializantov družinske medicine.
3. Neustrezna zakonodaja ter predvidene spremembe zakonodaje na področju Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju in Zakona o javnih zavodih ter potrebne izboljšave vezane na vodenje zavodov.
Predviden ukrep: predlogi MZ, MF in MDDSZ glede izboljšave obstoječe zakonodaje.
4. Reforma zdravstvenega sistema ter nepredvideni ukrepi ministrstev.
Predviden ukrep: stalni kontakti z MZ, ZZSZS, MF in ustanoviteljem MOL.

Predstojnik oziroma poslovodni organ proračunskega uporabnika:

Rudi Dolšak

Datum podpisa predstojnika:

12.02.2018

POJASNILA K RAČUNOVODSKIM IZKAZOM – RAČUNOVODSKE INFORMACIJE

V skladu s 26. členom Pravilnika o sestavljanju letnih poročil podajamo naslednja računovodska razkritja:

1. Kot sodilo za delitev stroškov na dejavnost javne službe in trg smo upoštevali 8,71 % delež prihodkov, doseženih na trgu v celotnih prihodkih. To sodilo uporabljamo tudi pri izkazu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka.
2. Dolgoročnih rezervacij nismo oblikovali. Dolgoročne pasivne časovne razmejitve znašajo 344.394 EUR. To so dolgoročno odloženi prihodki, namenjeni sofinanciranju investicij in prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije.
3. V izkazu prihodkov in odhodkov izkazujemo negativni rezultat in sicer znaša presežek odhodkov nad prihodki 747.947 EUR, v bilanci stanja pa se je skupni presežek prihodkov nad odhodki iz preteklih let in tekočega leta zmanjšal in znaša 3.995.264 EUR.
4. Nabava materiala poteka na osnovi sklenjenih pogodb po izvedenih postopkih javnih naročil enkrat mesečno direktno na stroškovno mesto uporabnika, t.j. nosilca zdravstvene dejavnosti (zdravstveni tim) in ostalih izvajalcev. Zato v bilanci stanja ne izkazujemo zalog materiala, le zalogo računalniških rezervnih delov in športne opreme v višini 3.608 EUR.
5. Po stanju 31.12.2017 izkazujemo v bilanci stanja odprte terjatve do kupcev (vseh vrst) v znesku 1.893.421 EUR, od tega je že zapadlih 317.522 EUR, kar je 9 % več v primerjavi s preteklim letom. Za vse zapadle terjatve se redno opominja kupce, pri večjih neizterjanih zneskih so podane izvršbe na sodišča.
6. Na dan 31.12.2017 izkazujemo v bilanci stanja obveznosti do dobaviteljev v višini 2.063.642 EUR, od tega že zapadlih 52.857 EUR, kar je 122 % več v primerjavi s preteklim letom. Obveznosti do dobaviteljev poravnavamo v roku zapadlosti, izjema so le zapadle obveznosti, ki jih ni bilo mogoče pravočasno poravnati, zaradi pozno prejetih računov.
7. Celotna vrednost naložb v opredmetena osnovna sredstva in neopredmetena dolgoročna sredstva je znašala 2.299.776 EUR (vključno z investicijami v teku), kar je 3 % manj kot v preteklem letu.

Vir za financiranje naložb so bili:

- lastna amortizacijska sredstva iz tekočega leta in neporabljena amortizacijska sredstva iz preteklih let, v skupnem znesku 1.997.730 EUR,
 - namenska sredstva za informatizacijo 302.046 EUR za nakup računalniške opreme in vlaganja v licence za programsko opremo.
8. Dolgoročnih kapitalskih naložb ZD Ljubljana nima in tudi ne novih dolgoročnih posojil. Med dolgoročnimi posojili so le stanovanjska posojila iz preteklih let, ki se z odplačevanjem glavnice iz leta v leto znižujejo in so konec leta znašala 4.062 EUR. Med dolgoročnimi terjatvami iz poslovanja v znesku 859 EUR so stare terjatve do zaposlenih za dane kredite za odkupe stanovanj.
 9. Viške denarnih sredstev kratkoročno plasiramo v depozite pri poslovnih bankah.

10. Sedanja vrednost dolgoročnih opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev je na zadnji dan poslovnega leta znašala 22.238.157 EUR in se v primerjavi s preteklim letom zmanjšala za 0,04 %. Zmanjšanje beležimo pri nepremičninah za 0,8 %, njihova vrednost znaša 18.346.591 EUR, povečanje pa pri opreми, vrednost opreme znaša 3.643.288 EUR, kar je 3 % več kot lani ter pri neopredmetenih dolgoročnih sredstvih, njihova vrednost znaša 248.278 EUR in je za 16 % večja kot lani.
11. Izven-bilančno vodimo prihodke iz naslova opravljenih storitev iz obveznega zdravstvenega zavarovanja (dejansko opravljeno delo – poročila izstavljena ZZZS) in tuja osnovna sredstva.
12. Od starejše opreme, ki je že v celoti amortizirana, se še vedno uporablja RTG digitalni mamograf (Center), RTG skeleta (Center), PAX sistem za arhiviranje v mamografiji (Center), splošni RTG aparat (Vič), pljučni RTG (Center), UZ aparata (Vič in Center), aparat za merjenje kostne gostote (Šiška) in nekaj zobozdravstvenih strojev.
13. V medicinsko in laboratorijsko opremo smo investirali 631.677 EUR, kar je za 42 % manj kot v preteklem letu. Med večjimi naložbami so: aparat za psihološko testiranje, UZ aparat za pediatrijo – kolki, kolposkop, pomivalno-dezinfekcijski stroj, UZ aparat za ginekologijo, aparat za pregled vidnega polja (perimeter) za MD, avtomatski merilnik za sedimentacijo, zobozdravstveni aparat, peč za brezkovinsko keramiko z vakuumsko črpalko, peč za keramiko, vlivalnik za žlahtne in nežlahtne zlitine itd. Vse nabave so bile načrtovane in izvedene v skladu z Zakonom o javnih naročilih.
14. Iz izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka je razviden presežek odhodkov nad prihodki v višini 1.205.018 EUR. Pritoki denarnih sredstev (prihodki) so v primerjavi z lanskim letom večji za 1,8 %, odtoki (odhodki) pa za 6,3 %.
15. Na podlagi ugotovljenega presežka odhodkov nad prihodki po načelu denarnega toka, presežka po fiskalnem pravilu (5. odstavek 77. člena Zakona o izvrševanju proračunov RS za leti 2017 in 2018) ni potrebno izračunati.

POSLOVNO POROČILO

Splošni del poslovnega poročila sestavljajo:

- predstavitev javnega zavoda,
- kratek opis razvoja javnega zavoda,
- predstavitev vodstva javnega zavoda,
- predstavitev pomembnejših organov javnega zavoda,
- kratek pregled dejavnosti,
- kratek opis gospodarskih in drugih vplivov na delovanje javnega zavoda.

Posebni del poslovnega poročila sestavljajo:

- opisna poročila o izvedbi programov, dejavnosti, projektov,
- poročilo o doseženih ciljih in rezultatih.

Zaključni del poslovnega poročila sestavljajo:

- datum sprejetja letnega poročila,
- datum in kraj nastanka letnega poročila.

SPLOŠNI DEL

1 SPLOŠNA PREDSTAVITEV ZD LJUBLJANA

1.1 PREDSTAVITEV ZD LJUBLJANA KOT PRAVNE OSEBE

Naziv: ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA
Skrajšani naziv: ZD Ljubljana
Naslov: Metelkova ulica 9, LJUBLJANA
Matična št.: 5056063
Št. prorač. uporab.: 92185
Davčna št.: SI80683568
Št. podračuna pri UJP: 01261-6030921845
Ime banke: Podračun EZR pri Upravi za javna plačila, Urad Ljubljana
Telefon: 01/30 03 941
Fax: 01/30 03 911
E-pošta: chc@zd-lj.si
Spletna stran: <http://www.zd-lj.si/>

1.2 KRATEK OPIS RAZVOJA

ZD Ljubljana je ustanovilo Mesto Ljubljana leta 1967, kot predhodnica Mestne občine Ljubljana, z združitvijo takratnih zdravstvenih domov in zavodov na območju mesta Ljubljane in območja Grosuplja.

V letu 1974 se je organiziral po dejavnostih v pet TOZD-ov in sicer:

- splošna medicina, medicina dela in pneumofiziologija,
- zdravstveno varstvo žena, otrok, šolskih otrok in mladine,
- zobozdravstveno varstvo,
- skupne medicinske službe,
- zdravstveno varstvo študentov.

Takšna organizacija je trajala do leta 1978, ko je bila sprejela organiziranost po teritorialnem principu za vseh pet ljubljanskih občin, občino Grosuplje z Ivančno Gorico ter posebej TOZD-om Študentov.

Ob koncu leta 1990 je imel ZD Ljubljana sedem TOZD-ov in zaposlenih pribl. 2.100 delavcev. S sprejemom Zakona o zavodih leta 1991 in statutarnega sklepa se je v istem letu ZD Ljubljana organiziral v zavod kot eno pravno osebo, s sedmimi organizacijskimi enotami, nastalimi iz bivših TOZD-ov.

Marca 1993 se je na podlagi Zakona o zdravstveni dejavnosti in odloka Vlade RS izločila enota Študentov in se organizirala kot samostojen zavod. Konec aprila 1997 se je izločila enota Grosuplje in se organizirala v dva samostojna zavoda, Grosuplje in Ivančna Gorica. Konec leta 1999 se je izločila področna enota Medvode v samostojen zavod.

Mestna občina Ljubljana (nadalje MOL) je s sprejemom Odloka o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Ljubljana 3.7.1997 določila, da je ZD Ljubljana samostojen zavod in poleg dotedanjim petim organizacijskim enotam dodala še dve organizacijski enoti, Šentvid in SNMP.

S spremembo statuta ZD Ljubljana z dne 18.7.2015 je bila ustanovljena nova enota Inštitut za raziskave in razvoj osnovnega zdravstva.

ZD Ljubljana ima v sedanji organiziranosti osem organizacijskih enot, konec leta 2017 pa je bilo v ZD Ljubljana zaposlenih **1.534** delavcev.

V letu 1992 so začeli odhajati v zasebno zdravstveno dejavnost prvi zdravniki iz ZD Ljubljana in v obdobju od leta 1992 do 2015 je odšlo v zasebno dejavnost skupaj **171,05** nosilcev dejavnosti. V letu 2016 ni bilo odhodov v zasebništvo, zaradi katerih bi se zmanjšal obseg programov v ZD Ljubljana.

Največje število odhodov v zasebništvo (Tabela 1 in Tabela 2) je bilo v prvih šestih letih tega obdobja (1992-1998), ko je skupaj odšlo v zasebništvo 109,6 nosilcev oz. v povprečju 18,3 letno. V letu 1998 se je število odhodov zmanjšalo, odšlo je 5,65 nosilcev. V letih 1999 in 2000 pa se je število odhodov spet nekoliko povečalo (10,7 oz. 11,9 nosilcev). V letu 2001 so odšli 4 izvajalci, do leta 2005 pa pribl. 1 letno. V letu 2006 je odšlo 10,36 izvajalcev, od tega 7 v primestne občine (5 patronažnih medicinskih sester, zobozdravnik za odrasle z 0,93 programa in 1 mladinski zobozdravnik). V letu 2007 ni bilo odhodov v zasebništvo. V letu 2008 so bili odšteti 3 programi patronažne dejavnosti, vsi zaradi podelitve koncesij v primestnih občinah. V letu 2009 se je obseg programov zmanjšal za 5,8 zaradi izločitve Velikih Lašč s 1.1.2009 (2 programa splošne medicine in 1,7 programa patronaže), zaradi podelitve koncesij v patronažni dejavnosti v občini Vodice (1,7 programa patronaže) ter dodatnega prenosa 0,4 programa patronažne dejavnosti na občino Dobrova in Polhov Gradec.

Tabela 1: Odhodi v zasebnišтво in zmanjševanje programov po dejavnostih in letih

LETO/ DEJAVN.	spl. medic.	zob. odras.	zob. mlad.	ortod.	oral. kirurg.	ginek.	fiziot.	patro- naža	MHO	pulmo.	okulist.	fiziatr.	otr. disp.	šol. disp.	DSO	SKUPAJ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1992-1994	12	35	1	1		2				1			1			53
1995	4	3	0,65	1		3	2			1	2		1			17,65
1996	5,7	5,6	1	0,5		1					0,7	1	1			16,5
1997	3,6	7,7	2,3	1		1,85	4	2								22,45
1998		1,35	2,3	1			1									5,65
1999	2,85	2,85	2				1		2							10,7
2000	3,3	1,9	1				2	2	1					0,7		11,9
2001	1															4
2002		1														1
2003						0,89										0,89
2004			1													1
2005	0,11									1						1,11
2006		0,93	1						5	2,68	0,75					10,36
2008	2								1							3
2009	2								3,8							5,8
2010									3							3
2012	2															2
2013															1,04	
SKUPAJ	38,56	59,33	12,25	4,5	0,89	9,85	10	17,8	3	5,68	3,45	1	3	0,7	1,04	171,05

V letu 2010 so bili odšteti 3 programi patronažne dejavnosti in sicer zaradi podelitve koncesij v občini Brezovica (2 programa za Vnanje Gorice in 1 za Podpeč). V letu 2012 sta bila odšteta 2 programa splošne medicine zaradi podelitve koncesij v občini Brezovica (2 programa za Vnanje Gorice). Tako od leta 2012 ZD Ljubljana ne izvaja več dejavnosti v primestnih občinah. V letu 2013 se je znižal program splošnih ambulant v socialnovarstvenih zavodih (DSO) za 1,04 tima, ker je MOL za izvajanje dejavnosti v DEOS Trnovo in Črnuče podelil koncesijo zasebnemu izvajalcu. V letih 2014-2016 ni bilo odhodov v zasebnišтво.

Tabela 2: Odhodi v zasebnišťvo in zmanjševanje programov po dejavnostih in enotah

ENOTA/ DEJAVN.	spl. medic.	zob. odras.	zob. mlad.	ortod.	oral. kirurg.	disp.za ženske	fiziot.	patro- naža	MHO	pulmo.	okulist.	fiziatr.	otr. disp.	šol. disp.	DSO	SKUPAJ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
BEŽIGRAD	8	12,9	3	2,5		2	4	2	1			1			0,52	36,92
CENTER	9,75	8,5	2		0,89	4			1	2	1,7		1			30,84
MOSTE	3,55	7,45	1	1		3		1		1,68						18,68
ŠIŠKA	2,11	14	2,65	1		0,85	2		1	1			2			26,61
VIČ	15,15	14,13	3,3				3	13,1	0	1	1,75			0,7	0,52	52,65
ŠENTVID	0	1,35	0,3					1,7	0	0	0		0	0		3,35
GROSUP.		1					1									2
SKUPAJ	38,56	59,33	12,25	4,5	0,89	9,85	10	17,8	3	5,68	3,45	1	3	0,7	1,04	171,05
Delež v %	22,5%	34,7%	7,2%	2,6%	0,5%	5,8%	5,8%	10,4%	1,8%	3,3%	2,0%	0,6%	1,8%	0,4%	0,6%	100,0%

Glede na dejavnost je bilo največje število odhodov v zasebnišťvo v zobozdravstvenem varstvu odraslih, kjer je bilo ZD Ljubljana odšteti 59,33 programov, kar predstavlja 34,9 % vseh odhodov. V splošni medicini je bilo odšteto 38,56 programov (22,7 % odhodov), v patronažni dejavnosti 17,8 programov (10,5 %), v mladinskem zobozdravstvu 12,25 programov (7,2 %), v fizioterapiji 10 programov (5,9 %), dispanzerju za ženske 9,85 programov (5,8 %), v pulmologiji 5,68 programov (3,3 %), v ortodontiji 4,5 programov (2,6 %), v okulistiki 3,45 programov (2,0 %), ostali 8,59 programov (5,1 %).

Po enotah se je v največjem številu zmanjšal obseg programov v enoti Vič-Rudnik in sicer za 52,13 programov, kjer je bilo največje število primestnih občin, ki so podelile koncesije. Sledi Bežigrad z 36,4 programi, Center z 30,84 programi, Šiška z 26,61 programi, Moste z 18,68 programi ter Šentvid s 3,35 odšteti programi.

1.3 PREDSTAVITEV VODSTVA

ZD Ljubljana predstavlja in zastopa direktor, ki ga za obdobje 4 let imenuje svet zavoda s soglasjem ustanovitelja Mestnega sveta Mestne občine Ljubljana.

Strokovno delo vodi strokovna direktorica, ki jo za obdobje 4 let imenuje Svet zavoda na predlog direktorja in po predhodnem mnenju Strokovnega sveta ZD Ljubljana.

Delo organizacijskih enot vodijo predstojniki enote, s pooblastili, ki jih nanje prenese direktor in pooblastili, določenimi s statutom. Vsaka enota ima tudi odgovorno sestro zdravstvene nege.

1.4 PREDSTAVITEV POMEMBNEJŠIH ORGANOV

Organ upravljanja v zavodu je Svet zavoda, ki ga sestavlja 9 članov: 5 članov imenuje MOL, 1 član je predstavnik ZZSZ, 3 člane izvolijo delavci izmed zaposlenih v ZD Ljubljana.

Strokovni organ zavoda je Strokovni svet, ki ga sestavlja 20 članov, ki so po funkciji predsedniki komisij posameznih dejavnosti.

1.5 KRATEK PREGLED DEJAVNOSTI

ZD Ljubljana na podlagi Odloka o ustanovitvi javnega zavoda ZD Ljubljana opravlja osnovno zdravstveno dejavnost, ki obsega:

- spremljanje zdravstvenega stanja prebivalcev in predlaganje ukrepov za varovanje, krepitev in izboljšanje zdravja ter preprečevanje, odkrivanje, zdravljenje in rehabilitacijo bolnikov in poškodovancev,
- zdravstveno vzgojo ter svetovanje za ohranitev in krepitev zdravja,
- preprečevanje, odkrivanje in zdravljenje ustnih in zobnih bolezni ter rehabilitacijo,
- zdravstveno rehabilitacijo otrok in mladostnikov z motnjami v telesnem in duševnem razvoju,
- patronažne obiske, zdravstveno nego, zdravljenje in rehabilitacijo bolnikov na bolnikovem domu ter oskrbovancev v socialnovarstvenih zavodih,
- neprekinjeno nujno medicinsko pomoč,
- zdravstvene preglede športnikov,
- zdravstvene preglede nabornikov,
- ugotavljanje začasnih nezmožnosti za delo,
- diagnostične in terapevtske storitve,

- specialistično ambulantno dejavnost.

ZD Ljubljana zagotavlja zdravstveno varstvo za območje MOL, v nekaterih dejavnostih pa tudi za širše območje Ljubljane (PHE, razvojne ambulante).

1.6 VPLIVI OKOLJA – GOSPODARSKI IN DRUGI VPLIVI NA DELOVANJE ZAVODA

- Tveganja, ki se nanašajo na doseganje načrtovanih rezultatov poslovanja, v največji meri izhajajo iz zunanjega okolja. Družbeno-politično in ekonomsko okolje sta pomembna dejavnika obstoja in razvoja javnega zdravstvenega zavoda. V obdobju ekonomske krize je ob sprejemanju proti-kriznih ukrepov prišlo do zmanjševanja prihodkov zavoda, kar pomembno vpliva na pogoje poslovanja zavoda in terja stalno skrb za prilagajanje poslovanja v spremenjenih finančnih okvirih
- Spremembe sistema financiranja zdravstvenih storitev in znižanje vrednotenja programov zdravstvenih storitev s strani ZZSZ so med največjimi tveganji zunanjega okolja za realizacijo Finančnega načrta pri doseganju načrtovanih ciljev na strani prihodkov. Z zniževanjem cen zdravstvenih storitev se soočamo od leta 2009 dalje, nekateri ukrepi iz preteklih let so ostali v veljavi, sledili so jim novi ukrepi, ki so v obdobju 2009-2017 pomenili znižanje prihodkov za skupaj pribl. 12 %.
- Med največjimi tveganji zunanjega okolja, od katerih je odvisna realizacija Finančnega načrta v načrtovanih okvirih, so tudi Zakonske spremembe, ki vplivajo na povečanje stroškov dela:
 - kljub temu, da nas je k izplačilu tretje četrtine zavezoval Zakon o načinu izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev, ZZSZ v letu 2014 ni zagotovil sredstev za financiranje izplačila razlike v plači za tretjo četrtino; ZZSZ je zagotovil eno četrtino stroškov tretje četrtine v letu 2015, v letu 2016 nato drugo četrtino, preostalih sredstev pa ni zagotovil,
 - napredovanja delavcev in sprostitev plačne lestvice: ZZSZ ni zagotovil sredstev za kritje dodatnih stroškov plač za napredovanja, ki so se sprostita v letu 2015 in nadaljevala v letu 2016 in 2017, prav tako ni zagotovil sredstev za dodatne stroške plač zaradi sprostitve plačne lestvice s 1.9.2016,
 - z aneksi k Kolektivni pogodbi za javni sektor, Kolektivni pogodbi za dejavnost zdravstva in socialnega varstva Slovenije in Kolektivni pogodbi za zaposlene v zdravstveni negi Slovenije so bila določena nova delovna mesta oziroma novi plačni razredi posameznih delovnih mest do vključno 26. plačnega razreda v plačnih podskupinah E2, E3, E4, F1, F2, J1, J2 in J3, ki so začeli veljati 30.8.2017, s tem, da so javni uslužbenci pridobili pravico do izplačila višje plače s 1.7.2017 - ZZSZ v letu 2017 teh sredstev ni zagotovil,
 - s 1.10.2017 je bil uveljavljen Aneks k Posebnem tarifnem delu kolektivne pogodbe za zdravnike in zobozdravnike v RS, ki spreminja sistem določanja in vrednotenja delovnih mest zdravnikov specializantov, zdravnikov specialistov in zdravnikov/zobozdravnikov brez specializacije z licenco ter uvaja novo delovno mesto višji zdravnik specialist in višji zdravnik/zobozdravnik brez specializacije z licenco - teh sredstev ZZSZ v letu 2017 prav tako ni zagotovil.

- Demografske spremembe: s podaljševanjem življenjske dobe in staranjem prebivalstva se zmanjšuje pričakovani odstotek zdravih let, kar povečuje obseg potreb po zdravstvenih storitvah.
- Kadrovska problematika: zaradi pomanjkanja zdravnikov specialistov družinske medicine, ginekologije, kardiologije, radiologije, pediatrije, medicine dela, prometa in športa, ter specialistov paradontologije in pedontologije, je bilo tudi v letu 2017 oteženo izvajanje zdravstvenih programov.
- Problematika odobravanja specializacij: odobravanje specializacij je v pristojnosti Zdravniške zbornice in javni zavod na to nima vpliva, zato je oteženo izvajanje dolgoročne kadrovske politike v javnem zavodu.
- Drugi vplivi iz okolja: večja stopnja informiranosti prinaša večjo skrb za lastno zdravje, kar vpliva na večje število obiskov pri zdravniku.

POSEBNI DEL

Posebni del poslovnega poročila sestavljajo:

- **Poročila o doseženih ciljih in rezultatih,**
- **Poročila o izvedbi programov oziroma dejavnosti** je vključeno v Poročilo o doseženih ciljih in rezultatih v točki 4, II. dela poslovnega poročila.

2 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA

2.1 ZAKONSKE IN DRUGE PODLAGE ZA IZVAJANJE DEJAVNOSTI ZAVODA

- Zakon o zavodih (Ur.l. RS, št. 12/1991 in nadaljnji) opredeljuje vse zavode, tudi s področja zdravstva, kot organizacije, katerih cilj ni pridobivanje dobička,
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (ZZDej) (Ur.l. RS, št. 9/1992 in nadaljnji) opredeljuje obseg in vsebino dela osnovne zdravstvene dejavnosti in zdravstvenega doma,
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (ZZVZZ) (Ur.l. RS, št. 9/1992 in nadaljnji),
- Odlok o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Ljubljana (Ur.l. RS, št. 65/1997 in nadaljnji), s katerim so določene dejavnosti zavoda,
- Statut Zdravstvenega doma Ljubljana, ki opredeljuje organizacijo zavoda (organizacijske enote) ter naloge in odgovornosti organov upravljanja zavoda,
- Zakon o pacientovih pravicah (ZPacP) (Ur.l. RS, št. 15/2008, 55/2017), ki določa pravice, ki jih ima pacient kot uporabnik zdravstvenih storitev pri vseh izvajalcih zdravstvenih storitev, postopke uveljavljanja teh pravic, kadar so te kršene in s temi pravicami povezane dolžnosti,
- Pravilnik o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov ter najdaljših dopustnih čakalnih dobah (Ur.l. RS, št. 3/2018),
- Kolektivna pogodba za javni sektor (KPJS) (Ur.l. RS, št. 57/2008 in nadaljnji), Kolektivna pogodba za zdravnike in zobozdravnike v Republiki Sloveniji (Ur.l. RS, št. 14/1994 in nadaljnji),

Kolektivna pogodba za zaposlene v zdravstveni negi (Ur.l. RS, št. 60/98 in nadaljnji), Kolektivna pogodba za dejavnost zdravstva in socialnega varstva Slovenije (Ur.l. RS, št. 15/1994 in nadaljnji),

- Pravila obveznega zdravstvenega zavarovanja (Ur.l. RS, št. 30/2003 in nadaljnji), v skladu s katerimi pri izvajanju zdravstvenih dejavnosti zagotavljamo pravice prebivalcem,
- Pravilnik za izvajanje preventivnega zdravstvenega varstva na primarni ravni (Ur.l. RS, št. 19/1998 in nadaljnji), ki določa, da je zdravstveni dom izvajalec programiranega zdravstveno vzgojnega dela v zdravstveno vzgojnih centrih,
- Splošni dogovor za pogodbeno leto 2016 ter Priloga ZD ZAS Oblikovanje in financiranje programov na primarni ravni, ki predstavljata pravno osnovo za sklepanje Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju ZZZS),
- Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev med ZD Ljubljana in ZZZS, v kateri so opredeljene dejavnosti, ki jih imamo financirane od ZZZS.

2.2 PREDPISI S PODROČJA RAČUNOVODSTVA IN FINANC

- Slovenski računovodski standardi,
- Zakon o javnih financah (Ur.l. RS, št. 79/1999 in nadaljnji),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Ur.l. RS, št. 91/2000 in 122/2000),
- Zakon o računovodstvu (Ur.l. RS, št. 23/1999 in nadaljnji),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur.l. RS, št. 112/2009 in nadaljnji),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/2002 in nadaljnji),
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS 743/2001 in nadaljnji),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Ur.l. RS, št. 45/2005 in nadaljnji),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/2003),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. 012-11/2010-20 z dne 15.12.2010),
- Zakon o javnem naročanju (ZJN-3) (Ur.l. RS, št. 91/2015 in nadaljnji),
- Zakon o plačilnem prometu (Ur.l. RS, št. 30/2002 in nadaljnji),
- Zakon o davčnem potrjevanju računov (ZDavPR) (Ur.l. RS, št. 57/2015 in nadaljnji),
- Pravilnik o izvajanju Zakona o davčnem potrjevanju računov (Ur.l. RS, št. 60/2015 in nadaljnji),
- Zakon o davku na dodano vrednost (Ur.l. RS, št. 117/2006 in nadaljnji),
- Zakon za uravnoteženje javnih financ (ZUJF) - (Ur.l. RS, št. 40/2012 in nadaljnji),
- Zakon o interventnih ukrepih (ZIU) - (Ur.l. RS št. 94/2010 in nadaljnji),

- Zakon o načinu izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev (ZNIRPJU) (Ur.l. RS, št.100/2013),
- Zakon o izvrševanju proračunov RS za leti 2017 in 2018 (ZIPRS1718) – (Ur.l. RS, št. 80/2016 in nadaljnji),
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2017 in drugih ukrepih v javnem sektorju (ZUPPJS17) – (Ur.l. RS, št. 88/2016),
- Dogovor o ukrepih na področju stroškov dela in drugih ukrepih v javnem sektorju – (Ur.l. RS, št. 88/2016),
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2017 in 2018 (Ur.l. RS, št. 84/2016).

3 DOSEGANJE DOLGOROČNIH CILJEV NA PODLAGI VEČLETNEGA PROGRAMA DELA IN RAZVOJA, PODROČNIH STRATEGIJ TER NACIONALNIH PROGRAMOV

3.1 URESNIČEVANJE POSLANSTVA

V okviru dolgoročnih ciljev ZD Ljubljana opredeljujemo naše poslanstvo, vrednote in vizijo.

3.1.1 Poslanstvo

ZD Ljubljana je odprt, dinamičen in v razvoj osnovnega zdravstva usmerjen javni zavod, kjer promoviramo in krepimo zdravje prebivalstva v Mestni občini Ljubljana in širše, tako s področja preventive, kurative kot rehabilitacije. Uporabnikom naših zdravstvenih storitev zagotavljamo kakovosten in časovno optimalen dostop do zdravstvenih storitev v skladu s strokovnimi smernicami/priporočili in spoštujoč etična načela zaposlenih v zdravstvu, se prilagajamo novim zahtevam zdravstva ter uvajamo novosti v vsebino ali organizacijo zdravstvene oskrbe.

3.1.2 Vrednote

- kakovost in varnost
- strokovnost
- odgovornost
- etičnost
- nenehno izpopolnjevanje in razvoj

Z izpolnjevanjem zahtev standarda **ISO 9001:2015** našim pacientom zagotavljamo še kakovostnejše zdravstveno varstvo na primarnem nivoju v slovenskem zdravstvu. V želji po še večjem doprinosu k zadovoljstvu naših zaposlenih smo pridobili certifikat **Družini prijazna organizacija**, ki vpeljuje ukrepe, katerih cilj je izboljšanje upravljanja delovnih procesov ter kakovosti delovnega okolja za boljše usklajevanje poklicnega in družinskega življenja zaposlenih. V prihodnje si želimo s primerno

organizacijo ter z uporabo novih investicij s pomočjo Mestne občine Ljubljana še bolj približati pacientu in njegovim potrebam.

3.1.3 Vizija

V slovenskem zdravstvenem prostoru želimo krepiti vlogo vodilne in referenčne zdravstvene ustanove na primarni ravni in se uveljaviti tudi v mednarodnem prostoru.

3.1.4 Spremembe programov, financiranih s strani ZZS

Spremembe programov, ki so financirani s Pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev med ZD Ljubljana in ZZS za pogodbeno leto 2017, so:

- **Splošne ambulante:** s 1. 1. 2017 je bila realizirana širitev programa splošnih ambulant v obsegu 3,15 tima, od tega 1 program v enoti Moste, 1 program v Šentvidu, 1 program v enoti Vič-Rudnik, 0,15 programa pa je bilo razporejenega v enoto Šiška.
S 1. 5. 2017 je bila realizirana širitev programa splošnih ambulant v obsegu 1,32 tima in sicer 1 program v enoti Vič-Rudnik ter 0,32 programa v Šiški. S tem je bila v celoti realizirana širitev programa splošnih ambulant iz Splošnega dogovora 2016 v skupnem obsegu 4,47 tima.
S 1. 5. 2017 je bil ZD Ljubljana odštet 1 program splošne ambulante, ki nam je bil dodeljen od MOL-a v začasno izvajanje (v enoti Center).
S pogodbo z ZZS za leto 2017, ki je bila podpisana 30.8.2017, je bila uveljavljena še sprememba z veljavnostjo za nazaj. Zaradi uskladitve programa v DSO s številom opredeljenih se je število timov v DSO povečalo za 0,11, hkrati pa se je število timov splošne ambulante s 1.1.2017 znižalo za 0,11. Spremembe so bile v enoti Šiška.
V dejavnosti splošne ambulante je prišlo tudi do spremembe načrtovanja obsega preventive, pri planu se ne upošteva več preventiva, ki bi jo morali opraviti otroški in šolski zdravniki.
S 1. 7. 2017 smo odstopili 0,30 programa splošne ambulante Zdravstvenemu zavodu Zdravje. Program je bil znižan v enoti Šiška.
- **Referenčne ambulante:** v prvem polletju 2017 je pričelo z delom 6 novih referenčnih ambulant, ki so bile financirane v skupnem obsegu 5,09 tima. Pri tem je bil pričetek dela novih referenčnih ambulant sledeč: s 1. 1. 2017 referenčna ambulanta v obsegu 0,52 v enoti Šentvid, s 1. 2. 2017 1 referenčna ambulanta v enoti Bežigrad in 1 v enoti Center, s 1. 3. 2017 2 referenčni ambulanti v enoti Moste-Polje, s 1. 5. 2017 referenčna ambulanta v enoti Center v obsegu 0,57 tima.
V drugem polletju je pričelo z delom 14 referenčnih ambulant, ki so financirane v obsegu 11,91 tima. Pri tem je 1 v enoti Moste-Polje pričela z delom 1. 6. 2017, 2 pa v Šiški s 1. 7. 2017, ena od njiju v obsegu 0,82 tima. S 1. 8. 2017 je pričelo z delom 6 referenčnih ambulant, od tega 1 v enoti Moste-Polje v obsegu 0,65 tima in 5 v enoti Šiška, med njimi ena v obsegu 0,79 tima. S 1. 9. 2017 sta pričeli z delom 2 referenčni ambulanti, obe v Šiški, ena v obsegu 0,35 tima in druga v obsegu 0,81 tima. S 1. 10. 2017 so pričele z delom 3 referenčne ambulante, od tega 1 v enoti Bežigrad in 2 v enoti Moste-Polje, ena v obsegu 0,56 tima in druga v obsegu 0,93 tima.

Skupno število novih referenčnih ambulant v letu 2017 je bilo 20,00, financirane pa so v obsegu 17,00 timov.

- **Fizioterapija:** zaradi problematike ustreznosti prostorov fizioterapije na Prvomajski ulici v enoti Moste-Polje so bili 4 fizioterapevti iz te lokacije preseljeni v ZD Šiška (1), ZD Šentvid (1), ZD Vič (1) in ZD Center (1), čemur je sledil tudi prenos programa fizioterapije med enotami s 1.1.2017.

S 1. 5. 2017 smo prenehali izvajati 2,00 začasno dodeljena programa fizioterapije, ki sta nam bila od MOL-a dodeljena v izvajanje do podelitve koncesije novemu izvajalcu. Program fizioterapije je bil znižan po 0,50 tima v enotah Bežigrad, Center, Moste in Šiška.

S selitvijo 1 fizioterapevte iz enote Center na Vič se je s 1. 7. 2017 prenesel 1,00 program iz enote Center na enoto Vič-Rudnik.

Z 18. 9. 2017 sta se skladno s premestitvami fizioterapevtov prenesla 2,00 programa iz enote Vič-Rudnik v enoto Moste-Polje in 1,00 program iz enote Šentvid v enoto Moste-Polje.

- **Otroški in šolski dispanzerji:** na osnovi 6. tč. 3. čl. Priloge ZD ZAS II/a se število nosilcev v dispanzerju za otroke in šolarje - preventiva v pogodbi z ZZZS določi na podlagi realizacije storitev v preteklem letu. S 1. 1. 2017 smo pričeli izvajati tudi 0,20 dodatnega programa, ki nam je bil dodeljen od MOL-a in smo ga razporedili v enoto Vič-Rudnik. Med enotami je bil z veljavnostjo 1. 1. 2017 realiziran še prenos 0,06 programa iz šolskega dispanzerja - kurativa iz enote Bežigrad v otroški dispanzer - kurativa v enoto Vič-Rudnik.

Skladno z navedenimi spremembami se je s 1. 1. 2017 program preventive v otroškem dispanzerju v primerjavi s pogodbo v preteklem letu znižal za -0,18, v otroškem dispanzerju - kurativa pa povečal za 0,44, skupaj se je program otroškega dispanzerja povečal za 0,26. V šolskem dispanzerju se je za 0,30 povečal program preventive ter znižal program šolskega dispanzerja - kurativa za -0,36, skupaj se je program v šolskem dispanzerju znižal za -0,06.

Spremembe preventive v otroškem dispanzerju po enotah: Bežigrad -0,11, Center -0,07, Moste +0,03, Šiška -0,06, Šentvid brez sprememb, Vič +0,03. Spremembe programa kurative v otroškem dispanzerju po enotah: Bežigrad +0,11, Center +0,07, Moste -0,03, Šiška +0,06, Šentvid brez sprememb, Vič +0,23. Program v otroškem dispanzerju, preventiva in kurativa skupaj, se je povečal le v enoti Vič-Rudnik za 0,26, v ostalih enotah je ostal nespremenjen.

Spremembe preventive v šolskem dispanzerju po enotah: Bežigrad +0,01, Center +0,05, Moste +0,12, Šiška +0,03, Šentvid +0,07, Vič +0,02. Sorazmerno temu se je po enotah v šolskem dispanzerju povečal oz. znižal program kurative, razen v enoti Bežigrad, kjer se je znižal za -0,07.

S 1. 2. 2017 je bil zaradi selitve 1 tima otroškega dispanzerja realiziran prenos 1 programa iz enote Moste-Polje v enoto Bežigrad, od tega 0,27 programa otroškega dispanzerja - preventiva in 0,73 programa otroškega dispanzerja - kurativa.

- **Center za duševno zdravje:** s 1. 1. 2017 je bila realizirana širitev programa za 1 psihologa v enoti Center, s 1. 6. 2017 pa še širitev za 1 psihologa v enoti Šiška (realizacija širitev na podlagi Aneksa k Splošnemu dogovoru 2016).
- **Patronažna služba in nega na domu:** zaradi spremembe kadrovske strukture DMS in SMS se je s 1. 1. 2017 prestrukturiralo 0,75 programa nege v patronažo; s tem se je povečalo število programov patronažne službe za 0,75 in znižalo število programov nege za -0,75. Program patronaže se je povečal v enoti Moste-Polje za +1,05 ter znižal v Šentvidu za -0,30. Število programov v negi na domu se je znižalo za -0,50 v enoti Moste-Polje ter za -0,25 v enoti Vič-Rudnik.
- **Center za zdravljenje odvisnosti:** na osnovi Aneksa 1 k Splošnemu dogovoru 2016 se je število timov v letu 2017 povečalo iz 3,53 na 3,65. Z uskladitvijo obsega programa Centra za

preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od prepovedanih drog pa se je z Aneksom 1 k Splošnemu dogovoru 2017 število timov z veljavnostjo za nazaj, t.j. s 1. 1. 2017 znižalo iz 3,65 na 3,58 (za 0,07 tima).

- **Pulmologija:** s 23. 1. 2017 je bil zaradi selitve pulmologije iz enote Šiška v enoto Center prenesen 1,00 program pulmologije z RTG iz enote Šiška v enoto Center.
- **Dispanzer za ženske:** s 1. 4. 2017 smo od MOL-a prevzeli v začasno izvajanje 0,85 programa dispanzerja za ženske. Program smo izvajali do 31. 7. 2017.
- **Zdravstveno vzgojne delavnice:** v letu 2017 se je spremenil plan zdravstveno vzgojnih delavnic in individualnega svetovanja. Število delavnic Zdravo hujšanje se je iz 20 povečalo na 25 (+5), število delavnic Zdrava prehrana iz 38 na 42 (+4), število delavnic Telesna dejavnost - gibanje iz 36 na 42 (+6), število skupinskih delavnic za opuščanje kajenja iz 4 na 7 (+3), število individualnih svetovanj za opuščanje kajenja iz 40 na 58 (+18), število delavnic Življenjski slog iz 168 na 177 (+9), število delavnic Podpora pri spoprijemanju z depresijo iz 7 na 8 (+1), število delavnic Podpora pri spoprijemanju s tesnobo iz 6 na 10 (+4), število delavnic Spoprijemanje s stresom iz 8 na 12 (+4), število delavnic Test hoje 1 x, Dejavniki tveganja in Tehnike sproščanja je ostalo enako kot v preteklem letu (105, 154, 5).

S Splošnim dogovorom 2017 je bilo predvideno, da se s 1.1.2018 vzpostavijo tri posodobljene zdravstveno vzgojne delavnice: kratka delavnica Ali sem fit?, poglobljena delavnica Gibam se in nadgrajena delavnica Zdravo hujšanje.

- **Zdravstvena vzgoja – ZVC:** program zdravstvene vzgoje se, skladno s 26. čl. Priloge ZD ZAS Splošnega dogovora 2017, plačuje v pavšalu glede na realizacijo števila ur za izvajanje vsebin zdravstvene vzgoje v skupnem letnem planu učinkovitih ur. Letni plan ur znaša 1.700. Pri končnem letnem obračunu izvajalci prejmejo plačilo 100 % pogodbeno dogovorjene vrednosti programa, če realizirajo 50 % in več letnega plana učinkovitih ur, 95 % plačilo, če realizirajo od 40 % do 49,99 % plana ur, 80 % plačilo, če realizirajo od 30 % do 39,99 % plana ur ter 2-kratnik odstotka realiziranega letnega števila ur, če realizirajo manj kot 30 % letnega plana učinkovitih ur.

S Splošnim dogovorom 2017 je bilo sprejeto, da morajo zdravstveni domovi od 1. 10. 2017 v zdravstvenovzgojnih centrih (ZVC) zagotoviti kader (standardni tim) v obsegu, opredeljenem v Prilogi ZD ZAS II/a-1d. Skladno z navedeno prilogo, v kateri je ZVC Ljubljana opredeljen kot zelo velik ZVC, ZD Ljubljana pripada standardni tim ZVC v sestavi 6 DMS+4 dipl.fiziot.+2 univ.dipl.psih. Za vsak ZVC ZZZS od 1. 10. 2017 zagotavlja finančna sredstva za izvajanje programa svetovanja za zdravje, izvajanje pogovornih ur v ZVC, vodenje ZVC in koordinacijo Programa svetovanja za zdravje, izvajanje aktivnosti krepitev zdravja v lokalni skupnosti ter izvajanje podpore implementaciji Programa Svit na lokalni ravni.

- **Program farmacevtskega svetovalca:** od 11. 9. 2017 imamo v pogodbi z ZZZS financiran 1,00 program farmacevtskega svetovalca.
- **Klinična psihologija:** med enotami ZD Ljubljana je bilo v enoto Vič-Rudnik z 11. 10. 2017, ko je specializacijo končala specializantka klinične psihologije, vrnjeno 0,40 programa iz enote Moste-Polje, kjer je bil program začasno prerazporejen.
- **Plan števila prvih pregledov:** za programe specialistično ambulantne dejavnosti (razen za programe v dejavnosti RTG, UZ in mamografiji), se s spremembo Splošnega dogovora, ki je bila uveljavljena za nazaj, v pogodbi z ZZZS za leto 2017 planira tudi število prvih pregledov, kar pa v letu 2017 ni vplivalo na plačilo programov. Plan prvih pregledov po dejavnostih: fizioterija 1.266,

dejavnost bolezni dojk 8.430, kardiologija 1.733, okulistika 13.065, ORL 2.288, pedopsihiatrija 90, pulmologija 2.176 in diabetologija 483.

SPREMEMBE V TEKU TER PREDLOGI ZA ŠIRITVE IN SPREMEMBE VREDNOTENJA PROGRAMOV ZA SPLOŠNI DOGOVOR

V letu 2017 smo nadaljevali z aktivnostmi pri podajanju predlogov za širitve programov in predlogov za njihovo boljše vrednotenje. Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije, ki je naš pogajalski partner pri pogajanjih za Splošni dogovor za posamezno pogodbeno leto, smo dne 29.9.2017 posredovali predloge za Splošni dogovor 2018, s prošnjo, da se vsi naši predlogi upoštevajo pri pogajanjih. Predloge smo podali v treh sklopih: predlogi za širitve programov (25. člen Dogovora), predlogi za spremembe standardov ter ostali predlogi. Predlogi bodo obširneje obrazloženi v Finančnem načrtu za leto 2018, zato jih v tem Letnem poročilu le navajamo.

Predlogi za širitve programov:

- Splošna ambulanta - znižanje glavarine na normativ iz Modre knjige - 1.500 K iz glavarine: širitev za 63 timov,
- Otroški in šolski dispanzer - kurativa - znižanje glavarine na normativ iz Modre knjige - 1.500 K iz glavarine: širitev za 25 timov,
- Referenčne ambulante: 11 referenčnih ambulant,
- Splošna ambulanta v socialnovarstvenem zavodu: širitev za 1,68 tima,
- Pedopsihiatrija: širitev za 1,00 tim,
- Dispanzer za ženske - znižanje glavarine na normativ iz Modre knjige - 1.500 K iz glavarine: širitev za 8 timov,
- NMP - Dežurstvo (Dnevna ambulanta SNMP): 1 tim Dežurne službe,
- Klinična psihologija: širitev za 2 tima,
- Nočna ZNMP: financiranje 3,5 tima ZNMP,
- Medicina dela, prometa in športa - Preventivni pregledi športnikov: 1 tim,
- Ultrazvok: širitev za 1 tim,
- Rentgen: širitev za 1 tim,
- Rentgen - za izvajanje Denzitometrije (Program merjenja kostne gostote): 1 tim,
- Program družinske obravnave debelosti: 0,5 programa (nov program),
- Program Zdravljenje debelosti: 0,5 programa (nov program),
- Mobilni paliativni tim: 1,55 tima,
- Dolgotrajna oskrba: 2 interdisciplinarna mobilna tima za izvajanje dolgotrajne oskrbe,
- razširitev tima v RADM s patronažno medicinsko sestro: 4 timi patronažne službe (pilotno izvajanje),
- Patronažna služba, nega na domu in zdravstvena oskrba v oskrbovanih stanovanjih v MOL - 1,46 programa splošne medicine, 2,64 tima patronažne službe, 2,21 tima nege na domu,
- financiranje razvoja osnovnega zdravstva: 1 % od vrednosti programov.

Predlogi za spremembo standardov:

- sprememba vseh standardov - vrednotenje programov,
- sprememba vseh standardov – realno vrednotenje stroškov dela,
- sprememba vseh standardov - vrednotenje amortizacije,
- sprememba vseh standardov - vrednotenje administrativno-tehničnih delavcev,
- sprememba standarda za NMP - dežurstvo,
- sprememba standarda za NMP - dežurstvo: dodaten kader za triažo, dodatne SMS in financiranje laboratorijskih stroškov,
- sprememba standarda za vrednotenje dejavnosti dispanzerja za ženske,
- sprememba standarda za mamografijo,
- sprememba standarda v ORL dejavnosti,
- sprememba standarda v dejavnosti razvojne ambulante.

Ostali predlogi:

- mamografija - predlog za dopolnitev 11. točke 31. čl. Priloge ZD ZAS z določilom, da se preveč odvzeti program mamografije vrne izvajalcem, katerim je bil odvzet,
- sprememba kriterijev za oblikovanje števila timov programa zdravstvene vzgoje za otroke, šolarjev in materinske šole,
- Zdravstvena in zobozdravstvena vzgoja – sprememba normativa na 1.400 ur efektivnega dela,
- predlog za spremembo vrednosti storitev, ki jih izvajajo psihologi,
- predlog za spremembo standarda Dežurne službe v zobozdravstvu in spremembo 43. člena Priloge ZD ZAS,
- patronaža in nega na domu – predlog za spremembo 18. člena Priloge ZD ZAS,
- konzultacije v radiološki diagnostiki ter sprememba vrednotenja storitev v RTG dejavnosti,
- Zobozdravstvena vzgoja – sprememba Priloge ZD ZAS-12.

3.2 DOSEGANJE STROKOVNIH CILJEV ZD LJUBLJANA

3.2.1 Realizacija strokovnega plana

Realizacija strokovnega plana ZD Ljubljana za leto 2017 se nanaša na uresničevanje izhodišč, določenih v Finančnem načrtu ZD Ljubljana za leto 2017, ki upoštevajo nenehno prilagajanje novo nastalim izzivom, tako v okviru izvajanja osnovne zdravstvene dejavnosti, kakor tudi spremembam na področju uvajanja novih tehnologij in postopkov zdravljenja (Slika 1).

V ZD Ljubljana smo v letu 2017 z izvajanjem zdravstvene dejavnosti sledili potrebam prebivalcev na širšem območju MOL, z izvajanjem posameznih programov zdravstvenega varstva pa celo potrebam osrednjeslovenske regije ter sproti obvladovali naraščajoče potrebe po zdravstvenih storitvah zaradi:

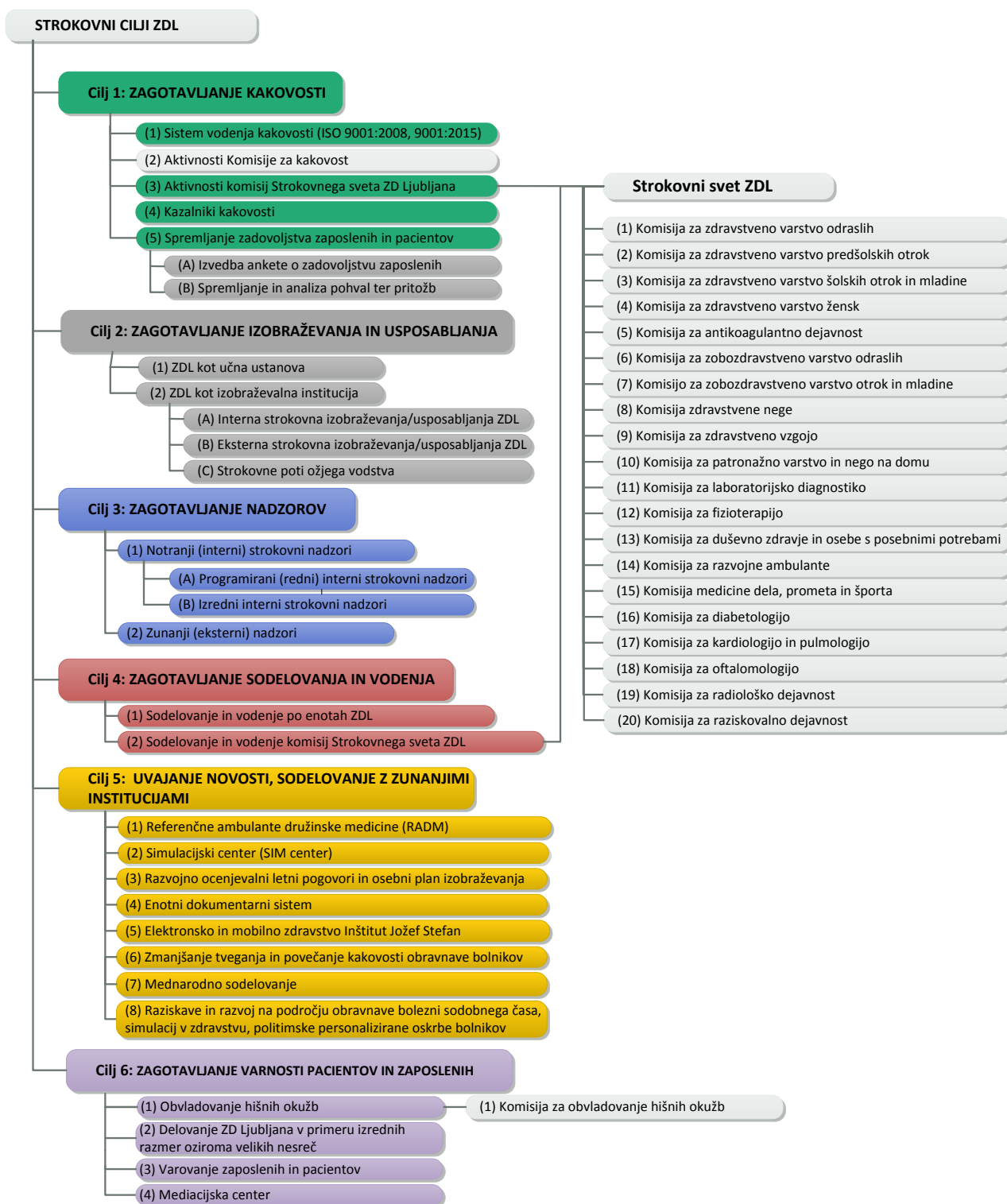
- vse hitrejšega razvoja medicinske znanosti,
- nujnosti uvajanja sodobnih tehnoloških postopkov in sodobnejših medicinskih materialov pri izvajanju storitev,

- sprememb v organizaciji zdravstvenega varstva, ki nastajajo zaradi hitrega odpuščanja bolnikov v domačo oskrbo in prenosa vodenja kroničnih bolnikov iz sekundarne/terciarne na primarno raven,
- povečevanja stroškov v zdravstvu in s tem potrebe po racionalizaciji,
- staranja prebivalstva in večanja števila kroničnih bolnikov ter posledično spremembe strukture zagotavljanja zdravstvenih storitev,
- razvoja informacijske tehnologije,
- pojava novih bolezni, množičnih katastrof in drugih nevarnostih, ki lahko nenadoma in resno ogrožajo zdravje večje skupine prebivalstva,
- potreb po tinskem in medsektorskem povezovanju.

V ZD Ljubljana smo v letu 2017 pozornost namenjali izboljševanju in racionalizaciji delovanja, odprtosti institucije in usmerjenosti stroke v področje preventivne dejavnosti in sicer:

- sistematično izvajanje nacionalnega programa DORA (državni program zgodnjega odkrivanja rakavih sprememb na dojkah),
- sistematično izvajanje nacionalnega programa ZORA (državni program zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb materničnega vratu),
- spodbujanje pacientov k sodelovanju v nacionalnem programu SVIT (državni program presejanja in zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb in raka na debelem črevesu in danki),
- širitev preventivne dejavnosti v splošnih ambulantah z uvajanjem referenčnih ambulant oz. po novem poimenovanju ambulant družinske medicine (ADM) in takojšnjim svetovanjem ter ustreznim usmerjanjem pacientov,
- preventivna dejavnost v zobozdravstvu,
- motivacija pacientov na preventivnih pregledih v splošnih ambulantah za udeležbo na zdravstvenovzgojnih delavnicah (CINDI),
- preventivni programi, namenjeni šolski mladini v sodelovanju s šolami,
- motivacija mladostnic za cepljenje proti HPV,
- motivacija in izvedba samoplačniških cepljenj, s poudarkom na cepljenju proti KME,
- dosledno izvajanje Programa imunoprofilakse in kemoprofilakse Ministrstva za zdravje,
- promocija zdravega načina življenja (zdravo hujšanje, zdrava prehrana, telesna dejavnost, opuščanje kajenja, dejavniki tveganja, ustna higiena) s prilagoditvijo preventivnih in zdravstveno vzgojnih programov ciljnim populacijam,
- aktivna promocija preventivnih dejanj ob dnevih, namenjenih posameznemu obolenju ali dejavniku tveganja v skladu z usmeritvami Svetovne zdravstvene organizacije (svetovni dan proti kajenju, svetovni dan sladkornih bolnikov, svetovni dan boja proti AIDS, idr.),
- promocija preventive v SIM centru,
- preventivna dejavnost ZD Ljubljana v okviru MDPŠ – ZV delavnice za podjetja, namenjene delavcem in delodajalcem. V okviru slednje se izvaja promocija zdravega načina življenja na delovnem mestu in v zasebnem življenju, s poudarkom na osnovnih načelih zdravega prehranjevanja z delavnico koraki do zdravega prehranjevanja, spodbujanje telesne aktivnosti s prikazom nordijske hoje in delavnice samopregledovanje dojk, skrb moških za svoje zdravje, moderne odvisnosti s škodljivo rabo alkohola ter obvladovanje stresa na delovnem mestu.

Slika 1: Struktura strokovnih ciljev in aktivnosti komisij Strokovnega sveta zastavljenih v FN 2017

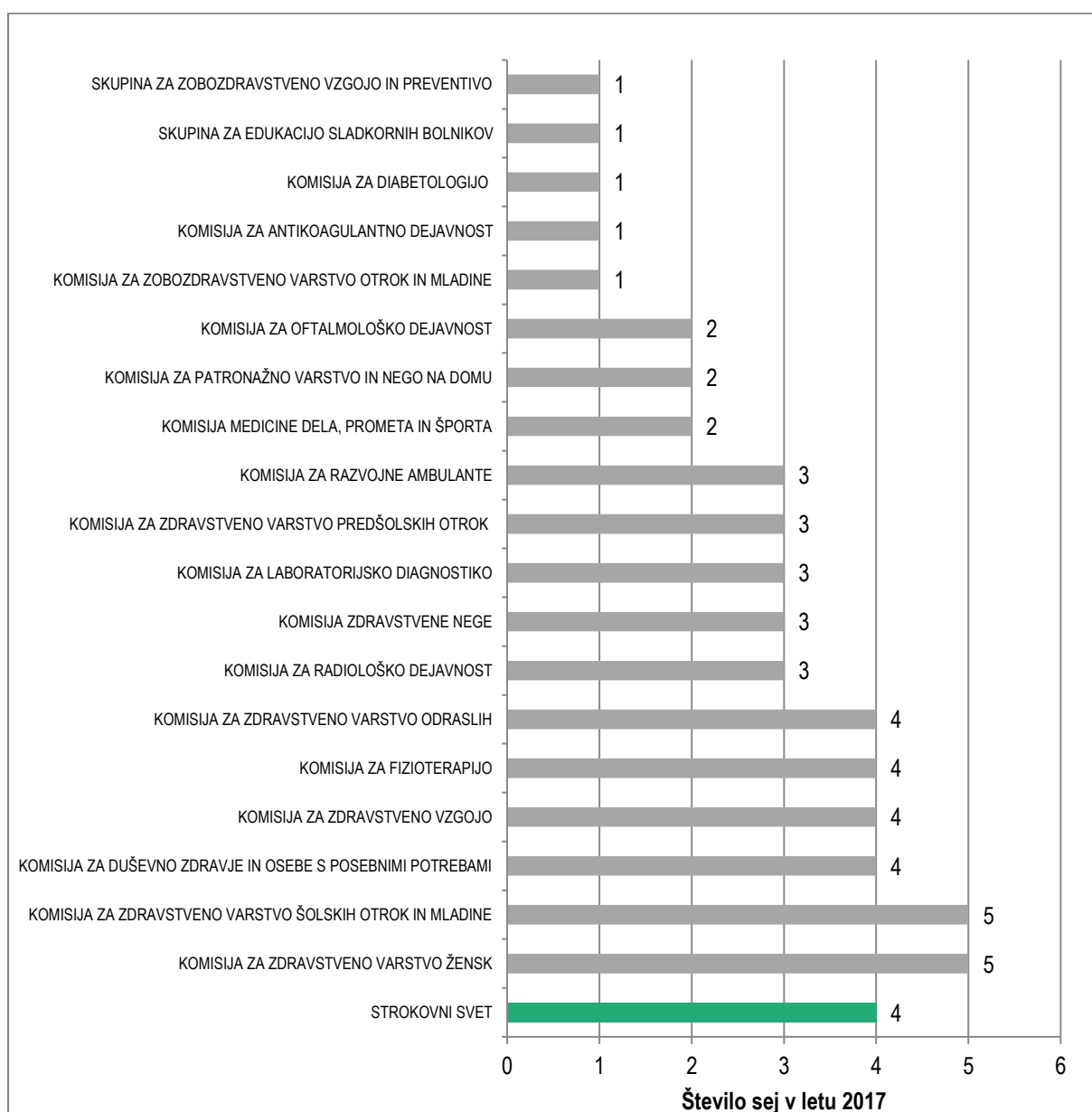


3.2.2 Strokovni svet ZD Ljubljana in njegove komisije

Strokovni svet ZD Ljubljana je v letu 2017 s svojimi 20. komisijami na 56. sejah sledil uresničevanju dolgoročnih strokovnih ciljev v smeri standardizacije in racionalizacije postopkov po posameznih strokovnih področjih (Graf 1), pri čemer se Komisija za kardiologijo in pulmologijo, Komisija za zobozdravstveno varstvo odraslih in Komisija za raziskovalno dejavnost niso sestale.

Na sejah so bile obravnavane najrazličnejše vsebine pomembne za delovanje in razvoj posameznih strok: strokovne smernice, zdravstvena zakonodaja, pravila ZZZS, predpisi NIJZ, kakovost, dokumentacija, obračunski modeli, vizija razvoja itd.

Graf 1: Pregled števila sej Strokovnega sveta, posameznih komisij in skupin



3.2.3 ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTI

3.2.3.1 Sistem vodenja kakovosti (ISO 9001:2008/2015)

Zdravstveni dom Ljubljana je v letu 2017 konstantno nadgrajeval sistem vodenja kakovosti, ki ga je večina zaposlenih dobro sprejela in ga implementirala v svoj delovni proces. S sistemom kakovosti sistematično seznanjamo tudi vse novo zaposlene v sklopu uvodnega seminarja na Upravi. V letu 2017 so bile vsebine le tega razširjene na področje informacijske podpore (informacijski zdravstveni sistem, intrAnet, ...).

V tednu od 2. do 6. oktobra 2017 je bil izveden Teden kakovosti za vodje Zdravstvenega varstva odraslih, Zdravstvenega varstva predšolskih otrok ter Zdravstvenega varstva šolskih otrok in mladine, predstojnike ter strokovne vodje zdravstvene nege, pod geslom »Kakovost so naši zaposleni«. Teden kakovosti je bil namenjen izobraževanju, izmenjavi in predaji znanj ter izkušenj, širjenju ideje o kakovosti in varnosti znotraj ZD Ljubljana in širše. Osnovna ideja izobraževanja je bila boljše razumevanje kakovosti in boljša aplikacija slednje v prakso.

Prenovili smo Poslovnik vodenja kakovosti v skladu z zahtevami ISO 9001:2015 in delno vnesli že zahteve evropskega standarda za področje zdravstva EN 15224.

Notranjo presojo sistema kakovosti smo izvedli v dveh etapah. Prvi del presoje je potekal v mesecu marcu in je bil namenjen predvsem preverjanju zahtev prenovljenega standarda ISO 9001. Po opravljenem izobraževanju notranjih presojevalcev smo izvedli presojo vodstva ZD Ljubljana, vodstva enote Vič, Zdravstvenega varstva šolskih otrok in mladine ter Zdravstvenega varstva odraslih enote Vič. Ob presoji ni bilo ugotovljenih neskladij, prepoznanih pa je bilo 8 priporočil, ki smo jih večino implementirali v prakso. Drugi del presoje sistema vodenja kakovosti smo izvedli meseca novembra in decembra. Presojanih je bilo 6 dejavnosti: Služba za promocijo in odnose z javnostmi, Strokovne vodje ZN, Vodenje enote; ZVO, ZVPO in ZVŠOM. Skupaj je bilo izvedenih 27 presoj v 6 enotah (Bežigrad, Center, Moste Polje, Šiška, Šentvid, Vič Rudnik) in na Upravi (Tabela 3). V skladu s planom smo presojali 15 različnih področij delovanja zavoda. Vsebinsko gledano je bilo ugotovljenih 7 neskladij, 46 priporočil in 14 predlogov dobre prakse.

Tabela 3: Področje presoje za leto 2017

	DEJAVNOST	BEŽIGRAD	CENTER	MOSTE-POLJE	ŠENTVID	ŠIŠKA	VIČ-RUDNIK	UPRAVA
1.	Zdravstveno varstvo odraslih	X	X	X	X	X		
2.	Zdravstveno varstvo predšolskih otrok	X	X	X	X	X	X	
3.	Zdravstveno varstvo šolskih otrok in mladine	X	X	X	X	X		
4.	Vodstvo	X	X	X	X	X		
5.	Strokovna vodja zdravstvene nege	X	X	X	X	X		
6.	Služba za promocijo in odnose z javnostmi							X

V Zdravstveni negi na področju Zobozdravstvenega varstva odraslih, Zobozdravstvenega varstva otrok in mladine, Zdravstvenega varstva žensk ter v Specialistični ambulanti za pljučne bolezni je bila presoja sistema kakovosti vključena v planiran interni strokovni nadzor.

Marca 2017 je bila izvedena redna zunanja presoja **standarda ISO 9001:2008 in delni prehod na ISO 9001:2015** s strani certifikacijske hiše SIQ. Presojevalci so pohvalili številne dobre prakse in zavezanost zaposlenih h kakovosti. Zapisani sta bili 2 neskladji, za katera so bili izvedeni korektivni ukrepi in sta tako že odpravljena. Podanih je bilo 37 priporočil za izboljšanje kakovosti v zavodu, za katere je Komisija za kakovost sprejela potrebne korektivne ukrepe, ki so bili obravnavani na koordinaciji predstojnikov, na Strokovnem svetu in nato na sestankih komisij strokovnega sveta, ki so se opredelile do predlaganih ukrepov in jih potem tudi realizirale v praksi.

Tabela 4: Rezultati zunanjih presoj standarda ISO 9001:2008/2015

	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Neskladnosti	4	5	2	3	3	2
Priporočila	12	20	28	21	25	37

Število neskladnosti, ugotovljenih ob zunanjih presojah je že tri leta približno enako. Število priporočil je bilo v letu 2017 nekoliko višje kot prejšnje leto, kar je bilo za pričakovati glede na to, da je bila presoja delno izvedena po novih zahtevah prenovljenega standarda ISO 9001:2015.

3.2.3.2 Družini prijazna organizacija (DPO)

Decembra 2017 so pretekla 3 leta od pridobitve osnovnega certifikata DPO. Med zaposlenimi je projekt doživel zelo pozitiven odziv. Najbolje so zaposleni sprejeli ukrep "Otroški časovni bonus", zlasti informativni dan za devetošolce in prosti dan za prvošolčke. Glede na pobude zaposlenih je bil ta ukrep tudi dopolnjen. Vse načrtovane aktivnosti za tretje leto so bile realizirane, vključno z izborom 4 novih ukrepov na področju DPO.

Poročilo o zadovoljstvu z možnostjo usklajevanja poklicnega in družinskega življenja za leto 2016 kaže, da je 85 % zaposlenih zadovoljnih ali izjemno zadovoljnih z možnostjo usklajevanja poklicnega in družinskega življenja. Naš cilj je, da bi bilo manj kot 10 % zaposlenih nezadovoljnih z možnostjo usklajevanja poklicnega in družinskega življenja. Ta cilj je bil v letu 2016 dosežen, saj je bilo le 2 % zaposlenih nezadovoljnih.

3.2.3.3 Komisija za kakovost

Glede na zastavljeni Plan dela za leto 2017 so bile realizirane vse planirane aktivnosti, razen popolne implementacije enotnega informacijskega sistema za podporo in obvladovanje dokumentacije za področje kakovosti. Modul Kakovost je v beta testni fazi.

Komisija za kakovost je v letu 2017:

- sodelovala pri implementaciji enotnega informacijskega sistema za podporo in obvladovanje dokumentacije (Origami),
- izvedla in analizirala notranjo presojo kakovosti,
- obravnavala poročilo zunanje presoje ISO 9001:2008/2015; pregledali smo ugotovljena neskladja in priporočila, poskrbeli za odpravo neskladij in naredili načrt izvedbe izboljšav na osnovi predlaganih priporočil opravljene presoje,
- zbirala in analizirala dogodke s področja varnostnih tveganj,
- kontinuirano sodelovala s komisijami Strokovnega sveta na področju kazalnikov kakovosti,
- organizirala izvedbo 5 varnostnih vizit (KOHO) ob ugotovljenem varnostnem tveganju,
- skrbela za implementacijo ukrepov za pridobitev polnega certifikata Družini prijazna organizacija (DPO),
- izvedla delavnico kakovosti za nove notranje presojevalce kakovosti,
- v okviru Tedna kakovosti izvedla delavnico Obvladovanje konfliktov, profesionalna komunikacija,
- spremljala kazalnike kakovosti KK.

3.2.3.4 Komisije Strokovnega sveta ZD Ljubljana na področju kakovosti

V letu 2017 so bile aktivnosti komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana usmerjene v pripravo vsebinskih predlogov in v nadaljnjo ureditev obstoječe dokumentacije ali sprejetje nove dokumentacije tako z vidika stroke kot glede na potrebe delovnega procesa, s ciljem standardizacije, racionalizacije in izboljšanja dela na področju dela posameznih komisij (Tabela 5). V tabeli je navedena tako realizacija navedenih ciljev, razlogi za morebitno nedoseganje in ukrepi ob nedoseženih ciljih.

Tabela 5: Realizacija aktivnosti komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana na področju kakovosti

Področje komisije	Ureditev in uskladitev dokumentacije (DA/NE); vrste dokumentacije	Razlogi in ukrepi ob nedoseženih ciljih	Vsebinski predlogi na področju dela komisije	Realizacija (DA/NE)	Razlogi in ukrepi ob nedoseženih ciljih
Antikoagulantna dejavnost	DA – urejena v celoti	/	Večja zavzetost za prevedbo slabo urejenih bolnikov na varfarinu (TTR pod 60 %) na NOAK.	DA	/
Diabetologija	DA – urejena v celoti	/	Nabava sistema za kontinuirano merjenje glukoze (CGMS) in njegova uporaba v diagnostiki neurejene sladkorne bolezni s ciljem bolj kakovostne in varnejše obravnave bolnikov, uvedba e-kartoteke.	NE	Sistem ni bil nabavljen. E-kartoteka še ni uvedena.
Duševno zdravje in osebe s posebnimi potrebami	DA – OBR za vodenje zapisnikov različnih timskih sestankov ter OBR sporočilo zdravniku o SPP3	/	Nadaljevanje aktivnosti za poenotenje oskrbe bolnikov in lokacijsko združevanje dejavnosti ter za klinično-psihološko obravnavo odraslih bolnikov. Priprava internega navodila o procesu dela na centrih za duševno zdravje ZD Ljubljana. Razvoj prilagojenega vprašalnika o zadovoljstvu uporabnikov storitev. Prenova in obvladovanje obrazcev: Zapisnik timskega sestanka, Vabilo na SPP3, ZDL-0402010/1;CZD 2.	NE	Poenotenje zaradi različne sestave timov ni bilo mogoče. Lokacijsko združevanje zaradi pomanjkanja prostora ni izvedljivo. Ostale dejavnosti so še v teku.
Fizioterapija	DA	/	Priprava standardnih postopkov ocenjevanja. Priprava vaj za interno uporabo. Priprava navodil za paciente za obdobje, ko čakajo na FTH obravnavo.	DELNO	Priprava navodil je še v teku in bo zaključena v letu 2018.
Kardiologija in pulmologija	DA	/	Kardiologija – sodelovanje z dejavnostjo MDPS (obremenitvena testiranja), konzultacije z zdravniki splošnih ambulant, odčitavanje kompleksnejših EKG. Pulmologija – ni oddala plana.	DA	/
Laboratorijska diagnostika	NE	Vsi dokumenti še niso prenovljeni in se nadaljuje tudi v letu 2018.	Dokončanje prenove laboratorijske dokumentacije na osnovi zahtev Pravilnika o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za izvajanje preiskav na področju laboratorijske medicine, v skladu z IN 001 in zahtevami standardi kakovosti. Nadaljevanje priprave in posodabljanja navodil in priporočil za paciente. Nadaljevanje priprave in posodabljanja delovnih navodil za zaposlene. Spremljanje zahtev stroke in po potrebi uvedba novih preiskav glede na utemeljene potrebe zdravnikov ter ekonomsko upravičenost izvajanja teh preiskav v okviru laboratorijske diagnostike ZD Ljubljana. Sodelovanje z zunanjimi inštitucijami (RSK za laboratorijsko diagnostiko, ZLMS, SZKKLB). Nadaljevanje implementacije izboljšav v IS L@b-IS in IRIS z namenom izboljšanja kakovosti dela. Vzpostavitev skupnih strežnikov za IS L@b-IS za nosilne diagnostične laboratorije ZD Ljubljana, ki bi omogočali skupno podatkovno bazo.	DELNO DA DA DA DA NE	Vzpostavitev skupnih strežnikov zaradi obsežnosti projekta in visokih finančnih sredstev ni bila izvedena.

Področje komisije	Ureditev in uskladitev dokumentacije (DA/NE); vrste dokumentacije	Razlogi in ukrepi ob nedoseženih ciljih	Vsebinski predlogi na področju dela komisije	Realizacija (DA/NE)	Razlogi in ukrepi ob nedoseženih ciljih
Medicina dela, prometa in športa	DA	/	Realizacija predlogov, podanih v zapisniku PISN na področju MDPŠ. Priprava programa usposabljanja za nudenje prve pomoči za podjetja – v sodelovanju s SIM centrom.	DA	/
Oftalmologija	DELNO – izvidi pregleda niso v celoti poenoteni	Potrebna dodatna IT podpora glede implementacije glave izvida.	Obvladovanje dokumentacije v skladu z IN 001. Prizadevanje za uvedbo novih dejavnosti, predvsem na področju laserske terapije (mrežnica, glavkom), kirurških posegov (katarakta) v skladu z zmožnostmi razvoja dejavnosti in v dogovoru z Očesno kliniko Ljubljana. Centralizacija dejavnosti.	NE	Obvladovanje dokumentacije je v teku. Nove dejavnosti se v letu 2017 niso uvedle, preloženo v 2018 glede na možnosti razvoja. Centralizacija je zaradi prostorske problematike odložena.
Razvojne ambulante	DA	/	Na spletni strani ZD Ljubljana urediti povezave na ustrezne strokovne vsebine in posnetke s področja dejavnosti. Obvladanje obrazca za beleženje izpadlih obiskov. Prijava na projekte obravnave otrok s posebnimi potrebami.	DELNO	Izpadlih obiskov se ne bo beležilo v obrazec. Na projekt ni bilo prijave zaradi prostorske stiske.
Patronažno varstvo in nega na domu (PV)	DA	/	Dopolnitev internih navodil: IN Odvoz uporabljenih instrumentov iz terena, IN 092 – Čiščenje in razkuževanje patronažne torbe, IN 014 – Obvezna oprema patronažne torbe.	DA	/
Radiološka dejavnost	DA – IN o konzultacijah NE – IN o sevalni dejavnosti	Potrebna uskladitev z novim zakonom v letu 2018.	Spremljanje osebne dozimetrije. Spremljanje čakalne dobe za UZ trebuha. Razpis RIS/PACS in integracija z IRIS -om z vključitvijo mamografskih izvidov v sistem, ki so do sedaj izven sistema. Sodelovanje z RSK za radiologijo z namenom spremembe obračunavanja RTG in mamografskih storitev ZZZS. Uskladitev e-naročanja z drugimi enotami primarnega zdravstva v radiologiji.	DELNO	Zaradi previsoke cene ponudnikov RIS/PACS ni bil obnovljen/zamenjan. V letu 2018 je planiran višji znesek oz. prilagoditev zahtev.
Raziskovalna dejavnost	/	/	Ureditev, vodenje in objavljanje ažurnega seznama raziskav, ki potekajo v ZD Ljubljana. Posodobitev pravilnika o raziskovalni dejavnosti v ZD Ljubljana. Seja komisije 2x letno. Posodobitev raziskovalne skupine na ARRS-ju.	DELNO	Komisija se v letu 2017 ni sestala.
Zdravstvena nega	DA – OBR 061	/	Izvedba PISN v ZzVO/ZzVOM in ZVŽ. Izvedba varnostne vizite »Pregled aktivnosti zaposlenih na cepilnih mestih v ZD Ljubljana«. Dopolnitev dokumentov: »OBR 061 – Tabela zdravila« in material ter sterilnosti materiala.	DA	/
Zdravstvena vzgoja	DA – nova dokumentacija s strani NIJZ	/	Evalvacija PISN nadzorov, aktivno sodelovanje s Sekcijo medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v ZV, aktivno sodelovanje z DS za zobozdravstveno vzgojo in preventivo pri sekciji medicinskih sester in tehnikov v zobozdravstvu, sodelovanje z IT službo pri pripravah e-poročil na NIJZ, vključevanje v izobraževanje SIM centra, vpeljevanje novih CINDI delavnic in medsebojno povezovanje pri tem med enotami ZD Ljubljana.	DA, le priprava e-poročil v sodelovanju z IT službo DELNO realizirana.	V letu 2017 veliko novitet na področju ZV (nove delavnice, nove zahteve NIJZ in ZZZS...).
Zdravstveno varstvo odraslih	DA – OBR za vpogled v dok., OBR Medical certificate, posodobitev obrazca za cepljenje, navodilo Pacientove pravice in dolžnosti	/	Poenotenje delovnih procesov v ZVO med enotami ZD Ljubljana. Spremljanje in posodabljanje internih navodil s področja ZVO in posodabljanje/uvajanje obrazcev v ZVO. Nadaljevanje z implementacijo izboljšav v informacijski sistem IRIS, postopna uvedba elektronske kartoteke.	DA DA DELNO	Vse predlagane izboljšave v IS IRIS še niso bile implementirane, zato je tudi postopna uvedba e-kartoteke preložena v leto 2018.
Zdravstveno varstvo predšolskih otrok	DA	/	Sledenje razvoju stroke in strokovnim smernicam, implementacija na novo sprejetih obrazcev in dokumentov, ponatis zloženke o načinu dela ZVPO, spodbujanje obveznih in prostovoljnih cepljenj z namenom boljše precepljenosti.	DA	/
Zdravstveno varstvo šolskih otrok	DA	/	Sledenje razvoju stroke in strokovnim smernicam, implementacija na komisiji	DA	/

Področje komisije	Ureditev in usklajitev dokumentacije (DA/NE); vrste dokumentacije	Razlogi in ukrepi ob nedoseženih ciljih	Vsebinski predlogi na področju dela komisije	Realizacija (DA/NE)	Razlogi in ukrepi ob nedoseženih ciljih
in mladine			sprejetih obrazcev in dokumentov, posodobitev zloženke o načinu dela v ZVŠOM, priprava navodil za paciente z namenom boljše edukacije pacientov, spodbujanje obveznih in prostovoljnih cepljenj z namenom boljše precepljenosti.		
Zdravstveno varstvo žensk	DA	/	Sprememba oz. posodobitev obrazca za IUD, priprava dokumenta za Training sečnega mehurja.	DA	/
Zobozdravstveno varstvo odraslih	NE	KZZVO v letu 2017 ni delovala. V letu 2017 je bila sklicana le ena seja, ki ni bila sklepčna.	Priprava internih izobraževanj za zobozdravnike, zobne asistente, ustne higienike in zobotehniko. Povezovanje zobozdravstva z ostalimi vejami medicine.	DA	/
Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine	NE	V letu 2017 ni bilo sprejetih novih dokumentov.	Implementacija obrazcev in dokumentov, ki so bili sprejeti na sejah komisije.	NE	V letu 2017 ni bilo sprejetih novih dokumentov.

3.2.3.5 Kazalniki kakovosti

V letu 2017 smo v ZD Ljubljana nadaljevali z zbiranjem in sledenjem kazalnikom kakovosti (KK) ter spremljanjem doseganja ciljev KK, ki so jih vsak za svoje strokovno področje definirali v okviru komisij Strokovnega sveta, Komisije za obvladovanje hišnih okužb, Komisije za kakovost ter drugih služb Uprave ZD Ljubljana (Tabela 6). V tabeli je navedena tudi realizacija ciljev kazalnikov kakovosti, razlogi za morebitno nedoseganje in ukrepi ob nedoseženih ciljih.

Tabela 6: Pregled kazalnikov kakovosti in zastavljenih ciljev po posameznih področjih

Področje komisije	Kazalniki kakovosti	Cilj KK	Cilj dosežen (DA/NE)	Dosežen rezultat KK	Razlogi in ukrepi ob nedoseženih ciljih KK
Antikoagulantna dejavnost	Urejenost bolnikov na Marevanu z merjenjem TTR (time in therapeutic range).	TTR nad 60 %	DA	67,3 %	Dosežen rezultat variira med enotami (58 % - 70 %). V eni enoti TTR 58 % delno zaradi 2 DSO, kjer so bolniki stalno na AB, veliko posegov, slab nadzor s strani osebja DSO glede jemanja AKZ. Program šteje tudi TTR pred prevedbo na NOAK.
Diabetologijo	Število urejenih sladkornih bolnikov v ambulanti (glede na višino HbA1C, starost, komorbidnost, hipoglikemije)	50 % obravnavanih bolnikov.	DA	66,62 %	/
Duševno zdravje in osebe s posebnimi potrebami	Delež obiskov z vpisano diagnozo.	80 % obiskov.	NE	/	Kazalnik zaradi programskih omejitev ni izdelan.
	Delež izdanih klinično-psiholoških poročil glede na število začetnih klinično-psiholoških obravnav (kurativni obiski).	70 % prvič obravnavanih pacientov.	NE	/	Kazalnik zaradi programskih omejitev ni izdelan.
Fizioterapija	Spremljanje bolečine na VAS/NAL lestvici pri bolečinah v križu pri REDNO napoteni pacientih.	Zmanjšati bolečino na VAS/NAL lestvici za 4 točke ob zaključku fizioterapevtske obravnave.	NE	/	S strokovnega stališča je izbrani KK premalo objektivni, za spremljanje KK bi bila potrebna nadgradnja sistema IRIS. Zato v letu 2017 sprejet nov KK.
	Delež temeljnih fizioterapevtskih postopkov (VKR, AVS, DIHV, FUNKCV, SPRO, VVKRS, UVD, VMZ, AVI, PG, RAZT, ERGO, SKMOB udov) od vseh fizioterapevtskih postopkov v tekočem letu.	18 %	DA	18,96 %	Enote: Bežigrad - 33,07 %, Center - 21,44 %, Moste - 18,97 %, Vič - 15,89 %, Šentvid - 15,65 %, Šiška - 8,76 %.
Kardiologija in pulmologija	Čakalna doba na področju kardiologije.	Do 3. mesecev.	DA	30 do 45 dni, pri dojenčkih do 7 dni.	/
	Pravilnost diagnoz in optimalno terapevtsko vodenje pacientov na področju kardiologije.	Optimalne diagnostične in terapevtske odločitve pri 80 % pacientov in več.	DA	Pri 1100 preiskovancih v kardiologiji v 2. primerih drugačna diagnoza (glede na razvoj bolezni ali preiskave na terciarnem nivoju).	Izboljšanje povratnih informacij.
Laboratorijska diagnostika	Povprečen čas od prevzema naročila do izdaje izvida za nujni laboratorijski preiskavi: K-hemogram in K-CRP hitri test.	K-hemogram: 60 min K-CRP hitri test: 45 min	DA	Povprečen čas: K-hemogram pod 34 min; K-CRP pod 31 min	/
	Uspešnost laboratorijske diagnostike v zunanji kontroli kakovosti.	Vsaj 80 % uspešnost.	DA	Uspešnost rezultatov v zunanjih kontrolah je bila 97 %.	/

Področje komisije	Kazalniki kakovosti	Cilj KK	Cilj dosežen (DA/NE)	Dosežen rezultat KK	Razlogi in ukrepi ob nedoseženih ciljih KK
Medicina dela, prometa in športa	Delež precepljenosti zaposlenih v ZD Ljubljana za Hepatitis B.	Izboljšanje deleža precepljenosti za 2 % v primerjavi s prejšnjim letom.	NE	V letu 2016 je bil odstotek cepljenih 94,8 %, v letu 2017 pa 95,7 % - izboljšanje precepljenosti za 0,9 %.	<u>Razlog:</u> dolgotrajnost postopkov v primeru odklonitve ali predlogov za opustitev cepljenja. <u>Ukrep:</u> dokončati obravnavo pri tistih, ki so v postopku cepljenja.
Oftalmološka dejavnost	Delež napotitev v bolnišnico in na terciarno raven z izjemo napotitev na operacijo katarakte.	Do 5 % napotitev.	DA	1,76 %	/
Razvojne ambulante	Čakalna doba na prvo obravnavo – dostopnost do prve obravnave manj kot 60 dni.	100 %	DA	100 %	/
	Prijava neželenih dogodkov ali skoraj dogodkov.	Število neželenih dogodkov < 5 na leto na tim.	DA	100 %	/
Patronažno varstvo in nega na domu (PV)	Delež otročnic, kjer je bil opravljen preventivni patronažni obisk nosečnice.	50 %	NE	15,6 % (v letu 2016: 12,81 %)	<u>Razlog:</u> nepoznavanje pravice do obiska s strani uporabnic. <u>Ukrep:</u> Posredovanje vloženke PO nosečnice vsem ZV žensk v ljubljanski regiji in vključitev rubrike PO nosečnice v OBR 417, ki ga uporablja ZV žensk ZD Ljubljana.
	Število opravljenih preventivnih obiskov novorojencev in dojenčkov glede na število znanih rojstev.	6 obiskov v 1. letu starosti (normativ ZZS).	DA	102 %	/
	Vprašalnik o zadovoljstvu uporabnikov s Patronažnim varstvom.	Izraženo zadovoljstvo v 80 %.	DA	85 %	/
Radiološka dejavnost	Količina prejetega sevanja zaposlenih v radiološki dejavnosti ZD Ljubljana (osebna dozimetrija).	Zakonsko določena še dovoljena količina prejetega sevanja in nadzor ustrezne zaščite pred ionizirajočim sevanjem.	DA	Vrednosti prejetih doz znotraj zakonsko dovoljenih.	/
	Čakalna doba na UZ trebuha.	Stopnja nujnosti hitro do 3 mesece in stopnja nujnosti redno do 6 mesecev.	DA	Znotraj dopustnih čakalnih dob po vseh stopnjah nujnosti.	V letu 2017 v vsaki enoti delna zaposlitev radiologa za 60 %. Delež neopravičeno odsotnih naročenih bolnikov je bil v enoti Vič 5,3 %, v enoti Center 3,8 %, - povprečno za ZD Ljubljana 4,5 %.
Raziskovalna dejavnost	Število aktivnih projektov.	1 na leto	/	/	Komisija ni podala poročila.
Zdravstvena nega	Evidenca nad uporabnostjo zdravil v sobah za nujne intervencije.	100 % skladnost	DA	DA	/
	Vzdrževanje sistema hladne verige.	100 % skladnost aktivnosti zaposlenih na cepilnih mestih v ZD Ljubljana (Varnostna vizita) za vzdrževanje sistema hladne verige.	NE	NE	<u>Razlog:</u> Neopremljenost cepilnih mest v ZD Ljubljana s transportnim data logger-jem in hladilnimi vrečkami/torbami za izvedbo internega transporta. <u>Izveden ukrep:</u> oprema cepilnih mest enot ZD Ljubljana s transportnim data logger-jem in hladilnimi vrečkami/torbami za izvedbo internega transporta.
Zdravstvena vzgoja	Zadovoljstvo uporabnikov z izvajanjem delavnic zdravstvene vzgoje.	Izraženo zadovoljstvo v 80 %.	DA	96 %	/
	Vprašalnik o zadovoljstvu otrok, učiteljev/vzgojiteljev z izvajanjem dejavnosti zobozdravstvene vzgoje in preventive.	Izraženo zadovoljstvo v 80 %.	DA	100 %	
	Delež učencev od 1. do 5. razreda vključenih v TČZ.	Nad 80 %.	DA	100 %	
Zdravstveno varstvo odraslih	Delež sladkornih bolnikov, ki so imeli vsaj 1x letno pregledan HbA1c.	65 %	DA	65 %	/

Področje komisije	Kazalniki kakovosti	Cilj KK		Cilj dosežen (DA/NE)	Dosežen rezultat KK	Razlogi in ukrepi ob nedoseženih ciljih KK
	Delež bolnikov s KOPB, ki so imeli 1x letno narejeno spirometrijo.	50 %		NE	24 %	Razlogi: Ker ni možen centralni izpis so pridobljeni podatki pomanjkljivi, v KK niso zajete spirometrije, opravljene pri pulmologu, nedoslednosti pri beleženju in vabljenju/odzivu na pregled. Ukrepi: Dosledno beleženje podatkov v IRIS. Doslednejše napotovanje bolnikov na spirometrijo. Ustrezna nadgradnja IS čaka na implementacijo.
	Delež bolnikov z astmo, ki so imeli 1x letno narejeno spirometrijo.	50 %		NE	19 %	
Zdravstveno varstvo predšolskih otrok	Precepljenost.	Dosežena precepljenost v letu 2016:	Ciljna precepljenost v letu 2017:			Razlog: Odklonilno stališče nekaterih staršev glede cepljenja ter koncentracija le-teh v posameznih ambulantah. Premajhna zavzetost nekaterih cepiteljev. Ukrepi: vzpodbujati cepljenje in informiranje cepiteljev o doseženem % precepljenosti.
		OMR 82 %	90 %	NE	85,3 %	
		DTP 84 %	90 %	NE	87,5 %	
	Sistematski pregledi v predšolskem obdobju (razen 5 letnikov).	90 % realizacija preventivnih pregledov opredeljenih otrok (razen 5 letnikov).		DA	90 %	/
Zdravstveno varstvo šolskih otrok in mladine	Precepljenost.	Dosežena precepljenost v šol. letu 2015/2016 (%):	Ciljna precepljenost v šol. letu 2016/2017 (%):			
		OMR 86,6 %	88,9 %	DA	94,9 %	/
		HEP.B 68,2 %	69,2 %	DA	71 %	/
		DiTePer 84,8 %	86,5 %	NE	83,6 %	Otroci zaradi poškodb cepljeni prej, kar moti statistične podatke. Določene srednje šole zaradi dualnega sistema cepimo že avgusta, kar moti statistiko.
		Te 81,2 %	82,6 %	DA	117,5 %	/
	HPV 27,8 %	28,4 %	NE	25,5 %	Statistična časovnica za HPV neugodna, sicer bi bila precepljenost 40 %.	
	Realizacija preventive.	100 % realizacija.		DA	Realizacija preventive narejena v skladu s programom ZZS.	/
Zdravstveno varstvo žensk	Ultrazvočna preiskava v zgodnji nosečnosti do 12 tedna.	90 % realizacija.		DA	96 %.	/
Zobozdravstveno varstvo odraslih	Prevalenca brezzobosti pri populaciji nad 65 let.	Pod 16 %.		/	Ni mogoče dobiti podatka.	Nadgradnja IRIS-a, ki bi omogočila izpis KK za posamezno delovišče, ni bila izvedena. Posledično se ne ve, če je zastavljeni kriterij izpolnjen.
Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine	Število ekstrahiranih prvih stalnih kočnikov do 19. leta starosti ugotovljeno pri stomatoloških pregledih.	Število ekstrahiranih prvih stalnih kočnikov = 0.		NE	272	/
Zobotehnika	Število zavrnjenih izdelkov (nova izdelava, izdelava v času garancije).	Manj kot 3 % vseh izdelkov.		DA	/	/
Komisija za kakovost	Odprava števila neskladij notranjih presoj.	100 % realizacija.		DA	/	/
	Odprava števila neskladij zunanjih presoj.	100 % realizacija.		DA	/	/
Komisija za obvladovanje hišnih okužb	Količina odpadkov (teža).	Povečanje odpadkov letno za <10 %.		NE	Skupna količina odpadkov se je povečala za več kot 20 % in cilj ni dosežen. Znotraj teh pa se odpadki, ki sodijo med	Spremeni se kazalnik kakovosti, spremljali bomo količino kužnih in potencialno kužnih odpadkov iz zdravstva (kl.št. 180103 in 180104) ter amalgam, kemikalije in zdravila (180110, 180106, 180109, 180108, 090101, 0901049)

Področje komisije	Kazalniki kakovosti	Cilj KK	Cilj dosežen (DA/NE)	Dosežen rezultat KK	Razlogi in ukrepi ob nedoseženih ciljih KK
				nevarnejše, niso povečali za več kot 10 % (skupno povečanje je za 7,5 %).	
	Čiščenje – kontrola snažnosti z mikrobiološkimi testi.	95 % ustreznih rezultatov.	NE	92 % ustreznih rezultatov	Zaposlene smo seznanili z rezultati in ponovili izobraževanje o higieni okolja in pripomočkov tam, kjer so bili rezultati neustrezni.
	Čiščenje – kontrola snažnosti s testi na organsko onesnaženost.	95 % ustreznih rezultatov.	DA	98 % ustreznih rezultatov.	/
	Voda (delež pozitivnih vzorcev na Legionelo).	Do 1.000 CFU.	NE	V enem vzorcu od 73 je bila presežena vrednost 1000.	Izvajamo ukrepe za doseganje neoporečne vode.
	Uvajanje novozaposlenega (vsebine KOHO).	100 % vseh novozaposlenih.	DA	/	/
	Ukrepi po inšpekcijskem nadzoru.	Takojšnja odprava neskladnosti in ustavljeni postopki v zakonskem roku.	DA	/	/
Splošno-kadrovsko področje	Pravilnost izrabe letnega dopusta zaposlenih.	Pravilna poraba letnih dopustov v 100 %.	DA	/	/
	Pravočasno javljanje poškodb pri delu inšpektoratu RS za delo.	Sporočanje prijavljenih poškodb v skladu z zakonom v 100 %.	DA	/	/
Gospodarsko področje	Pravočasnost beleženja prejetih računov.	90 % realizacija.	DA	/	/
	Pravočasnost fakturiranja.	95 % realizacija.	DA	/	/
	Pravočasnost obračuna plač.	100 % realizacija.	DA	/	/
	Pravočasnost izvedenih postopkov javnega naročanja.	90 % realizacija.	DA	/	/
Služba za informatiko	Čas do diagnosticiranja vzroka nedelovanja ali slabšega delovanja ZIS.	Evidentiranje časa.	DA	/	/
Služba za promocijo in odnose z javnostmi	Število zagotovljenih sogovornikov na prejete novinarske prošnje.	(1) Zagotovljenih več kot 50 % sogovornikov na prejete novinarske prošnje. (2) Zagotovljenih več kot 10 različnih sogovornikov pri strokovnih vsebinah.	DA	(1) 93 % zagotovljenih sogovornikov na prejete novinarske prošnje. (2) 34 različnih sogovornikov.	/
Služba za investicijsko vzdrževanje	Vodenje finančnega plana – realizacija.	Izvedba 74 % postavk.	NE/DA	/	Določeni projekti iz plana 2017 so še v teku in bodo realizirani v letu 2018. Pri določenih projektih so se aktivnosti ustavile zaradi spremembe načina izvedbe, določeni projekti se niso izvedli ker smo dali prednost bolj nujnim zadevam.
	Priprava plana investicij.	Pripraviti oceno predvidene investicije z odstopanji 5–10 % od izvedbene cene.	DA	Se držimo čim bolj približati pravilni oceni vrednosti investicije.	/
	Izvedba del (spremljanje uresničevanja pogodbenih obveznosti).	Rok izvedbe v predvidenem roku; kakovost izvedbe skladno s projektom brez dodatnih del.	DA	Cilji v veliki večini doseženi.	/
SIM center	Evalvacija modulov (splošna ocena).	90% udeležencev oceni modul z odlično.	DA	94,7 % udeležencev	/

Področje komisije	Kazalniki kakovosti	Cilj KK	Cilj dosežen (DA/NE)	Dosežen rezultat KK	Razlogi in ukrepi ob nedoseženih ciljeh KK
	Rdeči alarm – odzivni čas (IN SITU simulacija).	2 minuti.	DA	40,42 sek.	
	Objavljeni prispevki.	2 na leto.	DA	7 na leto	/
SNMP	Dostopni časi PHE.	10 min.	NE	/	Ne-optimalna organizacija prehospitalne NMP. Prehod na novo organizacijo NMP na t erenu (rande-vousz sistem).
	Povprečen čas obravnave pacientov v ambulanti SNMP.	4 ure.	DA	/	/
	Analiza KPO (preživetje do odpusta iz bolnišnice).	15 %.	DA	/	/
	Pritožbe drugih strokovnih služb.	0 %.	DA	/	/
	Pre in podtriažni bolniki za posamezno medicinsko sestro.	0 %.	DA	/	/
	Ustreznost izpolnjevanja dokumentacije.	90 %.	NE	/	Stiska s časom. Redni nadzori (vodstveni pregledi in stalni redni interni strokovni nadzor), ki vključujejo nadzor izpolnjevanja dokumentacije in opozarjanje zaposlenih. Prehod na elektronsko beleženje intervencij.
	Pravočasna obravnava bolnikov v SNMP.	Rdeča triažna kategorija – 100 %, oranžna – 80 %, rumena – 75 %, zelena – 70 %, modra – 70 %.	DA (vse)	/	/

3.2.3.6 Spremljanje zadovoljstva zaposlenih

Anketa o zadovoljstvu zaposlenih je bila izvedena proti koncu leta 2017, pri čemer pa je bil anketni vprašalnik razposlan na 1.562 elektronskih naslovov. Do roka za oddajo je spletno anketo v celoti izpolnilo 1.060 zaposlenih (67,9%), kar predstavlja najvišji odstotek odziva zaposlenih do sedaj. Zaposleni so v sklopu reševanja ankete odgovarjali tako na prvi, demografski del (4 vprašanja) kot na drugi del, strinjanje z navedenimi trditvami glede zadovoljstva na delovnem mestu (35 vprašanj). Pri 34. trditvah so zaposleni skladno z Likertovo lestvico¹ označili stopnjo strinjanja z ocenami od 1 do 5, pri čemer ocena 1 pomeni, da se s trditvijo *sploh ne strinjajo* in ocena 5, da se s trditvijo *popolnoma strinjajo*. Pri analizi odgovorov in oblikovanju rezultatov pa smo ocene med 3 in 5 ocenili kot *strinjanje*, oceni 1 in 2 pa kot *nestrinjanje*. Pri zadnjem 35. vprašanju pa so bili podani konkretni odgovori.

