



Ustanoviteljica
Mestna občina
Ljubljana



Zdravstveni dom Ljubljana
Community Health Centre Ljubljana



Letno poročilo 2015

Zdravstveni dom Ljubljana



LETNO POROČILO ZDRAVSTVENEGA DOMA LJUBLJANA ZA LETO 2015

Zdravstveni dom Ljubljana, Metelkova ulica 9, 1000 Ljubljana

Odgovorna oseba:

Direktor Rudi Dolšak, mag. posl. ved, MBA

Finančni načrt so pripravili:

Direktor Rudi Dolšak, mag. posl. ved, MBA, Strokovna direktorica doc. dr. Antonija Poplas Susič, dr. med., spec., Vodja gospodarskega področja Polona Szilvassy, dipl. ekon., Vodja splošno – kadrovskega področja Vesna Podržaj, univ. dipl. prav.

Sodelovali so:

Robertina Benkovič, dipl. m. s., univ. dipl. org., Fani Župec Hiti, univ. dipl. ekon., Majda Ciringer, univ. dipl. ekon., Maja Čelešnik, mag. soc., Uroš Zafošnik, dipl. zdrav., mag. soc. dela, Mateja Kocman, univ. dipl. ekon., Lucija Vede, dipl. ekon., Urška Godec, univ. dipl. kom., Sandi Robič, kom. inž., Simona Vitanc, dipl. upr. org., Jože Benedičič, inž. inf., Aleš Medic, dipl. inž. kem. teh.

Oblikovanje/prelom:

Maja Čelešnik, mag. soc.

V Ljubljani, februar 2016.

KAZALO VSEBINE

UVODNA BESEDILA	12
UVOD.....	12
PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO LETNEGA POROČILA	13
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	28
POSLOVNO POROČILO.....	30
SPLOŠNI DEL	30
1 SPLOŠNA PREDSTAVITEV ZD LJUBLJANA	30
1.1 PREDSTAVITEV ZD LJUBLJANA KOT PRAVNE OSEBE.....	30
1.2 KRATEK OPIS RAZVOJA.....	30
1.3 PREDSTAVITEV VODSTVA.....	33
1.4 PREDSTAVITEV POMEMBNEJŠIH ORGANOV.....	33
1.5 KRATEK PREGLED DEJAVNOSTI	33
1.6 VPLIVI OKOLJA – GOSPODARSKI IN DRUGI VPLIVI NA DELOVANJE ZAVODA.....	34
POSEBNI DEL.....	34
2 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA.....	35
2.1 ZAKONSKE IN DRUGE PODLAGE ZA IZVAJANJE DEJAVNOSTI ZAVODA	35
2.2 PREDPISI S PODROČJA RAČUNOVODSTVA IN FINANC.....	35
3 DOSEGANJE DOLGOROČNIH CILJEV NA PODLAGI VEČLETNEGA PROGRAMA DELA IN RAZVOJA, PODROČNIH STRATEGIJ TER NACIONALNIH PROGRAMOV	36
3.1 URESNIČEVANJE POSLANSTVA	36
3.1.1 POSLANSTVO	36

3.1.2	VREDNOTE.....	37
3.1.3	VIZIJA.....	37
3.1.4	SPREMEMBE PROGRAMOV FINANCIRANJA S STRANI ZZS.....	37
3.2	DOSEGANJE STROKOVNIH CILJEV ZD LJUBLJANA.....	40
3.2.1	REALIZACIJA STROKOVNEGA PLANA.....	40
3.2.2	STROKOVNI SVET ZD LJUBLJANA IN NJEGOVE KOMISIJE.....	43
3.2.3	ZAGOTAVLJANJE KAKOVOSTI.....	43
3.2.3.1	SISTEM VODENJA KAKOVOSTI (ISO 9001:2008 IN MEDNARODNA AKREDITACIJA DIAS).....	43
3.2.3.2	DRUŽINI PRIJAZNA ORGANIZACIJA.....	44
3.2.3.3	KOMISIJA ZA KAKOVOST.....	45
3.2.3.4	KOMISIJE STROKOVNEGA SVETA ZD LJUBLJANA NA PODROČJU KAKOVOSTI.....	46
3.2.3.5	KAZALNIKI KAKOVOSTI.....	50
3.2.3.6	SPREMLJANJE ZADOVOLJSTVA ZAPOSLENIH.....	57
3.2.3.7	SPREMLJANJE ZADOVOLJSTVA PACIENTOV.....	71
3.2.3.7.1	Analiza anket pacientov.....	71
3.2.3.7.2	Analiza spremljanja pohval.....	77
3.2.3.7.3	Analiza spremljanja pritožb.....	80
3.2.4	ZAGOTAVLJANJE IZOBRAŽEVANJA IN USPOSABLJANJA.....	84
3.2.4.1	ZD LJUBLJANA KOT UČNA USTANOVA.....	84
3.2.4.1.1	Izvajanje mentorstva specializantom.....	84
3.2.4.1.2	Izvajanja mentorstva študentom.....	85
3.2.4.1.3	Mednarodna izmenjava študentov – Erasmus.....	86
3.2.4.2	IZOBRAŽEVANJA V ZD LJUBLJANA.....	86
3.2.4.2.1	Interna strokovna izobraževanja na nivoju ZD Ljubljana.....	86
3.2.4.2.2	Eksterna strokovna izobraževanja zaposlenih v tujini.....	87
3.2.4.2.3	Izobraževanja komisij Strokovnega sveta.....	90
3.2.5	ZAGOTAVLJANJE IN SPREMLJANJE STROKOVNIH NADZOROV.....	94
3.2.5.1	INTERNI STROKOVNI NADZORI.....	94
3.2.5.2	EKSTERNI STROKOVNI NADZORI.....	94
3.2.6	ZAGOTAVLJANJE SODELOVANJA IN VODENJA.....	99
3.2.7	SODELOVANJE Z ZUNANJIMI INSTITUCIJAMI IN UVAJANJE NOVOSTI.....	100
3.2.7.1	SPREMLJANJE ŽE VPELJANIH PROJEKTOV.....	100
3.2.7.1.1	Referenčne ambulante družinske medicine (RADM).....	100
3.2.7.1.2	Simulacijski center (SIM center).....	103
3.2.7.1.3	Razvojno ocenjevalni letni pogovori (ROLP) in Osebni plan izobraževanja (OPI).....	106
3.2.7.1.4	Projekt HOPE.....	107
3.2.7.1.5	Dostop do strokovne literature.....	108
3.2.7.1.6	Uvajanje kliničnega farmacevta v prakso – zaključek razvojne naloge ZZS »Kakovostno predpisovanje zdravil«.....	108
3.2.7.2	UVAJANJE NOVOSTI.....	109
3.2.7.2.1	Projekt nadgradnje celovite obravnave kroničnih bolnikov v RADM (CPC+).....	109
3.2.7.2.2	Projekt Uživajmo v zdravju.....	110
3.2.7.2.3	Certificiranje osebja – Quality manager.....	110
3.2.7.2.4	Specialna znanja za ZT/TZN v ZVO.....	110

3.2.7.2.5	Triažne pediatrične medicinske sestre	110
3.2.7.2.6	Ustanovitev nove enote ZD Ljubljana: Inštitut za raziskave in razvoj osnovnega zdravstva.....	111
3.2.7.2.7	Enotni dokumentarni sistem	111
3.2.7.2.8	Centralni elektronski nadzor na POCT	111
3.2.8	ZAGOTAVLJANJE VARNOSTI PACIENTOV IN ZAPOSLENIH	112
3.2.8.1	OBVLADOVANJE HIŠNIH OKUŽB	112
3.2.8.2	SPREMLJANJE PRIJAV OCEN TVEGANJ OB INCIDENTU	114
3.2.8.3	SPREMLJANJE EVIDENTIRANIH PRIJAV NASILNEGA VEDENJA	116
3.2.8.4	VARNOSTNA TVEGANJA	119
3.2.8.5	MEDIACIJSKI CENTER	121
3.2.8.6	DELOVANJE V PRIMERU IZREDNIH RAZMER OZIROMA VELIKIH NESREČ	121
3.2.8.7	UKREPI ZA ZAGOTAVLJANJE VARNEGA OKOLJA PACIENTOM IN ZAPOSLENIM	122
3.3	DOSTOPNOST ZDRAVSTVENIH STORITEV PREBIVALCEM MOL	122
3.4	PROSTORSKA PROBLEMATIKA	123
3.5	PRENOVA ZDRAVSTVENEGA INFORMACIJSKEGA SISTEMA (ZIS).....	124
3.6	SODELOVANJE Z ZASEBNIKI	124
3.7	PROMOCIJA IN ODNOSI Z JAVNOSTMI.....	125
3.7.1	ODNOSI Z ZAPOSLENIMI.....	125
3.7.2	ODNOSI Z MEDIJI.....	127
3.7.3	ODNOSI Z UPORABNIKI	130
3.7.4	ODNOSI Z USTANOVITELJEM	130
3.7.5	ODNOSI Z INSTITUCIJAMI NA PODROČJU ZDRAVSTVA.....	131
3.7.6	CELOTNA GRAFIČNA PODOBA TER SKRB ZA PREPOZNAVNOST IN PROMOCIJO ZD LJUBLJANA.....	131
4	LETNI CILJI, ZASTAVLJENI V FINANČNEM NAČRTU.....	132
4.1	ANALIZA REZULTATA POSLOVANJA TER PRIHODKOV IN ODHODKOV POSLOVANJA ...	135
4.1.1	POSLOVNI IZID	135
4.1.2	PRIHODKI.....	136
4.1.3	ODHODKI	142
4.1.4	POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV IN ODHODKOV, DOSEŽNIH PO VRSTAH DEJAVNOSTI.....	149
4.1.5	POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA	149
4.2	ANALIZA BILANCE STANJA IN POSTAVK V BILANCI STANJA.....	151
4.3	ANALIZA STROŠKOV DELA, URNEGA SKLADA DELOVNEGA ČASA, KADRA TER STROŠKOV IZOBRAŽEVANJA.....	164
4.3.1	STROŠKI DELA	164
4.3.2	ANALIZA URNEGA SKLADA DELOVNEGA ČASA	165
4.3.3	ZDRAVSTVENI ABSENTIZEM	168
4.3.4	ANALIZA KADRA	169
4.3.5	STROKOVNO IZOBRAŽEVANJE IN SPECIALIZACIJE	180
5	OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV, UPOŠTEVAJE FIZIČNE, FINANČNE IN OPISNE KAZALCE (INDIKATORJE), DOLOČENE V OBRAZLOŽITVI FINANČNEGA NAČRTA – PO POSAMEZNIH PODROČJIH DEJAVNOSTI.....	186
5.1	REALIZACIJA PROGRAMOV.....	186
5.1.1	REALIZACIJA PROGRAMOV V OSNOVNI DEJAVNOSTI.....	191

5.1.2	REALIZACIJA PROGRAMOV V SPECIALISTIČNIH DEJAVNOSTIH.....	196
5.1.3	REALIZACIJA ZOBOZDRAVSTVENIH PROGRAMOV	197
5.1.4	ZDRAVSTVENO VZGOJNE DELAVNICE	200
5.1.5	ZDRAVSTVENA IN ZOBOZDRAVSTVENA VZGOJA	200
5.1.6	RAZVOJNE AMBULANTE	201
5.2	ANALIZA PRVIH IN PONOVIH OBISKOV PO DEJAVNOSTIH	202
5.3	POROČILO O DELU PHE (PREHOSPITALNE ENOTE) V OKVIRU ZDL SNMP.....	204
5.3.1	PREDSTAVITEV DELOVANJA PHE LJUBLJANA.....	204
5.3.2	PODROČJE DELOVANJA PHE LJUBLJANA	204
5.3.3	DELOVANJE AMBULANTE SNMP V URGENTNEM BLOKU UKC	205
5.3.4	HIŠNI OBISKI	206
5.3.5	NUJNE INTERVENCIJE.....	206
5.3.6	AKTIVNOSTI	207
6	NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA	208
7	OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV V PRIMERJAVI Z DOSEŽENIMI CILJI IZ POROČILA PRETEKLEGA LETA ALI VEČ PRETEKLIH LET	208
8	OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA TER UKREPI ZA IZBOLJŠANJE UČINKOVITOSTI IN KAKOVOSTI POSLOVANJA - FINANČNI KAZALNIKI	210
8.1	KOMENTAR KAZALNIKOV	211
9	OCENA DELOVANJA SISTEMA NOTRANJEGA FINANČNEGA NADZORA.....	212
9.1	OCENA DELOVANJA SISTEMA NOTRANJEGA FINANČNEGA NADZORA.....	212
9.2	NOTRANJA REVIZIJA IN REVIZIJSKA OCENA STANJA	214
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	214
10.1	PREVENTIVA V SPLOŠNIH AMBULANTAH.....	214
10.2	PREVENTIVA V OTROŠKEM IN ŠOLSKEM DISPANZERJU	215
10.3	PATRONAŽA IN NEGA NA DOMU.....	216
10.4	KLINIČNA PSIHOLOGIJA.....	217
10.5	ANTIKOAGULANTNA AMBULANTA	217
10.6	PEDOPSIHIATRIJA.....	218
10.7	ULTRAZVOK – UZ.....	218
10.8	FIZIATRIJA.....	218
10.9	MAMOGRAFSKO SLIKANJE DORA	218
10.10	ZOBOZDRAVSTVO ZA ODRASLE	219
10.11	MLADINSKO ZOBOZDRAVSTVO	220
10.12	PEDONTOLOGIJA	220
10.13	PARADONTOLOGIJA.....	220
10.14	STOMATOLOŠKA PROTETIKA	221
10.15	ZV DELAVNICE	221

11 OCENA UČINKOVITOSTI POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA, PREDVSEM PA NA GOSPODARSTVO, SOCIALO, VARSTVO OKOLJA, REGIONALNI RAZVOJ IN UREJANJE PROSTORA.....	221
12 DRUGA POJASNILA.....	222
11.1 NOČNA ZOBOZDRAVSTVENA AMBULANTA.....	222
11.2 AMBULANTA ZA NEZAVAROVANE OSEBE.....	224
11.3 PREGLED STROŠKOV PODJEMNIH POGODB IN STROŠKOV ZDRAVSTVENIH STORITEV 225	
11.4 JAVNA NAROČILA	228
11.5 ODŠKODNINSKI ZAHTEVKI.....	230
11.6 INVESTICIJE IN INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE	231
13 KADRI IN REALIZACIJA KADROVSKEGA NAČRTA	238
14 PRILOGE	243
13.1 OBRAZCI MINISTRSTVA ZA ZDRAVJE.....	243
13.2 UPRAVLJANJE S PREMOŽENJEM	248
<u>ZAKLJUČNI DEL.....</u>	<u>249</u>

KAZALO GRAFOV

Graf 1: Pregled števila sej Strokovnega sveta, posameznih komisij in skupin	43
Graf 2: Primerjava pripadnosti ZD Ljubljana v obdobju 2012 – 2015	65
Graf 3: Primerjava sodelovanja med zaposlenimi v obdobju 2012 – 2015.....	66
Graf 4: Primerjava kakovostnega opravljanja dela v obdobju 2012 – 2015.....	67
Graf 5: Primerjava zadovoljstva zaposlenih na delovnem mestu v obdobju 2012 – 2015.....	68
Graf 6: Primerjava odnosa z nadrejenimi v obdobju 2012 – 2015.....	69
Graf 7: Primerjava pretoka informacij med zaposlenim in vodstvom v obdobju 2012 – 2015.....	70
Graf 8: Primerjava mnenja pacientov o zaposlenih ZD Ljubljana v obdobju 2012 – 2015.....	75
Graf 9: Primerjava mnenja pacientov o splošnih vprašanjih v obdobju 2012 – 2015	76
Graf 10: Trend pohval v obdobju 2005 – 2015.....	77
Graf 11: Primerjava deležev prejetih pohval po enotah ZD Ljubljana v obdobju 2012 – 2015	77
Graf 12: Primerjava prejetih pohval po enotah s številom zaposlenih v posamezni enoti	78
Graf 13: Analiza pohval po dejavnosti.....	79
Graf 14: Primerjava odstotka letnega obiska dejavnosti z odstotkom prejetih pohval	79
Graf 15: Primerjava pohval glede na področje pohvale.....	80
Graf 16: Razmejitev pohval glede na vrsto pohvale.....	80
Graf 17: Primerjava prejetih pritožb v obdobju 2006 – 2015	81
Graf 18: Primerjava odstotka prejetih pritožb z odstotkom zaposlenih v posamezni enoti	81
Graf 19: Primerjava deležev pritožb po enotah	82
Graf 20: Prikaz stopnje postopkov pritožb.....	82
Graf 21: Primerjava pritožb po razlogih.....	83
Graf 22: Prikaz odobrenih vlog po enotah in primerjava s strukturo zaposlenih v posamezni enoti	88
Graf 23: Prikaz izobraževanj v tujini po državah	88

Graf 24: Dolžina izobraževanja v dneh	89
Graf 25: Vključevanje ambulant družinske medicine ZD Ljubljana v projekt referenčnih ambulant	100
Graf 26: Število referenčnih ambulant družinske medicine po enotah	100
Graf 27: Odstotek referenčnih ambulant po enotah	101
Graf 28: Število primerov kroničnih obolenj	101
Graf 29: Število novoodkritih kroničnih obolenj	102
Graf 30: Primerjava števila modulov v SIM centru	103
Graf 31: Primerjava števila trenerjev v SIM centru	104
Graf 32: Pregled števila udeležencev - zunanji in notranji udeleženci	105
Graf 33: Število zaposlenih, ki so dosegli vsaj en cilj, po enotah ZD Ljubljana	107
Graf 34: Primerjava števila incidentov po dejavnostih v obdobju 2012 – 2015	115
Graf 35: Odstotek incidentov glede na vrsto poškodbe	115
Graf 36: Spremljanje prijav nasilnega vedenja po enotah	116
Graf 37: Primerjava prijav nasilnega vedenja z odstotkom zaposlenih v posamezni enoti	117
Graf 38: Analiza nasilnih vedenj po dejavnosti	117
Graf 39: Razmejitev prijav nasilnega vedenja glede na ukrep	118
Graf 40: Medijske objave v letu 2015 po kategoriji prispevkov	128
Graf 41: Primerjava medijskih objav v letih 2012 – 2015	128
Graf 42: Struktura prihodkov	136
Graf 43: Prihodki OZZ in PZZ	140
Graf 44: Struktura odhodkov	142
Graf 45: Stroški materiala	143
Graf 46: Stroški storitev	146
Graf 47: Urni sklad delovnega časa	166
Graf 48: Struktura zaposlenih po stopnji izobrazbe na dan 31.12.2015	171
Graf 49: Spremembe v izobrazbeni strukturi	172
Graf 50: Delež nezdravstvenih delavcev	173
Graf 51: Starostna struktura nosilcev na dan 31.12.2015	173
Graf 52 :Spremembe starostne strukture nosilcev po letih	174
Graf 53: Struktura vseh zaposlenih na dan 31.12.2015 – po spolu	174
Graf 54: Spremembe starostne strukture vseh zaposlenih po letih	175
Graf 55: Stroški izobraževanja v obdobju 2006–2015	181
Graf 56: Delež stroškov izobraževanja v celotnem prihodku	182
Graf 57: Strokovno izpopolnjevanje	184
Graf 58: Realizacija programov	186
Graf 59: Število realiziranih točk v diagnostičnih laboratorijih v ZDL v obdobju 2003–2015	195
Graf 60: Realizacija zobozdravstvenih programov (skupaj) v obdobju 2002-2015	198
Graf 61: Realizacija prvih in ponovnih obiskov	203
Graf 62: Deleži obiskov po dejavnostih	203
Graf 63: Število pacientov v NZA v obdobju 2002 - 2015	222
Graf 64: Struktura pacientov v NZA po občinah bivališča	223

KAZALO SLIK

Slika 1: Struktura strokovnih ciljev in aktivnosti komisij Strokovnega sveta zastavljenih v FN 2015	42
Slika 2: Rezultati presoje standarda ISO 9001:2008.....	44
Slika 3: Izpolnjevanje zahtev standarda DNV za ponudnike primarnega zdravstva	44
Slika 4: Horizontalna – vertikalna oblika komuniciranja v ZD Ljubljana	99
Slika 5: Nadaljevanje razvojne naloge ZZS »Kakovostno predpisovanje zdravil« v ZD Ljubljana.....	109

KAZALO TABEL

Tabela 1: Odhodi v zasebnitvo in zmanjševanje programov po dejavnostih in letih	32
Tabela 2: Odhodi v zasebnitvo in zmanjševanje programov po dejavnostih in enotah.....	32
Tabela 3: Realizacija aktivnosti komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana na področju kakovosti	46
Tabela 4: Pregled kazalnikov kakovosti in zastavljenih ciljev po posameznih področjih	50
Tabela 5: Obravnava pritožb po razlogih	83
Tabela 6: Analiza pritožb po dejavnostih ZD Ljubljana.....	84
Tabela 7: Zdravniki specializanti zaposleni v ZD Ljubljana	85
Tabela 8: Izvajanje mentorstva študentom zdravstvene nege.....	85
Tabela 9: Izvajanje mentorstva študentom Medicinske fakultete	86
Tabela 10: Interna strokovna izobraževanja z dodeljenimi licenčnimi točkami zdravniške zbornice	86
Tabela 11: Interna strokovna izobraževanja na področju patronažnega varstva in nege na domu	87
Tabela 12: Realizacija komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana glede izobraževanja doma in v tujini ...	90
Tabela 13: Nadzori Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZS)	95
Tabela 14: Nadzori Zdravniške zbornice Slovenije	96
Tabela 15: Inšpekcijski nadzori ZIRS	97
Tabela 16: Nadzori Inšpektorata RS za promet, energetiko in prostor	98
Tabela 17: Nadzori Urad RS za meroslovje	98
Tabela 18: Nadzor nacionalnega laboratorija za zdravje	98
Tabela 19: Nadzor Direktorata za zdravstveno varstvo.....	99
Tabela 20: Število primerov kroničnih bolnikov najdenih pri preventivnem presejanju	102
Tabela 21: Moduli v SIM centru.....	103
Tabela 22: Časovnica dogodkov v SIM centru	105
Tabela 23: Rezultati analize evalvacijskih vprašalnikov mentorjev	107
Tabela 24: Spremljanje prijav incidentov v ZD Ljubljana v obdobju 2008 – 2015.....	115
Tabela 25: Spremljanje prijav nasilnega vedenja po vrsti nasilja v obdobju 2008 – 2015	118
Tabela 26: Fizično ogrožanje pacientov in zaposlenih po enotah	119
Tabela 27: Neželeni dogodki v zvezi z aplikacijo zdravil	120
Tabela 28: Spremljanje prijav dogodkov na področju Neželenih učinkov zdravil	120
Tabela 29: Spremljanje prijav dogodkov na področju Neželeni učinki po cepljenju.....	121
Tabela 30: Spremljanje prijav dogodkov na Ostalih področjih.....	121
Tabela 31: Poslovno sodelovanje z zasebniki.....	124
Tabela 32: Število objav strokovnih vsebin po temah	129
Tabela 33: Število objav na temo delovanja ZD Ljubljana.....	129

Tabela 34: Število objav na temo Slovenskega zdravstvenega sistema in drugega	129
Tabela 35: Rezultat poslovanja in odhodki poslovanja.....	132
Tabela 36: Odhodki poslovanja.....	133
Tabela 37: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka	134
Tabela 38: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti.....	135
Tabela 39: Povzetek iz bilance stanja na dan 31.12.2015	154
Tabela 40: Stanje (ne)opredmetenih osnovnih sredstev – sedanja vrednost.....	155
Tabela 41: Naložbe v neopredmetena dolgoročna sredstva in opredmetena osnovna sredstva	155
Tabela 42: Pregled večjih nabav medicinske opreme	156
Tabela 43: Pregled večjih nabav pohištvene opreme.....	159
Tabela 44: Pregled večjih nabav strojne računalniške opreme	160
Tabela 45: Odpisanost neopred. dolgoročnih in opredmetenih os. sredstev na dan 31.12.2015.....	161
Tabela 46: Stanje neporavnanih zapadlih terjatev in obveznosti na dan 31.12.2015.....	162
Tabela 47: Plače v letu 2015.....	164
Tabela 48: Umi sklad delovnega časa	165
Tabela 49: Zdravstveni absentizem ter % bolniškega staleža v primerjavi s slovenskim povprečjem..	169
Tabela 50: Stanje števila zaposlenih delavcev po vrstah delovnega razmerja na dan 31.12.2015	170
Tabela 51: Število in struktura zaposlenih po stopnji strokovne izobrazbe na dan 31.12.2015.....	170
Tabela 52: Število zaposlenih zdravstvenih in nezdravstvenih delavcev na dan 31.12.2015.....	172
Tabela 53: Število nosilcev po spolu in starostni strukturi na dan 31.12.2015	176
Tabela 54: Število zaposlenih delavcev po spolu in starostni strukturi na dan 31.12.2015	178
Tabela 55: Stroški izobraževanja	180
Tabela 56: Stroški izobraževanja in število ur strokovnega izpopolnjevanja v obdobju 2006–2015.....	181
Tabela 57: Število ur strokovnega izpopolnjevanja	182
Tabela 58: Delavci na izobraževanju na dan 31.12.2015 – pripravniki in študij ob delu.....	185
Tabela 59: Realizacija storitev za ZZZS in medicino dela (realizacija/plan)	187
Tabela 60: Realizacija storitev za ZZZS in medicino dela (2015/2014).....	189
Tabela 61: Število opredeljenih pacientov v splošnih ambulantah, otroških in šolskih dispanzerjih	192
Tabela 62: Število opredeljenih pacientk v dispanzerjih za ženske.....	194
Tabela 63: Število realiziranih točk v diagnostičnih laboratorijih.....	195
Tabela 64: Število obiskov v specialističnih dejavnostih	196
Tabela 65: Opredeljeni pacienti v odraslem in mladinskem zobozdravstvu in pedontologiji.....	198
Tabela 66: Realizacija zdravstveno vzgojnih delavnic	200
Tabela 67: Realizacija pavšala zdravstvene vzgoje in materinske šole	201
Tabela 68: Realizacija pavšala zobozdravstvene vzgoje	201
Tabela 69: Realizacija prvih in ponovnih obiskov	202
Tabela 70: Primarno področje, ki ga pokriva PHE Ljubljana	205
Tabela 71: Sekundarno področje, ki ga pokriva PHE Ljubljana.....	205
Tabela 72: Ambulanta SNMP	206
Tabela 73: Hišni obiski SNMP.....	206
Tabela 74: Nujne intervencije.....	206
Tabela 75: Nabor podatkov za Ministrstvo za zdravje RS	207
Tabela 76: Aktivnosti SNMP	207
Tabela 77: Indeksi doseganja realizacije programov ZZZS in medicino dela v obdobju 2002–2015 ...	208

Tabela 78: Finančni kazalniki	210
Tabela 79: Število pacientov v NZA po letih.....	222
Tabela 80: Število pacientov v NZA v obdobju 2004–2015 po občinah bivališča.....	223
Tabela 81: Število najpogostejših storitev v NZA v obdobju 2008–2015.....	224
Tabela 82: Pregled stroškov podjemnih pogodb	225
Tabela 83: Pregled stroškov zdravstvenih in zobozdravstvenih storitev	227
Tabela 84: Javna naročila	228
Tabela 85: Rekapitulacija - realizacija investicij v objekte investicijskega in tekočega vzdrževanja	231
Tabela 86: Realizacija plana investicij v objekte	232
Tabela 87: Realizacija plana investicijskega vzdrževanja objektov.....	232
Tabela 88: Spremljanje kadrov 2015 - I. del - obrazec Ministrstva za zdravje.....	238
Tabela 89: Spremljanje kadrov - II. del - po metodologiji Uredbe.....	242
Tabela 90: Obrazec 1 Ministrstva za zdravje – Delovni program 2015	243
Tabela 91: Obrazec 2 Ministrstva za zdravje – Izkaz prihodkov in odhodkov za leto 2015.....	244
Tabela 92: Obrazec 4 Ministrstva za zdravje – Poročilo o investicijskih vlaganjih 2015.....	246
Tabela 93: Obrazec 5 Ministrstva za zdravje - Poročilo o vzdrževalnih delih 2015	247
Tabela 94: Načrt pridobivanja nepremičnega premoženja (obrazec številka 1)	248
Tabela 95: Načrt pridobivanja premoženja (obrazec številka 3)	248

UVODNA BESEDILA

UVOD

Priprava letnega poročila predstavlja za vsako vodstvo izziv, saj načrtno analizira rezultate preteklega leta in ugotavlja dosežene cilje. V ZD Ljubljana z veseljem ugotavljamo, da smo dosegli vse zastavljene cilje, pa ne samo to, uspeli smo se tudi učinkovito odzvati na neplanirane, sprotne izzive, jih začeli uspešno reševati in nekatere tudi že implementirati v prakso.

V letu 2015 smo uvedli določene spremembe v organizacijo zdravstvenega varstva, sledili potrebam staranja prebivalstva ter pojavom novih bolezni, sistematično smo izvajali nacionalni program DORA in ZORA, spodbujali paciente v programu SVIT, sledili širitvam preventivne dejavnosti v referenčnih ambulantah in CINDI delavnicah, skupaj z Ministrstvom za zdravje in NIJZ izvajali promocijo zdravega načina življenja, uvedli nekaj novih, modernejših tehnoloških postopkov ter spodbujali kontinuirano izobraževanje v smeri boljših odločitev in večje kakovosti storitev za pacienta. Ob vsem tem smo uspeli nadzorovati porabo stroškov v primerjavi s prihodki ter racionalizirati dejavnost zavoda v primerjavi s slovenskim povprečjem na zavidljivi ravni. S pomočjo Komisije za kakovost smo sledil sistemu vodenja kakovosti ISO in DIAS tako, da smo tudi letos ustrezno certificirani in akreditirani, ob tem da smo poželi kar nekaj pohval s strani presojevalcev. Z nekaterimi projekti izven programa ZZS smo dodali vrednost vsebinam našega dela s pacienti, z ustanovitvijo Mediacijskega centra pa poskrbeli, da je lahko reševanje sporov drugačno, bolj sprejemljivo za vse vpletene in učinkovitejše. V okviru SIM centra smo dosegli znatne prihranke na izobraževanju lastnega kadra, poleg tega pa sprejemamo čestitke s strani zunanjih slušateljev oziroma uporabnikov storitev našega Simulacijskega centra za kakovost izvedenega.

Finančno stanje se je v letu 2015 glede na predhodna poslovna leta znatno izboljšalo. Po šestih letih trdega dela in nadzora nad finančnim delom poslovanja, smo uspeli vzpostaviti zdravo, na čvrstih temeljih slonečo javno zdravstveno ustanovo, ki je primerljivo kos vsakemu večjemu zavodu v Republiki Sloveniji, če govorimo o zdravstvu.

Za leto 2015 nagrajena zdravnica leta iz ZD Ljubljana, priznanja zdravstvenemu domu za našo dejavnost in sodelovanje z Medicinsko fakulteto – Katedro za družinsko medicino, Priznanje Zbornice – Zveze ter še mnogo drugih uspehov nam daje samozavest ter nas usmerja k nadaljevanju našega poslanstva za doseg vizije in ciljev, ki smo si jih zadali.

ZD Ljubljana danes predstavlja referenčni zavod na primarnem nivoju, ki lahko in želi nuditi sodelovanje in pomoč vsem izvajalcem na osnovnem zdravstvenem nivoju ter se smiselno vklaplja v odločanje, ko se bodo povezovale naše storitve z obravnavami na sekundarnem in terciarnem nivoju. To je način funkcioniranja, ki ga v ZD Ljubljana krepimo in cenimo ter ga bomo razvijali tudi vnaprej, saj predstavlja za vse zaposlene v ZD Ljubljana potrditev pravičnega dela in pravilne usmeritve v razvoj.

doc.dr. Antonija Poplas Susič, dr.med., spec.
strokovna direktorica zavoda



Rudi Dolšak, mag. posl. ved, MBA
direktor



PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO LETNEGA POROČILA

LETNO POROČILO ZD LJUBLJANA ZA LETO 2015 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. 11/2011-UPB4 in 110/11),
- 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. – 28. 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 in 104/2011),
- Slovenskih računovodskih standardov.

LETNO POROČILO ZD LJUBLJANA ZA LETO 2015, 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 v nadaljevanju v 4. točki.

Priloga 1: BILANCA STANJA

IME UPORABNIKA:

ŠIFRA UPORABNIKA*: 92185

ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA

ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.210

SEDEŽ UPORABNIKA:

MATIČNA ŠT. 5056063000

Metelkova ulica 009, 1000 Ljubljana

BILANCA STANJA

na dan 31.12.2015

(v evrih, brez centov)

Členitev skupine kontov	Naziv skupine kontov	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	SREDSTVA			
	A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU (002-003+004-005+006-007+008+009+010+011)	001	22.443.858	22.248.108
00	NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLGOROČNE AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	002	2.638.215	2.627.665
01	POPRAVEK VREDNOSTI NEOPREDMETENIH SREDSTEV	003	2.518.540	2.455.434
02	NEPREMIČNINE	004	35.151.972	33.917.347
03	POPRAVEK VREDNOSTI NEPREMIČNIN	005	16.007.868	14.850.096
04	OPREMA IN DRUGA OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	006	20.633.592	20.180.923
05	POPRAVEK VREDNOSTI OPREME IN DRUGIH OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV	007	17.460.283	17.180.114
06	DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	008	0	0
07	DOLGOROČNO DANA POSOJILA IN DEPOZITI	009	5.162	6.159
08	DOLGOROČNE TERJATVE IZ POSLOVANJA	010	1.608	1.658
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	13.946.057	10.810.309
10	DENARNA SREDSTVA V BLAGAJNI IN TAKOJ UNOVČLJIVE VREDNOSTNICE	013	3.622	2.269
11	DOBROIMETJE PRI BANKAH IN DRUGIH FINANČNIH USTANOVAH	014	3.308.820	2.126.349
12	KRATKOROČNE TERJATVE DO KUPCEV	015	1.133.803	1.071.739
13	DANI PREDUJMI IN VARŠČINE	016	0	0
14	KRATKOROČNE TERJATVE DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	017	822.442	960.105
15	KRATKOROČNE FINANČNE NALOŽBE	018	8.505.174	6.505.532
16	KRATKOROČNE TERJATVE IZ FINANCIRANJA	019	18.503	20.799
17	DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE	020	151.826	122.491
18	NEPLAČANI ODHODKI	021	0	0
19	AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	022	1.867	1.025
	C) ZALOGE (024+025+026+027+028+029+030+031)	023	3.540	0
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	3.540	0
37	DRUGE ZALOGE	031	0	0
	I. AKTIVA SKUPAJ (001+012+023)	032	36.393.455	33.058.417
99	AKTIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	033	0	0

Členitev skupine kontov	Naziv skupine kontov	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV			
	D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (035+036+037+038+039+040+041+042+043)	034	6.309.523	6.171.807
20	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI ZA PREJETE PREDUJME IN VARŠČINE	035	0	0
21	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO ZAPOSLENIH	036	2.996.486	2.922.052
22	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJEV	037	1.241.779	1.204.699
23	DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA	038	1.183.222	1.167.365
24	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	039	221.285	198.371
25	KRATKOROČNO OBVEZNOSTI DO FINANCERJEV	040	0	0
26	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ FINANCIRANJA	041	0	3.757
28	NEPLAČANI PRIHODKI	042	0	0
29	PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	043	666.751	675.563
	E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI (045+046+047+048+049+050+051+052-053+054+055+056+057+058-059)	044	30.083.932	26.886.610
90	SPLOŠNI SKLAD	045	0	0
91	REZERVNI SKLAD	046	0	0
92	DOLGOROČNE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	047	29.029	42.688
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 LASTI, ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	050	0	0
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	25.932.482	24.909.079
981	OBVEZNOSTI ZA DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	057	0	0
985	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	058	4.122.421	1.934.843
986	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	059	0	0
	I. PASIVA SKUPAJ (034+044)	060	36.393.455	33.058.417
99	PASIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	061	0	0

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 1 pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v pravilniku o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

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

IME UPORABNIKA:
ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA
SEDEŽ UPORABNIKA:
Metelkova ulica 009, 1000 Ljubljana

ŠIFRA UPORABNIKA*: 92185
ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.210
MATIČNA ŠTEVILKA 5056063000

STANJE IN GIBANJE NEOPREDMETENIH SREDSTEV IN OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV

(v evrih, brez centov)

Naziv	Oznaka za AOP	Znesek									
		Nabavna vrednost (1.1.)	Popravek vrednost (1.1.)	Povečanje nabavne vrednosti	Povečanje popravka vrednosti	Zmanjšanje nabavne vrednosti	Zmanjšanje popravka vrednosti	Amortizacija	Neodpisana 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	56.725.935	34.485.645	2.656.947	0	876.585	876.585	2.460.150	22.437.087	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	2.412.356	2.240.126	10.550	0	0	0	63.106	119.674	0	0
D. Zemljišča	704	1.763.841	0	0	0	0	0	0	1.763.841	0	0
E. Zgradbe	705	32.153.506	14.850.096	1.234.625	0	0	0	1.157.772	17.380.263	0	0
F. Oprema	706	20.179.528	17.180.114	1.411.772	0	876.585	876.585	1.239.272	3.171.914	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

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 1/A pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v pravilniku o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

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

IME UPORABNIKA:

ŠIFRA UPORABNIKA*: 92185

ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA

ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86210

SEDEŽ UPORABNIKA:

MATIČNA ŠTEVILKA 5056063000

Metelkova ulica 009, 1000 Ljubljana

STANJE IN GIBANJE DOLGOROČNIH FINANČNIH NALOŽB IN POSOJIL

(v evrih, brez centov)

Vrsta naložb oziroma posojil	Oznaka za AOP	Znesek									
		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 skladom	815	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	6.159	0	0	0	997	0	5.162	0	5.162	0
A. Dolgoročno dana posojila (821+822+823+824+825+826+827+828)	820	6.159	0	0	0	997	0	5.162	0	5.162	0
1. Dolgoročno dana posojila posameznikom	821	6.159	0	0	0	997	0	5.162	0	5.162	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

Vrsta naložb oziroma posojil	Oznaka za AOP	Znesek									
		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
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
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	6.159	0	0	0	997	0	5.162	0	5.162	0

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 1/B pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v pravilniku o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

Priloga 3: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV – DOLOČENIH UPORABNIKOV

IME UPORABNIKA:
ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA
SEDEŽ UPORABNIKA:
Metelkova ulica 009, 1000 Ljubljana

ŠIFRA UPORABNIKA*:92185
ŠIFRA DEJAVNOSTI:86.210
MATIČNA ŠTEVILKA: 5056063000

IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV - DOLOČENIH UPORABNIKOV

od 1.1. do 31.12.2015

(v evrih, brez centov)

Členitev podskupin kontov	NAZIV PODSKUPINE KOTOV	Oznaka za AOP	Znesek	
			Teškoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (861+862-863+864)	860	56.972.358	55.947.510
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	861	56.972.358	55.947.510
	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	26.898	56.942
763	C) DRUGI PRIHODKI	866	103.786	89.472
	C) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (868+869)	867	7.013	2.757
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	868	6.914	2.590
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	869	99	167
	D) CELOTNI PRIHODKI (860+865+866+867)	870	57.110.055	56.096.681
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (872+873+874)	871	14.113.460	13.381.488
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	872	0	0
460	STROŠKI MATERIALA	873	6.251.510	6.210.236
461	STROŠKI STORITEV	874	7.861.950	7.171.252
	F) STROŠKI DELA (876+877+878)	875	38.399.867	41.030.989
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	876	31.383.614	33.618.906
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	877	4.846.446	5.169.088
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	878	2.169.807	2.242.995
462	G) AMORTIZACIJA	879	2.247.709	1.468.607
463	H) REZERVACIJE	880	0	0
465,00	J) DRUGI STROŠKI	881	127.659	128.209
467	K) FINANČNI ODHODKI	882	45	405
468	L) DRUGI ODHODKI	883	9.577	9.634
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (885+886)	884	24.160	47.523
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	885	1.981	5.543
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	886	22.179	41.980
	N) CELOTNI ODHODKI (871+875+879+880+881+882+883+884)	887	54.922.477	56.066.855
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV (870-887)	888	2.187.578	29.826
	P) PRESEŽEK ODHODKOV (887-870)	889	0	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	2.187.578	29.826
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (889+890) oz. (890-888)	892	0	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	1.337	1.346
	Število mesecev poslovanja	895	12	12

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 3 pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v pravilniku o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

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

IME UPORABNIKA:
ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA

ŠIFRA UPORABNIKA*:92185
ŠIFRA DEJAVNOSTI:86.210
MATIČNA ŠTEVILKA:
5056063000

SEDEŽ UPORABNIKA:
Metelkova ulica 009, 1000 Ljubljana

IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

od 1.1. do 31.12.2015

(v evrih, brez centov)

Členitev kontov	Naziv konta	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	I. SKUPAJ PRIHODKI (402+431)	401	56.621.799	56.585.644
	1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (403+420)	402	52.301.616	51.840.833
	A. Prihodki iz sredstev javnih financ (404+407+410+413+418+419)	403	45.629.698	45.209.987
	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna (405+406)	404	370.907	472.769
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	405	370.907	472.769
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	406	0	0
	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov (408+409)	407	153.094	185.823
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	408	153.094	185.823
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	409	0	0
	c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja (411+412)	410	45.105.697	44.551.395
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	411	45.105.697	44.551.395
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 EU	419	0	0
	B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe (421+422+423+424+425+426+427+428+429+430)	420	6.671.918	6.630.846
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	421	174.433	104.714
del 7102	Prejete obresti	422	3.851	8.550
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	6.457.166	6.461.595
72	Kapitalski prihodki	425	4.030	1.114
730	Prejete donacije iz domačih virov	426	32.438	54.873
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	4.320.183	4.744.811
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	432	4.236.200	4.621.374
del 7102	Prejete obresti	433	21.799	52.655
del 7103	Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	434	62.184	70.782
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	53.852.066	55.340.882
	1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (439+447+453+464+465+466+467+468+469+470)	438	49.553.858	50.772.931
	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim (440+441+442+443+444+445+446)	439	30.686.018	32.795.909
del 4000	Plače in dodatki	440	26.144.339	28.129.710

Členitev kontov	Naziv konta	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
del 4001	Regres za letni dopust	441	454.789	458.868
del 4002	Povračila in nadomestila	442	1.890.520	1.902.688
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	443	326.843	353.026
del 4004	Sredstva za nadurno delo	444	1.561.657	1.656.532
del 4005	Plače za delo nerezidentov po pogodbi	445	0	0
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	446	307.870	295.085
	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost (448+449+450+451+452)	447	4.516.807	4.870.942
del 4010	Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	448	2.389.795	2.556.377
del 4011	Prispevek za zdravstveno zavarovanje	449	2.003.685	2.127.698
del 4012	Prispevek za zaposlovanje	450	20.299	21.184
del 4013	Prispevek za starševsko varstvo	451	28.117	30.005
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	452	74.911	135.678
	C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe (454+455+456+457+458+459+460+461+462+463)	453	12.788.603	11.976.476
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve	454	3.019.549	2.725.973
del 4021	Posebni material in storitve	455	3.989.396	4.018.647
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	456	1.082.381	1.097.326
del 4023	Prevozni stroški in storitve	457	56.523	53.686
del 4024	Izdatki za službena potovanja	458	169.871	190.562
del 4025	Tekoče vzdrževanje	459	1.493.045	1.262.681
del 4026	Poslovne najemnine in zakupnine	460	88.330	64.010
del 4027	Kazni in odškodnine	461	5.642	2.970
del 4028	Davek na izplačane plače	462	0	0
del 4029	Drugi operativni odhodki	463	2.883.866	2.560.621
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	1.562.430	1.129.604
4200	Nakup zgradb in prostorov	471	0	0
4201	Nakup prevoznih sredstev	472	37.706	12.550
4202	Nakup opreme	473	1.250.708	810.715
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	474	5.683	7.809
4204	Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	475	75.625	132.054
4205	Investicijsko vzdrževanje in obnove	476	176.277	92.167
4206	Nakup zemljišč in naravnih bogastev	477	0	0
4207	Nakup nematerialnega premoženja	478	16.431	74.309
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	4.298.208	4.567.951
del 400	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	482	2.748.301	3.017.729
del 401	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	483	404.534	448.202
del 402	C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	484	1.145.373	1.102.020
	III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI (401-437)	485	2.769.733	1.244.762
	III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI (437-401)	486	0	0

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 3/A pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v pravilniku o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

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

IME UPORABNIKA:
ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA

ŠIFRA UPORABNIKA*: 92185
ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.210
ŠIFRA DEJAVNOSTI:
5056063000

SEDEŽ UPORABNIKA:
Metelkova ulica 009, 1000 Ljubljana

IZKAZ RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV

od 1.1. do 31.12.2015

(v evrih, brez centov)

Členitev kontov	Naziv konta	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
750	IV. PREJETA VRAČILA DANIH POSOJIL (501+502+503+504+505+506 +507+508+509+510+511)	500	899	7.197
7500	Prejeta vračila danih posojil od posameznikov in zasebnikov	501	899	7.197
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	899	7.197
	VI/2 DANA MINUS PREJETA POSOJILA (512-500)	525	0	0

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 3/A-1 pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v pravilniku o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

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

IME UPORABNIKA:
ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA
SEDEŽ UPORABNIKA:
Metelkova ulica 009, 1000 Ljubljana

ŠIFRA UPORABNIKA*: 92185
ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.210
MATIČNA ŠTEVILKA: 5056063000

IZKAZ RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV

od 1.1. do 31.12.2015

(v evrih, brez centov)

Členitev kontov	Naziv konta	Oznaka za AOP	Znesek	
			Tekoče leto	Predhodno leto
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	2.770.632	1.251.959
	X/2 ZMANJŠANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (486+525+571)-(485+524+570)	573	0	0

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 3/A-2 pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v pravilniku o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

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

IME UPORABNIKA:

ŠIFRA UPORABNIKA*: 92185

ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA

ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.210

SEDEŽ UPORABNIKA:

MATIČNA ŠTEVILKA: 5056063000

Metelkova ulica 009, 1000 Ljubljana

IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

od 1.1. do 31.12.2015

(v evrih, brez centov)

Členitev podskupin kontov	Naziv podskupine kontov	Oznaka za AOP	Znesek	
			Prihodki in odhodki za izvajanje javne službe	Prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu
1	2	3	4	5
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (661+662-663+664)	660	52.289.230	4.683.128
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	661	52.289.230	4.683.128
	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	24.687	2.211
763	C) DRUGI PRIHODKI	666	95.255	8.531
	Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (668+669)	667	6.436	577
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	668	6.346	568
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	669	90	9
	D) CELOTNI PRIHODKI (660+665+666+667)	670	52.415.608	4.694.447
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (672+673+674)	671	12.953.334	1.160.126
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	672	0	0
460	STROŠKI MATERIALA	673	5.737.636	513.874
461	STROŠKI STORITEV	674	7.215.698	646.252
	F) STROŠKI DELA (676+677+678)	675	35.243.398	3.156.469
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	676	28.803.881	2.579.733
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	677	4.448.068	398.378
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	678	1.991.449	178.358
462	G) AMORTIZACIJA	679	2.062.947	184.762
463	H) REZERVACIJE	680	0	0
465,00	J) DRUGI STROŠKI	681	117.165	10.494
467	K) FINANČNI ODHODKI	682	41	4
468	L) DRUGI ODHODKI	683	8.790	787
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (685+686)	684	22.174	1.986
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	685	1.818	163
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	686	20.356	1.823
	N) CELOTNI ODHODKI (671+675+679+680+681+682+683+684)	687	50.407.849	4.514.628
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV (670-687)	688	2.007.759	179.819
	P) PRESEŽEK ODHODKOV (687-670)	689	0	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	2.007.759	179.819
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (689+690) oz. (690-688)	692	0	0
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let , namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	693	0	0

Obrazec je pripravljen na podlagi 28. člena Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99), PRILOGA 3/B pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava.

* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v pravilniku o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

PRILOGA: IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA
Metelkova ulica 009
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:

kadrovskega poslovanja, zaposlovanja in obračuna plač

* samooценitev vodij organizacijskih enot za področja:

samooценitvenega 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,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

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,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

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

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljena, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljena, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

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

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

4. ustrezen sistem informiranja in komuniciranja

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

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

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,

e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.

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

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

a) z lastno notranjerevizijsko službo,

b) s skupno notranjerevizijsko službo,

c) z zunanjim izvajalcem notranjega revidiranja,

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:	<input checked="" type="radio"/> da <input type="radio"/> ne
Datum zadnjega revizijskega poročila zunanjskega izvajalca notranjega revidiranja je:	23.04.2015

d) nisem zagotovil notranjega revidiranja.

V letu 2015 sem na področju notranjega nadzora izvedel naslednje pomembne izboljšave (navedite: 1, 2 oziroma 3 pomembne izboljšave):

V letu 2015 smo izvajali izboljšave na področju:

- izboljšanje informacijskega sistema z nadgradnjami,
- sledenje zakonskim spremembam ter ustrezne nadgradnje informacijskega sistema na področju e-zdravja, e-receptov,
- pripravo na uvajanje davčnih blagajn.

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

1. Reforma zdravstvenega sistema ter nepredvideni ukrepi ministrstev.
Predviden ukrep: stalni kontakti z MZ, ZZSZ, Združenjem zdravstvenih zavodov Slovenije ter ustanoviteljem MOL.
2. Financiranje ter zniževanje cen zdravstvenih storitev s strani ZZSZ vpliva na pogoje poslovanja ZD Ljubljana ter na finančno stabilnost. Še posebej zmanjševanje cen storitev s strani plačnika lahko povzroči presežek odhodkov nad prihodki.
Predviden ukrep: stalno opozarjanje na finančno stanje v slovenskem zdravstvu ter sodelovanje z Združenjem zdravstvenih zavodov Slovenije.
3. Neustrezna zakonodaja ter predvidene spremembe zakonodaje predvsem na področju Zakona o zdravstveni dejavnosti, 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. Problematika pomanjkanja zdravstvenega kadra, predvsem zdravnikov splošne oz. družinske medicine.
Predviden ukrep: aktivno kadrovanje zavoda ter opozarjanje na večje število specializantov družinske medicine.

Predstojnik oziroma poslovodni organ proračunskega uporabnika:
Rudi Dolšak

Datum podpisa predstojnika:
11.02.2016

Datum oddaje:

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 8,22 % 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 29.029 EUR. To so dolgoročno odloženi prihodki namenjeni sofinanciranju investicij in prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije.
3. V izkazu prihodkov in odhodkov izkazujemo pozitiven rezultat in sicer znaša presežek prihodkov nad odhodki 2.187.578 EUR, v bilanci stanja pa znaša skupni presežek prihodkov nad odhodki iz preteklih let in tekočega leta 4.122.421 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 športne opreme v višini 3.540 EUR.
5. Po stanju 31.12.2015 izkazujemo v bilanci stanja odprte terjatve do kupcev (vseh vrst) v znesku 1.956.245 EUR, od tega je že zapadlih 309.996 EUR, kar je 12 % 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 31.12.2015 izkazujemo v bilanci stanja obveznosti do dobaviteljev v višini 1.463.064 EUR, od tega že zapadlih 59.013 EUR, kar je 17 % manj v primerjavi s preteklim letom. Obveznosti do dobaviteljev poravnavamo v roku zapadlosti, izjema so le zapadle obveznosti, ki jih ni bilo mogoče pravočasno poravnati, ker so bili računi prepozno prejeti.
7. Celotna vrednost naložb v opredmetena osnovna sredstva in neopredmetena dolgoročna sredstva je v letu 2015 znašala 2.656.959 EUR (vključno z investicijami v teku), kar je 167 % več 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 1.372.027 EUR,
- sredstva MOL v višini 1.220.211 EUR za financiranje investicije v ZD Bežigrad
- namenska sredstva za informatizacijo 64.721 EUR za nakup računalnikov in opreme višini 54.171 EUR ter vlaganj v licence za programsko opremo 10.550 EUR.

Dolgoročnih kapitalskih naložb ZDL 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 po stanju 31.12.2015 znašala 5.162 EUR. Med dolgoročnimi terjatvami iz poslovanja v znesku 1.608 EUR so stare terjatve do zaposlenih za dane kredite za odkupe stanovanj.

8. Viške denarnih sredstev kratkoročno plasiramo v depozite pri poslovnih bankah.
9. Sedanja vrednost dolgoročnih opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev na dan 31.12.2015 znaša 22.437.089 EUR in se je v letu 2015 v primerjavi s preteklim letom povečala za 1,2 %. V največji meri se je povečala pri opreми, vrednost opreme znaša 3.173.309 EUR, kar je 5,7 % več kot lani ter pri gradbenih objektih, njihova vrednost znaša 17.380.263 EUR in je za 0,9 % večja kot lani.
10. Izven bilančno vodimo prihodke iz naslova opravljenih storitev iz obveznega zdravstvenega zavarovanja (dejansko opravljeno delo - poročila izstavljena ZZZS).
11. Od starejše opreme, ki je že v celoti amortizirana, se še vedno uporablja vlivalnik Fornax letnik 1989 v ZD Šiška, peč za keramiko Ivoclar in vlivalnik Bego Fornax letnik 1990 v ZD Center, špranjska svetilka Haag-Streit letnik 1992 in perimeter 940 ST Haag-Streit letnik 1993 na okulistiki v ZD Vič, refraktometer Humphrey 595 letnik 1993 na okulistiki ZD Vič, zobozdravstveni stroji: štiri letnik 1994, en letnik 1998.
12. V medicinsko in laboratorijsko opremo smo v letu 2015 investirali 865.558 EUR, kar je za 199 % več kot v preteklem letu. Med večjimi naložbami je: ultrazvočni diagnostični aparat za ginekologijo in dva za pediatrijo, električni keratorefraktometer, nekontaktni tonometer, očesni laser, perimeter za medicino dela, avtomatski merilnik za sedimentacijo s podajanjem rezultata po 20 min (Roller 20), več zobozdravstvenih aparatov itd. Vse nabave so bile načrtovane in izvedene v skladu z Zakonom o javnih naročilih.
13. Iz izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka je razviden presežek prihodkov nad odhodki v višini 2.769.733 EUR. Pritoki denarnih sredstev kot prihodkov so v primerjavi z lanskim letom večji za 0,1 %, odtoki (odhodki) pa so manjši za 2,7 %.

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: 30 03 941
Fax: 30 03 911
E-pošta: chc@zd-lj.si
www-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 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, ki je začela veljati 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 2015 pa je bilo zaposlenih **1.446** 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 2015 ni bilo odhodov v zasebništvu in obseg programov se iz tega razloga ni zmanjšal (Tabela 1).

Največje število odhodov v zasebništvu je bilo v prvih šestih letih tega obdobja (1992 - 1998), ko je skupaj odšlo v zasebništvu 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 zasebništvu. 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 zasebništvo 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							3								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 odštetata 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 letu 2014 in 2015 ni bilo odhodov v zasebništvo (Tabela 2).

Tabela 2: Odhodi v zasebništvo 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 zasebništvo v zobozdravstvenem varstvu odraslih, kjer je bilo ZD Ljubljana odšteti 59,33 programov, kar predstavlja 34,9 % vseh odhodov. V splošni medicini je bilo odštetih 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 odštetimi 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 21 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

- Družbeno - politično in ekonomsko okolje kot zelo pomemben dejavnik obstoja in razvoja javnega zdravstvenega zavoda: vpliv ekonomske krize na pogoje poslovanja zavoda, ko ob sprejemanju proti-kriznih ukrepov prihaja do zmanjšanja prihodkov zavoda, terja stalno skrb in prilagajanje poslovanja v spremenjenih finančnih okvirih.
- Spremembe v financiranju zdravstvenih storitev: z zniževanjem cen zdravstvenih storitev se soočamo od leta 2009 dalje. Nekateri ukrepi iz leta 2009 so ostali v veljavi, sledili so jim novi ukrepi, ki so v obdobju 2009-2015 pomenili znižanje prihodkov za skupaj pribl. 12 %.
- Zakonske spremembe - Zakon o načinu izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev: kljub temu, da nas je k izplačilu tretje četrtine zavezoval zakon, ZZZS v letu 2014 ni zagotovil sredstev za financiranje izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev; četrtino stroškov tretje četrtine je ZZZS zagotovil v letu 2015.
- Zakonske spremembe - napredovanja delavcev v zdravstvu in sprostitev plačne lestvice: tudi za kritje dodatnih stroškov plač za napredovanja, ki so se sprostita v letu 2015, ZZZS ni zagotovil sredstev in prav tako ne za dodatne stroške plač, ko se s 1.9.2016 sprosti plačna lestvica.
- 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 družinske medicine je bilo tudi v letu 2015 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.
- Vpliv ekonomske krize na socialne razmere: rast brezposelnosti ter slabšanje socialnih razmer vpliva na večji obseg potreb po zdravstvenih storitvah in predpisovanju bolniških staležev.
- 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 sestavljata:

- **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 (Ur.l. RS, št. 9/1992 in nadaljnji) opredeljuje obseg in vsebino dela osnovne zdravstvene dejavnosti in zdravstvenega doma,
- 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 (Ur.l. RS, št. 15/2008), 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 najdaljših dopustnih čakalnih dobah za posamezne zdravstvene storitve in o načinu vodenja čakalnih seznamov (Ur.l. RS, št. 63/2010),
- 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 2015 ter Priloga ZD ZAS II/a 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 ZZS),
- Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto med ZDL in ZZS, v kateri so opredeljene dejavnosti, ki jih imamo financirane.

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 12-743/2001 in nadaljnji),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Ur.l. RS , št. 134/03 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 za uravnoteženje javnih financ (Ur.l. RS, št. 40/2012),
- Zakon o izvrševanju proračunov RS za leti 2014 in 2015 (ZIPRS1415) – (Ur.l. RS, št. 101/2013),
- Zakon o javnih naročilih (Ur.l. RS, št. 128/2006 in nadaljnji),
- Zakon o plačilnem prometu (Ur.l. RS, št. 30/2002 in nadaljnji),
- Zakon o davku na dodano vrednost (Ur.l. RS, št. 117/2006 in nadaljnji) ter vsi podzakonski akti s tega področja,
- 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 izvrševanju proračunov RS za leti 2014 in 2015 (ZIPRS1415) – (Ur.l. RS, št. 101/2013 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 ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za leto 2015 (ZUPPJS15),
- Uredba o načinu priprave kadrovskega načrta posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2014 in 2015 (Ur.l. RS, št. 12/2014).

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

Zdravstveni dom Ljubljana je odprt, dinamičen in v razvoj osnovnega zdravstva usmerjen javni zavod. Vsem uporabnikom naših zdravstvenih storitev zagotavljamo kakovosten in časovno optimalen dostop do zdravstvenih storitev. Naše poslanstvo je zdraviti v okviru medicinske doktrine in etičnih načel, ter se fleksibilno odzivati na aktualne zdravstvene probleme.

3.1.2 Vrednote

Pri tem ostajamo zavezani našim temeljnim vrednotam:

- visoka raven kakovosti zdravstvene oskrbe pacientov,
- dostopnost zdravstvenih storitev,
- varnost pacientov in zaposlenih,
- vlaganje v prenovo objektov, sodobno opremo in aparature,
- motivacija in stimulacija zaposlenih,
- izobraževanje na vseh ravneh,
- razvoj in nadgrajevanje dejavnosti,
- vpeljevanje novosti v organizacijo in vsebino delo.

3.1.3 Vizija

V slovenskem zdravstvenem prostoru želimo biti prepoznavni po odličnosti in kakovosti. Naše vodilo je zgleden odnos do dela, vpeljevanje razvoja v dejavnosti in krepitev zadovoljstva uporabnikov naših storitev.

S podeljenim certifikatom za vodenje sistema kakovosti **ISO 9001:2008** in mednarodno akreditacijo **DIAS**, našim pacientom zagotavljamo še kakovostnejše zdravstveno varstvo na primarnem nivoju v slovenskem zdravstvu. V želji po 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.

3.1.4 Spremembe programov financiranja s strani ZZZS

Spremembe programov, ki so financirani s Pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev med ZD Ljubljana in ZZZS za pogodbeno leto 2015 so:

- **Referenčne ambulante:** v letu 2015 je bila realizirana širitev programa referenčnih ambulant za 23 novih referenčnih ambulant.
- **Program antikoagulantnega zdravljenja:** s 1.1.2015 je bila realizirana širitev na ravni ZDL iz 2,20 na 2,94 tima (za 0,74 tima). Povečanje programa antikoagulantne ambulante po enotah: Bežigrad +0,1, Center +0,1, Moste +0,05, Šiška +0,24, Vič +0,25. S 1.2.2015 je bil med enotami ZDL prenos 0,20 programa antikoagulantne ambulante iz Šentvida v Šiško.
- **Fizioterapija:** predvidena širitev programa fizioterapije za 4 time ni bila realizirana v letu 2015, ker širitev fizioterapije ni bila sprejeta s Splošnim dogovorom 2015. Pogajanja za širitev programa fizioterapije so se nato nadaljevala preko Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije in v okviru

Aneksa 1 k Splošnemu dogovoru 2015 je bila širitev za 4 programe fizioterapije realizirana v letu 2016.

Od 1.1.2015 dodatno izvajamo 0,50 programa fizioterapije, začasno dodeljenega od MOL-a, skupaj tako izvajamo 1,00 začasno dodeljeni program, ki je po enotah ZDL od 1.7.2015 razdeljen na naslednji način: Bežigrad +0,25, Center +0,25, Moste +0,25, Šiška +0,25.

- **Razvojne ambulante:** v standardu Razvojne ambulante (RA) se doda 1,0 nevrofizioterapevt, kar za ZD Ljubljana pomeni 5,1 novih nevrofizioterapevtov.
- **Splošne ambulante in DSO:** s 1.1.2015 se je program splošne ambulante skupaj povečal za +0,94. Pri tem 1,00 program splošne medicine od 1.1.2015 izvajamo kot začasno dodeljeni program od MOL-a, do dodelitve programa novemu izvajalcu. Zmanjšanje programa splošnih ambulant za -0,06 tima pa izhaja iz vsakoletne uskladitve števila opredeljenih pacientov s kapacitetami v DSO-jih, od tega v enoti Bežigrad -0,07 ter v enoti Center +0,01. Sorazmerno se je zaradi te uskladitve sorazmerno povečal oz. znižal program splošnih ambulant v DSO za +0,06, od tega v enoti Bežigrad za +0,07 in v enoti Center za -0,01.

V dejavnosti splošnih ambulant se je spremenil tudi plan preventive zaradi začetka delovanja novih referenčnih ambulant 1.9.2015, 1.10.2015, 1.11.2015 in 1.12.2015.

- **Fizioterapija:** v fizioterapiji je priznan znižan normativ iz 37.959 na 33.667 točk, kar je 11,3 % manj.
- **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. Skladno s tem izhodiščem se je s 1.1.2015 program preventive v otroškem dispanzerju zmanjšal za -0,15 v primerjavi s pogodbo v preteklem letu, v šolskem dispanzerju pa povečal za +0,44, sorazmerno pa se je povečal oz. znižal program kurative v enakem obsegu. Spremembe preventive v otroškem dispanzerju po enotah: Bežigrad +0,02, Center -0,18, Moste -0,03, Šiška brez sprememb, Šentvid -0,03, Vič +0,07. Sorazmerno temu se je po enotah v otroškem dispanzerju povečal oz. znižal program kurative.

Spremembe preventive v šolskem dispanzerju po enotah: Bežigrad +0,02, Center +0,18, Moste +0,16, Šiška +0,07, Šentvid -0,01, Vič +0,02. Sorazmerno temu se je po enotah v šolskem dispanzerju povečal oz. znižal program kurative.

S Splošnim dogovorom 2015 se je spremenilo tudi plačilo programa preventive v otroškem in šolskem dispanzerju, tako, da plačilo ni več do pogodbeno dogovorjenega obsega programa, ampak po realizaciji.

- **Sprememba financiranja patronažne službe in nege na domu:** z Aneksom 2 k SD 2014 je bil s 1.1.2015 uveljavljen nov način plačevanje storitev patronažne zdravstvene nege, ki temelji na klasifikaciji in cenah storitev patronažne zdravstvene nege iz Priloge ZD ZAS II/a-10. Načrtovani obseg programa je opredeljen v številu storitev, t.j. obravnav, ki je za 1 tim 1.350 obravnav. Pogodbena vrednost načrtovanega obsega programa za 1.350 storitev znaša, če je nosilka programa diplomirana medicinska sestra (patronažna služba), 36.106,88 EUR, če je nosilec programa tehnik zdravstvene nege (nega na domu), pa 27.723,46 EUR. V okviru obstoječega obsega programov patronaže in nege na domu je bil realiziran prenos 0,5 programa z nege na patronažo v enoti Center ter prenos 0,5 programa z nege na patronažo v enoti Moste-Polje, z veljavnostjo od 1.9.2015 dalje.
- **Pedontologija:** sprememba programa pedontologije med enotami ZDL od 1.12.2015 dalje: Moste -0,17, Šiška -0,33, Vič: +0,50.

- **Zdravstvenovzgojne delavnice:** v letu 2015 je bila zagotovljena možnost prilagoditve izvajanja zdravstvenovzgojnih delavnic in individualnih svetovanj potrebam zavarovancev, kar pomeni, da ZZZS plača vse izvedene delavnice, ob tem pa je potrebno v obračunskem letu izvesti vse vrste delavnic in individualnih svetovanj.
- **Klinična psihologija:** ZZZS je s 1.2.2014 uvedel pilotni obračun novega obračunskega modela klinične psihologije. V prvi fazi smo reprezentativni izvajalci, med njimi ZD Ljubljana, vzporedno beležili obstoječe obračunske storitve in evidenčne storitve iz novega seznama storitev Evidenčne storitve klinične psihologije. V obdobju od 1.1.2015 do 31.3.2015 pa je potekalo vzporedno evidentiranje pri vseh izvajalcih klinične psihologije.

V letu 2015 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 1.9.2015 posredovali predloge za Dogovor 2016, s prošnjo, da se vsi naši predlogi upoštevajo pri pogajanjih. Predloge smo podali v 3 sklopih: predlogi za širitve programov (25. člen Dogovora), predlogi za spremembe standardov ter ostali predlogi. Vsi predlogi so obširneje obrazloženi v Finančnem načrtu za leto 2016, zato jih v tem letnem poročilu le navajamo.

Predlogi za širitve programov:

- širitev programa splošne ambulante za 19 timov - znižanje glavarine na 1.500 opredeljenih pacientov oz. 2.000 K iz glavarine,
- širitev programa otroškega in šolskega dispanzerja - kurativa za 8,4 tima - znižanje glavarine na 1.500 opredeljenih pacientov oz. 2.000 K iz glavarine,
- referenčne ambulante - financiranje 29 referenčnih ambulant za ZD Ljubljana,
- splošna ambulanta v socialnovarstvenem zavodu - širitev za 1,35 tima,
- širitev fizioterapije za 4 time,
- širitev pedopsihiatrije za 1 tim,
- širitev dispanzerja za ženske za 1 tim,
- NMP – Dežurstvo (Dnevna ambulanta SNMP) - širitev za 1 tim,
- širitev klinične psihologije širitev za 2 tima,
- dispanzer za mentalno zdravje - širitev za 3 psihologe,
- financiranje Nočne dežurne službe v zobozdravstveni dejavnosti – 3,5 tima,
- Medicina dela, prometa in športa - preventivni pregledi športnikov – dodelitev 1 programa,
- Ultrazvok - širitev za 1 tim,
- Rentgen - širitev za 1 tim,
- Rentgen - izvajanje Denzitometrije - širitev za 1 tim,
- Internistika - Program zdravljenja debelosti - dodelitev 1 programa,
- financiranje 6 paliativnih timov.

Predlogi za spremembo standardov:

- sprememba vseh standardov - vrednotenje programov,
- sprememba vseh standardov - vrednotenje amortizacije,
- sprememba vseh standardov - vrednotenje administrativno-tehničnih delavcev,

- sprememba vseh standardov v zobozdravstvu - vrednotenje zobozdravstvenega asistenta,
- 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.

Ostali predlogi:

- mamografija - predlog za spremembo 31. čl. SD 2015 tako, da se 13. točka dopolni z določilom, da se preveč odvzeti program vrne izvajalcem, katerim je bil odvzet,
- sprememba kriterijev za oblikovanje števila timov programa zdravstvene vzgoje za otroke, šolarjev in materinske šole,
- sprememba cene storitev za intravensko aplikacijo zdravil K0042 Krajša infuzija in K0043 Daljša infuzija,
- zdravstvena vzgoja - predlog za spremembo 26. člena Priloge ZD ZAS II/a SD 2015 tako, da se glasi: Planirani letni obseg ur učinkovitega dela nosilca timov zdravstvene vzgoje za izvajanje in pripravo vsebin zdravstvene vzgoje znaša 1.400 ur.

3.2 DOSEGANJE STROKOVNIH CILJEV ZD LJUBLJANA

3.2.1 Realizacija strokovnega plana

Realizacija strokovnega plana ZD Ljubljana za leto 2015 se nanaša na uresničevanje izhodišč določenih v Finančnem načrtu ZD Ljubljana za leto 2015, 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 2015 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:

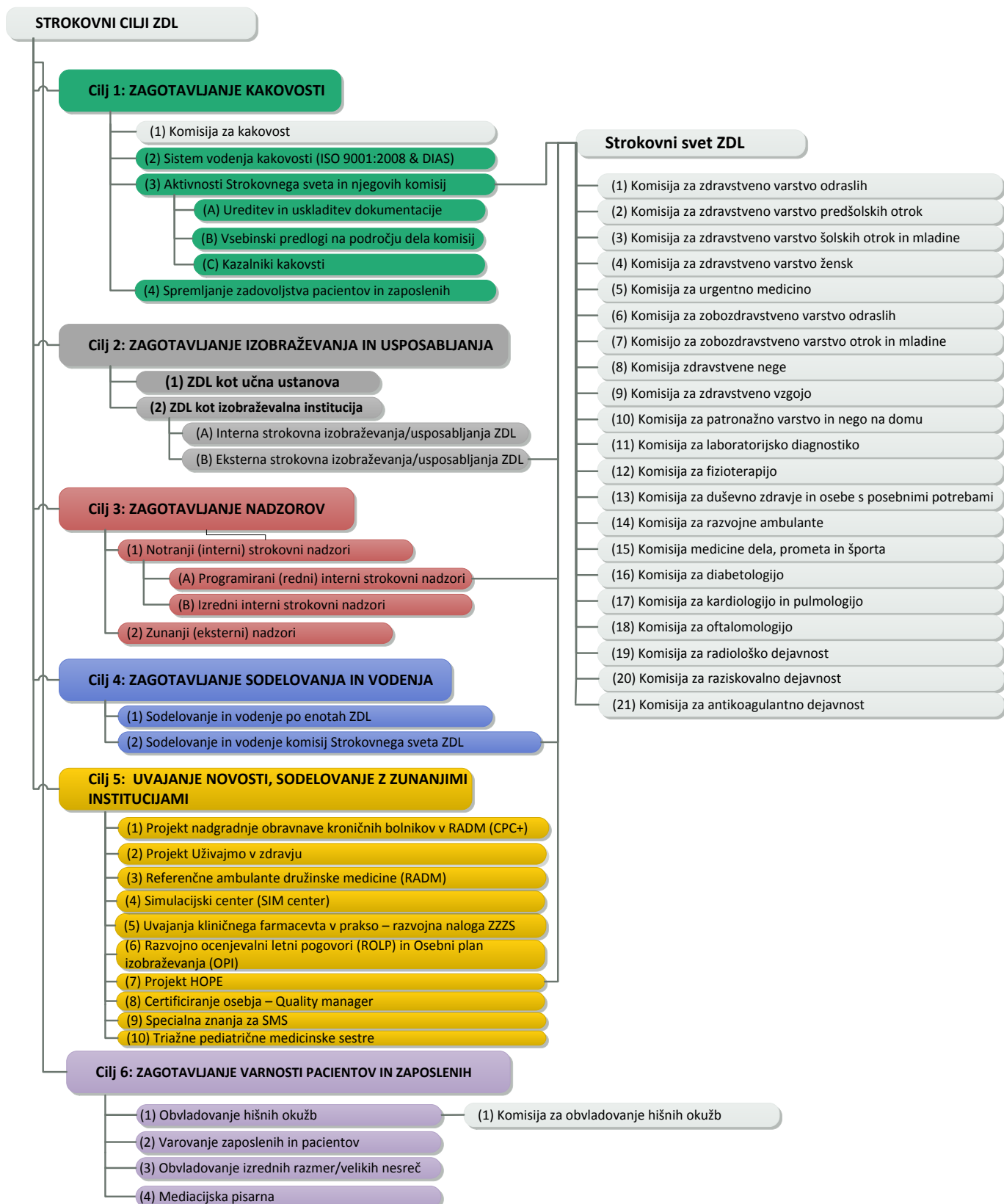
- hitrega širjenja in razvoja medicinske znanosti,
- nujnosti uvajanja sodobnih tehnoloških postopkov in sodobnejših medicinskih materialov pri opravljanju storitev,
- sprememb v organizaciji zdravstvenega varstva, ki nastajajo zaradi hitrega odpuščanja bolnikov v domačo oskrbo in prenosa vodenja kroničnih bolnikov iz sekundarne/terciarne na primarno raven,
- povečevanja stroškov v zdravstvu in s tem potrebe po racionalizaciji,
- staranja prebivalstva in posledično spremembe strukture zagotavljanja zdravstvenih storitev,
- razvoja informacijske tehnologije,
- pojava novih bolezni, množičnih katastrof in drugih nevarnostih, ki lahko nenadoma in resno ogrožajo zdravje večjega števila prebivalstva,

- potreba po timskem in medsektorskem povezovanju.

V ZD Ljubljana smo v letu 2015 pozornost namenjali izboljševanju in racionalizaciji delovanja, odprtosti institucije in usmerjenosti stroke v področje preventivne dejavnosti:

- sistematičnemu izvajanju nacionalnega programa DORA (državni program zgodnjega odkrivanja rakavih sprememb na dojkah),
- sistematičnemu izvajanju 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 ambulantah družinske medicine z uvajanjem referenčnih ambulant (RA) in takojšnjim svetovanjem ter ustreznim usmerjanjem pacientov,
- preventivno dejavnost v zobozdravstvu,
- motivacijo pacientov na preventivnih pregledih v splošnih ambulantah za udeležbo na zdravstvenovzgojnih delavnicah (CINDI),
- preventivne programe namenjene šolski mladini v sodelovanju s šolami,
- motivacijo mladostnic za cepljenje proti HPV,
- dosledno izvajanje Programa imunoprofilakse in kemoprofilakse Ministrstva za zdravje,
- promocijo zdravega načina življenja (zdravo hujšanje, zdrava prehrana, telesna dejavnost, opuščanje kajenja, dejavniki tveganja, ustna higiena) s prilagoditvijo preventivnih in zdravstveno vzgojnih programov ciljnim populacijam,
- aktivno promocijo 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.),
- promocijo preventive v SIM centru,
- preventivne dejavnosti ZDL v okviru MDPŠ – ZV delavnice za podjetja, namenjene delavcem in delodajalcem. V okviru slednje se izvaja promocija zdravega načina življenja na delovnem mestu in zasebnem življenju, s poudarkom na osnovnih načelih zdravega prehranjevanja in delavnico koraki do zdravega prehranjevanja, spodbujanjem telesne aktivnosti s prikazom nordijske hoje, delavnico samopregledovanja dojk in skrb moških za svoje zdravje, moderne odvisnosti s škodljivo rabo alkohola in obvladovanjem stresa na delovnem mestu.

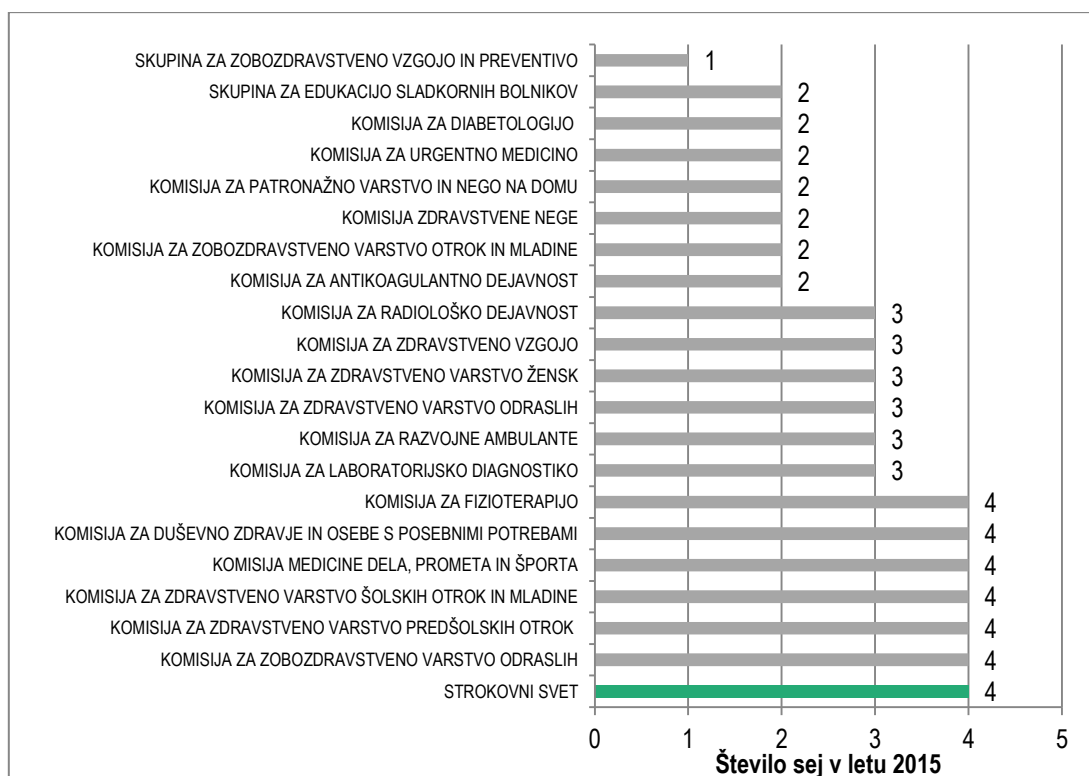
Slika 1: Struktura strokovnih ciljev in aktivnosti komisij Strokovnega sveta zastavljenih v FN 2015



3.2.2 Strokovni svet ZD Ljubljana in njegove komisije

Strokovni svet ZD Ljubljana je v letu 2015 s svojimi 21. komisijami in dvema skupinama na 61. sejah (15 % več kot v letu 2014) sledil uresničevanju dolgoročnih strokovnih ciljev v smeri standardizacije in racionalizacije postopkov po posameznih strokovnih področjih (Graf 1), pri čemer pa se Komisija za raziskovalno dejavnost, Komisija za kardiologijo in pulmologijo ter Komisija za oftalmološko 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 in mednarodna akreditacija DIAS)



Zdravstveni dom Ljubljana je v letu 2015 konstantno nadgrajeval sistem vodenja kakovosti, ki ga je večina zaposlenih dobro sprejela in ga implementirala v svoj delovni proces. Z jasno določeno hierarhijo obveščanja zaposlenih so s sistemom vodenja kakovosti seznanjeni vsi nivoji. Še posebej spodbudno je dejstvo, da veliko idej in informacij za izboljšave prihaja s strani zaposlenih.

Načrtovane aktivnosti s področja kakovosti za leto 2015 so bile deloma realizirane. Zaradi številnih aktivnosti na področju doseganja standardov kakovosti in zaradi zamika presoje mednarodne

akreditacije nismo uspeli izvesti notranje presoje vseh planiranih področij. Spomladi je bila izpeljana notranja horizontalna presoja z namenom, da se preveri, ali so odpravljene vse ugotovljene neskladnosti v vseh enotah na področju zobotehnike. V ta namen smo opravili 7 presoj (v vseh zobotehničnih laboratorijih) in ugotovili, da so bila vsa neskladja odpravljena, da pa obstajajo še priložnosti za izboljšave.

Marca 2015 je bila izvedena redna presoja **standarda ISO 9001:2008** s strani SIQ. Presojevalci so pohvalili številne dobre prakse, in zavezanost zaposlenih h kakovosti. Zapisana so bila 3 neskladja, za katere so bili takoj izvedeni korektivni ukrepi in so tako že odpravljena. Podanih je bilo 21 priporočil za izboljšanje kakovosti v zavodu, za katere je komisija za kakovost že sprejela potrebne korektivne ukrepe ki so bili tudi vsi realizirani (Slika 2).



Slika 2: Rezultati presoj standarda ISO 9001:2008

LETO	2012	2013	2014	2015	grafični prikaz	povprečje
Neskladnosti	4	5	2	3		3,5
Priporočila	12	20	28	21		20,3

Trendi kažejo, da se število neskladnosti niža in da je povprečno število priporočil ob posamezni presoji cca 20. Neskladja se večinoma nanašajo na področje obvladovanja dokumentov in obvladovanje izvedbe storitev ter na dokazila o sistematičnem usposabljanju zaposlenih. Vendar se tudi število odstopanj na področju obvladovanja dokumentov bistveno zmanjšuje. Ker je bilo v letih 2012 in 2013 veliko število odstopanj na področju obvladovanja nadzorne in merilne opreme, smo se sistematično lotili procesov prenove tega področja v skladu z zahtevami standarda, tako, da zadnji dve leti na tem področju nismo imeli neskladja, razen pomanjkljivih dokazil o usposabljanju zaposlenih za delo z novo aparaturo.

Novembra 2015 je bila izvedena mednarodna akreditacijska presoja standarda DNV, kjer je bilo ugotovljeno 1 neskladje prve kategorije in 4 neskladja druge kategorije ter tri opažanja. Za vsa neskladja so že določeni korektivni ukrepi, ki bodo izvedeni v prvem polletju 2016. Presojevalci so pohvalili prijaznost in odprtost zaposlenih ter izjemen razvoj kakovosti predvsem na področju fizičnega okolja, kar se odraža tudi v manjšem številu neskladnosti, ugotovljenih ob mednarodnih presojah (Slika 3).

Slika 3: Izpolnjevanje zahtev standarda DNV za ponudnike primarnega zdravstva

LETO	2013	2014	2015	grafični prikaz
Neskladja 1. kategorije	3	3	1	
Neskladja 2. kategorije	3	12	4	

3.2.3.2 Družini prijazna organizacija

Vodstvo ZD Ljubljana se zaveda, da je za uspešen razvoj in rast zavoda pomembno zadovoljstvo in pripadnost zaposlenih. Zato smo se odločili, da pristopimo k pridobitvi certifikata Družini prijazna organizacija (DPO). Tako je konec leta 2015 preteklo eno leto odkar imamo omenjeni certifikat.

Med zaposlenimi je projekt Družini prijazna organizacija doživel pozitiven odziv. Najbolje so zaposleni sprejeli ukrep "Otroški časovni bonus", zlasti možnost odsotnosti ob informativnem dnevu za devetošolce in prosti dan za prvošolčke. Vse načrtovane aktivnosti za prvo leto so bile realizirane. Nekateri ukrepi so bili, glede na pobude zaposlenih, dopolnjeni in prenovljeni. Izvedeno je bilo tudi izobraževanje vodij na področju DPO, ki se ga je udeležilo 80 zaposlenih iz vseh enot ZD Ljubljana. Kot obvezni ukrep tako ostane za realizacijo v letu 2016, samo še raziskava med zaposlenimi o usklajevanju dela in družine.

3.2.3.3 Komisija za kakovost

Komisija za kakovost je v letu 2015:

- sodelovala pri izboru enotnega informacijskega sistema za podporo in obvladovanje dokumentacije. Izmed ponudnikov je bila izbrana programerska hiša SRC, z dokumentnim sistemom Origami. Konec leta so potekali številni usklajevalni sestanki, z namenom čim boljše priprave programa Origami za obvladovanje sistema kakovosti, predvsem obvladovanja dokumentacije in vodenja sestankov;
- izvedla in analizirala notranjo horizontalno presojo kakovosti;
- obravnavala poročilo zunanje presoje ISO 9001:2008; pregleda ugotovljena neskladja in priporočila, poskrbela za odpravo neskladij in naredila načrt izvedbe izboljšav na osnovi predlaganih priporočil opravljene presoje;
- pripravila ukrepe za odpravo neskladij glede na Poročilo o opravljeni presoji izpolnjevanja zahtev mednarodnega akreditacijskega standarda DNV;
- zbirala in analizirala dogodke s področja varnostnih tveganj;
- kontinuirano sodelovala s komisijami Strokovnega sveta na področju kazalnikov kakovosti;
- izdelala obrazec matrike znanj za vse zaposlene;
- skrbela za implementacijo ukrepov za pridobitev polnega certifikata Družini prijazna organizacija;
- izvedla delavnico kakovosti za nove in stare notranje presojevalce kakovosti.

3.2.3.4 Komisije Strokovnega sveta ZD Ljubljana na področju kakovosti

V letu 2015 so bile aktivnosti komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana usmerjene v ureditev in uskladitev dokumentacije ter pripravo vsebinskih predlogov za izboljšanje dela na področju dela posameznih komisij (Tabela 3). V tabeli je zavedena tako realizacija navedenih ciljev, razlogi za morebitno nedoseganje in ukrepi za prihodnost.

Tabela 3: Realizacija aktivnosti komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana na področju kakovosti

Komisija	Ureditev in uskladitev dokumentacije	Realiz.	Razlogi nedoseženih ciljev	Ukrepi ob nedoseženih ciljih	Vsebinski predlogi na področju dela komisije	Realiz.	Opombe
Komisija za antikoagulantno dejavnost	V pripravi je obrazec za uvajanje novozaposlenega za delo v antikoagulantni ambulanti. Koristna bi bila poenotena pisna navodila za bolnike na Marevanu glede vpliva prehrane, zdravil, alkohola na samo zdravljenje ter navodila glede novih antikoagulantnih zdravil.	DA	/	/	/	/	/
Komisija za diabetologijo	/	/	/	/	/	/	/
Komisija za duševno zdravje in osebe s posebnimi potrebami	Dokumentacija je urejena.	/	/	/	Nadaljevanje aktivnosti za večjo poenotenost obravnave bolnikov in izenačevanja čakalnih dob na različnih lokacijah.	DA	/
Komisija za fizioterapijo	Nadaljevanje izvajanja novega obračunskega modela v fizioterapiji in uskladitev potrebne dokumentacije.	DA	/	/	Uskladitev dokumentov potrebnih za izvajanje NOM. Uskladitev fizioterapevtskih naprav za EPMO.	DA	V sodelovanju z IT službo je v dokončni pripravi še 1 dokument.
Komisija za kardiologijo in pulmologijo	/	/	/	/	/	/	/
	Nadaljevanje dela na področju posodabljanja in izdelave novih SOP in drugih dokumentov na osnovi zahtev Pravilnika o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati laboratoriji za izvajanje preiskav na				Spremljanje zahtev stroke in po potrebi uvedba novih preiskav v okviru Laboratorijske diagnostike ZDL s ciljem zmanjševanja stroškov vezanih na izvajanja laboratorijskih preiskav izven ZDL;		

Komisija	Ureditev in uskladitev dokumentacije	Realiz.	Razlogi nedoseženih ciljev	Ukrepi ob nedoseženih ciljeh	Vsebinski predlogi na področju dela komisije	Realiz.	Opombe
Komisija za laboratorijsko diagnostiko	področju laboratorijske medicine, ISO standarda in standarda DIAS; nadaljevanje priprave in posodabljanja navodil in priporočil za paciente; nadaljevanje priprave in posodabljanja delovnih navodil za zaposlene v laboratorijski diagnostiki; dopolnitev dokumentacije z navodili in postopki za obvladovanje POCT v ZDL.	DA	/	/	sledenje strokovnim zahtevam EU in v okviru možnosti njihovo vpeljevanje v način dela naših laboratorijev; nadaljevanje implementacije izboljšav v IS L@b-IS in IRIS za ustrežnejše sledenje zahtevam stroke; vzpostavitev skupnih strežnikov za IS L@b-IS za nosilne diagnostične laboratorije ZDL.	DELNO	Skupni strežniki za L@b-IS posameznih enot še niso vzpostavljeni.
Komisija za medicino dela, prometa in športa	Priprava enotnega obrazca za zdravstveno oceno tveganja. Prenova programa (IRIS) za evidenco cepljenja zaposlenih v ZDL.	DELNO	Prenova programa za evidenco cepljenja ni bila realizirana.	Dokončanje zdravstvene ocene tveganja za ZDL.	Predlog obravnave delavcev v ambulanti pooblaščenega zdravnika pred obravnavo na invalidski komisiji.	DA	/
Komisija za oftalmološko dejavnost	Delovanje po priporočilih notranjih in zunanjih presoj za standard kakovosti ISO in DIAS.	DELNO	Izvidi še niso v celoti usklajeni, razlog je nedodelana programska podpora.	Optimizirati IT programsko podporo.	Uvedba ambulantne laserske operacije sekundarne sive mreže oz. zamotnitve zadnje lečne kapsule po operaciji sive mreže ter ambulantne operacije nekaterih vrst glavkoma zaprtega zakotja (potrebujemo očesni Nd-Yag laser, ki je bil v planu nabave za leto 2014). Uvedba sodobne in natančne diagnostike obolenj očesne mrežnice ter natančnejše spremljanje glavkoma z Optičnim koherentnim tomografom (OCT), kar je v Sloveniji in širše že nekaj časa standardna in nujna diagnostična preiskava (potrebujemo OCT, ki je v planu nabave za leto 2014).	DELNO	Laser je naročen, preostale stvari še ne. Nabava OCT aparata postaja nujna, če želimo obdržati oftalmološko dejavnost na dostojni ravni.
Komisija za razvojne ambulante	Izdelava 2 obrazcev.	DA	/	/	Dopolnjevanje strokovnih priporočil na spletni strani.	DA	Dodano besedilo glede telovadbe z dojenčki in povezave na nekaj spletni strani, ki so uporabne za starše in so strokovno korektne.

Komisija	Ureditev in uskladitev dokumentacije	Realiz.	Razlogi nedoseženih ciljev	Ukrepi ob nedoseženih ciljeh	Vsebinski predlogi na področju dela komisije	Realiz.	Opombe
Komisija za patronažno varstvo in nego na domu	Ustanovitev delovne skupine za razvoj, kakovost in poenotenje dokumentiranja v PV.	DA	/	/	Nadzor in spremljanje Internega navodila o obravnavi pacienta v PV; sodelovanje z UKCL pri uvedbi nove aktivnosti »Peritonealne dialize na domu«; sodelovanje z NIJZ pri projektu »Prenova evidenc PZN«; aktivno sodelovanje v Sekciji medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v patronažni dejavnosti Slovenije.	DA	/
Komisija za radiološko dejavnost	Uskladitev radiološke "check" liste oz. vključitev parametrov v EPMO sistem, če bo možno.	DA	/	/	Uporaba tomosinteze dojk kot nadgradnja digitalne mamografije.	DA	/
Komisija za raziskovalno dejavnost	/	/	/	/	/	/	/
Komisija za urgentno dejavnost	Standardi opreme za nujno medicinsko pomoč, protokoli za Rdeči alarm.	/	/	/	Ustreznost opreme za nujno medicinsko pomoč.	/	/
Komisija zdravstvene nege	/	/	/	/	Triaziranje v ZVO; notranje presoje s strokovnim svetovanjem (predvidoma ZV šolskih otrok in mladine; ZV predšolskih otrok); spremljanje kazalnika kakovosti.	DA	Priprava programa za Triaziranje v ZVO je bila izvedena v letu 2015. Izobraževanje bo izvedeno v letu 2016.
Komisija za zdravstveno vzgojo	Napotitveni obrazec v CINDI delavnice in Obrazec za prva srečanja CINDI.	DA	/	/	Skupina za šolsko zdravstveno vzgojo bo poenotila vsebine, dokumentacijo in potek dela v vseh enotah ZDL. Skupina za šolo za bodoče starše poenoti vsebine šole za starše in urnike na internetu v vseh enotah ZDL.	DELNO	Zaradi novih zahtev ZZZS se še čaka ponujeni seznam predavanj od NIJZ.
Komisija za zdravstveno varstvo odraslih	Revizija obstoječih, na intranetu objavljenih internih navodil, ki so vezana na strokovno delo v ZVO. Priprava vprašalnika za PISN.	DA	/	/	Priprava predlogov za izboljšave v informacijskem sistemu IRIS: preglednejši izpis obravnave, poenotenje/poprava obrazca obravnave v dežurni službi itd.; ambulanta za i.v. terapijo in aplikacijo infuzij bisofonатов in železa – poenotenje dela po enotah; poenoten nadzor	DA	Izpisi obravnave na vložni list se skoraj ne izvajajo, so slabo pregledni, razlog je sam informacijski sistem. Sodelovali smo v

Komisija	Ureditev in uskladitev dokumentacije	Realiz.	Razlogi nedoseženih ciljev	Ukrepi ob nedoseženih ciljeh	Vsebinski predlogi na področju dela komisije	Realiz.	Opombe
					nad beleženjem LZM.		projektu Kakovostno predpisovanje zdravil.
Zdravstveno varstvo predšolskih otrok	Implementacija sprejetih obrazcev in dokumentov na sejah komisije.	DA	Ni mogoč popoln nadzor sprejetega.	Nadzor in motivacija.	Spremljanje uvedbe in delovanja novih postopkov in procesov v skladu z ISO standardi, akreditacijo DIAS in notranjimi strokovnimi nadzori.	DA	Ni mogoč popoln nadzor sprejetega, potrebna je motivacija pri odstopanjih.
Komisija za zdravstveno varstvo šolskih otrok in mladine	Implementacija obrazcev in dokumentov, ki so bili sprejeti na sejah komisij.	DELNO	Obsežnost dela.	Boljša komunikacija z IT službo.	Glede na sistem vodenja kakovosti ISO 9001:2008 in DIAS ter NS nadzorov spremljanje novih določil.	DA	Večja motivacija.
Komisija za zdravstveno varstvo žensk	Oprema ginekološke ambulante - IN še niso potrjena.	DELNO	IN še niso potrjena.	/	Priprava obrazca KV, priprava obrazca za gibe.	DA	/
Komisija za zobozdravstveno varstvo odraslih	Izdelava obrazca za uvajanje novozaposlenega specialista Stomatološke protetike, Poenotenje obrazcev za zapis parodontološkega statusa, Posodobitev internih dokumentov v skladu z ZZZS navodili, ISO standardi in standardom DIAS.	DA	/	/	/	/	/
Komisija za zobozdravstveno varstvo otrok in mladine	Implementacija obrazcev in dokumentov, ki so bili sprejeti na sejah komisije. Napotni nalog za individualni pouk pacietna o ustni higieni.	DA	/	/	/	/	/

3.2.3.5 Kazalniki kakovosti

V letu 2015 je ZD Ljubljana poleg ureditve in uskladitve dokumentacije ter vsebinskih predlogov dela definiral kazalnike kakovosti ter doseg slednjih tako v okviru komisij Strokovnega sveta, Komisije za obvladovanje okužb, Komisije za kakovost kot tudi drugih služb Uprave (Tabela 4).

Tabela 4: Pregled kazalnikov kakovosti in zastavljenih ciljev po posameznih področjih

Področje	Kazalniki kakovosti	Cilj	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev	Ukrepi ob nedoseženih ciljih
Komisija za antikoagulantno dejavnost	Urejenost bolnikov na Marevanu (TTR ¹ nad 60%).	Nad 60%.	DA	/	/
Komisija za diabetologijo	Število urejenih (HbA1C) sladkornih bolnikov v ambulanti.	50% obravnavanih pacientov.	NI PODATKA	IT služba še ni pripravila izpisov.	Predsednica Komisije kontaktira IT službo za pripravo izpisov.
Komisija za duševno zdravje in osebe s posebnimi potrebami	Čakalna doba za prvi pregled po posameznem izvajalcu, po enotah in po stopnji nujnosti.	Primerjava dostopnosti obravnave po enotah.	DA	/	/
Komisija za fizioterapijo	Čakalna doba.	Poenotenje čakalnih dob.	NE	Zaradi spremenjenega računskega modela (NOM), vedno večjih potreb po FTH storitvah so se čakalne dobe celo podaljšale. Ni realna izbira kazalnika, ker so kadrovske zmožnosti in opremljenost med enotami različne.	Po realizaciji Finančnega plana 2015 – povečanega števila zaposlenih, se lahko čakalne dobe zmanjšajo. Tudi pri zmanjšanju napotenih pacientov z akutno poslabšanje pod rubriko Hitro.
Komisija za kardiologijo in pulmologijo	Čakalna doba.	Do 3 mesecev.	Komisija ni sporočila podatka.		
	Kvaliteta dejavnosti merjenja s pravilnostjo diagnoze in optimalnostjo terapevtskega ukrepanja.	Optimalne diagnostične in terapevtske odločitve pri 75% pacientov in več.	Komisija ni sporočila podatka.		
Komisija za laboratorijsko diagnostiko	Povprečen čas od prevzema naročila do izdaje izvida za nujne laboratorijske preiskave.	Hematološke preiskave in urinske preiskave 60 min; CRP 45 min.	DELNO	Za nujne urinske preiskave: potrebna nadgradnja statističnega programa L@b-IS za neupoštevanje odloženih preiskav.	Prilagoditev statističnega programa L@b-IS v letu 2016.
		Izboljšanje deleža			

¹ TTR - time in therapeutic range

Področje	Kazalniki kakovosti	Cilj	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev	Ukrepi ob nedoseženih ciljih
Komisija za medicino dela, prometa in športa	Delež precepljenosti za Hepatitis B v ZDL (zaposleni).	precepljenosti za 5% v primerjavi s prejšnjim letom.	NI PODATKA	V letošnjem letu smo prvič zbrali podatke o precepljenosti v ZDL, primerjava bo tako mogoča šele prihodnje leto.	/
Komisija za oftalmološko dejavnost	Napotitve v bolnišnico in na terciarno raven.	Spremljanje napotitev; zmanjšanje napotitev z uvajanjem novosti in dodatnih znanj.	NE	Ni izpisa/podatka iz IT sistema, slaba je tudi opremljenost ambulant, kar sili v napotitve.	Investicije v opremo in kadre.
Komisija za razvojne ambulante	Register	Ažuriranje registra	NE	Zadnja analiza registra cerebralne paralize je bila narejena leta 2013. Register in analizo vodi nevrološki oddelek pediatrične klinike, mi vanj le pošiljamo podatke.	Ko bo naslednja analiza bomo spet primerjali podatke posameznih ambulant s slovenskim poprečjem.
	Dostopnost	Število zavrnjenih otrok iz Ljubljanske regije = 0	DA	Sprejmemo vse otroke iz Ljubljanske regije in na željo staršev tudi od drugod. Čakalna doba je ves čas < 60 dni.	/
	Obremenjenost	Enakomerna obremenjenost timov	DA	Otroke spremljamo, dokler so primanjkljaji v razvoju, po potrebi do 19. leta ali do predaje splošnemu zdravniku in drugim specialistom. Na osnovi letnih poročil za ZZS naredimo analizo obremenjenosti posameznih ambulant in terapevtov in po potrebi izpeljemo prerazporeditev.	/
	Varnost	Spremljanje in izboljšanje kakovosti dela: število neželenih dogodkov pod 5/leto na tim.	DA	Beležimo nezaželene dogodke, se o njih pogovorimo in izpeljemo ukrepe, ki so potrebni, da se ne bi ponovili.	/
Komisija za razvojne ambulante	Število opravljenih preventivnih obiskov oseb nad 75 let, kroničnih bolnikov in invalidov.	Opraviti 20% preventivnih obiskov glede na število vseh obiskov.	NE	ZZS je zmanjšal plačilo obsega storitev preventivnih patronažnih obiskov kroničnih bolnikov.	Sprememba kazalnika.
	Število opravljenih preventivnih obiskov nosečnic glede na število znanih rojstev.	Opraviti preventivni obisk pri vsaj 50% nosečnic glede na število znanih rojstev.	NE	Komisija za zdravstveno varstvo žensk je sklenila, da ne bodo poročali podatke o nosečnicah.	Osveščanje nosečnic preko šole za starše.

