

Februar 2011

LETNO POROČILO
ZDRAVSTVENEGA DOMA LJUBLJANA
ZA LETO 2010

Rudi Dolšak, mag. posl. ved, MBA
direktor

KAZALO

stran

Zakonske in druge pravne podlage

RAČUNOVODSKO POROČILO

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/A1: Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov

Priloga 3/A2: 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

POSLOVNO POROČILO	1
Spolšni del	1
1. Predstavitev ZD Ljubljana kot pravne osebe	1
2. Kratek opis razvoja ZD Ljubljana	1
<u>Tabela 1:</u> Odhodi v zasebništvo in zmanjševanje programov v obdobju 1992 - 2010 - po dejavnostih in letih	2
<u>Tabela 2:</u> Odhodi v zasebništvo in zmanjševanje programov v obdobju 1992 - 2010 - po dejavnostih in enotah	3
3. Predstavitev vodstva ZD Ljubljana	3
4. Predstavitev pomembnejših organov ZD Ljubljana	4
5. Kratek pregled dejavnosti	4
6. Vplivi okolja - gospodarski in drugi vplivi na delovanje zavoda	4
Posebni del	5
Poročilo o doseženih ciljih in rezultatih	6
1. Zakonske in druge pravne podlage, ki pojasnjujejo delovno področje zavoda	6
2. Dolgoročni cilji, kot izhajajo iz večletnega programa dela in razvoja oz. področnih strategij in nacionalnih programov	6
2.1. Poglavitni dolgoročni cilj ZD Ljubljana	6
2.2. Dolgoročni strokovni cilji ZD Ljubljana	12
2.2.1. Izhodišča strokovnega plana ZD Ljubljana	12
2.2.2. Sodelovanje z ZZZS	13
2.2.3. Strokovni nadzori in kakovost	15
2.2.4. Pritožbe in pohvale	30
<u>Tabela 3:</u> Pritožbe v ZDL v letu 2010 v primerjavi s preteklimi leti - po vzrokih	31
<u>Tabela 4:</u> Število pritožb po enotah ZDL v letu 2010 v primerjavi s preteklimi leti	31

Tabela 5: Pohvale v ZDL v letu 2010 v primerjavi s preteklimi leti - po vzrokih	33
2.2.5. Strokovni svet in komisije strokovnega sveta	34
2.2.6. Delovanje ZD Ljubljana v primerih velikih nesreč	45
2.2.7. Digitalizacija RTG dejavnosti v ZDL	45
2.3. Racionalizacija (koncentracija) dejavnosti.....	46
2.4. Prostorska problematika.....	46
2.5. Kadri in kadrovska politika, izobraževanje, specializacije	47
2.6. Prenova zdravstvenega informacijskega sistema (ZIS)	47
2.7. Prestrukturiranje dejavnosti.....	48
2.8. Dostopnost zdravstvenih storitev prebivalcem MOL.....	48
2.9. Sodelovanje z zasebniki.....	49
Tabela 6: Poslovno sodelovanje z zasebniki v letu 2010 v primerjavi s preteklim letom	49
2.10. Odnosi z javnostmi.....	50
2.10.1. Odnosi z zaposlenimi	50
2.10.2. Odnosi z mediji	51
2.10.3. Odnosi z uporabniki	55
2.10.4. Odnosi z ustanoviteljem	55
2.10.5. Odnosi z institucijami na področju zdravstva (ZZS, Ministrstvo za zdravje, ZZV Lj., zbornice, Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije, Zdravstveni inšpektorat	56
3. Letni cilji, zastavljeni v finančnem načrtu	58
Tabela 7: Rezultat poslovanja v primerjavi s preteklim letom in planom	59
Tabela 8: Odhodki poslovanja v primerjavi s preteklim letom in planom	60
Tabela 9: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka	61
Tabela 10: Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti	62
3.1. Analiza rezultata poslovanja ter prihodkov in odhodkov poslovanja v letu 2010 v primerjavi s preteklim letom in planom	63
3.2. Analiza bilance stanja in postavki v bilanci stanja	75
Tabela 11: Povzetek iz bilance stanja na dan 31.12.2010 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2009	78
Tabela 12: Pojasnilo o stanju neopredmetenih in opredmetenih osnovnih sredstev - sedanja vrednost	79
Tabela 13: Naložbe v neopredmetena dolgoročna sredstva in opredmetena osnovna sredstva v letu 2010 v primerjavi s preteklim letom	79
Tabela 14: Pregled večjih nabav medicinske opreme v letu 2010	81
Tabela 14 a: Pregled večjih nabav pohištvene opreme v letu 2010	83
Tabela 15: Pregled večjih nabav strojne računalniške opreme v letu 2010	83
Tabela 16: Odpisanost neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih sredstev po stanju 31.12.2010	84
Tabela 17: Stanje napravnih zapadlih terjatev in obveznosti po stanju 31.12.2010 v primerjavi s preteklim letom	85
3.3. Analiza stroškov dela, kadra ter stroškov izobraževanja	87
3.3.1. Stroški dela	87
Tabela 18: Plače v letu 2010 v primerjavi s preteklim letom	87
3.3.2. Analiza urnega sklada delovnega časa	88
Tabela 19: Urni sklad delovnega časa	89
3.3.3. Analiza kadra	90

Tabela 20: Stanje števila zaposlenih po vrstah delovnega razmerja na dan 31.12.2010 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2009	91
Tabela 21: Število in struktura zaposlenih po stopnji strokovne izobrazbe na dan 31.12.2010 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2009	92
Tabela 22: Število zaposlenih zdravstvenih in nezdravstvenih delavcev po stanju na dan 31.12.2010 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2009	94
Tabela 23: Število nosilcev po spolu in starostni strukturi (stanje 31.12.2010)	96
Tabela 24: Spremembe strukture zaposlenih nosilcev po spolu in starosti po stanju 31.12.2010 v primerjavi s stanjem 31.12.2009	97
Tabela 25: Število zaposlenih delavcev po spolu in starostni strukturi (stanje 31.12.2010)	98
3.3.4. Izobraževanje in specializacije	100
Tabela 26: Stroški izobraževanja v letu 2010 v primerjavi s preteklim letom	100
Tabela 27: Število ur strokovnega izpopolnjevanja v letu 2010 v primerjavi s preteklim letom	101
Tabela 28: Pregled delavcev na izobraževanju po stanju 31.12.2010 - pripravniki, specializacije, podiplomski študij in študij ob delu	105
4. Ocena uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev, upoštevaje fizične, finančne in opisne kazalce (indikatorje), določene v obrazložitvi finančnega načrta - po posameznih področjih dejavnosti	106
4.1. Realizacija programov v letu 2010	106
Tabela 29: Realizacija storitev za ZZZS v obdobju januar - december 2010	107
Tabela 30: Realizacija storitev za ZZZS v obdobju januar - december 2010 in 2009	108
4.1.1. Realizacija programov v osnovni dejavnosti	109
Tabela 31: Število realiziranih točk (skupaj) v diagnostičnih laboratorijsih v ZDL	111
4.1.2. Realizacija programov v specialističnih dejavnostih	112
Tabela 32: Obiski v specialističnih dejavnostih v letu 2010 v primerjavi s preteklim letom in planom	112
4.1.3. Realizacija zobozdravstvenih programov	113
Tabela 33: Število opredeljenih pacientov v splošnih ambulantah, otroških in šolskih dispanzerjih v letu 2010 ter primerjava z letom 2009	115
Tabela 34: Število opredeljenih pacientk v dispanzerjih za ženske v letu 2010 in primerjava z letom 2009	116
Tabela 35: Število opredeljenih pacientov v zobozdravstvu za odrasle, v mladinskom zobozdravstvu ter v pedontologiji v letu 2010 in primerjava z letom 2009	116
4.1.4. Zdravstveno vzgojne delavnice in pavšali	117
Tabela 36: Plan in realizacija zdravstveno vzgojnih delavnic v letu 2010 v primerjavi s planom in preteklim letom	117
Tabela 37: Realizacija pavšala zdravstvene vzgoje in materinske šole v letu 2010	119
Tabela 38: Realizacija pavšala zobozdravstvene vzgoje v letu 2010	119
4.2. Analiza prvih in ponovnih obiskov po dejavnostih	120
Tabela 39: Realizacija prvih in ponovnih obiskov v letu 2010 ter primerjava z letom 2009	120
4.3. Poročilo o delu PHE (prehospitalne enote) v okviru ZDL SNMP	123
4.3.1. Predstavitev delovanja PHE Ljubljana	123
4.3.2. Področje delovanja PHE Ljubljana	123
Tabela 40: Primarno področje	123
Tabela 41: Sekundarno področje	123
Tabela 42: Nabor podatkov za Ministrstvo za zdravje RS	125

5. Nastanek morebitnih nedopustnih ali nepričakovanih posledic pri izvajanju programa dela	127
6. Ocena uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev v primerjavi z doseženimi cilji iz poročila preteklega leta ali več preteklih let	127
Tabela 43: Indeksi doseganja realizacije programov za ZZZS in medicino dela v obdobju 2002 - 2010	127
7. Ocena gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja ter ukrepi za izboljšanje učinkovitosti in kakovosti poslovanja - finančni kazalniki	129
Tabela 44: Finančni kazalniki v letu 2010 v primerjavi z letom 2009.....	129
7.1. Kazalniki gospodarnosti	130
7.2. Kazalniki donosnosti	130
7.3. Kazalniki obračanja sredstev	131
7.4. Kazalniki stanja investiranja	131
7.5. Kazalniki sestave sredstev	131
7.6. Kazalniki sestave obveznosti do virov sredstev	131
7.7. Kazalniki kratkoročne likvidnosti	131
7.8. Kazalniki dolgoročne likvidnosti	131
8. Ocena delovanja sistema notranjega finančnega nadzora.....	132
9. Pojasnila na področjih, kjer zastavljeni cilji niso bili doseženi, zakaj cilji niso bili doseženi, seznam ukrepov in terminski načrt za doseganje zastavljenih ciljev in predlogi novih ciljev ali ukrepov, če zastavljeni cilji niso izvedljivi	134
9.1. Center za duševno zdravje (CDZ)	134
9.2. Ultrazvok	135
9.3. Mamografija	135
9.4. Antikoagulantna ambulanta	136
9.5. Zobozdravstvo za odrasle	136
9.6. Zobotehnični laboratorij	137
9.7. Mladinsko zobozdravstvo	138
9.8. Ortodontija	139
9.9. Pedontologija	139
9.10. Stomatološka protetika	139
9.11. Specialistična dejavnost zdravljenja zob	139
10. Ocena učinkovitosti poslovanja na druga področja, predvsem pa na gospodarstvo, socialo, varstvo okolja, regionalni razvoj in urejanje prostora	140
11. Druga pojasnila	140
11.1. Odškodninski zahtevki	140
11.2. Nočna zobozdravstvena ambulanta	140

<u>Tabela 45:</u> Število pacientov v NZA po letih	140
<u>Tabela 46:</u> Število pacientov v NZA po občinah bivališča	141
<u>Tabela 47:</u> Število najpogostejših storitev v NZA	142
11.3. Ambulanta za nezavarovane osebe.....	143
<u>Tabela 48:</u> Število pacientov in obiskov v ambulanti za nezavarovane v obdobju 2003-2010	143
11.4. Pregled stroškov podjemnih pogodb in stroškov zdravstvenih storitev v letu 2010	145
<u>Tabela 49:</u> Pregled stroškov podjemnih pogodb v letu 2010 v primerjavi z letom 2009	145
<u>Tabela 50:</u> Pregled zdravstvenih in zobozdravstvenih storitev v letih 2010 in 2009	147
11.5. Poročilo o javnih naročilih v letu 2010	148
<u>Tabela 51:</u> Javna naročila v letu 2010	148
11.6. Realizacija plana investicij in investicijskega in tekočega vzdrževanja na objektih ZD Ljubljana za leto 2010	152
<u>Tabela 52:</u> Realizacija plana investicij in investicijskega vzdrževanja na objektih ZD Ljubljana za leto 2010	152
Zaključni del	159

ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE

LETNO POROČILO ZA LETO 2010 je sestavljeno na podlagi naslednjih predpisov:

1. 62., 89. in 99. čl. Zakona o javnih financah (UL RS, št. 79/99, 124/00, 79/01, 30/02, 56/02, 127/06, 14/07, 109/08, 49/09, 38/10, 107/10),
2. 2. in 16. do 18. čl. Navodila o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (UL RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10),
3. 20. do 29. čl. in 51. čl. Zakona o računovodstvu (UL RS, št. 23/99, 30/02),
4. 4. do 8., 13. do 17. in 21. do 28. čl. Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (UL RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10),
5. Slovenskih računovodskeih standardov.

LETNO POROČILO ZA LETO 2010 je sestavljeno iz:

- Računovodskega poročila in
- Poslovnega poročila, ki vsebuje tudi poročilo o doseženih ciljih in rezultatih

RAČUNOVODSKO POROČILO

Računovodsko poročilo vsebuje naslednje priloge:

Priloga 1: Bilanca stanja s prilogama:

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/A1: Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov

Priloga 3/A2: 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

Računovodsko poročilo vsebuje tabele in pojasnila k tabelam, ki so navedena v poglavju o izpolnjevanju letnih ciljev v nadaljevanju v 3. točki.

IME UPORABNIKA:
ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA
SEDEŽ UPORABNIKA:
METELKOVA ULICA 009, 1000 Ljubljana

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

BILANCA STANJA

na dan 31.12.2010

(v eurih, 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	23.334.080	23.884.778	
00	NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLGOROČNE AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	002	1.733.867	1.298.958	
01	POPRAVEK VREDNOSTI NEOPREDMETENIH SREDSTEV	003	564.722	296.618	
02	NEPREMIČNINE	004	29.330.212	28.838.284	
03	POPRAVEK VREDNOSTI NEPREMIČNIN	005	10.891.868	10.039.584	
04	OPREMA IN DRUGA OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	006	17.611.383	17.063.905	
05	POPRAVEK VREDNOSTI OPREME IN DRUGIH OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV	007	13.903.051	13.004.042	
06	DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	008	0	0	
07	DOLGOROČNO DANA POSOJILA IN DEPOZITI	009	11.208	13.704	
08	DOLGOROČNE TERJATVE IZ POSLOVANJA	010	7.051	10.171	
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	11.315.218	9.938.410	
10	DENARNA SREDSTVA V BLAGAJNI IN TAKOJ UNOVČLJIVE VREDNOSTNICE	013	3.906	3.329	
11	DOBROIMETJE PRI BANKAH IN DRUGIH FINANČNIH USTANOVAH	014	1.840.911	3.726.783	
12	KRATKOROČNE TERJATVE DO KUPCEV	015	824.521	950.301	
13	DANI PREDUJMI IN VARŠCINE	016	0	5.471	
14	KRATKOROČNE TERJATVE DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	017	644.981	228.269	
15	KRATKOROČNE FINANČNE NALOŽBE	018	7.746.383	4.813.530	
16	KRATKOROČNE TERJATVE IZ FINANCIRANJA	019	52.722	26.191	
17	DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE	020	201.421	179.751	
18	NEPLAČANI ODHODKI	021	0	0	
19	AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	022	373	4.785	
	C) ZALOGE (024+025+026+027+028+029+030+031)	023	525	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	525	0	
37	DRUGE ZALOGE	031	0	0	
	I. AKTIVA SKUPAJ (001+012+023)	032	34.649.823	33.823.188	
99	AKTIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	033	0	0	
OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV					
	D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (035+036+037+038+039+040+041+042+043)	034	7.227.465	7.197.089	
20	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI ZA PREJETE PREDUJME IN VARŠCINE	035	34.372	163.629	
21	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO ZAPOSLENIH	036	3.003.420	2.820.653	
22	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJEV	037	1.672.403	1.980.035	
23	DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA	038	1.260.758	1.066.098	
24	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	039	260.835	163.303	
25	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO FINANCERJEV	040	0	0	
26	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ FINANCIRANJA	041	3.770	3.705	
28	NEPLAČANI PRIHODKI	042	0	0	
29	PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	043	991.907	999.666	

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV SKUPINE KONTOV	NAZIV SKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK		
			Tekoče leto	Predhodno leto	
1	2	3	4	5	
	E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI (045+046+047+048+049+050+051+052-053+054+055+056+057+058-059)	044	27.422.358	26.626.099	
90	SPLOŠNI SKLAD	045	0	0	
91	REZERVNI SKLAD	046	0	0	
92	DOLGOROČNE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	047	279.227	276.905	
93	DOLGOROČNE REZERVACIJE	048	107.944	107.944	
940	SKLAD NAMENSKEGA PREMOŽENJA V JAVNIH SKLADIH	049	0	0	
9410	SKLAD PREMOŽENJA V DRUGIH PRAVNIIH OSEBAH JAVNEGA PRAVA, KI JE V NJIHOVI LASTI, ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	050	0	0	
9411	SKLAD PREMOŽENJA V DRUGIH PRAVNIIH 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	24.402.411	23.899.687	
981	OBVEZNOSTI ZA DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	057	0	0	
985	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	058	2.632.776	2.341.563	
986	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	059	0	0	
I.	PASIVA SKUPAJ (034+044)	060	34.649.823	33.823.188	
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).

IME UPORABNIKA:

ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA

SEDEŽ UPORABNIKA:

METELKOVA ULICA 009, 1000 Ljubljana

ŠIFRA UPORABNIKA*: 92185

ŠIFRA DEJAVAOSTI: 86.210

MATIČNA ŠTEVILKA: 5056063000

STANJE IN GIBANJE NEOPREDMETENIH SREDSTEV IN OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV

(v eurih, brez centov)

NAZIV	Oznaka za AOP	Nabavna vrednost (1.1.)	Popravek vrednost (1.1.)	Povečanje nabavne vrednosti	Povečanje popravka vrednosti	Zmanjšanje popravka vrednosti	Amortizacija	Neodpisana vrednost (31.12.)	Prevodenjeni zaradi okrepitev	Z N E S K		
										1	2	
I. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v upravljanju (701+702+703+704+705+706+707)		700	47.147.677	23.340.244	2.147.944	143.540	135.885	152.531	2.565.852	23.262.631	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	701	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	702	211.752	216.353	0	0	0	0	0	244	1.155	0	0
C. Druga neopredmetena sredstva	703	1.081.206	80.265	434.909	0	0	0	0	267.860	1.167.990	0	0
D. Zemljišča	704	1.763.841	0	0	0	0	0	0	0	1.763.841	0	0
E. Zgradbe	705	27.074.443	10.039.584	475.282	0	0	0	16.646	852.284	16.674.503	0	0
F. Oprema	706	17.009.040	13.004.042	1.237.753	143.540	0	0	135.885	1.445.464	3.653.747	0	0
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	707	1.395	0	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	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	710	0	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	0
D. Zemljišča	712	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. Zgradbe	713	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. Oprema	714	0	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	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	0
B. Dolgoročne premoženjske pravice	718	0	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	0
D. Zemljišča	720	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. Zgradbe	721	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. Oprema	722	0	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	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 dřavnega in občinskih proračunskih kontrolnih številk).

IME UPORABNIKA:
ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA
SEDEŽ UPORABNIKA:
METELKOVA ULICA 009, 1000 Ljubljana

ŠIFRA UPORABNIKA*: 92185

ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA
ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.210

**MATIČNA ŠTEVILKA: 5056063000
STANJE IN GIBANJE DOLGOROČNIH FINANČNIH NALOZB IN POSOJIL**

VRSTA NALOŽB OZIROMA POSOJIL	Oznaka za AOP	Zneselek naaložb in danih posojil (1.1.)	Zneselek popravkov naaložb in danih posojil (1+1.)	Zneselek povečanj popravkov naaložb in danih posojil (1.1.)	Zneselek zmanjšanja naaložb in danih posojil (31.12.)	Zneselek zmanjšanja popravkov naaložb in danih posojil (31.12.)	Krajnjogodiska vrednost naaložb in danih posojil (31.12.)	Zneselek odpisanih naaložb in danih posojil (31.12.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9 (3+5+7)
I. Dolgoročne finančne naložbe (801+806+813+814)								
A. Naložbe v delnicah (802+803+804+805)								
1. Naložbe v delnice v javna podjetja	801	0	0	0	0	0	0	0
2. Naložbe v delnice v finančne institucije	802	0	0	0	0	0	0	0
3. Naložbe v delnice v privatna podjetja	803	0	0	0	0	0	0	0
4. Naložbe v delnice v tujini	804	0	0	0	0	0	0	0
B. Naložbe v deležih (807+808+810+811+812)								
1. Naložbe v delež v javna podjetja	807	0	0	0	0	0	0	0
2. Naložbe v delež v finančne institucije	808	0	0	0	0	0	0	0
3. Naložbe v delež v privatna podjetja	809	0	0	0	0	0	0	0
4. Naložbe v delež državnih družb, ki imajo obliko d.d.	810	0	0	0	0	0	0	0
5. Naložbe v delež državnih družb, ki imajo obliko d.o.o.	811	0	0	0	0	0	0	0
6. Naložbe v delež v tujini	812	0	0	0	0	0	0	0
C. Naložbe v pleniteme kovine, drage kamne, umetniška dela in podobno								
D. Druge dolgoročne kapitalske naložbe (815+816+817+818)								
1. Namensko premoženje, preneseno javnim skladom	815	0	0	0	0	0	0	0
2. Prenoženje, preneseno v last drugim pravnim osebam javnega prava, ki imajo prenoženje v svoji lasti	816	0	0	0	0	0	0	0
3. Druge dolgoročne kapitalske naložbe doma	817	0	0	0	0	0	0	0
4. Druge dolgoročne kapitalske naložbe v tujini	818	0	0	0	0	0	0	0
II. Dolgoročno dana posojila in depoziti (820+822+832+835)								
A. Dolgoročno dana posojila (821+822+823+824+825+826+827+828)								
1. Dolgoročno dana posojila posameznikom	821	13.704	0	249	0	2.745	0	11.208
2. Dolgoročno dana posojila javnim skladom	822	0	0	0	0	2.745	0	11.208
3. Dolgoročno dana posojila javnim podjetjem	823	0	0	0	0	0	0	0
4. Dolgoročno dana posojila finančnim institucijam	824	0	0	0	0	0	0	0
5. Dolgoročno dana posojila privatnim podjetjem	825	0	0	0	0	0	0	0
6. Dolgoročno dana posojila drugim ravnenim države	826	0	0	0	0	0	0	0
7. Dolgoročno dana posojila državnemu proračunu	827	0	0	0	0	0	0	0
8. Druga dolgoročno dana posojila v tujini	828	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročno dana posojila z odkupom vrednosti papirjev (830+831)								
1. Domači vrednostnih papirjev	830	0	0	0	0	0	0	0
2. Tujih vrednostnih papirjev	831	0	0	0	0	0	0	0
C. Dolgoročno dani depoziti (833+834)								
1. Dolgoročni dani depoziti poslovni bankam	833	0	0	0	0	0	0	0
2. Drugi dolgoročni dani depoziti	834	0	0	0	0	0	0	0
D. Druga dolgoročno dana posojila								
III. Skupaj (830+831)		13.704	0	249	0	2.745	0	11.208
								0

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

* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse liste, ki so navedeni v pravilniku o dolgoročnih posrednih in posrednih uporabnikov dřavnega in občasnega proračuna (štiri meseca šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

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. januarja do 31.12.2010

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV PODKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (861+862-863+864)		860	55.310.628	55.496.264
760 PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV		861	55.310.628	55.496.264
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
B) FINANČNI PRIHODKI		865	201.999	294.923
C) DRUGI PRIHODKI		866	32.153	5.961
Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (868+869)		867	3.950	337.157
del 764 PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV		868	3.950	83
del 764 DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI		869	0	337.074
D) CELOTNI PRIHODKI (860+865+866+867)		870	55.548.730	56.134.305
E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (872+873+874)		871	12.611.012	13.312.471
del 466 NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA		872	0	0
460 STROŠKI MATERIALA		873	5.422.471	5.964.014
461 STROŠKI STORITEV		874	7.188.541	7.348.457
F) STROŠKI DELA (876+877+878)		875	39.550.764	39.408.825
del 464 PLAČE IN NADOMEŠILA PLAČ		876	30.448.118	30.449.448
del 464 PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV		877	4.930.841	4.920.979
del 464 DRUGI STROŠKI DELA		878	4.171.805	4.038.398
G) AMORTIZACIJA		879	2.701.737	2.604.074
H) REZERVACIJE		880	0	0
J) DRUGI STROŠKI		881	21.624	20.677
K) FINANČNI ODHODKI		882	3.420	963
L) DRUGI ODHODKI		883	25.362	25.875
M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (885+886)		884	56.798	488.968
del 469 ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV		885	7.654	338.578
del 469 OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI		886	49.144	150.390
N) CELOTNI ODHODKI (871+875+879+880+881+882+883+884)		887	54.970.717	55.861.853
O) PRESEŽEK PRIHODKOV (870-887)		888	578.013	272.452
P) PRESEŽEK ODHODKOV (887-870)		889	0	0
del 80 Davek od dohodka pravnih oseb		890	0	39.110
del 80 Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (888-890)		891	578.013	233.342
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	1.287	1.285
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).

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 PO NAČELU
DENARNEGA TOKA**
od 1. januarja do 31.12.2010

(v eurih, 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	54.665.963	57.068.262	
	1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (403+420)	402	49.800.739	51.604.303	
	A. Prihodki iz sredstev javnih finanč. (404+407+410+413+418+419)	403	44.106.563	46.784.620	
	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna (405+406)	404	824.758	771.702	
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	405	824.758	771.702	
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	406	0	0	
	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov (408+409)	407	190.043	167.905	
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	408	190.043	167.905	
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	409	0	0	
	c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja (411+412)	410	43.091.762	45.845.013	
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	411	43.091.762	45.845.013	
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije	412	0	0	
	d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij (414+415+416+417)	413	0	0	
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za tekočo porabo	414	0	0	
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za investicije	415	0	0	
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za tekočo porabo	416	0	0	
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za investicije	417	0	0	
del 740	e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij	418	0	0	
741	f. Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna Evropske unije	419	0	0	
	B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe (421+422+423+424+425+426+427+428+429+430)	420	5.694.176	4.819.683	
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	421	259.704	314.648	
del 7102	Prejete obresti	422	23.091	65.072	
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	5.332.713	4.391.941	
72	Kapitalski prihodki	425	7.782	6.986	
730	Prejete donacije iz domačih virov	426	70.886	41.036	
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	4.865.224	5.463.959	
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	432	4.580.554	5.107.623	
del 7102	Prejete obresti	433	151.024	254.084	
del 7103	Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	434	133.646	102.252	
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	435	0	0	

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
del 7141	Drugi tekoči prihodki, ki ne izhajajo iz izvajanja javne službe	436	0	0
	II. SKUPAJ ODHODKI (438+481)	437	53.444.011	57.254.498
	1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (439+447+453+464+465+466+467+468+469+470)	438	48.853.382	52.403.927
	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim (440+441+442+443+444+445+446)	439	30.878.477	31.544.202
del 4000	Plače in dodatki	440	25.867.440	25.730.757
del 4001	Regres za letni dopust	441	859.235	843.015
del 4002	Povračila in nadomestila	442	1.996.154	1.941.194
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	443	176.177	1.077.300
del 4004	Sredstva za nadurno delo	444	1.637.547	1.597.500
del 4005	Plače za delo nerezidentov po pogodbi	445	0	0
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	446	341.924	354.436
	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost (448+449+450+451+452)	447	4.974.607	5.083.969
del 4010	Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	448	2.460.074	2.523.227
del 4011	Prispevek za zdravstveno zavarovanje	449	1.970.532	2.021.693
del 4012	Prispevek za zaposlovanje	450	16.669	17.105
del 4013	Prispevek za starševsko varstvo	451	27.787	28.510
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	452	499.545	493.434
	C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe (454+455+456+457+458+459+460+461+462+463)	453	10.848.241	12.899.851
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve	454	2.853.046	3.123.318
del 4021	Posebni material in storitve	455	3.388.953	3.706.777
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	456	1.002.044	1.054.470
del 4023	Prevozni stroški in storitve	457	42.587	35.453
del 4024	Izdatki za službena potovanja	458	205.072	207.951
del 4025	Tekoče vzdrževanje	459	1.078.026	1.089.022
del 4026	Poslovne najemnine in zakupnine	460	70.840	73.709
del 4027	Kazni in odškodnine	461	5.268	5.035
del 4028	Davek na izplačane plače	462	0	0
del 4029	Drugi operativni odhodki	463	2.202.405	3.624.116
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	2.152.057	2.875.905
4200	Nakup zgrADB in prostorov	471	0	0
4201	Nakup prevoznih sredstev	472	27.419	0
4202	Nakup opreme	473	1.072.828	1.710.816
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	474	27.638	35.281
4204	Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	475	508.142	837.000
4205	Investicijsko vzdrževanje in obnove	476	249.688	78.295
4206	Nakup zemljišč in naravnih bogastev	477	0	0
4207	Nakup nematerialnega premoženja	478	266.342	214.513
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	4.590.629	4.850.571
del 400	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	482	3.035.281	3.089.309
del 401	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	483	488.992	497.903
del 402	C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	484	1.066.356	1.263.359
	III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI (401-437)	485	1.221.952	0
	III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI (437-401)	486	0	186.236

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).

4.003.10 - 186.236

IME UPORABNIKA:
ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA
SEDEŽ UPORABNIKA:
METELKOVA ULICA 009, 1000 Ljubljana

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

IZKAZ RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV

od 1. januarja do 31.12.2010

(v eurih, 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	2.745	4.003
7500	Prejeta vračila danih posojil od posameznikov in zasebnikov	501	2.745	4.003
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	Plaćila zapadlih poroštev	522	0	0
441	Povečanje kapitalskih deležev in naložb	523	0	0
	VII/1 PREJETA MINUS DANA POSOJILA (500-512)	524	2.745	4.003
	VII/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 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).

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. januarja do 31.12.2010

(v eurih, 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 kredit državnemu proračunu	564	0	0
del 5503	Odplačila kredit proračunom lokalnih skupnosti	565	0	0
del 5503	Odplačila kredit skladom socialnega zavarovanja	566	0	0
del 5503	Odplačila kredit drugim javnim skladom	567	0	0
del 5503	Odplačila kredit 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	1.224.697	0
	X/2 ZMANJŠANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (486+525+571)-(485+524+570)	573	0	182.233

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).

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
PO VRSTAH DEJAVNOSTI**
od 1. januarja do 31.12.2010

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK		
			2	3	4
1	2	3	4	5	
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (661+662+663+664)	660	50.338.608	4.972.020	
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	661	50.338.608	4.972.020	
	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 MATERIALE	664	0	0	
762	B) FINANČNI PRIHODKI	665	183.920	18.079	
763	C) DRUGI PRIHODKI	666	29.275	2.878	
	Č) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (668+669)	667	3.597	353	
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	668	3.597	353	
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	669	0	0	
	D) CELOTNI PRIHODKI (660+665+666+667)	670	50.555.400	4.993.330	
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (672+673+674)	671	11.482.327	1.128.685	
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGLA MATERIALA IN BLAGA	672	0	0	
460	STROŠKI MATERIALA	673	4.937.160	485.311	
461	STROŠKI STORITEV	674	6.545.167	643.374	
	F) STROŠKI DELA (676+677+678)	675	36.010.970	3.539.794	
del 464	PLAČE IN NADOMEŠILA PLAČ	676	27.723.011	2.725.107	
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	677	4.489.531	441.310	
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	678	3.798.428	373.377	
462	G) AMORTIZACIJA	679	2.459.932	241.805	
463	H) REZERVACIJE	680	0	0	
465,00	J) DRUGI STROŠKI	681	19.689	1.935	
467	K) FINANČNI ODHODKI	682	3.114	306	
468	L) DRUGI ODHODKI	683	23.092	2.270	
	M) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (685+686)	684	51.714	5.084	
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	685	6.969	685	
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	686	44.745	4.399	
	N) CELOTNI ODHODKI (671+675+679+680+681+682+683+684)	687	50.050.838	4.919.879	
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV (670-687)	688	504.562	73.451	
	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	504.562	73.451	
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 obdobia	693	0	0	

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).

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 poslovodenja 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 dosegjanju ciljev: tveganja, da splošni in posebni cilji poslovanja ne bodo dosegjeni, 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.

Ocene podajam na podlagi:

* ocene notranje revizijske službe za področja:

Redna revizija:

- javni razpisi za investicijsko vzdrževalna dela
- javni razpisi za nakup medicinskih aparatov v vrednosti nad 30.000 EUR
- podjemne pogodbe z lastnimi zaposlenimi delavci in upokojenimi delavci

Izredna revizija:

- blagajniškega poslovanja v enoti Moste-Polje

* samoocenitev vodij organizacijskih enot za področja:

* ugotovitev (Računskega sodišča RS, proračunske inšpekcijske, 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 vzpostavljeno, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še ni vzpostavljeno, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

2. upravljanje s tveganji:**2.1. cilji so realni in merljivi, 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. ustrezni 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. ustrezni 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 finanč

(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 zunanjega izvajalca notranjega revidiranja:	LoRIS, računovodstvo in storitve, d.o.o., Trg 4. julija 67, 2370 Dravograd
Navedite matično številko zunanjega izvajalca notranjega revidiranja:	5864844
All (sprejeti) finančni načrt (proračun), za leto na katerega se Izjava nanaša, presega 2,086 mil evrov:	<input checked="" type="radio"/> da <input type="radio"/> ne
Datum zadnjega revizijskega poročila zunanjega izvajalca notranjega revidiranja je:	18.02.2011 

- d) nisem zagotovil notranjega revidiranja.

V letu 2010 sem na področju notranjega nadzora izvedel naslednje pomembne izboljšave (navedite: 1, 2 oziroma 3 pomembne izboljšave):

V letu 2010 so bile na področju notranjega nadzora realizirane naslednje pomembne izboljšave:

- na osnovi izvedene izredne revizije na področju blagajniškega poslovanja je bila uvedena dodatna notranja kontrola pri delu blagajnika, s primerjavo mesečnih rekapitulacij z blagajniškimi prejemki na vzorcu najmanj 5-7 stroškovnih mest,
- vsi zdravstveni tehniki, zobozdravstvene asistentke in ostali delavci, ki za izstavljene račune prejemajo gotovinska plačila, so prejeli navodilo, da so od 1.1.2011 dalje dolžni izpisovati mesečne rekapitulacije dnevnih iztržkov in preverjati usklajenosť dnevnih izpisov rekapitulacije iztržka z izpisom mesečne rekapitulacije iztržka.

Kljud 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):

Kljud izvedenim izboljšavam ugotavljam, da obstajajo naslednja pomembna tveganja, ki jih še ne obvladujem v zadostni meri:

1. Sprememba vrednotenja zdravstvenih programov in posledično zniževanje sredstev
Predvideni ukrep: stalno povezovanje z Združenjem zdravstvenih zavodov in podajanje predlogov za doseganje ustreznega financiranja.
 2. Kadrovska problematika oz. pomanjkanje kadrov na področju splošne medicine, zobozdravstva in logopedije.
Predvideni ukrep: srednjoročno in kratkoročno planirano kadrovanje.
 3. Vpliv sprememb v gospodarskem okolju na tržne dejavnosti: z ekonomsko krizo se je zmanjšal obseg povpraševanja po zdravstvenih storitvah medicinski del.
- Predvideni ukrep: aktivnejše trženje storitev medicine dela.

Predstojnik oziroma poslovodni organ proračunskega uporabnika:
RUDI DOLŠAKDatum podpisa predstojnika:
18.01.2011

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 8,95% 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 279.227 EUR. Med dolgoročno odloženimi prihodki 231.630 EUR predstavljajo neporabljena sredstva iz preteklih let, ki smo jih oblikovali za pokrivanje stroškov amortizacije v naslednjih obračunskih obdobjih. Med dolgoročno razmejenimi prihodki so tudi prejete donacije, namenjene za nadomeščanje stroškov amortizacije, ki znašajo 47.599 EUR
3. V izkazu prihodkov in odhodkov izkazujemo pozitiven rezultat in sicer znaša presežek prihodkov nad odhodki 578.013 EUR, v bilanci stanja pa znaša skupni presežek prihodkov nad odhodki iz preteklih let in tekočega leta 2.451.576 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 zaloga materiala. Imamo le za 525 EUR rezervnih delov za računalnike.
5. Po stanju 31.12.2010 izkazujemo v bilanci stanja odprte terjatve do kupcev (vseh vrst) v znesku 1.469.502 EUR, od tega je že zapadlih 443.923 EUR, kar je 76% 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 31.12.2010 izkazujemo v bilanci stanja obveznosti do dobaviteljev v višini 1.933.238 EUR, od tega že zapadlih 64.517 EUR, ki pa so manjše za 70% v primerjavi s preteklim letom. Obveznosti do dobaviteljev se poravnava v roku zapadlosti, izjema so le neporavnane 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 2010 znašala 2.147.944 EUR (vključno z investicijami v teku), kar je 37% manj kot v preteklem letu. Vir za financiranje naložb so bila lastna amortizacijska sredstva iz tekočega leta in neporabljena amortizacija iz preteklih let v višini 2.114.944 EUR, kar predstavlja 98,44% vseh investicij, 31.097 EUR (1,45%) iz sponzoriranih sredstev Lekarne Ljubljana za zamenjavo strešne kritine na objektu ZP Jarše in iz doniranih sredstev 2.324 EUR (0,11%).
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 glavnic iz leta v leto znižujejo in so po stanju 31.12.2010 znašala 11.208 EUR. Med dolgoročnimi terjatvami iz poslovanja v znesku 7.051 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 se je v letu 2010 povečala za 1,5% v primerjavi s preteklim letom. V največji meri se je sedanja vrednost povečala pri drugih neopredmetenih dolgoročnih sredstev, t.j. licenc. Njihova vrednost je znašala 1.169.145 EUR in

je večja za 9,5-krat zaradi naložbe v novi zdravstveno-informacijski sistem IRIS. Pri gradbenih objektih je le-ta manjša za 2%, prav tako se je znižala tudi pri opremi za 8,8%.

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: ultrazvočni aprarat Aloka letnik 1992 in Aloka letnik 1998, oba se uporabljata za UZ kolkov v enoti Fužine, ultrazvočni aprarat Aloka letnik 1998 občasno uporabljajo v dispanzerju za ženske na Viču, ultrazvočni aparat Toshiba letnik 1998 uporabljajo enkrat tedensko v enoti Center za UZ kolkov, EKG 6 kanalni Schiller letnik 1993 občasno uporabljajo v šolskem dispanzerju v Šentvidu, kolposkop DRG letnik 1988 uporabljajo v dispanzerju za ženske na Fužinah, dva vlivalnika letnik 1990 in 1993, se uporabljata v zobni tehniki na Kotnikovi in Prvomajski, peč za keramiko Ivoclar letnik 1990 še občasno uporabljajo v zobotehničnem laboratoriju v enoti Center, kjer imajo že nabavljenovo novo peč za keramiko, EKG Cardiovit AT-10 letnik 1994 uporabljajo v manjšem obsegu v enoti Bežigrad za dejavnost diabetologije, perimeter letnik 1992 se uporablja v Centru, perimeter letnik 1993 se uporablja na Viču, refraktometer letnik 1993 se občasno uporablja na Viču (nabavljen je bil že nov avtokeratorefraktometer v letu 2003), refraktometer letnik 1995, ki ga občasno uporablja pogodbena specialistka okulistike za potrebe medicine dela Fužine, oftalmometer z javal mizico letnik 1984, ki se uporablja v Centru.
V letu 2010 so se za rentgensko diagnostiko zob na Viču in na Kotnikovi uporabljali še aparati, ki so nadomeščeni z novimi digitalnimi aparati: zobni RTG aparat 1990 na Viču (odpis oktobra 2010), v Centru pa zobni RTG 1990 in ortopan 1998 (odpis decembra 2010).
12. V medicinsko in laboratorijsko opremo smo v letu 2010 investirali 882.674 EUR, kar je za 3,4% več kot v preteklem letu. Med večjimi naložbami je: digitalni RTG aparat za slikanje prsnih organov, digitalni RTG aparat za slikanje skeleta, RTG aparat zobni ortopan digitalni, RTG aparat zobni digitalni, diagnostična postaja za pulmologijo, aparat za psihološko testiranje, 5 zobozdravstvenih stolov 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 1.221.952 EUR. Pritok denarnih sredstev kot prihodkov je bil od preteklega leta manjši za 4%, odlivi pa so se zmanjšali za 7%. Presežek prihodkov nad odhodki je iz naslova zmanjšanja stroškov oziroma odhodkov in zaradi manjšega investiranja v osnovna sredstva (neporabljena amortizacija).

POSLOVNO POROČILO

1. SPLOŠNI DEL:

- 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

2. POSEBNI DEL:

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

3. ZAKLJUČNI DEL:

- datum sprejetja letnega poročila
- datum in kraj nastanka letnega poročila
- osebe, ki so odgovorne za nastanek letnega poročila

SPLOŠNI DEL

1. PREDSTAVITEV ZD LJUBLJANA KOT PRAVNE OSEBE

Naziv: ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA
Skrajšani naziv: ZD Ljubljana
Naslov: Metelkova 9, LJUBLJANA
Matična št.: 5056063
Št. prorač. uporab.: 92185
Davčna št.: 80683568
Št.podračuna pri UJP: 01261-6030921845
Ime banke: Uprava za javna plačila, Urad Ljubljana, Dunajska 25, Ljubljana
Telefon: 30 03 941, 914
Fax: 30 03 911
E-pošta: chc@zd-lj.si
www-stran: <http://www.zd-lj.si/>

2. KRATEK OPIS RAZVOJA ZD LJUBLJANA

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 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 samostojni zavod in poleg dotedanjim petim organizacijskim enotam dodala še organizacijski enoti Šentvid in SNMP.

ZD Ljubljana ima v sedanji organiziranosti sedem organizacijskih enot, konec leta 2010 pa je bilo zaposlenih **1.376** delavcev.

V letu 1992 so začeli odhajati v zasebno zdravstveno dejavnost prvi zdravniki iz ZD Ljubljana. Do konca leta 2010 je odšlo v zasebno dejavnost **168,01 nosilcev** dejavnosti.

Tabela 1: Odhodi v zasebništvo in zmanjševanje programov v obdobju 1992 - 2010 - 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.	SKUPAJ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
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
SKUPAJ	36,56	59,33	12,25	4,5	0,89	9,85	10	17,8	3	5,68	3,45	1	3	0,7	168,01

Največje število odhodov v zasebništvo je bilo v prvih šestih letih tega obdobja (1992 - 1998), ko je skupaj odšlo v zasebništvo 109,6 nosilcev oz. v povprečju 18,3 letno. V letu 1998 se je število odhodov zmanjšalo, odšlo je 5,65 nosilcev. V letih 1999 in 2000 pa se je število odhodov spet nekoliko povečalo (10,7 oz. 11,9 nosilcev). V letu 2001 so odšli 4 izvajalci, do leta 2005 pa po pribl. 1 letno. V letu 2006 je odšlo 10,36 izvajalcev, od tega 7 v primestne občine (5 patronažnih medicinskih sester, zobozdravnik za odrasle z 0,93 programa in 1 mladinski zobozdravnik). V letu 2007 ni bilo odhodov v zasebništvo. V letu 2008 so bili odštetи 3 programi patronažne dejavnosti, vsi zaradi podelitev 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 podelitev koncesij v patronažni dejavnosti v občini Vodice (1,7 programa patronaže) ter dodatnega prenosa 0,4 programa patronažne dejavnosti na občino Dobrova in Polhogradskega Gradeca. V letu 2010 so bili odštetи 3 programi patronažne dejavnosti in sicer zaradi podelitev koncesij v občini Brezovica (2 programa za Vnanje Gorice in 1 za Podpeč).

Tabela 2: Odhodi v zasebništvo in zmanjševanje programov v obdobju 1992 - 2010 - po dejavnostih in enotah

ENOTA/ DEJAVN.	spl. medic.	zob. odras.	zob. mlad.	ortod.	oral. kirurg.	ginek.	fiziot.	patro- naža	MHO	pulmo.	okulist.	fiziatr.	otr. disp.	šol. disp.	SKUPAJ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
BEŽIGRAD	8	12,9	3	2,5		2	4	2	1			1			36,4
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	13,15	14,13	3,3				3	13,1	0	1	1,75			0,7	50,13
ŠENTVID	0	1,35	0,3					1,7	0	0	0		0	0	3,35
GROSUP.		1					1								2
SKUPAJ	36,56	59,33	12,25	4,5	0,89	9,85	10	17,8	3	5,68	3,45	1	3	0,7	168,01
delež v %	21,8%	35,3%	7,3%	2,7%	0,5%	5,9%	6,0%	10,6%	1,8%	3,4%	2,1%	0,6%	1,8%	0,4%	100,0%

Glede na dejavnost je bilo največje število odhodov v zasebništvo v zobozdravstvenem varstvu odraslih, kjer je bilo ZD Ljubljana odštetо 59,33 programov, kar predstavlja 36,0 % vseh odhodov. V splošni medicini je bilo odštetо 36,56 programov (22,2 %), v patronažni dejavnosti 14,8 programov (9,0 %), v mladinskem zobozdravstvu 12,25 programov (7,4 %), v fizioterapiji 10 programov (6,1 %), dispanzerju za ženske 9,85 programov (6,0 %), v pulmologiji 5,68 programov (3,4 %), v ortodontiji 4,5 programov (2,8 %), v okulistiki 3,45 programov (2,1 %), ostali 8,59 programov (5,2 %). Po enotah pa se je v največji meri zmanjšalo število programov v enoti Vič-Rudnik in sicer za 47,13, vendar je tu največ primestnih občin, ki so podelile koncesije. Sledi Bežigrad z 36,4 ter Center z 30,84 odštetimi programi.

3. PREDSTAVITEV VODSTVA ZD LJUBLJANA

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 vodja**, 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, določene s statutom. Vsaka enota ima tudi glavno sestro.

4. PREDSTAVITEV POMEMBNEJŠIH ORGANOV ZD LJUBLJANA

Organ upravljanja v zavodu je **Svet zavoda**, ki ga sestavlja 9 članov: 5 članov imenuje MOL, 1 člana predstavnika ZZS, 3 člane izvolijo delavci izmed zaposlenih v ZD Ljubljana.

Strokovni organ zavoda je **Strokovni svet**, ki ga sestavlja 18 članov, ki so po funkciji predsedniki komisij posameznih dejavnosti.

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 pregledne športnikov,
- zdravstvene pregledne nabornikov,
- ugotavljanje začasne 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). V primestnih občinah dejavnosti ne izvajamo več, z izjemo zdravstvenega varstva odraslih v občini Brezovica.

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: ekonomska kriza in njene posledice vplivajo na pogoje poslovanja, v katerih je stalno prisotna skrb, da bi ponovno prišlo do protikriznih ukrepov in sprememb v financiranju s ponovnim znižanjem cen zdravstvenih storitev ter s tem do zmanjšanja prihodka zavoda.
- Demografske spremembe: ob čedalje daljši življenjski dobi in staranju prebivalstva se hkrati zmanjšuje pričakovano število zdravih let, kar povečuje obseg potreb po zdravstvenih storitvah.
- Vpliv ekonomske krize na socialne razmere: povečevanje brezposlenosti in slabšanje socialnih razmer vpliva na večji obseg potreb po zdravstvenih storitvah in predpisovanju bolniških staležev.

- Kadrovska problematika: zaradi pomanjkanja zdravnikov, zobozdravnikov in drugih zdravstvenih delavcev, npr. logopedov, je bilo tudi v letu 2010 oteženo izvajanje zdravstvenih programov.
- Vpliv sprememb v gospodarskem okolju na tržne dejavnosti: z ekonomsko krizo se je zmanjšal obseg povpraševanja po zdravstvenih storitvah v medicini dela.
- Problematika odobravanja specializacij: oteženo je izvajanje dolgoročne kadrovske politike v javnem zavodu.
- Drugi vplivi iz okolja: povečana stopnja informiranosti prinaša večjo skrb za lastno zdravje, kar vpliva na večji obseg preventive, ki posledično pomeni tudi več odkritih bolezni in s tem povečan obseg dela ter.

POSEBNI DEL

Posebni del je sestavljen iz:

- **Poročila o doseženih ciljih in rezultatih**
- **Poročila o izvedbi programov oz. dejavnosti, ki je sestavni del Poročila o doseženih ciljih in rezultatih, točka 4.**

POROČILO O DOSEŽENIH CILJIH IN REZULTATIH

1. Zakonske in druge pravne podlage, ki pojasnjujejo delovno področje zavoda

- Zakon o zavodih, ki opredeljuje vse zavode, tudi s področja zdravstva, kot organizacije, katerih cilj ni pridobivanje dobička,
- Zakon o zdravstveni dejavnosti, ki opredeljuje obseg in vsebino dela osnovne zdravstvene dejavnosti in zdravstvenega doma,
- Odlok o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Ljubljana, s katerim so določene dejavnosti zavoda,
- Statut ZD Ljubljana, ki opredeljuje organizacijo zavoda (organizacijske enote) ter naloge in odgovornosti organov upravljanja zavoda,
- Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2008-2013 »Zadovoljni uporabniki in izvajalci zdravstvenih storitev«,
- Zakon o pacientovih pravicah, 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,
- Pravila obveznega zdravstvenega zavarovanja, v skladu s katerimi pri izvajanju zdravstvenih dejavnosti zagotavljamo pravice prebivalcem,
- Pravilnik za izvajanje preventivnega zdravstvenega varstva na primarni ravni, ki določa, da je zdravstveni dom izvajalec programiranega zdravstvenovzgojnega dela v zdravstvenovzgojnih centrih,
- Splošni dogovor in Področni dogovor za zdravstvene domove in zasebno zdravstveno dejavnost za pogodbeno leto 2010, ki predstavlja pravno osnovo za sklepanje Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto z ZZZS,
- dejavnosti, ki jih izvajamo, so financirane na osnovi Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto z ZZZS,
- na delovanje ZD Ljubljana bistveno vplivajo tudi predpisi s področja računovodstva in financ: Slovenski računovodski standardi, Zakon o računovodstvu, Pravilnik o enotnem kontnem načrtu, Zakon o javnih financah, Zakon o javnih naročilih, Zakon o plačilnem prometu, Zakon o davku na dodano vrednost ter vsi podzakonski akti s tega področja.

2. Dolgoročni cilji, kot izhajajo iz večletnega programa dela in razvoja oz. področnih strategij in nacionalnih programov

2.1. V letu 2010 smo v ZD Ljubljana realizirali poglaviti cilj ohranitve obstoječega obsega dejavnosti v mreži osnovne zdravstvene dejavnosti v Mestni občini Ljubljana, v obsegu, ki omogoča uspešno poslovanje.

V letu 2010 ni prišlo do večjega obsega podeljevanja koncesij ter iz tega razloga posledično do zmanjševanja programov. Obseg ZD Ljubljana se je v letu 2010 zmanjšal le za 3 programe v patronažni dejavnosti zaradi podelitve koncesij v občini Brezovica.

Spremembe programov, ki so financirani s Pogodbo z ZZZS o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2010:

- **Splošne ambulante:** plan preventive v splošni medicini je bil s 1.4.2010 povečan iz 162.029 na 165.229 količnikov. Sprememba je bila realizirana na osnovi podatkov o številu opredeljenih pacientov na dan 30.11.2009, v starostnih skupinah, ki so predvidene za preventivne preglede, t.j. pri moških od 35. do vključno 65. leta in pri ženskah od 45. do vključno 70. leta.
Zaradi uskladitve števila opredeljenih varovancev s kapacitetami v DSO, je bil znižan program v DSO in sorazmerno temu povečan program splošnih ambulant, v skupnem obsegu za 0,22 tima. Program splošnih ambulant je bil povečan v vseh enotah in sicer v enoti Bežigrad za 0,01, v Centru za 0,06, v Šiški za 0,02 ter na Viču za 0,13.
- **Splošne ambulante v socialnovarstvenih zavodih:** z uskladitvijo števila opredeljenih varovancev s kapacitetami je bil program v DSO znižan za 0,22 tima. Program je bil znižan v enoti Bežigrad za 0,01, v Centru za 0,06, v Šiški za 0,02 ter na Viču za 0,13.
- **Otroški in šolski dispanzerji:** na osnovi 6. točke 3. člena Področnega dogovora je bilo potrebno s 1.4.2010 uskladiti program preventive v otroškem in šolskem dispanzerju z realizacijo storitev v letu 2009. Zato se je v otroškem dispanzerju obseg preventivnega programa iz 5,95 povečal na 6,00, temu ustrezno pa znižal obseg kurativnega programa iz 18,65 na 18,60. Povečanje programa preventive je bilo v naslednjih enotah: Bežigrad za 0,11, Center za 0,04, Moste 0,03, Šiška 0,07, Šentvid 0,01. Znižanje je bilo le na Viču in sicer za 0,21.
V šolskem dispanzerju se je s 1.4.2010 obseg preventivnega programa iz 5,92 znižal na 5,07, obseg kurativnega programa pa povečal iz 19,42 na 20,27. Znižanje preventive po enotah: Bežigrad 0,07, Center 0,13, Moste 0,32, Šiška 0,09, Vič 0,20, Šentvid 0,04.
- **Dispanzer za ženske:** spremenil se je plan preventive iz 13.955 na 14.436 K iz obiskov, glede na ažurirane podatke o številu opredeljenih žensk po stanju na dan 30.11.2009 v starostni skupini 20 do 64 let.
- **Pulmologija in RTG:** s 1.1.2010 je bilo prestrukturiran 1 tim pulmologije v enoti Center v 0,62 tima RTG v enoti Center.
- **Diabetologija:** s 1.1.2010 je bil realiziran prenos znotraj ZDL in sicer 0,15 tima iz enote Moste v enoto Šentvid.
- **Zobozdravstvo za odrasle in pedodontologija:** 0,5 tima pedodontologije in 0,5 tima pedodontologije pavšal v enoti Vič je bil prestrukturiran v 0,87 tima zobozdravstva za odrasle v enoti Vič, z veljavnostjo od 1.1.2010 dalje.
- **Patronažna dejavnost:** s 1.10.2010 se je zmanjšal obseg patronažne dejavnosti za 3 programe zaradi podelitev koncesij v občini Brezovica, od tega 2 programov za Vnanje Gorice in 1 programa za Podpeč.
- **Spremembe v teku - mamografija in ambulanta za bolezni dojk:** odločitev o prestrukturiraju 0,22 programa mamografije v 0,33 programa bolezni dojk smo sprejeli, ker predlog za širitev programa bolezni dojk žal neuspešno podajamo že nekaj let. Za prestrukturiranje smo že pridobili soglasje ZZZS in MZ, tako, da bo vključeno v pogodbo z ZZZS od 1.1.2011 dalje. Utemeljitev predloga izhaja iz potrebu prebivalstva po storitvah

v specialistični dejavnosti bolezni dojk, kjer je glede na povečano število odkritih rakavih obolenj na dojkah, potrebno zagotovili boljšo dostopnost in povečati število pregledanih žensk. Dosedanji obseg programa bolezni dojk (1,83 programa) v ZD Ljubljana ne zadostuje za pokrivanje obstoječega obsega potreb, saj je bilo po podatkih na dan 31.8.2010 število čakajočih 3.840, trenutne čakalne dobe pa so 120 dni.

Realizacija programa ambulante za bolezni dojk stalno presega pogodbeno dogovorjeni obseg, presežek pa ostaja neplačan: v letu 2003 je bil indeks 121,2, v letu 2004 110,9, v letu 2005 121,4, v letu 2006 127,0, v letu 2007 111,1, v letu 2008 128,4 in v letu 2009 125,8 v obdobju 1-10/2010 121,2. Hkrati, ob stalnem preseganju programa bolezni dojk, pa programa mamografije ne realiziramo v celoti, tako je bil npr. v letu 2009 program mamografije realiziran z indeksom 94,7. Razlogi za nedoseganje izhajajo iz načina dela, ženske prihajajo v CBD z napotnico kot simptomatske, zato se najprej izvede klinični pregled v ambulanti za dojke, mamografsko slikanje pa sledi opravljenemu kliničnem pregledu, če je potrebno oziroma primerno (nekatere so usmerjene na UZ dojke). Plan v mamografiji ni dosegljiv, ker je na mamografijo in UZ poslano 70-75 % pregledanih žensk, ostale ženske pa niso potrebne nadaljnje obravnavе ali pa napotene takoj naprej. Iz vsega tega utemeljeno izhaja, da je potrebno določiti ustreznejše razmerje med programom ambulante za bolezni dojk in mamografije ter ustrezno temu prestrukturirati oba programa.

Nove okoliščine, ki dodatno utemeljujejo naš predlog, so nastale v povezavi s širitvijo presejalnega programa DORA (iz MOL na Osrednjeslovensko regijo) na Onkološkem inštitutu in so nam bile predstavljene na sestanku z vodstvom te inštitucije v ZD Ljubljana, dne 29.11.2010. Onkološki inštitut bo predvidoma v prihodnjem letu realiziral 30.000 preventivnih slikanj (DORA), kar pomeni tudi 3-kratno povečanje odkrite patologije glede na sedanji obseg, kar pomeni očitno povečanje obsega dela. Pričakovanja stroke so tudi, da bo postopno upadalo število žensk, napotenih v ZD Ljubljana na preventivni pregled, ker se bodo usmerile v DORO. Ostale bodo vse simptomatske v obsegu vsaj kot do sedaj, če ne več (preusmeritev iz Onkološkega inštituta v ZDL), na Onkološki inštitut pa vse novo odkrite. Predlog Onkološkega inštituta je, da se zaradi razbremenitve preusmeri v obravnavo v CBD ZD Ljubljana 800 do 1000 pacientk na letni ravni, ki so primerne za spremljanje pet let po uspešno zdravljenem karcinomu dojke. Preglede teh bodo izvajali zdravniki Onkološkega inštituta pogodbeno, enkrat tedensko popoldan. V ZD Ljubljana imamo razpoložljive prostorske pogoje in digitalni mamografski aparat s PACS sistemom, t.j. sistemom za distribucijo in arhiviranje digitalnih rentgenskih slik. Ker vsemu navedenemu ne bo sledil prenos programa iz Onkološkega inštituta, je potrebno delno prestrukturiranje programa iz mamografije v okviru obstoječih pogodbenih sredstev.

- **Spremembe v teku in predlogi za Splošni dogovor 2010 in 2011**

V letu 2010 smo nadaljevali z aktivnostmi pri podajanju predlogov za širitve programov in za njihovo boljše vrednotenje. Za Splošni dogovor 2010 smo Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije posredovali predloge dne 3.11.2008, predloge za Aneks št. 1 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2011 pa dne 4.1.2011, s prošnjo, da se vsi predlogi ZD Ljubljana upoštevajo pri pogajanjih.

- **Predlogi za širitve programov za Splošni dogovor 2010 in 2011**, za katere je bila obširnejša utemeljitev že podana v finančnih načrtih in letnih poročilih v preteklih letih:
 - širitve programa diabetologije v obsegu 2 timov,

- širitev programa bolezni dojk za 0,44 tima,
- širitev programa pedopsihijatrije za 1 tim,
- širitev programa fizioterapije za 6 timov,
- širitev programa preventivnega zdravstvenega varstva športnikov v medicini dela za 1 tim,
- financiranje dnevne ambulante SNMP,
- financiranje nočne dežurne službe v zobozdravstveni dejavnosti,
- dodaten kader za AREDIA v obliki infuzij.

Ponovno smo podali predloge za spremembo standardov:

- za dejavnost dispanzerja za ženske smo predlagali povečanje laboratorijskih stroškov in spremembo vkalkuliranih stroškov amortizacije,
- za dejavnost mamografije predlog za spremembo vkalkuliranih stroškov amortizacije,
- predlog za spremembo standardov v zobozdravstvu za odrasle, ortodontiji in zobni protetiki: predlog za znižanje obsega zobotehnika, ki naj se nameni pridobitvi dodatnega števila zobozdravstvenih timov.
- predlog za spremembo standarda v ORL dejavnosti za dodatno diplomirano medicinsko sestro za izvajanje individualne avdiometrije.

Ponovno je bil podan tudi predlog za dopolnitev 17. člena Splošnega dogovora in sicer za **dopolnitev seznama ločeno zaračunljivih materialov/preiskav:**

- 24-urno merjenje tlaka v splošni ambulanti,
- doppler ožilja spodnjih okončin in merjenje gleženjskega indeksa v splošni ambulanti.

Ponovno smo podali tudi:

- predlog za spremembo kriterijev za oblikovanje števila timov programa zdravstvene vzgoje za otroke, šolarje in materinske šole v Prilogi ZD ZAS II/a-2 Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2010.
- Predlog za spremembo metodologije izračuna števila timov v zobozdravstvu: ZZZS je kot kriterij za izračun števila timov v zobozdravstvu uporabil starost, s tem, da je vse opredeljene paciente nad 18 let prištel v zobozdravstvo za odrasle. Predlagali smo spremembo 2. točke 57. člena Splošnega dogovora 2010 tako, da se besedilo nadomesti z: »Pri izračunu števila timov se upošteva vse paciente, ki so dejansko opredeljeni za posameznega zobozdravnika v tisti dejavnosti, kjer ta izvaja program.

Novi predlogi za Splošni dogovor 2010 in 2011:

- **Predlog za spremembo vrednotenja za zobozdravstvenega asistenta:** predlagali smo spremembo standardov v vseh zobozdravstvenih dejavnostih, t.j. v zobozdravstvu za odrasle, mladinskem zobozdravstvu, pedontologiji, ortodontiji, specialistični dejavnosti za ustne in zobne bolezni, zobni protetiki ter v dežurni zobozdravstveni službi in sicer tako, da se spremeni izhodišče za vrednotenje zobozdravstvenega asistenta iz 25 plačnega razreda (v nadaljevanju PR) na 28 PR.
- **Utemeljitev:** v obstoječih standardih je v vseh zobozdravstvenih dejavnostih s 25 PR vrednotenje srednjih medicinskih sester, ki delajo v zobozdravstvenih timih, neustrezno. Predlog za spremembo vrednotenja izhaja iz navodil Ministrstva za zdravje, da je potrebno zagotoviti njihovo uvrstitev na delovno mesto E035027 Zobozdravstveni asistent, kar je v bistvenem razkoraku s finančnimi sredstvi, ki so zagotovljena v okviru obstoječih standardov.

Zahtevana uvrstitev namreč predstavlja za 3 PR višji izhodiščni PR, kot je določen za delovno mesto E035022 Srednja medicinska sestra. Bistveni problem je, da za takšno uvrstitev ni finančnega pokritja. Na ravni ZD Ljubljana ocjenjeni primanjkljaj sredstev za razvrstitev 114 zobozdravstvenih asistentk na delovno mesto E035027 Zobozdravstveni asistent znaša 250.000 Eur in je s tem vprašljiv finančni rezultat celotnega zavoda. Zato je nujno potrebno zagotoviti ustrezno financiranje in ustrezno korigirati standarde.

- **Širitev programa dispanzerja za ženske: za 2 tima**
(finančna sredstva 282.869 Eur)

Utemeljitev: obstoječi obseg programa v ZD Ljubljana presegamo že nekaj let, tako na področju glavarine (trenutni doseženi indeks glavarine je 111,78), kot tudi z obsegom opravljenih storitev v primerjavi s pogodbeno dogovorjenim z ZZS. Dolge so tudi trenutne čakalne dobe, ki so do 240 dni. Potrebo po večjem obsegu programa utemeljujemo tudi s tem, da v ZD Ljubljana zagotavljamo dostopnost do ginekologov na primarni ravni zavarovanim osebam iz širšega gravitacijskega območja tudi izven MOL.

- **Sprememba standarda za NMP – dežurstvo: triaža in dodaten administrativni kader**
Predlagali smo sprememba standarda za dodaten kader v standardu NMP – dežurstvo in sicer povečanje za 1,2 DMS za triažo, 1,0 adm.teh.delavca, ter dodatna sredstva za amortizacijo za triažne prostore. Dodatna sredstva skupaj za 1 tim 52.036,84 Eur, za 4 time 208.147,40 Eur.

- Utemeljitev: v ZD Ljubljana sta obe nadzorni komisiji, ki sta opravili upravni in strokovni nadzor ob dogodku na SNMP, MZ in Zbornica zdravstvene in babiške nege Slovenije, izpostavili nujnost vzpostavitev triažnega sistema na SNMP. To je nova faza v procesu dela na SNMP, ki bo pripomogla k izboljšanju kvalitete dela pri oskrbi pacientov. Za njeno izvajanje potrebujemo v vsaki izmeni dodatno usposobljeno medicinsko sestro, ki bo skrbela za paciente ob sprejemu na SNMP in za čakajoče paciente. Vzpostavitev triaže v ZD Ljubljana intenzivno poteka. Sestre v ambulanti na SNMP bodo imele zaradi vzpostavitev triaže 20 % večji obseg dela, zato je bilo potrebno zaposliti dodaten kader (4 DMS). Izobraževanje kadra že poteka, v teku je tudi ureditev triažnega prostora in nabava medicinske in ostale opreme.

Ker do sedaj triažna dejavnost ni bila upoštevana v standardu za financiranje dejavnosti NMP – dežurstvo, predlagamo spremembo standarda za to dejavnost in sicer povečanje kadra za 1,2 DMS za triažo na ekipo ter povečanje AM za 30 %.

Zaradi razbremenitve strokovnega zdravstvenega osebja (SMS, VMS, DMS, zdravnikov) z administrativnimi deli, vključno z blagajniškim poslovanjem, je potrebna drugačna organizacija pri izvajaju administrativnih del. Administrativno pomoč moramo za nemoteno delo zagotavljati 24 ur dnevno, vse dni v letu. Za zagotovitev stalne prisotnosti je potrebno dodatno zaposliti 4 administrativne delavce, kar pa ni finančno pokrito v okviru obstoječega financiranja te dejavnosti. Zato predlagamo spremembo standarda za financiranje dejavnosti NMP – dežurstvo tudi za povečanje kadra za 1 administrativnega delavca.

- **Referenčne ambulante: za 2 ambulant**

Finančna sredstva 112.180,36 Eur

Utemeljitev: v okviru nacionalnega projekta referenčnih ambulant in predloga za širitev programov na tem področju, ki ga je za Aneks št. 2 podala ZZS, skupaj z MZ, predlagamo, da se za ZD Ljubljana financirata 2 referenčni ambulanti. Ocenujemo, da za 2 referenčni ambulanti izpolnjujemo vse predpogoje za pričetek njihovega delovanja ambulant, tako

strokovne kot organizacijske, predvsem pa kadrovske in prostorske. Realno tudi ocenujemo, da bomo v prihodnjem obdobju zagotovili pogoje za delovanje večjega števila teh ambulant, zato bomo v skladu s tem v prihodnje podali predlog za financiranje večjega števila teh ambulant.

- Učne ambulante: za 4 ambulante**

Finančna sredstva: 151.460,23 Eur

Utemeljitev: v okviru že sprejete širitev programov na področju učnih ambulant, ki je bilo uveljavljeno z Aneksom št. 1, predlagamo, da se za ZD Ljubljana financirajo 4 učne ambulante. Za financiranje učnih ambulant so izpolnjeni pogoji: imamo 4 specializante, ki delajo samostojno pod vodstvom mentorja in bodo zaključili specializacijo do 1.10.2011.

- Širitev programa klinične psihologije in logopedije**

Obseg programa: - klinična psihologija - logopedija	2 tima 3 logopedi
Finančna sredstva: - klinična psihologija - logopedi v MHO	133.603,70 Eur 76.791,80 Eur

- Utemeljitev: z odhodi specialistov **klinične psihologije** v zasebno prakso v preteklih letih, se je obseg tega programa v ZD Ljubljana bistveno zmanjšal (iz 7 na 3). Strokovna komisija za MHO v ZD Ljubljana je mnenja, da je s strokovnega vidika timski način dela pri otrocih nujen. Pri obravnavi otrok je nujno potrebno sodelovanje kliničnih psihologov, logopedov, specialnih pedagogov in socialnih delavcev. Z dodatnimi timi klinične psihologije bo zagotovljena timska obravnava otrok, ki je bila v preteklih letih zaradi odhodov v zasebništvo okrnjena.

Pomanjkanje **logopedov** za preventivno in terapevtsko obravnavo otrok v ljubljanski regiji postaja vse večji in je posledica splošnega pomanjkanja logopedov ter vse večjih potreb po terapevtski logopedski obravnavi otrok. V ZD Ljubljana narašča tudi število napotitev iz okoliških občin, kjer prav tako nimajo dovolj logopedov. To posledično pomeni čedalje daljše čakalne dobe za terapevtsko obravnavo otrok (tudi do 9 mesecev) ter v nedoslednem izvajanju preventivnih logopedskih pregledov petletnikov, kar je s strokovnega vidika nesprejemljivo.

- Sprememba izhodišč za izračun obsega programa splošnih ambulant v socialno varstvenih zavodih**

Utemeljitev: sedanji kriteriji za izračun obsega programa splošnih ambulant v socialno varstvenih zavodih so določeni s 3. čl. Splošnega dogovora: »izvajalci bodo zagotovili najmanj 5 ur dela zdravniške ekipe (1.514 ur je ena zdravniška ekipa) preračunano na število opredeljenih zavarovanih oseb za v socialnovarstvenem zavodu lečečega zdravnika.«

V ZD Ljubljana ugotavljamo, da so glede na problematiko, ki jo opažamo pri zagotavljanju zdravstvenih storitev varovancem v DSO-jih na področju MOL-a, standardi za financiranje tega programa postali neprimerni. Razlog je v strukturi varovancev. Varovanci prihajajo iz širšega gravitacijskega območja (tudi iz ostalih krajev Slovenije), njihova starostna struktura je čedalje višja, narašča tudi število varovancev z več kroničnimi boleznimi, ki zahtevajo večji obseg zdravstvene oskrbe. Zato predlagamo, da se v 3. čl. Splošnega dogovora spremeni obseg zagotavljanja dela zdravniške ekipe na 7 ur.

- **Dodatni timi za edukacijo slatkornih bolnikov v dejavnosti zdravstvene vzgoje: za 5 timov**

Finančna sredstva: 175.925,60 Eur

Utemeljitev: iz sekundarne ravni se na primarno raven zdravstvenega varstva, konkretno v zdravstveno varstvo odraslih, prenaša čedalje večji obseg zdravljenja slatkornih bolnikov. S tem naraščajo tudi potrebe po edukaciji slatkornih bolnikov, ki ga v ZD Ljubljana izvajajo diplomirane medicinske sestre s specialnimi znanji. Ker se je s spremembom razdelilnika obseg programa zdravstvene vzgoje v ZD Ljubljana celo zmanjšal iz 14,95 na 8,00 (obširnejše pojasnjeno v prejšnji točki), finančna sredstva za izvajanje te dejavnosti niso zagotovljena. Zato predlagamo, da se spremeni Priloga ZD ZAS II/a-2 Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2010, s tem, da se dodajo dodatni timi za izvajanje edukacije slatkornih bolnikov.

MZ smo v okviru delitve dodatnih sredstev iz Aneksa št. 1 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2010, k predlogu za širitev programa klinične psihologije in logopedije, podali tudi dodatni predlog za:

- **Širitev programa specialnega pedagoga: za 1 tim**

Finančna sredstva: 25.597,27 Eur

Utemeljitev: specialni pedagog je nujno potreben del timske obravnave za diagnostične postopke v Centru za duševno zdravje. Z obstoječim številom financiranih specialnih pedagogov (3) ni možno zagotoviti specialnega pedagoga niti v vseh enotah ZD Ljubljana, kjer izvajamo dejavnost Centra za duševno zdravje. Z enim dodatnim specialnim pedagogom bi bili timi popolnjeni in zagotovljena ustrezna strokovna obravnava.

Opozoriti je potrebno tudi na problem beleženja in vrednotenja storitev tega profila, saj ima po zeleni knjigi na razpolago samo eno storitev, stroka pa je zelo napredovala in ta način beleženja ni več ustrezен. Prihaja tudi do neskladja časovnega in kadrovskega normativa iz Zelene knjige ter plana za ZZZS, ki storitve iz Zelene knjige presega za 15 %. Posledično zaradi tega specialni pedagogi ne morejo dosegati plana točk in je nujno potrebno pristopiti k spremembam beleženja storitev.

2.2. DOLGOROČNI STROKOVNI CILJI ZD LJUBLJANA

2.2.1. IZHODIŠČA STROKOVNEGA PLANA ZD LJUBLJANA

Izvajanje osnovne zdravstvene dejavnosti zahteva neprekinjeno prilagajanje organizacije, programov in opreme novo nastalim izzivom, s katerimi se sooča sodobna družba in stroka. Zdravstveni dom Ljubljana bo s svojimi dejavnostmi sledil zagotavljanju potreb prebivalcev na širšem območju Mestne občine Ljubljana, v posameznih programih pa celo osrednjeslovenske regije. Skušali bomo sproti obvladovati naraščajoče potrebe po zdravstvenih storitvah zaradi:

- hitrega širjenja in razvoja medicinske znanosti,
- nujnosti uvajanja dragih 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 SAD na primarno raven,
- naraščanja stroškov v zdravstvu in s tem potrebe po racionalizaciji,
- staranja prebivalstva in posledično spremembe strukture storitev,

- razvoja informacijskih sistemov,
- pojava novih bolezni, množičnih katastrof in drugih nevarnostih, ki lahko nenadoma in resno ogrožajo zdravje prebivalstva.