Glede na tematska področja Ankete o zadovoljstvu zaposlenih smo posamezna vprašanja razmejili v 6 ključnih skupin: *Pripadnost ZD Ljubljana*, *Sodelovanje med zaposlenimi*, *Kakovostno opravljanje dela*, *Delovno mesto*, *Odnos z nadrejenim* in *Pretok informacij*.

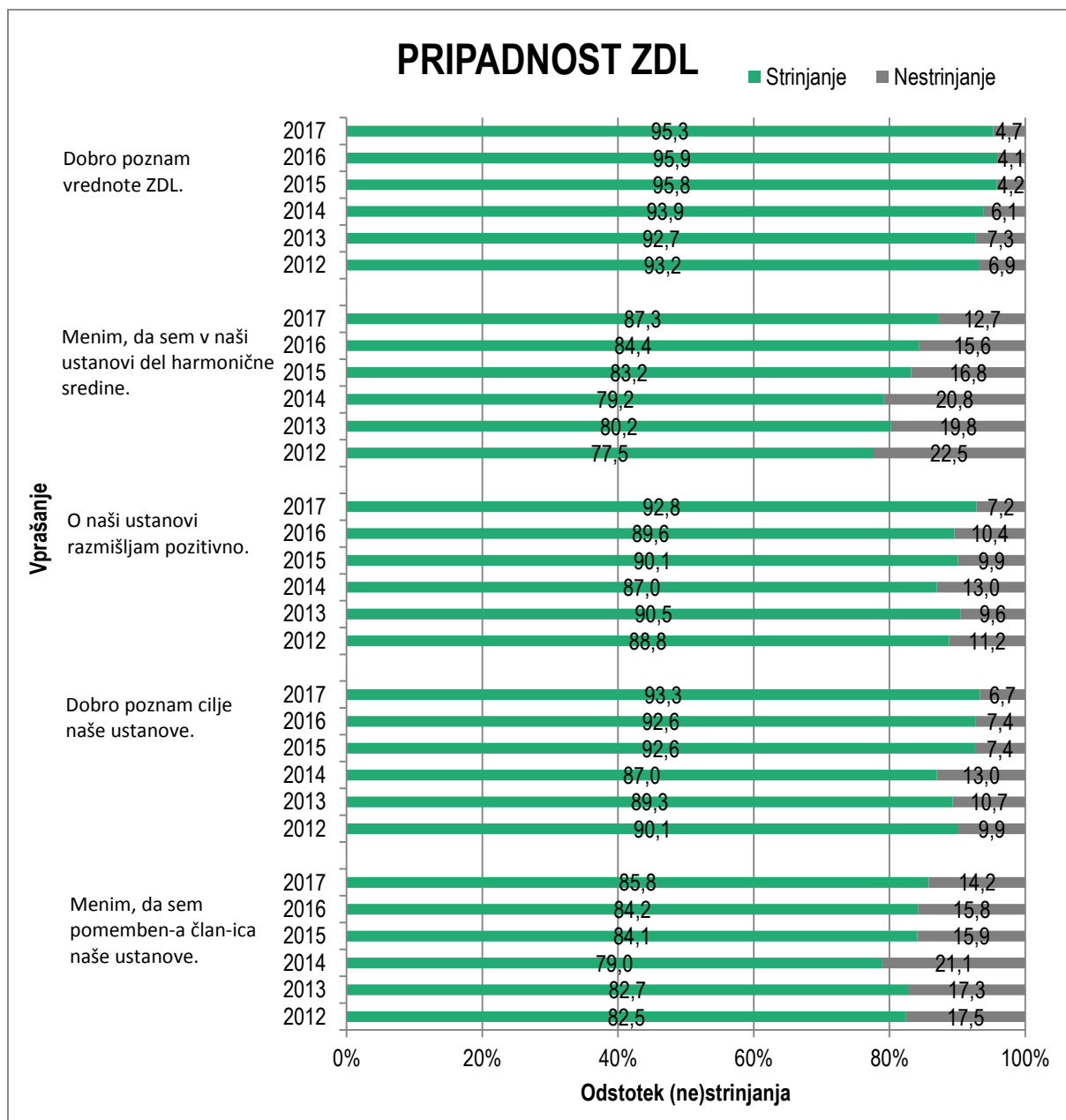
Odgovori v sklopu skupine – ***Pripadnost ZD Ljubljana*** (Graf 2), prikažejo, da se je zadovoljstvo zaposlenih v primerjavi s preteklim letom izboljšalo pri večini vprašanj, in sicer pri 4 vprašanih od 5. Najvišjo oceno zadovoljstva pa so zaposleni v vseh preiskovalnih letih podali prav v letu 2017 pri naslednjih trditvah:

- Menim, da sem v naši ustanovi del harmonične sredine.
- O naši ustanovi razmišljam pozitivno.
- Dobro poznam cilje naše ustanove.
- Menim, da sem pomemben-a član-ica naše ustanove.

Na podlagi zbranih odgovorov anketirancev pa lahko povzamemo, da **90,9 % zaposlenih izkazuje pripadnost ZD Ljubljana** (v letu 2016 89,3 %, leta 2015 89,2 %, leta 2014 85,2 %).

¹ Likertova lestvica: ocena 1 – sploh se ne strinjam, ocena 2 – se ne strinjam, ocena 3 – se strinjam, ocena 4 – zelo se strinjam, ocena 5 – popolnoma se strinjam.

Graf 2: Primerjava skupine Pripadnost ZD Ljubljana v obdobju 2012–2017

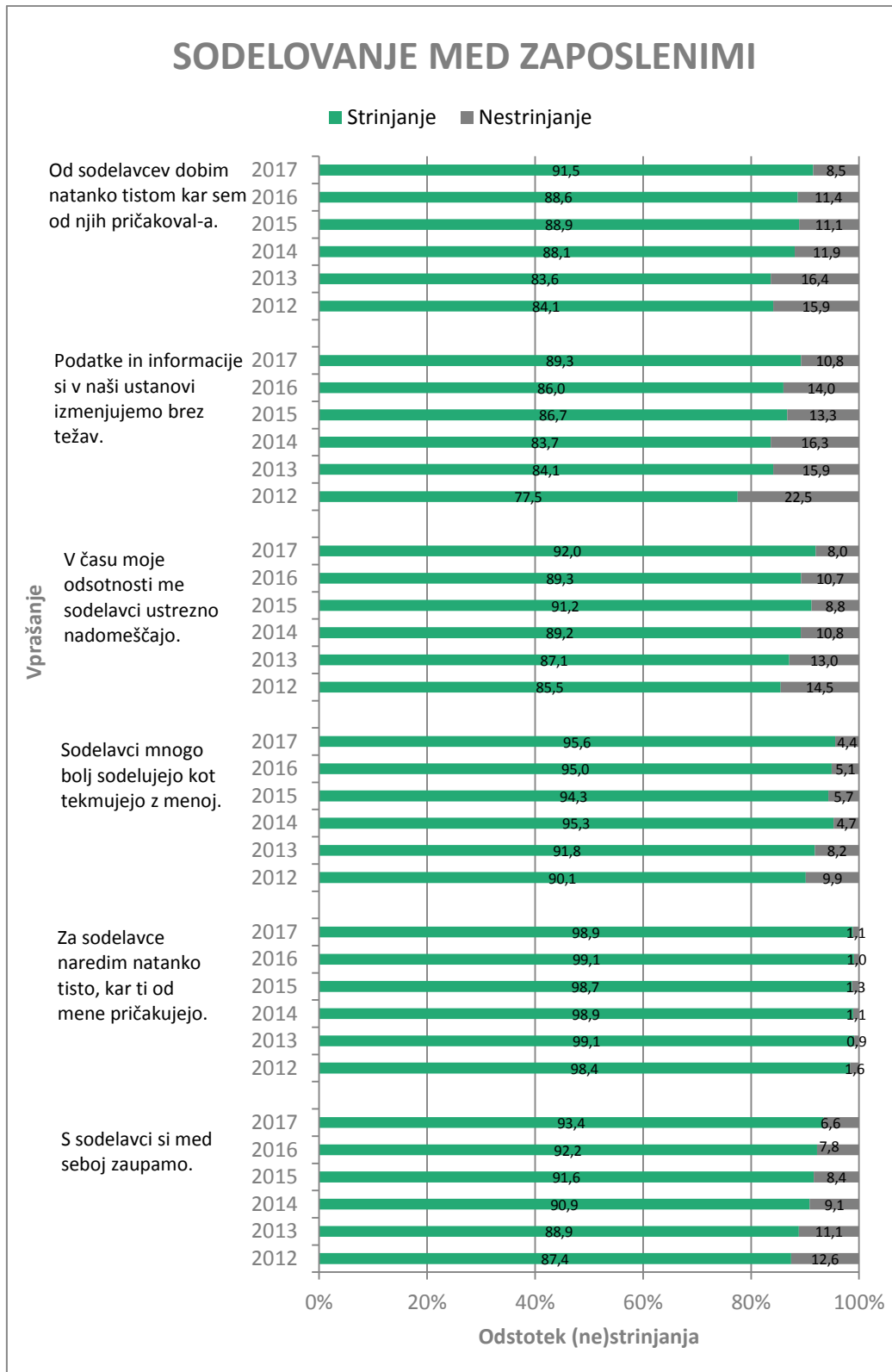


Prav tako lahko pri analizi odgovorov druge skupine vprašanj – **Sodelovanje med zaposlenimi** (Graf 3) razberemo, da se je zadovoljstvo zaposlenih v primerjavi s preteklim letom izboljšalo pri 5 vprašanjih od 6. Najvišjo oceno zadovoljstva pa so zaposleni v vseh preiskovalnih letih podali v letu 2017 pri naslednjih trditvah:

- Od sodelavcev dobim natanko tisto kar sem od njih pričakoval.
- Podatke in informacije si v naši ustanovi izmenjujemo brez težav.
- V času moje odsotnosti me sodelavci ustrezno nadomeščajo.
- Sodelavci mnogo bolj sodelujejo kot tekmujejo z menoj.
- S sodelavci si med seboj zaupamo.

Na podlagi zbranih odgovorov anketirancev lahko povzamemo, da se **93,5 % zaposlenih strinja, da zaposleni med seboj dobro sodelujejo** (v letu 2016 91,7 %, leta 2015 91,9 %, leta 2014 91,0 %).

Graf 3: Primerjava skupine Sodelovanje med zaposlenimi v obdobju 2012–2017



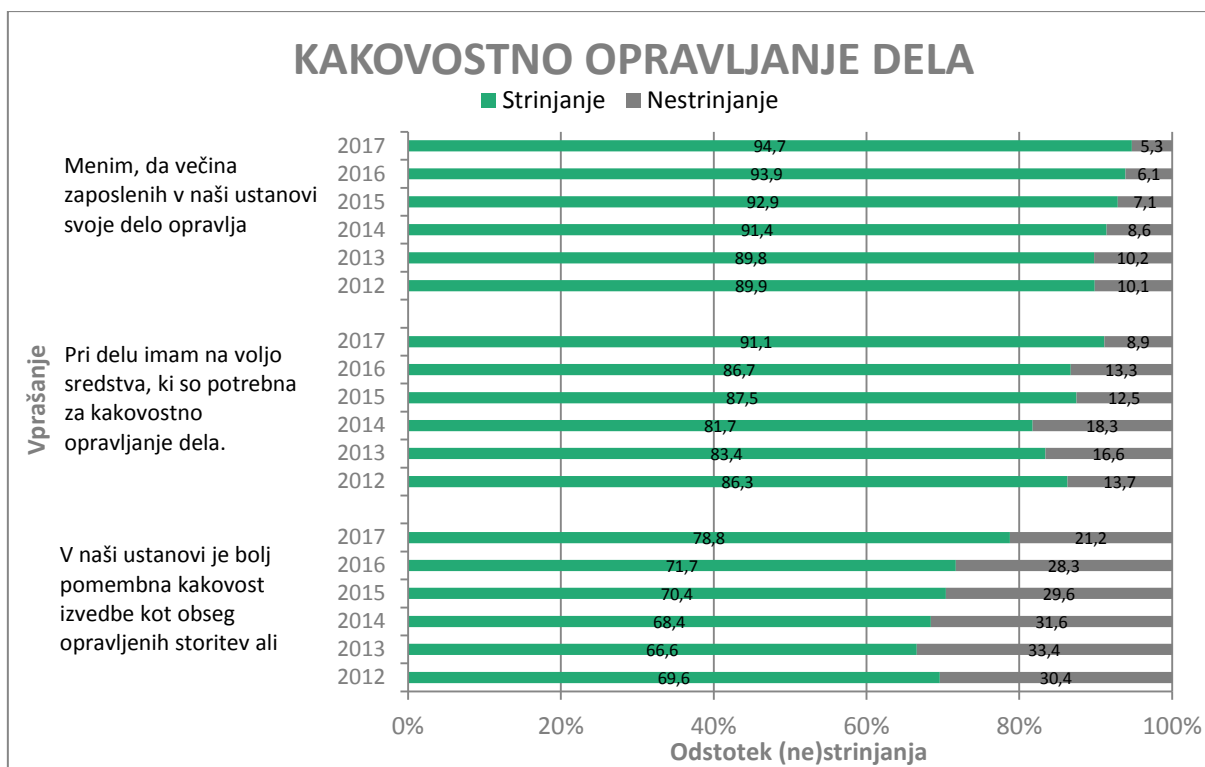
Analiza tretje skupine vprašanj – **Kakovostno opravljanje dela** (Graf 4) prikaže, da se je zadovoljstvo zaposlenih v primerjavi s preteklim letom izboljšalo pri vseh vprašanjih v skupini, prav tako pa so zaposleni izkazali najvišjo stopnjo zadovoljstva z vsemi trditvami v vseh preiskovalnih letih, in sicer tako pri trditvi:

- Menim, da večina zaposlenih v naši ustanovi svoje delo opravlja kakovostno.
- Pri delu imam na voljo sredstva, ki so pomembna za kakovostno opravljanje dela.
- V naši ustanovi je bolj pomembna kakovost izvedbe kot obseg opravljenih storitev ali rešenih zadev.

Skupno gledano lahko zaključimo, da **88,2 % zaposlenih meni, da je delo v sklopu ZD Ljubljana kakovostno opravljeno** (v letu 2016 84,1 %, leto 2015 83,6 %, leto 2014 80,5 %).

Vežano na kakovost pa lahko rahel upad strinjanja opazimo pri zadnjem, 35. vprašanju (Kako bi ravnali, če bi vam naložili preveč dela?), pri katerem je 82,7 % vprašanih odgovorilo, da bi delo opravili kakovostno bodisi izven delovnega časa bodisi z zamujenim rokom (v letu 2016 83,1 %).

Graf 4: Primerjava skupine Kakovostno opravljanje dela v obdobju 2012–2017

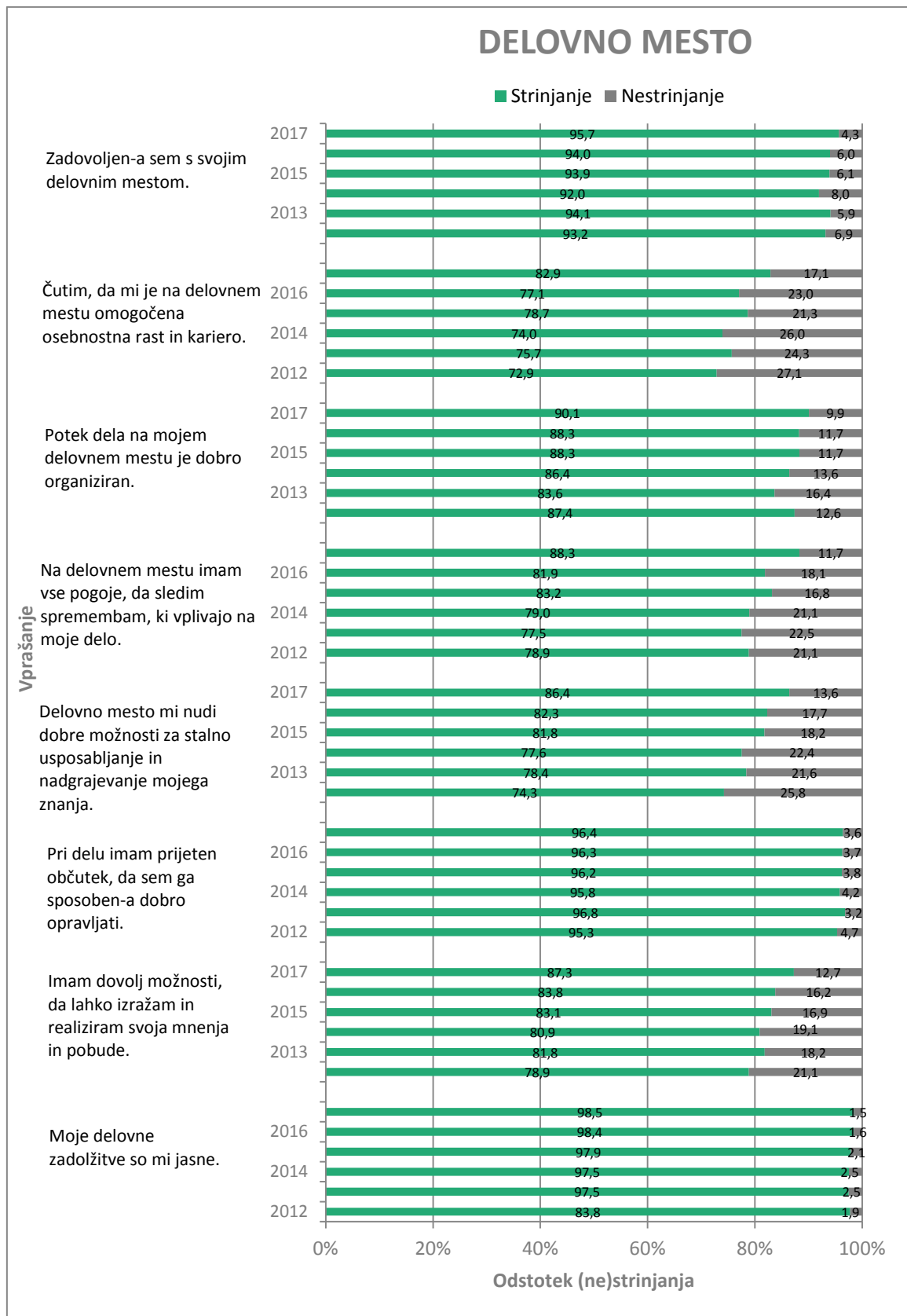


Odgovori v sklopu skupine – **Delovno mesto** (Graf 5) prikažejo, da se je zadovoljstvo zaposlenih v primerjavi s preteklim letom izboljšalo pri 6 vprašanih od 8. Najvišjo stopnjo zadovoljstva, celokupno gledano, pa so zaposleni v vseh preiskovalnih letih izkazali prav v letu 2017, pri naslednjih trditvah:

- Zadovoljen-a sem s svojim delovnim mestom.
- Čutim, da mi je na delovnem mestu omogočena osebna rast in kariera.
- Potek dela na mojem delovnem mestu je dobro organiziran.
- Na delovnem mestu imam vse pogoje, da sledim spremembam, ki vplivajo na moje delo.
- Delovno mesto mi nudi dobre možnosti za stalno usposabljanje in nadgrajevanje mojega znanja.
- Imam dovolj možnosti, da lahko izražam in realiziram svoja mnenja in pobude.

Na podlagi zbranih odgovorov anketirancev lahko povzamemo, da **90,7 % zaposlenih zadovoljnih s svojim delovnim mestom** (v letu 2016 87,8%, leto 2015 86,8 %, leto 2014 85,4 %).

Graf 5: Primerjava zadovoljstva zaposlenih na delovnem mestu v obdobju 2012-2017



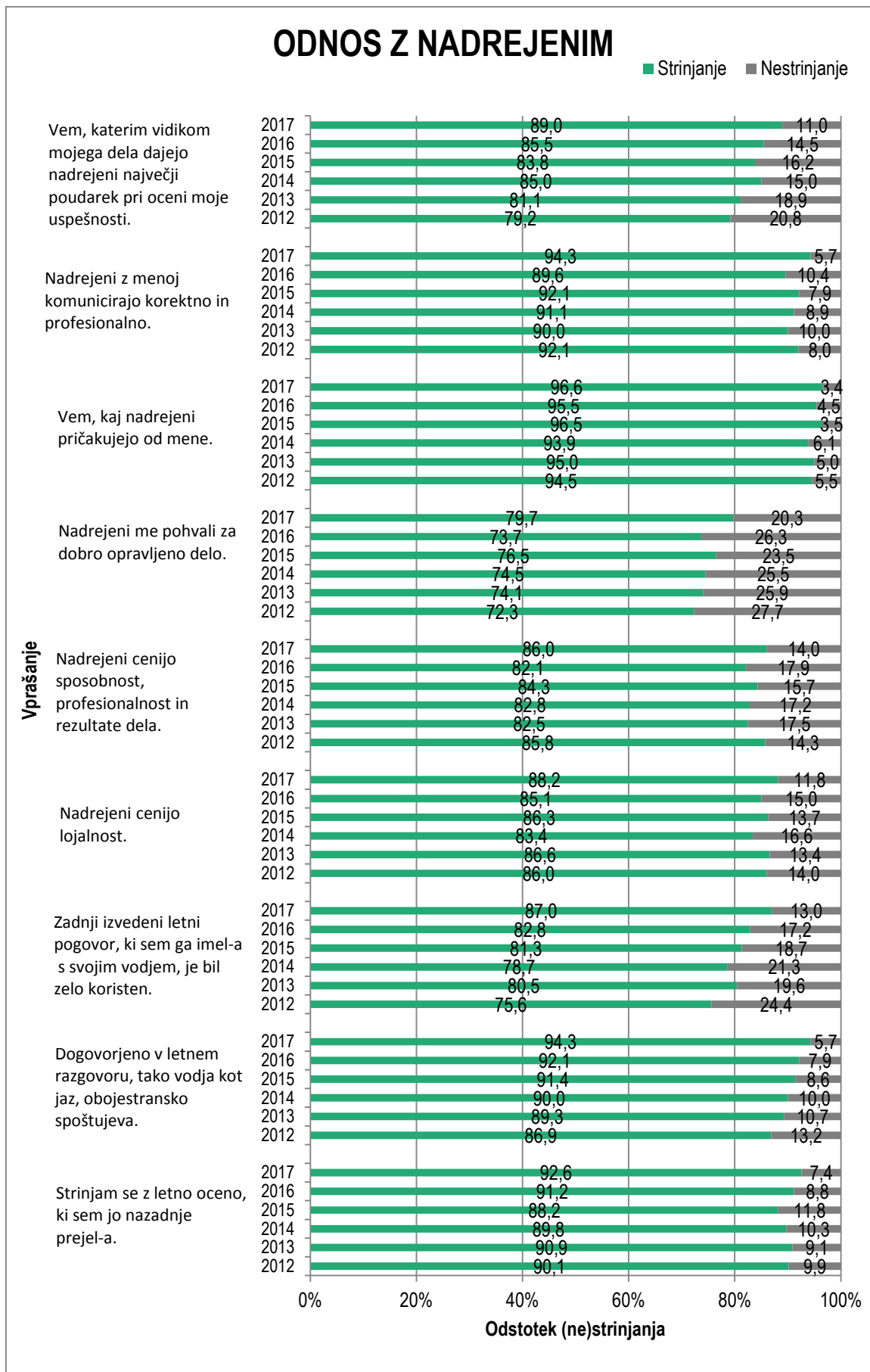
Pri interpretaciji podatkov pete skupine – **Odnos z nadrejenim** (Graf 6) ugotovimo, da se je zadovoljstvo zaposlenih v primerjavi s preteklim letom izboljšalo pri vseh vprašanjih v skupini, prav tako

pa so zaposleni podali najvišje strinjanje z vsemi trditvami v vseh preiskovalnih letih, in sicer tako pri trditvi:

- Vem, katerim vidikom mojega dela dajejo nadrejeni največji poudarek pri oceni moje uspešnosti.
- Nadrejeni z menoj komunicirajo korektno in profesionalno
- Vem, kaj nadrejeni pričakujejo od mene.
- Nadrejeni me pohvali za dobro opravljeno delo.
- Nadrejeni cenijo sposobnost, profesionalnost in rezultate dela.
- Nadrejeni cenijo lojalnost.
- Zadnji izvedeni letni pogovor, ki sem ga imel-a s svojim vodjem, je bil zelo koristen.
- Dogovorjeno v letnem razgovoru, tako vodja kot jaz, obojestransko spoštujeva.
- Strinjam se z letno oceno, ki sem jo nazadnje prejel-a.

Glede na zapisano lahko povzamemo, da je **90,9 % zaposlenih zadovoljnih z odnosom z nadrejenim** (v letu 2016 86,4 %, leta 2015 86,7 %, leta 2014 85,5 %).

Graf 6: Primerjava odnosa z nadrejenimi v obdobju 2012–2017

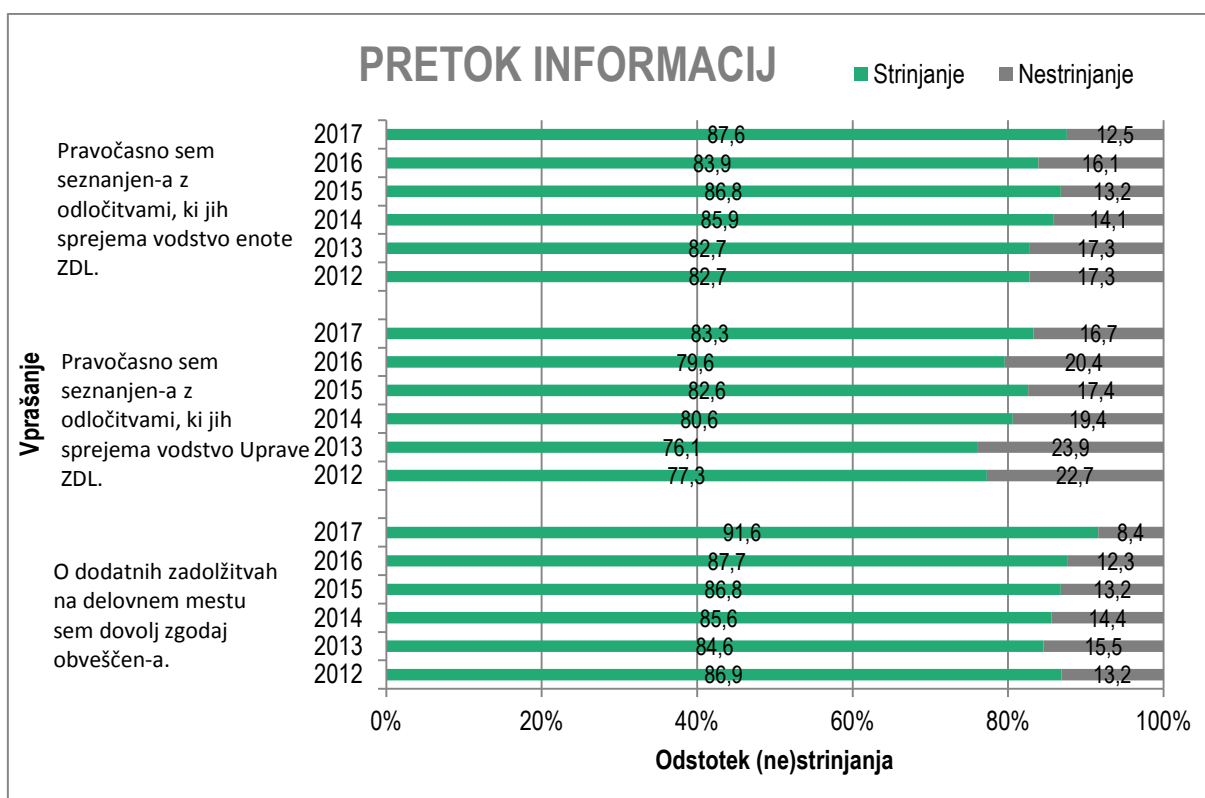


Analiza zadnje skupine vprašanj – **Pretok informacij** (Graf 7) pa nam prikaže, da se je zadovoljstvo zaposlenih v primerjavi s preteklim letom prav tako izboljšalo pri vseh vprašanjih v skupini, poleg tega pa so zaposleni izkazali najvišjo stopnjo strinjanja z vsemi trditvami v vseh preiskovalnih letih, in sicer tako pri trditvi:

- Pravočasno sem seznanjen-a z odločitvami, ki jih sprejema vodstvo enote ZDL.
- Pravočasno sem seznanjen-a z odločitvami, ki jih sprejema vodstvo Uprave ZDL.
- O dodatnih zadolžitvah na delovnem mestu sem dovolj zgodaj obveščen-a.

Skupno gledano lahko zaključimo, da **86,2 % zaposlenih zadovoljnih s pretokom informacij** (v letu 2016 83,7 %, leta 2015 85,4 %, leta 2014 84,0 %).

Graf 7: Primerjava pretoka informacij med zaposlenim in vodstvom v obdobju 2012–2017



3.2.3.7 Spremljanje zadovoljstva pacientov

3.2.3.7.1 Analiza anket pacientov

Spremljanje zadovoljstva pacientov poteka v ZD Ljubljana skozi celo leto, pri čemer pa je anketa uporabnikom zdravstvenih storitev dostopna tako preko internetne strani ZD Ljubljana kot tudi v papirni obliki po enotah. Namen ankete o zadovoljstvu uporabnikov je ugotoviti, kakšno mnenje imajo uporabniki o delu zaposlenih v ZD Ljubljana, da bi lahko skladno z ugotovljenim ustrezno organizirali delo ter izboljšali kakovost izvajanja zdravstvenih storitev.

Do roka za oddajo je anketo v celoti izpolnilo 567 pacientov, kateri so odgovarjali tako na prvi, demografski del (4 vprašanja), kot na drugi, vsebinski del, ki ga v grobem lahko delimo na dve skupini, in sicer na: Mnenje pacientov o zaposlenih v ZD Ljubljana (9 vprašanja) ter Organizacija dela (6

vprašanj). Pri 15. vsebinskih vprašanjih so uporabniki skladno z Likertovo lestvico² označili stopnjo strinjanja z navedenimi trditvami z ocenami od 1 do 5, pri čemer ocena 1 pomeni *nikoli* in ocena 5 *vedno*. Pri analizi odgovorov in oblikovanju rezultatov pa smo oceni 4 in 5 ocenili kot *strinjanje*, ocene med 3 in 1 pa kot *nestrinjanje*.

Demografski podatki kažejo, da so uporabniki glede na posamezno enoto najpogosteje podali svoje mnenje v enoti Moste-Polje (v letu 2017 25,6 %, 2016 16,8 %, 2015 15,8 %, 2014 21,4 %), sledi Vič-Rudnik (v letu 2017 22,8 %, 2016 27,6 %, 2015 42,4 %, 2014 17,1 %), Šiška (v letu 2017 21,5 %, 2016 18,1 %, 2015 6,5 %; 2014 13,4 %), Center (v letu 2017 12,7 %, 2016 13,2 %, 2015 10,4 %, 2014 14,0%), Bežigrad (v letu 2017 7,8 %, 2016 12,1 2015 12,2 %, 2014 19,3 %), Šentvid (v letu 2017 3,2 %, 2016 8,3 %, 2015 5,5 %, 2014 12,7 %) in ne nazadnje enota SNMP, ponovno z 0,7 % odgovorov.

Glede na razmerje moški/ženske so večino anket (60,1 %) izpolnile predstavnice ženskega spola, preostanek anket (28,4 %) pa moški, 11,5 % uporabnikov podatka o spolu ni podalo.

Starostno gledano so anketo najpogosteje izpolnili starejši od 61 let (22,6 %), sledila je skupina med 31 in 40 let (20,5 %), skupina med 51 in 60 let (18,7 %), skupina med 15 in 30 let (16,4 %), med 41 in 50 let (13,8 %) in nazadnje tisti, ki so bili mlajši kot 15 let (0,7 %). 7,41 % uporabnikov na navedeno demografsko vprašanje ni podalo odgovora.

Pri zadnjem demografskem vprašanju o izobrazbi pacientov pa smo zasledili, da je imelo največ pacientov, ki so anketo izpolnili, dokončano srednjo šolo (29,3 %), sledili so tisti z dokončano visoko šolo ali univerzitetnim programom (26,3 %) in na tretjem mestu tisti s končano višjo šolo (13,6 %). 7,9 % vprašanih pa odgovora na zastavljeno vprašanje ni podalo.

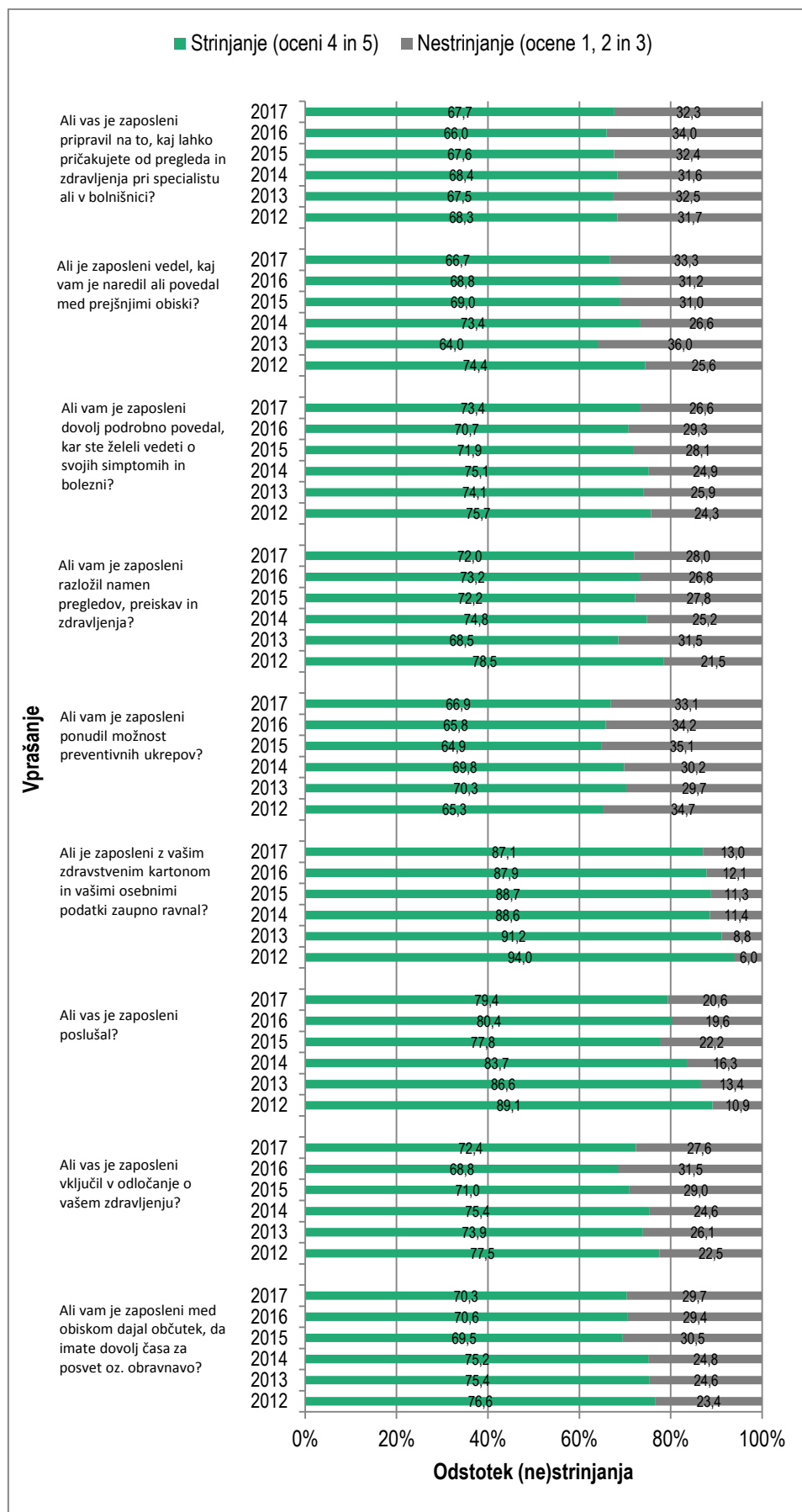
Odgovori vsebinskega dela vprašanj v sklopu skupine – ***Mnenje pacientov o zaposlenih v ZD Ljubljana*** (Graf 8) prikažejo, da se je zadovoljstvo pacientov v primerjavi s preteklim letom izboljšalo pri 4 vprašanjih od 9, in sicer:

- Ali vas je zaposleni pripravil na to, kaj lahko pričakujete od pregleda in zdravljenja pri specialistu ali v bolnišnici?
- Ali vam je zaposleni dovolj podrobno povedal, kar ste želeli vedeti o svojih simptomih in boleznih?
- Ali vam je zaposleni ponudil možnost preventivnih ukrepov?
- Ali vas je zaposleni vključil v odločanje o vašem zdravljenju?

Na podlagi zbranih odgovorov anketirancev pa lahko povzamemo, da **72,9 % pacientov izkazuje dobro mnenje o zaposlenih ZD Ljubljana** (v letu 2016 72,5 %, leta 2015 72,5 %, leta 2014 76,0 %).

² Likertova lestvica: ocena 1 – nikoli, ocena 2 – redko, ocena 3 – včasih, ocena 4 – večkrat, ocena 5 – vedno.

Graf 8: Primerjava skupine Mnenje pacientov o zaposlenih ZD Ljubljana v obdobju 2012–2017

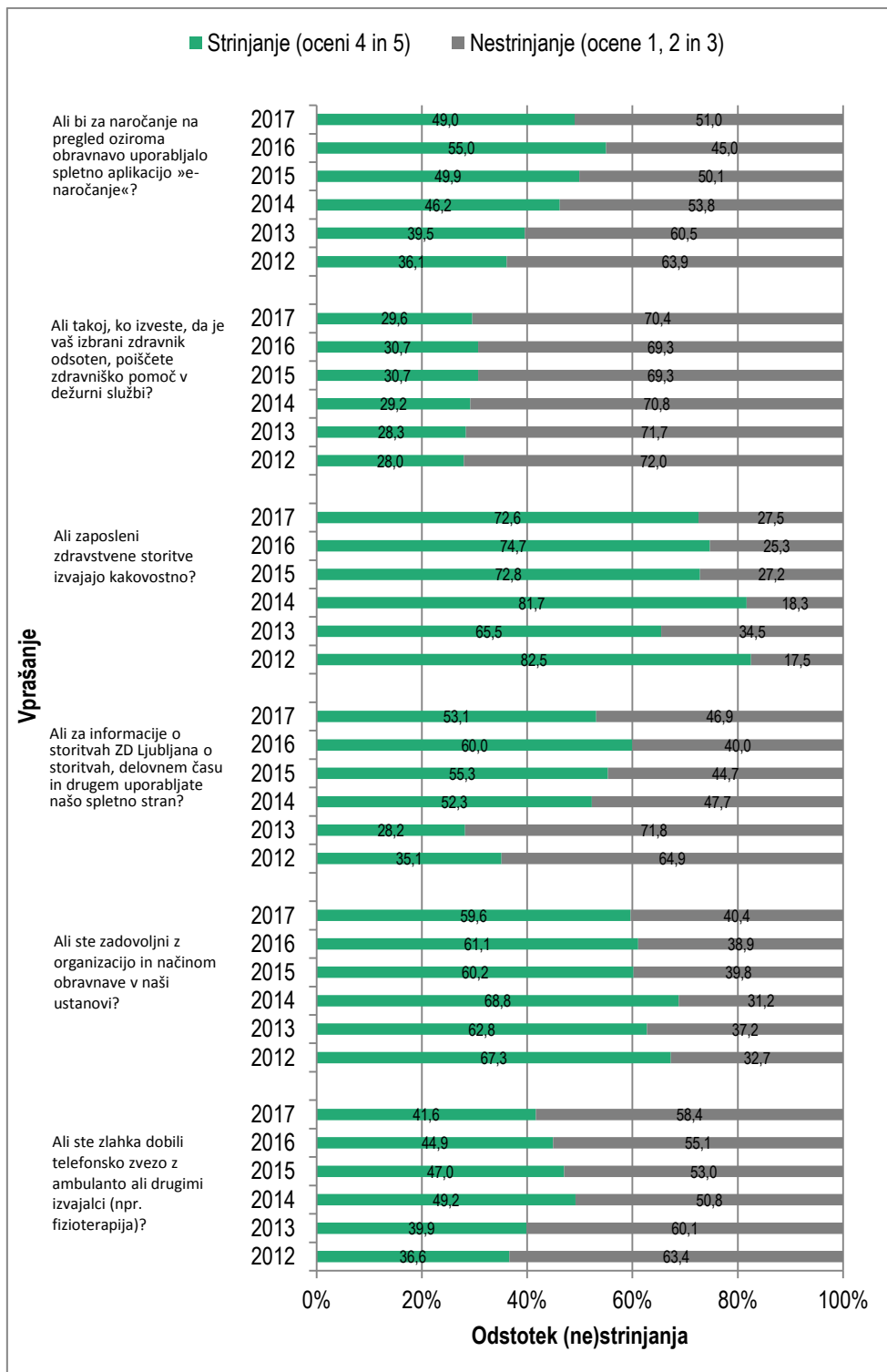


Odgovori v sklopu druge skupine – **Organizacija dela** (Graf 9) pa prikažejo, da se zadovoljstvo pacientov v primerjavi s preteklim letom ni izboljšalo pri nobenem od navedenih vprašanj. Upad zadovoljstva pacientov je glede na leto 2016 upadel tako pri naslednjih vprašanjih:

- Ali bi za naročanje na pregled oziroma obravnavo uporabljalo spletno aplikacijo »e-naročanje«?
- Ali takoj, ko izveste, da je vaš izbrani zdravnik odsoten, poiščete zdravniško pomoč v dežurni službi?
- Ali zaposleni zdravstvene storitve izvajajo kakovostno?
- Ali za informacije o storitvah ZD Ljubljana o storitvah, delovnem času in drugem uporabljate našo spletno stran?
- Ali ste zadovoljni z organizacijo in načinom obravnave v naši ustanovi?
- Ali ste zlahka dobili telefonsko zvezo z ambulanto ali drugimi izvajalci (npr. fizioterapija)?

Na podlagi zbranih odgovorov anketirancev pa lahko povzamemo, da **50,9 % pacientov izkazuje zadovoljstvo vezano na organizacijo dela v ZD Ljubljana** (v letu 2016 54,4 %, leta 2015 52,7 %, leta 2014 54,6 %).

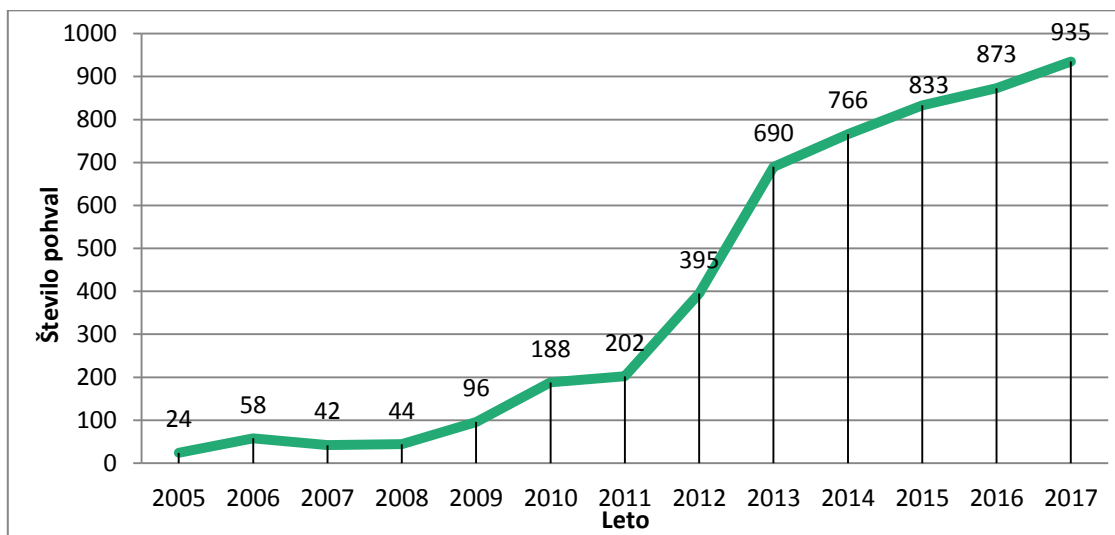
Graf 9: Primerjava skupine Organizacija dela v obdobju 2012–2017



3.2.3.7.2 Analiza spremljanja pohval

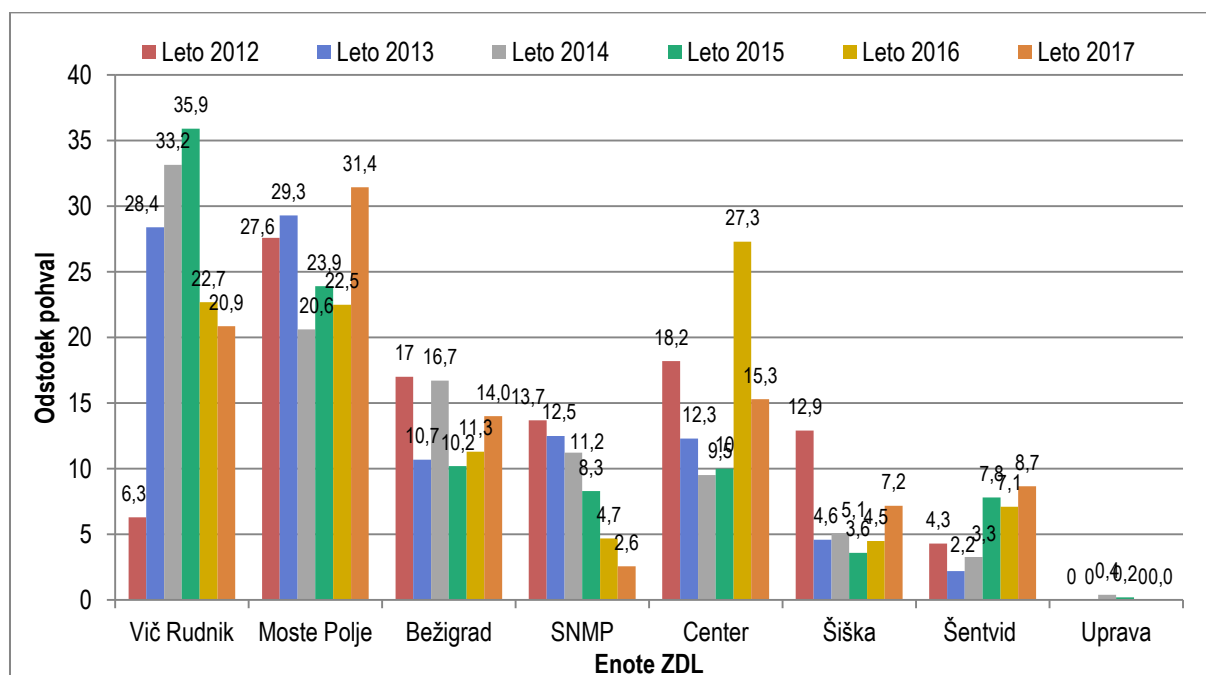
ZD Ljubljana je v letu 2017 prejel 935 pohval (Graf 10), pri čemer pa lahko opazimo, da se je trend pohval od leta 2005, kljub krizi in splošnem nezadovoljstvu ljudi, zviševal, pri čemer pa je število pohval v letu 2017 doseglo najvišjo stopnjo.

Graf 10: Trend pohval v obdobju 2005–2017



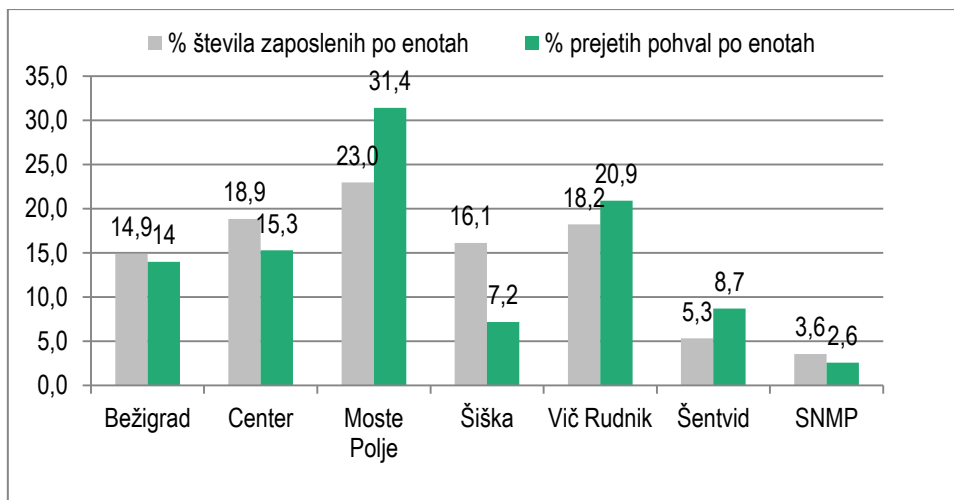
Na podlagi pridobljenih pohval smo le te analizirali glede na lokacijo – enoto ZD Ljubljana in opazili, da je največ pohval odstotno gledano prejela enota Moste-Polje, temu je sledila enota Vič-Rudnik in enota Center (Graf 11). Zanimiv pa je podatek, da je v enoti SNMP skozi vsa opazovana leta moč opaziti negativen trend pohval.

Graf 11: Primerjava deležev prejetih pohval po enotah ZD Ljubljana v obdobju 2012–2017



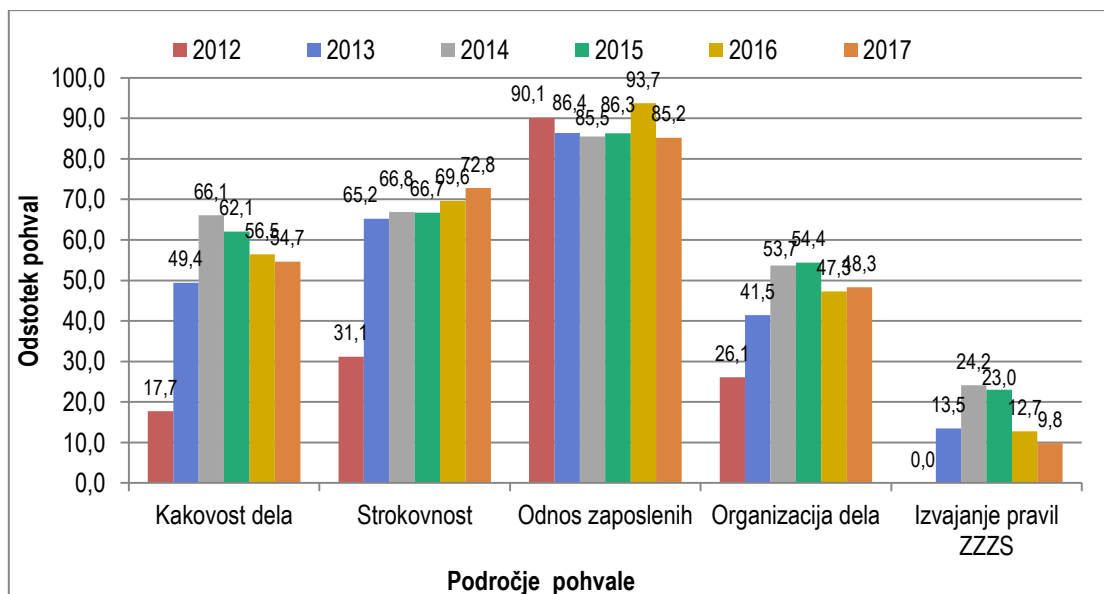
Primerjava odstotka prejetih pohval po enotah z odstotkom števila zaposlenih v posamezni enoti ZD Ljubljana (Graf 12) prikaže, da je največji pozitivni razpon moč identificirati pri enoti Moste Polje, največji negativni razpon pa pri enoti Šiška, kjer so glede na odstotek števila zaposlenih prejeli občutno manj pohval.

Graf 12: Primerjava prejetih pohval po enotah s številom zaposlenih v posamezni enoti



Analizo smo nadaljevali s primerjavo vsebine pohval (Graf 13) kjer so pacienti lahko označili enega ali več področij pohval med naslednjimi podanimi odgovori: kakovost dela, strokovnost, odnos zaposlenih, organizacija dela ali izvajanje pravil ZZZS. Najvišji odstotek pohval je prejelo področje odnosa zaposlenih, temu je sledila strokovnost, kakovost in organizacija dela ter nazadnje izvajanje pravil.

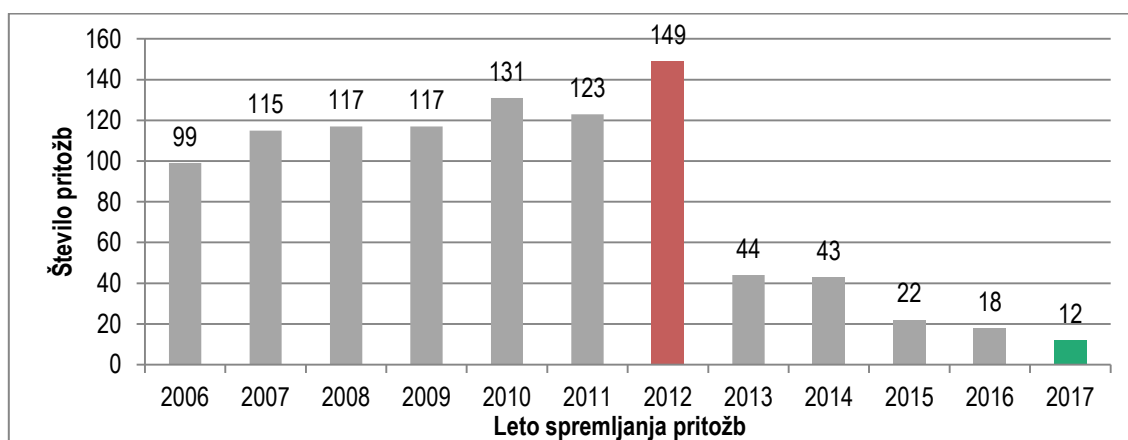
Graf 13: Primerjava pohval glede na področje pohvale



3.2.3.7.3 Analiza spremljanja pritožb

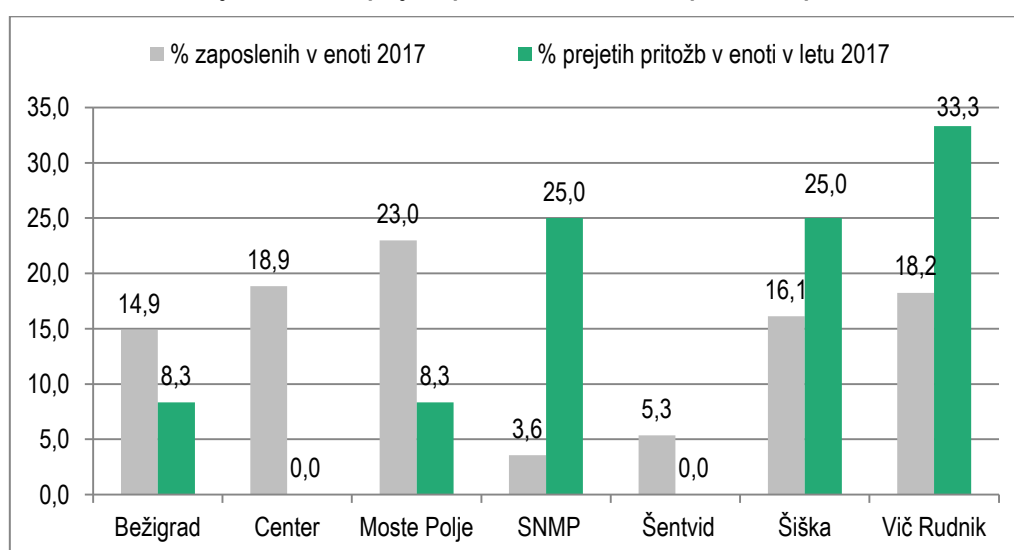
Reševanje zahtev za obravnavo kršitev pacientovih pravic (v nadaljevanju pritožb) je v letu 2017 potekalo skladno z Zakonom o pacientovih pravicah (ZPACP, Ur.L. RS, št. 15/2008) in internimi navodili, ki podrobneje urejajo in določajo postopek reševanja zahtev, za katere so odgovorni predstojniki enot ZD Ljubljana. Skupno je ZD Ljubljana v letu 2017 obravnaval 12 pritožb (Graf 14), kar predstavlja celokupno najmanj pritožb glede na celotno opazovano obdobje. Razlog za bistveni upad pritožb od leta 2012 pa je verjetno moč pripisati internemu navodilu o postopku varstva pacientovih pravic³, ki je natančno opredelil pritožbe, ki se rešujejo v skladu z Zakonom o pacientovih pravicah, v veljavo pa je stopil konec meseca novembra 2012.

Graf 14: Primerjava prejetih pritožb v obdobju 2006–2017



Analizo smo nadaljevali glede na lokacijo pritožbe v primerjavi z odstotkom zaposlenih v dotični enoti, pri čemer pa smo ugotovili, da je bilo največ pritožb namenjeno enoti Vič-Rudnik (33,3 %), sledita enoti Šiška in SNMP (Graf 15).

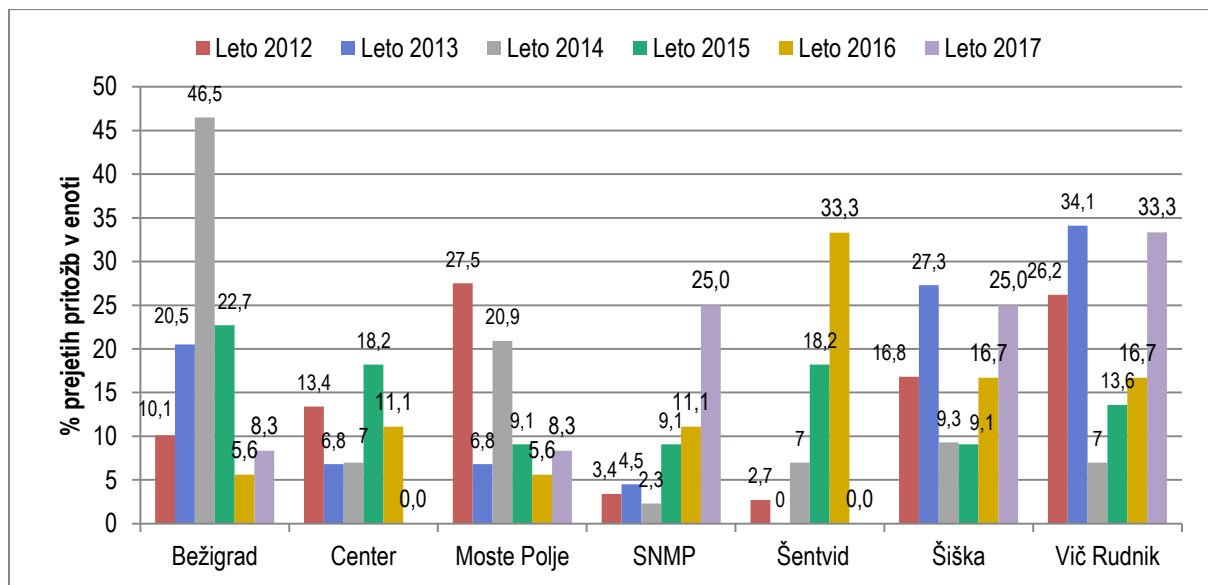
Graf 15: Primerjava odstotka prejetih pritožb z odstotkom zaposlenih v posamezni enoti



³ IN o postopku varstva pacientovih pravic (IN 047), veljaven od 30.11.2012 dalje.

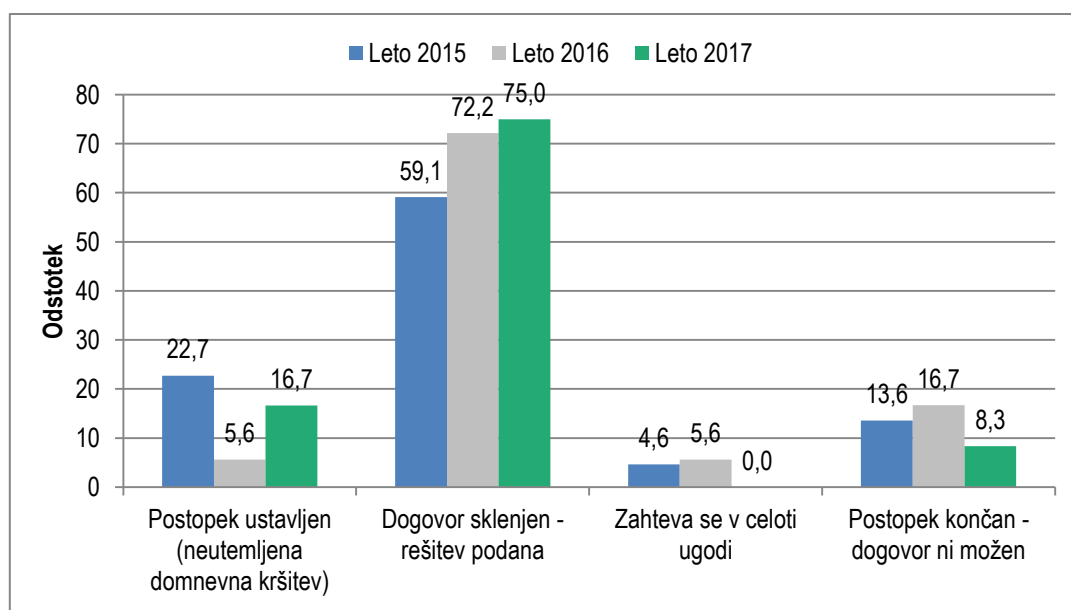
Analizo smo nadaljevali s primerjavo pritožb med enotami v letih 2012–2017 (Graf 16). Podatki kažejo, da je trend prijavljanja pritožb glede na leto 2012 konstantno naraščal v enoti SNMP, glede na leto 2015 pa je število pritožb naraslo tudi v enoti Vič-Rudnik in v enoti Šiška. Trend upadanja pa je od leta 2015 moč opaziti v enoti Center.

Graf 16: Primerjava deležev pritožb po enotah



V nadaljevanju smo pridobili vpogled v stopnjo postopkov in ugotovili, da je bil dogovor sklenjen in rešitev podana v 75,0 % prejetih pritožbah, v 16,7 % je bil postopek ustavljen zaradi neutemeljene domnevne kršitve, v 8,3 % pa je bil postopek končan, dogovor pa ni bil možen (Graf 17).

Graf 17: Prikaz stopnje postopkov pritožb



Glede na razlog (Tabela 7), kjer so uporabniki lahko označili eno ali več podanih možnosti, je največ pritožb prejelo področje odnos osebja (4 prijave), sledila je kakovost dela in kršenje pravil ZZZS (3

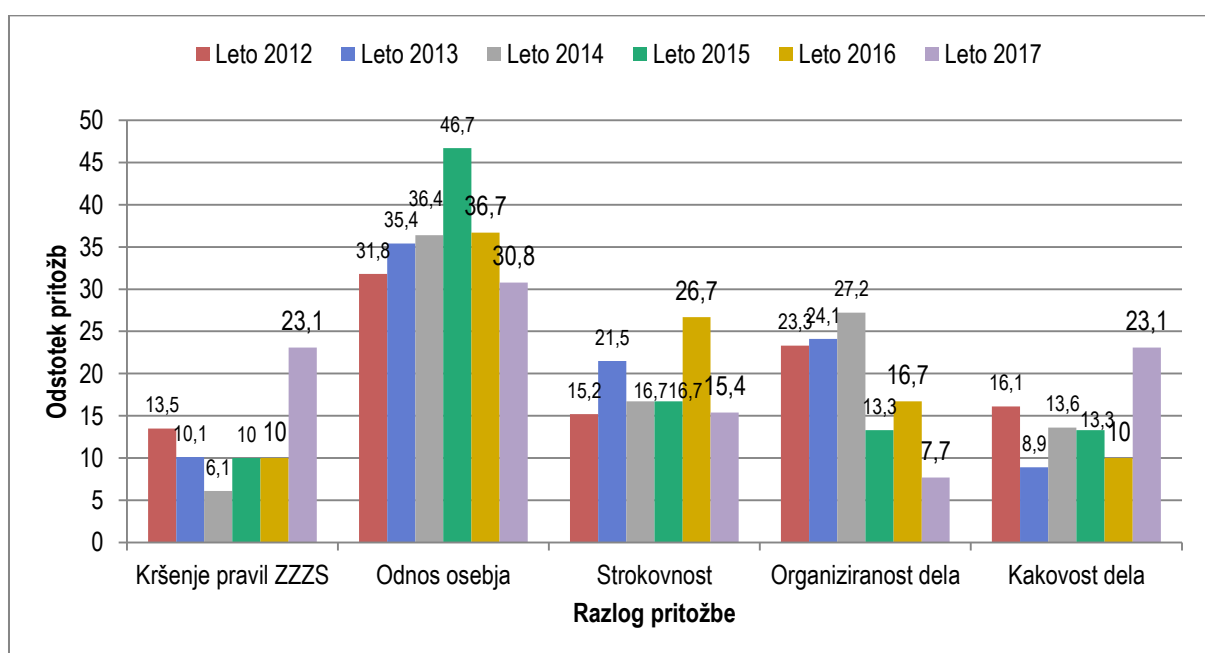
prijave), strokovnost (2 prijavi) in organiziranost dela (1 prijava). Pri podrobnejšem pogledu pa ugotovimo, da je bila večina pritožb, vezano na podane razloge, podana v enoti Vič-Rudnik.

Tabela 7: Obravnava pritožb po razlogih

Razlog	Kršenje pravil ZZS	Odnos osebja	Strokovnost	Organiziranost dela	Kakovost dela	Skupaj
Bežigrad	0	1	0	0	0	1
Center	0	0	0	0	0	0
Moste Polje	0	0	0	0	0	0
Šiška	2	1	0	0	0	3
Vič Rudnik	0	2	1	1	2	6
Šentvid	0	0	0	0	0	0
SNMP	1	0	1	0	1	3
Skupaj	3	4	2	1	3	13

Nadaljnja analiza primerjave pritožb po razlogih med leti (Graf 18) razkrije trend rasti pritožb nad kršenjem pravil ZZS in nad kakovostjo dela. Na drugi strani pa lahko negativen upad pritožb glede na leto 2015 opazimo pri odnosu osebja.

Graf 18: Primerjava pritožb po razlogih



Ne nazadnje pa smo podrobneje analizirali še število pritožb po posameznih dejavnostih po enotah ZD Ljubljana (Tabela 8), pri čemer smo ugotovili, da je bilo največ pritožb namenjeno SNMP, preostale dejavnosti pa so prejele po 1 pritožbo.

Tabela 8: Analiza pritožb po dejavnostih ZD Ljubljana

Dejavnost	Bežigrad	Center	Moste Polje	Šiška	Vič Rudnik	Šentvid	SNMP	Uprava	SKUPAJ
ZV odraslih	0	0	1	0	0	0	0	0	1
ZV predšolskih otrok	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Fizioterapija	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Razvojna ambulanta	0	0	0	1	0	0	0	0	1
SNMP	0	0	0	0	0	0	3	0	3
ZOB odraslih	0	0	0	0	1	0	0	0	1
ZOB otrok in mladine	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Specialistična ambulanta za očesne bolezni	1	0	0	0	0	0	0	0	1
ZV žensk	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Ni podatka	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Skupaj	1	0	1	3	4	0	3	0	12

3.2.4 ZAGOTAVLJANJE IZOBRAŽEVANJA IN USPOSABLJANJA

3.2.4.1 ZD Ljubljana kot učna ustanova

3.2.4.1.1 Izvajanje mentorstva specializantom

ZD Ljubljana izvaja usposabljanje specializantov z različnih področij, saj ima številne usposobljene mentorje, ki prevzemajo tovrstno izobraževalno delo. V splošnem lahko tako specializante delimo na te, ki so v ZD Ljubljana zaposleni in na te, ki v ZD Ljubljana krožijo. V letu 2017 je bilo med zaposlenimi največ specializantov s področja družinske medicine (45), sledi pediatrija (28), urgentna medicina (1), čeljustna in zobna ortopedija (1), parodontologija (1) in otroška in mladostniška psihiatrija (1) za katere je plačnik specializacije Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije. Za opravljanje specializacije s področja medicine dela, prometa in športa (3), klinične psihologije (1), klinične logopedije (2) in medicinske biokemije (2) je v celoti plačnik Zdravstveni dom Ljubljana. Od navedenih je 19 oseb s specializacijo pričelo, 53 oseb je v procesu opravljanja specializacije, 1 oseba je specializacijo zaključila in prenehala z delovnim razmerjem, 9 oseb se je po opravljenem specialističnem izpitu zaposlilo in 3 osebe so specializacijo prekinile ali zaradi menjave delodajalca ali zaradi menjave področja specializacije (Tabela 9).

Tabela 9: Specializanti, zaposleni v ZD Ljubljana v letu 2017

	Družinska medicina	Pediatrija	Urgentna medicina	Čeljustna in zobna ortopedija	Parodontologija	Otroška in mladostniška psihiatrija	Medicina dela, prometa in športa	Klinična psihologija	Klinična logopedija	Medicinska biokemija	Skupaj
Začetek specializacije	7	9	0	0	1	1	0	0	1	0	19
V teku specializacije	28	18	1	1	0	0	3	0	1	1	53
Zaključek specializacije/prenehanje pogodbe o zaposlitvi	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Po opravljenem specialističnem izpitu pogodba o zaposlitvi	6	1	0	0	0	0	0	1	0	1	9
Prekinitev specializacije	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Skupaj	45	28	1	1	1	1	3	1	2	2	85

Pregled smo nadaljevali z zdravniki specializanti, ki so v letu 2017 v ZD Ljubljana krožili. Na podlagi razporedov kroženj po ustanovah, ki jih izdaja Zdravniška zbornica Slovenije, je v letu 2017 pri mentorjih ZD Ljubljana krožilo 24 specializantov s področja družinske medicine, 14 specializantov s področja pediatrije, 12 specializantov s področja urgentne medicine in 2 specializanta s področja ginekologije in porodništva. Skupno je tako v letu 2017 v ZD Ljubljana krožilo 52 zdravnikov specializantov.

Podrobnejši vpogled razkrije, da so navedeni zdravniki specializanti opravili 52 kroženj, in sicer 21 kroženj v pediatriji, 12 kroženj v okulistik, 7 kroženj v ginekologiji, 12 kroženj v ambulanti SNMP.

3.2.4.1.2 Izvajanja mentorstva študentom

ZD Ljubljana je izvajal klinično prakso za študente visokošolskih študijskih programov na področju zdravstvene nege in babištva, fizioterapije, radiološke tehnologije, zobotehnike in dietetike, v skladu z organizacijskimi in kadrovskimi zmogljivostmi. Področja izvajanja mentorstva so opredeljena v spodnji tabeli (Tabela 10).

Tabela 10: Izvajanje mentorstva študentom zdravstvene nege

NAZIV USTANOVE	PROGRAM	PODROČJE KLINIČNE PRAKSE
Fakulteta za zdravstveno nego v Ljubljani	Zdravstvena nega	zdravstvena nega v patronažnem varstvu, metodika zdravstvene vzgoje in promocija zdravja, zdravstvena nega v dispanzerskem varstvu, nujna medicinska pomoč in zdravstveno varstvo v posebnih razmerah stomatološka in mamografska diagnostika
Fakulteta za zdravstveno nego v Ljubljani	Babištvo	skrb za bolne otroke (razvojne ambulante), zdravje kot vrednota (patronažno in dispanzersko varstvo)
Fakulteta za zdravstveno nego v Ljubljani	Fizioterapija	fizioterapija v osnovnem zdravstvenem varstvu.
Fakulteta za zdravstveno nego v Ljubljani	Radiološka tehnologija	diagnostične in interventne radiološke metode.
Fakulteta za zdravstvene vede Novo mesto	Zdravstvena nega	zdravstvena nega v patronažnem varstvu, zdravstvena nega v dispanzerskem varstvu, nujna medicinska pomoč
Fakulteta za zdravstvo Jesenice	Zdravstvena nega	nujna medicinska pomoč
Fakulteta za vede o zdravju Izola	Dietetika	ZVC, RADM
Srednja šola za farmacijo, kozmetiko in zdravstvo	Zobotehnik	praktično usposabljanje z delom

Zdravstvena fakulteta Ljubljana, Fakulteta za zdravstvo Jesenice in Fakulteta za zdravstvene vede Novo mesto so organizirali strokovno-organizacijsko srečanje za vse mentorje, ki so se ga udeležili tudi mentorji iz ZD Ljubljana. Za vse te fakultete smo izvajali tudi IKU – izbirne klinične vaje.

3.2.4.1.3 Mednarodna izmenjava študentov – Erasmus

V letu 2017 smo v sklopu Erasmus-a sodelovali z Zdravstveno fakulteto Ljubljana pri izvedbi mentorstva za 3 študente iz tujine na področju patronažnega in dispanzerskega varstva.

3.2.4.2 Izobraževanja v ZD Ljubljana

3.2.4.2.1 Interna strokovna izobraževanja na nivoju ZD Ljubljana

V letu 2017 so bila na področju internih strokovnih izobraževanja organizirana predavanja, ki so bila namenjena zdravstvenemu osebju (v različnih dejavnostih: ZVO, ZVŠOM, ZVPO, ...), predstojnikom in glavnim sestram enot ZD Ljubljana ter nezdravstvenemu kadru.

Na področju internih strokovnih izobraževanj (Tabela 11) je bilo v letu 2017 skupaj izvedenih 12 izobraževanj tako praktične kot teoretične narave.

Tabela 11: Interna strokovna izobraževanja

Št.	Naslov izobraževanja	Teme
1.	Aktualne teme v osnovnem zdravstvu	obrnava pogostih stafilokoknih okužb, opekline, vloga zunanjega fiksatorja v travmatologiji, pregled herpes virusov
2.	Aktualne teme v osnovnem zdravstvu	srčno popuščanje in nova paradigma, vodenje bolnika s kroničnim srčnim popuščanjem, čemu posvetiti več pozornosti:prostatici ali mehurju, obravnava bolnika na antikoagulantni terapiji v ambulantni splošnega zdravnika
3.	Aktualne teme v osnovnem zdravstvu	anafilaksija – priporočila za obravnavo odraslih in otrok, alergijski rinitis in sodobne poti zdravljenja, nov algoritem zdravljenja atopijskega dermatitisa, Hydraadenitis suppurativa
4.	Aktualne teme v osnovnem zdravstvu	interpretacija urinskega izvida, celostna obravnava bolnice z rakom dojke, hormonska terapija pri raku dojke, obravnava bolnika na dializi
5.	Varno cepljenje	nalezljive bolezni, pomen in namen cepljenja, zakonski okvir, izogibanje cepljenju, postopki, obvezna in priporočena cepljenja v RS, izdaja cepiva, transport in prevzem in shranjevanje cepiva, zagotavljanje kakovosti cepiva, IN ZDL o zagotavljanju načel dobre prakse varnega cepljenja, postopki in prostor za sprejem in shranjevanje zdravil
6.	Delo z odvisniki od prepovedanih drog v različnih življenjskih obdobjih:otročnica, starejše osebe, odvisnik v srednjih letih; pestovanje novorojenca in dojenčka	
7.	Aktualne teme v osnovnem zdravstvu	trajanje zdravljenja z dvema antiagregacijskima zdraviloma pri bolnikih z akutnim koronarnim sindromom, diferencialna krvna slika in citopenije pri onkoloških in hematoloških bolnikih, obvladovanje zapletov kostnih zasevkov, rak jajčnikov-pregled operativnega, systemskega in obsevalnega zdravljenja
8.	Teden kakovosti	organizacija dela, varnost, komunikacija, učinkovitost, odgovornost
9.	Osnove raziskovanja-moduli	uvod, literatura, izdelava raziskovalnega načrta, raziskovalna metodologija, analiza in interpretacija rezultatov kvantitativnih raziskav, analiza in interpretacija rezultatov kvalitativnih raziskav, predstavitev raziskovalnega dela, predstavitev lastnih projektov
10.	Aktualne teme v osnovnem zdravstvu	rak materničnega vratu in cepljenje za HPV, opiodi in zdravljenje nevrološke bolečine, intersticijske pljučne bolezni, kožni rak
11.	Aktualne teme v osnovnem zdravstvu	čeljustne in zobne ortopedije-preprečevanje nastanka čeljustnih in zobnih nepravilnosti, celostna obravnava bolnika s sladkorno boleznijo tipa 2, obravnava bolnika z debelostjo, rehabilitacija bolnikov po miokardnem infarktu in srčnem popuščanju
12.	Aktualne teme v osnovnem zdravstvu	nov mejnik v zdravljenju kroničnega srčnega popuščanja, bolezen tisočerih obrazov, kdaj pomislimo na spondiloartritis

3.2.4.2.2 Eksterna strokovna izobraževanja zaposlenih v tujini

Uprava ZD Ljubljana je v letu 2017 prejela v obravnavo 126 vlog zaposlenih za odobritev strokovnega izobraževanja v tujini, kar je 23 vlog (22,3 %) več kot v letu 2016.

Največ vlog za izobraževanje v tujini je bilo prejetih iz enote Center – 33, sledijo enote Bežigrad – 20, Moste Polje – 16, Vič Rudnik – 16, IRROZ -14, Šiška – 10, SNMP – 10, Uprava – 5, Šentvid – 2.

Odobrenih je bilo 116 vlog (92 %), od katerih se štirje zaposleni izobraževanja iz različnih vzrokov niso udeležili.

Na izobraževanjih v tujini je 42 zaposlenih oz. 37,5 % imelo aktivno udeležbo, kar je precej manj v primerjavi z letom 2016, ko je bilo aktivno udeleženih kar 51 % zaposlenih.

Izvedenih je bilo 79 izobraževanj, od tega 2 v ZDA, preostala pa v evropskih državah. Med najbolj obiskanimi je bila Hrvaška (11 izobraževanj), sledijo Srbija in Avstrija (7), Italija in Nemčija (6), Francija (5), Španija in Črna gora (4), Poljska, Bosna in Hercegovina, Belgija in Velika Britanija (3), Madžarska, Portugalska in Grčija (2) ter Irska, Norveška, Švica, Češka, Nizozemska, Slovaška, Kosovo in Liechtenstein (1). Skupno gledano so se zaposleni ZD Ljubljana v letu 2017 udeležili izobraževanj v 24. državah sveta.

Največ zaposlenih je bilo zaradi izobraževanja v tujini odsotnih dva dni (33,4 %), sledijo odsotnost en dan (29,6 %), tri dni (20,4 %), štiri dni (8,3 %) in pet dni (8,3 %).

Glede na vsebino izobraževanj se je največ zaposlenih udeležilo XXII ECPD Mednarodne letne šole (5 zaposlenih) in konference WONCA (4 zaposleni). Preostalih izobraževanj so se udeležili po trije zaposleni ali manj.