Področje	Kazalniki kakovosti	Cilj	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev	Ukrepi ob nedoseženih ciljih
Komisija za patronažno varstvo in nego na domu	Število opravljenih preventivnih obiskov novorojencev in dojenčkov glede na število znanih rojstev.	Doseganje postavljenega plana glede na program ZZS (6 obiskov v 1. letu starosti).	DA	/	/
	Vprašalnik o zadovoljstvu uporabnikov s Patronažnim varstvom.	Izraženo zadovoljstvo v 80%.	DA	/	/
Komisija za radiološko dejavnost	Količina prejetega sevanja zaposlenih ZDL na RTG (osebna dozimetrija).	Sevanje ne presega dovoljene doze. Nadzor ustrezne zaščite pred ionizirajočim sevanjem.	DA	/	/
Komisija za raziskovalno dejavnost	/	/	/	/	/
Komisija za urgentno dejavnost	Beleženje števila nujnih intervencij po enotah.	Čas do prihoda na mesto dogodka pod 3 minute.	DA	/	/
Komisija zdravstvene nege	Evidenca nad uporabnostjo zdravil v sobah za nujne intervencije.	100% skladnost.	DA	/	/
Komisija za zdravstveno vzgojo	Zadovoljstvo uporabnikov z izvajanjem delavnic zdravstvene vzgoje.	Izraženo zadovoljstvo v 80%.	DA	/	/
Komisija za zdravstveno varstvo odraslih	Delež opravljenih HbA1c glede na število bolnikov s sladkorno boleznijo (E11-E14).	Opraviti 80% HbA1c glede na število bolnikov s sladkorno boleznijo.	NE	Neustrezna IT podpora.	Sprejetje novih kazalnikov.
	Delež opravljenih preventivnih pregledov na število registriranih bolnikov.	Opraviti 90% zahtevanih preventivnih pregledov na število registriranih bolnikov.	NE	Prehod v RA.	/

Področje	Kazalniki kakovosti	Cilj	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev	Ukrepi ob nedoseženih ciljih
Komisija za zdravstveno varstvo predšolskih otrok	Precepljenost.	Doseči nivo državnega povprečja precepljenosti za obvezna cepljenja predšolskih otrok.	NE	Izmikanje cepljenju s strani staršev, prenizka zavzetost posameznih pediatrov za motivacijo, preveliko odlaganje cepljenja zaradi subjektivnih kontraindikacij s strani zdravnikov.	Predlog strokovni vodji za apel na NIJZ , da izvršijo svoje javno poslanstvo glede informiranosti in motivacije populacije za cepljenje, Zdravstveni inšpektorat in MZ naj bolje opravijo svoje funkcije za promocijo cepljenja. Predlagamo učne delavnice za motivacijo cepiteljev, ki imajo nizek % precepljenosti.
	Sistematski pregledi v predšolskem obdobju (razen 5 letnikov).	90% realizacija preventivnih pregledov opredeljenih otrok (razen 5 letnikov).	NI PODATKA	Še v fazi izračunavanja. Zapletena analitika.	IT izboljšave-poenostavitev, večja razumljivost postopka.
Komisija za zdravstveno varstvo šolskih otrok in mladine	Precepljenost.	Dosegati 90 % precepljenost za obvezna cepiva.	NI PODATKA	/	V slovenskem prostoru poenotiti evidence cepljenja.
	Realizacija preventive.	100% realizacija.	NE	Realizacija 98,2 %.	/
Komisija za zdravstveno varstvo žensk	Ultrazvočna preiskava v zgodnji nosečnosti do 12 tedna.	90% realizacija.	DA	/	/
Komisija za zobozdravstveno varstvo odraslih	Prevalenca brezzobosti pri populaciji nad 65 let.	Ciljna vrednost kazalnika pod 16% .	NE	Potrebno je izdelati nadgradnjo programa IRIS.	IT je zahtevo po nadgradnji posredovala podjetju Comtrade; Za pravilen podatek je nujno dosledno vpisovanje zobnih statusov v elektronsko kartoteko.
Komisija za zobozdravstveno varstvo otrok in mladine	Skupni Kep indeks.	Kep indeks = ali < 2	NE	KEP = 2.18; Iz sistematskih pregledov dobimo KEP vrednosti, ki kažejo obolevnost populacije. Del te populacije ne obiskuje zobozdravnike v ZDL. Ta del populacije ima pouk o pravilni prehrani in higieni . Ostale preventivne dejavnosti ne smemo izvajati (zalitje fisur, topikalno aplikacijo fluoridov) ker nismo izbrani zobozdravniki.	Ureditev računalniškega programa, da bo beležil KEP samo pri 12-letnikih ,ki so opredeljeni pri zobozdravniki v ZDL.
Zobotehnika	Število zavrnjenih izdelkov (nova izdelava, izdelava v času garancije).	Ni zavrnjenih izdelkov	NI PODATKA	/	/

Področje	Kazalniki kakovosti	Cilj	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev	Ukrepi ob nedoseženih ciljih
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%.	DA	/	/
	Čiščenje – kontrola snaznosti z mikrobiološkimi testi.	95% ustreznost.	DA	/	/
	Brisi.	95% ustreznosti.	NE	Slabo čiščenje.	Ustreznih je bilo 94% vzorcev (neustreznih 16 od 249). Ob izobraževanju čistilnega osebja opozorimo na pogoste napake pri čiščenju.
	Voda (delež pozitivnih vzorcev na Legionelo).	Do 1.000 CFU.	NE	Starost zobozdravstvenega stroja, ki nima avtomatske dezinfekcije in narava dela, ki zahteva toplo vodo.	V enem vzorcu od 60. 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.	NE	Na en sklep inšpekcijske službe ni bil podan odgovor v roku	Opozoriti odgovorne.
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.	NE	Dosegli smo 89,65 %. V treh primerih je prišlo do zamika pri sklenitvi pogodbe in sicer iz naslednjih	Še več poudarka bomo v službi namenili temu, da predvidimo vse morebitne okoliščine, da do

Področje	Kazalniki kakovosti	Cilj	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev	Ukrepi ob nedoseženih ciljih
				razlogov: v enem primeru nismo prejeli nobene ponudbe, enkrat je vrednost prejetih ponudb presegla mejno vrednost, ki jo je še dopuščal izbrani postopek, v enem primeru pa je prišlo do zamude pri samem podpisu pogodbe.	zamikov v prihodnje ne bo prihajalo.
Služba za informatiko	Čas do diagnosticiranja vzroka nedelovanja ali slabšega delovanja ZIS.	Evidentiranje časa.	DA	/	Predlog: definirati maksimalno dopusten čas.
Služba za promocijo in odnose z javnostmi	Število zagotovljenih sogovornikov (najmanj 10) na prejete novinarske prošnje.	100 % realizacija.	DA	/	/
Služba za investicijsko vzdrževanje	Vodenje finančnega plana – realizacija.	Izvedba 80% postavk.	NE	Določeni projekti iz plana 2015 so še v teku in bodo realizirani v letu 2016, določeni projekti so v pristojnosti MOL in se še niso začeli, 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 100 % predvidenem roku; kakovost izvedbe skladno s projektom brez dodatnih del.	NE	Cilji v veliki večini doseženi, izjema je projekt fizioterapije v ZD Moste, kjer je izvajalec del zamujal 45 dni. Naročnik ni imel možnosti vplivati na večjo angažiranost izvajalca in je zato unovčil bančno garancijo za dobro izvedbo pogodbenih del.	/
SIM center	Evalvacija modulov (splošna ocena).	90% udeležencev oceni modul z odlično.	DA	/	/
	Rdeči alarm – odzivni čas.	2 minuti.	NE	Sprememba kazalnika kakovosti.	Sprememba kazalnika kakovosti.
	Objavljeni prispevki.	2 na leto.	DA	/	/
	Dostopni časi PHE.	8 min.	NE	Nerealno postavljen cilj..	Prilagoditev cilja kazalnika kakovosti.

Področje	Kazalniki kakovosti	Cilj	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev	Ukrepi ob nedoseženih ciljih
SNMP	Povprečen čas obravnave pacientov v ambulanti SNMP.	4 ure.	NE	V večini primerov so razlogi zunaj naše službe (čakanje na izvide UKC, čakanje, da se bolnik vrne iz specialističnega pregleda v UKC tekom obravnave na SNMP).	Dogovor in sodelovanje z drugimi službami UKC.
	Analiza KPO (preživetje do odpusta iz bolnišnice).	15 %.	DA	Opomba to je podatek za leto 2014.	/
	Pritožbe drugih strokovnih služb.	0 %.	DA	/	/
	Pre in pod triažni bolniki za posamezno medicinsko sestro.	0 %.	DA	/	/
	Ustreznost izpolnjevanja dokumentacije.	90 %.	NE	Niti s strani zdravnikov niti osebja zdravstvene nege dokumentacija ni ustrezno izpolnjena. Najpogostejši razlog je stiska s časom.	Redni nadzori (vodstveni pregledi in stalni redni interni strokovni nadzor), ki vključujejo nadzor izpolnjevanja dokumentacije in opozarjanje zaposlenih.
	Pravočasna obravnava bolnikov v SNMP.	Rdeča triažna kategorija – 100 %, oranžna – 80 %, rumena – 75 %, zelena – 70 %, modra – 70 %.	DELNO	Pri modri triažni kategoriji pri večini ni zabeleženih časov na protokolih.	Opozorilo na ustrezno beleženje časov.

3.2.3.6 Spremljanje zadovoljstva zaposlenih

Anketa za zaposlene je bila izvedena med zaposlenimi ZD Ljubljana, pri čemer je bil spletni vprašalnik razposlan na 1.434 elektronskih naslovov. Do roka za oddajo je spletno anketo v celoti izpolnilo 879 zaposlenih (61,3 %), v letu 2014 le 25,3 %. Le-ti 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 lestvico² označili stopnjo strinjanja z navedenimi trditvami 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.

DEMOGRAFSKI PODATKI

Demografski podatki kažejo, da so glede na posamezno enoto največ anket glede na število zaposlenih izpolnili na Upravi (69,8 %; v letu 2014 43,6 %), sledi enota Šentvid (68,4 %; v letu 2014 17,3 %), Moste-Polje (64,1 %; v letu 2014 34,4 %), Šiška (63,8 %; v letu 2014 21,9 %), Vič-Rudnik (62,2 %; v letu 2014 27,8 %), Center (59,0 %; v letu 2014 14,2 %), Bežigrad (56,6 %; v letu 2014 24,5 %) in ne nazadnje enota SNMP (39,2 %; v letu 2014 25,9 %). Kot lahko razberemo je odzivnost na anketo o zadovoljstvu bistveno narastla, s tem pa smo pridobili boljši pregled nad zadovoljstvom zaposlenih.

Glede na razmerje zaposlenih moški/ženske so večino anket, 783 (89,1 %; v letu 2014 87,8 %), izpolnile predstavnice ženskega spola, preostanek anket, 96 (10,9 %; v letu 2014 12,9 %) pa moški. Slednje sovпада tudi s strukturo zaposlenih ZD Ljubljana, kjer je razmerje med zaposlenimi ženskami in moškimi, 87,8 % proti 12,2 %.

Starostno gledano so anketo najpogosteje izpolnili predstavniki skupine med 51 in 60 let (30,8 %; v letu 2014 23,8 %), sledi skupina med 31 in 40 let (26,2 %; v letu 2014 30,2 %), nato med 41 in 50 let (25,0 %; v letu 2014 29,9 %), skupina med 15 in 30 let (15,9 %; v letu 2014 15,2 %), najmanj pogosto pa so anketo izpolnili predstavniki skupine 61 let ali več (2,1 %; v letu 2014 0,8 %). Stopnja odzivnosti posamezne starostne skupine tako sovпада z dejanskim stanjem starostnih skupin v ZD Ljubljana.

Pri zadnjem demografskem vprašanju smo pridobili podatke glede izobrazbe zaposlenih, ki je prikazala vzporednice s stanjem izobrazbene strukture naših zaposlenih, in sicer je največ zaposlenih imelo dokončano visoko ali univerzitetno šolo (40,7 %; v letu 2014 47,1 %), sledili so zaposleni s srednjo šolo (33,1 %; v letu 2014 26,9 %), s specializacijo ali magisterijem znanosti (16,4 %; v letu 2014 15,0 %), višjo šolo (6,9 %; v letu 2014 9,1 %), s poklicno šolo (1,9 %; v letu 2014 1,7 %), najmanj zaposlenih pa je odgovarjalo z dokončano stopnjo doktorata (0,9 %; v letu 2014 0,3 %).

Demografskim vprašanjem so sledila vsebinska. Pri prvi trditvi (*Dobro poznam vrednote naše ustanove*) je 33,6 % zaposlenih izrazilo, da se z navedeno trditvijo *popolnoma strinjajo* (v letu 2014 28,8 %), sledil je odgovor *strinjam se* (31,3 %; v letu 2014 28,8 %), *zelo se strinjam* (30,8 %; v letu 2014 36,3 %), *ne*

² 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.

strinjam se (3,9 %; v letu 2014 4,99%), 0,5 % (v letu 2014 1,1 %) pa se z navedeno trditvijo *sploh ne strinja*. Podatki kažejo, da **95,8 % zaposlenih meni, da dobro pozna vrednote ZD Ljubljana** (v letu 2014 93,9 %).

Z drugo trditvijo (*Zadovoljen-a sem s svojim delovnim mestom*) se 37,2 % zaposlenih zelo strinja (v letu 2014 36,3 %), sledijo ti, ki se s trditvijo *popolnoma strinjajo* (34,2 %; v letu 2014 34,4 %) in nato tisti, ki se strinjajo (22,5 %; v letu 2014 21,3 %). 4,9 % zaposlenih se s trditvijo *ne strinja* (v letu 2014 5,0 %), 1,1 % pa se *sploh ne strinja* (v letu 2014 3,1 %). Podatki kažejo, da je **93,9 % zaposlenih s svojim delovnim mestom zadovoljnih** (v letu 2014 92,0 %).

Pri tretji trditvi (*Čutim, da mi je na delovnem mestu omogočena osebna rast in kariera*) je največ vprašanih odgovorilo, da se z navedeno trditvijo strinja (32,0 %; v letu 2014 25,2 %), sledili so tisti, ki se zelo strinjajo (28,9 %; v letu 2014 28,0 %), ter tisti, ki se popolnoma strinjajo (18,0 %; v letu 2014 20,8 %). 15,4 % zaposlenih se s tretjo trditvijo ne strinja (v letu 2014 17,2 %), 5,8 % pa se sploh ne strinja (v letu 2014 8,9 %). Skladno z navedenim lahko zaključimo, da **78,7 % zaposlenih meni, da jim je na delovnem mestu omogočena osebna rast in kariera** (v letu 2014 74,0 %).

S četrto trditvijo (*Menim, da sem v naši ustanovi del harmonične sredine*) se je strinjalo 36,2 % zaposlenih (v letu 2014 34,1 %), sledili so tisti, ki so se z navedeno trditvijo zelo strinjali (31,6 %; v letu 2014 29,1 %), 15,4 % zaposlenih se je s trditvijo popolnoma strinjalo (v letu 2014 16,1 %), 13,1 % se s trditvijo ni strinjal (v letu 2014 16,1 %), 3,8 % pa je mnenja, da sami ne predstavljajo dela harmonične sredine (v letu 2014 4,7 %). Podatki kažejo, da **83,2 % zaposlenih meni, da so v ZD Ljubljana del harmonične sredine** (v letu 2014 79,2 %).

S peto trditvijo (*Potek dela na mojem delovnem mestu je dobro organiziran*) se je zelo strinjalo 33,1 % zaposlenih (v letu 2014 31,0 %), sledili so odgovori popolnoma se strinjam (29,5 %; v letu 2014 28,8 %), strinjam se (25,7 %; v letu 2014 26,6 %), se ne strinjam (9,8 %; v letu 2014 9,4 %) in sploh se ne strinjam (1,9 %; v letu 2014 4,2 %). Povzamemo lahko, da **88,3 % zaposlenih meni, da je potek dela na njihovem delovnem mestu dobro organiziran** (v letu 2014 86,4 %).

Pri šesti trditvi (*Pravočasno sem seznanjen-a z odločitvami, ki jih sprejema vodstvo enote ZD Ljubljana*) je 32 % vprašanih odgovorilo, da se z navedeno trditvijo zelo strinja (v letu 2014 29,4 %), sledili so tisti, ki se strinjajo (29,1 %; v letu 2014 31,6 %), nato tisti, ki se popolnoma strinjajo (25,7 %; v letu 2014 24,9 %). 10,4 % zaposlenih meni, da niso pravočasno seznanjeni z odločitvami (v letu 2014 9,1 %), 2,8 % pa se z navedeno trditvijo sploh ne strinja (v letu 2014 5,0 %). Skladno z navedenim lahko zaključimo, da **86,8 % zaposlenih meni, da so z odločitvami vodstva enote ZD Ljubljana pravočasno seznanjeni** (v letu 2014 85,9 %).

Podoben odstotek strinjanja se pojavi tudi pri sedmi trditvi (*Pravočasno sem seznanjen-a z odločitvami, ki jih sprejema vodstvo Uprave ZD Ljubljana*), kjer se je z navedeno trditvijo strinjalo 33,6 % zaposlenih (v letu 2014 35,7 %), sledili so tisti, ki so se zelo strinjali (28,3 %; v letu 2014 29,09 %) ter tisti, ki so se popolnoma strinjali (20,7 %; v letu 2014 15,8 %). 13,8 % zaposlenih se ni strinjalo (v letu 2014 12,2 %), 3,6 % pa se sploh ni strinjalo (v letu 2014 7,2 %). Povzamemo lahko, da **82,6 % zaposlenih meni, da so z odločitvami vodstva Uprave ZD Ljubljana pravočasno seznanjeni** (v letu 2014 80,6 %).

Analiza osme trditve (*Od sodelavcev dobim natanko tisto, kar sem od njih pričakoval-a*) pokaže, da se s slednjo zelo strinja 35,3 % zaposlenih (v letu 2014 35,7 %), sledijo tisti, ki se strinjajo (32,7 %; v letu 2014 33,5 %), nato tisti, ki se popolnoma strinjajo (20,9 %; v letu 2014 18,8 %). 9,4 % zaposlenih se s trditvijo ne strinja (enak odstotek kot v letu 2014), 1,7 % pa se sploh ne strinja (v letu 2014 2,5 %). Podatki kažejo, da **88,9 % zaposlenih meni, da od sodelavcev prejmejo natanko tisto, kar od njih tudi pričakujejo** (v letu 2014 88,1 %).

Z deveto trditvijo (*Vem, katerim vidikom mojega dela dajejo nadrejeni največji poudarek pri oceni moje uspešnosti*) se je zelo strinjalo 33,9 % zaposlenih (v letu 2014 35,7 %), sledili so odgovori strinjam se (27,1 %; v letu 2014 25,5 %), popolnoma se strinjam (22,8 %; v letu 2014 23,8 %), ne strinjam se (12,2 %, v letu 2014 8,9 %) in ne nazadnje sploh se ne strinjam (4,1 %; v letu 2014 6,1 %). Skladno z navedenim lahko povzamemo, da **83,8 % zaposlenih ve, katerim vidikom dela dajejo nadrejeni največji poudarek pri ocenjevanju uspešnosti** (v letu 2014 85,1 %).

Pri deseti trditvi (*Na delovnem mestu imam vse pogoje, da sledim spremembam, ki vplivajo na moje delo*) je največ zaposlenih odgovorilo, da se z navedeno trditvijo zelo strinja (32,1 %; v letu 2014 32,4 %), sledili so tisti, ki se s trditvijo strinjajo (31,2 %; v letu 2014 29,6 %), tisti, ki se popolnoma strinjajo (19,9 %; v letu 2014 16,9 %), nato ti, ki se ne strinjajo (13,9 %; v letu 2014 15,2 %) in ne nazadnje tisti, ki se sploh ne strinjajo (3,0 %; v letu 2014 5,8 %). Skladno z navedenim lahko zaključimo, da **83,2 % zaposlenih meni, da ima na delovnem mestu vse pogoje, da sledi spremembam, ki vplivajo na njegovo delo** (v letu 2014 78,9 %).

Analiza enajste trditve (*O naši ustanovi razmišljam pozitivno*) pokaže, da se s slednjo popolnoma strinja 32,9 % zaposlenih (v letu 2014 29,6 %), sledijo tisti, ki se zelo strinjajo (30,8 %; v letu 2014 34,1 %) in tisti, ki se strinjajo (26,4 %; v letu 2014 23,3 %). 8,2 % zaposlenih se z navedeno trditvijo ne strinja (v letu 2014 8,6 %), 1,7 % pa se sploh ne strinja (v letu 2014 4,4 %). Povzamemo lahko, da **90,1 % zaposlenih o ustanovi ZD Ljubljana razmišlja pozitivno** (v letu 2014 87,0 %).

Analiza dvanajste trditve (*O dodatnih zadolžitvah na delovnem mestu sem dovolj zgodaj obveščen-a*) pokaže, da se zaposleni z zapisanim zelo strinjajo (32,7 %; v letu 2014 33,0 %), sledi odgovor strinjam se (27,7 %; v letu 2014 28,5 %), nato odgovor popolnoma se strinjam (26,4 %; v letu 2014 24,1 %). 10,6 % zaposlenih se z navedenim ne strinja (v letu 2014 10,5 %), 2,7 % pa se sploh ne strinja (v letu 2014 3,9 %). Podatki kažejo, da **86,8 % zaposlenih meni, da so o morebitnih dodatnih zadolžitvah na delovnem mestu dovolj zgodaj obveščeni** (v letu 2014 85,6 %).

Trinajsta trditev (*Podatke in informacije si v naši ustanovi izmenjujemo brez težav*) prikaže, da se 31,5 % zaposlenih z zapisanim zelo strinja (31,5 %; v letu 2014 34,4 %), 30,5 % se strinja (v letu 2014 27,4 %), 24,7 % pa se popolnoma strinja (v letu 2014 21,9 %). 10,8 % zaposlenih pa se s trinajsto trditvijo ne strinja (v letu 2014 11,4 %), 2,5 % se sploh ne strinja (v letu 2014 5,0 %). Povzamemo lahko, da **86,7 % zaposlenih meni, da si v ZD Ljubljana podatke in informacije izmenjujejo brez težav** (v letu 2014 83,7 %).

Pri štirinajsti trditvi (*Menim, da večina zaposlenih v naši ustanovi svoje delo opravlja kakovostno – v skladu s strokovnimi smernicami, pravočasno in varno*) je 38,7 % zaposlenih odgovorilo, da se z

navedenim *zelo strinja* (v letu 2014 42,9 %), 29,6 % je odgovorilo, da se *strinja* (v letu 2014 28,5 %), 24,6 % pa, da se *popolnoma strinja* (v letu 2014 19,9 %). 6,0 % zaposlenih pa je izrazilo mnenje, da se z navedenim *ne strinja* (v letu 2014 6,9 %), 1,1 %, da se *sploh ne strinja* (v letu 2014 1,7 %). Skladno z navedenim lahko zaključimo, da kar **92,9 % zaposlenih meni, da večina zaposlenih v ZD Ljubljana svoje delo kakovostno opravlja** (v letu 2014 91,4 %).

Analiza petnajste trditve (*V času moje odsotnosti me moji sodelavci ustrezno nadomeščajo*) pokaže, da se kar 41,0 % zaposlenih z navedenim *popolnoma strinja* (v letu 2014 36,6 %), sledi odgovor *zelo se strinjam* (27,0 %; v letu 2014 29,6 %) in odgovor *strinjam se* (23,2 %; v letu 2014 23,0 %). 4,9 % zaposlenih se z navedeno trditvijo *ne strinja* (v letu 2014 6,37 %), 4,0 % pa se *sploh ne strinja* (v letu 2014 4,4 %). Povzamemo lahko, da **91,2 % zaposlenih meni, da ga sodelavci v času odsotnosti ustrezno nadomeščajo** (v letu 2014 89,2 %).

Šestnajsta trditev (*Dobro poznam cilje naše ustanove*) nam razkrije, da se 34,4 % zaposlenih z navedenim *zelo strinja* (v letu 2014 39,9 %), sledi odgovor *strinjam se* (31,2 %; v letu 2014 24,4 %), nato odgovor *popolnoma se strinjam* (27,0 %; v letu 2014 22,7 %), 6,1 % zaposlenih se z navedeno trditvijo *ne strinja* (v letu 2014 9,7 %), 1,4 % pa se z navedenim *sploh ne strinja* (v letu 2014 3,3 %). Podatki kažejo, da **92,6 % zaposlenih meni, da dobro pozna cilje ZD Ljubljana** (v letu 2014 87,0 %).

Pri sedemnajsti trditvi (*Nadrejeni z menoj komunicirajo korektno in profesionalno*) je 38,7 % anketiranih odgovorila, da se z navedeno trditvijo *popolnoma strinja* (v letu 2014 38,5 %), sledili so odgovori *zelo se strinjam* (30,3 %; v letu 2014 34,6 %), na to odgovori *strinjam se* (23,1 %; v letu 2014 18,0 %). 5,2 % anketiranih je odgovorilo, da se z navedenim *ne strinja* (v letu 2014 6,1 %), 2,7 % pa da se *sploh ne strinja* (v letu 2014 2,8 %). Skladno z zapisanim lahko zaključimo, da **92,1 % zaposlenih meni, da nadrejeni z njimi korektno in profesionalno komunicirajo** (v letu 2014 91,1 %).

Analiza osemnajste trditve (*Menim, da sem pomemben-a član-ica naše ustanove*) razkrije, da se 32,5 % zaposlenih z navedenim *strinjam* (v letu 2014 26,0 %), sledi odgovor *zelo se strinjam* (30,9 %; v letu 2014 33,8 %), nato odgovor *popolnoma se strinjam* (20,7 %; v letu 2014 19,1 %). 11,7 % anketiranih se z navedenim *ne strinja* (v letu 2014 12,7 %), 4,1 % pa se *sploh ne strinja* (v letu 2014 8,3 %). Povzamemo lahko, da **84,1 % zaposlenih meni, da so pomemben član ZD Ljubljana** (v letu 2014 79,0 %).

Devetnajsta trditev (*Delovno mesto mi nudi dobre možnosti za stalno usposabljanje in nadgrajevanje mojega znanja*) prikaže, da je 30,5 % večina anketiranih podala odgovor, da se z navedeno trditvijo *zelo strinja* (v letu 2014 27,2 %), sledil je odgovor *strinjam se* (27,7 %; v letu 2014 27,2 %), nato *popolnoma se strinjam* (23,6 %; v letu 2014 23,3 %), s 13,1 % pa odgovor *ne strinjam se* (v letu 2014 13,9 %). Odgovor *sploh se ne strinjam* je podalo 5,2 % zaposlenih (v letu 2014 8,6 %). Skladno z navedenim lahko povzamemo, da **81,8 % zaposlenih meni, da jim delovno mesto nudi dobre možnosti za stalno usposabljanje in nadgrajevanje znanja** (v letu 2014 77,6 %).

Analiza dvajsete trditve (*Pri delu imam prijeten občutek, da sem ga sposoben-a dobro opravljati*) nam pokaže, da se kar 42,3 % vprašanih z navedenim *popolnoma strinja* (v letu 2014 39,6 %), 36,6 % je odgovorilo, da se z navedenim *zelo strinja* (v letu 2014 43,2 %), sledil je odgovor *strinjam se* (17,3 %; v

letu 2014 13,0 %). 3,2 % zaposlenih je odgovorilo, da se z navedenim *ne strinja* (v letu 2014 3,1 %), 0,6 % pa da se z navedenim *sploh ne strinja* (v letu 2014 1,1 %). Podatki kažejo, da **96,2 % zaposlenih meni, da so svoje delo sposobni sami dobro opravljati** (v letu 2014 95,9 %).

Pri enaindvajseti trditvi (*Sodelavci mnogo bolje z menoj sodelujejo kot tekmujejo*) je 36,4 % anketiranih odgovorilo, da se z navedenim *popolnoma strinja* (v letu 2014 38,2 %). Temu je sledil odgovor *zelo se strinjam* (34,1 %; v letu 2014 34,4 %) in odgovor *strinjam se* (23,8 %; v letu 2014 22,7 %). 4,4 % zaposlenih je izrazilo mnenje, da se z navedeno trditvijo *ne strinja* (v letu 2014 3,9 %), 1,3 % zaposlenih pa je izrazilo, da se *sploh ne strinja* (v letu 2014 0,8 %). Povzamemo lahko, da **94,3 % anketiranih meni, da sodelavci z njimi bolje sodelujejo kot pa tekmujejo** (v letu 2014 95,3 %).

Dvaindvajseta trditev (*Imam dovolj možnosti, da lahko izražam in realiziram svoja mnenja in pobude*) nam razkrije, da se 33,5 % zaposlenih z zapisanim *zelo strinja* (v letu 2014 32,7 %), sledi odgovor *strinjam se* (31,1 %; v letu 2014 30,5 %) in odgovor *popolnoma se strinjam* (18,5 %; v letu 2014 17,7 %). 13,4 % vprašanih pa je odgovorilo, da se z navedenim *ne strinja* (v letu 2014 13,6 %) in 3,5 % se *sploh ne strinja* (v letu 2014 5,5 %). Skladno z zapisanim lahko zaključimo, da **83,1 % vprašanih meni, da ima dovolj možnosti za realiziranje in izražanje svojih mnenj ter pobud** (v letu 2014 80,9 %).

Analiza triindvajsete trditve (*Pri delu imam na voljo sredstva, ki so potrebna za kakovostno opravljanje dela*) pokaže, da se 35,5 % zaposlenih z navedenim *zelo strinja* (v letu 2014 36,8 %), sledi odgovor *strinjam se* (27,3 %; v letu 2014 29,6 %) in odgovor *popolnoma se strinjam* (24,7 %; v letu 2014 15,2 %). 9,6 % vprašanih pa se z zapisanim *ne strinja* (v letu 2014 12,5 %), 3,0 % se *sploh ne strinja* (v letu 2014 5,8 %). Povzamemo lahko, da **87,5 % vprašanih meni, da ima pri svojem delu na voljo sredstva, ki so potrebna za kakovostno opravljanje dela** (v letu 2014 81,7 %).

Pri štiriindvajseti trditvi (*Za sodelavce naredim natanko tisto, kar ti od mene pričakujejo*) je 42,2 % vprašanih odgovorilo, da se z navedenim *zelo strinja* (v letu 2014 48,5 %), sledil je odgovor *popolnoma se strinjam* (36,9 %; v letu 2014 31,3 %) in odgovor *strinjam se* (19,6 %; v letu 2014 19,1 %). 1,3 % je odgovorilo, da se z navedenim *ne strinja* (v letu 2014 0,6 %), 0,1 % pa da se z navedenim *sploh ne strinja* (v letu 2014 0,6 %). Povzamemo lahko, da **98,7 % zaposlenih meni, da za sodelavce naredijo natanko tisto, kar ti od njih pričakujejo** (v letu 2014 98,9 %).

Petindvajseta trditev (*Vem, kaj nadrejeni pričakujejo od mene*) nam pokaže, da se 38,0 % zaposlenih z njo *popolnoma strinja* (v letu 2014 34,4 %), 35,3 % zaposlenih se *zelo strinja* (v letu 2014 39,6 %), sledi odgovor *strinjam se* (23,2 %; v letu 2014 19,9 %). 2,8 % vprašanih se z navedenim *ne strinja* (v letu 2014 4,2 %), 0,7 % se *sploh ne strinja* (v letu 2014 1,9 %). Podatki tako kažejo, da **96,5 % vprašanih ve, kaj nadrejeni od njih pričakujejo** (v letu 2014 93,9 %).

Analiza šestindvajsete trditve (*S sodelavci si med seboj zaupamo*) pokaže, da se 35,2 % vprašanih z navedenim *zelo strinja* (v letu 2014 34,6 %), sledi odgovor *popolnoma se strinjam* (31,6 %; v letu 2014 32,4 %) in odgovor *strinjam se* (24,8 %; v letu 2014 23,8 %). 7,3 % vprašanih se z navedenim *ne strinja* (v letu 2014 6,7 %), 1,1 % pa se *sploh ne strinja* (v letu 2014 2,5 %). Povzamemo lahko, da **91,6 % zaposlenih meni, da si s sodelavci zaupajo** (v letu 2014 90,9 %).

Pri sedemindvajseti trditvi (*V naši ustanovi je bolj pomembna kakovost izvedbe kot obseg opravljenih storitev ali rešenih zadev*) nam analiza razkrije, da se 29,7 % zaposlenih z navedenim *strinja* (v letu 2014 28,8 %), sledi odgovor *zelo se strinjam* (26,7 %; v letu 2014 27,2 %). Presenetljivo pa je, da se z navedeno trditvijo kar 18,9 % zaposlenih *ne strinja* (v letu 2014 20,2 %), temu sledi odgovor *popolnoma se strinjam* (14,0 %; v letu 2014 12,5 %) in odgovor *sploh se ne strinjam* (10,7 %; v letu 2014 11,4 %). Skladno z zapisanim lahko zaključimo, da **70,4 % zaposlenih meni, da je v ZD Ljubljana bolj pomembna kakovost izvedbe kot sam obseg opravljenih storitev ali rešenih zadev** (v letu 2014 68,4 %).

Osemindvajseta trditev (*Nadrejeni me pohvali za dobro opravljeno delo*) nam prikaže, da se 28,8 % vprašanih z navedenim *strinja* (v letu 2014 27,7 %), sledi odgovor *zelo se strinjam* (27,2; enak odstotek tudi v letu 2014) in odgovor *popolnoma se strinjam* (20,5 %; v letu 2014 19,7 %). Vseeno pa se 16,2 % anketiranih z navedenim *ne strinja* (v letu 2014 16,3 %), 7,4 % pa se z zapisanim *sploh ne strinja* (v letu 2014 9,1 %). Podatki tako kažejo, da **76,5 % zaposlenih potrdi trditev, da jih nadrejeni pohvali za dobro opravljeno delo** (v letu 2014 74,5 %).

Pri analizi devetindvajsete trditve (*Moje delovne zadolžitve so mi jasne*) je moč ugotoviti, da so bili zaposleni pri navedeni trditvi najbolj enotni, kar 53,1 % zaposlenih se je z zapisanim *popolnoma strinjalo* (v letu 2014 52,9 %), sledi odgovor *zelo se strinjam* (30,0%; v letu 2014 28,8 %) in odgovor *strinjam se* (14,8 %; v letu 2014 15,8 %). 1,5 % anketiranih je odgovorilo, da se z navedenim *ne strinja* (v letu 2014 1,4 %), 0,6 % pa da se *sploh ne strinja* (v letu 2014 1,1 %). Povzamemo lahko, da **97,9 % zaposlenih pozna svoje zadolžitve, le te pa so jim tudi jasne** (v letu 2014 97,5 %).

Analiza tridesete trditve (*Nadrejeni cenijo sposobnost, profesionalnost in rezultate dela*) prikaže, da se 28,3 % anketiranih z navedenim *popolnoma strinja* (v letu 2014 30,2 %) oziroma se *strinja* (28,3 %; v letu 2014 26,9 %), sledi odgovor *zelo se strinjam* (27,7%; v letu 2014 25,8 %). 10,6 % zaposlenih se z navedenim *ne strinja* (v letu 2014 9,4 %), 5,1 % pa se *sploh ne strinja* (v letu 2014 7,76 %). Skladno z zapisanim lahko zaključimo, da **84,3 % zaposlenih meni, da nadrejeni cenijo sposobnost, profesionalnost in rezultate dela** (v letu 2014 82,8 %).

Pri enaintrideseti trditvi (*Nadrejeni cenijo lojalnost*) analiza razkrije, da se 29,1 % anketiranih z zapisanim *popolnoma strinja* (v letu 2014 23,6 %), sledi odgovor *zelo se strinjam* (28,9 %; v letu 2014 30,5 %) in odgovor *strinjam se* (28,3 %; v letu 2014 29,4 %). 9,8 % vprašanih pa je izrazilo, da se z navedenim *ne strinja* (v letu 2014 10,5 %), 3,9 % pa se *sploh ne strinja* (v letu 2014 6,1 %). Podatki tako kažejo, da **86,3 % zaposlenih meni, da nadrejeni cenijo lojalnost** (v letu 2014 83,4 %).

Dvaintrideseta trditev (*Zadnji izvedeni letni pogovor, ki sem ga imel-a s svojim vodjem, je bil zelo koristen*) nam pokaže, da se 29,2 % anketiranih z zapisanim *strinja* (v letu 2014 26,6 %), sledi odgovor *zelo se strinjam* (27,3 %; v letu 2014 29,6 %) in odgovor *popolnoma se strinjam* (24,8 %; v letu 2014 22,4 %). 11,3 % vprašanih se z navedenim *ne strinja* (v letu 2014 13,9 %), 7,4 % pa se *sploh ne strinja* (v letu 2014 7,5 %). Povzamemo lahko, da **81,3 % zaposlenih meni, da je bil zadnji letni pogovor z vodjem zelo koristen** (v letu 2014 78,7 %).

Analiza triintriidesete trditve (*Dogovorjeno v letnem razgovoru, tako vodja kot jaz, obojestransko spoštujeva*) nam razkrije, da se 36,9 % zaposlenih z navedenim *popolnoma strinja* (v letu 2014 36,3 %), sledi odgovor *zelo se strinjam* (28,0 %; v letu 2014 26,6 %) in odgovor *strinjam se* (26,5 %; v letu 2014 7,2 %). 6,0 % zaposleni je izrazilo, da se z zapisanim *ne strinja* (v letu 2014 7,2 %), 2,6 %, da se *sploh ne strinja* (v letu 2014 2,8 %). Podatki tako kažejo, da je **91,4 % zaposlenih mnenja, da se dogovorjeno v letnem razgovoru obojestransko spoštuje** (v letu 2014 90,0 %).

Pri štiriintriideseti trditvi (*Strinjam se z letno oceno, ki sem jo nazadnje prejel-a*), ki je imela podane možnosti odgovorov na lestvici od 1 do 5 pa je bilo ugotovljeno, da se 53,7 % zaposlenih *popolnoma strinja* s prejeto oceno (v letu 2014 52,4 %), sledi odgovor *strinjam se* (18,1 %; v letu 2014 15,0 %) in odgovor *zelo se strinjam* (16,4 %; v letu 2014 22,4 %). 6,3 % vprašanih pa je odgovorilo, da se z oceno *ne strinja* (v letu 2014 6,4 %), 5,6 %, da se *sploh ne strinja* (v letu 2014 3,9 %). Skladno z zapisanim lahko povzamemo, da se **88,2 % anketiranih strinja z zadnjo prejeto letno oceno** (v letu 2014 89,8 %).

Pri zadnjem 35. vprašanju (*Kako bi ravnali, če bi vam naložili preveč dela*) so bili podani konkretni odgovori, pri analizi katerih je bilo ugotovljeno, da bi se anketiranci najpogosteje odločili za prvi odgovor (*Opravil-a bi delo v roku in kakovostno, vendar izven delovnega časa*). Za navedeni odgovor bi se odločilo 61,8 % vprašanih (v letu 2014 67,0 %). Sledila je druga možnost odgovora z 22,1 % (v letu 2014 18,6 %) (*Opravil-a bi delo kakovostno, čeprav bi zamudil-a predpisani rok*), nato odgovor (*Prosil-a bi svojega nadrejenega, da nekdo drug opravi del dela namesto mene*) z 9,3 % (v letu 2014 6,9 %) in nato tretja možnost (*Opravil-a bi delo v roku, čeprav ne tako kakovostno*) s 6,8 % (v letu 2014 7,5 %). Skladno z zapisanim lahko zaključimo, da **večina zaposlenih ZD Ljubljana stremi h kakovostno opravljenemu delu (93,2 %; v letu 2014 92,5 %)**³, kar pa sovpada tudi s štirinajsto trditvijo (*Menim, da večina zaposlenih v naši ustanovi svoje delo opravlja kakovostno – v skladu s strokovnimi smernicami, pravočasno in varno*), kjer je bilo ugotovljeno, da kar 92,9 % zaposlenih meni, da zaposleni v ZD Ljubljana svoje delo opravljajo kakovostno. Zanimivo pa je, da vseeno le 70,4 % anketirancev meni, da je v ZD Ljubljana bolj pomembna kakovost izvedbe kot sam obseg opravljenih storitev.

PRILOŽNOST ZA IZBOLJŠAVO

Smiselno bi bilo stremeti tudi k izboljšanju percepcije zaposlenih o pomembnosti kakovostne izvedbe dela, saj je 1/3 zaposlenih izrazila, da je pri delu v ZD Ljubljana bolj pomemben obseg opravljenih storitev kot kakovostna izvedba dela. Tu lahko opazimo neskladje med mnenjem zaposlenih in našim poslanstvom kot tudi vrednotami ZD Ljubljana, v katerih je zapisano, da želi ZD Ljubljana, zagotavljati predvsem kakovosten dostop do zdravstvenih storitev, saj se zavedamo, da je kakovostno opravljena storitev v okviru našega dela ključnega pomena. Vseeno je pomembno, da je odstotek zaposlenih, ki menijo, da je v ZD Ljubljana bolj pomembna kakovost izvedbe kot sam obseg opravljenih storitev ali rešenih zadev narastel za 4,7 % v 1 letu.

Priložnost za izboljšavo se ponovno pojavi tudi pri odnosu z nadrejenim, kjer je bilo ugotovljeno, da slabih 25 % zaposlenih meni, da jih nadrejeni za dobro opravljeno delo ne pohvali. Smiselno bi bilo spodbuditi podajanje pohval za dobro opravljeno delo, saj so le te ključnega pomena za motiviranje

³ Izjema je tretji odgovor, kjer delo ne bi bilo opravljeno kakovostno.

zaposlenih in za ustvarjanje prijetne klime v delovnem okolju. Vseeno pa je spodbuden podatek, da je glede na leto 2014, odstotek zaposlenih, ki menijo, da jih nadrejeni pohvali narastel za 2 %.

Posebno pozornost pa bi bilo smiselno nameniti tudi dobrim 20 % zaposlenih, ki so izrazili, da jim na delovnem mestu ni omogočena osebna rast in kariera ter slabim 20 % zaposlenih, ki je mnenja, da letni razgovor ni bil koristen. Na tej točki bi bilo smiselno pridobiti podatke predvsem zakaj tako mislijo.

PRIMERJAVA ANKETE ZA ZAPOSLENE OD LETA 2012 DO LETA 2015

Vse ankete za zaposlene (leto 2012, 2013, 2014 in 2015) so bile izvedene na koncu koledarskega leta, pri čemer analiza podatkov prikaže, da je v letu 2012 na anketo odgovorilo 25,8 % vprašanih, v letu 2013, 31,4 % zaposlenih in v letu 2014, 25,3 % zaposlenih. Znatno preskok pa lahko opazimo v letu 2015, ko je na anketo odgovorilo 61,3 % zaposlenih.

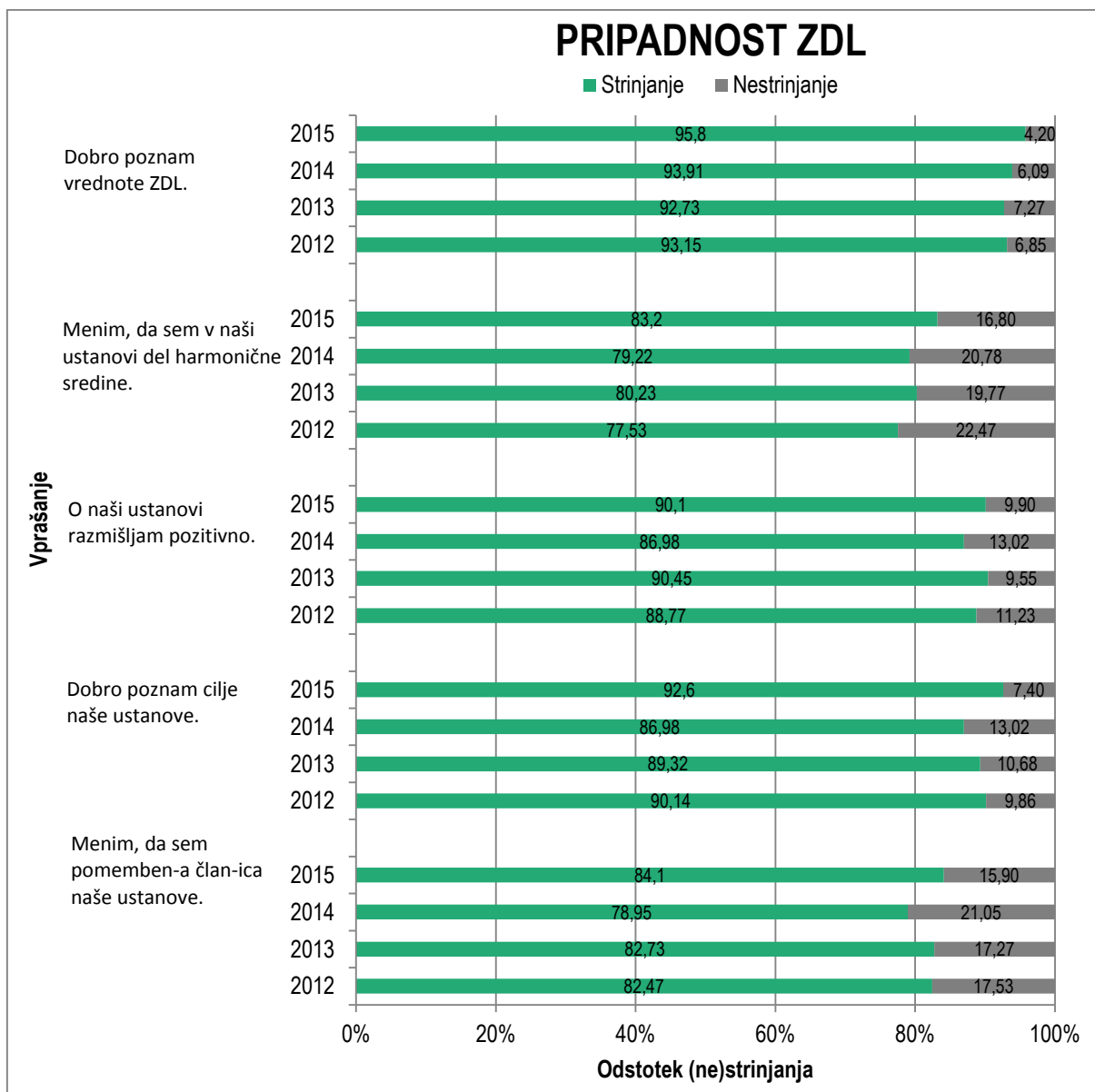
Skladno z izvedeno analizo Ankete za zaposlene lahko ugotovimo le te, glede na obravnavano tematiko vprašanj, razmejimo v 6 ključnih skupin: *pripadnost ZD Ljubljana, sodelovanje med zaposlenimi, kakovostno opravljanje dela, delovno mesto, odnos z nadrejenim in pretok informacij – vodstvo*, ki jih bomo v nadaljevanju primerjali s podatki pridobljenimi v letih 2012, 2013 in 2014.

Pri skupini **pripadnost ZD Ljubljana** (Graf 2) primerjava podatkov kaže, da večina zaposlenih dobro pozna vrednote ZD Ljubljana, saj je poznavanje teh skozi vsa primerjalna leta višje od 92 %, trenutno pa je strinjanje z navedeno trditvijo celo najvišje (95,8 %). Nižji odstotek zaposlenih (92,6 %) pa je mnenja, da dobro pozna tudi cilje ZD Ljubljana. Tu lahko opazimo negativen trend poznavanja ciljev zdravstvenega doma, ki pa se je v letu 2015 obrnil, in tako dosegel najboljši rezultat v letih opazovanja. Zanimiv podatek je tudi ta, da je za 3,1 % narastlo strinjanje s trditvijo, da o ZD Ljubljana pozitivno razmišljajo. Najboljši rezultat glede na opazovana leta pa smo dosegli tako pri odgovoru, da se zaposleni počutijo del harmonične sredine, saj je 90,1 % odgovoril pritrdilno, kot pri trditvi o pomembnosti posameznika kot člana ZD Ljubljana, kjer se je z navedenim strinjalo 84,1 %.

Skladno z zapisanim lahko povzamemo, da v letu 2015 **89,2 % zaposlenih izkazuje pripadnost ZD Ljubljana** (v letu 2014 85,2 %).

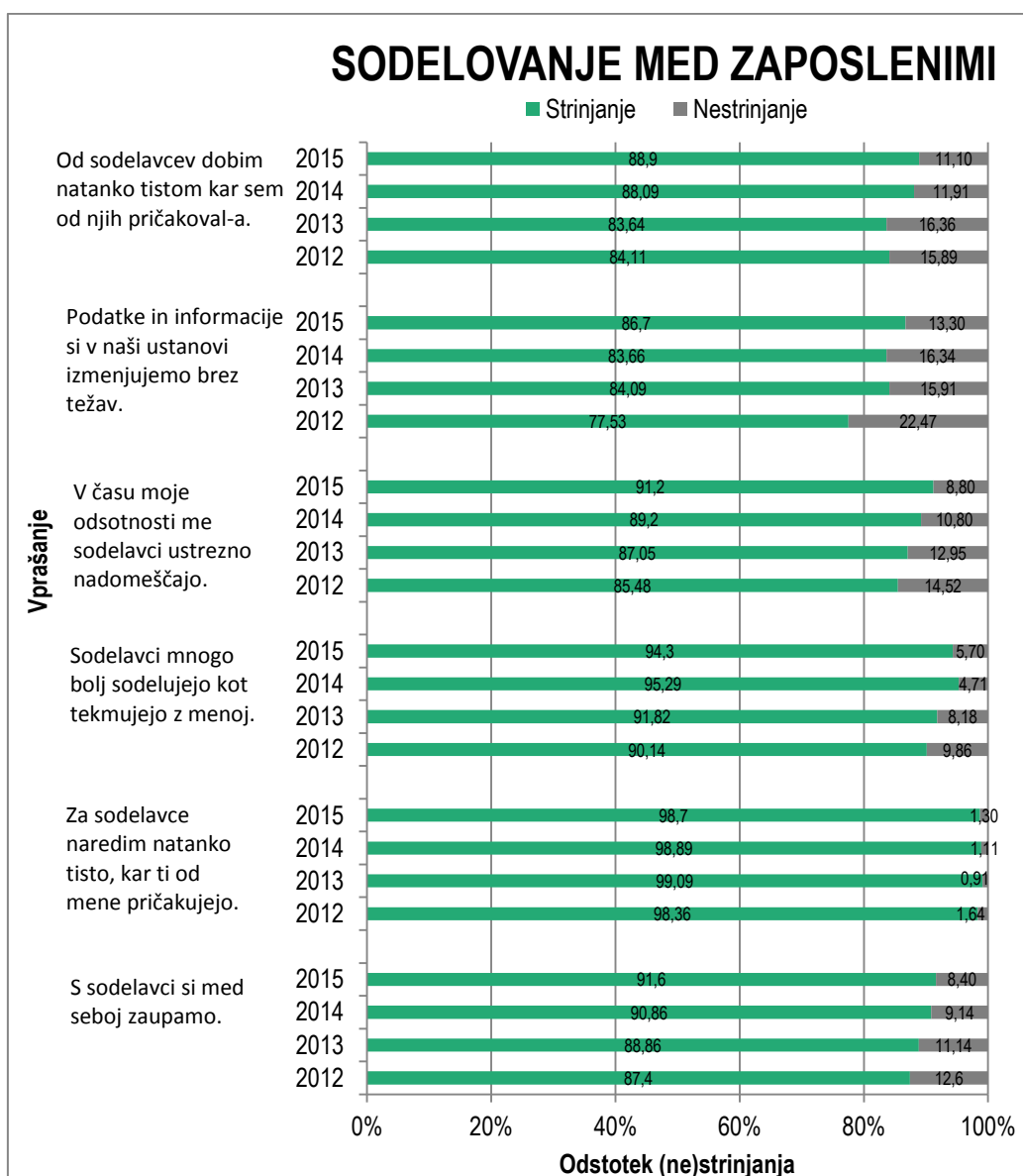
Pri interpretaciji analize druge skupine, **sodelovanje med zaposlenimi** (Graf 3), ugotovimo, da zaposleni med seboj dobro sodelujejo. 94,3 % anketiranih meni, da sodelavci z njimi bolj sodelujejo kot pa tekmujejo. Vseeno pa je moč opaziti 1 % upad glede na preteklo leto. Še višji odstotek zaposlenih (98,7 %) je mnenja, da za sodelavce naredijo natanko tisto, kar ti od njih pričakujejo. Primerjava z leti tako prikaže, da so nihanja pri navedeni trditvi minimalna. Primerno visok odstotek strinjanja (88,9 %) pa so zaposleni namenili trditvi, da sami od sodelavcev prejmejo tisto, kar od njih pričakujejo.

Graf 2: Primerjava pripadnosti ZD Ljubljana v obdobju 2012 – 2015



Tu lahko zaznamo opazno povečanje strinjanja od leta 2013, saj se je le-to povečalo za 5,3 %. Pri trditvi o ustreznem nadomeščanju s strani sodelavcev, je zaznati pozitiven trend strinjanja (od leta 2012 za 5,7 %), pri čemer je v letu 2015 strinjanje potrdilo 91,2 % vprašanih. Občutno izboljšanje lahko identificiramo tudi pri izmenjavi podatkov in informacij, kjer je od leta 2012 moč opaziti kar 9,2 % izboljšavo. V letu 2015 je tako 86,7 % zaposlenih povedalo, da si podatke in informacije izmenjujejo brez težav. To lahko pripišemo kontinuiranemu prizadevanju vodstva ZD Ljubljana za učinkovit prenos informacij v obe smeri, tako po vertikali kot horizontali, aktivnostim na področju kakovosti, kjer s pomočjo notranjih presoj prenašamo dobre prakse in povezujemo različna področja, ter delu Komisij strokovnega sveta, ki skrbijo za prenos informacij znotraj posameznih dejavnosti. Dobrodošel podatek pa je tudi ta, da si zaposleni skladno s podatki pridobljenimi v letu 2015 v kar 91,6 % zaupajo, primerjava med leti pa prikaže, da zaupanje iz leta v leto narašča (od leta 2012 je strinjanje narastlo za 4,2 %). Skladno z zapisanim lahko povzamemo, **da 91,9 % vprašanih meni, da medsebojno dobro sodelujejo.**

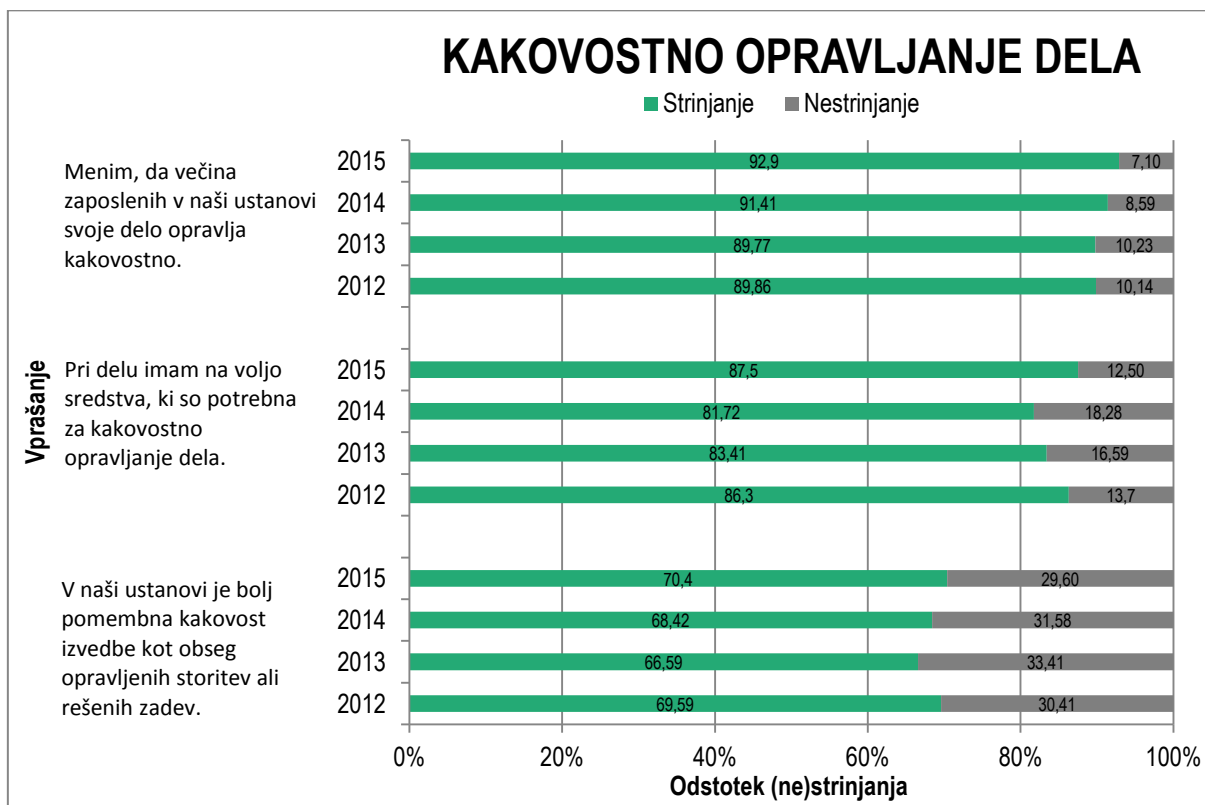
Graf 3: Primerjava sodelovanja med zaposlenimi v obdobju 2012 – 2015



Zanimiv podatek interpretacije tretje skupine, **kakovostno opravljanje dela** (Graf 4), nam razkrije, da 92,9 % anketiranih meni, da zaposleni v ZD Ljubljana svoje delo opravljajo kakovostno. Na tej točki lahko opazimo povečanje strinjanja od leta 2012, ko je bilo le-to za 3,0 % nižje. Zapisano pa je skladno tudi z zadnjim vprašanjem ankete, kjer je bilo ugotovljeno, da večina zaposlenih stremi h kakovostno opravljenemu delu, saj so glede na možne odgovore najpogosteje podali tiste, ki so vključevale kakovosten zaključek naloge oziroma dela (93,2; v letu 2014 92,5 %). Pozornost je v nadaljevanju potrebno nameniti tudi trditvi zaposlenih, da imajo pri svojem delu na voljo sredstva, ki so potrebna za kakovostno opravljanje dela, pri kateri je 12,5 % zaposlenih z navedeno trditvijo izrazilo nestrinjanje. Primerjava let pokaže, da je na tej točki do leta 2014 opazen negativni trend odgovorov, v letu 2015 pa se je stanje obrnilo v prid kakovosti in tako prikazuje najboljši rezultat v raziskovanem obdobju, 2012–2015. Nekoliko presenetli analiza zadnje trditve, kjer le 70,4 % zaposlenih meni, da je v ZD Ljubljana bolj pomembna kakovost izvedbe kot sam obseg opravljenih storitev ali rešenih zadev. Razlog za tovrstno neskladje med odgovori pa je najverjetneje posledica zakoreninjenega mnenja zaposlenih, ko je samo

ustanovo (vodstvo) in ne zaposlene kot posameznike v preteklosti bolj zanimal obseg opravljenih storitev ali rešenih zadev kot pa kakovost izvedbe. Primerjava med leti pa razkrije, da se je stanje glede na prejšnje leto sicer izboljšalo za 2,0 %, s tem pa se nakazuje pozitiven trend od leta 2013 dalje. Skupno gledano lahko zaključimo, da **83,6 % zaposlenih meni, da je delo v sklopu ZD Ljubljana kakovostno opravljeno**, kar je 3,1 % več kot v letu 2014.

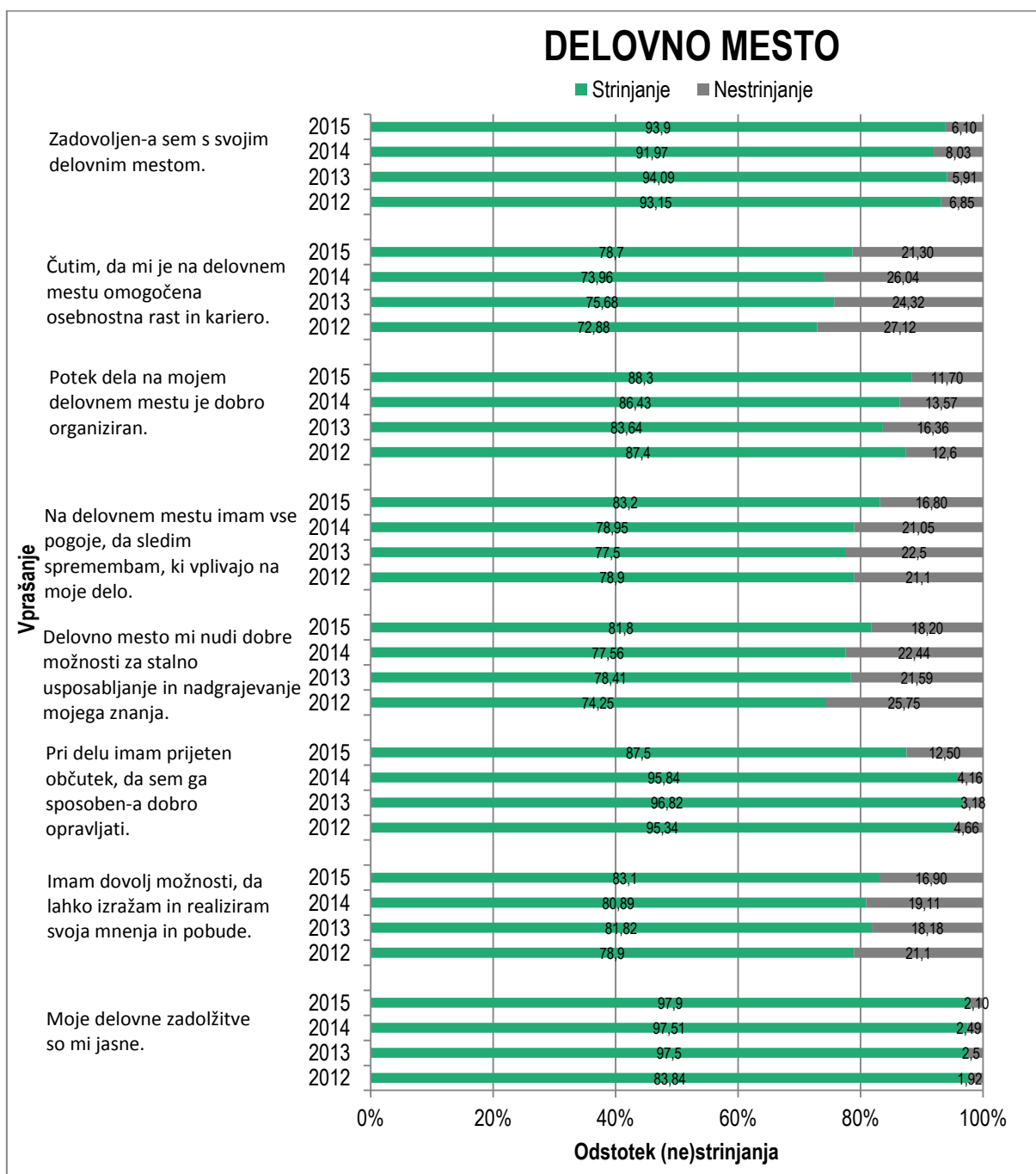
Graf 4: Primerjava kakovostnega opravljanja dela v obdobju 2012 – 2015



Pomemben podatek, ki ga razkrije analiza četrte skupine, **delovno mesto** (Graf 5), nam prikaže, da je 93,9 % zaposlenih s svojim delovnim mestom zadovoljnih, kar pomeni, da se je stanje glede na leto 2014 izboljšalo za 1,9 %. V nadaljevanju analize lahko tako ugotovimo, da je odstotek zaposlenih, ki se strinja s trditvijo, da imajo jasno definirane zadolžitve delovnega mesta, od leta 2014 narastel, in sicer trenutno znaša 97,9 % (v letu 2014 97,5 %). Primerjava med leti pa prikaže, da je to najboljši rezultat v opazovanih letih. Preseneča pa podatek, da je odstotek zaposlenih, ki se strinjajo s trditvijo, da so sposobni svoje delo dobro opravljati od leta 2014 upadel za 8,3 %, in je tako v opazovanem obdobju dosegel najnižji delež. Tovrstno stanje pa lahko pojasnimo s preobremenitvijo kadra, kar v zdravstvenih institucijah predstavlja problem. Opazimo lahko tudi pozitiven trend od leta 2013 dalje pri trditvi, da je potek dela dobro organiziran, saj se je z navedeno trditvijo strinjalo kar 88,3 %, s tem pa je v opazovanih letih doseglo najvišjo stopnjo strinjanja. Kar zadeva sam napredek pa podatki kažejo, da 83,1 % vprašanih meni, da ima dovolj možnosti za realiziranje in izražanje svojih mnenj ter pobud, skladno z navedenim je tako nestrinjanje doseglo najnižji odstotek (16,9 %) v opazovanem obdobju. V nadaljevanju analiza razkrije, da 83,2 % zaposlenih meni, da ima na delovnem mestu vse pogoje, da sledi spremembam, ki vplivajo na njegovo delo, sodeč po primerjavi rezultatov pa lahko opazimo pozitiven trend v prid strinjanju. Rahlo nižji odstotki se pojavijo pri nadgrajevanju znanja in osebnostni rasti, kjer 81,8 % vprašanih meni, da jim je na delovnem mestu omogočeno stalno usposabljanje in

nadgrajevanje znanja, podrobnejša analiza pa pokaže, da se je stopnja strinjanja od leta 2012 povečala za 4,3 %. V zadnjih dveh letih je ZD Ljubljana vlagal intenzivno v interna strokovna izobraževanja, zaposleni so se jih udeleževali in verjetno je stališče posledica tega. Porast strinjanja pa lahko opazimo tudi pri trditvi, da jim je na delovnem mestu omogočena osebna rast in kariera, saj je odstotek tistih, ki se strinjajo v opazovanem obdobju narasel za 5,8 %. Splošno gledano lahko zaključimo, da je **86,8 % zaposlenih z delom v ZD Ljubljana zadovoljnih** (v letu 2014 85,4 %).

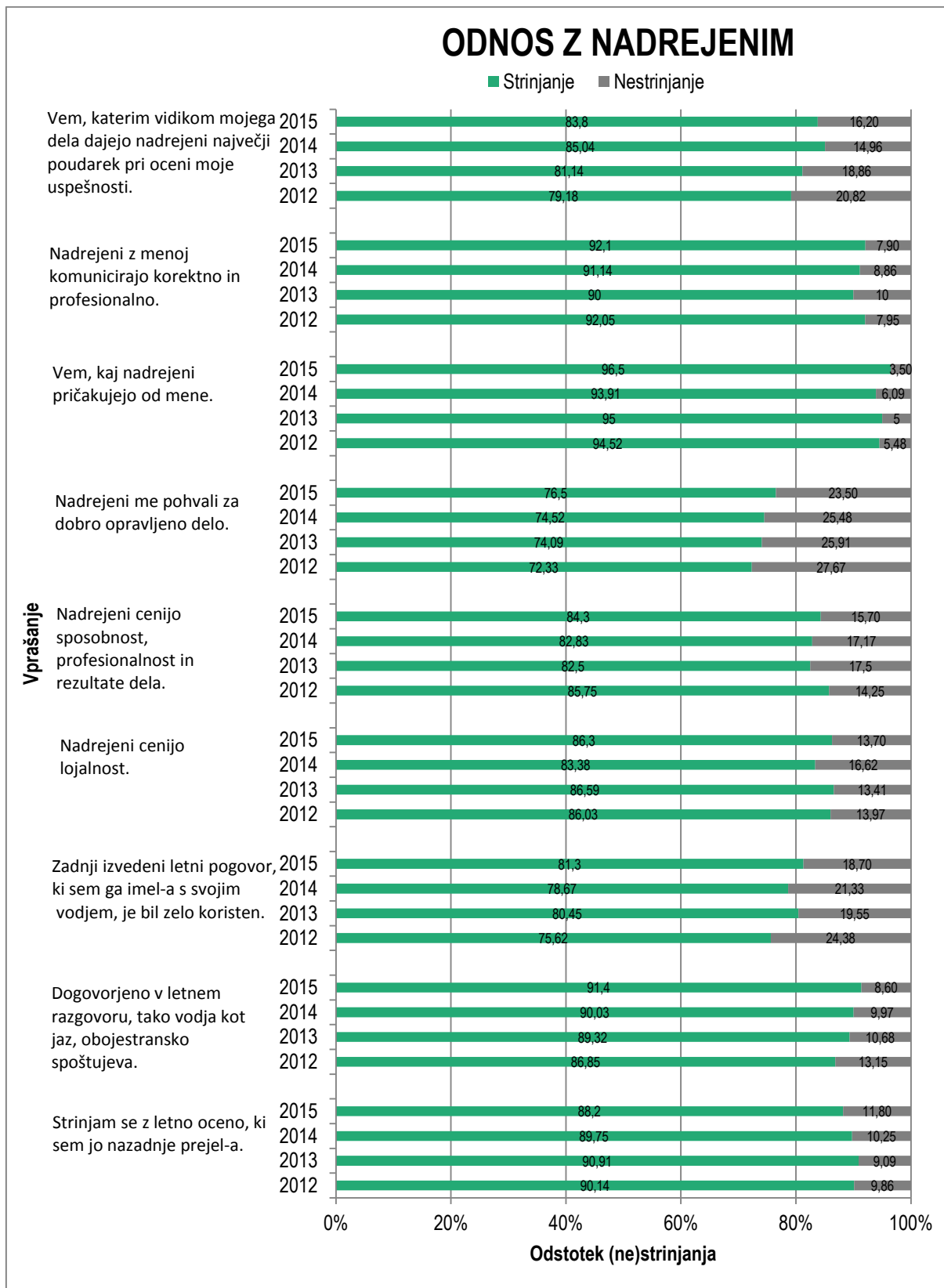
Graf 5: Primerjava zadovoljstva zaposlenih na delovnem mestu v obdobju 2012 – 2015



Pri interpretaciji pete skupine, **odnos z nadrejenim** (Graf 6), ugotovimo, da 83,8 % zaposlenih ve, katerim vidikom dela dajejo nadrejeni pri ocenjevanju uspešnosti največji poudarek, kljub temu pa je

moč opaziti rahel upad strinjanja z navedeno trditvijo za 1,2 % glede na leto 2014. Še višji odstotek zaposlenih (92,1 %) je izrazil mnenje, da nadrejeni z njim korektno in profesionalno komunicirajo, s tem pa je dosegel tudi najvišje stopnjo strinjanja v opazovanem obdobju.

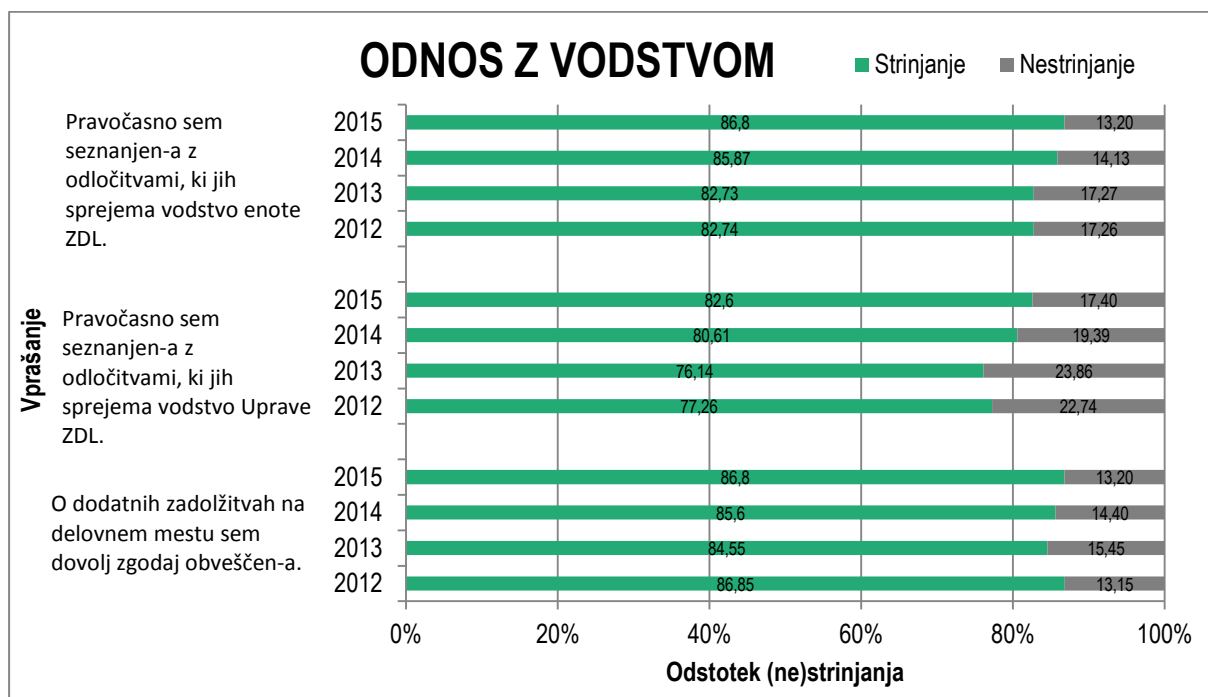
Graf 6: Primerjava odnosa z nadrejenimi v obdobju 2012 – 2015



Lle 76,5 % zaposlenih meni, da jih nadrejeni pohvali za dobro opravljeno delo. Naveden pojav je sicer pogosto prisoten v številnih organizacijah, vendar lahko s pohvalami znatno vplivamo na motivacijo zaposlenih, kar pa je ne nazadnje tudi vrednota in cilj ZD Ljubljana. Vseeno pa je dobrodošel podatek, da se stanje izboljšuje, saj se je trend strinjanja z navedeno trditvijo glede na leto 2012 povečal za 4,2 %. Analiza v nadaljevanju prikaže, da 84,3 % zaposlenih meni, da nadrejeni cenijo sposobnost, profesionalnost in rezultate dela, 86,3 % zaposlenih pa je izrazilo mnenje, da nadrejeni cenijo tudi lojalnost. Podrobnejši pogled razkrije, da je na tej točki, od leta 2012 dalje, stanje ostalo bolj ali manj nespremenjeno. Kar zadeva letni razgovor pa je 81,3 % zaposlenih izrazilo, da je bil zadnji letni pogovor zelo koristen, stanje pa se je primerjalno gledano od leta 2012 izboljšalo za 5,7 %. Pozitiven trend pa je moč opaziti tudi pri obojestranskem spoštovanju dogovorjenega v letnem razgovoru, saj je kar 91,4 % zaposlenih izrazilo, da se z navedeno trditvijo strinja, glede na leto 2012 pa je opazen porast strinjanja za 4,6 %. Navedeno pa tako ne nazadnje prikaže tudi, da zaposleni vedno bolj razumejo in podpirajo tovrstni način dela. Rahel upad, glede na leto 2014 pa lahko opazimo pri strinjanju s trditvijo glede zadnje prejete letne ocene, saj je le to upadlo za 1,6 %. Glede na zapisano lahko povzamemo, da je **86,7 % zaposlenih zadovoljnih z odnosom z nadrejenim** (v letu 2014 85,5 %).

Zadnja skupina, **pretok informacij – vodstvo** (Graf 7), pa nam prikaže, da 86,8 % zaposlenih meni, da so z odločitvami vodstva enote ZD Ljubljana pravočasno seznanjeni. Zanimiv je pregled med leti, ki razkrije, da se je stopnja strinjanja od leta 2012 povečala za 4,1 %.

Graf 7: Primerjava pretoka informacij med zaposlenim in vodstvom v obdobju 2012 – 2015



82,6 % zaposlenih je izrazilo strinjanje s trditvijo, da so pravočasno seznanjeni z odločitvami vodstva. Podrobnejša analiza razkrije, da je opazen trend povečanja strinjanja glede na leto 2012 za 5,34 %. Slednje pa tako le potrjuje izboljšanje pretoka informacij tako na vertikalni kot na horizontalni ravni zdravstvenega doma. Ne nazadnje pa pri zadnji trditvi ugotovimo, da 86,8 % zaposlenih meni, da so o morebitnih dodatnih zadolžitvah na delovnem mestu pravočasno obveščeni, glede na leto 2012 pa je

stanje praktično nespremenjeno. Splošno gledano lahko zaključimo, da je **84,0 % zaposlenih zadovoljno s pretokom informacij**.

3.2.3.7 Spremljanje zadovoljstva pacientov

3.2.3.7.1 Analiza anket pacientov

Anketa za paciente/uporabnike je bila izvedena tako, da so bili vprašalniki dostopni tako preko internetne strani ZD Ljubljana kot tudi v papirni obliki po enotah. Do roka za oddajo je anketo v celoti izpolnilo 634 pacientov (v letu 2014 543), 372 pa je anketo izpolnilo le delno (v letu 2014 236). Podatek, ki nas razveseljuje je ta, da je na anketo v celoti odgovorilo 14,4 % več pacientov kot v letu 2014. Uporabniki, ki so anketo v celoti izpolnili so odgovarjali tako na prvi, demografski del (4 vprašanja), kot na drugi, vsebinski del, ki ga v grobem lahko delimo na prvi del, mnenje o zaposlenih v ZD Ljubljana (9 vprašanja) kot na drugi, splošni del (6 vprašanj). Pri omenjenih 15. vsebinskih vprašanjih so uporabniki skladno z Likertovo lestvico⁴ 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*.

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.

Demografski podatki kažejo, da so uporabniki glede na posamezno enoto najpogosteje podali svoje mnenje v enoti Vič Rudnik (42,4 %, v letu 2014 17,1 %), Moste Polje (15,8 %; v letu 2014 21,4 %), sledila je enota Bežigrad (12,2 %; v letu 2014 19,3 %), Center (10,4 %; v letu 2014 14,0%), Šiška (6,5 %; v letu 2014 13,4 %) in ne nazadnje Šentvid (5,5 %; v letu 2014 12,7 %), 7,3 % uporabnikov pa na vprašanje ni odgovorilo. Pacienti enote Vič Rudnik so odgovorili na zdaleč največ anket.

Glede na razmerje moški/ženske so večino anket (56,6 %; v letu 2014 62,3 %) izpolnile predstavnice ženskega spola, preostanek anket (27,3 %; v letu 2014 30,6 %) pa moški, 16,1 % uporabnikov podatka o spolu ni podalo (v letu 2014 7,2 %).

Starostno gledano pa so anketo najpogosteje izpolnili predstavniki skupine med 31 in 40 let (23,7 %; v letu 2014 21,6 %), sledila je skupina med 15 in 30 let (20,4 %; v letu 2014 20,4%), skupina med 51 in 60 let (15,8 %; v letu 2014 13,6 %), skupina med 41 in 50 let (15,1 %; v letu 2014 22,5 %), nato skupina več kot 61 let (12,3 %; v letu 2014 15,5 %), in nazadnje manj kot 15 let (0,5 %; v letu 2014 0,6 %), 12,3 % uporabnikov pa na navedeno demografsko vprašanje ni podalo odgovora (v letu 2014 5,9 %).

Pri zadnjem demografskem vprašanju o izobrazbi pacientov je največ anketiranih imelo dokončno srednjo šolo (28,1%; v letu 2014 29,8 %), sledila je visoka šola in univerzitetni program (25,1 %; v letu 2014 30,4 %), nato višja šola (12,5 %; v letu 2014 11,8 %), poklicna šola (7,6 %; v letu 2014 9,8 %), osnovna šola (6,5 %; v letu 2014 5,3 %), specializacija in magisterij znanosti (5,1 %; v letu 2014 5,3 %) ter doktorat znanosti (2,1 %; v letu 2014 2,0 %) in nazadnje nedokončana osnovna šola (1,6 %; v letu

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

2014 0,7 %). 11,7 % vprašanih odgovora na vprašanje ni podalo (v letu 2014 4,8 %). Pregled demografskih podatkov tako prikaže, da je v raziskovanem letnem obdobju predvsem porastel odstotek tistih pacientov, ki svojih demografskih podatkov niso želeli podati, in so tako omenjena polja pustili brez odgovora.

Analizo ankete o zadovoljstvu pacientov smo nadaljevali z vsebinskim sklopom, pri katerem so uporabniki na prvo vprašanje (*Ali vam je zaposleni med obiskom dajal občutek, da imate dovolj časa za posvet oz. obravnavo*) izrazili mnenje *vedno* (47,2 %; v letu 2014 48,7 %), sledil je odgovor *večkrat* (22,3 %; v letu 2014 26,5 %), *včasih* (15,1 %; v letu 2014 14,6 %), *redko* (7,7 %; v letu 2014 6,9 %) in *nikoli* (7,7 %; v letu 2014 3,3 %). Podatki kažejo, da se **69,5 % vprašanih strinja, da jim zaposleni med obiskom daje občutek, da ima pacient na voljo dovolj časa za posvet** (v letu 2014 75,2 %).

Z drugim vprašanjem (*Ali vas je zaposleni vključil v odločanje o vašem zdravljenju*) se 46,4 % anketiranih strinja, saj so odgovorilo *vedno* (v letu 2014 48,1 %), sledil je odgovor *večkrat* (24,6 %; v letu 2014 27,3 %), *včasih* (14,1 %; v letu 2014 13,9 %), *redko* (9,1 %; v letu 2014 6,6 %) in *nikoli* (6,0 %; v letu 2014 4,1 %). Podatki tako kažejo, da se **71,0 % vprašanih strinja, da jih zaposleni vključijo v odločanje o njegovem zdravljenju** (v letu 2014 75,4 %).

Pri tretjem vprašanju (*Ali vas je zaposleni poslušal*) podatki kažejo, da se večina anketiranih z navedenim strinja, saj je 61,3 % vprašanih odgovorilo z *vedno* (v letu 2014 66,1 %), sledil je odgovor *večkrat* (16,5 %; v letu 17,6 %), *včasih* (10,0 %; v letu 2014 9,8 %), *redko* (6,1 %; v letu 2014 3,9 %) in *nikoli* (6,1 %; v letu 2014 2,6 %). Zaključimo lahko, da se **77,8 % vprašanih strinja, da jih zaposleni posluša** (v letu 2014 83,7 %).

Pri četrtem vprašanju (*Ali je zaposleni z vašim zdravstvenim kartonom in vašimi osebnimi podatki zaupno ravnal*) je večina vprašanih odgovorila *vedno* (77,0 %; v letu 2014 78,8 %), sledil je odgovor *večkrat* (11,7 %; v letu 2014 9,9 %), *včasih* (5,8 %; v letu 2014 7,6 %), *nikoli* (3,1 %; v letu 2014 2,1 %) in *redko* (2,4 %; v letu 2014 1,7 %). Zaključimo lahko, da **88,7 % vprašanih meni, da zaposleni z njihovimi osebnimi podatki in zdravstvenim kartonom ustrezno ravnajo** (v letu 2014 88,6 %).

Analiza petega vprašanja (*Ali vam je zaposleni ponudil možnost preventivnih ukrepov (sistematski pregledi, preventivni pregled, cepljenje)*) kaže, da je 45,8 % uporabnikov odgovorilo *vedno* (v letu 2014 48,1 %), sledil je odgovor *večkrat* (19,1 %; v letu 2014 23,7 %), *včasih* (14,0 %; v letu 2014 14,9 %), *nikoli* (13,5 %; v letu 2014 8,6 %) in *redko* (7,6 %; v letu 2014 6,7 %). Podatki tako kažejo, da **64,9 % vprašanih meni, da jim zaposleni ponudijo možnost preventivnih ukrepov** (v letu 2014 69,8 %).

Pri šestem vprašanju (*Ali vam je zaposleni razložil namen pregledov, preiskav in zdravljenja*) je večina anketiranih odgovorila z *vedno* (51,6 %; v letu 2014 53,4 %), sledil je odgovor *večkrat* (20,6 %; v letu 2014 21,5%), *včasih* (13,5 %; v letu 2014 14,0 %), *nikoli* (7,6 %; v letu 2014 5,2 %) in *redko* (6,7 %; v letu 2014 6,0 %). Zaključimo lahko, da **72,2 % vprašanih meni, da jim zaposleni razložijo namen pregledov, preiskav in zdravljenja** (v letu 2014 74,8 %).

Pri sedmem vprašanju (*Ali vam je zaposleni dovolj podrobno povedal, kar ste želeli vedeti o svojih simptomih in/ali bolezni*) podatki kažejo, da je večina vprašanih odgovorila *vedno* (51,5 %; v letu 2014

52,0 %), sledil je odgovor *večkrat* (20,4 %; v letu 2014 23,2 %), *včasih* (12,5 %; v letu 2014 12,8 %), *redko* (8,5 %; v letu 2014 7,7 %) in *nikoli* (7,2 %; v letu 2014 4,3 %). Podatki tako kažejo, da **71,9 % vprašanih meni, da jim zaposleni dovolj podrobno pove, kar želi pacient vedeti o simptomih in/ali boleznih** (v letu 2014 75,1 %).

Pri osmem vprašanju (*Ali je zaposleni vedel, kaj vam je naredil ali povedal med prejšnjimi obiski*) je 46,4 % anketiranih odgovorilo *vedno* (v letu 2014 48,9 %), sledil je odgovor *večkrat* (22,6 %; v letu 2014 25,5 %), *včasih* (15,2 %; v letu 2014 13,6 %), *redko* (8,1 %; v letu 2014 7,7 %) in *nikoli* (7,8 %; v letu 2014 5,3 %). Zaključimo lahko, da **69 % vprašanih meni, da je zaposleni vedel, kaj je naredil ali povedal med prejšnjimi obiski** (v letu 2014 73,4 %).

Analiza devetega vprašanja (*Ali vas je zaposleni pripravil na to, kaj lahko pričakujete od pregleda in zdravljenja pri specialistu ali v bolnišnici, oziroma pri drugih izvajalcih (npr. fizioterapija)*) kaže, da je 44,5 % vprašanih odgovorilo z *vedno* (v letu 2014 44,7 %), sledil je odgovor *večkrat* (23,1 %; v letu 2014 23,7 %), *včasih* (13,0 %; v letu 2014 15,0 %), *nikoli* (11,8 %; v letu 2014 8,3 %) in *redko* (7,6 %; v letu 2014 8,3 %). Zaključimo lahko, da **67,6 % anketiranih meni, da jih je zaposleni pripravil na to, kaj lahko pričakujejo od pregleda in zdravljenja pri specialistu ali v bolnišnici oziroma pri drugih izvajalcih** (v letu 2014 68,4 %).

Pri splošnih vprašanjih, deseto vprašanje (*Ali ste zlahka dobili telefonsko zvezo z ambulanto ali drugimi izvajalci (npr. fizioterapija)*) kaže, da je 25,4 % anketiranih odgovorilo *vedno* (v letu 2014 24,2 %), sledil je odgovor *večkrat* (21,6 %; v letu 2014 25,0 %), nato *včasih* (19,5 %; v letu 2014 24,0 %), *redko* (17,2 %; v letu 2014 18,6 %) in *nikoli* (16,3 %; v letu 2014 8,2 %). Podatki kažejo, da **47,0 % anketiranih meni, da lahko telefonsko zvezo z ambulanto ali drugimi izvajalci zlahka dobi** (v letu 2014 49,16 %).

Pri enajstem vprašanju (*Ali ste zadovoljni z organizacijo in načinom obravnave v naši ustanovi*) je 38,5 % vprašanih odgovorilo *vedno* (v letu 2014 40,6 %), sledil je odgovor *večkrat* (21,7 %; v letu 2014 28,2 %), *včasih* (15,3 %; v letu 2014 17,6 %), *nikoli* (14,6 %; v letu 2014 6,7 %) in odgovor *redko* (10,0 %; v letu 2014 6,9 %). Zaključimo lahko, da je **60,2 % anketiranih mnenja, da so z organizacijo in načinom obravnave v naši ustanovi zadovoljni** (v letu 2014 68,8 %).

Analiza dvanajstega vprašanja (*Ali za informacije o storitvah ZD Ljubljana, delovnem času in drugem uporabljate našo spletno stran*) kaže, da 39,5 % anketiranih spletno stran *vedno* uporablja (v letu 2014 33,5 %), sledijo tisti, ki spletne strani *nikoli* ne uporabljajo (20,0 %; v letu 2014 22,2 %), nato *večkrat* (15,8 %; v letu 2014 18,8 %), *včasih* (14,9 %; v letu 2014 17,5 %) in *redko* (9,9 %; v letu 2014 8,0%). Zaključimo lahko, da **55,3 % vprašanih spletno stran ZD Ljubljana uporablja za pridobivanje informacij o naših storitvah, delovnem času in drugem** (v letu 2014 52,3 %).

Pri trinajstem vprašanju (*Ali zaposleni zdravstvene storitve izvajajo kakovostno*) večina anketiranih meni, da zaposleni *vedno* izvajajo storitve kakovostno (50,9 %; v letu 2014 53,2 %), sledi odgovor *večkrat* (21,9 %; v letu 2014 28,5 %), *včasih* (15,2 %; v letu 2014 9,7 %), *nikoli* (6,2 %; v letu 2014 3,8 %) in *redko* (5,9 %; v letu 2014 5,2 %). Podatki tako kažejo, da **72,8 % vprašanih meni, da zaposleni zdravstvene storitve kakovostno opravljajo** (v letu 2014 81,7 %).

Analiza štirinajstega vprašanja (*Ali takoj, ko izveste, da je vaš izbrani zdravnik odsoten, poiščete zdravniško pomoč v dežurni službi*) kaže, da 24,8 % anketiranih *redko* poišče zdravniško pomoč v dežurni službi (v letu 2014 31,9 %), sledi odgovor *nikoli* (24,0 %; v letu 2014 18,4 %), odgovor *včasih* (22,0 %; v letu 2014 20,5 %), *vedno* (17,1 %; v letu 2014 18,4 %) ter *večkrat* (12,2 %; v letu 2014 10,8 %). Zaključimo lahko, da **29,3 % anketiranih poišče zdravniško pomoč v dežurni službi, ko izve, da je izbrani zdravnik odsoten** (v letu 2014 29,2 %).

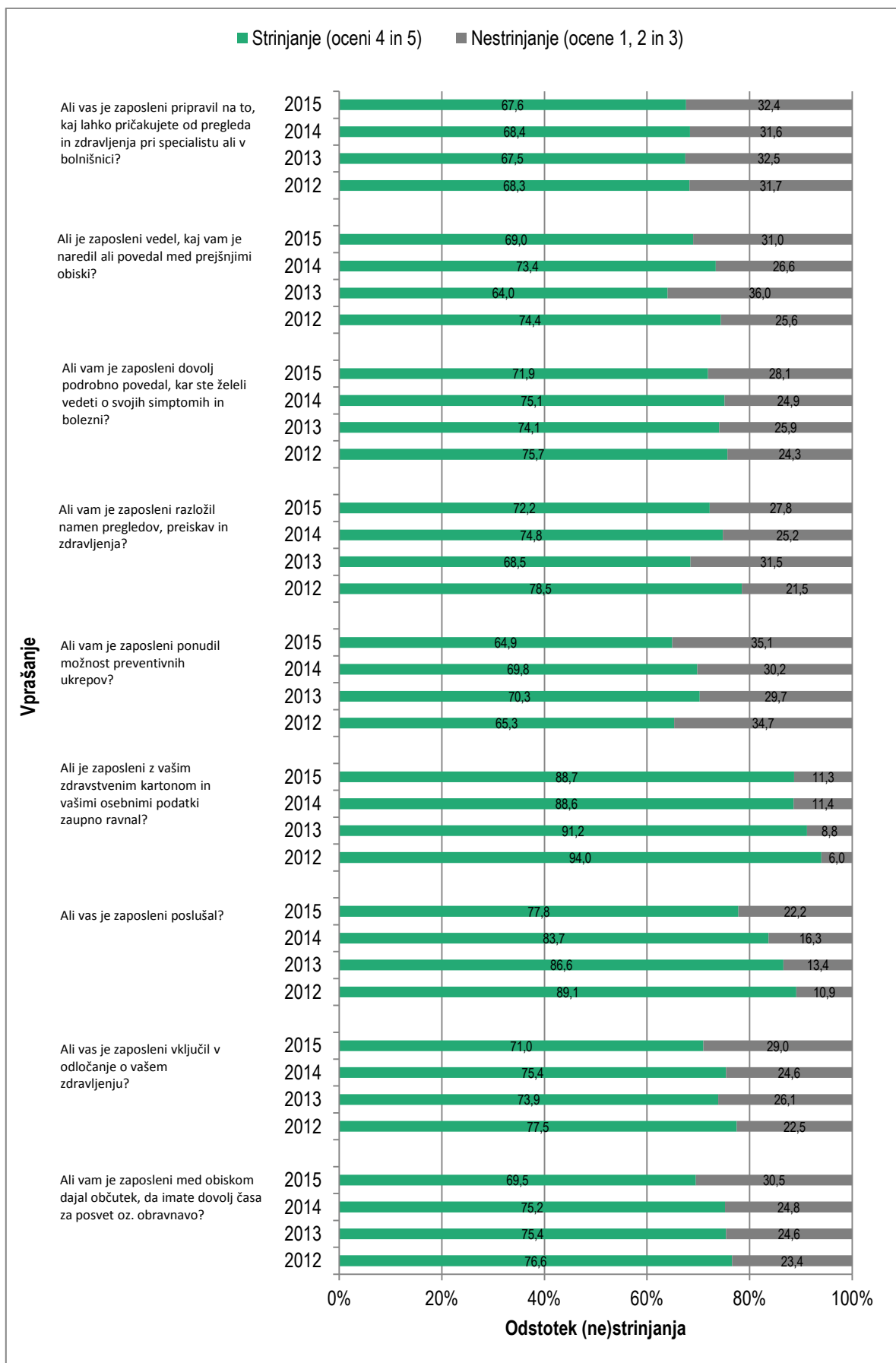
Analiza zadnjega, petnajstega vprašanja (*Ali bi za naročanje na pregled oziroma obravnavo uporabljalo spletno aplikacijo »e-naročanje«*) pa prikaže, da 38,6 % anketiranih meni, da bi aplikacijo *vedno* uporabljalo (v letu 2014 31,7 %), sledijo tisti, ki jo ne bi *nikoli* (26,4 %; v letu 2014 25,7 %), *včasih* (12,8 %; v letu 2014 17,1%), *večkrat* (11,3 %; v letu 2014 14,5 %) in *redko* (11,0 %, prav tako tudi v letu 2014). Podatki tako kažejo, da bi **49,9 % anketiranih za naročanje na pregled oziroma obravnavo uporabljalo spletno aplikacijo e-naročanje** (v letu 2014 46,2 %).

Primerjava ankete pacientov v letih 2012, 2013, 2014 in 2015 (Graf 8) med prvim sklopom vsebinskih vprašanj (mnenje o zaposlenih ZD Ljubljana) prikaže, da je porast strinjanja glede na leto 2014 moč opaziti pri vprašanju o zdravstvenem kartonu in varovanju osebnih podatkov. Na drugi strani pa lahko opazimo, da smo v letu 2015 pridobili najnižji odstotek strinjanja glede na opazovana leta v naslednjih kategorijah: *»Ali vam je zaposleni med obiskom dajal občutek, da imate dovolj časa za posvet oz. obravnavo?«*, kjer je moč opaziti 7,1 % upad strinjanja glede na leto 2012; sledila je trditev o vključenosti pacienta v odločanje o pacientovem zdravju, kjer je bilo moč zabeležiti 6,5 % upada glede na leto 2012; trditev *»Ali vas je zaposleni poslušal?«*, kjer smo opazili 11,3 % upad strinjanja; pri trditvi o možnosti uporabe preventivnih pregledov, z 0,4 % upadom strinjanja, trditev *»Ali vam je zaposleni dovolj podrobno povedal, kar ste želeli vedeti o svojih simptomih in bolezni?«*, kjer pa smo zabeležili 3,8 % upad glede na leto 2012.