ZD Ljubljana je bil tudi v letu 2010 dinamična, odprta institucija, usmerjena v posodabljanje stroke.

Na področju preventivne dejavnosti smo namenjali večjo pozornost:

- organizaciji presejanje raka dojk za ženske, ki niso vključene v DORO in obravnavo simptomatskih žensk,
- sistematičnemu izvajanju programa ZORA (zgodnjega odkrivanja rakastih bolezni v ginekologiji),
- promociji in razumevanju pomembnosti programa SVIT,
- preprečevanju kroničnih nenalezljivih bolezni s poudarkom na motivaciji pacientov za udeležbo na preventivnih pregledih in v zdravstveno-vzgojnih delavnicah (CINDI),
- preventivnim programom namenjenim šolski mladini v sodelovanju s šolami in motivaciji mladostnic za cepljenje proti HPV,
- odkrivanju zgodnjih znakov zmanjšanja kostne gostote in svetovanju,
- doslednemu izvajanju programov imunoprofilakse in kemoprofilakse ter motivaciji za neobvezno cepljenje,
- promociji vzgoje za zdrav načina življenja (zdravo hujšanje, zdrava prehrana, telesna dejavnost, opuščanje kajenja, dejavniki tveganja, ustna higiena) s prilagoditvijo preventivnih in zdravstveno vzgojnih programov ciljnimi populacijami.

2.2.2. SODELOVANJE Z ZZZS

2.2.2.1. Sodelovanje na področju predpisovanja zdravil in bolniškega staleža

Tudi v letu 2010 smo na podlagi poročil o predpisovanju zdravil in bolniškega staleža , ki nam jih večkrat letno posreduje v vednost ZZZS, obravnavali izstopajoče primere v okviru posameznih enot. Pri predpisovanju zdravil ni bilo večjih odstopanj od povprečja. Opozorili so nas tudi na nepravilnost postopka predpisovanja MTP v On.line sistemu, kar smo takoj uredili. Zaradi izrednega dviga bolniškega staleža, ki gre v breme ZZZS (bolniške nad 1 mesec in nadomestilo za nego družinskega člena) smo med zdravniki v zdravstvenem varstvu odraslih, predšolskih otrok ter šolskih otrok in mladine opravili anketo, na podlagi katere lahko sklepamo na razloge za dolge bolniške staleže. Zdravniki so nas opozorili na naslednje probleme: prepočasno reševanje IK, predolgo čakanje na diagnostične in terapevtske postopke in specialiste. Iz lastnih konkretnih primerov sklepajo, da je 66% vseh daljših bolniških staležev posledica težav v telesnem zdravju, 17% v duševnem zdravju in 17% v nerešenih vlogah na IK. Vsekakor pa je potrebno problematiko bolniških staležev interpretirati večplastno, saj je le tako možna ocena realnega stanja. Natančno je potrebno pregledati število primerov bolniškega staleža, število dni na pacienta ter resnost obolenja. Pri iskanju razlogov za porast bolniškega staleža smo našli napako v beleženju bolniškega staleža v informacijskem sistemu (IRIS), ki je bila že odstranjena in novi podatki poslati na ZZV Ljubljana. Menimo, da je potrebno podatke ponovno analizirati posebej za ZD Ljubljana in jih primerjati z bazo plačanih bolniških staležev ter le-te podrobno analizirati kot konkretnne primere.

2.2.2.2. Projekt naročanje na pregled

S sistemom naročanja pacientov na pregled, ki smo ga v letu 2008 vpeljali v vse dejavnosti ZDL, smo v letu 2010 nadaljevali. Sproti smo reševali nastale probleme s telefonskimi odzivniki. Zaposlene smo pozivali, da si uredijo male urnike za boljšo informiranost pacientov in jih hkrati motivirali, da na spletni strani v prostor za obvestila zdravnika pod urnikom, sami vpisujejo svoje planirane odsotnosti in izogib dezinformacije pacientov. Naročanje po e-pošti ni zaživelo, pacienti se najraje poslužujejo telefona, kjer prejmejo takojšno informacijo in verbalno predstavijo svoj problem. Zato imamo še vedno težave s pretočnostjo telefonskih linij in seveda veliko obremenjenost medicinskih sester s klaci. Rešitev vidimo v možnosti naročanja na določene preiskave in preglede preko spletnih aplikacij, kar bi verjetno delno zmanjšalo število klicev v ambulanto. Menimo, da se s podobnimi problemi srečujejo tudi v drugih zdravstvenih domovih, zato bomo iskali rešitev teh problemov v okviru Odbora za kakovost Združenja zdravstvenih zavodov. Pravilnik o najdaljših dopustnih čakalnih dobah za posamezne zdravstvene storitve in o načinu vodenja čakalnih seznamov je z uvedbo zahteve, da pacient v petih dneh dostavi napotnico za uvrstitev v seznam, uvedel več direktnega naročanja v SAD.

2.2.2.3. Nadzori ZZZS

ZZZS je v letu 2010 nadaljeval z nadzori izvajalcev ZD Ljubljana nad uresničevanjem pogodbe in izvajanjem programa zdravstvenih storitev. Z ugotovitvami nadzorov ZZZS smo seznanjali vse nosilce, s ciljem, da se pri zagotavljanju pravic pacientom dosledno upoštevajo Pravila obveznega zdravstvenega zavarovanja.

V letu 2010 je ZZZS izvedel 12 rednih nadzorov, kar je 3 več kot v preteklem letu. Skupni znesek ugotovljenih nepravilnosti je bil 2.480,37 Eur, kar je v primerjavi s preteklim letom 81,2 % manj.

Zaradi nepravilno obračunanih storitev je bilo potrebno znižati vrednost fakturiranih storitev za 117,12 Eur, od tega 47,31 Eur v ortodontiji in 68,81 Eur v rentgenski dejavnosti. Pri enem nadzoru obračunavanja storitev ZZZS zaradi nizkega deleža napak ni uveljavljal znižanja obsega napačno obračunanih storitev.

ZZZS smo morali plačati povračilo škode v skupnem znesku 2.363 Eur. Nadzor predpisovanja zdravil na recept je bil izведен štirikrat; pri treh izvajalcih so nadzorniki ugotovili nepravilnosti (povračilo škode 286,98 Eur).

Izvedeni so bili trije nadzori predpisovanja zadržanosti od dela zaradi nege družinskega člena. Nadzorniki so ugotovili nepravilnosti pri enem izvajalcu (povračilo škode 252,91 Eur).

Izvedena sta bila tudi dva redna nadzora predpisa nege v DSO, pri enem nadzoru ni bilo ugotovljenih nepravilnosti, pri drugem izvajalcu pa je bil ugotovljen neutemeljen predpis nege (povračilo škode 1.763,51 Eur).

Ob kontroli predpisanih in izdanih medicinsko-tehničnih pripomočkov je ZZZS na podlagi evidence in dokumentacije v treh primerih ugotovil neupravičeno predpisan pripomoček (povračilo škode 59,97 Eur).

2.2.3. STROKOVNI NADZORI IN KAKOVOST

2.2.3.1. Interni strokovni nadzor

- Redni interni strokovni nadzor**

V letu 2010 so vodje patronažnega varstva enot opravile redni interni strokovni nadzor pri vseh patronažnih medicinskih sestrach, razen tistih na porodniškem dopustu in daljših bolniških odsotnostih, to je pri 92% PMS. Nadzori so potekali brez zapletov, korektno, tako s strani pacientov, kot tudi sodelavk. Vodje so v poročilih podale rezultate strokovnega nadzora, iz katerih sledijo naslednje ugotovitve. Dokumentacija je bila vodena pravilno in v skladu s stroko in predpisi. Vsakodnevno izpolnjevanje in vnos v računalnik sta bila še vedno pod vplivom problemov z IRIS, časovne stiske ob nadomeščanju ali zahtevnejše strokovne intervencije. Obiski na domu so bili izvedeni strokovno primerno. Uporaba zaščitnih sredstev je bila pri večini postopkov pravilna, ravnanje z odpadnim materialom je bilo v skladu z Načrtom gospodarjenja z odpadki v ZDL. Urejenost in opremljenost patronažnih torb je bila ustrezna. Pristop in komunikacija s pacienti in družino sta bila primerna, obravnava je bila strokovna in profesionalna po procesu zdravstvene nege. Sodelovanje v timu je bilo dobro in kolegialno. Redne letne razgovore z nadziranimi so vodje izvedle, vendar pa opozarjajo na pomanjkanje znanja, zato so predlagale izobraževanje, kako voditi letne razgovore. Poudarile so tudi, da so pacienti, predvsem onkološki, zahtevnejši in zato potrebujejo dodatna znanja za obravnavo, prav tako na področju oskrbe otročnice in novorojenca. Probleme so reševali timsko in tako kakovostno izpeljale vse zahtevnejše zdravstvene oskrbe pacientov.

Koncem leta 2010 so strokovne vodje zdravstvene nege enot izvedle programirani interni strokovni nadzor (notranjo presojo s svetovanjem) (interni strokovni nadzor) medicinskih sester v zdravstveni negi v zdravstvenem varstvu odraslih, ki se je zaključil januarja 2011.

Interni strokovni nadzor je potekal v vseh enotah ZDL, v vseh ambulantah ZV odraslih in na SNMP. PISN so izvajale nadzorne komisije, ki so bile imenovane za vsako enoto posebej s strani direktorja ZDL, na predlog strokovnih vodij zdravstvene nege enot. Komisija je opravila nadzor petih sklopov razvida del zdravstvene nege: administrativna dela, negovalne intervencije in diagnostični terapevtski posegi, preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb, motivacijsko - vzgojno delo in dodatna dela, ki so nujna za nemoten delovni proces.

Administrativno komercialna dela, ki jih je razmeroma veliko, so se izkazala kot primerna glede na obseg dela. V veliko ambulantah obstaja prostorska stiska zaradi vse večjega števila kartotečnih omar. Za delo so zelo moteči številni telefonski klaci, pripombe so bile tudi na blagajniško delo medicinskih sester, ker po njihovem mnenju ne sodi v delo zdravstvene nege.

Negovalne intervencije in diagnostično terapevtski postopki ter posegi se izvajajo primerno. Zagotavlja se tudi varno okolje za pacienta.

Preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb je primerno. Poteka tudi dobro sodelovanje s sodelavkami iz KOHO, katerih navodila se upošteva, z njimi se tudi sproti rešujejo morebitne težave. Motivacija pacientov in podajanje zdravstvenih in drugih informacij, ki jih medicinske sestre izvajajo glede na kompetence, je v ambulantah veliko. Zdravstveno vzgojno delo izvajajo diplomirane medicinske sestre in profesorice zdravstvene vzgoje, ki delajo v zdravstvenovzgojnih centrih enot, razen na SNMP (delavnice).

Dodatna dela, ki so nujna za nemoten proces dela v ambulantah (urejenost reanimacijskega vozička, umirjanje konfliktnih situacij, shranjevanje zdravil...), so primerna.

Ugotavlja se, da je delo v ambulantah iz leta v leto bolj naporno in zahtevno. Pacienti so včasih nestrpni, nezadovoljni, zato je umirjanje konfliktnih situacij pogosta situacija, s katero se srečujejo medicinske sestre.

Komisije so naleteli na pozitiven odziv medicinskih sester, ker se je sistematično pregledovalo izvajanje zdravstvene nege v ZV odraslih. Zelo dobrodošlo je bilo svetovanje in iskanje skupnih rešitev za izboljšanje dela, organizacijo in usklajevanje dela v zdravstveni negi. V končnem poročilu bo Komisija zdravstvene nege podala tudi predloge za izboljšanje.

Izredni interni strokovni nadzor nad delom izmene SNMP, s katerim je bilo odrejeno: ugotavljanje pravilnosti postopka pri sprejemu dotičnega pacienta in ugotavljanje poteka izvajanja postopka obveščanja in pretoka informacij med zaposlenimi in nadrejenimi. Nadzorna komisija ni ugotovila nepravilnosti postopka pri sprejemu pacienta, postopki so bili izpeljani v skladu z veljavnimi protokoli oz. pravili službe NMP ZDL. Pri drugem delu nadzora je nadzorna komisija skupaj z nadzorovanimi ugotovljala, da mora za registracijo vseh izrednih dogodkov na SNMP obstajati natančen protokol, opisan po točkah, s katerim morajo biti seznanjeni vsi zaposleni na SNMP z vročilnico. Ali bo dogodek veljal za izrednega ali ne, odloči vodja izmene. Poleg zapisa na papir bi bilo potrebno vzpostaviti tudi takojšnje obveščanje nadrejenih. Nadzorna komisija je sicer ugotovila, da obstaja »Raportna knjiga«, s katero pa niso seznanjeni vsi.

Izredni interni strokovni nadzor pri specialistki ginekologije v postopku reševanja prijave Kršitve pacientovih pravic. Komisija je ugotovila, da je bil postopek obravnave patientke v skladu s strokovno doktrino, zato ni sprejela nobenih predlogov, navodil za izboljšanje strokovnosti dela oziroma odpravo napak.

Izredni strokovni nadzor zdravstvenega tehnika v enoti SNMP glede ugotovitve razloga prihoda pacienta na SNMP, administrativne izvedbe sprejema in medicinske obravnave pacienta. Komisija je ugotovila, da je bil sprejem pacienta v ambulanto v celoti izpeljan v skladu z vsakodnevno prakso in po pravilih te službe.

2.2.3.2. Strokovni nadzor Zdravniške zbornice Slovenije (ZZS)

V letu 2010 so bili v ZD Ljubljana opravljeni štirje redni strokovni nadzori s svetovanjem, dva izredna nadzora s svetovanjem in en ekspertni nadzor z mnenjem.

Nadzorne komisije Odbora za strokovno-medicinska vprašanja Zdravniške zbornice Slovenije so obiskale enega zobozdravnika, dva zdravnika splošne medicine in enega ginekologa. Tриje zdravniki so bili pozitivno ocenjeni, pri zdravniku splošne medicine pa je bil odrejen ponovni redni strokovni nadzor.

Ekspertni nadzor je bil uveden zaradi razjasnitve izdaje izvida. Komisija je ugotovila, da je bilo ukrepanje zdravnice strokovno pravilno in nanj nima nobenih pripomb.

2.2.3.3. Nadzor Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije, Zbornica-Zveze

V juniju 2010 je tri članska komisija, ki jo je imenovala Zbornica-Zveze, opravila interni strokovni nadzor zaradi smrti pacienta. Nadzor je obsegal organizacijo zdravstvene nege (ZN),

usposobljenost izvajalcev, izvajanje poklicnih aktivnosti in kompetenc za področje ZN, izvajanje ZN pri triažnih postopkih in način komunikacije s pacienti v SNMP ZDL. Komisija je ugotovila in opozorila na vrsto nepravilnosti v organizaciji službe ZN. Izvajalci ZN niso ustrezeno usposobljeni za najbolj izpostavljena delovna mesta, kot je triaža pacientov in presegajo kompetence. Zaradi neprimernih prostorov ni mogoče zagotoviti zasebnosti pacientov in kakovostno izvajati triažo, retriažo, nadzor nad čakajočimi pacienti. Komisija je ugotovila, da je bil sprejem pacienta v ambulanto v celoti izpeljan v skladu s navodili in utečenim načinom dela, vendar opozarjajo, da zdravstveni tehnik ni imel dovolj znanja in delovnih izkušenj.

2.2.3.4. Nadzor Ministrstva za zdravje (MZ)

V avgustu 2009 je bil opravljen nadzor NMP s strani ministra za zdravje imenovane pet članske komisije. Zapisnik je bil datiran na dan 24. avgust 2010 in nam poslan v vednost 2. decembra 2010. Komisija je predlagala fiksacijo ekip za zaporedje izhodov PHE in za ambulantno obravnavo, izboljšanje kliničnih poti ter varnostnika zaradi porasta nasilja in opozorila na finančni problem za usposabljanje motorista.

Upravni nadzor MZ v ZDL v primeru smrti pacienta je izvedla komisija, ki jo je imenoval minister za zdravje v juniju 2010. Opravljen je bil obsežen pregled dokumentacije in podrobno analiziran postopek obravnave pacienta. Komisija upravnega nadzora je ugotovila, da je bil glavni vzrok za dogodek neurejeno zavarovanje pacienta, pri čemer gre za sistemski problem na ravni države. Ob tem pa so bile podane ugotovitve in predlogi o nujnosti ureditve triažnega postopka ter ureditve kompetenc zdravstvenega kadra na sprejemu, neprimernih prostorov ter komunikacije med pacientom in osebjem na sprejemu. Komisija je tudi opozorila na neizdelan sistem vodenja dokumentov/protokolov in prenos informacij med osebjem ter na nujnost vzpostavite sistema varnosti pacientov in kakovosti zdravstvene obravnave.

2.2.3.5. Kakovost

Uvajanje sistema kakovosti je obsežen in dinamičen proces, ki vključuje vse zaposlene v težnjah za doseganje boljše kakovosti. Celovita kakovost je vedenje, usmerjenost in načrtovanje zavoda za vodenje svojega notranjega in zunanjega delovanja poslovanja, s končnim ciljem izboljšanja zadovoljstva zaposlenih in uporabnikov.

Zdravstveni dom Ljubljana se je že v planu za leto 2006 pozitivno opredelil do projekta kakovosti. V letu 2010 smo aktivneje nadaljevali z urejanjem dokumentacije, izvedli raziskavo zadovoljstva pacientov, opravljeno pa je bilo tudi merjenje organizacijske klime med zaposlenimi. Poudarjali smo pomen uporabe celostne podobe v vsakodnevnih aktivnostih zaposlenih. Zadovoljstvo uporabnikov in zaposlenih smo spremljali tudi preko spremeljanja in vodenja evidence prejetih pohval, pritožb, obrazcev za evidentiranje nasilnega vedenja ter vpisov v knjigo gostov na spletni strani ZD Ljubljana.

V letu 2010 je bilo odločeno, da bo ZD Ljubljana aktivno pristopil k pridobivanju certifikata sistema vodenja kakovosti ISO 9001:2008. Izbran je bil ponudnik, ki bo zaposlenim omogočil aktivno obliko izobraževanja, preko katerega bodo pridobili znanja in veštine, potrebne za implementacijo sistema vodenja kakovosti.

Nadaljevali smo z urejanjem vodenja evidence vseh raziskovanj, ki potekajo v ZDL, tako z vidika dokumentiranja - protokol, etična komisija, pogodba, kot tudi vodenja evidence sodelujočih

v raziskavah. Kot učna ustanova smo se vedno odzvali tudi na prošnje za izvedbo anket ali intervjujev za potrebe diplomskih, magistrskih in doktorskih nalog.

Z vpisovanjem v evidenčno knjigo smo redno spremljali pomanjkljivosti v PNMP in ZNMP in ugotovili, da je za delo pomembnih pomanjkljivosti malo in da jih odgovorne osebe sproti odstranjujejo.

Sodelovali smo v Komisiji za kakovost Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije.

■ Poklicne aktivnosti in kompetence v zdravstveni negi

V letu 2010 smo nadaljevali s pripravami specialnih znanj za srednje medicinske sestre, ki dežurajo v PNMP in za srednje medicinske sestre v zobozdravstvenem varstvu. Namen je bil dvigniti kakovost zdravstvene nege, saj smo imeli pozitivno izkušnjo iz leta poprej, ko smo skozi specialna znanja z mentorstvom in izpiti, osvežili znanja 106 srednjim medicinskim sestram. Gradivo smo po maju 2010 morali prilagodili zahtevam Pravilnika o nacionalnem registru specialnih znanj v dejavnosti zdravstvene in babiške nege, ki je uvedel kar nekaj novosti, predvsem glede postopka vpisa v register ter ustavil že utečen proces pridobivanja specialnih znanj v ZDL. Tako smo po novih smernicah pripravili: Izobraževalni program za pridobitev specialnih znanj srednjih medicinskih sester v zdravstvenem varstvu odraslih ZD Ljubljana, Izobraževalni program za pridobitev specialnih znanj srednjih medicinskih sester v zdravstvenem varstvu predšolskih, šolskih otrok in mladine ZD Ljubljana in Izobraževalni program za pridobitev specialnih znanj srednjih medicinskih sester v zobozdravstvenem varstvu odraslih, otrok in mladine ter specialističnih zobozdravstvenih ambulantah ZD Ljubljana. Za vsa tri področja smo pripravili tudi katalog znanj, izobraževalno gradivo in izpitna vprašanja. V decembru 2010 smo na Zbornico – Zveze poslali v reševanje: Vlogo za potrditev izobraževalnega programa, Vlogo za pridobitev pooblastila za izvajanje izobraževanja za pridobitev specialnega znanja ter Vlogo za vpis v Nacionalni register specialnih znanj: za srednje medicinske sestre v zdravstvenem varstvu odraslih, srednje medicinske sestre v zdravstvenem varstvu predšolskih, šolskih otrok in mladine in srednje medicinske sestre v zobozdravstvenem varstvu odraslih, otrok in mladine ter specialističnih zobozdravstvenih ambulantah. Takoj v maju smo Zbornici –Zveze dali v reševanje Vlogo za vpis v specialna znanja s področja oftalmološke zdravstvene nege za medicinske sestre v SA za očesne bolezni, v avgustu pa Vlogo za vpis v specialna znanja s področja varstva nosečnic in porodniške zdravstvene nege za babice-medicinske sestre v zdravstvenem varstvu žensk. Od vseh vlog je bila pozitivno rešena samo vloga za medicinske sestre v oftalmologiji.

■ Nov urgentni blok DTS-sever

Sodelovali smo v projektnem svetu za izgradnjo novega urgentnega bloka. V prvi polovici leta so potekale razprave vezane na diagram delovanjaurgence. Pripravili smo klinične poti pacienta na SNMP in DCOM, žal pa so se aktivnosti v drugi polovici leta ustavile. Dogovori so tekli bolj v smeri urejanja vzporednih prostorov za potrebe osebja v prostorih opuščene zgradbe v lasti UKC (bivši ZVD). V prostorih delujočega SNMP smo postavili triažni prostor in začeli z uvajanjem triažnega sprejema pacienta, ker na nove prostore ne moremo več čakati, saj je bil dosedanji sprejem pacientov strokovno nevzdržen.

- **Zadovoljstvo zaposlenih (organizacijska klima)**

Uvod: Za oceno zadovoljstva zaposlenih smo se tudi v letu 2010 odločili za zunanjega izvajalca svetovalno podjetje AT Adria in uporabo enakega vprašalnika kot leto poprej. Podjetje AT Adria, ki smo ga izbrali, ima več referenc izvajanja merjenja organizacijske klime v zdravstvenih zavodih (v letu 2009 je bilo v njihovo raziskavo vključenih 24 bolnišnic).

Metodologija: Merjenje organizacijske klime v ZD Ljubljana je potekalo novembra 2010. Vprašalnik je sestavljen tako, da vsebuje vse pomembne kategorije za merjenje organizacijske klime med zaposlenimi, in sicer: odnos do kakovosti, inovativnost in iniciativnost, motivacija in zavzetost, strokovna usposobljenost in učenje, notranji odnosi, pripadnost organizaciji, vodenje, organiziranost, notranje komuniciranje in informiranje, poznavanje poslanstva in vizije ter ciljev, razvoj kariere, nagrajevanje, dodatna vprašanja o sistemih, primerjalna vprašanja, zadovoljstvo.

Vprašalnik sestavlja 80 vprašanj in je bil dograjen z 9 vprašanji, ki smo jih sami predlagali: obvestila zaposlenim pri plači so dober vir in formacij, letni poslovni načrt je resnično osnova za delovanje naše organizacije med letom, interni časopis ZDL bi zaposleni z veseljem prebrali, formalna organiziranost je v skladu z dejanskim delovanjem, intraAnetna stran ZDL mi je pri delu v pomoč, pacienti so vsak dan bolj zahtevni, bojim se nasilnih pacientov, pri delu se srečujem z nasilnimi pacienti, naš informacijski sistem (IT) učinkovito podpira poslovne procese.

Odgovori so bili merjeni na petstopenjski lestvici, odgovarjalo je 347 zaposlenih, kar je 25,2% stopnja odzivnosti. Spremenljivke so bile medsebojno primerjane po stopnji izobrazbe zaposlenih, enotah ZDL, po kategoriji zdravstveni in ne-zdravstveni delavci in primerjani z rezultati iz leta 2006 (velikost vzorca 89 enot, stopnja odzivnosti 6,5%) ter leta 2009 (velikost vzorca 280 enot, stopnja odzivnosti 20,36%). Rezultate lahko ocenujemo le na lestvici, opisno boljše ali slabše glede na povprečje.

Najvišje ocnjena kategorija je odnos do kakovosti 3,45 (leta 2009 pa 3,60), sledi ji inovativnost in iniciativnost 3,24 (leta 2009 pa 3,37).

Visoko so ocnjene tudi kategorije strokovna usposobljenost in učenje 3,20 (leta 2009 pa 3,23), motivacija in zavzetost 3,16 (leta 2009 pa 3,27), ter notranji odnosi 3,13 (leta 2009 pa 3,20).

Slabše, a vseeno dobro so ocnjene kategorije pripadnost organizaciji 3,10 (leta 2009 pa 3,13), vodenje 3,03 (leta 2009 pa 3,02) in organiziranost 2,95 (leta 2009 pa 3,02).

Slabše sta ocjenjeni kategoriji notranje komuniciranje in informiranje 2,83 (leta 2009 pa 2,82) in poznavanje poslanstva in vizije ter ciljev 2,79 (leta 2009 pa 2,82).

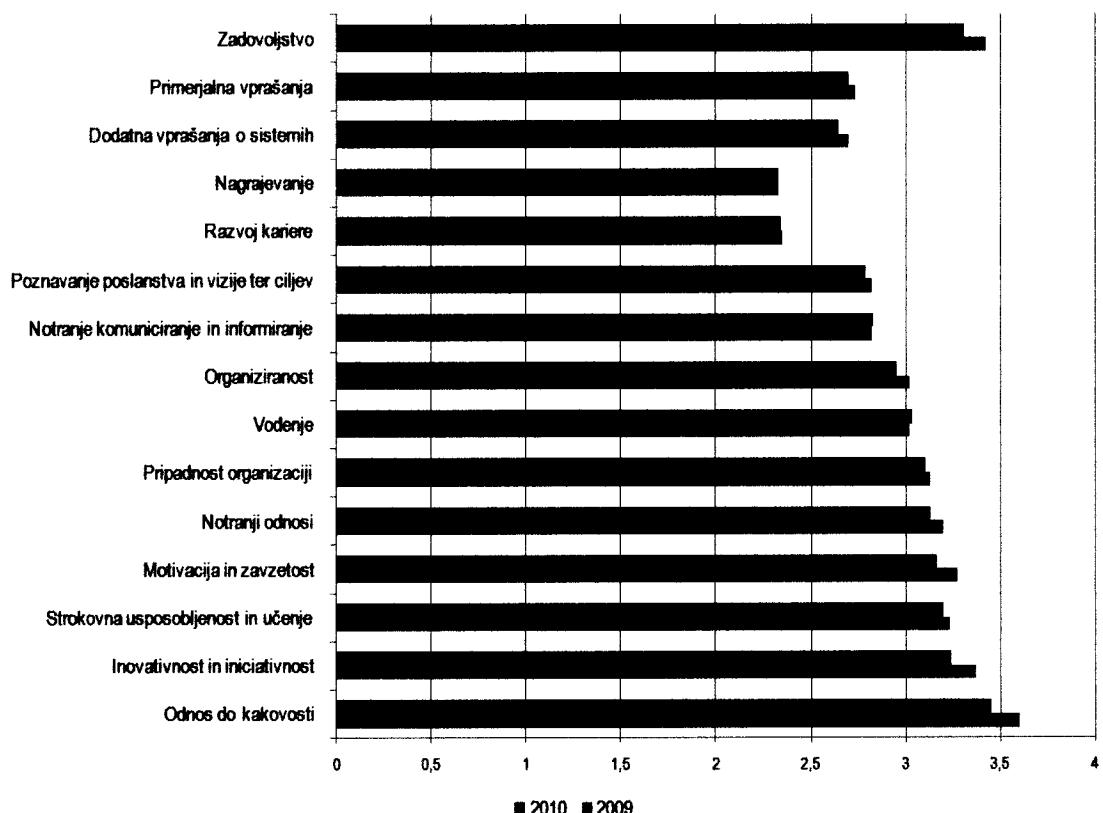
Najnižje so ocnjene kategorije razvoj kariere 2,34 (leta 2009 pa 2,35), nagrajevanje 2,34 (leta 2009 pa 2,35), dodatna vprašanja o sistemih 2,64 (leta 2009 pa 2,70) in primerjalna vprašanja 2,70 (leta 2009 pa 2,73).

Rezultati analize kažejo v povprečju poslabšanje zadovoljstva zaposlenih v primerjavi z letom 2009, povprečna ocena vseh vprašanj je namreč 2,92 (leta 2009 pa 2,97).

Izboljšanje zadovoljstva zaposlenih se kaže na področju, ki smo jih raziskovali z dodatnimi vprašanjami. Zaposleni so bolje ocenili obvestila pri plači kot dober vir informacij 3,48 (leta 2009 pa 3,38), letni načrt kot osnovo za delovanje organizacije med letom 3,47 (leta 2009 pa 3,07), možnost dostopa do internega časopisa 3,35 (leta 2009 pa 3,24) intranetno stran kot pomoč pri delu 2,85 (leta 2009 pa 2,74), formalno organiziranost, ki je v skladu z dejanskim delovanjem

3,13 (leta 2009 pa 2,93) in IT sistem, ki učinkovito podpira poslovne procese 2,90 (leta 2009 pa 2,60).

Malce bolje so zaposleni ocenili tudi občutek varnosti ob delu s pacienti, saj sta dve kategoriji bolje ocenjeni: pacienti so vsak dan bolj zahtevni 4,36 (leta 2009 pa 4,57) in pri delu se srečujem z nasilnimi pacienti 3,41 (leta 2009 pa 3,67), medtem ko so kategorijo bojim se nasilnih patientov ocenili malenkostno slabše 3,73 (leta 2009 pa 3,72).



Slika: Primerjava kategorij merjenja organizacijske klime v letih 2010 in 2009

▪ Zadovoljstvo patientov

Uvod: V Zdravstvenem domu Ljubljana (v nadaljevanju: ZD Ljubljana) je novembra in decembra 2010, že tretje leto zapored v vseh enotah ZDL potekala raziskava o zadovoljstvu patientov.

Raziskava je potekala v obliki strukturiranega intervjuja na podlagi vprašalnika.

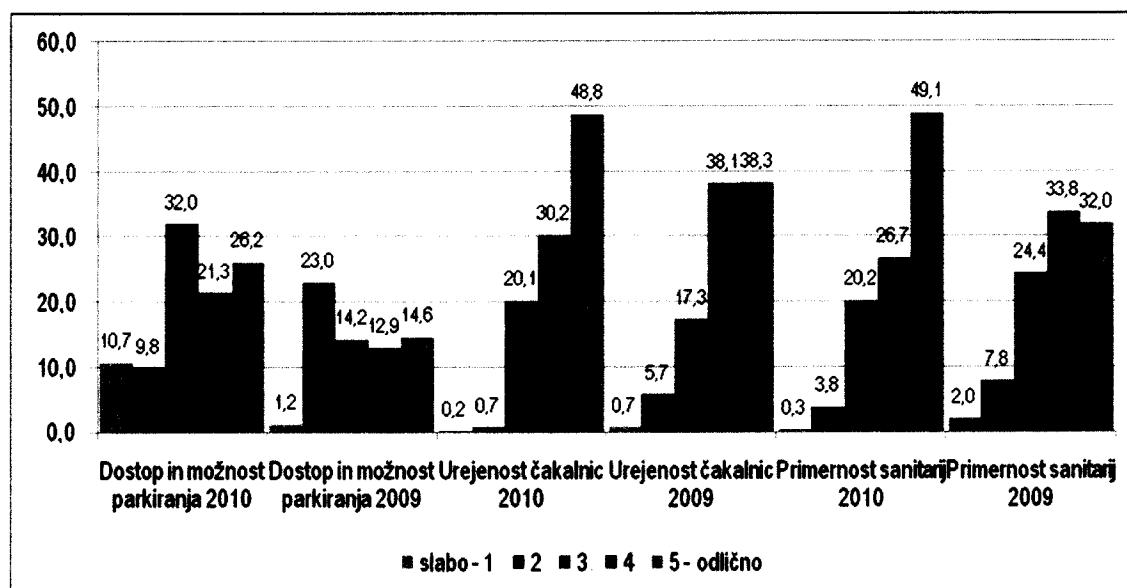
Metodologija: Vprašalnik za raziskavo je bil sestavljen iz 22 vprašanj, od katerih jih 9 predvideva odgovor na petstopenjski lestvici, eno vprašanje je namenjeno predlogom in pripombam, 8 vprašanj predvideva izbiro enega od predlaganih odgovorov, 4 vprašanja so demografske narave. Vprašalnik je del te analize (Priloga 1).

Intervjuje je izvajalo 8 študentov s Fakultete za družbene vede, Filozofske fakultete, Biotehniške fakultete, Naravoslovno tehniške fakultete in Srednje tehniške šole Koper. Služba za razvoj kakovosti v zdravstvu je vsakega študenta posebej poučila o izvedbi intervjuja ter vnašanju podatkov v Excelovo tabelo, prav tako je za študente pripravila pisna navodila. Obdelava podatkov in priprava analize je bila izvedena v Službi za razvoj kakovosti v zdravstvu.

Rezultati: Leta 2010 je na vprašanja odgovarjalo 607 naključno izbranih pacientov starejših od 15 let, ki so v mesecu novembru in decembru opravili zdravstveno storitev v enotah ZD Ljubljana. Vzorec je po spolu zajel 56,6% žensk in 43,4% moških, 28,8% vprašanih je bilo starih od 31 do 50 let, po 25,3% je bilo mlajših od 30 let ter starih od 51 do 64 let, starejših od 64 let je bilo 20,6% vprašanih. Največ vprašanih, 56,5%, je imelo končano poklicno ali srednjo šolo, visoko ali univerzitetno izobrazbo je imelo 21,0% vprašanih.

Urejenost: Pacienti so odgovarjali na 4 vprašanja o urejenosti ZD Ljubljana. Na petstopenjski lestvici odgovorov so pacienti ocenjevali dostop in možnost parkiranja, urejenost čakalnic, primernost označb ter primernost sanitarij. Pacienti najslabše ocenjujejo dostop in možnost parkiranja, 41,5% vprašanih to kategorijo ocenjuje z ocenama 1 oz. 2. Najboljše je ocenjena kategorija primernost označb (84,0% vprašanih jo je ocenilo z ocenama 4 oz. 5), sledi urejenost čakalnic (79% vprašanih jih ocenjuje z ocenama 4 oz. 5), ter primernost sanitarij, ki jih 75,8% vprašanih ocenjuje z najboljšima ocenama.

Primerjava rezultatov z raziskavo zadovoljstva pacientov v letu 2009 kaže, da so vse kategorije urejenosti ZD Ljubljana v letu 2010 ocenjene bolje kot leto poprej.

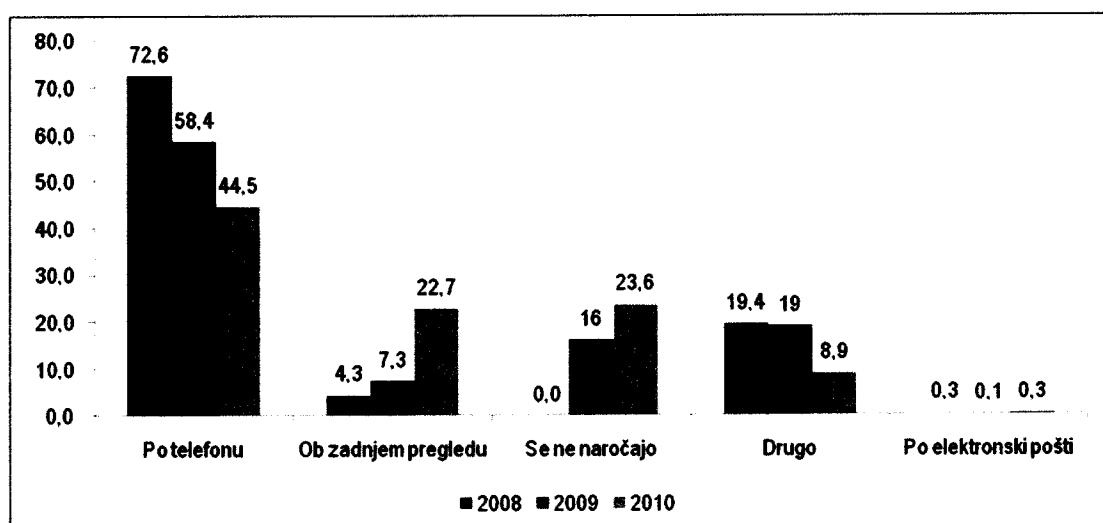


Slika: Zadovoljstvo z urejenostjo – primerjava z letom 2009

Spletna stran ZD Ljubljana: Z vprašanjem »ali ste na spletni strani ZD Ljubljana našli urnik, ki ste ga iskali?« smo želeti ugotoviti, koliko pacientov obiskuje spletno stran ZD Ljubljana in kako uporabna je za tiste, ki jo obiščejo. 21,6% pacientov na spletni strani ZD Ljubljana najde urnik, 6,5% pacientov pa urnika ne najde. 71,8% pacientov še nikoli ni obiskalo spletne strani.

Naročanje: Pacientom smo zastavili več vprašanj o naročanju. Zanimalo nas je, na kakšen način so se naročili na zadnji pregled in ugotovili, da se jih največ, 44,5%, naroča po telefonu (leta 2009 je 39,5% vprašanih odgovorilo, da se vedno naročajo po telefonu), 22,7% se jih naroči ob zadnjem obisku (leta 2009 je 2,8% vprašanih odgovorilo, da se vedno naročajo ob zadnjem obisku), 23,6% se jih sploh ne naroča (leta 2009 je 6,49% vprašanih odgovorilo, da se vedno ne naročajo), 8,9% vprašanih se naroči osebno (leta 2009 8,44% vprašanih odgovorilo, da se vedno naročijo osebno), 0,3% vprašanih pa za naročanje uporablja elektronsko pošto.

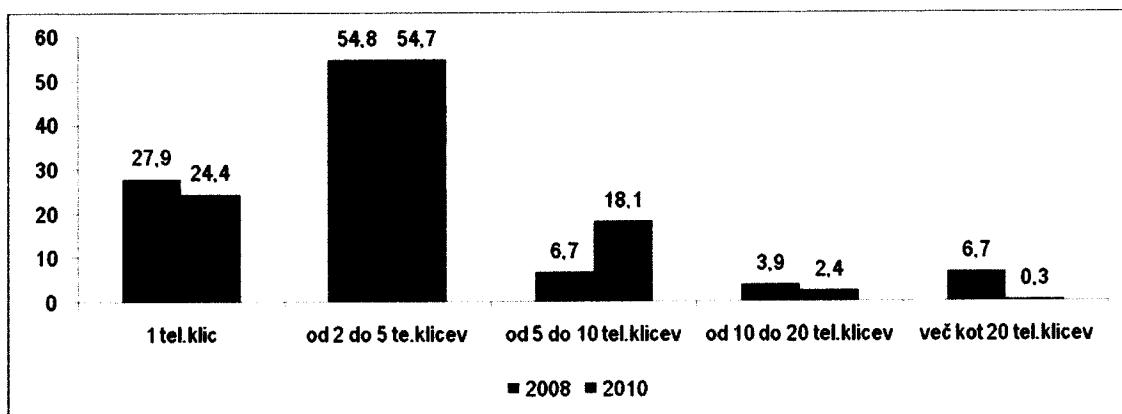
Zaradi spremembe vprašalnika v letu 2010, smo primerjavo oblik naročanja z rezultati raziskav v letih 2008 in 2009 opravili tako, da smo za leti 2008 in 2009 združili odgovore vedno ter zelo pogosto. V letu 2008 pacienti niso imeli možnosti odgovoriti, da se ne naročajo, zato tega podatka v slikovnem prikazu ni.



Slika: Oblike naročanja – primerjava zadnjih 3 let

Zanimalo nas je ali imajo pacienti težave z naročanjem. 65,7% vprašanih je odgovorilo, da niso imeli nobenih težav z naročanjem, 6,6% vprašanih pa je odgovorilo, da so imeli veliko težav z naročanjem (oceni 1 in 2). Z ocenama 3 in 4 je stopnjo težav z naročanjem ocenilo 27,7% vprašanih pacientov.

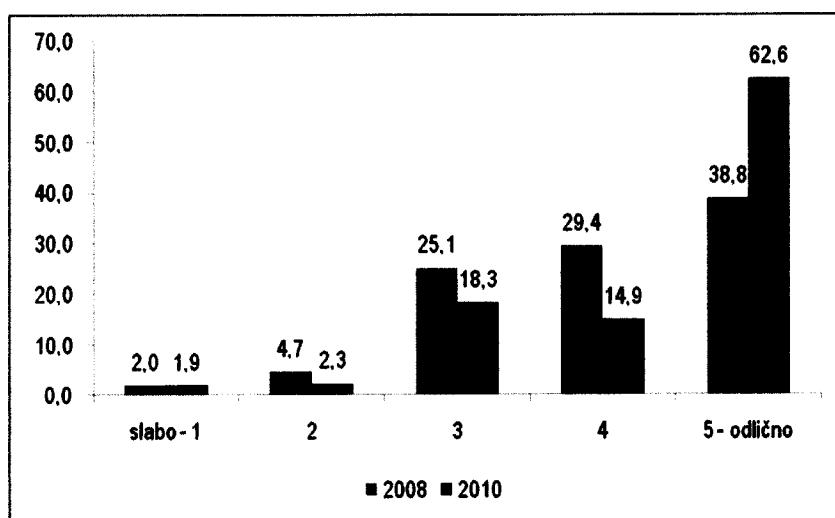
Tiste paciente, ki so se na zadnjo obravnavo naročili po telefonu, takšnih je bilo 270, smo vprašali, kolikokrat so poklicali, da so uspešno vzpostavili telefonsko zvezi z ZD Ljubljana. Večina pacientov, 54,7%, vzpostavi telefonsko zvezo z ZD Ljubljana v 2 do 5 telefonskih klicih. 24,4% patientov vzpostavi telefonsko zvezo v enem samem klicu, 18,1% pacientov potrebuje 5 do 10 telefonskih klicev. 2,7% vprašanih potrebuje za vzpostavitev telefonske zveze z ZD Ljubljana več kot 10 telefonskih klicev.



Slika: Vzpostavitev telefonske zveze – primerjava z letom 2008

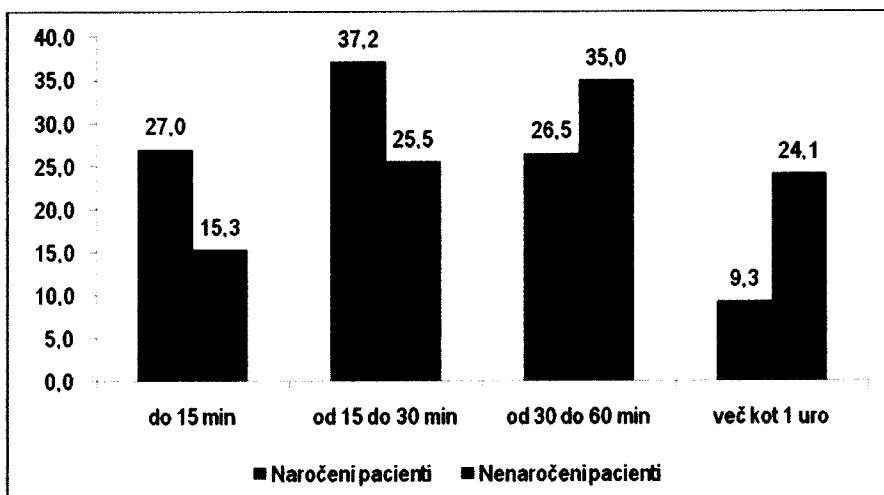
Raziskava zadovoljstva pacientov v letu 2009 ni vsebovala vprašanja o številu telefonskih klicev, v raziskavi leta 2008 pa so bili odgovori na petopenjski lestvici drugače oblikovani (takoj dobim zvezo, dobim po nekaj vztrajnih klicih, še v istem dnevu, v nekaj dneh, sploh jih ne morem priklicati), vendar kljub temu primerni za primerjavo (Slika 8).

Smisel naročanja je tudi v tem, da se pacienti lahko dogovorijo za termin obravnave, ki jim najbolj ustreza. Paciente smo vprašali, ali jim je dogovorjeni termin zadnje obravnave ustreza in ugotovili, da je večini pacientov, takšnih je bilo 62,6%, dogovorjeni termin odlično ustreza, prav dobro in dobro pa je ustreza 33,2% vprašanih. Primerjava z rezultati analize zadovoljstva pacientov v letu 2008 kažejo, da so bili pacienti v raziskavi leta 2010 bolj zadovoljni z možnostjo dogovora o terminu obravnave (Slika 9).



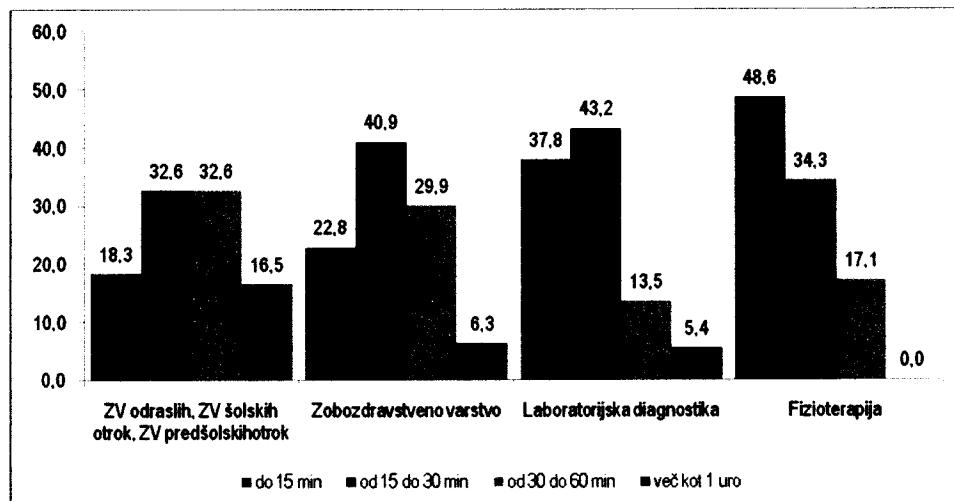
Slika: Ustrezost termina obravnave – primerjava z letom 2008

Čakanje na obravnavo: Odgovore pacientov na vprašanje »koliko časa ste danes čakali na pregled«, smo analizirali glede na to, ali se je pacient naročil ali ne. Rezultati analize kažejo, da naročeni pacienti čakajo na obravnavo manj časa, saj je večina naročenih pacientov (64,2%) obravnavanih v prej kot v 30 minutah. Večina nenaročenih pacientov (56,1%) je obravnavanih po več kot 30 minutah čakanja, od tega 24,1% nenaročenih pacientov po več kot 1 uri čakanja.



Slika: Primerjava časa čakanja med naročenimi in nenaročenimi pacienti

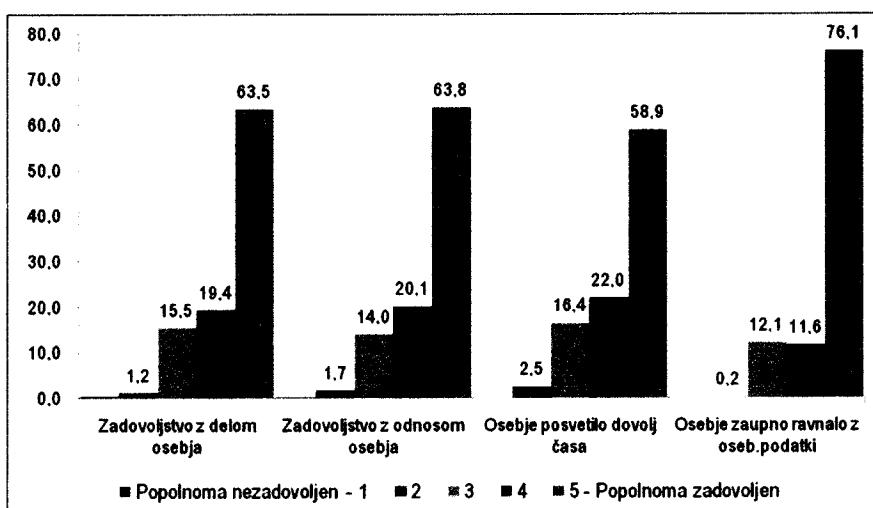
Čakanje na obravnavo smo primerjali tudi glede na dejavnost, ki jo je pacient obiskal. Ugotovili smo, da so pacienti najhitreje obravnavani v dejavnosti fizioterapija, kjer je 48,6% pacientov obravnavanih hitreje kot v 15 minutah, 34,3% prej kot v pol ure, nihče pa na obravnavo ne čaka več kot 1 uro. V dejavnosti Laboratorijska diagnostika 37,8% pacientov čaka manj kot 15 minut, 43,2% pa od 15 do 30 minut. V zobozdravstvenem varstvu je 22,8% pacientov obravnavanih prej kot v 15 minutah čakanja, 36,2% pacientov čaka več kot 30 minut, od tega 6,3% več kot 1 uro. V zdravstvenem varstvu odraslih, šolskih oz. predšolskih otrok pacienti čakajo najdlje; 18,3% pacientov je obravnavanih prej kot v 15 minutah, 16,5% pa jih čaka več kot 1 uro, enaka deleža pacientov (32,6%) čakata od 15 do 30 minut ter od 30 do 60 minut.



Slika: Primerjava časov čakanja po dejavnostih

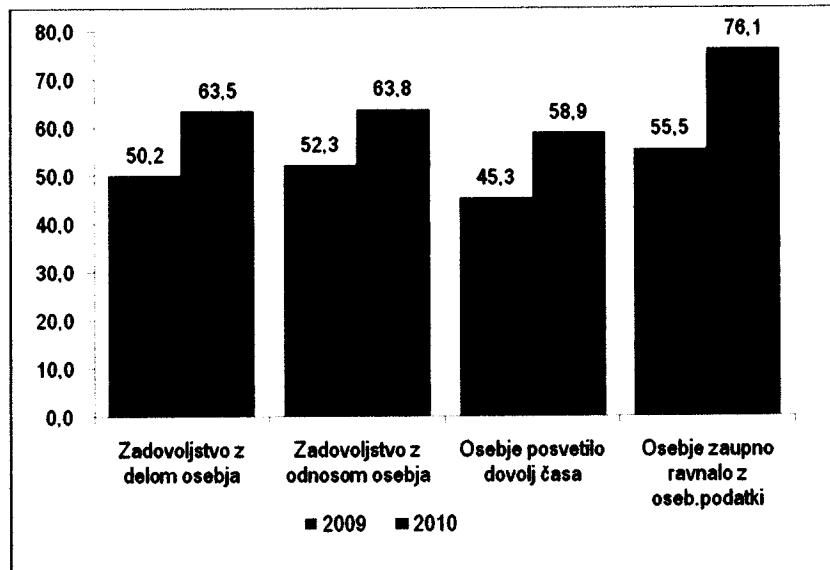
Odnos osebja: Zadovoljstvo pacientov z zdravstvenim osebjem smo ugotavljali preko 4 vprašanj: ali ste bili zadovoljni z delom zdravstvenega osebja, odnosom zdravstvenega osebja, ali vam je zdravstveno osebje posvetilo dovolj časa in ali je zaupno ravnalo z vašimi osebnimi podatki.

Več kot 58% pacientov je popolnoma zadovoljnih z delom osebja, odnosom osebja in menijo, da jim je osebje posvetilo dovolj časa. Kar 76,1% pacientov je popolnoma zadovoljnih s stopnjo zaupnosti ravnanja z osebnimi podatki.



Slika: Zadovoljstvo z osebjem

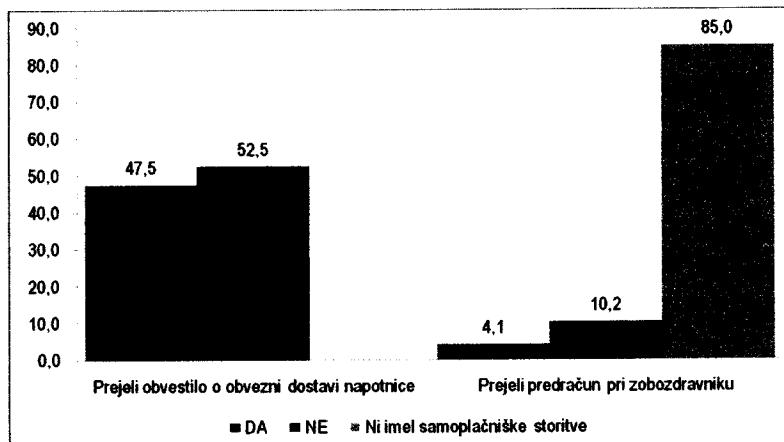
Primerjava z rezultati raziskave iz leta 2009 kaže, da so bili v let 2010 pacienti z delom osebja, odnosom osebja, s časom in zagotovljeno zaupnostjo, ki jim ju je nudilo osebje še bolj zadovoljni.



Slika: Delež pacientov, ki so zelo zadovoljni z osebjem po kategorijah – primerjava z l. 2009

Kontrolni vprašanji: V raziskavi zadovoljstva pacientov smo v vprašalnik vključili 2 kontrolni vprašanji, s katerima smo želeli preveriti, do kakšne mere zaposleni upoštevajo zakonska določila. Zanimalo nas je, ali so bili pacienti ob naročanju na specialistično obravnavo obveščeni, da morajo v roku 5 dni dostaviti napotnico za pregled. Paciente, ki so na dan anketiranja obiskali zobozdravnika, smo vprašali, ali so za samoplačniško storitev prejeli predračun.

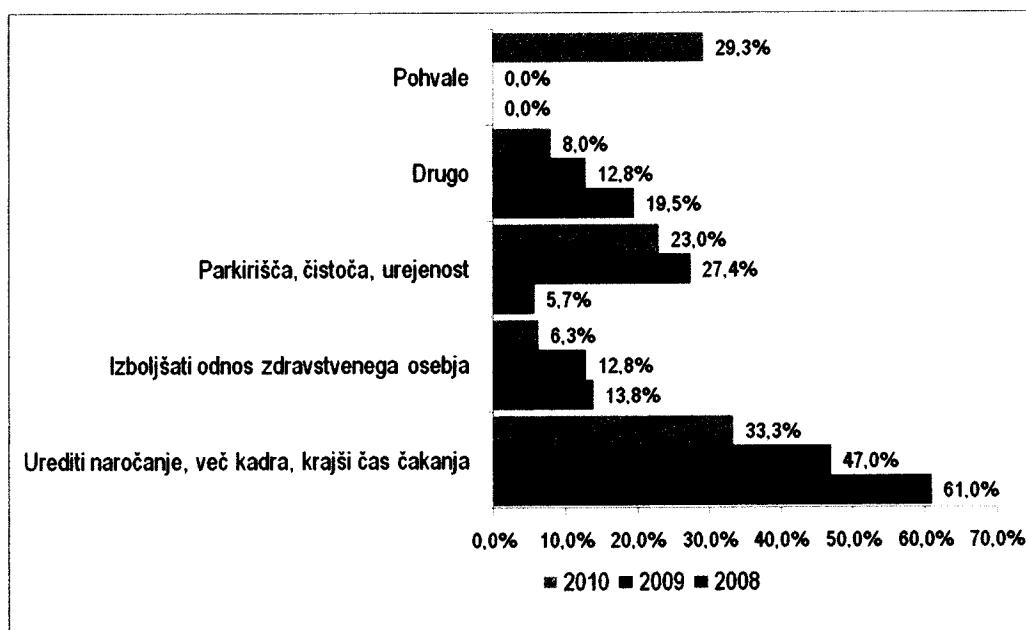
Analiza rezultatov kaže, da je obvestilo o obvezni dostavi napotnice v roku 5 dni prejelo 47,5% tistih vprašanih, ki so na dan anketiranja obiskali specialista (takšnih je bilo 162 pacientov). 147 vprašanih je na dan anketiranja obiskalo zobozdravnika, od teh jih 85,0% ni imelo samoplačniške storitve, 4,1% pa jih je prejelo predračun za samoplačniško storitev.



Slika: Prejem obvestila o obvezni dostavi napotnice ter prejem predračuna za samoplačniško zobozdravstveno storitev

Predlogi in pripombe: Pacienti imajo vsako leto možnost, da ob koncu anketiranja podajo svoje predloge in pripombe. V raziskavi leta 2010 je 174 pacientov (28,7% vseh anketiranih pacientov) podalo predloge, pripombe in pohvale, ki smo jih razvrstili v 5 kategorij: urediti naročanje, zagotoviti več kadra in krajsi čas čakanja (33,3% vseh predlogov), zagotoviti možnost parkiranja, urejenost in čistoča (23,0% vseh predlogov), izboljšati odnos osebja (6,3% vseh predlogov), drugi predlogi (8,0% vseh predlogov) in pohvale (29,3% vseh predlogov).

Primerjava deležev prejetih predlogov in pripomb v zadnjih 3 letih kaže, da so pacienti v letu 2010 prvič izrazili med predlogi in pripombami pohvale, takih je bilo kar 29,3% vseh prejetih predlogov. Razmerje med kategorijami predlogov ostaja podobno kot v preteklih letih (Slika 16).



Slika: Predlogi in pripombe – primerjava zadnjih 3 let

■ Varnost zaposlenih in pacientov

Uvod: V Zdravstvenem domu Ljubljana (v nadaljevanju: ZDL) je bilo 10.01.2008 izdano Interno navodilo o ukrepanju v primeru nasilnega vedenja v prostorih ZDL. Interno navodilo predpisuje postopek obveščanja o nasilnem vedenju. Ob vsakem pojavu vedenja, ki ga zaposleni spoznajo kot nasilnega, lahko izpolnijo Obrazec za evidentiranje nasilnega vedenja (v nadaljevanju Obrazec), ki je del te analize.

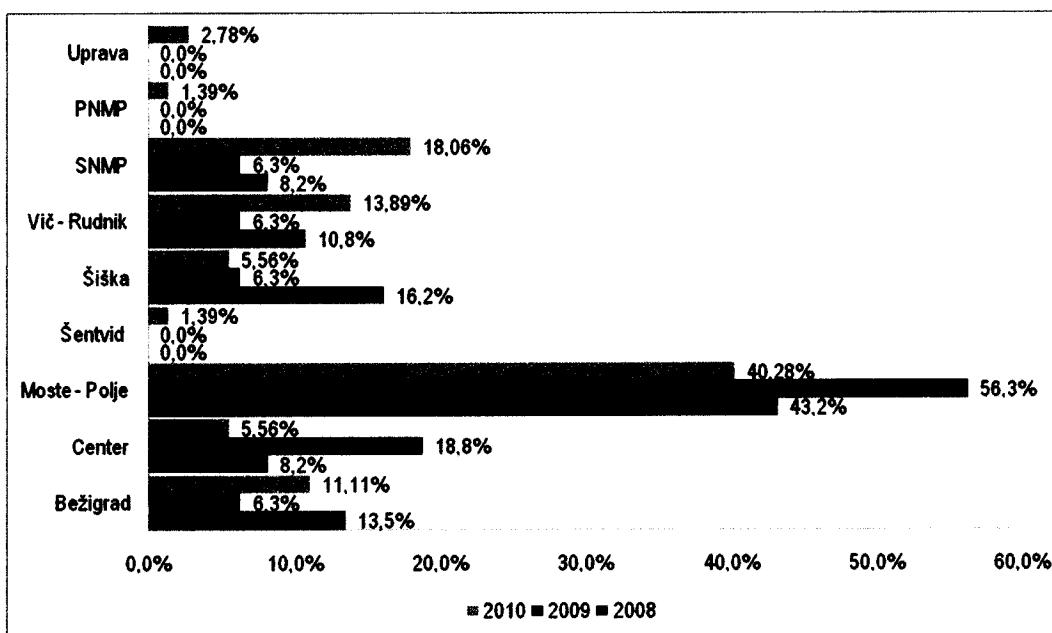
Metodologija: Preko izpolnjenih Obrazcev pridobimo informacije o vrsti nasilnega vedenja, njegovih posledicah in ukrepih, ki so bili izvedeni. Prijavitelj nasilnega vedenja na obrazec zapisa tudi opis incidenta. Obrazec je zaposlenim v ZDL dostopen preko intraneta, v tajništvu ali pri strokovni vodji zdravstvene nege enote. Prijavitelj nasilnega vedenja odda izpolnjen Obrazec predstojniku enote, ta pa ga v vednost pošlje tudi vodstvu ZDL. Vnos podatkov iz izpolnjenih Obrazcev v računalniško evidenco opravi Služba za razvoj kakovosti v zdravstvu.

Rezultati analize: V obdobju od 01.01.2010 do 31.12.2010 smo prejeli 72 izpolnjenih Obrazcev, kar je 41 več, kot v istem obdobju v letu 2009.

Nekatere pojave nasilja na istem Obrazcu prijavi več oseb hkrati, skupno število prijaviteljev pojavov nasilja je 97. Od tega je 88,9% žensk in 11,1% moških.

Pojavi nasilja po enotah ZDL: Največ od 72 izpolnjenih Obrazcev, 40,3%, smo jih prejeli iz enote Moste – Polje (v enakem obdobju lani 56,3%), sledijo: enota SNMP 18,1% Obrazcev (v enakem obdobju lani 6,3%), enota Vič-Rudnik 13,9% (lani 6,3%), enota Bežigrad 11,1% (v enakem obdobju lani 6,3%), enoti Center in Šiška obe po 5,6% (v enakem obdobju lani enota Center 18,8%, enota Šiška 6,3%). 2,8% vseh izpolnjenih Obrazcev so oddali zaposleni na Upravi (lani 0%), v enoti Šentvid 1,4% (lani 0%), med opravljanjem PNMP pa 1,4% vseh Obrazcev (v enakem obdobju lani 0%).

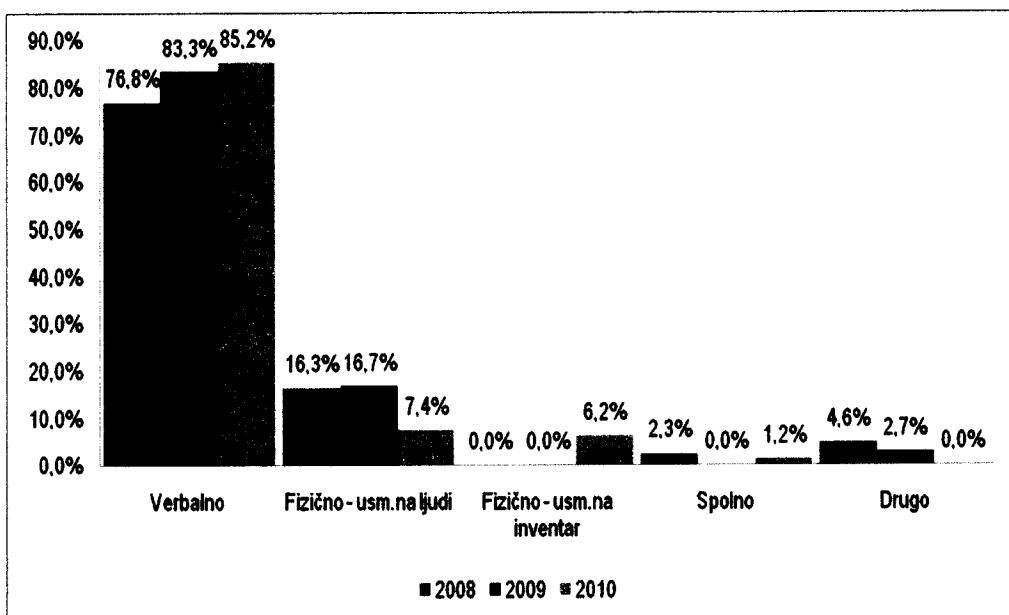
V primerjavi z letom 2009 smo letos prejeli 56,9% več prijav nasilnega vedenja. Tudi v letu 2010 je največ prijav nasilnega vedenja v enoti Moste-Polje, vendar je bilo prijav 16,0% manj kot v preteklem letu, manjši delež prijav kot v letu 2009 je bilo v letu 2010 oddanih tudi v enoti Center. Večji delež prijav nasilnega vedenja kot v preteklem letu pa so v letu 2010 oddali v enotah SNMP, Vič-Rudnik, Bežigrad, Šentvid ter na PNMP in Upravi. Slika 2 prikazuje primerjavo prejethih Obrazcev po enotah v letih 2008, 2009 in 2010.



Slika: Delež pojavov nasilja v letu 2010 v primerjavi s preteklimi leti po enotah

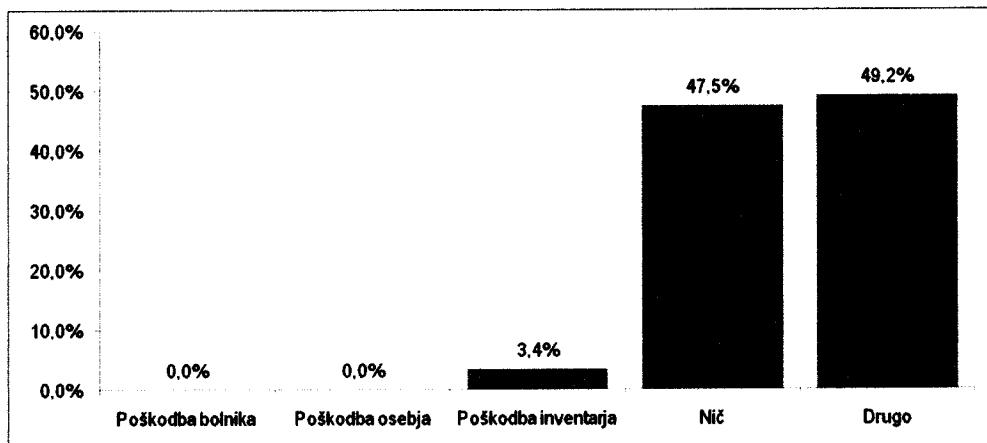
Vrste nasilnega vedenja: Največ pojavov nasilnega vedenja in sicer 85,2% so prijavitelji v letu 2010 opredelili kot verbalno nasilje, sledita fizično nasilje usmerjeno na ljudi (7,4%) ter fizično nasilje usmerjeno na uničevanje inventarja, ki predstavlja 6,2% vseh prijavljenih pojavov nasilnega vedenja.

Primerjava pojavov nasilnega vedenja po vrstah nasilja v letih 2008, 2009 in 2010 kaže, da se povečuje delež verbalnega nasilja, fizičnega nasilja usmerjenega na ljudi je manj kot v preteklih letih, fizičnega nasilja usmerjenega na inventar pa več, medtem ko v letih 2008 in 2009 ta vrsta nasilja ni bila zaznana.



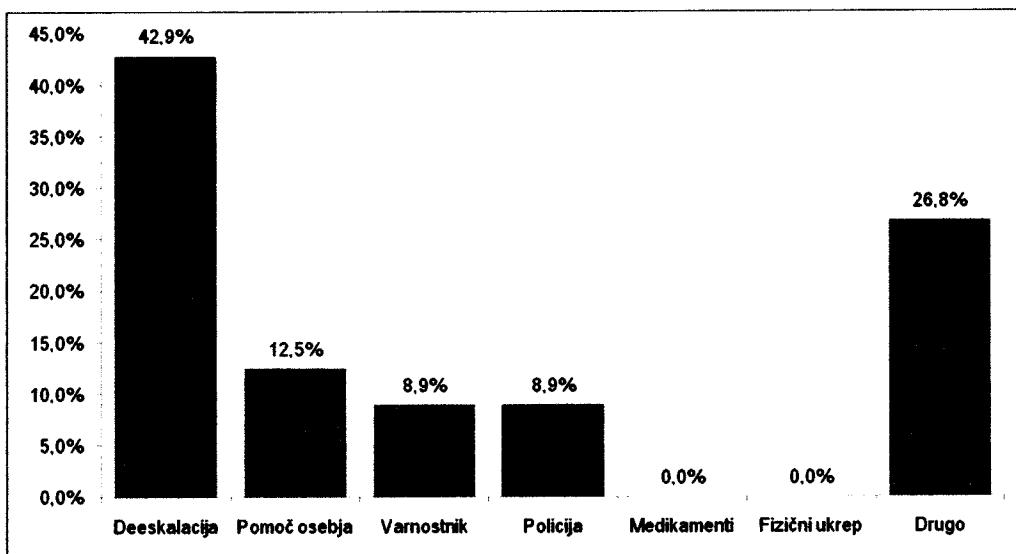
Slika: Delež pojavov nasilja v letu 2010 v primerjavi s preteklimi leti po vrstah nasilja

Posledice nasilnega vedenja: Zaposleni so v letu 2010 na Obrazcu največkrat, v 49,2% primerov, označili, da je imelo nasilno vedenje »druge« posledice, pri čemer zaposleni pogosto dopišejo, da s tem mislijo stres in ali strah. 47,5% zaposlenih je na Obrazcu označili, da nasilno vedenje ni imelo posledic., 3,4% evidentiranih pojavov nasilnega vedenja je povzročilo poškodbe inventarja, poškodb bolnika, osebja ali drugih vpletenih oseb pa so kategorije, ki niso bile nikdar označene.



Slika: Posledice nasilnega vedenja

Ukrepanje: Od 72 prejetih Obrazcev so zaposleni na 77,8% Obrazcev označili način ukrepanja ob pojavu nasilnega vedenja. Od tega je bila v 42,9% primerov uporabljen deescalacija, v 12,5% pomoč osebja, v 8,9% pomoč varnostnika, v 8,9% pomoč Policije, v 26,8% pa so bili uporabljeni drugi načini ukrepanja.



Slika: Ukrepanje ob pojavu nasilnega vedenja

Komentar: Analiza prejetih Obrazcev kaže, da nekateri zaposleni večkrat v letu prijavijo nasilno vedenje. Prav tako je iz analize kratkih opisov incidenta razvidno, da gre pri evidentiranih pojavih nasilja za različno hude oblike nasilja. Nekateri zaposleni izpolnijo Obrazec že po napornem telefonskem razgovoru, drugi pa ga tudi ob pojavu hujšega fizičnega nasilja sploh ne izpolnijo in oddajo.

Predpostavljamo lahko, da je neenakomerna porazdelitev prijav nasilnega vedenja po enotah posledica različnih dejavnikov: nekateri zaposleni so bolj občutljivi na po njihovem mnenju neprimereno verbalno komunikacijo pacientov kot drugi, v nekaterih okoljih se pojavlja več nasilnih pacientov, nekateri zaposleni se prej odločijo za izpolnjevanje Obrazca, kot drugi.

Analiza raziskave o zadovoljstvu zaposlenih v letu 2010 kaže, da je vpliv nasilnih pacientov na zaposlene visok, saj so na 5 stopenjski lestvici odgovorov ocenili vprašanje »Pri delu se srečujem z nasilnimi pacienti« s povprečno oceno 3,41 (v letu 2009 3,67) na vprašanje »Bojam se nasilnih pacientov« pa z oceno 3,73 (v letu 2009 3,72).

Z namenom zagotavljanja varnosti zaposlenih in pacientov je v ZD Ljubljana zagotovljeno fizično varovanje z varnostniki, stavbe imajo nadzorovane vhode, v terminih, ko niso aktivne vse ambulante, je za vhod potrebno pozvoniti pri domofonu, neaktivni deli stavbe pa so mehansko pregrajeni in zaprti. Poskrbljeno je za osvetlitev vhodov in okolice stavb v nočnem času, nameščene so bile tudi varnostne kamere, skupaj jih v enotah ZD Ljubljana deluje 20.

Zaposleni so imeli tudi v letu 2010 tudi možnost, da v težkih poklicnih situacijah kontaktirajo svetovalca, ki jim je neprestano na voljo za telefonski ali osebni razgovor zaupne narave.

ZD Ljubljana podpira izobraževanja zaposlenih s področja obvladovanja situacij, ki bi lahko vodile v nasilje. Zaposleni so vključeni v različna izobraževanja, ki jim pomagajo prepoznati in zaznati potencialno nasilnega pacienta, kar pa je še pomembnejše, kako z njim komunicirati, da do nasilja sploh ne pride. V letu 2007 je bilo izvedeno izobraževanje o deescalaciji, nadalje je bila dana možnost, da zaposleni sami presodijo in določijo, katera izobraževana s področja komunikacije in obvladovanja nasilja so aktualna zanje. V letu 2010 se je pričelo tudi obsežnejše izobraževanje zaposlenih s področja komuniciranja s težjimi pogovornimi partnerji, s katerim bomo nadaljevali tudi v letu 2011 in vključiti zaposlene, ki se izobraževanja še niso udeležili.