3.2.4.2.3 Izobraževanja komisij Strokovnega sveta

Tabela 12: Realizacija komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana glede izobraževanja doma in v tujini v letu 2017

Komisija	Slovenija	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev	Tujina	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev	Interna izobraževanja	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev
Komisija za antikoagulantno dejavnost	- Posvet o kronični bolezni srca Novo Mesto - Redni letni sestanek združenja internistov	DA	/	- SPAF Academy - Master Class	DA	/	Delavnice za zdravnike antikoagulantnih ambulant ZDL.	DA	/
Komisija za diabetologijo	- Endokrinološka sekcija za zdravnike - Endokrinološka sekcija za med. sestre	DA	/	- ADA, EASD, ADIT, IDF, med.sestre: FEND	DA (ADIT, ADA)	IDF v Abu Dhabi se zaradi varnostnega tveganja ni udeležil nihče	/	/	/
Komisija za duševno zdravje in osebe s posebnimi potrebami	- Inštitut za klinično psihologijo in psihoterapijo: supervizija, seminarji - Društvo vedenjskih in kognitivnih terapevtov: supervizija, seminarji - Zbornica kliničnih psihologov: Zgodnja obravnava - Klinično-psihološko ocenjevanje - ADOS - Center za psihodiagnostična sredstva: usposabljanja - Društvo logopedov: Kongres logopedov, seminarji - Izobraževalni center Pika, seminarji - Zbornica zdravstvene nege, seminarji - Socialna zbornica, seminarji - Kongres socialnih delavcev - ostala strokovna izobraževanja s področja razvojnih in duševnih motenj.	DA, razen supervizije	/	- Izobraževanja založbe Naklada Slap, Hrvaška - Inštitut Anna Freud, London, VB: Reflective parenting ali Personality disorder and parenting ali Attachment and trauma - Hanen Centre, VB: Usposabljanje za logopedsko obravnavo malčkov in predšolskih otrok - Udruga za ranu intervenciju, Hrvaška	Namesto izobraževanja v VB je bila realizirana udeležba na kongresu Attachmenet and trauma v Rimu, Italija.	Na Hrvaškem izobraževanje ni bilo razpisano. Logopedsko usposabljanje ni bilo realizirano zaradi menjave kadra in bolniških odsotnosti.	/	/	/
Komisija za fizioterapijo	- Redna izobraževanja po objavljenih fizioterapevtskih temah iz področij ortopedije in travmatologije. - Izobraževanja za usposabljanje za izvajanje specialnih fizioterapevtskih obravnav glede na potrebe zavoda.	DA	/	/	/	/	TPO v SIM centru. Organizacija usmerjenega internega izobraž. za potrebe fizioterapevtov	NE NE	Planirano v letu 2019. Nismo našli ustreznega izobraževanja.
Komisija za kardiologijo in pulmologijo	Derčevi dnevi, Uporabna kardiologija, Uporabni EKG, Letno strokovno srečanje internistov, Srečanja pulmološko-	DA	/	Ultrazvok in Dopplerske metode v perinatalni medicini, Lech, Avstrija	NE	Delavnica je odpadla.	/	/	/

Komisija	Slovenija	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev	Tujina	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev	Interna izobraževanja	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev
	alergološke sekcije, Seminar iz torakalne radiologije								
Komisija za laboratorijsko diagnostiko	<p>1. KIKKB:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Izobraževanje laboratorijskih delavcev na področju odvzema krvi: Odvzem krvi: zakaj, kdaj in kako?; Delavnica: sediment seča <p>2. ZLMS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vodenje tima, druga strokovna srečanja ZLMS <p>3. SZKKLM:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Strokovna srečanja SZKKLM - Seminarji za inženirje in tehnike v lab. medicini - Strokovna delavnica "Mikroskopski pregled krvnega razmaza" - Konferenca o kakovosti medicinskih laboratorijev <p>4. Fakulteta za farmacijo, KIKKB:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Jesenovčevi dnevi <p>5. Klinični oddelek za hematologijo UKC v sodelovanju s Slovenskim društvom za hemato-onkološko diagnostiko in Hematološkim laboratorijskim združenjem</p> <ul style="list-style-type: none"> - delavnice: - Mikroskopski pregled krvnega razmaza - Spremembe v eritrocitni in trombocitni vrst - Akutne levkemije <p>6. Hematološko laboratorijsko združenje</p> <ul style="list-style-type: none"> - redni strokovni sestanki <p>7. Slovenski inštitut za kakovost in meroslovje: enodnevna izobraževanja za področje medicinskih laboratorijev</p>	DA – vsak od zaposlenih se je udeležil vsaj enega od izobraževanj iz naštetega seznama	/	<ul style="list-style-type: none"> - IFCC-EFLM EuroMedLab, Atene - Izobraževanja HKMB (Hrvatska komora medicinskih biokemičara) 	NE	/	Izobraževanje za laboratorijske delavce, TPO v SIM centru.	NE	V letu 2017 ni bilo organizirano
Komisija za medicino dela, prometa in športa	<ul style="list-style-type: none"> - Strokovna izobraževanja, ki jih organizirajo Klinični inštitut za MDPŠ, Združenje MDPŠ pri Slovenskem zdravniškem društvu, Sekcija za klinično toksikologijo. 	DA	/	/	/	/	/	/	/

Komisija	Slovenija	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev	Tujina	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev	Interna izobraževanja	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev
	- Tečaj audiometrije in BFV za diplomirane medicinske sestre/diplomirane zdravstvenike.								
Komisija za oftalmološko dejavnost	- Ljubljana refractive surgery meeting - Ješetov dan - ostala enodnevna izobraževanja s strokovnega področja dejavnosti	DA	/	- SOE kongres (Evropski oftalmološki kongres - junij 2017, Barcelona ali - ECLSO (Evropski oftalmološki kongres za kontaktne leče) - 8. kongres: Kontroverznosti v oftalmologiji 30.3.-1.4.17, Madrid - EURETINA Barcelona - ART Vienna - SEO Sarajevo	ECLSO- DA SOE-DA ESCRS-DA	Za nerealizirane je vzrok pomanjkanje časa, sredstev.	/	/	/
Komisija za razvojne ambulante	- izobraževanja na področju govora in jezika (da) - Osnovni Bobath tečaj (da) - strokovna izobraževanja in srečanja v organizaciji UKC, URIS, Zbomnice zdravstvene in babiške nege, Zdravniške zbor., Zbor. delovnih terap., DFS, ZF, MF, NIJZ: (da) - Rtiško in Rakiško srečanje (ne) - Tečaj slov. znakovnega jezika (ne) - Senzorna integracija (3 modul da) - Izdelava ortoz za roko, invalidskih vozičkov, steznikov, itd. (ne) - Motnje hranjenja (ne) - Delavnica za roko (ne) - Nevromuskularni taping (da) - Uvod v ABR metodo (ne) - Bownova terapija za strokovne sodelavce (ne) - druga izobraževanja s področja problematike razvoj. Amb (da)	DELNO – zabeleženo pri posameznih SI.	Prepozno posredovan datum izobraževanja, ali ni bilo organizirano v tekočem letu.	- Bobath tečaji za zdravnike in terapevte (ne) - Kongres EACD (ne) - HURID (da) - Kongres zgodnje obravnave Eurlaid (da) - Ljetna akademija Kalos (da) - Senzorna integracija (ne) - kongresi, simpoziji, delavnice in druga izobraževanja s področja otroške in razvojne nevrologije (da) - nepredvidne druge aktivne udeležbe na predavanjih, seminarjih (da)	DELNO – zabeleženo pri posameznih SI.	Ker je bilo organizirano v SLO.	Izobraževanja s področja razvojne problematike.	NE	Prestavljeno na leto 2018.
Komisija za patronažno varstvo in nego na domu	- Redna aktivna in pasivna udeležba na izobraževanjih, ki podpirajo kakovostno delo v PV. - Izobraževanje iz paliativne oskrbe za medicinske sestre	DA	Šole za enterstomalno terapijo v letu 2017 ni bilo.	Aktivna udeležba: - Kongres stoma sestara, Beograd, Srbija, marec 2017 - EWMA Conference, maj 2017, Nizozemska	DELNO	Kongres stoma sestara, Beograd, Srbija, marec 2017 (abstract predavanja	- Obravnava psihiatričnega bolnika na terenu: - komunikacija s psihiatričnim bolnikom - delo z odvisniki od	Poporodna depresija NE, ostalo DA.	Zaradi daljše odsotnosti predvidene predavateljice.

Komisija	Slovenija	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev	Tujina	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev	Interna izobraževanja	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev
	- Šola za enterostomalne terapevte (NE)			- ECET junij 2017 Berlin, Nemčija - 2 strok.srečanja ECET od jan. do jun. 2017		poslan, vendar je bil kongres prestavljen.	prepovedanih drog v različnih življenjskih obdobjih: otročnica, starejše osebe, odvisnik v srednjih letih - poporodna depresija, različne psihične motnje po porodu - Pestovanje novorojenca in dojenčka		
Komisija za radiološko dejavnost	Izobraževanja za med. sestre (komunikacija, rak dojke), radiološke inženirje in zdravnike radiologe organizirana s strani zbornic in radiološkega združenja.	DA		ECR – evropski kongres radiologov 2017			/		
Komisija za raziskovalno dejavnost	Strokovna izobraževanja v okviru osnovne dejavnosti.	/	/	/	/	/	/	/	/
Komisija zdravstvene nege	- Strokovna srečanja v okviru posameznih strokovnih sekcij ZZ in področij v MDPŠ, vzgoji in izobraževanju, ginekologiji, splošni medicini, endokrinologiji, pulmologiji, oftalmologiji, enterostomalni terapiji, zobozdravstvu, sterilizaciji, dermatologiji, urgenci, internistično infektološkem področju, kardiologiji, managementu, promociji zdravja in zdravstveni vzgoji; - Izobraževanja iz vsebin ki so obvezne za podaljšanje licence dms: Etika v ZN, zakonodaja s področja zdravstva, kakovost in varnost v zdravstvu - Hladna veriga (NIJZ v sodelovanju z ZDL) - Tečaj avdiometrije, UKC Ljubljana - Izobraževanje za področje spirometrije - Izobraževanje za delo s cikloergometrom (kardiorespiratomi laboratorij Golnik) - Izobraževanja, ki so obvezna po	DA	/	- WONCA, Praga - EGPRIN, Irska/Latvia - Kongres zgodnje obravnave v otroštvu HURID, Hrvaška / Srbija	DA	/	- strokovno usposabljanje v SIM centru za potrebe Rdečega alarma - Kritično bolan otrok - Triaža v osnovnem zdravstvu za pediatrične medicinske sestre - izobraževanje za zobozdravstvene asistente v SIM centru v sodelovanju s Komisijo za zobozdravstveno varstvo - izvedba izobraževanj za pridobitev specialnih znanj sms v ZVO - izvedba izobraževanj za pridobitev specialnih znanj sms na SNMP - TPO in DPO - novosti pri delu z intrAnetom in Iris-om	DA	/

Komisija	Slovenija	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev	Tujina	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev	Interna izobraževanja	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev
	pravilniku NMP za dms: ALS, ITLS, EPALS, MRMI - Tečaj MTS								
Komisija za zdravstveno vzgojo	<ul style="list-style-type: none"> - Kongres zdravstvene nege, nov. 2017 - Poklicna etika, modul licenca, Ljubljana - 5. kongres Klinične prehrane - Strokovno srečanje endokrinološke sekcije, okt. 2017 - Zakonodaja, modul licenca, Ljubljana - Izobraževanje o NH-gibanje - Zasvojenost med otroci in mladostniki - Duševno zdravje in izobraževanja s področja vedenjsko - kognitivnih terapij za zdravstvene delavce - Sekcija med.sester v zobozdravstvu, maj 2017 - Seminar Densafe, 19.-21.5.17 - Strokovno srečanje med. sester v zobozdravstvu, jesen 2017 - Higiena v zobni ordinaciji, Interdent - Zdravstvena vzgoja, strokovni seminar, Zbornica - strokovna izobraževanja s področja prehrane otrok in mladostnikov, dojenja - ltop seminar - Strokovno srečanje s področja zobozdravstva in vzgoje - Kakovost in varnost v zdravstvu - izobraževanja na NIJZ, poškodbe PP - Implementacijska izobraževanja CINDI - Etika v zdravstvu 	DA	/	19 biennial school nurse international conference 2017, San Francisco, ZDA 24.-28.7.2017, 2x aktivna udeležba	DA	/	<ul style="list-style-type: none"> - Komunikacija in asertivnost - Higiena rok - Izgorelost, težave današnjega časa 	DELNO	/
Komisija za zdravstveno varstvo odraslih	Schrottovi dnevi, ORL dan, NEFROLOGIJA, marec 2017, Kokaljevi dnevi, Šola o malignem melanomu, Timi v osnovnem zdravstvu, Podiplomska šola za zdravnike - bolezni ščitnice, SI s področja urgentne medicine, Interna medicina, okt. 2017, Majhnov dan, Tavčarjevi dnevi, Uporabni EKG, Učne	DA	/	<ul style="list-style-type: none"> - kongres WONCA, Praga, 28.6.-1.7.17 - EURACT, Grčija, 25.5.-27.5.17 - EGPRN, Irska / Latvija, - EUROPREV; EFPM; EQUIP; - Kongres zdravnikov splošne medicine Črna gora, Kongres zdravnikov DM jugovzhodne 	DA	/	<ul style="list-style-type: none"> - novosti pri delu z intrAnetom in Iris-om - strokovno usposabljanje v SIM centru za potrebe Rdečega alarma 	DA	/

Komisija	Slovenija	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev	Tujina	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev	Interna izobraževanja	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev
	delavnice za mentorje družinske medicine, Obravnava simptomov v paliativni medicini, okt. 2017, Sekcija za arterijsko hipertenzijo, Astma Šola, Podiplomski tečaj protimikrobnega zdravljenja, Obravnava paliativnega bolnika v DSO, Sodobna kardiologija, junij 2017, Kongres preventivne medicine, okt. 2017, EURACT, Bled, sept. 2017, Starostnik, nov. 2017, Srce in duša, sept. 2017			Evrope - nepredvidena aktivna SI v tujini					
Zdravstveno varstvo predšolskih otrok	Rdeči alarm v SIM centru, Kritično bolan otrok, ORL seminar, Derčevi dnevi, Rtiški dnevi. Strokovno srečanje MB, Podiplomski tečaj Mikrobov, Kongres Pediatrični / Šolski na 2 leti, Infektološki dnevi, Ortopedski dnevi, Pomladno in jesensko srečanje pediatrov v Mariboru, Denverski razvojno-presejalni test, Ultrazvok kolkov, strokovna srečanja na temo cepljenje, Sekcijska srečanja za pediatre in šolske zdravnike, seminarji Zdravniške zbornice	DA	/	- SASSAM Pariz, Francija, junij 2017 - EUSUHM Leuven, sept. 2017 - dodatna nepredvidena aktivna udeležba na SI	DA	/	- strokovno usposabljanje v SIM centru za potrebe Rdečega alarma, modul pediatrija	DA	/
Komisija za zdravstveno varstvo šolskih otrok in mladine	Rdeči alarm v SIM centru, Kritično bolan otrok, ORL seminar, Derčevi dnevi, Rtiški dnevi. Strokovno srečanje MB, Podiplomski tečaj Mikrobov, Kongres Pediatrični / Šolski na 2 leti, Infektološki dnevi, Ortopedski dnevi, Pomladno in jesensko srečanje pediatrov v Mariboru, Denverski razvojno-presejalni test, Ultrazvok kolkov, strokovna srečanja na temo cepljenje, Sekcijska srečanja za pediatre in šolske zdravnike, seminarji Zdravniške zbornice	DA	/	- SASSAM Pariz, Francija, junij 2017 - EUSUHM Leuven, sept. 2017 - dodatna nepredvidena aktivna udeležba na SI	DA	/	- strokovno usposabljanje v SIM centru za potrebe Rdečega alarma, modul pediatrija	DA	/
Komisija za zdravstveno varstvo žensk	- Zora - Novakovi dnevi - Koloskopski tečaj - UZ šola - Babiška sekcija 2x letno	DA	/	-1st World Congress of Maternal Fetal Neonatal Medicine, april 2017, London - UZ šola v Londonu - ESC kongres	ECS kongres Hrvaški kongres za reprodukcijo	/	/	/	/

Komisija	Slovenija	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev	Tujina	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev	Interna izobraževanja	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev
	<ul style="list-style-type: none"> - Tečaj varne vadbe v nosečnosti - Učna delavnica - prenatalna edukacija 			<ul style="list-style-type: none"> - Hrvaški kongres za reprodukcijo - International school of Gynecological and Reproductive Endocrinology, - ICM, svetovni kongres babic 					
Komisija za zobozdravstveno varstvo odraslih	<ul style="list-style-type: none"> - Strokovni seminar Združenja za oralno in maksilofacialno kirurgijo Slovenije - SI s področja parodontologije - SI in delavnice s področja zobnih bolezni in endodontije - Tečaj strojnega širjenja koreninskih kanalov - SI in delavnice s področja protetike - SI »Iz prakse za prakso« iz različnih stomatoloških področij; Portorož - Republiški strokovni seminar iz različnih stomatoloških področij (DZDS) - Tečaj prve pomoči za zobozdravnike - I-TOP advance, individualni trening za ustne higienike - Seminarji za ustne higienike - Kakovost in varnost v zdravstvu za ustne higienike 	DA	/	<ul style="list-style-type: none"> - SI s področja protetike, estetike in/ali konzervative (v organizaciji Prodent ali Ivoclar), Dunaj, Liechtenstein ali Beograd - Zoboski mednarodni seminar s področja implantologije, parodontologije, stomatološke protetike in ortodontije (ZMOKS); Arraba - I-TOP advance, individualni trening za ustne higienike 	DA	/	<ul style="list-style-type: none"> - obnovitveni letni tečaji TPO za zobozdravstvene time - predpisovanje antibiotikov v zobozdravstvu 	DA	/
Komisija za zobozdravstveno varstvo otrok in mladine	<ul style="list-style-type: none"> - Strokovna doktrina Stomatološke klinike, 20.-21.1.17, Rogaška Slatina - Simpozij zobnih bolezni in endodontije, april 2017, Bled - Parodontološki dnevi, april 2017 - Seminar v organizaciji Centra za otroško in preventivno zobozdravstvo Stomatološke klinike, 12.-13.5.17, Ljubljana - Seminar Densafe, 19.-21.5.17, Portorož - Kakovostna zdravstvena nega v zobozdravstvu - dvodnevni seminar - Sekcije medicinskih sester in tehnikov v zobozdravstvu - Čelešnikovi dnevi, ZMOKS 	DA	/	<ul style="list-style-type: none"> - Prodent - Ivoclar Vivadent - European Orthodontic Society Congress 2017, Montreux, Švica, 5.-10.6.2017 - The Italian Society of Orthodontics (SIDO) - Mediterranean Ortodontic Congress (MOIP) - 4th International Orthodontic Symposium Alpe-Adria, maj 2017 - Croatian Society of Orthodontics -International Congress and other seminars 	DA	/	<ul style="list-style-type: none"> - Čiščenje zobozdravniškega stola - Uporaba slinskih testov pri diagnostiki vzroka kariesa pri rizičnih pacientih 	DELNO	<p>Demonstracija Čiščenja zobozdravniškega stola je bila izvedena v manjših skupinah. Uporaba slinskih testov je vezana na nabavo le teh. Za slinske teste premalo interesa.</p>

Komisija	Slovenija	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev	Tujina	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev	Interna izobraževanja	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev
	<ul style="list-style-type: none"> - Prodent: estetika, preventiva - Ivoclar Vivadent - Srečanje stomatologov Maribor - Srečanje stomatologov Portorož - izobraževanja za zobozdravnike v sklopu 3M ESPE - Interdent - Flegis iTop - Igor Potočnik, endodontija - Tečaj otroškega in mladinskega zobozdravstva glede na potrebe zavoda 			<ul style="list-style-type: none"> - FACE 2 Years Advanced Orthodontics International Course, Dunaj Avstrija - Orthodontic Symposium – IVOS - Expoorto 2017, Madrid, Španija, 31.3.2017-1.4.2017 - Forestadent Koln - International Orthodontic Symposium and EAO Academy, Praga, - European Carriere Symposium, Barcelona, Španija - IAPD Čile, 4-7.10.2017 - Competence in esthetics Dunaj in Beograd - Kongres EAPD 2017, Torino, Italija - Seminar v organizaciji ZMOKS – Zoboski, Arraba, Italija - SI za ortodonte Varšava 3.3.2017 					

3.2.5 ZAGOTAVLJANJE IN SPREMLJANJE STROKOVNIH NADZOROV

3.2.5.1 Interni strokovni nadzori

V letu 2017 je bilo v ZD Ljubljana planiranih **72 rednih internih strokovnih nadzorov**, in sicer v dejavnosti Specialistične ambulante za pljučne bolezni ter v Zdravstveni negi, in sicer tako na področju Zobozdravstvenega varstva otrok in mladine, Zobozdravstvenega varstva odraslih in Zdravstvenega varstva žensk.

V **Specialistični ambulanti za pljučne bolezni** sta bila izvedena 2 nadzora, in sicer tako v enoti Vič Rudnik kot tudi v enoti Center. Predmet strokovnega nadzora je bil vezan na ugotavljanje organiziranosti dela, na ugotavljanje skladnosti dela s klinično prakso, na ugotavljanje skladnosti dela s pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja in pogodbenih načel, dogovorjenih s plačnikom, na ugotavljanje ustreznosti ordinacij, na administracijo in računalniški del ter na preverjanje kontinuiranega izobraževanja s ciljem ugotovitve skladnosti postopkov in odločitev s priporočenimi smernicami, s Pravili OZZ ter z doktrinarnimi načeli medicinske stroke. Nepravilnosti niso bile ugotovljene. Ugotovljeno je bilo, da je zdravstvena dokumentacija strukturirana in pregledno urejena ter da so načrtovane preiskave in potek zdravljenja v pregledanih primerih v skladu z veljavnimi strokovnimi smernicami. Prepoznana je bila dobra praksa, in sicer izdaja izvida pregleda pacientu v dvojniku, z namenom, da ima pacient v primeru akutnega poslabšanja stanja 1 izvod izvida stalno pri sebi. Tekom nadzora je bilo podano stališče nadzorovanih, ki ni bilo predmet nadzora in bi ga bilo potrebno v praksi še ovrednotiti. V eni izmed nadzorovanih ambulant je nadzorna komisija podala ugotovitev o nujnosti nabave novega spirometra, kar pa ni nujno spirometer z difuzijo. Komisija pa je nadzorovanim podala tudi priporočila, in sicer, da pri testih alergije uporabljajo le vdihane alergene, da se spirometer dnevno kalibrira, v eni izmed nadzorovanih ambulant pa tudi priporočilo, da se izvaja razmerje med termini za prvi in kontrolni pregled 1:1-1,5 in da se ne priporoča preventivnih pregledov kadilcev s KOPB v smislu presejanja za raka. Kot sistemsko priporočilo pa je nadzorna komisija predlagala v bodoče zaposlitev splošnega internista namesto specialista pulmologa in kardiologa.

V dejavnosti **Zdravstvene nege** na področju Zobozdravstvenega varstva otrok in mladine (20 nadzorov), Zobozdravstvenega varstva odraslih (28 nadzorov) in Zdravstvenega varstva žensk (22 nadzorov) pa je bilo skupno izvedenih 70 nadzorov, in sicer tako v enoti Bežigrad, Center, Moste Polje, Šentvid, Šiška, Vič Rudnik. Predmet strokovnega nadzora je bil vezan na ugotavljanje organiziranosti dela, na ugotavljanje skladnosti dela s klinično prakso, na ugotavljanje skladnosti dela s pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja in pogodbenih načel, dogovorjenih s plačnikom, na ugotavljanje ustreznosti ordinacij, na opazovanje delavca v delovnem procesu, na administracijo in računalniški del ter na preverjanje kontinuiranega izobraževanja s ciljem ugotovitve skladnosti postopkov in odločitev s priporočenimi smernicami, s Pravili OZZ ter z zahtevami standarda ISO 9001:2015 in DIASA. Pri nadzorih znotraj Zdravstvene nege je bilo ugotovljeno:

- Pri nadzoru **Zdravstvene nege na področju Zobozdravstvenega varstva otrok in mladine** so bili izvedeni vsi planirani nadzori, z izjemo 1, saj je bila zaposlena na daljši bolniški odsotnosti. Med nadzori je bilo ugotovljeno, da nadzorovane večino aktivnosti primerno izvajajo, vseeno pa so bila podana naslednja priporočila: pri pošiljanju obvestil se mora posebna

pozornost nameniti varovanju osebnih podatkov, tveganja se morajo dosledno beležiti, vsa neobvladana navodila in dokumente je potrebno uskladiti znotraj Komisije za ZZVOM in jih obvladati, kisikove bombe se morajo odstraniti, osebne mape pa se morajo hraniti v delovnih prostorih. Prav tako pa je nadzorna komisija podala idejo, da bi se v program IRIS vpisovalo vse storitve, tudi nezaračunljive, ker bi tako pokazali dejansko delo; predlagajo normativ za sms 1,1 na zobozdravnika, da bi lažje pokrili nadomeščanja izpadov, prav tako pa je bilo predlagano, da bi bile uniforme in majice bolj primerne za delo v otroški ambulanti.

- Pri nadzoru **Zdravstvene nege na področju Zobozdravstvenega varstva odraslih** pa so bili izvedeni vsi planirani nadzori. Med nadzori je bilo ugotovljeno, da nadzorovane večino aktivnosti primerno izvajajo, vseeno pa so bile podane naslednje ugotovitve: v 1 primeru zobna asistentka v zdravstveni karton pacienta po nareku zdravnika sicer vpisuje narekovano vsebino, vendar zobozdravnik napisanega kljub zahtevi ne podpisuje; v 1 izmed ambulant je bil izpostavljen problem arhiviranja zdravstvenih kartonov zaradi pomanjkanja prostora; v posameznih primerih je bilo ugotovljeno, da uporabljajo navodila, ki so jih sami oblikovali, zato je nadzorna komisija podala predlog, da se tovrstna navodila zbere, jih uskladi s Komisijo ZZVO in se jih ustrezno obvlada. Prav tako pa je bil podan predlog, da se izdela pacientom bolj razumljiv predračun in račun ter predlog, da bi se v program IRIS vpisovalo vse storitve, tudi nezaračunljive, ker bi tako pokazali dejansko delo. Ne nazadnje predlagajo normativ za sms 1,1 na zobozdravnika, da bi lažje pokrili nadomeščanja izpadov.
- Pri nadzoru **Zdravstvene nege na področju Zdravstvenega varstva žensk** pa so bili izvedeni vsi planirani nadzori. Med nadzori je bilo ugotovljeno, da nadzorovane večino aktivnosti primerno izvajajo, pri nekaterih nadzorovanih pa je bilo ugotovljeno, da za nadzor nad zdravili, materiali ne uporabljajo ustreznega obrazca OBR 061_Preveritev uporabnosti zdravil, materialov in sterilnosti, podano je bilo tudi priporočilo, da se nadzorovane naročijo na nove objave na IntraNetu.

Na področju **izrednih internih strokovnih nadzorov** je bil v letu 2017 zveden 1 izredni nadzor, in sicer v **Zdravstvenem varstvu odraslih**. Pri izrednem internem strokovnem nadzoru, v okviru katerega so ugotavljali skladnost postopkov in odločitev s priporočenimi smernicami, s pravili OZZ ter z doktrinarnimi načeli medicinske stroke, nepravilnosti niso bile ugotovljene. Nadzorna komisija je bila mnenja, da je bilo ukrepanje ob akutnih stanjih in napotitve v skladu s strokovno doktrino, z vidika vodenja zdravstvene dokumentacije pa je podala priporočilo za doslednejše zapisovanje najdb iz kliničnega statusa, ukrepov in morebitnih zavrnitev napotitev oz. ukrepov s strani pacientke.

3.2.5.2 Eksterni strokovni nadzori

Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS) je v letu 2017 skladno z veljavno zakonodajo v ZD Ljubljana opravljal finančne, finančno-medicinske, administrativne nadzore, nadzore pravic in nadzore nad vodenjem čakalnih seznamov, prav tako pa je izvedel tudi dodatni nadzor (Tabela 13). Z ugotovitvami ZZZS smo seznanili vse nosilce s ciljem, da se Pravila obveznega zdravstvenega zavarovanja dosledno upoštevajo. Za ugotovljene nepravilnosti pa je bila ZD Ljubljana podana pogodbeni kazen v višini 684,2 EUR.

Tabela 13: Nadzori Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS)

Enota	Tip nadzora	Št.	Vrsta nadzora	Nadzorovana dejavnost	Ugotovljene nepravilnosti	Pogodbena kazen v EUR
Bežigrad	Redni	1	Finančno - medicinski	Otroški in šolski dispanzer kurativa	Nepravilnosti so bile opažene pri zapisu ponovnega kurativnega pregleda in prvega kurativnega pregleda ter pri zapisu 1 malega posega namesto 2.	34,2
	Redni	2	Pravice	Splošne ambulante, hišni obiski in zdravljenje na domu	Neutemeljeno predpisano potrdilo o upravičeni zadržanosti z dela.	50
	Redni	3	Pravice	Splošne ambulante, hišni obiski in zdravljenje na domu	Neutemeljeno predpisan potrdilo o upravičeni zadržanosti z dela.	50
Center	Redni	4	Finančno - medicinski	Centri za preprečevanje in zdravljenje odvisnosti od drog	Ugotovljeno je bilo neustrezno predpisovanje zdravil. Preiskovano zdravniko se opozori, da se anksiolitike predpisuje v skladu s smernicami in da priporočajo intenziviranje zniževanja odmerkov.	300
Moste Polje	Izredni	5	Finančno - medicinski	Splošne ambulante, hišni obiski in zdravljenje na domu	Medicinska dokumentacija ni pregledna, zapisi utemeljenosti predpisanih pripomočkov so zelo skopi, ponekod ni zapisa kliničnega stanja, ki bi upravičil predpis MP v breme ZZZS.	0
	Redni	6	Pravice	Splošne ambulante, hišni obiski in zdravljenje na domu	Neutemeljeno predpisan potrdilo o upravičeni zadržanosti z dela.	0
Vič Rudnik	Redni	7	Pravice	Splošne ambulante, hišni obiski in zdravljenje na domu	Neutemeljeno dodeljena pravica do zadržanosti od dela zaradi nege otroka starejšega od 18 let.	0
	/	8	Nadzor nad vodenjem čakalnih seznamov	Zobozdravstveno varstvo odraslih	0	0
	Redni	9	Administrativni	Zobozdravstvena dejavnost za odrasle - protetika	Ugotovi se, da izvajalec ne vodi čakalne dobe za protetiko.	0
ZD Ljubljana	Redni	10	Finančno - medicinski	Kontrola upravičenosti predpisovanja nege v času hospitalizacije otroka	Neustrezno odobrena nega ob ugotovljeni sočasni hospitalizaciji.	0
	/	11	Dodatna kontrola na dokumentih	Izvajanje rentgena	Ni ugotovljenih nepravilnosti.	0
	Redni	12	Finančno - medicinski	Patronažna služba	Ugotovljeno je bilo neustrezno beleženje storitev izvajalke iz šifranta 15.23, namesto iz šifranta 15.53. Opaženih je bilo nekaj pomanjkljivosti pri ustreznosti izpolnjenih delovnih nalogih, ter pri ustreznem evidentiranju storitev. Nekatera beleženja storitev tako niso bila priznana.	100
	Redni	13	Finančno - medicinski	Izvajanje mamografije	Iz zapisov na odčitkih preiskave ni bilo možno v vseh primerih ugotoviti, kateri podatki sodijo k posamezni obravnavi - opozorijo na nepravilnosti in odčitave priznajo. Iz zdravstvene dokumentacije pa prav tako ni razvidne ustrezne indikacije za izvedbo mamografskih storitev - na nedoslednost opozorimo, obračun pa se prizna.	0
	Redni	14	Finančni	Zobozdravstvena dejavnost za odrasle	Napačno beleženje storitev.	50
	Redni	15	Finančni	Splošne ambulante, hišni obiski in zdravljenje na domu	Napačno so obračunane zdravstvene storitve v času dežurne službe - storitve opravljene v času dežurne službe, pa se Zavodu ne zaračunavajo.	0
	Izredni	16	Finančno - medicinski	Splošne ambulante, hišni obiski in zdravljenje na domu	MTP ni utemeljeno predpisan.	100
	Kontrolni	17	Pravice	Povračilo škode zaradi izdaje potrdila o upravičeni zadržanosti od dela iz razloga nege ožjega družinskega člana	Neutemeljeno predpisana sočasna hospitalizacija.	0
Skupaj						684,2

Prav tako pa je Zdravniška zbornica Slovenije v ZD Ljubljana opravila 5 nadzorov (Tabela 14). Glede na prejete zapisnike pa je bilo ugotovljeno, da sta bila v dveh primerih podana priporočila, v enem primeru nepravilnosti niso bile ugotovljene, v dveh primerih pa zapisnika še nismo prejeli.

Tabela 14: Nadzori Zdravniške zbornice Slovenije

Enota	Št.	Tip nadzora	Nadzorovana dejavnost	Ugotovljene neskladnosti
Bežigrad	1	Redni	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine	Ni ugotovljenih neskladnosti.
Center	2	Redni	Center medicine dela, prometa in športa	Podan je zapis, da je morda nekoliko premalo zdravstveno vzgojnega dela. Prav tako je zapisano priporočilo: ustrezno število zdravstvenih pregledov, ki bo omogočalo celostno izvajanje storitev medicine dela prometa in športa.
	3	Ekspertni	Zdravstveno varstvo odraslih - DSO	Zapisnika nadzora še nismo prejeli.
	4	Redni	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine.	Zapisnika nadzora še nismo prejeli.
Moste Polje	5	Redni	Zdravstveno varstvo odraslih	Po izvedenem nadzoru se predlagajo naslednje izboljšave oziroma spremembe: Ustrezni strokovni zapis naj bo v kartoteki bodisi papirnati ali računalniški obliki - predvsem zapis statusa pri kroničnih bolnikih; zdravnik naj poglobi svoje znanje na področju racionalne rabe antibiotikov; svetuje se nadaljevanja videnja bolnikov v sodelovanju z referenčno sestro; izvid EKG posnetka naj bo zapisan v eni izmed kartotek; smiselno je, da se število pacientov zmanjša vsaj na povprečje.

Inšpekcijski nadzor je znotraj ZD Ljubljana opravljal tudi Zdravstveni inšpektorat RS pri Ministrstvu za zdravje (ZIRS), ki je nadzore opravil tako v enoti Bežigrad, Center, Moste Polje, Šiška, Vič Rudnik kot SNMP (Tabela 15). Skupno gledano je bilo tako v okviru ZIRS-a izvedeno 24 nadzorov. Nadzorovane so bile različne dejavnosti, v večini primerov pa nepravilnosti niso bile ugotovljene.

Tabela 15: Inšpekcijski nadzori ZIRS

Enota	Št.	Tip nadzora	Nadzorovana dejavnost/področje	Ugotovljene nepravilnosti
Bežigrad	1	Redni	Dom starejših občanov: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji v javnih zdravstvenih zavodih, ravnanje z odpadki	Ni ugotovljenih nepravilnosti
	2	Redni	Različne dejavnosti: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji v javnih zdravstvenih zavodih, ravnanje z odpadki	Ni ugotovljenih nepravilnosti
	3	Redni	Ambulanta s posvetovalnico za osebe brez zdravstvenega zavarovanja: nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji v javnih zdravstvenih zavodih, ravnanje z odpadki	Ni ugotovljenih nepravilnosti
	4	Redni	Ambulanta za zobozdravstveno varstvo otrok in mladine: nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki.	Ni ugotovljenih nepravilnosti
	5	Redni	Ambulanta za zobozdravstveno varstvo otrok in mladine: nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki.	Ni ugotovljenih nepravilnosti
	6	Redni	Ambulanta za zobozdravstveno varstvo otrok in mladine: nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki.	Ni ugotovljenih nepravilnosti
	7	Redni	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine: nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji v javnih zdravstvenih zavodih, ravnanje z odpadki	Ni ugotovljenih nepravilnosti
Center	8	Redni	Splošno: nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji v javnih zdravstvenih zavodih, ravnanje z odpadki	Ugotovljena je nepravilnost glede zbiralnice odpadkov, saj le ta v času nadzora ni bila označena, prav tako ni bilo zapisa o nedovoljenem vstopu nepooblaščenih oseb, ugotovi se, da nekateri instrumenti, ki so bili uporabljeni, niso bili za tem dekontaminirani, prav tako pa niso bile ažurne evidence datuma priprave raztopine.
	9	Redni	Splošno: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji v javnih zdravstvenih zavodih, ravnanje z odpadki, zdravniške službe	Ugotovljeno je, da ni označen rok veljave sterilnosti. Izda se opozorilo.
Moste Polje	10	Redni	Dom starejših občanov: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji v javnih zdravstvenih zavodih, ravnanje z odpadki	Ni ugotovljenih nepravilnosti
	11	Redni	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine: nalezljive	Ni ugotovljenih nepravilnosti

Enota	Št.	Tip nadzora	Nadzorovana dejavnost/področje	Ugotovljene nepravilnosti
			bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji v javnih zdravstvenih zavodih, ravnanje z odpadki	
	12	Redni	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine: nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji v javnih zdravstvenih zavodih, ravnanje z odpadki	Ni ugotovljenih nepravilnosti
	13	Redni	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine: nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji v javnih zdravstvenih zavodih, ravnanje z odpadki	Ni ugotovljenih nepravilnosti
	14	Redni	Splošno: nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, omejevanje porabe alkohola, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji v javnih zdravstvenih zavodih, ravnanje z odpadki	Ni ugotovljenih nepravilnosti
	15	Redni	Splošno: nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji v javnih zdravstvenih zavodih, ravnanje z odpadki	Ni ugotovljenih nepravilnosti
	16	Redni	Splošno: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji v javnih zdravstvenih zavodih, ravnanje z odpadki, zdravniške službe	Dogovori se, da se inšpektorat obvesti glede rezultatov ustreznosti vode. To je bilo tudi storjeno.
	17	Redni	Splošno: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji v javnih zdravstvenih zavodih, ravnanje z odpadki, zdravniške službe	Ni ugotovljenih nepravilnosti
SNMP	18	Redni	SNMP: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji v javnih zdravstvenih zavodih, ravnanje z odpadki, zdravniške službe	Na vidnem mestu v čakalnici niso objavljene obvezne objave, ki jih določa 58. člen Zakona o pacientovih pravicah - pozove se k popravku.
	19	Redni	Ambulanta LEK: nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji v javnih zdravstvenih zavodih, ravnanje z odpadki	Ni ugotovljenih nepravilnosti
Šiška	20	Redni	Splošno: nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji v javnih zdravstvenih zavodih, ravnanje z odpadki	Ni ugotovljenih nepravilnosti
	21	Redni	Različne dejavnosti: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji v javnih zdravstvenih zavodih, ravnanje z odpadki	Ni ugotovljenih nepravilnosti
	22	Redni	Različne dejavnosti: nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, omejevanje uporabe alkohola, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji v javnih zdravstvenih zavodih, ravnanje z odpadki	Ni ugotovljenih nepravilnosti
	23	Redni	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine: nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji v javnih zdravstvenih zavodih, ravnanje z odpadki	Ni ugotovljenih nepravilnosti
Vič Rudnik	24	Redni	Tehnološki park: nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji v javnih zdravstvenih zavodih, ravnanje z odpadki	Ni ugotovljenih nepravilnosti

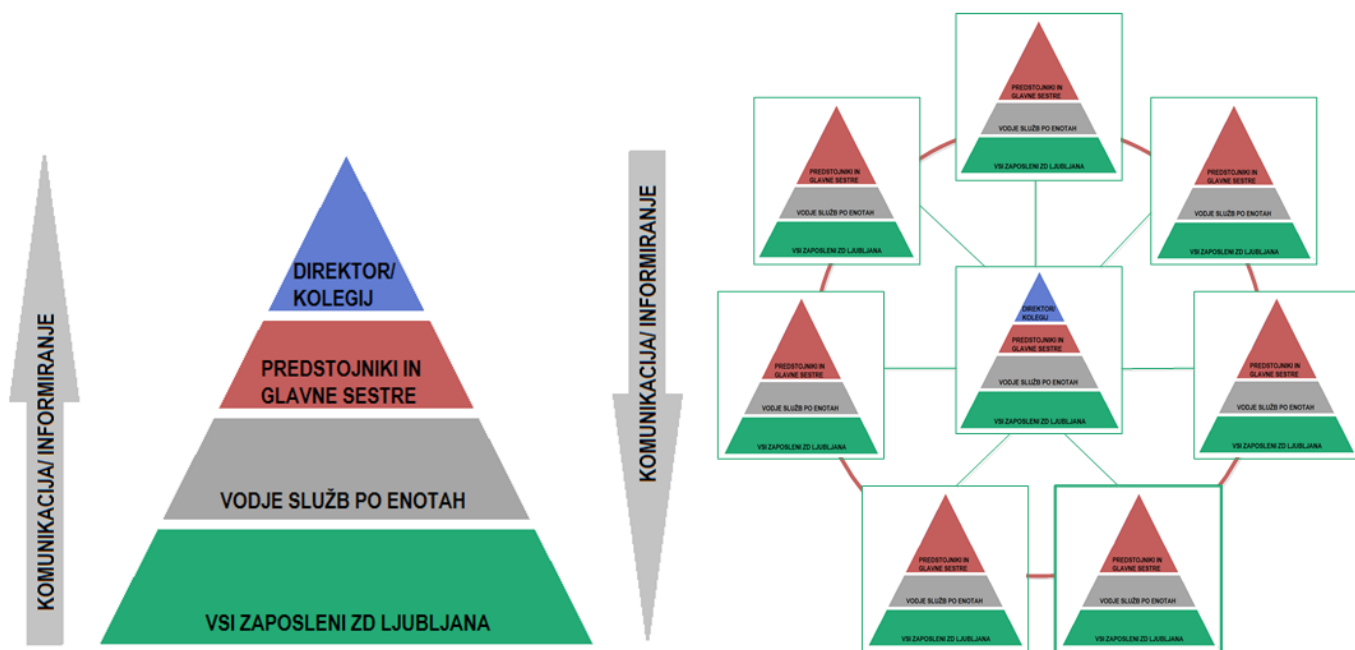
Poleg že omenjenih nadzorov pa smo imeli v ZD Ljubljana v letu 2017 tudi 16 nadzorov – Poročil o mikrobiološkem preskušanju Nacionalnega laboratorija za zdravje, okolje in hrano, 7 nadzorov Službe za notranjo revizijo (MOL) in 8 nadzorov Inšpektorata RS za varstvo pred naravnimi in drugimi nesrečami. Z vsemi organi nadzora je ZD Ljubljana učinkovito sodeloval, pri čemer pa večje nepravilnosti niso bile ugotovljene.

3.2.6 ZAGOTAVLJANJE SODELOVANJA IN VODENJA

V Letnem poročilu 2012 je bila prvič objavljena shema sodelovanja in vodenja po enotah (Slika 2), v kateri je bilo predstavljeno, kako redni sestanki predstojnikov z najožjim vodstvom, redni sestanki služb po enotah ZD Ljubljana in spremljanje dela zaposlenih s strani neposredno predpostavljenih vplivajo na sodelovanje, vodenje in informiranje zaposlenih. Komunikacija v ZD Ljubljana z navedenim modelom poteka tako v horizontalni in vertikalni smeri.

Navedeni model komuniciranja se uspešno uporablja na vseh nivojih v ZD Ljubljana, kar prikazujejo tudi rezultati analize ankete za zaposlene, kjer se je po mnenju zaposlenih pretok informacij s strani vodstva enote ZD Ljubljana od leta 2012 do leta 2017 izboljšal za 4,9 %, pretok informacij s strani vodstva Uprave ZD Ljubljana pa za 6,0 % (Graf 7).

Slika 2: Horizontalna – vertikalna oblika komuniciranja v ZD Ljubljana



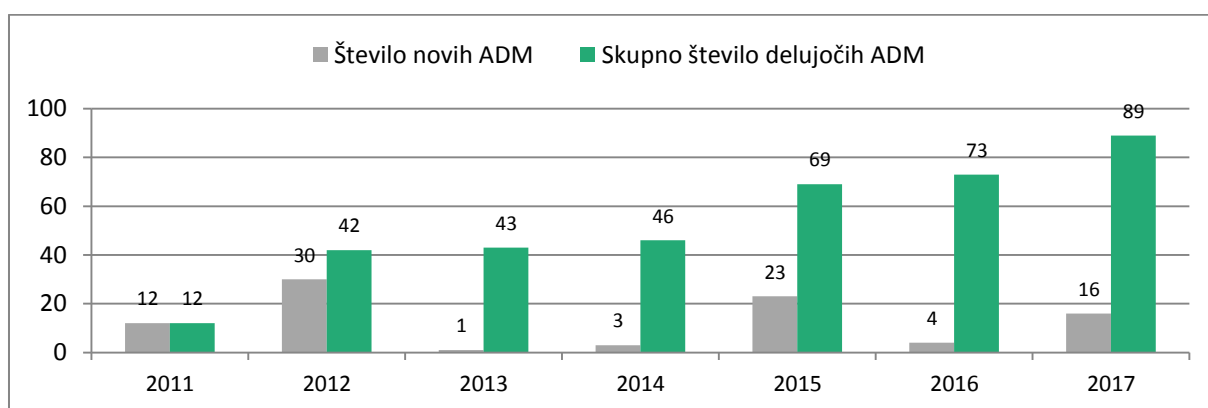
3.2.7 SODELOVANJE Z ZUNANJIMI INSTITUCIJAMI IN UVAJANJE NOVOSTI

3.2.7.1 Spremljanje že vpeljanih projektov

3.2.7.1.1 Ambulante družinske medicine (ADM)

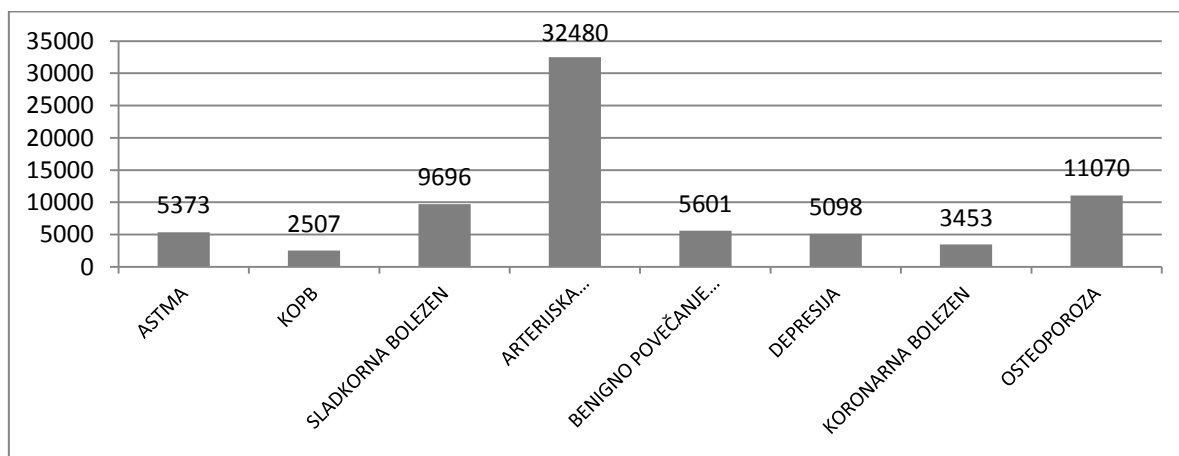
V ZD Ljubljana postopno vpeljevanje referenčnih ambulant družinske medicine poteka že od same uvedbe projekta, tj. od meseca aprila 2011 (Graf 19). Z letom 2018 so se s sklepom Ministrstva za zdravje referenčne ambulante družinske medicine preimenovala v ambulante družinske medicine (ADM). Skupno je imel ZD Ljubljana konec leta 2017 89 ambulant družinske medicine.

Graf 19: Vključevanje ambulant družinske medicine v ZD Ljubljana



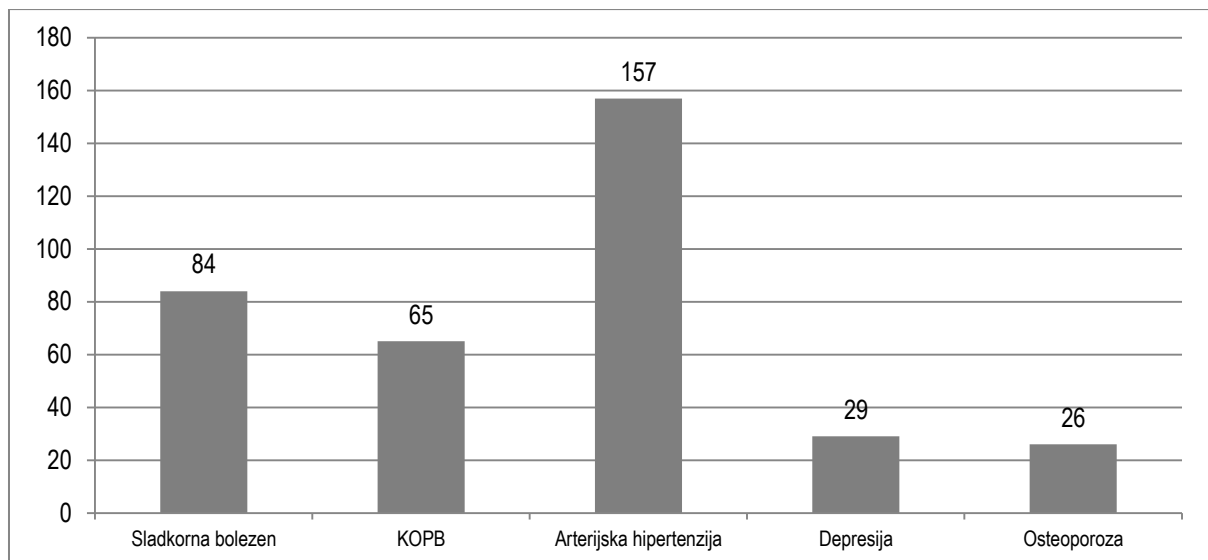
Tudi v letu 2017 smo na področju delovanja ambulant družinske medicine nadaljevali s spremljanjem rezultatov dela na področju registrov ADM in na področju preventivne obravnave. Analiza podatkov registrov razkriva, da je bilo do konca leta 2017 v ambulanse družinske medicine v okviru ZD Ljubljana vključenih 149.538 pacientov, kateri so imeli 75.278 primerov kroničnih obolenj. Najpogostejše kronično obolenje je arterijska hipertenzija (32.480), sledila je osteoporoza (11.070), sladkorna bolezen (9.696), benigno povečanje prostate (5.601), astma (5.373), depresija (5.098), koronarna bolezen (3.453) in KOPB (2.507) (Graf 20).

Graf 20: Število primerov kroničnih obolenj



Analizo smo nadaljevali z rezultati dela ADM na področju preventivnega presejanja (Graf 21), pri čemer smo ugotovili, da je bilo v letu 2017 pri preventivnem presejanju DMS največ najdenih kroničnih bolnikov z arterijsko hipertenzijo (157), sledila je sladkorna bolezen (84), KOPB (65), depresija (29) in osteoporoza (26).

Graf 21: Število primerov kroničnih bolnikov najdenih pri preventivnem presejanju



Rezultati spremljanja presejanj pa ne-nazadnje prikažejo, da je bilo v letu 2017 pregledanih 15.200 pacientov in opravljenih 21.464 presejanj, v okviru katerih je bilo najdenih 507 kroničnih bolnikov, 8.208 pacientov z dejavniki tveganja in 259 pacientov brez dejavnikov tveganja (zdravih).

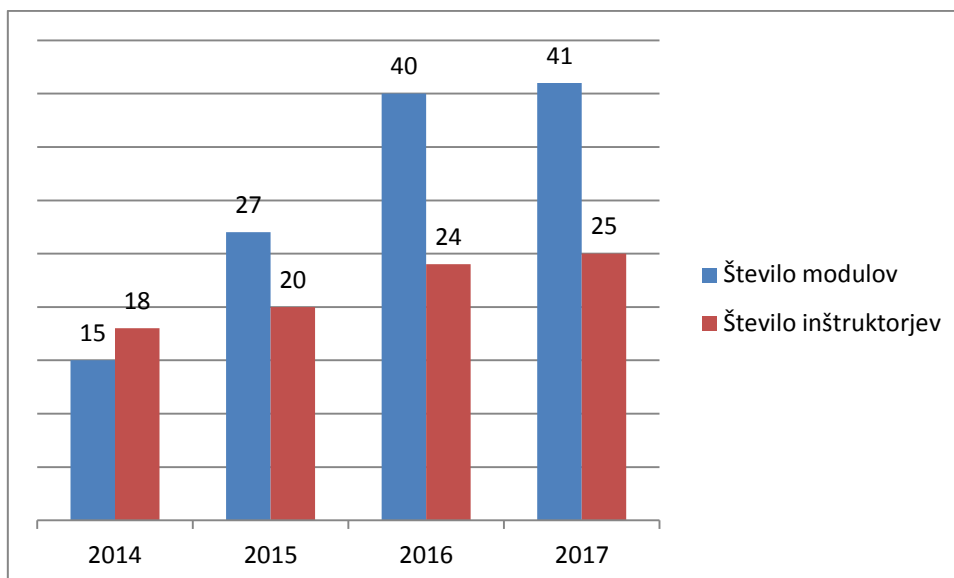
3.2.7.1.2 Simulacijski center (SIM center)

Od otvoritve, 31. januarja 2014, SIM center nadaljuje svoje delovanje v okviru Inštituta za raziskave in razvoj osnovnega zdravstva. Glavni dejavnosti SIM centra sta **usposabljanje** in **raziskovanje**.

Od leta 2015 smo člani SESAM-a (Society in Europe for simulation applied to medicine), v letu 2017 pa smo postali tudi člani INACSL (International Nursing Association for Clinical Simulation and Learning).

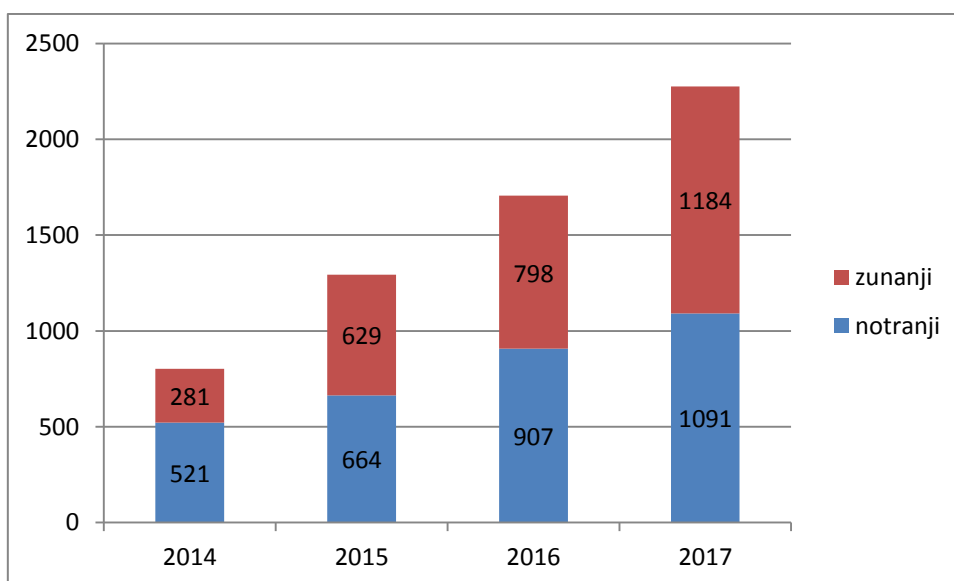
Do konca leta 2017 je bilo v SIM centru razvitih **41 različnih izobraževalnih modulov**, ki jih vodijo inštruktorji in predavatelji, ki so pri svojem delu inovativni, uporabljajo sodobne metode poučevanja (npr. simulacije, virtualna resničnost, učenje na daljavo, na problemih temelječe učenje) in raziskovanja. Število inštruktorjev v SIM centru je bilo konec leta 2017 **24, od tega 12 zdravnikov in 12 medicinskih sester** (Graf 22).

Graf 22: Primerjava števila modulov in števila inštruktorjev med leti 2014-2017



V preteklem letu se je v SIM centru usposabljal 2.275 udeležencev, od tega 1.184 zunanjih udeležencev ter 1.091 udeležencev iz ZD Ljubljana (Graf 23). Z omenjenim načinom izobraževanja se prilagajamo potrebam zaposlenih in zavoda (ugotovitve neskladij presoje smiselno vključujemo v izobraževanja) ter zmanjšujemo nastajanje dodatnih stroškov.

Graf 23: Pregled števila udeležencev – zunanji in notranji udeleženci



V letu 2017 so bila za zaposlene v ZD Ljubljana izvedena naslednja usposabljanja: obnovitveni tečaj Rdeči alarm (za zaposlene v Zdravstvenem varstvu odraslih, Zdravstvenem varstvu predšolskih otrok ter Zdravstvenem varstvu šolskih otrok in mladine), Oskrba vitalno ogroženega pacienta (za zaposlene v Patronažnem varstvu in negi na domu, Zobozdravstvenem varstvu odraslih ter Centru za preprečevanje in zdravljenje odvisnih od prepovedanih drog).

Nadaljevalo se je sodelovanje z Medicinsko fakulteto (Katedra za družinsko medicino – Nujna stanja v družinski medicini – priprava na delo za specializante družinske medicine) ter z vsemi ostalimi zdravstvenimi fakultetami v Sloveniji. S Fakulteto za zdravstvene vede Novo Mesto je organiziral izobraževalno tekmovanje »Best CPR team«, z namenom krepitev znanja zdravstvenih timov iz vsebin reanimacije. Namen srečanja je tudi spodbujanje zdravstvenih timov k izobraževanju iz vsebin dodatnih postopkov oživljanja ter timskega sodelovanja.

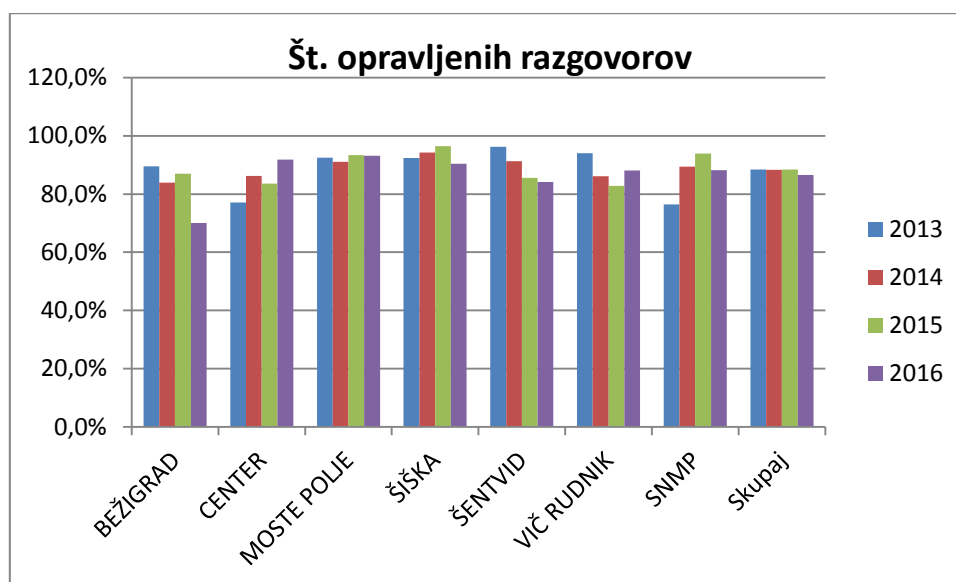
Svoje delo sproti evalviramo na podlagi postavljenih kazalnikov kakovosti:

1. 94,7 % udeležencev (N=1082) nas je ocenilo z odlično.
2. Objavili smo ponatis z izboljšavami Barvnega traku / pediatrija.
3. Z inštruktorji SIM centra smo objavili 7 prispevkov (konference, simpoziji, zborniki).
4. Dokumentirali smo 100 intervencij Rdečega alarma. V primerih »in situ« simulacij spremljamo tudi odzivni čas, ki je bil v povprečju 40,42 sekund.

3.2.7.1.3 Razvojno ocenjevalni letni pogovori (ROLP) in Osebni plan izobraževanja (OPI)

Na podlagi poročil mentorjev iz posameznih enot, je bilo v letu 2017 opravljenih številčno več razgovorov (936 oz. 86,5 %), kakor v letu poprej. Procentualno gledano (število izvedenih ROLP/OPI glede na število zaposlenih) pa to predstavlja minimalni padec v primerjavi z letom 2016 (88,4 %). Kljub temu smo dosegli zastavljen cilj na področju osebnih planov izobraževanj, in sicer: 80% zaposlenih opravi ROLP/OPI, saj jih je kar 86,5% opravilo ROLP/OPI.

Graf 24: Delež opravljenih razgovorov po enotah ZD Ljubljana po letih

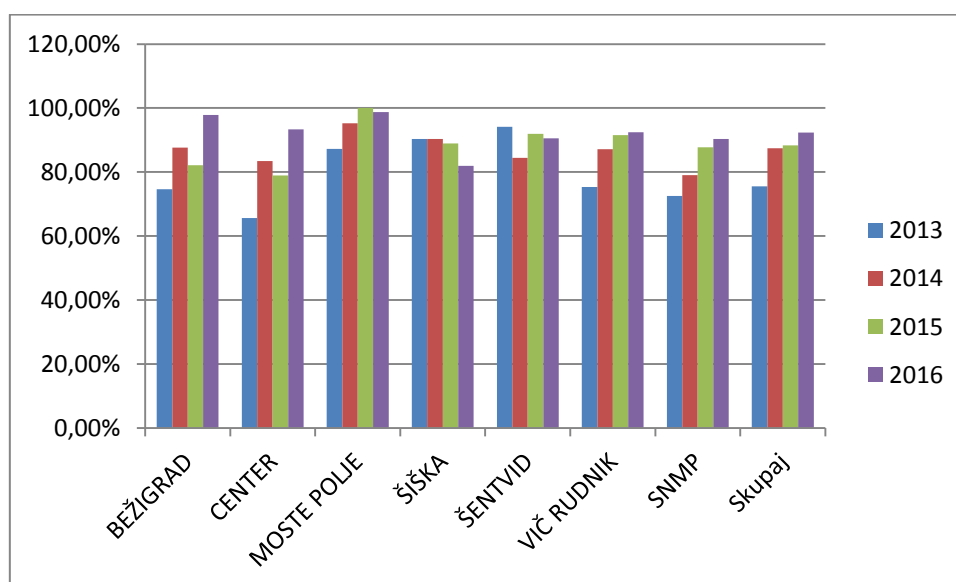


V primerjavi z lanskim letom je zaznati rast števila opravljenih razgovorov v 2 enotah (Center in Vič Rudnik). V kar 4 enotah (Bežigrad, Šiška, Šentvid in SNMP) pa je prišlo do padca opravljenih ROLP. Nihanja so posledica opravičenih razlogov, zaradi katerih je bilo nemogoče opraviti ROLP (bolniška odsotnost, nega otroka, fluktuacija zaposlenih, ...) in menjave vodij. Če upoštevamo opravičene razloge za neopravljene razgovore, rezultat po korekciji presega vsepovsod 94,6 %, razen v enoti Bežigrad

(76,0 %), kjer je predstojnik že izvedel potrebne korektivne ukrepe. V enotah SNMP in Center je bilo opravljenih 100% razgovorov.

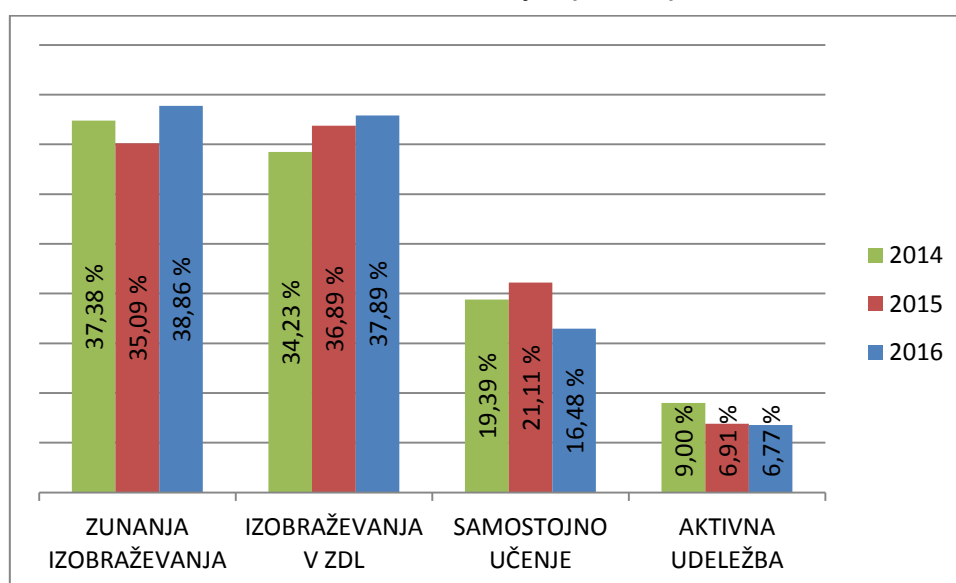
V letu 2016 je 92,3 % zaposlenih doseglo vsaj 1 zastavljen cilj na področju izobraževanja (Graf 25). S tem smo dosegli načrtovani cilj, da bo 70 % zaposlenih (ki so opravili razgovor/OPI) doseglo vsaj 1 cilj. Od leta 2013 pa do leta 2015 ugotavljamo pozitivni trend naraščanja števila doseženih ciljev.

Graf 25: Število zaposlenih, ki so dosegli vsaj en cilj, po enotah ZD Ljubljana



Kot metodo izobraževanja za doseg cilja (Graf 26) je največje število zaposlenih izbralo zunanja izobraževanja (38,9 %), takoj za tem pa sledijo notranja izobraževanja (37,9 %). Najmanj posameznikov je za doseg cilja pristopilo k samostojnemu učenju (16,5 %). Aktivna udeležba je bila v letu 2016 približno enaka kot v prejšnjem letu.

Graf 26: Oblika izobraževanja zaposlenih po letih



3.2.7.1.4 Dostop do strokovne literature

Centralizirano naročanje strokovne literature v ZD Ljubljana vsem zaposlenim omogoča hiter dostop do aktualne domače in tuje strokovne literature, med drugim tako dostop do revij, člankov kot knjig. Naročanje literature poteka po elektronski pošti preko pooblaščenega osebe ZD Ljubljana, naročeno literaturo pa prejmejo zaposleni na delovno mesto oziroma po elektronski pošti.

Zaposlenim, ki potrebujejo takojšen dostop do informacij oziroma strokovne literature in so aktivni pri pripravi predavanj, seminarjev, delavnic ali pri pisanju strokovnih člankov, smo tudi v letu 2017 omogočili članstvo v CMK. Skupaj je tako trenutno včlanjenih 32 zaposlenih, ki sami dostopajo do baz.

3.2.7.2 Uvajanje novosti

3.2.7.2.1 Inštitut za raziskave in razvoj v osnovnem zdravstvu (IRROZ)

Inštitut za raziskave in razvoj osnovnega zdravstva je bil formalno ustanovljen leta 2015 z namenom opravljanja znanstveno-raziskovalnega dela s področja medicinskih ved ter razvojne dejavnosti na področju osnovnega zdravstvenega varstva. Dejansko pa je Inštitut kot enota zaživel šele januarja 2017, ko mu je bilo dodeljeno svoje stroškovno mesto in so se posamezniki, ki so delali na drugih deloviščih, združili v okviru nove enote.

IRROZ se ukvarja s 4 bistvenimi področji delovanja:

1. Prijava na projekte – razvoj in raziskave v osnovnem zdravstvu;
2. Razvoj področja kakovosti;
3. Raziskovalna skupina;
4. Simulacijski center in Mediacijski center.

3.2.7.2.2 Teden kakovosti

V mesecu oktobru 2017 je ZD Ljubljana organiziral dogodek Teden kakovosti, s sloganom »Kakovost so naši zaposleni«. Teden kakovosti je bil namenjen izobraževanju, izmenjavi in predaji znanja ter izkušenj kot tudi širjenju ideje o kakovosti in varnosti znotraj ZD Ljubljana in širše. Ideja dogodka je bila večja uporabnost kakovosti, večje razumevanje kakovosti in boljša aplikacija v prakso. Udeleženci Tedna kakovosti so tako pridobili dodatna znanja tako s področja organizacije dela, komunikacije, varnosti, učinkovitosti kot tudi s področja produktivnosti. Teden kakovosti se je zaključil z Dnevom odprtih vrat, namenjenemu širši javnosti, kjer so bili pacienti seznanjeni z aktualnimi vsebinami iz različnih področij: Higiena rok in zaščita pred prehladi, Priprava na preiskave v laboratoriju, Temeljni postopki oživljanja, Samopregledovanje dojk in Odvajanje od kajenja.

3.2.7.2.3 Projekt Bilateralno sodelovanje

Strokovno povezovanje vodilnih slovenskih strokovnjakov na področju osnovne zdravstvene oskrbe in enakovrednih strokovnjakov iz tujine pomeni izjemen napredek v pristopu k obravnavi in izvajanju zdravstvene oskrbe prebivalstva in s tem izboljšanja javnega zdravja.

V okviru sofinanciranja aktivnosti projekta Bilateralno sodelovanje programa Norveškega finančnega mehanizma je ZD Ljubljana na dvodnevni delovni konferenci gostil predstavnike iz tujine. Konference so se udeležili 3 predstavniki iz Univerze v Bergnu (*Department of Global Public Health and Primary Care*) in 1 predstavnik Univerze v Antwerpnu (*Department of Primary and Interdisciplinary Care*).

Delovna konferenca, izvedena v mesecu januarju 2017, je bila namenjena predstavitvi dosežkov projekta CPC+, posredovanju priporočil, izmenjavi izkušenj in gradnji nadaljnega sodelovanja s partnerji iz Norveške. Namreč, projekt CPC+ je v skladu z usmeritvami osnovnega zdravstva doma in v tujini pokazal odlične rezultate na področjih raziskovanja – s tem pristopom pa smo vzbudili zanimanje in odobravanje kolegov iz Univerze v Bergnu. S povabilom na konferenco, kjer smo predstavili svojo ustanovo in rezultate projekta CPC+ začnemo sodelovanje na specifičnem strokovnem področju celostne in integrirane obravnave pacientov v osnovnem zdravstvenem sistemu.

3.2.7.2.4 Zmanjšanje tveganja in povečanje kakovosti obravnave bolnikov (vprašalnik »Kultura varnosti«)

Raziskava med zaposlenimi ZD Ljubljana je pokazala, da v splošnem zaposleni izkazujejo visoko raven kulture varnosti. Najboljše so bili ocenjeni organizacijsko učenje, timsko delo in skrb za paciente. Osredotočenost na bolnika, uspešnost, pravočasnost, učinkovitost in pravičnost so lastnosti kulture varnosti, ki so bile s strani zaposlenih visoko ocenjene. Najslabše so bile ocenjene delovne obremenitve, in sicer so bili zaposleni mnenja, da imajo preveč bolnikov, da bi lahko varno in učinkovito obravnavali vse. Varnost bolnikov in kakovost obravnave je bila ocenjena kot zelo dobra oz. glede tega zaposleni niso poročali o težavah. Izmenjava informacij z drugimi službami po mnenju zaposlenih poteka dobro, večinoma brez težav. Delo v delovnem okolju na področju timskega dela poteka dobro. Nekoliko več težav je bilo ocenjenih na področju izobraževanja, tj. usposabljanja osebja oz. opravljanja nalog, za katere osebje ni usposobljeno. Proces dela, ki je bil srednje dobro ocenjen, vključuje organizacijo dela, postopke, standardizirane procese dela. Glede komunikacije je bila najboljše ocenjena skrb za paciente (naročanje, dokumentiranje, sledenje in spremljanje izvidov, ...), najmanj pa komunikacijska odprtost (včasih se bojijo povedati, če se jim kaj ne zdi v redu, včasih težko izrazijo nestrinjanje). O napakah se pogovarjajo odkrito, imajo pa včasih občutek, da se jih krivi za napake, za katere niso krivi. Organizacijsko učenje je bilo visoko ocenjeno, kar pomeni, da jim je omogočeno učenje iz napak oziroma iz prakse.

Kultura varnosti v ZD Ljubljana je s strani zaposlenih ocenjena kot visoka. Obstajajo pa določena področja, kjer bi bilo smiselno stanje izboljšati. Prav tako obstajajo določene enote ZD Ljubljana in določene skupine zaposlenih, pri katerih bi bili potrebni ukrepi izboljšave. Potrebno je natančneje raziskati izpostavljena področja kulture varnosti, ki ne dosegajo primerne ravni in sprejeti določene ukrepe, ki bi stanje izboljšali. Prav tako je potrebno podrobneje raziskati kulturo varnosti izpostavljenih enot ZD Ljubljana in skupin zaposlenih.

3.2.7.2.5 Mednarodno sodelovanje

ZD Ljubljana je kot inštitucija ali pa s posamezniki član mednarodnih organizacij, kot so: Wonca, Euract, Equip, EFPC, IFCHC, Sesam, itd., kjer predstavniki kontinuirano pomembno vplivajo in usmerjajo razvoj in koncepte osnovnega zdravstva na rednih letnih srečanjih in konferencah.

Poleg tega nekatere skupine in posamezniki iz tujine izražajo interes po prenosu znanja in konceptov dela ZD Ljubljana v svoje okolje. Dom Zdravlja Nikšič iz Črne Gore je ponovno poslal delegacijo zaposlenih, da so opazovali ter prevzemali način dela, kot ga izvajamo v ZD Ljubljana. Regijo znotraj avstrijske štajerske zanima organizacija in izvedba zdravstvene oskrbe za kronične bolnike na zdravstvenodomaški način, vključno s podpornimi zdravstvenimi storitvami in IT sistemom, kot jo izvajamo v ZD Ljubljana. Vladno zavarovalniška delegacija skupaj s strokovnjaki različnih področij je v letu 2017 s tem namenom dvakrat obiskala ZD Ljubljana.

3.2.7.2.6 Osnove raziskovanja v zdravstvu

Učna delavnica »Osnove raziskovanja« je potekala od 15. 9. do 8. 12. 2017 v obliki osmih modulov, ki so si sledili v 14-dnevnih intervalih. Namenjena je bila zaposlenim v ZD Ljubljana, ki jih zanima raziskovanje. Vsebina učne delavnice je pokrivala vsebine znanstveno-raziskovalnega dela. Njen namen je bil usposobiti udeležence za samostojno načrtovanje, izvedbo in poročanje o raziskavi. Udeleženci so kot končni izdelek morali razviti načrt lastnega raziskovalnega projekta. Delavnice se je udeležilo 12 zaposlenih v ZD Ljubljana. Vsak je pripravil svoj raziskovalni projekt.

Udeleženci so na delavnici pridobili teoretična in praktična znanja glede raziskovanja in so tudi izdelali lasten raziskovalni načrt. Usposobili so se za samostojno načrtovanje in izvedbo raziskav ter za samostojno pisanje oz. poročanje o rezultatih raziskav.

3.2.7.2.7 Raziskave in razvoj na področju obravnave bolezni sodobnega časa

Način obravnave bolnikov se bi moral prilagoditi po eni strani bolnikovim potrebam, po drugi pa možnostim, ki jih nudi sodobna tehnologija. Uporaba EKG senzorja za merjenje morebitnih motenj ritma srca je postala del rutinske obravnave tozadevnih težav za bolnike v okviru ZD Ljubljana.

S konzorcijem znotraj razpisa Pametna mesta smo sodelovali na programu RRP5 – Pametni sistem integriranega zdravstva in oskrbe, DP4 – Razvoj modela integrirane zdravstvene obravnave in oskrbe. ZD Ljubljana je sodeloval pri pripravi klinične poti in protokolov za mobilno spremljanje in ukrepanje pri bolnikih s hipertenzijo in sladkorno boleznijo.

Oddane so bile prijave na ARRS za projekt, vezan na obravnavo nasilja ter za projekt, ki bi omogočil možnost napovedi tveganja za obolevanje na podlagi tri-generacijske družinske anamneze in tozadevno ustrezen razvoj orodja v družinski medicini.

3.2.7.2.8 Specialna znanja za ZT/TZN v ZVO

Z namenom uskladitve kompetenc medicinskih sester v zdravstvenem varstvu odraslih z dejanskimi delovnimi nalogami smo v SIM centru izvedli specialna znanja za srednje medicinske sestre (ZT/TZN), na katerem je bilo 39 udeležencev, od tega 25 zaposlenih v ZD Ljubljana. Tak kader pomembno doprinese h kakovostni obravnavi bolnikov.

3.2.7.2.9 Triažne pediatrične medicinske sestre

Nadaljevali smo tečaj in usposabljanje triaže po načelih Manchesterskega triažnega sistema v osnovnem zdravstvu (obnovitveni tečaj). Usposabljanja se je udeležilo 62 medicinskih sester ZD Ljubljana, zaposlenih v ZVO, SNMP in PNMP, ki so bili opolnomočeni z znanjem iz vsebin sprejema in triaže. Na tak način zagotavljamo edini varen sprejem pacienta v zdravstvenem sistemu.

3.2.7.2.10 Dom starejših občanov – beleženje padcev

Beleženje padcev v domovih starejših občanov je potekalo od aprila do julija 2017 v vseh osmih sodelujočih domovih, medtem, ko sta dom starejših občanov Tabor in Poljane zbiranje nadaljevala do konca decembra 2017. V celotnem letu je bilo skupaj zabeleženih 355 padcev. Od tega 113 v DSO Tabor, 111 v DSO Poljane, 30 v DSO Moste Polje, 29 v DSO Fužine, 25 v DSO Bokalci, 24 v DSO Kolezija, 13 v DSO Bežigrad in 10 v DSO Šiška.

Pokazalo se je, da veliko stanovalcev ni imelo strahu pred padcem, vendar je bila kar tretjina takšnih stanovalcev, ki so imeli strah pred padcem. Čeprav je padec v preteklosti izkusila že velika večina stanovalcev (76 %). V tretjini primerov je do padca prišlo popoldne, najpogosteje v sobi (66 %). Padli pa so večinoma ob hoji ali ob vstajanju/posedanju. Stanovalci so bili v polovici primerov zmožni sami opisati dogodek. Večina pri padcu ni utrpela poškodb (ali pa so bile le te lažje) in tako je bil najpogostejši ukrep po padcu opazovanje.

Stanovalci, ki niso imeli izkušnje padca v preteklosti, niso bili gibalno omejeni, niso uporabljali medicinskega pripomočka in niso imeli okvare vida, v večini niso imeli strahu pred padcem. Pokazalo pa se je, da tisti, ki niso imeli strahu pred padcem, v polovici primerov niso bili zmožni sami opisati dogodka. To lahko kaže na pomembnost sistematičnega vodenja evidence padcev, kar je bil – z željo po vzpostavitvi enotnega beleženja padcev, tudi cilj projekta. Glede na to, da polovica stanovalcev ni znala opisati dogodka, lahko rečemo, da je beleženje izrednega pomena, saj lahko ponudi (še posebno na dolgi rok) informacije, ki jih stanovalci niso vedno zmožni podati. Skozi sistematično beleženje padcev se lažje odkrivajo rizične skupine in morebitni ponavljajoči se razlogi za padce, hkrati pa se s tem tudi zmanjša število padcev.

3.2.7.2.11 Elektronsko in mobilno zdravstvo Inštitut »Jožef Stefan«

V sodelovanju z Inštitutom Jožefa Stefana SIM center nadaljuje z raziskovanjem aplikacije EKG-senzorja v ambulanti družinskega zdravnika. V lanskem letu je bilo obravnavanih 64 pacientov, pri katerih smo spremljali srčne aktivnosti preko mobilne aplikacije.

3.2.7.2.12 Enotni dokumentarni sistem

Po pričetku produkcijske uporabe enotnega dokumentarnega sistema smo ugotovili kar nekaj možnosti za nadgradnjo in predvsem poenostavitev dela v enotnem dokumentarnem sistemu, ki vodi k izboljšani uporabniški izkušnji in predvsem hitrejšem in enostavnejšem delu v samem sistemu. Z novo verzijo so bili uporabniki bolj zadovoljni, kot s predhodno, še vedno pa so možne izboljšave, katerim se bo potrebno posvetiti v prihodnjem letu.

Čez celo leto smo izvajali redne sestanke projektne skupine, ki so pripravljale dodatne zahteve za spremembe ter izvajale testiranje novo implementiranih sprememb sistema. Prav tako smo redno izvajali izobraževanja uporabnikov na posameznih lokacijah ZD Ljubljana.

3.2.7.2.13 Centralni elektronski nadzor na POCT

Centralni elektronski nadzor nad izvajanjem Point-Of-Care Testiranja se že tretje leto potrjuje kot izreden pripomoček pri spremljanju kakovosti izvajanja analiz na aparatih, ki niso pod okriljem laboratorija.

Število vključenih analizatorjev CoaguChek v sistem Coabs IT1000 se tako kot tudi število uporabnikov vsako leto povečuje in je ob koncu leta 2017 štelo že 181 certificiranih uporabnikov in 70 aparatov. Da je kakovost analiz na vseh vključenih aparatih visoka, dokazuje tudi ocena nemške zunanje kontrole kakovosti Instand, kjer smo tudi letos dosegli izvrsten rezultat.

Sodelovanje z uporabniki poteka zelo dobro, saj v preteklem letu niso zabeležili večjih odstopanj od meritev. Vključevanje zasebnih patronažnih sester v elektronski sistem še vedno poteka, saj se še niso vključile vse, s katerimi sodelujemo.

Z letom 2018 bomo začeli z izdajanjem mesečnih poročil vodjem oziroma predstojnikom, preko katerih bo možno spremljanje dejanske izkoriščenosti aparatov po uporabnikih, kar bo vodstvu omogočilo spremljanje stroškovne učinkovitosti.

3.2.8 ZAGOTAVLJANJE VARNOSTI PACIENTOV IN ZAPOSLENIH

3.2.8.1 Obvladovanje hišnih okužb

Cilji pri kazalnikih kakovosti so bili doseženi pri čiščenju/kontroli snažnosti s testi na organsko onesnaženost, uvajanju novozaposlenih (vsebine KOHO) in ukrepih po inšpekcijskem nadzoru. Cilji niso doseženi pri količini odpadkov (povečanje za več kot 10 %), čiščenju/kontroli snažnosti z mikrobiološkimi testi (manj kot 92 % ustreznih rezultatov) ter pri deležu pozitivnih vzorcev na Legionello v vodi, kjer je bila v enem od 73. vzorcev presežena vrednost 1000.

Varnostne vizite so bile opravljene na aparatih za kavo v avlah (ogled postopkov menjave artiklov, higijene aparatov, pridobitev laboratorijskih rezultatov), na področju cepljenja (evidentiranje cepljenja s

cepivom Pentaxim), sterilnosti materialov v ambulantah (vključno z indikatorji) ter označevanja (datumi odprtja) plastenik mil in razkužil v rabi.

Člani KOHO smo se pasivno in aktivno udeležili izobraževanj, ki so obravnavala problematiko okužb, povezanih z zdravstvom (higiena rok, hladna veriga, OPZ na primarnem nivoju zdravstvenega varstva, gradnje v zdravstvu, odpadki).

Sodelovali smo pri izvedbi Tedna kakovosti s prispevkom za zaposlene ter v okviru Dneva odprtih vrat v istem tednu s prispevkom za paciente. Sodelujemo pri pripravi vsebin za interno glasilo ter za nabavno službo pri izvedbi javnih naročil.

Redno sodelujemo z NIJZ Ljubljana, ki vzorči vodo in svetuje glede ukrepov. Z zdravstvenim inšpektoratom sodelujemo zaradi urejanja neskladnosti ob njihovih nadzorih. Poročamo jim o ukrepih po inšpekcijskih nadzorih. Sodelovali smo z Zdravstveno fakulteto v Ljubljani, s študenti in mentorji sanitarnega inženirstva smo si ogledali področja, ki so jih imeli v učnem načrtu za vaje na terenu.

3.2.8.2 Spremljanje prijav ocen tveganj ob incidentu

Skladno z internim navodilom za ravnanje ob incidentu (IN 034) in vprašalnikom za osebe, pri katerih je do incidenta prišlo (OBR 094), smo v letu 2017 zabeležili 15 prijav incidenta (Tabela 16). Gledano primerjalno z letom 2016 je moč opaziti porast prijav za 7,1 %.

Tabela 16: Spremljanje prijav incidentov v obdobju 2008-2017

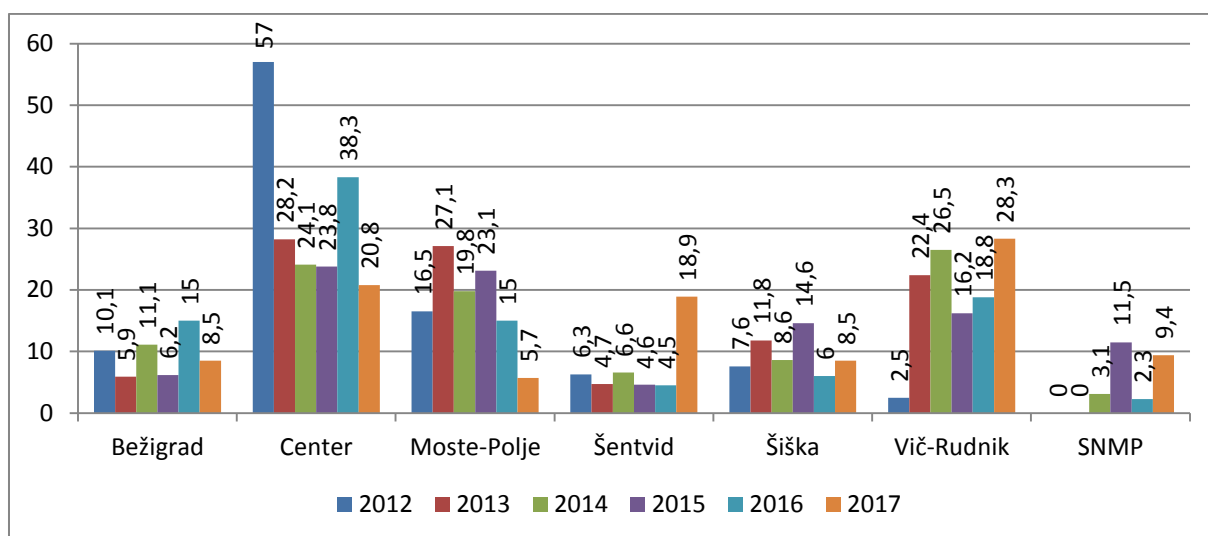
Leto/Enota	Bežigrad	Center	Moste Polje	Šentvid	Šiška	Vič Rudnik	SNMP	Skupaj
2008	0	0	2	0	1	2	7	12
2009	2	0	0	0	3	3	3	11
2010	2	0	2	1	3	2	6	16
2011	3	0	2	0	0	1	0	6
2012	1	0	2	0	2	1	2	8
2013	1	0	4	0	2	4	2	13
2014	4	2	6	0	8	4	0	24
2015	1	0	3	0	2	1	4	11
2016	2	0	4	0	4	2	2	14
2017	0	3	4	0	4	4	0	15
SKUPAJ	16	5	29	1	29	24	26	130

Glede na vrsto incidenta je bilo največ vbodov z iglo (11 oz. 73,3 %).

3.2.8.3 Spremljanje evidentiranih prijav nasilnega vedenja

Na podlagi podanih prijav nasilnega vedenja je ZD Ljubljana v letu 2017 zabeležil 106 prijav. Glede na enoto (Graf 27) je največ prijav nasilnega vedenja prejela enota Vič-Rudnik (28,3 %), sledi enota Center (20,8 %), Šentvid (18,9 %), SNMP (9,4 %), Bežigrad in Šiška (8,5 %) ter Moste-Polje (5,7 %).