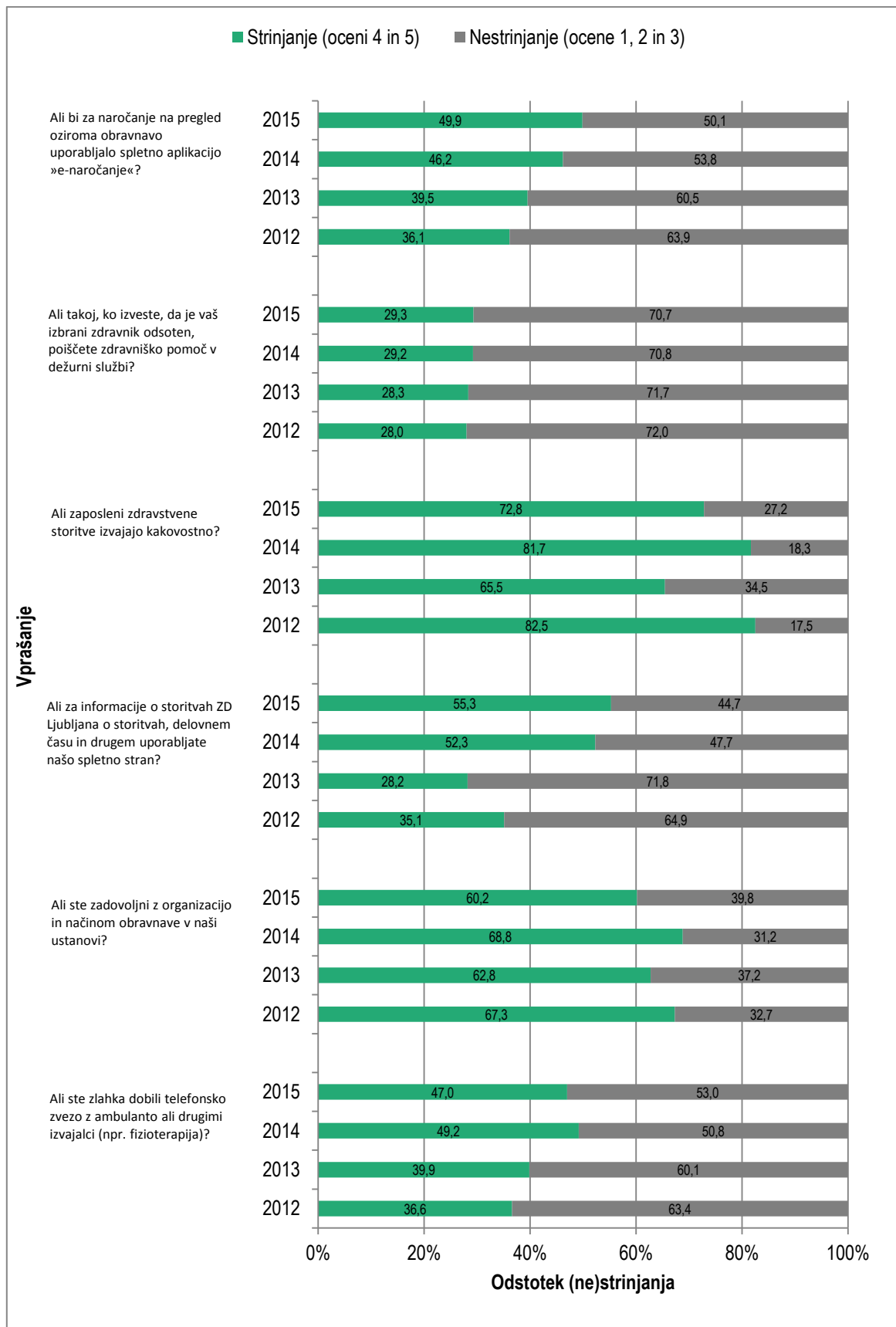
Rahel upad strinjanja je bilo glede na leto 2014 moč zabeležiti tudi pri strinjanju anketiranih o tem ali jim je zaposleni razložil namen pregledov, preiskav in zdravljenja (- 2,6 %), pri trditvi *»Ali je zaposleni vedel, kaj vam je naredil ali povedal med prejšnjimi obiski?«* (- 4,4 %) ter pri trditvi o tem, ali jih je zaposleni pripravil na to, kaj lahko pričakujete od pregleda in zdravljenja pri specialistu (- 0,8 %).

Pri primerjavi drugega sklopa vsebinskih splošnih vprašanj (Graf 9) pa analiza pokaže, da se zadovoljstvo splošno gledano *zboljšuje*. Namreč, pozitiven trend strinjanja je moč, glede na leto 2012 identificirati tako pri uporabi spletne aplikacije *»e-naročanje«* (+ 13,8 %), žal narašča trend iskanja zdravniške pomoči pri dežurni službi (+1,3 %), pozitiven trend je pri iskanju informacij na spletni strani ZD Ljubljana (+20,2 %) in tudi pri pridobitvi telefonske zveze z ambulanto (+ 10,4 %). Upad strinjanja glede na leto 2012, kot tudi glede na leto 2014 pa lahko opazimo pri kakovostnem izvajanju zdravstvene storitve (glede na leto 2014 - 8,9 %) in pri organizaciji dela in obravnavi v ZD Ljubljana (glede na leto 2014 - 8,6 %).

Graf 8: Primerjava mnenja pacientov o zaposlenih ZD Ljubljana v obdobju 2012 – 2015



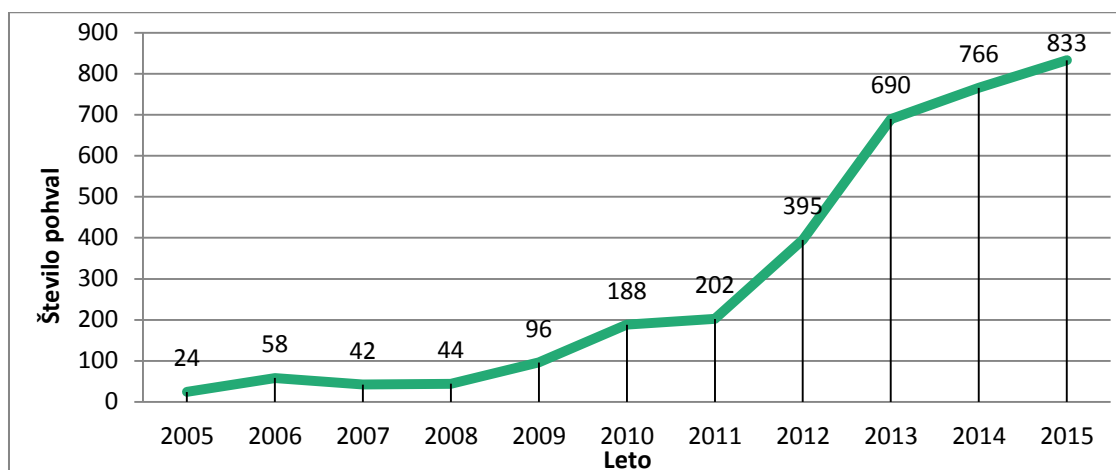
Graf 9: Primerjava mnenja pacientov o splošnih vprašanjih v obdobju 2012 – 2015



3.2.3.7.2 Analiza spremljanja pohval

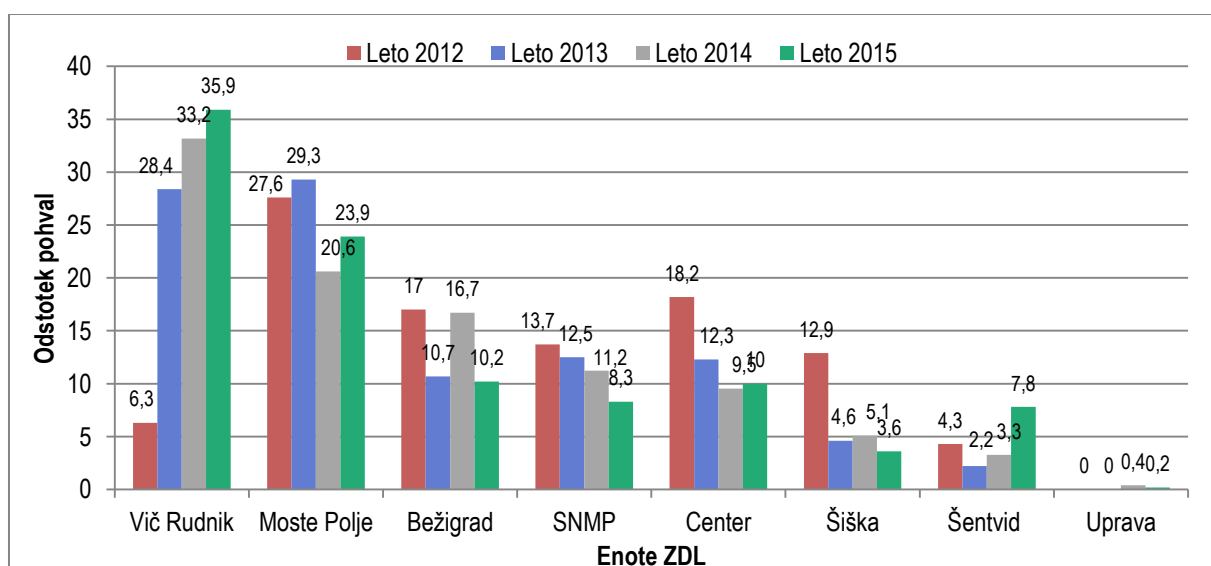
ZD Ljubljana je v letu 2015 prejel 833 pohval (Graf 10), od tega 94,4 % pisnih in 5,5 % pohval preko e-pošte, 0,1 % pohval pa je bil podan ustno. 833 prejetih pohval tako predstavlja kar 8,0 % več pohval kot v letu 2014. Opazimo lahko, da se je trend pohval od leta 2005, kljub krizi in splošnem nezadovoljstvu ljudi, zviševal, pri čemer pa je število pohval v letu 2015 doseglo najvišjo stopnjo.

Graf 10: Trend pohval v obdobju 2005 – 2015



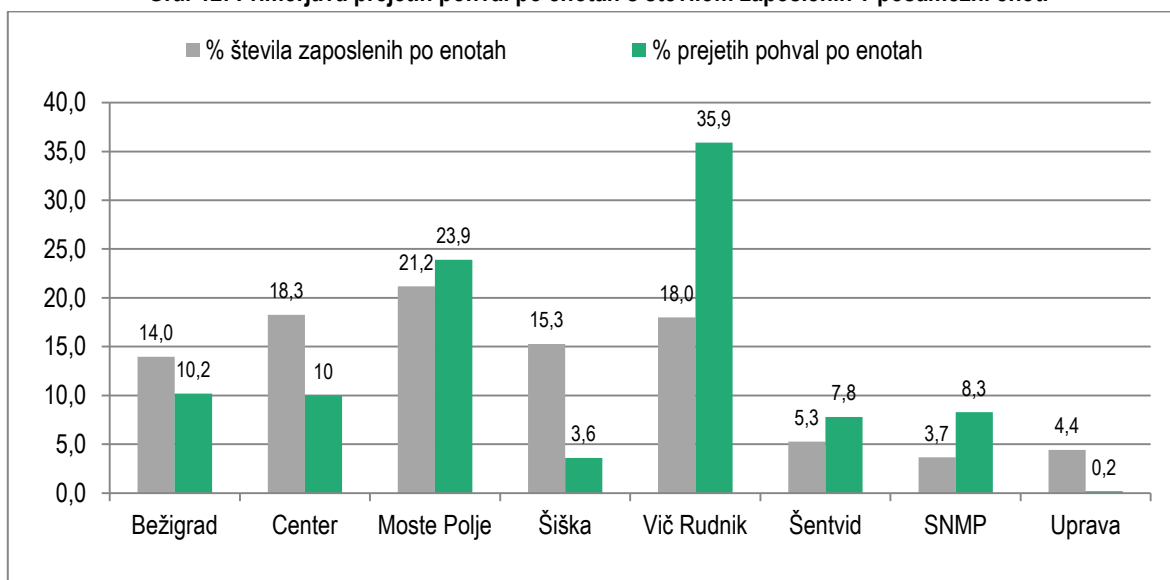
Na podlagi pridobljenih pohval smo le te analizirali glede na lokacijo - enoto ZD Ljubljana, dejavnost, primerjavo z letnim obiskom dejavnosti, področje in vrsto pohvale. Podatki kažejo, da je v letu 2015 največ pohval (Graf 11) prejela enota Vič Rudnik (35,9 %), sledi enota Moste Polje (23,9 %), Bežigrad (10,2 %), Center (10,0 %), SNMP (8,3 %), Šentvid (7,8 %), Šiška (3,6 %), ter Uprava (0,2 %). Vidnejši porast pohval glede na leto 2014 je možno opaziti pri enoti Šentvid (+4,5 %), opazen upad pa v enoti Bežigrad (- 6,5 %). Zanimiv pa je podatek, da enota Vič Rudnik svoj delež pohval še povečuje, medtem ko je enota Šiška dosegla najnižji odstotek pohval v opazovanem obdobju 4 let, to je 3,6 %.

Graf 11: Primerjava deležev prejetih pohval po enotah ZD Ljubljana v obdobju 2012 – 2015



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 Vič Rudnik (+17,9 %) in SNMP (+ 4,6 %), najvišji negativni razpon pa pri enoti Šiška (- 11,7 %) in pri enoti Center (- 8,3 %), ki so glede na odstotek števila zaposlenih prejeli občutno manj pohval.

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



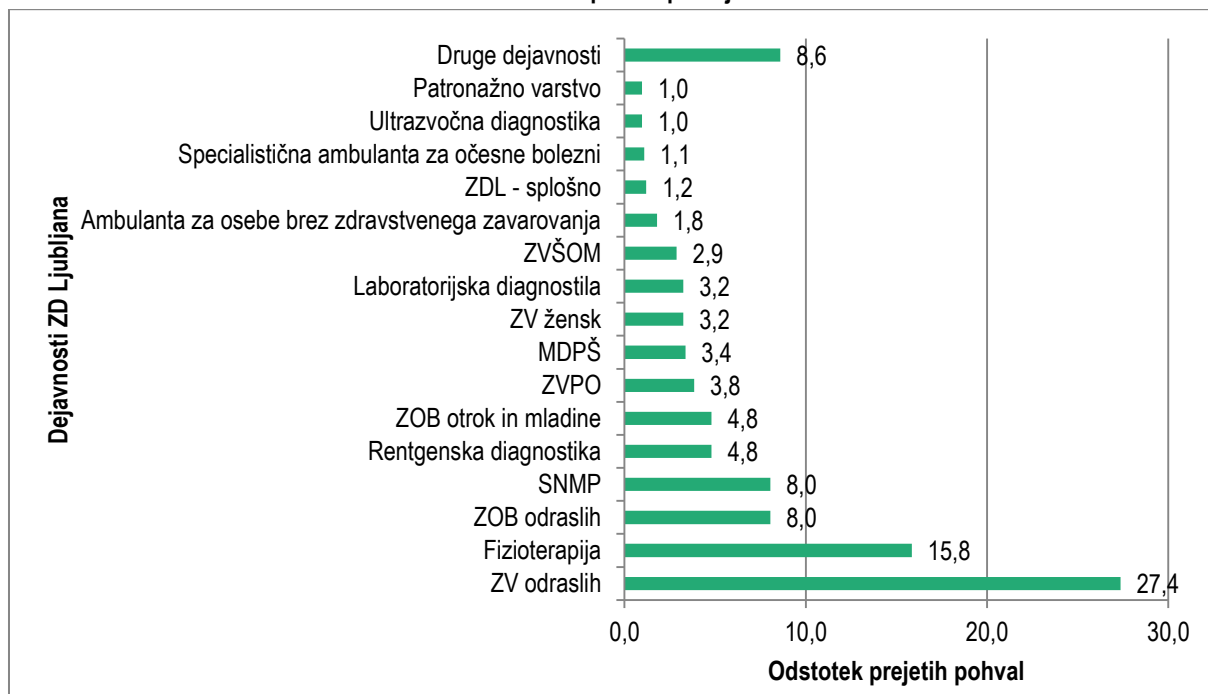
Pri enoti SNMP lahko rezultate verjetno obrazložimo predvsem z naravo dela zaposlenih (nudenje pomoči nujnim primerom, kjer se pacienti zavedajo pomena ukrepanja), pri enoti Vič Rudnik pa verjetno s strategijo vodstva, ki temelji na spodbujanju in motiviranju zaposlenih. Kar zadeva samo Upravo je razlog moč iskati predvsem v pomanjkanju stikov s pacienti, ki pohvale podajajo, razlog za manko pohval v enoti Center in Šiška pa bi lahko verjetno povezali z lokacijo in številom mest s pohvalnimi obrazci.

Po posamezni dejavnosti (Graf 13) je največ pohval prejel ZV odraslih (27,4 %), fizioterapija (15,8 %), ZOB varstvo odraslih (8,0 %), SNMP (8,0 %), rentgenska diagnostika (4,8 %), ZOB otrok in mladine (4,8 %); ZV predšolskih otrok (3,8 %), MDPŠ (3,4 %), ZV žensk (3,2 %) in Laboratorijska diagnostika (3,2 %). Preostale dejavnosti so prejele manj kot 3 % in so zapisane v grafu, pri čemer pa možnost druge dejavnosti vključuje vse tiste, ki niso dosegle 1 % pohval.

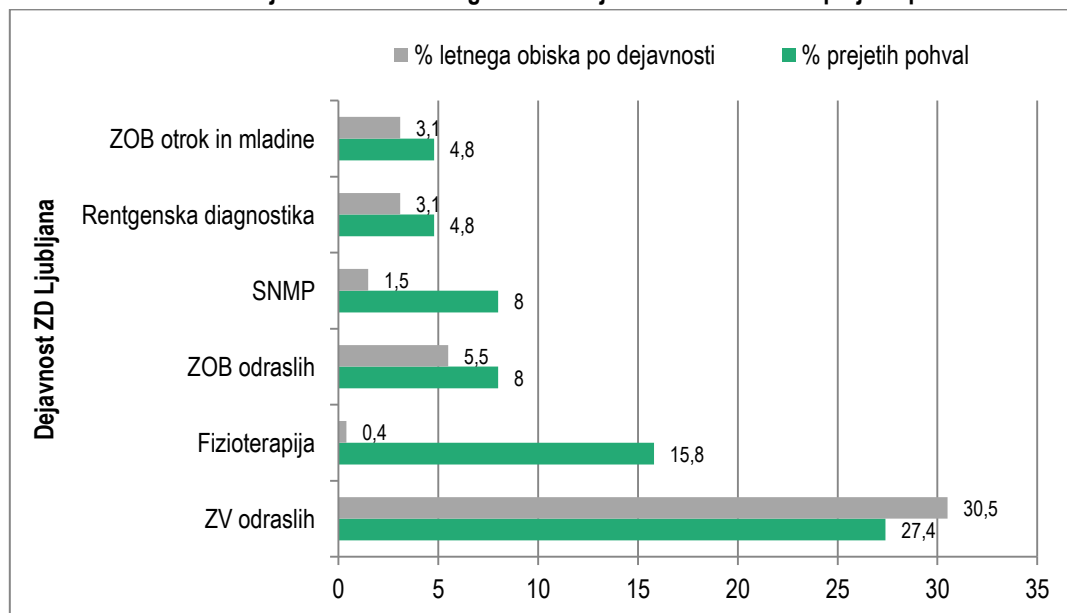
Pri podrobnejši analizi podatkov in primerjavi z odstotkom obiska posamezne dejavnosti v letu 2015 (Graf 14) ugotavljamo, da podajanje pohval pri dejavnostih, ki so prejele največji odstotek pohval le delno sovпада z odstotkom obiska posamezne dejavnosti. Pri dejavnosti ZV odraslih je sicer moč opaziti tako najvišji odstotek obiska kot tudi najvišji odstotek prejetih pohval, vseeno pa je prejetih pohval glede na odstotek letnega obiska v dejavnosti za 3,1 % manj. Razlog za visok odstotek pohval v dejavnosti ZV odraslih lahko najverjetneje pripišemo veliki frekvenci obiska pacientov. Na drugi strani pa lahko višji odstotek pohval glede na odstotek letnega obiska po dejavnosti opazimo pri fizioterapiji, ki je v letu 2015 prejela za 15,4 % več pohval, pri dejavnosti SNMP, ki je prejela za 6,5 % več pohval glede na odstotek letnega obiska in pri ZOB odraslih, ki je prejela za 2,5 % več pohval. Razlog za visok odstotek pohval v dejavnosti fizioterapije pa je najverjetneje moč iskati v samem obsegu individualno

odmerjenega časa, ki je pacientu namenjena, pri SNMP pa predvsem v naravi dela zaposlenih (nudenje pomoči nujnim primerom). Relativno skladen z odstotkom letnega obiska pa je odstotek prejetih pohval v dejavnosti ZOB otrok in mladince in pri Rentgenski diagnostiki.

Graf 13: Analiza pohval po dejavnosti

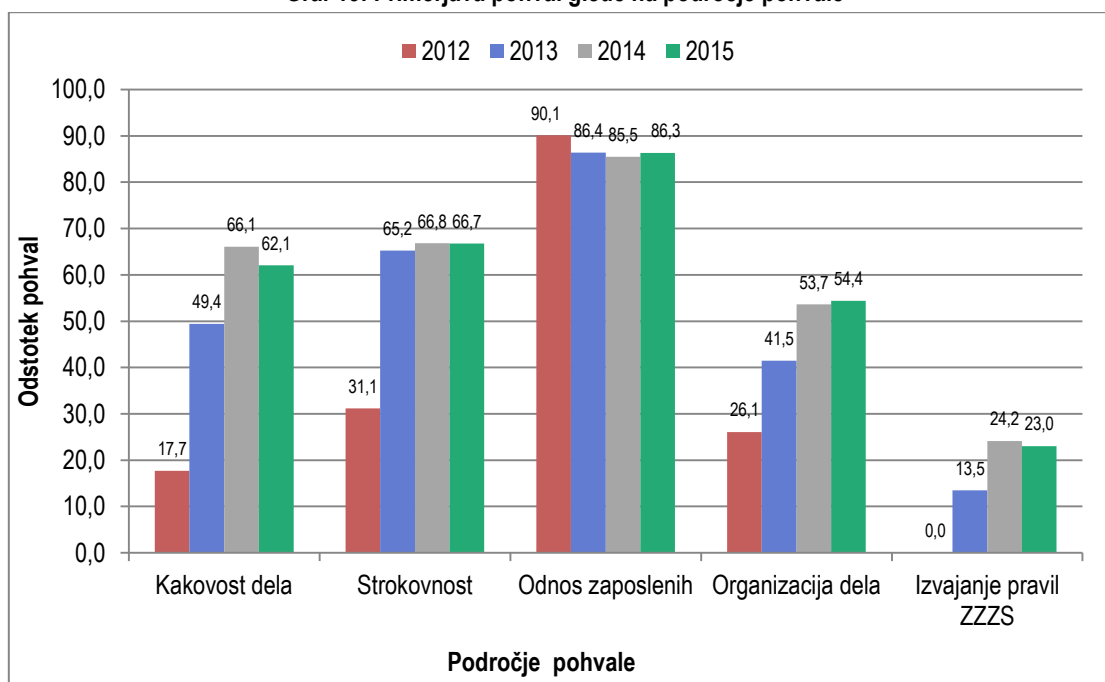


Graf 14: Primerjava odstotka letnega obiska dejavnosti z odstotkom prejetih pohval



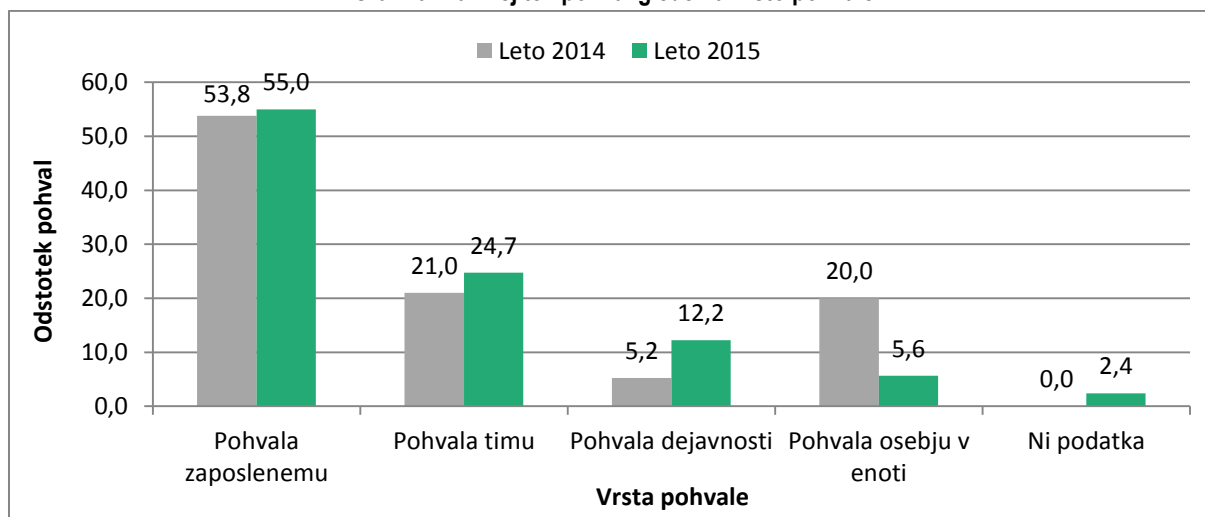
Analizo smo nadaljevali s primerjavo vsebine pohval (Graf 15), kjer so pacienti lahko označili enega ali več področij pohval med naslednjimi podanimi odgovori: kakovost dela, strokovnost, odnos zaposlenih, organizacija dela ali izvajanje pravil ZZZS. Najvišji odstotek pohval je prejelo področje odnosa zaposlenih, temu je sledila strokovnost, kakovost in organizacija dela ter nazadnje izvajanje pravil. Največji porast od leta 2012 je tako moč identificirati na področju kakovosti dela (+ 44,4 %).

Graf 15: Primerjava pohval glede na področje pohvale



Pridobljene podatke pohval smo analizirali tudi glede na vrsto pohvale (Graf 16) in ugotovili, da je največ pohval namenjeno konkretnemu zaposlenemu (55,0 %), sledile so pohvale timu (24,7 %), pohvale dejavnosti (12,2 %) in pohvale osebju v enoti (5,6 %). 2,4 % pohval tovrstnega podatka ni imela opredeljenega. Znatno porast pohval lahko tako opazimo pri pohvalah celotni dejavnosti (+ 7 %), opaznejši upad pa pohvali osebja v enoti (- 14,4 %).

Graf 16: Razmejitev pohval glede na vrsto pohvale

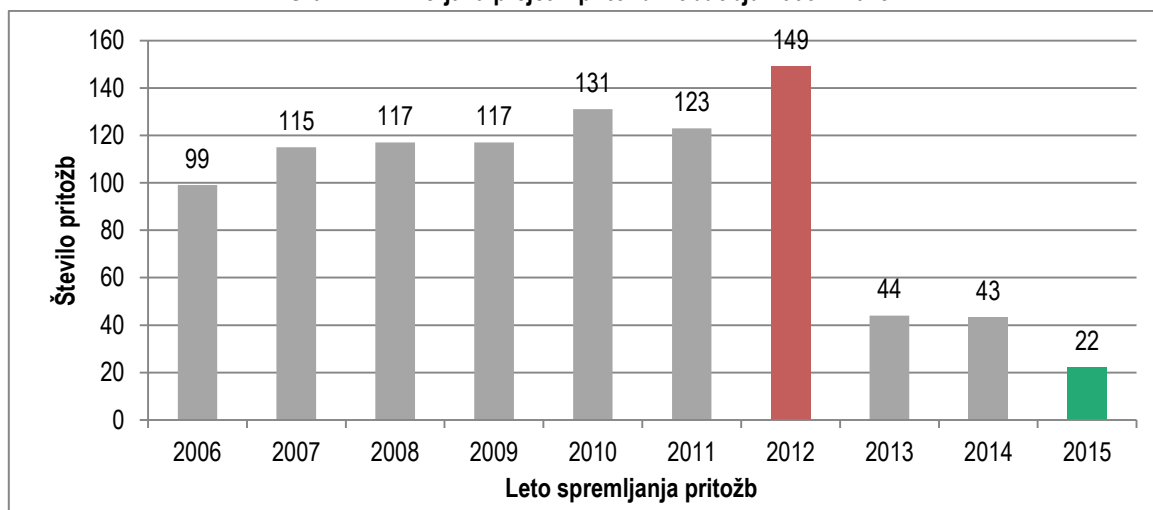


3.2.3.7.3 Analiza spremljanja pritožb

Reševanje zahtev za obravnavo kršitev pacientovih pravic (v nadaljevanju pritožb) je v letu 2015 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

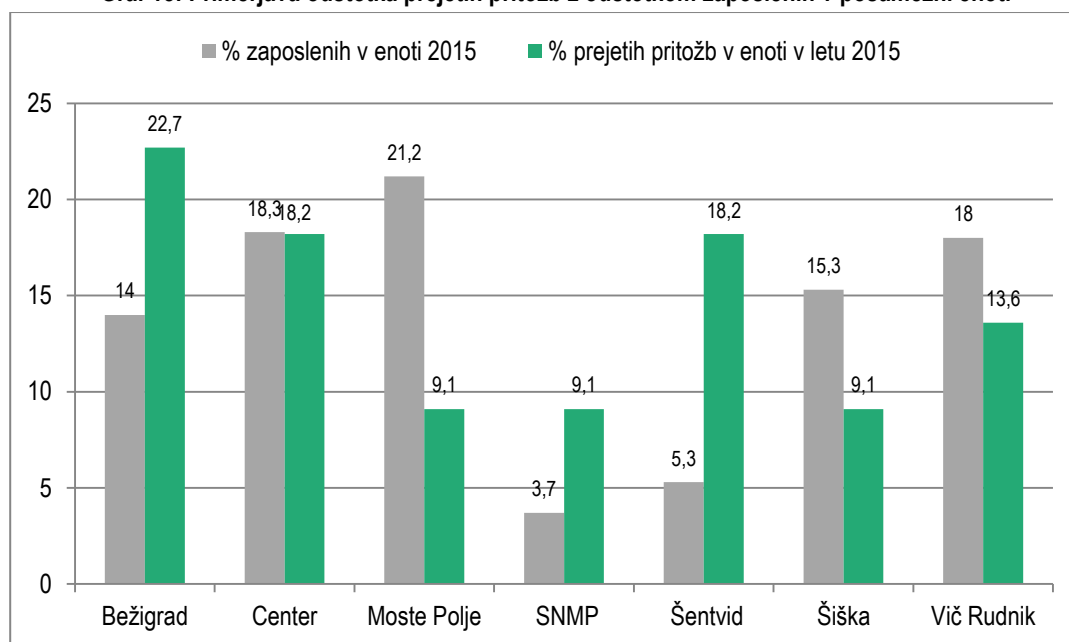
predstojniki enot ZD Ljubljana. Skupno je ZD Ljubljana v letu 2015 obravnaval 22 pritožb (Graf 17), kar je za 48,8 % manj kot v letu 2014. Na podlagi analize podatkov lahko ugotovimo, da je bilo največ pritožb zabeleženih v letu 2012, najmanj pa v letu 2015. Razlog za večji upad od leta 2012 pa je moč predpisati predvsem novemu internemu navodilu o postopku varstva pacientovih pravic⁵, ki je natančno opredelil pritožbe, ki se rešujejo v skladu z Zakonom o pacientovih pravicah, v veljavo pa je stopil konec meseca novembra 2012. Dobrodošlo je, da se je število pritožb glede na leto 2014 še prepolovilo.

Graf 17: Primerjava prejetih pritožb v obdobju 2006 – 2015



Analizo smo nadaljevali glede na lokacijo - enoto, pri čemer smo ugotovili, da je največ pritožb namenjeno enoti Bežigrad (22,7 %), sledita enoti Center in Šentvid (18,2 %), Vič Rudnik (13,6 %), sledijo ostale enote (Graf 18).

Graf 18: Primerjava odstotka prejetih pritožb z odstotkom zaposlenih v posamezni enoti

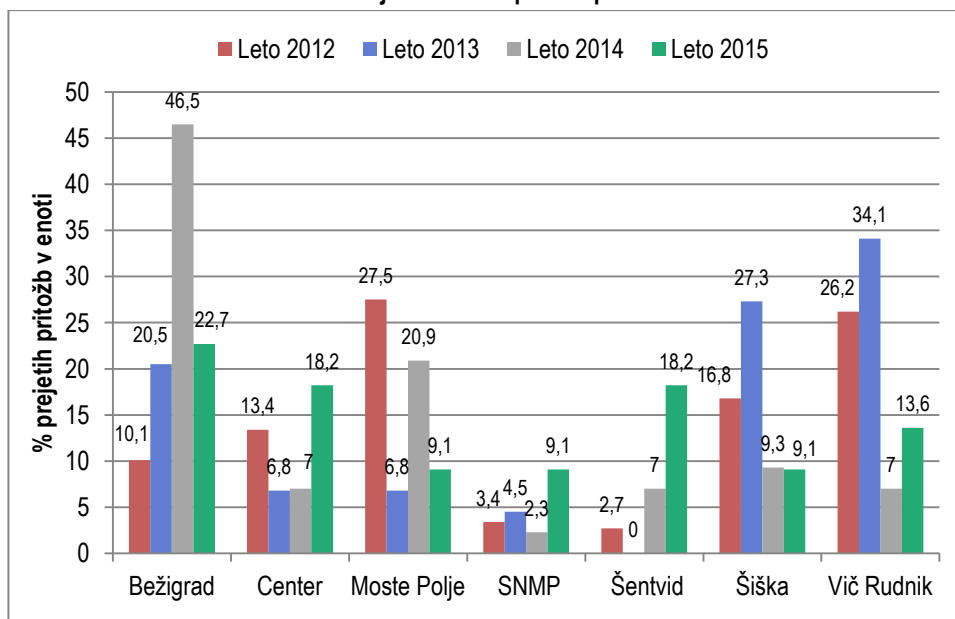


⁵ IN o postopku varstva pacientovih pravic (IN 047), veljaven od 30.11.2012 dalje.

Primerjava z odstotkom števila zaposlenih v posameznih enoti v letu 2014 prikaže, da je odstotno gledano največjo razliko moč identificirati v enoti Šentvid, Bežigrad in na SNMP, manj pritožb pa so prejele enote Moste Polje, Šiška, Vič Rudnik in Center.

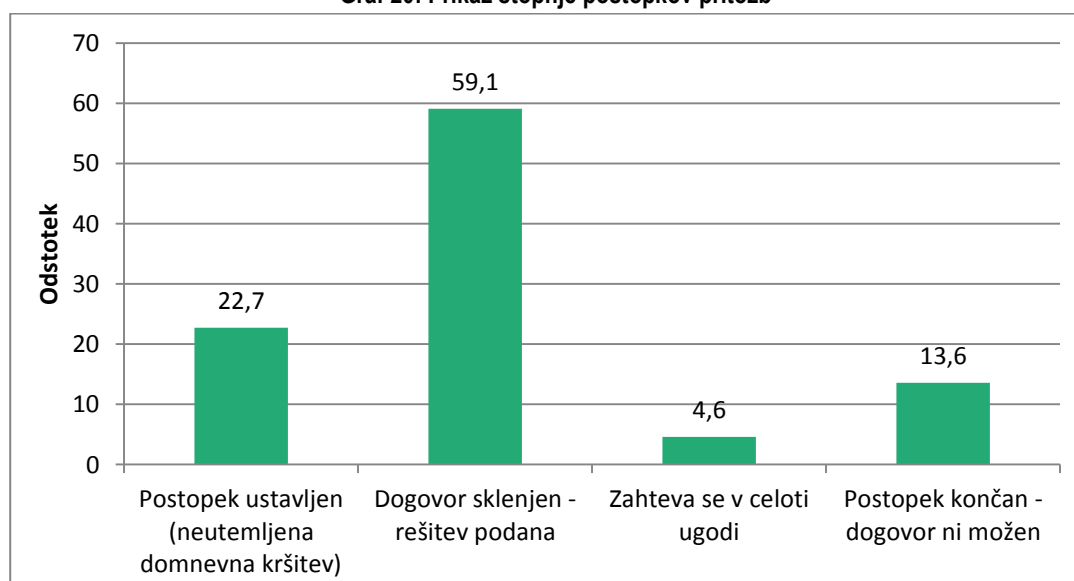
Analizo smo nadaljevali s primerjavo pritožb v letu 2012–2015 glede na enoto (Graf 19). Podatki kažejo, da je prijavljanje pritožb glede na leto 2014 narastlo v enoti Center, SNMP, Šentvid in Vič Rudnik. Upadlo pa je v enoti Šiška, Moste Polje in Bežigrad.

Graf 19: Primerjava deležev pritožb po enotah



V nadaljevanju smo pridobili vpogled v stopnjo postopkov in ugotovili, da je bil dogovor sklenjen in rešitev podana v 59,1 % prejetih pritožb, v 4,6 % se je pritožba v celoti ugodila, v 22,7 % je bil postopek ustavljen zaradi neutemeljene domnevne kršitve, v 13,6 % pa je bil postopek končan, dogovor pa ni bil možen (Graf 20).

Graf 20: Prikaz stopnje postopkov pritožb



V nadaljevanju analize podatki kažejo, da smo največ pritožb (54,6 %) prejeli pisno, sledijo pritožbe prejete po elektronski pošti (40,9 %) ter ustno prejete pritožbe (4,6 %).

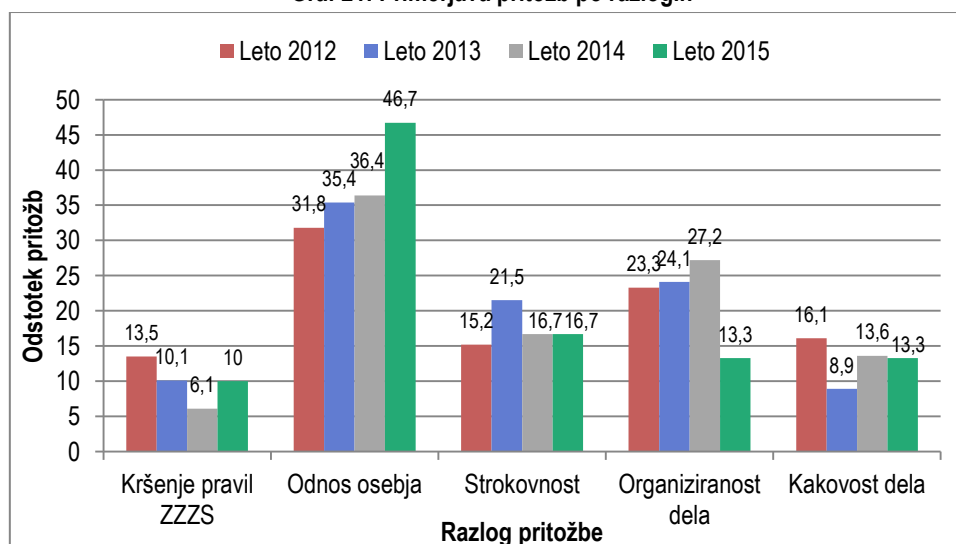
Glede na razlog (Tabela 5), kjer so uporabniki lahko označili eno ali več podanih možnosti je največ pritožb prejelo področje odnos osebja (46,7 %), sledila je strokovnost (16,7 %), organiziranost in kakovost dela (13,3 %) ter upoštevanje pravil ZZS (10,0 %). Pri podrobnejšem pogledu pa ugotovimo, da je bila večina pritožb nad osebjem in strokovnostjo namenjena enoti Bežigrad, Center in Šentvid. Razlog za trenutno stanje lahko tako iščemo predvsem v obnovi enote Bežigrad in prostorski stiski, ki je posledica slednje, kot tudi v pomanjkanju števila zaposlenih in posledičnem nezadovoljstvu pacientov. V preostalih enotah je bil odstotek prejetih pritožb glede na razlog relativno primerljiv.

Tabela 5: Obravnava pritožb po razlogih

Razlog	Kršenje pravil ZZS	Odnos osebja	Strokovnost	Organiziranost dela	Kakovost dela
Bežigrad	6,7	13,3	6,7	6,7	3,3
Center	3,3	13,3	3,3	0	6,7
Moste Polje	0	3,3	0	0	3,3
Šiška	0	0	3,3	3,3	0
Vič Rudnik	0	6,7	0	3,3	0
Šentvid	0	10	3,3	0	0
SNMP	0	0	0	0	0
Skupaj	10,0	46,7	16,7	13,3	13,3

Nadaljnja analiza primerjave pritožb po razlogih med leti (Graf 21) razkrije trend rasti pritožb nad odnosom osebja. Negativen upad pritožb glede na leto 2014 lahko opazimo pri organiziranosti in kakovosti dela, porast pritožb pri kršenju pravic ZZS in nespremenjeno stanje pri strokovnosti dela.

Graf 21: Primerjava pritožb po razlogih



Podrobneje smo analizirali še število pritožb po posameznih dejavnostih po enotah ZD Ljubljana (Tabela 6) pri čemer pa smo ugotovili, da je bilo največ pritožb namenjeno zdravstvenemu varstvu

odraslih (36,4 %) in zobozdravstvenem varstvu odraslih (36,4 %), temu je sledila SNMP (9,1 %) preostale navedene dejavnosti pa so prejele po 1 pritožbo, to je 4,6 %.

Tabela 6: Analiza pritožb po dejavnostih ZD Ljubljana

Dejavnost	Bežigrad	Center	Moste Polje	Šiška	Vič Rudnik	Šentvid	SNMP	Uprava	Skupaj	Delež
ZV odraslih	3	0	2	1	0	2	0	0	8	36,4
SNMP	0	0	0	0	0	0	2	0	2	9,1
ZOB odraslih	1	3	0	1	1	2	0	0	8	36,4
SA za čeljustno ortopedijo	0	0	0	0	1	0	0	0	1	4,6
SA za zobno protetiko	1	0	0	0	0	0	0	0	1	4,6
ZNMP	0	1	0	0	0	0	0	0	1	4,6
Rentgenska diagnostika	0	0	0	0	1	0	0	0	1	4,6
Skupaj	5	4	2	2	3	4	2	0	22	100,0

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 2015 je bilo med zaposlenimi največ specializantov s področja družinske medicine (48), sledi pediatrija (23), urgentna medicina (5), čeljustna in zobna ortopedija (1) za katere je plačnik specializacije Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije. Za opravljanje specializacije s področja medicine dela, prometa in športa (2), klinične psihologije (3), klinične logopedije (1) in medicinske biokemije (2) je v celoti plačnik Zdravstveni dom Ljubljana. Od navedenih je 17 oseb s specializacijo pričelo, 56 oseb je v procesu opravljanja specializacije, 1 oseba je specializacijo zaključila in prenehala z delovnim razmerjem, 8 oseb se je po opravljenem specialističnem izpitu zaposlilo in 3 osebe so specializacijo prekinile ali zaradi menjave delodajalca ali zaradi menjave področja specializacije (Tabela 7).

Pregled smo nadaljevali s specializanti, ki so v letu 2015 v ZD Ljubljana krožili. Na podlagi razporedov kroženj po ustanovah, ki jih izdaja Zdravniška zbornica Slovenije, je v letu 2015 pri mentorjih ZD Ljubljana krožilo 21 specializantov s področja družinske medicine, 27 specializantov s področja pediatrije in 3 specializanti iz področja urgentne medicine. Skupno je tako v letu 2015 v ZD Ljubljana krožilo 51 specializantov.

Podrobnejši vpogled razkrije, da so navedeni specializanti opravili 73 kroženj, in sicer 43 kroženj v pediatriji, 17 kroženj v okulistiki, 5 kroženj v ginekologiji, 4 kroženja v ambulanti SNMP, 2 kroženji v PNMP in 2 kroženji v urgentni medicini.

Tabela 7: Zdravniki specializanti zaposleni v ZD Ljubljana

	Družinska medicina	Pediatrija	Urgentna medicina	Čeljustna in zobna ortopedija	Medicina dela, prometa in športa	Klinična psihologija	Klinična logopedija	Medicinska biokemija	Skupaj
Začetek specializacije	10	6	0	1	0	0	0	0	17
V teku specializacije	32	15	2	0	1	3	1	2	56
Zaključek specializacije/prenehanje pogodbe o zaposlitvi	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Po opravljenem specialističnem izpitu pogodba o zaposlitvi	4	1	3	0	0	0	0	0	8
Prekinitev specializacije	1	1	0	0	1	0	0	0	3
Skupaj	48	23	5	1	2	3	1	2	85

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 8).

Tabela 8: 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 zdravlja, 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.

Prav tako pa je ZD Ljubljana izvajal tudi mentorstva za študente Medicinske fakultete, in sicer na programu družinske medicine, pediatrije, medicine dela, prometa in športa, otroškem in preventivnem zobozdravstvu, javnem zdravju ter pri predmetih Nujna medicinska pomoč in Stik z bolnikom (Tabela 9).

Tabela 9: Izvajanje mentorstva študentom Medicinske fakultete

Naziv ustanove	Program
Medicinska fakulteta, Ljubljana – 6. letnik	Družinska medicina
	Pediatrija
	Medicina dela, prometa in športa
	Otroško in preventivno zobozdravstvo
	Javno zdravje
Medicinska fakulteta, Ljubljana – 1. in 3. letnik	Nujna medicinska pomoč
Medicinska fakulteta, Ljubljana – 2. letnik	Stik z bolnikom

3.2.4.1.3 Mednarodna izmenjava študentov – Erasmus

V letu 2015 smo v sklopu Erasmus sodelovali z ZF Ljubljana pri izvedbi mentorstva za 8 študentov iz tujine (Švedska, Španija Finska, Estonija), na področju patronažnega varstva.

3.2.4.2 Izobraževanja v ZD Ljubljana

3.2.4.2.1 Interna strokovna izobraževanja na nivoju ZD Ljubljana

V letu 2015 so bila na področju internih strokovnih izobraževanja organizirana predavanja, ki so namenjena zdravnikom, patronažnem varstvu in zdravstveni negi.

Na področju internih strokovnih izobraževanj, za katera so dodeljene **licenčne točke zdravniške zbornice** (Tabela 44), je bilo skupaj izvedenih 9 izobraževanj tako praktične kot teoretične narave, pri katerih so udeleženci glede na aktivno (6 točk) ali pasivno udeležbo (4 točke) pridobili določeno število kreditnih točk.

Tabela 10: Interna strokovna izobraževanja z dodeljenimi licenčnimi točkami zdravniške zbornice

Št.	Naziv izobraževanja	Opredelitev ciljev izobraževanja
1	Obravnava bolnikov z boleznimi ščitnice in hepatocelularnim karcinomom	Pogled tirologa na vprašanja tiroloških bolnikov o alternativnih metodah
		Opredelitev vsebine sodelovanja med tirologom in družinskim zdravnikom
		Obravnava bolnikom z rakom ščitnice- pogled onkologa
		Obravnava bolnika s hepatocelularnim karcinomom: obravnava, diagnostika in zdravljenje
2	Obravnava bolnikov s sladkorno boleznijo	Prepoznavanje sladkorne bolezni
		Zdravljenje sladkorne bolezni
		Kompleksna obravnava sladkornega bolnika
3	Vse kar želi zdravnik družinske medicine vprašati diabetologa	Pogled diabetologa na obravnavo diabetesa
4	Vse o ošpicah: Novosti v zvezi z nekaterimi cepivi, ki se uporabljajo v ambulanti na primarnem nivoju	Obravnava bolnikov z ošpicami, cepljenje
		Seznanitev z novostmi o cepivih
5	Nevropatska bolečina v povezavi s kemoterapijo	Obravnava bolnikov z nevropatsko bolečino po kemoterapiji
6	Kardiologija za vsakodnevno rabo	Prepoznavanje normalnega EKG

Št.	Naziv izobraževanja	Opredeleitev ciljev izobraževanja
	– EKG	Obravnavati različnih kardioloških bolnikov in njihovi EKG zapisi
7	Aktualne teme v družinski medicini	Utrditi in poglobiti znanje o antikoagulantni terapiji
		Prepoznati bolnike s prekomernim sečnim mehurjem in jih ustrezno zdraviti
		Spremljati in zdraviti bolnike z razširjenim rakom prostate
		Kako prepoznati in ukrepati ob patološki krvni sliki
		Opredeliti tuberozno skalrozo in njeno zdravljenje
8	Aktualne teme v družinski medicini	Utrditi in poglobiti znanje o anemijah pri otrocih in mladostnikih
		Obravnavati bolnike z zlomom kolka
		Obravnavati bolnike z osteoporozo
		Obravnavati bolnike z osteoporozo in zobozdravstvenimi problemi
9	Aktualne teme v družinski medicini	Utrditi in poglobiti znanje o anemijah pri KLB
		Prepoznati bolnike, ki jih napotimo k nefrologu
		Prepoznati in zdraviti bolnike z urgentnimi nefrološkimi stanji
		Obravnavati otroke z nefrološkimi boleznimi

Na področju **patronažnega varstva** pa je bilo organizirano 1 izobraževanje (Tabela 11) pri katerem so udeleženci obravnavali Peritonealno dializo na domu. V sklopu izobraževanja so tako obravnavali nevrološkega bolnika, osnove peritonealne analize, zaplete in zdravljenje le teh ter multidisciplinarno ekipo pri PO.

Tabela 11: Interna strokovna izobraževanja na področju patronažnega varstva in nege na domu

Št.	Naziv izobraževanja	Opredeleitev ciljev izobraževanja
1	Peritonealna dializa na domu	nevrološki bolnik
		osnove pritonalne analize (po)
		zapleti in zdravljenje zapletov po
		multidisciplinarna ekipa pri po

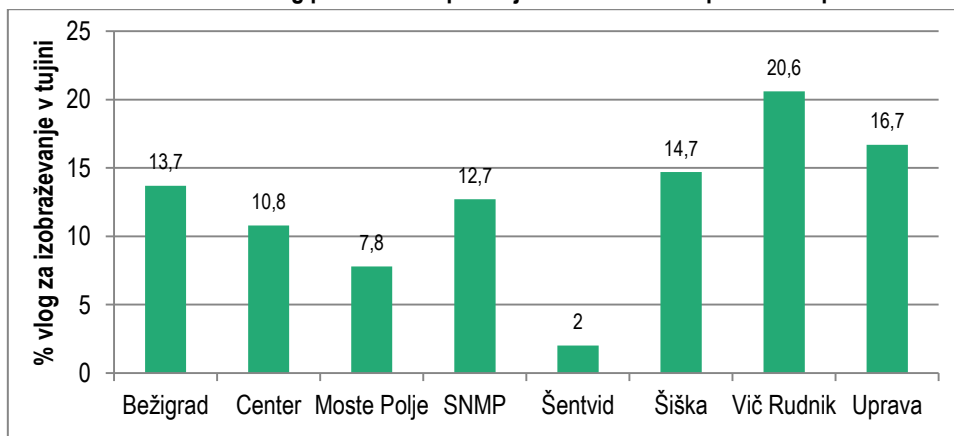
Na področju internih izobraževanj zdravstvene nege so bila organizirana naslednja interna izobraževanja, in sicer:

- Tečaj prve pomoči za pripravnike ZN (ZD Ljubljana in VDC Tončke Hočever),
- Tečaj temeljnih in dodatnih postopkov oživljanja za pripravnike ZN (ZD Ljubljana in VDC Tončke Hočever),
- Priprava na strokovni izpit za pripravnike ZN (ZD Ljubljana in VDC Tončke Hočever),
- Tečaj prve pomoči za bolničarje in negovalce (VDC Tončke Hočever),
- Tečaj temeljnih postopkov oživljanja z uporabo AED za bolničarje in negovalce (VDC Tončke Hočever).

3.2.4.2.2 Eksterna strokovna izobraževanja zaposlenih v tujini

V letu 2015 je Uprava ZD Ljubljana prejela 103 vloge za odobritev eksternega izobraževanja v tujini, od katerih je 99,0 % vlog odobrila, 1,0 % pa zavrnila. Od odobrenih vlog se 1 oseba izobraževanja ni udeležila, preostale odobrene vloge (Graf 22) pa so v večini zastopali zaposleni enote Vič Rudnik (20,6 %), Uprave (16,7 %), Šiške (14,7 %), Bežigrada (13,7 %), sledil je SNMP (12,7 %), Center (10,8 %), Moste Polje (7,8 %) in enota Šentvid (2,0 %). Zanimiv podatek je tudi ta, da je 44,6 % zaposlenih imelo na izobraževanjih aktivno udeležbo, 55,4 % pa pasivno.

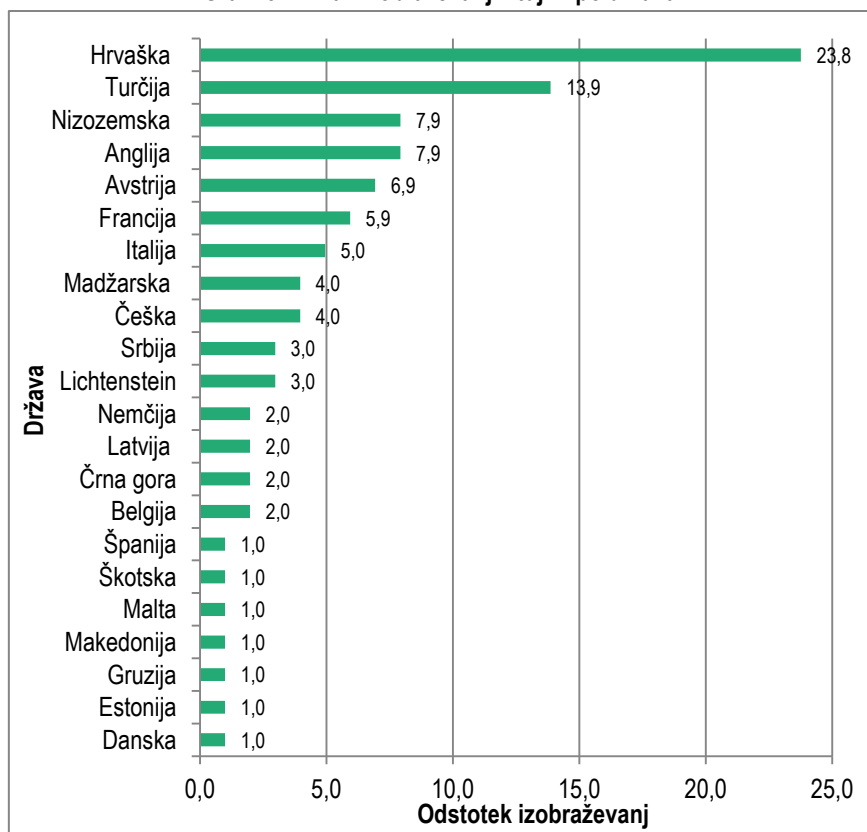
Graf 22: Prikaz odobrenih vlog po enotah in primerjava s strukturo zaposlenih v posamezni enoti



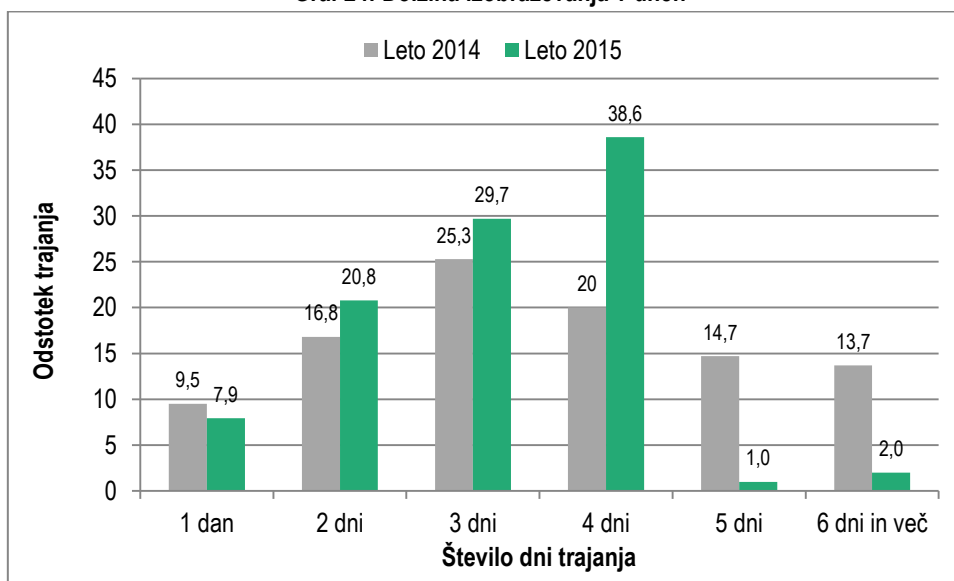
Vsa izobraževanja so bila izvedena v Evropi, najbolj obiskana pa je bila Hrvaška (23,8 %), sledila je Turčija (13,9 %), Nizozemska in Anglija (7,9 %), Avstrija (6,9 %), Francija (5,9 %), in Italija (5 %) (Graf 23). Preostale države pa so imele manj kot 5 % udeležbo in so navedene v grafu. Skupno gledano so se zaposleni ZD Ljubljana v letu 2015 udeležili izobraževanj v 22. državah Evrope.

Zaposleni so bili v 38,6 % odsotni štiri dni, sledile so tridnevne odsotnosti (29,7%), dvodnevne (20,8 %), enodnevne (7,9 %), šest in več dnevne (2,0 %) in petdnevne odsotnosti zaradi izobraževanja (1,0 %). Primerjava z leto 2014 prikaže (Graf 24), da so najbolj narastla 4 dnevna izobraževanja (+18,6 %), največji upad pa so dosegli 5 dnevna izobraževanja (- 13,7 %).

Graf 23: Prikaz izobraževanj v tujini po državah



Graf 24: Dolžina izobraževanja v dneh



Največ izobraževanj je bilo opravljenih s področja ZV odraslih (35,6 %), sledi ZOB odraslih (11,9 %), strokovna direktorica (10,9 %) in ZV otrok in mladine (8,9 %). Preostala področja so bila manj zastopana. Ne nazadnje smo preverili tudi, kako so se zaposleni udeleževali izobraževanj glede na samo vsebino in ugotovili, da se je največ zaposlenih udeležilo konference WONCA (18 oseb), sledilo je izobraževanje EFPC Conference Amsterdam (4 osebe) ter 10. Hrvatski kongres o ginekološki endokrinologiji, ADIT 2015, Critical care in the emergency department, ICDE, Resuscitation 2015 in Zajednički kongres HR društva za ultrazvok u medicini (po 3 osebe). Preostalih izobraževanj sta se udeležila po dva zaposlena ali manj. Visok obisk konference WONCA je bil zato, ker je kar 15 oseb svoj prispevek predstavljajo, torej je imelo aktivno udeležbo.

3.2.4.2.3 Izobraževanja komisij Strokovnega sveta

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

Področje komisije	Slovenija	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev	Tujina	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev
Komisija za antikoagulantno dejavnost	Organizacija delavnic za vodenje zahtevnejših bolnikov v antikoagulantni ambulanti v sodelovanju s Kliničnim oddelkom za žilne bolezni, UKC Ljubljana. Schrottovi dnevi, Tavčarjevi dnevi, Uporabna kardiologija.	DA	/	Udeležba na strokovnih srečanjih s področja antikoagulantnega zdravljenja v tujini.	DA	/
Komisija za diabetologijo	Endokrinološka sekcija 2x letno.	DA	/	ADIT; ADA; EASD; IDF; FEND (edukatorice); različni kongresi na temo debelosti.	DA	/
Komisija za duševno zdravje in osebe s posebnimi potrebami	Izobraževanja v organizaciji Zbornice kliničnih psihologov Slovenije; udeležba na pedopsihiatrični sekciji; Derčevi dnevi; podiplomski študij iz družinske dinamike in sistemske družinske terapije na Medicinski fakulteti.	DELNO	Študij na MF ni bil razpisan.	Usposabljanje za Autism Diagnostic Observation Schedule; simpozij v organizaciji Udruge za ranu intervenciju Hrvatske.	DA	/
Komisija za fizioterapijo	Redna izobraževanja po enotah; redna strokovna izpopolnjevanja po objavljenih temah različnih izvajalcev.	DA	/	/	/	/
Komisija za kardiologijo in pulmologijo	Udeležba na pulmološkem in alergološkem sekcijem sestanku; udeležba na Internističnih dnevih; Tavčarjevih dnevih; na Kongresu združenja internistov SZD; udeležba kongresa Uporabna kardiologija; Derčevih dnevi.	Komisija ni poročala o dosegu cilja		Kongres Pulmodata Europe 2015 – Budimpešta.	Komisija ni poročala o dosegu cilja.	
Komisija za	Interna izobraževanja zaposlenih v laboratorijski diagnostiki v okviru ZDL; izobraževanje laboratorijskih delavcev na vnaprej organiziranih strokovnih srečanjih; seminarji za inženirje in tehnike laboratorijske medicine v organizaciji SZKK; strokovna srečanja SZKK; strokovni sestanki in delavnice Hematološkega laboratorijskega združenja; strokovni sestanki Zbornice laboratorijske			Evropski kongres klinične kemije in laboratorijske medicine (EuroMedLab 2015); 8. European Symposium clinical laboratory and in vitro diagnostic industry, "Point of Care Testing"; Sodelovanje v spletnih delavnicah		

Področje komisije	Slovenija	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev	Tujina	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev
laboratorijsko diagnostiko	medicine Slovenije; predavanja v organizaciji Društva za laboratorijsko medicino.	DA	/	v organizaciji IFCC – Education and Management Division (EMD).	DELNO	/
Komisija za medicino dela, prometa in športa	Strokovna izobraževanja, ki jih organizirajo Klinični inštitut za MDPŠ, Združenje MDPŠ pri Slovenskem zdravniškem društvu, Sekcija za klinično toksikologijo; tečaj audiometrije za DMS/diplomirane zdravstvenike (ORL klinika).	DA	/	/	/	/
Komisija za oftalmološko dejavnost	Mednarodno srečanje za refraktivno kirurgijo, Ljubljana; Glavkomska sekcija – Glavkomska šola, Alboretum; Slovenski oftalmološki kongres z mednarodno udeležbo – EUNOS (European neuroophthalmology) kongres, Ljubljana.	DA	/	Controversy in ophthalmology – Sorrento,; SOE (European society of ophthalmology), Dunaj, ; ESOPRS (European society of ophthalmic plastic and reconstructive surgery) kongres, Bruselj,; ECLSO kongres; BCLA kongres; ESCRS kongres, Barcelona,; World congress of pediatric ophthalmology and strabismus, Barcelona,; ART (advanced retinal therapy), Dunaj.	DELNO	/
Komisija za razvojne ambulante	Specializacija iz klinične logopedije; za terapevte: Nevromuskularni Taping v pediatriji (specializirana delavnica); Anatomy Trains (uvodna delavnica); RNO (osvežitvene delavnice); MNRI™ - The Masgutova neurosensorimotor reflex integration; Senzorna integracija po Ayres; Brain Gym; Feldenkreis; Bownova terapija; ABA (Applied Behavioral Analysis); za zdravnice: ABA.	DELNA	Določena izobraževanja niso bila izvedena, nekaterih se zaposleni niso uspeli udeležiti zaradi opravičene odsotnosti.	Bobath za zdravnike v Londonu; Tečaj ocenjevanja spontanega gibanja (Gradec, Modena ali Pisa), morda tudi v Sloveniji.	NE	Tečaj spontanega gibanja bo letos v Ljubljani, tečaj Bobath za zdravnike je bil obljubljen v Sloveniji, a ni bil organiziran.
Komisija za patronažno varstvo in nego na domu	Redna aktivna in pasivna udeležba na izobraževanjih, ki podpirajo kakovostno delo v Patronažnem varstvu; udeležba na izobraževanju »Tečaj laktacije in svetovanja za dojenje«; udeležba na izobraževanju »Šola za paliativno zdravljenje«.	DA	/	Udeležba na mednarodni konferenci »Družinska zdravstvena nega«: Odense, Danska.	NE	Pomanjkanje kadra.
Komisija za radiološko dejavnost	Mamografska izobraževanja; izobraževanja na UZ področju; Sekcije Združenja radiologov Slovenije in Društva radioloških inženirjev.	DA	/	ESPR 2015 (evropski pediatrični radiološki kongres) v Graz-u.	DA	/

Področje komisije	Slovenija	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev	Tujina	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev
Komisija za raziskovalno dejavnost	Po dejavnostih; iz raziskovalne dejavnosti se izobraževanje posebej ne udeležujemo.	/	/	/	/	/
Komisija za urgentno dejavnost	V okviru drugih dejavnosti.	/	/	/	/	/
Komisija zdravstvene nege	Strokovna usposabljanja v SIM centru za potrebe Rdečega alarma; vsebine, ki so obvezne za podaljšanje licenc; poleg tega še vsebine kot so: kritično bolan otrok, hladna veriga, avdiometrija, strokovna srečanja na posameznih sekcijah.	DA	/	Udeležba na strokovnem srečanju Evropskih enterostomalnih terapevtov; aktivna udeležba na konferenci School nurse – Greenwich, Velika Britanija.	DA	/
Komisija za zdravstveno vzgojo	CINDI izobraževanja, Zdrava prehrana, izobraževanja za področje dela s sladkornimi bolniki, izobraževanja na NIJZ, SVIT izobraževanja, šolska zdravstvena vzgoja.	DA	/	18th Biennial School Nurses International Conference.	DA	/
Komisija za zdravstveno varstvo odraslih	Organizacija internih strokovnih izobraževanj v posameznih enotah skozi leto glede na interes in potrebe zdravnikov; udeležba na strokovnih izobraževanjih glede na strokovne potrebe in finančne možnosti ter glede na osebni plan izobraževanja posameznika.	DA	/	Udeležba na kongresu WONCA; udeležba na Kongresu zdravnikov DM Jugovzhodne Evrope – Ljubljana; EFPM Nizozemska – Amsterdam; EQUIP; EURACT; EGPRN; Kongres zdravnikov splošne medicine – Črna Gora.	DA	/
Komisija za zdravstveno varstvo predšolskih otrok	Derčevi dnevi, Infektološki dnevi, Ortopedski dnevi, ORL izobraževanja, Srečanje pediatrov v Mariboru, Kritično bolan otrok, Strokovna predavanja Združenja za pediatrijo, Rakiško srečanje, Sekcija za preventivno medicino; v kolikor bo organiziran, bi se udeležili tudi tečaja iz UZV pregledovanja kolkov pri dojenčkih, EPLS tečaja reanimacije, Denverskega testa ter drugih izobraževanj s področja pediatrije, ki bodo razpisana med letom.	DA	/	/	/	/
Komisija za zdravstveno	Obvezna strokovna izobraževanja: KBO – kritično bolan otrok; Rtiško srečanje; Derčevi dnevi;	DA		EUSUHM 2015 – Talin (Congres of European Union for School and University Health and	DA	

Področje komisije	Slovenija	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev	Tujina	Realizacija (DA/NE)	Razlogi nedoseženih ciljev
varstvo šolskih otrok in mladine	Podiplomski tečaj Mikrobov; Srečanje pediatrov Maribor; Kongres šolske medicine. Priporočljiva strokovna izobraževanja: izobraževanje v okviru ZDL; strokovna srečanja na temo cepljenja; sekcija za pediatrijo in šolsko medicino; seminarji Zbornice.		/	medicine). Glede na teme bi lahko imeli predstavitev; Implementation of HPV vaccination through the School Preventive Health care program.		/
Komisija za zdravstveno varstvo žensk	Kolposkopski tečaj; UZ šola; Novakovi dnevi-porodništvo; Kontracepcija (seminar); Urinska inkontinenca (seminar).	DA	/	/	/	/
Komisija za zobozdravstveno varstvo odraslih	Simpozij zobnih bolezni in endodontije, Strokovni seminar Združenja za oralno in maksilofacialno kirurgijo Slovenije, Strokovno srečanje stomatologov Slovenije "Iz prakse za prakso", Republiški strokovni seminar Društva zobozdravstvenih delavcev Slovenije, Izobraževanja v organizaciji Zdravniške zbornice Slovenije, Interna izobraževanja ZDL.	DA	/	Competence in Esthetics Symposium, Dunaj.	DA	/
Komisija za zobozdravstveno varstvo otrok in mladine	Udeležba na strokovnih srečanjih v organizaciji Katedre za otroško in preventivno zobozdravstvo, Združenja za oralno in maksilofacialno kirurgijo; izobraževanja iz zobnih bolezni in endodontije za zobozdravnike v otroškem in mladinskem zobozdravstvu ter izobraževanja v organizaciji Pedontološke sekcije SZD; izobraževanja v organizaciji Slovenskega ortodontskega društva; izobraževanja v organizaciji Katedre za čeljustno in zobno ortopedijo MF.	DA	/	25th Congress of the International Association of Paediatric Dentistry, Glasgow; 8th International Orthodontic Congress, London; 91st Congress of the European Orthodontic Society, Venice.	DA	/

3.2.5 ZAGOTAVLJANJE IN SPREMLJANJE STROKOVNIH NADZOROV

3.2.5.1 Interni strokovni nadzori

V letu 2015 sta bila v ZD Ljubljana planirana 2 **redna interna strokovna nadzora**, in sicer v dejavnosti zdravstvene nege in v dejavnosti ZV žensk.

V dejavnosti **zdravstvene nege** je bil izveden nadzor v okviru ZV predšolskih otrok in ZV šolskih otrok in mladine tako v enoti Bežigrad, Center, Moste Polje, Šiška, Vič Rudnik kot tudi Šentvid. Nadzor je bil izveden pri vseh izvajalcih s srednjo in visoko/višjo izobrazbo, ki izvajajo zdravstveno nego. Predmet nadzora so bila administrativna dela, negovalne intervencije in diagnostično terapevtski postopki ter posegi in kazalniki kakovosti zdravstvene nege in oskrbe, preprečevanje in obvladovanje okužb, motivacijsko in vzgojno delo ter druga, dodatna dela, ki so nujna za nemoten delovni proces. Ugotovitve nadzora kažejo, da medicinske sestre izvajajo administrativno komercialna dela v skladu z zahtevanimi predpisi, prav tako pa se je poenotil sistem dela in način naročanja v ambulantah. Negovalne intervencije, diagnostično terapevtski postopki, ter posegi potekajo v skladu z navodili in strokovno doktrino. Kazalnik kakovosti so izvedeni. Ugotovljeno je bilo, da medicinske sestre delujejo v skladu z navodili Komisije za preprečevanje hišnih okužb. Vsem nadzorovanim so poznana področja tveganj, dostopnost na internetu, opravljena dodatna izobraževanja (hladna veriga), kontinuirano izobraževanje, uvajanje novo zaposlenega in urejena mentorstva. Nedoslednost pa je bilo moč opaziti pri majhnem deležu ambulant, kjer je manjkal podpis medicinske sestre. Delovni proces pa je v večini ZV moten predvsem takrat, ko gre za odsotnost osebja. Težave so pri nadomeščanju bolniških staležev.

V primeru **ZV žensk** pa je bil izveden redni interni strokovni nadzor, v okviru katerega so bile nadzorovane 4 osebe, tako v enoti Bežigrad, Moste Polje kot v Šentvidu. Predmet rednega internega nadzora je bilo ugotavljanje organiziranosti dela, ugotavljanje skladnosti dela s klinično prakso in pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja, ugotavljanje opremljenosti ordinacije, administracija dela ter preverjanje kontinuiranega izobraževanja nosilcev dejavnosti. Ugotovitve nadzora kažejo, da je organiziranost dela v ambulantah ustrezna, delo je skladno s strokovno doktrino, delo je opravljeno v skladu z normativi OZZ in pogodbenimi načeli, dogovorjenih s plačnikom, opremljenost ambulant je ustrezna, dodatni aparati so v postopku nabave, administracija pa poteka skladno s smernicami.

Na področju **izrednih internih strokovnih nadzorov** pa v letu 2015 ZD Ljubljana le teh ni izvedel.

3.2.5.2 Eksterni strokovni nadzori

Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS) je v letu 2015 skladno z veljavno zakonodajo v ZD Ljubljana opravljal finančne, finančno-medicinske, administrativne nadzore in nadzore pravic, v okviru katerih je pregledoval uresničevanje pogodbe in izvajanje programa zdravstvenih storitev (Tabela 13). Z ugotovitvami ZZZS smo seznanili vse nosilce s ciljem, da se Pravila obveznega zdravstvenega zavarovanja dosledno upoštevajo.

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

Enota	Št.	Vrsta nadzora	Nadzorovana dejavnost	Ugotovljene nepravilnosti	Pogodbena kazen
Bežigrad	1	Finančno - medicinski	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine	Nepravilno obračunana storitev.	295,80 €
	2	Finančno - medicinski	Zobozdravstveno varstvo odraslih	Nepravilno obračunana storitev.	76,36 €
	3	Pravice	Zdravstveno varstvo predšolskih otrok	Neutemeljeno dodeljena pravica do zadržanosti od dela zaradi nege otroka enemu od staršev.	0
Center	4	Pravice	Zdravstveno varstvo šolskih otrok in mladine	Ni ugotovljenih nepravilnosti.	0
	5	Finančno - medicinski	Zobozdravstveno varstvo odraslih	Nepravilno obračunana storitev.	101,44 €
	6	Finančno - medicinski	Zobozdravstveno varstvo odraslih	Nismo prejeli končnega zapisnika.	/
	7	Finančno - medicinski	Zobozdravstveno varstvo odraslih	Nepravilno obračunana storitev.	65,26 €
	8	Finančno - medicinski	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine	Ugotovljene nepravilnosti, nekatere storitve se ne priznajo. Zdravnico opozorijo na doslednost pri zapisih materialov.	1.103,92 €
	9	Finančno - medicinski	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine	Ugotovljene nepravilnosti, nekatere storitve se ne priznajo.	192,10 €
Moste Polje	10	Administrativni	Zdravstveno varstvo predšolskih otrok	Neupravičeno predpisana nega.	1.394,60
	11	Finančno - medicinski	Zobozdravstveno varstvo odraslih	Nepravilno obračunana storitev.	0
	12	Pravice	Zdravstveno varstvo predšolskih otrok	Neutemeljeno dodeljena pravica do zadržanosti od dela zaradi nege otroka enemu od staršev	34,36 €
Šentvid	13	Finančno - medicinski	Zobozdravstveno varstvo odraslih	Nepravilno obračunana storitev	34,58 €
	14	Pravice	Zdravstveno varstvo predšolskih otrok	Neutemeljeno dodeljena pravica do zadržanosti od dela zaradi nege otroka enemu od staršev.	0
Šiška	15	Finančno - medicinski	Zobozdravstveno varstvo odraslih	Nepravilno obračunana storitev.	105,02 €
ZD Ljubljana	16	Finančno - medicinski	Fizioterapija	Nepravilno obračunana storitev.	634,72 €
	17	Finančno - medicinski	Okulistika	Nepravilno obračunana storitev.	662,12 €
	18	Finančni	Fizioterapija	Ugotovljena nepravilnost, pričakuje se popravek.	0
	19	Administrativni	Računi za opravljanje storitev tolmačev znakovnega jezika	Nismo prejeli končnega zapisnika.	/
	20	Administrativni	Razvojna ambulanta	Neusklajenost ordinacijskega časa, nezagotavljanje zadostne kadrovske zasedbe.	0
Skupaj					4.700,28 €

Skupno gledano je ZZZS opravil 20 rednih nadzorov, od katerih je bilo 1 finančni, 12 finančno – medicinskih, 3 administrativni in 4 iz naslova pravic. Vsi nadzori so bili redni. Po enotah je bila po 6x nadzorovana enota Center, 5x ZD Ljubljana kot celota, 3x Bežigrad in Moste Polje, 2x Šentvid in 1x enota Šiška. Dejavnosti, ki so bili nadzorovane so tako fizioterapija (1), fizioterapija (1), okulistika (1), računi za opravljanje storitev tolmačenja znakovnega jezika (1), razvojna ambulanta (1), ZV predšolskih otrok (4), ZV šolskih otrok in mladine (1) ZOB odraslih (7) in ZOB otrok in mladine (3). Pri 6 nadzorih, bistvenih nepravilnosti ni bilo ugotovljenih, pri 2 končnega zapisnika še nismo prejeli, pri preostanku pa je bila podana pogodbeno kazen. Za ugotovljene nepravilnosti je bila ZD Ljubljana podana skupna kazen v višini 4700,28 €, kar je 2,3 x več kot v letu 2014.

Prav tako je v letu 2015 Zdravniška zbornica Slovenije opravila v ZD Ljubljana 8 nadzorov, od tega 7 rednih in 1 ponovni redni (Tabela 14). Najpogosteje je bila nadzorovana enota Center (5x), sledijo enote Šentvid, Šiška in Vič Rudnik (1x). Nadzorovane so bile tako dejavnosti fizikalne in rehabilitacijske medicine, zobozdravstvenega varstva odraslih, zdravstvenega varstva šolskih otrok in mladine, zobozdravstvenega varstva otrok in mladine in rentgenska diagnostika. V 6 primerih nepravilnosti niso bile ugotovljene, v 1 primeru so bila podana priporočila in v primeru sklepa o zaključku nadzora še nismo prejeli.

Tabela 14: Nadzori Zdravniške zbornice Slovenije

Enota	Št.	Tip nadzora	Nadzorovana dejavnost	Ugotovljene neskladnosti
Center	1	Redni	Zobozdravstveno varstvo odraslih	Ni ugotovljenih neskladnosti.
	2	Ponovni redni	Fizikalna in rehabilitacijska medicina	Ugotovljene neskladnosti neustreznega pisanja in izdajanja specialističnih izvidov.
	3	Redni	Zdravstveno varstvo šolskih otrok in mladine	Ni ugotovljenih neskladnosti.
	4	Redni	Zobozdravstveno varstvo odraslih	Ni ugotovljenih neskladnosti.
	5	Redni	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine	Ni ugotovljenih neskladnosti.
Šentvid	6	Redni	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine	Ni ugotovljenih neskladnosti.
Šiška	7	Redni	Zobozdravstveno varstvo odraslih	Ni ugotovljenih neskladnosti.
Vič Rudnik	8	Redni	Rentgenska diagnostika	Zapisnika nadzora še nismo prejeli.

V letu 2015 je inšpekcijski nadzor 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 17 nadzorov, od tega 14 rednih, 1 izredni, 1 redni in izredni ter 1 kontrolni in redni. V sklopu slednjih je bil nadzorovano tako ZV odraslih, dom starejših občanov, zobozdravstveno varstvo otrok in mladine, SNMP, ambulanta s posvetovalnico za osebe brez zdravstvenega zavarovanja kot tudi druge različne dejavnosti. Najpogosteje nadzorovana področja so bila nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, omejevanje, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice in zdravniške službe. V 16 primerih neskladja niso bile ugotovljene, oziroma so bila v roku odpravljen, v 1 primeru pa je bila nepravilnost ugotovljena.

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, ravnanje z odpadki, pacientove pravice, zdravniške službe.	Ni ugotovljenih neskladij.
	2	Redni	Ambulanta s posvetovalnico za osebe brez zdravstvenega zavarovanja: nalezljive bolezni, zdravstvene ustreznosti pitne vode, omejevanje uporabe tobačnih izdelkov, omejevanje porabe alkohola, minimalnih sanitarnih zdravstvenih pogojev, ravnanje z odpadki, pacientove pravice, zdravniške službe, duševnega zdravja.	Ni ugotovljenih neskladij.
	3	Redni	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice.	Ni ugotovljenih neskladij.
Center	4	Redni	Dom starejših občanov: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice.	Ni ugotovljenih neskladij.
Moste Polje	5	Redni	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice.	Ni ugotovljenih neskladij.
	6	Redni	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice.	Ni ugotovljenih neskladij.
	7	Redni	Zdravstveno varstvo odraslih: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice, zdravniške službe.	Ni ugotovljenih neskladij.
	8	Redni	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice.	Ni ugotovljenih neskladij.
	9	Redni	Različne dejavnosti: nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice, zdravniške službe.	Ni ugotovljenih neskladij.
	10	Kontrolni in redni	Različne dejavnosti: nalezljive bolezni, zdravstvena ustreznost pitne vode, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice, zdravniške službe.	Ni ugotovljenih neskladij.
	11	Redni in izredni	Redni - različne dejavnosti: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice, zdravniške službe. Izredni - pouzvedba gledenezadostno opravljene pojasnilne dolžnosti s strani pediatrije.	Ni ugotovljenih neskladij.
SNMP	12	Izredni	SNMP: pacientove pravice.	Predhodna seznanitev pacienta s predvidenimi stroški.
Šiška	13	Redni	Zdravstveno varstvo odraslih: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice.	Ni ugotovljenih neskladij.

Enota	Št.	Tip nadzora	Nadzorovana dejavnost/področje	Ugotovljene nepravilnosti
	14	Redni	Zdravstveno varstvo odraslih: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice, zdravniške službe.	Ni ugotovljenih neskladij.
	15	Redni	Zobozdravstveno varstvo otrok in mladine: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice.	Ni ugotovljenih neskladij.
	16	Redni	Dom starejših občanov: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki, pacientove pravice, zdravniške službe.	Ni ugotovljenih neskladij.
Vič Rudnik	17	Redni	Zdravstveno varstvo odraslih: nalezljive bolezni, minimalni sanitarni zdravstveni pogoji, ravnanje z odpadki	Ni ugotovljenih neskladij.

V enoti Šiška in Vič Rudnik pa je bil opravljen tudi nadzor Inšpektorata RS za promet, energetiko in prostor. Izvedeni so bili 3 redni nadzori, na področju električne inštalacije, strelovodne zaščite in ustreznosti dokumentacije, ugotovljena so bila neskladja, ki pa so bila v roku odpravljena.

Tabela 16: Nadzori Inšpektorata RS za promet, energetiko in prostor

Št.	Tip nadzora	Nadzorovana dejavnost/področje	Ugotovljene nepravilnosti
1	Redni	Električne inštalacije, strelovodne zaščite, ustreznost dokumentacije.	Ugotovljena so bila neskladja, ki so bila v roku odpravljena.
2	Redni	Električne inštalacije, strelovodne zaščite, ustreznost dokumentacije.	Ugotovljena so bila neskladja, ki so bila v roku odpravljena.
3	Redni	Električne inštalacije, strelovodne zaščite, ustreznost dokumentacije.	Ugotovljena so bila neskladja, ki so bila v roku odpravljena.

V enoti Bežigrad je Urad RS za meroslovje opravil nadzor nad merili v razvojni dejavnosti, ZV šolskih otrok in mladine, ZV predšolskih otrok, splošnih ambulantah, referenčnih ambulantah, ter reanimaciji/EKG. Ugotovljene so bile nepravilnosti pri overitvi meril v Zdravstvenem varstvu šolskih otrok in mladine in v Zdravstvenem varstvu predšolskih otrok, ki pa so bile v roku odpravljene.

Tabela 17: Nadzori Urad RS za meroslovje

Št.	Enota	Predmet nadzora	Nadzorovana dejavnost/področje	Ugotovljene nepravilnosti
1	Bežigrad	Merila v uporabi	Razvojna dejavnost, Zdravstveno varstvo šolskih otrok in mladine, zdravstveno varstvo predšolskih otrok, Reanimacija/EKG, Splošna ambulanta za odrasle, Referenčna ambulanta	Ugotovljene nepravilnosti pri redni/izredni overitvi meril v Zdravstvenem varstvu šolskih otrok in mladine in v Zdravstvenem varstvu predšolskih otrok. Ugotovljene nepravilnosti so bile v roku odpravljene.

V enoti Bežigrad je bil prav tako izveden nadzor Nacionalnega laboratorija za zdravje v Stomatološki dejavnosti, v okviru katerega pa ni bilo ugotovljenih sanitarno-higienskih nepravilnosti.

Tabela 18: Nadzor nacionalnega laboratorija za zdravje

Št.	Enota	Predmet nadzora	Nadzorovana dejavnost/področje	Ugotovljene nepravilnosti
1	Bežigrad	Mikrobiološka preskušanja petih vzorcev vode	Stomatološka ordinacija	Ni bilo ugotovljenih sanitarno-higienskih nepravilnosti.

Nadzor Direktorata za zdravstveno varstvo je bil opravljen tudi v enoti Center na področju Laboratorijske diagnostike, kjer so pregledovali izpolnjevanje predpisanih pogojev, ki jih morajo laboratoriji izpolnjevati na področju laboratorijske medicine in medicinske biokemije (Tabela 19).

Tabela 19: Nadzor Direktorata za zdravstveno varstvo

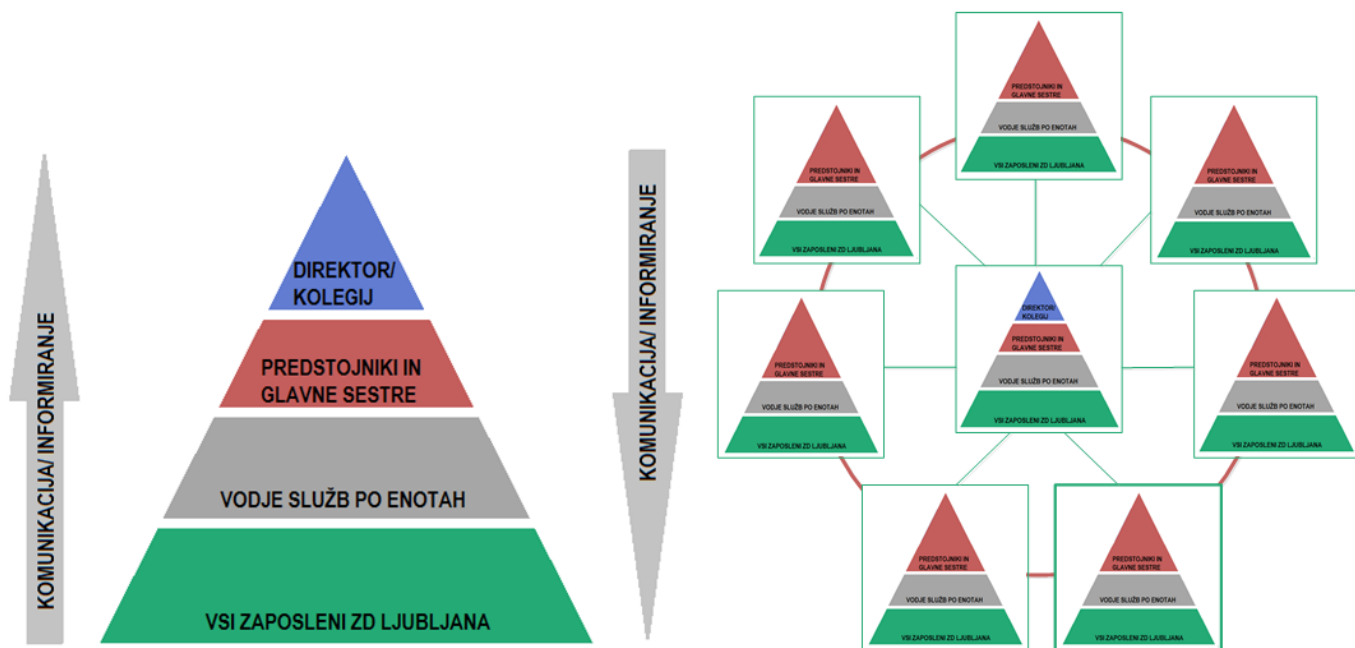
Št.	Enota	Nadzorovana dejavnost/področje	Ugotovljene nepravilnosti
1	Center	Laboratorijska diagnostika: pregled izpolnjevanja predpisanih pogojev iz Pravidnika o pogojih, ki jih morajo laboratoriji izpolnjevati na področju laboratorijske medicine, na področju medicinske biokemije.	Zapisnik nadzora: dovoljenje podano.

3.2.6 ZAGOTAVLJANJE SODELOVANJA IN VODENJA

V Letnem poročilu 2012 je bila prvič objavljena shema sodelovanja in vodenja po enotah (Slika 4), 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 2015 izboljšal za 4,1 %, pretok informacij s strani vodstva Uprave ZD Ljubljana pa za 5,3 %.

Slika 4: Horizontalna – vertikalna oblika komuniciranja v ZD Ljubljana



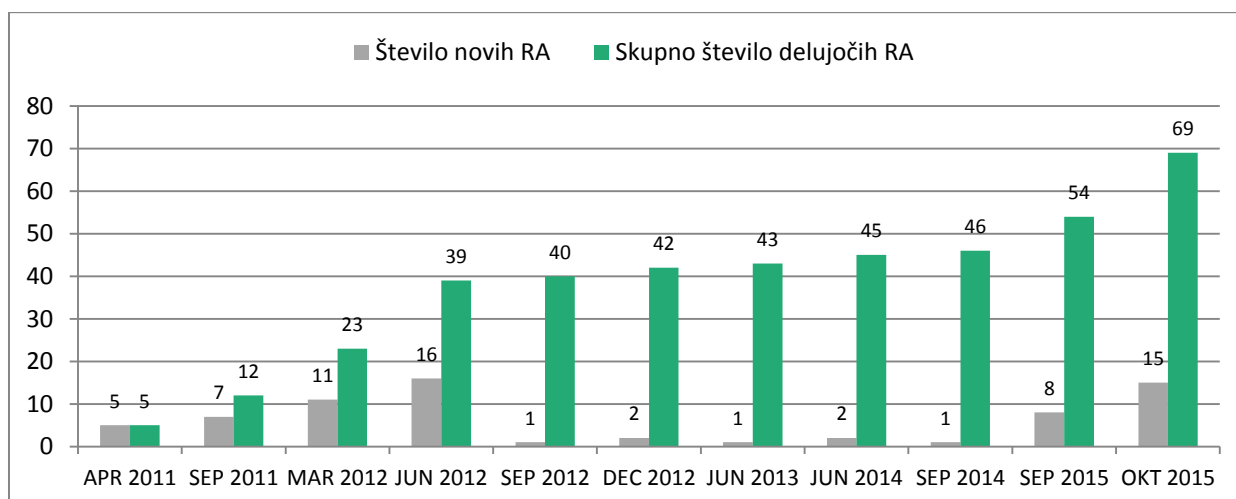
3.2.7 SODELOVANJE Z ZUNANJIMI INSTITUCIJAMI IN UVAJANJE NOVOSTI

3.2.7.1 Spremljanje že vpeljanih projektov

3.2.7.1.1 Referenčne ambulante družinske medicine (RADM)

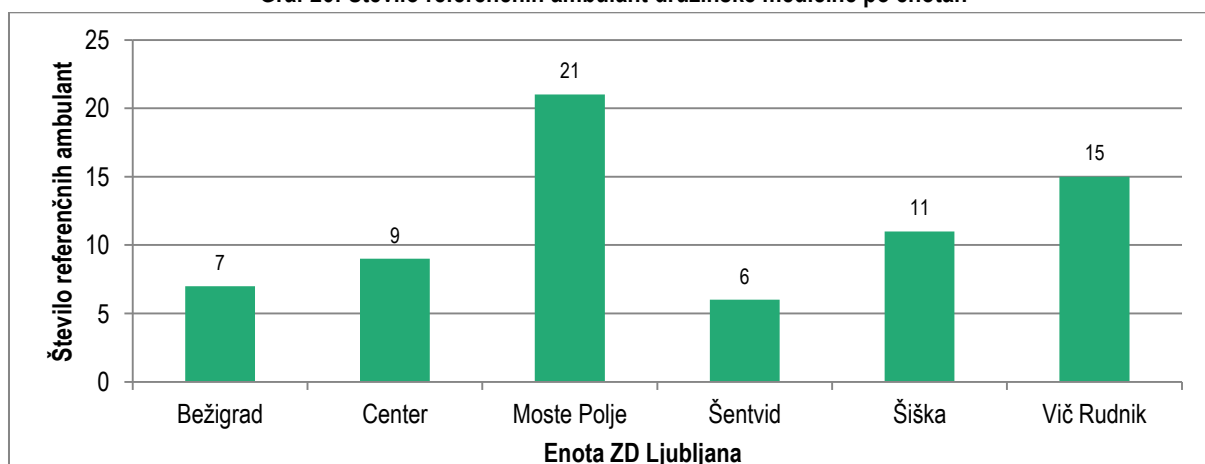
V ZD Ljubljana postopno vpeljevanje referenčnih ambulant (RA) poteka že od same uvedbe projekta RA, t. j. od meseca aprila 2011, ko smo pridobili prvih 5 RA (Graf 25). V letu 2015 pa smo pridobili 23 dodatnih RA, kar pomeni 230 % realizacijo načrtovanega plana za leto 2015. Skupno je imel ZD Ljubljana konec leta 2015 69 referenčnih ambulant družinske medicine.

Graf 25: Vključevanje ambulant družinske medicine ZD Ljubljana v projekt referenčnih ambulant



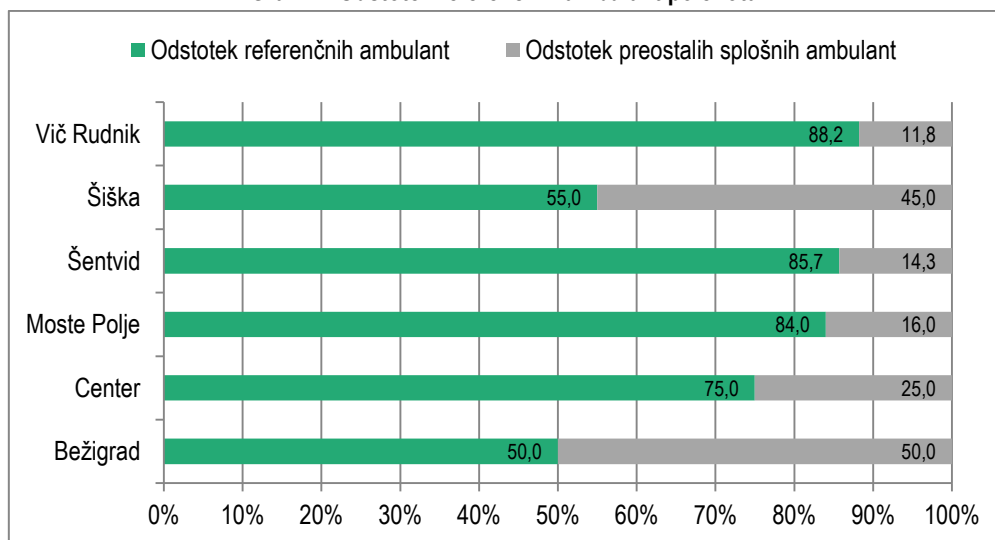
Pregled referenčnih ambulant po enotah ZD Ljubljana tako razkrije (Graf 26), da ima največ RA enota Moste Polje (21 RA), sledi Vič Rudnik (15 RA), enoti Šiška (11 RA), Center (9 RA), Bežigrad (7 RA) in nato Šentvid (6 RA).

Graf 26: Število referenčnih ambulant družinske medicine po enotah



Podrobnejša analiza deleža RA pa prikaže, da ima enota Vič Rudnik največji delež, saj ima kar 88,2 % pokritost z referenčnimi ambulantami (Graf 27). Sledi enota Šentvid (85,7 % pokritost z RA), Moste Polje (84,0 % pokritost z RA), Center (75,0 % pokritost z RA), Šiška (55,0 % pokritost z RA) in ne nazadnje enota Bežigrad (50,0 % pokritost z RA). Glede na pridobljene podatke bi bilo smiselno spodbujanje predvsem ambulant v enoti Bežigrad in Šiška h vključevanju k referenčnim ambulantam družinske medicine.

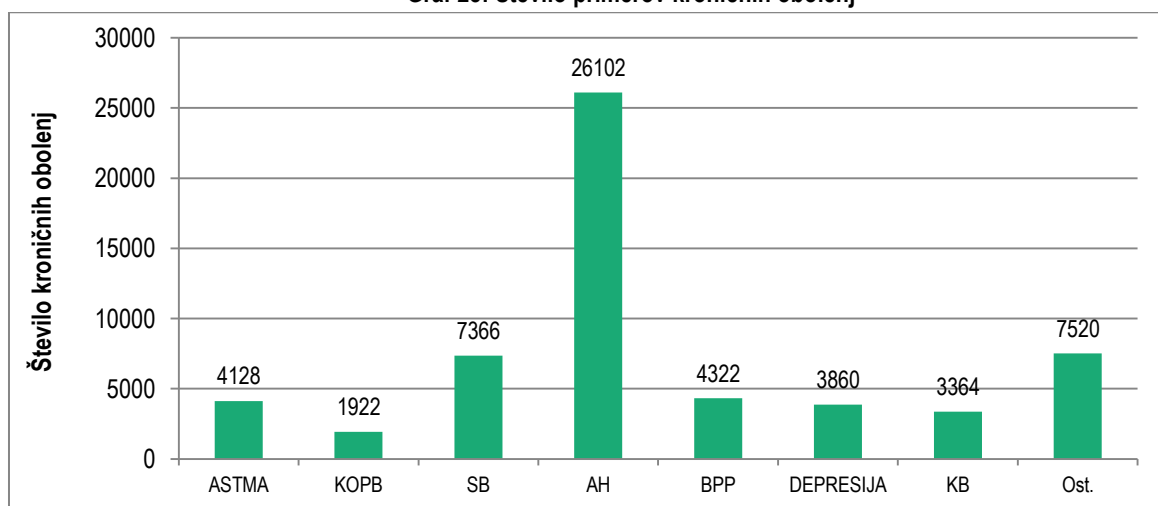
Graf 27: Odstotek referenčnih ambulant po enotah



Tudi v letu 2015 smo na področju delovanja referenčnih ambulant nadaljevali s spremljanjem rezultatov dela na področju registrov RA in na področju preventivne obravnave.