- Zdravstveno varstvo oseb na prestajanju kazni zapora v ZPKZ Ljubljana , Povšetova 5 in lg, Na grad 25.**

Z 1.1.2009 smo prevzeli zdravstveno varstvo oseb na prestajanju kazni zapora. Zatečeno stanje je zahtevalo veliko aktivnosti, ki so se nadaljevale tudi v letu 2010. Kar nekaj je bilo kadrovskih sprememb, saj je zdravstveno varstvo oseb na prestajanju kazni zapora in pregledi ob sprejemu v ambulanti Povšetova prevzela skupina zdravnikov iz SNMP, ambulanto Ig pa zdravnica iz CPZOND ZDL. Za ambulanto Ig smo pogodbeno zaposlili novo psihiatrinjo, za potrebe psihološkega testiranja pa kliničnega psihologa, oba iz Psihatrične bolnišnice v Ljubljani. Ekipo zdravstvene nege smo okrepili s pri nas zaposleno srednjo medicinsko sestro. Zadovoljivo smo uredili vodenje metadonskega programa, vodenje kartotek, statistike in urejanje statusa zavarovanja. Po zadnjem obvestilu varuha človekovih pravic, Ministrstvo za zdravje še ureja vprašanje statusa nezavarovanih oseb v preiskovalnem postopku. Pri urejanju problematike smo sodelovali z vodstvom ZPKZ in slabše z Ministrstvom za pravosodje. Skupaj s strokovnjaki, ki izvajajo splošno, ginekološko, zobozdravstveno in psihiatrično varstvo pacientov smo usklajevali obravnavo pacientov glede na značilnosti in tveganja. Pritožbe v zvezi s krštvami pacientovih pravic smo obravnavali po postopku in na tem področju sodelovali tudi pri reševanju problematike, odkrite s strani varuha pacientovih pravic. Prav tako smo uredili zahteve zdravstvenega inšpektorja in uredili prostore zobozdravstvene ambulante na Ig z zamenjavo zobozdravstvenega stola, opremo in beljenjem. Iz naslova varovanja človekovih pravic še vedno ostaja neprimerno urejen prostor za ginekološke preglede, na kar opozarjam vodstvo ZPKZ Ig, ker posegi v prostor niso naša domena.

- Dovoljenje MZ za izvajanje preiskav na področju medicinske biokemije**

Dovoljenje MZ za izvajanje preiskav na področju medicinske biokemije smo pridobili dne 3.7.2010, za obdobje 5 let.

2.2.4. PRITOŽBE IN POHVALE

Kazalnik kakovosti dela v ZD Ljubljana spremljamo tudi s številom pritožb in pohval. Pritožbe so izhodišče za izboljšanje kakovosti dela.

- PRITOŽBE V LETU 2010**

V letu 2010 smo v ZD Ljubljana zabeležili skupaj 131 pritožb, kar je 14 več kot v preteklem letu. Reševanje pritožb poteka v skladu z Zakonom o pacientovih pravicah, postopke vodijo in so zanje odgovorni predstojniki enot.

Slika: Primerjava števila pritožb v zadnjih 7 letih

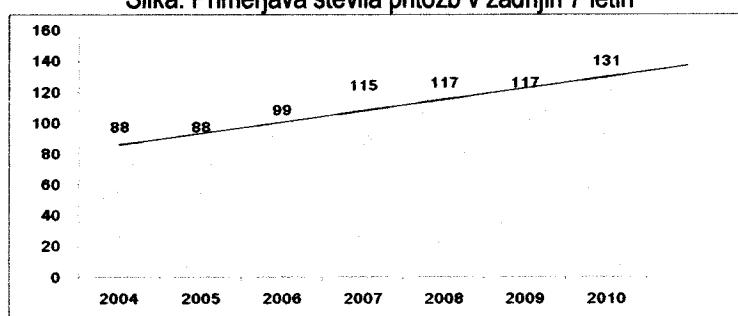


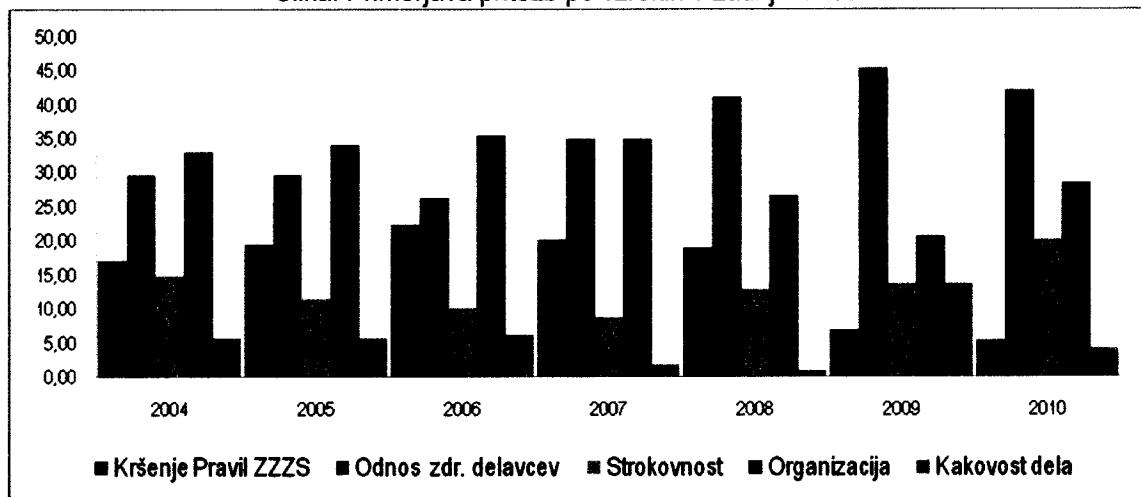
Tabela 3: Pritožbe v ZDL v letu 2010 v primerjavi s preteklimi leti - po vzrokih

PRITOŽBE - VZROK	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1	2	3	4	5	6	7	9
Kršenje Pravil ZZZS	17,0%	19,3%	22,2%	20,0%	18,8%	6,8%	5,3%
Odnos zdr. delavcev	29,5%	29,5%	26,3%	34,8%	41,0%	45,3%	42,0%
Strokovnost	14,8%	11,4%	10,1%	8,7%	12,8%	13,7%	20,1%
Organizacija	33,0%	34,1%	35,4%	34,8%	26,5%	20,5%	28,4%
Kakovost dela	5,7%	5,7%	6,1%	1,7%	0,9%	13,7%	4,1%
Skupaj	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
N	88	88	99	115	117	117	131

Delež pritožb na odnos zdravstvenih delavcev se je zmanjšal (leta 2009 45,3%, leta 2010 42,0%), vendar ostaja najpogosteji vzrok za pritožbo, prav tako je manj pritožb na kršenje pravil ZZZS (leta 2009 6,8% leta 2010 5,3%).

Zelo se je zmanjšal tudi delež pritožb na kakovost dela, ki predstavlja le še 4,1% vseh prejetih pritožb.

Slika: Primerjava pritožb po vzrokih v zadnjih 7 letih



Glede na način podajanja pritožb jih je bilo največ prejetih v pisni obliki, takih je 98 pritožb od 131, kar znaša 74,8% (leto prej 70,9%). Preko elektronske pošte smo prejeli 14 pritožb, kar je 14,5% (leta 2009 24,8%). Ustno je bilo podanih 14 pritožb, kar znaša 10,7% (leta 2009 4,3%).

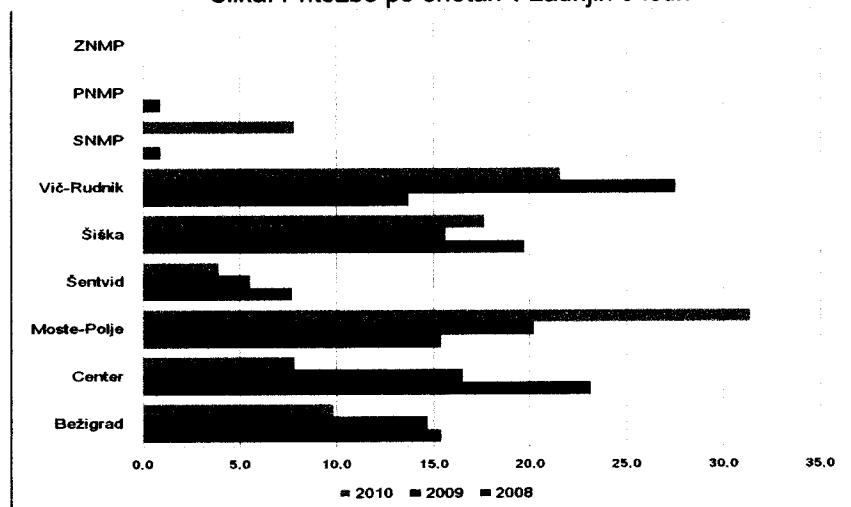
Tabela 4: Število pritožb po enotah ZDL v letu 2010 v primerjavi s preteklimi leti

Enota	2006	2007	2008	2009	2010
1	2	3	4	5	6
Bežigrad	16,2%	15,7%	15,4%	13,7%	9,8%
Center	11,1%	21,7%	23,1%	12,8%	7,8%
Moste-Polje	18,2%	14,8%	15,4%	17,1%	31,4%
Šentvid	4,0%	3,5%	7,7%	5,1%	3,9%
Šiška	16,2%	11,3%	19,7%	14,5%	17,6%
Vič-Rudnik	24,2%	23,5%	13,7%	25,6%	21,6%

SNMP	8,1%	7,0%	0,9%	0,0%	7,8%
PNMP	0,0%	0,9%	0,9%	0,0%	0,0%
ZNMP	0,0%	0,9%	0,0%	2,6%	0,0%
ZPKZ	0,0%	0,0%	0,0%	8,5%	0,0%
Nejasno opred.lokac.	2,0%	1,0%	4,0%	0,0%	0,0%
Skupaj	100%	100%	100%	100%	100%

Glede na enoto je bilo v letu 2010 največje število pritožb obravnavanih v enoti Moste-Polje (31,4%, v letu 2009 pa 20,2%), sledi enota Vič-Rudnik, kjer se je delež pritožb v primerjavi s preteklim letom zmanjšal (leta 2010 21,6%, leta 2009 pa 27,5%). Več pritožb kot leto poprej so obravnavali v enotah Šiška (leta 2010 17,6%, leta 2009 pa 15,6%) in SNMP (leta 2010 7,8%, leta 2009 pa 0%), manj pa v enotah Bežigrad, Center in Šentvid.

Slika: Pritožbe po enotah v zadnjih 3 letih



• POHVALE V LETU 2010

V letu 2010 smo prejeli 188 pohval, kar je 92 več kot lani. Največ pohval je prejela enota Bežigrad, sledijo ji enote Šiška, Moste-Polje, Center, Šentvid, Vič-Rudnik, SNMP in Uprava.

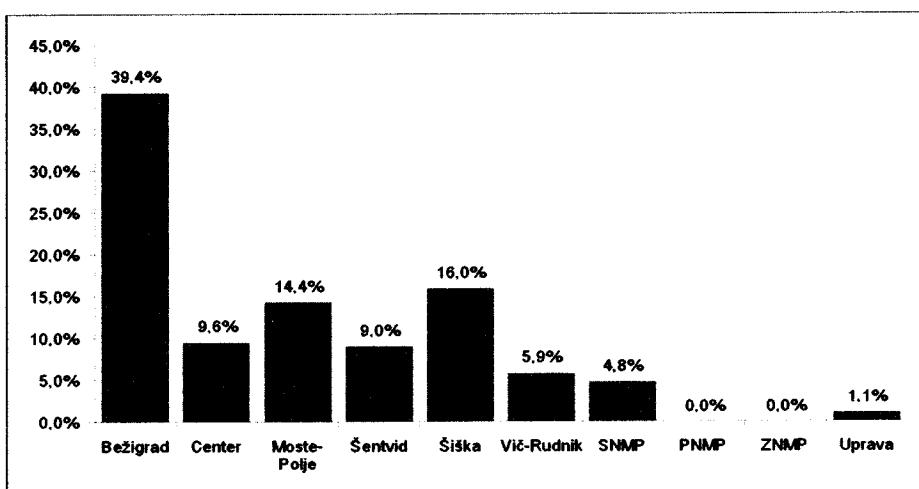
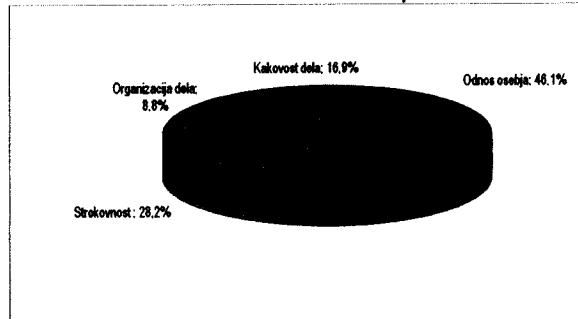


Tabela 5: Pohvale v ZDL v letu 2010 v primerjavi s preteklimi leti - po vzrokih

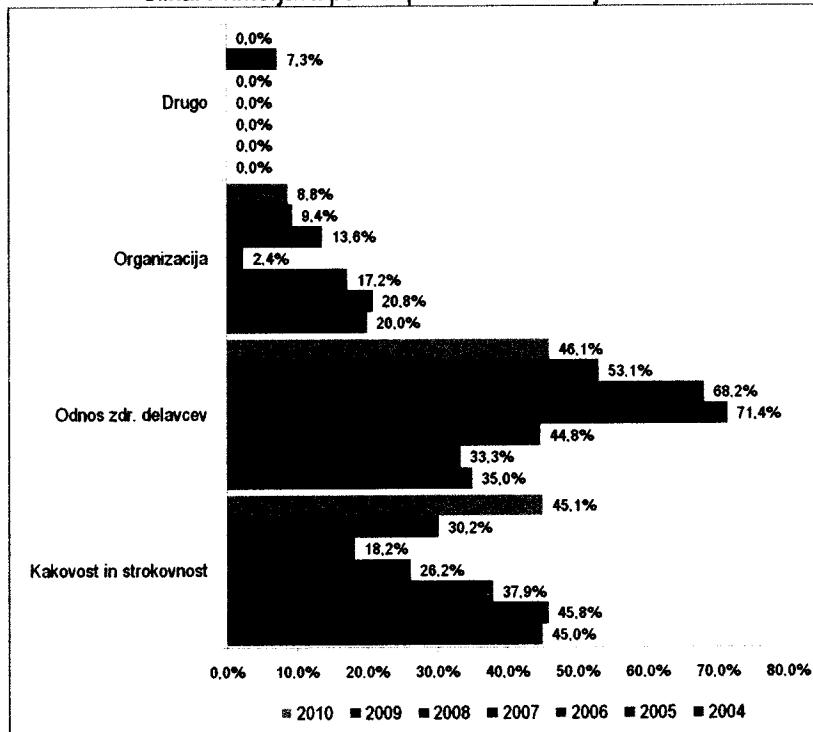
POHVALE - VZROK	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
1	2	3	4	5	6	7	8
Kakovost in strokovnost	45,0%	45,8%	37,9%	26,2%	18,2%	30,2%	45,1%
Odnos zdr. delavcev	35,0%	33,3%	44,8%	71,4%	68,2%	53,1%	46,1%
Organizacija	20,0%	20,8%	17,2%	2,4%	13,6%	9,4%	8,8%
Drugo	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	7,3%	0,0%
Skupaj	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
N	20	24	58	42	44	96	188

Slika: Pohvale v letu 2010 po vzrokih



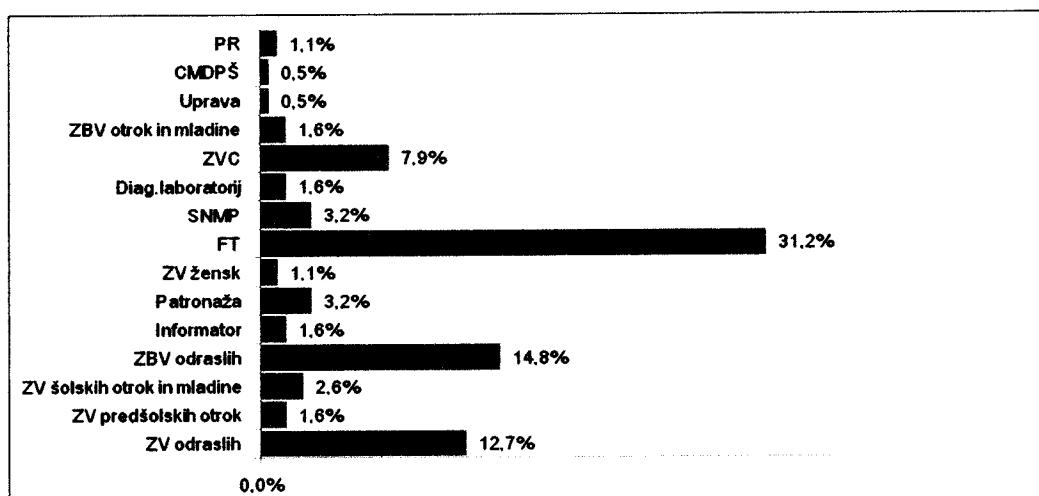
Po vzrokih se največ pohval nanaša na odnos osebja, skoraj tretjina pohval se nanaša na strokovnost, sledijo pohvale na kakovost dela in na organizacijo dela.

Slika: Primerjava pohval po vzrokih v zadnjih 7 letih



Od dejavnosti je največ pohval prejela fizioterapija, sledita ji zobozdravstveno varstvo odraslih in zdravstveno varstvo odraslih, druge dejavnosti so prejele manj kot 10% pohval.

Slika: Prejete pohvale v letu 2010 po dejavnostih



2.2.5. STROKOVNI SVET IN KOMISIJE STROKOVNEGA SVETA

Poročilo o delu Strokovnega sveta v letu 2010

V letu 2010 je Strokovni svet razpravljal o informacijski varnosti z vidika dostopa do podatkov po profilih zaposlenih ter področjih posameznih dejavnosti oziroma pravic do vpogleda in obdelave podatkov v informacijskem sistemu IRIS. Ustanovljena je bila nova komisija za otroke z motnjami v razvoju, odprlo pa se je tudi vprašanje o morebitnem preoblikovanju komisije za specialistično dejavnost. Svet je obravnaval možnosti nagrajevanja članov komisij predvsem v primerih, ko gre za obsežnejša dela z imenovanjem delovnih skupin za konkretno nalogu. Dopolnjen in potrjen je bil Pravilnik o strokovnem izpopolnjevanju. Člani strokovnega sveta so predstavili svoja stališča do programa razvoja radiološke dejavnosti znotraj ZD Ljubljana. Predstavljen je bil program pomoči družini na domu (nega na domu) s strani dveh izvajalcev javne službe v MOL (Zavod za oskrbo na domu in Zavod za socialno oskrbo Pristan). Strokovni svet je večkrat obravnaval tudi vprašanje uvajanja sistema vodenja kakovosti in morebitne ustanovitve komisije za kakovost in varnost, predstavljene so bile tudi izkušnje z obvladovanjem sistema vodenja kakovosti v URI – Soča. Strokovni svet se je seznanil s problematiko komisij skozi poročila o delu, plane dela in plan izobraževanj. V letu 2010 je prišlo tudi do menave nekaterih članov in predsednikov komisij kot tudi predsednice strokovnega sveta.

Poročilo o delu strokovnih komisij Strokovnega sveta v letu 2010

Komisija za zdravstveno varstvo odraslih se je sestala trikrat. Obravnavala je problematiko preobremenjenosti antikoagulantnih ambulant, potrebo po vključevanju in prevzemanju večje vloge in odgovornosti diplomiranih medicinskih sester pri delu te ambulante. Oblikovala je mnenje

o ukinitvi radiološke diagnostike v ZD Šiška. Predlagala je nabor laboratorijskih preiskav (zapis na napotni dokument), ki se izvajajo v zunanjih laboratorijih in so večkrat preobsežne. Obravnavala je predlog klinične poti za bolečino v križu, podala mnenje o uvajanju te poti v našem ZD Ljubljana in predlagala spremembo vprašalnika. Podala je mnenje o obrazcu, ki naj bi ga izpolnjevale medicinske sestre ob sprejemu bolnika, ki potrebuje nujno obravnavo. Obravnavala je navodila za izbiro bolnikov z akutno možgansko kapjo primernih za trombolizo. Seznanila se je s projektom učnih in referenčnih ambulant in s projektom pridobivanja ISO certifikata 9001 v ZD Ljubljana. Opredelila se je do samoplačniških delavnic namenjenih pacientom »Upravljanje s stresom«, ki jih v ZD Ljubljana želi voditi zunanja izvajalka. Predlagala je tudi strategijo razvoja zdravstvenega varstva odraslih v ZDL.

Komisija zdravstvenega varstva predšolskih otrok se je sestala trikrat. Organizirala je zbiranje ostankov serumov in anamnestičnih podatkov otrok in mladostnikov za serološko potrditev pandemskega virusa v okviru rednega programa sistematičnih pregledov v sodelovanju z IVZ RS pri ugotavljanju stopnje prekuženosti z novo gripo.

Motivirala je zdravnike k sodelovanju v raziskovalni nalogi »Trend debelosti med pet let starimi otroki in 15 oziroma 16 let starimi mladostnicami in mladostniki v Sloveniji«, ki so zbrali podatke iz opravljenih sistematičnih pregledov v letu 2009. Obravnavala je priporočilo prof.dr. Battelina, naj se na primarni ravni ustanovi Sekcija za metabolni sindrom.

Podprla je ustanovitev Komisije za otroke z motnjami v razvoju z utemeljitvijo.

Obravnavala je strokovno upravičenost zamenjave cepiva za obvezno cepljenje in pridobila odgovor IVZ RS, da ni ovir za cepljenje s cepivom Pentaxim.

Seznanila se je z informacijo o pripravi pisnih predlog za opis procesov dela v okviru projekta kakovosti.

Komisija je sprejela stališče do vprašanja o varnosti in dostopu do podatkov v sistemu IRIS ter, da zaradi specifice dela želi enotno dostopnost medicinskim sestrarom in zdravnikom.

Obravnavala je vprašanje nujno potrebnih laboratorijskih preiskav - aktivno štetje bakterij v urinu - v popoldanskem času in ob sobotah dopoldan, za kar je potrebo zagotoviti transport v centralni laboratorij (kurirska služba) vsaj do 15 ure, tako da je izvid na razpolago še isto popoldne in prav tako transport urina za Sanford po standardih stroke na MIKRO. Za PNMP je nujno urediti v laboratorijih določanje glukoze v krvi. Otroke, pri katerih zaradi tehničnih težav ni možen odvzem krvi zaradi pomanjkljivih izkušenj laborantov (zelo majhni dojenčki), napotimo na odvzem na Pediatrično kliniko z napotnico.

Komisija se je opredelila do spornosti obiskovanja vrtca otroka, katerega mati ima podaljšan porodniški dopust zaradi potreb tega otroka. Stališče je posredovala CSD Bežigrad in Ministrstvu za delo, družino in socialne zadeve.

Obravnavala je tudi pravilno beleženje samoplačniškega cepljenja za namene plačila in statistike.

Sprejela je odločitev, da bo delo ob sobotah prek dneva od 1.1.2011 potekalo samo v enoti Center na Metelkovi 9. Ob sobotah bodo delali na Metelkovi vsi pediatri in šolski zdravniki, ne glede na starost, kot redno delo. Zaradi kadrovske problematike bo razpored zdravnikov in medicinskih sester v dežurno službo vezan prvenstveno na osebo in nato na enoto ter dežurstvo plačano praviloma v nadurah.

V kolikor se med PNMP izjemoma uporabi cepivo in zaloge ZD Center, je potrebno vpisati podatke v predpisan protokol (vrsta cepiva, podatki serije, cepitelj, cepljen pacient, datum).

V Ljubljanski porodnišnici so v septembru 2010 prenehali z UZ pregledi kolkov novorojenčkov. Po priporočilu ortopedov-pediatrov bomo v ZDL opravili presejalni UZ kolkov otrok v starosti od 6-8 tednov, namesto v starosti treh mesecev.

Komisija je glede predpisovanja nestandardnih potrdil zavzela stališče, da tako predpisovanje potrdil ni strokovno utemeljeno. Starši naj se sami dogovarjajo z vrtci glede vrste plenic, vegetarijanske prehrane, svinjine v prehrani in podobnih želja staršev, kjer ni strokovno dokazanega škodljivega vpliva na zdravstveno stanje otroka.

Dotaknili so se tudi drugih vprašanj: ukrepanje ob odklonitvi obveznega cepljenja, sistematski pregledi 5-letnikov že pred septembrom, mentorstvo za študente medicine,...

Komisija za zdravstveno varstvo šolskih otrok in mladine se je sestala na štirih sejah, dve seji sta bili skupaj z še drugimi komisijami. V tem letu se je zamenjala predsednica in članica komisije.

Skupaj z zdravniki v zdravstvenem varstvu predšolskih otrok je organizirala zbiranje ostankov serumov in anamnističnih podatkov otrok in mladostnikov za serološko potrditev pandemskega virusa v okviru rednega programa sistematičnih pregledov v sodelovanju z IVZ RS pri ugotavljanju stopnje prekuženosti z novo gripo.

Motivirala je zdravnike k sodelovanju v raziskovalni nalogi »Trend debelosti med pet let starimi otroki in 15 oziroma 16 let starimi mladostnicami in mladostniki v Sloveniji«, ki so zbrali podatke iz opravljenih sistematičnih pregledov v letu 2009.

Podprla je ustavitev Komisije za otroke z motnjami v razvoju z utemeljitvijo in centralizacijo RTG diagnostike v ZDL.

Sprejela je odločitev, da bo delo ob sobotah prek dneva od 1.1.2011 potekalo samo v enoti Center na Metelkovi 9. Ob sobotah bodo delali na Metelkovi vsi pediatri in šolski zdravniki, ne glede na starost, kot redno delo. Zaradi kadrovske problematike bo razpored zdravnikov in medicinskih sester v dežurno službo vezan prvenstveno na osebo in na to na enoto ter dežurstvo plačano praviloma v nadurah.

Seznanili so se z možnostmi rehabilitacije otrok in mladostnikov v programih, ki jih ponuja MKZ Rakitna in tudi tokrat opozorili na potrebo psihiatrične obravnave mladostnikov in obravnave s strani kliničnih psihologov v CDZ.

Razpravljali so o beleženju posameznih storitev, realizaciji programa, problemih beleženja opravljenega cepljenja in beleženja v IRIS, o potrebnih obrazcih za pregled voznika kategorija H in G in vpis športnika na Fakulteto za šport.

Na skupni seji s Komisijo za ZV odraslih in ZV predšolskih otrok so razpravljali o terminih izvajanja preventivnega programa petletnikov, o nujnih laboratorijskih preiskavah, ki bi morale biti na razpolago v popoldanskem času in sobotah, pa predstavljajo problem zaradi transporta v centralni laboratorij ali na MIKRO. Dogovarjali so se, kako naj izgleda napotni dokument za patronažno službo, dvostopenjska laboratorijska analitika (PSA, TSH,T3,T4), kako naj se posamezne laboratorijske preiskave zapišejo na napotnice, da je potrebno prejeti vsa navodila relevantna za zdravnike ob uvajanju novih laboratorijskih preiskav in kako naj bo izpolnjen delovni nalog za fizioterapevtsko obravnavo pacienta.

Komisija za zdravstveno varstvo žensk je organizirala štiri seje.

Ukvarjala se je s pomanjkljivostmi programa IRIS, ki ni omogočal pravilnega beleženja preventivnih in kurativnih storitev ter pravilnega beleženja plačnika storitev. Program ni pravilno izračunaval tednov nosečnosti, v mapah z anamnezo in meritvami je bilo potrebno pripraviti predloge, prilagojene aplikacije za ginekologijo in vodenje nosečnosti. Prav tako vse leto ni bilo zagotovljeno elektronsko vabljene paciente v okviru državnega programa ZORA, na kar so večkrat opozorili.

Komisija je pripravila seznam nujnih laboratorijskih preiskav v popoldanskem času, saj se je izkazalo, da s centralizacijo laboratorija nekatere storitve v perifernih enotah ZDL niso zmeraj dostopne. Izpostavili so možnost določitve beta-HCG in Uriculta.

Obravnavala je pomanjkanje ginekologov v ZDL zaradi upokojitev in visoke glavarine. Komisija je ob podpori direktorja izoblikovala sklep, da se v ZDL vpelje bolj aktivna kadrovska politika – pa tudi uvedba lastnih specializantov, da si ZDL prizadeva za pridobitev dodatnega programa (za dodatni tim) ginekologije in porodništva, in da se specialistom ginekologije in porodništva, omogoči zaposlitev v ZDL tudi pred planirano upokojitvijo njihovih predhodnikov.

Obravnavala je vprašanje varnosti ter varovanja podatkov v programu IRIS. Komisija ni želela dodatnih omejitev temveč enak dostop do podatkov za medicinske sestre in zdravnike ter dostop med ginekološkimi ambulantami tudi do laboratorijskih izvidov ne glede na naročnika.

V okviru projekta kakovosti se je komisija seznanila, da bo v prihodnje predvsem potrebno zbrati že napisane obrazce in navodila oziroma se odločiti, katere postopke, ki se uporabljajo pri vsakodnevнем delu, je potrebno zapisati v obliki priporočil oz. standardov.

S Splošnim dogovorom za leto 2010 je bil spremenjen standard ginekološkega tima na primarni ravni, namesto 1 diplomirane babice le 0,5 diplomirane babice. Komisija je opozorila, da je tako zmanjšanje tima nedopustno, saj diplomirane babice oz. druge diplomirane medicinske sestre opravljajo triažo, zdravstvenovzgojno svetovanje, asistenco pri posegih, vabljenje za program ZORA- skratka, delo, pri katerem jih ne more nadomestiti srednja medicinska sestra, ki za te naloge nima potrebnih kompetenc.

Izpostavljena je bila potreba po izdelavi navodil za triažo medicinskim sestrarim v ginekoloških ambulantah – za nujna stanja v ginekologiji in porodništvu.

V razgovoru s predstavniki Skupnih medicinskih služb SPS Ginekološke klinike, ki so se udeležili seje, so se seznanili z novostmi pri naročanju v specialistične ambulante, novostmi v organizaciji ambulant, čakalnimi dobami, izdajanjem izvidov.

Obravnavala je spremenjeno doktrino predlagano s strani Klinike za endokrinologijo in diabetes za odkrivanje sladkorne bolezni v nosečnosti, da namesto dosedanjega presejalnega testa s 50 g glukoze uvajajo diagnostični obremenilni test s 75 g glukoze ter tremi odvzemi venske krvi.

Skladno z novim Pravilnikom o vodenju čakalnih seznamov naj bi tudi ZV žensk vodilo čakalne sezone v elektronski obliki. Komisija je ponovno opozorila na nesmiselnost vodenja čakalnih seznamov v ginekoloških ambulantah primarnega nivoja in ugovor tudi utemeljila.

Komisija za fizioterapijo je imela v letu 2010 tri seje. Tekočo problematiko so urejali po telefonu ali elektronski pošti. Izvoljena je bila nova predsednica in namestnica komisije za dobo 3 let.

Predstavljen je bil Kodeks organizacijske kulture v ZD Bežigrad, ki je osnova za pripravo opisov procesov in nalog (postopkov, protokolov, obrazcev) na področju fizioterapije.

Komisija je upravi ZDL predlagala racionalizacijo dela ob sobotah v fizioterapijah ZDL. Delo naj bi potekalo tako, da bi ob sobotah bila odprta le ena enota, vrstni red le-te, pa bi bil določen z abecednim redom. Sklep je bil realiziran s 01.01.2011.

Komisija je obravnavala tematiko uvedbe novih funkcionalnosti v program IRIS. V sklopu aneksa 2 so že omogočene nekatere funkcionalnosti, uvede se „Poročilo o fizioterapevtski obravnavi“, ostale funkcionalnosti, ki obstajajo v papirnatih oblikah, se posredujejo PR službi, da se dajo v celostno podobo in se tiskajo.

Fizioterapevti v vseh enotah ZDL se srečujejo s problemom nepravilnega izpolnjevanja delovnih nalogov. Komisija je pripravila natančna navodila za izpolnjevanje ter kratek opis

storitev, kratice, šifre, možne kombinacije in število terapij, indikacije ter kontraindikacije. Priložen je še seznam storitev fizioterapevtske obravnave po enotah ZDL.

Komisija zdravstvene nege se je sestala na osmih sejah. V komisijo je vključila še pedagoško sestro. Obravnavala je veliko različnih tem, saj se zdravstvena nega močno povezuje tudi z ostalimi strokami.

Ukvarjala se je s predlogi zdravstvenih šol za mentorstva študentom, vendar so bile sklenjene le pogodbe s pravilnim vrednotenjem mentorskega dela in za študente, ki so v rednem delovnem razmerju v ZDL.

Potekali so pogovori glede tehnične ustreznosti in opremljenost hladilnikov, ki se uporabljajo za shranjevanje cepiv zaradi prepogostih okvar in izpadov električne energije ter možnostih boljšega nadzora.

Potekali so razgovori o organizaciji dela v antikoagulantnih ambulantah, kjer bodo dipl. med. sestre v prihodnosti vodile paciente. Pripraviti je potrebno protokole dela.

V prvi polovici leta je potekalo tudi izobraževanje o intravenski terapiji in incidentu, ki se je v jeseni prekinilo zaradi začasne odsotnosti predavateljice.

Komisija je s strokovnimi službami pripravila vso potrebno dokumentacijo za vpis v register specialnih znanj pri Zbornici zdravstvene in babiške nege v skladu s pravilnikom, in to specialna znanja za srednje medicinske sestre v zdravstvenem varstvu odraslih, specialna znanja za srednje medicinske sestre zdravstvenem varstvu predšolskih otrok, šolskih otrok in mladine ter specialna znanja za zobozdravstvene asistentke v zobozdravstvenem varstvu. Vse je bilo poslano na Zbornico-Zveze v decembri 2010.

Pripravljeno je bilo gradivo in dokumentacija za interni strokovni nadzor s svetovanjem v zdravstvenem varstvu odraslih. Večina nadzorov je bila opravljena konec leta, preostanek bo izveden v letu 2011.

V letu 2010 so se v vseh enotah zamenjali čistilni servisi. Ob tem je bilo in je še ogromno sprememb, težav in sodelovanja z njihovimi nadzorniki in osebjem. Za pomoč pri nadzoru in svetovanju nad čistilnimi servisi je bila zaposlena sanitarna tehника.

Članice komisije so v enotah sodelovali pri organizacijskih spremembah, gradbenih in obnovitvenih delih, z nabavno službo pri nabavi materiala, razpisih, s kadrovsko službo v zvezi z zaposlitvami in kadri, s službo za odnose z javnostmi, s KOHO in drugimi pristojnimi službami in komisijami za reševanje tekočih problemov.

Komisija za zobozdravstveno varstvo odraslih se je sestala na petih sejah. Obravnavala je vprašanje poenotenja organizacije in dostopnosti zobozdravstvenega varstva odraslih znotraj ZDL, urejala je težave z zobnim rentgenom v ZDL in redno spremljala delo Strokovnega sveta ter aktivno sodelovala z njim. Komisija je aktivno sodelovala pri pripravi Pravil in Cenika za samoplačniško zobozdravstveno dejavnost v odraslem zobozdravstvu ter pri izboljšanju motivacije zobozdravnikov in zobotehnikov za realizacijo zobozdravstvenih planov.

Komisija je pripravila zloženki Protokol bolečin in Čakalne dobe v zobozdravstvu in aktivno sodelovala pri izboljšanju novega računalniškega programa IRIS s predstavniki projektne skupine kot tudi s Komisijo za hišne okužbe (nasadni inštrumenti v zobozdravstvu, pojav Legionelle na zobozdravstvenih stolih in ukrepi).

V pripravi so: Analiza organiziranosti in opremljenosti zobotehničnih laboratorijev in strokovne usposobljenosti zobotehnikov v ZDL (imenovana posebna komisija), kratkoročni in dolgoročni plan razvoja stroke. Komisija se tudi pripravlja na postavitev ISO standardov za zobozdravstveno varstvo odraslih.

Neprestano je tudi reševala tekočo problematiko (stavka zobnih asistentk, pridobivanje ustrezne izobrazbe za zobne asistentke) in vključila v delo svoje komisije tudi zobne asistentke za reševanje pereče problematike.

Komisija za zobozdravstveno varstvo otrok in mladine se je sestala na sedmih sejah. Prišlo je do zamenjave 2 članic komisije in imenovanja nove predsednice komisije. Komisija je obravnavala strokovna in organizacijska vprašanja, ki so se nanašala na izvajanje programa zobozdravstvenega varstva otrok in mladine.

Večji del obravnave je komisija namenila izvajanju zobozdravstveno vzgojnega programa. Članice komisije so sklenile, da je potrebno nuditi otrokom in mladini dobro zobozdravstveno vzgojo in preventivo in enako dostopnost v vseh enotah. Posebno je bilo poudarjeno individualno delo z otroki in da se ponovno obnovi kabinetno delo. Članice komisije so predlagale posodobitev didaktičnih pripomočkov pri delu preventivnih medicinskih sester.

Sodelovala je s komisijo za zobozdravstveno varstvo odraslih o možnostih izvajanja samoplačniških storitev v samoplačniških ordinacijah izven delovnega časa. Izkazalo se je, da ni zanimanja med zobozdravniki za delo v samoplačniških ambulantah v mladinskem in otroškem zobozdravstvu.

Komisija je posredovala odgovore na vprašanja preventivnih medicinskih sester, ki so se nanašala na področje ustne higiene, področje tekmovanja za čiste zobe in izvajanje skupinskega želiranja po šolah.

Pripravila je predloge dodeljevanja pravice dostopa in omejevanja dostopa zobozdravnikov in sester do osebnih podatkov pacienta za področje zobozdravstvenega varstva otrok in mladine v programu IRIS.

Sodelovala je s komisijo KOHO pri pripravi standarda o zadostnih količinah nasadnih inštrumentov v zobnih ambulantah, kar omogoča optimalne pogoje pri preprečevanju okužb.

Obravnavala je realizacijo programa izvajanja rednih preventivnih zobozdravstvenih pregledov. Članice komisije so opozorile na organizacijske težave pri izvedbi pregledov in težave z zdravstvenimi karticami, on-line sistem omogoča beleženje storitev le s kartico, dogaja pa se, da otroci (šolarji) nimajo kartic pri pregledu.

Komisija je sprejela 2 obrazca, ki se nanašata na preventivni zobozdravstveni pregled: Obvestilo staršem in Sodelovanje pri izvedbi preventivnih zobozdravstvenih pregledov.

V letošnjem letu je ponovno organizirala nakup motivacijskih igrač za ordinacije otroškega zobozdravstva in jih razdelila po številu otrok na ordinacijo. Iz dosedanjih izkušenj se je izkazalo, da so odlična motivacija za otroke in starše.

Ponovno je preverila in dopolnila seznam zobnih ambulant osnovnih in srednjih šol z izvajalci zobozdravstvenega varstva otrok in mladine (lokacija, umik, izvajalec).

Komisija za patronažno varstvo in nego na domu se je v letu 2010 sestala trikrat. Zaradi objektivnih okoliščin (večina PMS v letu 2010 še ni prejela licenc) žal planirana interna strokovna izobraževanja niso bila izvedena, ponovno so v planu dela KPV za leto 2011.

Sodelovanje z Zavodom za oskrbo na domu je potekalo redno – mesečno ali po potrebi. Aktivno je sodelovala tudi pri uvajanju računalniškega programa „IRIS“.

Zadovoljivo je uredila vprašanje možnosti pridobitve kasko zavarovanja za lastna vozila, ki jih PMS uporabljajo v službenem namen.

Pripravila je interno navodilo za odvzem kužnin za laboratorijske preiskave po naročilu zdravnika ZDL. Pridobila je dokument „Navodila za odvzeme vzorcev izven matičnega laboratorija“.

Izvedla je redni interni strokovni nadzor vseh v patronažni zdravstveni negi v ZDL s pripadajočim letnim poročilom in aktivno sodelovala z IVZ RS pri izdelavi metodoloških navodil za evidentiranje patronažne zdravstvene nege.

V IO odboru Sekcije medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v patronažni dejavnosti, aktivno sodelujeta dve članici komisije.

Organizirala je dvodnevno strokovno izobraževanje na temo „Skrb za ranljive skupine prebivalcev“ in sodelovala pri projektu paliativne oskrbe.

Komisija za zdravstveno vzgojo se je sestala na 6 sejah. Zamenjala se je predsednica komisije in nekateri člani v komisiji. Članstvo v komisiji je bilo razširjeno s štirimi vodji delovnih skupin in sicer za edukacijo sladkornih bolnikov, zdravstveno vzgojo otrok in mladine, šole za bodoče starše in zozozdravstveno vzgojo. Delovne skupine za posamezna področja zdravstvene vzgoje se sestajajo same in delujejo na svojem strokovnem področju, vodja skupine pa je vključen v Komisijo za zdravstveno vzgojo. S tem se zagotavlja pretok informacij in uresničevanje potreb izvajalcev različnih ciljnih skupin.

Delovna skupina za edukacijo sladkornih bolnikov se je sestala 5x, pripravila klinično pot za edukacijo sladkornega bolnika v ZDL, pripravila in izvedla meritve in svetovanja na Šmarni gori ob svetovnem dnevu diabetesa ter pristopila k pripravi dokumentov za kakovost.

Delovna skupina za zozozdravstveno vzgojo se je sestala 5x, od tega 3x na skupnem sestanku z delovno skupino za zdravstveno vzgojo šolskih otrok in mladine. Sodelovali so s službo za kakovost in v svoji skupini pripravili standarde za zozozdravstveno vzgojo, zaradi česar so se še dodatno sestajali.

Delovna skupina za zdravstveno vzgojo šolskih otrok in mladine se je skupaj z izvajalci zozozdravstvene vzgoje sestala 3x. Vodja te skupine je posredovala znanja, kako pristopiti k izdelavi planov, o čemer so nato razpravljali in pripravili skupna navodila za izvajalce oziroma poročevalce.

Delovna skupina izvajalcev v šoli za bodoče starše se je sestala 2x, naredila posnetek stanja pri izvajanju in začela s poenotenjem dela.

CINDI izvajalci: delavnice so izvedli glede na napotitve zdravnikov in z vključevanjem drugih oseb, ki so jih pridobili sami v ZVC. Opravili so zadostno število testov hoje, kar je sicer pogoj za plačilo delavnic v celoti.

SVIT izvajalci: ustvarili so kotičke za informiranje o programu SVIT in omogočili individualno svetovanje.

Komisija za urgentno medicino se je v letu 2010 sestala trikrat. Obravnavala je priprave na ILS tečaje za time, ki delajo v zozozdravstvu. Tečaje so izpeljali 24., 25. in 26. maja. Ker je tečaj trajal polovico dneva, so tako imeli šest terminov, na katerih je sodelovalo 169 tečajnikov. Ostalo je še 24 ljudi, pretežno iz ZD Center, za katere niso uspeli dobiti termina do konca leta. Ta naloga je prenesena v naslednje leto.

Komisija je sodelovala pri pripravah na izvedbo raziskave dr. Zelinke, s katero je želel preveriti znanje zaposlenih dve leti, eno leto in pol leta po opravljenem ILS tečaju.

V juniju je imela sestanek skupaj s Komisijo zdravstvene nege, na katerem se je obravnaval spremenjeni režim sprejemanja pacientov na SNMP. Do te spremembe je prišlo pod pritiskom dogodka, ko je domnevno zaradi neveljavnega zavarovanja umrl makedonski delavec. Obravnavana je bila tudi uvedba Liste negovalne dokumentacije za paciente, ki niso naši opredeljeni, vendar so nujni in jih je zato potreben obravnavati v sprejemni ambulanti. Ob koncu leta se je izkazalo, da je bilo takih pacientov zelo malo, zato o njih ni bila vodena posebna evidenca.

Obravnavala je tudi »Specialna znanja«, posebej v luči novega Pravilnika o nacionalnem registru specialnih znanj, ki ga je maja meseca zelo na hitro sprejela Zbornica – Zveza.

Na decembrskem sestanku je razpravljala o prvem memorialnem srečanju na temo urgentna medicina, ki je bilo novembra namenjeno tudi spominu na dr. Toma Ploja. Na srečanju so bile predstavljene številne zanimive teme s področja, ki ga pokriva komisija. Sklenjeno je bilo, da se tega srečanja v prihodnje udeležujejo tudi člani komisije.

Obravnavala je tudi vprašanje ponovitev ILS tečajev. Ob prisotnosti direktorja ILS tečajev, dr. Marka Zelinke so bila pripravljena pravila, na podlagi katerih se bodo nadaljevala oz. ponavljala ta izobraževanja. Pri tem je bilo upoštevano predvsem delovno mesto, ki ga zdravstveni delavec zaseda. Za tiste, ki redno dežurajo na SNMP je smiselno in potrebno, da tečaj v celoti ponovijo. Za ostale, ki se tudi občasno srečujejo z urgentnimi stanji, je smiselno preigrati tak dogodek v reanimacijskem prostoru v enoti, za ostale pa je smiselni skrajšani ponovitveni tečaj. Zaradi velikega števila zaposlenih v ZDL je realno možno take ponovitve izpeljati na vsaki dve leti.

Komisija za diabetologijo se je v letu 2010 sestala trikrat in začela aktivnosti za večje sodelovanje s splošnimi zdravniki. Pripravila je plan sodelovanja z zdravniki splošne/družinske medicine po sprejetju nacionalnega programa. Izdelala je klinično pot za obravnavo sladkornega bolnika v splošni ambulanti. V večini enot je bila klinična pot splošnim zdravnikom v okviru internih izobraževanj tudi že predstavljena. Izobraževanja so izpeljali zdravniki, ki delajo v diabetoloških ambulantah in edukatorice.

Edukatorice za diabetes so povsem poenotile svoje delo. Pripravila se je klinična pot za edukacijo, ki je bila tudi predstavljena v sklopu izobraževanj za splošne/družinske zdravnike.

V okviru svetovnega dneva sladkorne bolezni 14.11.2010 so bile v vseh enotah ZDL postavljene info točke, namenjene ozaveščanju obiskovalcev ZDL o sladkorni bolezni.

Na Šmarni gori so edukatorice izvedle brezplačno akcijo merjenja krvnega sladkorja za obiskovalce Šmarne gore.

Komisija za duševno zdravje in osebe s posebnimi potrebami se je v letu 2010 sestala na 5 sejah. Novembra se je zamenjala predsednica. Bilo je tudi nekaj sprememb v sestavi komisije. V tem letu smo se lotili vseh tem, ki so bile predvidene v programu za leto 2010, razen sodelovanja med CDZ in RA, kar je preneseno v program delovanja Komisije za naslednje leto.

Na področju ureditve dejavnosti duševnega zdravja otrok in mladostnikov so bile izvedene naslednje aktivnosti: na MZ je bil s strani vodstva ZD ponovno poslan dopis s pobudo komisije za ureditev dejavnosti duševnega zdravja otrok in mladostnikov; do sedaj nismo dobili nobenega odgovora; na generalnega direktorja mag. Dolšaka je bil naslovljen predlog za dopolnitve Pravilnika o organizaciji in sistemizaciji delovnih mest v ZD Ljubljana za dejavnost CDZ; šele to bi omogočilo umestitev zaposlenih na CDZ na ustrezna delovna mesta (v skladu s tem, kar dejansko delajo) in posledično umestitev v ustrezne plačne razrede. Zaenkrat področje še ni urejeno. Na pobudo generalnega direktorja so CDZ zbrali statistične podatke o številu obravnavanih otrok ter predloge glede dopolnitve timov. Te podatke naj bi predstavili predstavnikom MOL-a. Do sedaj še ni prišlo do realizacije tega sestanka; komisija čaka na pobudo direktorja.

Na področju sodelovanja s komisijami za usmerjanje otrok s posebnimi potrebami je bil januarja sklican sestanek s predstavnico področja iz Zavoda za šolstvo, predstavnice MŠ ni bilo.

Komisija je prejela odgovor glede pisanja diagnoz kliničnih psihologov.

Usklajen je bil obrazec za varovanje podatkov s pravnimi določili ter zahtevami informacijske pooblaščenke, tako da imajo sedaj vsi na CDZ-jih enotne obrazce.

Supervizija: komisija je sprožila pobudo za uvedbo in financiranje supervizije (za time in posamezne strokovne profile).

Komisija za laboratorijsko diagnostiko je imela v letu 2010 14 sestankov, veliko dela je opravila v zvezi s pripravo dokumentacije za »pridobitev dovoljenja za delo biomedicinskih laboratorijev«. Prednostne aktivnosti KLD v prvi polovici leta 2010 so bile posvečene pregledu laboratorijske diagnostike ZDL. Komisija, ki jo je imenovalo Ministrstvo za zdravje, na predlog pristojne RSK, je pregled laboratorijske diagnostike ZDL na različnih lokacijah opravila 14. in 15. junija 2010. Glede na rezultate pregleda je imenovana komisija ugotovila, da laboratorijska diagnostika ZDL izpolnjuje pogoje iz Pravilnika o LM za področje medicinske biokemije. Dovoljenje za delo velja za dobo 5 let.

Komisija je ves čas sodelovala pri delu in usklajevanju računalniških sistemov IRIS in L@bIS za področje laboratorijske diagnostike.

Strokovne in organizacijske vsebine, ki so bile obravnavane so predvsem delo na posodabljanju in prenovi laboratorijske dokumentacije (K,S,P – C-reaktivni protein), uvedba nekaterih novih preiskav: B-Helicobacter pylori, delo v komisiji za nabavo reagentov in laboratorijskega potrošnega materiala na podlagi Zakona o javnih naročilih, sodelovanje v republiški in mednarodni zunanj kontroli kvalitete rezultatov SNEQAS in INSTAND, spremljanje in medsebojno primerjanje kontrole kvalitete rezultatov, dogovor o pričetku določanja koncentracije HbA1c tudi za potrebe drugih naročnikov iz ZDL in izven in ne samo za diabetološke ambulante, permanentno izobraževanje kadra ter reševanje sprotne problematike.

Komisija medicine dela, prometa in športa je imela v letu 2010 pet rednih sej in šest izrednih sej v ožji sestavi ter številne korespondenčne seje po e-pošti, predvsem zaradi priprave programa IRIS. Komisija je tudi pregledala pripravljene tabele za pripravo poročil o preventivnih pregledih v IRIS in večkrat obravnavala gradivo za zloženko o predstavitvi službe MDPŠ.

Obravnavala je problematiko v zvezi z vozniki motornih vozil. Komisija se je sestala s predstavniki UR Ljubljana, odd. za promet in Ministrstva za notranje zadeve v zvezi s preimenovanjem kategorij vozil, vpisovanjem kod v spričevalo, veljavnostjo spričeval. Opredelila se je glede opravljanja psiholoških pregledov pri poklicih, ki opravljajo delo z ljudmi. Ti pregledi naj bodo opredeljeni v zdravstveni oceni tveganja (ZOT), ponovno je predlagala oživitev ambulante za poklicno usmerjanje, z delom je pričela psihologinja ZDL.

Ukvarjala se je s problemom programa IRIS; ki za medicino dela še ni pripravljen, kar je povzročilo precej težav predvsem pri pripravi poročil o opravljenih preventivnih pregledih, tiskanje obrazcev ipd. Obravnavala je problematiko managerskih pregledov, v smislu večje ponudbe storitev in ažurnosti. Glede pregledov športnikov v ambulanti za šport je bilo ugotovljeno, da bi lahko opravljali tudi pregledi za kategorizirane športnike. Opredelila se je za obseg pregleda voznika starostnika. Komisija je predlagala nagrajevanje pri doseženih 100 % programih iz povečanega obsega dela.

Komisija je pomagala pri zbiranju udeležencev zaposlenih v dejavnosti medicina dela prometa in športa izobraževanja iz EKG. Predlagala, da se v ponudbo storitev vključi tudi Doppler vratnih žil.

Revizijo ZOT za ZDL bo komisija opravila, ko bo prejela revizijo Izjave o varnosti, ki jo bo pripravil Sintal.

Komisija je obravnavala poročilo predsednice Združenja MDPŠ s sestanka na Inšpektoratu za delo RS: komisija podpira stališče Združenja, da se prične reševati položaj stroke in problem priznavanja poklicnih bolezni (kočljiv položaj med. dela in pooblaščenega zdravnika zaradi konflikta interesov in načina plačevanja pregledov v med. dela).

Komisija za raziskovalno dejavnost se v letu 2010 ni sestala. Komisija je izpostavila dilemo podpore ZDL raziskovanju in sicer v smislu kadrovske in finančne podpore raziskovalnemu delu v prihodnje. Na predlog komisije so na intranetni strani objavljene raziskovalne naloge, ki so jih opravili zaposleni v ZDL, ki so se s tem načinom objave strinjali.

Kot najpomembnejši projekt v letu 2010 je bil speljan projekt referenčnih ambulant (RA), ki je bil vsebinsko pripravljen do te mere, da je z delom teh ambulant možno začeti v letu 2011. Namens RA je, da razvijejo model ambulante v družinski medicini na področju vsebine dela, organizacije dela, kadrovske strategije in modela financiranja. Te ambulante bodo modelne prakse za delo tima zdravnika družinske medicine v prihodnje.

Komisija za otroke z motnjami v razvoju se je sestala dva-krat neformalno in obravnavala organizacijske probleme službe. Poslala je predlog na RSK za pediatrijo, da mora ZZZS priznati ambulante kot SAD, ker bi jim to olajšalo delo (npr: predpisovanje MTP), kot tudi, da bi se tim izpopolnil s strokovnjaki po strokovnem standardu, kar se mora tudi finančno omogočiti.

Komisija za specialistično dejavnost se ni sestajala na sejah temveč je problematiko reševala sprotno po telefonu. Gre za zelo heterogeno skupino strokovnjakov, ki predvsem skupaj lahko rešujejo organizacijska vprašanja za strokovna pa se naslanjajo na stroko zunaj hiše. Iz potrebe usklajenega delovanja in obvladovanja pritiska pacientov, ki jih v ZDL preusmerja klinika so se samoiniciativno ob podpori strokovne vodje sestali okulisti ZDL in oblikovali delovno skupino ter zaprosili SS za imenovanje Komisije za oftalmologijo, ker v takem sodelovanju vidijo več možnosti. Glede na hiter razvoj sevalne dejavnosti predvsem na tehnološkem področju in iz tega izhajajoče potrebe po usmerjenem razvoju dejavnosti v ZDL so radiologi v soglasju s strokovno vodjo naslovili prošnjo za oblikovanje Komisije za sevalno dejavnost SS. Podani so bili tudi predlogi za vključevanje strokovnjakov SAD v druge komisije oziroma oblikovanje ožjih področij.

KOMISIJA ZA OBVLADOVANJE HIŠNIH OKUŽB

Tudi v letu 2010 so aktivnosti članic KOHO izhajale iz nalog, ki so jim bile dodeljene ob imenovanju v Komisijo za obvladovanje hišnih okužb. Komisija se je sestala šestkrat na svojih sejah, sicer je usklajevala aktivnosti še po telefonu ter po elektronski pošti ter z odgovornimi v svojih enotah.

Nadzirali so izvajanje programa obvladovanja bolnišničnih okužb z opazovanjem, svetovanjem in dodatnim izobraževanjem, kadar se je pokazala potreba. Nadzor nad higieno so nadaljevali tudi z odtisi in brisi. Odvzeli so 250 brisov, od tega 180 odtisov za mikrobiološki nadzor in 70 brisov na organsko onesnaženost. V 13. primerih je bila onesnaženost previsoka, in to na bolj obremenjenih mestih kot npr: v laboratoriju kljuka WC-ja, fonendoskop, ortopan, EKG elektrode, previjalni voziček, preiskovalna miza, tonometer v okulistiki, ..., kar skupno znaša 5 % neustreznih izvidov. Rezultate so ovrednotili in izvajali ukrepe glede na ugotovitve.

V letu 2010 so pridobili pomoč sanitarne tehtnice (sodelovali so v izvedbi pripravnštva), kar se je izkazalo za nujno potrebno že v jeseni, ko smo zamenjali nekatere čistilne servise. Zaradi slabega in ponekod celo ogrožajoče slabega čiščenja je bilo nadzora nad ustreznostjo čiščenja, dela s čistilkami in zapisnikov o tem veliko in tudi ukrepalo se je glede na oceno snažnosti temu primerno. Vključila se je tudi pravna služba.

Komisija je tudi v letu 2010 predlagala ciljnim skupinam kar nekaj izobraževanj s področja obvladovanja bolnišničnih okužb. V sodelovanju z Zavodom za transfuzijsko medicino je

organizirala izobraževanje kurirjev in njihovih namestnikov o vzdrževanju hladne verige pri transportu laboratorijskega materiala, same SOBO pa so izvedle izobraževanje v enotah s kurirji in osebami, ki jih nadomeščajo o vzdrževanju hladne verige cepiv. Bile pa so tudi izvajalke izobraževanja v programu za pridobitev specialnih znanj, in to s temo o incidentu. Pripravnike in novo zaposlene smo seznanili z vsebinami map KOHO, še posebej pa s temami, ki jih je komisija pripravila za njih v mapah KOHO za pripravnike. Zaposlene iz sterilizacij smo napotili na izobraževanje o varnem delu s sterilizatorji, ki ga je organiziralo Gospodarsko združenje za varnost in varstvo pri delu in pripravljen je bil osnutek zloženke z navodili o pravilni pripravi inštrumentov za sterilizacijo, ki se še dopolnjuje za zaposlene v sterilizaciji. Več pozornosti je bilo namenjene sterilizaciji votlih predmetov (nasadni inštrumenti) in predpripravi (termodezinfektorji) ter vodenju evidenc. Nadaljevalo se je vključevanje zdravstvenih delavcev v izobraževanje na IVZ RS o hladni verigi, in to 36 zaposlenih v letu 2010. Dve članici KOHO sta se udeležili delavnice Kontrola higiene v zdravstvenih ustanovah ena članica pa izobraževanja na temo razkužil in razkuževanja rok.

Članice komisije so se v svojih enotah zavzemale za dvig precepljenosti zaposlenih. Dosegle so zelo dobro precepljenost proti Hepatitisu B, in to 80%. Ob pojavu ošpic so po navodilih IVZ RS zaposlene opozorile na ponoven pojav ošpic in priporočale cepljenje zaposlenim. Opravile so posnetek stanja precepljenost in zaposlene o priporočilih tudi sproti informirale. Za nadaljnje ukrepe se v ZDL nismo odločili, ker jih IVZ še ni predlagal.

Spremljale so prijavo incidentov in analizirale pravilnost in potek postopkov ter svetovale. V letu 2010 je bilo 16 incidentov, največ plitkih ran zaradi vbodov z iglo in sicer več pri zdravstvenih tehnikih. Proti hepatitisu B so bile predhodno cepljene vse osebe, proti tetanusu 11 oseb, 3 niso bile cepljene in 2 osebi nista imeli podatka. Tudi v naslednjem letu se bodo trudile za večjo osveščenost glede prijave incidenta in predvsem varnega rokovanja in uporabe varnih pripomočkov.

Članice so tudi redno sodelovale pri nazoru zdravstvenega inšpektorja in njegove ugotovitve posredovale odgovornim ter sodelovale pri odstranjevanju nepravilnosti, ki so v njihovi domeni. Na osnovi ugotovitev inšpektorja je bilo potrebno na nekaterih mestih urediti dodatno označevanje zbiralnikov za ostre predmetov ambulantah s šifro odpadka. Na SNMP je potrebno dopolniti dokumentacijo z natančnejšimi navodili glede postopka s odpadki, čiščenjem prostorov, razkuževanje in kontrolo vode. V letu 2010 je bilo s strani zdravstvenega inšpektorata opravljeno obsežno mikrobiološko testiranje pitne vode v 27 zobozdravstvenih stolih tudi na prisotnost legionele. Glede na neustrezne rezultate vzorčenj na zobozdravstvenih stolih je bilo potrebno dezinficirati stole in ponovno odvzeti vzorce tudi v več zaporednih postopkih dokler nismo dosegli ustreznegra rezultata. Dopolnjeni so bili dokumenti, ki urejajo način dezinfekcije zobozdravstvenih stolov in ostale ukrepe za zagotavljanje ustrezne kvalitete pitne vode. Na osnovi internega navodila so članice SOBO intenzivirale individualno svetovanje zobozdravstvenim ekipam. Pričeli smo tudi z rutinskimi ukrepi, kot je puščanje vode po naprej dogovorjenem planu kdo, kje in kdaj. V sodelovanju s službo za investicijsko vzdrževanje in hišniki smo pričeli evidentirati slepe vode, ki predstavljajo potencialno nevarnost za razmnoževanje mikroorganizmov v vodovodnem sistemu.

Na področju razkužil so zaradi strokovnih smernic izvedli zamenjavo. Namesto Virkona uporabljamo sedaj v ZDL Perform, ki je primeren za iste namene kot prej Virkon, le da proizvajalci Performa še vedno zagotavljajo učinkovitost na povzročitelje TBC. Zaposlene v patronažni dejavnosti in druge, ki delajo na terenu so obvestili, da je na voljo razkužilo primerno za preprečevanje širjenja MRSA, ker ima podaljšano delovanje, je manj agresivno za površine (npr v avtomobilu) in je bolj primeren za transport.

V letu 2010 so večjo aktivnosti članice namenile hladilnim napravam. Nadzor temperature v hladilnikih s cepivi: v ta namen so imeli dve testiranji za nadzor temperatur vključno z javljanji odgovornim ob neprimernih vrednostih. Preizkusili smo merilce podjetij Alba in Thorax. Za naše potrebe smo priporočili nabavo proizvodov podjetja Thorax.

Ena od članic komisije dvakrat tedensko sodeluje pri pripravi gradiva s strokovno vodjo. Posodabljali so se dokumenti in dodajali v mape. Dopolnili smo prvo mapo z IN za odvzemne brisov na snažnost površin, Načrt gospodarjenja z odpadki v ZDL 2010, Letno poročilo o ravnanju z odpadki v letu 2010 za Ministrstvo za okolje in prostor. V drugo mapo smo dodali: IN za ravnanje ob incidentu, IN za ukrepe ob kolonizaciji patronažne medicinske sestre z MRSA, IN za zagotavljanje ustreznih kvalitet vode na zobozdravstvenih stolih, IN za zagotavljanje ustreznih kvalitet pitne vode v ZDL. Pripravili smo tudi skupna poročila za zdravstveni inšpektorat glede na odločbe.

V letu 2009 je ZDL prešel na nov informacijski sistem (IRIS). Strokovni svet s svojimi 17 komisijami se je dejavno vključil v prenovo z željo, da bi nov sistem prinesel napredek tudi v strokovno delo posameznih medicinskih dejavnosti. Za strokovno delo ambulant je nujno potrebna strokovna dobra in cenovno sprejemljiva laboratorijska podpora. Strokovni svet je obravnaval problematiko uporabnikov laboratorijske dejavnosti, pričakovanja in realnost njene centralizacije ter način strukturiranja cen. Seznanil se je z delom komisije za bolnišnične okužbe in mu dal podporo. Posodobljen je bil pravilnik o internem strokovnem nadzoru in sprejeti sklepi ter svetovanje programiranega internega strokovnega nadzora v zobozdravstvu. Zaradi spremembe pravilnika o nadzorih ZZZS, je strokovni svet obravnaval in sprejel interno navodilo o postopkih pri izvajanju nadzorov ZZZS. Člani strokovnega sveta so pregledali tudi Pravilnik o vsebini, pogojih in načinu pridobitve specialnih znanj srednjih medicinskih sester v zdravstvenem varstvu odraslih ZD Ljubljana, Katalog standardov specialnih znanj in spremnosti in Poklicne aktivnosti in kompetence v zdravstveni negi na primarni ravni zdravstvenega varstva v ZDL. Pripravil je predlog za Pravilnik o strokovnem izobraževanju, pregledal problematiko komisij strokovnega sveta in njihove plane dela ter plan izobraževanj.

2.2.6. DELOVANJE ZD LJUBLJANA V PRIMERIH VELIKIH NESREČ

Tudi v letu 2010 smo na področju zaštite in reševanja sodelovali pri načrtovanju in aktivnostih v primeru izrednih razmer. Stalna aktivnost je ažuriranje podatkov o odgovornih osebah v ZD Ljubljana, ki so zadolžene za primere velikih nesreč. Namestniki predstojnikov enot ZDL so člani področnih štabov Civilne zaštite in sicer za reševanje problematike zdravstva.

2.2.7. DIGITALIZACIJA RTG DEJAVNOSTI V ZDL

V letu 2010 smo nadaljevali s projektom digitalizacije, ki je med dolgoročnimi cilji ZD Ljubljana. Z digitalizacijo izboljšujemo kakovost izvajanja diagnostičnih storitev za paciente. Digitalni posnetki so bolj kakovostni, pacienti pa prejmejo manjšo dozo rentgenskih žarkov.

S projektom digitalizacije smo pričeli v letu 2007 z nakupom digitalnega mamografskega aparata in PACS sistema, t.j. sistema za distribucijo in arhiviranje digitalnih rentgenskih slik. V letu 2007 smo pričeli tudi s postopkom nabave digitalnega aparata za slikanje prsnih organov in skeleta za enoto Vič. Montaža tega aparata je bila realizirana v začetku leta 2008.

V letu 2009 smo nadaljevali z digitalizacijo na področju rentgenske diagnostike zob v enoti Šiška. Realizirali smo nakup digitalnega panoramskega RTG aparata in digitalnega intraoralnega RTG aparata. S pomočjo računalniške mreže in dodatnih monitorjev je omogočeno odčitavanje RTG posnetkov v vsaki posamezni zobozdravstveni ordinaciji.

V letu 2009 smo pričeli tudi s postopkom nabave digitalnega rentgenskega aparata za slikanje prsnih organov in skeleta v enoti Center. Po končani preurediti prostorov je v aprilu 2010 najprej pričel obratovati digitalni rentgenski aparat za slikanje prsnih organov, z 10. majem 2010 pa še sodobni digitalni rentgenski aparat za slikanje skeleta.

V letu 2010 smo nadaljevali z digitalizacijo na področju rentgenske diagnostike zob v enotah Vič in Center. Realizirali smo nabavo dveh digitalnih panoramskih rentgenskih aparatov za slikanje zob (v skupni vrednosti 81.917 evrov) in dveh digitalnih intraoralnih rentgenskih aparatov (v skupni vrednosti 31.132 evrov). Realiziran je bil tudi nakup 30 monitorjev za pregled slik v zobni ordinaciji (21.180 evrov). Digitalni zobni rentgen v enoti Vič je pričetek delovati v januarju 2011, v enoti Center pa je še v teku preureditev prostorov, tako, da je predviden začetek obratovanja v mesecu marcu 2011.

2.3. RACIONALIZACIJA (KONCENTRACIJA) DEJAVNOSTI

V okviru dolgoročnega cilja racionalizacije dejavnosti si stalno prizadevamo k čim bolj racionalni izrabi kadrov, opreme in prostorov.

V letu 2010 so potekale aktivnosti za koncentracijo izvajanja dejavnosti zdravstvenega varstva otrok ter šolarjev ob sobotah, tudi v dopoldanskem času, na eni lokaciji (sobote popoldan so bile že organizirane na eni lokaciji). Tako je s 1. januarjem 2011 zdravnik za otroke in mladino do 19. leta starosti ob sobotah od 7.00 do 19.00 dosegljiv na eni lokaciji, in sicer v pritličnih prostorih Zdravstvenega varstva predšolskih otrok v enoti Center, Metelkova 9. Na tej lokaciji stalno deluje tudi diagnostični laboratorij.

V letu 2010 smo pričeli tudi z aktivnostmi za racionalizacijo na področju zdravstvenega varstva odraslih, kjer v prvi fazi načrtujemo koncentracijo izvajanja dejavnosti ob sobotah popoldan na eni lokaciji, prav tako na Metelkovi ulici. Konec leta 2010 so potekale aktivnosti glede priprave ustreznih prostorov, zagotoviti pa je potrebno tudi opremo. Z izvajanjem sobotnega popoldanskega dela na eni lokaciji bo možno predvidoma pričeti v roku treh mesecev. Nadaljnjo racionalizacijo v zdravstvenem varstvu odraslih, t.j. izvajanje storitev na eni lokaciji, pa načrtujemo tudi za sobote dopoldan. Realizacijo tega cilja predvidevamo v roku naslednjega pol leta.

2.4. PROSTORSKA PROBLEMATIKA

V letu 2010 je bila pridobljena dodatna ordinacija splošne medicine na lokaciji Jarše, v bivši to ordinaciji za otroke. V okviru preureditev zobne tehnike v enoti Moste je bila pridobljena ena dodatna ordinacija za mladinsko zobozdravstvo. Z ureditvijo razvojne ambulante pa se je na Viču sprostila ordinacija otroškega varstva.

Prostorski pogoji v zdravstvenem varstvu odraslih v ZD Ljubljana so se s tem nekoliko izboljšali, saj 71 % zdravnikov opravlja delo v svoji ambulanti (prej 70 %). Med enotami imajo še vedno najboljše prostorske pogoje v Bežigradu, Centru in Šiški, kjer ima vsak zdravnik svojo ordinacijo. V enoti Moste je ta delež 43 %, na Viču 45 % in v Šentvidu 62 %.

V otroških in šolskih ambulantah so prostorski pogoji ostali nespremenjeni: v otroških ambulantah dela v svoji ambulanti 20 % pediatrov, v šolskih ambulantah pa dela v svoji ordinaciji 30 % zdravnikov.

Podatki za splošne, otroške in šolske ambulante skupaj kažejo, da dela 55 % vseh zdravnikov v svoji ambulanti, 45 % pa dvoizmensko.

V zobozdravstvu za odrasle je delež zobozdravnikov, ki delajo vsak v svoji ordinaciji, 63 %. Med vsemi enotami imajo le v Šiški ima vsi zobozdravniki svojo ordinacijo.

V mladinskem zobozdravstvu je delež zobozdravnikov, ki imajo svojo ordinacijo, 65 %. Dejavnost se izvaja tudi v ordinacijah na šolah izven ZD, zato je delež relativno visok.

V večini specialističnih ordinacij ter v medicini dela zdravniki delajo v svoji ambulanti, t.j. enoizmensko. Prostorski pogoji so relativno dobri tudi v dispanzerjih za ženske, v svoji ordinaciji jih dela 76 %.

2.5. KADRI IN KADROVSKA POLITIKA, IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE

Analizo kadrov in izobraževanja ter pregled specializacij podajamo v nadaljevanju Letnega poročila, v točki Analiza plač in kadra.

2.6. PRENOVA ZDRAVSTVENEGA INFORMACIJSKEGA SISTEMA (ZIS)

K prenovi ZIS smo pristopil v letu 2006, ko smo preko Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije, skupaj z 8 zdravstvenimi domovi, pristopili k izdelavi skupne razpisne dokumentacije. Število prvotno sodelujočih zdravstvenih domov se je zmanjšalo na 4 (Koper, Velenje, Ormož in Izola) in skupaj z njimi smo izvedli skupno javno naročilo preko Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije. Kot najugodnejši ponudnik je bilo izbrano podjetje Hermes Softlab, s katerim je bila 22.3.2008 podpisana pogodba. V letu 2008 je bila izdelana analiza procesov za vse dejavnosti zdravstvenega varstva, v začetku leta 2009 se je pričelo testiranje prvih različic novega ZIS. V maju in juniju 2009 je potekalo usposabljanje uporabnikov in izvajanje pilotna na posameznih deloviščih. Zaradi nedodelanega programa je bila uvedba novega programa prestavljena na 1.9.2009 (pogodbeno dogovorjen rok za izdelavo in namestitev programa je bil 1.7.2009).

V letu 2010 smo zdravstveno informacijski sistem IRIS (ZIS) nadgradili s prvim večjim paketom nadgradenj. Ker je bil paket nadgradenj obsežen, smo ga razdelili na tri sklope, od tega sta prva dva sklopa že nameščena in v uporabi.

V prvem sklopu so bile vključene nadgradnje s področja evidenc in prikazovanja pomembnih podatkov pacienta na vidnem mestu.

Drugi, največji od sklopov je vseboval nove funkcionalnosti za dejavnost SNMP (posegi, prenosi podatkov med protokoli ipd.), posodobljen pregled kartoteke v vseh dejavnostih, dopolnitve za dejavnosti center za duševno zdravje in specialistično ambulanto za motnje v razvoju, kjer je sedaj nabor storitev razdeljen glede na profil uporabnika in več funkcionalnosti v zobozdravstvenih varstvih, centru za bolezni dojk, sevalni dejavnosti in zdravstvenem varstvu žensk.

Tretji sklop nadgradenj je trenutno v testiraju in je predviden za namestitev v produkcijo v februarju 2011. V tretjem sklopu bodo zajete nadgradnje za dejavnosti zdravstvene vzgoje, fizioterapije, medicine dela, prometa in športa, patronažnega varstva, laboratorija in poročil in statistike – to je tudi področje, kjer bo največ novosti in sprememb.