Graf 27: Spremljanje prijav nasilnega vedenja po enotah



Pregled prijav nasilnega vedenja glede na prijavitelja prikaže, da je nasilje prijavilo 89,6 % žensk (v letu 2016 92,5 %) in 9,4 % moških (v letu 2016 7,5 %), v enem primeru sta bila prijavitelja oba (0,9 %). Povzročitelj nasilnega vedenja je bil največkrat moški (60,4 %), v 37,8 % ženska, v dveh primerih pa sta bila povzročitelja oba (1,9 %).

Spremljanje prijav nasilnega vedenja smo analizirali tudi po dejavnosti ZD Ljubljana. Podatki kažejo, da se je največ nasilnih vedenj pripetilo v ZV odraslih (49,1 %), sledijo ZV predšolskih otrok (11,3 %), SNMP (9,4 %), Zobozdravstveno varstvo odraslih (6,6 %), Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine (4,7 %). V preostalih dejavnostih se je zgodilo dva ali manj nasilnih dogodkov.

Analizo smo nadaljevali s spremljanjem prijav nasilnega vedenja glede na vrsto nasilja, kjer so prijavitelji lahko označili enega ali več vrst nasilja med naslednjimi podanimi odgovori: verbalno nasilje, fizično nasilje usmerjeno v osebe, fizično nasilje usmerjeno v paciente, fizično nasilje usmerjeno v inventar, spolno nasilje in drugo. V kar 101 primeru (95,3 %) je bilo zabeleženo verbalno nasilje, sledi fizično nasilje, usmerjeno v osebe (8,5 %), fizično nasilje, usmerjeno v inventar (5,7 %) ter fizično nasilje, usmerjeno v paciente (0,9 %). Drugi nasilni dogodki so bili prijavljeni štirikrat (3,8 %).

Najpogosteje uporabljeni ukrepi v primeru nasilnega vedenja v letu 2017 so bili pogovor (63,2 %), pomoč osebja (23,6 %), pomoč varnostnika (21,7 %), klic policiji (7,5 %), pomoč ostalih prisotnih (2,8 %). Zdravniška intervencija je bila potrebna enkrat (0,9 %), pri petih prijavih pa ukrep ni bil podan (4,7 %).

Preverili smo tudi, tudi kakšne so bile morebitne posledice nasilnega vedenja. Brez posebnih posledic je minilo 13 primerov (12,3 %). Podatki kažejo, da sta bila v 59. primerih (55,7 %) prisotna čustvena stiska oz. stres, v 31. primerih (29,2 %) pa je bil omenjen strah kot posledica nasilnega vedenja. Prav zato je bilo vsem zaposlenim, ki potrebujejo pomoč po nasilnih dejanjih, omogočen dostop do takojšnje pomoči s strani usposobljenih strokovnjakov, ki so za svetovanje in psihološko podporo posamezniku dosegljivi preko telefonskih števil, objavljenih na intrAnetni strani. V dveh primerih je prišlo do poškodbe osebja (1,9 %), v enem pa do poškodbe inventarja (0,9 %).

3.2.8.4 Varnostna tveganja

V letu 2013 smo vzpostavili Registre tveganj po posameznih enotah ZD Ljubljana, ki so namenjeni vodenju evidence dogodkov, ki predstavljajo tveganje za varnost pacientov in zaposlenih. V letu 2017 smo sistematično spremljali naslednje sklope dogodkov:

- **Incidenti** (vbod, ureznina...) – **OBR 094** – Vprašalnik za osebe pri katerih je prišlo do incidenta,
- **Fizično ogrožanje pacientov in zaposlenih** (zdrs, padec) – **OBR 233** – Fizično ogrožanje pacientov in zaposlenih,
- **Neželeni dogodki v zvezi z aplikacijo zdravil** – **OBR 184** – Neželeni dogodki v zvezi z aplikacijo zdravil,
- **Stranski/neželeni učinki zdravil** (poročanje na JAZMP),
- **Nasilno vedenje** – **OBR 216** – Prijava nasilnega dogodka,
- **Ostala področja** – **OBR 236** – Ostala področja tveganj.

Fizično ogrožanje pacientov in zaposlenih

V letu 2017 je bilo prijavljenih 11 dogodkov, kjer so bili 9 krat (81,8 %) fizično ogroženi pacienti, 1 krat zaposleni in 1 krat svojec/spremljevalec (9,1 %). V vseh 11 primerih se je dogodek zgodil (100 %). Število prijav po enotah prikazuje spodnja tabela (Tabela 17). Največ prijav, 4 (36,7 %) smo prejeli iz enote Vič-Rudnik, sledila je enota Moste-Polje (2 oz. 18,2 %), enote Bežigrad, Center, Šentvid, Šiška in SNMP pa so podale po 1 prijavo (9,1 %). Najpogostejša vrsta dogodka je bila padec (10), navedena sta še: udarec (3) in zdrs (1). Pri vseh dogodkih so bili izvedeni takojšnji ukrepi (korekcije) in nekaj korektivnih ukrepov.

Tabela 17: Fizično ogrožanje pacientov in zaposlenih po enotah

Leto \ Enota	Bežigrad	Center	Moste Polje	Šentvid	Šiška	Vič Rudnik	SNMP	Skupaj
2017	1	1	2	1	1	4	1	11
2016	2	5	0	1	2	12	4	26
2015	6	2	1	1	5	4	3	22
2014	4	2	1	4	4	12	1	28

Neželeni dogodki v zvezi z aplikacijo zdravil

V letu 2017 je bilo prijavljenih 10 neželenih dogodkov v zvezi z aplikacijo zdravil. Od tega 5 v enoti Vič-Rudnik, 2 v enotah Bežigrad in Center ter 1 v enoti Moste-Polje. Najpogosteje se je neželeni dogodek pojavil v ZVPO (6), sledi ZVŠOM (3), 1 primer pa v ZVO. V veliki večini primerov so bila težave pri cepljenju (9), v 1 primeru pa je šlo za napačen predpis zdravila. Pri vseh dogodkih so bile izvedene takojšnje korekcije in nekaj korektivnih ukrepov. Pregled med leti po enotah prikaže upad neželenih dogodkov glede na leto 2016 (za 28,6 %) (Tabela 18).

Tabela 18: Neželeni dogodki v zvezi z aplikacijo zdravil

Leto \ Enota	Bežigrad	Center	Moste-Polje	Šentvid	Šiška	Vič-Rudnik	SNMP	Skupaj
2017	2	2	1	0	0	5	0	10
2016	2	1	1	0	1	8	1	14
2015	1	1	1	0	0	7	0	10
2014	3	1	0	1	0	6	0	11

Stranski/neželeni učinki zdravil

Po Zakonu o zdravilih ter Pravilniku o farmakovigilanci zdravil za uporabo v humani medicini je poročanje o neželenih učinkih zdravil za zdravstvene delavce obvezno. Ker smo želeli ugotoviti, ali v ZD Ljubljana to poročanje sploh poteka in kakšna je pogostnost pojava stranskih učinkov, smo se odločili, da vodimo evidenco tudi v ZD Ljubljana.

Tako je bilo v letu 2017 prijavljenih 8 neželenih učinkov zdravil, vse prijave (100 %) so prišle iz ZVO. To lahko obrazložimo z obravnavano populacijo, ki v okviru svoje obravnave pogosto potrebuje predpis medikamentozne terapije. Pregled med leti po enotah prikaže znatno višje poročanje neželenega učinka v enoti Moste Polje glede na preostale (Tabela 19).

Tabela 19: Spremljanje prijav dogodkov na področju Neželenih učinkov zdravil

Leto \ Enota	Bežigrad	Center	Moste Polje	Šentvid	Šiška	Vič Rudnik	SNMP	Skupaj
2017	0	0	8	0	0	0	0	8
2016	1	0	11	0	0	1	1	14
2015	2	0	30	1	1	4	0	38
2014	9	1	24	0	5	1	0	40

Neželeni učinki po cepljenju

V letu 2017 je bilo prejeto 43 prijav neželenih učinkov po cepljenju. Pregled po enotah prikaže, da je največ prijav podala enota Moste-Polje (20), tej sledijo Bežigrad (10), Vič-Rudnik (6), Šiška (4), Center (2) ter Šentvid (1) (Tabela 20).

Neželeni učinki so bili lokalni (oteklina – 18 krat, bolečina – 15 krat, rdečina – 15 krat) in splošni (temperatura – 21 krat, nespečnost – 7 krat, utrujenost – 6 krat, slabost – 5 krat, persistentno ječanje in makulopapulozen izpuščaj – 4 krat, glavobol – 3 krat ter diareja in krči po telesu – 2 krat). V treh primerih je bila potrebna hospitalizacija, pri 11 ambulantno zdravljenje, pri 22 opazovanje, pri 6 primerih pa ukrep ni bil podan. Vsi neželeni učinki po cepljenju so bili brez dolgoročnih zdravstvenih posledic.

Tabela 20: Spremljanje prijav dogodkov na področju Neželeni učinki po cepljenju

Leto \ Enota	Bežigrad	Center	Moste-Polje	Šentvid	Šiška	Vič Rudnik	SNMP	Skupaj
2017	10	2	20	1	4	6	0	43
2016	7	3	13	0	4	3	0	31
2015	19	8	2	4	3	12	0	48
2014	21	1	21	6	15	11	0	75

Ostala področja

Ostala področja so mišljeni dogodki, ki bi lahko vplivali na varno in kakovostno obravnavo pacientov in jih ne moremo uvrstiti v nobeno drugo področje, pa kljub temu predstavljajo tveganje (npr.: zamenjava dokumentacije, izguba KZZ, nestrinjanje z ugotovitvami pregleda, ...). V letu 2017 je bilo prijavljenih 38 takih dogodkov, ki so bili takoj ustrezno razrešeni. Opaznejši porast prijav glede na leto 2016 lahko opazimo pri enotah Moste-Polje in SNMP (+ 7) (Tabela 21).

Tabela 21: Spremljanje prijav dogodkov na Ostalih področjih

Enota Leto	Bežigrad	Center	Moste Polje	Šentvid	Šiška	Vič Rudnik	SNMP	Skupaj
2017	4	4	11	2	1	8	8	38
2016	6	4	4	0	5	4	1	24
2015	9	4	4	1	3	9	14	44
2014	8	0	1	1	2	8	6	26

3.2.8.5 Mediacijski center

Poizvedovanja: Skupaj je bilo obravnavanih 33 poizvedovanj (6 elektronskih sporočil, 27 tel. klicev). Povpraševanja se nanašajo na želje po izobraževanju in usposabljanju za mediatorja, na možne pritožbene postopke, na zagotavljanje anonimnosti zaposlenim v ZD Ljubljana, zagotavljanje pacientovih pravic, na pravice iz naslova pravil ZZZS, pravice iz naslova delovnega razmerja itd, ...

Mediacijska svetovanja, pogovori, mediacije: Izvedenih je bilo **14 mediacijskih svetovanj**. Od tega jih je bilo 6 vezanih na obravnavo nezadovoljstva pacientov v ZD Ljubljana, 3 pa na obravnavo v drugih zdravstvenih inštitucijah. 4 svetovanja so bila povezana z izraženim nezadovoljstvom zaposlenih ZD Ljubljana. Zaradi spora na delovnem mestu je bil voden 1 mediacijski pogovor z zaposlenimi. MC je prejel **2 napotitvi na mediacijo**, ena se je uspešno izvedla, pri drugi pa druga stran ni soglašala z mediacijskim postopkom. **Izvedeni sta bili 2 mediaciji**, ena je zaključena, ena še v teku. Pri eni izmed mediacij je bil predlagan in izveden tudi izredni strokovni nadzor.

Izobraževalne aktivnosti: V enoti Vič je bila januarja 2017 za zaposlene (19 udeležencev) organizirana delavnica **Kaj je mediacija in kako lahko poznavanje mediacijskih veščin izboljša moje odnose na delovnem mestu** (Ahil d.o.o. – Anka Stojan) ter **TTT delavnica** (medicinski trenerji – Živa Novak Antolič). V maju 2017 sta bili na MF izvedeni delavnici **Sporočanje slabe novice** in **Komunikacija s težavnim pacientom** za študente MF, v juniju 2017 je bilo izvedeno predavanje na Splošnem nadaljevalnem seminarju za mediatorje **Mediacija v zdravstvu – organizacija in izkušnje** ter **Osvežitvena delavnica mediacijskih veščin za mediatorje ZD Ljubljana**, mediacijske veščine pa so bile predstavljene tudi na Tednu kakovosti v ZD Ljubljana, ki je potekal od 2. do 6. oktobra 2017.

3.2.8.6 Delovanje v primeru izrednih razmer oziroma velikih nesreč

Na področju zaščite in reševanja smo tudi v letu 2017 na podlagi zahtev Ministrstva za zdravje in Strokovnih smernic za delovanje sistema nujne medicinske pomoči ob množičnih nesrečah, pripravili načrt vključevanja zdravstvenega osebja iz enot ZD Ljubljana v zdravstveno oskrbo ob množičnih nesrečah.

Na področju izrednih razmer smo v letu 2017 skladno s Pravilnikom o požarnem redu (Ur.l. RS, 52/2007, 34/2011 in 101/2011) izvedli praktično usposabljanje za izvajanje evakuacije iz objekta ob požaru, vključno z invalidnimi osebami na vozičku, v vseh enotah ZD Ljubljana ter na vseh lokacijah. Praktično usposabljanje je bilo predhodno najavljeno tako, da so lahko sodelovali vsi zaposleni, ki so bili v objektu prisotni.

3.2.8.7 Ukrepi za zagotavljanje varnega okolja pacientom in zaposlenim

V letu 2017 smo zagotavljanje varnega okolja za paciente in zaposlene dosegali z naslednjimi aktivnostmi:

- **varnostna služba oziroma fizično varovanje:** zagotovljeno je bilo 24-urno varovanje na Metelkovi ulici, kjer se izvajajo dejavnosti Centra za preprečevanje odvisnosti od nedovoljenih drog ter dežurnih služb oziroma Pediatrična nujna medicinska pomoč (PNMP) in Zobozdravstvena nujna medicinska pomoč (ZNMP) v nočnem času in ob praznikih, ter dnevno varovanje po drugih enotah,
- **nadzor vhodov:** nadzorovani so bili vhodi stavb, neaktivni deli stavb so bili mehansko pregrajeni in zaprti,
- **varnostne kamere:** varnostne kamere na objektih po enotah ZD Ljubljana
- **razsvetljava:** zagotavljali smo, da so bili vhodi stavb in okolica v nočnem času primerno osvetljeni,
- **svetovanje za nujne primere:** zaposleni so imeli možnost, da so v neprijetnih poklicnih situacijah stopili v kontakt s svetovalci, ki so jim na voljo za telefonski ali osebni razgovor zaupne narave,
- **sistematično evidentiranje prijav nasilnega vedenja in ukrepanje ob dogodku:** nasilna vedenja oziroma konfliktni dogodki so se sistematično evidentirali, ob večjih neželenih dogodkih pa so odgovorni podali tudi druge smiselne ukrepe,
- **izobraževanje.**

3.3 DOSTOPNOST ZDRAVSTVENIH STORITEV PREBIVALCEM MOL

V ZD Ljubljana v letu 2017 ohranjamo visoko raven dostopnosti storitev za uporabnike/paciente. Zagotavljamo dostopnost do zdravstvenih dejavnosti vse dni v tednu, od ponedeljka do petka, v celodnevem ordinacijskem času, dopoldan in popoldan. Delovni čas vseh ambulant je v skladu z Zakonom o zdravniški službi organiziran tako, da so vse ambulante dostopne najmanj dvakrat tedensko v popoldanskem času.

Splošna nujna medicinska pomoč (SNMP), ki skupaj s PHE od novembra 2017 dalje deluje v novih prostorih Urgentnega centra UKC Ljubljana, zagotavlja dostopnost 24 ur dnevno vse dni v letu.

Dežurstvo v zdravstvenem varstvu odraslih je ob sobotah organizirano na lokaciji Metelkova ulica 9. Ponoči, ob nedeljah in praznikih, je dežurstvo v zdravstvenem varstvu odraslih zagotovljeno na SNMP v prostorih Urgentnega centra UKC Ljubljana.

Pediatrična nujna medicinska pomoč za otroke (**dežurstvo PNMP**) je ponoči, ob sobotah, nedeljah in praznikih zagotovljena na Metelkovi ulici 9.

Zobozdravstvena dežurna služba (**ZNMP**) je ob sobotah, nedeljah in praznikih zagotovljena na Metelkovi ulici 9.

Nočno zobozdravstveno ambulanto (**NZA**), ki jo sofinancira MOL, izvajamo v nočnem času od 21. ure do 4. ure zjutraj na Metelkovi ulici 9.

Ob nedeljah in praznikih so zagotovljene tudi **nujne storitve patronažne službe** oz. kontinuirana zdravstvena nega.

Ordinacijski časi vseh zdravnikov, s telefonskimi številkami, so objavljeni na internetni strani ZD Ljubljana. Na spletni strani so objavljena tudi imena patronažnih sester, s telefonskimi številkami in z navedbo ulic, ki jih pokrivajo.

3.4 PROSTORSKA PROBLEMATIKA

Poleg rednih vzdrževanj ter izboljšav vseh enot oziroma objektov smo pristopili k izboljšanju prostorov v enotah Moste in Šiška ter na lokaciji v Polju. Vzdrževalna dela so zajela tudi energetske obnove, ki jih je v celoti financirala MOL.

V zadnjih desetih letih se pojavlja večji prostorski problem v enoti Vič Rudnik in enoti Center, še posebej na področju Centra za preprečevanje in zdravljenje odvisnih od prepovedanih drog (CPZOPD) oz. dela z zasvojenimi pacienti. Pri tem je treba poudariti, da je CPZOPD v enoti Center potrebno nujno prestaviti na drugo lokacijo, kjer ne bo omogočen stik s pacienti in svojci pacientov ostalih dejavnosti s pacienti CPZOPD. Problem je širši in ga je treba reševati skupaj z MOL v kar najkrajšem možnem času.

S kar najmanjšimi sredstvi se trudimo doseči optimalno izkoriščenost prostorov, ki jih imamo na razpolago v okviru svoje dejavnosti. Tudi v tem letu smo poskušali čim bolj racionalizirati delo v ambulantah, ki jih imamo na voljo.

Ocenjujemo, da so prostorski pogoji dela, tako za izvajalce naših storitev kot za naše paciente, na visoki ravni ter da v primerjavi z drugimi primerljivimi javnimi zdravstvenimi zavodi zasedamo kakovosten nivo. Žal je zdravstvena politika ter odločitve MZ glede nepovečevanja cen storitev pripeljala osnovno zdravstvo v položaj, kjer večjih investicijskih vlaganj v prostorsko problematiko ne bo mogoče tekoče zagotavljati.

3.5 PRENOVA ZDRAVSTVENEGA INFORMACIJSKEGA SISTEMA (ZIS)

Zdravstveni informacijski sistem IRIS je programska hiša dograjevala v skladu z zakonskimi zahtevami. Večje dograditve so bile povezane z delovanjem sistema eZdravje, vključevale pa so prilagoditve vezane na eNaročanje, centralni register podatkov o pacientih (CRPP), poročanje alergij. Poleg tega se je aplikacija sproti dograjevalo z zahtevami uporabnikov.

V drugi polovici leta smo na lokacijah ZD Ljubljana v okviru Službe za informatiko aktivno izvajali interna izobraževanja s področja uporabe IRIS.

3.6 SODELOVANJE Z ZASEBNIKI

- **Vključevanje zasebnikov v dežurno službo**

Na podlagi koncesijskih pogodb, ki jih MOL sklepa s koncesionarji, so bile v ZD Ljubljana v letu 2017 sklenjene 3 pogodbe za sodelovanje koncesionarjev v dežurni službi.

- **Poslovno sodelovanje z zasebniki**

Poslovno sodelovanje z zasebniki poteka na področju izvajanja laboratorijskih preiskav, rentgenske diagnostike zob in storitev sterilizacije. Realizacija prihodkov na teh področjih je razvidna v spodnji tabeli (Tabela 22).

Tabela 22: Poslovno sodelovanje z zasebniki

Storitve	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Delež 2017	Ind. 17/16
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11 = 9/8
Prihodki od laboratorijskih preiskav	80.835	68.628	89.046	88.850	98.793	97.613	105.987	92.612	57,1	87,4
Prihodki od rentgenskega slikanja zob	52.368	54.944	40.316	35.738	47.418	75.065	49.381	67.763	41,8	137,2
Prihodki od storitev sterilizacije	4.456	2.331	3.123	2.523	3.722	3.762	5.046	1.869	1,2	37,0
Skupaj	137.662	125.903	132.485	127.111	149.933	176.440	160.413	162.244	100,0	101,1

Skupni prihodki iz poslovnega sodelovanja z zasebniki so v letu 2017 znašali 162.244 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 1,1 % več.

Prihodki od izvajanja laboratorijskih preiskav za zasebnike so znašali 92.612 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 12,6 % manj.

Z izvajanjem rentgenske diagnostike zob je bilo realizirano 67.763 EUR prihodkov, kar je 37,2 % več kot v preteklem letu.

Prihodki od storitev sterilizacije za zasebnike so znašali 1.869 EUR, kar je 63,0 % manj kot lani.

3.7 PROMOCIJA IN ODNOSI Z JAVNOSTMI

V letu 2017 je ZD Ljubljana slavnostno obeležil pomembni obletnici, in sicer **50-letnico združitve ZD Ljubljana v enoten zavod in 85-letnico prvega zdravstvenega doma v Ljubljani**. Dogodek je s svojo prisotnostjo počastil predsednik Republike Slovenije, gospod Borut Pahor, ter drugi častni gostje in predstavniki ključnih deležnikov ZD Ljubljana.

3.7.1 Odnosi z zaposlenimi

V letu 2017 smo vzpostavljali in ohranjali odnose z zaposlenimi z uveljavljenimi oblikami informiranja in komuniciranja:

- preko kolegijev in sestankov na različnih nivojih;
- na strokovnem področju v okviru sej Strokovnega sveta ZD Ljubljana in njegovih komisij;
- obvestila za zaposlene, posredovana na e-naslov vsakega zaposlenega na plačilni dan;
- intrAnet in spletna stran ZD Ljubljana, interno glasilo Zdravko;
- srečanje z zaposlenimi, ki so dosegli vidnejše dosežke;
- anketa o zadovoljstvu zaposlenih;
- možnost terapevtske pomoči za zaposlene.

3.7.2 Odnosi z mediji

1. Odnosi z mediji

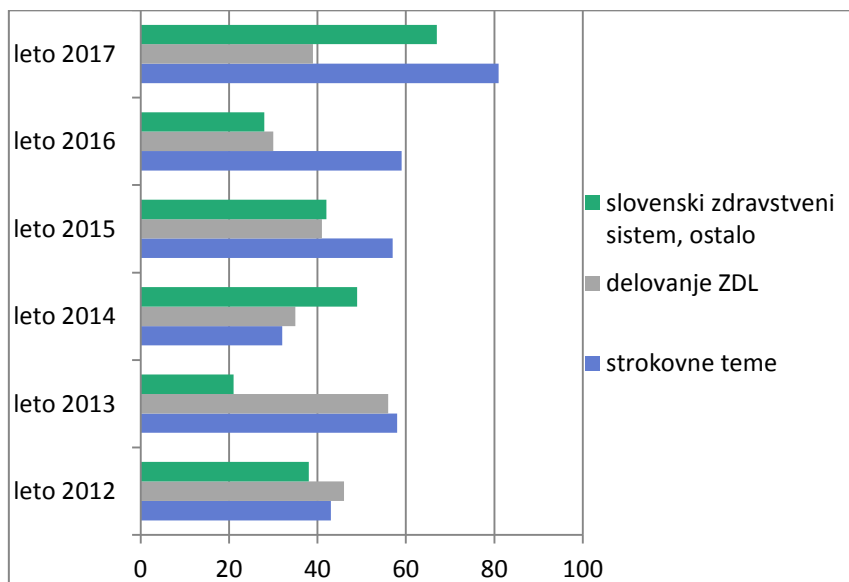
V letu 2017 smo:

- posredovali **10 sporočil za javnost**:
 1. ZD Ljubljana organizira akcijo cepljenja proti klopnemu meningoencefalitisu po ugodnejši ceni 20 eur za odmerek
 2. V ZD Ljubljana v preteklem tednu proti klopnemu meningoencefalitisu cepili skoraj 4500 oseb
 3. Simulacijski center ZD Ljubljana v sodelovanju s Fakulteto za zdravstvene vede Novo mesto 7. aprila 2017 že drugo leto zapored organizira strokovno srečanje »Best CPR team« - Tekmovanje zdravstvenih timov v izvajanju reanimacije
 4. ZD Ljubljana – enota Vič-Rudnik odpira dve dodatni ambulanti
 5. V Ljubljani bo od 9. do 11. maja potekal drugi del akcije ugodnejšega cepljenja proti klopnemu meningoencefalitisu
 6. Bi znali pomagati sočloveku ob zastoju srca?
 7. K zdravniku zdaj tudi v Tehnološki park
 8. ZD Ljubljana vabi na Dan odprtih vrat
 9. Obisk avstrijske delegacije ministrstva za zdravje in zdravstvene zavarovalnice v ZD Ljubljana
 10. Osnovno zdravstvo: včeraj – danes – jutri
- organizirali 1 novinarsko konferenco, in sicer: Osnovno zdravstvo: včeraj – danes – jutri.

Zdravniki so redno, v dogovoru z vodstvom, sodelovali v različnih medijih s strokovnimi pojasnili in nasveti pri aktualnih temah s področja zdravstvenega varstva občanov.

Vidnejših medijskih objav, v katerih je bil v letu 2017 neposredno omenjen ZD Ljubljana, citiran kdo izmed zaposlenih v ZD Ljubljana ali pa so bile neposredno rezultat sodelovanja Službe za promocijo in odnose z javnostmi z mediji, **je bilo v preteklem letu zbranih 187**. Med navedenimi objavami je **večina (93 %) pozitivnega značaja**. V medijih je leta 2017 po naših podatkih sodelovalo 34 različnih sogovornikov – zaposlenih v ZD Ljubljana.

Graf 28: Primerjava medijskih objav v letih od 2012 do 2017



3.7.3 Odnosi z uporabniki

V letu 2017 smo nadaljevali z ustaljenimi oblikami informiranja in komuniciranja z uporabniki, in sicer:

- informiranje preko spletne strani ZD Ljubljana in pisnih obvestil v zdravstvenih domovih;
- sodelovanje strokovnjakov v izobraževalnih in zdravstvenovzgojnih prispevkih v javnih medijih;
- izdajanje predstavitvenih materialov; v letu 2017 smo posodobili 3 informativne zloženke in izdelali predstavitveni film ZD Ljubljana;
- v okviru Tedna kakovosti smo v začetku oktobra organizirali Dan odprtih vrat za paciente;
- predstavitev dejavnosti na sejmih;
- anketa o zadovoljstvu uporabnikov z zdravstvenimi storitvami in izvajalci le-teh;
- analiza pritožb in pohval uporabnikov;
- priprava odgovorov na zahteve za dostop do informacij javnega značaja.

3.7.4 Odnosi z ustanoviteljem

Tudi v letu 2017 smo z ustanoviteljem sodelovali na naslednje načine:

- redni sestanki z županom, podžupani in predstavniki Oddelka za zdravje in socialno varstvo ter službo za odnose z javnostmi;
- priprava podatkov in informacij za potrebe MOL;
- reševanje odprtih vprašanj;

- sodelovanje pri investicijah v objekte;
- skupni dogodki.

3.7.5 Odnosi z domačimi in tujimi institucijami na področju zdravstva

Nadaljevali smo z vzpostavljanjem odnosov z različnimi zdravstvenimi in izobraževalnimi institucijami na področju zdravstva, tako domačimi kot tujimi, ter institucijami, ki oblikujejo sistem zdravstvenega varstva prebivalcev na primarni ravni in z njimi izvajali skupne projekte.

Našo referenčnost krepijo obiski različnih delegacij iz tujine, ki jim predstavljamo dobre prakse, organizacijo in vodenje zavoda ter način in vsebino dela posamezne dejavnosti. V letu 2017 smo gostili ukrajinsko, črnogorsko, avstrijsko, filipinsko in švedsko delegacijo. Obiskala nas je tudi skupina slovenskih študentov Zdravstvene fakultete Univerze v Ljubljani.

3.7.6 Odnosi z lokalno skupnostjo

Odnose z lokalno skupnostjo smo tudi v letu 2017 gradili s/z:

- sodelovanjem s četrtnimi skupnostmi ob pomembnejših dogodkih;
- sestanki s predstavniki četrtnih skupnosti pri pomembnih zadevah in aktualni problematiki;
- odzivanjem na pobude in predloge četrtnih skupnosti.

4 LETNI CILJI, ZASTAVLJENI V FINANČNEM NAČRTU

Letni cilji za leto 2017 so bili uspešno realizirani, kar je razvidno iz računovodskih izkazov in poslovnega poročila. Analiza realizacije letnih ciljev je podana v treh sklopih:

- Analiza rezultata poslovanja ter prihodkov in odhodkov poslovanja v primerjavi s preteklim letom in planom
- Analiza bilance stanja in postavk v bilanci stanja
- Analiza plač in kadra

Tabele:

Tabela 23: Rezultat poslovanja, prihodki in odhodki poslovanja

Tabela 24: Odhodki poslovanja

Tabela 25: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka

Tabela 26: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

Tabela 23: Rezultat poslovanja, prihodki in odhodki poslovanja

Prihodki in odhodki	Realizacija 2016	Plan 2017	Realizacija 2017	Indeks Real. 17/16	Indeks Real./Plan 17	Strukt. v %	
						Real.2016	Real.2017
1	2	3	4	5 = 4 / 2	6 = 4 / 3	7	8
I. PRIHODKI	59.155.364	59.348.293	61.269.961	103,6	103,2	100,0%	100,0%
1. POSLOVNI PRIHODKI	59.062.807	59.250.827	61.181.283	103,6	103,3	99,8%	99,9%
- obvezno zavarovanje (ZZSZ) - OZZ	44.384.689	44.712.497	46.161.621	104,0	103,2	75,0%	75,3%
- prihodki od specializacij	1.594.326	1.594.604	1.814.033	113,8	113,8	2,7%	3,0%
- prostovoljno zavarovanje - PZZ	6.778.920	6.860.112	6.503.389	95,9	94,8	11,5%	10,6%
- samoplačniki in doplačila	1.870.076	2.027.052	2.181.607	116,7	107,6	3,2%	3,6%
- medicina dela	2.087.976	2.063.484	2.207.345	105,7	107,0	3,5%	3,6%
- drugi poslovni prih.	2.346.820	1.993.078	2.313.288	98,6	116,1	4,0%	3,8%
2. FINANČNI PRIHODKI	3.970	500	638	16,1	127,6	0,0%	0,0%
3. DRUGI PRIHODKI	87.659	89.954	79.791	91,0	88,7	0,1%	0,1%
4. PREVREDNOTOVALNI PRIHODKI	928	7.012	8.248	888,5	117,6	0,0%	0,0%
II. ODHODKI	58.534.574	59.326.387	62.017.908	106,0	104,5	100,0%	100,0%
1. STROŠKI MATERIALA	6.605.118	6.473.291	6.950.882	105,2	107,4	11,3%	11,2%
2. STROŠKI STORITEV	8.143.690	8.114.951	8.303.877	102,0	102,3	13,9%	13,4%
3. AMORTIZACIJA	2.152.612	2.148.358	2.176.206	101,1	101,3	3,7%	3,5%
4. STROŠKI DELA	41.385.899	42.395.492	44.353.972	107,2	104,6	70,7%	71,5%
5. DRUGI STROŠKI	144.922	144.877	154.502	106,6	106,6	0,2%	0,2%
6. FINANČNI ODHODKI	484	483	189	39,1	39,2	0,0%	0,0%
7. IZR. IN PREVREDNOT. ODHODKI	101.848	48.935	78.280	76,9	160,0	0,2%	0,1%
PRESEŽEK PRIH. NAD ODH.	620.790	21.906					
PRESEŽEK ODH. NAD PRIH.			747.947				

Tabela 24: Odhodki poslovanja

Konto	Vrsta stroškov	Realizacija 2016	Plan 2017	Realizacija 2017	Indeks Real. 17/16	Indeks Real /Plan 17	Strukt. v %	
							Real. 2016	Real. 2017
1	2	3	4	5	6 = 5 / 3	7 = 5 / 4	8	9
460	1. STROŠKI MATERIALA	6.605.118	6.473.291	6.950.882	105,2	107,4	11,3%	11,2%
460001 - del	Zdravila in ampulirana zdravila	1.255.899	1.236.240	1.646.272	131,1	133,2	2,1%	2,7%
460001 - del	Obvezilni material	372.349	385.624	366.896	98,5	95,1	0,6%	0,6%
460001 - del	Zobozdravstveni material	874.317	907.317	875.778	100,2	96,5	1,5%	1,4%
460001 - del	Potroš.mat. za spl. in spec. ord.	622.747	585.604	638.294	102,5	109,0	1,1%	1,0%
460001 - del	Razkužila	154.827	131.900	142.699	92,2	108,2	0,3%	0,2%
460002	Laborat.mat. (lab.mat, reagenti, testi)	1.757.207	1.662.974	1.782.543	101,4	107,2	3,0%	2,9%
460003	Drug medic. mat.	58.449	57.357	61.055	104,5	106,4	0,1%	0,1%
460004	Čistilni in toaletni mat.	107.164	106.592	118.338	110,4	111,0	0,2%	0,2%
460005	Pisarniški mat.	319.761	317.163	303.913	95,0	95,8	0,5%	0,5%
460006	Material za vzdrževanje	22.157	19.413	20.840	94,1	107,3	0,0%	0,03%
460007	Delovna obleka in čevlji	112.813	116.522	86.167	76,4	73,9	0,2%	0,1%
460105+460110	Porabljen potrošni mat.	42.278	35.129	51.259	121,2	145,9	0,1%	0,1%
460150+460151	Poraba vode	60.970	60.667	63.551	104,2	104,8	0,1%	0,1%
460500 do 460541	Stroški energije	804.479	813.639	760.851	94,6	93,5	1,4%	1,2%
460600+460610	Literatura, uradni listi, strok.revije,...	39.701	37.150	32.428	81,7	87,3	0,1%	0,1%
461	2. STROŠKI STORITEV	8.143.690	8.114.951	8.303.877	102,0	102,3	13,9%	13,4%
461100 do 461103	Telef. in poštne storitve	366.759	358.057	427.858	116,7	119,5	0,6%	0,7%
461210	Stroški investicijskega vzdrževanja	112.266	312.707	208.841	186,0	66,8	0,2%	0,3%
461200 in 461220	Stroški tekočega vzdrževanja	930.800	964.877	866.576	93,1	89,8	1,6%	1,4%
461300	Zavarovalne premije	178.981	176.074	184.022	102,8	104,5	0,3%	0,3%
461400 do 411 brez 403 in 404	Zakupnine, najemnine, obratov.str.	67.312	103.302	103.825	154,2	100,5	0,1%	0,2%
461601 do 461604	Pogodbe o delu	1.433.578	1.370.501	1.552.773	108,3	113,3	2,4%	2,5%
461620+461621	Avtorski honorarji	64.424	62.400	29.654	46,0	47,5	0,1%	0,0%
461710	Reprezentanca	20.740	22.560	25.057	120,8	111,1	0,0%	0,0%
461800 do 461890	Povračila delavcem (kilometr., sl.pot.)	150.500	161.693	158.721	105,5	98,2	0,3%	0,3%
461900 do 909 brez 901 in 904	Str.laborat.preisk.: ZTM, MF-Inšt. za mikrobiol., MF-Inšt.za patol., UKC, Golnik	899.398	911.666	932.603	103,7	102,3	1,5%	1,5%
461901 + 904	Zdrav.storitve (zun.spec. in zoboteh.)	540.093	538.770	609.112	112,8	113,1	0,9%	1,0%
461910 do 461939	Stroški za izobraževanje	410.623	380.587	411.696	100,3	108,2	0,7%	0,7%
461103+965+403+404	Računalniške storitve	570.826	485.130	586.967	102,8	121,0	1,0%	0,9%
461962+461963	Čiščenje posl. prost. in pranje	925.044	915.148	913.983	98,8	99,9	1,6%	1,5%
461960	Varnostna služba	253.832	290.320	255.806	100,8	88,1	0,4%	0,4%
461...	Druge storitve	1.218.516	1.061.159	1.036.384	85,1	97,7	2,1%	1,7%
462	3. AMORTIZACIJA	2.152.612	2.148.358	2.176.206	101,1	101,3	3,7%	3,5%
462000 do 462210	Amortizacija osn.sred.	2.124.247	2.124.247	2.154.912	101,4	101,4	3,6%	3,5%
462401 do 462800	Odpis DI	28.365	24.111	21.294	75,1	88,3	0,0%	0,0%
464	4. STROŠKI DELA	41.385.899	42.395.492	44.353.972	107,2	104,6	70,7%	71,5%
464000 do 041 brez 007 do 011	Bruto plače in dodatki	25.945.392	26.702.654	27.375.018	105,5	102,5	44,3%	44,1%
464007 do 464012	Nadomest. bruto plač	6.692.389	6.692.389	7.392.996	110,5	110,5	11,4%	11,9%
464090 do 464094	Regres, jubil.nagr.,odprav., solid.pom.	1.185.316	1.315.380	1.443.414	121,8	109,7	2,0%	2,3%
4641	Davki in prisp.neodv.od rezultata	5.272.732	5.395.025	5.633.715	106,8	104,4	9,0%	9,1%
464300	Povrač. str. za prevoz na delo	1.115.424	1.115.424	1.149.562	103,1	103,1	1,9%	1,9%
464310	Str. prehrane delavcev med delom	1.068.722	1.068.722	1.092.613	102,2	102,2	1,8%	1,8%
464500+464501	Sred. za prem.dod.pok.zav., ugod.zap.	105.924	105.896	266.654	251,7	251,8	0,2%	0,4%
465	5. DRUGI STROŠKI	144.922	144.877	154.502	106,6	106,6	0,2%	0,2%
465	Član.združ., prisp. za vzpod. zaposlov. invalidov	144.922	144.877	154.502	106,6	106,6	0,2%	0,2%
467	6. FINANČNI ODHODKI	484	483	189	39,1	39,2	0,0%	0,0%
467	Stroški obresti	484	483	189	39,1	39,2	0,0%	0,0%
468, 469	7. DRUGI IN PREVREDN. ODHODKI	101.848	48.935	78.280	76,9	160,0	0,2%	0,1%
468	Kazni, odškodnine, izr.dogodki	28.395	14.875	23.754	83,7	159,7	0,0%	0,0%
469	Prevrednot. odh. (odpisi terj., izloč.OS)	73.453	34.060	54.526	74,2	160,1	0,1%	0,1%
460 do 469	ODHODKI SKUPAJ	58.534.574	59.326.387	62.017.908	106,0	104,5	100,0%	100,0%

Tabela 25: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka

Konto	Vrsta prihodkov in stroškov	Realiz.	Plan	Realiz.	Indeks	Indeks
		2016	2017	2017	Real.17/16	Real./Pl.17
1	2	3	4	5	6 = 5/3	7 = 5/4
	I. SKUPAJ PRIHODKI	58.547.258	58.070.534	59.610.017	101,8	102,7
	1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	53.574.719	53.249.938	54.526.125	101,8	102,4
	A. Prihodki iz sredstev javnih financ	47.018.194	46.334.006	47.453.403	100,9	102,4
del 7400	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna	567.505	537.505	656.229	115,6	122,1
del 7401	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov	192.004	146.400	145.320	75,7	99,3
del 7402	c. Prejeta sredstva iz skladov socialn.zavarov.	46.258.685	45.650.101	46.651.855	100,8	102,2
	B. Drugi prihodki za izvajanje dej.javne službe	6.556.525	6.915.932	7.072.722	107,9	102,3
del 7130	Prih.od prodaje storitev iz naslova izvaj.javne službe	111.885	106.291	91.669	81,9	86,2
del 7102	Prejete obresti	0	0	0	0,0	0,0
del 7141	Drugi tekoči prih.iz naslova izvaj.javne službe	6.391.593	6.756.593	6.917.406	108,2	102,4
72	Kapitalski prihodki	1.321	1.321	4.617	349,6	349,5
730+731	Prejete donacije	51.727	51.727	59.029	114,1	114,1
	2. PRIHODKI OD PRODAJE STORITEV NA TRGU	4.972.539	4.820.596	5.083.892	102,2	105,5
del 7130	Prih.od prodaje storitev na trgu	4.906.925	4.752.725	5.018.341	102,3	105,6
del 7102	Prejete obresti	4.367	500	541	12,4	108,2
del 7103	Prih.od najemnin, zakupnin idr.prih.od premož.	61.246	67.371	65.010	106,1	96,5
	II. SKUPAJ ODHODKI	57.236.832	60.003.773	60.815.035	106,3	101,4
	1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	52.530.870	55.378.954	55.684.910	106,0	100,6
	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim	32.967.108	33.959.764	35.073.843	106,4	103,3
del 4000	Plače in dodatki	27.642.357	28.521.676	29.341.935	106,1	102,9
del 4001	Regres za letni dopust	895.672	996.911	1.030.131	115,0	103,3
del 4002	Povračila in nadomestila (prehrana, prevoz)	1.994.617	2.000.065	2.054.970	103,0	102,7
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	396.510	397.593	577.540	145,7	145,3
del 4004	Sredstva za nadurno delo	1.723.028	1.727.734	1.644.898	95,5	95,2
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	314.925	315.785	424.369	134,8	134,4
	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost	4.875.918	5.001.688	5.318.886	109,1	106,3
del 4010	Prisp.za pokojn.in invalid.zavarov.	2.633.130	2.701.050	2.808.015	106,6	104,0
del 4011	Prisp.za zdravstv.zavarov.	2.115.800	2.170.376	2.248.458	106,3	103,6
del 4012	Prisp.za zaposlovanje	21.321	21.871	23.927	112,2	109,4
del 4013	Prisp.za porodniško varstvo	29.831	30.601	31.699	106,3	103,6
del 4015	Premije kolek.dod.pokoj.zavarovanja na podlagi ZKDPZJU	75.835	77.791	206.787	272,7	265,8
	C. Izdatki za blago in storitve za izvaj.javne službe	13.011.369	12.900.873	13.376.399	102,8	103,7
del 4020	Pisarniški in spl. material in storitve (tudi str.čišč., rač. stor., lab.preiskav, zavarov...)	2.634.012	2.641.206	2.581.042	98,0	97,7
del 4021	Posebni material in storitve	4.243.161	4.254.751	4.370.992	103,0	102,7
del 4022	Energija, voda, komun.stor. in komunikacije	1.085.759	1.088.725	1.098.933	101,2	100,9
del 4023	Prevozni stroški in storitve	47.907	48.037	60.099	125,5	125,1
del 4024	Izdatki za službena potovanja	160.497	160.936	162.293	101,1	100,8
del 4025	Tekoče vzdrževanje	1.511.961	1.516.090	1.590.059	105,2	104,9
del 4026	Najemnine in zakupnine	58.090	89.703	98.623	169,8	109,9
del 4027	Kazni in odškodnine	18.008	3.612	9.943	55,2	275,3
del 4028	Davek na izplačane plače	0	0	0	0,0	0,0
del 4029	Drugi operat. odhodki (avtor.hon., sejnine, podj.pogodbe, članar.združ., izobraž., obresti)	3.251.974	3.097.814	3.404.415	104,7	109,9
	J. Investicijski odhodki	1.676.474	3.516.629	1.915.783	114,3	54,5
4200	Nakup zgradb in prostorov	0	0	0	0,0	0,0
4201	Nakup prevoznih sredstev	12.432	25.000	30.646	246,5	122,6
4202	Nakup opreme	1.040.749	1.544.845	1.081.764	103,9	70,0
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	6.534	6.534	7.794	119,3	119,3
4204	Novogradnje, rekonstrukcije in adaptacije	364.251	1.041.500	489.713	134,4	47,0
4205	Investic. vzdržev. in obnove	94.462	312.000	210.108	222,4	67,3
4207	Nakup materialnega premoženja	158.047	586.750	95.758	60,6	16,3
	2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE STORITEV NA TRGU	4.705.962	4.624.819	5.130.125	109,0	110,9
del 400	A. Plače in drugi izd. zapos. iz naslova prodaje na trgu	3.050.709	3.031.721	3.346.403	109,7	110,4
del 401	B. Prispevki delodaj.za soc.varn. iz naslova prodaje na trgu	451.207	447.961	507.476	112,5	113,3
del 402	C. Izdatki za blago in storitve iz nasl.prod.na trgu	1.204.046	1.145.137	1.276.245	106,0	111,4
	III./1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	1.310.426				
	III./2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI		1.933.239	1.205.018		62,3
	Povp. št. zaposlenih na podlagi delovnih ur	1.383		1.416	102,4	
	Št. mesecev poslovanja	12	12	12		

Tabela 26: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

1	Leto 2016		Leto 2017		Indeks 2017/2016	
	Javna služba	Trg	Javna služba	Trg	Javna služba	Trg
	2	3	4	5	6 = 4 / 2	7 = 5 / 3
Prihodki od poslovanja	54.060.187	5.002.620	55.852.393	5.328.890	103,3	106,5
Finančni prihodki	3.634	336	582	56	16,0	16,5
Drugi prihodki	80.234	7.425	72.841	6.950	90,8	93,6
Prevrednotovalni poslovni prihodki	849	79	7.531	718	886,6	914,1
Celotni prihodki	54.144.905	5.010.459	55.933.347	5.336.614	103,3	106,5
Stroški materiala in storitev	13.499.584	1.249.224	13.942.545	1.312.214	103,3	105,0
Stroški dela	37.880.513	3.505.386	40.538.643	3.815.329	107,0	108,8
Amortizacija	1.970.286	182.326	1.989.009	187.197	101,0	102,7
Davek od dohodka	0	0	0	0	0	0
Drugi stroški	132.647	12.275	141.212	13.290	106,5	108,3
Finančni odhodki	443	41	173	16	39,0	39,7
Drugi odhodki	25.990	2.405	21.711	2.043	83,5	85,0
Prevrednotovalni poslovni odhodki	67.232	6.222	49.835	4.690	74,1	75,4
Celotni odhodki	53.576.696	4.957.878	56.683.127	5.334.780	105,8	107,6
Presežek prihodkov nad odhodki	568.209	52.581		1.833		
Presežek odhodkov nad prihodki			749.780			

Kot sodilo za delitev stroškov smo upoštevali 8,71 % delež prihodkov doseženih na trgu v celotnih prihodkih.

4.1 ANALIZA REZULTATA POSLOVANJA TER PRIHODKOV IN ODHODKOV POSLOVANJA

4.1.1 Poslovni izid

Kot je razvidno iz podatkov (Tabela 23), je bil v ZD Ljubljana v letu 2017 realiziran **presežek odhodkov nad prihodki v višini 747.947 EUR**, kar predstavlja 1,22 % prihodkov.

V letu 2017 so bili skupni prihodki za 3,6 % višji kot v preteklem letu, skupni odhodki pa so bili višji za 6,0 % v primerjavi s preteklim letom. Presežek odhodkov nad odhodki je bil realiziran zaradi višje rasti odhodkov od rasti prihodkov. V primerjavi s preteklim letom je bila rast skupnih odhodkov za 2,4 o.t. višja od rasti skupnih prihodkov, glede na plan pa je bila rast skupnih odhodkov za 1,3 o.t. višja od rasti skupnih prihodkov. Med odhodki so se v primerjavi s preteklim letom najbolj povečali stroški dela, kar je poglavitno vplivalo na doseženi rezultat poslovanja.

Izhodišča, ki so bila upoštevana pri načrtovanju obsega in vrednosti programa dela in so vplivala na realizacijo finančnega načrta v letu 2017:

1. Pri načrtovanju obsega in vrednosti programa dela za leto 2017 so bila pri planiranju stroškov dela upoštevana izhodišča, kot izhajajo iz Zakona in Dogovora o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela in drugih ukrepih v javnem sektorju za leto 2017, s katerim se na področju plač ter drugih stroškov dela podaljšujejo in delno spreminjajo ukrepi iz preteklega leta, ter Aneksa k Kolektivni pogodbi za negospodarske dejavnosti (KPND) v RS, ki sta opredeljevala sledeče ukrepe:
 - redna delovna uspešnost se tudi v letu 2017 ni izplačevala,

- delovna uspešnost iz naslova povečanega obsega dela se je tudi v letu 2017 izplačevala v omejenem obsegu; za izplačilo delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela se lahko porabi največ 40 % sredstev iz prihrankov, višina dela plače javnega uslužbenca iz tega naslova pa lahko znaša največ 20 % osnovne plače javnega uslužbenca,
- regres za letni dopust za leto 2017 je bil delavcem z nižjimi plačnimi razredi izplačan v višjih zneskih kot v letu 2016; regres je bil izplačan po naslednji lestvici: do vključno 16. plačnega razreda 1.000 EUR (v letu 2016 je bil regres izplačan do vključno 30. plačnega razreda v višini 790,73 EUR), od 17. do vključno 40. plačnega razreda 790,73 EUR (v letu 2016 od 31. do vključno 40. plačnega razreda v višini 696 EUR), od 41. do vključno 50. plačnega razreda v višini 600 EUR (v letu 2016 450 EUR), od 51. plačnega razreda naprej 500 EUR (v letu 2016 350 EUR),
- premije dodatnega kolektivnega pokojninskega zavarovanja so se v letu 2017 izplačevale na naslednji način: za javne uslužbence, ki so bili na dan 31. 12. 2016 mlajši od 50 let, so se v obdobju od 1. 1. 2017 do 31. 12. 2017 izplačevale v višini 30 % glede na premijske razrede, veljavne na dan 1. 1. 2013, za javne uslužbence, ki so do vključno 31. 12. 2016 dopolnili starost 50 let, so se v obdobju od 1. 1. 2017 do 28. 2. 2017 premije izplačujejo v višini 30 % in od 1. 3. 2017 do 31. 12. 2017 v višini 50 % glede na premijske razrede, veljavne na dan 1. 1. 2013; za javne uslužbence, ki do vključno 31. 12. 2016 dopolnijo starost 56 let ali več, se v obdobju od 1. 1. 2017 do 28. 2. 2017 premije izplačujejo v višini 30 % in od 1. 3. 2017 do 31. 12. 2017 v višini 80 % glede na premijske razrede, veljavne na dan 1. 1. 2013 (v letu 2016 so se premije izplačevale ne glede na starost v prvi polovici leta v višini 10 %, od 1. 7. 2016 do 31. 10. 2016 v višini 15 % in od 1. 11. 2016 do 31. 12. 2016 v višini 30 %),
- nadomestilo plače v višini 80 % osnove pripada javnim uslužbencem za čas odsotnosti z dela zaradi bolezni ali poškodbe, ki ni povezana z delom,
- zaposlenemu pripada jubilejna nagrada le v primeru, če je za posamezni jubilej še ni prejel v javnem sektorju (9. člen ZUPPJS16),
- omejitev števila dni letnega dopusta: v letu 2017 je javnim uslužbencem iz naslova delovne dobe, zahtevnosti dela, starosti, socialnih in zdravstvenih razmer ter drugih kriterijev, pripadalo največ 35 dni letnega dopusta. Ne glede na to, se je javnim uslužbencem v letu 2017 lahko določilo največ 15 dodatnih dni letnega dopusta za posebne pogoje dela, upošteva kriterije in višine, kot so določene v zakonih, podzakonskih predpisih, splošnih aktih in kolektivnih pogodbah;
- avtorske in podjemne pogodbe: Zakon in Dogovor o ukrepih na področju stroškov dela omejuje sklepanje avtorskih in podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi za izvajanje nezdravstvenih storitev, sklepanje podjemnih pogodb za opravljanje zdravstvenih storitev z lastnimi zaposlenimi pa je možno pod pogoji iz šestega odstavka 53. c člena Zakona o zdravstveni dejavnosti,
- napredovanja javnih uslužbencev: napredovanja so se sprostila v letu 2015, so bila uveljavljena tudi v letu 2016 in 2017, s tem, da so v letu 2017 delavci pridobili pravico do plače iz naslova napredovanja s 1. 12. 2017.

2. V letu 2017 so ostale še naprej v veljavi spremembe financiranja, ki so bile zaradi varčevalnih ukrepov sprejete v obdobju 2009 - 2013:

- znižanje cen zdravstvenih storitev s 1. 4. 2009 za 2,5 %, nadaljnje znižanje cen zdravstvenih storitev s 1. 5. 2012 za 3 % ter ponovno znižanje cen zdravstvenih storitev s 1. 1. 2013 za 3 %, ni vrnjeno na raven cen pred znižanjem, kljub delnemu izboljšanju vrednotenja programov v letu 2015, ko so bila namenjena dodatna sredstev za program splošnih ambulant in splošnih ambulant v DSO ter za povečanje amortizacije v cenah zdravstvenih storitev za 25 % in z dvigom cen zdravstvenih storitev za 2,12 % od 1. 7. 2015 dalje, ko se je zagotovila le četrtna sredstev za pokrivanje stroškov izplačila $\frac{3}{4}$ plačnih nesorazmerij,
- znižanje sredstev za financiranje administrativno tehničnega kadra iz 17,27 % na 16,77 % iz leta 2012 ter nadaljnje znižanje sredstev za financiranje administrativno tehničnega kadra iz 16,77 % na 15,27 % iz leta 2013 ostaja,
- znižanje sredstev za dežurstvo iz leta 2012 se ni vrnilo na prejšnjo raven,
- ostaja znižanje standardov za izvajanje zdravstvenega varstva v zaporih iz leta 2012,
- standardizacija dejavnosti centra za duševno zdravje (MHO) in ukinitve financiranja socialnih delavcev iz leta 2012,
- zaradi povišanja stopenj davka na dodano vrednost v letu 2013 se cene zdravstvenih storitev niso ustrezno povečale.

3. **Neustrezno financiranje dodatnih stroškov dela** od leta 2014 dalje: s strani ZZS niso zagotovljeni prihodki za pokrivanje dodatnih stroškov dela, kljub temu, da je ZZS kot plačnik zdravstvenih storitev v skladu s 66. členom ZZZS zakonsko zavezan zagotoviti sredstva za izplačilo plač:

- v letu 2014 niso bila zagotovljena sredstva za izplačilo razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine, ki so v ZD Ljubljana znašale 2,46 mio EUR; četrtna sredstev za izplačilo $\frac{3}{4}$ plačnih nesorazmerij je bila s povečanjem cen za 2,12 % zagotovljena v letu 2015, nato v letu 2016 še druga četrtna, preostali del stroškov za izplačilo $\frac{3}{4}$ plačnih nesorazmerij pa s strani ZZS ni bil financiran,
- v letu 2015 niso bili zagotovljeni prihodki za financiranje dodatnih stroškov plač zaradi ponovne uveljavitve napredovanj v zdravstvu, prav tako ne za napredovanja v letu 2016 in v letu 2017; skupaj stroški napredovanj, ki niso financirani v cenah zdravstvenih storitev, predstavljajo 1,5 mio EUR stroškov na letni ravni,
- v letu 2016 niso bila zagotovljena sredstva za pokrivanje dodatnih stroškov dela zaradi sprostitve plačne lestvice s 1. 9. 2016, ki na letni ravni znašajo 781.000 EUR, v letu 2017 pa so bili iz tega naslova stroški dela za 390.678 EUR višji kot v letu 2016,
- ZZS v letu 2017 ni zagotovil sredstev za dodatne stroške dela zaradi odprave anomalij v sistemu plač javnega sektorja, ki so bile uveljavljene z aneksi k Kolektivni pogodbi za javni sektor, Kolektivni pogodbi za dejavnost zdravstva in socialnega varstva Slovenije in Kolektivni pogodbi za zaposlene v zdravstveni negi Slovenije, zaradi katerih so se plače s 1. 7. 2017 povečale delavcem do vključno 26. plačnega razreda; v letu 2017 so se stroški dela zaradi odprave plačnih nesorazmerij povečali za 232.552 EUR v primerjavi s preteklim letom (ocena na letni ravni znaša 465.104 EUR),
- ZZS v letu 2017 ni zagotovil sredstev za financiranje dodatnih stroškov dela zaradi uveljavitve Aneksa k Posebnem tarifnem delu kolektivne pogodbe za zdravnike in zobozdravnike v RS, s katerim se je s 1. 10. 2017 spremenil sistem določanja in vrednotenja delovnih mest zdravnikov

specializantov, zdravnikov specialistov in zdravnikov/zobozdravnikov brez specializacije z licenco ter uvaja novo delovno mesto višji zdravnik specialist in višji zdravnik/zobozdravnik brez specializacije z licenco; iz tega naslova so bili stroški dela v letu 2017 višji za 268.525 EUR (ocena na letni ravni znaša 1.831.851 EUR),

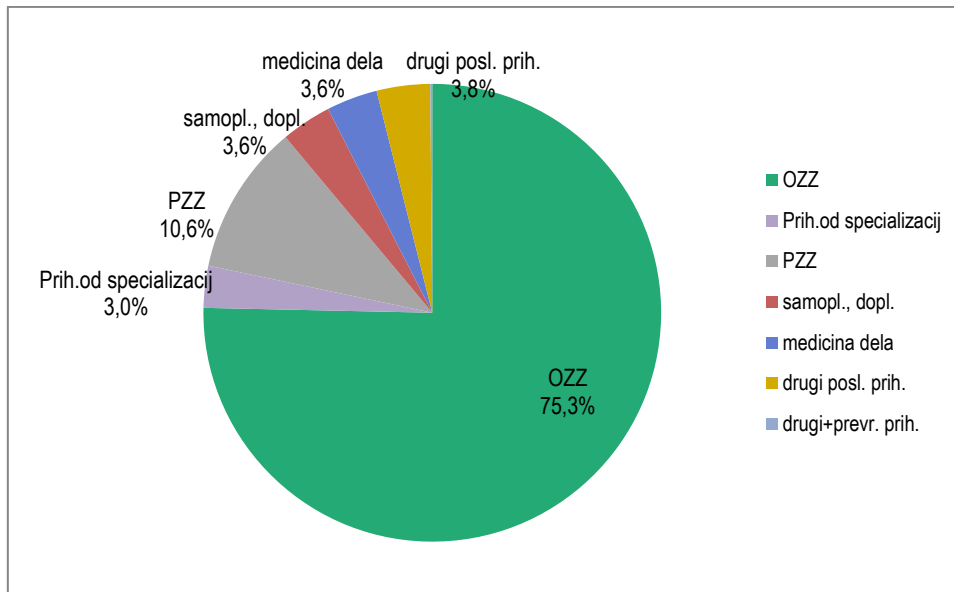
4. Pri načrtovanju za leto 2017 so bila upoštevana izhodišča glede vrednotenja programov, ki so bila znana do priprave Finančnega načrta, ker so bila dogovarjanja za Splošni dogovor za pogodbeno leto 2017 še v postopku:
 - ker ni bilo predvideno podaljšanje dviga cen zdravstvenih storitev za 3,6 % oz. za 2,12 % na letni ravni, niso bili načrtovani prihodki iz naslova povečanja cen; cene, ki so veljale od 1. 6. 2016 do 31. 12. 2016, so se s 1. 1. 2017 ponovno znižale za 3,6 %, zato so bili za leto 2017 načrtovani za 978.830 EUR nižji prihodki v primerjavi s preteklim letom,
 - pri načrtovanju za leto 2017 še ni bilo znano ali bodo zagotovljeni prihodki za financiranje višjih stroškov regresa, ki so znašali 130.064 EUR, vendar so bili s kasneje sprejetim Splošnim dogovorom za leto 2017 stroški regresa financirani, zato so v tem delu realizirani prihodki višji od načrtovanih,
 - ob pripravi Finančnega načrta za leto 2017 ni bilo znano, da bo prišlo do izvajanja Posebnega vladnega projekta za skrajšanje čakalnih dob v zdravstvu ter povečanje kakovosti zdravstvene obravnave (PVP), zato pri načrtovanju za leto 2017 ni bilo upoštevano povečanje stroškov dela in povečanje prihodkov iz tega naslova; sredstva za izvajanje PVP so bila nato zagotovljena, zato so prihodki iz tega naslova višji od načrtovanih.
5. Pri načrtovanju za leto 2017 so bile upoštrevane širitve programov, ki so bile realizirane v letu 2017, sprejete pa so bile s Splošnim dogovorom 2015 in 2016:
 - širitev programa referenčnih ambulant, sprejete z Aneksom št. 1 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2015, za 12 referenčnih ambulant,
 - širitev programa splošnih ambulant za 4,47 tima na osnovi širitve iz Splošnega dogovora 2016,
 - širitev za 2 psihologa v dejavnosti Centra za duševno zdravje, iz Aneksa št. 1 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2016,
 - 1 klinični farmacevt (financiranje mreže kliničnih farmacevtov na primarni zdravstveni ravni je bilo sprejeto s Splošnim dogovorom 2016),
 - 2 nevrofizioterapevta v dejavnosti razvojnih ambulant, ki sta od 5-ih še ostala nerealizirana iz leta 2016 in
 - 0,20 dodatnega programa otroškega dispanzerja, ki nam je bil dodeljen od MOL-a s 1. 1. 2017.

4.1.2 Prihodki

V letu 2017 je bil realiziran **celotni prihodek** v višini 61.269.961 EUR, kar je 3,2 % več od načrtovanih prihodkov in 3,6 % več, kot so znašali skupni prihodki v preteklem letu.

Poslovni prihodki so znašali 61.181.283 EUR, kar je 3,6 % več kot v preteklem let in 3,3 % nad načrtovanimi poslovnimi prihodki.

Graf 29: Struktura prihodkov



Realizirani prihodki iz **obveznega zdravstvenega zavarovanja (OZZ)** so v letu 2017 znašali 46.161.621 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 4,0 % več, od načrtovanih pa 3,2 % več. Strukturni delež prihodkov iz OZZ v celotnem prihodku je bil 75,3 % in se je v primerjavi z deležem OZZ v preteklem letu povečal za 0,3 o.t.

Prihodki iz OZZ so bili, kljub nižjim cenam zdravstvenih storitev za 3,6 % (2,12 % na letni ravni), v primerjavi s preteklim letom višji, ker so med prihodki vključeni prihodki iz preteklih let v višini 1.257.682 EUR, za 519.250 EUR pa so bili prihodki višji zaradi:

- večjega obsega izvajanja programov, ker je bila v letu 2017 realizirana širitev programa splošne ambulante za 4,47 tima, financirane so bile nove referenčne ambulante v obsegu 17,00 timov, realizirana je bila širitev za 2 psihologa v CDZ, pričel se je izvajati program kliničnega farmacevta,
- prihodki so bili višji zaradi boljše realizacije programa splošnih ambulantah, kjer je bil dosežen višji indeks glavarine (99,22), kar pomeni višje plačilo programa iz glavarine in posledično tudi obiskov v dejavnosti splošnih ambulant,
- program RTG je bil v letu 2017 plačan po realizaciji, zato je bil višek realizacije 16,2 % točk nad planom plačan v okviru sredstev ZZS, ki so bila v letu 2017 namenjena za izvajanje enkratnega dodatnega programa,
- boljše realizacije programa UZ za 26,0 % v primerjavi s preteklim letom,
- boljše realizacije ZV delavnic in plačilo presežka plana posameznih ZV delavnic,
- boljše realizacije programa mladinskega zobozdravstva in paradontologije,
- prihodki od začasnega izvajanja 0,85 programa dispanzerja za ženske v obdobju od 1. 4. 2017 do 31. 7. 2017 in dosežen višji indeks glavarine v dejavnosti dispanzerja za ženske (109,41), kar pomeni višje plačilo programa v tej dejavnosti,
- ker so bili v cenah zdravstvenih storitev financirani višji stroški regresa v višini 135.140 EUR, so tudi prihodki iz tega naslova, višji od lanskih in načrtovanih,
- med prihodki OZZ za leto 2017 so vključeni tudi prihodki v višini 245.622 EUR za izvajanje variabilnega nagrajevanja v okviru Posebnega vladnega projekta za skrajšanje čakalnih dob v

zdravstvu ter povečanje kakovosti zdravstvene obravnave (PVP), ki niso bili načrtovani s Finančnim načrtom.

Pri končnem obračunu ZZZS so bili prihodki iz OZZ realizirani v osnovni dejavnosti v višini 33.722.514 EUR, kar predstavlja 75,7 % vseh prihodkov OZZ. V primerjavi s preteklim letom so bili ti prihodki višji za 1,1 %. Prihodki v specialistično ambulantnih dejavnostih so znašali 2.970.920 EUR, kar predstavlja 6,7 % prihodkov OZZ. V primerjavi s preteklim letom so bili nižji za 0,8 % EUR. Prihodki v zobozdravstvenih dejavnostih skupaj so znašali 7.872.578 EUR, kar je 17,7 % vseh prihodkov OZZ. V primerjavi s preteklim letom so bili nižji za 0,6 %.

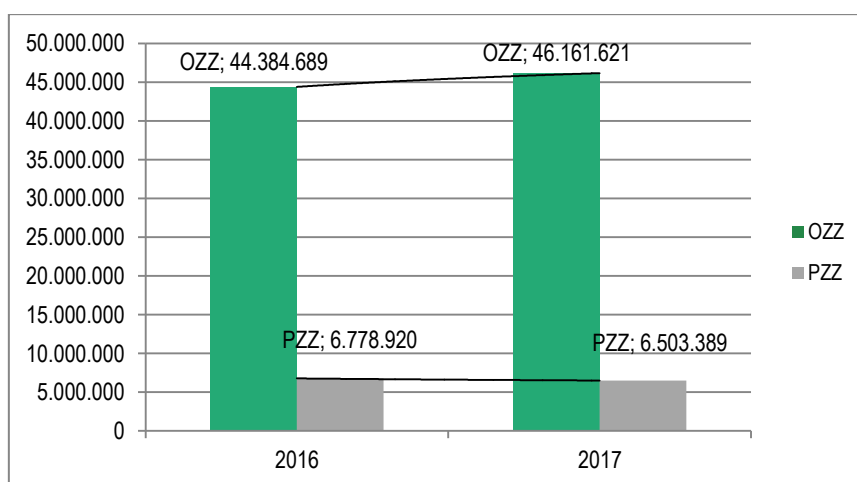
Prihodki OZZ od specializacij so v letu 2017 znašali 1.814.033 EUR, kar je 13,8 % več v primerjavi s preteklim letom in načrtovanimi prihodki. V strukturi vseh prihodkov so prihodki OZZ od specializacij predstavljali 3,0 %, kar je 0,3 o.t. več kot v preteklem letu.

Prihodki od specializacij so bili višji zaradi večjega števila specializantov. V letu 2017 je bilo v ZD Ljubljana 85 specializantov, od tega je bilo največ specializantov s področja družinske medicine (45) in pediatrije (28). Ob koncu leta 2017 je bilo zaposlenih 77 specializantov, kar je v primerjavi s preteklim letom 16 specializantov več.

Iz **prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja** (Vzajemna, Adriatic, Triglav) je bilo v letu 2017 realiziranih 6.503.389 EUR prihodkov, kar je 4,1 % manj kot v preteklem letu in 5,2 % manj od načrtovanih prihodkov. Strukturni delež PZZ v celotnih prihodkih je bil 10,6 % in se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 0,9 o.t. S tem se nadaljuje trend zniževanje deleža PZZ v zadnjih treh letih.

Prihodki od PZZ so bili od lanskih in od načrtovanih nižji zaradi manjšega obsega realizacije zobozdravstvenih programov in višjega deleža OZZ, ki je bil realiziran v obračunu z ZZZS za leto 2017. Višji delež OZZ je bil v zobozdravstvu za odrasle, kjer se je povečal za 1,03 o.t. (iz 45,45 na 46,48), v dejavnosti specialističnega zobozdravstvenega programa stomatološke protetike, kjer se je povečal za 4,89 o.t. (iz 21,52 na 26,41), višji delež OZZ je bil tudi v nekaterih specialističnih dejavnostih.

Graf 30: Prihodki OZZ in PZZ



Prihodki od **doplačil in samoplačnikov** so znašali 2.181.607 EUR, kar je 16,7 % več kot v preteklem letu in 7,6 % več od načrtovanih. Njihov delež v skupnih prihodkih je bil 3,6 % in se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 0,4 o.t. Prihodki od doplačil in samoplačnikov so bili večji predvsem zaradi večjega obsega cepljenj proti klopnemu meningoencefalitisu (KME). V letu 2017 je bilo 13.238 cepljenj proti KME, medtem ko je bilo v letu 2016 3.327 cepljenj. Povečanje števila cepljenj ni bilo načrtovano v Finančnem načrtu.

Prihodki od **medicine dela** so znašali 2.207.345 EUR, kar je 5,7 % več od prihodkov v preteklem letu in 7,0 % več od načrtovanih. Delež prihodkov od medicine dela v skupnih prihodkih je predstavljal 3,6 %, kar je 0,1 o.t. več v primerjavi s preteklim letom. Višji prihodki izhajajo iz večjega obsega realizacije. Realizacija v medicini dela, merjena s fizičnimi pokazatelji, t.j. v točkah, je bila v primerjavi s planom višja za 35,0 %.

Drugi poslovni prihodki so bili realizirani v skupnem znesku 2.313.287 EUR, kar je 1,4 % manj kot v preteklem letu in 16,1 % več od načrtovanih. Delež drugih poslovnih prihodkov v skupnih prihodkih je bil 3,8 %, kar je 0,2 o.t. manj v primerjavi s preteklim letom. Višji prihodki v primerjavi s preteklim letom in planom so bili zaradi višjih prihodkov od refundacij plač pripravnikov, od t.i. »gratis« cepiv za obvezna cepljenja, kotizacij in ostalih storitev, kot sledi v nadaljevanju.

Drugi poslovni prihodki so:

- prihodki od refundacij plač pripravnikov so znašali 621.114 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 7,8 % več,
- prihodki od t.i. »gratis« cepiv za obvezna cepljenja, katerih plačnik je ZZSZ, so znašali 559.127 EUR, kar je od lanskih 45,5 % več,
- prihodki od laboratorijskih storitev, opravljenih za zunanje naročnike, skupaj za zasebnike, ZD Medvode in MNZ, so bili realizirani v višini 261.713 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 3,3 % manj,
- prihodki od storitev zobnega rentgena in storitev sterilizacije, opravljenih za zunanje naročnike ter storitev zobnega rentgena, so v skupni vrednosti znašali 164.809 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 13,1 % več,
- prihodki od storitev, zaračunanih za udeležbo na vojaških vajah in za prisotnost zdravnikov na prireditvah ter za zagotavljanje ambulante v Leku, so znašali skupaj 168.318 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 9,0 % več,
- prihodki od nakazil MOL-a za Nočno zobozdravstveno ambulanto in Ambulanto za osebe brez zdravstvenega zavarovanja so znašali 147.782 EUR, kar je 20,6 % manj kot v preteklem letu; nižji prihodki so zato, ker v letu 2017 ni več prihodkov od programa Tekmovanje za čiste zobe in Stisni me močno, nižji pa so tudi prihodki od sofinanciranja Nočne zobozdravstvene ambulante,
- prihodki od storitev, opravljenih za Ministrstvo za delo, v okviru zdravniške komisije za podaljševanje starševskega dopusta, so bili realizirani v višini 46.455 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 7,3 % več,

- prihodki od najemnin in obratovanj, ki zajemajo prihodke od oglaševanja (brošurniki, stojala, LCD), prihodke od obratovalnih stroškov lekarn ter prihodke za uporabo predavalnice, so znašali 80.846 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom, 7,9 % več,
- prihodki od kotizacij so znašali 89.050 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 50,5 % več zaradi večjega obsega kotizacij za izvajanje izobraževanj v SIM centru,
- prihodki od provizije, zaračunane zavarovalnicam za PZZ, so znašali 39.786 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 4,1 % manj,
- prihodki za izvajanje mentorstva so znašali 38.798 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 10,9 % manj,
- prihodki od koriščenja počitniških kapacitet so bili realizirani v višini 42.020 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 19,6 % več,
- prihodki od nezdravstvenih storitev (prihodki za odkup kovine ter za izvajanje strokovnih izpitov za zunanje zdravstvene delavce), so znašali 33.941 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 29,1 % več,
- projekt CPC+ je zaključen in v letu 2017 ni bilo več prihodkov iz tega naslova (od izvajanja projekta so bili v letu 2016 realizirani prihodki v višini 209.200 EUR),
- prihodki od izvajanja ostalih projektov so bili realizirani v višini 19.465 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 79,9 % manj.

Finančni prihodki so znašali 638 EUR. Finančni prihodki so zaradi nižjih obrestnih mer od obresti na vpogled in obresti od depozitov dosegli le 16,1 % lanskih, od načrtovanih pa so bili višji za 27,6 %.

Drugi prihodki so znašali 79.791 EUR in so bili v primerjavi s preteklim letom 9,0 % nižji, pod planom pa so bili za 11,3 %. V celotnih prihodkih so predstavljali 0,1 %, kar je enako lanskemu deležu.

Med drugimi prihodki so prihodki od donacij za izobraževanje skupaj znašali 58.120 EUR, kar je od lanskih, ki so znašali 51.727 EUR, 12,4 % več.

Med drugimi prihodki so prihodki od prejetih odškodnin in nadomestil za premoženjsko škodo znašali 6.248 EUR, kar je 67,4 % manj kot v preteklem letu. Prihodki od provizij pri cesijah so znašali 9.965 EUR (13,2 % več kot lani), drugi prihodki pa 5.421 EUR (31,7 % manj).

Prevrednotovalni prihodki so znašali 8.248 EUR, kar je 8,9-krat več kot v preteklem letu, od načrtovanih pa so višji za 17,6 %.

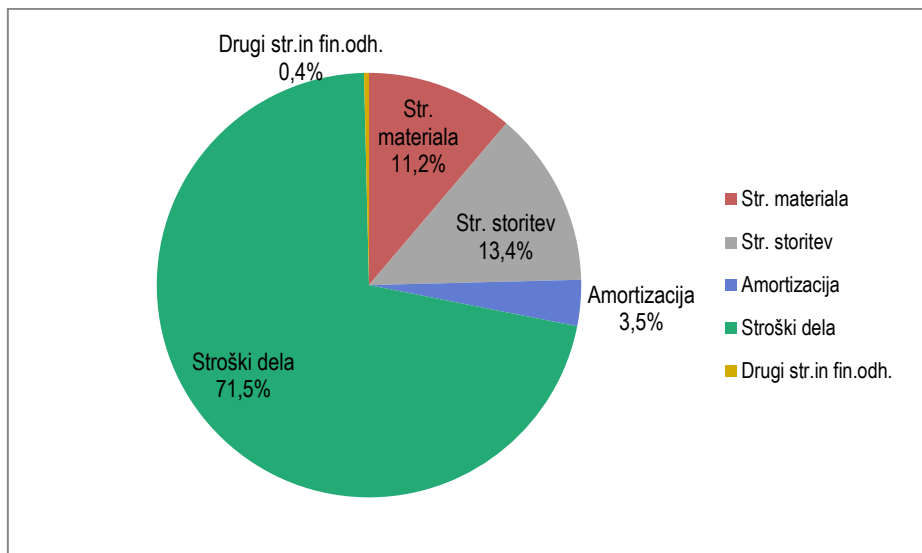
4.1.3 Odhodki

V letu 2017 so **skupni odhodki** znašali 62.017.908 EUR, kar je 6,0 % več v primerjavi s preteklim letom in 4,5 % več od načrtovanih odhodkov.

V **strukturi odhodkov** so največji delež predstavljali stroški dela z 71,5 %. Delež stroškov dela se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 0,8 o.t. Stroški storitev so predstavljali 13,4 % odhodkov, kar je za 0,5 o.t. nižji delež kot lani. Stroški materiala so predstavljali 11,2 %, njihov delež se je znižal za

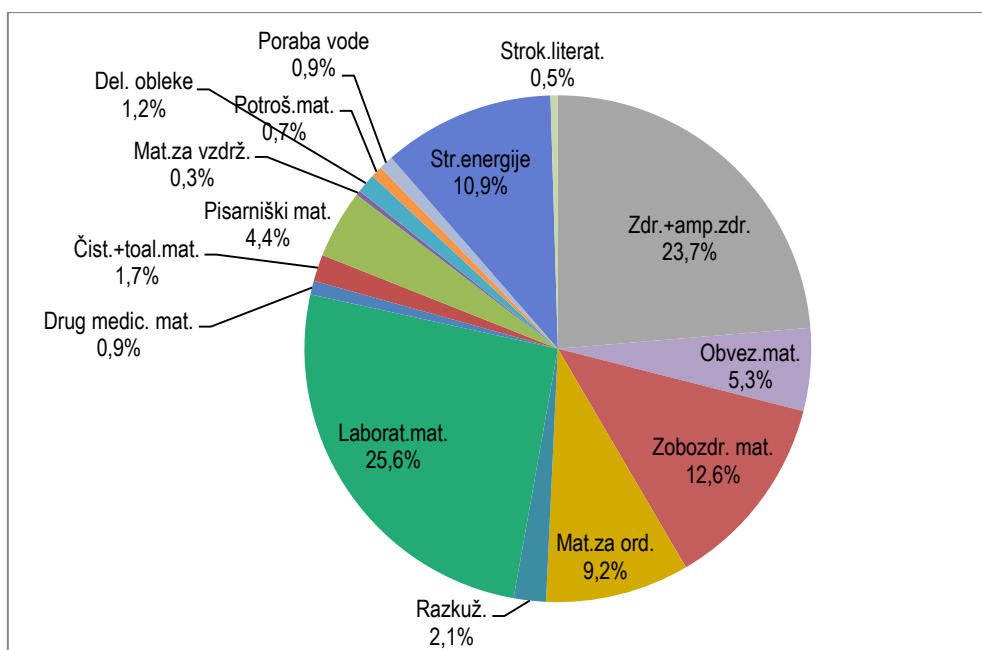
0,1 o.t. Stroški amortizacije so predstavljali 3,5 % odhodkov, kar je 0,2 o.t. manj kot lani. Delež finančnih in drugih stroškov, skupaj s prevrednotovalnimi odhodki, je bil 0,3 % in se je znižal za 0,1 o.t. v primerjavi s preteklim letom.

Graf 31: Struktura odhodkov



Stroški materiala, vključno s stroški energije, so skupaj znašali 6.950.882 EUR in so bili za 5,2 % višji v primerjavi s preteklim letom, od plana pa višji za 7,4 %. Stroški materiala so bili višji od lanskih in od načrtovanih predvsem zaradi višjih stroškov zdravil in ampuliranih zdravil. Stroški materiala so predstavljali 11,2 % vseh odhodkov, njihov delež se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 0,1 o.t. Nabava materiala poteka na osnovi pogodb z dobavitelji, sklenjenih na podlagi javnih razpisov, naročanje materiala pa se izvaja v okviru mesečnih limitov.

Graf 32: Stroški materiala



Stroški zdravil, vključno z ampuliranimi zdravili in cepivi, so znašali 1.646.272 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 31,1 % več, od načrtovanih pa 33,2 % več. Nabava zdravil poteka preko Lekarne. Delež zdravil, skupaj z ampuliranimi zdravili in cepivi, je v celotnih odhodkih predstavljal 2,7 % in se je povečal za 0,6 o.t. v primerjavi s preteklim letom. Delež zdravil v materialnih stroških je bil 23,7 % (za laboratorijskim materialom predstavljajo drugi največji strošek med stroški materiala) in se je povečal za 4,7 o.t. v primerjavi s preteklim letom.

Med temi stroški so se najbolj povečali stroški cepiv in sicer za 163.707 EUR in med njimi večji del zaradi večjega obsega cepljenj proti klopnemu meningoencefalitisu (KME), kjer je bilo izvedenih 13.238 cepljenj. Za 256.980 EUR so se povečali tudi stroški cepiv za obvezna cepljenja, katerih plačnik je ZZS. Pri ampuliranih zdravilih, ki so ločeno zaračunljiva ZZS, pa so bili stroški za 15.478 EUR nižji v primerjavi s preteklim letom, ko so bili ti stroški zelo visoki.

Stroški **obvezilnega materiala** so znašali 366.896 EUR in so bili v primerjavi s preteklim letom nižji za 1,5 % in za 4,9 % pod načrtovanimi. Delež obvezilnega materiala v odhodkih je bil 0,6 % in je ostal na enaki ravni. Njihov delež v materialnih stroških je bil 5,3 % in se je znižal za 0,3 o.t.

Stroški **zobozdravstvenega materiala** so znašali 875.778 EUR, kar je 0,2 % več od stroškov v preteklem letu in 3,5 % manj od načrtovanih stroškov. Delež stroškov zobozdravstvenega materiala je predstavljal 1,4 % vseh odhodkov, kar je 0,1 o.t. manj kot v preteklem letu. Med stroški materiala stroški zobozdravstvenega materiala z deležem 12,6 % predstavlja tretji največji strošek.

Stroški **potrošnega materiala za ordinacije** so znašali 638.294 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 2,5 % več, v primerjavi s planom pa zaradi višje porabe 9,0 % več. Delež teh stroškov v skupnih odhodkih je bil 1,0 % in se je znižal za 0,3 o.t. Njihov delež v materialnih stroških je predstavljal 9,2 %, kar je 0,2 o.t. manj kot lani.

Stroški **razkužil** so znašali 142.699 EUR, kar je 7,8 % manj od lanskih in 8,2 % več od načrtovanih. Stroški razkužil so predstavljali 0,2 % odhodkov, delež se je znižal za 0,1 o.t.

Stroški **laboratorijskega materiala**, reagentov in testov, so skupaj znašali 1.782.543 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 1,4 % več, v primerjavi s planom pa 7,2 % več. Kljub temu, da so bile na zadnjem javnem razpisu v postopku pogajanj dosežene nižje cene laboratorijskih reagentov za biokemične in hematološke preiskave ter hitre teste nižji, to ni prineslo znižanja stroškov. Stroški laboratorijskega materiala so se povečali zaradi naraščanja obsega laboratorijskih preiskav, saj se je obseg preiskav, merjen v točkah, v letu 2017 povečal za 2,6 % v primerjavi z letom 2016.

Stroški **drugega medicinskega potrošnega materiala**, ki zajemajo stroške porabe RTG filmov in stroške CD-jev za zapisovanje rentgenskih slik, so znašali 61.055 EUR, kar je 4,5 % več od lanske porabe in 6,4 % več od plana. V skupnih odhodkih je njihov strukturni delež 0,1 %, kar je enako kot lani. Med temi stroški so se znižali stroški RTG filmov, povečali pa stroški porabe barve za zapisovanje RTG slik na CD-je.

Stroški **čistil** in toaletnega materiala so znašali 118.338 EUR in so bili za 10,4 % višji od lanskih in 11,0 % višji od plana. Uporabljamo ekološka čistila, k čemur nas zavezuje zeleno javno naročanje, ki pa so nekoliko dražja.

Stroški **pisarniškega materiala**, vključno z obrazci za ordinacije, so znašali 303.913 EUR in so bili v primerjavi s preteklim letom nižji za 5,0 % in za 4,2 % nižji od načrtovanih stroškov. Strukturni delež stroškov pisarniškega materiala v odhodkih je bil 0,5 % in je ostal na enaki ravni v primerjavi s preteklim letom. V materialnih stroških je bil njihov delež 4,4 % in se je znižal za 0,4 o.t.

Stroški **materiala za vzdrževanje** so znašali 20.840 EUR in so bili od lanskih nižji za 5,9 %, od planiranih pa višji za 7,3 %. Predstavljajo 0,03 % vseh odhodkov.

Stroški **delovnih oblek in delovne obutve** so znašali 86.167 EUR, kar je 26,1 % manj kot v preteklem letu in 26,1 % pod planom. Nižji stroški izhajajo predvsem iz manjše porabe delovne obutve. Njihov delež v odhodkih je bil 0,1 % in se je znižal za 0,1 o.t.

Stroški **ostalega potrošnega materiala** so znašali 51.259 EUR in so bili za 21,2 % višji od lanskih in za 45,9 % višji od načrtovanih. Predstavljali so 0,1 % vseh odhodkov.

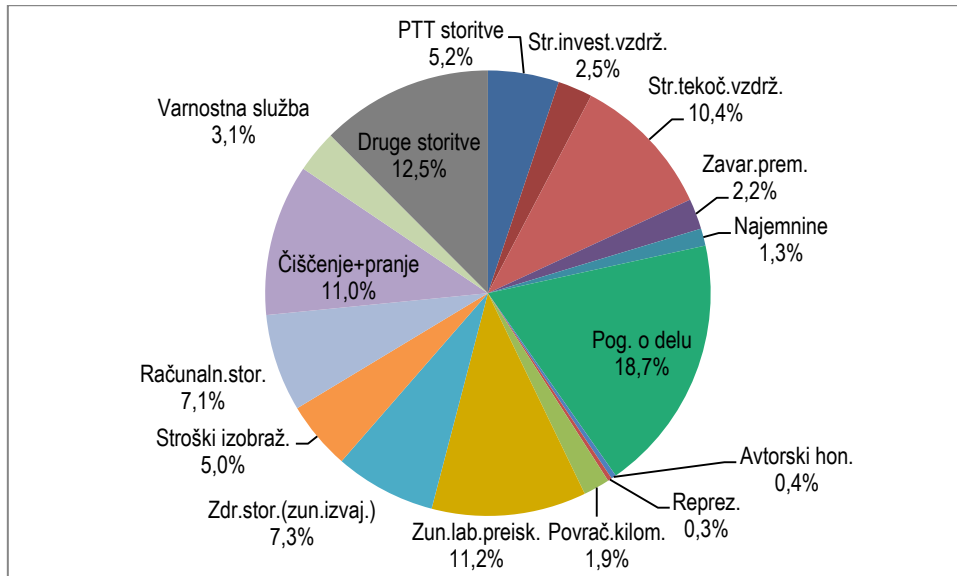
Poraba vode je znašala 63.551 EUR in je bila večja od porabe v preteklem letu za 4,2 %, od plana pa za 4,8 %. Delež stroškov porabe vode v odhodkih ostaja 0,1 %.

Stroški **energije** so znašali 760.851 EUR, kar je 5,4 % manj kot v preteklem letu in 6,5 % manj od načrtovane porabe. Delež stroškov energije v odhodkih je bil 1,2 %, kar je 0,2 o.t. manj kot v preteklem letu. Stroški energije predstavljajo četrti največji materialni strošek z 10,9 %-nim deležem. Za dobavo električne energije smo se priključili skupnemu javnemu razpisu MOL, za dobavo plina pa skupnemu razpisu Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije.

Stroški **literature**, uradnih listov in strokovnih revij, so znašali 32.428 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 18,3 % manj, v primerjavi s planom pa 12,7 % manj.

Stroški storitev so v letu 2017 skupaj znašali 8.303.877 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 2,0 % več in planom 2,3 % več. Strukturni delež vseh stroškov storitev skupaj v celotnih odhodkih je bil 13,4 %, kar je 0,5 o.t. manj kot lani. Pojasnila po posameznih postavkah stroškov storitev so v nadaljevanju.

Graf 33: Stroški storitev



Stroški **telefonskih in poštних storitev** so znašali 427.858 EUR in so bili višji od lanskih za 16,7 %, od načrtovanih pa 19,5 %. Njihov delež v odhodkih je bil 0,7 % in se je povečal za 0,1 o.t. v primerjavi s preteklim letom.

Med stroški telefonskih in poštних storitev so se stroški tekočega vzdrževanja telefonskih naprav povečali za 46,9 %, stroški poštne za 13,7 %, stroški telefonskih storitev pa so se znižali za 2,5 %

Stroški **investicijskega vzdrževanja** so znašali 208.841 EUR, kar je 86,0 % več od lanskih. Realizirana vrednost stroškov investicijskega vzdrževanja je pod načrtovanimi stroški za 33,2 %. Odstopanja od plana investicijskega vzdrževanja so podrobno navedena v nadaljevanju Letnega poročila v tabeli Realizacija plana investicijskega vzdrževanja objektov (Tabela 74).