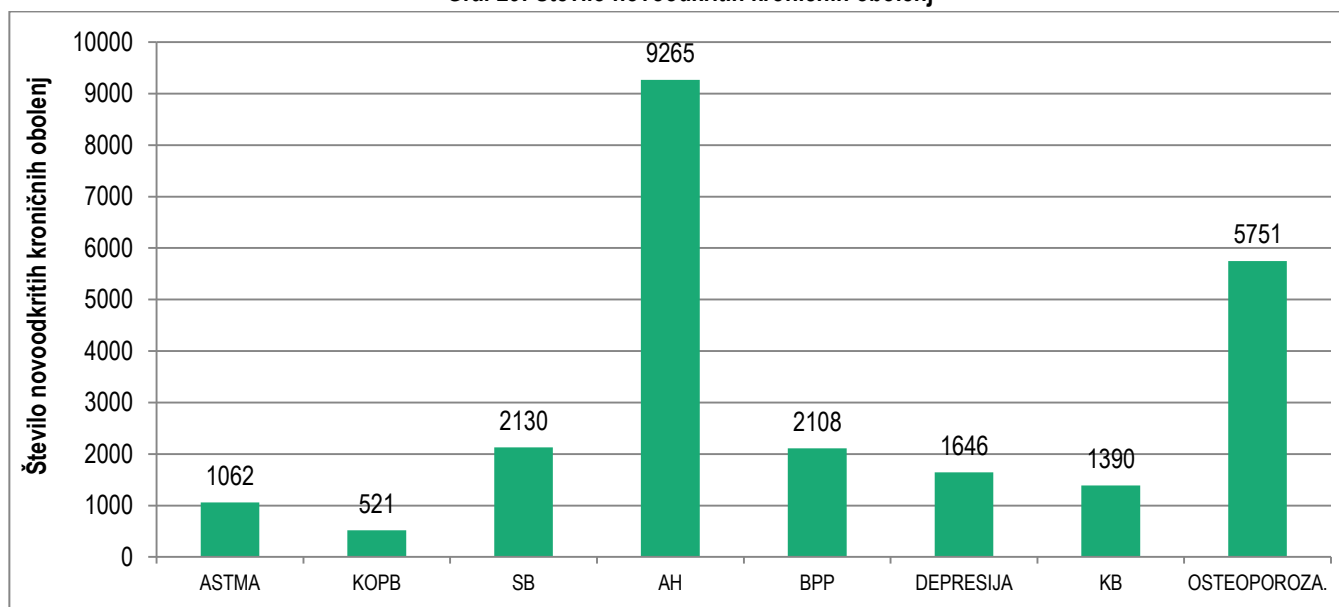
Analiza podatkov registrov razkrije, da je bilo v mesecu decembru 2015 v referenčne ambulante v okviru ZD Ljubljana vključenih 118.331 pacientov, kateri so imeli 58.584 primerov kroničnih obolenj. Najpogostejše kronično obolenje je arterijska hipertenzija, s 26.102 obolenji, sledila je sladkorna bolezen (7.366), osteoporoza (7.520), benigno povečanje prostate (4.322), astma (4.128), depresija (3.860), koronarna bolezen (3.364) in KOPB (1.922) (Graf 28).

Graf 28: Število primerov kroničnih obolenj



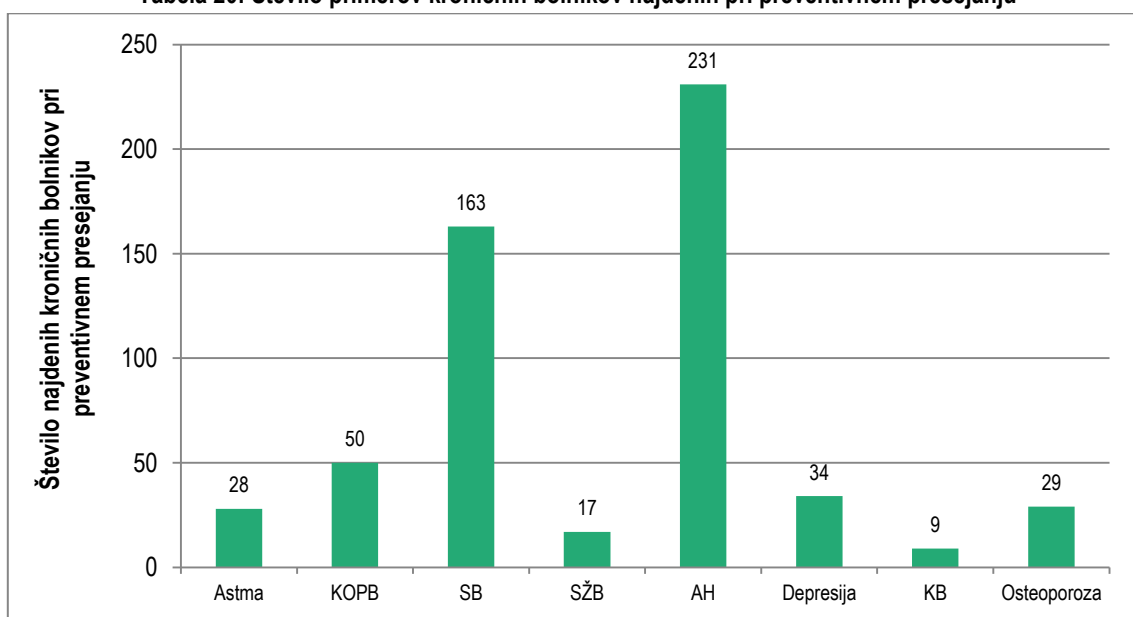
Podrobnejši pogled podatkov razkrije, da je največji porast kroničnih bolnikov po številu v letu 2015 (Graf 29) moč opaziti pri arterijski hipertenziji (9.265), temu sledi osteoporoza (5.751), sladkorna bolezen (2.130), benigno povečanje prostate (2.108), depresija (1.646), koronarna bolezen (1.390), astma (1.062) in KOPB (521).

Graf 29: Število novoodkritih kroničnih obolenj



Analizo smo nadaljevali z rezultati dela RA na področju preventivnega presejanja za KOPB, sladkorno bolezen, srčno žilne bolezni, arterijsko hipertenzijo, depresijo, koronarno bolezen in osteoporoza (Tabela 20), pri čemer smo ugotovili, da je bilo v letu 2015 pri preventivnem presejanju DMS največ najdenih kroničnih bolnikov z arterijsko hipertenzijo (231), sledila je sladkorna bolezen (163), KOPB (50), depresija (34), osteoporoza (29), astma (28), srčno žilne bolezni (17) in nazadnje koronarna bolezen (9).

Tabela 20: Število primerov kroničnih bolnikov najdenih pri preventivnem presejanju



Rezultati spremljanja presejanj pa ne-nazadnje prikažejo, da je bilo v letu 2015 pregledanih 11.200 pacientov in opravljenih 16.415 presejanj, v okviru katerih je bilo najdenih 561 kroničnih bolnikov, 6.309 pacientov z dejavniki tveganja in 603 pacientov brez dejavnikov tveganja (zdravih).

3.2.7.1.2 Simulacijski center (SIM center)

V letu 2014 smo v ZD Ljubljana odprli prvi simulacijski center v primarnem zdravstvu. V letu 2015 SIM center nadaljuje svoje delovanje v okviru Inštituta za raziskave in razvoj osnovnega zdravstva, postal pa je tudi član SESAM-a (Society in Evrope for simulation applied to medicine).

Osnovno poslanstvo centra je organizacija izobraževanj/izpopolnjevanj za zaposlene in za zunanje.

Pregled primerjave števila modulov v SIM centru prikaže, da je bilo le teh v letu 2015 za 12 več kot v letu 2014 (Graf 30). Do konca leta 2015 pa je bilo v SIM centru razvitih 27 različnih izobraževalnih modulov (Tabela 21).

Graf 30: Primerjava števila modulov v SIM centru

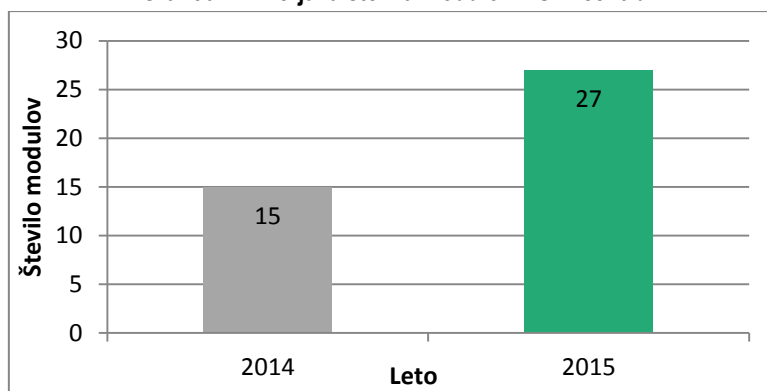


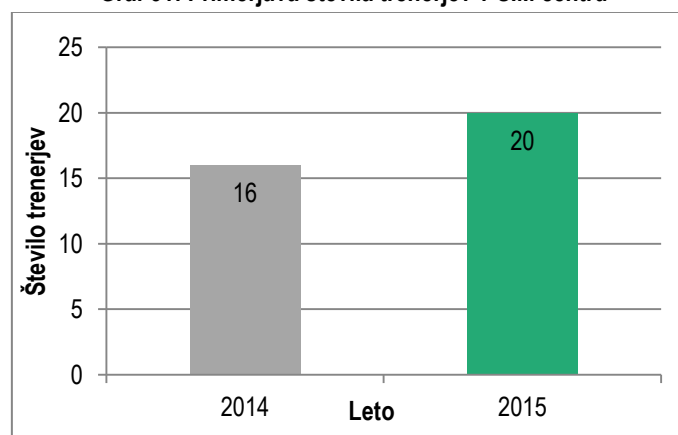
Tabela 21: Moduli v SIM centru

ŠT.	MODUL
1	Oskrba vitalno ogroženega pacienta
2	Reanimacija
3	Oskrba poškodovanca
4	Oskrba rane, prepoznava septičnega šoka
5	Obvladovanje stresa pri zaposlenih v zdravstvu
6	Pristop k agresivnemu in vitalno ogroženemu pacientu
7	Tirana v osnovnem zdravstvu
8	Triaža po telefonu
9	Rdeči alarm/odrasli
10	Porod 1
11	Oskrba vitalno ogroženega otroka 1
12	Temeljni postopki oživljanja
13	Rdeči alarm – pediatrija
14	TPO in AED za time v primarnem zdravstvu
15	Oskrba vitalno ogroženega pacienta s simulacijami (simpozij)
16	Obravnava in napotitev bolnika na zdravljenje proti njegovi volji (simpozij)
17	Sodobni presto v zdravstveni negi/učenje s simulacijami v zdravstvu

ŠT.	MODUL
18	Specialna znanja za SMS v ZVO
19	Ukrepanje v množičnih nesrečah
20	Modul NMP (specializanti družinske medicine)
21	Reanimacija/motnje ritma
22	Pripravniki (priprava na strokovni izpit)
23	Paliativa v medicini
24	Paliativa v zdravstveni negi
25	Ukrepanje v primer množične nesreče v enotah ZDL
26	Izobraževanje in usposabljanje s simulacijami v zdravstvu (za trenerje)
27	Porod 2

Za izvajanje naštetih dejavnosti SIM center razvija inštruktorje in predavatelje, ki so pri svojem delu inovativni, uporabljajo sodobne metode raziskovanja in poučevanja, kot npr. simulacije, virtualno resničnost, učenje na daljavo kot na problemih temelječe učenje – PBL. Število inštruktorjev v SIM centru konec leta 2015 je 20, od tega 9 zdravnikov in 11 medicinskih sester, kar pomeni 4 inštruktorji več kot v letu 2014 (Graf 31).

Graf 31: Primerjava števila trenerjev v SIM centru

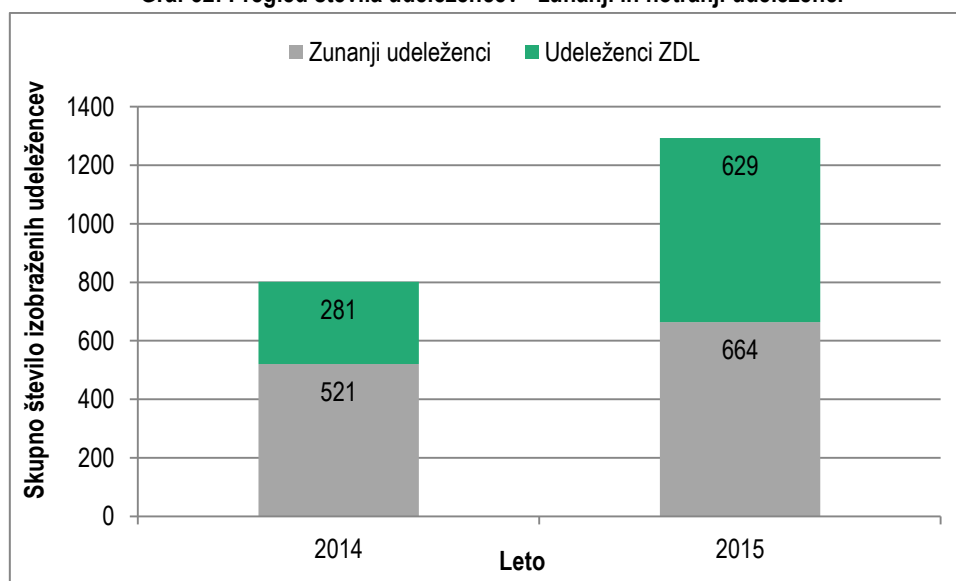


Omenjeni inštruktorji so v preteklem letu v SIM centru izobrazili 1.293 udeležencev, od tega 629 udeležencev iz ZDL ter 664 zunanjih udeležencev, tako timov osnovnega zdravstva, domskega varstva, kliničnih mentorjev zdravstvenih fakultet in srednjih zdravstvenih šol. Pregled števila udeležencev prikaže, da se je v letu 2015 izobrazilo 491 udeležencev več kot v letu 2014, od tega 143 več zunanjih udeležencev in 348 udeležencev ZD Ljubljana (Graf 32). Poleg pridobljenega znanja pa s tovrstnim izobraževanjem tudi privarčujemo sredstva, ki so namenjena za tovrstna izobraževanja, kjer bi bilo potrebno plačati kotizacijo. Prilagajamo se tudi potrebam zavoda (ugotovitve neskladij presoje smiselno vključujemo v izobraževanja), kajti pri oblikovanju vsebin izobraževanja smo popolnoma avtonomni, vsebine so vezane na aktualna klinična vprašanja. Lažje tudi dosegamo enotno standardizacijo dela v ZDL (enotna oprema v sobah za intervencijo, način aktivacije dežurne ekipe v vseh enotah, nivo znanja,...).

Največ udeležencev hkrati, to je 105 udeležencev, se je v SIM centru izobraževalo aprila 2015 na strokovnem srečanju: Oskrba vitalno ogroženega pacienta s simulacijami/simpozij (Tabela 22). Z

delovanjem v SIM centru se je seznanilo 8 skupin tujih delegacij (Velika Britanija, Turčija, Kazahstan, Črna Gora, Finska, Danska, Litva, Moldavija).

Graf 32: Pregled števila udeležencev - zunanji in notranji udeleženci



V sodelovanju s katedro za družinsko medicino smo izpeljali dva modula iz NMP za specializante družinske medicine, in sicer v mesecu septembru in decembru 2015. Septembra 2015 pa smo pričeli izvajati tudi simulacije za zdrav življenjski slog kot del projekta CPC+, s katerimi pri posameznikih poskušamo doseči uvid o njihovem nezdravem načinu življenja ter posledicah, ki sledijo.

Ker pa stremimo k nenehnim izboljšavam, svoje delo na podlagi postavljenih kazalnikov kakovosti sproti tudi evalviramo. Podatki kažejo:

- 93,6 % udeležencev nas je ocenilo z odlično, 6,4% pa s prav-dobro oceno. Menimo, da je omenjen rezultat posledica individualnega pristopa pri izvajanju programov.
- Z inštruktorji SIM centra smo objavili 2 zbornika (Oskrba vitalno ogroženega pacienta s simulacijami in Obravnava in napotitev bolnika na zdravljenje proti njegovi volji), ki predstavljata pomemben korak v standardizaciji dela v ZDL.
- V letu 2015 smo z inštruktorji SIM centra objavili 4 prispevke (konference, simpoziji, zborniki, Wonca).
- V letu 2015 je bilo dokumentiranih 64 intervencij rdečega alarma. Samo pri eni intervenciji so bila odstopanja, kar smo nemudoma odpravili s korektivnimi ukrepi.

Tabela 22: Časovnica dogodkov v SIM centru

Mesec	Dogodek	Cilj
Januar	Rdeči alarm/pediatrija (začetek izobraževanja)	Standardizacija opreme za nudenje nujne medicinske pomoči po enotah, začetek izobraževanja dežurnih pediatričnih timov rdečega alarma
April	Oskrba vitalno ogroženega pacienta s simulacijami (simpozij)	Vzpostavljanje sodelovanja z izvajalci NMP in s fakulteto za zdravstvene vede Novo Mesto, standardizacija dela
April	Obravnava in napotitev bolnika na zdravljenje proti njegovi volji (simpozij)	Standardizacija dela, sodelovanje s timom v osnovnem zdravstvu

Mesec	Dogodek	Cilj
April	Testiranje simulatorjev	Učenje iz vsebin simulacij v zdravstvu
April	Snemanje vsebin TPO (nacionalna televizija)	Promocija TPO
Maj	Obisk Turške delegacije v SIM centru	Seznaiter z dejavnostjo, promocija
Maj	Sodobni koncept v ZN	Sodelovanje s Srednjo zdravstveno šolo Ljubljana, standardizacija dela
Maj	Obisk Kazahstanske delegacije v SIM centru	Seznaiter z dejavnostjo, promocija
Maj	Obisk Črno gorske delegacije	Seznaiter z dejavnostjo, promocija
Maj	Obisk predstavnikov iz Velike Britanije, Finske in Danske v SIM centru v okviru projekta HOPE	Promocija SIM centra
Maj	Testiranje simulatorja (UZ)	izobraževanje
Junij	Obisk delegacije iz Litve, Prikaz simulacij v preventivi	CPC+ projekt
Junij	Promocija rdečega alarma v ZDL (posnet promocijski film)	Varna obravnava pacientov, v primer nujnega stanja v ZDL
Avgust	Promocija TPO	izobraževanje laikov
September	Modul iz NMP za specializante družinske medicine	Sodelovanje s katedro za družinsko medicino
September	Festival za tretje življenjsko obdobje	Promocija TPO
September	Izdaja zbornika- Oskrba vitalno ogroženega pacienta s simulacijami	Standardizacija dela
September	Izdaja zbornika- Obravnava in napotitev bolnika na zdravljenje proti njegovi volji	Standardizacija dela
September	Specialna znanja SMS v ZVO	Zadovoljitev Evropski direktivi, pridobitev dodatnih kompetenc za SMS
September	Triaža v pediatriji	Sodelovanje s fakulteto za zdravstvene vede Maribor
Oktober	Prvo izobraževanje in usposabljanje s simulacijami v zdravstvu (za trenerje)	Standardizacija dela trenerjev SIM centra
Oktober	Skupaj močnejši- Kope 2015	Promocija SIM centra
Oktober	Sejem Narava zdravje	Promocija ZDL, promocija SIM centra, promocija TPO
November	Barvno kodiranje v pediatriji - Zbornik	Standardizacija dela

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 2015 opravljenih 875 razgovorov, kar je procentualno gledano enako kot v letu 2014 (88,4%). 87,5%, zaposlenih (ki so opravili razgovor/OPI) je doseglo vsaj 1 cilj, kar je za 12% več kot v prejšnjem obdobju. S tem smo dosegli tudi oba zastavljena cilja na področju osebnih planov izobraževanj in sicer: 80% zaposlenih opravi OPI in 70% zaposlenih (ki so opravili razgovor/OPI) doseže vsaj 1 cilj.

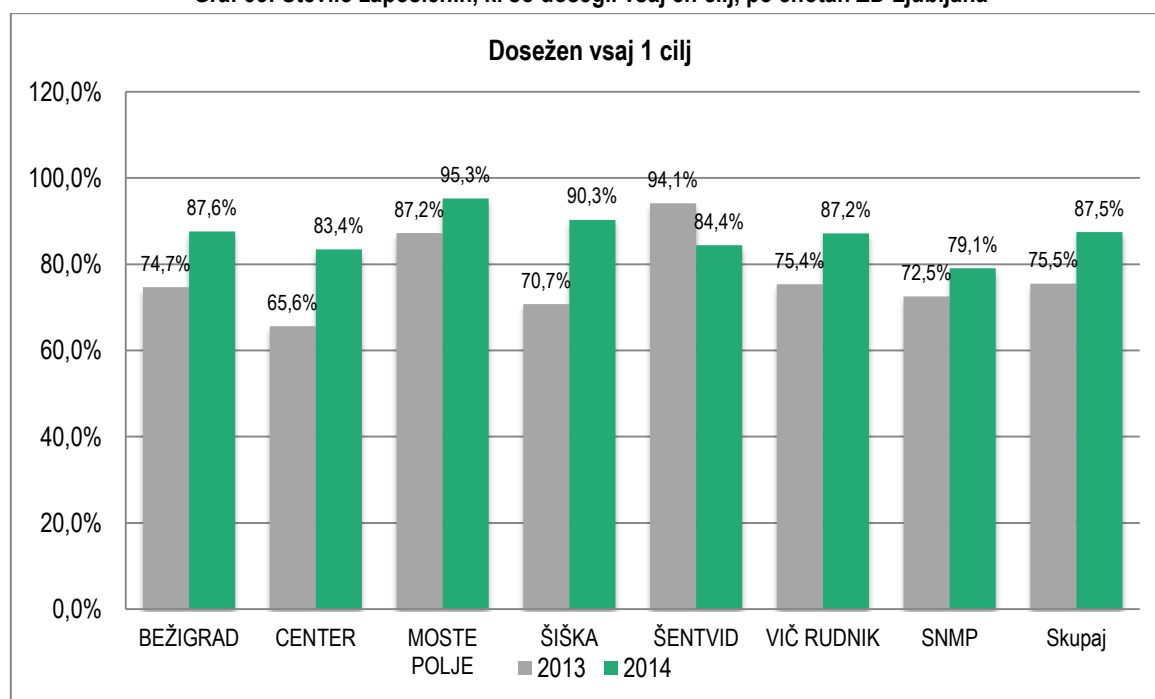
Iz spodnjega grafa (Tabela 33) je razvidno, da je bil v vseh enotah dosežen zastavljen cilj, da 70% zaposlenih (ki so si zastavili OPI in cilje) doseže/ realizira vsaj 1 cilj v tekočem letu. V vseh enotah, razen v enoti Šentvid, je bil procent doseženih ciljev v letu 2014 višji, kot v letu 2013. V enoti Šentvid so lansko leto dosegli izjemen rezultat, zato letošnji manjši upad doseženih ciljev ni zaskrbljujoč, saj so še vedno 14,4% nad zastavljenim ciljem.

Kot metodo izobraževanja za doseg cilja je največje število zaposlenih izbralo zunanje izobraževanje (41%), takoj za tem pa sledijo izobraževanja organizirana v Zdravstvenem domu Ljubljana (38%). Najmanj posameznikov je za doseg cilja pristopilo k samostojnemu učenju (21%).

Tabela 23: Rezultati analize evalvacijskih vprašalnikov mentorjev

Enota, 2014/2015	Št. opravljenih razgovorov	Št. vseh zaposlen.	V %	Dosežen vsaj 1 cilj	Št. vseh ciljev	V %
Bežigrad	125	149	83,9%	113	129	87,6%
Center	187	217	86,2%	156	187	83,4%
Moste polje	102	112	91,1%	101	106	95,3%
Šiška	164	174	94,3%	149	165	89,9%
Šentvid	63	69	91,3%	54	64	84,4%
Vič rudnik	192	223	86,1%	160	183	87,2%
SNMP	42	47	89,4%	34	43	70,0%
Skupaj	875	991	88,3%	767	877	87,5%

Graf 33: Število zaposlenih, ki so dosegli vsaj en cilj, po enotah ZD Ljubljana



3.2.7.1.4 Projekt HOPE

ZD Ljubljana je tudi letos sodeloval z UKC Ljubljana pri izvedbi mednarodne izmenjave HOPE (Hope exchange programme for hospital and healthcare professionals). Namen programa je izmenjava dobrih praks med evropskimi bolnišnicami. Osrednja tema letošnje izmenjave je bila »Hospitals 2020: hospitals of the future, healthcare of the future«.

Gostili smo tri udeležence iz tujine (Velika Britanija, Finska in Latvija) ter dve udeleženci iz UKC Ljubljana. Predstavili smo jim ZDL, SIM center in RA.

3.2.7.1.5 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 2015 omogočili članstvo v CMK. Skupaj je tako trenutno včlanjenih 22 zaposlenih.

Prav tako pa je bila v letu 2015 organizirana delavnica za 9 zaposlenih, v sklopu katere so obravnavali tematiko uporabe orodij za urejanje referenc Endnote Basic in Mendeley.

3.2.7.1.6 Uvajanje kliničnega farmacevta v prakso – zaključek razvojne naloge ZZZS »Kakovostno predpisovanje zdravil«

V dogovoru z ZZZS smo v ZD Ljubljana tudi v letu 2015 nadaljevali z razvojno nalogo »Kakovostno predpisovanje zdravil«⁶, ki se je na območju ZZZS OE Ljubljana začela v aprilu 2014.

V skladu s postavljenimi cilji je v letu 2015 z delom nadaljevalo 10. skupin KPZ po enotah ZD Ljubljana, in sicer tri skupine KPZ v enoti Moste-Polje, po dve skupini KPZ v enoti Šiška in Vič-Rudnik, ter po ena skupina KPZ v enoti Bežigrad, Center in Šentvid, katerih delovanje in organizacija v razvojni nalogi ZZZS ter aktivnosti/naloge/vloge posameznih udeležencev so prikazane spodaj (glej Sliko 6). V tem letu je bilo izvedenih 55 sestankov skupin KPZ in 281 (93,6 %) svetovalnih ambulant v katerih je bilo izvedenih 805 farmakoterapijskih pregledov.

Namen razvojne naloge je bilo povezovanje dveh komplementarnih strok, medicine in farmacije, s poudarkom na sistematičnem pregledu farmakoterapije bolnikov, ki prejemajo večje število različnih učinkovin (polifarmakoterapija) in tistih, pri katerih zdravnik meni, da so težave povezane z zdravili. V vsaki skupini KPZ je zato sodeloval farmacevt svetovalec, ki je opravljal tudi farmakoterapijske preglede napotnih bolnikov.

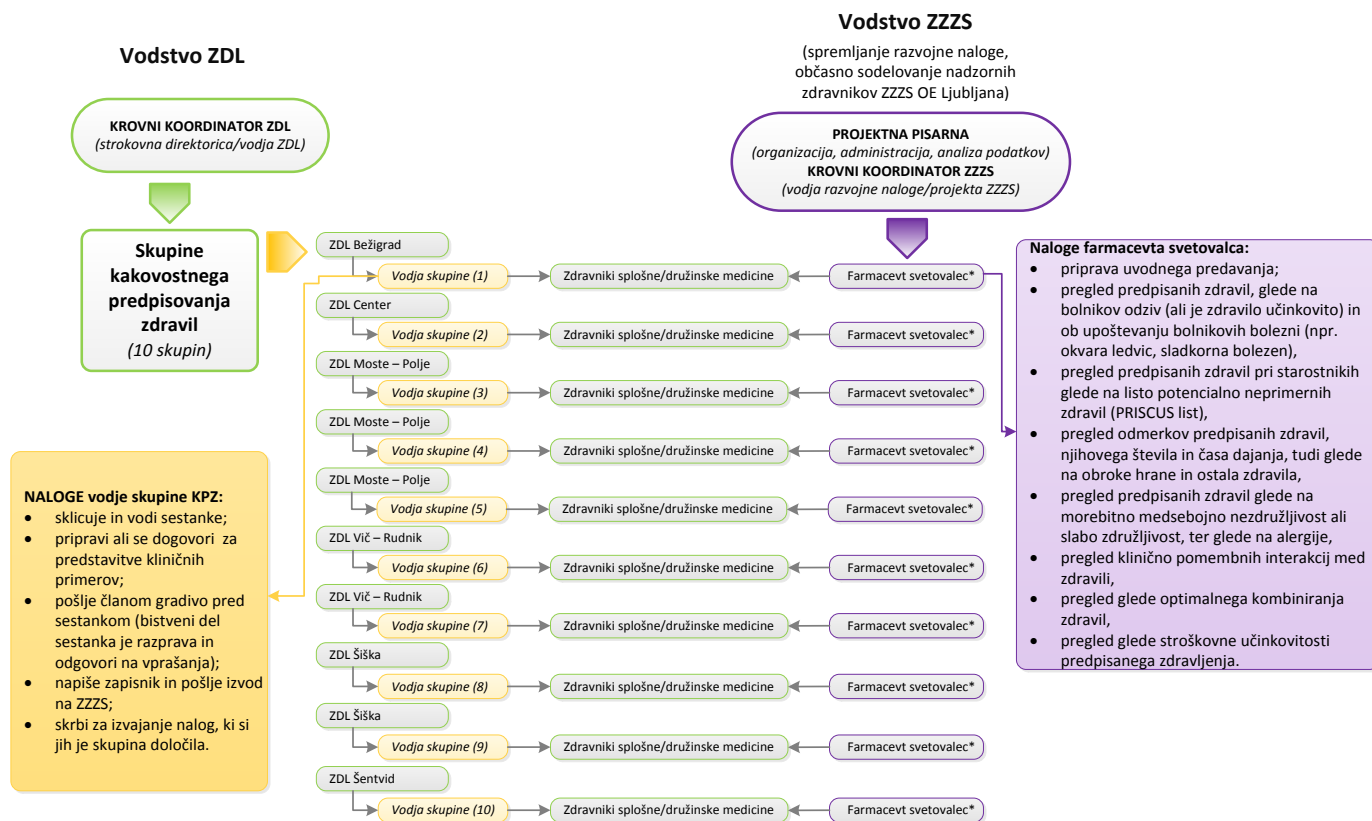
Podrobnejša analiza še poteka, lahko pa že rečemo, da je bilo med cilji razvojne naloge doseženo aktivno delo 10. skupin KPZ, stalno sodelovanje farmacevtskih svetovalcev na sestankih skupin in izvedba več kot 80 % predvidenih posvetovalnic farmacevtskih svetovalcev. Anketa med udeleženi zdravniki je pokazala, da je velika večina naklonjena sodelovanju s farmacevtskim svetovalcem.

Na osnovi izkušenj iz razvojne naloge je ZD Ljubljana zato aktivno sodeloval v pogovorih partnerjev in pomembno prispeval k dogovoru o sistemski uvedbi takšnega načina dela. S Splošnim dogovorom za

⁶ Povzeto po: Razvojna naloga ZZZS in ZD Ljubljana, Kakovostno predpisovanje zdravil, opis nadaljevanja (Ljubljana, december 2014); avtorji/dokument pripravili: mag. Jana Mrak, dr. med., prim. mag. Jurij Furst, dr. med., Anka Bolka, univ. dipl. mat.

leto 2016 se bo tako verjetno na primarnem nivoju začela uvedba farmacevtskega svetovanja in skupin KPZ.

Slika 5: Nadaljevanje razvojne naloge ZZS »Kakovostno predpisovanje zdravil« v ZD Ljubljana



3.2.7.2 Uvajanje novosti

3.2.7.2.1 Projekt nadgradnje celovite obravnave kroničnih bolnikov v RADM (CPC+)

V letu 2014 smo preko Ministrstva za gospodarski razvoj in tehnologijo prijavi projekt kandidiranja za sredstva Norveškega finančnega mehanizma z namenom kritja stroškov pričetka vključevanja patronažne medicinske sestre v timsko obravnavo bolnikov tako na področju preventive kot obravnave kroničnih bolnikov (CPC+). Projekt je bil odobren, pogodba pa podpisana v letu 2015, ko se je projektu tudi začel.

Vsebinsko CPC+ nadgrajuje delo v RADM na način, da s pomočjo patronažne medicinske sestre zagotavlja zdravstveno oskrbo, ki jo izvajajo RADM tudi tistim bolnikom, ki ne morejo priti do zdravnika. Dodatno se projekt usmerja v edukacijo bolnikov z dejavniki tveganja s pomočjo simulacij v SIM centru za dvig zavesti o pomembnosti zdravega življenjskega sloga in preprečevanja razvoja kroničnih bolezni. Posebej obravnava tudi družinsko zdravljenje debelosti ter uvaja oceno podhranjenosti za kronične bolnike, starostnike in socialno ogrožene. Projekt je podprt z ustrežno edukacijo in preverjanjem postopkov v skladu s standardi kakovosti.

V letu 2015 smo tako v okviru projekta CPC+ pripravili 2 klinični poti za obravnavo bolnikov in izvedli 8 izobraževalnih modulov za specializante, 6 izobraževalnih modulov za patronažne medicinske sestre, izobraževalne module za time v RADM kot tudi izobraževalne vsebine za bolnike. O poteku projekta smo informirali splošno in strokovno javnost v Sloveniji in tujini, predstavili pa smo ga tudi na novinarski konferenci.

3.2.7.2.2 Projekt Uživajmo v zdravju

Na podlagi javnega razpisa s strani NIJZ je bil v letu 2015 ZD Ljubljana izbran kot izvajalec za pripravo in testiranje modela družinske obravnave debelosti otrok in mladostnikov v sklopu projekta Uživajmo v zdravju, katerega nosilec je Zavod Republike Slovenije za šolstvo. Splošni cilj projekta je zmanjševanje in preprečitev bolezni povezanih z življenjskim slogom pri otrocih in mladostnikih. Glavna naloga projekta je priprava celostnega inovativnega modela za zagotavljanje zdravega življenjskega sloga, s poudarkom na prehranjevanju, gibanju, preprečevanju in obravnavi debelosti pri otrocih in mladostniki ter zmanjševanju neenakosti v zdravju. Politimski model družinske obravnave otrok in mladostnikov v obravnavo vključuje 6 ključnih specialnosti, tako diplomirano medicinsko sestro, fizioterapevta, psihologa, pediatra, zdravnika šolske medicine kot dietetika. Model nameravamo v letu 2016 implementirati v prakso.

3.2.7.2.3 Certificiranje osebja – Quality manager

V letu 2015 smo planirali izobraževanje 2-3 menedžerjev sistema kakovosti (*quality manager*), saj je ustrezna usposobljenost zaposlenih temelj, ki organizacijam omogoča prilagajanje in doseganje uspehov v današnjem konkurenčnem okolju. Glede na rastočo pomembnost kakovosti dela pa je izobraževanje zaposlenih na tem področju ključno. Izobraževanje je bilo planirano za pomlad in jesen 2015, a je bilo zaradi nezadostnega števila prijav odpovedano.

3.2.7.2.4 Specialna znanja za ZT/TZN v ZVO

V letu 2015 smo izvedli z namenom uskladitve kompetenc medicinskih sester v zdravstvenem varstvu odraslih z dejanskimi delovnimi nalogami specialna znanja za srednje medicinske sestre (ZT/TZN). Prijavilo se je 46 zaposlenih, ki so vsi uspešno opravili specialna znanja v SIM centru.

3.2.7.2.5 Triažne pediatrične medicinske sestre

V letu 2014 se je pričel tečaj in usposabljanje triaže po načelih Manchesterskega triažnega sistema za zaposlene medicinske sestre, ki dežurajo v PNMP. Usposabljanje se je zaključilo s podelitvijo potrdil Zbornice zdravstvene in babiške nege v juniju 2015. Usposobilo se je 34 pediatričnih medicinskih sester ZD Ljubljana, ki smo jih opolnomočili z znanjem iz vsebin sprejema in triaže. Na tak način zagotavljamo edini varen sprejem pacienta v zdravstvenem sistemu.

3.2.7.2.6 Ustanovitev nove enote ZD Ljubljana: Inštitut za raziskave in razvoj osnovnega zdravstva

V ZD Ljubljana je bila v juliju 2015 ustanovljena nova enota imenovana Inštitut za raziskave in razvoj osnovnega zdravstva (IRR). V okviru IRR bomo opravljati dejavnosti SIM centra, raziskovalne dejavnosti (nacionalni in mednarodni projekti), razvojne dejavnosti (razvijanje dobrih praks), inovacije v zdravstvu, analiza in statistične obdelave podatkov, spremljanja bibliografije zaposlenih (spremljanje in doseganje pogojev za akademske nazive, vnašanje v COBISS), članstva/sodelovanja z mednarodnimi institucijami, publiciranja in izobraževanja.

3.2.7.2.7 Enotni dokumentarni sistem

Zaradi izkazane potrebe po enotnem dokumentarnem sistemu smo v letu 2015 v ZD Ljubljana izvedli razpis za pridobitev enotnega računalniškega sistema, ki omogoča sledenje zgodovini dokumentacije, vodenje sej in sklepov, vodenje kakovosti (ISO standardov, mednarodne akreditacije DIAS) v smislu urejanja dokumentacije, uporabo enotnega klasifikacijskega načrta ter možnost naprednega poročanja in izdelave poročil, spremljanje pogodb in javnih naročil ter vodenje pohval in pritožb. Z navedenim dokumentarnim sistemom bodo zaposleni v ZD Ljubljana pridobili računalniško podporo, ki bo omogočala enostaven dostop do ključnih informacij, pregledno in kakovostnejšo uporabo dokumentov ter njihov zbirni pregled in uporabo. Na podlagi razpisa smo izbrali ponudnika SRC Infonet, s katerim smo v letu 2015 pričeli pripravljati enotni dokumentarni sistem, katerega bomo implementirali v letu 2016.

3.2.7.2.8 Centralni elektronski nadzor na POCT

V letu 2015 smo aktivno spremljali delovanje in uporabo CoaguChek-ov s strani sester na terenu kot v ambulantah in pripravili seznam vsebin za dodatna usposabljanja. Na podlagi slednjih smo za vse uporabnike ZDL organizirali srečanje z naslovom Strokovno srečanje uporabnikov CoaguChek XS Plus.

Celoten sistem Cobas IT1000 deluje brezhibno in prinaša dodano vrednost in kakovost obvladovanju diagnostičnih aparatov izven laboratorijev.

V drugi polovici leta 2015 smo v laboratoriju Center poleg koordinatorja POCT usposobili 2 inženirja za delo na Cobas IT1000 za dnevno spremljanje delovanja vseh aparatov in skrbnika za potrebe SNMP. S koncem leta je namreč SNMP začel z izvajanjem programa kontrole kvalitete za POCT aparate in je v postopku priklopov v elektronski sistem Cobas IT1000.

V letu 2016 bomo tako lahko tudi začeli s ponujanjem storitve za zasebnike, ki imajo diagnostične aparate za testiranje ob pacientu, da se priključijo elektronskemu nadzoru nad delovanjem le teh.

3.2.8 ZAGOTAVLJANJE VARNOSTI PACIENTOV IN ZAPOSLENIH

3.2.8.1 Obvladovanje hišnih okužb

Ureditev/uskladitev dokumentacije

MAPA I.

- Imenovanje KOHO (nova članica dr. Jurka Korenini Kavšek)
- IN 043 – Interno navodilo za usposabljanje zdravstvenih delavcev, drugih zaposlenih v ZDL in pogodbenih izvajalcev s področja obvladovanja hišnih okužb
- IN 092 – Interno navodilo o čiščenju in razkuževanju v ZDL

MAPA II.

- Obr. 070 – Obrazec o odklonitvi cepljenja (vezano na IN 023)
- IN 053 – Interno navodilo za ukrepe izolacije v ZDL
- IN 037 – Interno navodilo o higieni rok zdravstvenega osebja
- IN 106 – Interno navodilo za preprečevanje širjenja MRSA in drugih večkratno odpornih bakterij
- OBV 148 – Informacije za paciente in svojce - MRSA
- OBV 149 – Informacije za paciente in svojce - ESBL
- IN 086 – Interno navodilo obravnave dokazano kužnega bolnika ter obvladovanje hišnih okužb v zobozdravstvenih ambulantah ZDL
- IN 073 – interno navodilo za izvajanje, preverjanje in nadzorovanje postopka sterilizacije
- Obr. 369 – Evidenca priprave razkužila
- IN 009 – Interno navodilo za zagotavljanje ustreznosti kvalitete vode v ZDL
- IN 093 – Interno navodilo o osebni urejenosti: dodan normativ za obleko in obutev po profilih zaposlenih

Ureditev vsebine in standardizacije postopkov/procesov/poti/opreme

- Usposabljanje zdravstvenih delavcev, drugih zaposlenih v ZDL in pogodbenih izvajalcev s področja obvladovanja hišnih okužb: vsi novo zaposleni se udeležijo uvodnega seminarja v enoti Center. V letu 2015 se je do 31.12.15 seminarja udeležilo 147 oseb. Sezname udeležencev smo poslali glavnim. med. sestram, SOBO in kadrovski službi ter vsem izvajalcem predavanj. V izobraževanje o načinih obvladovanja in preprečevanja hišnih okužb so vključeni tudi pogodbeni izvajalci drugih del v ZDL. Ob pričetku del se izvajalca podučijo o zahtevah za preprečevanje in obvladovanje hišnih okužb v ZDL. To je naloga zaposlenega v ZDL, ki jih sprejme ali spremlja pri delu. Predstavi se mu problematika in potencialne nevarnosti za njegovo zdravje oziroma za zdravje pacientov ob neustreznih postopkih. Posebej se jih opozori na izvajanje higijene rok, uporabe osebne varovalne opreme in ločevanje odpadkov.
- Ob nastavitvi nove embalaže mila ali razkužila ob umivalnikih ali na namiznih dozimikih napišemo na embalažo datum odprtja.
- SOBO so opravile varnostne vizite v sterilizacijah in ambulantah ter zaposlene opozorile na poznavanje varnostnih tveganj pri njihovem delu v zvezi s kemikalijami. O tveganjih se podučijo iz varnostnih listov, ki so priloženi, dostopni so tudi na intranetu. Pri delu s kemikalijami se

uporabljajo predpasnik ali zaščitni plašč, zaščita za obraz in oči. Zaradi potencialne nevarnosti izlitja nevarnih kemikalij so se nabavili ustrezni pladnji za prestrazanje nevarnih kemikalij (zobna tehnika, sterilizacija in RTG).

- VODA: V ZDL imamo neoporečno pitno vodo, zato se lahko uporablja za pitje. Kadar prostorske možnosti ne zagotavljajo ustrezne preskrbe s pitno vodo, so v uporabi tako imenovani »coolerji« kar je skrajšava za »water cooler«. Zagotavljanje ustrezne kvalitete vode je skrb prodajalca in tudi skrbnika (odgovorne osebe) določenega aparata. Postopki so opisani v IN 009.
- Ob ponovnem pojavu ošpic v Sloveniji smo pozvali zaposlene, da uredijo svoj cepilni status v pristojnem CMDPŠ. V sodelovanju s KMDPŠ smo pripravili akcijski načrt za ureditev cepljenja. Popravljen je tudi obrazec o odklonitvi cepljenja proti HBV tako, da se sedaj vpiše za katero cepljenje gre in je obrazec splošno uporaben.
- Pridobili smo aparat za razkuževanje prostorov (Nocospray), ki bo krožil med enotami. V prvi vrsti je namenjen razkuževanju prostorov na SNMP in izolacijskih sobah enot.
- Pripravili smo Obvestila za paciente in svojce v primeru nosilstva ali okužbe z MRSA in ESBL.
- Pripravili smo plakate 5 trenutkov za higieno rok in jih razobesili na kritičnih točkah v opomnik zaposlenim.

Novosti na strokovnem področju pristojnosti dela komisije

Ena članica sodeluje v Komisiji za kakovost ter ob pripravi pogodbe in izbiri izvajalce čiščenja in pranja perila ter ob pripravah razpisov za razkužila in čistila. Nova članica sodeluje v Komisiji strokovnega sveta za zobozdravstveno varstvo.

Izobraževanja:

- **Znotraj ZDL**

Izvajali smo notranja izobraževanja pripravnikov in novozaposlenih ob nastopu službe iz vsebin KOHO. Pripravili smo plakat »5 trenutkov za higieno rok« in ga namestili na najbolj kritične točke.

- **V Sloveniji**

Zaključeno izobraževanje iz hospitalne higijene (zobozdravnica). Jeseni je bila vključena v KOHO. Dve članici sta se udeležili izobraževanja Okužbe povezane z naravo, dve izobraževanja z infetološkega področja pediatrije, član komisije se je udeležil izobraževanja o higieni rok, dve članici sta se udeležili strokovnega oglada izvajanja tretiranja perila (umazano, čisto, transport) pogodbenega izvajalca pranja (Bistra d.o.o.).

Sodelovanja:

- **Znotraj ZDL**

Sodelovali smo s komisijami strokovnega sveta s svetovanjem glede na tekočo problematiko. Svetovanje se je izvajalo sproti po elektronski pošti ali osebno. S KMDPŠ smo pripravili akcijski načrt za ureditev precepljenosti proti ošpicam. Precepljenost kot kazalnik kakovosti so prevzeli v KMDPŠ vendar bomo poročilo dobili tudi v KOHO.

Sodelovali smo pri zunanjih presoajah kakovosti.

- **Z institucijami v Sloveniji**

Redno sodelujemo z NIJZ Ljubljana, ki nam vzorči vodo in svetuje glede ukrepov.

Z zdravstvenim inšpektoratom sodelujemo zaradi urejanja neskladnosti ob njihovih nadzorih. Poročamo jim o ukrepih po inšpekcijskih nadzorih. Pričele so se aktivnosti za sodelovanje s Sekcijo za internistično-infektološko področje pri Zbornici-zvezi.

Strokovni nadzori:

- **Redni**

Izvajali smo nadzor nad čistostjo površin z brisi s System sure in mikrobiološkimi brisi. Sodelovali smo pri načrtovanju in vzorčenju vode ob rednih in izrednih vzorčenjih. Ob neustreznih vrednostih izvidov brisov ali vzorcev smo ukrepali s svetovanjem. Prvič smo tudi sami odvzeli vzorce vode samo na neustrezne rezultate določenih parametrov po nasvetu zdravstvene inšpektorice. Ker je potrebno večkrat vzorčiti do ustreznih rezultatov je ta način tudi ekonomsko upravičen.

Sproti se izvaja nadzor z opazovanjem in svetovanjem o pravilnih postopkih za preprečevanje hišnih okužb.

- **Izredni**

Ob pripravah na presojo kakovosti smo izvajali poostren nadzor nad postopki z namenom izobraževanja na delovnem mestu.

Novosti

- Plakati 5 trenutkov in članek na to temo v glasilu Zdravko.
- Obvestila za svojce (ESBL in MRSA).
- Nabavili smo nov priročnik Priporočila za delo v sterilizaciji, ki ga je izdala sekcija med.sester in teh. v sterilizaciji pri Zbornici-Zvezi in elektronski priročnik o sterilizaciji WFHSS (World Federation for Hospital Sterilisation Sciences).

Razno/ostalo

KOHO se je štirikrat sestala na sestanku, sproti pa se s člani posvetujejo preko maila.

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 2015 zabeležili 11 prijav incidenta (Tabela 24). Glede na leto 2014 je v moč opaziti 54,2 % upad prijav, od katerih se je 36,4 % incidentov pripetilo v enoti SNMP, 27,3 % v enoti Moste Polje, 18,2 % v enoti Šiška in po 9,1 % v enoti Bežigrad in Vič Rudnik. Enoti Center in Šentvid prijave incidenta v letu 2015 nista zavedli.

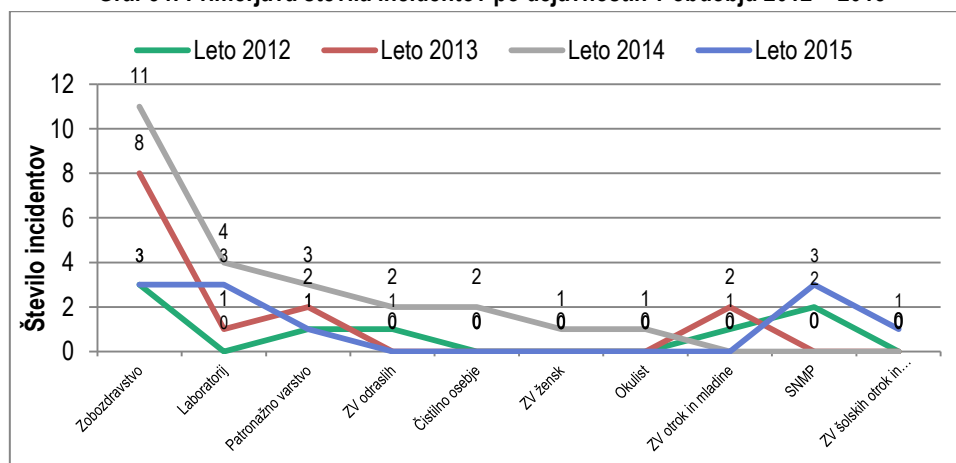
Povečanje je posebej izrazito v enoti SNMP, upad prijav pa v enoti Šiška. Največ prijav incidenta se je sicer zgodilo na SNMP (27,3 %), v zobozdravstvu (27,3 %) in laboratoriju (27,3 %), sledilo je patronažno varstvo (9,1 %) in zdravstveno varstvo šolskih otrok in mladine (9,1 %). Upad odstotek incidentov je tako moč opaziti v večih dejavnostih (Graf 34).

Tabela 24: Spremljanje prijav incidentov v ZD Ljubljana v obdobju 2008 – 2015

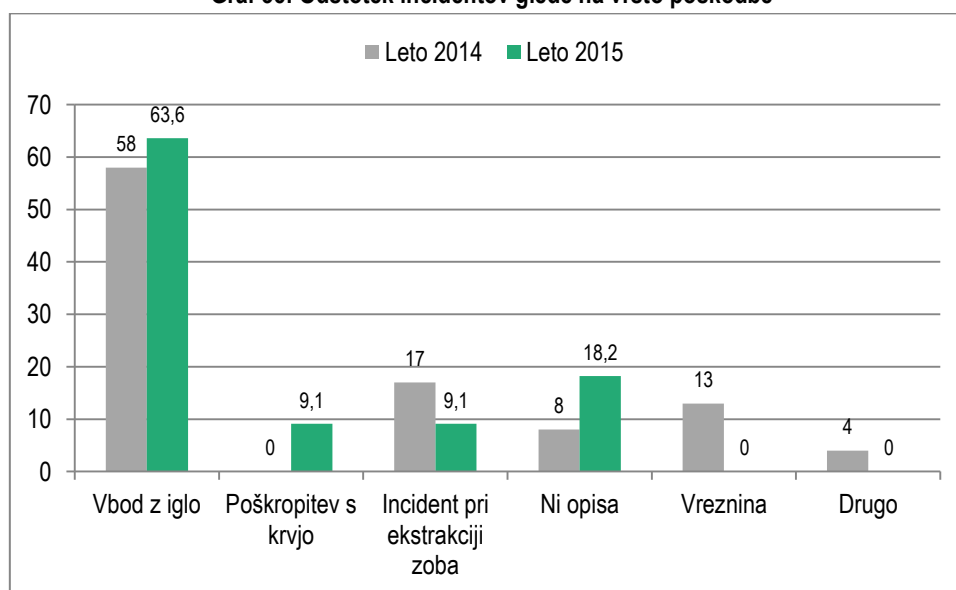
Enota	Bežigrad	Center	Moste Polje	Šentvid	Šiška	Vič Rudnik	SNMP	Skupaj
2008	0	0	2	0	1	2	7	12
2009	2	0	0	0	3	3	3	11
2010	2	0	2	1	3	2	6	16
2011	3	0	2	0	0	1	0	6
2012	1	0	2	0	2	1	2	8
2013	1	0	4	0	2	4	2	13
2014	4	2	6	0	8	4	0	24
2015	1	0	3	0	2	1	4	11
SKUPAJ	14	2	21	1	21	18	24	101

Glede na vrsto incidenta (Graf 35) lahko le te v letu 2015 uvrstimo vbod z iglo (63,6 %), incident pri ekstrakciji zoba (9,1 %), poškrpitev s krvjo (9,1 %) ter možnost ni opisa (18,2 %). O vreznini zaposleni niso poročali, prav tako ne o možnosti drugo (0,0 %).

Graf 34: Primerjava števila incidentov po dejavnostih v obdobju 2012 – 2015



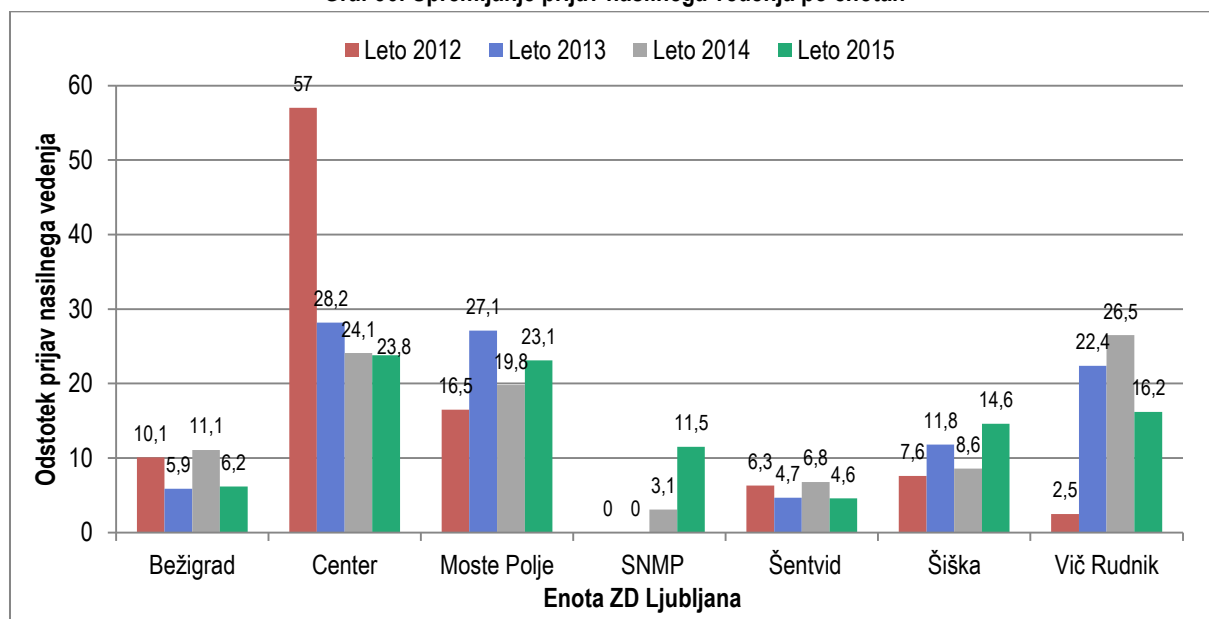
Graf 35: Odstotek incidentov glede na vrsto poškodbe



3.2.8.3 Spremljanje evidentiranih prijav nasilnega vedenja

Na podlagi podanih prijav nasilnega vedenja je ZD Ljubljana v letu 2015 zabeležil 130 prijav, kar je za 19,8 % manj kot v letu 2014. Glede na enoto (Graf 36) je največ prijav nasilnega vedenja prejela enota Center (23,8 %), sledi enota Moste Polje (23,1 %), Vič Rudnik (16,2 %), Šiška (14,6 %), SNMP (11,5 %), Bežigrad (6,2 %) in Šentvid (4,6 %). Enota Uprave v obdobju 2012 – 2015 ni podala prijave nasilnega vedenja, kar pa je najverjetneje posledica same narave dela in dejstva, da ni neposrednega stika s pacienti. Največji upad, prav tako pa tudi negativen trend, prijav nasilnega vedenja v navedenem obdobju lahko tako opazimo v enoti Center, kjer so le te upadle za 33,2 %, največji porast glede na leto 2014 pa v enoti SNMP, kjer so prijave narastle za 8,4 %. Razlog za odstotni upad podajanja prijav v enoti Center je mogoče pripisati intenzivnejšemu nadzoru in varovanju varnostnih služb tudi zaradi same lokacije dejavnosti Centra za preprečevanje in zdravljenje odvisnih od prepovedanih drog, kjer je bilo v preteklem obdobju največ nasilnih dejanj in doslednega izvajanja ukrepov ob nespoštovanju terapijskega dogovora zdravljenih od prepovedanih drog. Pregled podatkov tako prikaže, da je odstotek prijav glede na leto 2014 upadel tudi v enoti Bežigrad (- 4,9 %), Šentvid (- 2,2 %) in Vič Rudnik (- 10,3 %), narasel pa je poleg SNMP tudi v enoti Moste Polje (+ 3,3 %) in v enoti šiška (+ 6 %).

Graf 36: Spremljanje prijav nasilnega vedenja po enotah



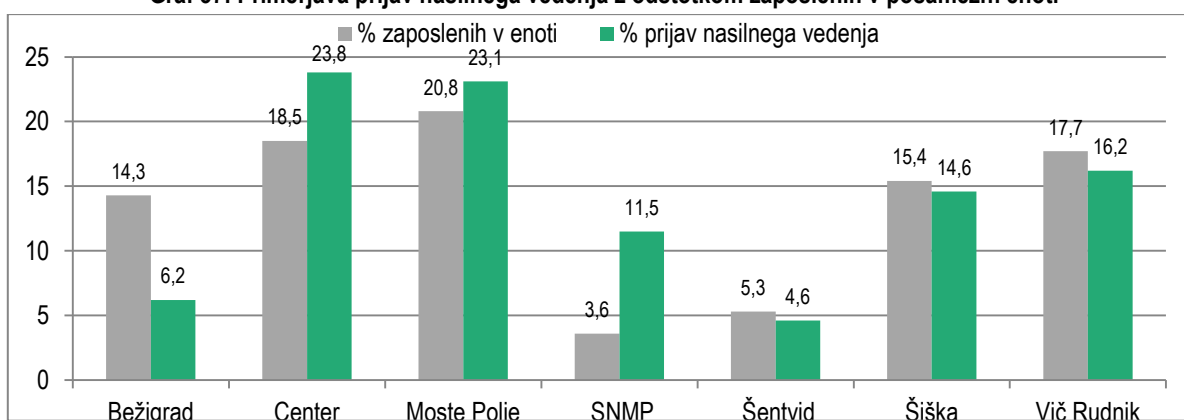
Podrobnejša analiza primerjave podanih prijav nasilnega vedenja v letu 2015 z odstotkom zaposlenih v posamezni enoti ZD Ljubljana (Graf 37) prikaže, da imajo enote Center, Moste Polje in SNMP, glede na odstotek zaposlenih, več podanih prijav nasilnega vedenja. Enota Bežigrad, Šentvid, Šiška in Vič Rudnik pa manj glede na samo zaposlitveno strukturo posamezne enote.

Enota Bežigrad glede na število zaposlenih v enoti prejme občutno manj prijav kot enota SNMP, ki je glede na zaposlitveno strukturo prejela 3x več prijav. Zanimiv pa je tudi podatek, da v enoti Center nasilje v dejavnosti Centra za preprečevanje in zdravljenje odvisnih od prepovedanih drog predstavlja 23,5 % vseh prijav nasilnega vedenja v enoti (v letu 2014 23,1 %).

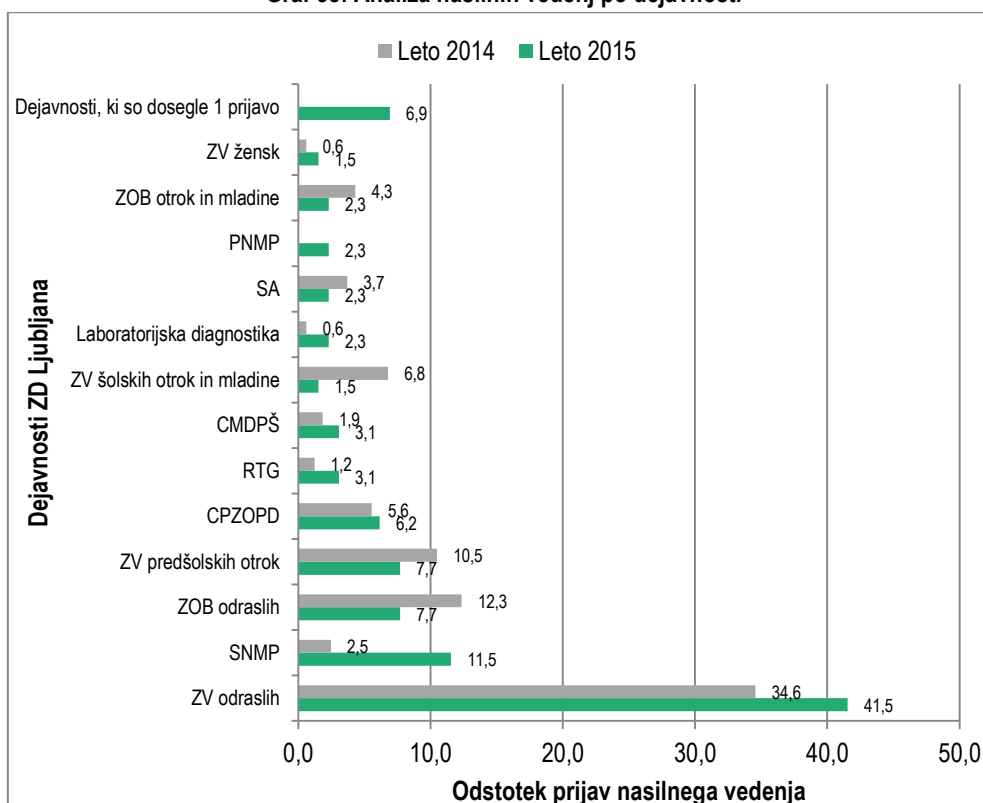
Pregled prijav nasilnega vedenja glede na prijavitelja prikaže, da je nasilje prijavilo 82,3 % žensk (v letu 2014 84,6 %) in 17,7 % moških (v letu 2014 15,4 %). Podrobnejši pogled pa razkrije, da so glede na samo spolno strukturo zaposlenih v višjem odstotku nasilje prijavili pripadniki moškega spola kot ženskega (za 5,5 % več kot je sicer moških; v letu 2014 3,4 %).

Spremljanje prijav nasilnega vedenja smo analizirali tudi po dejavnosti ZD Ljubljana (Graf 38). Podatki kažejo, da se je največ nasilnih vedenj pripetilo v ZV odraslih (41,5 %), sledi SNMP (11,5 %), ZOB odraslih (7,7 %), ZV predšolskih otrok (7,7 %) in nenezadnje Center za preprečevanje in zdravljenje odvisnih od prepovedanih drog (6,2 %). V preostalih dejavnostih se je zgodilo manj kot 5 % nasilnih dogodkov, in so zapisani v grafu. Pod Druge dejavnosti pa smo umestili vse tiste dejavnosti, ki so prejele 1 prijavo.

Graf 37: Primerjava prijav nasilnega vedenja z odstotkom zaposlenih v posamezni enoti



Graf 38: Analiza nasilnih vedenj po dejavnosti



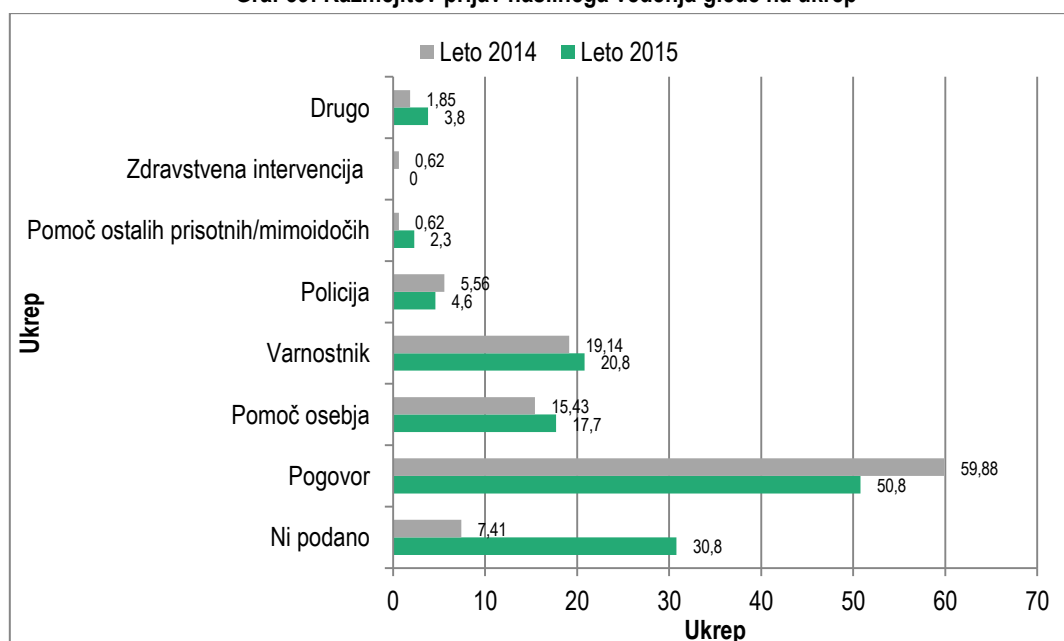
Analizo smo nadaljevali s spremljanjem prijav nasilnega vedenja glede na vrsto nasilja, kjer so prijavitelji lahko označili enega ali več vrst nasilja med naslednjimi podanimi odgovori: verbalno nasilje, fizično nasilje usmerjeno v osebe, fizično nasilje usmerjeno v paciente, fizično nasilje usmerjeno v inventar, spolno nasilje in drugo. V letu 2014 se je možnost odgovora fizično nasilje usmerjeno v ljudi, razmejilo na fizično osebe usmerjeno v osebe in fizično osebe usmerjeno v paciente. Podatki analize tako kažejo (Tabela 25), da prijava verbalnega nasilja narašča. V letu 2015 je glede na leto 2014 le to malo upadlo (- 5,9 %), upadla pa je tudi prijava nasilja usmerjenega v osebe (- 0,3 %) in nasilja usmerjenega v inventar (- 2,4 %). Se je pa glede na leto 2014 za malo povečal odstotek nasilja usmerjenega v paciente (+ 0,9 %), spolnega nasilja (+ 1,7 %) ter drugo (+ 0,9 %).

Tabela 25: Spremljanje prijav nasilnega vedenja po vrsti nasilja v obdobju 2008 – 2015

Leto	Verbalno	Fizično nasilje usmerjeno v:			Spolno nasilje	Drugo
		Osebe	Paciente	Inventar		
2015	88,5	4,6	1,5	6,9	2,3	1,5
2014	94,4	4,9	0,6	9,3	0,6	0,6
2013	87,9	4,4		7,7	0	0
2012	82,8	13,8		3,4	0	0
2011	84,2	9,2		6,6	0	0
2010	85,2	7,4		6,2	1,2	0
2009	83,3	16,7		0	0	2,7
2008	76,8	16,3		0	2,3	4,6

Ukrepi, ki so bili najpogosteje uporabljeni v primeru nasilnega vedenja v letu 2015 (Graf 39) so pogovor (50,88 %), pomoč varnostnika (20,8 %), pomoč osebja (17,7 %), klic policiji (4,6 %), pomoč ostalih prisotnih (2,3 %), možnost drugo (3,8 %) in odgovor ni podano (30,8 %). Opaznejši upad ukrepa glede na leto 2014 lahko tako vidmo pri možnosti pogovor (- 9,1 %), opaznejši porast pa pri nedefiniranju ukrepov (+ 23,4 %).

Graf 39: Razmejitev prijav nasilnega vedenja glede na ukrep



Preverili smo tudi, tudi kakšne so bile morebitne posledice nasilnega vedenja. Podatki kažejo, da v 86,2 % ni bilo posebnih posledic nasilnega vedenja (v letu 2014 88,9 %). Preostalih 13,9 % prijaviteljev pa je kot posledico navedlo poškodbo inventarja (2,3 %, v letu 2014 1,9 %), poškodbo pacientov ali drugih vpletenih oseb (0,8 %; v letu 2014 0,6 %), možnost drugo pa je izbralo 10,8 % prijaviteljev (v letu 2014 7,4 %), poškodbo osebja v letu 2015 ni navedel nihče (v letu 2014 1,2 %). Posledica drugo, ki jo je izbral 10,8 % prijavitelj pa prikaže, da je bila posledica največkrat stres. 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 objavljeneh na intranetni strani.

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 2015 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 2015 je bilo prijavljenih 22 dogodkov, kjer so bili 5 krat (22,7 %) fizično ogroženi pacienti, 11 krat (50,0 %) zaposleni, 1 krat pacient in svojec/spremljevalec (4,5 %), 2 krat pacient, svojec/spremljevalec in zaposleni (9,1 %) in 3x svojec/spremljevalec (13,6 %). V 16 primerih se je dogodek zgodil, v 6 primerih pa je do dogodka skoraj prišlo (skoraj dogodek). Največ prijav smo prejeli iz enote Bežigrad (6), sledila je Šiška (5), Vič Rudnik (4), SNMP (3) in druge. Najpogostejša vrsta dogodka je bila padec (7), udarec ob predmet (6), zdrs (1), udarec padajočega predmeta, obtičanje v dvigalu (1) in drugo (6). Najpogostejši vzroki so bili zdravstveni vzroki (5), neupoštevanje varnostnih ukrepov (2), neustrezno čiščenje (1), neugodne vremenske razmere (1), neupoštevanje varnostnih ukrepov (1) in drugo (12). Pri vseh dogodkih so bili izvedeni takojšnji ukrepi (korekcije) in nekaj korektivnih ukrepov.

Pri pregledu po enotah pa lahko opazimo znaten upad prijav fizičnega ogrožanja pacientov in zaposlenih v enoti Vič Rudnik (- 8) in Šentvid (- 3) in porast v enoti Bežigrad (+ 2), SNMP (+ 2) ter Šiški (+1) (Tabela 26).

Tabela 26: Fizično ogrožanje pacientov in zaposlenih po enotah

Enota \ Leto	Bežigrad	Center	Moste Polje	Šentvid	Šiška	Vič Rudnik	SNMP	Skupaj
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 2015 je bilo prijavljenih 10 neželenih dogodkov v zvezi z aplikacijo zdravil. Od tega 7 v enoti Vič Rudnik, in po 1 v enoti Bežigrad, Moste Polje in Center. Najpogosteje se je neželeni dogodek pojavil v ZV predšolskih otrok (6), v razvojni ambulanti (2) in po 1 krat v ZV odraslih in ZV šolskih otrok in mladine. V večini primerov je bila težava z iglo (izpad bata, hrapava ali topa igla, odstop igle od brizgavke) (7), temu je sledilo napačno zdravilo, cepivo ali doza (1). Pri vseh dogodkih so bile izvedene takojšnje korekcije in nekaj korektivnih ukrepov. Pregled med leti po enotah pa prikaže znatno višje poročanje neželenega dogodka v enoti Vič Rudnik glede na preostale (Tabela 27).

Tabela 27: Neželeni dogodki v zvezi z aplikacijo zdravil

Enota \ Leto	Bežigrad	Center	Moste Polje	Šentvid	Šiška	Vič Rudnik	SNMP	Skupaj
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 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 2015 prijavljenih 38 neželenih učinkov zdravil, od tega 94,7 % v zdravstvenem varstvu odraslih, ter po 2,6 % v ZV predšolskih otrok in v ZV žensk. To lahko obrazložimo z obravnavano populacijo, ki v okviru svoje obravnave pogosto potrebuje predpis medikamentozne terapije. Med tem, ko je v ZVPO in ZVŠOM predpisovanja in aplikacije medikamentozne terapije veliko manj, je zato tudi manjša možnost, da pride do stranskih učinkov. V teh dveh varstvih pa opravijo veliko več cepljenj, katerih stranske učinke pa spremljamo ločeno. Prijava stranskih učinkov zdravil je glede na leto 2014 upadla za 5,0 %, se pa zavedamo, da je število prijav možno še povečati, predvsem z apeliranjem na nujnost tovrstnega početja. Pregled med leti po enotah pa prikaže znatno višje poročanje neželenega dogodka v enoti Moste Polje glede na preostale (Tabela 28).

Tabela 28: Spremljanje prijav dogodkov na področju Neželenih učinkov zdravil

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

Neželeni učinki po cepljenju

V letu 2015 je bilo prejeta 48 prijav neželenih učinkov po cepljenju. Pregled po enotah prikaže, da je največ prijav podala enota Bežigrad (19), temu sledi Vič Rudnik (12). Največji upad pa lahko zabeležimo pri enoti Moste Polje (- 19) in Šiška (- 12) Tabela 29.

Večina neželenih učinkov je bila lokalnih (bolečina – 25 krat, rdečina – 22 krat, oteklina – 24 krat), nekaj splošnih (temperatura – 26 krat, utrujenost – 5 krat, slabost – 5 krat, glavobol – 8 krat, zaspanost – 4 krat, , diareja – 3 krat, nespečnost – 2 krat ter makulo-papulozen izpuščaj, krči po telesu, ječanje – 1

krat). V dveh primerih je bila potrebna hospitalizacija, v 2 primerih pregled specialista, pri 21 ambulantna obravnava., pri 22 opazovanje, pri 10 primerih pa ukrep ni bil podan. Neželeni učinki po cepljenju so bili brez dolgoročnih zdravstvenih posledic.

Tabela 29: Spremljanje prijav dogodkov na področju Neželeni učinki po cepljenju

Enota Leto	Bežigrad	Center	Moste Polje	Šentvid	Šiška	Vič Rudnik	SNMP	Skupaj
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 2015 je bilo prijavljenih 44 takih dogodkov, ki so bili takoj ustrezno razrešeni. Opaznejši porast prijav opazimo pri enoti SNMP (+ 8) in v enoti Center (+ 4).

Tabela 30: Spremljanje prijav dogodkov na Ostalih področjih

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

3.2.8.5 Mediacijski center

Mediacijski center (MC) smo otvorili 30. septembra 2015 v prostorih na Aškerčevi ulici 4. Ustanovljen je bil z namenom, da zaposlenim, bolnikom in drugim udeležencem v zdravstvu nudi nevtralno okolje in zaupen prostor za reševanje sporov z mediacijo.

V letu 2015 smo v MC obravnavali tri mediacijske primere, od tega je en primer zaključen brez sporazuma, dva primera pa sta v predmediacijskem postopku.

Za promocijo delovanja MC smo izvedli tudi druge aktivnosti kot so organizacija izobraževanj, predstavitev in sodelovanje na strokovnih srečanjih, povezovanje z drugimi mediacijskimi pisarnami in srečanje z zastopnicami pacientovih pravic.

3.2.8.6 Delovanje v primeru izrednih razmer oziroma velikih nesreč

Na področju zaščite in reševanja smo tudi v letu 2015 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 2015 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 2015 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 smo tudi v letu 2015 realizirali cilj ohranitve visoke ravni dostopnosti za uporabnike/paciente. Zagotavljamo dostopnost do zdravstvenih dejavnosti vse dni v tednu, od ponedeljka do petka, v celodnevnem 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 deluje v prostorih Urgentnega bloka UKC Ljubljana, zagotavlja dostopnost 24 ur dnevno vse dni v letu.

Dežurstvo v zdravstvenem varstvu odraslih je ob sobotah organizirano na eni lokaciji, na Metelkovi ulici 9. Ponoči, ob nedeljah in praznikih je dežurstvo v zdravstvenem varstvu odraslih zagotovljeno na SNMP.

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 prav tako zagotovljena na Metelkovi ulici 9.

Nočno zobozdravstveno ambulanto (**NZA**), ki jo sofinancira Mestna občina Ljubljana, 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.

Tako kot vsako leto, je bilo potrebno zaradi minimalne kadrovske zasedbe v času letnih dopustov začasno zapreti ambulante na nekaterih manjših lokacijah: predšolski in šolski dispanzer v Črnučah, predšolski in šolski dispanzer na Rudniku, zobozdravstvene ambulante za odrasle v Jaršah in Polju. V teh primerih je bila dostopnost za paciente zagotovljena na glavnih lokacijah, v enoti Bežigrad na Kržičevi ulici, na Viču na Šestovi ulici in v Mostah na Prvomajski ulici. Pacienti so bili že nekaj tednov pred zaprtjem obveščeni o tem, na kateri lokaciji deluje ambulanta.

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 tekočih vzdrževanj ter izboljšav samega fizičnega prostora smo v letu 2015 zaključili sledeče večje posege in adaptacije, ki so bistveno izboljšale pogoje dela za zaposlene v ZD Ljubljana in dostopnost za uporabnike naših storitev:

- obnova enote ZD Ljubljana - Bežigrad,
- obnova fizioterapije v enoti ZD Ljubljana - Moste ter
- tekoča vzdrževalna dela v vseh objektih.

V zadnjih desetih letih se v ZD Ljubljana pojavlja večji prostorski problem v enoti ZD Ljubljana - Vič, ki ga ni mogoče več reševati z adaptacijami, prizidki ali nadgradnjo obstoječih objektov. Zato bo v prihodnih dveh letih potrebno rešiti zadevni problem, za katerega že imamo predvidene rešitve na prostoru tik ob ZD Ljubljana - Vič.

Prav tako se pojavlja problem preobremenjenosti v enoti ZD Ljubljana - Center. Zadevni problem bomo reševali skupaj z Mestno občino Ljubljana v obdobju naslednjih dveh let.

V ZD Ljubljana se trudimo s kar najmanjšimi sredstvi doseči optimalno izkoriščenost prostorov, ki jih imamo na razpolago v okviru svoje dejavnosti. Zato smo tudi v letu 2015 poskušali čim bolj racionalizirati delo v ordinacijah oziroma 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.

3.5 PRENOVA ZDRAVSTVENEGA INFORMACIJSKEGA SISTEMA (ZIS)

V letu 2015 smo v skladu s planom nabave osnovnih sredstev preko javnega naročila kupili 48 računalnikov in jih namestili namesto dotrajanih računalnikov v ambulantah.

Zdravstveni informacijski sistem IRIS je programska hiša dograjevala v skladu z zakonskimi zahtevami, ki jih je bilo v letu 2015 kar veliko. Večje dograditve so bile: dokončna vzpostavitev podpore za eRecept in Davčne blagajne ter sprememba delovanja zdravstvene vzgoje, ki se je razdelila na I. in II. Steber. Vzpostavili smo podporo za Interoperabilno hrbtnico (IH), s katero lahko naši uporabniki pregledujejo izvide in odpustna pisma zdravstvenih ustanov iz celotne Slovenije. Prav tako so izvidi naših uporabnikov vidni v IH. Pričela so se dela na podpori eNaročanju, ki bodo zaključena v letu 2016.

Poleg tega se je program sproti dograjevalo z zahtevami uporabnikov. Večje dograditve so bile za potrebe projekta CPC+ in izpis napotnice IMI v laboratoriju.

Na lokacijah ZDL smo v okviru Službe za informatiko 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, je ZDL v letu 2015 sklenil 2 pogodbi za sodelovanje v dežurni službi.

- **Poslovno sodelovanje z zasebniki**

V letu 2015 je poslovno sodelovanje z zasebniki potekalo na področju izvajanja laboratorijskih preiskav, rentgenske diagnostike zob in storitev sterilizacije. Realizacija prihodkov je razvidna v spodnji tabeli (Tabela 31).

Tabela 31: Poslovno sodelovanje z zasebniki

Storitve	Real.prih.	Real.prih.	Real.prih.	Real.prih.	Real. prih.	Real. prih.	Strukt.	Ind.
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2015	14/13
1	2	3	4	5	6	7	8	9 = 7/6
Laboratorijske preiskave	80.835	68.628	89.046	88.850	98.793	97.613	55,3 %	98,8
Rentgensko slikanje zob	52.368	54.944	40.316	35.738	47.418	75.065	42,6 %	158,3
Sterilizacija	4.456	2.331	3.123	2.523	3.722	3.762	2,1 %	101,1
Skupaj	137.662	125.903	132.485	127.111	149.933	176.440	100,0 %	117,7

Skupni prihodki iz poslovnega sodelovanja z zasebniki so znašali 176.440 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 17,7 % več.

Obseg prihodkov od izvajanja laboratorijskih preiskav za zasebnike je znašal 97.613 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 1,2 % manj.

Z izvajanjem rentgenske diagnostike zob je bilo realizirano 75.065 EUR prihodkov, kar je 58,3 % več kot v preteklem letu.

Prihodki od storitev sterilizacije za zasebnike so znašali 3.762 EUR, kar je 1,1 % več kot lani.

3.7 PROMOCIJA IN ODNOSI Z JAVNOSTMI

Zdravstveni dom Ljubljana (v nadaljevanju ZD Ljubljana) je v letu 2015 nadaljeval s komunikacijskimi aktivnostmi in vzpostavljanjem dobrih odnosov s svojimi ključnimi javnostmi⁷:

- zaposlenimi,
- mediji,
- uporabniki/pacienti,
- ustanoviteljem,
- plačniki storitev,
- institucijami na področju zdravstva.

3.7.1 Odnosi z zaposlenimi

Vodstvo zavoda se je redno srečevalo s predstojniki enot na Koordinaciji predstojnikov enot, kjer je bila obravnavana aktualna problematika v enotah. Direktor in strokovna direktorica zavoda sta se udeleževala tudi kolegijev z zaposlenimi po posameznih enotah. Po potrebi se je direktor zavoda večkrat udeleževal tudi sej posameznih strokovnih komisij in se srečeval s predstavniki sindikata na temo aktualnih vprašanj.

Vodstvo se je z zaposlenimi sestajalo glede:

- zmanjševanja čakalnih dob, reševanja pritožb pacientov, z namenom povečevanja zadovoljstva pacientov;
- odnosa do zaposlenih in zadovoljstvo zaposlenih;
- notranje in zunanje presoje v okviru standarda kakovosti ISO 9001:2008, mednarodne akreditacije; DIAS, certifikata Družini prijazna organizacija;
- ustanovitev osme enote ZD Ljubljana - Inštitut za raziskave in razvoj osnovnega zdravstva;
- ustanovitve Mediacijskega centra ZD Ljubljana;
- projekta CPC+ - Nadgrajena celovita obravnava pacienta;
- kadrovske problematike v enotah in zaposlovanje kadra;
- prostorske problematike v enotah;
- realizacije storitev;
- delovnih in kadrovskega normativov;
- osebnih planov izobraževanja in razvojno ocenjevalnih letnih pogovorov;

⁷ Javnost je v Odnosih z javnostmi skupina ljudi, ki jih organizacija zadeva.

- referenčnih ambulant;
- projekta e-Zdravje (eRecept, eNaročanje.);
- seminarjev, simpozijev in izobraževanja;
- delovnih sestankov z direktorji in predstojniki ustanov, fakultet, univerz;
- eRačuni;
- nadzori ZZZS;
- kazalniki kakovosti;
- služba za informatiko – delo v turnusu;
- obnova enote Bežigrad in druge adaptacije;
- vizija razvoja in prostorske usmeritve za naslednjih 5 let;
- obiski tujih delegacij;
- sodelovanje na sejnih (F3ŽO, Narava-zdravje, Festival zdravja);
- javni razpis za dokumentni sistem;
- seznanitev pacienta s stroški pregleda na SNMP;
- priprave na vzpostavitev davčnih blagajn;
- zobozdravstvena dežurna ambulanta;
- Železniški zdravstveni dom Ljubljana;
- spletna stran ZDL v angleškem jeziku;
- izobraževanja v SIM centru;
- program zdravljenja debelosti v ZDL – Mi zmoremo;
- včlanitev v EFPC (European Forum for Primary Care);
- včlanitev v EQUIP (the European Association on Quality and Safety in General practice/Family Medicine);
- hitrost delovanja informacijskega sistema IRIS;
- delo po podjemnih in avtorskih pogodbah;
- pridobitev psihiatra v Centru za preprečevanje in zdravljenje odvisnih od prepovedanih drog;
- sestanki z ortodonti;
- delovni nalogi v zobozdravstvu;
- sistemizacija laboratorijskih delavcev;
- stavka zdravnikov;
- sestanki z zaposlenimi v okviru dejavnosti Strokovnega sveta in komisij Strokovnega sveta;
- sestanki z zaposlenimi vezani na organizacijo poslovanja ter organizacijo dela po enotah v okviru zdravstvene dejavnosti;
- sestanki na aktualno problematiko s predstavniki sindikatov (Fides, Sindikat zdravstva in socialnega varstva, Sindikat zdravstvene nege, Praktikum);
- ter vse ostalo vezano na problematiko dela in odnosa do pacientov.

V obvestilih za zaposlene z neposrednimi spletnimi povezavami na dokumentacijo, objavljeno na intrAnetni strani ZD Ljubljana, ki jih pošiljamo na e-naslove vseh zaposlenih, smo zaposlene obveščali o zakonskih novostih, pravilnikih, internih navodilih, obrazcih in obvestilih ZDL, novostih s strani ZZZS in drugih zdravstvenih ustanov, novostih na področju delovnih razmerij, programskih novostih, izobraževanjih, idr.

Ob spremembah **cenikov zdravstvenih storitev** smo v Službi za promocijo in odnose z javnostmi poskrbeli za tisk in distribucijo po enotah ZD Ljubljana ter objavo na spletni strani ZDL.

Pripravljali smo **mesečne evidence opremljenosti ordinacij** za ZNMP, PNMP in ZVO ob sobotah.

V lanskem letu smo izdali **4 številke internega glasila ZDRAVKO** (v marcu, juniju, septembru in decembru 2015). Interno glasilo Zdravko predstavlja enega pomembnejših kanalov internega komuniciranja, v katerem so predstavljene aktualne teme in dogodki, intervjuji s posamezniki, ki so nam lahko vsem za vzgled, predstavitev dejavnosti, oddelkov in služb v ZDL, ankete med zaposlenimi, uporabnih nasvetov idr. Prizadevamo si, da v vsaki številki sodeluje čim več zaposlenih iz različnih enot. V aplikaciji **Dokumenti na intrAnetu** je objavljena vsa veljavna interna dokumentacija ZDL, ki jo zaposleni potrebujejo pri svojem delu.

V letu 2015 smo prvič organizirali **srečanje z upokojenimi sodelavci ZDL, srečanje z zaposlenimi, ki so v preteklem letu dosegli vidnejše dosežke** (doktorat, dokončanje specializacije, drug vidnejši dosežek...) in **srečanje s specializanti**, da smo jim predstavili našo ustanovo in vizijo razvoja.

3.7.2 Odnosi z mediji

Posredovali smo 5 sporočil za javnost:

1. SJ1-2015 Partnerji projekta **»Nadgrajena celovita obravnava pacienta (CPC+) danes podpisali pogodbo«**, dne 17. aprila 2015.
2. SJ2-2015 **»Zaključna prireditev programa Zdravljenja debelosti v ZD Ljubljana – Šiška v okviru projekta CPC+«**, dne, 12. junija 2015.
3. SJ3-2015 **»Podelitev potrdil prvim triažnim pediatričnim medicinskim sestram v Sloveniji ob zaključku tečaja in usposabljanja triaže po načelih Manchesterskega triažnega sistema«**, dne 17. junija 2015.
4. SJ4-2015 **»ZD Ljubljana je ustanovil Mediacijski center«**, dne 30. septembra 2015.
5. SJ5-2015 **»Z energetsko sanacijo stavbe in prenovo drugega nadstropja Zdravstvenega doma Ljubljana – Bežigrad do še kakovostnejše zdravstvene oskrbe«**, dne 27. oktobra 2015.

Zdravniki so redno, v dogovoru z vodstvom zavoda, **sodelovali v različnih medijih s strokovnimi pojasnili in nasveti pri aktualnih temah** s področja zdravstvenega varstva občanov; na primer:

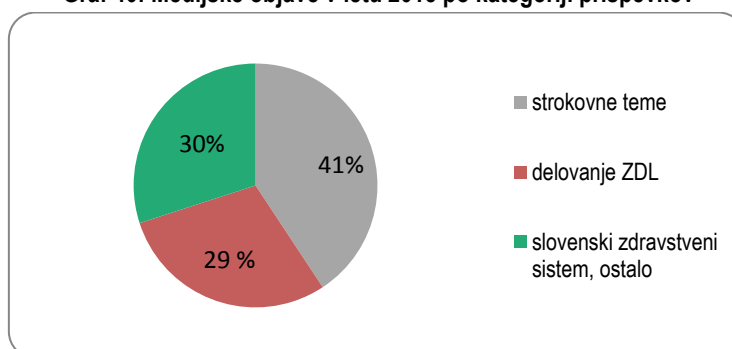
- **Dnevnik, 14.1.2015, Intervju:** Andreja Mikuž, psihologinja.
- **Delo, 23.02.2015,** Utrinki (Rudi Dolšak).
- **Dnevnik 26.02.2015,** Starši preveč tolerantni do popivanja otrok (Nena Kopčavar Guček).
- **pHARMONIA 12/2015,** Izgorelost – hoja po robu (Nevenska Oblak Piltaver).
- **www.viva.si., 03.04.2015,** Moja družinska zdravnica 2015: Tadeja Čerin, dr. med., spec. splošne medicine.
- **VAL 202 – Petkova izvidnica, 15.05.2015,** Hujšajmo! Da bo potem še huje! (Milena Blaž Kovač).
- **TV Slovenija 1, Prvi Dnevnik, 28.07.2015,** Projekt »Stisni me močno« (Špela Baznik).

- **Planet TV, Danes, 12.08.2015**, Kako ravnati v primeru prometne nesreče (Kristjan Demian Sancin).
- **Dnevnik, 1.10.2015**, Mediacijski center – Konflikti so rešljivi (Saša Stapski Dobravec),
- **Dnevnik, 28.10.2015**, Bežigraski zdravstveni dom v korak s časom (Antonija Poplas Susič, Rudi Dolšak, Andrej Škrinjar).

Sprotno smo ažurirali adremo medijev in analizirali objave v medijih. Medijske objave v letu 2015 po kategorijah prispevkov prikazuje Graf 40, Graf 41 pa primerjavo v letih 2012 – 2015. Teme, ki so bile lani v povezavi z ZD Ljubljana najbolj medijsko odmevne, so: **stavka laboratorijskih delavcev v ZDL** (19 objav), **vročinski val** (13 objav), **stavka zdravnikov** (9 objav), **Železniški zdravstveni dom** (8 objav), **nadzor Računskega sodišča** (8 objav), **kandidati za vodenje UKC** (7 objav), **Mediacijski center** (4 objave), **hujšanje** (5 objav), **obnova ZD Bežigrad** (4 objave). Objave po temah prikazujejo Tabela 32, Tabela 33 in Tabela 34.

Vidnejših objav, v katerih je bil v letu 2015 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 140**. Med 140 objavami jih je **večina (86 %) pozitivnega značaja**. V medijih je leta 2015 po naših podatkih sodelovalo 26 različnih sogovornikov – zaposlenih v ZD Ljubljana.

Graf 40: Medijske objave v letu 2015 po kategoriji prispevkov



Graf 41: Primerjava medijskih objav v letih 2012 – 2015

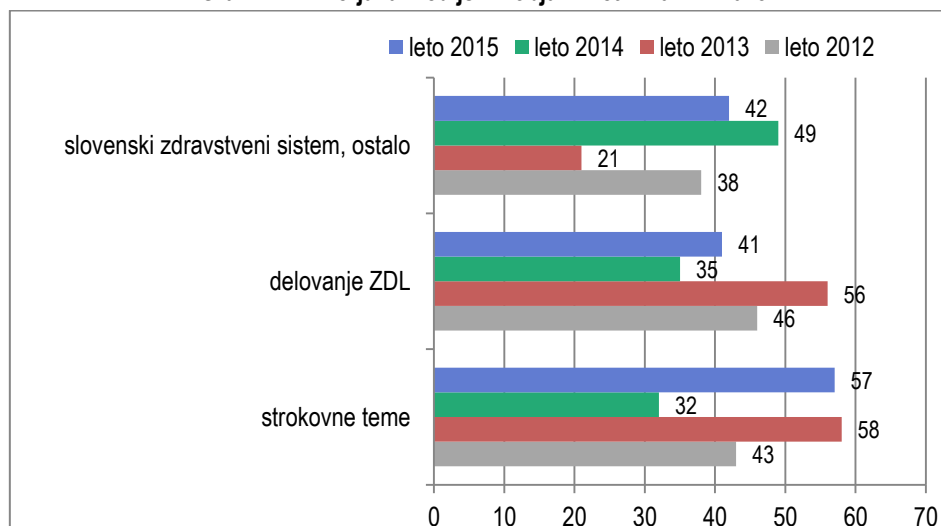


Tabela 32: Število objav strokovnih vsebin po temah

Tema	Št. objav	Tema	Št. objav
vročinski val	13	diagnostika	1
hujšanje	5	duševna stiska	1
urgenca	4	izgorelost	1
prehladna obolenja, viroze	4	maraton	1
počitnice	4	nasilje v družini	1
vpliv alkohola	3	pediatrična dežurna ambulanta	1
delo psihiatra	3	spolno življenje	1
nesreče na cesti	2	stres	1
družinska medicina	2	ultrazvok	1
bolniška odsotnost	2	ustna higiena	1
delo psihologa	2	Zdravstvena vzgoja	1
DORA	1	alternativna medicina	1

Tabela 33: Število objav na temo delovanja ZD Ljubljana

Tema	Št. objav
certifikat LGBT	1
Mediacijski center	4
obnova ZD Bežigrad	4
projekt CPC+	3
čakalne dobe v ZDL	3
poslovanje ZDL	2
ambulanta s posvetovalnico za osebe brez zdr. zavarovanja	1
parkiranje v ZDL	1
izplačilo božičnice	1
projekt »Stisni me močno«	1
delo medicinskih sester	1
stavka laboratorijskih delavcev v ZDL	19

Tabela 34: Število objav na temo Slovenskega zdravstvenega sistema in drugega

Tema	Št. objav
stavka zdravnikov	9
Železniški zdravstveni dom	8
nadzor Računskega sodišča	8
kandidati za vodenje UKC	7
družinska zdravnica leta	2
zdravstvena reforma	2
E-recept	2
dvojno delo zdravnikov	1
ZZZS	1
pomanjkanje zdravnikov	1
zdravstvo na razpotju, privatizacija in javni sektor	1

3.7.3 Odnosi z uporabniki

Ob svetovnih dnevih s področja zdravstva (svetovni dan zdravja, svetovni dan sladkorne bolezni, ipd.) so v enotah ZD Ljubljana potekale različne **aktivnosti in akcije osveščanja prebivalstva** s strani zdravstvenovzgojnih centrov.

16. oktobra 2015 smo v sklopu projekta Stisni me močno v enoti Center organizirali brezplačno predavanje o temeljnih postopkih oživljanja z uporabo zunanega avtomatskega defibrilatorja ter poslušalce seznanili še z nekaterimi življenje ogrožajočimi stanji.

Za uporabnike naših storitev smo v letu 2015 izdali **2 informativni zloženci**:

- Opis postopkov na Splošni nujni medicinski pomoči (SNMP) – dopolnjena verzija
- Mediacijski center

S strani drugih zdravstvenih in socialnih inštitucij smo prejeli nekaj **zloženk in tiskanih informacij**, ki so pomembne za paciente in jih distribuiral po naših enotah. Največ tovrstnega gradiva je bilo vezanega na Nacionalni projekt eZdravje. Za distribucijo promocijskega gradiva drugih institucij v ZD Ljubljana sicer skrbi pogodbeni partner.

Za čakalnice, vidna mesta enot ZD Ljubljana ter spletno stran smo v letu 2015 redno pripravljali **aktualna obvestila**, namenjena uporabnikom naših zdravstvenih storitev.

Zadovoljstvo uporabnikov naših storitev z zdravstvenimi storitvami in izvajalci zdravstvenih storitev v ZD Ljubljana smo tudi v letu 2015 ugotavljali s pomočjo **ankete**, ki so jo uporabniki lahko izpolnili v enotah ali preko spletne strani ZD Ljubljana.

V letu 2015 smo prejeli **4 pisne zahteve za dostop do informacij javnega značaja** in s pristojnimi strokovnimi službami skladno z Zakonom o dostopu do informacij javnega značaja ustrezno odgovorili.

3.7.4 Odnosi z ustanoviteljem

Vodstvo ZD Ljubljana se je v letu 2015 redno sestajalo na sestankih z županom, podžupani in predstavniki Oddelka za zdravje in socialno varstvo ustanovitelja Mestne občine Ljubljana. Predstavniki mestne občine so se udeleževali sej Sveta zavoda ZD Ljubljana, kjer so sprejemali najpomembnejše odločitve glede ZD Ljubljana vezano na tekočo problematiko poročil in planov za obdobje 2014/2015. Poleg tega se je vodstvo ZD Ljubljana udeleževalo seminarjev in izobraževanja v organizaciji ustanovitelja Mestne občine Ljubljana.

Predstavniki medicine dela, prometa in športa s strani ZD Ljubljana in izvajalci programa Promocije zdravja na delovnem mestu so preko ponudb za opravljanje storitev MDPŠ v stalnem kontaktu z vodstvi javnih zavodov v okviru Mestne občine Ljubljana.

Z ustanoviteljem smo reševali odprta vprašanja vezana na Železniški zdravstveni dom, adaptacijo enote Bežigrad, prostorsko stisko v enotah, dograditev nove stavbe za Inštitut za raziskave in razvoj osnovnega zdravstva in drugo aktualno problematiko.

Vodstvo ZD Ljubljana je z ustanoviteljem sodelovalo pri vseh pritožbah ali vprašanjih oz. pobudah meščanov, ki so bila naslovljena na Mestno občino Ljubljana ali ZD Ljubljana v okviru dejavnosti osnovnega zdravstva.

3.7.5 Odnosi z institucijami na področju zdravstva

V okviru **Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije** se povezujemo s predstavniki za odnose z javnostmi, ki delujejo v javnih zdravstvenih ustanovah. Dvakrat letno pripravimo srečanje s strokovnimi vsebinami, izmenjujemo si izkušnje in dobre prakse.