Po vključitvi v sistem on-line ZZZS s 1. februarjem 2011 se je pojavljalo večje število napak pri predpisovanju bolniških staležev, predvsem v primerih dolgotrajnih bolniških staležev ali ko je zavarovanec zamenjal podjetje ali postal brezposelen in se prijavil na Zavod za zaposlovanje. V sodelovanju s programsko hišo in ZZZS se je večina napak že odpravila, nekaj manjših, specifičnih problemov je še v reševanju.

S tehničnega vidika se je v letu 2010 delalo predvsem na spremeljanju delovanja sistema in optimizaciji virov. Na zahtevo Urada informacijskega pooblaščenca smo morali za ZIS zagotoviti posebna uporabniška imena in gesla, ki se uporabljajo izključno za ta namen.

2.7. PRESTRUKTURIRANJE DEJAVNOSTI

V letu 2010 smo realizirali prestrukturiranje, ki je bilo nujno glede na določila Splošnega in Področnega dogovora. V skladu s tem je bilo realizirano prestrukturiranje preventive v otroškem in šolskem dispanzerju, na osnovi realizacije iz preteklega leta (navедeno v točki 2.1.2.).

S 1.1.2010 je bilo v pogodbi z ZZZS realizirano prestrukturiranje 1 tima pulmologije v 0,62 tima RTG v enoti Center. S 1.1.2010 je bilo realizirano tudi prestrukturiranje 0,5 tima pedontologije in 0,5 tima pedontologije pavšal v 0,87 tima zobozdravstvo za odrasle v enoti Vič.

V ZD Ljubljana smo konec leta 2010 sprejeli odločitev za prestrukturiranje 0,22 programa mamografije v 0,33 programa bolezni dojk, za katerega smo že pridobili soglasje ZZZS in MZ in bo vključeno v pogodbo z ZZZS od 1.1.2011.

2.8. DOSTOPNOST ZDRAVSTVENIH STORITEV PREBIVALCEM MOL

V ZD Ljubljana smo tudi v letu 2010 realizirali cilj ohraniti dosedanje raven **dostopnosti** za uporabnike/paciente. Zagotavljamo dostopnost do zdravstvenih dejavnosti vse dni v tednu, od ponedeljka do sobote, v **celodnevni 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.

Zdravstveno varstvo otrok in šolarjev je bilo v letu 2010 ob sobotah popoldan od 13. do 19. ure organizirano na eni lokaciji – na Metelkovi 9. Od 1.1.2011 dalje pa je tudi ob sobotah dopoldan delo organizirano na eni lokaciji, prav tako na Metelkovi 9. Dostopnost ob sobotah popoldan v zdravstvenem varstvu odraslih in v zobozdravstvu je bila zagotovljena na vseh glavnih lokacijah enot.

Splošna nujna medicinska pomoč (SNMP) s PHE deluje v prostorih Urgentnega bloka Kliničnega centra 24 ur dnevno vse dni v letu.

Ponoči, ob nedeljah in praznikih je zagotovljena pediatrična nujna medicinska pomoč za otroke (PNMP) na Metelkovi 9 in zobozdravstvena pomoč (ZNMP), ki prav tako deluje na Metelkovi 9.

Ob splošni in pediatrični nujni medicinski pomoči, ki nudita kontinuirano zdravstveno oskrbo za odrasle in otroke, smo nadaljevali z izvajanjem **nočne nujne zobozdravstvene pomoči**, ki jo sofinancira Mestna občina Ljubljana. V letu 2010 je storitve v nočni zobozdravstveni ambulanti izvajal zunanj izvajalec Navona d.o.o., ki je bil izbran po javnem razpisu.

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

Tako kot vsako leto, smo morali 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 Polju. Dostopnost za paciente je bila v teh primerih 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 in kateri nadomestni zdravnik v njej dela.

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

2.9. SODELOVANJE Z ZASEBNIKI

- **Vključevanje zasebnikov v dežurno službo**

Na podlagi obnovljenih koncesijskih pogodb, ki jih MOL sklepa z koncesionarji, je ZDL v letu 2010 sklenil 3 pogodbe z zasebnimi zobozdravniki koncesionarji za sodelovanje v zobni nujni medicinski pomoči (ZNMP) in 6 pogodb za sodelovanje v splošni nujni medicinski pomoči (SNMP).

- **Sodelovanje z zasebnimi ginekologi**

Tako kot že v preteklih letih, sta se dve zasebnici ginekologinji (poleg ZD za študente) tudi v letu 2010 vključevali v petkovo popoldansko ordinacijo, ki je namenjena nujnim primerom in pacientkam brez izbranega ginekologa s stalnim bivališčem na področju MOL.

- **Poslovno sodelovanje z zasebniki**

Tabela 6: Poslovno sodelovanje z zasebniki v letu 2010 v primerjavi s preteklim letom

Storitve	Real. 2009		Real. 2010		Ind. 10/09
	vrednost	%	vrednost	%	
1	2	3	4	5	6 = 4/2
Laboratorijske preiskave	79.329	56,4%	80.835	58,7%	101,9
Rentgensko slikanje zob	58.106	41,3%	52.368	38,0%	90,1
Sterilizacija	3.220	2,3%	4.456	3,2%	138,4
Skupaj	140.657	100,0%	137.662	100,0%	97,9

Na področju poslovnega sodelovanja z zasebniki smo realizirali prihodke na treh področjih: z izvajanjem laboratorijskih preiskav, z rentgensko diagnostiko zob in sterilizacijo.

Skupni prihodki iz poslovnega sodelovanja z zasebniki so v letu 2010 znašali 137.662 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 2,1 % manj. Prihodki so manjši predvsem zaradi nižjih prihodkov od slikanja zob. Razlog je v nabavi novih digitalnih aparatov in s tem povezano prenovo prostorov zasnovega rentgena na Viču, kjer v tem času ni bilo možno izvajati slikanja zob. Z rentgensko diagnostiko zob smo v letu 2010 za zasebnike realizirali 52.368 evrov prihodkov, kar je za 9,9 % manj kot v preteklem letu.

Z laboratorijskimi preiskavami za zasebnike smo realizirali 80.835 evrov prihodkov, kar je v primerjavi s preteklim letom 1,9 % več. Prihodki od storitev sterilizacije za zasebnike so znašali 4.456 evrov, kar je 38,4 % več.

2.10. ODNOSI Z JAVNOSTMI

Zdravstveni dom Ljubljana (v nadaljevanju ZD Ljubljana) je v letu 2010 nadaljeval z začrtanimi komunikacijskimi aktivnostmi in vzpostavljanjem dobrih odnosov s svojimi ključnimi javnostmi:

1. zaposlenimi
2. mediji
3. uporabniki / pacienti
4. ustanoviteljem
5. drugimi institucijami na področju zdravstva (primarna, sekundarna, terciarna raven)
6. Ministrstvom za zdravje, ZZZS, ZZV Ljubljana, Združenjem zdravstvenih zavodov, zbornicami

2.10.1. Odnosi z zaposlenimi

Vodstvo zavoda se je srečevalo s predstojniki enot enkrat tedensko na t.i. koordinaciji predstojnikov enot, kjer je bila tedensko obravnavana aktualna problematika v enotah. Direktor zavoda se je udeleževal tudi kolegijev z zaposlenimi po posameznih enotah. Po potrebi se je vodstvo srečevalo s posameznimi strokovnimi skupinami in predstavniki sindikata na temo aktualnih vprašanj.

Vodstvo se je z zaposlenimi sestajalo na sestankih predvsem glede naslednjih tem:

- napoved stavke zobozdravstvenih asistentk;
- investicije v zdravstveni dom in investicijsko vzdrževanje;
- kadrovska problematika vezano na pomanjkanje zdravnikov, logopedov itd.;
- zobozdravstvo- samoplačništvo;
- zobotehnika- popis žlahnih zlitin;
- doseganje realizacije v zobozdravstvenem varstvu odraslih;
- specialna znanja;
- informacijski sistem – IRIS;
- problematika medicine dela, prometa in športa;
- urgenca- nov sprejemno triažni prostor;
- sodelovanje pri projektu gradnje novega urgentnega bloka DTS sever;
- upravni in strokovni nadzor na SNMP;
- digitalizacija sevalnega programa v enoti Center;
- napoved umika soglasij zdravnikov za delo preko polnega delovnega časa;
- pridobitev dovoljenja medicinskemu laboratoriju za izvajanje preiskav na področju biokemije;
- referenčne in učne ambulante.

Konec maja je v ospredje pogоворов in dogоворов vstopila tema vzpostavitve začasnega sprejemno triažnega prostora na SNMP v UKCLJ. Druga polovica leta 2010 je potekala predvsem v znamenju sestankov s sindikatom ZSVS na temo napovedi stavke zobozdravstvenih asistentk in njihove zahteve po razporeditvi na delovno mesto Zobozdravstveni asistent E053027.

Strokovni sestanki s strokovno vodjo so redno potekali v okviru Komisij strokovnega sveta, petkrat pa se je sestal tudi sam Strokovni svet ZD Ljubljana.

Obvestila za zaposlene pri plačilnih listah obveščajo zaposlene o zakonskih novostih, internih pravilnikih in navodilih, novostih s strani ZZZS in drugih zdravstvenih ustanov, novostih na področju delovnih razmerij, programskih novostih, izobraževanjih..

V septembru smo pripravili prvo številko **internega glasila ZDRAVKO**, v katerem zaposlenim predstavljamo aktualne teme, dogodke, posamezni, ki so nam lahko za vzgled, različne službe, posamezne elemente celostne podobe, uporabne nasvete itd.

Zaposlene smo seznanjali tudi z zanimivimi ponudbami strokovnih izobraževanj, pomembnimi novostmi v obliki internih navodil in obvestil bodisi preko koordinacije predstojnikov, direktno na delovišča ali preko elektronske pošte in tajništev, odvisno od aktualnosti.

Novembra smo posodobili **intrAnetno stran za zaposlene** in jo naredili uporabnikom bolj prijazno. Prenovljena je mapa z dokumenti, dopolnjen je Adresar vseh zaposlenih s telefonsko številko in enoto, v kateri je zaposlen.

Izvedena je bila **anketa med zaposlenimi v ZD Ljubljana**, s katero smo ugotavljali organizacijsko klino in zadovoljstvo zaposlenih v ZD Ljubljana. Anketo so tudi v letošnjem letu izvedli strokovnjaki iz svetovalnega podjetja AT Adria, ki je specializirano za merjenje organizacijske klime v zdravstvu.

Rezultati so podobno kot v letu 2009 pokazali dobro stanje pri odnosu do kakovosti, inovativnosti in iniciativnosti, motivaciji in zavzetosti, strokovni usposobljenosti in učenju zaposlenih ter pri notranjih odnosih. Najslabši rezultati so bili pri razvoju kariere in nagrajevanju zaposlenih.

2.10.2. Odnosi z mediji

Posredovali smo **3 sporočila za javnost** različnim medijem:

- Uvajanje informacijskega sistema IRIS
- Akcija »Znam pomagati«
- Otvoritev in predaja v uporabo sodobnih digitalnih rentgenskih aparatov v ZD Ljubljana-Center

V letu 2010 je bilo največ medijske pozornosti v ZD Ljubljana namenjene primeru obravnave makedonskega pacienta na SNMP, upravnemu in strokovnemu nadzoru vezano na primer makedonskega pacienta, umiku soglasij zdravnikov za delo preko polnega delovnega časa in napovedani stavki zobozdravstvenih asistentk.

Vidnejše tiskane objave o ZD Ljubljana v letu 2010 :

Žurnal: Cepljenje proti novi gripi le ob sredah (7.1.)

Žurnal: Zatišje pred nevihto dveh viharjev (15.1.)

Delo: V Ljubljani se na ginekologa čaka 180 dni (21.1.)

Finance: Naše zdravstvo: kalvarija če te čez vikend zaboli zob (22.1.)

Žurnal: S fiziološko nad zamašen nos (24.2.)

Žurnal: Razsaja bronhiolitis (24.2)

Žurnal: Navodila za domov (24.2.)

Dnevnik: Zaradi gradbenih del otežen dostop do urgance (24.2)

Dnevnik: Invalidi odslej lažje do javnih zgradb (26.2.)

Žurnal: Novejši in počasnejši (18.3)

Dnevnik: Osnovno zdravstvo je velik potencial (22.3)
Dnevnik: Vabljene pred zaprta vrata (27.3)
Žurnal: Zdravstveni domovi se opravičujejo (31.3.)
Dnevnik: Nič več potrjevanja zdravstvenih kartic (3.4.)
Žurnal: Plačali ste, zdaj čakajte! (13.4.)
Nedelo: Desetletje shujševalnega programa v ZD Ljubljana (18.4)
Dnevnik: Ali veste, koliko spanja potrebuje na dan? (4.5.)
Žurnal: Z bulo v dojki ostala pred vrati (7.5.)
Žurnal: Akcija prve pomoči- po znanje v ZDL (21.5.)
Dnevnik: Naučite se lahko nujne prve pomoči (25.5.)
Delo: Akcija Znam pomagati v Zdravstvenem domu Ljubljana (26.5.)
Žurnal: Otroci so premalo zunaj (31.5.)
Žurnal: Ustrašil se je stroškov (1.6.)
Žurnal: Urgenca je brezplačna (2.6.)
Medicina danes: Nočna dežurstva zobozdravnikov – Ministrstvo za zdravje meni: niso potrebna! (2.6.)
Finance: Pingpong pristojnih po smrti makedonskega delavca (3.6.)
Žurnal: Odgovornih za smrt več? (3.6.)
Delo: Zaradi morebitnega plačila od 20-100 eur odšel in umrl (3.6.)
Delo: Marušič: najprej pregled, nato račun (4.6.)
Žurnal: Marušič uvaja nadzor (4.6.)
Dnevnik: Pacienti prej na vrsti za rentgensko slikanje (5.6.)
Žurnal: Nova sodobna rentgena (7.6.)
Žurnal: Očetu bolniškega niso dali (8.6.)
Dnevnik: Ljubljanskemu zdravstvenemu domu dvojni nadzor (8.6.)
Jana: Z odvisnikom pred vrati urgenc- brez denarja ni pomoči? (8.6.)
Večer: Kljub plačanim prispevkom umrl kot revež (4.6.)
Žurnal: Komunikacija šepa (12.6.)
Delo-Sobotna priloga: Relikt socialistične (ne)odgovornosti (19.6.)
ABC zdravja: Patronažna služba (1.7.)
Dnevnik: Najprej pomoč, šele potem formalnosti (2.7.)
Dnevnik: Umrl tudi zaradi neurejene nujne pomoči (3.7.)
Žurnal: Nadzor na urgenci: visoko tveganje za paciente (3.7.)
Dnevnik: Vsak dodaten zdravnik »pomaga« (10.7.)
Dnevnik: Pacientov ne bi smeli odklanjati (12.7.)
Žurnal: Nočni zobobol se plača (16.7.)
Dnevnik: Ali veste, ali popijete dovolj tekočine? (19.7.)
Delo: Zdravstveni tehnik ravnal v skladu z navodili (7.8.)
Dnevnik: Neprimerena organizacija in neizkušenost tehnika (7.8.)
Primorske novice: Smrt makedonskega delavca (7.8.)
Večer: Zdravstveni tehnik ravnal v skladu z navodili (7.8.)
Delo: Posluh za sočloveka v stiski (19.8.)
Dnevnik: Razlike v zdravstvenih domovih (30.8.)
Finance: Zagotoviti moramo enako dostopnost in nepretrgano delovanje (31.8.)
Medicina danes: Učne ambulante-Računajo na povečevanje števila timov na primarni ravni (8.9.)
Žurnal: Najučinkovitejše sredstvo je dobra motivacija (14.9.)
Žurnal: Odziv na vsak klic (28.9.)
Dnevnik: Stavka v ljubljanskem zobozdravstvu (30.9.)

Dnevnik: Zobozdravstveni asistenti bodo prekinili delo (1.10.)
Delo: Zahtevajo ustrezno sistemizacijo (1.10.)
Večer: Bodo stavkale še zobozdravstvene asistentke (2.10.)
Nedeljski dnevnik: Dobri zdravnik za ljudi iz obrobja (6.10.)
Dnevnik: V Mariboru bodo stavkali, v Ljubljani morda ne (8.10.)
Delo: Stavke v zobozdravstvu danes ne bo (12.10.)
Dnevnik: Stavka zobozdravstvenih asistentk v Ljubljani preložena, v Mariboru se še pogajajo (12.10.)
Večer: Zobozdravstvene asistentke dosegle svoje (12.10.)
Medicina danes: Trije centri in vsaj deset ambulant bi bilo dovolj (20.10.)
ABC Zdravja plus: Vztrajnost, potrpljenje in empatija do sočloveka so ključ do uspeha (2.11.)
Nedelo: Po zdravje na Šmarno goro (14.11.)
Žurnal: Legionela v vseh vzorcih (22.11.)
Dnevnik: Legionela v zdravstvenih domovih v Ljubljani (23.11.)
Žurnal: ZIRS: za napako se opravičujemo (23.11.)
Žurnal: Teden odpornosti (25.11.)
Dnevnik: Dolge čakalne vrste v zdravstvu so slovenska realnost (3.12.)
Dnevnik: Tri leta čakanja na zobozdravnika (3.12.)
Žurnal: Zdravniki stežka v zapor (6.12.)
Žurnal: Stranišča v ZD Šiška so zaradi težav z narkomani zaklenjena (15.12.)
Dnevnik: Na Ol niso nikomur zavnili soglasja za delo (23.12.)

V petih primerih smo se s **prošnjo po objavi popravka** odzvali na objavljene članke, saj so bile navedene netočne informacije:

- Dnevnik-Dnevnikov objektiv: Prošnja po objavi pojasnila na navedbo g. Dušana Kebra v članku: »**Fides hoče denar kot uteho za očitke, da hoče denar.**« z dne 04.09.2010
- Delo-Sobotna priloga: Komentar na članek »**Relikt socialistične (ne)odgovornosti**« z dne 19.06.2010
- Večer: Zahteva za objavo pojasnila na članek »**Kljub plačanim prispevkom umrl kot revež**« in »**Umrli delavec je imel urejeno zavarovanje**« z dne 04.06.2010
- Radio Slovenija-Dogodki in odmevi: **Pojasnilo na izjavo g. Bojana Popoviča** z dne 16.02.2010
- Finance-Medicina danes: Pojasnilo na članek »**Pod drobnogled ZZZS čakalne knjige pri ginekologih**« z dne 17.02.2010

Sklicana je bila 1 novinarska konferenca:

- **ZD Ljubljana- Akcija »Znam pomagati«**

Na novinarski konferenci smo predstavnikom medijev predstavili akcijo osveščanja in praktičnega usposabljanja laičnih prebivalcev v veščinah najpomembnejših ukrepov prve pomoči.

Zdravniki so redno, v dogovoru z vodstvom zavoda, sodelovali na televizijskih in radijskih postajah ter v tiskanih medijih s strokovnimi pojasnili pri aktualnih temah s področja zdravstvenega varstva občanov.

Sprotno smo ažurirali adremo medijev in analizirali objave v medijih. Navajamo najpogostejsa vprašanja s strani novinarjev in prošnje televizijskih postaj za snemanje izjav in kadrov:

- pogovor z ginekologinjo (revija Lisa, revija Jana)

- cepljenje proti novi gripi
- avtomati za vodo (POP TV, Dnevnik)
- podatki o poslovanju (Finance)
- ceniki cepljenj (Žurnal)
- sistem on-line ZZZS (Pop TV, Dnevnik)
- prispevek na temo otroci in vid (Bibaleze.si)
- čakalne dobe v ginekologiji (Večer)
- pojasnilo glede načina obravnave pacienta (Finance)
- članek o neplodnosti (Cosmopolitan)
- obiski farmacevtskih predstavnikov (Svet -Kanal A, POP TV)
- pojasnilo na oskrbo pacienta (POP TV)
- pomen čiščenja otroških noskov (Žurnal)
- prispevek o prehladu in dihalnih obolenjih (Žurnal)
- odnos zdravnik-bolnik v tujini in pri nas (Tednik)
- soglasja za delo v drugih ustanovah (radio Slovenija)
- najpogostejsi zobozdravstveni problemi (Sobotno popoldne, TV Slovenija)
- vprašanja glede spanja dojenčkov (Žurnal)
- jemanje krvi in strah pred injekcijo (radi Antena)
- informacijski sistem IRIS (Žurnal)
- čakalne vrste pri ginekologih (Dnevnik)
- spomladanska utrujenost (Žurnal)
- cene zobozdravstvenih storitev (Žurnal)
- delo patronažne službe (revija Anja, ABC zdravja, 24ur opoldne)
- incident v ZD Šiška (Žurnal)
- pediatrična nujna medicinska pomoč (Žurnal)
- ortodontsko zdravljenje otrok in odraslih (revija Anja)
- čakanje pacientov v čakalnicah (TV Slovenija-Posebna ponudba)
- prekomerna teža pri otrocih (POP TV)
- akcija Znam pomagati
- drugo mnenje (radio Slovenija)
- nočna dežurstva zobozdravnikov (Medicina danes)
- zobozdravstvena dejavnost (Medicina danes)
- plača direktorja (Delo)
- primer makedonskega pacienta
- novi rentgenski aparati v ZD Center
- nujna zobozdravstvena pomoč (Žurnal)
- izdaja bolniškega staleža za nego otroka (Žurnal)
- varno uživanje na plaži (Dnevnikova priloga- Antena)
- umik soglasij
- beleženje prisotnosti zaposlenih (Žurnal)
- težave ob visokih temperaturah (Žurnal, Odmevi, Svet- kanal A)
- zaposlovanje zdravnikov (Dnevnik)
- število pacientov in obremenjenost enot (Dnevnik)
- upravni in strokovni nadzor v ZD Ljubljana po smrti makedonskega delavca
- predlog Zakona o negospodarskih javnih službah (Dnevnik)
- teža šolske torbe (radio Center)
- dežurstva zdravnikov (Delo, Preverjeno-POP TV)
- opustitev kajenja (Žurnal)

- ambulanta za osebe brez zdravstvenega zavarovanja
- otroci in prehladna obolenja (radio Ekspres)
- izgorelost (Žurnal)
- stavka zobozdravstvenih asistentk
- osteoporiza (Sobotno popoldne-TV Slovenija)
- narkotiki (Žurnal)
- zdravstvena obravnava osebe s političnega vrha (Žurnal)
- odprava plačnih nesorazmerij (radio Slovenija)
- kajenje (oddaja Dobro jutro-TV Slovenija)
- virusne okužbe in samozdravljenje (Žurnal)
- prisotnost bakterije legionelle
- potrebe po novih zdravnikih, širitev programov, čakalne dobe, štev. pacientov ..(Dnevnik)
- ambulanta v zavodu za prestajanje kazni zapora (Žurnal)
- bolniške in možne zlorabe (Žurnal)
- zaklenjena stranišča v ZD Šiška (Žurnal)
- obisk nujne medicinske pomoči na Silvestrovo (Žurnal)

2.10.3. Odnosi z uporabniki

V letu 2010 smo spletno stran prenesli na novejšo tehnologijo, ki zagotavlja predvsem večjo varnost pred nezaželenimi vdori. Spletno stran sproti nadgrajujemo in ažurno posodabljamo z aktualnimi informacijami.

Izdali smo **7 novih brošur za paciente:**

- Informacije o vodenju čakalnih seznamov
- Opis postopkov na splošni urgenci (SNMP)
- Izbrana nujna stanja
- Najpomembnejši postopki prve pomoči
- Oživljanje z uporabo avtomatskega defibrilatorja (AED)
- Zobozdravstvena nujna medicinska pomoč (ZNMP)
- Center za bolezni dojk

S strani drugih inštitucij smo prejeli tudi nekaj zloženk in tiskanih informacij, ki so pomembne za paciente in smo jih distribuirali po naših enotah.

Za čakalnice in vidna mesta enot ZD Ljubljana smo v letu 2010 redno pripravljali **aktualna obvestila** namenjena uporabnikom naših zdravstvenih storitev.

Izvedena je bila tudi **anketa med pacienti**, s katero smo ugotavljali zadovoljstvo pacientov z zdravstvenimi storitvami v ZD Ljubljana.

V letu 2010 smo prejeli **19 zahtev za dostop do informacij javnega značaja** in skladno z Zakonom o dostopu do informacij javnega značaja nanje ustrezno odgovorili.

2.10.4. Odnosi z ustanoviteljem

Vodstvo ZD Ljubljana se je v letu 2010 redno sestajalo na sestankih z županom, podžupanom in predstavniki Oddelka za zdravje in socialno varstvo ustanovitelja Mestne občine Ljubljane.

Predstavniki mestne občine so se udeleževali sej Sveta zavoda, kjer so sprejemali najpomembnejše odločitve glede ZD Ljubljana. Svet zavoda se je sestal na 8 rednih sejah.

Prav tako je vodstvo ZD Ljubljana predstavilo Svetu za zdravstvo in socialo MOL pregled opravljenega dela v letu 2009 in plan aktivnosti v 2010 ter predstavilo dejavnost ZD Ljubljana v celoti.

Poleg Letnega poročila ZD Ljubljana in popisa sredstev ter obveznosti do virov sredstev MOL so bila za ustanovitelja v letu 2010 posredovane informacije pripravljena naslednja pisna poročila in dokumentacija:

- Predlog za financiranje oz. sofinanciranje investicij v ZD Ljubljana-enota Črnuče in enota Bežigrad;
- Vprašalnik o prostorskih potrebah in storitvah ZD Ljubljana;
- Podatki o izplačanih sejinah članom sveta zavoda v letu 2008;
- Podatki za ureditev zemljiškoknjižnega stanja stavbe Aškerčeva 4;
- Podatki o zaposlenih zdravnikih in zobozdravnikih v ZD Ljubljana;
- Podatki o izvajanju zdravstvenega varstva žensk na primarni ravni;
- Prometna ureditev okolice stavbe na Metelkovi 9;
- Informacija ZD Ljubljana glede »Akcjskega načrta za izenačevanje enakih možnosti oseb z oviranostmi v MOL«.

Z ustanoviteljem MOL je potekalo sodelovanje pri urejanju sodelovanja koncesionarjev, dežurstev, parkiranja v bližini urgentnega centra UKC, sodelovanja z Lekarno Ljubljana.

Prav tako je Lekarna Ljubljana sofinancirala oz. sponzorirala novo strešno kritino v enoti Moste-Polje, v Jaršah.

2.10.5. Odnosi z institucijami na področju zdravstva (ZZS, Ministrstvo za zdravje, ZZV Ljubljana, zbornice, Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije, Zdravstveni inšpektorat)

V letu 2010 so z ZZS potekale sledeče aktivnosti:

- pregledi realizacije storitev glede na plačano realizacijo ter plan izvajanja storitev;
- pregledi realizacije v zobozdravstvu odraslih in problemi glede nižje realizacije zobozdravstvenih storitev (95%);
- analiza uvajanja novega informacijskega sistema v ZD Ljubljana ter sodelovanje ZZS pri razrešitvah problemov;
- analiza predpisovanja zdravil;
- analiza bolniških izostankov nad 30 dni oz. predpisovanje staležev;
- ZD Ljubljana je tudi v letu 2010 sodeloval z ZZS v okviru izvajanja pogodbe in aneksov k pogodbi o izvajanju zdravstvenih storitev, dajanju pojasnil ZZS v zvezi z izvajanjem pravic iz obveznega zdravstvenega zavarovanja.

Z Ministrstvom za zdravje so intenzivno potekali sestanki na sledečih področjih:

- priključitev Železničarskega Zdravstvenega doma ZD Ljubljana;
- problemi vezani na širitve programov;
- uvajanje referenčnih in učnih ambulant;
- problemi vezani na E-zdravje in IT problematika ter poročanja MZ;
- sodelovanje je potekalo tudi pri reševanju ureditve pravic iz zavarovanja osebam na prestajanju kazni zapora, vendar to področje ni rešeno;

- pri reševanju organizacijskih vprašanj in zagotavljanju financiranja NMP;
- upravni nadzor MZ v juliju 2010 ter uvedba triaze na enoti SNMP v urgentnem bloku UKC.

Sodelovanje z **zbornico Zdravstvene in babiške nege** je potekalo intenzivno na sledečih področjih:

- specialna znanja za srednje medicinske sestre;
- specialna znanja za zobozdravstvene asistente;
- sestanki na temo sodelovanja in izobraževanja v sklopu ZD Ljubljana in Zbornice.

Sodelovanje z **Zdravniško zbornico Slovenije** v letu 2010 je potekalo na področju:

- specializacij in mentorstva;
- preko zdravnikov ZD Ljubljana, ki sodelujejo v telesih Zbornice;
- na področju izvajanja specializacij in strokovnih nadzorov.

Kot učna baza smo se dogovarjali glede izvajanja klinične prakse, vaj in počitniške prakse z različnimi izobraževalnimi institucijami: Fakulteto za zdravstvo Univerze v Ljubljani, Visoko šolo za zdravstveno nego Jesenice, Medicinsko fakulteto in Visoko šolo za zdravstvo Novo mesto ter Srednjo šolo za farmacijo, kozmetiko in zdravstvo.

Z **ZZV Ljubljana** smo sodelovali pri izvedbi intervjujev z zdravstveno-vzgojnimi medicinskimi sestrmi v okviru projekta posnetka stanja zdravstvene vzgoje v Sloveniji. Prav tako smo usklajevali delo pri izvajanju cepljenj in spremeljanju obolenosti ter evidentiraju opravljenih storitev za nacionalno raven.

Na področju kakovosti smo sodelovali v **Komisiji za kakovost skupščine Združenja zdravstvenih zavodov** ob temah obvladovanja bolnišničnih okužb, kakovosti in varnosti v osnovnem zdravstvenem varstvu ter komunikacijske poti in njihova kakovost.

Sodelovali smo tudi z **Zdravstvenim inšpektoratom** pri reševanju z zakonom predpisanih ukrepov za zagotavljanje varnih postopkov in obvladovanja bolnišničnih okužb ter reševanju okužb z legionelo.

Celostna podoba ZD Ljubljana

Vzpostavljanje celostne podobe v vseh enotah in ambulantah ZD Ljubljana je postal ustaljen način večanja prepoznavnosti ZD Ljubljana kot celote. Nadaljevala se je kontinuirana uporaba logotipa in enotne podobe dopisov, obvestil, obrazcev, promocijskih materialov in žigov na nivoju celotnega ZD Ljubljana.

Skrb za prepoznavnost in promocijo ZD Ljubljana

Z različnimi aktivnostmi smo še naprej skrbeli za prepoznavnost ZD Ljubljana. Skrbeli smo za pozitivno podobo v medijih in v primerih nepravilnega pisanja zahtevali uradne popravke.

V mesecu maju smo s promocijskimi majicami razveselili zmagovalce tekmovanja za čiste zobe ob zdravi prehrani. V maju smo v enoti Center, Metelkova ul. 9, sprejeli tudi egiptovsko delegacijo, ki je izrazila interes predstavitve primarnega zdravstvenega varstva.

Z akcijo »Znam pomagati« smo po enotah ZD Ljubljana osveščali laične prebivalce o pomembnosti prve pomoči in skupaj z njimi obnavljali znanja glede najpomembnejših ukrepov prve pomoči.

V juniju smo v enoti Center, Metelkova ul. 9 slovesno otvorili in na simboličen način predali v uporabo dva sodobna digitalna rentgenska aparata za slikanje skeleta in prsnih organov.

V oktobru smo v enoti SNMP, Bohoričeva ul. 4, otvorili sprejemni triažni prostor, s katerim smo zagotovili zasebnost pacientu in kako vostnejši strokovni sprejem.

Ob svetovnem dnevu sladkorne bolezni, 14. novembra, smo na Šmarni gori obiskovalce spodbujali k zdravemu slogu življenja, k preprečevanju nastanka sladkorne bolezni, opozarjali na ohranitev zdravja ter na pomembnost zgodnjega odkritja sladkorne bolezni.

3. Letni cilji, zastavljeni v finančnem načrtu

Letni cilji za leto 2010 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 7: REZULTAT POSLOVANJA IN ODHODKI POSLOVANJA V OBDOBJU I.-XII.2010 V PRIMERJAVI S PRETEKLIM LETOM IN PLANOM

Tabela 8: ODHODKI POSLOVANJA V OBDOBJU I.-XII.2010 V PRIMERJAVI S PRETEKLIM LETOM IN PLANOM

Tabela 9: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Tabela 10: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

REZULTAT POSLOVANJA
V PRIMERJAVI S PRETEKLIM LETOM IN PLANOM

Prihodki/odhodki	Realiz. I.-XII. 2009	Plan I.-XII. 2010	Realiz. I.-XII. 2010	Indeks Real.10/09	Indeks Real/Plan 10	Strukt. Real. 09	Strukt. Real. 10
1	2	3	4	5 = 4 / 2	6 = 4 / 3	7	8
I. PRIHODKI	56.134.305	54.954.554	55.548.730	99,0	101,1	100,0%	100,0%
1.POSLOVNI PRIHODKI	55.496.264	54.792.413	55.310.628	99,7	100,9	98,9%	99,6%
- obvezno zavarovanje (ZZZS) - skupaj	43.227.868	42.148.281	42.450.899	98,2	100,7	77,0%	76,4%
- prihodki od specializacij	953.766	953.766	1.053.331	110,4	110,4	1,7%	1,9%
- prostovoljno zavar. (Vzajemna, Adriatic, Trig.)	4.700.248	5.171.528	5.154.050	109,7	99,7	8,4%	9,3%
- samoplačniki in doplačila	1.826.150	1.730.607	1.737.422	95,1	100,4	3,3%	3,1%
- medicina dela	2.616.178	2.616.178	2.603.992	99,5	99,5	4,7%	4,7%
- drugi poslovni prih.	2.172.054	2.172.054	2.310.933	106,4	106,4	3,9%	4,2%
2. FINANČNI PRIHODKI	294.923	156.000	201.999	68,5	129,5	0,5%	0,4%
3. DRUGI PRIHODKI	5.961	6.056	32.153	539,4	530,9	0,0%	0,1%
4. PREVREDNOTOVALNI PRIHODKI	337.157	85	3.950			0,6%	0,0%
II. ODHODKI	55.900.962	54.933.737	54.970.717	98,3	100,1	100,0%	100,0%
1. STROŠKI MATERIALA	5.964.014	5.314.651	5.422.471	90,9	102,0	10,7%	9,9%
2. STROŠKI STORITEV	7.348.457	7.088.742	7.188.541	97,8	101,4	13,1%	13,1%
3. AMORTIZACIJA	2.604.074	2.893.579	2.701.737	103,8	93,4	4,7%	4,9%
4. STROŠKI DELA	39.408.826	39.521.020	39.550.763	100,4	100,1	70,5%	71,9%
5. DRUGI STROŠKI	59.787	60.743	21.624	36,2	35,6	0,1%	0,0%
6. FINANČNI ODHODKI	963	978	3.420	355,3	349,7	0,0%	0,0%
7. IZR. IN PREVREDNOT. ODHODKI	514.843	54.023	82.160	16,0	152,1	0,9%	0,1%
PRESEŽEK PRIH. NAD ODH.	233.343	20.818	578.013	247,7		0,4%	1,0%

ODHODKI POSLOVANJA
V PRIMERJAVI S PRETEKLIM LETOM IN PLANOM

Konto	Vrsta stroškov	Realiz.	Plan	Realiz.	Indeks	Indeks	Strukt.	Strukt.
		I.-XII. 2009	I.-XII. 2010	I.-XII. 2010	Real.10/09	Real./Plan 10	Real. 09	Real. 10
1	2	3	4	5	6 = 5 / 3	7 = 5 / 3	8	9
460	1. STROŠKI MATERIALA	5.964.014	5.314.651	5.422.471	90,9	102,0	10,7%	9,9%
460001 - del	Zdravila in ampulirana zdravila	806.520	799.425	879.214	109,0	110,0	1,4%	1,6%
460001 - del	Obvezilni material	302.645	272.488	333.931	110,3	122,5	0,5%	0,6%
460001 - del	Zobozdravstveni material	742.794	772.412	778.773	104,8	100,8	1,3%	1,4%
460001 - del	Potroš.mat. za spl. in spec. ord.	582.625	496.582	462.630	79,4	93,2	1,0%	0,8%
460001 - del	Razkužila	269.085	173.426	128.309	47,7	74,0	0,5%	0,2%
460002	Laborat.material (lab.mat, reagenti, testi)	1.530.806	1.297.356	1.376.423	89,9	106,1	2,7%	2,5%
460003	Drug medic. mat. (RTG filmi, razvij.,fiks.)	131.057	63.154	63.798	48,7	101,0	0,2%	0,1%
460004	Čistilni in toaletni mat.	135.368	137.315	117.352	86,7	85,5	0,2%	0,2%
460005	Pisarniški mat.	331.936	293.563	340.560	102,6	116,0	0,6%	0,6%
460006	Material za vzdrževanje	47.812	48.178	29.732	62,2	61,7	0,1%	0,1%
460007	Delovna obleka in čevlji	58.172	59.103	33.526	57,6	56,7	0,1%	0,1%
460105+460110	Porabljen potrošni mat.	79.708	79.998	47.057	59,0	58,8	0,1%	0,1%
460150+460151	Poraba vode	47.152	47.906	55.201	117,1	115,2	0,1%	0,1%
460500 do 460540	Stroški energije	845.576	721.105	728.593	86,2	101,0	1,5%	1,3%
460600+460610	Literatura, uredni listi, strok.revije,..	52.758	52.640	47.372	89,8	90,0	0,1%	0,1%
461	2. STROŠKI STORITEV	7.348.457	7.088.742	7.188.541	97,8	101,4	13,1%	13,1%
461100 do 461102	Telef. in poštne storitve	349.591	317.977	314.802	90,0	99,0	0,6%	0,6%
461210	Stroški investicijskega vzdrževanja	202.714	80.800	374.132	184,6	463,0	0,4%	0,7%
461200 in 461220	Stroški tekočega vzdrževanja	588.581	597.998	643.938	109,4	107,7	1,1%	1,2%
461300	Zavarovalne premije	103.710	118.907	106.888	103,1	89,9	0,2%	0,2%
461400 do 411 brez								
403 in 404	Zakupnine, najemnine, obratov.str.	102.757	61.203	57.721	56,2	94,3	0,2%	0,1%
461601 do 461604	Pogodbe o delu	1.136.909	1.056.440	1.207.240	106,2	114,3	2,0%	2,2%
461620+461621	Avtorski honorarji	14.767	686	12.111	82,0	1.766,2	0,0%	0,0%
461710	Reprezentanca	17.355	14.516	21.371	123,1	147,2	0,0%	0,0%
461800 do 461890	Povračila delavcem (kilometrina, sl.pot.)	137.221	133.584	147.922	107,8	110,7	0,2%	0,3%
461900+902+903+ 905 do 909	Str.laborat.preisk.: IVZ, ZTK, MF-Inšt.za mikrobio., MF-Inšt.za patolog., KC, Golnik	1.117.600	1.135.482	1.083.102	96,9	95,4	2,0%	2,0%
461901 + 904	Zdrav.storitev (zun.specialisti in zoboteh.)	662.698	673.301	519.771	78,4	77,2	1,2%	0,9%
461910 do 461939	Stroški za izobraževanje	372.433	372.792	437.694	117,5	117,4	0,7%	0,8%
461103+403+404+965	Računalniške storitve	476.728	519.845	308.466	64,7	59,3	0,9%	0,6%
461962+461963	Čiščenje posl. prost. in pranje	997.883	1.060.879	985.418	98,8	92,9	1,8%	1,8%
461960	Varnostna služba	89.014	90.439	104.362	117,2	115,4	0,2%	0,2%
461...	Druge storitve	978.496	853.893	863.603	88,3	101,1	1,8%	1,6%
462	3. AMORTIZACIJA	2.604.074	2.893.579	2.701.737	103,8	93,4	4,7%	4,9%
462000 do 462210	Amortizacija osn.sred.	2.293.796	2.743.079	2.565.852	111,9	93,5	4,1%	4,7%
462401 do 462800	Odpis DI	310.277	150.500	135.885	43,8	90,3	0,6%	0,2%
464	4. STROŠKI DELA	39.408.826	39.521.020	39.550.763	100,4	100,1	70,5%	71,9%
464000 do 041 brez	Bruto plače in dodatki	24.608.683	24.769.898	24.734.441	100,5	99,9	44,0%	45,0%
464007 do 464011	Nadomest. bruto plač	5.840.765	5.813.518	5.713.677	97,8	98,3	10,4%	10,4%
464090 do 464093	Regres, jubil.nagr.,odprav., solid.pomoč	1.271.562	1.260.414	1.361.152	107,0	108,0	2,3%	2,5%
4641	Davki in prisp.neodv.od rezultata	4.920.980	4.896.540	4.930.841	100,2	100,7	8,8%	9,0%
464300	Povrač. str. za prevoz na delo	1.102.906	1.110.974	1.153.782	104,6	103,9	2,0%	2,1%
464310	Str. prehrane delavcev med delom	1.037.894	1.046.335	1.052.395	101,4	100,6	1,9%	1,9%
464500+464501	Sredstva za prem.dod.pok.zav. in ugod.zap.	626.036	623.341	604.475	96,6	97,0	1,1%	1,1%
465	5. DRUGI STROŠKI	59.787	60.743	21.624	36,2	35,6	0,1%	0,0%
465	Prisp.za upor.stavb.zem., član.združ.,davek	59.787	60.743	21.624	36,2	35,6	0,1%	0,0%
467	6. FINANČNI ODHODKI	963	978	3.420	355,3	349,7	0,0%	0,0%
467	Stroški obresti, neg.teč.razl.	963	978	3.420	355,3	349,7	0,0%	0,0%
468, 469	7.PREVREDN. ODHODKI	514.843	54.023	82.160	16,0	152,1	0,9%	0,1%
468	Kazni, odškodnine, izr.dogodki	25.875	26.289	25.362	98,0	96,5	0,0%	0,0%
469	Prevrednotovalni odh. (odpisi terj., izloč.OS)	488.968	27.734	56.798	11,6	204,8	0,9%	0,1%
460 do 469	ODHODKI SKUPAJ	55.900.962	54.933.737	54.970.717	98,3	100,1	100,0%	100,0%

**IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV
PO NAČELU DENARNEGA TOKA**

Konto	Vrsta prihodkov in stroškov	Realiz. I.-XII. 2009	Plan I.-XII.20010	Realiz. I.-XII. 2010	Indeks Real.10/09	Indeks Rea./Pl.10
1	2	3	4	5	6 = 5/3	7 = 5/4
	I. SKUPAJ PRIHODKI	57.068.262	55.577.058	54.665.963	96	98
	1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	51.604.303	50.319.602	49.800.739	97	99
	A. Prihodki iz sredstev javnih finanč.	46.784.620	45.648.233	44.106.563	94	97
del 7400	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna	771.702	771.702	824.758	107	107
del 7401	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov	167.905	177.643	190.043	113	107
del 7402	c. Prejeta sredstva iz skladov socialn.zavarov.	45.845.013	44.698.888	43.091.762	94	96
	B. Drugi prihodki za izvajanje dej.javne službe	4.819.683	4.671.369	5.694.176	118	122
del 7130	Prih.od prodaje storitev iz naslova izvaj.javne službe	314.648	306.782	259.704	83	85
del 7102	Prejete obresti	65.072	34.423	23.091	35	67
del 7141	Drugi tekoči prih.iz naslova izvaj.javne službe	4.391.941	4.282.142	5.332.713	121	125
72	Kapitalski prihodki	6.986	6.986	7.782	111	111
730+731	Prejete donacije	41.036	41.036	70.886	173	173
	2. PRIHODKI OD PRODAJE STORITEV NA TRGU	5.463.960	5.257.456	4.865.224	89	93
del 7130	Prih.od prodaje storitev na trgu	5.107.623	5.020.794	4.580.554	90	91
del 7102	Prejete obresti	254.084	134.410	151.024	59	112
del 7103	Prih.od najemnin, zakupnin idr.prih.od premož.	102.252	102.252	133.646	131	131
del 7141	Drugi tekoči prih., ki ne izhajajo iz izvaj.javne služb.	0	0	0	0	0
	II. SKUPAJ ODHODKI	57.254.498	55.731.462	53.444.011	93	96
	1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	52.403.927	51.227.445	48.853.382	93	95
	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim	31.544.202	30.661.362	30.878.477	98	101
del 4000	Plače in dodatki	25.730.757	25.916.018	25.867.440	101	100
del 4001	Regres za letni dopust	843.015	843.015	859.235	102	102
del 4002	Povračila in nadomestila (prehrana, prevoz)	1.941.194	1.945.076	1.996.154	103	103
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	1.077.300	0	176.177	16	0
del 4004	Sredstva za nadurno delo	1.597.500	1.597.500	1.637.547	103	103
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	354.436	359.753	341.924	96	95
	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost	5.083.969	5.118.585	4.974.607	98	97
del 4010	Prisp.za pokojn.in invalid.zavarov.	2.523.227	2.541.394	2.460.074	97	97
del 4011	Prisp.za zdravstv.zavarov.	2.021.693	2.035.845	1.970.532	97	97
del 4012	Prisp.za zaposlovanje	17.105	17.228	16.669	97	97
del 4013	Prisp.za porodniško varstvo	28.510	28.710	27.787	97	97
del 4015	Premije kolek.dod.pokoj.zavarovanja na podlagi ZKDPZJU	493.434	495.408	499.545	101	101

Konto	Vrsta prihodkov in stroškov	Realiz. I.-XII. 2009	Plan I.-XII.20010	Realiz. I.-XII. 2010	Indeks Real.10/09	Indeks Re./Pl. 10
		3	2	3	4 (3/1)	5 (3/2)
C.	Izdatki za blago in storitve za izvaj.javne službe	12.899.851	13.074.556	10.848.241	84	83
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve (tudi str.čišč., računalniške stor., lab.preiskav, zavarov...)	3.123.318	3.251.374	2.853.046	91	88
del 4021	Posebni material in storitve	3.706.777	3.782.395	3.388.953	91	90
del 4022	Energija, voda, komun.stor. in komunikacije	1.054.470	950.605	1.002.044	95	105
del 4023	Prevozni stroški in storitve	35.453	36.020	42.587	120	118
del 4024	Izdatki za službena potovanja	207.951	211.278	205.072	99	97
del 4025	Tekoče vzdrževanje	1.069.022	1.086.447	1.078.026	101	99
del 4026	Najemnine in zakupnine	73.709	43.931	70.840	96	161
del 4027	Kazni in odškodnine	5.035	5.035	5.268	105	105
del 4028	Davek na izplačane plače	0	0	0	0	0
del 4029	Drugi operat.odhodki (avtor.hon.,sejnine,podj.pogodb izobraž., obresti)	3.624.116	3.707.471	2.202.405	61	59
D.	Plačila domačih obresti	0	0	0		
E.	Plačila tujih obresti	0	0	0		
F.	Subvencije	0	0	0		
G.	Transferi posameznikom in gospodinjstvom	0	0	0		
H.	Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam	0	0	0		
I.	Druži tekoči domači transferi	0	0	0		
J.	Investicijski odhodki	2.875.905	2.372.942	2.152.057	75	91
4200	Nakup zgradb in prostorov	0	0	0	0	0
4201	Nakup prevoznih sredstev	0	0	27.419	0	0
4202	Nakup opreme	1.710.816	1.438.712	1.072.828	63	75
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	35.281	38.730	27.638	78	71
4204	Novogradnje, rekonstrukcije in adaptacije	837.000	337.500	508.142	61	151
4205	Investic.vzdržev. in obnove	78.295	80.800	249.688	319	309
4207	Nakup nematerialnega premoženja	214.513	477.200	266.342	124	56
2.	ODHODKI IZ NASL.PRODAJE STOR. NA TRGU	4.850.571	4.504.017	4.590.629	95	102
del 400	A. Plače in dr.izd.zaposl.iz naslova prodaje na trg	3.089.309	3.111.861	3.035.281	98	98
del 401	B. Prispevki delodaj.za soc.varn.iz nasl.prod.na tr	497.903	501.488	488.992	98	98
del 402	C. Izdatki za blago in storitve iz nasl.prod.na trgu	1.263.359	890.668	1.066.356	84	120
III./1	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI			1.221.952		
III./2	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	186.236	154.403	0	0	0
Povp.št.zaposlenih na podlagi delovnih ur	1.285	1.275	1.287	100	101	
Št.mesecev poslovanja	12	12	12	100	100	

Tabela 10: IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

v EUR

	Leto 2009		Leto 2010		Indeks 10/09	
	JAVNA SLUŽBA	TRG	JAVNA SLUŽBA	TRG	JAVNA SLUŽBA	TRG
	1	2	3	4	5	6 = 4 / 2
PRIHODKI OD POSLOVANJA	50.546.054	4.950.210	50.338.608	4.972.020	99,6	100,4
FINANČNI PRIHODKI	268.616	26.307	183.920	18.079	68,5	68,7
DRUGI PRIHODKI	5.429	532	29.275	2.878	0,0	0,0
PREVREDNOT.POSL.PRIHODKI	307.083	30.074	3.597	353	0,0	0,0
CELOTNI PRIHODKI	51.127.182	5.007.123	50.555.400	4.993.330	98,9	99,7
STROŠKI MATERIALA IN STORITEV	12.125.012	1.187.459	11.482.327	1.128.685	94,7	95,1
STROŠKI DELA	35.893.598	3.515.227	36.010.970	3.539.794	100,3	100,7
AMORTIZACIJA	2.371.793	232.281	2.459.932	241.805	103,7	104,1
DAVEK OD DOBIČKA	35.621	3.489	0	0	0,0	0,0
OSTALI DRUGI STROŠKI	18.833	1.844	19.689	1.935	104,5	104,9
FINANČNI ODHODKI	877	86	3.114	306	355,1	355,8
DRUGI ODHODKI	23.567	2.308	23.092	2.270	98,0	98,4
PREVREDNOT.POSLOVNI ODHODKI	445.352	43.616	51.714	5.084	11,6	11,7
CELOTNI ODHODKI	50.914.653	4.986.310	50.050.838	4.919.879	98,3	98,7
PRESEŽEK PRIHODKOV	212.529	20.813	504.562	73.451	237,4	352,9

Kot sodilo za delitev stroškov smo upoštevali 8,95% delež prihodkov doseženih na trgu v celotnih prihodkih.

3.1. ANALIZA REZULTATA POSLOVANJA TER PRIHODKOV IN ODHODKOV POSLOVANJA V LETU 2010 V PRIMERJAVI S PRETEKLIM LETOM IN PLANOM

POSLOVNI IZID

Kot je razvidno iz podatkov v Tabeli 7, je ZD Ljubljana poslovno leto 2010 zaključil s **presežkom realiziranih prihodkov nad odhodki oz. z dobičkom v višini 578.013 evrov**, kar je 147,7 % več od doseženega rezultata v preteklem letu. Ustvarjeni presežek v letu 2010 predstavlja 1,0 % prihodkov, v preteklem letu pa je predstavjal 0,4 % prihodkov.

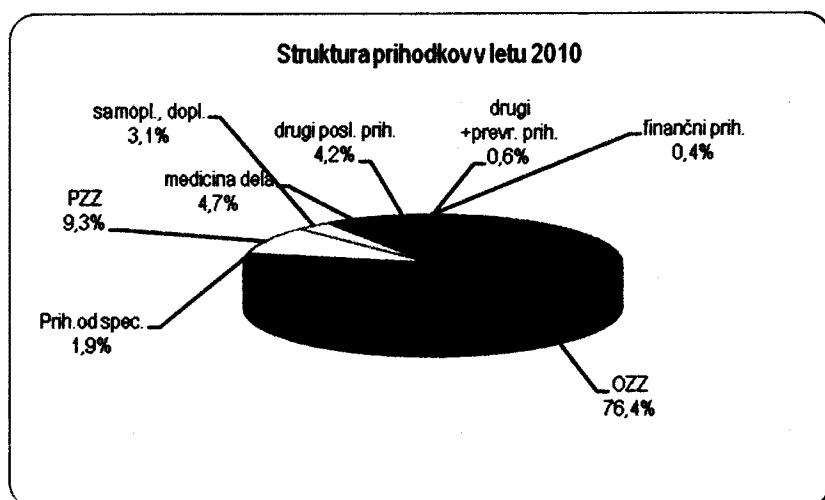
V letu 2010 so bili skupni prihodki za 1,0 % nižji kot v preteklem letu, skupni odhodki pa za 1,7 % nižji. Večji presežek kot v preteklem letu je bil ustvarjen zaradi višje rasti skupnih prihodkov od rasti skupnih odhodkov za 0,7 indeksne točke. Rast skupnih prihodkov v letu 2010 je bila od v primerjavi z načrtovano rastjo za 1,1 % višja, rast skupnih odhodkov pa skoraj enaka načrtovani rasti odhodkov (višja le za 0,1 %). Ker je bila rast prihodkov za 1,0 indeksne točke višja od rasti odhodkov, je doseženi presežek prihodkov nad odhodki večji od načrtovanega rezultata.

Spremembe finančnega vrednotenja programov z znižanjem cen zdravstvenih storitev za 2,5 % in znižanjem kalkulativnih sredstev za amortizacijo za 20 %, ki so bile posledica sprejetih protikriznih ukrepov v preteklem letu, so bile upoštevane že pri načrtovanju za leto 2010.

PRIHODKI

V letu 2010 smo realizirali **celotni prihodek** v višini 55.548.729 evrov, kar je 1,1 % nad načrtovanimi prihodki za leto 2010 in 1,0 % manj od doseženega celotnega prihodka v preteklem letu.

Poslovni prihodki so znašali 55.310.627 evrov, kar je 0,9 % več od načrtovanih poslovnih prihodkov ter 0,3 % manj kot v preteklem letu.



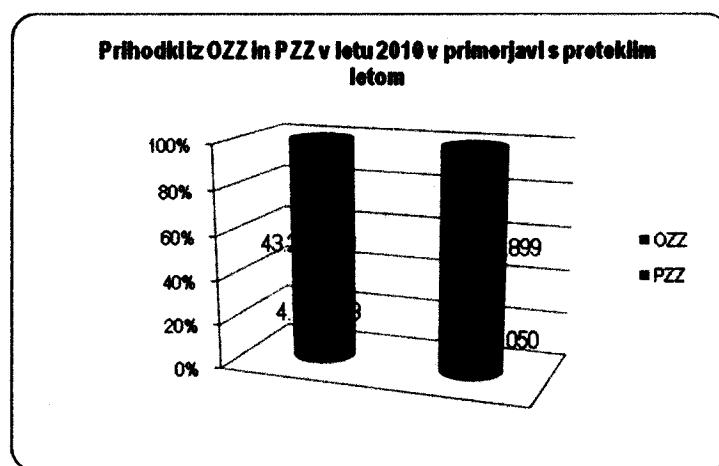
Prihodki iz **obveznega zdravstvenega zavarovanja** (OZZ) so znašali 42.450.899 evrov. V primerjavi s preteklim letom so bili nižji za 1,8 %, od načrtovanih pa višji za 0,7 %. Delež

prihodkov iz OZZ v celotnem prihodu je bil 76,4 % in se je v primerjavi z deležem OZZ v preteklem letu znižal za 0,6 odstotne točke.

Prihodki OZZ od specializacij so znašali 1.053.331 evrov, kar je 10,4 % več kot v preteklem letu in prav tako 10,4 % več od plana. V strukturi vseh prihodkov prihodki iz OZZ predstavljajo 1,9 %.

Pri načrtovanju prihodkov OZZ smo upoštevali predpostavko, da bodo vsi programi za ZZZS v celoti realizirani v pogodbeno dogovorjenem obsegu, razen zobozdravstva za odrasle, kjer smo planirali izboljšanje realizacije v primerjavi s preteklim letom za 3 %.

Prihodki OZZ so bili večji od načrtovanih iz več razlogov. V letu 2010 so bili dodatno plačani opravljeni posegi v obdobju 4-12/2010, v skupni višini 120.235 evrov, od tega v dejavnosti splošnih ambulant 58.037 evrov, v otroškem dispanzerju 52.282 evrov, v šolskem dispanzerju 6.061 evrov ter v DSO 3.855 evrov. Zaradi višjega indeksa glavarine v dispanzerjih za ženske so bili realizirani prihodki za 146.000 evrov višji od načrtovanih v dejavnosti dispanzerja za ženske. Za 43.000 evrov pa so bili manjši od lanskih in tudi od planiranih pa so bili prihodki v specialističnih dejavnostih, od tega največji del zaradi nerealiziranega programa v dejavnosti UZ.



Iz prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja (Vzajemna, Adriatic, Triglav, ZZZS) smo v letu 2010 realizirali 5.154.050 evrov prihodkov, kar je le 0,3 % manj od plana. V primerjavi s preteklim letom se je njihov obseg povečal za 9,7 %. Vzrok za to je v spremembni deležu OZZ za zobnoproteično zdravljenje odraslih iz 25 % na 10 %, ki velja od 27.3.2010 dalje. Delež PZZ v celotnih prihodkih se je v primerjavi s preteklim letom iz tega razloga povečal iz 8,4 % na 9,3 %, kar je za 0,9 odstotne točke.

Prihodki od **doplačil in samoplačnikov** so znašali 1.737.422 evrov, kar je 0,4 % več kot smo načrtovali in 4,9 % manj kot lani. Prihodki v preteklem letu so bili večji zaradi samoplačniških cepljenj, predvsem cepljena proti gripi. Delež teh prihodkov v skupnih prihodkih je 3,1 % in se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 0,2 odstotne točke.

Prihodki od **medicine dela** so znašali 2.603.992 evrov in so le za 0,5 % nižji od prihodkov iz preteklega leta in tudi za 0,5 % nižji od načrtovanih. Njihov delež v prihodkih je 4,7 % in ostaja na enaki ravni kot v preteklih dveh letih.

Poudariti je potrebno, da smo v ZD Ljubljana na področju medicine dela, kjbud ekonomski krizi in težjim pogojem poslovanja, tudi v letu 2010 uspeli ohraniti izvajanje storitev za večje institucije

in s tem ostali konkurenčni na trgu. Na javne razpise se kot ponudniki storitev javljamo s konkurenčnimi cenami storitev in hkrati uspevamo ohranjati visoko raven kakovosti storitev.

Realizacija v medicini dela, merjena s fizičnimi pokazatelji (v točkah), je presegla načrtovan obseg za 23,0 %.

Drugi poslovni prihodki so bili realizirani v skupnem znesku 2.310.933 evrov. Njihov delež v prihodkih je 4,2 % in je za 0,3 odstotne točke višji kot lani. Načrtovane prihodke iz tega naslova so presegli za 6,4 % in prav tako za 6,4 % lanski obseg. Med drugimi poslovnimi prihodki so zajeti:

- prihodki od refundacij plač pripravnikov in sekundarijev, ki so znašali 734.197 evrov, kar je 6,5 % manj kot v preteklem letu,
- prihodki od t.i. »gratis« cepiv za obvezna cepljenja, katerih plačnik je ZZZS, so znašali 352.507 evrov, kar je 103.704 evrov oz. 41,7 % več kot v preteklem letu.
- prihodki od storitev, opravljenih za zasebnike v višini 137.662 evrov,
- prihodki od storitev, opravljenih za ostale naročnike, npr. za ZD Medvode, v višini 55.562 evrov,
- prihodki od prefakturiranih zdravstvenih storitev, ki jih zaračunamo naročnikom v medicini dela in jih za ZD Ljubljana izvajajo zunanje institucije, v višini 229.514 evrov,
- prihodki od storitev, opravljenih za Ministrstvo za delo, v okviru zdravniške komisije za podaljševanje starševskega dopusta, v višini 137.662 evrov,
- prihodki od storitev, zaračunanih MORS za udeležbo na vojaških vajah, v višini 100.950 evrov,
- prihodki od nakazil MOL-a za nočno zobozdravstveno ambulanto, za ambulanto za osebe brez zdravstvenega zavarovanja ter za sofinanciranje preventivnega programa Tekmovanje za čiste zobe, v skupnem znesku 202.960 evrov,

Med druge poslovne prihodke prištevamo tudi prihodke od donacij, prihodke od koriščenja počitniških kapacitet, ter prihodke od provizije, zaračunane zavarovalnicam za PZZ.

Finančni prihodki so znašali 201.999 evrov, kar predstavlja 0,4 % celotnega prihodka. To so obresti na vpogled in obresti od depozitov, ko začasne viške finančnih sredstev plasiramo v depozite pri bankah. Finančni prihodki so se v primerjavi s preteklim letom znižali za 31,5 % zaradi nižjih obrestnih mer za vloge na vpogled in za depozite. Realizirani finančni prihodki so sicer večji od načrtovanih za 29,5 %, ker je bilo zaradi nekaterih nedokončanih investicij, več prostih denarnih sredstev od načrtovanih.

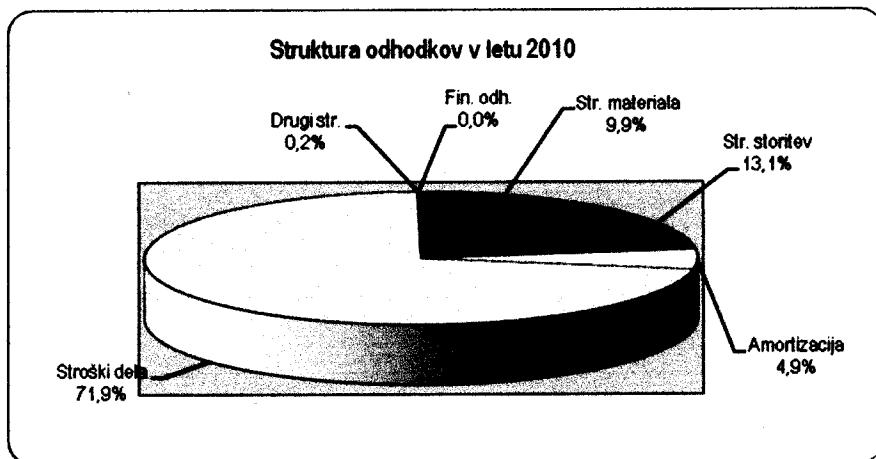
Drugi prihodki so znašali 32.153 evrov in v celotnih prihodkih predstavljajo 0,1 %. To so prihodki od vračila stroškov specializacije, ki jih je poplačal zasebnik, ki je odšel iz ZD Ljubljana. Med drugimi prihodki so zajete tudi pogodbene kazni, ki smo jih zaračunali izvajalcem čiščenja.

Prevrednotovalni prihodki so znašali 3.950 evrov, njihov delež je zanemarljiv. To so prihodki od odprodaje iztrošenih osnovnih sredstev (iztrošenega rentgenskega aparata in osebnega avta) ter odprodaje drobnega inventarja patronažnim medicinskim sestram, ki so v letu 2010 odšle iz ZD Ljubljana. V primerjavi s preteklim letom so ti prihodki bistveno nižji. Vzrok je v tem, da so lani vključevali prevrednotovalne prihodke, ki so nastali pri izločitvi enote Cindi za neodpisano vrednost osnovnih sredstev, v znesku 337.074 evrov.

ODHODKI

V letu 2010 so skupni **odhodki** znašali 54.970.717 evrov, kar je 1,7 % manj kot v preteklem letu. Od načrtovanih odhodkov so višji le za 0,1 %.

V strukturi odhodkov največji delež predstavljajo stroški dela z 71,9 %. Delež stroškov dela se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 1,4 odstotne točke. Stroški storitev predstavljajo 13,1 % odhodkov, kar je enak delež kot lani. Stroški materiala predstavljajo 9,9 %, njihov delež se je znižal za 0,8 odstotne točke. Delež stroškov amortizacije je 4,9 %, kar je za 0,2 ostotne točke večji delež kot lani. Delež finančnih in drugih stroškov je zanemarljiv (0,0 %), delež prevrednotovalnih odhodkov je 0,1 %.



Stroški materiala so skupaj znašali 5.422.471 evrov in so predstavljali 9,9 % vseh odhodkov. Stroški materiala so se v primerjavi s preteklim letom znižali za 9,1 % (v letu 2009 je prišlo do dodatnih stroškov v zvezi z epidemijo gripe), načrtovane stroške pa so presegli za 2,0 %. V primerjavi s preteklim letom se je njihov delež v odhodkih znižal za 0,8 odstotne točke.

Nabava materiala je potekala na osnovi podpisanih pogodb z dobavitelji na podlagi javnih razpisov, naročanje materiala pa se je izvajalo v okviru mesečnih limitov.

Stroški zdravil, vključno z ampuliranimi zdravili, so znašali 879.214 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 9,0 % več, od načrtovanih pa 10,0 % več. Delež zdravil v odhodkih predstavlja 1,6 % in se je povečal za 0,2 odstotne točke. Nabava zdravil poteka preko Lekarne.

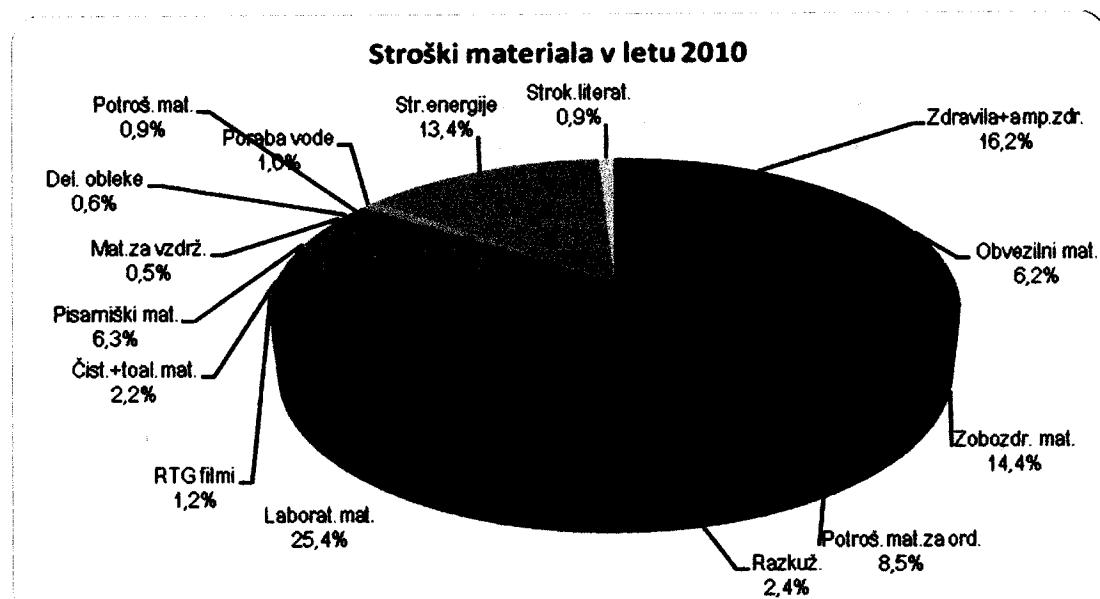
Do povečanja teh stroškov je prišlo predvsem zaradi stroškov nabave cepiv, ki so znašali 439.534 evrov (za primerjavo so ti stroški v letu 2009 znašali 394.017 evrov). Med cepivi so se povečali predvsem stroški cepiv za obvezna cepljenja, katerih plačnik je ZZZS. Tako je bilo za cepivo di-te-per porabljenih 58.202 evrov več, cepiv proti HPV za cca 20.000 evrov več, ter 53.784 evrov več za cepivo Synagis za pasivno imunizacijo proti RSV za rizične skupine otrok. Sicer je bilo nabavljenih manj cepiv za samoplačniška cepljenja: rota virus manj za 24.000 evrov, gripa 22.445 evrov manj.

Stroški obvezilnega materiala so znašali 333.931 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 10,3 %, nad načrtovanimi pa so za 22,5 %. Njihov delež v skupnih stroških je bil 0,6 % in se je v primerjavi s preteklim letom zvišal za 0,1 odstotne točke. Večja poraba je bila zaradi novih DSO, v katerih smo pričeli izvajati dejavnost (DEOS, DSO J.Krstnika). Predvsem pa

je vzrok za povečanje povečanje stroškov sodobnih oblog za nego rane. Kljub načrtovanemu prihranku pri njihovi porabi, ta ni bil realiziran, ker se število pacientov, ki te oblage potrebujejo, stalno povečuje. Predpisujejo jih specialisti za nadaljevanje bolnišničnega zdravljenja, izvajalci pa smo jih dolžni zagotavljati.

Stroški **zobozdravstvenega materiala** so znašali 778.773 evrov in so presegli načrtovane stroške za 0,8 %, od stroškov v preteklem letu pa so bili višji za 4,8 %. Delež stroškov zobozdravstvenega materiala predstavlja 1,4 % odhodkov, kar je 0,1 odstotne točke več kot v preteklem letu. Z deležem 14,4 % predstavljajo drugi največji strošek med stroški materiala.

Med stroške materiala v zobozdravstvu prištevamo tudi stroške žlahtnih kovin za izdelavo zobnoprotečnih nadomestkov in stroške drobnega inventarja.



Stroški potrošnega materiala za ordinacije so znašali 462.630 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 20,6 % manj. Njihov delež v skupnih stroških je 0,8 % in se je znižal za 0,2 odstotne točke. Lani so bili ti stroški večji zaradi nabave materialov zaradi epidemije gripe, ko je bila vrednost naročenih materialov 95.365 evrov.

Stroški razkužil so znašali 128.309 (lani 269.085 evrov in so nižji od lanskih za 52,3 %, od načrtovanih pa za 26,0 %. Tudi v tem primeru je bila poraba v preteklem letu večja zaradi nabave razkužil za primer epidemije gripe v znesku 99.964 evrov.

Naraščanje stroškov **laboratorijskega materiala** beležimo že vrsto let. Stroški laboratorijskega materiala, reagentov in testov so skupaj znašali 1.376.423 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom sicer 10,1 % manj, vendar so v letu 2009 stroški laboratorijskega materiala za izvajanja programa SVIT znašali 253.881 evrov. Stroški laboratorijskega materiala so v letu 2010 načrtovani obseg presegli za 6,1 %, kar je posledica večjega obsega realizacije laboratorijskih preiskav. Realizacija v letu 2010, izkazana v točkah, je bila v primerjavi s preteklim letom višja za 10,6 %. Zelo se je povečal obseg določitev CRP, povečanje je kar za 15 do 20-kratno. Večji obseg stroškov je tudi zaradi večjega obsega kontrol. Večji obseg pa je tudi zaradi

izvajanja večjega obsega preiskav v centralnem biokemičnem laboratoriju na Metelkovi za potrebe SNMP.

Delež stroškov laboratorijskega materiala v skupnih stroških je 2,5 %, kar je 0,2 odstotne točke manj kot lani. Stroški laboratorijskega materiala predstavljajo največji delež v vseh stroških materiala - več kot četrtino (25,4 %).

Stroški **RTG filmov**, skupaj s fiksirji in razvijalcji, so znašali 63.798 evrov, kar je za 51,3 % manj kot lani. Od načrtovanih so večji le za 1,0 %, saj smo že pri načrtovanju upoštevali prihranek zaradi pričetka delovanja digitalnih rentgenskih aparatov za slikanje skeleta in pljuč v enoti Center ter digitalnega zobnega rentgena v Šiški. V skupnih odhodkih je delež stroškov RTG filmov 0,1 %, kar je 0,1 odstotne točke manj kot lani, v stroških materiala pa predstavlja 1,2 %.

Stroški **čistil in toaletnega materiala** so znašali 117.352 evrov in so pod načrtovanim obsegom za 14,8 %, od lanskih pa so nižji za 13,7 % (v letu 2009 je bila večja poraba čistil zaradi epidemije gripe).

Stroški **pisarniškega materiala**, vključno z obrazci za ordinacije, so znašali 340.560 evrov in so v primerjavi s preteklim letom večji za 2,6 %, od načrtovanih pa večji za 16,0 %. Njihov delež v odhodkih je 0,6 % in je ostal enak.

Med stroški pisarniškega materiala je bilo 83.134 evrov porabljenih za nabavo tonerjev, kar je v primerjavi za nabavo teh materialov v preteklem letu 30.278 evrov več. Strošek tonerjev je ponovno v največji meri vplival na porast stroškov pisarniškega materiala. V letu 2009 je bilo zaradi novega informacijskega sistema nabavljenih 260 dodatnih tiskalnikov, v letu 2010 pa še 112 novih tiskalnikov.

Stroški **materiala za vzdrževanje** so znašali 29.732 evrov in so pod načrtovanimi za 38,7 %, od lanskih pa so nižji za 37,2 %. Predstavljajo 0,1 % vseh odhodkov, kar je enak delež kot lani.

Stroški **delovnih oblek in čevljev** so znašali 33.526 evrov, kar je 42,4 % manj kot v preteklem letu in 53,3 % pod planom. Njihov delež v odhodkih je 0,1 % in je enak lanskemu.

Stroški **ostalega potrošnega materiala** so znašali 47.057 evrov in so za 41,0 % nižji od lanskih ter za 41,2 % nižji od planiranih, predstavljajo pa, tako kot lani, 0,1 % vseh odhodkov.

Poraba vode je znašala 55.201 evrov in je bila večja od lanske za 17,1 % ter 15,2 % večja od plana. Delež teh stroškov v odhodkih je 0,1 % in je ostal na enaki ravni. Na povečanje stroškov vode vplivajo višje cene, v tem primeru zaradi dodatnega zaračunavanja števčnine, vzdrževalnine in omrežnine.