Stroški **tekočega vzdrževanja** so znašali 866.576 EUR. V primerjavi s preteklim letom so bili nižji za 6,9 %, v primerjavi s planom pa nižji za 10,2 %. Delež stroškov tekočega vzdrževanja v odhodkih je bil 1,4 % in se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 0,2 o.t.

Med stroški tekočega vzdrževanja so stroški vzdrževanja delovnih sredstev znašali 485.344 EUR, kar je 0,8 % več v primerjavi s preteklim letom. Stroški tekočega vzdrževanja objektov, dvigal, toplotnih postaj idr., pa so znašali 381.231 EUR, kar je 15,2 % manj kot lani.

Zavarovalne premije so znašale 184.022 EUR, kar je 2,8 % več kot v preteklem letu in 4,5 % več od plana. Delež stroškov zavarovalnih premij v stroških je bil 0,3 % in je ostal na enaki ravni. Za zavarovalne storitve smo pridruženi skupnemu razpisu MOL.

Stroški **najemnin in obratovalnih stroškov** so znašali 103.825 EUR, kar je 54,2 % več kot v preteklem letu in le 0,5 % več od plana, ker je bilo povečanje načrtovano s Finančnim načrtom. V letu 2017 so bili ti stroški višji zaradi obratovalnih stroškov nove ambulante v Tehnološkem parku, stroškov za najem UZ aparata za SNMP in obratovalnih stroškov za ginekološko ambulanto na lokaciji Metelkova 11, kjer smo začasno izvajali 0,85 programa dispanzerja za ženske v obdobju od 1.4.2017 do 31.7.1017.

Med stroške najemnin beležimo tudi obratovalne stroške v DSO-jih, kjer izvajamo dejavnost splošnih ambulant, obratovalne stroške za SNMP, ki jih plačujemo UKC, stroške za Kotnikovo ulico, za ambulante v Tehnološkem parku, stroške najemnine za telovadnice za šole hujšanja, stroške najemnine za parkirno hišo, ki jo za svoje avtomobile povrnejo zaposleni, za stroške parkirnine za službene avtomobile ter ostale stroške najemnin (kisikove jeklenke, zabojniki za smeti, predpražniki za avle, baloni za vodo).

Stroški **podjemnih pogodb** so znašali 1.552.773 EUR, kar je 8,3 % več kot v preteklem letu. Stroški pogodb o delu so bili za 13,3 % višji od načrtovanih, ker niso bile v celoti realizirane predvidene zaposlitve nosilcev v nekaterih dejavnostih, ki jih izvajajo pogodbeni izvajalci, posledično pa se stroški podjemnih pogodb niso mogli znižati. Delež stroškov pogodb o delu v skupnih stroških je bil 2,5 % in se je povečal za 0,1 o.t.

Podjemne pogodbe so sklenjene z zunanjimi zdravstvenimi delavci za izvajanje dejavnosti, v katerih nismo uspeli zaposliti kadra, za nadomeščanje upokojenih zdravstvenih delavcev, za nadomeščanje daljših bolniških odsotnosti, za izvajanje specialističnih dejavnosti v dejavnosti ambulate za bolezni dojk, UZ, kardiologije, za potrebe medicine dela, specialistične zobozdravstvene dejavnosti (paradontologija, ortodontija), za delo zdravnikov na SNMP, za izvajanje dejavnosti v zaporih. Pogodbe o delu so sklenjene tudi za plačilo izvajalcev v okviru tržne dejavnosti za plačilo zdravnikov za prisotnost na javnih prireditvah in vojaških vajah, za plačilo izvajalcev, ki izvajajo preglede voznikov in ostale samoplačniške dejavnosti.

Podrobnejši pregled podjemnih pogodb je v nadaljevanju letnega poročila (Tabela 69). Iz tabele je razvidno, da so bili višji stroški podjemnih pogodb pri storitvah za potrebe medicine dela, kjer so bile zaradi večjega obsega storitev v medicini dela večje potrebe pri izvajanju psiholoških pregledov. Večji je bil tudi obseg izvajanja pregledov voznikov. Zaradi bolniških odsotnosti je bilo potrebno skleniti podjemne pogodbe s specialisti medicine dela, da ni prišlo do izpada pregledov po sklenjenih pogodbah z naročniki.

Večji obseg podjemnih pogodb je bil v otroškem dispanzerju zaradi nadomeščanja upokojitve in za UZ kolkov. Podjemne pogodbe so bile potrebne za nadomeščanje ginekologa, ki je odšel iz ZD Ljubljana, na razpis za njegovo nadomeščanje pa ni bilo ustrezne prijave. Podjemne pogodbe so bile višje tudi zaradi izvajanja storitev psihiatra v zaporih, ki so se v preteklem letu izvajale preko podjetja. Sklenjene so bile tudi za nadomeščanje bolniške odsotnosti okulista, nadomeščanje zobozdravnika v zobozdravstvenem varstvu odraslih, specialista ortodonta zaradi večjega obsega storitev ter za sestre v zobozdravstvu za zapore, ki so v preteklem letu delo opravljale v nadurah. V večjem obsegu kot lani so bile podjemne pogodbe sklenjene za nadomeščanja sester in laboratorijskih delavcev.

Dodatni stroški so nastali zaradi izvajanja začasnega programa dispanzerja za ženske, kjer so program izvajali zunanji specialist ginekolog in sestre po podjemni pogodbi.

Avtorski honorarji so znašali 29.654 EUR, kar je 54,0 % manj kot v preteklem letu. V primerjavi s planom so bili za 52,5 % nižji. V skupnih odhodkih je bil njihov delež 0,05 %. Avtorske pogodbe so sklenjene za izvajanje predavanj v SIM centru in predavanj za strokovno izobraževanje. Nižji stroški v

letu 2017 so zaradi manjšega obsega avtorskih pogodb in ker ni več stroškov za izvajanje preventivnega programa Stisni me močno.

Stroški za **reprezentanco** so znašali 25.057 EUR, kar je 20,8 % več kot v preteklem letu in 11,1 % več od plana. Njihov delež v odhodkih je bil 0,04 %.

Stroški **povračil delavcem** za kilometrino v zvezi z opravljanjem dela na terenu (patronažni obiski, obiski zdravnikov na domu, računalniški operaterji) in za službena potovanja, so skupaj znašali 158.721 EUR in so bili od lanskih višji za 5,5 %. V primerjavi s planom so bili za 1,8 % nižji. Delež teh stroškov v odhodkih je bil 0,3 %, kar je enako kot v preteklem letu.

Stroški **laboratorijskih preiskav** v zunanjih institucijah, t.j. MF Inštitut za mikrobiologijo, MF Inštitut za patologijo (citopatološke preiskave brisov materničnega vratu), ZTM, UKC, so skupaj znašali 932.603 EUR in so bili primerjavi s preteklim letom za 3,7 % višji, s planom pa za 2,3 % višji. Med vsemi odhodki so stroški zunanjih laboratorijskih preiskav predstavljali 1,5 %, kar je enako kot lani.

Stroški **zdravstvenih storitev** za zunanje izvajalce, ki preko svojih podjetij opravljajo dejavnost za ZD Ljubljana, so znašali 609.112 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 12,8 % več zaradi večjega obsega realizacije programa paradontologije, ki ga izvajamo z zunanjimi izvajalci ter za zobotehnične storitve zaradi pokrivanja daljših bolniških odsotnosti. Ti stroški so bili za 11,3 % nad načrtovanimi stroški. Stroški zdravstvenih storitev, poleg zunanjih izvajalcev za izvajanje programa paradontologije, zajemajo še stroške zunanjih izvajalcev za potrebe medicine dela, stroške izdelave vlitih kovinskih baz (vizil), storitve izvajanja zobozdravstvenih in psihiatričnih storitev v zaporih ter dežurstvo zasebnikov. Delež teh stroškov v odhodkih je, tako kot lani, 0,9 %. Podrobnejši pregled stroškov zdravstvenih storitev je v nadaljevanju Letnega poročila.

Stroški **izobraževanja**, brez specializacij in brez nadomestil za čas odsotnosti v času izobraževanja, so znašali 411.696 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 0,3 % več. Stroški izobraževanja so bili za 8,2 % nad načrtovanimi. Delež stroškov izobraževanja v odhodkih je bil 0,7 % in je ostal na enaki ravni kot v preteklem letu. Podrobnejša analiza stroškov izobraževanja, z obsegom izobraževanja v urah, je prikazana v nadaljevanju Letnega poročila.

Stroški **računalniških storitev** so znašali 586.967 EUR in so bili v primerjavi s preteklim letom višji za 2,8 %, nad načrtovanimi stroški pa so bili za 21,0 %. Stroški so višji zaradi plačila presežka opravljenih ur programski hiši iz naslova vzdrževanja programa IRIS. Delež stroškov računalniških storitev v odhodkih je bil 0,9 % in se je znižal za 0,1 o.t.

Stroški **čiščenja prostorov in pranja** perila so znašali 913.983 EUR in so bili za 1,2 % nižji kot v preteklem letu. V primerjavi z načrtovanimi stroški so bili nižji za 0,1 %. Njihov delež v odhodkih je bil 1,5 %, kar je 0,1 o.t. manj kot lani.

Stroški **varnostne službe** so znašali 255.806 EUR, kar je 0,8 % več od stroškov v preteklem letu in 11,9 % manj od plana. Delež stroškov varovanja v odhodkih je bil 0,4 %, kar je enako kot lani.

Stroški **drugih storitev** so znašali 1.036.384 EUR, kar je 2,3 % manj od plana in 14,9 % manj kot lani, ko so bili primerjalno z letom 2015 ti stroški višji za 22,3 % (zaradi stroškov odkupa specialiste medicine dela, stroškov za začasno izvajanje dejavnosti v DSO Škofljica ter stroškov za ureditev fizioterapije Moste). Delež drugih storitev v odhodkih je bil 1,7 %, kar je 0,4 o.t. manj kot lani.

Med stroške drugih storitev beležimo stroške uvajanja kakovosti (ISO, DIAS), stroške študentskega servisa, komunalne storitve, sejnine, bančne storitve, stroške zdravstvenih pregledov delavcev, bakteriološke preiskave, stroške specializacij, stroške uvajanja kakovosti (ISO, DIAS), povračila stroškov dela za stroške kadra v domovih starejših občanov, stroške študentskega servisa, stroške za varstvo pri delu, storitve fotokopiranja in tiskanja, stroške tolmačenja slovenskega znakovnega jezika ter druge storitve in popravila.

Stroški **amortizacije**, skupaj s stroški drobnega inventarja, so znašali 2.176.206 EUR, kar je 1,1 % več kot v preteklem letu in 1,3 % več od plana. Delež stroškov amortizacije v odhodkih je bil 3,5 % in je za 0,2 o.t. nižji kot v preteklem letu. To so stroški v višini amortizacije, ki je vračunana v cene zdravstvenih storitev. V skladu z 10. členom Pravilnika o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev, smo del stroškov amortizacije, ki niso pokriti v ceni storitev, beležili v breme virov sredstev.

Stroški dela so v letu 2017 skupaj znašali 44.353.972 EUR in so bili za 7,2 % višji v primerjavi s preteklim letom zaradi uveljavitve Aneksov KP, novih napredovanj in poročila napredovanj iz preteklih let, sprostitev plačne lestvice s 1.9.2016, višjih stroškov regresa, odpravnin, višjih premij dodatnega pokojninskega zavarovanja in stroškov za variabilno nagrajevanje v okviru Posebnega vladnega projekta za skrajšanje čakalnih dob v zdravstvu ter povečanje kakovosti zdravstvene obravnave (PVP). Stroški dela predstavljajo 71,5 % vseh odhodkov. Njihov delež v odhodkih se je povečal za 0,8 o.t. Analiza stroškov dela je v nadaljevanju Letnega poročila v točki 4.3.

Stroški **bruto plač**, ki vključujejo stroške rednega dela, stroške dodatkov za delovno dobo, položajne dodatke in dodatke za pogoje dela, stroške nadomestil za strokovno izobraževanje in študij ob delu, stroške nadomestil za odsotnost zaradi letnega dopusta in praznikov ter sredstva za delovno uspešnost iz naslova povečanega obsega dela, so v letu 2017 skupaj znašali 27.375.018 EUR, kar je 5,5 % več v primerjavi s preteklim letom. Strukturni delež stroškov bruto plač v odhodkih je bil 44,1 %, kar je 0,2 o.t. manj kot lani.

Stroški **nadomestil bruto plač** so znašali 7.392.996 EUR, kar je 10,5 % več kot lani. Strukturni delež nadomestil v odhodkih je znašal 11,9 %, kar je 0,5 o.t. več kot lani.

Med nadomestili so se v primerjavi s preteklim letom povečala nadomestila za letni dopust in praznik za 11,8 %, za boleznine za 9,3 % in nadomestila za študij ob delu za 82,9 %. Znižala pa so se nadomestila za strokovno izobraževanje 6,0 %.

Stroški **regresa**, jubilejnih nagrad, odpravnin in solidarnostnih pomoči, so skupaj znašali 1.443.414 EUR, kar je 2182 % več kot v preteklem letu in 9,7 % nad planom. Delež teh stroškov v odhodkih je bil 2,3 %, kar je 0,3 o.t. več kot lani. Do povečanja teh stroškov je prišlo zaradi višjih

stroškov regresa, ki so v letu 2017 znašali 1.111.657 EUR, kar je 13,8 % oz. 135.140 EUR več kot v preteklem letu. Stroški jubilejnih nagrad so znašali 51.514 EUR in so bili za 27,4 % višji kot lani. Stroški odpravnin so znašali 267.386 EUR, kar je 106.281 EUR oz. 66,0 % več kot v preteklem letu.

Stroški za **davke in prispevke** so znašali 5.633.715 EUR, kar je 6,8 % več v primerjavi s preteklim letom in 4,4 % več od plana. Delež teh stroškov v odhodkih je bil 9,1 %, kar je 0,1 o.t. več kot v preteklem letu.

Povračila stroškov za **prevoz na delo** so znašala 1.149.562 EUR, kar je 3,1 % več kot v preteklem letu. V primerjavi s planom so bili ti stroški višji za 3,1 %. Njihov delež v odhodkih je bil 1,9 % in je ostal enak. Pri obračunu povračila stroškov za prevoz na delo upoštevamo stroške v višini najcenejšega javnega prevoza.

Stroški **prehrane** med delom so znašali 1.092.613 EUR, kar je 2,2 % več kot v preteklem letu in 2,2 % več od načrtovanih. Njihov delež v odhodkih je bil 1,8 % in je ostal enak.

Sredstva za **premije** dodatnega pokojninskega zavarovanja in ugodnosti zaposlenim so skupaj znašala 266.654 EUR, kar je 151,7 % več kot lani. Njihov strukturni delež je bil 0,4 %, kar je 0,2 o.t. več.

Drugi stroški so znašali 154.502 EUR in so bili višji za 6,6 % v primerjavi s preteklim letom in planom. Njihov delež v odhodkih je, tako kot lani, znašal 0,2 %. Med drugimi stroški so stroški prispevka za spodbujanje zaposlovanja invalidov znašali 124.911 EUR, kar je 9,0 % več kot lani. Prispevek moramo plačevati Skladu za spodbujanje zaposlovanja invalidov, ker zaradi prenizkega števila invalidov ne dosegamo zakonsko določene 6 %-ne kvote. Stroški članarine Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije so znašali 26.533 EUR, kar je 9,6 % več.

Finančni odhodki iz naslova obresti so znašali 189 EUR.

Drugi odhodki so znašali 23.754 EUR, kar je 16,3 % manj kot lani. Nanašajo se na odškodnine za škodo, ugotovljeno pri nadzorih ZZZS in druge kazni, stroške za vence, osmrtnice ter ostale odhodke.

Prevrednotovalni odhodki so znašali 54.526 EUR, kar je 25,8 % manj od lanskih. V odhodkih so predstavljali 0,1 %, delež je ostal enak. Med njimi so stroški oslabitve vrednosti dvomljivih terjatev znašali 41.374 EUR (10,8 % manj kot lani), odhodki od odpisanih terjatev 11.945 EUR (35,2 % manj), odhodki zaradi izločitve osnovnih sredstev pa 1.207 EUR (86,0 % manj).

4.1.4 Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov in odhodkov, dosežnih po vrstah dejavnosti

Iz izkaza prihodkov in odhodkov, doseženih po vrstah dejavnosti (Tabela 26), je razviden rezultat poslovanja na področju javne službe in na tržnem delu poslovanja. Presežek prihodkov nad odhodki v višini 749.780 EUR je bil realiziran na področju javne službe, na tržnem delu poslovanja pa je bil realiziran presežek prihodkov nad odhodki v višini 1.833 EUR.

Kot sodilo za delitev stroškov smo upoštevali 8,71 %-ni delež prihodkov, doseženih na trgu v celotnih prihodkih. Tržni delež se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 0,24 o.t. Pri razmejitvi prihodkov na javno službo in tržno dejavnost smo upoštevali Navodilo MZ o določitvi razmejitve dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost.

4.1.5 Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka

Iz izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka (Tabela 25) je razviden **presežek odhodkov nad prihodki** v višini 1.205.018 EUR, kar je 37,7 % manj od načrtovanega presežka odhodkov nad prihodki. Indeks primerjave s preteklim letom ni podan, ker je bil v letu 2016 realiziran presežek prihodkov nad odhodki. Do odmika realiziranega presežka odhodkov od planiranega je prišlo zaradi manjšega odliva za investicijske odhodke v primerjavi z načrtovanimi, odlivi za investicijske odhodke so bili za 45,5 % nižji od načrtovanih.

Obseg pritoka denarnih sredstev od prihodkov je skupaj znašal 59.610.017 EUR in v primerjavi s preteklim letom je bil za 1,8 % višji, odlivi za odhodke skupaj pa so znašali 60.815.035 EUR in so bili za 6,3 % višji kot v preteklem letu. Takšna rast odlivov je bila že drugo leto zapored, ob tem, da so bili tudi v preteklem letu prilivi od prihodkov nižji od odlivov za 2,9 o.t. V letu 2017 so se najbolj povečali odlivi za plače in druge izdatke zaposlenim, višji pa so bili tudi odlivi za izdatke za blago in storitve in odlivi za investicijske odhodke.

Prilivi od prihodkov za izvajanje javne službe so skupaj znašali 54.526.125 EUR in so bili za 1,8 % višji kot v preteklem letu ter 2,4 % višji od plana. Med njimi so prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja, to so prilivi od prihodkov iz OZZ, znašali 46.651.855 EUR. Prilivi iz OZZ so bili za 0,8 % višji kot v preteklem letu ter za 2,2 % višji od plana. Prejeta sredstva iz državnega proračuna so znašala 656.229 EUR in so bila predvsem zaradi višjih prilivov za pripravnike za 15,6 % višja v primerjavi s preteklim letom ter za 22,1 % višja od načrtovanih. Prejeta sredstva občinskega proračuna so znašala 145.320 EUR in so bila nižja za 24,3 % v primerjavi s preteklim letom zaradi nižjih sredstev od sofinanciranja MOL za preventivne programe in Nočne zobozdravstvene ambulante.

Prilivi od drugih prihodkov za izvajanje javne službe so znašali 7.072.722 EUR in so bili višji za 7,9 % v primerjavi s preteklim letom in za 2,3 % nad načrtovanim obsegom. Med njimi so prilivi od prihodkov iz PZZ in doplačil znašali 6.917.406 EUR, kar je 8,2 % več kot v preteklem letu in 2,4 % več od plana. Prihodki od prodaje storitev iz naslova izvajanja javne službe so znašali 91.669 EUR bili od lanskih nižji za 18,1 %. Prilivi od prejetih donacij so znašali 59.029 EUR in so bili od lanskih višji za 14,1 %.

Prihodki od prodaje storitev na trgu so skupaj znašali 5.083.892 EUR in so bili višji za 2,2 % v primerjavi s preteklim letom in za 5,5 % višji od načrtovanih.

Skupaj so **odlivi za odhodke** znašali 60.815.035 EUR in so bili višji za 6,3 % višji kot lani in 1,4 % višji od plana. Pri tem so odlivi za odhodke pri izvajanju javne službe znašali 55.684.910 EUR. Med njimi so odlivi denarnih sredstev za plače in druge izdatke zaposlenim znašali 35.073.843 EUR in so bili višji za 6,4 % v primerjavi s preteklim letom ter za 3,3 % višji od plana. Odlivi za prispevke so bili za 9,1 % višji kot lani ter za 6,3 % višji od plana. Med odlivi za plače so bili izdatki za plače in dodatke višji za 6,1 % in za 2,9 % višji od plana, odlivi za regres za letni dopust so bili za 15,0 % višji kot lani in za 3,3 % višji od plana, izdatki za povračila in nadomestila za prehrano in prevoz so bili za 3,0 % višji od lanskih in višji od plana za 2,7 %. Izdatki za delovno uspešnost iz naslova povečanega obsega dela so bili od lanskih višji za 45,7 % zaradi izvajanja Posebnega Vladnega projekta za skrajševanje čakalnih dob. Izdatki za nadurno delo so bili od lanskih nižji za 4,5 %, odlivi za druge izdatke zaposlenim so bili za 34,8 % višji od lanskih.

Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe so znašali 13.376.399 EUR in so se povečali za 2,8 % v primerjavi s preteklim letom, nad planiranimi pa so bili za 3,7 %. Med njimi so se odlivi za nabavo pisarniškega in splošnega materiala in storitev, vključno s stroški čiščenja, stroški računalniških storitev in laboratorijskih preiskav, znižali za 2,0 %, od plana so bili nižji za 2,3 %. Stroški materiala in storitev so bili 3,0 % višji od lanskih in 2,7 % od plana, stroški energije, vode in komunalnih storitev za 1,2 % višji od lanskih in za 0,9 % od plana, prevozní stroški so bili višji za 25,5 % od lanskih in 25,1 % od plana, izdatki za službena potovanja so bili višji za 1,1 % kot lani in za 0,8 % višji od plana, izdatki za tekoče vzdrževanje so bili za 5,2 % višji od lanskih in 4,9 % od plana, stroški najemnin in zakupnin višji za 69,8 % kot lani in 9,9 % višji od plana, odlivi za druge odhodke, t.j. podjemne pogodbe, izobraževanje, članarine združenjem idr. pa so bili v skupnem znesku višji od lanskih za 4,7 % in 9,9 % od plana.

Odlivi za investicijske odhodke so znašali 1.915.783 EUR in so bili za 14,3 % višji od lanskih ter 45,5 % nižji od planiranih. Odlivi za nakup opreme so znašali 1.081.764 EUR in so bili višji za 3,9 % od lanskih ter za 30,0 % nižji od plana. Odlivi za novogradnje in adaptacije zgradb so znašali 489.713 EUR, kar je 34,4 % več od lanskih ter za 53,0 % nižji od plana, odlivi za investicijsko vzdrževanje so znašali 210.108 EUR in so bili za 122,4 % višji kot lani ter za 32,7 % nižji od plana (plan investicijskega vzdrževanja objektov ni bil realiziran), odlivi za nakup nematerialnega premoženja, t.j. licenc, pa so znašali 95.758 EUR, kar je 39,4 % manj od lanskih ter za 83,7 % manj od plana.

Odhodki iz naslova prodaje storitev na trgu so znašali 5.130.125 EUR in so bili za 9,0 % višji kot v preteklem letu in za 10,9 % višji od plana. Pri tem so bili odlivi zaradi višjih stroškov plač na tržnem delu višji za 9,7 % v primerjavi s preteklim letom in za 10,4 % višji od plana, odlivi za prispevke so bili od lanskih višji za 12,5 %, od plana pa višji za 13,3 %, izdatki za blago in storitve na tržnem delu pa so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 6,0 % in so bili za 11,4 % nad načrtovanimi.

4.2 ANALIZA BILANCE STANJA IN POSTAVK V BILANCI STANJA

Iz bilance stanja so razvidni podatki o stanju sredstev ter obveznosti do virov sredstev na dan 31. 12. 2017 v primerjavi s stanjem na dan 31. 12. 2016.

V primerjavi s preteklim letom so se sredstva, kot tudi viri sredstev, znižali za 3,9 %. Na strani sredstev so dolgoročna sredstva ostala na enaki ravni, kratkoročna sredstva pa so se znižala za 9,4 %. Med dolgoročnimi sredstvi se je povečala vrednost neopredmetenih dolgoročnih sredstev, opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev, znižala pa vrednost nepremičnin ter dolgoročnih posojil in dolgoročnih terjatev. Kratkoročna sredstva so se znižala, ker so se znižala denarna sredstva na računu in kratkoročne terjatve, ob tem, da so kratkoročne finančne naložbe ostale na enaki višini.

Na strani obveznosti do virov sredstev so se znižale kratkoročne obveznosti za 8,6 %, lastni viri in dolgoročne obveznosti pa za 2,8 %. Med kratkoročnimi obveznostmi so se povečale kratkoročne obveznosti do zaposlenih ter obveznosti do dobaviteljev in kratkoročne obveznosti za prejete predujme, znižale pa druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja, kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta in pasivne časovne razmejitev. Na znižanje lastnih virov in dolgoročnih obveznosti je vplivalo znižanje dolgoročnih časovnih razmejitev, znižanje obveznosti za neopredmetena dolgoročna in opredmetena osnovna sredstva ter in znižanje kumulativnega presežka prihodkov nad odhodki.

Dolgoročna sredstva: 22.243.078 EUR

Dolgoročna sredstva so po stanju na dan 31. 12. 2017 znašala 22.243.078 EUR in so ostala na enaki ravni v primerjavi s stanjem konec preteklega leta.

Sedanja vrednost neopredmetenih dolgoročnih sredstev, t.j. licenc, je znašala 248.278 EUR in se je v primerjavi s preteklim letom povečala za 16,1 %.

Sedanja vrednost nepremičnin je znašala 18.346.591 EUR in se je znižala za 0,8 % v primerjavi s stanjem konec preteklega leta (vlaganja so navedena v nadaljevanju Letnega poročila).

Vrednost opreme je znašala 3.643.288 EUR in se je zaradi realiziranih vlaganj v nakup opreme v letu 2017 povečala za 3,0 % v primerjavi s stanjem konec preteklega leta.

Stanje dolgoročno danih stanovanjskih posojil iz preteklih let je bilo 4.062 EUR in se je zmanjšalo za 11,4 %. To so še neodplačana stanovanjska posojila, ki so bila dana zaposlenim delavcem v letih 1991 in 1992, odprta je še ena terjatev.

Dolgoročne terjatve iz poslovanja so izkazane v znesku 859 EUR. To so terjatve do zaposlenih za dane kredite za odkupe stanovanj. Stanje terjatev se je znižalo za 2,9 %. Odprta je terjatev do enega delavca.

Kratkoročna sredstva: 14.123.914 EUR

Kratkoročna sredstva so po stanju na dan 31. 12. 2017 znašala 14.123.914 EUR in so se v primerjavi s preteklim letom znižala za 9,4 %.

Stanje denarnih sredstev v blagajni je bilo 4.825 EUR, kar je v primerjavi s stanjem konec preteklega leta 18,3 % več.

Stanje denarnih sredstev na računih pri bankah je bilo 7.507.655 EUR, kar je v primerjavi s stanjem konec preteklega leta 13,3 % manj.

Stanje kratkoročnih finančnih naložb oz. depozitov je bilo 4.500.000 EUR, kar je enako, kot je bilo stanje konec preteklega leta.

Denarna sredstva v blagajni in na transakcijskem računu so v mejah, ki zagotavljajo tekočo likvidnost, kratkoročne viške denarnih sredstev pa plasiramo kot depozite pri poslovnih bankah. V ZD Ljubljana tekoče poravnavamo mesečne obveznosti do dobaviteljev za materiale in storitve. Stanje denarnih sredstev in kratkoročnih finančnih naložb skupaj je bilo za 8,8 % nižje kot konec preteklega leta. Denarna sredstva, ki so plasirana pri bankah, izhajajo iz neporabljenega presežka prihodov nad odhodki iz preteklih let.

Kratkoročne terjatve do kupcev so znašale 1.094.020 EUR, kar je 26,8 % manj kot konec preteklega leta, kar kaže na boljšo plačilno disciplino kupcev v primerjavi s preteklim letom. Za vse zapadle terjatve redno opominjamo kupce, za večje zneske so podane izvršbe, ki pa so velikokrat neuspešne.

Kratkoročne terjatve do kupcev uporabnikov enotnega kontnega načrta (EKN) so znašale 799.401 EUR, kar je 9,6 % več kot konec preteklega leta. To so terjatve, ki so zapadle v plačilo v začetku leta 2018 (podrobnejše pojasnilo je v nadaljevanju).

Danih predujmov in varščin konec leta 2017 nismo imeli, v preteklem letu pa so znašale 5.506 EUR in so se nanašale na plačila zobozdravstvenih storitev po predračunu.

Zalog materiala ne izkazujemo, imeli smo le za 3.608 EUR zalog športne opreme za tekaško skupino.

Kratkoročne obveznosti: 6.143.739 EUR

Kratkoročne obveznosti po stanju na dan 31. 12. 2017 so znašale 6.336.072 EUR in so se znižale za 8,6 % v primerjavi s stanjem konec preteklega leta.

Kratkoročne obveznosti za prejete predujme so znašale 193.653 EUR in so bile za 0,5 % višje od obveznosti konec lanskega leta. To so preplačila akontacij ZZZS glede na obveznost po končnem obračunu za leto 2017.

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih so obveznosti za izplačilo plače v mesecu januarju 2018 in so znašale 3.328.125 EUR, kar je 6,0 % več v primerjavi s preteklim letom.

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev so znašale 1.867.103 EUR in so bile za 30,6 % višje kot konec preteklega leta. Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja so znašale 733.711 EUR, kar je 41,4 % manj kot konec preteklega leta. Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta so znašale 196.539 EUR in so bile nižje za 19,5 %. Vse svoje obveznosti praviloma poravnavamo redno ob rokih zapadlosti.

Pasivne časovne razmejitev so znašale 16.941 EUR in so se znižale za 97,5 %. Kratkoročnih obveznosti za prejete kredite konec leta 2017 nismo imeli in prav tako ne kratkoročnih obveznosti iz financiranja.

Lastni viri in dolgoročne obveznosti: 30.034.528 EUR

Lastni viri, skupaj z dolgoročnimi obveznostmi, so po stanju na dan 31. 12. 2017 znašali 30.034.528 EUR in so se v primerjavi s preteklim letom znižali za 2,8 %. Obveznosti za sredstva, prejeta v upravljanje oz. obveznosti za neopredmetena dolgoročna in opredmetena osnovna sredstva, so po stanju konec leta 2017 znašala 25.694.870 EUR. V primerjavi s preteklim letom so se znižale za 0,3 %.

Dolgoročne pasivne časovne razmejitev so znašale 344.394 EUR. Med njimi so prejete donacije za osnovna sredstva, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije za hematološke analizatorje, ki smo jih prejeli v sklopu dobave pripadajočih laboratorijskih reagentov ter PČR iz naslova sofinanciranja naložb za večjo energetska učinkovitost za prenovo toplotne postaje v Fužinah in za nabavo toplotne črpalke v Črnučah.

Presežek prihodkov nad odhodki po stanju na dan 31. 12. 2017 je znašal 3.995.264 EUR. Presežek se je v primerjavi s stanjem konec preteklega leta znižal za znesek presežka odhodkov nad prihodki v letu 2017, ki je znašal 747.947 EUR.

Tabela 27: Povzetek iz bilance stanja na dan 31.12.2017

Sredstva	Stanje 31.12.2017	Stanje 31.12.2016	Indeks 2017/2016	Obveznosti do virov sredstev	Stanje 31.12.2017	Stanje 31.12.2016	Indeks 2017/2016
1	2	3	4 = 2/3	5	6	7	8 = 6/7
A. Dolgoročna sredstva	22.243.078	22.252.955	100,0	D. Kratkoročne obveznosti	6.336.072	6.935.625	91,4
Neopredmetena dolgoročna sredstva	248.278	213.899	116,1	Kratkoročne obveznosti za prejete predujme	193.653	192.746	100,5
Nepremičnine	18.346.591	18.495.174	99,2	Kratkoročne obveznosti do zaposlenih	3.328.125	3.139.609	106,0
Oprema in druga opred.osnovna sredstva	3.643.288	3.538.413	103,0	Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	1.867.103	1.429.975	130,6
Dolgoročne kapitalske naložbe	0	0	0,0	Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja	733.711	1.251.517	58,6
Dolgoročno dana posojila in depoziti	4.062	4.584	88,6	Kratkor. obvez. do upor. enot. kont. načrta	196.539	244.076	80,5
Dolgoročne terjatve iz poslovanja	859	885	97,1	Kratkoročno prejeti krediti	0	0	0,0
				Kratkoročne obveznosti iz financiranja	0	0	0,0
				Pasivne časovne razmejitev	16.941	677.702	2,5
B. Kratkoročna sredstva	14.123.914	15.592.733	90,6	E. Lastni viri in dolgoročne obveznosti	344.394	30.913.603	97,2
Denarna sredstva v blagajni	4.825	4.078	118,3	Dolgoročne pasivne časovne razmejitev	0	390.813	88,1
Denarna sredstva	7.507.655	8.659.986	86,7	Dolgoročne rezervacije	25.694.870	0	0,0
Kratkoročne terjatve do kupcev	1.094.020	1.495.017	73,2	Obveznosti za neopred. dolg. in opred. osnovna sredstva	0	25.779.579	99,7
Dani predujmi in varščine	0	5.506	0,0	Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe	3.995.264	0	0,0
Kratk. terj. do uporab. enot. kont. načrta	799.401	729.624	109,6	Presežek prihodkov nad odhodki		4.743.211	84,2
Kratkoročne finančne naložbe	4.500.000	4.500.000	100,0				
Kratkoročne terjatve iz financiranja	15.382	18.041	85,3				
Druge terjatve	202.631	180.481	112,3				
Aktivne časovne razmejitev	0	0	0,0				
C. Zaloge	3.608	3.540	101,9				
Skupaj aktiva	36.370.600	37.849.228	96,1	Skupaj pasiva	36.370.600	37.849.228	96,1

Tabela 28: Stanje (ne)opredmetenih osnovnih sredstev – sedanja vrednost

Skupina osnovnih sredstev	Leto 2016	Leto 2017	Indeks 2017/2016
1	2	3	4 = 3/2
Neopredmetena dolgoročna sredstva	213.899	248.278	116,1
Zemljišča	1.763.841	1.763.841	100,0
Stavbe	16.726.534	16.003.157	95,7
Oprema	3.538.414	3.643.288	103,0
Skupaj	22.242.688	21.658.565	97,4

Sedanja vrednost dolgoročnih opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev je konec leta 2017 znašala 21.658.565 EUR. V primerjavi s stanjem konec preteklega leta se je znižala za 2,6 %. Investicije v teku pri tem niso upoštevane.

Sedanja vrednost neopredmetenih dolgoročnih sredstev, t.j. licenc, je znašala 248.278 EUR, kar je 16,1 % več kot konec preteklega leta.

Sedanja vrednost stavb je znašala 16.003.157 EUR in se je znižala za 4,3 % v primerjavi s preteklim letom.

Sedanja vrednost opreme je znašala 3.643.288 EUR in se je zaradi večjega obsega vlaganj povečala za 3,0 % v primerjavi s stanjem konec preteklega leta.

Tabela 29: Naložbe v neopredmetena dolgoročna sredstva in opredmetena osnovna sredstva

Oprema	Naložbe 2016		Naložbe 2017		Indeks 2017/2016
	Vrednost	Strukt.	Vrednost	Strukt.	
1	2	3	4	5	6 = 4/2
Neopredmetena sredstva (licence, druga neop.sred.)	148.187	6,3%	115.578	5,0%	78,0
Stavbe in investicije v teku	625.013	26,4%	924.023	40,2%	147,8
Medicinska in laboratorijska oprema	1.092.909	46,2%	631.677	27,5%	57,8
Računalniki in računalniška oprema	121.537	5,1%	250.468	10,9%	206,1
Ostala oprema in pohištvo	336.667	14,2%	325.517	14,2%	96,7
Vozila - avtomobili	0	0,0%	28.192	1,2%	0,0
Namenska sredstva - gratis	1.516	0,1%	3.027	0,1%	0,0
Opredmeteni drobni inventar	39.945	1,7%	21.294	0,9%	53,3
Skupaj	2.365.773	100,0%	2.299.776	100,0%	97,2

V letu 2017 je bilo za naložbe porabljenih skupaj 2.299.776 EUR, kar je 2,8 % manj kot v preteklem letu. Viri za financiranje naložb so bili:

- lastna amortizacijska sredstva iz tekočega leta in neporabljena amortizacijska sredstva iz preteklih let, v skupnem znesku 1.997.730 EUR,
- namenska sredstva za informatizacijo 302.046 EUR za vlaganja v licence za programsko opremo in računalniško opremo.

Za licence in druga neopredmetena sredstva je bilo v letu 2017 porabljenih 115.578 EUR, to predstavlja 5,0 % vseh naložb. V primerjavi s preteklim letom so bila vlaganja v licence manjša za 32,0 %.

Naložbe v stavbe so skupaj z investicijami v teku znašale 924.023 EUR, kar predstavlja 40,2 % vseh naložb v letu 2017. Pregled naložb v stavbe je v nadaljevanju Letnega poročila.

Poleg naložb v stavbe je bilo 208.841 EUR sredstev porabljenih tudi za investicijsko vzdrževanje objektov, ki bremenijo tekoče stroške poslovanja. Pregled investicij v objekte in stroškov investicijskega vzdrževanja je naveden v nadaljevanju Letnega poročila.

Za nabavo **medicinske opreme** je bilo skupaj porabljenih 631.677 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 42,2 % manj. Vlaganja v medicinsko in laboratorijsko opremo so predstavljala 27,5 % vseh naložb v letu 2017. Večje nabave opreme so prikazane v spodnji tabeli (Tabela 30).

Tabela 30: Pregled večjih nabav medicinske opreme

Zap. št.	Oprema po dejavnostih	Količina	Vrednost
SPLOŠNE IN SPECIALISTIČNE AMBULANTE			
1	APARAT ZA 24-URNO MERJENJE KRVNEGA TLAKA	5	7.339,80
2	APARAT ZA MERJENJE GLEŽENJSKEGA INDEKSA AVTOMATSKI	3	4.940,52
3	APARAT ZA PSIHOLOŠKO TESTIRANJE - KOMPLET	1	17.513,10
4	ASPIRATOR	1	1.195,60
5	ASPIRATOR ZA ASPIRACIJO NOSKA IN ŽRELA PRI DOJENČKIH IN MALIH OTROCIH	1	1.195,60
6	DEFIBRILATOR AVTOMATSKI	7	28.378,41
7	EKG AVTOMATSKI 12-KANALNI	6	14.748,00
8	EKG S SPIROMETROM 12-KANALNI (NMP, MDPŠ)	2	14.749,80
9	ELEKTRODE VAKUUMSKE ZA EKG APARAT	3	5.856,00
10	HLADILNIK MEDICINSKI (155L)	2	3.496,04
11	HLADILNIK MEDICINSKI (350 l)	3	7.137,98
12	LUČ PREGLEDNA Z LUPO (stenski/ namizni/ premični model)	10	4.667,92
13	MIZA PREGLEDNA (hidravlična/ električna)	1	1.588,70
14	SPIROMETER	4	4.392,00
15	TEHTNICA OSEBNA ELEKTRONSKA Z VIŠINOMEROM	6	4.272,16
16	ULTRAZVOČNI APARAT ZA PEDIATRIJO (KOLKI)	3	30.835,50
17	VOZIČEK S PREDALI	1	1.829,27
18	VOZIČEK ZA APARATE	4	4.176,22
19	VOZIČEK ZA REANIMACIJO	1	2.046,82
GINEKOLOGIJA			
20	CTG - KARDIOTOKOGRAF	2	7.700,64
21	KOLPOSKOP	1	9.781,79
22	KOLPOSKOP (AMBULANTA PRO BONO)	1	2.466,84
23	LED OSVETLITEV ZA KOLPOSKOP	2	3.142,72
24	POMIVALNO-DEZINFEKCIJSKI STROJ	1	12.995,15
25	SONDA GINEKOLOŠKA	1	6.709,13
26	ULTRAZVOČNI APARAT ZA GINEKOLOGIJO	1	73.207,84
OKULISTIKA			
27	APARAT ZA KONTROLO VIDA (OCULUS)	3	2.115,48
28	APARAT ZA PREGLED VIDNEGA POLJA (PERIMETER) ZA MEDICINO DELA	1	14.274,00
29	LCD PROJEKTOR OPTOTIPOV	3	7.416,14
30	LENSMETER	1	3.078,30
RTG			
31	INTRAORALNI RTG APARAT	1	5.124,00
LABORATORIJ			
32	APARAT ZA PRIPRAVO DESTILIRANE VODE 60L	1	7.924,13
33	AVTOMATSKI MERILNIK ZA SEDIMENTACIJO (ROLLER 20)	2	18.465,14
34	ČITALEC HITRIH TESTOV IN MODUL	1	1.878,80
35	MEŠALEC KRVI ROLLER 5	2	1.553,96
36	NADGRADNJA MIKROSKOPA	1	1.632,36
FIZIOTERAPIJA			
37	APARAT ZA ELEKTRO IN UZ TERAPIJO	1	6.402,32
38	APARAT ZA ELEKTROTHERAPIJO Z VOZIČKOM	1	3.487,84
39	APARAT ZA GLOBOKO OSCILACIJO	1	3.740,52
40	APARAT ZA MAGNETOTERAPIJO	1	5.793,78
41	APARAT ZA RAZTEZANJE LEDVENE HRB. - ELTRAC 471 + OKVIR	1	4.977,64

Zap. št.	Oprema po dejavnostih	Količina	Vrednost
42	APARAT ZA ULTRAZVOČNO IN ELEKTRO TERAPIJO Z VOZIČKOM IN VAKUMSKO ENOTO	1	6.885,62
43	LASER TUŠ - NADGRADNJA MODELA MPH1 V MPH15	1	7.893,40
44	LUČ INFRARDEČA	3	1.147,41
45	LUČ ZA POLIKROMATSKO TERAPIJO (BIOPTON/ORTHOLUM)	1	2.014,00
46	MIZA BOBATH	1	2.265,92
47	MIZA TERAPEVTSKA (hidravlična/ električna)	4	9.329,03
48	MIZA ZA TRAKCIJO MANUMED	1	3.555,81
49	PLOŠČA VIBRACIJSKA	1	1.911,65
ZOBOZDRAVSTVO			
50	APARAT ZA AVT. ČIŠČENJE NASADNIH INŠTRUMENTOV (QUATTROCARE)	1	1.398,61
51	APARAT ZA ENDODONTIJO (VDW RECIPROC GOLD)	5	10.688,42
52	APARAT ZA ENDODONTIJO (VDW RECIPROC SILVER)	2	2.342,40
53	APARAT ZA KORENINSKI PREGLED ZOB (APEXLOCATOR)	1	1.043,10
54	APARAT ZA MEŠANJE ALGINATA	7	1.665,71
55	APARAT ZA MEŠANJE AMALGAMA (SILAMAT)	6	2.786,18
56	APARAT ZA ODSTRANJEVANJE ZOB. KAMNA (SONICFLEX LUX)	1	1.052,00
57	APARAT ZA POLIMERIZACIJO PROTEZ	2	1.718,11
58	APARAT ZA STROJNO BRUŠENJE KIRET	2	1.708,00
59	APARAT ZA TOČKOVNO VARJENJE	1	1.232,20
60	APARAT ZA TOPLI VLEK FOLIJE	2	4.660,00
61	APARAT ZOBOZDRAVSTVENI	1	26.760,70
62	ARTIKULATOR S PRIBOROM (STRATOS)	2	1.508,12
63	KOMPRESOR ZA 1 ZOB. APARAT	2	1.464,00
64	LASER ZA MEHKA TKIVA	1	6.588,00
65	LUČ NAMIZNA ZA ZOBOTEHNIČNO MIZO	1	1.916,01
66	LUČ POLIMERIZACIJSKA	6	5.507,08
67	MIKROMOTOR ZOBOTEHNIČNI	2	2.713,24
68	MIKROMOTOR ZOBOTEHNIČNI Z ROČNIKOM	6	8.398,41
69	NS LUX - KOLENČNIK MODER	5	2.306,55
70	NS LUX - KOLENČNIK ZELEN	3	3.002,22
71	NS LUX - ROČNIK CL 10	6	8.710,80
72	NS LUX - ROČNIK MODER	1	531,75
73	NS LUX - ROČNIK ZELEN	1	461,31
74	NS LUX - TURBINA	3	2.102,66
75	NS LUX - TURBINA Z MALO GLAVO	2	1.229,02
76	PARNI ČISTILEC ZOBOTEHNIČNI	1	1.317,60
77	PEČ ZA BREZKOVINSKO KERAMIKO Z VAKUUMSKO ČPRALKO	1	9.028,01
78	PEČ ZA KERAMIKO	1	9.028,01
79	PEČ ŽARILNA	2	3.531,90
80	SESALNI MOTOR	1	1.346,03
81	SISTEM NADZORA TEMPERATURE V HLADILNIKIH	1	1.180,60
82	STERILIZATOR	4	16.022,52
83	STOL Z ANATOMSKIM SEDALOM - BAMBACH	1	1.138,55
84	STOL ZA ASISTENTA	3	2.728,53
85	STOL ZA TERAPEVTA	6	5.144,74
86	TERMOKAVTER - ELEKTROTOM - el.nož	6	9.213,66
87	TIHI ASISTENT	1	1.201,46
88	ULTRAZVOČNI APARAT ZA IRIGACIJO END.KANALOV	1	1.682,56
89	ULTRAZVOČNI ČISTILEC S PRIBOROM	2	2.220,76
90	VLIVALNIK ZA ŽLAHTNE IN NEŽLAHTNE ZLITINE	1	8.566,30
91	ZAMENJAVA OBLAZINJENJA NA ZOB. STOLU	3	2.221,31
92	ŽAGA MODELNA	1	2.708,40
NEMEDICINSKA OSNOVNA SREDSTVA			
93	AVTO OSEBNI ZA SLUŽBENE NAMENE	2	28.191,95
94	HLADILNIK 200 L	5	1.670,00
95	SISTEM ZA UREJANJE ČAKALNE VRSTE	1	1.275,36
96	TABLE OZNAČEVALNE (IZDELAVA IN MONTAŽA)	1	6.115,62
97	TV APARAT	2	1.001,39

V nabavo **pohištvene opreme** je bilo vloženih 325.517 EUR, kar je 3,3 % manj kot v preteklem letu. Delež naložb v pohištvo je predstavljal 14,2 % vseh naložb v letu 2017. Večje nabave so prikazane v naslednji tabeli (Tabela 31).

Tabela 31: Pregled večjih nabav pohištvene opreme

Zap. št.	Pohištvena oprema	Količina	Vrednost
1	DODELAVA POHIŠTVA - TEHNOLOŠKI PARK ZA VIČ	1	1.232
2	KLIMA NAPRAVA ENOJNA	1	1.280
3	KLIMA ZA ZD MOSTE	1	5.160
4	OMARA KARTOTEČNA	35	11.156
5	POHIŠTVENA OPREMA ZA PROSTORE ADMINISTRACIJE SNMP	1	1.667
6	POHIŠTVO (PRENOS IZ L. 2016) ZA MOSTE, POLJE, FUŽINE	1	20.539
7	POHIŠTVO IN KARTOTEČNE OMARE POLJE	1	1.793
8	POHIŠTVO IN KLIMA ZA DIAG. LAB. ŠIŠKA	1	1.270
9	POHIŠTVO IN KLIMA ZA ZD ČRNUČE	1	3.009
10	POHIŠTVO ZA ARHIV CENTER	1	19.095
11	POHIŠTVO ZA GINEKOLOGIJO VIČ	1	15.400
12	POHIŠTVO ZA IRROZ, SIM CENTER	1	3.067
13	POHIŠTVO ZA ORD. DR. MLINAR AGREŽ FUŽINE	1	1.135
14	POHIŠTVO ZA ORD. FIZIATRA DR. MUMALO CENTER	1	4.449
15	POHIŠTVO ZA OŠ PRULE CENTER	1	1.013
16	POHIŠTVO ZA PROSTOR ZA IZOLACIJO MISLEJEVA	1	3.751
17	POHIŠTVO ZA RADIOLOŠKO ORD. CENTER	1	9.518
18	POHIŠTVO ZA SPL. RTG. 4. NADSTROPJE CENTER	1	1.775
19	POHIŠTVO ZA TEHNOLOŠKI PARK VIČ	1	11.161
20	POHIŠTVO ZA UPRAVO CENTER	1	5.604
21	POHIŠTVO ZA UPRAVO ŠIŠKA	1	20.140
22	POHIŠTVO ZA UPRAVO, SL. ZA INV. VZDRŽ.	1	1.197
23	POHIŠTVO ZA ZD BEŽIGRAD	1	3.100
24	POHIŠTVO ZA ZD CENTER	1	4.581
25	POHIŠTVO ZA ZDR. VZG. BEŽIGRAD	1	1.440
26	POHIŠTVO ZA ZOB. ORD. ZVO MOSTE	1	73.602
27	POHIŠTVO ZA ZOBOTEHNIKO VIČ	1	7.848
28	POHIŠTVO ZA ZVO ŠIŠKA	1	8.751
29	POHIŠTVO ZA ZVPO RUDNIK	1	18.494
30	POHIŠTVO ZA ZVŠOM RUDNIK	1	7.631
31	STOL PISARNIŠKI Z NASLONOM ZA ROKE na kolesih	51	6.904
32	STOL TERAPEVTSKI Z ANATOMSKO OBLIKOVANIM SEDALOM (SPINALIS)	6	3.325
33	ŠPANSKA STENA	11	3.050
34	VZMETNICA	6	1.649

V letu 2017 smo investirali 250.468 EUR v **strojno računalniško opremo**, kar predstavlja 10,9 % naložb v preteklem letu. Vlaganja v strojno računalniško opremo so bila večja za 106,1 % v primerjavi s preteklim letom. Večje nabave so prikazane v naslednji tabeli (Tabela 32).

Tabela 32: Pregled večjih nabav strojne računalniške opreme

Zap. št.	Strojna računalniška oprema	Količina	Vrednost
1	ČITALEC KARTIC ZDRAVSTVENEGA ZAVAROVANJA	200	6.211
2	DEBRIFING SISTEM KAMER ZA NADZOR IZVAJANJA SIMULACIJ	1	15.510
3	DISKOVJE	1	36.478
4	PROJEKTOR	5	2.485
5	RAČUNALNIK NAMIZNI	37	22.385
6	RAČUNALNIK NAMIZNI - PRENOS PREDHOD. LETO	180	93.700
7	RAČUNALNIK PRENOSNI	10	19.899
8	RAČUNALNIK PRENOSNI - PRENOS PREDHOD. LETO	4	3.920
9	SNEMALNA NAPRAVA TELEFONSKIH POGOVOROV	1	2.107
10	STIKALO MREŽNO	9	3.897
11	TELEFON MOBITEL	32	2.625
12	TELEFON PRENOSNI / STACIONARNI	36	3.040
13	TISKALNIK LASERSKI A4 BARVNI	7	2.263
14	TISKALNIK TERMIČNI	5	1.891
15	USMERJEVALNIK - PRENOS PREDHOD. LETO	16	8.480
16	USMERJEVALNIK - WIFI	4	1.924
17	ZASLON LCD	33	5.636
18	ZASLON LCD - PRENOS PREDHOD. LETO	111	13.875

Iz naslednje tabele (Tabela 33) je razvidna odpisanost neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih sredstev po stanju 31. 12. 2017 v primerjavi s stanjem 31. 12. 2016 (brez investicij v teku).

Tabela 33: Odpisanost neopred. dolgoročnih in opredmetenih os. sredstev na dan 31.12.2017

Vrsta	Leto 2016			Leto 2017		
	Nabavna vrednost	Odpisana vrednost	Stopnja odpisanosti %	Nabavna vrednost	Odpisana vrednost	Stopnja odpisanosti %
1	2	3	4	5	6	7
Neopredm. dolgoročna sredstva	2.767.134	2.553.235	92,3	2.881.646	2.633.368	91,4
Zemljišča	1.763.841	0	0,0	1.763.841	0	0,0
Stavbe	34.008.343	17.281.811	50,8	34.357.574	18.354.417	53,4
Oprema	19.678.488	16.140.073	82,0	20.432.800	16.789.511	82,2
Drobni inventar	2.070.719	2.070.719	100,0	5.002.772	2.005.772	40,1
Skupaj	60.288.526	38.045.838	63,1	64.438.633	39.783.069	61,7

Stopnja odpisanosti neopredmetenih dolgoročnih sredstev oz. licenc se je v letu 2017 znižala iz 92,3 % na 91,4 %. Nabavna vrednost zemljišč se ni spremenila. Stopnja odpisanosti stavb se je iz 50,8 % povečala na 53,4 %. Kljub velikemu obsegu investicij v stavbe, tudi s pomočjo MOL, ne uspevamo zadržati stopnje odpisanosti na enaki ravni. Stopnja odpisanosti opreme se je minimalno povečala in sicer iz 82,0 % na 82,2 %. Na visoko odpisanost opreme vplivajo predvsem visoke zakonsko predpisane stopnje amortizacije, ki so:

- Laboratorijska in medicinska oprema se odpisuje po 20 %-ni stopnji, kar pomeni, da je odpisana v petih letih, dejansko pa imajo ti aparati življenjsko dobo od 6 do 10 let.
- Računalniško opremo se odpisuje po 50 %-ni stopnji, kar pomeni, da so računalniki v dveh letih knjigovodsko odpisani.
- Druga oprema se odpisuje po 25 %-ni stopnji (odpis v štirih letih, oprema se uporablja daljše obdobje kot štiri leta).

- Licence: 20 % (odpis v petih letih).
- Pohištvo: 12 % (odpis v pribl. osmih letih, pohištvo ima daljšo uporabno vrednost).

Od starejše opreme, ki je že v celoti amortizirana, se še vedno uporablja RTG digitalni mamograf (Center), RTG skeleta (Center), PAX sistem za arhiviranje v mamografiji (Center), splošni RTG aparat (Vič), pljučni RTG (Center), UZ aparata (Vič in Center), aparat za merjenje kostne gostote (Šiška) in nekaj zobozdravstvenih strojev.

Iz spodnje tabele (Tabela 34) je razvidno **stanje neporavnanih zapadlih terjatev in obveznosti** po stanju na dan 31. 12. 2017 v primerjavi s stanjem na dan 31. 12. 2016.

Stanje **neporavnanih zapadlih terjatev** na dan 31. 12. 2017 je bilo 317.522 EUR, kar je 8,8 % več kot konec preteklega leta, kar kaže na nekoliko slabšo finančno disciplino poslovnih partnerjev.

Tabela 34: Stanje neporavnanih zapadlih terjatev in obveznosti na dan 31.12.2017

Neporavnane zapadle terjatve in obveznosti do dobaviteljev	Terjatve do kupcev			Obveznosti do dobaviteljev		
	31.12.2016	31.12.2017	Ind. 17/16	31.12.2016	31.12.2017	Ind. 17/16
1	2	3	4=3/2	5	6	7=6/5
Terjatve do podjetij, s.p., samopl.	109.182	141.589	130			
Sporne terjatve	168.365	157.720	93,7			
Terjatve do neposrednih uporab. proračuna države	5.143	9.736	189,3			
Terjatve do posrednih uporab. proračuna države	5.927	7.395	124,8			
Terjatve do posrednih uporab. proračuna občine	3.280	230	7,0			
Dobavitelji za osnovna sredstva				0	268	0,0
Dobavitelji za obratna sredstva				21.804	39.118	179,4
Obveznosti do posrednih uporab. proračuna države				1.928	1.719	89,2
Obveznosti do posrednih uporab. proračuna občine				20	11.752	0,0
Obveznosti za obresti dobaviteljev				0		
Sporne obveznosti				0		
Skupaj terjatve/obveznosti	291.897	317.522	108,8	23.752	52.857	222,5

Neporavnane zapadle terjatve podjetij na dan 31. 12. 2017 so sledeče: Tabor Ljubljana, d.o.o. 1.173,26 EUR, Iskra, d.d. 2.916,51 EUR, Krka, d.d., Novo mesto 9.402,83 EUR, Lek d.d. 4.152,94 EUR, Mineral d.o.o. 5.169,64 EUR, Omega Air d.o.o., Ljubljana 1.135,26 EUR, Hella Saturnus Slovenija d.o.o. 1.401,86 EUR, ZZ Zdravje 1.410,11 EUR, Naton d.o.o. 1.234,02 EUR, PP MI Zalog d.o.o. 2.107,10 EUR. Naštete zapadle terjatve so bile poravnane v mesecu januarju 2018.

Med proračunskimi porabniki so bile neporavnane zapadle terjatve na dan 31. 12. 2017 sledeče: Ministrstvo za obrambo 195,00 EUR, Ministrstvo za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti 3.696,00 EUR, Urad predsednika Republike Slovenije 5.845,39 EUR. Tudi pri proračunskih porabnikih so bile vse zapadle terjatve plačane v mesecu januarju 2018.

V letu 2017 smo v izvršbo dali naslednje poslovne partnerje: Hokejsko drsalno društvo Olimpija, NGD d.o.o., PTS-LJ d.o.o., Ema skupina d.d., Ema projektni biro d.o.o., Favela d.o.o.

Med spornimi terjatvami, za katere so uvedeni sodni postopki, so večji dolžniki: Comp-print d.o.o., Čistilni servis Jože Meh s.p., Fotona d.o.o., G7 družba za varovanje d.o.o., Hospitalia, d.o.o., Kartonažna tovarna Ljubljana potiskana embalaža, Komunalno obrtno podjetje Šiška, Mizarstvo Vič Ljubljana, Mobiles proizvodno trgovsko podjetje d.o.o., Modri lev, d.o.o., SCT, d.d., Strenia d.d., Semident d.o.o., Siteep d.d., Skupina Class d.d., Vinprom d.o.o., Dent-Point d.o.o., SCT E-BA d.o.o., Daemobil, d.o.o., CTPL d.o.o., Ivančna Gorica, SCT GEM d.o.o., SCT OBRATI d.o.o., Severna stena d.o.o., Franc Koren s.p., Litostroj jeklo d.o.o., G7 osrednja regija, d.o.o., Fon-tes, d.o.o., Ljubljana, Gradis skupina G d.d. in drugi manjši.

Vse kupce redno opominjamo ter pripravljamo tako imenovano črno listo, ki jo redno posredujemo na medicino dela, tako da se storitve dolžnikom ne opravljajo, dokler ti ne poravnajo svojih obveznosti. V kolikor terjatve ostanejo odprte, jih pripravimo za izvršbo.

Stanje neporavnanih zapadlih obveznosti do dobaviteljev na dan 31. 12. 2017 je bilo 52.857 EUR, kar je 122,5 % več kot konec preteklega leta. Med neporavnanimi obveznostmi do dobaviteljev so predvsem takšne, ki jih ni bilo mogoče pravočasno poravnati, ker so bili računi prepozno prejeti in so poravnane v začetku leta 2018. Praviloma sicer vse svoje obveznosti, ki niso sporne, poravnamo tekoče ob rokih zapadlosti.

Po stanju na 31. 12. 2017 smo imeli naslednje večje neporavnane obveznosti do dobaviteljev za obratna sredstva: Extra Lux d.o.o. 12.938,38 EUR, Sanolabor d.d. 2.324,46 EUR, Združenje za maksilofacialno in oralno kirurgijo Slovenije 1.350,00 EUR, Gibanje d.d. 1.349,99 EUR, TOMI-ING, Dušan Tominšek s.p. 1.437,41 EUR, Zobozdravstvena ordinacija Vladimir Siegl s.p. 1.005,00 EUR, Martin Žepič s.p. 996,05 EUR, Elektro Pirnat s.p. 824,30 EUR, Varil d.o.o. 11.723,20 EUR. Obveznosti so bile večinoma poravnane v mesecu januarju 2018.

Obveznosti do dobaviteljev za osnovna sredstva: Aleksander Remškar s.p. 268,40 EUR

Obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države so skupaj znašale 1.719,97 EUR in se nanašajo na UKC Ljubljana.

Obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna občin so znašale 11.752 EUR in so: Lekarna Ljubljana 11.171,67 EUR in Vrtec Viški Gaj: 580,00 EUR.

4.3 ANALIZA STROŠKOV DELA, URNEGA SKLADA DELOVNEGA ČASA, KADRA TER STROŠKOV IZOBRAŽEVANJA

4.3.1 Stroški dela

Celotni stroški dela, ki vključujejo bruto plače z dodatki, nadurno delo, delovno uspešnost iz naslova povečanega obsega dela, nadomestila, ki bremenijo ZD Ljubljana, regres in skupno porabo, davke in prispevke, povračila stroškov za prevoz na delo in stroškov prehrane delavcev med delom ter sredstva za premije dodatnega pokojninskega zavarovanja, so v letu 2017 skupaj znašali 44.353.972 EUR (Tabela 23). V naslednji tabeli (Tabela 35) so razvidni stroški bruto in neto plač, nadomestila bruto plač, skupna poraba, pogodbeno delo s sejinami ter povprečna bruto in neto plača na zaposlenega.

Tabela 35: Stroški dela v letu 2017

Plače	Leto 2016		Leto 2017		Indeks 2017/2016 6 = 4/2
	Znesek 2	Strukt. 3	Znesek 4	Strukt. 5	
1					
Bruto plače in dodatki	25.945.392	79,5%	27.163.251	78,1%	104,7
PVP-variabilno nagrajevanje (bruto)			211.767		
Nadomest. bruto plač za študij ob delu	63.005	0,2%	115.263	0,3%	182,9
Nadomest. bruto plač za strokovno izobražev.	650.070	2,0%	611.311	1,8%	94,0
Nadomest. bruto plač za LD, praznike, izr.dop.	5.180.861	15,9%	5.793.451	16,7%	111,8
Nadomest. bruto plač za bolezni	798.452	2,4%	872.971	2,5%	109,3
Bruto plače skupaj z nadomestili	32.637.780	100,0%	34.768.014	100,0%	106,5
Jubilejne nag, odpravnine, solidar. pomoči, regres	1.185.316		1.443.414		121,8
Bruto plače z skupno porabo	33.823.096		36.211.428		107,1
Bruto bruto plače s skupno porabo	39.077.778		41.809.078		107,0
Pogodbeno delo in sejinine (bruto)	1.446.170		1.561.326		108,0
Neto plače brez skupne porabe	20.996.087		22.374.221		106,6
Število zaposlenih na dan 31.12.	1.482		1.534		103,5
Število zaposlenih iz ur	1.383,30		1.416,10		102,4
Povprečna neto plača na zaposlenega	1.265		1.317		104,1
Povprečna bruto plača na zaposlenega	1.966		2.046		104,1

Stroški bruto plač, ki vključujejo stroške rednega dela, stroške dodatkov za delovno dobo, položajne dodatke in dodatke za pogoje dela ter sredstva za delovno uspešnost iz naslova povečanega obsega dela, so v letu 2017 znašali 27.163.251 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 4,7 % več.

Skupaj z nadomestili za letni dopust, praznike, strokovno izobraževanje, študij ob delu in bolezni, so stroški bruto plač, ki bremenijo ZD Ljubljana, znašali 34.768.014 EUR, kar je 6,5 % več v primerjavi s preteklim letom. Med nadomestili bruto plač so se povečala nadomestila bruto plač za letne dopuste, praznike in izredni dopust za 11,8 %, nadomestila za bolezni, ki bremenijo ZD Ljubljana, za 9,3 % in nadomestila za študij ob delu za 82,9 %. Stroški nadomestil za strokovno izobraževanje pa so bili nižji za 6,0 % zaradi nižjega obsega ur izobraževanja.

Stroški dela so bili v letu 2017 v primerjavi s preteklim letom višji zaradi uveljavitve Aneksov KP, novih napredovanj in poročuna napredovanj iz preteklih let, sprostitev plačne lestvice s 1. 9. 2016, višjih stroškov regresa, višjih stroškov odpravnin, višjih premij dodatnega pokojninskega zavarovanja in stroškov za variabilno nagrajevanje v okviru Posebnega vladnega projekta za skrajšanje čakalnih dob v zdravstvu ter povečanje kakovosti zdravstvene obravnave (PVP).

Stroški **pogodbenega dela**, skupaj s sejinami, so v bruto znesku znašali 1.561.326 EUR in so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 8,0 %. Stroški pogodbenega dela so podrobneje analizirani v nadaljevanju letnega poročila (točka 12.3), podatki pa so zbrani v tabeli (Tabela 69).

V letu 2017 je **povprečna bruto plača** na zaposlenega delavca znašala 2.046 EUR in je bila za 4,1 % višja kot v preteklem letu. V primerjavi s stopnjo inflacije, merjeno z indeksom rasti cen življenjskih potrebščin, ki je v letu 2017 znašala 1,7 %, je bila realna povprečna bruto plača višja za 2,4 %.

Stroški **neto plač** so skupaj znašali 22.374.221 EUR, kar je 6,6 % več kot v preteklem letu.

Povprečna neto plača na zaposlenega je znašala 1.317 evrov, kar je 4,1 % več kot v preteklem letu. Realna povprečna neto plača je bila višja za 2,4 %.

4.3.2 Analiza urnega sklada delovnega časa

V letu 2017 je celotni urni sklad delovnega časa obsegal 3.170.294 ur, kar je 174.611 ur oz. 2,4 % več kot v preteklem letu. V okviru celotnega urnega sklada je bilo opravljenih 2.293.298 delovnih ur, kar je 0,9 % več kot v preteklem letu. Delež delovnih ur v strukturi celotnega urnega sklada je predstavljal 72,3 %, kar je v primerjavi z deležem v preteklem letu 0,9 o.t. manj.

Tabela 36: Urni sklad delovnega časa

Ure	Leto 2016		Leto 2017		Ind. 2017/2016 6 = 4/2
	Število ur	Strukt.	Število ur	Strukt.	
1	2	3	4	5	6
Delovne ure	2.271.821	73,4%	2.293.298	72,3%	100,9
Redno delo	2.084.319	67,3%	2.112.032	66,6%	101,3
Nadure	66.923	2,2%	57.146	1,8%	85,4
Redno delo NMP	75.265	2,4%	77.901	2,5%	103,5
Nadure NMP, dežurstvo	45.314	1,5%	46.219	1,5%	102,0
Nadomestila v breme ZDL	616.500	19,9%	652.200	20,6%	105,8
Prazniki	90.094	2,9%	112.625	3,6%	125,0
Letni dopust	366.975	11,9%	376.943	11,9%	102,7
Izredni dopust	5.264	0,2%	5.949	0,2%	113,0
Strok.izobraž.+študijski dopust	57.441	1,9%	53.830	1,7%	93,7
Pošk.pri delu in izven dela	10.280	0,3%	11.148	0,4%	108,4
Bolezniina 90% in 80 % delod.	86.445	2,8%	91.704	2,9%	106,1
Refundacije in nadomestila - drugi plačniki	207.082	6,7%	224.156	7,1%	108,2
Nega, spremstvo ZZS	19.398	0,6%	17.070	0,5%	88,0
Bolezn. nad 30 dni in pošk. ZZS	70.218	2,3%	66.923	2,1%	95,3

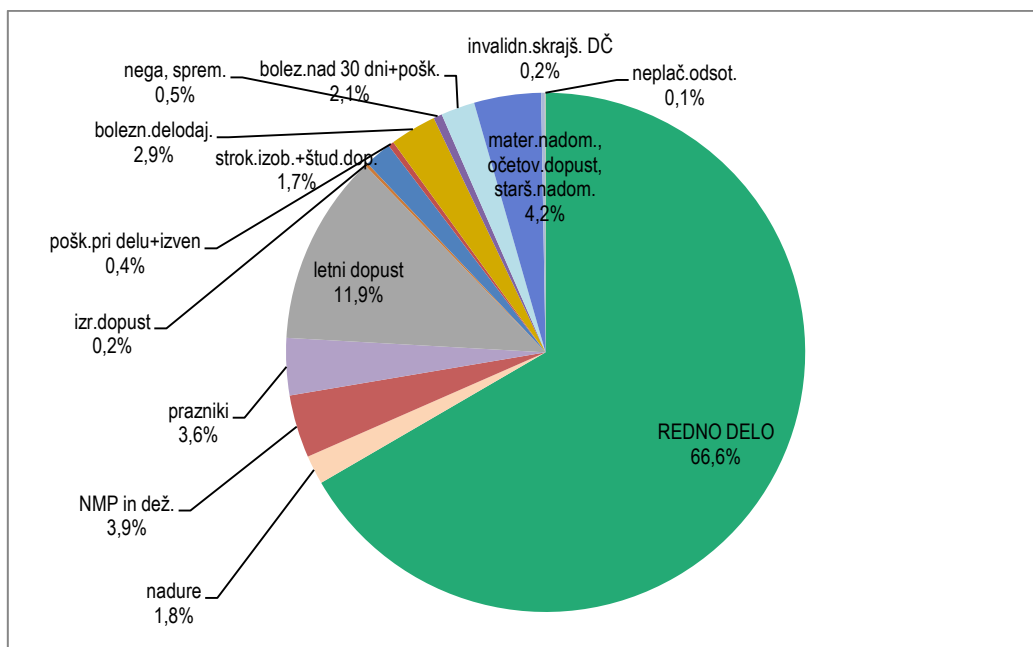
Ure	Leto 2016		Leto 2017		Ind. 2017/2016 6 = 4/2
	Število ur	Strukt.	Število ur	Strukt.	
1	2	3	4	5	
Materinsko nadom., očetov.dopust, starš.nadom.	107.930	3,5%	132.030	4,2%	122,3
Invalidn. - skrajšan DČ	8.574	0,3%	7.256	0,2%	84,6
Krvodaj., vojaške, gasil. Vaje, sodišče	634	0,0%	649	0,0%	102,4
Nadomestila drugi plačniki (neplačan očet.dop., dežurstvo ref. od drug. plač.	328	0,0%	228	0,0%	69,5
Neplačana odsotnost	280	0,0%	640	0,0%	228,6
Skupaj vse ure	3.095.682	100,0%	3.170.294	100,0%	102,4
Št. Zaposlenih iz ur, ki bremenijo ZDL	1.383,30		1.416,10		102,4
Št. Zaposlenih iz vseh ur	1.482,61		1.524,18		102,8

V okviru delovnih ur je bilo opravljenih 2.112.032 ur rednega dela, kar je za 1,3 % več kot v preteklem letu. V strukturi celotnega sklada delovnih so ure rednega dela predstavljale 66,6 %, delež se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 0,7 o.t.

V letu 2017 je bilo opravljenih 57.146 nadur, kar je 14,6 % manj kot v preteklem letu. Nadure so v strukturi vseh ur predstavljale 1,8 %-ni delež, kar je 0,4 o.t. manj kot lani.

Obseg rednega dela NMP je bil 77.901 ur in se je povečal za 3,5 %, pri čemer se je njihov strukturni delež povečal za 0,1 o.t. Obseg nadur za NMP in dežurstvo je znašal 46.219 ur, kar je 2,0 % več kot v preteklem letu. Strukturni delež nadur za NMP in dežurstvo je bil, tako kot v preteklem letu, 1,5 %.

Graf 34: Urni sklad delovnega časa



Obseg nadomestil, ki bremenijo ZD Ljubljana, je znašal 652.200 ur in se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 5,8 %. Strukturni delež nadomestil v breme ZD Ljubljana v celotnem urnem skladu je bil 20,6 % in se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 0,7 o.t. Obseg

nadomestil za praznik je bil 112.625 ur, kar je 25,0 % več kot v preteklem letu. Nadomestila za praznik so se povečala zaradi večjega števila dni praznikov v letu 2017, ko je bilo 11 dni praznikov na delovni dan. Nadomestila za praznik so predstavljala 3,6 % urnega sklada, kar je v primerjavi s preteklim letom 0,7 o.t. več.

Obseg nadomestil za letni dopust je bil 376.943 ur, kar tako kot lani, v deležu predstavlja 11,9 % celotnega urnega sklada. Izredni dopust je obsegal 5.949 ur, tudi pri teh urah je strukturni delež z 0,2 % ostal nespremenjen v primerjavi s preteklim letom.

V letu 2017 je bilo realiziranih 53.830 ur strokovnega izpopolnjevanja in študijskega dopusta, kar je 6,3 % manj kot v preteklem letu. Delež ur za izobraževanje je predstavljal 1,7 % urnega sklada in se je znižal za 0,2 o.t.

Število ur za nadomestila zaradi poškodb pri delu in izven dela je bilo 11.148, kar je 8,4 % več kot v preteklem letu. Strukturni delež je bil 0,4 %, kar je 0,1 o.t. več kot lani.

Obseg bolezni v breme delodajalca je znašal 91.704 ur, kar je 6,1 % več kot v preteklem letu. Delež bolezni je v urnem skladu predstavljal 2,9 % in se je povečal za 0,1 o.t.

Obseg **refundacij in nadomestil, ki ne bremenijo ZD Ljubljana** (so refundirana od drugih plačnikov), je znašal skupaj 224.156 ur in se je povečal za 8,2 %. Njihov delež s urnem skladu je bil 7,1 % in se je povečal za 0,4 o.t.

Med nadomestili, ki se refundirajo, je obseg ur za nego in spremstvo znašal 17.070 ur, kar je v primerjavi s preteklim letom 12,0 % manj. V strukturi urnega sklada so nadomestila za nego in spremstvo predstavljala 0,5 %, kar je 0,1 o.t. manj kot lani.

Obseg bolniških odsotnosti nad 30 dni je bil 66.923 ur in se je znižal za 4,7 %. Bolniške odsotnosti nad 30 dni so predstavljale 2,1 % urnega sklada, delež se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 0,2 o.t.

Obseg ur za materinsko nadomestilo, očetovski dopust in starševsko nadomestilo, je skupaj znašal 132.030 ur, kar je 22,3 % več kot v preteklem letu. Njihov strukturni delež je bil 4,2 % in se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 0,7 o.t. Število porodniških dopustov na dan 31.12.2017 je bilo 67, konec preteklega leta jih je bilo 53.

Tudi v letu 2017 se je nadaljeval trend upadanja obsega ur za invalidnine oz. skrajšan delovni čas. Obseg teh ur je bil 7.256 in se je znižal za 14,4 %. Invalidnine so predstavljale 0,2 % urnega fonda, kar je 0,1 o.t. manj kot lani.

Število ur za ostala nadomestila, ki se refundirajo, kot so krvodajalske akcije, vojaške vaje in nadomestila za udeležbo na sodišču, je bilo skupaj 649, kar je za 2,4 % več. V strukturi je njihov

delež zanemarljiv. Obseg ur za ostala nadomestila, neplačano odsotnost in neplačan dopust ter refundacije za dežurstvo ostalih plačnikov je bil 640. Njihov obseg se je povečal za 128,6 %, tudi njihov delež je zanemarljiv.

Iz analize prikazanih podatkov je razviden obseg **dnevne odsotnosti delavcev v letu 2017**. Vsak dan je bilo na delu 1.102,5 delavcev, kar je 14,5 delavcev dnevno več v primerjavi s preteklim letom.

Zaradi izobraževanja, specializacij, letnih dopustov, praznikov in boleznin v breme ZD Ljubljana, je bilo dnevno odsotnih 313,56 delavcev, kar je v povprečju 18,30 delavcev dnevno več kot lani. S tem se ponovno izkazuje trend povečevanja obsega odsotnosti zaradi izobraževanja, specializacij, letnih dopustov, praznikov in boleznin v breme ZD Ljubljana, ob tem, da je bilo povečanje izkazano že v preteklem letu, ko je bilo trajno odsotnih 295,26 delavcev.

Trend povečevanja odsotnosti je bil zabeležen že v obdobju 2010-2012 (v letu 2010 je bilo dnevno odsotnih 247 delavcev, v letu 2011 260, v letu 2012 pa 290). Nižji obseg odsotnosti je bil nato izkazan le v letih 2014 in 2015 (v letu 2014 je bilo dnevno odsotnih 277,3 delavcev, v letu 2015 pa 273,5).

Vsak delavec je bil zaradi izobraževanja, specializacij, letnih dopustov, praznikov in boleznin, kar vse bremeni ZD Ljubljana, na leto v povprečju odsoten 460,6 ure, kar je 14,9 ure več kot v preteklem letu in največ v obdobju od leta 2010, ko spremljamo te podatke. V prejšnjih letih je bila povprečna odsotnost naslednja: v letu 2016 445,7 ure, v letu 2015 427,3 ure, v letu 2014 430,2 ure, v letu 2013 445,0 ur, v letu 2012 450,8 ure, v letu 2011 417,1 ure, v letu 2010 403,4 ure.

Skupaj se je delež vseh nadomestil, tako v breme ZD Ljubljana, kot nadomestil v breme drugih institucij, iz 26,6 % povečal na 27,6 %. Iz skupnega obsega nadomestil, t.j. odsotnosti zaradi materinskega nadomestila, očetovskega dopusta ter starševskega nadomestila, nege in spremstva, bolniške nad 30 dni ter invalidnin, izhaja, da je bilo v letu 2017 **odsotnih vsak dan 421,3 delavcev**, kar je 26,9 delavcev več kot v preteklem letu.

V prejšnjih letih je bila povprečna odsotnost delavcev naslednja: v letu 2016 je bilo vsak dan odsotnih 394,4 delavcev, v letu 2015 364,2 delavcev, v letu 2014 376,2 delavcev, v letu 2013 365,4 delavcev, v letu 2012 378,8 delavcev, v letu 2011 364,0 delavcev, v letu 2010 338,7 delavcev.

Vsak delavec je bil v letu 2017 v povprečju odsoten skupaj 575,0 ur kar je 71,9 dni, oz. **3 mesece in 5,9 dni**. Povprečna odsotnost v letu 2017 je bila 2,4 dni daljša kot v preteklem letu (v letu 2016 je bila 69,4 dni).

4.3.3 Zdravstveni absentizem

V spodnji tabeli (Tabela 37) so prikazani podatki o odsotnosti zaradi bolezni, poškodb, nege in spremstva ter % bolniškega staleža zaposlenih v letu 2017 v primerjavi s slovenskim povprečjem.

Tabela 37: Zdravstveni absentizem ter delež bolniškega staleža v primerjavi s slovenskim povprečjem

VP / Boleznine, poškodbe, nega, spremstvo	2013	2014	2015	2016	2017		Indeks 2017/2016
	Št. dni	Št. dni	Št. dni	Št. dni	Št. dni	Strukt. v %	
1	2	3	4	5	6	7	8 = 6/5
G020+30 boleznina 80 % delod. (in 90 % - do I.2013)	10.424	9.961	10.463	10.806	11.463	49,5%	106,1
G040 pošk. pri delu delod.	48	112	267	30	162	0,7%	542,6
G050+51 pošk. izven dela 80 % in 90 % delod.	921	879	1.073	1.132	1.118	4,8%	98,7
H020 bolezen ZZS 80 % do 90 dni	2.507	2.495	2.689	3.447	2.760	11,9%	80,1
H021 bolezen ZZS 90 % nad 90 dni	1.653	2.403	1.877	4.341	4.466	19,3%	102,9
H030 nega ZZS 80 %	2.001	1.834	2.006	2.130	1.834	7,9%	86,1
H040 pošk. pri delu ZZS 100 %	11	66	298	189	148	0,6%	78,4
H050 pošk. izven dela ZZS 70 % do 90 dni	399	315	550	596	812	3,5%	136,4
H051 pošk. izven dela ZZS 80 % nad 90 dni	46	34	259	205	180	0,8%	87,6
H060 spremstvo ZZS 70 % do 90 dni	209	270	268	295	300	1,3%	101,7
Skupaj ure/dnevi	18.217	18.367	19.748	23.169	23.242	100,3%	100,3
št.zap. na 31.12.	1.424	1.416	1.446	1.482	1.534		103,5
% BS v ZDL	3,50	3,55	3,74	4,28	4,15		96,9
% BS v Slov.	3,90	3,80	4,10	4,20	*		
Primerjava ZDL s povp. % BS v Slov.	89,9	93,5	91,3	102,0			

*podatek za obd. 1-6/2017 je 4,70, za obd. 1-12/2017 podatek še ni objavljen, zato primerjave še ni možno podati.

V letu 2017 je bil skupen obseg odsotnosti zaradi zdravstvenega absentizma 23.242 dni, kar je 0,3 % več kot v preteklem letu.

Največji obseg odsotnosti je bil zaradi bolezni v breme delodajalca in sicer 11.463 dni, kar je primerjavi s preteklim letom 6,1 % več. V strukturi so bolezni v breme delodajalca z 49,5 % predstavljale skoraj polovico vseh odsotnosti.

Skupen obseg odsotnosti zaradi bolezni v breme ZZS je bil 9.060 dni, kar v strukturi predstavlja 39,1 %. To je v primerjavi s preteklim letom, ko je bil obseg odsotnosti zaradi bolezni v breme ZZS 9.918 dni, 8,7 % manj.

Zaradi poškodb pri delu in izven dela je bil obseg odsotnosti v breme delodajalca 1.280 dni, kar je 10,2 % več v primerjavi s preteklim letom. Zaradi poškodb pri delu je bil breme ZZS obseg odsotnosti 1.140 dni, kar je 15,21 % več kot lani. Zaradi nege je bil obseg odsotnosti 1.834 dni, kar je 13,9 % manj kot lani. Zaradi spremstva je bil obseg odsotnosti 300 dni, kar je 1,7 % več kot lani.

Za izračun % bolniškega staleža (v nadaljevanju: % BS) smo uporabili metodologijo NIJZ, ki se uporablja za obdelavo podatkov o bolniškem staležu za aktivno prebivalstvo v RS. % BS smo izračunali na naslednji način:

$$\% \text{ BS} = (\text{število izgubljenih koledarskih dni} \times 100) / (\text{število zaposlenih} \times \text{število dni v letu}).$$

Na osnovi te formule je bil BS na ravni ZD Ljubljana v letu 2017 4,15 %. V primerjavi s preteklim letom je bil % BS zaradi nižji za 0,13 o.t. oz. za 3,1 %. Primerjave s slovenskim povprečjem ni možno podati, ker podatki za celo leto 2017 še niso objavljeni.

4.3.4 Analiza kadra

V ZD Ljubljana je bilo po stanju na dan 31.12.2017 **zaposlenih 1.534 delavcev**. V primerjavi s stanjem konec preteklega leta se je skupno število zaposlenih povečalo za 52 delavcev, kar je za 3,5 %.

Število zaposlenih delavcev za nedoločen čas je bilo 1.331 in se je v primerjavi s stanjem konec preteklega leta povečalo za 26, kar je za 2,0 %. Število zaposlenih delavcev za določen čas je bilo 179, kar je 39 več v primerjavi s stanjem konec preteklega leta. Število pripravnikov je bilo 24, kar je 13 manj kot ob koncu preteklega leta.

Iz pregleda po enotah (Tabela 38) je razvidno, da je bilo na dan 31.12.2017 v enoti Bežigrad zaposlenih 217 delavcev, kar je 12 več v primerjavi s stanjem konec preteklega leta. Število zaposlenih v enoti Center je bilo 275, kar je 1 manj kot konec preteklega leta. V enoti Moste-Polje je bilo zaposlenih 335 delavcev, kar je 23 več. V enoti Šiška je bilo zaposlenih 235 delavcev, kar je 5 več. V enoti Šentvid je bilo zaposlenih 77 delavcev, kar je 1 delavec več. V enoti Vič-Rudnik je bilo zaposlenih 266 delavcev, povečalo se je za 6 delavcev. V enoti SNMP je bilo zaposlenih 52 delavcev, znižalo se je povečalo za 3 delavce. Na Upravi je bilo zaposlenih 63 delavcev in se je znižalo za 4 delavce, ki so dejansko razporejeni v enoti IRROZ. Na enoti IRROZ je bilo skupaj zaposlenih 13 delavcev.

Tabela 38: Stanje števila zaposlenih delavcev po vrstah delovnega razmerja na dan 31.12.2017

Enota	Število zaposlenih - stanje 31.12.2016				Število zaposlenih - stanje 31.12.2017				Ind. 2017/2016	
	NDC	DČ	prapr.	Skupaj	NDC	DČ	prapr.	Skupaj	NDC	Sk.zap.
1	2	3	4	5 = 2+3+4	6	7	8	9 = 6+7+8	10=6/2	11=9/5
Bežigrad	185	16	4	205	190	25	2	217	102,7	105,9
Center	243	22	11	276	246	24	5	275	101,2	99,6
Moste-Polje	272	34	6	312	279	49	7	335	102,6	107,4
Šiška	203	23	4	230	206	25	4	235	101,5	102,2
Šentvid	69	8	0	77	69	8	1	78	100,0	101,3
Vič-Rudnik	231	20	9	260	238	26	2	266	103,0	102,3
SNMP	47	8	0	55	44	7	1	52	93,6	94,5
UPRAVA	55	9	3	67	50	13	0	63	90,9	94,0
IRROZ	0	0	0	0	9	2	2	13	0,0	0,0
SKUPAJ ZDL	1.305	140	37	1.482	1.331	179	24	1.534	102,0	103,5

Število zaposlenih za nedoločen čas se je povečalo v enoti Bežigrad za 5, v enoti Center za 3, v enoti Moste-Polje za 7, v Šiški za 3, v enoti Vič-Rudnik za 7, v Šentvidu je ostalo enako, znižalo pa se je na SNMP za 3 in na Upravi za 5.

Število zaposlenih za določen čas se je v enoti Bežigrad povečalo za 9, v enoti Center za 2, v enoti Moste-Polje za 15, v Šiški za 2, v enoti Vič-Rudnik za 6, na Upravi za 4, v Šentvidu je ostalo enako, za 1 delavca pa se je zmanjšalo na SNMP.

V skupnem številu zaposlenih so tudi pripravniki, ki jih je bilo konec leta 2017 skupaj zaposlenih 24, kar je 13 manj. V enoti Bežigrad sta bila zaposlena 2 (enako število), v enoti Center 6 (6 manj), v enoti Moste-Polje 7 (1 več), v Šiški za 4 (enako), v Šentvidu 1 (1 več), v enoti Vič-Rudnik 2 (7 manj), na Upravi ni bilo pripravnikov, na IRROZ v SIM centru 2 (1 manj).

Število vseh prihodov v letu 2017 je bilo 219, kar je 31 več kot v preteklem letu. Med njimi je bilo 33 prihodov za nedoločen čas (29 manj kot lani), 139 za določen čas (77 več kot lani), pripravnikov 47 (3 več), od tega je 27 pripravnikov začelo opravljati pripravništvo v letu 2016 in ga končalo leta 2017.

Število odhodov v letu 2017 je bilo 166, kar je 36 več kot v preteklem letu. Med njimi je bilo 40 odhodov na željo delavca (9 manj kot lani), 89 zaradi prenehanja pogodbe o zaposlitvi za določen čas (37 več kot lani), rednih upokojitev je bilo 30 (2 več kot lani), enemu zdravniku specializantu je prenehala pogodba o zaposlitvi zaradi menjave specializacije, en zdravnik specializant je, v času opravljanja specializacije, menjal delodajalca, enemu zaposlenemu je prenehala pogodba o zaposlitvi zaradi neupravičene odsotnosti z dela, dvema zaposlenima je prenehala pogodba o zaposlitvi zaradi invalidske upokojitve, enemu zaposlenemu je prenehala pogodba o zaposlitvi na podlagi podaje ocene o negativno opravljenem poskusnem delu in enemu zaposlenemu mirujejo pravice in obveznosti pogodbe o zaposlitvi zaradi strokovnega izobraževanja v tujini.

Struktura zaposlenih po stopnji izobrazbe in spremembe v izobrazbeni strukturi so prikazane v naslednji tabeli.