Z **UKC Ljubljana** sodelujemo v primeru podajanja izjav zdravnikov Splošne nujne medicinske pomoči ZD Ljubljana v prostorih urgence in pri iskanju sogovornikov na strokovna vprašanja.

Z **Ministrstvom za zdravje RS, Medicinsko fakulteto in UKC Ljubljana** sodelujemo ob obiskih tujih delegacij v ZD Ljubljana in drugih ustanovah. Direktor je v imenu ZDL sprejel zahvalo s strani Medicinske fakultete in Katedre za družinsko medicino za pomoč pri izvajanju vaj.

3.7.6 Celotna grafična podoba ter skrb za prepoznavnost in promocijo ZD Ljubljana

Celostna grafična podoba ZD Ljubljana

V maju 2015 smo izdali novo verzijo Internega navodila o uporabi celostne grafične podobe v ZD Ljubljana. Poleg grba MOL bomo do konca leta 2016 uporabljali tudi logotip Zelena prestolnica Evrope.

Skrb za prepoznavnost in promocijo ZD Ljubljana

V letu 2015 smo v ZD Ljubljana obeležili nekatere svetovne/evropske dneve (svetovni dan zdravja, svetovni dan sladkorne bolezni, ipd.) in akcije osveščanja prebivalstva o varovanju zdravja.

Sprejeli smo različne skupine gostov iz tujine. V maju smo sprejeli delegacijo iz Kazahstana, delegacijo iz Črne gore iz JZU Dom Zdravlja Nikšič ter goste mednarodne izmenjave programa HOPE. V juniju nas je v okviru projekta CPC+ obiskala delegacija iz Litve in delegacija iz Moldavije. V oktobru smo gostili predstavnici nemške Univerze Bielefeld, v novembra pa sta nas obiskala japonski zdravnik in atašejka Veleposlaništva Japonske. Tovrstni tuji obiski podkrepijo referenčnost in pomembnost naše prisotnosti v slovenskem prostoru ter dokazujejo, da smo z našim načinom delovanja lahko zgled tudi zdravstvenim ustanovam izven naših meja.

V maju je ZD Ljubljana sodeloval na 2. Festivalu zdravja v Križankah, konec septembra in v začetku oktobra se je ZD Ljubljana v okviru MOL ponovno predstavil na tridnevem Festivalu za tretje življenjsko

obdobje v Cankarjevem domu. Sodelovali pa smo tudi na sejmu Narava-zdravje v novembru na Gospodarskem razstavišču.

V okviru ZD Ljubljana je organizirana tudi tekaška ekipa, ki se je tudi v 2015 skozi celo leto udeleževala maratonov po Sloveniji ter na ta način promovirala zdrav način življenja in naš zavod.

4 LETNI CILJI, ZASTAVLJENI V FINANČNEM NAČRTU

Letni cilji za leto 2015 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 nekaterih postavk v bilanci stanja**
- **Analiza plač in kadra**

Tabele:

Tabela 35: Rezultat poslovanja in odhodki poslovanja

Tabela 36: Odhodki poslovanja

Tabela 37: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka

Tabela 38: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

Tabela 35: Rezultat poslovanja in odhodki poslovanja

Prihodki in odhodki	Realizacija 2014	Plan 2015	Realizacija 2015	Indeks Real.15 / 14	Indeks Real/Plan 15	Strukt. Real.14	Strukt. Real.15
1	2	3	4	5 = 4 / 2	6 = 4 / 3	7	8
I. PRIHODKI	56.096.681	56.876.536	57.110.054	101,8	100,4	100,0%	100,0%
1.POSLOVNI PRIHODKI	55.947.510	56.731.195	56.972.358	101,8	100,4	99,7%	99,8%
- obvezno zavarovanje (ZZZS) - OZZ	41.373.179	42.419.180	42.618.201	103,0	100,5	73,8%	74,6%
- prihodki od specializacij	1.969.863	1.851.672	1.794.392	91,1	96,9	3,5%	3,1%
- prostovoljno zavarovanje - PZZ	6.652.710	6.639.405	6.687.523	100,5	100,7	11,9%	11,7%
- samoplačniki in doplačila	2.011.039	1.898.421	1.991.605	99,0	104,9	3,6%	3,5%
- medicina dela	1.901.153	1.901.153	1.996.389	105,0	105,0	3,4%	3,5%
- drugi poslovni prih.	2.039.566	2.021.365	1.884.248	92,4	93,2	3,6%	3,3%
2. FINANČNI PRIHODKI	56.942	28.471	26.898	47,2	94,5	0,1%	0,0%
3. DRUGI PRIHODKI	89.472	89.472	89.472	103.786	116,0	116,0	0,2%
4. PREVREDNOTOVALNI PRIHODKI	2.757	27.398	7.013	254,5	25,6	0,0%	0,0%
II. ODHODKI	56.066.855	56.380.786	54.922.477	98,0	97,4	100,0%	100,0%
1. STROŠKI MATERIALA	6.210.236	6.410.476	6.251.509	100,7	97,5	11,1%	11,4%
2. STROŠKI STORITEV	7.171.252	7.953.045	7.861.950	109,6	98,9	12,8%	14,3%
3. AMORTIZACIJA	1.468.607	2.053.046	2.247.709	153,1	109,5	2,6%	4,1%
4. STROŠKI DELA	41.030.989	39.778.448	38.399.867	93,6	96,5	73,2%	69,9%
5. DRUGI STROŠKI	128.209	128.209	127.659	99,6	99,6	0,2%	0,2%
6. FINANČNI ODHODKI	405	405	45	11,2	11,2	0,0%	0,0%
7. IZR. IN PREVREDNOT. ODHODKI	57.157	57.157	33.737	59,0	59,0	0,1%	0,1%
PRESEŽEK PRIH. NAD ODH.	29.826	495.751	2.187.578	7.334,4	441,3	0,05%	3,8%

Tabela 36: Odhodki poslovanja

Konto	Vrsta stroškov	Realizacija 2014	Plan 2015	Realizacija 2015	Indeks Real. 15/14	Indeks Real /Plan 15	Strukt. v % Real. 14	Strukt. v % Real. 15
1	2	3	4	5	6 = 5/3	7 = 5/4	8	9
460	1. STROŠKI MATERIALA	6.210.236	6.410.476	6.251.509	100,7	97,5	11,1%	11,4%
460001 - del	Zdravila in ampulirana zdravila	1.038.265	1.096.865	1.149.100	110,7	104,8	1,9%	2,1%
460001 - del	Obvezilni material	325.400	325.400	324.736	99,8	99,8	0,6%	0,6%
460001 - del	Zobozdravstveni material	975.429	1.005.429	896.309	91,9	89,1	1,7%	1,6%
460001 - del	Potroš.mat. za spl. in spec. ord.	569.757	574.884	586.491	102,9	102,0	1,0%	1,1%
460001 - del	Razkužila	160.397	165.209	143.540	89,5	86,9	0,3%	0,3%
460002	Laborat.mat. (lab.mat, reagenti, testi)	1.671.329	1.696.329	1.664.720	99,6	98,1	3,0%	3,0%
460003	Drug medic. mat. (RTG filmi, razvij.	39.895	39.895	59.119	148,2	148,2	0,1%	0,1%
460004	Čistilni in toaletni mat.	106.282	106.282	97.353	91,6	91,6	0,2%	0,2%
460005	Pisarniški mat.	325.020	325.020	294.521	90,6	90,6	0,6%	0,5%
460006	Material za vzdrževanje	23.733	23.733	17.467	73,6	73,6	0,0%	0,03%
460007	Delovna obleka in čevlji	58.492	121.692	78.391	134,0	64,4	0,1%	0,1%
460105+460110	Porabljen potrošni mat.	48.429	48.429	46.662	96,4	96,4	0,1%	0,1%
460150+460151	Poraba vode	59.279	59.279	60.127	101,4	101,4	0,1%	0,1%
460500 do 460541	Stroški energije	778.367	791.867	800.919	102,9	101,1	1,4%	1,5%
460600+460610	Literatura, uradni listi, strok.revije...	30.162	30.162	32.054	106,3	106,3	0,1%	0,1%
461	2. STROŠKI STORITEV	7.171.252	7.953.045	7.861.950	109,6	98,9	12,8%	14,3%
461100 do 461102	Telef. in poštne storitve	319.400	319.400	351.268	110,0	110,0	0,6%	0,6%
461210	Stroški investicijskega vzdrževanja	56.369	572.500	272.623	483,6	47,6	0,1%	0,5%
461200 in 461220	Stroški tekočega vzdrževanja	823.319	823.319	894.473	108,6	108,6	1,5%	1,6%
461300	Zavarovalne premije	161.518	163.456	176.373	109,2	107,9	0,3%	0,3%
461400 do 411 brez 403 in 404	Zakupnine, najemnine, obratov.str.	56.686	56.686	45.751	80,7	80,7	0,1%	0,1%
461601 do 461604	Pogodbe o delu	1.321.060	1.400.510	1.461.498	110,6	104,4	2,4%	2,7%
461620+461621	Avtorski honorarji	34.552	66.884	62.251	180,2	93,1	0,1%	0,1%
461710	Reprezentanca	22.921	22.921	20.910	91,2	91,2	0,0%	0,0%
461800 do 461890	Povračila delavcem (kilometr., sl.pot.)	228.296	215.649	208.210	91,2	96,6	0,4%	0,4%
461900 do 909 brez 901 in 904	Str.laborat.preisk.: IVZ, ZTK, MF-Inšt. za mikro., MF-Inšt. za patol., UKC, Golnik	955.306	955.306	898.529	94,1	94,1	1,7%	1,6%
461901 + 904	Zdrav.storitve (zun.spec. in zoboteh.)	502.803	526.136	469.353	93,3	89,2	0,9%	0,9%
461910 do 461939	Stroški za izobraževanje	405.235	461.372	367.575	90,7	79,7	0,7%	0,7%
461103+965+403+404	Računalniške storitve	403.425	432.295	601.259	149,0	139,1	0,7%	1,1%
461962+461963	Čiščenje posl. prost. in pranje	819.998	851.248	822.043	100,2	96,6	1,5%	1,5%
461960	Varnostna služba	253.534	253.534	259.893	102,5	102,5	0,5%	0,5%
461...	Druge storitve	806.829	831.829	949.940	117,7	114,2	1,4%	1,7%
462	3. AMORTIZACIJA	1.468.607	2.053.046	2.247.709	153,1	109,5	2,6%	4,1%
462000 do 462210	Amortizacija osn.sred.	1.457.755	2.042.194	2.234.821	153,3	109,4	2,6%	4,1%
462401 do 462800	Odpis DI	10.852	10.852	12.888	118,8	118,8	0,0%	0,0%
464	4. STROŠKI DELA	41.030.989	39.778.448	38.399.867	93,6	96,5	73,2%	69,9%
464000 do 041 brez 007do 011	Bruto plače in dodatki	26.449.416	25.364.300	24.611.151	93,0	97,0	47,2%	44,8%
464007 do 464012	Nadomest. bruto plač	6.440.831	6.518.121	6.037.011	93,7	92,6	11,5%	11,0%
464090 do 464094	Regres, jubil.nagr.,odprav., solid.pom.	728.659	734.488	735.453	100,9	100,1	1,3%	1,3%
4641	Davki in prisp.neodv.od rezultata	5.169.088	5.003.759	4.846.446	93,8	96,9	9,2%	8,8%
464300	Povrač. str. za prevoz na delo	1.051.241	1.059.651	1.042.322	99,2	98,4	1,9%	1,9%
464310	Str. prehrane delavcev med delom	1.029.752	1.037.990	1.028.862	99,9	99,1	1,8%	1,9%
464500+464501	Sred. za prem.dod.pok.zav., ugod.zap.	162.002	60.139	98.622	60,9	164,0	0,3%	0,2%
465	5. DRUGI STROŠKI	128.209	128.209	127.659	99,6	99,6	0,2%	0,2%
465	Član.združ., adm.takse, prisp. za vzpod.zaposl.invalidov	128.209	135.901	127.659	99,6	93,9	0,2%	0,2%
467	6. FINANČNI ODHODKI	405	405	45	11,2	11,2	0,0%	0,0%
467	Stroški obresti	405	405	45	11,2	11,2	0,0%	0,0%
468, 469	7. DRUGI IN PREVREDN. ODHODKI	57.157	57.157	33.737	59,0	59,0	0,1%	0,1%
468	Kazni, odškodnine, izr.dogodki	9.634	9.634	9.577	99,4	99,4	0,0%	0,0%
469	Prevrednot. odh. (odpisi terj., izloč.OS)	47.523	47.523	24.160	50,8	50,8	0,1%	0,0%
460 do 469	ODHODKI SKUPAJ	56.066.855	56.380.786	54.922.477	98,0	97,4	100,0%	100,0%

Tabela 37: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka

Konto	Vrsta prihodkov in stroškov	Realiz.	Plan	Realiz.	Indeks	Indeks
		2014	2015	2015	Real.15/14	Real./PI.15
	1	2	3	4	5 = 4/2	6 = 4/3
	I. SKUPAJ PRIHODKI	56.585.644	57.470.775	56.621.799	100,1	98,5
	1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	51.840.833	52.291.570	52.301.616	100,9	100,0
	A. Prihodki iz sredstev javnih financ	45.209.987	45.677.047	45.629.698	100,9	99,9
del 7400	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna	472.768	489.315	370.907	78,5	75,8
del 7401	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov	185.823	190.823	153.094	82,4	80,2
del 7402	c. Prejeta sredstva iz skladov socialn.zavarov.	44.551.395	44.996.909	45.105.697	101,2	100,2
	B. Drugi prihodki za izvajanje dej.javne službe	6.630.846	6.614.523	6.671.918	100,6	100,9
del 7130	Prih.od prodaje storitev iz naslova izvaj.javne službe	104.714	106.809	174.432	166,6	163,3
del 7102	Prejete obresti	8.550	4.275	3.851	45,0	90,1
del 7141	Drugi tekoči prih.iz naslova izvaj.javne službe	6.461.594	6.448.671	6.457.166	99,9	100,1
72	Kapitalski prihodki	1.114	992	4.030	361,7	406,3
730+731	Prejete donacije	54.873	53.776	32.438	59,1	60,3
	2. PRIHODKI OD PRODAJE STORITEV NA TRGU	4.744.811	5.179.205	4.320.183	91,1	83,4
del 7130	Prih.od prodaje storitev na trgu	4.621.374	5.083.511	4.236.200	91,7	83,3
del 7102	Prejete obresti	52.655	26.328	21.799	41,4	82,8
del 7103	Prih.od najemnin, zakupnin idr.prih.od premož.	70.782	69.366	62.185	87,9	89,6
	II. SKUPAJ ODHODKI	55.340.882	55.882.271	53.852.066	97,3	96,4
	1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	50.772.931	51.355.644	49.553.858	97,6	96,5
	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim	32.795.909	31.787.408	30.686.017	93,6	96,5
del 4000	Plače in dodatki	28.129.710	27.117.041	26.144.339	92,9	96,4
del 4001	Regres za letni dopust	458.868	462.539	454.789	99,1	98,3
del 4002	Povračila in nadomestila (prehrana, prevoz)	1.902.688	1.832.288	1.890.520	99,4	103,2
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	353.026	355.851	326.843	92,6	91,8
del 4004	Sredstva za nadurno delo	1.656.532	1.739.358	1.561.657	94,3	89,8
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	295.085	280.331	307.870	104,3	109,8
	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost	4.870.942	4.644.789	4.516.807	92,7	97,2
del 4010	Prisp.za pokojn.in invalid.zavarov.	2.556.377	2.474.572	2.389.795	93,5	96,6
del 4011	Prisp.za zdravstv.zavarov.	2.127.698	2.059.611	2.003.685	94,2	97,3
del 4012	Prisp.za zaposlovanje	21.184	20.506	20.299	95,8	99,0
del 4013	Prisp.za porodniško varstvo	30.005	29.045	28.117	93,7	96,8
del 4015	Premije kolek.dod.pokoj.zavarovanja na podlagi ZKDPZJU	135.678	61.055	74.911	55,2	122,7
	C. Izdatki za blago in storitve za izvaj.javne službe	11.976.476	12.285.178	12.788.603	106,8	104,1
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve (tudi str.čišč., računalniške stor., lab.preiskav, zavarov...)	2.725.973	2.835.012	3.019.549	110,8	106,5
del 4021	Posebni material in storitve	4.018.647	4.179.392	3.989.396	99,3	95,5
del 4022	Energija, voda, komun.stor. in komunikacije	1.097.326	1.108.299	1.082.381	98,6	97,7
del 4023	Prevozní stroški in storitve	53.686	53.686	56.523	105,3	105,3
del 4024	Izdatki za službena potovanja	190.562	205.807	169.871	89,1	82,5
del 4025	Tekoče vzdrževanje	1.262.681	1.262.681	1.493.045	118,2	118,2
del 4026	Najemnine in zakupnine	64.011	64.011	88.330	138,0	138,0
del 4027	Kazni in odškodnine	2.970	2.866	5.642	190,0	196,9
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)	2.560.621	2.573.424	2.883.866	112,6	112,1
	J. Investicijski odhodki	1.129.604	2.638.269	1.562.430	138,3	59,2
4201	Nakup prevoznih sredstev	12.550	23.000	37.706	300,4	163,9
4202	Nakup opreme	810.715	1.681.790	1.250.708	154,3	74,4
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	7.809	7.809	5.683	72,8	72,8
4204	Novogradnje, rekonstrukcije in adaptacije	132.053	69.320	75.625	57,3	109,1
4205	Investic. vzdržev. in obnove	92.167	572.500	176.277	191,3	30,8
4207	Nakup materialnega premoženja	74.309	283.850	16.432	22,1	5,8
	2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE STORITEV NA TRGU	4.567.951	4.526.627	4.298.208	94,1	95,0
del 400	A. Plače in drugi izd. zapos. iz naslova prodaje na trgu	3.017.729	2.924.179	2.748.301	91,1	94,0
del 401	B. Prispevki delodaj.za soc.varn. iz naslova prodaje na trgu	448.202	434.307	404.534	90,3	93,1
del 402	C. Izdatki za blago in storitve iz nasl.prod.na trgu	1.102.020	1.168.141	1.145.373	103,9	98,1
	III./1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	1.244.762	1.588.502	2.769.733	222,5	174,4
	III./2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI					
	Povp. št. zaposlenih na podlagi delovnih ur	1.346	1.376	1.337	99,3	97,2
	Št. mesecev poslovanja	12	12	12	100,0	100,0

Tabela 38: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

	Leto 2014		Leto 2015		Indeks 15/14	
	JAVNA SLUŽBA	TRG	JAVNA SLUŽBA	TRG	JAVNA SLUŽBA	TRG
1	2	3	4	5	6 = 4 / 2	7 = 5 / 3
PRIHODKI OD POSLOVANJA	51.231.135	4.716.375	52.289.230	4.683.128	102,1	99,3
FINANČNI PRIHODKI	52.142	4.800	24.687	2.211	47,3	46,1
DRUGI PRIHODKI	81.930	7.542	95.255	8.531	116,3	113,1
PREVREDNOT.POSL.PRIHODKI	2.524	233	6.437	576	255,0	247,4
CELOTNI PRIHODKI	51.367.731	4.728.950	52.415.608	4.694.447	104,5	105,5
STROŠKI MATERIALA IN STORITEV	12.253.428	1.128.060	12.953.334	1.160.126	105,7	102,8
STROŠKI DELA	37.572.077	3.458.912	35.243.398	3.156.469	93,8	91,3
AMORTIZACIJA	1.344.803	123.804	2.062.947	184.762	153,4	149,2
DAVEK OD DOBIČKA	0	0	0	0	0	0
OSTALI DRUGI STROŠKI	117.401	10.808	117.165	10.494	99,8	97,1
FINANČNI ODHODKI	371	34	41	4	11,1	10,9
DRUGI ODHODKI	8.822	812	8.790	787	99,6	96,9
PREVREDNOT.POSLOVNI ODHODKI	43.517	4.006	22.174	1.986	51,0	49,6
CELOTNI ODHODKI	51.340.419	4.726.436	50.407.849	4.514.628	101,1	102,0
PRESEŽEK PRIHODKOV	27.312	2.514	2.007.759	179.819	759,8	766,9

Kot sodilo za delitev stroškov smo upoštevali 8,22 % 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 v Tabela 35, je ZD Ljubljana v letu 2015 realiziral **presežek prihodkov nad odhodki v višini 2.187.578 EUR**, kar je za 7.234,4 % bolje od doseženega rezultata v preteklem letu ter za 341,3 % več od načrtovanega. Ustvarjeni presežek v letu 2015 je predstavljal 3,8 % prihodkov.

V letu 2015 so bili skupni prihodki za 1,8 % višji kot v preteklem letu, skupni odhodki pa za 2,0 % nižji. Zaradi višje rasti skupnih prihodkov od rasti skupnih odhodkov je ustvarjeni presežek višji kot v preteklem letu. Doseženi presežek prihodkov nad odhodki je od načrtovanega rezultata višji zaradi višje rasti skupnih prihodkov, ki je bila za 0,4 % višja od načrtovane rasti in za 2,6 % nižje rasti odhodkov v primerjavi z načrtovano rastjo skupnih odhodkov.

Pri tem je prišlo do odstopanja pri prihodkih, ki so bili realizirani v večjem obsegu, kot so bili načrtovani, predvsem v tržni dejavnosti: prihodki od PZZ so bili višji za 48.118 EUR, kar je 0,7 % več, prihodki od samoplačniških storitev in doplačil za 93.183 EUR, kar je 4,9 % več, prihodki v medicini dela za 95.236 EUR, kar je 5,0 % več. Za 199.021 EUR oz. za 0,5 % so bili višji od načrtovanih tudi prihodki OZZ zaradi višjega obsega plačila posegov v splošnih ambulantah ter otroških in šolskih dispanzerjih ter plačila poročuna v otroškem in šolskem dispanzerju do polne vrednosti programa.

Do odstopanj na strani odhodkov je prišlo pri stroških plač, ki so bili realizirani 3,5 % pod načrtovanim obsegom. Razlog za nižje stroške je v tem, da je bilo od skupaj načrtovanih 59 zaposlitev, ki so bile predvidene s kadrovskim načrtom za leto 2015, realiziranih 36 zaposlitev, ostale zaposlitve so ostale nerealizirane in bodo realizirane v letu 2016 ali kasneje (podrobna obrazložitev je v nadaljevanju v poglavju Kadri in realizacija kadrovskega načrta).

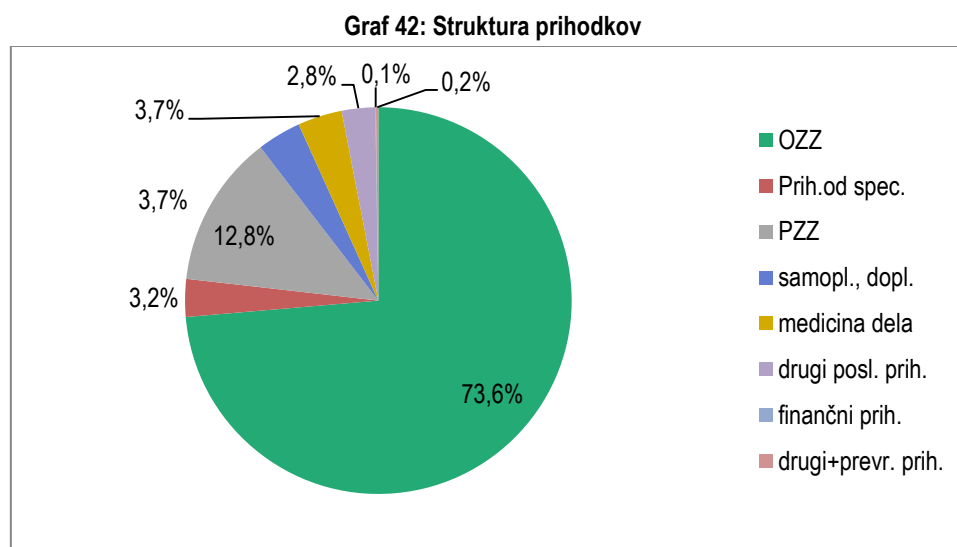
Na strani odhodkov so odstopanja tudi pri stroških materiala, ki so bili nižji od načrtovanih v skupnem znesku za 158.967 EUR, kar je za 2,5 %. Pri stroških materiala je do večjega odstopanja prišlo pri porabi zobozdravstvenega materiala in sicer za 109.120 EUR, kar je posledica manjšega obsega realizacije zobozdravstvenih programov od načrtovane ter pri stroških delovnih oblek in čevljev, ki so bili nižji za 43.301 EUR, ker ni bila v celoti realizirana načrtovana nabava.

Stroški storitev so bili nižji od načrtovanega obsega za 1,1 %. Med storitvami je do odstopanja prišlo pri stroških investicijskega vzdrževanja, plan je bil 572.500 EUR, realizacija 272.623 EUR, kar pomeni, da 299.877 EUR investicijskega vzdrževanja ni bilo realizirano. Odstopanje je bilo tudi pri stroških laboratorijskih preiskav, ki jih izvajajo zunanje institucije in sicer za 56.777 EUR, nižji so bili tudi stroški za zdravstvene storitve, ki jih izvajajo zunanji izvajalci, v višini 56.783 EUR (predvsem zaradi manjšega obsega izdelave vizila) ter pri stroških izobraževanja v višini 93.797 EUR.

4.1.2 Prihodki

V letu 2015 je bil realiziran **celotni prihodek** v višini 57.110.054 EUR, kar je 0,4 % več od načrtovanih prihodkov in 1,8 % več, kot so znašali skupni prihodki v preteklem letu.

Poslovni prihodki so znašali 56.972.358 EUR, kar je 0,4 % več od načrtovanih poslovnih prihodkov ter 1,8 % več kot v preteklem letu.



Pri načrtovanju za leto 2015 smo v okviru izhodišč za načrtovanje prihodkov OZZ in PZZ upoštevali predpostavko, da bodo vsi programi realizirani v pogodbeno dogovorjenem obsegu.

Pri načrtovanju obsega in vrednosti programa dela za leto 2015 so bila upoštevana naslednja izhodišča:

- neusklajevanje osnovnih plač z rastjo cen življenjskih stroškov: podaljšala se je uporaba znižane plačne lestvice, ki je veljala od 1.6.2013 do 31.12.2014, ko so bile osnovne plače znižane od 0,5 do 4,86 %,
- redna delovna uspešnost se tudi v letu 2015 ni izplačevala,
- regres za letni dopust je ostal znižan in se je izplačal glede na plačni razred zaposlenega delavca in sicer: do vključno 15. plačnega razreda 692 EUR, od 16. do vključno 30. plačnega razreda 484,40 EUR, od 31. do vključno 40. plačnega razreda 346 EUR, od 41. do vključno 50. plačnega razreda 100 EUR, od 51. plačnega razreda dalje zaposlenim regres za letni dopust ne pripada,
- delovna uspešnost iz naslova povečanega obsega dela se lahko skladno s 6. členom ZUPPJS15 izplačuje v omejenem obsegu in sicer se lahko za izplačilo delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela porabi največ 40 % sredstev iz prihrankov in ne več 60 %,
- v letu 2015 so se sprostila napredovanja, pri čemer so delavci, ki so napredovali v višji plačni razred, pridobili pravico do plače v skladu z višjim plačnim razredom s 1.12.2015,
- pri premijah dodatnega kolektivnega pokojninskega zavarovanja je bilo določeno nižje vplačevanje: v prvi polovici leta v višini 10 %, nato štiri mesece v višini 15 %, novembra in decembra 2015 pa v višini 30 %,
- zmanjševanje števila zaposlenih: v letu 2015 je bilo potrebno doseči znižanje za -1 % na letni ravni, pri čemer je potrebno izvajati selektivno in restriktivno politiko nadomeščanja.

Pri načrtovanju prihodkov so bile upoštewane tudi naslednje spremembe financiranja, ki so bile sprejete v obdobju 2009 -2013 kot posledica varčevalnih ukrepov in so ostale v veljavi v letu 2015:

- znižanje cen zdravstvenih storitev s 1.4.2009 za 2,5 %,
- nadaljnje znižanje cen zdravstvenih storitev s 1.5.2012 za 3 %,
- nadaljnje znižanje cen zdravstvenih storitev s 1.1.2013 za 3 %,
- znižanje sredstev za financiranje administrativno tehničnega kadra iz 17,27 % na 16,77 % iz leta 2012,
- nadaljnje znižanje sredstev za financiranje administrativno tehničnega kadra iz 16,77 % na 15,27 % iz leta 2013,
- znižanje sredstev za dežurstvo iz leta 2012,
- znižanje standardov za izvajanje zdravstvenega varstva v zaporih iz leta 2012,
- znižanje plačila laboratorijskih stroškov v referenčnih ambulantah na osnovi realiziranih laboratorijskih stroškov iz leta 2012,
- standardizacija dejavnosti centra za duševno zdravje (MHO) in ukinitve financiranja socialnih delavcev iz leta 2012,
- s strani ZZZS v letu 2014 niso bili zagotovljeni prihodki za pokrivanje stroškov iz naslova izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev, kljub temu, da je ZZZS kot plačnik zdravstvenih storitev v skladu s 66. členom ZZVZZ zakonsko zavezan zagotoviti sredstva za izplačilo plač; obveznosti do zaposlenih iz tega naslova so znašale 2.457.560 EUR in so bile v celoti poravnane v letu 2014; četrtina

sredstev za izplačilo $\frac{3}{4}$ plačnih nesorazmerij je bila zagotovljena v letu 2015, z dvigom cen zdravstvenih storitev za 2,12 % od 1.7.2015 dalje,

- v letu 2015 ni bilo zagotovljeno financiranje dodatnih stroškov plač zaradi uveljavitve napredovanj v zdravstvu s 1.12.2015; stroški napredovanj v ZD Ljubljana na letni ravni predstavljajo 1.018.067 EUR, sorazmerni del stroškov za leto 2015 je znašal 84.839 EUR (za mesec december 2015),
- v letu 2015 ni bilo povišanja cen zdravstvenih storitev zaradi že povišanih stopenj davka na dodano vrednost v letu 2013.

Pri načrtovanju prihodkov je bilo upoštevano **delno izboljšanje vrednotenja programov** v letu 2015:

- z Aneksom 1 k Splošnemu dogovoru 2014 so bila za primarno raven od 1.7.2014 dalje namenjena dodatna sredstva za boljše vrednotenje standarda splošnih ambulant za 9.225 EUR na letni ravni in standarda splošnih ambulant v DSO za 12.530 EUR na letni ravni, kar za ZD Ljubljana pomeni 943.000 EUR prihodkov na letni ravni v kontekstu vseh ambulant,
- z Aneksom št. 2 k Splošnemu dogovoru za leto 2014 se od 1.1.2015 dalje ponovno izvaja revalorizacija materialnih stroškov in drugih kalkulativnih elementov, ki so vkalkulirani v cene zdravstvenih storitev,
- upoštevane so bile tudi spremembe vrednotenja programov, ki so bile znane do priprave Finančnega načrta za leto 2015 in so bile pred sprejetjem Splošnega dogovora 2015 usklajene s pogajalskimi partnerji v okviru arbitraže: povečanje amortizacije v cenah zdravstvenih storitev za 25 % s 1.7.2015, s čimer se je delno odpravilo znižanje kalkulativnega deleža za amortizacijo v cenah zdravstvenih storitev za 20 % iz leta 2009 in znižanja amortizacije v cenah zdravstvenih storitev za dodatnih 20 % iz leta 2013; s povečanjem amortizacije so se prihodki v drugi polovici leta 2015 povečali za 364.000 EUR,
- vrednotenje programov se je izboljšalo z dvigom cen zdravstvenih storitev za 2,12 % od 1.7.2015 dalje, ko se je skladno s Splošnim dogovorom za leto 2015 z dvigom cen zdravstvenih storitev v letu 2015 zagotovila četrtnina sredstev za pokrivanje stroškov izplačila $\frac{3}{4}$ plačnih nesorazmerij, kar pomeni za 610.000 EUR večje prihodke v drugem polletju 2015.

Pri načrtovanju prihodkov so bili upoštevani tudi prihodki iz naslova predvidenih **širitev programov** v letu 2015, ki so bile znane do priprave Finančnega načrta in predhodno že usklajene v pogajanjih za Splošni dogovor 2015:

- 16 novih referenčnih ambulant,
- povečanje programa antikoagulantnega zdravljenja iz 2,20 na 2,94 tima (širitev na ravni Slovenije je bila za 3,66 tima, pri čemer je bil program med izvajalce razporejen ob upoštevanju števila obravnavanih bolnikov),
- predvidena širitev programa fizioterapije za 4 time, ki pa ni bila vključena v Splošni dogovor 2015 in ni bila realizirana,
- v standardu razvojnih ambulant se poveča kadrovski normativ za enega nevrofizioterapevta, kar za ZD Ljubljana predstavlja 5,1 nevrofizioterapevtov.

Realizirani prihodki iz **obveznega zdravstvenega zavarovanja** (OZZ) so v letu 2015 znašali 42.618.201 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 3,0 % več, od načrtovanih pa za 0,5 %. Strukturni

delež prihodkov iz OZZ v celotnem prihodku je bil 74,6 % in se je v primerjavi z deležem OZZ v preteklem letu povečal za 0,8 o.t.

Prihodki iz OZZ so bili v primerjavi s preteklim letom višji predvsem zaradi boljšega vrednotenja programa splošnih ambulant in splošnih ambulant v DSO, povečanja amortizacije za 25 % v cenah zdravstvenih storitev in povečanja cen za 2,12 %, večji so bili tudi zaradi višjega obsega plačila posegov v splošnih ambulanzah ter otroških in šolskih dispanzerjih ter plačila poročila preventivne.

Pri končnem obračunu ZZZS so bili prihodki iz OZZ v osnovni dejavnosti realizirani v višini 31.783.865 EUR, kar predstavlja 74,9 % vseh prihodkov OZZ. V primerjavi s preteklim letom so bili ti prihodki višji za 1.222.749 EUR, kar je 4,0 % več. Prihodki v specialistično ambulantnih dejavnostih so znašali 2.996.764 EUR, kar predstavlja 7,1 % prihodkov OZZ. V primerjavi s preteklim letom so bili višji za 94.191 EUR, kar je 3,2 % več. Prihodki v zobozdravstvenih dejavnostih skupaj so znašali 7.648.765 EUR, kar je 18,0 % vseh prihodkov OZZ. V primerjavi s preteklim letom so bili višji za 81.656 EUR, kar je več za 1,1 %.

V obračunu ZZZS prihodki v osnovni dejavnosti zajemajo naslednje prihodke: v dejavnosti splošnih ambulant v višini 11.566.540 EUR, ki so se zaradi boljšega vrednotenja povečali za 8,0 % v primerjavi s preteklim letom, prihodke od referenčnih ambulant v višini 1.760.325 EUR, kar je za 16,3 % več, prihodki v dejavnosti kurative otroškega in šolskega dispanzerja v višini 4.302.301 EUR (0,9 % več v primerjavi s preteklim letom), v dispanzerju za ženske 2.021.170 EUR (1,1 % več), v preventivi otroškega in šolskega dispanzerja 1.739.295 EUR (1,9 % več), v DSO 676.235 EUR (7,9 % več), za Center za zdravljenje odvisnosti 522.618 EUR (0,8 % več), v dejavnosti antikoagulantne ambulante 380.505 EUR (19,9 % več), za programe za zapornike 299.738 EUR (3,9 % več), za razvojne ambulante 939.277 EUR (1,5 % več), za NMP in dežurstvo 3.516.023 EUR (1,7 % več), za zdravstveno vzgojo in ZV delavnice 408.966 EUR (1,5 % več), v fizioterapiji 1.112.012 EUR (1,4 % več), v dejavnosti patronaže in nege 3.664.017 EUR (0,8 % manj), v klinični psihologiji in dispanzerju za mentalno zdravje 712.599 EUR (7,0 % več).

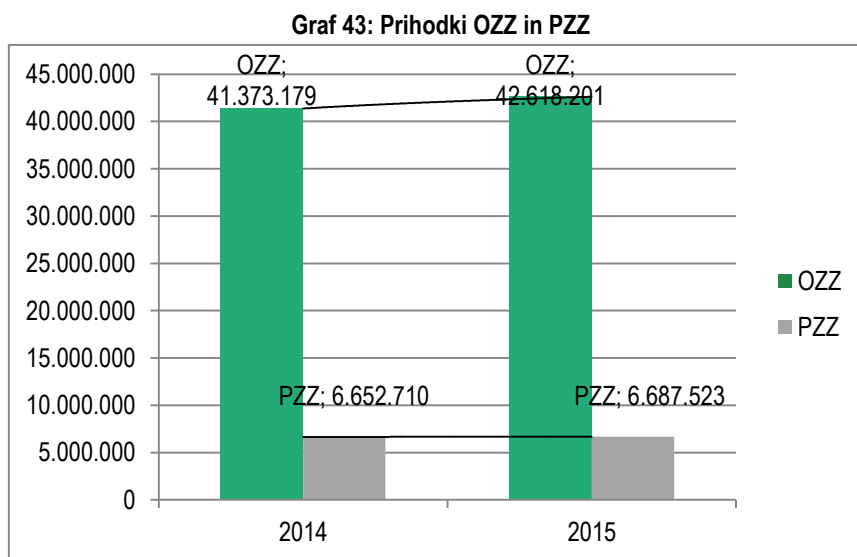
Prihodki v specialistično ambulantnih dejavnostih so bili v primerjavi s preteklim letom višji za 94.191 EUR, kar je za 3,2 % več, Med njimi so bili zaradi izboljšanja realizacije višji v okulistiki in sicer za 4,6 % ter v ambulanti za bolezni dojk za 6,0 %.

V zobozdravstvenih dejavnostih so bili prihodki višji od lanskih za 81.656 EUR, kar je za 1,1 % več. Med njimi so bili v zobozdravstvu za mladino višji za 64.651 EUR, kar je za 2,3 % in v zobozdravstvu za odrasle za 17.977 EUR, kar je za 1,9 %.

Prihodki OZZ od specializacij so v letu 2015 znašali 1.794.392 EUR, kar je 8,9 % manj v primerjavi s preteklim letom in pod načrtovanimi za 3,1 %. V strukturi vseh prihodkov so prihodki OZZ od specializacij predstavljali 3,1 %, kar je 0,4 o.t. manj kot v preteklem letu.

Iz **prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja** (Vzajemna, Adriatic, Triglav, ZZZS) je bilo v letu 2015 realiziranih 6.687.523 EUR prihodkov, kar je 0,5 % več kot v preteklem letu in 0,7 % več od načrtovanih. Strukturni delež PZZ v celotnih prihodkih je bil 11,7 % in se je v primerjavi s preteklim letom znižal za

0,2 o.t. S tem se je prekinil trend povečevanja deleža PZZ, ki je bil zabeležen v preteklih letih, ki je izhajal iz večjega obsega realizacije zobozdravstvenih programov, kjer je delež PZZ višji.



Prihodki od **doplačil in samoplačnikov** so v letu 2015 znašali 1.991.605 EUR, kar je 1,0 % manj kot v preteklem letu, za 4,9 % pa so presegli načrtovane. Njihov delež v skupnih prihodkih je bil 3,5 % in se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 0,1 o.t.

Prihodki od **medicine dela** so v letu 2015 znašali 1.996.389 EUR, kar je 5,0 % več od prihodkov v preteklem letu in prav tako 5,0 % več od načrtovanih. Delež prihodkov od medicine dela v skupnih prihodkih je predstavljal 3,5 % in se je povečal za 0,1 o.t. v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta. Višji prihodki izhajajo iz večjega obsega realizacije. Realizacija v medicini dela, merjena s fizičnimi pokazatelji, t.j. v točkah, je bila v primerjavi s preteklim letom višja za 7,9 %.

Drugi poslovni prihodki so bili v letu 2015 realizirani v skupnem znesku 1.884.248 EUR, kar je 7,6 % manj kot v preteklem letu. Delež drugih poslovnih prihodkov v skupnih prihodkih je bil 3,3 %, kar je 0,3 o.t. manj v primerjavi s preteklim letom.

Med drugimi poslovnimi prihodki so:

- prihodki od refundacij plač pripravnikov, ki so znašali 369.831 EUR, kar je od lanskih, ki so znašali 361.302 EUR, 2,4 % več,
- prihodki od t.i. »gratis« cepiv za obvezna cepljenja, katerih plačnik je ZZS, so znašali 453.695 EUR, kar je od lanskih, ki so znašali 478.474 EUR, 5,2 % manj,
- prihodki od laboratorijskih storitev, opravljenih za zunanje naročnike, skupaj za zasebnike, ZD Medvode in MNZ, so bili realizirani v višini 253.063 EUR, kar je od lanskih, ki so znašali 239.262 EUR, 5,8 % več,
- prihodki od zobotehničnih storitev in storitev sterilizacije, opravljenih za zunanje naročnike ter storitev zobnega rentgena, so v skupni vrednosti znašali 153.505 EUR, kar je od lanskih, ki so znašali 177.291 EUR, 13,4 % manj,

- prihodki od storitev, zaračunanih za udeležbo na vojaških vajah in za prisotnost zdravnikov na prireditvah ter za zagotavljanje ambulante v Leku, so znašali skupaj 119.613 EUR, kar je od lanskih prihodkov, ki so znašali 145.316 EUR, 17,7 % manj; pri tem so se presoje zdravstvene ogroženosti prireditve delale le v začetku leta, nato tekom leta ne, ponovno pa se delajo od decembra naprej, zato so prihodki iz tega naslova nižji,
- prihodki od nakazil MOL-a za Nočno zobozdravstveno ambulanto, Ambulanto za osebe brez zdravstvenega zavarovanja ter za sofinanciranje preventivnih programov Tekmovanje za čiste zobe in Stisni me močno, so v skupnem znesku znašali 186.740 EUR, kar je na enaki ravni kot v preteklem letu,
- prihodki od storitev, opravljenih za Ministrstvo za delo, v okviru zdravniške komisije za podaljševanje starševskega dopusta, so bili realizirani v višini 38.654 EUR, kar je od lanskih, ki so znašali 42.152 EUR, 8,3 % manj,
- prihodki od najemnin in obratovanj, ki zajemajo prihodke od oglaševanja (brošurniki, stojala, LCD) ter prihodki za uporabo predavalnice, so znašali v skupnem znesku 90.661 EUR, kar je od lanskih, ki so znašali 85.456 EUR, 6,1 % več,
- prihodki od kotizacij so znašali 31.467 EUR, kar je od lanskih, ko so v enakem obdobju znašali 17.961 EUR, 75,2 % več zaradi večjega obsega kotizacij za izvajanje izobraževanj v SIM centru,
- prihodki od provizije, zaračunane zavarovalnicam za PZZ, so znašali 41.105 EUR, kar je od lanskih, ki so znašali 42.707 EUR, 3,8 % manj,
- prihodki za izvajanje mentorstva so znašali 52.386 EUR, kar je od lanskih, ki so znašali 38.754 EUR, 35,2 % več kot lani,
- prihodki od koriščenja počitniških kapacitet so bili realizirani v višini 31.425 EUR, kar je od lanskih, ki so znašali 37.764 EUR, 16,8 % manj.
- Prihodki od nezdravstvenih storitev so znašali 22.835 EUR, kar je od lanskih, ki so znašali 83.364 EUR, 72,6 % manj
- prihodki od izvajanja EU projekta CPC+ so bili realizirani v višini 5.358 EUR; večina prihodkov od projekta CPC+, načrtovanih za leto 2015, bo realizirana v letu 2016,
- prihodki iz naslova vračila stroškov specializacije za specializanta medicine dela, ki je odšel iz ZDL, so v letu 2015 znašali 31.138 EUR,
- ostali poslovni prihodki v višini 1.697 EUR, kar je od lanskih, ki so znašali 2.370 EUR, 28,4 % manj.

Finančni prihodki so znašali 26.898 EUR. Finančni prihodki so bili zaradi nižjih obrestnih mer od obresti na vpogled in obresti od depozitov nižji za 52,8 % v primerjavi s preteklim letom, od načrtovanih pa za 5,5 %.

Drugi prihodki so znašali 103.786 EUR in so bili v primerjavi s preteklim letom in planom za 16,0 % višji. V celotnih prihodkih so tako kot lani predstavljali 0,2 %. Med njimi so prihodki od donacij skupaj znašali 33.698 EUR, kar je od lanskih, ki so znašali 54.721 EUR, za 38,4 % manj. V okviru tega so prihodki od donacij za izobraževanje znašali 31.901 EUR, kar je v primerjavi z lanskimi 41,7 % manj. Prihodki od prejetih odškodnin in nadomestil za premoženjsko škodo so znašali 47.430 EUR, kar je 228,8 % več kot v preteklem letu. Nanašajo se na odškodnino za izliv vode v enoti Moste v višini 25.634

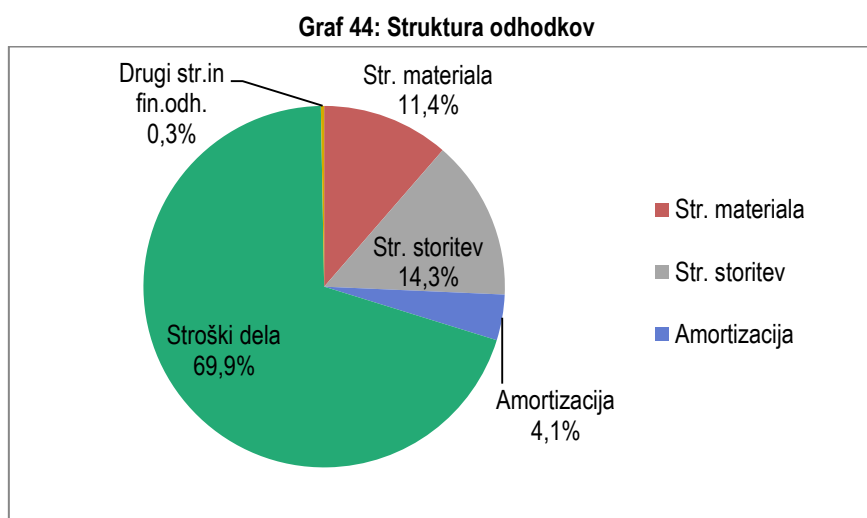
EUR, vnovčeno bančno garancijo v višini 7.817 EUR ter manjši zneski za povrnitve škode iz naslova zavarovanja za avto in za uničena cepiva. Prihodki od provizij pri cesijah so znašali 6.098 EUR (30,6 % več kot lani), drugi prihodki pa 16.549 EUR (5,9 % več),

Prevrednotovalni prihodki so znašali 7.013 evrov, kar je 2,5-krat več kot v preteklem letu in 65,4 % manj od načrtovanih. To so prihodki od prodaje premoženja oz. za odkup opreme in drobnega inventarja.

4.1.3 Odhodki

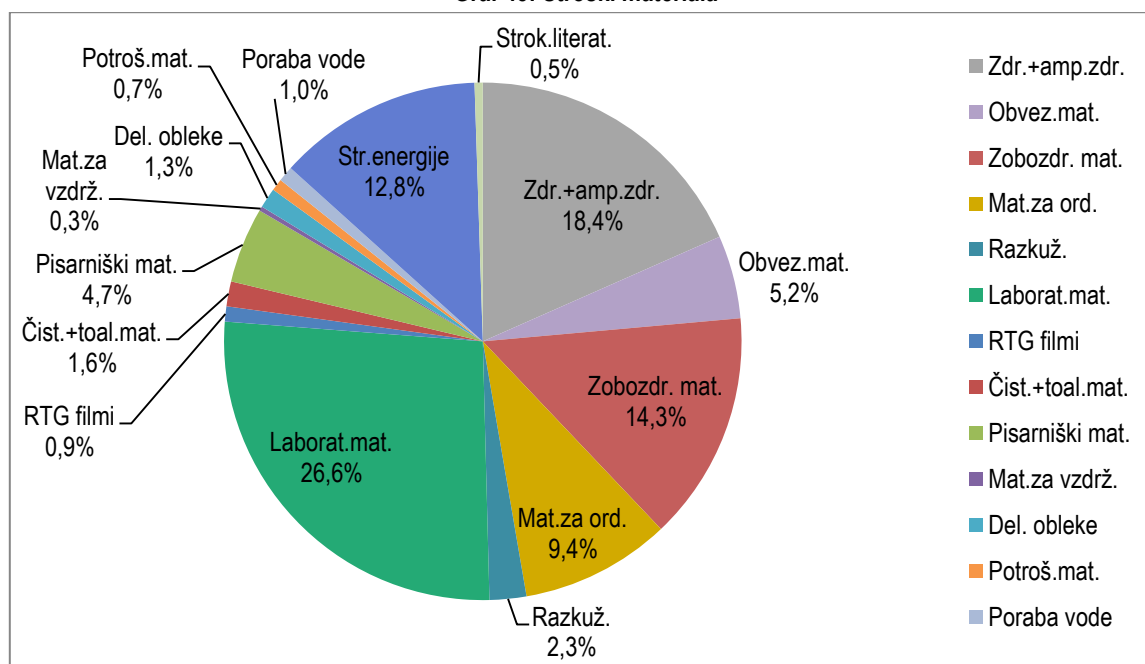
V letu 2015 so **skupni odhodki** znašali 54.922.477 EUR, kar je 2,0 % manj kot v preteklem letu zaradi nižjih stroškov dela in 2,6 % manj od načrtovanih zaradi nižjih stroškov dela ter nižjih stroškov materiala in storitev.

V **strukturi odhodkov** največji delež predstavljajo stroški dela z 69,9 %. Delež stroškov dela se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 3,3 o.t. zaradi izplačila tretje četrtine, ki je bila izplačana v letu 2014. Stroški storitev so predstavljali 14,3 % odhodkov, kar je 1,5 o.t. večji delež kot lani. Stroški materiala so predstavljali 11,4 %, njihov delež se je povečal za 0,3 o.t. Stroški amortizacije so predstavljali 4,1 % odhodkov, kar je 3,5 o.t. več kot lani. Delež finančnih in drugih stroškov, skupaj s prevrednotovalnimi odhodki je bil 0,3 % in je enak kot v preteklem letu.



Stroški materiala, vključno s stroški energije, so skupaj znašali 6.251.509 EUR in so bili v primerjavi s preteklim letom višji za 9,6 %, od plana pa nižji za 1,1 %. Stroški materiala so predstavljali 11,4 % vseh odhodkov, njihov delež se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 0,3 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 45: Stroški materiala



Stroški zdravil, vključno z ampuliranimi zdravili in cepivi, so znašali 1.149.100 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 10,7 % več, od načrtovanih pa 4,8 % več. Nabava zdravil poteka preko Lekarne. Delež zdravil, skupaj z ampuliranimi zdravili in cepivi, je v celotnih odhodkih predstavljal 2,1 % in se je povečal za 0,2 o.t. v primerjavi s preteklim letom. Delež zdravil v materialnih stroških je bil 18,4 % (za laboratorijskim materialom predstavljajo drugi največji strošek med stroški materiala) in se je povečal za 0,3 o.t. v primerjavi s preteklim letom.

Že pri načrtovanju za leto 2015 smo predvideli večjo porabo zdravil, ki so ločeno zaračunljiva ZZZS-ju, kot npr. Dicynone, Pamorelin, XGeva, Zoladex, Mirena, Jaydess, ter večjo porabo zdravila Iroprem vendar je njihova poraba preseгла načrtovano.

Stroški **obvezilnega materiala** so znašali 324.736 EUR in so bili v primerjavi s preteklim letom nižji za 0,2 % in prav tako za 0,2 % pod načrtovanimi. Delež obvezilnega materiala v odhodkih je bil 0,6 % in je ostal na enaki ravni, njihov delež v materialnih stroških pa je bil 5,2 %.

Terapevtske obloge za nego rane, ki jih predpisujejo specialisti za nadaljevanje bolnišničnega zdravljenja, zagotavljamo vsem pacientom, ki jih potrebujejo.

Stroški **zobozdravstvenega materiala** so znašali 896.309 EUR, kar je 8,1 % manj od stroškov v preteklem letu in pod načrtovanimi stroški za 10,1 %. Na nižji obseg stroškov je vplivala nižja realizacija vseh zobozdravstvenih programov skupaj za 3,6 %, pri tem je bila realizacija programa zobozdravstva za odrasle za 6,0 % nižja, obseg protetike pa nižji za 4,4 % v primerjavi s preteklim letom.

Delež stroškov zobozdravstvenega materiala je predstavljal 1,6 % vseh odhodkov, kar je 0,2 o.t. manj kot v preteklem letu. Med stroški materiala stroški zobozdravstvenega materiala z deležem 14,3 % predstavlja tretji največji strošek.

Stroški **potrošnega materiala za ordinacije** so znašali 586.491 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 2,9 % več, v primerjavi s planom pa 2,0 % več. Delež teh stroškov v skupnih odhodkih je bil 1,1 % in se je povečal za 0,1 o.t. Njihov delež v materialnih stroških je bil 9,4 %.

Stroški **razkužil** so znašali 143.540 EUR in so za 10,5 % nižji od lanskih, ker so bile na javnem razpisu v dosežene nižje cene za 18 % (nova pogodba velja od 1.9.2014). Stroški razkužil so tudi nižji od načrtovanih in sicer za 13,1 %, ker je bila njihova poraba pod načrtovanim obsegom. Stroški razkužil so predstavljali 0,3 % odhodkov, delež je ostal nespremenjen.

Stroški **laboratorijskega materiala**, reagentov in testov so skupaj znašali 1.664.720 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 0,4 % manj, v primerjavi s planom pa 1,9 % manj.

Na zadnjem javnem razpisu so bile v postopku pogajanj dosežene nižje cene laboratorijskega materiala, vendar smo pri načrtovanju za leto 2015 predvideli nekoliko večjo porabo zaradi nadaljnega naraščanja obsega laboratorijskih preiskav, vendar je bila ta nižja od pričakovane rasti. Delež stroškov laboratorijskega materiala v skupnih odhodkih je bil 3,0 %, kar je enako kot lani. Stroški laboratorijskega materiala z deležem 26,6 % predstavljajo najvišje stroške v stroških materiala.

Stroški **RTG filmov**, skupaj s fiksirji in razvijalci, so znašali 59.119 EUR, kar je 48,2 % več od plana in lanske porabe. Poraba je bila vvišja zaradi večje porabe barve za zapisovanje rentgenskih slik na CD-je. V skupnih odhodkih je njihov strukturni delež ostal 0,1 %.

Stroški **čistil** in toaletnega materiala so znašali 97.353 EUR in so za 8,4 % nižji od lanskih in od plana. Uporabljamo ekološka čistila, k čemur nas zavezuje zeleno javno naročanje.

Stroški **pisarniškega materiala**, vključno z obrazci za ordinacije, so znašali 294.521 EUR in so bili v primerjavi s preteklim letom nižji za 9,4 % in prav tako za 9,4 % pod načrtovanimi. Nižji stroški so posledica nižje porabe ter za 8 % nižjih cen, ki so bile dosežene z javnim razpisom. Strukturni delež stroškov pisarniškega materiala v odhodkih je bil 0,5 % in se je znižal za 0,1 o.t. v primerjavi s preteklim letom. V materialnih stroških je njihov delež 4,7 %.

Stroški **materiala za vzdrževanje** so znašali 17.467 EUR in so bili od lanskih in od planiranih nižji za 26,4 %. Predstavljajo 0,03 % vseh odhodkov.

Stroški **delovnih oblek in čevljev** so znašali 78.391 EUR, kar je 34,0 % več kot v preteklem letu. Njihov delež v odhodkih je bil 0,1 %. Stroški so bili nižji od plana za 35,6 %, ker v letu 2015 ni bila realizirana nabave delovne obutve za vse zaposlene, ki je bila načrtovana v višini 42.000 EUR ter nabava letnih delovnih oblek in letnih čevljev za patronažo, ki je bila načrtovana v višini 12.200 EUR. Prav tako v letu 2015 ni bila v celoti realizirana načrtovana nabava oblek za delavce na SNMP

Stroški **ostalega potrošnega materiala** so znašali 46.662 EUR in so bili za 3,6 % nižji od lanskih in od načrtovanih. Predstavljali so 0,1 % vseh odhodkov.

Poraba vode je znašala 60.127 EUR in je bila večja od porabe v preteklem letu in od plana za 1,4 %. Delež stroškov porabe vode v odhodkih ostaja 0,1 %.

Stroški **energije** so znašali 800.919 EUR, kar je 2,9 % več kot v preteklem letu in 1,1 % nad načrtovano višino. Delež stroškov energije v odhodkih je bil 1,5 %, kar je 0,1 o.t. več kot v preteklem letu. Stroški energije predstavljajo četrti največji materialni strošek z 12,8 %-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 32.054 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom in planom 6,3 % več.

Stroški storitev so v letu 2015 skupaj znašali 7.861.950 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 9,6 % več, pod načrtovanimi pa so bili za 10,1 %. Strukturni delež vseh stroškov storitev skupaj v celotnih odhodkih je bil 14,3 %, kar je 1,5 o.t. več kot lani.

Stroški **telefonskih in poštnih storitev** so znašali 351.268 EUR in so bili višji od lanskih in načrtovanih za 10,0 %. Njihov delež v odhodkih ostaja z 0,6 % na enaki ravni kot v preteklem letu.

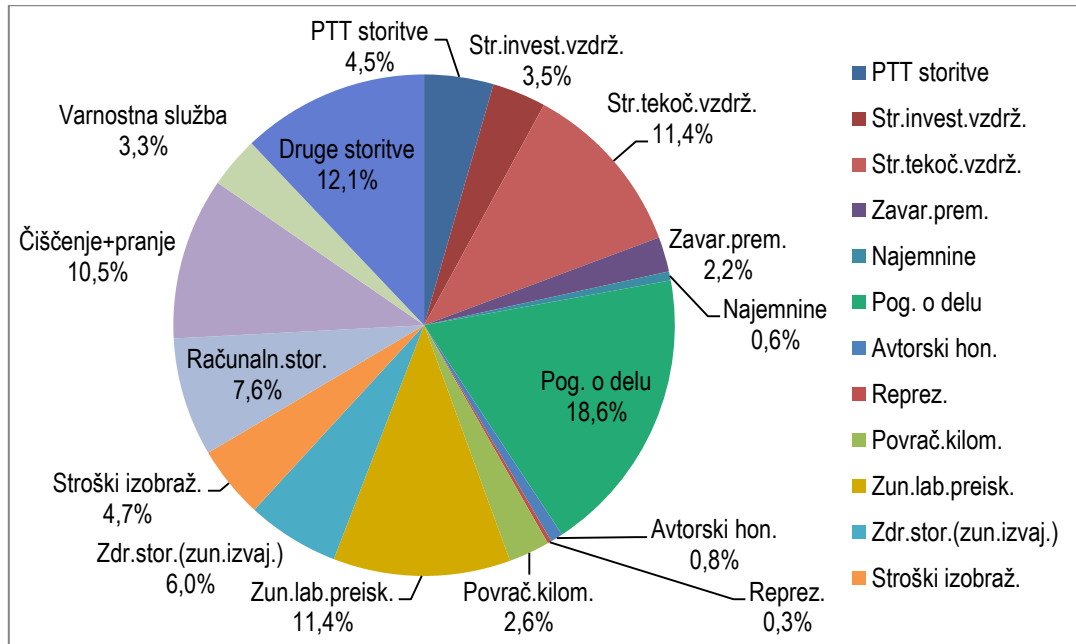
Stroški **investicijskega vzdrževanja** so v letu 2015 znašali 272.623 EUR, kar je 4,8-krat več od lanskih. Realizirana vrednost stroškov investicijskega vzdrževanja je pod načrtovanimi stroški za 52,4 %. Odstopanja od plana investicijskega vzdrževanja so podrobno navedena v nadaljevanju Letnega poročila v točki 11.6 Investicije in investicijsko vzdrževanje na objektih ZD Ljubljana.

Stroški **tekočega vzdrževanja** so znašali 894.473 EUR. V primerjavi s preteklim letom in planom so bili ti stroški večji za 8,6 %. Delež stroškov tekočega vzdrževanja v odhodkih je bil 1,6 % in se je povečal za 0,1 o.t. v primerjavi s preteklim letom. Med stroški tekočega vzdrževanja so stroški vzdrževanja delovnih sredstev znašali 496.267 EUR, kar je 16,4 % več v primerjavi s preteklim letom. Stroški ostalega tekočega vzdrževanja objektov, dvigal, toplotnih postaj idr., so znašali 398.206 EUR, kar je 0,3 % več.

Zavarovalne premije so znašale 176.373 EUR, kar je 9,2 % več kot v preteklem letu in 7,9 % več od plana. Stroški so bili višji zaradi letnega poročila razlike med akontacijami, ki se plačujejo na osnovi podatkov o vrednosti premoženja iz preteklega leta ter končno obveznostjo iz tega naslova. Delež stroškov zavarovalnih premij v stroških je 0,3 % in ostaja na enaki ravni. Na področju zavarovanja smo pridruženi skupnemu razpisu MOL.

Stroški **najemnin in obratovalnih stroškov** so znašali 45.751 EUR, kar je 19,3 % manj kot v preteklem letu in od plana. Med stroške najemnin beležimo obratovalne stroške v DSO-jih, kjer izvajamo dejavnost splošnih ambulant, obratovalne stroške za SNMP, ki jih plačujemo UKC, stroške najemnine za telovadnice za šole hujšanja, stroške najemnine za parkirno hišo, ki jo za svoje avtomobile povrnejo zaposleni ter stroške parkirnine za službene avtomobile.

Graf 46: Stroški storitev



Stroški **pogodb o delu** so znašali 1.461.498 EUR, kar je 10,9 % več kot v preteklem letu in 4,4 % več od načrtovanih. Delež stroškov pogodb o delu v skupnih stroških je bil 2,7 % in se je povečal za 0,3 o.t. Stroški podjemnih pogodb so večji od lanskih, ker je bilo potrebno zagotoviti izvajanje dejavnosti z zunanjimi pogodbenimi zdravstvenimi delavci po podjemnih pogodbah v primerih, ko nismo uspeli zaposliti kadra ter v primerih nadomeščanja zaradi daljših bolniških odsotnosti. Stroški so v primerjavi z lanskimi višji tudi zato, ker od 1.4.2015 dalje na osnovi soglasja MZ za izvajanje posebnega programa, izvajamo dejavnost splošne ambulante v zaporih po podjemnih pogodbah z lastnimi zaposlenimi zdravniki (v letu 2014 smo delo v zaporih izvajali preko povečanega obseg dela in ni bilo stroškov pogodb o delu iz tega naslova).

Pogodbe o delu so sklenjene za: izvajanje specialističnih dejavnosti, t.j. dejavnosti ambulante za bolezni dojk, UZ, specialistične zobozdravstvene dejavnosti (paradontologija, ortodontija), za nadomeščanje upokojenih zdravstvenih delavcev, za potrebe medicine dela, za plačilo zdravnikov za prisotnost na javnih prireditvah in vojaških vajah MORS, za delo zdravnikov na SNMP, za izvajanje dejavnosti v zaporih, za plačilo zdravnikov, ki izvajajo samoplačniške dejavnosti, sodelovanje pri razvoju programa IRIS, sodelovanje pri projektu CPC idr. Podrobnejši pregled podjemnih pogodb je v nadaljevanju letnega poročila.

Avtorski honorarji so znašali 62.251 EUR, kar je 80,2 % več kot lani zaradi večjega obsega predavanj v SIM centru. V primerjavi s planom so bili za 6,9 % nižji. V skupnih odhodkih je bil, tako kot lani, njihov delež 0,1 %. Avtorske pogodbe so poleg SIM centra sklenjene tudi za izvajanje strokovnih predavanj, za izvajanje preventivnega programa Stisni me močno, ki ga financira MOL ter za izvajanje timske supervizije za CPZOPD.

Stroški za **reprezentanco** so znašali 62.251 EUR, kar je za 8,8 % manj kot v preteklem letu in od načrtovanih. Njihov delež v odhodkih je 0,01 %.

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 208.210 EUR in so bili od lanskih nižji za 8,8 %. V primerjavi s planom so bili za 3,4 % nižji. Delež teh stroškov v odhodkih je bil 0,4 %, 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), ZTK, UKC, so skupaj znašali 898.529 EUR in so bili primerjavi s preteklim letom in planom za 5,9 % nižji. Med vsemi odhodki je njihov delež 1,6 %, kar je 0,1 o.t. manj kot lani.

Stroški **zdravstvenih storitev** za zunanje izvajalce, ki preko svojih podjetij opravljajo dejavnost za ZD Ljubljana, so znašali 469.353 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 6,7 % manj. Ti stroški so bili za 10,8 % pod načrtovanimi stroški. Največji del teh stroškov predstavljajo stroški zunanjih izvajalcev za potrebe medicine dela, za izdelavo vlitih kovinskih baz (vizil), za izvajanje edukacijskih in psihosocialnih delavnic za voznike prekrškarje, za izvajanje zobozdravstvenih in psihiatričnih storitev v zaporih ter za 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 367.575 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom za 9,3 % manj. Stroški izobraževanja so bilo 20,3 % pod načrtovanimi. Delež stroškov izobraževanja v odhodkih je 0,7 % in ostaja na enaki ravni.

Stroški **računalniških storitev** so znašali 601.259 EUR in so bili v primerjavi s preteklim letom višji za 49,0 %. Sstroški računalniških storitev v letu 2015 presegli načrtovane stroške za 39,1 %. Stroški so bili višji zaradi dodatnih nadgradenj programa IRIS ter plačila presežka opravljenih ur programski hiši iz naslova vzdrževanja programa IRIS. Delež stroškov računalniških storitev v odhodkih je 1,2 % in se je povečal za 0,4 o.t.

Stroški **čiščenja prostorov in pranja** perila so znašali 822.043 EUR in so bili za 0,2 % višji kot v preteklem letu. V primerjavi z načrtovanimi stroški so bili nižji za 3,4 %. Njihov delež v odhodkih je bil tako kot lani 1,5 %.

Stroški **varnostne službe** so znašali 259.893 EUR, kar je 2,5 % več od stroškov v preteklem letu in od plana. Delež stroškov varovanja v odhodkih je bil 0,5 %, kar je 0,1 o.t. več kot lani..

Stroški **drugih storitev** so znašali 949.940 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 17,7 % več v primerjavi s preteklim letom in 14,2 % več od načrtovanih. Delež stroškov drugih storitev v odhodkih je bil 1,7 %, kar je 0,4 o.t. več kot lani. Pri tem njihovo povečanje v letu 2015 izhaja tudi iz stroškov za spremstvo bolnikov v UKC, ki so bili zaračunani v začetku leta 2015, nanašali pa so se na preteklo leto, v višini 61.200 EUR.

Med stroške drugih storitev beležimo stroške uvajanja kakovosti (ISO, DIAS), stroške študentskega servisa, stroške za varstvo pri delu, komunalne storitve, druge storitve in popravila, stroške zdravstvenih pregledov delavcev ter stroške medicinskih sester v domovih starejših občanov.

Stroški **amortizacije**, skupaj s stroški drobnega inventarja, so znašali 2.247.709 EUR, kar je 53,1 % več kot v preteklem letu. Delež stroškov amortizacije v odhodkih je bil 4,1 % in je za 1,5 o.t. večji kot v preteklem letu. Stroški amortizacije so se povečali, ker se je s 1.7.2015 amortizacija v cenah zdravstvenih storitev povečala za 25 % in se je s tem povečala amortizacija, ki je vračunana v cene 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 2015 skupaj znašali 38.399.867 EUR in so bili za 6,4 % nižji v primerjavi s preteklim letom, ko smo imeli 2.456.265 EUR dodatnih stroškov zaradi izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev. Stroški dela so v strukturi odhodkov predstavljali 69,9 % vseh odhodkov. Njihov delež v odhodkih se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 3,3 o.t. V primerjavi z načrtovanimi stroški dela so bili ti nižji za 3,5 %, ker niso bile realizirane vse predvidene zaposlitve v okviru kadrovskega načrta.

Stroški **bruto plač**, ki vključujejo stroške rednega dela, stroške dodatkov za delovno dobo, položajnimi dodatki in dodatki 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 2015 skupaj znašali 24.611.151 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 7,0 % manj. Indeks je nižji zaradi izplačila tretje četrtine, ki je bila izplačana v letu 2014. Strukturni delež stroškov bruto plač v odhodkih je bil 44,8 %, kar je 3,4 o.t. manj kot lani.

Stroški nadomestil bruto plač so znašali 6.037.011 EUR, kar je 6,3 % manj kot lani. Strukturni delež nadomestil v odhodkih je znašal 11,0 %, kar je 0,5 o.t. manj kot lani.

Stroški regresa, jubilejnih nagrad, odpravnin in solidarnostnih pomoči, so skupaj znašali 735.453 EUR, kar je 0,9 % več kot v preteklem letu in 0,1 % več od plana. Delež teh stroškov v odhodkih je bil tako kot lani 1,3 %.

Stroški za davke in prispevke so znašali 4.846.446 EUR, kar je 6,2 % manj v primerjavi s preteklim letom. Nižji indeks je zaradi izplačila tretje četrtine v letu 2014. Ti stroški so bili za 3,1 % nižji od plana. Delež teh stroškov v odhodkih je bil 8,8 %, kar je 0,4 o.t. manj kot v preteklem letu.

Povračila stroškov za **prevoz na delo** so znašala 1.042.322 EUR, kar je 0,8 % manj kot v preteklem letu. V primerjavi s planom so bili ti stroški nižji za 1,6 %. 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 1.028.862 EUR, kar je 0,1 % manj kot v preteklem letu in 0,9 % manj od načrtovanih. Njihov delež v odhodkih je bil 1,9 % in se je povečal za 0,1 o.t.

Sredstva za **premije** dodatnega pokojninskega zavarovanja in ugodnosti zaposlenim so skupaj znašala 98.622 EUR, kar je 39,1 % manj kot lani, kar je posledica znižanja premij. Njihov strukturni delež je bil 0,2 % in se je znižal za 0,1 o.t.

Drugi stroški so znašali 127.659 EUR in so bili nižji za 0,4 % v primerjavi s preteklim letom in planom. Njihov delež v odhodkih je, tako kot lani, znašal 0,2 %. Med drugimi stroški so beleženi stroški prispevka za spodbujanje zaposlovanja invalidov v višini 104.042 EUR in stroški članarine Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije v višini 21.832 EUR.

Finančni odhodki iz naslova obresti so znašali 45 EUR.

Prevrednotovalni odhodki so znašali 33.737 EUR, kar je 41,0 % manj od lanskih in planiranih. V odhodkih so predstavljali 0,1 %-ni delež. Med njimi so stroški oslabitve vrednosti dvomljivih terjatev znašali 16.011 EUR in odhodki od odpisanih terjatev 6.168 EUR.

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 38) je razviden rezultat poslovanja na področju javne službe, ki je bil realiziran v višini 2.007.759 EUR in rezultat na tržnem delu poslovanja, ki je bil realiziran v višini 179.819 EUR.

Kot sodilo za delitev stroškov smo upoštevali 8,22 %-ni delež prihodkov doseženih na trgu v celotnih prihodkih. 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 37) je razviden **presežek prihodkov nad odhodki** v višini 2.769.733 EUR, kar je v primerjavi z načrtovanim presežkom za 74,4 % več, v primerjavi s preteklim letom pa 122,5 % več. Do odmika realiziranega presežka prihodkov od planiranega je prišlo zaradi manjšega odliva za odhodke v primerjavi z načrtovanimi. V primerjavi s preteklim letom pa je bil obseg pritoka denarnih sredstev od prihodkov za 0,1 % višji, odlivi za odhodke pa so bili za 6,7 % nižji kot v preteklem letu. Pri tem so bili nižji odlivi za plače in druge izdatke zaposlenim ter za izdatke za blago in storitve, višji odlivi pa za investicijske odhodke.

Prilivi od prihodkov za izvajanje javne službe so skupaj znašali 52.301.616 EUR in so bili za 0,9 % višji kot v preteklem letu ter na ravni plana. Med njimi so prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja, to so prilivi od prihodkov iz OZZ, znašali 45.629.698 evrov. Prilivi iz OZZ so bili za 0,9 % višji kot v preteklem letu ter za 0,1 % nižji od planiranih. Prejeta sredstva iz državnega proračuna so bila za 15,5 % nižja v primerjavi s preteklim letom ter za 24,2 % nižja od načrtovanih. Prejeta sredstva

občinskega proračuna so bila nižja za 17,6 % v primerjavi s preteklim letom in za 19,8 % nižja od načrtovanih sredstev.

Prilivi od drugih prihodkov za izvajanje javne službe so znašali 6.671.918 EUR in so bili nižji za 0,1 % v primerjavi s preteklim letom in so bili nad načrtovanim obsegom za 0,1 %. Med njimi so prilivi od prihodkov iz PZZ znašali 6.457.166 EUR, kar je 0,1 % manj kot v preteklem letu, od planiranih pa so bili višji za 0,1 %. Drugi prihodki od prodaje storitev iz naslova izvajanja javne službe so znašali 174.432 EUR bili od lanskih višji za 66,6 %. Prilivi od prejetih donacij so znašali 32.438 EUR in so bili od lanskih nižji za 40,9 %.

Prihodki od prodaje storitev na trgu so skupaj znašali 4.320.183 EUR in so bili nižji za 8,9 % v primerjavi s preteklim letom in za 16,6 % nižji od načrtovanih. Prilivi od prodaje storitev na trgu so bili nižji za 8,9 % od lanskih ter za 16,7 % pod planom. Prilivi od najemnin in zakupnin so bili nižji za 12,1 % v primerjavi z lanskimi ter za 17,2 % nižji od plana. Prejete obresti v tržnem delu so bile nižje za 58,6 % od lanskih ter za 10,4 % nižje od planiranih.

Skupaj so **odlivi za odhodke** znašali 53.852.066 EUR, kar je 2,7 % manj kot lani in 3,6 % manj od plana. Pri tem so bili odlivi denarnih sredstev za plače in druge izdatke zaposlenim nižji za 6,4 % v primerjavi s preteklim letom ter za 3,5 nižji od plana, odlivi za prispevke za 7,3 nižji kot lani ter za 2,8 % nižji od plana. V okviru odlivov za plače so bili izdatki za plače in dodatke nižji za 7,1 % in za 3,6 % nižji od plana. Odlivi za regres za letni dopust so bili za 0,9 in za 1,7 % nižji od plana. Izdatki za povračila in nadomestila za prehrano in prevoz so bili za 0,6 % nižji od lanskih in višji od plana za 3,2 %. Izdatki za delovno uspešnost so bili od lanskih nižji za 7,4 %, nanašali pa so se na delovno uspešnost iz naslova povečanega obsega dela. Izdatki za nadurno delo so bili od lanskih nižji za 5,7 %, od planiranih pa nižji za 10,2 %. Odlivi za druge izdatke zaposlenim so bili za 4,3 % višji od lanskih in za 9,8 % od planiranih.

Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe so znašali 12.788.603 EUR in so se povečali za 6,8 % v primerjavi s preteklim letom, nad planiranimi pa so bili za 4,1 %. Med njimi so se odlivi za nabavo pisarniškega in splošnega materiala in storitev (vključno s stroški čiščenja, stroški računalniških storitev, laboratorijskih preiskav) povečali za 10,8 % in so bili za 4,1 % višji od plana, stroški materiala in storitev so bili nižji za 4,5 % od plana, stroški energije, vode in komunalnih storitev za 3,3 % nižji od plana, prevozni stroški so bili višji za 5,3 %, izdatki za službena potovanja so bili od plana nižji za 17,5 %, izdatki za tekoče vzdrževanje so bili višji za 18,2 %, stroški najemnin in zakupnin višji za 38,0 %, odlivi za druge odhodke, t.j. podjemne pogodbe, izobraževanje, članarine združenjem idr. pa so bili v skupnem znesku višji za 12,1 %.

Odlivi za investicijske odhodke so znašali 1.562.430 EUR in so bili za 38,3 % višji od lanskih ter za 40,8 % nižji od planiranih. Odlivi za nakup opreme so znašali 1.250.708 EUR in so bili višji za 54,3 % od lanskih ter za 25,6 % nižji od plana. Za novogradnje in adaptacije zgradb so odlivi znašali 75.625 EUR, kar je za 42,6 % manj od lanskih ter za 9,1 % večji od plana, odlivi za investicijsko vzdrževanje so znašali 176.277 EUR in so bili za 91,3 % višji kot lani ter za 69,2 % manjši od plana, ker plan investicijskega vzdrževanja objektov ni bil realiziran, odlivi za nakup nematerialnega premoženja, t.j. licenc, pa so znašali 16.432 EUR, kar je 87,9 % manj od lanskih ter za 94,2 % manj od plana.

Odhodki iz naslova prodaje storitev na trgu so znašali 4.298.208 EUR in so bili za 5,9 % nižji kot v preteklem letu in za 5,0 % nižji od plana. Pri tem so bili odlivi zaradi nižjih stroškov plač nižji za 8,9 % v primerjavi s preteklim letom in za 6,0 % nižji od plana, odlivi za prispevke so bili od lanskih nižji za 9,7 %, od plana pa nižji za 6,9 %, izdatki za blago in storitve pa so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 3,9 % in so bili 1,9 % pod 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 31.12.2015 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2014.

V primerjavi s preteklim letom so se sredstva, kot tudi viri sredstev, povečali za 10,1 %. Na strani sredstev so se dolgoročna sredstva povečala za 0,9 %, kratkoročna sredstva pa za 29,0 %. Med dolgoročnimi sredstvi se je povečala vrednost nepremičnin, opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev ter znižala vrednost neopredmetenih dolgoročnih sredstev ter dolgoročnih posojil in terjatev. Kratkoročna sredstva so se povečala, ker so se povečala denarna sredstva na računu in kratkoročne finančne naložbe ter kratkoročne terjatve.

Na strani obveznosti do virov sredstev so se povečale kratkoročne obveznosti za 2,2 %, lastni viri in dolgoročne obveznosti pa za 11,9 %. Kratkoročne obveznosti so večje zaradi povečanja kratkoročnih obveznosti do zaposlenih, obveznosti do dobaviteljev ter drugih kratkoročnih obveznosti iz poslovanja. Na povečanje lastnih virov in dolgoročnih obveznosti pa je vplivalo povečanje obveznosti za neopredmetena dolgoročna in opredmetena osnovna sredstva in povečanje kumulativnega presežka prihodkov nad odhodki.

Dolgoročna sredstva - 22.443.858 EUR

Dolgoročna sredstva so po stanju na dan 31.12.2015 znašala 22.443.858 EUR in so se povečala za 0,9 % v primerjavi s stanjem konec preteklega leta.

Sedanja vrednost neopredmetenih dolgoročnih sredstev, t.j. licenc, je po stanju na dan 31.12.2015 znašala 119.675 EUR in se je v primerjavi s preteklim letom znižala za 30,5 %.

Sedanja vrednost nepremičnin je znašala 19.144.104 EUR, kar je 0,4 % več v primerjavi s stanjem konec preteklega leta (vlaganja so navedena v nadaljevanju Letnega poročila).

Vrednost opreme je znašala 3.173.309 EUR in se je zaradi realiziranih vlaganj v nakup opreme v letu 2015 v primerjavi s stanjem konec preteklega leta povečala za 5,7 %.

Stanje dolgoročno danih stanovanjskih posojil iz preteklih let je bilo 5.162 EUR in se je zmanjšalo za 16,2 %. 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 1.608 EUR. To so terjatve do zaposlenih za dane kredite za odkupe stanovanj. Stanje terjatev se je znižalo za 3,0 %. Odprti sta samo še terjatvi do dveh delavcev.

Kratkoročna sredstva - 13.946.057 EUR

Kratkoročna sredstva so po stanju na dan 31.12.2015 znašala 13.946.057 EUR in so se v primerjavi s preteklim letom povečala za 29,0 %.

Stanje denarnih sredstev v blagajni na dan 31.12.2015 je bilo 3.622 EUR, kar je v primerjavi s stanjem konec preteklega leta 59,6 % več.

Stanje denarnih sredstev na računih pri bankah konec leta 2015 je bilo 3.308.820 EUR, kar je v primerjavi s stanjem konec preteklega leta za 55,6 % več.

Stanje kratkoročnih finančnih naložb oz. depozitov je bilo 8.505.174 evrov, kar je 30,7 % več 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 ZDL tekoče poravnavamo mesečne obveznosti do dobaviteljev za materiale in storitve. Stanje denarnih sredstev in depozitov je bilo višje, ker ZZZS redno nakazuje akontacije v predvidenih rokih. Višek denarnih sredstev, ki je plasiran pri bankah, izhaja tudi iz neporabljenega presežka prihodov nad odhodki iz preteklih let.

Kratkoročne terjatve do kupcev so znašale 1.133.803 EUR, kar je za 5,8 % več kot konec lanskega leta, kar kaže na slabšo 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 822.442 EUR, kar predstavlja znižanje za 14,3 %. To so terjatve, ki so zapadle v plačilo v začetku leta 2016 (podrobnejše pojasnilo je v nadaljevanju).

Zalog materiala konec leta 2015 ne izkazujemo, imeli smo le za 5.920 EUR zalog športne opreme za tekaško skupino.

Kratkoročne obveznosti - 6.309.523 EUR

Kratkoročne obveznosti po stanju 31.12.2015 so znašale 6.309.523 EUR in so se povečale za 2,2 % v primerjavi s stanjem konec preteklega leta.

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih predstavljajo obveznosti za izplačilo plače v mesecu januarju 2016 in so znašale 2.996.486 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 2,5 % več.

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev so znašale 1.241.779 EUR in so bile za 3,1 % višje kot konec preteklega leta. Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja so znašale 1.183.222 EUR, kar je 1,4 % več kot konec preteklega leta. Vse svoje obveznosti praviloma poravnavamo redno ob rokih zapadlosti.

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta so znašale 221.285 EUR in so bile višje za 11,6 %. Pasivne časovne razmejitve so znašale 666.751 EUR in so se znižale za 1,3 %. Kratkoročnih obveznosti za prejete kredite konec leta 2015 nismo imeli in prav tako ne kratkoročnih obveznosti iz financiranja.

Lastni viri in dolgoročne obveznosti - 30.083.932 EUR

Lastni viri, skupaj z dolgoročnimi obveznostmi, so po stanju na dan 31.12.2015 znašali 30.083.932 EUR in so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 11,9 %. Obveznosti za sredstva, prejeta v upravljanje oz. obveznosti za neopredmetena dolgoročna in opredmetena osnovna sredstva, so po stanju konec leta 2015 znašala 25.932.482 EUR in so se v primerjavi s preteklim letom povečala za 4,1 %.

Dolgoročnih rezervacij konec leta 2015 nismo izkazovali. Dolgoročne pasivne časovne razmejitve so znašale 29.029 EUR in so se znižale za 32,0 %. So iz naslova sofinanciranja naložb za večjo energetske učinkovitost za prenovo toplotne postaje v Fužinah in za nabavo nove toplotne črpalke v Črnučah ter iz naslova prejetih donacij za opremo.

Presežek prihodkov nad odhodki po stanju na dan 31.12.2015 je znašal 4.122.421 EUR. Presežek se je v primerjavi s stanjem konec preteklega leta povečal za znesek realiziranega presežka prihodka nad odhodki v letu 2015, ki je znašal 2.187.578 EUR.

Tabela 39: Povzetek iz bilance stanja na dan 31.12.2015

Sredstva	Stanje 31.12.2015	Stanje 31.12.2014	Indeks 2015/2014	Obveznosti do virov sredstev	Stanje 31.12.2015	Stanje 31.12.2014	Indeks 2015/2014
1	2	3	4 = 2/3	5	6	7	8 = 6/7
A. Dolgoročna sredstva	22.443.858	22.248.108	100,9	D. Kratkoročne obveznosti	6.309.523	6.171.807	102,2
Neopredmetena dolgoročna sredstva	119.675	172.231	69,5	Kratkoročne obveznosti za prejete predujme	0	0	0,0
Nepremičnine	19.144.104	19.067.251	100,4	Kratkoročne obveznosti do zaposlenih	2.996.486	2.922.052	102,5
Oprema in druga opred.osnovna sredstva	3.173.309	3.000.809	105,7	Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	1.241.779	1.204.699	103,1
Dolgoročne kapitalske naložbe	0	0	0,0	Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja	1.183.222	1.167.365	101,4
Dolgoročno dana posojila in depoziti	5.162	6.159	83,8	Kratkor. obvez. do upor. enot. kont. načrta	221.285	198.371	111,6
Dolgoročne terjatve iz poslovanja	1.608	1.658	97,0	Kratkoročno prejeti krediti	0	0	0,0
				Kratkoročne obveznosti iz financiranja	0	3.757	0,0
				Pasivne časovne razmejitev	666.751	675.563	98,7
B. Kratkoročna sredstva	13.946.057	10.810.309	129,0	E. Lastni viri in dolgoročne obveznosti	30.083.932	26.886.610	111,9
Denarna sredstva v blagajni	3.622	2.269	159,6	Dolgoročne pasivne časovne razmejitev	29.029	42.688	68,0
Denarna sredstva	3.308.820	2.126.349	155,6	Dolgoročne rezervacije	0	0	0,0
Kratkoročne terjatve do kupcev	1.133.803	1.071.739	105,8	Obveznosti za neopred. dolg. in opred. osnovna sredstva	25.932.482	24.909.079	104,1
Dani predujmi in varščine	0	0	0,0	Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe	0	0	0,0
Kratk. terj. do uporab. enot. kont. načrta	822.442	960.105	85,7	Presežek prihodkov nad odhodki	4.122.421	1.934.843	213,1
Kratkoročne finančne naložbe	8.505.174	6.505.532	130,7				
Kratkoročne terjatve iz financiranja	18.503	20.799	89,0				
Druge terjatve	151.826	122.491	123,9				
Aktivne časovne razmejitev	1.867	1.025	0,0				
C. Zaloge	3.540	0	0,0				
Skupaj aktiva	36.393.455	33.058.417	110,1	Skupaj pasiva	36.393.455	33.058.417	110,1

Tabela 40: Stanje (ne)opredmetenih osnovnih sredstev – sedanja vrednost

Skupina osnovnih sredstev	Leto 2014	Leto 2015	Indeks 2015/2014
1	2	3	4 = 3/2
Druga neopredm. dolg. sredstva	172.231	119.675	69,5
Zemljišča	1.763.841	1.763.841	100,0
Gradbeni objekti	17.232.872	17.380.263	100,9
Oprema	3.000.808	3.173.309	105,7
Skupaj	22.169.752	22.437.088	101,2

Sedanja vrednost dolgoročnih opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev je konec leta 2015 znašala 22.437.088 EUR. V primerjavi s stanjem konec preteklega leta se je povečala za 1,2 %. Investicije v teku pri tem niso upoštevane.

Sedanja vrednost drugih neopredmetenih dolgoročnih sredstev, t.j. licenc, je znašala 119.675 EUR, kar je 30,5 % manj kot konec preteklega leta.

Sedanja vrednost gradbenih objektov je znašala 17.380.263 EUR in se je zaradi vlaganj povečala za 0,9 % v primerjavi s preteklim letom.

Sedanja vrednost opreme je znašala 3.173.309 EUR in se je zaradi večjega obsega vlaganj povečala za 5,7 % v primerjavi s preteklim letom.

Tabela 41: Naložbe v neopredmetena dolgoročna sredstva in opredmetena osnovna sredstva

Oprema	Naložbe 2014		Naložbe 2015		Indeks 2015/2014
	vrednost	struk. ind.	vrednost	struk. ind.	
1	2	3	4	5	6 = 4/2
Neopredmetena sredstva (licence)	166.641	16,8	10.550	0,4	6,3
Stavbe in investicije v teku	100.737	10,1	1.234.625	46,5	1.225,6
Medicinska in laboratorijska oprema	289.470	29,1	865.558	32,6	299,0
Računalniki in računalniška oprema	298.622	30,0	54.171	2,0	18,1
Ostala oprema in pohištvo	110.046	11,1	426.569	16,1	387,6
Vozila - avtomobili	12.550	1,3	52.598	2,0	419,1
Namenska sredstva - gratis	5.807	0,6	0	0,0	0,0
Opredmeteni drobni inventar	10.852	1,1	12.888	0,5	118,8
Skupaj	994.725	100,0	2.656.959	100,0	267,1

V letu 2015 je bilo za nove naložbe porabljenih skupaj 2.656.959 EUR, kar je 167,1 % več kot v preteklem letu. Viri za financiranje naložb so bili:

- proračunska sredstva Mestne občine Ljubljana v višini 1.220.211 EUR za financiranje investicije v ZD Bežigrad (statična sanacija in prenova prostorov II. nadstropja),
- lastna amortizacijska sredstva iz tekočega leta in neporabljena amortizacijska sredstva iz preteklih let, v skupnem znesku 1.372.027 evrov,
- namenska sredstva za informatizacijo 64.721 EUR za nakup računalnikov in opreme v višini 54.171 EUR ter vlaganj v licence za programsko opremo 10.550.

Za licence je bilo v letu 2015 porabljenih 10.550 evrov, kar predstavlja 6,3 % v primerjavi s preteklim letom. Vlaganja v licence predstavljajo 0,4 % vseh naložb. Sredstva so bila porabljena za licence za intranet, licence za oddaljeni dostop preko interneta in za protivirusne programe.

Naložbe v stavbe so skupaj z investicijami v teku znašale 1.234.625 EUR, kar predstavlja 46,5 % vseh naložb v letu 2015. V okviru tega največji del predstavlja investicija v ZD Bežigrad, ki jo je v višini 1.220.211 EUR financiral MOL, ZDL pa v višini 118.373 EUR.

Poleg naložb v stavbe je bilo 272.623 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 v točki 11.

Za nabavo **medicinske opreme** je bilo v letu 2015 skupaj porabljenih 865.558 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom skoraj 3-krat več. Vlaganja v medicinsko in laboratorijsko opremo so predstavljala 32,6 % vseh naložb v letu 2015. Večje nabave opreme so prikazane v spodnji tabeli (Tabela 42).

Tabela 42: Pregled večjih nabav medicinske opreme

Št.	Dejavnost/oprema	Količina	Vrednost
1	2	3	4
	SPLOŠNA IN SPECIALISTIČNE AMBULANTE		
1	ANALIZATOR TELESNE MAŠČOBE PRENOSNI (tehtnica, višinomer)	2	14.762
2	APARAT ZA 24-URNO MERJENJE KRVNEGA TLAKA	3	4.707
3	APARAT ZA MERJENJE SESTAVE TELESNA S POMOČJO BIOELEKTRIČNE IMPEDANCE	1	6.093
4	AUDIOMETER INDIVIDUALNI	1	3.315
5	DEFIBRILATOR AVTOMATSKI	1	3.042
6	DOPPLER ZA MERJENJE PERIFERNIH PRETOKOV	3	2.704
7	EKG 12-KANALNI KARDIOLOŠKI	1	7.545
8	EKG - AVTOMATSKI - 12 kanalni	3	10.970
9	HLADILNIK MEDICINSKI (350 l)	6	13.375
10	KOLO ERGOMETER	1	5.800
11	LUČ - REFLEKTOR STENSKI brez LUPE - Riester/Mach	9	12.350
12	LUČ - REFLEKTOR STENSKI z LUPO - Riester/Mach	8	2.670
13	LUTKA ZA SIMULACIJO TRAUME	1	6.580
14	LUTKE ZA PROJEKT STISNI ME MOČNO	1	1.433
15	MIZA PREISKOV. OTROŠKA - PRILAGODLJIVA - ŠIRŠA	1	2.678
16	MIZA PREISKOV. PRILAGODLJIVA	1	1.614
17	NAPRAVA ZA DEZINFEKCIJO PROSTOROV NOCOSPRAY	1	915
18	NOSILEC/STOJALO ZA EKG VAKUMSKE ELEKTRODE IN ELEKTRODE	1	2.154
19	PULZNI OXIMETER S SENZORJEM	45	20.343
20	ROKA NOSILNA ZA OPERACIJSKO SVETILKO	1	508
21	SIMULACIJSKA OPREMA ZA POTREBE PROJEKTA CPC	1	7.760
22	SPIROMETER	6	7.761
23	STERILIZATOR VEČJI, 70L	1	24.090
24	TEHTNICA OSEBNA elektronska z višinomerom	5	3.845

Št.	Dejavnost/oprema	Količina	Vrednost
1	2	3	4
25	STOJALO ZA INFUZIJO	1	158
26	TEHTNICA ZA DOJENČKE - prenosna	6	2.226
27	TORBA - NAHRBTNIK REANIMACIJSKI	3	1.767
28	ULTRAZVOČNI DIAGNOSTIČNI APARAT ZA PEDIATRIJO	2	22.743
29	VARILNIK FOLIJ ZA STERILIZACIJO	1	720
30	VOZIČEK KOVINSKI Z DVEMA PREDALOMA	1	830
31	VOZIČEK SERVIRNI - tri police	2	1.338
32	VOZIČEK ZA APARATE / MIZA INSTRUMENTALNA	8	6.411
33	VOZIČEK ZA ČIŠČENJE	1	421
34	VOZIČEK INVALIDSKI	1	197
35	VOZIČEK ZA REANIMACIJO	5	14.593
36	VOZIČEK TRANSPORTNI (STRECHER H69)	2	3.953
	GINEKOLOGIJA		
37	CTG - KARDIOTOKOGRAF	1	8.280
38	DODATNA OPREMA ZA GINEKOLOŠKI UZ	1	8.732
39	KOLPOSKOP	3	25.778
40	MINIFETON (aparati fetalni dopler)	1	824
41	MIZA GINEKOLOŠKA	1	6.486
42	SONDA GINEKOLOŠKA	1	4.573
43	SONDA ZA CTG	1	580
44	ULTRAZVOČNI DIAGNOSTIČNI APARAT ZA GINEKOLOGIJO	1	67.396
	OKULISTIKA		
45	BINOPTOMETER	1	8.844
46	ELEKTRIČNI KERATOREFRAKTOMETER	1	10.888
47	NEKONTAKTNI TONOMETER	1	10.266
48	OČESNI LASER	1	23.682
49	PERIMETER ZA MEDICINO DELA	1	14.579
50	TONOMETER I-CARE	1	4.723
	LABORATORIJ		
51	APARAT ZA PRIPRAVO DESTILIRANE VODE 60L	1	7.905
52	AVTOMATSKI MERILNIK ZA SEDIMENTACIJO S PODAJANJEM REZULTATA PO 20 MIN (ROLLER 20)	1	9.329
53	CENTRIFUGA LABORATORIJSKA MANJŠA	1	3.361
54	DIGITALNI ŠTEVEC ZA MIKROSKOPSKO DKS	1	702
55	KOMPRESOR ZA DIAGNOSTIČNI LABORATORIJ	1	4.537
56	MIKROSKOP - PROFESIONALNI TRINOKULARNI Z DIGITALNO VIDEO KAMERO	2	12.805
	FIZIOTERAPIJA		
57	APARAT ZA ELEKTROTERAPIJO Z VOZIČKOM	2	5.958
58	APARAT ZA NEINVAZIVNO INTERAKTIVNO NEVROSTIMULACIJO (INTERX 5002)	2	9.200
59	APARAT ZA INTERFERENCO IN VAKUM (komplet)	2	7.532
60	APARAT ZA UZ - PROTIBOLEČINSKA TERAPIJA	3	5.313
61	APARAT ZA VAKUUM	1	1.425
62	ELEKTROSTIMULATOR SPORT-ELEC	1	199
63	LUČ BIOPTRON S SVETLOBNIMI FILTRI	1	2.169

Št.	Dejavnost/oprema	Količina	Vrednost
1	2	3	4
64	LUČ INFRA - APARAT ZA TOPLOTNO TERAPIJO	1	357
65	MEDIO VAC	1	3.008
66	MIZA MASAŽNA	2	3.920
67	MIZA TERAPEVTSKA ELEKTRIČNA	6	13.377
	ZOBOZDRAVSTVO		
68	APARAT ZA ODSTRANJEVANJE ZOB. KAMNA (PROPHYFLEX)	11	9.459
69	APARAT ZA ODSTRANJEVANJE ZOB. KAMNA (SONICFLEX LUX)	14	9.922
70	APARAT ZA DESTILACIJO VODE	1	976
71	APARAT ZA EL.IMPULZNO VARJENJE KOVINSKIH KONSTRUKCIJ	1	6.574
72	APARAT ZA ENDODONTIJO (VDW RECIPROC GOLD)	2	5.026
73	APARAT ZA ENDODONTIJO (VDW RECIPROC SILVER)	5	6.591
74	APARAT ZA KORENINSKI PREGLED ZOB (apexlocator)	9	8.088
75	APARAT ZA MEŠANJE ALGINATA	5	2.026
76	APARAT ZA MEŠANJE AMALGAMA (SILAMAT)	5	2.435
77	APARAT ZA MEŠANJE ODTISNIH SILIKONSKIH MATERIALOV (PENTAMIX)	2	2.438
78	APARAT ZA STROJNO BRUŠENJE KIRET	3	1.806
79	APARAT ZA TOPLOTNO POLIMERIZACIJO (IVOMAT)	3	6.994
80	APARAT ZA TERMOPLASTIČNO POLNITEV KORENINSKIH KANALOV	1	503
81	DEMINERALIZATOR VODE	1	793
82	DIAGNOSTIČNA SONDA Z ELEKTRIČNO MERILNO SKALO	1	3.648
83	KOMPRESOR ZA 1 ZOB. APARAT	1	2.471
84	LASERSKI OZNAČEVALEC (LASER PIN GIROFORM)	1	2.341
85	LUČ MODRA ORTHOLUX 3M UNITEK	1	1.707
86	LUČ NAMIZNA ZA ZOBOTEHNIČNO MIZO	1	478
87	LUPA POVEČEVALNA ZOBOTEHNIČNA	18	1.987
88	MIKROMOTOR TEHNIČNI	1	1.350
89	MIZA ZOBOTEHNIČNA	6	24.376
90	NS LUX - KOLENČNIK MODER	8	2.775
91	NS LUX - KOLENČNIK RDEČ	10	4.970
92	NS LUX - ROČNIK MODER	5	1.820
93	NS LUX - TURBINA	17	7.158
94	NS LUX - TURBINA Z MALO GLAVO	3	1.070
95	OBRAZNI LOK	1	662
96	OBREZOVALEC MAVCA	2	1.992
97	PARALELOMETER - FREZAPARAT	1	5.197
98	PARNI ČISTILEC	2	3.211
99	PEČ ZA BREZKOVINSKO KERAMIKO Z VAKUUMSKO ČRPALKO	2	16.312
100	PEČ ZA KERAMIKO	1	3.647
101	PESKALNIK ZOBOTEHNIČNI	1	1.580
102	POLIMERIZACIJSKA LUČ	25	22.620
103	SESALNI MOTOR	4	3.260
104	SET POVEČEVALNIH LUP	1	2.658
105	STERILIZATOR PARNI (RAZRED B)	7	26.063
106	STISKALNICA HIDRAVLIČNA ZA KIVETE	1	601
107	TERMOKAVTER - ELEKTROTOM - el.nož	4	5.276

Št.	Dejavnost/oprema	Količina	Vrednost
1	2	3	4
108	ULTRAZVOČNI APARAT ZA IRIGACIJO END.KANALOV	2	2.684
109	ULTRAZVOČNI ČISTILEC S PRIBOROM	5	5.343
110	ULTRAZVOČNI ČISTILEC ZOBNIH KANALOV	2	934
111	VIBRATOR	2	656
112	VITA EASY SHADE ADVANCED 4.0	1	1.208
113	ZOBOZDRAVSTVENI APARAT	7	129.078
	NEMEDICINSKA OSNOVNA SREDSTVA		
114	AVTO OSEBNI	4	52.598
115	FIKSNA DMR RADIJSKA POSTAJA	1	1.587
116	FOTOAPARAT DENTALNI DIGITALNI	1	3.299
117	FOTOKOPIRNI STROJ SORTIRKA	2	4.779
118	FREZA SNEŽNA	1	585
119	GOVORNA NAPRAVA (ZVOČNIK, MIKROFON)	4	1.946
120	HLADILNIK 50 L	2	398
121	HLADILNIK 100 L	3	854
122	KLIMA NAPRAVA	10	10.310
123	KLIMA NAPRAVA ENOJNA	6	6.260
124	KOSILNICA	1	608
125	MOBILNA DMR RADIJSKA POSTAJA	1	1.069
126	ORODJE kpl. za vzdrževanje	2	4.545
127	PRENOSNA DMR RADIJSKA POSTAJA Z DODATNO BATERIJO	3	3.093
128	UNIČEVALEC DOKUMENTOV - manjša kapaciteta	3	666
129	UNIČEVALEC DOKUMENTOV - večja kapaciteta	9	3.934
130	VIDEO KAMERA - DIGITALNA	1	764

V nabavo **pohištvene opreme** je bilo vloženih 426.569 EUR, kar je za 287,6 % več kot v preteklem letu. Delež naložb v pohištvo je predstavljal 16,1 % vseh naložb v letu 2015. Večje nabave so prikazane v naslednji tabeli (Tabela 43).