Stroški energije so znašali 728.593 evrov, kar je 13,8 % manj od stroškov energije v preteklem letu. Stroški energije so v okviru plana, oz. le 1,0 % več, ker smo že pri načrtovanju upoštevali znižanje teh stroškov zaradi prihrankov, ki so bili doseženi pri skupnem javnem razpisu MOL. Stroški energije predstavljajo tretji največji materialni strošek z 13,4 %-nim deležem.

Stroški literature, uradnih listov in strokovnih revij so znašali 47.372 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 10,2 % manj in 10,0 % pod planom.

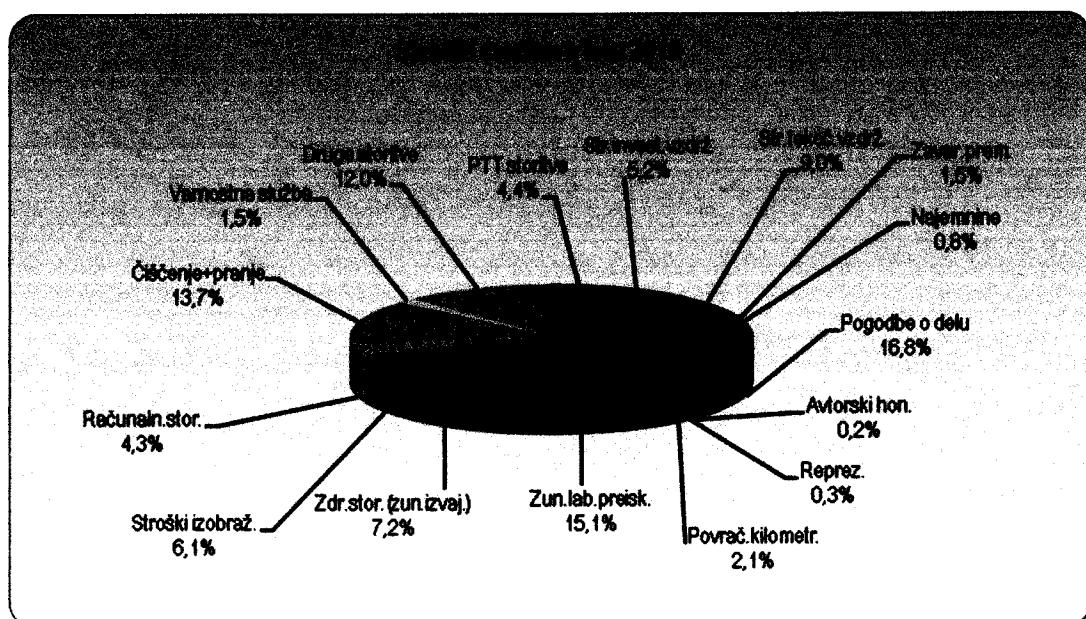
Stroški storitev so skupaj znašali 7.188.541 evrov. V primerjavi s preteklim letom so se znižali za 2,2 %, od načrtovanih pa so bili večji za 1,4 %. Njihov delež v celotnih odhodkih je 13,1 % in je ostal na enaki ravni.

Stroški telefonskih in poštnih storitev so znašali 314.802 evrov in so bili nižji od lanskih za 10,0 % (v letu 2009 so stroški za enoto Cindi lani znašali 36.621 evrov) in nižji od načrtovanih za 1,0 %. Njihov delež v odhodkih je 0,6 % in je ostal enak.

Stroški investicijskega vzdrževanja so znašali 374.132 evrov in so večji od načrtovanih za 363,0 % ter večji od lanskih za 84,6 %. Njihov delež v vseh odhodkih je 0,7 %, kar je 0,3 odstotne točke več kot v preteklem letu. Njihovo povečanje je bilo predvideno že z rebalansom plačila investicij, investicijskega in tekočega vzdrževanja, ki je bil sprejet na seji Sveta zavoda 16.9.2010. Realizacija večjega obsega vlaganj od prvotno načrtovanega v finančnem načrtu za leto 2010 je bila omogočena zaradi doseženih dobrih rezultatov poslovanja v obdobju I.-VI. 2010.

Podrobnejše poročilo o investicijskem vzdrževanju objektov v ZDL je v nadaljevanju letnega poročila.

Stroški tekočega vzdrževanja so znašali 643.938 evrov. V primerjavi s preteklim letom so bili za 9,4 % večji, od planiranih pa večji za 7,7 %. Delež stroškov tekočega vzdrževanja v odhodkih je 1,2 % in se je povečal za 0,1 odstotne točke v primerjavi s preteklim letom. Tudi v okviru stroškov vzdrževanja so odstopanja od lanskih in načrtovanih zaradi večjega obsega realizacije tekočega vzdrževanja objektov, predvsem slikopleskarkih del, kar je bilo tudi sprejeto z rebalansom.



Zavarovalne premije so znašale 106.888 evrov, kar je 3,1 % več kot v preteklem letu. Njihovo povečanje smo načrtovali zaradi plačila stroškov za kako zavarovanje za automobile patronažnih medicinskih sester, ki pri svojem delu na terenu uporabljajo lastna vozila, kar pa ni

bilo realizirano v predvidenem obsegu, tako, da so 10,1 % pod planiranimi. Delež stroškov zavarovalnih premij v stroških je z 0,2 % ostal na enaki ravni.

Stroški najemnin so znašali 57.721 evrov, kar je 43,8 % manj kot v preteklem letu, ko so ti stroški vključevali še stroške najemnin za prostore v Tehnološkem parku za izvajanje programa SVIT. Stroški najemnin so bili kljub temu nižji za 5,7 % od plana.

Med stroške najemnin beležimo obratovalne stroške v DSO, kjer izvajamo dejavnost splošnih ambulant, stroške najemnin in obratovalne stroške za SNMP, ki jih plačujemo KC, ter stroške najemnine za telovadnice za šole hujšanja.

Stroški za **pogodbe o delu** so znašali 1.207.240 evrov (bruto bruto), kar je 6,2 % več v primerjavi s preteklim letom in 14,3 % nad planom. Delež stroškov za pogodbe o delu v skupnih stroških je 2,2 % in se je povečal za 0,2 odstotne točke. Do večjih stroškov je prišlo zaradi velike odsotnosti zdravstvenih delavcev in zagotavljanja njihovega nadomeščanja.

Pogodbe o delu so sklenjene za izvajanje nekaterih specialističnih dejavnosti, npr. dejavnosti bolezni dojk, UZ, pedontologiji, specialistični dejavnosti za ustne bolezni. Sklenjene so tudi za delo zdravnikov na SNMP in za nadomeščanje zdravstvenih delavcev, za potrebe medicine dela, manjši del pa za izvajanje samoplačniških dejavnosti. Podrobnejši prikaz je v nadaljevanju letnega poročila v točki 11.

Avtorski honorarji so znašali 12.111 evrov, kar je 18,0 % manj kot lani, ko so stroški nastali še na enoti Cindi. V skupnih odhodkih je njihov delež 0,0 %. Načrtovali smo jih na podlagi lanske realizacije, brez Cindi, ko so bili realizirani v znesku 686 evrov. Večji stroški so v letu 2010 nastali zaradi izdelave protokola za vzpostavitev triažnega sistema na SNMP ter za izvedbo supervizije v CPZOND. Zato je izkazano povečanje za 17-krat.

Stroški za **reprezentanco** so znašali 21.371 evrov, njihov delež v odhodkih je 0,0 %. V primerjavi s preteklim letom so večji za 23,1 %, od plana pa so večji za 47,2 % zaradi nabave promocijskih majic z logotipom ZDL v znesku 5.177 evrov.

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 147.922 evrov in so presegli lanske za 7,8 %, nad planom pa so za 10,79 %. Delež teh stroškov v odhodkih je 0,3 % in se je zvišal za 0,1 odstotne točke.

Največji delež med stroški storitev, t.j. 15,1 %, predstavljajo **stroški laboratorijskih preiskav** v zunanjih institucijah, npr. MF Inštitut za mikrobiologijo, MF Inštitut za patologijo (citopatološke preiskave brisov materničnega vrata), ZTK, KC. V letu 2010 so ti stroški znašali 1.083.102 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom znižali za 3,1 %, od načrtovanih pa so nižji za 4,6 %. Med vsemi odhodki je njihov delež 2,0 % in je ostal na enaki ravni. V navedenem znesku niso zajete interne storitve, t.j. laboratorijske storitve, ki jih opravljamo v diagnostičnih laboratorijih in tireološkem laboratoriju v ZDL. Ker za SNMP v času dežurne službe izvajamo preiskave v centralnem biokemičnem laboratoriju na Metelkovi ulici in jih ne plačujemo več UKC, delež teh stroškov pada..

Stroški **zdravstvenih storitev** za zunanje izvajalce so znašali 519.771 evrov. V primerjavi z lanskimi so se stroški zdravstvenih znižali za 21,6 % in so pod planom za 2,8 %. Delež teh stroškov v odhodkih je 0,9 % in se je znižal za 0,3 odstotne točke.

V teh stroških so zajeti stroški zunanjih izvajalcev za medicino dela in za izvajanje nekaterih programov za ZZZS, ki preko svojih podjetij opravljajo dejavnost za ZD Ljubljana, npr. za izvajanje zobozdravstvenih in psihiatričnih storitev v zaporih, za UZ preiskave in odčitavanje rtg slik, specialistične zobozdravstvene storitve (specialisti za ustne in zobne bolezni, ortodonti in izdelava vizila), nevrofizioterapevtske storitve ter dežurstvo zasebnikov

Podrobnejši pregled je v nadaljevanju letnega poročila v točki 11.

Stroški za izobraževanje (brez specializacij in brez nadomestil za čas odsotnosti) so znašali 437.694 evrov. V primerjavi s preteklim letom so se povečali za 17,5 %, nad načrtovanimi pa so za 17,4 %. Stroški izobraževanja, skupaj z nadomestili za čas odsotnosti, so prikazani so v nadaljevanju letnega poročila v točki o analizi plač in kadrov. V nadaljevanju je tudi podrobnejši prikaz strokovnega izpopolnjevanja v urah.

Med stroški izobraževanja največji delež predstavljajo stroški kotizacij, ki so znašali 326.423 evrov in so se povečali za 40,7 % v primerjavi s preteklim letom. Stroški nočnin so znašali 29.076 evrov in so bili večji za 0,4 %, stroški dnevnic v državi so znašali 15.266 evrov in so bili nižji za 13,7 %. Potni stroški v tujini so znašali 7.629 evrov in so bili nižji za 18,4 %, stroški dnevnic v tujini 3.736 evrov (26,6 % manj). Stroški nočnin v tujini so znašali 17.725 evrov, kar je 158,8 % več. Stroškov šolnin v letu 2010 ni bilo.

Stroški za **računalniške storitve** so znašali 308.466 evrov in so v primerjavi s preteklim letom nižji za 35,3 %, pod planom pa so za 40,7 %. Delež stroškov računalniških storitev v odhodkih se je znižal iz 0,9 % na 0,6 %. Stroški so nižji, ker so se v letu 2010 zmanjšali stroški za projektno skupino za izdelavo novega ZIS.

Stroški **čiščenja prostorov in pranja perila** so znašali 985.418 evrov in so za 1,2 % nižji od stroškov v preteklem letu ter za 7,1 % nižji od načrtovanih za 2,9 %. Njihov delež v odhodkih je 1,8 %, kar je enako kot lani. Med storitvami ti stroški s 13,7 %-nim deležem predstavljajo tretji največji strošek.

Stroški **varnostne službe** so znašali 104.362 evrov in so se povečali za 17,2 % v primerjavi s preteklim letom, nad planom so za 15,4 %. Povečanje je posledica izrednega dogodka v ZD Šiška, ko je bilo potrebno zagotoviti dodaten obseg fizičnega varovanja, ki je trajalo do vzpostavitve video nadzornega sistema. Njihov delež v odhodkih je 0,2 % in je ostal enak.

Stroški **drugih storitev** so znašali 863.603 evrov in so od plana pa večji za 1,1 %. V primerjavi s preteklim letom so za 11,7 % nižji, ker so bili v letu 2009 še stroški tiska in prevajanja za program SVIT. Njihov delež v odhodkih je 1,6 %, kar je 0,2 odstotne točke manj.

Med stroške drugih storitev štejemo tudi stroške za sestre v domovih starejših občanov, ki so zaposlene v teh inštitucijah in jih plačujemo iz pavšala za financiranje celotnega tima splošne ambulante v DSO. Med stroški drugih storitev so tudi komunalne storitve, kot npr. pluženje snega, druge storitve in popravila ter stroški zdravstvenih pregledov delavcev.

Stroški **amortizacije** so, skupaj s stroški drobnega inventarja, znašali 2.701.737 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 3,8 % več, pod načrtovanimi pa so za 6,6 %. Delež stroškov amortizacije v odhodkih je 4,9 %, kar je 0,2 odstotni točki več kot v preteklem letu. Stroški amortizacije so nižji od načrtovanih, ker so nekatere investicije še v teku in bodo dokončane v letu 2011.

Amortizacija osnovnih sredstev je obračunana v skladu z zakonsko predpisanimi stopnjami.

Stroški amortizacije, brez drobnega inventarja, so znašali 2.565.852 in so bili od lanskih večji za 11,9 %, od načrtovanih pa nižji za 6,5 %. Na povečanje je vplivalo tudi ponovna spremembra zakonsko predpisane amortizacijskih stopenj za računalniško opremo iz 25 % na 50 % (znižanje je veljalo le v preteklem letu).

Strošek amortizacije zaradi odpisa drobnega inventarja je znašal 135.885 evrov in je bil za 66,2 % nižji kot v preteklem letu zaradi manjšega obsega nabav drobnega inventarja. Strošek drobnega inventarja je pod planom za 9,6 %.

Stroški dela so v letu 2010 skupaj znašali 39.550.763 evrov in so za 0,4 % večji v primerjavi s preteklim letom ter v okviru načrtovanih, oz. le 0,1 % nad planom. Stroški dela predstavljajo 71,9 % vseh odhodkov. Njihov delež v odhodkih se je povečal za 1,4 odstotne točke.

Stroški bruto plač so znašali 24.734.441 evrov in so se povečali za 0,5 % v primerjavi s preteklim letom in so v okviru načrtovanih (nižji le za 0,1 %). Delež je 45,0 %, kar je 1 odstotno točko več. Stroški dela bi bili večji v primeru, če bi uspeli pridobiti vse kadre na objavljene razpise.

Tudi v letu 2010 ni prišlo do nadaljnje odprave nesorazmerij med plačami v javnem sektorju (1/4), ki je bila sicer predvidena s 1.9.2010. Redna delovna uspešnost ni bila izplačana, ker je bilo njeni izplačilo ukinjeno že v preteklem letu (izplačana je bila le v prvem trimesečju 2009). Srestva za napredovanje delavcev smo morali zagotoviti izvajalci sami, ker niso bila financirana s strani ZZZS.

Podrobnejšo analizo stroškov dela podajamo v točki Analiza plač in kadra v nadaljevanju.

Nadomestila bruto plač so znašala 5.713.677 evrov in so bila nižja za 2,2 % v primerjavi s preteklim letom. Njihov delež v odhodkih je 10,4 % in je ostal enak. Podrobnejša analiza urnega sklada je prikazana v nadaljevanju.

Strošek regresa, jubilejnih nagrad, odpravnin, skupaj s solidarnostnimi pomočmi, je znašal 1.361.152 evrov, kar je 7,0 % več kot v preteklem letu in 8,0 % nad planom. Povečal se je tudi njihov delež v odhodkih iz 2,3 % na 2,5 %. Višina regresa za letni dopust je ostala enaka kot lani in je bila določena z Dogovorom o ukrepih na področju plač v javnem sektorju zaradi spremenjenih makroekonomskih razmer za obdobje 2009-2010. Stroški odpravnin ob upokojitvi so se povečali za 22,9 % v primerjavi s preteklim letom, znašali so 349.394 evrov.

Stroški za davke in prispevke so znašali 4.930.841 evrov in so bili višji za 0,2 % v primerjavi s preteklim letom ter 0,7 % od plana. Delež v odhodkih je 9,0 % in se je povečal za 0,2 odstotne točke.

Povračila stroškov za prevoz na delo so znašala 1.153.782 evrov in so bila večja za 4,6 % od lanskih, od planiranih so večja za 3,9 %. Njihov delež v odhodkih je 2,1 %, kar je 0,1 odstotne točke več kot lani.

Stroški prehrane med delom so znašali 1.052.395 evrov in so bili 1,4 % večji od lanskih ter 0,6 % od načrtovanih, delež v odhodkih je 1,9 % in je ostal enak.

Sredstva za premije dodatnega pokojninskega zavarovanja so znašala 604.475 evrov, kar je 3,4 % manj kot lani in 3,0 % manj od plana., delež je 1,1 % in je enak lanskemu.

Drugi stroški so znašali 21.624 evrov in so bili nižji za 63,8 % v primerjavi s preteklim letom, (vključen je bil poračun davka od dobička, ki se je nanašal še na leto 2008). Njihov delež v odhodkih je 0,0 %. Med drugimi stroški so članarine Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije v višini 20.745 evrov. Nadomestila za uporabo stavbnega zemljišča MOL-u nismo plačevali.

Finančni odhodki so znašali 3.420 evrov, lani pa le 963 evrov, zato je izkazano 3,55-kratno povečanje v primerjavi s preteklim letom. Med njimi je 3.059 evrov drugih finančnih odhodkov, ki so nastali zaradi plačila stroškov revizijskega postopka pri javnem naročilu za dobavo zobozdravstvenega materiala. Ostali finančni dohodki so manjši zneski obveznosti iz naslova obresti.

Drugi in prevrednotovalni odhodki so znašali 82.160 evrov, kar je 84 % manj od lanskih ter 52,1 % nad planom in predstavljajo 0,1 % odhodkov. Lani so bili prevrednotovalni odhodki realizirani v zvezi z izločitvijo Cindi in SVIT v višini neodpisane vrednosti osnovnih sredstev v znesku 338.578 evrov. V letu 2010 je ta strošek znašal 7.654 evrov.

Med drugimi stroški so tudi stroški od davka od prometa zavarovalnih poslov, ki ga ZDL plača zaprtemu vzajemnemu pokojninskemu skladu za javne uslužbence, v primerih, ko upokojeni delavci dvignejo vplačane premije dodatnega pokojninskega zavarovanja.

Odhodki v zvezi z oslabitvijo vrednosti dvomljivih terjatev do kupcev samoplačnikov, starejših od enega leta, so znašali 23.433 evrov, odpisi terjatev pa 25.710 evrov.

POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV, DOSEŽENIH PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Iz izkaza prihodkov in odhodkov, doseženih po vrstah dejavnosti (Tabela 10) je razviden rezultat poslovanja na področju javne službe, ki je bil realiziran v višini 504.562 evrov in rezultat na tržnem delu poslovanja, ki je bil realiziran v višini 73.451 evrov.

Kot sodilo za delitev stroškov smo upoštevali 8,95 %-ni delež prihodkov doseženih na trgu v celotnih prihodkih. Pri razmejitvi prihodkov na javno službo in tržno dejavnost smo upoštevali Navodilo o določitvi razmejitve dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost, ki smo ga od Ministrstva za zdravje prejeli v decembru 2010.

POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Iz izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka je razviden presežek prihodkov nad odhodki v višini 1.221.952 evrov. Do odstopanja od načrtovanega presežek odhodkov nad prihodki v višini 154.403 je prišlo, ker je bil realizirani pritok denarnih sredstev od prihodkov večji od odlivov za odhodke večji za 2 indeksni točki. Do presežka prihodkov nad odhodki je prišlo predvsem zaradi manjših investicijskih odhodkov ter nižjih izdatkov za blago in storitve.

Pritok denarnih sredstev od prihodkov je bil realiziran v 4 % manjšem obsegu kot v preteklem letu in 2 % pod načrtovanim obsegom. Odlivi za odhodke pa so se znižali za 7 % in so bili 4 % nižji od planiranih.

Prilivi od prihodkov za izvajanje javne službe so skupaj znašali 49.800.739 evrov in so bili za 3 % nižji od lanskih ter za 1 % nižji od plana. Med njimi so bili prilivi iz sredstev javnih financ, t.j. prilivi od prihodkov iz OZZ, 6 % nižji od lanskih, prejeta sredstva iz državnega proračuna so bila večja za 7 %, prejeta sredstva iz občinskega proračuna pa večja za 13 %.

Prilivi od drugih prihodkov za izvajanje javne službe so se v primerjavi s preteklim letom skupaj povečali za 18 %, načrtovan obseg pa so presegli za 22 %. Med njimi so bili prilivi od prihodkov iz PZZ od lanskih večji za 21 % ter od plana za 25 %, prilivi od prejetih donacij so bili od lanskih in od plana višji za 73 %, drugi prihodki od prodaje storitev iz naslova izvajanja javne službe so bili od lanskih nižji za 17 %, od plana pa za 15 %, prejete obresti so bile nižje za 65 % od lanskih ter za 33 % od načrtovanih.,

Prihodki od prodaje storitev na trgu so znašali 4.865.225 evrov in so bili nižji za 10 % v primerjavi s preteklim letom in za 9 % v primerjavi s planom. Prejete obresti v tržnem delu so bile nižje za 41 % od lanskih in so bile za 12 % večje od planiranih. Prilivi od najemnin in prodaje premoženja so bili večji za 31 %.

Skupaj so odlivi za odhodke znašali 53.444.011 evrov. Pri tem so bili odlivi denarnih sredstev za izvajanje javne službe nižji za 7 % od odlivov v preteklem letu ter 5 % nižji od plana. Med njimi so bili odlivi za plače in druge izdatke zaposlenim nižji za 2 % ter 1 % višji od plana, za prispevke 2 % nižji od lanskih ter 3 % od plana. V okviru odlivov za plače so bili izdatki za plače in dodatke večji za 1 % in na ravni plana, za regres za letni dopust višji za 2 % ter 2 % večji od plana, izdatki za povračila in nadomestila za prehrano in prevoz so bili od lanskih in od plana večji za 3 %. Izdatki za delovno uspešnost v letu 2010 so bili za 84 % nižji, saj so se nanašali le na delovno uspešnost iz povečanega obsega dela, ker je izplačilo delovne uspešnosti ukinjeno (zadnje izplačilo je bilo za prvo trimeseče 2009). Izdatki za nadurno delo so bili od lanskih in od plana višji za 3 %, odlivi za druge izdatke pa nižji za 4 % od lanskih oz. 5 % od plana.

Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe so se znižali za 16 % v primerjavi s preteklim letom in so bili 17 % pod planiranimi. Med njimi so se znižali odlivi za nabavo pisarniškega in splošnega materiala in storitev za 9 % (vključno s stroški čiščenja, računalniškimi storitvami, laboratorijskimi preiskavami), stroški materiala in storitev so bili nižji za 9 %, stroški energije, vode in komunalnih storitev so bili nižji za 5 %, prevozni stroški višji za 20 %, izdatki za službena potovanja nižji za 1 %, tekoče vzdrževanje višje za 1 %, stroški najemnin nižji za 4 %, odlivi za druge odhodke, t.j. podjemne pogodbe, izobraževanje, članarine združenjem idr. pa so bili skupaj nižji za 39 %.

Odlivi za invsesticijske odhodki so znašali 2.152.056 evrov in so bili za 25 % nižji od lanskih ter za 9 % od plana. Odlivi za nakup opreme so znašali 1.072.828 evrov in so bili nižji za 37 % od lanskih ter za 25 % od plana, za novogradnje in adaptacije so bili odlivi za 39 % manjši kot lani, vendar 51 % večji od prvotnega plana (povečanje vlaganj je bilo sprejeto z rebalansom), odlivi za investicijsko vzdrževanje so bili za 219 % večji kot lani in 209 % večji od plana (povečanje sprejeto z rebalansom), odlivi za nakup nematerialnega premoženja, t.j. licenc, pa so bili večji za 24 % od lanskih ter 44 % nižji od plana. Odmik od plana izhaja iz nedokončanih del pri izdelavi nadgradenj ZIS, zaradi česar finančne obveznosti še niso nastale.

Odhodki iz naslova izvajanja tržne dejavnosti so bili nižji za 5 % v primerjavi s preteklim letom oz. za 2 % večji od plana.

3.2. ANALIZA BILANCE STANJA IN POSTAVK V BILANCI STANJA

BILANCA STANJA

Iz bilance stanja so razvidni podatki o stanju sredstev ter obveznosti do virov sredstev na dan 31.12.2010 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2009.

V primerjavi s preteklim letom so se sredstva, kot tudi viri sredstev, povečali za 2,4 %. Na strani sredstev so se povečala kratkoročna sredstva, dolgoročna sredstva pa zmanjšala. Med dolgoročnimi sredstvi so se povečala neopredmetena dolgoročna sredstva, vrednost nepremičnin, opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev pa se je zmanjšala. Povečala so se kratkoročna sredstva, predvsem kratkoročne finančne naložbe ter kratkoročne terjatve do uporabnikov EKN, zmanjšala pa denarna sredstva.

Na strani obveznosti do virov sredstev so višje tako kratkoročne obveznosti, kot tudi lastni viri in dolgoročne obveznosti. Kratkoročne obveznosti so večje zaradi povečanja kratkoročnih obveznosti do zaposlenih, povečanja drugih kratkoročnih obveznosti iz poslovanja in do uporabnikov EKN. Na povečanje lastnih virov in dolgoročnih obveznosti pa je vplivalo povečanje obveznosti za neopredmetena in opredmetena osnovna sredstva ter povečanje presežka prihodkov nad odhodki.

DOLGOROČNA SREDSTVA – 23.334.080 evrov

Sedanja vrednost neopredmetenih dogoročnih sredstev, t.j. licenc, se je v primerjavi s preteklim letom povečala za 16,6 % zaradi vlaganj v licence za programsko opremo v skupnem znesku 434.909 evrov. Večje nabave so navedene v nadaljevanju v pojasnilih naložb.

Sedanja vrednost nepremičnin je znašala 18.438.344 evrov, kar je 1,9 % manj v primerjavi s stanjem konec preteklega leta (v nadaljevanju letnega poročila).

Vrednost opreme je znašala 4.059.863 evrov in se je v primerjavi s stanjem v preteklem letu zmanjšala za 8,7 %, kljub vloženim sredstvom v nakup opreme. Podroben opis vlaganj v opremo je v nadaljevanju.

Stanje dolgoročno danih stanovanjskih posojil iz preteklih let je konec leta 2010 znašalo 11.208 evrov in se je zmanjšalo za 18,2 %. To so neodplačana stanovanjska posojila, ki so bila dana zaposlenim delavcem v letih 1991 in 1992.

Med dolgoročnimi terjatvami iz poslovanja, ki so izkazane v znesku 7.051 evrov, so stare terjatve do zaposlenih za dane kredite za odkupe stanovanj. Stanje se je zmanjšale za 49 %, en kredit je bil v letu 2010 v celoti poplačan, tako, da sta odprti samo še dve terjatvi do dveh zaposlenih delavcev.

KRATKOROČNA SREDSTVA - 11.315.218 evrov

Kratkoročna sredstva, po stanju na dan 31.12.2010, so znašala 11.315.218 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom povečala za 13,9 %.

Stanje denarnih sredstev v blagajni na dan 31.12.2010 je bilo 3.906 evrov, kar je v primerjavi s stanjem konec preteklega leta 17,3 % več.

Stanje denarnih sredstev na računih pri bankah konec leta 2010 je bilo 1.840.911 evrov, kar je v primerjavi s stanjem konec preteklega leta 50,6 % manj. Stanje kratkoročnih finančnih naložb oz. depozitov je bilo 7.746.383 evrov, kar je 60,9 % več. Več denarnih sredstev v depozite smo

plasirali glede na načrtovane odlive v mesecu januarju 2011, ker ob rednih tekočih mesečnih obveznostih za plače in obveznosti do dobaviteljev za materiale in storitve, v začetku januarja ni bilo predvidenih večjih obveznosti za investicije, ker še niso bile dokončane.

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. Do kratkoročnih presežkov denarnih sredstev prihaja zaradi načina financiranja ZZZS, ki izvajalcem mesečno nakazuje akontacije po dvanajstinah. Višek denarnih sredstev izhaja tudi iz neporabljenega presežka prihodov nad odhodki iz preteklih let ter manjšega obsega investiranja. Presežki so namenjeni za razvoj dejavnosti zavoda in bodo tudi vnaprej porabljeni za nove investicije.

Kratkoročne terjatve do kupcev so znašale 824.521 evrov in so se znižale za 13,2 %, plačilna disciplina kupcev je kljub ekonomski krizi še relativno dobra. Za vse zapadle terjatve redno opominjamo kupce, za večje zneske so podane izvršbe, ki pa so največkrat neuspešne

Kratkoročne terjatve do kupcev uporabnikov enotnega kontnega načrta so znašale 644.981 evrov in so se povečale za 182,6 %. To so terjatve, ki zapadejo v plačilo v začetku leta 2011 (podrobnejše pojasnilo je v nadaljevanju).

Zalog materiala ne vodimo, konec leta 2010 smo imeli le za 525 evrov rezervnih delov za računalnike.

KRATKOROČNE OBVEZNOSTI – 7.227.465 evrov

Kratkoročne obveznosti po stanju 31.12.2010 so znašale 7.227.465 evrov in so višje za 0,4 % v primerjavi s stanjem konec preteklega leta.

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih so obveznosti za izplačilo plače v mesecu januarju 2011 in so znašale 3.003.420 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom za 6,5 % več.

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev so znašale 1.672.403 evrov in so bile za 15,5 % nižje kot konec preteklega leta. Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja so znašale 1.260.758 evrov, kar je 18,3 % več kot konec preteklega leta. Vse svoje obveznosti praviloma poravnavamo redno ob rokih zapadlosti.

Kratkoročne obveznosti za prejete predujme so znašale 34.372 evrov in so izhajale iz preplačila avansov ZZZS. Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta so znašale 260.835 evrov in so bile večje za 59,7 %. Pasivne časovne razmejitve so znašale 991.907 evrov in so se zmanjšale za 0,8 %.

LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI - 27.422.358 evrov

Lastni viri so, skupaj z dolgoročnimi obveznostmi, po stanju na dan 31.12.2010 znašali 27.422.358 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 3,0 %. Največji del lastnih virov, v znesku 24.115.611 evrov, predstavljajo obveznosti za sredstva, prejeta v upravljanje (obveznosti za neopredmetena dolgoročna in opredmetena osnovna sredstva), ki so se v primerjavi s preteklim letom povečala za 2,9 %.

Dolgoročne finančne obveznosti so znašale 107.944 evrov in so iz naslova oprostitve plačila prispevkov za obvezno pokojninsko in invalidsko zavarovanje invalidov nad predpisano kvoto.

Dolgoročne pasivne časovne razmejitve znašajo 279.227 evrov. Med dolgoročno odloženimi prihodki 231.630 evrov predstavljajo neporabljenata sredstva iz preteklih let, ki smo jih oblikovali za pokrivanje stroškov amortizacije v naslednjih obračunskih obdobjih. Med dolgoročno razmejenimi

prihodki so tudi prejete donacije, namenjene za nadomeščanje stroškov amortizacije, ki znašajo 47.599 evrov.

Presežek prihodkov nad odhodki je po stanju 31.12.2010 znašal 2.632.776 evrov. Presežek je v primerjavi s stanjem konec preteklega leta povečan za znesek realiziranega presežka prihodka nad odhodki v letu 2010, ki je znašal 578.013 evrov, in zmanjšan za 286.600 evrov zaradi nabave digitalnega RTG aparata za slikanje skeleta za enoto Center. V skladu z rebalansom finančnega načrta 2009 je bila nabava tega aparata, v predvideni višini 250.000 evrov, predvidena iz presežka v letu 2009, vendar je bila dokončana šele v letu 2010. Dejanska nabavna vrednost aparata je bila 286.600 evrov in v tem znesku je zmanjšan presežek.

Presežek bo tudi v bodoče namenjen razvoju dejavnosti.

Če primerjamo celotno skupino 98 - obveznost za sredstva prejeta v upravljanje (obveznosti za NSD in OOS ter presežek prihodkov nad odhodki), so se ta povečala za 3,0 % v primerjavi s preteklim letom.

Tabela 11: POVZETEK IZ BILANCE STANJA NA DAN 31.12.2010 V PRIMERJAVI S STANJEM NA DAN 31.12.2009

							v EUR
SREDSTVA	Stanje 31.12.2010	Stanje 31.12.2009	Indeks	OBVEZNOSTI DO VIROV SRED.	Stanje 31.12.2010	Stanje 31.12.2009	Indeks
A. DOLGOROČNA SРЕСТВА	23.334.080	23.884.778	97,7	D. KRATKOROČNE OBVEZNOSTI	7.227.465	7.197.089	100,4
Neopredmetena dolgoročna sredstva	1.169.145	1.002.340	116,6	Kratkoročne obveznosti za prejetje predijme	34.372	163.629	21,0
Nepremičnine	18.438.344	18.798.700	98,1	Kratkoročne obveznosti do zaposlenih	3.003.420	2.820.653	106,5
Oprema in druga opred. osnovna sredstva	3.708.332	4.059.863	91,3	Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	1.672.403	1.980.035	84,5
Dolgoročne kapitalske naložbe	0	0	0,0	Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja	1.260.758	1.066.988	118,3
Dolgoročno dana posojila in depoziti	11.208	13.704	81,8	Kratkor. obvez. do upor. enot. kont. načrt	260.835	163.303	159,7
Dolgoročne terjatve iz poslovanja	7.051	10.171	69,3	Kratkoročno prejeti krediti	0	0	0,0
				Kratkoročne obveznosti iz financiranja	3.770	3.705	101,8
				Pasivne časovne razmiejitve	991.907	999.666	99,2
B. KRATKOROČNA SРЕДСТВА	11.315.218	9.938.410	113,9	E. LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	27.422.358	26.626.059	103,0
Denarna sredstva v blagajni	3.906	3.329	117,3	Dolgoročne pasivne časovne razmiejitve	279.227	276.905	100,8
Denarna sredstva	1.840.911	3.726.783	49,4	Dolgoročne rezervacije	107.944	107.944	100,0
Kratkoročne terjatve do kupcev	824.521	950.301	86,8	Obveznosti za neopredmetena			
Dani predijimi in varščine	0	5.471	0,0	dolgoročna in opredmetena osnovna sredstva	24.402.411	23.899.687	102,1
Kratk. terj. do uporab. enot. kont. načrt	644.981	228.289	282,6	Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe	0	0	0,0
Kratkoročne finančne naložbe	7.746.383	4.813.550	160,9	Presežek prihodkov nad odhodki	2.632.776	2.341.563	112,4
Kratkoročne terjatve iz financiranja	52.722	26.191	201,3				
Druge terjatve	201.421	179.751	112,1				
Aktivne časovne razmiejitve	373	4.785	0,0				
C. ZALOGE	525	0	0,0				
SKUPAJ AKTIVA	34.649.823	33.823.188	102,4	SKUPAJ PASIVA	34.649.823	33.823.188	102,4

Tabela 12: POJASNILO O STANJU NEOPREDMETENIH IN OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV - SEDANJA VREDNOST

v EUR

SKUPINA OSN.SREDSTEV	Leto 2009	Leto 2010	INDEKS 2010/2009
1	2	3	4 = 3/2
DRUGA NEOPREDM.DOLG.SREDSTVA	122.854	1.169.145	951,7
ZEMLJIŠČA	1.763.841	1.763.841	100,0
GRADBENI OBJEKTI	16.968.308	16.625.831	98,0
OPREMA	4.004.998	3.653.747	91,2
DRUGA OPREDM.OSN.SR.	1.395	1.395	100,1
SKUPAJ	22.861.396	23.213.959	101,5

Sedanja vrednost dolgoročnih opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev je konec leta 2010 znašala 23.213.959 evrov in se je povečala za 1,5 % v primerjavi s preteklim letom. Pri tem niso upoštevane investicije v teku.

V največji meri se je povečala sedanja vrednost drugih neopredmetenih dolgoročnih sredstev, t.j. licenc. Njihova vrednost je znašala 1.169.145 evrov in je večja za 9,5-krat zaradi naložbe v novi zdravstveno informacijski sistem IRIS. Indeks povečanja je velik, ker so bile v preteklem letu naložbe v IRIS med investicijami v teku, IRIS pa je bil aktiviran v letu 2010.

Sedanja vrednost gradbenih objektov je 16.625.831 evrov in je manjša kot v preteklem letu za 2,0 %.

Sedanja vrednost opreme se je, kljub realiziranim vlaganjem v letu 2010, znižala za 8,8 %. Na tako visoko odpisanost opreme vplivajo visoke zakonsko predpisane amortizacijske stopnje:

- Laboratorijska in medicinska oprema se odpisuje po stopnji 20 %, kar pomeni, da je odpisana v petih letih, dejansko pa imajo ti aparati življensko dobo od 6-10 let.
- Za računalniško opremo so stopnje odpisa ponovno 50 % (nižane na 25 % so veljale le v preteklem letu), kar pomeni, da so računalniki v dveh letih knjigovodsko odpisani.
- Druga oprema in licence: 25 % (odpis v štirih letih, oprema se uporablja dalj kot štiri leta).
- Pohištvo: 12 % (odpis v pribl. osmih letih, pohištvo ima daljšo uporabno vrednost).

Tabela 13: NALOŽBE V NEOPREDMETENA DOLGOROČNA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA V LETU 2010 V PRIMERJAVI S PRETEKLEM LETOM

v EUR

OPREMA	NALOŽBE 2009		NALOŽBE 2010		Ind. 10/09
	vrednost	%	vrednost	%	
LICENCE-DRUGA NEOPRED. SREDSTVA	683.549	20,0%	434.909	20,2%	63,6
STAVBE IN INVESTICIJE V TEKU	979.071	28,7%	475.282	22,1%	48,5
MEDICINSKA IN LABORAT. OPREMA	853.339	25,0%	882.674	41,1%	103,4

RAČUNALNIKI IN OPREMA	169.274	5,0%	99.166	4,6%	58,6
OSTALA OPREMA IN POHIŠTVO	350.257	10,3%	89.692	4,2%	25,6
VOZILA - AVTOMOBILI	0	0,0%	27.419	1,3%	-
NAMENSKA SREDSTVA -GRATIS	57.286	1,7%	2.917	0,1%	5,1
OPREDMETENI DROBNI INVENTAR	316.662	9,3%	135.885	6,3%	42,9
SKUPAJ	3.409.438	100,0%	2.147.944	100,0%	63,0

V letu 2010 je bilo za **nove naložbe** porabljenih skupaj 2.147.944 evrov, kar je 37,0 % manj kot v preteklem letu. Tu so vključene tudi investicije v teku, v skupnem znesku 32.026 evrov, nanašajo pa se na projektno oz. investicijsko dokumentacijo za investicije, ki so načrtovane za leto 2011.

Vir za financiranje naložb so bili:

- lastna amortizacijska sredstva iz tekočega leta in neporabljeni amortizacijski sredstvi iz preteklih let v skupnem znesku 2.114.523 evrov, kar predstavlja 98,44 % vseh investicij,
- 31.097 evrov (1,45 %) iz sponzoriranih sredstev, ki jih je sofinancirala Lekarna Ljubljana pri zamenjavi strešne kritine na objektu ZP Jarše,
- iz doniranih sredstev 2.324 evrov (0,11 %) za manjše aparate (koncentrator kisika za DSO Bežigrad, tiskalnik za ambulanto Lek, telovadna klop za fizioterapijo v Centru).

V **licence** je bilo v letu 2010 vloženih 434.909 evrov, kar predstavlja 20,2 % vseh naložb. Od tega je bilo za zdravstveno informacijski sistem IRIS namenjeno 417.940 evrov, 6.038 evrov za program za migracijo podatkov iz prejšnjega v nov ZIS ter 2.244 evrov za program Labis.

V **investicije v stavbe** je bilo investirano 475.282 evrov, kar predstavlja 22,1 % naložb. V tem ni všteto 374.132 evrov sredstev, ki so bila porabljena za investicijsko vzdrževanje objektov. Kljub temu, da investicijsko vzdrževanje bremeni tekoče stroške poslovanja, je v nadaljevanju navedena tudi realizacija teh vlaganj.

V enoti Bežigrad je bil od planiranih investicij v objekte realizirana izdelava projektne dokumentacije za ureditev podstrešne in kletne etaže ZD Črnuče v znesku 15.878 evrov. Izdelana je bila tudi analiza energetske učinkovitosti objekta ZD Bežigrad, ki je potrebna za pridobitev evropskih sredstev v znesku 3.600 evrov.

V okviru investicijskega vzdrževanja je bila realizirana generalna prenova kotlarme v znesku 44.861 evrov.

V enoti Center je bilo v investicije vloženo v preureditev prostorov za nova digitalna RTG aparata za slikanje pljuč in skeleta v višini 69.302 evrov. Za preureditev prostorov za postavitev novega digitalnega zobnega rentgena pa je bilo namenjeno 3.742 evrov.

Za ZD Center je bilo porabljenih tudi 23.507 evrov za investicijsko vzdrževanje, od tega 8.548 evrov za predelavo prezračevalnih naprav oz. za ureditev novega zajema zraka ter za ureditev prostorov mladinskega zobozdravstva na Aškerčevi v znesku 14.959 evrov.

V enoti Moste - Polje je bila med investicijami v objekte realizirana investicija v zunanji elektro priključek na lokaciji Polje (zaradi povečane odjemne moči) v znesku 18.800 evrov. Za ZD Polje je bila izvedena tudi revizija obstoječe projektno dokumentacije za zunanjo ureditev, ki je znašala 8.532 evrov. Za Polje je bila opravljena tudi analiza energetske učinkovitosti objekta v znesku 7.200 evrov.

V sklopu investicijskega vzdrževanja je bilo v enoti Moste-Polje za lokacijo Jarše porabljenih 2.436 evrov za ureditev dodatne ordinacije splošne medicine, izvedena je bila zamenjava oken v znesku 23.447 evrov ter zamenjana strešna kritina v znesku 47.316 evrov.

Na lokaciji Fužine je bilo za ureditev dostopa do glavnega vhoda namenjeno 31.014 evrov ter za zamenjavo talne oblage 1.793 evrov. Na lokaciji Prvomajska ulica pa je bilo 12.345 evrov porabljenih za preureditev zobne tehnike. Na tej lokaciji je bila s to preureditvijo pridobljena tudi dodatna ordinacija za mladinsko zobozdravstvo.

V ZD Šiška je bila v preteklem letu realizirana obsežna obnova prostorov II. nadstropja, v letu 2010 pa niso bile predvidene investicije v objekte.

V okviru investicijskega vzdrževanja je bila obnovljena talna obloga stopnišča, kar je znašalo 18.365 evrov. Za diagnostični laboratorij je bilo potrebno povečati zmogljivost klimatske naprave, za kar je bilo poprabljenih 18.812 evrov. Po poplavah je bilo nujno potrebno sanirati kanalizacijo, stroški so znašali 11.158 evrov. Zamenjana so bila tudi okna na stopnišču v znesku 2.602 evrov.

V enoti Vič – Rudnik je bilo v okviru sredstev za investicije izvedena zunanja ureditev parkirišča in okolice na Rudniku, z dostopom za invalide in za urgentna vozila v skupnem znesku 85.898 evrov. Na Rudniku je bila izvedena tudi zunanja razsvetljava okolice objekta, stroški so znašali 10.886 evrov. Za Vič je bila opravljena tudi analiza energetske učinkovitosti objekta v znesku 3.600 evrov. V preureditev prostorov za posavitev digitalnega zobnega rentgena na Viču je bilo vloženih 16.860 evrov.

V sklopu investicijskega vzdrževanja je bila realizirana obnova sanitarij v I. in II. nadstropju trakta B (8.900 evrov), ureditev odpiranja vrat s kartico za službeni vhod (5.539 evrov), dograjen je bil prostor za odpadno embalažo in kolesarnico (6.960 evrov), realizirana je bila prestavitev zapornice pri glavnem vhodu ter postavitev žične ograje ob Šestovi in Postojnski ulici v skupnem znesku 18.397 evrov, obnovljeno obstoječe odvodnjavanje pred glavnim vhodom (4.512 evrov), urejena je razvojna ambulanta (21.317 evrov), urejeni so prostori za kartotečne omare v traktu D (13.567 evrov).

V Šentvidu investicij v objekte ni bilo, v sklopu investicijskega vzdrževanje pa je bila realizirana preureditev postorov v kletni etaži za potrebe PHE enote ter izolacije za nalezljivo bolne, v skupnem znesku 12.758 evrov.

Na enoti SNMP je bilo za ureditev sprejema – triaže porabljenih 21.256 evrov.

V nabavo **medicinske opreme** je bilo v letu 2010 skupaj vloženih 882.674 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom za 3,4 % več. Večje nabave opreme so prikazane v Tabeli 14.

Tabela 14 : Pregled večjih nabav medicinske opreme v letu 2010

Z.št.	DEJAVNOST / OPREMA	Količ.	VREDNOST
1	2	3	4
SPLOŠNA IN SPECIALISTIČNE AMBULANTE			
1	AVDIOMETER	1	3.391
2	APARAT ZA PSIHOLOŠKO TESTIRANJE - KOMPLET	1	17.226
3	DEFIBRILATOR AVTOMATSKI	2	15.547
4	EKG - AVTOMATSKI, 12 kanalni	1	11.917
5	HLADILNIK ZA CEPIVO (1320 l), dvo-krilna vrata, Tecnodom	1	4.982
6	HLADILNIK ZA CEPIVO (600 l), eno-krilna vrata, Tecnodom	4	14.705
7	MIKROSKOP	2	3.980
8	MIZA PREISKOVALNA HIDRAVLICNA	11	15.163

9	TEHTNICA OSEBNA elektronska z višinomerom	7	4.341
10	VOZIČEK SERVIRNI - tri police	4	2.822
	GINEKOLOGIJA		
11	MIZA GINEKOLOŠKA	1	7.702
12	SONDA GINEKOLOŠKA	1	6.312
	OKULISTIKA		
13	LCD PROJEKTOR OPTOTIPOV	1	2.786
14	LENSMETER	1	3.020
	RTG		
15	DIAGNOSTIČNA POSTAJA ZA PULMOLOGIJO	1	18.850
16	DIGITALNI RTG APARAT ZA SLIKANJE PRSNIH ORGANOV	1	181.200
17	DIGITALNI RTG APARAT ZA SLIKANJE SKELETA	1	286.800
18	RTG APARAT ZOBNI DIGITALNI	1	15.566
19	RTG APARAT ZOBNI ORTOPAN DIGITALNI	1	34.602
20	TISKALNIK ZA TISKANJE RTG FOLIJ	1	3.175
	LABORATORIJ		
21	PODAJALNA MIZA ZA ANALIZATOR ZA DOLOČANJE CDT	1	9.017
	FIZIOTERAPIJA		
22	APARAT ZA MAGNETOTERAPIJO	1	8.938
23	APARAT ZA UZ - PROTIBOLEČINSKA TERAPIJA	1	3.989
24	ARTROMOT - POMOČ PRI RAZGIBAVANJU KOLENA	1	4.879
25	MEDIO MULTI dvokanalni	2	3.040
	ZOBOZDRAVSTVO *op.		
26	APARAT PROPHYFLEX ZA ODSTRANJEVANJE ZOB. KAMNA	4	3.072
27	APARAT ZA KORENINSKI PREGLED ZOB (apexlocator)	4	3.810
28	IVOMAT	1	2.089
29	KOMPRESOR ZA 1 ZOB. APARAT	1	2.173
30	MIKROMOTOR 201	2	2.257
31	NS - SONICFLEX LUX (aparat za odst.zob.kamna)	10	8.775
32	NS LUX - KOLENČNIK MODER	13	6.770
33	NS LUX - KOLENČNIK RDEČ	10	8.569
34	NS LUX - KOLENČNIK ZELEN	7	4.492
35	NS LUX - ROČNIK MODER	10	5.462
36	NS LUX - TURBINA	14	10.375
37	PEČ ŽARILNA	1	1.863
38	PESKALNIK ZOBOTEHNIČNI	1	2.448
39	POLIMERIZACIJSKA LUČ	5	3.236
40	QUATTROCARE AIR 2104 A	1	2.390
41	STERILIZATOR KAVO KLAV, FARO	1	5.268
42	TERMOKAVTER - ELEKTROTON - el.nož	2	2.588
43	ULTRAZVOČNI ČISTILEC S PRIBOROM	1	1.051
44	VAKUMSKI MEŠALEC ZA VLOŽNO MASO	1	1.390
45	ZOBOZDRAVSTVENI APARAT (STOL)	5	102.960
	NEMEDICINSKA OSNOVNA SREDSTVA		
46	AVTO OSEBNI	2	25.608

47	FOTOAPARAT DENTALNI DIGITALNI	1	2.344
48	FOTOKOPIRNI STROJ	3	3.367
49	KLIMA NAPRAVA	16	28.727
50	SISTEM KAMER ZA VIDEONADZOR	10	24.048
51	SNEMALNA NAPRAVA TELEFONSKIH POGOVOROV	1	3.612
52	TELEFONSKA CENTRALA	1	4.436

* Op.: skupaj je bilo za zobozdravstvo porabljenih 170.141 evrov.

Za nabavo **pohištvene opreme** smo porabili 89.692 evrov, kar je za 72,4 % manj kot v preteklem letu, ker ni bilo večjih adaptacij. Večje nabave so prikazane v Tabeli 14 a.

Tabela 14 a : Pregled večjih nabav pohištvene opreme v letu 2010

Z.št.	POHIŠTVENA OPREMA	Količ.	VREDNOST
1	2	3	4
1	OMARA GARDEROBNA KOVINSKA	25	3.491
2	OMARA KARTOTEČNA	21	7.940
3	OMARE KARTOTEČNE PO MERI SKLOP	1	5.192
4	POHIŠTVENA OPREMA TRIAŽE SNMP	1	2.055
5	POHIŠTVENA OPREMA ZA DODATNE AMBULANTE V ZD JARŠE	1	2.706
6	POHIŠTVENA OPREMA ZA PROSTORE SPLOŠNEGA RTG V ZD CENTER	1	6.030
7	POHIŠTVENA OPREMA ZA PROSTORE ZOBNEGA RTG ZD VIČ	1	3.510
8	POHIŠTVENA OPREMA ZA RAZVOJNO AMBULANTO ZD VIČ	1	6.090
9	POHIŠTVENA OPREMA ZA SPLOŠNO ORDINACIJO ZD ŠENTVID	1	8.978
10	POHIŠTVENA OPREMA ZOBNE AMBULANTE	2	5.157
11	STOL PISARNIŠKI BREZ NASLONA ZA ROKE na kolesih	33	4.760

V letu 2010 smo investirali 99.166 evrov v strojno **računalniško opremo**, kar je 41,4 % manj kot v preteklem letu. Večje nabave so prikazane v Tabeli 15.

Tabela 15: Pregled večjih nabav strojne računalniške opreme v letu 2010

	STROJNA RAČUNALNIŠKA OPREMA	Količ.	VREDNOST
	1	2	3
1	ADAPTER ZA ČITALEC KZZ	274	4.245
2	AKTIVNA OMREŽNA OPREMA	1	21.335
3	ČITALEC KARTIC ZDR.ZAV.	239	39.913
4	DISKOVNO POLJE - DOGRADITEV	1	9.572
5	KOMUNIKACIJSKA OMARICA	3	3.089
6	MULTIFUNKCIJSKA NAPRAVA (FOTOKOPIRNI STROJ, PRINTER, SCENER)	4	2.729

7	PRENOSNIK	10	13.839
8	RAČUNALNIK	36	23.113
9	TISKALNIK LASERSKI A4	112	30.763
10	ZASLON LCD 19"	12	2.139

Za nabavo drobnega inventarja 135.885 je bilo skupaj porabljeno 135.885 evrov, kar je 57,1 % manj kot lani. Od tega je znašal računalniška oprema 87.273 evrov (večje nabave so že prikazane v zgornji tabeli), pohištvena oprema 26.799 evrov (tudi že prikazano zgoraj), za licence 9.755 evrov, medicinski drobni inventar 5.704 evrov ter za ostali drobni inventar 6.355 evrov.

Iz tabele 15 je razvidna **odpisanost** neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih sredstev po stanju 31.12.2010 v primerjavi s stanjem 31.12.2009 (brez investicij v teku).

Tabela 16: ODPISANOST NEOPREDMETENIH DOLGOROČNIH SREDSTEV IN OPREDMETENIH SREDSTEV PO STANJU 31.12.2010

v EUR

VRSTA	Leto 2009			Leto 2010		
	NABAVNA VRED.	ODPISANA VRED.	STOPNJA ODPIS. %	NABAVNA VRED.	ODPISANA VRED.	STOPNJA ODPIS. %
NEOPRED.DOLG. SRED.	419.472	296.618	70,71 %	1.733.867	564.722	32,6
ZEMLJIŠČA	1.763.841	0		1.763.841	0,00	0,0
STAVBE	27.007.892	10.039.584	37,17 %	27.517.699	10.891.868	39,6
OPREMA	14.655.708	10.649.315	72,66 %	15.208.822	11.553.680	76,0
DROBNI INVENTAR	2.354.727	2.354.727	100,0 %	2.349.371	2.349.371	100,0
SKUPAJ	46.201.640	23.340.244	50,52 %	48.573.600	25.359.641	52,2

Stopnja odpisanosti licenc se je v letu 2010 zaradi vlaganj v novi ZIS znižala iz 70,71 % na 32,6 %

Nabavna vrednost **zemljišč** je ostala nespremenjena.

Stopnja odpisanosti stavb se je iz 37,17 % povečala na 39,6 %. Z obsegom realiziranih investicij v stavbe iz lastnih sredstev nismo uspeli zadržati stopnje odpisanosti na enaki ravni. MOL v letu 2010 ni sofinanciral investicij.

Stopnja odpisanosti opreme se je povečala iz 72,66 % na 76,0 %. Na visoko odpisanost opreme vplivajo predvsem visoke zakonsko predpisane stopnje amortizacije, ki so navedene zgoraj.

Od **starejše opreme**, ki je že v celoti amortizirana se še vedno uporablja: ultrazvočni aprarat Aloka letnik 1992 in Aloka letnik 1998, oba se uporabljata za UZ kolkov v enoti Fužine, ultrazvočni aprarat Aloka letnik 1998 občasno uporabljajo v dispanzerju za ženske na Viču, ultrazvočni aparati Toshiba letnik 1998 uporabljajo enkrat tedensko v enoti Center za UZ kolkov, EKG 6 kanalni Schiller letnik 1993 občasno uporabljajo v šolskem dispanzerju v Šentvidu, kolposkop DRG letnik 1988 uporabljajo v dispanzerju za ženske na Fužinah, dva vlivalnika letnik 1990 in 1993, se uporabljata v zobni tehniki na Kotnikovi in Prvomajski, peč za keramiko Ivoclar letnik 1990 še občasno uporabljajo v zobotehničnem laboratoriju v enoti Center, kjer imajo že nabavljeno novo peč za keramiko, EKG Cardiovit AT-10 letnik 1994 uporabljajo v manjšem obsegu v enoti Bežigrad za dejavnost diabetologije, perimeter letnik 1992 se uporablja v Centru, perimeter letnik 1993 se uporablja na Viču, refraktometer letnik 1993 se občasno uporablja na Viču (nabavljen je bil že nov avtokeratorefraktometer v letu 2003), refraktometer letnik 1995, ki ga občasno uporablja pogodbena specialistka okulistike za potrebe medicine dela Fužine, oftalmometer z javal mizico letnik 1984, ki se uporablja v Centru.

V letu 2010 so se za rentgensko diagnostiko zob na Viču in na Kotnikovi uporabljali še aparati, ki so nadomeščeni z novimi digitalnimi aparati: zobni RTG aparat 1990 na Viču (odpis oktobra 2010), v Centru pa zobni RTG 1990 in ortopan 1998 (odpis decembra 2010).

Iz tabele 17 je razvidno **stanje neporavnanih zapadlih terjatev in obveznosti po stanju 31.12.2010** v primerjavi s stanjem 31.12.2009.

**Tabela 17: STANJE NEPORAVNANIH ZAPADLIH TERJATEV IN OBVEZNOSTI PO STANJU
31.12.2010 v primerjavi s preteklim letom**

v EUR

NEPORAVNANE ZAPADE TERJATVE IN OBVEZNOSTI	TERJATVE DO KUPCEV			OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJ.		
	Leto 2009	Leto 2010	Ind. 10/09	Leto 2009	Leto 2010	Ind. 10/09
Terjatve do podjetij, s.p., samopl.	176.064	338.965	192,5			
Sporne terjatve	54.898	62.237	113,4			
Terjatve do neposrednih uporab. proračuna države	19.986	30.359	151,9			
Terjatve do posrednih uporab. proračuna države		6.572	0,0			
Terjatve do posrednih uporab. proračuna občine		5.790	0,0			
Kratk.terjatve do ZPIZ	1.562	0	0,0			
Dobavitelji za osnovna sredstva				160.642	564	0,4
Dobavitelji za obratna sredstva				36.471	52.040	142,7
Dobavitelji - tujina				0	0	0
Obveznosti do posrednih uporab. proračuna države				13.205	7.788	66
Obveznosti do posrednih uporab. proračuna občine				61	370	606,6
Obveznosti za obresti dobaviteljev					3.755	101,4
	252.510	443.923	175,8	214.083	64.517	30,1

Stanje neporavnanih zapadlih terjatev na dan 31.12.2010 je bilo 443.923 evrov, kar je za 75,8 % več kot konec preteklega leta, kar kaže na slabšo finančno disciplino naših poslovnih partnerjev. Takšno veliko povečanje je izkazano predvsem na račun neporavnane terjatve do Adriatic Slovenica d.d. v znesku 112.226 evrov, ki pa je bila poravnana 4.1.2011. Če v skupnem seštevku za primerjavo to terjatev izlocimo, bi bilo povečanje v primerjavi s preteklim letom manjše (31 %).

Za vse zapadle terjatve redno pisno opominjamo kupce, vse večje dolžnike dodatno terjamo tudi telefonsko.

Večje neporavnane terjatve do podjetij so: ACK d.d., Cleaning d.o.o., SCT d.d. Ljubljana, SCT Gem d.o.o., SCT Obrati d.o.o., SCT E-BA d.o.o., SCT Univerzalgrad d.o.o., Hoja galerterija Podpeč, Raquel d.o.o., Stobra IP d.o.o., Gekom d.o.o., Litostroj Jeklo d.o.o., FON-TES d.o.o., BIO-ECO Center d.o.o., Skupina Claas d.d. Ljubljana, Trgoavto Koper d.d., Turboinstitut d.d., Zdravstveni zavod Zdravje, Hoja Mobiles d.d., Hospitalia d.o.o

Med proračunskimi uporabniki je večja zapadla terjatev do Ministrstva za obrambo in sicer 29.012 evrov, ki pa je bila poravnana 13.1.2011.

Proračunski dolžniki manjših zneskov so tudi: SNG Opera in balet, OŠ Nove Fužine. uporabnikov ni bilo.

Med spornimi terjtvami, za katere so uvedeni sodni postopki, so večji dolžniki: Kartonažna tovarna Ljubljana potiskana embalaža, Fotona d.d., Siteep d.d., Pionir gradbeno industrijsko podjetje p.o., Čistilni servis Jože Meh s.p., Komunalno obrtno podjetje Šiška Mizarstvo Vič Ljubljana, Vinprom d.o.o., Deamibil d.o.o., Severna stena d.o.o., CTPL Ivančna gorica, Mobiles d.o.o., G7 družba za varovanje d.d.

Neporavnane zapadle obveznosti na dan 31.12.2010 so znašale 64.517 evrov in so manjše za 69,9 % v primerjavi s preteklim letom (lani so bile obveznosti do dobaviteljev za osnovna sredstva visoke zaradi obveznosti za plačilo novega ZIS v znesku 160.642 evrov).

Med neporavnanimi ostalimi obveznostmi do dobaviteljev so predvsem takšne, ki jih ni bilo mogoče pravočasno poravnati, ker so bili računi prepozno prejeti. Sicer praviloma vse svoje obveznosti, ki niso sporne, poravnavamo tekoče ob rokih zapadlosti.

Med neporavnanimi obveznostmi so bile večje predvsem do dobaviteljev za obratna sredstva: Valina d.o.o. 19.160,78 evrov (poravnana 4.1.2011), Sanolabor d.d. 2.122,66 evrov (poravnana 2.2.2011), Celovite storitve 5.997,60 evrov (poravnana 30.1.2011) in Educatio Medica d.o.o. 3.000,00 evrov (poravnano 4.1.2011).

Pri dobaviteljih za osnovna sredstva smo imeli neporavnano obveznost do podjetja Meditra d.o.o. in sicer v znesku 456.24 evrov (poravnana 3.2.2011).

Obveznosti do neposrednih uporabnikov proračuna države so skupaj znašale 7.788 evrov, od tega za Medicinsko fakulteto 7.388 evrov (poravnano 4.1.2011).

Obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna občine so skupaj znašale 370 evrov in se nanašajo na Javni zavod Lekarna Ljubljana (poravnano 14.1.2011).

Obveznosti za obresti so znašale 3.755 evrov, med njimi je največji znesek do MIVI d.o.o. 3.296 evrov.

3.3. ANALIZA STROŠKOV DELA, KADRA TER STROŠKOV IZOBRAŽEVANJA

3.3.1. STROŠKI DELA

Iz tabele 18 je razvidno, da so stroški **bruto plač** v letu 2010 skupaj znašali 30.448.118 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom skoraj identičen znesek. V enakem obsegu kot lani so bili tudi stroški **neto plač**, ki so znašali 19.058.488 evrov.

V bruto masi plač so stroški rednega dela znašali 27.837.947 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom le 0,1 % manj. V strukturi bruto plač je delež rednega dela 91,4 %, kar je v primerjavi s preteklim letom 0,1 odstotne točke manj.

Tabela 18 PLAČE V LETU 2010 V PRIMERJAVI S PRETEKLIM LETOM

v EUR

PLAČE	2009		2010		Indeks 2010/2009
	Realizacija	Delež	Realizacija	Delež	
REDNO DELO	27.875.612	91,5%	27.837.947	91,4%	99,9
BOLEZNINE V BREME ZDL	828.420	2,7%	805.320	2,6%	97,2
NADURNO DELO	1.745.416	5,7%	1.804.850	5,9%	103,4
BRUTO PLAČE BREZ SP	30.449.448	100,0%	30.448.118	100,0%	100,0
JUBILEJNE NAGRADA, ODPRAVNINE, SOLIDARNOSTNE POMOČI, REGRES	1.271.562		1.361.152		107,0
BRUTO PLAČE S SP	31.721.010		31.809.270		100,3
BRUTO BRUTO PLAČE S SP	35.351.809		35.350.265		100,0
POGODBENO DELO + SEJNINE (bruto)	883.918		925.497		104,7
NETO PLAČE BREZ SSP	19.050.977		19.058.488		100,0
ŠTEVILLO ZAPOSLENIH na dan 31.12.	1.360		1.376		101,2
ŠTEVILLO ZAPOSLENIH IZ UR	1.285		1.287		100,2
POVPREČNA NETO PLAČA NA ZAPOSLENEGA	1.236		1.234		99,9
POVPREČNA BRUTO PLAČA NA ZAPOSLENEGA	1.975		1.972		99,8

Obseg boleznin, ki bremenijo ZDL, je znašal 805.320 evrov in se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 2,8 % (lani je bilo povečanje kar za 34,5 %). Strukturni delež boleznin v bruto masi plač je bil 2,6 %, kar je znižanje za 0,1 odstotne točke.

Stroški nadurnega dela so znašali 1.804.850 evrov in so se povečali za 3,4 %. Delež nadurnega dela v bruto masi plač je 5,9 % kar je 0,2 odstotne točke več kot v preteklem letu.

Stroški za pogodbeno delo, skupaj s sejnimimi, so v bruto znesku znašali 925.497 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 4,7 %. Ti stroški so podrobnejše analizirani v nadaljevanju letnega poročila.

V letu 2010 je povprečna bruto plača na zaposlenega delavca v ZD Ljubljana znašala 1.972 evrov, kar pomeni za 0,2 % manj v primerjavi s preteklim letom.

V primerjavi s stopnjo inflacije, merjeno z indeksom rasti cen življenjskih potrebščin, ki je v letu 2010 znašala 0,9 %, je rast povprečne bruto plače zaostala za rastjo inflacije za 0,9 odstotne točke.

Povprečna neto plača na zaposlenega je znašala 1.234 evrov, kar je za 0,1 % manj kot v preteklem letu. V primerjavi z inflacijo rast realne povprečne neto plače zaostaja za rastjo inflacije za 1,0 odstotno točko.

3.3.2. ANALIZA URNEGA SKLADA DELOVNEGA ČASA

V letu 2010 je celotni urni sklad delovnega časa obsegal 2.887.942 ur (Tabela 15), kar je 10.549 ur oz. 0,4 % več kot v preteklem letu. Iz tabele je razvidno, da je bilo opravljenih 2.178.114 delovnih ur, kar je 1,3 % več kot v preteklem letu. Delež delovnih ur se je v strukturi celotnega urnega sklada povečal za 0,8 odstotne točke (iz 74,8 % na 75,4 %). Na drugi strani so se znižala nadomestila v breme ZDL za 0,5 odstotne točke (iz 18,5 % na 18,0 %), nadomestila, ki se refundirajo, pa so se znižala in sicer za 0,2 odstotne točke (iz 6,8 % na 6,6 %).

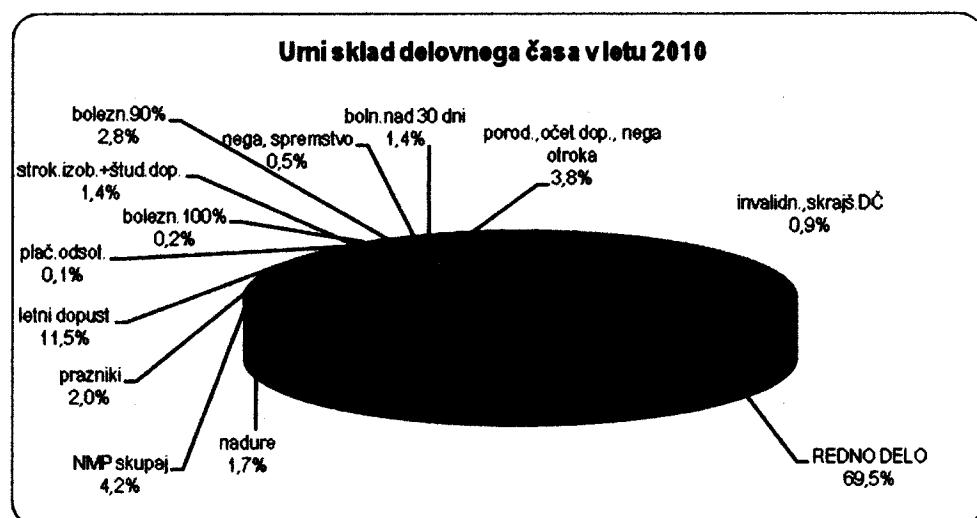


Tabela 19: URNI SKLAD DELOVNEGA ČASA

URE	Leto 2009		Leto 2010		IND. 10/09
	Število ur	Strukt.	Število ur	Strukt.	
1	2	3	4	5	6 = 4/2
DELOVNE URE	2.151.218	74,8%	2.178.114	75,4%	101,3
Redno delo	1.989.701	69,1%	2.007.447	69,5%	100,9
Nadure	46.634	1,6%	50.281	1,7%	107,8
Redno delo NMP	67.639	2,4%	74.049	2,6%	109,5
Nadure NMP	47.244	1,6%	46.338	1,6%	98,1
NADOMESTILA V BREME ZDL	531.493	18,5%	519.181	18,0%	97,7
Prazniki	67.305	2,3%	57.111	2,0%	84,9
Letni dopust	327.631	11,4%	330.779	11,5%	101,0
Plačana odsotnost	2.859	0,1%	3.132	0,1%	109,6
Strok.izobraževanje, študijski dop.	42.190	1,5%	40.117	1,4%	95,1
Boleznilna 100 %	9.868	0,3%	6.956	0,2%	70,5
Boleznilna 90 %	81.640	2,8%	81.086	2,8%	99,3
NADOMESTILA, KI SE REFUNDIRajo IN NEPLAČANE URE	194.682	6,8%	190.647	6,6%	97,9
Ostala nadom.ref. (krvodaj., voj.vaje idr.)	400	0,0%	394	0,0%	98,4
Nega	14.391	0,5%	14.098	0,5%	98,0
Bolniška nad 30 dni	44.963	1,6%	40.195	1,4%	89,4
Porodn.nadom.,očet. dop.,nega otroka	105.392	3,7%	109.274	3,8%	103,7
Invalidnina, skrajšan DČ	29.454	1,0%	25.998	0,9%	88,3
Neplačana odsotnost	88	0,0%	688	0,0%	839,0
SKUPAJ VSE URE	2.877.393	100,0%	2.887.942	100,0%	100,4
ŠT. ZAPOSLENIH IZ UR, ki bremenijo ZDL	1.284,82		1.286,88		100,2
ŠT. ZAPOSLENIH IZ VSEH UR	1.372,98		1.377,84		100,0

Število opravljenih ur **rednega dela** je bilo 2.007.447 in se je povečalo za 0,9 % v primerjavi s preteklim letom. V strukturi celotnega sklada delovnih ur redno delo predstavlja 69,5 %. Število nadur je bilo 50.281, kar je sicer 7,8 % več kot v lani, vendar pomeni to z 1,7 % v strukturi približno enak delež (le 0,1 odstotne točke več). Obseg rednega dela NMP je bil 74.049 in se je povečal za 9,5 %, znižal pa se je obseg nadur za NMP in sicer za 1,9 %.

Nadomestila v breme ZDL so se znižala za 2,3 %, na kar je vplival manjši obseg bolezniln v breme ZDL (90 %-no nadomestilo), ki je bil nižji za 0,7 % (tu se nadaljuje trend upadanja iz preteklega leta). Prav tako se je znižal obseg bolezniln v breme ZDL (poškodbe pri delu in izven dela - 100 %-no nadomestilo) in sicer za 29,5 %. Manjši je tudi obseg ur za nadomestila v primeru praznikov, ki se je znižal za 15,1 % (v letu 2010 je bilo 6 dni praznikov, v preteklem letu pa 7 dni). Znižalo se je tudi število ur za strokovno izpoponjevanje in študijskega dopusta in sicer

za 4,9 % (lani povečanje za 16,1 %). Obseg nadomestil za letni dopust, ki v celotnem urnem skalu predstavlja 11,5 %-ni delež, se je povečal za 1,0 %.

Med nadomestili, ki se refundirajo, se je sicer najbolj (za 8,4-krat) povečal obseg ur za ostala nadomestila, neplačano odsotnost in neplačan dopust. Njihov obseg je bil 688 ur, vendar imajo zanemarljiv delež v urnem fondu.

Trend povečevanja ur porodniških nadomestil, očetovskega dopusta, nege ter varstva otroka se je nadaljeval tudi v letu 2010, povečalo se je za 3,7 % (lani za 7,2 %, v predpreteklem letu za 29,0 %). Njihov obseg je bil 109.274 ur, strukturni delež pa se je povečal iz 3,7 % na 3,8 %.

Prav tako se nadaljuje trend upadanja obsega ur za bolniške nad 30 dni, ki je zabeležen v zadnjih štirih letih. Obseg teh ur je bil 40.195 ur se je znižal za 10,6 % (lani 5,8 %). Znižuje se tudi obseg ur za invalidnine (25.998 ur), nižji je bil za 11,7 % (lani nižji za 13,7 %).

Število ur za ostala nadomestila, kot so za krvodajalske akcije, vojaške vaje in udeležbo na sodišču je bilo manjše za 1,6 %. Število ur za nego in spremstvo je bilo 14.098 in se je zmanjšalo za 2,0 %.

Skupno število delovnih ur je bilo 2.178.114, kar je 1,3 % več kot v preteklem letu.. Preračunano z letnim fondom delovnih ur, ki je v letu 2010 znašal 2.096 ur, to pomeni 1.039,18 delavcev iz ur 1.043,2 delavcev, kar je 12,83 več kot v preteklem letu.

Seštevek ur za nadomestila, ki kot strošek dela bremenijo ZDL, je bil 519.181 ur, kar preračunano z letnim fondom ur predstavlja 247,7 delavcev iz ur (6,8 manj kot lani).

Seštevek ur za nadomestila, ki so refundirana (porodniško nadomestilo, očetovski dopust, nega in varstvo otroka, nega in spremstvo, bolniška nad 30 dni, invalidnina), skupaj z neplačanimi nadomestili, so znašala 190.647 ur, kar preračunano z letnim fondom ur predstavlja 91,0 delavcev iz ur (2,3 manj kot lani).

Iz prikazanih podatkov izhajajo tudi podatki o dnevni odsotnosti v letu 2010. Vsak dan je bilo na delu 1.039,18 delavcev (lani 1.030,28 predlani 1.016,08 delavcev). Zaradi izobraževanja, specializacij, letnih dopustov, praznikov in bolniške v breme ZDL, je bilo stalno odsotnih 247,7 delavcev (lani 254,5 delavcev predlani 264,60). Iz teh podatkov sledi, da je bil v letu 2010 vsak delavec v ZDL iz navedenih razlogov na leto odsoten 403,4 ur (lani 413,67 ur, predlani 433,06 ur) oz. 2 meseca in 7 dni.