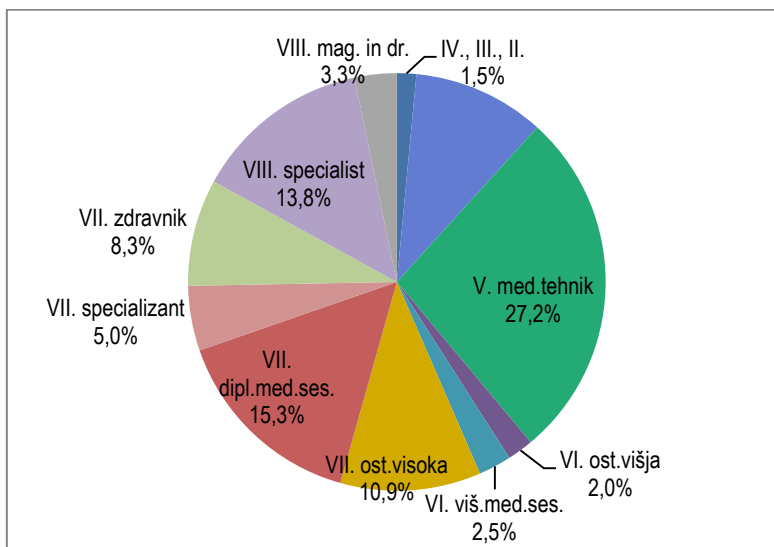
Tabela 39: Število in struktura zaposlenih po stopnji strokovne izobrazbe na dan 31.12.2017

Stopnja izobrazbe		Stanje 31.12.2016		Stanje 31.12.2017		Indeks 2017/2016
		število	struktura v %	število	struktura v %	
1		2	3	4	5	6=4/2
VIII.	mag. in dr. izobr.	46	3,1%	50	3,3%	108,7
VIII.	zdr.specialist	209	14,1%	211	13,8%	101,0
VII.	zdravnik	134	9,0%	127	8,3%	94,8
VII.	specializant	61	4,1%	77	5,0%	126,2
VII.	dipl. med. sestra	216	14,6%	235	15,3%	108,8
VII.	ostali visoka	154	10,4%	167	10,9%	108,4
VI.	višja med. sestra	43	2,9%	39	2,5%	90,7
VI.	ostali višja	33	2,2%	31	2,0%	93,9
V.	medicinski tehnik	414	27,9%	417	27,2%	100,7
V.	ostali srednja	148	10,0%	157	10,2%	106,1
IV.		12	0,8%	11	0,7%	91,7
III.		10	0,7%	10	0,7%	100,0
II.		2	0,1%	2	0,1%	100,0
SKUPAJ		1.482	100,0%	1.534	100,0%	103,5

Na dan 31.12.2017 je bilo v ZD Ljubljana zaposlenih 50 delavcev z magistrsko in doktorsko izobrazbo, kar so 4 več kot konec preteklega leta (8,7 % več). Delež delavcev z magistrsko in doktorsko izobrazbo se je povečal iz 3,1 % na 3,3 % vseh zaposlenih delavcev.

Konec leta 2017 je bilo zaposlenih 211 zdravnikov specialistov, kar je 2 več kot lani (1,0 % več). Delež zdravnikov specialistov med vsemi zaposlenimi je bil 13,8 % in se je znižal za 0,3 o.t. v primerjavi s preteklim letom.

Graf 35: Struktura zaposlenih po stopnji izobrazbe na dan 31.12.2017



Zdravnikov brez specializacije je bilo 127, kar je 7 manj kot lani (5,2 % manj). Strukturni delež zdravnikov je bil 8,3 % in se je znižal za 0,7 o.t.

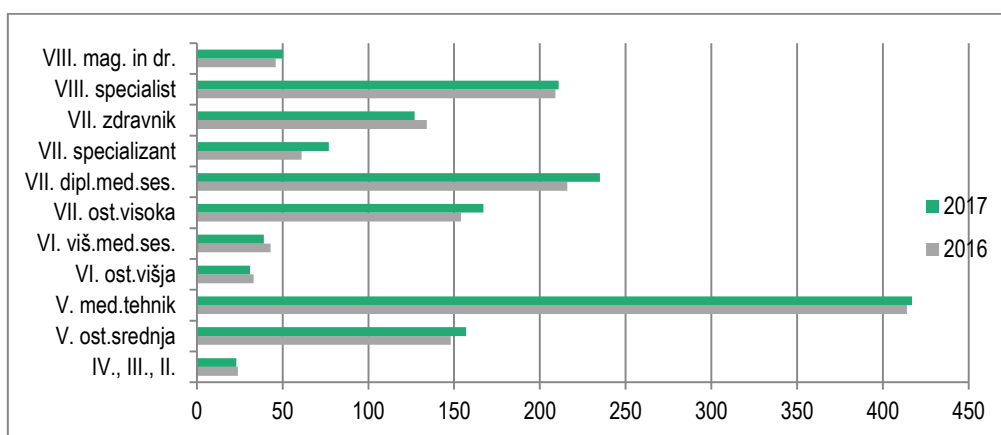
Število specializantov je bilo 77, kar je v primerjavi s preteklim letom 16 specializantov več (26,2 % več). Specializanti z magisterijem in doktoratom so vključeni med delavce z magistrsko in doktorsko izobrazbo.

Trend naraščanja števila diplomiranih medicinskih sester (DMS) se je v letu 2017 nadaljeval. Zaposlenih je bilo 235 DMS, kar je 19 več kot lani (8,8 % več). Njihov delež v strukturi je bil 15,3 % in se je povečal za 0,7 o.t.

Število višjih medicinskih sester (VMS) je bilo 39 (3 manj). V deležu so VMS predstavljale 2,5 % vseh zaposlenih.

Število srednjih medicinskih sester (SMS) je bilo 417 (3 več). V strukturi so SMS predstavljale 27,2 % vseh zaposlenih, njihov delež se je znižal za 0,7 o.t.

Graf 36: Spremembe v izobrazbeni strukturi



Število ostalih delavcev z visoko izobrazbo je bilo 167, kar je 13 več kot lani. Njihov delež je bil 10,9 % in se je povečal za 0,5 o.t. Število ostalih delavcev z višjo izobrazbo je bilo 31, kar sta 2 manj kot lani. Ostalih delavcev z nižjo izobrazbo je bilo 23, kar je 1 manj.

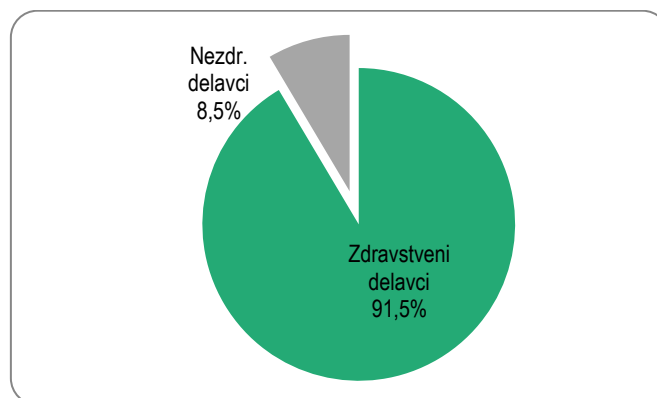
Število zaposlenih **nezdravstvenih delavcev** po stanju na dan 31. 12. 2017 je bilo 131, kar v deležu vseh zaposlenih predstavlja **8,5 %**. S tem je realiziran cilj, da je delež nezdravstvenih delavcev pod 10 %.

Tabela 40: Število zaposlenih zdravstvenih in nezdravstvenih delavcev na dan 31.12.2017

Delavci	Stanje	Stanje	Indeks
	31.12.2016	31.12.2017	2017/2016
1	2	3	4=3/2
Zdravstveni delavci (brez zobozdr. delavcev)	909	955	105,1
Zobozdravstveni delavci	307	308	100,3
Zdravstveni sodelavci	107	116	108,4
Nezdravstveni delavci	122	131	107,4
Pripravniki (z medic. izobrazbo)	37	24	64,9
Skupaj	1.482	1.534	103,5
Delež nezdravstvenih delavcev v %	8,2 %	8,5 %	103,7

Opomba: Zdravstveni delavci: fizioterapevti, delovni terapevti, inž. radiologije; Zdravstveni sodelavci: kemiki, biologi, klinični psihologi, psihologi, logopedi, defektologi, dipl. inž. laboratorijske medicine, laboratorijski tehniki.

Graf 37: Delež nezdravstvenih delavcev



Analiza zaposlenih nosilcev dejavnosti in vseh zaposlenih po spolu in starostni strukturi

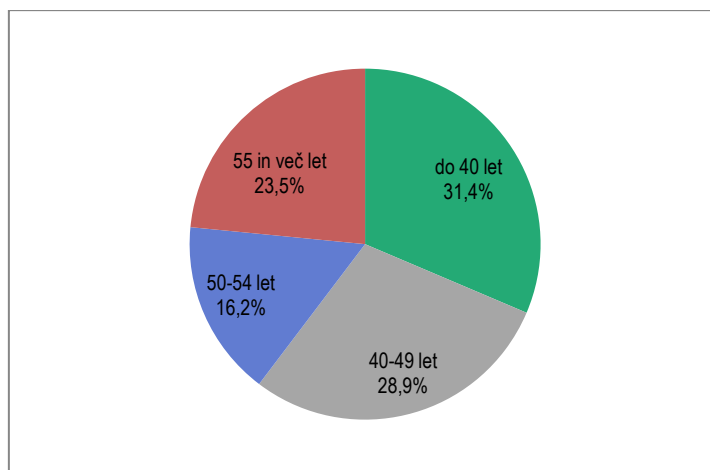
Število nosilcev po spolu in starosti je razvidno iz naslednje tabele (Tabela 41). Po stanju na dan 31. 12. 2017 je bilo skupaj zaposlenih 567 **nosilcev**, kar je 21 več kot konec preteklega leta.

Povečanje števila nosilcev je bilo v naslednjih dejavnostih: 7 v zdravstvenem varstvu odraslih, 5 v fizioterapiji, 6 v patronažni dejavnosti, 1 v DSO, 2 v mladinskem zobozdravstvu, 2 v RTG dejavnosti.

Število nosilcev se je znižalo v naslednjih dejavnostih: 1 v zdravstvenem varstvu žensk, 2 v dejavnosti klinične psihologije, 2 v negi na domu, 2 v zobozdravstvenem varstvu odraslih, 2 v medicini dela, 1 v kardiologiji.

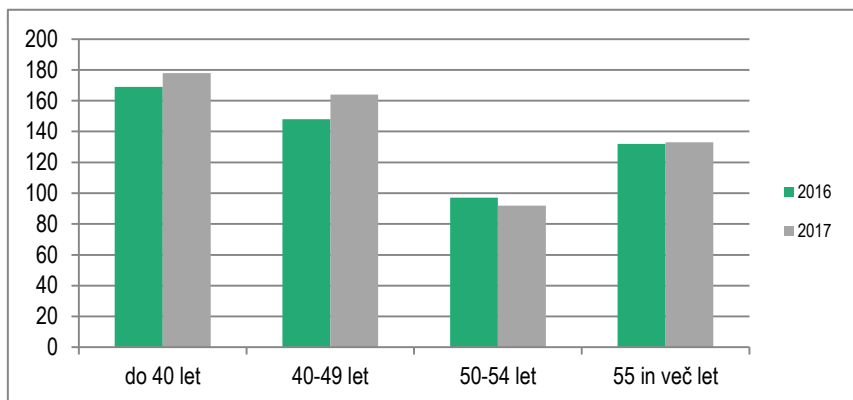
Med nosilci je bilo po stanju na dan 31.12.2017 zaposlenih 511 žensk, kar je 21 več kot lani. Strukturni delež žensk med vsemi nosilci je bil 90,1 % in se je povečal za 0,4 o.t. Med nosilci je bilo zaposlenih 56 moških, kar je enako kot lani. Delež moških je predstavljal 9,9 % vseh zaposlenih delavcev in se je znižal za 0,4 o.t.

Graf 38: Starostna struktura nosilcev na dan 31.12.2017



V letu 2017 se je starostna struktura nosilcev v primerjavi s preteklim letom izboljšala. Največji delež nosilcev, t.j. 31,4 %, je v starostni skupini do 40 let, kjer je 178 nosilcev (9 več kot lani). 164 nosilcev (28,9 %) je v starostni skupini 40 - 49 let (16 več kot lani), 92 nosilcev (16,2 %) je v starostni skupini 50 - 54 let (5 manj kot lani), 133 nosilcev (23,5 %) je starih nad 55 let (1 več kot lani).

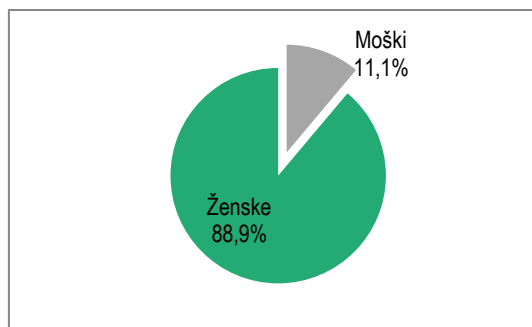
Graf 39: Starostna struktura nosilcev



Struktura **vseh zaposlenih** po spolu je razvidna iz naslednje tabele (Tabela 41). Po stanju na dan 31. 12. 2017 je bilo v ZD Ljubljana zaposlenih 1.535 delavcev, kar je 53 več kot konec preteklega leta. Med vsemi zaposlenimi delavci je bilo zaposlenih 1.364 žensk, kar je 47 več v primerjavi s preteklim letom. Delež žensk med vsemi zaposlenimi je bil 88,9 % in je ostal enak v primerjavi s preteklim letom.

Na dan 31. 12. 2017 je bilo zaposlenih 171 moških, kar je 6 več kot v preteklem letu. V strukturi vseh zaposlenih delavcev je bil delež moških 11,1 % in je ostal na enaki ravni v primerjavi s preteklim letom.

Graf 40: Struktura vseh zaposlenih na dan 31.12.2017 – po spolu



Starostna struktura vseh zaposlenih delavcev kaže izboljševanje v primerjavi s preteklim letom. Delež zaposlenih do 40 let je bil 43,3 %, kar je 0,5 o.t. več v primerjavi s preteklim letom. Delež vseh zaposlenih med 40-49 leti je bil 22,0 %, kar je 0,5 o.t. več kot lani, v starostni skupini 50-54 let je bil delež 15,8 %, kar je 1,2 o.t. manj kot lani, delež vseh zaposlenih nad 55 let pa je bil 19,0 %, kar je 0,2 o.t. več.

Graf 41: Spremembe starostne strukture vseh zaposlenih po letih

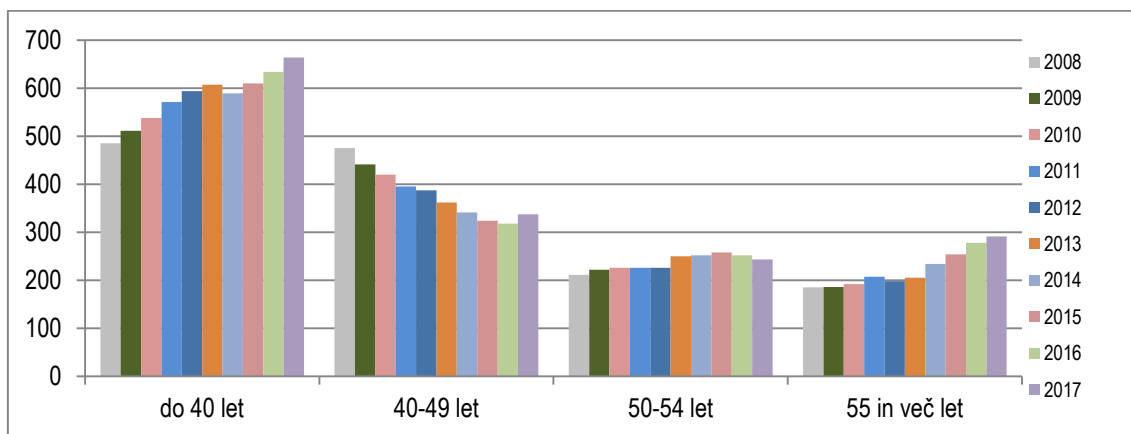


Tabela 41: Število nosilcev po spolu in starostni strukturi na dan 31.12.2017

Šif.dej.	Dejavnost / št. nosilcev dejavnosti	do 40 let				40-49 let				50-54 let				55 in več				Skupaj			Prim. z 31.12.2016	
		M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	Sk.št.	Razlika
1	2	3	4	5=3+4	6	7	8	9=7+8	10	11	12	13=11+12	14	15	16	17=15+16	18	19	20	21=19+20	22	23=21-22
101	ZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH	0	22	22	21%	4	20	24	23%	1	19	20	19%	6	34	40	38%	11	95	106	99	7
102	ZDRAVSTVENO VARSTVO PREDŠOLSКИH OTROK	0	5	5	19%	0	5	5	19%	0	4	4	15%	0	13	13	48%	0	27	27	27	0
103	ZDRAVSTVENO VARSTVO ŠOLSКИH OTROK IN MLADINE	0	2	2	8%	0	5	5	20%	0	3	3	12%	1	14	15	60%	1	24	25	25	0
104	ZDRAVSTVENO VARSTVO ŽENSK	0	0	0	0%	1	5	6	55%	1	1	2	18%	0	3	3	27%	2	9	11	12	-1
105	FIZIOTERAPIJA	3	26	29	63%	0	10	10	22%	0	4	4	9%	0	3	3	7%	3	43	46	41	5
107	PATRONAŽNO VARSTVO	0	28	28	30%	0	34	34	37%	0	21	21	23%	0	10	10	11%	0	93	93	87	6
112	CENTER ZA DUŠEVNO ZDRAVJE	0	8	8	50%	0	3	3	19%	0	5	5	31%	0	0	0	0%	0	16	16	16	0
113	KLINIČNA PSIHLOGIJA	0	1	1	20%	0	3	3	60%	0	1	1	20%	0	0	0	0%	0	5	5	7	-2
148	RAZVOJNA AMBULANTA	0	8	8	38%	0	5	5	24%	0	2	2	10%	0	6	6	29%	0	21	21	21	0
151	NEGA NA DOMU	0	3	3	12%	0	9	9	36%	0	6	6	24%	0	7	7	28%	0	25	25	27	-2
153	ZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH - DSO	0	4	4	40%	0	2	2	20%	1	1	2	20%	1	1	2	20%	2	8	10	9	1
156	SNMP	2	4	6	32%	0	8	8	42%	2	1	3	16%	1	1	2	11%	5	14	19	19	0
157	CENTER ZA PREPREČEVANJE IN ZDRAV. ODVISNIKOV	0	0	0	0%	0	3	3	60%	0	0	0	0%	0	2	2	40%	0	5	5	4	1
208	ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH	9	26	35	58%	8	9	17	28%	0	3	3	5%	2	3	5	8%	19	41	60	62	-2
210	ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO OTROK IN MLADINE	1	21	22	50%	0	12	12	27%	0	4	4	9%	0	6	6	14%	1	43	44	42	2
212	SPECIALISTIČNA AMB. ZA ČELJUSTNO ORTOPEDIJO	0	0	0	0%	2	2	4	67%	0	2	2	33%	0	0	0	0%	2	4	6	6	0
213	SPECIALISTIČNA AMB. ZA OTROŠKO IN PREVENT. ZOB.	0	1	1	33%	0	0	0	0%	0	1	1	33%	0	1	1	33%	0	3	3	3	0
214	SPECIALISTIČNA AMB. ZA ZOBNO PROTETIKO	0	1	1	50%	1	0	1	50%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	1	1	2	2	0
304	ULTRAZVOK - UZ	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	100%	0	0	0	0%	0	1	1	1	0
305	RENTGEN - RTG	1	0	1	20%	0	2	2	40%	0	2	2	40%	0	0	0	0%	1	4	5	3	2
326	SPECIALISTIČNA AMB. ZA PLJUČNE BOLEZNI	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	2	0	2	100%	2	0	2	2	0
333	SPECIALISTIČNA AMB. ZA BOLEZNI UŠES, NOSU IN GRILA	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	50%	0	1	1	50%	0	2	2	2	0
334	SPECIALISTIČNA AMB. ZA OČESNE BOLEZNI	0	0	0	0%	1	0	1	17%	1	0	1	17%	0	4	4	67%	2	4	6	6	0
337	SPECIALISTIČNA AMB. ZA OTROŠKO PSIHIATRIJO	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	100%	0	1	1	1	0
346	SPECIALISTIČNA AMB. ZA FIZIKALNO IN	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	100%	0	1	1	1	0

Šif.dej.	Dejavnost / št. nosilcev dejavnosti	do 40 let				40-49 let				50-54 let				55 in več				Skupaj			Prim. z 31.12.2016	
		M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	Sk.št.	Razlika
1	2	3	4	5=3+4	6	7	8	9=7+8	10	11	12	13=11+12	14	15	16	17=15+16	18	19	20	21=19+20	22	23=21-22
	REHABILIT																					
349	CENTER MEDICINE DELA, PROMETA IN ŠPORTA	0	2	2	0%	0	2	2	15%	0	3	3	23%	0	6	6	46%	0	13	13	15	-2
352	SPECIALISTIČNA AMB. ZA SLADKORNO BOLEZEN	0	0	0	0%	0	1	1	100%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	1	0
362	CENTER ZA BOLEZNI DOJK	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	100%	0	1	1	1	0
390	MAMOGRAFIJA	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	1	0	1	0%	1	0	1	1	0
397	SPECIALISTIČNA AMB. ZA BOLEZNI SRCA IN OŽILJA	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	1	0	1	100%	1	0	1	2	-1
500	UPRAVNO ADMINISTRATIVNI KADER	0	0	0	0%	2	4	6	100%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	2	4	6	6	0
501	UPRAVA ZDL	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	2	0
	IRROZ	0	0	0	0%	0	1	1	50%	0	1	1	50%	0	0	0	0%	0	2	2		
	Skupaj	16	162	178	31%	19	144	163	29%	6	85	92	16%	15	118	133	23%	56	511	567	553	14

Tabela 42: Število zaposlenih delavcev po spolu in starostni strukturi na dan 31.12.2017

Šif. dej.	Dejavnost / št.zaposl.delavcev	do 40 let				40-49 let				50-54 let				55 in več				Skupaj			Primerjava z 31.12.2016	
		M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	Sk.št.	Razlika
1	2	3	4	5=3+4	6	7	8	9=7+8	10	11	12	13=11+1 2	14	15	16	17=15+1 6	18	19	20	21=19+2 0	22	23=21-22
101	ZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH	16	143	159	50%	6	56	62	19%	1	46	47	15%	6	46	52	16%	29	291	320	302	18
102	ZDRAVSTVENO VARSTVO PREDŠOLSКИH OTROK	3	53	56	57%	0	12	12	12%	0	10	10	10%	0	21	21	21%	3	96	99	90	9
103	ZDRAVSTVENO VARSTVO ŠOLSКИH OTROK IN MLADINE	1	31	32	39%	0	14	14	17%	0	10	10	12%	1	26	27	33%	2	81	83	75	8
104	ZDRAVSTVENO VARSTVO ŽENSK	0	13	13	35%	1	8	9	24%	1	5	6	16%	0	9	9	24%	2	35	37	36	1
105	FIZIOTERAPIJA	3	26	29	62%	0	10	10	21%	0	4	4	9%	0	4	4	9%	3	44	47	42	5
107	PATRONAŽNO VARSTVO	0	28	28	30%	0	34	34	37%	0	21	21	23%	0	10	10	11%	0	93	93	87	6
112	CENTER ZA DUŠEVNO ZDRAVJE	0	11	11	48%	0	4	4	17%	0	6	6	26%	0	2	2	9%	0	23	23	22	1
113	KLINIČNA PSIHOLOGIJA	0	1	1	20%	0	3	3	60%	0	1	1	20%	0	0	0	0%	0	5	5	7	-2
116	ZDRAVSTVENA VZGOJA, ZDRAVSTVENO VZGOJNE DELAVNICE	0	3	3	18%	0	4	4	24%	0	5	5	29%	0	5	5	29%	0	17	17	15	2
135	OBSOJENCI IN PRIPORNIKI - SPLOŠNA AMBULANTA	0	3	3	18%	0	4	4	24%	0	5	5	29%	0	5	5	29%	0	17	17	1	0
148	RAZVOJNA AMBULANTA	0	9	9	36%	0	8	8	32%	0	2	2	8%	0	6	6	24%	0	25	25	24	1
151	NEGA NA DOMU	0	3	3	12%	0	9	9	36%	0	6	6	24%	0	7	7	28%	0	25	25	28	-3
153	ZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH - DSO	2	6	8	50%	0	3	3	19%	1	2	3	19%	1	1	2	13%	4	12	16	16	0
156	SNMP	10	19	29	56%	1	14	15	29%	2	4	6	12%	1	1	2	4%	14	38	52	53	-1
157	CENTER ZA PREPREČEVANJE IN ZDRAVLJENJE ODVISNIKOV	0	1	1	10%	1	4	5	50%	0	1	1	10%	0	3	3	30%	1	9	10	9	1
208	ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH	14	56	70	51%	8	17	25	18%	0	19	19	14%	2	20	22	16%	24	112	136	139	-3
209	ZOBOTEHNIK, VIZIL ZOBOTEHNIK	10	8	18	37%	2	12	14	29%	2	10	12	24%	1	4	5	10%	15	34	49	47	2
210	ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO OTROK IN MLADINE	1	32	33	39%	0	17	17	20%	0	17	17	20%	0	17	17	20%	1	83	84	84	0
212	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA ČELJUSTNO ORTOPEDIJO	2	2	4	29%	2	4	6	43%	0	3	3	21%	0	1	1	7%	4	10	14	14	0
213	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA OTROŠKO IN PREVENTIVNO	0	1	1	17%	0	0	0	0%	0	4	4	67%	0	1	1	17%	0	6	6	5	1
214	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA ZOBNO PROTETIKO	0	1	1	33%	1	0	1	33%	0	0	0	0%	0	1	1	33%	1	2	3	5	-2
216	ZOBOZDRAVSTVENA VZGOJA	0	6	6	46%	1	3	4	31%	0	0	0	0%	0	3	3	23%	1	12	13	12	1
220	ZOBNI RTG	0	7	7	54%	1	2	3	23%	0	1	1	8%	1	1	2	15%	2	11	13	12	1
221	PARADONTOLOGIJA	0	2	2	50%	0	0	0	0%	0	2	2	50%	0	0	0	0%	0	4	4	4	0

Šif. dej.	Dejavnost / št.zaposl.delavcev	do 40 let				40-49 let				50-54 let				55 in več				Skupaj			Primerjava z 31.12.2016	
		M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	Sk.št.	Razlika
1	2	3	4	5=3+4	6	7	8	9=7+8	10	11	12	13=11+12	14	15	16	17=15+16	18	19	20	21=19+20	22	23=21-22
304	ULTRAZVOK - UZ	0	0	0	0%	0	1	1	50%	0	1	1	50%	0	0	0	0%	0	2	2	2	0
305	RENTGEN - RTG	2	7	9	39%	0	5	5	22%	0	6	6	26%	0	3	3	13%	2	21	23	26	-3
326	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA PLJUČNE BOLEZNI	0	2	2	29%	0	1	1	14%	0	0	0	0%	2	2	4	57%	2	5	7	8	-1
333	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA BOLEZNI UŠES, NOSU IN GRILA	0	0	0	0%	0	1	1	25%	0	1	1	25%	0	2	2	50%	0	4	4	5	-1
334	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA OČESNE BOLEZNI	2	3	5	31%	1	1	2	13%	1	1	2	13%	0	7	7	44%	4	12	16	15	1
337	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA OTROŠKO PSIHIATRIJO	0	0	0	0%	0	1	1	50%	0	0	0	0%	0	1	1	50%	0	2	2	2	0
346	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA FIZIKALNO IN REHABILIT	0	0	0	0%	0	1	1	33%	0	1	1	33%	0	1	1	33%	0	3	3	3	0
349	CENTER MEDICINE DELA, PROMETA IN ŠPORTA	0	8	8	20%	0	7	7	17%	0	13	13	32%	0	13	13	32%	0	41	41	42	-1
352	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA SLADKORNO BOLEZEN	0	2	2	29%	0	2	2	29%	0	1	1	14%	0	2	2	29%	0	7	7	6	1
362	CENTER ZA BOLEZNI DOJK	0	1	1	20%	0	0	0	0%	0	3	3	60%	0	1	1	20%	0	5	5	6	-1
390	MAMOGRAFIJA	0	2	2	33%	0	2	2	33%	0	0	0	0%	1	1	2	33%	1	5	6	6	0
397	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA BOLEZNI SRCA IN OŽILJA	0	0	0	0%	0	1	1	25%	0	2	2	50%	1	0	1	25%	1	3	4	5	-1
460	STERILIZACIJA	0	0	0	0%	0	2	2	22%	0	1	1	11%	0	6	6	67%	0	9	9	9	0
466	DIAGNOSTIČNI LABORATORIJ	15	41	56	64%	0	14	14	16%	0	8	8	9%	2	7	9	10%	17	70	87	84	3
500	UPRAVNO ADMINISTRATIVNI KADER	7	14	21	30%	4	19	23	33%	3	2	5	7%	5	16	21	30%	19	51	70	66	4
501	UPRAVA ZDL	6	16	22	37%	0	9	9	15%	2	10	12	20%	8	8	16	27%	16	43	59	67	5
	IRROZ	3	7	10	77%	0	2	2	15%	0	1	1	8%	0	0	0	0%	3	10	13		
502	AMBULANTA S POSVETOVALNICO ZA OSEBE BREZ ZDRAVSTVE	0	1	1	100%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	1	0
	Skupaj	97	566	663	43%	29	308	337	22%	13	230	243	16%	32	259	291	19%	171	1.363	1.534	1.482	52

4.3.5 Strokovno izobraževanje in specializacije

V letu 2017 so stroški izobraževanja, skupaj z nadomestili za čas odsotnosti, znašali 1.045.240 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 7,0 % manj. Pregled stroškov za leto 2017 in primerjava s preteklim letom je v naslednji tabeli (Tabela 43).

Tabela 43: Stroški izobraževanja

Stroški izobraževanja	Leto 2016		Leto 2017		Indeks
	Vrednost	Strukt. v %.	Vrednost	Strukt. v %	2017/2016
1	2	3	4	5	6 = 4/2
Šolnine in stroški šolanja	6.700	0,6%	17.540	1,7%	261,8
Kotizacije	314.991	30,1%	306.967	29,4%	97,5
Dnevnice v državi	1.469	0,1%	1.639	0,2%	111,6
Potni stroški v državi	30.997	3,0%	24.301	2,3%	78,4
Nočnine v državi	27.430	2,6%	28.021	2,7%	102,2
Potni stroški v tujini	16.949	1,6%	23.427	2,2%	138,2
Dnevnice v tujini	1.422	0,1%	2.517	0,2%	177,0
Nočnine v tujini	10.877	1,0%	6.974	0,7%	64,1
Skupaj	410.835	39,3%	411.386	39,4%	100,1
Plan	445.131		380.587		85,5
Indeks stroški izobraževanja / plan	92,3		108,1		
Nadomestila plač za strokovno izpopolnjevanje	713.006	68,2%	633.854	60,6%	88,9
Skupaj stroški izobraževanja in nadomestila plač	1.123.841	107,5%	1.045.240	100,0%	93,0

Stroški izobraževanja, brez nadomestil plač v času izobraževanja, so znašali 411.386 EUR in so bili v primerjavi s preteklim letom za 0,1 % višji. Glede na planirana sredstva za izobraževanje so bili 8,1 % nad planom.

Dodatni finančni vir za pokrivanje stroškov izobraževanja so bile prejete donacije za namene izobraževanja zaposlenih v višini 58.120 EUR. Sredstva od donacij so bila za 12,4 % večja kot v preteklem letu, ko so znašala 51.727 EUR.

V skupnih porabljenih sredstvih za izobraževanje predstavljajo največji strošek nadomestila, obračunana za čas odsotnosti zaradi izobraževanja, ki so znašala 633.854 EUR. V primerjavi s preteklim letom so se znižala za 11,1 %. Strukturni delež nadomestil je predstavljal 60,6 % vseh sredstev za izobraževanje in se je znižal za 7,6 o.t. v primerjavi s preteklim letom.

Stroški šolnin so znašali 17.540 EUR, kar predstavlja 1,7 % vseh stroškov izobraževanja.

Stroški kotizacij so znašali 306.967 EUR in so se znižali za 2,5 % v primerjavi s preteklim letom. V strukturi so predstavljali 28,0 % vseh stroškov izobraževanja, delež se je povečal za 2,1 o.t.

Skupaj so potni stroški, nočnine in dnevnice v državi, znašali 59.896 EUR, kar je 10,8 % več kot v preteklem letu, ko so znašali 54.062 EUR. Potni stroški v državi so znašali 30.997 EUR, kar je 5,1 % več kot v preteklem letu. V strukturi so predstavljali 2,8 %, njihov delež se je zmanjšal za 0,3 o.t. Stroški nočnin v državi so znašali 27.430 EUR, kar je 20,0 % več v primerjavi s preteklim letom. Delež stroškov nočnin v državi je ostal z 2,4 % na enaki ravni. Stroški dnevnic v državi so znašali 1.469 EUR in so se znižali za 14,0 % v primerjavi s preteklim letom. Njihov delež je bil 0,2 % in se je zmanjšal za 0,1 o.t.

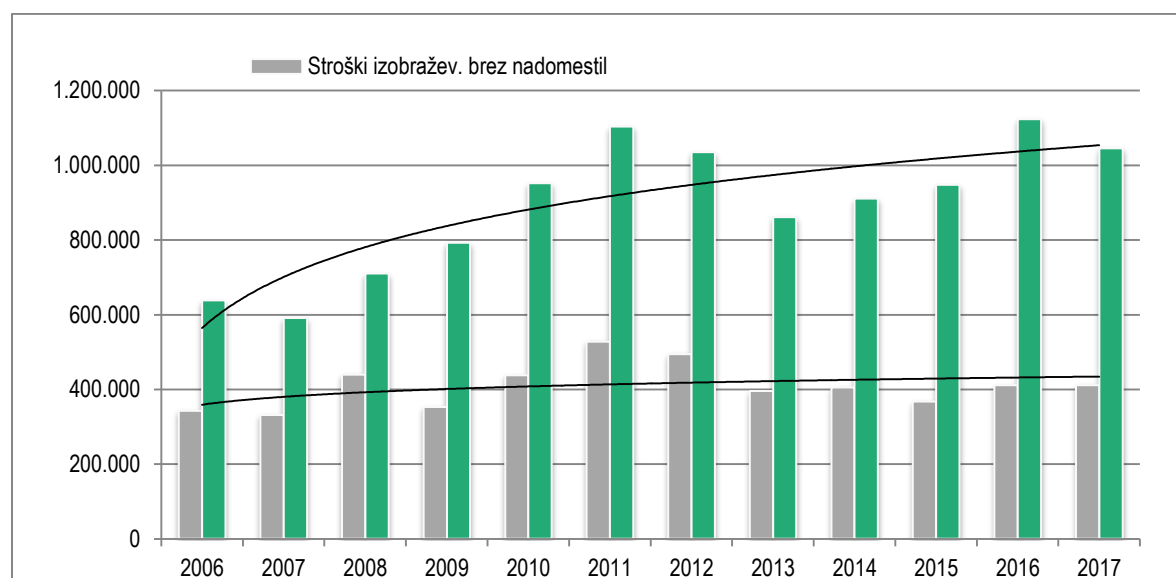
Stroški izobraževanja v tujini so, skupaj za potne stroške, dnevnice in nočnine, znašali 29.248 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom, ko so znašali 27.830 EUR, 5,1 % več. V okviru stroškov izobraževanja v tujini so potni stroški v tujini znašali 16.949 EUR in so bili višji za 5,5 %, stroški nočnin v tujini so znašali 10.877 EUR, kar je 23,1 % več kot v preteklem letu. Nižji so bili stroški dnevnic v tujini, ki so znašali 1.422 EUR, kar je 51,4 % manj.

V spodnji tabeli (Tabela 44) je pregled stroškov izobraževanja v obdobju 2006-2017. Prikazani so stroški izobraževanja brez nadomestil, stroški izobraževanja skupaj z nadomestili in število ur strokovnega izobraževanja.

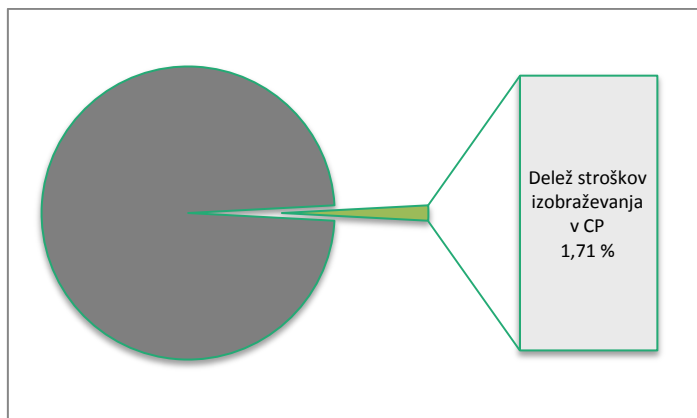
Tabela 44: Stroški izobraževanja in število ur strokovnega izpopolnjevanja v obdobju 2006–2017

Leto	Stroški izobražev. brez nadomestil	IND. (verižni)	Stroški izobražev. skupaj z nadomestili	IND. (verižni)	Število ur strok. izobraževanja	IND. (verižni)
1	2	3	4	5	6	7
2006	342.879		637.942		21.579	
2007	331.468	96,7	591.288	92,7	18.619	86,3
2008	439.459	132,6	710.261	120,1	22.359	120,1
2009	352.367	80,2	792.174	111,5	31.892	142,6
2010	437.366	124,1	951.879	120,2	28.735	90,1
2011	528.023	120,7	1.103.316	116,8	34.922	121,5
2012	494.473	93,6	1.034.690	93,8	36.150	103,5
2013	395.909	74,1	861.429	83,3	31.859	88,1
2014	405.235	102,4	910.690	105,7	34.104	107,0
2015	367.575	90,7	947.645	104,1	40.271,5	118,1
2016	410.623	111,7	1.123.629	118,6	51.428	127,7
2017	411.386	100,2	1.045.240	93,0	44.974,4	87,5

Graf 42: Stroški izobraževanja v obdobju 2006–2017



Graf 43: Delež stroškov izobraževanja v celotnem prihodu



Strokovno izobraževanje v ZD Ljubljana poteka v skladu s Pravili o izobraževanju in planom sredstev za strokovno izobraževanje. V letu 2017 je bilo realizirano **44.974,4 ur strokovnega izobraževanja**, kar je v primerjavi s preteklim letom 12,5 % manj. Pregled po enotah glede na izobrazbo je v naslednji tabeli (Tabela 45).

Tabela 45: Število ur strokovnega izpopolnjevanja

Enota / kader	št.ur	št.ur	Indeks
	2016	2017	2017/2016
1	2	3	4 =3/2
BEŽIGRAD			
medicinske sestre	3.480,0	2.886,0	82,9
fizioterapevti in delovni terapevti	728,0	767,5	105,4
laboratorijski tehniki	105,5	83,0	78,7
zobotehniki	80,0	56,0	70,0
organizatorji zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje	143,0	31,0	21,7
defektologi	0,0	26,0	0,0
psihologi	16,0	24,0	150,0
administracija	96,5	26,7	27,7
zdravniki in zdravniki specialisti	2.175,0	2.370,5	109,0
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	542,0	560,0	103,3
SKUPAJ	7.366,0	6.830,7	92,7
CENTER			
medicinske sestre	3.390,0	2.560,0	75,5
fizioterapevti in delovni terapevti	84,0	149,0	177,4
nosilci laboratorijske medicine	467,0	156,5	33,5
zobotehniki	96,0	0,0	0,0
radiološki inženirji	433,0	96,0	22,2
defektologi	112,0	72,0	64,3
psihologi	246,0	173,0	70,3
administracija	126,0	78,0	61,9
zdravniki in zdravniki specialisti	2.440,1	1.658,0	67,9
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	701,0	639,0	91,2
SKUPAJ	8.095,10	5.581,5	68,9
MOSTE-POLJE			
medicinske sestre	5.949,0	5.294,5	89,0
fizioterapevti in delovni terapevti	527,5	325,0	61,6
nosilci laboratorijske medicine	163,0	118,0	72,4
zobotehniki	120,0	40,0	33,3
organizatorji zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje	108,0	80,0	74,1
defektologi	14,5	48,0	331,0
psihologi	144,0	56,0	38,9
administracija	147,0	35,5	24,1
zdravniki in zdravniki specialisti	2.882,5	2.836,0	98,4

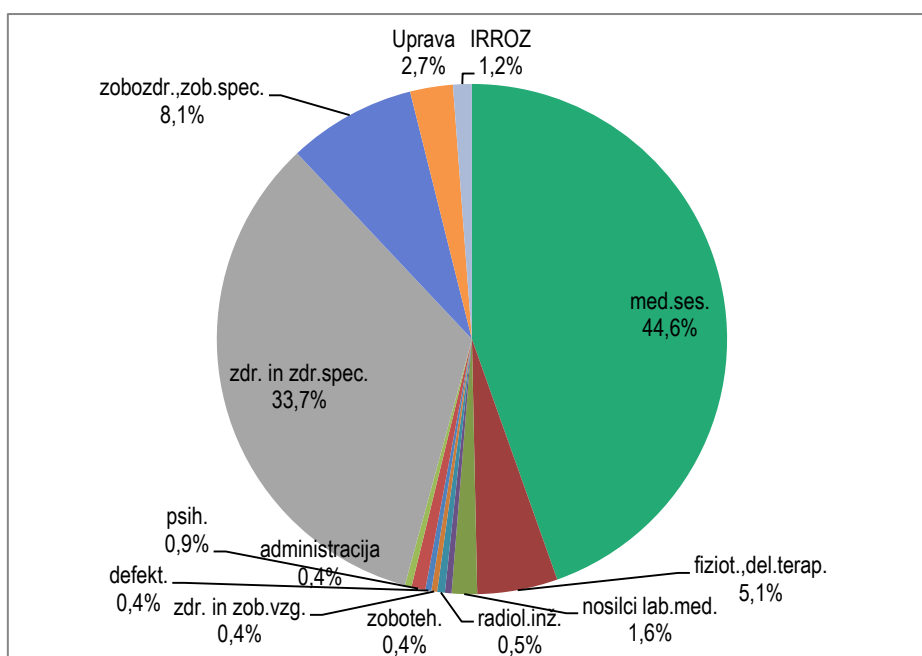
Enota / kader	št.ur	št.ur	Indeks
	2016	2017	2017/2016
1	2	3	4 =3/2
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	850,0	876,0	103,1
SKUPAJ	10.905,5	9.709,0	89,0
ŠIŠKA			
medicinske sestre	3.337,0	3.063,5	91,8
fizioterapevti in delovni terapevti	307,0	511,0	166,4
laboratorijski tehniki	106,0	119,0	112,3
zobotehniki	0,0	0,0	0,0
radiološki inženirji	87,0	0,0	0,0
organizatorji zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje	68,0	49,0	72,1
defektologi	15,0	26,5	176,7
administracija	80,5	0,0	0,0
zdravniki in zdravniki specialisti	1.996,5	2.143,5	107,4
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	568,0	624,0	109,9
SKUPAJ	6.565,0	6.565,00	6.536,50
VIČ-RUDNIK			
medicinske sestre	5.192,0	4.241,5	81,7
fizioterapevti in delovni terapevti	412,0	318,0	77,2
nosilci laboratorijske medicine	156,0	180,0	115,4
zobotehniki	134,0	56,0	41,8
radiološki inženirji	166,0	123,0	74,1
organizatorji zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje	64,0	4,0	6,3
defektologi	35,0	0,0	0,0
psihologi	152,0	144,0	94,7
administracija	56,0	0,0	0,0
zdravniki in zdravniki specialisti	2.644,4	2.787,0	105,4
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	716,0	744,0	103,9
SKUPAJ	9.727,0	8.598,00	88,4
ŠENTVID			
medicinske sestre	1.328,5	1.159,0	87,2
fizioterapevti in delovni terapevti	301,0	222,5	73,9
nosilci laboratorijske medicine	73,5	65,5	89,1
zobotehniki	123,0	36,5	29,7
administracija	144,0	18,0	12,5
zdravniki in zdravniki specialisti	811,5	1.410,4	173,8
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	318,0	207,5	65,3
SKUPAJ	3.099,5	3.119,42	100,6
SNMP			
medicinske sestre	1.041,0	841,0	80,8
administracija	45,0	32,0	71,1
zdravniki in zdravniki specialisti	2.355,5	1.972,7	83,7
SKUPAJ	3.441,5	2.845,7	82,7
ZD LJUBLJANA SKUPAJ			
medicinske sestre	23.717,5	20.045,5	84,5
fizioterapevti in delovni terapevti	2.359,5	2.293,0	97,2
nosilci laboratorijske medicine	1.071	722	67,4
zobotehniki	553	189	34,1
radiološki inženirji	686	219	31,9
organizatorji zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje	383	164	42,8
defektologi	176,5	172,5	97,7
psihologi	558	397	71,1
administracija	695	190	27,4
zdravniki in zdravniki specialisti	15.305,5	15.178,1	99,2
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	3.695,0	3.650,5	98,8
Uprava	2.044,0	1.219,0	59,6
IRROZ	0	535,0	0,0
Projekt CPC+	184,00	0,00	0,0
SKUPAJ ZD LJUBLJANA	51.428,0	44.974,4	87,5

Zdravniki in zdravniki specialisti so se izobraževali v obsegu 15.178,1 ur, kar v strukturnem deležu predstavlja 33,7 % vseh ur. V primerjavi s preteklim letom je bil obseg izobraževanja zdravnikov in zdravnikov specialistov manjši za 0,8 %, strukturni delež pa se je povečal za 0,5 o.t.

Število ur strokovnega izobraževanja zobozdravnikov in zobozdravnikov specialistov je bilo 3.650,5, kar je 1,2 % manj kot v preteklem letu. V deležu njihovo izobraževanje predstavlja 8,1 % vseh ur, delež se je povečal za 0,9 o.t.

Največji obseg izobraževanja v letu 2017 je bil, tako kot v preteklih letih, realiziran za izobraževanje medicinskih sester. Obseg izobraževanja medicinskih sester je bil 20.045,5 ur, kar je v primerjavi s preteklim letom 15,5 % manj. V strukturnem deležu izobraževanje medicinskih sester predstavlja 44,6 % vseh ur. Delež se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 1,5 o.t.

Graf 44: Strokovno izpopolnjevanje



Fizioterapevti in delovni terapevti so se izobraževali v obsegu 2.293 ur, kar je 2,8 % manj kot lani. Njihov delež v vseh urah izobraževanja je bil 5,1 % (0,5 o.t. več). Izobraževanje nosilcev laboratorijske medicine je bilo v obsegu 722 ur, kar je v primerjavi s preteklim letom 32,6 % manj. Njihov strukturni delež je bil 2,1 % (0,5 o.t. manj). Število ur izobraževanja zobotehnikov je bilo 189, kar je 65,9 % manj kot v preteklem letu, radioloških inženirjev 219 ur (68,1 % manj), organizatorjev zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje 172,5 ur (2,3 % manj), defektologov 172,5 ur (2,3 % manj), psihologov 397 ur (28,9 % manj), izobraževanje administrativnih delavcev na enotah 190 ur (72,6 % manj). Za zaposlene na Upravi je bilo realiziranih 1.219 ur (40,4 % manj) in za zaposlene na enoti IRROZ 535 ur.

5 OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV, UPOŠTEVAJE FIZIČNE, FINANČNE IN OPISNE KAZALCE (INDIKATORJE), DOLOČENE V OBRAZLOŽITVI FINANČNEGA NAČRTA – PO POSAMEZNIH PODROČJIH DEJAVNOSTI

5.1 REALIZACIJA PROGRAMOV

Graf 45: Realizacija programov

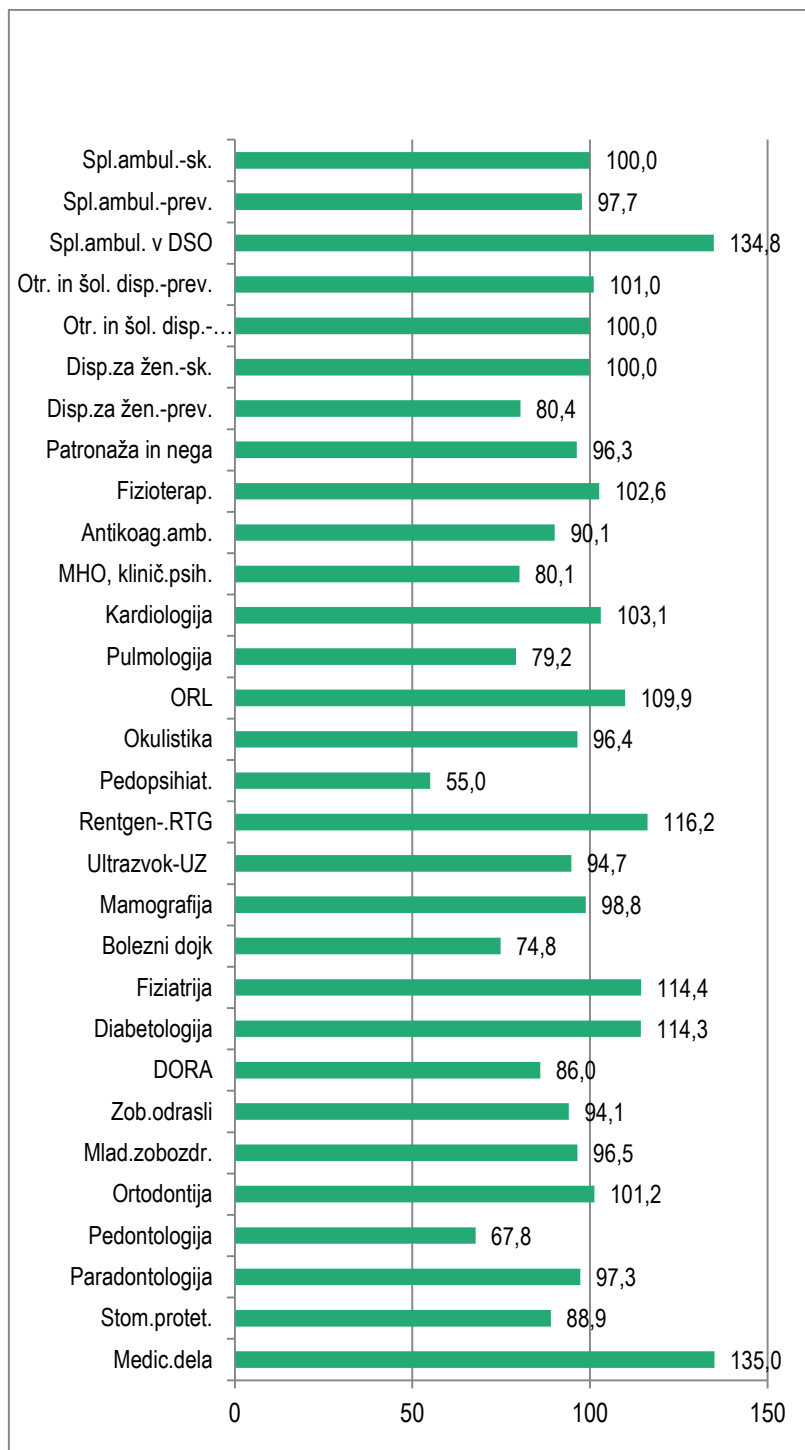


Tabela 46: Realizacija programov v letu 2017 (realizacija/plan)

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MOSTE			ŠIŠKA			VIČ-RUDNIK			ŠENTVID			SNMP	ZDL SKUPAJ			
	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.		REAL.	REALIZ.	PLAN	IND.
KOLIČNIKI (norm. iz 8.čl. PD 2016)																							
302 001 Spl.ambul. - sk.	349.299	182.000	100,0	288.435	147.333	100,0	701.959	338.000	100,0	609.415	253.153	100,0	497.703	242.667	100,0	195.776	104.000	100,0	17.360	2.659.946	1.267.153	100,0	
302 001 Spl.ambul. - prev.	8.045	8.006	100,5	3.512	4.172	84,2	4.308	6.096	70,7	11.493	9.541	120,5	4.214	4.542	92,8	27	0	0,0		31.599	32.358	97,7	
302 001 Spl.ambul. - kurat.	341.254	173.994	100,0	284.923	143.161	100,0	697.651	331.904	100,0	597.922	243.612	100,0	493.489	238.125	100,0	195.749	104.000	100,0	17.360	2.628.347	1.234.796	100,0	
302 002 Spl.amb. v socialnem zavodu	31.644	20.341	155,6	52.677	38.758	135,9	54.830	36.834	148,9	30.657	29.412	104,2	76.934	57.725	133,3	0	0	0,0		246.741	183.070	134,8	
327 009 Otr. in šol. disp.-kurat.	169.722	98.529	100,0	101.863	59.150	100,0	208.684	111.681	100,0	113.024	68.770	100,0	182.589	118.300	100,0	31.552	22.620	100,0		807.435	479.050	100,0	
327 011 Otr. in šol. disp.-prev.	112.581	119.623	94,1	85.777	83.486	102,7	124.622	118.907	104,8	83.385	81.577	102,2	150.225	145.503	103,2	34.583	36.257	95,4		591.172	585.353	101,0	
306 007 Disp.za ženske-K-sk.	49.092	28.500	100,0	51.060	26.750	100,0	78.659	42.000	100,0	61.461	28.500	100,0	49.696	28.500	100,0	25.827	15.000	100,0		315.795	169.250	100,0	
306 007 Disp.za ženske-K-prev.	1.996	2.662	75,0	1.656	2.177	76,1	2.868	3.770	76,1	2.438	2.604	93,6	2.057	2.447	84,1	973	1.254	77,6		11.988	14.913	80,4	
306 007 Disp.za ženske-K-kurat.	47.096	25.838	100,0	49.404	24.573	100,0	75.791	38.230	100,0	59.023	25.896	100,0	47.639	26.053	100,0	24.854	13.746	100,0		303.807	154.337	100,0	
UTEŽI																							
507 028 Fizioterapija	4.283	4.276	100,2	4.295	3.981	107,9	3.875	3.563	108,7	4.739	4.840	97,9	4.540	4.570	99,3	3.494	3.366	103,8					
PRIMERI																					25.226	24.596	102,6
510 029 Patronaža	30.114	29.700	101,4	11.236	10.800	104,0	26.765	27.068	98,9	18.244	18.900	96,5	19.341	20.925	92,4	9.043	10.800	83,7					
544 034 Nega na domu	1.507	1.350	111,6	5.530	5.400	102,4	10.051	11.475	87,6	8.065	8.100	99,6	7.146	8.100	88,2	0	0	0,0		114.743	118.193	97,1	
SK. PATR.+ NEGA	31.621	31.050	101,8	16.766	16.200	103,5	36.816	38.543	95,5	26.309	27.000	97,4	26.487	29.025	91,3	9.043	10.800	83,7		32.299	34.425	93,8	
TOČKE																					147.042	152.618	96,3
512 032 Disp. za ment. zdrav.	29.789	32.283	92,3	144.244	150.654	95,7	28.968	21.522	134,6	33.336	34.077	97,8	31.123	53.805	57,8	29.789	32.283	92,3					
512 033 Klinični psiholog	21.447	22.853	93,8	18.486	45.706	40,4	7.346	29.709	24,7	3.922	0	0,0	7.036	15.997	44,0	21.447	22.853	93,8		267.461	292.341	91,5	
SK. MHO+KLIN.PSIH.	51.237	55.136	92,9	162.731	196.360	82,9	36.314	51.231	70,9	37.257	34.077	109,3	38.159	69.802	54,7	51.237	55.136	92,9		58.237	114.265	51,0	
302 004 Antikoagulant. amb.	24.704	23.420	105,5	17.285	20.818	83,0	24.951	20.818	119,9	33.575	46.320	72,5	37.286	41.636	89,6	24.704	23.420	105,5		325.698	406.606	80,1	
SPEC.TOČKE																					137.800	153.012	90,1
211 220 Kardiologija	0	0	0,0	84.192	81.690	103,1	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0					
229 239 Pulmologija	0	0	0,0	41.999	58.444	71,9	0	0	0,0	3.628	3.521	103,1	52.501	61.965	84,7	0	0	0,0		84.192	81.690	103,1	
223 232 ORL	0	0	0,0	83.396	75.918	109,9	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		98.128	123.930	79,2	

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MOSTE			ŠIŠKA			VIČ-RUDNIK			ŠENTVID			SNMP	ZDL SKUPAJ		
	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.		REAL.	REALIZ.	PLAN
220 229 Okulistika	76.467	82.511	92,7	117.780	130.555	90,2	0	0	0,0	0	0	0,0	61.535	52.222	117,8	76.467	82.511	92,7		255.782	265.288	96,4
224 242 Pedopsih.	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	18.165	33.000	55,0	0	0	0,0	0	0	0,0		18.165	33.000	55,0
231 247 Rentgen - RTG	0	0	0,0	117.985	110.090	107,2	0	0	0,0	0	0	0,0	50.163	34.674	144,7	0	0	0,0		168.148	144.764	116,2
231 246 Ultrazvok - UZ	3.914	21.723	18,0	108.013	71.093	151,9	0	0	0,0	0	24.685	0,0	36.790	39.496	93,1	3.914	21.723	18,0		148.718	156.997	94,7
231 211 Mamografija	0	0	0,0	66.661	67.476	98,8	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		66.661	67.476	98,8
206 210 Bolezni dojk	0	0	0,0	67.396	90.050	74,8	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		67.396	90.050	74,8
204 207 Fizioterapija	0	0	0,0	19.256	16.834	114,4	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		19.256	16.834	114,4
249 216 Diabetolog.	73.646	59.858	123,0	22.447	21.766	103,1	20.480	16.325	125,5	33.319	38.091	87,5	25.299	24.487	103,3	73.646	59.858	123,0		187.029	168.690	110,9
SK. SPEC.TOČKE	154.027	164.091	93,9	729.125	723.916	100,7	20.480	16.325	125,5	55.112	99.297	55,5	226.289	212.844	106,3	154.027	164.091	93,9		1.196.870	1.224.636	97,7
PRIMERI																						
511 031 E0436 Mamog.slik.Dora				3.614	4.200	86,0														3.614	4.200	86,0
ZOBOZDR.																						
404 101+102 Odrasli	317.373	293.502	108,1	383.045	497.060	77,1	662.000	591.738	111,9	399.269	473.390	84,3	568.930	591.738	96,1	82.654	118.348	69,8		2.413.271	2.565.774	94,1
Delež protetike	151.044	146.751	47,6%	161.869	248.530	42,3%	364.166	295.869	55,0%	156.429	236.695	39,2%	314.826	295.869	55,3%	32.709	59.174	39,6%		1.181.042	1.282.887	48,9%
404 103+104 Mladina	231.277	240.450	96,2	256.302	288.540	88,8	237.110	274.754	86,3	195.208	160.300	121,8	191.246	192.360	99,4	66.436	64.120	103,6		1.177.580	1.220.524	96,5
401 110 Ortodontija	140.735	124.550	113,0	65.593	62.275	105,3	64.214	62.275	103,1	41.569	54.802	75,9	118.476	121.436	97,6	0	0	0,0		430.587	425.338	101,2
402 111 Pedontologija	0	0	0,0	0	0	0,0	22.985	17.533	131,1	16.458	35.065	46,9	8.082	17.533	46,1	0	0	0,0		47.526	70.130	67,8
405 113 Stom.prot.	34.751	35.173	98,8	0	0	0,0	0	0	0,0	27.813	35.173	79,1	0	0	0,0	0	0	0,0		62.563	70.346	88,9
406 114 Spec.dej.zdr.zob	68.634	68.348	100,4	0	0	0,0	64.345	68.348	94,1	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		132.979	136.695	97,3
SKUPAJ ZOB.	792.770	762.022	104,0	704.940	847.875	83,1	1.050.654	1.014.647	103,5	680.317	758.730	89,7	886.735	923.066	96,1	149.089	182.468	81,7		4.264.505	4.488.807	95,0
301 258 Medicina dela	0	0	0,0	319.767	244.412	130,8	251.438	164.086	153,2	91.556	68.401	133,9	108.809	94.636	115,0	0	0	0,0		771.571	571.535	135,0

Tabela 47: Realizacija programov (2017/2016)

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MOSTE			ŠIŠKA			VIČ-RUDNIK			ŠENTVID			ZDL SKUPAJ			
	Dejavnost	2017	2016	IND.	2017	2016	IND.	2017	2016	IND.	2017	2016	IND.	2017	2016	IND.	2017	2016	IND.	2017	2016	IND.
KOLIČNIKI																						
302 001 Spl.ambul. - sk.	349.299	324.636	107,6	288.435	280.026	103,0	701.959	685.623	102,4	609.415	597.790	101,9	497.703	482.009	103,3	195.776	200.183	97,8	2.584.165	2.591.478	99,7	
302 001 Spl.ambul. - prev.	8.045	8.192	98,2	3.512	4.888	71,8	4.308	9.434	45,7	11.493	15.071	76,3	4.214	4.280	98,5	27	93	0,0	41.958	67.339	62,3	
302 001 Spl.ambul. - kurat.	341.254	316.444	107,8	284.923	275.138	103,6	697.651	676.189	103,2	597.922	582.719	102,6	493.489	477.729	103,3	195.749	200.090	97,8	2.542.207	2.524.139	100,7	
302 002 Spl.amb. v socialnem zavodu	31.644	32.330	97,9	52.677	54.403	96,8	54.830	50.126	109,4	30.657	34.232	89,6	76.934	80.851	95,2	0	0	0,0	251.943	238.460	105,7	
327 009 Otr. in šol. disp.-kurat.	169.722	173.645	97,7	101.863	102.962	98,9	208.684	226.534	92,1	113.024	124.993	90,4	182.589	189.128	96,5	31.552	32.106	98,3	849.368	844.292	100,6	
327 011 Otr. in šol. disp.-prev.	112.581	107.607	104,6	85.777	83.901	102,2	124.622	130.462	95,5	83.385	81.786	102,0	150.225	145.775	103,1	34.583	35.972	96,1	585.503	579.765	101,0	
306 007 Disp.za ženske-K-sk.	49.092	50.148	97,9	51.060	41.339	123,5	78.659	78.211	100,6	61.461	59.051	104,1	49.696	55.427	89,7	25.827	26.224	98,5	310.402	309.779	100,2	
306 007 Disp.za ženske-K-prev.	1.996	2.214	90,2	1.656	1.608	103,0	2.868	3.318	86,4	2.438	2.446	99,7	2.057	1.997	103,0	973	1.274	76,4	12.855	12.827	100,2	
306 007 Disp.za ženske-K-kurat.	47.096	47.934	98,3	49.404	39.731	124,3	75.791	74.893	101,2	59.023	56.605	104,3	47.639	53.430	89,2	24.854	24.950	99,6	297.527	296.952	100,2	
UTEŽI																						
507 028 Fizioterapija																			25.952	24.449	106,1	
PRIMERI	4.283	4.715	90,8	4.295	4.240	101,3	3.875	5.472	70,8	4.739	4.444	106,6	4.540	4.349	104,4	3.494	2.735	127,7				
510 029 Patronaža																			113.034	111.068	101,8	
544 034 Nega na domu	30.114	29.383	102,5	11.236	10.511	106,9	26.765	25.934	103,2	18.244	18.236	100,0	19.341	19.836	97,5	9.043	9.134	99,0	36.554	35.677	102,5	
TOČKE	1.507	1.465	102,9	5.530	5.907	93,6	10.051	11.747	85,6	8.065	8.381	96,2	7.146	9.054	78,9	0	0	0,0	149.588	146.745	101,9	
512 032 Disp.za ment.zdravje	31.621	30.848	102,5	16.766	16.418	102,1	36.816	37.681	97,7	26.309	26.617	98,8	26.487	28.890	91,7	9.043	9.134	99,0	256.462	266.637	96,2	
512 033 Klinični psiholog																			73.874	74.211	99,5	
SK. MHO+KLIN.PSIH.	29.789	35.693	83,5	144.244	138.760	104,0	28.968	21.025	137,8	33.336	29.042	114,8	31.123	31.942	97,4	0	0	0,0	336.090	340.848	98,6	
302 004 Antikoagulantna amb.	21.447	16.572	129,4	18.486	26.654	69,4	7.346	21.954	33,5	3.922	5.754	68,2	7.036	8.694	80,9	0	0	0,0	135.329	136.156	99,4	
SPEC.TOČKE	51.237	52.265	98,0	162.731	165.414	98,4	36.314	42.979	84,5	37.257	34.796	107,1	38.159	40.636	93,9	0	0	0,0				
211 220 Kardiologija	24.704	24.425	101,1	17.285	17.007	101,6	24.951	24.372	102,4	33.575	33.016	101,7	37.286	36.511	102,1	0	0	0,0	88.686	93.649	94,7	
229 239 Pulmologija																			124.480	128.363	97,0	
223 232 ORL	0	0	0,0	84.192	88.686	94,9	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	82.916	84.287	98,4	
220 229 Okulistika	0	0	0,0	41.999	0	0,0	0	0	0,0	3.628	64.060	5,7	52.501	60.421	86,9	0	0	0,0	268.009	272.783	98,3	

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MOSTE			ŠIŠKA			VIČ-RUDNIK			ŠENTVID			ZDL SKUPAJ		
Dejavnost	2017	2016	IND.	2017	2016	IND.	2017	2016	IND.	2017	2016	IND.	2017	2016	IND.	2017	2016	IND.	2017	2016	IND.
224 242 Pedopsihiat.	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	18.165	16.853	107,8	0	0	0,0	0	0	0,0	18.165	16.853	107,8
231 247 Rentgen -RTG	0	0	0,0	117.985	119.416	98,8	0	0	0,0	0	0	0,0	50.163	47.490	105,6	0	0	0,0	168.148	166.907	100,7
231 246 Ultrazvok - UZ	3.914	9.146	42,8	108.013	77.596	139,2	0	0	0,0	0	4.036	0,0	36.790	27.283	134,8	0	0	0,0	148.718	118.060	126,0
231 211 Mamografija	0	0	0,0	66.661	70.547	94,5	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	66.661	70.547	94,5
206 210 Bolezni dojk	0	0	0,0	67.396	106.389	63,3	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	67.396	106.389	63,3
204 207 Fizioterija	0	0	0,0	19.256	17.030	113,1	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	19.256	17.030	113,1
249 216 Diabetologija	73.646	73.528	100,2	22.447	20.407	110,0	20.480	24.058	85,1	33.319	36.846	90,4	25.299	26.343	96,0	11.837	11.552	102,5	187.029	192.734	97,0
SKUP. SPEC.TOČ.	154.027	160.570	95,9	729.125	713.073	102,3	20.480	24.058	85,1	55.112	121.794	45,3	226.289	221.563	102,1	11.837	11.552	102,5	1.196.870	1.252.610	95,6
PRIMERI																					
511 031 E0436 Mamog.slik.Dora				3.614	3.373	107,1													3.614	3.373	107,1
ZOBOZDR.																					
404 101+102 Odrasli	317.373	326.412	97,2	383.045	427.282	89,6	662.000	687.539	96,3	399.269	385.743	103,5	568.930	584.193	97,4	82.654	117.612	70,3	2.413.271	2.528.780	95,4
Delež protetike	151.044	157.082	96,2	161.869	189.424	85,5	364.166	379.869	95,9	156.429	163.129	95,9	314.826	324.851	96,9	32.709	61.376	53,3	1.181.042	1.275.731	92,6
404 103+104 Mladina	231.277	229.026	101,0	256.302	245.425	104,4	237.110	243.554	97,4	195.208	164.232	118,9	191.246	192.537	99,3	66.436	66.244	100,3	1.177.580	1.141.019	103,2
401 110 Ortodontija	140.735	144.859	97,2	65.593	78.908	83,1	64.214	63.731	100,8	41.569	43.125	96,4	118.476	116.451	101,7	0	0	0,0	430.587	447.074	96,3
402 111 Pedontologija	0	0	0,0	0	0	0,0	22.985	24.168	95,1	16.458	21.928	75,1	8.082	5.039	0,0	0	0	0,0	47.526	51.135	92,9
403 112 Paradontologija	34.751	37.702	92,2	0	0	0,0	0	0	0,0	27.813	29.981	92,8	0	0	0,0	0	0	0,0	62.563	67.682	92,4
405 113 Stom.protet.	68.634	46.631	147,2	0	0	0,0	64.345	75.730	85,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	132.979	122.361	108,7
SKUPAJ ZOB.	792.770	784.631	101,0	704.940	751.615	93,8	1.050.654	1.094.722	96,0	680.317	645.009	105,5	886.735	898.221	98,7	149.089	183.855	81,1	4.264.505	4.358.052	97,9
301 258 Medicina dela	0	0,00	0,0	319.767	305.038	104,8	251.438	219.392	114,6	91.556	89.843	101,9	108.809	118.915	91,5	0	0	0,0	771.571	733.188	105,2

Opombe k Tabeli 28 in 29:

Upoštevan je znižan plan količnikov, skladno z 8. členom Priloge ZD ZAS Splošnega dogovora:

- 13.000 K na tim v splošni ambulanti, otroškem in šolskem dispanzerju - kurativa
- 15.000 K na tim v dispanzerju za ženske

V primeru, da je v teh dejavnostih dosežen znižani plan, je indeks 100.

5.1.1 Realizacija programov v osnovni dejavnosti

V **zdravstvenem varstvu odraslih** je bil v letu 2017 načrtovani program realiziran 100 %-no, ob upoštevanju 8. člena Priloge ZD ZAS Splošnega dogovora, ki določa, da ZZZS izvajalcem, ki so financirani na podlagi kombiniranega sistema glavarine in storitev (ambulante splošne in družinske medicine, otroški in šolski dispanzerji), zagotovi plačilo 96 % celotne vrednosti programa, korigirane z indeksom doseganja količnikov iz glavarine, če opravi vsaj 13.000 količnikov iz obiskov na tim na letni ravni. Znižan plan količnikov 13.000 količnikov na tim je bil dosežen (opomba: Tabela 46 - Realizacija storitev za ZZZS in medicino dela v primerjavi s planom - v dejavnostih, kjer je bil plan 13.000 količnikov dosežen, je zabeležen indeks 100).

Skupaj je bil program splošnih ambulant plačan v načrtovanem obsegu, s korekcijo z glavarino. Indeks glavarine se izračunava skupaj za splošne ambulante ter otroške in šolske dispanzerje. V končnem obračunu je bil doseženi indeks glavarine 99,22, kar je v primerjavi z indeksom glavarine v končnem obračunu preteklega leta 0,75 indeksne točke bolje. V skladu z merili za plačilo zdravstvenih programov je odstotek plačila v primeru nedoseganja in preseganja plana K iz obiskov 40 % in na osnovi tega določila je bil celoten program splošnih ambulant plačan 99,53 %-no, kar je za 0,45 o.t. bolje kot v preteklem letu.

Preostala sredstva do polne vrednosti programa, t.j. 4 %, pa ZZZS izvajalcu zagotovi, če opravi dogovorjeni program **preventive**. Plan preventive v zdravstvenem varstvu odraslih je bil realiziran z indeksom 97,7, kar je nad ciljnim normativom, ki je določen v višini 90 %.

V skladu s 6. točko 8. člena Priloge ZD ZAS Splošnega dogovora ZZZS spodbuja izvajanje malih, srednjih in velikih posegov ter obsežno delo na primarni ravni. Izvajalcem splošne in družinske medicine ter otroških in šolskih dispanzerjev ZZZS tako plača male, srednje in velike posege ter obsežno delo na podlagi realizacije, pri čemer 2/3 sredstev zagotovi ZZZS in 1/3 izvajalci primarne ravni. Na osnovi tega določila smo v dejavnosti splošnih ambulant dobili plačilo posegov v višini 144.997 EUR, kar je 16,8 % več kot v preteklem letu.

V dejavnosti **splošne ambulante v socialnovarstvenih zavodih** (DSO) je bil program realiziran 33,8 % nad načrtovanim obsegom.

V **zdravstvenem varstvu predšolskih otrok in zdravstvenem varstvu šolskih otrok in mladine** sta dejavnosti združeni, program pa se deli na kurativo in preventivo. Za dejavnost otroškega in šolskega dispanzerja veljajo enaka določila za plačilo programa kot za dejavnost splošnih ambulant, t.j. 96 %-no plačilo programa pri pogoju, da je doseženih 13.000 K iz obiskov, preostala sredstva do polne vrednosti programa pa, če je realiziran program preventive.

Plačilo programa v otroškem in šolskem dispanzerju je bilo v obsegu celotnega pogodbeno dogovorjenega programa. Znižan plan količnikov 13.000 količnikov na tim je bil dosežen. **Preventiva** je bila realizirana z indeksom 101,0, kar pomeni 11 % nad ciljnim normativom, ki je določen na 90 %. Z

realizacijo plana preventive je bil izpolnjen pogoj za plačilo preostalih sredstev (4 %) do polne vrednosti programa.

Glede na 8. člen Priloge ZD ZAS Splošnega dogovora smo v otroškem in šolskem dispanzerju dobili plačane posege v višini 67.262 EUR, kar je 12,4 % manj v primerjavi s preteklim letom.

Doseganje indeksa glavarine v primerjavi s slovenskim povprečjem posledično vpliva na plačilo količnikov iz obiskov v splošnih ambulantah ter otroških in šolskih dispanzerjih. Indeks glavarine se izračunava skupaj za splošne ambulante ter otroške in šolske dispanzerje in izhaja iz števila opredeljenih pacientov, ki so prikazani v naslednji tabeli. Od leta 2014 dalje se pri izračunu indeksa glavarine upoštevajo samo pacienti, opredeljeni pri aktivnih zdravnikih in zdravnikih, ki so odšli pred manj kot dvema letoma.

Tabela 48: Število opredeljenih pacientov v splošnih ambulantah, otroških in šolskih dispanzerjih

Enota / Starostni razredi	0 let	1-6 let	7-18 let	19-49 let	50-64 let	65-74 let	nad 75 let	Skupaj	Skupaj	Indeks
								31.8.2017	31.8.2016	2017/2016
SPLOŠNE AMBULANTE										
BEŽIGRAD	0	1	37	11.637	5.461	3.027	2.622	22.785	21.591	105,5
CENTER	0	0	18	8.722	5.410	2.903	1.978	19.031	19.039	100,0
MOSTE POLJE	0	0	36	20.952	13.657	6.205	4.667	45.517	46.119	98,7
ŠIŠKA	0	1	72	16.194	9.391	4.673	4.446	34.777	34.212	101,7
ŠENTVID	0	0	27	5.410	2.633	1.481	1.727	11.278	8.224	137,1
VIČ RUDNIK	0	0	80	17.606	8.357	4.170	3.810	34.023	33.053	102,9
SKUPAJ PRI AKT.	0	2	270	80.521	44.909	22.459	19.250	167.411	162.238	103,2
PRI NEAKT. DO 2 LETI:								3.323	4.797	69,3
SKUPAJ PRI AKT.+2 LETI								170.734	167.035	102,2
OTROŠKI IN ŠOLSKI DISPANZER										
BEŽIGRAD	479	4.027	4.656	2.814	80	24	9	12.089	13.499	89,6
CENTER	200	1.922	3.765	2.914	22	3	2	8.828	8.750	100,9
MOSTE POLJE	595	4.356	7.899	3.823	67	12	5	16.757	17.126	97,8
ŠIŠKA	260	2.005	4.580	2.402	3	0	0	9.250	10.527	87,9
ŠENTVID	103	977	1.867	335	0	0	1	3.283	3.276	100,2
VIČ RUDNIK	645	4.813	8.226	1.730	7	5	4	15.430	15.573	99,1
SKUPAJ PRI AKT.	2.282	18.100	30.993	14.018	179	44	21	65.637	68.751	95,5
PRI NEAKT. DO 2 LETI:								3.014	301	1001,3
SKUPAJ PRI AKT.+2 LETI								68.651	69.052	99,4
SPL., OTR., ŠOL. SKUPAJ										
BEŽIGRAD	479	4.028	4.693	14.451	5.541	3.051	2.631	34.874	35.090	103,2
CENTER	200	1.922	3.783	11.636	5.432	2.906	1.980	27.859	27.789	100,9
MOSTE POLJE	595	4.356	7.935	24.775	13.724	6.217	4.672	62.274	63.245	103,4
ŠIŠKA	260	2.006	4.652	18.596	9.394	4.673	4.446	44.027	44.739	100,9
ŠENTVID	103	977	1.894	5.745	2.633	1.481	1.728	14.561	11.500	73,6
VIČ RUDNIK	645	4.813	8.306	19.336	8.364	4.175	3.814	49.453	48.626	101,1
SKUPAJ PRI AKT.	2.282	18.102	31.263	94.539	45.088	22.503	19.271	233.048	230.989	100,1
PRI NEAKT. DO 2 LETI:								6.337	5.098	166,0
SKUPAJ PRI AKT.+2 LETI								239.385	236.087	101,0

*Opomba: pri izračunu indeksa glavarine se upoštevajo samo pacienti, opredeljeni pri aktivnih zdravnikih in zdravnikih, ki so odšli pred manj kot 2 letoma.

Po stanju na dan 31. 8. 2017 je bilo skupno **število opredeljenih pacientov** pri zdravnikih v zdravstvenem varstvu odraslih in zdravstvenem varstvu predšolskih in šolskih otrok 239.385, od tega jih je bilo pri aktivnih zdravnikih opredeljenih 233.048, pri zdravnikih, ki so odšli pred manj kot dvema

letoma pa 6.337. Skupno število opredeljenih pacientov, ki se upoštevajo pri izračunu glavarine, se je v primerjavi s preteklim letom povečalo za 3.298 pacientov, kar je za 1,0 %.

V zdravstvenem varstvu odraslih je bilo po stanju na dan 31. 8.2 017 opredeljenih 170.734 pacientov, od tega pri aktivnih zdravnikih 167.411 pacientov in pri zdravnikih, ki so odšli pred manj kot dvema letoma 3.323 pacientov. Skupno število opredeljenih pacientov, ki se upoštevajo pri izračunu glavarine, se je v primerjavi s preteklim letom povečalo za 3.699, kar je za 2,2 %.

Število opredeljenih pacientov se je povečalo v enoti Bežigrad za 5,5 %, v enoti Šiška za 1,7 %, v enoti Šentvid za 37,1 %, v enoti Vič-Rudnik za 2,9 %, v enoti Center je ostalo na enaki ravni, v enoti Moste-Polje pa se je znižalo za 1,3 %.

V zdravstvenem varstvu predšolskih otrok ter šolskih otrok in mladine je bilo na dan 31. 8.2 017 skupaj opredeljenih 68.651 pacientov, od tega pri aktivnih zdravnikih 65.637 pacientov in pri zdravnikih, ki so odšli pred manj kot dvema letoma 3.014 pacientov. Skupno število opredeljenih pacientov, ki se upoštevajo pri izračunu glavarine, se je v primerjavi s preteklim letom znižalo za 308, kar je za 0,6 %.

Število opredeljenih se je povečalo v enoti Center za 0,9 % in v enoti Šentvid za 0,2 %, v ostalih enotah pa se je znižalo: v enoti Bežigrad za 10,4 %, v enoti Moste-Polje za 2,2 %, v enoti Šiška za 12,1 %, v enoti Vič-Rudnik za 0,9 %.

V **zdravstvenem varstvu žensk** je bil program, skupaj v kurativi in preventivi, realiziran 100 %-no. Pri tem je upoštevan znižan plan v skladu s 3. točko 8. člena Priloge ZD ZAS Splošnega dogovora, ki določa, da bo ZZZS zagotovil plačilo 92 % celotne vrednosti programa, korigirane z indeksom doseganja količnikov iz glavarine, če bo opravil vsaj 15.000 količnikov iz obiskov na letni ravni. Preostala sredstva do polne vrednosti programa pa ZZZS zagotovi izvajalcu, če opravi dogovorjeni program preventive. Realizacija količnikov iz obiskov v kurativi je bila ob upoštevanju plana 15.000 količnikov 100 %-na.

Skupna realizacija v dispanzerjih za ženske je bila za 1,7 % višja kot v preteklem letu. Plan preventive je bil realiziran z indeksom 80,4, kar v primerjavi s ciljnim normativom, ki je 70 %, pomeni, da je bila preventiva realizirana v celoti. Ob realiziranem programu preventive je bil izpolnjen tudi pogoj za plačilo preostalih sredstev do polne vrednosti programa.

Indeks glavarine v dispanzerju za ženske je bil v končnem obračunu z ZZZS 109,41 kar je 1,16 indeksnih točk več v primerjavi s preteklim letom. Visok indeks glavarine utemeljuje potrebe po dodatnem programu, zato smo za Splošni Dogovor 2017 in 2018 ponovno predlagali širitev programa. Indeks glavarine vpliva tudi na plačilo količnikov iz obiskov. Pri končnem obračunu smo od ZZZS dobili plačane tudi realizirane količnike nad planom in sicer v obsegu polovičnega, t.j. 50 % preseganja indeksa glavarine. Realizirani količniki iz obiskov so bili ob upoštevanju tega določila plačani 4,71 % nad pogodbeno dogovorjenim obsegom.

Pri izračunu glavarine se upoštevajo samo pacientke, opredeljene pri aktivnih ginekologih in ginekologih, ki so odšli pred manj kot 2 letoma. Število opredeljenih žensk v dispanzerjih za ženske po

stanju na dan 31. 8. 2017 je bilo 56.861, od tega pri aktivnih zdravnikih 52.447 in pri zdravnikih, ki so odšli pred manj kot dvema letoma 4.414. V primerjavi s preteklim letom se je število opredeljenih žensk, ki se upoštevajo pri izračunu glavarine, povečalo za 1.273, kar je za 2,3 % več.

Število opredeljenih žensk se je pri aktivnih zdravnikih povečalo v enoti Vič-Rudnik za 89,0 %, v enoti Šiška za 90,0 % in v enoti Center za 16,0 %. Število opredeljenih žensk se je znižalo v enoti Moste-Polje za 26,8 %, v enoti Bežigrad za 0,5 % in v enoti Šentvid za 0,2 %.

Tabela 49: Število opredeljenih pacientk v dispanzerjih za ženske

Enota / Starostni razredi	13-19 let	20-39 let	40-64 let	nad 65 let	Skupaj 31.8.2017	Skupaj 31.8.2016	Indeks 2017/2016
BEŽIGRAD	109	3.844	4.115	2.418	10.486	10.538	99,5
CENTER	144	3.114	2.012	801	6.071	5.232	116,0
MOSTE POLJE	91	3.968	4.116	2.288	10.463	14.302	73,2
ŠIŠKA	176	3.216	4.772	2.136	10.300	5.421	190,0
ŠENTVID	68	2.032	1.724	1.200	5.024	5.035	99,8
VIČ RUDNIK	83	2.987	4.788	2.245	10.103	5.346	189,0
SKUPAJ PRI AKT.:	671	19.161	21.527	11.088	52.447	54.006	97,1
PRI NEAKT. DO 2 LETI:					4.414	1.582	279,0
SKUPAJ PRI AKT.+2 LETI:					56.861	55.588	102,3

* Opomba: pri izračunu indeksa glavarine se upoštevajo pacientke, opredeljene pri aktivnih ginekologih in ginekologih, ki so odšli pred manj kot 2 letoma.

V **patronažni dejavnosti** je bil plan števila primerov realiziran 96,5 %-no, v **negi na domu** pa 103,2 %-no, kar je skupaj 98,0 %-no. V primerjavi s preteklim letom je bila realizacija v patronažni dejavnosti za 1,8 % boljša, v negi za 2,5 % ter skupaj za 1,9 % boljša. Vzroki nedoseganja so podrobneje obravnavani v nadaljevanju Letnega poročila v točki 9 Pojasnila na področjih, kjer zastavljeni cilji niso bili realizirani.

V **fizioterapiji** je bil plan uteži realiziran z indeksom 102,6. V primerjavi s preteklim letom je bil obseg realizacije nižji za 2,8 %. Realiziranih je bilo 11.434 primerov, kar je 4,1 % pod planom števila primerov in 4,6 % manj v primerjavi s preteklim letom. Realizacija števila primerov ni vplivala na plačilo programa, plačilo je bilo glede na realizacijo plana uteži 100 %-no.

Realizacija v dejavnosti **centra za duševno zdravje in klinične psihologije** skupaj (v obračunu ZZZS se ti dve dejavnosti obravnavata skupaj) je bila 19,1 % pod načrtovanim obsegom, kar je 3,1 % slabše kot v preteklem letu. Vzroki nedoseganja so obravnavani v nadaljevanju Letnega poročila v točki 9.

V dejavnosti **antikoagulantnih ambulant** je bil plan realiziran z indeksom 90,1. Obseg realizacije je bil za 1,8 % večji kot v preteklem letu. Vzroki nedoseganja so obravnavani v nadaljevanju Letnega poročila v točki 9.

V **medicini dela** je realizacija v točkah preseгла načrtovani obseg za 35,0 %. V primerjavi s preteklim letom je bil obseg realizacije večji za 5,2 %.

V **laboratorijski dejavnosti** se nadaljuje trend povečevanja obsega laboratorijskih preiskav. Realiziranih je bilo 3.204.584 točk, kar je 2,6 % več kot v preteklem letu. Pri tem se je povečal obseg laboratorijskih preiskav za ZZZS, kot tudi obseg preiskav za medicino dela ter zunanje naročnike.

Obseg realiziranih točk za ZZZS, ki so vključene v ceni zdravstvenih storitev, je bil 2.683.308, kar je 1,7 % več kot v preteklem letu. V obsegu teh točk so vštete tudi točke, ki so opravljene za SNMP.

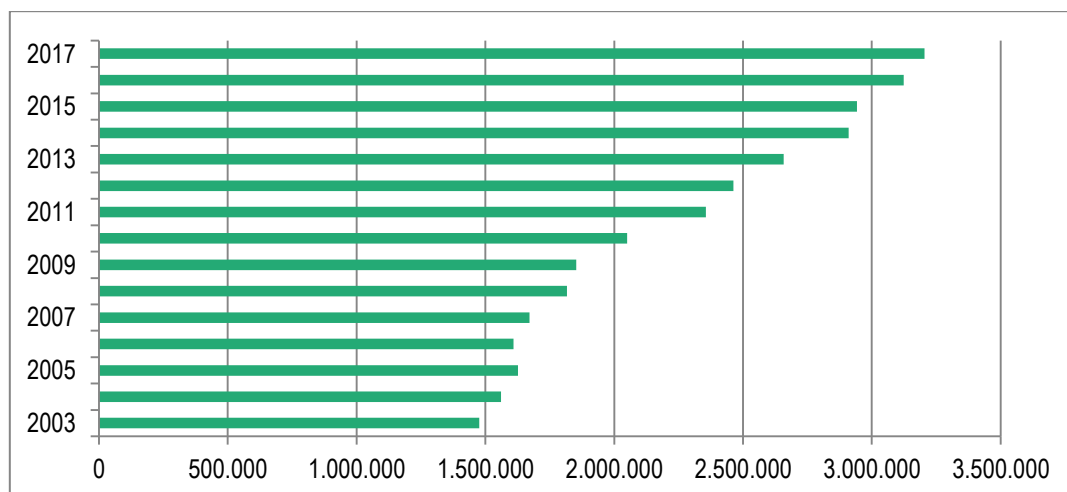
Obseg realiziranih laboratorijskih preiskav za medicino dela in zunanje naročnike (ZD Medvode, zasebnike, samoplačnike) je bil 521.275 točk, kar je 7,6 % več kot v preteklem letu.

Tabela 50: Število realiziranih točk v diagnostičnih laboratorijih

Leto	Št. točk	IND. (verižni)
1	2	3
2003	1.475.603	
2004	1.559.982	105,7
2005	1.626.773	104,3
2006	1.609.093	98,9
2007	1.671.006	103,8
2008	1.816.156	108,7
2009	1.853.006	102,0
2010	2.049.602	110,6
2011	2.355.418	114,9
2012	2.462.408	104,5
2013	2.657.838	107,9
2014	2.909.864	109,5
2015	2.942.214	101,1
2016	3.124.074	106,2
2017	3.204.584	102,6

V ZD Ljubljana zdravnikom administrativno ne omejujemo obsega laboratorijskih stroškov do višine sredstev, kot jih financira ZZZS. Zdravniki odločajo o potrebnosti preiskav v okviru svoje strokovne avtonomnosti.