Tabela 43: Pregled večjih nabav pohištvene opreme

Št.	Pohištvena oprema	Količina	Vrednost
1	2	3	4
1	DELOVNI PULT V DIAGNOSTIČNEM LABORATORIJU ZD CENTER	1	1.427
2	KORITO ZA KOPELI ROK	1	814
3	MIZICA IN STOLČKI OTROŠKI KPL	1	231
4	MIZICA ZA RAZGIBAVANJE	2	1.250
5	OMARA KARTOTEČNA	10	3.810
6	OMARA KARTOTEČNA PO MERI	11	14.713
7	OMARA ZA KEMIKALIJE Z ODZRAČEVANJEM (1.2 m)	1	1.167
8	OMARA ZA ORTODONTSKE MODELE	1	415
9	OMARA ZAŠČITNA ZA KOMPRESOR	1	454
10	POHIŠTVENA OPREMA ZA DIAGNOSTIČNI LABORATORIJ ZD MOSTE	1	3.488
11	POHIŠTVENA OPREMA ZA POČ. OBJEKT V TERMAH ČATEŽ	1	4.797
12	POHIŠTVENA OPREMA ZA GINEKOLOGIJO ZD VIČ	1	1.926
13	POHIŠTVENA OPREMA ZA PRENOVLJENE PROSTORE ZOBOZDRAVSTVA	1	168.573

Št.	Pohištvna oprema	Količina	Vrednost
1	2	3	4
	ZD BEŽIGRAD		
14	POHIŠTVENA OPREMA ZA PROSTORE ADMINISTRACIJE SNMP	1	1.692
15	POHIŠTVENA OPREMA ZA PROSTORE CDZ ZD CENTER	1	1.778
16	POHIŠTVENA OPREMA ZA PROSTORE FIZIOTERAPIJE ZD MOSTE	1	10.524
17	POHIŠTVENA OPREMA ZA PROSTORE FIZIOTERAPIJE ZD BEŽIGRAD	1	3.135
18	POHIŠTVENA OPREMA ZA PROSTORE MEDIACIJSKEGA CENTRA	1	1.420
19	POHIŠTVENA OPREMA ZA PROSTORE NEVROFIZIOTERAPIJE ZD MOSTE	1	4.823
20	POHIŠTVENA OPREMA ZA PROSTORE REFERENČNE AMBULANTE ZD VIČ	1	7.730
21	POHIŠTVENA OPREMA ZA PROSTORE SIM CENTRA	1	4.746
22	POHIŠTVENA OPREMA ZA PROSTORE UPRAVE ZDL	1	6.576
23	POHIŠTVENA OPREMA ZA PROSTORE ZOBOZDRAVSTVA ZD CENTER – KOTNIKOVA	1	2.419
24	POHIŠTVENA OPREMA ZA PROSTORE ZDRAVSTVENE VZGOJE ZD BEŽIGRAD	1	1.208
25	POHIŠTVENA OPREMA ZA PROSTORE ZVPO ZD RUDNIK	1	21.563
26	POHIŠTVENA OPREMA ZA SPLOŠNI AMBULANTI ZD VIČ-RUDNIK	2	17.672
27	POHIŠTVENA OPREMA ZA TRI ZOBOZDRAVSTVENE ORDINACIJE ZD MOSTE	1	24.395
28	PULT PO MERI KERROCK	10	7.775
29	STOL LESEN ZA PACIENTA	6	441
30	STOL NAMENSKI ZA LAB. TEHNIKA ZA JEMANJE KRVI	1	153
31	STOL PISARNIŠKI Z OZ. BREZ NASLONA ZA ROKE, NA KOLESIH	65	10.352
32	STOL TRIPP TRAPP	1	228
33	STOL VRTLJIV TAPICIRAN	20	1.678
34	STOL Z OPIRALI ZA ROKE IN POLICO ZA PISANJE, ZLOŽLJIV	6	443
35	STOL ZA ASISTENTA	5	4.570
36	STOL ZA TERAPEVTA	10	9.689
37	TERAPEVTSKI STOL Z ANATOM. OBLIKOVANIM SEDALOM (SPINALIS)	1	563
38	TIHI ASISTENT	3	3.723

V letu 2015 smo investirali 54.171 EUR v **strojno računalniško opremo**, kar predstavlja 18,1 % naložb v preteklem letu. Vlaganja v strojno računalniško opremo so predstavljala 2,0 % vseh naložb. Večje nabave so prikazane v naslednji tabeli (Tabela 44).

Tabela 44: Pregled večjih nabav strojne računalniške opreme

Št.	Strojna računalniška oprema	Količina	Vrednost
1	2	3	4
1	ČITALEC KARTIC ZDRAVSTVENEGA ZAVAROVANJA	30	4.612
2	ČITALNIK ČRTNE KODE - ROČNI LASERSKI	1	2.025
3	DEBRIFING SISTEM KAMER ZA NADZOR IZVAJANJA SIMULACIJ	1	6.399
4	MULTIFUNKCIJSKA NAPRAVA (FOTOKOPIRNI STROJ, PRINTER, SCENER)	28	12.820
5	NADGRADNJA KOMUNIKACIJSKE OPREME - ROUTERJEV	1	6.106
6	PRENOSNI RAČUNALNIK	4	4.693
7	PRENOSNI RAČUNALNIK ZMOGLJIVEJŠI	1	2.300
8	PROJEKCIJSKO PLATNO ELEKTRIČNO Z NOSILCEM IN MONTAŽO	3	5.100
9	PROJEKTOR	4	4.923

Št.	Strojna računalniška oprema	Količina	Vrednost
1	2	3	4
10	RAČUNALNIK TABLIČNI	2	925
11	TISKALNIK BRIZGALNI BARVNI	2	316
12	TISKALNIK LASERSKI A4	14	4.253
13	TISKALNIK LASERSKI A4 BARVNI	3	1.382
14	TISKALNIK TERMIČNI	4	1.844
15	ZASLON LCD	16	2.427

Iz naslednje tabele je razvidna odpisanost neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih sredstev po stanju 31.12.2015 v primerjavi s stanjem 31.12.2014 (brez investicij v teku).

Tabela 45: Odpisanost neopred. dolgoročnih in opredmetenih os. sredstev na dan 31.12.2015

Vrsta	Leto 2014			Leto 2015		
	Nabavna vrednost	Odpisana vrednost	Stopnja odpisanosti %	Nabavna vrednost	Odpisana vrednost	Stopnja odpisanosti %
1	2	3	4	5	6	7
Neopred.dolgoročna sredstva	2.627.665	2.455.434	93,4	2.638.215	2.518.540	95,5
Zemljišča	1.763.841	0	0,0	1.763.841	0	0,0
Stavbe	32.082.968	14.850.096	46,3	33.388.131	16.007.868	47,9
Oprema	18.003.499	15.004.085	83,3	18.525.798	15.353.884	82,9
Drobni inventar	2.176.029	2.176.029	100,0	2.105.850	2.105.850	100,0
Druga opredmetena os. sredstva	1.395	0	0,0	1.395	0	0,0
SKUPAJ	56.655.397	34.485.645	60,9	58.423.230	35.986.142	61,6

Stopnja odpisanosti neopredmetenih dolgoročnih sredstev oz. licenc se je v letu 2015 povečala iz 93,4 % na 95,5 %. Nabavna vrednost zemljišč se ni spremenila. Stopnja odpisanosti stavb se je iz 46,3 % povečala na 47,9 %. Kljub velikemu obsegu investicij v stavbe, tudi s pomočjo MOL, ne uspevamo zadržati stopnje odpisanosti na enaki ravni. Stopnja odpisanosti opreme se je zaradi večjega obsega vlaganj znižala iz 83,3 % na 82,9 %. Na tako visoko odpisanost opreme vplivajo predvsem visoke zakonsko predpisane stopnje amortizacije, ki so:

- Laboratorijska in medicinska oprema se odpisuje po stopnji 20 %, kar pomeni, da je odpisana v petih letih, dejansko pa imajo ti aparati življenjsko dobo od 6 -10 let.
- Za računalniško opremo so stopnje odpisa 50 %, kar pomeni, da so računalniki v dveh letih knjigovodsko odpisani.
- Druga oprema: 25 % (odpis v štirih letih, oprema se uporablja daljše obdobje kot štiri leta).
- Llicence: 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 vlivalnik Fornax letnik 1989 v ZD Šiška, peč za keramiko Ivoclar in vlivalnik Bego Fornax letnik 1990 v ZD Center, špranjska svetilka Haag-Streit letnik 1992 in perimenter 940 ST Haag-Streit letnik 1993 na okulistiki v ZD Vič, refraktometer Humphrey 595 letnik 1993 na okulistiki ZD Vič, zobozdravstveni stroji: štiri letnik 1994, en letnik 1998.

Iz spodnje tabele (Tabela 46) je razvidno **stanje neporavnanih zapadlih terjatev in obveznosti** po stanju na dan 31.12.2015 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2014.

Stanje **neporavnanih zapadlih terjatev** na dan 31.12.2015 je bilo 309.996 evrov, kar je 11,9 % več kot konec preteklega leta, kar kaže na slabšo finančno disciplino poslovnih partnerjev.

Tabela 46: Stanje neporavnanih zapadlih terjatev in obveznosti na dan 31.12.2015

Neporavnane zapadle terjatve in obveznosti do dobaviteljev	Terjatve do kupcev			Obveznosti do dobaviteljev		
	31.12.2014	31.12.2015	Ind. 15/14	31.12.2014	31.12.2015	Ind. 15/14
1	2	3	4=3/2	5	6	7=6/5
Terjatve do podjetij, s.p., samopl.	113.775	128.111	112,6			
Sporne terjatve	149.138	167.801	112,5			
Terjatve do neposrednih uporab. proračuna države	13.135	8.430	64,2			
Terjatve do posrednih uporab. proračuna države	527	4.351	825,3			
Terjatve do posrednih uporab. proračuna občine	463	1.304	281,5			
Dobavitelji za osnovna sredstva				18.069	4.171	23,1
Dobavitelji za obratna sredstva				39.537	49.735	125,8
Obveznosti do posrednih uporab. proračuna države				489	5.107	1044,4
Obveznosti do posrednih uporab. proračuna občine				437	0	0,0
Obveznosti za obresti dobaviteljev				3.757	0	0,0
Sporne obveznosti				8.965	0	0,0
Skupaj terjatve/obveznosti	277.040	309.996	111,9	71.254	59.013	82,8

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.

Neporavnane zapadle terjatve podjetij na dan 31.12.2015 so sledeče: Avtohiša Real, d.o.o.: 1.048,58 EUR, IMP Pumps, d.o.o.: 1.006,30 EUR, Iskra sistemi, d.o.o.: 1.179,36 EUR, Omega air d.o.o.: 1.083,32 EUR, Plutal 2000 d.o.o.: 1.299,43 EUR, SPL d.d.: 1.301,38 EUR, Kolektor Turboinštitut d.o.o.: 962,70 EUR, PP MI Zalog d.o.o.: 1.146,98 EUR, NGD, d.o.o.: 5.591,60 EUR, H & M Hennes & Mauritz d.o.o.: 1.446,91 EUR, Strenia IND, d.o.o.: 972,74 EUR, Klinika Doktor 24, d.o.o.: 1.030,00 EUR, Tabor upravljanje in vzdrževanje, d.o.o.: 1.055,11 EUR, Galenia, d.o.o.: 2.158,47 EUR, Aledana d.o.o.: 1.195,46 EUR in ostali. Zapadle terjatve so bile večinoma poravnane v mesecu januarju 2016.

Med proračunskimi uporabniki so bile neporavnane zapadle terjatve na dan 31.12.2015 sledeče: Ministrstvo za zdravje: 1.374,17 EUR, Ministrstvo za notranje zadeve: 358,49 EUR, MDDSZ: 2.663,00 EUR, MKGP: 179,44 EUR, Agencija RS za okolje: 3.854,44 EUR. Tudi pri proračunskih uporabnikih so bile skoraj vse zapadle terjatve plačane v mesecu januarju 2016.

V letu 2015 smo v izvršbo dali terjatve do naslednjih poslovnih partnerjev: R Invest Group, d.o.o., Gradis skupina G d.d., M.P.S. Servis d.o.o., Ribca pro d.o.o., Birox d.o.o., Ganga d.o.o., Otroška igralnica Malina d.o.o., LSC Ljubljana d.o.o., LE-G-RA 12 d.o.o.

Med spornimi terjatvami, za katere so uvedeni sodni postopki, so večji dolžniki: Čistilni servis Jože Meh s.p., Fotona d.d., G7 družba za varovanje d.o.o., Hoja mobiles, d.d., Polhov Gradec, 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., Siteep d.d., Skupina Class d.d., Vinprom d.o.o., Dent-Point d.o.o., SCT E-BA d.o.o., Deamobil, d.o.o., CTPL d.o.o., Ivančna Gorica, SCT GEM d.o.o., SCT OBRATI d.o.o., Litostroj jeklo d.o.o. in drugi.

Stanje neporavnanih zapadlih obveznosti do dobaviteljev na dan 31.12.2015 je bilo 59.013 EUR, kar je 17,2 % manj kot konec preteklega leta. Med neporavnanimi obveznostmi so predvsem takšne, ki jih ni bilo mogoče pravočasno poravnati, ker so bili računi prepozno prejeti in so poravnane v začetku leta 2015. Praviloma sicer vse svoje obveznosti, ki niso sporne, poravnamo tekoče ob rokih zapadlosti.

Po stanju na 31.12.2015 smo imeli naslednje večje neporavnane obveznosti do dobaviteljev za obratna sredstva: Društvo medicinskih sester in zdr.tehnikov: 839,99 EUR, Extra Lux d.o.o.: 5.211,36 EUR, Interdent d.o.o.: 1.683,70 EUR, Interexport d.o.o.: 2.777,29 EUR, Sanolabor d.d.: 4.460,23 EUR, Združenje za maksilofacialno in oralno kirurgijo Slovenije: 4.310,02 EUR, Zlatarna Celje d.d.: 1.961,76 EUR, Slovensko društvo za reproduktivno medicino: 1.100,00 EUR, Ambulanta Kus: 1.928,64 EUR, Kone d.o.o.: 1.216,40 EUR Fibernet d.o.o.: 5.475,83 EUR, NGD d.o.o.: 13.857,51 EUR, Satler okna in vrata d.o.o.: 1.103,17 EUR, Elpra d.o.o.: 2.031,80 EUR, Top obnove d.o.o.: 802,70 EUR, Obveznosti so bile večinoma poravnane v mesecu januarju 2016.

Pri obveznostih za osnovna sredstva smo imeli naslednje večje neporavnane obveznosti: Sanolabor, d.d.: 1.591,12 EUR, Tomi-ing Dušan Tominšek s.p.: 2.580,10 EUR. Tudi pri osnovnih sredstvih so bile obveznosti poravnane v začetku leta 2016.

Obveznost do posrednih uporabnikov proračuna države je bila do UL MF v višini 5.106,93 EUR.

Obveznosti za obresti in spornih obveznosti konec leta 2015 nismo imeli.

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

4.3.1 Stroški dela

Stroški plač so bili v letu 2015 v primerjavi s preteklim letom nižji zaradi stroškov za izplačilo tretje četrtine, ki je bila izplačana v letu 2014.

Stroški bruto plač so v letu 2015 skupaj z bolezninami, ki bremenijo ZDL, znašali 30.648.162 EUR, kar je 6,8 % manj kot v preteklem letu.

V bruto masi plač so stroški bruto plač znašali 29.875.310 EUR, kar je 6,8 % manj v primerjavi s preteklim letom. Stroški bruto plač vključujejo stroške rednega dela, stroške dodatkov za delovno dobo, položajnega dodatka in dodatkov 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.

Obseg **bolezni**, ki bremenijo ZDL, je znašal 772.852 EUR in se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 6,3 %. Strukturni delež bolezni v bruto masi plač je bil 2,5 % in se je povečal za 0,3 o.t. v primerjavi s preteklim letom.

Tabela 47: Plače v letu 2015

Plače	Leto 2014		Leto 2015		Ind. 2015/2014
	Znesek	Strukt.	Znesek	Strukt.	
1	2	3	4	5	6 = 4/2
Bruto plače	32.163.171	97,8%	29.875.310	97,5%	92,9
Bolezni v breme ZDL	727.076	2,2%	772.852	2,5%	106,3
Bruto plače brez skupne porabe	32.890.247	100,0%	30.648.162	100,0%	93,2
Jubilejne nagrade, odpravnine, solidarnostne pomoči, regres	728.659		735.453		100,9
Bruto plače s skupne porabe	33.618.906		31.383.615		93,4
Bruto bruto plače brez skupne porabe	38.185.577		35.582.516		93,2
Pogodbeno delo in sejnine (bruto)	1.330.499		1.367.725		102,8
Neto plače brez sp	21.180.063		19.762.227		93,3
Število zaposlenih na dan 31.12.	1.416		1.446		102,1
Število zaposlenih iz ur	1.346		1.337		99,3
Povprečna neto plača na zaposlenega	1.311		1.231		93,9
Povprečna bruto plača na zaposlenega	2.036		1.910		93,8

Stroški **pogodbenega dela**, skupaj s sejinami, so v bruto znesku znašali 1.367.725 EUR in so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 2,8 %. Stroški pogodbenega dela so podrobneje analizirani v nadaljevanju letnega poročila (točka 11.3).

V letu 2015 je **povprečna bruto plača** na zaposlenega delavca znašala 1.910 evrov in je bila za 6,2 % nižja kot v preteklem letu, ko je bila povprečna plača višja zaradi izplačila plač zaradi

poračuna tretje četrtine. V primerjavi s stopnjo inflacije, merjeno z indeksom rasti cen življenjskih potrebščin, ki je v letu 2015 znašala -0,5 %, je bila realna povprečna bruto plača nižja za 5,7 %.

Stroški **neto plač** so znašali 19.762.227 evrov, kar je 6,7 % manj kot v preteklem letu.

Povprečna neto plača na zaposlenega je znašala 1.231 evrov, kar je 6,1 % manj kot v preteklem letu. Realna povprečna neto plača je bila nižja za 6,2 %, prav tako zaradi višje povprečne plače zaradi izplačila tretje četrtine v letu 2014.

4.3.2 Analiza urnega sklada delovnega časa

V letu 2015 je celotni urni sklad delovnega časa obsegal 2.980.972 ur, kar je 35.900 ur oz. 1,2 % manj kot v preteklem letu. Opravljenih je bilo 2.219.805 ur, kar je 0,5 % manj kot v preteklem letu. Delež delovnih ur v strukturi celotnega urnega sklada je predstavljal 74,5 %. V primerjavi s preteklim letom se je delež delovnih ur povečal za 0,6 o.t.

Tabela 48: Urni sklad delovnega časa

Ure	Leto 2014		Leto 2015		Ind. 2015/2014 6 = 4/2
	Število ur	Strukt.	Število ur	Strukt.	
1	2	3	4	5	6
Delovne ure	2.230.853	73,9%	2.219.805	74,5%	99,5
Redno delo	2.047.580	67,9%	2.037.537	68,4%	99,5
Nadure	57.398	1,9%	61.712	2,1%	107,5
Redno delo NMP	79.156	2,6%	75.355	2,5%	95,2
Nadure NMP, dežurstvo	46.719	1,5%	45.202	1,5%	96,8
Nadomestila v breme zdl	578.962	19,2%	571.105	19,2%	98,6
Prazniki	87.877	2,9%	57.808	1,9%	65,8
Letni dopust	360.330	11,9%	368.563	12,4%	102,3
Izredni dopust	4.426	0,1%	5.206	0,2%	117,6
Strok.izobraž.+študijski dopust	38.724	1,3%	45.114	1,5%	116,5
Pošk.pri delu in izven dela	7.920	0,3%	10.712	0,4%	135,3
Boleznina 90% in 80 % delod.	79.685	2,6%	83.702	2,8%	105,0
Refundacije in nadomestila - drugi plačniki	206.563	6,8%	189.288	6,3%	91,6
Nega, spremstvo ZZS	16.825	0,6%	18.189	0,6%	108,1
Bolezn.nad 30 dni in pošk. Zzss	42.505	1,4%	45.457	1,5%	106,9
Materinsko nadom., očetov.dopust, starš.nadom.	134.892	4,5%	114.844	3,9%	85,1
Invalidn. - skrajšan DČ	10.858	0,4%	8.874	0,3%	81,7
Krvodaj., vojaške, gasil. Vaje, sodišče	609	0,0%	576	0,0%	94,6
Nadomestila drugi plačniki (neplačan očet. Dop., dežurstvo ref. Od UKC)	874	0,0%	1.347	0,0%	154,1
Neplačana odsotnost	494	0,0%	775	0,0%	156,9
Skupaj vse ure	3.016.872	100,0%	2.980.972	100,0%	98,8
Št. Zaposlenih iz ur, ki bremenijo ZDL	1.345,70		1.336,64		99,3
Št. Zaposlenih iz vseh ur	1.444,86		1.427,67		98,8

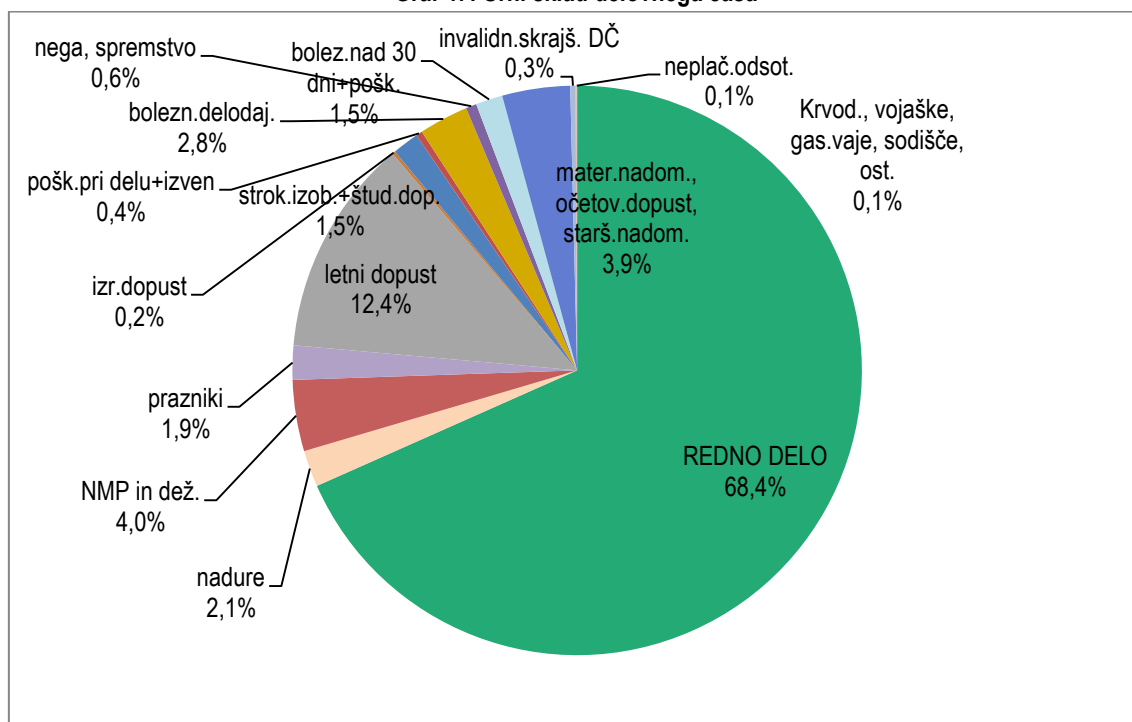
V okviru delovnih ur je bilo opravljenih 2.037.537 ur rednega dela, kar je 0,5 % manj kot v preteklem letu. V strukturi celotnega sklada delovnih ur redno delo predstavlja 68,4 %, delež se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 0,5 o.t.

Skupno število nadur je bilo 61.712, kar je 7,5 % več kot v preteklem letu. Nadure so v strukturi vseh ur predstavljale 2,1 %, kar je 0,2 o.t. več kot lani.

Obseg rednega dela NMP je bil 75.355 ur in se je znižal za 4,8 %, pri čemer se je njihov strukturni delež znižal za 0,1 o.t.. Obseg nadur za NMP in dežurstvo je znašal 45.202, kar je 3,2 % več kot v preteklem letu, njihov strukturni delež je bil 1,5 % in je ostal enak.

Obseg nadomestil, ki bremenijo ZDL, je znašal 571.105 ur in se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 1,4 %. Njihov delež v celotnem urnem skladu je bil 19,2 % in je ostal na enaki ravni.

Graf 47: Urni sklad delovnega časa



Obseg nadomestil za praznik je bil 57.808 ur, kar je 34,2 % manj kot v preteklem letu zaradi manjšega števila dni praznikov. Prazniki so predstavljali 1,9 % urnega sklada, kar je 1,0 o.t. manj kot lani.

Obseg nadomestil za letni dopust je bil 368.563 ur. V celotnem urnem skladu to predstavlja 12,4 %, kar je 0,5 o.t. več kot v preteklem letu. Izredni dopust je obsegal 5.206 ur, kar v strukturnem deležu predstavlja 0,2 % (0,1 o.t. več kot lani).

Število ur strokovnega izpopolnjevanja, študijskega dopusta in specializacij je bilo 45.114, kar je 16,5 % več. Delež ur za izobraževanje skupaj je bil 1,5 % in se je povečal za 0,2 o.t..

Obseg nadomestil zaradi poškodb pri delu in izven dela je bil 10.712 ur. Povečal se je za 35,3 % in je v deležu predstavljal 0,4 %, kar je 0,1 o.t. več kot lani.

Obseg boleznin je znašal 83.702 ur, kar je 5,0 % več kot v preteklem letu. Delež boleznin v urnem skladu predstavlja 2,8 % in se je povečal za 0,2 o.t.

Obseg refundacij in nadomestil, ki so refundirana, je znašal 189.288 ur in se je znižal za 9,4 %. Njihov delež je bil 6,3 % in se je znižal za 0,2 o.t.

Med nadomestili, ki se refundirajo, je obseg ur za nego in spremstvo znašal 18.189 ur, kar je v primerjavi s preteklim letom 8,1 % več. V strukturi urnega sklada ta nadomestila predstavljajo 0,6 %, kar je na enako kot lani.

Obseg bolniških odsotnosti nad 30 dni je bil 45.457 ur in se je povečal za 6,9 %. Bolniške odsotnosti nad 30 dni so predstavljale 1, % urnega sklada, delež se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 0,1 o.t.

Obseg ur za materinsko nadomestilo, očetovski dopust in starševsko nadomestilo je skupaj znašal 114.844, kar je 14,9 % manj kot v preteklem letu. Njihov strukturni delež je bil 3,9 % in se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 0,6 o.t.

Tudi v letu 2015 se je nadaljeval trend upadanja obsega ur za invalidnine oz. skrajšan delovni čas. Obseg teh ur je bil 8.874 in se je znižal za 18,3 %. Invalidnine so predstavljale 0,3 % urnega fonda, kar je 0,1 o.t. manj kot lani.

Število ur za nego in spremstvo je bilo 18.189 in se je povečalo za 8,1 %, njihov strukturni delež je bil 0,6 % in se ni spremenil. Število ur za ostala nadomestila, ki se refundirajo, kot so krvodajalske akcije, vojaške vaje, za udeležbo na sodišču in refundacije od UKC, je bilo skupaj 576, kar je za 5,4 % manj, delež je zanemarljiv. Obseg ur za ostala nadomestila, neplačano odsotnost in neplačan dopust je bil 775. Njihov obseg se je povečal za 56,9 %, vendar je njihov delež v urnem fondu zanemarljiv.

Iz analize prikazanih podatkov je razviden obseg **dnevne odsotnosti delavcev v letu 2015**. Vsak dan je bilo na delu 1.063,1 delavcev, kar je 5,3 manj kot v preteklem letu.

Zaradi izobraževanja, specializacij, letnih dopustov, praznikov in bolezni v breme ZDL, je bilo stalno odsotnih 273,5 delavcev, kar je 3,8 manj kot lani. S tem se že drugo leto nadaljuje zniževanje obsega odsotnosti zaradi izobraževanja, specializacij, letnih dopustov, praznikov in bolezni v breme ZDL. Tako se je trend povečevanja odsotnosti, ki je bil zabeležen v letih 2010-2012 (v letu 2010 je bilo odsotnih 247 delavcev, v letu 2011 260,3, v letu 2012 pa 290,0) spremenil v trend zniževanja odsotnosti

Vsak delavec je bil zaradi izobraževanja, specializacij, letnih dopustov, praznikov in bolezni, kar vse bremeni ZDL, na leto v povprečju odsoten 427,3 ure, kar je 3 ure manj kot v preteklem letu. V

prejšnjih letih je bila povprečna odsotnost naslednja: 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 ZDL, kot nadomestil v breme drugih institucij, iz 26,0 znižal na 25,5 %. Iz skupnega obsega nadomestil, t.j. odsotnosti zaradi materinskega nadomestila, očetovskega dopusta ter starševskega nadomestila, nege in spremstva, bolniškega nad 30 dni ter invalidnin, izhaja, da je bilo v letu 2015 odsotnih vsak dan 364,2 delavcev, kar je 12,0 delavcev manj kot v preteklem letu.

V prejšnjih letih je bila povprečna odsotnost naslednja: v letu 2014 je bilo vsak dan odsotnih 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 2015 v povprečju odsoten skupaj 532,6 ur kar je 66,6 dni, oz. 3 mesece in 0,6 dneva. Povprečna odsotnost v letu 2015 je bila 1,4 dneva krajša kot v preteklem letu (v letu 2014 je bila 68,0 dni).

V prejšnjih letih je bila povprečna odsotnost naslednja: v letu 2014 543,7 ur, v letu 2013 533,5 ur, v letu 2012 552,2 ur, v letu 2011 541,8 ur, v letu 2010 515,2 ur).

4.3.3 Zdravstveni absentizem

V spodnji tabeli so prikazani podatki o odsotnosti zaradi bolezni, poškodb, nege in spremstva ter % bolniškega staleža zaposlenih v letu 2015 v primerjavi s slovenskim povprečjem.

V letu 2015 je bil skupen obseg ur zaradi odsotnosti zaradi zdravstvenega absentizma 157.980 ur, kar pomeni 19.748 dni. To je 7,5 % več kot v preteklem letu.

V letu 2015 je bilo več kot polovico odsotnosti (53,0 %) zaradi bolezni v breme delodajalca (83.702 ur oz. 10.463 dni). V primerjavi s preteklim letom je to za 5,0 % več. Obseg odsotnosti zaradi bolezni v breme ZZS je bil skupaj 36.525 ur oz. 4.566 dni, kar v deležu predstavlja 23,1 %. Zaradi poškodb pri delu in izven dela je bil obseg odsotnosti 8.852 ur, kar je 1.107 dni. Zaradi nege je bil obseg odsotnosti 16.045 ur, kar je 2.006 dni. Zaradi spremstva je bil obseg odsotnosti 2.144 ur, kar je 268 dni.

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:

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

Na osnovi te formule je bil v letu 2015 % BS na ravni ZDL 3,74. V primerjavi s preteklim letom je bil % BS zaradi večjega obsega odsotnosti višji za 0,16 o.t. oz. za 5,3 %.

V primerjavi s slovenskim povprečjem je bil v letu 2015 % BS v ZDL nižji za 8,7 %. Nižji je bil tudi v preteklih letih in sicer v letu 2014 za 6,5 % in v letu 2013 za 10,1 %.

Tabela 49: Zdravstveni absentizem ter % bolniškega staleža v primerjavi s slovenskim povprečjem

VP / Bolezine, poškodbe, nega, spremstvo	Leto 2013		Leto 2014		Leto 2015		Strukt. v %	Indeks 2015/2014
	Št. ur	Št. dni	Št. ur	Št. dni	Št. ur	Št. dni		
1	2	3	4	5	6	7	8 = 7/5	
G020+30 boleznina 80 % delod. (in 90 % - do l.2013)	83.391	10.424	79.685	9.961	83.702	10.463	53,0%	105,0
G040 pošk. pri delu delod.	380	48	892	112	2.132	267	1,3%	239,0
G050+51 pošk. izven dela 80 % in 90 % delod.	7.371	921	7.028	879	8.580	1.073	5,4%	122,1
H020 bolezen ZZS 80 % do 90 dni	20.056	2.507	19.963	2.495	21.509	2.689	13,6%	107,7
H021 bolezen ZZS 90 % nad 90 dni	13.222	1.653	19.226	2.403	15.016	1.877	9,5%	78,1
H030 nega ZZS 80 %	16.004	2.001	14.668	1.834	16.045	2.006	10,2%	109,4
H040 pošk. pri delu ZZS 100 %	84	11	528	66	2.384	298	53,0%	451,5
H050 pošk. izven dela ZZS 70 % do 90 dni	3.188	399	2.520	315	4.396	550	1,3%	174,4
H051 pošk. izven dela ZZS 80 % nad 90 dni	368	46	268	34	2.072	259	5,4%	773,1
H060 spremstvo ZZS 70 % do 90 dni	1.674	209	2.157	270	2.144	268	13,6%	99,4
Skupaj ure/dnevi	145.738	18.217	146.935	18.367	157.980	19.748	9,5%	107,5
št.zap. na 31.12.		1.424		1.416		1.446		102,1
% BS v ZDL		3,50		3,55		3,74		105,3
% BS v Slov.		3,90		3,80		4,10		107,9
Primerjava ZDL s povp. % BS v Slov.		89,9		93,5		91,3		

4.3.4 Analiza kadra

V ZD Ljubljana je bilo po stanju na dan 31.12.2015 **zaposlenih 1.446 delavcev**. V primerjavi s stanjem konec preteklega leta se je skupno število delavcev povečalo za 30, kar je za 2,1 %.

Število zaposlenih za nedoločen čas na dan 31.12.2015 je bilo 1.285 in se je v primerjavi s stanjem konec preteklega leta povečalo za 18, kar je za 1,4 %.

Število zaposlenih za določen čas na dan 31.12.2015 je bilo 122, kar je 4 manj v primerjavi s stanjem konec preteklega leta.

Število pripravnikov na dan 31.12.2015 je bilo 39, kar je 16 več kot ob koncu preteklega leta.

Iz pregleda po enotah je razvidno, da sta bila na dan 31.12.2015 v enoti Bežigrad zaposlena 202 delavca, kar je 2 več v primerjavi s stanjem konec preteklega leta, število delavcev v Centru je bilo 264, kar je enako kot v preteklem letu, v enoti Moste-Polje je bilo zaposlenih 305 delavcev, kar je 14 več, v Šiški je bilo zaposlenih 221 delavcev in je ostalo nespremenjeno, v enoti Šentvid je bilo zaposlenih 76 delavcev in se je povečalo za 2 delavca, v enoti Vič-Rudnik je bilo

zaposlenih 261 delavcev in se je povečalo za 10 delavcev, v enoti SNMP je bilo zaposlenih 53 delavcev in je ostalo enako, na Upravi je bilo zaposlenih 64 delavcev in se je povečalo za 2 delavca.

Tabela 50: Stanje števila zaposlenih delavcev po vrstah delovnega razmerja na dan 31.12.2015

Enota	Število zaposlenih - stanje 31.12.2014				Število zaposlenih - stanje 31.12.2015				Ind. 2015/2014	
	NDC	DČ	pripr.	Skupaj	NDC	DČ	pripr.	Skupaj	NDC	Skupaj
1	2	3	4	5=2+3+4	6	7	8	9=6+7+8	10=6/2	11=9/5
Bežigrad	176	20	4	200	177	19	6	202	100,6	101,0
Center	240	17	7	264	237	20	7	264	98,8	100,0
Moste-Polje	270	19	2	291	273	23	9	305	101,1	104,8
Šiška	193	26	2	221	197	19	5	221	102,1	100,0
Šentvid	66	8	0	74	69	7		76	104,5	102,7
Vič-Rudnik	217	26	8	251	228	23	10	261	105,1	104,0
SNMP	46	7	0	53	48	5		53	104,3	100,0
UPRAVA	59	3	0	62	56	6	2	64	94,9	103,2
SKUPAJ ZDL	1.267	126	23	1.416	1.285	122	39	1.446	101,4	102,1

Število zaposlenih za nedoločen čas se je povečalo v enoti Bežigrad za 1, v enoti Moste-Polje za 3, v Šiški za 4, v Šentvidu za 3, v enoti Vič-Rudnik za 11, na SNMP za 2, v enoti Center se je zmanjšalo za 3 in na Upravi za 3.

Število zaposlenih za določen čas se je zmanjšalo v enoti Bežigrad za 1, v Šiški za 7, v enoti Vič-Rudnik za 3, v Šentvidu za 1 in na SNMP za 2, povečalo pa se je v enoti Center za 3, v enoti Moste-Polje za 4 in na Upravi za 3.

Število porodniških dopustov na dan 31.12.2015 je bilo 49, konec preteklega leta jih je bilo 61.

Število vseh prihodov v letu 2015 je bilo 161, kar je 52 več kot v preteklem letu. Med njimi je bilo 45 prihodov za nedoločen čas (24 več kot lani), 74 za določen čas (13 manj), pripravnikov 42 (15 več) od tega je 12 pripravnikov začelo opravljati pripravništvo v letu 2014 in ga končalo leta 2015.

Število odhodov v letu 2015 je bilo 114, kar je 11 več kot v preteklem letu, od tega 46 na željo delavca (12 več), 38 prenehanje pogodbe o zaposlitvi za določen čas (7 manj), rednih upokojitev je bilo 26 (5 več), dvema zdravnikoma specializantoma je prenehala pogodba o zaposlitvi zaradi menjave specializacije, enemu delavcu zaradi smrti in enemu iz poslovnega razloga.

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

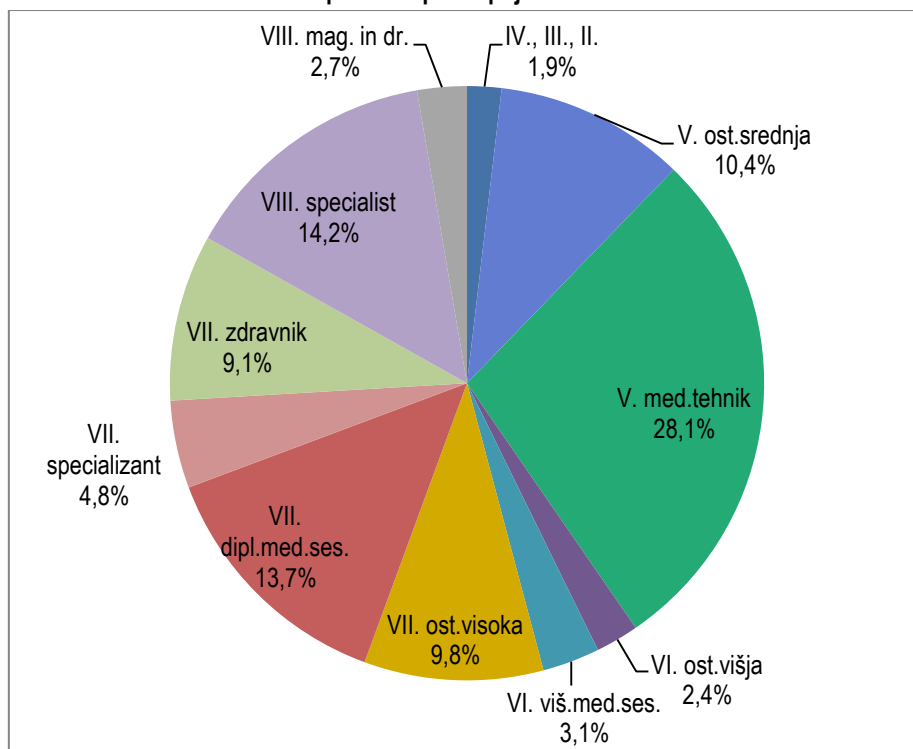
Tabela 51: Število in struktura zaposlenih po stopnji strokovne izobrazbe na dan 31.12.2015

Stopnja izobrazbe		Stanje 31.12.2014		Stanje 31.12.2015		Indeks 2015/2014
		število	struktura v %	število	struktura v %	
1		2	3	4	5	6=4/2
VIII.	mag. in dr. izobr.	36	2,5%	39	2,7%	97,3
VIII.	zdr.specialist	201	14,2%	205	14,2%	98,0

Stopnja izobrazbe	Stanje 31.12.2014		Stanje 31.12.2015		Indeks 2015/2014
	število	struktura v %	število	struktura v %	
1	2	3	4	5	6=4/2
VII. zdravnik	129	9,1%	131	9,1%	93,5
VII. specializant	64	4,5%	69	4,8%	110,3
VII. sekundarij	0	0,0%	0	0,0%	0,0
VII. dipl. med. sestra	180	12,7%	198	13,7%	110,0
VII. ostali visoka	138	9,7%	141	9,8%	102,2
VI. višja med. sestra	47	3,3%	45	3,1%	95,7
VI. ostali višja	34	2,4%	34	2,4%	100,0
V. medicinski tehnik	410	29,0%	407	28,1%	99,3
V. ostali srednja	149	10,5%	150	10,4%	100,7
IV.	13	0,9%	13	0,9%	100,0
III.	12	0,8%	11	0,8%	91,7
II.	3	0,2%	3	0,2%	100,0
SKUPAJ	1.416	100,0%	1.446	100,0%	102,1%

Na dan 31.12.2015 je bilo v ZD Ljubljana zaposlenih 39 delavcev z magistrsko in doktorsko izobrazbo (3 več kot v preteklem letu), kar v deležu predstavlja 2,7 % od vseh zaposlenih delavcev. Konec leta 2015 je bilo zaposlenih 205 zdravnikov specialistov, kar so 4 delavci več kot lani. Delež zdravnikov specialistov med vsemi zaposlenimi je bil 14,2 % in je ostal enak kot lani. Število zaposlenih zdravnikov je bilo 131, kar je 2 delavca več. Strukturni delež zdravnikov je bil 9,1 % in je ostal enak kot v preteklem letu. Število specializantov na dan 31.12.2015 je bilo 69, kar je v primerjavi s preteklim letom 5 specializantov več. Specializanti z magisterijem in doktoratom so vključeni med delavce z magistrsko in doktorsko izobrazbo.

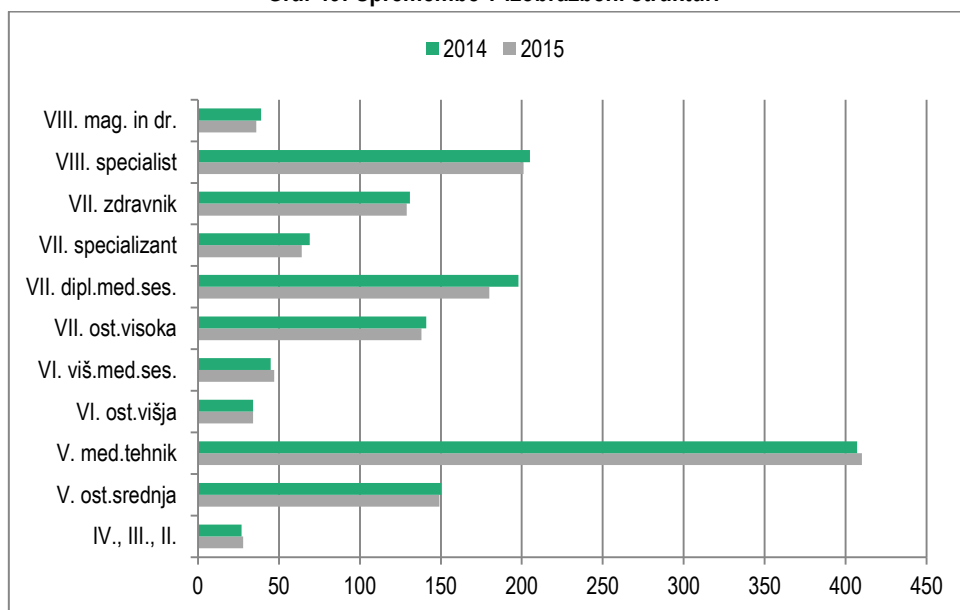
Graf 48: Struktura zaposlenih po stopnji izobrazbe na dan 31.12.2015



V letu 2015 se je nadaljeval trend naraščanja števila diplomiranih medicinskih sester. Konec leta 2015 je bilo zaposlenih 198 diplomiranih medicinskih sester, kar je 18 več oz. 10,3 % več. Njihov delež v strukturi je bil 13,7 % in se je povečal za 1,0 o.t. Število višjih medicinskih sester je bilo 45 (2 manj), predstavljajo pa 3,1 % vseh zaposlenih. Število srednjih medicinskih sester je bilo 407 (3 manj), v strukturi predstavljajo 28,1 % vseh zaposlenih.

Število ostalih delavcev z visoko izobrazbo je bilo 141, kar so 3 več kot lani, njihov delež je bil 9,8 % in se je povečal za 0,1 o.t. Število ostalih delavcev z višjo izobrazbo je bilo 34, kar je enako kot lani.

Graf 49: Spremembe v izobrazbeni strukturi



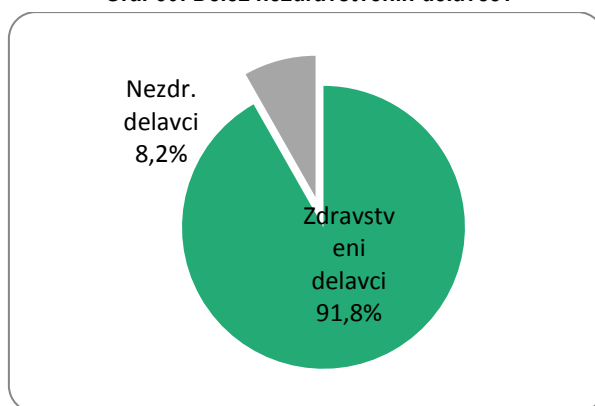
Število zaposlenih **nezdravstvenih delavcev** po stanju na dan 31.12.2015 je bilo 119, kar v deležu vseh zaposlenih predstavlja **8,2 %**. S tem je realiziran cilj, da njihov delež ostane pod 10 %.

Tabela 52: Število zaposlenih zdravstvenih in nezdravstvenih delavcev na dan 31.12.2015

Delavci	Stanje	Stanje	Indeks
	31.12.2014	31.12.2015	2015/2014
1	2	3	4=3/2
Zdravstveni delavci (brez zobozdr. delavcev)	853	869	101,9
Zobozdravstveni delavci	316	310	98,1
Zdravstveni sodelavci	104	109	104,8
Nezdravstveni delavci	120	119	99,2
Pripravniki (z medic. izobrazbo)	23	39	169,6
Skupaj	1.416	1.446	102,1
Delež nezdravstvenih delavcev v %	8,5 %	8,2 %	97,1

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

Graf 50: Delež nezdravstvenih delavcev



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

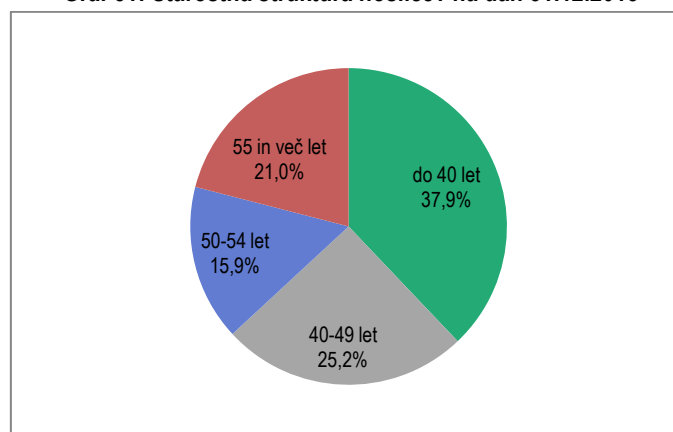
Število nosilcev po spolu in starosti je razvidno iz naslednje tabele (Tabela 53). Po stanju na dan 31.12.2015 je bilo skupaj zaposlenih **591 nosilcev**, kar je 7 več kot konec preteklega leta. Med nosilce so v teh podatkih všteti tudi specializanti.

Povečanje števila nosilcev je bilo v naslednjih dejavnostih: 7 v zdravstvenem varstvu odraslih, 6 v zdravstvenem varstvu predšolskih otrok, 2 v zdravstvenem varstvu šolskih otrok, 1 v dejavnosti klinične psihologije, 3 v DSO, 1 v pedontogiji.

Število nosilcev se je znižalo v naslednjih dejavnostih: 1 v negi na domu, 4 na SNMP, 1 v CPZOPD, 2 v zobozdravstvenem varstvu odraslih, 2 v mladinskem zobozdravstvu, 1 v orodontiji, 1 v medicini dela ter 1 v upravno administrativnem kadru (to so pripravniki na skupnih stroških enot).

Med nosilci je bilo po stanju na dan 31.12.2015 zaposlenih 522 žensk, kar je 9 več kot lani. Strukturni delež žensk med vsemi nosilci je bil 88,3 % in se je povečal za 0,5 o.t. Med nosilci je bilo zaposlenih 69 moških, kar sta 2 manj kot lani, v strukturi je delež moških predstavljal 11,7 %. Delež moških se je znižal za 0,5 o.t.

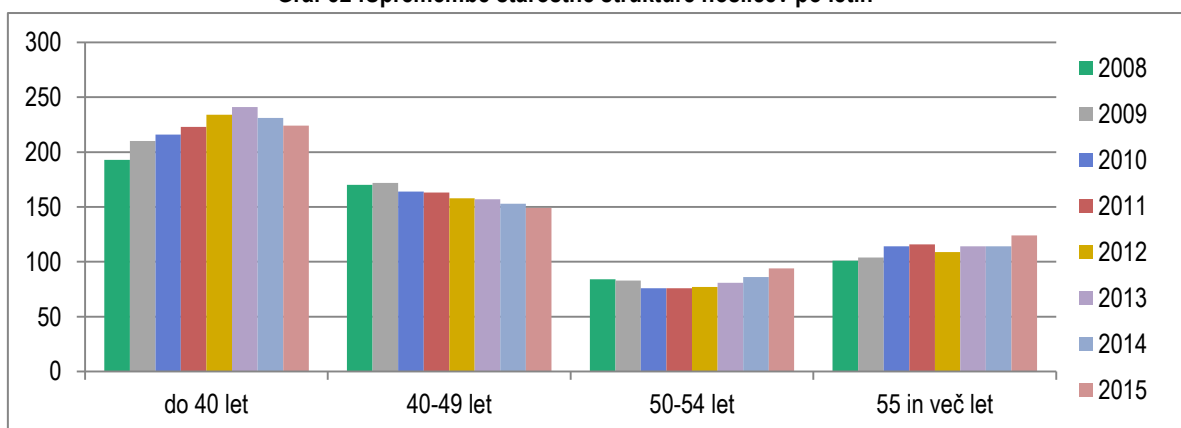
Graf 51: Starostna struktura nosilcev na dan 31.12.2015



Največji delež nosilcev, t.j. 40 %, je v starostni skupini do 40 let, tu je 231 nosilcev (10 manj kot lani), 153 nosilcev (26 %) je v starostni skupini 40 - 49 let, kar je 4 manj kot lani, 86 nosilcev (15 %) je v starostni skupini 50 - 54 let, kar je 5 več kot lani, 114 nosilcev (19 %) je starih nad 55 let (enako kot lani).

Trend izboljševanja starostne strukture nosilcev je bil zabeležen v letih od 2008 do 2013, ko se je povečeval delež nosilcev do 40 let iz 35 % na 41 % (povečanje za 6 o.t.). Trend se je obrnil v zadnjih dveh letih, ko se je delež nosilcev do 40 let pričel zniževati. Delež nosilcev do 40 let je bil 38 % in se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 2,0 o.t., delež nosilcev v starosti 40 - 49 let je bil 25 % in se je znižal za 1,0 o.t., delež nosilcev 50 - 54 let je bil 16 % in se je povečal za 1,0 o.t., delež nosilcev nad 55 let je bil 21 % in se je povečal za 1,0 o.t.

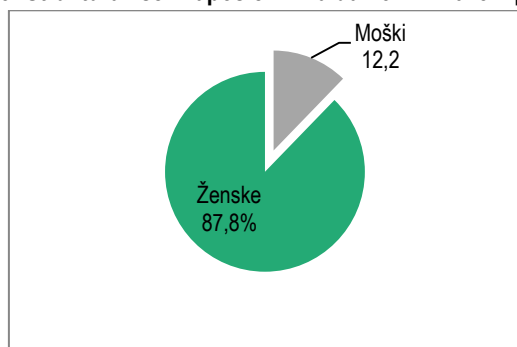
Graf 52 : Spremembe starostne strukture nosilcev po letih



Struktura **vseh zaposlenih** po spolu je razvidna iz naslednje tabele (Tabela 53). Po stanju na dan 31.12.2015 je bilo zaposlenih 1.446 delavcev, od tega 1.269 žensk, kar je 25 več kot v preteklem letu. Delež žensk med vsemi zaposlenimi je bil 87,8 % in se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 0,1 o.t.

Na dan 31.12.2015 je bilo zaposlenih 177 moških, kar je 6 več kot v preteklem letu. V strukturi vseh zaposlenih delavcev je bil delež moških 12,2 %. V primerjavi s preteklim letom je delež moških večji za 0,1 o.t.

Graf 53: Struktura vseh zaposlenih na dan 31.12.2015 – po spolu



Starostna struktura vseh zaposlenih delavcev prav tako zadnji dve leti ne kaže več ugodnega trenda. Izboljševanje starostne strukture je bilo zabeleženo v obdobju od leta 2008 do 2016, ko se je delež povečal iz 36 % na 43 % (izboljšanje za 6 o.t.). Starostna struktura vseh zaposlenih se je v primerjavi s preteklim letom poslabšala. Delež zaposlenih do 40 let je bil 42 %, kar je enako v primerjavi s preteklim letom. Delež vseh zaposlenih med 40 - 49 leti je bil 22 %, kar je 2 o.t. manj kot lani, v starostni skupini 50 - 54 let je bil delež 18 %, kar je enako kot lani, delež vseh zaposlenih nad 55 let pa se je povečal iz 17 % na 18 %.

Trend neugodnejše starostne strukture nosilcev v primerjavi s starostno strukturo vseh zaposlenih delavcev se nadaljuje. V letu 2015 se razlika med deležem nosilcev nad 55 let in deležem vseh zaposlenih nad 55 let ostaja tako v preteklem letu 3 o.t.

Graf 54: Spremembe starostne strukture vseh zaposlenih po letih

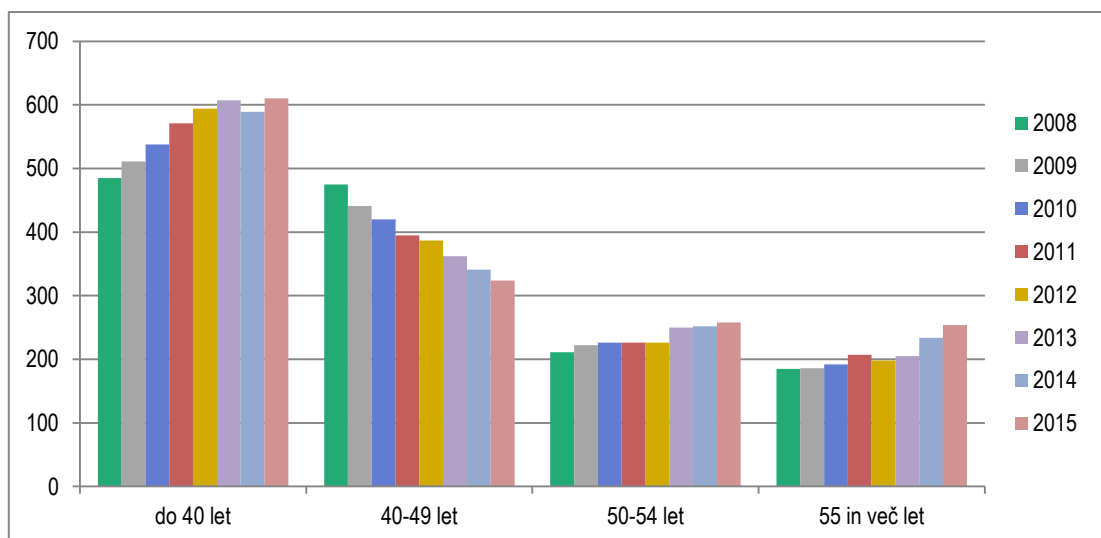


Tabela 53: Število nosilcev po spolu in starostni strukturi na dan 31.12.2015

Šif. dej.	Dejavnost / št. nosilcev dejavnosti	do 40 let				40-49 let				50-54 let				55 in več				Skupaj			Prim.z 31.12.2014	
		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	10	48	58	45%	4	19	23	18%	2	15	17	13%	4	27	31	24%	20	109	129	122	7
102	ZDRAVSTVENO VARSTVO PREDŠOLSКИH OTROK	1	22	23	50%	0	5	5	11%	0	7	7	15%	0	11	11	24%	1	45	46	40	6
103	ZDRAVSTVENO VARSTVO ŠOLSКИH OTROK IN MLADINE	0	2	2	7%	1	5	6	22%	0	2	2	7%	1	16	17	63%	2	25	27	25	2
104	ZDRAVSTVENO VARSTVO ŽENSK	0	4	4	33%	2	2	4	33%	1	1	2	17%	0	2	2	17%	3	9	12	12	0
105	FIZIOTERAPIJA	1	16	17	46%	0	9	9	24%	0	6	6	16%	0	5	5	14%	1	36	37	37	0
107	PATRONAŽNO VARSTVO	0	24	24	28%	0	31	31	36%	0	20	20	24%	0	10	10	12%	0	85	85	85	0
112	CENTER ZA DUŠEVNO ZDRAVJE	0	7	7	44%	0	5	5	31%	0	3	3	19%	0	1	1	6%	0	16	16	16	0
113	KLINIČNA PSIHOLOGIJA	0	0	0	0%	0	4	4	100%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	4	4	3	1
148	RAZVOJNA AMBULANTA	0	4	4	22%	0	6	6	33%	0	3	3	17%	0	5	5	28%	0	18	18	18	0
151	NEGA NA DOMU	0	4	4	16%	0	5	5	20%	0	13	13	52%	0	3	3	12%	0	25	25	26	-1
153	ZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH - DSO	0	3	3	27%	0	3	3	27%	1	1	2	18%	1	2	3	27%	2	9	11	8	3
156	SNMP	1	1	2	13%	0	7	7	44%	3	1	4	25%	1	2	3	19%	5	11	16	20	-4
157	CENTER ZA PREPREČEV. IN ZDRAVLJENJE ODVISNIKOV	0	0	0	0%	0	2	2	50%	0	1	1	25%	0	1	1	25%	0	4	4	5	-1
208	ZOBOZDR. VARSTVO ODRASLIH	15	28	43	65%	5	9	14	21%	0	2	2	3%	2	5	7	11%	22	44	66	68	-2
210	ZOBOZDR. VARSTVO OTROK IN MLADINE	0	24	24	59%	0	8	8	20%	0	4	4	10%	0	5	5	12%	0	41	41	43	-2
212	SPEC. AMB. ZA ČELJUSTNO ORTOPEDIJO	1	0	1	17%	1	3	4	67%	0	1	1	17%	0	0	0	0%	2	4	6	7	-1
213	SPEC. AMB. ZA OTROŠKO IN PREVENTIVNO ZOB.	0	2	2	50%	0	0	0	0%	0	1	1	25%	0	1	1	25%	0	4	4	3	1
214	SPEC. 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
221	PARADONTOLOGIJA	1	0	1	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	1	0	1	1	0

Šif.dej.	Dejavnost / št. nosilcev dejavnosti	do 40 let				40-49 let				50-54 let				55 in več				Skupaj			Prim.z 31.12.2014	
		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	0	0	0%	0	1	1	100%	0	0	0	0%	0	1	1	1	0
305	RENTGEN - RTG	1	0	1	33%	0	1	1	33%	0	1	1	33%	0	0	0	0%	1	2	3	3	0
326	SPECIALISTIČNA AMBULANTA 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 AMBULANTA ZA BOLEZNI UŠES, NOSU IN	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	50%	0	1	1	50%	0	2	2	2	0
334	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA OČESNE BOLEZNI	0	0	0	0%	2	0	2	33%	0	1	1	17%	0	3	3	50%	2	4	6	6	0
337	SPECIALISTIČNA AMBULANTA 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 AMBULANTA ZA FIZIKALNO IN REHABILIT	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	100%	0	1	1	1	0
349	CENTER MEDICINE DELA, PROMETA IN ŠPORTA	0	3	3	0%	0	4	4	29%	0	1	1	7%	0	6	6	43%	0	14	14	15	-1
352	SPECIALISTIČNA AMBULANTA 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%	1	1	2	0%	1	1	2	2	0
390	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA BOLEZNI SRCA IN OŽILJA	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	2	0	2	100%	2	0	2	2	0
397	UPRAVNO ADMINISTRATIVNI KADER	0	0	0	0%	1	3	4	80%	0	0	0	0%	0	1	1	20%	1	4	5	6	-1
500	UPRAVA ZDL	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	100%	0	0	0	0%	0	1	1	1	0
501	Skupaj	31	193	224	38%	17	132	149	25%	7	87	94	16%	14	110	124	21%	69	522	591	584	7

Tabela 54: Število zaposlenih delavcev po spolu in starostni strukturi na dan 31.12.2015

Šif. dej.	Dejavnost / št.zaposl.delavcev	do 40 let				40-49 let				50-54 let				55 in več				Skupaj			Primerjava z 31.12.2013	
		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	17	134	151	53%	6	46	52	18%	2	41	43	15%	4	36	40	14%	29	257	286	268	18
102	ZDRAVSTVENO VARSTVO PREDŠOLSКИH OTROK	1	43	44	49%	0	12	12	13%	0	17	17	19%	0	16	16	18%	1	88	89	80	9
103	ZDRAVSTVENO VARSTVO ŠOLSКИH OTROK IN MLADINE	1	20	21	30%	1	10	11	16%	0	11	11	16%	1	26	27	39%	3	67	70	73	-3
104	ZDRAVSTVENO VARSTVO ŽENSK	0	14	14	39%	2	4	6	17%	1	7	8	22%	0	8	8	22%	3	33	36	37	-1
105	FIZIOTERAPIJA	1	16	17	44%	0	10	10	26%	0	6	6	15%	0	6	6	15%	1	38	39	39	0
107	PATRONAŽNO VARSTVO	0	25	25	29%	0	31	31	36%	0	20	20	23%	0	10	10	12%	0	86	86	85	1
112	CENTER ZA DUŠEVNO ZDRAVJE	0	10	10	43%	0	5	5	22%	0	5	5	22%	0	3	3	13%	0	23	23	24	-1
113	KLINIČNA PSIHOLOGIJA	0	0	0	0%	0	4	4	100%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	4	4	3	1
116	ZDRAVSTVENA VZGOJA, ZDR. VZGOJNE DELAVNICE	0	1	1	7%	0	4	4	27%	0	7	7	47%	0	3	3	20%	0	15	15	13	2
123	SPEC. AMB. ZA VODENJE ANTIKOAGULAC. ZDRAV.	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	100%	0	1	1	2	-1
135	OBSOJENCI IN PRIPORNIKI – SPL.AMB.	0	0	0	0%	0	1	1	100%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	2	-1
148	RAZVOJNA AMBULANTA	0	5	5	23%	0	8	8	36%	0	3	3	14%	0	6	6	27%	0	22	22	22	0
151	NEGA NA DOMU	0	4	4	16%	0	5	5	20%	0	13	13	52%	0	3	3	12%	0	25	25	26	-1
153	ZDR. VARSTVO ODRASLIH - DSO	1	4	5	36%	0	4	4	29%	1	1	2	14%	1	2	3	21%	3	11	14	11	3
156	SNMP	16	15	31	58%	1	14	15	28%	3	1	4	8%	1	2	3	6%	21	32	53	52	1
157	CENTER ZA PREPREČEV. IN ZDRAVLJENJE ODVISNIKOVI	0	1	1	11%	1	3	4	44%	0	2	2	22%	0	2	2	22%	1	8	9	10	-1
208	ZOBOZDR. VARSTVO ODRASLIH	20	59	79	54%	5	20	25	17%	0	25	25	17%	2	15	17	12%	27	119	146	148	-2
209	ZOBOTEHNIK, VIZIL ZOBOTEHNIK	7	9	16	33%	4	14	18	38%	0	6	6	13%	2	6	8	17%	13	35	48	50	-2
210	ZOBOZDR. VARSTVO OTROK IN MLADINE	0	40	40	49%	0	11	11	13%	0	20	20	24%	0	11	11	13%	0	82	82	83	-1
212	SPEC. AMB. ZA ČELJUSTNO ORTOPEDIJO	2	1	3	25%	1	5	6	50%	0	3	3	25%	0	0	0	0%	3	9	12	13	-1
213	SPEC. AMB. ZA OTROŠKO IN PREVENTIVNO ZOB.	0	3	3	38%	0	2	2	25%	0	2	2	25%	0	1	1	13%	0	8	8	6	2
214	SPEC. AMB. ZA ZOBNO PROTETIKO	0	1	1	25%	1	0	1	25%	0	0	0	0%	0	2	2	50%	1	3	4	4	0

Šif. dej.	Dejavnost / št.zaposl.delavcev	do 40 let				40-49 let				50-54 let				55 in več				Skupaj			Primerjava z 31.12.2013	
		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
216	ZOBOZDRAVSTVENA VZGOJA	0	4	4	36%	1	2	3	27%	0	0	0	0%	0	4	4	36%	1	10	11	9	2
217	ZOBNI RTG	0	4	4	44%	1	2	3	33%	1	1	2	22%	0	0	0	0%	2	7	9	5	4
220	PARADONTOLOGIJA	1	1	2	40%	0	1	1	20%	0	1	1	20%	0	1	1	20%	1	4	5	9	-4
304	ULTRAZVOK - UZ	0	0	0	0%	0	1	1	50%	0	1	1	50%	0	0	0	0%	0	2	2	1	1
305	RENTGEN - RTG	4	8	12	48%	0	7	7	28%	0	4	4	16%	0	2	2	8%	4	21	25	27	-2
326	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA PLJUČNE BOLEZNI	0	2	2	29%	0	1	1	14%	0	1	1	14%	2	1	3	43%	2	5	7	8	-1
333	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA BOLEZNI UŠES, NOSU IN	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	3	3	60%	0	2	2	40%	0	5	5	5	0
334	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA OČESNE BOLEZNI	2	2	4	27%	2	1	3	20%	0	1	1	7%	0	7	7	47%	4	11	15	14	1
337	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA OTROŠKO PSIHIATRIJO	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	2	2	100%	0	2	2	2	0
346	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA FIZIKALNO IN REHAB.MED.	0	1	1	33%	0	0	0	0%	0	1	1	33%	0	1	1	33%	0	3	3	2	1
349	CENTER MEDICINE DELA, PROMETA IN ŠPORTA	0	6	6	15%	0	14	14	35%	0	7	7	18%	0	13	13	33%	0	40	40	42	-2
352	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA SLADKORNO BOLEZEN	0	1	1	14%	0	2	2	29%	0	3	3	43%	0	1	1	14%	0	7	7	8	-1
362	CENTER ZA BOLEZNI DOJK	0	1	1	17%	0	2	2	33%	0	0	0	0%	1	2	3	50%	1	5	6	6	0
390	MAMOGRAFIJA	1	2	3	60%	0	1	1	20%	0	1	1	20%	0	0	0	0%	1	4	5	5	0
397	SPECIALISTIČNA AMBULANTA ZA BOLEZNI SRCA IN OŽILJA	0	1	1	20%	0	1	1	20%	0	1	1	20%	2	0	2	40%	2	3	5	5	0
460	STERILIZACIJA	0	0	0	0%	0	2	2	22%	0	2	2	22%	0	5	5	56%	0	9	9	9	0
466	DIAGNOSTIČNI LABORATORIJ	14	43	57	66%	0	14	14	16%	0	9	9	10%	2	4	6	7%	16	70	86	79	7
500	UPRAVNO ADMINISTRAT.KADER	6	12	18	26%	4	15	19	28%	4	5	9	13%	5	17	22	32%	19	49	68	66	2
501	UPRAVA ZDL	7	16	23	37%	2	12	14	23%	4	11	15	24%	5	5	10	16%	18	44	62	62	0
502	AMB. ZA OSEBE BREZ ZDR.ZAV.	0	0	0	0%	0	1	1	100%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	1	0
	Skupaj	101	509	610	42%	32	292	324	22%	16	242	258	18%	28	226	254	18%	177	1269	1446	1.416	30

4.3.5 Strokovno izobraževanje in specializacije

V letu 2015 so stroški izobraževanja, skupaj z nadomestili za čas odsotnosti, znašali 947.645 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom 4,1 % več. Pregled stroškov za leto 2015 in primerjava s preteklim letom je v spodnji tabeli.

Stroški izobraževanja, brez nadomestil plač v času izobraževanja, so znašali 367.575 EUR in so bili za 9,3 % nižji kot v preteklem letu in 15,0 % pod planiranimi sredstvi za izobraževanje. V planu nadomestila niso upoštevana.

Dodatni finančni vir za pokrivanje stroškov izobraževanja so bile prejete donacije za namene izobraževanja zaposlenih v višini 31.901 EUR. Donacij je bilo za 5,8 % manj kot v preteklem letu, ko so znašale 54.721 EUR.

Tabela 55: Stroški izobraževanja

Stroški izobraževanja	Leto 2014		Leto 2015		Indeks
	Vrednost	%	Vrednost	%	2015/2014
1	2	3	4	5	6 = 4/2
Šolnine in str. šolanja	1.500	0,2%	0	0,0%	0,0
Kotizacije	303.847	33,4%	285.683	30,1%	94,0
Dnevnice v državi	5.273	0,6%	1.708	0,2%	32,4
Potni stroški v državi	40.381	4,4%	29.495	3,1%	73,0
Nočnine v državi	37.088	4,1%	22.859	2,4%	61,6
Potni stroški v tujini	8.871	1,0%	16.065	1,7%	181,1
Dnevnice v tujini	3.521	0,4%	2.926	0,3%	83,1
Nočnine v tujini	4.754	0,5%	8.839	0,9%	185,9
Skupaj	405.235	44,5%	367.575	38,8%	90,7
Plan	347.987		461.372		132,6
INDEKS stroški izobraževanja / plan		116,7		79,7	
Nadomestila plač za strokovno izpopolnjevanje	505.454	55,5%	580.070	61,2%	114,8
Skupaj stroški izobraževanja in nadomestila plač	910.690	100,0%	947.645	100,0%	104,1

V skupnih porabljenih sredstvih za izobraževanje predstavljajo največji strošek nadomestila, obračunana za čas odsotnosti zaradi izobraževanja, ki so znašala 580.070 EUR in so se v primerjavi s preteklim letom povečala za 14,8 %. Nadomestila v deležu predstavljajo 61,2 % vseh sredstev za izobraževanje.

Stroškov šolnin ni bilo, ker zaradi zakonskih omejitev nismo imeli sklenjenih pogodb o izobraževanju.

Stroški kotizacij so znašali 285.683 EUR in so se znižali za 6,0 % v primerjavi s preteklim letom. V deležu so stroški kotizacij predstavljali 30,1 % vseh stroškov izobraževanja, njihov delež se je znižal za 3,2 o.t.

Potni stroški, nočnine in dnevnice v državi, so skupaj znašali 54.062 EUR, kar je 34,7 % manj kot v preteklem letu, ko so znašali 82.742 EUR. Potni stroški v državi so znašali 29.495 EUR, kar je 27,0 % manj kot v preteklem letu. V strukturi so predstavljali 3,1 %, njihov delež se je zmanjšal za 1,3 o.t. Stroški nočnin v državi so znašali 22.859 EUR, kar je 38,4 % manj v primerjavi s preteklim letom. Delež

stroškov nočnin v dražvi je bil 2,4 % in se je zmanjšal za 1,7 o.t. Stroški dnevnic v državi so znašali 1.708 EUR in so se znižali za 67,6 % v primerjavi s preteklim letom. Njihov delež je bil 0,2 % in se je zmanjšal za 0,4 o.t.

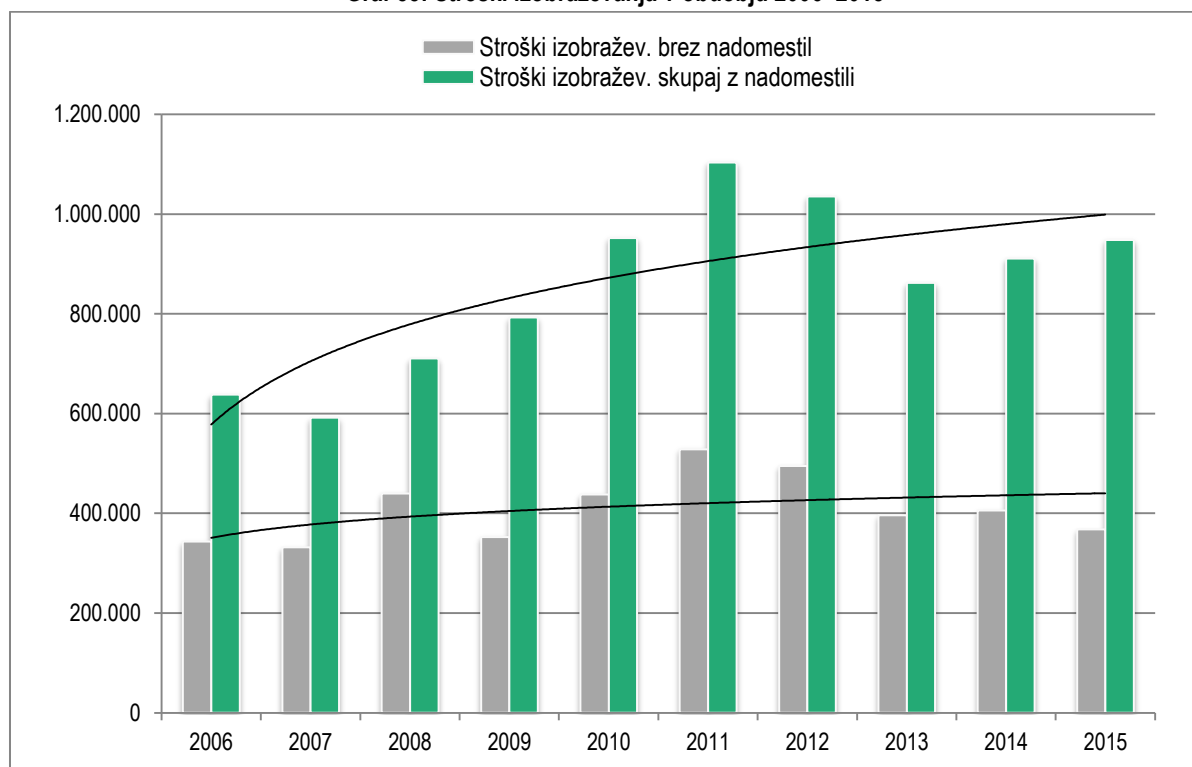
Stroški izobraževanja v tujini so skupaj za potne stroške, dnevnice in nočnine, znašali 27.830 EUR, kar je v primerjavi s preteklim letom za 62,3 % več. V okviru stroškov izobraževanja v tujini so potni stroški v tujini znašali 16.065 EUR in so bili višji za 81,1 %, stroški nočnin v tujini so znašali 8.839 EUR, kar je 85,9 % več kot v preteklem letu. Nižji so bili stroški dnevnic v tujini, ki so znašali 2.926 EUR, kar je za 16,9 % manj.

V nadaljevanju je pregled stroškov izobraževanja v obdobju 2006-2015 (Tabela 56).

Tabela 56: Stroški izobraževanja in število ur strokovnega izpopolnjevanja v obdobju 2006–2015

Leto	Stroški izobražev. brez nadomestil	IND. (verižni)	Stroški izobražev. skupaj z nadomestili	IND. (verižni)	Število ur strok. izpopolnjevanja	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

Graf 55: Stroški izobraževanja v obdobju 2006–2015



Strokovno izobraževanje v ZD Ljubljana poteka v skladu s Pravili o izobraževanju in planom sredstev za strokovno izobraževanje. V letu 2015 je bilo realizirano skupaj 40.271,5 ur **strokovnega izpolnjevanja**, kar je v primerjavi s preteklim letom 18,1 % več.

Graf 56: Delež stroškov izobraževanja v celotnem prihodu

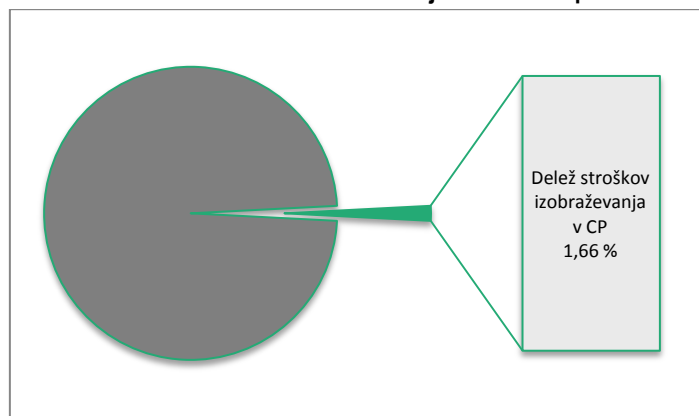


Tabela 57: Število ur strokovnega izpolnjevanja

Enota / kader	št.ur	št.ur	Indeks
	2014	2015	2015/2014
1	2	3	4 =3/2
BEŽIGRAD			
medicinske sestre	1.708	2.088,5	122,3
fizioterapevti in delovni terapevti	425	385,5	90,7
laboratorijski tehniki	78,5	96	122,3
zobotehniki	112	46	41,1
organizatorji zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje	44	38	86,4
defektologi	16	24	150,0
psihologi	32	24	0,0
administracija	46	12,5	0,0
zdravniki in zdravniki specialisti	1.440	1.803	125,2
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	638	491	77,0
SKUPAJ	4.539,5	5.008	110,3
CENTER			
medicinske sestre	1.822,5	2.056	112,8
fizioterapevti in delovni terapevti	130	56	43,1
nosilci laboratorijske medicine	192	260	135,4
zobotehniki	80	88	110,0
radiološki inženirji	164	160	97,6
defektologi	40	144	360,0
psihologi	160	208	130,0
administracija	56	60	107,1
zdravniki in zdravniki specialisti	1.756	1.667,5	95,0
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	722	837	115,9
SKUPAJ	5.122,5	5.536,5	108,1
MOSTE-POLJE			
medicinske sestre	3.097	3.862	89,0
fizioterapevti in delovni terapevti	244	459,5	103,1
nosilci laboratorijske medicine	192	153	73,8
zobotehniki	136	81,5	242,9
organizatorji zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje	40	118	71,4
defektologi	81	11	144,6
psihologi	64	142,5	47,1

Enota / kader	št.ur	št.ur	Indeks
	2014	2015	2015/2014
1	2	3	4 =3/2
administracija	90	69	187,5
zdravniki in zdravniki specialisti	2.632	2.736	105,8
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	906	1070,5	113,2
SKUPAJ	7.482	8.703	116,3
ŠIŠKA			
medicinske sestre	1.541	2.081	135,0
fizioterapevti in delovni terapevti	238	316	132,8
laboratorijski tehniki	92	109	118,5
zobotehniki	0	40	0,0
radiološki inženirji	43	22	51,2
organizatorji zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje	0	8	0,0
defektologi	8	8	100,0
administracija	56	0	0,0
zdravniki in zdravniki specialisti	1.898	1.778	93,7
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	568	740	130,3
SKUPAJ	4.444	5.102	114,8
VIČ-RUDNIK			
medicinske sestre	2.278	3.318	145,7
fizioterapevti in delovni terapevti	157	208	132,5
nosilci laboratorijske medicine	160	131,5	82,2
zobotehniki	68	67	98,5
radiološki inženirji	64	44	68,8
organizatorji zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje	68	50	73,5
defektologi	68	24	35,3
psihologi	105	132	125,7
administracija	52	24	46,2
zdravniki in zdravniki specialisti	2.542,6	2.382,0	93,7
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	697	672	96,4
SKUPAJ	6.259,6	7.052,5	112,7
ŠENTVID			
medicinske sestre	712	1136,5	159,6
fizioterapevti in delovni terapevti	104	91,5	88,0
nosilci laboratorijske medicine	38,5	35	90,9
zobotehniki	40	30	75,0
administracija	120	232	193,3
zdravniki in zdravniki specialisti	461	669	145,1
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	252	352	139,7
SKUPAJ	1.727,5	2.546	147,4
SNMP			
medicinske sestre	611	437	72
administracija	36	22	61
zdravniki in zdravniki specialisti	2.522	2.885	114
SKUPAJ	3.169	3.344	105,5
ZDL SKUPAJ			
medicinske sestre	11.769,5	14.979	127,3
fizioterapevti in delovni terapevti	1.298,0	1.516,5	116,8
nosilci laboratorijske medicine	753,0	784,5	104,2
zobotehniki	436,0	352,5	80,8
radiološki inženirji	271	226	83,4
organizatorji zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje	152	214	140,8
defektologi	213	211	99,1
psihologi	361	506,5	140,3
administracija	456	420	92,0

Enota / kader	št.ur	št.ur	Indeks
	2014	2015	2015/2014
1	2	3	4 = 3/2
zdravniki in zdravniki specialisti	13.251,6	13.920	105,0
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	3.783,0	4.162,5	110,0
Uprava	1.360	1.559	114,6
Projekt CPC+		1.420,5	
SKUPAJ ZD LJUBLJANA	34.104	40.271,5	118,1

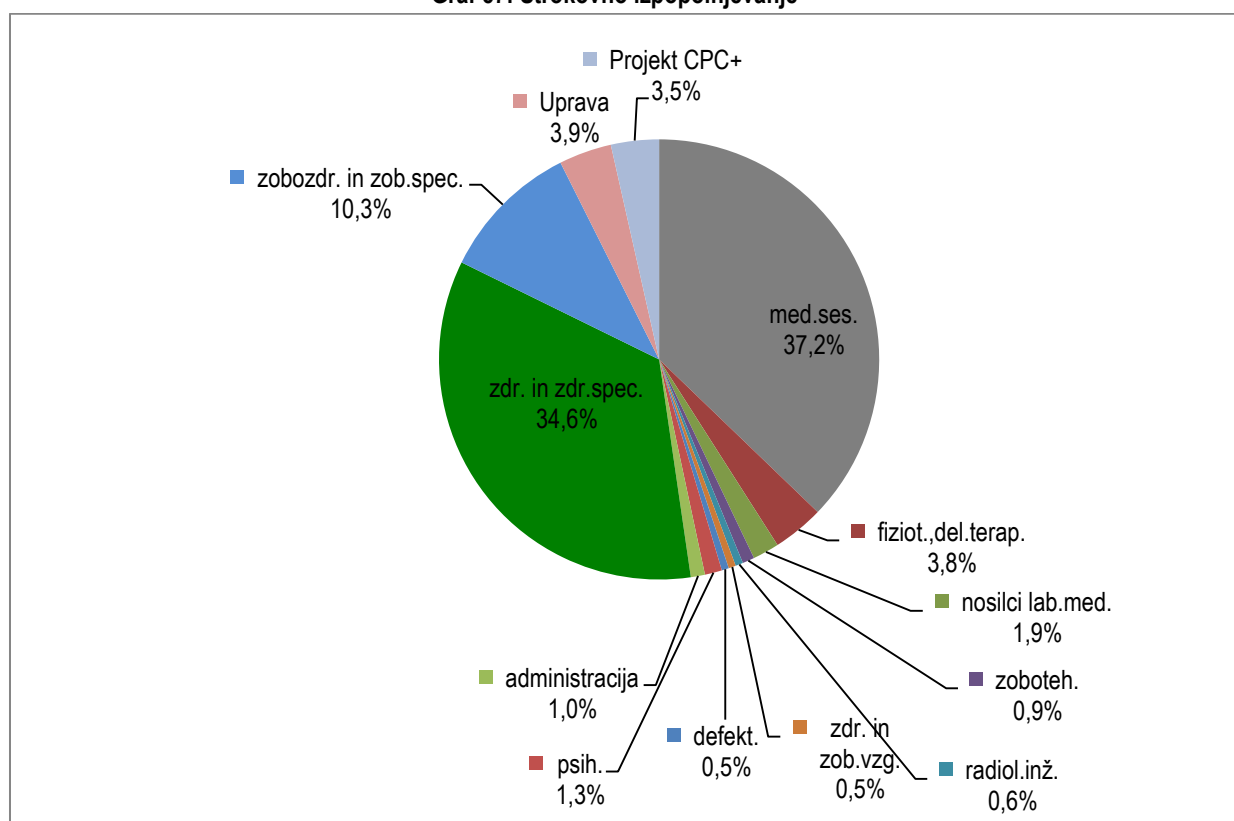
Največji obseg izobraževanja, v obsegu 14.979 ur, je bil realiziran za medicinske sestre, kar v strukturnem deležu predstavlja 37,2 % vseh ur. V primerjavi s preteklim letom se je obseg izobraževanja za medicinske sestre povečal za 27,3 %.

Obseg izobraževanja, za zdravnike in zdravnike specialiste je bil 13.920 ur, kar v strukturnem deležu predstavlja 34,6 % vseh ur. V primerjavi s preteklim letom se je obseg izobraževanja zdravnikov in zdravnikov specialistov povečal za 5,0 %.

Število ur strokovnega izpopolnjevanja zobozdravnikov in zobozdravnikov specialistov je bilo 4.162,5 ur, kar je 10,0 % več kot v preteklem letu, v deležu to predstavlja 10,3 %.

Fizioterapevti in delovni terapevti so se izobraževali v obsegu 1.516,5 ur, kar je 16,8 % več kot lani. Njihov delež v vseh urah izobraževanja je bil 3,8 %. Izobraževanje nosilcev laboratorijske medicine je bilo realizirano v obsegu 784,5 ur, kar je v primerjavi s preteklim letom 4,2 % več. Strukturni delež je bil 1,9 %.

Graf 57: Strokovno izpopolnjevanje



Število ur izobraževanja za zobotehnike je bilo 352,5, kar je 19,2 % manj kot v preteklem letu, za radiološke inženirje 226 ur, kar je 16,6 % manj, za organizatorje zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje 214 ur, kar je 40,8 % več, za defektologe 211 ur, kar je 0,9 % manj, za psihologe 506,5 ur, kar je 40,3 % več, za izobraževanje administrativnih delavcev na enotah 420 ur, kar je 8,0 % manj ter za zaposlene na Upravi 1.559 ur, kar je 14,6 % več. Za potrebe projekta CPC+ je bilo realiziranih 1.420,5 ur izobraževanja, kar predstavlja 3,5 % v strukturnem deležu vseh ur.

V naslednji tabeli je pregled pripravnikov in delavcev, ki se **šolajo ob delu**, po stanju na dan 31.12.2015 (Tabela 58).

Pripravnikov po stanju konec leta je bilo 39, med njimi je bilo največ zobozdravnikov (11), dipl. inž. radiologije (5) in laboratorijskih tehnikov (5).

Konec leta 2015 so se šolali ob delu 3 delavci, kar je 6 manj v primerjavi s stanjem konec preteklega leta.