Skupaj je delež vseh nadomestil, tako v breme ZDL, kot nadomestil v breme drugih institucij, tudi v letu 2010, enako kot lani, predstavljal 25,2 %. Iz skupnega obsega nadomestil, t.j. vključno z odsotnostmi zaradi porodniških dopustov, očetovskih dopustov, nege in varstva otroka, nege in spremstva, bolniške nad 30 dni ter invalidnine, izhaja, da je bilo v letu 2010 stalno odsotnih vsak dan 338,7 delavcev (lani 347,8 delavcev). Vsak delavec je bil v letu 2010 v povprečju odsoten 515,2 ur (lani 526,95 ur, predlani 544,84), oz. 2 meseca in 20 dni. To je skoraj za 1,5 dneva manjša povprečna odsotnost.

3.3.3. ANALIZA KADRA

V ZD Ljubljana je bilo na dan 31.12.2010 **skupno število zaposlenih delavcev 1.376**. V primerjavi s stanjem konec preteklega leta se je skupno število delavcev povečalo za 16, kar predstavlja povečanje za 1,2 %.

Število zaposlenih za nedoločen čas na dan 31.12.2010 je bilo 1.235 in se je v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2009 povečalo za 7, kar je za 0,6 %.

Število zaposlenih za določen čas na dan 31.12.2010 je bilo 110, povečalo se je za 27 delavcev, kar je za 32,5 %. Število pripravnikov je bilo 11 in se je zmanjšalo za 38.

Tabela 20 Stanje števila zaposlenih delavcev po vrstah delovnega razmerja na dan 31.12.2010 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2009

ENOTA	ŠT. ZAP. STANJE 31.12.2009				ŠT. ZAP. STANJE 31.12.2010				Ind. 2010/2009	
	NDČ	DČ	pripr.	skupaj	NDČ	DČ	pripr.	skupaj	NDČ	skupaj
1	2	3	4	5 = 2+3+4	6	7	8	9 = 6+7+8	10=6/2	11=9/5
Bežigrad	176	13	12	201	172	15	11	198	97,7	98,5
Center	232	22	12	266	230	21	7	258	99,1	97,0
Moste-Polje	251	10	7	268	254	15	6	275	101,2	102,6
Šiška	187	8	10	205	193	12	2	207	103,2	101,0
Šentvid	61	6	1	68	60	3	1	64	98,4	94,1
Vič-Rudnik	226	14	5	245	224	24	4	252	99,1	102,9
SKUPAJ	1.228	83	49	1.360	1.133	90	31	1.254	92,3	92,2
SNMP	44	6	2	52	45	16	0	61	102,3	117,3
UPRAVA	51	4	0	55	57	4	0	61	111,8	110,9
SKUPAJ ZDL	1.228	83	49	1.360	1.235	110	11	1.376	100,6	101,2

Iz pregleda po enotah je razvidno, da se je število delavcev v enoti Bežigrad zmanjšalo za 3 (1,5 % manj), v enoti Center za 8 (3,0 % manj), v enoti Šentvid za 4 (5,9 % manj). Povečalo pa se je število delavcev v enoti Moste-Polje in sicer za 7 (2,6 % več), v enoti Šiška se je povečalo za 2 delavca (1,0 % več), v enoti Vič-Rudnik za 7 (2,9 % več). Najbolj se je povečalo število delavcev na enoti SNMP, kjer jih je bilo 9 več (17,3 % več), razlog je v povečanju zdravstvenih delavcev in dodatnih administrativnih delavcev zaradi vzostaviteve triaze. Na Upravi je sicer izkazano povečanje za 6 delavcev (10,9 % več), vendar to izhaja iz prerazporeditve 5 inštrukturjev iz posameznih enot v službo za informatiko. Posledično to pomeni, da je potrebno upoštevati, da je to razlog za zmanjšanje po 1 delavcu v posameznih enotah. Na Upravi je bil na novo zaposlen sanitarni tehnik v službi za kakovost, ki opravlja delo za vse enote.

Med razlogi za povečanje skupnega števila zaposlenih je tudi veliko število porodniških dopustov ter zaposlitve delavcev za nadomeščanje odsotnosti v času porodniških dopustov. Po stanju na dan 31.12.2010 je bilo 74 porodniških dopustov, konec preteklega leta pa 58.

Število odhodov v letu 2010 je bilo 144, kar je enako kot lani. Od tega je bilo 47 rednih upokojitev, kar je 8 več kot lani, 3 sporazumne prekinitev zaradi podelitev koncesij (2 patronažni medicinski sestri v Vnanjih Goricah in 1 v Podpeči), 33 prekinitev na željo delavca 35, kar je 2 manj kot lani ter 61 odhodov zaradi poteka pogodbe o zaposlitvi za določen čas (17 več kot lani).

Število vseh prihodov je bilo 123, kar je v primerjavi s preteklim letom 40 manj, od tega 42 za nedoločen čas (12 manj kot lani), 57 za določen čas (4 manj kot lani) in 24 pripravnikov (24

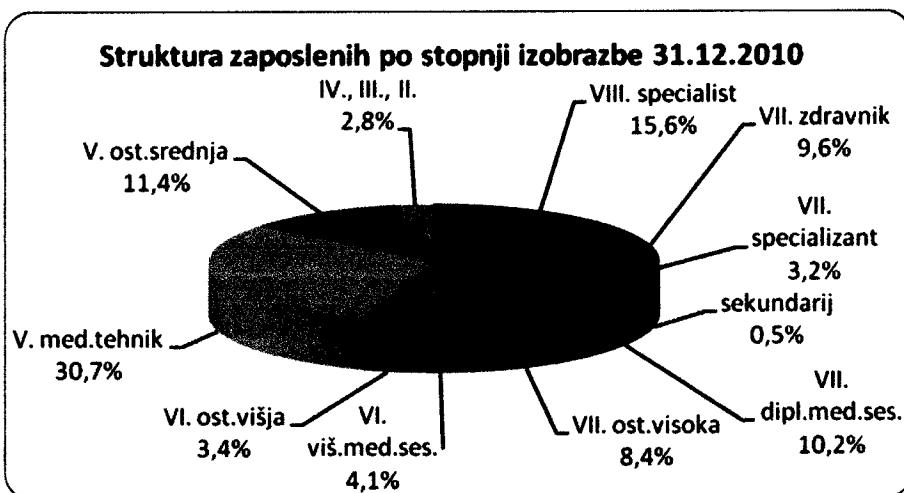
manj kot lani). Poleg teh vstopov se je še 13 delavcev (12 manj kot lani), zaposlilo kot pripravniki, 2 (15 manj kot lani) sta v letu 2010 prešla v nedoločen čas, 11 (3 več kot lani) pa v določen čas.

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

Tabela 21: Število in struktura zaposlenih po stopnji strokovne izobrazbe na dan 31.12.2010 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2009

STOPNJA IZOBRAZBE	Leto 2009		Leto 2010		Indeks 2010/2009
	št. stevilo	struktura v %	št. stevilo	struktura v %	
1	2	3	4	5	6=4/2
VIII. specialist	202	14,9%	214	15,6%	105,9
VII. zdravnik	152	11,2%	132	9,6%	86,8
VII. specializant	41	3,0%	44	3,2%	107,3
VII. sekundarij	1	0,1%	7	0,5%	700,0
VII. dipl. med. sestra	137	10,1%	141	10,2%	102,9
VII. ostali visoka	91	6,7%	116	8,4%	127,5
VI. višja med. sestra	62	4,6%	57	4,1%	91,9
VI. ostali višja	47	3,5%	47	3,4%	100,0
V. medicinski tehnik	426	31,3%	423	30,7%	99,3
V. ostali srednja	157	11,5%	157	11,4%	100,0
IV.	18	1,3%	18	1,3%	100,0
III.	23	1,7%	17	1,2%	73,9
II.	3	0,2%	3	0,2%	100,0
SKUPAJ	1.360	100,0%	1.376	100,0%	101,2

Iz pregleda števila zaposlenih po stopnji strokovne izobrazbe je razvidno, da je bilo konec leta 2010 zaposlenih 214 zdravnikov specialistov, kar je 12 več kot lani. To predstavlja povečanje za 5,9 %. Delež zdravnikov specialistov med vsemi zaposlenimi se je povečal iz 14,9 % na 15,6 %. Število zdravnikov je bilo 132, kar je 20 manj kot lani, zmanjšanje je za 13,2 %. Delež zdravnikov je iz 11,2 % upadel na 9,6 %. Skupno število specializantov po stanju na dan 31.12.2010 je bilo 44, kar je v primerjavi s preteklim letom 3 več. Število sekundarijev je bilo 7 (lani le 1), od tega 3 na SNMP, 2 v enoti Bežigrad in po 1 v enoti Center in Moste-Polje.



Največji delež v strukturi vseh delavcev v ZD Ljubljana predstavljajo medicinski tehnički, ki jih je bilo po stanju 31.12.2010 zaposlenih 423, kar je 3 manj v primerjavi s preteklim letom. Njihov delež v celotni strukturi se je s tem znižal iz 31,3 % na 30,7 %.

Število diplomiranih medicinskih sester je bilo 141, kar je 4 več kot v preteklem letu in predstavlja povečanje za 2,9 %. Njihov delež v strukturi je približno na enaki ravni kot v preteklem letu in predstavlja 10,2 %. V skladu z izkazanim trendom v zadnjih letih, se je tudi v letu 2010 zmanjšalo število višjih medicinskih sester in sicer iz 62 na 57 (manj za 5) in predstavlja 4,1 % vseh zaposlenih.

Število ostalih delavcev z visoko izobrazbo je bilo 116, kar je 25 več, njihov delež je 8,4 %. Število ostalih delavcev z višjo izobrazbo je ostalo nespremenjeno (47), njihov delež je 3,4 %. Prav tako je ostalo nespremenjeno število zaposlenih s srednjo izobrazbo (157), z deležem 11,4 %, ter s IV. (18), in II. stopno izobrazbe (3). Število delavcev s III. stopnjo izobrazbe je bilo 17 in se je znižalo za 6.

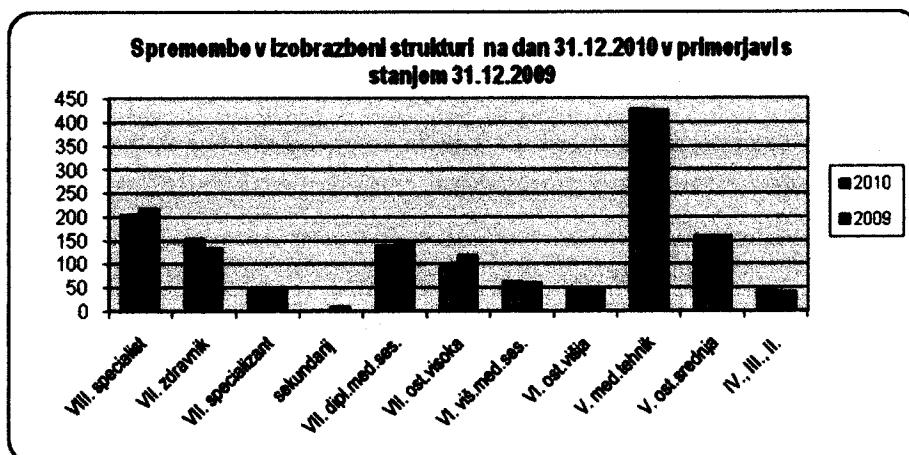
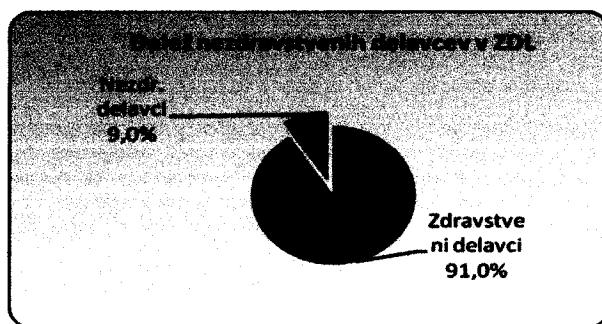


Tabela 22: Število zaposlenih zdravstvenih in nezdravstvenih delavcev po stanju na dan 31.12.2010 v primerjavi s stanjem na dan 31.12.2009

ZDRAVSTVENI IN NEZDRAVSTVENI DELAVCI	Leto 2009	Leto 2010	Indeks 2010/2009
1	2	3	4=3/2
Zdravstveni delavci (brez zobozdr. delavcev)	847	850	100,4
Zobozdravstveni delavci	307	294	95,8
Zdravstveni sodelavci *	70	75	107,1
Nezdravstveni delavci	100	124	124,0
Pripravniki (z medic. izobrazbo)	36	33	91,7
SKUPAJ	1.360	1.376	101,2
DELEŽ NEZDRAVSTVENIH DELAVCEV V %	7,4%	9,0 %	

*Zdravstveni sodelavci: kemiki, biologi, klinični psihologi, psihologi, logopedi, defektologi, socialni delavci, dipl.inž.laboratorijske medicine, farmacevti ipd.

Delež nezdravstvenih delavcev po stanju na dan 31.12.2010 je bil 9,0 %. S tem je realiziran cilj, da ostane njihov delež pod 10 %.

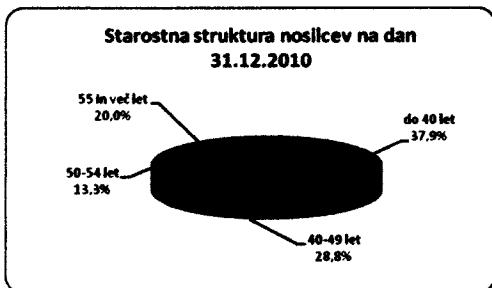


- Analiza zaposlenih nosilcev dejavnosti in vseh zaposlenih po spolu in starostni strukturi**

Število nosilcev po spolu in starosti je razvidno iz Tabele 22. Po stanju na dan 31.12.2010 je bilo skupaj zaposlenih **570 nosilcev**, kar je 1 več kot v preteklem letu. Med njimi je bilo 497 žensk (2 manj kot lani), ki v deležu predstavljajo 87,2 %. Med nosilci je bilo 73 moških (3 več kot lani), ki v strukturi predstavljajo 12,8 %. Delež žensk se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 0,5 odstotne točke, delež moških pa se je v tem obsegu povečal.

Največji delež nosilcev, t.j. 37,9 %, je v starosti do 40 let (216 nosilcev), 28,8 % v starosti 40 - 49 let (164 nosilcev), 13,3 % v starosti 50 - 54 let (76 nosilcev), 20,0 % nosilcev je starih nad 55

let. Starostna struktura se je v primerjavi s preteklim letom nekoliko izboljšala, saj se je delež nosilcev do 40 let povečal za 2 odstotni točki (enako povečanje je bilo tudi v preteklem letu). Žal pa se je povečal delež nosilcev nad 55 let in sicer za 1,7 odstotne točke, delež nosilcev v starosti 50 - 54 let se je znižal za 1,3 odstotne točke, povečal se je tudi delež nosilcev v starosti 40 - 49 let in sicer za 1,4 odstotne točke.



Struktura **vseh zaposlenih** po spolu je razvidna iz tabele 24. Po stanju na dan 31.12.2010 je bilo zaposlenih 1.376 delavcev. Število zaposlenih žensk je bilo 1.213, kar je 10 več kot lani. Delež žensk med vsemi zaposlenimi je 88,2 %. Število zaposlenih moških je bilo 163, kar je 6 več, v strukturi vseh zaposlenih delavcev pa je njihov delež 11,8 %. Struktura vseh zaposlenih po spolu se tako ni bistveno spremenila, delež žensk se je znižal le za 0,3 odstotne točke, delež moških se je povečal za 0,3 odstotne točke.



Starostna struktura vseh zaposlenih delavcev je ostala približno enaka kot lani. Delež vseh zaposlenih nad 55 let že nekaj let ostaja 14 %, kar je boljši trend v primerjavi s starostno strukturo nosilcev, saj je delež nosilcev nad 55 let večji kar za 6 odstotnih točk (lani 4). Delež zaposlenih v starosti do 40 let je 39 % in je od lani večji za 1 odstotno točko, delež zaposlenih med 40 - 49 leti je 31 % (1 odstotno točko manj), v starostni skupini 50 - 54 let 16 % zaposlenih delavcev (ostaja enak delež).

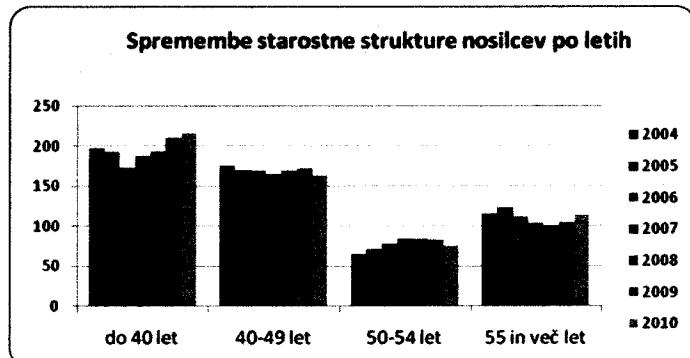


Tabela 23: Število nosilcev po spolu in starostni strukturi (stanje 31.12.2010)

Šif.dej.	Dejavnost / št.zaposl.nosilcev dejavnosti	do 40 let				40-49 let				50-54 let				55 in več				Skupaj			
		M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%
101	SPLOŠNA AMBULANTA	6	37	43	36%	4	31	35	30%	1	17	18	15%	4	18	22	19%	15	103	118	100%
102	OTROŠKIDISPANZER	0	9	9	29%	0	8	8	26%	0	6	6	19%	2	6	8	26%	2	29	31	100%
103	ŠOLSKI DISPANZER	0	0	0	0%	0	1	1	4%	1	8	9	36%	0	15	15	60%	1	24	25	100%
104	DISPANZER ZA ŽENSKE	0	0	0	0%	1	4	5	50%	0	2	2	20%	1	2	3	30%	2	8	10	100%
105	FIZIOTERAPIJA	1	21	22	55%	0	8	8	20%	0	2	2	5%	1	7	8	20%	2	38	40	100%
107	PATRONAŽA	0	33	33	40%	0	34	34	41%	0	10	10	12%	0	6	6	7%	0	83	83	100%
112	MHO - nestandardizirano	0	4	4	31%	0	5	5	38%	0	1	1	8%	0	3	3	23%	0	13	13	100%
113	KLINIČNA PSIHOLOGIJA	0	1	1	25%	0	2	2	50%	0	1	1	25%	0	0	0	0%	0	4	4	100%
148	RAZVOJNA AMBULANTA	0	7	7	44%	0	4	4	25%	0	3	3	19%	0	2	2	13%	0	16	16	100%
151	NEGA NA DOMU	0	10	10	34%	0	14	14	48%	0	4	4	14%	0	1	1	3%	0	29	29	100%
153	SPLOŠNA AMBULANTA V SOC. ZAVODU - DSO	0	3	3	33%	1	1	2	22%	0	1	1	11%	2	1	3	33%	3	6	9	100%
156	SNMP	4	14	18	67%	3	6	6	22%	0	2	2	7%	1	0	1	4%	8	19	27	100%
157	CENTER ZA ZDRAVLJ. ODVISNOSTI (CPZOND)	0	0	0	0%	1	2	3	60%	0	1	1	20%	0	1	1	20%	1	4	5	100%
208	ZOBOZDRAVSTVO ZA ODRASLE	20	18	38	58%	0	8	8	12%	0	4	4	6%	7	8	15	23%	27	38	65	100%
210	ZOBOZDRAVSTVO ZA MLADINO	0	22	22	51%	0	9	9	21%	0	4	4	9%	1	7	8	19%	1	42	43	100%
212	ORTODONTIJA	0	1	1	17%	0	3	3	50%	0	0	0	0%	0	2	2	33%	0	6	6	100%
213	PEDONTOLOGIJA	0	0	0	0%	0	1	1	50%	0	1	1	50%	0	0	0	0%	0	2	2	100%
214	STOMATOLOŠKA PROTETIKA	0	0	0	0%	1	0	1	50%	0	0	0	0%	0	1	1	50%	1	1	2	100%
304	ULTRAZVOK ABDOMINA	0	0	0	0%	0	1	1	100%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	100%
305	SPLOŠNI RTG	0	0	0	0%	0	2	2	67%	0	0	0	0%	0	1	1	33%	0	3	3	100%
326	PULMOLOGIJA	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	2	0	2	100%	0	2	2	100%
333	OTORINOLARINGOLOGIJA	0	0	0	0%	0	1	1	50%	0	0	0	0%	0	1	1	50%	0	2	2	100%
334	OKULISTIKA	0	0	0	0%	2	1	3	50%	0	2	2	33%	0	1	1	17%	2	4	6	100%
337	PEDOPSIHATRIJA	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	100%	0	0	0	0%	0	1	1	100%
346	FIZIATRIJA	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	100%	0	0	0	0%	0	1	1	100%
349	MEDICINA DELA	0	0	0	0%	0	5	5	42%	0	1	1	8%	0	6	6	50%	0	12	12	100%
352	DIABETOLOGIJA	0	1	1	100%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	100%
362	BOLEZNI DOJK	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	1	1	1	100%	0	1	1	100%
397	KARDIOLOGIJA	0	0	0	0%	0	0	0	0%	1	0	1	50%	1	0	1	50%	2	0	2	100%
500	UPRAVNO ADMINISTRATIVNI KADER	2	2	4	40%	1	2	3	30%	0	1	1	10%	1	1	2	20%	4	6	10	100%
	Skupaj	33	183	216	38%	14	150	164	29%	3	73	76	13%	23	91	14	47%	73	497	570	100%

Tabela 24: Spremembe strukture zaposlenih nosilcev po starosti in spolu in stanju 31.12.2010 v primerjavi s stanjem 31.12.2009

Šif.dej.	Dejavnost / št.zaposl.nosilcev dejavnosti	do 40 let				40-49 let				50-54 let				55 in več				Skupaj	
		2009	2010	Ind.	2009	2010	Ind.	2009	2010	Ind.	2009	2010	Ind.	2009	2010	Ind.	2009	2010	Ind.
101	SPLOŠNA AMBULANTA	35	43	123	36	35	97	19	18	95	20	22	110	110	110	118	118	107	
102	OTROŠKI DISPANZER	6	9	150	9	8	89	7	6	86	5	8	160	27	31	115	115	115	
103	ŠOLSKI DISPANZER	0	0	0	4	1	25	9	9	100	13	15	115	26	25	96	96	96	
104	DISPANZER ZA ŽENSKE	1	0	0	5	5	100	1	2	200	4	3	75	11	10	91	91	91	
105	FIZIOTERAPIJA	23	22	96	9	8	89	4	2	50	5	8	160	41	40	98	98	98	
107	PATRONAŽA	35	33	94	33	34	103	13	10	77	3	6	200	84	83	99	99	99	
112	MHO - nestandardizirano	5	4	80	5	5	100	1	1	100	5	3	60	16	13	81	81	81	
113	KLINIČNA PSIHOLOGIJA	1	1	100	2	2	100	1	1	100	0	0	0	0	0	4	4	100	
148	RAZVOJNA AMBULANTA	10	7	70	3	4	133	4	3	75	0	2	0	17	16	16	16	94	
151	NEGA NA DOMU	11	10	91	16	14	88	4	4	100	1	1	100	32	29	91	91	91	
153	SPLOŠNA AMBULANTA V SOC. ZAVODU -DSO	3	3	100	2	2	100	2	1	50	2	3	150	9	9	100	100	100	
156	SNMP	16	18	113	6	6	100	2	2	100	1	1	100	25	27	108	108	108	
157	CENTER ZA ZDRAVLJENJE ODVISNOSTI (CPZOND)	1	0	0	3	3	100	0	1	0	1	1	100	5	5	5	5	100	
208	ZOBOZDRAVSTVO ZA ODRASLE	34	38	112	7	8	114	4	4	0	17	15	88	62	65	105	105	105	
210	ZOBOZDRAVSTVO ZA MLADINO	23	22	96	9	9	100	2	4	200	11	8	73	45	43	96	96	96	
212	ORTODONTIJA	1	1	100	3	3	100	0	0	0	2	2	100	6	6	6	6	100	
213	PEDONTOLOGIJA	0	0	0	1	1	100	1	1	100	0	0	0	0	0	2	2	100	
214	STOMATOŠKA PROTETIKA	0	0	0	1	1	100	0	0	0	1	1	100	2	2	2	2	100	
216	USTNE IN ZOBNE BOLEZNI	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	100	
304	ULTRAZVOK ABDOMINA	0	0	0	1	1	100	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	100	
305	SPLOŠNI RTG	0	0	0	1	2	200	0	0	0	1	1	100	2	2	3	3	150	
326	PULMOLOGIJA	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	2	200	3	2	67	67	67	
333	OTORINOLARINGOLOGIJA	0	0	0	1	1	100	0	0	0	1	1	100	0	2	2	2	100	
334	OKULISTIKA	0	0	0	4	3	75	1	2	0	1	1	100	6	6	6	6	100	
337	PEDOPSISHIATRIJA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	100	
346	FIZIATRIJA	0	0	0	0	0	0	1	1	100	0	0	0	0	0	1	1	100	
349	MEDICINA DELA	0	0	0	5	5	100	3	1	33	4	6	150	12	12	100	100	100	
352	DIABETOLOGIJA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	100	
362	BOLEZNI DOJK	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	100	1	1	1	1	100	
397	KARDIOLOGIJA	0	0	0	0	0	0	1	1	100	1	1	100	2	2	2	2	100	
500	UPRAVNO ADMINISTRATIVNI KADER	5	4	80	5	3	60	0	1	0	2	2	100	12	10	83	83	83	
	Skupaj	210	216	103	172	164	95	83	76	92	104	114	110	569	570	100			

Tabela 25: Število zaposlenih delavcev po spolu in starostni strukturi (stanje 31.12.2010)

Šif.daj.	Delavnost / št.zaposl.delavcev	do 40 let				40-49 let				50-54 let				55 in več				Skupaj			
		M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%	M	Ž	Sk.	%
101	SPLOŠNA AMBULANTA	9	92	101	42%	4	66	70	29%	1	36	37	15%	4	27	31	13%	18	221	239	100%
102	OTROŠKI DISPANZER	0	30	30	39%	0	24	24	31%	0	14	14	18%	2	7	9	12%	2	75	77	100%
103	ŠOLSKI DISPANZER	0	13	13	20%	0	15	15	23%	1	20	21	32%	0	17	17	26%	1	65	66	100%
104	DISPANZER ZA ŽENSKE	0	9	9	26%	1	11	12	34%	0	7	7	20%	1	6	7	20%	2	33	35	100%
105	FIZIOTERAPIJA	1	21	22	52%	0	9	9	21%	0	3	3	7%	1	7	8	19%	2	40	42	100%
107	PATRONAŽA	0	33	33	40%	0	34	34	41%	0	10	10	12%	0	6	6	7%	0	83	83	100%
112	MHO - nestandardizirano	0	6	6	32%	0	7	7	37%	0	1	1	5%	0	5	5	26%	0	19	19	100%
113	KLINIČNA PSIHOLOGIJA	0	1	1	25%	0	2	2	50%	0	1	1	25%	0	0	0	0%	0	4	4	100%
116	ZDRAVSTVENA VZGOJA, ZDR.VZG.DELAVNICE	0	4	4	18%	0	13	13	59%	0	5	5	23%	0	0	0	0%	0	22	22	100%
148	RAZVOJNA AMBULANTA	0	9	9	43%	0	4	4	19%	0	5	5	24%	0	3	3	14%	0	21	21	100%
151	NEGA NA DOMU	0	10	10	34%	0	14	14	48%	0	4	4	14%	0	1	1	3%	0	29	29	100%
153	SPLOŠNA AMBULANTA V SOC. ZAVODU-DSO	0	3	3	27%	1	2	3	27%	0	1	1	9%	2	2	4	36%	3	8	11	100%
156	SNMP	11	33	44	75%	3	7	10	17%	0	2	2	3%	1	2	3	5%	15	44	59	100%
157	CENTER ZA ZDRAVLJ ODVISNOSTI (CPZOND)	1	2	3	30%	1	3	4	40%	0	2	2	20%	0	1	1	10%	2	8	10	100%
208	ZOBOZDRAVSTVO ZA ODRASLE	21	38	59	46%	0	37	37	29%	0	11	11	9%	7	14	21	16%	28	100	128	100%
209	ZOBOTEHNIK, VIZIL.ZOBOTEHNIK	2	8	10	20%	2	17	19	38%	3	8	11	22%	4	6	10	20%	11	39	50	100%
210	ZOBOZDRAVSTVO ZA MLADINO	0	36	36	41%	1	26	27	31%	0	13	13	15%	1	11	12	14%	2	86	88	100%
212	ORTODONTIJA	0	2	2	17%	0	6	6	50%	0	0	0	0%	0	4	4	33%	0	12	12	100%
213	PEDONTOLOGIJA	0	0	0	0%	0	0	2	50%	0	1	1	25%	0	1	1	25%	0	4	4	100%
214	STOMATOLOŠKA PROTETIKA	0	0	0	0%	1	0	1	33%	0	1	1	33%	0	1	1	33%	1	2	3	100%
216	ZOBOZDRAVSTVENA VZGOJA	1	2	3	33%	0	1	1	11%	0	3	3	33%	0	2	2	22%	1	8	9	100%
217	USTNE IN ZOBNE BOLEZNI	0	1	1	50%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	50%	0	2	2	100%
220	ZOBNI RTG	0	2	2	40%	1	2	3	60%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	1	4	5	100%
304	ULTRAZVOK ABDOMINA	0	1	1	50%	0	1	1	50%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	2	2	100%
305	SPLOŠNI RTG	0	5	5	36%	0	6	6	43%	0	1	1	7%	1	1	2	14%	1	13	14	100%
326	PULMOLOGIJA	0	1	1	8%	0	3	3	23%	0	2	2	15%	4	3	7	54%	4	9	13	100%
333	OTORINOLARINGOLOGIJA	0	0	0	0%	0	3	3	60%	0	1	1	20%	0	1	1	20%	0	5	5	100%
334	OKULISTIKA	1	3	4	27%	2	1	3	20%	0	6	6	40%	1	1	2	13%	4	11	15	100%
337	PEDOPSIIATRIJA	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	2	2	100%	0	0	0	0%	0	2	2	100%
346	FIZIATRIJA	0	0	0	0%	0	1	1	50%	0	1	1	50%	0	0	0	0%	0	2	2	100%
349	MEDICINA DELA	0	5	5	13%	0	17	17	43%	0	9	9	23%	0	9	9	23%	0	40	40	100%
352	DIABETOLOGIJA	0	2	2	50%	0	2	2	50%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	4	4	100%

		0	0	0%	0	1	1	20%	0	3	3	60%	0	1	1	20%	0	5	5	100%	
362	BOLEZNI DOJK	0	0	0%	0	1	1	20%	0	3	3	60%	0	1	1	20%	0	5	5	100%	
390	MAMOGRAFIJA	1	5	6	75%	0	1	13%	0	1	1	13%	0	0	0	0%	1	7	8	100%	
397	KARDIOLOGIJA	0	0	0%	0	2	2	40%	1	0	1	20%	1	1	2	40%	2	3	5	100%	
460	STERILIZACIJA	0	1	11%	0	3	3	33%	0	2	2	22%	0	3	3	33%	0	9	9	100%	
466	DIAGNOSTIČNI LABORATORIJ	10	29	39	57%	0	19	19	28%	1	5	6	9%	1	4	5	7%	12	57	69	100%
500	UPRAVNO ADMINISTRATIVNI KADER	13	37	50	49%	11	12	23	22%	4	19	23	22%	5	2	7	7%	33	70	103	100%
501	UPRAVA ZDL	7	15	22	36%	5	13	18	30%	5	10	15	25%	0	6	6	10%	17	44	61	100%
502	AMB. S POSVET. ZA OS.BREZ ZDR.ZAV. MISL.	0	1	1	100%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	1	1	100%
Skupaj		78	460	538	39%	33	387	420	31%	16	210	226	11%	36	156	192	14%	163	1.213	1.376	100%

3.3.4. IZOBRAŽEVANJE IN SPECIALIZACIJE

Tabela 26: Stroški izobraževanja v letu 2010 v primerjavi s preteklim letom in planom

STROŠKI IZOBRAŽEVANJA	2009	2010	Indeks 2010/2009
1	2	3	4 = 3/2
Šolnine in str. šolanja	23.915	0	0,0
Kotizacije	232.038	326.423	140,7
Dnevnice v državi	17.687	15.266	86,3
Potni stroški v državi	28.493	37.511	131,6
Nočnine v državi	28.951	29.076	100,4
Potni stroški v tujini	9.346	7.629	81,6
Dnevnice v tujini	5.087	3.736	73,4
Nočnine v tujini	6.849	17.725	258,8
SKUPAJ	352.367	437.366	124,1
PLAN	428.013	372.792	87,1
INDEKS realizirani stroški sk./plan	82,3	117,3	142,5
Nadomestila plač za strokovno izpopolnjevanje	439.806	514.513	117,0
SKUPAJ STROŠKI IZOBRAŽEVANJA IN NADOMESTILA PLAČ	792.174	951.879	120,2

V letu 2010 so skupni stroški izobraževanja, z nadomestili za čas odsotnosti znašali 951.879 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 20,16 % več. Gibanja posameznih postavk stroškov izobraževanja (razen nadomestil za čas odsotnosti) so podana v analizi odhodkov poslovanja.

Stroški izobraževanja, brez nadomestil plač v času izobraževanja, so znašali 514.513 evrov in so bili višji kot v preteklem letu za 17,0 %. Plan sredstev za izobraževanje, v katerem nadomestila niso upoštevana, je bil presežen za 17,3 %. Dodatni finančni vir za pokrivanje stroškov izobraževanja v takšnem obsegu so bile donacije za namene izobraževanja zaposlenih.

V strukturi skupnih porabljenih sredstev za izobraževanje se je v primerjavi s preteklim letom za 16,0 odstotnih točk. povečal delež nadomestil. Ta z 54,1 % presega že polovico vseh sredstev, namenjenih za izobraževanje (v letu 2009 38,1 %, predlani 43,9 %).

Nadomestila, obračunana za čas odsotnosti zaradi izobraževanja, ki predstavljajo največji strošek izobraževanja, so znašala 514.513 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom povečala za 17,0 % zaradi večjega obsega strokovnega izobraževanja v tujini.

Strokovno izobraževanje v ZD Ljubljana poteka v skladu s Pravili o izobraževanju in planom sredstev za strokovno izobraževanje.

V letu 2010 je bilo realiziranih skupaj **28.735 ur strokovnega izpopolnjevanja**, kar je v primerjavi s preteklim letom za 9,9 % manjši obseg (v preteklem letu je bilo v primerjavi s predpreteklim letom povečanje kar za 143 %). Podatki so prikazani v spodnji preglednici.

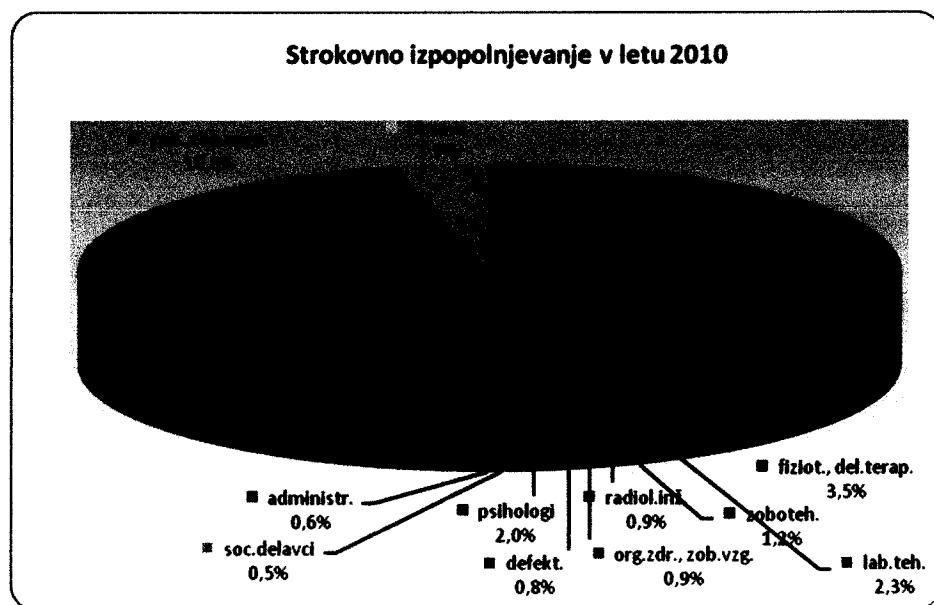
Tabela 27: Število ur strokovnega izpopolnjevanja v letu 2010 v primerjavi s preteklim letom (seminarji, strokovna srečanja in izpopolnjevanja, podiplomsko izobraževanje)

Enota / kader	št.ur 2009	št.ur 2010	Indeks 2010/2009
1	2	3	4 =3/2
BEŽIGRAD			
medicinske sestre	1.788	1.824	102,0
fizioterapevti in delovni terapeuti	563	177	31,4
nosilci laboratorijske medicine	90	80	88,9
zobotehniki	88	40	45,5
radiološki inženirji	0	0	0,0
organizatorji zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje	160	143	89,4
defektologi	56	8	14,3
psihologi	40	16	40,0
socialni delavci	24	24	100,0
administracija	24	13	54,2
zdravniki in zdravniki specialisti	1.114	1.364	122,4
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	248	422	170,2
SKUPAJ	4.195	4.111	98,0
CENTER			
medicinske sestre	1.969	1.718	87,3
fizioterapevti in delovni terapeuti	144	130	90,3
nosilci laboratorijske medicine	352	128	36,4
zobotehniki	32	60	187,5
radiološki inženirji	214	193	90,2
organizatorji zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje	0	0	0,0
defektologi	144	118	81,9
psihologi	120	200	166,7
socialni delavci	16	80	500,0
administracija	8	6	75,0
zdravniki in zdravniki specialisti	1.430	1.362	95,2
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	436	342	78,4
SKUPAJ	4.865	4.337	89,1
MOSTE-POLJE			
medicinske sestre	2.546	2.233	87,7
fizioterapevti in delovni terapeuti	564	239	42,4
nosilci laboratorijske medicine	248	200	80,6
zobotehniki	68	32	47,1
radiološki inženirji	0	0	0,0
organizatorji zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje	88	64	72,7
defektologi	104	64	61,5
psihologi	136	216	158,8

socialni delavci	16	8	50,0
administracija	16	22	137,5
zdravniki in zdravniki specialisti	2.660	1.768	66,5
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	708	764	107,9
SKUPAJ	7.154	5.610	78,4
 SISKA			
medicinske sestre	1.935	1.434	74,1
fizioterapevti in delovni terapevti	271	156	57,6
nosiči laboratorijske medicine	164	68	41,5
zobotehniki	64	80	125,0
radiološki inženirji	18	22	122,2
organizatorji zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje	0	0	0,0
defektologi	32	0	0,0
psihologi	0	0	0,0
socialni delavci	24	0	0,0
administracija	8	0	0,0
zdravniki in zdravniki specialisti	1.632	1.373	84,1
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	420	436	103,8
SKUPAJ	4.568	3.569	78,1
 VIČ-RUDNIK			
medicinske sestre	2.378	2.130	89,6
fizioterapevti in delovni terapevti	636	244	38,4
nosiči laboratorijske medicine	168	152	90,5
zobotehnik	159	118	74,2
radiološki inženirji	71	57	80,3
organizator zdravstvene vzgoje	56	40	71,4
defektolog	80	32	40,0
psihologi	27	144	533,3
socialni delavci	8	24	300,0
administracija	48	40	83,3
zdravniki in zdravniki specialisti	2.088	1.970	94,3
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	732	728	99,5
SKUPAJ	6.451	5.679	88,0
 ŠENTVID			
medicinske sestre	675	455	67,4
fizioterapevti in delovni terapevti	44	60	136,4
nosiči laboratorijske medicine	48	46	95,8
zobotehniki	88	24	27,3
radiološki inženirji	0	0	0
administracija	8	8	100,0
zdravniki in zdravniki specialisti	620	635	102,4
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	80	172	215,0
SKUPAJ	1.563	1.400	89,6
 SNMP			
medicinske sestre	752	1016	135,1
administracija	0	80	0,0

zdravniki in zdravniki specialisti	1709	1875	109,7
SKUPAJ	2.461	2.971	120,7
ZDL SKUPAJ			
medicinske sestre	12.043	10.810	89,8
fizioterapevti in delovni terapeuti	2.222	1.006	45,3
laboratorijski tehniki	1.070	674	63,0
zobotehniki	499	354	70,9
radiološki inženirji	303	272	89,8
organizatorji zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje	304	247	81,3
defektologi	416	222	53,4
psihologi	323	576	178,3
socialni delavci	88	136	154,5
administracija	112	169	150,9
zdravniki in zdravniki specialisti	11.253	10.347	91,9
zobozdravniki in zobozdravniki specialisti	2.624	2.864	109,1
SKUPAJ	31.257	27.677	88,5
UPRAVA	435	1.058	243,2
CINDI	200	0	0
ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA	31.892	28.735	90,1

Največji obseg je bil namenjen izobraževanju medicinskih sester in sicer 10.810 ur, kar predstavlja 37,6 % vseh ur strokovnega izobraževanja. V primerjavi s preteklim letom je bil obseg izobraževanja medicinskih sester nižji za 90,2 % (lani večji za 44 %). Strokovnemu izpopolnjevanju zdravnikov in zdravnikov specialistov je bilo realizirano 13.347 ur, kar predstavlja 36,0 % vseh ur. V primerjavi s preteklim letom je obseg ur nižji za 8,1 % (lani večji za 47 %).



Število ur strokovnega izpopolnjevanja zobozdravnikov in zobozdravnikov specialistov je bilo realizirano v obsegu 2.864, kar je 9,1 % več kot v preteklem letu, v deležu pa predstavlja 10,0 % vseh ur. Število ur izobraževanja fizioterapeutov in delovnih terapeutov je bilo 1.006, (v strukturni predstavlja 3,5 %), obseg ur je nižji za 44,7 %. Znižalo se je tudi število ur izobraževanja za nosilce laboratorijske medicine (674 ur, kar je 37 % manj), zobotehnikov (354 ur, kar je 29,1 % manj), radioloških inženirjev (272 ur, kar je 11,2 % manj), organizatorjev zdravstvene in zobozdravstvene vzgoje (247 ur, kar je 18,7 % manj), defektologov (222 ur, kar je 46,6 % manj). Povečalo pa se je število ur izobraževanja za psihologe (576 ur, kar je 78,3 % več), socialne delavce (136 ur, kar je 54,5 % več), administrativne delavce v enotah (169 ur, kar je 50,9 % več) in delavcev Uprave (1.058 ur, kar je 143,2 % več)

V Tabeli 28 je pregled pripravnikov ter delavcev **na podiplomskem študiju** in delavcev, ki se **šolajo ob delu**, po stanju na dan 31.12.2010.

Število pripravnikov je bilo 27, kar je 12 manj kot konec preteklega leta. Od vseh pripravnikov je bilo največ doktorjev dentalne medicine in sicer 13, kar je 8 manj kot lani. Pripravnikov zdravstvenih tehnikov je bilo 10, kar je 8 manjkot lani.

Med specializanti, ki so bili v letu 2010 na specializaciji še po starem sistemu, je ostala le 1 specializacija za področje medicinske biokemije.

Stanje števila specializantov družinske medicine konec leta 2010 po novem sistemu je bilo 33, iz urgentne medicine 6 ter iz pediatrije 5.

Na podiplomskem študiju iz otroškega in preventivnega zobozdravstva je bilo 5 delavcev zobozdravnikov.

Število delavcev, ki študirajo ob delu, je bilo 25.

Tabela 28 Pregled delavcev na izobraževanju po stanju 31.12.2010 – pripravniki, specializacije, podiplomski študij in študij ob delu

	BEŽIG.	CENTER	MOSTE	ŠIŠKA	ŠENT	VIČ	SNMP	UPRAVA	SKUPAJ
PRIPRAVNIKI									
zdravstveni tehnik	6	2	2						10
psiholog						1			1
dipl.inž.lab.biomedicine									
dipl.inž.radiologije		2							2
dipl. fizioterapevt					1				1
dr.dent.medicine	4	3	1	2		3			13
SKUPAJ:	10	7	3	2	1	4			27
SPECIALIZACIJE - po sistemu, veljavnem do 1.10.2003									
medicinska biokemija				1					1
SPECIALIZACIJE - po sistemu, veljavnem od 1.10.2003									
družinska medicina	4	10	3	8	2	6			33
pediatrija				1		4			5
urgentna medicina							6		6
SKUPAJ:	4	10	4	8	2	10	6		44
PODIPLOMSKI ŠTUDIJ									
otroško in preventivno zobozdravstvo	3	1				1			5
ŠTUDIJ OB DELU									
VŠZD - smer zdravstvena nega - 3. letnik	3	1	3***			2			9
- 2. letnik	3	1	2				2		8
- 1. letnik							1		1
- smer fizioterapija - 3.letnik	1**								1
- laborat.biomedic. – II. bolonjska stopnja	1								1
- nega - II. bolonjska stopnja		1	1			1			3
- viš. poslovna šola - I. bolonjska stopnja							1		1
- VSŠ, smer informatika.							1		1
Skupaj:	8	3	6			3	3	2	25

** iz leta 2003 (vključno s šolnino)

*** iz leta 2004 (vključno s šolnino)

4. Ocena uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev, upoštevaje fizične, finančne in opisne kazalce (indikatorje), določene v obrazložitvi finančnega načrta – po posameznih področjih dejavnosti

4.1. REALIZACIJA PROGRAMOV V LETU 2010

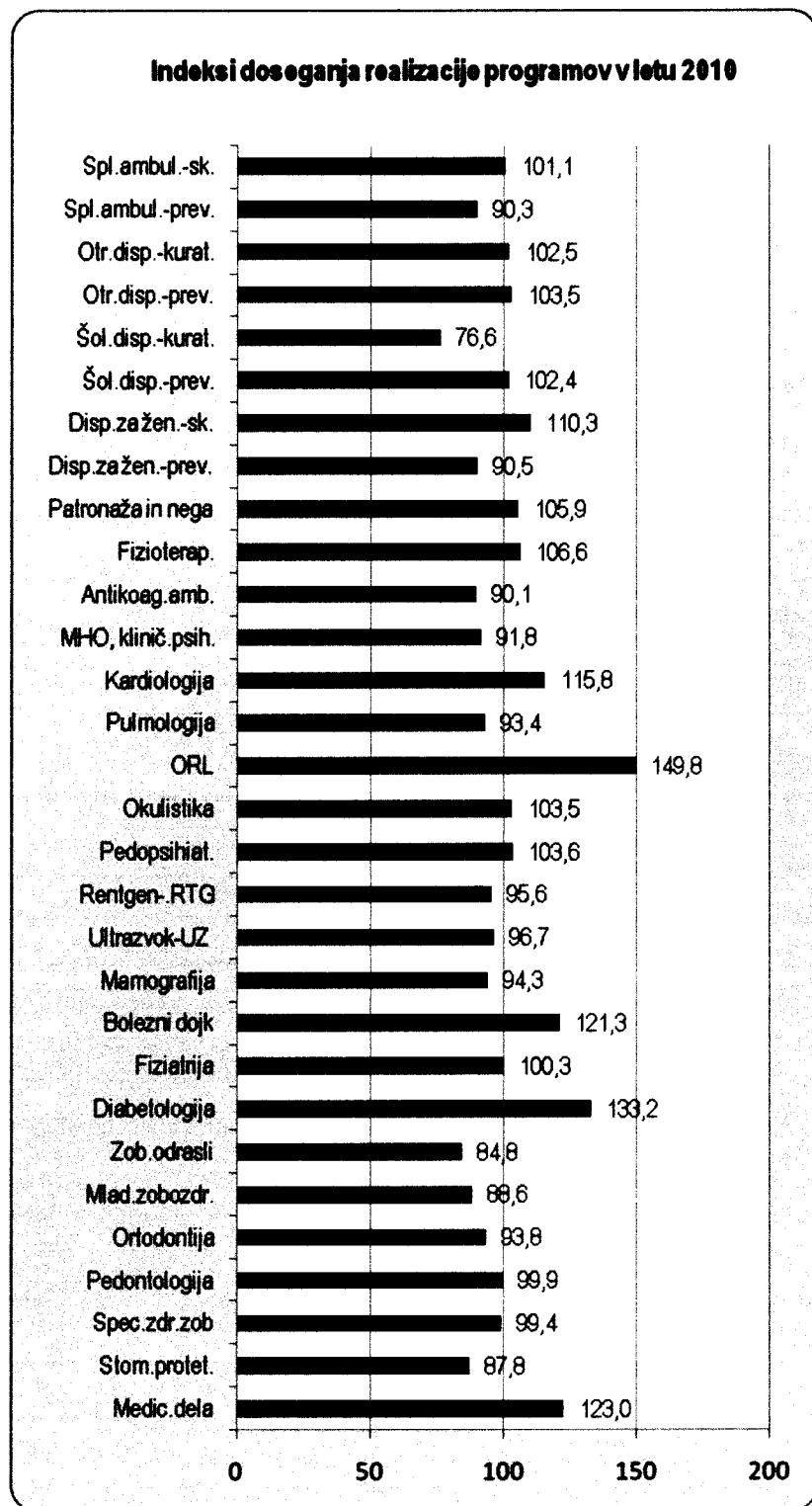


Tabela 29: REALIZACIJA STORITEV ZA ZZS V OBDOBU JANUAR - DECEMBER 2010

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MОСТЕ			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.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	
KOLICINKI																									
01 Spl.ambul. - sk.	349.764	385.038	90,8	283.649	308.278	92,0	716.262	675.655	106,0	539.040	535.329	100,7	510.219	495.815	102,3	196.918	192.416	102,3	25.810	2.621.663	2.592.531	101,1			
01 Spl.ambul. prev.	22.538	22.649	99,5	18.284	21.038	86,9	42.213	46.317	91,1	31.198	31.770	98,2	24.473	32.166	76,1	9.842	10.490	93,8	25.810	148.548	164.429	90,3			
01 Spl.ambul.-kurat.	327.226	362.389	90,3	265.365	287.240	92,4	674.049	629.338	107,1	507.842	503.559	100,9	485.746	463.649	104,8	187.076	181.927	102,8	25.810	2.473.115	2.428.102	101,9			
02 Otr disp.-kurat.	97.561	99.946	97,6	31.886	44.882	71,0	140.400	122.110	115,0	82.921	85.262	97,3	154.704	144.828	106,8	21.155	18.632	113,5	528.627	515.659	102,5				
55 Otr disp.-prev.	56.779	53.644	105,8	22.529	23.355	96,5	78.855	72.621	108,6	47.575	44.886	106,0	77.691	80.892	96,0	18.112	15.935	113,7	301.539	291.334	103,5				
03 Šol.disp.-kurat.	77.902	97.037	80,3	70.378	95.790	73,5	116.383	144.620	80,5	55.770	64.483	86,5	77.770	109.158	71,2	27.312	44.605	61,2	425.515	555.693	76,6				
54 Šol.disp.-prev.	47.186	47.258	99,8	60.148	61.424	97,9	38.675	37.156	104,1	31.866	31.234	102,0	56.609	50.161	112,9	16.685	18.114	92,1	251.168	245.346	102,4				
TOČKE																				32.785	27.150	120,8	321.871	291.940	110,3
07 Patronaža	348.213	350.534	99,3	138.131	115.199	119,9	347.100	279.769	124,1	232.813	222.170	104,8	272.311	292.112	93,2	126.318	136.593	92,5	1.464.886	1.396.376	104,9				
51 Nega na domu	27.942	21.634	129,2	62.893	63.630	98,8	148.588	139.986	106,1	96.602	82.719	116,8	87.888	79.538	110,5	0	0	0	0	423.912	387.507	109,4			
SK. PATR.+NEGA	376.154	372.168	101,1	201.024	178.829	112,4	495.688	419.755	118,1	329.415	304.889	108,0	360.199	371.649	96,9	126.318	136.593	92,5	1.888.798	1.783.883	105,9				
05 Fizioterap.																				57.334	55.809	102,7	694.826	651.849	106,6
112 Disp.za ment.zdravje	37.901	41.141	92,1	163.260	179.959	91,2	44.741	49.918	89,6	38.074	43.336	87,9	46.052	50.192	91,8	0	0	0	0	330.029	363.546	90,8			
113 Klinični psiholog	24.822	21.942	113,1	24.034	21.942	109,5	24.495	21.942	111,6	0	0	10.973	21.942	50,0	0	0	0	0	0	84.324	87.758	96,1			
SK. MOHO+KLIN.PSIH.	62.724	63.083	99,4	187.294	200.901	93,2	69.236	71.860	96,3	38.074	43.336	87,9	57.025	72.134	79,1	0	0	0	0	414.353	451.314	91,8			
123 Antikoagulantna amb.	19.227	19.777	97,2	15.316	17.175	89,2	17.126	17.175	99,7	23.901	31.747	75,3	28.038	31.227	89,8	8.992	7.807	115,2	112.600	124.908	90,1				
SK.TOKOKE V OSLO.DS5.																559.409	586.628	95,2	152.644	200.209	95,2	3.110.576	3.011.954	102,3	
97 Kardiologija	0	0	0	89.062	76.885	115,8	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
26 Pumilogija	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	59.767	61.964	96,5	55.921	61.964	90,2	0	0	0	0	115.688	123.928	93,4	
33 ORL	0	0	0	107.992	75.918	142,2	0	0	0	0	0	0	0	5.738	0	0	0	0	0	0	0	113.730	113.730	149,8	
34 Okulistika	79.755	69.977	114,0	109.462	116.977	93,6	0	0	0	0	0	0	0	52.974	47.000	112,7	0	0	0	0	0	0	242.191	233.955	103,5
37 Pedopsihiat.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34.204	33.000	103,6	0	0	0	0	0	0	0	34.204	33.000	103,6	
105 Rengen-RTG	0	0	0	113.887	110.090	103,3	0	0	0	0	0	0	0	24.704	34.674	71,2	0	0	0	0	0	0	138.391	144.764	95,6
104 Ultrazvok-UZ	20.195	21.723	93,0	59.460	56.776	104,7	14.398	14.317	100,6	16.228	24.685	65,7	41.514	39.496	105,1	0	0	0	0	151.795	156.997	96,7			
90 Mamografija	0	0	0	117.032	124.068	94,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	117.032	124.068	94,3
62 Bolezni dolj.	0	0	0	92.547	76.293	121,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	92.547	76.293	121,3
46 Fizijatrica	0	0	0	19.037	18.980	100,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19.037	18.980	100,3
52 Diabetologija	77.201	59.858	129,0	24.648	21.766	113,2	19.896	13.604	146,2	39.625	21.766	182,0	27.111	21.766	124,6	7.293	8.162	89,3	195.774	146.923	133,2				
SKUP. SPEC.TOC.				177.150	151.558	111,9	732.927	677.753	101,7	34.294	27.921	117,3	149.824	141.415	111,9	207.963	204.900	111,5	7.293	8.162	0,0	1.309.450	1.211.710	101,3	
ZOBODR.																				0	0	0	0		
08 Odrasli	241.192	284.034	84,9	406.425	498.480	81,5	529.490	591.738	89,5	388.637	473.153	82,1	508.121	599.785	84,7	102.402	118.348	86,5	2.176.267	2.565.537	84,8				
Dlež protetike	105.084	142.017	44%	157.281	249.240	38,7%	251.390	295.869	47,5%	151.794	236.577	39,1%	271.384	289.893	53,5%	61.343	59.174	59,9%	998.756	1.282.768	45,9%				
10 Mladina	222.875	266.098	83,8	246.755	288.540	85,5	223.932	288.540	77,6	132.750	112.210	118,3	200.332	119.7	64.120	85,6	1.081.549	1.220.524	88,6						
12 Ortodontija	132.263	117.077	113,0	53.835	62.275	86,4	63.641	62.275	102,2	43.730	62.275	70,2	105.612	121.436	87,0	0	0	0	0	70.029	70.130	99,9			
13 Pedontologija	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50.207	35.065	143,2	19.822	35.065	56,5	0	0	0	0	61.784	70.346	87,8			
14 Stom.protet.	35.011	35.173	99,5	0	0	0	0	0	0	50.660	68.348	118,0	26.773	35.173	76,1	0	0	0	0	135.861	136.695	99,4			
17 Spec.zdr.zob.	55.201	68.348	80,8	0	0	0	0	0	0	80.660	68.348	118,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
SKUPAJ ZOB.				686.543	770.730	89,1	707.025	848.295	83,3	947.930	1.045.965	93,1	611.712	717.876	84,2	814.064	922.238	84,1	157.297	182.468	84,1	3.924.571	4.488.570	84,1	
Medicina delja	0	0	0	317.617	253.189	125,4	206.607	175.057	118,0	77.727	54.568	142,4	94.607	83.570	113,2	0	0	0	0	696.558	566.384	123,0			

Tabela 30: REALIZACIJA STORITEV ZA ZZZS V OBDOBU JANUAR - DECEMBER 2010 IN 2009

OE	BEŽIGRAD				CENTER				MОСТЕ				ŠIŠKA				VIČ-RUDNIK				ŠENTVID				ZDL SKUPAJ				
	2010	2009	IND.	2010	2009	IND.	2010	2009	IND.	2010	2009	IND.	2010	2009	IND.	2010	2009	IND.	2010	2009	IND.	2010	2009	IND.	2010	2009	IND.		
KOLEGIJ																													
Dejavnost	2010	2009	IND.	2010	2009	IND.	2010	2009	IND.	2010	2009	IND.	2010	2009	IND.	2010	2009	IND.	2010	2009	IND.	2010	2009	IND.	2010	2009	IND.		
01 Splambul. - sk.	349.764	351.880	99,4	283.649	289.880	97,9	716.262	706.852	101,3	539.040	546.460	98,6	510.219	549.116	92,9	196.918	187.119	105,2	2.621.663	2.727.867	96,1								
01 Splambul. - prev.	22.538	16.767	134,4	18.284	15.461	118,3	42.213	36.287	116,3	31.198	24.525	127,2	24.473	20.601	118,8	9.842	9.382	104,9	148.548	123.023	120,7								
01 Splambul. - kurat.	327.226	335.113	97,6	265.365	274.419	96,7	67.049	67.056	100,5	507.842	521.935	97,3	485.746	528.515	91,9	187.076	177.737	105,3	2.473.115	2.604.844	94,9								
02 Ohr.disp.-kurat.	97.561	100.305	97,3	31.886	35.910	88,8	140.400	139.706	100,5	82.921	81.037	102,3	154.704	164.628	94,0	21.155	24.683	85,7	528.627	546.269	96,8								
55 Ohr.disp.-prev.	56.779	54.889	103,4	22.529	23.639	95,3	78.855	72.981	108,0	47.575	45.960	103,5	77.691	78.309	99,2	18.112	16.092	112,6	301.539	291.870	103,3								
03 Sol disp.-kurat.	77.902	85.776	90,8	70.378	80.927	87,0	116.383	122.365	95,1	55.770	56.032	101,6	77.770	85.510	93,1	27.312	33.373	81,8	425.515	461.983	92,1								
54 Sol disp.-prev.	47.186	46.593	101,3	60.148	59.990	100,3	38.675	33.309	116,1	31.866	30.378	104,9	56.609	47.772	118,5	16.685	17.781	93,8	251.168	235.820	106,5								
04 Disp za ženske+sk.	58.817	61.237	96,0	31.618	30.621	103,3	82.969	79.854	103,9	59.175	60.799	97,3	56.507	59.557	94,9	32.785	26.875	122,0	321.871	318.943	100,9								
04 Disp za ženske+k-prev.	2.596	2.683	96,8	1.235	1.304	94,7	3.254	2.761	117,9	2.373	2.356	100,7	2.161	2.515	85,9	1.334	1.116	119,5	12.953	12.735	101,7								
04 Disp za ženske+k-kurat.	56.221	58.554	96,0	30.383	29.317	103,6	79.715	77.093	103,4	56.802	58.443	97,2	54.346	57.042	95,3	31.451	25.759	122,1	308.918	306.208	100,9								
TOTKE																													
07 Patronaža	348.213	343.775	101,3	138.131	140.679	98,2	347.100	335.909	103,3	232.813	232.454	100,2	272.311	301.770	90,2	126.318	149.901	84,3	1.464.886	1.504.488	97,4								
51 Nega na domu	27.942	32.890	85,0	62.893	60.482	104,0	148.388	151.885	97,8	96.602	85.780	112,6	87.888	90.077	97,6	0	0	0	0	423.912	421.092	100,7							
SK PATR.+NEGA	376.154	376.665	99,9	201.024	201.160	99,9	495.888	487.774	101,6	329.415	318.234	103,5	360.199	391.847	91,9	126.318	149.901	84,3	1.888.798	1.925.580	98,1								
05 Fizioterap.	122.448	114.079	107,3	117.597	113.810	103,3	176.534	177.317	99,6	106.766	111.980	95,3	114.147	117.512	97,1	57.334	63.569	90,2	694.826	698.267	99,5								
112 Disp za ment.zdravje	37.901	38.519	98,4	163.260	168.462	96,9	44.741	52.050	85,9	38.074	32.601	116,8	46.052	39.496	116,6	0	0	0	0	330.029	331.168	99,7							
113 Klinični psiholog	24.822	24.046	103,2	24.034	24.542	97,9	24.945	28.161	87,0	0	0	0	10.973	10.548	104,0	0	0	0	0	84.324	87.297	96,6							
SK MHO+KLIN.PSIH.	62.724	62.566	100,3	187.294	193.004	97,0	69.236	80.251	86,3	38.074	32.601	116,8	57.025	50.045	113,9	0	0	0	0	414.353	418.465	99,0							
123 Antikoagulantna amb.	19.227	17.187	111,9	15.316	14.052	109,0	17.126	14.510	118,0	23.901	23.197	103,0	28.038	28.940	96,9	8.992	8.338	107,8	112.600	106.225	106,0								
SK.T.OČKE V OSN.DEJ.	580.552	570.496	101,3	521.230	522.027	98,7	758.585	759.851	98,8	498.156	486.011	102,5	559.409	588.344	95,7	192.644	221.808	95,7	3.110.576	3.148.537	98,3								
97 Kardiologija	0	0	0	89.062	89.092	100,0	0	0	0	59.767	64.335	92,6	55.921	53.910	103,7	0	0	0	0	89.062	89.092	100,0							
26 Paliatologija	0	0	0	50.108	50.0	0	0	0	0	0	0	0	5.738	0	0	0	0	0	0	113.730	99.965	113,8							
33 ORL	0	0	0	107.992	99.965	108,0	0	0	0	0	0	0	52.974	54.869	96,5	0	0	0	0	242.191	238.315	101,6							
34 Okulistička	79.755	75.920	105,1	109.462	107.526	101,8	0	0	0	0	0	0	34.204	33.397	102,4	0	0	0	0	34.204	33.397	102,4							
37 Pedopsihiat.	0	0	0	0	0	0	113.687	94.459	120,4	0	0	0	873	0	0	0	0	0	0	138.391	134.845	102,6							
105 Rengen -RTG	20.195	22.144	91,2	59.460	61.362	96,9	14.398	14.092	102,2	16.228	24.477	66,3	41.514	58.123	71,4	0	0	0	0	151.795	180.198	84,2							
104 Ultrazvok - UZ	0	0	0	117.032	117.767	99,4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	117.032	117.767	99,4							
90 Mamografija	0	0	0	92.547	95.945	96,5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	92.547	95.945	96,5							
62 Bolezni dojk	0	0	0	19.037	19.753	96,4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
46 Fizijatrica	77.201	78.211	98,7	24.648	25.655	96,1	19.896	29.147	68,3	39.625	41.089	96,4	27.111	27.987	96,9	7.293	0	0	0	0	19.037	19.753	96,4						
52 Diabetologija	177.150	176.275	100,5	732.927	761.631	96,2	34.294	44.112	77,7	149.824	163.498	91,1	207.963	234.402	98,7	7.293	0	0	0	0	195.774	202.089	96,9						
SKUP.SPEC.TOC.																													
08 Odrišlj	241.192	212.876	113,3	406.425	373.584	108,8	529.490	547.240	96,8	388.637	319.509	121,6	508.121	491.685	103,3	102.402	111.993	91,4	2.176.267	2.056.888	105,8								
Dlež protetike	105.084	93.251	112,7	157.291	102,0	251.390	286.245	87,8	151.794	109.051	139,2	257.021	105,8	61.343	61.728	99,4	998.756	961.443	103,9										
10 Mladina	222.875	225.964	98,6	246.765	235.621	104,7	223.932	240.803	93,0	132.750	132.857	91,9	200.332	192.131	104,3	54.895	42.949	127,8	1.081.549	1.070.326	101,0								
12 Ontodontija	132.263	129.985	101,8	53.835	58.371	92,2	63.641	64.122	99,2	43.730	28.625	152,8	105.612	112.937	93,5	0	0	0	0	399.081	394.041	101,3							
13 Pedontologija	0	35.011	38.497	90,9	0	109	0	0	0	50.207	52.815	95,1	19.822	25.164	78,8	0	42	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
14 Stom.protet.	55.201	66.448	83,1	0	50	0	80.660	68.514	117,7	0	0	0	26.773	23.268	115,1	0	0	0	0	177	0	0	0	0	0	0	0	0	
17 Spec.zdr.zob	686.543	673.771	97,9	707.025	667.811	103,3	947.930	973.493	91,1	611.712	529.423	111,1	814.064	797.149	107,7	157.29													

4.1.1. Realizacija programov v osnovni dejavnosti

Tabela 29 in 30: Realizacija storitev za ZZZS v obdobju I.-XII.2010 ter v primerjavi z letom 2009 in Tabela 33 in 34: Število opredeljenih pacientov v letu 2010.

V **zdravstvenem varstvu odraslih** je bil načrtovani program v kurativi realiziran 1,9 % nad pogodbenim obsegom.

Plan **preventive** v zdravstvenem varstvu odraslih je bil realiziran z indeksom 90,3, kar je v primerjavi s preteklim letom za 20,7 % boljše. Glede na ciljni normativ, ki je 85 % plana, to pomeni, da je bil program preventive realiziran v celoti.

V letu 2010 je bil realiziran 11.301 preventivnih pregledov (lani 9.348), od tega 10.298 prvih (lani 8.023) in 1.003 ponovnih preventivnih pregledov (lani 1.325). Delež prvih preventivnih pregledov v letu 2010 je bil 91,1 % (lani 85,8 %), delež ponovnih preventivnih pregledov 8,9 % (lani 14,2 %).

Skupno število realiziranih količnikov iz obiskov, tako kurativnih kot preventivnih, je preseglo načrtovani obseg za 1,1 %, kar je v primerjavi s preteklim letom manjši presežek realizacije za 4,3 indeksne točke. Višek realiziranih količnikov, ki jih v letu 2010 ZZZS ni plačal, je bil 29.132, kar preračunano z letnim normativom 27.488 K, predstavlja obseg za 1,06 tima. V primerjavi s preteklimi leti je višek realizacije manjši, vendar podatki niso popolnoma primerljivi. V realizaciji preteklih let (razen 2009) so bili vključeni tudi količniki iz obiskov v antikoagulacijskih ambulantah.

Klub pričakovanjem, da naj bi z uvedbo preventive pred 9 leti prišlo do zmanjšanja kurative, realizacija tega programa z indeksom 101,9 dokazuje nasprotno. Ob preventivnih pregledih je odkritih veliko novih bolnikov s kroničnimi obolenji presnove in kardiovaskularnega sistema, kar vpliva na dodaten porast kurative.

Število opredeljenih pacientov v zdravstvenem varstvu odraslih, zdravstvenem varstvu predšolskih in šolskih otrok (Tabela 31) se je v primerjavi s preteklim letom povečalo za 0,7 %. Za vse zdravnike v ZD Ljubljana v teh treh dejavnostih skupaj je bilo po stanju na dan 31.8.2010 opredeljenih 234.063 pacientov, od tega je bilo za zdravnike v zdravstvenem varstvu odraslih opredeljenih 160.004 pacientov (0,7 % več), v zdravstvenem varstvu predšolskih otrok 26.085 pacientov (2,4 % več) in v zdravstvenem varstvu šolskih otrok in mladine 47.974 pacientov (0,3 % manj).

Indeks **doseganja glavarine**, ki se izračunava skupaj za splošne ambulante, otroške in šolske dispanzerje, je bil v obdobju I.-III.2010 98,87, IV.-VI.2010 97,92 in VII.-XII.2010 97,90 (lani v končnem obračunu VII.-XII. 98,29). Doseganje indeksa glavarine v primerjavi s slovenskim povprečjem posledično vpliva tudi na plačilo količnikov iz obiskov. V skladu z merili za plačilo programov je odstotek plačila v primeru nedoseganja in preseganja plana K iz obiskov 40 %. Na osnovi tega določila in dejanske dosežene indekse glavarine po obračunih ZZZS je bil program v zdravstvenem varstvu odraslih plačan z 98,89.

Število napotitev na sekundarno raven s spremembou Splošnega dogovora v letu 2010 ne vpliva več na plačilo programa Napotitve se v zdravstvenem varstvu odraslih, zdravstvenem varstvu predšolskih, šolskih otrok in mladine samo še evidentirajo, vendar ne vplivajo na plačilo programa.

V **zdravstvenem varstvu predšolskih otrok** je bil program realiziran v celoti. Realizacija kurative je presegla načrtovan obseg za 2,5 %, preventive pa za 3,5 %. Tako kot za dejavnost splošni ambulant, tudi tu velja, da na plačilo količnikov iz obiskov vpliva doseganje indeksa glavarine.

Tudi v **zdravstvenem varstvu šolskih otrok in mladine**, smo v kurativi dosegli pogoj za plačilo celotnega programa z realizacijo 15.000 količnikov na tim. Program v kuratovi je bil, s korekcijo doseganja indeksa glavarine, plačan 98,89 %-no, kljub temu, da je bil realiziran realiziran z indeksom 76,6.

Realizacija plana preventive v tej dejavnosti je bila dosežena z 103,5 %, kar pomeni bistveno boljši rezultat kot lani (86,4 %). Z Aneksom št. 1 k Slošnemu dogovoru 2010 je bil sicer ciljni normativ za preventivo v tej dejavnosti za leto 2010 izjemoma znižan na 80 % (z 90 %).

V **zdravstvenem varstvu žensk** je bil program realiziran z indeksom 110,3. Število količnikov iz obiskov v kurativi je bilo realizirano nad načrtovanim obsegom za 29.931 količnikov oz. za 11,3 % nad planom. Ta višek realizacije, preračunano z letnim normativom 29.194 K predstavlja obseg za 1,03 tima. Iz naslova preseganja glavarine smo pri končnem obračunu ZZZS dobili plačane tudi realizirane količnike nad planom v kurativi in sicer v obsegu polovičnega, t.j. 50 %, preseganja indeksa glavarine. Program je bil ob upoštevanju tega določila plačan z 106,39 %.

Plan preventive je bil realiziran z indeksom 90,5, kar v primerjavi s ciljnim normativom, ki je v tej dejavnosti 70 %, pomeni, da je bila preventiva realizirana in plačana v celoti.

Število opredeljenih žensk v ZD Ljubljana, po stanju na dan 31.8.2010 je bilo 57.986 in se je v primerjavi s preteklim letom povečalo za 2,6 %. Z naraščanjem opredeljenih žensk je dosežen tudi višji indeks glavarine: za obdobje I.-III.2010 111,78, IV.-VI.2010 113,23 in VII.-XII.2010 113,07. V primerjavi s preteklim letom je to izboljšanje za 2,34 indeksnih točk.

V **patronažnem varstvu in negi na domu** je bil program realiziran 5,9 % nad planom, kar je enak % preseganja plana kot lani. V primerjavi s preteklim letom je realizacija 1,9 % pod lanskim obsegom, vendar je obseg programov manjši za 3 zaradi prenosa programov in odhodov izvajalk v Vnajnjih Goricah in Podpeči. Višek realizacije v patronažni dejavnosti nad planom v obsegu 68.510 točk ni bil plačan. Iz obsega viška realiziranih točk izhaja, da, preračunano z delovnim normativom 16.457 točk, realiziran višek predstavlja obseg za 4,2 time. V dejavnosti nege na domu pa iz viška realizacije 36.406 točk, preračunano z delovnim normativom 12.726 točk, izhaja, da je bil realiziran višek v obsegu za 2,9 tima. Skupaj je bilo v dejavnosti nege in patronaže realiziranih za 7,1 tima viška storitev, ki niso bile plačane.

V **fizioterapiji** je bil program realiziran z indeksom 106,6, kar je nad planom za 42.977 točk. Višek opravljenih storitev, ki so ostale naplačane, predstavlja obseg realizacije za 2,3 tima. V primerjavi s preteklim letom je realizacija zaradi porodniških odsotnosti nekoliko nižja (le za 0,5 indeksne točke).