Graf 46: Število realiziranih točk v diagnostičnih laboratorijih v ZD Ljubljana v obdobju 2003–2017



5.1.2 Realizacija programov v specialističnih dejavnostih

V **kardiologiji** je bil pogodbeno dogovorjeni obseg programa z ZZZS realiziran 3,1 % nad planom, kar je v primerjavi s preteklim letom 5,1 % manjši obseg. Presežek realizacije 3,1 % nad planom ni bil

plačan. Kot je razvidno iz spodnje tabele, je bilo realiziranih 2.260 obiskov, kar je za 13,2 % manj od števila obiskov v preteklem letu in za 7,6 % manj od načrtovanega števila obiskov.

V **pulmologiji** je bil program v točkah realiziran 20,8 % pod planom, kar je v primerjavi s preteklim letom 11,2 % manj. Realiziranih je bilo 5.868 obiskov, kar je 9,3 % manj kot lani in 16,1 % pod planom obiskov. Vzroki nedoseganja so obravnavani v nadaljevanju Letnega poročila v točki 9.

Tabela 51: Število obiskov v specialističnih dejavnostih

Dejavnost	Real. 2016	Plan 2017	Real. 2017	Ind. 2017/2016	Ind. Real./Pl.2017
1	2	3	4	5 = 4/2	6 = 4/3
Kardiologija	2.604	2.446	2.260	86,8	92,4
Pulmologija	5.428	5.868	4.922	90,7	83,9
ORL	5.398	5.134	5.335	98,8	103,9
Okulistika	22.490	22.636	20.949	93,1	92,5
Pedopsihiatrija	549	1.053	578	105,3	54,9
Bolezni dojk	12.874	10.146	11.435	88,8	112,7
Fizioterapija	1.977	2.411	1.922	97,2	79,7
Diabetologija	18.516	16.105	18.023	97,3	111,9
Skupaj	69.836	65.799	65.424	86,8	99,4

Program v dejavnosti **otorinolaringologije** je bil realiziran 9,9 % nad planom. Višek realizacije nad planom ni bil plačan. Takšen presežek je realiziran zaradi izvajanja storitev individualne avdiometrije, ki v okviru pogodbe z ZZZS ni financirana. Preseganje programa beležimo že vrsto let, zato smo za Dogovor 2018 ponovno posredovali predlog za spremembo standarda za ORL dejavnost tako, da bi se dodatno priznala 1 diplomirana medicinska sestra za avdiometrijo. Realiziranih je bilo 5.134 obiskov, kar je 1,2 % manj kot lani ter za 3,9 % nad planom obiskov.

V **okulistiki** je bila realizacija 3,6 % pod planom, kar je v primerjavi s preteklim letom 4,6 % manjši obseg. Realiziranih je bilo 22.636 obiskov, kar je 7,5 pod načrtovanim številom obiskov. Število obiskov v primerjavi s preteklim letom je bilo nižje za 6,9 %. Vzroki nedoseganja so obravnavani v nadaljevanju Letnega poročila v točki 9.

V **pedopsihiatriji** je bil program realiziran 45,0 % pod planom, kar je za 0,7 % bolje kot lani. Število obiskov je bilo nižje od načrtovanih za 54,1 % in za 5,3 % večje kot lani. Vzrok nedoseganja je v tem, da specialistka pedopsihiatrije dela polovični delovni čas, kar je pojasnjeno tudi v točki 9 Letnega poročila.

V dejavnosti **ultrazvoka - UZ** je bila realizacija programa pod načrtovanim obsegom za 5,3 %, kar je od realizacije v preteklem letu bolje za 26,0 %. Razlogi nedoseganja so obravnavani v nadaljevanju Letnega poročila v točki 9. V tej dejavnosti se obiski ne spremljajo, prav tako ne v RTG dejavnosti in mamografiji.

Program **rentgena - RTG** je bil realiziran 16,2 % nad planom, kar je za 0,7 % boljše kot v preteklem letu. Višek realizacije je bil v letu 2017 plačan v okviru sredstev, ki so bila v letu 2017 namenjena za izvajanje enkratnega dodatnega programa.

V dejavnosti **mamografije** je bil program realiziran 1,2 % pod načrtovanim obsegom, obseg realizacije je bil za 5,5 % manjši v primerjavi s preteklim letom. Vzroki nedoseganja so obravnavani v nadaljevanju Letnega poročila v točki 9.

V dejavnosti **ambulante za bolezni dojk** je bil program realiziran z indeksom 74,8. Obseg realizacije je bil za 36,7 % manjši kot v preteklem letu, vendar podatki niso primerljivi, ker se je v dejavnosti ambulante za bolezni dojk do oktobra 2016 evidentiral tudi UZ dojk, ki se sedaj beleži v dejavnosti ultrazvoka - UZ. V dejavnosti ambulante za bolezni dojk je bilo realiziranih 11.435 obiskov, kar je v primerjavi s preteklim letom 11,2 % manj, vendar za 12,7 % nad planom obiskov.

Program **diabetologije** je bil realiziran 10,9 % nad planom. V primerjavi s preteklim letom je bil obseg realizacije za 3,0 % nižji. Višek realizacije nad planom ni bil plačan. Realiziranih je bilo 18.023 obiskov, kar je v primerjavi s preteklim letom 2,7 % manj, nad planom pa za 11,9 %.

V **fiziatriji** je bil program realiziran 14,4 % nad planom, kar je za 13,1 % boljše kot v preteklem letu. Število obiskov je bilo 1.922, kar je v primerjavi s preteklim letom 2,8 % manj ter za 20,3 % nižje od plana obiskov. Nedoseganje plana obiskov ni vplivalo na plačilo programa, ker je bil program realiziran v točkah.

5.1.3 Realizacija zobozdravstvenih programov

Zobozdravstveni programi so bili v skupnem seštevku realizirani z indeksom 95,0. V primerjavi s preteklim letom je bila skupna realizacija slabša za 2,1 %.

V **zobozdravstvenem varstvu odraslih** je bila realizacija dosežena 5,9 % pod planom. V primerjavi s preteklim letom je bila realizacija za 4,6 % nižja. Vzroki nedoseganja so obravnavani v nadaljevanju Letnega poročila v točki 9.

Delež protetike v zobozdravstvu za odrasle je bil 48,9 % in se je znižal v primerjavi s preteklim letom za 1,5 o.t. S tem se nadaljuje trend zniževanja deleža protetike. Obseg realiziranih točk v protetiki je bil za 7,4 % manjši kot v preteklem letu.

Na plačilo programa zobozdravstva za odrasle vpliva tudi glavarina, ki se izračunava na osnovi opredeljenih pacientov, ki so prikazani v naslednji tabeli. Pri izračunu glavarine upoštevajo samo pacienti, opredeljeni pri aktivnih zobozdravnikih in zobozdravnicah, ki so odšli pred manj kot 2 letoma.

Tabela 52: Opredeljeni pacienti v odraslem in mladinskem zobozdravstvu

Enota / Starostni razredi	0-18 let	19-25 let	nad 25 let	Skupaj	Skupaj	Indeks
				31.8.2017	31.8.2016	2017/2016
Zobozdravstvo za odrasle						
Bežigrad	55	766	9.660	10.481	10.357	101,2
Center	40	429	11.538	12.007	11.375	105,6
Moste Polje	46	871	21.024	21.941	22.605	97,1
Šiška	88	693	13.454	14.235	13.137	108,4
Šentvid	7	364	3.253	3.624	4.932	73,5
Vič Rudnik	29	718	18.633	19.380	20.041	96,7

Enota / Starostni razredi	0-18 let	19-25 let	nad 25 let	Skupaj	Skupaj	Indeks
				31.8.2017	31.8.2016	2017/2016
Skupaj pri akt.:	265	3.841	77.562	81.668	82.447	99,1
Pri neakt. do 2 leti:				6.828	6.077	112,4
Skupaj pri akt. + 2 leti:				88.496	88.524	100,0
Mladinsko zobozdravstvo						
Bežigrad	7.195	1.266	983	9.444	9.031	104,6
Center	5.429	3.090	1.490	10.009	10.341	96,8
Moste Polje	7.136	1090	444	8.670	8.072	107,4
Šiška	5.288	507	433	6.228	5.909	105,4
Šentvid	2.089	93	39	2.221	2.064	107,6
Vič Rudnik	6.620	906	272	7.798	7.766	100,4
Skupaj pri akt.:	33.757	6.952	3.661	44.370	43.183	102,7
Pri neakt. do 2 leti:				230	128	179,7
Skupaj pri akt. + 2 leti:				44.600	43.311	103,0
Zobozdravstvo za odrasle in mladinsko zobozdravstvo skupaj						
Bežigrad	7.250	2.032	10.643	19.925	19.388	102,8
Center	5.469	3.519	13.028	22.016	21.716	101,4
Moste Polje	7.182	1.961	21.468	30.611	30.677	99,8
Šiška	5.376	1.200	13.887	20.463	19.046	107,4
Šentvid	2.096	457	3.292	5.845	6.996	83,5
Vič Rudnik	6.649	1.624	18.905	27.178	27.807	97,7
Skupaj pri akt.:	34.022	10.793	81.223	126.038	125.630	100,3
Pri neakt. do 2 leti:				7.058	6.205	113,7
Skupaj pri akt. + 2 leti:				133.096	131.835	101,0

Skupno število opredeljenih pacientov v zobozdravstvenem varstvu odraslih na dan 31. 8. 2017 je bilo 88.496, od tega je bilo pri aktivnih zobozdravnikih opredeljenih 81.668 pacientov, pri zobozdravnikih, ki so odšli pred manj kot dvema letoma pa 6.828. V primerjavi s preteklim letom se je število opredeljenih pri aktivnih zobozdravnikih znižalo za 779, pri neaktivnih, ki so odšli pred manj kot dvema letoma pa povečalo za 751, skupaj se je število opredeljenih pacientov znižalo za 27, kar je za 0,03 %.

Pri aktivnih zobozdravnikih se je število opredeljenih pacientov najbolj povečalo v enoti Šiška in sicer za 8,4 %, sledi Center s 5,6 %, v enoti Bežigrad pa se je povečalo za 1,2 %. Število opredeljenih se je znižalo v enoti Moste-Polje za 2,9 %, v enoti Vič-Rudnik za 3,3 %, v enoti Šentvid pa za 26,5 %.

Realizacija programa v **zobozdravstvenem varstvu otrok in mladine** je bila 6,5 % pod planom, kar je v primerjavi s preteklim letom 3,6 % slabše. Vzroki nedoseganja so navedeni v nadaljevanju Letnega poročila (točka 9).

Skupno število opredeljenih pacientov v mladinskem zobozdravstvenem varstvu na dan 31. 8. 2017 je bilo 44.600, od tega je bilo pri aktivnih zobozdravnikih opredeljenih 44.370 pacientov, pri zobozdravnikih, ki so odšli pred manj kot dvema letoma pa 230 pacientov. V primerjavi s preteklim letom se je število opredeljenih pri aktivnih zobozdravnikih povečalo za 1.187, pri neaktivnih, ki so odšli pred manj kot dvema letoma pa se je za 102. Skupno število opredeljenih pacientov se je povečalo za 1.289, kar je za 3,0 %.

Število opredeljenih pri aktivnih zobozdravnikih se je povečalo v vseh enotah, razen v enoti Center. V enoti Šentvid se je povečalo za 7,6 %, v enoti Moste-Polje za 7,4 %, v Šiški za 5,4 %, v enoti Bežigrad za 4,6 % in v enoti Vič-Rudnik za 0,4 %. V enoti Center se je znižalo za 3,2 %, v enoti Šentvid pa za 26,5 %.

Med specialističnimi zobozdravstvenimi programi je bil v **ortodontiji** program realiziran 1,2 % nad planom. V primerjavi s preteklim letom je bil obseg realizacije za 3,7 % manjši.

Ostali specialistični zobozdravstveni programi so bili realizirani pod planom. Vzroki nedoseganja so navedeni v nadaljevanju Letnega poročila (točka 9). Program **pedontologije** je bil realiziran 32,2 % pod planom, kar je za 7,1 % slabše kot lani. Specialistična dejavnost **stomatološke protetike** je bila realizirana 11,1 % pod planom, kar je 7,6 % slabše kot lani. V specialistični dejavnosti **paradontologije** je bila realizacija 2,7 % pod planom, kar je v primerjavi s preteklim letom za 8,7 % boljše.

5.1.4 Zdravstveno vzgojne delavnice

V letu 2017 je bilo realiziranih 617 zdravstveno vzgojnih delavnic, kar je 2,4 % manj od plana, v primerjavi z letom 2016 pa 12,6 % več. Skupno število udeležencev je bilo 6.139, kar je 12,4 % več kot v preteklem letu. Realizacija delavnic, izražena vrednostno, je bila 5,9 % nad planom.

Tabela 53: Realizacija zdravstveno vzgojnih delavnic

Zdravstveno vzgojne delavnice	Realizacija št. delavnic 2016	Realizacija št. delavnic 2017	Realizirana vrednost delavnic 2017	Plan št. delavnic 2017	Plan vrednosti delavnic 2017	Ind. Realizacija 2017/2016	Ind. Realiz.2017 / Plan 2017
1	2	3	4	5	6	7 = 3/2	8 = 3/5
Zdravo hujšanje	20	41	55.467	25	33.811	205,0	164,0
Zdrava prehrana	32	38	21.837	42	24.169	118,8	90,5
Telesna dejavnost	22	27	17.488	42	27.176	122,7	64,3
Da, opuščam kajenje	9	8	4.456	7	3.906	88,9	114,3
Krajša delavnica 1: življenjski slog	173	172	20.683	177	21.281	99,4	97,2
Krajša delavnica 2: test hoje 1 x	94	103	19.415	105	19.814	109,6	98,1
Krajša delavnica 3: dejavniki tveganja	166	120	13.163	154	16.908	72,3	77,9
Podpora pri spoprijemanju z depresijo	7	8	1.873	8	1.875	114,3	100,0
Podpora pri spoprijemanju s tesnobo	1	11	2.573	10	2.341	1100,0	110,0
Spoprijemanje s stresom	6	24	5.617	12	2.810	400,0	200,0
Tehnike sproščanja	18	65	3.262	50	2.511	361,1	130,0
Skupaj	548	617	165.832	632	156.600	112,6	97,6
Individualno svetovanje							
Indiv. svet. »Da, opuščam kajenje«	20	10	918	58	5.336	50,0	17,2

Izvedenih je bilo 395 krajših delavnic, ki se izvedejo na enem srečanju in trajajo 3-4 ure. Največ je bilo izvedenih delavnic o življenjskem slogu, realizirano je bilo 172 delavnic, kar je 0,6 % manj kot v enakem obdobju lani ter 2,8 % manj od plana. Delavnic o dejavnih tveganja je bilo 120, kar je 27,7 % manj kot v enakem obdobju lani ter 22,1 % manj od plana. Delavnic testov hoje je bilo 103, kar je 9,6 % več kot v enakem obdobju lani ter 1,9 % manj od plana.

Med daljšimi delavnicami je bilo največ izvedenih delavnic za zdravo hujšanje, realizirano je bilo 41 delavnic, kar je 1x več kot v letu 2016 ter 64,0 % več glede na plan (delavnica traja 36 ur). Delavnic o zdravi prehrani je bilo 38 (delavnica traja 6 ur), kar je 18,8 % več kot lani ter 9,5 % manj od plana. Delavnic o telesni dejavnosti je bilo 27, kar je 22,7 % več kot v letu 2016 ter 35,7 % manj od plana.

(delavnica traja 12 ur). Skupinskih svetovanj za opuščanje kajenja je bilo 8, kar je 1 več kot lani ter 1 manj glede na plan (delavnica traja 9 ur).

Izvedenih je bilo 65 delavnic Tehnike sproščanja, kar je 30 % več od plana. Realizirano je bilo 24 delavnic Spoprijemanje s stresom, kar je 1x več od plana. Delavnic Podpora pri spoprijemanju s tesnobo je bilo 11, to je 1 več od planiranega števila. Izvedeno je bilo tudi 8 delavnic Podpora pri spoprijemanju z depresijo, kar je enako planu.

Individualnih svetovanj »Da, opuščam kajenje« je bilo 10; v enakem obdobju lani 20. Individualnih svetovanj za tvegano pitje alkohola ni bilo.

Zdravstveno vzgojni centri izvedbo posameznih vrst delavnic prilagajajo potrebam zavarovancev glede na vrsto in obseg tveganja in potrebe nefarmakološkega zdravljenja bolezni v populaciji, ki jo pokriva. Prilagoditev delavnic in individualnih svetovanj potrebam zavarovancev ZVC utemeljimo s poročilom, ki ga pošljemo ZZZS do 15.1. za preteklo leto. ZZZS na podlagi prejetega poročila ZVC ob končnem obračunu plača ves tako izvedeni program do ravni planiranih sredstev pri posameznem izvajalcu, ob izpolnjenem pogoju, da je ZVC v obračunskem letu izvedel vse vrste delavnic in individualnih svetovanj.

Skladno s tem smo ZZZS poslali poročilo za utemeljitev plačila presežka plana ZV delavnic: Tehnike sproščanja za 15 delavnic, Zdravo hujšanje za 16 delavnic, Spoprijemanje s stresom za 12 delavnic in Skupinsko svetovanje za opuščanje kajenja za 2 delavnici ter od ZZZS pri končnem obračunu prejeli plačilo 21.178 EUR iz tega naslova.

5.1.5 Zdravstvena in zobozdravstvena vzgoja

Tabela 54: Realizacija pavšala zdravstvene vzgoje in materinske šole

Zdravstvena vzgoja	Št. udelež. 2016	Št. udelež. 2017	Ind. 2017/2016
1	2	3	4 = 3/2
Splošna zdravstvena vzgoja			
Aktivne skupinske telesne vaje	10	24	240,0
Dihalne vaje	414	84	20,3
Praktično delovanje za izboljšanje ali ohranitev zdravja (skupina 6-9 oseb)	843	1.372	162,8
Zdravstveno vzgojno predavanje v veliki skupini (vsaj 30 oseb)	190	80	42,1
Zdravstveno vzgojno predavanje v majhni skupini (skupina 6-9 oseb)	30.153	28.998	96,2
Skupaj	31.610	30.558	96,7
Materinska šola			
Skupinsko svetovanje o materinstvu – Šola za starše (vsaj 8 oseb)	8.347	6.951	83,3

V okviru pavšala za zdravstveno vzgojo je bilo v letu 2017 obravnavanih 30.558 udeležencev, kar je 3,3 % manj kot v preteklem letu. Od preteklega leta v okviru pavšala ni več možno beleženje določenih vsebin, npr. samopregledovanja dojk, merjenja krvnega tlaka, obravnava inkontinence ter priprava plakatov ob svetovnih dnevih.

Tabela 55: Realizacija pavšala zobozdravstvene vzgoje

Zobozdravstvena vzgoja	Št. udelež. 2016	Št. udelež. 2017	Ind. 2017/2016
1	2	3	4 = 3/2
Demonstracija fluorizacije z izplakovanjem (skupina najmanj 5 oseb)	132	0	0,0
Demonstracija fluorizacije s ščetkanjem (skupina najmanj 5 oseb)	18.294	18.835	103,0
Demonstracija pravilnega čiščenja zob nosečnicam, predšolskim in šolskim otrokom in poduk o pravilni prehrani (skupina najmanj 5 oseb)	31.557	25.762	81,6
Demonstracija, praktično delovanje za izboljšanje in ohranitev zdravja (skupina 6-9 oseb)	20.194	23.295	115,4
Zdravstveno vzgojno predavanje v veliki skupini (vsaj 30 oseb)	4.324	12.169	281,4
Aktivno delo v manjši skupini (obravnavna izbrane teme, izmenjava izkušenj, stališč in mnenj – skupina 6-9 oseb)	22.545	26.035	115,5
Tekmovanje za čiste zobe	67.046	70.831	105,6
Kontrola plaka z barvilom	96	49	51,0
Skupaj	164.188	176.976	107,8

V okviru pavšala za zobozdravstveno vzgojo je bilo v letu 2017 obravnavanih 176.976 udeležencev, kar je 7,8 % več kot v preteklem letu.

5.1.6 Razvojne ambulante

V dejavnosti razvojnih ambulant, ki je financirana v pavšalu, imamo po pogodbi z ZZZS financiranih 5,1 timov. Plan storitev v tej dejavnosti je bil realiziran v pogodbeno dogovorjenem obsegu.

V letu 2017 je bilo v razvojnih ambulantah obravnavanih 6.839 oseb, kar je 1,9 % manj kot lani. Individualnih obravnav je bilo 6.529, kar je 3,0 % več v primerjavi z letom 2016. Timskih obravnav je bilo realiziranih 2.161, od tega je bilo 491 timskih obravnav v ZD in 428 timskih obravnav z zunanjimi člani. V primerjavi z enakim obdobjem lani je bilo izvedenih 6,4 % manj timskih obravnav.

Nevrofizioterapevti so realizirali 15.248 obravnav, kar je 13,1 % manj kot v letu 2016. Delovni terapevti so realizirali 3.656 terapevtskih obravnav, kar je 6,0 % manj kot lani.

V pogodbi z ZZZS je v pavšal za razvojne ambulante v ZD Ljubljana vključeno tudi 0,70 nevrofizioterapevta in 0,10 delovnega terapevta v ZD Kočevje ter 0,50 nevrofizioterapevta v ZD Cerknica, ki jih iz pavšala plačujemo ZD Kočevje in ZD Cerknica po pogodbi o pokrivanju stroškov.

5.2 ANALIZA PRVIH IN PONOVIH OBISKOV PO DEJAVNOSTIH

S **prvim obiskom** je mišljen prvi neposredni stik uporabnika z izvajalcem zdravstvene dejavnosti zaradi nove bolezni ali stanja, s **ponovnim obiskom** pa je mišljen vsak neposredni stik uporabnika z izvajalcem zdravstvene dejavnosti zaradi nadaljnje obravnave določene bolezni ali stanja.

Tabela 56: Realizacija prvih in ponovnih obiskov

Dejavnost	Obiski 2016				Obiski 2017				Ind. obiski sk.prvi+pon. 2017/ 2016
	Prvi obiski	Ponovni obiski	Skupaj prvi+pon.	Razmerje pon./prvi	Prvi obiski	Ponovni obiski	Skupaj prvi+pon.	Razmerje pon./prvi	
1	2	3	4 = 2+3	5 = 3/2	6	7	8 = 6+7	9 = 7/6	10 = 8/4
Splošna ambulanta	456.393	404.963	861.356	0,9	504.128	395.071	899.199	0,8	104,4
Otroški in šolski disp. - kurat.	197.670	57.745	255.415	0,3	199.186	50.093	249.279	0,3	97,6
Otroški in šolski disp. - prev.	63.487	2.068	65.555	0,0	64.498	1.874	66.372	0,0	101,2
Disp. za ženske	36.383	29.472	65.855	0,8	35.039	29.681	64.720	0,8	98,3
Patronaža in nega na domu	17.488	132.888	150.376	7,6	16.407	131.289	147.696	8,0	98,2
Fizioterapija	14.201	102.749	116.950	7,2	13.166	95.367	108.533	7,2	92,8
Disp. za ment. zdravje	638	9.724	10.362	15,2	342	4.865	5.207	14,2	50,3
Klinična psihologija	866	2.822	3.688	3,3	1.008	1.766	2.774	1,8	75,2
Antikoagulantna ambulanta	489	55.532	56.021	113,6	543	56.467	57.010	104,0	101,8
Spl. amb. v soc. zavodu	30.947	32.221	63.168	1,0	39.056	22.292	61.348	0,6	97,1
Kardiologija	2.295	690	2.985	0,3	2.105	452	2.557	0,2	85,7
Pulmologija	2.393	3.107	5.500	1,3	2.355	2.567	4.922	1,1	89,5
ORL	3.673	2.045	5.718	0,6	3.419	2.218	5.637	0,6	98,6
Okulistika	14.911	8.512	23.423	0,6	12.411	9.548	21.959	0,8	93,7
Pedopsihiatrija	48	502	550	10,5	51	527	578	10,3	105,1
UZ	7.897	0	7.897	0,0	10.301	0	10.301	0,0	130,4
Bolezni dojk	13.475	1.970	15.445	0,1	9.729	1.835	11.564	0,2	74,9
Fiziatrija	1.139	848	1.987	0,7	1.175	761	1.936	0,6	97,4
Diabetologija	559	18.039	18.598	32,3	527	17.572	18.099	33,3	97,3
Zobozdr. za odrasle	37.958	114.263	152.221	3,0	37.898	110.423	148.321	2,9	97,4
Mladinsko zobozdravstvo	26.112	51.640	77.752	2,0	27.046	48.599	75.645	1,8	97,3
Ortodontija	755	18.383	19.138	24,3	725	17.160	17.885	23,7	93,5
Pedontologija	1.559	2.582	4.141	1,7	1.314	2.217	3.531	1,7	85,3
Stomatološka protetika	153	1.172	1.325	7,7	207	1.311	1.518	6,3	114,6
Parodontologija	556	1.712	2.268	3,1	894	1.856	2.750	2,1	121,3
Medicina dela	28.183	788	28.971	0,0	31.488	876	32.364	0,0	111,7
SKUPAJ	960.228	1.056.437	2.016.665	1,1	1.015.018	1.006.687	2.021.705	1,0	100,2

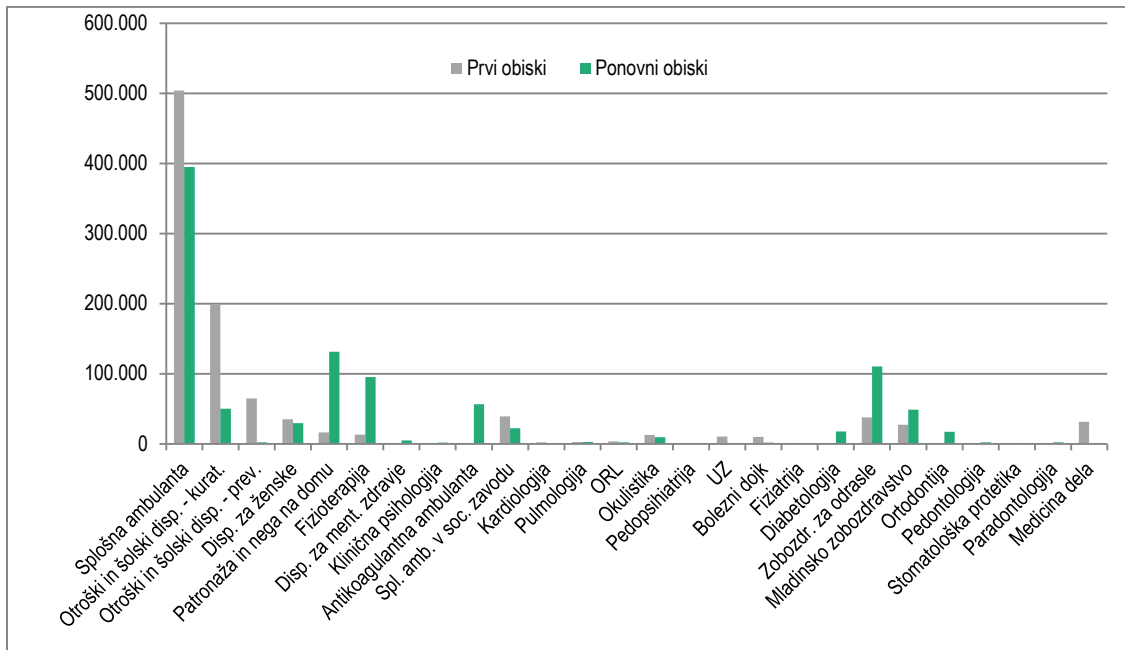
Op.1: Obiski na domu so vključeni v prikaz.

Op.2: Obiski v dejavnostih, ki se financirajo iz pavšala ter obiski v dejavnostih RTG, mamografija, mamografsko slikanje DORA, zobni RTG, laboratorij in NMP niso prikazani.

Pri pregledu razmerja števila ponovnih obiskov na število prvih obiskov v Tabeli 56 ugotovimo, da je najvišje razmerje v antikoagulantni ambulanti, kar 104. Razlog je v tem, da je beleženje dosledno po navodilih ZZS za to dejavnost, torej da se prvi obisk zabeleži izključno za novega bolnika in pri tem evidentiranje ni vezano na tekoče leto. Visoko razmerje je v diabetologiji, v tej dejavnosti je na prvi obisk 33,3 ponovnih. Sledi ortodontija s 23,7 ponovnimi obiski. Precej visoko razmerje je tudi v dejavnosti dispanzer za mentalno zdravje, kjer na prvi obisk pride 14,2 ponovnih, pedopsihiatrije 10,3, patronaže in nege na domu 8, sledi fizioterapija s 7,2 in stomatološka protetika s 6,3.

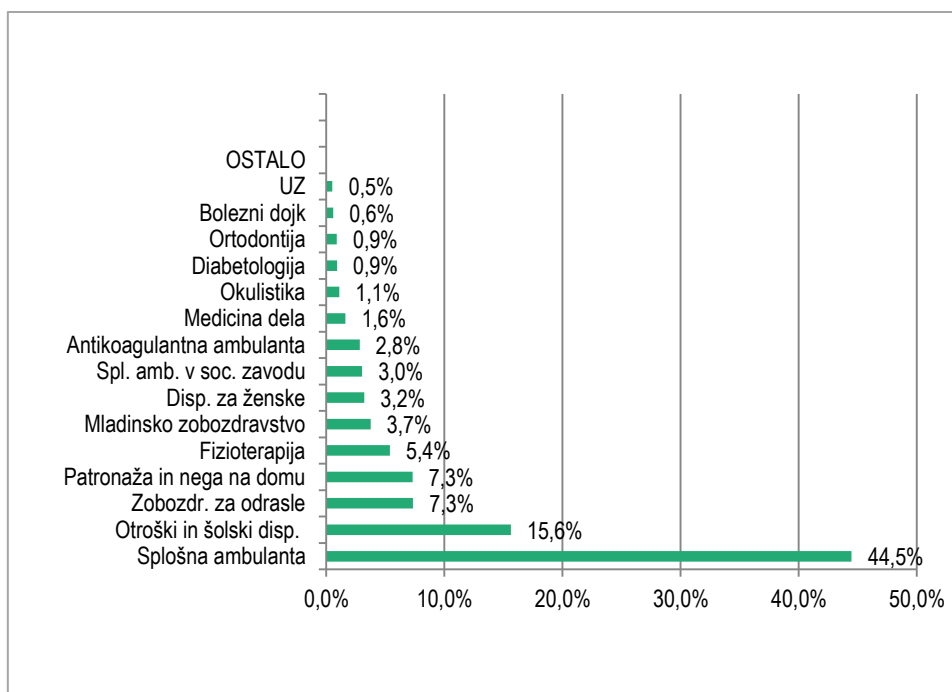
Grafični prikaz števila prvih in ponovnih obiskov podajamo v naslednjem grafu.

Graf 47: Realizacija prvih in ponovnih obiskov



V zajetih dejavnostih je bilo v letu 2017 2.021.705 obiskov, od tega jih je bilo največ, 44,5 % v splošnih ambulantah, sledijo otroški in šolski dispanzerji s 15,6 %, nato zobozdravstvo za odrasle 7,3 %, patronaža in nega na domu 7,3 %, fizioterapija 5,4 % in mladinsko zobozdravstvo 3,7 %. Podatke prikazujemo v naslednjem grafu.

Graf 48: Deleži obiskov po dejavnostih



5.3 POROČILO O DELU PHE (PREHOSPITALNE ENOTE) V OKVIRU ZDL SNMP

5.3.1 Predstavitev delovanja PHE Ljubljana

PHE Ljubljana je v Sloveniji največja prehospitalna enota v mreži nujne medicinske pomoči. Mreža ekip je določena v Pravilniku o službi nujne medicinske pomoči (Uradni list RS, št. 81/2015) in je še vedno del javne mreže na primarnem nivoju. PHE Ljubljana je hkrati edina v Sloveniji, kjer so kadri in finančna sredstva razdeljena med ZD Ljubljana in Reševalno postajo (RP) UKC Ljubljana. Tako eno ekipo PHE sestavljajo zdravnik ZD Ljubljana in 2 zdravstvena tehnika (oz. 1 diplomirani zdravstvenik in 1 zdravstveni tehnik) RP UKCL.

Na SNMP delujejo 4 ekipe PHE, ki izvajajo nujne intervencije v primeru življenje ogrožajočih stanj in poškodb na širšem ljubljanskem območju. Istočasno ti zdravniki oskrbujejo paciente v ambulanti SNMP v Urgentnem bloku UKC ter izvajajo nujne in nenujne zdravniške obiske na domu. Ambulanta SNMP v urgentnem bloku UKCL je tudi tista, kjer se ponoči, ob nedeljah in praznikih zagotavlja dežurna služba, ki pokriva širše ljubljansko območje.

Leta 2017 je bilo v enoti SNMP redno zaposlenih 29 zdravnikov (od tega 22 specialistov družinske in/ali urgentne medicine, 1 specializant urgentne medicine in 6 zdravnikov po opravljenem strokovnem izpitu brez specializacije), 10 diplomiranih medicinskih sester, 12 srednjih medicinskih sester, štiri strežnice in tajnica. V dežurno službo pa se vključujejo tudi zdravniki družinske medicine iz ZD Ljubljana, zdravniki družinske medicine - zasebniki koncesionarji z ljubljanskega območja, zdravniki specializanti družinske in urgentne medicine, medicinske sestre iz ZD Ljubljana in 2 pogodbeni medicinski sestri.

5.3.2 Področje delovanja PHE Ljubljana

Področje delovanja PHE Ljubljana je razdeljeno na primarno in sekundarno.

Primarno področje je tisto področje, kjer PHE enota izvaja primarne nujne intervencije na klic osebe, ki potrebuje nujno medicinsko pomoč. Primarno področje sestoji iz 10 občin s 344.800 prebivalci in 900 km² površine (Tabela 57).

Tabela 57: Primarno področje, ki ga pokriva PHE Ljubljana

Občina	Površina v km ²	Število prebivalcev
1	2	3
Mestna občina Ljubljana	275	280.600
Dobrova-Polhov Gradec	118	7.200
Horjul	33	2.800
Velike Lašče	103	4.100
Ig	99	6.500
Brezovica	91	10.500
Medvode	78	15.000
Škofljica	43	8.400
Dol pri Ljubljani	33	5.200
Vodice	31	4.500

*VIR: Zuhdija Hajdarevič: Organiziranost reševalne dejavnosti v Republiki Sloveniji (Diplomsko delo). Ljubljana: Univerza v Ljubljani, Visoka šola za zdravstvo, Oddelek za zdravstveno nego; 2006, Statistični urad Republike Slovenije.

Sekundarno področje je tisto področje, ki ga primarno pokrivajo druge ekipe nujne medicinske pomoči (1A in 1B), nas pa pokličejo in aktivirajo, če potrebujejo našo pomoč, ali če sami iz različnih razlogov ne morejo opraviti intervencije (so odsotni, zasedeni z drugo intervencijo, ...). Gre v bistvu za občine, ki mejijo na naše primarno področje. Sekundarno področje sestoji iz 7 občin z 73.600 prebivalci in 805 km² površine (Tabela 58).

Tabela 58: Sekundarno področje, ki ga pokriva PHE Ljubljana

Področje	Površina v km ²	Število prebivalcev
1	2	3
Borovnica	42	4.000
Dobrepolje	103	3.800
Grosuplje	134	18.600
Ivančna Gorica	227	15.000
Logatec	173	12.800
Log Dragomer	11	3.600
Vrhnika	115	15.800

*VIR: Zuhdija Hajdarevič: Organiziranost reševalne dejavnosti v Republiki Sloveniji (Diplomsko delo). Ljubljana: Univerza v Ljubljani, Visoka šola za zdravstvo, Oddelek za zdravstveno nego; 2006, Statistični urad Republike Slovenije.

V letu 2014 je občina Vrhnika, ki je sicer enota 1A, v dogovoru z Ministrstvom za zdravje in ZZZS pričela s projektom nove organizacije dela. Le-ta je tudi v letu 2017 zagotavljal 24-urno prisotnost njihovega zdravnika za zagotavljanje nujne medicinske pomoči. Posledično so se intervencije PHE Ljubljana na področju, ki ga pokriva omenjena enota, zmanjšale.

5.3.3 Delovanje ambulante SNMP v urgentnem bloku UKC

V letu 2017 smo v ambulanti SNMP pregledali 40.126 pacientov, od teh jih je 18.880 (47,1 %) potrebovalo nadaljnjo obravnavo pri specialistu. V povprečju je bilo na dan pregledanih 109,9 bolnikov (oziroma na eno izmeno 55 bolnikov). Dokončno smo oskrbeli in odpustili domov 21.246 bolnikov.

Obseg ambulantnega dela SNMP v letu 2017 je bil večji kot leto poprej (Tabela 59). Delež napotitev na sekundarni nivo zdravstvene oskrbe je tudi nekoliko porastel.

Tabela 59: Ambulanta SNMP

Število pacientov	2014		2015		2016		2017		Ind. 2017/2016
	Število	% vseh bolnikov	Število	% vseh bolnikov	Število	% vseh bolnikov	Število	% vseh bolnikov	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 = 8/6
Število pregledanih pacientov	34.979		37.173		39.608		40.126		101,3
Napoteni pacienti na sekundarno raven	12.902	36,9 %	15.936	42,9 %	17.519	44,2 %	18.880	47,1%	107,8

V letu 2011 smo v delo na SNMP vpeljali triažiranje bolnikov ob prihodu na urgentni blok. Triažiranje se izvaja po Manchesterskem triažnem sistemu. Izvaja ga medicinska sestra z opravljenim usposabljanjem in certifikatom iz triaže.

5.3.4 Hišni obiski

V letu 2017 smo opravili 5.575 nujnih in nenujnih zdravniških obiskov na bolnikovem domu (povprečno število 15,3 hišnih obiskov/24 ur oziroma 7,6 hišnih obiskov na 12-urno izmeno). Število hišnih obiskov je bilo v primerjavi z letom 2016 precej večje (Tabela 60). Zaradi drugačnega beleženja hišnih obiskov v zdravstveni informacijski sistem nimamo podatka o deležu napoteni bolnikov na sekundarni nivo, zato v tabeli ni tega podatka.

Tabela 60: Hišni obiski SNMP

Število pacientov	2014		2015		2016	2017	Ind. 2017/2016
	Število	% vseh bolnikov	Število	% vseh bolnikov	Število	Število	
1	2	3	4	5	6	7	8 = 7/6
Število hišnih obiskov	2.527		3.755		4.485	5.575	124,3
Napoteni pacienti na sekundarno raven	780	30,9 %	1.337	35,6 %	ni pod.	ni pod.	-

5.3.5 Nujne intervencije

V letu 2017 so ekipe PHE Ljubljana opravile 2.685 nujnih intervencij na terenu, v katerih je bilo oskrbljeno 2.688 pacientov (povprečno število nujnih intervencij na terenu je bilo 7,35 nujnih intervencij na dan, oziroma 3,7 nujne intervencije na 12-urno izmeno). Za vsako intervencijo sta bila izpolnjena 2 protokola (sprejem nujne intervencije in protokol nujne intervencije), v primeru oživljanja pa še dodaten protokol (protokol predbolnišničnega oživljanja).

Tabela 61: Nujne intervencije

Število pacientov	2014		2015		2016		2017		Ind. 2017/2016
	Število	% vseh bolnikov	Število	% vseh bolnikov	Število	% vseh bolnikov			
1	2	3	4	5	6	7	8	8	10 = 8/765
Število nujnih intervencij	3.178		2.904		2.764		2.685		97,1
Število kardiopulmonalnih reanimacij	155	4,9 %	154	5,3 %	141	5,1%	158	5,9%	112,1

V letu 2017 smo oživljali 158 bolnikov. Pri 63 (39,9 %) oživljenih bolnikih smo uspeli ponovno na terenu vzpostaviti delovanje srca.

Najpogostejši razlog za nujno intervencijo na terenu so bile različne bolezni (2.214 intervencij), 137 je bilo prometnih nezgod, 238 poškodb izven prometa, 10 zastrupitev, 16 je bilo nepotrebnih intervencij, za 17 intervencij vzrok ni opredeljen.

Tabela 62: Nabor podatkov za Ministrstvo za zdravje RS

PARAMETER	2016	2017	Ind. 2017/2016
1	2	3	4 = 3/2
št. intervencij (skupaj)	2.764	2.685	97,1
čas klic-mesto nesreče (min)	00:12:00	00:12:00	100,0
čas klic-prihod v ustanovo (min)	00:43:00	00:42:00	97,7
št. pacientov	2.771	2.688	97,0
št. pacientov (prometne nesreče)	136	114	83,8
prepeljanih na kirurgijo	373	350	93,8
prepeljanih na interni oddelek	1.220	1.189	97,5
napotenih domov	31	29	93,5
št. KPR	141	158	112,1
št. ROSC	47	63	134,0
št. uspešnih reanimacij	ni pod.	še ni pod.	
št. intubacij (vseh)	135	180	133,3
število nastavljenih kanalov	1.589	1.447	91,1
uporaba monitorja	1.702	1.586	93,2
št. defibriliranih bolnikov	53	56	105,7
št. mrtvih ob prihodu	171	187	109,4
št. intervencij z več pacienti	27	15	55,6

PARAMETER	2016	2017	Ind. 2017/2016
1	2	3	4 = 3/2
vpliv alkohola	169	107	63,3
vpliv mamil	79	30	38,0
KDO JE KLICAL			
svojci	1.094	1.014	92,7
očividci	582	650	111,7
policija	50	40	80,0
zdravnik dispečer drugo	241	219	90,9
dispečer	1.183	1.652	139,6
Drugo	436	2	0,5
ni podatkov	13	13	100,0
VRSTA DOGODKA			
Bolezen	2.284	2.214	96,9
prometna nezgoda	170	137	80,6
poškodba izven prometa	228	238	104,4
zastrupitve	81	100	123,5
nepotrebne intervencije	16	6	37,5
ostalo, ni podatka	19	17	89,5

5.3.6 Aktivnosti

Tabela 63: Aktivnosti SNMP

Področje	Aktivnosti
Smo učna baza	<ul style="list-style-type: none"> Ministrstva za zdravje in Zbornice zdravstvene nege za usposabljanje za triažo po Manchesterskem triažnem sistemu. Študentom, pripravnikom in specialistom MF Ljubljana in Fakultetam za zdravstvene vede. Pedagoško delo na Medicinski fakulteti (predmet Nujna medicinska pomoč I in II) (3 predavatelji). Aktivno sodelovanje s Fakulteto za zdravstvene vede Novo mesto, Zdravstvena fakulteta Ljubljana, Zdravstvena fakulteta Jesenice, Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije. Člani izpitnih komisij: strokovni izpiti, specialistični izpiti iz urgentne medicine, specialistični izpiti iz družinske medicine, Nacionalna poklicna kvalifikacija za poklic reševalec, Preverjanje znanja članov ekip za delo v NMP (MZ). Aktivno sodelovanje v nadzorih (člane imenuje MZ): nadzor PHE služb, nadzor nad izvajanjem triaže v urgentnih centrih.
Sodelovanje s SIM centrom	7 inštruktorjev
Redno se udeležujemo izobraževanj, tudi aktivno sodelujemo (v letu 2017 je bilo 41 aktivnih udeležb). Aktivne udeležbe:	Ultrafest, 24. Simpozij o urgentni medicini, Šola urgence 5. letnik, Moduli specializantov urgentne medicine, Uporabni EKG 2017, Uporabna kardiologija 2017, Modul NMP za specializante družinske medicine na Katedri za družinsko medicino, Modul pediatrična urgencia, Simpozij Akutni koronarni sindrom, ERC inštruktorski dan, Generični inštruktorski tečajji – ALS, ITLS, ETC, EPALS, Na stičišču paliativne terapije in kardiologije, Ponovitveni tečaj iz prehospitalne NMP, MTS tečajji, vaja množične nesreče – vlak., varno cepljenje, urgentna stanja –aritmije, Akutna možganska kap, Urgentni pacient od generacije do generacije, Kirurški dnevi 2017, Ultrasound in primary emergency care, Slovenski kongres paliativne oskrbe
Tekmovanja	<ul style="list-style-type: none"> Sodelovanje na Tekmovalnem izobraževanju ekip NMP na Rogli 2017 (glavni sodnik, tekmovalci) Regijsko tekmovanje ekip NMP »Skupaj močnejši«, 2017 (sodniki, tekmovalci)
Aktivne udeležbe na mednarodnih tečajih v Sloveniji in v tujini	<ul style="list-style-type: none"> Imamo 3 medicinske direktorje tečajev in 9 inštruktorjev na mednarodnih tečajih. Tečajji: ALS (Advanced Life Support), ITLS (International Trauma Life Support), ATLS (Advanced Trauma Life Support), MRMI (Medical Response to Major Incidents), Winfocus, tečaj MTS (tečaj Manchesterskega triažnega sistema), ETC (European Trauma Course), ILS.
Sodelovanje v projektu kakovosti v ZDL	aktivni v vlogi presojevalcev (4 presojevalci)

6 NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA

Kadrovska problematika

V letu 2017 so se nadaljevali kadrovski problemi pri zaposlovanju zdravnikov.

Število vseh objav prostih delovnih mest v letu 2017 je bilo 327, kar je 72 več kot v preteklem letu. Med vsemi objavami je bilo za prosta delovna mesta zdravnikov in zobozdravnikov 5 objav za zdravnika specialista družinske medicine (5 manj kot lani), 7 za zdravnika specialista pediatrije (1 več kot lani), 16 za zobozdravnika (10 več kot lani), 7 za zobozdravnika pripravnika (enako kot lani), 6 za zdravnika specialista medicine dela, prometa in športa (enako kot lani), 8 za zdravnika po opravljenem sekundariatu (2 več kot lani), 2 za zobozdravnika specialista parodontologije, ki se je ponavljal celo leto 2017, 2 za zobozdravnika specialista pedontologije, ki se je ponavljal celo leto 2017, 3 za zdravnika specialista radiologije (enako kot lani), 2 za zdravnika specialista otroške in mladostniške psihiatrije, ki se je ponavljal celo leto 2017, 2 za zdravnika specialista oftalmologije (1 več kot lani), 1 za zdravnika specialista kardiologije, ki se je ponavljal celo leto 2017, 4 za zdravnika specialista ginekologije in porodništva in 1 za zdravnika specialista otorinolaringologije.

7 OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV V PRIMERJAVI Z DOSEŽENIMI CILJI IZ POROČILA PRETEKLEGA LETA ALI VEČ PRETEKLIH LET

Tabela 64: Indeksi doseganja realizacije programov ZZZS in medicino dela v obdobju 2002–2017

Dejavnost	Leto																
	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
KOLIČNIKI																	
302 001 Spl.ambul.-sk.	103,8	107,3	110,4	109,4	105,8	112,0	112,2	105,42	101,1	101,6	99,1	97,4	100,0*	100,0	100,0	100,0	
302 001 Spl.ambul.-prev.	98,0	94,3	84,3	89,0	77,9	87,2	88,5	76,2	90,3	87,9	85,5	87,2	87,8	85,6	84,4	97,7	
302 001 Spl.ambul.-kurat.	104,3	108,3	112,4	110,7	107,6	113,5	113,7	107,3	101,9	102,3	99,7	97,8	100,0*	100,0	100,0	100,0	
302 002 Spl.amb. v soc. zavodu															136,7	134,8	
02 Otr.disp.-kurativa	103,5	105,6	98,6	101,6	99,8	98,7	98,7	104,9	102,5	98,2	*od l. 2012 sta dejavn. otr.in šol.disp. združeni						
55 Otr.disp.-preventiva	104,6	101,2	99,3	103,8	105,5	104,6	112,3	103,4	103,5	105,4							
03 Šol.disp.-kurativa	102,5	104,0	102,7	97,6	86,6	89,8	86,1	85,7	76,6	68,3							
54 Šol.disp.-preventiva	99,9	94,7	100,0	90,7	90,5	99,4	103,2	86,4	102,4	106,9							
327 009 Otr. in šol. disp.-kurat.											84,6	85,3	100,0*	100,0	100,0	100,0	
327 011 Otr. in šol. disp.-prev.											103,5	98,7	102,4	98,2	101,0	101,0	
306 007 Disp.za ženske-sk.	86,4	96,1	98,1	102,6	104,4	107,5	114,2	109,2	110,3	102,4	100,9	96,0	100,0*	100,0	100,0	100,0	
306 007 Disp.za ženske-prev.		102,9	112,3	113,7	102,5	98,2	99,6	92,0	90,5	93,6	86,8	83,7	83,4	84,6	84,4	80,4	
306 007 Disp.za ženske-kurat.		95,8	97,5	102,1	104,4	107,9	114,9	110,1	111,3	102,8	101,6	96,6	100,0	100,0	100,0	100,0	
UTEŽI - Fizioterapija													116,3	111,6	104,7	102,6	
PRIMERI																	
510 029 Patronaža	108,5	107,6	104,0	99,9	97,8	98,3	102,0	105,1	104,9	105,4	101,8	103,2	100,7	95,5	96,5	97,1	
544 034 Nega na domu	99,7	91,4	89,1	100,4	102,0	98,9	106,8	108,7	109,4	98,2	111,5	108,5	103,1	98,2	103,2	93,8	
SK. PATR.+ NEGA	106,5	103,9	100,9	100,0	98,6	98,4	102,9	105,9	105,9	103,8	103,7	104,3	101,2	96,2	98,0	96,3	
TOČKE																	
507 028 Fizioterapija	115,0	119,5	118,2	98,5	98,7	99,4	105,5	107,1	106,6	103,7	102,5	101,7	**od l. 2014 uteži				
512 032 Disp.za ment. zdravje	78,1	77,5	81,1	73,0	80,0	88,3	94,4	91,1	90,8	83,9	94,3	84,9	93,1	103,2	99,3	91,5	
512 033 Klinični psiholog							94,9	99,5	96,1	84,7	80,0	78,4	90,2	84,6	74,9	51,0	

Dejavnost	Leto															
	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
SK. MHO+Klin.psih.							94,5	92,7	91,8	84,0	91,2	83,2	92,3	98,5	92,2	80,1
302 004 Antikoagulant.amb.							123,4	92,6	90,1	92,5	110,1	116,6	119,9	89,0	88,4	90,1
SPEC.DEJ.																
211 220 Kardiologija	71,7	76,4	90,4	100,3	121,2	122,2	114,2	115,9	115,8	115,5	112,9	114,3	115,3	114,6	108,6	103,1
229 239 Pulmologija	77,7	78,1	95,5	80,8	98,0	99,7	99,9	90,7	93,4	104,5	99,6	101,9	105,2	103,6	100,4	79,2
029 Pediater.-otr.kardio.	106,2	117,4	119,3	152,5												
223 232 ORL	154,3	132,0	131,1	130,4	144,8	144,8	131,7	131,7	149,8	129,1	116,1	116,8	119,8	111,0	109,2	109,9
220 229 Okulistika	90,2	106,5	107,2	101,3	105,0	98,2	98,4	101,9	103,5	100,5	93,4	96,9	99,6	102,8	101,0	96,4
224 242 Pedopsihiat.	86,0	102,4	105,8	100,2	109,3	100,0	100,9	101,2	103,6	76,1	92,7	59,3	55,8	60,7	51,1	55,0
231 247 Rentgen -RTG	74,0	78,6	89,1	96,5	95,0	69,6	114,5	148,2	95,6	109,1	113,3	112,4	116,0	114,8	115,3	116,2
231 246 Ultrazvok - UZ	110,5	113,0	112,1	99,5	88,5	90,9	105,2	114,8	96,7	100,3	95,3	95,3	101,0	97,4	75,2	94,7
231 211 Mamografija	91,6	101,5	104,9	105,4	88,0	81,2	89,6	94,9	94,3	100,3	92,9	89,0	102,9	111,6	104,6	98,8
206 210 Bolezni dojk	108,8	121,2	110,9	121,4	127,0	111,1	128,4	125,8	121,3	82,1	71,6	72,7	116,8	127,9	118,1	74,8
204 207 Fizioterija	62,3	60,5	47,3	77,0	107,8	106,5	122,1	104,1	100,3	98,3	83,1	81,6	93,4	84,1	101,2	114,4
249 216 Diabetologija	72,3	113,7	113,9	111,4	125,6	135,1	136,8	137,5	133,2	125,6	109,7	116,4	116,3	117,2	114,3	110,9
SKUP. SPEC.DEJ.	88,1	95,6	101,7	99,5	106,1	103,0	109,8	113,1	108,1	105,6	99,5	100,2	107,0	107,8	102,3	97,7
PRIMERI - 511 031 E0436																
Mamogr.slik.Dora													22,5	41,3	80,3	86,0
ZOBOZDRAVSTVO																
404 101+102 Odrasli	96,6	99,9	95,9	94,3	88,6	82,0	78,0	81,5	84,8	88,7	89,0	99,4	104,7	98,4	98,6	94,1
Delež protetike	53,8%	53,1%	52,4%	49,8%	52,1%	51,0%	48,6%	46,7%	45,9%	46,4%	45,5%	46,4%	50,9%	51,8%	50,4%	48,9%
404 103+104 Mladina	100,2	99,6	96,3	95,8	90,8	87,3	91,7	87,7	88,6	86,7	91,2	94,2	95,7	97,0	93,5	96,5
401 110 Ortodontija	107,3	104,8	98,7	97,4	92,3	84,0	97,7	92,6	93,8	99,7	102,4	102,9	105,6	104,1	105,1	101,2
402 111 Pedontologija	121,6	128,5	118,5	120,3	130,8	96,9	92,6	89,1	99,9	114,7	65,4	73,7	88,4	88,6	72,9	67,8
405 113 Stom.protet.	96,3	59,0	61,7	67,3	101,8	88,4	88,7	88,2	87,8	73,7	99,9	77,1	80,7	73,7	96,2	88,9
406 114 Spec.dej.zdr.zob	105,9	99,8	72,4	90,1	94,6	92,8	94,7	98,9	99,4	95,5	111,9	99,0	103,8	96,1	89,5	97,3
442 116 Oralna kirurg.	110,2	95,5														
SKUPAJ ZOB.	99,4	99,1	94,7	94,3	90,8	84,4	84,6	85,0	87,4	89,6	91,4	97,6	101,7	98,0	97,1	95,0
301 258 Medicina dela	93,1	86,6	114,3	114,2	126,7	116,7	129,6	123,0	123,0	105,3	104,2	107,3	115,3	129,6	128,3	135,0

*Opomba: od leta 2014 dalje je upoštevan znižan plan količnikov 13.000 K na tim v splošni ambulanti, otroškem in šolskem dispanzerju – kurativa in 15.000 K na tim v dispanzerju za ženske. V primeru, da je v teh dejavnostih dosežen znižani plan, je zabeležen indeks 100.

8 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA TER UKREPI ZA IZBOLJŠANJE UČINKOVITOSTI IN KAKOVOSTI POSLOVANJA - FINANČNI KAZALNIKI

Tabela 65: Finančni kazalniki

Kazalniki	Realizacija 2016	Plan 2017	Realizacija 2017	Indeks 2017/2016	Indeks Real./Plan 2017
1	2	3	4	5=4/2	6=4/3
1. KAZALNIKI GOSPODARNOSTI					
1.1. CELOTNA GOSPODARNOST (SRS 29.33.b) (prihodki / odhodki)	1,0106	1,0004	0,9879	97,8	98,8
1.2. GOSPODARNOST POSLOVANJA (SRS 29.33.a) (prihodki od poslov. / odhodki od poslov.)	1,0133	1,0020	0,9902	97,7	98,8
2. KAZALNIKI DONOSNOSTI					
2.1. DONOSNOST LASTNIH VIROV (SRS 29.34.c) (presežek prihodkov / lastni viri)	0,0203	0,0007	-0,0252		
2.2. DONOSNOST OBVEZN. DO VIROV SREDSTEV (SRS 29.34.b) (presežek prihodkov / obvezn. do virov sredstev)	0,0164	0,0006	-0,0207		
2.3. CELOTNA DONOSNOST (presežek prihodkov / prihodki)	0,0105	0,0004	-0,0122		
3. KAZALNIKI OBRAČANJA SREDSTEV					
3.1. HITROST OBRAČANJA VSEH SREDSTEV (prihodki / sredstva)	1,5629	1,6299	1,6846	107,8	103,4
4. KAZALNIKI STANJA INVESTIRANJA					
4.1. STOPNJA OSNOVNOSTI INVESTIRANJA (SRS 29.30.a) (osnovna sredstva / sredstva)	0,5878	0,6438	0,6114	104,0	95,0
4.2. STOPNJA DOLGOROČN. INVESTIRANJA (SRS 29.30.č) (osn.sred.+dolg.fin.nal.+dolg.terjatve / sredstva)	0,5879	0,6439	0,6116	104,0	95,0
5. KAZALNIKI SESTAVE SREDSTEV					
5.1. STOPNJA ODPISANOSTI OSN. SREDSTEV (popravek vrednosti / nabavna vrednost)	0,6310	0,6300	0,6414	101,7	101,8
5.2. KOEFICIENT POKRITOSTI OSN. SRED. (SRS 29.31.a) (lastni viri / osn.sredstva)	1,3720	1,2840	1,3351	97,3	104,0
6. KAZALN. SESTAVE OBV. DO VIROV SRED.					
6.1. KAZALNIK SAMOFINANCIRANJA (SRS 29.29.a) (lastni viri / obvezn.do virov sredstev)	0,8064	0,8268	0,8163	101,2	98,7
6.2. KAZALNIK ZADOLŽENOSTI (tuji viri / obvezn.do virov sredstev)	0,1832	0,1648	0,1742	95,1	105,7
6.3. STOPNJA DOLGOROČNOSTI FINANC. (SRS 29.29.č) (lastni viri+dolg.obv.+dolg.rezerv. / obv.do virov sred.)	0,8168	0,8352	0,8258	101,1	98,9
7. KAZALNIKI KRATKOROČNE LIKVIDNOSTI					
7.1. HITRI KOEFICIENT (SRS 29.31.d) (denarna sredstva / kratk.obvezn.+PČR)	1,2492	1,0536	1,1857	94,9	112,5
7.2. POSPEŠENI KOEFICIENT (SRS 29.31.e) (kratk.sredstva+AČR / kratk.obvezn.+PČR)	2,2482	2,1605	2,2291	99,2	103,2
7.3. KRATKOROČNI KOEFICIENT (SRS 29.31.f) (kratk.sred.+AČR+dolg.terjatve / kratk.obvezn+PČR)	2,2483	2,1605	2,2293	99,2	103,2
8. KAZALNIKI DOLGOROČNE LIKVIDNOSTI					
8.1. KAZALNIK POKRITJA I.STOPNJE (lastni viri / osn.sred.+dolg.fin.nal.)	1,3717	1,2841	1,3349	97,3	104,0
8.2. KAZALNIK POKRITJA II.STOPNJE (lastni viri+dolg.rez.+dolg.obv. / osn.sred.+dolg.fin.nal.)	1,3892	1,2972	1,3503	97,2	104,1
8.3. KAZALNIK POKRITJA III.STOPNJE (lastni viri+dolg.rez.+dolg.obv. / osn.sred.+dolg.fin. nal.+dolg.terj.)	1,3892	1,2972	1,3503	97,2	104,1

8.1 KOMENTAR KAZALNIKOV

1. **Kazalniki gospodarnosti:** kazalnik izkazuje, da je bilo v letu 2017 poslovanje manj gospodarno kot v preteklem letu in manj gospodarno kot je bilo načrtovano s finančnim načrtom. Kazalnik celotne gospodarnosti je bil za 2,2 % nižji kot v preteklem letu in 1,2 % nižji od načrtovane vrednosti. Tudi kazalnik gospodarnosti za poslovni del prihodkov in odhodkov je bil v primerjavi s preteklim letom nižji za 2,2 % in pod načrtovano vrednostjo za 1,2 %.
2. **Kazalniki donosnosti:** donosnost lastnih virov je bila zaradi realiziranega presežka odhodkov nad prihodki negativna. Prav tako je bila negativna vrednost kazalnikov donosnosti obveznosti do virov sredstev in celotne donosnosti.
3. **Kazalniki obračanja sredstev:** v letu 2017 so se vsa sredstva obrnila glede na doseženi prihodek 1,6846-krat v letu dni. Vrednost kazalnika se je, glede na to, da so se prihodki povečali za 3,6 %, sredstva pa znižala za 3,9 %, v primerjavi s preteklim letom povečala za 7,8 %, v primerjavi s planom pa je bila za 3,4 % večja.
4. **Kazalniki stanja investiranja:** v celotnih sredstvih je delež osnovnih sredstev znašal 61,14 %. Vrednost kazalnika se je povečala za 4,0 % v primerjavi s preteklim letom glede na to, da je vrednost osnovnih sredstev ostala na enaki ravni kot v letu 2017 (pri tem je bil obseg naložb za 2,8 % nižji kot v preteklem letu), vrednost sredstev skupaj pa je bila nižja za 3,9 % kot v preteklem letu). Vrednost kazalnika je bila za 5,0 % nižja od načrtovane vrednosti zaradi manjšega obsega investicij glede na načrtovani obseg.
5. **Kazalniki sestave sredstev:** stopnja odpisanosti osnovnih sredstev je bila 64,14 % in se je povečala za 1,7 % zaradi manjšega obsega naložb v osnovna sredstva v primerjavi s preteklim letom. Stopnja odpisanosti osnovnih sredstev je za 1,8 % višja od načrtovane stopnje zaradi manjšega obsega investicij glede na načrtovani obseg. Pri izračunu kazalnika stopnje odpisanosti so upoštevani podatki iz bilance stanja, ki zajemajo tudi investicije v teku. Stopnja odpisanosti je relativno visoka zaradi visokih amortizacijskih stopenj, ki so predpisane z zakonom o računovodstvu.

Koeficient pokritosti osnovnih sredstev z lastnimi viri se je v primerjavi s preteklim letom znižal iz 1,3720 na 1,3351, vrednost kazalnika se je znižala za 2,7 %. Vrednost koeficienta je nad 1, kar pomeni, da so vsa osnovna sredstva v celoti pokrita z lastnimi viri. Lastni viri so se znižali za 2,8 %, dolgoročna sredstva pa so ostala na enaki ravni. Lastni viri zagotavljajo pokritost osnovnih sredstev in neopredmetenih dolgoročnih sredstev.

6. **Kazalniki sestave obveznosti do virov sredstev:** med vsemi obveznostmi do virov sredstev je bilo tujih virov 17,42 %, lastnih virov pa 81,63 %, kar izkazuje visoko stopnjo samofinanciranja. Med tujimi viri imamo le kratkoročne obveznosti.
7. **Kazalniki kratkoročne likvidnosti:** hitri koeficient likvidnosti se je iz 1,2492 znižal na 1,1857, kar je za 5,1 % manj kot v preteklem letu. Vzrok je v tem, da smo imeli konec leta 2017 za 13,3 %

manj denarnih sredstev na računu v primerjavi s preteklim letom. Vrednost kazalnika pospešeni koeficient likvidnosti je bila 2,2291, vrednost kazalnika kratkoročni koeficient likvidnosti pa 2,2293, kar je za 0,8 % slabše kot v preteklem letu in za 3,2 % bolje, kot je bilo načrtovano. Pri tem so se kratkoročna sredstva skupaj znižala za 10,7 %, kar je za 2,6 o.t. manj kot so se znižala samo denarna sredstva na računu. Vrednosti kazalnikov likvidnosti izkazujejo plačilno likvidnost nad 1, kar pomeni, da smo pokrivali vse svoje kratkoročne obveznosti.

8. **Kazalniki dolgoročne likvidnosti:** vrednost kazalnikov kaže, da ima ZD Ljubljana zadovoljivo stopnjo dolgoročne pokritosti. Pomemben je predvsem kazalnik I. stopnje, ki kaže, da so vsa osnovna sredstva in dolgoročne finančne naložbe v celoti pokriti z lastnimi viri sredstev. Z vrednostjo 1,3349 je nad okvirno vrednostjo kazalnika, ki je med 0,9 in 1,2 in pomeni dobro dolgoročno likvidnost. Dolgoročna likvidnost se je v letu 2017 sicer poslabšala za 2,7 %. Vsi trije kazalniki dolgoročne likvidnosti so se znižali v primerjavi s preteklim letom zaradi nižjega obsega lastnih virov.

9 OCENA DELOVANJA SISTEMA NOTRANJEGA FINANČNEGA NADZORA

9.1 OCENA DELOVANJA SISTEMA NOTRANJEGA FINANČNEGA NADZORA

Notranji nadzor javnih financ (v nadaljevanju NNJF) obsega na enotnem sistemu zasnovano finančno poslovanje, notranje kontrole in notranje revidiranje, z namenom obvladovanja poslovanja in zagotavljanja zakonitosti, gospodarnosti in preglednosti ter doseganje zastavljenih ciljev.

V skladu z Navodilom o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna mora poslovno poročilo o doseženih ciljih in rezultatih vsebovati tudi oceno delovanja sistema NNJF. Izjava o oceni NNJF se nanaša na opredeljevanje ciljev in zagotavljanje njihovega doseganja z ustreznim sistemom upravljanja in obvladovanja poslovnih tveganj. Omenjena izjava je priložena v računovodskem delu poročila.

Iz izjave o oceni NNJF sledi, da smo izvedli naslednje pomembne izboljšave in sicer:

- izboljšanje informacijskega sistema z nadgradnjami, kot v prejšnjih letih,
- zdravstveni informacijski sistem smo dograjevali v skladu z zakonskimi zahtevami, večje dograditve so bile povezane z delovanjem sistema eZdravje, vključevale pa so prilagoditve vezane na eNaročanje, centralni register podatkov o pacientih (CRPP) in poročanje alergij,
- zdravstveni informacijski sistem smo sproti dograjevali s predlogi uporabnikov,
- izboljšanje postopkov poslovanja in evidentiranja na področju blagajniškega poslovanja.

Kljub izvedenim izboljšavam ugotavljamo, da obstajajo naslednja pomembna tveganja, ki jih še ne obvladujemo v zadostni meri:

- Financiranje ter zniževanje cen zdravstvenih storitev s strani ZZS vpliva na pogoje poslovanja ter na finančno stabilnost. Še posebej zmanjševanje cen storitev s strani plačnika, lahko povzroči presežek odhodkov nad prihodki, kar se je v letu 2017 dejansko zgodilo.

Predviden ukrep: stalno opozarjanje na finančno stanje v zdravstvu ter sodelovanje z MZ in ZZZS.
Možen ukrep: tožba MZ in ZZZS.

- Problematika pomanjkanja zdravstvenega kadra, predvsem zdravnikov splošne oziroma družinske medicine.
Predviden ukrep: aktivno kadrovanje zavoda ter opozarjanje na večje število specializantov družinske medicine.
- Neustrezna zakonodaja ter predvidene spremembe zakonodaje na področju Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju in Zakona o javnih zavodih ter potrebne izboljšave vezane na vodenje zavodov.
Predviden ukrep: predlogi MZ, MF in MDDSZ glede izboljšave obstoječe zakonodaje.
- Reforma zdravstvenega sistema ter nepredvideni ukrepi ministrstev.
Predviden ukrep: stalni kontakti z MZ, ZZZS, MF in ustanoviteljem MOL.

Izjava oceni NNJF je pripravljena na podlagi samooceničnega vprašalnika z analizo rezultatov samoocenjevanja.

1. Notranje kontrolno okolje

je temelj sistema notranjega kontroliranja. Obsega kulturo (vzdušje), ki je značilno za zavod in tako določa celovit odnos zaposlenih do postavljanja in doseganja ciljev. Na notranje okolje vplivajo predvsem etične vrednote, neoporečnost in usposobljenost vseh zaposlenih, način vodenja (kako vodstvo določa odgovornosti in pristojnosti ter skrbi za razvoj zaposlenih), organiziranost, odnos do nadzora s strani vodstva in podobni dejavniki. Na podlagi analize rezultatov iz samoocenjevanja smo ugotovili, da notranje okolje v pretežni meri omogoča ustrezne pogoje, da bodo zastavljeni cilji doseženi. Vodstvo bi si želelo nagradjevati po doseženih ciljih, vendar zakonodaja ne omogoča stimulativnega dela plače, kar je izpostavljeno kot slabost.

2. Upravljanje s tveganji

Imamo določene jasne, usklajene ter merljive cilje poslovanja. V registru tveganj so opredeljena vsa tveganja v primeru, da cilji ne bi bili doseženi in določeni ustrezni ukrepi za obvladovanje teh tveganj.

3. Kontrolne dejavnosti

So usmeritve in postopki, ki jih vodstvo vzpostavi zato, da obvladuje tveganja. Za posamezne poslovne procese so pripravljene podrobni opisi postopkov z določenimi smermi pretoka dokumentov, mesti odločanja in vzpostavljenimi notranjimi kontrolami. Postopki, ki obsegajo poglobitve procese so zapisani v okviru procesov kakovosti, v obliki internih navodil in drugih notranjih aktov ter s pravnimi določili. Zaposleni lahko pridobijo vse potrebne informacije na intranetni strani.

4. Informiranje in komuniciranje

Omogoča pridobivanje in izmenjavo informacij, potrebnih za vodenje, izvajanje in nadziranje poslovanja. Na pretežnem delu poslovanja je zagotovljen uspešen in učinkovit sistem komuniciranja. Med slabostmi je ugotovljeno, da informacijski sistem v celoti še ne omogoča spremljanja zastavljenih ciljev in izvajanje učinkovitega nadzora nad poslovanjem, zato informacijski sistem stalno izboljšujemo. Potrebno bo tudi še izboljševati sistem komunikacije, ki zagotavlja, da dobijo zaposleni vse informacije, ki jih potrebujejo za opravljanje svojega dela.

5. Nadziranje

Proces upravljanja s tveganji oziroma notranjega kontroliranja je potrebno redno spremljati, ocenjevati njegovo uspešnost in učinkovitost ter na tej podlagi uvajati morebitne potrebne spremembe zaradi sprememb v poslovanju oziroma v zunanjem okolju. Na pretežnem delu poslovanja imamo vzpostavljen sistem rednega nadziranja. Vodstvo se ustrezno odziva na ugotovitve notranjih revizij in Računskega sodišča RS.

9.2 NOTRANJA REVIZIJA IN REVIZIJSKA OCENA STANJA

Služba za notranjo revizijo MOL je opravila redno notranjo revizijo na področju pravilnosti blagajniškega poslovanja zobozdravstvene dejavnosti v letu 2016. Končno poročilo smo prejeli 11. 4. 2017.

Podanih je bilo 6 priporočil, ki se nanašajo na: dopolnitev akta o notranji organizaciji in sistemizaciji delovnih mest z opisom del in nalog blagajnika oz. sklenitev nove pogodbe o zaposlitvi v skladu z določili ZDR-1; zagotavljanje spremljanja stanja gotovine na začetku in koncu vsakega dne in dnevno zaključevanje blagajniških dnevnikov; določitev najvišjega zneska, ki se lahko dnevno nahaja v blagajni; zagotavljanje sprotnega polaganja gotovine iz blagajn na TRR; zagotavljanje dnevnega sestavljanja rekapitulacij izstavljenih ambulantnih računov in s tem povezano sprotno polaganje gotovine v blagajne enot; ter na zagotavljanje izvajanja nadzora blagajniškega poslovanja v skladu z internimi navodili na način, da bo razvidno kdo in kdaj je opravil nadzor.

V odzivnem poročilu o izvajanju ukrepov na podlagi priporočil smo predstavili sprejete ukrepe za obvladovanje tveganj in dokazila o izvrševanju priporočil. Po oceni Službe za notranjo revizijo MOL smo izvedli primerne aktivnosti za vsa priporočila.

10 POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI, ZAKAJ CILJI NISO BILI DOSEŽENI, SEZNAM UKREPOV IN TERMINSKI NAČRT ZA DOSEGANJE ZASTAVLJENIH CILJEV IN PREDLOGE NOVIH CILJEV ALI UKREPOV, ČE ZASTAVLJENI CILJI NISO IZVEDLJIVI

V letu 2017 nismo uspeli realizirati cilja 100 %-ne realizacije naslednjih programov: patronaža in nega na domu, CDZ in klinična psihologija, antikoagulantna ambulanta, pulmologija, okulistika, pedopsihiatrija, ultrazvok – UZ, mamografija, bolezni dojk, mamografsko slikanje Dora, zobozdravstvo za odrasle, mladinsko zobozdravstvo, pedontologija, paradontologija in stomatološka protetika. Razloge nedoseganja podajamo v nadaljevanju.

10.1 PATRONAŽA IN NEGA NA DOMU

Vzroki za nedoseganje: plan primerov v patronažni dejavnosti je bil realiziran z indeksom 97,1 in v negi na domu s 93,8, kar je skupaj 96,3. Pri tem je bil v enotah Bežigrad in Center plan patronaže in nege dosežen, v ostalih enotah pa ne. V enoti Bežigrad je bil realiziran z indeksom 101,8, v enoti Center pa z 103,5. Pojasnila nedoseganja za enote, kjer plan ni bil dosežen:

V enoti Moste-Polje je bil program v patronažni službi realiziran z indeksom 98,9, v negi pa 87,6 skupaj 95,5. Razlog za odstopanje je več bolniškega staleža med zaposlenimi, ki ga niso uspeli v celoti nadomestiti z zaposlitvami za določen čas, dve upokojitvi in nove zaposlitve z mlajšimi osebami, ki v prvih mesecih dela še ne dosegajo ciljev realizacije.

V Šiški je bil program patronaže realiziran z indeksom 96,5, nege pa 99,6, skupaj 97,4. Za nedoseganja plana v patronaži je razlog v tem, da so imeli do maja 2017 eno DMS manj zaradi bolniške odsotnosti in eno izvajalko na polovičnem delovnem času.

V enoti Vič-Rudnik je bil program patronaže realiziran z indeksom 92,4, nege 88,2, skupaj 91,3. Odstopanje je zaradi nezasedenosti programa z nosilci, imajo eno nezasedeno delovno mesto DMS.

V patronaži Šentvid je bil v letu 2017 dosežen plan z 83,7 %. Vzroka sta: ena patronažna sestra je iz polnega delovnega časa prešla na polovični delovni čas. Njeno mesto se ni nadomeščalo, zato je izpad polovice zaposlene. Druga patronažna sestra je v času nosečnosti imela daljši bolniški stalež. Tudi njene odsotnosti se ni nadomeščalo.

Ukrep: redno mesečno spremljanje realizacije in ukrepanje ob odstopanjih.

10.2 KLINIČNA PSIHOLOGIJA

Vzroki za nedoseganje: realizacija v klinični psihologiji in dispanzerju za mentalno zdravje (CDZ) je bila 80,1 %, kar je 19,9 % pod planom. Program je bil realiziran v enoti Šiška, kjer je bila realizacija v dispanzerju za mentalno zdravje 97,8 % program klinične psihologije pa v majhnem obsegu pokriva izvajalka, ki dela po podjemni pogodbi. Skupaj je bila realizacija dosežena z indeksom 109,3. V ostalih enotah program ni bil realiziran, razlogi so v nadaljevanju.

V enoti Bežigrad je bila realizacija v dispanzerju za mentalno zdravje 92,3 % in klinični psihologiji 93,8 %, skupaj 92,9 %. Nizka realizacija je posledica bolniške odsotnosti logopedinje v začetku letu in nezasedenosti programa specialne pedagoginje od oktobra do konca leta.

V enoti Center je bila realizacija v dispanzerju za mentalno zdravje 95,7 %, v klinični psihologiji 40,4 %, kar je skupaj 82,9 %. Nedoseganje plana je na račun nezmožnosti beleženja določenih storitev, ki jih po zeleni knjigi psiholog ne more beležiti, za obravnavo posameznih pacientov pa so nujno potrebne. Dipl. psihologinji pri polni ordinaciji in pri 6 mesečni čakalni dobi ne morata doseči storitev, ker psihologi ne

morejo beležiti storitev, ki jih opravijo. Profesorica defektologije je bila odsotna od 18. 10. 2017 do 11. 12. 2017 zaradi bolezni, logopedinja pa je odsotna od 12. 11. 2017 dalje zaradi rizične nosečnosti.

V enoti Moste-Polje je bila realizacija v dispanzerju za mentalno zdravje 134,6 % klinične psihologije pa 24,7 %-na, skupaj 70,9 %. Nizka realizacija klinične psihologije je zato, ker je v začetku leta 2017 v ZD Moste-Polje prenehala delati klinična psihologinja. Po več neuspešnih razpisih nismo uspeli zaposliti novega kliničnega psihologa, le psihologa brez specializacije. Več mesecev zaradi nezasedenosti delovnega mesta nismo izvajali storitev. Po zaposlitvi psihologinje pa izvajajo storitve v manjšem obsegu, ker zaposlena nima specializacije in ne izvaja storitev v obsegu, ki ga je pred tem izvajala klinična psihologinja.

V enoti Vič-Rudnik je nedoseganje zaradi nezasedenega delovnega mesta specialista klinične psihologije, ker je bila izvajalka na specializaciji, ki jo je zaključila v oktobru 2017. Njena odsotnost je bila delno nadomeščamo s pogodbeno delavko. Zato je bil tudi program od junija 2016 do oktobra 2017 deloma prenesen na enoto Moste-Polje. Na realizacijo v dispanzerju za mentalno zdravje je vplivala tudi bolniška odsotnost in porodniški dopust logopedinje in psihologinje.

Ukrepi: redno mesečno spremljanje realizacije in ukrepanje ob odstopanjih. Realizacijo bo možno doseči ob popolnitvi kadra in zmanjšanju odsotnosti.

10.3 ANTIKOAGULANTNA AMBULANTA

Vzroki za nedoseganje: dotok pacientov ne omogoča realizacije programa v obsegu 2,94 tima. Poleg tega tudi sam način dela ne omogoča doseganja tako velikega števila točk, zato je bila realizacija programa antikoagulantne ambulante 90,1 %.

Ukrepi: redno mesečno spremljanje realizacije in ukrepanje ob odstopanjih.

10.4 PULMOLOGIJA

Vzroki za nedoseganje: program pulmologije z RTG je bil realiziran 79,2 %-no. Realizacija tega programa zajema realizacijo točk pulmološke ambulante in pulmološkega rentgena in razlog za nedoseganje je v tem, da je v standardu te dejavnosti vkalkuliran prevelik obseg točk za radiološkega inženirja, ki jih pri delu običajne ambulante ni možno realizirati. Za doseganje plana za dejavnost kot celote bi morala pulmološka ambulanta delati večji obseg realizacije, da pokrije primanjkljaj točk pulmološkega rentgena. Del izpada realizacije v enoti Center je bilo tudi na račun selitve iz enote Šiška v enoto Center.

Ukrepi: redno mesečno spremljanje realizacije in ukrepanje ob odstopanjih.

10.5 MAMOGRAFIJA

Realizacija programa mamografije je bila 98,9 %, kar je minimalno pod 100 %. Pri tem je bila nižja tudi realizacija programa ambulante za bolezni dojk, kar je pojasnjeno v naslednji točki.

Ukrepi: redno mesečno spremljanje realizacije in ukrepanje ob odstopanjih.

10.6 AMBULANTA ZA BOLEZNI DOJK

Vzroki za nedoseganje: 84,1 %-no doseganje je na račun obiska pacientk v programu DORA, zaradi številnih neprihodov pacientk na dogovorjen termin in zaradi večjega števila beleženja kontrolnih in ne prvih pregledov pri obisku pacientk.

Ukrep: redno mesečno spremljanje realizacije in ukrepanje ob odstopanjih.

10.7 MAMOGRAFSKO SLIKANJE DORA

Vzroki za nedoseganje: realizacija programa mamografskega slikanja DORA je bila 86,0 %-na, ker je odvisna napotovanja s strani Onkološkega inštituta in od odzivnosti vabljenih žensk. Odzivnost se z leti, ko ženske sprejmejo program, zvišuje in to dokazuje tudi dejstvo, da se je realizacija v letu 2017 povečala za 7,1 % v primerjavi z realizacijo v preteklem letu.

Ukrep: redno mesečno spremljanje realizacije in ukrepanje ob odstopanjih.

10.8 OKULISTIKA

Vzroki za nedoseganje: program je bil realiziran z indeksom 96,4. Realizacija oftalmoloških ambulant v enoti Center ni dosežena zaradi manjkajočega zdravnika. Nadomestna zdravnika in preostala zaposlena, ki sta svoj plan realizacije sicer presegla in opravila več dodatnih ambulant po podjemni pogodbi, niso mogli v celoti nadomestiti izpada. Ena od pogodbenic je pričela z delom šele novembra, drugi pa je dolgo čakal na soglasje svojega zavoda in s tem kasneje pričel z delom v ZD Center.

Ukrepi: redno mesečno spremljanje realizacije in ukrepanje ob odstopanjih.

10.9 PEDOPSIHIATRIJA

Vzroki za nedoseganje: po pogodbi z ZZZS imamo 1,0 program, izvajalka dela v polovičnem obsegu, ker je upokojena za polovični delovni čas. Za ostalo polovico programa se vseskozi objavlja razpis za zaposlitev, žal zaradi pomanjkanja kadra, brez uspeha.

Ukrep: program bo možno realizirati le ob pogoju, da uspemo zaposliti pedopsihiatra v polovičnem obsegu.

10.10 ULTRAZVOK

Vzroki za nedoseganje: program UZ je bila na ravni ZD Ljubljana realiziran z indeksom 94,7. V enoti Center je bil presežen za 51,9 %. V enoti Vič-Rudnik, kjer se program izvaja delno s pogodbenimi izvajalci, ki so delali v manjšem obsegu, je bil dosežen z 93,1 %. V ostalih dveh enotah, kjer so izvajalci zunanji pogodbeni izvajalci, program ni bil realiziran. Nizka realizacija v enoti Bežigrad je posledica dejstva, da so šele v drugi polovici uspeli pridobiti pogodbenika – radiologa, ki opravlja UZ preglede v manjšem obsegu. Radiologov za novo zaposlitev žal ni. Razlog nedoseganja v Šiški so težave pri zagotavljanju izvajalcev UZ zaradi pomanjkanja kadra na tržišču.

Ukrep: redno mesečno spremljanje realizacije in ukrepanje ob odstopanjih.

10.11 ZOBOZDRAVSTVO ZA ODRASLE

Vzroki za nedoseganje: v zobozdravstvu za odrasle je bil program na ravni ZD Ljubljana realiziran z indeksom 94,1. Nad planom je bil program realiziran v dveh enotah in sicer v enoti Bežigrad 8,1 % nad planom in v enoti Moste-Polje 11,9 % nad planom. V enoti Center je bila realizacija 22,9 % pod planom, v Šiški 14,6 % pod planom, v enoti Vič-Rudnik 3,9 % pod planom in v Šentvidu 30,2 % pod planom.

V enoti Center je slabša realizacija v zobozdravstvenem varstvu odraslih na račun ene zobozdravnice, ki je odšla in ene, ki je v odhajanju, na njuno mesto se zaposluje nov kader, ki v prvih mesecih težje dosega plan, dejavnost je imela tudi nekaj daljših bolniških odsotnost (poškodba, nosečnost).

V Šiški je bil razlog nedoseganja večmesečna odsotnost zobozdravnice zaradi zdravstvenih razlogov, skoraj celoletna odsotnost (predvidena je upokojitev) dveh zobotehnikov iz zdravstvenih razlogov ter tri večmesečne odsotnosti zobotehnikov iz zdravstvenih razlogov. Posledično je bila slabša tudi realizacija specialista protetika, čigar delo je popolnoma vezano na zobno tehniko. Zobotehnikom je bil predlagan povečan obseg dela, ki so ga zavrnili iz naslova preobremenjenosti. Zaposlili so enega zobotehnika, za ostalo so imeli pogodbene izvajalce. Kljub temu ni bilo mogoče pokriti takšnega izpada.

V enoti Vič-Rudnik so glavni razlogi nedoseganja realizacije odsotnosti, porodniški dopusti, težave z nadomeščanjem in mladi kadri (počasnejša obravnava).

V enoti Šentvid so vzroki nedoseganja: ena zdravnica je prevzela ordinacijo, ki nekaj mesecev ni delovala, zato je kar dolgo obdobje opravljala samo registracije s pregledi ter prve pomoči, katere so slabo ovrednotene, druga zdravnica je bila na daljšem bolniškem staležu, tretja zdravnica je bila na daljšem bolniškem staležu pred porodniško, odsotnosti – izpadov se v večini ni nadomeščalo. Zaradi navedenih razlogov ter zaradi finančne nezmožnosti plačevanja pacientov so bila protetična dela v letu 2017 redkejša, prav protetična dela pa prinesejo večino točk pri realizaciji programa.

V zobni tehniki Šentvid je realizacija za leto 2017 68 %. Razlog je manjši obseg protetičnega dela znotraj enote Šentvid, delo v intervalih – določene mesece imajo premalo dela, iz zobozdravstva odraslih iz drugih enot ZD Ljubljana jim ne pošilja protetičnega dela.

Ukrep: redno mesečno spremljanje realizacije in ukrepanje ob odstopanjih.

10.12 MLADINSKO ZOBOZDRAVSTVO

Vzroki za nedoseganje: v mladinskem zobozdravstvu je bil program na ravni ZD Ljubljana realiziran z indeksom 96,5, kar je v primerjavi s preteklim letom 3,2 % boljše. Nad planom je bil program realiziran v dveh enotah in sicer v Šiški z indeksom 121,8 in v Šentvidu 103,6. V ostalih enotah je bila realizacija pod planom: v enoti Bežigrad 3,8 % pod planom, v Centru 11,2 % pod planom, v enoti Moste-Polje 13,7 % pod planom in v enoti Vič-Rudnik 0,6 pod planom.

V enoti Bežigrad je razlog slabše realizacije v tem, da imajo dve specifični ambulanti na srednjih šolah, kjer je opredeljeno veliko dijakov, ki podaljšano opravljajo srednjo šolo v programih 3 + 2, veliko je tudi ponovljenih vpisov. Struktura glavarine je tako takšna, da imajo veliko pacientov nad 19 let, ki pa so še vedno dijaki. Opravljene storitve pri teh pacientih se evidentirajo pod odraslo zobozdravstvo, posledično pa je realizacija v mladinskem zobozdravstvu manjša.

V enoti Center spremljanje realizacije po SM za posamezno zobozdravnico v PE Aškerčeva, otroško in mladinsko zobozdravstvo, kaže pri večini doseženo realizacijo, celo preseženo po številu točk pri 6 od 9 zobozdravnic. Nedoseganje realizacije za otroško in mladinsko zobozdravstvo do ZZZS-ja pripisujem višjemu deležu pacientov nad 19. letom starosti (dijaki srednjih šol), katerih opravljene storitve se obračunavajo kot realizacija odraslih.

Ukrep: redno mesečno spremljanje realizacije in ukrepanje ob odstopanjih.

10.13 PEDONTOLOGIJA

Vzroki za nedoseganje: program je bil na ravni ZD Ljubljana realiziran z indeksom 67,8. Program v Šiški izvaja le ena izvajalka, v enoti Vič-Rudnik pa je izvajalka pričela z delom v maju po vrnitvi iz starševskega dopusta.

Ukrep: z zapolnitvijo kadrovske zasedbe bo program možno realizirati.

10.14 PARADONTOLOGIJA

Vzroki za nedoseganje: program je bil na ravni ZD Ljubljana realiziran z indeksom 97,3. Izvajamo ga v dveh enotah, v enoti Bežigrad in Moste-Polje. V enoti Bežigrad je bil program realiziran z indeksom 100,4. V enoti Moste-Polje program izvajata dva pogodbeni izvajalca, ki sta dosegla plan z indeksom 94,1.

Ukrep: redno mesečno spremljanje realizacije in ukrepanje ob odstopanjih.