Tabela 58: Delavci na izobraževanju na dan 31.12.2015 – pripravniki in študij ob delu

	Bežigrad	Center	Moste	Šiška	Šentvid	Vič	SNMP	Uprava	Skupaj 31.12.2015	Skupaj 31.12.2014
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
PRIPRAVNIKI										
zdravstveni tehnik	1	1	3			3		2	10	3
dipl.inž.lab.biomedicine	1	1		1					3	3
dipl.inž.radiologije		3				2			5	5
dr.dent.medicine	2	1	2	4		2			11	8
logoped									0	1
analitik v lab. medic.		1							1	0
laborat.tehnik	1		2			2			5	2
univ.dipl.psiholog									0	1
fizioterapevt			1						1	0
zobotehnik	1		1			1			3	0
SKUPAJ	6	7	9	5		10		2	39	23
ŠTUDIJ OB DELU										
VŠZD - smer zdravstvena nega (3. letnik)							1		1	3
Druga bolonjska stopnja (EF, FF, VŠZD)	1	1							2	5
doktorat									0	1
SKUPAJ	1	1					1		3	9

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 58: Realizacija programov

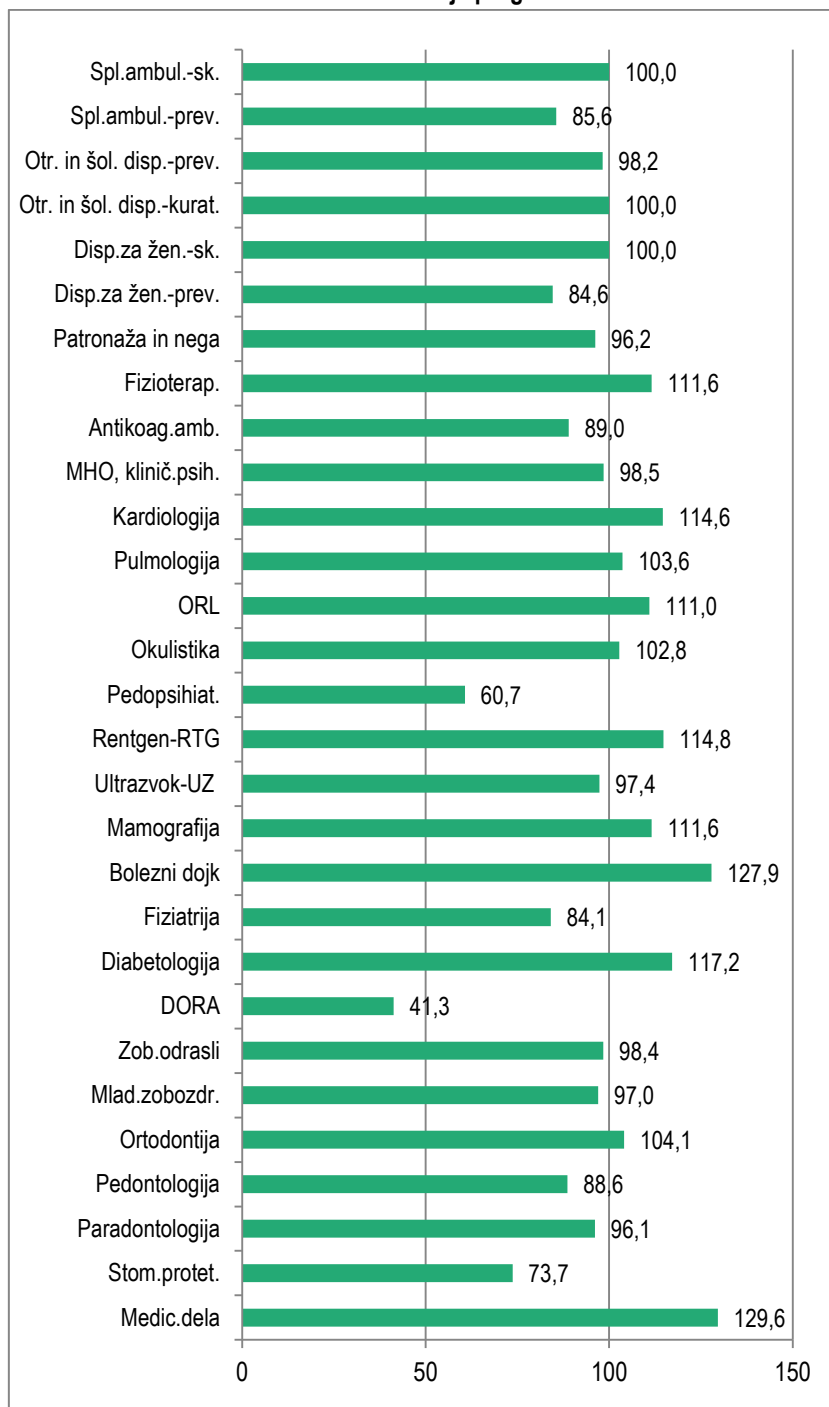


Tabela 59: Realizacija storitev za ZZZS in medicino dela (realizacija/plan)

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 41.čl. SD)																							
302 001 Spl.ambul. - sk.	319.669	182.000	100,0	270.024	156.000	100,0	691.877	325.000	100,0	576.473	252.720	100,0	475.980	221.000	100,0	194.892	91.000	100,0	62.564	2.591.478	1.227.720	100,0	
302 001 Spl.ambul. - prev.	9.544	13.218	72,2	5.845	8.732	66,9	18.790	23.015	81,6	20.008	19.531	102,4	11.653	12.340	94,4	1.499	1.845	81,2		67.339	78.681	85,6	
302 001 Spl.ambul. - kurat.	310.125	168.782	100,0	264.179	147.268	100,0	673.087	301.985	100,0	556.465	233.189	100,0	464.327	208.660	100,0	193.393	89.155	100,0	62.564	2.524.139	1.149.039	100,0	
327 009 Otr. in šol. disp.-kurat.	168.203	91.130	100,0	102.204	58.110	100,0	221.063	120.380	100,0	123.632	68.120	100,0	194.523	114.400	100,0	34.667	22.880	100,0		844.292	475.020	100,0	
327 011 Otr. in šol. disp.-prev.	112.368	105.907	106,1	84.407	87.302	96,7	123.745	130.714	94,7	83.106	83.963	99,0	142.970	147.412	97,0	33.169	35.302	94,0		579.765	590.600	98,2	
306 007 Disp.za ženske-K-sk.	51.462	28.500	100,0	45.869	22.500	100,0	82.195	42.000	100,0	51.437	28.500	100,0	51.880	28.500	100,0	26.936	15.000	100,0		309.779	165.000	100,0	
306 007 Disp.za ženske-K-prev.	2.138	2.758	77,5	1.612	1.864	86,5	3.396	3.729	91,1	2.056	2.900	70,9	2.324	2.608	89,1	1.301	1.303	99,8		12.827	15.162	84,6	
306 007 Disp.za ženske-K-kurat.	49.324	25.742	100,0	44.257	20.636	100,0	78.799	38.271	100,0	49.381	25.600	100,0	49.556	25.892	100,0	25.635	13.697	100,0		296.952	149.838	100,0	
UTEŽI																							
507 028 Fizioterapija	4.101	3.622	113,2	4.064	3.622	112,2	5.946	5.327	111,6	4.170	3.645	114,4	3.783	3.409	111,0	2.385	2.273	104,9		24.448	21.898	111,6	
PRIMERI																							
510 029 Patronaža	29.672	29.700	99,9	9.893	10.350	95,6	25.018	25.200	99,3	19.153	18.900	101,3	18.282	20.925	87,4	9.050	11.205	80,8		111.068	116.280	95,5	
544 034 Nega na domu	1.066	1.350	79,0	6.376	5.850	109,0	11.491	12.600	91,2	7.616	8.100	94,0	9.128	8.438	108,2	0	0	0,0		35.677	36.338	98,2	
SK. PATR.+ NEGA	30.738	31.050	99,0	16.269	16.200	100,4	36.509	37.800	96,6	26.769	27.000	99,1	27.410	29.363	93,4	9.050	11.205	80,8		146.745	152.618	96,2	
TOČKE																							
512 032 Disp. za ment. zdrav.	34.955	32.283	108,3	135.280	150.654	89,8	22.478	21.522	104,4	27.980	21.522	130,0	45.943	32.283	142,3	0	0	0,0		266.637	258.264	103,2	
512 033 Klinični psiholog	21.348	21.942	97,3	21.766	21.942	99,2	22.206	21.942	101,2	0	0	0,0	8.891	21.942	40,5	0	0	0,0		74.211	87.768	84,6	
SK. MHO+KLIN.PSIH.	56.303	54.225	103,8	157.046	172.596	91,0	44.685	43.464	102,8	27.980	21.522	130,0	54.834	54.225	101,1	0	0	0,0		340.848	346.032	98,5	
302 004 Antikoagulantna amb.	24.059	23.420	102,7	16.939	20.818	81,4	23.619	20.318	113,5	32.714	45.453	72,0	38.108	41.636	91,5	716	867	82,6		136.156	153.012	89,0	
SPEC.TOČKE																							
211 220 Kardiologija	0	0	0,0	93.649	81.690	114,6	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		93.649	81.690	114,6	
229 239 Pulmologija	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	63.194	61.965	102,0	65.169	61.965	105,2	0	0	0,0		128.363	123.930	103,6	
223 232 ORL	0	0	0,0	84.287	75.918	111,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		84.287	75.918	111,0	

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MOSTE			ŠIŠKA			VIČ-RUDNIK			ŠENTVID			SNMP	ZDL SKUPAJ		
Dejavnost	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REAL.	REALIZ.	PLAN	IND.
220 229 Okulistika	80.315	82.511	97,3	130.663	130.555	100,1	0	0	0,0	0	0	0,0	61.804	52.222	118,3	0	0	0,0		272.783	265.288	102,8
224 242 Pedopsih.	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	20.026	33.000	60,7	0	0	0,0	0	0	0,0		20.026	33.000	60,7
231 247 Rentgen - RTG	0	0	0,0	119.651	110.090	108,7	0	0	0,0	0	0	0,0	46.515	34.674	134,1	0	0	0,0		166.166	144.764	114,8
231 246 Ultrazvok - UZ	20.458	21.723	94,2	81.913	71.093	115,2	0	0	0,0	15.749	24.685	63,8	34.804	39.496	88,1	0	0	0,0		152.924	156.997	97,4
231 211 Mamografija	0	0	0,0	75.312	67.476	111,6	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		75.312	67.476	111,6
206 210 Bolezni dojk	0	0	0,0	115.198	90.050	127,9	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		115.198	90.050	127,9
204 207 Fizioterapija	0	0	0,0	14.162	16.834	84,1	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		14.162	16.834	84,1
249 216 Diabetolog.	70.723	59.858	118,2	21.736	19.046	114,1	24.365	16.325	149,2	41.383	38.091	108,6	28.491	27.208	104,7	10.946	8.162	134,1		197.644	168.690	117,2
SK. SPEC.TOČKE	171.496	164.091	104,5	736.570	662.751	111,1	24.365	16.325	149,2	140.352	157.741	89,0	236.783	215.565	109,8	10.946	8.162	134,1		1.320.512	1.224.636	107,8
PRIMERI																						
511 031 E0436 Mamog.slik.Dora				3.304	8.000	41,3														3.304	8.000	41,3
ZOBOZDR.																						
404 101+102 Odrasli	275.562	293.502	93,9	407.657	497.060	82,0	674.476	591.738	114,0	413.641	473.390	87,4	606.908	591.738	102,6	147.136	118.348	124,3		2.525.379	2.565.774	98,4
Delež protetike	139.654	146.751	50,7%	185.789	248.530	45,6%	370.467	295.869	54,9%	189.920	236.695	45,9%	347.389	295.869	57,2%	74.026	59.174	50,3%		1.307.246	1.282.887	51,8%
404 103+104 Mladina	253.731	240.450	105,5	282.893	288.540	98,0	224.887	288.540	77,9	165.657	146.514	113,1	197.640	192.360	102,7	58.891	64.120	91,8		1.183.698	1.220.524	97,0
401 110 Ortodontija	142.193	124.550	114,2	79.572	62.275	127,8	63.960	62.275	102,7	42.857	54.802	78,2	114.405	121.436	94,2	0	0	0,0		442.987	425.338	104,1
402 111 Pedontologija	0	0	0,0	0	0	0,0	24.748	22.997	107,6	37.306	45.672	81,7	111	1.461	7,6	0	0	0,0		62.164	70.130	88,6
405 113 Stom.prot.	63.433	68.348	92,8	0	0	0,0	67.908	68.348	99,4	0	0	0,0	0	0		0	0	0,0		131.340	136.695	96,1
406 114 Spec.dej.zdr.zob	19.672	35.173	55,9	0	0	0,0	0	0	0,0	32.189	35.173	91,5	0	0	0,0	0	0	0,0		51.861	70.346	73,7
SKUPAJ ZOB.	754.590	762.022	99,0	770.121	847.875	90,8	1.055.979	1.033.897	102,1	691.649	755.551	91,5	919.063	906.995	101,3	206.027	182.468	112,9		4.397.429	4.488.807	98,0
301 258 Medic.dela	0	0	0,0	297.029	244.412	121,5	229.742	164.086	140,0	95.437	63.107	151,2	111.865	94.636	118,2	0	0	0,0		734.073	566.241	129,6

Tabela 60: Realizacija storitev za ZZS in medicino dela (2015/2014)

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MOSTE			ŠIŠKA			VIČ-RUDNIK			ŠENTVID			ZDL SKUPAJ			
Dejavnost	2015	2014	IND.	2015	2014	IND.	2015	2014	IND.	2015	2014	IND.	2015	2014	IND.	2015	2014	IND.	2015	2014	IND.	
KOLIČNIKI																						
302 001 Spl.ambul. - sk.	319.669	317.194	100,8	270.024	264.849	102,0	691.877	682.182	101,4	576.473	548.026	105,2	475.980	465.274	102,3	194.892	192.501	101,2	2.591.478	2.518.168	102,9	
302 001 Spl.ambul. - prev.	9.544	8.920	107,0	5.845	6.295	92,9	18.790	20.867	90,0	20.008	21.117	94,7	11.653	14.829	78,6	1.499	1.944	77,1	67.339	73.972	91,0	
302 001 Spl.ambul. - kurat.	310.125	308.274	100,6	264.179	258.554	102,2	673.087	661.315	101,8	556.465	526.909	105,6	464.327	450.445	103,1	193.393	190.557	101,5	2.524.139	2.444.196	103,3	
327 009 Otr. in šol. disp.-kurat.	168.203	173.193	97,1	102.204	97.805	104,5	221.063	235.122	94,0	123.632	131.022	94,4	194.523	203.200	95,7	34.667	35.996	96,3	844.292	876.337	96,3	
327 011 Otr. in šol. disp.-prev.	112.368	105.730	106,3	84.407	87.264	96,7	123.745	130.508	94,8	83.106	83.959	99,0	142.970	147.451	97,0	33.169	35.619	93,1	579.765	590.531	98,2	
306 007 Disp.za ženske-K-sk.	51.462	48.081	107,0	45.869	44.549	103,0	82.195	86.858	94,6	51.437	51.400	100,1	51.880	51.020	101,7	26.936	24.191	111,3	309.779	306.098	101,2	
306 007 Disp.za ženske-K-prev.	2.138	2.165	98,8	1.612	1.485	108,6	3.396	3.223	105,4	2.056	2.312	88,9	2.324	2.427	95,8	1.301	1.013	128,4	12.827	12.625	101,6	
306 007 Disp.za ženske-K-kurat.	49.324	45.916	107,4	44.257	43.064	102,8	78.799	83.635	94,2	49.381	49.088	100,6	49.556	48.593	102,0	25.635	23.178	110,6	296.952	293.473	101,2	
UTEŽI																						
507 028 Fizioterapija	4.101	4.066	100,9	4.064	4.030	100,8	5.946	6.058	98,1	4.170	4.274	97,6	3.783	3.964	95,4	2.385	2.407	99,1	24.448	24.799	98,6	
TOČKE																						
512 032 Disp.za ment.zdravje	34.955	31.301	111,7	135.280	120.054	112,7	22.478	23.567	95,4	27.980	29.825	93,8	45.943	35.673	128,8				266.637	240.419	110,9	
512 033 Klinični psiholog	21.348	22.421	95,2	21.766	24.215	89,9	22.206	23.325	95,2	0	0	0,0	8.891	9.164	0,0				74.211	79.125	93,8	
SK. MHO+KLIN.PSIH.	56.303	53.721	104,8	157.046	144.269	108,9	44.685	46.892	95,3	27.980	29.825	93,8	54.834	44.837	122,3				340.848	319.544	106,7	
302 004 Antikoagulantna amb.	24.059	22.412	107,3	16.939	16.399	103,3	23.619	22.533	104,8	32.714	26.391	124,0	38.108	37.814	100,8	716	11.685	6,1	136.156	137.234	99,2	
SPEC.TOČKE																						
211 220 Kardiologija	0	0	0,0	93.649	81.690	114,6	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	93.649	81.690	114,6	
229 239 Pulmologija	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	63.194	61.965	102,0	65.169	61.965	105,2	0	0	0,0	128.363	123.930	103,6	
223 232 ORL	0	0	0,0	84.287	75.918	111,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	84.287	75.918	111,0	
220 229 Okulistika	80.315	82.511	97,3	130.663	130.555	100,1	0	0	0,0	0	0	0,0	61.804	52.222	118,3	0	0	0,0	272.783	265.288	102,8	
224 242 Pedopsihiat.	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	20.026	33.000	60,7	0	0	0,0	0	0	0,0	20.026	33.000	60,7	
231 247 Rentgen -RTG	0	0	0,0	119.651	110.090	108,7	0	0	0,0	0	0	0,0	46.515	34.674	134,1	0	0	0,0	166.166	144.764	114,8	
231 246 Ultrazvok - UZ	20.458	21.723	94,2	81.913	71.093	115,2	0	0	0,0	15.749	24.685	63,8	34.804	39.496	88,1	0	0	0,0				
231 211 Mamografija	0	0	0,0	75.312	67.476	111,6	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	75.312	67.476		
206 210 Bolezni dojk	0	0	0,0	115.198	90.050	127,9	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	115.198	90.050		

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MOSTE			ŠIŠKA			VIČ-RUDNIK			ŠENTVID			ZDL SKUPAJ		
Dejavnost	2015	2014	IND.	2015	2014	IND.	2015	2014	IND.	2015	2014	IND.	2015	2014	IND.	2015	2014	IND.	2015	2014	IND.
204 207 Fizioterija	0	0	0,0	14.162	16.834	84,1	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	14.162	16.834	
249 216 Diabetologija	70.723	59.858	118,2	21.736	19.046	114,1	24.365	16.325	149,2	41.383	38.091	108,6	28.491	27.208	104,7	10.946	8.162	102,0	197.644	168.690	
SKUP. SPEC.TOČ.	171.496	164.091	104,5	736.570	662.751	111,1	24.365	16.325	149,2	140.352	157.741	89,0	236.783	215.565	109,8	10.946	8.162	102,0	1.320.512	1.224.636	107,8
PRIMERI																					
511 031 E0436 Mamog.slik.Dora				3.304	1.801	183,5													3.304	1.801	183,5
ZOBOZDR.																					
404 101+102 Odrasli	275.562	300.043	91,8	407.657	440.849	92,5	674.476	713.690	94,5	413.641	462.215	89,5	606.908	619.555	98,0	147.136	148.992	98,8	2.525.379	2.685.345	94,0
Delež protetike	139.654	161.108	86,7	185.789	200.288	92,8	370.467	367.790	100,7	189.920	197.280	96,3	347.389	365.346	95,1	74.026	75.853	97,6	1.307.246	1.367.665	95,6
404 103+104 Mladina	253.731	241.577	105,0	282.893	262.134	107,9	224.887	247.832	90,7	165.657	162.414	102,0	197.640	196.240	100,7	58.891	57.734	102,0	1.183.698	1.167.931	101,4
401 110 Ortodontija	142.193	139.475	101,9	79.572	73.130	108,8	63.960	66.806	95,7	42.857	44.982	95,3	114.405	124.933	91,6	0	0	0,0	442.987	449.327	98,6
402 111 Pedontologija	0	0	0,0	0	0	0,0	24.748	23.564	105,0	37.306	38.427	97,1	111	0	0,0	0	0	0,0	62.164	61.991	100,3
403 112 Paradontologija	63.433	73.390	86,4	0	0	0,0	67.908	68.451	99,2	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	131.340	141.841	92,6
405 113 Stom.protet.	19.672	26.961	73,0	0	0	0,0	0	0	0,0	32.189	29.798	108,0	0	0	0,0	0	0	0,0	51.861	56.759	91,4
SKUPAJ ZOB.	754.590	781.447	96,6	770.121	776.112	99,2	1.055.979	1.120.344	94,3	691.649	737.835	93,7	919.063	940.728	97,7	206.027	206.726	99,7	4.397.429	4.563.193	96,4
301 258 Medicina dela	0,00	0,0	297.029	292.271	101,6	229.742	187.951	122,2	95.437	96.583	98,8	111.865	103.394	108,2	0,00	0	0	0,0	734.073	680.199	108,0

5.1.1 Realizacija programov v osnovni dejavnosti

V **zdravstvenem varstvu odraslih** je bil v letu 2015 načrtovani program realiziran 100 %-no, ob upoštevanju 41. člena 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 59 - Realizacija storitev za ZZZS in medicino dela v letu 2015 - v dejavnostih, kjer je bil plan 13.000 količnikov dosežen, je zabeležen indeks 100).

Skupaj je bil program splošnih ambulant plačan v obsegu plana, s korekcijo z glavarino. Indeks glavarine se izračunava skupaj za splošne ambulante ter otroške in šolske dispanzerje in je bil v končnem obračunu 98,24. 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 98,94 %-no, kar je za 0,54 o.t. boljše 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 85,6, kar je 4,4 % pod ciljnim normativom, ki je določen v višini 90 %. Vzroki nedoseganja plana preventive so navedeni v nadaljevanju Letnega poročila. Pri končnem obračunu z ZZZS za leto 2015 je bilo tako zaradi nedoseganja plana preventive zmanjšano plačilo programa v višini 10.323 EUR.

V letu 2015 je bilo realiziranih skupaj 5.127 preventivnih pregledov, kar je 11,1 % manj kot v preteklem letu. Število preventivnih pregledov se je znižalo, ker se znižuje tudi plan preventive, sorazmerno s povečanjem števila referenčnih ambulant. Med preventivnimi pregledi je bilo 3.985 prvih pregledov, kar je 18,1 % manj kot v preteklem letu in 1.142 ponovnih preventivnih pregledov, kar je 1,8 % več kot lani. Delež prvih preventivnih pregledov je bil 77,7 %, kar je 6,7 o.t. manj kot v preteklem letu, delež ponovnih preventivnih pregledov pa je bil 22,3 %, kar je 6,7 o.t. več kot lani.

V skladu z 8. členom Priloge ZD ZAS Splošnega dogovora ZZZS izvajalcem splošne in družinske medicine ter otroških in šolskih dispanzerjev 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 131.436 EUR.

V dejavnosti **splošne ambulante v socialnovarstvenih zavodih** (DSO) je bil program realiziran 100 %-no. Realiziranih je bilo 238.460 količnikov iz obiskov, kar je v primerjavi s planom, ki je 178.122 količnikov, 33,9 % 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 98,2, kar pomeni, da je bil ob upoštevanju ciljnega normativa, ki je določen na 90 %, plan preventive realiziran v celoti. 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 58.737 EUR.

Tabela 61: Število opredeljenih pacientov v splošnih ambulantah, otroških in šolskih dispanzerjih

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
								31.8.2015	31.8.2014	2015/2014
SPLOŠNE AMBULANTE										
BEŽIGRAD	0	0	21	10.201	5.344	2.813	2.507	20.886	19.283	108,3
CENTER	0	0	13	8.808	5.789	2.665	1.856	19.131	17.200	111,2
MOSTE POLJE	0	0	38	21.058	13.597	5.561	4.454	44.708	44.406	100,7
ŠIŠKA	0	0	65	15.697	9.289	4.429	4.271	33.751	32.906	102,6
ŠENTVID	0	0	19	6.117	2.800	1.579	1.661	12.176	12.135	100,3
VIČ RUDNIK	0	0	91	16.486	8.126	3.942	3.631	32.276	31.207	103,4
SKUPAJ PRI AKT.	0	0	247	78.367	44.945	20.989	18.380	162.928	157.137	103,7
PRI NEAKT. DO 2 LETI:								1.750	3.296	53,1
SKUPAJ PRI AKT.+2 LETI								164.678	160.433	102,6
OTROŠKI IN ŠOLSKI DISPANZER										
BEŽIGRAD	490	3.884	4.947	3.683	90	21	10	13.125	12.514	104,9
CENTER	213	1.894	3.381	2.897	25	6	1	8.417	8.159	103,2
MOSTE POLJE	576	4.151	7.409	4.207	86	15	8	16.452	15.934	103,3
ŠIŠKA	322	2.789	4.701	2.762	4	2	0	10.580	10.524	100,5
ŠENTVID	147	1.031	1.762	498	2	0	1	3.441	3.388	101,6
VIČ RUDNIK	610	4.948	7.964	2.285	13	8	4	15.832	15.702	100,8
SKUPAJ PRI AKT.	2.358	18.697	30.164	16.332	220	52	24	67.847	66.221	102,5
PRI NEAKT. DO 2 LETI:								1.322	3.256	40,6
SKUPAJ PRI AKT.+2 LETI								69.169	69.477	99,6
SPL., OTR., ŠOL. SKUPAJ										
BEŽIGRAD	490	3.884	4.968	13.884	5.434	2.834	2.517	34.011	31.797	107,0
CENTER	213	1.894	3.394	11.705	5.814	2.671	1.857	27.548	25.359	108,6
MOSTE POLJE	576	4.151	7.447	25.265	13.683	5.576	4.462	61.160	60.340	101,4
ŠIŠKA	322	2.789	4.766	18.459	9.293	4.431	4.271	44.331	43.430	102,1
ŠENTVID	147	1.031	1.781	6.615	2.802	1.579	1.662	15.617	15.523	100,6
VIČ RUDNIK	610	4.948	8.055	18.771	8.139	3.950	3.635	48.108	46.909	102,6
SKUPAJ PRI AKT.	2.358	18.697	30.411	94.699	45.165	21.041	18.404	230.775	223.358	103,3
PRI NEAKT. DO 2 LETI:								3.072	6.552	46,9
SKUPAJ PRI AKT.+2 LETI								233.847	229.910	101,7

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

Doseganje indeksa glavarine v primerjavi s slovenskim povprečjem posledično vpliva na plačilo količnikov iz obiskov v splošnih ambulantah ter otroških in šolskih dispanzerjih. Izračun indeksa glavarine, ki se izračunava skupaj za splošne ambulante ter otroške in šolske dispanzerje, izhaja iz

števila opredeljenih pacientov, ki so prikazani v naslednji tabeli. Od leta 2014 se pri izračunu indeksa glavarine upoštevajo samo pacienti, opredeljeni pri aktivnih zdravnikih in zdravnikih, ki so odšli pred manj kot dvema letoma.

Po stanju na dan 31.8.2015 je bilo skupno **število opredeljenih pacientov** pri zdravnikih v zdravstvenem varstvu odraslih in zdravstvenem varstvu predšolskih in šolskih otrok 233.847, od tega jih je bilo pri aktivnih zdravnikih opredeljenih 230.775, pri zdravnikih, ki so odšli pred manj kot dvema letoma pa 3.072. Skupno število opredeljenih pacientov, ki se upoštevajo pri izračunu glavarine, se je v primerjavi s preteklim letom povečalo za 3.937, kar je za 1,7 %.

V zdravstvenem varstvu odraslih je bilo po stanju na dan 31.8.2015 opredeljenih 164.678 pacientov, od tega pri aktivnih zdravnikih 162.928 pacientov in pri zdravnikih, ki so odšli pred manj kot dvema letoma 1.750 pacientov. Skupno število opredeljenih pacientov, ki se upoštevajo pri izračunu glavarine, se je v primerjavi s preteklim letom povečalo za 4.245, kar je za 2,6 %.

Število opredeljenih pri aktivnih zdravnikih se je povečalo v vseh enotah: v enoti Bežigrad za 8,3 %, v enoti Center za 11,2 %, v enoti Moste-Polje za 0,7 %, v Šiški za 2,6 %, v Šentvidu za 0,3 % in v enoti Vič-Rudnik za 3,4 %.

V zdravstvenem varstvu predšolskih otrok ter šolskih otrok in mladine je bilo na dan 31.8.2015 skupaj opredeljenih 69.169 pacientov, od tega pri aktivnih zdravnikih 67.847 pacientov in pri zdravnikih, ki so odšli pred manj kot dvema letoma 1.322 pacientov. Skupno število opredeljenih pacientov, ki se upoštevajo pri izračunu glavarine, se je v primerjavi s preteklim letom znižalo za 308, kar je za 0,4 %.

Število opredeljenih se je pri aktivnih zdravnikih povečalo v vseh enotah: v enoti Bežigrad za 4,9 %, v enoti Center za 3,2 %, v enoti Moste-Polje za 3,3 %, v Šiški za 0,5 %, v Šentvidu za 1,6 % ter v enoti Vič-Rudnik za 0,8 %.

V **zdravstvenem varstvu žensk** je bil program, skupaj v kurativi in preventivi, realiziran 100 %-no. Pri tem je upoštevan znižan plan v skladu z 41. členom 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 1,2 % višja kot v preteklem letu. Plan preventive je bil realiziran z indeksom 84,6, 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 110,89, kar je 0,67 indeksnih točk bolje v primerjavi s preteklim letom. Indeks glavarine se povečuje nekaj zadnjih let, kar utemeljuje potrebe po dodatnem programu, zato smo za Splošni Dogovor 2016 ponovno predlagali širitev programa. Indeks glavarine vpliva tudi na plačilo količnikov iz obiskov. Pri končnem obračunu

smo od ZZS dobili plačane tudi realizirane količnike nad planom in sicer v obsegu polovičnega, t.j. 50 % presejanja indeksa glavarine. Realizirani količniki iz obiskov so bili ob upoštevanju tega določila plačani 5,45 % 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 31.8.2015 je bilo 59.760, od tega tega pri aktivnih zdravnikih 51.159 in pri zdravnikih, ki so odšli pred manj kot dvema letoma 8.601. V primerjavi s preteklim letom se je število opredeljenih žensk, ki se upoštevajo pri izračunu glavarine, povečalo za 720, kar je za 1,2 %.

Število opredeljenih žensk pri aktivnih zdravnikih se je najbolj povečalo v enoti Vič-Rudnik in sicer za 17,8 %, sledi enota Center z 16,1 %, Šiška z 10,6 %, enota Moste-Polje z 2,7 %, enota Bežigrad z 0,4 %, v enoti Šentvid pa se je število opredeljenih žensk znižalo za 0,9 %.

Tabela 62: Število opredeljenih pacientk v dispanzerjih za ženske

Starostni razredi	13-19 let	20-39 let	40-64 let	nad 65 let	Skupaj 31.8.15	Skupaj 31.8.14	Indeks 2015/2014
BEŽIGRAD	130	4.279	3.987	2.201	10.597	10.559	100,4
CENTER	279	3.044	1.890	692	5.905	5.085	116,1
MOSTE POLJE	176	6.009	5.441	2.559	14.185	13.810	102,7
ŠIŠKA	90	2.019	3.309	1.326	6.744	6.099	110,6
ŠENTVID	62	2.188	1.720	1.084	5.054	5.102	99,1
VIČ RUDNIK	85	2.607	4.187	1.795	8.674	7.361	117,8
SKUPAJ PRI AKT.:	822	20.146	20.534	9.657	51.159	48.016	106,5
PRI NEAKT. DO 2 LETI:					8.601	11.024	78,0
SKUPAJ PRI AKT.+2 LETI:					59.760	59.040	101,2

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

V **patronažni dejavnosti** je bil plan števila primerov realiziran 95,5 %-no, v **negi na domu** pa 98,2 %-no. Primerjava s preteklim letom ni možna, ker je bil program v letu 2015 načrtovan v primerih, v letu 2014 pa v točkah. 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 111,6. V primerjavi s preteklim letom je bil obseg realizacije manjši za 1,4 %. Število realiziranih primerov je bilo 11.574, kar je 7,5 % pod načrtovanim številom primerov in 11,6 % manj v primerjavi s preteklim letom. Realizacija števila primerov ni vplivala na plačilo programa, plačilo je bilo glede na realizacijo plana uteži 100 %-no v pogodbeno dogovorjenem obsegu. Višek realizacije nad planom ni bil plačan (129.489 EUR).

Realizacija v dejavnosti **centra za duševno zdravje in klinične psihologije** skupaj (v obračunu ZZS se ti dve dejavnosti obravnavata skupaj) je bila 1,5 % pod načrtovanim obsegom, vendar je bila za 6,7 % boljše kot v preteklem letu. Vzroki nedoseganja so obravnavani v nadaljevanju Letnega poročila (točka 9).

V dejavnosti **antikoagulantnih ambulant** je bil plan realiziran z indeksom 89,0. Obseg realizacije je bil za 0,8 % manjši kot v preteklem letu. Vzroki nedoseganja so obravnavani v nadaljevanju Letnega poročila v točki 9.

V **medicini dela** je realizacija v točkah presegla načrtovani obseg za 29,6 %. V primerjavi s preteklim letom je bil obseg realizacije večji za 7,9 %.

V **laboratorijski dejavnosti** se v letu 2015 nadaljuje trend povečevanja obsega laboratorijskih preiskav. Realiziranih je bilo 2.942.214 točk, kar je 1,1 % 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 2.470.982,36, kar je 0,7 % več kot v preteklem letu. V obsegu teh točk so vštete tudi točke, ki so opravljene za SNMP.

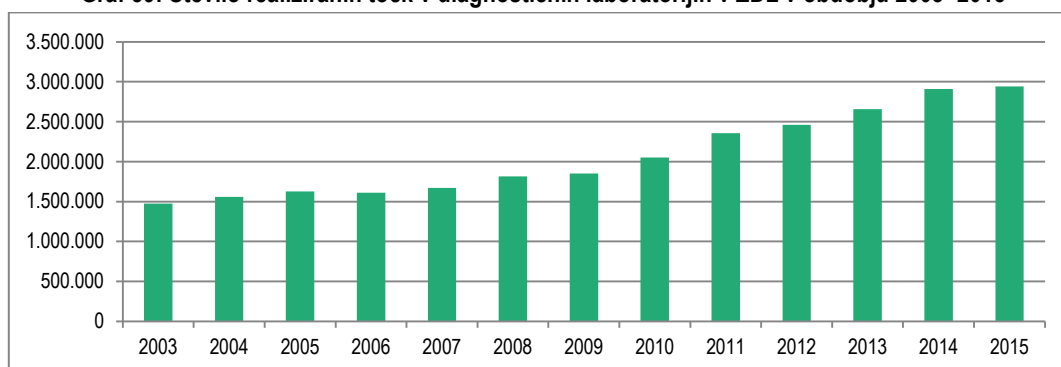
Obseg realiziranih laboratorijskih preiskav za medicino dela in zunanje naročnike (ZD Medvode, zasebniki, samoplačniki) je bil 471.232,11 točk, kar je 3,46 % več kot v preteklem letu.

Tabela 63: 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

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 59: Število realiziranih točk v diagnostičnih laboratorijih v ZDL v obdobju 2003–2015



5.1.2 Realizacija programov v specialističnih dejavnostih

V **kardiologiji** je bil pogodbeno dogovorjeni obseg programa z ZZZS realiziran 14,6 % nad planom, kar je v primerjavi s preteklim letom 0,6 % manj. Presežek realizacije nad planom v višini 32.950 EUR ni bil plačan. Kot je razvidno iz spodnje tabele, je bilo realizirano za 3,3 % večje število obiskov kot v preteklem letu. Število obiskov je bilo tudi za 20,4 % večje od načrtovanega števila obiskov.

V **pulmologiji** je bil program v točkah realiziran 3,6 % nad planom, kar je v primerjavi s preteklim letom za 1,5 % manj. Višek realizacije nad planom v višini 11.011 EUR ni bil plačan.

Število obiskov je bilo za 3,1 % manjše kot lani, pod planom obiskov pa za 1,6 %, kar pa ni vplivalo na plačilo programa, ker je bil program realiziran v točkah.

Tabela 64: Število obiskov v specialističnih dejavnostih

Dejavnost	Real. 2014	Plan 2015	Real. 2015	Ind. 15/14	Ind. Real./Pl.2015
1	2	3	4	5 = 4/2	6 = 4/3
Kardiologija	2.686	2.304	2.775	103,3	120,4
Pulmologija	6.148	6.054	5.957	96,9	98,4
ORL	6.343	5.512	5.718	90,1	103,7
Okulistika	23.298	24.115	22.899	98,3	95,0
Bolezni dojk	13.151	14.308	13.730	104,4	96,0
Pedopsihiatrija	581	1.062	635	109,3	59,8
Fizioterapija	2.167	2.279	2.063	95,2	90,5
Diabetologija	18.942	16.365	18.549	97,9	113,3
Skupaj	73.316	71.998	72.326	98,6	100,5

Program v dejavnosti **otorinolaringologije** je bil realiziran 11,0 % nad planom. Višek realizacije nad planom je znašal 20.786 EUR in 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 2016 ponovno posredovali predlog za spremembo standarda za ORL dejavnost, tako, da bi se dodatno priznala 1 diplomirana medicinska sestra za avdiometrijo. Število obiskov je bilo za 9,9 % nižje kot lani, plan obiskov pa je bil presežen za 3,7 %.

V **okulistiki** je bila realizacija 2,8 % nad planom in v primerjavi s preteklim letom boljša za 3,3 %. Načrtovano število obiskov ni bilo realizirano, pod planom je bilo za 5,0 %, kar pa ni vplivalo na plačilo programa. Število obiskov v primerjavi s preteklim letom je bilo nižje za 1,7 %.

V **pedopsihiatriji** je bil program realiziran 39,3 % pod planom, kar je sicer za 8,8 % boljše kot lani. Število obiskov je bilo nižje od načrtovanih za 46,8 % in je bilo tudi za 8,4 % manjše kot lani. Vzrok nedoseganja je v polovičnem delovnem času izvajalke, kar je navedeno tudi v nadaljevanju Letnega poročila (točka 9).

V dejavnosti **ultrazvoka - UZ** je bila realizacija programa pod načrtovanim obsegom za 2,6 %, kar je od realizacije v preteklem letu slabše za 3,5 %. 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 14,8 % nad planom, kar je za 1,1 % manj kot v preteklem letu. Višek realizacije nad planom v višini 56.567 EUR ni bil plačan.

V dejavnosti **mamografije** je bil program realiziran 11,6 % nad načrtovanim obsegom, kar je za 8,5 % bolje v primerjavi s preteklim letom. Višek realizacije nad planom v višini 13.357 EUR ni bil plačan.

V dejavnosti **ambulante za bolezni dojg** je bil program realiziran 27,9 % nad planom, kar je za 9,6 % bolje kot v preteklem letu. V dejavnosti ambulante za bolezni dojg se evidentira tudi UZ dojg. Višek realizacije nad planom v višini 50.517 EUR ni bil plačan.

Število obiskov je bilo v primerjavi s preteklim letom večje za 4,4 %, pod planom obiskov pa za 4,0 %, kar pa ne vpliva na plačilo programa, ker je bil program realiziran v točkah.

Program **diabetologije** je bil realiziran 17,2 % nad planom. V primerjavi s preteklim letom je bil obseg realizacije večji za 0,7 %. Višek realizacije nad planom v višini 75.937 EUR ni bil plačan.

Načrtovano število obiskov v tej dejavnosti je bilo realizirano nad načrtovanim obsegom za 13,3 %, v primerjavi s preteklim letom pa je bilo za 2,1 % manjše. Obstoječi obseg programa diabetologije v ZD Ljubljana ne zadošča obsegu potreb po storitvah v tej dejavnosti. Za Splošni dogovor 2016 smo zato ponovno predlagali širitev programa diabetologije.

V **fiziatriji** je bil program realiziran 15,9 % pod planom, kar je za 20,1 % slabše kot v preteklem letu. Število obiskov je bilo v primerjavi s preteklim letom za 4,8 % manjše in je bilo tudi za 9,5 % nižje od plana obiskov. V primerjavi z letom 2014, ko je bilo doseženo izboljšanje realizacije, so bili rezultati v preteklem letu ponovno slabši. Vzroki nedoseganja so obravnavani v nadaljevanju Letnega poročila (točka 9).

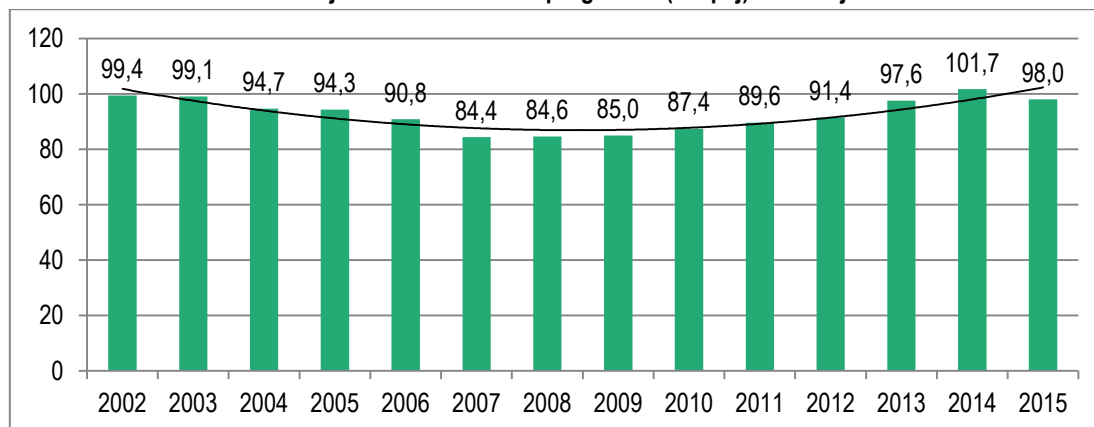
5.1.3 Realizacija zobozdravstvenih programov

Zobozdravstveni programi so bili v skupnem seštevku realizirani z indeksom 98,0, kar je 2,0 % pod planom. V primerjavi s preteklim letom je bila skupna realizacija slabša za 3,6 %. Pozitiven trend izboljšanja realizacije zobozdravstvenih programov, ki je bil zabeležen od leta 2008 do leta 2014, se s tem prekinja.

V **zobozdravstvenem varstvu odraslih** je bila realizacija dosežena 1,6 % pod planom. V primerjavi s preteklim letom je bila realizacija za 6,0 % slabša. Vzroki nedoseganja so obravnavani v nadaljevanju Letnega poročila (točka 9).

Delež protetike v zobozdravstvu za odrasle se v zadnjih nekaj letih povečuje. V letu 2015 je bil 51,8 % in se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 0,9 o.t. Obseg realiziranih točk v protetiki je bil sicer za 4,4 % manjši kot v preteklem letu.

Graf 60: Realizacija zobozdravstvenih programov (skupaj) v obdobju 2002-2015



Na plačilo programa vpliva tudi glavarina, ki se izračunava na osnovi opredeljenih pacientov, ki so prikazani v naslednji tabeli. Pri izračunu glavarine se od leta 2014 upoštevajo samo pacienti, opredeljeni pri aktivnih zobozdravnikih in zobozdravnikih, ki so odšli pred manj kot 2 letoma. Na večji obseg opredeljevanja pacientov zobozdravnike stalno opozarjamo.

Skupno število opredeljenih pacientov v zobozdravstvenem varstvu odraslih na dan 31.8.2015 je bilo 86.165, od tega je bilo pri aktivnih zobozdravnikih opredeljenih 81.437 pacientov, pri zobozdravnikih, ki so odšli pred manj kot dvema letoma pa 4.728. V primerjavi s preteklim letom se je število opredeljenih pri aktivnih zobozdravnikih zmanjšalo za 62, pri neaktivnih, ki so odšli pred manj kot dvema letoma pa se je povečalo za 1.564, skupaj se je povečalo za 1.502 pacientov oz. za 1,8 %.

Tabela 65: Opredeljeni pacienti v odraslem in mladinskem zobozdravstvu in pedontologiji

Starostni razredi	0-18 let	19-25 let	nad 25 let	Skupaj	Skupaj	Indeks
				31.8.2015	31.8.2014	2015/2014
Zobozdravstvo za odrasle						
Bežigrad	60	858	10.496	11.414	11.039	103,4
Center	39	417	9.983	10.439	11.297	92,4
Moste Polje	52	1.097	20.687	21.836	21.643	100,9
Šiška	78	708	12.510	13.296	14.189	93,7
Šentvid	45	414	4.179	4.638	4.161	111,5
Vič Rudnik	42	803	18.969	19.814	19.170	103,4
Skupaj pri akt.:	316	4.297	76.824	81.437	81.499	99,9
Pri neakt. do 2 leti:				4.728	3.164	149,4
Skupaj pri akt. + 2 leti:				86.165	84.663	101,8
Mladinsko zobozdravstvo						
Bežigrad	6.571	1.146	949	8.666	8.148	106,4
Center	5.180	3.077	1.463	9.720	8.944	108,7
Moste Polje	6.259	790	280	7.329	6.700	109,4
Šiška	4.686	444	382	5.512	5.000	110,2
Šentvid	1.819	59	20	1.898	1.667	113,9
Vič Rudnik	6.701	878	182	7.761	7.588	102,3
Skupaj pri akt.:	31.216	6.394	3.276	40.886	38.047	107,5
Pri neakt. do 2 leti:				369	3.696	10,0
Skupaj pri akt. + 2 leti:				41.255	41.743	98,8
Zobozdravstvo za odrasle in mladinsko zobozdravstvo skupaj						

Starostni razredi	0-18 let	19-25 let	nad 25 let	Skupaj	Skupaj	Indeks
				31.8.2015	31.8.2014	2015/2014
Bežigrad	6.631	2.004	11.445	20.080	19.187	104,7
Center	5.219	3.494	11.446	20.159	20.241	99,6
Moste Polje	6.311	1.887	20.967	29.165	28.343	102,9
Šiška	4.764	1.152	12.892	18.808	19.189	98,0
Šentvid	1.864	473	4.199	6.536	5.828	112,1
Vič Rudnik	6.743	1.681	19.151	27.575	26.758	103,1
Skupaj pri akt.:	31.532	10.691	80.100	122.323	119.546	102,3
Pri neakt. do 2 leti:				5.097	6.860	74,3
Skupaj pri akt. + 2 leti:				127.420	126.406	100,8

Pri aktivnih zobozdravnikih se je število opredeljenih pacientov najbolj povečalo v Šentvidu in sicer za 11,5 %, v enoti Bežigrad in v enoti Vič-Rudnik se je povečalo za 3,4 %, v enoti Moste-Polje pa za 0,9 %. Število opredeljenih se je znižalo v Šiški in sicer za 6,3 % ter v Centru za 7,6 %.

Realizacija programa v **zobozdravstvenem varstvu otrok in mladine** je bila 3,0 % pod planom, kar je v primerjavi s preteklim letom za 1,4 % bolje. Vzroki nedoseganja so navedeni v nadaljevanju Letnega poročila (točka 9).

Skupno število opredeljenih pacientov v mladinskem zobozdravstvenem varstvu na dan 31.8.2015 je bilo 41.255, od tega je bilo opredeljenih pri aktivnih zobozdravnikih 40.886 pacientov, pri zobozdravnikih, ki so odšli pred manj kot dvema letoma pa 369 pacientov. V primerjavi s preteklim letom se je število opredeljenih pri aktivnih zobozdravnikih povečalo za 2.839, pri neaktivnih, ki so odšli pred manj kot dvema letoma pa se je zmanjšalo za 3.327. Skupno število opredeljenih pacientov se je znižalo za 488, kar je za 1,2 %. Število opredeljenih pri aktivnih zobozdravnikih se je najbolj povečalo v Šentvidu in sicer za 13,9 %, v Šiški za 10,2 %, v enoti Moste-Polje za 9,4 %, v Centru za 8,7 %, v enoti Bežigrad za 6,4 % in v enoti Vič-Rudnik najmanj z 2,3 %.

Med specialističnimi zobozdravstvenimi programi je bil v **ortodontiji** program realiziran 4,1 % nad planom, kar je v primerjavi s preteklim letom za 1,4 % manj. Ostali specialistični zobozdravstveni programi so bili realizirani pod planom. Vzroki nedoseganja so navedeni v nadaljevanju Letnega poročila (točka 9).

Program **pedontologije** je bil realiziran 11,4 % pod planom, kar je za 0,3 % bolje kot lani. Specialistična dejavnost **stomatološke protetike** je bila realizirana 26,3 % pod planom, kar je za 8,6 % slabše kot lani.

V specialistični dejavnosti **paradontologije** (v preteklih letih je bil naziv dejavnosti specialistična dejavnost zdravljenja zob) je bila realizacija 3,9 % pod planom, kar je v primerjavi s preteklim letom za 7,4 % slabše.

5.1.4 Zdravstveno vzgojne delavnice

V letu 2015 je bilo realiziranih 464 zdravstveno vzgojnih delavnic, kar je 17,7 % manj od plana in 4,3 % manj kot v preteklem letu.

Tabela 66: Realizacija zdravstveno vzgojnih delavnic

Zdravstveno vzgojne delavnice	Realizacija št. delavnic 2014	Plan št. delavnic 2015	Realizacija št. delavnic 2015	Indeks realizacije 15/14	Indeks realizacije 15/Plan 15
1	2	3	4	5=4/2	6 =4/3
Zdravo hujšanje	17	25	23	135,3	92,0
Zdrava prehrana	37	42	23	62,2	54,8
Telesna dejavnost	26	42	23	88,5	54,8
Da, opuščam kajenje	5	7	4	80,0	57,1
Krajša delavnica 1: življenjski slog	162	177	166	102,5	93,8
Krajša delavnica 2: test hoje 1 x	109	105	107	98,2	101,9
Krajša delavnica 3: dejavniki tveganja	127	154	113	89,0	73,4
Podpora pri spoprijemanju z depresijo	2	12	5	250,0	41,7
Skupaj	485	564	464	95,7	82,3

Med zdravstveno vzgojnimi delavnicami je bilo izvedenih 386 krajših delavnic, ki trajajo 2-4 ure. Med krajšimi delavnicami je bilo največ izvedenih delavnic o življenjskem slogu – 166 delavnic, kar je 2,5 % več kot v letu 2014. Delavnic o dejavnih tveganja je bilo izvedenih 113, kar je 11,0 % manj kot v letu 2014. Delavnic testa hoje je bilo realizirano 107, kar je 1,8 % manj kot v letu 2014.

Med daljšimi delavnicami je bilo izvedenih 23 delavnic o zdravem hujšanju (trajajo 36 ur oz. 32 srečanj), kar je 6 več kot v letu 2014, 23 delavnic o zdravi prehrani (trajajo 6 ur oz. 4 srečanja), kar je 14 manj kot v predhodnem letu, 23 delavnic o telesni dejavnosti (trajajo 12 ur oz. 12 srečanj), kar je 3 manj kot v letu 2014, 4 delavnice za opuščanje kajenja (delavnica traja 9 ur oz. 6 srečanj), kar je 1 manj kot v letu 2014, 5 delavnic Podpora pri spoprijemanju z depresijo (delavnica traja 6 ur oz. 4 srečanja), kar je 3 več kot v predhodnem letu (to delavnico smo pričeli izvajati v letu 2015).

Individualnih svetovanj za opuščanje kajenja je bilo 21, kar je 5 manj kot v preteklem letu. V letu 2015 ni bilo individualnih svetovanj za tvegano pitje alkohola.

Zdravstveno vzgojni centri realizacijo delavnic in individualnih svetovanj prilagajajo potrebam zavarovancev. Pri tem je stalen problem slab odziv napotjenih pacientov ter zagotovitev dovolj velikega števila udeležencev.

5.1.5 Zdravstvena in zobozdravstvena vzgoja

V primerjavi s preteklim letom je bilo v okviru pavšala zdravstvene vzgoje evidentiranih manj udeležencev, ker se v letu 2015 niso več beležile vsebine samopregledovanja dojk, merjenja krvnega tlaka inkontinenca ter priprava plakatov ob svetovnih dnevih.

Teme predavanj v večji skupini so bile: promocija zdravja, zdrava prehrana, gibalna aktivnost, prekomerna telesna teža, socialnomedicinski problemi splošna higiena, spolna vzgoja, nalezljive bolezni, alkoholizem, diabetes, kajenje idr.

Tabela 67: Realizacija pavšala zdravstvene vzgoje in materinske šole

Zdravstvena vzgoja	Št. udelež. 1-12/2014	Št. udelež. 1-12/2015	Ind. 15/14
1	2	3	4 = 3/2
Aktivne skupinske telesne vaje	45	17	37,8
Dihalne vaje	299	285	95,3
Praktično delovanje za izboljšanje ali ohranitev zdravja	6.141	4.842	78,9
Zdravstveno vzgojno predavanje v veliki skupini (vsaj 30 oseb)	197	138	70,1
Zdravstveno vzgojno predavanje v majhni skupini (skupina 6-9 oseb)	78.117	47.955	61,4
SKUPAJ	84.799	53.237	62,8
Materinska šola			
Skupinsko svetovanje o materinstvu – Šola za starše (vsaj 8 oseb)	9.549	9.368	98,1

V okviru pavšal za zobozdravstveno vzgojo je bilo v letu 2015 obravnavanih 7,1 % več udeležencev kot v preteklem letu. Pregled opravljenih storitev je v spodnji tabeli.

Tabela 68: Realizacija pavšala zobozdravstvene vzgoje

Zobozdravstvena vzgoja	Št. udelež. 1-12/2014	Št. udelež. 1-12/2015	Ind. 15/14
1	2	3	4 = 3/2
Demonstracija fluorizacije z izplakovanjem (skupina najmanj 5 oseb)	308	578	187,7
Demonstracija fluorizacije s ščetkanjem (skupina najmanj 5 oseb)	13.460	14.387	106,9
Demonstracija pravilnega čiščenja zob nosečnicam, predšolskim in šolskim otrokom in poduk o pravilni prehrani (skupina najmanj 5 oseb)	14.984	22.098	147,5
Demonstracija, praktično delovanje za izboljšanje in ohranitev zdravja (skupina 6-9 oseb)	20.778	24.145	116,2
Zdravstveno vzgojno predavanje v veliki skupini (vsaj 30 oseb)	4.778	5.455	114,2
Aktivno delo v manjši skupini (obravnavo izbrane teme, izmenjava izkušenj, stališč in mnenj – skupina 6-9 oseb)	23.019	24.029	104,4
Tekmovanje za čiste zobe	61.348	57.880	94,4
Kontrola plaka z barvilom	874	823	94,2
SKUPAJ	139.549	149.395	107,1

5.1.6 Razvojne ambulante

Po pogodbi z ZZZS imamo v dejavnosti razvojnih ambulant v pavšalu financiranih 5,1 timov. Plan storitev v tej dejavnosti je bil realiziran v pogodbeno dogovorjenem obsegu.

V razvojnih ambulantah je bilo v letu 2015 obravnavanih 6.699 oseb, kar je 91 oseb več kot v preteklem letu.

Realizirano je bilo 6.315 individualnih obravnav, kar je 6,6 % manj kot v preteklem letu (v letu 2014 je bilo realiziranih 6.767 individualnih obravnav). Timskih obravnav je bilo realiziranih 2.214, od tega je bilo 496 timskih obravnav v ZD in 443 timskih obravnav z zunanjimi člani. Skupno število timskih obravnav je bilo za 31,8 % večje kot v preteklem letu (v letu 2014 je bilo izvedenih 1.679 timskih obravnav).

Nevrofizioterapevti so realizirali 14.105 obravnav, kar je 1,1 % manj kot v preteklem letu (v letu 2014 je bilo realizirano 14.262 obravnav). Delovni terapevti so realizirali 3.735 individualnih terapevtskih obravnav, kar je na enaki ravni kot v preteklem letu (v letu 2014: 3.734 obravnav).

V pogodbi z ZZZS je v pavšal za razvojne ambulante dodatno vključen tudi nevrofizioterapevt ter delovni terapevt v ZD Kočevje in ZD Cerknica. V ZD Kočevje zagotavljajo 0,70 nevrofizioterapevta (od 1.11.2015 dalje zagotavljajo dodatno 0,30 tima) ter 0,10 delovnega terapevta. V ZD Cerknica zagotavljajo 0,50 nevrofizioterapevta (od 1.11.2015 dalje zagotavljajo dodatno 0,24 tima).

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 69: Realizacija prvih in ponovnih obiskov

Dejavnost	Obiski 2014				Obiski 2015				Ind. obiski sk.prvi+pon. 2015/ 2014
	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	374.644	399.520	774.164	1,1	421.753	397.329	819.082	0,9	105,8
Otroški in šolski disp. - kurat.	183.293	75.200	258.493	0,4	188.616	63.901	252.517	0,3	97,7
Otroški in šolski disp. - prev.	63.322	3.037	66.359	0	62.698	2.132	64.830	0,0	97,7
Disp. za ženske	34.350	32.373	66.723	0,9	35.728	30.827	66.555	0,9	99,7
Patronaža in nega na domu	18.141	118.549	136.690	6,5	18.645	128.064	146.709	6,9	107,3
Fizioterapija	13.116	86.874	99.990	6,6	12.081	79.448	91.529	6,6	91,5
Disp. za ment. zdravje	458	9.224	9.682	20,1	568	10.324	10.892	18,2	112,5
Klinična psihologija	920	2.278	3.198	2,5	882	2.445	3.327	2,8	104,0
Antikoagulantna ambul.	521	56.325	56.846	108,1	527	55.845	56.372	106,0	99,2
Spl. amb. v soc. zavodu	17.052	42.875	59.927	2,5	21.900	37.198	59.098	1,7	98,6
Kardiologija	2.442	655	3.097	0,3	2.429	628	3.057	0,3	98,7
Pulmologija	2.762	3.490	6.252	1,3	2.496	3.466	5.962	1,4	95,4
ORL	4.040	2.484	6.524	0,6	3.573	2.203	5.776	0,6	88,5
Okulistika	15.833	8.092	23.925	0,5	15.517	8.071	23.588	0,5	98,6
Pedopsihiatrija	41	543	584	13,2	48	587	635	12,2	108,7
UZ	9.870	0	9.870	0	9.691	0	9.691	0,0	98,2
Bolezni dojk	7.723	8.635	16.358	1,1	12.869	4.120	16.989	0,3	103,9
Fiziatrija	1.198	1.002	2.200	0,8	1.169	901	2.070	0,8	94,1
Diabetologija	1.008	17.988	18.996	17,8	653	17.948	18.601	27,5	97,9
Zobozdr. za odrasle	38.228	119.424	157.652	3,1	37.770	109.506	147.276	2,9	93,4
Mladinsko zobozdravstvo	28.063	52.211	80.274	1,9	28.731	54.374	83.105	1,9	103,5
Ortodontija	798	19.789	20.587	24,8	587	18.626	19.213	31,7	93,3
Pedontologija	1.659	3.106	4.765	1,9	1.589	3.016	4.605	1,9	96,6
Stomatološka protetika	161	1.437	1.598	8,9	161	1.242	1.403	7,7	87,8
Specialist. zdravlj. zob	465	2.707	3.172	5,8	768	2.103	2.871	2,7	90,5
Medicina dela	25.064	874	25.938	0	27.938	785	28.723	0,0	110,7
SKUPAJ	845.172	1.068.692	1.913.864	1,3	909.387	1.035.089	1.944.476	1,1	101,6

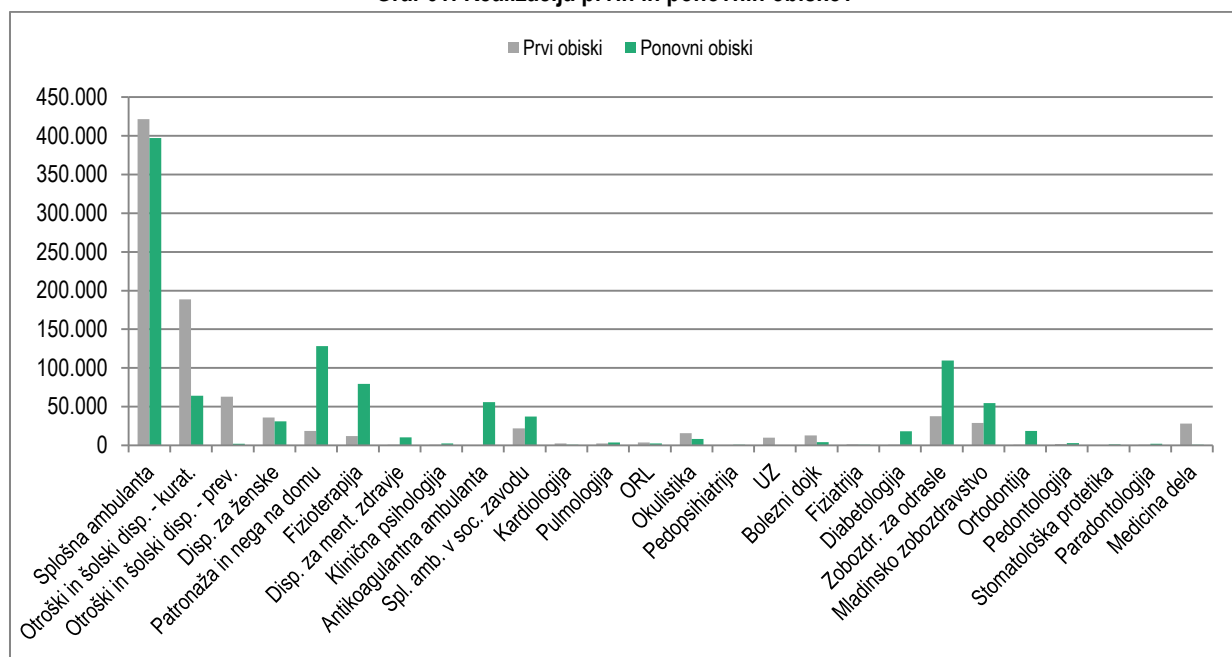
Op.1: Obiski na domu so vključeni v prikaz.

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.

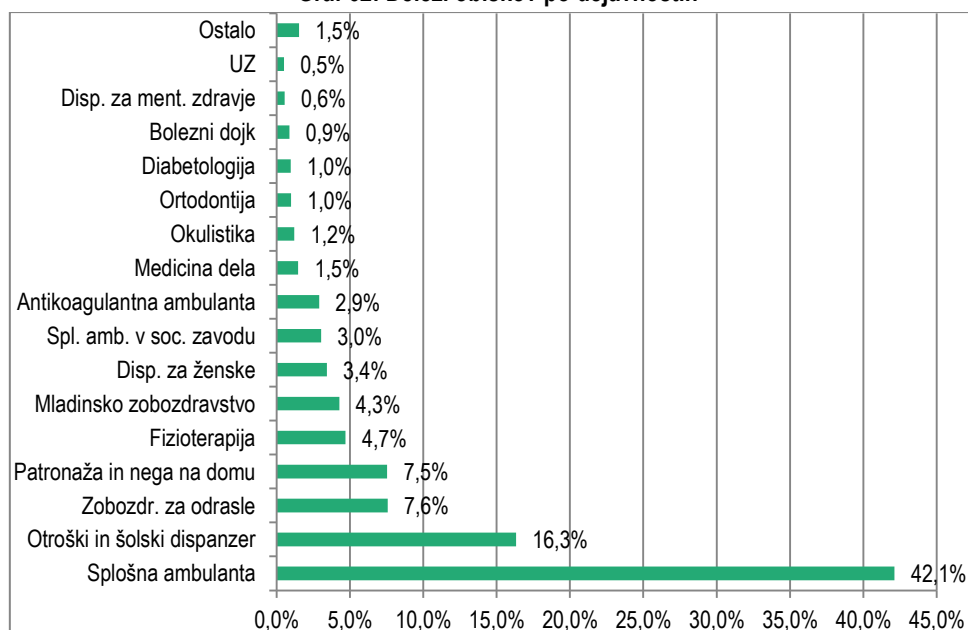
Pri pregledu razmerja števila ponovnih obiskov na število prvih obiskov v Tabeli 65 ugotovimo, da je najvišje razmerje v antikoagulantni ambulanti, kar 106. Razlog je v tem, da je beleženje dosledno po navodilih ZZZS za to dejavnost, torej da se prvi obisk zabeleži izključno za novega bolnika in pri tem evidentiranje ni vezano na tekoče leto. Visoko razmerje je v ortodontiji, v tej dejavnosti je na prvi obisk skoraj 32 ponovnih. Sledi diabetologija s 27,5 ponovnimi obiski. Precej visoko razmerje je tudi v dejavnosti dispanzer za mentalno zdravje, kjer na prvi obisk pride dobrih 18 ponovnih, pedopsihiatrije dobrih 12 ter stomatološke protetike skoraj 8. Sledi patronaža in nega na domu: na prvi obisk je skoraj 7 ponovnih ter fizioterapija 6,6.

Grafični prikaz števila prvih in ponovnih obiskov podajamo v naslednjem grafu.

Graf 61: Realizacija prvih in ponovnih obiskov



Graf 62: Deleži obiskov po dejavnostih



V zajetih dejavnostih je bilo v letu 2015 1.944.476 obiskov, od tega jih je bilo največ, 42,1 % v splošnih ambulantah, sledijo otroški in šolski dispanzerji s 16,3 %, nato zobozdravstvo za odrasle 7,6 %, patronaža in nega na domu 7,5 %, fizioterapija 4,7 % in mladinsko zobozdravstvo 4,3 %. Podatke prikazujemo v naslednjem grafu.

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. 106/2008) in je 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 ZDL 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 nujni 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 2015 je bilo v enoti SNMP redno zaposlenih 25 zdravnikov (od tega 21 specialistov, 2 specializanta in 2 zdravnika z licenco brez specializacije), 10 diplomiranih medicinskih sester, 15 srednjih medicinskih sester, tri strežnice in tajnica. V dežurno službo pa se vključujejo tudi zdravniki družinske medicine iz ZD Ljubljana, zdravniki zasebniki koncesionarji z ljubljanskega območja ter medicinske sestre iz ZD Ljubljana.

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 70).

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 71).

Tabela 70: 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 Hajdarević: Organiziranost reševalne dejavnosti v Republiki Sloveniji (Diplomsko delo). Ljubljana, Univerza v Ljubljani, Visoka šola za zdravstvo, Oddelek za zdravstveno nego; Statistični urad Republike Slovenije.

Tabela 71: 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 Hajdarević: Organiziranost reševalne dejavnosti v Republiki Sloveniji (Diplomsko delo). Ljubljana, Univerza v Ljubljani, Visoka šola za zdravstvo, Oddelek za zdravstveno nego; 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 enote 1A. Le-ta sedaj zagotavlja 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 2015 smo v ambulanti SNMP pregledali 37.173 pacientov, od teh jih je 15.936 (42,9%) potrebovalo nadaljnjo obravnavo pri specialistu. V povprečju je bilo na dan pregledanih 101,8 bolnikov (oziroma na eno izmeno 51 bolnika). Dokončno smo oskrbeli in odpustili domov 21.237 (57,1%) bolnikov.

Obseg ambulantnega dela SNMP v letu 2015 je bil precej večji kot leto poprej (tabela 68). Delež napotitve na sekundarni nivo zdravstvene oskrbe se je tudi nekoliko zvišal.

V letu 2011 smo v delo 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.

Tabela 72: Ambulanta SNMP

Število pacientov	2014		2015		Ind. 2015/2014
	Število	% vseh bolnikov	Število	% vseh bolnikov	
1	2	3	4	5	6 = 4/2
Število pregledanih pacientov	34.979		37.173		106,3
Napoteni pacienti na sekundarno raven	12.902	36,9 %	15.936	42,9 %	123,5

5.3.4 Hišni obiski

V letu 2015 smo opravili 3.755 nujnih in nenujnih zdravniških obiskov na bolnikovem domu (povprečno število 10,3 hišnih obiskov v 24 urah oziroma 5,14 hišnih obiskov na 12-urno izmeno). Število hišnih obiskov je bilo v primerjavi z letom 2014 precej večje (tabela 69). Precej se je povečal tudi delež bolnikov, ki so bili napoteni na sekundarni nivo.

Tabela 73: Hišni obiski SNMP

Število pacientov	2014		2015		Ind. 2015/ 2014
	Število	% vseh bolnikov	Število	% vseh bolnikov	
1	2	3	4	5	6 = 4/2
Število hišnih obiskov	2.527		3.755		148,6
Napoteni pacienti na sekundarno raven	780	30,9 %	1.337	35,6 %	171,4

5.3.5 Nujne intervencije

V letu 2015 so ekipe PHE Ljubljana opravile 2.904 nujnih intervencij na terenu, v katerih je bilo oskrbljeno 2.949 pacientov (povprečno število nujnih intervencij na terenu je bilo 7,9 nujnih intervencij na dan, oziroma 3,97 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).

V letu 2015 smo oživljali 154 bolnikov. Pri 62 (40,2%) oživljenih bolnikih smo uspeli ponovno na terenu vzpostaviti delovanje srca.

Najpogostejši razlog za nujno intervencijo na terenu so bile različne bolezni (2.334 intervencij), 208 je bilo prometnih nezgod, 288 poškodb izven prometa, 92 zastrupitev, 17 je bilo nepotrebnih intervencij, za 14 intervencij vzrok ni opredeljen.

V letu 2015 je bilo opravljenih manj nujnih intervencij kot v letu 2014.

Tabela 74: Nujne intervencije

Parameter	2014		2015		Ind. 2015/2014
	Število	% oživljenih bolnikov	Število	% oživljenih bolnikov	
1	2	3	4	5	6 = 4/2
Število nujnih intervencij	3.178		2.904		91,4
Število kardiopulmonalnih reanimacij	155	4,9 %	154	5,3 %	99,4

Tabela 75: Nabor podatkov za Ministrstvo za zdravje RS

PARAMETER	ŠTEVILO	PARAMETER	ŠTEVILO
št. intervencij (skupaj)	2.904	vpliv alkohola	207
čas klic-mesto nesreče (min)	00:13:00	vpliv mamil	113
čas klic-prihod v ustanovo (min)	00:44:00	KDO JE KLICAL	
št. pacientov	2.949	svojci	1.072
št. pacientov (prometne nesreče)	159	očividci	541
prepeljanih na kirurgijo	432	policija	61
prepeljanih na interni oddelek	1.364	zdravnik dispečer drugo	278
napotnih domov	28	dispečer	1.328
št. KPR	154	Drugo	528
št. ROSC	62	ni podatkov	12
št. uspešnih reanimacij	Še ni podatka	VRSTA DOGODKA	
št. intubacij (vseh)	183	Bolezen	2.334
število nastavljenih kanalov	1.794	prometna nezgoda	208
uporaba monitorja	1.831	poškodba izven prometa	288
št. defibriliranih bolnikov	75	zastrupitve	92
št. mrtvih ob prihodu	146	nepotrebne intervencije	17
št. intervencij z več pacienti	35	ostalo, ni podatka	14

5.3.6 Aktivnosti

Tabela 76: Aktivnosti SNMP

Področje	Aktivnosti
Smo učna baza	Ministrstva za zdravje in Zbornice zdravstvene nege za usposabljanje za triažo po Manchesterskem triažnem sistemu. Študentom, pripravnikom in specializantom 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, Varstveno delovni center Tončke Hočevar
Sodelovanje s SIM centrom	6 inštruktorjev
Redno se udeležujemo izobraževanj, tudi aktivno sodelujemo (v letu 2015 je bilo 55 aktivnih udeležb). Aktivne udeležbe:	Wonca, Ultrazvočni kongres Split, Ultrafest, 22. Simpozij o urgentni medicini, Šola urgence 3. Letnik, Festival 3. Življenjskega obdobja, Učenje učiteljev za projekt Stisni me močno, Moduli specializantov urgentne medicine, Uporabni EKG 2015, Uporabna kardiologija 2015, Modul NMP za specializante družinske medicine, Modul pediatrična urgencia, Smernice pri obravnavi akutne možganske kapi, Simpozij Akutni koronarni sindrom, 4. Memorialno srečanje Toma Ploja, ERC inštruktorski dan, Restart a heart day, Mednarodni kongres Urgentni pacient M&M konferenca enkrat mesečno.
Aktivna pomoč NMP iz Brežic pri oskrbi beguncev ter koordinacija in pomoč nastanitvenem centru na Vrhniki	
Tekmovanja	Sodelovanje na Tekmovalnem izobraževanju ekip NMP na Rogli 2015 Regijsko tekmovanje ekip NMP »Rešimo življenja« Krško, 2015 Prvo tekmovanje ekip NMP Pula, maj 2015 (sodelovanje kot sodniki)
Aktivne udeležbe na mednarodnih tečajih v Sloveniji in v tujini	Imamo 2 medicinska direktorja tečajev in 10 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)
Aktivnosti v izobraževanju laikov	projekt Stisni me močno
Sodelovanje z drugimi ustanovami pri raziskovalnem	

Področje	Aktivnosti
delu (Raziskava Quick – Nevrološka klinika)	
Raziskava, ki teče v naši službi: Tkivna oksigenacija in reanimacija	

6 NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA

Kadrovska problematika

Tudi v letu 2015 so se nadaljevali kadrovski problemi pri zaposlovanju zdravnikov splošne oz. družinske medicine.

Število vseh razpisov v letu 2015 je bilo 185 (lani 61), od tega 9 za zdravnika družinske medicine (2 manj kot lani), 1 za zdravnika v otroškem dispanzerju (enako kot lani), 9 za zobozdravnike (5 več kot lani), 7 za zobozdravnike pripravnike (4 več kot lani), 1 za zdravnika specialista medicine dela, prometa in športa, 1 za zdravnika specialista ginekologije (enako kot lani), 2 za zdravnika specialista urgentne medicine (1 več kot lani), 2 za zdravnika po opravljenem sekundariatu, 1 za zobozdravnika specialista paradontologije, 1 za zobozdravnika specialista pedontologije in 1 za zobozdravnika specialista protetike.

7 OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV V PRIMERJAVI Z DOSEŽENIMI CILJI IZ POROČILA PRETEKLEGA LETA ALI VEČ PRETEKLIH LET

Tabela 77: Indeksi doseganja realizacije programov ZZS in medicino dela v obdobju 2002–2015

Dejavnost	Leto													
	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
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
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
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
02 Otr.disp.-kurativa	103,5	105,6	98,6	101,6	99,8	98,7	98,7	104,9	102,5	98,2				
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
327 011 Otr. in šol. disp.-prev.											103,5	98,7	102,4	98,2
306 007 Disp.za ženske-K-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
306 007 Disp.za ženske-K-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
306 007 Disp.za ženske-K-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
TOČKE														
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
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
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
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		
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

Dejavnost	Leto													
	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
512 033 Klinični psiholog							94,9	99,5	96,1	84,7	80,0	78,4	90,2	84,6
SK. MHO+Klin.psih.							94,5	92,7	91,8	84,0	91,2	83,2	92,3	98,5
302 004 Antikoagulant.amb.							123,4	92,6	90,1	92,5	110,1	116,6	119,9	89,0
UTEŽI - Fizioterapija													116,3	111,6
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
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
029 Pediatr. -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
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
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
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
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
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
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
204 207 Fiziatrija	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
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
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
PRIMERI - 511 031 E0436														
Mamogr.slik.Dora													22,5	41,3
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
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%
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
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
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
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
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
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
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

8 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA TER UKREPI ZA IZBOLJŠANJE UČINKOVITOSTI IN KAKOVOSTI POSLOVANJA - FINANČNI KAZALNIKI

Tabela 78: Finančni kazalniki

Kazalniki	Realizacija 2014	Plan 2015	Realizacija 2015	Indeks 2015/2014	Indeks Real./Plan 2015
1	2	3	4	5	6
1. KAZALNIKI GOSPODARNOSTI					
1.1. CELOTNA GOSPODARNOST (SRS 29.33.b) (prihodki / odhodki)	1,0005	1,0088	1,0398	103,9	103,1
1.2. GOSPODARNOST POSLOVANJA (SRS 29.33.a) (prihodki od poslov. / odhodki od poslov.)	1,0012	1,0095	1,0404	103,9	103,1
2. KAZALNIKI DONOSNOSTI					
2.1. DONOSNOST LASTNIH VIROV (SRS 29.34.c) (presežek prihodkov / lastni viri)	0,0011	0,0172	0,0728	6550,8	423,2
2.2. DONOSNOST OBVEZN. DO VIROV SREDSTEV (SRS 29.34.b) (presežek prihodkov / obvezn. do virov sredstev)	0,0009	0,0142	0,0601	6662,2	423,3
2.3. CELOTNA DONOSNOST (presežek prihodkov / prihodki)	0,0005	0,0087	0,0383	7204,2	440,3
3. KAZALNIKI OBRAČANJA SREDSTEV					
3.1. HITROST OBRAČANJA VSEH SREDSTEV (prihodki / sredstva)	1,6969	1,6278	1,5692	92,5	96,4
4. KAZALNIKI STANJA INVESTIRANJA					
4.1. ST. OSNOVNOSTI INVESTIRANJA (SRS 29.30.a) (osnovna sredstva / sredstva)	0,6730	0,6822	0,6167	91,6	90,4
4.2. ST. DOLGOROČN. INVESTIRANJA (SRS 29.30.č) (osn.sred.+dolg.fin.nal.+dolg.terjatve / sredstva)	1,0005	1,0088	1,0398	103,9	103,1
5. KAZALNIKI SESTAVE SREDSTEV					
5.1. STOPNJA ODPISANOSTI OSN. SREDSTEV (popravek vrednosti / nabavna vrednost)	0,5578	0,6050	0,5578	100,0	92,2
5.2. KOEF. POKRITOSTI OSN. SRED. (SRS 29.31.a) (lastni viri / osn.sredstva)	1,2070	1,2120	1,3395	111,0	110,5
6. KAZALN. SESTAVE OBVEZ. DO VIROV SRED.					
6.1. KAZALNIK SAMOFINANCIRANJA (SRS 29.29.a) (lastni viri / obvezn.do virov sredstev)	0,8120	0,8267	0,8258	101,7	99,9
6.2. KAZALNIK ZADOLŽENOSTI (tuji viri / obvezn.do virov sredstev)	0,1867	0,1723	0,1734	92,9	100,6
6.3. ST. DOLGOROČNOSTI FINANC. (SRS 29.29.č) (lastni viri+dolg.obv.+dolg.rezerv. / obv.do virov sred.)	0,8133	0,8277	0,8266	101,6	99,9
7. KAZALNIKI KRATKOROČNE LIKVIDNOSTI					
7.1. HITRI KOEFICIENT (SRS 29.31.d) (denarna sredstva / kratk.obvezn.+PČR)	0,3449	0,4629	0,5250	152,2	113,4
7.2. POSPEŠENI KOEFICIENT (SRS 29.31.e) (kratk.sredstva+AČR / kratk.obvezn.+PČR)	1,7516	1,8444	2,2103	126,2	119,8
7.3. KRATKOROČNI KOEFICIENT (SRS 29.31.f) (kratk.sred.+AČR+dolg.terjatve / kratk.obvezn+PČR)	1,7518	1,8446	2,2106	126,2	119,8
8. KAZALNIKI DOLGOROČNE LIKVIDNOSTI					
8.1. KAZALNIK POKRITJA I.STOPNJE (lastni viri / osn.sred.+dolg.fin.nal.)	1,2067	1,2118	1,3392	111,0	110,5
8.2. KAZALNIK POKRITJA II.STOPNJE (lastni viri+dolg.rez.+dolg.obv. / osn.sred.+dolg.fin.nal.)	1,2086	1,2133	1,3405	110,9	110,5
8.3. KAZALNIK POKRITJA III.STOPNJE (lastni viri+dolg.rez.+dolg.obv. / osn.sred.+dolg.fin.nal.+dolg.terj.)	1,2085	1,2133	1,3404	110,9	110,5

8.1 KOMENTAR KAZALNIKOV

1. **Kazalniki gospodarnosti:** v letu 2015 smo poslovali bolj gospodarno kot v preteklem letu in bolj gospodarno, kot je bilo načrtovano s finančnim načrtom. Kazalnik celotne godpodarnosti je bil za 3,9 % višji kot v preteklem letu, od načrtovane vrednosti pa višji za 3,1 %. Prav tako je bil višji kazalnik gospodarnosti za poslovni del prihodkov in odhodkov in sicer v primerjavi s preteklim letom za 3,9 % in nad načrtovano vrednostjo kazalnika za 3,1 %.
2. **Kazalniki donosnosti:** v primerjavi s preteklim letom se je donosnost lastnih virov zaradi večjega realiziranega presežka prihodkov nad odhodki kot v preteklem letu povečala za 65,5-krat v primerjavi s preteklim letom in je za 4,23-krat višja od plana. Donosnost obveznosti do virov sredstev se je povečala za 66,6-krat v primerjavi s preteklim letom in je višja od načrtovane vrednosti za 4,23-krat. Celotna donosnost je zaradi večjega presežka prihodkov nad odhodki za 72,0-krat višja od celotne donosnosti v preteklem letu, od načrtovane donosnosti pa višja za 4,40-krat.
3. **Kazalniki obračanja sredstev:** v letu 2015 so se vsa sredstva obrnila glede na doseženi prihodek 1,5692-krat v letu dni, kar je glede na to, da so se sredstva povečala za 10,1 %, prihodki pa so se povečali za 1,8 % v primerjavi s preteklim letom, za 7,5 % slabše kot v preteklem letu in za 3,6 % slabše kot je bilo načrtovano.
4. **Kazalniki stanja investiranja:** v celotnih sredstvih je delež osnovnih sredstev 61,65 %, kar je za 8,4 % nižja vrednost kazalnika kot v preteklem letu, kljub večjemu obsegu naložb, ter za 9,6 % nižja od planirane vrednosti kazalnika zaradi manjšega obsega investicij glede na načrtovani obseg.
5. **Kazalniki sestave sredstev:** stopnja odpisanosti osnovnih sredstev je bila 55,78 % in je na enaki ravni kot v preteklem letu ter za 7,8 % nižja od načrtovane stopnje. Zaradi večjega obsega naložb v osnovna sredstva smo uspeli ohraniti stopnjo odpisanosti osnovnih sredstev na enaki ravni kot je bila v preteklem letu. Zaradi manjšega obsega naložb v primerjavi z načrtovanim obsegom pa je stopnja odpisanosti nižja od načrtovane stopnje. Pri izračunu odpisanosti so pri tem kazalniku 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 povečal iz 1,2070 na 1,3395, vrednost kazalnika se je povečala za 11,0 %. Vrednost koeficienta je nad 1, kar pomeni, da so vsa osnovna sredstva v celoti pokrita z lastnimi viri. Lastni viri so se povečali za 11,9 %, dolgoročna sredstva pa za 0,9 %. 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 17,3 %, lastnih virov pa 82,7 %, kar izkazuje visoko stopnjo samofinanciranja. Med tujimi viri imamo le kratkoročne obveznosti.

7. **Kazalniki kratkoročne likvidnosti:** hitri koeficient likvidnosti se je iz 0,3449 povečal na 0,5250, kar je za 52,5 % bolje kot v preteklem letu. Vzrok je v tem, da smo imeli konec leta za 55,6 % več denarnih sredstev na računu v primerjavi s preteklim letom. Ostala dva kazalnika kratkoročne likvidnosti sta prav tako višja kot sta bila v preteklem letu, oba izražata plačilno likvidnost nad 1. Vrednosti kazalnikov likvidnosti izkazujejo, da smo pokrivali vse svoje kratkoročne obveznosti. Vrednost kazalnika pospešeni koeficient likvidnosti je bila 2,2103, kar je za 26,2 % bolje kot v preteklem letu in za 19,8 % bolje, kot je bilo načrtovano. Vrednost kazalnika kratkoročni koeficient likvidnosti je bila 2,2106 in se je prav tako povečala za 26,2 % zaradi višjega povečanja kratkoročnih sredstev v primerjavi s kratkoročnimi obveznostmi.
8. **Kazalniki dolgoročne likvidnosti:** ti kazalniki kažejo, da ima ZDL zadovoljivo stopnjo dolgoročne pokritosti. Pomemben je predvsem kazalnik I. stopnje, ki kaže, da so vsa osnovna sredstva in dolgoročne finančne naložbe v celoti kriti z lastnimi viri sredstev. Z vrednostjo 1,3392 je nad okvirno vrednostjo kazalnika, ki je med 0,9 in 1,2 in pomeni dobro dolgoročno likvidnost. Dolgoročna likvidnost se je v letu 2015 izboljšala za 11,0 %. Vsi trije kazalniki dolgoročne likvidnosti so se zvišali v primerjavi s preteklim letom zaradi višjega 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 v letu 2015 izvedli naslednje pomembne izboljšave in sicer:

- izboljšanje informacijskega sistema z nadgradnjami,
- sledenje zakonskim spremembam ter ustrezne nadgradnje informacijskega sistema na področju e-zdravja in e-receptov,
- pripravo na uvajanje davčnih blagajn,

Kljub izvedenim izboljšavam ugotavljamo, da obstajajo naslednja pomembna tveganja, ki jih še ne obvladujemo v zadostni meri:

1. Reforma zdravstvenega sistema ter nepredvideni ukrepi ministrstev.
Predviden ukrep: stalni kontakti z MZ, ZZSZ, Združenjem zdravstvenih zavodov Slovenije in ustanoviteljem MOL.

2. Financiranje ter zniževanje cen zdravstvenih storitev s strani ZZZS vpliva na pogoje poslovanja ZD Ljubljana ter na finančno stabilnost. Še posebej zmanjševanje cen storitev s strani plačnika, lahko povzroči presežek odhodkov nad prihodki.
Predviden ukrep: stalno opozarjanje na finančno stanje v slovenskem zdravstvu ter sodelovanje z Združenjem zdravstvenih zavodov Slovenije.
3. Neustrezna zakonodaja ter predvidene spremembe zakonodaje predvsem na področju Zakona o zdravstveni dejavnosti, 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. Problematika pomanjkanja zdravstvenega kadra, predvsem zdravnikov splošne oziroma družinske medicine.
Predviden ukrep: aktivno kadrovanje zavoda ter opozarjanje na večje število specializantov družinske medicine.

Izjava oceni NNJF je pripravljena na podlagi samoocenitvenega vprašalnika z analizo rezultatov samoocenjevanja.

- **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 ZD Ljubljana v pretežni meri omogoča ustrezne pogoje, da bodo zastavljeni cilji doseženi. Vodstvo ZD Ljubljana bi si želelo nagrajevati po doseženih ciljih, vendar zakonodaja tega ne omogoča, kar je izpostavljeno kot slabost.

- **Upravljanje s tveganji**

ZD Ljubljana ima določene jasne, usklajene ter merljive cilje poslovanja. V registru tveganj so opredeljena vsa tveganja, da se cilji ne bodo uresničili in določeni ustrezni ukrepi za obvladovanje teh tveganj.

- **Kontrolne dejavnosti**

So usmeritve in postopki, ki jih vodstvo vzpostavi zato, da obvladuje tveganja. Za večino poslovnih procesov 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. Zaposleni lahko pridobijo vse potrebne informacije na intranetni strani ZD Ljubljana.

- **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 izvajanjem 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.

- **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. ZD Ljubljana ima na celotnem poslovanju vzpostavljen sistem rednega nadziranja. Vodstvo se ustrezno odziva na ugotovitve notranjih revizij in Računskega sodišča RS.

9.2 NOTRANJA REVIZIJA IN REVIZIJSKA OCENA STANJA

V letu 2015 je Služba za notranjo revizijo MOL opravila notranjo revizijo na področju kadrovskega poslovanja, zaposlovanja in obračuna plač v letu 2014. Končno poročilo smo prejeli 23.4.2015.

Podanih je bilo deset priporočil, ki se nanašajo na dopolnitev Pravilnika o organizaciji in sistemizaciji delovnih mest ter na nekatere dopolnitve pri obračunu plač kot so uskladitev vsebine plačilnih list tako, da so razvidni predpisani podatki, ki se nanašajo na vrste izplačil, pravilnost obračunavanja plače pri zaposlenih, ki delajo na dveh delovnih mestih, obračunu olajšave za vzdrževane družinske člane, obračunu akontacije dohodnine od regresa, obračunavanja povračil stroškov prevoza na delo.

V odzivnem poročilu o izvajanju ukrepov na podlagi priporočil redne notranje revizije kadrovskega poslovanja, zaposlovanja in obračuna plač v letu 2014 v ZD Ljubljana z dne 20.7.2015, smo predstavili sprejete ukrepe za obvladovanje tveganj in dokazila o izvrševanju priporočil.

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 2015 nismo uspeli realizirati cilja 100 %-ne realizacije naslednjih programov: preventiva v splošnih ambulantah, preventiva v otroškem in šolskem dispanzerju, patronaža in nega na domu, klinična psihologija, antikoagulantna ambulanta, pedopsihiatrija, ultrazvok, fizioterapija, mamografsko slikanje Dora, zobozdravstvo za odrasle, mladinsko zobozdravstvo, pedontologija, paradontologija in stomatološka protetika, za kar obstajajo razlogi, ki jih podajamo v nadaljevanju.

10.1 PREVENTIVA V SPLOŠNIH AMBULANTAH

Vzroki za nedoseganje: realizacija plana preventive v zdravstvenem varstvu odraslih je bila dosežena 85,6 %-no, kar je pod ciljnim normativom, ki je določen na 90 %. Vzroki za nedoseganje so po enotah ZDL naslednji:

V enoti Bežigrad je bila preventiva v zdravstvenem varstvu odraslih realizirana z indeksom 72,2. Programa preventive niso realizirale 3 ambulante. V prvi ambulanti je bila zdravnica od sredine leta

2015 na porodniškem dopustu, njeno odsotnost so nadomeščali z nadomestnimi zdravniki in specializanti družinske medicine. Druga ambulanta je bila po upokojitvi zdravnice brez stalnega zdravnika do 1. oktobra 2015, ko smo uspeli zaposliti novo zdravnico. V tretji ambulanti zdravnica ni dosegala plana preventive, ker je bila od oktobra 2015 odsotna zaradi bolniškega staleža, nadomestila za njeno odsotnost pa ni bilo.

V enoti Center je bil plan preventive realiziran z indeksom 66,9. Vzrok za nedoseganje realizacije je v prevzetem programu od koncesionarja in s tem precejšnje zvišanje plana preventive. Po izračunih, ki izključujejo preventivo od koncesionarja, bi bila realizacija 90,6 %.

V enoti Moste-Polje je bil preventivni program v zdravstvenem varstvu odraslih dosežen z indeksom 81,6. Deloma je razlog za nedoseganje realizacije v pridobitvi novih referenčnih ambulant. Začetek delovanja ni bil natančneje napovedan. V jeseni 2015 je v ZD Moste Polje pričelo z delom šest novih referenčnih ambulant. Praviloma je v poletnih mesecih izvajanje preventive manjše. Razlog za to so večje obremenitve, nadomeščanja odsotnih kolegov, kar onemogoča izvajanje preventivnega programa. Zaostanke so doslej v drugi polovici leta lahko deloma nadomestili. V letu 2015 pa ob uvedbi referenčnih ambulant to ni bilo mogoče. Zdravniki iz ambulant, ki so postale referenčne, so želeli vnašati preventivne preglede za pretekle mesece, tudi po pridobitvi statusa referenčne ambulante, vendar zaradi spremembe programa, novega modula IRIS-a, to ni bilo mogoče. Pri dveh družinskih zdravnikih je razlog za nedoseganje realizacije na področju preventive manjša storilnost zaradi bolezni.

V Šiški je bila preventiva realizirana z indeksom 102,7.

V enoti Vič-Rudnik so realizirali program preventive 94,4 %-no, kar glede na ciljni normativ, ki je 90 %, pomeni, da je realizacija 100 %-na.

V Šentvidu v ZV odraslih dela preventivo v zdravstvenem varstvu odraslih le ena zdravnica, ki edina nima referenčne ambulante. Njena realizacija preventive je bila 81,2 %. Zdravnica se je odločila za upokožitev, zato njeno delo ni bilo več polno učinkovito, posledično je zato odstopanje v preventivnem programu.

Ukrep: redno mesečno spremljanje realizacije in ukrepanje ob odstopanjih.

10.2 PREVENTIVA V OTROŠKEM IN ŠOLSKEM DISPANZERJU

Vzroki za nedoseganje: realizacija plana preventive v otroškem in šolskem dispanzerju je bila dosežena z indeksom 98,2, kar je nad ciljnimi normativi, ki je določen na 90 %, kar pomeni, da je bila realizacija dejansko 100 %-na.

V enoti Bežigrad je bila preventiva realizirana z indeksom 106,1. V enoti Center je bila preventiva realizirana z indeksom 96,7, v Šiški z 99,0, v enoti Vič-Rudnik z 97,0, kar je vse pod 5 % odstopanja od plana.

V enoti Moste-Polje je bila na področju dela šolskega dispanzerja realizacija preventivnega programa 94,7 %-na. Razlog za to je dolgotrajna odsotnost ene od zdravnic, ki je trajala z krajšimi prekinitvami od septembra do decembra 2015.

V Zdravstvenem varstvu šolarjev in mladine je bila v enoti Šentvid realizacija preventivnega programa 94 %. Vzrok je daljša bolniška odsotnost zdravnice, kar pomeni manj preventivnih sistematskih pregledov šolarjev.

Ukrep: redno mesečno spremljanje realizacije in ukrepanje ob odstopanjih.

10.3 PATRONAŽA IN NEGA NA DOMU

Vzroki za nedoseganje: plan primerov v patronažni dejavnosti je bil realiziran z indeksom 95,5, v negi na domu pa 98,2, skupaj 96,2.

V enoti Bežigrad je bil plan patronaže realiziran z indeksom 99,0, plan patronažne zdravstvene nege pa z 79,0. Nizka realizacija nege na domu je posledica daljše bolniške odsotnosti delavke zaradi poškodbe. Ki sicer zavzeto pomaga pri izvajanju kurativnih obiskov na terenu. Kot celota pa je patronažno varstvo doseglo dobre (99,9) celoletne rezultate.

V Centru je bil program patronaže realiziran z indeksom 95,6, nege pa 109,0, skupaj 100,4.

V enoti Moste Polje je bil program v patronažni službi realiziran z indeksom 99,3, v negi pa 91,2, skupaj 96,6. Razlog za nedoseganje ciljnega normativa je v večjem številu krajših bolniških staležev in v eni dolgotrajni bolniški odsotnosti, ki se ni nadomeščala, ker je zaposlena napovedovala vrnitev na delo (SMS se je nato tudi upokojila).

V Šiška je bil program patronaže realiziran z indeksom 101,3, nege pa 94,0, skupaj 99,1. Glede na povečan normativ ugotavljajo, da je že tega v osnovi zelo težko doseči. Nižje je tudi število delovnih nalogov. V negi na domu so preko leta imeli tri precej dolge bolniške odsotnosti, v patronaži pa so prav tako imeli eno dalj časa trajajočo bolniško odsotnost.

V enoti Vič-Rudnik je bil program patronaže realiziran z indeksom 87,4, nege 108,2, skupaj 93,4. Odstopanje je zaradi nezasedenosti programa z nosilci, še vedno manjkata dve delavki, se je pa realizacija zaradi zaposlitve konec leta precej povečala.

V patronaži Šentvid je bila v letu 2015 dosežena 80,8 %-na realizacija. Vzroki za nedoseganje so: zaposlenih je 8 diplomiranih medicinskih sester. Od avgusta do decembra so imeli v bolniškem staležu dve patronažni sestri. Zanju niso imeli nadomeščanja. Podatki pokažejo, da so imeli v tem letu, ki je imelo 255 delovnih dni, skupno za vseh 8 DMS 2.040 delovnih dni. Od tega je bilo v enoti Šentvid 302 dni bolniškega staleža, kar je 14,8 %. Za te dneve v enoti niso imeli nadomeščanja. V letu 2015 so za 20 % dvignili tudi normo. Tako velikemu dvigu se je zelo težko hitro prilagoditi. Redno beležijo statistiko

delovnih nalogov, ki jih dobijo v patronažo. Ugotavljajo, da se je število delovnih nalogov močno zmanjšalo, in so izdani za krajše časovno obdobje.

Ukrep: redno mesečno spremljanje realizacije in ukrepanje ob odstopanjih ter zaposlitev še 1 DMS v enoti Vič-Rudnik.

10.4 KLINIČNA PSIHOLOGIJA

Vzroki za nedoseganje: planirana realizacija skupaj za Center za duševno zdravje (CDZ) in klinično psihologijo je bila dosežena z indeksom 98,5, od tega na področju klinične psihologije 84,6, v CDZ pa 103,2. Pri tem se je skupna realizacija v primerjavi s preteklim letom izboljšala za 6,7 %, od tega je bila pri kliničnih psihologih je nižja za 6,2 % v primerjavi s preteklim letom, v CDZ pa boljša za 10,9 %. Pri tem plan ni bil realiziran v dveh enotah in sicer v Centru in v enoti Vič-Rudnik, v ostalih treh enotah (Bežigrad, Moste-Polje in Šiška) pa je bil program realiziran.

V enoti Center je nedoseganje posledica odsotnosti specialnega pedagoga zaradi porodniške, ki je bila 8 mesecev brez nadomeščanja, kljub 3 ponovljenim razpisom in daljša bolniška odsotnost logopeda.

V enoti Vič-Rudnik je nedoseganje zaradi nezasedenega delovnega mesta specialista klinične psihologije, ki jo delno nadomeščamo s pogodbeno delavko.

Ukrepi: realizacijo bo možno doseči ob zmanjšanju odsotnosti in z zaposlitvijo kliničnega psihologa po končani specializaciji, ki je v teku.

10.5 ANTIKOAGULANTNA AMBULANTA

Vzroki za nedoseganje:

Razlog nedoseganja je v povečanju programa iz 2,20 na 2,94 tima, z veljavnostjo od 1.1.2015 dalje, s tem, da je bila širitev znana šele v sredini leta, ko je bil sprejet Splošni dogovor za leto 2015 in povečanega obsega programa ni bilo možno realizirati.

V enoti Bežigrad je bil program realiziran z indeksom 102,7, v enoti Moste-Polje pa 113,5.

V Šiški je bila realizacija v antikoagulacijski ambulanti 72,0 %-na. V ZD Šiška se je v letu 2015 obseg programa dvakrat povečal. V mesecu aprilu (z veljavnostjo 1.2.2015) je bil programa iz ZD Šentvid, skupaj s pacienti, prenešen v Šiško, v mesecu septembru pa so s Splošnim dogovorom za leto 2015 dobili ponovno dodaten program. S sekundarnega nivoja redno prihajajo novi pacienti, žal pa je njihov dotok postopen in tako ne omogoča takojšnje zapolnitve programa in s tem doseganja realizacije.

V enoti Vič-Rudnik je bila realizacija programa 91,5 %-na, kar je prav tako posledica prerazporeditve dodatnega programa v enoto Vič.

V Šentvidu se je program, do prenosa v Šiško, izvajal le v januarju 2015. Realizacija je bila 82,6 %-na. Vzrok je bila bolniška odsotnost ter nadaljevanje v porodniško odsotnost zdravnice, ki izvaja to dejavnost.

Ukrep: redno mesečno spremljanje realizacije in ukrepanje ob odstopanjih.

10.6 PEDOPSIHIATRIJA

Vzroki za nedoseganje: zdravnica je upokojena za polovični delavni čas, za ostalo polovico programa je objavljen razpis za zaposlitev, žal že četrto leto brez uspeha.

Ukrep: program bo možno realizirati le ob pogoju, da uspemo zaposliti pedopsihiatra v polovičnem obsegu.

10.7 ULTRAZVOK – UZ

Vzroki za nedoseganje: program je bila na ravni ZDL realiziran z indeksom 97,4. V enoti Center je bil presežen za 15,2 %, v ostalih enotah kjer so izvajalci predvsem zunanji pogodbeni delavci, pa ni bil realiziran.

Razlog nedoseganja v Šiški so težave pri zagotavljanju izvajalcev UZ zaradi težav pri pridobivanju soglasij za delo. Prav tako je v enoti Vič-Rudnik realizacija nižja zaradi odpovedi sodelovanja zunanjih sodelavcev, ki niso pridobili soglasja svojega zavoda za delo pri nas.

Ukrep: redno mesečno spremljanje realizacije in ukrepanje ob odstopanjih.

10.8 FIZIATRIJA

Vzroki za nedoseganje: 84,1 %-no doseganje je posledica daljše bolniške odsotnosti stalne sestre fiziatrične ambulante in odstopanj v beleženju storitev, kar se je v zadnji tretjini leta popravilo.

Ukrep: redno mesečno spremljanje realizacije in ukrepanje ob odstopanjih.

10.9 MAMOGRAFSKO SLIKANJE DORA

Vzroki za nedoseganje: indeks realizacije pri mamografskem slikanju DORA je bil 41,3. V primerjavi s preteklim letom je to za 83,5 % bolje. Obseg programa 8.000 presejalnih slikanj na leto za ZDL je bilo določen s strani Ministrstva za zdravje, kar pa je prevelik obseg programa glede na obseg, kot se izvaja (3 dni na teden) in obseg pacientk, ki jih na slikanje napoti vodstvo DORE iz Onkološkega inštituta, kjer je program voden centralno za celo Slovenijo.

Ukrep: v letu 2016 se bo program zmanjšal na 4.200 slikanj in ga bo možno realizirati. Ob tem se bo redno mesečno spremljala realizacija in ukrepalo ob odstopanjih.

10.10 ZOBOZDRAVSTVO ZA ODRASLE

Vzroki za nedoseganje: zobozdravstvu za odrasle je bil program na ravni ZDL realiziran z indeksom 98,4, kar je v primerjavi s preteklim letom za 6,0 % slabše. Nad planom je bil program realiziran v treh enotah in sicer v enoti Moste-Polje 14,0 % nad planom, v enoti Vič-Rudnik 2,6 % nad planom in v Šentvidu 24,3 % nad planom. V enoti Bežigrad je bila realizacija pod planom za 6,1 %, v Centru za 12,0 % pod planom in v Šiški 12,6 % pod planom.

V enoti Bežigrad je med razlogi za nedoseganje zaradi upokojitev enega zobozdravnika, ko je bila zaradi koriščenja preostanka dopusta realizacija nižja ter nizka realizacija drugega zobozdravnika, ki je odšel iz ZDL sredi leta. Nekateri zobozdravniki v tej enoti dosegajo tudi višji delež realizacije iz naslova nadstandarda in imajo zato nekaj nižji indeks doseganja realizacije za ZZZS.

V Centru je nekoliko slabša realizacija posledica več ali manj stalne bolniške odsotnosti zobozdravnice in začetek dela nove zobozdravnice sredi julija, ki pa se iz meseca v mesec izboljšuje. Ob vrnitvi zobozdravnice z bolniškega staleža oz. njeni nadomestitvi z drugim zobozdravnikom so prepričani, da se bo realizacija popravila. Kot protiutež slabši realizaciji pa imajo v enoti Center precej visok delež od samoplačniških storitev in doplačil.

V Šiški je bil v Zobozdravstvenem varstvu odraslih plan realiziran 87,4 %-no. V letu 2015 sta bili dve zobozdravnici na porodniški, dve zobozdravnici sta odšli v pokoj, nepričakovano je delovno razmerje odpovedala še ena zobozdravnica. V letu 2015 zaradi daljše bolniške (6 do 8 mesecev) ni bilo dveh zobnih asistentk. Potrebno je bilo uvajanje novih zobnih asistentk. Ostali zobozdravniški timi so realizirali letni normativ, tudi tista dva, pri katerih so se 6 mesecev (zaradi bolniške oz. porodniške) dnevno menjavale zobne asistentke in je bilo delo zato močno oteženo.

Plan zobozdravstva za odrasle v enoti Šentvid je bil realiziran z indeksom 124,3, vendar v zobotehničnem laboratoriju Šentvid v letu 2015 niso bili doseženi ciljni normativi. Vzrok je v tem, da je bilo skozi vse leto manj dela, kot bi ga potrebovali za doseg ciljnih normativov. Normativ je v zobotehničnem laboratoriju Šentvid previsoko zastavljen in ga je nemogoče doseči zaradi strukture dela, ker se izdeluje manj izdelkov iz keramike in wizila, prevladujejo izdelki fasetiranih prevlek in mostičkov ter protez. Tudi v letu 2015 so zobotehnice iz te enote prevzele dela iz zdravstvenega doma Šiška, kar pa še vedno ni dovolj

Ukrep: redno mesečno spremljanje realizacije in ukrepanje ob odstopanjih.

10.11 MLADINSKO ZOBOZDRAVSTVO

Vzroki za nedoseganje: v mladinskem zobozdravstvu je bil program na ravni ZDL realiziran z indeksom 97,0, kar je v primerjavi s preteklim letom za 1,4 % bolje. Nad planom je bil program realiziran v treh enotah in sicer v enoti Bežigrad z indeksom 105,5, v Šiški 113,1 in v enoti Vič-Rudnik 102,7. V ostalih treh enotah je bila realizacija pod planom: v Centru za 2 % pod planom, v enoti Moste-Polje 22,1 % pod planom in v Šentvidu 8,2 % pod planom.

V enoti Moste-Polje je v dejavnosti mladinskega zobozdravstva razlog nedoseganja plana, ker imajo 9 programov, zaposlenih pa imajo 8 polnih timov. Vendar tudi ti niso bili ves čas prisotni. Ena zobozdravnica je bila do sredine meseca septembra na porodniškem dopustu, njene odsotnosti zaradi nizke glavarine niso nadomeščali, sedaj dela polovični delovni čas, a ima še vedno pogoste bolniške odsotnosti. Z začetkom meseca oktobra je daljšo odsotnost nastopila druga zobozdravnica, njeno nadomeščanje so zaradi administrativnih pravil lahko uvedli šele v sredini meseca novembra. Spomladi je bila več mesecev bolniško odsotna tretja zobozdravnica in ker se ni vedelo, koliko časa bo odsotnost dejansko trajala, odsotnosti niso nadomeščali. Ves mesec december je bila bolniško odsotna še četrta zobozdravnica.