Realiziranih primerov v fizioterapiji je bilo 14.010, kar v primerjavi z načrtovanim številom primerov (15.032), pomeni realizacijo primerov 6,8 % pod planom. Realizacija števila primerov ni vplivala na plačilo programa fizioterapije. Plan primerov je sicer določen na osnovi realizacije primerov v preteklem letu.

Center za duševno zdravje se v obračunu z ZZZS obravnava skupaj s kliničnimi psihologi. Skupna realizacija plana je bila dosežena z indeksom 91,8%, kar pomeni slabši rezultat kot v preteklem letu za 0,9 indeksne točke. Vzroki nedoseganja so podrobnejše obravnavani v nadaljevanju letnega poročila.

V dejavnosti **antikoagulantnih ambulant** je bil plan dosežen z indeksom 90,1. Vzroki nedoseganja so obravnavani v nadaljevanju.

V medicini dela je realizacija točk presegla načrtovan obseg za 23,0 %, kar je enak % preseganja plana kot v preteklem letu. Sicer se je obseg realiziranih točk v primerjavi s preteklim letom znižal za 2,1 indeksne točke. Kljub ekonomski krizi smo tudi v letu 2010 uspeli ohraniti dosedanje večje pogodbe.

V laboratorijski dejavnosti je bil tudi v letu 2010 izkazan trend povečevanja obsega laboratorijskih preiskav. Realiziranih je bilo 2.049.602 točk, kar je 10,6 % več kot v preteklem letu. Povečal se je tako obseg laboratorijskih preiskav za ZZZS, kot preiskav za medicino dela. Obseg realiziranih točk za ZZZS, ki so vključene v ceni zdravstvenih storitev, je bil 1.642.661, kar je 13,5 % več kot lani. V teh točkah so vštete tudi točke, ki so opravljene za SNMP, v letu 2010 je bilo teh točk 129.917, v letu 2009 pa 115.821. Obseg realiziranih laboratorijskih preiskav za medicino dela je bil 406.941 točk, kar je v primerjavi s preteklim letom 0,3 % več.

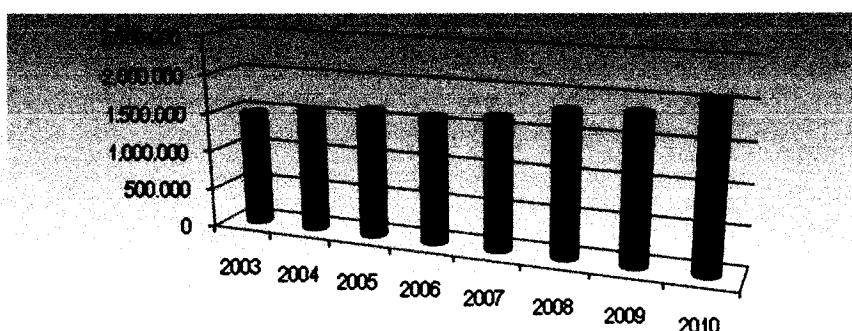
Tabela 31: Število realiziranih točk (skupaj) v diagnostičnih laboratorijih v ZDL

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

V ZD Ljubljana zdravnikom administrativno ne omejujemo obsega laboratorijskih stroškov do višine sredstev, kot jih financira ZZZS in jim prepuščamo odločanje o potrebnosti preiskav v okviru njihove strokovne avtonomnosti.

Stroški laboratorijskih preiskav v diagnostičnih laboratorijih ZDL, skupaj s stroški preiskav, ki jih izvajajo zunanje institucije (Inštitut za mikrobiologijo, Zavod za transfuzijo idr.), v ZDL bistveno prekoračujemo vkalkulirana finančna sredstva za laboratorijske preiskave.

Št. realiziranih točk v diagnostičnih laboratorijih v ZDL



4.1.2. Realizacija programov v specialističnih dejavnostih

Tabela 32: Obiski v specialističnih dejavnostih v letu 2010 v primerjavi s preteklim letom in planom

Dejavnost	Real.2009	Plan 2010	Real.2010	Ind. 10/09	Ind. Real./Pl.10
1	2	3	4	5 = 4/2	6 = 4/3
Kardiologija	3.217	3.888	2.373	73,8	61,0
Pulmologija	8.433	5.766	6.115	72,5	106,1
ORL	8.272	8.231	9.333	112,8	113,4
Okulistika	24.949	26.513	23.827	95,5	89,9
Bolezni dojk	22.194	21.472	21.452	96,7	99,9
Pedopsihijatrija	1.113	1.129	1.151	103,4	101,9
Fiziatrija	1.842	2.250	1.874	101,7	83,3
Diabetologija	18.899	17.468	17.425	92,2	99,8

V **kardiologiji** je bil pogodbeno dogovorjeni program z ZZZS realiziran z indeksom 115,8, kar je le 0,1 indeksne točke manj kot v preteklem letu. Presežek realizacije nad pogodbeno dogovorjenim obsegom, ki je ostal neplačan, je 12.177 točk. Kot je razvidno iz zgornje tabele, plan obiskov v tej dejavnosti sicer ni bil realiziran, kar pa ni vplivalo na plačilo programa.

V **pulmologiji** je bila realizacija v točkah pod planom za 6,6 %, vendar je bil program v tej dejavnosti zaradi upoštevanja realizacije plana obiskov (indeks 106,1), plačan v celoti (100 %). V primerjavi s preteklim letom je obseg realizacije pod lanskim za 31,4 % zaradi manjšega števila programov, ki smo jih izvajali. Obseg programa pulmologije se je zmanjšal za 1 tim, ker smo 1 program pulmologije prestrukturirali v dejavnost splošnega rentgena (0,62 tima) v enoti Center.

Program v dejavnosti **otorinolaringologije** je bil, enako kot v preteklih letih, ponovno realiziran z velikim presežkom. Višek realizacije, ki ni bil plačan, je obsegal 49,8 % točk nad planom in se je še povečal v primerjavi s preteklim letom. Presežek je realiziran zaradi izvajanja storitev individualne avdiometrije, ki v okviru pogodbe z ZZZS ni financirana. Priznana je samo skupinska avdiometrija v sklopu sistematskih pregledov v šolskih dispanzerjih. Preseganje programa za tretjino beležimo že vrsto let, zato smo za Dogovor 2010 in 2011 ponovno posredovali predlog za spremembo standarda za ORL dejavnost, s tem, da se dodatno prizna 1 diplomirana medicinska sestra za avdiometrijo.

V **okulistiki** je bil program realiziran s preseganjem plana za 3,5 %. Obseg realizacije se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 1,6 %. Načrtovano število obiskov ni bilo realizirano, kar pa ni vplivalo na plačilo programa.

V **pedopsihijatriji** je bil program realiziran z indeksom 103,6, kar je 2,4 % bolje kot lani. Realizirano število obiskov je bilo od načrtovanih večje za 1,6 %.

Realizacija programa **ultrazvoka - UZ** je pod načrtovanim obsegom zaostala za 3,3 %, od realizacije v preteklem letu pa je nižja za 15,8 %. Razlogi nedoseganja plana so pojasnjeni v nadaljevanju.

Program **rentgena - RTG** je bil realiziran z indeksom 95,6, kar je relativno dober rezultat glede na povečan obseg izvajanja tega programa za 0,62 tima, ki smo ga pridobili iz naslova prestrukturiranja iz 1 programa pulmologije. Realizacija v letu 2010 je bila boljša za 2,6 % v primerjavi s preteklim letom.

V dejavnosti **mamografije** je program zaostal pod načrtovanim obsegom za 5,7 %, kar je v primerjavi s preteklim letom slabše za 0,6 %. Vzroki nedoseganja so pojasnjeni v nadaljevanju letnega poročila.

V dejavnosti **ambulante za bolezni dojk** je bil program ponovno realiziran s precejšnjim presežkom realizacije in sicer za 21,3 % nad planom. Višek realizacije ni bil plačan. Načrtovano število obiskov je bilo realizirano z indeksom 99,9 Zaradi stalnega preseganja programa ambulante za bolezni dojk smo za Dogovor 2010 in 2011 ponovno podali predlog za širitev tega programa ZD Ljubljana za 0,44 tima. Ker pa do širitve ni prišlo, smo podali predlog za delno prestrukturiranje programa.

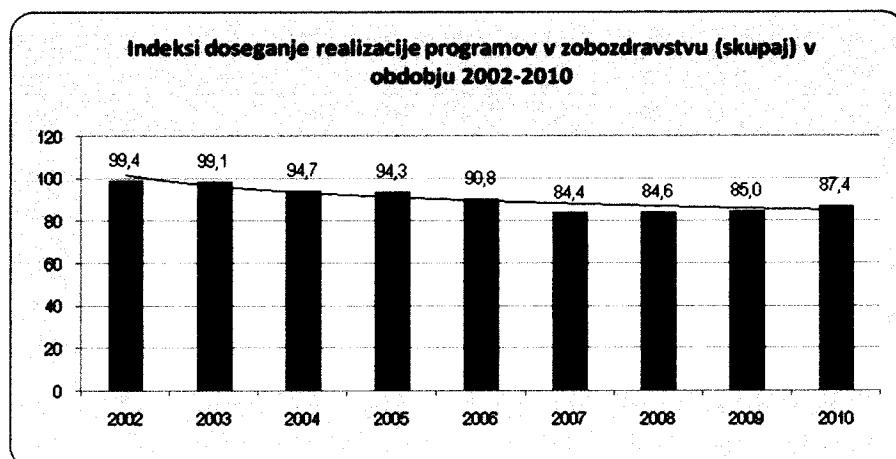
Prav tako je bil program **diabetologije**, kot že nekaj let, ponovno realiziran z velikim presežkom - 33,2 %. Ta višek realiziranih točk nad planom ostaja neplačan. Načrtovano število obiskov v tej dejavnosti je bilo realizirano z indeksom 99,8.

Obstoječi obseg programa diabetologije ne zadošča naraščajočim potrebam v tej dejavnosti. Za Dogovor 2010 in 2011 smo ponovno predlagali širitev programa diabetologije za ZD Ljubljana v obsegu 2,0 timov,

V **fiziatriji** je bil program realiziran z indeksom 100,3. V tej dejavnosti polovični obseg programa izvaja ena nosilka v polnem delovnem času. Planirano število obiskov ni bilo realizirano (16,7 % pod planom), kar pa ni vplivalo na zmanjšanje plačila programa.

4.1.3. Realizacija zobozdravstvenih programov

Zobozdravstveni programi so bili v skupnem seštevku realizirani z indeksom 87,4, kar je 12,6 % pod planom. Dosežena realizacija je za 3,4 indeksne točke boljša kot v preteklem letu, tako, da je v primerjavi s preteklimi tremi leti izkazan pozitiven trend.



V zobozdravstvenem varstvu odraslih je bil program dosežen z indeksom 84,8 kar je 15,2 % pod planom, vendar je za 5,8 % bolje kot v preteklem letu. Obseg realiziranih točk protetike je bil za 3,9 % večji. Delež protetike v realizaciji zobozdravstva za odrasle je bil 45,9 % in se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 0,8 odstotne točke. Iz pregleda realizacije po enotah je razvidno, da plan pa ni bil realiziran v nobeni enoti (vzroki so obravnavani v nadaljevanju), čeprav so v enotah Bežigrad, Center, Šiška in Vič izboljšali realizacijo v primerjavi s preteklim letom,

Realizacija v zobozdravstvenem varstvu otrok in mladine je bila dosežena z indeksom 88,6, kar je pod planom za 11,4 %. V primerjavi s preteklim letom pomeni to izboljšanje za 1,0 %. Plan je bil realiziran samo v enoti Šiška. Vzroki nedoseganja so navedeni v nadaljevanju.

V ortodontiji je bil plan dosežen 93,8 %-no, kar je v primerjavi s preteklim letom boljše za 1,3 %. Vzroki nedoseganja plana so navedeni v nadaljevanju letnega poročila.

Programa pedodontologije je bil realiziran z indeksom 99,9, kar je 3,8 % pod lanskim obsegom. Poglavitni razlog nedoseganja je v tem, da je pogodbeni obseg programov (4 timi), izvajalo manjše število pedodontologov (3 nosilci). Žal še vedno nismo uspeli nadomestiti upokojitve specialista pedontologa izpred 2 let, kljub večkrat objavljenim razpisom.

Specialistična dejavnost stomatološke protetike je bila realizirana pod planom za 12,8 %, kar je na približno enaki ravni kot v preteklem letu. Vzroki so navedeni v nadaljevanju.

V specialistični dejavnosti zdravljenja zob je bila realizacija le 0,6 % pod planom., kar je za 0,5 % bolje kot v preteklem letu.

Tabela 33: Število opredeljenih pacientov v splošnih ambulantah, otroških in šolskih dispanzerjih v letu 2010 ter primerjava z letom 2009

starostni razredi	0 let	1-6 let	7-18 let	19-49 let	50-64 let	65-74 let	nad 75 let	SKUPAJ 31.8.10	SKUPAJ 31.8.09	INDEKS 2010/2009
SPLOŠNE AMBULANTE										
BEŽIGRAD	0	0	76	10.943	6.194	2.677	2.468	22.358	22.286	100,3
CENTER	0	0	33	9.064	6.216	2.209	1.791	19.313	19.289	100,1
MOSTE POLJE	0	0	32	20.277	13.052	4.919	3.805	42.085	41.555	101,3
ŠIŠKA	0	0	50	14.773	8.805	4.210	3.729	31.567	31.153	101,3
ŠENTVID	0	0	41	5.560	2.697	1.800	1.258	11.356	11.130	102,0
VIČ RUDNIK	0	19	488	16.763	8.621	4.151	3.283	33.325	33.461	99,6
SKUPAJ:	0	19	720	77.380	45.585	19.966	16.334	160.004	158.874	100,7
OTROŠKI DISPANZER										
BEŽIGRAD	377	3.038	1.615	226	5	2	2	5.265	5.068	103,9
CENTER	127	1.332	857	235	0	0	0	2.551	2.392	106,6
MOSTE POLJE	519	3.998	1.472	104	2	0	1	6.096	6.027	101,1
ŠIŠKA	281	2.299	1.109	118	2	2	0	3.811	3.571	106,7
ŠENTVID	141	876	386	58	0	0	0	1.461	1.398	104,5
VIČ RUDNIK	532	4.703	1.554	110	1	0	1	6.901	7.022	98,3
SKUPAJ:	1.977	16.246	6.993	851	10	4	4	26.085	25.478	102,4
ŠOLSKI DISPANZER										
BEŽIGRAD	0	68	3.238	5.327	127	23	13	8.796	8.908	98,7
CENTER	0	38	2.394	5.068	46	9	2	7.557	7.798	96,9
MOSTE POLJE	0	191	5.705	6.552	167	20	15	12.650	12.610	100,3
ŠIŠKA	2	144	3.011	2.916	7	2	3	6.085	6.156	98,8
ŠENTVID	8	155	1.515	1.033	15	5	3	2.734	2.807	97,4
VIČ RUDNIK	0	180	5.625	4.294	28	21	4	10.152	9.835	103,2
SKUPAJ:	10	776	21.488	25.190	390	80	40	47.974	48.114	99,7
ZD JUBLJANA SK.										
BEŽIGRAD	377	3.106	4.929	16.496	6.326	2.702	2.483	36.419	36.262	100,4
CENTER	127	1.370	3.284	14.367	6.262	2.218	1.793	29.421	29.479	99,8
MOSTE POLJE	519	4.189	7.209	26.933	13.221	4.939	3.821	60.831	60.192	101,1
ŠIŠKA	283	2.443	4.170	17.807	8.814	4.214	3.732	41.463	40.880	101,4
ŠENTVID	149	1.031	1.942	6.651	2.712	1.805	1.261	15.551	15.335	101,4
VIČ RUDNIK	532	4.902	7.667	21.167	8.650	4.172	3.288	50.378	50.318	100,1
SKUPAJ:	1.987	17.041	29.201	103.421	45.985	20.050	16.378	234.063	232.466	100,7

Tabela 34: Število opredeljenih pacientk v dispanzernih za ženske v letu 2010 in primerjava z letom 2009

	starostni razredi	13-19 let	20-39 let	40-64 let	nad 65 let	SKUPAJ 31.8.10	SKUPAJ 31.8.09	INDEKS 2010/2009
BEŽIGRAD	506	4.593	3.725	1.705		10.529	9.963	105,7
CENTER	286	2.323	1.992	911		5.512	5.480	100,6
MOSTE POLJE	282	4.858	5.138	2.133		12.411	12.093	102,6
ŠIŠKA	184	3.521	5.733	2.922		12.360	12.182	101,5
ŠENTVID	285	2.114	1.702	1.199		5.300	4.948	107,1
VIČ RUDNIK	179	3.553	5.421	2.721		11.874	11.854	100,2
ZD LJUBLJANA SKUPAJ	1.722	20.962	23.711	11.591		57.986	56.520	102,6

Tabela 35: Število opredeljenih pacientov v zobozdravstvu za odrasle, v mladinskom zobozdravstvu ter v pedodontologiji v letu 2010 in primerjava z letom 2009

	starostni razredi	0-18 let	19-25 let	nad 25 let	SKUPAJ 31.8.10	SKUPAJ 31.8.09	INDEKS 2010/2009
ZOBOZDRAVSTVO ZA ODRASLE							
BEŽIGRAD	24	269	9.661		9.954	9.768	101,9
CENTER	36	378	13.323		13.737	13.076	105,1
MOSTE POLJE	53	832	19.639		20.524	19.569	104,9
ŠIŠKA	31	582	13.227		13.840	13.226	104,6
ŠENTVID	26	156	4.376		4.558	4.515	101,0
VIČ RUDNIK	35	757	20.440		21.232	21.459	98,9
SKUPAJ:	205	2.974	80.666		83.845	81.613	102,7
MLADINSKO ZOBOZDRAVSTVO IN PEDONTOLOGIJA							
BEŽIGRAD	5.942	3.176	2.537		11.655	11.519	101,2
CENTER	4.594	4.679	2.478		11.751	11.940	98,4
MOSTE POLJE	7.917	1.656	739		10.312	10.744	96,0
ŠIŠKA	5.545	1.244	745		7.534	7.762	97,1
ŠENTVID	1.553	496	403		2.452	2.513	97,6
VIČ RUDNIK	6.559	1.330	862		8.751	8.982	97,4
SKUPAJ:	32.110	12.581	7.764		52.455	53.460	98,1
ZD LJUBLJANA SKUPAJ							
BEŽIGRAD	5.966	3.445	12.198		21.609	21.287	101,5
CENTER	4.630	5.057	15.801		25.488	25.016	101,9
MOSTE POLJE	7.970	2.488	20.378		30.836	30.313	101,7
ŠIŠKA	5.576	1.826	13.972		21.374	20.988	101,8
ŠENTVID	1.579	652	4.779		7.010	7.028	99,7
VIČ RUDNIK	6.594	2.087	21.302		29.983	30.441	98,5
SKUPAJ:	32.315	15.555	88.430		136.300	135.073	100,9

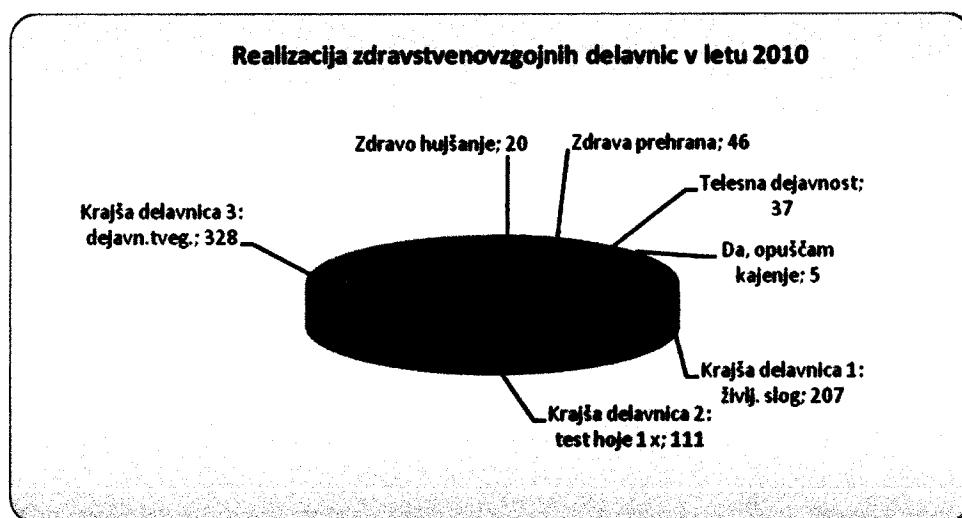
4.1.4. Zdravstveno vzgojne delavnice in pavšali

V letu 2010 smo realizirali 754 zdravstveno vzgojnih delavnic, kar je 34,9 % več od plana, v primerjavi s preteklim letom pa 20,3 %več.

Skupno število udeležencev v zdravstveno vzgojnih delavnicih je bilo 7.753, kar je v primerjavi z lanskim številom udeležencev 22 %več.

Tabela 36: Plan in realizacija zdravstveno vzgojnih delavnic v letu 2010 v primerjavi s planom in preteklim letom

ZDR. VZG.DELAVNICE	Realiz. št.delavnic 2009	Sk. št. udelež. 2009	Plan št.delavnic 2010	Realiz. št.delavnic 2010	Sk. št. udelež. 2010	Ind.Real. št.del. 10/09	Ind.Real. št.del. 10/Pl.10
1	2	3	4	5	6	7 =4/2	8 =5/6
Zdravo hujšanje	28	255	32	20	182	71,4	62,5
Zdrava prehrana	43	420	42	46	449	107,0	109,5
Telesna dejavnost	37	350	42	37	350	100,0	88,1
Da, opuščam kajenje	6	90	7	5	75	83,3	71,4
Krajša delavnica 1: življ. slog	158	1.980	177	207	2.594	131,0	116,9
Krajša delavnica 2: test hoje 1 x	108	1.250	105	111	1.285	102,8	105,7
Krajša delavnica 3: dejavn.tveg.	234	2.010	154	328	2.817	140,2	213,0
Skupaj	627	6.355	559	754	7.753	120,3	134,9



Največ je bilo izvedenih **krajših delavnic**, ki se izvajajo na enem srečanju in trajajo 3-4 ure. Med krajšimi delavnicami je bilo realiziranih 328 delavnic o dejavnikih tveganja, kar je za 40,2 % več kot lani, 207 delavnic o življenjskem slogu (31 % več) in 111 testov hoje (2,8 % več).

Med daljšimi delavnicami je bilo izvedenih največ, t.j. 46 delavnic zdrave prehrane, kar je 7 % več kot v preteklem letu. Te delavnice trajajo 10 ur (3 srečanja). Realiziranih je bilo 37 delavnic o

telesni dejavnosti, ki trajajo 18 ur (12 srečanj), kar je enako število kot lani, ter 5 delavnic opuščanja kajenja, ki trajajo 14 ur (6 srečanj), kar je 1 manj kot lani. Izvedenih je bilo 20 delavnic za zdravo hujšane, kar je v primerjavi s preteklim letom 16,7 % manj. Ta delavnica je časovno najdaljša, saj traja 52 ur (16 srečanj).

Število **individualnih svetovanj** za opuščanje kajenja je bilo 20, kar je 12 manj kot v preteklem letu, individualnih svetovanj glede tveganega pitja alkohola pa ni bilo realiziranih.

Pri realizaciji plana zdravstveno vzgojnih delavnic ostaja še naprej problem slabega odziva napotenih pacientov ter zagotovitve dovolj velikega števila udeležencev. Ta problem je prisoten tudi drugje v Sloveniji. Zdravstveno vzgojni centri realizacijo posameznih vrst delavnic prilagajajo potrebam zavarovancev glede na vrsto in obseg njihovih potreb. ZZZS ob končnem obračunu plača realiziran program do ravni planiranih sredstev.

Realizacija pavšala razvojnih ambulant

V dejavnosti razvojnih ambulant, ki je financirana v pavšalu, imamo po pogodbi z ZZZS financiranih 4,70 timov. Plan storitev v tej dejavnosti je bil realiziran v pogodbeno dogovorjenem obsegu.

V razvojnih ambulantah je bilo v letu 2010 obravnavanih 2.955 oseb, kar je v primerjavi s preteklim letom 3,2 % več. Realiziranih je bilo 7.166 individualnih obravnav, kar je v primerjavi s preteklim letom četrtina manj. Skupaj je bilo realiziranih 983 timske obravnav, kar je v primerjavi s preteklim letom 3,2-krat več, od tega je bilo timske obravnav v ZD 282, timske obravnav z zunanjimi člani pa 103.

Nevrofizioterapevti so realizirali 9.1818 nevrofizioterapevtskih obravnav, kar je 8,0 % več kot lani. Delovni terapevti so realiziranih 3.285 individualnih terapevtskih obravnav, kar je dvakrat več kot v preteklem letu. V pogodbi z ZZZS je v ZDL v pavšal za razvojne ambulante vključeno tudi 0,40 nevrofizioterapevta in 0,10 delovnega terapevta v ZD Kočevje ter 0,26 delovnega terapevta v ZD Cerknica, ki jih iz pavšala plačujemo navedenima ZD po pogodbi o pokrivanju stroškov. Storitve, ki so jih opravili v ZD Kočevje in Cerknica, v teh podatkih niso prikazane.

Pavšal v pedontologiji so izvajali 3 specialisti pedontologi in je bil realiziran v celoti.

V letu 2010 je bil v celoti realiziran tudi program **Centra za zdravljenje odvisnosti od nedovoljenih drog**. V letu 2010 je bilo obravnavanih 716 vzdrževancev.

Pavšali za **zdravstveno in zobozdravstveno vzgojo** so bili v celoti realizirani v pogodbenem obsegu.

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 37: Realizacija pavšala zdravstvene vzgoje in materinske šole v letu 2010

Zdravstvena vzgoja za odrasle	Št. udelež. 2009	Št. udelež. 2010	Ind.10/09
1	2	3	4 = 2/3
Aktivne skupinske telesne vaje	2.836	2.004	70,67
Dihalne vaje	2.707	2.359	87,14
Praktično delovanje za izboljšanje ali ohranitev zdravja	19.528	12.736	65,22
Zdr.vzg.predav. v vel.skup. (vsaj 30 oseb)	1.937	2.416	124,73
Zdr.vzg.delo v majh. skup.(skupina 6-9 oseb)	103.530	86.091	83,15
SKUPAJ	130.538	105.606	80,90
Materinska šola	Št. udelež. 2009	Št. udelež. 2010	Ind.10/09
1	2	3	4 = 2/3
Skupinsko svetovanje o materinstvu – Šola za starše (vsaj 8 oseb)	3.626	3.352	92,44

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 38: Realizacija pavšala zobozdravstvene vzgoje v letu 2010

ZOBODR.VZGOJA	Št. udelež. 2009	Št. udelež. 2010	Ind.10/09
1	2	3	4 = 2/3
Demonstracija fluorizacije z izplakov.(skupina najmanj 5 oseb)	234	158	67,52
Demonstracija fluorizacije s ščetkanjem (skupina najmanj 5 oseb)	2.122	2.657	125,21
Demonstr.pravilnega čiščenja zob nosečnicam, predšolskim in šolskim otrokom in poduk o pravilni prehrani (skupina najm. 5 oseb)	10.858	8.456	77,88
Demonstracija, praktično delovanje za izboljšanje in ohranitev zdravja (skupina 6-9 oseb)	16.018	20.415	127,45
Zdr.vzg.predav.v vel.skup. (vsaj 30 oseb)	3.642	5.193	142,59
Aktivno delo v manjši skup.(obravnava izbrane teme, izmenjava izkušenj, stališč in mnenj – skupina 6-9 oseb)	13.655	13.362	97,85
Kontrola čistih zob - Tekmovanje za zdrave zobe	48.136	35.880	74,54
SKUPAJ	94.665	86.121	90,98

4.2. ANALIZA PRVIH IN PONOVOVNIH 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.

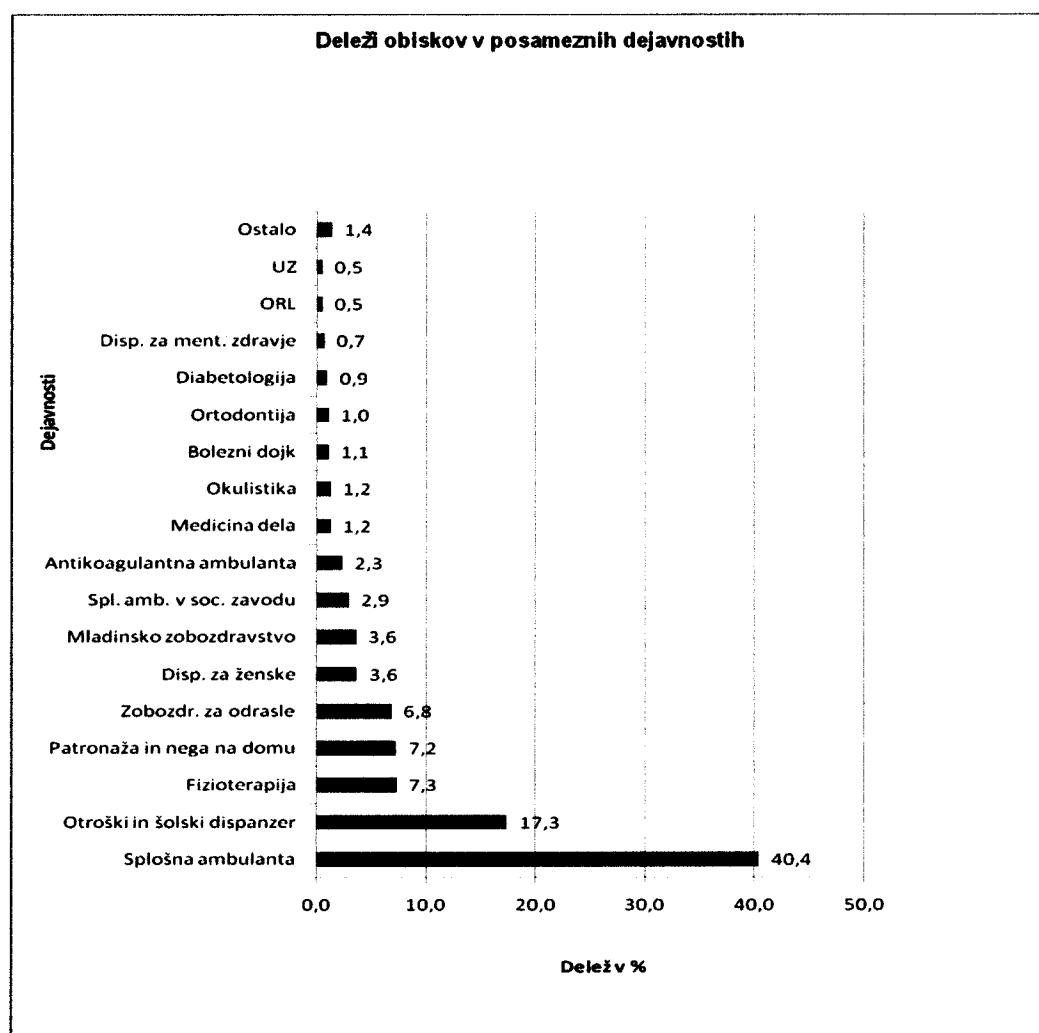
Tabela 39: Realizacija prvih in ponovnih obiskov v letu 2010 ter primerjava z letom 2009

Dejavnost	Prvi obiski 1	Ponovni obiski 2	Skupaj prvi+ponov. 3	Razmerje pon./prvi 2010 4 = 2+3 5 = 3/2	Razmerje pon./prvi 2009 6
Splošna ambulanta	357.770	439.327	797.097	1,2	1,5
Otroški disp. - kurat.	99.455	45.831	145.286	0,5	0,7
Otroški disp. - prev.	24.624	8.179	32.803	0,3	1,9
Šolski disp. - kurat.	82.382	51.562	133.944	0,6	0,7
Šolski disp. - prev.	28.833	1.438	30.271	0,0	0,2
Disp. za ženske	43.609	28.392	72.001	0,7	1,0
Patronaža in nega na domu	35.536	107.397	142.933	3,0	4,9
Fizioterapija	14.047	129.998	144.045	9,3	8,8
Disp. za ment. zdravje	4.730	8.464	13.194	1,8	2,5
Klinična psihologija	1.665	1.451	3.116	0,9	0,8
Antikoagulantna ambulanta	1.937	43.640	45.577	22,5	16,9
Spl. amb. v soc. zavodu	15.825	41.057	56.882	2,6	3,7
Kardiologija	4.474	1.060	5.534	0,2	0,2
Pulmologija	3.417	2.736	6.153	0,8	0,8
ORL	7.152	2.254	9.406	0,3	0,4
Okulistika	19.523	4.630	24.153	0,2	0,3
Pedopsihijatrija	86	1.065	1.151	12,4	11,7
UZ	9.060	0	9.060	0,0	0,0
Bolezni dojk	14.419	7.154	21.573	0,5	0,8
Fiziatrija	1.149	728	1.877	0,6	0,7
Diabetologija	4.570	13.577	18.147	3,0	3,6
Zobozdr. za odrasle	41.524	92.341	133.865	2,2	3,3
Mladinsko zobozdravstvo	28.221	42.864	71.085	1,5	2,5
Ortodontija	781	19.789	20.570	25,3	27,3
Pedodontologija	2.319	1.991	4.310	0,9	3,0
Stomatološka protetika	160	1.403	1.563	8,8	13,8
Specialist. zdravlji. zob	387	3.071	3.458	7,9	6,6
Medicina dela	23.909	599	24.508	0,0	0,1
SKUPAJ	871.564	1.101.998	1.973.562	1,3	1,6

Obiski na domu so vključeni v prikaz.

Obiski v dejavnostih, ki se financirajo iz pavšala ter obiski v dejavnostih RTG, mamografija, zobni RTG, laboratorij in NMP niso prikazani.

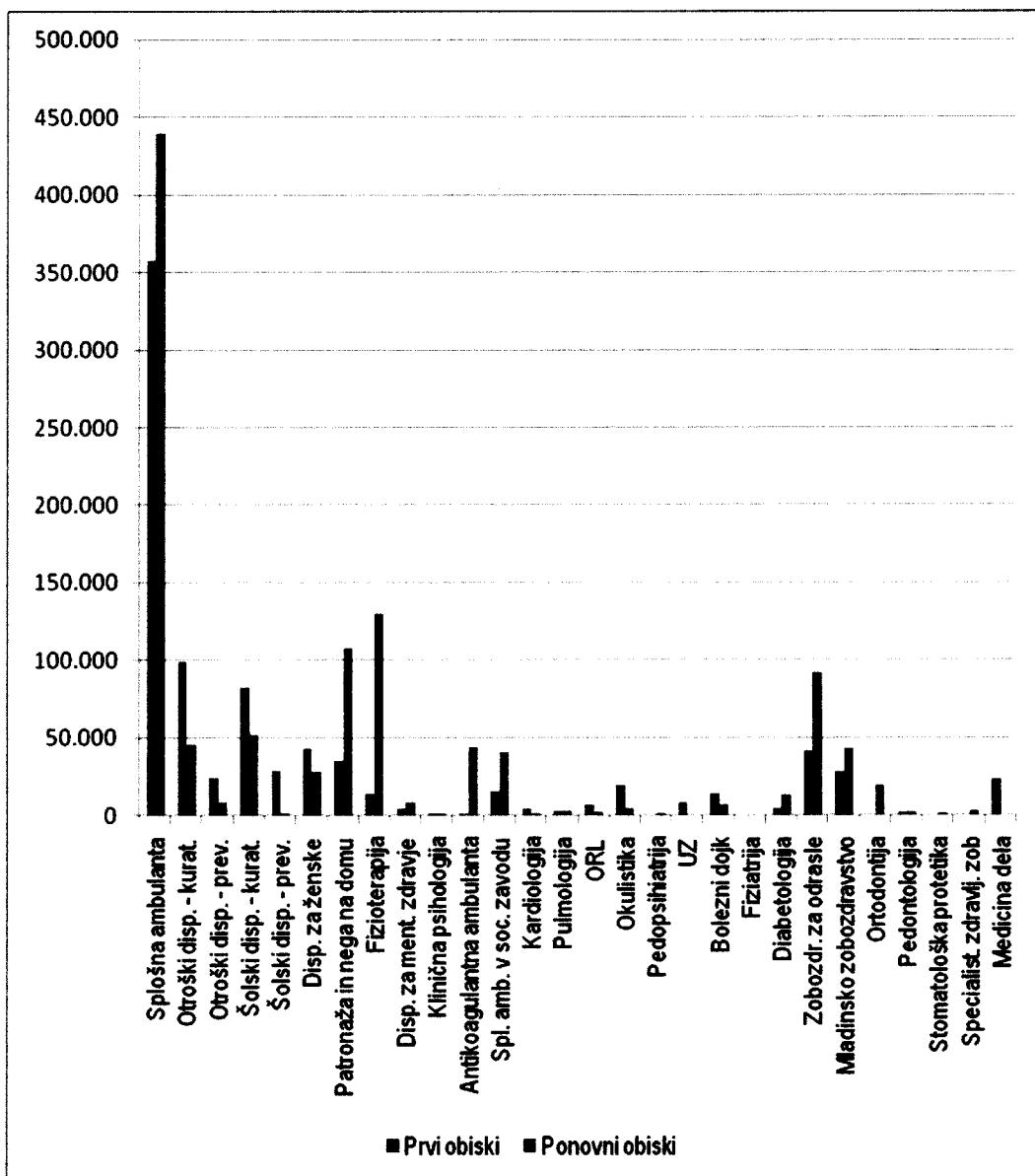
V zajetih dejavnostih je bilo v letu 2010 1.973.562 obiskov, od tega jih je bilo največ, 44,4 % v splošnih ambulantah, sledijo otroški in šolski dispanzerji s 17,3 %, nato fizioterapija 7,3, patronaža in nega na domu 7,2 % in zobozdravstvo za odrasle 6,8 %. Podatke prikazujemo v spodnjem grafu.



Pri pregledu razmerja števila ponovnih obiskov na število prvih obiskov v Tabeli 39 ugotovimo, da je najvišje razmerje v ortodontiji, v tej dejavnosti je na prvi obisk okoli 25 ponovnih. Sledi ji antikoagulantna ambulanta s skoraj 23 ponovnimi obiski. Precej visoko razmerje je tudi v dejavnosti pedopsihijatrije, kjer na prvi obisk pride okoli 12 ponovnih. Sledita fizioterapija in stomatološka protetika: na prvi obisk okoli 9 ponovnih in specialistično zdravljenje zob: na prvi obisk okoli 8 ponovnih.

Grafični prikaz podajamo v grafu.

Realizacija prvih in ponovnih obiskov v letu 2010



4.3. POROČILO O DELU PHE (PREHOSPITALNE ENOTE) V OKVIRU ZDL SNMP

4.3.1. PREDSTAVITEV DELOVANJA PHE LJUBLJANA

PHE enota je v Sloveniji največja, najbolje opremljena in najbolje kadrovsko zasedena 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 največja PHE enota v Sloveniji in hkrati edina v Sloveniji, kjer so kadri in finančna sredstva razdeljena med ZD Ljubljano 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 in izvajajo nujne zdravniške obiske na domu. Ambulanta SNMP v urgentnem bloku UKCL je tista, ki brez napotnice sprejema vse nenadno zbolele paciente. Je torej vstopno mesto v zdravstveni sistem na območju Ljubljane, po obravnavi paciente odpusti domov ali napoti na sekundarni nivo.

4.3.2. 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 9 občin s 320 000 prebivalci in 900 km² površine* (tabela 1.)

Sekundarno področje je tisto področje, ki ga primarno pokrivajo druge ekipe nujne medicinske pomoči, 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 6 občin z 58 000 prebivalci in 820 km² površine* (tabela 2.)

Tabela 40: Primarno področje*

Občina	Površina v km ²	Stevilo prebivalcev
Mestna občina Ljubljana	274,9	256.881
Dobrova-Horjul-Polhov Gradec	150,2	6.691
Velike Lašče	103,2	4.081
Ig	98,7	5.445
Brezovica	91,2	9.334
Medvode	77,5	14.161
Škofljica	43,3	7.119
Dol pri Ljubljani	33,3	4.341
Vodice	31,4	3.871

Tabela 41: Sekundarno področje*

Področje	Površina v km ²
Borovnica	42,3
Brezovica	91,2
Dobrepolje	118,2
Dobrova-Horjul-Polhov Gradec	150,2

Dobrova-Horjul-Polhov Gradec	150,2
Dol pri Ljubljani	33,3
Grosuplje	133,8
Ig	98,7
Ivančna Gorica	227
Logatec	173,1
Medvode	77,5
Škofljica	43,3
Velike Lašče	103,2
Vodice	31,4
Vrhnika	126,3

* VIR: Zuhdija Hajdarević: Organiziranost reševalne dejavnosti v Republiki Sloveniji (Diplomsko delo). Ljubljana: Univerza v Ljubljani, Visoka šola za zdravstvo, Oddelek za zdravstveno nego; 2006

A. USPEHI IN DOSEŽKI

1. Uvedba triaze - reorganizacija procesa sprejema pacientov

- Najpomembnejši dosežek v letu 2010
- Bolj varen, strokoven in pacientom prijazen sprejem
- Zagotovitev osnovnih pogojev – izbira ustreznega sistema triaze, prevod strokovne literature, priprava spremljajoče dokumentacije, prilagoditev sistema našim razmeram, usposabljanje kadra, dodatne zaposlitve, zagotovitev prostora.
- Triaža izvaja dodatno usposobljena izkušena medicinska sestra oz. zdravstveni tehnik oz. diplomirana medicinska sestra oz. diplomirani zdravstvenik.
- Novo delovišče za medicinske sestre, zato smo dodatno zaposlili tri diplomirane medicinske sestre.
- Ločen zdravstveni in administrativni del, zato smo dodatno zaposlili tudi administrativne sodelavke
- Prostor za triajo je bil zgrajen posebej za ta namen, kar je ob prostorski stiski v urgentnem bloku poseben dosežek.
- Izredno pozitivno pri pripravi triaze je bilo sodelovanje z ostalimi nosilci dejavnosti v urgentnem bloku (IPP, travmatologija).

2. Drugi dosežki in uspehi

- Vključitev koncesionarjev v dežurno službo
- Kljub umiku soglasij v septembru 2010 zagotovitev nemotenega dela
- Ponovna aktivacija izpostave - PHE enote - v ZD Šentvid
- Vzpostavitev srednjega nivoja vodenja
- Usposabljanje vseh zaposlenih s področja komunikacije
- Aktivno delo pri ERC, ITLS
- Izvedba ILS, obnovitveni tečaji v enotah ZDL, izdelava tečaja za zobozdravstvene time
- Izobraževanja in aktivne udeležbe (ALS, ITLS, WINFOCUS, Portorož, Šmarjeta, SNMP...)
- 3 aktivne udeležbe na mednarodnem kongresu o reanimaciji v Portu - Portugalska
- Odlični rezultati pri delu v PHE (v vseh točkah, razen pristopnega časa, najvišje ocene)
- Pridobitev mehanske naprave za masažo srca za obdobje enega leta

- Odlično mentorsko delo s pripravniki in specializanti - zdravniki, diplomiranimi in srednjimi sestrami ter zdravstvenimi tehniki
- Sodelovanje pri dograjevanju informacijskega sistema IRIS
- Velika kolegialnost vseh zaposlenih
- Izboljšanje sodelovanja z RP
- Sodelovanje pri načrtih za delo nove urgence
- Sodelovanje v več delovnih skupinah na MZ, ZZS – večja prepoznavnost službe
- Sodelovanje znotraj ZDL (specialna znanja, gripa, CZI, komisija UM...)

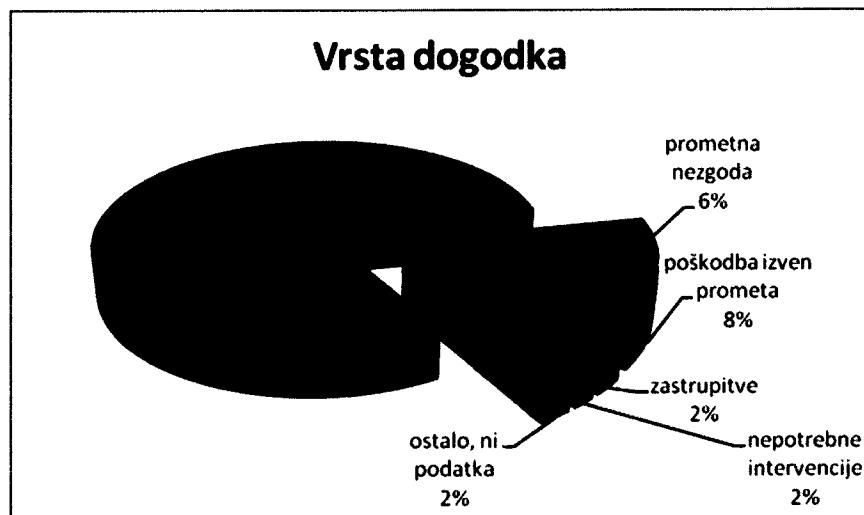
B. NUJNE INTERVENCIJE V ŠTEVILKAH

V letu 2010 so ekipe PHE opravile 3235 nujnih intervencij z reanimobilom pri življenjsko ogroženih pacientih. Za vsako intervencijo se izpolnijo 2 do 3 protokoli. Povprečni dostopni čas je bil 10,2 minute. Oživljali smo 132 bolnikov. Pri 39 bolnikih (30%) smo uspeli ponovno vzpostaviti delovanje srca in 21 od teh smo ohlajali že v prehospitalnem okolju. Pri 24 bolnikih smo uporabili napravo za zunanjou masažu srca. V tabeli 3 so prikazani podatki, ki jih letno pošiljamo na Ministrstvo za zdravje. Pogosteji razlog za intervencijo so bile bolezni ali zastrupitve, v 80 % in manjkrat poškodbe, v 14 %. Prepeljali smo 3137 patientov, v 21 primerih je bilo na intervenciji oskrbljenih več patientov istočasno. Imeli smo eno množično nesrečo z 32 poškodovanci. V povprečju je ena intervencija trajala okrog 45 minut.

Tabela 42: Nabor podatkov za Ministrstvo za zdravje RS

PARAMETER	ŠTEVILLO
št. intervencij (skupaj)	3235
čas klic-mesto nesreče	10,18
čas klic-prihod v ustanovo	45,58
št. patientov	3137
št. pac. (prom. nesreče)	213
prepeljanih na kirurgijo	492
prepeljanih na interni oddelek	1361
napotnih domov	0
št. KPR	132
št. ROSC	39
št. uspešnih reanimacij	Še ni podatka
št. intubacij (vseh)	202
število nastavljenih kanalov	1952
uporaba monitorja	1361
št. defibriliranih bolnikov	42
št. mrtvih ob prihodu	203
št. intervencij z več patienti	21
vpliv alkohola	194

vpliv mamil	84
KDO JE KLICAL	
svojci	1323
očividci	524
policija	167
zdravnik dispečer drugo	396
dispečer	214
drugo	445
ni podatkov	13
VRSTA DOGODKA	
bolezen	2595
prometna nezgoda	188
poškodba izven prometa	250
zastrupitve	75
nepotrebne intervencije	54
ostalo, ni podatka	73



C. DELOVANJE NUJNE AMBULANTE SNMP V URGENTNEM BLOKU UKC

V letu 2010 smo v ambulanti SNMP pregledali 35.167 pacientov, od teh jih je 13.235 (37,6%) potrebovalo nadaljnjo obravnavo pri specialistu. Skoraj 21 odstotkov pacientov je bilo pripeljanih z reševalnim vozilom in 52,6 odstotkov teh bolnikov smo napotili na sekundarno raven, večinoma v bolnišnico. Opravili smo tudi 1731 nujnih zdravniških obiskov na patientovem domu.

V ambulanti SNMP opravimo pri vsakem bolniku veliko diagnostičnih in terapevtskih storitev in na ta način dokončno oskrbimo in odpustimo domov kar 62,4% naših bolnikov.

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

Kadrovska problematika

Tudi v letu 2010 so se nadaljevali kadrovski problemi pri zaposlovanju zdravnikov splošne oz. družinske medicine in zobozdravnikov.

Velik problem predstavlja tudi zaposlovanje logopedov, saj so se proti koncu leta upokojili 3 logopedi, ki jih kljub večkratnim razpisom še nismo uspeli nadomestiti. Zaenkrat ti 3 upokojeni logopedi nadaljujejo delo po podjemni pogodbi. Na zaposlitev novih logopedov upamo po mesecu juniju, ko bo končala šolanje naslednja generacija logopedov.

Zaradi pomanjkanja specialistov pedontologov še vedno nismo uspeli zaposliti pedontologa, zato po podjemni pogodb delo izvaja upokojeni pedontolog.

Z odhodom v zasebno prakso je nastal tudi problem v specialistični dejavnosti zdravljenja zob, kjer kljub večkratnim razpisom, še nismo uspeli pridobiti nadomestnega specialista parodontologa.

V letu 2010 je bilo izvedenih 16 razpisov za zdravnike splošne oz. družinske medicine in 12 razpisov za zobozdravnike, v večini za določen čas za nadomeščanje porodniških in bolniških odsotnosti.

Skupaj je bilo **131 razpisov za delovna mesta**, brez upoštevanja dodatnih ponovitev in objav v Isisu in ostalih medijih.

6. Ocena uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev v primerjavi z doseženimi cilji iz poročila preteklega leta ali več preteklih let

Tabela 43. INDEKSI DOSEGanja REALIZACIJE PROGRAMOV ZA ZZZS IN MEDICINO DELA V OBDOBJU 2002 - 2010

Leto	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Dejavnost									
KOLIČNIKI									
01 Spl.ambul. - sk.	103,8	107,3	110,4	109,4	105,8	112,0	112,2	105,42	101,1
01 Spl.ambul.- preventiva	98,0	94,3	84,3	89,0	77,9	87,2	88,5	76,2	90,3
01 Spl.ambul. – kurativa	104,3	108,3	112,4	110,7	107,6	113,5	113,7	107,3	101,9
02 Otr.disp.-kurativa	103,5	105,6	98,6	101,6	99,8	98,7	98,7	104,9	102,5
55 Otr.disp.-preventiva	104,6	101,2	99,3	103,8	105,5	104,6	112,3	103,4	103,5
03 Šol.disp.-kurativa	102,5	104,0	102,7	97,6	86,6	89,8	86,1	85,7	76,6
54 Šol.disp.-preventiva	99,9	94,7	100,0	90,7	90,5	99,4	103,2	86,4	102,4
04 Disp.za žene-K-sk.	86,4	96,1	98,1	102,6	104,4	107,5	114,2	109,2	110,3
04 Disp.za žene-K-prev.		102,9	112,3	113,7	102,5	98,2	99,6	92,0	90,5
04 Disp.za žene-K-kurat.		95,8	97,5	102,1	104,4	107,9	114,9	110,1	111,3

	Leto	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Dejavnost										
TOČKE										
07 Patronaža		108,5	107,6	104,0	99,9	97,8	98,3	102,0	105,1	104,9
51 Nega na domu		99,7	91,4	89,1	100,4	102,0	98,9	106,8	108,7	109,4
SK. PATR.+ NEGA		106,5	103,9	100,9	100,0	98,6	98,4	102,9	105,9	105,9
05 Fizioterapija		115,0	119,5	118,2	98,5	98,7	99,4	105,5	107,1	106,6
112 Disp.za mentalno zdr.		78,1	77,5	81,1	73,0	80,0	88,3	94,4	91,1	90,8
113 Klinični psiholog								94,9	99,5	96,1
SK. MHO + KL.PSIH.								94,5	92,7	91,8
123 Antikoagulantna amb.								123,4	92,6	90,1
SK.TOČKE V OSN. DEJ.		103,2	102,5	101,0	95,6	95,9	97,1	102,4	103,7	103,3
SPEC.DEL.										
97 Kardiologija		71,7	76,4	90,4	100,3	121,2	122,2	114,2	115,9	115,8
26 Pulmologija		77,7	78,1	95,5	80,8	98,0	99,7	99,9	90,7	93,4
29 Pediatr.-otr.kardio.		106,2	117,4	119,3	152,5					
33 ORL		154,3	132,0	131,1	130,4	144,8	144,8	131,7	131,7	149,8
34 Okulistika		90,2	106,5	107,2	101,3	105,0	98,2	98,4	101,9	103,5
37 Pedopsihijatrija		86,0	102,4	105,8	100,2	109,3	100,0	100,9	101,2	103,6
105 Rentgen - RTG		74,0	78,6	89,1	96,5	95,0	69,6	114,5	148,2	95,6
104 Ultrazvok - UZ		110,5	113,0	112,1	99,5	88,5	90,9	105,2	114,8	96,7
90 Mamografija		91,6	101,5	104,9	105,4	88,0	81,2	89,6	94,9	94,3
62 Bolezni dojk		108,8	121,2	110,9	121,4	127,0	111,1	128,4	125,8	121,3
46 Fiziatrija		62,3	60,5	47,3	77,0	107,8	106,5	122,1	104,1	100,3
52 Diabetologija		72,3	113,7	113,9	111,4	125,6	135,1	136,8	137,5	133,2
SKUP. SPEC.TOČ.		88,1	95,6	101,7	99,5	106,1	103,0	109,8	113,1	108,1
ZOB/ZDR										
08 Odrasli		96,6	99,9	95,9	94,3	88,6	82,0	78,0	81,5	84,8
Delež protetike		53,8%	53,1%	52,4%	49,8%	52,1%	51,0 %	48,6 %	46,7 %	45,9 %
10 Mladina		100,2	99,6	96,3	95,8	90,8	87,3	91,7	87,7	88,6
12 Ortodontija		107,3	104,8	98,7	97,4	92,3	84,0	97,7	92,6	93,8
13 Pedodontologija		121,6	128,5	118,5	120,3	130,8	96,9	92,6	89,1	99,9
14 Stom.protet.		96,3	59,0	61,7	67,3	101,8	88,4	88,7	88,2	87,8
17 Spec.zdr.zob		105,9	99,8	72,4	90,1	94,6	92,8	94,7	98,9	99,4
18 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
Medicina dela		93,1	86,6	114,3	114,2	126,7	116,7	129,6	123,0	123,0

7. Ocena gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja ter ukrepi za izboljšanje učinkovitosti in kakovosti poslovanja - finančni kazalniki

Tabela 44 FINANČNI KAZALNIKI V LETU 2010 V PRIMERJAVI Z LETOM 2009

1. KAZALNIKI GOSPODARNOSTI	Realizacija I.-XII.2009	Plan I.-XII. 2010	Realizacija I.-XII.2010	Indeks R.10/09	Indeks R/P 10
1.1. CELOTNA GOSPODARNOST (SRS 29.33.b) (prihodki / odhodki)	1,004	1,0004	1,011	100,6	101,0
1.2. GOSPODARNOST POSLOVANJA (SRS 29.33.a) (prihodki od poslov. / odhodki od poslov.)	1,003	0,9995	1,008	100,5	100,9
2. KAZALNIKI DONOSNOSTI					
2.1. DONOSNOST LASTNIH VIROV (SRS 29.34.c) (presežek prihodkov / lastni viri)	0,009	0,0008	0,0214	237,6	2672,5
2.2. DONOSNOST OBVEZN. DO VIROV SREDSTEV (SRS 29.34.b) (presežek prihodkov / obvezn. do virov sredstev)	0,0069	0,0006	0,0167	241,8	2780,3
2.3. CELOTNA DONOSNOST (presežek prihodkov / prihodki)	0,0042	0,0004	0,0104	247,8	2601,4
3. KAZALNIKI OBRAČANJA SREDSTEV					
3.1. HITROST OBRAČANJA VSEH SREDSTEV (prihodki / sredstva)	1,660	1,664	1,603	96,6	96,3
4. KAZALNIKI STANJA INVESTIRANJA					
4.1. ST. OSNOVNOSTI INVESTIRANJA (SRS 29.30.a) (osnovna sredstva / sredstva)	0,705	0,772	0,673	95,4	87,2
4.2. ST. DOLGOROČN. INVESTIRANJA (SRS 29.30.č) (osn.sred.+dolg.fin.nal.+dolg.terjatve / sredstva)	0,706	0,772	0,673	95,4	87,2
5. KAZALNIKI SESTAVE SREDSTEV					
5.1. STOPNJA ODPISANOSTI OSN. SREDSTEV (popravek vrednosti / nabavna vrednost)	0,483	0,483	0,521	107,9	107,9
5.2. KOEF. POKRITOSTI OSN. SRED. (SRS 29.31.a) (lastni viri / osn.sredstva)	1,100	1,030	1,160	105,4	112,6
6. KAZALN. SESTAVE OBV. DO VIROV SRED.					
6.1. KAZALNIK SAMOFINANCIRANJA (SRS 29.29.a) (lastni viri / obvezn.do virov sredstev)	0,776	0,795	0,780	100,5	98,1

6.2. KAZALNIK ZADOLŽENOSTI (tuji viri / obvezn.do virov sredstev)	0,213	0,193	0,209	97,9	108,1
6.3. ST. DOLGOROČNOSTI FINANC. (SRS 29.29.č) (lastni viri+dolg.obv.+dolg.rezerv. / obv.do virov sred.)	0,787	0,807	0,791	100,6	98,1
7. KAZALNIKI KRATKOROČNE LIKVIDNOSTI					
7.1. HITRI KOEFICIENT (SRS 29.31.d) (denarna sredstva / kratk.obvezn.+PČR)	0,518	0,307	0,255	49,3	83,1
7.2. POSPEŠENI KOEFICIENT (SRS 29.31.e) (kratk.sredstva+AČR / kratk.obvezn.+PČR)	1,381	1,179	1,566	113,4	132,8
7.3. KRATKOROČNI KOEFICIENT (SRS 29.31.f) (kratk.sred.+AČR+dolg.terjatve / kratk.obvezn+PČR)	1,382	1,179	1,567	113,4	132,9
8. KAZALNIKI DOLGOROČNE LIKVIDNOSTI					
8.1. KAZALNIK POKRITJA I.STOPNJE (lastni viri / osn.sred.+dolg.fin.nal.)	1,099	1,0298	1,1590	105,5	112,5
8.2. KAZALNIK POKRITJA II.STOPNJE (lastni viri+dolg.rez.+dolg.obv. / osn.sred.+dolg.fin.nal.)	1,115	1,0449	1,1756	105,4	112,5
8.3. KAZALNIK POKRITJA III.STOPNJE (lastni viri+dolg.rez.+dolg.obv. / osn.sred.+dolg.fin.)	1,115	1,0449	1,1752	105,4	112,5

KOMENTAR KAZALNIKOV

- 7.1. **Kazalniki gospodarnosti:** v ZD Ljubljana smo v letu 2010 poslovali bolj gospodarno kot v preteklem letu in bolje kot je bilo načrtovano s finančnim načrtom. V primerjavi s preteklim letom je kazalnik celotne gospodarnosti za 0,6 indeksne točke višji, ker je bila rast celotnih prihodkov za 0,7 odstotne točke večja od rasti celotnih odhodkov. Kazalnik je za 1,0 indeksne zočke višji od načrtovanega. Kazalnik gospodarnosti za poslovni del prihodkov in odhodkov je za 0,5 indeksne točke višji kot v preteklem letu in nad planom za 0,9 indeksne točke.
- 7.2. **Kazalniki donosnosti:** v primerjavi s preteklim letom se je donosnost lastnih virov v letu 2010 zaradi doseženega presežka prihodkov nad odhodki v višini 578.013 evrov, zvišala za 137,6 % (v preteklem letu je bil realiziran presežek v višini 233.343 evrov). Donosnost obveznosti do virov sredstev se je zvišala za 141,8 %, celotna donosnost pa za 147,8 %. Vsi trije kazalniki so za 26 do 27-krat večji od načrtovane vrednosti, ker je realizirani presežek prihodkov boljši od načrtovanega (planiran presežek je bil 20.818 evrov).

- 7.3. **Kazalniki obračanja sredstev:** v letu 2010 so se vsa sredstva obrnila glede na doseženi prihodek 1,603-krat v letu dni, kar je slabše kot v preteklem letu za 3,4 %. Razlog je v tem, da so se sredstva povečala za 2,4 %, medtem ko so se prihodki znižali za 1 % v primerjavi z letom prej.
- 7.4. **Kazalniki stanja investiranja:** od celotnih sredstev je delež osnovnih sredstev v osnovnih sredstvih 67,3 %, kar je za 3,2 % manj kot v preteklem letu ter 12,8 % manj od planirane vrednosti kazalnika. Razlog je v nižjem obsegu realiziranih investicij, kot v preteklem letu.
- 7.5. **Kazalniki sestave sredstev:** stopnja odpisnosti osnovnih sredstev se je iz 48,32 % povečala na 52,1 %, kar je za 7,9 % v primerjavi s preteklim letom. Vzrok je v manjšem obsegu naložb v osnovna sredstva v primerjavi s preteklim letom. Pri izračunu odpisnosti so v tem primeu upoštevani podatki iz bilance stanja, ki zajemajo tudi investicije v teku. Odpisanost je relativno visoka zaradi visokih amortizacijskih stopenj, ki so predpisane z zakonom o računovodstvu.
Koefficient pokritosti osnovnih sredstev z lastnimi viri je 1,16, vrednost kazalnika se je povečala za 5,4 % v primerjavi s preteklim letom. Vrednost koefficiente je nad 1, kar pomeni da so vsa osnovna sredstva v celoti pokrita z lastnimi viri (lastni viri so se povečali za 3,0 %). Lastni viri zagotavljajo poleg pokritosti osnovnih sredstev in dolgoročnih sredstev tudi delno pokrivanje kratkoročnih sredstev.
- 7.6. **Kazalniki sestave obveznosti do virov sredstev:** med vsemi obveznostmi do virov sredstev je tujih virov 20,9 % (nizka zadolženost), lastnih virov pa 78,1 % (visoka stopnja samofinanciranja). Med tujimi viri imamo le kratkoročne obveznosti.
- 7.7. **Kazalniki kratkoročne likvidnosti:** hitri koefficient se je znižal za 51,7 % in je znašal 0,255, ker smo imeli konec leta manj denarnih sredstev na računu kot v preteklem letu. Ostala dva kazalnika kratkoročne likvidnosti sta zaradi večjih kratkoročnih finančnih naložb višja kot v preteklem letu in sicer za 13,4 % in oba izražata plačilno likvidnost nad 1 (vrednost kazalnika je 1,566 oz. 1,567). Ta kazalnik likvidnosti izkazuje, da smo pokrivali vse svoje kratkoročne obveznosti.
- 7.8. **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 1,1590 je v okvirni vrednosti kazalnika od 0,9 do 1,2, kar pomeni dobro likvidnost. Vsi trije kazalniki dolgoročne likvidnosti so se zvišali v primerjavi s preteklim letom, kazalnik pokritja I. stopnje za 5,5 %, kazalnika pokritja II. In III. stopnje pa za 5,4 %, zaradi večjega obsega lastnih virov ter manjših vlaganj v osnovna sredstva, kot v preteklem letu.

8. Ocena delovanja sistema notranjega finančnega nadzora

Za leto 2010 smo načrtovali 3 redne revizije:

- javni razpisi za investicijsko vzdrževalna dela,
- javni razpisi za nakup medicinskih aparatov v vrednosti nad 30.000 Eur,
- podjemne pogodbe z lastnimi zaposlenimi delavci in upokojenimi delavci.

K izvedbi redne revizije smo najprej pristopili preko skupnega javnega razpisa Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije, ki pa je bil zaradi revizijskih zahtevkov ustavljen. Zato smo v oktobru 2010 izvedli postopek za izbiro izvajalca in na osnovi pridobljenih ponudb izbrali zunanjega izvajalca LORIS, d.o.o., Dravograd.

Revizija je bila izvedena za vsa tri navedena področja. Ker se je pričela konec januarja in nadaljevala v februarju 2011, končnega zapisa ugotovitev revizije še nismo prejeli. Po končanem pregledu dokumentacije pa so nam bile ugotovitve revizije ustno predstavljene na skupnem sestanku in jih navajamo:

- Za področje javnih naročil, tako za nakup medicinskih aparatov, kot za investicijsko vzdrževalna dela, ni bilo ugotovljenih nepravilnosti. Za to področje je bila podana ocena, da je delovanje notranjih kontrol zadovoljivo.
- Za področje podjemnih pogodb ni bilo ugotovljenih nepravilnosti glede obračuna in izplačil, je pa podano priporočilo, da se uvede dodatne notranje kontrole pri odobritvi izplačila po podjemnih pogodbah.

V letu 2010 je bila izvedena **izredna revizija** blagajniškega poslovanja v enoti - Moste Polje, za obdobje od 1. 1. 2009 do 31. 10. 2010, ki jo na zahtevo predstojnika enote ZD Ljubljana Moste – Polje odredil direktor ZDL.

Izredno revizijo je izvedla zunanja revizijska hiša Revidikum d.o.o., v času od 9. novembra do 26. novembra 2010. Podrobno je bilo pregledano celotno blagajniško poslovanje v enoti Moste – Polje v tem obdobju. Ugotovitve revizije so bile:

- da so notranje kontrole, s katerimi se zagotavlja pravilnost blagajniškega poslovanja, sicer vzpostavljene, vendar ne delujejo stalno, so iz različnih razlogov pomanjkljive in v nekaterih primerih niso delovale dovolj učinkovito.
- Blagajniška dokumentacija je bila pomanjkljivo urejena.
- Na stroškovnem mestu 3012 Splošna ambulanta 2 Prvomajska, je bilo ugotovljeno neskladje med izstavljenimi računi in blagajniškimi prejemki v znesku 1.747,83 evrov.
- Na stroškovnem mestu 3017 Splošna ambulanta 7 Prvomajska, je bilo ugotovljeno neskladje med izstavljenimi računi in blagajniškimi prejemki v znesku 2.383,40 evrov.
- Podano je bilo priporočilo za ustrezen ukrepanje v primeru ugotovljenih neskladij.

Zdravstvena tehnika, ki sta v tem obdobju delata na navedenih stroškovnih mestih, sta bila pozvana, da pojasnita neskladje med izdanimi računi in pologi gotovine. Ker ustreznih pojasnil nista podala, so bili sprejeti ustrejni ukrepi.

Priporočila izredne revizije so bila za:

- Dopolnitiv internega pravilnika o blagajniškem poslovanju. Pripraviti je potrebno podrobnejša Navodila o izvajanju blagajniškega poslovanja, ki bodo določala način blagajniškega poslovanja za posamezno enoto.
- Vse zaposlene, ki imajo kakor koli opravka z blagajniškem poslovanjem, se pisno opozori, da se morajo postopki blagajniškega poslovanja dosledno izvajati, skladno s sprejetimi pravili.

- Potrebno je izboljšati delovanje notranjih kontrol v blagajniškem poslovanju, z rednim spremeljanjem oddaje oštreljenih rekapitulacij posameznih delovišč glavnih blagajnih in mesečnim primerjanjem prihodkov iz naslova doplačil in samoplačništva z blagajniškimi prejemki.
- Knjiženje blagajniških dnevnikov in vodenje blagajniškega poslovanja naj bo ločena naloga dveh zaposlencev, kljub izpostavljenim omejitvam zaposlovanja.
- Priporočeno je bilo drugačno označevanja zaporedja izstavljenih računov.

Med takojšnjimi ukrepi, ki smo jih sprejeli hkrati z odredbo izredne revizije v enoti Moste – Polje, je bil sprejet sklep, da se tudi za vse ostale enote izvede interna revizija s pregledom blagajniškega poslovanja za obdobje od 1.1.2009 do 19.10.2010. Vzorec dokumentacije je bil pregledan v finančno-računovodski službi. V večini primerov ni bilo ugotovljenih odstopanj, v manjšem številu primerov pa so bila ugotovljena manjša odstopanja. V enem primeru je bilo ugotovljeno precejšnje odsopanje in sicer v enoti Center, za SM 2443 Zobozdravstvo za odrasle 3 Kotnikova. Ker zobozdravstvena asistentka, ki je delala v tem času v navedeni ambulantni, ni podala ustreznih pojasnil k ugotovljenim neskladjem, so bili tudi v tem primeru sprejeti ustrezni ukrepi.

Vzpostavljena je bila tudi dodatna notranja kontrola pri delu blagajnika: v finančno-računovodski službi se izvaja dodatna mesečna kontrola s primerjavo mesečnih rekapitulacij z blagajniškimi prejemki. Kontrola se izvaja na vzorcu najmanj 5-7 stroškovnih mest (SM), od tega najmanj 2 SM v zobozdravstveni dejavnosti, 1 SM v splošni medicini, 1 SM v medicini dela in 1 SM v ostalih dejavnostih.

Med ukrepi je bila tudi priprava navodila, ki je bilo z obvestilom pri plači poslano vsem zaposlenim zdravstvenim tehnikom, zobozdravstvenim asistentkam in ostalim delavcem, ki prejemajo gotovinska plačila: od 1.1.2011 dalje je potrebno izpisovati mesečne rekapitulacije dnevnih iztržkov (zadnji dan v mesecu za tekoči mesec). Zaposleni morajo preveriti usklajenosť dnevnih izpisov rekapitulacije iztržka z izpisom mesečne rekapitulacije iztržka in jih posredovati blagajniku.

Sistem notranjih kontrol bo še naprej deloval na dveh področjih:

- z računovodskim spremeljanjem in nadziranjem stroškov, prihodkov in rezultatov po stroškovnih mestih,
- nadzor porabe materiala z mesečnimi limiti za naročanje materiala, ki učinkovito racionalizirajo porabo materiala.

Ocena notranjega nadzora javnih financ je pripravljena v skladu z Metodologijo za pripravo Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ k Navodilu o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna, 10. člen točka 8 in 16. člen točka 8 (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10) na obrazcu Izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ in je priložena v računovodskem delu poročila. Iz Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ sledi, da je:

- v ZD Ljubljana je vzpostavljeno primerno kontrolno okolje na pretežnem delu poslovanja,
- na področju upravljanja s tveganji so na celotnem poslovanju določeni indikatorji za merjenje doseganja ciljev,
- tveganja, da se cilji ne bodo uresničili, so opredeljena in ovrednotena na pretežnem delu poslovanja,

- sistem notranjega kontroliranja, z obvladovanjem tveganj ter aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven, so na pretežnem delu poslovanja,
- sistem informiranja in komuniciranja je ustrezan na pretežnem delu poslovanja,
- ustrezni sistem nadziranja z zunanjim revizijsko službo je na posameznih področjih poslovanja.

V letu 2010 so bile na področju notranjega nadzora realizirane naslednje pomembne **izboljšave**:

- na osnovi izvedene izredne revizije na področju blagajniškega poslovanja je bila uvedena dodatna notranja kontrola pri delu blagajnika, s primerjavo mesečnih rekapitulacij z blagajniškimi prejemki na vzorcu najmanj 5-7 stroškovnih mest,
- vsi zdravstveni tehnički, zobozdravstvene asistentke in ostali delavci, ki za izstavljeni račune prejemajo gotovinska plačila, so prejeli navodilo, da so od 1.1.2011 dalje dolžni izpisovati mesečne rekapitulacije dnevnih iztržkov in preverjati usklajenost dnevnih izpisov rekapitulacije iztržka z izpisom mesečne rekapitulacije iztržka.

Klub izvedenim izboljšavam ugotavljamo, da obstajajo naslednja pomembna **tveganja**, ki jih še ne obvladujemo v zadostni meri:

1. Sprememba vrednotenja zdravstvenih programov in posledično zniževanje sredstev
Predviden ukrep: stalno povezovanje z Združenjem zdravstvenih zavodov in podajanje predlogov za doseganje ustreznega financiranja.
2. Kadrovska problematika oz. pomanjkanje kadrov na področju splošne medicine, zobozdravstva in logopedije.
Predviden ukrep: srednjeročno in kratkoročno planirano kadrovanje.
3. Vpliv sprememb v gospodarskem okolju na tržne dejavnosti: z ekonomsko krizo se je zmanjšal obseg povpraševanja po zdravstvenih storitvah v medicini dela.
Predviden ukrep: aktivnejše trženje storitev medicine dela.

9. Pojasnila na področjih, kjer zastavljeni cilji niso 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

Tako kot v preteklih letih, tudi v letu 2010 nismo uspeli realizirati cilja 100 %-ne realizacije programov v zobozdravstvenih dejavnostih, v dejavnosti mamografije, programa antikagulantne ambulante ter v dejavnosti Centra za duševno zdravje, za kar obstaja veliko objektivnih razlogov, ki jih podajamo v nadaljevanju.

9.1. Center za duševno zdravje (CDZ)

Vzroki za nedoseganje: planirana realizacija je bila dosežena z 91,8 %, kar je 1,0 indeksno točko slabše kot v preteklem letu. Plan ni bil realiziran v nobeni enoti, v enoti Bežigrad je bila realizacija 0,6 %, pod planom, v Centru 6,8 % pod planom, v enoti Moste-Polje 3,7 % pod planom, v Šiški 12,1 % pod planom, v enoti Vič-Rudnik pa 20,9 % pod planom.