10.15 STOMATOLOŠKA PROTETIKA

Vzroki za nedoseganje: program je bil na ravni ZD Ljubljana realiziran z indeksom 88,9. Izvajamo ga v dveh enotah, v enoti Bežigrad in Šiška. V ZD Bežigrad je bil program realiziran z indeksom 98,8, ker je specialistka delo opravljala v skrajšanem delovnem času zaradi starševstva oz. bolniške odsotnosti. Nadomeščali so jo pogodbeni izvajalci. V Šiški je bil program stomatološke protetike realiziran 19,9 % pod planom, kar je posledica izpada zobotehničnih storitev zaradi bolniških odsotnosti zoboteknikov.

11 OCENA UČINKOVITOSTI POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA, PREDVSEM PA NA GOSPODARSTVO, SOCIALO, VARSTVO OKOLJA, REGIONALNI RAZVOJ IN UREJANJE PROSTORA

- V ZD Ljubljana poskušamo čim bolj vzajemno sodelovati z okoljem. V okviru zdravstveno vzgojnih programov si prizadevamo za izobraževanje in ozaveščanje uporabnikov o pomembnosti preventivnih programov.
- V okviru pritožbenega sistema spremljamo odzive okolja na naše delovanje - podrobnejša analiza pritožb in pohval je podana v točki 12.
- Vpliv na socialo - Ambulanta za nezavarovane osebe - poročilo v točki 12.
- Varstvo okolja: ZD Ljubljana ima Načrt gospodarjenja z odpadki, v katerem je opredeljen način delovanja z odpadki pri rentgenski dejavnosti, papirne embalaže, plastične embalaže, zavržene kemikalije, baterije, akumulatorji. Za odstranjevanje odpadkov ima ZD Ljubljana sklenjene pogodbe s pooblaščenimi podjetji, ki imajo koncesijo za odvoz in uničenje odpadkov.

12 DRUGA POJASNILA

12.1 NOČNA ZOBOZDRAVSTVENA AMBULANTA

V letu 2017 smo nadaljevali z izvajanjem nočne nujne zobozdravstvene pomoči v okviru Nočne zobozdravstvene ambulante (NZA), ki jo sofinancira MOL.

Nočna zobozdravstvena ambulanta deluje vse noči v tednu, od 21. ure zvečer do 4. ure zjutraj, v zobni ambulanti v kleti stavbe na Metelkovi ulici 9 v Ljubljani.

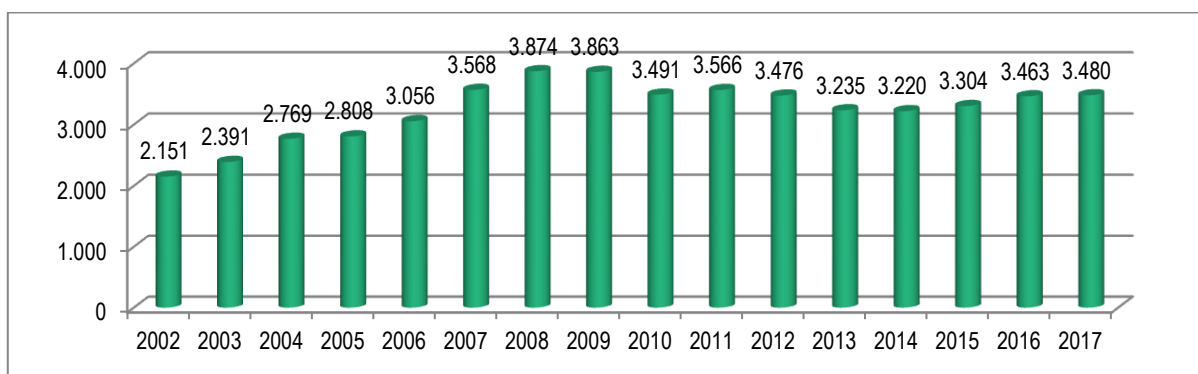
V spodnji tabeli (Tabela 66) je prikazano število pacientov v NZA po letih.

Tabela 66: Število pacientov v NZA po letih

Leto	Št. pacientov	IND. (verižni)
1	2	3
2002	2.151	
2003	2.391	111,2
2004	2.769	115,8
2005	2.808	101,4
2006	3.056	108,8
2007	3.568	116,8
2008	3.874	108,6
2009	3.863	99,7
2010	3.491	90,3
2011	3.566	102,1
2012	3.476	97,5
2013	3.235	93,1
2014	3.220	99,5
2015	3.304	102,6
2016	3.463	104,8
2017	3.480	100,5

Nočna zobozdravstvena ambulanta je namenjena za potrebe občanov Ljubljane, sprejema pa tudi paciente iz drugih slovenskih občin ter tujce.

Graf 49: Število pacientov v NZA v obdobju 2002-2017



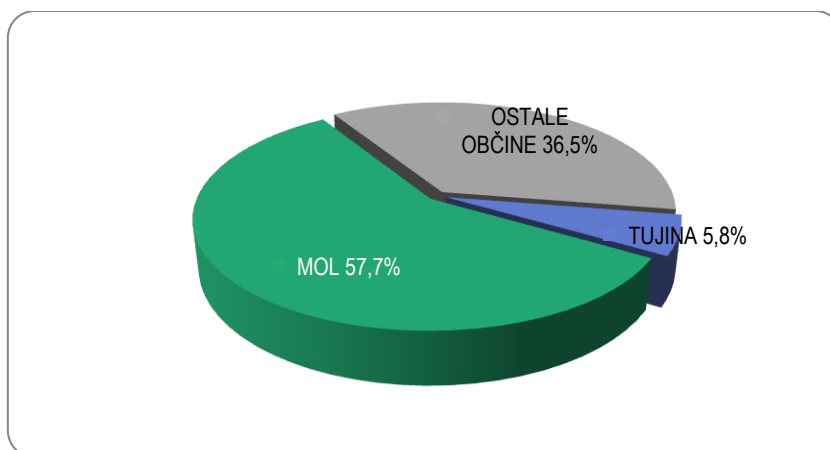
V naslednji tabeli (Tabela 67) je prikazano število pacientov v NZA v letu 2017 po občinah prebivališča v primerjavi s preteklim letom. Navedene so občine, iz katerih so obiski pacientov najpogostejši, ostale so uvrščene pod »Ostale občine«.

Tabela 67: Število pacientov v NZA v obdobju 2004–2017 po občinah bivališča

Občina bivališča	Leto 2016		Leto 2017		Indeks 2017/2016 6 = 4/2
	Št. pacientov	Strukt.	Št. pacientov	Strukt.	
1	2	3	4	5	6 = 4/2
MOL	2.014	58,2%	2.008	57,7%	99,7
DOMŽALE	104	3,0%	83	2,4%	79,8
ŠKOF LJICA	64	1,8%	55	1,6%	85,9
KRANJ	62	1,8%	73	2,1%	117,7
KAMNIK	55	1,6%	60	1,7%	109,1
GROSUPLJE	51	1,5%	60	1,7%	117,6
MEDVODE	48	1,4%	32	0,9%	66,7
LITIJA	48	1,4%	30	0,9%	62,5
VRHNIKA	46	1,3%	45	1,3%	97,8
IVANČNA GORICA	44	1,3%	46	1,3%	104,5
ŠKOFJA LOKA	34	1,0%	32	0,9%	94,1
BREZOVICA	33	1,0%	49	1,4%	148,5
IG	27	0,8%	24	0,7%	88,9
KOČEVJE	27	0,8%	16	0,5%	59,3
JESENICE	26	0,8%	15	0,4%	57,7
DOL PRI LJUBLJANI	24	0,7%	26	0,7%	108,3
LOGATEC	24	0,7%	21	0,6%	87,5
TREBNJE	21	0,6%	20	0,6%	95,2
RADOVLJICA	21	0,6%	18	0,5%	85,7
MENGEŠ	20	0,6%	15	0,4%	75,0
DOBROVA - POLHOV GRADEC	19	0,5%	27	0,8%	142,1
POSTOJNA	15	0,4%	13	0,4%	86,7
CERNICA	15	0,4%	24	0,7%	160,0
CERKLJE NA GORENJSKEM	15	0,4%	13	0,4%	86,7
ZAGORJE OB SAVI	15	0,4%	16	0,5%	106,7
GORENJA VAS - POLJANE	14	0,4%	9	0,3%	64,3
VODICE	14	0,4%	11	0,3%	78,6
OSTALE OBČINE	386	11,1%	437	12,6%	113,2
TUJINA	177	5,1%	202	5,8%	114,1
SKUPAJ	3.463	100,0%	3.480	100,0%	100,5

V letu 2017 je NZA obiskalo skupaj 3.480 pacientov, kar je v primerjavi s preteklim letom 17 pacientov več oz 0,5 % več. Med njimi je bilo obravnavanih 2.008 prebivalcev MOL, kar je v primerjavi s preteklim letom 16 pacientov manj oz. 0,3 % manj. Pacienti MOL so v letu 2017 v strukturi predstavljali 57,7 % vseh pacientov, kar je 0,5 odstotne točke manj v primerjavi s preteklim letom.

Graf 50: Struktura pacientov v NZA po občinah bivališča



V obdobju od 1.1.2017 do 31.12.2017 je NZA obiskalo 625 otrok, kar je 41 manj v primerjavi s preteklim letom. Med njimi jih je bilo 386 iz MOL, kar je 38 manj kot v preteklem letu. Otroci MOL v strukturnem deležu predstavljajo 61,8 % vseh otrok.

V naslednji tabeli (Tabela 68) je prikazano število najpogostejših storitev v NZA v letu 2017.

Tabela 68: Število najpogostejših storitev v NZA v letu 2017

Storitev	Št. storitev	Strukt.
1	2	3
Kratek stomatološki pregled	3.429	35,9%
Trepanacija koreninskega kanala	1.172	12,3%
Provizorična zapora zoba	834	8,7%
Mali pooperativni poseg	625	6,5%
Ekstrakcija enokoreninskega zoba	80	0,8%
Ekstrakcija večkoreninskega zoba	126	1,3%
Komplicirana ekstrakcija zoba	46	0,5%
Lokalna infiltracijska anestezija	1.160	12,1%
Površinska lokalna anestezija	575	6,0%
Incizija	245	2,6%
Aplikacija zdravila	453	4,7%
Predpisovanje zdravil na recept	471	4,9%
Ostale storitve	337	3,5%
Skupaj	9.553	100,0%

12.2 AMBULANTA ZA NEZAVAROVANE OSEBE

Ambulanta s posvetovalnico za osebe brez zdravstvenega zavarovanja je financirana iz finančnih sredstev MOL. Pričela je delovati 17.1.2002. Ustanovljena je bila v sodelovanju MOL z ZD Ljubljana, s Slovensko filantropijo in Župnijsko Karitas Štepanja vas.

V ambulanti za nezavarovane osebe je zagotovljena dostopnost osebam brez stalnega prebivališča in zdravstvenega zavarovanja s področja MOL, v ambulanto pa prihajajo tudi prebivalci ostalih občin iz celotne Slovenije.

V Ambulanti s posvetovalnico za osebe brez zdravstvenega zavarovanja izvajamo program zdravstvenih storitev. V sklopu ambulante potekata še dva programa nevladnih organizacij, ki skrbita za socialno in higiensko oskrbo uporabnikov.

Splošna ambulanta je odprta vse dni v tednu: ponedeljek, torek in sreda dopoldan od 8. do 14. ure, petek od 8. do 12. ure, četrtek popoldan od 12. do 18. ure. Dvakrat tedensko po nekaj ur dela v ambulanti zdravnik, ves čas pa je prisotna diplomirana medicinska sestra.

V okviru splošne ambulante so se 6 zdravnikom prostovoljcem, ki so sodelovali v prejšnjem letu, v letu 2017 pridružili 2 novi zdravnici prostovoljki. Skupaj so opravili 502 uri prostovoljnega dela.

Povprečno dvakrat tedensko pridejo v ambulanto zdravniki specialisti različnih področij, ki so v letu 2017 skupaj opravili 969 ur prostovoljnega dela: specialist ginekolog 61 ur, internist 60 ur, kirurg 44 ur, pediater 28 ur, ortoped 34 ur, dermatolog 18 ur, angiolog 4 ure, urolog 12 ur, psihiater 24 ur,

gastroenterolog 14 ur, nevrolog 10 ur, internist 42 ur, spec. ORL 24 ur, psiholog 11 ur in oftalmolog, ki je zaposlen v ZD Ljubljana, 32 ur.

Poleg zdravnikov so sodelovali tudi drugi prostovoljci: dipl.med.ses. iz dispanzerja za diabetike 10 ur, dipl. fizioterapevtka 22 ur, mag. farmacije 145 ur, dipl. babica 18 ur, študenti Fakultete za farmacijo v Ljubljani, ki enkrat do dvakrat mesečno pomagajo pri razvrščanju in pregledovanju zdravil, 225 ur. Skupaj so v letu 2016 ostali prostovoljci opravili približno 8 ur mesečno prostovoljnega dela. Nova prostovoljka, ki se je pridružila ambulanti, je dipl. babica.

Skupaj so v letu 2017 do 31.7.2017 v okviru delovanja ambulante ostali prostovoljci opravili približno 475 ur prostovoljnega dela.

Število registriranih: v ambulanti so pregledali vse zdravstvene kartoteke uporabnikov od začetka delovanja ambulante in izločili vse tiste, ki so si uredili zdravstveno zavarovanje, ali so umrli ali pa že več let niso obiskali ambulante. Tako je število registriranih uporabnikov 1.192, od tega 1.186 odraslih bolnikov in 6 otrok.

Od vseh uporabnikov ima 334 odraslih in 6 otrok odprto zdravstveno kartoteko, 852 pacientov pa zaradi manj pogostih zdravstvenih težav redkeje obišče zdravnika v ambulanti. Tem pacientom ne odpirajo zdravstvene kartoteke, ampak jih le vpišejo v zdravniško knjigo. V kolikor se tudi pri teh pacientih zdravstveno stanje poslabša, pa jim odprejo zdravstveno kartoteko.

Število obiskov: v letu 2017 so v splošni ambulanti zabeležili 610 obiskov. Obravnava bolnikov, ki ambulanto obiščejo prvič, je zelo obsežna, saj zajema obisk pri socialni delavki, medicinski sestri in zdravniku. V letu 2017 je pri samostojnem delu medicinska sestra zabeležila približno 1.500 obiskov (svetovanje, posvet, donacije, informacije, klici, glede prinašanja zdravil, oblačil,...). V specialističnih ambulantah je bilo zabeleženih 146 obiskov.

V letu 2017 je ambulanto prvič obiskalo 99 pacientov, 28 si jih je v tem obdobju uredilo zavarovanje.

Prispevek ZD Ljubljana v letu 2017:

- 40 ur zobozdravniki, zaposleni v ZD Ljubljana (Zobozdravstveno varstvo odraslih), ki so nudili 2-3 nujne obravnave na mesec tistim uporabnikom ambulante, ki so imeli težave z zobovjem bolnike. V ambulante za zobozdravstveno varstvo odraslih ZD Ljubljana je bilo napotenih 15 pacientov.
- 20 ur specialisti rentgenologi, zaposleni v ZD Ljubljana v enoti Center, ki so za uporabnike ambulante opravili približno 20 preiskav.

12.3 PREGLED STROŠKOV PODJEMNIH POGODB IN STROŠKOV ZDRAVSTVENIH STORITEV

Tabela 69: Pregled stroškov podjemnih pogodb

Št.	Vsebina storitev	Vrednost 2016	Delež v %	Vrednost 2017	Delež v %	Indeks 2017/2016
1	2	3	4	5	6	7=5/3
1	STORITVE SPECIALISTOV MEDICINE DELA	49.699		62.567		125,9
2	PREGLEDI VOZNIKOV	13.401		61.477		458,7
3	NADOMEŠČANJE MEDICINSKE SESTRE	9.005		6.530		72,5
4	PREGLEDI PRI PSIHologU	48.152		99.501		206,6
5	SPECIALISTIČNE KARDIOLOŠKE STORITVE	20.193		17.345		85,9
6	SPECIALISTIČNE ULTRAZVOČNE STORITVE IN MAMOG.	15.545		12.382		79,7
7	ODČITAVANJE RTG SLIK	4.772		5.051		105,9
8	PROMOCIJA ZDRAVJA NA DELOVNEM MESTU - PSIHOL.	352		120		34,1
	SKUPAJ STORITVE ZA POTREBE MEDICINE DELA	161.119	11,3%	264.973	17,5%	164,5
9	ZDRAVNIK SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ODRASLIH - DSO	6.179	0,4%	0	0,0%	0,0
10	ZDRAVNIK SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU PREDŠOLSКИH OTROK	8.333	0,6%	12.398	0,8%	148,8
11	ZDRAVNIK SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ŽENSK		0,0%	15.711	1,0%	0,0
12	ZDRAVNIK SPEC. ZA ULTRAZVOČNO DIAGNOSTIKO TREBUHA IN DOJK	47.493	3,3%	32.193	2,1%	67,8
13	ZDRAVNIK SPEC. ZA ULTRAZVOK KOLKOV	7.276	0,5%	16.950	1,1%	233,0
14	ZDRAVNIK SPEC. ZA ODČITAVANJE RTG SLIK	85.306	6,0%	55.669	3,7%	65,3
15	ZDRAVNIK SPEC. V CENTRU ZA BOLEZNI DOJK	54.509	3,8%	52.883	3,5%	97,0
16	ZDRAVNIK SPEC. V SPEC. AMBULANTI ZA SLADKORNO BOLEZEN	18.861	1,3%	9.268	0,6%	49,1
17	ZDRAVNIK SPEC. V SPEC. AMBULANTI ZA KARDIOLOGIJO		0,0%	48.569	3,2%	0,0
18	ZDRAVNIK SPEC. V SPEC. AMBULANTI PEDOPSIHIATRIJE		0,0%	4.332	0,3%	0,0
19	ZOBOZDRAVNIK SPEC. V SPEC. ORTODONTSKI AMBULANTI	47.167	3,3%	51.686	3,4%	109,6
20	ZOBOZDRAVNIK SPEC. V SPEC. PARADONTOLOŠKI AMBULANTI	96.920	6,8%	88.879	5,9%	91,7
21	SPEC. KLINIČNE PSIHologIJE V CENTRU ZA DUŠEVNO ZDRAVJE	22.299	1,6%	14.137	0,9%	63,4
22	LOGOPED V RAZVOJNI AMBULANTI	28.818	2,0%	25.546	1,7%	88,6
23	RADIOLOŠKI INŽENIR	22.613	1,6%	9.405	0,6%	41,6
24	ZOBNA ASISTENTKA V ZOBOZDRAVSTVENEM VARSTVU ODRASLIH	0	0,0%	0	0,0%	0,0
25	MEDICINSKA SESTRA V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ŽENSK		0,0%	6.709	0,4%	0,0
26	MEDICINSKA SESTRA V ZDRAVSTVENI IN ZOBOZDRAVSTVENI VZGOJI	5.044	0,4%	187	0,0%	3,7
27	MEDICINSKA SESTRA V CENTRU ZA PREPREČEVANJE IN ZDRAVLJENJE ODVISNOSTI OD NEDOVOLJENIH DROG	4.168	0,3%	0	0,0%	0,0
28	AUDIOMETRIST V SPEC. AMB. ZA BOLEZNI UŠES, NOSU IN GRILA	8.893	0,6%	8.302	0,5%	93,3
29	SODELOVANJE PRI ZDRAVSTVENO VZGOJNIH DELAVNICAH	0	0,0%	6.737	0,4%	0,0
30	ZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH V ZAPORIH	76.011	5,3%	84.760	5,6%	111,5
31	ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH V ZAPORIH	8.079	0,6%	13.194	0,9%	163,3
32	ZDRAVSTVENO VARSTVO ŽENSK V ZAPORIH	4.400	0,3%	4.440	0,3%	100,9
33	ZDRAVLJ. ODVISNOSTI ZA ZAPORE	8.585	0,6%	8.130	0,5%	94,7
34	SPEC. AMBUL. ZA PSIHIATRIJO V ZAPORIH		0,0%	12.194	0,8%	0,0
35	DELO ZDRAVNIKA NA SNMP	6.407	0,5%	2.472	0,2%	38,6
36	DELO ZDRAVNIKA NA SNMP - PHE	33.297	2,3%	12.231	0,8%	36,7
37	DEŽURSTVO ZUNANJIH ZDRAVNIKOV NA SNMP	31.795	2,2%	3.713	0,2%	11,7
38	DEŽURSTVO ZUNANJIH ZDRAVNIKOV NA PNMP		0,0%	1.450	0,1%	0,0
39	NADOMEŠČ. ZDRAVNIKA SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ODRASLIH	35.356	2,5%	10.812	0,7%	30,6
40	NADOMEŠČ. ZDRAVNIKA SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ODRASLIH - DSO	3.340	0,2%	1.863	0,1%	55,8
41	NADOMEŠČ. ZDRAVNIKA SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU PREDŠOLSКИH OTROK	34.511	2,4%	19.267	1,3%	55,8
42	NADOMEŠČ. ZDRAVNIKA SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ŠOLSКИH OTROK IN MLADINE	54.351	3,8%	55.791	3,7%	102,6
43	NADOMEŠČ. ZDRAVNIKA SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ŽENSK		0,0%	7.662	0,5%	0,0
44	NADOMEŠČ. ZDRAVNIKA V SPEC. AMB. ZA OČESNE BOLEZNI		0,0%	7.886	0,5%	0,0

Št.	Vsebina storitev	Vrednost 2016	Delež v %	Vrednost 2017	Delež v %	Indeks 2017/2016
1	2	3	4	5	6	7=5/3
45	NADOMEŠČANJE ZOBOZDRAVNIKA SPEC. V SPEC. PEDONTOLOŠKI AMBULANTI	1.071	0,1%	0	0,0%	0,0
46	NADOMEŠČANJE ZOBOZDRAVNIKA V ZOBOZDR.VARSTVU ODRASLIH		0,0%	24.611	1,6%	0,0
47	NADOMEŠČ. SPECIALNEGA PEDAGOGA V CENTRU ZA DUŠEVNO ZDRAVJE	14.498	1,0%	15.937	1,1%	109,9
48	NADOMEŠČ. LOGOPEDA V CENTRU ZA DUŠEVNO ZDRAVJE		0,0%	2.628	0,2%	0,0
49	NADOMEŠČ. NEVROFIZIOTERAPEVTA V RAZVOJNI AMBULANTI	983	0,1%	7.249	0,5%	737,5
50	NADOMEŠČ. LOGOPEDA V RAZVOJNI AMBULANTI	3.805	0,3%	1.979	0,1%	52,0
51	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ODRASLIH	13.062	0,9%	31.046	2,1%	237,7
52	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V ANTIKOAGULANTNI AMBULANTI		0,0%	8.949	0,6%	0,0
53	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V ZDRAVSTVENEM VARSTVU PREDŠOLSКИH OTROK	12.284	0,9%	30.257	2,0%	246,3
54	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ŠOLSКИH OTROK IN MLADINE	32.227	2,3%	2.510	0,2%	7,8
55	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ŽENSK	684	0,0%	3.643	0,2%	532,5
56	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V NEGI NA DOMU	638	0,0%	365	0,0%	57,1
57	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V CENTRU ZA DUŠEVNO ZDRAVJE	5.198	0,4%	0	0,0%	0,0
58	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V SPEC. AMB. ZA PLJUČNE BOLEZNI	8.373	0,6%	10.514	0,7%	125,6
59	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V CENTRU ZA BOLEZNI DOJK	10.953	0,8%	421	0,0%	3,8
60	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V RADIOLOGIJI	6.316	0,4%	10.720	0,7%	169,7
61	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V DIABETOLOGIJI	1.720	0,1%	10.637	0,7%	618,4
62	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V AMBULANTI S POSVETOVALNICO ZA OSEBE BREZ ZDRAV. ZAV.	9.110	0,6%	2.756	0,2%	30,3
63	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE NA SNMP	19.426	1,4%	21.992	1,5%	113,2
64	NADOMEŠČ. ZOBNE ASISTENTKE V ZOBOZDRAVSTVENEM VARSTVU ODRASLIH	33.122	2,3%	24.749	1,6%	74,7
65	NADOMEŠČ. ZOBNE ASISTENTKE V ZOBOZDRAVSTVENEM VARSTVU OTROK IN MLADINE	6.441	0,5%	14.022	0,9%	217,7
66	NADOMEŠČ. ZOBNE ASISTENTKE V PARADONTOLOGIJI	5.461	0,4%	3.213	0,2%	58,8
67	NADOMEŠČ. ZOBNE ASISTENTKE V STOMATOLOŠKI PROTETIKI		0,0%	326	0,0%	0,0
68	NADOMEŠČ. LABORANTA V DIAGNOSTIČNEM LABORATORIJU	7.936	0,6%	32.550	2,2%	410,2
69	NADOMEŠČ. ADMINISTRATORJA V RADIOLOGIJI	0	0,0%	0	0,0%	0,0
70	NADOMEŠČ. STREŽNICE NA SNMP	3.215	0,2%	3.820	0,3%	118,8
71	NADOMEŠČ. TELEFONISTA - INFORMATORJA	27.071	1,9%	16.024	1,1%	59,2
72	NADOMEŠČ. TEHNIČNEGA VZDRŽEVALCA	10.832	0,8%	19.539	1,3%	180,4
73	SAMOPLAČNIŠKA FIZIOTERAPIJA	29.684	2,1%	23.829	1,6%	80,3
74	SAMOPLAČNIŠKA AMBULANTA ZDRAVSTVENEGA VARSTVA ŽENSK	7.169	0,5%	5.933	0,4%	82,8
75	SAMOPLAČNIŠKA SPEC. AMB. ZA OČESNE BOLEZNI	15.742	1,1%	17.708	1,2%	112,5
76	SAMOPLAČNIŠKA ZOBOZDRAVSTVENA AMBULANTA	3.782	0,3%	7.611	0,5%	201,2
77	SAMOPLAČNIŠKA ZOBOZDR. AMBULANTA - ZOBOTEHNIČNE STOR.	0	0,0%	872	0,1%	0,0
78	SAMOPLAČNIŠKA ORTODONTSKA AMBULANTA	21.813	1,5%	19.191	1,3%	88,0
79	SAMOPLAČNIŠKA PARODONTOLOŠKA AMBULANTA	12.055	0,8%	10.484	0,7%	87,0
80	SAMOPLAČNIŠKA AMB. ZA NEGO DIABETIČNEGA STOPALA	7.910	0,6%	8.242	0,5%	104,2
81	SAMOPLAČNIŠKI PROGRAM ZDRAVLJENJA DEBELOSTI	12.743	0,9%	1.561	0,1%	12,3
82	SAMOPLAČNIŠKA AMB. ZA MERJENJE KOSTNE GOSTOTE	8.099	0,6%	13.195	0,9%	162,9
83	SAMOPLAČNIŠKA TELOVADBA ZA NOSEČNICE	2.340	0,2%	2.266	0,1%	96,8
84	PRISOTNOST NA JAVNIH PRIREDITVAH IN NA VOJAŠKIH VAJAH MORS	67.272	4,7%	74.347	4,9%	110,5
85	ZDRAV. KOMISIJA ZA PODALJŠEVANJE STARŠEVSEGA DOPUSTA	28.338	2,0%	30.962	2,0%	109,3
86	SODELOVANJE V KOMISIJI ZA STROKOVNE IZPITE	18.967	1,3%	17.810	1,2%	93,9
87	SVETOVANJE ZA ZAPOSLENE V KRIZNIH SITUACIJAH	788	0,1%	969	0,1%	123,0
88	TAJNIŠKA DELA	0	0,0%	0	0,0%	0,0
89	HIŠNIŠKA DELA	10.199	0,7%	2.125	0,1%	20,8
90	ANALIZA, TESTIRANJE IN NADALJNI RAZVOJ APLIKACIJE IRIS	17.660	1,2%	2.943	0,2%	16,7
	SKUPAJ	1.423.283	100,0%	1.512.864	100,0%	106,3

Tabela 70: Pregled stroškov zdravstvenih in zobozdravstvenih storitev

Št.	Vsebina storitve	Vrednost 2016	Delež v %	Vrednost 2017	Delež v %	Indeks 2017/2016
1	2	3	4	5	6	7=5/3
-	STORITVE ZA POTREBE MEDICINE DELA					
1	PREGLEDI PRI SPEC. OFTALMOLOGU	25.049		16.778		67,0
2	PREGLEDI PRI SPEC. OTORINOLARINGOLOGU	1.391		1.396		100,4
3	PREGLEDI PRI PSIHologU	15.205		6.636		43,6
4	PREGLEDI PRI SPEC. PSIHIATRU	350		1.260		360,0
5	DRUGI SPEC. PREGLEDI (UZ, MAMOGR., KARDIOL., ORTOPEĐ., ...)	765		3.957		517,2
6	PODIZVAJALCI PRI STORITVAH MEDICINE DELA	112.847		113.047		100,2
7	IZVAJALCI EDUKACIJSKIH IN PSIHOSOCIALNIH DELAVNIC ZA VOZNIKE PREKRŠKARJE	443		0		0,0
	SKUPAJ STORITVE ZA POTREBE MEDICINE DELA	156.049	28,9%	143.074	23,5%	91,7
8	ZDRAVNIK SPECIALIST V GINEKOLOŠKI AMBULANTI	0	0,0%	4.276	0,7%	0,0
9	ZOBOZDRAVNIK SPEC. PARADONTOLOŠKI AMBULANTI	27.243	5,0%	57.661	9,5%	211,7
10	ZOBOZDRAVNIK SPEC. V AMBULANTI ZA STOMATOLOŠKO PROTETIKO	51.524	9,5%	27.014	4,4%	52,4
11	ZOBOTEHNIK - VIZIL, IMPLANTOLOGIJA	193.211	35,8%	183.915	30,2%	95,2
12	ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH V ZAPORIH	19.592	3,6%	21.387	3,5%	109,2
13	PSIHIATRIČNE STORITVE ZA ZAPORE	39.769	7,4%	44.946	7,4%	113,0
14	DEŽURSTVO ZASEBNIKOV IN ZAPOSLENIH V JAVNIH ZAVODIH	34.120	6,3%	86.847	14,3%	254,5
15	SOĐELOVANJE PRI PROJEKTIH	0	0,0%	11.988	2,0%	0,0
16	PREVENTIVNI PREGLEDI DELAVCEV ZDL, KI DELAJO Z VIRI SEVANJA	342	0,1%	562	0,1%	164,3
17	PODIZVAJALCI PRI ZAGOT. ZDRAVSTVENEGA VARSTVA NA JAVNIH PRIREDITVAH	2.338	0,4%	0	0,0%	0,0
18	RAZNO (ZOBNI RTG, LAB.PREISK., SPREMSTVO BOLNIKOV...)	15.905	2,9%	27.441	4,5%	172,5
	VSE SKUPAJ	540.093	100,0%	609.112	100,0%	112,8

12.4 JAVNA NAROČILA

Tabela 71: Javna naročila

Vrsta blaga / storitve	Letna vred. pog.	Trajanje pogodb
Javna naročila		
Potrošni material		
Potrošni material		
Cepiva, JN-1/2017, okvirni sporazum	601.334	1.5.2017 - 31.12.2021
Zobozdravstveni material, JN-3/2017	720.131	1.8.2017 - 31.7.2018
Žlahtne zlitine, JN-8/2017	223.186	1.10.2017 - 31.7.2018
Pisarniški material, JN-11/2017, okvirni sporazum	76.694	1.2.2018 - 31.1.2020
Sanitetni material in obloge za rane, JN-12/2017	353.812	1.3.2018 - 28.2.2020
Zdravila, JN-13/2017, okvirni sporazum	583.848	16.1.2018 - 31.12.2019
Osnovna sredstva		
Okolju prijazna računalniška oprema, JN-10/2017, okvirni sporazum	28.021	1.11.2017 - 31.10.2021
Storitve		
Varovanje ljudi in premoženja v objektih in prostorih ZD Ljubljana, JN-4/2017	260.878	17.7.2017 - 31.3.2019
Varovanje ljudi in premoženja v objektih in prostorih ZD Ljubljana, JN-5/2017	269.279	15.5.2017 - 16.7.2017
Najem in vzdrževanje PIS EDICO, JN-6/2017	75.487	7.6.2017 - 6.6.2021
Okolju prijazne storitve čiščenja poslovnih prostorov, JN-7/2017	938.048	1.10.2017 - 30.9.2021
Gradnje		
Preureditev prostorov kleti v ZD Ljubljana Šiška, JN-2/2017	456.027	enkratno naročilo
Javna naročila malih vrednosti		
Originalni potrošni material vezan na aparate Rimage (zapisovalniki RTG slik na zgoščenke), NMV-22/2017	48.231	1.2.2018 - 31.1.2020
Osnovna sredstva		
UZ aparat za ginekologijo, NMV-5/2017	73.208	enkratno naročilo
UZ aparati za pediatrijo (kolki) 3x, NMV-9/2017	30.836	enkratno naročilo
Okolju prijazno osebno vozilo, NMV-15/2017	14.399	enkratno naročilo
Medicinski aparati: avtomatski zunanji in klasični polavtomatski defibrilatorji; EKG aparati, EKG aparati s spirometrom in spirometri, NMV18/2017	63.043	enkratno naročilo
Termodezinfektor za sterilizacijo, NMV19/2017	18.497	enkratno naročilo
Storitve		
Vzdrževanje in servis zobozdravstvenih aparatov Anthos, NMV-7/2017	17.038	30.6.2017 - 31.3.2019
Najem licenc in vzdrževanje laboratorijskega IS LABIS, NMV-11/2017	75.847	1.7.2017 - 30.6.2020
Gradnje		
Prenova prostorov uprave ZD Šiška, NMV-2/2017	56.242	enkratno naročilo
Dobava in montaža pohištvene opreme v ZD Šiška, NMV-4/2017	29.846	enkratno naročilo
Klimatizacija, NMV-6/2017, okvirni sporazum	22.899	1.7.2017 - 30.6.2020

Vrsta blaga / storitve	Letna vred. pog.	Trajanje pogodb
Manjša vodo-inštalacijska vzdrževalna dela na objektih ZDL, NMV-8/2017	20.157	24.7.2017 - 23.7.2019
Manjša investicijsko vzdrževalna dela na objektih ZDL, NMV-10/2017	75.042	enkratno naročilo
Prenova prostorov ZD Moste, NMV-12/2017	274.944	enkratno naročilo
Dobava in montaža pohištvene opreme v ZDL, NMV-13/2017	43.621	enkratno naročilo
Dobava in montaža pohištvene opreme za prenovljene kletne prostore ZD Šiška, NMV-14/2017	127.529	enkratno naročilo
Slikopleskarska dela v ZDL	34.966	17.11.2017 - 31.8.2018
Dobava in montaža pohištvene opreme za prenovljene prostore 1N ZD Moste, NMV-17/2017	75.245	enkratno naročilo
Javna naročila za socialne in druge posebne storitve	Pog. vred. za obd.	
Storitev dejavnosti paradontologije v ZDL	78.910	1.4.2017 - 31.3.2018
Zobotehnične storitve za ZD Bežigrad	27.590	1.12.2017 - 30.11.2018
Izvajanje storitev psihiatra za potrebe Medicine dela, prometa in športa	980	1.11.2017 - 31.10.2019
Izvajalci zdravstvene oskrbe v zaporih	80.400	1.2.2017 - 31.1.2019
Izvajanje storitev ginekologa v ZDL	12.678,90	1.7.2017 - 30.9.2017
Izvajanje storitev ginekologa v ZDL	7.953,60	16.11.2017 - 15.5.2018
Izvajanje zobotehničnih storitev v ZD Šiška	15.925	1.4.2017 - 31.7.2017
Izvajanje zobotehničnih storitev VIZIL v ZDL	100.260	1.1.2017 - 31.5.2018

12.5 INVESTICIJE IN INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE

Tabela 72: Rekapitulacija - realizacija investicij v objekte investicijskega in tekočega vzdrževanja

Št.	Investicije v objekte	Plan 2017	Realizacija 2017
1	Bežigrad	30.000	9.264
2	Center	16.500	990
3	Moste Polje	267.000	270.488
4	Šiška	700.000	620.601
5	Vič - Rudnik	28.000	22.680
	SKUPAJ:	1.041.500	924.023

Št.	Investicijsko vzdrževanje objektov	Plan 2017	Realizacija 2017
1	Bežigrad	26.300	32.295
2	Center	22.000	45.923
3	Moste Polje	49.408	32.523
4	Šiška	76.500	0
5	Vič - Rudnik	91.199	84.116
6	Šentvid	38.300	13.985
7	ZDL, Uprava	9.000	0
	SKUPAJ:	312.707	208.841

Št.	Tekoče vzdrževanje objektov	Plan 2017	Realizacija 2017
1	Bežigrad	13.000	1.614
2	Center	29.700	15.246
3	Moste Polje	31.843	5.429
4	Šiška	39.250	5.481
5	Vič - Rudnik	41.300	19.117
6	Šentvid	21.400	1.649
	SKUPAJ:	176.493	48.535

Tabela 73: Realizacija plana investicij v objekte

Št.	Bežigrad	Plan 2017	Realizacija 2017	Opomba
1	Bežigrad: dela vezana na izgradnjo prizidka	30.000	9.264	Investicija v teku
	Skupaj:	30.000	9.264	

Št.	Center	Plan 2017	Realizacija 2017	Opomba
1	Center: preureditev arhiva v kleti	12.000		Prenos na inv. vzdrž.
2	Center: dodatno mesto za računalnik	4.500		Prenos na inv. vzdrž.
3	Center: nadzor obnove pritličja trakt A		990	Investicija iz leta 2016, nadzor obračunan v 2017
	Skupaj:	16.500	990	

Št.	Moste - Polje	Plan 2017	Realizacija 2017	Opomba
1	Polje: izvedba zunanje ureditve		427	Dodatni izvodi projektne dokumentacije
2	Moste: dostop za invalide v ZVPŠO	33.000	12.714	Izvedba skupaj s točko 4.
3	Moste: projekt prenove zob.ord. ZVC in sanitarij pri ZVC (1.N)	12.000	9.388	
4	Moste: prenova zobnih ordinaci, ZVC in sanitarij pri ZVC (1.N)	210.000	247.349	Izvedba skupaj s točko 2. Realizirana še dodatna nujna dela.
5	Moste: razširitev prostora za shranjevanje odpadkov	12.000		Potrebno pridobiti soglasje MOL - OGDGP
6	Fužine: projekt - preverba površin		610	
	Skupaj:	267.000	270.488	

Št.	Šiška	Plan 2017	Realizacija 2017	Opomba
1	Prenova kletnih prostorov z menjavo oken	700.000	543.266	
2	Priprava projektne dokumen. za adaptacijo kletnih prostorov		17.068	Prenos iz inv.vzdrž. - real. v okviru prenove kleti
3	Prenova prostorov uprave enote		60.267	Prenos iz inv.vzdrž. zaradi bolj temeljite prenove
	Skupaj:	700.000	620.601	

Št.	Vič - Rudnik	Plan 2017	Realizacija 2017	Opomba
1	Vič: idejna zasnova možnosti širitve enote	4.000	500	Realizirana samo analiza lokacijske informacije
2	Rudnik: prenova prostorov ZVŠO	20.000	22.180	
3	Tehnološki park: prilagoditev instalacij v prostorih	4.000		Stroške izvedbe kriil lastnik prostorov (Lekarna Lj.)
	Skupaj:	28.000	22.680	

Tabela 74: Realizacija plana investicijskega vzdrževanja objektov

Št.	Bežigrad	Plan 2017	Realizacija 2017	Opomba
1	Črnuče: ureditev otoka za komunalne odpadke	10.000	9.661	
2	Bežigrad: okulistika, prenova prostora, idejna rešitev	1.500		Ni prostorskih možnosti za širitev
3	Mislejeva: ureditev prostora za izolacijo	4.000	8.188	
4	Mislejeva: zamenjava vhodnih vrat	1.800	2.106	
5	Bežigrad: steklena pregradna stena v čakalnici	4.500	2.911	
6	Bežigrad: kompresor za sterilizacijo	4.500		Obstoječi kompresor popravljen
7	Črnuče: vzdrževalna dela v zaklonišču		4.030	
8	Bežigrad: Dodatni prostor za obravnavo - fizioterapija		5.399	Pridobili dodatni program za individualno terapevtsko obravnavo
	Skupaj:	26.300	32.295	

Št.	Center	Plan 2017	Realizacija 2017	Opomba
1	Center: sanacija terase 1. in 2.N	10.000		Zaradi nujnosti sanacije terase 6.N ni bilo real.
2	Center: zunanja svetila - nove kapice	4.000	5.478	
3	Center: adaptacija fizioter	8.000	9.013	
4	Center: dodatno mesto za računalnik 1.N		4.819	Prenos iz investicij
5	Center: zamenjava sestra - zdravnik 3.N		5.554	Urgentna izvedba zaradi optimizacije obravnave pacientov.
6	Center: preureditev arhiva		21.059	V realizaciji zajeta tudi sanacijska dela v fizioterapiji .
	Skupaj:	22.000	45.923	

Št.	Moste - Polje	Plan 2017	Realizacija 2017	Opomba
1	Moste: ZVO pregradna stena v čakalnici in hladilnik cepiv	4.731	3.356	
2	Moste: menjava talne obloga v kleti med stopniščem in patronažo - menjava vrat	16.476	15.316	
3	Moste: obnova prostora za perilo	3.200		Zaradi prenove 1N in energ. sanacije ni bilo možno izvesti del v predvidenem terminu
4	Polje: požarni alarm v kleti in nadstropju	13.000		Izdelan projekt - zaradi energ. sanacije objekta, terminsko ni bilo možno izvesti del
5	Polje: ureditev dodatnih sanitarij za odvzem urina v laboratoriju	12.001	11.399	
6	Polje: menjava talne obloge - skupni prostor v zobozdr.		2.451	Nujna zamenjava
	Skupaj:	49.408	32.523	

Št.	Šiška	Plan 2017	Realizacija 2017	Opomba
1	Priprava projektne dokumen. adaptacije kletnih prostorov	14.000		Realizirano v okviru investicije prenove kleti
2	Prestavitev plinskega priključka iz kleti na fasado objekta	10.000		Realizirano v okviru investicije prenove kleti
3	Prenova prostorov uprave enote	50.000		Realizirano v okviru investicije zaradi bolj temeljite prenove
4	Odprava pomanjkljivosti na osebem dvigalu	2.500		V izvajanju
	Skupaj:	76.500		

Št.	Vič - Rudnik	Plan 2017	Realizacija 2017	Opomba
1	Vič: ureditev ulivalnice v zobotehniki	9.680	7.829	
2	Vič: zamenjava finalnega tlaka in beljenje prostorov ZZVO	9.260	12.282	
3	Vič: zamenjava finalnega tlaka in beljenje prostorov ginek.	11.296	15.388	
4	Vič: menjava PVC tlaka na stopnišču D trakta	5.000	4.686	
5	Rudnik: zamenjava finalnega tlaka in beljenje prostorov ZVŠOM, ureditev prostora splošne ambulante ZVŠOM	20.338	13.144	Zaradi zagotavljanja nemotenega dela v sosednji ambulanti se skupna čakalnica ni prenovila.
6	Rudnik: zamenjava finalnega tlaka in beljenje prosto. ZZVO	4.465	4.177	
7	Rudnik: zamenjava notranjih vrat in namestitvev elektro ključavnice v laboratoriju, vložišču in čakalnici	4.660	4.734	
8	Vič: Statična sanacija stene v ginekološki ambulanti in razširitev vratne odprtine	3.000	1.056	
9	Vič: Izdelava in vgradnja 2 x požarnih vrat v 1.N-trakt B, stopnišče	9.000		Naknadno dogovorjeno, da se izvede ob prenovi kompletnega 1.N
10	Vič: Izdelava in vgradnja pregradne stene v čakalnici MDPŠ	5.000		Ni bilo dogovorjene ustrezne rešitve
11	Vič: Izdelava in vgradnja krilnih vrat v fizioterapiji	1.000		Ni bilo dogovorjene ustrezne rešitve
12	Rudnik: zvočna izolacija prostora za ADG	4.000	4.345	
13	Rudnik: menjava oken v patronaži	2.000	1.623	
14	Vič: dograditev bojlerja sanitarne vode - sistem Pantherm	2.500	14.851	Zaradi okvare obstoječega zalagovnika, se je le tega moralo zamenjati in dograditi električni grelec za ogrevanje vode v letnem času.
	Skupaj:	91.199	84.116	

Št.	Šentvid	Plan 2017	Realizacija 2017	Opomba
1	Ureditev klančine pri ZVPO - idejna rešitev, projekt - GD	5.500	1.647	Izdelana samo idejna rešitev.
2	Avtomatska drsna vrata v prostore ZVPO	4.000		Real. bo v sklopu investicije gradnje dvigala v letu 2018
3	Avtomatska zapornica - parkirišče zaposleni	2.800		Vežano na novogradnjo OŠ oz. gimnazije
4	Zamenjava dotrajanih konvektorjev-gretje/hlajenje	9.000	12.338	
5	Ureditev boksa za parkiranje sl. Vozil - 2 PM	15.000		Vežano na novogradnjo OŠ oz. gimnazije
6	Ureditev dveh odzemnih mest v laboratoriju - idejna rešitev	2.000		Ni bilo dogovorjene ustrezne rešitve
	Skupaj:	38.300	13.985	

Št.	ZDL, Uprava	Plan 2017	Realizacija 2017	Opomba
1	Počitniška kapaciteta: Terme Čatež, prenova strehe	6.000		Skupna streha s sosednjim objektom - ni še dogovora s solastnikom
2	Počitniška kapaciteta: Gorjuše, ureditev parcelne meje	3.000		Izvedba v teku
	Skupaj:	9.000		

12.6 ODŠKODNINSKI ZAHTEVKI

V letu 2017 smo prejeli 4 odškodninske zahteve iz naslova zavarovanja odgovornosti.

13 KADRI IN REALIZACIJA KADROVSKEGA NAČRTA

Realizacija spremljanja kadrov ZD Ljubljana v letu 2017 po metodologiji Ministrstva za zdravje

V priloženi tabeli (Tabela 75), ki je pripravljena v skladu z navodili in metodologijo Ministrstva za zdravje, je prikazano število vseh zaposlenih in vseh načrtovanih zaposlitev javnih uslužbencev po sistemiziranih delovnih mestih v Zdravstvenem domu Ljubljana.

Prikazani so zaposleni za nedoločen in določen čas, posebej za določen čas za čas nadomeščanja odsotnih zaposlenih javnih uslužbencev. Javni uslužbenci, ki koristijo porodniški dopust in dopust za nego in varstvo otroka ter javni uslužbenci na daljši bolniški odsotnosti, daljši od 30 dni, so prikazani pod zaporedno številko VII.

V tabeli so navedena delovna mesta višjih zdravnikov in zobozdravnikov, v skladu s sprejetim Aneksom h Kolektivni pogodbi za zdravnike in zobozdravnike v RS (UL RS, št. 16/2017, v nadaljevanju aneks), ki je bil sklenjen zaradi realizacije Sporazuma o začasni prekinitvi stavkovnih aktivnosti v delu, ki se nanaša na plače zdravnikov in zobozdravnikov.

V skladu z zgoraj navedenim aneksom je ZD Ljubljana sprejel Spremembe in dopolnitve pravilnika o organizaciji in sistemizaciji delovnih mest v ZD Ljubljana in na dan 31.12.2017 je bilo triindvajset (23) zdravnikov specialistov razporejenih na delovna mesta višji zdravnik specialist in trije (3) zdravniki/zobozdravniki na delovno mesto višji zdravnik/zobozdravnik brez specializacije z licenco.

Na dan **31.12.2017** je bilo **realizirano** število zaposlenih javnih uslužbencev v Zdravstvenem domu Ljubljana **1534**, **načrtovano** število zaposlenih javnih uslužbencev na dan **31.12.2017** je bilo **1797**. Število zaposlenih javnih uslužbencev na dan **31.12.2016** je bilo **1482**.

Tabela 75: Spremljanje kadrov 2017 - I. del - obrazec Ministrstva za zdravje

Struktura zaposlenih	Št. zap. na dan 31. 12. 2016	Načrtovano št. zap. na dan 31.12.2017	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2017						INDEKS	
	SKUPAJ	SKUPAJ	Polni d/č	Skraj. d/č	Dopol. delo	Skupaj	Od skupaj (stolpec 6) kader, ki je financiran iz drugih virov	Od skupaj (stolpec 6) nadomeščanja	Real. 2017 / Real. 2016	Real. 2017 / FN 2017
			1	2	3	4	5	6	7	8
I. ZDRAVNIKI IN ZDRAVSTVENA NEGA (A+B)	1.042	1.282	980	73	0	1.053	71	49	101,06	82,14
A E1 - Zdravniki in zobozdravniki (1+2+3)	411	505	367	41	0	408	68	12	99,27	80,79
1 Zdravniki (skupaj)	289	369	264	28	0	292	57	4	101,04	79,13
1.1. Višji zdravnik specialist	0	0	20	0		20		0	0,00	0,00
1.2. Specialist	210	287	176	23		199		3	94,76	69,34
1.3. Višji zdravnik brez specializacije z licenco	0	0	1	0		1			0,00	0,00
1.4. Zdravnik brez specializacije z licenco	10	10	10	2		12			120,00	120,00
1.5. Zdravnik brez specializacije / zdravnik po opravljenem	9	12	3	0		3		1	33,33	25,00

Struktura zaposlenih	Št. zap. na dan	Načrtovano št. zap. na dan	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2017						INDEKS	
	31. 12. 2016	31.12.2017							Real. 2017 / Real. 2016	Real. 2017 / FN 2017
	SKUPAJ	SKUPAJ	Polni d/č	Skraj. d/č	Dopol. delo	Skupaj	Od skupaj (stolpec 6) kader, ki je financiran iz drugih virov	Od skupaj (stolpec 6) nadomeščanja	9=6/1	10=6/2
	1	2	3	4	5	6	7	8		
sekundariatu										
1.6. Specializant	60	60	54	3		57	57		95,00	95,00
1.7. Pripravnik / sekundarij	0	0	0	0		0			0	0
2 Zobozdravniki skupaj	122	135	103	13	0	116	11	8	95,08	85,93
2.1. Višji zobozdravnik specialist	0	0	3	0		3			0,00	0,00
2.2. Specialist	10	15	5	2		7			70,00	46,67
2.3. Zobozdravnik	0	0	0	0		0			/	/
2.4. Višji zobozdravnik brez specializacije z licenco	0	0	2	0		2		0	0,00	0,00
2.5. Zobozdravnik brez specializacije z licenco	100	108	82	11		93		8	93,00	86,11
2.6. Specializant	1	1	2	0		2	2		200,00	200,00
2.7. Pripravnik	11	11	9	0		9	9		81,82	81,82
3 Zdravniki svetovalci skupaj (višji svetnik, svetnik, primarij)	0	1	0			0			/	0,00
B E3 - Zdravstvena nega (ZN) skupaj	631	777	613	32		645	3	37	102,22	83,01
1 Medicinska sestra – VII/2 TR	7	7	6	0		6			85,71	85,71
2 Profesor zdravstvene vzgoje	0	0				0			/	/
3 Diplomirana medicinska sestra	231	306	236	9		245		15	106,06	80,07
4 Diplomirana babica / SMS babica v porodnem bloku IT III	5	5	5	1		6		1	120,00	120,00
5 Medicinska sestra - nacionalna poklicna kvalifikacija (VI. R.Z.D.)	0	0				0			/	/
6 Srednja medicinska sestra / babica	380	449	363	22		385		21	101,32	85,75
7 Bolničar	0	0				0			/	/
8 Pripravnik zdravstvene nege	8	10	3	0		3	3		37,50	30,00
II. E2 - Farmaceutski delavci skupaj	0	1	1	0	0	1	0	0	/	100,00
1 Farmacevt specialist	0	1	1	0		1			/	100,00
2 Farmacevt	0	0	0	0	0	0			/	/
3 Inženir farmacije	0	0	0	0	0	0			/	/
4 Farmaceutski tehnik	0	0	0	0	0	0			/	/
5 Pripravniki	0	0	0	0	0	0			/	/
6 Ostali	0	0	0	0	0	0			/	/
III. E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	235	282	224	11	0	235	14	12	100,00	83,33
1 Konzultant (različna področja)	0	0	0			0			/	/
2 Analitik (različna področja)	0	0	0			0			/	/
3 Medicinski biokemik specialist	1	3	3	0		3			300,00	100,00
4 Klinični psiholog specialist	4	5	4	0		4			100,00	80,00
5 Specializant (klinična psihologija, laboratorijska medicina)	3	2	1	0		1			33,33	50,00
6 Socialni delavec	0	0	0			0			/	/
7 Sanitarni inženir	0	0	0			0			/	/
8 Radiološki inženir	23	29	24	0		24		2	104,35	82,76
9 Psiholog	4	9	6	1		7		1	175,00	77,78
10 Pedagog / Specialni pedagog	4	4	1	2		3			75,00	75,00
11 Logoped	9	10	6	1		7			77,78	70,00
12 Fizioterapevt	50	65	48	1		49		1	98,00	75,38
13 Delovni terapevt	3	3	3	0		3			100,00	100,00
14 Analitik v laboratorijski medicini	4	4	4	0		4		1	100,00	100,00
15 Inženir laboratorijske biomedicine	20	22	17	2		19		2	95,00	86,36
16 Sanitarni tehnik	1	1	1	0		1			100,00	100,00
17 Zobotehnik	40	47	39	2		41		1	102,50	87,23
18 Laboratorijski tehnik	44	48	43	2		45		4	102,27	93,75
19 Voznik reševalec	0	0	0	0		0			/	/
20 Pripravnik	18	18	14	0		14	14		77,78	77,78
21 Ostali	7	12	10	0		10			142,86	83,33
IV. Ostali delavci iz drugih plačnih skupin	2	4	1	2		3			150,00	75,00

Struktura zaposlenih	Št. zap. na dan 31. 12. 2016	Načrtovano št. zap. na dan 31.12.2017	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2017						INDEKS	
	SKUPAJ	SKUPAJ	Polni d/č	Skraj. d/č	Dopol. delo	Skupaj	Od skupaj (stolpec 6) kader, ki je financiran iz drugih virov	Od skupaj (stolpec 6) nadomeščanja	Real. 2017 / Real. 2016	Real. 2017 / FN 2017
			3	4	5				9=6/1	10=6/2
1	2	3	4	5	6	7	8	9=6/1	10=6/2	
V. J - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj	114	138	112	6		118	0	13	103,51	85,51
1 Administracija (J2)	19	30	18	1		19		3	100,00	63,33
2 Področje informatike	8	12	8	0		8			100,00	66,67
3 Ekonomsko področje	25	25	23	0		23		2	92,00	92,00
4 Kadrovsko-pravno in splošno področje	9	12	10	0		10		2	111,11	83,33
5 Področje nabave	4	5	5	0		5		1	125,00	100,00
6 Področje tehničnega vzdrževanja	16	17	16	1		17		1	106,25	100,00
7 Področje prehrane	0	0	0			0			/	/
8 Oskrbovalne službe	0	0	0			0			/	/
9 Ostalo	33	37	32	4		36		4	109,09	97,30
VI. Skupaj (I. + II. + III. + IV. + V.)	1.393	1.707	1.318	92	0	1.410	85	74	101,22	82,60
VII. Preostali zaposleni s sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (tisti, ki so na porodniški in na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni)	89	90	115	9		124	13	5	139,33	137,78
VIII. Zaposleni preko javnih del	0	0	0			0	0	0	/	/
IX. SKUPAJ VSI ZAPOSLENI S SKLENJENO POGODBO O ZAPOSLOTVI (VI. + VII. + VIII.)	1.482	1.797	1.433	101	0	1.534	98	79	103,51	85,36

Realizacija kadrovskega načrta Zdravstvenega doma Ljubljana za leto 2017 po metodologiji Uredbe (spremljanje kadrov 2017 – II. del)

63. člen Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2017 in 2018 (UL RS, št. 80/2016 z dne 15.12.2016 s spremembami, v nadaljevanju ZIPRS1718) in Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2017 in 2018 (UL RS, št. 84/2016 z dne 23.12.2016, v nadaljevanju Uredba) sta za leti 2017 in 2018 določila pripravo kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna.

Zdravstveni dom Ljubljana kot posredni uporabnik proračuna, ki se pretežno financira iz sredstev Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju ZZZS), je pripravil kadrovske načrte za leto 2017 tako kot določata ZIPRS1718 in Uredba:

- določil je dovoljeno število zaposlenih, glede na posamezne vire financiranja (ZZZS in ZPIZ), pri čemer to število ni smelo presegati dovoljenega števila zaposlenih iz teh virov, kot je bilo določeno v kadrovskem načrtu za leto 2016, in
- ocenil je število zaposlenih, glede na naslednje vire financiranja: sredstva od prodaje blaga in storitev na trgu, nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij, sredstva EU ali drugih mednarodnih virov skupaj s sredstvi sofinanciranja iz državnega proračuna ter sredstva ZZZS za zdravnike pripravnike in specializante, zdravstvene delavce pripravnike, zdravstvene sodelavce pripravnike; sredstva raziskovalnih projektov in programov ter sredstva za projekte in programe, namenjene internacionalizaciji ter kakovosti izobraževanja in znanosti (namenska sredstva).

Ne glede na navedeno prvo alinejo prejšnjega odstavka, sta ZIPRS1718 in Uredba določila, da se je zaradi izjemnih oziroma utemeljenih razlogov v kadrovskem načrtu posrednega uporabnika, ki se pretežno financira iz sredstev ZZZS, lahko določilo višje dovoljeno število zaposlenih, vendar v okviru zagotovljenih sredstev za stroške dela.

Prva izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti, javnih zdravstvenih zavodov za leto 2017, je Ministrstvo za zdravje, objavilo na svoji spletni strani dne 28.12.2016.

Zdravstveni dom Ljubljana je za leto 2017 na podlagi izjemnih oziroma utemeljenih razlogov, na osnovi podanih predlogov predvidenih širitev programov v skladu s pogodbo z ZZZS, Splošnim dogovorom, in zaradi zagotavljanja nemotenega procesa dela, nezasedenih delovnih mest, določil višje dovoljeno število zaposlenih kot je bilo določeno v kadrovskem načrtu za leto 2016.

V priloženi tabeli (Tabela 76) je prikazano število zaposlenih javnih uslužbencev v Zdravstvenem domu Ljubljana na dan 1.1.2017 in na dan 1.1.2018 v realiziranem številu in na dan 1.1.2018 v dovoljenem številu, v skladu z izdanim soglasjem občine.

Realizirano število zaposlenih javnih uslužbencev na dan 1.1.2017 je bilo **1.413,35**, dovoljeno število zaposlenih javnih uslužbencev, v skladu z izdanim soglasjem občine, na dan 1.1.2018 **1.705,30** ter realizirano število zaposlenih javnih uslužbencev na dan 1.1.2018 je bilo **1.436,87**.

V skladu s Splošnim dogovorom za leto 2017 je bilo sprejeto, da morajo zdravstveni domovi v okviru Zdravstveno vzgojnih centrov zagotoviti standardni tim, zaposliti 2 diplomirani medicinski sestri, 4 diplomirane fizioterapevte in 2 univerzitetna diplomirana psihologa. Zaposlitve v okviru teh širitev, v letu 2017, niso bile v celoti realizirane. V sklopu predvidenih širitev programov so bile predvidene širitve referenčnih ambulant in dodatne zaposlitve diplomiranih medicinskih sester.

Načrtovane nove zaposlitve, zaradi zagotavljanja nemotenega procesa dela, v okviru nezasedenih delovnih mest, ki jih v letu 2017 ni bilo mogoče realizirati, se bodo realizirale v letu 2018 ali kasneje. Od skupaj 21 načrtovanih zaposlitev v letu 2017, je Zdravstveni dom Ljubljana realiziral 15 zaposlitev.

V letu 2017 je sedem zdravnikov specializantov, katerim je v času specializacije bil delodajalec ZD Ljubljana, po opravljenem specialističnem izpitu sklenilo pogodbe o zaposlitvi za nedoločen čas. Razlogi so bili širitve programov zdravstvenega varstva odraslih, ki niso bile realizirane v letu 2016, in delno nezasedeni programi v zdravstvenem varstvu odraslih, zaposlitve dodatnega tima pediatrije v eni izmed enot, upokojitve. Tudi v letu 2017 so delovna mesta petih zobozdravnikov specialistov ostala nezasedena. Kljub rednim objavam prostih delovnih mest na Zavodu za zaposlovanje RS in na Zdravniški zbornici RS je pet delovnih mest zobozdravnikov specialistov, čeljustne in zobne ortopedije, otroškega in preventivnega zobozdravstva ter treh iz parodontologije, po prenehanju pogodbe o zaposlitvi, ostalo nezasedenih. Za krajši delovni čas od polnega sta se zaposlila 2 zdravnika specialista radiologije, programa sta ostala delno nezasedena. Ob upokojitvi zdravnika specialista kardiologije je ostalo delovno mesto nezasedeno. Po upokojitvi zdravnika specialista medicine dela, prometa in športa se je delno zaposlil zdravnik specialist medicine dela, prometa in športa, delno je delovno mesto ostalo nezasedeno. Prav tako je ostala nerealizirana ena načrtovana zaposlitev zdravnika specialista medicine dela, prometa in športa še iz leta 2016. Delovno mesto zdravnika specialista otroške in mladinske psihiatrije za krajši delovni čas je ostalo nezasedeno tudi v letu 2017. Po upokojitvi zdravnika specialista urgentne medicine je delovno mesto ostalo nezasedeno.

Za vsa nezasedena delovna mesta zdravnikov specialistov so v letu 2017 bile objave prostih delovnih mest na Zavodu za zaposlovanje RS in na Zdravniški zbornici RS. Zaposlitve v okviru navedenih nezasedenih delovnih mest zdravnikov specialistov, bo Zdravstveni dom Ljubljana poskušal realizirati v letu 2018 ali kasneje.

Zaradi upokojitev, prenehanj pogodb o zaposlitvi ali širitev programov v letu 2017 ostalega zdravstvenega kadra, se je kader nadomestilo v letu 2017 oziroma se ga bo v letu 2018 ali kasneje.

Tabela 76: Spremljanje kadrov - II. del - po metodologiji Uredbe

Vir financiranja zaposlenih	Realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2017	Dovoljeno število zaposlenih na dan 1. 1. 2018 – izdano soglasje občine	Realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2018	Real. 1. 1. 2018 / Real. 1. 1. 2017	Real 1. 1. 2018 / Dovoljeno po FN 1. 1. 2018
1. Državni proračun					
2. Proračun občin					
3. ZZS in ZPIZ	1.085,14	1.319,35	1.112,54	2,53	-15,67
4. Druga javna sredstva za opravljanje javne službe (npr. takse, pristojbine, koncesnine, RTV- prispevek)					
5. Sredstva od prodaje blaga in storitev na trgu	64,74	83,15	63,49	-1,93	-23,65
6. Nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij	165,92	194,80	167,79	1,13	-13,87
7. Sredstva EU ali drugih mednarodnih virov, skupaj s sredstvi sofinanciranja iz državnega proračuna	0	3,00	0	0	-100,00
8. Sredstva ZZS za zdravnike pripravnike in specializante, zdravstvene delavce pripravnike, zdravstvene sodelavce pripravnike; sredstva raziskovalnih projektov in programov ter sredstva za projekte in programe, namenjene internacionalizaciji in kakovosti izobraževanja in znanosti (namenska sredstva)	97,55	105,00	93,05	-4,61	-11,38
9. Sredstva iz sistema javnih del					
10. Sredstva za zaposlene na podlagi Zakona o ukrepih za odpravo posledic žleda med 30. januarjem in 10. februarjem 2014 (Uradni list RS, št. 17/14)					
11. Skupno število vseh zaposlenih (od 1. do 10. točke)	1.413,35	1.705,30	1.436,87	1,66	-15,74
12. Skupno število zaposlenih pod točkami 1, 2, 3 in 4	1.085,14	1.319,35	1.112,54	2,53	-15,67
13. Skupno število zaposlenih pod točkami 5, 6, 7, 8, 9 in 10	328,21	385,95	324,33	-1,18	-15,97

14 PRILOGE

14.1 OBRAZCI MINISTRSTVA ZA ZDRAVJE

Tabela 77: Obrazec 1 Ministrstva za zdravje – Delovni program 2017

	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2016	Finančni načrt za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2017	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2017	Indeks	
	Obseg dejavnosti do ZZS	Obseg dejavnosti do ZZS	Obseg dejavnosti do ZZS	Real.2017/ Real.2016	Real.2017 / Plan.2017
Q86.210 SPLOŠNA ZUNAJBOLNIŠNIČNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST					
- 302 001 Splošne ambulante, hišni obiski in zdravljenje na domu (število K-jev)	2.584.183	2.679.347	2.659.946	102,93	99,28
- od tega: preventiva (prvi pregled):	20.979	16.179	15.799	75,31	97,65
- od tega: preventiva (ponovni pregled):	20.979	16.179	15.799	75,31	97,65
- 302 002 Splošna ambulanta v socialnovarstvenem zavodu (število K-jev)	251.943	183.070	246.741	97,94	134,78
- 302 003 Centri za prepreč.in zdravlj. odvisnosti od drog (pavšal - število obiskov)	196.771		190.560	96,84	0,00
- 302 004 Antikoagulantna ambulanta (število točk)	135.331	153.012	137.800	101,82	90,06
- 306 007 Dispanzer za ženske (število K-jev)	310.400	169.250	315.795	101,74	186,58
- od tega preventiva (samo 0153)	12.857	14.913	11.988	93,24	80,39
- 327 009 Otroški in šolski dispanzer - kurativa (število K-jev)	849.368	479.050	807.435	95,06	168,55
- 327 011 Otroški in šolski dispanzer - preventiva (število K-jev)	585.503	585.353	591.172	100,97	100,99
- 327 014 Razvojne ambulante (število obravn. oz. obiskov)	31.491		29.452	93,53	0,00
- 346 025 Zdravstvena vzgoja (število predavanj, delavnic, svetovanj ali učinkovitih ur)	2.749		1.956	71,15	0,00
- delavnica 'zdravo hujšanje' (št. delavnic ali učinkovitih ur)	20	25	41	205,00	164,00
- delavnica 'zdrava prehrana' (št. delavnic ali učinkovitih ur)	32	42	38	118,75	90,48
- delavnica 'telesna dejavnost - gibanje' (št. delavnic ali učinkovitih ur)	22	42	27	122,73	64,29
- Skupinsko svetovanje za opuščanje kajenja (št. delavnic)	9	7	8	88,89	114,29
- ind. svetovanje za opuščanje kajenja (št. delavnic)	20	58	10	50,00	17,24
- ind. svetovanje za tveganje pitja alkohola (št. delavnic ali učinkovitih ur)					
- delavnica "življenjski slog" (št. delavnic ali učinkovitih ur)	173	177	172	99,42	97,18
- delavnica "preizkus hoje na 2 km" (št. delavnic ali učinkovitih ur)	94	105	103	109,57	98,10
- delavnica "dejavniki tveganja" (št. delavnic ali učinkovitih ur)	166	154	120	72,29	77,92
- šola za starše (pavšal – (št. delavnic ali učinkovitih ur)	430		348	80,93	0,00
-podpora pri spoprijemanju z depresijo (št. delavnic)	7	8	8	114,29	100,00
-podpora pri spoprijemanju s tesnobo (št. delavnic)	1	10	11	1100,00	110,00
-spoprijemanje s stresom (št. delavnic)	6	12	24	400,00	200,00
-tehniko sproščanja (št. delavnic)	18	50	65	361,11	130,00
- 301 258 Medicina dela (število točk)					
Q86.909 DRUGE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI	Obseg dejavnosti do ZZS	Obseg dejavnosti do ZZS	Obseg dejavnosti do ZZS		
- 506 027 Delovna terapija (število točk)					
- 507 028 Fizioterapija (število uteži)	25.955	24.596	25.226	97,19	102,56
- 509 035 Logopedija (število točk)					
- 510 029 Patronažna služba (število primerov)	113.034	118.193	114.743	101,51	97,08
- 512 032 Dispanzer za mentalno zdravje (število točk)	256.462	292.341	267.461	104,29	91,49
- 512 033 Klinična psihologija (število točk)	79.628	114.265	58.237	73,14	50,97
- 511 031 Izvajanje programa DORA (število primerov)	3.373	4.200	3.614	107,14	86,05
- 544 034 Nega na domu (število primerov)	36.554	34.425	32.299	88,36	93,82
Q86.220 SPECIALISTIČNA ZUNAJBOLNIŠNIČNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST	Število točk	Število točk	Število točk		
- 203 206 Dermatologija					
- 204 205 Rehabilitacija					
- 204 207 Fiziatrija	17.030	16.834	19.256	113,07	114,39
- 206 209 Ginekologija					
- 206 263 Porodništvo					
- 206 210 Obravnava boleznij dojk	106.389	90.050	67.396	63,35	74,84
- 209 215 Internistika					
- 209 240 Alergologija					
- 210 219 Onkologija					
- 211 220 Kardiologija in vaskularna medicina	88.686	81.690	84.192	94,93	103,06

	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2016	Finančni načrt za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2017	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2017	Indeks	
	Obseg dejavnosti do ZZS	Obseg dejavnosti do ZZS	Obseg dejavnosti do ZZS	Real.2017/ Real.2016	Real.2017 / Plan.2017
Q86.210 SPLOŠNA ZUNAJBOLNIŠNIČNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST					
- 218 227 Nevrologija					
- 220 229 Okulistika	268.009	265.288	255.782	95,44	96,42
- 222 231 Ortopedija					
- 223 232 Otorinolaringologija	82.916	75.918	83.396	100,58	109,85
- 224 242 Pedopsihiatrija	16.853	33.000	18.165	107,78	55,05
- 225 234 Otroška nevrologija					
- 227 237 Pediatrija					
- 227 259 Spec. amb. obravnava invalidne mladine					
- 229 239 Pulmologija	124.480	123.930	98.128	78,83	79,18
- 230 241 Psihiatrija					
- 231 211 Izvajanje mamografije	70.547	67.476	66.661	94,49	98,79
- 231 246 Izvajanje ultrazvoka - UZ	118.060	156.997	148.718	125,97	94,73
- 231 247 Izvajanje rentgena - RTG	166.907	144.764	168.148	100,74	116,15
- 232 249 Revmatologija					
- 234 251 Splošna kirurgija					
- 237 254 Travmatologija					
- 239 257 Urologija					
- 242 233 Oralna kirurgija					
- 249 216 Diabetologija	192.734	168.690	187.029	97,04	110,87
- 249 265 Endokrinologija					
- 249 217 Tireologija					
Q86.230 ZOBOZDRAVSTVENA DEJAVNOST	Število točk	Število točk	Število točk		
- 404 101, 404 102 Zobozdravstvena dejavnost za odrasle	2.528.780	2.565.774	2.413.271	95,43	94,06
- 404 103, 404 104 Zobozdravstvena dejavnost za mladino	1.141.019	1.220.524	1.177.580	103,20	96,48
- 404 105, 404 106 Zobozdravstvena dejavnost za študente					
- 401 110 Ortodontija	447.074	425.338	430.587	96,31	101,23
- 402 111 Pedontologija	51.135	70.130	47.526	92,94	67,77
- 403 112 Paradontologija					
- 405 113 Stomatološko-protetična dejavnost	67.682	70.346	62.562	92,44	88,93
- 406 114 Spec. dej. zdravljenja zob in ustne votline	122.361	136.695	132.979	108,68	97,28
- 442 116 Oralno in maksilofacialna kirurgija					
- 446 125 Zobozdravstvena vzgoja (št. predavanj, delavnic, svetovanj)	11.783		11.648	98,85	0,00
Q86.909 Reševalni prevozi (513)	Št. km	Št. km	Št. km		
- 513 150 Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem (km)					
- 513 151 Sanitetni prevozi na/z dialize (km)					
- 513 152 Reševalni prevozi - nujni (km)					
- 513 153 Ostali sanitetni prevozi bolnikov (km)					

Tabela 78: Obrazec 2 Ministrstva za zdravje – Izkaz prihodkov in odhodkov za leto 2017

Konto	Zap. št.	Besedilo	Realizacija za obdobje od 1.1. do 31.12.2016	Finančni načrt za obdobje od 1.1. do 31.12.2017	Realizacija za obdobje od 1.1. do 31.12.2017	Indeksi	
						Real. 2017/ Real. 2016	Real. 2017/ FN 2017
760	1	Prihodki od prodaje proizvodov iz storitev (2+ 3 + 4 + 5 + 6)	59.062.807	59.250.827	61.181.283	103,6	103,3
	2	Prihodki iz obveznega zavarovanja (po pogodbi z ZZS)	44.384.689	44.712.497	46.161.621	104,0	103,2
	3	Prihodki od ZZS iz naslova pripravnikov, sekundarijev in specializacij	1.594.326	1.594.604	1.814.033	113,8	113,8
	4	Prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja	6.778.920	6.860.112	6.503.389	95,9	94,8
	5	Prihodki od doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, samoplačnikov, ostalih plačnikov in konvencij	3.958.052	4.090.536	4.388.952	110,9	107,3
	6	Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	2.346.820	1.993.078	2.313.288	98,6	116,1
762	7	Finančni prihodki	3.970	500	638	16,1	127,6
761, 763, 764	8	Prihodki od prodaje blaga in materiala, drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki	88.587	96.966	88.039	99,4	90,8
76	9	PRIHODKI (1 + 7 + 8)	59.155.364	59.348.293	61.269.960	103,6	103,2
460	10	Stroški materiala (11 + 23)	6.605.118	6.473.291	6.950.882	105,2	107,4
	11	PORABLJENA ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL (12 + 13 +	5.095.795	4.967.016	5.513.537	108,2	111,0

Konto	Zap. št.	Besedilo	Realizacija za obdobje od 1.1. do 31.12.2016	Finančni načrt za obdobje od 1.1. do 31.12.2017	Realizacija za obdobje od 1. do 31.12. 2017	Indeksi	
						Real. 2017/ Real. 2016	Real. 2017/ FN 2017
		19)					
	12	ZDRAVILA	1.255.899	1.236.240	1.646.272	131,1	133,2
	13	MEDICINSKI PRIPOMOČKI (od 14 do 18)	2.082.689	2.067.802	2.084.722	100,1	100,8
	14	Razkužila	154.827	131.900	142.699	92,2	108,2
	15	Obvezilni in sanitetni material	372.349	385.624	366.896	98,5	95,1
	16	RTG material	58.449	57.357	61.055	104,5	106,4
	17	Medicinski potrošni material	622.747	585.604	638.294	102,5	109,0
	18	Zobozdravstveni material	874.317	907.317	875.778	100,2	96,5
	19	OSTALI ZDRAVSTVENI MATERIAL (od 20 do 22)	1.757.207	1.662.974	1.782.543	101,4	107,2
	20	Laboratorijski testi in reagenti	1.493.626	1.413.528	1.515.162	101,4	107,2
	21	Laboratorijski material	263.581	249.446	267.381	101,4	107,2
	22	Drugi zdravstveni material	0	0	0	0,0	0,0
	23	PORABLJENI NEZDRAVSTVENI MATERIAL (od 24 do 27)	1.509.323	1.506.275	1.437.345	95,2	95,4
	24	Stroški porabljene energije (elektrika, kuriva, pogonska goriva)	804.479	813.639	760.851	94,6	93,5
	25	Voda	60.970	60.667	63.551	104,2	104,8
	26	Pisarniški material	319.761	317.163	303.913	95,0	95,8
	27	Ostali nezdravstveni material	324.113	314.806	309.030	95,3	98,2
461	28	Stroški storitev (29 + 32)	8.143.691	8.114.951	8.303.876	102,0	102,3
	29	ZDRAVSTVENE STORITVE (30 + 31)	1.439.491	1.450.436	1.541.715	107,1	106,3
	30	Laboratorijske storitve	899.398	911.666	932.603	103,7	102,3
	31	Ostale zdravstvene storitve	540.093	538.770	609.112	112,8	113,1
	32	NEZDRAVSTVENE STORITVE (od 33 do 35)	6.704.200	6.664.515	6.762.161	100,9	101,5
	33	Storitve vzdrževanja	1.043.066	1.277.584	1.075.417	103,1	84,2
	34	Strokovno izobraževanje delavcev, specializacije in strokovno izpopolnjevanje	410.623	380.587	411.696	100,3	108,2
	35	Ostale nezdravstvene storitve	5.250.511	5.006.344	5.275.048	100,5	105,4
462	36	Amortizacija	2.152.612	2.148.358	2.176.206	101,1	101,3
464	37	Stroški dela (od 38 do 40)	41.385.899	42.395.492	44.353.972	107,2	104,6
	38	Plače zaposlenih	33.823.097	34.710.423	36.211.428	107,1	104,3
	39	Dajatve na plače	5.272.732	5.395.025	5.633.715	106,8	104,4
	40	Stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja in drugi stroški dela	2.290.070	2.290.044	2.508.829	109,6	109,6
467	41	Finančni odhodki	484	483	189	39,0	39,1
465, 466, 468, 469	42	Drugi stroški, stroški prodanih zalog, drugi odhodki in prevrednotovalni poslovni odhodki	246.770	193.812	232.782	94,3	120,1
46	43	ODHODKI (10 + 28 + 36 + 37 + 41 + 42)	58.534.574	59.326.387	62.017.907	106,0	104,5
	44	PRESEŽEK PRIHODKOV (+) (9 - 43)	620.790	21.906	0		
	45	PRESEŽEK ODHODKOV (-) (9 - 43)			747.947		
	46	Davek od dohodka pravnih oseb	0	0	0		
	47	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (44 - 46)	620.790	21.906			
	48	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (45 + 46) oz. (46 - 44)			747.947		

Tabela 79: Obrazec 4 Ministrstva za zdravje – Poročilo o investicijskih vlaganjih 2016

VRSTE INVESTICIJ	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2016	Finančni načrt za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2017	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2017	Indeks	
				Real.2017/ Real.2016	Real.2017/ FN 2017
I. NEOPREDMETENA SREDSTVA	148.187	586.750	115.578	77,99	19,70
1 Programska oprema (licence, rač. program)	148.187	586.750	115.578	77,99	19,70
2 Ostalo					
II. NEPREMIČNINE	625.013	1.041.500	924.023	147,84	88,72
1 Zemljišča					
2 Zgradbe	625.013	1.041.500	924.023	147,84	88,72
III. OPREMA (A+B)	1.592.573	1.575.672	1.260.175	79,13	79,98
A Medicinska oprema	1.092.909	813.885	631.677	57,81	77,61
1 Ultrazvok		75.000	73.208		97,61
2 Drugo	1.092.909	738.885	558.469	51,11	75,58

	VRSTE INVESTICIJ	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2016	Finančni načrt za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2017	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2017	Indeks	
					Real.2017/ Real.2016	Real.2017/ FN 2017
B	Nemedicinska oprema	499.664	761.787	628.498	125,78	82,50
1	Informacijska tehnologija	121.537	259.470	250.468	206,08	96,53
2	Drugo	378.127	502.317	378.030	99,97	75,26
IV.	INVESTICIJE SKUPAJ (I + I.+ II.)	2.365.773	3.203.922	2.299.776	97,19	71,78

	VIRI FINANCIRANJA	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2016	Finančni načrt za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2017	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2017	Indeks	
					Real.2017/ Real.2016	Real.2017/ FN 2017
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	148.187	586.750	115.578	77,99	19,70
1	Amortizacija		289.434			
2	Lastni viri (del presežka)					
3	Sredstva ustanovitelja					
4	Leasing					
5	Posojila					
6	Donacije					
7	Drugo	148.187	297.316	115.578	77,99	38,87
II.	NEPREMIČNINE	625.013	1.041.500	924.023	147,66	88,72
1	Amortizacija	454.691	1.041.500	924.023	202,87	88,72
2	Lastni viri (del presežka)					
3	Sredstva ustanovitelja	170.322				
4	Leasing					
5	Posojila					
6	Donacije					
7	Drugo					
III.	NABAVA OPREME (A+B)	1.592.573	1.575.672	1.260.175	79,14	79,98
A	Medicinska oprema	1.092.909	813.885	631.677	57,81	77,61
1	Amortizacija	1.092.909	813.885	631.677	57,81	77,61
2	Lastni viri (del presežka)					
3	Sredstva ustanovitelja					
4	Leasing					
5	Posojila					
6	Donacije					
7	Drugo					
B	Nemedicinska oprema	499.664	761.787	628.498	125,78	82,50
1	Amortizacija	364.973	761.787	378.030	121,11	58,03
2	Lastni viri (del presežka)					
3	Sredstva ustanovitelja					
4	Leasing					
5	Posojila					
6	Donacije					
7	Drugo	134.691		250.468	138,44	
IV.	VIRI FINANCIRANJA SKUPAJ (I + II + III)	2.365.773	3.906.606	2.299.776	97,19	71,78
1	Amortizacija	1.912.573	2.906.606	1.997.730	104,43	68,73
2	Lastni viri (del presežka)					
3	Sredstva ustanovitelja	170.322	710.000			
4	Leasing					
5	Posojila					
6	Donacije					
7	Drugo	282.878	297.316	302.046	106,78	101,59

Opomba: viri financiranja pod drugo pri neopredmetenih osn. sredstvih so namenska sredstva za informatizacijo.

	AMORTIZACIJA	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2016	Finančni načrt za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2017	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2017	Indeks	
					Real.2017/ Real.2016	Real.2017 / Plan.2017
I.	Priznana amortizacija v ceni storitev	2.124.247	2.196.471	2.154.912	101,44	101,44
II.	Obračunana amortizacija	2.447.844	2.198.700	2.284.705	93,34	93,34
III.	Razlika med priznano in obračunano amortizacijo	-323.597	-207.926	-129.793	40,11	40,11
IV.	Porabljena amortizacija	2.124.247	2.196.471	2.154.912	101,44	101,44

Tabela 80: Obrazec 5 Ministrstva za zdravje - Poročilo o vzdrževalnih delih 2017

Namen		Celotna vrednost vzdrževalnih del v letu 2017	Stroški tekočega vzdrževanja (konti 461)	Stroški investicijskega vzdrževanja (konti 461)
Realizirana so bila naslednja vlaganja:		1 = 2 + 3	2	3
Skupaj:		257.377	48.536	208.841
1	Črnuče: ureditev otoka za komunalne odpadke	9.661		9.661
2	Mislejeva: ureditev prostora za izolacijo	8.188		8.188
3	Mislejeva: zamenjava vhodnih vrat	2.106		2.106
4	Bežigrad: steklena pregradna stena v čakalnici	2.911		2.911
5	Črnuče: vzdrževalna dela v zaklonišču	4.030		4.030
6	Bežigrad: Dodatni prostor za obravnavo - fizioterapija	5.399		5.399
7	Center: zunanja svetila - nove kapice	5.478		5.478
8	Center: adptacija fiziater	9.013		9.013
9	Center: dodatno mesto za računalnik 1.N	4.819		4.819
10	Center: zamenjava sestra - zdravnik 3.N	5.554		5.554
11	Center: preureditev arhiva	21.059		21.059
12	Moste: ZVO pregradna stena v čakalnici in hladilnik cepiv	3.356		3.356
13	Moste: menjava talne obloga v kleti med stopniščem in patronažo - menjava vrat	15.316		15.316
14	Polje: ureditev dodatnih sanitarij za odvzem urina v laboratoriju	11.399		11.399
15	Polje: menjava talne obloge - skupni prostor v zobozdr.	2.451		2.451
16	Vič: ureditev ulivalnice v zobotehniki	7.829		7.829
17	Vič: zamenjava finalnega tlaka in beljenje prostorov ZZVO	12.282		12.282
18	Vič: zamenjava finalnega tlaka in beljenje prostorov ginek.	15.388		15.388
19	Vič: menjava PVC tlaka na stopnišču D trakta	4.686		4.686
20	Rudnik: zamenjava finalnega tlaka in beljenje prostorov ZVŠOM,	13.144		13.144
21	Rudnik: zamenjava finalnega tlaka in beljenje prosto. ZZVO	4.177		4.177
22	Rudnik: zamenjava notranjih vrat in namestitvev elektro ključavnice v lab.	4.734		4.734
23	Vič: Statična sanacija stene v ginekološki ambulanti in razširitev vratne odprtine	1.056		1.056
24	Rudnik: zvočna izolacija prostora za ADG	4.345		4.345
25	Rudnik: menjava oken v patronaži	1.623		1.623
26	Vič: dograditev bojlerja sanitarne vode - sistem Pantherm	14.851		14.851
27	Šentvid: ureditev klančine pri ZVPO - idejna rešitev, projekt - GD	1.647		1.647
28	Šentvid: zamenjava dotrajanih konvektorjev-gretje/hlajenje	12.338		12.338
29	Črnuče: servis diesel agregata	644	644	
30	Črnuče: servisiranje klima naprav - split	970	970	
31	Center: manjša tekoča vzdrževalna dela	12.626	12.626	
32	Center: OŠ Voranc: grafična animacija sten	339	339	
33	Center: servisiranje klima naprav - split enot	1.328	1.328	
34	Center: OŠ Voranc, PE Aškerčeva, servis klima naprav	953	953	
35	Moste, Polje, Fužine - servis diesel agregata	2.086	2.086	
36	Moste: servisiranje klima naprav - split	1.465	1.465	
37	Polje: servisiranje klima naprav - split	503	503	
38	Jarše: servisiranje klima naprav - split	305	305	
39	Moste: servisiranje UPS naprav	1.070	1.070	
40	Šiška: servisiranje klima naprav - split enot	425	425	
41	Šiška: servisiranje UPS naprav	3.053	3.053	
42	Šiška: selitev uprave enote	2.003	2.003	
43	Vič: menjava črpalk v kotlovnici - sistem ogrevanja	4.768	4.768	
44	Vič: Menjava dotrajanih notranjih vrat - ZVŽ	4.000	4.000	
45	Vič: Sanacija lesenega stropa v zobni ambulanti	1.077	1.077	
46	Vič: menjava domofona v diagnostičnem laboratoriju	723	723	
47	Vič: menjava PVC tlaka v veznem hodniku in lokalna popravila	3.466	3.466	
48	Vič: menjava dotrajanih radiatorjev in konvektorja	1.846	1.846	
49	Vič - Rudnik: servis split klima naprav	2.389	2.389	
50	Vič - Rudnik: vgradnja termostatskih ventilov	629	629	
51	Vič: odstranjevanje lahke predelne stene v zobotehniki	220	220	
52	Šentvid: servis diesel agregata	644	644	
53	Šentvid: servis klimatskih naprav	1.005	1.005	

14.2 UPRAVLJANJE S PREMOŽENJEM

Poročanje o realizaciji načrtov pridobivanja nepremičnega in premičnega premoženja v letu 2017
Skladno z Zakonom o stvarnem premoženju države in samoupravnih lokalnih skupnosti in Uredbo o stvarnem premoženju države in samoupravnih lokalnih skupnosti prilagamo predpisane obrazce.

Tabela 81: Načrt pridobivanja nepremičnega premoženja (obrazec številka 1)

Zap.št.	Vrsta nepremičnine	Samoupravna lokalna skupnost	Okvirna velikost	Predvidena sredstva v €
1	Moste: prenova zobnih ordinacij, ZVC in sanitarij pri ZVC (1.N)	MOL		247.349
2	Moste: dostop za invalide v ZVPŠO	MOL		12.714
3	Šiška: prenova kletnih prostorov z menjavo oken	MOL		543.266
4	Rudnik: prenova prostorov ZVŠO	MOL		22.180
Skupaj:				825.509

Opomba: Upravljalac: Zdravstveni dom Ljubljana

Tabela 82: Načrt pridobivanja premičnega premoženja (obrazec številka 3)

Zap.št.	Vrsta premičnega premoženja	Količina	Predvidena sredstva v €
1	Motorna vozila	2	28.192
2	Informacijska oprema	2	51.988
3	Drugo premično premoženje	14	342.856
Skupaj:			423.036

Opomba: Upravljalac: Zdravstveni dom Ljubljana

ZAKLJUČNI DEL

- **Datum sprejetja letnega poročila**

Letno poročilo se sprejema na 1. konstitutivni seji Sveta zavoda ZD Ljubljana, dne 28. 2. 2018.

- **Datum in kraj nastanka letnega poročila**

Ljubljana, februar 2018.