V Šentvidu je vzrok nedoseganja koriščenje celotnega dopusta po prihodu iz porodniška dopusta zaposlene. Ker sta v otroškem in mladinskem zobozdravstvu zaposleni samo dve zobozdravnici, je vsak izpad dela takoj opazen.

Ukrep: redno mesečno spremljanje realizacije in ukrepanje ob odstopanjih.

10.12 PEDONTOLOGIJA

Vzroki za nedoseganje: program je bil na ravni ZDL realiziran z indeksom 88,6, ker program izvaja manjše število nosilcev, kot jih je v pogodbi z ZZZS.

Ukrep: 7.12.2015 je z delom v enoti Vič-Rudnik pričela z delom specialistka pedontologije in programa bo v letu 2016 možno realizirati.

10.13 PARADONTOLOGIJA

Vzroki za nedoseganje: program je bil na ravni ZDL realiziran z indeksom 96,1. Izvajamo ga v dveh enotah, v enoti Bežigrad in Moste-Polje.

V enoti Bežigrad je bila realizacija pod planom za 7,2 %, ker izvajalec dela v polovičnem delovnem času. V enoti Moste-Polje program izvajata pogodbeni izvajalca, ki sta dosegla plan z indeksom 99,4, odstopanje je minimalno.

Ukrep: redno mesečno spremljanje realizacije in ukrepanje ob odstopanjih.

10.14 STOMATOLOŠKA PROTETIKA

Vzroki za nedoseganje: program je bil na ravni ZDL realiziran z indeksom 73,7. Izvajamo ga v dveh enotah, v enoti Bežigrad in Šiška.

V ZD Bežigrad je bil program realiziran 55,9 %-no. Razlog je bolniška odsotnost in kasnejši polovični delovni čas do nastopa porodniškega dopusta zobozdravnice specialistke stomatološke protetike. Po njenem odhodu so kar nekaj časa neuspešno iskali njeno nadomeščanje. Problem so deloma rešili s pogodbenim sodelovanjem s tremi specialisti protetike, ki sedaj pokrivajo ambulanto. Pogodbeni sodelavci so pričeli z obravnavo pacientov iz čakalne knjige, pripravo na protetične storitve, oddajo predlogov v odobritev na ZZZS. V tem času realno ni bilo mogoče pričakovati večjega števila realiziranih točk, vmesne faze so namreč nizko točkovane, točke se lahko obračunajo šele po končanju del.

V Šiški je bil program stomatološke protetike realiziran 8,5 % pod planom. Realizacija se je v primerjavi s preteklim letom izboljšala za 8,0 %.

Ukrep: redno mesečno spremljanje realizacije in ukrepanje ob odstopanjih.

10.15 ZV DELAVNICE

Vzroki za nedoseganje: vzrok nedoseganja je v premajhnem številu napotitev ter v slabi odzivnosti pacientov, ki se ne udeležujejo delavnic.

Ukrep: povečanje števila napotitev, motiviranje zavarovancev za zdravstvenovzgojne delavnice (DMS v RADM), spremljanje realizacije in ukrepanje ob odstopanjih.

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 okolja o pomembnosti zdravja ter o skrbi za preventivno zdravstveno varstvo.
- V okviru pritožbenega sistema spremljamo odzive okolja na naše delovanje - podrobnejša analiza pritožb in pohval je podana v točki 11.
- Vpliv na socialo - Ambulanta za nezavarovane osebe – poročilo v točki 11.
- Varstvo okolja: ZD Ljubljana ima Načrt gospodarjenja z odpadki, v katerem je opredeljen način delovanja z odpadki pri rtg dejavnosti, papirne embalaže, plastične embalaže, zavržene kemikalije, baterije, akumulatorji). Za odstranjevanje odpadkov ima ZDL sklenjene pogodbe s pooblaščenimi podjetji, ki imajo koncesijo za odvoz in uničenje odpadkov.

12 DRUGA POJASNILA

11.1 NOČNA ZOBOZDRAVSTVENA AMBULANTA

V letu 2015 smo nadaljevali z izvajanjem nočne nujne zobozdravstvene pomoči (NZA), ki jo sofinancira Mestna občina Ljubljana.

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.

Tabela 79: Število pacientov v NZA po letih

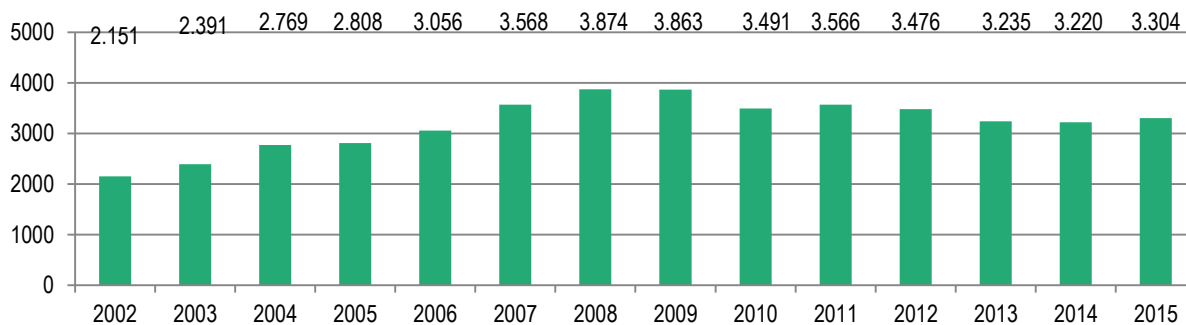
Leto	Št. pacientov	IND. (verižni)
1	2	3
2002	2.151	
2003	2.391	111,2
2004	2.769	115,8
2005	2.808	101,4
2006	3.056	108,8
2007	3.568	116,8
2008	3.874	108,6
2009	3.863	99,7
2010	3.491	90,3
2011	3.566	102,1
2012	3.476	97,5
2013	3.235	93,1
2014	3.220	99,5
2015	3.304	102,6

Nočna zobozdravstvena ambulanta je namenjena za potrebe občanov Ljubljane, sprejema pa tudi paciente iz drugih slovenskih občin ter tujce.

Višina participacije za občane MOL znaša 13 evrov, za občane, ki prihajajo iz ostalih občin pa 20 evrov. Otrokom do 18. leta starosti se participacija ne zaračunava, ne glede na občino prebivališča.

V letu 2015 je bilo v nočni zobozdravstveni ambulanti (NZA) obravnavanih 3.304 pacientov. Obravnavanih je bilo 84 pacientov več kot v preteklem letu, kar je 2,6 % več.

Graf 63: Število pacientov v NZA v obdobju 2002 - 2015



V naslednji tabeli je prikazano število pacientov v NZA v letu 2015 po občinah prebivališča. Navedene so občine, iz katerih so obiski pacientov najpogostejši, ostale so uvrščene pod »Ostale občine«.

Tabela 80: Število pacientov v NZA v obdobju 2004–2015 po občinah bivališča

Občina bivališča	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	IND 15/14
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14 = 13/12
MOL	1.813	1.771	1.584	2.129	2.328	2.143	1.997	2.000	1.919	1.927	1.877	2.016	107,4
Domžale	88	89	87	120	148	143	95	90	83	71	88	104	118,2
Kranj					104	109	92	83	77	64	62	63	101,6
Grosuplje	62	62	60	74	84	78	63	73	51	46	55	49	89,1
Kamnik					81	104	69	68	68	60	65	55	84,6
Vrhnika	42	60	86	50	68	54	48	62	52	39	40	41	102,5
Medvode	48	41	36	63	54	44	28	41	32	24	45	42	93,3
Brezovica	42	36	87	61	52	39	20	26	25	31	30	46	153,3
Ostale občine	674	749	1.048	1.071	910	1017	964	967	1.017	880	810	757	93,5
Tujci					45	132	115	156	152	96	148	131	88,5
Skupaj	2.769	2.808	3.056	3.568	3.874	3.863	3.491	3.566	3.476	3.235	3.220	3.304	102,6

Število pacientov MOL je bilo 2.016, kar predstavlja 61,0 % vseh pacientov. Število pacientov MOL se je v primerjavi s preteklim letom povečalo za 7,4 %.

Število obravnavanih otrok v NZA v letu 2015 je bilo 656, od tega jih je bilo 413 iz MOL. Delež otrok MOL predstavlja 63,0 %.

V naslednji tabeli je prikazano število najpogostejših storitev v NZA v obdobju od leta 2008 do 2015.

Graf 64: Struktura pacientov v NZA po občinah bivališča

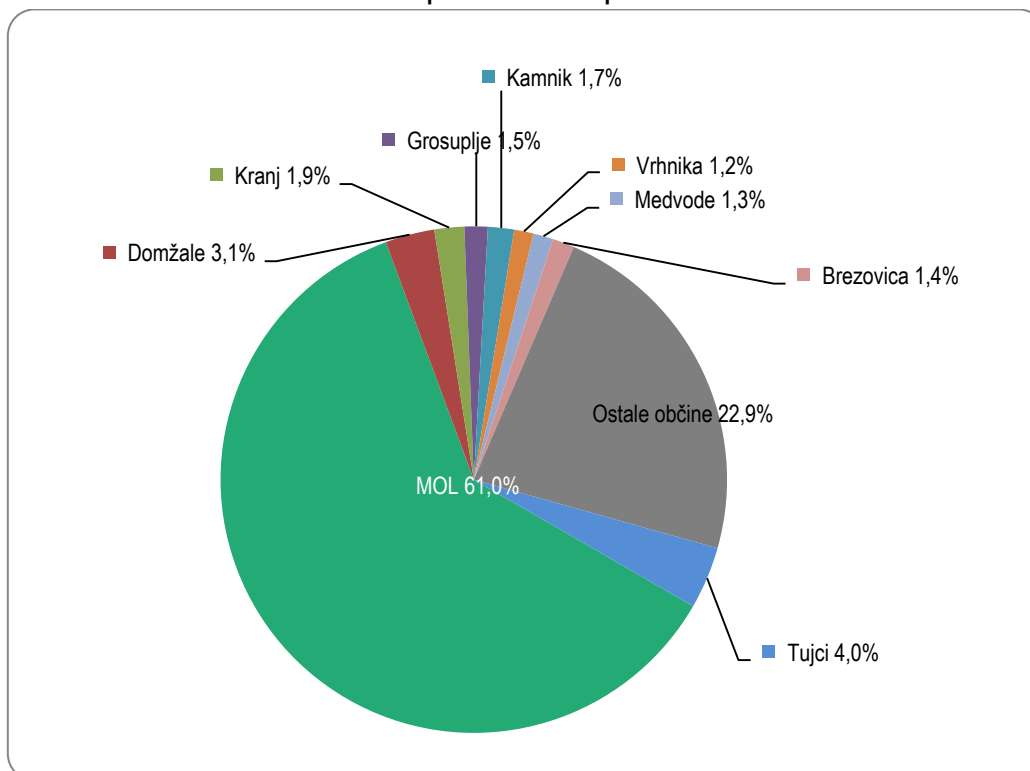


Tabela 81: Število najpogostejših storitev v NZA v obdobju 2008–2015

Storitev	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	IND 15/14
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 = 9/8
Kratek stomatološki pregled	3.848	3.858	3.491	3.566	3.476	3.235	2.971	3.152	106,1
Trepanacija koreninskega kanala	2.134	3.255	3.272	3.353	3.538	3.346	1.275	1.255	98,4
Čiščenje koreninskega kanala	210	575	461	335	414	434	620	682	110,0
Proviz. zapora zoba	1053	940	1.009	1.100	1.218	963	658	751	114,1
Anestezija infiltracijska	808	1.537	1.081	1.173	1.482	1.416	1.120	1.063	94,9
Ekstrakcije zob	284	293	200	254	250	256	225	217	96,4
Aplikacija zdravila	549	966	919	932	1.078	793	531	523	98,5

11.2 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 Mestne občine Ljubljana, 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 od ponedeljka do petka: ob ponedeljkih, torkih, sredah in petkih dopoldan od 8. do 14. ure, ob četrkih popoldan pa 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 je v letu 2015 sodelovalo 8 zdravnikov prostovoljcev, ki so opravili 405 ur prostovoljnega dela.

Povprečno dvakrat tedensko pridejo v ambulanto zdravniki specialisti različnih področij: specialist ginekolog, internist, gastroenterolog, kirurg, pediater, ortoped, dermatolog fiziater, nevrolog, psihiater, urolog, oftalmolog, radiolog ter dipl. fizioterapevt.

Skupaj so zdravniki specialisti različnih področij v okviru ambulante v letu 2015 opravili približno 544 ur prostovoljnega dela.

Poleg navedenih zdravnikov so sodelovali tudi drugi prostovoljci. zdravnik iz Ukrajine, zdravnica iz Makedonije, zdravnik iz Nizozemske, višja med. sestra, 5 magistrov farmacije ter psihoterapevtka, ki je uporabnikom nudila psihosocialno pomoč v obsegu 768 ur. Skupaj so v letu 2015 ostali prostovoljci opravili približno 1213 ur prostovoljnega dela.

Prispevek ZDL v letu 2015 je bil naslednji: zobozdravniki, zaposleni v ZDL, so nudili pribl. 5 najnujnih obravnav na mesec, kar je skupaj 50 ur. Specialisti rentgenologi zaposleni v ZDL Center, so za uporabnike ambulate opravili približno 6 preiskav, kar je 16 ur.

Število registriranih: od odprtja ambulate se je v ambulanti skupaj registriralo 753 odraslih bolnikov.

V letu 2015 je bilo v ambulantni obravnavi približno 300 uporabnikov. V ambulanto je bilo na novo vključenih približno 130 uporabnikov. Obravnavanih je bilo 2/3 oseb moškega in 1/3 oseb ženskega spola. Najmlajši otrok je bil star nekaj mesecev, najstarejši pa 17 let. Največ je bilo uporabnikov, ki so bili stari med 50 in 70 let, obravnavali so tudi 5 oseb, starejših od 80 let. 8 otrok, ki imajo kartoteko v ambulanti, nima urejenega obveznega zdravstvenega zavarovanja.

11.3 PREGLED STROŠKOV PODJEMNIH POGODB IN STROŠKOV ZDRAVSTVENIH STORITEV

Tabela 82: Pregled stroškov podjemnih pogodb

Št.	Vsebina storitev	Vrednost 2015	Delež v %	Vrednost 2014	Delež v %	Indeks 2015/2014
1	2	3	4	5	6	7=3/5
1	STORITVE SPECIALISTOV MEDICINE DELA	42.376		1.585		2.673,07
2	NADOMEŠČANJE MEDICINSKE SESTRE	4.142		4.107		100,85
3	PREGLEDI PRI PSIHologU	40.756		50.664		80,44
4	SPECIALISTIČNE KARDIOLOŠKE STORITVE	19.998		9.986		200,25
5	SPECIALISTIČNE ULTRAZVOČNE STORITVE IN MAMOG.	15.809		10.311		153,32
6	ODČITAVANJE RTG SLIK	4.889		6.468		75,58
7	PROMOCIJA ZDRAVJA NA DELOVNEM MESTU - PSIHOL.	180		120		150,00
	SKUPAJ STORITVE ZA POTREBE MEDICINE DELA	128.149	9,1%	83.242	6,3%	153,95
8	ZDRAVNIK SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ODRASLIH - DSO	32.925	2,3%	0	0,0%	0,00
9	ZDRAVNIK SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU PREDŠOLSkih OTROK	36.848	2,6%	65.261	4,9%	56,46
10	ZDRAVNIK SPEC. V ANTIKOAGULANTNI AMBULANTI DSO	935	0,1%	203	0,0%	460,02
11	ZDRAVNIK SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ŽENSK	15.284	1,1%		0,0%	0,00
12	ZDRAVNIK SPEC. ZA ULTRAZVOČNO DIAGNOSTIKO TREBUHA IN DOJK	78.245	5,6%	99.667	7,6%	78,51
13	ZDRAVNIK SPEC. ZA ULTRAZVOK KOLKOV	4.959	0,4%	9.431	0,7%	52,59
14	ZDRAVNIK SPEC. ZA ODČITAVANJE RTG SLIK	76.435	5,4%	104.511	7,9%	73,14
15	ZDRAVNIK SPEC. V CENTRU ZA BOLEZNI DOJK	54.477	3,9%	67.924	5,1%	80,20
16	ZDRAVNIK SPEC. V SPEC. AMBULANTI ZA SLADKORNO BOLEZEN	27.966	2,0%	25.608	1,9%	109,21
17	ZOBOZDRAVNIK V ZOBOZDRAVSTVENEM VARSTVU OTROK IN MLADINE	11.220	0,8%	20.997	1,6%	53,44
18	ZOBOZDRAVNIK SPEC. V SPEC. ORTODONTSKI AMBULANTI	39.992	2,8%	17.600	1,3%	227,23
19	ZOBOZDRAVNIK SPEC. V SPEC. PARADONTOLOŠKI AMBULANTI	80.085	5,7%	78.058	5,9%	102,60
20	SPEC. KLINIČNE PSIHologIJE V CENTRU ZA DUŠEVNO ZDRAVJE	15.101	1,1%	13.720	1,0%	110,07
21	PSIHolog V CENTRU ZA DUŠEVNO ZDRAVJE	626	0,0%		0,0%	0,00
22	LOGOPED V CENTRU ZA DUŠEVNO ZDRAVJE	26.197	1,9%	32.542	2,5%	80,50
23	LOGOPED V RAZVOJNI AMBULANTI	23.986	1,7%	30.049	2,3%	79,82
24	RADIOLOŠKI INŽENIR	3.617	0,3%	0	0,0%	0,00

Št.	Vsebina storitev	Vrednost 2015	Delež v %	Vrednost 2014	Delež v %	Indeks 2015/2014
1	2	3	4	5	6	7=3/5
25	ZOBNA ASISTENTKA V ZOBOZDRAVSTVENEM VARSTVU ODRASLIH	2.645	0,2%	0	0,0%	0,00
26	MEDICINSKA SESTRA V ZDRAVSTVENI IN ZOBOZDRAVSTVENI VZGOJI	8.443	0,6%	0	0,0%	0,00
27	MEDICINSKA SESTRA V ANTIKOAGULANTNI AMBULANTI DSO	0	0,0%	1.140	0,1%	0,00
28	AUDIOMETRIST V SPEC. AMB. ZA BOLEZNI UŠES, NOSU IN GRILA	8.375	0,6%	7.928	0,6%	105,65
29	SODELOVANJE PRI ZDRAVSTVENO VZGOJNIH DELAVNICAH	2.063	0,1%	0	0,0%	0,00
30	ZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH V ZAPORIH	54.763	3,9%	38.490	2,9%	142,28
31	ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH V ZAPORIH	3.910	0,3%	3.238	0,2%	120,78
32	ZDRAVSTVENO VARSTVO ŽENSK V ZAPORIH	4.320	0,3%	4.500	0,3%	96,00
33	ZDRAVLJ. ODVISNOSTI ZA ZAPORE	7.028	0,5%	16.533	1,3%	42,51
34	DELO ZDRAVNIKA NA SNMP	22.588	1,6%	24.106	1,8%	93,70
35	DELO ZDRAVNIKA NA SNMP - PHE	40.682	2,9%	25.317	1,9%	160,69
36	DEŽURSTVO ZUNANJIH ZDRAVNIKOV NA SNMP	28.769	2,0%	28.695	2,2%	100,26
37	NADOMEŠČ. ZDRAVNIKA SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ODRASLIH	98.882	7,0%	115.370	8,7%	85,71
38	NADOMEŠČ. ZDRAVNIKA SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU PREDŠOLSКИH OTROK	52.863	3,8%	39.937	3,0%	132,37
39	NADOMEŠČ. ZDRAVNIKA SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ŠOLSKIH OTROK IN MLADINE	50.090	3,6%	55.823	4,2%	89,73
40	NADOMEŠČ. ZDRAVNIKA SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ŽENSK	3.821	0,3%	2.602	0,2%	146,88
41	NADOMEŠČ. SPECIALNEGA PEDAGOGA V CENTRU ZA DUŠEVNO ZDRAVJE	11.016	0,8%	9.637	0,7%	114,31
42	NADOMEŠČ. NEVROFIZIOTERAPEVTA V SPEC. AMB. ZA MOTNJE V RAZVOJU	0	0,0%	9.723	0,7%	0,00
43	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ODRASLIH	4.606	0,3%	0	0,0%	0,00
44	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V ZDRAVSTVENEM VARSTVU PREDŠOLSКИH OTROK	7.688	0,5%	3.568	0,3%	215,45
45	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ŠOLSKIH OTROK IN MLADINE	13.638	1,0%	4.476	0,3%	304,71
46	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ŽENSK	3.089	0,2%	0	0,0%	0,00
47	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V SPEC. AMB. ZA PLJUČNE BOLEZNI	4.687	0,3%	14.288	1,1%	32,80
48	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V SPEC. AMB. ZA OČESNE BOLEZNI	21.379	1,5%	0	0,0%	0,00
49	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V RADIOLOGIJI	821	0,1%	0	0,0%	0,00
50	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V AMBULANTI S POSVETOVALNICO ZA OSEBE BREZ ZDRAV. ZAV.	2.141	0,2%	0	0,0%	0,00
51	NADOMEŠČ. ZOBNE ASISTENTKE V ZOBOZDRAVSTVENEM VARSTVU ODRASLIH	7.387	0,5%	547	0,0%	1.350,00
52	NADOMEŠČ. ZOBNE ASISTENTKE V ZOBOZDRAVSTVENEM VARSTVU OTROK IN MLADINE	5.347	0,4%	3.990	0,3%	134,00
53	NADOMEŠČ. LABORANTA V DIAGNOSTIČNEM LABORATORIJU	12.074	0,9%	0	0,0%	0,00
54	NADOMEŠČ. ADMINISTRATORJA V RADIOLOGIJI	573	0,0%	0	0,0%	0,00
55	NADOMEŠČ. STREŽNICE NA SNMP	14.122	1,0%	10.836	0,8%	130,32
56	NADOMEŠČ. TELEFONISTA - INFORMATORJA	10.328	0,7%	10.014	0,8%	103,14
57	NADOMEŠČ. TEHNIČNEGA VZDRŽEVALCA	6.827	0,5%	7.686	0,6%	88,82
58	SAMOPLAČNIŠKA FIZIOTERAPIJA	11.740	0,8%	9.165	0,7%	128,09
59	SAMOPLAČNIŠKA AMBULANTA ZDRAVSTVENEGA VARSTVA ŽENSK	9.154	0,7%	6.902	0,5%	132,62

Št.	Vsebina storitev	Vrednost 2015	Delež v %	Vrednost 2014	Delež v %	Indeks 2015/2014
1	2	3	4	5	6	7=3/5
60	SAMOPLAČNIŠKA SPEC. AMB. ZA OČESNE BOLEZNI	4.297	0,3%	0	0,0%	0,00
61	SAMOPLAČNIŠKA ZOBOZDRAVSTVENA AMBULANTA	4.429	0,3%	201	0,0%	2.207,97
62	SAMOPLAČNIŠKA ZOBOZDRAVSTVENA AMBULANTA - ZOBOTEHNIČNE STORITVE	211	0,0%	0	0,0%	0,00
63	SAMOPLAČNIŠKA ORTODONTSKA AMBULANTA	17.989	1,3%	20.641	1,6%	87,15
64	SAMOPLAČNIŠKA PARODONTOLOŠKA AMBULANTA	11.813	0,8%	6.443	0,5%	183,35
65	SAMOPLAČNIŠKA AMB. ZA NEGO DIABETIČNEGA STOPALA	6.289	0,4%	6.587	0,5%	95,47
66	SAMOPLAČNIŠKI PROGRAM ZDRAVLJENJA DEBELOSTI	6.920	0,5%	11.736	0,9%	58,96
67	SAMOPLAČNIŠKA AMB. ZA MERJENJE KOSTNE GOSTOTE	9.522	0,7%	10.858	0,8%	87,70
68	SAMOPLAČNIŠKA TELOVADBA ZA NOSEČNICE	2.760	0,2%	2.379	0,2%	116,01
69	PRISOTNOST NA JAVNIH PRIREDITVAH IN NA VOJAŠKIH VAJAH MORS	66.710	4,8%	79.235	6,0%	84,19
70	ZDRAV. KOMISIJA ZA PODALJŠEVANJE STARŠEVSEGA DOPUSTA	23.944	1,7%	28.295	2,1%	84,62
71	SODELOVANJE V KOMISIJI ZA STROKOVNE IZPITE	15.285	1,1%	19.565	1,5%	78,12
72	SODELOVANJE PRI RAZPISNI DOKUMENTACIJI	140	0,0%	0	0,0%	0,00
73	SODELOVANJE PRI IZDELAVI OBRAMBNIH NAČRTOV	7.003	0,5%	7.283	0,6%	96,15
74	SVETOVANJE ZA ZAPOSLENE V KRIZNIH SITUACIJAH	733	0,1%	1.997	0,2%	36,73
75	TAJNIŠKA DELA	1.860	0,1%	0	0,0%	0,00
76	HIŠNIŠKA DELA	9.072	0,6%	8.666	0,7%	104,69
77	ANALIZA, TESTIRANJE IN NADALJNI RAZVOJ APLIKACIJE IRIS	16.188	1,2%	11.832	0,9%	136,82
78	SODELOVANJE PRI PROJEKTU CPC+ NADGRAJENA CELOVITA OBRAVNAVA PACIENTA	5.512	0,4%	0	0,0%	0,00
	SKUPAJ	1.403.580	100,0%	1.319.041	100,0%	106,4%

Tabela 83: Pregled stroškov zdravstvenih in zobozdravstvenih storitev

Št.	Vsebina storitve	Vrednost 2015	Delež v %	Vrednost 2014	Delež v %	Indeks 2015/2014
1	2	3	4	5	6	7=3/5
	STORITVE ZA POTREBE MEDICINE DELA					
1	PREGLEDI PRI SPEC. OFTALMOLOGU	25.169		28.959		86,91
2	PREGLEDI PRI SPEC. OTORINOLARINGOLOGU	949		1.574		60,29
3	PREGLEDI PRI PSIHOLOGU	14.770		12.400		119,11
4	PREGLEDI PRI SPEC. PSIHIATRU	150		0		0,00
5	DRUGI SPEC. PREGLEDI (UZ, MAMOGR., KARDIOL., ORTOPED., ...)	775		689		112,48
6	PODIZVAJALCI PRI STORITVAH MEDICINE DELA	113.066		93.246		121,26
7	IZVAJALCI EDUKACIJSKIH IN PSIHOSOCIALNIH DELAVNIC ZA VOZNIKE PREKRŠKARJE	38.014		35.414		107,34
8	SKUPAJ STORITVE ZA POTREBE MEDICINE DELA	192.892	41,1%	172.282	34,3%	111,96
9	ZOBOZDRAVNIK SPEC. PARADONTOLOŠKI AMBULANTI	0	0,0%	1.543	0,3%	0,00
10	ZOBOZDRAVNIK SPEC. V AMBULANTI ZA STOMATOLOŠKO PROTETIKO	3.643	0,8%		0,0%	0,00
11	ZOBOTEHNIK - VIZIL, IMPLANTOLOGIJA	159.851	34,1%	202.342	40,2%	79,00
12	ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH V ZAPORIH	19.753	4,2%	16.692	3,3%	118,34
13	PSIHIATRIČNE STORITVE ZA ZAPORE	44.837	9,6%	47.895	9,5%	93,61
14	NEVROFIZIOTERAPEVTSKE STORITVE (ZD CERKNICA, KOČEVJE)	2.891	0,6%	5.861	1,2%	49,32
15	DEŽURSTVO ZASEBNIKOV IN ZAPOSLENIH ZD MEDVODE	34.399	7,3%	38.926	7,7%	88,37
16	PREVENTIVNI PREGLEDI DELAVCEV ZDL, KI DELAJO Z VIRI SEVANJA	1.894	0,4%	2.626	0,5%	72,13
17	RAZNO (ZOBNI RTG, LAB.PREISK., ... OPRAVLJENE V DRUGIH ZAVODIH)	9.194	2,0%	14.636	2,9%	62,81
18	VSE SKUPAJ	469.353	100,0%	502.803	100,0%	93,35

11.4 JAVNA NAROČILA

Tabela 84: Javna naročila

Potrošni material	Vrednost pog./letno	Trajanje pogodbe
1	2	3
01 LABORATORIJSKI MATERIAL	414.922,41	
- Brezplačna dobava in uporaba 13-ih analizatorjev za merjenje koncentracije CRP in dobava pripadajočih reagentov in drugega potrošnega materiala - JR-1/2015	215.389,02	1.5.2015 - 30.4.2018
- Nakup 8-ih hematoloških analizatorjev in dobava pripadajočih reagentov ter drugega potrošnega materiala - JR-13/2015	199.533,39	1.2.2016 - 31.1.2021
04 PISARNIŠKI MATERIAL	145.044,56	
- Pisarniški material - JR-21/2015	77.500,00	1.2.2016 - 31.1.2018
- Obrazci v prosti prodaji - JR-15/2015	67.544,56	1.1.2016 - 31.12.2018
10 ZDRAVILA - JR-17/2015	426.806,07	
- Registrirana zdravila	413.270,01	16.1.2016 - 15.1.2018
- Magistralna zdravila, galenski pripravki, kemikalije	13.536,06	16.1.2016 - 15.1.2018
- CEPIVA - samoplačniška - JR-14/2015	136.875,00	1.9.2015 - 31.8.2019
11 ZOBOZDRAVSTVENI MATERIAL - JR-6/2015	605.401,45	
- Rotacijski inštrumenti za zobno ordinacijo	26.284,69	1.8.2015 - 31.7.2016
- Rotacijski inštrumenti za zobno tehniko	32.494,61	1.8.2015 - 31.7.2016
- Potrošni material za ordinacijo	290.402,80	1.8.2015 - 31.7.2016
- Potrošni material za zobno tehniko	107.321,67	1.8.2015 - 31.7.2016
- Troslojni akrilatni zobje	29.220,08	1.8.2015 - 31.7.2016
- Potrošni material in DI za ortodontijo	75.801,06	1.8.2015 - 31.7.2016
- Inštrumentarij za zobno ordinacijo, ortodontijo in zobno tehniko	43.876,54	1.8.2015 - 31.7.2016
- Žlahodne zlitine - JR-2/2015	268.167,95	1.4.2015 - 31.3.2016
- Zobozdravstveni material - JR-18/2015	52.114,15	1.1.2016 - 31.7.2017
13 SANITETNI MATERIAL IN OBLOGE ZA NEGO RANE - JR-20/2015	350.000,00	1.3.2016 - 28.02.2018
31 VAROVALNA OBLAČILA IN OBUTEV - JR-3/2015	100.060,28	1.8.2015 - 31.7.2018
SKUPAJ POTROŠNI MATERIAL V EUR	2.499.391,87	
OSNOVNA SREDSTVA	Vrednost pogodbe	Trajanje pogodbe
POHIŠTVENA OPREMA ZA PRENOVLJENE PROSTORE ZD BEŽIGRAD - JR-4/2015	162.785,28	
ZOBOZDRAVSTVENI APARATI IN NASADNI INŠTRUMENTI - JR-7/2015	129.543,26	nakup in garancijsko vzdrževanje
SKUPAJ OSNOVNA SREDSTVA V EUR	292.328,54	
RAČUNALNIŠKA OPREMA	Vrednost pogodbe	Predmet pogodbe

Potrošni material	Vrednost pog./letno	Trajanje pogodbe
1	2	3
DOBAVA, IMPLEMENTACIJA IN VZDRŽEVANJE PROGRAMSKE OPREME ZA DOKUMENTNI SISTEM - JR-9/2015	59.650,31	12.10.2015 - 22.3.2021
SKUPAJ RAČUNALNIŠKA OPREMA V EUR	59.650,31	
STORITVE	Vrednost pogodbe - letna	Trajanje pogodbe
DOBAVA ZEMELJSKEGA PLINA - JR-16/2015	68.547,36	1.1.2016 - 31.12.2016
OKOLJU PRIJAZNO ČIŠČENJE POSLOVNIH PROSTOROV ZDL - JR-8/2015	818.168,62	1.10.2015 - 30.9.2017
OKOLJU PRIJAZNO PRANJE PERILA IN DELOVNIH OBLEK - JR-12/2015	106.025,51	1.10.2015 - 30.9.2018
SERVISNO VZDRŽEVANJE RTG APARATOV PROIZVAJALCA SIEMENS - JR-11/2015	84.998,58	16.6.2015 - 16.6.2018
VZDRŽEVANJE LABOR. INFORMACIJSKEGA SISTEMA LABIS - JR-10/2015	73.871,00	1.7.2015 - 30.6.2017
VZDRŽEVANJE IN DEZINFEKCIJA ZOBOZDRAVSTVENIH APARATOV IN VZDRŽEVANJE IN SERVISIRANJE STERILIZATORJEV V ZDL - JR-19/2015	205.000,00	1.4.2016 - 31.3.2019
SKUPAJ STORITVE V EUR	1.356.611,07	
STORITVE S SEZNAMA B	Vrednost pogodbe - letna	Trajanje pogodbe
CITOLOŠKA PREISKAVA - UZ VODENA ASPIRACIJSKA BIOPSIJA DOJKE IN ANALIZA DNK - B-3/2015	16.898,00	6.2.2015 - 31.12.2016
CITOLOŠKE IN PATOHISTOLOŠKE PREISKAVE - B-1/2015	163.741,12	1.2.2015 - 31.12.2016
IZVAJANJE STORITEV STOMATOLOŠKE PROTETIKE - B-10/2015	55.125,00	1.11.2015 - 31.10.2016
IZVAJANJE STORITEV ZDRAVNIKA PSIHIATRA V ZPKZ - B-2/2015	16.800,00	1.2.2015 - 31.1.2017
IZVAJANJE STORITEV ZDRAVNIKA PSIHIATRA ZA POTREBE CPZOPD - B-8/2015	28.000,00	1.6.2015 - 31.5.2016, prekinjena 8.11.2015
IZVAJANJE STORITEV ZDRAVNIKA PSIHIATRA ZA POTREBE MDPŠ - B-6/2015	9.450,00	1.4.2015 - 31.3.2017
IZVAJANJE ZOBOTEHNIČNIH STORITEV (DELNO VLITE KOVINSKE BAZE) - B-7/2015	186.435,00	1.6.2015 - 31.5.2016
IZVAJANJE ZOBOTEHNIČNIH STORITEV ZA POTREBE SPEC.AMB - B-11/2015	22.550,00	1.12.2015 - 30.11.2016
STORITVE ARHIVIRANJA - B-9/2015	9.829,30	5.11.2015 - 4.11.2017
STORITVE NLZOH - B-5/2015	29.566,66	1.5.2015 - 30.4.2018
STORITVE VAROVANJA LJUDI IN PREMOŽENJA - B-4/2015	229.161,13	1.4.2015 - 31.3.2017
SKUPAJ VREDNOST STORITEV S SEZNAMA B V EUR	767.556,21	
JAVNA NAROČILA MALIH VREDNOSTI NMV		
POTROŠNI MATERIAL	Vrednost pog./letno	Trajanje pogodbe
NABAVA ZOBOZDRAVSTVENEGA MATERIALA - NMV-6/2015	89.513,25	10.9.2015 oz. 1.10.2015 - 31.7.2016
NABAVA TONERJEV IN ČRNIL - NMV-13/2015	46.652,80	1.1.2016 - 31.12.2016
NABAVA VAROVALNIH OBLAČIL SNMP - NMV-14/2015	12.313,32	1.1.2016 - 31.5.2019
VAROVALNA OBLAČILA - NMV-5/2015	11.653,24	1.9.2015 - 31.7.2018
STORITVE	Vrednost pogodbe - letna	Trajanje pogodbe

Potrošni material	Vrednost pog./letno	Trajanje pogodbe
1	2	3
NAJEM OKOLJSKO MANJ OBREMENJUJOČIH TISKALNIKOV IN DOBAVA PRIPADAJOČEGA POROŠNEGA MATERIALA ZA TISKANJE - NMV-9/2015	20.610,81	1.12.2015 - 30.11.2018
PREVZEM ODPADKOV IZ ZDRAVSTVA - NMV-1/2015	27.527,90	1.6.2015 - 31.5.2018
PREVZEM IN ODVOZ ODPADNE EMBALAŽE IN NAJEM ZABOJNIKOV ZA ZBIRANJE ODPADNE EMBALAŽE - NMV-8/2015	19.162,54	1.1.2016 - 31.12.2018
SERVISNO VZDRŽEVANJE APARATOV V FIZIOTERAPIJI - NMV-16/2015	12.779,50	15.1.2016 - 14.1.2019
STORITVE PLUŽENJA - NMV-4/2015	15.250,00	1.10.2015 - 30.09.2019
GRADNJE	Vrednost pogodbe	Predmet pogodbe
PREUREDITEV PROSTOROV FIZIOTERAPIJE ZD MOSTE - NMV-3/2015	78.166,86	
OSNOVNA SREDSTVA	Vrednost pogodbe	Predmet pogodbe
PRENOSNI EKG APARAT Z DEFIBRILATORJEM ZA POTREBE SNMP - NMV-12/2015	28.957,16	nakup in garancijsko vzdrževanje
RAČUNALNIŠKA OPREMA - NMV-10/2015	39.776,27	nakup in garancijsko vzdrževanje
ULTRAZVOČNI APARAT ZA POTREBE ZD VIČ - NMV-17/2015	90.000,00	nakup in garancijsko vzdrževanje
SKUPAJ VREDNOST NAROČIL MALIH VREDNOSTI V EUR	492.363,65	
SKUPAJ V EUR	5.467.901,65	
Opombe:		
<ul style="list-style-type: none"> - Naročila JR-19/2015, JR-20/2015, JR-21/2015 in NMV-17/2015 še niso bila oddana, zato je v tabeli upoštevana letna ocenjena vrednost predmeta javnega naročila. - Naročili JR-14/2015 in JR-16/2015 sta bili oddani na podlagi skupnega javnega naročila z okvirnim sporazumom, ki sta ju na podlagi naročnikovega pooblastila izvedla Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije oz. NIJZ. - Pri naročilih JR-18/2015 in NMV-6/2015 je upoštevana pogodbeno vrednost v obdobju, ki je krajše od enega leta. - Pri naročilu NMV-4/2015 je z izbranim ponudnikom sklenjen okvirni sporazum. V tabeli je upoštevana ocenjena letna vrednost naročila. 		

11.5 ODŠKODNINSKI ZAHTEVKI

V letu 2015 smo prejeli 4 odškodninske zahtevke iz naslova zavarovanja odgovornosti iz dejavnosti.

11.6 INVESTICIJE IN INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE

Tabela 85: Rekapitulacija - realizacija investicij v objekte investicijskega in tekočega vzdrževanja

Investicije v objekte	Plan 2015	Plan 2015 - financira MOL	Rebalans 2015	Realizacija 2015	Realizacija MOL
ZD Bežigrad	3.740	1.024.334	2.517	11.479	1.220.211
ZD Center	45.000	0	0	0	0
ZD Moste Polje	0	370.000	0	0	0
ZD Šiška	0	0	0	0	0
ZD Vič Rudnik	20.000	0	0	0	0
ZD Šentvid	0	0	0	0	0
Uprava	0	0	0	0	0
SNMP	0	0	0	0	0
Skupaj:	68.740	1.394.334	2.517	11.479	1.220.211

Investicijsko vzdrževanje objektov	Plan 2015	Rebalans 2015	Realizacija 2015
ZD Bežigrad	16.100	7.048	17.036
ZD Center	92.800	1.500	3.502
ZD Moste Polje	286.100	26.862	156.823
ZD Šiška	29.500	0	2.745
ZD Vič Rudnik	82.000	7.210	50.423
ZD Šentvid	8.000	2.015	9.493
Uprava	57.000	0	32.601
SNMP	1.000	0	0
Skupaj:	572.500	44.635	272.623

Tekoče vzdrževanje objektov	Plan 2015	Rebalans 2015	Realizacija 2015
ZD Bežigrad	20.400	5.363	11.743
ZD Center	84.400	15.415	62.404
ZD Moste Polje	55.750	0	25.701
ZD Šiška	53.000	3.150	18.670
ZD Vič Rudnik	30.000	0	18.930
ZD Šentvid	7.000	1.500	957
Uprava	0	0	0
SNMP	0	0	0
Skupaj:	250.550	25.428	138.405

Tabela 86: Realizacija plana investicij v objekte

Št.	ZD Bežigrad	Plan 2015	Plan 2015 - financira MOL	Rebalans 2015	Realizacija 2015	Realizacija MOL	Opombe
1.	ZD Bežigrad: statična sanacija in prenova prostorov II. nadstropja		589.504		6.096	1.220.211	
2.	ZD Bežigrad: energetska sanacija - obnova fasade z izvedbo ustrezne toplotne izolacije in zamenjava oken v II. nadstropju		434.830				
3.	ZD Bežigrad: projekt statične sanacije	2.540			2.538		
4.	ZD Bežigrad: stroški tehničnega pregleda	1.200			328		
5.	ZD Bežigrad: optična povezava med KO			2.408	2.408		
6.	ZD Bežigrad: Energetika - nadzor			109	109		
	Skupaj investicije ZD Bežigrad	3.740	1.024.334	2.517	11.479	1.220.211	

Št.	ZD Center	Plan 2015	Plan 2015 - financira MOL	Rebalans 2015	Realizacija 2015	Realizacija MOL	Opombe
1.	ZD Center: namestitve požarnih vrat - požarni sektorji - stopnišče	45.000					Izvedba ni bila realizirana, ker je predhodno potrebno novelirati požarni elaborat ter upoštevati spremembo zasnove pritličja - trakt B
	Skupaj investicije ZD Center	45.000					

Št.	ZD Moste Polje	Plan 2015	Plan 2015 - financira MOL	Rebalans 2015	Realizacija 2015	Realizacija MOL	Opombe
1.	ZD Polje: izvedba zunanje ureditve (končan denacionalizacijski postopek), pridobitev gradbenega dovoljenja		370.000				Investicija vezana na izgradnjo krožišča, trgovskega centra, P+R parkirišč.
	Skupaj investicije ZD Moste Polje		370.000				

Št.	ZD Vič Rudnik	Plan 2015	Plan 2015 - financira MOL	Rebalans 2015	Realizacija 2015	Realizacija MOL	Opombe
1.	ZD Vič: Projektna dokumentacija - Tehnološki park	20.000					
	Skupaj investicije ZD Vič Rudnik	20.000					

Tabela 87: Realizacija plana investicijskega vzdrževanja objektov

Št.	ZD Bežigrad	Plan 2015	Plan 2015 - financira MOL	Rebalans 2015	Realizacija 2015	Realizacija MOL	Opombe
1.	ZD Črnuče: ureditev prostora za smeti	3.500					Poiskati je potrebno ustrežnejšo lokacijsko rešitev.
2.	ZD Črnuče: nadstrešek za sl. vozila, delna predelava	2.500		727	3.227		Predelava v večjem obsegu - predelali oba boksa za vozila

Št.	ZD Bežigrad	Plan 2015	Plan 2015 - financira MOL	Rebalans 2015	Realizacija 2015	Realizacija MOL	Opombe
3.	ZD Bežigrad: zunanji plinski priključek	4.000			4.076		
4.	ZD Bežigrad: ureditev prostora za izvajanje zobozdravstvene vzgoje	1.000			870		
5.	ZD Bežigrad: oprema požarnih vrat z magneti	2.000			1.554		
6.	ZD Črnuče: zamenjava dvodelnega okna	1.600					Izvedba je v teku, realizacija v letu 2016.
7.	ZP Mislejeva: vgradnja števecv toplote	1.500					Izvedba je v teku, realizacija v letu 2016.
8.	ZD Bežigrad: predelava okna - ref. ambulanta pritličje			1.274	1.274		
9.	ZD Bežigrad: predelava okna - ref. ambulanta nadstr.			1.250	1.250		
10.	ZD Bežigrad: namestitev dvizne rampe na parkirišču			3.471	3.471		
11.	ZD Bežigrad: Zamenjava elektronike dviznega stebrička			1.314	1.314		
	Skupaj investicijsko vzdrževanje ZD Bežigrad	16.100		8.036	17.036		

Št.	ZD Center	Plan 2015	Plan 2015 - financira MOL	Rebalans 2015	Realizacija 2015	Realizacija MOL	Opombe
1.	ZD Center: ureditev prostorov v I. nadstropju (umestitev Referenčnih ambulant)	32.000					Preureditev prostorov se zaradi predvidenih umestitev referenčnih ambulant v prostore na Viču - Ilirija ne izvede.
2.	ZD Center: oprema požarnih vrat z magneti	2.000					Izvedba hkrati z izvedbo požarne študije.
3.	ZD Center: sanacija oz. predelava poškodovanih stekl. površin	4.500					Naročilo izdano, izvedba 2016
4.	ZD Aškerčeva: zamenjava ali obnova oken in vhodnih vrat, obnova ograje na stopnišču, sanacija kleti in garderobe, prostor za čistila in arhiv	35.000					Izvedba v teku, pogodba, rok izvedbe januar 2016.
5.	ZD Center: I. nadstropje - kartotečni prostor z 9 k.o.	7.500					Ni realizirano zaradi spremembe zasnove podane s strani vodstva ZD Center
6.	ZD Center: vgradnja filtracije na glavnem dovodu	4.000			3.502		
7.	ZD Center: obnova razdelilne El. omare v pritličju	3.000					Zaradi celovite prenove pritličja trakta A bo le ta obnovljena sočasno z adaptacijo.
8.	ZD Center: sanacija stekel oz. "blende" med okni	4.800		4.782			Naročilo izdano, izvedba 2016.
9.	ZD Center: Ureditev prostora za skladišče			1.500			Ni bilo realizirano zaradi spremembe projekta.

Št.	ZD Center	Plan 2015	Plan 2015 - financira MOL	Rebalans 2015	Realizacija 2015	Realizacija MOL	Opombe
	Skupaj investicijsko vzdrževanje ZD Center	92.800		6.282	3.502		

Št.	ZD Moste Polje	Plan 2015	Plan 2015 - financira MOL	Rebalans 2015	Realizacija 2015	Realizacija MOL	Opombe
1.	ZD Moste: sanacija toplotne postaje	68.000			4.890		V 2015 je bil v 2. polovici leta izdelan projekt sanacije. Ker bi zaradi razpisa in izbora izvajalca dela potekala že v začetku ogrevalne sezone tega nismo izvedli.
2.	ZD Moste: ureditev varnostne razsvetljave po celotnem objektu	5.600					Se uredi skladno z adaptacijami v naslednjih letih
3.	ZD Moste: adaptacija sobe za senzorno integracijo	donacija					Donacija ni bila realizirana.
4.	ZD Moste: prenova fizioterapije - za dejavnost fizioterapije in prenova garderob	80.000			69.575		Dela zaključena - vrednost investicije 86.878 €, razlika v znesku 17303 € bo realiziran v letu 2016 zaradi zadržanih sredstev.
5.	ZD Moste: dostop za invalide v ZVPŠO	15.000					vezano na izdelano požarno študijo v letu 2015 potrebno tudi izvesti zasilni izhod kar se bo skupaj realiziralo v letu 2016
6.	ZD Moste: razširitev prostora za shranjevanje odpadkov	12.000					Dogovor je, da se preveri/najde rešitve
7.	ZD Moste: umivalniki in ogledala v Zobozdravstveni vzgoji	4.500					Predhodno se je skladno z rebalansom plana v letu 2015 izvedlo gradbena dela v zobozdravstveni vzgoji
8.	ZD Moste: Zdravstveno varstvo odraslih - pregradna stena v čakalnici in ref. ambulanta	18.500					Ni bilo realizirano, potrebno poiskati drugo ustrežnejšo rešitev. Planirana rešitev ni ustrezna zaradi statične presoje, ki ne dovoljuje dodatnih obtežb. Referenčna ambulanta izvedena, finančna realizacija v 2016
9.	ZD Moste: prenova treh zobnih ordinacij	50.000			46.308		
10.	ZD Polje: dograditev požarnih vrat z elektromagneti	1.500			523		
11.	ZD Polje: predelava boilerja na zunanji el. grelec	2.500			2.158		
12.	ZD Polje: alarm v kleti in nadstropju	3.500					Izvedba skladno z izdelanim elaboratom požarne varnosti v naslednjih letih

Št.	ZD Moste Polje	Plan 2015	Plan 2015 - financira MOL	Rebalans 2015	Realizacija 2015	Realizacija MOL	Opombe
13.	ZD Polje: sanacija kanalizacije v kleti	8.500			14.229		Naknadno ugotovljen večji obseg del od predvidenega
14.	ZD Fužine: sprememba vhoda v laboratorij	1.500			1.586		
15.	ZD Moste: dodatni prostor za nevrofizioterapijo	15.000					Zajeto pod pzaporedno št. 4. Investicija se je vodila skupaj.
16.	ZD Moste: izlitje vode v objektu ocena: 28.200 €			26.862	17.554		
	Skupaj investicijsko vzdrževanje ZD Moste Polje	286.100		26.862	156.823		

Št.	ZD Šiška	Plan 2015	Plan 2015 - financira MOL	Rebalans 2015	Realizacija 2015	Realizacija MOL	Opombe
1.	Priprava projektne dokumentacije za adaptacijo kletnih prostorov - novi del	15.000					Ni realizirano. Objekt je predviden za ener. sanacijo v okviru razpisa JZP (MOL).
2.	Projektna dokumentacija za energetska sanacijo objekta	10.000					Ni bilo realizirano, ker je objekt predviden za energetska sanacijo v okviru razpisa JZP katerega vodi MOL.
3.	Projektna dokumentacija za obnovo toplotne postaje - stari in novi del	4.500			2.745		Projektna dokumentacija pripravljena za obnovo kotlovnice v starem delu objekta. Dokumentacija za sanacijo toplotne postaje novem delu se pripravi skupaj s dokumentacijo za obnovo kleti.
	Skupaj investicijsko vzdrževanje ZD Šiška	29.500			2.745		

Št.	ZD Vič Rudnik	Plan 2015	Plan 2015 - financira MOL	Rebalans 2015	Realizacija 2015	Realizacija MOL	Opombe
1.	ZD Vič: predelava obstoječe glavne elektro omare	12.000					Namesto te postavke so se v letu 2015 izvedla odprave pomanjkljivosti na elektroinstalacijah po zapisniku energetskega inšpektorja.
2.	ZD Vič: preureditev splošne amb. Grosek, Svetič	3.000					Postavka ni realizirana. Zaradi spremenjene zasnove so nastali samo stroški vezani na novo pohištvo ter predelavo pohištva.

Št.	ZD Vič Rudnik	Plan 2015	Plan 2015 - financira MOL	Rebalans 2015	Realizacija 2015	Realizacija MOL	Opombe
3.	ZD Vič: zamenjava talne obloge in beljenje v zobni ordinaciji dr. Perič	4.000					Postavka realizirana. Stroški so zajeti pri realizaciji postavke "preureditev ginekološke ordinacije - razširitev sobe za UV ter preselitev skladišča v prostore zobotehnike"
4.	ZD Vič: Beljenje prostorov v CDZ	3.000					Nerealizirano zaradi zahteve, da se predelne stene predhodno zvočno izolira ter menja notranja vrata.
5.	ZD Vič: popravilo grelca boilerja - sistem Pantherm	2.500					Ni bilo realizirano, ker je objekt predviden za energetska sanacijo v okviru razpisa JZP katerega vodi MOL.
6.	ZD Vič: ureditev sprejemnega mesta na EKG	3.000					Nerealizirano. Postavka pogojena s predhodno selitvijo arhivskih posnetkov.
7.	ZD Rudnik: zamenjava vrat in namestitvev elektro ključavnice v laboratoriju in vložišču	2.500					Realizirano montaža elektro ključavnice v vložišču. Potrebno je izvesti še elektro ključavnico v laboratoriju.
8.	ZD Rudnik: zamenjava finalnega tlaka in beljenje prostorov ZVPO: preventiva in kurativa	16.000		7.210	22.258		V sklopu tudi nekaj arhitekturnih sprememb in predelava instalacij
9.	ZD Rudnik: zamenjava finalnega tlaka in beljenje prostorov ZVŠOM	8.000					Nerealizirano, ker so se med letom pojavile zahteve po arhitekturnih spremembah, kar ni bilo zajeto v planu.
10.	ZD Rudnik: ureditev izpraznjene splošne ambulante ga. Krišto za potrebe ZVŠOM: zamenjava finalnega tlaka in beljenje prostorov	8.000					Nerealizirano, ker so se med letom pojavile zahteve po arhitekturnih spremembah, kar ni bilo zajeto v planu.
11.	ZD Rudnik: zamenjava finalnega tlaka, beljenje prostorov splošne ambulante ga. Jeras Ksenja	8.000				7.975	
12.	ZD Vič: preureditev ginekološke ordinacije - razširitev sobe za UV ter preselitev skladišča v prostore zobotehnike	12.000				9.332	
13.	ZD Vič: ureditev referenčne ambulante in kartoteke v pritličju trakta A			12.000	10.858		
14.	ZD Vič: fizioterapija - ureditev box-a za laser			5.000			Postavka podana v rebalans, za realizacijo je zmanjkalo časa. V teku je priprava načrta. Podano v plan 2016.
	Skupaj investicijsko vzdrževanje ZD Vič-Rudnik	82.000		24.210	50.423		

Št.	ZD Šentvid	Plan 2015	Plan 2015 - financira MOL	Rebalans 2015	Realizacija 2015	Realizacija MOL	Opombe
1.	Popravilo grelca bojlerja - sistem pantherm	2.500			2.199		
2.	Ureditev varnostne razsvetljave v novem delu objekta	5.500		2.015	7.294		Delno tudi menjava svetilk v starem delu objekta
	Skupaj investicijsko vzdrževanje ZD Šentvid	8.000		2.015	9.493		

Št.	Uprava	Plan 2015	Plan 2015 - financira MOL	Rebalans 2015	Realizacija 2015	Realizacija MOL	Opombe
1.	SIM Mislejeva (masovne nesreče) - preureditev prostora	12.000			6.590		Vsa dela so bila realizirana, izvedba je bila z nižjimi stroški od predvidenih
2.	Preureditev prostora tajništva in kadrovske službe	45.000			26.011		Vsa dela so bila realizirana, izvedba je bila z nižjimi stroški od predvidenih
	Skupaj investicijsko vzdrževanje Uprava	57.000			32.601		

Št.	SNMP	Plan 2015	Plan 2015 - financira MOL	Rebalans 2015	Realizacija 2015	Realizacija MOL	Opombe
1.	Preureditev prostora administracije - dodatna delovna mesta	1.000					Ni bilo realizirano zaradi spremembe zasnove.
	Skupaj investicijsko vzdrževanje SNMP	1.000					

13 KADRI IN REALIZACIJA KADROVSKEGA NAČRTA

Realizacija spremljanja kadrov ZDL v letu 2015 po metodologiji Ministrstva za zdravje

V priloženi tabeli (Tabela 88) je prikazano število vseh zaposlenih javnih uslužbencev v Zdravstvenem domu Ljubljana, za nedoločen in določen čas, tudi za določen čas za čas nadomeščanja odsotnih zaposlenih javnih uslužbencev.

Na dan 31.12.2015 je bilo realizirano število zaposlenih javnih uslužbencev v Zdravstvenem domu Ljubljana 1446, načrtovano število zaposlenih javnih uslužbencev na dan 31.12.2015 je bilo 1517. Število zaposlenih javnih uslužbencev na dan 31.12.2014 je bilo 1416.

Iz obrazca je razvidno, da je na dan 31.12.2015 bilo zaposleno večje število zdravnikov specializantov, pripravnikov in zaposlenih za določen čas, za čas nadomeščanja odsotnosti zaposlenih javnih uslužbencev.

Priložena tabela (Tabela 88) je pripravljena v skladu z navodili, metodologijo Ministrstva za zdravje.

Tabela 88: Spremljanje kadrov 2015 - I. del - obrazec Ministrstva za zdravje

Struktura zaposlenih	Št. zap. na dan 31. 12. 2014	Nač. št. zap. na dan 31.12.2015	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2015						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. 2015 / Real. 2014	Real. 2015 / FN 2015
	1	2	3	4	5	6	7	8	9=6/1	10=6/2
I. ZDRAVNIKI IN ZDRAVSTVENA NEGA (A+B)	995	1.074	947	67	0	1.014	77	30	101,91	94,41
A E1 - Zdravniki in zobozdravniki (1+2+3)	388	426	361	32	0	393	67	12	101,29	92,25
1 Zdravniki (skupaj)	268	297	250	21	0	271	55	3	101,12	91,25
1.1. Specialist	201	229	181	18		199			99,00	86,90
1.2. Zdravnik brez specializacije z licenco	13	13	11	2		13			100,00	100,00
1.3. Zdravnik brez specializacije / zdravnik po opravljenem sekundariatu	0	1	2	1		3		3	/	300,00
1.4. Specializant	54	54	56	0		56	55		103,70	103,70
1.5. Pripravnik / sekundarj	0	0				0				
2 Zobozdravniki skupaj	120	129	111	11	0	122	12	9	101,67	94,57
2.1. Specialist	13	16	9	3		12			92,31	75,00
2.2. Zobozdravnik	0	0	0			0			/	/
2.3. Zobozdravnik brez specializacije z licenco	101	107	90	8		98		9	97,03	91,59
2.4. Specializant	0	0	1	0		1	1		/	/
2.5. Pripravnik	6	6	11	0		11	11		183,33	183,33
3 Zdravniki svetovalci skupaj	0	0	0			0			/	/
B E3 - Zdravstvena nega (ZN) skupaj	607	648	586	35		621	10	18	102,31	95,83
1 Svetovalec v ZN	2	2	2	0		2			100,00	100,00
2 Samostojni strokovni delavec v ZN	0	0				0			/	/
3 Koordinator v ZN	0	0				0			/	/
4 Koordinator promocije zdravja in zdravstvene vzgoje	4	4	4	0		4			100,00	100,00
5 Medicinska sestra za področja... ⁴	0	0				0			/	/
6 Profesor zdravstvene vzgoje	0	0				0			/	/
7 Diplomirana medicinska sestra	212	233	215	7		222		4	104,72	95,28
8 Diplomirana babica / SMS babica v porodnem bloku IT III	5	5	4	1		5			100,00	100,00
9 Medicinska sestra - nacionalna	0	0				0			/	/

Struktura zaposlenih	Št. zap. na dan 31. 12. 2014	Nač. št. zap. na dan 31.12.2015	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2015						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. 2015 / Real. 2014	Real. 2015 / FN 2015	
									9=6/1	10=6/2	
	1	2	3	4	5	6	7	8			
	poklicna kvalifikacija (VI. R.Z.D.)										
10	Srednja medicinska sestra / babica	381	401	351	27		378		14	99,21	94,26
11	Bolničar	0	0				0			/	/
12	Pripravnik zdravstvene nege	3	3	10	0		10	10		333,33	333,33
II.	E2 - Farmaceutski delavci skupaj	0	0	0			0		0		
1	Farmacevt specialist konzultant										
2	Farmacevt specialist										
3	Farmacevt										
4	Inženir farmacije										
5	Farmaceutski tehnik										
6	Pripravniki										
7	Ostali										
III.	E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	220	240	212	13	0	225	18	13	102,27	93,75
1	Konzultant (različna področja)	0	0	0			0			/	/
2	Analitik (različna področja)	0	0	0			0			/	/
3	Medicinski biokemik specialist	2	2	2	0		2			100,00	100,00
4	Klinični psiholog specialist	3	3	2	0		2			66,67	66,67
5	Specializant (klinična psihologija, laboratorijska medicina)	4	3	5	0		5			125,00	166,67
6	Socialni delavec	0	0	0			0			/	/
7	Sanitarni inženir	0	0	0			0			/	/
8	Radiološki inženir	20	22	20	0		20		1	100,00	90,91
9	Psiholog	4	6	3	1		4		2	100,00	66,67
10	Pedagog / Specialni pedagog	4	4	1	2		3		1	75,00	75,00
11	Logoped	7	8	8	0		8			114,29	100,00
12	Fizioterapevt	46	57	45	1		46			100,00	80,70
13	Delovni terapevt	3	3	2	1		3			100,00	100,00
14	Analitik v laboratorijski medicini	3	3	2	0		2			66,67	66,67
15	Inženir laboratorijske biomedicine	16	16	16	3		19		5	118,75	118,75
16	Sanitarni tehnik	1	1	1	0		1			100,00	100,00
17	Zobotehnik	43	46	38	3		41			95,35	89,13
18	Laboratorijski tehnik	44	46	40	2		42		4	95,45	91,30
19	Voznik reševalec	0	0	0	0		0			/	/
20	Pripravnik	11	11	18	0		18	18		163,64	163,64
21	Ostali	9	9	9	0		9			100,00	100,00
IV.	Ostali delavci iz drugih plačnih skupin 5	2	2	1	1		2	0	0	100,00	100,00
1	Ostali	2	2	1	1		2			100,00	100,00
V.	J - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj 6	113	115	102	10		112	0	3	99,12	97,39
1	Administracija (J2)	19	17	14	2		16			84,21	94,12
2	Področje informatike	9	9	7	1		8			88,89	88,89
3	Ekonomsko področje	26	26	24	1		25			96,15	96,15
4	Kadrovsko-pravno in splošno področje	7	8	9	0		9			128,57	112,50
5	Področje nabave	4	5	3	0		3			75,00	60,00
6	Področje tehničnega vzdrževanja	15	15	14	2		16		1	106,67	106,67
7	Področje prehrane	0	0	0			0			/	/
8	Oskrbovalne službe	0	0	0			0			/	/
9	Ostalo	33	35	31	4		35		2	106,06	100,00
VI.	Skupaj (I. + II. + III. + IV. + V.)	1.330	1.431	1.262	91	0	1.353	95	46	101,73	94,55
VII.	Preostali zaposleni, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (tisti, ki so porodniški in bolniški odsotnosti daljši od 30 dni)	86	86	91	2		93		1	108,14	108,14
VIII.	Zaposleni preko javnih del	0	0	0			0	0	0	/	/
IX.	SKUPAJ VSI ZAPOSLENI, KI IMAJO SKLENJENO POGODBO O ZAPOSLOTVI (VI. + VII. + VIII.)	1.416	1.517	1.353	93	0	1.446	95	47	102,12	95,32

Realizacija kadrovskega načrta Zdravstvenega doma Ljubljana za leto 2015 po metodologiji Uredbe (spremljanje kadrov 2015 – II. del)

Na podlagi 51. člena ZIPRS1415 in sprejete Uredbe o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2014 in 2015 (v nadaljevanju Uredba) je v priloženi tabeli (Tabela 89) prikazano število zaposlenih javnih uslužbencev v Zdravstvenem domu Ljubljana kot realizirano število zaposlenih javnih uslužbencev na dan 1.1.2015 1.337,45, planirano število zaposlenih javnih uslužbencev na dan 1.1.2016 1.430,10 ter realizirano število zaposlenih javnih uslužbencev na dan 1.1.2016 1.392,15.

V obdobju od 1.1.2015 do 1.1.2016 se je 1% znižanja zaposlenih javnih uslužbencev nanašal na dovoljeno število zaposlenih, ki so financirani iz javnih virov (v tabeli vir financiranja zaposlenih: državni proračun, proračun občin, ZZZS in ZPIZ ter druga javna sredstva za opravljanje javne službe), v skladu s pojasnilom Ministrstva za javno upravo z dne 25.3.2015 ter podanimi končnimi izhodišči Ministrstva za zdravje z dne 9.4.2015. Na dan 1.1.2015 je bilo dovoljeno število zaposlenih v Zdravstvenem domu Ljubljana 1.035,58, na dan 1.1.2016 pa 1.098,16.

Zdravstveni dom Ljubljana je že v obrazložitvi kadrovskega načrta za leto 2015 podrobneje navedel, da javni zdravstveni zavod lahko načrtuje manjše znižanje števila zaposlenih, ki so financirani iz javnih virov, od -1%, v primerih, ko ima javni zdravstveni zavod priznan nov program s strani plačnika ZZZS, državnega proračuna, občinskih proračunov ter drugih javnih sredstev za izvajanje javne službe in ga ne more izvajati s prerazporeditvijo lastnih zaposlenih, na primer uvajanje referenčnih ambulant,...

Tako se je v Zdravstvenem domu Ljubljana v letu 2015 dovoljeno število zaposlenih na dan 1.1.2015, na podlagi širitev predvidenih programov, v primerjavi z dovoljenim številom zaposlenih na dan 1.1.2016, povečalo. To pomeni, da je v Zdravstvenem domu Ljubljana manjše znižanje od 1% zaradi predvidenih širitev naslednjih programov: uvajanje 24 novih referenčnih ambulant, zaposlitev 12 diplomiranih medicinskih sester, širitev programa fizioterapije za 4 time, zaposlitev 4 diplomiranih fizioterapevtov, povečanje kadrovskega normativa za enega nevrofizioterapevta v vseh razvojnih ambulantah pomeni povečanje števila nevrofizioterapevtov za 5, dva nova programa v dejavnosti zobne bolezni z endodontijo, zaposlitev dveh zobozdravnikov specialistov endodontije in dveh srednjih medicinskih sester. V mesecu novembru 2015 je Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije z obvestilom seznanil Zdravstveni dom Ljubljana, da Mestna občina Ljubljana prenaša na Zdravstveni dom Ljubljana dodatne programe splošnih ambulant, zobozdravstva za odrasle in fizioterapije, ki jih je do prenosa opravljal Železniški zdravstveni dom. Na podlagi navedenega je Zdravstveni dom Ljubljana v kadrovskem načrtu za leto 2015 dodatno predvidel zaposlitev 5 zdravnikov specialistov družinske medicine in 5 srednjih medicinskih sester, 5 doktorjev dentalne medicine, 5 srednjih medicinskih sester in 3 zobotehniko ter 2 fizioterapevta.

Od zgoraj navedenega kadra v letu 2015 nismo zaposlili 4 diplomiranih fizioterapevtov, zaposlitev v letu 2016, 4 nevrofizioterapevtov, zaposlitev v letu 2016, dveh zobozdravnikov specialistov endodontije in dveh srednjih medicinskih sester, program ni bil predviden za Zdravstveni dom Ljubljana. Tudi v delu prenosa dodatnih programov iz Železniškega zdravstvenega doma na Zdravstveni dom Ljubljana ni bilo zaposlitev, saj do prenosa programov še ni prišlo.

Zaradi upokojitev, prenehanj pogodb o zaposlitvi v letu 2015 in v preteklosti ter posledično nezasedenih nekaterih delovnih mest ter skrbi za zagotavljanje nemotenega procesa dela in zdravstvenega varstva zavarovanim osebam je v kadrovskem načrtu za leto 2015 bil načrtovan naslednji kader za izvajanje nujno potrebnih nalog:

- 14 zdravnikov specialistov družinske medicine, od tega 8 zaposlitev v letu 2016 ali kasneje
- 3 zdravniki specialisti pediatrije, 2,5 programa, zaposlitve v 2015
- 2 zdravnika specialista urgentne medicine, zaposlitvi v 2015
- 1 zdravnik specialist čeljustne in zobne ortopedije, prenehanje pogodbe o zaposlitvi že v letu 2014, zaposlitev v letu 2016 ali kasneje
- 1 zdravnik specialist otroškega in preventivnega zobozdravstva, zaposlitev v letu 2015
- 1 zdravnik/zobozdravnik brez specializacije z licenco, zaposlitev v 2015
- 1 zdravnik specialist radiologije, zaposlitev v letu 2016 ali kasneje
- 2 zdravnika medicine dela, prometa in športa, zaposlitvi v letu 2016 ali kasneje
- 10 diplomiranih medicinskih sester, 1 zaposlitev v letu 2016
- 9 srednjih medicinskih sester, 3 zaposlitve v letu 2016
- 2 logopeda za 1,5 programa, za krajši delovni čas zaposlitev v letu 2016
- 2 psihologa za 1,5 programa, zaposlitvi v letu 2015
- 1 zobotehnik, zaposlitev v letu 2015
- 2 diplomirana inženirja radiologije, zaposlitvi v letu 2015
- 4 delovna mesta za dela na projektih, zaposlitve v letu 2016 ali kasneje
- 4 delovna mesta strokovnih sodelavcev, 2 zaposlitvi v letu 2016 ali kasneje

Od skupaj načrtovanih 59 zaposlitev v letu 2015, je bilo realiziranih 36 zaposlitev, ostale zaposlitve so predvidene v letu 2016 ali kasneje.

Zdravstveni dom Ljubljana je v letu 2015 zaradi širitve programov načrtoval manjše znižanje zaposlenih od 1%, in sicer dveh pisarniških referentov, svetovalca, zobotehnika. Med letom 2015 je na željo javnih uslužbencev prenehala veljati pogodba o zaposlitvi srednji medicinski sestri v zobozdravstveni ambulanti, zdravniku specialistu oftalmologije, doktorju dentalne medicine, ki se jih ni in se jih v prihodnosti ne bo nadomestilo. Pogodba o zaposlitvi je prenehala veljati tudi dvema zdravnikoma specialistoma pediatrije, ki sta bila zaposlena za krajši delovni čas in se bo v letu 2016 zaposlilo enega zdravnika specialista pediatrije za polni delovni čas, analitiku v laboratorijski biomedicini, zdravnici specialistki družinske medicine, vodji Službe za informatiko, ki se jih bo v letu 2016 nadomestilo.

Zaposleni so v priloženi tabeli (Tabela 89) prikazani v skladu z navodili Uredbe.

Tabela 89: Spremljanje kadrov - II. del - po metodologiji Uredbe

Vir financiranja zaposlenih	Realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2015	Planirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2016 – soglasje občine	Realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2016	Real. 1. 1. 2016 / Real. 1. 1. 2015	Real 1. 1. 2016 / FN 1. 1. 2016
1. Državni proračun					
2. Proračun občin					
3. ZZS in ZPIZ	1.028,21	1.098,16	1.058,06	2,90	96,35
4. Sredstva EU ali drugih mednarodnih virov, vključno s sredstvi sofinanciranja iz državnega proračuna		3,00	3,00	/	100,00
5. Sredstva od prodaje blaga in storitev na trgu	62,37	70,18	60,20	-3,48	85,78
6. Druga javna sredstva za opravljanje javne službe (npr. takse, pristojbine, koncesnine, RTV-naročnine)					
7. Nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij	163,87	175,76	165,89	1,23	94,38
8. Sredstva za financiranje javnih del					
9. Namenska sredstva, iz katerih se v celoti zagotavlja financiranje stroškov dela zaposlenih, in sicer mladih raziskovalcev, zdravnikov pripravnikov in specialistov, zdravstvenih delavcev pripravnikov in zdravstvenih sodelavcev pripravnikov ter zaposlenih na raziskovalnih projektih	83,00	83,00	105,00	26,51	126,51
10. Sredstva za zaposlene na podlagi Zakona o ukrepih za odpravo posledic žleda med 30. januarjem in 10. februarjem (Uradni list RS, št. 17/14)					
11. Skupno število vseh zaposlenih (od 1. do 10. točke)	1.337,45	1.430,10	1.392,15	4,09	97,35
12. Skupno število zaposlenih pod točkami 1, 2, 3 in 6	1.028,21	1.098,16	1.058,06	2,90	96,35
13. Skupno število zaposlenih pod točkami 4, 5, 7, 8, 9 in 10	309,24	331,94	334,09	8,04	100,65

14 PRILOGE

13.1 Obrazci Ministrstva za zdravje

Tabela 90: Obrazec 1 Ministrstva za zdravje – Delovni program 2015

	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2014	Finančni načrt za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2015	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2015	Indeks	
	Obseg dejavnosti do ZZS	Obseg dejavnosti do ZZS	Obseg dejavnosti do ZZS	Real.2015/Real.2014	Real.2015 / Plan.2015
Q86.210 SPLOŠNA ZUNAJBOLNIŠNIČNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST					
- 302 001 Splošne ambulante, hišni obiski in zdravljenje na domu (število K-jev)	2.518.168	1.227.720	2.591.478	102,91	211,08
- od tega: preventiva (prvi pregled):	36.986	39.341	33.670	91,03	85,59
- od tega: preventiva (ponovni pregled):	36.986	39.340	33.669	91,03	85,58
- 302 002 Splošna ambulanta v socialnovarstvenem zavodu (število K-jev)	244.431	178.122	238.460	97,56	133,87
- 302 003 Centri za prepreč.in zdravlj. odvisnosti od drog (pavšal - število obiskov)	196.287		204.276	104,07	
- 302 004 Antikoagulantna ambulanta (število točk)	137.234	153.012	136.156	99,21	88,98
- 306 007 Dispanzer za ženske (število K-jev)	306.098	165.000	309.779	101,20	187,74
- od tega preventiva (samo 0153)	12.625	15.162	12.827	101,60	84,60
- 327 009 Otroški in šolski dispanzer - kurativa (število K-jev)	876.337	475.020	844.292	96,34	177,74
- 327 011 Otroški in šolski dispanzer - preventiva (število K-jev)	590.531	590.600	579.765	98,18	98,17
- 327 014 Razvojne ambulante (število obravnav oz. obiskov)	28.922	17.830	27.685	95,72	155,27
- 346 025 Zdravstvena vzgoja (število predavanj, delavnic, svetovanj ali učinkovitih ur)	8.458		4.901	57,95	
- delavnica 'zdravo hujšanje' (št. delavnic ali učinkovitih ur)	17	25	23	135,29	92,00
- delavnica 'zdrava prehrana' (št. delavnic ali učinkovitih ur)	37	42	23	62,16	54,76
- delavnica 'telesna dejavnost - gibanje' (št. delavnic ali učinkovitih ur)	26	42	23	88,46	54,76
- Skupinsko svetovanje za opuščanje kajenja (št. delavnic)	5	7	4	80,00	57,14
- ind. svetovanje za opuščanje kajenja (št. delavnic)	18	60	21	116,67	35,00
- ind. svetovanje za tveganje pitja alkohola (št. delavnic ali učinkovitih ur)	0	0	0		
- delavnica "življenjski slog" (št. delavnic ali učinkovitih ur)	162	177	166	102,47	93,79
- delavnica "preizkus hoje na 2 km" (št. delavnic ali učinkovitih ur)	109	105	107	98,17	101,90
- delavnica "dejavniki tveganja" (št. delavnic ali učinkovitih ur)	127	154	113	88,98	73,38
- šola za starše (pavšal – št. delavnic ali učinkovitih ur)	721		604	83,77	
- podpora pri spoprijemanju z depresijo (št. delavnic)	2	12	5	250,00	41,67
- 301 258 Medicina dela (število točk)				107,92	
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)	24.798	21.898	24.448	98,59	111,64
- 509 035 Logopedija (število točk)					
- 510 029 Patronažna služba (število primerov)		116.280	111.068		95,52
- 512 032 Dispanzer za mentalno zdravje (število točk)	240.419	258.264	266.637	110,91	103,24
- 512 033 Klinična psihologija (število točk)	79.125	87.768	74.211	93,79	84,55
- 511 031 Izvajanje programa DORA (število primerov)	1.801	8.000	3.304	183,45	41,30
- 544 034 Nega na domu (število primerov)		36.338	35.677		98,18
Q86.220 SPECIALISTIČNA ZUNAJBOLNIŠNIČNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST	Število točk	Število točk	Število točk		
- 203 206 Dermatologija					
- 204 205 Rehabilitacija					
- 204 207 Fiziatrija	17.728	16.834	14.162	79,88	84,13
- 206 209 Ginekologija					
- 206 263 Porodništvo					
- 206 210 Obravnava boleznij dojk	105.152	90.050	115.198	109,55	127,93
- 209 215 Internistika					
- 209 240 Alergologija					
- 210 219 Onkologija					
- 211 220 Kardiologija in vaskularna medicina	94.178	81.690	93.649	99,44	114,64
- 218 227 Nevrologija					
- 220 229 Okulistika	264.123	265.288	272.783	103,28	102,83
- 222 231 Ortopedija					

	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2014	Finančni načrt za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2015	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2015	Indeks	
	Obseg dejavnosti do ZZS	Obseg dejavnosti do ZZS	Obseg dejavnosti do ZZS	Real.2015/ Real.2014	Real.2015 / Plan.2015
Q86.210 SPLOŠNA ZUNAJBOLNIŠNIČNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST					
- 223 232 Otorinolaringologija	90.972	75.918	84.287	92,65	111,02
- 224 242 Pedopsihiatrija	18.411	33.000	20.026	108,77	60,68
- 225 234 Otroška nevrologija					
- 227 237 Pediatrija					
- 227 259 Spec. amb. obravnava invalidne mladine					
- 229 239 Pulmologija	130.334	123.930	128.363	98,49	103,58
- 230 241 Psihiatrija					
- 231 211 Izvajanje mamografije	69.433	67.476	75.312	108,47	111,61
- 231 246 Izvajanje ultrazvoka - UZ	158.520	156.997	152.924	96,47	97,41
- 231 247 Izvajanje rentgena - RTG	167.956	144.764	166.166	98,93	114,78
- 232 249 Revmatologija					
- 234 251 Splošna kirurgija					
- 237 254 Travmatologija					
- 239 257 Urologija					
- 242 233 Oralna kirurgija					
- 249 216 Diabetologija	196.181	168.690	197.644	100,75	117,16
- 249 265 Endokrinologija					
- 249 217 Tireologija					
Q86.230 ZOBOZDRAVSTVENA DEJAVNOST	Število točk	Število točk	Število točk		
- 404 101, 404 102 Zobozdravstvena dejavnost za odrasle	2.685.345	2.565.774	2.525.379	94,04	98,43
- 404 103, 404 104 Zobozdravstvena dejavnost za mladino	1.167.931	1.220.524	1.183.698	101,35	96,98
- 404 105, 404 106 Zobozdravstvena dejavnost za študente					
- 401 110 Ortodontija	449.327	425.338	442.987	98,59	104,15
- 402 111 Pedontologija	61.991	70.130	62.164	100,28	88,64
- 403 112 Paradontologija	141.841	136.695	131.340	92,60	96,08
- 405 113 Stomatološko-protetična dejavnost	56.759	70.346	51.861	91,37	73,72
- 406 114 Spec. dej. zdravljenja zob in ustne votline					
- 442 116 Oralno in maksilofacialna kirurgija					
- 446 125 Zobozdravstvena vzgoja (št. predavanj, delavnic, svetovanj)	9.594		12.342	123,64	
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 91: Obrazec 2 Ministrstva za zdravje – Izkaz prihodkov in odhodkov za leto 2015

Konto	Zap. št.	Besedilo	Realizacija za obdobje od 1.1. do 31.12.2014	Finančni načrt za obdobje od 1.1. do 31.12.2015	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2015	Indeksi	
						Real. 2015 / Real. 2014	Real. 2015 / FN 2015
760	1	Prihodki od prodaje proizvodov iz storitev (2+ 3 + 4 + 5 + 6)	55.947.510	56.731.195	56.972.358	101,8	100,4
	2	Prihodki iz obveznega zavarovanja (po pogodbi z ZZS)	41.373.179	42.419.180	42.618.201	103,0	100,5
	3	Prihodki od ZZS iz naslova pripravnikov, sekundarijev in specializacij	1.969.863	1.851.672	1.794.392	91,1	96,9
	4	Prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja	6.652.710	6.639.405	6.687.523	100,5	100,7
	5	Prihodki od doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, od ostalih plačnikov in od konvencij	3.912.192	3.799.573	3.987.994	101,9	105,0
	6	Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	2.039.566	2.021.365	1.884.248	92,4	93,2
762	7	Finančni prihodki	56.942	28.471	26.898	47,2	94,5
761, 763, 764	8	Prihodki od prodaje blaga in materiala, drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki	92.228	116.870	110.798	120,1	94,8
76	9	PRIHODKI (1 + 7 + 8)	56.096.680	56.876.536	57.110.054	101,8	100,4
460	10	Stroški materiala (11 + 23)	6.210.236	6.410.476	6.251.509	100,7	97,5

Konto	Zap. št.	Besedilo	Realizacija za obdobje od 1.1. do 31.12.2014	Finančni načrt za obdobje od 1.1. do 31.12.2015	Realizacija za obdobje od 1.1. do 31.12.2015	Indeksi	
						Real. 2015 / Real. 2014	Real. 2015 / FN 2015
	11	PORABLJENA ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL (12 + 13 + 19)	4.780.472	4.904.011	4.826.484	101,0	98,4
	12	ZDRAVILA	1.038.265	1.096.865	1.149.100	110,7	104,8
	13	MEDICINSKI PRIPOMOČKI (od 14 do 18)	2.070.878	2.110.817	2.012.664	97,2	95,3
	14	Razkužila	160.397	165.209	143.540	89,5	86,9
	15	Obvezilni in sanitetni material	325.400	325.400	324.736	99,8	99,8
	16	RTG material	39.895	39.895	61.588	154,4	154,4
	17	Medicinski potrošni material	569.757	574.884	586.491	102,9	102,0
	18	Zobozdravstveni material	975.429	1.005.429	896.309	91,9	89,1
	19	OSTALI ZDRAVSTVENI MATERIAL (od 20 do 22)	1.671.329	1.696.329	1.664.720	99,6	98,1
	20	Laboratorijski testi in reagenti	1.420.630	1.441.870	1.415.012	99,6	98,1
	21	Laboratorijski material	250.699	254.459	249.708	99,6	98,1
	22	Drugi zdravstveni material	0	0	0	0,0	0,0
	23	PORABLJENI NEZDRAVSTVENI MATERIAL (od 24 do 27)	1.429.764	1.506.465	1.425.025	99,7	94,6
	24	Stroški porabljene energije (elektrika, kuriva, pogonska goriva)	778.367	791.867	800.919	102,9	101,1
	25	Voda	59.279	59.279	60.127	101,4	101,4
	26	Pisarniški material	325.020	325.020	294.521	90,6	90,6
	27	Ostali nezdravstveni material	267.098	330.299	269.458	100,9	81,6
461	28	Stroški storitev (29 + 32)	7.171.252	7.953.045	7.861.950	109,6	98,9
	29	ZDRAVSTVENE STORITVE (30 + 31)	1.458.109	1.481.442	1.367.882	93,8	92,3
	30	Laboratorijske storitve	955.306	955.306	898.529	94,1	94,1
	31	Ostale zdravstvene storitve	502.803	526.136	469.353	93,3	89,2
	32	NEZDRAVSTVENE STORITVE (od 33 do 35)	5.713.143	6.471.603	6.494.068	113,7	100,3
	33	Storitve vzdrževanja	879.688	1.395.819	1.167.096	132,7	83,6
	34	Strokovno izobraževanje delavcev, specializacije in strokovno izpopolnjevanje	405.235	461.372	367.575	90,7	79,7
	35	Ostale nezdravstvene storitve	4.428.220	4.614.412	4.959.397	112,0	107,5
462	36	Amortizacija	1.468.607	2.053.046	2.247.709	153,1	109,5
464	37	Stroški dela (od 38 do 40)	41.030.989	39.778.448	38.399.867	93,6	96,5
	38	Plače zaposlenih	34.347.565	32.616.909	31.383.615	91,4	96,2
	39	Dajatve na plače	5.169.088	5.003.759	4.846.446	93,8	96,9
	40	Stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja in drugi stroški dela	1.514.336	2.157.780	2.169.806	143,3	100,6
467	41	Finančni odhodki	405	405	45	11,1	11,1
465, 466, 468, 469	42	Drugi stroški, stroški prodanih zalog, drugi odhodki in prevrednotovalni poslovni odhodki	185.365	185.365	161.396	87,1	87,1
46	43	ODHODKI (10 + 28 + 36 + 37 + 41 + 42)	56.066.854	56.380.785	54.922.476	98,0	97,4
	44	PRESEŽEK PRIHODKOV (+) (9 - 43)	29.826	495.751	2.187.578		
	45	PRESEŽEK ODHODKOV (-) (9 - 43)					
	46	Davek od dohodka pravnih oseb	0	0	0		
	47	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (44 - 46)	29.826	495.751	2.187.578		
	48	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (45 + 46) oz. (46 - 44)					

Tabela 92: Obrazec 4 Ministrstva za zdravje – Poročilo o investicijskih vlaganjih 2015

VRSTE INVESTICIJ	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2014	Finančni načrt za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2015	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2015	Indeks	
				Real.2015/ Real.2014	Real.2015 / Plan.2015
I. NEOPREDMETENA SREDSTVA	166.641	283.850	10.550	6,33	3,72
1 Programska oprema (licence, rač. program)	166.641	283.850	10.550	6,33	3,72
2 Ostalo					
II. NEPREMIČNINE	100.737	1.463.074	1.234.625	1.225,59	84,39
1 Zemljišča					
2 Zgradbe	100.737	1.463.074	1.234.625	1.225,59	84,39
III. OPREMA (A+B)	727.347	1.747.812	1.411.784	194,10	80,77
A Medicinska oprema					
1 Ultrazvok					
2 Drugo	289.470	1.416.800	865.558	299,01	61,09
B Nemedicinska oprema	437.877	331.012	546.226	124,74	165,02
1 Informacijska tehnologija	298.622	66.022	54.171	18,14	82,05
2 Drugo	139.255	264.990	492.055	353,35	185,69
IV. INVESTICIJE SKUPAJ (I + I.+ II.)	994.725	3.494.736	2.656.959	267,10	76,03

VIRI FINANCIRANJA	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2014	Finančni načrt za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2015	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2015	Indeks	
				Real.2015/ Real.2014	Real.2015 / Plan.2015
I. NEOPREDMETENA SREDSTVA	166.641	283.850	10.550	6,33	3,72
1 Amortizacija					
2 Lastni viri (del presežka)					
3 Sredstva ustanovitelja					
4 Leasing					
5 Posojila					
6 Donacije					
7 Drugo	166.641	233.850	10.550	6,33	3,72
II. NEPREMIČNINE	100.737	1.463.074	1.234.625	1.225,59	84,39
1 Amortizacija	100.737	68.740	14.414	14,31	20,97
2 Lastni viri (del presežka)					
3 Sredstva ustanovitelja		1.394.334	1.220.211		87,51
4 Leasing					
5 Posojila					
6 Donacije					
7 Drugo					
III. NABAVA OPREME (A+B)	727.347	1.747.812	1.411.784	194,10	80,77
A Medicinska oprema	289.622	1.412.425	865.558	298,86	61,28
1 Amortizacija	289.622	1.412.425	865.558	298,86	61,28
2 Lastni viri (del presežka)					
3 Sredstva ustanovitelja					
4 Leasing					
5 Posojila					
6 Donacije					
7 Drugo					
B Nemedicinska oprema	437.725	335.387	546.226	124,79	162,86
1 Amortizacija	139.255	181.012	492.055	353,35	271,84
2 Lastni viri (del presežka)					
3 Sredstva ustanovitelja		150.000	0		
4 Leasing					
5 Posojila					
6 Donacije					
7 Drugo	298.470	4.375	54.171	18,15	1.238,19
IV. VIRI FINANCIRANJA SKUPAJ (I + II + III)	994.725	3.494.736	2.656.959	267,10	76,03
1 Amortizacija	529.462	1.662.177	1.372.027	259,06	82,54
2 Lastni viri (del presežka)					
3 Sredstva ustanovitelja		1.544.334	1.220.211		79,01
4 Leasing					
5 Posojila					
6 Donacije					
7 Drugo	465.263	288.225	64.721	13,92	22,46

AMORTIZACIJA	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2014	Finančni načrt za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2015	Realizacija za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2015	Indeks	
				Real.2015/ Real.2014	Real.2015 / Plan.2015
I. Priznana amortizacija v ceni storitev	1.457.755	2.042.194	2.234.821	153,31	109,43
II. Obračunana amortizacija	2.417.753	2.650.320	2.458.186	101,67	92,75
III. Razlika med priznano in obračunano amortizacijo	-959.998	-608.126	-223.365	23,27	36,73
IV. Porabljena amortizacija	1.457.755	2.042.194	2.234.821	153,31	109,43

Opomba: viri financiranja pod drugo pri neopredmetenih osn.sredstvih so namenska sredstva za informatizacijo, prav tako pri nemedicinski opremi za nakup računalniške opreme.

Tabela 93: Obrazec 5 Ministrstva za zdravje - Poročilo o vzdrževalnih delih 2015

Namen		Celotna vrednost vzdrževalnih del v letu 2015	Stroški tekočega vzdrževanja (konti 461)	Stroški investicijskega vzdrževanja (konti 461)
Realizirana so bila naslednja vlaganja:		1 = 2 + 3	2	3
SKUPAJ:		411.028	138.405	272.623
1	ZD Črnuče: nadstrešek za sl. vozila, delna predelava	3.227		3.227
2	ZD Bežigrad: zunanji plinski priključek	4.076		4.076
3	ZD Bežigrad: ureditev prostora za izvajanje zobozdravstvene vzgoje	870		870
4	ZD Bežigrad: oprema požarnih vrat z magneti	1.554		1.554
5	ZD Bežigrad: predelava okna - ref. ambulanta pritličje	1.274		1.274
6	ZD Bežigrad: predelava okna - ref. ambulanta nadstr.	1.250		1.250
7	ZD Bežigrad: namestitve dvizne rampe na parkirišču	3.471		3.471
8	ZD Bežigrad: Zamenjava elektronike dviznega stebrička	1.314		1.314
9	ZD Bežigrad: preboj v laboratoriju med hematološkim in biokemičnim prostorom	2.408	2.408	
10	ZD Bežigrad: servis diesel agregata	540	540	
11	ZD Črnuče: servis diesel agregata	464	464	
12	ZD Bežigrad: servisiranje klima naprav - split	916	916	
13	ZD Bežigrad, ZD Črnuče: servisiranje klimatskih naprav (hl. agregat, klimat)	611	611	
14	ZD Bežigrad: manjša tekoča vzdrževalna dela	969	969	
15	ZD Črnuče: manjša tekoča vzdrževalna dela	1.380	1.380	
16	ZD Bežigrad: Selitev dejavnosti v 1. in 2. nadstropje	4.455	4.455	
17	ZD Center: vgradnja filtracije na glavnem dovodu	3.502		3.502
18	Izvedba tekočih vzdrževalnih del zaklonskega v ZD Center	10.736	10.736	
19	ZD Center: termostatski ventili in glave v pritličju trakt B: ZVPO, ZVŠOM, PNMP, RA in I. nadstropju trakta B	1.225	1.225	
20	Terme Čatež: (klima, prenova kopalnice, nadstrešek na zunanji terasi, kuhinjski pult, beljenje, popravilo elektroinstalacije, ostalo pohištvo)	14.355	14.355	
21	Gorjuše (barvanje lesa - zunanji del celotne hiše, izdelava zaves za 10 oken)	1.881	1.881	
22	ZD Center: obnova tal v avli pred upravo enote v P	384	384	
23	ZD Center: Servisiranje diesel agregata	2.056	2.056	
24	ZD Center: Servisiranje klima naprav - split enot	763	763	
25	ZD Center: Servisiranje centralno klimatskih naprav in konvektorjev	2.220	2.220	
26	ZD Center: sanacija - popravilo kanalizacije	4.647	4.647	
27	ZD Center: gradbena dela na upravi ZD Center	2.898	2.898	
28	ZD Center: popravilo hladilnega agregata Wesper	4.240	4.240	
29	ZD Center: dobava in montaža steklene ALU stene	1.818	1.818	
30	ZD Aškerčeva: popravilo ograje	1.812	1.812	
31	ZD Center: Videofon in električna kličavica	1.459	1.459	
32	ZD Center: Mizarska dela	932	932	
33	ZD Center: napeljava UTP kabla	929	929	
34	ZD Center: steklena stena	1.818	1.818	
35	ZD Center: Mizarska dela ZVPOŠ	992	992	
36	ZD Center: popravilo pohištva	743	743	
37	ZD Center: pleksi pregrade 1	999	999	
38	ZD Center: pleksi pregrade 1	632	632	
39	ZD Center: pritrditev pločevinaste obloge dvigalo	705	705	
40	ZD Center: sanacija kanalov in pohodnih plošč na dvorišču	2.348	2.348	
41	ZD Aškerčeva: Zamenjava ali obnova oken in vhodnih vrat, obnova ograje na stopnišču, sanacija kleti in garderobe, prostora za čistila in arhiv	1.812	1.812	
42	ZD Moste: sanacija toplotne postaje	4.890		4.890
43	ZD Moste: prenova fizioterapije - za dejavnost fizioterapije in prenova garderob	69.575		69.575
44	ZD Moste: prenova treh zobnih ordinacij	46.308		46.308
45	ZD Polje: dograditev požarnih vrat z elektromagneti	523		523
46	ZD Polje: predelava boilerja na zunanji el. grelec	2.158		2.158
47	ZD Polje: sanacija kanalizacije v kleti	14.229		14.229
48	ZD Fužine: sprememba vhoda v laboratorij	1.586		1.586
49	ZD Moste: izlitje vode v objektu - sanacija	17.554		17.554
50	ZD Moste: menjava talne obloge hodnik ZVC I. nadstropju	2.196	2.196	
51	ZD Moste: izvedba vzdrževalnih del zaklonskega	5.613	5.613	
52	ZP Jarše: menjava talne obloge (dr. Velkovski)	2.760	2.760	
53	ZD Fužine: izravnava jaškov z višino tlakov	992	992	
54	ZD Moste - Polje: slikopleskarska dela	6.791	6.791	
55	ZD Moste: servis diesel agregata	712	712	

Namen	Celotna vrednost vzdrževalnih del v letu 2015	Stroški tekočega vzdrževanja (konti 461)	Stroški investicijskega vzdrževanja (konti 461)	
Realizirana so bila naslednja vlaganja:	1 = 2 + 3	2	3	
56	ZD Polje: servis diesel agregata	712	712	
57	ZD Fužine: servis diesel agregata	712	712	
58	ZD Moste: servisiranje klima naprav - split	116	116	
59	ZD Moste: servisiranje klimatskih naprav (hl. agregat, klimat)	5.098	5.098	
60	ZD Šiška: Projektna dokumentacija za obnovo toplotne postaje - stari in novi del	2.745		2.745
61	ZD Šiška: Izvedba nujnih vzdrževalnih del v zaklonišču	6.585	6.585	
62	ZD Šiška :Popravilo špalet in venca fasade	1.601	1.601	
63	ZD Šiška: Sanacija stopnišča in terase pri evakuacijskem izhodu - stari del	5.122	5.122	
64	ZD Šiška: Zamenjava 2 x poškodovanih vrat v fizioterapiji	2.330	2.330	
65	ZD Šiška: Servis diesel agregata	712	712	
66	ZD Šiška: Odprava napak na elektroinstalacijah - po zapisniku	2.320	2.320	
67	ZD Rudnik: zamenjava finalnega tlaka in beljenje prostorov ZVPO: preventiva in kurativa	22.258		22.258
68	ZD Rudnik: zamenjava finalnega tlaka, beljenje prostorov splošne ambulante ga. Jeras	7.975		7.975
69	ZD Vič: preureditev ginekološke ordinacije - razširitev sobe za UV ter preselitev skladišča v prostore zobotehnike	9.332		9.332
70	ZD Vič: ureditev referenčne ambulante in kartoteke v pritličju trakta A	10.858		10.858
71	ZD Vič: izvedba nujnih vzdrževalnih del v zaklonišču	1.098	1.098	
72	ZD Vič: sanacija zunanjih špalet	886	886	
73	ZD Vič: servis diesel agregata	712	712	
74	ZD Vič: servis split klima naprav	872	872	
75	ZD Vič: servisiranje centralno klimatskih naprav in konvektorjev	1.566	1.566	
76	ZD Rudnik: zamenjava kritine kolesarnice	2.812	2.812	
77	ZD Rudnik: servis diesel agregata	712	712	
78	ZD Rudnik: servis split klima naprav	55	55	
79	ZD Rudnik: slikopleskarska dela	10.217	10.217	
80	ZD Šentvid: Popravilo grelca bojlerja - sistem pantherm	2.199		2.199
81	ZD Šentvid: Ureditev varnostne razsvetljave v novem delu objekta	7.294		7.294
82	ZD Šentvid: Servis diesel agregata	478	478	
83	ZD Šentvid: Servis klimatskih naprav	479	479	
84	Uprava: SIM Mislejeva (masovne nesreče) - preureditev prostora	6.590		6.590
85	Uprava: Preureditev prostora tajništva in kadrovske službe	26.011		26.011

13.2 Upravljanje s premoženjem

Poročanje o realizaciji načrtov pridobivanja nepremičnega in premičnega premoženja v letu 2015

Skladno z Zakonom o stvarnem premoženju države in samoupravnih lokalnih skupnost in Uredbo o stvarnem premoženju države in samoupravnih lokalnih skupnost prilagamo predpisane obrazce.

Tabela 94: Načrt pridobivanja nepremičnega premoženja (obrazec številka 1)

Zap.št.	Vrsta nepremičnine	Samoupravna lokalna skupnost	Okvirna velikost	Predvidena sredstva v €
1	Stavba Bežigrad 3592 m2 – prenova v celoti - financiral MOL	MOL		1.234.625
Skupaj:				1.234.625

Opomba: Upravljalce: Zdravstveni dom Ljubljana

Tabela 95: Načrt pridobivanja premičnega premoženja (obrazec številka 3)

Zap.št.	Vrsta premičnega premoženja	Količina	Predvidena sredstva v €
1	Motorna vozila	4	52.598
2	Drugo premično premoženje	14	293.820
Skupaj:			346.418

Opomba: Upravljalce: Zdravstveni dom Ljubljana

ZAKLJUČNI DEL

- **Datum sprejetja letnega poročila**

Letno poročilo se sprejema na 13. seji Sveta zavoda ZD Ljubljana, dne 24. 2. 2016.

- **Datum in kraj nastanka letnega poročila**

Ljubljana, februar 2016.