Vzroki nedoseganja plana večinoma ostajajo enaki kot v preteklih letih, ker so aktivnosti na strokovnih nivojih pri MZ obstale, standardizacija te dejavnosti pa ni bila dokončana. Tako so pri doseganju plana še vedno objektivne težave zaradi beleženja storitev in v zvezi s tem neskladja

časovnega in kadrovskega normativa iz Zelene knjige ter plana za ZZZS, ki storitve iz Zelene knjige presega za 15 %. Neskladje je pri storitvah, ki jih izvajajo kadri z visoko izobrazbo, saj so vse storitve za specialnega pedagoga in socialnega delavca v Zeleni knjigi vrednotene za višjo izobrazbo, iz česar sledi, da je točkovni normativ, ki je določen za visoko izobrazbo, nemogoče dosegati. Zato logopedi in specialni pedagogi ne morejo dosegati plana. Storitve pri logopedih so z novim načinom beleženja realnejše vrednotene in je tudi realizacija boljša.

Problem ostaja tudi to, da ni ovrednoteno delo z razvojno motenimi otroki za noben profil v tej dejavnosti in prav tako ne delo s predšolskimi otroki, kot je to pri pediatrib in zobozdravnikih. Problem je tudi vrednotenje timskega dela s šolskimi svetovalnimi delavci, učitelji, vzgojitelji, starši, zdravniki, pediatri v razvojni ambulanti, ki praviloma trajajo 1 ura. To storitev lahko evidentirajo le psihologi, socialni delavci in zdravniki, ostali člani tima, logopedi in specialni pedagogi, pa ne morejo evidentirati nobene storitve. Prav tako ni ovrednoteno pisanje poročil in mnenj za šolske otroke za pridobitev sredstev za individualno pomoč otroku.

V enoti Bežigrad plan ni bil realiziran, ker kljub razpisom niso uspeli zaposliti logopeda in imajo logopeda, pogodbeno zaposlenega samo za 12 ur tedensko, šele od decembra 2010.

V enoti Center je glavni vzrok v upokojiti logopedinj: v mesecu oktobru, novembru in decembru so se upokojile 3 logopedinje, kar pomeni izpad storitev. Kljub stalnim razpisom nismo uspeli pridobiti novih logopedov. Izpad realizacije je bil tudi zaradi bolniških odsotnosti. Problem še vedno predstavlja izostanki posameznih pacientov, naročenih na obravnave (opravičeno in neopravičeno). Na nedoseganje v enoti Šiška je vplivala daljša bolniška odsotnost logopedinje in socialne delavke.

Na Viču je klinična psihologinja zaposlena za polovični obseg dela, preostalo polovico pa pokriva psihologinja, ki nima specializacije, zato so njene storitve evidentirane v okviru nestandardiziranega dela CDZ. Klinična psihologinja v polovičnem obsegu delovnega časa ne more dosegati 100 % plana. Realizacija je nižja tudi zaradi kadrovskih izpadov, specialna pedagoginja je bila od januarja do avgusta 2010 na porodniškem dopustu. Nadomeščala jo je specialna pedagoginja 11 ur tedensko, t.j. v manjšem obsegu. Poleg tega mesec in pol niso imeli zasedenega delovnega mesta. Logopedinja je bila v letu 2010 odsotna zaradi porodniškega dopusta, po pogodbi jo je nadomeščala logopedinja trikrat tedensko.

Ukrepi: nadaljevanje aktivnosti za ustrezno vrednotenje dela na strokovnih združenjih in aktivno iskanje novih kadrov, predvsem logopedov.

9.2. Ultrazvok – UZ

Vzroki za nedoseganje: program je bil realiziran z indeksom 96,7. Program v večji meri izvajajo zunanji pogodbeni izvajalci. Zaradi težav s pridobivanjem soglasij za delo radiologov v letu 2010, je del programa ostal nerealiziran.

Ukrepi: povečati obseg storitev z lastnimi kadri.

9.3. Mamografija

Vzroki za nedoseganje: program je bil realiziran z indeksom 94,7, kar je 5,3 % pod planom. Plan v mamografiji ni dosegljiv iz razloga, ker je na mamografijo in UZ poslano 70-75 % pregledanih žensk, ostale ženske pa niso potrebne nadaljnje obravnave. Na mamografiji sicer opravijo slikanja vseh napotenih pacientk iz Centra za bolezni dojk. Razlogi za nedoseganje so v neustremnem razmerju programa ambulante za bolezni dojk in mamografije, kar izhaja iz leta 2007, ko nam je bil dodeljen dodaten program mamografije, ne pa dodaten program za palpatorne preglede dojk, kljub predlogom za širitev tudi tega programa. S širtvijo je bil povečan

plan števila mamografij in se je normativ dvignil na enako število, kot je število pregledanih žensk v centru za bolezni doj, kar pa je nemogoče doseči

Ukrepi: s prestrukturiranjem programa mamografije v program bolezni dojk, ki bo veljavno od 1.1.2010 dalje, bo možno realizirati program mamografije.

9.4. Antikoagulantna ambulanta

Vzroki za nedoseganje: program je bil realiziran z indeksom 90,1, ker program v večini izvajajo zdravniki splošne medicine, ki so preobremenjeni, novih splošnih zdravnikov pa ni bilo možno zaposliti, kljub razpisom.

Ukrepi: nadaljevati z reševanjem kadrovske problematike.

9.5. Zobozdravstvo za odrasle

Vzroki za nedoseganje: ob analizi zobozdravstvene dejavnosti za odrasle v obdobju 2002-2010 ugotavljamo padec realizacije do leta 2008. V letu 2010 pa je bil zabeležen porast doseganja plana za ZZZS. Glede na dejstvo, da je v ZDL prisotna velika fluktuacija zobozdravnikov in da zaposlujemo veliko mladih zobozdravnikov, ki nimajo še dovolj izkušenj, je normativni plan za ZZZS izjemno težko dosegati. Poleg tega so problem zastareli in nerealni standardi storitev (Zelena knjiga), saj razvoj stroke narekuje, nove so metode zdravljenja in nov je pristop k obravnavi pacienta. Med glavnimi razlogi nedoseganja plana, ki so sistemske narave, je tudi nemotiviranost za delo v javnem zavodu, ker zaradi zakonske regulative ni možnosti nagrajevanja zobozdravnikov, ki presegajo normativ.

Velik del razlogov za nedoseganje plana izhaja iz objektivnih vzrokov: daljše bolniške odsotnosti in porodniški dopusti, odhodi zobozdravnikov, pomanjkanje zobozdravnikov (pregled po enotah v nadaljevanju). Odsotne zobozdravnike nadomeščajo mlajši, ki jim primanjkuje dovolj izkušenj za delo s pacienti in kot začetniki ne dosegajo pričakovanih delovnih rezultatov.

V enoti Bežigrad v nedoseganju realizacije plana izstopa zobozdravnica, ki je odšla na bolniški dopust, ki se je nadaljeval v porodniški dopust. Zaradi pomanjkanja zobozdravnikov v tistem obdobju je bila njena ambulanta dalj časa prazna. V drugi polovici leta je prišel mlad zobozdravnik, po končanem pripravnštvu. Njegova realizacija je bila zaradi začetništva slabša od pričakovane. Drugi problem je prenizka realizacija protetičnih storitev. Pred izvedbo protetičnih del je potrebna popolna konzervativna priprava pacienta, ki je slabo točkovno vrednotena. Problem zobozdravstvenega varstva v enoti Bežigrad je tudi veliko število tujih pacientov, ki niso opredeljeni pri njih, ampak prihajajo od zasebnikov, ki nimajo urejenega nadomeščanja v času odsotnosti. Obravnavi teh pacientov zelo moti programirano redno delo.

V Centru je glavni razlog nedoseganja v velikem obsegu bolniških odsotnosti.

V enoti Moste Polje so glavni vzrok za nedoseganje programa kadrovske težave. Glede na efektivno prisotnost so realizirali delovne normative, ker so delo opravljali tudi v okviru povečanega obsega dela.

V Šiški so razlogi nedoseganja predvsem objektivni: daljši bolniški staleži in mlađi zobozdravniki, ki niso uspeli realizirati plana.

V enoti Vič-Rudnik sta poglavitna vzroka za nedosežen cilj porodniški dopust zobozdravnice do maja meseca, za katero niso uspeli dobiti nadomestila in odhod zobozdravnika med koncesionarje. Med razlogi so tudi bolniške odsotnosti in slabo vrednotenje zobozdravniških storitev po zeleni knjigi, saj razvoj stroke in vedno večja zahtevnost pacientov zahtevata takšen pristop, ki je za večino storitev dolgotrajnejši. Na porodniški dopust sta odšli tudi dve

zobozdravstveni asistentki, ki sta bili nadomeščeni z medicinskima sestrami, ki jih je bilo potrebno še uvajati, tako, da je tudi zaradi tega delo potekalo počasneje.

V Šentvidu sta dve zobozdravnici dosegli plan, tretja je bila v začetku leta še na porodniškem dopustu, zobozdravnica, ki je program izvajala delno tudi v mladinskem zobozdravstvu, pa je bila prav tako na porodniškem dopustu do septembra.

Ukrepi:

- povečanje števila timov v zobozdravstvu za 4-8 timov,
- vzpostavitev prostorov za 4-8 ambulant v ZDL – Fužine, ZDL – Črnuče, ZDL Bežigrad,
- realizirati nabavo opreme za dodatne time,
- načrtovano kadrovjanje,
- mesečno spremeljanje in nadziranje realizacije ciljnih delovnih normativov po posameznih zobozdravnikih, analiziranje vzrokov v primeru nedoseganja in ukrepanje v primeru nedoseganja,
- dosledno opredeljevanje pacientov in s tem povečati glavarino,
- nadomeščanje kadrovskih izpadov,
- zvišanje prenizkega deleža protetičnih storitev,
- povečanje obsega nadstandardnih in samoplačniških storitev.
- dosledno spoštovanju ordinacijskega in delovnega časa.

9.6. Zobotehnični laboratoriji

Vzroki za nedoseganje: glavni razlog nedoseganja v vseh enotah je v pomanjkanju dela za obstoječe število zobotehnikov, kot jih imamo trenutno zaposlenih v ZDL.

V enoti Bežigrad v zobotehničnem laboratoriju slabšo realizacijo beleži več zobotehnikov. En zobotehnik je zaposlen samo za 4 ure in večjih zobotehničnih del ne dela, druga zobotehnica je na porodniškem dopustu, tretji je bil starejši zobotehnik, ki je opravljal zelo malo zahtevnih zobotehničnih del, saj mu mladi zobozdravniki niso želeli dajati dela in se je s koncem leta 2010 upokojil. Vzroke za nižjo realizacijo četrte zobotehnice pa je v njeni natančnosti, ki pogojuje počasnejše delo.

Tudi v enoti Center je glavni razlog premajhen obseg dela, ki jim ga posredujejo zobozdravniki, vzrok je tudi velika odsotnost. Ostaja dejstvo, da se je spremenil način dela zobozdravnikov, saj je še pred desetimi leti enako število zobozdravnikov, kot jih dela sedaj, zapolnilo delo za 13 zobotehnikov, sedaj pa je za enega zobozdravnika potrebna le polovica zobotehnika.

V enoti Moste Polje zaradi pomanjkanja zobozdravnikov dela manjše število zobozdravnikov, kot je določen njihov plan. Glede na efektivno prisotnost so realizirali delovne normative.

V Šiški je vzrok nedoseganja v nizkem deležu protetike (39,1 %) v primerjavi z ostalimi enotami, kjer je ta delež med 43,6 % in 59,9 % (razen v Centru). Stanje se je v primerjavi s preteklim letom izboljšalo z razširitvijo programa na vlike baze, ki jih izdelujejo za ZD Medvode. Ker prihaja pri nekaterih posameznikih do velikih odstopanj, vodja zobne tehnike predlaga, da ti posamezniki pisno pojasnijo, zakaj je prišlo do tega in se morebitni problemi razčistijo na sestanku zobozdravstvenih delavcev v enoti, z vodstvom enote in se ustreznno ukrepa.

V enoti Vič-Rudnik se je realizacija zobotehnikov izboljšala v primerjavi s preteklim letom, tako, da so v prikazu po efektivni prisotnosti skupni plan realizirali. Realizacija posameznih zobotehnikov pa še odstopa od plana.

V Šentvidu je prav tako vzrok v pomanjkanju dela za 4 zobotehnice, ki ga dobijo od zobozdravnikov. Ker niso doobile zadostno količino dela, nobena od zobotehnic ni dosegla zastavljenih ciljev. Kljub odsotnosti zobotehnic, zaradi daljših ali krajsih bolniških odsotnosti in letnih dopustov, bi se lahko bolj približale normativu, če bi imele zadostno količino dela. Sodelovanje med zorno tehniko in zobozdravstvenimi ordinacijami je in ostaja na zavidljivem nivoju, zato so vsa dela, ki so prišla v zobotehnični laboratorij, opravile kvalitetno in pravočasno.

Ukrepi:

- s povečanjem števila zobozdravnikov se bo povečal obseg dela za zobotehниke,
- centralizacija zobotehničnih laboratoriјev,
- permanentno izobraževanje zobotehnikov,
- specializacija in delitev dela po posameznih enotah ZDL,
- redno mesečno spremljanje doseganja programa skupaj in po posameznikih, analiziranje vzrokov za nedoseganje, ukrepanje v primeru nedoseženega normativa, notranja kontrola posameznih zobotehnikov,
- usklajevanje potreb po delu,
- zvišanje prenizkega deleža protetičnih storitev,
- povečanje obsega nadstandardnih in samoplačniških storitev, proučitev možnosti sodelovanja z zunanjimi zobozdravniki (npr. ZD Medvode).

9.7. Mladinsko zobozdravstvo

Vzroki za nedoseganje: tudi za mladinsko zobozdravstvo so podobni razlogi za nedoseganje, kot v zobozdravstvu za odrasle, tako vzroki sistemskie narave, kot tudi objektivni razlogi zaradi kadrovskih težav

V enoti Bežigrad glede nedoseganja plana izstopa mlada zobozdravnica, ki še nima dovolj izkušenj in potrebuje za delo več časa kot izkušeni terapevti. Imela je tudi novo asistentko. Delo v njeni ambulanti se bo v letu 2011 gotovo izboljšalo. Izpad je bil tudi v ambulanti zobozdravnice, ki je odšla na porodniški dopust. Zaradi pomanjkanja zobozdravnikov v tistem času dolgo niso uspeli zagotoviti nadomestila. Kasneje je prišel zobozdravnik, ki pa zaradi hujših zdravstvenih težav ni bil kos delu v tej ambulanti. S prihodom nove zobozdravnice z delom te ambulante ni več težav.

Podatki o realizaciji v Centru kažejo izboljšanje za 4,7 % v primerjavi s preteklim letom. Po podatkih o realizaciji v efektivnem delovnem času, kjer je upoštevan izpad zaradi bolniških odsotnosti in zaradi nege družinskih članov kažejo, da je realizacija 103 %. Izpad zaradi bolniške in nege je bil pri zobozdravnicah 221 dni, pri zobozdravstvenih asistentkah pa kar 463 delovnih dni. Računalniški program žal še vedno upočasnuje delo pri sitematskih pregledih, ki so v mladinskem zobozdravstvu pomemben del normativa. Sedaj v istem času pregledajo polovico manj dijakov, ker je postopek branja zdravstvenih kartic in tiskanje izjav o izbiri zobozdravnika počasnejši, terapevt pa mora počakati, saj potrebuje asistentko pri narekovanju zognega statusa. Točke izgubljajo tudi pri pacientih s posebnimi potrebami, saj je višje vrednotenje storitev priznano samo do 18. leta starosti.

V enoti Moste Polje program ni bil realiziran zaradi kadrovskih izpadov.

V Šiški je bil, v edini od vseh enot, plan realiziran (indeks 118,3).

V enoti Vič je bila v mladinskem zobozdravstvu dosežena realizacija 99,7 %, kar je minimalno odstopanje. Ena zobozdravnica je odšla v pokoj, bila je hitro nadomeščena. Zaposlili so tudi novo zobozdravnico, ki je nadomestila dve pogodbeni izvajalki.

V Šentvidu se je upokojila zobozdravnica, druga zobozdravnica pa je bila na porodniškem dopustu do septembra.

Ukrepi:

- mesečno spremljanje in nadziranje realizacije ciljnih delovnih normativov po posameznih zobozdravnikih, analiziranje vzrokov v primeru nedoseganja in ukrepanje,
- dosledno opredeljevanje pacientov in s tem povečati obseg glavarine,
- nadomeščanje kadrovskih izpadov.

9.8. Ortodontija

Vzroki za nedoseganje: program je bil realiziran z indeksom 93,8, kar je za 1,3 % indeksne točke bolje kot lani. V enoti Bežigrad je bil realiziran 13 % nad planom, v Centru 13,6 % pod planom, v enoti Moste 2,2 % nad planom, v Šiški 29,8 % pod planom ter v enoti Vič - Rudnik 13 % pod planom.

V dejavnosti ortodontije je poglavitni problem doseganja plana v tem, da je obseg zobotehničnih storitev v normativu ortodontskega tima prevelik. V ZD Ljubljana praviloma vsi specialisti ortodontije dosegajo in presegajo ciljni delovni normativ za ordinacijo, problem pa predstavlja nedoseganja plana višjega zobotehnika v ortodontskem timu. Ker ZZZS ne plačuje lažjih napak, pridejo snemni aparati redkeje v poštev, kar pomeni, da je terapija prenesena v večji meri v ordinacijo in tehnik ne more opraviti obsega storitev, kot je določen z normativom. V Šiški je k doseženemu indeksu potrebno navesti, da je specialistka ortodontije zaposlena v 60 %-nem obsegu delovnega časa, plan v tej enoti pa je za cel tim.

Ukrepi: program bo možno realizirati le v primeru, da ortodontska ordinacija realizira več točk in s tem nadomesti izpad programa, ki po normativih pripada zobotehniku.

9.9. Pedontologija

Vzroki za nedoseganje: program je realiziran z zelo majhnim odstopanjem, saj je indeks 99,9. 4 programe dejansko izvajajo 3 nosilci, od tega v enoti Moste pedontolog, ki se je upokojil, dela pogodbeno. Še vedno ostaja odprta kadrovska problematika glede zaposlitve pedontologov, saj še vedno ni nadomeščena pedontologinja v Šiški, kljub večkrat ponovljenenim razpisom.

Ukrepi: zaposlitev pedontologa.

9.10. Stomatološka protetika

Vzroki za nedoseganje: večino protetičnih storitev delajo zobozdravniki sami, k specialistu protetiku je manj napotitev z napotnico. Problem je tudi v prevelikem obsegu zobotehničnih točk v normativu za to dejavnost, ki jih ni možno doseči.

Ukrepi: mesečno spremljanje in nadziranje realizacije ciljnih delovnih normativov.

9.11. Specialistična dejavnost zdravljenja zob

Vzroki za nedoseganje: v enoti Bežigrad je paradontologinja sredi leta 2010 odšla v privatno dejavnost. Kljub razpisom novega paradontologa nismo dobili, tako, da obseg 1,5 programa uspevamo 80 %-no reševati s pogodbenim delom. V enoti Moste-Polje, kjer program izvajata pogodbena izvajalca, je bil realizira večji obseg od predvidenega za 18 %.

Ukrepi: program bo možno realizirati z zaposlitvijo parodontologa.

10. 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, npr. odpadki pri rtg dejavnosti, papirna embalaža, plastična embalaža, zavržene kemikalije, baterije, akumulatorji). Za odstranjevanje odpadkov ima ZDL sklenjene pogodbe s pooblaščenimi podjetji, ki imajo koncesijo za odvoz in uničenje odpadkov.

11. DRUGA POJASNILA

11.1. ODŠKODNINSKI ZAHTEVKI

V letu 2010 smo prejeli 4 odškodninske zahteveke iz naslova splošne civilne odgovornosti in 1 iz naslova zdravniške odgovornosti.

11.2. NOČNA ZOBOZDRAVSTVENA AMBULANTA

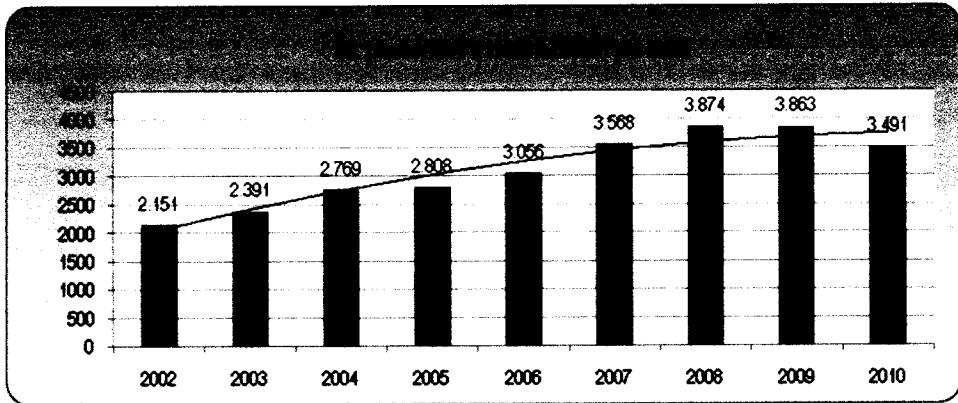
V ZD Ljubljana smo v letu 2010 nadaljevali z izvajanjem nočne nujne zobozdravstvene pomoči, ki jo sofinancira Mestna občina Ljubljana.

V letu 2010 je storitve v nočni zobozdravstveni ambulanti (NZA) izvajal pogodbeni izvajalec Navona d.o.o., izbran po javnem razpisu v skladu z Zakonom o javnem naročanju.

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 45: 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



Število pacientov v nočni zobozdravstveni ambulanti (NZA) je v obdobju od 2002 do 2008 naraščalo, v letu 2009 je bilo obravnavanih 0,3 % manj pacientov, v letu 2010 pa 9,6 % manj pacientov v primerjavi s preteklim letom. Skupno število obravnavanih pacientov v letu 2010 je bilo 3.491, kar je 372 pacientov manj kot v preteklem letu.

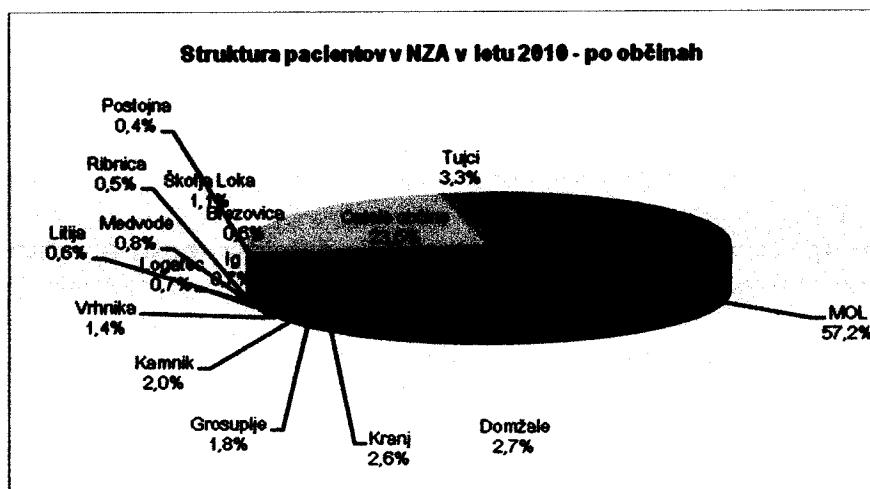
Število obravnavanih otrok v NZA v letu 2010 je bilo skupaj 599, od tega jih je bilo 388 otrok iz občine MOL, kar predstavlja 64,77 % vseh otrok.

Tabela 46: Število pacientov v NZA po občinah bivališča

Občina bivališča	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	IND 10/09 9 = 8/7
1	2	3	4	5	6	7	8	
MOL	1.813	1.771	1.584	2.129	2.328	2.143	1.997	93,2
Domžale	88	89	87	120	148	143	95	66,4
Kranj					104	109	92	84,4
Grosuplje	62	62	60	74	84	78	63	80,8
Kamnik					81	104	69	66,3
Vrhnik	42	60	86	50	68	54	48	88,9
Medvode	48	41	36	63	54	44	28	63,6
Škofja Loka							37	
Brezovica	42	36	87	61	52	39	20	51,3
Logatec							26	
Ig							26	
Litija							20	
Ribnica							19	
Postojna							15	
Ostale občine	674	749	1.048	1.071	910	1.017	821	80,7
Tuji					45	132	115	87,1
Skupaj	2.769	2.808	3.056	3.568	3.874	3.863	3.491	90,4

Nočna zobozdravstvena ambulanta je namenjena za potrebe občanov Ljubljane, sprejema pa tudi paciente iz drugih krajev. Pacienti prihajajo iz 110 slovenskih občin, od Kopra, Jesenic, Kočevja, Maribora, Lendave in drugod ter tudi tujci. S pričetkom delovanja nočne ZNMP v Mariboru se je zmanjšalo število pacientov iz te regije.

Število pacientov MOL v letu 2009 je bilo 2.143, kar predstavlja 55,5 % vseh pacientov. Število pacientov MOL se je v primerjavi s preteklim letom znižalo za 7,9 %.



Višina participacije za občane MOL znaša 13 evrov, za občane, ki prihajajo iz ostalih občin pa 20 evrov. Otrokom do 18.let starosti se participacija ne zaračunava, ne glede na občino prebivališča.

V NZA je bilo v letu 2010 vključenih 19 zobozdravnikov in 8 zdravstvenih tehnikov.

Tabela 47: Število najpogostejših storitev v NZA

Storitev	2008	2009	2010	IND 10/09
1	2	3	4	5 = 4/3
Kratek stomatološki pregled	3.848	3.858	3.491	90,5
Trepanacija koreninskega kanala	2.134	3.255	3.272	100,5
Čiščenje koreninskega kanala	210	575	461	80,2
Proviz. zapora zuba	1053	940	1.009	107,3
Anestezija infiltracijska	808	1.537	1.081	70,3
Ekstrakcije zob	284	293	200	68,3
Aplikacija zdravila	549	966	919	95,1
Mali operativni poseg			274	
Površinska lokalna anestezija			711	

11.3. AMBULANTA ZA NEZAVAROVANE OSEBE

Ambulanta s posvetovalnico za osebe brez zdravstvenega zavarovanja je pričela delovati 17.1.2002 in je financirana iz finančnih sredstev MOL. Ustanovljena je bila v sodelovanju MOL z ZD Ljubljana, s Slovensko filantropijo, in Župnijsko Karitas Štepanja vas.

Nudi zdravstveno-socialno in materialno pomoč osebam brez osnovnega zdravstvenega zavarovanja.

Ambulanta za nezavarovane osebe zagotavlja dostopnost osebam brez stalnega prebivališča in zdravstvenega zavarovanja s področja Mestne občine Ljubljana. V ambulanto prihajajo tudi ljudje iz ostalih občin iz celotne Slovenije. Ambulanta nudi storitve odraslim, uporabniki so tudi otroci, za katere je poleg kurative organizirana tudi preventiva s cepljenjem. Ambulanta nudi tudi storitve tujcem, beguncem oz. azilantom ter tistim, ki poleg zdravstvene oskrbe potrebujejo še druge oblike pomoči. Zaradi pogosto težko rešljive problematike posameznih pacientov je potrebno povezovanje z raznimi zunanjimi ustanovami.

Od oktobra 2005 redno sodelujejo z ambulanto za nezavarovane, ki jo je v Mariboru odprla Škofjska Karitas. S tem so se omejili prihodi nezavarovanih ljudi iz tega področja v ambulanto v Ljubljani.

Splošna ambulanta deluje trikrat tedensko (ponedeljek od 10. do 13. ure, torek od 10. do 12. ure in četrtek od 17. do 19. ure), splošna posvetovalnica vsak dan od 8. do 13. ure in ob četrtkih od 12. do 19. ure. Enkrat tedensko je ambulanta dostopna za nosečnice, za diabetike ter za otroke, dnevno pa je nudena dostopnost bolnikom s TBC, ki prejemajo nadzorovano terapijo.

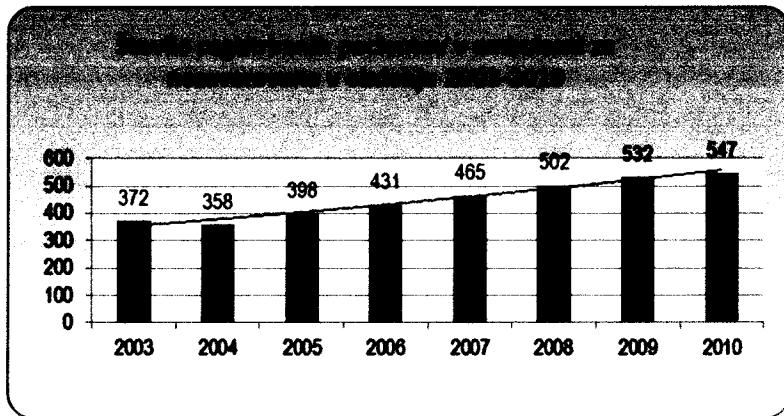
Zagotovljena je tudi zdravstvena oskrba pri specialistih različnih strok 1-2 krat mesečno oz. po potrebi: psihologu, internistu, kardiologu, fiziatri, nevrofiziologu, nevrologu, splošnemu kirurgu, travmatologu, urologu, ortopedu, dermatologu, gastroentereologu, psihiatru, rentgenologu.

Prisotnost medicinske sestre in socialne delavke je zagotovljena vsak dan od 8. do 15. ure, ob četrtkih popoldan od 13. do 20. ure in ob petkih od 8. do 12. ure. Socialna delavka, ki bolnikom pomaga pri urejanju njihovih socialnih zadev in pridobivanju dokumentov, je zaposlena v polnem delovnem času.

Prostovoljno delo v ambulanti: v letu 2010 so v ambulanti zdravniki prostovoljci opravili skupaj 1650 ur, medicinske sestre 100 ur, farmacevtke in študenti farmacije 60 ur, prostovoljci Karitasa 800 ur ter prostovoljci Slovenske filantropije 400 ur.

Tabela 48: Število pacientov in obiskov v ambulanti za nezavarovane v obdobju 2003-2010

Št. pacientov in obiskov	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	IND 10/09
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 = 9/8
Št. registr. pacientov	372	358	398	431	465	502	532	547	102,8
Št. otrok	52	56	61	61	60	73	84	85	101,2
Št. neregistr. (prehodni)	164	203	210	266	195	240	230	130	56,5
Št. obiskov v spl. amb.	2.712	3.323	3.459	3.472	3.570	3.560	3.600	3.560	98,9
Št. obiskov v spec. amb.	1.402	891	961	952	1.120	1.130	1.150	1.150	100,0
Št. obiskov v posvetov.	3.286	3.098	4.020	4.130	4.010	4.010	4.030	4.040	100,2
Kopanje, preoblačenje... pred pregл. pri zdr.	701	950	1.071	1.101	1.390	1.450	1.400	1.450	103,6
Skupno št. obiskov	8.101	8.262	9.511	9.655	10.090	10.150	11.026	10.962	99,4



Število registriranih odraslih oseb, ki redno obiskujejo zdravnika v ambulanti za nezavarovane osebe, narašča iz leta v leto. V letu 2010 se je število registriranih oseb povečalo na 547, kar je 2,8 % več kot v preteklem letu. Narašča tudi število otrok, ki prihajajo zaradi preventivnih in kurativnih storitev, teh je bilo 85, kar je 1,2 % več. V letu 2010 je bilo zabeleženo manjše število neregistriranih bolnikov, ki ambulanto obiščejo 1-2-krat letno (prehodni). Teh je bilo 130, kar je v primerjavi s predhodnim letom 53,5 % manj.

Število obiskov v splošni ambulanti je bilo 3.560, kar je 1,1 % manj kot v preteklem letu. V specialističnih ambulantah je bilo zabeleženih 1.150 obiskov, kar je enako lanskemu številu, v posvetovalnici pa je bilo število obiskov 4.040, kar je na približno enaki ravni (0,2 % več). Število kopanj in preoblačenj je bilo 1.450, kar predstavlja porast za 3,6 %.



Prispevek ZDL v letu 2010 je bil naslednji:

- vsak zobozdravnik po dogovoru oskrbi enega pacienta na leto (v letu 2010 je bilo realizirano nujno zdravljenje zob za 32 pacientov, lani 65),
- po dogovoru okulisti pregledajo po 5 pacientov (v letu 2010 je bilo opravljenih 9 pregledov, lani 7),
- RTG slikanje pljuč (slikanih je bilo 10 oseb).

11.4. PREGLED STROŠKOV PODJEMNIH POGODB IN STROŠKOV ZDRAVSTVENIH STORITEV V LETU 2010

Tabela 49: PREGLED STROŠKOV PODJEMNIH POGODB V LETU 2010 V PRIMERJAVI Z LETOM 2009

Z.Št.	VSEBINA STORITVE	VREDNOST V EUR 2010	DELEŽ V %	VREDNOST V EUR 2009	DELEŽ V %	INDEKS 2010/2009	
1	2	3	4	5	6	7 = 3/5	
1	STORITVE SPECIALISTOV MEDICINE DELA	15.157		42.211		35,9	
2	NADOMEŠČANJE MEDICINSKE SESTRE	6.966		4.245		164,1	
3	PREGLEDI PRI PSIHOLOGU	26.499		41.181		64,3	
4	SPECIALISTIČNE KARDIOLOŠKE STORITVE	104.390		117.686		88,7	
5	ODČITAVANJE RTG SLIK	9.533		7.785		122,5	
	SKUPAJ STORITVE ZA POTREBE MEDICINE DELA	162.545	13,5%	213.107	18,8%	76,3	
6	ZDRAVNIK SPEC. V ANTIKOAGULANTNI AMBULANTI	5.146	0,4%				
	ZDRAVNIK SPEC. ZA ULTRAZVOČNO DIAGNOSTIKO						
7	TREBUHA	55.788	4,6%	34.997	3,1%	159,4	
8	ZDRAVNIK SPEC. ZA ULTRAZVOK KOLKOV	3.775	0,3%	3.723	0,3%	101,4	
9	ZDRAVNIK SPEC. ZA ODČITAVANJE RTG SLIK	67.589	5,6%	5.013	0,4%	1.348,3	
10	ZDRAVNIK SPEC. V CENTRU ZA BOLEZNI DOJK	52.831	4,4%	93.866	8,3%	56,3	
11	ZDRAVNIK SPEC. V SPEC. AMBULANTI ZA DIABETES	17.506	1,5%				
	ZOBODRAVNIK SPEC. V AMB. ZA OTR. IN PREV.						
12	ZOB. (PEDONTOLOGIJA)	55.154	4,6%	10.620	0,9%	519,4	
13	LOGOPED V CENTRU ZA DUŠEVNO ZDRAVJE	4.237	0,4%				
	ZOBNA ASISTENTKA V SPEC. AMBULANTI ZA USTNE BOLEZNI						
14	19.477	1,6%	14.286	1,3%	136,3		
	MEDICINSKA SESTRA V ANTIKOAGULANTNI AMBULANTI DSO						
15	1.460	0,1%	1.454	0,1%	100,4		
	AUDIOMETRIST V SPEC. AMB. ZA BOLEZNI UŠES, NOSU IN GRLA						
16	14.214	1,2%	14.829	1,3%	95,9		
	SODELOVANJE PRI ZDRAVSTVENO VZGOJNIH DELAVNICAH						
17	1.302	0,1%	2.478	0,2%	52,6		
18	ZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH V ZAPORIH	112.442	9,3%	87.003	7,7%	129,2	
	ZOBODRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH V ZAPORIH						
19	3.155	0,3%	490	0,0%	643,6		
20	ZDRAVSTVENO VARSTVO ŽENSK V ZAPORIH	4.500	0,4%	4.574	0,4%	98,4	
21	PSIHIATRIČNE STORITVE ZA ZAPORE	11.913	1,0%	11.362	1,0%	104,8	
22	ZDRAVLJ. ODVISNOSTI ZA ZAPORE	16.972	1,4%				
23	DELO ZDRAVNIKA NA SNMP - PHE	46.585	3,9%	77.155	6,8%	60,4	
24	DEŽURSTVO ZUNANJIH ZDRAVNIKOV NA SNMP	42.404	3,5%	39.193	3,5%	108,2	
25	PROJEKTI CINDI			97.106	8,6%		
	NADOMEŠČ. ZDRAVNIKA SPEC. V ZDRAV. VARSTVU ODRASLIH						
26	56.308	4,7%	76.977	6,8%	73,1		
	NADOMEŠČ. ZDRAVNIKA SPEC. V ZDRAV. VARSTVU PREDŠOLSKIH OTROK						
27	38.346	3,2%	28.344	2,5%	135,3		
	NADOMEŠČ. ZDRAVNIKA SPEC. V ZDRAV. VARSTVU ŠOLSKIH OTROK IN MLADINE						
28	9.487	0,8%	12.369	1,1%	76,7		
	NADOMEŠČ. ZDRAVNIKA SPEC. V ZDRAV. VARSTVU ŽENSK						
29	16.129	1,3%					
30	NADOMEŠČ. SPECIALNEGA PEDAGOGA V CDZ	15.838	1,3%	10.286	0,9%	154,0	

31	NADOMEŠČ. LOGOPEDA V CENTRU ZA DUŠEVNO ZDRAVJE	17.762	1,5%	5.999	0,5%	296,1
32	NADOMEŠČ. ZDR.SPEC. V SPEC. AMBULANTI ZA MOTNJE V RAZVOJU	6.888	0,6%			
33	NADOMEŠČ. NEVROFIZIOTERAPEVTA V SPEC. AMB. ZA MOTNJE V RAZVOJU	17.111	1,4%	14.914	1,3%	114,7
34	NADOMEŠČ. ZOBOZDRAVNIKA V ZOBOZDRAV. VARSTVU ODRASLIH	877	0,1%	1.652	0,1%	53,1
35	NADOMEŠČ. ZOBOZDRAVNIKA V ZOBOZDRAV. VARSTVU OTROK IN MLADINE	32.870	2,7%	18.582	1,6%	176,9
36	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V ZDRAV. VARSTVU ODRASLIH	3.014	0,3%			
37	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V ZDRAV. VARSTVU PREDŠOLSKIH OTROK	578	0,0%			
38	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V ZDRAV. VARSTVU ŠOLSKIH OTROK IN MLADINE	3.781	0,3%			
39	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V SPEC. AMB. ZA PLJUČNE BOLEZNI	10.340	0,9%	15.098	1,3%	68,5
40	NADOMEŠČ. MEDICINSKE SESTRE V SPEC. AMBULANTI ZA MOTNJE V RAZVOJU	3.061	0,3%			
41	NADOMEŠČ. ZOBNE ASISTENTKE V ZOBOZDRAV. VARSTVU OTROK IN MLADINE	1.065	0,1%	8.665	0,8%	12,3
42	NADOMEŠČ. LABORANTA V DIAGNOSTIČNEM LABORATORIJU	20.902	1,7%	17.958	1,6%	116,4
43	NADOMEŠČ. TELEFONISTA - INFORMATORJA	972	0,1%			
44	NADOMEŠČ. TEHNIČNEGA VZDRŽEVALCA	1.581	0,1%			
45	SAMOPLAČNIŠKE MERITVE V ZDRAV. VARSTVU ODRASLIH	160	0,0%			
46	SAMOPLAČNIŠKA FIZIOTERAPIJA	216	0,0%	497	0,0%	43,5
47	SAMOPLAČNIŠKA AMB. ZDRAVSTVENEGA VARSTVA ŽENSK	9.557	0,8%	9.863	0,9%	96,9
48	SAMOPLAČNIŠKA AMB. ZA BOLEZNI DOJK IN MAMOGRAFIJA	5.409	0,4%	504	0,0%	1.073,1
49	SAMOPLAČNIŠKA ZOBOZDRAVSTVENA AMBULANTA	1.896	0,2%			
50	SAMOPLAČNIŠKA ZOBOZDRAVSTVENA AMBULANTA - ZOBOTEHNIČNE STORITVE	470	0,0%			
51	SAMOPLAČNIŠKA ORTODONTSKA AMBULANTA	16.286	1,4%	13.509	1,2%	120,6
52	SAMOPLAČNIŠKA PARODONTOLOŠKA AMBULANTA	2.806	0,2%	7.736	0,7%	36,3
53	SAMOPLAČNIŠKA AMB. ZA USTNO HIGIENO	6.245	0,5%	2.022	0,2%	308,8
54	SAMOPLAČNIŠKA AMB. ZA NEGO DIABETIČNEGA STOPALA	5.364	0,4%	6.205	0,5%	86,4
55	SAMOPLAČNIŠKI PROGRAM ZDRAVLJENJA DEBELOSTI	15.227	1,3%	18.799	1,7%	81,0
56	SAMOPLAČNIŠKA AMB. ZA MERJENJE KOSTNE GOSTOTE	2.317	0,2%			
57	SAMOPLAČNIŠKA TELOVADBA ZA NOSEČNICE	2.068	0,2%			
58	PRISOTNOST ZDRAVNIKOV NA JAVNIH PRIREDITVAH IN NA VOJAŠKIH VAJAH MORS	72.643	6,0%	74.549	6,6%	97,4
59	ZDRAV. KOMISIJA ZA PODALJŠEVANJE STARŠEVSEGA DOPUSTA	41.178	3,4%	42.560	3,7%	96,8
60	SODELOVANJE V KOMISIJI ZA STROKOVNE IZPITE	9.448	0,8%	9.181	0,8%	102,9
61	SODELOVANJE V KOMISIJAH ZA INTERNI STROKOVNI NADZOR			2.261	0,2%	
62	SODELOVANJE V KOMISIJAH ZA NABAVO	2.022	0,2%	1.250	0,1%	161,7
63	SODELOVANEJ PRI IZDELAVI OBGRAMBNIH NAČRTOV	4.497	0,4%	4.397	0,4%	102,3

64	ADMINISTRATIVNO DELO - VNOS STORITEV IN PISANJE IZVIDOV			3.811	0,3%	
65	HIŠNIŠKA DELA	2.613	0,2%	1.642	0,1%	159,1
66	FOTOGRAFSKE STORITVE	216	0,0%	473	0,0%	45,6
67	ANALIZA ANKETE	1.456	0,1%			
68	IZDELAVA REVIDIRANE DOKUMENTACIJE ZA AMB. ZA BOL. DOJK			849	0,1%	
69	VZDRŽEVANJE PROG. OPREME ZA CENTER ZA ZDRAV. ODVIS. OD NEDOV. DROG	4.269	0,4%	4.696	0,4%	90,9
70	ANALIZA, TESTIRANJE IN NADALJNJI RAZVOJ APLIKACIJE IRIS	38.600	3,2%			
71	INŠTRUKTORJI ZA PROGRAM SOVA (DO 31.5.09) IN IRIS	4.733	0,4%	8.748	0,8%	54,1
	SKUPAJ	1.205.600	100,0%	1.135.653	100,0%	106,2

Tabela 50: PREGLED ZDRAVSTVENIH IN ZOBOZDRAVSTVENIH STORITEV V LETIH 2010 IN 2009

	VSEBINA STORITVE	VREDNOST V EUR 2010	DELEŽ V %	VREDNOST V EUR 2009	DELEŽ V %	INDEKS 2010/2009
1	<u>2</u>	3	4	5	6	7
1	<u>STORITVE ZA POTREBE MEDICINE DELA</u>					
1	PREGLEDI PRI SPEC. OFTALMOLOGU	28.406		38.897		73,0
2	PREGLEDI PRI SPEC. OTORINOLARINGOLOGU	4.656		5.725		81,3
3	PREGLEDI PRI PSIHOLOGU	36.022		42.445		84,9
4	PREGLEDI PRI SPEC. PSIHJATRU	342		587		58,2
5	DRUGI SPEC. PREGLEDI (UZ, MAMOGR., KARDIOL., ...)	4.101		1.288		318,4
6	ODČITAVANJE RTG SLIK	4.626		12.580		36,8
7	TESTIRANJE NA DROGE	8.385		13.819		60,7
8	PREVENTIVNI PREGLEDI LETALCEV IN LETALSKEGA OSEBJA	0		2.450		0,0
9	PODIZVAJALCI (ZD-ji) PRI STORITVAH MEDICINE DELA	14.135		2.680		527,4
	SKUPAJ STORITVE ZA POTREBE MEDICINE DELA	100.674	19,4%	120.472	17,8%	83,6
10	ZDRAVNIK SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ODRASLIH V DSO	5.689	1,1%			
11	ZDRAVNIK SPEC. V ZDRAVSTVENEM VARSTVU PREDŠOLSKIH OTROK	1.600	0,3%			
12	ZDRAVNIK SPEC. ZA ULTRAZVOČNO DIAGNOSTIKO TREBUHA	57.099	11,0%	107.150	15,8%	53,3
13	ZDRAVNIK SPEC. ZA ODČITAVANJE RTG SLIK	4.566	0,9%	29.415	4,3%	15,5
14	ZOBOZDRAVNIK SPEC. V AMBULANTI ZA USTNE BOLEZNI	105.794	20,4%	82.640	12,2%	128,0
15	ZOBOZDRAVNIK SPEC. V SAMOPL. AMBULANTI ZA USTNE BOLEZNI	17.239	3,3%	33.072	4,9%	52,1
16	ZOBOZDRAVNIK SPEC. V ORTODONTSKI AMBULANTI	32.357	6,2%	25.675	3,8%	126,0
17	ZOBOTEHNIK - IZDELAVA VIZILA ZA ZOBOZDR.	54.390	10,5%	70.455	10,4%	77,2

18	ZOBOZDRAVSTVENO VARSTVO ODRASLIH V ZAPORIH	23.173	4,5%	25.715	3,8%	90,1
19	PSIHIATRIČNE STORITVE ZA ZAPORE	40.427	7,8%	38.202	5,6%	105,8
20	NEVROFIZIOTERAPEVT ZA POTREBE SPEC. AMB. ZA MOTNJE V RAZVOJU	22.366	4,3%	16.156	2,4%	138,4
21	NEVROFIZIOTERAPEVTSKE STORITVE (ZD CERKNICA)	5.861	1,1%	5.861	0,9%	100,0
22	ZOBOZDRAVSTVENE STORITVE (ZEVNIK KRIŠTOF)			96.584	14,3%	
23	VODENJE TELESNE AKTIVNOSTI ZA POTREBE ZDRAVSTVENE VZGOJE	5.774	1,1%	2.690	0,4%	214,7
24	NADOMEŠČ. ZOBOZDRAVNIKA V ZDRAVSTVENEM VARSTVU ODRASLIH	3.240	0,6%	4.880	0,7%	66,4
25	NADOMEŠČ. ZOBOZDRAVNIKA V ZOBOZDRAVSTVENEM VARSTVU ODRASLIH	5.726	1,1%	1.450	0,2%	395,0
26	DEŽURSTVO ZASEBNIKOV	20.869	4,0%	7.271	1,1%	287,0
27	INDIVID. SUPERVIZIJA ZA PSIHIATRIČNO IN PSIHOTERAPEVTSKO DELO	870	0,2%	955	0,1%	91,1
28	PREVENTIVNI PREGLEDI DELAVCEV ZDL, KI DELajo z viri sevanja	2.026	0,4%	2.670	0,4%	75,9
29	RAZNO (ZOBNI RTG, LAB.PREISK., ... OPRAVLJENE V DRUGIH ZDRAV. USTANOVAH)	10.032	1,9%	5.337	0,8%	188,0
	VSE SKUPAJ	519.771	100,0%	676.650	100,0%	76,8

11.5. Tabela 51: POROČILO O JAVNIH NAROČILIH V LETU 2010

POTROŠNI MATERIAL	Vrednost pog./letno	Trajanje pogodbe
01 LABORATORIJSKI MATERIAL - JR-1/2010	712.633	
- Laboratorijski testi	143.115	1.5.2010 - 30.4.2011
- Potrošni material za vakuumski in kapilarni odvzem krvi	156.961	1.5.2010 - 30.4.2011
- Laboratorijski potrošni material	56.697	1.5.2010 - 30.4.2011
- Originalni reagenti vezani na hematološki analizator Beckman Coulter	57.469	1.5.2010 - 30.4.2011
- Originalni reagenti in material vezan na hematološki analizator Sysmex	122.505	1.5.2010 - 30.4.2011
- Originalni reagenti in material vezan na analizator srčnih encimov Pathfast (JR-7/2010 pogajanja)	68.453	1.5.2010 - 30.4.2011
- Originalni reagenti in material vezan na analizator za odkrivanje hemoglobina v blatu Oc-Sensor Diana	30.157	1.5.2010 - 30.4.2011
- Originalni reagenti in material vezan na analizator za določanje CDT po metodi HPLC proizvajalca Bio-Rad	45.068	1.5.2010 - 30.4.2011
- Originalni reagenti in material vezan na analizator glukoze Hemocue	12.325	1.5.2010 - 30.4.2011
- Originalni reagenti in material vezan na analizator glukoze Biosen	2.906	1.5.2010 - 30.4.2011
- Originalni reagenti vezani na hematološki analizator ABX	6.578	1.5.2010 - 30.4.2011
- Originalni kontrolni material vezan na aparate Beckman Coulter	5.181	1.5.2010 - 30.4.2011
- Kemikalije	2.897	1.5.2010 - 30.4.2011
- Steklovina	2.322	1.5.2010 - 30.4.2011

02 RTG FILMI IN SREDSTVA ZA RAZVIJANJE - JR-18/2010	48.413	1.11.2010 - 31.12.2011
04 PISARNIŠKI MATERIAL - JR-14/2010	195.289	
- Pisarniški material	58.947	1.1.2011 - 31.12.2012
- Obrazci v prosti prodaji	54.882	1.1.2011 - 31.12.2012
- Potrošni material za računalnike, fotokopirne stroje, fakse	81.460	1.1.2011 - 31.12.2012
07 TOALETNA PAPIRNA KONFEKCIJA - JR-6/2010	79.926	1.6.2010 - 31.5.2012
10 ZDRAVILA - JR-17/2010	340.977	
- Registrirana zdravila	324.576	1.1.2011 - 31.12.2012
- Magistralna zdravila, galenski pripravki, kemikalije	16.401	1.1.2011 - 31.12.2012
11 ZBOZDRAVSTVENI MATERIAL - JR-4/2010	743.569	
- Rotacijski inštrumenti za zobno ordinacijo	33.828	1.7.2010 - 30.6.2011
- Rotacijski inštrumenti za zobno tehniko	31.518	1.7.2010 - 30.6.2011
- Potrošni material za ordinacijo	269.822	1.7.2010 - 30.6.2011
- Potrošni material za zobno tehniko	87.696	1.7.2010 - 30.6.2011
- Troslojni akrilatni zobje	33.140	1.7.2010 - 30.6.2011
- Potrošni material in DI za ortodontijo	63.606	1.7.2010 - 30.6.2011
- Inštrumentarij za zobno ordinacijo in zobno tehniko	45.942	1.7.2010 - 30.6.2011
- Žlahtne zlitine	178.017	1.7.2010 - 30.6.2011
31 MATERIAL ZA SPL. IN SPEC. ORDINACIJO - JR-5/2010	672.828	
testi in kontrole s 40 aparati za merjenje koagulacije	173.595	1.7.2010 - 30.6.2012
razkužila	151.600	1.7.2010 - 30.6.2012
ostali potrošni material in opornice	34.587	1.7.2010 - 30.6.2012
material za sterilizacijo	26.459	1.7.2010 - 30.6.2012
rokavice pregledne gladke	34.854	1.7.2010 - 30.6.2012
rokavice pregledne grobe	25.758	1.7.2010 - 30.6.2012
rokavice laboratorijske	25.175	1.7.2010 - 30.6.2012
rokavice kirurške	2.696	1.7.2010 - 30.6.2012
rokavice gospodinjske	126	1.7.2010 - 30.6.2012
inštrumentarij	16.913	1.7.2010 - 30.6.2012
sredstva za zaščito osebja in pacientov	11.619	1.7.2010 - 30.6.2012
potrošni material za ginekologijo	12.518	1.7.2010 - 30.6.2012
maske	9.691	1.7.2010 - 30.6.2012
brizge in igle	11.255	1.7.2010 - 30.6.2012
fleksibilne igle za aspiracijsko biopsijo	7.053	1.7.2010 - 30.6.2012

kanile	11.574	1.7.2010 - 30.6.2012
katetri, sonde, tubusi	16.029	1.7.2010 - 30.6.2012
originalni testi in kontrole za aparat Accutrend	8.510	1.7.2010 - 30.6.2012
kontaktni geli za medicinske aparate	6.009	1.7.2010 - 30.6.2012
papirji in elektrode za medicinske aparate	86.808	1.7.2010 - 30.6.2012
SKUPAJ POTROŠNI MATERIAL V EUR	2.793.635	
OSNOVNA SREDSTVA	Vrednost pogodbe	Predmet pogodbe
DIGITALNI ZOBNI RTG APARATI - JR-12/2010	120.000	nakup in garancijsko vzdrž.
DOBAVA IN VGRADNJA LOČEVALNIKOV AMALGAMA - JR-19/2010	27.685	nakup in garancijsko vzdrž.
ZOBOZDRAVSTVENI APARATI IN NASADNI INSTRUMENTI - JR-8/2010	141.420	nakup in garancijsko vzdrž.
SKUPAJ OSNOVNA SREDSTVA V EUR	289.105	
RAČUNALNIŠKA OPREMA	Vrednost pogodbe	Predmet pogodbe
RAČUNALNIŠKA OPREMA - JR-10/2010	64.667	nakup in garancijsko vzdrževanje rač.opreme
SKUPAJ RAČUNALNIŠKA OPREMA V EUR	64.667	
STORITVE	Vrednost pog./letno	Trajanje pogodbe
DOBAVA ZEMELJSKEGA PLINA - JR-20/2010	86.830	1.2.2011 - 31.1.2012
IZBIRA IZVAJALCA ZOBOTEHNIČNIH STORITEV - JR-3/2010	54.600	1.4.2010 - 31.3.2011
IZBIRA IZVAJALCEV ČIŠČENJA POSLOVNICH PROSTOROV - JR-9/2010	775.672	1.10.2010 - 30.9.2013
STORITVE PRANJA PERILA IN DELOVNIH OBLEK - JR-11/2010	100.486	1.10.2010 - 30.9.2013
IZBIRA IZVAJALCA CITOLOŠKIH PREISKAV V GINEK. - JR-16/2010	143.238	1.2.2011 - 31.1.2013
IZBIRA IZVAJALCA CITOLOŠKIH PREISKAV V CBD - JR-24/2010	20.486	1.2.2011 - 31.1.2013
IZBIRA IZVAJALCA V NOČNI ZOBNI AMBULANTI - JR-15/2010	125.940	1.1.2011 - 31.12.2011
IZBIRA IZVAJALCEV ZDRAVSTVENE OSKRBE V ZAPORIH - JR-23/2010	85.048	1.2.2011 - 31.1.2012
IZBIRA IZVAJALCEV LABORATORIJSKIH STORITEV - JR-22/2010	642.761	1.1.2011 - 31.12.2012
IZBIRA IZVAJALCA LABORATORIJSKIH STORITEV - JR-25/2010	97.151	1.1.2011 - 31.12.2012
IZBIRA IZVAJALCA STORITEV VAROVANJA - JR-21/2010	85.854	1.3.2011 - 28.2.2013
SKUPAJ STORITVE V EUR	2.218.067	
SKUPAJ V EUR	5.365.474	

Po podatkih nabavne službe je bila realizirana vrednost nabavljenih osnovnih sredstev, drobnega inventarja, pohištva ter računalniške opreme v letu 2010 v znesku 1.348.931 Eur z ddv. Sem je všteta tudi vrednost nabavljenih ločevalnikov amalgama v višini 27.684,87 Eur, za katere je bil postopek oddaje javnega naročila izveden v letu 2010, dobava in vgradnja pa je predvidena v mesecu februarju 2011 - zato spada med investicije v teku), kar v celoti predstavlja 104 % vrednosti plana.

V letu 2010 je bilo s strani nabavne službe in službe za investicije izvedenih še 595 naročil malih vrednosti oz. naročil, za katera je potrebno voditi evidenco, v skupni vrednosti 1.599.910 Eur z ddv, od tega 442 naročil v vrednosti 757.450 Eur za blago, 115 naročil v vrednosti 308.572 Eur za storitve in 38 naročil v vrednosti 533.888 Eur za gradnje, s strani posameznih enot pa še 891 naročil v skupni vrednosti 254.719 Eur z ddv.

**Tabela 52: REALIZACIJA PLANA INVESTICIJ IN INVESTICIJSKEGA VZDRŽEVANJA
NA OBJEKTIH ZD LJUBLJANA ZA LETO 2010**

ZD BEŽIGRAD

INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE

z.št	Opis	Plan 2010	Realizacija 2010	OPOMBE
1.	ZD Čmuče: Generalna prenova kotlarne	46.247	44.861	
	skupaj inv. vzdrž. ZD Bežigrad	46.247	44.861	

INVESTICIJE V OBJEKTE

z.št	Opis	Plan 2010	Realizacija 2010	OPOMBE
2.	ZD Bežigrad: Priprava projektne dokumentacije za prenovo II. nadstropja	33.000		idejni projekt izdelan
3.	ZD Čmuče: Projektna dokumentacija (PGD) za ureditev podstrešne in kletne etaže , za gradnjo dvigala, agregata za neprekinitno napajanje objekta z el. energijo in nadstreškom za odpadke.	44.400	15.878	idejni projekt do konca IX./2010
4.	ZD Bežigrad: Analiza energetske učinkovitosti objekta kot podlaga za pridobitev eu- sredstev	3.600	3.600	realizirano
5.	ZD Bežigrad: Statična sanacija in prenova prostorov II.nadstropja			
6.	ZD Bežigrad: Projektna dokumentacija (PGD) za izvedbo celotne zunanje ureditve južnega dela funkcionalnega zemljiča- ureditev parcelne meje z novo uvozno rampo za stanovalce,postavitev nadstreška za shranjevanje odpadkov in nadstreška kolesarnice, postavitev agregata za nemoteno napajanje objekta z električno energijo- pridobitev gradbenega dovoljenja za celoto			
7.	ZD Bežigrad: Izvedba celotne zunanje ureditve južnega dela funkcionalnega zemljiča-ureditev parcelne meje z novo uvozno rampo za stanovalce,postavitev nadstreška za shranjevanje odpadkov in kolesarnice, postavitev agregata za nemoteno napajanje objekta z električno energijo			
8.	ZD Bežigrad: Obnova fasade z izvedbo ustrezne toplotne izolacije in zamenjava oken vll. nadstropju			Predlog za EU sredstva-analiza en. učinkovitosti predvideva 538.000 €
9.	ZD Čmuče: Preureditev podstrešne in kletne etaže, gradnja dvigala, agregata za neprekinitno napajanje objekta z el. energijo,gradnja nadstrešnice za odpadke.			dvigalo:realizacija skladno z akcijskim načrom MOL z dne 24.11.08; Pohištvena oprema prostorov- ocena 100.000 €
	ZD Bežigrad:inv. v objekte skupaj:	81.000	19.478	

ZD CENTER
INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE

z.št.	Opis	Plan 2010	Realizacija 2010	OPOMBE
1.	Predelava prezračevalnih naprav - ureditev novega zajema zraka	10.000	8.548	ponudba 8.211,00
2.	Aškerčeva 4: Investicijsko vzdrževalna dela v prostorih zobnega varstva otrok in mladine:(prenoova garderobe;ambulante ortodonta, popravilo oken,zamenjava vhodnih vrat) II. nadstropje	14.959	14.959	pohištvena oprema 5.250 €
	skupaj inv. vzdrž. ZD Center	24.959	23.507	

INVESTICIJE V OBJEKTE

z.št.	Opis	Plan 2010	Realizacija 2010	OPOMBE
3.	Preureditev prostorov za postavitev in instaliranje novih digitalnih RTG aparatov za slikanje skeleta in pljuč na lokaciji ZD Center	69.302	69.302	Pohištvena oprema 6.030 €.
4.	Aškerčeva 4: Ureditev dveh zobozdravstvenih ambulant za šolarje v II. n. v prostorih nekdanjega zobotehničnega labor.			Pohištvena oprema 25.000 €
5.	Zobozdravstvo- Kotnikova 36: Preureditev prostorov za postavitev in instaliranje digitalnega zobnega RTG aparata za slikanje zob	8.000	3.742	Pohištvena oprema 5.000 €. Vezano na dobavo RTG aparata
6.	ZD Center: Priprava projektne dokumentacije za prenovo prostorov III.n.			
7.	Preureditev prostorov III.nadstropja-obnova instalacij,talnih oblog, zvočna izolacija sten proti čakalnici,obnova vrat			Pohištvena oprema 120.000 €
	skupaj inv. ZD Center	77.302	73.044	

TEKOČE VZDRŽEVANJE

z.št.	Opis	Plan 2010	Realizacija 2010	OPOMBE
8.	Slikopleskarska dela prostorov	5.000	5.000	
9.	Sanacija kanalizacije iz II.n. Aškerčeva 4	2.115	2.115	
10.	Izvedba tekočih vzdrževalnih del zaklonišča	6.259		
11.	Sanacija razpok na severni fasadi objekta A,obloga fasade pri gospodarskem vhodu s ploščami iz pralnega materiala	10.000	6.079	
	skupaj tekoče vzdrž. ZD Center	23.374	13.194	

ZD MOSTE POLJE

INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE

z.št.	Opis	Plan 2010	Realizacija 2010	OPOMBE
1.	ZP Jarše: Ureditev dodatne ordinacije splošne medicine	4.816	2.436	Plan - pohištvena oprema 2.707 €.
2.	ZD Fužine: Ureditev dostopa do glavnega vhoda, potopni stebriček, video nadzor, stebrički ob severni strani objekta	16.000	31.014	
3.	Preureditev garderobnih prostorov klet prizidek	32.000	23.270	
4.	ZP Jarše: Zamenjava strešne kritline	31.097	47.316	
5.	ZP Jarše: Zamenjava oken	20.865	23.447	
6.	ZD Moste: Preureditev zobne tehnike s pridobitvijo dodatne zobne ordinacije za otroke, prilagoditev instalacij, obnova talne oblage.	50.000	12.345	Pohištvena oprema 25.000 €
7.	ZD Fužine: talna obloga - ordinacija SCT	1.717	1.793	
skupaj inv. vzdrž. ZD Moste Polje		156.495	141.621	

INVESTICIJE V OBJEKTE

z.št.	Opis	Plan 2010	Realizacija 2010	OPOMBE
8.	ZD Polje: Zunanji elektro priključek zaradi povečane edjemne moči	18.800	18.800	
9.	ZD Polje: Revizija obstoječe PGD dokumentacije za zunano ureditev- vskladitev z veljavnim ZGO	18.600	8.532	Ponudba 18.600,00 €
10-	ZD Moste, ZD Polje: Analiza energetske učinkovitosti objekta kot podlaga za pridobitev eu sredstev	7.200	7.200	
11.	ZD Moste: Postavitev agregata za nemoteno napajanje objekta z električno energijo v primeru izrednih razmer			
12.	ZD Polje: Izvedba prostora za shranjevanje komunalnih odpadkov in odpadkov zdravstva			upravni postopek poteka skupaj s celotno zunanjim ureditvijo
13.	ZD Moste: Projektna dokumentacija za naslednje sklope preureditve prostorov: 1.) preureditev prostorov I. n. v prizidku; 2.) preureditev prostorov šolskega dispancerja na sedanji lokaciji z dodatnim vhodom za preventivo; 3.) preureditev prostorov laboratorija na sedanji lokaciji.	30.000		IZVEDBA 2010: točka 2 in 3
14.	ZD Polje: Postavitev agregata za nemoteno napajanje objekta z električno energijo v primeru izrednih razmer			
15.	ZP Jarše: Projektna dokumentacija za postavitev agregata za nemoteno napajanje objekta z električno energijo v primeru izrednih razmerah			
16.	ZD Fužine: Izvedba preureditve dela prostorov nadstropja za potrebe centra MDPŠ, zamenjava glavnih vhodnih vrat v objekt			Pohištvena oprema 100.000 €
17.	ZD Fužine: Izvedba preureditve prostorov pritličja - povečanje števila ordinacij za splošno medicino, selitev patronaže iz n. v pt.			Pohištvena oprema 140.000 €
18.	ZD Polje: Izvedba zunanje ureditve (končan denacionalizacijski postopek) pridobitev gradbenega dovoljenja			
19.	ZD Polje: Obnova fasade z izvedbo ustrezne topotne izolacije			Predlog za eu- sredstva - analiza en. učinkovitosti predvideva 170.000 €
20.	ZD Moste: Obnova fasade z izvedbo ustrezne topotne izolacije			Predlog za eu- sredstva - analiza en. učinkovitosti predvideva
skupaj investicije ZD Moste Polje		74.600	34.532	

TEKOČE VZDRŽEVANJE

z.št.	Opis	Plan 2010	Realizacija 2010	OPOMBE
20.	ZP Jarše:Vzdrževalna dela prostora za komunalne in infektivne odpadke,	1.914	1.914	
21.	ZD Moste:Izvedba vzdrževalnih del v prostorih uprave(zamenjava talnih oblog,vrat,razsvetljave)	10.000		
22.	Menjava talnih oblog kletna etaža(hodnik ob sterilizaciji,hodnik ob garderobah in predavalnici,ureditev čakalnice za NFT)	7.500		
23.	ZD Moste, ZD Polje- Slikopleskarska dela prostorov	10.000	10.000	
	skupaj tek.vzdrž. ZD Moste Polje	29.414	11.914	

ZD ŠIŠKA

INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE

z.št.	Opis	Plan 2010	Realizacija 2010	OPOMBE
1.	Obnova talne oblage stopnišča	21.000	18.365	v letu 2009
2.	Povečanje zmogljivosti klimatske naprave za diagnostični laboratorij	20.000	18.812	
3.	sanacija kanalizacije		11.158	
4.	menjava oken na stopnišču	2.000	2.602	
	skupaj inv. vzdrž. ZD Šiška	41.000	50.937	

INVESTICIJE V OBJEKTE

z.št.	Opis	Plan 2010	Realizacija 2010	OPOMBE
5.	Postavitev agregata za nemoteno napajanje objekta z električno energijo v primeru izrednih razmer			
	skupaj investicije ZD Šiška			

TEKOČE VZDRŽEVANJE

z.št.	Opis	Plan 2010	Realizacija 2010	OPOMBE
6.	Slikopleskarska dela prostorov	8.400		
	skupaj tekoče vzdrževanje ZD Šiška	8.400		

ZD VIČ-RUDNIK
INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE

z.št.	Opis	Plan 2010	Realizacija 2010	OPOMBE
1.	ZD Vič:Preureditev sprejemne kartoteke v otroškem dispanzerju z dvemi sprejemnimi mesti	15.000		Pohištvena oprema 4.000 €
2.	ZD Vič:Obnova sanitarij v I.in II. n. trakta B	18.000	8.900	
3.	Ureditev odpiranja vrat s s kartico na službenem vhodu	2.000	5.539	
4.	Dograditev prostora za odpadno embalažo in kolesarnico k obstoječemu nadstrešku	10.000	6.960	
5.	Prestavitev zapornice pri glavnem vhodu,postavitev žične ograje ob Šestovi in Postojnski ulici	15.000	18.397	
6.	ZD Rudnik:Obnova obstoječega odvodnjavanja pred glavnim vhodom v objekt	8.290	4.512	
7.	Ureditev razvojne ambulante v prostorih zobne ordinacije	17.000	21.317	Pohištvena oprema 5.000 €
8.	Ureditev prostorov za kartotečne omare - trakt D	20.000	13.567	
skupaj inv. vzdrž. ZD Vič-Rudnik		105.290	79.192	

INVESTICIJE V OBJEKTE

z.št.	Opis	Plan 2010	Realizacija 2010	OPOMBE
7.	ZD Rudnik:Zunanja ureditev okolice objekta z ureditvijo in razširitvijo parkirišča, ureditev dostopov za invalide, ureditev dovoza za urgentna vozila,asfaltiranje, tlakovanie.Postopek javnega naročanja v l. 2009, finančna obveznost v l. 2010	85.898	85.898	Delež Lekarne 13.345 € (upoštevan)
8.	ZD Rudnik:Zunanja razsvetljava okolice objekta	10.886	10.886	
9.	ZD Vič:Analiza energetske učinkovitosti objekta kot podlaga za pridobitev eu sredstev	3.600	3.600	
10.	Preureditev prostorov za postavitev in instaliranje digitalnega RTG aparata za slikanje zob na lokaciji ZD Vič,Šestova ul. 10	15.000	16.860	Pohištvena oprema 5.000 €
11.	ZD Vič:Projektna dokumentacija za preureditev prostorov po sklopih:1.sklop:diagnostični laboratorij;2.sklop: ZV šolarjev in mladine;3. sklop:ZV ženskt;4.sklop:Spec.amb. za za motnje v razvoju; 5.sklop:Center za duševno zdravje			
12.	ZD Vič:Postavitev agregata za nemoteno napajanje objekta z električno energijo v primeru izrednih razmer			
13.	ZD Rudnik: Postavitev agregata za nemoteno napajanje objekta z električno energijo v primeru izrednih razmer,			
14.	ZD Vič: Obnova fasade z izvedbo ustrezne topotne izolacije			Predlog za eu- sredstva - analiza en. učinkovitosti predvideva
15.	Ureditev požarne varnosti celotnega ZD Vič			
16.	ZD Vič:Preureditev prostorov diagnostičnega laboratorija			
skupaj investicije ZD Vič-Rudnik		115.384	117.244	

TEKOČE VZDRŽEVANJE

z.št.	Opis	Plan 2010	Realizacija 2010	OPOMBE
17.	ZD Rudnik:Slikopleskarska dela	5.000		
skupaj tekoče vzdrževanje ZD Vič-Rudnik		5.000		

ZD ŠENTVID
INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE

z.št.	Opis	Plan 2010	Realizacija 2010	OPOMBE
1.	Preureditev prostorov v kletni etaži za potrebe SNMP- PHE, ter izolacije za nalezljivo bolne	30.000	12.758	
	skupaj inv. vzdrževanje ZD Šentvid	30.000	12.758	

TEKOČE VZDRŽEVANJE

z.št.	Opis	Plan 2010	Realizacija 2010	OPOMBE
2.	Nadkritje prostora za kolesarnico	4.600	4.600	
3.	Slikopleskarska dela	12.000		
	skupaj tekoče vzdrževanje ZD Šentvid	16.600	4.600	

UPRAVA
INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE

z.št.	Opis	Plan 2010	Realizacija 2010	OPOMBE
1.	Dograditev arhivskih regalov, z vmesnim podestom, navezava na obstoječo konstrukcijo v centralnem arhivu v kletni etaži	10.000		
	skupaj invest..vzdrž. .Uprava	10.000		

SNMP
INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE

z.št.	Opis	Plan 2010	Realizacija 2010	OPOMBE
1.	Ureditev sprejema - triaže	30.000	21.256	Pohištvena oprema 4.000 €
	skupaj invest..vzdrž. .SNMP	30.000	21.256	

REKAPITULACIJA REALIZACIJE PLANA INVESTICIJSKEGA VZDRŽEVANJA IN INVESTICIJ V OBJEKTE ZA LETO 2010

INVESTICIJSKO VZDRŽEVANJE OBJEKTOV	Plan 2010	Realizacija 2010	Indeks
ZD BEŽIGRAD	46.247	44.861	97
ZD CENTER	24.959	23.507	94
ZD MOSTE - POLJE	156.495	141.621	90
ZD ŠIŠKA	41.000	50.937	124
ZD VIČ - RUDNIK	105.290	79.192	75
ZD ŠENTVID	30.000	12.758	43
UPRAVA	10.000		0
SNMP	30.000	21.256	71
Skupaj:	443.991	374.132	84

INVESTICIJE V OBJEKTE	Plan 2010	Realizacija 2010	Indeks
ZD BEŽIGRAD	81.000	19.478	24
ZD CENTER	77.302	73.044	94
ZD MOSTE POLJE	74.600	34.532	46
ZD ŠIŠKA			
ZD VIČ- RUDNIK	115.384	117.244	102
Skupaj:	348.286	244.298	70

TEKOČE VZDRŽEVANJE OBJEKTOV	Plan 2010	Realizacija 2010	Indeks
ZD CENTER	23.374	13.194	56
ZD MOSTE POLJE	29.414	11.914	41
ZD ŠIŠKA	8.400		
ZD VIČ – RUDNIK	5.000		
ZD ŠENTVID	16.600	4.600	28
Skupaj:	82.788	29.708	36

ZAKLJUČNI DEL

- **Datum sprejetja letnega poročila**

Letno poročilo se sprejema na 6. seji Sveta zavoda ZD Ljubljana, dne 28.2.2011.

- **Datum in kraj nastanka letnega poročila**

Ljubljana, februar 2011

- **Osebe, ki so odgovorne za nastanek letnega poročila**

Rudi Dolšak
Polonca Brčar
Fani Župec Hiti
Polona Szilvassy
Majda Ciringer
Mateja Kocman
Lučka Vede
Nežka Brglez
Urška Godec
Damjana Kralj
Robert Ludvik
Sandi Robič
Simona Vitanc
Marjeta Rupnik

Podatke za pripravo Letnega poročila so pripravili zaposleni delavci Uprave ZDL in predstojniki enot v sodelovanju z odgovornimi vodji dispanzerjev.